



# บันทึกข้อความ

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

ที่ พบ ๐๐๓๒. ....วันที่.....๙.....มิถุนายน.....๒๕๖๓.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

## ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: .....ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี: .....๙.....มิถุนายน.....๒๕๖๓ .....

หัวข้อ: จัดสรรเงินแพทย์แผนไทย ไตรมาส ๑/๒๕๖๓

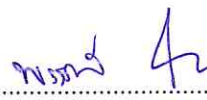
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....ข้อมูลอยู่ใน Share ..... 9DOCUMENT.....ข้อมูลขึ้น WEB (การเงิน).....

Link: ภายนอก: www.phrachomkiao.go.th → เครือข่ายพระจอมเกล้า → การจัดสรรเงิน UC

หมายเหตุ: .....เงินโอนวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓.....

## ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(..........)

(นางสาวพรณี ไทรงาม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(..........)


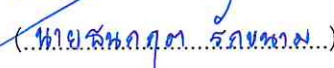
(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)


นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

## ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

  
(..........)  
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
วันที่.....๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๓  
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

  
(นายทองใบ พงษ์รอด)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
วันที่.....๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. ๒๕๖๓  
หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ที่ พบ ๐๐๓๒.๒/ว 03323

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
๕๓ ถนนรถไฟ พบ ๗๖๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โอนค่าบริการทางการแพทย์งานบริการแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปี๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต. ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรเงิน จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอแจ้งการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์งานบริการแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ ดังรายละเอียดการจัดสรรที่แนบมา และสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้จากเว็บไซต์ [www.phrachomklao.go.th](http://www.phrachomklao.go.th) → เครือข่ายรพ.พระจอมเกล้าฯ → จัดสรรเงิน UC จัดสรรเงินแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปี๒๕๖๓ เมื่อได้รับเงินโอนแล้ว โปรดออกใบเสร็จรับเงิน โดยออกเป็นรายการ “เงินสนับสนุนการบริการแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่๑” และโปรดส่งมาที่ฝ่ายการเงินฯ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ

กลุ่มงานการเงิน

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๐

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๒๐๕

ยอดโอนเข้าบัญชี สาขาเพชรบุรี

หลักฐานการโอนเงินจัดสรร ค่าบริการทางการแพทย์งานบริการแพทย์แผนไทยตามผลงาน ปี2563 ไตรมาสที่ 1

29 พ.ค. 2563

วันที่ .....  
 ถึง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 จากโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
 กระทรวงสาธารณสุข  
 จังหวัดเพชรบุรี

ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลเครือข่าย  
 ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
 ในวันที่..... 29 พ.ค. 2563  
 เชื่อกันการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี  
 ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	สอ.บ้านหม้อ	004-2-36939-9	8,737.50
2	สอ.ไร่ส้ม	004-2-36900-6	36,772.50
3	สอ.ด้นมะพร้าว	004-2-36931-5	1,037.50
4	สอ.หัวสะพาน	004-2-36859-7	9,437.50
5	สอ.เวียงคอก	004-2-36941-2	412.50
6	สอ.วังตะโก	004-2-36888-0	575.00
7	สอ.บางจาก	004-2-36917-9	775.00
8	สอ.ธงชัย	004-2-36920-0	10,262.50
9	สอ.บ้านกุ่ม	004-2-38886-0	31,937.50
10	สอ.หนองโสน	004-2-36916-1	1,012.50
11	สอ.ช่องสะแก	004-2-36927-6	28,095.00
12	สอ.นาไร่	004-2-36875-9	625.00
13	สอ.โพพระ	004-2-36877-5	325.00
14	สอ.บางจาน	004-2-76095-3	725.00
15	สอ.สามโรง	004-2-36865-2	1,825.00
16	สอ.โพไร่หวาน	004-2-36943-8	30,087.50
17	สอ.คอนยาง	004-2-36876-7	1,975.00
18	สอ.นาพันสาม	004-2-36898-7	1,912.50
19	สอ.หาดเจ้าสำราญ	004-2-36929-2	34,875.00
20	สอ.หนองพลับ	004-2-36940-4	1,075.00
21	สอ.หนองขนาน	004-2-37253-6	17,275.00
22	สอ.ด้นมะม่วง	004-2-36883-0	600.00
23	สอ.คอนนาถุ่ม	004-2-43512-8	1,000.00
24	สอ.คอนมะขามช้าง	004-2-36935-7	675.00

ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
25	รพ.พระจอมเกล้า	004-2-37341-9	154,767.50
26	ศูนย์บริการสาธารณสุข	004-2-37205-7	-
27	กาชาดที่ 8	004-2-36654-5	-
รวมทั้งสิ้น			376,797.50

ลงชื่อ.....  
 (นางสาวศิริพร สรณารักษ์)  
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ได้รับเช็คและ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามรายชื่อข้างต้น  
 ในวันที่..... 29 พ.ค. 2563



29 พ.ค. 2563

ว. 37334887 / 2



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ฝ่ายการเงินฯ โทร. ๑๑๙๖,๑๑๙๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๓/๕๑

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โอนค่าบริการทางการแพทย์งานบริการแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปี ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามหนังสือที่ พบ.๐๐๒๗.๒๐๔/๑๑ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย  
ได้รับอนุมัติให้โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์งานบริการแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปีงบประมาณ  
๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ จำนวนเงิน ๓๗๖,๗๙๗.๕๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทห้าสิบบ  
สตางค์) ให้ รพ.สต ในสังกัด นั้น

ในการนี้ ฝ่ายการเงินฯ ขออนุมัติโอนเงินจากบัญชี เงินบำรุงเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า  
จังหวัดเพชรบุรี เลขที่บัญชี ๐๑-๐๐๔-๒-๓๖๖๒๘-๖ ให้หน่วยบริการในเครือข่าย ตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

*(Handwritten signature)*

(นางสาวศิริพร ศรีนารายณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการ

เห็นควรอนุมัติ

*(Handwritten signature)*

(นายสนอง เพชรคง)

นักวิชาการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

18 พ.ค. 2563

จ่ายเงินแล้ว  
วันที่ 29 พ.ค. 2563  
ผู้จ่ายเงิน (นางสาวศิริพร ศรีนารายณ์)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ

อนุมัติ

*(Handwritten signature)*

(นายชุมพล เดชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ฝ่ายการเงินและพัสดุ
รับที่ 868
วันที่ 15 พ.ค. 2563

886/63  
14 พ.ค. 2563

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานการแพทย์ผสมผสาน โทร. ๑๒๖๘

ที่ พบ. ๐๐๒๗.๒๐๔/๑๑

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินค่าบริการการแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามที่ สปสช.๕.๓๗/ว.๒๗๑๓ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แจ้งรายละเอียดการจัดสรรงบบริการการแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานการแพทย์ผสมผสาน จึงขออนุมัติจ่ายเงินค่าบริการการแพทย์แผนไทยตามผลงาน บริการปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๒๕ หน่วยบริการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗๖,๗๕๗.๕๐ บาท (-สามแสนเจ็ดหมื่นหกพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบเจ็ดบาทห้าสิบบสตางค์-) ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิเชียรชัย ผดุงเกียรติวงษ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ay Sol

(นายชุมพล เคชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตารางแสดงการจัดสรรงบประมาณบริการการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2563 ไตรมาสที่ 1

ลำดับ	หน่วยบริการประจำ	รหัสหน่วยบริการ	หน่วยบริการปฐมภูมิ	รวมจำนวนผลงานบริการ(ครั้ง)	รวมจำนวนค่าบริการ(บาท)
1	รพ. พระจอมเกล้า	10736	รพ. พระจอมเกล้า	1,427.00	154,767.50
2		8558	รพ.สต. บางจาน	58.00	725.00
3		8559	รพ.สต.บ้านคอนมะขามช้าง	54.00	675.00
4		8560	รพ.สต.นาพันสาม	153.00	1,912.50
5		8561	รพ.สต.ชงชัย	119.00	10,262.50
6		8562	รพ.สต.บ้านกุ่ม	230.00	31,937.50
7		5863	รพ.สต.หนองโสน	81.00	1,012.50
8		8564	รพ.สต.ไร่ส้ม	456.00	36,772.50
9		8565	รพ.สต.เวียงคอย	33.00	412.50
10		8566	รพ.สต.บางจาก	62.00	775.00
11		8567	รพ.สต.บ้านหม้อ	102.00	8,737.50
12		8568	รพ.สต.ต้นมะม่วง	48.00	600.00
13		8569	รพ.สต.ช่องสะแก	257.00	28,095.00
14		8570	รพ.สต.นาวัง	50.00	625.00
15		8571	รพ.สต.สามะโรง	146.00	1,825.00
16		8572	รพ.สต.โพพระ	26.00	325.00
17		8573	รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ	211.00	34,875.00
18		8574	รพ.สต.หัวสะพาน	167.00	9,437.50
19		8575	รพ.สต.ต้นมะพร้าว	83.00	1,037.50
20		8576	รพ.สต.วังตะโก	46.00	575.00
21		8577	รพ.สต.โพไร่หวาน	305.00	30,087.50
22		8578	รพ.สต.คอนยาง	158.00	1,975.00
23		8579	รพ.สต.หนองขนาน	239.00	17,275.00
24		8580	รพ.สต.หนองพลับ	86.00	1,075.00
25		14460	รพ.สต.บ้านคอนนาถุ่ม	80.00	1,000.00
			รวมจำนวนทั้งหมด(บาท)		376,797.50



# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๕ ราชบุรี เลขที่ ๒ อาคารประชานิย ชั้น ๓ ถนนสมเด็จดารักษ์ ตำบลเมือง  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐ โทร. ๐ ๓๒๓๓ ๒๕๕๓

ฝ่ายการเงินและพัสดุ	815
รับที่	.....
วันที่	13 พ.ค. 2563
รับที่	4957
วันที่	- 8 พ.ค. 2563
เวลา	11:08

ที่ สปสข.๕.๓๗/๑๒๗๒๓๓

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งรายละเอียดการจัดสรรงบประมาณการแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑  
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง  
 อ้างถึง หนังสือ สปสข. ที่ สปสข.๒.๑๗/๑) ๖.๐๑๓๑๗ ลงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓  
 สิ่งที่มาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๖ แผ่น  
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ดำเนินการโอนงบค่าบริการ  
 การแพทย์แผนไทยให้กับหน่วยบริการแม่ข่ายทุกแห่งตามผลงานบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑  
 เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ แล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี ขอแจ้งรายละเอียดการจัดสรร  
 งบประมาณการแพทย์แผนไทยตามผลงานบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ ซึ่งเป็นรายละเอียดเงินที่  
 จัดสรรให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อใช้ประโยชน์สำหรับการ  
 ดำเนินงาน และกำกับติดตาม ต่อไป ทั้งนี้สามารถตรวจสอบข้อมูลการจ่ายค่าบริการรายบุคคลได้ที่ เว็บไซต์ :  
<http://seamlessfordmis.nhso.go.th/seamlessfordmis/faces/login.jsf>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

*(Signature)*  
 - *(Signature)*  
 - *(Signature)*  
 8 พ.ค. ๖๓

ขอแสดงความนับถือ  
*(Signature)*  
 (นายคณิตสรณ์ สัมฤทธิ์เดชขจร)  
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี

- *(Signature)*

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ  
 โทรศัพท์ : ๐ ๓๒๓๓ ๒๕๕๐  
 โทรสาร : ๐ ๓๒๓๓ ๒๕๕๓  
 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : thanawittang@gmail.com  
 ผู้รับผิดชอบ : นายธนวิษณุ ตั้งชนชัยสกุล มือถือ ๐๖ ๑๔๒๐ ๙๖๓๗  
 สำเนา : ๑. สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง  
 ๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง  
 ๓. หัวหน้าสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษาฯ ทุกแห่ง

13 พ.ค. ๖๓

*(Signature)*  
8 พ.ค. ๖๓

*(Signature)*

ฉบับที่ 05  
วันที่ 2 เมษายน 2563

*(Signature)*  
๑๓ พ.ค. ๖๓





