

บันทึกข้อความ

เลขที่รับ 597
วันที่ 24 ส.ค. 2563
เวลา 09.40 น.

วราขการ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ที่ ยล ๐๐๓๒.๑๐๕ /๑๘๕

วันที่ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติโอนเงินงบประมาณค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) บริการฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ , ๒ , ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยะลา

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้โอนเงินงบประมาณค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) บริการฝากครรภ์ครั้งที่ ๑ , ๒ , ๓ , ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยจ่ายให้แก่หน่วยบริการประจำ และหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (โอนผ่านหน่วยบริการประจำ) ตามข้อมูลผลการดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ให้แก่โรงพยาบาลยะลา และหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (โอนผ่านหน่วยบริการประจำ) ดังนี้

หนังสือ สป.สช.	ลงวันที่	งวดที่	จำนวนเงิน
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๐๐๖๘๗	๒๗/๑๒/๒๕๖๒	DANC๖๓๐๑๑๐๐๐๐๑	๑,๐๕๔,๐๐๐.๐๐
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๐๐๘๖๕	๒๗/๑/๒๕๖๓	DANC๖๓๐๒๑๑๐๐๐๒	๑,๐๒๘,๔๐๐.๐๐
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๐๑๐๒๘	๑๙/๒/๒๕๖๓	DANC๖๓๐๓๑๒๐๐๐๓	๖๓๕,๐๐๐.๐๐
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๑๒๒๐	๘/๔/๒๕๖๓	DANC๖๓๐๕๐๒๐๐๐๕	๗๑๖,๒๐๐.๐๐
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๑๓๒๙	๓๐/๔/๒๕๖๓	DANC๖๓๐๖๐๓๐๐๐๖	๖๖๕,๘๐๐.๐๐
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๑๔๔๕	๑๐/๖/๒๕๖๓	DANC๖๓๐๗๐๔๐๐๐๗	๖๕๕,๒๐๐.๐๐
สป.สช.๒.๑๗/(อ.)ว.๑๕๙๘	๑๐/๗/๒๕๖๓	DANC๖๓๐๘๐๕๐๐๐๘	๖๑๓,๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน			๕,๓๖๗,๘๐๐.๐๐

ในการนี้ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ ขออนุมัติจัดสรรเงินงบประมาณค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจ่ายตามรายการบริการ (Fee schedule) บริการฝากครรภ์ครั้งที่ ๑, ๒, ๓, ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ตามข้อมูลบริการ ผลงานบริการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ให้แก่โรงพยาบาลยะลา และหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ เป็นเงิน ๕,๓๖๗,๘๐๐.๐๐ บาท (เงินห้าล้านสามแสนหกหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามรายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ต่อไป

เรียน ทน.การเงิน

เห็นควรอนุมัติ.....

ดำเนินการ.....



(นางสาวชินตา พุทธิยาสถาพร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมสาขาอายุรกรรม)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

21/8/63
26 ส.ค. 63

รายการ สาขา (HSUB)	สถานบริการ	รายการประเภทที่ขอ เบิก	รวม ชดเชย (ต.ค.-พ.ค63)				จัดสรรให้ เทศบาล ร้อยละ 30	เงินที่โอน	
			400.00		1,000.00				ผลรวมทั้งหมด
			จำนวนเคส	จำนวนเงิน	จำนวนเคส	จำนวนเงิน			
15226	ศสม.บ้านสะเตง	บริการฝากครรภ์	70	28,000.00	32	32,000.00	60,000.00	0	60,000.00
15227	ศสม.ตลาดเก่า	บริการฝากครรภ์	206	82,400.00	64	64,000.00	146,400.00	43,920.00	102,480.00
24017	ศูนย์บริการสาธารณสุข 3	บริการฝากครรภ์	2	800.00	4	4,000.00	4,800.00	1,440.00	3,360.00
24018	ศูนย์บริการสาธารณสุข 4	บริการฝากครรภ์	9	3,600.00	4	4,000.00	7,600.00	2,280.00	5,320.00
24705	ศูนย์บริการสาธารณสุข 1	บริการฝากครรภ์	10	4,000.00	3	3,000.00	7,000.00	2,100.00	4,900.00
10684	รพ.ยะลา	บริการตรวจอัลตราซาวด์	1,238	495,200.00	-	-	495,200.00	0	495,200.00
		บริการฝากครรภ์	3,889	1,555,600.00	1,510	1,510,000.00	3,065,600.00	0	3,065,600.00
		รวม	7,537	3,014,800.00	2,353	2,353,000.00	5,367,800.00	49,740.00	5,318,060.00

รวมยอดเงินจัดสรรทั้งสิ้น 5,318,060.00 บาท (เงินห้าล้านสามแสนหนึ่งหมื่นแปดพันหกสิบบาทถ้วน)

โอนให้ สสอ.เมืองยะลา 1,581,200.00 บาท

โอนให้ โรงพยาบาลยะลา 3,687,120.00 บาท

โอนให้เทศบาลนครยะลา 49,740.00 บาท

ผู้จัดสรร

ลงชื่อ

(นางวิภารัตน์ ทองธรรมชาติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้ควบคุม

ลงชื่อ

(น.ส.ชินตา พุทธิยาสถาพร)

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

ตรวจสอบถูกต้อง

ลงชื่อ

(...นายบุญสืบ นวลจันทร์..)

สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

ตรวจสอบถูกต้อง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าฝ่ายการเงิน

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ

(.....)