

โรงพยาบาลบ้านธิ
เลขบัญชี 0066 วันที่ - ๘ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา.....ผู้รับ.....



ที่ ลพ ๐๐๓๒.๐๓ / ๐ ๓ ๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน
ถนนเชียงใหม่ - ลำพูน ๕๑๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการที่ได้รับอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

อ้างถึง หนังสือ ที่ ลพ ๐๐๓๒.๓๐๒/๑๓๘๒ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนอำเภอบ้านธิ ปี พ.ศ.๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลบ้านธิ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนอำเภอบ้านธิ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตให้มีประสิทธิภาพ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ได้พิจารณาอนุมัติโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้วและขอส่งในดำเนินการตามกำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณาสั่งการ
- เพื่อโปรดอนุมัติ

นางสาวอรพินธ์ ใจสุนทร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

๐. ๘๖๕ ๐๓๖-๗
๘,๐๓,๖๔

(นางสาวอรพินธ์ ใจสุนทร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

นางสาวอรพินธ์

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร.๐ ๕๓๐๙ ๓๗๒๕ - ๖ ต่อ ๑๒๑
โทรสาร ๐ ๕๓๐๙ ๓๗๓
โทรคัมพ ๐๘ ๗๑๙๑ ๐๒๕๙

กรม ๑๑๑
- 2 5.ค. 2563



13104
- 1 5.ค. 2563

ที่ สพ ๐๐๓๒.๓๐๒ / ๑๓๘๒

โรงพยาบาลบ้านธิ
๒๖๕ หมู่ ๖ อำเภอบ้านธิ
จังหวัดลำพูน ๕๑๑๘๐

- ๑ 5.ค. ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติการดำเนินโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการและตารางการอบรมจำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย ทีมงานสุขภาพจิต โรงพยาบาลบ้านธิได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนอำเภอบ้านธิ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตให้มีประสิทธิภาพ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจำนวน ๒ งวด ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

ดังนั้น ทีมงานสุขภาพจิต โรงพยาบาลบ้านธิ จึงขอพิจารณาอนุมัติการดำเนินโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

ขอแสดงความนับถือ

รพ. บ้านธิ กำหนดจัดโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย

จิตเวชเรื้อรังในชุมชน อ. บ้านธิ ปี 2563 จำนวนเงิน 20,000 บาท

(สองหมื่นบาทถ้วน) ครอบคลุมแผนของสปสช.

(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

- ประเด็นงานการเงินตรวจสอบเอกสาร
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการ

(นางสาววิจิตร อู่อุปถัมภ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒ ธันวาคม 256๒

งานปรึกษาและสุขภาพจิต
โทร ๐ ๕๓๙๘ ๔๓๒๕-๖ ต่อ ๒๐๙-๓๐๑
โทรสาร ๐ ๕๓๙๘ ๔๓๒๕-๖ ต่อ ๑๐๕

(นางสาวอรพินธ์ ใจสมุทร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๒๘ ธค ๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

1. ตรวจสอบค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/อบรมแล้ว

เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๒๔/๑๒/๖๓ จ.บ.บ.การเงิน/พ.น.งานการเงิน

๒. รายการระบุในโครงการเห็นควรเบิกจ่ายตาม พ.ร.บ. การจัดซื้อ

๒๒/๑๒/๖๓ จ.บ.บ.พัสดุ/พ.น.งานพัสดุ

3. เห็นควรเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในโครงการตามระเบียบ

กระทรวงการคลังและ พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้าง

๑๕/๑๒/๖๓ ก.ค.บ.งานบริหาร

๑๖/๑๒/๖๓ ผอ.รพ.บ้านธิ

๑๖/๑๒/๖๓

(นายวิชา พลลีลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนอำเภอบ้านธิ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนอำเภอบ้านธิ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. หน่วยงานรับผิดชอบ งานปรึกษาและสุขภาพจิต กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน

๓. หลักการและเหตุผล

โรคจิตจัดเป็นปัญหาจิตเวชที่มีการดำเนินโรคเรื้อรัง มีภาวะผิดปกติที่สำคัญคือ อารมณ์ พฤติกรรมเปลี่ยนแปลงเร็ว การรับรู้ความเป็นจริงเสียไป ได้แก่ หูแว่ว ภาพหลอน และมักไม่ยอมรับความเจ็บป่วย เมื่อมีอาการรุนแรงในกลุ่มของโรคจิต โรคจิตเวชเรื้อรัง จัดเป็นโรคจิตที่พบบ่อยที่สุด และก่อให้เกิดการตีตรา ความทุกข์ทรมาน และภาวะอันตรายต่อผู้ป่วยเอง ต่อญาติหรือผู้ดูแล รวมทั้งอาจก่อให้เกิดภาวะอันตรายต่อชุมชน และสังคม และยังก่อให้เกิดผลกระทบอย่างมากต่อเศรษฐกิจในภาพรวม ซึ่งจากการศึกษาเรื่องภาวะโรค ได้เปรียบเทียบการสูญเสีย ความสามารถของผู้ป่วย โรคจิตเวชเรื้อรังกับผู้ป่วยโรคทางกาย พบว่าผู้ป่วย โรคจิตเวช เรื้อรังสูญเสียความสามารถเทียบเท่าผู้ป่วยที่เป็นอัมพาตทั้งตัวตั้งแต่ต้นคอลงมา (กรมสุขภาพจิต, ๒๕๕๖)

