ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๑๑๒๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
เลขรับที่ 1006
รับเมื่อวันที่ 14 พ.ย. 66
เวลา 16.00 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยใช้งบประมาณ ๗,๕๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการดังกล่าวฯ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาโรช สมขอบ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
☑ เพื่อโปรดทราบ ☐ เพื่อพิจารณาสั่งการ
☐ เห็นชอบปฏิบัติ
ส่งแผนฯ ให้ รพ.สต. ทราบ
ส่ง ทำเช่น ทราบ/ดำเนินการ

(นางสาววาสนา ศรีพูล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นายสากล สีหากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐๔๕-๒๔๓๓๐๑ ต่อ ๑๑๑
ผู้ประสานงาน นางอุษณีย์ เกิดมี โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๗๘๒๘๘๓

- ทราบ

(นายสากล สีหากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

๒๓๑ อุบลราชธานี ฮุ่งเฮือง เมืองธรรม

16 พ.ย. 2566

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับ 9977
วันที่ ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๖
เวลา 13:00

ที่ อบ ๑๐๓๓/๑๒๕๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 22611
วันที่ 10 พ.ย. 2566
เวลา 13.00 น.

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
ถนนวิสูตรโยธาภิบาล ต.สีวิเชียร
อ.น้ำยืน จ.อุบลราชธานี ๓๔๒๖๐

๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแผนสนับสนุนภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปี ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒/ว๑๐๖๖๔ จำนวน ๑ ชุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย -แผนสนับสนุนภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งบดำเนินงาน งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ ไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๓ เฉพาะเดือน เมษายนและเดือนพฤษภาคม) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อเป็นค่าตอบแทน ,ค่าใช้สอย,ค่าวัสดุ และค่าซ่อมแซม ,ค่าจ้าง เหมาบริการ,ค่าพาหนะ,ค่าเช่าที่พัก,ค่าอาหาร,ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม,ค่าเบี้ยเลี้ยง,ค่าโฆษณาและเผยแพร่,ค่าโทรศัพท์ฯลฯ จำนวนแห่งละ ๗,๕๐๐ บาท และแจ้งขอให้อำเภอจัดทำแผน การใช้จ่ายงบประมาณตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งแผนดังกล่าว ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ได้จัดทำแผนสนับสนุนภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปี ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงใคร่ขอส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน นพ.สสจ.อบ
- สสอ.น้ำยืน รองนี้
แผนการใช้จ่าย งบ PP สสอ.งวดที่ 1/67
จำนวน ๗,๕๐๐ บาท
- สิ่งที่ส่งมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นพ พร.ศ
10 พ.ย 66

ขอแสดงความนับถือ

(นายสากล สีทากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

สำเนาถูกต้อง

(นายสากล สีทากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

อนุมัติ

(นายธีระพงษ์ แก้วกมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
๑๓ พ.ย. ๒๕๖๖

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ
ฝ่ายพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐-๔๕๔๒-๙๔๖๕
โทรสาร. ๐-๔๕๔๒-๙๔๖๕

แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมดำเนินงาน	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมายและเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)				งบประมาณ		งปม. รวม (บาท)	งบประมาณ รายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ	ประเภทกิจกรรม (ระบุหมายเลข)
				1	2	3	4	รายละเอียด	บาท		ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
											ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
1	โครงการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน	- เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯให้บรรลุตามวัตถุประสงค์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน	/				- ค่าวัสดุสำนักงานเป็นเงิน 7,500บาท	7,500	7,500			7,500										สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน	4
รวมงบประมาณทั้งสิ้น 7,500 บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)										7,500														

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผน
(นางสาววาสนา ศรีพูล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....) ผู้เห็นชอบแผน
(นายสากล สีทากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ
(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หมายเหตุ 1. ประเภทกิจกรรม ให้ระบุหมายเลข ดังนี้

1 ประชุม /อบรม/สัมมนา
2 นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล
3 จ้างเหมา ซ่อมแซม
4 ค่าวัสดุ
5 ค่าสาธารณูปโภค
6 อื่นๆ

สำเนาถูกต้อง

(นายสากล สีทากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน