



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการฝ่ายการเงิน..... โทร.๑๑๙๖.....

ที่ พบ ๐๐๓๒. วันที่.....๒๗.....สิงหาคม.....๒๕๖๓.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี:๒๗...สิงหาคม.....๒๕๖๓

หัวข้อ: จัดสรรเงิน คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (เม.ย. - พ.ค.๖๓)


รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

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

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

หมายเหตุ:เงินโอนวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓.....

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

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

(นางสาวพรรณี ไทรงาม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

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


(นางเนตรรัตน์ เดชะมานนท์)

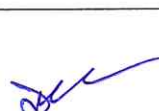
เจ้าพนักงานเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

ปฏิบัติแทนหัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(..........)
(นายจিতพร จิตพร)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(..........)
(นายทองใบ พงษ์รอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๒๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

37334926/1

UC เครือข่าย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานการเงิน โทร. ๑๑๙๖, ๑๑๙๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/ ๒๑ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดสรรเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามหนังสือที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๕/๐๐๓ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดสรรเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule ของเครือข่าย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นเงิน ๙๗,๒๕๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เห็นควรโอนเงินจำนวนดังกล่าว ให้กับสถานบริการในเครือข่ายตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อโอนให้ตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน ๑๕

เรียน ผู้อำนวยการ

เห็นควรอนุมัติ

(นายสนอง เพชรคง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

19 ส.ค. 2563

อนุมัติ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ฝ่ายการเงินและพัสดุ

รับที่..... 1257 1216/63
วันที่..... 2.1 ก.ค. 2563 5.ก.ค. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร 1165

ที่ พบ 0032.205/003

วันที่ 13 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน (รายการ fee schedule)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เนื่องด้วย กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเพื่อให้มีการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน PP Basic Service (PPBS) ตามรายการ fee schedule ในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ดังนี้

1. เมษายน 2563 จำนวน 69,000 บาท

2. พฤษภาคม 2563 จำนวน 28,250 บาท

รวมจัดสรร เป็นเงิน 97,250.00 บาท (เก้าหมื่นเจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ ตามมติคณะกรรมการบริหารเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี มีมติวันที่อนุมัติให้จัดสรรงบประมาณการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามผลงานการให้บริการ แต่ละสถานบริการในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี รายละเอียดแนบท้ายบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางรจิตร ปิ่นเพชร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายปิยะ ลินลวารอม)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

(นายชุมพล เคชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

งบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (PP Basic Service) ปีงบประมาณ 2563

ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

NO	ชื่อสถานพยาบาล	ยอดจัดสรรตามผลงานการตรวจมะเร็งปากมดลูก (PP fee schedule)				รวมค่าบริการ (ค่าวัสดุโอนให้รพ. พระจอมเกล้าฯ)
		เม.ย.-63		พ.ค.-63		
		ค่าบริการ	ค่าวัสดุ	ค่าบริการ	ค่าวัสดุ	
10736	รพ.พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	14,850.00	9,900.00	13,350.00	8,900.00	67,100.00
12470	สถานีกาชาดที่ 8	-	-	-	-	-
12423	ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบุรี	-	-	-	-	-
08558	รพ.สต.บางจาน	1,650.00	1,100.00	-	-	1,650.00
08559	รพ.สต.บ้านดอนมะขามช้าง	3,600.00	2,400.00	-	-	3,600.00
08560	รพ.สต.นาพันสาม	-	-	-	-	-
08561	รพ.สต.ธงชัย	3,900.00	2,600.00	-	-	3,900.00
08562	รพ.สต.บ้านกุ่ม	150.00	100.00	-	-	150.00
08563	รพ.สต.หนองโสน	-	-	-	-	-
08564	รพ.สต.ไร่ส้ม	-	-	-	-	-
08565	รพ.สต.เวียงคอย	300.00	200.00	-	-	300.00
08566	รพ.สต.บางจาก	-	-	-	-	-
08567	รพ.สต.บ้านหม้อ	-	-	-	-	-
08568	รพ.สต.ต้นมะม่วง	13,950.00	9,300.00	-	-	13,950.00
08569	รพ.สต.ช่องสะแก	300.00	200.00	-	-	300.00
08570	รพ.สต.นาวัง	-	-	-	-	-
08571	รพ.สต.สามะโรง	-	-	-	-	-
08572	รพ.สต.โพพระ	-	-	-	-	-
08573	รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ	-	-	-	-	-
08574	รพ.สต.หัวสะพาน	-	-	-	-	-
08575	รพ.สต.ต้นมะพร้าว	-	-	-	-	-
08576	รพ.สต.วังตะโก	-	-	-	-	-
08577	รพ.สต.โพไร่หวาน	-	-	450.00	300.00	450.00
08578	รพ.สต.ดอนยาง	900.00	600.00	900.00	600.00	1,800.00
08579	รพ.สต.หนองขนาน	1,650.00	1,100.00	-	-	1,650.00
08580	รพ.สต.หนองพลับ	150.00	100.00	-	-	150.00
14460	รพ.สต.บ้านดอนนาลุ่ม	-	-	2,250.00	1,500.00	2,250.00
	รวม	41,400.00	27,600.00	16,950.00	11,300.00	97,250.00

ยอดโอนเข้าบัญชี สาขาเพชรบุรี

หลักฐานการโอนเงินจัดสรร ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule เดือนเมษายน- พฤษภาคม 2563

วันที่ 21 ส.ค. 2563		ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลเครือข่าย ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ในวันที่ 21 ส.ค. 2563 เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ตามรายละเอียดดังนี้	
ถึง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร จากโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี			
ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	รพ.พระจอมเกล้า	004-2-37341-9	67,100.00
2	ศูนย์บริการสาธารณสุข	004-2-37205-7	-
3	กาชาดที่ 8	004-2-36654-5	-
4	สอ.บ้านหม้อ	004-2-36939-9	-
5	สอ.ไร่ส้ม	004-2-36900-6	-
6	สอ.ต้นมะพร้าว	004-2-36931-5	-
7	สอ.หัวสะพาน	004-2-36859-7	-
8	สอ.เวียงคอย	004-2-36941-2	300.00
9	สอ.วังตะโก	004-2-36888-0	-
10	สอ.บางจาก	004-2-36917-9	-
11	สอ.ธงชัย	004-2-36920-0	3,900.00
12	สอ.บ้านกุ่ม	004-2-38886-0	150.00
13	สอ.หนองโสน	004-2-36916-1	-
14	สอ.ช่องสะแก	004-2-36927-6	300.00
15	สอ.นาขี้	004-2-36875-9	-
16	สอ.โพพระ	004-2-36877-5	-
17	สอ.บางจาน	004-2-76095-3	1,650.00
18	สอ.สามะโรง	004-2-36865-2	-
19	สอ.โพไร่หวาน	004-2-36943-8	450.00
20	สอ.ดอนยาง	004-2-36876-7	1,800.00

ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
21	สอ.นาพันสาม	004-2-36898-7	-
22	สอ.หาดเจ้าสำราญ	004-2-36929-2	-
23	สอ.หนองพลับ	004-2-36940-4	150.00
24	สอ.หนองขนาน	004-2-37253-6	1,650.00
25	สอ.ต้นมะม่วง	004-2-36883-0	13,950.00
26	สอ.ดอนนาหลุ่ม	004-2-43512-8	2,250.00
27	สอ.ดอนมะขามช้าง	004-2-36935-7	3,600.00
รวมทั้งสิ้น			97,250.00

ลงชื่อ *Jan*

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

จ่ายเงินแล้ว

21 ส.ค. 2563

ผู้จ่ายเงิน.....
นางณัฐริยา ใสอวด
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ได้รับเช็คและโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามรายชื่อข้างต้น
ในวันที่ 21 ส.ค. 2563



ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่ พบ ๐๐๓๒.๒/ว

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๕๓ ถนนรถไฟ พบ ๗๖๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โอนจัดสรรเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต. ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนเงิน จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอแจ้งการโอนเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule ดังรายละเอียดการจัดสรรที่แนบมา และสามารถตรวจสอบ ความถูกต้องได้จากเว็บไซต์ <http://phrachomkiao.go.th> → การจัดสรรเงิน PP เมื่อได้รับเงินโอนแล้ว โปรดออกใบเสร็จรับเงินโดยออกเป็นรายการ “เงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๓ – พฤษภาคม ๒๕๖๓” และโปรดส่งมาที่กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ

กลุ่มงานการเงิน

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๐

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๒๐๕