



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหิน อำเภอหนองหิน จังหวัดเลย โทร. ๐ ๔๒๘๑ ๐๒๓๔ ต่อ ๒๐๒, ๒๐๓, ๒๐๔

ที่ ลย ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๑

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้นหน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเลย โดยโรงพยาบาลหนองหิน อำเภอหนองหิน จังหวัดเลย ได้จัดทำประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเพื่อเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นางสาวจริญญา โคตรชนะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

<๒>ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่</๒>

- เห็นควรอนุมัติและลงนาม

ว่าที่ร้อยตรี

(สมเกียรติ ระย่น)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

- ลงนามแล้ว

(นายอมร จันทร์ดำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย



ประกาศ จังหวัดเลย

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเลย ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

  
อมร จันทรดำ

(นายอมร จันทรดำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

จังหวัดเลย (M๖๖๐๓๐๐๑๙๕๐๑) ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

| ลำดับที่ | รหัสแผนจัดซื้อจัดจ้าง | ชื่อโครงการ                            | งบประมาณโครงการ<br>(บาท) | คาดว่าจะ<br>ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง<br>(เดือน/ปี) |
|----------|-----------------------|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| ๑        | P๖๖๐๓๐๐๒๗๓๖๘          | เครื่องวัดความดันอัตโนมัติชนิดตั้งโต๊ะ | ๒๕,๐๐๐.๐๐                | ๐๕/๒๕๖๖                                        |



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหิน อำเภอนองหิน จังหวัดเลย โทร. ๐ ๔๒๘๑ ๐๒๓๔ ต่อ ๒๐๒, ๒๐๓, ๒๐๔

ที่ ลย ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๐

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้งานของรัฐบาลจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเลย โดยโรงพยาบาลหนองหิน อำเภอนองหิน จังหวัดเลย ได้จัดทำประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเพื่อเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่  
(นางสาวจริญญา โคตรชนะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

<u>ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่</u>

- เห็นควรอนุมัติและลงนาม

ว่าที่ร้อยตรี



(สมเกียรติ ระย่น)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

- ลงนามแล้ว

  
(นายอมร จินทร์ดำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย





ประกาศ จังหวัดเลย

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดเลย ขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

  
อมร จันทรดำ

(นายอมร จันทรดำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

จังหวัดเลย (M๖๖๐๓๐๐๑๙๔๙๕) ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

| ลำดับ<br>ที่ | รหัสแผนจัดซื้อจัด<br>จ้าง | ชื่อโครงการ                                                                                                                                                  | งบประมาณ<br>โครงการ<br>(บาท) | คาดว่าจะ<br>ประกาศจัด<br>ซื้อจัดจ้าง<br>(เดือน/ปี) |
|--------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|
| ๑            | P๖๖๐๓๐๐๒๖๔๗๐              | เครื่องตรวจสอบสภาพทารกในครรภ์                                                                                                                                | ๑๕๐,๐๐๐.๐๐                   | ๐๔/๒๕๖๖                                            |
| ๒            | P๖๖๐๓๐๐๒๖๔๖๒              | รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตรกระบอกสูบไม่<br>ต่ำกว่า ๒,๔๐๐ ซีซี หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำ<br>กว่า ๑๑๐ กิโลวัตต์ ขับเคลื่อน ๒ ล้อ แบบดับเบิลแค้น | ๘๕๐,๐๐๐.๐๐                   | ๐๔/๒๕๖๖                                            |
| ๓            | P๖๖๐๓๐๐๒๖๔๖๕              | เครื่องฉายแสง พร้อมที่วัดความเข้มแสง                                                                                                                         | ๒๕,๐๐๐.๐๐                    | ๐๔/๒๕๖๖                                            |
| ๔            | P๖๖๐๓๐๐๒๖๔๘๑              | เครื่องชุดหินปูนแบบ Piezo-Electric                                                                                                                           | ๕๐,๐๐๐.๐๐                    | ๐๕/๒๕๖๖                                            |
| ๕            | P๖๖๐๓๐๐๒๖๔๘๒              | เครื่องวัดความดันอัตโนมัติชนิดตั้งโต๊ะ                                                                                                                       | ๒๕,๐๐๐.๐๐                    | ๐๕/๒๕๖๖                                            |
| ๖            | P๖๖๐๓๐๐๒๖๖๑๔              | เครื่องวัดความดันอัตโนมัติชนิดตั้งโต๊ะ                                                                                                                       | ๒๕,๐๐๐.๐๐                    | ๐๔/๒๕๖๖                                            |
| ๗            | P๖๖๐๓๐๐๒๗๓๖๒              | เครื่องควบคุมการฉีดยา                                                                                                                                        | ๒๕,๐๐๐.๐๐                    | ๐๕/๒๕๖๖                                            |
| ๘            | P๖๖๐๓๐๐๒๗๓๖๔              | เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับไฮดรอลิก                                                                                                                     | ๑๕๐,๐๐๐.๐๐                   | ๐๕/๒๕๖๖                                            |
| ๙            | P๖๖๐๓๐๐๒๗๓๖๕              | ตู้เย็น ขนาด ๑๖ คิวบิกฟุต                                                                                                                                    | ๒๔,๐๐๐.๐๐                    | ๐๕/๒๕๖๖                                            |
| ๑๐           | P๖๖๐๓๐๐๒๗๓๖๖              | รถเข็นในรพพยาบาล                                                                                                                                             | ๑๗๗,๐๐๐.๐๐                   | ๐๕/๒๕๖๖                                            |



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลหนองหิน อำเภอหนองหิน จังหวัดเลย

ที่ ลย 0033.301/ ๕๐

ลงวันที่ 10 มี.ค. 2566

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง UC (เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน  
ปีงบประมาณ 2566)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.6.70/(อ)ว.02659 ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2565 ได้จัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน งบด ค่าเสื่อมระดับ CUP จำนวนเงิน 1,331,142.25 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสี่สิบสองบาทยี่สิบห้าสตางค์) และงบด ค่าเสื่อมระดับจังหวัด จำนวนเงิน 177,000.- บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน 1,508,142.25 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบสองบาทยี่สิบห้าสตางค์) พร้อมนี้ได้โอนเงินให้ โรงพยาบาลหนองหิน จำนวนเงิน 1,508,142.25 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบสองบาทยี่สิบห้าสตางค์) นั้น

ฉะนั้น อาศัยคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ 1 (1.3) ผู้อำนวยการวิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร ผู้อำนวยการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสาขา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน หรือ ผู้ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจจ่ายได้ไม่เกิน 2,000,000.- บาท (สองล้านบาทถ้วน)

งานการเงินโรงพยาบาลหนองหิน ได้ตรวจสอบหลักเกณฑ์การจัดสรรแล้ว เห็นว่า ถูกต้อง เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566 โอนจากบัญชีเงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ รพ.หนองหิน เลขที่บัญชี 020035644531 เข้าบัญชีเงินค่าเสื่อมโรงพยาบาลหนองหิน เลขที่ 020035644557 จำนวนเงิน 1,508,142.25 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบสองบาทยี่สิบห้าสตางค์) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางศศิธร เอ็นภา)

เจ้าพนักงานธุรการ

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

- งานการเงินและบัญชีได้ตรวจสอบแล้ว
- มีเงินในบัญชีเงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ รพ.หนองหินเพียงพอที่จะจ่ายได้
- โปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางดวงภา แสงสุข)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

- เห็นควรอนุมัติ  
ว่าที่ร้อยตรี

(สมเกียรติ ระย่น)

อนุมัติ

(นายอมร จันทรคำ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน





สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "  
ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช 6.70/(อ) ว.02659

วันที่ 29.12.2565



เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน รพ.หนองหิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินรายการ

(0000028861)

เลขที่ ID023520221229

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ  
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน  
ทั้งสิ้น 1,508,142.25 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบสองบาทยี่สิบห้าสตางค์)  
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 020035644531  
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29.12.2022 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน  
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSO Budget  
-> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่  
ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน  
และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☐ สปสช. แจ้งโอนเงินตาม

☐ ทบทวนผลการโอน สปสช.

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นายอมร จันทร์ดา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-9696503 / 061-4025010

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณปิยทัศน์ เครือสุวรรณวงศ์ ร้อยตรี

Help desk :

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ

2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน  
เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป

3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ  
ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.

4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน  
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

(สมเกียรติ ระย่น)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ





สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

### ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

รพ.หนองหิน ( 0000028861 )

ณ. วันที่ 29.12.2565 ID 0235

| กองทุน                                               | งวด                        | จำนวนเงินที่ควร<br>ในงวดนี้ | บาท โอนเงิน<br>ที่จะขอ | หัก ยอดเงินหรือหักลบ<br>หลักประกันในงวดนี้ | หัก ยอดหนี้<br>ยกมา | หัก ภาษี<br>ณ ที่จ่าย 1% | คงเหลือเงินโอน |
|------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------------|----------------|
| งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย<br>ในลักษณะงบลงทุน | ค่าเสื่อมระดับ C<br>UP     | 1,331,142.25                | 0.00                   |                                            |                     |                          | 1,331,142.25   |
| งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย<br>ในลักษณะงบลงทุน | ค่าเสื่อมระดับระดับจังหวัด | 177,000.00                  | 0.00                   |                                            |                     |                          | 177,000.00     |
| รวมทั้งสิ้น                                          |                            | 1,508,142.25                |                        |                                            |                     |                          | 1,508,142.25   |

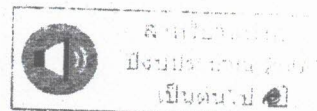
#### หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยแจ้งและจัดเก็บในเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อส่วนงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เช้าตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอ ให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนบริการสุขภาพบาสิทธิ์ อปท." ขอ ให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอถอนค่าธรรมเนียมการโอนเงินให้หน่วยงานรัฐ



# ระบบรายงานการโอนเงิน ( NHSO Budget )

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



## รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

รพ.หนองนิน

Batch No. 0235

ข้อมูล ณ วันที่ 04 มกราคม 2566 เวลา 11:48

\*\* ติดต่อผู้รับผิดชอบ/สอบถามข้อมูลรายละเอียดการโอนเพิ่มเติม กรุณาคลิกที่ คอลัมน์ หมายเลข/ผู้ติดต่อ

| ลำดับรายการ | วันที่     | รายการ                      | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน |
|-------------|------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1.          | 29/12/2565 | ค่าเสื่อมระดับ CUP          |                                                  | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | 1,331,142.25                                     | 0.00                                             | 0.00                                             | 0.00                                             | 0.00                                             | 1,331,142.25                                     | 0.00                                             |                                                  |                                                  |
| 2.          | 29/12/2565 | ค่าเสื่อมระดับ ระดับจังหวัด |                                                  | งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน | 177,000.00                                       | 0.00                                             | 0.00                                             | 0.00                                             | 0.00                                             | 177,000.00                                       | 0.00                                             |                                                  |                                                  |
| รวม         |            |                             |                                                  |                                                  | 1,508,142.25                                     | 0.00                                             | 0.00                                             | 0.00                                             | 0.00                                             | 1,508,142.25                                     | 0.00                                             |                                                  |                                                  |



เล่มที่ ลย.รพ.หนองหิน

00225



เลขที่

15

ใบเสร็จรับเงิน

ในรายการ

โรงพยาบาลหนองหิน จ.เลย

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 29

เดือน

สิงหาคม

พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามรายละเอียดดังนี้

| รายการ                                             | จำนวนเงิน    |
|----------------------------------------------------|--------------|
| งบอุดหนุนโครงการแพทย์ที่ปรึกษาในสถาบันสุขภาพ จ.เลย | 1,351,122 25 |
| ค่าเครื่องรับ CUP                                  |              |
| งบอุดหนุนโครงการแพทย์ที่ปรึกษาในสถาบันสุขภาพ จ.เลย | 177,000 -    |
| ค่าสื่อ 5.000 จ.เลย                                |              |
| งบอุดหนุนโครงการแพทย์ที่ปรึกษาในสถาบันสุขภาพ จ.เลย | 1508,122 25  |

เงินอุดหนุนโครงการแพทย์ที่ปรึกษาในสถาบันสุขภาพ จ.เลย

จำนวนเงิน

ให้เป็นการยกต้องแล้ว

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ

*Su...*

ผู้รับเงิน

พิมพ์ครั้งที่ 3 (ค.ศ. 64) 00201-00300

ตำแหน่ง (นางศศิธร เอ็นภา)

เจ้าพนักงานธุรการ

จ.บ. 644



แบบเสนอขอสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยพิบัติ 2566 สำนักงานป้องกันและบรรเทาผลกระทบจากภัยพิบัติ เขต 8 นครราชสีมา

| ID     | เลขผ่าน                  | ผู้สนับสนุน                            | ประเภทครุภัณฑ์                      | ชื่อรายการ                                                                                                                                                | รายละเอียด Spec.                           | ราคาต่อหน่วย | จำนวน | ประเภทวงเงิน                             | งบลงทุน UC | เงินสำรอง | รวมเงิน   | จัดซื้อจัดจ้าง                          | ปีผลิต        | หมายเหตุความจำเป็น                                                                                                                                                                                                     | รายละเอียดการอ้างอิง               | จำนวนผู้ได้ | ชนิด | แผนกผู้ใช้งาน                                   |
|--------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------|-------|------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-----------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|------|-------------------------------------------------|
| 576455 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 04/25-รพ.หนอง<br>หิน 01 ตำบล<br>วังบัว | 10-ครุภัณฑ์<br>ยานพาหนะและ<br>ขนส่ง | รถบรรทุก (ถัง) ขนาด 1<br>ตัน ปริมาตรบรรทุกไม่เกิน<br>กว่า 2,400 ลิตร หรือถัง<br>เคลื่อนย้ายถังแก๊สไม่เกิน<br>110 กิโลกรัม ขับเคลื่อน 2<br>ล้อ แบบดับเบิ้ล | บัญชีรายการมาตรฐาน ฉบับ ร.ก.<br>64 (VT-11) | 850,000.00   | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 850,000.00 | 0         | #####     | 2320-008-0009                           | ปี 2550       | ขอซื้อรถบรรทุกคันใหม่คันที่ขาด ส่วนรายการใช้<br>จำนวน 25 ปี สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่<br>จำนวนผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี 3,000 คน/ปี                                                                                   | IBMS ID=<br>163214 (สำนักงาน<br>ฯ) | 1           | 1    | แผนกผู้ใช้งาน<br>และปฏิบัติงาน<br>รพ.ค.ส.วังบัว |
| 576459 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เครื่องฉายแสง พร้อมหัว<br>ความเข้มแสง                                                                                                                     | บัญชีรายการมาตรฐาน (DE-6)                  | 25,000.00    | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 25,000.00  | 0         | 25,000.00 | 6520-009-0001-2                         | ปี 2557       | ขอซื้อเครื่องฉายแสง พร้อมหัวความเข้มแสง เพื่อ<br>ทดแทนเครื่องเดิม หมายเลขครุภัณฑ์<br>6520-009-0001-2 ส่วนรายการใช้จำนวน 8 ปี<br>สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง จำนวน<br>ผู้บริการย้อนหลัง                          | IBMS ID=<br>162700 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 1           | 1    | ทันตกรรม                                        |
| 576457 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เครื่องตรวจสมรรถภาพทาง<br>ใจ                                                                                                                              | บัญชีรายการมาตรฐาน (FT-1)                  | 150,000.00   | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 150,000.00 | 0         | #####     | 6515-027-2000-3                         | ปี 2559       | ขอซื้อเครื่องตรวจสมรรถภาพทางใจเพื่อ<br>ทดแทนเครื่องเดิม หมายเลขครุภัณฑ์<br>6515-027-2000-3 ส่วนรายการใช้จำนวน 4 ปี<br>สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง จำนวน<br>ผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี 80 คน                         | IBMS ID=<br>162690 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 1           | 1    | ห้องคลอด                                        |
| 576460 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เครื่องชุดปั๊มแบบ<br>Piezo-Electric                                                                                                                       | บัญชีรายการมาตรฐาน (DE-15)                 | 50,000.00    | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 50,000.00  | 0         | 50,000.00 | 6520-004-0004-1                         | ปี 2557       | ขอซื้อเครื่องชุดปั๊มแบบ Piezo-Electric เพื่อ<br>ทดแทนเครื่องเดิม หมายเลขครุภัณฑ์<br>6520-004-0004-1 ส่วนรายการใช้จำนวน 8 ปี<br>สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง จำนวน<br>ผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี 5000 คน/ปี           | IBMS ID=<br>162716 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 1           | 1    | ทันตกรรม                                        |
| 583546 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เครื่องวัดความดันอัตโนมัติ<br>ชนิดตั้งโต๊ะ                                                                                                                | บัญชีรายการมาตรฐาน (ME-25)                 | 25,000.00    | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 25,000.00  | 0         | 25,000.00 | 6515-069-3200-9                         | ปี 2559       | ขอ ..... เพื่อทดแทน ..... ส่วนรายการใช้จำนวน ..<br>3... ปี สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง<br>จำนวนผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี 3,000... คน/ปี                                                                            | IBMS ID=<br>164199 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 1           | 1    | ตึกผู้ป่วยใน                                    |
| 576463 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เครื่องวัดความดันอัตโนมัติ<br>ชนิดตั้งโต๊ะ                                                                                                                | บัญชีรายการมาตรฐาน (ME-25)                 | 25,000.00    | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 25,000.00  | 0         | 25,000.00 | 6515-069-3200-6                         | ปี 2559       | ขอซื้อเครื่องวัดความดันอัตโนมัติชนิดตั้งโต๊ะ เพื่อ<br>ทดแทนเครื่องเดิม หมายเลขครุภัณฑ์<br>6515-069-3200-5 ส่วนรายการใช้จำนวน 6 ปี<br>สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง จำนวน<br>ผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี                | IBMS ID=<br>163086 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 1           | 1    | ตึกผู้ป่วยใน                                    |
| 583547 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เครื่องควบคุมการหายใจ                                                                                                                                     | บัญชีรายการมาตรฐาน (MP-9)                  | 25,000.00    | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 24,726.25  | 3,273.75  | 25,000.00 | 6515-025-2000-1                         | ปี 2558       | ขอ ..... เพื่อทดแทน ..... ส่วนรายการใช้จำนวน ..<br>...9... ปี สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง<br>จำนวนผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี 3,000... คน/ปี                                                                         | IBMS ID=<br>164200 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 1           | 1    | ตึกผู้ป่วยใน                                    |
| 576462 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 03-ครุภัณฑ์<br>การแพทย์             | เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย<br>ระบบไฮดรอลิก                                                                                                                   | บัญชีรายการมาตรฐาน (BP-20)                 | 75,000.00    | 2     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 135,416.00 | #####     | #####     | 6530-001-2121-<br>1,6530-001-2121-<br>2 | ปี 2557, 2557 | ขอซื้อเตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระบบไฮดรอลิก เพื่อ<br>ทดแทนเตียงเดิม หมายเลขครุภัณฑ์ 6530-001-2121-1 และ<br>6530-001-2121-2 ส่วนรายการใช้จำนวน 5 ปี<br>สามารถซ่อมแซมและเปลี่ยนอะไหล่ครั้ง จำนวน<br>ผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี | IBMS ID=<br>163079 (กรม<br>ศ.ค.ส.) | 2           | 2    | งานอุบัติเหตุ-<br>ฉุกเฉิน (ER)                  |
| 576458 | 28861-<br>รพ.หนอง<br>หิน | 28861-รพ.หนองหิน                       | 09-ครุภัณฑ์งาน<br>บ้านการครัว       | ตู้เย็น ขนาด 16 ลิตร 16 ฟุต                                                                                                                               | บัญชีรายการมาตรฐาน ฉบับ ร.ก.<br>64 (HK-5)  | 24,000.00    | 1     | 70-วงเงิน<br>หน่วยบริการ<br>สังกัดส.ค.ส. | 24,000.00  | 0         | 24,000.00 | 4110-001-0012-<br>1/59                  | ปี 2559       | ขอซื้อตู้เย็นแบบ 2 ประตู เพื่อทดแทน<br>เดิม หมายเลขครุภัณฑ์ 4110-001-0012/1 สามารถ<br>ใช้งานได้จำนวน 4 ปี สามารถซ่อมแซมและ<br>เปลี่ยนอะไหล่ครั้ง จำนวนผู้บริการย้อนหลัง 3 ปี<br>800 คน/ปี                              | IBMS ID=<br>162695 (สำนักงาน<br>ฯ) | 1           | 1    | กลุ่มงานด้าน<br>กรรมกร                          |

