



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลท่าชนะ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๗๗๓๘ ๑๑๖๗ ต่อ ๑๐๔

ที่ สฎ ๐๐๓๓.๓๐๑/พิเศษ

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

ด้วย โรงพยาบาลท่าชนะ มีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่หน่วยงานมีมาตรการ และวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ MOIT ๔ หน่วยงานวางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้เป็นไปตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในภาครัฐ (ITA) ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ในการนี้ งานพัสดุ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลท่าชนะ ได้วางระบบเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี หรือสื่อสารเผยแพร่ในช่องทางอื่น ตามความเหมาะสมและจำเป็น

ศกามร สันหลี่

(นางสาวดารารพร สันหลี่)

นักวิชาการพัสดุ

(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)

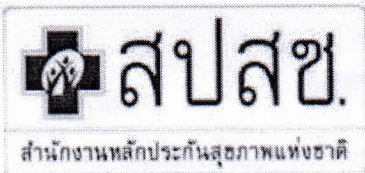
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

-ทราบ/อนุญาต

(นายฤกษ์นันท์ เหล่ายัง)

นายแพทย์ชำนาญการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ



# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

เลขที่ ๙๑/๑ ม.๑อาคารที่.ช.ทาวเวอร์ถ.กาญจนวิทิต.บางกุ้งอ.เมืองจ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๕๘๑๑-๗ โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๕๘๑๔ www.nhso.go.th/suratthani

ที่ สปลสช ๙.๔๐/๖๗๒๓๑

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง การบันทึกแผนงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ปี ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ชุมพร ระนอง กระบี่ พังงา ภูเก็ตและ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง

ตามที่ พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไม่สามารถประกาศ  
บังคับใช้ได้ทัน ในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ดังนั้น วงเงินงบประมาณค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่า  
เสื่อม) ปี ๒๕๖๗ ที่มีการบริหารจัดการตามวงเงินงบประมาณในแต่ละระดับ ยังไม่ประกาศอย่างเป็นทางการ ดังนั้น  
เพื่อให้การทำแผนงบประมาณฯ เป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานและระยะเวลาที่กำหนด สำนักงาน  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี จึงขอให้หน่วยบริการทุกแห่งบันทึกแผนงบประมาณ  
ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน (งบค่าเสื่อม) ตามวงเงินระดับหน่วยบริการที่ได้รับในปี งบประมาณ ๒๕๖๖ ไป  
พลางก่อน ทั้งนี้หากได้รับวงเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๗ สำนักงานฯ จะแจ้งให้ทุกหน่วยบริการปรับแผนงบฯ ตาม  
วงเงินงบประมาณที่ได้รับจริงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ดร. นฤพร

(นายธงชัย สิทธิคุณ)

ผู้อำนวยการกลุ่ม รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี

กลุ่มภารกิจงานติดตามประเมินผลและมาตรฐานฯ  
โทร ๐๗๗-๒๓๙๔ ๘๑๑ โทรสาร ๐๗๗-๒๓๙๔ ๘๑๘  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ uayporn.p@nhso.go.th  
ผู้รับผิดชอบ นางอวยพร พรพิริยล้ำเลิศ  
โทร ๐๙๐-๓๔๙๗-๕๒๔๖

ฉบับที่ 02

วันที่ 1 มีนาคม 2566

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการ  
โรงพยาบาลท่าชนะ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ตามประกาศโรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานพ.ศ.๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการของ โรงพยาบาลท่าชนะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลท่าชนะ อำเภอท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี : ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หัวข้อ:...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....

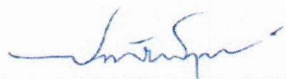
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

MOIT๔ ข้อ ๑. ประกาศเผยแพร่แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีของหน่วยงาน  
ภายใน ๓๐ วันทำการระบุนวันที่ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณในช่องคำอธิบายชี้แจงประกอบหลักฐาน  
วันที่ที่ได้ทำการประกาศเผยแพร่ให้ชัดเจน

Linkภายนอก:...<http://www.thachanahos.com>

หมายเหตุ:.....  
.....  
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวปานิสรา แสงเพชร)  
ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่.....๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖...

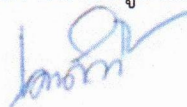
ผู้อนุมัติรับรอง



(นายกฤษนันท์ เหล่ายัง)  
ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าชนะ

วันที่.....๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางสาวเกษร สิ้นประสงค์)  
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ  
วันที่.....๑.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖

คำอธิบายแบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะ

หัวข้อ	คำอธิบาย
หน่วยงาน	หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลท่าชนะเป็นผู้จัดทำและเผยแพร่ข้อมูล
วัน/เดือน/ปี	วันเดือนปีที่ขออนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
หัวข้อ	กำหนดหัวข้อที่จะนำขึ้นเผยแพร่โดยให้มีใจความสำคัญที่มาจากเนื้อหาที่มีความยาวไม่เกิน ๒ บรรทัด
รายละเอียดข้อมูล	เลือกใช้คำอธิบาย/คำบรรยายที่มีความกระชับใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและสะกดคำให้ถูกต้องตามอักขระวิธีเหมาะสมกับลักษณะรูปแบบข้อมูลแต่ละชนิด
Link ภายนอก	ให้ระบุ Link ที่อ้างอิงหรือนำมาใช้ในการเผยแพร่
หมายเหตุ	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (ผู้รายงาน)	ระบุลงลายมือชื่อหรือชื่อของผู้รับผิดชอบที่ได้มอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
ผู้อนุมัติรับรอง	ระบุลงลายมือชื่อของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)	ระบุลงลายมือชื่อผู้ทำการ Upload ข้อมูลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข