



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ โทร. ๐๔๒-๓๘๗๑๕๕

ที่ อต ๑๓๓๒/๑๙

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้ที่เกี่ยวข้อง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพและระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ให้มีความเข้มแข็ง โดยใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้การขับเคลื่อนการ
ดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้
สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัด
อุดรธานี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จึงขอ
อนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้ที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอวังสามหมอ
จังหวัดอุดรธานี ตามแผนงาน: ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพดี ผลผลิต: โครงการพัฒนาระบบ
การแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ กิจกรรม: พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ
มาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐/
๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๑๐๐๐๐

รายละเอียดการใช้จ่ายเงิน ดังนี้

- | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|--|
| ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ๕๖ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน | เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารกลางวัน | ๕๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน | เป็นเงิน ๖,๗๒๐ บาท |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๘๐ บาท | | ขอเบิกเพียง ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....นางสาวอภากานต์ คัสสินแก้ว.....)
.....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

อนุมัติ
ดำเนินการตามระเบียบ

นายสนธยา ศรีมาตร
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ



เขตเมือง

อด ๑๓๓๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
ถนน หลักเมือง อด ๔๑๒๘๐

๓) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้ที่เกี่ยวข้อง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอวังสามหมอ และผู้ที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งคณะกรรมการพขอ.ฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการประชุมคณะกรรมการพขอ.ฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนา
คุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้ที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงาน
พขอ. เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สอดคล้อง
กับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐ น.
- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ที่ว่าการอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ ขอเชิญ ท่าน หรือผู้แทน เข้าร่วมประชุม
ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ กรุณาส่งรายชื่อตอบรับเข้าร่วมประชุม รายละเอียดตามสิ่งที่มาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมดังกล่าว ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายสนธยา ศรีมาตร

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

เลขานุการของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) วังสามหมอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

โทร. ๐๔๒-๓๘๗๑๕๙

นางสาวอภากานต์ คลื่นแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



หน่วยงาน สสจ. อุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แบบฟอร์มตรวจสอบการส่งหลักฐานในการเบิก-จ่าย การจัดประชุมราชการ

ลำดับ	กระบวนการปฏิบัติงาน	เอกสาร	(1) ส่วนของหน่วยงานมี	(2) การเงิน ถูกต้อง/ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
		1 ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ (แบบ 350) จำนวน 2 ฉบับ		/	
		2 ใบหน้างบบใบสำคัญ (แบบ บก 107) จำนวน 2 ฉบับ		/	
		3 บันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน 2 ฉบับ		/	
1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น	1 ใบสำคัญรับเงิน/ใบเสร็จรับเงิน ให้แยกรายการดังนี้ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารเย็น - สำเนาบัตรประชาชนผู้รับจ้าง(บุคคลธรรมดา) กรณียืมเงิน ให้ประทับตราจ่ายเงินแล้วในใบเสร็จรับเงินพร้อมลงลายมือชื่อผู้ยืม		/	
		2 การเบิกจ่ายเงินค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มต้องไม่เกินมาตรฐานการประหยัดของสำนักงานปลัดกระทรวงกำหนด (ตามหนังสือ สธ0201.024.12/ว96 ลว.12พ.ค.59 ค่าอาหาร 120 บาท/มือ/คน , ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บาท/มือ/คน)		/	
		3 แบบลงทะเบียนของผู้ประชุม(ระบุชื่อเรื่องจัดประชุม /วันที่ เวลา และสถานที่จัดประชุม) - ชื่อ/ลายมือชื่อ ให้ครบตามจำนวนที่ขอเบิก หากผู้เข้าประชุมไม่ครบตามจำนวนที่ขอ ให้ผู้จัดรับรองในบันทึกขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน - กรณี ที่จัดประชุมต่อเนื่องมากกว่า 1 วันในวันที่ 2 ให้เบิกจ่ายเท่าจำนวนคนที่เข้าประชุมจริง - ให้เจ้าของเรื่อง ลงลายมือชื่อกำกับในแบบลงทะเบียนทุกฉบับ		/	
2	เอกสารแนบ ในการเบิกจ่าย	1 บันทึกขออนุมัติจัดประชุม - กรณีจัดประชุมต่างจังหวัด มีหนังสือขออนุมัติเดินทางไปราชการ โดยมีผู้มีอำนาจอนุมัติ		/	
		2 แบบรับรองการเบิกจ่ายค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มค่าอาหารกลางวันประชุมราชการ		/	
		3 ระเบียบวาระการประชุม		/	
		4 หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุม		/	
		5 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการหรืออนุกรรมการที่ได้รับอนุมัติแล้ว (ถ้ามี)		/	
		6 สำเนาสัญญายืมเงิน (กรณียืมเงิน)		/	
		7 ผู้จัดสรุปรายงานการประชุม ส่งให้ผู้เข้าร่วมประชุมหลังจากประชุมเสร็จแล้ว		/	
		8 กรณีถ่ายเอกสาร ให้รับรองสำเนาถูกต้องด้วย		/	

(ลงชื่อ).....
น.ส.จารุตา พลรักษา
(.....)
นักวิชาการเงินและบัญชี
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....
นายสนธยา ศรีมาศ
(.....)
ตำแหน่ง:.....
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

(ลงชื่อ).....
.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เจ้าหน้าที่การเงิน รพท./รพช./สสอ.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ผอ.รพท./ผอ.รพช./สาธารณสุขอำเภอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เจ้าหน้าที่งานการเงิน สสจ.อุดรธานี

หมายเหตุ 1. เจ้าของเรื่อง ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร หากมี ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ส่วนของกลุ่มงาน (1)
2. งานการเงิน ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร หากถูกต้องให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ส่วนของการเงิน (2) หากมีการแก้ไขลงในช่องหมายเหตุ

** ใบเสร็จรับเงินอย่างน้อยต้องมีรายการดังต่อไปนี้ 1. ชื่อ สถานที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน 2. วัน/เดือน/ปี ที่รับเงิน 3. รายการแสดงการรับเงินระบุว่าเป็นค่าอะไร
4. จำนวนเงินทั้งตัวเลขและตัวอักษร 5. ลายมือชื่อของผู้รับเงิน



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ
 เลขที่รับ..... 131๖
 วันที่ 27 พ.ย. 2568
 เวลา 14.00 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
 ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๒/๑๒๘๑ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอแจ้งจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รายละเอียดดังต่อไปนี้

๑) งบดำเนินงาน แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) รหัสประมาณ ๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๐ จำนวน ๓๘๐,๐๐๐ บาท

๒) งบเบิกแทนกัน แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในชุมชน รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๔๒๐๐๗๐๕๒๐๐๐๐๐๐๐ จำนวน ๑๙,๕๐๐ บาท

ในการนี้ ขอให้ท่าน ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

๑) จัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ตามแนวทาง/หลักเกณฑ์เงื่อนไขการใช้จ่ายงบประมาณ และตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข เพื่อตรวจสอบและเสนอขออนุมัติแผนจากผู้บริหาร พร้อมทั้งจัดสรรงบประมาณให้งานการเงินและบันทึกข้อมูลในโปรแกรมระบบติดตามการบริหารยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (SMS) ภายใน ๗ วันทำการ

๒) เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขและส่งหลักฐานการเบิกจ่ายให้งานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป ตามมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

อนัน

(นางสาวอนันตยา พลสักขวา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 ปฏิบัติราชการแทน หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

1304 จนท. กลุ่มงาน ปก๑๑.
 - เพื่อไว้คตที่ร/คก จัดทำแผนงาน
 ในสำเนาที่ รังผล๑๗
 - มคอ๑๗๑๖ ๑๖๖๖๖ ๑๖๖๖๖
 ในคทพรมา๑๗๑๖

[Signature]

(นายสรวิทย์ รัตติยะว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

นายสนธยา ศรีมาต
 สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี

ยุทธศาสตร์กระทรวง ...ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellent)...

โครงการกระทรวง ๕ โครงการที่ ๕ โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ พลังท้องถิ่นพลังปฐมภูมิ พัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ

ประเด็น ...การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)...

ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ

กลุ่มงาน กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

แหล่งงบประมาณ งบดำเนินงาน งบ สสจ. งบ เบิกแทนกัน งบ เงินอุดหนุน งบ อื่นๆ รหัส ๒๑๐๒๓๔๒๐๑๖๐๒๐๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๐

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน (๔)	รายละเอียดงบประมาณ (๕)	ระยะเวลา/งบประมาณ (ระบุเดือนที่ดำเนินการและจำนวน งบ.) (๖)				ผู้รับผิดชอบ (๗)
					ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๓.เพื่อจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในระดับอำเภอ (Action Plan) ให้สอดคล้องกับปัญหาในพื้นที่ และติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงาน/โครงการต่างๆ อย่างต่อเนื่อง									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)					๒๐๐,๐๐๐				

ถ้ามาถูกต้อง

ลงชื่อ..... (นายสรวิทย์ ริดเขียว)

ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ..... (นายราณีพงษ์ ณาภิรมย์จันทร์)

ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ..... (นายสมชายไชยดี ปิยวัชรวัฒนา)

นายสนธยา ศรีมาศ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

ตำแหน่ง หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



ที่ ๒๓.๐๐๓๓.๐๑๔/๙๕๔๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ถนนอธิปัตย์ อุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
(พชอ.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาอนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
๒. รายละเอียดแนวทางการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข แจ้งจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ.๒๕๖๙ งบดำเนินงาน
แผนงาน: ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี ผลผลิต: โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่าย
ระบบสุขภาพอำเภอ กิจกรรม: พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิต
ระดับอำเภอ (DHB) รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๕๒๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐/ ๒๑๐๐๒๖๙๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐ โดย
สนับสนุนงบประมาณ อำเภอละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๐ อำเภอ รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)
เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อน
การดำเนินงานให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอ
แจ้งจัดสรรงบประมาณ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท/อำเภอ เพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงาน พชอ. บรรลุ
ตามเป้าหมาย ทั้งนี้ ขอความกรุณา ท่าน เจริญการเบิกจ่ายประมาณตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข
(ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และส่งหลักฐานการเบิก-จ่าย ตามแนวทางการจัดสรรงบประมาณฯ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
โดยให้ดำเนินการตามแบบฟอร์มเบิกจ่ายเงินฯ ตาม QR code ที่ปรากฏด้านล่างหนังสือฉบับนี้ ให้กลุ่มงานปฐมภูมิ
และเครือข่ายสุขภาพ ภายในวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมะโนคร นาคะวิจง)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ(ด้านเภสัชสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด



แบบฟอร์มเบิกจ่ายฯ

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ

โทร ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๓๒๑

ผู้ประสานงาน นางสาวจุฑามาศ ไทยใจดี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



อุดรธานี

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
พ.ศ. ๒๕๖๙

สำเนาถูกต้อง

นายสมธยา ศรีมาต
สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รายละเอียดแนวทางการจัดสรรงบประมาณ
 การประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและผู้ที่เกี่ยวข้องประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
 จากงบดำเนินงาน ราชจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
 รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๔๒๐๑๖๐๒๐๑๐๐๐๐/๒๑๐๐๒๖๙๖๐๐๐๑๐๐๐๐๐๐๐๐

ลำดับ	อำเภอ	จำนวน (บาท)	จำนวนขอเบิก-จ่าย (บาท)	แนวทางการใช้งบประมาณ
๑	เมืองอุดรธานี	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกการทำงานแบบบูรณาการและการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ ดังนี้ ๑. การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ๒. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ** โดยเบิกจ่ายเพียง ๑๐,๐๐๐ บาท ๓. สนับสนุนการดำเนินกิจกรรม/โครงการที่สอดคล้องกับแผนของ พชอ. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในพื้นที่ ๔. ระยะเวลาดำเนินงานในการ ภายใต้นโยบาย กุมภาพันธุ์ ๒๕๖๙ หมายเหตุ ๑. สสจ.อุดรธานี เป็นผู้ดำเนินการจัดทำแผนและขออนุมัติแผน ๒. ส่งเอกสารประกอบการเบิก - จ่าย งบประมาณ พร้อมหลักฐานเบิก-จ่าย มายังกลุ่มงานปฐมภูมิและเครื่องมือช่วยสุขภาพ ชั้น ๒ ตึกเขตสุขภาพที่ ๘ **ภายในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
๒	กุดจับ	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๓	หนองวัวซอ	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๔	กุมภวาปี	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๕	โนนสะอาด	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๖	หนองหาน	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๗	ทุ่งฝน	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๘	ไชยวาน	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๙	ศรีธาตุ	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๐	วังสามหมอ	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๑	บ้านดุง	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๒	บ้านผือ	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๓	น้ำโสม	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๔	เพ็ญ	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๕	สร้างคอม	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๖	หนองแสง	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๗	นายาง	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๘	พิบูลย์รักษ์	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๑๙	กุँแก้ว	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
๒๐	ประจักษ์ศิลปาคม	๑๐,๐๘๐	๑๐,๐๐๐	
	รวมทั้งสิ้น	๒๐๑,๖๐๐	๒๐๐,๐๐๐	

สำเนาถูกต้อง



นายสนธยา ศรีมาศ
 ราชารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลงชื่อ.....
 (นางสาวจุฑามาศ ไทยใจดี)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 (นายสรวิทย์ ริดเชียว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