



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ โทร. ๐๔๒-๓๘๗๑๕๙

ที่ อค.๑๓๓๒/๗๙ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุญาตนำ แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน เผยแพร่บนบนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

เรื่องเดิม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอได้นำข้อมูล แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอได้นำข้อมูล แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อให้สาธารณสุขชนรับทราบต่อไป

ข้อเสนอ

หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการเห็นควรอนุญาตให้เผยแพร่ได้นำข้อมูล แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ
- อนุญาต

(นายสนธยา ศรีมาตร)
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๔
สำหรับหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ วัน/เดือน/ปี : ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔	
หัวข้อ: หน่วยงานมีการกำหนดมาตรการและวางระบบการเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน - แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ Linkภายนอก : www.ssowangsammo.com หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวอรุณกานต์ คลื่นแก้ว) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสนธยา ศรีมาตร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวอรุณกานต์ คลื่นแก้ว) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๔	



ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๘๘๘๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณ Fixcost สสอ. งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒)

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒.แบบฟอร์มแผนค่าของงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ โดยคณะกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการงบประมาณรายจ่ายประจำปี ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้พิจารณาจัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานส่วนภูมิภาคสำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและ งบค่าสาธารณูปโภค ประจำปีงวดที่ ๑ ไตรมาส ๑-๒ (ต.ค.๖๘-มี.ค.๖๙) สำหรับการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและค่าสาธารณูปโภค สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒๕๒,๐๐๐บาท (สองแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบงวดที่ ๑ ไตรมาส ๑-๒ (ต.ค.๖๘-มี.ค.๖๙) และให้ท่านได้จัดทำแผนค่าของงบประมาณ ตามความจำเป็นเร่งด่วน ส่งกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ตามแบบฟอร์มแผนค่าของงบประมาณ Fixcost สสอ. และให้เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนค่าของงบประมาณและส่งหลักฐานการเบิกจ่ายให้งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป ภายใน ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ หากดำเนินการเบิกจ่ายไม่ทันภายในเวลาที่กำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีจะพิจารณาจัดสรรให้หน่วยงานที่มีความจำเป็นเร่งด่วนดำเนินการเบิกจ่ายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนธรณ์ นาคะวัจนะ)

แม่สัครเชี่ยวชาญ(ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

งานแผนงานและงบประมาณ
กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๓๗

สำเนาถูกต้อง

น.ส.จรรุดา พลรักษา
นักวิชาการเงินและบัญชี

รายละเอียดการจัดสรร Fix cost สสอ. (งบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและสาธารณูปโภค)
ปีงบประมาณ 2569 งวดที่ 1 (ไตรมาส 1-2 ต.ค.68-มี.ค 69)

ลำดับ	อำเภอ	งบดำเนินงาน 21002342016002000000 /21002690000100000	งบค่าสาธารณูปโภค 21002372001002000000 /21002691268100000	รวม
1	เมือง	10,000.00	4,000.00	14,000.00
2	เพ็ญ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
3	กุมภวาปี	10,000.00	2,000.00	12,000.00
4	บ้านดุง	10,000.00	2,000.00	12,000.00
5	บ้านฝ้อ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
6	หนองหาน	10,000.00	2,000.00	12,000.00
7	น้ำโสม	10,000.00	2,000.00	12,000.00
8	หนองวัวซอ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
9	วังสามหมอ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
10	กุดจับ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
11	ทุ่งฝน	10,000.00	2,000.00	12,000.00
12	ไชยวาน	10,000.00	2,000.00	12,000.00
13	ศรีธาตุ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
14	โนนสะอาด	10,000.00	2,000.00	12,000.00
15	สร้างคอม	10,000.00	2,000.00	12,000.00
16	พิบูลรักษ์	10,000.00	2,000.00	12,000.00
17	หนองแสง	10,000.00	2,000.00	12,000.00
18	นาูง	10,000.00	2,000.00	12,000.00
19	กู่แก้ว	10,000.00	2,000.00	12,000.00
20	ประจักษ์ฯ	10,000.00	2,000.00	12,000.00
	รวม	200,000.00	42,000.00	242,000.00