สำหรับอำเภอบ้านธิมีผู้ป่วยโรคจิตจำนวนทั้งหมด ๖๐ คน แยกเป็นเพศชายจำนวน ๒๙ คน และเพศหญิงจำนวน ๓๑ คน ส่วนใหญ่มีการเจ็บป่วยเรื้อรังนานเกิน ๑๐ ปี ผู้ป่วยโรคจิตได้รับการประเมินความพิการจากแพทย์ พบว่าอาการเข้าตามหลักเกณฑ์ของผู้พิการที่มีความบกพร่องทางจิตและพฤติกรรมทั้งหมด จากพยาธิสภาพของโรคทำให้มีความบกพร่องการดูแลตนเองหลายด้าน เช่น การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การประกอบอาชีพ พร่องทักษะสัมพันธ์ภาพกับสมาชิกครอบครัวและสังคม และสาเหตุสำคัญที่ทำให้มีอาการทางจิตกำเริบ คือ การกินยาไม่ต่อเนื่อง ภาวะเครียด การใช้สารเสพติด โดยเฉพาะสุรา รวมทั้งครอบครัวและชุมชนขาดทักษะการดูแล จึงทำให้ผู้ป่วยมีอาการทางจิตกำเริบที่รุนแรง สถิติปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓ โรงพยาบาลบ้านธิได้ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชไปรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๓,๖,๙ ราย ตามลำดับ (งานสุขภาพจิต โรงพยาบาลบ้านธิ, ๒๕๖๓)

ดังนั้น ทีมงานสุขภาพจิตอำเภอบ้านธิมีการวางแผนเสริมสร้างศักยภาพความรู้ และทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคจิตสำหรับครอบครัว และทีมดูแลในชุมชน จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าว

๔. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลมีทักษะและส่วนร่วมวางแผนดูแลผู้ป่วยโรคจิต
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคจิตสามารถดำเนินชีวิตร่วมกับครอบครัวและชุมชนได้
๔. เพื่อลดหรือป้องกันไม่ให้เกิดผู้ป่วยมีอาการทางจิตกำเริบที่รุนแรง

๕. กลุ่มเป้าหมาย ครอบครัว,อาสาสมัครสาธารณสุข และคณะทำงานจำนวน ๖๐ คน

๖. สถานที่ ห้องประชุม โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน

๗. ระยะเวลาดำเนินการ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

OK

๘. กลวิธีดำเนินการ

๘.๑ ชั้นเตรียมการ

๘.๑.๑ จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ

๘.๑.๒ ประสานทีมงานที่เกี่ยวข้อง

๘.๒ จัดทำแผนกิจกรรม

๘.๓ ชั้นดำเนินกิจกรรม โดยแบ่งเป็น ๓ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเสริมสร้างทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังสำหรับครอบครัวและอาสาสมัคร

สาธารณสุขจำนวน ๖๐ คน ระยะเวลา ๑ วัน เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๒ จัดซื้อยาจิตเวช เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๓ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังที่มีความเสี่ยงอาการทางจิตกำเริบจำนวน ๔ คน

เดือนมกราคม-กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

๙. วิเคราะห์ สรุป และประเมินโครงการ

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ครอบครัว และอาสาสมัครสาธารณสุขสามารถดูแลผู้ป่วยโรคจิตได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

- ผู้ป่วยจิตเวชมีอาการทางจิตกำเริบที่รุนแรงน้อยกว่า ๒ รายต่อปี

๑๑. ~~งบประมาณ~~ เบิกจากเงินบำรุงโรงพยาบาลบ้านธิ (รับโอนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

ได้จัดสรรงวดละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒ งวด รวมทั้งหมด ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑ การอบรมเสริมสร้างทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังมีค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คน ๆ ละ ๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๖๐ คน จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยายชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท ๖ ชั่วโมง จำนวน ๑ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน ๑๐,๒๐๐ บาท (~~หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน~~)

Or

กิจกรรมที่ ๒ จัดซื้อยาจิตเวช ดังมีรายการต่อไปนี้

รายการที่ ๑ ยา Risperidol ๑ มิลลิกรัม จำนวน ๖๐ เม็ดต่อกระป๋อง ราคา ๑๒๐ บาท/กระป๋อง

จำนวน ๑๙ กระป๋องเป็นเงิน ๒,๒๘๐ บาท

รายการที่ ๒ ยา Risperidol ๒ มิลลิกรัม จำนวน ๖๐ เม็ดต่อกระป๋อง ราคา ๒๐๐ บาท/กระป๋อง

จำนวน ๑๙ กระป๋องเป็นเงิน ๓,๘๐๐ บาท

รายการที่ ๓ ยา Haloperidol ๕๐ มิลลิกรัม ราคา ๖๓ บาท/หลอด

จำนวน ๔๐ หลอด เป็นเงิน ๒,๕๒๐ บาท

รายการที่ ๔ ยา Fluphenazine ๒๕ มิลลิกรัม ราคา ๒๙ บาท/หลอด

จำนวน ๔๐ หลอด เป็นเงิน ๑,๑๖๐ บาท

รวมเป็นจำนวนเงิน ๙,๗๖๐ บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

รวมทั้ง ๒ กิจกรรม เป็นจำนวนเงิน ๑๙,๘๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

กิจกรรมที่ ๓ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรังในชุมชน (ไม่ได้ใช้งบประมาณ)

(ค่าใช้จ่ายบุคลากรให้ดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังเท่า ๑๙,๘๖๐ บาท)

ลงชื่อ

(นางฉวีวรรณ คำเวียงสา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ

(นางสาวสุมิตรา ถานะสม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ

(นางสมสกุล เกียรติอนันต์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านธิ

ลงชื่อ

(นช.วิภา ทดตีตา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชนอำเภอบ้านธิ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓

ตารางการอบรมเสริมสร้างทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง

วันที่มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. พระราชบัญญัติสุขภาพจิต และสิทธิผู้ป่วยจิตเวช

(โดยนางศรีไพร โปธา พยาบาลวิชาชีพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำพูน)

๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. การเสริมสร้างสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช

(โดยนางศรีไพร โปธา พยาบาลวิชาชีพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำพูน)

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. การประเมินพฤติกรรมและอาการที่ผิดปกติทางจิต และแนวทางการดูแล
ผู้ป่วยจิตเวช

(โดยนางศรีไพร โปธา พยาบาลวิชาชีพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองลำพูน)

๑๖.๓๐ น. ปิดการประชุม



หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่างระหว่างการประชุม

สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓ชั้น๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. 2.17/(อ) ว.01381.....

วันที่ 27.05.2020.....

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลบางริ้น (.....0000011145.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.091920200527.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (.....)
และ โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 015472513486
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 27.05.2020 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่าไม่ถูกต้อง
ต้องกรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายการุณย์ คุณศิริานนท์)

รองเลขาธิการ

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-3989381/089-8700677

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณหนึ่งฤทัย นุชาพิมพ์/คุณโยธิน อูระชั้น

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการโอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ถ้าเนาถูกต้อง

(นายสนั่น ตรีวิทย์กิจ)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๓ชั้น๒-๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

ใบแสดงรายละเอียดการ โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของ

โรงพยาบาลบ้านธิ (0000011145)

ณ. วันที่ 27.05.2020 ID No. 0919

กองทุน	งวด	จำนวนเงินจัดสรร ในงวดนี้	บวก โอนคืนเงิน ที่ระดม	หัก ยอดเงินรอหักกลับ /หลักประกัน ในงวดนี้	หัก ยอดหนี้ ยกมา	หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 1%	คงเหลือเงินโอน
ค่าบริการควบคุมป้องกันความรุนแรง ของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	จัดสรรหน่วยบริการประจำ	10,000.00	0.00				10,000.00
		10,000.00					10,000.00

หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
- หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่านเพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เข้าตรวจสอบต่อไป
- กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนการศึกษาพยาบาลสิทธิ์ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
- กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
- กรณียอดเงิน โอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการ โอนเงิน เนื่องจากเป็นการ โอนเงินให้กับหน่วยงานสาธารณสุข (ครัวเรือน)

เลขที่เอกสารอ้างอิง 091920200527

ถ้าไม่ถูกต้อง

156

156



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๑๓๓๒-๔ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๘๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐
โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๑๐ www.nhso.go.th

ที่ สปสช. 2.17/(อ) 2.00101.....

วันที่ 21.10.2020.....

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลบ้านธิ (.....0000011145.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.170820201021.....

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการ โอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับ
หน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการ โอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงิน
ทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....)
และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 015472513486.....
เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21.10.2020 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการ โอนเงิน
ตามรายการข้างต้น ได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู -> หน่วยงานบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูก
ต้องกรุณาหักทวงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงิน
โอนเรียบร้อยแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจด็จ ธรรมธัชอารี)

รองเลขาธิการ

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 061-3989381/089-8700677
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณหนึ่งฤทัย บูชาพิมพ์/คุณ โยธิน อูระชั้น

หมายเหตุ

1. หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
2. หน่วยงานภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขาคตรวจสอบต่อไป
3. กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้ สปสช. และหากได้รับเงิน "กองทุนค้ำรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สปสช.
4. กรณีหน่วยงานเอกชน สปสช. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีให้ทางไปรษณีย์
5. กรณียอดเงินโอนไม่ถูกต้องและต้องการ โอนเงินคืนให้กับ สปสช. โปรดแจ้งธนาคาร ขอยกเว้นค่าธรรมเนียมการโอนเงิน เนื่องจากเป็นการโอนเงินให้กับหน่วยงานรัฐ

ถ้าเนาถูกต้อง
(นายอนันต์ ครัวอดเถิง)
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

