

สำเนาฉบับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง หน่วยตรวจสอบภายใน โทร. ๗๑๐, ๗๒๑

ที่ รย ๕๑๐๑๒/ ๕๔ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้ดำเนินการสอบทานการดำเนินการด้านการเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒ แห่ง ตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในช่วงระหว่างวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายในได้ดำเนินการตรวจสอบด้านการเงิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจ่ารุง เสร็จเรียบร้อยแล้ว พบว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง แต่ยังพบข้อผิดพลาดบางรายการ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามรายงานผลการตรวจสอบภายในที่แนบพร้อมนี้ จึงขอให้ท่านกำชับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง และแจ้งผลการดำเนินการให้หน่วยตรวจสอบภายในทราบ ภายใน ๓๐ วัน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองเรื่อง การติดตามรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะของหน่วยงานตรวจสอบภายใน และขอให้หน่วยรับตรวจตอบแบบสำรวจความพึงพอใจ รายละเอียดปรากฏตาม QR - Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นายปิยะ ปิตุเตชะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ได้รับเรื่องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับ
(.....)
วันที่.....



แบบสำรวจความพึงพอใจ
เรื่อง การดำเนินการด้านการเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

รองนายกฯ.....
ปลัดองค์การฯ.....
รองปลัดองค์การฯ.....
หน.หน่วยตรวจสอบภายใน.....
หัวหน้าฝ่าย.....
เจ้าหน้าที่.....พิมพ์/ทาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน โทร. ๗๑๐, ๗๒๑

ที่ รย ๕๑๐๑๒/-

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบภายใน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้ดำเนินการสอบทาน การดำเนินการด้านการเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านจำรุง ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในช่วงระหว่างวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙ นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายในได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารด้านการรับเงินบำรุง การเบิกจ่าย เงินบำรุง เอกสารทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง และเอกสารทะเบียนคุมพัสดุ (ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้ง ๒ แห่ง เสร็จเรียบร้อยแล้ว พบว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ครบถ้วน ปรากฏตาม ผลการตรวจสอบ ดังนี้

๒.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน

๒.๑.๑ จากการตรวจสอบด้านการรับเงิน พบว่า

(๑) ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๓๗๙ ไม่ได้รวมรายการรับเงินหลังใบเสร็จฉบับสุดท้าย และตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๘ - ตุลาคม ๒๕๖๘ ไม่ได้รวมยอดเงินในช่วงวันหยุดทำการและวันหยุดนักขัตฤกษ์ แต่จะนำมารวมยอดเงินในวันทำการวันแรก

(๒) ไม่ได้นำเงินสดฝากธนาคารในวันทำการสุดท้ายของสัปดาห์ จำนวน ๒ วัน

(๓) ส่วนใหญ่ไม่นำเงินสดที่จัดเก็บได้ในวันศุกร์ฝากธนาคาร แต่จะนำไปรวมฝาก

ในสัปดาห์ถัดไป

๒.๑.๒ จากการสุ่มตรวจการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้รับบริการ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวน ๒๔ รายการ พบว่า (เอกสารแนบ ๒)

(๑) มีการเรียกเก็บค่ายาและค่าบริการทางการแพทย์ไม่เป็นไปตาม ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง โดยมีการเรียกเก็บต่ำกว่า/สูงกว่าประกาศฯ

(๒) ไม่มีการเรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ จำนวน ๑๓ ราย

(๓) บางรายการราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์

ตามแบบ รบ ๓๐๑

๒.๑.๓ จากการสุ่มตรวจสอบการรับยาและวัสดุการแพทย์ ที่ได้รับมาจาก โรงพยาบาลแม่ข่าย จำนวน ๓ เดือน เปรียบเทียบกับการบันทึกรับยาและวัสดุการแพทย์ในโปรแกรม ระบบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) พบว่า บันทึกจำนวนรายการรับยาและมูลค่ารับยา ในระบบ (JHCIS) ไม่ครบถ้วนถูกต้องตามรายการเบิกยาจากแม่ข่าย และจากการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือ จำนวน ๑๕ รายการ พบว่า มีปริมาณยาคงเหลือตรงตามรายงานระบบ JHCIS (เอกสารแนบ ๓)

๒.๑.๔ จากการสุ่ม...

