



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ จังหวัดพิจิตร โทร ๐๕๖ ๖๔๑ ๑๓๓

ที่ พจ ๐๘๓๓/๑๐๓

วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ

ด้วยงานบริหาร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับคล้อ ได้รวบรวมแผนปฏิบัติการ คปสอ.ทับคล้อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ประกอบด้วย แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จังหวัดพิจิตร (๔ ยุทธศาสตร์ จำนวน ๓๒ แผนงาน ๔๙ โครงการ) รายละเอียดงบประมาณ ดังนี้

สรุปแผนค่าใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการ จำนวนตามยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 คปสอ.ทับคล้อ

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	ประเภท	โครงการ/ แผนงาน	จำนวน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ				รวม 4 ไตรมาส	รวมงบประมาณ ตามยุทธศาสตร์
				ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	26	1,312,715	381,865	288,065	2,440,572	4,423,217	4,440,634	
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	2	-	3,000	3,000	11,417	17,417		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	13	162,971	291,730	28,700	42,277	525,678	639,878	
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	23	105,920	480	5,880	1,920	114,200		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	2	-	29,400	34,800	14,400	78,600	78,600	
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	0	-	-	-	-	0		
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	4	31,440	50,880	41,640	213,680	337,640	367,090	
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	4	12,100	1,800	11,200	4,350	29,450		
ยุทธศาสตร์ที่ 5 Economics Excellence	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	4	-	52,000	18,400	3,600	74,000	86,450	
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	3	-	12,450	-	-	12,450		
รวม 4 ยุทธศาสตร์	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	49	1,507,126	805,875	411,605	2,714,529	5,439,135	5,612,652	
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	32	118,020	17,730	20,080	17,687	173,517		
	รวม		1,625,146.00	823,605.00	431,685.00	2,732,216.00	5,612,652		

(นายอุทิศ วันเต)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ
วันที่.....เดือน.....ปี.....

(นางสาวปัทมา สายสุจริต)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
วันที่.....เดือน.....ปี.....

(นายอุทิศ วันเต)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๗4 ต.ค. 2568

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสนธิ ชูตระกูล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทราบ

(นายอุทิศ วันเต)

สาธารณสุขอำเภอทับคล้อ