

ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/๒๕๖



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิบตี จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ติดตามการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของหน่วยบริการในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบันทึกข้อความที่สธ ๐๒๑๐.๐๗/ว ๒๖๒ ลงวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสอบถาม ตาม Google Form จำนวน ๑ ชุด
(ดาวน์โหลดแบบสอบถามตาม QR Code)

ด้วย กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้
แจ้งขอติดตามการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของหน่วยบริการทุกแห่ง ในสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยขอให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
ตอบแบบสอบถามผ่าน Google Form ตาม QR Code ที่ส่งมาพร้อมสำเนาบันทึกข้อความ สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
ภายในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๕ รายละเอียดข้อความคำถามการติดตามการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง

โทร. ๐-๔๒๒๑-๙๒๐๗ ต่อ ๓๐๐

ผู้ประสาน นางสาวธัญดา สะพังเงิน

กองตรวจราชการ
เลขที่ 414
วันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๖๖
15.40

ส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ไทร. ๐ ๒๕๕๐. ๑๗๗

ท. สร. ๐๒๑๐.๐๓/๑๕๕๕

วันที่ ๑๕

มกราคม ๒๕๖๕

การเงินและการคลัง

เรื่อง ติดตามการจัดทำแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง หน่วยบริหารในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทยที่ ๘
สารณสุข
ฉบับ ๑๙

เลขรับ..... 19

วันที่ 26 ม.ค. 2565

ကဏ္ဍ..... 11.50

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8

ตามหนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๖๑๐.๐๗/ว๔๐๒๗ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ ขอให้หน่วยบริการจัดทำแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และจัดเก็บแผนฯ ที่ได้รับ อนุมัติแล้วไว้ที่หน่วยบริการเพื่อการกำกับ ติดตามการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามแผน นั้น

ในการนี้ เพื่อเป็นการติดตามการจัดทำแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ให้มีความครอบคลุมและครบถ้วน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ จึงมีความประสงค์ขอให้เขตสุขภาพรายงานการจัดทำแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัด ผ่าน Google form ตาม QR code ท้ายหนังสือนี้ ภายในวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

☐ ขอบ

○ ดำเนินการ

○ แจ้ง

○ มอบ.....

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

U. S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

๕ ทราบ
เห็นชอบ มอบ

- ☐ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๘
- ☒ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
- ☐ ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๘
- ☐ หัวหน้ากลุ่มตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๘
- ☐ อื่น ๆ.....

② Verbreitungsinformationen

- การแปรสภาพของสภาพ ๑ ส. ๒๐๐๐๐๐๐๐

พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. ๒๕๕๕

ចំណាត់ថ្នាក់នៃការសិក្សា ៩២.៩៦.

100000 บาท, 100000 บาท

[illegible][illegible]

หน้า 28 จาก 65. (จบการแก้ไข 1 ครั้ง หน้า 21 จาก 65)

- ใช้หลอดจาง ๑๕๐ หลอดต่อหลอดที่เปลี่ยนถ่าย ๑๕๐ หลอด

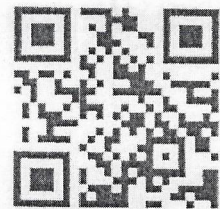
- 37 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

300700

262196

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘



<https://bit.ly/nnqSBLB>

James

(นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
๒๕ ม.ค. ๒๕๖๕

(นางรุ่งทิพย์ เอกพงษ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

รายงานการจัดทำแผนรายรับ -
รายจ่าย เงินบำรุง 2565

rungthip.ek@gmail.com

สลับบัญชี

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. มีเพียงอีเมลของคุณเท่านั้นที่รวมอยู่ในคำตอบ

*จำเป็น

เลือกจังหวัดในเขต 8

จังหวัดในเขต 8 *

เลือก

กลับ

ถัดไป

ล้างแบบฟอร์ม

หน่วยบริการทั้งหมด

ระบุจำนวนหน่วยบริการทั้งหมดตามประเภทต่าง ๆ (แห่ง) ในจังหวัดที่เลือก

1 รพศ. *

คำตอบของคุณ

2 รพท. *

คำตอบของคุณ

3 รพช. *

คำตอบของคุณ

4 รพสต. *

คำตอบของคุณ

หน่วยบริการที่จัดทำแผนรายรับ - รายจ่ายเงิน
บำรุงและได้รับอนุมัติ

ระบุจำนวนแห่ง

1 รพศ. *

คำตอบของคุณ

2 รพท. *

คำตอบของคุณ

3 รพช. *

คำตอบของคุณ

4 รพสต. *

คำตอบของคุณ

4 รพสต. *

คำตอบของคุณ

5 สสจ. *

คำตอบของคุณ

6 สสอ. *

คำตอบของคุณ

กลับ

ถัด

ไป

ล้างแบบฟอร์ม

4 รพสต. *	คำตอบของคุณ
5 สสจ. *	คำตอบของคุณ
6 สสอ. *	คำตอบของคุณ
กลับ	ถัดไป
ล้างแบบฟอร์ม	

หน่วยบริการที่ไม่จัดทำแผนรายรับ - รายจ่าย เงินบำรุง (แบบไฟล์รายชื่อ)	
ระบุจำนวนแห่ง	
1 รพต. *	คำตอบของคุณ
2 รพท. *	คำตอบของคุณ
3 รพช. *	คำตอบของคุณ
4 รพสต. *	คำตอบของคุณ

5 สลจ. * คำตอบของคุณ	
6 สลอ. * คำตอบของคุณ	
แนบรายละเอียดรายชื่อ แนบรายชื่อหน่วยงาน excel , word , zip , rar 📎 เพิ่มไฟล์	
หมายเหตุ คำตอบของคุณ	
กลับ	ถัดไป
สร้างแบบฟอร์ม	

ส่วนผู้รับผิดชอบประสานงาน	
ชื่อ - นามสกุล * คำตอบของคุณ	
ตำแหน่ง * คำตอบของคุณ	
หน่วยงานสังกัด * คำตอบของคุณ	
เบอร์โทรศัพท์ * คำตอบของคุณ	
กลับ	ส่ง
สร้างแบบฟอร์ม	