



ที่ พจ ๐๐๓๓.๐๑๕/๒๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
ถนนคลองคะเชนทร์ พจ ๖๖๐๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง อนุมัติแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง และแผนจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม ที่ พจ ๐๔๓๒/๔๒๓ ลงวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ต้นฉบับอนุมัติแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง จำนวน ๑ ชุด
๒. ต้นฉบับอนุมัติแผนจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม ขออนุมัติแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง และแผนจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร พิจารณาแล้วเห็นว่า แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง และแผนจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด ถูกต้องครบถ้วน และได้อนุมัติเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

โดยที่ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำรายงานเปรียบเทียบระหว่างประมาณการรายรับ/รายจ่ายตามแผนกับรายรับ/รายจ่ายจริง เป็นรายไตรมาส ไม่เกินวันที่ ๑๕ ของไตรมาสถัดไป

๒. การเผยแพร่แผนการจัดหาพัสดุ ให้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ โดยประกาศเผยแพร่แผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปี ในระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมบัญชีกลาง และขอหน่วยงานตามวิธีการที่กรมบัญชีกลางกำหนด และปิดประกาศโดยเปิดเผย ณ สถานที่ปิดประกาศของหน่วยงาน พร้อมกับจัดทำรายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างเป็นรายไตรมาส ไม่เกินวันที่ ๑๕ ของไตรมาสถัดไป ส่งไปทำงานตรวจสอบและควบคุมภายใน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร ไปในคราวเดียวกับแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิศิษฐ์ อภิลทิพย์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

งานตรวจสอบและควบคุมภายใน

โทร ๐ ๕๖๕๕ ๐๓๕๕

โทรสาร ๐๕๖๕๕ ๐๓๕๓

แผนเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม
อำเภอ สามง่าม จังหวัดพิจิตร
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติแผน
(นายสุรพล สิริปยานนท์)
สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(.....)
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร(ด้านบริหาร)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
วันที่.....

แผนเงินบำรุง สสอ.สามง่าม
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

| รายการ | จำนวนเงิน (บาท) | หมายเหตุ |
|---|--------------------|--|
| ๑. เงินบำรุงคงเหลือสุทธิ (ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘) | ๓๘๖,๖๘๓.๓๐ | ไม่ต้องบันทึก (ยกมาจากตารางที่ ๑) |
| ๒. ประมาณการรายรับ ปี ๒๕๖๙ | ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | เป็นสูตรไม่ต้องบันทึก (ยกมาจากตารางที่ ๒) |
| ๓. ประมาณการรายจ่าย ปี ๒๕๖๙ | ๓๓๖,๗๐๐.๐๐ | เป็นสูตรไม่ต้องบันทึก (เท่ากับ ข้อ ๑.รวมแล้วต้องไม่เกินประมาณการรายรับปี ๖๙ ๒.กรณีมีเงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้ค้างชำระ |
| ๓.๑ งบรายจ่ายดำเนินการ | ๓๒๘,๘๐๐.๐๐ | เป็นสูตร ไม่ต้องบันทึกเท่ากับ ๓.๑.๑+๓.๑.๒ |
| ๓.๑.๑ งบรายจ่ายดำเนินการปกติ | ๓๒๘,๘๐๐.๐๐ | ยกมาจากตาราง ๓ |
| ๓.๑.๒ งบรายจ่ายดำเนินการตามแผนงานโครงการ | - | ยกมาจากตาราง ๔ |
| ๓.๒ งบรายจ่ายการลงทุน | ๗,๙๐๐.๐๐ | เป็นสูตร ไม่ต้องบันทึกเท่ากับ ๓.๒.๑+๓.๒.๒ |
| ๓.๒.๑ จากงบลงทุนปี ๒๕๖๘ และปีก่อนๆ คงเหลือ | - | ยกมาจากตาราง ๕ |
| ๓.๒.๒ จากเงินบำรุงของ สสอ. | ๗,๙๐๐.๐๐ | ยกมาจากตาราง ๕ |
| ๓.๓ งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน / เร่งด่วน) | | ไม่เกิน ๑๐% ของประมาณการรายรับ |
| ๔. หนี้ค้างชำระ | ๓๑,๐๙๑.๓๕ | ยกมาจากตาราง ๓ |
| ๕. คาดประมาณเงินบำรุงคงเหลือ ณ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๙ | ๒๙๙,๕๕๑.๙๕ | |

จำนวนบุคลากร ณ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘

| | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------|----------------|
| ข้าราชการ | - นักวิชาการสาธารณสุข | จำนวน |๒..... คน |
| | - พยาบาลวิชาชีพ | จำนวน | คน |
| | - เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน | จำนวน |๒..... คน |
| | - อื่นๆ (ระบุ) | จำนวน | คน |
| ลูกจ้างกลุ่มวิชาชีพ/พงส. | - นักวิชาการสาธารณสุข | จำนวน |๑..... คน |
| | - พยาบาลวิชาชีพ | จำนวน | คน |
| | - เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน | จำนวน | คน |
| | - อื่นๆ (ระบุ) | จำนวน | คน |
| ลูกจ้างเงินบำรุง | - ทำความสะอาด | จำนวน |๑..... คน |
| | - อื่นๆ (ระบุ) | จำนวน | คน |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายสุรพล สิริปियานนท์)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม



๑. สถิติเงินบำรุง

ตารางที่ ๑ รายการ รับ- จ่าย เงินบำรุงย้อนหลัง

| ปีงบประมาณ | ยอดยกมา | รายรับ | รายจ่าย | ยอดคงเหลือ | หมายเหตุ |
|------------|------------|------------|------------|------------|----------|
| ก.ย. ๒๕๖๔ | ๑๒๐,๔๗๓.๖๔ | ๑๘๔,๘๑๓.๐๐ | ๑๓๓,๙๑๐.๓๕ | ๑๗๑,๓๗๖.๒๙ | |
| ก.ย. ๒๕๖๕ | ๑๗๑,๓๗๖.๒๙ | ๕๑๗,๖๗๓.๑๒ | ๕๓,๓๐๐.๙๑ | ๖๓๕,๗๔๘.๕๐ | |
| ก.ย. ๒๕๖๖ | ๖๓๕,๗๔๘.๕๐ | ๕๓๔,๖๙๐.๐๐ | ๗๕๕,๗๐๒.๙๘ | ๔๑๔,๗๓๕.๕๒ | |
| ก.ย. ๒๕๖๗ | ๔๑๔,๗๓๕.๕๒ | ๓๓๒,๕๖๐.๐๐ | ๓๘๗,๕๓๑.๙๖ | ๓๕๙,๗๖๓.๕๖ | |
| ก.ค. ๒๕๖๘ | ๓๕๙,๗๖๓.๕๖ | ๔๐๙,๐๖๖.๐๐ | ๓๘๒,๑๔๖.๒๖ | ๓๘๖,๖๘๓.๓๐ | |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายสุรพล สิริปยานนท์)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม



๒. ประมาณการรายรับปี ๒๕๖๙
 ตารางที่ ๒ ประมาณการรายรับปี ๒๕๖๙

| รายการรับ | รายรับ ส.ค.๖๗-ก.ค.๖๘ | ประมาณการรายรับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ | หมายเหตุ |
|--|-------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| ๑. ค่าบริการทางการแพทย์/เงินบริจาค (รับเป็นเงินสด) | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘ |
| ๒. เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘ |
| ๓. เงินรับโอนจากโรงพยาบาลแม่ข่าย | ๔๐๙,๐๖๕.๖๐ | ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | |
| ๓.๑ ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวกลุ่มวิชาชีพ | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘+๔% |
| ๓.๒ ค่าจ้างลูกจ้างทำความสะอาด | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘ |
| ๔. เงินรับโอนจากโรงพยาบาลอื่นๆ | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘ |
| ๕. เงินรับโอนจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘ |
| ๖. ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | | | เท่ากับรายรับ สค.๖๗-กค.๖๘ |
| ๗. รายรับอื่น | | | |
| ๗.๑ งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล | | | |
| ๗.๒ เงินสมทบประกันสังคม (ส่วนของลูกจ้าง) | | | |
| รวม | ๔๐๙,๐๖๕.๖๐ | ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายสุรพล สิริปียนนท์)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม



๓. ประมาณการรายจ่ายปี ๒๕๖๙

ตารางที่ ๓ แผนเงินบำรุงประเภทรายจ่ายดำเนินการปกติ ปี ๒๕๖๙

| ลำดับ ที่ | หมวด | หนี้ค้างชำระ ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘ | ค่าใช้จ่าย ส.ค.๖๗ - ก.ค.๖๘ | ประมาณการรายจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ |
|--------------|---|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| ๑ | ค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร | - | - | - |
| | - ค่าจ้างลูกจ้างกลุ่มวิชาชีพ(พบ., ทันตาฯ, นวส., จพ.สธ.) | | | |
| | - ค่าจ้างลูกจ้างทำความสะอาด | | | |
| ๒ | ค่าตอบแทน | - | - | - |
| | - ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ | | | |
| ๓ | ค่าใช้จ่าย | ๑๒,๗๔๓.๐๐ | ๒๑๔,๐๖๔.๘๕ | ๒๒๔,๔๐๐.๐๐ |
| | - เงินสมทบประกันสังคมส่วนของนายจ้าง | | | |
| | - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ | | ๖,๙๙๖.๐๐ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ |
| | - ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ | ๒,๐๐๐.๐๐ | ๔๖,๔๗๖.๒๒ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ |
| | - ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ทางการแพทย์ | | | |
| | - ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ | | | ๕,๐๐๐.๐๐ |
| | - ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง | | | |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการทำความสะอาด | ๑๐,๗๔๓.๐๐ | ๑๒๗,๖๗๗.๐๐ | ๑๓๔,๔๐๐.๐๐ |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการรักษาความปลอดภัย | | | |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข | | | |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านการเงินการบัญชี | | | |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านการพัสดุ | | | |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการปฏิบัติงานด้านงานธุรการ/สารบรรณ | | | |
| | - ค่าจ้างเหมาบริการอื่นๆ (โปรดระบุ) | | ๓๒,๙๑๕.๖๓ | ๔๕,๐๐๐.๐๐ |
| ๔ | ค่าวัสดุ | ๑๕,๐๐๐.๐๐ | ๘๘,๐๐๘.๐๘ | ๗๕,๐๐๐.๐๐ |
| | - วัสดุสำนักงาน | ๑๕,๐๐๐.๐๐ | ๒๘,๗๕๓.๐๘ | ๒๐,๐๐๐.๐๐ |
| | - วัสดุยานพาหนะและขนส่ง | | | |
| | - วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น | | ๕๔,๕๘๕.๐๐ | ๔๐,๐๐๐.๐๐ |
| | - วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ | | | |
| | - วัสดุโฆษณาและเผยแพร่ | | | |
| | - วัสดุคอมพิวเตอร์ | | ๔,๖๗๐.๐๐ | ๑๐,๐๐๐.๐๐ |
| | - วัสดุงานบ้านงานครัว | | | ๕,๐๐๐.๐๐ |
| | - วัสดุบริโภค | | | |
| | - วัสดุเครื่องแต่งกาย | | | |
| | - วัสดุก่อสร้าง | | | |
| | - วัสดุการเกษตร | | | |
| | - วัสดุการแพทย์ | | | |
| ๕ | ค่าสาธารณูปโภค | ๓,๓๔๘.๓๕ | ๒๕,๓๐๓.๙๘ | ๒๙,๔๐๐.๐๐ |

| ลำดับ ที่ | หมวด | หนี้ค้างชำระ ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘ | ค่าใช้จ่าย ส.ค.๖๗ - ก.ค.๖๘ | ประมาณการรายจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ |
|--------------|---|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| | - ค่าไฟฟ้า | ๑,๗๖๑.๒๗ | ๑๕,๓๐๑.๙๙ | ๑๕,๐๐๐.๐๐ |
| | - ค่าน้ำประปา | | ๓,๑๖๔.๕๓ | ๓,๐๐๐.๐๐ |
| | - ค่าโทรศัพท์ | ๓๔๖.๖๘ | ๒,๘๓๙.๒๖ | ๒,๕๐๐.๐๐ |
| | - ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม | ๑,๒๔๐.๔๐ | ๓,๙๙๘.๒๐ | ๙,๐๐๐.๐๐ |
| ๖ | ค่าครุภัณฑ์ | | ๕๔,๗๖๙.๓๕ | |
| ๗ | ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | | | |
| ๘ | ค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น | | | |
| | - ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล | | | |
| | - ค่าใช้จ่ายโครงการ....(เงินบำรุง) | | | |
| รวมเป็นเงิน | | ๓๑,๐๙๑.๓๕ | ๓๘๒,๑๔๖.๒๖ | ๓๒๘,๘๐๐.๐๐ |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายสุรพล สิริปยานนท์)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม



ตารางที่ ๕ แผนเงินบำรุงประเภทรายการลงทุน (Capital Cost) ปี ๒๕๖๙

| ลำดับที่ (๑) | รายการ (๒) | หน้ค้างชำระ ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘ (บาท) (๓) | ใช้จากงบลงทุนปี ๒๕๖๗ และปีก่อนๆ คงเหลือ (บาท) (๔) | ใช้จากเงินบำรุงคงเหลือ ณ ๓๑ ก.ค. ๖๘ (บาท) (๕) |
|-----------------|---------------------------|---|--|--|
| ๑ | ครุภัณฑ์ | | | |
| ๑.๑ | ครุภัณฑ์สำนักงาน | | | |
| | - เก้าอี้ | | | ๓,๙๐๐.๐๐ |
| ๑.๒ | ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง | | | |
| | - | | | |
| ๑.๓ | ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ | | | |
| | - | | | |
| ๑.๔ | ครุภัณฑ์ไฟฟ้าและวิทยุ | | | |
| | - | | | |
| ๑.๕ | ครุภัณฑ์งานบ้านและงานครัว | | | |
| | - โต๊ะหมู่บูชา | | | ๔,๐๐๐.๐๐ |
| ๑.๖ | ครุภัณฑ์การแพทย์ | | | |
| | - | | | |
| ๑.๗ | ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ | | | |
| | - | | | |
| ๑.๘ | ครุภัณฑ์อื่นๆ | | | |
| | - | | | |
| ๒ | ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | | | |
| ๒.๑ | ค่าที่ดิน | | | |
| | - | | | |
| ๒.๒ | ค่าก่อสร้าง | | | |
| | - | | | |
| รวมเป็นเงิน | | - | - | ๗,๙๐๐.๐๐ |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นายสุรพล สิริปยานนท์)
สาธารณสุขอำเภอสามง่าม



สรุปการรับ-จ่ายตามแผนเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....

| ประเภท | รายการ | แผน | | | | ผล | | | | | |
|-------------------------------|---|-------------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | | แผนที่ได้รับอนุมัติปี ๒๕๖๙ | การปรับแผน(ถ้ามี) | | ผลต่างจากการ ปรับแผน +/- | ร้อยละ | ไตรมาส ๑ | ไตรมาส ๒ | ไตรมาส ๓ | ไตรมาส ๔ | รวมไตรมาส ๑-๔ |
| | | | ปรับครั้งที่ ๑ | ปรับครั้งที่ ๒ | | | | | | | |
| รายรับ | | | | | | | | | | | |
| ๑ | ค่าบริการทางการแพทย์/เงินบริจาค (รับเป็นเงินสด) | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| ๒ | เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| ๓ | เงินรับโอนจากโรงพยาบาลแม่ข่าย | ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | | | - ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | ##### | | | | | - |
| | ๓.๑ ค่าจ้างถูกจ้างชั่วคราวกลุ่มวิชาชีพ | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| | ๓.๒ ค่าจ้างถูกจ้างทำความสะอาด | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| ๔ | เงินรับโอนจากโรงพยาบาลอื่นๆ | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| ๕ | เงินรับโอนจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| ๖ | คอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| ๗ | รายรับอื่น | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| รวมรายรับ | | ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | - | - | - ๒๘๐,๕๖๐.๐๐ | #DIV/0! | - | - | - | - | - |
| รายจ่าย | | | | | | | | | | | |
| ๑ | รายจ่ายด้านบุคลากร | - | | | - | #DIV/0! | | | | | ๐ |
| ๒ | ค่าตอบแทน | - | | | - | #DIV/0! | | | | | ๐ |
| ๓ | ค่าใช้สอย | ๒๒๔,๕๐๐.๐๐ | | | - ๒๒๔,๕๐๐.๐๐ | ##### | | | | | ๐ |
| ๔ | ค่าวัสดุ | ๗๕,๐๐๐.๐๐ | | | - ๗๕,๐๐๐.๐๐ | ##### | | | | | ๐ |
| ๕ | ค่าสาธารณูปโภค | ๒๗,๕๐๐.๐๐ | | | - ๒๗,๕๐๐.๐๐ | ##### | | | | | ๐ |
| ๖ | ค่าครุภัณฑ์ที่ดินสิ่งก่อสร้าง | ๗,๗๐๐.๐๐ | | | - ๗,๗๐๐.๐๐ | ##### | | | | | ๐ |
| ๗ | ค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น | - | | | - | #DIV/0! | | | | | ๐ |
| | - ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล | - | | | - | #DIV/0! | | | | | ๐ |
| | - ค่าใช้จ่ายโครงการ...(เงินบำรุง) | - | | | - | #DIV/0! | | | | | ๐ |
| ๘ | งบกลาง (กรณีถูกเงิน / เรงค์วัน) | - | | | - | #DIV/0! | | | | | ๐ |
| รวมรายจ่าย | | ๓๓๖,๗๐๐.๐๐ | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| รายรับ สูง (ต่ำ) กว่า รายจ่าย | | - ๕๖,๑๔๐.๐๐ | - | - | - ๕๖,๑๔๐.๐๐ | #DIV/0! | - | - | - | - | - |
| รวม | เงินบำรุงคงเหลือออกมา (ต้นปี) | ๓๘๖,๖๘๑.๓๐ | | | | | | | | | |
| หัก | หนี้ปีงบประมาณ ชำนาญปี | ๓๑,๐๙๑.๓๕ | | | | | | | | | |
| เงินบำรุงคงเหลือยกไป | | ๓๕๕,๕๘๙.๙๕ | - | - | - | | | | | | |

ลงชื่อ _____ ผู้จัดทำ

(นางสุภาพร เวชวิทย์กุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน


ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุมัติ


(นายสุรพล สิริปัญญาภร)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

แผนรับ-จ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม

| ประเภท | รายการ | แผน | | | | ผล | | | | | |
|----------------------------------|---|-------------------------------|-------------------|----------------|-----------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | | แผนที่ได้รับอนุมัติปี 2569 | การปรับแผน(ถ้ามี) | | ผลต่างจากการ ปรับแผน +/- | ร้อยละ | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | รวมไตรมาส 1-4 |
| | | | ปรับครั้งที่ 1 | ปรับครั้งที่ 2 | | | | | | | |
| รายรับ | | | | | | | | | | | |
| 1 | ค่าบริการทางการแพทย์/เงินบริจาค (รับเป็นเงินสด) | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| 2 | เงินรับโอนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| 3 | เงินรับโอนจากโรงพยาบาลแม่ข่าย | 280,560.00 | | | - 280,560.00 | -100.00 | | | | | - |
| | 3.1 ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวกลุ่มวิชาชีพ | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| | 3.2 ค่าจ้างลูกจ้างทำความสะอาด | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| 4 | เงินรับโอนจากโรงพยาบาลอื่นๆ | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| 5 | เงินรับโอนจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| 6 | ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| 7 | รายรับอื่น | - | | | - | #DIV/0! | | | | | - |
| รวมรายรับ | | 280,560.00 | - | - | - 280,560.00 | #DIV/0! | - | - | - | - | - |
| รายจ่าย | | | | | | | | | | | |
| 1 | รายจ่ายด้านบุคลากร | - | | | - | #DIV/0! | | | | | 0 |
| 2 | ค่าตอบแทน | - | | | - | #DIV/0! | | | | | 0 |
| 3 | ค่าใช้สอย | 224,400.00 | | | - 224,400.00 | -100.00 | | | | | 0 |
| 4 | ค่าวัสดุ | 75,000.00 | | | - 75,000.00 | -100.00 | | | | | 0 |
| 5 | ค่าสาธารณูปโภค | 29,400.00 | | | - 29,400.00 | -100.00 | | | | | 0 |
| 6 | ค่าครุภัณฑ์/ที่ดินสิ่งก่อสร้าง | 7,900.00 | | | - 7,900.00 | -100.00 | | | | | 0 |
| 7 | ค่าใช้จ่ายดำเนินการอื่น | | | | - | #DIV/0! | | | | | 0 |
| | - ค่าใช้จ่ายโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล | - | | | - | #DIV/0! | | | | | 0 |
| | - ค่าใช้จ่ายโครงการ...(เงินบำรุง) | - | | | - | #DIV/0! | | | | | 0 |
| 8 | งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน / เร่งด่วน) | - | | | - | #DIV/0! | | | | | 0 |
| รวมรายจ่าย | | 336,700.00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| รายรับ สูง (ค่า) กว่า รายจ่าย | | 56,140.00 | - | - | - 280,560.00 | #DIV/0! | - | - | - | - | - |
| รวม เงินบำรุงคงเหลือยกมา (ต้นปี) | | 386,683.30 | | | | | | | | | |
| หัก หนี้ในปีก่อนมา จ่ายในปี | | 31,091.35 | | | | | | | | | |
| เงินบำรุงคงเหลือยกไป | | 299,451.95 | - | - | | | | | | | |

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ
(นายพนา ธรรมพิศกุล)
ตำแหน่ง ผู้ตรวจสอบภายใน งานตรวจสอบและควบคุมภายใน

ลงชื่อ  ผู้สอบทาน
(นายชรัณ ธรรมพิศกุล)
ตำแหน่ง หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

ลงชื่อ  ผู้เห็นชอบ
(นายพม ปทุมสุติ)
ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

แผนการจัดซื้อวัสดุประเภท วัสดุสำนักงาน
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

| ลำดับ ที่ | รายการ | ปริมาณการใช้ย้อนหลัง | | | ปริมาณ การใช้ปี ๒๕๖๙ | ยอดคงคลัง | ปริมาณ การจัดซื้อ | หน่วย นับ | ราคา ต่อหน่วย | ราคารวม (บาท) | ประจำไตรมาสที่ ๑ | | ประจำไตรมาสที่ ๒ | | ประจำไตรมาสที่ ๓ | | ประจำไตรมาสที่ ๔ | |
|--------------|---------------------------------|----------------------|------|------|----------------------------|-----------|----------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| | | ๒๕๖๖ | ๒๕๖๗ | ๒๕๖๘ | | | | | | | แผน จัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผน จัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผน จัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผน จัดซื้อ | มูลค่า (บาท) |
| ๑ | กระดาษกาวย่น ๑.๕ นิ้ว | ๔ | ๔ | ๕ | ๗ | ๐ | ๗ | ม้วน | ๓๐ | ๒๑๐.๐๐ | ๗ | ๒๑๐ | | | | | | |
| ๒ | น้ำยาลบคำผิดชนิดปากกา | ๖ | ๖ | ๖ | ๖ | ๐ | ๖ | อัน | ๖๕ | ๓๙๐.๐๐ | ๖ | ๓๙๐ | | | | | | |
| ๓ | ปากกาเคมี ๒ หัว | ๕ | ๕ | ๕ | ๕ | ๐ | ๕ | ค้ำม | ๑๕ | ๗๕.๐๐ | ๕ | ๗๕ | | | | | | |
| ๔ | เหล็กหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๑๒ | ๕ | ๕ | ๕ | ๕ | ๐ | ๕ | กล่อง | ๒๕ | ๑๒๕.๐๐ | ๕ | ๑๒๕ | | | | | | |
| ๕ | เหล็กหนีบกระดาษ เบอร์ ๑๑๐ | ๕ | ๕ | ๕ | ๕ | ๐ | ๕ | กล่อง | ๔๐ | ๒๐๐.๐๐ | ๕ | ๒๐๐ | | | | | | |
| ๖ | กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ ๘๐g ๕๐๐แผ่น | ๗๐ | ๘๐ | ๘๐ | ๘๐ | ๐ | ๘๐ | รีม | ๑๒๕ | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | ๘๐ | ๑๐๐๐๐ | | | | | | |
| ๗ | กาวยูเอ สติก ๔๐ g | ๖ | ๖ | ๓ | ๕ | ๐ | ๕ | แท่ง | ๘๕ | ๔๒๕.๐๐ | ๕ | ๔๒๕ | | | | | | |
| ๘ | ลวดอิงบอร์ด ขนาด ๑๒x๑๓ มม. | ๒ | ๑ | ๓ | ๓ | ๐ | ๓ | กล่อง | ๙๐ | ๙๐.๐๐ | ๓ | ๒๗๐ | | | | | | |
| ๙ | ทะเบียนหนังสือรับ | ๒ | ๒ | ๒ | ๒ | ๐ | ๒ | เล่ม | ๖๐ | ๑๒๐.๐๐ | ๒ | ๑๒๐ | | | | | | |
| ๑๐ | ทะเบียนหนังสือส่ง | ๒ | ๒ | ๒ | ๒ | ๐ | ๒ | เล่ม | ๖๐ | ๑๒๐.๐๐ | ๒ | ๑๒๐ | | | | | | |
| ๑๑ | ทะเบียนลงเวลาปฏิบัติราชการ | ๒ | ๒ | ๒ | ๒ | ๐ | ๒ | เล่ม | ๑๒๐ | ๒๔๐.๐๐ | ๒ | ๒๔๐ | | | | | | |
| ๑๒ | กระดาษกาว ๒ หน้า แบบบาง | ๒ | ๒ | ๒ | ๒ | ๐ | ๒ | ม้วน | ๓๐ | ๖๐.๐๐ | ๒ | ๑๘๐ | | | | | | |
| ๑๓ | ธงชาติ ขนาด ๖๐x๙๐ | ๒๐ | ๓๐ | ๓๐ | ๓๐ | ๐ | ๓๐ | ผืน | ๕๕ | ๑,๖๕๐.๐๐ | ๓๐ | ๑๖๕๐ | | | | | | |
| ๑๔ | ธงตราสัญลักษณ์ ขนาด ๖๐x๙๐ | ๒๐ | ๑๕ | ๑๕ | ๑๕ | ๐ | ๑๕ | ผืน | ๕๕ | ๘๒๕.๐๐ | ๑๕ | ๘๒๕ | | | | | | |
| ๑๕ | ธงชาติ ขนาด ๘๐x๑๒๐ | ๖ | ๖ | ๖ | ๖ | ๐ | ๖ | ผืน | ๑๐๐ | ๖๐๐.๐๐ | ๘ | ๘๐๐ | | | | | | |
| ๑๖ | ธงเฉลิมพระชนมพรรษา | ๑๒ | ๑๒ | ๑๒ | ๑๒ | ๐ | ๑๒ | ผืน | ๕๕ | ๖๖๐.๐๐ | ๑๒ | ๖๖๐ | | | | | | |
| ๑๗ | สมเด็จพระราชินี ร.๑๐ | ๑๒ | ๑๒ | ๑๒ | ๑๒ | ๐ | ๑๒ | ผืน | ๕๕ | ๖๖๐.๐๐ | ๑๒ | ๖๖๐ | | | | | | |
| ๑๘ | ตรายาง วันที่ เดือนได้หมึกในตัว | ๑ | ๑ | ๐ | ๑ | ๐ | ๑ | อัน | ๑๕๐ | ๑๕๐.๐๐ | ๑ | ๑๕๐ | | | | | | |
| ๑๙ | ตรายาง ชื่อ-สกุล และตำแหน่ง | ๑ | ๑ | ๒ | ๑ | ๐ | ๑ | อัน | ๑๘๐ | ๑๘๐.๐๐ | ๑ | ๑๘๐ | | | | | | |
| ๒๐ | ถ่านไฟฉาย ขนาด AA | ๑๐ | ๑๐ | ๑๕ | ๒๐ | ๐ | ๒๐ | แพ็ค | ๒๕ | ๕๐๐.๐๐ | ๒๐ | ๕๐๐ | | | | | | |
| ๒๑ | ปลั๊ก ๓ ตาย่างดี | ๐ | ๒ | ๒ | ๒ | ๐ | ๒ | ชุด | ๘๙๐ | ๑,๗๘๐.๐๐ | ๒ | ๑,๗๘๐ | | | | | | |
| ๒๒ | กรรไกรตัดกระดาษ ๘ นิ้ว | ๒ | ๐ | ๐ | ๒ | ๐ | ๒ | อัน | ๗๐ | ๑๔๐.๐๐ | ๒ | ๑๔๐ | | | | | | |
| ๒๓ | ซองเอกสารสีน้ำตาล | ๑๕ | ๓๐ | ๕๐ | ๖๐ | ๔ | ๖๐ | ซอง | ๕ | ๓๐๐.๐๐ | ๖๐ | ๓๐๐ | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | ๑๘๓ | ๒๐๐๐๐ | | | | | | |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวจริยา ยิ่งมาง)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
 (นายสุรพล สิริปยานนท์)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์รักษา)

(นายชัชวาลย์ ชरणเมืองมูล)
 หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมการเบิกจ่าย

(นายพยอม ปทุมสูติ)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)


นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

แผนการจัดซื้อวัสดุประเภท วัสดุงานบ้านงานครัว
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร


ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔


| ลำดับ ที่ | รายการ | ปริมาณการใช้อ่อนหลัง | | | ปริมาณ การใช้ปี ๒๕๖๔ | ยอดคงคลัง | ปริมาณ การจัดซื้อ | หน่วย นับ | ราคา ต่อหน่วย | ราคารวม (บาท) | ประจำไตรมาสที่ ๑ | | ประจำไตรมาสที่ ๒ | | ประจำไตรมาสที่ ๓ | | ประจำไตรมาสที่ ๔ | |
|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|------|------|----------------------------|-----------|----------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|------------------|--------------|
| | | ๒๕๖๖ | ๒๕๖๗ | ๒๕๖๘ | | | | | | | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) |
| ๑ | กระดาษชำระ ม้วนเล็ก | ๖๐ | ๖๐ | ๗๒ | ๕๐ | ๐ | ๕๐ | ม้วน | ๑๐ | ๕๐๐ | ๕๐ | ๕๐๐ | | | | | | |
| ๒ | กระดาษชำระม้วนใหญ่ | ๒๐ | ๒๐ | ๒๔ | ๑๐ | ๐ | ๑๐ | ม้วน | ๑๐๐ | ๑๐๐๐ | ๑๐ | ๑๐๐๐ | | | | | | |
| ๓ | สเปรย์ฆ่ายุงและมด | ๒ | ๒ | ๒ | ๑ | ๐ | ๑ | กระป๋อง | ๑๓๐ | ๑๓๐ | ๑ | ๑๓๐ | | | | | | |
| ๔ | น้ำยาถูพื้น ๕.๒ ลิตร | ๕ | ๔ | ๗ | ๓ | ๐ | ๓ | แกลลอน | ๒๘๐ | ๘๔๐ | ๓ | ๘๔๐ | | | | | | |
| ๕ | น้ำยาล้างจาน | ๖ | ๕ | ๕ | ๓ | ๐ | ๓ | แกลลอน | ๒๕๐ | ๗๕๐ | ๓ | ๗๕๐ | | | | | | |
| ๖ | น้ำยาล้างห้องน้ำ ขนาด ๕๐๐ มล. | ๖ | ๕ | ๗ | ๕ | ๐ | ๕ | แกลลอน | ๒๕๐ | ๑๒๐๐ | ๕ | ๑๒๐๐ | | | | | | |
| ๗ | ผงซักฟอก | ๒ | ๓ | ๒ | ๑ | ๐ | ๑ | ถุง | ๑๕๐ | ๑๕๐ | ๑ | ๑๕๐ | | | | | | |
| ๘ | ผ้ามือถูพื้น | ๔ | ๔ | ๒ | ๑ | ๐ | ๑ | ผืน | ๕๕ | ๕๕ | ๑ | ๕๕ | | | | | | |
| ๙ | ไม้กวาดดอกหญ้า | ๒ | ๒ | ๒ | ๑ | ๐ | ๑ | อัน | ๕๐ | ๕๐ | ๑ | ๕๐ | | | | | | |
| ๑๐ | ก้อนดับกลิ่นห้องน้ำ | ๒๐ | ๑๕ | ๑๐ | ๕ | ๐ | ๕ | ก้อน | ๓๕ | ๑๗๕ | ๕ | ๑๗๕ | | | | | | |
| ๑๑ | สเปรย์ปรับอากาศ | ๒ | ๒ | ๑ | ๑ | ๐ | ๑ | กระป๋อง | ๑๐๐ | ๑๐๐ | ๑ | ๑๐๐ | | | | | | |
| ๑๒ | สก็อตไบ | ๔ | ๔ | ๔ | ๔ | ๐ | ๔ | อัน | ๒๐ | ๘๐ | ๔ | ๘๐ | | | | | | |
| รวมจำนวนจัดจ้าง/มูลค่า(บาท) | | | | | | | | | | ๕,๐๐๐.๐๐ | ๘๕ | ๕,๐๐๐.๐๐ | | | | | | |

ลงชื่อ  ผู้จัดทำ
(นางสาวจรรยา ยิ่งมาก)

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน
(นายสุรพล สิริปัญญา)

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิฑูรย์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร


(นายพิไล ชรสุนทร)
หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน


(นายพนม บทุมสุติ)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

แผนการจัดซื้อวัสดุประเภท วัสดุคอมพิวเตอร์
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

| ลำดับ ที่ | รายการ | ปริมาณการใช้ย้อนหลัง | | | ปริมาณ การใช้ปี ๒๕๖๗ | ยอดคงคลัง | ปริมาณ การจัดซื้อ | หน่วย นับ | ราคาต่อ หน่วย | ราคารวม (บาท) | ประจำปีงบประมาณที่ ๑ | | ประจำปีงบประมาณที่ ๒ | | ประจำปีงบประมาณที่ ๓ | | ประจำปีงบประมาณที่ ๔ | |
|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|------|------|----------------------------|-----------|----------------------|--------------|------------------|------------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|--------------|
| | | ๒๕๖๖ | ๒๕๖๗ | ๒๕๖๘ | | | | | | | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) | แผนจัดซื้อ | มูลค่า (บาท) |
| ๑ | หมึกเลเซอร์ Project HP๘๕Aสีดำ | ๑๕ | ๑๖ | ๑๐ | ๔ | ๒ | ๔ | ตลับ | ๔๕๐ | ๑๘๐๐ | ๔ | ๑๘๐๐ | | | | | | |
| ๒ | หมึกเลเซอร์ Project HP๘๗Aสีดำ | ๖ | ๑๐ | ๖ | ๒ | ๑ | ๔ | ตลับ | ๔๕๐ | ๑๘๐๐ | ๔ | ๑๘๐๐ | | | | | | |
| ๓ | Refill EPSON ๖๕ ml. BK | ๐ | ๐ | ๑ | ๒ | ๐ | ๒ | ขวด | ๒๙๐ | ๕๘๐ | ๒ | ๕๘๐ | | | | | | |
| ๔ | Refill EPSON ๖๕ ml. C | ๐ | ๐ | ๑ | ๒ | ๐ | ๒ | ขวด | ๒๙๐ | ๕๘๐ | ๒ | ๕๘๐ | | | | | | |
| ๕ | Refill EPSON ๖๕ ml. M | ๐ | ๐ | ๑ | ๒ | ๐ | ๒ | ขวด | ๒๙๐ | ๕๘๐ | ๒ | ๕๘๐ | | | | | | |
| ๖ | Refill EPSON ๖๕ ml. Y | ๐ | ๐ | ๑ | ๒ | ๐ | ๒ | ขวด | ๒๙๐ | ๕๘๐ | ๒ | ๕๘๐ | | | | | | |
| ๗ | หมึกเติม Brother D๖๐BK | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๐ | ๑ | ขวด | ๓๐๐ | ๓๐๐ | ๑ | ๓๐๐ | | | | | | |
| ๘ | หมึกเติม Brother BT๕๐๐๐Y | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๐ | ๑ | ขวด | ๓๐๐ | ๓๐๐ | ๑ | ๓๐๐ | | | | | | |
| ๙ | หมึกเติม Brother BT๕๐๐๐M | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๐ | ๑ | ขวด | ๓๐๐ | ๓๐๐ | ๑ | ๓๐๐ | | | | | | |
| ๑๐ | หมึกเติม Brother BT๕๐๐๐C | ๐ | ๐ | ๑ | ๑ | ๐ | ๑ | ขวด | ๓๐๐ | ๓๐๐ | ๑ | ๓๐๐ | | | | | | |
| ๑๑ | ตลับพิมพ์ Brother MFC-L๒๗๑๕DW | ๐ | ๐ | ๐ | ๒ | ๐ | ๑ | ตลับ | ๒๑๐๐ | ๒๑๐๐ | ๑ | ๒๑๐๐ | | | | | | |
| ๑๒ | คีย์บอร์ดมีสาย | ๐ | ๐ | ๐ | ๓ | ๐ | ๓ | อัน | ๒๖๐ | ๗๘๐ | ๓ | ๗๘๐ | | | | | | |
| รวมจำนวนจัดจ้าง/มูลค่า(บาท) | | | | | | | | | | ๑๐,๐๐๐.๐๐ | ๒๐ | ๑๐๐๐๐ | | | | | | |

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
 (นางสาวจริยา อิ่มมาก)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
 (นายสุรพล สิริปยานนท์)



ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
 (นายวิชาญ อธิพันธ์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

(นายชวโรจน์ ธรรมสุโขทัย)
 หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุม

(นายพนม บุญสุดี)
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)