


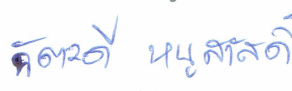


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลเทพสถิต  
และปิดประกาศ ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงาน

<b>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานและปิดประกาศ ณ สถานที่ปิดประกาศ โรงพยาบาลเทพสถิต</b>	
<p>ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลเทพสถิต วัน/เดือน/ปี: ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หัวข้อ: ขอปรับอัตราค่าบริการสาธารณสุข ขอประกาศในโรงพยาบาล และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล เทพสถิต เรื่อง ประกาศปรับใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแนวทางของกระทรวง สาธารณสุขกำหนด (ค่าห้องพิเศษผู้ป่วยใน อัตรา วันละ ๑,๐๐๐ บาท) Linkภายนอก: <a href="http://www.thephos.go.th/tephos/">http://www.thephos.go.th/tephos/</a> หมายเหตุ: -</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระดุลย์)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายณัฐวุฒิ บุญจันทัก)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานคอมพิวเตอร์ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลปิดประกาศ</p>  <p>(นางสาวนัตวดี หนูสวัสดิ์)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ วันที่ ๒๔ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕</p>

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต  
ที่ ขย ๐๐๓๓.๓๐๙/ ๙ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕  
เรื่อง ขอบปรับอัตราค่าบริการสาธารณสุข ขอประกาศในโรงพยาบาล และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาล  
เทพสถิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข ให้ถือเป็นแนวทางการกำหนดอัตราค่าบริการจากผู้รับบริการให้เหมาะสม และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน  
โดยสะท้อนด้านต้นทุนที่แท้จริง ของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งกำหนดอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับ  
คนไทย และ ชาวต่างชาติ เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และได้ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖  
ตอนพิเศษ ๒๑๘ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้วนั้น

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต  
(โดย มติของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเทพสถิต) จึงขออนุญาต ประกาศปรับใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุข  
พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ค่าห้องพิเศษผู้ป่วยใน อัตรา วันละ ๑,๐๐๐ บาท)  
ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... ผู้ขออนุญาต

(นางสาวอ้อมจิตร พงษ์ธีระคุลย์)

หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

( ) ไม่อนุญาต.....

( / ) อนุญาต

ลงชื่อ.....

(นายเมธา ดิเรกโกศ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์  
และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลเทพสถิต  
โทรภายใน ๑๑๐ (อ้อมจิตร พงษ์ธีระคุลย์) ๐๘๒ ๙๐๗๒๑๕๐



ประกาศโรงพยาบาลเทพสถิต

เรื่อง การปรับอัตราค่าบริการสาธารณสุข โรงพยาบาลเทพสถิต อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดอัตราค่าบริการของหน่วยบริการ ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ให้ถือเป็นแนวทาง การกำหนดอัตราค่าบริการจากผู้รับบริการให้เหมาะสม และ เป็นไป ใน ทิศทางเดียวกัน โดยสะท้อนด้านต้นทุนที่แท้จริง ของกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งกำหนดอัตราค่าบริการ สาธารณสุข สำหรับคนไทย และ ชาวต่างชาติ เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒ และได้ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๒๑๘ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้วนั้น

โรงพยาบาลเทพสถิต รหัส ๑๐๙๗๗ จึงขอประกาศใช้อัตราค่าบริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด (ค่าห้องพิเศษ อัตรา วันละ ๑,๐๐๐ บาท) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

สามารถดูรายละเอียดอัตราค่าบริการห้องพิเศษ เพิ่มเติมได้ที่ เอกสารแนบท้ายนี้ หรือ ติดต่อสอบถามข้อมูล ได้ที่กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โทร ๐๔๔-๘๕๕๐๙๗ , ๐๔๔-๘๕๕๐๙๘ ต่อ ๑๑๐, ๑๐๔ หรือ ต่อ ๑๑๑ งานพยาบาลผู้ป่วยใน

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเมธา ดิเรกโภค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

เอกสารแนบท้าย รายละเอียดอัตราค่าบริการห้องพิเศษ อัตราวันละ ๑,๐๐๐ บาท

ประเภทสิทธิ	ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ และต้องจ่ายเพิ่ม	หมายเหตุ
สิทธิข้าราชการ/อปท./กทม.	๐ บาท	
รัฐวิสาหกิจ	ส่วนต่างจ่ายตามเกณฑ์ ของต้นสังกัด	
สิทธิประกันสังคม	๓๐๐ บาท	
สิทธิ พรบ. เมื่อใช้ครบ ตามสิทธิ (๓๐,๐๐๐ บาท) ให้กลับไปใช้สิทธิหลัก ของเจ้าตัว	จ่ายตามสิทธิหลัก	(เอกสารใช้ยื่น ณ ห้องบัตร) ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ เจ้าของรถ ๒.สำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของรถ ๓.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้บาดเจ็บ ๔.สำเนาทะเบียนบ้านผู้บาดเจ็บ ๕.สำเนาทะเบียนรถ ๖.สำเนากรมธรรม์ ๗.สำเนาใบขับขี่ ๘.ใบบันทึกประจำวันจากตำรวจ (ข้อ ๘ ใช้ในเหตุการณ์ที่มีคู่กรณี)
สิทธิ อสม.	๐ บาท	ให้แสดงบัตรประจำตัวของ อสม. (สถานะสิทธิยึดตามใบตรวจสอบสิทธิ)
บุคคลในครอบครัวอสม.	๕๐๐ บาท	ให้แสดงบัตรประจำตัวของ อสม. และหนังสือรับรองฯ (สถานะสิทธิยึดตามใบตรวจสอบสิทธิ)
ผู้นำชุมชน **(บุคคลประเภท ค) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และ บุคคลในครอบครัว	๕๐๐ บาท	ให้แสดงบัตรประจำตัวของ ผู้นำชุมชน และหนังสือรับรองฯ (สถานะสิทธิยึดตามใบตรวจสอบสิทธิ)
สิทธิ หลักประกันสุขภาพ (ร่วมจ่าย ๓๐ บาท และสิทธิฟรีค่าบริการ)	๑,๐๐๐ บาท	
ผู้มีปัญหาสถานะสิทธิและบุคคลที่ไม่ใช่คนไทย	๑,๐๐๐ บาท	

หมายเหตุ บุคคลในครอบครัว หมายถึง บุตรชอด้วยกฎหมายซึ่งยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุไม่เกิน ๒๐ ปี บริบูรณ์)  
คู่สมรส บิดา มารดา



(นายเมธา ดิเรกโกค)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพสถิต

๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