

รายการส่งตรวจนับยาคงเหลือของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านเขาหินแท่น

ณ วันที่ 12 ธันวาคม 2568

ลำดับที่	ชื่อยา - เวชภัณฑ์	ยอดคงเหลือ ตามระบบ JHCIS		ยอดคงเหลือ ตามการตรวจนับ		ผลต่าง	หมายเหตุ
		ปริมาณ	หน่วยนับ	ปริมาณ	หน่วยนับ		
1	ขมิ้นชัน	60	แคปซูล	60	แคปซูล		
2	พญายอโลชั่น 60 ml	12	ขวด	12	ขวด		
3	ยาระบายมะขามแขก 400 MG	340	แคปซูล	340	แคปซูล		
4	ยาหอมนวโกฐ	20	เม็ด	20	เม็ด		
5	ยาแคปซูลสหัสธารา	100	แคปซูล	100	แคปซูล		
6	Albendazole 200 mg	100	เม็ด	100	เม็ด		
7	CPM 2 mg/5ml syr. 60 ml	30	ขวด	30	ขวด		
8	Diclofenac tab 25 mg 1,000's	1,420	เม็ด	1,420	เม็ด		
9	Folic tab 5 mg 1,000's	920	เม็ด	920	เม็ด		
10	ORS	63	ซอง	64	ซอง	+1	
11	Paracetamol tab 500 mg 1,000's	960	เม็ด	960	เม็ด		
12	Roxithromycin tab 150 mg 100's	110	แผง	110	แผง		

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขาหินแท่น
อัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน			อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ				
ลำดับ ที่	วันที่	รายนาม ผู้จ่าย	เลขที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ			
											หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	
											ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก			ราคา ต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก	ราคา ต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก
1	8/10/67	นายอดิเทพ ร้อยอยู่	014	01	150.00		91.00			148.60							- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	
						Paracetamol tab 500 mg 1,000's	0.28	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00						
						Diclofenac tab 25 mg 1,000's	0.12	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.5						
						ทำแผลที่หน้า (Wound dressing on face)	50.00	1	70.00	70.00			7	70.00				
						Dicloxacilin cap 250 mg 500's	1.10	30	1.62	48.60	1.01-10	1.75					- เรียกเก็บค่ายาไม่ปฏิบัติตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
2	10/10/67	Sokha Chan (กันพูชา) 6-6822-70001-83-4 กลุ่ม 2	014	02	40.00		30.00		60.00	60.00							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	
						ค่าแล็บทดสอบการตั้งครรภ์	30.00	1	60.00	60.00				2	150.00		- เรียกเก็บค่าบริการไม่ปฏิบัติตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
3	22/10/67	ซิมมา สุก พงษ์ 0-0000-19494-64-4 กลุ่ม 2	014	03	50.00		100.00			100.00							*** นิยาคูแม่เฒ่า - เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานให้ผู้บริหารทราบ)	
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	100.00	100.00				3	180.00		- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่ปฏิบัติตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
4	30/10/67	ค.ญ.วันใหม่ สุเรียน 0-0219-81064-53-2 กลุ่ม 2	014	06	50.00		171.80			197.90							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)	
						Paracetamol 120mg/5ml syr 60 ml	9.00	1	11.50	11.50				>1-10	11.50			

		อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						
ลำดับ ที่	วันที่	รายการ	เลขที่	เล่มที่	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	คนป่วย			ชาวต่างชาติ			หมายเหตุ	
											หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ				
														ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)		ราคาที่ ให้เบิก
						Glyceryl guaiacolate 100 mg/ 5ml syr. 60 ml	12.80	1	16.40	16.40	>10-100 (บาท)	16.50				- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบสีเขียว JHCIS ไม่ตรงกับบัญชีรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ301 ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 12.80.- บ. ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 12.83.- บ. ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 12.83.- บ. ราคาทุนคงเหลือ 12.82.- บ. ราคาทุนที่ได้รับจากแม่ข่าย -		
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	100.00	100.00			3	180.00		- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)		
						การตรวจและการประเมินสภาพช่อง ปากทั้งปาก	50.00	1	70.00	70.00						- ไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศฯ		
5	4/11/67	น.ส.SOCHEAT HOV (กัมพูชา) 2-1006-10020-42-7 กลุ่ม 2	07		50.00		100.00			50.00						*** อียาคุมกำเนิด - เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานให้ผู้บริหารทราบ)		
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	50.00	50.00			3	180.00		- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)		
6	27/11/67	น.ส.ยี ลาว 0-1949-00004-59-3 กลุ่ม 1	08	014	50.00		50.00			50.00						*** อียาคุมกำเนิด		
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00				
7	15/12/67	น.ส.พรณา ไชยนอก		014	70.00		176.57			247.50						- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ		
						พลาสเตอร์พันแผล (Wound dressing on forearm skin)	50.00	1	70.00	70.00			8	70.00				
						พลาสเตอร์เข่า (Wound dressing on knee skin)	50.00	2	70.00	140.00			8	70.00				

ลำดับ ที่	อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง					หมายเหตุ
	วันที่	รายการ	เลขที่	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย		ชาวต่างชาติ		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		
										หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ			
															ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	
					Conform 4"	14.17	1	15.50	15.50	10.01-100	18.00					- เรียกเก็บค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้เข้าไปไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบสั่งยา JHCIS ไม่ตรงกับบัญชีรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ301 ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 3.54- บ. ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 14.17- บ. ราคาทุนคงเหลือ 3.39- บ. ราคาทุนที่รับจากแม่ข่าย -
					Conform 3"	10.00	1	12.00	12.00	1.01-10	12.75					- เรียกเก็บค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้เข้าไปไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
					Diclofenac tab 25 mg 1,000's	0.12	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50					
8	16/12/67	น.ส.พรณา ไชยนอก	014	10	คำยาโนบิซูซียาหลักแห่งชาติ	70.00			225.00							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ
					ห้ามเสที่เข้า (Wound dressing on knee skin)	50.00	2	70.00	140.00			8	70.00			
					ห้ามเสที่แขนท่อนล่าง (Wound dressing on forearm skin)	50.00	1	70.00	70.00			8	70.00			
					Disp.dressing set sterile (set) (ยานอก ขซ ยาหลัก)	11.50	1	15.00	15.00	10.01-100	15.00					
9	17/12/67	นายสมปอง (พรณา ไชยนอก) แทน	014	11	คำยาโนบิซูซียาหลักแห่งชาติ	70.00			240.00							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS - ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ
					ห้ามเสที่เข้า (Wound dressing on knee skin)	50.00	2	70.00	140.00			8	70.00			
					ห้ามเสที่แขนท่อนล่าง (Wound dressing on forearm skin)	50.00	1	70.00	70.00			8	70.00			
					Disp.dressing set sterile (set) (ยานอก ขซ ยาหลัก)	11.50	1	15.00	15.00	10.01-100	15.00					
					CPM tab 4 mg 500's	0.07	30	0.50	15.00	0.01-0.20	0.50					

ลำดับ ที่	อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ
	วันที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	เลขที่	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย		ชาวต่างชาติ		อัตราค่าบริการ			
										ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ที่ ให้เบิก	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา		
10	10/1/68	ค.ญ.โมน (พม่า) 0-074991842-22-1 กลุ่ม 2	014	12	คำยาโนบักซียาหลักแห่งชาติ		94.66		113.45							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (สิทธิประกันสุขภาพ)	
						Paracetamol 120mg/5ml syr 60 ml	9.00	1	11.50								
						ค่าบริการทางการแพทย์ (GENERAL PHYSICAL EXAM)	50.00	1	50.00						8.00	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ไม่เป็นไปตาม ประกาศ (ต่ำกว่า)
						Ferrous fumarate Oral 15mg/0.6ml	29.96	1	36.95								- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
						Vit C tab 50 mg 1,000's	0.19	30	15.00								
11	14/1/68	สกละวัน (ลาว) 0-1949-00004-48-9 กลุ่ม 1	014	14	คำยาโนบักซียาหลักแห่งชาติ		50.00		50.00								***รับยกเว้นภาษี
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00						8	50.00	
12	15/1/68	ชีมาฮุก (พม่า) 0-0000-19494-64-4 กลุ่ม 2	014	15	คำยาโนบักซียาหลักแห่งชาติ		50.00		50.00								***นิยามคุณกานีคฟรี
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00						8.00	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
13	21/1/68	น.ส.อี ลาว 0-1949-00004-59-3 กลุ่ม 1	014	18	คำยาโนบักซียาหลักแห่งชาติ		148.22		242.80								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS - ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ
						Domperidone tab 10 mg 1,000's	0.21	20.00	20.00								
						Dimenhydrinate tab 50 mg 1,000's	0.21	20.00	20.00								
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1.00	50.00						8	50.00	
						ค่าแล็บทดสอบการตั้งครรภ์	30.00	1.00	60.00						3	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
						ยาขับปัสสาวะ	0.80	40.00	60.00								

		อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						
ลำดับ ที่	วันที่	รายนามลูกค้า	เลขที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ			หมายเหตุ	
											หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคาขาย		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคาขาย		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		
											ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก		หมวด	ราคา	ราคา ต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)		ราคาที่ ให้เบิก
16	2/6/68	ค.ณ.จันนี่ ลาว 0-1949-00004-619 กลุ่ม 1	014	รับเงินค่ายาโนบิซูซิทาหลัก แห่งชาติ	30.00					82.00							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (สิทธิ์ประกันสุขภาพ)	
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00				8	50.00			
						Paracetamol 120mg/5ml syr 60 ml	9.00	1	11.50	11.50			1.01-10	11.50				
						Domperidone 5mg/5ml syr 30 ml	6.00	1	7.75	7.75			1.01-10	7.75				
						Albendazole 200 mg/5ml syr 10 ml	9.00	1	12.75	12.75			1.01-10	11.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศฯ (ผู้กล่าว)	
17	9/7/68	ค.ณ.วันใหม่ อู่เรียน 0-0219-81064-53-2 กลุ่ม 2	014	ค่ายาโนบิซูซิทาหลัก แห่งชาติ	30.00		70.80			76.65							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (สิทธิ์ประกันสุขภาพ)	
						Glyceryl guaiacolate 100 mg/ 5ml syr. 60 ml	12.80	1	16.40	16.40			10.01-100	16.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศฯ (ผู้กล่าว) - ราคาทุนไม่ใช่ว่า JHCIS ไม่ตรงกับบัญชีรับ-จ่าย เวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ301 ราคาทุนยอชยกมา/หน่วย 13.91.- บ. ราคาทุนยอลครัน/หน่วย 13.91.- บ. ราคาทุนยอลดจ่าย/หน่วย 13.36.- บ. ราคาทุนคงเหลือ 10.04.- บ. ราคาทุนที่ได้รับจากแม่ข่าย 13.91.- บ.	
						CPM 2 mg/5ml syr. 60 ml	8.00	1	10.25	10.25			1.01-10	10.25				
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00					8	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ผู้กล่าว)	
18	17/7/68	นพKDEMSURT SORM 0-0210-91179-62-3 กลุ่ม 2	014	ค่ายาโนบิซูซิทาหลักแห่งชาติ (ห้ามเอ)	70.00		50.00			70.00							- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	
						ทำแผลที่แขนส่วนบน (Wound dressing on upper arm skin)	50.00	1	70.00	70.00					8	100.00	- เรียกเก็บค่าบริการทำแผลไม่เข้าเป็นไปตามประกาศฯ (ผู้กล่าว)	

		อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน				อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ	
ลำดับ ที่	วันที่	เลขที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ				
										หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		
										ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก	หมวด	ราคา	ราคา ต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก		หมวด
19	7/9/68	นายอำนาจ เข้มพับ	014	30	คำทำแผล ค่ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ (ตั้งแต่วันที่ 31 สค.68 1 ก.ย. 68 , 2 ก.ย. 68 4 ก.ย. 68 , 6 ก.ย. 68 7 ก.ย. 68) วันละ 50 บาทถ้วน	300.00	60.00			82.00							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (ระบบ JHCIS มียอดเรียกเก็บ 82.- บาท แต่เรียกเก็บจากผู้ให้บริการ 50.- บ.) - ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ *** ให้บริการล้างแผล (ตั้งแต่วันที่ 31 สค.68 , 1 ก.ย. 68 , 2 ก.ย. 68 , 4 ก.ย. 68 , 6 ก.ย. 68 7 ก.ย. 68) ผู้ใช้บริการไม่ได้ชำระเงินต้นที่ในวัน วันที่ใช้บริการแต่ขอมาชำระครั้งเดียว ในวันที่ 7 ก.ย. 68 จำนวน 6 วัน ๆ ละ 50 บาทถ้วน เป็นเงิน 300.- บ.
					ทำแผลที่เท้า (Wound dressing on foot skin)	50.00	1	70.00	70.00			8	70.00				
					Conform 3"	10.00	1	12.00	12.00	1.01-10	12.75						- เรียกเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
20	11/9/68	นายอำนาจ เข้มพับ	014	31	คำทำแผล ค่ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ (วันที่ 10-11 ก.ย. 68) วันละ 50 บาทถ้วน	100.00	50.00		70.00								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ *** ให้บริการล้างแผล วันที่ 10-11 ก.ย. 68 ผู้ใช้บริการไม่ได้ชำระเงินต้นที่ในวันวันที่ใช้บริการ แต่ขอมาชำระครั้งเดียว ในวันที่ 11 ก.ย. 68 จำนวน 2 วัน ๆ ละ 50 บาทถ้วน เป็นเงิน 100.- บ.
					ทำแผลที่เท้า (Wound dressing on foot skin)	50.00	1	70.00	70.00			8	70.00				
21	16/9/68	น.ส.เกีย โพ (กัมพูชา) 0-0210-12045-14-5 กลุ่ม 2	014	32	ค่ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ	50.00	69.40		80.50								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)
					Hydroxyzine tab 10 mg 1,000's	0.17	20	0.50	10.00				0.01-0.20	0.50			
					Triamcinolone cream 0.1 % w/w 5g		2	10.25	20.50				1.01-10	10.25			
					ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ		1	50.00	50.00						8	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

[illegible]

บัญชีสรุปการเบิกจ่ายเงินประกันสังคม
กรณีเบิกจ่ายไม่ถูกต้องตามระเบียบฯ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแก่ง

รายละเอียดการหักเงินประกันสังคม

ลำดับ ที่	เลขที่ฎีกา	ชื่อ - สกุล	เงินเดือนที่ได้รับ	เงิน ปกส.ที่หัก ตามการเบิกจ่าย	เงินปกส.ที่ต้องหัก ตามการตรวจ	หักเงิน ปกส. เกิน
๑	๑๖๔/๒๕๖๘	นางสาวศศิธร ขวัญจิตร นักวิชาการสาธารณสุข	๒,๙๐๓.๒๓	๑๕๐.๐๐	๑๔๕.๐๐	๕.๐๐
รวม			๒,๙๐๓.๒๓	๑๕๐.๐๐	๑๔๕.๐๐	๕.๐๐

รายละเอียดการนำส่งเงินประกันสังคม

ลำดับ ที่	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	เงินสมทบที่นำส่ง	เงินสมทบ ตามการตรวจ	นำส่งเกิน
๑	๑๖๔/๒๕๖๘	สำนักงานประกันสังคม (ในส่วนของพนักงานจ้าง)	๑๕๐.๐๐	๑๔๕.๐๐	๕.๐๐
๒	๑๖๕/๒๕๖๘	สำนักงานประกันสังคม (ในส่วนของนายจ้าง)	๑๕๐.๐๐	๑๔๕.๐๐	๕.๐๐
รวม			๓๐๐.๐๐	๒๙๐.๐๐	๑๐.๐๐

รายการส่งตรวจนับเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแกลง
ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

