

EB.9 ๖๐๗.๕

๒๑๐๕
 ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๒



ไทยนิยม ยั่งยืน
 14001
 28 พ.ย. 2562

ที่ ลป ๑๒๓๒/๒๓๕๖๗

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
 เลขที่รับ... ๗๒๔
 วันที่... ๒๙ พ.ย. ๖๒
 เวลา... ๑๖.๓๐ น. ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
 อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
 ๕๒๒๒๐

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 5582
 วันที่... ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๒
 เวลา...

เรื่อง ขออนุมัติแผนรับ-จ่ายเงินนอกงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนเงินนอกงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้รับแจ้งจัดสรรเงินงบประมาณสนับสนุน
 ในการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ประจำปี ๒๕๖๓ จากเงินต่างสถานบริการ โรงพยาบาลแม่เมาะ
 ตามรายละเอียดที่แจ้งไปแล้ว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาหน่วยสนับสนุนที่มี
 ประสิทธิภาพ ในระบบกำกับติดตาม และประเมินผล ประจำปี ๒๕๖๓ และแผนรับ-จ่ายเงินนอก
 งบประมาณ เรียบร้อยแล้ว ดังได้แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๑๐๓

โทรสาร ๐ ๕๔๒๒ ๖๑๐๓

เดินเข้า
 สำนักงาน
 ว่างสรรคบันสุข

แผนรับ-จ่ายเงินนอกงบประมาณ สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปี งบประมาณ 2563

| รายการ | สสอ.แม่เมาะ | | รวม |
|------------------------------|-------------|------------------|-----------|
| | Fixcost | งบกองทุนรอบไฟฟ้า | |
| (1) รายได้ | | | |
| 1.1. รายได้ | 188,000 | 1,259,100 | 1,447,100 |
| 1.2. รายได้อื่น | - | - | - |
| รวมรายได้ | 188,000 | 1,259,100 | 1,447,100 |
| (2) ค่าใช้จ่าย | | | |
| 2.1. ค่าจ้างชั่วคราว | - | - | - |
| 2.2. ค่าตอบแทน | 50,000 | - | 50,000 |
| 2.3. ค่าใช้สอย | 54,000 | 348,000 | 402,000 |
| 2.4. ค่าวัสดุ | 84,000 | 60,000 | 144,000 |
| 2.5. ค่าสาธารณูปโภค | - | - | - |
| 2.6. ค่าครุภัณฑ์ | - | 628,200 | 628,200 |
| 2.7. ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่าเกณฑ์ | - | 72,900 | 72,900 |
| 2.8. สิ่งก่อสร้าง | - | 150,000 | 150,000 |
| 2.9. ค่าใช้จ่ายอื่น | - | - | - |
| รวมค่าใช้จ่าย | 188,000 | 1,259,100 | 1,447,100 |

ลงชื่อ.....

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ผู้เสนอแผนเงินบำรุง

ลงชื่อ.....

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ผู้อนุมัติ

| Fixed Cost | | แม่เมาะ | | อำเภอ |
|------------|---|----------|---------------|----------|
| สับ | รายการ | เงื่อนไข | จำนวน | หน่วยนับ |
| 1 | จำนวนตำบล | | 4 | ตำบล |
| 2 | จำนวนหมู่บ้านรับผิดชอบ | | 32 | หมู่บ้าน |
| 3 | จำนวนประชากรทั้งหมด (คน) | | 18,142 | คน |
| 3 | จำนวนเจ้าหน้าที่ | | | |
| | 3.1 ข้าราชการ | | | |
| | 3.1.2 นักวิชาการสาธารณสุข | | 3 | คน |
| | 3.1.3 เจ้าพนักงานสาธารณสุข | | 1 | คน |
| | 3.1.3 เจ้าพนักงานธุรการ | | 1 | คน |
| | 3.3 พกส. | | | |
| | 3.3.1 พกส.กลุ่มวิชาชีพ | | | คน |
| | 3.3.1 พกส.กลุ่มสนับสนุน | | 1 | คน |
| | 3.4 พ.ราชการ ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างบุคลากร | | | |
| | 3.4.1 กลุ่มวิชาชีพ | | 0 | คน |
| | 3.4.2 กลุ่มสนับสนุน | | 0 | คน |
| | รวมเจ้าหน้าที่ทั้งหมด | | 6 | |
| | | | เป็นเงิน(บาท) | ร้อยละ |
| | 1.ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว | | | |
| | คนที่ 1 ลูกจ้างชั่วคราว (รายวัน/จ้างเหมา) | | | |
| | รวมข้อ 1 | | | |
| | 2. ค่าตอบแทนนอกเวลา | | | |
| | - นักวิชาการสาธารณสุข (2000/คน) | 3 | 30,000 | 15.96 |
| | - เจ้าพนักงานสาธารณสุข (2000/คน) | 1 | 10,000 | 5.32 |
| | - เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (2000/คน) | 1 | 10,000 | 5.32 |
| | รวมข้อ 2 | | 50,000 | 26.60 |
| | 3 ค่าใช้สอย | | | |
| | 3.1 การประชุมอบรม ไปราชการในและนอก จังหวัด | - | 30,000 | 15.96 |
| | 3.2 ค่าซ่อมบำรุง | - | 24,000 | 12.77 |
| | 3.3 ค่าจ้างเหมาบริการอื่น | - | - | - |
| | รวมข้อ 3 | | 54,000 | 28.72 |
| | 4ค่าวัสดุ | | | |
| | 4.1 ค่าวัสดุเชื้อเพลิง | | 84,000 | 44.68 |
| | 4.2 ค่าวัสดุสำนักงาน | | | - |
| | 4.3 ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ | | | - |
| | 4.4 ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว | | | - |
| | รวมข้อ 4 | | 84,000 | 44.68 |
| | รวม FixCost ทั้งหมด | | 188,000 | 100 |

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนเงินบำรุง

(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

แผนเงินบำรุง เพื่อซ่อมบำรุง และทดแทนครุภัณฑ์ สิ่งก่อสร้าง อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2563

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

รายการครุภัณฑ์/ราคา/เหตุผลความจำเป็น

| ลำดับ | รายการ | ราคา ต่อหน่วย | หน่วย นับ | จำนวนครุภัณฑ์ | | | รวมเงิน | เหตุผลความจำเป็น |
|-------|---|------------------|--------------|---------------|------------|----------------|------------|--|
| | | | | ตามกรอบ | มีอยู่แล้ว | จัดซื้อครั้งมี | | |
| 1 | เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ(AED) | 150,000.00 | เครื่อง | - | - | 3 | 450,000.00 | เพื่อลดภาวะการเสียชีวิตจากภาวะหัวใจหยุดเต้นกระทันหัน |
| 2 | เครื่องพ่นละอองฝอย ULV ชนิดตั้งพื้น | 16,000.00 | เครื่อง | - | - | 5 | 80,000.00 | เพื่อลดกระบาดของโรคที่มีอยู่เป็นพาหะนำโรคในพื้นที่อำเภอแม่เมาะ |
| 3 | โทรทัศน์ แอล อีดี (LED TV) ขนาด 50 นิ้ว | 17,800.00 | เครื่อง | - | - | 4 | 71,200.00 | เพื่อพัฒนาห้องประชุม อสม. |
| 4 | พัดลมเอนน้ำ | 13,500.00 | เครื่อง | - | - | 2 | 27,000.00 | ให้ทันสมัยมากขึ้น มีอุปกรณ์สื่อสารในการประชุม อบรม |
| | รวม | | | | | | 628,200.00 | |



(ทกแสนสองหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)

(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



๑

| | |
|-------------------------------|-------------|
| สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ | |
| รับที่..... | วันที่..... |
| รับที่..... | วันที่..... |
| เวลา..... | |

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 ที่ สปบ ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๖๓๖๒ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
 เรื่อง การอนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๓ งบดำเนินงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้พิจารณาจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เพื่อสนับสนุนขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามควบคุม กำกับการดำเนินงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้าน ให้บรรลุตามเป้าหมาย ตัวชี้วัด เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดลำปาง สอดคล้องกับนโยบายสาธารณสุขจังหวัดและบริบทของพื้นที่

และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีทรัพยากรสนับสนุนที่เพียงพอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จึงแจ้งวงเงินสนับสนุนการดำเนินงานให้แก่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดดังเอกสารแนบพร้อมนี้ ทั้งนี้ให้ดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำโครงการรองรับงบประมาณตามวงเงินที่แจ้ง เพื่อขออนุมัติต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
๒. จัดทำใบขอใช้เงินต่างหน่วยบริการจากโรงพยาบาลแม่ข่าย
๓. บันทึกข้อความขอรับการสนับสนุนการใช้จ่ายเงินต่างหน่วยบริการ และแนบบแบบฟอร์มตามข้อ ๑ และ ๒

