



ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว ๗๕/๗๓

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอและผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือ สปสช. ๙.๔๐/ว๗๑๔๙ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕
ของทุกระดับ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานีได้แจ้ง
วงเงินงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕ เพื่อให้มีการบริหาร
จัดการตามวงเงินงบประมาณในแต่ละระดับ ซึ่งหน่วยบริการได้มีการบันทึกแผนฯ ในโปรแกรมงบค่าบริการ
ทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน และได้มีการพิจารณาแผนดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔
แล้วนั้น

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอส่งรายละเอียดงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕ ทั้งในระดับหน่วยบริการ ระดับจังหวัด และระดับเขต ที่ได้รับการ
กลั่นกรองและผู้อำนวยการสำนักงานฯ ได้อนุมัติแล้ว รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อจัดส่งให้
หน่วยบริการดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ขอให้มีการเร่งรัดการดำเนินงานให้มีการก่อนหน้าผูกพันให้แล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการฯ

- ☒ เพื่อพิจารณา
- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อบริหารงาน ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

ขอแสดงความนับถือ

ดร.พรเทพ (พรจุ) (นายสืบเนียง แสงสว่าง)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๑๙ พ.ย. ๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๗๗๒๗ ๒๗๔๔ ต่อ ๑๒๕
โทรสาร ๐ ๗๗๒๘ ๑๒๖๓



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๙๑/๑ ม.๑ อาคารพี.ซี. ทาวเวอร์ ๑. ภาณุอนันต์. บางกอก. เมืองจ. สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๔๔๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๔๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปสช. ๙.๔๐/ว๗๑๔๙

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

๙๓๖/๖
๑๒๕
กลุ่มงานพัฒนากฎหมาย
เลขที่ ๒๐๘๓
วันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๐๐ น.

เรื่อง ส่งแผนงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ขุมพร ระนอง กระบี่ พังงาและภูเก็ต

อ้างถึง หนังสือ สปสช. ๙.๔๐/ว.๕๓๘๒ ลงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ของทุกระดับ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ได้แจ้งวงเงินงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕ เพื่อให้มีการบริหารจัดการตามวงเงินงบประมาณในแต่ละระดับ ซึ่งหน่วยบริการได้มีการบันทึกแผนฯ ในโปรแกรมงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) และคณะทำงานกลั่นกรองค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน และได้มีการพิจารณาแผนดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ แล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ขอส่งรายละเอียดแผนงานงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี งบประมาณ ๒๕๖๕ ทั้งในระดับหน่วยบริการ ระดับจังหวัด และระดับเขต ที่ได้รับการกลั่นกรองและผู้อำนวยการสำนักงานฯ ได้อนุมัติแล้ว รายละเอียดตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อจัดส่งให้หน่วยบริการดำเนินการต่อไป ทั้งนี้ ขอให้มีการเร่งรัดการดำเนินงานให้มีการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นพ. ศ.ดร. ศุภชัย
- สำน. สปสช. เขต ๑๑ ส่งแผน
งบค่าบริการทางการแพทย์
(งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๕
- ตรวจตรวจแผนงบค่าบริการ
ดำเนินการ

ระบบเลขที่ใบรับ: ๐๖37๘๙5271๔๐876307๔52183935125
เอกสารแนบ: 2021-11-11 13:00
สถานะ: อนุมัติ/แสดงความคิดเห็น
หมายเลขเอกสาร: 1074-๐011-๐๐91

P. M. M.

(นางพนิต มโนการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

๑๖ พ.ย. ๒๕๖๔

1๑๓๖ กลุ่มงานบริหาร
- หนังสือที่ ๑๖๔๓/๒๕๖๔

งานสนับสนุนและกำกับติดตามประเมินผล

โทร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๐๖

โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘

มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๔๖

ผู้รับผิดชอบ นางอวยพร พรพิริยล้ำเลิศ

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

(นายสำเนียง แสงสว่าง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๕

แบบเสนอแผนงบประมาณโครงการทางกายภาพที่ยื่นเบิกจ่ายในลักษณะงบประมาณ 2565 สำนักงานเขตสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี

หน้า 7

70-วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.สธ. สุราษฎร์ธานี

ลำดับ	จังหวัด	แม่ข่าย	ลูกข่าย	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	งบลงทุน UC	เงินบำรุง	รวมเงิน	รหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	ID
57	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09201-รพ.สต.สมอทอง หมู่ที่ 03 ตำบลสมอทอง	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	23,000.00	1	23,000.00	0	23,000.00	7440-001-0006	508693
58	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09201-รพ.สต.สมอทอง หมู่ที่ 03 ตำบลสมอทอง	ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.สต.สมอทอง พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 21 ตารางเมตร	151,300.00	1	149,700.00	1,600.00	151,300.00	-	508714
59	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09202-รพ.สต.ประสมคี หมู่ที่ 02 ตำบลประสมคี	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	23,000.00	2	46,000.00	0	46,000.00	7440-013-0001/6,7440-013-0001/7	509046
60	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09202-รพ.สต.ประสมคี หมู่ที่ 02 ตำบลประสมคี	ชุดตรวจตา (OpticalOtoscope)	25,000.00	1	25,000.00	0	25,000.00	6515-022-1104	510310
61	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09202-รพ.สต.ประสมคี หมู่ที่ 02 ตำบลประสมคี	เครื่องรับอากาศ แบบตั้งพื้น หรือแบบแขวน (รวม Inverter) ขนาด 18,000 บีทียู (รวมติดตั้ง)	34,800.00	1	34,800.00	0	34,800.00	4120-001-0007/3	509038
62	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09203-รพ.สต.บ้านประสมคี หมู่ที่ 05 ตำบลประสมคี	ปรับปรุงห้องฉุกเฉินพร้อมลานจอดรถรับ-ส่ง ผู้ป่วย รพ.สต.บ้านประสมคี พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 78 ตารางเมตร	147,000.00	1	145,000.00	2,000.00	147,000.00	-	505400
63	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09204-รพ.สต.บ้านคลองโสด หมู่ที่ 13 ตำบลประสมคี	เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติชนิดสไลด์เลื่อน	25,000.00	1	25,000.00	0	25,000.00	7110-007-0031	510610
64	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09204-รพ.สต.บ้านคลองโสด หมู่ที่ 13 ตำบลประสมคี	เตียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วยปรับระดับมือหมุน	36,000.00	2	72,000.00	0	72,000.00	6530-028-001,6530-028-002	508874
65	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09206-รพ.สต.คันคลี หมู่ที่ 01 ตำบลคันคลี	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 65 นิ้ว	27,700.00	1	27,700.00	0	27,700.00	8521-005-0001	510551
66	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09206-รพ.สต.คันคลี หมู่ที่ 01 ตำบลคันคลี	เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์	19,800.00	1	19,800.00	0	19,800.00	6515-027-1005	510648

(นางพนิต มโนการ)

ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

แบบเสนอแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 11 สุราษฎร์ธานี

หน้า 8

70-วงเงินหน่วยบริการการสังกัดสสจ. สุราษฎร์ธานี

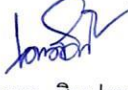
ลำดับ	จังหวัด	แพทย์	ลูกชาย	ชื่อรายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	งบลงทุน UC	เงินบำรุง	รวมเงิน	รหัสผู้ให้บริการ	ID
67	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09206-รพ.สต.คันทัน หมู่ที่ 01 ตำบลคันทัน	เตียงตรวจภายใน	21,300.00	1	21,300.00	0	21,300.00	6530-001-0006	509095
68	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09206-รพ.สต.คันทัน หมู่ที่ 01 ตำบลคันทัน	รถเข็นฉุกเฉิน 3 ล้อ	13,500.00	1	13,500.00	0	13,500.00	3920-005-2104	510626
69	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09207-รพ.สต.วัง หมู่ที่ 01 ตำบลวัง	ปรับปรุงห้องตรวจรักษาผู้ป่วยนอก รพ.สต.วัง พื้นที่ใช้สอยประมาณ 54.4 ตารางเมตร	200,000.00	1	148,581.00	51,419.00	200,000.00	-	508751
70	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09208-รพ.สต.บ้านปากกั่ว หมู่ที่ 03 ตำบลวัง	ปรับปรุงหลังคากระเบื้องอาคาร รพ.สต.บ้านปากกั่ว พื้นที่ใช้สอยประมาณ 336 ตารางเมตร	145,000.00	1	96,600.00	48,400.00	145,000.00	-	508843
71	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09209-รพ.สต.คลองพา หมู่ที่ 05 ตำบลคลองพา	ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน รพ.สต.คลองพา พื้นที่ใช้สอยประมาณ 20 ตารางเมตร	130,000.00	1	96,600.00	33,400.00	130,000.00	-	508831
72	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	09211-รพ.สต.บ้านท่าไทร หมู่ที่ 07 ตำบลคลองพา	ปรับปรุงถนนลูกรังเป็นถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก ภายใน รพ.สต.บ้านท่าไทร พื้นที่ใช้สอยประมาณ 200 ตารางเมตร	99,000.00	1	97,000.00	2,000.00	99,000.00	-	505402
73	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	11361-รพ.ท่าชนะ	ปรับปรุงหลังคากระเบื้องเป็นหลังคาเมทัลชีทอาคารผู้ป่วยนอกและกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,036 ตารางเมตร	1,010,000.00	1	1,004,572.96	5,427.04	1,010,000.00	-	505383
74	สุราษฎร์ธานี	11361-รพ.ท่าชนะ	11361-รพ.ท่าชนะ	ปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก (คลินิก ARI) พื้นที่ใช้สอยประมาณ 160 ตารางเมตร	499,700.00	1	499,700.00	0	499,700.00	-	505395
75	สุราษฎร์ธานี	11362-รพ.ศิริรัตนดิเบ	09216-รพ.สต.ย่านยาว หมู่ที่ 01 ตำบลย่านยาว	ปรับปรุงซ่อมแซมหลังคา กระเบื้อง พื้นที่ 351 ตารางเมตร ซ่อมแซมรั้วด้านซ้ายหลัก ขนาดยาว 92 เมตร สูง 2.05 เมตร และซ่อมแซมห้องน้ำจำนวน 3 ห้อง	411,000.00	1	405,306.00	5,694.00	411,000.00	8170/36	518520
76	สุราษฎร์ธานี	11362-รพ.ศิริรัตนดิเบ	09216-รพ.สต.ย่านยาว หมู่ที่ 01 ตำบลย่านยาว	ปรับปรุงสถานที่ให้บริการ พร้อมซ่อมแซมหลังคาเป็นเมทัลชีล พื้นที่ใช้สอย 108 ตร.ม.	451,000.00	1	451,000.00	0	451,000.00	สญ0532.5/67 ลง 26/03/2563	496981

(นางพนิต มโนการ)

ผู้อำนวยการเขตสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภوتاชนะ วัน/เดือน/ปี : ๒๙ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT ๒ หัวข้อ ข้อ ๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานทุกแผน ข้อ ๑๐. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ข้อ ๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการ ข้อ ๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ Linkภายนอก:....http://www.thachanahos.com หมายเหตุ:.....	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวปานิสร่า แสงเพชร) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๒๙ เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔....	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายกฤษณ์ท์ เหล่ายัง) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ วันที่ ๒๙ เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔....
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวเกษร สิ้นประสงค์) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๙ เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๔....	

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขอนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญ ที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษา ที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสม กับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้า งาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจาก หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข