



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ ๐-๔๔๘๘-๙๐๒๒

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑๑/๙

วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลการจัดซื้อ/จัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

ด้วย โรงพยาบาลคอนสวรรค์ มีความประสงค์ขออนุมัติเผยแพร่ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่บอร์ดประชาสัมพันธ์และในเว็บไซต์หน่วยงานตามรายละเอียดที่แนบมาเพื่อการประชาสัมพันธ์ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงานเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ทราบต่อไป

(นางพิทยา ชัยพิมล)
เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางอรนุช บุญนา)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

สำเนาฉบับ

ที่ ชย ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๖๗๒

โรงพยาบาลคอนสวรรค์
อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ
๓๖๑๔๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการ/แผนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง

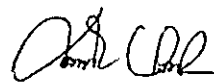
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๔ นครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑ ชุด
๒. แผนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด

โรงพยาบาลคอนสวรรค์ ขอส่งแผนปฏิบัติการ/แผนดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามบัญชีจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ รายละเอียดดังที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางศรีัญญา พันธุ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

โรงพยาบาลคอนสวรรค์
โทร ๐-๔๔๘๘-๕๐๒๒ ต่อ ๑๐๓,๒๑๓
โทรสาร ๐-๔๔๘๔-๘๕๕๑

445/1

โรงพยาบาลขอนแก่น อ.ชัยภูมิ
วันที่ 3AA3
วันที่ 17 ต.ค. 2561
เวลา 10:44



ที่ ขบ ๐๐๓๖.๐๐๒ / ๔๕๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ - แก้งคร้อ ชย ๓๖๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง อนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยภูมิ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

จากมติคณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติระดับเขตพื้นที่ เขต ๙ นครราชสีมา ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑ วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมพิมาย โรงพยาบาลชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา วาระที่ ๖ เรื่องพิจารณา วาระ ๖.๑ ขออนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทางการแพทย์ในสังกัด สป.อศจ. ซึ่งได้รับการอนุมัติแผนขอสนับสนุนงบฯ นั้น

ในกรณี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ซึ่งขอแจ้งการอนุมัติแผนขอสนับสนุนงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ รายการที่ผ่านการอนุมัติสามารถเข้าไปดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ <http://ucapps.nhso.go.th/investmentBudget/> และขอให้ท่านได้ดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาทั่วถึงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิรัช นงพสุชัย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศสาธารณสุข
โทร ๐ ๔๔๘๑๑๖๕๓-๔ ต่อ ๒๓๐, ๒๓๑

นายแพทย์สาธารณสุข



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ ๑๒๐ หมู่๓ชั้น๒-๔ถนนแจ้งวัฒนะ อาคารรวมหน่วยงานราชการ (ตึก B)

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐พรรษาฯ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐

โทรศัพท์ (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๑๔๐๐๐ โทรสาร (เบอร์กลาง) ๐๒๑๔๓๕๗๓๐ www.nhso.go.th

Handwritten signature

ที่ สสสข. 2.17/(อ) ๓.00314

รับที่	3651
วันที่	02 พ.ย. 2561
ณ	09/11/61

วันที่ 31.10.2018

เรื่อง แจงโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการ / ผู้ประกอบกิจการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์ (0000010971)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ เลขที่ ID No.002920181031

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สสส.) ได้ดำเนินการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานของท่าน โดยมีจำนวนเงินและรายการโอนเงินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 2,358,456.71 บาท (..... สองล้านสามแสนห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบเอ็ดสตางค์) และโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เลขที่ 015122704160 เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 31.10.2018 ทั้งนี้ท่านสามารถตรวจสอบและทำการ Download รายละเอียดการโอนเงินตามรายการข้างต้นได้ที่ <http://www.nhso.go.th/> เลือกเมนู ->หน่วยบริการ -> NHSO Budget -> รายงานการจ่ายเงินกองทุน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และกรุณาตรวจสอบยอดเงินในบัญชีเงินฝากธนาคารของท่าน หากพบว่ามีรายการที่ไม่ถูกต้อง กรุณาทักท้วงภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ มิฉะนั้นถือว่าเป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน และเมื่อได้รับเงินโอนเรียบร้อยแล้ว โปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature
(นางกฤติยา ศรีประเสริฐ)

ประธานกลุ่มภารกิจบริหารกองทุน

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักการเงินและบัญชีกองทุน
โทร : 062-5900470/061-4024203/062-5900786
โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณรูปนพรรณ นิลละออ / วิไล คล้ายทอง/ศิริภรณ์ สุคนพัฒนา

- หมายเหตุ
- 1.หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ
 - 2.หน่วยบริการภาครัฐในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ออกใบเสร็จและจัดเก็บใบเสร็จดังกล่าวไว้ที่หน่วยงานท่าน เพื่อสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน(สตง.) เขตรตรวจสอบต่อไป
 - 3.กรณี อปท. หากได้รับเงิน "กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่" ขอให้ส่งเป็นหนังสือตอบรับให้สสส. และหากได้รับเงิน "กองทุนคำรักษาพยาบาลสิทธิ อปท." ขอให้ส่งเป็นใบเสร็จรับเงิน ให้ สสส.
 - 4 กรณีหน่วยงานเอกชน สสสข. จะจัดส่งหนังสือรับรองการหักภาษีในทางไปรษณีย์

Handwritten signature
Handwritten signature



ระบบรายงานการโอนเงิน (NHSO Budget)



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เขตพื้นที่ เขต 9 นครราชสีมา จังหวัด ชัยภูมิ

หน่วยบริการ โรงพยาบาลคอนสวรรค์

Batch No. 0029

ข้อมูล ณ วันที่ 01 พฤศจิกายน 2561 เวลา 17:53

ลำดับ	วันที่โอน	งวด/ เลขที่ เบิก จ่าย	รหัสบังคับบัญชี สป.สช.	กองทุน ย่อย เฉพาะ ด้าน	จำนวนเงิน	ชะลอ การ โอน	หัก หนี้ ค้าง	หัก ประกัน สัญญา	ภาษี หัก ณ ที่ จ่าย	คงเหลือเงินที่ จ่าย	จำนวน เงินรอ หัก กลบ	Download เอกสาร รายบุคคล	หมายเหตุ/ ผู้ติดต่อ
1.	31/10/2561	งบ ลงทุน ระดับ หน่วย บริการ ครั้งที่ 1	2109010199.201	งบค่า บริการ ทางการ แพทย์ ที่เบิก จ่ายใน ลักษณะ งบ ลงทุน	2,358,456.71	0.00	0.00	0.00	0.00	2,358,456.71	0.00		
รวม					2,358,456.71	0.00	0.00	0.00	0.00	2,358,456.71	0.00		

รายงานการลดสรรเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
ปีงบประมาณ 2562 ระดับหน่วยบริการ ครั้งที่ 1

ลำดับ	เขต	ชื่อจังหวัด	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	จัดสรรระดับหน่วยบริการ
416	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	10921	รพ.สนม	1,806,593.99
417	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	10922	รพ.ศีขรภูมิ	8,416,396.81
418	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	10923	รพ.สังขะ	7,814,892.09
419	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	10924	รพ.ลำดวน	3,732,051.48
420	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	10925	รพ.ลำโรงท่า	2,538,234.05
421	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	10926	รพ.บ้านเขย	1,989,974.57
422	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	22302	รพ.พนมดงรัก เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	1,813,001.01
423	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	27842	รพ.เขวาสินรินทร์	1,488,302.63
424	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	27843	รพ.ศรีณรงค์	1,986,420.84
425	9 นครราชสีมา	สุรินทร์	27844	รพ.โนนนารายณ์	1,538,154.00
426	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	04007	รพ.ชัยใหญ่	642,624.19
427	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10702	รพ.ชัยภูมิ	23,246,711.84
428	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10970	รพ.บ้านเขว้า	2,485,374.47
429	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10971	รพ.คอนสวรรค์	2,358,456.71
430	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10972	รพ.เกษตรสมบูรณ์	5,247,183.00
431	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10973	รพ.หนองบัวแดง	5,138,608.15
432	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10974	รพ.จัตุรัส	3,703,307.92
433	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10975	รพ.ป่าหน่ิมงคล	2,713,725.62
434	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10976	รพ.หนองบัวระเหว	2,013,401.06
435	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10977	รพ.เทพสถิต	3,237,260.52
436	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10978	รพ.ภูเขียว	8,135,364.39
437	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10979	รพ.บ้านแท่น	2,229,874.36
438	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10980	รพ.แก้งคร้อ	4,786,475.08
439	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10981	รพ.คอนสาร	3,317,494.28
440	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10982	รพ.ภักดีชุมพล	1,621,932.70
441	9 นครราชสีมา	ชัยภูมิ	10983	รพ.เนินสง่า	1,318,174.33
9 นครราชสีมา Total					450,549,910.64
442	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	03398	รพ.สต.บ้านพรานเหนือ หมู่ที่ 02 ตำบลพราน	450,166.46
443	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10700	รพ.ศรีสะเกษ	24,754,787.15
444	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10927	รพ.ยางชุมน้อย	1,803,531.83
445	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10928	รพ.กันทรารมย์	4,974,783.32
446	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10929	รพ.กันทรลักษ์	10,885,545.87
447	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10930	รพ.ขุขันธ์	7,736,662.21
448	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10931	รพ.ไพรบึง	2,403,892.45
449	10 อุบลราชธานี	ศรีสะเกษ	10932	รพ.ปรางค์กู่	3,506,125.55

ลำดับที่	สถานที่ / รายการ	งบประมาณ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปี ๒๕๖๑							หมายเหตุ	
				กค	กย	ตค	พย	ธค	มค	กพ		มีค
	งบค่าบริการทางการแพทย์ งบลงทุน ๗๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๒											
๑	เครื่องตรวจสมรรถภาพทารกในครรภ์ รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ		๑.จัดทำแผน/เสนอแผน ๒.ประกาศเผยแพร่แผน ๓.แต่งตั้งคณะกรรมการ กำหนดรายละเอียด คุณลักษณะเฉพาะ/ราคากลาง ๔.จัดทำรายงานขอซื้อของจ้าง แต่งตั้งคณะกรรมการ/เผยแพร่ประกาศ/เอกสารประกวดราคา ๕.พิจารณาผล/ขออนุมัติ ๖.ราคา/ประกาศผลผู้ชนะ ๗.สั่งมอบ/ตรวจรับ/เบิกจ่าย									
๒	เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน ชนิดตั้งพื้น หรือชนิดแขวน (มีระบบฟอกอากาศ) ขนาดไม่ต่ำกว่า ๓๖๐๐0 บีทียู รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ											
๓	ปรับปรุงห้องทันตกรรม รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ											
๔	ปรับปรุงคลินิกสุขภาพเด็กและคลีนิก ตรวจครรภ์ รพ.สต.ยางหวาย อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ											

ลงชื่อ.....*Man*.....ผู้จัดทำ
(นางพิทยา ชัยทิเมล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่สตดู
โทร ๐๔๔๘๘๙๐๒๒

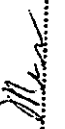
แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กระทรวงสาธารณสุข


หน่วยงาน โรงพยาบาลคอนสวรรค์


กรม/จังหวัด ชัยภูมิ

กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	หมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	ลักษณะงาน			วิธีการ		ออกแบบหรือกำหนด คุณลักษณะแล้ว		แผนปฏิบัติการ		แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
			จำนวน (หน่วยนับ)	งานที่ จ้างแล้วเสร็จ	จัดซื้อ จัดจ้าง	สอบ ราคา	ระบบ e- bidding	มี /	ไม่มี /	ประเภท ประกวด ราคา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ จ่าย ในปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ ในปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)		เงิน นอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)
๑	งบบุคลากร ทางการแพทย์ งบประมาณ ๒๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	รายการ	๑	งานที่ จ้างแล้วเสร็จ ภายใน ปี ๒๕๖๒	/	จัดซื้อ จัดจ้าง	สอบ ราคา	e- bidding	มี /	ไม่มี /	ต.ค.	ต.ค.	๓๒๒,๐๐๐.๐๐	๐	
		รถบรรทุก (ดีเซล) ขนาด ๑ ตัน ปริมาตร กระบอกลูกสูบต่ำกว่า ๒๕๐๐ ซีซี ขับเคลื่อน ๒ ล้อ แบบมีช่องว่างด้านหลังคนขับ (CAB) พร้อมหลังคาไฟเบอร์กลาสหรือเหล็ก รพ.สต. ห้วยไร่ ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ	๑	/	/	/	/	/	/	/	ต.ค.	ก.พ. ๖๒	๓๒๒,๐๐๐.๐๐	๐	
		ยูนิคทำพื้น รพ.สต. ห้วยไร่ ต.ห้วยไร่ อ.คอนสวรรค์ รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ	๑	/	/	/	/	/	/	/	ต.ค.	ก.พ. ๖๒	๔๖๐,๐๐๐.๐๐	๐	

ลงชื่อ..........ผู้จัดทำ) (นางพิทยา ชัยพิมพ์ล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจงาน (นางอรุณช บุญนา)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบ (นางศรีญา พันธุ์ทอง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

หน่วยงาน โรงพยาบาลคอนสวรรค์

กรม/จังหวัด ชัยภูมิ

กระทรวงสาธารณสุข

ประเภทแผนงาน/โครงการ	หมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง		ลักษณะงาน		วิธีการ		ออกแบบหรือ กำหนด		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน	
	จำนวน (หน่วยนับ)	งานที่ จ้างที่ผู้ จ้างแล้วเสร็จ ภายใน ประมาณปี ๒๕๖๒ ปีต่อไป	งานที่ จ้างที่ จ้างแล้วเสร็จ ภายใน ประมาณปี ๒๕๖๒ ปีต่อไป	จัดซื้อ จัดจ้าง	สอบ ราคา	ระบบ e- bidding	มี /	ไม่มี /	ประกาศ ประกวด ราคา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา (เดือน/ปี)	คาดว่าจะ จ่าย (เดือน/ปี)	เงิน งบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ ในปี ๒๕๖๒ (ล้านบาท)	เงินนอก งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)
งบค่าบริการ ทางการแพทย์ งบลงทุน ๗๐% ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑	๑	๑	/	/	/	/	ดค.	ธค.	กพ. ๖๒	๑๕๐,๐๐๐.๐๐		
เครื่องตรวจสมรรถภาพทางกายในครรภ์ รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ				/	/	/	/						
เครื่องปรับอากาศแบบแยกส่วน ชนิด ตั้งพื้นหรือชนิดแขวน (มีระบบฟอก อากาศ) ขนาดไม่ต่ำกว่า ๓๖๐๐ บีทียู รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ	๕	/	/	/	/	/	/	ดค.	ธค.	กพ. ๖๒	๒๓๕,๐๐๐.๐๐		
ปรับปรุงห้องทันตกรรม รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ	๑	/	/	/	/	/	/	ดค.	ธค.	กพ. ๖๒	๖๗๐,๐๐๐.๐๐		๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

.....ผู้ตรวจทาน

.....ผู้รับผิดชอบ

.....ลงชื่อ

.....

.....

.....

.....

(นางพิทยา ชัยพิมพ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

(นางอรุณช บัญญา)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางศรีญา พันธ์ทอง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์

.....

.....

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กรม/จังหวัด ชัยภูมิ

หน่วยงาน โรงพยาบาลคอนสวรรค์

แผนงาน/โครงการ	หมวดค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	ลักษณะงาน (/)	วิธีการ (/)			ออกแบบหรือ กำหนด คุณลักษณะแล้ว	แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน	
			งานที่ งานที่ จ้าง จ้าง จ้าง	จัดซื้อ จัดจ้าง จัดจ้าง	สอบ ราคา ราคา		ประกาศ ประกวด ราคา (เดือนปี)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา ปี ๒๕๖๓ (เดือนปี)(เดือนปี)	เงินบ ประมาณที่ ได้รับอนุมัติ ในปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)	เงินขอ งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)	
	รายการ	งานที่ จ้าง จ้าง จ้าง	จัดซื้อ จัดจ้าง จัดจ้าง	สอบ ราคา ราคา	ประกาศ ประกวด ราคา (เดือนปี)	ไม่มี (/)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา ปี ๒๕๖๓ (เดือนปี)(เดือนปี)	เงินบ ประมาณที่ ได้รับอนุมัติ ในปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)	เงินขอ งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)		
	ปรับปรุงคลินิกสุขภาพเด็กและเด็กเล็ก ตรวจครรภ์ รพ.สต.ยางหวาย อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ รพ.คอนสวรรค์ อ.คอนสวรรค์ จ.ชัยภูมิ	งานที่ จ้าง จ้าง จ้าง	จัดซื้อ จัดจ้าง จัดจ้าง	สอบ ราคา ราคา	ประกาศ ประกวด ราคา (เดือนปี)	มี (/)	คาดว่าจะ ลงนามใน สัญญา ปี ๒๕๖๓ (เดือนปี)(เดือนปี)	เงินบ ประมาณที่ ได้รับอนุมัติ ในปี ๒๕๖๑ (ล้านบาท)	เงินขอ งบประมาณ หรือเงิน สมทบ (ล้านบาท)		

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ)

(นางพิทยา ชัยพิมพ์ล)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

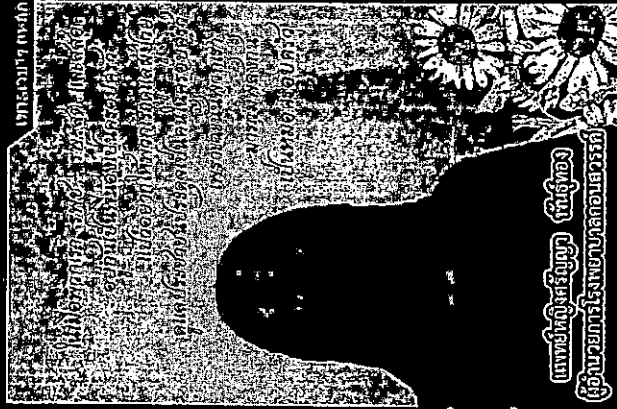
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจทาน
(นางอรนุช บุญนา)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ

(นางศรีญา พันธุ์ทอง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคอนสวรรค์



วิสัยทัศน์
 เป็นเช่นใจคนดี ใส่ใจบริการ ร่วมภาคีสร้าง
 วิชาชีพ จัดการระบบสุขภาพแบบมีส่วนร่วม
 อย่างพอเพียง

คำนิยาม :
S : Standard
 ให้บริการด้วยมาตรฐานวิชาชีพ

อัตลักษณ์ :
2.มีวินัย

เข็มมุ่งองค์กร :
Patient Safety Goal(SIMPLE)
 การรักษาพยาบาลที่คำนึงถึงความปลอดภัยกับ
 ของผู้ป่วยแต่ละเจ้าหน้าที่

สิทธิของผู้ป่วย
 แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยของโรงพยาบาล

เอกสารการรับสมัครงาน
 เอกสารขอรับสมัครงานตำแหน่งต่างโรงพยาบาล

เอกสารการจัดซื้อจัดจ้าง
 ประกาศการจัดซื้อจัดจ้างต่างๆ

Facebook Fanpage
 Facebook Fanpage วิทยาลัยขอนแก่น