

โรงพยาบาลทองแสนขัน
รับที่..... ๐๙๒๖
ลงวันที่ 22 ก.ย. 256๕
เวลา..... 09.16 น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๓๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลทองแสนขัน ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/๒๗๐๓ ลงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อยา และวัสดุทางเภสัชกรรม

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทองแสนขันขออนุมัติแผนจัดซื้อยา และวัสดุทางเภสัชกรรม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติแผนจัดซื้อยา และ
วัสดุทางเภสัชกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วน ที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง

แผนบริหารจัดการหนี้สิน

ส่งคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔

ปอวสินธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
รับเลขที่..... 11346
วันที่..... ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... 14.22 น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/นพ๐๓

โรงพยาบาลทองแสนขัน
อำเภอทองแสนขัน อต ๕๓๒๓๐

๕๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

ประกันสุขภาพ
รับเลขที่..... 763
วันที่..... ๒๒ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... 19.15 น.

เรื่อง ขอส่งแผนการจัดซื้อยาและวัสดุทางเภสัชกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. แผนการจัดซื้อวัสดุทางเภสัชกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

เนื่องด้วยโรงพยาบาลทองแสนขัน อำเภอทองแสนขัน จังหวัดอุดรธานี ได้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและวัสดุทางเภสัชกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ทางโรงพยาบาลทองแสนขัน จึงขอส่งแผนการจัดซื้อเวชภัณฑ์ยาและวัสดุทางเภสัชกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมหนังสือนี้ เพื่อเสนอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๘๐๓๕ ต่อ ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๘๐๔๑



โรงพยาบาลทองแสนขัน
รับที่..... ๑๑๘๖
ลงวันที่..... ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๖.๐๕๖.
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๓๗๓๗๓

F๕ ต.ค ๕๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลทองแสนขัน ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/๒๗๒๔ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์มิใช่ยา จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทองแสนขันขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์มิใช่ยา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง
เวชภัณฑ์มิใช่ยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วน ที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง

แผนบริหารจัดการหนี้สิน

สงคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เจี๊ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เจี๊ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔

4/11/2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
รับเลขที่..... 11495
วันที่..... ๒๓ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... 13.51 น.
ประกันสุขภาพ
รับเลขที่..... 472
วันที่..... ๒๓ ส.ค. ๒๕๖๖



ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/มอช๒

โรงพยาบาลทองแสนขัน เวลา..... 14.4๐ น.
อำเภอทองแสนขัน อต ๕๓๒๓๐

๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์มิใช่ยา โรงพยาบาลทองแสนขัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลทองแสนขัน ได้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา และวัสดุการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พร้อมทั้งกำหนดวิธีการจัดซื้อจัดจ้าง เสร็จเรียบร้อยแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลทองแสนขัน ขอส่งแผนการจัดซื้อจัดจ้างเวชภัณฑ์มิใช่ยาและวัสดุการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแนบเรียนมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.อต.

รพ.ทองแสนขัน ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง เวชภัณฑ์มิใช่ยา ปีงบประมาณ 2567 รายละเอียดตามเอกสาร ที่แนบมาพร้อมนี้

(นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต)

ก.ประกัน ฯ ได้ตรวจสอบแล้ว พบว่า จากแผนเดิมแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ปี 66 จัดซื้อ/จ้าง 2,632,774.22 บาท ปี 67 จัดซื้อ/จ้าง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน 3,062,989 บาท เพิ่มขึ้น 430,214.78 บาท คิดเป็นร้อยละ 16.34 ทั้งนี้ขอให้ รพ.ทองแสนขัน นำแผนดังกล่าวไปจัดทำ แผน Planfin ปีงบฯ 67 และเห็นควรมอบก.ค.ภ.ส.ตรวจสอบ รายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

๑๙ ก.ย. ๖๖
๒๐ ก.ย. ๖๖

งานเวชภัณฑ์มิใช่ยา
กลุ่มงานการพยาบาล
โทร.๐ ๕๕๔๑ ๘๐๔๐
โทรสาร.๐ ๕๕๔๑ ๘๐๔๑

1


เรียน นพ.ฉสจ.๑๓.

- กลุ่มงาน คบส. ได้ตรวจสอบแผนจัดซื้อเวชภัณฑ์มิใช่ยา และวัสดุทางการแพทย์ ของรพ.ทองแสนขัน ประจำปีงบประมาณ 2567 เรียบร้อยแล้ว ครบถ้วน ถูกต้อง เน้นควรไปจัดหาพิจารณาอนุมัติ
- เพื่อไปจัดหาพิจารณาอนุมัติ

จ.ฉสจ.
21 ก.ย. 66


๒๑ ก.ย. ๖๖

๒

นางสาวพรสวรรค์ มีสิน


(นางสาวพรสวรรค์ มีสิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๓

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุญาต
- มอบ.....
- ลงนามแล้ว
- ลงบันทึก



(นายอิตยงวัน ยงยาน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๕ ต.ค. ๒๕๖๖

โรงพยาบาลทองแสนขัน
รับที่..... ๖๒๐๒
ลงวันที่ 22 ก.ย. 2566
เวลา..... 09.12 น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๓๕๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
รับที่..... ๖๑๑
ลงวันที่ 22 ก.ย. ๖๖
เวลา..... 09.๑๒ น.

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลทองแสนขัน ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/๖๗๓ ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทองแสนขันขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วน ที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

- แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล
- แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง
- แผนบริหารจัดการหนี้สิน
- ส่งคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
รับเลขที่ 11275
วันที่ ๑๘ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา 10.53 น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/๕๖๗/๓

โรงพยาบาลทองแสนขัน

อำเภอทองแสนขัน อต ๕๓๒๓๐

ประกันสุขภาพ

รับเลขที่ 751

วันที่ ๒๑ ส.ค. ๒๕๖๖

เวลา 14.04 น.

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแผนการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗/

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอให้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ประจำปี ๒๕๖๗ และให้ส่งกลับมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลทองแสนขัน จึงขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ และประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย แนบมาพร้อมหนังสือ นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.อด.

รพ.ทองแสนขัน ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ปีงบประมาณ 2567 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ก.ประกันฯ ตรวจสอบแผนจัดซื้อจัดจ้างแล้วพบว่า แผนเดิม ปี 66 จัดซื้อ 4,535,238 บาท จัดจ้าง 243,660 บาท ปี 67 จัดซื้อ 5,424,635 บาท จัดจ้าง 152,460 บาท สรุปแผนจัดซื้อเพิ่มขึ้น 889,397 บาท และจัดจ้างลดลง 91,200 บาท ทั้งนี้ขอให้ รพ.ทองแสนขัน นำแผนจัดซื้อดังกล่าวไปจัดทำแผน Planfin ปี 2567 และเห็นควรมอบ กง.คกส. ตรวจสอบรายละเอียด ต่อไปเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

Gen

(นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

ด.ร.

๒๓ ส.ค. ๖๖

ส.ส. ๕๓๖.๖๖

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

โทร.๐ ๕๕๔๑ ๘๐๔๒

โทรสาร.๐ ๕๕๔๑ ๘๐๔๑

เรียน นพ. สสจ. อต.

- กลุ่มงาน คบส. ได้ตรวจสอบแผนสัดซื้อ จัดจ้าง วัสดุอุปกรณ์ ศาสตร์
การแพทย์ ปีงบประมาณ 2567 สพ. ทง. แล่นชั้น ครอบคลุม
ถูกต้อง เห็นควรโปรดพิจารณาอนุมัติ

* เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

| | | | |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> | คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> |
| คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> | คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> |
| คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> | คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> |
| คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> | คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> |
| คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> | คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> |
| คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> | คชค. ๑๖๖๖๖๖ | <input type="checkbox"/> |


วิวัฒน์
11 ก.ย. 66
นาย
12 ก.ย.
(แทน ผอ. ดกร)

นางสาวพรสวรรค์ มีเงิน
gil

(นางสาวพรสวรรค์ มีเงิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุญาต
- มอบ.....
- ลงนามแล้ว
- ลงบันทึก


(นายอดิยังวัน ยงยวน)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๖

โรงพยาบาลทองแสนขัน
รับที่..... ๑๒๖๑
ลงวันที่..... 26 ก.ย. 2566
เวลา..... 1๖.14 น.



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๓๕๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลทองแสนขัน ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘๘/๒๘๙๓ ลงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (วัสดุทันตกรรม) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทองแสนขันขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (วัสดุทันตกรรม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (วัสดุทันตกรรม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วน ที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง

แผนบริหารจัดการหนี้สิน

ส่งคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๕๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔

ประวัติ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
รับเลขที่ 11901
วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา 10.40 น.

ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/ ๒๕๖๖

โรงพยาบาลทองแสนขัน
อำเภอทองแสนขัน อต ๕๓๒๓๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖

ประกันสุขภาพ
รับเลขที่ 798
วันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๐๘.๓๐ น.

เรื่อง ขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (วัสดุทันตกรรม)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (วัสดุทันตกรรม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลทองแสนขัน ได้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (วัสดุทันตกรรม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พร้อมกำหนดวิธีการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละแผนว่าจะจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีใด นั้น

โรงพยาบาลทองแสนขัน ได้จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (แผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทันตกรรม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดตามแผนฯ ที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1

เรียน นพ.สสจ.อต.

