



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลพะโต๊ะ
เลขที่ 36
วันที่ ๗ ม.ค. ๒๕๖๓
หน้า

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โทร.๐ ๗๗๐๓๕๒๒

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๒/ ๖๒๕

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง อนุมัติงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)ปี ๒๕๖๓ ระดับหน่วยบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอ
ทุกอำเภอ, หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป สสจ.ชุมพร

ตามที่ หน่วยงานเครือข่ายบริการจัดทำแผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ระดับหน่วยบริการ (ร้อยละ ๗๐) นั้น

ในการนี้ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับเขตพื้นที่ มีมติที่ประชุม
คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับเขตพื้นที่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒
อนุมัติแผนค่าขอและรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานจะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการ และขอให้หน่วยบริการ
ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และขอ
ความร่วมมือให้หน่วยบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย
ในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขต
สุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายอนุ ทองแดง)

นางแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ
เพื่อโปรดทราบเทิดทูน

เจ้าหน้าที่พัสดุ ดิฉันขอ และ
ขอทราบวันที่ได้มร. เพื่อเป็นเอกสาร

๗ ม. ๖๖๓

-ทราบ
-โปรดดำเนินการตามเสนอ

(นายเขาวะนนท์ นนท์ทอง)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพะโต๊ะ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๔๑/๑ ม.๑อาคารพี.ซี.ทาวเวอร์ถ.กาญจนาภิเษก.บางกุ้งอ.เมืองจ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

เลขที่รับ.....๒.....

รับวันที่.....๒.....๒๕๖๒.....

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา.....น

ที่ สปสช. ๕.๔๐ /๙๒๐

เรื่อง อนุมัติแผนค่าของบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ ระดับหน่วย
บริการ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

เลขที่รับ.....๕.....

วันที่รับ.....๒๖.....๑๒.....

เวลา.....๑๐.๓๐.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

อ้างถึง หนังสือที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๒/๔๔๖๖ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒.แผนค่าขอที่ Print จากโปรแกรมเสนอ อปสข.

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ส่งแผนค่าของบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)ปี ๒๕๖๓ ระดับหน่วยบริการ เพื่อขออนุมัติการใช้งานงบประมาณจากคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ขอแจ้งผลอนุมัติตามมติที่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๒ วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ อนุมัติแผนค่าขอและรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานฯ จะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการและขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สช.ชุมพร
- ศก.สช. ออกร่างแผนค่าของบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๓ ระดับหน่วยบริการ
- แผนค่าขอที่ Print จากโปรแกรมเสนอ อปสข.
- สิ่งส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ
๒.แผนค่าขอที่ Print จากโปรแกรมเสนอ อปสข.

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน
โทร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ ต่อ ๕๕๐๖
โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘
มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๔๖
ผู้รับผิดชอบ นางอวยพร พรพิริยล้ำเลิศ
E-mail uayporn.p@nhso.go.th

(นายอุทัย หมั่นเทียนดีพันธ์)

ผู้แทนหน่วยงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

นายอนุ ทองแดง
(นายอนุ ทองแดง)

นายแพทย์จิระราชญ์ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

กลุ่มงานยุทธศาสตร์
○ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
○ กลุ่มงานประกันสุขภาพ
○ กลุ่มงานแพทย์แผนไทย

หมายเหตุ รายการค่าเสื่อมในแผนค่าขอของหน่วยบริการ จะต้องเป็นรายการที่หน่วยบริการบันทึกในโปรแกรมตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

FM-401- 04-040

ฉบับที่ 03

วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๒

1.257,961.37 สหกรณ์การเกษตรกำแพงเพชร จำกัด

ลำดับ	งบลงทุน UC	เงินลงทุน	งบอื่นๆ	รวมเงิน
	330,000.00	0	0	330,000.00
	12,500.00	0	0	12,500.00
	22,500.00	0	0	22,500.00
	37,500.00	0	0	37,500.00
	7,900.00	0	0	7,900.00
	22,000.00	0	0	22,000.00
	8,500.00	0	0	8,500.00
	25,000.00	0	0	25,000.00
	260,000.00	0	0	260,000.00
	35,000.00	0	0	35,000.00
	250,000.00	0	0	250,000.00
	80,000.00	0	0	80,000.00
	98,440.00	0	0	98,440.00
	47,000.00	0	0	47,000.00
	21,621.37	378.63	0	22,000.00
	1,257,961.37	378.63	-	1,258,340.00

ผ่านมติ อปสช. คร. ๖ ๒๕๖๒

[illegible]

25/11/2020

.....

(๒) ผู้สมัคร (APPLICANT)

๓๐
๒๖
๒๕
๒๔
๒๓
๒๒
๒๑
๒๐
๑๙
๑๘
๑๗
๑๖
๑๕
๑๔
๑๓
๑๒
๑๑
๑๐
๙
๘
๗
๖
๕
๔
๓
๒
๑

หัวหมากและโรง

11382-SW. ME. ၆၆၆

1,257,961	378.63	0	1,258,340.00
-----------	--------	---	--------------