



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร

๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๕ อาคารบี โชนทิศใต้ (อาคารจอร์จ) “ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ” ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๒ ๑๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๗๗๒-๓

ที่ สปสช. 5.42 /ว.0537

2 ธันวาคม 2558

เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559 และขอให้จัดทำทะเบียนคุมครุภัณฑ์

เรียน ผู้ประกอบกิจการคลินิกชุมชนอบอุ่น ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรุงเทพมหานครทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.กำหนดการประชุมฯ
2.ตารางทะเบียนคุมครุภัณฑ์
3.แผนที่ห้องประชุมฯ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้สนับสนุนงบประมาณ “ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน” เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการซึ่งเป็นการเบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยยกเว้น การก่อสร้าง และซ่อมแซมอาคาร

เนื่องจากกรอบการบริหาร “ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน” มีการเปลี่ยนแปลงไปจากปีงบประมาณ 2558 ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร จึงได้กำหนดจัดประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559 โดยใคร่ขอเชิญเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ท่าน เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ในวันจันทร์ที่ 21 ธันวาคม 2558 เวลา 08.30-13.00 น. ณ ห้องฟินิกซ์ ฮอลล์ 6-8 อาคารอิมแพค เมืองทองธานี ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 และขอให้ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมลงทะเบียนผ่านทางระบบ Meeting System ผ่านทาง <http://bkk.nhso.go.th/> สำหรับหน่วยบริการ —>ระบบลงทะเบียนสิทธิ์ —> Meeting System ภายในวันพฤหัสบดีที่ 17 ธันวาคม 2558 รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1

พร้อมนี้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร ขอให้คลินิกชุมชนอบอุ่นในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า กรุงเทพมหานครทุกแห่ง จัดทำทะเบียนคุมครุภัณฑ์ ที่จัดซื้อโดยใช้งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือจัดซื้อโดยงบประมาณของคลินิก โดยแยกประเภทรายการครุภัณฑ์ตามหมวด เพื่อให้ทราบถึงจำนวนพัสดุที่คลินิกมีไว้ใช้ พร้อมทั้งให้มีหลักฐานการรับจ่ายพัสดุที่ได้บันทึกในบัญชีหรือทะเบียนไว้ประกอบการตรวจสอบ โดยขอให้คลินิกจัดทำทะเบียนคุมครุภัณฑ์ และ แจ้งไปที่สำนักงานฯ ภายในวันอังคารที่ 15 ธันวาคม 2558 และสามารถดาวน์โหลดเอกสารคู่มือกำหนดเลขครุภัณฑ์ ได้ที่ <http://bkk.nhso.go.th/> —>ข่าวประชาสัมพันธ์ หัวข้อขอเชิญประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2559 รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ป.จ.

(นายประทีป เผ่าดิษฐ์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนัก ปฏิบัติงานแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต 13 กรุงเทพมหานคร

กลุ่มงานบริหารกองทุน

โทร. 02 142-0954 โทรสาร. 02 143-8772 -3

ผู้รับผิดชอบ นางสาวนภลัย มากบ้านดอน

กำหนดการประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2559

วันจันทร์ที่ 21 ธันวาคม 2558 เวลา 08.30 น. – 13.00 น.

ณ ห้องฟินิกซ์ ฮอลล์ 6-8 อาคารอิมแพค เมืองทองธานี ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

- | | |
|---------------------|--|
| 08.30 น. – 09.00 น. | ลงทะเบียน |
| 09.00 น. – 09.30 น. | เปิดการประชุมโดย นายกี วีระเศรษฐกุล ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 13 กรุงเทพมหานคร |
| 09.30 น. – 10.30 น. | ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2559 โดย นายประเทือง เผ่าดิษฐ์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร |
| 10.30 น. – 10.45 น. | รับประทานอาหารว่าง |
| 10.45 น. – 11.30 น. | (ต่อ) ชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนการบริหารค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2559 โดย นายประเทือง เผ่าดิษฐ์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 13 กรุงเทพมหานคร |
| 11.30 น. – 12.00 น. | ตอบข้อซักถาม และ ปิดการประชุม |
| 12.00 น. – 13.00 น. | รับประทานอาหารกลางวัน |

ทะเบียนครุภัณฑ์

ชื่อหน่วยบริการ รหัสหน่วยบริการ ประเภทครุภัณฑ์.....

วันที่ลงนาม ในใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง หรือสัญญาการซื้อขาย (ถ้ามี)	หมายเลขประจำ เครื่องหรือ(serial number S/N)	รายการครุภัณฑ์ (3)	หมายเลข ครุภัณฑ์ที่ออก โดยคณินิก (ถ้า มี) (4)	ราคา (บาท) (5)	แหล่งที่มาของ งบประมาณ (6)	หลักฐาน การจ่าย (7)	ว.ค.ป.ที่ได้รับ ครุภัณฑ์ (8)	สถานที่ตั้งครุภัณฑ์ (9)
ลำดับที่	(1)	(2)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

หมายเหตุ : 1.วันที่ลงนาม ในใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง หรือสัญญาการซื้อขาย หมายถึง วันที่ผู้ซื้อและผู้ขายตกลงและลงนามก่อนที่ทั้งสองฝ่ายจะส่งมอบของที่ซื้อตามสัญญา (ถ้ามี)

2. หมายเลข ประจำเครื่องหรือ(serial number S/N) หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำเครื่องครุภัณฑ์

3.รายการครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุรายละเอียดคุณสมบัติของครุภัณฑ์/ระบุรุ่นของครุภัณฑ์

4.หมายเลข ครุภัณฑ์ที่ออกโดยคณินิก หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำครุภัณฑ์ที่คณินิกเป็นผู้กำหนดเอง (ถ้ามี)

5.ราคา (บาท) หมายถึง ให้ระบุจำนวนเงินที่แสดงถึงราคาต่อหน่วย หรือต่อชุด หรือต่อกล่องของครุภัณฑ์ (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

6.แหล่งที่มาของงบประมาณ หมายถึง ให้ระบุแหล่งที่มาของครุภัณฑ์ เช่น งบประมาณ (ถ้าเลือก) /ใช้งบประมาณของตนเอง

7.หลักฐาน การจ่าย หมายถึง ให้ระบุเลขที่เอกสารหลักฐานการได้มาของครุภัณฑ์ เช่น ใบเสร็จรับเงิน/ใบเงินสด

8. ว.ค.ป.ที่รับครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุ วันที่ได้รับครุภัณฑ์

9.สถานที่ตั้งครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุสถานที่ตั้งของครุภัณฑ์ เช่น ห้องยา ห้องตรวจโรค

ทะเบียนครุภัณฑ์ (ตัวอย่าง)

ชื่อหน่วยบริการ รหัสหน่วยบริการ ประเภทครุภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องใช้ทางการแพทย์

ลำดับที่	ในใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง หรือสัญญาซื้อขาย (ถ้ามี)	หมายเลขประจำเครื่องหรือ serial number S/N	รายการครุภัณฑ์	หมายเลข โดยเทคนิค (ถ้ามี)	ราคา (บาท)	แหล่งที่มาของ งบประมาณ	หลักฐาน การจ่าย	ว.ด.ป.ที่ได้รับ ครุภัณฑ์	สถานที่ตั้งครุภัณฑ์
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
1	5 ตค 58	S/N 201508	เครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล	587/98	10,000.00	งบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 1/59	31 ตค 58	ห้องตรวจโรค
2	-	S/N 100501	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	57/008	10,000.00	งบประมาณของ คลินิกจัดซื้อ	บิลเงินสด 0250/89	9 กพ 57	ห้องตรวจโรค
3									
4									
5									

หมายเหตุ : 1.วันที่ลงนาม ใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง หรือสัญญาซื้อขาย หมายถึง วันที่ผู้ซื้อและผู้ขายตกลงและลงนามก่อนที่จะส่งมอบของที่ซื้อตามสัญญา (ถ้ามี)

2. หมายเลข ประจำเครื่องหรือ (serial number S/N) หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำเครื่องครุภัณฑ์
3. รายการครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุรายละเอียดคุณสมบัติของครุภัณฑ์/ระบุรุ่นของครุภัณฑ์
4. หมายเลขครุภัณฑ์ที่ออกโดยเทคนิค หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำครุภัณฑ์ที่เทคนิคเป็นผู้กำหนดเอง (ถ้ามี)
5. ราคา (บาท) หมายถึง ให้ระบุจำนวนเงินที่แสดงถึงราคาต่อหน่วย หรือต่อชุด หรือต่อกลุ่มของครุภัณฑ์ (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
6. แหล่งที่มาของงบประมาณ หมายถึง ให้ระบุแหล่งที่มาของครุภัณฑ์ เช่น งบลงทุน (ค่าเสื่อม) / ใช้งบประมาณของคลินิกเอง
7. หลักฐานการจ่าย หมายถึง ให้ระบุเลขที่เอกสารหลักฐานการได้มาของครุภัณฑ์ เช่น ใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสด
8. ว.ด.ป.ที่ได้รับครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุ วันที่ได้รับครุภัณฑ์
9. สถานที่ตั้งครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุสถานที่ตั้งของครุภัณฑ์ เช่น ห้องยา ห้องตรวจโรค

ทะเบียนครุภัณฑ์ (ตัวอย่าง)

ชื่อหน่วยงาน รหัสหน่วยงาน รหัสหน่วยบริการ ประเภทครุภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องใช้ทางการแพทย์

ลำดับที่	วันที่ลงนาม ในใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง หรือ สัญญาการซื้อขาย (ถ้ามี)	หมายเลขประจำเครื่องหรือ serial number (SN)	รายการครุภัณฑ์	หมายเลข ครุภัณฑ์ที่ออกโดย คลินิก (ถ้ามี)	ราคา (บาท)	แหล่งที่มาของงบประมาณ	หลักฐาน การจ่าย	ว.ค.บ.ที่ได้รับครุภัณฑ์	สถานที่ตั้งครุภัณฑ์
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
1	5 ตค 58	SN 201508	เตียงตรวจโรค	587/98	10,000.00	งบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 1/59	31 ตค 58	ห้องตรวจโรค
2	-	SN 100501	เตียงตรวจภายใน	57/008	10,000.00	งบประมาณของคลินิกจัดซื้อ	บิลเงินสด 0250/89	9 กพ 57	ห้องตรวจโรค
3									
4									

หมายเหตุ : 1.วันที่ลงนาม ในใบสั่งซื้อ/จัดจ้าง หรือสัญญาการซื้อขาย หมายถึง วันที่ผู้ซื้อและผู้ขายตกลงและลงนามกันที่จะส่งมอบของที่ซื้อตามสัญญา (ถ้ามี)

2. หมายเลขประจำเครื่องหรือ (serial number SN) หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำเครื่องครุภัณฑ์

3.รายการครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุรายละเอียดคุณสมบัติของครุภัณฑ์ระบุรุ่นของครุภัณฑ์

4.หมายเลขครุภัณฑ์ที่ออกโดยคลินิก หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำครุภัณฑ์ที่คลินิกเป็นผู้กำหนดเอง (ถ้ามี)

5.ราคา (บาท) หมายถึง ให้ระบุจำนวนเงินที่แสดงถึงราคาต่อหน่วย หรือต่อชุด หรือต่อกลุ่มของครุภัณฑ์ (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

6.แหล่งที่มาของงบประมาณ หมายถึง ให้ระบุแหล่งที่มาของครุภัณฑ์ เช่น งบลงทุน (ค่าเสื่อม) / งบประมาณของคลินิกของ

7. หลักฐานการจ่าย หมายถึง ให้ระบุเลขที่เอกสารหลักฐานการได้มาของครุภัณฑ์ เช่น ใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสด

8. ว.ค.บ.ที่รับครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุ วัน เดือน ปี ที่ได้รับครุภัณฑ์

9.สถานที่ตั้งครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุสถานที่ตั้งของครุภัณฑ์ เช่น ห้องยา ห้องตรวจโรค

ทะเบียนครุภัณฑ์ (ตัวอย่าง)

ชื่อหน่วยงาน..... รหัสหน่วยงาน..... ประเภทครุภัณฑ์..... เครื่องใช้ประเภท.....

ลำดับที่	วันที่ลงนาม ในใบสั่งซื้อจัดจ้าง หรือ สัญญาการซื้องาน (ถ้ามี)	หมายเลขประจำเครื่องหรือ serial number (S/N)	รายการครุภัณฑ์	หมายเลข ครุภัณฑ์ที่ออกโดย สำนัก (ถ้ามี)	ราคา (บาท)	แหล่งที่มาของงบประมาณ	หลักฐาน การจ่าย	ว.ค.ป.ได้รับครุภัณฑ์	สถานที่ตั้งครุภัณฑ์
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
I	-	SN 325879	เครื่องปรับอากาศ ตู้ห้องประชุม ขนาด 12,000 BTU	59/009	10,000.00	งบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	ใบเสร็จรับเงิน หรือ ใบส่งเงิน ค่า เลขที่ 2559/0088	10 ตค 58	ห้องอบ
2	-	SN 100589	เครื่องปรับอากาศ ตู้ห้องประชุม ขนาด 12,000 BTU	008/987	10,000.00	งบลงทุน (งบค่าเสื่อม)	ใบเสร็จรับเงิน หรือ ใบส่งเงิน ค่า เลขที่ 001/8546	30 กย 58	ห้องตรวจโรค
3	-	SN 18956	เครื่องปรับอากาศ ตู้ห้องประชุม ขนาด 18,000 BTU	893/008	20,000.00	งบประมาณของมูลนิธิกัก จัดซื้อ	-	31 ตค 57	ห้องตรวจภายใน

หมายเหตุ : 1.วันที่ลงนาม ในใบสั่งซื้อจัดจ้าง หรือสัญญาการซื้อขาย หมายถึง วันที่ผู้ซื้อและผู้ขายตกลงและลงนามก่อนที่จะส่งมอบของที่ซื้อตามสัญญา (ถ้ามี)

2. หมายเลข ประจำเครื่องหรือ (serial number S/N) หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำเครื่องครุภัณฑ์

3.รายการครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุรายละเอียดคุณสมบัติของครุภัณฑ์/ระบุรุ่นของครุภัณฑ์

4.หมายเลข ครุภัณฑ์ที่ออกโดยสำนัก หมายถึง ให้ระบุหมายเลขประจำครุภัณฑ์ที่สำนักเป็นผู้กำหนดเอง (ถ้ามี)

5.ราคา (บาท) หมายถึง ให้ระบุจำนวนเงินที่แสดงถึงราคาต่อหน่วย หรือต่อชุด หรือต่อกล่องของครุภัณฑ์ (ราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)

6.แหล่งที่มาของงบประมาณ หมายถึง ให้ระบุแหล่งที่มาของครุภัณฑ์ (เช่น งบลงทุน (ค่าเสื่อม) / งบประมาณของมูลนิธิกัก)

7.หลักฐาน การจ่าย หมายถึง ให้ระบุเลขที่เอกสารหลักฐานการจ่ายของครุภัณฑ์ เช่น ใบเสร็จรับเงินเงินสด

8. ว.ค.ป.ได้รับครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุ วันที่ได้รับครุภัณฑ์

9.สถานที่ตั้งครุภัณฑ์ หมายถึง ให้ระบุสถานที่ตั้งของครุภัณฑ์ เช่น ห้องยา ห้องตรวจโรค

แผนที่การเดินทางมาห้องฟินิกซ์

