

## 5. แผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

รายการ	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		หมายเหตุ
	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	
<b>เงินบำรุงยกมาต้นปี</b>			-	-	
<b>รายได้จากเงินบำรุง</b>					
1. สิทธิ UC	-	-	-	-	
P04 1.1 รายได้ค่ารักษาพยาบาล UC เหม่าจ่ายรายหัว		-	-	-	
P04 1.2 รายได้จากการเรียกเก็บ UC		-	-	-	
P04 1.3 รายได้จากกองทุน UC		-	-	-	
P05 2. เงินอุดหนุนจาก อปท.		-	-	-	
P09 3. เงินจากกองทุน พรบ.รถ		-	-	-	
P08 4. รายได้จาก EMS		-	-	-	
P10 5. สิทธิข้าราชการ/ สิทธิรัฐวิสาหกิจ		-	-	-	
P07 6. สิทธิข้าราชการส่วนท้องถิ่น		-	-	-	
P06 7. สิทธิประกันสังคม		-	-	-	
P10 8. สิทธิแรงงานต่างด้าว		-	-	-	
P10 9. สิทธิบุคคลไร้สถานะ		-	-	-	
10. ชำระเงินเอง/เงินบริจาคค่าบริการ		-	-	-	
P13 11. รายได้งบประมาณ ค่าเสื่อม UC		-	-	-	
12. งบบุคลากร เช่น งบเหมาจ่าย , พตส.		-	-	-	
13. ค่าบริการทางการแพทย์ ผป.ปกส. รพ.น่าน		-	200,000.00	-	
14. งบประมาณอื่น เช่น สสจ, รพ.น่าน, รพช.		594,790.03	500,000.00	-	
15. รายได้จากการขายสินทรัพย์และบริการอื่น		-	50,000.00	-	
P12 16. รายได้อื่นๆ		-	1,086,717.00	-	
<b>รวมรายได้จากเงินบำรุง</b>	-	594,790.03	1,836,717.00	-	

## 5. แผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

รายการ	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		หมายเหตุ
	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	
<b>ค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุง</b>					
<b>ค่าใช้จ่ายบุคลากร</b>					
		-	-	-	
P18 1. ค่าจ้าง พกส.		-	-	-	
P18 2. ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว รายเดือน		-	-	-	
3. ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายคาบ/จ้างเหมาบริการ		-	-	-	
4. ค่าสมทบประกันสังคม (นายจ้าง)	-	-	-	-	
4.1 ค่าสมทบกองทุนประกันสังคม		-	-	-	
4.2 ค่าสมทบกองทุนเงินทดแทนประกันสังคม		-	-	-	
5. ค่าสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พกส.		-	-	-	
P19 6. ค่าตอบแทนกำลังคนสาธารณสุข (ฉ.11)		-	-	-	
P19 7. เงิน พ.ต.ส.		-	-	-	
P19 8. ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ		-	-	-	
P21 9. ค่าใช้จ่ายฝึกอบรม/เดินทางไปราชการ		121,264.00	130,000.00	-	
P19 10. ค่าตอบแทนอื่นๆ (ระบุ)		-	-	-	
<b>รวมงบบุคลากร</b>	-	121,264.00	130,000.00	-	
<b>ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน</b>					
11. จ่ายชำระหนี้ค่ายา		-	-	-	
12. จ่ายชำระหนี้เวชภัณฑ์ไม่ใช่ยา		-	-	-	
13. จ่ายชำระหนี้วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์		-	-	-	
14. จ่ายชำระหนี้วัสดุการแพทย์		-	-	-	
15. จ่ายชำระหนี้วัสดุอื่นๆ		185,858.00	210,000.00	-	
16. ค่าซ่อมครุภัณฑ์ น้อยกว่า 10,000 บาท		42,000.00	-	-	
17. ค่าซ่อมสิ่งก่อสร้าง น้อยกว่า 10,000 บาท		-	-	-	
18. ค่าจ้างเหมาบริการ น้อยกว่า 10,000 บาท		130,598.41	100,000.00	-	
19. ค่าซ่อมแซมยานพาหนะ		28,620.00	30,000.00	-	
20. ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ		-	-	-	
P22 21. ค่าสาธารณูปโภค	-	86,449.62	91,000.00	-	
21.1 ค่าน้ำประปา		20,203.72	21,000.00	-	
21.2 ค่าไฟฟ้า		49,088.57	50,000.00	-	
21.3 ค่าโทรศัพท์		17,157.33	20,000.00	-	
21.4 ค่าอินเทอร์เน็ต		-	-	-	
21.5 ค่าฝากส่งไปรษณีย์ แสตนบี		-	-	-	
22. ค่าใช้สอยอื่นๆ		-	-	-	
P25 23. ค่าใช้จ่ายตามโครงการที่ใช้เงินบำรุง		-	1,086,717.00	-	
24. ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย		-	-	-	
25. ค่าใช้จ่ายเงินอุดหนุน		-	-	-	
26. หนี้สูญและหนี้สงสัยจะสูญ		-	-	-	

## 5. แผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

รายการ	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		หมายเหตุ
	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	
รวมค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	-	473,526.03	1,517,717.00	-	

## 5. แผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียงสา อำเภอเวียงสา จังหวัดน่าน

รายการ	ปีงบประมาณ 2562		ปีงบประมาณ 2563		หมายเหตุ
	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	แผน	ผล (รับ/จ่าย จริง)	
<b>งบลงทุน</b>					
27. ค่าครุภัณฑ์ น้อยกว่า 10,000 บาท		-	-	-	
28. อาคาร สิ่งก่อสร้าง น้อยกว่า 10,000 บาท		-	-	-	
29. ค่าครุภัณฑ์ 10,000 บาทขึ้นไป		-	-	-	
30. อาคาร สิ่งก่อสร้าง 10,000 บาทขึ้นไป		-	-	-	
31. ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ 10,000 บาทขึ้นไป		-	20,000.00	-	
32. ค่าซ่อมแซมสิ่งก่อสร้าง 10,000 บาทขึ้นไป		-	-	-	
<b>รวมงบลงทุน</b>	-	-	20,000.00	-	
<b>ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ</b>					
33. ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงาน	-	-	-	-	
34. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ(ระบุ)	-				
<b>รวมรายการอื่น</b>	-	-	-	-	
<b>รวมค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุง</b>	-	594,790.03	1,667,717.00	-	
<b>เงินบำรุงคงเหลือ</b>	-	-	169,000.00	-	
<b>อัตรารายได้ : ค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุง ( I/E Ratio )</b>	#DIV/0!	1.00	1.10	#DIV/0!	

**หมายเหตุ** บริเวณที่เป็นแถบสีดำไม่ต้องกรอกข้อมูล

ลงชื่อ.....

ผู้จัดทำแผน

(นายฉลองชัย สิทธิวัง.)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....

ผู้เสนอแผน

(นายชุมพล สุทธิ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเวียงสา

ลงชื่อ.....

ผู้อนุมัติแผน

( )

(กรอกเฉพาะช่องสีขาวเท่านั้น)

(กรอกเฉพาะช่องสีขาวเท่านั้น)

(กรอกเฉพาะช่องสีขาวเท่านั้น)

(กรอกเฉพาะช่องสีขาวเท่านั้น)