



โรงพยาบาลราชบุรี
3936
30, พ.ย. 2560

SV. 2202

ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๒/๒๕๖๔

[Handwritten signature]

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนเทวบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ นศ ๘๐๐๐๐

[Handwritten signature]

พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง อนุมัติงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรีนครศรีธรรมราช, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาหนังสือ ที่ สปสช. ๕.๔๐/ว ๕๗๔ ลงวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แผนค่าชอาระดับจังหวัด(๒๐%) ตามรายชื่อหน่วยบริการที่ผ่านการอนุมัติ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่หน่วยบริการสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้ส่งแผนค่าของงบค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ (ระดับจังหวัด ๒๐ %) เพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี โดยคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่และได้มีมติอนุมัติแผนดังกล่าว(จากการประชุมครั้งที่๖/๒๕๖๐วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐) ซึ่งทางสำนักงานจะดำเนินการโอนเงินเพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการต่อไป และเพื่อการบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)ปี ๒๕๖๑ ให้มีประสิทธิภาพตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ฯ และเร่งรัดให้หน่วยบริการรีบดำเนินการตามแนวทาง(งบค่าเสื่อม) รายละเอียดดังนี้

งบประมาณปี ๒๕๖๑ ดำเนินการให้แล้วเสร็จ (ก่อนนี้ผูกพัน)ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ หากไม่แล้วเสร็จให้หน่วยบริการส่งเงินคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้หน่วยบริการทำหนังสือแจ้งมายัง สปสช. เขต ๑๑ (ส่วนกรณีดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้ว มีเงินเหลือให้หน่วยบริการ หรือหน่วยงานใช้เงินตามระเบียบของหน่วยบริการนั้น)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอส่งแผนค่าขอที่ผ่านการอนุมัติเพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี พ.ศ.๒๕๖๑ เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

เรียน ผอ.รพ.ชนอม

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อพิจารณาอนุมัติ,อนุมัติ
- เห็นชอบ.....

ขอแสดงความนับถือ

[Handwritten signature]

(นายบัญญัติ คำทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

-ทอ้งหือ

30/11/2560

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร.๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๙ - ๑๐ ต่อ ๓๑๔
โทรสาร ๐ - ๗๕๓๔ - ๓๔๐๖


ความเห็น

- ทราบ
- เห็นชอบ,ดำเนินการตามเสนอ
- อนุมัติ,อนุมัติ ดำเนินการตามเสนอ
- เห็นชอบ

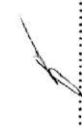
แผนค่าของรายการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20 %)
 เครือข่ายอำเภอหนองมอม / โรงพยาบาลหนองมอม จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณ	รหัสหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการแม่ข่าย	รหัสหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต)	ชื่อหน่วยบริการลูกข่าย	รายการ	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุรหัสครุภัณฑ์ที่	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน (สปสช.)	จำนวนเงิน สมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
2561	11336	โรงพยาบาลหนองมอม			โคมไฟฟ้าตัดเด็ก ขนาดไม่น้อยกว่า 60000 ลิทซ์	65300051114	1	280,000	280,000	280,000	280,000		ทดแทนของเดิมซึ่งชำรุดบ่อย และมีอายุการใช้งาน 12 ปี
2561	11336	โรงพยาบาลหนองมอม			เตียงคลอลอปรับระดับด้วยไฟฟ้า	65300017111	1	300,000	300,000	300,000	300,000		ทดแทนของเดิมซึ่งชำรุดบ่อย และมีอายุการใช้งาน 12 ปี
									รวมเงิน	580,000	580,000		

ลงชื่อ  (นายสุนทร ปานเมา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
 ผู้จัดทำ / เสนอแผน
 เบอร์โทรศัพท์ต่อ 084-8408989

ลงชื่อ  (นายสุทธิพงษ์ ชยฉัฐพงษ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองมอม
 ผู้ตรวจสอบแผน