



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๙๑/๑ ม.๑อาคารพิ.ซี.ทาวเวอร์ถ.กาญจนวิถิต.บางกุ้งอ.เมืองจ.สุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๕๘๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๕๘๑๕ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปสช. ๕.๕๐ / ๕๗๕

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ออมนติงค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับหน่วยบริการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือที่ นศ ๐๐๓๒.๐๐๒/๕๓๓๕ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ส่งแผนค่าของค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)ปี ๒๕๖๑ ระดับหน่วยบริการ เพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณจากคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่นั้น

ในการนี้ สำนักงานฯขอแจ้งผลอนุมัติตามมติที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๐ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ อนุมัติรายการงบบุค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานฯ จะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการ และขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรมอบ...
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ

.....
(นางจิรวดี ศรีสุเทพ)

(นางสาวจุรีรัตน์ ยงค์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน
กลุ่มบริหารการกองทุน
โทร ๐๗๗ - ๒๗๕๘๑๑ ต่อ ๕๑๒๒
โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๕๘๑๕
มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๕๑
ผู้รับผิดชอบ นายสันติ ประไพเมือง
E-mail sunti.p@nhso.go.th

(นายบัญชา คำทอง)

นางพยาบาลสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

27 พ.ย. 2560

ฉบับที่ 03

FM-401- 04-040

วันที่ 15 กรกฎาคม 2558

แผนคำขอรายการงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (70 %)

เครื่องช่วยอำเนอสิบล/ซื้อ หน่วยบริการโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการ แม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต)	ชื่อหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ. สต)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน (สปสข.)	จำนวนเงิน สมทบ	เหตุผล /คำชี้แจง
1	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	-	-	เครื่องเอกซเรย์ฟลูโอ โรสโคปเคลื่อนที่แบบ ซีอาร์มชุดรับภาพชนิด แฟลตพัตแนล	เลขทะเบียนครุภัณฑ์ 6525-004-0006/1	1	9,270,000	9,270,000	9,270,000	7,293,815.53	1,976,184.47	ทดแทน เครื่องเอกซเรย์ ของเก่าใช้งานมา 23 ปี (ซื้อเมื่อ 12 กันยายน 2537)
รวมเงิน											9,270,000.00	7,293,815.53	1,976,184.47	

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสาวณัฏฐิรา ชาบุญรงค์)

หัวหน้ากลุ่มงานอุตสาหกรรมและแผนงาน

เบอร์โทร. ติดต่อ 099-362221


 (นายสันติ ประไพเมือง)
 หัวหน้ากลุ่มงาน

ลงชื่อ.....

(นายอาทิตย์ วงศ์วชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

ผู้ตรวจควบคุมแผน



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๘๑/๑ ม.๑อาคารที.อี.ทาวเวอร์ถ.กาญจนาภิเษก.บางกุ้งอ.เมืองจ.สุราษฎร์ธานี ๘๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๔๘๑๘ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปสช. ๕.๕๐ / ๕๓๕

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง อนุมัติงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือที่ นส ๐๐๓๒.๐๐๒/๔๓๗๔ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนค่าของบฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ส่งแผนค่าของงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)ปี ๒๕๖๑ ระดับจังหวัด เพื่อขออนุมัติการใช้งบประมาณจากคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่นั้น

ในการนี้ สำนักงานฯขอแจ้งผลอนุมัติตามมติที่คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับพื้นที่ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๐ อนุมัติรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้สำนักงานฯ จะดำเนินการโอนเงินให้หน่วยบริการ และขอให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และขอความร่วมมือให้หน่วยบริการการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ทั้งนี้เพื่อการติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๑๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นชอบมอบ.....
.....

ตั้ง ณ สุราษฎร์ธานี
(นางจิรวดี ศรีสุเทพ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แทน
กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศสาธารณสุข
โทร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๑ ต่อ ๕๑๒๒
โทรสาร ๐๗๗ - ๒๗๔๘๑๘
มือถือ ๐๙๐ ๑๙๗ ๕๒๕๓
ผู้รับผิดชอบ นายสันติ ประไพเมือง
E-mail sunti.p@nhso.go.th

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิวรัตน์ ยงค์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 11 สุราษฎร์ธานี

ทราบ/ดำเนินการ
= พ.ร.อ.คุณเกษม

(นายบัญชา คำทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒๗ พ.ย. ๒๕๖๐

ฉบับที่ 03


วันที่ 15 กรกฎาคม 2558


แผนคำขอรายการงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20%)


