สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง
เลขที่ ๑๑๕ อาคารสตาร์พลาซ่า ชั้น ๒ ของศูนย์การค้า สาย ๔ ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง
๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ - ๓๘๘๖ - ๔๓๑๓ - ๑๘ โทรสาร ๐ - ๓๘๘๖ - ๔๓๑๐ http://ryg.nhso.go.th

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 07277
วันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๕๙
เวลา

ที่ สปสช. ๕.๓๖/ว. ๓๓๖ /๒๕๕๙

๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การขอขยายระยะเวลาการดำเนินงานงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๕๙

กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพภาคีสาธารณสุข
เลขรับที่ 683
วันที่ 13 ก.ค. 59
เวลา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอขยายระยะเวลาฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีมติเห็นชอบหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และตามแนวทางคู่มือการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปี ๒๕๕๙ กำหนดกรอบระยะเวลาในการดำเนินการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และสามารถขยายระยะเวลาดำเนินการต่อไปอีกได้หนึ่งปีงบประมาณ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง จึงขอความร่วมมือจากท่านในการกำกับติดตามหน่วยบริการในสังกัดของท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. การจัดทำคำขอขยายระยะเวลาก่อหนี้ผูกพันงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๕๙ ให้หน่วยบริการจัดทำแบบคำขอขยายระยะเวลาก่อหนี้ผูกพันงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี ๒๕๕๙ แล้วรวบรวมส่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) พิจารณาอนุมัติต่อไป

๒. แบบฟอร์มคำขอขยายระยะเวลา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http:\\rayong.nhso.go.th เลือกหัวข้อ "หนังสือราชการ" เรื่อง แบบฟอร์มงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปี ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางแก้วใจ ทิพยรัตน์สุนทร)
รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติงานแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล
โทร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๑๓-๑๘ (ต่อ ๕๔๓๔) โทรสาร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๑๙ – ๒๐
ผู้รับผิดชอบ นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน มือถือ ๐๘-๕๖๑๒-๘๗๘๘
E-mail : thaweesit.s@nhso.go.th, nhsosurin_1@hotmail.com

สำเนาเรียน ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๖
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๖
๓. สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๖

(นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

แบบคำขอขยายระยะเวลางบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ.....

ชื่อหน่วยบริการ.....จังหวัด.....

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		สถานะดำเนินการในปัจจุบัน					ระยะเวลาที่ขอขยายการดำเนินการสิ้นสุดวันที่
													UC	สมทบ	อยู่ระหว่างเตรียมการ	ขออนุมัติดำเนินการวันที่	ประกาศวันที่	เปิดซองวันที่	ทำสัญญาวันที่	
รายการตามแผนที่ขอขยายระยะเวลา																				30-มิ.ย.-59
ระยอง	1					ครุภัณฑ์	ทดแทน	รถเข็นอาหาร	1	คัน	30,000.00	30,000.00	30,000.00		✓					30-มิ.ย.-59
ระยอง	2					ครุภัณฑ์	ทดแทน	ชั้นคว่ำถาด	2	ชั้น	30,000.00	60,000.00	60,000.00			9 กันยายน 2558				30-มิ.ย.-59
ระยอง	3					ครุภัณฑ์	ทดแทน	โกปิ่น	2	เครื่อง	6,000.00	12,000.00	12,000.00			9 กันยายน 2558	9 กันยายน 2558			30-มิ.ย.-59
ระยอง	4					ครุภัณฑ์	ทดแทน	รถเข็นอาหาร	1	คัน	30,000.00	30,000.00	30,000.00			9 กันยายน 2558	9 กันยายน 2558	9 กันยายน 2558		30-มิ.ย.-59
ระยอง	5					ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องคอมพิวเตอร์ครบชุด	10	ชุด	32,200.00	322,000.00	322,000.00		✓					30-มิ.ย.-59
ระยอง	6					ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องซีลสายถุงเลือดอัตโนมัติ	1	เครื่อง	115,000.00	115,000.00	115,000.00			9 กันยายน 2558	9 กันยายน 2558	9 กันยายน 2558	9 กันยายน 2558	30-มิ.ย.-59
รวมเครือข่ายโรงพยาบาล.....												569,000.00	569,000.00	-						

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ http:\\rayong.nhso.go.th เลือกหัวข้อ "หนังสือราชการ" เรื่อง แบบฟอร์มงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปี ๒๕๕๘ - ๒๕๕๙