สำเนาถูกต้อง

น.ส.จารุตา พลรักษา
นักวิชาการเงินและบัญชี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ที่ อด ๐๐๓๓.๐๐๒/๑๗๓๖

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนค่าขอ Fixcost สสอ. งบประมาณ วงที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ได้พิจารณาจัดสรรงบดำเนินงานส่วนภูมิภาคสำหรับดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและงบค่าสาธารณูปโภค วงที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๒๔๒,๐๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้รวบรวมแผนค่าของงบประมาณของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔ แห่ง ดังนี้

๑) สสอ.กุมภวาปี	จำนวน	๑๒,๐๐๐ บาท
๒) สสอ.วังสามหมอ	จำนวน	๑๒,๐๐๐ บาท
๓) สสอ.กุดจับ	จำนวน	๑๒,๐๐๐ บาท
๔) สสอ.ไชยวาน	จำนวน	๑๒,๐๐๐ บาท

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามอนุมัติ

(นางสาวสิดาภรณ์ สุระสิทธิ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

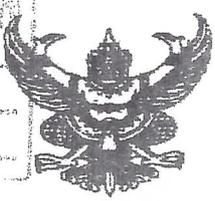
(นายสมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำเนาถูกต้อง

น.ส.จารุตา พลรักษา
นักวิชาการเงินและบัญชี

กลุ่มงานที่ปรึกษาทางเศรษฐกิจ กรมสุขภาพ
รับที่ ๗๑๑
วันที่ 8 ธ.ค. 2568



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
รับที่ ๒๑๑๒๓
วันที่ 8 ธ.ค. 2568
เวลา 13.10 น.

ที่ อค ๑๓๓๒/๓๖๔

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ถนนหลักเมือง ๔๑๒๕๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ Fixcost สสอ.(งบดำเนินงานตามภารกิจ
พื้นฐานและสาธารณูปโภค)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ อค ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๙๙๓ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๙ Fixcost สสอ. (งบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและสาธารณูปโภค) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ได้จัดทำแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๙ Fixcost สสอ.(งบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและสาธารณูปโภค) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่ง
แผนใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ Fixcost สสอ.(งบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและ
สาธารณูปโภค) เพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติการใช้งบประมาณดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

- ตรวจสอบแล้ว
- เห็นควรอนุมัติ
- เห็นควรทบทวน

(นายสนธิยา ศรีมาตร)
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

เนื่องจาก สสอ.วังสามหมอ เลื่อนแผน
ด้านงบประมาณงวด 1/2569 จำนวน 12,000,000 บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสลิดาภรณ์ สุระกิตต์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

อนุมัติ
ดำเนินการตามระเบียบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำเนาถูกต้อง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
โทร : ๐๔๒-๓๘๗๑๕๙

น.ส.จารุตา พลรักษา
นักวิชาการเงินและบัญชี

แผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย/สาธารณูปโภค ตามภารกิจพื้นฐาน งวดที่ 1 ไตรมาส 1-2 (ต.ค.68 - มี.ค.69) ประจำปีงบประมาณ 2569
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	แผนขอใช้ งวดที่ 1(ไตรมาส 1-2)		ผู้รับผิดชอบ
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	
1	ค่าสาธารณูปโภค					
1.1	ค่าน้ำประปา	เดือน				นางสาวอากาศกานต์ คลื่นแก้ว
1.2	ค่าไปรษณีย์	เดือน				ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
1.3	ค่าโทรศัพท์	เดือน				
1.4	ค่าไฟฟ้า	เดือน	2,000.00			
1.5	ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	เดือน				
	- บริษัท AIS	เดือน				
	- บริษัท กสท.โทรคมนาคม	เดือน				
2	ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ					
2.1	ค่าวัสดุ					
	ค่าวัสดุเชื้อเพลิงรถยนต์สำนักงาน					
	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์					
	ค่าวัสดุสำนักงาน					
	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว		10,000.00			
2.2	ค่าใช้สอย					
					
2.3	ค่าตอบแทน					
	ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ					
	รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)					

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ  ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  **สำเนาถูกต้อง**

(นายสนธยา ศรีมาตร) (นายประพนธ์ เครือเจริญ) (นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา) 

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี **น.ส.จารุตา พลรักษา**

น.ส.จารุตา พลรักษา **นักวิชาการเงินและบัญชี**