

4240



โรงพยาบาลนำยิ้น
เลขที่รับ 4240
วันที่ 19 ธ.ค. 2562
เวลา 11.00 4.

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๐๔๒๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งการอนุมัติแผนงบค่าเสื่อมวงเงิน ๒๐% ระดับจังหวัด และวงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ (CUP) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายการอนุมัติแผนงบค่าเสื่อมฯ วงเงิน ๒๐% ระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด
 ๒. รายการอนุมัติแผนงบค่าเสื่อมฯ วงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ (CUP) จำนวน ๑ ฉบับ
 ๓. ตัวอย่างการตัดป้าย/ข้อความ งบค่าเสื่อมในครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ได้แจ้งอนุมัติรายการแผนงบค่าเสื่อมฯ วงเงิน ๒๐% ระดับจังหวัดและวงเงิน ๗๐% ระดับหน่วยบริการ (CUP) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ของหน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอส่งแผนงบค่าเสื่อมฯ ดังกล่าว เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการบริหารแผนงบค่าเสื่อมฯ ตามระเบียบพัสดุ ดังนี้

๑. ครุภัณฑ์ ทำสัญญาก่อนนี้ผูกพันและเบิกจ่ายเงินให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓
๒. สิ่งก่อสร้าง ทำสัญญาก่อนนี้ผูกพันภายในให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ และเบิกจ่ายเงินให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓
๓. บันทึกข้อมูลความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ในระบบรายงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ <http://ucapps.nhso.go.th/InvestmentBudget/production/> ให้เป็นปัจจุบัน
๔. รายงานผลการดำเนินงานในระบบรายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ทุกวันที่ ๑๐ และ ๒๐ ของทุกเดือน ที่ Email : Yut_ssjobon@hotmail.co.th

เรียน ผอ.รพ.นำยิ้น

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

11 ต.ค. ๒๐๒๒ แผนงบค่าเสื่อมฯ ๒๐%

๑๐ ต.ค. ๒๐๒๒ แผนงบค่าเสื่อมฯ ๗๐% ระดับหน่วยบริการ (CUP) ๖๓

ขอแสดงความนับถือ

นางธิดา ธารสิน, นางอรุณี, นายสุวิทย์

เห็นความจำเป็นเพื่อ

นางพัชราภา ธารสิน

นางพัชราภา ธารสิน (นางพัชราภา ธารสิน) รองผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๒๖๒๖๕๒-๘ ต่อ ๑๑๐๐, ๑๑๐๑

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘, ๒๔๒๒๒๕

Handwritten signature/initials



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๐ อุบลราชธานี
เลขที่ ๑๔๕ ชั้น ๓ อาคารที่ทำการไปรษณีย์ อ.ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๖๐๐๐
โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๐๕๕๑ โทรสาร ๐๔๕-๒๕๕๓๓๓ WWW.NHSO.GO.TH/UBON

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 21616
17 ธ.ค. 2562
คุณ

ที่ สปสช. 5.41/ 706

16 ธันวาคม 2562

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับ. 2055
วันที่. 17 ส.ค. 2562
เวลา.....

เรื่อง แจ้งอนุมัติรายการแผนงบประมาณปีงบประมาณ 2563 วงเงิน70% ระดับหน่วยบริการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง อบ 0032.005/9820 ลงวันที่ 26 พฤศจิกายน 2562

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. ตารางสรุปการจัดสรรงบประมาณปี 2563 รายหน่วยบริการ จ.อุบลราชธานี 1 แผ่น
 2. ตัวอย่างการติดป้าย/ข้อความ งบประมาณ ในครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง 1 แผ่น
 3. สำเนา รายการอนุมัติแผนงบประมาณปี 70% ระดับจังหวัด 25 ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ส่งรายการแผนงบประมาณปี 2563 ตามที่หน่วยบริการได้บันทึกรายการ เข้าไว้ในระบบโปรแกรมงบประมาณของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้วนั้น ทั้งนี้ สปสช.เขต10 อุบลราชธานี ได้นำรายการทั้งหมด เข้าคณะทำงานงบประมาณระดับเขต พิจารณากลับกรองแล้ว และ มติ อปสช. ครั้งที่ 4/2562 วันที่ 9 ตุลาคม 2562 ได้พิจารณาอนุมัติรายการและวงเงิน โดย มอบให้ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต10 อุบลราชธานี (รองประธาน อปสช.) เป็นผู้พิจารณา ลงนามอนุมัติ แทนประธาน อปสช.

ดังนั้น สำนักงานฯ จึงแจ้งอนุมัติรายการแผนงบประมาณดังกล่าว รายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ทาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้โปรดแจ้ง หน่วยบริการในสังกัดทราบ เพื่อดำเนินการ ดังนี้

- 1.) ให้หน่วยบริการเข้ามาบันทึก รายงานสถานะดำเนินงานในโปรแกรม <http://ucapps.nhso.go.th/bdcons> ทุกรายการ เมื่อมีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามขั้นตอน เพื่อรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานให้ สสจ.และ สปสช.ทราบ
- 2.) แผนงบประมาณปี2563 ที่ได้รับอนุมัติในครั้งนี้ มติ อปสช. อนุมัติให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จภายใน 30 กันยายน 2563 หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ต้องส่งเรื่องขอขยายเวลา ดังนี้
ขอขยายเวลาครั้งที่ 1 ส่งหนังสือก่อน 15 กันยายน 2563 ระยะเวลาขยาย 1 ตุลาคม 2563-31 มีนาคม 2564
ขอขยายเวลาครั้งที่ 2 ส่งหนังสือก่อน 15 มีนาคม 2564 ระยะเวลาขยาย 1 เมษายน 2564-30 กันยายน 2564
- 3.) กรณีครบ 1 ปีตามมติ อปสช.แล้ว หน่วยบริการของเครือข่ายโรงพยาบาลใดที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จหรือยังไม่ดำเนินการ จะถูกนำมาพิจารณาเป็นเงื่อนไข ในการจัดสรรงบประมาณ ส่วน 20% ระดับจังหวัด และ ส่วน 10% ระดับเขต ของงบประมาณปีถัดไป

/4.รายการครุภัณฑ์

4.) รายการครุภัณฑ์สิ่งก่อสร้าง ทุกรายการที่อนุมัติในครั้งนี เมื่อดำเนินการเสร็จแล้ว ต้องติดป้ายหรือข้อความให้
เห็นชัดเจนว่า “งบค่าเสื่อมปี 63”

ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนที่
อนุมัติในครั้งนี เพื่อรายงานให้คณะทำงานงบค่าเสื่อม , ผู้บริหาร และ อปสข. ทราบ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง จักเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ขอแสดงความนับถือ

- ศงสว. หรืออนุมัติแผนวงเงินเสื่อม ๗๐%

ฉบับหนึ่งส่งไป ส.ค. ๖๕๖๓ จำนวน ๒๕๗๖

(นายวุฒิชัย ลำดวน)

- ควรพิจารณาในแผนวงเงินการขย ผู้อำนวยกาสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เพื่อทำแผนการทาสีดูต่อไป

เขต 10 อุบลราชธานี

- เสิร์ / ๖๕๖๓

๑๗ ต.ค. ๕๖

ขอบ

(นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
18 S.A. 2562

กลุ่มงานภารกิจกองทุน

ผู้ประสานงาน นางโบตัน เพ็ญทิพย์ 084-751 2770

Line ID: เขต10งบค่าเสื่อม

