



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอลือพระเกียรติ จังหวัดน่าน
โทร. (๐๕๔) ๖๘๓๕๔๘ ต่อ ๑๒๒

ที่ นน.๐๐๓๒.๓๐๒/๘ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๑๑ ให้งานของรัฐบาลจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนดและให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดน่าน ได้จัดทำประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติประกาศเพื่อเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว

(นางสาวชัชชญา สัจจาการ)
เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

- เห็นควรอนุมัติตามที่เจ้าหน้าที่ เสนอ

(นางพิชญ์แก้ว ค่ายอด)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

อนุมัติ

ลงนาม

(นายหุจศักดิ์ วรเดชวิทยา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๒๙๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐



ประกาศจังหวัดน่าน

เรื่อง เผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปี และประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลางและของหน่วยงานของรัฐตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด และให้ปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงานของรัฐ นั้น

จังหวัดน่านขอประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ตามเอกสารที่แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

(นายหุจิกดิ์ วรเดชวิทยา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๒๙๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐

รายละเอียดแนบท้ายประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
จังหวัดน่าน (M๖๑๐๑๐๑๘๗๒๑) ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑

ลำดับ ที่	รหัสแผนการจัดซื้อ จัดจ้าง	ชื่อโครงการตามแผนการ จัดซื้อจัดจ้าง	งบประมาณ โครงการ (บาท)	คาดว่าจะประกาศ จัดซื้อจัดจ้าง (เดือน/ปี)
๑	P๖๑๐๑๐๓๐๖๒๖	เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วย ไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์	๒๖๐,๐๐๐.๐๐	๐๒/๒๕๖๑

แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เงินค่าแผนงบค่าบริการทางการแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ บริหารระดับจังหวัด ๒๐%

หน่วยงาน โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน

ลำดับ ที่	แผนงาน/ งาน โครงการ รายการครุภัณฑ์	เป้าหมาย	ราคา ต่อหน่วย	วงเงิน งบประมาณ	ขั้นตอนการจัดซื้อ	ระยะเวลาดำเนินการ (๕)							หน่วยงาน ที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ										
						ด.ค. ๒๐ ๒๐	พ.ย. ๒๐ ๒๐	ธ.ค. ๒๐ ๒๐	ม.ค. ๒๑ ๒๑	ก.พ. ๒๑ ๒๑	มี.ค. ๒๑ ๒๑	เม.ย. ๒๑ ๒๑			พ.ค. ๒๑ ๒๑	มิ.ย. ๒๑ ๒๑	ก.ค. ๒๑ ๒๑	ส.ค. ๒๑ ๒๑	ก.ย. ๒๑ ๒๑					
๑	เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อ ด้วยไฟฟ้าพร้อมอัตรา ชาวน	๑	๒๖๐,๐๐๐.๐๐	๒๖๐,๐๐๐.๐๐	๑. ขออนุมัติดำเนินการจัดทำ แผนปฏิบัติการ ๒. แต่งตั้งกรรมการกำหนด กลาง ๓. ขออนุมัติจัดซื้อ/จ้าง วิธี เฉพาะเจาะจง ๔. รายงานผลการพิจารณา ๕. ทำสัญญา ๖. กำหนดส่งมอบ ๗. เบิกจ่ายเงิน																			จัดซื้อ/จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) ตามคำสั่งจังหวัดน่าน การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๖ (๒) (ข) และ ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๒๙๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐
รวมจำนวนเงิน					๒๖๐,๐๐๐.๐๐																			

ผู้เสนอแผน.....
สองแสงหมื่นมณฑล
Sangphet

(นางพิศกุลแก้ว คำยอด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็น ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
เห็นชอบ

ลงชื่อ.....
(นายพูนศักดิ์ วรรณชิววิทยา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน
ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๒๙๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง เงินค่าแผนงนค่าบริการทางการแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ บริหารระดับจังหวัด ๒๐%

หน่วยงาน โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ลำดับ ที่	แผนงาน	คำครุภัณฑ์ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง	ลักษณะงาน ()		วิธีการ ()				ออกแบบ หรือ กำหนด คุณลักษณะ เฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		
			งาน ต่อเนื่องที่ ผู้พัน งบประมาณ ปีต่อไป	งานที่ เสร็จ ภายใน ปี ๒๕๖๑	จัดซื้อ	จัดจ้าง	สอบ ราคา	ประกวด ราคา	ไม่มี ()	มี ()	ประกาศ ประมูล ราคา/ ประกวด ราคา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ มีคำสั่ง มอบปี ๒๕๖๑ (เดือน/ปี)	งบประมาณ ที่ได้รับ อนุมัติในปี ๒๕๕๙... (บาท)	เงินนอก งบประมาณหรือ เงินสมทบ (บาท)	(๑๑)	(๑๒)
๑	งาน/ โครงการ	รายการ จำนวน (หน่วยนับ)	(๕)	(๕)	(๖)	(๖)	(๖)	(๖)	(๗)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)	(๑๒)	(๑๓)
	จัดซื้อ ครุภัณฑ์ การแพทย์	เครื่องกระตุ้น กล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้า พร้อมอัลตราซาวด์	๒ เครื่อง	✓	✓							ม.ค.-๖๑	ก.พ.-๖๑	พ.ค.-๖๑	๒๖๐,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ ผู้จัดทำ
(นางพิภพแก้ว คำยอด)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ ผู้รับผิดชอบ
(นายสุจิตต์ วรรเดชาวิทยา)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดน่าน

ตามคำสั่งจังหวัดน่านที่ ๑๒๕๖๖/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๐

คุณลักษณะเฉพาะ
เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์ จำนวน ๑ เครื่อง
ราคา ๒๖๐,๐๐๐.๐๐บาท (สองแสนหกหมื่นบาทถ้วน) โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

๑. ความต้องการ

เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอัลตราซาวด์

๒. วัตถุประสงค์การใช้งาน

สำหรับใช้ในการบำบัดผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด เพื่อลดปวด ลดอักเสบ ลดอาการชา กระตุ้นการไหลเวียน
ลดอาการเกร็ง เพิ่มความแข็งแรง ของกล้ามเนื้อ และชะลอความฝ่อลีบ

๓. คุณสมบัติทั่วไป

๓.๑ เป็นเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าที่ให้กำเนิดกระแสไฟฟ้าความถี่ต่ำและความถี่ปานกลาง และเครื่องให้การ
รักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์ที่มีความถี่ ๑ และ ๓ เมกะเฮิรตซ์ โดยใช้แบบอิสระ หรือร่วมกันได้

๓.๒ ใช้กับแรงดันไฟฟ้ากระแสสลับ ๒๒๐ V ๕๐ Hz

๔. คุณสมบัติทางเทคนิค

๔.๑ คุณลักษณะของเครื่องอัลตราซาวด์

๔.๑.๑ สามารถให้กำเนิดเครื่องอัลตราซาวด์ได้อย่างน้อย ๒ ความถี่ในหัวเดียวกันคือ ๑ และ ๓ เมกะเฮิรตซ์
ให้ความเข้มข้นของคลื่นได้สูงสุด ๓ และ ๑ วัตต์ต่อตารางเซนติเมตร ตามลำดับ

๔.๑.๒ สามารถตั้งเวลาในการรักษาได้ระหว่าง ๐ - ๓๐ นาที

๔.๑.๓ สามารถเลือกรูปแบบในการรักษาได้ ๒ แบบ ได้แก่ แบบต่อเนื่อง และแบบช่วง โดยแบบช่วงมี
duty cycle ดังนี้ ๑/๑๐, ๑/๕, ๑/๓ และ ๒/๕ ที่ความถี่ ๑๐๐ Hz


๔.๑.๔ สามารถตั้งระดับความเข้มข้นได้ ตั้งแต่ ๐.๑ - ๓ วัตต์ต่อตารางเซนติเมตร โดยเพิ่มขึ้นละ ๐.๑

๔.๑.๕ สามารถเลือกแสดงค่าความเข้มข้นของคลื่นเป็นวัตต์ต่อตารางเซนติเมตร (w/cm^๒) หรือกำลัง
ส่งออกคลื่นเป็นวัตต์

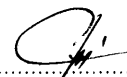
๔.๑.๖ ในกรณีการสัมผัสระหว่างหัวอัลตราซาวด์กับผู้ป่วยไม่ดี เสียงร้องเตือนที่หัวเครื่องจะดังขึ้นและมีไฟ
ติตระหว่างที่หัวอัลตราซาวด์ ร่วมกับมีสัญลักษณ์เตือนที่จอภาพ

๔.๑.๗ สามารถเลือกการรักษาแบบ constant current หรือ constant voltage ได้

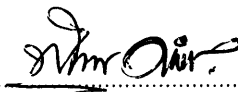
๔.๑.๘ สามารถเลือกโปรแกรม TSP เพื่อคำนวณพลังงานที่เหมาะสมมีหน่วยเป็นจูลต่อตารางเซนติเมตร
(J/cm^๒)

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(นายพจศักดิ์ วรเดชวิทยา)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางสาวจิรนนท์ ศิริโชติกุล)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(นางพิกุลแก้ว คำยอด)

๔.๒ คุณลักษณะ.....

๔.๒ คุณลักษณะของเครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยกระแสไฟฟ้า

๔.๒.๑ มีช่องสายต่ออิเล็กทรอนิกส์ ๑ ช่อง แบ่งเป็น ๒ วงจร ๔ ขั้ว ซึ่งสามารถปรับตั้งค่าได้อย่างอิสระ

๔.๒.๒ สามารถเลือกชนิดของกระแสไฟฟ้าได้อย่างน้อย ๒๑ ชนิด โดยแบ่งเป็น

๔.๒.๒.๑ กระแสความถี่ต่ำ (Low-Frequency) มีให้เลือกใช้ดังนี้ G, GMC, DF, MF, CP, LP, UR, HV, TENS, MENS, IG๓๐, IG๕๐, FM, STOCH, HVS, FaS และ T/R

๔.๒.๒.๒ กระแสความถี่ปานกลาง (Medium-Frequency) มีให้เลือกใช้ดังนี้ IF, AMF, MT และ KOTS

๔.๒.๓ สามารถใช้สำหรับวิจัย (Diagnosis) ได้อย่างน้อย ๕ รูปแบบ ดังนี้ Faradic excitability test, Medium-frequency test acc. To Lange, Accommodation quotient, Rheobese/chonary และ L/T-Diagnostics

๔.๒.๔ สามารถตั้งเวลาในการรักษาได้ระหว่าง ๐ - ๖๐ นาที

๔.๓ สามารถให้การรักษาด้วยคลื่นอัลตราซาวด์ร่วมกับกระแสไฟฟ้าได้ (simultaneous therapy) โดยเมื่อยกหัวอัลตราซาวด์ออกจากบริเวณที่รักษา ความเข้มของคลื่นและความแรงของกระแสไฟฟ้าถูกตัดอัตโนมัติมาที่ ๐ และสามารถเพิ่มขึ้นทันทีเมื่อวางหัวอัลตราซาวด์แนบบริเวณที่รักษา

๔.๔ มีโปรแกรมสำเร็จรูป (Indication menu) โดยแสดงค่าตัวแปร และรูปภาพการวางอิเล็กโทรด

๔.๕ สามารถบันทึกข้อมูลได้อย่างน้อย ๒๕ โปรแกรม และบันทึกเป็นลำดับขั้นต่อเนื่องได้

๕. อุปกรณ์ประกอบการใช้งาน

๕.๑ แผ่นอิเล็กโทรด (Fleoxo-electrodes EF๕๐)	จำนวน ๔ ชิ้น
๕.๒ ถุงใส่ (Viscose cover) แผ่น Fleoxo EF๕๐	จำนวน ๔ ถุง
๕.๓ สายรัด (Velcro strap) ๒ x ๘๐ cm.	จำนวน ๒ เส้น
๕.๔ สายรัด (Velcro strap) ๒ x ๑๒๕ cm.	จำนวน ๒ เส้น
๕.๕ สายต่อ (Patient lead)	จำนวน ๑ เส้น
๕.๖ ปุ่มกดด้วยมือ	จำนวน ๑ ชุด
๕.๗ หัวอัลตราซาวด์	จำนวน ๑ หัว
๕.๘ เจลอัลตราซาวด์ ขนาด ๑ ลิตร	จำนวน ๑ ขวด
๕.๙ สายไฟ	จำนวน ๑ เส้น
๕.๑๐ คู่มือการใช้งาน	จำนวน ๑ เล่ม
๕.๑๑ เจลอัลตราซาวด์ ขนาด ๕ ลิตร	จำนวน ๑ กระปุก
๕.๑๒ รถเข็นแอสตันเลสสำหรับวางเครื่อง	จำนวน ๑ คัน
๕.๑๓ เครื่องสำรองไฟ ขนาด ๘๕๐ VA	จำนวน ๑ ชุด
๕.๑๔ Poin electrode	จำนวน ๑ อัน
๕.๑๕ แผ่นแปะขั้วกระตุ้นไฟฟ้า	จำนวน ๕ ชุด
๕.๑๖ แผ่นประคบร้อนแบบคอ	จำนวน ๒ แผ่น

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(นายพุฒิสักดิ์ วรเดชวิทยา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางพิศกุลแก้ว คำยอด)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นางสาวจรีนันท์ ศิริโชติกุล)

๖.เงื่อนไขเฉพาะ....

๖. เงื่อนไขเฉพาะ

- ๖.๑ เป็นผลิตภัณฑ์ของทวีปเอเชีย ทวีปยุโรป หรืออเมริกา
- ๖.๒ เป็นเครื่องใหม่ไม่เคยผ่านการใช้งานมาก่อน รับประกันคุณภาพเครื่องมืออย่างน้อย ๒ ปี พร้อมบริการอะไหล่โดยไม่คิดมูลค่า และภายในระยะประกันมีช่างผู้เชี่ยวชาญมาตรวจสอบ และทำการบำรุงรักษาทุก ๖ เดือน
- ๖.๓ ในระยะประกันหากเกิดการขัดข้องด้วยประการใด เนื่องจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องมาดำเนินการแก้ไขให้เสร็จภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่แจ้ง หากมีการแก้ไข ๓ ครั้ง ยังไม่สามารถใช้งานได้จะต้องนำเครื่องใหม่มาเปลี่ยนให้โดยไม่คิดมูลค่าและค่าใช้จ่ายใด ภายใน ๓๐ วัน
- ๖.๔ ผู้ขายต้องมีการอบรมหรือชี้แนะวิธีการใช้งานและวิธีบำรุงรักษาเครื่องมือให้กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่รับผิดชอบอย่างน้อย ๑ ครั้ง หรือจนสามารถใช้งานได้เป็นอย่างดี
- ๖.๕ บริษัทผู้ผลิตได้รับการรับรองคุณภาพอุตสาหกรรมมาตรฐานสากล

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นายพุฒิสักดิ์ วรเดชวิทยา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาวจිරนนท์ ศิริโชติกุล)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางพิกุลแก้ว คำยอด)



10755 1
 เลขที่รับ 2096
 วันที่ 20 ต.ค. 2560
 เวลา 9.00 น
 พิบัติ + กรณีน

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๕/ ๕๐ พท

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
 ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
 อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) บริหารระดับเขต และระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ผลการอนุมัติแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) บริหารระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. ผลการอนุมัติแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) บริหารระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยบริการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้ส่งแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มาเพื่อขออนุมัติแผนานั้น คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๑ เชียงใหม่ ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๖๐ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ มีมติเห็นชอบและอนุมัติแผนการบริหารเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งผลอนุมัติแผนฯ และให้หน่วยบริการในสังกัด ได้ดำเนินการจัดซื้อ/จัดหาคาตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ และเงื่อนไขการเบิกจ่ายงบฯ ตามที่ได้รับอนุมัติให้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด และบันทึกสถานะการดำเนินการในระบบรายงานการใช้จ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้รับผิดชอบดำเนินการ

เรียน นอ.รพ. และ รพช.

