

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดนครราชสีมา
รับที่ ๑๖๖๖
วันที่ 1 พ.ย. 2565



พช

ที่ นม.๐๐๓๓.๓๐๑/๑๙๖๐

โรงพยาบาลเทพารักษ์
เลขที่ ๒๒๒ หมู่ ๑๔
ต.สำนักตะคร้อ อ.เทพารักษ์
จ.นครราชสีมา ๓๐๒๑๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรสาธารณสุข
รับที่ ๒๖๖๖
วันที่ 1 พ.ย. 2565
เวลา.....

เรื่อง ขอส่งแผนประมาณการรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนประมาณการรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ
ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา กำหนดให้หน่วยงานจัดทำแผนประมาณการ
รายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ของโรงพยาบาล นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลเทพารักษ์ ได้ดำเนินการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารมายัง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เรื่อง นพ.สสจ. ๑ พ.ย. ๒๕๖๕
- ๒๕๖๖ ไร่ - จำนวน ๒๕๖๖
รพ. เทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา
๓๕๖๖ ๒๕๖๖ ๒๕๖๖ ๒๕๖๖
เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายพนงษ์ พงศ์เลิศโกศล)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเทพารักษ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(Signature)

(นายสันติ หายมีฤทธิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป
โทร. ๐ ๔๔๒๒ ๗๒๕๙ ต่อ ๒๐๓
โทรสาร ๐ ๔๔๒๒ ๗๒๖๒

อนุมัติ

(Signature)

(นายสุผล ตติยบัณฑิต)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ชื่อหน่วยงาน รพ.เทพารักษ์ รหัสหน่วยงาน 27841
 แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

| รายการ | ภาวะผูกพัน/ท่าสัญญา (อนุมัติ-ปีเก่า) | จำนวนเงิน (หน่วย : บาท) | | ร้อยละ เพิ่ม(ลด) |
|--|---|-------------------------|----------------------|---------------------|
| | | ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 | ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 | |
| รายรับ | | | | |
| รายรับจากการดำเนินงาน | | | | |
| รายรับจากการให้บริการ | | | | |
| รายรับคำรักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC | 0.00 | 35,044,678.21 | 36,374,025.44 | 3.65 |
| รายรับคำรักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน | 0.00 | 2,270,267.63 | 4,300,279.13 | 47.21 |
| รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS) | 0.00 | 91,000.00 | 110,000.00 | 17.27 |
| รายรับคำรักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง | 0.00 | 2,787,466.55 | 1,323,624.80 | -110.59 |
| รายรับคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด | 0.00 | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| รายรับคำรักษาพยาบาลเบิกจาก อปท. | 0.00 | 525,526.55 | 488,719.09 | -7.53 |
| รายรับคำรักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม | 0.00 | 2,187,632.75 | 900,616.75 | -142.90 |
| รายรับคำรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว | 0.00 | 74,505.09 | 63,568.64 | -17.20 |
| รายรับคำรักษาพยาบาลและการบริการอื่น | 0.00 | 10,154,366.94 | 1,480,714.50 | -585.77 |
| รายรับจากการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการหน่วยบริการ (SMC) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| รายรับอื่นจากการดำเนินงาน | | | | |
| รายรับจากการช่วยเหลือเพื่อการดำเนินงานจากต่างประเทศ | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| รายรับเงินอุดหนุน | 0.00 | 39,235.00 | 200,000.00 | 80.38 |
| รายรับดอกเบี้ยเงินฝาก | 0.00 | 58,651.40 | 60,000.00 | 2.25 |
| รายรับอื่น ๆ | | | | |
| รายรับจากการบริจาค | 0.00 | 65,200.00 | 200,000.00 | 67.40 |
| รายรับอื่น | 0.00 | 347,145.50 | 700,000.00 | 50.41 |
| รวมรายรับ | 0.00 | 53,645,675.62 | 46,201,548.35 | -16.11 |
| รายจ่าย | | | | |
| รายจ่ายบุคลากร | | | | |
| ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง | 0.00 | 6,074,404.32 | 6,718,800.00 | 9.59 |
| ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน | 565,228.75 | 7,421,990.00 | 8,930,847.31 | 16.89 |
| ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล | 0.00 | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำเวรปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน | 35,000.00 | 465,000.00 | 420,000.00 | -10.71 |
| ค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.11) | 79,100.00 | 2,706,600.00 | 3,127,800.00 | 13.47 |
| ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| เงินเพิ่ม (พ.ต.ส) | 9,000.00 | 103,000.00 | 102,000.00 | -0.98 |
| ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC) | 0.00 | 0.00 | 0.00 | #DIV/0! |
| เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น | 0.00 | 640,899.50 | 723,316.00 | 11.39 |
| รายจ่ายจากการดำเนินงาน | | | | |
| ค่ายา | 3,227,366.07 | 5,415,437.88 | 4,500,000.00 | -20.34 |
| ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม | 1,816,534.47 | 5,436,981.99 | 3,628,894.44 | -49.82 |
| ค่าวัสดุอื่น | 1,367,915.96 | 2,771,912.65 | 2,113,000.00 | -31.18 |
| ค่าสาธารณูปโภค | 467,185.69 | 1,465,975.97 | 1,619,758.61 | 9.49 |
| ค่าตอบแทนอื่น | 0.00 | 68,400.00 | 54,000.00 | -26.67 |
| ค่าใช้จ่าย | 0.00 | 6,157,408.02 | 3,525,428.69 | -74.66 |
| ค่าครุภัณฑ์ | 177,790.00 | 9,985,300.52 | 3,430,000.00 | -191.12 |
| ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | 0.00 | 908,000.00 | 1,100,000.00 | 17.45 |

| รายการ | ภาวะผูกพัน/ทำสัญญา (อนุมัติ-ปีเก่า) | จำนวนเงิน (หน่วย : บาท) | | ร้อยละ เพิ่ม(ลด) |
|---|--|-------------------------|---------------------|---------------------|
| | | ปีงบประมาณ พ.ศ.2565 | ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 | |
| รายจ่ายอื่น ๆ | 2,590,316.16 | 13,655,513.03 | 5,836,970.90 | -133.95 |
| รวมรายจ่าย | 10,335,437.10 | 63,276,823.88 | 45,830,815.95 | -38.07 |
| รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่ายสุทธิ | | -9,631,148.26 | 370,732.40 | |
| หัก งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน) | | 0.00 | 0.00 | |
| เงินคงเหลือ | | -9,631,148.26 | 370,732.40 | |
| บวก เงินคงเหลือสะสมยกมา | | 22,709,827.96 | 13,078,679.70 | |
| เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1) | | 13,078,679.70 | 13,449,412.10 | |
| หัก เงินกองทุนรอกการจัดสรร (4) | | 0.00 | 0.00 | |
| หัก ภาวะผูกพัน (5) | | 10,335,437.10 | 10,335,437.10 | |
| เงินคงเหลือหลังหักตาม ข้อ (4) และ ข้อ (5) | | 2,743,242.60 | 3,113,975.00 | |
| เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย | | | | |
| เงินสด | | 18,175.00 | | |
| เงินฝากคลัง | | 0.00 | | |
| เงินฝากธนาคาร | | | | |
| ประเภทประจำ | | 0.00 | | |
| ประเภทออมทรัพย์ | | 13,060,504.70 | | |
| ประเภทกระแสรายวัน | | 0.00 | | |
| รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2) | | 13,078,679.70 | | |

- หมายเหตุ 1. รายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง เป็นข้อมูลที่แสดงเงินสดรับและเงินสดจ่ายจากกิจกรรมดำเนินงานต่าง ๆ
2. เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1) ต้องเท่ากับยอดรวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2)
3. เงินคงเหลือทั้งสิ้นปีงบประมาณ 2565 (3) ต้องเท่ากับยอดเงินคงเหลือสะสมยกมาในปีงบประมาณ 2566 (3)
4. เงินกองทุน UC , กองทุนแรงงานต่างด้าว และกองทุนประกันสังคม ฯลฯ ที่รับไว้เพื่อรอจัดสรรให้กับบุคคลอื่น หรือหน่วยงานอื่น
5. ภาวะผูกพัน (5) ในรายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง ต้องเท่ากับ รวมภาวะผูกพันทั้งสิ้น (5) ในรายละเอียดภาวะผูกพันของหน่วยงาน
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้รวมรายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัด

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายพนงษ์ พงศ์เลิศโกศล)

ผู้อำนวยการรพ.เทพารักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายสันติ ทวยมฤทธิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุผล ตติยนันทพร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา