



ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๑๒๕๑๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยใช้งบประมาณ ๑๒,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการดังกล่าวฯ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทรแดง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรราชธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐๔๕-๒๔๓๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

ผู้ประสานงาน นางศิริวรรณ อินทวิเชียรคชา โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๐๑๑๘๙๓

344472 2
19 พ.ย. 2568
13:23



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 28918
วันที่ 19 พ.ย. 2568
เวลา 12.00 น.
ญ

ที่ อบ.๓๑๓๓/๔๑๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
ถนนสถิตยนิมานการ อบ ๓๔๓๕๐

๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒/ว ๑๒๒๐๔ ลว.๑๒ พ.ย.๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร จึงขอส่งแผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ให้สอดคล้องกับการจัดสรรงบประมาณ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิชัย ลิ้มปิที่ปรากฏ)
สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

เรียน พพ สจ. อุบลราชธานี

- สจ. สิรินธร ส่งแผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบ Non UC งบ 12,000 บาท
- จึงขอเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

19 พ.ย. 68

อนุมัติ

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทรแดง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑๙ พ.ย. ๒๕๖๘

ฝ่ายยุทธศาสตร์
โทร.๐๘๕-๔๙๖๑๖๔๘
นายอิทธิพันธ์ อินโสม ผู้ประสานงาน



“๒๓๑ ปี” คือ การครบวาระการก่อตั้งจังหวัดอุบลราชธานี ครบ ๒๓๑ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๖
“รุ่งเรือง” คือ ความเจริญรุ่งเรืองของจังหวัดอุบลราชธานี จากอดีตสู่ปัจจุบัน
“เมืองธรรม” คือ เมืองแห่งธรรมะ เมืองแห่งวัฒนธรรม และเมืองแห่งธรรมชาติ

รายละเอียดแนบท้ายรายงานขอความเห็นชอบจัดซื้อ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน		ราคา หน่วยละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	หมึกHP๗๘A สีดำ	๑	กล่อง	๒,๗๖๐	๒,๗๖๐	
๒	หมึก HP ๑๗A สีดำ	๑	กล่อง	๒,๓๔๐	๒,๓๔๐	
๓	หมึกเติม Cannon ดำ	๑	ขวด	๓๐๐	๓๐๐	
๔	หมึกเติม Cannon ชมพู	๑	ขวด	๓๐๐	๓๐๐	
๕	หมึกเติม Cannon ฟ้ำ	๑	ขวด	๓๐๐	๓๐๐	
	รวม(หกพันบาทถ้วน)				๖,๐๐๐	


(นางพจนีย์ ชัดโพธิ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่

รายละเอียดที่ขอซื้อ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	รายการ	จำนวน		ราคา หน่วยละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ ๘๐ แกรม	๒๕	รีม	๑๓๐	๓,๒๕๐	
๒	เทปสันกาว ๑ นิ้ว	๑	ม้วน	๓๐	๓๐	
๓	เทปสันกาว ๒ นิ้ว	๒	ม้วน	๔๕	๙๐	
๔	สมุดทะเบียนส่ง	๖	เล่ม	๘๐	๔๘๐	
๕	แฟ้มเสนอเซนต์ (ลายไทย สีแดง)	๒	แฟ้ม	๒๐๐	๔๐๐	
๖	แฟ้มเสนอเซนต์ (ลายไทย สีน้ำเงิน)	๒	แฟ้ม	๒๐๐	๔๐๐	
๗	แฟ้มเสนอเซนต์ (ลายไทย สีชมพู)	๒	แฟ้ม	๒๐๐	๔๐๐	
๘	เสาธง ๒ เมตร	๑๐	อัน	๙๕	๙๕๐	
	รวม (หกพันบาทถ้วน)				๖,๐๐๐	



(นางพนัญย์ ชัดโพธิ์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่



ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
 เลขที่รับ 2206
 วันที่รับ 13 พ.ย. 68 เวลา 8.30 น.