ลำดับที่	ชื่อเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	ยอดคงเหลือตามระบบ JHCIS		ยอดคงเหลือตามการ ตรวจนับ		ผลต่าง	หมายเหตุ
		ปริมาณ	หน่วยนับ	ปริมาณ	หน่วยนับ		
1	ยาธาตูปอบเซย	30+11	ขวด	45	ขวด	-4	
2	ยาแก้ไอมะขามป้อม	95+74	ขวด	110	ขวด	59	
3	ไพล ครีม 25 กรัม	-9+132	กล่อง	156	กล่อง	-33	
4	Amoxicillin syr.125 mg/5-ml	12+20	ขวด	4	ขวด	28	
5	Aspirin enteric coated tab. 300 mg	20	เม็ด	10	เม็ด	10	
6	Bisacodyl Tab. 5 มก	80+20	เม็ด	-	เม็ด	100	
7	Clobetasol Propionate 1%	77	หลอด	-	หลอด	77	ส่งคืนแม่ข่ายตาม บันทึกข้อความ จำนวน 64 หลอด
8	Clotrimazole vaginal tab.100 mg	4+6	เม็ด	6	เม็ด	4	
9	Dexamethasone inj 4 mg in 1 ml	17+3	แอมพลู	17	แอมพลู	3	
10	Ethyl alcohol soln 70% 450 ml	16+13	ขวด	20	ขวด	9	
11	Isosorbide Dinitrate Tab. 10 มก.	300	เม็ด	300	เม็ด	-	
12							
13							
14							
15							

*** ระบบ JHCIS ไม่เป็นปัจจุบัน ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกลาง
อัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกลาง

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน				อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ				
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่ เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างดาว			
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ			หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก				ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก	
1	14 มี.ค. 68	น.สศยามล บุญเสริม	597	35	คำปรึกษาพยาบาลตามสิทธิ์	30.00	60.05			120.00					- สิทธิบัตรทอง			
					ประกันสุขภาพถ้วนหน้า		ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70.00	8	50.00			- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
							Chlopheniramine Tab.4 มก.	0.10	20	10.00		0.50						
							Dextromethophan Tab.15 มก.	0.35	20	10.00		1.00			- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
							Paracetamol Tab. 500 มก.	0.25	20	10.00		1.00			- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
															- ราคาทุนไม่เสียยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301			
															(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.256 บาท			
															ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท			
															ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.256 บาท)			
															ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.256 บาท			
							ยาแก้ไอระคายเคือง	1	20.00	20.00		20.50			- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
2	25 มี.ค. 68	นางรังนันทน์ บุตรสวรรณค์	598	32	คำจ่ายตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	200.00				200.00					- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ช่วยนอก ในเวลาทำการ			
						การประคบด้วยแผ่นความร้อน(Hydrocollator)	60.00	1	60.00	60.00			10	60.00				
						การกดจุดและการนวด(Acupressure)	60.00	1	60.00	60.00			10	110.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
						การดีดตั้งข้อต่อ(Manipulation/Mobilization)	80.00	1	80.00	80.00			10	260.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
3	7 เม.ย. 68	ด.ช.ณณยุช 0-0730-11813-23-0 กลุ่ม 2	599	14	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	180.00				180.00	127.00							
						Dicloxacillin Cap. 250 มก.	1.10	20	1.50	30.00				1.75	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
															- ราคาทุนไม่เสียยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301			
															(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 1.11 บาท			
															ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 1.11 บาท			
															ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 1.11 บาท)			
															ราคาทุนจากแม่ข่าย 1.11 บาท			
						ค่าทำแผลแห้ง/แผลเย็บ (ยานอก บข ยาหลัก)	70.00	1	70.00	70.00				8	100.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)		
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70.00	70.00					8	70.00		

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประเภทของค่าบริการส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างดาว						
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ				
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก		
						Paracetamol Tab. 500 มก.	0.25	20	0.50	10.00			0.21-0.50	1.00			- เรียงเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบโงะฮียา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยอดรับ/หน่วย 0.257 บาท ราคาทุนยอยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.257 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.256 บาท			
4	17 เม.ย. 68	น.ส.พิรยา มาพึ่ง	601	17 ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	147.00		87.00			147.00							- เรียงเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70.00	70.00		8	50.00				- เรียงเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบโงะฮียา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยอดรับ/หน่วย 0.257 บาท ราคาทุนยอยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.257 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.256 บาท			
						Paracetamol Tab.500 มก.	0.25	20	0.50	10.00	0.21-0.50	1.00								
						DT บาดทะยัก		1	37.00	37.00	10.01-100	27.50					- เรียงเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						ทำแผลที่นิ้วเท้าไม่รวมนิ้วหัวแม่มือ(Wound dressing on toe)	30.00	1	30.00	30.00		8	70.00				- เรียงเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
5	17 เม.ย. 68	นายณัฐวุฒิ หมวกเล็ก	601	18 ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	437.00		399.00			437.00			8	50.00			- เรียงเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	50.00	50.00							- เรียงเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						DT บาดทะยัก	22.00	1	37.00	37.00	10.01-100	27.50					- เรียงเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
						Dicloxacilin Cap. 250 มก.	1.10	20	1.10	22.00	1.01-10	1.75					- ราคาทุนใบโงะฮียา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยอดรับ/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนยอยอดจ่าย/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย - บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย - บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 1.11 บาท			