เครือข่ายอำเภอสีซอ / โรงพยาบาลสีซอ จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต.)	ชื่อหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต.)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุรหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อหน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน(สปสข.)	จำนวนเงินสมทบ	เหตุผล/ค่าชิ้นง
1	2561	11335	โรงพยาบาลสีซอ	08923	รพ.สต.บ้านจอมพิบูลย์	เครื่องชุดเสมหะ	6515-035-0206	1	11,000	11,000	11,000	11,000	-	เครื่องเก่าชำรุด
2	2561	11335	โรงพยาบาลสีซอ	08923	รพ.สต.บ้านจอมพิบูลย์	เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์	6515-027-1005	1	30,000	30,000	30,000	30,000	-	เครื่องเก่าชำรุด ซ่อมไม่ได้
3	2561	11335	โรงพยาบาลสีซอ	08924	รพ.สต.บ้านท่าควาย	รถเข็นทำแผล	3920-005-1102/1	1	11,000	11,000	11,000	11,000	-	เครื่องเก่าชำรุด อายุการใช้งาน 20ปี
4	2561	11335	โรงพยาบาลสีซอ	08924	รพ.สต.บ้านท่าควาย	รถจักรยานยนต์ขนาด 120 ซีซี	2340-003-0001	1	55,000	55,000	55,000	55,000	-	เครื่องเก่าชำรุด ซ่อมแซมไม่ได้
5	2561	11335	โรงพยาบาลสีซอ	08925	รพ.สต.บ้านโนดอน	รถเข็นทำแผล	3902-005-0002/1	1	11,000	11,000	11,000	11,000	-	เครื่องเก่าชำรุด อายุการใช้งาน 20ปี

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางสาววนิดา ชาญณรงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
เบอร์โทร. ติดต่อ 099-3622211


(นายสันติ ประไพเมือง)
หัวหน้ากลุ่มงาน


ลงชื่อ 
(นายอาทิตย์ วงศ์วราชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีซอ
ผู้ตรวจกองแผน

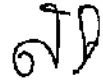
แผนคำขอรายการงบประมาณบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20%)


เครือข่ายอำเภอสิชล / โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการ แม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต.)	ชื่อหน่วย บริการลูกข่าย (รพ.สต.)	รายการ สิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน (สปสข.)	จำนวน เงินสมทบ	เหตุผล / ค่าชี้แจง
6	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08925	รพ.สต.บ้าน ในดอน	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) ระดับ ความละเอียด จอภาพ 1920x1080 พิก เซล ขนาด 48 นิ้ว	7730-003-0001	1	23,000	23,000	23,000	23,000	-	เครื่องเก่าชำรุด ซ่อม ไม่ได้ ใช้งานมากกว่า 10 ปี
7	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08926	รพ.สต.บ้าน ต้นเหรียญ	เครื่องซักผ้าหนัก แบบคานสมดุล พร้อมที่กีดส่วนสูง	6530-008-0711-1	1	13,000	13,000	13,000	13,000	-	เครื่องเก่าอายุใช้ งานมากกว่า 40 ปี
8	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08926	รพ.สต.บ้าน ต้นเหรียญ	เครื่องนึ่งฆ่า เชื้อจุลินทรีย์ด้วย ไอน้ำระบบ อัตโนมัติขนาดไม่ น้อยกว่า 50 ลิตร (pre-post vac)	6530-003-14261	1	300,000	300,000	300,000	300,000	-	เครื่องเก่าชำรุด ซ่อมแซมไม่ได้ อายุ การใช้งาน 10 ปี

ลงชื่อ  ผู้รักษา
(นางสาวสมจิรา ชานองรงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพศัลยกรรมและแผนก
เบอร์โทร. สดตอ 099-2622211


(นายสันติ ประไพเมือง)
หัวหน้ากลุ่มงาน


ลงชื่อ 
(นายอารักษ์ วงศ์ราชกิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
(ผู้ตรวจสอบแผน)


แผนค่าขอยางการงบประมาณทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20%)


