

ด่วนที่สุด



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๓/๒๙/๘๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน –ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บันทึกข้อมูลการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดินของหน่วยงานส่วนภูมิภาคใน
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง , สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๑๑๖๙๙
ลงวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่อ้างถึง จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอความอนุเคราะห์ให้หน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกข้อมูลสำรวจการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน เพื่อรวบรวม
ข้อมูลเป็นแนวทางในการพัฒนาการบริหารงบประมาณ ตลอดจนให้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำคำขอ
งบประมาณ และให้จัดส่งภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ตามรายละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป(งานก่อสร้าง)

โทร.๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๐

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๐

หมายเหตุ. ดาวนโหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย <https://www.nno.moph.go.th/nanhealth/>ข่าวกลุ่มงานบริหารทั่วไป

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๑๑๖๕๕



| | |
|-----------|--------------|
| เลขที่รับ | 372 |
| วันที่ | ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๒ |
| เวลา | |

| | |
|-----------|--------------|
| เลขที่รับ | 6465 |
| วันที่ | 24 พ.ค. 2562 |
| เวลา | 11.37 |

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓/ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บันทึกข้อมูลการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดินของหน่วยงานส่วนภูมิภาค
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒/ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงสร้างแบบสำรวจการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารการสาธารณสุขเป็นหน่วยงาน
ที่มีบทบาทหน้าที่ในการบริหารงบประมาณ รายการค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเริ่มตั้งแต่การจัดทำคำของบประมาณ การจัดสรรงบประมาณ
ตลอดจนการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานงบประมาณให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จากการ
ดำเนินงานที่ผ่านมาพบปัญหาในเรื่องความพร้อมการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน ทำให้ไม่สามารถดำเนินการ
ก่อสร้างได้และต้องคืนงบประมาณหลายรายการ ส่งผลต่อประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอเรียนว่าจากปัญหาการดำเนินงานดังกล่าวมาข้างต้น
จึงเห็นควรขอความอนุเคราะห์หน่วยงานส่วนภูมิภาค ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกข้อมูล
สำรวจการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อรวบรวมข้อมูลเป็นแนวทาง
ในการพัฒนาการบริหารงบประมาณ ตลอดจนใช้เป็นข้อมูลประกอบการจัดทำคำของบประมาณต่อไป
ทั้งนี้สามารถบันทึกแบบสำรวจได้ทาง QR code หรือที่เว็บไซต์ <https://forms.gle/XEC1GaaeJdxCGahX7>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานบริหารงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๕๑



<https://forms.gle/XEC1GaaeJdxCGahX7>

๒๕๖๒.๑.๕๖



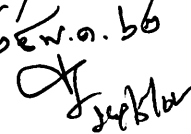
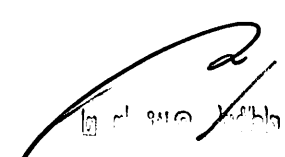
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้ง
ขอความอนุเคราะห์หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกข้อมูลการครอบครองการ
ใช้ประโยชน์ที่ดิน เพื่อรวบรวมข้อมูลเป็นแนวทางในการ
พัฒนาการบริหารงบประมาณ ตลอดจนใช้เป็นข้อมูล
ประกอบการจัดทำคำของบประมาณต่อไป ภายในวันที่
๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรสำเนาหนังสือแจ้ง เวียน

โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุก
อำเภอ เพื่อดำเนินการต่อไป


๒๕ พ.ค. ๒๕๖๒

๒๕ พ.ค. ๖๒


๒๕ พ.ค. ๒๕๖๒



นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๓๐ พ.ค. ๒๕๖๒

(โครงสร้างและตัวอย่าง) แบบสำรวจการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน

ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

คำชี้แจง : 1. ขอความร่วมมือหน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ตอบแบบสำรวจ
ที่ลิงค์ <https://forms.gle/XEC1GaaedxCgahX7> เท่านั้น

2. บันทึกข้อความลงในช่องว่างหรือใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องคำตอบให้ตรงตามความเป็นจริง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน

1.1 ผู้ให้ข้อมูล ชื่อ-สกุล/หน่วยงาน/เบอร์โทร ..นางเรณู อัครรุ่งเรืองกิจ/สสจ.นครสวรรค์/02-1234567... (ข้อความ)

1.2 ชื่อหน่วยงาน (ชื่อเต็ม).....สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์... (ข้อความ)

1.3 จังหวัดนครสวรรค์..... (ข้อความ)

1.4 เขตสุขภาพ3..... (ตัวเลข)

1.5 รหัสหน่วยงาน 5 หลัก12345..... (ตัวเลข)

1.6 จำนวนที่ดินรวมทั้งหมด2..... แปลง (ตัวเลข)

1.7 เนื้อที่รวมทั้งหมด.....3...ไร่.....1..... งาน..... ตารางวา (ข้อความ)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน (ข้อมูล ณ วันที่ตอบแบบสำรวจ)

2.1 การครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

| | |
|------------------|---|
| 1) ที่ราชพัสดุ | เนื้อที่2...ไร่.....1.....งาน.....-.....ตารางวา <input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ใช้ที่ราชพัสดุ (แนบเอกสารสิทธิ์ในข้อ 2.2) <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุญาต |
| 2) ที่เขตป่าสงวน | เนื้อที่-.....ไร่.....-.....งาน.....-.....ตารางวา <input type="checkbox"/> อนุญาตให้เข้าทำประโยชน์ (แนบเอกสารสิทธิ์ในข้อ 2.2) <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุญาต |
| 3) ที่ดินให้เช่า | เนื้อที่1.....ไร่.....-.....งาน.....-.....ตารางวา ค่าเช่ารวม.....600,000.....บาทต่อปี ระบุประเภทที่ดินให้เช่า (แนบเอกสารสัญญาเช่าในข้อ 2.2) <input checked="" type="checkbox"/> ที่ธรณีสงฆ์ <input type="checkbox"/> ที่ทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์ <input type="checkbox"/> ที่หน่วยงานของรัฐ <input type="checkbox"/> ที่หน่วยงานในกำกับของรัฐ <input type="checkbox"/> ที่เอกชน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |
| 4) อื่นๆ | ระบุ..... |

2.2 แนบเอกสารหลักฐาน (แนบเอกสารจำนวน 1 ไฟล์ เป็นไฟล์นามสกุล.pdf , .jpg ขนาดไม่เกิน 100 MB
โดยตั้งชื่อไฟล์เป็นชื่อหน่วยงาน เช่น “สสจ.นครสวรรค์.pdf”)

2.3 ข้อมูลเพิ่มเติม-.....

(บรรยาย)

---ขอบคุณสำหรับการตอบแบบสำรวจ---



เมื่อตอบแบบสำรวจแล้วเสร็จ จะปรากฏหน้าต่างยืนยันการบันทึกข้อมูล ดังนี้ พร้อมทั้งมี e-mail
ตอบกลับการบันทึกไปที่ e-mail ตามที่ระบุในเบื้องต้น

แบบสำรวจการครอบครองใช้ประโยชน์ที่ดิน
ของหน่วยงานส่วนภูมิภาค ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**แบบสำรวจการครอบครองใช้ประโยชน์
ที่ดิน ของหน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

โทรศัพท์ ต่อภายในพื้นที่
ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ 1-6 โทร 02-590-1750, 1754
ศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ 6-12 โทร 02-590-1752, 1759
งานพัฒนาระบบสารสนเทศ โทร 02-590-1731

เว็บไซต์กรมการแพทย์
ศบค.ส่วนกลาง

กรณีต้องการแก้ไขคำตอบที่ได้ส่งข้อมูลมาแล้ว ให้เลือก “แก้ไขการตอบกลับของคุณ” หรือสามารถเข้าไปแก้ไขได้
จาก E-mail ที่ได้รับตอบกลับ