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน				อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง								หมายเหตุ						
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่ เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างดาว							
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก	ราคา หมวด	ราคา ต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก	ราคา หมวด
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก										
						Paracetamol Tab. 500 มก.	0.25	20	0.40	8.00	0.21-0.50	1.00							- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบสีเขียว (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.256 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.256 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.256 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.256 บาท			
						เย็บแผลที่แขนท่อนล่าง(Suture of laceration of forearm skin	50.00	5	50.00	250.00		7	350.00						- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
						ค่าทำแผลแห้ง/แผลเย็น (ยานอก บข ยาทาลัก)	70.00	1	70.00	70.00		8	70.00									
6	21 เม.ย. 68	นายDAVID REED 0-1926-00119-14-3 กลุ่ม 1 รหัสสถานบริการ	601	24	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	100.00					100.00											
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70	70.00						8	50.00		- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						ทำแผลที่ขาท่อนล่าง (Wound dressing lower leg skin)	30.00	1	30	30.00						8	70.00		- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
7	7 พ.ค. 68	ด.ช.ชายวัฒน์ะ พงษ์ 0-0202-04680-00-0 กลุ่ม 2	602	43	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	100.00					100.00											
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70.00	70.00						8	70.00					
						ทำแผลที่หนังศีรษะ(Wound dressing on scalp)	30.00	1	30.00	30.00						8	100.00		- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
8	14 พ.ค. 68	ด.ช.เวินดวง กัญญา 0-1926-00119-18-1 กลุ่ม 1 รหัสสถานบริการ	603	30	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	90.00					90.00											
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70.00	70.00						8	50.00		- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						Paracetamol syr.120 mg/5-m	9.00	2	10.00	20.00				1.01-10	11.50				- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
9	22 พ.ค. 68	นายวิดิษฐ์ศักดิ์ วรรณโสภกุล	603	45	ค่ายาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	235.00					235.00											
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	30.00	1	70.00	70.00		8	50.00						- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						Simvastatin 20 mg	1.00	110	1.50	165.00	0.50-1	1.50							- ราคาทุนใบสีเขียว (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.481 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.481 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย - บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.481 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.481 บาท			

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง							หมายเหตุ		
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รวมเงิน	ขาย/หน่วย	ราคาทุน	จำนวน	คนไทย		ชาวต่างชาติ						
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	ค่าบริการ หมวดอื่นๆ	ค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตรา ค่าบริการ หมวดอื่นๆ				
																ราคาต้นทุน ต่อหน่วย		ราคา ที่เบิก	ราคาต้นทุน ต่อหน่วย
10	28 พ.ค. 68	นายสัณฑ์ ชูคำโรง	215	09	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	537.00	485.00					537.00						- เรียกเก็บค่าบริการไม่เก็บใบตามประกาศ(สูงกว่า) - ราคาทุนไม่เสียยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.256 บาท) ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.256 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.255 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.256 บาท	
					ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)		30.00	1	70.00			70.00			8	50.00			- ราคาทุนไม่เสียยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 1.11 บาท) ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย - บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 1.11 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 1.11 บาท
					Paracetamol Tab.500 มก.		1.00	20	1.50			30.00	0.50-1	1.50					
					Dicloxacillin Cap.250 มก.		2.50	20	2.50			50.00	1.01-10	3.50					
					DT บดทะยัก		35.00	1	37.00			37.00	10.01-100	43.00					- เรียกเก็บค่ายาไม่เก็บใบตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนไม่เสียยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 22 บาท) ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 22 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย - บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 22 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 22 บาท
					เอ็นแผลที่หน้า(Suture of laceration oh facial skin)		50.00	7	50.00			350.00				7	350.00		- เรียกเก็บค่าบริการไม่เก็บใบตามประกาศ(ต่ำกว่า)
11	22 มิ.ย. 68	นายสายยนต์ สุริเตอร์	216	36	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	300.00	299.00					300.00							- เรียกเก็บค่าบริการไม่เก็บใบตามประกาศ(ต่ำกว่า)
					ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)		50.00	1	50.00			50.00				8	50.00		
					เอ็นแผลที่นิ้วมือ ไม่รวมนิ้วหัวแม่มือ(Suture of laceration of		50.00	4	50.00			200.00				7	350.00		

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน						อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ	
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ		
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาต้นทุนที่ให้แก่					
							0.25	20	0.25	5.00	1.00	0.21-0.50				- เรียกเก็บค่ายาไม่ขึ้นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 0.2 บาท ราคาทุนยอยดริบ/หน่วย 0.2 บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย 0.26 บาท ราคาทุนยอยย/หน่วย 0.199 บาท) ราคาทุนยอยย 0.2 บาท	
							1.10	20	1.10	22.00	1.75	1.01-10				- เรียกเก็บค่ายาไม่ขึ้นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนยอยดริบ/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย - บาท ราคาทุนยอยย/หน่วย 1.11 บาท) ราคาทุนยอยย 1.11 บาท	
							22.00	1	23.00	23.00	27.50	10.01-100				- เรียกเก็บค่ายาไม่ขึ้นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)	
12	24 มี.ย. 68	ด.ช.น้อยปี พงษ์ 0-0219-91338-44-9 กลุ่ม 2	216	45	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	30.00	85.15			95.00						- สิทธิบัตรรวมสุทธิจาก รท.	
							0.18	20	0.50	10.00				0.01-0.20	0.50	- ราคาทุนใบใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 0.19 บาท ราคาทุนยอยดริบ/หน่วย 0.19 บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย 0.19 บาท ราคาทุนยอยย/หน่วย 0.19 บาท) ราคาทุนยอยย 0.185 บาท	
							8.20	1	10.00	10.00				1.01-10	10.50	- เรียกเก็บค่ายาไม่ขึ้นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 8.56 บาท ราคาทุนยอยดริบ/หน่วย 8.56 บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย - บาท ราคาทุนยอยย/หน่วย 8.56 บาท) ราคาทุนยอยย 8.56 บาท	

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง							หมายเหตุ	
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ			
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา			อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก	ราคาหมวด	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก		ราคาหมวด
						Glycery Guaiacolate 100 mg/5 mL	14.35	1	15.00	15.00		10.01-100	18.00			- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 13.9 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 13.89 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 13.91 บาท	
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	50.00	50.00				8	70.00	- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)	
						Paracetamol syr.120 mg/5-m	9.00	1	10.00	10.00		1.01-10	11.50			- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)	
13	5 ก.ค. 68	นายวิฑูรย์ คงวอย	217	46	ค่ายาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	130.00		75.05			130.00						- เรียบกับค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	70.00	70.00			8	50.00			- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
						Dextromethophan Tab.15 มก.	0.35	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00					- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
						Chlopheniramine Tab. 4 มก.	0.10	20	1.00	20.00	0.01-0.20	0.50					- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
						ยานไอเมะซานบิอิม	16.05	1	20.00	20.00	10.01-100	20.50					- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
14	31 ก.ค. 68	นางกุลจิรา ปิยะสุข	219	27	ค่ายาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	275.00		122.00			275.00						- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00			- เรียบกับค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
						Simvastatin 20 mg.	0.48	150	1.50	225.00	0.21-0.50	1.00					- เรียบกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.482 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.482 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.48 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.482 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.481 บาท
15	4 ส.ค. 68	ด.ช.แดงกาวา พม่า 0-0219-91369-43-3 กลุ่ม 2	219	38	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	30.00		88.20			90.00						- ลิขสิทธิ์กรมบัญชีกลาง รพ.
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	50.00	50.00					8	70.00	- เรียบกับค่าบริการไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างดาว					
												หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ				
												ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบ็ด				ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบ็ด	ราคา	
							โลชั่นพญายอ 5%	19.10	2	20.00	40.00				10.01-100	24.00		- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าใบตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนไม่ใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 19 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 19 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 17.5 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 19.52 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 19 บาท		
16	7 ส.ค. 68	น.สพ.นิตา บุญอภัย	219		47	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	160.00	147.00			160.00							- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าใบตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนไม่ใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.2 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.2 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.2 บาท) ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.2 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.2 บาท		
							ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	50.00	50.00			8		50.00				
							Paracetamol Tab.500 มก.	0.25	20	0.50	10.00	0.21-0.50	1.00							
							Dicloxacillin Cap. 250 มก.	1.10	20	1.50	30.00	1.01-10	1.75					- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าใบตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนไม่ใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 1.11 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 1.08 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 1.11 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 1.11 บาท		
							คำทำแผลแห้ง/แผลเปียก (ยานอก บข ยาสีฟัก)	70.00	1	70.00	70.00			8		70.00				
17	14 ส.ค. 68	นางมล สุ่มแสงชัย	220		08	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	420.00	171.30			420.00							***ตรวจราคาตามใบสั่งยา*** - เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าใบตามประกาศ(สูงกว่า) - เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าใบตามประกาศ(สูงกว่า)		
							ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	50.00	50.00			8		50.00				
							คำตรวจ DTX	40.00	1	40.00	40.00			3		40.00				
							Glipizide Tab. 5 มก.	0.10	30	1.00	30.00	0.01-0.20	0.50							
							Pioglitazone(HCL) 15 mg TAB	0.47	90	1.50	135.00	0.21-0.50	1.00							

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานบริหารส่วนจังหวัดระยอง							หมายเหตุ
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ							
												หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ					
												ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก			
							Metformin Tab.500 มก.	0.18	120	1.00	120.00	0.01-0.20	0.50						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(สูงกว่า) - ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.186 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.186 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.19 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.185 บาท) ราคาทุนจากแม่จ่าย 0.186 บาท			
							Simvastatin 20 mg	0.48	30	1.50	45.00	0.21-0.50	1.00						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(สูงกว่า) - ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.482 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.482 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.458 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.487 บาท) ราคาทุนจากแม่จ่าย 0.481 บาท			
18	8 ก.ย. 68	น.ส. THU ZAR MON 0-1926-00119-40-4 กลุ่ม 1 รหัสสถานบริการ	221	40	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	80.00		80.00			80.00						8	50.00				
					ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)			50.00	1	50.00	50.00											
					ตัดไหมที่หนังศีรษะ(Removal of sutures from scalp)			30.00	1	30.00	30.00						7	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
19	17 ก.ย. 68	นายโพธิ์เงิน ศิริสิริ	222	21	ค่าบริการ(ชำระเงินเอง)	110.00		91.99			110.00											
					ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)			50.00	1	50.00	50.00			8	50.00							
					โพล 1.4% ครีม 30 กรัม			39.59	1	42.00	42.00	10.01-100	48.50						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 17 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 17 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 39.59 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 11.78 บาท) ราคาทุนจากแม่จ่าย 17 บาท			

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง						หมายเหตุ				
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย								
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ			หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ
						Diclofenac Tab 25 มก.	0.12	20	0.90	18.00	0.01-0.21	0.50				- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นที่ไปตามประกาศ(สูงกว่า) - ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.13 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.13 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.12 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.13 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.12 บาท			
20	25 ก.ย. 68	นายวิศิษฐ์ศักดิ์ วรรณสกุล	222	35	ค่ายาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	230.00		107.60		230.00									
						ค่าบริการทางการแพทย์(General Physical Exam)	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00					
						Slimvastatin 20 mg	0.48	120	1.50	180.00	0.21-0.50	1.00				- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นที่ไปตามประกาศ(สูงกว่า)			