

สำเนาฉบับ



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา
หมู่ที่ ๑ ตำบลเขาแก้ว นศ ๘๐๒๓๐

ที่ นศ ๐๓๓๒/๙๕๐.

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณดำเนินงาน (พขอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือ หนังสือ ที่ นศ ๐๐๓๓๒.๐๐๓/ว ๒๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ งานดำเนินการ (พขอ.) ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดนครศรีธรรมราช แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) งวดที่ ๑ ให้ทุกอำเภอๆละ ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และให้ทุกอำเภอดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสกา ได้ดำเนินการจัดทำแผนการใช้งบประมาณ (พขอ.) งวดที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ในวงเงิน ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังรายละเอียดที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสันต์ ชูคง)

สาธารณสุขอำเภอลานสกา

โทร ๐๗๕๓๐๙๐๕๐

โทรสาร ๐๗๕๓๐๙๑๒๑

กรมงานพัฒนา คุณภาพและรูปแบบบริการ
เลขที่รับ 1199
วันที่ 24 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑/๑๙๑๘๘



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เลขรับที่ 20799
วันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๓ เวลา 9:23 น.

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนครบุรี ๑๑๐๐๐

๐๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๓ ฉบับ

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) โดยใช้เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพพระด้อยอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรม พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๑๐๐๐P๒๙๓๖) กิจกรรมย่อย ๑๐๐๐P๒๙๓๖๑๔๒ นั้น

เพื่อให้การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถจัดบริการแก่ประชาชนได้อย่างมีคุณภาพ และเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ จึงเห็นควรสนับสนุนงบประมาณ ๘๐,๐๐๐.- บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) โดยจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) และขอให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันและการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ และหากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอใด ไม่สามารถก่อหนี้ผูกพันได้ทัน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นดำเนินการรวบรวมแล้วนำส่งงบประมาณดังกล่าวคืนสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หมท.สสอ.นพ.

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อไม่ให้ออกอากาศ

- สม.สร แห่งการ สมทบสมทบ
เพื่อทราบเคลื่อน นร.๐ มร.พ. 2564

ขอแจ้งการให้ สสอ.ทุกอำเภอ ๗๐ :
10,๐๐๐.บาท

- เพื่อบริการสมทบสมทบสมทบ

ขอแจ้งการตรวจสมทบสมทบ

11๐:๑๑๑๑๑๑๑๑

(นางอรุณี จารุญโรจน์)

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โทร ๐๒ ๕๕๐ ๑๙๓๙

โทรสาร ๐๒ ๕๕๐ ๑๙๓๘

พงษ์ ธรรมวุฒิ

(นายองยศ ธรรมวุฒิ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ทราบ/ดำเนินการ

(นายจรัสพงษ์ สุขกิจ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๒๔ พ.ย. ๒๕๖๓

รหัสพื้นที่	รหัสศูนย์ต้นทุน	จังหวัด	รวมอำเภอ	รวมเป็นเงิน
P8100	2100200225	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่	8	80,000
P7100	2100200196	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี	13	130,000
P4600	2100200146	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์	18	180,000
P6200	2100200177	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร	11	110,000
P4000	2100200133	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น	26	260,000
P2200	2100200103	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี	10	100,000
P2400	2100200107	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา	11	110,000
P2000	2100200099	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	11	110,000
P1800	2100200094	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท	8	80,000
P3600	2100200127	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ	16	160,000
P8600	2100200237	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร	8	80,000
P5700	2100200169	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	18	180,000
P5000	2100200154	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	25	250,000
P9200	2100200244	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	10	100,000
P2300	2100200105	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตราด	7	70,000
P6300	2100200179	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก	9	90,000
P2600	2100200111	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก	4	40,000
P7300	2100200202	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม	7	70,000
P4800	2100200150	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	12	120,000
P3000	2100200115	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา	32	320,000
P8000	2100200223	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช	23	230,000
P6000	2100200173	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์	15	150,000
P1200	2100200078	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี	6	60,000
P9600	2100200253	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส	13	130,000
P5500	2100200164	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	15	150,000
P3800	2100200264	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	8	80,000
P3100	2100200117	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์	23	230,000
P1300	2100200081	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี	7	70,000
P7700	2100200221	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์	8	80,000

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 2074
วันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๓ เวลา 9.25 น.



ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑/๓๕๑๖

คุณภาพพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
เลขที่รับ 1200
วันที่ 24 เดือน พย. ๒๕๖๓

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งรายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณเพื่อการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑/๑๗๘๘ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) นั้น

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของการจัดสรรงบประมาณจากเดิม สนับสนุนงบประมาณ ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) โดยจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เปลี่ยนเป็น สนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ ๆ ละ ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) จากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบดำเนินงาน แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐) กิจกรรม พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๑๐๐๐๐P๒๙๓๖) กิจกรรมย่อย ๑๐๐P๒๙๓๖๑๔๒ และขอให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันและการเบิกจ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๔ และหากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอใดไม่สามารถก่อหนี้ผูกพันได้ทันให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นดำเนินการรวบรวมแล้วนำส่งงบประมาณดังกล่าวคืนสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อไป

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย

เรียน ทพ.สงอ.หฟ.

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อไม่รอช้า

ท.หฟ.

- อำนวย ทานักควบคุมคุณภาพปฐมภูมิ

(นายโกเมนทร์ ทิวทอง)

กระทรวงสาธารณสุข/กรมสุขภาพปฐมภูมิ

รพ.กรุงเทพ จังหวัดนนทบุรี (พชอ.)

มี 2564. (งบ๓ 230,๐๐๐ : สาข๓๓๑ : 1๐,๐๐๐บาท)

- ทัศนคติของผู้นำชุมชน หรือ ทัศนคติของผู้นำท้องถิ่น

รองผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ข้าราชการแทนผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตรวจ/ดำเนินการ

นางอรุณี จำรูญโรจน์

นายจรัสพงษ์ สุขกรี

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

(นายจรัสพงษ์ สุขกรี)

กลุ่มอำนวยการ ยุทธศาสตร์และประเมินผล

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๗

๒๔ พ.ย. ๒๕๖๓

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๙๓๘

ส่งแกนเข้าระบบแล้ว

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๓/๒๕๖๔



กองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๐๐๐๐) และดำเนินการ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ GFMS ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง <http://finance.moph.go.th> (ข้อมูลการโอนงบประมาณ) Scan QR - Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอมรรัตน์ ธีระพล)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง



กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๙๔

หมายเหตุ : xxxx รหัสพื้นที่ xx รหัสประเภทค่าใช้จ่ายที่จะเบิก

<https://bit.ly/396DP6L>

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตามหนังสือ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ ที่ สธ ๐๒๓๙.๐๑/๑๗๑๑ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