

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ชื่อหน่วยงาน รพ.โนนไทย รหัสหน่วยงาน 10878
แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

รายการ	ภาวะผูกพัน/ทำสัญญา (อนุมัติ-ปีเก่า)	จำนวนเงิน (หน่วย : บาท)		ร้อยละ เพิ่ม(ลด)
		ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566	
รายรับ				
รายรับจากการดำเนินงาน				
รายรับจากการให้บริการ				
รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC	0.00	90,322,310.01	80,699,997.97	-11.92
รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน	0.00	3,794,251.26	4,929,950.00	23.04
รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	0.00	171,917.00	166,000.00	-3.56
รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	0.00	9,977,830.73	8,981,792.55	-11.09
รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	0.00	145,598.00	144,717.60	-0.61
รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	0.00	1,105,523.66	1,841,841.55	39.98
รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	0.00	20,867,756.77	11,540,456.80	-80.82
รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว	0.00	90,380.44	89,617.18	-0.85
รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น	0.00	4,750,214.50	6,636,328.86	28.42
รายรับจากการให้บริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการหน่วยบริการ (SMC)	0.00	361,390.00	361,500.00	0.03
รายรับอื่นจากการดำเนินงาน				
รายรับจากการช่วยเหลือเพื่อการดำเนินงานจากต่างประเทศ	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับเงินอุดหนุน	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับดอกเบี้ยเงินฝาก	0.00	206,552.11	207,000.00	0.22
รายรับอื่น ๆ				
รายรับจากการบริจาค	0.00	334,517.00	340,000.00	1.61
รายรับอื่น	0.00	2,025,000.05	2,026,000.00	0.05
รวมรายรับ	0.00	134,153,241.53	117,965,202.51	-13.72
รายจ่าย				
รายจ่ายบุคลากร				
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	70,336.00	13,959,213.08	16,467,720.00	15.23
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	712,357.50	10,959,927.88	8,185,375.96	-33.90
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล	143,340.00	1,572,015.00	1,705,050.00	7.80
ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน	145,000.00	1,390,000.00	1,680,000.00	17.26
ค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.11)	804,700.00	7,970,700.00	7,659,200.00	-4.07
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	20,500.00	205,256.99	246,000.00	16.56
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	121,622.00	7,082,066.00	7,100,000.00	0.25
รายจ่ายจากการดำเนินงาน				
ค่ายา	2,920,875.80	17,671,101.60	17,660,196.61	-0.06
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม	1,543,263.65	18,755,857.45	14,572,347.09	-28.71
ค่าวัสดุอื่น	188,020.15	4,685,898.46	4,522,577.28	-3.61
ค่าสาธารณูปโภค	351,401.46	3,674,129.23	3,966,536.00	7.37
ค่าตอบแทนอื่น	0.00	0.00	0.00	#DIV/0!
ค่าใช้จ่าย	1,737,450.24	6,393,647.84	9,091,271.00	29.67
ค่าครุภัณฑ์	38,950.00	812,936.18	581,102.04	-39.90

รายการ	ภาวะผูกพัน/ทำสัญญา (อนุมัติ-ปีเก่า)	จำนวนเงิน (หน่วย : บาท)		ร้อยละ เพิ่ม(ลด)
		ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566	
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	0.00	578,542.06	580,000.00	0.25
รายจ่ายอื่น ๆ	4,414,264.08	25,142,697.31	23,885,562.46	-5.26
รวมรายจ่าย	13,212,080.88	120,853,989.08	117,902,938.44	-2.50
รายรับสูง (ต่ำ) กว่ารายจ่ายสุทธิ		13,299,252.45	62,264.07	
หัก งบกลาง (กรณีฉุกเฉิน)		0.00	0.00	
เงินคงเหลือ		13,299,252.45	62,264.07	
บวก เงินคงเหลือสะสมยกมา		55,898,348.46	69,197,600.91	
เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1)		69,197,600.91	69,259,864.98	
หัก เงินกองทุนรอกการจัดสรร (4)		330,392.87	330,392.87	
หัก ภาวะผูกพัน (5)		13,212,080.88	13,212,080.88	
เงินคงเหลือหลังหักตาม ข้อ (4) และ ข้อ (5)		55,655,127.16	55,717,391.23	
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย				
เงินสด		0.00		
เงินฝากคลัง		1,518,107.32		
เงินฝากธนาคาร				
ประเภทประจำ		0.00		
ประเภทออมทรัพย์		67,679,493.59		
ประเภทกระแสรายวัน		0.00		
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2)		69,197,600.91		

- 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. ภาวะผูกพัน (5) ในรายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุง ต้องเท่ากับ รวมภาวะผูกพันทั้งสิ้น (5) ในรายละเอียดภาวะผูกพันของหน่วยงาน
6. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้รวมรายงานการรับ - จ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลชุมชนในสังกัด

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายสมเกียรติ สอดโคกสูง)

ผู้อำนวยการ - พ.บ.นช.ไทย

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสุศล ตติยนันทร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(...นายสันติ...พลเยี่ยมฤทธิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)