บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....ฝ่ายการเงิน..... โทร. .....๑๑๙๖.....

ที่ พบ ๐๐๓๒. .....**วันที่**.....๙.....มิถุนายน.....๒๕๖๓.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: .....ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี: .....๙...มิถุนายน..๒๕๖๓ .....

หัวข้อ: จัดสรรเงินคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....ข้อมูลอยู่ใน Share ⟶ 9DOCUMENT.....⟶ข้อมูลขึ้น WEB (การเงิน).....

Link: ภายนอก: www.phrachomklao.go.th ⟶ **เครือข่ายพระจอมเกล้า** ⟶ **การจัดสรรเงิน UC**

หมายเหตุ: .....เงินโอนวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓.....

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

(.....)	(.....)
(นางสาวพรรณี ไทรงาม)	(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓	วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

(พานธนกฤต รักษพาล)	(นายทองใบ พงษ์รอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ตำแหน่ง นักวิชาการสารธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓	วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒/ว 03480

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๕๓ ถนนรถไฟ พบ ๗๖๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง โอนจัดสรรเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedul

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต. ในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนเงิน จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ขอแจ้งการโอนเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedul ดังรายละเอียดการจัดสรรที่แนบมา และสามารถตรวจสอบความถูกต้องได้จากเว็ปไซต์ http://phrachomklao.go.th⟶ การจัดสรรเงิน PP เมื่อได้รับเงินโอนแล้ว โปรดออกใบเสร็จรับเงินโดยออกเป็นรายการ “เงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Scheduลประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๓ – มีนาคม ๒๕๖๓” และโปรดส่งมาที่กลุ่มงานการเงิน โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ภายใน ๗ วัน หลังจากได้รับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจอำนวยการ
กลุ่มงานการเงิน
โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๖๕๐๐
โทรสาร ๐ ๓๒๔๒ ๕๒๐๕

ยอดโอนเข้าบัญชี สาขาเพชรบุรี

หลักฐานการโอนเงินจัดสรร ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Scheduleเดือน มค.63 - มีค.63

วันที่ 5 มิ.ย. 2563 ถึง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร จากโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดเพชรบุรี			ขอส่งเช็คเพื่อโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของสถานพยาบาลเครือข่าย ของโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ในวันที่ 5 มิ.ย. 2563 เช็คธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ตามรายละเอียดดังนี้
ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
1	รพ.พระจอมเกล้า	004-2-37341-9	82,250.00
2	ศูนย์บริการสาธารณสุข	004-2-37205-7	
3	กาชาดที่ 8	004-2-36654-5	
4	สอ.บ้านหม้อ	004-2-36939-9	750.00
5	สอ.ไร่ส้ม	004-2-36900-6	300.00
6	สอ.ต้นมะพร้าว	004-2-36931-5	
7	สอ.หัวสะพาน	004-2-36859-7	2,850.00
8	สอ.เวียงคอย	004-2-36941-2	
9	สอ.วังตะโก	004-2-36888-0	
10	สอ.บางจาก	004-2-36917-9	1,350.00
11	สอ.ธงชัย	004-2-36920-0	2,550.00
12	สอ.บ้านกุ่ม	004-2-38886-0	2,850.00
13	สอ.หนองโสน	004-2-36916-1	900.00
14	สอ.ช่องสะแก	004-2-36927-6	300.00
15	สอ.นาวุ้ง	004-2-36875-9	
16	สอ.โพพระ	004-2-36877-5	2,100.00
17	สอ.บางจาน	004-2-76095-3	4,050.00
18	สอ.สำมะโรง	004-2-36865-2	
19	สอ.โพไร่หวาน	004-2-36943-8	1,800.00
20	สอ.ตอนยาง	004-2-36876-7	150.00
21	สอ.นาพันสาม	004-2-36898-7	150.00
22	สอ.หาดเจ้าสำราญ	004-2-36929-2	

ลำดับ	ชื่อสถานพยาบาล	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน
23	สอ.หนองพลับ	004-2-36940-4	3,750.00
24	สอ.หนองขนาน	004-2-37253-6	7,950.00
25	สอ.ต้นมะม่วง	004-2-36883-0	
26	สอ.ดอนนาลุ่ม	004-2-43512-8	2,700.00
27	สอ.ดอนมะขามช้าง	004-2-36935-7	
	รวมทั้งสิ้น		**116,750.00**

ลงชื่อ .....

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี ได้รับเช็คและโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากตามรายชื่อข้างต้น

ในวันที่ - 5 มิ.ย. 2563

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....05 มิ.ย. 2563.....

61

UC เครือข่าย
ร.พ.

ร. 37334898/2

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี กลุ่มงานการเงิน โทร. ๑๑๙๖,๑๑๙๘

ที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๑.๒/๔๖ **วันที่** ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดสรรเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ตามหนังสือที่ พบ ๐๐๓๒.๒๐๕/พิเศษ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดสรรเงิน ค่าบริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ตามรายการ Fee Schedule เครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เป็นเงิน **๑๑๖,๗๕๐.๐๐** บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ให้กับสถานบริการในเครือข่ายตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อโอนให้ตามวัตถุประสงค์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวศิริพร ศรนารายณ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

เรียน ผู้อำนวยการ
เห็นควรอนุมัติ

(นายสนอง เพชรคง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
4 มิ.ย. 2563

อนุมัติ

(นายชุมพล เดชะอำไพ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

976/63

29 พ.ค. 2563

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี โทร 1165

ที่ พบ 0032.205/พิเศษ **วันที่** 28 พฤษภาคม 2563

เรื่อง ขออนุมัติจัดสรรงบประมาณการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน (รายการ fee schedule)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

เนื่องด้วย กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้มีการบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคขั้นพื้นฐาน PP Basic Service (PPBS) ตามรายการ fee schedule ในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ดังนี้

1. เดือน มกราคม พ.ศ. 2563 จำนวน 8,500.00 บาท
2. เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2563 จำนวน 69,750.00 บาท
3. เดือน มีนาคม พ.ศ. 2563 จำนวน 38,500.00 บาท

รวมเป็นเงินจัดสรรครั้งนี้ เป็นเงิน 116,750 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ ตามมติคณะกรรมการบริหารเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี มีมติอนุมัติให้จัดสรรงบประมาณการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกตามผลงานการให้บริการแต่ละสถานบริการในเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ดังรายละเอียดแนบท้ายบันทึกนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นางรจิตร ปิ่นเพชร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายปิยะ ลินลาวรรณ)
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

อนุมัติ

25/5/63

งบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (PP Basic Service) ปีงบประมาณ 2563
ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการเครือข่ายโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

NO	ชื่อสถานพยาบาล	ยอดจัดสรรตามผลงานการตรวจมะเร็งปากมดลูก (PP fee schedule)			
		ม.ค 63	ก.พ 63	มี.ค 63	รวม
1	รพ.พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	3,400.00	49,650.00	29,200.00	82,250.00
2	สถานีกาชาดที่ 8	-	-	-	-
3	ศูนย์บริการสาธารณเทศบาลเมืองเพชรบุรี	-	-	-	-
4	รพ.สต.บางจาน	-	-	2,100.00	2,100.00
5	รพ.สต.บ้านดอนมะขามช้าง	-	2,700.00	-	2,700.00
6	รพ.สต.นาพันสาม	-	-	150.00	150.00
7	รพ.สต.ธงชัย	-	1,050.00	300.00	1,350.00
8	รพ.สต.บ้านกุ่ม	-	1,800.00	750.00	2,550.00
9	รพ.สต.หนองโสน	300.00	2,550.00	-	2,850.00
10	รพ.สต.ไร่ส้ม	-	750.00	-	750.00
11	รพ.สต.เวียงคอย	300.00	1,500.00	1,050.00	2,850.00
12	รพ.สต.บางจาก	-	-	-	-
13	รพ.สต.บ้านหม้อ	-	-	-	-
14	รพ.สต.ต้นมะม่วง	300.00	4,050.00	3,600.00	7,950.00
15	รพ.สต.ช่องสะแก	450.00	450.00	-	900.00
16	รพ.สต.นาวุ้ง	-	-	300.00	300.00
17	รพ.สต.สำมะโรง	-	4,050.00	-	4,050.00
18	รพ.สต.โพพระ	-	-	-	-
19	รพ.สต.หาดเจ้าสำราญ	150.00	-	-	150.00
20	รพ.สต.หัวสะพาน	-	-	-	-
21	รพ.สต.ต้นมะพร้าว	150.00	150.00	-	300.00
22	รพ.สต.วังตะโก	-	-	-	-
23	รพ.สต.โพไร่หวาน	-	-	-	-
24	รพ.สต.ดอนยาง	600.00	900.00	300.00	1,800.00
25	รพ.สต.หนองขนาน	2,850.00	150.00	750.00	3,750.00
26	รพ.สต.หนองพลับ	-	-	-	-
27	รพ.สต.บ้านดอนนาลุ่ม	-	-	-	-
	รวม	8,500.00	69,750.00	38,500.00	116,750.00