1024



ด่วนที่สุด
ที่ นศ ๐๐๒๓.๖/ว ๓๙๓๙

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช สำนักงานเทศบาลนครนครศรีธรรมราช และสำนักงานเทศบาลเมืองปากพูน

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีความประสงค์ เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตอบแบบสำรวจและจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมบัญชีกลางขอแจ้งแผนการดำเนินการขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. กำกับสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดที่ผ่านการประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ เข้าร่วมโครงการโดยให้จัดเตรียมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑.๑ สำเนาสมุดเลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือสำเนา Statement เลขที่บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตราหน่วยบริการปฐมภูมิฯ

๑.๒ ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก และประทับตราหน่วยบริการปฐมภูมิฯ พร้อมทั้งระบุชื่อ - นามสกุล และเลขบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

๑.๓ ตัวอย่าง Vendor Code

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เร่งรัดให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ในสังกัดเข้าร่วมโครงการ โดยให้จัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง ตามข้อ ๑ ให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช ทั้งทางเอกสารและทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ local6.nakhon@gmail.com ภายในวันอังคารที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๙



สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร.๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๓๑

ศึกษากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 11171
วันที่ ๒๙ พ.ค ๒๕๖๙ เวลา

สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 6193
วันที่ ๒๙ พ.ค ๒๕๖๙

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๒๕๖๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น
รับรองสำเนาถูกต้อง
เลขที่รับ 359
วันที่ 4 มิ.ย. 2569
เวลา

เรื่อง แจ้งแผนการดำเนินการขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ ว ๑๔๖๔ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๑๓๓๐๗ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้ดำเนินการสำรวจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่านการประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิของกรมบัญชีกลาง รายละเอียดตามอ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า ได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลางขอแจ้งแผนการดำเนินการขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ มีแผนจะขยายระบบเบิกจ่ายตรง หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑,๑๐๐ แห่ง ประกอบด้วย หน่วยบริการปฐมภูมิสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕๕๐ แห่ง และหน่วยบริการปฐมภูมิสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕๕๐ แห่ง เพื่อเป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และเป็นการอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวโดยไม่ต้องทดรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อน ในการนี้ จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเร่งรัดสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอน รวมถึงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๔๗ แห่ง ตามรายชื่อจากกรมบัญชีกลางจัดส่งเอกสาร เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติเข้าร่วมโครงการ

๒. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอน รวมถึงหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่นอกเหนือจากรายชื่อตามข้อ ๑ จำนวน ๒๔๗ แห่ง จัดส่งเอกสาร ดังนี้

๒.๑.๑ สำเนาสมุดเลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือสำเนา Statement เลขที่บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตราหน่วยบริการปฐมภูมิฯ

/๒.๑.๒ ตัวอย่าง ...

๒.๑.๒ ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก และประทับตราหน่วยบริการปฐมภูมิฯ พร้อมทั้งระบุชื่อ – นามสกุล และเลขบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

๒.๑.๓ ตาราง Vendor Code

๓. ให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารและรวบรวมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ในรูปแบบเอกสารและทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ smart.hdla@gmail.com ภายในวันพุธที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙

ทั้งนี้ มอบหมายให้ นายธนวรรฒ ยี่คิ้ว ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘ เป็นผู้ประสานงาน โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ https://shorturl.asia/cvhiX หรือ QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗/๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรัสม์ ธัชเมฆรัตน์/นางสาวแสงระวี สวัสดิบุตร
นายธนวรรฒ ยี่คิ้ว

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 16657
วันที่ 16 เม.ย. 2569
เวลา

ที่ กค ๐๔๑๖.๔/๑๓๓๐๗

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๑๖ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งแผนการดำเนินการขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ท้องถิ่น
เลขรับ 1498
16 เม.ย. 2569
เวลา น.

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๔๗ แห่ง

ด้วยกรมบัญชีกลางมีแผนขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการให้ครอบคลุมหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ มีแผนจะขยายระบบเบิกจ่ายตรงฯ หน่วยบริการปฐมภูมิฯ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๑๐๐ แห่ง ประกอบด้วย หน่วยบริการปฐมภูมิฯ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕๕๐ แห่ง และหน่วยบริการปฐมภูมิฯ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕๕๐ แห่ง เพื่อเป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ และอำนวยความสะดวกให้แก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวโดยไม่ต้องทดรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลไปก่อน

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. กรมบัญชีกลางมีแผนขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๒๔๗ แห่ง (สิ่งที่ส่งมาด้วย) ในเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๙ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

๒. เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามแผนขยายระบบเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ จึงขอความอนุเคราะห์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ รวบรวมรายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิฯ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีความประสงค์จะเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงฯ และจัดส่งรายชื่อดังกล่าวมายังกรมบัญชีกลาง พร้อมแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

๒.๑.๑ สำเนาสมุดเลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ หรือสำเนา Statement เลขที่บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องและประทับตราหน่วยบริการปฐมภูมิฯ

๒.๑.๒ ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก และประทับตราหน่วยบริการปฐมภูมิฯ พร้อมทั้งระบุชื่อ - นามสกุล และเลขประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

๒.๑.๓ ตาราง Vendor Code

ทั้งนี้ หน่วยบริการปฐมภูมิฯ ที่จะเข้าสู่ระบบเบิกจ่ายตรงฯ ได้ จะต้องขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว เท่านั้น และจะต้องไม่ซ้ำกับรายชื่อในข้อ ๑

๓. ขอให้ ...

๓. ขอให้จัดส่งรายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิฯ และเอกสารที่เกี่ยวข้องตามข้อ ๒ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

๓.๑ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑๐๓ แห่ง
๓.๒ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑๐๐ แห่ง
๓.๓ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๙ จำนวน ๑๐๐ แห่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิลาวรรณ พยาน้อย)
ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานกฎหมายด้านสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๓๙๘
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 247 แห่ง				
ลำดับ	HCODE	HCODE 9 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัดที่ตั้ง
1	06450	GA0006450	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไชยสถาน	น่าน
2	06476	GA0006476	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำปาย	น่าน
3	06487	GA0006487	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำตก	น่าน
4	06499	GA0006499	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าคา	น่าน
5	06537	GA0006537	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพระธาตุ	น่าน
6	06567	GA0006567	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าวังทอง	พะเยา
7	06630	GA0006630	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีถ้อย	พะเยา
8	06635	GA0006635	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเจริญราษฎร์	พะเยา
9	06127	GA0006127	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดันปิ่น ตำบลพิชัย	ลำปาง
10	06135	GA0006135	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าขัว ตำบลบ่อแฮ้ว	ลำปาง
11	06136	GA0006136	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วงแงว ตำบลบ่อแฮ้ว	ลำปาง
12	06239	GA0006239	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่วง ตำบลปงยางคก	ลำปาง
13	06057	GA0006057	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าซางน้อย	ลำพูน
14	06060	GA0006060	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเวียงยอง	ลำพูน
15	06062	GA0006062	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะเขือแจ้	ลำพูน
16	06084	GA0006084	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ตืน	ลำพูน
17	06647	GA0006647	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่	เชียงราย
18	06674	GA0006674	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนศิลา	เชียงราย
19	06691	GA0006691	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจั๊ว	เชียงราย
20	06706	GA0006706	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่อ้อ	เชียงราย
21	06739	GA0006739	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ไร่	เชียงราย
22	06749	GA0006749	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันสลี	เชียงราย
23	06762	GA0006762	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโป่งงาม	เชียงราย
24	06765	GA0006765	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าแดด	เชียงราย
25	06773	GA0006773	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสันสลี	เชียงราย
26	06783	GA0006783	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม้ยา	เชียงราย
27	06795	GA0006795	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดำ	เชียงราย
28	06815	GA0006815	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งก่อ	เชียงราย
29	05881	GA0005881	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันคะยอม ตำบลขี้เหล็ก	เชียงใหม่
30	05941	GA0005941	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโรงวัว ตำบลแม่ก๊า	เชียงใหม่
31	13991	GA0013991	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบหาร ตำบลทุ่งต้อม	เชียงใหม่
32	06346	GA0006346	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยม้า	แพร่
33	06384	GA0006384	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทุ่ง	แพร่
34	05938	GA0005938	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยส้ม	เชียงใหม่
35	06398	GA0006398	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกาศ	แพร่
36	06416	GA0006416	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอูนิเกตุ	แพร่
37	06437	GA0006437	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่พุง	แพร่
38	14719	GA0014719	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านน้ำโค้ง	แพร่
39	03729	GA0003729	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศรีไค	อุบลราชธานี
40	05743	GA0005743	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกสูง	มุกดาหาร
41	05763	GA0005763	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่าหลวง ตำบลหนองแวง	มุกดาหาร
42	05771	GA0005771	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าชาด ตำบลป่าไร่	มุกดาหาร
43	05799	GA0005799	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคำบก ตำบลคำบก	มุกดาหาร
44	03828	GA0003828	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามเพียว	อโสธร

รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 247 แห่ง				
ลำดับ	HCODE	HCODE 9 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัดที่ตั้ง
45	03836	GA0003836	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหิน	ยโสธร
46	03854	GA0003854	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวงัว ตำบลกำแมด	ยโสธร
47	13883	GA0013883	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสุขเกษม ตำบลโนนเปือย	ยโสธร
48	03279	GA0003279	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองคู ตำบลจาน	ศรีสะเกษ
49	03293	GA0003293	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไฝ ตำบลหนองไฝ	ศรีสะเกษ
50	03329	GA0003329	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนา ตำบลภูเงิน	ศรีสะเกษ
51	03342	GA0003342	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหิน ตำบลส่วนกล้วย	ศรีสะเกษ
52	04108	GA0004108	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนายม	อำนาจเจริญ
53	04113	GA0004113	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านภักดีเจริญ	อำนาจเจริญ
54	04138	GA0004138	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาสะแบง	อำนาจเจริญ
55	04146	GA0004146	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวตะพาน	อำนาจเจริญ
56	03572	GA0003572	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแขม ตำบลหัวดอน	อุบลราชธานี
57	03576	GA0003576	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาคำใหญ่	อุบลราชธานี
58	03633	GA0003633	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดบหู ตำบลโนนสวรรค์	อุบลราชธานี
59	03722	GA0003722	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนน้อย ตำบลปุงหวาย	อุบลราชธานี
60	03735	GA0003735	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทรายมูล	อุบลราชธานี
61	03801	GA0003801	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาตาล	อุบลราชธานี
62	09144	GA0009144	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดประสู่	สุราษฎร์ธานี
63	09148	GA0009148	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางใบไม้	สุราษฎร์ธานี
64	09151	GA0009151	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองน้อย	สุราษฎร์ธานี
65	09152	GA0009152	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางไทร	สุราษฎร์ธานี
66	09155	GA0009155	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองฉนาก	สุราษฎร์ธานี
67	09156	GA0009156	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทองใหม่	สุราษฎร์ธานี
68	09278	GA0009278	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไทรขึง	สุราษฎร์ธานี
69	09290	GA0009290	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางมะเดื่อ	สุราษฎร์ธานี
70	09291	GA0009291	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเดือน	สุราษฎร์ธานี
71	09292	GA0009292	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโรงช้าง	สุราษฎร์ธานี
72	09295	GA0009295	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีวิชัย	สุราษฎร์ธานี
73	09296	GA0009296	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำรอบ	สุราษฎร์ธานี
74	09298	GA0009298	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวยกรวด	สุราษฎร์ธานี
75	09687	GA0009687	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะลิบง	ตรัง
76	09692	GA0009692	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนหิน ตำบลนาชุมเห็ด	ตรัง
77	09722	GA0009722	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแหลมมะขาม ตำบลเขาไม้แก้ว	ตรัง
78	10116	GA0010116	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตุโบะบายะ	นราธิวาส
79	10121	GA0010121	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจุฬาภรณ์พัฒนา	นราธิวาส
80	10138	GA0010138	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเตง	นราธิวาส
81	09892	GA0009892	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบานา	ปัตตานี
82	09898	GA0009898	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรูสะมิแล	ปัตตานี
83	09979	GA0009979	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางปู	ปัตตานี
84	09775	GA0009775	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว ตำบลโคกชะงาย	พัทลุง
85	09790	GA0009790	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทำสำเภาใต้ตำบลชัยบุรี	พัทลุง
86	09811	GA0009811	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหานโพธิ์	พัทลุง
87	10031	GA0010031	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอะรม ตำบลอะรม	สงขลา
88	10059	GA0010059	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปูโละ บาโร๊ะ	สงขลา

รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 247 แห่ง				
ลำดับ	HCODE	HCODE 9 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัดที่ตั้ง
89	10081	GA0010081	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองน้ำใส	ยะลา
90	09474	GA0009474	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลิ่งชัน	สงขลา
91	09559	GA0009559	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคูเต่า	สงขลา
92	09583	GA0009583	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล่ำ	สงขลา
93	09635	GA0009635	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวไทร ตำบลละงู	สตูล
94	09646	GA0009646	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งบุหลัง	สตูล
95	09652	GA0009652	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี	สตูล
96	07266	GA0007266	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากห้วยไม้งาม ตำบลหนองบัวเหนือ	ตาก
97	07269	GA0007269	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโป่งแดง ตำบลโป่งแดง	ตาก
98	07322	GA0007322	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี ตำบลแม่จะเรา	ตาก
99	07481	GA0007481	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทองใหม่	พิษณุโลก
100	07482	GA0007482	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโพธิ์	พิษณุโลก
101	07484	GA0007484	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนทอง	พิษณุโลก
102	07486	GA0007486	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากโทก	พิษณุโลก
103	07497	GA0007497	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาจาน	พิษณุโลก
104	07586	GA0007586	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังพิกุล	พิษณุโลก
105	07718	GA0007718	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าพล ตำบลท่าพล	เพชรบูรณ์
106	07788	GA0007788	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าโรง ตำบลท่าโรง	เพชรบูรณ์
107	07847	GA0007847	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาค้อ ตำบลแคมป์สน	เพชรบูรณ์
108	07158	GA0007158	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปลิง ต.หนองปลิง	กำแพงเพชร
109	07165	GA0007165	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมอสมบูรณ์ ตำบลวังทอง	กำแพงเพชร
110	07236	GA0007236	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกสกาสร ตำบลช่องลม	กำแพงเพชร
111	01625	GA0001625	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองน้อย	ชัยนาท
112	01666	GA0001666	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะโมง	ชัยนาท
113	01676	GA0001676	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสุขเดือนห้า	ชัยนาท
114	06894	GA0006894	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าทอง	นครสวรรค์
115	06897	GA0006897	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังไทร	นครสวรรค์
116	06909	GA0006909	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองปลิง	นครสวรรค์
117	06910	GA0006910	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสันฟิง	นครสวรรค์
118	06972	GA0006972	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านช่องแค	นครสวรรค์
119	07044	GA0007044	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองโพมง	นครสวรรค์
120	07612	GA0007612	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากทาง	พิจิตร
121	07667	GA0007667	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบัว	พิจิตร
122	07691	GA0007691	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาทราย	พิจิตร
123	07066	GA0007066	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสะแกกรัง	อุทัยธานี
124	07094	GA0007094	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองข่อย	อุทัยธานี
125	07102	GA0007102	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอุทัยเก่า	อุทัยธานี
126	01010	GA0001010	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางศิลา	นนทบุรี
127	01071	GA0001071	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านฉาง	ปทุมธานี
128	01453	GA0001453	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น	ลพบุรี
129	01471	GA0001471	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง	ลพบุรี
130	01561	GA0001561	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่วงหมู่	สิงห์บุรี
131	08010	GA0008010	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาหุ่ราง ตำบลปากแพรก	กาญจนบุรี

รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 247 แห่ง				
ลำดับ	HCODE	HCODE 9 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัดที่ตั้ง
132	08012	GA0008012	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก่งเสี้ยน	กาญจนบุรี
133	08013	GA0008013	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองบัว ตำบลหนองบัว	กาญจนบุรี
134	08014	GA0008014	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดหญ้า ตำบลลาดหญ้า	กาญจนบุรี
135	08015	GA0008015	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแก ตำบลลาดหญ้า	กาญจนบุรี
136	08051	GA0008051	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหลุมรัง ตำบลหลุมรัง	กาญจนบุรี
137	08065	GA0008065	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสำนักครัว ตำบลดอนชมัน	กาญจนบุรี
138	08067	GA0008067	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์เย็น ตำบลดอนชมัน	กาญจนบุรี
139	08070	GA0008070	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านพระแท่น ตำบลพระแท่น	กาญจนบุรี
140	08072	GA0008072	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแสนตอ ตำบลแสนตอ	กาญจนบุรี
141	08074	GA0008074	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าเสา ตำบลท่าเสา	กาญจนบุรี
142	08076	GA0008076	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลเจ้าโพรงไม้ ตำบลวังขนาย	กาญจนบุรี
143	08079	GA0008079	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองขาว ตำบลหนองขาว	กาญจนบุรี
144	08083	GA0008083	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสระเสรษฐี ตำบลบ้านใหม่	กาญจนบุรี
145	08087	GA0008087	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านรางสาลี่ ตำบลรางสาลี่	กาญจนบุรี
146	08097	GA0008097	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุยแหย ตำบลลิ่นถิ่น	กาญจนบุรี
147	08118	GA0008118	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแสลบหม่อง ตำบลเลาขวัญ	กาญจนบุรี
148	08123	GA0008123	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองประดู่ ตำบลหนองประดู่	กาญจนบุรี
149	08124	GA0008124	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงเหนือ ตำบลหนองประดู่	กาญจนบุรี
150	08132	GA0008132	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางเกาะ ตำบลกลอนโด	กาญจนบุรี
151	08133	GA0008133	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสว่าง ตำบลกลอนโด	กาญจนบุรี
152	08134	GA0008134	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าโป่ง ตำบลจรเข้เผือก	กาญจนบุรี
153	08135	GA0008135	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไทรทอง ตำบลจรเข้เผือก	กาญจนบุรี
154	08136	GA0008136	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองหญ้าปล้อง ตำบลจรเข้เผือก	กาญจนบุรี
155	08137	GA0008137	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองปากคง ตำบลหนองไผ่	กาญจนบุรี
156	08149	GA0008149	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองปลิง ตำบลดอนแสลบ	กาญจนบุรี
157	14869	GA0014869	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองสองดอน ตำบลแก่งเสี้ยน	กาญจนบุรี
158	01804	GA0001804	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสนสุข	ชลบุรี
159	01814	GA0001814	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหมือง	ชลบุรี
160	01818	GA0001818	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่างศิลา	ชลบุรี
161	01820	GA0001820	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวกุญแจ	ชลบุรี
162	01826	GA0001826	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองยาง	ชลบุรี
163	01836	GA0001836	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองเสือช้าง	ชลบุรี
164	01854	GA0001854	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคะเนียนเด้ย	ชลบุรี
165	01859	GA0001859	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหงษ์	ชลบุรี
166	01868	GA0001868	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเชิด	ชลบุรี
167	01894	GA0001894	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลาดล่างบางพระ	ชลบุรี
168	01901	GA0001901	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาจอมเทียน	ชลบุรี
169	01917	GA0001917	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะโพธิ์	ชลบุรี
170	02310	GA0002310	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจุฬาภรณ์อาทรราษฎร์ ตำบลดงขี้เหล็ก	ปราจีนบุรี
171	02317	GA0002317	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนนทรี	ปราจีนบุรี
172	02323	GA0002323	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดตะเคียน	ปราจีนบุรี
173	02349	GA0002349	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางพลวง	ปราจีนบุรี
174	02381	GA0002381	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกพนมดี ตำบลโคกไทย	ปราจีนบุรี
175	01923	GA0001923	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพ	ระยอง

รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 247 แห่ง				
ลำดับ	HCODE	HCODE 9 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัดที่ตั้ง
176	01942	GA0001942	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยายร่า	ระยอง
177	01954	GA0001954	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกร่ำ	ระยอง
178	01970	GA0001970	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านวังจันทร์	ระยอง
179	01991	GA0001991	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชากบก	ระยอง
180	01998	GA0001998	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมาบยางพร	ระยอง
181	05294	GA0005294	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองสอ	กาฬสินธุ์
182	05321	GA0005321	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปอ	กาฬสินธุ์
183	05348	GA0005348	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองห้าง	กาฬสินธุ์
184	05383	GA0005383	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสมบูรณ์	กาฬสินธุ์
185	04252	GA0004252	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าพระ	ขอนแก่น
186	04253	GA0004253	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่ม	ขอนแก่น
187	04255	GA0004255	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนบม	ขอนแก่น
188	04258	GA0004258	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวะถี	ขอนแก่น
189	04264	GA0004264	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนช้าง	ขอนแก่น
190	04268	GA0004268	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศิลา	ขอนแก่น
191	04287	GA0004287	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยางคำ	ขอนแก่น
192	04299	GA0004299	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหนองทุ่ม	ขอนแก่น
193	04325	GA0004325	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลวังชัย	ขอนแก่น
194	04327	GA0004327	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวใหญ่	ขอนแก่น
195	04334	GA0004334	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัวเงิน	ขอนแก่น
196	04380	GA0004380	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแวงนางเบ้า	ขอนแก่น
197	04431	GA0004431	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนางาม	ขอนแก่น
198	04914	GA0004914	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองแวง	มหาสารคาม
199	04921	GA0004921	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาด	มหาสารคาม
200	04948	GA0004948	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางท่าแจ้ง	มหาสารคาม
201	04966	GA0004966	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใส้จ่อ	มหาสารคาม
202	04989	GA0004989	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเหล่าดามา	มหาสารคาม
203	05041	GA0005041	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวนาไทย	มหาสารคาม
204	05055	GA0005055	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงบัง	มหาสารคาม
205	05062	GA0005062	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าโพธิ์	มหาสารคาม
206	05078	GA0005078	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวนา	มหาสารคาม
207	05080	GA0005080	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสว่าง ตำบลเหนือเมือง	ร้อยเอ็ด
208	05095	GA0005095	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเมืองบัว ตำบลเมืองบัว	ร้อยเอ็ด
209	05115	GA0005115	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนสวรรค์ ตำบลโนนสวรรค์	ร้อยเอ็ด
210	05133	GA0005133	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจอมพล ตำบลนิเวศน์	ร้อยเอ็ด
211	05142	GA0005142	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยางต่อ ตำบลเทอดไทย	ร้อยเอ็ด
212	05150	GA0005150	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์ใหญ่ ตำบลโพธิ์ใหญ่	ร้อยเอ็ด
213	05163	GA0005163	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองกุง ตำบลสว่าง	ร้อยเอ็ด
214	05184	GA0005184	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสะอาด ตำบลสะอาด	ร้อยเอ็ด
215	05208	GA0005208	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเมือง ตำบลนาเมือง	ร้อยเอ็ด
216	05271	GA0005271	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโพธิ์สัย ตำบลโพธิ์สัย	ร้อยเอ็ด
217	05275	GA0005275	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วงน้ำ ตำบลป่าฝ้า	ร้อยเอ็ด
218	05285	GA0005285	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไฝ ตำบลหนุมาน	ร้อยเอ็ด
219	05602	GA0005602	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอาจสามารถ	นครพนม

รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 247 แห่ง				
ลำดับ	HCODE	HCODE 9 หลัก	ชื่อหน่วยบริการ	จังหวัดที่ตั้ง
220	05672	GA0005672	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาบัว ตำบลโคกหินแฮ่	นครพนม
221	05445	GA0005445	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงมะไฟสามัคคี ตำบลขมิ้น	สกลนคร
222	05500	GA0005500	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาคำ ตำบลนิคมน้ำอูน	สกลนคร
223	05517	GA0005517	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจำปาดง ตำบลกุดเรือคำ	สกลนคร
224	05553	GA0005553	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสร้างแป้น ตำบลแวง	สกลนคร
225	05578	GA0005578	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกศิลา ตำบลโคกศิลา	สกลนคร
226	04180	GA0004180	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหมากเฒ่อม ตำบลลำภู	หนองบัวลำภู
227	04191	GA0004191	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านร่องน้ำใส ตำบลกุดดินจี่	หนองบัวลำภู
228	04203	GA0004203	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองเรือ ตำบลหนองเรือ	หนองบัวลำภู
229	04217	GA0004217	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนากอก ตำบลนากอก	หนองบัวลำภู
230	04232	GA0004232	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโนนป่อแดง ตำบลบ้านโคก	หนองบัวลำภู
231	04672	GA0004672	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาอาน	เลย
232	04679	GA0004679	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก้างปลา	เลย
233	04736	GA0004736	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำแคม	เลย
234	03936	GA0003936	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเล่า	ชัยภูมิ
235	03982	GA0003982	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุดชุมแสง	ชัยภูมิ
236	04019	GA0004019	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกเพชร	ชัยภูมิ
237	04030	GA0004030	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนายางกลัก	ชัยภูมิ
238	04048	GA0004048	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนเสลา	ชัยภูมิ
239	04076	GA0004076	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยยาง	ชัยภูมิ
240	04084	GA0004084	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลาดชุมพล	ชัยภูมิ
241	02540	GA0002540	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโดนด	นครราชสีมา
242	02577	GA0002577	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกไม้ตาย	นครราชสีมา
243	02628	GA0002628	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองบัวตะเกียด	นครราชสีมา
244	02671	GA0002671	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองทอง	นครราชสีมา
245	02741	GA0002741	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองขาม	นครราชสีมา
246	02803	GA0002803	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองมะค่า	นครราชสีมา
247	02870	GA0002870	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะค่น	นครราชสีมา

สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

คำชี้แจง

เรื่อง การรวบรวมแบบสำรวจแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(หน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

โดยมีขั้นตอน ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนที่ท้องถิ่น ที่มีหน่วยบริการสาธารณสุข เช่น สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และหน่วยบริการสาธารณสุข ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ดำเนินการตอบแบบสำรวจ (อยู่ใน Folder ชื่อ “สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ซึ่งอาจจะให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้รวบรวมในภาพรวมของหน่วยงาน) และจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

แบบสำรวจของหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัด อปท. ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ

แบบสำรวจ

หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง (กรมบัญชีกลาง)

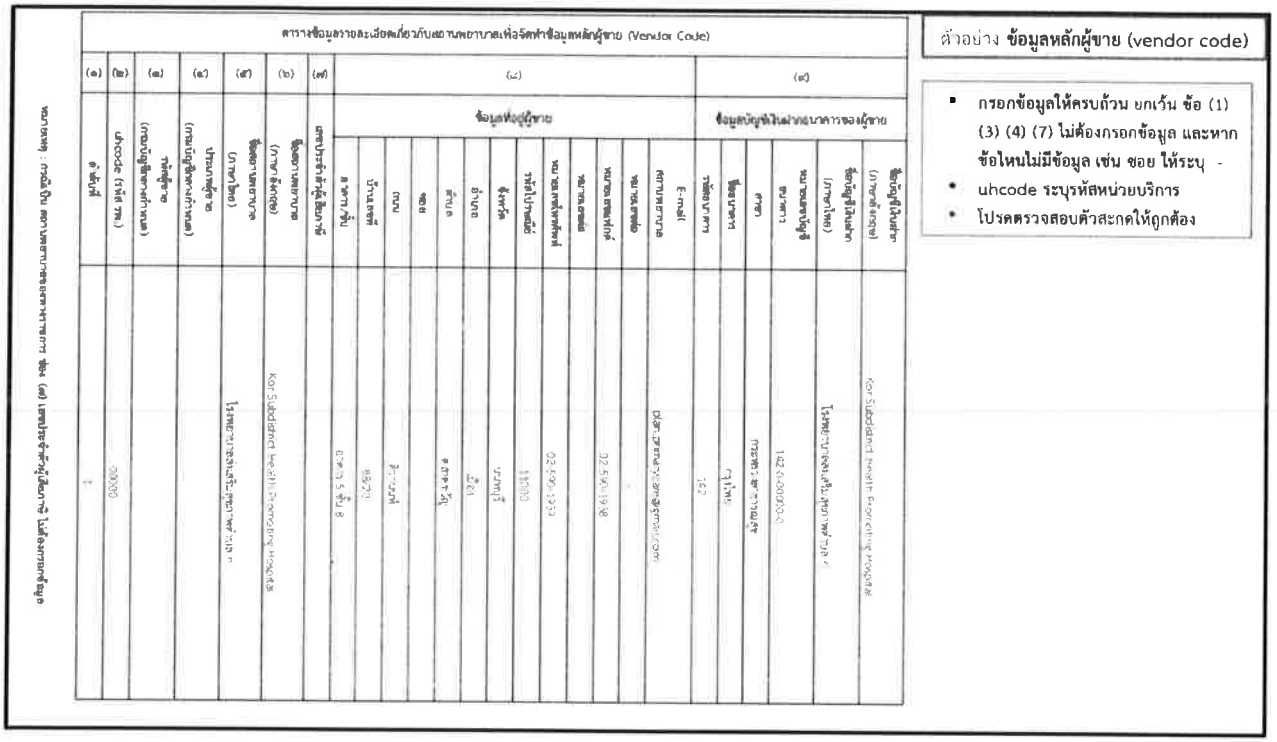
สวัสดิการการรักษาของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

หน่วยงาน เช่น องค์การบริหารส่วนจังหวัด ....

ชื่อ - สกุล ผู้รับผิดชอบ .... ตำแหน่ง .... เบอร์โทรศัพท์ ....

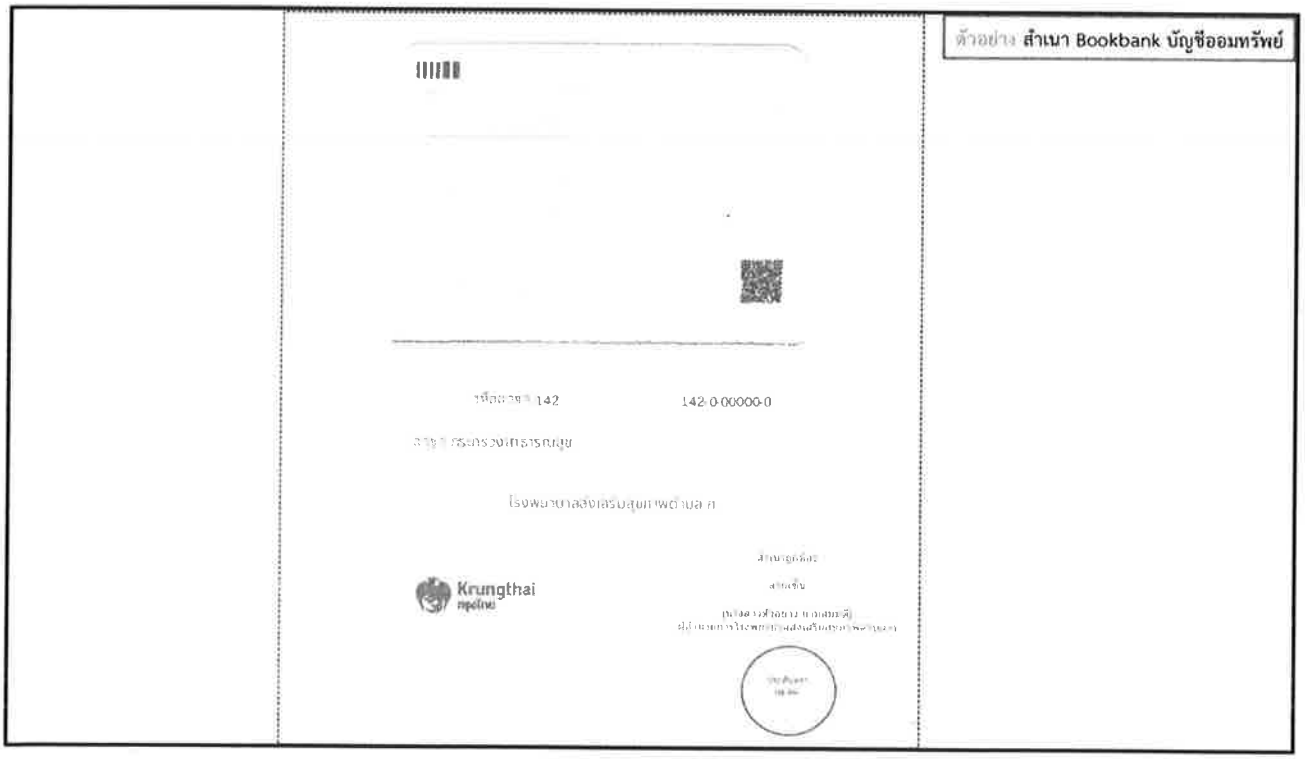
ที่	ชื่อหน่วยบริการหลัก	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ชื่อ อปท. ที่สังกัด	รหัส ๕ หลัก	รหัส ๙ หลัก	จำนวนประชากรที่รับผิดชอบตามทะเบียนราษฎร	ผ่านการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒		เอกสารประกอบที่ผ่านการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ	ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น		ประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยเบิกจ่ายตรงฯ (กรมบัญชีกลาง)		ผู้รับผิดชอบ		
									ผ่าน	ไม่ผ่าน		เข้าร่วมแล้ว	ยังไม่เข้าร่วม	ประสงค์	ไม่ประสงค์	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ

๒. เอกสารที่เกี่ยวข้องที่ อปท. จะต้องดำเนินการส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด จำนวน ๑ ชุด โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำตัวอย่างพร้อมแบบฟอร์มไว้ให้ อปท. เรียบร้อยแล้ว (อยู่ใน Folder ชื่อ “สำหรับหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น”) โดยมีเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓ รายการ ดังนี้

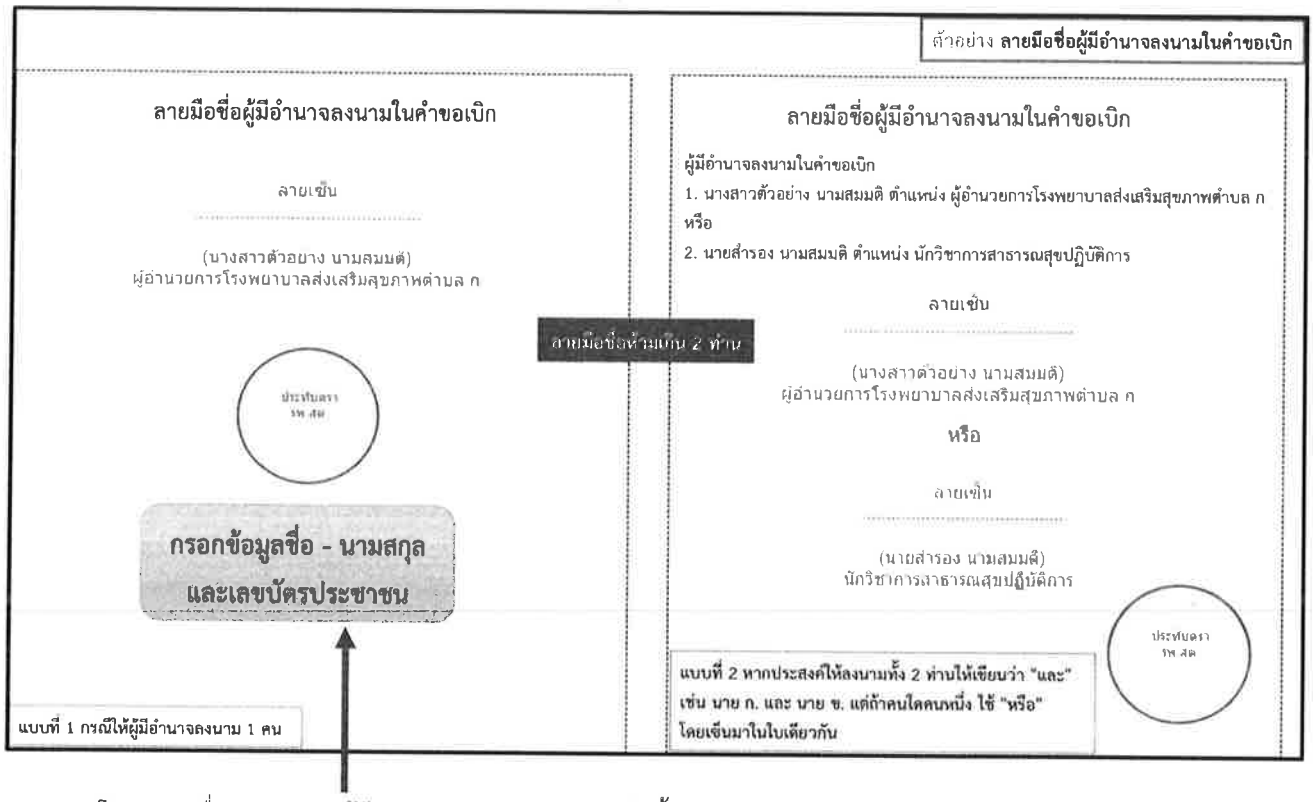


ตัวอย่าง **ข้อมูลหลักผู้ขาย (vendor code)**

- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ยกเว้น ข้อ (1) (3) (4) (7) ไม่ต้องกรอกข้อมูล และหาก ข้อไหนไม่มีข้อมูล เช่น ขอย ให้ระบุ -
- uhcode ระบุรหัสหน่วยบริการ
- โปรดตรวจสอบตัวสะกดให้ถูกต้อง



ตัวอย่าง **สำเนา Bookbank บัญชีออมทรัพย์**



๓. โปรดระบุ ชื่อ - นามสกุล ผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก ดังนี้ (สามารถพิมพ์และเขียนได้) ***ต้องใส่ข้อมูลให้ครบถ้วน

๓.๑ กรณี ๑ คน เช่น นายส่งเสริม ท้องถิ่น เลขประจำตัวประชาชน .....

๓.๒ กรณี ๒ คน เช่น นายส่งเสริม ท้องถิ่น เลขประจำตัวประชาชน.....

นายสำรอง นามสมมติ เลขประจำตัวประชาชน.....

๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องดำเนินการส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ดังนี้ (เอกสารตัวจริงเท่านั้น เพื่อให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)

๔.๑ แบบสำรวจของหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัด อปท. ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๔.๒ เอกสารข้อมูลหลักผู้ขาย (VENDER CODE)

๔.๓ สำเนา BOOK BANK บัญชีออมทรัพย์

๔.๔ ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

๕. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารตามข้อ ๔ ให้เรียบร้อย และดำเนินการจัดทำข้อมูลสรุปตามแบบฟอร์มสำรวจ (อยู่ใน Folder สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด) และดำเนินการส่งเอกสารทั้งหมดให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทราบ ทางเอกสาร และทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ smart.hdla@gmail.com ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๙

๖. สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดรวมรวมเอกสารตัวจริง.... ส่งให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น สถ. หลังจากส่งไฟล์**แบบสำรวจของหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัด อปท. ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ในภาพรวมของจังหวัด**

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด.....
ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....
ที่ มท .....

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา แขวงดุสิต
เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

แบบสำรวจของหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัด อปท. ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมข้อมูลในภาพรวมของจังหวัด

แบบสำรวจ
หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง (กรมบัญชีกลาง)
สวัสดิการการรักษาของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด .....

ชื่อ - สกุล ผู้รับผิดชอบ..... ตำแหน่ง ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่	ชื่อหน่วยบริการหลัก	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ชื่อ อปท. ที่สังกัด	รหัส ๕ หลัก	รหัส ๗ หลัก	ข้อมูลยืนยันการรับรองสถานะหน่วยบริการ	ผ่านการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตาม พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒		เอกสารประกอบที่ผ่านการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ	ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลจากการส่วนท้องถิ่น		ประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการของ สปสช. (เฉพาะกิจ/ถาวร)		ผู้รับผิดชอบ		
									มาน	ไม่ผ่าน		เข้าร่วมแล้ว	ยังไม่ เข้าร่วม	ประสงค์	ไม่ประสงค์	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ

หากมีข้อสงสัยหรือซักถามในเรื่องของการรวบรวมแบบสำรวจแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิและเอกสารที่เกี่ยวข้อง โปรดติดต่อ นายธนวรรฒ ยี่คิ้ว ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ฝ่ายวิชาการและการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 8116
วันที่ ๑๗ เม.ย. ๒๕๖๙ เวลา

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๑๕๖๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 4836
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

๑๗ เม.ย. ๒๕๖๙

เรื่อง แบบสำรวจแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการขอการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่น
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
เลขที่รับ 239
วันที่ 17 เม.ย. 2569
เวลา

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการขอการเบิกจ่ายตรง จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบการเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง ฯ จำนวน ๘ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิว่า ในการประชุมคณะอนุกรรมการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบแนวทางในการพัฒนายกระดับการให้บริการสาธารณสุขของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ซึ่งกรมบัญชีกลางได้จัดทำแนวปฏิบัติการเบิกจ่ายตรงเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยให้ใช้งานระบบเบิกจ่ายตรง/ระบบแสดงตนยืนยันสิทธิการรับบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเลิกเครื่อง EDC) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เป็นต้นไป โดยที่ประชุมเห็นชอบการจัดสรรโควตานำร่องหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีความพร้อมด้านการเชื่อมต่อระบบเพื่อใช้งานระบบเบิกจ่ายตรง/ระบบแสดงตนยืนยันสิทธิเมื่อสิ้นสุดการรับบริการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน ๕๐๐ แห่ง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยเริ่มตั้งแต่เมษายน ๒๕๖๙ จำนวน ๑๐๐ แห่ง และเดือนพฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๙ จำนวน ๔๐๐ แห่ง เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ข้าราชการและบุคคลในครอบครัวในการเข้ารับบริการในโรงพยาบาล

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการยกระดับการให้บริการของสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมถึงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่มีความสนใจขอเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรงสวัสดิการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิแก่ข้าราชการและบุคคลในครอบครัว ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน่วยบริการสาธารณสุขและมีความประสงค์เข้าร่วมโครงการดังกล่าวตอบแบบสำรวจและจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

/๒. ตรวจสอบ ...

๒. ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารตามข้อ ๑ และรวบรวมให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบทางเอกสารและทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ smart.hdla@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๙ ทั้งนี้ มอบหมายให้ นายธนวรรฒ ยี่คิ้ว ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๕๓๖ ๕๑๔๔ เป็นผู้ประสานงาน โดยสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยหรือ QR Code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

https://shorturl.asia/qN2Ok

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ smart.hdla@gmail.com
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕
ผู้ประสาน นางสาวภัชร์จิรัสม์ ธัชเมฆรัตน์/นางสาวแสงระวี สวัสดิบุตร
นายธนวรรฒ ยี่คิ้ว โทร ๐๘ ๓๕๓๖ ๕๑๔๔

แบบสำรวจ

หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง (กรมบัญชีกลาง)

สวัสดิการการรักษาของหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

องค์การบริหารส่วนจังหวัด .....

ชื่อ - สกุล ผู้รับผิดชอบ ..... ตำแหน่ง ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

ที่	ชื่อหน่วยบริการหลัก	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ชื่อ อปท. ที่สังกัด	รหัส ๕ หลัก	รหัส ๗ หลัก	ผ่านการขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ตาม พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒		ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลข้าราชการส่วนท้องถิ่น		ประสงค์ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยเบิกจ่ายตรงฯ (กรมบัญชีกลาง)		ผู้รับผิดชอบ		
								ผ่าน	ไม่ผ่าน	เข้าร่วมแล้ว	ยังไม่ เข้าร่วม	ประสงค์	ไม่ประสงค์	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์ติดต่อ

ตารางข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับสถานพยาบาลเพื่อจัดทำข้อมูลหลักผู้ขาย (Vendor Code)				
	(๑)	(๑.๑) ข้อมูลบัญชีธนาคาร	ชื่อบัญชีเงินฝาก (ภาษาอังกฤษ)	
			ชื่อบัญชีเงินฝาก (ภาษาไทย)	
			หมายเลขบัญชีธนาคาร	
			สาขา	
			ชื่อธนาคาร	
			รหัสธนาคาร	
	(๒)	(๒.๑) ข้อมูลที่อยู่ผู้ขาย	E-mail สถานพยาบาล	
			หมายเลขฟ่อ	
			หมายเลขแฟกซ์	
			หมายเลขฟ่อ	
			หมายเลขโทรศัพท์	
			รหัสไปรษณีย์	
			จังหวัด	
			อำเภอ	
			ตำบล	
			ซอย	
			ถนน	
			บ้านเลขที่	
			อาคาร/ชั้น	
	(๗)	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี		
	(๖)	ชื่อสถานพยาบาล (ภาษาอังกฤษ)		
	(๕)	ชื่อสถานพยาบาล (ภาษาไทย)		
	(๔)	ประเภทผู้ขาย (กรมบัญชีกลางกำหนด)		
	(๓)	รหัสผู้ขาย (กรมบัญชีกลางกำหนด)		
	(๒)	uhcode (รหัส รพ.)		
	(๑)	ลำดับที่		

หมายเหตุ : กรณีเป็น สถานพยาบาลของทางราชการ ช่อง (๗) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ไม่ต้องกรอกข้อมูล

สำเนาสมุดเลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

หรือ

สำเนา Statement เลขที่บัญชีเงินฝากกระแสรายวัน

ของโรงพยาบาล

รับรองสำเนาถูกต้อง

แล้วประทับตราโรงพยาบาลด้วย

กรณีมีปัญหาในการกรอกตาราง Vendor Code หรือลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

ติดต่อสอบถาม กลุ่มงานกำกับและตรวจสอบระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล โทร. ๐๒ ๓๒๗ ๗๓๔๙ ,

๐๒ ๑๒๗ ๗๔๐๐

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเปิก

.....(ลายมือชื่อ).....

(.....ชื่อตัวบรรจง.....)

.....ตำแหน่ง.....

แล้วประทับตราโรงพยาบาลด้วย

กรณีมีปัญหาในการกรอกตาราง Vendor Code หรือลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเปิก

ติดต่อสอบถาม กลุ่มงานกำกับและตรวจสอบระบบสวัสดิการรักษาพยาบาล โทร. ๐๒ ๑๒๗ ๗๓๙๙ ,

๐๒ ๑๒๗ ๗๔๐๐

ตัวอย่าง **ข้อมูลหลักผู้ขาย (vendor code)**

- กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ยกเว้น ข้อ (1) (3) (4) (7) ไม่ต้องกรอกข้อมูล และหากข้อไหนไม่มีข้อมูล เช่น ซอย ให้ระบุ -
- uhcode ระบุรหัสหน่วยบริการ
- โปรดตรวจสอบตัวสะกดให้ถูกต้อง

ตารางข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับสถานพยาบาลเพื่อจัดทำข้อมูลหลักผู้ขาย (Vendor Code)

(๑)	ลำดับที่			1
(๒)	uhcode (รหัส รพ.)			00000
(๓)	รหัสผู้ขาย (กรมบัญชีกลางกำหนด)			
(๔)	ประเภทผู้ขาย (กรมบัญชีกลางกำหนด)			
(๕)	ชื่อสถานพยาบาล (ภาษาไทย)			โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๐
(๖)	ชื่อสถานพยาบาล (ภาษาอังกฤษ)			Kor Subdistrict Health Promoting Hospital
(๗)	แผนประจำด้านผู้เสียภาษี			
(๘)	ข้อมูลห้องผู้ขาย	อาคาร/ชั้น		อาคาร 5 ชั้น 8
		บ้านเลขที่		88/20
		ถนน		สุวรรณศร
		ซอย		-
		ตำบล		หลักชัย
		อำเภอ		เมือง
		จังหวัด		นนทบุรี
		รหัสไปรษณีย์		11000
		หมายเลขโทรศัพท์		02-590-1939
		หมายเลขต่อ		-
		หมายเลขแฟกซ์		02-590-1938
		หมายเลขต่อ		-
		E-mail สถานพยาบาล		plan.prenangcare@gmail.com
	ข้อมูลบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขาย	รหัสธนาคาร		142
		ชื่อธนาคาร		กรุงไทย
		สาขา		กระทรวงสาธารณสุข
		หมายเลขบัญชีธนาคาร		142-0-00000-0
		ชื่อบัญชีเงินฝาก (ภาษาไทย)		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๐
		ชื่อบัญชีเงินฝาก (ภาษาอังกฤษ)		Kor Subdistrict Health Promoting Hospital

หมายเหตุ : กรณีเป็น สถานพยาบาลของทางราชการ ช่อง (๗) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ไม่ต้องกรอกข้อมูล

ตัวอย่าง สำเนา Bookbank บัญชีออมทรัพย์

รหัสสาขา 142 142-0-00000-0

สาขา กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก

Krungthai กรุงไทย

สำเนาถูกต้อง

ลายเซ็น

(นางสาวตัวอย่าง นามสมมติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก

ประทับตรา รพ.สต

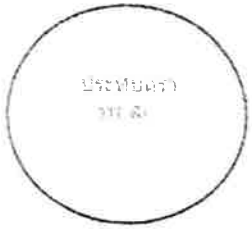
ตัวอย่าง **ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก**

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

ลายเซ็น

.....

(นางสาวตัวอย่าง นามสมมติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก



แบบที่ 1 กรณีให้ผู้มีอำนาจลงนาม 1 คน

ลายมือชื่อห้ามเกิน 2 ท่าน

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

ผู้มีอำนาจลงนามในคำขอเบิก

1. นางสาวตัวอย่าง นามสมมติ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก

หรือ

2. นายสำรอง นามสมมติ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลายเซ็น

.....

(นางสาวตัวอย่าง นามสมมติ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ก

หรือ

ลายเซ็น

.....

(นายสำรอง นามสมมติ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



แบบที่ 2 หากประสงค์ให้ลงนามทั้ง 2 ท่านให้เขียนว่า "และ" เช่น นาย ก. และ นาย ข. แต่ถ้าคนใดคนหนึ่ง ใช้ "หรือ" โดยเซ็นมาในใบเดียวกัน