สสจ. น่าน โทร. ๐๖๓๐๕๖๖ มล. แผนก ส
 มริทราเงินดำพรหมพร ๓๐๑ ถนนที่ มีทำง
 ในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) มีทำง
 รวัดเบต ๓๕๒๖๑๕ และระดับจังหวัด ปีงบประมาณ
 ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ๑๑-๑๐-๒๕๖๐
 มอช.น่าน โทร. ๐๖๓๐๕๖๖ มล. แผนก ส

Mr. S

กลุ่มงานประกันสุขภาพ (นางกวีกาญ์ นิตยา)
 โทรศัพท์ ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๕๒
 โทรสาร ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๗๐

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

(นายนิพนธ์ พิทักษ์กิจเรือง)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้อำนวยการ

[Signature]

นางสาวชัชชญา สัจจางิจการ
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

[Signatures]
 ๒๕๖๐

ผู้แทนผู้บริหารโรงพยาบาลและกรมการแพทย์

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2561

บริหารระดับเขต 10% เขตสุขภาพที่ 1 วมเงิน 52,451,563.38 บาท หลังปรับแก้

ลำดับ	รหัส/ชื่อ หน่วยบริการ	สำนักลงทุนลงทุน		รายการลงทุนลงทุน		งบค่าเสื่อม	เงินบำรุงสมทบ	รวมวงเงิน
		CUP (แห่ง)	รพ.สต. (แห่ง)	ครุภัณฑ์ (รายการ)	สิ่งก่อสร้าง (รายการ)			
จังหวัดเชียงราย (ปรับแก้ให้ CUP 1 แห่ง รพ.สต. - แห่ง วมเงิน 6,286,900.00 บาท)								
1	11196 รพ.เวียงป่าเป้า	1	-	-	1	6,286,900.00	0.00	6,286,900.00
รวมจังหวัดเชียงราย		1	0	0	1	6,286,900.00	0.00	6,286,900.00
จังหวัดเชียงใหม่ (ปรับแก้ให้ CUP 4 แห่ง รพ.สต. 2 แห่ง วมเงิน 6,890,000.00 บาท)								
1	11122 รพ.คอยสะเก็ด	-	1	-	1	3,100,000.00	0.00	3,100,000.00
2	11126 รพ.แม่อาว	1	-	1	-	105,000.00	45,000.00	150,000.00
3	11129 รพ.สันกำแพง	1	-	1	-	130,000.00	0.00	130,000.00
4	11130 รพ.สันทราย	1	1	1	1	3,335,000.00	45,000.00	3,380,000.00
5	11139 รพ.แม่ออน	1	-	1	-	130,000.00	0.00	130,000.00
รวมจังหวัดเชียงใหม่		4	2	4	2	6,800,000.00	90,000.00	6,890,000.00
จังหวัดน่าน (ปรับแก้ให้ CUP 2 แห่ง รพ.สต. - แห่ง วมเงิน 2,500,000.00 บาท)								
1	11178 รพ.ทุ่งช้าง	1	-	1	-	1,514,000.00	236,000.00	1,750,000.00
2	11181 รพ.สันติสุข	1	-	1	-	986,000.00	0.00	986,000.00
รวมจังหวัดน่าน		2	0	2	0	2,500,000.00	236,000.00	2,736,000.00
จังหวัดพะเยา (ปรับแก้ให้ CUP 6 แห่ง รพ.สต. 11 แห่ง วมเงิน 14,845,900.00 บาท)								
1	10717 รพ.พะเยา	-	9	16	-	8,200,000.00	15,000.00	8,215,000.00
2	10718 รพ.เชียงคำ	1	2	5	-	2,545,000.00	0.00	2,545,000.00
3	11184 รพ.จุน	1	-	1	-	353,628.35	21,371.65	375,000.00
4	11185 รพ.เชียงม่วน	1	-	1	-	650,000.00	0.00	650,000.00
5	11186 รพ.ดอกคำใต้	1	-	-	1	1,800,000.00	0.00	1,800,000.00
6	11187 รพ.ปง	1	-	-	1	946,371.65	53,628.35	1,000,000.00
7	11188 รพ.แม่ใจ	1	-	2	-	350,000.00	0.00	350,000.00
รวมจังหวัดพะเยา		6	11	25	2	14,845,000.00	90,000.00	14,935,000.00

(นายสรกิจ ภาศิริพิท)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑ เชียงใหม่

สำเนาถูกต้อง

นางสาวชัชชญา สัจจาภิการ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ 2561

จังหวัดน่าน บริหารระดับจังหวัด 20% วงเงิน 9,713,537.12 บาท ปรับแก้

ลำดับ	รหัส	ชื่อ	งบลงทุน	งบค่าเสื่อม	รวม
1	11173	รพ.แม่จริม	1,008,000.00	0.00	1,008,000.00
2	11174	รพ.บ้านหลวง	671,600.00	3,200.00	674,800.00
3	11175	รพ.นาน้อย	2,000,000.00	0.00	2,000,000.00
4	11176	รพ.ท่าวังผา	921,227.12	64,772.88	986,000.00
5	11178	รพ.ทุ่งช้าง	591,710.00	0.00	591,710.00
6	11179	รพ.เขียงกลาง	300,000.00	0.00	300,000.00
7	11180	รพ.นพหิน	930,000.00	56,000.00	986,000.00
8	11181	รพ.สันติสุข	460,000.00	0.00	460,000.00
9	11182	รพ.บ่อเกลือ	601,000.00	0.00	601,000.00
10	11183	รพ.สองแคว	930,000.00	0.00	930,000.00
11	11625	รพ.เฉลิมพระเกียรติ	810,000.00	0.00	810,000.00
12	25017	รพ.ภูเพียง	490,000.00	0.00	490,000.00

(นายสรกิจ กาศิษฐ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑ เชียงใหม่

สำเนาออกต้อง

นางสาวชัชชญา สัจจานิจการ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

มติ อนุมัติฯ ครั้งที่ 6 วันที่ 25 กันยายน 2560 อนุมัติแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบประมาณ ปีงบประมาณ 2561 งบประมาณจังหวัด 20% จังหวัดน่าน

ลำดับ (1)	ชื่อนายบริการ (2)	ชื่อนายบริการ (3)	ชื่อยานยนต์/รถจักรยานยนต์/รถจักรยานยนต์ (4)	จำนวน (หน่วย) (5)	อ้างอิงบัญชี/ราคา *			ราคาต่อหน่วย (บาท) (9)	งบสมทบ (บาท) (11)	รวมวงเงิน (บาท) (12)=(10)+(11)	ระบุเหตุผล/ความจำเป็น และ รายละเอียดครุภัณฑ์ที่ทดแทน (13)	ปีที่จัดซื้อครุภัณฑ์ (14)	จำนวนที่มีอยู่ปัจจุบัน (หน่วย) (15)
					ราคากลาง (6)	ราคาบัญชี/ราคาตลาด (8)	ราคาต่อหน่วย/ราคาตลาด (7)						
โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ													
1	รพ.เฉลิมพระเกียรติ		เครื่องนั่งรถเข็นที่ปรับได้ น้ำหนักไม่เกิน 100 กิโลกรัม กว้าง 250 มิลลิเมตร (Pre-Post Vac) ห้องนั่งรถเข็นกระบะบอก ชนิด 1 ประตู	1	1,550,000	1,550,000	550,000.00	0.00	550,000.00	สภาพปัจจุบันชำรุดมี ค่าซ่อมสูง(เฉลี่ย 30,000 - 40,000 ต่อครั้ง) อายุการใช้งาน. 5 ปีขอทดแทนของเดิม หมายเลขครุภัณฑ์เดิม.5630-003-1426	2553	1	
2	รพ.เฉลิมพระเกียรติ		เครื่องกระตุ้นกล้ามเนื้อด้วยไฟฟ้าพร้อมอิเล็กโทรด	1	260,000.00	260,000.00	260,000.00	0.00	260,000.00	ทดแทนของเดิมที่ชำรุด เพื่อตอบสนองบริการด้านสรีรกรรมกระดูกและกล้ามเนื้อตาม Service plan และเพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยในพื้นที่ ที่ส่งกลับเพื่อรักษาต่อตามนโยบายการดูแล 6525-008-1102/3 Intermediate care	2553	1	
รวมโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ									0.00	810,000.00			

ผู้อำนวยการ



นางสาวชัชญา ลัจฉาภิบาล
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(นายสรกิจ กาศิณีพิ)
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๑ เชียงใหม่