



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 2 พิษณุโลก

NATIONAL HEALTH SECURITY OFFICE REGION 2 (PHITSANULOK)

118 อาคารที่ทำการไปรษณีย์พิษณุโลก ชั้น 4 ถนนพุทธบูชา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

โทรศัพท์ 0-5524-5111 โทรสาร 0-5524-7111 http://phitsanulok.nhso.go.th

ที่ สปสช.๕.๓๕/๑๐๒๗

๓๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

ร.พ.บ้านตาก	
รับที่	๓๗๕
วันที่	13 ส.ค. 2560
ปี	๑๑: ๒๓๖

เรื่อง แจ้งมติ สปสช. เรื่องงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงบค่าบริการทางการแพทย์ฯ ส่วน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ของจังหวัดตาก ได้จัดทำแผนขอใช้ งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยหน่วยบริการและเครือข่ายส่งแผน ส่วน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ ทั้ง ๙ อำเภอ แล้วนั้น

จากการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๐ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต (สปสช.) มีมติอนุมัติแผนของหน่วยบริการแล้ว

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๒ พิษณุโลก ขอแจ้งมติดังกล่าว ตามรายละเอียด สิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ และขอแจ้งการดำเนินงาน ดังนี้

๑. การใช้จ่ายเงินให้เป็นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการ สนับสนุนและส่งเสริมการ จัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๔

๒. จัดซื้อ จัดจ้าง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง

๓. ควรเร่งรัดการดำเนินงานให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ (๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) หากมีความจำเป็น ต้องเปลี่ยนแปลงรายการ ให้แจ้งผ่านจังหวัด เพื่อรวบรวมส่ง สปสช.เขต เสนอพิจารณาโดย สปสช.

๔. ให้รายงานผลการใช้จ่ายเงินที่ เว็บไซต์ www.nhso.go.th >>บริการออนไลน์>>NHSSO Budget >> ระบบรายงานการใช้จ่ายเงินฯ (งบค่าเสื่อม)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งส่วนที่เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

นางสาว

ขอแสดงความนับถือ

เริ่ม ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เพื่อโปรดสั่งการ
- มอบงาน.....ดำเนินการ

(นายภูวนนท์ เวียงจันทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก

ผู้ปฏิบัติงานแทน เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มงานบริหารกองทุน

โทรศัพท์ ๐ ๕๕๒๔ ๕๑๑๑ ต่อ ๕๑๗๗

โทรสาร ๐ ๕๕๒๔ ๗๑๑๑

ผู้รับผิดชอบ : ประทีน อิ่มสุขศรี โทรศัพท์ ๐๘๔ ๔๓๔๐๑๑๔

FM-401 04-040

13 S.A. 2560

ฉบับที่ 03 วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

(นางสาวอัญญารัตน์ สิทธิวงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก ๑๖ ๐๓ ๖๐

อนุมัติแผน ตามมติ อปสข. ประชุม ครั้งที่ 5/ 2560 วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560

แบบฟอร์มการรายงานแผนเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (คำเสนอ)

ว.อ. อ. ชัยนาท

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

แหล่งงบประมาณ UC ๕๑๖

ลำดับ	รหัสหน่วย บริการ (แบ่งย่อย)	ชื่อหน่วย บริการ (แบ่งย่อย)	ชื่อหน่วย บริการ (แยกย่อย)	ชื่อหน่วย บริการ (แยกย่อย)	ชื่อหน่วย บริการ (แยกย่อย)	รายการ	ประเภท (กรุ๊ปหรือ ผลิตภัณฑ์)	ราคา ต่อหน่วย	จำนวน (หน่วย)	รวม จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		รายละเอียด ความจำเป็น	หมายเลข ครุภัณฑ์ เดิม
											เงินอุดหนุน UC (บาท)	เงินสมทบ (บาท)		
๑	๑๑๑๑๑	รพ.บ้านตาก				คอมพิวเตอร์เครื่องตั้งโต๊ะ ได้แบบตั้งพื้น	ครุภัณฑ์	๒๓๖,๐๐๐.๐๐	๑	๒๓๖,๐๐๐.๐๐	๒๓๖,๐๐๐.๐๐		ทดแทนเครื่องตั้งโต๊ะอายุ การใช้งานมากกว่า ๒๐ ปี รับมา ปี ๒๕๕๐	๒๓๖-๐๐๑-๑๑๑/๑๑๖
๒	๑๑๑๑๑	รพ.บ้านตาก				เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อม ลิคพร้อมภาควัดออกซิเจนในเลือด	ครุภัณฑ์	๓๓๖,๐๐๐.๐๐	๑	๓๓๖,๐๐๐.๐๐	๓๓๖,๐๐๐.๐๐		ทดแทนเครื่องตั้งโต๊ะอายุ การใช้งานมากกว่า ๕ ปี ได้มาเมื่อ ๒๕ พ.ย. ๕๐ ปัจจุบันใช้งานเฉลี่ยเดือน ๕๕ ๕๐ ครั้ง	๒๕๕-๐๒๗-๑๑๑/๑๑๔
๓	๑๑๑๑๑	รพ.บ้านตาก				เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพร้อม แบบสองขั้วในมิติ จัดเก็บภาพ	ครุภัณฑ์	๑๒๖,๐๐๐.๐๐	๑	๑๒๖,๐๐๐.๐๐	๑๒๖,๐๐๐.๐๐		ทดแทนเครื่องตั้งโต๊ะอายุ การใช้งานมากกว่า ๑๐ ปี รับมา ๒๕ ส.ค. ๒๕๕๓	๒๕๕-๐๒๗-๑๑๑/๑๑๒
๔	๑๑๑๑๑	รพ.บ้านตาก				เครื่องซักผ้า ขนาด ๖๐ ปอนด์	ครุภัณฑ์	๓๕๕,๐๐๐.๐๐	๑	๓๕๕,๐๐๐.๐๐	๓๕๕,๐๐๐.๐๐		ทดแทนเครื่องตั้งโต๊ะอายุ การใช้งานมากกว่า ๑๐ ปี รับมา ๑๕ พ.ย. ๒๕๕๕	๕๑๑-๐๐๑-๐๐๑/๑๑๑

