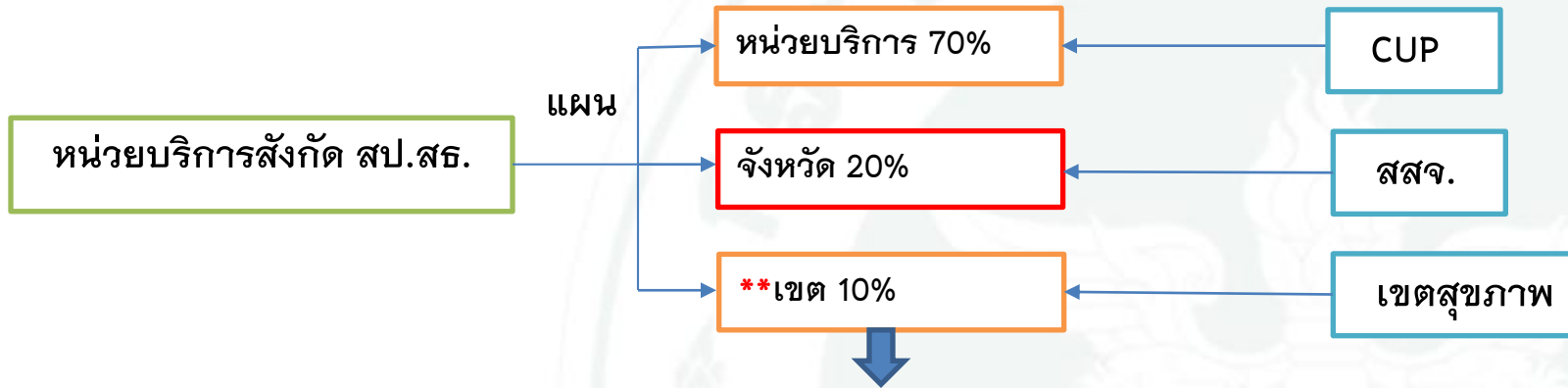




4.1 แนวทางจัดคำของบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (ค่าเสื่อม) 10% ระดับเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564



ขอมติที่ประชุมเห็นชอบ

วงเงิน : จัดตามสัดส่วนประชากรของแต่ละจังหวัด ตามที่ สปสช.จัดสรร(ไม่กันระดับเขต)

หน่วยงานจัดทำคำขอ : รพช.กับ รพสต. (ตามประกาศ)

รายการคำขอ : วงเงินต่อรายการ 5,001 บาท ขึ้นไป

: สอดคล้องกับนโยบาย และยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ



นโยบายและยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ

มอบคณะทำงานถ่วงดุล

Excellence

STEMI



ไขเลือดออก



Strength

แม่และเด็ก



PP NCD (DM,HT)



ระบบข้อมูล



การเงินการคลัง



Support



สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

R8way.moph.go.th โทร. 042-219207 , 042-219208

