



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข โทร. ๑๑๑.....

ที่ อต.๐๐๓๓.๐๐๖/๘๘๓..... วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ ตามการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) ครั้งที่ ๕.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

## เรื่องเดิม

ตามบันทึกข้อความ ที่ อต ๐๐๓๓.๐๐๖/ว ๔๖๑ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) ครั้งที่ ๕ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้รับการจัดสรรงบประมาณ ผลผลิต : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง รหัสผลผลิต ๒๑๐๐๒๓๕๐๐๐๒๗๐๒๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ รหัสกิจกรรม : ๒๑๐๐๒๖๖๗๕๖๙๔๐๐๐๐๐ เป็นเงิน ๕,๒๐๕ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นั้น

## ข้อพิจารณา

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑ แผน ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาสถานพยาบาลเอกชน ปี ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๕,๒๐๕ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าบาทถ้วน) ทั้งนี้ ตามการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (พ.ศ.๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) ครั้งที่ ๕ ได้รับจัดสรร เป็นเงิน ๕,๒๐๕ บาท (ห้าพันสองร้อยห้าบาทถ้วน) ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

## ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายวิษณุ เกตุรักษา)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

- ทราบ  เห็นชอบ
- อนุมัติ  ดำเนินการ
- อนุญาต  มอบ.....
- ตงนามแล้ว  ตงนัด

(นายอิตัยวัน ยิง่วน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒๑ พ.ย. ๒๕๖๖

เรียน นพ.สจจ.อด  
ด้วย ก. ดงษ์  
ขออนุมัติ  แผนปฏิบัติการฯ  โครงการ  
มีผลบังคับใช้ภายใน ๒๐ วัน ปี ๖๗  
จำนวน 5,205 บาท  
(ห้าพันสองร้อยห้าบาทถ้วน)  
โดยงบประมาณของ สป.  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารฯ ตรวจสอบแล้ว  
 งบประมาณที่ได้รับจัดสรรถูกต้อง  
 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด  
 ถูกต้องตามระเบียบฯ  
เห็นควรอนุมัติแผนงาน เพื่อให้กลุ่มงานดำเนินการต่อไป  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุภาณี สุขนาคนินทร์)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นางพรทิมา กุวานานนท์)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

1110-13-05-1-4

(คอล. 4)

ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ และอนามัยสิ่งแวดล้อม (PP&P Excellence+Environment)

หน่วยงาน/กลุ่มงาน : กลุ่มงาน...คุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข.....

เป้าประสงค์ ๓.๑๓ ส่งเสริมความปลอดภัยด้านอาหาร ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ ๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของการอนุญาตและต่ออายุสถานพยาบาลเอกชนอยู่ในระยะเวลาที่กำหนด

๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของสถานพยาบาลได้รับการตรวจตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓. ร้อยละ ๑๐๐ ของเรื่องร้องเรียนได้รับการจัดการตาม SOP

โครงการ และวัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์ (Outcome)	แหล่งงบประมาณ											
			การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)											
กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
			โครงการพัฒนาสถานพยาบาลเอกชน ปี ๒๕๖๗ ๑. เพื่อพัฒนาระบบการอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ ให้เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. คณะอนุกรรมการสถานพยาบาล ๒. คณะอนุกรรมการกลั่นกรอง โฆษณาสถานพยาบาล	๑. สถานพยาบาลในจังหวัดอุดรดิตถ์ เป็นไปตามมาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๒. การอนุญาตสถานพยาบาลรายใหม่ เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	ชื่อแหล่งงบประมาณ : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สป.) ชื่อผลิตภัณฑ์ (รหัสผลิตภัณฑ์) : ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง (๒๑๐๐๒๓๕ ๐๐๐๒๗๐๒๐๐๐๐๐๐) ชื่อกิจกรรม (รหัสกิจกรรม) : สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (๒๑๐๐๒๖๖๗๕๖๙๑ ๐๐๐๐๐)								
๑.๑ ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัดอุดรดิตถ์	๘๐๐.๐๐			๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐									
- ประธานคณะกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน ๑ คน x ๔๐๐ x ๒ วัน														
- คณะอนุกรรมการสถานพยาบาลประจำจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน ๒ คน x ๔๐๐ x ๒ วัน	๑,๖๐๐.๐๐			๘๐๐.๐๐	๘๐๐.๐๐									
๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙ คน x ๓๕ บาท x ๒ วัน	๖๓๐.๐๐			๓๑๕.๐๐	๓๑๕.๐๐									
๒.๑ ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาลระดับภูมิภาค	๘๐๐.๐๐			๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐									
- ประธานคณะกรรมการกลั่นกรองโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาลระดับภูมิภาค จำนวน ๑ คน x ๔๐๐ x ๒ วัน														
- คณะอนุกรรมการกลั่นกรองโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาลระดับภูมิภาค จำนวน ๑ คน x ๔๐๐ x ๒ วัน	๘๐๐.๐๐			๔๐๐.๐๐	๔๐๐.๐๐									
๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙ คน x ๓๕ บาท x ๒ วัน หมายเหตุ เดือนธันวาคม ขอเบิกเพียง ๕๗๕ บาท	๕๗๕.๐๐			๓๑๕.๐๐	๒๖๐.๐๐									
<b>รวมเป็นเงิน (แยกรายเดือน)</b>	<b>๕,๒๐๕.๐๐</b>		-	๒,๖๓๐.๐๐	๒,๕๗๕.๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)</b>	<b>๕,๒๐๕.๐๐</b>	<b>ห้าพันสองร้อยห้าบาทถ้วน</b>		<b>๕,๒๐๕.๐๐</b>		<b>๐.๐๐</b>		<b>๐.๐๐</b>		<b>๐.๐๐</b>		<b>๐.๐๐</b>		<b>๐.๐๐</b>

.....ผู้เสนอแผน  
หัวหน้ากลุ่ม.....

.....  
(นางพรทิมา ภูวนรัตน์)  
เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)  
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ (ด้าน.....)

.....ผู้อนุมัติแผน  
(นพ.อัครวัฒน์ ยงยวน)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์