



ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๕ / รก ๕๑๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
ถนนอุทอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินงบประมาณผู้ป่วยนอกจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ

เรียน สาธารณสุขอำเภอท่าเรือ

ตามที่ CUP ได้รับอนุมัติโครงการพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHS) เชื่อมโยงระบบบริการที่มีคุณภาพ (PCA) ภายใต้บริการผู้ป่วยนอกจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับการโอนเงินจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แล้วนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดฯ โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ จึงขอแจ้งการโอนเงินดังกล่าว งวดเดียว (๑๐๐%) เข้าบัญชี CUP Management จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) เพื่อดำเนินการตามโครงการ ทั้งนี้ เมื่อได้รับเงินเข้าบัญชีแล้ว ให้ส่งใบเสร็จรับเงินมายัง กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ ภายใน ๑๕ วัน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสิทธิ์ คงเคารพธรรม)

นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๓๕๒๔ ๑๕๒๐ ต่อ ๑๒๕ โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