



บันทึกข้อความ

| | |
|--------------------|-----------------------|
| โรงพยาบาลมหาสารคาม | |
| เลขรับ | 11410 |
| วันที่ | 27 ธ.ค. 2566 13.33 น. |
| รับคืนแก้ไข |เวลา..... |
| ส่งคืนธุรการ |เวลา..... |

ส่วนราชการ หน่วยงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ โรงพยาบาลมหาสารคาม โทร. ๐ ๔๓๗๑.๑๗๕๐-๔ ต่อ. ๗๒๒๑

ที่ มค.๐๐๓๓.๒๐๒/ ๒๗๙๗ วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเงินบำรุง เบิกจ่ายสะสมเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ตามที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้อนุมัติแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยแผนรายรับ ๑,๓๑๓,๑๓๕,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันสามร้อยสิบสามล้านหนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) แผนรายจ่าย ๑,๓๑๐,๑๗๖,๐๐๐.- บาท (หนึ่งพันสามร้อยสิบสามล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) โดยมีอัตรารายได้ : ค่าใช้จ่ายเงินบำรุง ๑:๐๐ แล้วนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลมหาสารคาม จึงขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนเงินบำรุง เบิกจ่ายสะสม ๒ เดือน (๑ ตุลาคม - ๓๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) ดังนี้

- รับจริง ๑๔๗,๗๗๖,๓๔๙.๖๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๒๕
- จ่ายจริง ๑๗๓,๖๕๐,๑๗๖.๖๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๒๕

รายรับต่ำกว่ารายจ่าย ๒๕,๘๗๓,๘๒๗.- บาท (ยี่สิบล้านห้าพันแปดแสนเจ็ดหมื่นสามพันแปดร้อยยี่สิบล้านเจ็ดพันบาทถ้วน)

รายละเอียดตามเอกสารผลการดำเนินงานตามแผนรายรับ-รายจ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายสุรสิทธิ์ ศรีวิรัตน์)

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

เรียน เสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสถาพร ณ ราชสีมา)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิ์ศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

| | | | |
|----------------|-------|----------|-------------------|
| รองผู้อำนวยการ | ๕๖๖ | ลงวันที่ |/...../..... |
| หัวหน้าฝ่าย | | ลงวันที่ |/...../..... |
| เจ้าหน้าที่ | | ลงวันที่ |/...../..... |
| พิมพ์/ทาน | | ลงวันที่ |/...../..... |

รายงานผลการเบิกจ่ายแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 (เดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน 2566)

หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

| รายการ | ปีงบประมาณ 2567 | | | | | คงเหลือ |
|---|-----------------|-------------------|----------|----------|---------------|----------------|
| | แผน | ผล (รับ/จ่ายจริง) | | | | |
| | | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | |
| 1.รายรับ | | | | | | |
| 1.1 รายรับจากการดำเนินงาน | | | | | | |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC | 700,000,000.00 | - | - | - | 57,230,839.13 | 642,769,160.87 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน | 25,300,000.00 | - | - | - | - | 25,300,000.00 |
| -รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS) | 2,000,000.00 | - | - | - | - | 2,000,000.00 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง | 270,000,000.00 | 46,012,291.56 | - | - | 46,012,291.56 | 223,987,708.44 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด | 3,700,000.00 | 351,969.50 | - | - | 351,969.50 | 3,348,030.50 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อพท. | 38,000,000.00 | 2,977,777.94 | - | - | 2,977,777.94 | 35,022,222.06 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม | 105,000,000.00 | 18,356,462.19 | - | - | 18,356,462.19 | 86,643,537.81 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว | 100,000.00 | 8,106.29 | - | - | 8,106.29 | 91,893.71 |
| -รายรับค่ารักษาพยาบาลและภารกิจอื่น | 154,290,000.00 | 20,221,442.85 | - | - | 20,221,442.85 | 134,068,557.15 |
| * รายรับค่ารักษาพยาบาล-เบิกจ่ายตรง กทม. กกต.และเมืองพัทยา | 1,500,000.00 | - | - | - | - | 1,500,000.00 |
| * รายรับค่ารักษาชำระเงิน OP | 30,000,000.00 | 4,793,008.35 | - | - | 4,793,008.35 | 25,206,991.65 |
| * รายรับค่ารักษาชำระเงิน IP | 70,000,000.00 | 10,028,439.50 | - | - | 10,028,439.50 | 59,971,560.50 |
| * รายรับค่ารักษา พรบ.รถ | 30,000,000.00 | 3,868,875.00 | - | - | 3,868,875.00 | 26,131,125.00 |
| * รายรับตรวจสุขภาพประจำปี | 4,000,000.00 | 739,730.00 | - | - | 739,730.00 | 3,260,270.00 |
| * รายรับค่ารักษา-บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ | 50,000.00 | 129,570.00 | - | - | 129,570.00 | 79,570.00 |
| * รายรับค่าธรรมเนียม | 1,500,000.00 | 476,510.00 | - | - | 476,510.00 | 1,023,490.00 |
| * รายรับค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยาต่างๆจากหน่วยงานภาครัฐ | 12,000,000.00 | 185,310.00 | - | - | 185,310.00 | 11,814,690.00 |
| * รายรับจากการจำหน่ายสมุนไพร | 5,240,000.00 | - | - | - | - | 5,240,000.00 |

รายงานผลการเบิกจ่ายแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 (เดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน 2566)

หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

| รายการ | ปีงบประมาณ 2567 | | | | | คงเหลือ |
|---|-------------------------|-----------------------|----------|----------|----------|-------------------------|
| | แผน | ผล (รับ/จ่ายจริง) | | | | |
| | | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | |
| * รายรับสนับสนุนค่ายาและอื่นๆ | | | | | | |
| 1.2 รายรับอื่น | | | | | | |
| -รายรับเงินช่วยเหลือ | | - | - | - | - | - |
| -รายรับเงินอุดหนุน | | - | - | - | - | - |
| -รายรับจากการบริจาค | 8,000,000.00 | 2,192,303.92 | - | - | - | 2,192,303.92 |
| -รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร | 1,000,000.00 | - | - | - | - | 1,000,000.00 |
| -รายรับอื่น | 5,745,000.00 | 1,198,310.35 | - | - | - | 1,198,310.35 |
| * รายรับค่าปรับ | | - | - | - | - | - |
| * รายรับค่าไปรับรองแพทย์ | | 81,800.00 | - | - | - | 81,800.00 |
| * รายรับจากการขายครุภัณฑ์ | | - | - | - | - | - |
| * รายรับค่าธรรมเนียมขอประวัติ | | 113,300.00 | - | - | - | 113,300.00 |
| * รายรับจากเงินโครงการผลิตแพทย์ | | 340,000.00 | - | - | - | 340,000.00 |
| * รายรับลักษณะอื่น | | 594,583.35 | - | - | - | 594,583.35 |
| * รายรับลักษณะอื่น-ค่าถ่ายเอกสาร | | 6,769.00 | - | - | - | 6,769.00 |
| * รายรับลักษณะอื่น-แหล่งฝึกงาน นศ./ บำรุงหอพัก นศ.แพทย์ | | 44,250.00 | - | - | - | 44,250.00 |
| * รายรับค่าสมัครสอบ | | 200.00 | - | - | - | 200.00 |
| * รายรับค่าบริการ | | 2,500.00 | - | - | - | 2,500.00 |
| * รายรับค่าขายฟิล์มเอกซเรย์เก่า/เศษวัสดุ | | 14,908.00 | - | - | - | 14,908.00 |
| รวมรายรับ | 1,313,135,000.00 | 147,776,349.68 | - | - | - | 147,776,349.68 |
| | | | | | | 1,165,358,650.32 |

รายงานผลการเบิกจ่ายแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 (เดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน 2566)


หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

| รายการ | ปีงบประมาณ 2567 | | | | | | | คงเหลือ |
|---|-----------------|-------------------|----------|----------|---------------|-----|---------------|----------------|
| | แผน | ผล (รับ/จ่ายจริง) | | | | รวม | | |
| | | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | | | |
| 2.รายจ่าย | | | | | | | | |
| 2.1 รายจ่ายบุคลากร | | | | | | | | |
| -ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง | 147,000,000.00 | - | - | - | 22,672,323.64 | - | 22,672,323.64 | 124,327,676.36 |
| -ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน | 3,700,000.00 | - | - | - | 635,432.50 | - | 635,432.50 | 3,064,567.50 |
| -ค่าตอบแทนการทำงานล่วงเวลาร้อยละสี่ของเจ้าหน้าที่ | | - | - | - | - | - | - | - |
| -ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำงานปฏิบัติงาน หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกชน | 16,000,000.00 | - | - | - | 2,325,000.00 | - | 2,325,000.00 | 13,675,000.00 |
| -ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (อ.11 เดิม) | | - | - | - | - | - | - | - |
| -ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (อ.12 P4P) | 67,000,000.00 | - | - | - | 9,623,080.00 | - | 9,623,080.00 | 57,376,920.00 |
| -เงินเพิ่ม (พ.ต.ส) | 3,600,000.00 | - | - | - | 487,322.00 | - | 487,322.00 | 3,112,678.00 |
| -ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) (อ.5 เดิม) | 180,000,000.00 | - | - | - | 31,664,788.98 | - | 31,664,788.98 | 148,335,211.02 |
| -ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC) | 12,000,000.00 | - | - | - | 1,577,179.00 | - | 1,577,179.00 | 10,422,821.00 |
| -ค่าตอบแทนอื่น | 6,800,000.00 | - | - | - | 485,081.00 | - | 485,081.00 | 6,314,919.00 |
| -เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น | 6,990,000.00 | - | - | - | 1,186,762.80 | - | 1,186,762.80 | 5,803,237.20 |
| 2.2 รายจ่ายจากการดำเนินงาน | | | | | | | | |
| -ค่ายา | 245,000,000.00 | - | - | - | 21,937,676.00 | - | 21,937,676.00 | 223,062,324.00 |
| -ค่าเวชภัณฑ์มีเงา | | | | | | | | |
| ค่าวัสดุการแพทย์ | 165,000,000.00 | - | - | - | 22,761,067.52 | - | 22,761,067.52 | 142,238,932.48 |
| ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ | 29,000,000.00 | - | - | - | 6,479,636.70 | - | 6,479,636.70 | 22,520,363.30 |
| ค่าวัสดุเภสัช | xx | | | | | | | |
| ค่าวัสดุทันตกรรม | 3,000,000.00 | - | - | - | 562,876.40 | - | 562,876.40 | 2,437,123.60 |

รายงานผลการเบิกจ่ายแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2567 (เดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน 2566)

หน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

| รายการ | ปีงบประมาณ 2567 | | | | | | คงเหลือ |
|--|-------------------------|-----------------------|----------|----------|----------|-----------------------|-------------------------|
| | แผน | ผล (รับ/จ่ายจริง) | | | | รวม | |
| | | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 3 | ไตรมาส 4 | | |
| ค่าวัสดุเอกซเรย์ | XX | | | | | | |
| -ค่าวัสดุอื่น | 40,000,000.00 | 6,009,931.96 | - | - | - | 6,009,931.96 | 33,990,068.04 |
| -ค่าสารรังสี | 60,000,000.00 | 4,923,406.70 | - | - | - | 4,923,406.70 | 55,076,593.30 |
| -ค่าใช้สอย | 234,000,000.00 | 24,396,012.84 | - | - | - | 24,396,012.84 | 209,603,987.16 |
| -ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น | 23,000,000.00 | 922,171.65 | - | - | - | 922,171.65 | 22,077,828.35 |
| 2.3 งบลงทุน | | | | | | | |
| - ค่าครุภัณฑ์ | | | | | | | |
| ค่าครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม | 23,000,000.00 | 5,684,104.00 | - | - | - | 5,684,104.00 | 17,315,896.00 |
| ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง | 9,786,000.00 | - | - | - | - | - | 9,786,000.00 |
| - ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง | | | | | | | |
| ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อม | - | - | - | - | - | - | - |
| ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค | - | - | - | - | - | - | - |
| ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง | 5,000,000.00 | - | - | - | - | - | 5,000,000.00 |
| 2.4 รายจ่ายอื่น | | | | | | | |
| - รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพท. รพช. สสจ. สสอ. สสข. | 10,000,000.00 | 1,019,862.99 | - | - | - | 1,019,862.99 | 8,980,137.01 |
| - รายจ่ายอื่น (โอนค่าเสื่อมให้รพ.สต.) | 2,300,000.00 | - | - | - | - | - | 2,300,000.00 |
| 2.5 งบกลาง(กรณีฉุกเฉิน/เร่งด่วน) | | | | | | | |
| - งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย) | 18,000,000.00 | 2,342,130.00 | - | - | - | 2,342,130.00 | 15,657,870.00 |
| รวมรายจ่าย | 1,310,176,000.00 | 173,650,176.68 | - | - | - | 173,650,176.68 | 1,136,525,823.32 |
| รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ | 2,959,000.00 | - | - | - | - | - | 28,852,827.00 |


 (นายสถาพร ณ ราชสีมา)
 รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ
 และสนับสนุนบริการสุขภาพ