



ที่ ศก ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๕๖๓

โรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
๒๗๐ หมู่ที่ ๗ ตำบลเสียว อำเภอเบญจลักษณ์  
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๑๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
บริหารจัดการระดับจังหวัด ๒๐%

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์  
ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (สำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อสนับสนุนเป็นค่าเสื่อมราคา  
ของหน่วยบริการ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ บริหารจัดการระดับจังหวัด ๒๐% ให้กับหน่วยบริการสังกัด สป.สธ.  
ในพื้นที่ จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วย  
ใน และ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อนำเงินไป จัดหา และจัดซื้อ จัดจ้าง หรือเช่า เพื่อซ่อมบำรุง  
สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพหรือถดถอยหรือเสียหายจากการให้บริการ นั้น

ทั้งนี้ สำนักงานฯ ได้ดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของ  
สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การ  
จ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการ  
สาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.๒๕๕๙ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยจัดสรรให้หน่วยบริการ ๒ แห่ง จำนวน  
๒ รายการ เป็นจำนวนเงิน ๒๔๐,๐๐๐.-บาท (สองแสนสี่พันบาทถ้วน) รายละเอียด ประกอบด้วย

- |                                       |                           |
|---------------------------------------|---------------------------|
| ๑)รายการของสิ่งก่อสร้างจำนวน - รายการ | เป็นจำนวนเงิน - บาท       |
| ๒)รายการของครุภัณฑ์ จำนวน ๒ รายการ    | เป็นจำนวนเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท |

ในการนี้ จึงขอส่งแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน เพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี เสนอให้ อปสข.พิจารณาดำเนินการต่อไป หากได้ผลประการใดขอให้แจ้งสำนักงานฯและหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อจะได้เร่งการดำเนินการจัดซื้อ/จัดหา ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ หรือระเบียบของหน่วยบริการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายพัฒนศักดิ์ ทังนาค)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานพัสดุ)

โทร ๐ ๔๕๖๐ ๕๔๐๕

โทรสาร ๐ ๔๕๖๐ ๕๔๐๕

แบบฟอร์มรายการแผนงบค่าเสื่อม สังกัด สปสธ. (ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน) 20%  
ปีงบประมาณ 2565 ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

แหล่งงบประมาณ 20% บริหารจัดการระดับจังหวัด

ลำดับ	รหัสหน่วยบริหาร (แม่ข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (แม่ข่าย)	รหัสหน่วยบริหาร (ลูกข่าย)	ชื่อหน่วยบริการ (ลูกข่าย)	รายการ	เลขครุภัณฑ์ทดแทน หรือ เลขที่สื่ออาคารเดิม	จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	แหล่งงบประมาณ		
									เงินจัดสรร BC (บาท)	เงินสมทบ (บาท)	รวมจำนวนเงิน
1	23125	รพ.เบญจลักษณ์	03511	รพ.สต. ทาคีลือ	ซ่อมแซมและปรับปรุงอาคารแพทย์แผนไทย	090-008-00-00	1	170,000.00	170,000.00	-	170,000.00
2	23125	รพ.เบญจลักษณ์	03510	รพ.สต.หนองยาง	ปรับปรุงระบบประปาของ รพ.สต.	5445-010-0001	1	70,000.00	70,000.00	-	70,000.00
<b>รวมทั้งสิ้น</b>									<b>240,000.00</b>	<b>-</b>	<b>240,000.00</b>

ขอรับรองว่า ได้ดำเนินการจัดทำรายการแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....นายแพทย์ สสจ.  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....