เสนอต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง เพื่อพิจารณาอนุมัติและแจ้งโรงพยาบาลแม่ข่ายสนับสนุนเงินบำรุงให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป
 เรียน สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

- จิต ภาณุเกียรติคุณ 308,000 บาท
 - เพื่อโครงการพัฒนาสุขภาพประชาชน
 308,000 บาท
 - เพื่อโครงการพัฒนาสุขภาพประชาชน
 308,000 บาท
 (๑๖๖๖๖๖)

๒

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

.....

 ๓๐๘,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปาง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหาร กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯและกลุ่มงานประกันสุขภาพ

(นายถวิล สุกสุวรรณวงศ์)
 สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

การจัดสรรงบประมาณดำเนินการ สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปีงบประมาณ 2563

| ลำดับ ที่ | อำเภอ | คำสาธิตารณบโภค (ค่าไฟฟ้า น้ำประปา โทรศัพท์ ไปรษณีย์) | คำอธิบายเครื่อง มือ | ค่าใช้จ่ายพื้นฐานสำหรับสสอ. | | | |
|--------------|----------|--|------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| | | | | จัดสรรรวม (บาท) | เบิกจากสสจ.(บาท) | เบิกจากเงินบำรุง (บาท) | |
| | | | | | | งวดที่ 1(50%) | งวดที่ 2 (50%) |
| 1 | เมือง | เบิกตามจริง | งบดำเนินการ เบิก | 535,000.00 | 120,000.00 | 207,500.00 | 207,500.00 |
| 2 | แม่มาะ | โดยประหยัด | จ่ายเป็นค่า | 308,000.00 | 120,000.00 | 94,000.00 | 94,000.00 |
| 3 | เกาะคา | ในวงเงินภาพรวม | อินเตอร์เน็ตสำหรับ | 373,000.00 | 120,000.00 | 126,500.00 | 126,500.00 |
| 4 | เสริมงาม | 13 อำเภอไม่เกิน | สสอ.และรพ.สต. | 349,000.00 | 120,000.00 | 114,500.00 | 114,500.00 |
| 5 | งาว | 500,000 บาท | ในอำเภอตามที่ | 456,000.00 | 120,000.00 | 168,000.00 | 168,000.00 |
| 6 | แจ้ห่ม | | จ่ายจริง จากเงิน | 373,000.00 | 120,000.00 | 126,500.00 | 126,500.00 |
| 7 | วังเหนือ | | งบประมาณ | 456,000.00 | 120,000.00 | 168,000.00 | 168,000.00 |
| 8 | เถิน | | | 497,000.00 | 120,000.00 | 188,500.00 | 188,500.00 |
| 9 | แม่พริก | | | 349,000.00 | 120,000.00 | 114,500.00 | 114,500.00 |
| 10 | แม่ทะ | | | 373,000.00 | 120,000.00 | 126,500.00 | 126,500.00 |
| 11 | สบปราบ | | | 308,000.00 | 120,000.00 | 94,000.00 | 94,000.00 |
| 12 | ห้างฉัตร | | | 373,000.00 | 120,000.00 | 126,500.00 | 126,500.00 |
| 13 | เมืองปาน | | | 373,000.00 | 120,000.00 | 126,500.00 | 126,500.00 |
| | รวม | | | 5,123,000.00 | 1,560,000.00 | 1,781,500.00 | 1,781,500.00 |

หมายเหตุ

1. ส่วนที่ใช้จากเงินบำรุง ไร่พ.แม่ช่าย แบ่งโอน 2 งวด ละ 50%

งวดที่ 1 โอนให้แล้วเสร็จภายใน พฤศจิกายน 2562

งวดที่ 2 โอนให้แล้วเสร็จภายใน มิถุนายน 2563

2. ส่วนที่จัดสรรโดยสสจ. 120,000 บาท/อำเภอ จัดสรรเมื่อได้รับสนับสนุนงบประมาณจากส่วนกลาง(ประมาณ มกราคม-กุมภาพันธ์ 2563)

โดยจะแจ้งรายละเอียดการเบิกจ่ายให้ทราบต่อไป เมื่อได้รับสนับสนุนงบประมาณจากส่วนกลาง

สำนักงานทุกช่วง

(ลายเซ็น)



๕๕๗๔ ๕

บันทึกข้อความ

13336

15 พ.ย. 2562

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๖ ๖๑๐๓

ที่ ลป. ๑๒๓๒/ ๖๖๓

วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยงานอื่น

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

เลขที่รับ ๖๘๕
วันที่ 18 พ.ย. 2562
เวลา.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๑. ความเดิม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้แจ้งการสนับสนุนงบดำเนินการ ตามหนังสือ จังหวัดลำปางที่ ลป ๐๐๓๒.๐๐๒/ว.๑๗๕๘ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ขอใช้เงินบำรุงต่างหน่วยบริการ จากโรงพยาบาลแม่เมาะ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุขในพื้นที่ ติดตามควบคุมกำกับการทำงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ตำบลและหมู่บ้านให้บรรลุเป้าหมาย ตัวชี้วัด เป็นไปตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดลำปางและสอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ จำนวน ๑๘๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) (เอกสาร ๑)

๒. ระเบียบ/กฎหมาย

๒.๑ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยสถานบริการในสังกัดระเบียบกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒)๒๕๔๔ (ฉบับที่๓) พ.ศ.๒๕๕๖ (ฉบับที่๔) พ.ศ.๒๕๕๖ และ(ฉบับที่๕) พ.ศ.๒๕๖๑ และ ข้อ ๙ เงินบำรุงของหน่วยบริการที่ได้รับ จะนำไปก่อนนี้ผูกพันหรือจ่ายได้เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการ การจ่ายเงินบำรุงให้เป็นไปตามระเบียบ ประกาศหรือหลักเกณฑ์อันเป็นวิธีการและเงื่อนไข ตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด คือ (๑) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น(เอกสาร ๒)

๒.๒ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุง เพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการอื่น พ.ศ.๒๕๔๔ ข้อ ๕ (๕) ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายงานบำรุงเพื่อการปฏิบัติราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งหนึ่งไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) (เอกสาร๓)

๓. ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยงานอื่นลักษณะจ่ายขาดในวงเงิน จำนวน ๑๘๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) จากโรงพยาบาลแม่เมาะ พร้อมนี้ได้แนบรายละเอียดการขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น จำนวน ๑ ฉบับ

๔. ข้อเสนอ : ไม่มี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในเอกสารที่แนบ

(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ลำปาง

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง)

๑. ชื่อโครงการ “โครงการ พัฒนาระบบกำกับติดตามสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่สาธารณสุข
อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓”

ประเภทโครงการ การสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขตามงบประมาณ NON UC
และงบสนับสนุน UC จาก CUP

๒. หลักการและเหตุผล

ตามที่สาธารณสุขจังหวัดลำปางได้จัดสรรงบประมาณงบดำเนินการของสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อพัฒนาระบบ
กำกับ ติดตามสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ ให้ดำเนินงานตามแผนงานสาธารณสุขที่กำหนดไว้
ให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามแผนงานยุทธศาสตร์ของจังหวัด

ดังนั้นเพื่อให้การควบคุม กำกับ และการสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ บรรลุตาม
วัตถุประสงค์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบกำกับ ติดตาม
สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะขึ้น ซึ่งรับผิดชอบทั้งหมด จำนวน
๕ ตำบล ๔๔ หมู่บ้าน และมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้งหมด จำนวน ๕ แห่ง เป็นไปอย่าง
ต่อเนื่อง สม่ำเสมอ ครอบคลุม มีประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับการ
บริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐาน รวมทั้งเป็นการติดตามควบคุม กำกับ สนับสนุนการดำเนินงานตาม
แผนยุทธศาสตร์ของจังหวัด ให้บรรลุตามแผนที่กำหนดไว้

๓. เป้าประสงค์

เพื่อควบคุม กำกับ ตาม และสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ให้ประสิทธิภาพ

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อให้เกิดการพัฒนาระบบการกำกับ ติดตาม สนับสนุนงานในพื้นที่

