

68
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

เลขรับ 1666
สปสข.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๙๑/๑ ม.๑ อาคารพี.ซี.ทาวเวอร์ถ.กาญจนาภิเษก.บางกุ้งอ.เมืองจ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปสข.๕.๔๐/ว ๔๑๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 14988
วันที่ 6 พ.ย. 2560 เวลา 14.30 น.

เรื่อง อนุมัติงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๒/๔๓๗๔

ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒.รายชื่อหน่วยบริการที่ได้รับการอนุมัติแผนฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช ส่งแผนค่าของงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด เพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณจากคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ นั้น

มติที่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ ครั้งที่๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ อนุมัติรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานฯ จะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการและขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

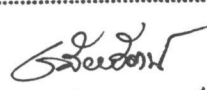
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นการมอบ ดูแล/ส่งมอบ

ให้เจ้าหน้าที่กองคลัง/กองการเงิน


(นางเจียรรัตน์ มาลายากรณ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

โทร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๒๒

โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘

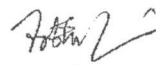
มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๕๑

ผู้รับผิดชอบ นายสันติ ประไพเมือง

E-mail sunti.p@nhso.go.th

FM-401- 04-040

ขอแสดงความนับถือ



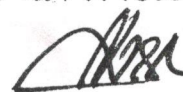
(นางสาวจวีรัตน์ ยงค์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

ทราบ/ดำเนินการ



(นายบัญชา คำทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ฉบับที่ 03

วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

ส่งมอบ/ดำเนินการแล้ว

แผนคำขอรายการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20 %)
 เครือข่ายอำเภอนบพิตำ / โรงพยาบาลนบพิตำ จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุรหัสครุภัณฑ์ที่	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อหน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน(สปชช.)	จำนวนเงินสมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
1	2561	40742	โรงพยาบาลนบพิตำ	-	-	รถพยาบาล(รถตู้) ปริมาตรกระบะบรรทุก ไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี. โรงพยาบาลนบพิตำ ต.นบพิตำ อ.นบพิตำ จ.นครศรีธรรมราช	ขอทดแทนของเดิม หมายเลขทะเบียน 40-0476 นต	1	2,000,000	2,000,000	2,000,000	2,000,000	-	อายุการใช้งาน 11 ปี/ขอเพิ่มศักยภาพ/รองรับผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้น
										รวมเงิน	2,000,000	2,000,000		

ลงชื่อ



(นายสมเฑาะ นงคินวล)

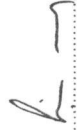
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 ผู้จัดทำ / เสนอแผน (ฝ่ายบริหารฯ)
 เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ 08-7902-1042



(นายสันติ ประไพเมือง)

(นายสันติ ประไพเมือง)
 (รองผู้อำนวยการ)
 หัวหน้ากลุ่มงาน

ลงชื่อ



(นายยุทธนา สุทธิธนากร)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)
 ผู้ตรวจสอบแผน

กลุ่มงานพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน

เลขที่ 1876

ส.ป.ส.ช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๙๑/๑ ม.๑ อาคาร ศ.ช. ทาวเวอร์ ๑๑ สุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปสช. ๕.๕๐ /ว ๕๐๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เลขที่ 14928

วันที่ 6 พ.ย. 2560 เวลา 10.30 น.

๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง อนุมัติงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับหน่วยบริการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือที่ นค ๐๐๓๒.๐๐๒/๔๓๗๙ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช ส่งแผนค่าของงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับหน่วยบริการ เพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ นั้น

มติที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ อนุมัติรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานฯ จะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการและขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน พ.น.ส.ส.จ.ร.ร.

-เพื่อโปรดทราบ

เก็บรวบรวมเอกสารส่ง

เก็บรวบรวมเอกสารส่ง

ดำเนินการส่งเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจวีรัตน์ ยงค์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

(นางเจียรรัตน์ มาลาการณ)

ทราบ/ดำเนินการ

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุนนโยบายและแผนงานสุขภาพพิเศษ

โทร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๒๒

โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘

มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๕๑

ผู้รับผิดชอบ นายสันติ ประไพเมือง

E-mail suntf.p@nhso.go.th

(นายบัญชา คำของ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

FM-401- 04-040

ฉบับที่ 03

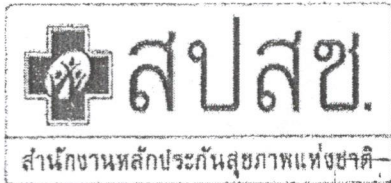
วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

แผนคำขอรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน ประจำปี 2561
 เครื่องจ่ายอำเอ/ซีอ หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลนพิต้า...จังหวัด...นครศรีธรรมราช.....
 ตั้งกีด...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช...

ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต.)	ชื่อหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต.)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวน เงิน(สปสช.)	จำนวน เงินสมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
1 2561	40742	รพ.นพิต้า	-	-	เครื่องปั๊มยาเชื้อฉีดยาด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 700 ลิตร (Pre-Post Vac) ห้องนั่งทรงกระบอก ชนิด 1 ประตู รพ.นพิต้า ต. นพิต้า อ. นพิต้า จ.นครศรีธรรมราช	6530-003-0002	1	840,000	840,000	840,000	840,000		ขอทดแทนของเดิม หมายเลขทะเบียน 6530-003-0002 อายุการใช้งาน 6 ปี
2 2561	40742	รพ.นพิต้า	-	-	เครื่องซักผ้าแบบอุตสาหกรรม ขนาด 50 ปอนด์ รพ.นพิต้า ต. นพิต้า อ. นพิต้า จ.นครศรีธรรมราช	3510-012-0004	2	245,000	245,000	490,000	490,000		ขอทดแทนของเดิม หมายเลขทะเบียน 3510-012-0004 อายุการใช้งาน 8 ปี
3 2561	40742	รพ.นพิต้า	-	-	เครื่องอบผ้าขนาด 50 ปอนด์ รพ.นพิต้า ต. นพิต้า อ. นพิต้า จ.นครศรีธรรมราช	3510-011-0003	1	200,000	200,000	200,000	200,000		ขอทดแทนของเดิมหมายเลขทะเบียน 3510-011-0003 อายุการใช้งาน 8 ปี
4 2561	40742	รพ.นพิต้า	-	-	รถโดยสารขนาด 12 ที่นั่ง (ดีเซล) ปริมาตรกระบอกสูบไม่ต่ำกว่า 2400 ซีซี รพ.นพิต้า ต. นพิต้า อ. นพิต้า จ.นครศรีธรรมราช	2310-004-0002	1	1,288,000	1,288,000	1,288,000	1,288,000		ขอทดแทนของเดิมหมายเลขทะเบียน นจ1141 นศ อายุการใช้งาน 13 ปี
5 2561	40742	รพ.นพิต้า	-	-	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งพื้น รพ.นพิต้า ต. นพิต้า อ. นพิต้า จ.นครศรีธรรมราช	6515-069-1301/1	1	7,900	7,900	7,900	7,900		ขอทดแทนของเดิมหมายเลขทะเบียน 6515-069-1301/1 อายุการใช้งาน 7 ปี (ชำรุด)
6 2561	40742	รพ.นพิต้า	-	-	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งพื้น รพ.นพิต้า ต. นพิต้า อ. นพิต้า จ.นครศรีธรรมราช	6515-069-1301/2	1	7,900	7,900	7,900	1,274.93	6,625.07	ขอทดแทนของเดิมหมายเลขทะเบียน 6515-069-1301/2 อายุการใช้งาน 7 ปี (ชำรุด)
										รวมเงิน	2,827,174.93		
										ได้รับจัดสรร	2,827,174.93		
										เหลือ	-		
										รวมเงินทั้งหมด	2,827,174.93	6,625.07	

ลงชื่อ..... (นายสมโชค นงคินวล) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้จัดทำ/เสนอแผน

ลงชื่อ..... (นายยุทธนา สุทธิธนากร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพิต้า ผู้ตรวจสอบแผน



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๕๑/๑ ม.๑ อาคารพี.ซี.ทาวเวอร์ด.กาญจนาภิเษก.บางกุ้งอ.เมืองจ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๘๓๒๒ ๔๘๑๑-๘ โทรสาร ๐ ๘๓๒๗ ๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรทรัพยากรบุคคล

เลขที่รับ 186๖

วันที่ ๑๖.๐๐ เวลา 15.00

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เลขรับที่ 14838

วันที่ 3 พ.ย. 2560 เวลา 16.๐๐ น.

ที่ สปสช. ๕.๔๐/ว ๔๐๙

เรื่อง อนุมัติงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับเขต

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๒/๔๓๘๐ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช ส่งแผนค่าของบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับเขต เพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณจากคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ นั้น

มติที่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ อนุมัติรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานฯ จะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการและขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

By: รศ. ส.ส.จ. รศ.

- เพื่อโปรดทราบ

กระทรวงสาธารณสุข

เพื่อดำเนินการต่อไป

๒๕๖๐

(นางเชิรรัตน์ มัลยากรณ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

โทร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๒๒

โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘

มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๕๑

ผู้รับผิดชอบ นายสันติ ประไพเมือง

E-mail sunti.p@nhso.go.th

FM-401- 04-040

ขอแสดงความนับถือ

๒๕๖๐

(นางสาวจวิรัตน์ ยงค์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

ทราบ/ดำเนินการ

๒๕๖๐

(นายบัญชา คำของ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ฉบับที่ 03

วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

แผนคำขอรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (10%)
 เครื่องช่วยอำนาจ/ชื่อ โรงพยาบาลบพิตำ จังหวัดนครศรีธรรมราช
 สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข การบริหารส่วนภูมิภาค

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการ แม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูกข่าย (รพ.สต)	ชื่อหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมเงิน	จำนวนเงิน (สปสช.)	จำนวนเงิน สมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
1	2561	40742	โรงพยาบาล นบพิตำ	-	-	รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด 1 ตัน ปริมาตรกระบอกสูบ ไม่ต่ำกว่า 2400 ซีซี. หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ขับเคลื่อน 4 ล้อ แบบดับเบิ้ล แบริ่ง พร้อมหลังคาไฟเบอร์กลาสหรือเหล็ก โรงพยาบาลบพิตำ ต.นบพิตำ อ.นบพิตำ จ. นครศรีธรรมราช	2310-004-0003	1	930,000	930,000	930,000	930,000		ขอทดแทนของเดิม หมายเลขทะเบียน 2310-004-0003 อายุการใช้งาน 24 ปี(รับจากสสจ.)
16										930,000	930,000	930,000		
										รวมเงิน				

ลงชื่อ.....

(นายสมโชค นงศ์वल)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดทำ /เสนอแผน (ฝ่ายบริหารฯ)

เบอร์โทรศัพท์ 0879021042

ลงชื่อ.....

(นายยุทธนา สุทธิธนากร)

ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบพิตำ)

ผู้ตรวจสอบแผน

สำเนาถูกต้อง

(นายสันติ ประไพเมือง)

หัวหน้ากลุ่มงาน