สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง
เลขที่ ๑๑๕ อาคารสตาร์พลาซ่า ชั้น ๒ ซอยศูนย์การค้า สาย ๔ ถนนสุขุมวิท ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ - ๓๘๘๖ - ๔๓๑๓ - ๑๘ โทรสาร ๐ - ๓๘๘๖ - ๔๓๒๐ http://ryg.nhso.go.th

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 07275
วันที่
เวลา

ที่ สปสช. ๕.๓๖/ว. ๓๔๐ /๒๕๕๙

๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับที่ 585
วันที่ 13 / ก.ค. / 59
เวลา ... น.

เรื่อง แจ้งอนุมัติการใช้เงินเหลือจ่ายและเปลี่ยนแปลงรายการเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ – ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานอนุมัติการใช้เงินเหลือจ่ายฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานอนุมัติการเปลี่ยนแปลงรายการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี แจ้งขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายและเปลี่ยนแปลงรายการเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ – ๒๕๕๙ และคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) มีมติอนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการตามมติที่ประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง จึงขอแจ้งอนุมัติการใช้เงินเหลือจ่ายและเปลี่ยนแปลงรายการเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ – ๒๕๕๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑, ๒ และขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการกำกับติดตามหน่วยบริการ ดังนี้

๑. ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ เร่งรัดหน่วยบริการดำเนินการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ พร้อมทั้งบันทึกรายงานผลการดำเนินงานในโปรแกรมรายงานการใช้จ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน

๒. ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ เร่งรัดหน่วยบริการดำเนินการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ หากไม่สามารถดำเนินการได้ทันให้จัดทำคำขอขยายระยะเวลาดำเนินการ เพื่อเสนอต่อคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) พิจารณาอนุมัติภายใน ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางแก้วใจ ทิพย์รัตน์สุนทร)
รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติงานแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง

กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และประเมินผล (นางเกศรินทร์ ไทยศรีวงศ์)
โทร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๑๓-๑๘ (ต่อ ๕๔๗๔) โทรสาร ๐ ๓๘๘๖ ๔๓๑๙ - ๒๐
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ผู้รับผิดชอบ นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน มือถือ ๐๘-๕๖๑๒-๘๗๘๘
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง
E-mail : thaweesit.s@nhso.go.th, nhsosurin_1@hotmail.com
สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลสอยดาว..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 160,012.07 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1	2558	10841	รพ.สอยดาว			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เตียงตรวจคนไข้	1	ตัว	18,000.00	18,000.00	18,000.00	-		ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ		
จันทบุรี	2	2558	10841	รพ.สอยดาว			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องรัดห้ามเลือดชนิดไฟฟ้า	1	เครื่อง	190,000.00	190,000.00	142,012.07	47,987.93		ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ		
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลสอยดาว													**208,000.00**	**160,012.07**	**47,987.93**				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลขลุง..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 46,176.00 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1	2558	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		เครื่องตรวจหู/ตรวจตา Ophthalmoscope	2	เครื่อง	28,800.00	57,600.00	46,176.00	11,424.00	ใช้ในการตรวจรักษาคนไข้ที่มารับบริการผู้ป่วยนอกของเดิมชำรุดใช้การไม่ได้			ผู้ป่วยนอก
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลขลุง													**57,600.00**	**46,176.00**	**11,424.00**				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลนายายอาม..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 109,500.00 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายหรือสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1		10843	รพ.นายายอาม			ครุภัณฑ์		เครื่องปั่นเม็ดเลือดแดงอัดแน่น	1	เครื่อง	90,000.00	90,000.00	90,000.00	-	ชำรุด ส่งซ่อมหลายครั้ง อายุการใช้งานเกิน 10 ปี	มีจำนวน 5 เครื่อง ใช้งานได้จริง 2 เครื่อง	เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวิเคราะห์โรค	งานชันสูตร
จันทบุรี	2		10843	รพ.นายายอาม			ครุภัณฑ์		เครื่องวัดความดันโลหิตระบบอัตโนมัติ	5	เครื่อง	4,000.00	20,000.00	16,200.00	3,800.00	ชำรุด 5 เครื่อง	มีจำนวน 7 เครื่อง ใช้งานได้จริง 2 เครื่อง	เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้รับบริการเบื้องต้น	งานผู้ป่วยนอกและงานออกหน่วยชุมชน
จันทบุรี	3		10843	รพ.นายาย	13822	รพ.สต.วัง	ครุภัณฑ์		เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กแบบมี	1	เครื่อง	1,800.00	1,800.00	1,800.00	-	สภาพชำรุด ไม่คุ้มค่าซ่อม	มี 1 เครื่อง อายุการใช้งานมากกว่า 10 ปี	เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลเด็ก	งานปฐมภูมิ
จันทบุรี	4		10843	รพ.นายาย	02105	รพ.สต.	ครุภัณฑ์		สมทบที่นอนลม แบบลอน	1	ชุด	1,500.00	1,500.00	1,500.00	-	ชำรุดไม่สามารถซ่อมได้		เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง	งานปฐมภูมิ
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลนายายอาม													**113,300.00**	**109,500.00**	**3,800.00**				

หมายเหตุ : ที่นอนลม แบบลอน ราคาต่อหน่วย 7,000.00 บาท ใช้วงเงิน UC เปลี่ยนแปลงรายการ จำนวน 5,500.00 บาท ใช้วงเงิน UC เหลือจ่าย จำนวน 1,500.00 บาท

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลพระปกเกล้า..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 1,925,568.00 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1		10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์การแพทย์	ทดแทน	กล้องส่องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้นชนิดต่อเข้ากับวิดิทัศน์(Gastrovidioscope)	1	ชุด	1,100,000.00	1,100,000.00	1,100,000.00	-	1.มีเครื่อง Gastroscopy 4 เครื่อง เป็นเครื่องเล็กที่สามารถทำได้เฉพาะ Diagnosis 2 เครื่อง และใช้ในการ Therapeutic 2 เครื่อง ซึ่งมีอายุการใช้งาน 15 ปี และ 2 ปีซึ่งเครื่องอายุการใช้งาน 15 ปี มีการชำรุด มีข้อจำกัดในการทำการตรวจซึ่งค่าซ่อมมีราคาใกล้เคียงกับซื้อใหม่ และหากเครื่องนี้ไม่สามารถใช้งานได้ จะเหลือเครื่องส่องกล้องที่ใช้ในการทำ Thtrapeutic เพียงเครื่องเดียวเท่านั้น	50-60 case/เดือน	เพื่อใช้ในการทำการส่องกล้องและรักษาโดยไม่ต้องส่งผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาลส่วนกลาง เช่นการตัดPolyp การทำ Bipolar การมีกล้องเครื่องเดียวทำให้ต้องเสียเวลารอคอยในการทำความสะอาดหรือต้องเปลี่ยนกล้องขณะทำการตรวจ	หน่วยตรวจพิเศษ ก.อายุรกรรม
จันทบุรี	2		10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์การแพทย์	ทดแทน	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรและความดัน	1	เครื่อง	830,000.00	830,000.00	825,568.00	4,432.00	ซื้อทดแทนของเดิมที่ชำรุดเนื่องจากเครื่องที่มีใช้หมุนเวียนอยู่ในปัจจุบันมีจำนวน 41 เครื่อง เป็นเครื่องที่มีอายุการใช้งานมากกว่า 10 ปี จำนวน 10 เครื่อง ที่เหลือเป็นเครื่องที่อายุการใช้งานมากกว่า 5 ปี เริ่มมีสภาพชำรุด ต้องซ่อมบำรุงเพื่อให้มีหมุนเวียนใช้บริการผู้ป่วยตลอดเวลา		เพื่อใช้บริการผู้ป่วยวิกฤติทั้งศัลยกรรม อายุรกรรม และเด็กโต โดยหมุนเวียนในการให้บริการผู้ป่วยตลอดในทุกวัน อัตราการใช้กับผู้ป่วย 32 - 40 ราย ต่อวัน	ศูนย์เครื่องช่วยหายใจ
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลพระปกเกล้า													1,925,568.00	1,925,568.00	4,432.00				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลท่าใหม่..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 391,000.00 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1		10835	รพ.ท่าใหม่			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์(Fetal Monitor)	1	เครื่อง	150,000.00	150,000.00	150,000.00	-	ทดแทนของเดิมที่เสื่อมสภาพ			
จันทบุรี	2		10835	รพ.ท่าใหม่			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometer)	1	เครื่อง	150,000.00	150,000.00	150,000.00	-		เพิ่มศักยภาพงานดูแลผู้ป่วย		
จันทบุรี	3		10835	รพ.ท่าใหม่			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานสัญญาณชีพของผู้ป่วย (Patient Monitor)	1	เครื่อง	86,000.00	86,000.00	86,000.00	-		เพิ่มศักยภาพงานดูแลผู้ป่วย		
จันทบุรี	4		10835	รพ.ท่าใหม่			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เสาน้ำเกลือ	3	เสา	2,400.00	7,200.00	5,000.00	2,200.00	ทดแทนของเดิมที่เสื่อมสภาพ			
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลท่าใหม่													393,200.00	391,000.00	2,200.00				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 40,000.00 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1		10844	รพ.เขาคิชฌกูฏ			ครุภัณฑ์		เครื่องวัดความถ่วงจำเพาะของปัสสาวะ	1	เครื่อง	10,000.00	10,000.00	10,000.00	-				
จันทบุรี	2		10844	รพ.เขาคิชฌกูฏ			ครุภัณฑ์		เครื่อง centrifuge	1	เครื่อง	3,000.00	3,000.00	3,000.00	-				
จันทบุรี	3		10844	รพ.เขาคิชฌกูฏ			ครุภัณฑ์		รถเข็นเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	1	คัน	27,000.00	27,000.00	27,000.00	-				
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ													40,000.00	40,000.00	-				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 155,831.25 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน			ครุภัณฑ์		ชุดแผ่นกระดานรองหลังชนิดยาว (Long spinal board)	1	ชุด	15,000.00	15,000.00	13,000.00	2,000.00	ทดแทนของเก่าที่ชำรุด			(ER)
จันทบุรี	2		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน			ครุภัณฑ์		รถ Emergency (ใส่อุปกรณ์ช่วยชีวิต)	2	คัน	27,800.00	55,600.00	50,000.00	5,600.00	ทดแทนคันเก่าที่มีขนาดเล็ก			(W1,2)
จันทบุรี	3		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน			ครุภัณฑ์		เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง	2	เครื่อง	8,500.00	17,000.00	17,000.00	-	ทดแทนเครื่องเก่าที่เสื่อมสภาพ			(OPD , LR)
จันทบุรี	4		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน			ครุภัณฑ์		รถเข็นนอน	2	คัน	29,500.00	59,000.00	40,000.00	19,000.00	เพื่อรองรับการจัดบริการในอาคารอุบัติเหตุที่จะเปิด			(ER)
จันทบุรี	5		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน			ครุภัณฑ์		เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล มี Cuff 3 ขนาด	2	เครื่อง	16,000.00	32,000.00	29,000.00	3,000.00	เพื่อใช้จัดบริการให้ผู้ป่วยเด็ก ในหอผู้ป่วยชาย ที่เพิ่มการบริการใหม่			(W2)
จันทบุรี	6		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน			ครุภัณฑ์		Cardiac board	1	อัน	4,500.00	4,500.00	1,831.25	2,668.75	ทดแทนของเก่าที่ชำรุด			(OR)
จันทบุรี	7		10838	รพ.โป่งน้ำร้อน		รพ.สต.คลองใหญ่	ครุภัณฑ์		เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดตั้งโต๊ะ	2	เครื่อง	2,700.00	5,400.00	5,000.00	400.00	ทดแทนของเก่าที่ชำรุด			รพ.สต.คลองใหญ่
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลโป่งน้ำร้อน													188,500.00	155,831.25	32,668.75				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลแก่งหางแมว..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 178,000.00 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1		10842	รพ.แก่งหางแมว			ครุภัณฑ์		เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด (Spirometer)	1	เครื่อง	260,000.00	260,000.00	178,000.00	82,000.00			เพื่อการพัฒนาบริการคลินิก COPD/Asthma	OPD-กลุ่มการพยาบาล/กายภาพบำบัด
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลแก่งหางแมว													**260,000.00**	**178,000.00**	**82,000.00**				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบรายงานคำขอใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลเขาสุกิม..... จังหวัด.....จันทบุรี.....

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

วงเงินเหลือจ่าย (UC) ที่ขออนุมัติจำนวนเงิน 158,161.20 บาท

จังหวัด	ลำดับ	ปีงบประมาณ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญา	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง อธิบายพอสังเขปไม่เกิน 5 บรรทัด			
														UC	สมทบ	ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
รายการขอใช้เงินเหลือจ่าย																			
จันทบุรี	1	2558	10836	รพ.เขาสุกิม			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่อง INPB	2	เครื่อง	80,000.00	160,000.00	158,161.20	1,838.80		ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ		
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลเขาสุกิม													160,000.00	158,161.20	1,838.80				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 04

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

เครือข่ายบริการโรงพยาบาลนายายอาม จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป			
													UC	สมทบ				
รายการตามแผนเดิมที่ได้รับอนุมัติ																		
จันทบุรี	1	10843	รพ.นายายอาม	02105	รพ.สต.กระแจะ	ครุภัณฑ์		ที่นอนลมสำหรับผู้พิการ	1	ชุด	5,500.00	5,500.00	5,500.00	-	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร ไม่สามารถจัดหาได้			
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลนายายอาม												5,500.00	5,500.00	-				
รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ															เหตุผล คำชี้แจง			
															ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
จันทบุรี	1	10843	รพ.นายายอาม	02105	รพ.สต.กระแจะ	ครุภัณฑ์		ที่นอนลม แบบสอน	1	ชุด	7,000.00	7,000.00	5,500.00 (ใช้งบเดิม 5,500.00 บาท ใช้เงินเหลือจ่ายงบลงทุนปี58 สมทบ 1,500.00 บาท)	-	ชำรุดไม่สามารถซ่อมได้		เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง	งานปฐมภูมิ
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลนายายอาม												7,000.00	7,000.00	-				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

เครือข่ายบริการโรงพยาบาลมะขาม จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป			
													UC	สมทบ				
รายการตามแผนเดิมที่ได้รับอนุมัติ																		
จันทบุรี	1	10839	รพ.มะขาม	02076	รพ.สต.อ่างคีรี	ครุภัณฑ์		เครื่องกรอฟันชนิดหมุนเร็ว	1	ตัว	15,000.00	15,000.00	12,000.00	3,000.00	ขอทบทวนรายการ			
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลมะขาม												**15,000.00**	**12,000.00**	**3,000.00**				
รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ															**เหตุผล คำชี้แจง**			
															ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
จันทบุรี	1	10839	รพ.มะขาม	02072	รพ.สต.บ้านทัพนคร	ครุภัณฑ์		ตะแกรงล้างแผล	1	ตัว	7,000.00	7,000.00	6,000.00	1,000.00	เพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุด และให้บริการผู้ป่วย			
จันทบุรี	2	10839	รพ.มะขาม	02076	รพ.สต.อ่างคีรี	ครุภัณฑ์		ตะแกรงล้างแผล	1	ตัว	7,000.00	7,000.00	6,000.00	1,000.00	เพื่อทดแทนของเดิมที่ชำรุด และให้บริการผู้ป่วย			
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลมะขาม												**14,000.00**	**12,000.00**	**2,000.00**				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2558

เครือข่ายบริการโรงพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป
													UC	สมทบ	
รายการตามแผนเดิมที่ได้รับอนุมัติ															
จันทบุรี	1	10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องวัด Compartment pressure แบบ Handheld	1	เครื่อง	80,000.00	80,000.00	80,000.00		เพื่อความรวดเร็วในการวินิจฉัย รักษาภาวะ Compartment syndrome ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย
จันทบุรี	2	10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์	ทดแทน	โคมไฟผ่าตัดชนิดติดเพดานแบบโคมเดี่ยว พร้อมอุปกรณ์	1	ชุด	400,000.00	400,000.00	400,000.00	-	ใช้ติดตั้งในห้องผ่าตัดเล็ก ของเดิมอายุการใช้งาน 21 ปี แสงสว่างเป็นสีเหลือง ไม่สม่ำเสมอ ปรับโฟกัสไม่ได้
จันทบุรี	3	10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์	ทดแทน	รถเข็นไฟฟ้า สแตนเลส มีฝาปิด	1	คัน	100,000.00	100,000.00	100,000.00	-	ใช้ในการเข็นอุปกรณ์ห้องผ่าตัด ปัจจุบันไม่เพียงพอ
จันทบุรี	4	10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์	ทดแทน	ชุดเครื่องมือ - (C-Mouth Coupler)	1	ชุด	160,000.00	160,000.00	160,000.00	-	1. ทดแทนของเดิมชำรุด 2. ส่องแล้วมองเห็นไม่ชัด ยากต่อการทำผ่าตัด
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลพระปกเกล้า												740,000.00	740,000.00	-	

รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ															เหตุผล คำชี้แจง			
															ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
จันทบุรี	1	10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์	ทดแทน	ชุดเครื่องมือวัดความดันในกล้ามเนื้อ (Intra-Compartmental Pressure Monitor System)	1	ชุด	180,000.00	180,000.00	180,000.00	-	ไม่เคยมีใช้ประจำหน่วยแต่มีความจำเป็นต้องใช้		เพื่อความรวดเร็วในการวินิจฉัย รักษาภาวะ Compartment syndrome ไม่ให้	หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
จันทบุรี	2	10664	รพ.พระปกเกล้า	-	-	ครุภัณฑ์	ทดแทน	ชุดเครื่องมือผ่าตัดใส่โลหะดามกระดูกขนาดเล็ก (Set Small Fragment)	1	ชุด	560,000.00	560,000.00	560,000.00	-	ซื้อเพิ่มเนื่องจากปริมาณงานเพิ่ม	เดิมมีอยู่ 4 ชุด ปัจจุบันผู้รับบริการเพิ่มขึ้นไม่เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยรับบริการที่ต้องใช้เครื่องมือนี้วันละ5-6 ราย/วัน	ใช้ในการผ่าตัดใน plates & screws at B.B. Forearm ซึ่งยังใส่เหล็กชนิดอื่นทดแทนไม่ได้	ห้องผ่าตัด
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลพระปกเกล้า												740,000.00	740,000.00	-				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559

โรงพยาบาลมะขาม จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป			
													UC	สมทบ				
รายการตามแผนเดิมที่ได้รับอนุมัติ																		
จันทบุรี	11	10839	รพ.มะขาม			ครุภัณฑ์	ทดแทน	ด้ามกรอฟันเร็ว	5	ด้าม	16,000.00	80,000.00	80,000.00		ทบทวนรายการ			
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลมะขาม												80,000.00	80,000.00	-				
รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ															เหตุผล คำชี้แจง			
															ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
จันทบุรี	1	10839	รพ.มะขาม			ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องวัดความดันโลหิต คลื่นหัวใจ และความอิ่มตัวของเลือด	1	เครื่อง	80,000.00	80,000.00	80,000.00	-			เพิ่มศักยภาพในการให้บริการทารกแรกเกิด	งานห้องคลอด
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลมะขาม												80,000.00	80,000.00	-				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559

โรงพยาบาลขลุง จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป			
													UC	สมทบ				
รายการตามแผนเดิมที่ได้รับอนุมัติ																		
จันทบุรี	1	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		เครื่องส่องตรวจ หู ตา คอ จมูก ปาก (OPTHALMOLOGICAL INSTRUMENTS)	1	เครื่อง	24,000.00	24,000.00	24,000.00	-				
จันทบุรี	2	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		เตียงเฟาล์เลอร์ 2 ไก	1	เตียง	25,000.00	25,000.00	25,000.00	-				
จันทบุรี	3	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		รถเข็นวางเครื่องมือแพทย์	1	คัน	6,000.00	6,000.00	6,000.00	-				
จันทบุรี	4	10834	รพ.ขลุง	02041	รพ.สต.	ครุภัณฑ์		เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งโต๊ะ	2	เครื่อง	5,000.00	10,000.00	10,000.00	-				
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลขลุง												**65,000.00**	**65,000.00**	-				
รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ															**เหตุผล คำชี้แจง**			
															ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
จันทบุรี	1	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		เครื่องวัดความดันโลหิตล้อเลื่อน	2	เครื่อง	13,500.00	27,000.00	27,000.00	-	ของเดิมชำรุดใช้งานมาเป็นเวลานาน ไม่สามารถซ่อมได้ งานคลีนิกผู้ป่วยโรคไตและผู้ป่วยนอก			
จันทบุรี	2	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		เครื่องส่ายสำหรับผสมของเหลว (Rotator)	1	เครื่อง	16,000.00	16,000.00	16,000.00	-	เนื่องจากใช้ในการตรวจ VDRL ในผู้ป่วยเพื่อหาเชื้อ ซิฟิลิส เครื่องเก่าสอบเทียบไม่ผ่าน เนื่องจากใช้งานมาเป็นเวลานานมากกว่า 30 ปี (ห้องปฏิบัติการ)			
จันทบุรี	3	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		หูฟังการเต้นของหัวใจ (stethoscopes)	2	ชุด	5,500.00	11,000.00	11,000.00	-	ของเดิมชำรุดใช้งานมาเป็นเวลานาน ไม่สามารถซ่อมได้ งานคลีนิกผู้ป่วยโรคไต			
จันทบุรี	4	10834	รพ.ขลุง			ครุภัณฑ์		รถเข็นทำแผล	1	คัน	11,000.00	11,000.00	11,000.00	-	ของเดิมชำรุดใช้งานมาเป็นเวลานาน ไม่สามารถซ่อมได้ งานคลีนิกผู้ป่วยโรคไต			
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลขลุง												**65,000.00**	**65,000.00**	-				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559

โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป			
													UC	สมทบ				
รายการตามแผนเดิมที่ได้รับอนุมัติ																		
จันทบุรี	1	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องปั่นฮีมาโตคริท	1	เครื่อง	45,000.00	45,000.00	45,000.00	-				
จันทบุรี	2	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เตียงตรวจครรภ์	1	ตัว	16,000.00	16,000.00	16,000.00	-				
จันทบุรี	3	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบตั้งโต๊ะ	2	ตัว	2,400.00	4,800.00	4,800.00	-				
จันทบุรี	4	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	ตะแกรงล้างแผล	1	อัน	7,200.00	7,200.00	7,200.00	-				
จันทบุรี	5	10835	รพ.ท่าใหม่	02054	รพ.สต.ปากน้ำแขมหนู	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องปั่นฮีมาโตคริท	1	เครื่อง	45,000.00	45,000.00	45,000.00	-				
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลท่าใหม่												118,000.00	118,000.00	-				
รายการใหม่ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ															**เหตุผล คำชี้แจง**			
															ทดแทนจากการเสื่อมสภาพ (ระบุสภาพปัจจุบันที่เป็นอยู่)	ทดแทนส่วนขาด (ระบุข้อมูลเชิงปริมาณที่มีอยู่เดิม)	ทดแทนตามศักยภาพ (ระบุศักยภาพที่เพิ่มขึ้น)	จุดบริการที่ใช้งาน (ระบุแผนก/ฝ่ายที่ใช้งาน)
จันทบุรี	1	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เตียงล้างแผลแบบแสตนเลส มีตะแกรงและมีล้อ	1	เครื่อง	28,000.00	28,000.00	28,000.00	-				
จันทบุรี	2	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	ถังออกซิเจนพร้อมรถเข็น	1	ชุด	9,800.00	9,800.00	9,800.00	-				
จันทบุรี	3	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	รถเข็นฉุกเฉิน	1	ตัว	26,200.00	26,200.00	26,200.00	-				
จันทบุรี	4	10835	รพ.ท่าใหม่	02042	รพ.สต.สีพยา	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมที่วัดส่วนสูง	1	ชุด	9,000.00	9,000.00	9,000.00	-				
จันทบุรี	5	10835	รพ.ท่าใหม่	02054	รพ.สต.ปากน้ำแขมหนู	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เตียงล้างแผล	1	เครื่อง	28,000.00	28,000.00	28,000.00	-				
จันทบุรี	6	10835	รพ.ท่าใหม่	02054	รพ.สต.ปากน้ำแขมหนู	ครุภัณฑ์	ทดแทน	โต๊ะเมโยแสตนเลส	1	ตัว	4,800.00	4,800.00	4,800.00	-				
จันทบุรี	7	10835	รพ.ท่าใหม่	02054	รพ.สต.ปากน้ำแขมหนู	ครุภัณฑ์	ทดแทน	เครื่องชั่งน้ำหนักเด็กพร้อมที่วัดส่วนสูง	1	เครื่อง	9,000.00	9,000.00	9,000.00	-				

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน

แบบคำขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559

โรงพยาบาลท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

ตามมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต (อปสข.) ครั้งที่ 4/2559 วันที่ 5 กรกฎาคม 2559

จังหวัด	ลำดับ	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญา	สถานพยาบาลคู่สัญญา	รหัสสถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	สถานพยาบาลคู่สัญญาลูกข่าย	หมวดการลงทุน	สถานะดำเนินการ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมเงิน (บาท)	งบประมาณ (บาท)		เหตุผล คำชี้แจง ที่ขอเปลี่ยนแปลงรายการ อธิบายพอสังเขป
													UC	สมทบ	
จันทบุรี	8	10835	รพ.ท่าใหม่	02054	รพ.สต.ปากน้ำแขมหนู	ครุภัณฑ์	ทดแทน	หูฟังตรวจโรค	1	ตัว	3,200.00	3,200.00	3,200.00	-	
รวมเครือข่ายโรงพยาบาลท่าใหม่												**118,000.00**	**118,000.00**	-	

(นายทวีสิทธิ์ สมัครสมาน)
หัวหน้ากลุ่มงาน