



ที่ ลบ ๐๐๓๓.๐๐๔/๑๑๐๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
ถนนพหลโยธิน ลบ ๑๕๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งรายการอนุมัติและโอนเงินงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ สาธารณสุขอำเภอ ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายการอนุมัติงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน จำนวน ๑ ชุด
(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. Timeline จัดซื้อครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง งบค่าเสื่อม ประจำปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดสรรเงินและดำเนินการโอนเงิน
ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนสำหรับผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙ เพื่อสนับสนุนเป็นค่าเสื่อมราคาของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
ชุดเซตค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยในและบริการสร้างเสริมสุขภาพ
และป้องกันโรค เพื่อนำเงินไปจัดหาและจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อซ่อมบำรุงสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่เสื่อมสภาพ
หรือถดถอยหรือเสียหายจากการให้บริการ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ขอแจ้งรายการอนุมัติงบค่าบริการทาง
การแพทย์ ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ระดับหน่วยเขต ร้อยละ ๑๐๐
ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย จึงขอให้หน่วยบริการจัดซื้อ-จัดจ้าง ตามรายการอนุมัติดังกล่าว และบันทึกผลการ
ดำเนินงานในโปรแกรมค่าเสื่อมบนเว็บไซต์ <https://www.nhso.go.th/FrontEnd/Default.aspx>.
โดยดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ ตาม Timeline ที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐ หาวารี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี



<https://shorturl.asia/EDVO2>

สิ่งที่ส่งมาด้วย

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๑๒๐

โทร. ๐๘ ๑๒๓๔ ๒๗๑๖