



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกลุ่มงานการเงิน..... โทร.๑๑๙๖.....

ที่ พบ ๐๐๓๒.วันที่...๒๔...พฤศจิกายน...๒๕๖๔.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี:๒๔...พฤศจิกายน...๒๕๖๔.....

หัวข้อ:..... ๑. จัดสรรเงิน QOF OP ปี ๒๕๖๔


๒.จัดสรรบริการปฐมภูมิแพทย์ครอบครัว

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

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

หมายเหตุ:เงินโอน วันที่...๘...พฤศจิกายน...๒๕๖๔.....

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

()

(นางสาวพรณี ไทรงาม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

()


(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

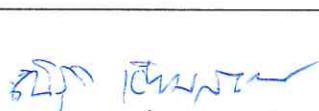
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

()
(นายอิทธิพล รัชพรหม)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

()
(นายณิรุต เอี่ยมสำอางค์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔
หัวหน้า ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ที่ พบ ๐๐๓๒.๒/ว 05313

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๕๓ ถนนรถไฟ พบ ๗๖๐๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง โอนเงินจัดสรรค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.โนเครือข่าย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการจัดสรรเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

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

(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

กลุ่มงานการเงิน

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๐

โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๒๐๕

45492375/2



BC เครือข่าย
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานการเงิน โทร.๑๑๙๖,๑๑๙๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑๒/๗๙

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินจัดสรรค่าบริการฯเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เรื่องเดิม

อ้างถึงหนังสือที่ พบ.๐๐๓๒.๒๐๕/พิเศษ ลงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ สนับสนุนการดำเนินงานหน่วยปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว เงิน PCC รอบที่ ๒ งวดที่ ๑ ปี ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๒๔๗,๕๗๐.๕๗ บาท (สองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์) นั้น

ข้อเสนอแนะ

กลุ่มงานการเงินฯ ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติโอนเงินจัดสรรจำนวนดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมา จากบัญชีเงินบำรุงของหน่วยคู่สัญญาของเครือข่ายฯ บัญชีเลขที่ ๐๐๔-๒-๓๖๖๒๘-๖ เพื่อโอนเงินให้แก่ รพ.สต. ในเครือข่าย โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

เรียน ผู้อำนวยการ

- ตรวจสอบว่าถูกต้องแล้ว
- เห็นควรอนุมัติให้จ่ายเงินได้

(นางสาวศิริพร ทรนารายณ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

26 ต.ค. 2564

อนุมัติ

(นายพิเชษฐ พัวพันกิจเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

2 / พ.ศ. 2564

ยอดโอนเข้าบัญชี สาขาเพชรบุรี

หลักฐานการโอนเงินจัดสรรค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว รอบที่ 2 งวดที่ 1 ปี 2564
- 8 พ.ย. 2564

วันที่				ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลหรือช่าง
ถึง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร				ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
จากโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี				ในวันที่..... - 8 พ.ย. 2564
กระทรวงสาธารณสุข				เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี
จังหวัดเพชรบุรี				ตามรายละเอียดดังนี้
ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	รหัส	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	สอ.ไร่ส้ม	08564	004-2-36900-6	24,757.06
2	สอ.บ้านหม้อ	08567	004-2-36939-9	24,757.05
3	สอ.หัวสะพาน	08574	004-2-36859-7	67,256.46
4	สอ.ต้นมะพร้าว	08575	004-2-36931-5	46,000.00
5	สอ.วังตะโก	08576	004-2-36888-0	42,400.00
6	สอ.เวียงคอย	08565	004-2-36941-2	42,400.00
รวมทั้งสิ้น				247,570.57

จ่ายเงินแล้ว

- 8 พ.ย. 2564

ผู้จ่ายเงิน
นางณัฐริษา ใสอาท
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ

(นางเนตรรัตน์ เตชะมานนท์)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ได้รับเช็คและโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามรายชื่อข้างต้น
ในวันที่..... - 8 พ.ย. 2564.....



- 8 พ.ย. 2564



บันทึกข้อความ

1288/4
29 ก.ย. 2564

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร. ๓๑๔๙๗

ที่ พบ.๑๑๙๒.๒๑๕/..... วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ได้โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จำนวน ๒๔๗,๕๗๐.๕๗ บาท (สองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์) เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ จัดสรรเงิน PCC รอบ ๒ งวด ๑ ปี ๒๕๖๔ ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว รายละเอียดดังนี้

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ๑. ทีมรพสต.ไร่ส้ม | จำนวน ๔๔,๕๑๔.๑๓ บาท |
| ๒. ทีมรพสต.หัวสะพาน | จำนวน ๑๔๘,๐๕๖.๔๖ บาท |

จากมติการประชุมคณะกรรมการบริหารเครือข่ายสุขภาพโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เมื่อวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้จัดสรรเงินให้แก่สถานบริการในเครือข่ายเรียบร้อยแล้ว และขออนุมัติให้สถานบริการต่างๆดังนี้

- | | |
|------------------------|---|
| ๑. รพ.สต.ไร่ส้ม | จำนวน ๒๔,๓๕๗.๐๖ บาท |
| ๒. สถานีอนามัยบ้านหม้อ | จำนวน ๒๔,๓๕๗.๐๕ บาท |
| ๓. รพ.สต.หัวสะพาน | จำนวน ๖๗,๒๕๖.๔๖ บาท |
| ๔. รพ.สต.ตันมะพร้าว | จำนวน ๕๖,๕๐๐.๐๐ ^{๕๖,๕๐๐.๐๐} บาท |
| ๕. รพ.สต.วังตะโก | จำนวน ๕๖,๕๐๐.๐๐ บาท |
| ๖. รพ.สต.เวียงคอย | จำนวน ๕๖,๕๐๐.๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๔๗,๕๗๐.๕๗ บาท
(สองแสนสี่หมื่นเจ็ดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

J. NTA

(นางวันวิสาข์ พร้อมเพรียง)

หัวหน้างานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน และศูนย์สุขภาพชุมชนเขตเมือง

[Signature]

(นายปิยะ ลินลาวรรณ)

หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

[Signature]

30 ก.ย. 2564