



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย
เลขรับที่..... ๗/๐๓๔
วันที่..... ๒๖ ๙.๙.๖๘
เวลา.....

ที่ สท ๐๐๓๒.๐๐๓ / ๒๕๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
ต.บ้านกล้วย อ.เมือง จ.สุโขทัย ๖๔๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย

อ้างถึง หนังสือที่ สท. ๐๓๒/๘๑๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัยได้จัดทำแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยใช้งบประมาณมาจากรายหัว เพื่อเสนอขออนุมัติดำเนินการ รายละเอียดดังนี้

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ขอส่งแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ผู้เสนอ สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เก็บรวบรวม
- เก็บรวบรวมมาอนุมัติ
- เก็บรวบรวมสำนักงาน
- เพื่อไปรคลงนาม.....
- อื่นๆ _____

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษณ์ แก้วมูล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่ง นายแพทย์เที่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

นางชรัญญา ลือเรือง,
ผู้อำนวยการสาธารณสุขชานาพากฯ

กลุ่มงานพัฒนาอยุธยาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๗๕ ต่อ ๓๐๒

โทรสาร. ๐ ๕๕๖๑ ๓๓๕๕

ผู้ประสานงาน นางสาวปภัสสรน์ เพ็ชรดี ๐๘๗-๘๗๖๖๐๓๖

- ๗๖

- ๒๑.๑๒.๒๐๒๒

(นายวิชาญ มีเครือรอด)
สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย



สำเนาคู่กัน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย โทร/โทรสาร ๐ ๕๕๖๑ ๑๑๒๔

ที่ สท.๐๓๒/๘๙๐

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย ได้จัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัยเป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ (สามแสนบาทถ้วน) นั้น

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย ขออนุมัติปรับแผนการใช้เงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อพิจารณาอนุมัติดังรายละเอียด ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๒๕๖๔/๐๑๖

(นายวิชาญ มีเครื่อรอง)

สาธารณสุขอำเภอเมืองสุโขทัย


/ C ana. ๖๙

แบบฟอร์มแผนปฏิการและแบบประเมินผลการดำเนินงานสำหรับการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามโครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐเพื่อพัฒนาพื้นที่ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ (ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ต่อไปนี้เรียกว่า “แบบฟอร์มแบบประเมินผล ด้าน (e Excellence)”

เป้าประสงค์ ๓. ปลูกจาริ เผยแพร่ เส้นทางท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่ดีงาม / ๑. รองรับความต้องการด้านความประทับใจ (Excellence)

ตัวชี้วัด ร้อยละของความสำเร็จของตัวชี้วัดที่สำเร็จ (ร้อยละ ๘๐)

ลำดับที่	หน่วยงาน/โครงการ	รายละเอียดกิจกรรม	พื้นที่/เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย	แผนพัฒนาฯ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งานประยุกต์				หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบหลัก
					ตัวรname ๑	ตัวรname ๒	ตัวรname ๓	ตัวรname ๔	
การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งานประยุกต์									
๑	โครงการสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณูปโภค	๑. มีหลักฐานตาม กํากับเบิก งานไม่ถูกยก	พื้นที่ทั่วไป ๑๙ ร.ว.ส.๑.	งบประมาณหน้า จำรากลางฯ	๑. คําเปี้ยนเดือน ๑๗๐ บาท/คน/ วัน จำนวน ๙ คน * ๕๕ วัน เป็นเงิน ๕๘๐ บาท	๓๗,๙๐๐.๐๐	๓๗,๙๐๐.๐๐	๓๗,๙๐๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
๒	แผนพัฒนาฯ	๑. แผนพัฒนาฯ ดำเนินการ ตามที่กำหนด สาธารณะสุข วัฒนธรรม พัฒนาฯ สุขาภิบาลในที่ ดุลยภาพ น้ำตก ธรรมชาติ	๑๗ ๘๘ ๑๗	งบประมาณหน้า จำรากลางฯ	๓. คําประกัน/เงินเข้าบัญชี ประจำปี ๙๗๐ บาท ๑๙,๙๗๐บาท	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
๓	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๑. แผนพัฒนาฯ ดำเนินการ ของส่วนราชการ เชิงพาณิชย์	๑๘ ๘๘ ๑๘	งบประมาณหน้า จำรากลางฯ	๓. คําประกัน/เงินเข้าบัญชี ประจำปี ๙๗๐ บาท ๑๙,๙๗๐บาท	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
๔	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๔. หน่วยงาน/บริษัทฯ ดำเนินการ ของส่วนราชการ เชิงพาณิชย์	๑๙ ๘๘ ๑๙	งบประมาณหน้า จำรากลางฯ	๓. คําประกัน/เงินเข้าบัญชี ประจำปี ๙๗๐ บาท ๑๙,๙๗๐บาท	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
๕	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๕. หน่วยงาน/บริษัทฯ ดำเนินการ ของส่วนราชการ เชิงพาณิชย์	๒๐ ๘๘ ๒๐	งบประมาณหน้า จำรากลางฯ	๓. คําประกัน/เงินเข้าบัญชี ประจำปี ๙๗๐ บาท ๑๙,๙๗๐บาท	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	๑๙,๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
รับผิดชอบ									
๖.๑	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๑.๑ คําสั่งดำเนินการ ให้ดำเนินการ	๒๑	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๑.๑ หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๑.๑ ๙๗๐.๐๐	๖.๑.๑ ๙๗๐.๐๐	๖.๑.๑ ๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
๖.๒	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๒.๑ คําสั่งดำเนินการ ให้ดำเนินการ	๒๒	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๒.๑ หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๒.๑ ๙๗๐.๐๐	๖.๒.๑ ๙๗๐.๐๐	๖.๒.๑ ๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี
๖.๓	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๓.๑ คําสั่งดำเนินการ ให้ดำเนินการ	๒๓	หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๓.๑ หน่วยงาน/บริษัทฯ	๖.๓.๑ ๙๗๐.๐๐	๖.๓.๑ ๙๗๐.๐๐	๖.๓.๑ ๙๗๐.๐๐	สสอ.เมืองสระบุรี

แบบฟอร์มแบบปฏิการและแนบประมวลของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสุรินทร์ที่ย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ประดิษฐ์น้ำท่าทุ่งกาฬ(ภูมิชนพัฒนา,สุคุณเป็นลีศ),ระปูฐ้อมต้นสำนักงานการค้าในงาน การติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

ตลอดจนสุขาสถาน ยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน (๔ Excellence)

เป้าประสงค์ ๓. ปลูกจาร เพื่อเผยแพร่ เนื้อหาที่มีความสุข / ๑.องค์กรมีคุณภาพ ผ่านกระบวนการบริหารฐาน

ตัวชี้วัด วิวัฒนากรรมสำเร็จของตัวชี้วัดที่สำคัญ (ร้อยละ ๘๐)

ลำดับที่	หน่วยงาน/โครงการ	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้ที่	เป้าหมาย/ กลุ่มเป้าหมาย	แหล่งงบประมาณ	งบประมาณรวม / บาท	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ		หน่วยงาน/ ผู้รับผิดชอบหลัก
							ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๓	แผนสนับสนุนการดำเนินงานซึ่งพัฒนา ของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอสูงส้อง	๓. พยายามดำเนินการ ตามที่ได้กำหนด ไว้	ผู้ที่	จ่ายรายหัว	งบประมาณที่ได้ จ่ายรายหัว	๙๖๐,๐๐๐ บาท	๗๖๐,๐๐๐ บาท	๗๖๐,๐๐๐ บาท	สสอ.เมืองสุรินทร์

ประดิษฐ์ คงสุขภาพ(ผู้ชาย, พลุบาน, สุคราช, เป็นลิศ), ระบบชุมชนที่มุ่งเน้นพัฒนาสำนักงานอาชญากรรมเชิงบูรณาการดำเนินงาน การติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

ตลอดจนยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ(Excellence) ดำเนินการดำเนินงาน

เป้าประสงค์ ๓. บุคลากร เพียงพอ เก็บเกี่ยวที่มีความสามารถ / ๑. องค์กรมีคุณภาพ ฝ่าฟันภัยธรรมชาติ ร้อยละ ๙๘ (ร้อยละ ๙๐)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	รายละเอียดกิจกรรม	ผู้ที่ ดำเนิน การ	หมายเหตุ/ ดำเนิน การ	จำนวน งบประมาณ รวม / บาท	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ			หน่วยงาน/ ผู้รับผิดชอบเบิกจ่าย
						ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ไตรมาส ๕	
๑	แผนที่บ้านทุ่นภารกิจ ๔.๑ ค่าไฟฟ้า	๔.๑ ทราบด้วยการลงบัญชีที่บ้านทุ่นภารกิจ ๔.๒ ค่าไฟฟ้า ๔.๓ ค่าไฟฟ้า ๔.๔ ค่าโทรศัพท์	นายราษฎร์ จ้าวราษฎร์ นายราษฎร์ นายราษฎร์	งบประมาณเดือน กันยายน ประจำเดือน กันยายน ประจำเดือน กันยายน	๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐ ๑,๐๐๐.๐๐	๑. ค่าไฟฟ้า ๑,๐๐๐*๓๐ = ๓๐๐ ๒. ค่าโทรศัพท์ ๑,๐๐๐*๓๐ = ๓๐๐ ๓. ค่าน้ำประปา ๔๕๐*๓๐ = ๑๓๕๐ บาท ๔. ค่าไฟฟ้า ๔๕๐*๓๐ = ๑๓๕๐ บาท
๒	ประเมินงบประมาณ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๒.๑ ค่าไฟฟ้า ๒.๒ ค่าโทรศัพท์	นายราษฎร์ นายราษฎร์	งบประมาณเดือน กันยายน ประจำเดือน กันยายน	๑๓๕๐.๐๐ ๑๓๕๐.๐๐	๑๓๕๐.๐๐ ๑๓๕๐.๐๐	๑๓๕๐.๐๐ ๑๓๕๐.๐๐	๑๓๕๐.๐๐ ๑๓๕๐.๐๐	๑. ค่าไฟฟ้า ๑,๐๐๐*๓๐ = ๓๐๐ ๒. ค่าโทรศัพท์ ๑,๐๐๐*๓๐ = ๓๐๐ ๓. ค่าน้ำประปา ๔๕๐*๓๐ = ๑๓๕๐ บาท ๔. ค่าไฟฟ้า ๔๕๐*๓๐ = ๑๓๕๐ บาท
รวมทั้งสิ้น						รวมทั้งสิ้น ๔๗,๔๐๐ บาท			๔๗,๔๐๐ บาท

๒๖๐/๖๐ ผู้อุทิศแผนปฏิบัติการ
(นายวิชาญ นีโคร์วอด)
สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

..... ผู้อุทิศแผนปฏิบัติการ
(นายบุญพร วะภาณี)
น้ำยาฆ่าเชื้อสาธารณะเขตจังหวัดอุบลราชธานี