



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ อำเภอศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๑(๑)/๒๕๘๑

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่แผนรายรับ-รายจ่าย และลงทุนด้วยเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

จากการที่คณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ(สำนักงาน ป.ป.ช.) ได้ดำเนินการโครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน มีกรอบการประเมินใน ๕ ดัชนี ได้แก่ ๑.ดัชนีความโปร่งใส ๒.ดัชนีความพร้อมรับผิด ๓.ดัชนีความปลอดภัยจากการทุจริตในการปฏิบัติงาน ๔.ดัชนีวัฒนธรรมในองค์กร และ ๕. ดัชนีคุณธรรมการทำงานในหน่วยงาน นั้น

เพื่อให้การเผยแพร่ฐานข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างและประกาศกระบวนการตรวจสอบเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานถึงความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมและเกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งเพื่อให้การดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างมีความโปร่งใส

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ จึงมีความประสงค์ขออนุญาตเผยแพร่แผนการจัดซื้อวัสดุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ลงบนเว็บไซต์ของหน่วยงานและระบบ MITAS รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุญาต

(นายชัยณรงค์ แสงแดง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ทราบ/อนุญาต

(นายวศรัณ วุฒินธีรางกูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำหรับหน่วยงานในสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

วัน/เดือน/ปี :๔...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๘.....

หัวข้อ : ขออนุญาตเผยแพร่แผนการจัดซื้อวัสดุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘.....

รายละเอียดข้อมูล : แผนการจัดซื้อวัสดุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘.....

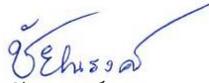
Link ภายนอก :ระบบ MITAS.....

หมายเหตุ :

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายชัยณรงค์ แสงแดง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

วันที่...๔...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายอัคริณ จิตนธีรังกูร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

วันที่...๔...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายเฉลิมพล ศรีคำ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

วันที่...๔...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โรงพยาบาล ศรีเมืองใหม่ อำเภอ ศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2569 - 2571

หน่วย : บาท

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนเงินบำรุง 3 ปี		
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
รายรับ						
รายรับจากการดำเนินงาน						
รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC	90,432,573.23	87,000,000.00	93,165,541.07	91,605,610.32	88,000,000.00	87,000,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน	3,377,151.39	4,709,855.95	5,018,999.41	3,600,000.00	3,600,000.00	3,600,000.00
รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)	190,000.00	450,000.00	684,800.00	600,000.00	550,000.00	550,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	7,854,531.46	8,000,000.00	8,650,000.00	19,710,000.00	19,000,000.00	15,000,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด	85,487.37	20,000.00	20,000.00	10,000.00	50,000.00	10,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.	1,073,950.81	700,000.00	1,200,000.00	1,400,000.00	1,400,000.00	1,200,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม	3,599,232.44	1,800,000.00	1,420,000.00	1,572,000.00	1,400,000.00	1,400,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว	0.00	100,000.00	103,000.00	100,000.00	80,000.00	50,000.00
รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น (ตามนิยาม)	2,793,297.29	4,980,000.00	4,821,169.00	5,500,000.00	5,500,000.00	5,500,000.00
รายรับอื่น						
รายรับเงินช่วยเหลือ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับเงินอุดหนุน	382,285.00	3,160,000.00	275,400.00	400,000.00	400,000.00	400,000.00
รายรับจากการบริจาค	140,541.95	100,000.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00	100,000.00
รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	132,659.61	250,000.00	200,000.00	150,000.00	150,000.00	150,000.00
รายรับอื่น	610,785.90	728,546.58	745,962.00	800,000.00	800,000.00	800,000.00
รวมรายรับ	110,672,496.45	111,998,402.53	116,404,871.48	125,547,610.32	121,030,000.00	115,770,000.00
รายจ่าย						
1.รายจ่ายบุคลากร						
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	14,695,579.82	16,731,950.40	19,116,585.60	19,750,230.00	20,000,000.00	20,000,000.00
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	270,000.00	500,000.00	580,240.00	820,000.00	820,000.00	820,000.00
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่	1,329,840.00	1,600,000.00	2,232,360.00	2,338,000.00	2,400,000.00	2,400,000.00
ค่าตอบแทนเงินพิเศษไม่ทำเวรปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ.เอกข	1,435,000.00	1,510,000.00	1,410,000.00	1,440,000.00	1,500,000.00	1,500,000.00
ค่าตอบแทนเบ็ดเตล็ดเงินค่าจ้าง (จ.11)	4,805,680.00	7,068,350.00	6,406,270.00	5,182,100.00	5,500,000.00	5,500,000.00

(Handwritten signature)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โรงพยาบาล ศรีเมืองใหม่ อำเภอ ศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี

แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2569 - 2571

หน่วย : บาท

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนเงินบำรุง 3 ปี		
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (จ.12)	0.00	0.00				0.00
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)	63,500.00	139,500.00	204,887.01	210,000.00	220,000.00	230,000.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) จ5	13,378,419.00	15,575,000.00	16,770,405.00	18,164,000.00	18,500,000.00	19,000,000.00
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าตอบแทนอื่น	0.00	141,440.00	340,000.00	300,000.00	300,000.00	300,000.00
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น	672,965.60	912,147.00	915,542.40	933,995.60	950,000.00	950,000.00
2.รายจ่ายจากการดำเนินงาน						
ค่ายา	13,017,706.37	18,870,633.57	17,652,665.00	16,500,000.00	17,000,000.00	17,500,000.00
ค่าเวชภัณฑ์มีใบยา ประกอบด้วย						
ค่าวัสดุการแพทย์	7,478,312.20	7,000,000.00	6,628,590.00	7,169,200.00	7,200,000.00	7,200,000.00
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์	6,543,311.00	6,444,000.00	4,065,611.00	2,646,800.00	2,700,000.00	2,700,000.00
ค่าวัสดุเภสัช	79,600.00	100,000.00	708,780.00	480,000.00	490,000.00	500,000.00
ค่าวัสดุทันตกรรม	493,968.55	774,000.00	641,745.00	646,000.00	650,000.00	660,000.00
ค่าวัสดุอิเล็กทรอนิกส์	0.00	0.00				
ค่าวัสดุ	5,239,714.04	6,700,000.00	6,810,000.00	8,785,000.00	9,000,000.00	9,500,000.00
ค่าสาธารณูปโภค	3,349,177.93	3,640,000.00	3,375,000.00	3,885,850.00	4,000,000.00	4,500,000.00
ค่าใช้สอย	3,964,693.54	10,700,000.00	10,000,000.00	18,883,300.00	19,000,000.00	19,500,000.00
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น	10,381,362.57	3,600,000.00	3,818,580.00	950,000.00	960,000.00	970,000.00
3.รายจ่ายลงทุน						
ค่าครุภัณฑ์						
ค่าครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม	2,656,438.55	2,244,000.00	2,589,884.41	568,000.00	2,500,000.00	1,700,000.00
ค่าครุภัณฑ์เงินบริจาค	65,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง	2,476,606.00	4,503,404.00	904,515.59	0.00	2,560,000.00	0.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง						
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อม	0.00	0.00	1,154,500.00	1,946,296.00	0.00	820,000.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง	0.00	6,533,410.00	2,104,450.00	0.00	0.00	1,855,500.00

505

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 โรงพยาบาล ศรีเมืองใหม่ อำเภอ ศรีเมืองใหม่ จังหวัดอุบลราชธานี
 แผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ปีงบประมาณ 2569 - 2571

หน่วย : บาท

รายการ	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ			แผนเงินบำรุง 3 ปี		
	2566	2567	2568	2569	2570	2571
4.รายจ่ายอื่น						
รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. สสจ. สสจ.	11,976,431.58	6,395,276.07	6,250,000.00	8,000,000.00	8,000,000.00	8,000,000.00
รายจ่ายอื่นๆ (ตามนิยาม)	0.00	0.00	705,551.00	1,780,000.00	1,800,000.00	1,780,000.00
งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย)	0.00	0.00	0.00	1,000,000.00	1,000,000.00	1,000,000.00
รวมรายจ่าย	104,373,306.75	121,683,111.04	115,386,162.01	122,378,771.60	127,050,000.00	128,885,500.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	6,299,189.70	-9,684,708.51	1,018,709.47	3,168,838.72	-6,020,000.00	-13,115,500.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา (ยอดเงินคงเหลือ ณ 30 ก.ย.ของปีที่ผ่านมา)	32,637,798.09	38,936,987.79	29,252,279.28	30,270,988.75	33,439,827.47	27,419,827.47
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	38,936,987.79	29,252,279.28	30,270,988.75	33,439,827.47	27,419,827.47	14,304,327.47
หักเงินกองทุนรอกการจัดสรร(4)	11,976,431.58	6,395,276.07	1,780,000.00	1,950,000.00	1,850,000.00	1,850,000.00
หักการผูกพัน(5)			20,027,623.29	20,136,312.00	20,073,000.00	20,000,000.00
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	26,960,556.21	22,857,003.21	8,463,365.46	11,353,515.47	5,496,827.47	-7,545,672.53
เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1) ประกอบด้วย						
1.1เงินสด	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.2 เงินฝากคลัง	1,088,065.00	1,289,711.00	1,254,210.17	1,437,478.17	1,557,478.17	1,677,478.17
เงินฝากธนาคาร						
1.3 ประเภทประจำ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1.4 ประเภทออมทรัพย์	37,848,922.79	27,962,568.28	29,016,778.58	32,002,349.30	25,862,349.30	12,626,849.30
1.5 ประเภทกระแสรายวัน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น(2) (ผลรวม 1.1+ 1.2+1.3+1.4+1.5)	38,936,987.79	29,252,279.28	30,270,988.75	33,439,827.47	27,419,827.47	14,304,327.47

ลงชื่อ ผู้เสนอ
 (นายชัยณรงค์ แสงแดง)
 ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ
 (นายวศรัณย์ วัฒนธีรากร)
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
 (นายธีระพงษ์ แก้วกมร)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

แบบฟอร์ม แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 3 ปี งบประมาณ 2569- 2571
 ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMS
 หน่วยบริการศรีเมืองใหม่ วงเงินลงทุนปีงบประมาณ 2569-2571

ปีงบประมาณ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
2569	งบลงทุนงบค่าเสื่อม /เงินบริจาค/เงินบำรุงรวมทั้งสิ้น	2,514,296.00
2570	งบลงทุนงบค่าเสื่อม /เงินบริจาค/เงินบำรุงรวมทั้งสิ้น	5,060,000.00
2571	งบลงทุนงบค่าเสื่อม /เงินบริจาค/เงินบำรุงรวมทั้งสิ้น	4,375,500.00
	รวมวงเงินลงทุน	11,949,796.00

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย	ปีงบประมาณ 2569				ปีงบประมาณ 2570		ปีงบประมาณ 2571		รวม 2569-2571		แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบบริจาค/ เงินบำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง)	สอดคล้องนโยบายด้านใด (เลือกข้อหลัก)	สอดคล้องนโยบายด้านใด (เลือกข้อย่อย)
				ปีงบประมาณ 2569		ปีงบประมาณ 2570		ปีงบประมาณ 2571		รวม 2569-2571							
				จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน						
1	เครื่อง Ultrasound		450,000.00	1	450,000.00					1	450,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization		
2	เครื่อง Differential count		20,000.00	2	40,000.00					2	40,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization		
3	ปรับปรุงซ่อมแซมเครื่องตัด 4 คลัง		350,000.00	1	350,000.00					1	350,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization		
4	ปรับปรุงต่อเติมห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน		490,000.00	1	490,000.00					1	490,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization		
5	ปรับปรุงต่อเติมอาคารผู้ป่วยนอก		490,000.00	1	490,000.00					1	490,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization		
6	ปรับปรุงอาคาร ARI		450,000.00	1	450,000.00					1	450,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization		
7	ปรับปรุงห้อง IT		166,296.00	1	166,296.00					1	166,296.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.4 Work Live Balance		
8	เครื่องปรับอากาศ 25,000 BTU		39,000.00	2	78,000.00					2	78,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization		
9	ครุภัณฑ์การแพทย์		2,560,000.00			1	2,560,000.00			1	2,560,000.00	เงินบำรุง	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization		
10	ก่อสร้างห้องนำอาคารผู้ป่วยนอก		1,855,500.00					1	1,855,500.00	1	1,855,500.00	เงินบำรุง	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization		
11	ครุภัณฑ์ค่าเสื่อม		2,500,000.00			1	2,500,000.00			1	2,500,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization		
12	ครุภัณฑ์ค่าเสื่อม		1,700,000.00					1	1,700,000.00	1	1,700,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization		
13	สิ่งก่อสร้าง		820,000.00					1	820,000.00	1	820,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization		
	รวม		11,890,796.00	10	2,514,296.00	2	5,060,000.00	3	4,375,500.00	15	11,949,796.00						

ลงชื่อ _____ ผู้เสนอ
 (นางพรพรรณ ศาสสิราช)
 ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ _____ ผู้เห็นชอบ
 (นายวศัญญ์ วัฒนวิธากร)
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ
 (นายธีระพงษ์ แก้วภมร)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(Handwritten mark)

แบบฟอร์ม แผนการลงทุนด้วยเงินบำรุง 1 ปี ปีงบประมาณ 2569

ตามนโยบายการลงทุน Environment , Modernization And Smart Service : EMS

หน่วยบริการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ วงเงินลงทุนปีงบประมาณ 2569

รายละเอียดดังนี้	บาท
งบลงทุนด้วยงบค่าเสื่อม รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,514,296.00
งบลงทุนด้วยงบบริจาค รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	0.00
งบลงทุนด้วยงบเงินบำรุง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	0.00
รวมลงทุน 1ปี จำนวนทั้งสิ้น	2,514,296.00

ลำดับ	รายการ	ราคาต่อหน่วย (บ.)	จำนวน หน่วย	รวมเป็นเงิน (บาท)	แหล่งเงิน (งบค่าเสื่อม/งบบริจาค/เงินบำรุง)	ประเภทงบ (ครุภัณฑ์/สิ่งก่อสร้าง)	สอดคล้องนโยบายด้านใด (เลือกข้อหลักตามหมายเหตุ)	สอดคล้องนโยบายด้านใด (เลือกข้อย่อยตามหมายเหตุ)
1	เครื่อง Ultrasound	450,000.00	1	450,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization
2	เครื่อง Differential count	20,000.00	2	40,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.2 Modernization
3	ปรับปรุงซ่อมแซมคลังพัสดุ 4 คลัง	350,000.00	1	350,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization
4	ปรับปรุงต่อเติมห้องผู้ป่วยฉุกเฉิน	490,000.00	1	490,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization
5	ปรับปรุงต่อเติมอาคารผู้ป่วยนอก	490,000.00	1	490,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization
6	ปรับปรุงอาคาร ARI	450,000.00	1	450,000.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization
7	ปรับปรุงห้อง IT	166,296.00	1	166,296.00	งบค่าเสื่อม	สิ่งก่อสร้าง	1.EMS	1.2 Modernization
8	เครื่องปรับอากาศ 25,000 BTU	39,000.00	2	78,000.00	งบค่าเสื่อม	ครุภัณฑ์	1.EMS	1.4 Work Live Balance
	รวม		10	2,514,296.00				

ลงชื่อ ผู้เสนอ

(นางพรพรรณ ศาสริราช)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ

(นายศรัณย์ วัฒนธีรางกูร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี