



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

แบบฟอร์มการขอรับการคำนวณต้นทุน ครุภัณฑ์ลงทุน ตท. 202



งานประเมินต้นทุน

ฝ่ายการคลัง คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



ต้องการออกแบบฟอร์มเมื่อไร?

1

เมื่อภาควิชา/หน่วยงาน ต้องการ
ขอครุภัณฑ์ จากคณะกรรมการงบประมาณ คณะฯ
เป็นการวางแผนล่วงหน้า 2 ปี

2

กรอกมาพร้อมกับ แบบฟอร์มการคำนวณผลความ
คุ้มค่าของการลงทุนครุภัณฑ์มูลค่าเกิน 1 ล้านบาท
ตท. 201 (NPV)

3

เมื่อได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ
งบประมาณ คณะฯ



วัตถุประสงค์ในการกรอกข้อมูล

1

เพื่อให้ภาควิชา/หน่วยงานมีการวางแผน
ขอครุภัณฑ์

2

เพื่อให้มีข้อมูลเบื้องต้นในการคำนวณ
ต้นทุน หลังจากได้รับอนุมัติแล้ว



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

แบบฟอร์ม

ส่วนที่ 1 วัตถุประสงค์

ส่วนที่ 2 รายละเอียดของการคำนวณต้นทุน

ส่วนที่ 3 ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล



คำแนะนำในการกรอกแบบฟอร์ม

- โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
- กรุณาส่งข้อมูลนี้ ที่ สำนักงานฝ่ายการคลัง ดิฉันยานเรนทรานนท์ ชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
- สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ โทร. 99596, 41715

แบบฟอร์มการขอรับการคำนวณต้นทุนครุภัณฑ์ลงทุน

คท.202

1.วัตถุประสงค์ ☐ 1 เป็นครุภัณฑ์เพื่องานบริการ

☐ 1.1 ใช้งานที่ห้องผ่าตัด รักษาราชการ _____

☐ 1.2 ใช้งานที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก (OPD) รักษาราชการ _____

☐ 1.3 ใช้งานที่หอผู้ป่วยใน (IPD) รักษาราชการ _____

☐ 1.4 ใช้งานในระบบ lab รักษาราชการ _____

☐ 2 ไม่ประสงค์คำนวณต้นทุน เนื่องจาก _____
(ถ้าเลือกข้อนี้ ไม่ต้องการกรอกข้อมูลด้านล่าง และส่งคืนงานประเมินต้นทุน)

2.รายละเอียดของการคำนวณต้นทุน

ชื่อกิจกรรม (ไม่เกิน 60 ตัวอักษร) _____

ชื่อครุภัณฑ์ที่ได้รับอนุมัติจัดซื้อ _____

ชื่อบริการ (ภาษาไทย) _____

ชื่อบริการ (ภาษาอังกฤษ) _____

คลินิกในเวลา สถิติ Actual สถิติ (แผน) สถิติ (สูงสุด) สถิติ (ต่ำสุด) หน่วยนับ เช่น ครั้ง, ชั่วโมง ฯลฯ

คลินิกพิเศษ

ค่าแรง

ตำแหน่งผู้ให้บริการ	จำนวนผู้ทำ (คน)	เวลาทำ (นาที/ชิ้นงาน)	หน้าที่
1 สายวิชาการ เช่น อจ.แพทย์			
2 สายบริการ เช่น พยาบาล นักวิทยาศาสตร์			
3 สายสนับสนุน เช่น ช่าง			

ค่าวัสดุ

SAP Mat No.	ชื่อรายการ	มูลค่า/หน่วย	หน่วยนับ	จำนวนที่ใช้ ต่อชิ้นงาน
1				
2				
3				
4				
5				

ค่าครุภัณฑ์

SAP asset No.	ชื่อรายการ	มูลค่า/เครื่อง	จำนวน	อายุใช้งาน	เวลาใช้เครื่อง (นาที/ครั้ง)
1					
2					
3					

ค่าพื้นที่

1 ชื่ออาคาร _____ ชั้น _____ ขนาดพื้นที่ใช้งาน (ระบุเป็น % ของ 1 ชั้น) _____ %

ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล _____

หน่วยงาน _____ โทร. _____ e-mail _____



หัวแบบฟอร์ม



คำแนะนำในการกรอกแบบฟอร์ม

1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน
2. กรุณาส่งข้อมูลนี้ ที่ สำนักงานฝ่ายการคลัง ดึกชัยนาทนเรนทรานุสรณ์ ชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
3. สอบถามเพิ่มเติม ติดต่อ โทร. 99596, 41715

ดท.202

แบบฟอร์มการขอรับการคำนวณต้นทุนครุภัณฑ์งบลงทุน



ส่วนที่ 1 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์	1 เป็นครุภัณฑ์เพื่องานบริการ 1.1 ใช้งานที่ห้องผ่าตัด 1.2 ใช้งานที่หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก (OPD) 1.3 ใช้งานที่หอผู้ป่วยใน (IPD) 1.4 ใช้งานในระบบ lab 2 ไม่ประสงค์คำนวณต้นทุน เนื่องจาก	รหัสบริการ _____ รหัสบริการ _____ รหัสบริการ _____ รหัสบริการ _____ _____
(ถ้าเลือกข้อนี้ ไม่ต้องกรอกข้อมูลด้านล่าง และส่งคืนงานประเมินต้นทุน)		

ข้อมูลที่ต้องจัดเตรียม

1. ต้องการคำนวณต้นทุนหรือไม่
2. ครุภัณฑ์ใช้งานที่ไหน
3. รหัสบริการ



ส่วนที่ 2 รายละเอียดของการคำนวณต้นทุน

2.รายละเอียดของการคำนวณต้นทุน					
ชื่อกิจกรรม (ไม่เกิน 60 ตัวอักษร)					
ชื่อครุภัณฑ์ที่ได้รับอนุมัติจัดซื้อ					
ชื่อบริการ (ภาษาไทย)					
ชื่อบริการ (ภาษาอังกฤษ)					
	สถิติ Actual	สถิติ (แผน)	สถิติ (สูงสุด)	สถิติ (ต่ำสุด)	หน่วยนับ เช่น ครั้ง, ชั่วโมง ฯลฯ
คลินิกในเวลา					
คลินิกพิเศษ					
ค่าแรง					
	ตำแหน่งผู้ให้บริการ	จำนวนผู้ทำ (คน)	เวลาทำ (นาท/ชิ้นงาน)	หน้าที่	
1	สายวิชาการ เช่น อจ.แพทย์				
2	สายบริการ เช่น พยาบาล นักวิทยาศาสตร์				
3	สายสนับสนุน เช่น ช่าง				
ค่าวัสดุ					
SAP Mat No.	ชื่อรายการ	มูลค่า/หน่วย	หน่วยนับ	จำนวนที่ใช้ ต่อชิ้นงาน	
1					
2					
3					
4					
5					
ค่าครุภัณฑ์					
SAP asset No.	ชื่อรายการ	มูลค่า/เครื่อง	จำนวน	อายุใช้งาน	เวลาใช้เครื่อง (นาท/ครั้ง)
1					
2					
3					
ค่าพื้นที่					
1 ชื่ออาคาร _____ ชั้น _____ ขนาดพื้นที่ใช้งาน (ระบุเป็น % ของ 1 ชั้น) _____ %					



ส่วนที่ 2 รายละเอียดของการคำนวณต้นทุน

ข้อมูลที่ต้องจัดเตรียม

1. ชื่อครุภัณฑ์
2. ชื่อบริการ ภาษาไทย
3. ชื่อบริการ ภาษาอังกฤษ
4. สถิติให้บริการ
5. ผู้ให้บริการ, จำนวน, เวลา, หน้าที่
6. วัสดุสิ้นเปลือง, รหัส SAP, หน่วยนับ, จำนวนที่ใช้
7. ครุภัณฑ์, รหัส SAP, มูลค่า, จำนวน, อายุการใช้งาน, เวลาที่ใช้
8. สถานที่ให้บริการ, ขนาดพื้นที่ (สามารถระบุเป็น % ได้)



ส่วนที่ 3 ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล

ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล			
หน่วยงาน	โทร.	e-mail	

ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์
ศิริราชพยาบาล

ขั้นตอนการรับบริการ

กรอกข้อมูล
และส่ง File มาทาง E-mail
SICOSTCTRL@mahidol.ac.th
DARARAT.KRA@mahidol.ac.th

ภาควิชา/หน่วยงาน
Download แบบฟอร์ม
จาก web ฝ่ายการคลัง



ภาควิชา/หน่วยงาน

งานประเมินต้นทุน
ตรวจทานและรวบรวม



งานประเมินต้นทุน

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

ENGLISH

หน้าแรก รู้จักองค์กร พยากรณ์งาน สืบ

ภาควิชา / สถาน / หน่วยงาน

งานอุปการะทางการแพทย์
ฝ่ายการคลัง
ฝ่ายการพยาบาล
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
ฝ่ายนโยบายและแผน
ฝ่ายเภสัชกรรม
ฝ่ายโภชนาการ

www1.si.mahidol.ac.th/division/finance/

SCB Counter SCB ATM SCB CDM scbassy.com SCB EASY APP

คลิก รายเอียด

Main Menu

"หน้าหลัก"

"รู้จักองค์กร"

"ดาวน์โหลดเอกสาร" **2**

"ผลงาน/รางวัล"

"ตารางการประชุม ออมรม"

"เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง"

"COP"

ขอเปลี่ยนแปลงสถานที่จัดโครงการ
"โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ
"จำนวนต้นทุนและ
"ข้อกำหนดอัตรา"

วันที่ 21 มิถุนายน 2560
เวลา 13.00 - 16.00 น.

ห้องประชุมเต็ม นานา

ห้องประชุมอวย เกตุสิงห์

จาก อาคารเรียนสุติศาสตร์ ชั้น 2 เป็น อาคารศรีศวรินทิรา ชั้น 3

Download แบบฟอร์ม

แบบฟอร์ม,บันทึก **3**

ฝ่ายการคลัง **1**

งานประเมินต้นทุน **4**

แบบฟอร์ม,บันทึก - ฝ่ายการคลัง

คู่มือ แบบฟอร์ม Work Flow

- IO ตัวอย่างหน้าบันทึกเบิกเงินโครงการ
- IO ตัวอย่างหน้าบันทึกเบิกอนุมัติหลักการโครงการ
- IO แบบนำเสนอเงินโครงการบริการวิชาการ

จากงบประมาณ

- แบบฟอร์ม ขออนุมัติเงิน
 - แบบฟอร์ม ขออนุมัติในหลักการและค่าใช้จ่ายการจัดโครงการ
- กรณีที่ 1 เงินจัดสรรไม่เพียงพอ และจะต้องมีการจัดทำ PR และ CO เพิ่มเติม

- ตัวอย่างบันทึก ของเพิ่มเติมคำวิสุดคลัง
- ตัวอย่างบันทึก ของเพิ่มเติมคำวิสุดคลังสำรองคลัง

- ตัวอย่างบันทึก ของเพิ่มเติมคำวิสุดคลัง

งานประเมินต้นทุน

- แบบฟอร์มการขอรับการคำนวณต้นทุนครุภัณฑ์ของบลท. 202
 - แบบฟอร์มการขอรับการคำนวณต้นทุน ดท. 101
 - ขั้นตอน การขอรับการคำนวณต้นทุน
 - ขั้นตอนการคำนวณต้นทุนเพื่อกำหนดอัตรา
 - แบบฟอร์มคำนวณต้นทุนครุภัณฑ์ห้องผ่าตัด ดท. 102
 - แบบฟอร์มคำนวณต้นทุนวัสดุทางการแพทย์ re use ห้องผ่าตัด ดท. 102.1
 - แบบฟอร์มคำนวณความคุ้มค่าการลงทุน (ดท. 201 NPV)
- และ ตัวอย่างการคำนวณความคุ้มค่าการลงทุน NPV
- แบบฟอร์มขอเพิ่ม เปลี่ยนแปลงรหัสหน่วยงาน



Thank You

