

# บันทึกข้อความ

โรงเอาบา เลขวันที่	แลรัญประเทศ 5666
n. 19	Ma65
	8.17 6.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (กลุ่มงานประกันสุขภาพ) โทร. ๐-๓๗๔๒-๕๑๔๑ ต่อ ๑๐๔ ที่ สก ๐๐๓๓.๐๐๕/ ๑ ๒๑๐๔ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin) ของหน่วยบริการ ปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

### ๑.เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดตัวชี้วัดด้านการเงินการคลัง คือ ร้อยละ ของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตการเงิน ระดับ ๗ เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๒ และระดับ ๖ เป้าหมายไม่เกิน ร้อยละ ๔ จึงมีนโยบายให้หน่วยบริการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin) ของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

## ๒.ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว มีแนวทางในการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin) ของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยให้หน่วยบริการจัดทำ เป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์เป็นไฟล์มาตรฐาน ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และให้คณะกรรมการ พิจารณากลั่นกรอง และอนุมัติแผน โดย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และผู้ตรวจราชการ ตามลำดับ และส่งให้ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ โดยต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จตามขั้นตอนดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ และปรับแผนทางการเงินรอบครึ่งปี ให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖

### ๓.ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอเชิญ หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป ผู้รับผิดชอบงาน จัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ผู้รับผิดชอบงานจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin) และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลละ ๕ ท่าน เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และจัดทำ แผนทางการเงิน (Plan Fin) ของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว รายละเอียดตามเอกสาร หมายเลข ๑ ทั้งนี้ขอให้ ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ไปยัง กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว ภายในวันอังคารที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๒

# ๔.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมต่อไป

ALESO 1891 IL LOSSELASE A ASSELLE S OCASO 18 SOCIED SOCIED		
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ  เพื่อโปรดทราบ  เพื่อโปรดทราบ  เพื่อโปรดพิจารณา  เห็นควรมอบ แก้วพู้เก็ษได้งาว  อื่นๆ แก้วทา Li w E แล้วภรับ  ใ บริงง  วังที่  ใ ต.อ.64  ผู้ของมหรื  ผู้ของมหรื	(นายอิทธิพล อุดตมะปัญญา) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม) ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว (นายราเซษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 1 9 ต.ค. 2565	

### กำหนดการ

ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin)
ของหน่วยบริการ ปึงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
วันพุธที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๓๐ น. - ลงทะเบียน

เวลา ๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น. - นโยบายและทิศทางการดำเนินงานการเงินการคลังจังหวัดสระแก้ว

ปึงบประมาณ ๒๕๖๖

โดย นายสมบัติ สมบัติวงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ

เวลา ๑๔.๓๐-๑๕.๐๐ น. - แนวทางการจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

โดย นางสาวกิตติมา ชมสนธิ์

เวลา ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. - แนวทางการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ปังบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

โดย นางสาวกิตติมา ชมสนธิ์

เวลา ๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น. - ตอบข้อชักถาม

- ปิดประชุม

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๕.๐๐-๑๕.๑๕ น.

# แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ขึ้แจงแนวทางการจัดทำแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และจัดทำแผนทางการเงิน (Plan Fin) ของหน่วยบริการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ วันพุธที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสิรินธร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

\*\*\*\*\*

หนวยงาน		
ത.	ชื่อ	นามสกุล
	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ
	E-mail :	
<b>6</b> .	ชื่อ	นามสกุล
	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ
	E-mail :	
an.	ชื่อ	นามสกุล
		เบอร์มือถือ
	E-mail :	
๔.	ชื่อ	นามสกุล
		เบอร์มือถือ
	E-mail :	
₫.	ชื่อ	นามสกุล
		เบอร์มือถือ
	- ·	