บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....ฝ่ายการเงิน..... โทร. .....๑๑๙๖.....

??ที่ พบ ๐๐๓๒. .....**วันที่** ๑๘...พฤษภาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: .....ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี: .....๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ .....

หัวข้อ: จัดสรรเงินค่าบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....ข้อมูลอยู่ใน Share → 9DOCUMENT → ข้อมูลขึ้น WEB (การเงิน) → จัดสรรเงิน ๑๕ พ.ค.๖๓

Link: ภายนอก: **www.phrachomklao.go.th → เครือข่ายพระจอมเกล้า → การจัดสรรเงิน UC**

หมายเหตุ: .....เงินโอนวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓.....

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(.....พรรณี ไ.....)

(นางสาวพรรณี ไทรงาม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่..... ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(.....)

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

วันที่..... ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓หัวหน้ากลุ่มงาน

ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.๑๙....เดือน.พฤษภาคม...พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายทองใบ พงษ์รอด)

ตำแหน่ง นักวิชาการสารธารณสุขชำนาญการ

วันที่.๑๙.เดือน.พฤษภาคม....พ.ศ. ๒๕๖๓

หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒/ว 02986

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๕๓ ถนนรถไฟ พบ ๗๖๐๐๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โอนเงินจัดสรร ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต. ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรเงิน จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอแจ้งการจัดสรรเงิน ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว ดังรายละเอียดการจัดสรรที่แนบมา และสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้จาก www.phrachomklao.go.th → เครือข่ายรพ.พระจอมเกล้าฯ → จัดสรรเงิน UC เมื่อได้รับเงินโอนแล้ว โปรดออกใบเสร็จรับเงิน โดยออกเป็นรายการ “ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว” และโปรดส่งมาที่กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจอำนวยการ
กลุ่มงานการเงิน
โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๐
โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๒๐๕

2b

ที่ 37334885/2

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานการเงิน โทร. ๑๑๙๖,๑๑๙๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/ ๓๗ **วันที่** ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โอนเงินจัดสรร ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

อ้างถึงหนังสือที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๕/พิเศษ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนฯ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม จัดสรร ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว จากบัญชีเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาเครือข่ายฯ เลขที่บัญชี ๐๑-๐๐๔-๒-๓๖๖๒๘-๖ จัดสรรเงิน จำนวน ๑๑๗,๑๖๙.๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบเก้าบาทถ้วน) ตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการ

เห็นควรอนุมัติ

(นายสนอง เพชรคง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
14 พ.ค. 2563

อนุมัติ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

จ่ายเงินแล้ว
15 พ.ค. 2563
ผู้จ่ายเงิน.....
นางณัฐรียา โอ้อวด
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ยอดโอนเข้าบัญชี สาขาเพชรบุรี

หลักฐานการโอนเงินจัดสรรค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว

วันที่ 15 พ.ค. 2563 ถึง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร จากโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี	ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลเครือข่าย ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ในวันที่ 15 พ.ค. 2563 เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	รหัส	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	สอ.ไร่ส้ม	8564	004-2-36900-6	38,584.00
2	สอ.เวียงคอย	8565	004-2-36941-2	22,490.00
3	สอ.บ้านหม้อ	8567	004-2-36939-9	20,000.00
4	สอ.หัวสะพาน	8574	004-2-36859-7	6,095.00
5	สอ.ต้นมะพร้าว	8575	004-2-36931-5	15,000.00
6	สอ.วังตะโก	8576	004-2-36888-0	15,000.00
รวมทั้งสิ้น				**117,169.00**

จ่ายเงินแล้ว

15 พ.ค. 2563

ผู้จ่ายเงิน.....

นางณัฐรียา โอ้อวด

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ .....

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ได้รับเช็คและโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามรายชื่อข้างต้น

ในวันที่ 15 พ.ค. 2563

13 พ.ค. 2563

718/63
13 เม.ย. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานเวชกรรมสังคม (ศสม.) โทร. ๓๑๙๗
ที่ พบ. ๐๐๓๒.๒๐๑.๕/พิเศษ วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓
เรื่อง การโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช) ได้โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๔๘๑,๙๒๕ บาท (สี่แสนแปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว PCC งวด ๒ ซึ่งทีมหมอครอบครัว แต่ละแห่ง ได้จัดทำแผนงาน โครงการ นำเสนอคณะกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี พิจารณาอนุมัติ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดดังนี้

๑. รพ.สต.ไร่ส้ม	จำนวน ๓๘,๕๘๔ บาท
๒. สอ.บ้านหม้อ	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
๓. รพ.สต.วังตะโก	จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
๔. รพ.สต.ต้นมะพร้าว	จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
๕. รพ.สต.เวียงคอย	จำนวน ๒๒,๔๙๐ บาท
๖. รพ.สต.หัวสะพาน	จำนวน ๖,๐๙๕ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติโอนเงินให้แต่ละสถานบริการข้างต้นด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นางวันวิสาข์ พร้อมเพรียง)
หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนฯ

(นายปิยะ ลินลาวรรณ)
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

อนุมัติ
14/4/63

หมวดพัฒนา "สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย" แผนจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์/ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ 2563

หมวดครุภัณฑ์สำนักงาน

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	จำนวนที่มี	จำนวนที่ต้องมี	จำนวนที่ขอ	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	เหตุผลความจำเป็น/ระบุจำนวนที่มีอายุใช้งาน/สภาพปัจจุบัน/ผู้รับบริการเฉลี่ยต่อวัน/เลขครุภัณฑ์เดิม/ประวัติการซ่อม (กรุณาระบุให้ชัดเจนเพื่อการพิจารณาอนุมัติ)	ลงชื่อผู้ขอ/เบอร์โทร
1	รพ.สต.ไร่ส้ม	เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบติดผนัง ขนาด 24,000 บีทียู (ราคารวมค่าติดตั้ง)	0	1	1	28,000.00	28,000.00	เพื่อรักษาอุณหภูมิในห้องเก็บยาที่ก่อสร้างซ่อมแซม	นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์
2	รพ.สต.ไร่ส้ม	เก้าอี้ทำงาน	5	9	4	2,500.00	10,000.00	ทดแทนของเดิมที่ชำรุด	นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์
3	รพ.สต.ไร่ส้ม	แฟ้มเจาะ 500 g A4 (Family Folder)	0	0	73	8.00	584.00	สำหรับเก็บข้อมูลการรับบริการ ของผู้รับบริการ	นางจุฑารัตน์ สวนสวรรค์
รวม							**38,584.00**		
1	**สอ.บ้านหม้อ**	เครื่องคอมพิวเตอร์ All in one สำหรับงานประมวลผล	-	-	1	23,000.00	23,000.00	เพื่อใช้ในการบันทึกข้อมูลผู้รับบริการ โดยขออนุมัติใช้เงิน 20,000 บาท คงเหลือ 3,000 บาท ใช้เงินบำรุงสถานบริการ	

งบประมาณทั้งหมด 58,585.00

ไร่ส้ม 38,584.00

บ้านหม้อ 20,000.00

คงเหลือ 1.00 ไร่ส้มใช้ไม่หมด

หมวดพัฒนา "คลินิคหมอครอบครัว" แผนจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์/ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ 2563

คลินิกหมอครอบครัว ทีมหัวสะพาน

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	จำนวนที่มี	จำนวนที่ต้องมี	จำนวนที่ขอ	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	เหตุผลความจำเป็น/ระบุจำนวนที่มีอายุใช้งาน/สภาพปัจจุบัน/ผู้รับบริการเฉลี่ยต่อวัน/เลขครุภัณฑ์เดิม/ประวัติการซ่อม (กรุณาระบุให้ชัดเจนเพื่อการพิจารณา	ลงชื่อผู้ขอ/เบอร์โทร
1	รพ.สต.หัวสะพาน	ตู้เย็น ขนาด 7 คิวบิกฟุต	2	3	1	9,000	9,000	เพื่อใช้ในการเก็บวัสดุ,สมุนไพร ในงานแพทย์แผนไทย โดยขอนุมัติใช้เงิน 6,095 บาท ส่วนที่เหลือใช้เงินบำรุงสถานบริการ	นรินทร์ อินทรัตน์ 085 9647112
		รวมหัวสะพาน						**6,095**	
2	รพ.สต.เวียงคอย	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบปรอทตั้งโต๊ะ	0	1	1	3,500	3,500	เพื่อใช่ประเมินผู้ป่วย แบบปรอทตามมาตรฐาน	โฉมสิริ เอี่ยนมี 086 1750838
		เครื่องซักผ้าแบบธรรดาขนาด 15 กิโลกรัม	0	1	1	18,000	18,000	ใช้ซักฟอกผ้าห่อเซ็ต ผ้าเจาะกลาง คลุมผ่าตัด และอื่นๆ	
		เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว YX -302	0	1	1	990	990	ประเมินออกซิเจนในเลือดผู้ป่วย	
		รวมเวียงคอย					22,490	22,490	
3	รพ.สต.ต้นมะพร้าว	เก้าอี้พักคอย 4 ที่นั่ง	2 (ชำรุด)	8	5	2,400	12,000	เพื่อให้บริการที่เพียงพอแก่ผู้ป่วยที่มาตรวจ รักษา พยาบาล ในคลินิกโรคเรื้อรัง และอื่นๆ	ภัทรา หอมเย็น 0839219151
		ถังขยะแยกประเภท	4 (ชำรุด)	8	4	750	3,000	เพื่อจัดเก็บขยะ และคัดแยกประเภทขยะ ตามนโยบาย รพ.สต.ติดดาว	
		รวมต้นมะพร้าว					15,000	15,000	

หมวดพัฒนา "คลินิคหมอครอบครัว" แผนจัดซื้อวัสดุ/ครุภัณฑ์/ปรับปรุงสิ่งก่อสร้าง ประจำปีงบประมาณ 2563

คลินิกหมอครอบครัว ทีมหัวสะพาน

ลำดับ	หน่วยงาน	รายการ	จำนวนที่มี	จำนวนที่ต้องมี	จำนวนที่ขอ	ราคาต่อหน่วย	ราคารวม	เหตุผลความจำเป็น/ระบุจำนวนที่มีอายุใช้งาน/สภาพปัจจุบัน/ผู้รับบริการเฉลี่ยต่อวัน/เลขครุภัณฑ์เดิม/ประวัติการซ่อม (กรุณาระบุให้ชัดเจนเพื่อการพิจารณา	ลงชื่อผู้ขอ/เบอร์โทร
4	รพ.สต.วังตะโก	เครื่องซักผ้าฝาบน แบบธรรมดาขนาด 10 กิโลกรัม	0	1	1	8,990	8,990	ใช้ซักฟอกผ้าห่อเซ็ต ผ้าเจาะกลาง คลุมผ่าตัด และอื่นๆ	พเยาว์ เฉียบแหลม 0899100915
		เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว YX -302	0	1	1	990	990	ประเมินออกซิเจนในเลือดผู้ป่วย	
		เครื่องวัดอุณหภูมิทางหูแบบอินฟราเรด YUWELL YHT102	0	1	1	1,150	1,150	เพื่อตรวจประเมินอุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วย	
		ถังขยะกลมสแตนเลส เท้าเหยียบแบบมีล้อ	0	1	1	3,870	3,870	เพื่อรองรับขยะติดเชื้อจากการทำแผลในห้องปฐมพยาบาล	
		รวมวังตะโก					15,000	15,000	
		รวมทั้งหมด					58,585		