เครื่องใช้อำเภอสิชล / โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต.)	ชื่อหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต.)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	การนิยามให้ระบุรหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อหน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน(สปสข.)	จำนวนเงินสมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
9	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08928	รพ.สต.บ้านเป็ลียน	เครื่องปั๊มฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า 50 ลิตร (pre-post vac)	6530-040-0002	1	300,000	300,000	300,000	300,000	-	เครื่องเก่าชำรุดซ่อมแซมไม่ได้ อายุการใช้งาน 7 ปี
10	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08928	รพ.สต.บ้านเป็ลียน	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน ชนิดติดผนัง (มีระบบฟอกอากาศ) ขนาดไม่ต่ำกว่า 18,000 บีทียู	4120-003-0001 และ 4120-003-0003	2	21,000	21,000	42,000	42,000	-	เครื่องเก่าชำรุดซ่อมแซมไม่ได้
11	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08928	รพ.สต.บ้านเป็ลียน	รถจักรยานยนต์ขนาด 120 ซีซี. แบบเบียร์ธรรมดา	2340-003-0003/1	1	51,000	51,000	51,000	51,000	-	เครื่องเก่าชำรุดซ่อมแซมไม่ได้

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางสาวมณจิรา ชาญนรงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
เบอร์โทร. สดตอ 099-3622211


(นายสันติ ประไพเมือง)
หัวหน้า

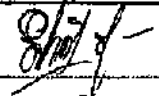
ลงชื่อ 
(นายอารักษ์ วงศ์ชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
ผู้ตรวจสอบแผน

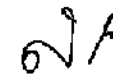
แผนค่าขอรายการงบบุคลากรทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20%)


เครือข่ายอำเภอสิชล / โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการ แม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต)	ชื่อหน่วย บริการลูกข่าย (รพ.สต)	รายการ สิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน (สปสข.)	จำนวน เงินสมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
12	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08929	รพ.สต.บ้าน ท่าหิน	เครื่องวัดความดัน โลหิต แบบสอด แขนชนิดอัตโนมัติ	6515-029-0101	1	70,000	70,000	70,000	70,000	-	ชำรุด ซ่อมบ่อย
13	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08929	รพ.สต.บ้าน ท่าหิน	เตียงเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยปรับระดับ มีอาณัติ	6530-001-2111	1	36,000	36,000	36,000	36,000	-	เครื่องเก่าชำรุด เสื่อมสภาพ อายุใช้ งาน 20 ปี
14	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08929	รพ.สต.บ้าน ท่าหิน	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน ชนิด ติดผนัง (มีระบบ ฟอกอากาศ) ขนาด ไม่ต่ำกว่า 18,000 บีทียู	4120-001-0005/1	1	21,000	21,000	21,000	21,000	-	เครื่องเก่าชำรุด อายุ ใช้งาน 17 ปี
15	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08930	รพ.สต.บ้านสี่ ขีด	รถจักรยานยนต์ ขนาด 120 ซีซี.	2340-003-0004/1	1	55,000	55,000	55,000	55,000	-	เครื่องเก่าชำรุด อายุ ใช้งาน 18 ปี

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางสาวรณนทีรา ชาอุดมรงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพศาสตร์และแผนงาน
เบอร์โทร. ติดต่อ 099-3622211


(นายสันติ ประไพเมือง)
ผู้อำนวยการ


ลงชื่อ 
(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
ผู้ตรวจควบคุมแผน

แผนค่าชอรายการจนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (2096)

เครือข่ายอำเภอสิชล / โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการ แม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต)	ชื่อหน่วย บริการลูกข่าย (รพ.สต)	รายการ สิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน (สปช.)	จำนวน เงินสมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
16	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08931	รพ.สต.บ้าน เทพราช	รถจักรยานยนต์ ขนาด 120 ซีซี	2340-001-0001/ 1และ 2340-001-0001/2	2	55,000	55,000	110,000	110,000	-	เครื่องเก่าชำรุด ซ่อมแซมไม่ได้
17	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08932	รพ.สต.บ้าน น้ำตา	รถจักรยานยนต์ ขนาด 120 ซีซี	6530-003-0004-3	1	55,000	55,000	55,000	55,000	-	เครื่องเก่าชำรุด เสื่อมสภาพไม่ สามารถซ่อมแซมได้
18	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08932	รพ.สต.บ้าน น้ำตา	โทรทัศน์ แอล ดี ดี (LED TV) ระดับ ความละเอียด จอภาพ 1920x1080 พิก เซล ขนาด 48 นิ้ว	6730-002-0007-1	1	23,000	23,000	23,000	23,000	-	เครื่องเก่าชำรุด เสื่อมสภาพไม่ สามารถซ่อมแซมได้
19	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08932	รพ.สต.บ้าน น้ำตา	ตู้เย็น ขนาดความจุ ไม่น้อยกว่า 9 คิวบิกฟุต	6530-005-1111-1	1	15,000	15,000	15,000	15,000	-	เครื่องเก่าชำรุด เสื่อมสภาพไม่ สามารถซ่อมแซมได้


