



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอำ

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอำ

ชื่อหน่วยงาน: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนขุนห้วย อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

วัน/เดือน/ปี: ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๙

หัวข้อ: ขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม/แก้ไข ครั้งที่ ๒)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนขุนห้วย อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี ได้จัดทำแผน  
การจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม/แก้ไข ครั้งที่ ๒) และเผยแพร่ในระบบเครือข่าย  
สารสนเทศ ตามเอกสารที่แนบมา

Linkภายนอก: <http://sites.google.com/view/cha-ampublichealthoffice/home> และ

<http://pbio.moph.go.th>

หมายเหตุ: .....

.....

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



( นายปิยะภัทร พันธุ์ซ้อน )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



( นายวิชิต เม่งสวัสดิ์ )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชะอำ

วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



( นางสาวสโรชา เลิศประเสริฐ )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๙

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙  
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนขุนห้วย กรม/จังหวัด เพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	แผนงาน	คำพิสดาร	การดำเนินการ		วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวนทั่วไป	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินออกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)		
๑	งบค่าใช้จ่ายดำเนินการตามแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ( คำวิสต์ )	คำวิสต์	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗
๑		๑. วิสต์คอมพิวเตอร์	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๑๐,๐๐๐.๐๐	
		๒. วิสต์สำนักงาน	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๑๕,๐๐๐.๐๐	
		๓. วิสต์งานบ้านงานครัว	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๑๐,๐๐๐.๐๐	
		๔. วิสต์การแพทย์	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๑๐,๐๐๐.๐๐	
		๕. วิสต์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๑๐,๐๐๐.๐๐	
		๖. วิสต์เชื้อเพลิงและหล่อลื่น	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๑๐,๐๐๐.๐๐	
		๗. เวชภัณฑ์ไม่ไชยา (ลูกประคบ)	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙	สค.๖๙	๕,๐๐๐.๐๐	

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ ( นายเชษิต เม่งสวัสดิ์ )  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ ( นายบุญยิ่ง ปิยนุสรณ์ )  
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ดอนขุนห้วย

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ ( นางบุญยิ่ง ปิยนุสรณ์ )  
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ดอนขุนห้วย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘  
 หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนขุนห้วย กรม/จังหวัด เพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำพิสดาร		การดำเนินการ			วิธีการจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ	
		รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศ	ประกาศ	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณ หรือเงินสมทบ (บาท)	๑๕		๑๖
๑	งบค่าใช้จ่ายดำเนินการตามแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ( ค่าใช้สอย )	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗		
๒	งบค่าใช้จ่ายดำเนินการตามแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ( ค่าใช้สอย )	๓	๑ งาน	/	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	สค.๖๙		๕,๐๐๐.๐๐			

ลายมือชื่อ.....ผู้จัดทำ  
 ( นางสาวปัทมาวรรณ ศรีอินทร์ )  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
 ( นายไชเชิด เม่งสวัสดิ์ )  
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชะอำ

ลายมือชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ  
 ( นางบุญยิ่ง ปิยะสุรณ )  
 ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ดอนขุนห้วย

แบบรายงานแผนปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอนขุนห้วย กรม/จังหวัด เพชรบุรี กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	แผนงาน	คำที่สุด	การดำเนินการ			วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง			ออกแบบหรือกำหนดคุณลักษณะเฉพาะแล้ว		แผนปฏิบัติการ			แผนการจ่ายเงิน		หมายเหตุ
			จัดซื้อ	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวน	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ	คาดว่าจะลงนามใน	คาดว่าจะส่งมอบ	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)		
๑	งาน/โครงการ	รายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	จัดจ้าง	ประกาศเชิญชวน	คัดเลือก	เฉพาะเจาะจง	มี	ไม่มี	เริ่มดำเนินการ / ประกาศ (เดือนปี)	คาดว่าจะลงนามใน (เดือนปี)	คาดว่าจะส่งมอบ (เดือนปี)	เงินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ (บาท)	เงินนอกงบประมาณหรือเงินสมทบ (บาท)	๑๗	
๓	งบค่าใช้จ่ายลงทุนตามแผนเงินบำรุง งบประมาณ ๒๕๖๙ ( ครุภัณฑ์)	๑. คำครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ๑.๑ เครื่องพิมพ์ Multifunctionแบบมีดรัมมิกพร้อมติดตั้งถึงพิมพ์	๑ เครื่อง	/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	กค.๖๙	กค.๖๙	๘,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐		
๔	งบค่าใช้จ่ายลงทุนตามแผนเงินบำรุง งบประมาณ ๒๕๖๙ (อื่นๆ)	๑. อื่นๆ ๑.๑ ปรับปรุงห้องให้บริการแผนไทย ๒.๒ ปรับปรุง/ซ่อมแซมอาคาร สิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์		/	/	/	/	/	/	กค.๖๙	สค.๖๙	กย.๖๙	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐,๐๐๐.๐๐		
														๑๐๐,๐๐๐.๐๐		

ลายมือชื่อ... ศรีจันทร์...ผู้จัดทำ  
( นางสาวปัทมวรรณ ศรีอินทร์ )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่

ลายมือชื่อ... [Signature]...ผู้อนุมัติ  
( นายไผ่เชิด เม่งสวัสดิ์ )  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอชะอำ

ลายมือชื่อ... [Signature]...ผู้รับผิดชอบ  
( นางบุญยิ่ง ปิยนุสรณ์ )  
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.ดอนขุนห้วย



แผนเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนขุนห้วย ตำบลคอนขุนห้วย

ตารางที่ 5. แผนค่าใช้จ่ายลงทุน (Capital Expenditures) ปีงบประมาณ 2569

8612-V6\_20 ต.ค. 68

ตาราง 5.1 แผนประมาณการค่าใช้จ่ายเพื่อการลงทุน (Capital Cost) ปีงบประมาณ 2569 (หน้า 1)

หน่วย : บาท

ข้อ	หมวด / รายการ	ข้อมูล ปีงบประมาณ 2568		แผนรายจ่าย ปีงบประมาณ 2569	
		หักค้างจ่าย 30 ก.ย. 2568	รายจ่ายจริง ปี 2568	จากงบค่าเสื่อม ค้างจ่ายปี 2568	ตั้งจ่าย จากเงินบำรุง*
<b>ก. ครุภัณฑ์</b>					
5.1	ค่าครุภัณฑ์สำนักงาน	0.00	0.00	0.00	34,000.00
(1)	พัฒนาคิดค้น				10,000.00
(2)	ก่อสร้างจรปิด				24,000.00
(3)					
(4)					
(5)					
(6)					
(7)					
5.2	ค่าครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	0.00	0.00	0.00	0.00
(1)					
(2)					
5.3	ค่าครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ	0.00	0.00	0.00	0.00
(1)					
(2)					
5.4	ค่าครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	0.00	0.00	0.00	0.00
(1)					
(2)					
(3)					
5.5	ค่าครุภัณฑ์การเกษตร 08612-บ้านคอนขุนห้วย	0.00	0.00	0.00	0.00
(1)					
(2)					
5.6	ค่าครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์	0.00	0.00	0.00	0.00
(1)					
(2)					
(3)					
(4)					
(5)					
(6)					
5.7	ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ (เครื่องตามลำดับประกาศา ของ MDES ดังนี้)	0.00	2,500.00	0.00	8,000.00
(1)	51. เครื่องพิมพ์ Multifunction แบบจับลิ้นพิมพ์พร้อมติดตั้งลิ้นพิมพ์ (Ink Tank)				8,000.00
(2)					
(3)					
(4)					
(5)					
(6)					
(7)					
(8)	นอกเหนือจากรายการที่ MDES กำหนด ให้อื่นๆ...(ลบข้อความนี้)				
(9)	นอกเหนือจากรายการที่ MDES กำหนด ให้อื่นๆ...(ลบข้อความนี้)				
5.8	ค่าครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	0.00	0.00	0.00	0.00
(1)					
(2)					
(3)					

ลงชื่อ ..... นางสาว วัลลา ..... (จนท.การเงิน)  
 (นางสาววัลลา วัลลา)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ..... นางสาวสุชัญญา โจทรัมย์ ..... (นักบัญชีลูกข่าย)  
 (นางสาวสุชัญญา โจทรัมย์)  
 นักวิชาการการเงินและบัญชี

นางบุญยิ่ง ปิยนุสรณ์  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แผนฯ ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 พิมพ์ ณ วันพฤหัสบดี 11 มิถุนายน 2569 17:26

นางวัลลา ..... ตรวจ-บันทึก / ..... นน.กลุ่มงานประกันฯ

๑๗ มี.ย. ๒๕๖๘