รพ.ทองแสนขัน ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ วัสดุทันตกรรม ปีงบประมาณ 2567 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

กอง.ประกัน ฯ ได้ตรวจสอบแล้ว พบว่า จากแผนเดิม ปี 66 จัดซื้อ/จ้าง 728,091.90 บาท ปี 67 จัดซื้อ 818,880.43 บาท เพิ่มขึ้น 90,788.53 บาท คิดเป็น ร้อยละ 12.47 ทั้งนี้ ขอให้ รพ.ทองแสนขัน นำผลการปรับแผนดังกล่าวไปจัดทำแผน Planfin ปีงบฯ 67 และเห็นควรมอบกอง.ทันตฯ ตรวจสอบรายละเอียด ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

5km

(นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุญาต
- มอบ.....
- ลงนามแล้ว
- ลงบันทึก

4

2

เรียน นพ.สสจ.อต.

กลุ่มงานทันตกรรม สุข.ตรวจสอ.แจ้ง

ถูกต้อง

เมื่อโปรดอนุมัติ

๖๐ กย ๒๕๖๖

กลุ่มงานทันตกรรม

๖๐ ก.ย. ๖๖

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๘๐๓๕ ต่อ ๑๑๓,๑๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๘๐๔๑

3

19/๘/๖๖

๒๕

(นางสาวพรสวรรค์ มีจิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

๒๕ ก.ย. ๒๕๖๖

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒๕ ก.ย. ๒๕๖๖



โรงพยาบาลทองแสนขัน

รับที่..... ๒๒๘.๔

ลงวันที่..... - 6 ต.ค. ๒๕๖๖

เวลา..... 16.๐๖ น.
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๓๓๑๓๑๘

๕ ต.ค ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลทองแสนขัน ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/๒๕๙๕ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (รังสีวิทยา) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทองแสนขันขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (รังสีวิทยา) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ (รังสีวิทยา) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

[✓] อนุมัติ

[✓] แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล

[] แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง

[] แผนบริหารจัดการหนี้สิน

[] ส่งคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๗/๓๕๒๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
อำเภอลับแล อต ๕๓๑๓๐

๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลทองแสนขัน ที่ อต ๐๐๓๓.๓๐๘/๓๓๐๗ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุทั่วไป วัสดุบริโภค ค่าสาธารณูปโภค และค่าใช้สอย จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลทองแสนขันขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุทั่วไป วัสดุบริโภค ค่าสาธารณูปโภค และค่าใช้สอยปรับปรุงซ่อมแซม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ขอแจ้งผลการพิจารณาอนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุทั่วไป วัสดุบริโภค ค่าสาธารณูปโภค และค่าใช้สอยปรับปรุงซ่อมแซม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

อนุมัติ

แผนจัดซื้อ - จัดจ้าง ของโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการพัฒนาสาธารณสุข ด้วยเงินบำรุง

แผนบริหารจัดการหนี้สิน

ส่งคืน เพื่อแก้ไขตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๕๕๔๑ ๑๔๓๙ ต่อ ๓๑๔

โทรสาร ๐ ๕๕๔๑ ๑๘๔๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-utt@moph.go.th

ชื่อผู้ประสานงาน : นางอุทัยวรรณ อินทรปฐม ๐๙ ๔๑๒๙ ๕๙๗๔

ปรสจ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
วันที่ 13/6/66
รับที่ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๖
วันที่ 14/6/66
เวลา

ที่ อด ๐๐๓๓.๓๐๘/๓๗๐๗

โรงพยาบาลทองแสนขัน
อำเภอทองแสนขัน อด ๕๓๒๓๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

ประกันสุขภาพ
รับเลขที่ ๙๙๙

เรื่อง ขอส่งแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (พัสดุทั่วไป วัสดุบริโภค ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยปรับปรุงซ่อมแซม) วันที่ - ๕ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๐๘.๒๙ น.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (พัสดุทั่วไป วัสดุบริโภค ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยปรับปรุงซ่อมแซม) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทองแสนขัน ได้ดำเนินการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ (แผนจัดซื้อจัดจ้างพัสดุทั่วไป วัสดุบริโภค ค่าสาธารณูปโภค ค่าใช้สอยปรับปรุงซ่อมแซม) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ พร้อมกำหนดวิธีการจัดซื้อจัดจ้างในแต่ละแผนเรียบร้อยแล้ว ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแนบเรียนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.อด.

รพ.ทองแสนขัน ขออนุมัติแผนจัดซื้อจัดจ้าง (พัสดุทั่วไป, วัสดุบริโภค, ค่าสาธารณูปโภค, ค่าใช้สอยปรับปรุงซ่อมแซม) ปีงบประมาณ 2567 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ก.ประกัน ฯ ได้ตรวจสอบแผนดังกล่าวแล้วพบว่า - พักทั่วไป วัสดุบริโภคและค่าสาธารณูปโภค ปี 66 จัดซื้อ/จ้าง 5,663,845 บาท ปี 67 จัดซื้อ 6,843,715 บาท เพิ่มขึ้น 1,179,870 บาท คิดเป็นร้อยละ 20.84

- ค่าใช้สอย ปรับปรุงซ่อมแซม ปี 66 จัดซื้อ/จ้าง 7,707,800 บาท ปี 67 จัดซื้อ/จ้าง 9,960,410 บาท เพิ่มขึ้น 2,252,610 บาท คิดเป็นร้อยละ 29.23

ทั้งนี้ขอให้ รพ.ทองแสนขัน นำผลการปรับแก้ดังกล่าวไปจัดทำแผน Planfin ปี 67 และเห็นควรมอบ กง.บริหาร ตรวจสอบรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

5em

(นายเฉลิมพล พงษ์พิชิต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทองแสนขัน

4

- ทราบ
- เห็นชอบ
- อนุมัติ
- ดำเนินการ
- อนุญาต
- มอบ.....
- ลงนามแล้ว
- ลงนัด

๙๙

(นายอิตยวัณ ยงย่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒๐ ต.ค. ๒๕๖๖

๙๙

11 ต.ค. 66

๙๙

๙๙

งานพัสดุ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๕๕๕๑ ๘๐๓๕ ต่อ ๑๒๒, ๑๒๓

โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๘๐๔๑

เรียน นพ.สสจ.อด

งานพัสดุก่อสร้าง ตรวจสอบ
ถูกต้องตามระเบียบ

๙๙
11 ต.ค. 66

๙๙
๙๙
(นางสาวพรสวรรค์ มีชิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชียวชาญ)
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



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.00830

วันที่ 15.10.2566

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบการ/ประธาน โรงพยาบาลทองแสนขัน

(0000011165)

สิ่งที่ส่งมาด้วย เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

เลขที่ ID000320231015

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 5,081,133.83 บาท (ห้าล้านแปดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบสามบาทแปดสิบสามสตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 016412754525 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15.10.2023 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชูลิต ชำชัยภูมิ)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-9696503 /061-4025010 /02-5540505

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม /คุณปิยทัศน์ เครือสุวรรณ /Call Center

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
3. หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
4. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคาริรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลทองแสนขัน (0000011165)

ณ. วันที่ 15.10.2566 ID 0003

| กองทุน | งวด | จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้ | บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ | หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้ | รายการหัก จากยอดโอนเงิน | หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1% | คงเหลือเงินโอน |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| กองทุนผู้ป่วยนอก | OP โอนกลางก่อน ระยะ 25 | 4,149,195.61 | 0.00 | | | | 4,149,195.61 |
| กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | 6609_OP_01(อุทธรณ์) | | 0.00 | | 1,380.00 | | (1,380.00) |
| กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | PP โอนกลางก่อน ระยะ 25 | 933,318.22 | 0.00 | | | | 933,318.22 |
| รวมทั้งสิ้น | | 5,082,513.83 | | | 1,380.00 | | 5,081,133.83 |

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
- หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือคอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรักษาพยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ที่ สปสช 6.70/(อ) ว.06152

วันที่ 25.12.2566

เรื่อง แจ่งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบการ/ประธาน โรงพยาบาลทองแสนขัน

(0000011165)

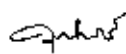
สิ่งที่ส่งมาด้วย เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

เลขที่ ID047420231225

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 5,082,513.83 บาท (ห้าล้านแปดหมื่นสองพันห้าร้อยสิบสามบาทแปดสิบสามสตางค์)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 016412754525
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25.12.2023 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> บริการออนไลน์ -> NHSO Budget
-> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่
ไม่ถูกต้องกรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน
และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายคูสิต ขำชัยภูมิ)

รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 089-9696503 /061-4025010 /02-5540505

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม /คุณปิยทัศน์ เครือสุวรรณ /Call Center

หมายเหตุ

- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้
ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาตรวจสอบต่อไป
- 3.หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- 4.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ
ให้สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคาริรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- 5.กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับสปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน
เนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลทองแสนขัน (0000011165)

ณ. วันที่ 25.12.2566 ID 0474

| กองทุน | งวด | จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้ | บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ | หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้ | รายการหัก จากยอดโอนเงิน | หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1% | คงเหลือเงินโอน |
|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|--|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| กองทุนผู้ป่วยนอก | OP โอนกลางก่อนคร งที่ 2 | 4,149,195.61 | 0.00 | | | | 4,149,195.61 |
| กองทุนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | PP โอนกลางก่อนคร งที่ 2 | 933,318.22 | 0.00 | | | | 933,318.22 |
| รวมทั้งสิ้น | | 5,082,513.83 | | | | | 5,082,513.83 |

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จรับเงินและจัดเก็บใบเสร็จรับเงินดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
- หน่วยบริการสังกัด อบจ./ภาครัฐอื่น/ภาคเอกชน ขอให้ส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือคอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