ลงชื่อ  ผู้จัดทำ(นางสาวณณสิริรา ชวญนรงค์)
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
เบอร์โทร. ศ.ศ.ต. 099-3622211๗๙
(นายสันติ ประไพเม็อง)ลงชื่อ (นายอารักษ์ วงศ์ราชชาติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
ผู้ตรวจสอบแผน

แผนค่าชอรายการรับค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (20%)

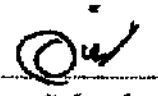
เครือข่ายอำเภอสิชล / โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการแม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต.)	ชื่อหน่วยบริการลูกข่าย (รพ.สต.)	รายการสิ่งก่อสร้าง/ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ระบุรหัสครุภัณฑ์ที่ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อหน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน(สปสข.)	จำนวนเงินสมทบ	เหตุผล / คำชี้แจง
20	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08932	รพ.สต.บ้านน้ำยา	เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ระดับ XGA ขนาดไม่น้อยกว่า 2,500 ANSI Lumens	6730-010-0001-1	1	24,000	24,000	24,000	24,000	-	เครื่องเก่าชำรุดเสื่อมสภาพไม่สามารถซ่อมแซมได้
21	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	08933	รพ.สต.บ้านเขาใหญ่	รถจักรยานยนต์ขนาด 120 ซีซี.	2340-001-001 2340-001-002	2	55,000	55,000	110,000	110,000	-	เครื่องเก่าชำรุดเสื่อมสภาพอายุการใช้งานมากกว่า10ปี
22	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	14081	รพ.สต.บ้านเกร็ดแรด	เครื่องปั๊มฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยโอโซนระบบอัตโนมัติขนาดไม่น้อยกว่า 50 ลิตร (pre-post vac)	6530-003-4423/1	1	300,000	300,000	300,000	300,000	-	เครื่องเก่าชำรุดซ่อมแซมไม่ได้

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางศรารมณศิริา ชาตุมรงค์)
หัวหน้าศูนย์งานสุขภาพสตรีและแม่และงาน
เบอร์โทร. ติดต่อ 099-3622211


(นายสันติ ประไพเมือง)
หัวหน้ากลุ่มงาน

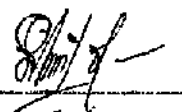
ลงชื่อ 
(นายอารักษ์ วงศ์ราชา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
ผู้ตรวจคณมน

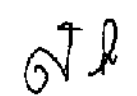
แผนค่าขอรายการรับค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายลักษณะงบลงทุน (2096)

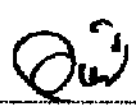
เครือข่ายอานกอลิชล / โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสหน่วย บริการแม่ ข่าย (รพ.)	ชื่อหน่วยบริการ แม่ข่าย (รพ.)	รหัสหน่วย บริการลูก ข่าย (รพ.สต)	ชื่อหน่วย บริการลูกข่าย (รพ.สต)	รายการ สิ่งก่อสร้าง/ ครุภัณฑ์	*กรณีครุภัณฑ์ให้ ระบุ รหัสครุภัณฑ์ที่ ทดแทน	จำนวน	ราคากลาง	ราคาต่อ หน่วย(บาท)	รวมวงเงิน	จำนวนเงิน (สปสช.)	จำนวน เงินสมทบ	เหตุผล / ค่าชี้แจง
23	2561	11335	โรงพยาบาลสิชล	14092	รพ.สต.บ้าน เขาผ้าย	เครื่องฟังเสียง หัวใจทารกในครรภ์	6515-038-0005/1	1	30,000	30,000	30,000	30,000	-	เครื่องเก่าชำรุด ช่อม ไม่ได้
รวมเงิน											1,696,000	1,696,000		


 ลงชื่อ _____ ผู้รักษา
 (นางสาววันฉวีรา ชาบุญรงค์)
 หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพศาสตร์และแผนงาน
 เบอร์โทร. ติดต่อ 099-3622211


 (นายสันติ ประไพเมือง)
 หัวหน้ากลุ่มงาน


 ลงชื่อ _____
 (นายอารักษ์ วงศ์ราชชาติ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล
 ผู้ตรวจลงนาม