

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ จำแนกตามรายการกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2565

1)หน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี

2)ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปี 2565

(หน่วย : บาท)

ประเภทรายจ่ายงบประมาณ	งบประมาณ	ไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)			ไตรมาส2 (ม.ค.-มี.ค.)			ไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)			ไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.กิจกรรมสร้างเสริมความเข้มแข็งและเพิ่มประสิทธิภาพเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ และพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ													
1) ค่าตอบแทน	10,000				5,000			5,000					
2) ค่าใช้สอย	72,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000
3) วัสดุ	48,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000	4,000
2.กิจกรรมส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาลและนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขให้บรรลุตามตัวชี้วัด													
1) ค่าตอบแทน													
2) ค่าใช้สอย	46,000			14,000		12,000		20,000					
3) วัสดุ	43,230		8,230		15,000					20,000			
4) ค่าสาธารณูปโภค	36,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
รวมเงินงบประมาณ	255,230	13,000	21,230	27,000	33,000	25,000	13,000	38,000	13,000	33,000	13,000	13,000	13,000

ลงชื่อ



ผู้จัดทำแผน

(นางจรรุวรรณ เรืองอร่าม)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี 29 พฤศจิกายน 2564

ลงชื่อ



หัวหน้าหน่วยงาน

(นายอัคเดช กริมละ)

สาธารณสุขอำเภอท่าชนะ

วัน/เดือน/ปี 29 พฤศจิกายน 2564

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ จำแนกตามรายการกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2565

1)หน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี

2)ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ ปี 2565

(หน่วย : บาท)

ประเภทรายจ่ายงบประมาณ		ไตรมาส1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส4 (ก.ค.-ก.ย.)
-----------------------	--	---------------------	----------------------	-----------------------	---------------------

หมายเหตุ 1. ส่งแผนแนบท้ายโครงการฯ ที่เสนอขออนุมัติ 2. รายงานผลทุกวันที่ 25 ของทุกเดือนจนกว่าโครงการจะแล้วเสร็จ

