

แผนการใช้เงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลบางสะพานน้อย

แผนการใช้จ่ายเงิน ประจำปีงบประมาณ 2561-2562

ฝ่าย/กลุ่มงาน	2561		บวก 10%	2562	
	วัสดุ	ครุภัณฑ์		วัสดุ	ครุภัณฑ์
ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน	7,000,000.00			7,500,000.00	
กลุ่มการพยาบาล	1,900,000.00	450,000.00		1,900,000.00	
งานชั้นสูตร	2,200,000.00	85,000.00		2,200,000.00	
งานเอ็กซเรย์	10,000.00	80,000.00		10,000.00	
ฝ่ายทันตสาธารณสุข	650,000.00	220,000.00		750,000.00	200,000.00
งานแพทย์แผนไทย/กายภาพ	55,000.00			140,000.00	
งานเทคโนโลยีสารสนเทศ	650,000.00			500,000.00	
งานคุณภาพ	150,000.00			250,000.00	
งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์	15,000.00			15,000.00	
กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวฯ					
ฝ่ายบริหารทั่วไป	30,457,104.00	800,000.00		32,227,000.00	300,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	1,716,062.00			1,800,000.00	
ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา	700,000.00			600,000.00	
ค่าจ้างชั่วคราว	8,466,042.00			8,322,000.00	
ค่าตอบแทน	11,200,000.00			12,600,000.00	
งบพัฒนา/ซ่อมบำรุง/รักษา	5,000,000.00			5,300,000.00	
- วัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	1,000,000.00			1,200,000.00	
- วัสดุสำนักงาน	350,000.00			400,000.00	
- วัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	125,000.00			125,000.00	
- วัสดุงานบ้านงานครัว	500,000.00			480,000.00	
- วัสดุอื่น ๆ	1,400,000.00			1,400,000.00	
รวมเงินฝ่ายบริหารฯ					
โครงการตามแผนยุทธศาสตร์	500,000.00			500,000.00	
โครงการศึกษาดูงาน	500,000.00			500,000.00	
โครงการยุทธศาสตร์ทั่วทั้งองค์กร					
สรุป	44,087,104.00	1,635,000.00		46,492,000.00	500,000.00

รวมงบพัฒนา/ครุภัณฑ์/โครงการ 45,722,104.00

46,992,000.00



(นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางสะพานน้อย

แผนจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ วัสดุทางการแพทย์ วัสดุทันตกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์ บิงบประมาณ 2562

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางสะพานน้อย

รายการ	จำนวนเงิน	แหล่งเงินที่ใช้ซื้อ		
		เงินงบประมาณ	เงินบำรุง	เงิน state
ยา	7,500,000.00		7,500,000.00	
เวชภัณฑ์มีเชื้อยา	72,219.00		72,219.00	
วัสดุการแพทย์	1,966,008.98		1,966,008.98	
วัสดุทันตกรรม	500,956.04		500,956.04	
วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	2,200,182.75		2,200,182.75	
รวม	12,239,366.77		12,239,366.77	

ลงชื่อ.....ผู้ว่าการโรงพยาบาล
(นายสมพงษ์ พัฒนกิจไพโรจน์)

ความเห็นของกลุ่มงานประกันสุขภาพ สสจ อนุมัติ ไม่อนุมัติ
ความเห็นของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค
.....

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
(หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ) (หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค) (นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)