



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๕/ ว. ๒ ๑ ๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุทอง ตำบลหอรด้นไย อย ๑๓๐๐๐

๑๔ มกราคม ๒๕๕๙

เรื่อง การจัดทำแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับจังหวัด (๑๐%)
ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มแผนค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี แจ้งการจัดสรรงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับจังหวัด (๑๐%) ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ หน่วยบริการในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำนวน ๖,๒๒๖,๐๐๙.๖๖ บาท ซึ่งตามแนวทางการบริหารจัดการเงินที่จัดสรรระดับจังหวัดของหน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนเสนอไปยังสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี ให้คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ (อปสข.) พิจารณออนุมัติ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ขอให้ผู้บริหารระดับอำเภอเข้าร่วมประชุมปรึกษาหารือกันระดับโซน เพื่อเสนอแผนรายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์พร้อมเหตุผลในการดำเนินการและแยกครุภัณฑ์เป็นรายหน่วยบริการ ตามแบบฟอร์มดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ โดยรายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ดังกล่าว ต้องอยู่นอกเหนือจากรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับหน่วยบริการ (๙๐%) ทั้งนี้ ให้ประธานระดับโซนรวบรวมแผนฯ เป็นเอกสารและอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ส่งมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กลุ่มงานประกันสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๙ เพื่อพิจารณาระดับจังหวัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

Signature

(นาง รุ่งอรุณ) ถึงราชการ

เลขาธิการกลุ่มงานประกันสุขภาพ
กลุ่มงานประกันสุขภาพ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
โทร. ๐-๓๕๒๔-๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๕
โทรสาร ๐-๓๕๒๔-๔๓๓๒

