



สสอ. พญ
 ชลบุรี ๖๕ ๖๓
 วันที่ ๒๖ ธค ๖๓
 15. 2. 64

ที่ ศอ ๐๐๓๖.๐๐๕/๗ ๑๑๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
 ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งอนุมัติรายการแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี
 ที่ สปสช.๕.๕๑/๐๖๔๘ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี แจ้งอนุมัติรายการ
 แผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ สำหรับหน่วยบริการในสังกัด
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๒๓ เครือข่าย ๕๕๗ รายการ งบประมาณรวม
 ๙๕,๖๗๒,๓๐๑.๓๖ บาท

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอแจ้งให้ หน่วยบริการที่ได้รับอนุมัติ
 รายการแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบเงินโอนและออกใบเสร็จรับเงินเก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยบริการ เพื่อรอรับการ
 ตรวจสอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. ดำเนินการจัดซื้อ/จัดจ้าง ตามระเบียบราชการที่เกี่ยวข้อง โดยให้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง
 และเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
๓. บันทึกรายงานสถานะการดำเนินงานตามขั้นตอน ในโปรแกรมรายงาน ที่สำนักงาน
 หลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด ในเว็บไซต์ <http://ucapps.nhso.go.th/bdcons>
๔. รายการงบค่าเสื่อมที่เป็นครุภัณฑ์ ให้ติดป้ายบ่งบ่งค่าเสื่อมพร้อมเลขทะเบียนครุภัณฑ์ให้ชัดเจน
๕. รายการงบค่าเสื่อมที่เป็นสิ่งก่อสร้าง/ปรับปรุง/ซ่อมแซม ให้ถ่ายภาพก่อนดำเนินการและหลัง
 ดำเนินการ เก็บไว้เป็นหลักฐานที่หน่วยบริการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายทอง วีระแสงพงษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

*คำสั่ง. นก แจ้งอนุมัติ
 ๖๐ ค่าเสื่อม ปี ๖๓
 วงเงิน ๗๐%
 ในการนี้แจ้งให้
 ๒๕ ธค. ๖๓. ๒๓.๓๖๖๓๖๖*

W. นพ
 กลุ่มงานประกันสุขภาพ ๐๕ ๕๑๓
 โทร. ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐-๖
 โทรสาร ๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

*เจษ
 - อ. (ชื่อ) / (ชื่อ) / (ชื่อ)
 จ. (ชื่อ) / (ชื่อ)
 ๒๖ ธค ๖๓*
 (นายแพทย์) (ชื่อ) (ชื่อ)
 (ชื่อ) (ชื่อ) (ชื่อ)

ที่ สปสช. 5.41/ 0698

28 กุมภาพันธ์ 2563

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

รับที่..... ๓๓๓๙

วันที่..... - 3 มี.ค. 2563

เวลา..... 16.00 น.

เรื่อง แจ้งอนุมัติรายการแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2563 วงเงิน 70% ระดับหน่วยบริการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

อ้างถึง ศก 0032.005/0629 ลงวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2563

- | | | |
|------------------|---|--------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. ตารางสรุปการจัดสรรงบค่าเสื่อมปี 2563 รายหน่วยบริการ จ.ศรีสะเกษ | 1 แผ่น |
| | 2. ตัวอย่างการติดป้าย/ข้อความ งบค่าเสื่อม ในครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง | 1 แผ่น |
| | 3. สำเนา รายการอนุมัติแผนงบค่าเสื่อม 70% ระดับจังหวัด | 23 ชุด |

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ส่งรายการแผนงบค่าเสื่อม ปี 2563 ตามที่หน่วยบริการได้บันทึกรายการ เข้าไว้ในระบบโปรแกรมงบค่าเสื่อม ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แล้วนั้น ทั้งนี้ สปสช.เขต 10 อุบลราชธานี ได้นำรายการทั้งหมด เข้าคณะทำงานงบค่าเสื่อมระดับเขต พิจารณากลับกรองแล้ว และ มติ อปสข. ครั้งที่ 4/2562 วันที่ 9 ตุลาคม 2562 ได้พิจารณาอนุมัติรายการและวงเงิน โดยมอบให้ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี (รองประธาน อปสข.) เป็นผู้พิจารณา ลงนามอนุมัติ แทนประธาน อปสข.

ดังนั้น สำนักงานฯ จึงแจ้งอนุมัติรายการแผนงบค่าเสื่อม ดังกล่าว รายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้โปรดแจ้ง หน่วยบริการในสังกัดทราบ เพื่อดำเนินการ ดังนี้

- 1.) ให้หน่วยบริการเข้ามาบันทึก รายงานสถานะดำเนินงานในโปรแกรม <http://ucapps.nhso.go.th/bdcons> ทุกรายการ เมื่อมีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามขั้นตอน เพื่อรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานให้ สสจ.และ สปสช.ทราบ
- 2.) แผนงบค่าเสื่อม ปี 2563 ที่ได้รับอนุมัติในครั้งนี้ มติ อปสข. อนุมัติให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จภายใน 30 กันยายน 2563 หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ต้องส่งเรื่องขอขยายเวลา ดังนี้
ขอขยายเวลาครั้งที่ 1 ส่งหนังสือก่อน 15 กันยายน 2563 ระยะเวลาขยาย 1 ตุลาคม 2563 – 31 มีนาคม 2564
ขอขยายเวลาครั้งที่ 2 ส่งหนังสือก่อน 15 มีนาคม 2564 ระยะเวลาขยาย 1 เมษายน 2564 – 30 กันยายน 2564
- 3.) กรณีครบ 1 ปีตามมติ อปสข.แล้ว หน่วยบริการของเครือข่ายโรงพยาบาลใดที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จหรือยังไม่ดำเนินการ จะถูกนำมาพิจารณาเป็นเงื่อนไข ในการจัดสรรงบค่าเสื่อม ส่วน 20% ระดับจังหวัด และ ส่วน 10% ระดับเขต ของงบประมาณปีถัดไป

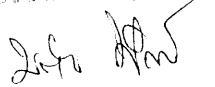
...../4.รายการครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง

ตารางสรุปการจัดสรรงบประมาณ ปี 2563

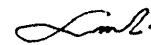
70% ระดับ CUP จังหวัดศรีสะเกษ

ลำดับ	รหัสแม่ข่าย	ชื่อแม่ข่าย	70% ระดับหน่วยบริการ	
			รายการ	งบประมาณUC
1	3398	รพ.สต.บ้านพรานเหนือ	2	450,143.53
2	10700	รพ.ศรีสะเกษ	47	26,599,049.85
3	10927	รพ.ยางชุมน้อย	46	1,826,018.29
4	10928	รพ.กันทรารมย์	27	4,938,255.99
5	10929	รพ.กันทรลักษ์	56	10,901,433.51
6	10930	รพ.ขุนันธ์	82	7,532,515.96
7	10931	รพ.ไพรบึง	13	2,465,918.93
8	10932	รพ.ปรางค์กู่	15	3,487,123.87
9	10933	รพ.ขุนหาญ	31	5,226,471.31
10	10934	รพ.ราชโศภิต	30	4,568,629.86
11	10935	รพ.อุทุมพรพิสัย	50	5,791,349.40
12	10936	รพ.เบ็ญบุรพ์	3	618,998.26
13	10937	รพ.ห้วยทับทัน	18	2,062,176.97
14	10938	รพ.โนนคูณ	14	2,008,754.26
15	10939	รพ.ศรีรัตนะ	19	2,782,083.72
16	10940	รพ.วังหิน	13	2,552,263.55
17	10941	รพ.น้ำเกลี้ยง	6	2,288,714.06
18	10942	รพ.ภูสิงห์	33	2,625,252.74
19	10943	รพ.เมืองจันทร์	3	1,087,204.17
20	23125	รพ.เบญจลักษณ์	9	1,844,772.81
21	28014	รพ.พยุห์	15	1,670,831.51
22	28015	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	16	1,353,895.03
23	28016	รพ.ศีลาลาด	9	990,443.78
		รวม	557	95,672,301.36

รับรองสำเนา



(นางโบนัน เพ็ญนิษฐ์)
หัวหน้ากลุ่มงาน



นายบุญชัย ลำตวน
รองประธาน

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (อปสข.)

แบบฟอร์มรายการแผนงบค่าเสื่อม สังกัด สปสธ. (ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน)

ปีงบประมาณ 2563 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ คปสอ.พะยุห์

แหล่งงบประมาณ 70% บริหารจัดการ ระดับ CUP

รหัสบัญชี ลำดับ	รหัสหน่วย บริการ (แม่ข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (แม่ข่าย)	รหัสหน่วย บริการ (ลูกข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (ลูกข่าย)	รายการ	เลขครุภัณฑ์ทดแทน หรือ เลขรหัสอาคารเดิม	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	แหล่งงบประมาณ		รวมจำนวนเงิน
									เงินจัดสรร UC (บาท)	เงินสมทบ (บาท)	
1	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	เครื่องควบคุมการไหลสารละลายทางหลอดเลือดดำ Infusion Pump	6515-025-001/004	1	80,000.00	80,000.00		80,000.00
2	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	เครื่องติดตามสัญญาณชีพ patient monitor	6515-027-0023/002, 6515-027-0023/001	2	250,000.00	479,066.51	20,933.49	500,000.00
3	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	เครื่องวัดความดันอัตโนมัติ แบบสอดแขน	6515-069-0007/รพ.พะยุห์/ 2560-001, 6515-069-0007/ รพ.พะยุห์/C07 001/57	2	80,000.00	160,000.00		160,000.00
4	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	เครื่องปั่นเหวี่ยงเม็ดเลือดแดงอัตโนมัติ Hematocrit Centrifuge	6525-005-0001/รพ.พะยุห์/ 803-002-56-11	1	45,000.00	45,000.00		45,000.00
5	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	เครื่องปั่นเหวี่ยงตะกอน Centrifuge	6515-006/รพ.พะยุห์/2560-001	1	35,000.00	35,000.00		35,000.00
6	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	ตู้อบลมร้อน Hot air oven	6525.03.0001/A26.001/57.01	1	100,000.00	100,000.00		100,000.00
7	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3512	รพ.สต.พะยุห์	เครื่องปรับอากาศ ขนาด 18000 BTU	4120-001-0004/2	1	28,600.00	28,600.00		28,600.00
8	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3512	รพ.สต.พะยุห์	คอมพิวเตอร์แบบตั้งโต๊ะประมวลผล	7440-001-0004/1-3	3	22,000.00	66,000.00		66,000.00
9	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3512	รพ.สต.พะยุห์	ซ่อมแซมหรือบริการผู้ป่วยนอก	ข้อมูลตามใบแจ้งซ่อม	1	62,165.00	62,165.00		62,165.00
10	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3517	รพ.สต.หนองคำ	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน	6515-069-0004	1	80,000.00	80,000.00		80,000.00
11	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3517	รพ.สต.หนองคำ	เครื่องฟังเสียงหัวใจเด็กทารกในครรภ์	6515-038-0005/01	1	15,000.00	15,000.00		15,000.00
12	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3515	รพ.สต.กระแจะ	ซ่อมแซมห้องให้บริการภายใน	ซ่อมแซมห้องให้บริการภายใน	1	90,000.00	90,000.00		90,000.00
13	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3515	รพ.สต.กระแจะ	ซ่อมแซมคอมพิวเตอร์เสริมเหล็ก	ซ่อมแซมคอมพิวเตอร์เสริมเหล็ก (งานติดตั้ง เพ็ญจันทร์)	1	80,000.00	80,000.00		80,000.00
14	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3513	รพ.สต.ลำโรง	ปรับปรุงห้องอบรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ปรับปรุงห้องอบรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1	250,000.00	250,000.00		250,000.00
15	28014	โรงพยาบาลพะยุห์	3513	รพ.สต.ลำโรง	ปรับปรุงห้องบริการแพทย์แผนไทย	ปรับปรุงห้องบริการแพทย์แผนไทย	1	100,000.00	100,000.00		100,000.00
รวมทั้งสิ้น									1,670,831.51	20,933.49	1,691,765.00

ขอรับรองว่า ได้ดำเนินการจัดทำรายการแนบตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และการยกของฝากใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน

(นายเชษฐาธิ วิชากรกรม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(นายพานิช วีระแสงพงษ์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการศูนย์ฯจังหวัดศรีสะเกษ

(นางสาวกัญญา วัฒนศิริ)
นางพยาบาลวิชาชีพ หัวหน้าศูนย์ฯ