



สนง.สาธารณสุข อ.บุงพริก
เลขรับ 1656/64
วันที่ 16/11/64
เวลา 12.00น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อป ๓๔๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปี ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- | | | |
|------------------|-------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑.รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒.แบบฟอร์มการจัดทำแผน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้อนุมัติการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อเป็นค่าตอบแทน, ค่าใช้สอย, ค่าวัสดุ และค่าซ่อมแซม, ค่าจ้างเหมาบริการ, ค่าพาหนะ, ค่าเช่าที่พัก, ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าโฆษณาและเผยแพร่, ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ จำนวนแห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท รวม ๒๕ แห่ง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยจัดสรรงบประมาณ เป็น ๒ งวด งวดที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔) จำนวนแห่งละ ๒๕,๐๐๐ บาท งวดที่ ๒ (เมษายน ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๔) จำนวนแห่งละ ๒๕,๐๐๐ บาท รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา พร้อมนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้หน่วยงานของท่าน จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารงบประมาณตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และ ส่งแผนดังกล่าวให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- ผอ.อ.บ.บ.จังหวัดอุบลราชธานี
- ผอ.อ.บ.บ.จังหวัดอุบลราชธานี
- ผอ.อ.บ.บ.จังหวัดอุบลราชธานี

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

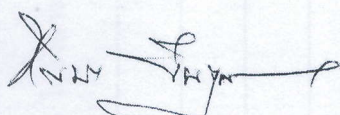
โทร ๐๔๕-๒๖๒๖๙๒-๘ ต่อ ๑๑๐๐, ๑๑๐๑

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘, ๒๔๒๒๒๕

- นพ

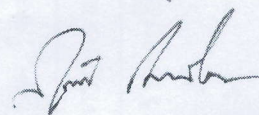
การจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ลำดับ	สสอ.	การจัดสรรงบประมาณภารกิจพื้นฐาน สสอ.		
		งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒)	งวดที่ ๒ (ไตรมาส ๓-๔)	รวมทั้งปี
๑	เมือง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒	ม่วงสามสิบ	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๓	เชิงเนิน	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๔	ดอนมดแดง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๕	ตาลชุม	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๖	เหล่าเสือโก้ก	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๗	ตระการพืชผล	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๘	เขมรราชู	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๙	นาตาล	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๐	โพธิ์ไทร	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๑	กุดข้าวปุ้น	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๒	ศรีเมืองใหม่	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๓	วารินชำราบ	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๔	พิบูลมังสาหาร	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๕	โขงเจียม	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๖	สิรินธร	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๗	สำโรง	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๘	สว่างวีระวงศ์	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๑๙	นาเยียม	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒๐	เดชอุดม	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒๑	ทุ่งศรีอุดม	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒๒	น้ำยืน	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒๓	น้ำขุ่น	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒๔	นาจะหลวย	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
๒๕	บุญทรีก	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๖๒๕,๐๐๐	๖๒๕,๐๐๐	๑,๒๕๐,๐๐๐



(นางพรรษา ชินชุมพล)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

15 พ.ย. 2564

ชกชตสทว
1 50 84



สนง.สาธารณสุข อ.บุงขริก
เลขรับ 1752/6A
วันที่ 1/12/64
เวลา 11.30น

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๐๑๗๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอบุงขริก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุงขริก ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุงขริก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการดังกล่าวฯ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

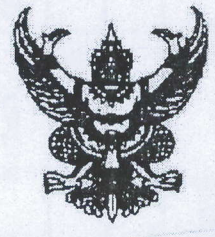
(นายประทีป บุญธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐๔๕-๒๔๓ ๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับ 3978
วันที่ 24 พ.ย. 2564
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 21709
วันที่ 24, พ.ย. 2564
เวลา



ที่ อบ ๑๒๓๒ / ๔๔๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุญศรี
หมู่ที่ ๑ ตำบลโพนงาม อำเภอบุญศรี
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๒๓๐

๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแผนใช้งบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุญศรี ปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สรุบบแผนใช้งบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) ๑ ชุด
๒.แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้อนุมัติการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุน
การดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อเป็น
ค่าตอบแทน,ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ,ค่าซ่อมแซม,ค่าจ้างเหมาบริการ,ค่ายานพาหนะ,ค่าเช่าที่พัก,ค่าอาหารว่าง
พร้อมเครื่องดื่ม,ค่าเบี้ยเลี้ยง,ค่าโฆษณาและเผยแพร่,ค่าโทรศัพท์ฯลฯ จำนวนแห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท รวม
๒๕ แห่ง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๒๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยจัดสรรงบประมาณเป็น
๒ งวด งวดที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔) จำนวนแห่งละ ๒๕,๐๐๐ บาท งวดที่ ๒
(เมษายน ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๕) จำนวนแห่งละ ๒๕,๐๐ บาท นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุญศรี จึงขอส่งสรุบบแผนใช้งบประมาณ Non Uc
(งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุญศรี ปี ๒๕๖๕
มายังท่านเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ ต่อไป

เรียน ผ.อ. สสอ.อบ.
- สอ. บุญศรี รออนุมัติ
แผนใช้งบ Non Uc ๒๕
จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท
(เห็นชอบแล้ว กว)
- กวเห็นชอบเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
24 พ.ย. ๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย เลียงศิริยุทธ)
สาธารณสุขอำเภอบุญศรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐ ๔๕๔๕ ๔๐๔๕
มือถือ ๐๙ ๑๘๒๘ ๓๙๙๕
ผู้ประสานงาน นางบุปผาวลัย จันตามุกี โทร ๐๖ ๕๒๙๗ ๘๑๗๓
E - Mail Addresss Montrasn@Gmail.com

อนุมัติ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สรุปแผนการใช้งบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุนนาค ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	โครงการ / กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	การใช้งบประมาณ (บาท)				หมายเหตุ
			ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔	
๑	ค่าวัสดุสำนักงาน	๒๕,๐๐๐		๒๕,๐๐๐			
๒	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	๒๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐		
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๕๐,๐๐๐		๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐		
	ร้อยละที่เบิกจ่าย		๐%	๕๐.๐๐	๑๐๐%		
	เป้าหมายการเบิกจ่าย ปี ๒๕๖๕ (ร้อยละ)		ไม่น้อยกว่า ๓๖%	ไม่น้อยกว่า ๕๗%	ไม่น้อยกว่า ๘๐%	ไม่น้อยกว่า ๑๐๐%	

หมายเหตุ รายจ่ายที่ตั้งไว้เป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ต้องเบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน
(นายบุญถือ พงษ์จันทร์)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบุนนาค

หมายเหตุ ๑. ประเภทกิจกรรม ให้ระบุหมายเลข ดังนี้

๑. ประชุม / อบรม / สัมมนา
๒. นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล
๓. จัดงาน เสนอ ชมเชย
๔. ค่าวัสดุ
๕. ค่าสาธารณูปโภค
๖. อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน
(นายอุทัย เสียงศิริฤฎการ)

สาธารณสุขอำเภอบุนนาค

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แผนให้สอดคล้องกับเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ

- | | |
|-------------|-----------------------|
| ไตรมาสที่ ๑ | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๖ |
| ไตรมาสที่ ๒ | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๗ |
| ไตรมาสที่ ๓ | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ |
| ไตรมาสที่ ๔ | ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ |

แผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบุณฑริก..... จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ที่	โครงการและกิจการ ดำเนินงาน	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย และ เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ (ไตรมาส)	งบประมาณ		งบรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)										ประเภท กิจกรรม (ระบุ หมายเลข)	
					รายละเอียด			ไตรมาส ๑		ไตรมาส ๒		ไตรมาส ๓		ไตรมาส ๔		ผู้รับผิดชอบ			
					บาท	บาท		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค		มิย		กค
๑	ค่าวัสดุสำนักงาน	ใช้เป็นค่าวัสดุ ดำเนินงาน	ใช้ในสำนักงาน ๙ เดือน (ม.ค.-ก.ย.๖๔)	/	/	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐											บริหาร/ ศษ.บุณฑริก	๔
๒	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	ใช้เป็นค่าวัสดุ ดำเนินงาน	ใช้ในสำนักงาน ๙ เดือน (ม.ค.-ก.ย.๖๔)	/	/	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐											บริหาร/ ศษ.บุณฑริก	๔
						รวม	๕๐,๐๐๐			๐	๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐						
						ร้อยละ	๑๐๐												

รวมงบประมาณทั้งสิ้น (ตัวอักษร.....ห้าหมื่นบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน
(นายบุญถิ์ พุ่มจันทร์)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอบุณฑริก

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน
(นายสุวิทย์ เจริญทรัพย์)
สาธารณสุขอำเภอบุณฑริก

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นายสุวิทย์ เจริญทรัพย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- หมายเหตุ ๑. ประเภทกิจกรรม ให้ระบุหมายเลข ดังนี้
- ๑ ประชุม/อบรม/สัมมนา
 - ๒ นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล
 - ๓ จ้างเหมา ซ่อมแซม
 - ๔ ค่าวัสดุ
 - ๕ ค่าสาธารณูปโภค
 - ๖ อื่นๆ
- แผนให้สอดคล้องกับเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ
- ไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๓
 - ไตรมาสที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕
 - ไตรมาสที่ ๓ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๗
 - ไตรมาสที่ ๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕.๓๖