แผนเสนอแผนงานส่วนวิธีการทางพระพุทธที่เบิกจ่ายในลักษณะของเงินงบประมาณ 2566 สำหรับงานหลักเกี่ยวกับสภาพแห่งชาติ เขต 8 นครราชสีมา 28861-ท.เพ่งถิ่น

[illegible]



นาง

โรงพยาบาลหนองหิน  
รับที่...บ.ค. ๒๕๖๕  
วันที่.....  
เวลา.....

ที่ ลย ๐๐๓๒.๐๐๒/๒๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย  
ถนนมลิวรรณ ลย ๔๒๐๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งอนุมัติแผนรายการงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดแผนงบประมาณบริการทางการแพทย์ฯ Download ได้ที่ระบบบริหารจัดการ  
งบประมาณ "รายการแผนที่อนุมัติแล้ว"

๒.เกณฑ์และแนวทางการพิจารณารายการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ได้อนุมัติแผนรายการ  
งบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)  
ของหน่วยบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์  
ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค นั้น

ในการนี้ ขอให้ดำเนินการจัดซื้อ-จัดจ้าง ตามแผนที่ได้รับการอนุมัติ ดังนี้

๑. ขอความร่วมมือดำเนินการก่อนนี้ผูกพันภายใน ๓ เดือน นับจากวันที่ได้รับการอนุมัติ  
และเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จ หลังได้รับการโอนงบประมาณ
๒. บันทึกรายงานข้อมูลการดำเนินการในโปรแกรมระบบบริหารจัดการงบประมาณ
๓. กรณีต้องการเปลี่ยนแปลงรายการให้แจ้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย เพื่อเสนอ  
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี พิจารณาอนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน

ขอแสดงความนับถือ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- ☐ เพื่อโปรดสั่งการ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☐ กศ.เลย...เพื่ออนุมัติ
- ☐ ...ขอเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาล...

(นายสมชาย งามคำ)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
โทร ๐๙ ๘๐๙๗ ๙๔๒๗  
โทรสาร ๐ ๔๒๘๑ ๑๗๐๒

(นายอมร จันทร์ดำ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองหิน

~ เสนอความเห็น ~  
ว่าที่ร้อยตรี (สมเกียรติ ระยัน)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ  
- 7 S.A. 2565

นายวิฑูรย์  
16/12/๒๕

(นางศศิธร เอ็นกา)  
เจ้าพนักงานธุรการ  
115 S.A. 2565