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าค่าเงินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การจ่ายเงิน การจ่ายเงิน และการจ่ายเงิน

และรายการของค่าใช้จ่าย ที่ใช้จ่ายและรับเป็นองค์การสนับสนุนและส่งเสริมการให้บริการสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพประชาชน

ลงชื่อ (นายวราวุฒ อัจฉริยะ) ผู้บริหารหน่วยบริการ

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก

อนุมัติแผน ตามมติ รมสช. ประชุม ครั้งที่ 5/ 2560 วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560
 ปีที่ 4/5

แบบฟอร์มการรายงานแผนเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่ไม่จ่ายในลักษณะคงทุน (ค่าเสื่อม)
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ลำดับ	รหัสหน่วยบริการ (แม่ข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (แม่ข่าย)	รหัสหน่วยบริการ (ลูกข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (ลูกข่าย)	รายการ	ประเภท (ครุภัณฑ์หรือสิ่งก่อสร้าง)	ราคา	จำนวน (หน่วย)	ค่าหน่วย	รวมจำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		งวดและ ความจำเป็น	หมายเลข คุรุภัณฑ์เดิม
											ราคา	เงินสมทบ (บาท)		
๔	๑๑๒๓๕	รพ.บ้านตาก			เครื่องเอกซเรย์มือ	ครุภัณฑ์	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๒,๐๐๐,๐๐๐.๐๐		ทดแทนเครื่องเดิมซึ่งเดิมที่เดิมบริเวณที่รพ. ทำขึ้นเองตั้งแต่ประมาณ ๑๐ ปีที่แล้ว อายุใช้งานเกิน ๑๐ ปี และปรารถนาค่าซ่อมแซมไม่คุ้มค่า จึงซื้อเครื่องใหม่ที่มีคุณสมบัติดีกว่า	๒๕๕๕-๐๑๐-๐๐๐๗/๑/๑๕
๕	๑๑๒๓๕	รพ.บ้านตาก			เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ	ครุภัณฑ์	๒๕๐,๐๐๐.๐๐	๒	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๕๐๐,๐๐๐.๐๐		ทดแทนของเดิมซึ่งอายุการใช้งานมากว่า ๑๐ ปี รุ่นเก่า	(๑) ๒๕๕๕-๐๒๓-๐๐๒๓/๒(ER) (๒) ๒๕๕๕-๐๒๓-๐๐๒๓/๓(ER)
๖	๑๑๒๓๕	รพ.บ้านตาก			โคมไฟส่องตรวจและทำกล้องถ่ายภาพชนิดเคลื่อนย้าย	ครุภัณฑ์	๕๐,๐๐๐.๐๐	๑	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐		ทดแทนของเดิมโคมไฟที่ติดมากับการแพทย์รับมาเมื่อ ๕ ก.ค. ๒๕๕๖ มีอายุการใช้งานมากว่า ๑๐ ปี	๒๕๕๐-๐๐๕-๑๐๐๐/๑
๗	๑๑๒๓๕	รพ.บ้านตาก			เครื่องส่องดู สก ออ ออ	ครุภัณฑ์	-	๓	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐	๒๕,๐๐๐.๐๐		ทดแทนเครื่องเดิมที่มีอายุการใช้งานมากกว่า ๑๐ ปี	(๑) ๒๕๕๕-๐๒๓-๐๐๒๓/๓ (๒) ๒๕๕๕-๐๒๓-๐๐๒๓/๔ (๓) ๒๕๕๕-๐๒๓-๐๐๒๓/๕

ทั้งนี้ จดรับลงว่าดำเนินการจัดทำแผนและงบการเงินแล้วเรียบร้อยและครุภัณฑ์ที่ซื้อทดแทนค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ โดยประเภทการตรวจและทำกล้องถ่ายภาพชนิดเคลื่อนย้าย และเครื่องส่องดู สก ออ ออ และเครื่องส่องดู สก ออ ออ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการดำเนินงานและเริ่มดำเนินการจัดบริการสาธารณสุขและให้บริการผู้ป่วยใน รพ. ๒๕๖๑ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้บริหารหน่วยบริการ
 (นายวราวุฒ อีตทวิทย์)
 ตำแหน่ง _____ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านตาก

