รายงานการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๙ (ณ วันที่ ..๑๑.. กันยายน ๒๕๖๙)

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ **นายพันยศ ธงชัย** ตำแหน่ง **พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ**

สังกัดหน่วยงาน **สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง** โทรศัพท์ **๐๕๔-๕๙๗๒๙๖**

ตอนที่ ๒ ข้อมูลการปฏิบัติกิจกรรม/โครงการ และข้อมูลการใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามนิเทศงานและประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอร้องกวาง ปี ๒๕๖๙

ที่	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา	ผลการปฏิบัติกิจกรรม/โครงการ			ผลการใช้จ่ายงบประมาณของกิจกรรม/โครงการ		ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (ตอบเมื่อสิ้นสุดโครงการแล้วเท่านั้น)	
					ยังไม่ได้ดำเนินการ	กำลังดำเนินการ	ดำเนินการแล้ว	ยังไม่ได้เบิกจ่าย	เบิกจ่ายจริง	จำนวนตัวชี้วัด	จำนวนตัวชี้วัดที่บรรลุผลสัมฤทธิ์
๑	โครงการเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพระบบบริการสาธารณสุขพื้นที่อำเภอร้องกวาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่	๑๐,๖๐๐	สสอ.ร้องกวาง	ตุลาคม ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๙			/		๑๐,๕๘๔	๒	๒
๒	โครงการเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพระบบบริการสาธารณสุขพื้นที่อำเภอร้องกวาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่	๕,๐๐๐	สสอ.ร้องกวาง	ตุลาคม ๒๕๖๘ - กันยายน ๒๕๖๙			/		๔,๙๙๖	๒	๒
	รวม	๑๕,๖๐๐									