



MOIT 4 (1.2)  
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

โรงพยาบาลบางกอก ๑  
เลขที่..... ๑540  
..... ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๔  
..... ๑๖ ๑๐ ๗

ที่ สปสช. 6.70/(อ)ว.02840.....

๗๖ ๔๗ กง

วันที่ 26.11.2021.....

เรื่อง แจง โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ ..... โรงพยาบาลบางกอก ๑ (..... 0000011399)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ ..... เลขที่ ID.No.020420211126.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ  
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน  
ทั้งสิ้น ..... 3,569,466.12 ..... บาท (..... สามล้านห้าแสนหกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยหกสิบหกบาทสิบสองสตางค์.....)  
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ..... ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ..... เลขที่ ..... 010342430179.....  
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ..... 26.11.2021..... ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน  
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามียารายการที่ไม่ถูก  
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน  
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน ผอ.รพ.บางกอก ๑

- เเจ้งโปรดทราบ
- สปสช. หัวโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์
- กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน  
โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624  
โทรสาร : 0-2143-9745  
ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิรัตน์ เตียวไชสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

Help desk :  
หมายเลข

1. หนังสือออก โดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐ ในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับ ให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรึกษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

๑ / ๓๓ / ๒  
(นายสุริยะ (สุพงษ์))

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกอก ๑



## 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

ใบแสดงรายละเอียดการโอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลบางกล่ำ ( 0000011399 )

ณ. วันที่ 26.11.2021 ID No. 0204

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ชะลอ	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับ C UP	1,222,066.12	0.00				1,222,066.12
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับระ ดับจังหวัด	1,234,900.00	0.00				1,234,900.00
งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่าย ในลักษณะงบลงทุน	ค่าเสื่อมระดับระ ดับเขต	1,112,500.00	0.00				1,112,500.00
รวมทั้งสิ้น		3,569,466.12					3,569,466.12

### หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สดง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ออกเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนคาร์ดิโอฟายาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ออกเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณียอดเงินโอน ไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืน ให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงินเนื่องจากการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ



งบ ( NHSO Budget )  
 หน่วยงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



### รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

โรงพยาบาลนางกล้า

Batch No. 0204

ข้อมูล ณ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 เวลา 15:11

\*\* ติดต่อผู้รับผิดชอบ/สอบถามข้อมูลรายละเอียดการโอนเพิ่มเติม กรุณาคลิกที่ คอลัมน์ หมายเหตุ/ผู้ติดต่อ

1.	26/11/2564	ค่า เลื่อน ระดับ CUP		งบค่า บริการ ทางการ แพทย์ ที่เบิก จ่ายใน ลักษณะ งบ ลงทุน	1,222,066.12	0.00	0.00	0.00	0.00	1,222,066.12	0.00		
2.	26/11/2564	ค่า เลื่อน ระดับ ระดับ จังหวัด		งบค่า บริการ ทางการ แพทย์ ที่เบิก จ่ายใน ลักษณะ งบ ลงทุน	1,234,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,234,900.00	0.00		
3.	26/11/2564	ค่า เลื่อน ระดับ ระดับ เขต		งบค่า บริการ ทางการ แพทย์ ที่เบิก จ่ายใน ลักษณะ งบ ลงทุน	1,112,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,112,500.00	0.00		
รวม					3,569,466.12	0.00	0.00	0.00	0.00	3,569,466.12	0.00		

รายการแผนงบประมาณโครงการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2565

หน่วยบริการแพทย์ : 11399 โรงพยาบาลบางคล้า

หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	ประเภท	รายการ	รายละเอียดเพิ่มเติม	จำนวน	หมายเลขครุภัณฑ์ ทดแทน	งบค่าเสื่อม UC	สมทบเงิน บำรุง	งบอื่นๆ	รวมเงิน	การอนุมัติ	ID
11399-ท.บางคล้า	วงเงินระดับเขต	สิ่งก่อสร้าง	ซ่อมแซม ปรับปรุงคลินิก ARI และ คลินิกโรคติดต่อ	ซ่อมแซม ปรับปรุงคลินิก ARI และ คลินิกโรคติดต่อ	1	-	700,000.00	0	766,000.00	1,466,000.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	506365
09584-ท.สต.บ้าน หว้าหวาย หมู่ที่ 04 ตำบลหว้าหวาย	วงเงินระดับเขต	สิ่งก่อสร้าง	ปรับปรุงรั้วคอนกรีตบดอัด ความยาว 125 เมตร	ปรับปรุงรั้วคอนกรีตบดอัดพร้อมเสา ความยาว 125 เมตร	1	-	412,500.00	0	0	412,500.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	506395
							1,112,500.00	0.00	766,000.00	1,878,500.00		
09586-ท.สต.แม่หอม หมู่ที่ 05 ตำบลแม่หอม	วงเงินระดับจังหวัด	สิ่งก่อสร้าง	ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบาย อากาศสำหรับห้องทันตกรรม type B	ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบาย อากาศสำหรับห้องทันตกรรม type B	1	-	98,300.00	0	0	98,300.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	515432
09587-ท.สต.บ้าน หว้าหวาย หมู่ที่ 04 ตำบล บ้านหว้าหวาย	วงเงินระดับจังหวัด	สิ่งก่อสร้าง	ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบาย อากาศสำหรับห้องทันตกรรม type B	ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบาย อากาศสำหรับห้องทันตกรรม type B	1	-	98,300.00	0	0	98,300.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	515430
09583-ท.สต.บาง คล้า หมู่ที่ 04 ตำบล บางคล้า	วงเงินระดับจังหวัด	สิ่งก่อสร้าง	ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบาย อากาศสำหรับห้องทันตกรรม type B	ปรับปรุงระบบปรับอากาศและระบาย อากาศสำหรับห้องทันตกรรม type B	1	-	98,300.00	0	0	98,300.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	515425
11399-ท.บางคล้า	วงเงินระดับจังหวัด	ครุภัณฑ์	เครื่องติดตามการห่างงานของหัวใจและ สัญญาณชีพ 4 พารามิเตอร์ ระบบรวม ศูนย์ ไม่น้อยกว่า 6 เครื่อง	เครื่องติดตามการห่างงานของหัวใจ และสัญญาณชีพ 4 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ ไม่น้อยกว่า 6 เครื่อง	1	6515-030-0104/2	940,000.00	10,000.00	0	950,000.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	515415
							1,234,900.00	10,000.00	0.00	1,244,900.00		
11399-ท.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัด สป.สธ.	สิ่งก่อสร้าง	ซ่อมแซม ปรับปรุงคลินิก ARI และ คลินิกโรคติดต่อ	ซ่อมแซม ปรับปรุงคลินิก ARI และ คลินิกโรคติดต่อ	1	ซ่อมแซม ปรับปรุง คลินิก ARI และคลินิก โรคติดต่อ (อาคาร ผู้ป่วยนอกและใน เลขที่ 0920-001-0001)	766,000.00	0	700,000.00	1,466,000.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	498431
11399-ท.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัด สป.สธ.	ครุภัณฑ์	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1 (ICT พ.ล.63 ID=1)	1	7420-004-0006-95	130,000.00	0	0	130,000.00	คณะทำงานฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	504781

รายการแสดงใบคำขออนุมัติโครงการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะลงทุน (ค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ: 2565

หน่วยบริการแม่ข่าย : 11399 โรงพยาบาลบางคล้า

หน่วยบริการลูกข่าย	ประเภทแผน	ประเภท	รายการ	รายละเอียดเพิ่มเติม	จำนวน	หมายเลขครุภัณฑ์ ทดแทน	งบค่าเสื่อมUC	สมทบเงิน บำรุง	งบอื่นๆ	รวมเงิน	การอนุมัติ	ID
11399-ทพ.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดส.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานประมวลผล (ICT พ.ศ.63 ID = 10)	5	7420-004-0006- 57/1, 7420-004- 0006-30/1, 7420- 004-0006-57/2, 7420-004-0006-62, 7420-004-0006-64	115,000.00	0	0	115,000.00	คณะกรรมการฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	504805
11399-ทพ.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดส.ส.	ครุภัณฑ์	ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์และ อุปกรณ์ แบบที่ 2 (ขนาด 42U)	ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ แบบที่ 2 (ขนาด 42U) (ICT พ.ศ.63 ID=29)	1	7110-007-0006-01	22,000.00	0	0	22,000.00	คณะกรรมการฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	504775
11399-ทพ.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดส.ส.	สิ่งก่อสร้าง	ซ่อมแซมทางเดินไปยังอาคารแพทย์ แม่ข่าย จ่ายกลาง คลังยา	ซ่อมแซมทางเดินไปยังอาคารแพทย์ แม่ข่าย จ่ายกลาง คลังยา	1	-	149,000.00	0	0	149,000.00	คณะกรรมการฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	506205
11399-ทพ.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดส.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานสำนักงาน	เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานสำนักงาน (ICT พ.ศ.63 ID=9)	1	7420-004-0006- 14/1	10,066.12	6,933.88	0	17,000.00	คณะกรรมการฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	506321
11399-ทพ.บางคล้า	วงเงินหน่วย บริการ สังกัดส.ส.	ครุภัณฑ์	เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงาน ประมวลผล แบบที่ 2 * (จอภาพขนาด ไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับงาน ประมวลผล แบบที่ 2 * (จอภาพ ขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) (ICT พ.ศ. 63 ID=8)	1	7420-004-0006- 57/2	30,000.00	0	0	30,000.00	คณะกรรมการฯ 1/2565 (วันที่ 28/10/2564)	505473
						รวม	1,222,066.12	6,933.88	700,000.00	1,929,000.00		
						รวมทั้งสิ้น	3,569,466.12	16,933.88	1,466,000.00	5,052,400.00		



โรงพยาบาลบางกกล้า
เลขที่..... ๖๖๖
วันที่..... ๑๒ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๕.๒๓ น

ที่ สข ๐๐๓๒.๐๑๐/ ๕๕๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา  
๑๖๑/๑ ถนนรามวิถี ตำบลบ่อยาง  
อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ๙๐๐๐๐

๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ออมัติแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลบางกล้าที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๒/๑๗๔๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลบางกล้า ได้ส่งแผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อเสนอพิจารณาอนุมัติ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้ตรวจสอบแผนเงินบำรุงฯ เรียบร้อยแล้ว พิจารณาอนุมัติ ดังรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการจัดซื้อ จัดหา ตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

เรียน ผอ.รพ.บางกล้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาคำเนินการต่อไป

- เพื่อโปรดทราบ

- ส.ส. อพอลโล่ ไมเน็ม ชีว ช.ร.ช.ปช.พ.ท. ๒๖๖๕

- ศึกษานิเทศน์ ทน.๒๓ ทน.

ขอแสดงความนับถือ

(นายสงกรานต์ ไหมชุม)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

๒๓/๑๓๖

(นายสุริยะ สุพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. , โทรสาร ๐ ๗๔๓๒ ๖๐๕๑

ผู้ประสาน นางสาวประทุมพร วิสุรณกร