ที่ อบ ๐๐๓๓.๐๐๒ / ก๑๒๒๐๕

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

เรียน สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

ขอแสดงความนับถือ

- ขอใช้จัดทำแผนปฏิบัติการจังหวัดอุบลราชธานี
- ตามแบบฟอร์ม และแจ้งวันที่ ๒๐ พ.ย. ๖๘
- (๐-สิรินธร ไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
- ไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๖,๐๐๐ บาท)

(นายพิทักษ์พงษ์ จันทรแดง)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- ถึงส่วนที่ ๑๐ ปรอทคน

(นายอิทธิพันธ์ อินเดิม)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นางพนัญย์ ชัดโพธิ์)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
 17 พ.ย. 2568

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 โทร ๐๔๕-๒๖๒๖๙๒-๘ ต่อ ๑๑๐๐, ๑๑๐๑
 โทรสาร ๐๔๕-๒๔๑๙๑๘, ๒๔๒๒๒๕

ผู้ประสานงาน นางศิริวรรณ อินทรวีเชียรคชา โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๐๑๑๘๙๓

นายวุฒิชัย ลิ้มปิติปราการ
 สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

17 พ.ย. 2568

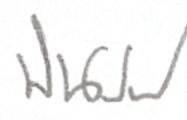
การจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙
 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
 งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒) และงวดที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาส ๔)

ลำดับ	สสอ.	งวดที่ ๑	งวดที่ ๒
		(ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒)	(ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาส ๔)
		จำนวนเงิน	จำนวนเงิน
๑	เมืองอุบลราชธานี	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒	ม่วงสามสิบ	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๓	เขื่องใน	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๔	ดอนมดแดง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๕	ตาลชุม	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๖	เหล่าเสือโก้ก	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๗	ตระการพืชผล	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๘	เขมราฐ	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๙	นาตาล	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๐	โพธิ์ไทร	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๑	กุดข้าวปุ้น	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๒	ศรีเมืองใหม่	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๓	วารินชำราบ	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๔	พิบูลมังสาหาร	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๕	โขงเจียม	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๖	สิรินธร	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๗	สำโรง	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๘	สว่างวีระวงศ์	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๑๙	นาเยีย	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒๐	เดชอุดม	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒๑	ทุ่งศรีอุดม	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒๒	น้ำยืน	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒๓	น้ำขุ่น	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒๔	นาจะหลวย	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒๕	บุญศรี	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐



(นางอุษณีย์ เกิดมี)

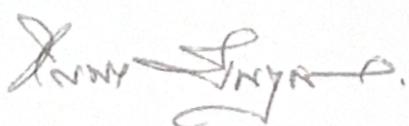
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข



(นายพิทักษ์พงษ์ จันทรแดง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๑๑ พ.ย. ๒๕๖๘



(นางพรรษา ชื่นชูผล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลำดับ	โครงการและกิจกรรม ดำเนินงาน	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย และ เป้าหมาย	ระยะเวลา (ไตรมาส)				งบประมาณ				งบ รวม (บาท)	งบประมาณ รายไตรมาส (บาท)												ผู้รับผิดชอบ	ประเภทกิจกรรม (ระบุหมายเลข)
				งบประมาณ				รวม					ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
				1	2	3	4	1	2	3	4		บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท	บาท		
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (ตัวอักษร.....)																										

ลงชื่อ ผู้เสนอแผน
(.....)
ลงชื่อ ผู้เห็นชอบแผน ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....) (นายพิทักษ์พงษ์ จันทร์แดง)
สาธารณสุขอำเภอ..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- หมายเหตุ 1 ประเภทกิจกรรม ให้ระบุหมายเลข ดังนี้
- 1 ประชุม /อบรม/สัมมนา
 - 2 นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล
 - 3 จัดทำแผนฯ ชื่อมแซม
 - 4 ค่าวัสดุ
 - 5 ค่าสาธารณูปโภค
 - 6 อื่นๆ

แผนให้สอดคล้องกับเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ

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