





สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ชื่อหน่วยงาน รพ.ประเทย รหัสหน่วยงาน 10882  
 แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง  
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

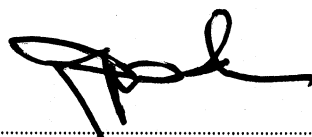
รายการ	ภาระผูกพัน/ทำสัญญา (อนุมัติ-ปีเก่า)	จำนวนเงิน (หน่วย : บาท)		ร้อยละ เพิ่ม(ลด)
		ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566	
<b>รายรับ</b>				
<b>รายรับจากการดำเนินงาน</b>				
<b>รายรับจากการให้บริการ</b>				
รายรับคำรักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC	0.00	71,578,385.71	72,300,499.95	1.00
รายรับคำรักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน	0.00	11,972,004.31	1,952,017.25	-513.31
รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	0.00	21,060.00	31,700.00	33.56
รายรับคำรักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	0.00	13,909,218.01	9,094,323.64	-52.94
รายรับคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	0.00	90,346.80	82,100.00	-10.04
รายรับคำรักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	0.00	4,336,587.84	2,115,393.45	-105.00
รายรับคำรักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	0.00	7,742,190.35	2,267,400.00	-241.46
รายรับคำรักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว	0.00	61,315.14	26,200.00	-134.03
รายรับคำรักษาพยาบาลและการบริการอื่น	0.00	53,262,261.00	10,124,295.00	-426.08
รายรับจากการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการหน่วยบริการ (SMC)	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>รายรับอื่นจากการดำเนินงาน</b>				
รายรับจากการช่วยเหลือเพื่อการดำเนินงานจากต่างประเทศ	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับเงินอุดหนุน	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>รายรับดอกเบี้ยเงินฝาก</b>	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>รายรับอื่น ๆ</b>				
รายรับจากการบริจาค	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับอื่น	0.00	10,107,365.32	2,053,089.00	-392.30
<b>รวมรายรับ</b>	<b>0.00</b>	<b>173,080,734.48</b>	<b>100,047,018.29</b>	<b>-73.00</b>
<b>รายจ่าย</b>				
<b>รายจ่ายบุคลากร</b>				
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	0.00	16,394,829.00	15,919,580.00	-2.99
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	0.00	16,260,067.50	11,748,000.00	-38.41
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดป่วยหรือผลัดดึกของพยาบาล	0.00	1,675,740.00	1,659,000.00	-1.01
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวรปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	0.00	1,555,000.00	1,580,000.00	1.58
ค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.11)	0.00	6,044,500.00	6,351,700.00	4.84
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)	0.00	0.00	0.00	0.00
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)	0.00	0.00	0.00	0.00
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	0.00	746,188.00	1,320,410.00	43.49
<b>รายจ่ายจากการดำเนินงาน</b>				
ค่ายา	0.00	17,344,065.00	17,440,000.00	0.55
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม	0.00	14,314,077.55	15,600,000.00	8.24
ค่าวัสดุอื่น	0.00	5,556,210.85	7,000,000.00	20.63
ค่าสาธารณูปโภค	0.00	3,981,211.10	3,894,000.00	-2.24
ค่าตอบแทนอื่น	0.00	12,000.00	13,100.00	8.40
ค่าใช้จ่าย	0.00	6,035,323.83	6,691,127.81	9.80

รายการ	ภาระผูกพัน/ทำสัญญา (อนุมัติ-ปีเก่า)	จำนวนเงิน (หน่วย : บาท)		ร้อยละ เพิ่ม(ลด)
		ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566	
ค่าครุภัณฑ์	0.00	4,513,362.97	15,541,474.00	70.96
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	0.00	1,211,471.25	3,137,308.75	61.39
รายจ่ายอื่น ๆ	0.00	11,110,225.99	7,748,456.00	-43.39
รวมรายจ่าย	0.00	106,754,273.04	115,644,156.56	7.69
รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่ายสุทธิ		66,326,461.44	-15,597,138.27	
หัก งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน)		0.00	0.00	
เงินคงเหลือ		66,326,461.44	-15,597,138.27	
บวก เงินคงเหลือสะสมยกมา		0.00	66,326,461.44	
เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1)		66,326,461.44	50,729,323.17	
หัก เงินกองทุนรอกการจัดสรร (4)		16,415,026.49	16,415,026.49	
หัก ภาระผูกพัน (5)		0.00	0.00	
เงินคงเหลือหลังหักตาม ข้อ (4) และ ข้อ (5)		49,911,434.95	34,314,296.68	
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย				
เงินสด		0.00		
เงินฝากคลัง		1,024,500.00		
เงินฝากธนาคาร				
ประเภทประจำ		0.00		
ประเภทออมทรัพย์		0.00		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.ออมสิน เลขที่ 053660000655-1		4,137,399.99		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.ธกส.แรงงานต่างด้าวเลขที่ 368-2-58950-5		158,519.26		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.ธกส UC เลขที่ 013682356716		5,334,370.28		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.ธกส (งบลงทุน) เลขที่ 020131688297		6,027,830.53		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.กรุงไทย (เงินบำรุง) เลขที่ 340-1-02878-2		30,401,452.79		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.กรุงไทย (สถานะและสิทธิ) เลขที่ 340-0-24563-1		213,376.20		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.กรุงไทย (เงินบริจาค) เลขที่ 340-0-56829-5		2,318,363.96		
สมุดเงินฝากบัญชี ธ.ธกส (เงินบำรุง) เลขที่ 020208049610		40,820,856.55		
ประเภทกระแสรายวัน		0.00		
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2)		90,436,669.56		

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

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน  
(นายชยพล สุโขด)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประเทาย

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน  
(นายสันติ ทวยมีฤทธิ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน  
(นายสุพล ตติยนันทพร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน รพ.ประเทาย

รหัสหน่วยงาน 10882

รายละเอียดเงินกองทุนรอกการจัดสรร

สิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2565

รายการ	จำนวนเงิน
<b>เงินรอกการจัดสรร</b>	
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารอกการจัดสรร	12,894,383.69
เงินกองทุนประกันสังคมรอกการจัดสรร	3,520,642.80
เงินกองทุนแรงงานต่างด้าวรอกการจัดสรร	
รวมเงินกองทุนรอกการจัดสรรทั้งสิ้น (4)	16,415,026.49

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ชื่อหน่วยงาน รพ.พระทัย รหัสหน่วยงาน 10882  
 รายละเอียดภาระผูกพันของหน่วยงาน  
 สิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2565

รายการ	จำนวนเงิน
<b>ภาระผูกพันของหน่วยงาน</b>	
<b>ค่าใช้จ่ายบุคลากรค้ำจ่าย</b>	
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	141,500.00
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	1,004,241.50
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล	150,000.00
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	120,000.00
ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.11)	672,800.00
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)	0.00
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	6,500.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)	0.00
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	0.00
<b>ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานค้ำจ่าย</b>	
ค่ายา	4,598,610.19
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม	2,614,081.84
ค่าวัสดุอื่น	2,384,981.85
ค่าสาธารณูปโภค	405,388.45
ค่าตอบแทนอื่น	13,100.00
ค่าใช้สอย	1,045,996.45
ค่าครุภัณฑ์ค้ำจ่าย	84,536.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างค้ำจ่าย	3,137,308.75
รายจ่ายอื่นค้ำจ่าย	569,243.60
<b>รวมภาระผูกพันทั้งสิ้น (5)</b>	<b>16,948,288.63</b>