๔.๒ เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ บรรลุเป้าหมาย

๔.๓ เพื่อให้ประชาชน ได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน

๕. เป้าหมาย

๕.๑ ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีความพึงพอใจต่อการควบคุม กำกับ ติดตามและสนับสนุนงาน
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๕.๒ การดำเนินงานตามแผนงานสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ บรรลุเป้าหมายที่
กำหนดไว้

๕.๓ ร้อยละของประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการของ เจ้าหน้าที่ในสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ

กลุ่มเป้าหมาย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๕ แห่ง, หมู่บ้าน ๔๔ หมู่บ้าน

๙. พื้นที่ดำเนินการ

๙.๑ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

๙.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๕ แห่ง

๑๐. งบประมาณ

๑. เงินงบประมาณจาก สสจ.ลำปาง จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๑.๑ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลา ๕ คน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๗ เดือน

เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ ค่าวัสดุ(คอมพิวเตอร์,สำนักงาน,งานบ้านงานครัว) ๓๕,๐๐๐ บาท

๑.๓ ค่าจ้างเหมาบริการอื่น ๆ ๑๕,๐๐๐ บาท

๒. เงินนอกงบประมาณรับโอนจาก โรงพยาบาลแม่เมาะ จำนวน ๑๘๘,๐๐๐ บาท

๒.๑ ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลา ๕ คน ๆ ละ ๒,๐๐๐ บาท จำนวน ๕ เดือน

เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ ๕ คน ๆ ละ ๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ ค่าวัสดุเชื้อเพลิง ๘๔,๐๐๐ บาท

๒.๔ ค่าซ่อมพาหนะ ๒๔,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๓๐๘,๐๐๐ บาท

(สามแสนแปดพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายในโครงการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

๑๒. การติดตามกำกับและประเมินผล

การติดตาม

๑. รายงาน

๒. การประชุมติดตามงาน

๓. การนิเทศงาน เป็นไปตามแผนงานสาธารณสุข

การประเมินผล

๑. รายงานมีความครบถ้วน ร้อยละ ๑๐๐

๒. รายงานมีความทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐

๓. รายงานมีความถูกต้อง

๔. การนิเทศติดตามการดำเนินงานเป็นไปตามแผนงานสาธารณสุข ร้อยละ ๘๐

๕. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความพึงพอใจต่อการควบคุม ติดตาม นิเทศงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร้อยละ ๘๐

๖. ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ ร้อยละ ๘๐

๑๓. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ระบบการกำกับติดตาม สนับสนุน ในพื้นที่ ได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
๒. แผนงานสาธารณสุขบรรลุตามวัตถุประสงค์ และสำเร็จตามเป้าหมาย ที่กำหนดไว้
๓. ประชาชนได้รับบริการที่มีมาตรฐาน และเกิดความพึงพอใจในการให้บริการทั้งในระดับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๔. ใช้เป็นแนวทางในการแก้ไขการควบคุม กำกับ ติดตาม สนับสนุน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในปีต่อไป

ผู้เสนอโครงการ



(นายวรพจน์ กุลฤทธิกร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง


E B ๑ ๖ ๐ ๔


| สถานบริการ | | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ | | |
|--|-------------------|-------------------------------|------------------|--------------|
| ประจำเดือน มกราคม 2563 | | | | |
| สรุปรายรับ-รายจ่ายเทียบแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี 2563 (เงินนอกวงเงิน) | | | | |
| รายรับ | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง พค.62 | เทียบแผน |
| 1.01 รายได้ต่างสถานพยาบาล งบดำเนินการ | 188,000.00 | - | - | - |
| 1.02 รายได้ต่างสถานพยาบาล | - | - | - | #DIV/0! |
| 1.03 รายได้อื่น ๆ | 7,704.00 | - | - | - |
| - ดอกเบี้ยเงินฝาก | - | 79.91 | 79.91 | |
| - โครงการ พชอ.รับจากจังหวัด | - | - | 10,000.00 | |
| - | | | | |
| รวมรายได้ | 195,704.00 | 79.91 | 10,079.91 | 5.15 |
| | | | | |
| รายจ่าย | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง พค.62 | เทียบแผน |
| 2.1. ค่าจ้างชั่วคราว | - | - | - | - |
| 2.2. ค่าตอบแทน | 50,000.00 | | | |
| 2.3. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม | | | | |
| 2.4. ค่าใช้สอย (คชจ.เดินทาง+ค่าจ้างเหมาฯ) | 30,000.00 | 6,922.69 | 10,129.48 | 33.76 |
| 2.5. ค่าวัสดุ | 84,000.00 | 8,420.00 | 29,250.00 | 34.82 |
| 2.6. ค่าสาธารณูปโภค | - | | | |
| 2.7. ค่าครุภัณฑ์ | 24,000.00 | | | |
| 2.8. ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่า ๆ (กล้องรถยนต์) | 7,704.00 | - | 7,000.00 | - |
| 2.8 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (อบรม พชอ.) | - | 5,000.00 | 10,000.00 | - |
| รวมรายจ่าย | 195,704.00 | 20,342.69 | 56,379.48 | 28.81 |
| 1. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย | | - 20,262.78 | - 46,299.57 | |
| 2. เงินบำรุงคงเหลือยกมา | | 21,938.19 | 47,974.98 | |
| 3. เงินบำรุงคงเหลือยกไป | | 1,675.41 | 1,675.41 | |
| | | | 0.00 | |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางบุษกร ชัดผาบ)

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานบริการ
(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)

| สถานบริการ | | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ | | | |
|--|-------------------|-------------------------------|------------------|--------------|--|
| ประจำเดือน พฤศจิกายน 2562 | | | | | |
| สรุปรายรับ-รายจ่ายเทียบแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี 2563 | | | | | |
| รายรับ | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง พย.62 | เทียบแผน | |
| 1.01 รายได้ต่างสถานพยาบาล งบดำเนินการ | 188,000.00 | - | - | - | |
| 1.02 รายได้ต่างสถานพยาบาล | - | - | - | #DIV/0! | |
| 1.03 รายได้อื่น ๆ | 7,704.00 | - | - | - | |
| - ดอกเบี้ยเงินฝาก | - | - | - | - | |
| - โครงการ พชอ.รับจากจังหวัด | - | 5,000.00 | 5,000.00 | - | |
| - | | | | | |
| รวมรายได้ | 195,704.00 | 5,000.00 | 5,000.00 | 2.55 | |
| | | | | | |
| รายจ่าย | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง พย.62 | เทียบแผน | |
| 2.1. ค่าจ้างชั่วคราว | - | - | - | - | |
| 2.2. ค่าตอบแทน | 50,000.00 | - | - | - | |
| 2.3. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม | - | - | - | - | |
| 2.4. ค่าใช้สอย (คชจ.เดินทาง+ค่าจ้างเหมาฯ) | 30,000.00 | - | 3,206.79 | 10.69 | |
| 2.5. ค่าวัสดุ | 84,000.00 | 8,500.00 | 14,630.00 | 17.42 | |
| 2.6. ค่าสาธารณูปโภค | - | - | - | - | |
| 2.7. ค่าครุภัณฑ์ | 24,000.00 | - | - | - | |
| 2.8. ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่า ๗ (กล้องรถยนต์) | 7,704.00 | - | 7,000.00 | - | |
| 2.8 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (อบรม พชอ.) | - | 5,000.00 | 5,000.00 | - | |
| รวมรายจ่าย | 195,704.00 | 13,500.00 | 29,836.79 | 15.25 | |
| 1. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย | | - 8,500.00 | - 24,836.79 | | |
| 2. เงินบำรุงคงเหลือยกมา | | 31,638.19 | 47,974.98 | | |
| 3. เงินบำรุงคงเหลือยกไป | | 23,138.19 | 23,138.19 | | |

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางบุษกร ชัดผาบ)

ลงชื่อ..........หัวหน้าสถานบริการ
(นายฉวีต สกฤตวรรณวงศ์)

| สถานบริการ | | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ | | | |
|--|-------------------|-------------------------------|------------------|--------------|--|
| ประจำเดือน ธันวาคม 2562 | | | | | |
| สรุปรายรับ-รายจ่ายเทียบแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี 2563 | | | | | |
| รายรับ | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง พค.62 | เทียบแผน | |
| 1.01 รายได้ต่างสถานพยาบาล งบดำเนินการ | 188,000.00 | - | - | - | |
| 1.02 รายได้ต่างสถานพยาบาล | - | - | - | #DIV/0! | |
| 1.03 รายได้อื่น ๆ | 7,704.00 | - | - | - | |
| - ดอกเบี้ยเงินฝาก | - | - | - | - | |
| - โครงการ พชอ.รับจากจังหวัด | - | 5,000.00 | 10,000.00 | | |
| - | | | | | |
| รวมรายได้ | 195,704.00 | 5,000.00 | 10,000.00 | 5.11 | |
| รายจ่าย | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง พค.62 | เทียบแผน | |
| 2.1. ค่าจ้างชั่วคราว | - | | - | - | |
| 2.2. ค่าตอบแทน | 50,000.00 | | - | - | |
| 2.3. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม | | | - | - | |
| 2.4. ค่าใช้สอย (คชจ.เดินทาง+ค่าจ้างเหมาฯ) | 30,000.00 | | 3,206.79 | 10.69 | |
| 2.5. ค่าวัสดุ | 84,000.00 | 6,200.00 | 20,830.00 | 24.80 | |
| 2.6. ค่าสาธารณูปโภค | - | | - | - | |
| 2.7. ค่าครุภัณฑ์ | 24,000.00 | | - | - | |
| 2.8. ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่า ๆ (กล้องรถยนต์) | 7,704.00 | - | 7,000.00 | - | |
| 2.8 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (อบรม พชอ.) | - | - | 5,000.00 | - | |
| รวมรายจ่าย | 195,704.00 | 6,200.00 | 36,036.79 | 18.41 | |
| 1. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย | | - 1,200.00 | - 26,036.79 | | |
| 2. เงินบำรุงคงเหลือยกมา | | 23,138.19 | 47,974.98 | | |
| 3. เงินบำรุงคงเหลือยกไป | | 21,938.19 | 21,938.19 | | |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางบุษกร ขัดผาบ)

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานบริการ
(นายถวิล สุกุลวรรณวงศ์)

| สถานบริการ | | สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมะ | | |
|--|------------|------------------------------|--------------------|----------|
| ประจำเดือน ตุลาคม 2562 | | | | |
| สรุปรายรับ-รายจ่ายเทียบแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี 2563 | | | | |
| รายรับ | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง เม.ย.62 | เทียบแผน |
| 1.01 รายได้ต่างสถานพยาบาล งบดำเนินการ | 188,000.00 | | - | - |
| 1.02 รายได้ต่างสถานพยาบาล | - | - | - | #DIV/0! |
| 1.03 รายได้อื่น ๆ | - | | - | #DIV/0! |
| - ดอกเบี้ยเงินฝาก | - | | - | |
| - โครงการ พชอ.รับจากจังหวัด | - | | - | |
| - | | | | |
| รวมรายได้ | 188,000.00 | - | - | - |
| | | | | |
| รายจ่าย | แผน | จำนวนเงิน | รวมจ่ายถึง เม.ย.62 | เทียบแผน |
| 2.1. ค่าจ้างชั่วคราว | - | - | - | - |
| 2.2. ค่าตอบแทน | 50,000.00 | - | - | - |
| 2.3. ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม | | - | - | - |
| 2.4. ค่าใช้สอย (คชจ.เดินทาง+ค่าจ้างเหมาฯ) | 30,000.00 | 3,206.79 | 3,206.79 | 10.69 |
| 2.5. ค่าวัสดุ | 84,000.00 | 6,130.00 | 6,130.00 | 7.30 |
| 2.6. ค่าสาธารณูปโภค | - | - | - | - |
| 2.7. ค่าครุภัณฑ์ | 24,000.00 | - | - | - |
| 2.8. ค่าครุภัณฑ์ต่ำกว่า ๆ (กล้องรถยนต์) | 7,704.00 | 7,000.00 | 7,000.00 | 90.86 |
| 2.8 ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (อบรม พชอ.) | - | - | - | - |
| รวมรายจ่าย | 195,704.00 | 16,336.79 | 16,336.79 | 8.35 |
| 1. ส่วนต่างรายได้หักค่าใช้จ่าย | | - 16,336.79 | - 16,336.79 | |
| 2. เงินบำรุงคงเหลือยกมา | | 47,974.98 | 47,974.98 | |
| 3. เงินบำรุงคงเหลือยกไป | | 31,638.19 | 31,638.19 | |

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางบุษกร ขัดผาบ)

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานบริการ
(นายถวิล สกุลวรรณวงศ์)