๒.๑.๔ จากการสุ่มตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุ(ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา) พบว่า มีการควบคุมรับ - จ่ายในระบบ JHCIS และมีการควบคุมการเบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุฯ แต่ไม่ถูกต้องครบถ้วน

๒.๑.๕ จากการสุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงิน พบว่า

(๑) จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงินไม่เป็นไปตามรูปแบบที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๒) เบิกจ่ายค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๕ เกินสิทธิที่พึงได้รับ จำนวน ๔ ราย (เอกสารแนบ ๔) ดังนี้

- นางสาวชลาลัย แวดี เจ้าพนักงานเภสัชกรชำนาญงาน จำนวนเงิน ๑๖๐.- บาท
 - นางสาวสวัญ คัมภ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ จำนวนเงิน ๒๔๐.- บาท
 - นางสาวกุศลาลัย เชี่ยวชาญเรือ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย จำนวนเงิน ๒๔๐.- บาท
 - นางกิตติการ เจริญรื่น ผู้ช่วยการพยาบาล จำนวนเงิน ๘๐.- บาท
- (๓) เบิกจ่ายเงินเดือนเกินสิทธิที่พึงได้รับ จำนวน ๒ ราย (เอกสารแนบ ๕) ดังนี้
- นางกิตติการ เจริญรื่น ผู้ช่วยการพยาบาล จำนวนเงิน ๘๘๐.๖๕ บาท
 - นางสาวน้ำหวาน กันทะ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวนเงิน ๐.๓๓ บาท
- (๔) หักและนำส่งเงินประกันสังคมในส่วนของนายจ้างและผู้ประกันตนเกิน

จำนวนเงิน ๖๔.- บาท (เอกสารแนบ ๖)

(๕) ไม่ได้จัดทำรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนฯ จำนวน ๙ ฎีกา

(๖) ไม่ได้จัดทำรายงานขอความเห็นชอบ กรณีเบิกจ่ายตามหนังสือ ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๑๑๙ ตาราง ๑ จำนวน ๓ ฎีกา

(๗) จัดซื้อครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ ผิดประเภท ได้แก่ ตะแกรงล้างแผล และถังขยะสแตนเลสมีล้อเลื่อน รพ.สต.จัดซื้อในหมวดครุภัณฑ์ฯ จำนวน ๑ ฎีกา

(๘) กำหนด TOR รถเข็นทำแผล ไม่ตรงตามมาตรฐานครุภัณฑ์ จำนวน ๑ ฎีกา

(๙) ตั้งหนี้หลังวันตรวจรับพัสดุ จำนวน ๒ ฎีกา

(๑๐) ไม่ได้จัดทำใบรับใบสำคัญส่งใช้เงินยืม จำนวน ๑ ฎีกา

๒.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจำรุง

๒.๒.๑ จากการตรวจสอบรายงานสถานะการเงินประจำวันและรายงานการจัดทำเช็คตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ พบว่า

(๑) มีการออกใบเสร็จรับเงินแต่ไม่จัดทำรายงานสถานะการเงินประจำวัน จำนวน ๒ วัน

(๒) ส่วนใหญ่ไม่ระบุหมายเหตุ ถึงวันที่ไม่ได้จัดทำรายงานสถานะการเงินประจำวัน

๒.๒.๒ จากการสุ่มตรวจการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้รับบริการ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวน ๒๔ รายการ พบว่า (เอกสารแนบ ๗)

(๑) มีการเรียกเก็บค่ายา และค่าบริการทางการแพทย์ ไม่เป็นไปตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง โดยเรียกเก็บ (สูง/ต่ำ) กว่าประกาศฯ

(๒) บางรายการ...

(๒) บางรายการราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์

ตามแบบ รบ ๓๐๑

(๓) ไม่มีการเรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ จำนวน ๔ รายการ

๒.๒.๓ จากการสุ่มตรวจสอบการรับยาและวัสดุการแพทย์ ที่ได้รับมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จำนวน ๓ เดือน เปรียบเทียบกับการบันทึกรับยาในโปรแกรมระบบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) พบว่า บันทึกจำนวนรายการและมูลค่ารับยาในระบบ (JHCIS) ไม่ครบถ้วนถูกต้อง บางรายการมูลค่ารับยาสูง/ต่ำกว่าโรงพยาบาลแม่ข่ายและบางรายการไม่พบมูลค่ายาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย และจากการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือ จำนวน ๑๑ รายการ พบว่า มีปริมาณยาคงเหลือตรงตามระบบ JHCIS (เอกสารแนบ ๘)

๒.๒.๔ จากการสุ่มตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุ(ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา) พบว่า มีการควบคุมการรับ - จ่ายในระบบ (JHCIS) และมีการควบคุมการเบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุฯ ไม่ครบถ้วนถูกต้อง

๒.๒.๕ จากการสุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงิน พบว่า

(๑) จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงินไม่เป็นไปตามรูปแบบที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๒) ใบเสร็จรับเงินประทับตราข้อความ “จ่ายเงินแล้ว” เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินและหัวหน้าหน่วยงานคลังลงลายมือชื่อ และวันที่รับรองการจ่ายเงิน แต่ไม่ระบุชื่อสกุลด้วยตัวบรรจง จำนวน ๒๐ ฎีกา

(๓) ตั้งหนี้หลังวันตรวจรับพัสดุ จำนวน ๖ ฎีกา

(๔) จัดทำหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายไม่ถูกต้อง จำนวน ๔ ฎีกา

ทั้งนี้ จากประเด็นข้อผิดพลาดตามรายละเอียดข้างต้น หน่วยตรวจสอบภายใน ได้แนะนำให้เจ้าหน้าที่ทราบถึงแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องแล้ว คงค้างประเด็นที่ต้องแก้ไข ดังนี้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน

๑. เบิกจ่ายค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ๑.๕ เกินสิทธิที่พึงได้รับ จำนวน ๔ ราย ดังนี้

- นางสาวชลาลัย แววดี เจ้าพนักงานเภสัชกรชำนาญงาน จำนวนเงิน ๑๖๐.- บาท
- นางสาวสาวิณี คำงาม นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ จำนวนเงิน ๒๔๐.- บาท
- นางสาวกุศลย์ เชี่ยวชาญเรือ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย จำนวนเงิน ๒๔๐.- บาท
- นางกิตาการ เจริญรื่น ผู้ช่วยการพยาบาล จำนวนเงิน ๘๐.- บาท

๒. เบิกจ่ายเงินเดือนเกินสิทธิที่พึงได้รับ จำนวน ๒ ราย ดังนี้

- นางกิตาการ เจริญรื่น ผู้ช่วยการพยาบาล จำนวนเงิน ๘๘๐.๖๕ บาท
- นางสาวน้ำหวาน กันทะ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ จำนวนเงิน ๐.๓๓ บาท

๓. หักและนำส่งเงินประกันสังคมในส่วนของนายจ้างและผู้ประกันตนเกิน จำนวนเงิน ๖๔.- บาท

๓. ข้อพิจารณา

เห็นควรส่งสำเนารายงานผลการตรวจสอบให้กองสาธารณสุขทราบ เพื่อแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้ง ๒ แห่ง ดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องดังกล่าวให้แล้วเสร็จ และแจ้งผลการดำเนินการหน่วยตรวจสอบภายในทราบ ภายใน ๓๐ วัน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง การติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้



(นางอมร สอนเกิดสุข)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน



(นายสุรินทร์ แสงทอง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

๑๑ ก.พ. ๒๕๖๗



ลงนามแล้ว

(นายปิยะ ปิตุเตชะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

๑๒ ก.พ. ๒๕๖๗

.....ตรวจ
.....{ร่าง
.....พิมพ์/ทาน

รายการส่งตรวจนับยาคงเหลือของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหมู่บ้านตัวอย่าง

ณ วันที่ 9 มกราคม 2569

ลำดับที่	ชื่อยา - เวชภัณฑ์	ยอดคงเหลือ ตามระบบ JHCIS		ยอดคงเหลือ ตามการตรวจนับ		ผลต่าง	หมายเหตุ
		ปริมาณ	หน่วยนับ	ปริมาณ	หน่วยนับ		
1	ฟ้าทะลายโจรอัดเม็ด เบอร์1	170	แคปซูล	170	แคปซูล		
2	ยาการ์ซิดิน	3	ขวด	3	ขวด		
3	ยาหม่องพญาหอ	11	ขวด	11	ขวด		
4	ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม 120 ml	54	ขวด	54	ขวด		
5	โพลีจีซาล	11	หลอด	11	หลอด		
6	ALBENDAZOLE 200MG.	40	เม็ด	40	เม็ด		
7	ASPIRIN 81 MG	1,000	เม็ด	1,000	เม็ด		
8	DICLOXACILLIN CAP250MG.	520	แคปซูล	520	แคปซูล		
9	IBUPROFEN TAB200MG.	520	เม็ด	520	เม็ด		
10	PARACETAMOL TAB500MG.	1,910	เม็ด	1,910	เม็ด		
11	SILVER SULFADIAZINE CREAM	5	หลอด	5	หลอด		
12	TRINOLONE ORAL PASTE	46	ซอง	46	ซอง		

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน						อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจัดหยาของ						หมายเหตุ						
ลำดับ ที่	วันที่	นางชนย สำนักรวิชา	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย		ชาวต่างชาติ			อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ				
												หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ					หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	
												ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก				ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก
1	9/10/67		1465	09	ค่ายาโนบิฐชีฟลักแห่งชาติ	65		55.40			65.00											
							ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00			7	50.00							
							HYDROCHLOROTHAIZIDE TAB50MG	0.18	30	0.50	15.00	0.01-0.20	0.50									
2	29/10/67	นางMyo Line Win 0-0217-81004-27-7 กลุ่ม 2	1465	18	ค่ายา	92.00		77.00			92.00											
							DOMPERIDONE TAB10MG.	0.21	20	0.50	10.00	>0.2-0.5	1.00					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)				
							ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00				3	180.00		เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)ไม่ เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)				
							HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE	0.98	10	1.50	15.00	>0.50-1	1.50									
							Alumina and magnesiasusp.240ml	13.00	1	17.00	17.00	>10-100	16.50					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)				
3	11/11/67	นางชนย สำนักรวิชา	1465	24	ค่ายาโนบิฐชีฟลักแห่งชาติ	65.00		55.40			65.00											
							ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00			7	50.00							
							HYDROCHLOROTHAIZIDE TAB50MG	0.18	30	0.50	15.00	0.01-0.20	0.50									
4	18/11/67	นางSaun Stoeung 0-0210-11417-40-5 กลุ่ม 2	1465	35	ค่ายา	130.00		97.60			130.00											
							ห้ามเสี้นิ้วหัวแม่เท้า (Wound dressing on great toe)	70.00	1	70.00	70.00					8	100.00	เรียกเก็บค่าบริการทำแผลไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)				
							DICLOXACILLIN CAP250MG.	1.10	20	1.75	35.00	1.01-10	1.75									
							PARACETAMOL TAB500MG.	0.28	20	1.25	25.00	0.21-0.50	1.00					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)				

[illegible]

[illegible]

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ									
ลำดับ ที่	วันที่	นางชนย สำนักวิชา	1467	08	ค้ายา	48	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย		ชาวต่างชาติ		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ								
														ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก	ราคา หมวด ให้เบิก	ราคา หมวด ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)		ราคา ให้เบิก	ราคา หมวด ให้เบิก	ราคา หมวด ให้เบิก	ราคา หมวด ให้เบิก	ราคา หมวด ให้เบิก				
																											อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ
12	21/3/68	นางมวล ชน (กัมพูชา) 0-0210-11425-28-9 กลุ่ม 2	1466		ค้ายา	48	65.00		67.60				105.00																	
13	8/4/68	นางชนย สำนักวิชา	1467		ค้ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ	08	65.00		55.40				65.00																	
14	26/4/68	นางSoyan Chhoeum 0-0200-11626-84-4 กลุ่ม 2	1467		ค้ายา	17	80.00		58.40				80.00																	
15	8/5/68	นางชนย สำนักวิชา	1467		ค้ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ	23	80.00		60.80				80.00																	

[illegible]

[illegible]

[illegible]

บัญชีสรุปการเบิกจ่ายเงินสมทบกองทุนประกันสังคม
กรณีเบิกจ่ายไม่ถูกต้องตามระเบียบฯ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน

รายละเอียดการหักเงินสมทบประกันสังคม

ลำดับที่	เลขที่ฎีกา	ชื่อ - สกุล	เงินเดือนที่ได้รับ	เงินสมทบที่หัก ตามการเบิกจ่าย	เงินสมทบที่ต้องหัก ตามการตรวจ	หักเงินสมทบเกิน
1	19/2568	นางกิตติการ เจริญรื่น	8,265.00	450.00	435.00	15.00
2	34/2568	นางกิตติการ เจริญรื่น	8,419.35	270.00	253.00	17.00
รวม			16,684.35	720.00	688.00	32.00

รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบประกันสังคม

ลำดับที่	เลขที่ฎีกา	ผู้รับเงิน	เงินสมทบที่นำส่ง	เงินสมทบ ตามการตรวจ	นำส่งเกิน
1	25/2568	สำนักงานประกันสังคม (ในส่วนของพนักงานจ้าง)	450.00	435.00	15.00
2	26/2568	สำนักงานประกันสังคม (ในส่วนของนายจ้าง)	450.00	435.00	15.00
3	41/2568	สำนักงานประกันสังคม (ในส่วนของพนักงานจ้าง)	270.00	253.00	17.00
4	42/2568	สำนักงานประกันสังคม (ในส่วนของนายจ้าง)	270.00	253.00	17.00
รวม			1,440.00	1,376.00	64.00

รายการวางฎีกาเบิกจ่ายเงินเดือนเงินสิทธิที่พึงได้รับ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน

ลำดับที่	เลขที่ฎีกา	รายชื่อ	เดือนที่เบิกจ่าย	เงินเดือน	จำนวน วันทำงาน	จำนวน วันมาทำงาน	เงินเดือน ที่เบิกจ่ายจริง	เงินเดือน ที่เบิกจ่ายได้ ตามการตรวจสอบ	เบิกจ่ายเกิน	หมายเหตุ
1	19/2568	นางกิตติการ เจริญรื่น	พฤศจิกายน 2567	9,000.00	30	29	9,000.00	8,700.00	300.00	ลากิจ 1 วันที่ 5 พ.ย.67
2	34/2568	นางกิตติการ เจริญรื่น	ธันวาคม 2567	9,000.00	31	29	9,000.00	8,419.35	580.65	ลากิจ 2 วันที่ (9,11 ธ.ค.67)
3	53/2568	นางสาวน้ำหวาน กันทะ	มกราคม 2568	9,000.00	30	31	8,710.00	8,709.67	0.33	เริ่มงานวันที่ 2 ม.ค.68
รวมเป็นเงิน									880.98	

หมายเหตุ : ตามประกาศหรือมติของ ก.จ.จ. ประกาศหรือมติของคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ก.จ.) และประกาศหรือคำสั่งของ ผู้ว่าจ้าง ที่ออกตามประกาศ ก.จ.จ.

เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับพนักงานจ้าง ลูกจ้างชั่วคราวจากเงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ไม่มีสิทธิลากิจส่วนตัว จึงเรียกเงินคืนในส่วนของผู้จ้างที่ลากิจส่วนตัว

รายการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน ๑.5
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน

ลำดับที่	เลขที่ฎีกา	รายชื่อ	ว/ด/ป ที่ทำนอกเวลาราชการ	คำสั่งให้ทำ นอกเวลาเวลา	บัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน		บัญชีลงเวลาเจ้าหน้าที่อยู่เวร		จำนวน ชม. ที่เบิกเงิน	ชั่วโมงละ	เบิกจ่ายเกิน	
					เวลา	เวลากลับ	เวลา	เวลากลับ				
1	16/2568	นางสาวชลาลัย แววดี	3 กันยายน 2567	16.30 - 17.30		16.30	16.30	17.30	1	80.00	80.00	
		เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน	13 กันยายน 2567	16.30 - 17.30		16.30	16.30	17.30	1	80.00	80.00	
รวม												160.00
2	16/2568	นางสาวสากวิณี คำงาม	19 กันยายน 2567	16.30 - 17.30		16.30	16.30	17.30	1	80.00	80.00	
	27/2568	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	10 ตุลาคม 2567	16.30 - 17.30		16.30	16.30	17.30	1	80.00	80.00	
			24 ตุลาคม 2567	16.30 - 17.30		16.30	16.30	17.30	1	80.00	80.00	
รวม												240.00
3	27/2568	นางสาวกุสุมาลย์ เขียวชาญเรือ	3 ตุลาคม 2567	06.30 - 08.30	7.30	8.30	6.30	8.30	1	80.00	80.00	
		ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	7 ตุลาคม 2567	06.30 - 08.30	7.20	8.30	6.30	8.30	1	80.00	80.00	
			21 ตุลาคม 2567	06.30 - 08.30	7.30	8.30	6.30	8.30	1	80.00	80.00	
รวม												240.00
4	27/2568	นางกิตติการ เจริญรื่น	24 ตุลาคม 2567	06.30 - 08.30	7.30	8.30	6.30	8.30	1	80.00	80.00	
		ผู้ช่วยการพยาบาล										
รวม												80.00
รวมทั้งสิ้น												720.00

หมายเหตุ เบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานที่อยู่นอกเวลาเพื่อรักษาพยาบาลนอกเวลาราชการและวันหยุดราชการ บัญชีลงเวลาเจ้าหน้าที่อยู่เวรลงเวลาไม่ตรงกับบัญชีลงเวลาการปฏิบัติงาน

รายการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองปูน

ณ วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569

ลำดับที่	ชื่อยา - เวชภัณฑ์	ยอดคงเหลือ ตามระบบ JHCIS		ยอดคงเหลือ ตามการตรวจนับ		ผลต่าง	หมายเหตุ
		ปริมาณ	หน่วยนับ	ปริมาณ	หน่วยนับ		
1	ยาอมมะแว้ง	92	ซอง	92	ซอง	-	
2	ขมิ้นชัน	420	แคปซูล	420	แคปซูล	-	
3	ฟ้าทะลายโจร	290	แคปซูล	290	แคปซูล	-	
4	ครีมพญาอ	5	หลอด	5	หลอด	-	
5	ยาหอมนวโกฐ	270	เม็ด	270	เม็ด	-	
6	ยาระบายมะขามแขก	780	เม็ด	780	เม็ด	-	
7	Amoxycillin cap 500 mg	530	แคปซูล	530	แคปซูล	-	
8	Povidone	3	ขวด	3	ขวด	-	
9	Atenolo 50 mg	790	เม็ด	790	เม็ด	-	
10	Hydralazine tab 25 mg	1,396	เม็ด	1,396	เม็ด	-	
11	Paracetamol 120 mg/5ml syr 60 ml	63	ขวด	63	ขวด	-	
12	Dimenhydrinate 50 mg/ml	16	แอมพูล	16	แอมพูล	-	
13	ORS	164	ซอง	164	ซอง	-	
14	Clotrimazole vaginal	18	แผง	18	แผง	-	
15	Brown mixt 60 ml	50	ขวด	50	ขวด	-	

อัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองปูน

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน							อัตราค่าบริการตามประเภทของค่าบริการส่วนจัดหระยง							หมายเหตุ			
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				คนไทย						
							รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา			อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ		
												ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก		ราคา หมวด	ราคา	
1	7 ต.ค. 67	นางจิต สุวรรณโชติ	096	14	ค่ายาโนวีเซียหลักแห่งชาติ	884.00	304.99			883.68	0.21-0.50	1.00				- ราคาทุนในใบสั่งยา (HCS) ไม่ตรงกับบัญชีรับจ่ายเช่นกัน รว 301 (ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.88 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.88 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.54 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 1.37 บาท)	
					Simvastatin tab 20 mg.		0.48	110	1.00	110.00	0.21-0.50	1.00					
					Pioglitazone tab 30 mg.		0.54	110	1.50	165.00	0.50-1	1.50					
					Metformin tab 500 mg.		0.24	440	1.00	440.00	0.21-0.50	1.00					
					ค่าบริการทางการแพทย์		50.00	1	50.00	50.00		7	50.00				
					Glipizide 5 mg.		0.15	220	0.50	110.00	0.01-0.20	0.50				- ราคาทุนในใบสั่งยา (HCS) ไม่ตรงกับบัญชีรับจ่ายเช่นกัน รว 301 (ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.145 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.145 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.15 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.139 บาท)	
					แผ่นตรวจเบาหวาน		3.69	1	8.68	8.68	1.01-10	4.75				- เรียบกับค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ(สูงกว่า)	
2	21 ต.ค. 67	นายบุญเชิด แสงคำอินทร์	096	26	ค่ายาโนวีเซียหลักแห่งชาติ	235.00	234.80			545.00	0.21-0.50	1.00					- เรียบกับค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ(สูงกว่า)
					Doxazosin 2 mg.		0.29	110	1.00	110.00	0.01-0.20	0.50					
					Folic tab 5 mg. 1,000's		0.20	110	1.00	110.00	0.21-0.50	1.00					
					Simvastatin tab 20 mg.		0.48	110	1.00	110.00	0.50-1	1.50					
					Losartan potassium 50 mg.		0.71	110	1.50	165.00							
					ค่าบริการทางการแพทย์		50.00	1	50.00	50.00		7	50.00				
3	12 พ.ย. 67	นายชัยวัชร กายบุตร	098	04	ค่าล้างแผล	210.00	150.00			210.00							- ไม่เรียบกับค่าบริการผู้บ่ยนอก ในเรยาราชการ
					ที่แผลที่แขนท่อนล่าง		50.00	1	70.00	70.00		7	70.00				
					ที่แผลที่เท้า		50.00	1	70.00	70.00		7	70.00				
					ที่แผลที่มือ		50.00	1	70.00	70.00		7	70.00				
4	20 พ.ย. 67	น.ส.นอ พม่า	098	18	ค่ายาโนวีเซียหลักแห่งชาติ	45.00	14.20			45.00							- ไม่เรียบกับค่าบริการผู้บ่ยนอก ในเรยาราชการ
		0-1963-00030-01-4 กลุ่ม 1			Dimenhydrinate tab 50 mg 1,000's		0.21	20	0.50	10.00				0.21-0.50	1.00		- เรียบกับค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
		รหัสสถานบริการ			Dextromethorphan tab 15 mg 500's		0.29	20	1.25	25.00				0.21-0.50	1.00		- เรียบกับค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ(สูงกว่า)
					Domperidone tab 10 mg 1,000's		0.21	20	0.50	10.00				0.21-0.50	1.00		- เรียบกับค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง					
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/ หน่วย	คนไทย		ชาวต่างชาติ		หมายเหตุ
										หลักเกณฑ์ในการ กำหนดราคา	อัตรา ค่าบริการ หน่วยอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนดราคา	อัตรา ค่าบริการ หน่วยอื่นๆ	

5	15 ธ.ค. 67	นายพรพด คุณบุตร	099	12	คำสั่งแปล	140.00		100.00		70.00		8	70.00			- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ช่วยนอก ในเวลาราชการ
					ห้ามเล่นที่นิ้วมือ ไม่รวมนิ้วหัวแม่มือ			50.00	1	70.00						
					ห้ามเล่นที่ส้นเท้าและด้านหลังส่วนบน			50.00	1	70.00			8	70.00		
6	22 ธ.ค. 67	น.ส.May Zin Thwe	099	24	คำตรวจการตั้งครรภ์	80.00		60.00								- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ช่วยนอก ในเวลาราชการ
		6-0166-02351-02-7 กลุ่ม 2			คำตรวจการตั้งครรภ์ (ยานอก บช ยาท้าก)			60.00	1	80.00				3	100.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(เดี๋ยวก่อน)
7	11 ม.ค. 68	นายเพชรรัตน์ ปักปัตทุก	100	23	คำยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	77.00		65.24								
					Diclofenac tab 25 mg 1,000's			0.12	20	0.50						
					น้ำมันมะก่า (Methyisalicylate)			1284	1	16.50						- ราคาทุนในใบสั่งยา (HCHS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยืมมา/หน่วย 13.90 บาท ราคาทุนยอดซื้อรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 12.84 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 14.17 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท
					ค่าบริการผู้ช่วยนอก นอกเวลาราชการ			50.00	1	50.00			8	50.00		
8	13 ม.ค. 68	น.ส.สม. จินตนา	100	30	คำสั่งแปล	350.00		250.00								- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ช่วยนอก ในเวลาราชการ
					ห้ามเล่นที่หน้า			50.00	1	70.00			8	70.00		
					ห้ามเล่นที่ข้อเท้าอ่อนล่าง			50.00	2	70.00			8	70.00		
					ห้ามเล่นที่ข้อมือ			50.00	2	70.00			8	70.00		
9	14 ก.พ. 68	นายชัยวุฒิ การสิงห์	540	05	คำยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	95.00		61.40								
					Paracetamol tab 500 mg 1,000's			0.28	20	1.00						- ราคาทุนในใบสั่งยา (HCHS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยืมมา/หน่วย 0.23 บาท ราคาทุนยอดซื้อรับ/หน่วย 0.23 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.28 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.08 บาท)
					Dextromethorphan tab 15 mg 500's			0.29	20	1.25						- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ(สูงเกิน)
					ค่าบริการผู้ช่วยนอก ในเวลาราชการ			50.00	1	50.00			8	50.00		
10	18 ก.พ. 68	นายณัฏฐพงษ์ สูงใต้	540	10	คำยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(20)	160.00		155.60								- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ช่วยนอก ในเวลาราชการ

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ				
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ					
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ					
																ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก
											1.01-10	10.50				- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดคงมา/หน่วย 7.5 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 8 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 7.02 บาท)			

14	19 พ.ค. 68	นางวิเชียร ไชโย	543	17	ค่ายาใบสั่งยาหลักแห่งชาติ	1,076.00	459.68			1,075.50								
					ค่าบริการทางการแพทย์		50.00	1	50.00	50.00			8	50.00				
					Simvastatin tab 20 mg		0.48	120	1.00	120.00	0.21-0.50	1.00						- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดคงมา/หน่วย 0.4 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.4 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.48 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.37 บาท)
					Folic tab 5 mg 1,000's		0.20	120	0.50	60.00	0.01-0.20	0.50						
					Losartan potassium 50 mg		0.71	120	1.50	180.00	0.50-1	1.50						- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดคงมา/หน่วย 0.7 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.7 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.71 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.69 บาท)
					Amlodipine tab 5 mg		0.39	120	1.00	120.00	0.21-0.50	1.00						- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดคงมา/หน่วย 0.4 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.4 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.39 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.4 บาท)
					Vit B1-6-12 (ยานอก บช ยาลูก)		0.34	220	1.00	220.00	0.21-0.50	1.00						
					Ferrous fumarate 200 mg		0.21	220	1.00	220.00	0.21-0.50	1.00						- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดคงมา/หน่วย 0.22 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.22 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.21 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.22 บาท)
					Opsil tear		27.82	2	34.50	69.00	10.01-100	34.50						

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง						หมายเหตุ			
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ					
										หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการ		หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการ		
										ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย		ราคาที่ได้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบิก
				Tolperisone tab 50 mg (ยานอก บข ยาหลัก)		0.33	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00							
				น้ำดื่มระก้า (Methysalicylate)		12.84	1	16.50	16.50	10.01-100	16.50					- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 12.84 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 14.06 บาท)		

[illegible]

16	5 มิ.ย. 68	นางประกาย นีพร้อม	41	ค่าไปใบเขียวหักเงินขาด	69.00	63.69	68.68	ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้โดยสารนอก ในเวลาทำการ
			543					
					ค่าตรวจ DTX. (ยานอก บข ยาทลัก)	60.00	60.00	เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
					แผ่นตรวจบางทวน	3.69	8.68	เรียกเก็บค่าโดยสารไม่เป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)

17	5 มิ.ย. 68	คุณจรรยา บำรุงกิจ		44	ค่าเอ็นแอล(567)	622.00		453.10		621.85									- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
					ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ(55)		ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ	50.00	1	50.00	50.00				8	50.00			
							ที่แผลที่หน้า	50.00	1	70.00	70.00				8	70.00			
							Paracetamol tab 500 mg 1,000's	0.28	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00						- ราคาทุนใบโอสถียา (HGIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.2 บาท) ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.28 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.16 บาท)
							เอ็นแอลที่หน้า	50.00	5	70.00	350.00				7	350.00			- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง											
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ			หมายเหตุ			
											อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา			อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	
												ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก			ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก
					Nylon 5/0		62.50	1	81.25	81.25	76.00	10.01-100				- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าโปรแกรมประกาศ(สูงกว่า) - ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 58.33 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 62.50 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 57.80 บาท)				
					ถุงมือผ้าดีสเตอไรซ์ no.6.5		13.00	1	15.60	15.60	16.50	10.01-100				- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าโปรแกรมประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 12 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 12.57 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 11.69 บาท)				
					Dicloxacillin cap 250 mg 500's		1.10	20	1.75	35.00	1.75	1.01-10				- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าโปรแกรมประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 1.04 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.1 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.99 บาท)				
18	5 ก.ค. 68	นางบุษผา บุญช่วยเหือ	380	ค่ายาใบสั่งยาลูกแห้งชาติ	69.00		63.69			68.68						- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ				
				แผ่นตรวจเบาหวาน			3.69	1	8.68	8.68	4.75	1.01-10				- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าโปรแกรมประกาศ(สูงกว่า)				
				คำตรวจ DTX. (ยานอก บข ยาหลัก)			60.00	1	60.00	60.00		3	40.00			- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าโปรแกรมประกาศ(สูงกว่า)				
19	21 ก.ค. 68	นายเบญเจิด แสงคำอินทร์	381	ค่ายาใบสั่งยาลูกแห้งชาติ	250.00		134.00			250.00						- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ				
				ค่าบริการทางการแพทย์			50.00	1	50.00	50.00			8	50.00						
				Losartan potassium 50 mg			0.71	50	1.50	75.00	0.50-1	1.50								
				Doxazosin 2 mg			0.29	50	1.00	50.00	0.21-0.50	1.00								
				Folic tab 5 mg 1,000's			0.20	50	0.50	25.00	0.01-0.20	0.50								
				Sirmvastatin tab 20 mg			0.48	50	1.00	50.00	0.21-0.50	1.00								
20	8 ส.ค. 68	นางสังวาล ไชทอง	382	ค่ายาใบสั่งยาลูกแห้งชาติ	52.00		21.04			51.50						- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ				
				Dextromethorphan tab 15 mg 500's			0.29	20	1.25	25.00	0.21-0.50	1.00				- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าโปรแกรมประกาศ(สูงกว่า)				
				Diclofenac tab 25 mg 1,000's			0.12	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50								

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง									
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน หน่วย	ขาย/ หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ		หมายเหตุ
												หลักเกณฑ์ในการ กำหนดราคา	อัตรา ค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนดราคา	อัตรา ค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตรา ค่าบริการ หมวดอื่นๆ		
																	ราคา ต้นทุน ต่อหน่วย ที่ได้เบิก	
												10.01-100	16.50					- ราคาทุนใบใส่ยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 12.84 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 14.33 บาท)
21	10 ส.ค. 68	นายมาย เมื่อด	382	19	คำล้างแผล	30.00		100.00			120.00							- บัตรสุขภาพของโรงพยาบาลกอง เมืองม่วยจ่าย
		0-0101-01464-26-6 กลุ่ม 2			ทำแผลที่ข้อเท้า			50.00	1	70.00	70.00				8	100.00		- เรียนเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
					ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ			50.00	1	50.00	50.00				8	70.00		- เรียนเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
22	18 ส.ค. 68	นายสมพร ขู้อ่อนทอง	382	47	ค่ายาโนโวธิยาหลักแห่งชาติ	230.00		120.80			230.00							
					ค่าบริการทางการแพทย์			50.00	1	50.00	50.00			8	50.00			
					Folic tab 5 mg 1,000's			0.20	120	0.50	60.00	0.01-0.20	0.50					
					Amlodipine tab 5 mg			0.39	120	1.00	120.00	0.21-0.50	1.00					
23	4 ก.ย. 68	น.ส.จินต์จุฑา พัฒนกิจ	383	30	ค่ายาโนโวธิยาหลักแห่งชาติ	114.00		43.00			114.00							- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ
					Paracetamol tab 500 mg 1,000's			0.28	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00					- ราคาทุนใบใส่ยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 0.2 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.28 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.18 บาท ราคาทุนจากแม่จ่าย - บาท
					Brown mixt 60 ml			10.70	1	14.00	14.00	10.01-100	14.00					
					Dextromethorphan tab 15 mg 500's			0.29	20	1.25	25.00	0.21-0.50	1.00					- เรียนเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ(สูงกว่า)
					CPM tab 4 mg 500's			0.07	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50					
					ฟ้าทะลายโจร 300 mg 100's			0.65	30	1.50	45.00	0.50-1	1.50					
24	15 ก.ย. 68	นางวิจิตร โตโย	1001	17	ค่ายาโนโวธิยาหลักแห่งชาติ	1,212.00		512.32			1,212.00							
					ค่าบริการทางการแพทย์			50.00	1	50.00	50.00			8	50.00			
					Simvastatin tab 20 mg			0.48	130	1.00	130.00	0.21-0.50	1.00					
					Folic tab 5 mg 1,000's			0.20	130	0.50	65.00	0.01-0.20	0.50					

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	ราคาที่ให้เบิก				
						Vit B1-6-12 (ยานอก บช ยาหลัก)	0.34	260	1.00	260.00	0.21-0.50	1.00			- ราคาทุนใบในสีเขียว (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.339 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.34 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.329 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.834 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.34 บาท	
						Ferrous fumarate 200 mg	0.21	260	1.00	260.00	0.21-0.50	1.00				
						Losartan potassium 50 mg	0.71	130	1.50	195.00	0.50-1	1.50				
						Amlodipine tab 5 mg	0.39	130	1.00	130.00	0.21-0.50	1.00			- ราคาทุนใบในสีเขียว (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.389 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.39 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.39 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.39 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.39 บาท	
						Opsil tear	27.82	2	34.50	69.00	10.01-100	34.50				
						Tolperisone tab 50 mg (ยานอก บช ยาหลัก)	0.33	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00				
						น้ำมันระกำ (Methylsalicylate)	12.84	2	16.50	33.00	10.01-100	16.50			- ราคาทุนใบในสีเขียว (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 13.91 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 12.84 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 14.53 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท	