



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเสนางคนิคม กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐-๕๕๕๖-๑๐๐๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ อจ. ๐๐๓๒.๒๐๑/๒๓๑

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัตินำข้อมูลแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ลงประกาศในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเสนางคนิคม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางคนิคม

ด้วยโรงพยาบาลเสนางคนิคม ได้รับจัดสรร งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ โดยได้รับจัดสรรจากงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) อนุมัติในหลักการโดยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำแบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐ ตามที่ได้รับจัดสรรเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างมีประสิทธิภาพ เป็นธรรม และมีความโปร่งใสในการดำเนินงาน จึงขออนุมัตินำแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเสนางคนิคม [www.sananghospital.com](http://www.sananghospital.com) เพื่อเผยแพร่แก่สาธารณชนทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางจรรยาตรี กิณรีวงศ์)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

อนุมัติ

(นายปณณธร เลิศเอกธรรม)

นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการในหน้าที่  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางคนิคม

27 ก.พ. 2560



**ใบมอบอำนาจ**

สำนักงานฯ โรงพยาบาลสนามตาก จังหวัดตาก โทร 045-461008 ต่อ 101

ที่ ๑๑ 0032301/ 224

วันที่ 23 ธันวาคม 2559

เรื่อง ขอความเห็นชอบดำเนินการจัดซื้อ

วัสดุก่อสร้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตากส่งเรื่องโดยเรื่องด่วนที่ 1117/2557 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2557

ด้วยโรงพยาบาลสนามตากมีความประสงค์จะจัดซื้อ วัสดุก่อสร้าง วัสดุแพทย์และค่าจ้างเป็น ค่าจ้างและค่าขนส่งไป

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคากลาง/หน่วย	ราคาต่ำสุด/หน่วย	ราคาแพงสุด/หน่วย	รวมเป็นเงิน
1	ครีบอลูมิเนียม 10 มิล	2	แผ่น	567	567	1,134
						1,134

โดยกำหนดวงเงินการใช้จ่ายภายใน

5

ล้านบาท ซึ่งอยู่ใต้กรอบการจัดสรร.....บาท ซึ่งอยู่

1,134

ล้านบาท

บาท

ดังนั้น จึงได้ขอความเห็นชอบการจัดซื้อ โดยวิธีกลางราคาต่ำสุดตามข้อ 19 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ

พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยข้อ 3 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2538 ด้วยเงินงบประมาณ

โรงพยาบาลสนามตากและขอแต่งตั้งผู้ตรวจการประจำโรงพยาบาล

**นางสาว นภาพงษ์ 1**

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

ผู้ตรวจการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามนัย ข้อ 29 แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ

พ.ศ. 2535 และอนุบัญญัติในบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความ

แพ่ง

เจ้าพนักงาน

(นางสาว นภาพงษ์ 1)

ผู้ตรวจการ

(นางสาว นภาพงษ์ 1) ผู้อำนวยการ

เห็นชอบตามข้อ 29 แห่ง

(ตามคำสั่งจังหวัดตากที่ 1117/2557 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2557)

(นายแพทย์สมชาย) นายแพทย์สมชาย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสนามตาก

## - สำเนา -

ที่ อจ ๐๐๓๒.๓๐๑ / ๑๘๐

โรงพยาบาลเสนางคนิคม  
อำเภอเสนางคนิคม  
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๒๙๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๕.๔๑/ว.๑๒/๒๕๖๐  
ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ จำนวน ๑ ชุด

✓ ด้วยโรงพยาบาลเสนางคนิคม ได้รับจัดสรร งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ โดยได้รับจัดสรรจากงบค่าเสื่อม  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท(สองแสนบาทถ้วน) อนุมัติในหลักการโดยผู้อำนวยการสำนักงานหลัก-  
ประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ อุบลราชธานี ตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

โรงพยาบาลเสนางคนิคม ได้จัดทำแบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม  
ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐ ตามที่ได้รับจัดสรรแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ  
ดังกล่าวเรียนมาพร้อมหนังสือนี้ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

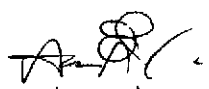
ขอแสดงความนับถือ



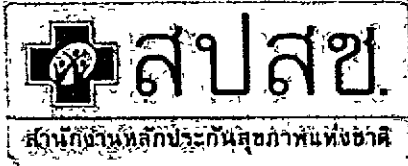
(นายปณณธร เลิศเอกธรรม)

นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการในหน้าที่  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางคนิคม

กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
โทร ๐ ๔๕๔๖ ๑๐๐๘  
โทรสาร ๐ ๔๕๔๖ ๑๒๓๘

  
(นางอภิญญา อธิราชกุล)  
ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลเสนางคนิคม  
ร่าง.....

วิมล  
21/๒/๖๐



# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 10 อุบลราชธานี  
เลขที่อาคาร ไปรษณีย์ 31 เขต 10 นครราชสีมา 31000  
โทรศัพท์ 045-240521 โทรสาร 045-255393

โรงพยาบาลเสมางคนิคม  
เลขรับที่ 364  
วันที่ 31 ม.ค. 2560  
เวลา

จังหวัดอำนาจเจริญ  
เลขรับ 194  
วันที่ 31 ม.ค. 2560  
เวลา 10:30 น.

ที่ สปสช. 541/ว.12/2560

5 มกราคม 2560

31 ม.ค. 2560

เรื่อง แจ้งอนุมัติรายการแผนงบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช. (สสจ.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายการอนุมัติแผนงบค่าเสื่อม ปี 2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช. (สสจ.) 1 ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการ ได้ส่งรายการแผนงบค่าเสื่อม ปี 2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช. (สสจ.) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี พิจารณาแล้ว รายการดังกล่าว เป็นไปตามแนวทางประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ที่ลงในรอกกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2559 และ มีมติ สปสช. ครั้งที่ 2/60 วันที่ 28 ธันวาคม 2559 อนุมัติในหลักการ โดยมอบให้ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี พิจารณาส่งนามอนุมัติ แทนประธาน สปสช.

ดังนั้น สำนักงานฯ จึงแจ้งอนุมัติรายการแผนงบค่าเสื่อม ดังกล่าว รายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้โปรดแจ้ง หน่วยบริการในสังกัดทราบ เพื่อดำเนินการ ดังนี้

- 1) ให้หน่วยบริการบันทึกหมายเลขครุภัณฑ์เดิมที่จะทดแทน ลงในไฟล์ที่ส่งให้ผู้รับผิดชอบของจังหวัดเพื่อรวบรวมส่งให้ สปสช.เขต ต่อไป หากรายการใดไม่สามารถทวงหมายเลขครุภัณฑ์ทดแทนได้ ให้หน่วยบริการทำหนังสือแจ้งขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ เข้ามาใหม่
- 2) ให้หน่วยบริการที่ได้รับการอนุมัติแผนครั้งนี้ ดำเนินการบันทึกรายการเข้าสู่โปรแกรมรายงานงบลงทุน <http://ucapps.tghs.go.th/bdcens> ทันที เมื่อดำเนินการก่อนนี้ผูกพัน จัดซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้วให้กลับมาบันทึกรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ในโปรแกรมดังกล่าวอีกครั้ง
- 3) แผนงบค่าเสื่อม ปี 2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช. (สสจ.) ที่ได้รับอนุมัติในครั้งนี้ ให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จภายใน 30 กันยายน 2560 หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้กักหนี้ยุทธภัณฑ์ไว้แล้วทำหนังสือแจ้งขออนุมัติขยายเวลาดำเนินการ ต่อ สปสช. เขต 10 วันที่ 30 กันยายน 2560

ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินการตามมติที่อนุมัติในครั้งนี้ เพื่อรายงานให้คณะทำงานงบค่าเสื่อมและผู้บริหารทราบ ต่อไป

สำเนาถูกต้อง

(นางจรรยา ศรี กิติวีรังศ์)

ผู้อำนวยการอาวุโส

*(Signature)*  
(นายปฐมพงษ์ ปุรีโป่ง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสมา  
รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน  
รักษาการในตำแหน่งแพทย์สาขา

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เขต 10 อุบลราชธานี

12 ม.ค. 2560

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง จักเป็นพระคุณ

มี 60 ถึง 100...  
800...

กลุ่มงานภารกิจกองทุน  
ผู้ประสานงาน นายประสิทธิ์ บุญเกิด 084-751 2773 Line ID เขต10งบค่าเสื่อม

FM-401 04-041

ฉบับที่ 02  
วันที่ 1 กันยายน 2557



**รายการแผน 2 คำเสื่อม 1 ของประเภท 2560 ส่วน 20% สลลจ.อำนาจเจริญ**  
**หน่วยบริการ สังกัด สป.ส.ร. (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 2 ตบ.2559)**

ลำดับ	ชื่อผู้ป่วย	รหัส	ชื่อหน่วยบริการ	ประเภท	รายการบุคลากร	เลขที่บัตรประชาชน	วันที่	วันที่รับ	วันที่ส่ง	วันที่	วันที่	วันที่
1	รพ.อำนาจเจริญ	10703	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องส่งตรวจทางกล้องจุลทรรศน์ชนิด Hybrid (Cholechoscope)	6515-075-0003/1	1	880,124.77	19,875.23	900,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
2	รพ.อำนาจเจริญ	10985	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิ ภาควิชา พยาธิวิทยา 500 ทต.ส.ร.	6120-001-0001/001	1	500,000.00	-	500,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
3	รพ.อำนาจเจริญ	10986	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิ	6530-001-2/12/1/4/9/13/14/16/17/21/20/24/31	10	320,000.00	-	320,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
4	รพ.อำนาจเจริญ	10987	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	7440-001-0007/1	1	95,000.00	-	95,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
5	รพ.อำนาจเจริญ	10988	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6515-019-0001/2	1	95,000.00	-	95,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
6	รพ.อำนาจเจริญ	10989	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	7440-011-0003/1	1	95,000.00	-	95,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
7	รพ.อำนาจเจริญ	10990	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6530-001-0001/19	1	80,000.00	-	80,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
8	รพ.อำนาจเจริญ	10990	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6530-001-0001/2	1	460,000.00	-	460,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
9	รพ.อำนาจเจริญ	10987	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6530-001-0001/2	1	100,600.00	-	100,600.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
10	รพ.อำนาจเจริญ	04162	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	7440-001-0006/7	1	29,000.00	-	29,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
11	รพ.อำนาจเจริญ	04160	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	4110-001-0001/2	1	15,000.00	-	15,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
12	รพ.อำนาจเจริญ	04161	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	4120-001-0010/2	1	17,000.00	-	17,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
13	รพ.อำนาจเจริญ	04162	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6530-003-0001	1	48,000.00	-	48,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
14	รพ.อำนาจเจริญ	04094	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6515-059-1301	1	20,000.00	-	20,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
15	รพ.อำนาจเจริญ	04110	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6530-003-4423/01	1	48,000.00	-	48,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
16	รพ.อำนาจเจริญ	04110	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6530-008-0711/01	1	6,500.00	-	6,500.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
17	รพ.อำนาจเจริญ	04110	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา	6515-003-1101/01	1	9,000.00	-	9,000.00	2/2560 - 27ต.59	ม.ค. 2560
18	รพ.อำนาจเจริญ	04110	รพ.อำนาจเจริญ	ห้องตรวจ	ห้องปฏิบัติการพยาธิวิทยา							

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

**คำอุปมาอุปไมย**

(นายประสิทธิ์ มณีรัตน์)

(นายประสิทธิ์ มณีรัตน์)

(นางจตุพรศรี วัฒนวิวัฒน์)

แบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ประจำปีงบประมาณ 2560 ( ร้อยละ10 )

โรงพยาบาลเสนางคณิคม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับ	แผนงาน	หมวดค่าคงที่/ค่าเสื่อมทรัพย์ก่อสร้าง	ลักษณะงาน( )		วิธีการ ( )						ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะผู้รับ		แผนปฏิบัติการ		แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	งานต่อเนื่อง ที่ผูกพัน งบประมาณต่อไป	งานที่เสร็จ ภายใน ปี2560	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ตกลง ราคา	มอบ ราคา (E-GP)	มี ( / )	ไม่มี ( / )	ประเภท สอบราคา/ ราคา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะลงนามใน สัญญา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะมี การส่งมอบปี 2560 (เดือน/ปี)	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติในปี2560 (บาท)	เงินออก งบประมาณ หรือเงินสะสม (บาท)		
1	แผนลงทุน (ค่าเสื่อม) ร้อยละ 10 สตจ อำนาจเจริญ	รายการ	4 ห้อง															จ้างเหมาบริการ รม เสนางคณิคม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น																		
															200,000.00			

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดทำ  
 (นางจรรยาพร กิตติวงศ์)  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการอาวุโส  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(ลงชื่อ)..... ผู้รับผิดชอบ  
 (นายปณิณธร เติมเอกธรรม)  
 นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการในหน้าที่  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางคณิคม

- สำเนา -

ที่ อจ ๐๐๓๒.๓๐๑ /๑๘๐

โรงพยาบาลเสนางคนิคม  
อำเภอเสนางคนิคม  
จังหวัดอำนาจเจริญ ๓๗๒๙๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดิน จังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช.๕.๔๑/ว.๑๒/๒๕๖๐

ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

๒ แบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลเสนางคนิคม ได้รับจัดสรร งบค่าเสื่อม ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๑ รายการ โดยได้รับจัดสรรจากงบค่าเสื่อม  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท(สองแสนบาทถ้วน) อนุมัติในหลักการโดยผู้อำนวยการสำนักงานหลัก-  
ประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ อุบลราชธานี ตามรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

โรงพยาบาลเสนางคนิคม ได้จัดทำแบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม  
ระดับหน่วยบริการ ร้อยละ ๑๐ ตามที่ได้รับจัดสรรแล้ว จึงขอส่งแบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างฯ  
ดังกล่าวเรียนมาพร้อมหนังสือนี้ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปณณธร เลิศเอกธรรม)

นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการในหน้าที่

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางคนิคม

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๔๕๔๖ ๑๐๐๘

โทรสาร ๐ ๔๕๔๖ ๑๒๓๘

(นางอรุณศรี ถิฆะรังค์)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

ตรวจ.....

พิมพ์.....

ร่าง.....

๒1 ก.พ. ๖๐



# สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 10 อุบลราชธานี

145 ที่ทำการไปรษณีย์ชั้น 3 อ.ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง อ.อุบลราชธานี 34000

โทรศัพท์ 045-240591 โทรสาร 045-255393

สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดอำนาจเจริญ

เลขรับ 194

10 ส.ค. 2560

เวลา 10:30น.

ที่ สปสช. 5.41/ว.12/2560

5 มกราคม 2560

9/60

10 ส.ค. 2560

เรื่อง แจ้งอนุมัติรายการแผนงบบค่าเสื่อม ปีงบประมาณ 2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช.(สสจ.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.รายการอนุมัติแผนงบบค่าเสื่อม ปี2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช.(สสจ.) 1 ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยบริการ ได้ส่งรายการแผนงบบค่าเสื่อม ปี 2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช.(สสจ.) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต10 อุบลราชธานี พิจารณาแล้ว รายการดังกล่าว เป็นไปตามแนวทางประกาศของกระทรวงสาธารณสุข ที่ลงในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2559 และ มีมติ อปสช. ครั้งที่ 2/60 วันที่ 27 ธันวาคม 2559 อนุมัติในหลักการ โดยมอบให้ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต10 อุบลราชธานี พิจารณาลงนามอนุมัติ แทนประธาน อปสช.

ดังนั้น สำนักงานฯ จึงแจ้งอนุมัติรายการแผนงบบค่าเสื่อม ดังกล่าว รายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอความอนุเคราะห์ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้โปรดแจ้ง หน่วยบริการในสังกัดทราบ เพื่อดำเนินการ ดังนี้

- 1.) ให้หน่วยบริการรับบันทึกหมายเลขครุภัณฑ์เดิมที่จะทดแทน ลงไปไฟล์ที่ส่งให้ผู้รับผิดชอบของจังหวัดเพื่อรวบรวมส่งให้ สปสช.เขต ต่อไป หากรายการใดไม่สามารถหาหมายเลขครุภัณฑ์ทดแทนได้ ให้หน่วยบริการทำหนังสือแจ้งขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการ เข้ามาใหม่
- 2.) ให้หน่วยบริการที่ได้รับการอนุมัติแผนครั้งนี้ ดำเนินการบันทึกรายการเข้าสู่โปรแกรมรายงานงบลงทุน <http://ucapps.nhso.go.th/bdconr> ทันที เมื่อดำเนินการก่อกั้นผูกพัน-จัดซื้อจัดจ้างเรียบร้อยแล้วให้กลับมาบันทึกรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้าง ในโปรแกรมดังกล่าวอีกครั้ง
- 3.) แผนงบบค่าเสื่อม ปี2560 ส่วน 10% สังกัด สปสช.(สสจ.) ที่ได้รับอนุมัติในครั้งนี้ ให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จภายใน 30 กันยายน 2560 หากดำเนินการไม่แล้วเสร็จ ให้ก่อกั้นผูกพันไว้แล้วทำหนังสือแจ้งขออนุมัติขยายเวลาดำเนินการ ต่อ สปสช. ก่อนวันที่ 30 กันยายน 2560

### สำเนาถูกต้อง

ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จะตรวจสอบและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนนี้ อนุมัติในครั้งนี้ เพื่อรายงานให้คณะทำงานงบบค่าเสื่อมและผู้บริหารทราบ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้อง จักเป็นพระคุณ  
- ลงนาม - *(Handwritten signature)*  
มี 60 มี 02-10 มี 10 มี 16500 นก  
- 02 มกราคม 2560

ขอแสดงความนับถือ

50 น. (นางจรรยาตรี กิ่งแก้ววิงศ์)  
ผู้อำนวยการอาวุโส  
(นางปัญพเพศ ปุริยวง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพา

10 ส.ค. 2560

(นายเรืองศิลป์ เอื้ออนาคิต)  
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์แพทย์สาขาอายุรศาสตร์  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์แพทย์สาขาอายุรศาสตร์

เขต 10 อุบลราชธานี

12 ส.ค. 2560

กลุ่มงานภารกิจกองทุน  
ผู้ประสานงาน นายประสิทธิ์ บุญเกิด 084-751 2773 Line ID: เขต10งบบค่าเสื่อม





**รายการบัญชีค่าเสื่อมของปีงบประมาณ 2560 ของ % สหกรณ์ออมทรัพย์  
มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ 2 ต.ศ. 2559)**

ลำดับ	ฝ่ายงาน	รหัส	ชื่อหน่วยงานราชการ	ประเภท	รายการมูลค่าเสื่อม	เลขที่บัญชีเงิน หักยอดหนี้พร้อม	จำนวน หน่วย	มูลค่าเสื่อม สมมติ (บาท)	จำนวนหน่วย หัก	รวมมูลค่าเสื่อม	ฉบับสมมติ /วันที่	วันที่ ฉบับ
1	รพ. อำนวยการเจริญ	10703	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	กล้องจุลทรรศน์ทางกล้องจุลทรรศน์ชนิด โพโลสโคป (Polarizing Microscope)	6515-075-0003/1	1	880,124.72	19,875.23	900,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
2	รพ. อำนวยการเจริญ	10985	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	หม้อแปลงไฟฟ้า ขนาด 10000 วัตต์ 500 กิโลวัตต์	6160-001-0007/001	1	500,000.00	-	500,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
3	รพ. อำนวยการเจริญ	10986	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	เครื่องสูบลมแรงดันสูง	6530-001-2121/49,13,14, 16,17,21,20,24,21	10	320,000.00	-	320,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
4	รพ. อำนวยการเจริญ	10987	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	เครื่องสูบลมแรงดันสูง	7440-001-0007/1	1	95,000.00	-	95,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
5	รพ. อำนวยการเจริญ	10988	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง		4	200,000.00	-	200,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
6	รพ. อำนวยการเจริญ	10989	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	เครื่องสูบลมแรงดันสูง	6515-014-0001/2	1	95,000.00	-	95,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
7	รพ. อำนวยการเจริญ	10990	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	เครื่องสูบลมแรงดันสูง	7440-014-0003/1	1	95,000.00	-	95,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
8	รพ. อำนวยการเจริญ	10990	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	4110-001-0001/19	1	80,000.00	-	80,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
9	รพ. อำนวยการเจริญ	10987	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6520-007-0001/2	1	460,000.00	-	460,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
10	รพ. อำนวยการเจริญ	04162	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6520-007-0001/2	1	100,000.00	-	100,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
11	รพ. อำนวยการเจริญ	04160	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	7440-001-0006/7	1	29,000.00	-	29,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
12	รพ. อำนวยการเจริญ	04161	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	4110-001-0001/2	1	15,000.00	-	15,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
13	รพ. อำนวยการเจริญ	04162	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	4120-001-0010/2	1	17,000.00	-	17,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
14	รพ. อำนวยการเจริญ	04094	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6530-003-0001	1	48,000.00	-	48,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
15	รพ. อำนวยการเจริญ	04094	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6515-059-1304	1	20,000.00	-	20,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
16	รพ. อำนวยการเจริญ	04110	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6530-003-4423/01	1	48,000.00	-	48,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
17	รพ. อำนวยการเจริญ	04110	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6530-008-0711/01	1	6,500.00	-	6,500.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6
18	รพ. อำนวยการเจริญ	04110	รพ. อำนวยการเจริญ	หักทดแทน	ตู้เย็นเก็บเยือกแข็ง	6515-003-1107/01	1	9,000.00	-	9,000.00	2/2560 - 27ก.ค.59	ฉบับที่ 6

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการ

(นางประสิทธิ์ มุขีทิพย์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(นายวิมลรัตน์ เกื้อมนต์)  
รองผู้อำนวยการ

(นางอรุณศรี กอกรัง)  
ผู้อำนวยการ

**ผู้อำนวยการ**

แบบรายงานแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง งบค่าเสื่อม ประจำปีงบประมาณ 2560 ( ร้อยละ10 )

โรงพยาบาลเสนางศปคิม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ

ลำดับ	แผนงาน	หมวดค่าเช่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	ลักษณะงาน(✓)		วิธีการ (✓)						ยกเลิกแบบหรือกำหนดคุณสมบัติเฉพาะกรณี		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จำนวน (หน่วยนับ)	งานต่อเนื่อง ผู้ถือหุ้น งบประมาณต่อไป	งานที่เสร็จ ภายใน ๓2560	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ตกลง ราคา	สอบ ราคา (E-GP)	มี (✓)	ไม่มี (//)	ประเภท	ค่าจ้าง/ค่าเช่า	ค่าจ้าง/ค่าเช่า	การส่งมอบปี 2560	งบประมาณที่ได้รับ อนุมัติในปี2560 (บาท)	เงินออก งบประมาณ หรือเงินยกย่อง (บาท)	
1	แผนงบลงทุน (ค่าเสื่อม) ร้อยละ 10 สลจ.จำนวนจริง	รายการ	4 ห้อง		/	/	/	/	/	/				บ ๘ 60	ก ๓ 60	200,000.00		จ้างเหมาบริการ รท แบบจัดคิม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น																200,000.00		

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดทำ  
 (นางจรรุญศรี กิมรังศ์)  
 เจ้าหน้าที่งานธุรการอาวุโส  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับผิดชอบ  
 (นายปดิพนธ์ เลิศเอกธรรม)  
 นายแพทย์ปฏิบัติการ ปฏิบัติราชการในหน้าที่  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสนางศปคิม