



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โทร. ๐ ๕๕๖๗ ๓๑๓๖ ต่อ ๑๕๓

ที่ สท ๐๐๓๓.๔๐๑.๑๐๙/๑๕๓.....วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเก็บค่าส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ค่าจ้างเหมาจัดทำอวัยวะเทียมและอุปกรณ์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย

ตามหนังสือ กรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๔/ว ๔๘๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค ที่โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ได้ประกาศใช้ และเรียกเก็บจากกรมบัญชีกลางแทนผู้มีสิทธิ โดยผู้มีสิทธิไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ประกอบกับ โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ไม่ได้เป็นหน่วยทำฟันปลอมและได้มีการจัดจ้างทำฟันปลอมจากหน่วยบริการเอกชนที่รับทำฟันปลอม นั้น

เนื่องจากอัตราค่าครองชีพ และสถานะเศรษฐกิจในปัจจุบัน ที่โรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย ต้องแบกรับต้นทุนการจ้างเหมาทำฟันปลอมที่เกินจากอัตราที่เรียกเก็บ ตามมติ คณะกรรมการจัดเก็บรายได้ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง การพิจารณาเก็บค่าส่วนเกินการทำฟันปลอม ดังนั้นจึงขออนุมัติจากท่าน ในการให้ผู้ป่วยชำระเงินส่วนเกินค่าทำฟันปลอม ค่าครอบฟันแท้ ค่าครอบฟันน้ำนม ค่าเดือยฟัน ค่าสะพานฟันติดแน่น ในส่วนที่เกินอัตราการจ่าย โดยใช้ชื่อรายการ “ส่วนเกินค่าทำฟันปลอม-เบิกไม่ได้”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวมณฑกานต์ นามแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

อนุมัติ

(นายศักดิ์สิทธิ์ บ่อแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสัชชนาลัย




แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๖

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|--|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ วัน/เดือน/ปี : ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ หัวข้อ : ขออนุมัติเก็บค่าส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ค่าจ้างเหมาจัดทำวิยะเทียมและอุปกรณ์) รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ๑. ขออนุมัติเก็บค่าส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ค่าจ้างเหมาจัดทำวิยะเทียมและอุปกรณ์) | |
| Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (น.ส.มณฑกานต์ นามแก้ว) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้า กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายศักดิ์สิทธิ์ บ่อแก้ว) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายเอกพงศ์ ทิงาเครือ) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๖ | |