



ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒/๑๒๗๗๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอหนองไขว่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไขว่ ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองไขว่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยใช้งบประมาณ ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการดังกล่าวฯ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๒๔๓๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

ผู้ประสานงาน นางศิริวรรณ อินทวิเชียรคชา โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๐๑๑๘๘๓

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
เลขที่ 34851
ที่ 28 พ.ย. 2568
101 36



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 21907
วันที่ 28, พ.ย. 2568
เวลา 10.00 น.
ยพ.

ที่ อบ ๒๔๓๓/ว๑๓๗๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย

๑๑ ม.๑๑ ต.นาจะหลวย อ.นาจะหลวย

จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๒๘๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนการใช้จ่ายงบประมาณสนับสนุนภารกิจพื้นฐานฯ ปี ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนปฏิบัติการการใช้งบประมาณฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๑ ฉบับ

ที่ อบ.๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๑๒๒๐๕ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้แจ้งให้ดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณสนับสนุนภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย จึงขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้งบประมาณฯ ดังกล่าว เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ชัย ทองกุล)

สาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย

ได้รับ พ.บ. ๕๖๐ อนุมัติ จ.จ.ร.

- ๕๕๐ พ.บ. ๕๖๐ ๕๖๐๖ ๕๖๐๖๖ ๕๖๐๖๖ ๕๖๐๖๖

งบ Non Ud งบ 12,000 บาท

- มีมติเห็นชอบ ๒๖/๑๑/๒๕๖๘

28 พ.ย. 68

28 พ.ย. 68

อนุมัติ

ภารกิจด้านบริหารจัดการ

กลุ่มงานบริหารและพัฒนายุทธศาสตร์

โทรศัพท์ : ๐๔๕-๔๕๓๐๗๓

ผู้ประสาน : นางสาวอภิตรี พูลภาพ โทรศัพท์ ๐๘๗-๖๔๘๔๗๑๗

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒๘ พ.ย. ๒๕๖๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขที่ 1906
 วันที่ 14 พ.ค. 68
 เรื่อง 16-ค

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒ / ๑๖๒๖๐๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณสนับสนุนภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปี ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

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

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ งบดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ เพื่อเป็นค่าตอบแทน, ค่าใช้สอย, ค่าวัสดุ และค่าซ่อมแซม, ค่าจ้างเหมาบริการ, ค่าพาหนะ, ค่าเช่าที่พัก, ค่าอาหาร, ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม, ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าโฆษณาและเผยแพร่, ค่าโทรศัพท์ ฯลฯ จำนวน ๒ งวดๆ ละ ๖,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท โดยงวดที่ ๑ ประกอบด้วย ไตรมาสที่ ๑ และไตรมาสที่ ๒ และงวดที่ ๒ ประกอบด้วย ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาสที่ ๔

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จึงขอให้หน่วยงานของท่าน จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามแบบฟอร์มที่กำหนด และส่งแผนดังกล่าว ให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวมะลิกรอง สุวรรณภูมิ

ผู้อำนวยการ

(Signature)

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๙๙๑.๐๐. เจ้ากิจ ๑๖๒๖๐๕
 ๒๕๖๘ (Nom Oc) (๑๖๒๖๐๕)

เงิน ๒๐๓๓.๐๐๒ รวม ๑๒,๐๐๐ บาท

วันที่ทำแผนฝ่ายยุทธฯ ๑๙๑.๐๐๒ ๒๐ พ.ค. ๒๕๖๘

ทราบ/มอบฝ่ายเกี่ยวข้อง

(Signature)
 ๑๕ พ.ค. ๖๘

(Signature)

นางสาวมะลิกรอง สุวรรณภูมิ
 นักวิชาการเงินและบัญชี

โทร ๐๔๕-๒๖๒๖๕๒-๘ ต่อ ๑๑๐๐, ๑๑๐๑

โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๔๑๘, ๒๔๒๒๒๕

ผู้ประสานงาน นางศิริวรรณ อินทรวีเชียรคชา โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๐๑๑๘๘๓

- ให้นางสาวศิริวรรณ
 ดำเนินการ

- เพื่อไปติดต่อ/ส่ง

นายสุวิทย์ชัย ทองกุล
 สาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย

(Signature)
 16 พ.ค. 68

(นางสาวพิมพ์ลักษณ์ อมรไชย)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาจะหลวย

18 พ.ค. 68

แผนปฏิบัติการการใช้งบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนางรองหลาย จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2569

ลำดับ	โครงการและกิจกรรมดำเนินงาน	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมายและเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)				งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ (ระบุหมายเลข)	ประเภทกิจกรรม				
				1	2	3	4	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4						
1	คำขวัญสำนักงาน	เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างราบรื่นและต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มอุปการณ์สำนักงานในการทำงาน และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน	บุคลากรสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอนางรองหลาย	✓	✓			จัดซื้อวัสดุสำนักงาน เพื่อใช้ในราชการ สสอ. นางรองหลาย	12,000	12,000						น.ส.มะลิกรอง สุวรรณภูมิ	4
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (.....) หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน.....)																	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวพิมพ์ลักษณ์ งามระโย)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนางรองหลาย

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุวิทย์ชัย ทองกุล)

สาธารณสุขอำเภอนางรองหลาย

ลงชื่อ.....

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

หมายเหตุ กิจกรรมให้ระบุงบตามเลข ดังนี้

- 1 ประชุม/อบรม/สัมมนา
- 2 นิเทศงาน/กำกับ/ติดตาม/ประเมินผล
- 3 จัดงบบุคลากร/ซ่อมแซม
- 4 คำขวัญ
- 5 คำกล่าวเชิญไปทอด
- 6 อื่นๆ

แนบใบสลิปตัดบัญชีเป็นวงนวยการเบิกจ่ายงบประมาณ

- ไตรมาสที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 38
- ไตรมาสที่ 2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 61
- ไตรมาสที่ 3 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 84
- ไตรมาสที่ 4 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100