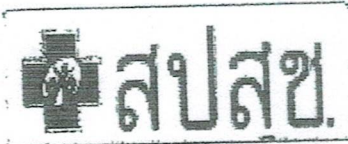


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก อำเภอเหล่าเสือโก้ก จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : 25 ธันวาคม 2566 ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2566 หัวข้อ: ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
1.รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) -แจ้งวงเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน สำหรับหน่วยบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗(พลางก่อน)	
2. Linkภายนอก: ไม่มี หมายเหตุ:..... 	
1. ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางวีรยา อุ่นท้าว) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ 25 ธันวาคม 2566	2. ผู้ตรวจสอบ-เห็นชอบรับรองข้อมูล (หัวหน้า) (นางสุรภารักษ์ ทองหิน) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ วันที่ 25 ธันวาคม 2566
3. ผู้ตรวจสอบ-เห็นชอบรับรองข้อมูล(คณะทำงานฯ) (นางสาวจินตนา บุญสุข) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี วันที่ 25 ธันวาคม 2566	4. ผู้อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่ (นายณัฐวุฒิ พูลเขาล้าน) นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก
5. ผู้ดำเนินการขึ้นเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก ได้ดำเนินการเผยแพร่แล้วเมื่อวันที่ วันที่ 25 ธันวาคม 2566 เวลา 16.30 น. สามารถดำเนินการได้(/) ปกติ () ไม่ปกติเนื่องจาก..... (นางวีรยา อุ่นท้าว) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ 25 ธันวาคม 2566	



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ความที่สุด

ที่ สปสช. ๙.๔๑/ว๗๕๘๑

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๐ อุบลราชธานี

เลขที่ ๑๔๕ ชั้น ๓ อาคารที่ทำการปราชญ์ อ.ศรีณรงค์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๐๕๕๓ โทรสาร ๐๔๕-๒๕๕๕๕๓ เว็บไซต์ <https://ubon.nhso.go.th>

โรงพยาบาลเหล่าเสือโก้ก

เลขที่รับ ๒๓๗๑ ลงวันที่รับ ๒๕๖๑

เวลารับ ๐๙:๒๕ ผู้รับหนังสือ ๐๙:๓๐

๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง แจ้งวงเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน สำหรับหน่วยบริการสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (พลาถก่อน)

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๕ จังหวัด ในเขตพื้นที่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
๒. กรอบระยะเวลาการดำเนินงานฯ (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๖ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๖ มีมติเห็นชอบหลักการจ่ายค่าบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระหว่างการใช้งบประมาณไปพลาถก่อน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยให้ใช้ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมไปพลาถก่อน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอแจ้งผลการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (พลาถก่อน) ที่ได้คำนวณจัดสรรภายใต้หลักเกณฑ์สำคัญ ดังนี้

๑) สำหรับบริการผู้ป่วยนอก และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จัดสรรให้ตามจำนวนผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียนกับหน่วยบริการประจำ โดยแยกวงเงินเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มหน่วยบริการสังกัด สป.สธ. ใช้ข้อมูลจำนวนผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ณ ๑ เมษายน ๒๕๖๖ เป็นตัวแทนในการจ่าย ค่าใช้จ่ายทั้งปี และหน่วยบริการอื่นๆ ใช้ข้อมูลจำนวนผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ณ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เป็นตัวแทนในการจ่ายค่าใช้จ่ายทั้งปี

๒) สำหรับบริการผู้ป่วยใน จัดสรรให้ตามจำนวนผลงานที่คิดเป็นค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ ที่ปรับค่าตามระบบ DRGs (Adjusted RW) กับหน่วยบริการที่ให้บริการ โดยใช้ข้อมูลผลงานบริการผู้ป่วยในที่ส่งมาในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ทั้งนี้เพื่อให้การบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สปสช. จึงขอให้ท่านแจ้งให้หน่วยบริการในสังกัดเสนอแผนฯ และส่งให้ สปสช.เขต พิจารณานุมัติ โดยให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง และจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อแจ้ง สปสช. โอนเงินให้หน่วยบริการ ดังนี้

๑) กลุ่มหน่วยบริการประจำ/รับส่งต่อ ในสังกัด สป.สธ. ที่ไม่ใช่เขตนาร่อง (เขต ๒, ๓, ๕, ๖, ๗, ๘, ๑๐ และ ๑๑) รวมถึงหน่วยบริการ รพ.สต. และ สอ.น. ที่ถ่ายโอนไปสังกัด องค์การบริหารส่วนจังหวัด แบ่งการจัดสรรเป็น ๓ ระดับ

