



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง
 เลขที่ 1389
 วันที่ 15 เดือน มิ.ย. ปี ๒๕๖๗
 เวลา 15:30 น.

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒/ว.๑๕๕๑๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ถนนพรหมเทพ อบ ๓๕๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยใช้งบประมาณ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการดังกล่าว ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระพงษ์ แก้วอมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

เพื่อโปรดทราบ เพื่อพิจารณาสั่งการ

เพื่อถือปฏิบัติ

สสจ. อุ.อ.๑ วันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๗
 ๑๗๕, ๑๗๖ Non UC ตามพ.บ. ๑๐๕๓๖๖
 - เก็บเอกสารไว้ที่กองสาธารณสุข

(นางสาววาสนา ศรีพูล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปานิตรา ยามันพันธ์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

-ตอบ / ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๗

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๒๔๓๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

ผู้ประสานงาน นางอุษณีย์ เกติมี โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๗๘๒๘๘๓สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

(นายสากล สีหากุล)

19 พ.ย. 2567

กรมวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
ช.บ. 3559
วันที่ 14 มิ.ย. 2567



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขที่.....
วันที่ 14 มิ.ย. 2567
เวลา..... น.

ที่ อบ ๑๐๓๓/๑๐๖๘

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน
ต.สีวิเชียร จ.อุบลราชธานี ๓๔๒๖๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตาม
ภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ให้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตาม ภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ประจำปี ๒๕๖๘ โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารงบประมาณตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จึงขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตาม ภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน ปี ๒๕๖๘ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสากล สีทากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

สำเนาถูกต้อง
(นางสาวปณิตรา ยานีพันธ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข
- ส่งเอกสาร ส่งแผนปฏิบัติการ ใช้จ่าย
งบ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุน
ภารกิจพื้นฐาน สำนักงานสาธารณสุข
- มีเรื่องแจ้งการขอรับแจ้ง ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๗
156
14 มิ.ย. ๖๗

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ
งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๔๕๔๒ ๔๖๖๕

(นางธรรษา ชื่นชูผล)

ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

อนุมัติ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๗

แผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอน้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2568

| ลำดับ | โครงการและ กิจกรรม ดำเนินงาน | วัตถุประสงค์ | กลุ่มเป้าหมาย และ เป้าหมาย | ระยะเวลา ดำเนินการ (ไตรมาส) | | | | งบประมาณ | | งบรวม (บาท) | งบประมาณ รายไตรมาส (บาท) | | | | | | | | | | | | ผู้รับผิดชอบ | ประเภท กิจกรรม (ระบุ หมายเลข) | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|-----------------------------------|---|---|---|----------|--|----------------|--------------------------|----------|----|----|----------|-----|-----|----------|-----|----|----|----|--------------|--|--|--------------------------------------|---|
| | | | | รายละเอียด | | | | บาท | ไตรมาส 1 | | | ไตรมาส 2 | | | ไตรมาส 3 | | | ไตรมาส 4 | | | | | | | | | |
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | | บาท | | ตค | พย | ธค | มค | กพ | มีค | เมย | พค | มิย | กค | สค | กย | | | | | |
| 1 | โครงการจัดซื้อ วัสดุงานบ้านงาน ครัว | - เพื่อใช้บริการ ประชาชนผู้เฒ่าผู้แก่ ราชการและใช้ในการทำ ความสะอาดทั้งภายใน และภายนอกอาคาร สำนักงาน | สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอน้ำยืน | / | | | | | - ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว เป็นเงิน 10,000บาท | 10,000 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอน้ำยืน | 4 |
| 2 | โครงการจัดซื้อ วัสดุสำนักงาน | - เพื่อให้การดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ฯให้ บรรลุตามวัตถุประสงค์ | สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอน้ำยืน | | | / | | | - ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 10,000 บาท | 10,000 | 10,000 | | | | | | | 10,000 | | | | | | | | สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอน้ำยืน | 4 |
| รวมงบประมาณทั้งสิ้น 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) | | | | | | | | | | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน
(นางสาววาสนา ศรีพุทธ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน
(นายสากล สีทากุล)
สาธารณสุขอำเภอน้ำยืน

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- หมายเหตุ 1. ประเภทกิจกรรม ให้ระบุหมายเลข ดังนี้
- 1 ประชุม /อบรม/สัมมนา
 - 2 นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล
 - 3 จัดงาน/ของมณเฑาะ
 - 4 ค่าวัสดุ
 - 5 ค่าสาธารณูปโภค
 - 6 อื่นๆ
- แผนให้สอดคล้องกับเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ

สำเนาถูกต้อง
นางสาวปณิตรา ยานีพันธ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