

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๓/๖๙๒๓๕



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ แผ่น
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ แผ่น
๓. ใบจองที่พัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รายการงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และขณะนี้ฝ่ายนิติบัญญัติ ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ วาระที่ ๑ เมื่อวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๑ และจะเข้าสู่การพิจารณา วาระที่ ๒ - ๓ ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ และสำนักเลขาธิการ คณะรัฐมนตรีจะนำร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้นทูลเกล้าฯ ถวาย วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อประกาศบังคับใช้เป็นกฎหมายต่อไป

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อม และ ชักซ้อมความเข้าใจในการบริหารจัดการงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถจัดซื้อจัดจ้าง ก่อหนี้ผูกพัน และเบิกจ่าย งบประมาณได้ตามมาตรการที่กำหนดของงบประมาณรายจ่ายประจำปี จึงขอเชิญหน่วยงานที่ได้รับงบประมาณ งบลงทุน ตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในเบื้องต้น เข้าร่วม ประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร โดยกลุ่มเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/หัวหน้า งานยุทธศาสตร์/หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป/และเจ้าหน้าที่พัสดุ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๔ คน และผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หัวหน้างานยุทธศาสตร์/และเจ้าหน้าที่พัสดุ ของโรงพยาบาล จำนวน ๓ คน โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ จากหน่วยงานต้นสังกัด ทั้งนี้ ขอให้ส่ง แบบตอบรับการประชุมฯ ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมฯ ตามกำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองบริหารการสาธารณสุข

กลุ่มงานบริหารงบลงทุนภูมิภาค

โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๗๓๙

กำหนดการประชุม
เชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการงบลงทุนงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ ถนนแจ้งวัฒนะ
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.

กล่าวเปิดการประชุมฯ และมอบนโยบายการบริหารจัดการงบลงทุน
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

โดย นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กล่าวรายงานการประชุม

เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.

โดย นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ

บรรยายการบริหารจัดการงบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๒

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

โดย นายแพทย์มรุต จิรเศรษฐสิริ

การบรรยายพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

โดย อธิบดีกรมบัญชีกลาง หรือผู้แทน

พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

การบรรยายการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒

โดย ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ หรือผู้แทน

เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

NEXT GOV, HAD-I

โดย นางกฤษณา ประกอบชีพ หัวหน้าคณะวิจัย NEXT GOV, HAD-I

เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

อภิปรายปัญหาทั่วไป และซักถามปัญหา

โดย ๑. ผู้อำนวยการกองแบบแผน หรือผู้แทน

๒. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย หรือผู้แทน

๓. ผู้อำนวยการกองคลังและพัสดุ หรือผู้แทน

๔. นายแพทย์ธีรพงศ์ ตุนาค ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
ดำเนินการอภิปราย

เวลา ๑๖.๓๐ น.

ปิดการประชุม

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม

การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับหน่วยงานส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงแรมเซ็นทรา บายเซ็นทารา ศูนย์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

๑. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
E-mail.....
๒. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
E-mail.....
๓. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
E-mail.....
๔. ชื่อ-สกุล..... ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์..... เบอร์มือถือ.....
E-mail.....

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ไปยังกลุ่มงานบริหารงบประมาณภูมิภาค กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๐ หรือ E-mail: usa_junsri@yahoo.com (เขต ๑)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๐ หรือ E-mail: meaw_sri๒๔@hotmail.com (เขต ๒)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๐ หรือ E-mail: Panyarhiran@gmail.com (เขต ๓)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๔ หรือ E-mail: KuKai๓๔๕@hotmail.com (เขต ๔)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๔ หรือ E-mail: Luyapanster@gmail.com (เขต ๕)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๔ หรือ E-mail: bum.๖๗@hotmail.com (เขต ๖)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๖๘๔ หรือ E-mail: bunpoth@hotmail.com (เขต ๗)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๕๒ หรือ E-mail: Savita๑๓@hotmail.com (เขต ๘)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๖๘๔ หรือ E-mail: sirirath๒๑๕@gmail.com (เขต ๙)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๓๙ หรือ E-mail: issriwdj@gmail.com (เขต ๑๐)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๓๙ หรือ E-mail: Wikunta๐๗๒@gmail.com (เขต ๑๑)

โทรสาร ๐๒-๕๙๐-๑๗๓๙ หรือ E-mail: Orawan_๒๕๐๒@hotmail.com (เขต ๑๒)



แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ

ชื่องาน / ชื่อคณะ การประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

สำหรับหน่วยงานภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่จัดงาน 6 สิงหาคม 2561

ชื่อ _____ นามสกุล _____

ตำแหน่ง _____ หน่วยงาน _____

ที่อยู่ _____

จังหวัด _____

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ _____ หมายเลขโทรสาร _____

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ _____ Email _____

ประสงค์สำรองห้องพัก _____

วันที่เข้าพัก _____ วันที่เดินทางกลับ _____

ห้องเซ็นทราซูพีเรียร์ (เตียงคู่) มี 185 ห้อง

พัก 1 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 1,400 บาท

พัก 2 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 1,600 บาท

พัก 3 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,400 บาท

ห้องเซ็นทราดีลักซ์ (เตียงเดี่ยว) มี 7 ห้อง

พัก 1 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 1,900 บาท

พัก 2 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,100 บาท

พัก 3 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,900 บาท

ห้องเซ็นทราสวีท (เตียงเดี่ยว 1 ห้องนอน + 1 ห้องนั่งเล่น) มี 12 ห้อง

พัก 1 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,400 บาท

พัก 2 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,600 บาท

พัก 3 ท่าน จำนวน _____ ห้อง ราคาต่อห้องต่อคืน 2,900 บาท

กรณีพักห้องคู่กรุณาใส่ชื่อและนามสกุลของผู้ที่พักร่วม

ชื่อ _____ นามสกุล _____

หน่วยงาน _____

เงื่อนไขการสำรองห้องพัก

กรุณาสำรองห้องพักและชำระเงินล่วงหน้า 7 วันก่อนวันเข้าพัก

กรุณาชำระเงินเต็มจำนวน ตามราคาห้องพักต่อหนึ่งคืน ส่วนที่เหลือชำระในวันสุดท้ายก่อนเดินทางกลับ

แจ้งโรงแรมทันทีที่ต้องการเปลี่ยนแปลงการจอง

การยกเลิกการจองสามารถทำได้โดยแจ้งโรงแรมล่วงหน้า 3 วันโดยไม่มีการเสียค่าปรับ

การยกเลิกการจองในวันที่เข้าพัก หรือไม่เข้าพักตามวันที่จอง โรงแรมจำเป็นต้องปรับค่าความเสียหายเป็นจำนวนเงินเท่ากับค่าห้องพักที่ชำระมาแล้วหนึ่งคืน

รายละเอียดการชำระเงิน โดยโอนเงินผ่านบัญชี

ทางโรงแรมจะแจ้งหมายเลขบัญชีอีกครั้งหลังจากยืนยันการสำรองห้องพัก

ช่องทางติดต่อแผนกสำรองห้องพัก

โทรศัพท์ 02-143-1234 ต่อ 8185 โทรสาร 02-143-1235 อีเมล rsvncgc@chr.co.th