๑.๑ เงินระดับหน่วยบริการ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ให้คณะกรรมการประสานงาน

สาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.) เสนอแผนฯ และให้ สปสช.เขต พิจารณานุมัติ

๑.๒ เงินระดับจังหวัด (ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ให้คณะกรรมการวางแผนและประเมินผลสาธารณสุขจังหวัด (กวป.) เสนอแผนฯ จัดสรรให้ รพช./รพ.สต. และให้ สปสช.เขต พิจารณานุมัติ

๑.๓ เงินระดับเขต (ไม่เกินร้อยละ ๑๐) ให้คณะกรรมการเขตสุขภาพ เสนอแผนฯ จัดสรรให้กับ
รพช./รพ.สต. และให้ สปสช.เขต พิจารณานุมัติ

๒) กลุ่มหน่วยบริการสังกัดอื่นๆ ให้หน่วยบริการแต่ละแห่ง ดำเนินการเสนอแผนฯ และให้ สปสช.
เขต อนุมัติตามวงเงินปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (พลาถก่อน) ที่จัดสรรตามจำนวนผู้มีสิทธิที่ลงทะเบียน ณ วันที่ ๑
พฤศจิกายน ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นางมลลึ แสนใจ)

ผู้อำนวยการเขต สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑๐ อุบลราชธานี

รับ ผอ.รพ.เหล่าเสือโก้ก

เพื่อโปรด () ทราบ () พิจารณานุมัติ () พิจารณาลงนาม
() พิจารณา: อนุมัติดำเนินการ
ลงชื่อ.....วันที่.....

() ทราบ (☒) นุมัติ () ขอบเขตตามเสนอ

นางนันทวรรณ นิลทิพย์

ลงชื่อ.....วันที่ ๒๖ เม

กลุ่มขับเคลื่อนและงานกำกับติดตามระบบหลักประกันสุขภาพ

ผู้ประสานงาน : นายไมตรี มูลสาร Mobile: ๐๙๐-๑๙๗-๕๒๓๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : maitree.m@nhso.go.th

สำเนาส่ง : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สังกัด สป.สธ.ที่เกี่ยวข้องทุกแห่งในพื้นที่

ตารางการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วงเงินหน่วยบริการสังกัดส.สธ.(๗๐ %)

ลำดับ ที่	รหัส หน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัด	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดส.สธ. (๗๐%)
๑	๑๐๗๐๐	รพ.ศรีสะเกษ	ศรีสะเกษ	๒๖,๐๓๓,๖๘๘.๑๗
๒	๑๐๙๒๗	รพ.ยางชุมน้อย	ศรีสะเกษ	๑,๖๙๕,๐๘๖.๒๓
๓	๑๐๙๒๘	รพ.กันทรารมย์	ศรีสะเกษ	๔,๘๙๘,๘๔๙.๘๑
๔	๑๐๙๒๙	รพ.กันทรลักษณ์	ศรีสะเกษ	๑๒,๓๑๒,๙๑๗.๗๑
๕	๑๐๙๓๐	รพ.ขุขันธ์	ศรีสะเกษ	๗,๒๖๕,๖๔๖.๕๕
๖	๑๐๙๓๑	รพ.ไพรบึง	ศรีสะเกษ	๒,๐๘๔,๐๐๔.๑๙
๗	๑๐๙๓๒	รพ.ปรางค์กู่	ศรีสะเกษ	๒,๙๖๔,๕๑๗.๓๒
๘	๑๐๙๓๓	รพ.ขุนหาญ	ศรีสะเกษ	๕,๔๐๔,๖๓๕.๘๓
๙	๑๐๙๓๔	รพ.ราชันี้อยู่	ศรีสะเกษ	๔,๓๓๔,๗๐๒.๙๙
๑๐	๑๐๙๓๕	รพ.อุทุมพรพิสัย	ศรีสะเกษ	๕,๕๙๔,๘๐๐.๑๓
๑๑	๑๐๙๓๖	รพ.บึงบูรพ์	ศรีสะเกษ	๕๐๖,๒๒๖.๔๕
๑๒	๑๐๙๓๗	รพ.ห้วยทับทัน	ศรีสะเกษ	๑,๘๘๑,๘๕๗.๐๒
๑๓	๑๐๙๓๘	รพ.โนนคูณ	ศรีสะเกษ	๒,๐๖๑,๐๙๕.๓๘
๑๔	๑๐๙๓๙	รพ.ศรีรัตนะ	ศรีสะเกษ	๒,๖๖๗,๐๓๔.๗๘
๑๕	๑๐๙๔๐	รพ.วังหิน	ศรีสะเกษ	๒,๑๖๖,๙๑๓.๙๔
๑๖	๑๐๙๔๑	รพ.น้ำเกลี้ยง	ศรีสะเกษ	๒,๒๑๒,๙๒๙.๑๗
๑๗	๑๐๙๔๒	รพ.ภูสิงห์	ศรีสะเกษ	๒,๕๘๘,๒๖๖.๔๘
๑๘	๑๐๙๔๓	รพ.เมืองจันทร์	ศรีสะเกษ	๙๓๗,๑๐๖.๒๓
๑๙	๒๓๓๒๕	รพ.เบญจลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ศรีสะเกษ	๑,๙๓๖,๑๔๐.๔๖
๒๐	๒๘๐๑๔	รพ.พยุห์	ศรีสะเกษ	๑,๕๗๔,๗๘๒.๓๕
๒๑	๒๘๐๑๕	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ	๑,๒๒๖,๔๙๖.๒๔
๒๒	๒๘๐๑๖	รพ.ศิลาลาด	ศรีสะเกษ	๘๔๙,๗๐๑.๐๕
๒๓	๗๗๔๖๖	ศสข.น้ำอ้อม	ศรีสะเกษ	๒๗๖,๔๙๗.๕๙
๒๔	๑๐๖๖๙	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	อุบลราชธานี	๒๗,๓๙๑,๙๐๑.๑๕
๒๕	๑๐๙๔๔	รพ.ศรีเมืองใหม่	อุบลราชธานี	๓,๕๘๓,๖๕๕.๙๘
๒๖	๑๐๙๔๕	รพ.โขงเจียม	อุบลราชธานี	๒,๐๐๖,๕๒๙.๑๗
๒๗	๑๐๙๔๖	รพ.เขื่องใน	อุบลราชธานี	๖,๖๒๓,๙๑๔.๑๘
๒๘	๑๐๙๔๗	รพ.เขมราฐ	อุบลราชธานี	๔,๑๒๓,๗๐๑.๓๘
๒๙	๑๐๙๔๘	รพ.นาจะหลวย	อุบลราชธานี	๒,๖๕๕,๐๘๘.๒๔
๓๐	๑๐๙๔๙	รพ.น้ำยืน	อุบลราชธานี	๓,๙๔๐,๓๕๖.๖๑
๓๑	๑๐๙๕๐	รพ.บุญทริก	อุบลราชธานี	๔,๕๗๒,๑๐๐.๐๐

ตารางการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.สร.(๗๐ %)

ลำดับ ที่	รหัส หน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัด	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สร. (๗๐%)
๓๒	๑๐๙๕๑	รพ.ตระการพืชผล	อุบลราชธานี	๗,๘๕๙,๓๓๓.๙๘
๓๓	๑๐๙๕๒	รพ.กุดข้าวปุ้น	อุบลราชธานี	๒,๑๖๙,๗๑๗.๔๙
๓๔	๑๐๙๕๓	รพ.ม่วงสามสี	อุบลราชธานี	๔,๓๕๓,๔๔๖.๘๙
๓๕	๑๐๙๕๔	รพ.วารินชำราบ	อุบลราชธานี	๑๐,๖๖๙,๑๒๕.๐๐
๓๖	๑๐๙๕๖	รพ.พิบูลมังสาหาร	อุบลราชธานี	๗,๕๖๕,๔๗๘.๗๓
๓๗	๑๐๙๕๗	รพ.ตาลชุม	อุบลราชธานี	๑,๔๘๕,๘๗๕.๖๖
๓๘	๑๐๙๕๘	รพ.โพธิ์ไทร	อุบลราชธานี	๒,๔๐๕,๒๘๙.๔๑
๓๙	๑๐๙๕๙	รพ.สำโรง	อุบลราชธานี	๒,๕๒๐,๙๐๐.๐๐
๔๐	๑๐๙๖๐	รพ.ดอนมดแดง	อุบลราชธานี	๑,๓๗๔,๔๓๕.๕๘
๔๑	๑๐๙๖๑	รพ.สิรินธร	อุบลราชธานี	๒,๗๒๘,๑๕๒.๔๔
๔๒	๑๐๙๖๒	รพ.ทุ่งศรีอุดม	อุบลราชธานี	๑,๓๘๗,๗๕๘.๔๘
๔๓	๑๑๔๔๓	รพ.ร.เดชอุดม	อุบลราชธานี	๑๕,๓๕๔,๒๗๕.๐๐
๔๔	๑๕๒๔๖	ศสช.ขยางกูร ๒๘	อุบลราชธานี	๒,๖๖๙,๗๒๖.๘๐
๔๕	๒๑๙๘๔	รพ.๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ	อุบลราชธานี	๑๐,๒๒๑,๗๘๒.๒๓
๔๖	๒๔๐๓๒	รพ.นาตาล	อุบลราชธานี	๑,๘๓๔,๐๑๒.๕๗
๔๗	๒๔๘๒๑	รพ.นาเยีย	อุบลราชธานี	๑,๓๓๘,๐๗๕.๘๐
๔๘	๒๗๙๖๗	รพ.สว่างวีระวงศ์	อุบลราชธานี	๑,๔๐๓,๗๙๑.๐๘
๔๙	๒๗๙๖๘	รพ.น้ำขุ่น	อุบลราชธานี	๑,๕๑๒,๐๓๗.๓๔
๕๐	๒๗๙๗๖	รพ.เหล่าเสือโก้ก	อุบลราชธานี	๑,๒๗๘,๖๘๗.๔๐
๕๑	๑๐๗๐๑	รพ.ยโสธร	ยโสธร	๑๖,๙๑๕,๕๖๔.๘๖
๕๒	๑๐๙๖๓	รพ.ทรายมูล	ยโสธร	๑,๓๒๒,๕๗๑.๓๗
๕๓	๑๐๙๖๔	รพ.กุดชุม	ยโสธร	๒,๗๘๒,๙๗๔.๒๑
๕๔	๑๐๙๖๕	รพ.คำเขื่อนแก้ว	ยโสธร	๒,๗๐๔,๒๐๒.๓๐
๕๕	๑๐๙๖๖	รพ.ป่าดิว	ยโสธร	๑,๕๘๕,๒๔๕.๗๖
๕๖	๑๐๙๖๗	รพ.มหาชนะชัย	ยโสธร	๒,๓๕๑,๗๘๖.๙๑
๕๗	๑๐๙๖๘	รพ.ค้อวัง	ยโสธร	๑,๐๗๒,๙๘๖.๔๕
๕๘	๑๐๙๖๙	รพ.ไทยเจริญ	ยโสธร	๑,๓๕๐,๘๗๑.๓๑
๕๙	๑๑๔๔๔	รพ.ร.เลิงนกทา	ยโสธร	๕,๕๖๔,๐๗๒.๔๘
๖๐	๑๐๗๐๓	รพ.อำนาจเจริญ	อำนาจเจริญ	๑๒,๒๖๑,๒๕๙.๓๐
๖๑	๑๐๙๘๕	รพ.ขามเฒ่า	อำนาจเจริญ	๑,๙๔๑,๖๕๔.๑๔
๖๒	๑๐๙๘๖	รพ.ปทุมราชวงศา	อำนาจเจริญ	๒,๒๔๒,๖๕๖.๘๐
๖๓	๑๐๙๘๗	รพ.พนา	อำนาจเจริญ	๑,๒๘๘,๗๕๐.๕๐

ตารางการจัดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วงเงินหน่วยบริการสังกัดสป.สธ.(๗๐ %)

ลำดับ ที่	รหัส หน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัด	วงเงินหน่วยบริการ สังกัดสป.สธ. (๗๐%)
๖๔	๑๐๙๘๘	รพ.เสนางคนิคม	อำนาจเจริญ	๑,๘๗๐,๒๐๒.๐๔
๖๕	๑๐๙๘๙	รพ.หัวตะพาน	อำนาจเจริญ	๒,๒๓๑,๘๑๕.๘๔
๖๖	๑๐๙๙๐	รพ.ลืออำนาจ	อำนาจเจริญ	๑,๖๑๑,๒๖๗.๐๒
๖๗	๑๐๙๑๒	รพ.มุกดาหาร	มุกดาหาร	๑๔,๐๘๘,๓๒๑.๐๑
๖๘	๑๑๑๑๓	รพ.นิคมคำสร้อย	มุกดาหาร	๒,๐๗๐,๕๒๒.๙๖
๖๙	๑๑๑๑๔	รพ.ดอนตาล	มุกดาหาร	๒,๐๙๕,๔๒๙.๙๖
๗๐	๑๑๑๑๕	รพ.ดงหลวง	มุกดาหาร	๑,๘๐๖,๖๘๔.๙๐
๗๑	๑๑๑๑๖	รพ.คำชะอี	มุกดาหาร	๑,๙๖๗,๒๓๕.๓๖
๗๒	๑๑๑๑๗	รพ.หัวน้ำใหญ่	มุกดาหาร	๙๕๘,๑๗๓.๗๔
๗๓	๑๑๑๑๘	รพ.หนองสูง	มุกดาหาร	๙๗๖,๑๘๒.๐๙

กรอบระยะเวลาการดำเนินงาน งบประมาณการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ไปพลางก่อน) ของหน่วยบริการ
สปสช.เขต ๑๐ อุบลราชธานี

กรอบระยะเวลาการดำเนินงาน งบค่าเสื่อม งบประมาณ ๒๕๖๗ (ไปพลางก่อน)	กำหนดเวลาการเป็นกรณี
๑. ส่งหนังสือแจ้งหน่วยบริการเตรียมการจัดทำแผนค่าของงบค่าเสื่อม	๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖
๒. หน่วยบริการเตรียมการจัดทำแผนค่าของงบค่าเสื่อมทุกประเภท (บันทึกในระบบโปรแกรมค่าเสื่อม)	สิงหาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖
๓. สปสช.เขต แจ้งวงเงินจัดสรรงบค่าเสื่อม ให้หน่วยบริการทุกสังกัด / สสจ. / เขตสุขภาพ	ภายใน ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
๔. หน่วยบริการ สปสช. ส่งแผนค่าของงบค่าเสื่อม ๗๐% ให้ สสจ./อบจ. เพื่อพิจารณาเห็นชอบ	ภายใน ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
๕. คกก.บริหารจัดการงบค่าเสื่อมระดับจังหวัด/เขต พิจารณาแผนฯ ๒๐% ๑๐%	ภายใน ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖
๖. หน่วยบริการทุกแห่งบันทึกรายการค่าของงบค่าเสื่อม ทุกประเภท ในระบบโปรแกรมค่าเสื่อม	ภายใน ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗
๗. คทง.งบค่าเสื่อมระดับเขตประชุมพิจารณาถ้อยแถลงของงบ (รายการที่อาจจะมีปัญหา)	ภายใน ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗
๘. สสจ./อบจ. รวบรวมแผนฯ ๗๐% ๒๐% / เขตสุขภาพ รวบรวมแผนฯ ๑๐% ส่ง สปสช.เขต และ หน่วยบริการรัฐนอก สปสช./เอกชน. ส่งแผนค่าของงบค่าเสื่อม ๑๐๐% ส่ง สปสช.เขต	ภายใน ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗
๙. สปสช.เขต พิจารณาอนุมัติ และ ส่งเบิกงบประมาณ	ภายใน ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
๑๐. สปสช. โอนเงินให้หน่วยบริการ	ภายใน ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
๑๑. หน่วยบริการขอเปลี่ยนแปลงรายการ / ประชุม คกก.พิจารณา ขอเปลี่ยนแปลงรายการ	ภายใน ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
๑๒. กำกับ ติดตาม สรุปผลการดำเนินงานงบค่าเสื่อม ๒๕๖๗	พฤษภาคม – กันยายน ๒๕๖๗
ดำเนินการจัดหารายการตามแผนภายใต้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และขอขยายระยะเวลาดำเนินการได้ไม่เกินสิ้นปีงบประมาณ ๒๕๖๘	

หมายเหตุ : ปรับปรุงกรอบระยะเวลาการดำเนินงาน หลังแจ้งงบประมาณเมื่อ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบ : นายไมตรี มูลสาร (มือถือ ๐๙๐-๑๙๗-๕๒๓๕)

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ junchay.p@nhso.go.th

โทรศัพท์ ๐๔๕๒๔๐๕๙๑ โทรสาร ๐๔๕๒๕๕๓๙๓