



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแม่ลาน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป(งานพัสดุ) โทร ๐๗๓ ๔๖๙ ๔๘๒ ต่อ ๒๒๐๖

ที่ ปน๐๐๓๒.๓๐๑/๒๗

วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการอนุมัติแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน

ตามที่ หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ที่ ปน๐๐๓๒/ว๑๒๗๖๐ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ รายการงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ตามแผนงาน/ผลผลิต/โครงการ และกิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒,๑๖๖,๑๕๒.๗๓ บาท(สองล้านหนึ่งแสนหกหมื่นหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบาทสามสตางค์) นั้น

โรงพยาบาลแม่ลาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป(งานพัสดุ) เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ เป็นไปด้วยความต่อเนื่อง เกิดประสิทธิภาพ จึงขอให้นำหนังสือแจ้งการอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เสนอผู้บริหารรับทราบและการเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการอนุญาตให้นำหนังสือแจ้งการอนุมัติรายการแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบลงทุน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์และปิดประกาศ ณ ป้ายประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลแม่ลาน ต่อไป

ฐิเษ

(นางมัสยา จันทร์ณี)

นักวิชาการพัสดุ

อนุญาต/ดำเนินการ

๐

(นายอัปคุลย์มธุรสดี ศิริกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน



โครงการพัฒนาระบบ
เลขที่รับ 0016
วันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๖๔
เวลา 11.26

ที่ ปน ๐๐๓๒/๗ 9๒๗/๒๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
ตำบลดุสิตะมิแล อำเภอเมือง
ปน ๙๔๐๐๐

๗๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งอนุมัติแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สวสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(ค่าเสื่อม) ที่อนุมัติแล้ว จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สถานบริการสาธารณสุข สังกัดสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้จัดทำแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับหน่วยบริการ เพื่อสนับสนุนและพัฒนาการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสาธารณสุข นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้รับแจ้งจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพ ระดับเขต ๑๒ สงขลา ได้พิจารณาอนุมัติแผนดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว ตามรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการจัดหาตามระเบียบพัสดุต่อไป ทั้งนี้ขอให้หน่วยบริการตรวจสอบรายละเอียดอื่นๆ ของแต่ละรายการจากโปรแกรมออนไลน์ และบันทึกความก้าวหน้าของการจัดหาผ่านโปรแกรมทุกครั้ง ที่มีความก้าวหน้าของการดำเนินการ

ขอเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

เพื่อไปลงนาม

เห็นชอบแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

- กลุ่มงานบริหารแพทย์
- กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- กลุ่มงานบริหารเภสัชกรรม
- กลุ่มงานบริหารพยาบาลและผดุงครรภ์
- กลุ่มงานบริหารเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์
- กลุ่มงานบริหารเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์
- กลุ่มงานบริหารเภสัชกรรม
- กลุ่มงานบริหารพยาบาลและผดุงครรภ์
- กลุ่มงานบริหารเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์
- กลุ่มงานบริหารเภสัชกรรม
- กลุ่มงานบริหารพยาบาลและผดุงครรภ์
- อื่น ๒๕ ๖-1-๖4

(นายแพทย์) ...

ผู้อำนวยการเขต นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ทพ. ๑๖๑๗

โทร ๐ ๓๓๔๖ ๐๒๓๔ ต่อ ๑๒๐๘

โทรสาร ๐ ๓๓๔๖ ๐๒๓๕



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา 15, S.A. 2564
 488/88 อาคารสยามนครินทร์คอมเพล็กซ์ (ชั้น 3) ถนนเพชรเกษม อ.เมืองหาดใหญ่
 จังหวัดสงขลา รหัสไปรษณีย์ 90110 โทรศัพท์ 0 7423 3888 โทรสาร 0 7423 5494
 Website : http://songkhla.nhso.go.th

ที่ สปสข ๙.๓๓ / ๓๑๕๒๗

งานหลัก
 1826
 17.9.64
 10.07 น.

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งอนุมัติแผนงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

อ้างถึง หนังสือที่ สปสข ๙.๓๓/ว ๕๓๕๖ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนฯ ที่อนุมัติแล้ว จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ได้แจ้งยอดจัดสรรงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) เพื่อสนับสนุนเป็นค่าเสื่อมราคาของหน่วยบริการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้กับหน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยให้ดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.๒๕๕๙ หมวด ๔ ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ข้อ ๒๐ ข้อ ๒๔ โดยบันทึกแนบลงในโปรแกรมออนไลน์ แล้วเสนอแผนฯที่ผ่านการพิจารณาในแต่ละระดับไปยังสำนักงานฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ได้อนุมัติแผนฯดังกล่าวของหน่วยบริการในจังหวัดเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนฯดังกล่าวมา เพื่อแจ้งหน่วยบริการแต่ละแห่งดำเนินการในการจัดซื้อจัดหาตามระเบียบพัสดุต่อไป ทั้งนี้ขอให้หน่วยบริการได้ตรวจสอบรายละเอียดอื่นๆของแต่ละรายการจากโปรแกรมออนไลน์ประกอบด้วย และให้มีการบันทึกความก้าวหน้าของการจัดซื้อจัดหามาผ่านโปรแกรมด้วยทุกครั้งที่มีความก้าวหน้าของการดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ไอศุน มท.รคจ.มโธธาม
 - รว.รจ. แจงอมมีธกษ
 เดทโพธมา เพื่อแจ้งร.ร.มท.มท.ม
 แสงเงอธกษ
 - เพื่อมีร.ธกษ

ขอแสดงความนับถือ

(นพ.วีระพันธ์ ลีธนะกุล)

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 เขต 12 สงขลา

สายงานนโยบายและยุทธศาสตร์

โทร : ๐-๗๔๒๓-๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๕ โทรสาร : ๐-๗๔๒๓-๕๕๙๔

ผู้รับผิดชอบ : นายสายันต์ อัจฉรงค์ Mobile : ๐๙-๐๑๙๗-๕๒๕๘

e-mail : sayun.a@nhso.go.th

FM-401 04-040

ฉบับที่ 05
 วันที่ 2 เมษายน 2563

แผนงบประมาณโครงการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2565
 หน่วยบริการแม่ข่าย : 11431 โรงพยาบาลแม่ลาน

หน่วยบริการลูก ข่าย	ประเภทแผน งบบุคลากร	ประเภท ครุภัณฑ์	รายการ	รายละเอียดเพิ่มเติม	จำนวน	หมายเลขครุภัณฑ์	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงิน อุดหนุน	งบ อื่นๆ	รวมเงิน	การอนุมัติ	ID
11431-รพ.แม่ลาน	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดสป.สร.	ครุภัณฑ์	เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ เคสอินยาดิ(Weinmann medumat easy cpr)	เครื่องช่วยหายใจชนิด เคสอินยาดิสำหรับรถพยาบาล	2	ML.H 6515-056- 0002/1-2/35	310,000.00	0	0	310,000.00	คณะทำงาน 2/2565.. (วันที่ 11/11/2564)	518407 49
11431-รพ.แม่ลาน	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดสป.สร.	ครุภัณฑ์	เครื่องกระตุ้นหัวใจแบบอัตโนมัติ (Monitor AED)	เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดพกพา	1	ML.H 6515-038- 0003/3/46	250,000.00	0	0	250,000.00	คณะทำงาน 2/2565.. (วันที่ 11/11/2564)	518389 51
11431-รพ.แม่ลาน	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดสป.สร.	ครุภัณฑ์	เครื่องช่วยหายใจทารก(DROP TONE)	เครื่องฟุ้งเสียงหัวใจเด็กในครรภ์	2	ML.H.6515-056- 0001/2/40 ML.H 6515- 056-0001/2/41	80,000.00	0	0	80,000.00	คณะทำงาน 2/2565.. (วันที่ 11/11/2564)	518438 50
11431-รพ.แม่ลาน	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดสป.สร.	ครุภัณฑ์	ด้านกรอความเร็วสูงช่วยพยุงลม	ด้านกรอเร็ว สำหรับงานทันต กรรม	1	16520-001-0001/1/49	6,488.57	6,031.43	0	12,500.00	คณะทำงาน 2/2565.. (วันที่ 11/11/2564)	525851 48
11431-รพ.แม่ลาน	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดสป.สร.	ครุภัณฑ์	เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ(EKG)	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจชนิด 12 ลีด พร้อมระบบวิเคราะห์ผล Blolight (หน้าจอ touch screen)	1	ML.H 6515-027- 1002/1/53	250,000.00	0	0	250,000.00	คณะทำงาน 2/2565.. (วันที่ 11/11/2564)	518381 49
						รวม	978,468.57	6,031.43	0.00	984,500.00		