

แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุประจำปี 2566

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี

หมวดงบประมาณ และ งบลงทุน

แผนเงินบำรุง สสอ.เมืองอุทัยธานี  
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี  
ปีงบประมาณ 2566

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1. เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565)	50,751.71	กรอกตัวเลข
2. ประมาณการรายรับ ประจำปีงบประมาณ 2566	1,195,600.00	ไม่ต้องกรอกLinkมาเอง
3. ประมาณการรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2566	709,343.00	ไม่ต้องกรอกLinkมาเอง
4. หนี้ค้างชำระ	38,966.00	ถ้าไม่มีไม่ต้องใส่
5. คาดประมาณเงินคงเหลือ ณ 31 สิงหาคม 2566	498,042.71	

จำนวนบุคลากร ณ 31 สิงหาคม 2565

ข้าราชการ	- นักวิชาการสาธารณสุข	5 คน	ลูกจ้างเงินบำรุง	- บันทึกข้อมูล	คน
	- พยาบาลวิชาชีพ	1 คน		- แพทย์แผนไทย	คน
	- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	2 คน		- ทำความสะอาด	คน
	- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	- คน		- อื่นๆ (ระบุ)	คน
	- อื่นๆ (ระบุ)	คน		<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>9 คน</b>
ลูกจ้างกลุ่ม วิชาชีพ/พอส.	- นักวิชาการสาธารณสุข	คน			
	- พยาบาลวิชาชีพ	คน			
	- เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	คน			
	- เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	คน			
	- อื่นๆ (ระบุ) จพ.ธุรการ	1 คน			

สสอ.เมืองอุทัยธานี  
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี  
ประมาณการรายรับปี 2566

รายการรับ	รายรับปีก่อน	รายรับปี 2566	ร้อยละ	หมายเหตุ
1. ค่ายา และค่าบริการทางการแพทย์ทั้งหมด (รับเป็นเงินสด)				
2. เงินรับโอนจาก CUP				
2.1 เงินสนับสนุน UC รับจากแม่ข่าย (Fixed cost)			#DIV/0!	ตามขนาด S M L
2.2 เงินจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพและผลงานบริการปฐมภูมิ (QOF)			#DIV/0!	
2.3 เงินสนับสนุนการจัดบริการแพทย์แผนไทย			#DIV/0!	
2.4 เงินสนับสนุนการให้บริการบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ			#DIV/0!	
2.5 เงินชดเชยค่าบริการ PP Non UC			#DIV/0!	
2.6 เงินตอบแทนกำลังคนด้านสาธารณสุข (ฉ.11)			#DIV/0!	
2.7 ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวกลุ่มวิชาชีพ			#DIV/0!	จำนวนที่ได้สนับสนุนx12 เดือน
2.8 PP Fee Schedule				
2.9 เงินงบค่าเสื่อม UC จากรพ				
2.10 อื่นๆ ..เงินงบบริหารจัดการเครือข่าย จากรพ.		955,300.00	#DIV/0!	
รวมเงินรับโอนจาก CUP	-	955,300.00	#DIV/0!	
3. เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด				
3.1 เงินประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าวหลบหนีเข้าเมือง			#DIV/0!	
3.2 .....			#DIV/0!	
รวม เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	-	-	#DIV/0!	
4. เงินค่าบริการประกันสังคม				
4.1 รับโอนจาก รพ.คู่สัญญา			#DIV/0!	
4.2 ค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม			#DIV/0!	
รวมเงินค่าบริการประกันสังคม	-	-	#DIV/0!	
5. เงินรับโอนจากสปสช.				
5.1 เบิกจ่ายตรงสิทธิ อปท.			#DIV/0!	
6. ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	328.27	300.00	(8.61)	
7. รายรับอื่น			#DIV/0!	

รายการรับ	รายรับปีก่อน	รายรับปี 2566	ร้อยละ	หมายเหตุ
7.1 งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล			#DIV/0!	
7.2 งบกองทุนโครงการอื่นๆ (ที่ได้รับสนับสนุนจากแม่ข่าย)			#DIV/0!	
7.3 เงินสมทบประกันสังคม (ส่วนของลูกจ้าง)			#DIV/0!	
7.4 เงินสนับสนุนระหว่างกัน (รพ.สต, สสอ)			#DIV/0!	
7.5 รับเงินสนับสนุนจากรพ.อุทัยธานี(งบดำเนินงาน)	240,000.00	240,000.00	0.00	รับเป็นเงินสนับสนุน จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามประเภท
7.6 รับเงินบริจาค/รับเงินจำหน่ายพัสดุ	400.00		(100.00)	
7.7 อื่นๆ.....เงินค่าจัดซื้อวัสดุรวม รพ.สต. ....4 แห่ง	277,354.00		(100.00)	
<b>รวมรายรับอื่น</b>	<b>517,754.00</b>	<b>240,000.00</b>	<b>(53.65)</b>	
<b>8. เงินรับฝาก (เงินที่ไม่ใช่เป็นรายได้ของหน่วยงาน)</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>#DIV/0!</b>	
8.1 รับฝากเงินประกันสัญญา			#DIV/0!	ถ้าจ่ายข้ามปี ครรชิตคงไม่ต้องใส่
8.2 เงินรับฝากอื่นๆ			#DIV/0!	
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>518,082.27</b>	<b>1,195,600.00</b>	<b>130.77</b>	

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผน

(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบแผน

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบแผน

(นายโยธิน อ่ำพิน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติแผน

(ดนัย พิทักษ์ธรรมพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สสอ.เมืองอุทัยธานี  
อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี  
ประมาณการรายจ่ายปี 2566

ลำดับ ที่	หมวด	รายจ่ายปีก่อน	รายจ่าย ปี 2566	ร้อยละ	หมายเหตุ
<b>1</b>	<b>ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร</b>				<b>เอกสาร1</b>
	- ค่าจ้างลูกจ้างกลุ่มวิชาชีพ (พบ., ทันตฯ, นวส., จพ.สธ.)	115,260.00	138,000.00	19.73	
	- ค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย	-	-	#DIV/0!	
	- เงินสมทบประกันสังคมส่วนของนายจ้าง	4,521.00	6,900.00	52.62	
	<b>รวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร</b>	<b>119,781.00</b>	<b>144,900.00</b>	<b>20.97</b>	
<b>2</b>	<b>ค่าตอบแทน</b>				<b>เอกสาร2</b>
	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	23,040.00	95,040.00	312.50	
	- ค่าตอบแทน พตส.		-	#DIV/0!	
	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในสถานีนอมาัย (ฉ.11)		-	#DIV/0!	
	<b>รวมค่าตอบแทน</b>	<b>23,040.00</b>	<b>95,040.00</b>	<b>312.50</b>	
<b>3</b>	<b>ค่าใช้จ่าย</b>				<b>เอกสาร3</b>
	- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	13,902.00	68,000.00	389.14	<b>เอกสาร3.1</b>
	- ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ	40,480.00	40,000.00	(1.19)	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์	-	-	#DIV/0!	
	- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์อื่น	4,600.00	15,000.00	226.09	
	- ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง	-	100,000.00	#DIV/0!	
	- ค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ (รวมทั้งค่าจ้างคนทำสวนและทำความสะอาด)	68,400.00	74,400.00	8.77	
	<b>รวมค่าใช้จ่าย</b>	<b>127,382.00</b>	<b>297,400.00</b>	<b>133.47</b>	
<b>4</b>	<b>วัสดุ</b>				<b>เอกสาร4</b>
	- วัสดุสำนักงาน	110,595.00	17,275.00	(84.38)	
	- วัสดุยานพาหนะและขนส่ง	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	32,019.00	45,812.00	43.08	
	- วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	-	-	#DIV/0!	
	- วัสดุโฆษณาและเผยแพร่	-	5,000.00	#DIV/0!	
	- วัสดุคอมพิวเตอร์	93,130.00	22,600.00	(75.73)	
	- วัสดุงานบ้านงานครัว	97,094.00	7,390.00	(92.39)	
	- วัสดุอื่นๆ	3,000.00	-	(100.00)	

ลำดับ ที่	หมวด	รายจ่ายปีก่อน	รายจ่าย ปี 2566	ร้อยละ	หมายเหตุ
<b>รวมค่าวัสดุ</b>		335,838.00	98,077.00	(70.80)	
5	<b>ค่าสาธารณูปโภค</b>				<b>เอกสาร5</b>
	- ค่าไฟฟ้า	43,042.65	72,000.00	67.28	
	- ค่าน้ำประปา	405.00	486.00	20.00	
	- ค่าโทรศัพท์	1,164.50	1,440.00	23.66	
	- ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	-	-	#DIV/0!	
<b>รวมค่าสาธารณูปโภค</b>		44,612.15	73,926.00	65.71	
6	<b>ค่าครุภัณฑ์ และสิ่งปลูกสร้าง</b>				<b>เอกสาร6</b>
	ครุภัณฑ์/สิ่งปลูกสร้าง เงินบำรุง(คอม 22000 /เครื่องปรับอากาศ20500)	42,500.00	-	(100.00)	<b>เอกสาร6</b>
	ครุภัณฑ์ (งบค่าเสื่อม UC)	-	-	#DIV/0!	<b>เอกสาร6.1</b>
	สิ่งปลูกสร้าง (งบค่าเสื่อม UC)	-	-	#DIV/0!	<b>เอกสาร6.1</b>
<b>รวมค่าครุภัณฑ์และสิ่งปลูกสร้าง</b>		42,500.00	-	(100.00)	
8	<b>ค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น</b>				<b>เอกสาร8</b>
	- ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล		-	#DIV/0!	
	- ค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ (ที่ได้รับสนับสนุนจากแม่ข่าย)		-	#DIV/0!	
	- ค่าใช้จ่ายโครงการ...(เงินบำรุง)		-	#DIV/0!	
<b>รวมค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น</b>		-	-	#DIV/0!	
9	จ่ายเงินสนับสนุนให้ รพ.สต/สตอ			#DIV/0!	<b>กรอกตัวเลขเอง</b>
10	<b>ค่าใช้จ่ายเงินรับฝาก (ที่ไม่ได้เป็นเงินรับฝากของหน่วยงาน)</b>				
	- จ่ายเงินประกันสัญญา			#DIV/0!	
	- จ่ายเงินรับฝาก			#DIV/0!	
<b>รวมเป็นเงิน</b>		693,153.15	709,343.00	102.34	

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผน

(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบแผน

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ ..... ผู้เห็นชอบแผน

(นายโยธิน อ่ำพิน)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติแผน

(दनัย พิทักษ์อรณพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566  
ประเภท เงินเดือน ค่าจ้าง เงินสมทบ ปกส. และ เงินสมทบสำรองเลี้ยงชีพ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เงินเดือน/เดือน	จำนวนเดือน	เงินเดือนทั้งปี	เงินสมทบปกส/ เดือน	เงินสมทบ ประกันสังคม ทั้งปี	หมายเหตุ
<b>ค่าจ้างลูกจ้างตามกลุ่มวิชาชีพ</b>								
1	นางสาววาทีณี แข็งการเขตร	ธุรการ	11,500.00	12.00	138,000.00	575.00	6,900.00	
2					-		-	
3					-		-	
4					-		-	
5			-		-		-	
<b>รวมค่าจ้างลูกจ้างตามกลุ่มวิชาชีพ</b>			11,500.00		138,000.00	575.00	6,900.00	
<b>ค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย</b>								
1					-		-	
2					-		-	
3					-		-	
4					-		-	
5			-		-		-	
<b>รวมค่าจ้างลูกจ้างแพทย์แผนไทย</b>			-		-	-	-	
<b>รวมค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร</b>					138,000.00	575.00	6,900.00	

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อัมพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

## แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท ค่าตอบแทนนอกเวลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ประเภท	จำนวนที่ ขึ้นเวร/ เดือน	จำนวนเดือน	อัตรา	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
<b>ค่าตอบแทนนอกเวลา</b>								
1	ชื่อเจ้าหน้าที่	นวก.สธ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	600.00	14,400.00	
2		นวก.สธ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	600.00	14,400.00	
3		นวก.สธ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	600.00	14,400.00	
4		นวก.สธ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	600.00	14,400.00	
5		นวก.สธ/พว.	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	600.00	14,400.00	
6		จพ.สธ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	480.00	11,520.00	
7		ธุรการ	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	2	1	480.00	11,520.00	
<b>รวมค่าตอบแทนนอกเวลา</b>							95,040.00	
<b>ค่าตอบแทนพดส</b>								
1	ชื่อเจ้าหน้าที่	พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
2	ชื่อเจ้าหน้าที่	พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
3	ชื่อเจ้าหน้าที่	พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
4	ชื่อเจ้าหน้าที่	พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
5	ชื่อเจ้าหน้าที่	พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
6					12		-	
7							-	
<b>รวมค่าตอบแทนพดส</b>							-	
<b>ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในรพ.สต (ฉ.11)</b>								
1		พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
2		พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	



ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ประเภท	จำนวนที่ ชั้นเวร/ เดือน	จำนวนเดือน	อัตรา	รวมเงิน (บาท)	หมายเหตุ
3		พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
4		พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
5		พยาบาล	ค่าตอบแทนนอกเวลา (OT)	1	12		-	
6					12		-	
7					12		-	
รวมค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในรพ.สต (จ.11)							-	

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภู่งษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อัมพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

## แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ)

ลำดับ	ชื่อ	จำนวนวัน	ประมาณการ			รวม	หมายเหตุ
			ค่าที่พัก	ค่าเบี้ยเลี้ยง	อื่นๆ		
1	นายโยธิน อ่ำพิน	50	2,000.00	6,000.00	-	8,000.00	ประชุมงาน.....
2	นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์	50	2,000.00	6,000.00	-	8,000.00	
3	นางวงเดือน นิลสว่าง	50	2,000.00	6,000.00		8,000.00	
4	นางพัฒน์นีย์ จิตรบรรคักดี	50	2,000.00	6,000.00		8,000.00	
5	น.ส.ชรินทร์พร ทิตยาสุขนรินทร์	50	2,000.00	6,000.00		8,000.00	
6	นางขวัญพัฒน์ ปิตวิบลเสถียร	50	2,000.00	6,000.00		8,000.00	
7	นางอุบล เดชะรัฐ	50	2,000.00	6,000.00		8,000.00	
8	นางอัญชลี พยมหล	50		6,000.00		6,000.00	
9	นางสาววาทีณี แข็งการเขตร	50		6,000.00		6,000.00	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			14,000.00	54,000.00	-	68,000.00	

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

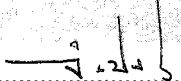
ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

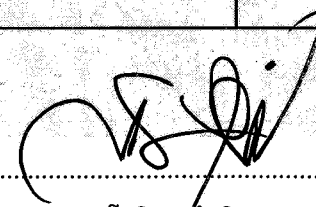


ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	หมายเหตุ
<b>ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง</b>							
1	อาคารสำนักงาน/สิ่งปลูกสร้าง	1	100,000.00	100,000.00			
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
<b>รวมค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง</b>				100,000.00			
<b>ค่าจ้างเหมาบริการอื่น</b>							
1	ทำความสะอาด	12	5,000.00	60,000.00			
2	ตัดหญ้า	12	1,200.00	14,400.00			
3				-			
4				-			
5				-			
6				-			
7				-			
8				-			
9				-			
10				-			
11				-			
<b>รวมค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ</b>				74,400.00			

ลงชื่อ .....  


(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....  


(นายโยธิน อ้าพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี


## แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท วัสดุ

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
วัสดุสำนักงาน								
1	กระดาษถ่ายเอกสาร A-4 80 แกรม	-	รีม	70	115.00	8,050.00		
2	กระดาษการ์ดสี A-4 120 แกรม คละสี แพ็ค 180 แผ่น	-	แพ็ค	5	120.00	600.00		
3	เทปเยื่อขาว กาว 2 หน้าขนาด 18 มม.x10ทล(3M)	-	ม้วน	4	40.00	160.00		
4	ซองจดหมายสีขาวมีครุฑ /ไม่มีครุฑ (1แพ็ค/50ซอง)	-	ห่อ	2	50.00	100.00		
5	เทปโฟมกาว 2 หน้า 21มม 5ม.	-	ม้วน	3	210.00	630.00		
6	เทปแล็คซีนสันปก 2 "	-	ม้วน	5	70.00	350.00		
7	ปากกาเขียนไวท์บอร์ด. คละสี	-	ด้าม	15	20.00	300.00		
8	ปากกาเคมี หัว 2 ด้าน. คละสี	-	ด้าม	20	15.00	300.00		
9	ลวดเย็บกระดาษ No.10 (24กล่องเล็ก)	-	กล่อง	1	200.00	200.00		
10	ลวดเย็บกระดาษ No.35 (24กล่องเล็ก)	-	กล่อง	1	280.00	280.00		
11	ลวดเสียบกระดาษ (12 กล่องเล็ก)	-	กล่อง	2	120.00	240.00		
12	สติ๊กเกอร์ใส A-4	-	แพ็ค	2	150.00	300.00		
13	เทปแล็คซีนสันปกขนาด 1.5"	-	ม้วน	2	55.00	110.00		
14	น้ำยาลบคำผิด 18 มล.	-	อัน	15	80.00	1,200.00		
15	แฟ้มไขว้เอกสาร เอ 4 (10ซอง/เล่ม)	-	เล่ม	5	35.00	175.00		
16	กาวแท่ง 40 กรัม	-	แท่ง	9	85.00	765.00		
17	ใส่แฟ้ม 100 ใส่	-	แพ็ค	5	90.00	450.00		
18	ดัดเบิ้ลคลิบหนีบกระดาษสีดำ No.108	-	กล่อง	2	60.00	120.00		
19	ดัดเบิ้ลคลิบหนีบกระดาษสีดำ No.109	-	กล่อง	2	40.00	80.00		
20	ดัดเบิ้ลคลิบหนีบกระดาษสีดำ No.110	-	กล่อง	2	30.00	60.00		
21	ดัดเบิ้ลคลิบหนีบกระดาษสีดำ No.111	-	กล่อง	2	25.00	50.00		
22	กระดาษพิมพ์ภาพถ่ายแบบมันวาว 180 แกรม	-	แพ็ค	1	115.00	115.00		

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
23	เพิ่มสันกว้าง 2 นิ้ว ก้านยก (ตราช้าง 125 F)	-	เพิ่ม	10	80.00	800.00		
24	เพิ่มสันกว้าง 3 นิ้ว ก้านยก (ตราช้าง 125 F)	-	เพิ่ม	10	80.00	800.00		
25	สมุดลงเวลาปฏิบัติงาน	-	เล่ม	3	75.00	225.00		
26	กระดาษโฟโต้ 150 แกรม A4	-	แพ็ค	2	240.00	480.00		
27	ทะเบียนรับ	-	เล่ม	3	65.00	195.00		
28	ทะเบียนส่ง	-	เล่ม	1	65.00	65.00		
29	กาวลาเท็กซ์ 8 ออนซ์ ( TOA )	-	กป	3	25.00	75.00		
<b>รวมวัสดุสำนักงาน</b>						<b>17,275.00</b>		
<b>วัสดุยานพาหนะ</b>								
1		-	-	-	-	-		
2		-	-	-	-	-		
<b>รวมวัสดุวัสดุยานพาหนะ</b>						<b>-</b>		
<b>วัสดุเชื้อเพลิงฯ</b>								
1	น้ำมันดีเซล	-	ลิตร	35.24	1,300.00	45,812.00		
2		-				-		
<b>รวมวัสดุเชื้อเพลิงฯ</b>						<b>45,812.00</b>		
<b>วัสดุไฟฟ้าวิทยุ</b>								
1		-	-	-	-	-		
2		-	-	-	-	-		
<b>รวมวัสดุไฟฟ้าวิทยุ</b>						<b>-</b>		
<b>วัสดุโฆษณาและเผยแพร่</b>								
1	ป้ายประชาสัมพันธ์	-	อัน	1,000	5.00	5,000.00		
2		-				-		
<b>รวมวัสดุโฆษณาและเผยแพร่</b>						<b>5,000.00</b>		

ลำดับ	รายการ	คงคลังคงเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
<b>วัสดุคอมพิวเตอร์</b>								
1	Toner Sumsung ๒๐๓L (๕,๐๐๐แผ่น) Only One	-	กล่อง	10	1,800.00	18,000.00		
2	Toner HP CF ๒๘๓ A Only One (๑,๕๐๐ แผ่น)	-	กล่อง	2	800.00	1,600.00		
3	Epson ๐๐๓ Black for L๓๑๑๐	-	ขวด	2	300.00	600.00		
4	Epson ๐๐๓ Cyan for L๓๑๑๐	-	ขวด	2	300.00	600.00		
5	Epson ๐๐๓ Magenta for L๓๑๑๐	-	ขวด	2	300.00	600.00		
6	Epson ๐๐๓ Yello for L๓๑๑๐	-	ขวด	2	300.00	600.00		
7	Toner HP ๘๕A/ CF ๒๘๓A Only One	-	ขวด	2	300.00	600.00		
						-		
						-		
<b>รวมวัสดุคอมพิวเตอร์</b>						22,600.00		
<b>วัสดุงานบ้านงานครัว</b>								
1	ไม้กวาดทางมะพร้าว ต้ามยาว	-	อัน	10	70	700.00		
2	น้ำยาทำความสะอาดพื้น ๕,๒๐๐ มล.	-	แกลลอน	4	220	880.00		
3	น้ำยาล้างห้องน้ำ ๙๐๐ มล.	-	ขวด	12	60	720.00		
4	น้ำยาล้างจานชั้นไลต์ ๓,๘๐๐มล.	-	แกลลอน	2	220	440.00		
5	กระดาษทิชชู แพค ๒๔ ม้วน	-	แพค	10	150	1,500.00		
6	ผงซักฟอก ๓,๕๐๐ กรัม	-	ถุง	2	160	320.00		
7	น้ำยาเช็ดกระจกแบบสเปรย์๕๒๐ มล.	-	ขวด	4	75	300.00		
8	ไม้กวาดดอกหญ้า	-	อัน	6	75	450.00		
9	น้ำยาล้างมือ ๓ M ขนาด ๓,๘๐๐ มล.	-	แกลลอน	2	200	400.00		
10	น้ำยาดันฝุ่น๓,๘๐๐มล.	-	แกลลอน	3	560	1,680.00		
<b>รวมวัสดุงานบ้านงานครัว</b>						7,390.00		

ลำดับ	รายการ	คงคลังเหลือ	หน่วย	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ
วัสดุอื่นๆ								
1		-				-		
2		-				-		
3						-		
4						-		
5						-		
6						-		
7						-		
8						-		
9						-		
10						-		
รวมวัสดุอื่นๆ						-		

ลงชื่อ ..... 

(นายวิเชษฐ์ ภู่งษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ ..... 

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี



## แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท ค่าสาธารณูปโภค

ลำดับ	รายการ	จำนวน/เดือน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	หมายเหตุ
	ค่าไฟฟ้า	12	6,000.00	72,000.00		
	ค่าน้ำประปา	12	40.50	486.00		
	ค่าโทรศัพท์	12	120.00	1,440.00		
	ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	12	-	0.00		ส่วนกลางจ่าย
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				73,926.00		

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

## แบบเสนอขอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง- เงินบำรุง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	ประเภทเงิน
1	คอมพิวเตอร์			-			เงินบำรุง
2	โต๊ะ+เก้าอี้ทำงาน			-			เงินบำรุง
3				-			เงินบำรุง
4				-			
5				-			
6				-			
7				-			
8				-			
9				-			
10				-			
11				-			
				-			
				-			
				-			
				-			
				-			
				-			
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				-			

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภูพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

## แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง- เงินงบค่าเสื่อม UC

ลำดับ	รายการ	จำนวน	อัตราต่อหน่วย	รวมเงิน	เหตุผล / ความจำเป็น	งวดอนุมัติ	ประเภทเงิน
<b>ครุภัณฑ์</b>							
1				-			งบค่าเสื่อมUC
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
<b>รวมครุภัณฑ์</b>				-			
<b>สิ่งปลูกสร้าง</b>							
1				-			งบค่าเสื่อมUC
2				-			
3				-			
4				-			
5				-			
<b>รวมงบประมาณทั้งสิ้น</b>				-			

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภู่งษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

## แบบเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี 2566 ประเภท แผนงานและโครงการ

ลำดับที่	ชื่อโครงการ/แผนงาน	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<b>ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล</b>			
1	โครงการ		เงินอุดหนุนท้องถิ่น
2	โครงการ		เงินอุดหนุนท้องถิ่น
3	โครงการ		เงินอุดหนุนท้องถิ่น
4	โครงการ		เงินอุดหนุนท้องถิ่น
<b>รวมค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล</b>			
<b>ค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ(ที่ได้รับสนับสนุน)</b>			
1	โครงการ		เงิน QOF ได้รับสนับสนุนจาก CUP
2			
3			
<b>รวมค่าใช้จ่ายโครงการอื่นๆ(ที่ได้รับสนับสนุน)</b>			
<b>ค่าใช้จ่ายโครงการ เงินบำรุง)</b>			
1	โครงการ		เงินบำรุง
2			
3			
<b>รวมค่าใช้จ่ายโครงการ (เงินบำรุง)</b>			

ลงชื่อ .....

(นายวิเชษฐ์ ภู่งษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ .....

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี ๖๑๐๐๐ โทร. ๐ ๕๖๕๙ ๗๑๕๓

ที่ อน ๐๑๓๓/

วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง อนุมัติแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวดงบดำเนินงาน

เรียน นายอำเภอเมืองอุทัยธานี

### เรื่องเดิม

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสำหรับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี นั้น

### ข้อเท็จจริง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี ขอเรียนว่า ได้จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวดงบดำเนินงาน เสร็จเรียบร้อยแล้ว

### ข้อกฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

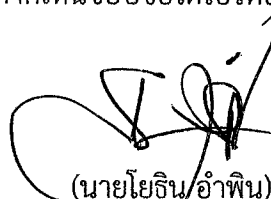
- พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- คำสั่งจังหวัดอุทัยธานี ที่ ๓๘๕๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ หมวด จ. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุทัยธานีมอบอำนาจให้นายอำเภอปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริการพัสดุภาครัฐ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

### ข้อพิจารณา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ หมวดงบดำเนินงาน

### ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติแผนการใช้จ่ายดังกล่าว ที่แนบมาพร้อมนี้ ต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณ

  
(นายโยชิน อำพิน)  
สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

- ด.นันทด  
- อ.สมศรี

(นายศุภโชค วินัยพานิช)

หัวหน้ากอง (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาราชการแทน  
นายอำเภอเมืองอุทัยธานี



แผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หมวด งบดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

หมวด/รายการ	ปีงบประมาณ 2565	ประมาณการปีงบประมาณ 2566
<b>รายรับทั้งปี</b>	บาท / ปี	บาท / ปี
1. งบประมาณรายจ่ายประจำปี	20,000.00	20,000.00
2. อื่น ๆ	-	-
<b>รวมรายรับ</b>	<b>20,000.00</b>	<b>20,000.00</b>

หมวด/รายการ	ปีงบประมาณ 2565	ประมาณการปีงบประมาณ 2566
<b>รายจ่ายทั้งปี</b>	บาท / ปี	บาท / ปี
<b>I รายจ่ายในงบบุคลากร</b>		
1. ค่าจ้างชั่วคราว	-	-
2. การพัฒนาบุคลากร		
- ระยะสั้น (เช่น ประชุม/อบรม เป็นต้น)	-	-
- ระยะยาว	-	-
<b>II รายจ่ายในงบดำเนินงาน</b>		
<b>1. ค่าตอบแทน</b>		
- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	-	-
- ค่าตอบแทนอื่นๆ	-	-
<b>2. ค่าใช้สอย</b> <i>เอกสารประกอบ 1</i>		
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ	-	-
- ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม (โครงการฯ)	-	-
- ค่าซ่อมแซมรถยนต์ทางราชการ	-	-
- ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	-	-
- ค่าจ้างเหมาบริการ		
- จ้างเหมาบริการพนักงานทำความสะอาด	-	-
- จ้างเหมาบริการดูแลสวนหย่อม ตัดหญ้า ตัดแต่งต้นไม้	-	-
- จ้างเหมาบริการอื่นๆ	-	-
- จ้างทำของ (ป้าย, ตรายาง ฯลฯ)	-	-

## แผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

## หมวด งบดำเนินงาน

## สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

หมวด/รายการ	ปีงบประมาณ 2565	ประมาณการปีงบประมาณ 2566
รายจ่ายทั้งปี	บาท / ปี	บาท / ปี
<b>3. ค่าวัสดุ</b> <i>เอกสารประกอบ 2</i>		
- วัสดุสำนักงาน	-	-
- วัสดุงานบ้านงานครัว	-	-
- วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	-	-
- วัสดุคอมพิวเตอร์	19,900.00	20,000.00
<b>4. ค่าสาธารณูปโภค</b>		
- ค่าไฟฟ้า	-	-
- ค่าประปา	-	-
- ค่าโทรศัพท์	-	-
- ค่าบริการไปรษณีย์	-	-
<b>5. รายจ่ายอื่น (แผนงาน/โครงการ)</b> <i>เอกสารประกอบ 3</i>	-	-
<i>(รายจ่ายในงบลงทุน)</i>		
- สิ่งก่อสร้าง <i>เอกสารประกอบ 4</i>	-	-
- ครุภัณฑ์ <i>เอกสารประกอบ 5</i>	-	-
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>19,900.00</b>	<b>20,000.00</b>
<b>สถานการณ์การเงิน</b>	<b>ปีงบประมาณ 2565</b>	<b>ประมาณการปีงบประมาณ 2566</b>
เงินคงเหลือ ณ สิ้นปีงบประมาณ (30 กันยายน)	-	-
รายรับรวม	20,000.00	20,000.00
รายจ่ายรวม	19,900.00	20,000.00
<b>สรุป รายรับ มากกว่า/ต่ำกว่า รายจ่าย</b>	<b>100.00</b>	<b>-</b>

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอแผน

(นายวิเชษฐ์ ภู่งษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายโยธิน ชำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

(นายศุภโชค วนิชพานิช)

ปลัดอำเภอ (เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ) รักษาการฯ  
นายอำเภอเมืองอุทัยธานี



แผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี  
เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 งบดำเนินงาน ประเภทวัสดุ

ลำดับที่	รายการ	ขนาด บรรจุ หน่วยนับ	ปริมาณ ต่อ หน่วยนับ	อัตราการใช้			ปริมาณ การใช้ ปี 2564	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2564	ราคา ต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณ การจัดซื้อ ปี 2564 (บาท)	ไตรมาส ที่ 1 (ต.ค. ถึง ธ.ค.)	ไตรมาส ที่ 2 (ม.ค. ถึง มี.ค.)	ไตรมาส ที่ 3 (เม.ย. ถึง มิ.ย.)	ไตรมาส ที่ 4 (ก.ค. ถึง ก.ย.)	ยอดรวมจัดซื้อจริง	
				ย้อนหลัง 3 ปี												จำนวน	มูลค่า (บาท)
				2563	2564	2565											
วัสดุคอมพิวเตอร์																	
1	Toner Sumsung 203L (5,000แผ่น)	กล่อง	1	-	9	9	9	0	9	1,800.00	16,200.00	-	9	-	-	9	16,200.00
2	Epson for L3110 Black	กล่อง	1	-	2	4	4	0	4	300.00	1,200.00	-	4	-	-	4	1,200.00
3	Epson for L3110 Cyan	กล่อง	1	-	2	2	2	0	2	300.00	600.00	-	2	-	-	2	600.00
4	Epson for L3110 Magenta	กล่อง	1	-	2	2	2	0	2	300.00	600.00	-	2	-	-	2	600.00
5	Epson for L3110 Yellow	กล่อง	1	-	2	2	2	0	2	300.00	600.00	-	2	-	-	2	600.00
6	Toner HP 85A/35A (1,500แผ่น)	กล่อง	1	-	2	2	1	0	1	800.00	800.00	-	1	-	-	1	800.00
รวมเงินทั้งสิ้น											20,000.00	-	0	20,000.00			

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอแผน

(นายวิเชษฐ ภู่งษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบ

(นายโยธิน อ่ำพิน)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุทัยธานี