



ที่ อด. ๐๐๓๒ / ๒๓๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
๔ ถนนอิทธิปัตย์ อต ๔๑๐๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การจัดสรรงบประมาณตามภารกิจพื้นฐานและสาธารณูปโภค งวดที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ จัดสรรงบประมาณ Fixcost สสอ.งวดที่ ๑/๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มคำขอของงบประมาณ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขแจ้งการจัดสรรงบประมาณดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน ลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ร้อยละ ๒๗.๑๙ และคณะกรรมการบริหารงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้มีมติให้ปรับลดงบประมาณดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน ของงวดที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ขอให้ท่านดำเนินการจัดทำแผนคำของบประมาณ งวดที่ ๑ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยแยงงบประมาณตามไตรมาส ๑,๒ ส่งให้กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประเมษฐ์ กิ่งโก้)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๑๓๗

การจัดสรรงบประมาณตามภารกิจพื้นฐานและสาธารณูปโภค ปีงบประมาณ 2564

ตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารงบประมาณ ปี 2564 วันที่ 16 พฤศจิกายน 2563

จัดสรรงบประมาณ fixcost สลตอ. งวดที่ 1/2564

แนวทางการจัดสรร

ลำดับ	อำเภอ	จัดสรร	จัดสรร
1	เมือง	88,500	1. ร้อยละ 60 ของวงเงินทั้งหมดจัดสรรเท่ากันทุกอำเภอ
2	เพ็ญ	78,700	2. ร้อยละ 40 ของเงินทั้งหมด จัดสรรแบ่งสัดส่วนร้อยละของรายการต่อไปนี้
3	กุมภวาปี	82,400	2.1 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามจำนวนหมู่บ้านของแต่ละอำเภอ
4	บ้านดุง	87,100	2.2 ร้อยละ 10 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตาม รพ. สด. ของแต่ละอำเภอ
5	บ้านฝ้อ	86,500	2.3 ร้อยละ 20 ของวงเงินทั้งหมด จัดสรรตามค่าเฉลี่ยของระยะทางจากอำเภอไปจังหวัด
6	หนองหาน	76,900	
7	น้ำโสม	84,700	
8	หนองวัวซอ	69,000	
9	วังสามหมอ	82,900	
10	กุดจับ	68,800	
11	ทุ่งฝน	66,800	
12	ไชยวาน	69,300	
13	ศรีธาตุ	80,300	
14	โนนสะอาด	74,000	
15	สร้างคอม	69,600	
16	พิบูลย์รักษ์	59,800	
17	หนองแสง	61,000	
18	นาเยือง	84,500	
19	ภูแก้ว	67,500	
20	ประจักษ์ฯ	61,700	
	รวม	1,500,000	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

( นางระนอง เกตดาว )

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

( นายอุเทน ทานแก้ว )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

( นายประมุข กิ่งแก้ว )

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

*[Handwritten signature]*