



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
 เลขที่ ๑๕๓๒
 วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๕
 เวลา

ที่ ฉช ๑๐๓๒ / ๒๖๖๕

ที่ว่าการอำเภอท่าตะเกียบ

ถนนพนมสารคาม - อ่างคาโน

ฉช ๒๕๑๖๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
 เลขรับ 013621
 วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๕

๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติราชการ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ ฉช ๐๐๓๒/ว ๙๐๐๕ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติราชการ งบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดังนั้น จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค สำหรับการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำหรับเป็นค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน/ยุทธศาสตร์ โดยระบุแหล่งงบประมาณ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิต (Q๒๘๐๑) ในการเบิกจ่าย นั้น

ในการนี้ อำเภอท่าตะเกียบ ได้ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติราชการงบดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ เสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ผู้ว่าฯ นพ. ร.พ. ฉช

ขอแสดงความนับถือ

- ศสอ. ท่าตะเกียบ ๖๐๐๓ มีคณพญ. วนทาทองจันทร์ ปี ๒๕๖๕
- นพ.ศ. ศร. ร.พ. ฉช. ๑๕๓๒/ว ๙๐๐๕ ที่ได้รับตัวผู้สมัคร 50,000 บาท
- เป็นไปเพื่อประโยชน์

ร.พ.

(ต้นฉบับ วรรณกุล)

ศรีอำเภ (จพ. ปล. ขพ.) รักษาการแทน

นายอำเภอท่าตะเกียบ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตะเกียบ

โทร ๐-๓๘๕๐ - ๘๑๑๘

[Signature]

นายอำเภอท่าตะเกียบ

[Signature]

ในออกการวันที่ ๑๕/๑๑/๖๕

ในออกการวันที่ ๑๕/๑๑/๖๕

๐ ๑ ๒ ๒๕๖๕

แผนปฏิบัติการดำเนินงานส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

สำหรับกรดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตะโก

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงินงบประมาณ (บาท)											รวม (บาท)				
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.			
๔.๒๐	ค่าโทรศัพท์	๑๐๑.๖๕	๑๐๑.๖๕	๑๐๑.๖๕	๑๐๑.๖๕	๑๐๑.๖๕	๑๐๑.๖๕									๖๐๕.๙๐	
๕.๐๐	ค่าใช้จ่ายอื่นๆ																
๕.๑๐	ค่าจ้างเหมาทำความสะอาด	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐										๕๐,๐๐๐	
๕.๒๐	ค่าน้ำมัน																
๕.๓๐	อื่นๆ (ระบุ)																
จำนวนเงินงบประมาณรวม (บาท)																๕๙,๙๙๕.๙๐	

ผู้รับผิดชอบแผนปฏิบัติการ..... (นางสาวพรพรรณ)

นางสาวพรพรรณ พลาคตา
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบแผนปฏิบัติการ.....
นายสมชาย งามดี

นายสมชาย งามดี
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ..... (สสอ.)

(นายบุญฤทธิ์ เอ็งใจ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแทน
สาธารณสุขอำเภอท่าตะโก

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ.....

นายสมชาย งามดี