



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน โทร. ๐๕๔ ๗๑๘๗๑๔

ที่ นน ๑๐๓๒.๑/๘๓๘

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

เรื่องเดิม

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๓๓๓ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงาน สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น ได้รับงบประมาณรายจ่าย งบดำเนินการ ผลผลิต โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ รหัส ๒๑๐๐๒๓๕๐๙๕๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน : รหัส ๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๒๖ จำนวน ๑๘๔,๖๗๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นสี่พันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) และ ได้รับการจัดสรรเงินนอกงบประมาณประเภทเงินบำรุง งบดำเนินการ จากโรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน ๑๒๐,๗๔๘ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ส่วนงบประมาณ งบลงทุน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหมื่นไม่ได้รับการจัดสรร

ข้อเท็จจริง

ในส่วนของงบดำเนินการฯและงบประมาณตามโครงการฯ ได้ดำเนินการแจ้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายงบดำเนินการฯ เป็นค่าใช้จ่าย ค่าตอบแทน ค่าเดินทางไปราชการ ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ และค่าซ่อมแซม ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่านได้กำหนดให้ดำเนินการเบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๑ และ ไตรมาส ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (๙๒,๓๓๕ บาท) ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาสที่ ๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ (๙๒,๓๓๕ บาท)

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระเบียบฯ และตามกรอบที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน กำหนด เห็นควรให้งานพัสดุดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมกันนี้ขออนุญาตนำหนังสือฉบับนี้เผยแพร่ทางบอร์ดประชาสัมพันธ์และทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น www.sasuknamuen.net ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรจนา ธิเชียว)

เจ้าพนักงานธุรการ

ความเห็นสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

ทราบ

(นางศรีจันทร์ อุดมแก้วกาญจน์)

สาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

1620

๖ คค ๖2



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๓๓๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงาน สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปิงปประมาณ ๒๕๖๓

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบสลิปแนบรายการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปพลางก่อน งบดำเนินงาน สำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานจาก ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ รหัส ๒๑๐๐๒๓๕๐๙๕๐๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน รหัส ๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๖๖ เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้ ค่าตอบแทน , ค่าใช้สอย , ค่าซ่อมแซม ฯลฯ โดยไม่ต้องจัดทำเป็นโครงการ

ในการนี้ จึงขอให้หน่วยงานของท่าน ได้เบิกจ่ายงบประมาณให้ถูกต้องตามยอดที่ได้รับจัดสรร และตามแหล่งงบประมาณ พร้อมกับส่งใบสลิปแนบรายการขอเบิกเงินทุกครั้ง ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดีเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการภกมท

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๕๕๖๐ ๐๐๘๐

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณดำเนินการสำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปิงปวงประมาณ ๒๕๖๓

ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ

รหัส ๒๑๐๐๒๓๕๐๙๕๐๐๐๐๐๐

กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน รหัส ๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๔๕๒๖

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้ ค่าตอบแทน , ค่าใช้สอย , ค่าวัสดุและค่าซ่อมแซม , ฯลฯ โดยไม่ต้อง

จัดทำเป็นโครงการ ดังนี้

ลำดับที่	สสอ.	งวดที่ ๑ (ไตรมาสที่ ๑ - ๒)	งวดที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๓ - ๔)	รวมยอดจัดสรรทั้งสิ้น (บาท)
๑	เมืองปาน	๑๑๒,๓๓๕	๑๑๒,๓๓๕	๒๒๔,๖๗๐
๒	แม่จิม	๙๒,๐๐๐	๙๒,๐๐๐	๑๘๔,๐๐๐
๓	บ้านหลวง	๘๘,๐๘๕	๘๘,๐๘๕	๑๗๖,๑๗๐
๔	นาน้อย	๘๙,๖๖๕	๘๙,๖๖๕	๑๗๙,๓๓๐
๕	ป่า	๑๐๖,๐๐๐	๑๐๖,๐๐๐	๒๑๒,๐๐๐
๖	ท่าวังผา	๑๐๙,๘๓๕	๑๐๙,๘๓๕	๒๑๙,๖๗๐
๗	เวียงสา	๑๒๗,๖๖๕	๑๒๗,๖๖๕	๒๕๕,๓๓๐
๘	ทุ่งช้าง	๘๘,๓๓๕	๘๘,๓๓๕	๑๗๖,๖๗๐
๙	เชียงกลาง	๙๓,๖๖๕	๙๓,๖๖๕	๑๘๗,๓๓๐
๑๐	นาหมื่น	๙๒,๓๓๕	๙๒,๓๓๕	๑๘๔,๖๗๐
๑๑	สันติสุข	๘๘,๐๘๕	๘๘,๐๘๕	๑๗๖,๑๗๐
๑๒	บ่อเกลือ	๑๑๐,๑๖๕	๑๑๐,๑๖๕	๒๒๐,๓๓๐
๑๓	สองแคว	๙๐,๖๖๕	๙๐,๖๖๕	๑๘๑,๓๓๐
๑๔	ภูเพียง	๑๐๑,๑๖๕	๑๐๑,๑๖๕	๒๐๒,๓๓๐
๑๕	เฉลิมพระเกียรติ	๑๑๐,๐๐๐	๑๑๐,๐๐๐	๒๒๐,๐๐๐
	รวม	๑,๕๐๐,๐๐๐	๑,๕๐๐,๐๐๐	๓,๐๐๐,๐๐๐

ใบสลิปแนบรายการขอเบิกเงิน
(สำหรับสนับสนุนการดำเนินการภารกิจพื้นฐาน สสจ.)

- (๑) วันที่
- (๒) เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
- (๓) ขอเบิกเงินเป็นค่า
- (๔) เพื่อใช้ในงาน / โครงการ.....
- (๕) วันที่ดำเนินการ
- (๖) โดยเบิกจาก : งบ (สป./กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- (๗) ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- (๘) รหัสผลผลิต : ๒๑๐๐๒๓๕๐๙๕๐๐๐๐๐๐
- (๙) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน
- (๑๐) รหัสกิจกรรมหลัก : ๒๑๐๐๒๕๕๐๐N๕๕๒๖
- (๑๑) จำนวนที่ได้รับ บาท
- (๑๒) เบิกจ่ายแล้ว บาท
- (๑๓) คงเหลือ บาท ใช้ครั้งนี้ บาท คงเหลือสุทธิ บาท
- (๑๔) (ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบระดับอำเภอ
- (๑๕) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงิน สสจ. รับหลักฐาน
- (๑๖) กลุ่มงานที่คุมยอด : ~~กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ~~ (ลงชื่อ)

ตรวจสอบ ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เห็นควรอนุมัติ

- (๑๗) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินตรวจฎีกา ๓๕๐
- (๑๘) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน
- (๑๙) (ลงชื่อ) หัวหน้างานการเงิน
- (๒๐) (ลงชื่อ) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
- (๒๑) (ลงชื่อ) พชช.(ส)/พชช.(จ)/นวก.

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

- (ลงชื่อ) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
- วันที่