

สำเนาฉบับ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง หน่วยตรวจสอบภายใน โทร. ๗๑๐, ๗๒๑

ที่ รย ๕๑๐๑๒/๗๖ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้ดำเนินการสอบทานการดำเนินการด้านการเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขายายชุม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมานมิตร ตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในช่วงระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายในได้ดำเนินการตรวจสอบด้านการเงิน ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้ง ๒ แห่ง เสร็จเรียบร้อยแล้ว พบว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง แต่ยังพบข้อผิดพลาดบางรายการ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามรายงานผลการตรวจสอบภายในที่แนบพร้อมนี้ จึงขอให้ท่านกำชับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง และแจ้งผลการดำเนินการให้หน่วยตรวจสอบภายในทราบ ภายใน ๓๐ วัน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองเรื่อง การติดตามรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะของหน่วยงานตรวจสอบภายใน และขอให้หน่วยรับตรวจสอบแบบสำรวจความพึงพอใจรายละเอียดปรากฏตาม QR - Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายปิยะ ปิตุเตชะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ได้รับเรื่องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับ

(.....)
วันที่ ๕/๓/๖๔



แบบสำรวจความพึงพอใจ

เรื่อง การดำเนินการด้านการเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

รองนายกฯ.....

ปลัดองค์การฯ.....

รองปลัดองค์การฯ.....

หน.หน่วยตรวจสอบภายใน.....

หัวหน้าฝ่าย.....

เจ้าหน้าที่..... พิมพ์/ทาน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน โทร. ๗๑๐, ๗๒๑

ที่ รย ๕๑๐๑๒/-

วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบภายใน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

๑. เรื่องเดิม

ตามที่หน่วยตรวจสอบภายใน องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ได้ดำเนินการสอบทานการดำเนินการด้านการเงินของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขายายชุม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมานมิตร ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในช่วงระหว่างวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ นั้น (เอกสารแนบ ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

บัดนี้ หน่วยตรวจสอบภายในได้ดำเนินการตรวจสอบเอกสารด้านการรับเงินบำรุง และการเบิกจ่ายเงินบำรุง เอกสารทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง และเอกสารทะเบียนคุมพัสดุ (ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๒ แห่ง เสร็จเรียบร้อยแล้ว พบว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ครบถ้วน ปรากฏตามผลการตรวจสอบ ดังนี้

๒.๑ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขายายชุม

๒.๑.๑ จากการตรวจสอบด้านการรับเงิน พบว่า ไม่นำเงินสดฝากธนาคารทั้งจำนวน และไม่นำเงินสดฝากธนาคารในวันทำการสุดท้ายของสัปดาห์ จำนวน ๔ วัน

๒.๑.๒ จากการสุ่มตรวจการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้รับบริการ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐ รายการ พบว่า (เอกสารแนบ ๒)

(๑) มีการเรียกเก็บค่ายาและค่าบริการทางการแพทย์ไม่เป็นไปตามประกาศ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง โดยมีการเรียกเก็บต่ำกว่า/สูงกว่าประกาศฯ

(๒) บางรายการราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ ๓๐๑

๒.๑.๓ จากการสุ่มตรวจสอบการรับยาและวัสดุการแพทย์ ที่ได้รับมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จำนวน ๓ เดือน เปรียบเทียบกับการบันทึกรับยาและวัสดุการแพทย์ในโปรแกรมระบบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) พบว่า บางรายการบันทึกมูลค่ารับไม่ตรงกับโรงพยาบาลแม่ข่าย และจากการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือ จำนวน ๑๕ รายการ พบว่า มีปริมาณยาคงเหลือตรงตามรายงานระบบ JHCIS (เอกสารแนบ ๓)

๒.๑.๔ จากการสุ่มตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุ (ยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา) พบว่า มีการควบคุมการรับ - จ่ายในระบบ (JHCIS) และมีการควบคุมการเบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุฯ

๒.๑.๕ จากการตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท พบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝาก - เงินสมทบกองทุนประกันสังคม ทะเบียนคุมเงินรับฝาก - ภาษีหัก ณ ที่จ่าย และบันทึก รายการในทะเบียนคุมครบถ้วนถูกต้อง

๒.๑.๖ จากการสุ่มตรวจ...

๒.๑.๖ จากการสุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงิน ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ฎีกาเลขที่ ๑/๒๕๖๘ - ๑๔๐/๒๕๖๘ จำนวน ๑๔๐ ฎีกา โดยสุ่มตรวจจำนวน ๘๘ ฎีกา พบว่า มีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน ดังนี้

(๑) จัดทำฎีกาเบิกจ่ายเงิน และแบบ จด. ๒ ไม่เป็นไปตามรูปแบบที่กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด

(๒) จัดทำใบรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด

(๓) หน้าฎีกาผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน ลงนามไม่ครบตามรายงานการจัดทำเช็ค

(๔) กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเครื่องคอมพิวเตอร์ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานการจัดหาอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ ฉบับเดือน มีนาคม ๒๕๖๖

(๕) ตั้งหนังก่อน/หลัง วันที่ตรวจรับพัสดุ

๒.๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมานมิตร

๒.๒.๑ จากการตรวจสอบด้านการรับเงิน พบว่า

(๑) ส่วนใหญ่สำเนาใบเสร็จรับเงินไม่ประทับตราเครื่องหมายและชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๒) ไม่นำเงินสดฝากธนาคารทั้งจำนวนในวันทำการสุดท้ายของสัปดาห์ จำนวน ๔ วัน

๒.๒.๒ จากการสุ่มตรวจการเรียกเก็บค่าบริการพยาบาลจากผู้รับบริการ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐ รายการ พบว่า (เอกสารแนบ ๔)

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

(๒) บางรายการราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ-จ่ายเวชภัณฑ์ตามแบบ รบ ๓๐๑

(๓) บางรายการไม่มีการเรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ

๒.๒.๓ จากการสุ่มตรวจสอบการรับยาและวัสดุการแพทย์ ที่ได้รับมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย จำนวน ๓ เดือน เปรียบเทียบกับการบันทึกจ่ายยาในโปรแกรมระบบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) พบว่า บันทึกจำนวนรายการและมูลค่ารับยาในระบบ (JHCIS) ไม่ครบถ้วนถูกต้อง บางรายการมูลค่ารับยาสูง/ต่ำกว่าโรงพยาบาลแม่ข่าย และจากการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือ จำนวน ๑๒ รายการ พบว่า มีปริมาณยาคงเหลือไม่ตรงตามระบบ JHCIS (เอกสารแนบ ๕)

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

๒.๒.๕ จากการตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท พบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝาก - เงินสมทบกองทุนประกันสังคม ทะเบียนคุมเงินรับฝาก - ภาษีหัก ณ ที่จ่าย และบันทึกรายการในทะเบียนคุมครบถ้วนถูกต้อง

๒.๒.๖ จากการสุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงิน ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ฎีกาเลขที่ ๑/๒๕๖๘ - ๑๔๖/๒๕๖๘ จำนวน ๑๔๖ ฎีกา โดยตรวจจำนวน ๑๔๖ ฎีกา พบว่า มีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายไม่ถูกต้อง/ครบถ้วน ดังนี้

(๑) จัดทำฎีกาเบิกเงินและจัดทำรายละเอียดผู้มีสิทธิรับเงินแนบท้ายประกอบฎีกาเงินเดือน (แบบ จด.๒) ไม่เป็นไปตามรูปแบบที่กรมส่งเสริมฯกำหนด

(๒) ไม่จัดทำ...

(๒) ไม่จัดทำรายละเอียดการถอนเงินแนบท้ายประกอบฎีกาเบิกเงินเดือนและใบถอน (แบบ งด.๔) จำนวน ๑๒ ฎีกา

(๓) ใบเสร็จรับเงินประทับตราข้อความว่า "จ่ายเงินแล้ว" เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หัวหน้าหน่วยงานคลังลงลายมือชื่อไม่อยู่บนใบเสร็จรับเงิน และไม่ลงวันที่รับรองการจ่ายเงิน

(๔) หน้าฎีกา มีการขีดฆ่าแก้ไขจำนวนเงินที่เป็นตัวเลขโดยไม่มีการลงลายมือชื่อรับรองการขีดฆ่า จำนวน ๓ ฎีกา

(๕) ไม่จัดทำรายงานผลการพิจารณารายละเอียดวิธีการและขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง จำนวน ๖ ฎีกา

(๖) กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานประมวลผลระบุไม่ตรงตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานฯ ฉบับเดือน มีนาคม ๒๕๖๖

(๗) ไม่จัดทำใบผ่านรายการตั้งหนี้ AP ในวันที่มีการตรวจรับพัสดุ

(๘) เบิกค่าพาหนะส่วนตัวเดินทางไปราชการโดยคำนวณระยะทางไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด (เบิกเกิน) จำนวน ๓ ฎีกา เป็นเงิน ๓๒.- บาท (เอกสารแนบ ๖)

ทั้งนี้ จากประเด็นข้อผิดพลาดตามรายละเอียดข้างต้น หน่วยตรวจสอบภายในได้แนะนำให้เจ้าหน้าที่ทราบถึงแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องแล้ว คงค้างประเด็นที่ต้องแก้ไข ดังนี้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมานมิตร

- เบิกค่าพาหนะส่วนตัวเดินทางไปราชการโดยคำนวณระยะทางไม่เป็นไปตามที่ระเบียบกำหนด (เบิกเกิน) จำนวน ๓ ฎีกา เป็นเงิน ๓๒.- บาท

๓. ข้อพิจารณา

เห็นควรส่งสำเนารายงานผลการตรวจสอบให้กองสาธารณสุขทราบ เพื่อแจ้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๒ แห่ง ทราบต่อไป

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในหนังสือที่เสนอมาพร้อมนี้



(นางอมร สอนเกิดสุข)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

ลงนามแล้ว



(นายปิยะ ปิตุเตชะ)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

- ๕ มี.ค. ๒๕๖๗



(นายสุรินทร์ แสงทอง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

.....ตรวจ
.....รับ
.....พิมพ์/ทาน

รายละเอียดการเบิกจ่ายเดินทางไปราชการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมานมิตร

ลำดับที่	เลขที่ฎีกา	รายชื่อ	ชื่อโครงการ/กิจกรรมที่เข้าร่วม	ระยะทางที่เบิกจ่าย ก.ม.และ ๔ บ. ไป - กลับ	เป็นเงิน	ระยะทางที่ได้ตามการ ตรวจสอบ ก.ม.และ ๔ บ. ไป - กลับ	เป็นเงิน	จำนวนเงินต้องคืน
๑	๔๕/๒๕๖๘	นายสมหมาย ไกรสมเด็จ	เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘	๗๒	๒๘๘.๐๐	๗๐	๒๘๐.๐๐	๘๐๐
๒	๔๘/๒๕๖๘	นางสาวยุภาณัจฉรา สมนุศรีศรี	เข้าร่วมประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์และวิธีการเขียนประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๓ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๘	๑๑๖	๔๖๔.๐๐	๑๑๔	๔๕๖.๐๐	๘๐๐
๓	๘๓/๒๕๖๘	นางสาววิวรรณ รักศิริ	เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน"หลักสูตร เทคนิคการบริหารพัสดุและแนวทางการปฏิบัติงานทะเบียนสินทรัพย์ของหน่วยงานภายใต้สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (New e-LAAS) เพื่อการปฏิบัติงานด้านทะเบียนสินทรัพย์ในปัจจุบันประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ อย่างมีประสิทธิภาพ" ณ ห้องสัร้อยทอง โรงแรมใกล้เคียง ชิตี ระยอง อ.เมืองระยอง จ.ระยอง ระหว่างวันที่ ๒-๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ เวลา ๘.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	๒๗๒	๑,๐๘๘.๐๐	๒๖๘	๑,๐๗๒.๐๐	๑๖๐๐
รวมทั้งสิ้น								๓๒.๐๐

หมายเหตุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสมานมิตร คำนวณระยะทางเป็นเงินค่าเดินทางไปราชการไม่เป็นไปตามจำนวนระยะทางที่คำนวณโดยกรมทางหลวง ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๘ "ให้คำนวณระยะทางเพื่อเบิกเงินชดเชยตามเส้นทางของกรมทางหลวงในระหว่างเส้นทางขึ้นและตรงสู่สถานีเดินทางได้สะดวกและปลอดภัย ทั้งนี้ ให้ใช้ระยะทางของกรมทางหลวงเป็นเกณฑ์ในการคำนวณระยะทางดังกล่าว"

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง							
ลำดับ ที่	วันที่	นางWar OO หน้า 0-0210-12048-63-2 กลุ่ม 2	เลขที่	รายการ	จำนวน เงินบาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างดาว		หมายเหตุ	
											หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคายา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคายา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		
												ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก		ราคา หมวด		ราคาที่ ให้เบิก
1	7/10/67		1430		185.00		159.80			185.00							
						Dicloxacillin Cap. 250 mg.	1.10	20	1.50	30.00			> 1-10	1.75			- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)
						Hydroxyzone Tab. 10 mg.	0.14	20	0.30	6.00			0.01-0.20	0.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)
						Clostrimazole cream 1%(15 gm)	15.00	1	29.00	29.00			> 10-100	19.00			- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)
						ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	120.00	1	120.00	120.00					3	180.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ) ไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)
2	5/11/67	นายจอห์น ลาว 0-0100-52041-38-7 กลุ่ม 2	1430	12	120.00		140.00			140.00							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)
						ทำแผลที่หน้า (Wound dressing on face) (ภายนอก ข ยาทัดัก)	70.00	2	70.00	140.00					3	180.00	- เรียกเก็บค่าทำแผลไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)
3	15/12/67	น.ส. THIKE HTAW TOR 0-1933-00009-87-8 กลุ่ม 1	1430	29	50.00		120			120							**อียาคูณิกานิด - เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)
						ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	120.00	1	120.00	120.00					8	50.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)
4	6/1/68	ด.ช.รिता เสง 0-0000-00008-54-1 กลุ่ม 2	1430	32	87.00		151.47			157.50							- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)
						Paracetamol Syr. 120 mg./5-mL.	9.00	1	10.50	10.50			1.01-10	11.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)
						Chlopheniramine Syr. 2 mg./5-mL.	8.56	1	9.00	9.00			1.01-10	11.00			- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)
						Glyceryl Guacolate Syr. 100 mg/ 5-mL	13.91	1	18.00	18.00			10.01-100	17.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)
						ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	120.00	1	120.00	120.00					8	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน													อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง					หมายเหตุ
ลำดับ ที่	วันที่	รายการ	เลขที่	จำนวน (เงินบาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ										
										หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคายา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคายา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ								
										ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก	หมวด	ราคา								
5	13/2/68	นายปรัชญา บุญมี	1431	03	คำยาโนบิซูชิยาหลักแห่งชาติ	78.80			90.00								- ไม่เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)						
					ห้ามเสีที่ขาพอนล่าง (Wound dressing on lower leg skin) (ยานอก บช ยา หลัก)	70.00	1	70.00	70.00		8	70.00											
					Ibuprofen Tab. 200 mg.	0.44	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00												
6	28/2/68	นายประสงค์ มั่งคั่ง	1431	05	คำยาโนบิซูชิยาหลักแห่งชาติ	93.00			115.00														
					Ibuprofen Tab. 200 mg.	0.44	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00												
					Amoxycillin Cap.500 mg.	1.71	20	2.25	45.00	1.01-10	2.50						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)						
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00										
7	18/3/68	คุณนิชา (พม่า) 0-1933-00010-16-7 กลุ่ม 1	1431	16	คำยาโนบิซูชิยาหลักแห่งชาติ	151.47			157.50								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)						
					Paracetamol Syr. 120 mg/5-mL	9.00	1	10.50	10.50				1.01-10	11.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)						
					Chlopheniramine Syr. 2 mg/5-mL	8.56	1	9.00	9.00				1.01-10	11.00			- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)						
					Glyceril Guacolate Syr. 100 mg/5-mL	13.91	1	18.00	18.00				10.01-100	17.50			- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)						
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	120.00	1	120.00	120.00						8	50.00	- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)						
8	28/3/68	น.ส.มูกระวี วงษ์สีดา	1431	18	คำยาโนบิซูชิยาหลักแห่งชาติ	151.00			170.00														
					Dicloxacilin Cap. 250 mg.	1.11	20	1.50	30.00	1.01-10	1.75						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าเป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)						
					Ibuprofen Tab. 200 mg.	0.44	20	1.00	20.00	0.21-0.50	1.00												
					ค่าบริการทางการแพทย์ GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00										
					ห้ามเสีที่นิ้วมือ ไม่รวมนิ้วหัวแม่มือ (Wound dressing on finger(s))	70.00	1	70.00	70.00			8	70.00										
9	9/4/68	นางนาง กัมพูชา 1-2310-24101-93-3 กลุ่ม 2	1431	25	คำยาโนบิซูชิยาหลักแห่งชาติ	126.65			181.50								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)						

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง					หมายเหตุ
ลำดับ ที่	วันที่	รายการ	เลขที่	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	จำนวน	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ						
											หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ				
																	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคา ที่ ให้เบิก	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	
					Chlopheniramine Tab. 4 mg.	20	0.10		0.50	10.00				0.01-0.20	0.50					
					Paracetamol Tab. 500 mg.	20	0.26		1.00	20.00				0.21-0.50	1.00					
					ยาน้ำแก้ไอผสมมะขามป้อม(120 ml)	1	16.05		21.50	21.50				10.01-100	20.50				- เรียบเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)	
					Dimerhydrinate tab. 50 mg.	20	0.17		0.50	10.00				0.01-0.20	0.50					
					ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	1	100.00		120.00	120.00						8	70.00		- เรียบเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)	
10	18/4/68	นายณิน จอ คิน อู 0-0210-11809-24-9 กลุ่ม 2	1431	33	ค่ายาโนบิซียาหลักแห่งชาติ	410.00	409.40			410.00										
					Paracetamol Tab. 500 mg.		0.26	20.00	1.00	20.00				0.21-0.50	1.00					
					เอ็นแผลที่ขาข้อล่าง (Suture of laceration of lower leg skin.		50.00	5.00	50.00	250.00						7	520.00		- เรียบเก็บค่าบริการเอ็นแผลที่ไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
					ก๊อสพัน ขนาด 4"x4"		82.00	1.00	60.00	60.00				10.01-100	99.50				- เรียบเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
					Dicloxacillin Cap. 250 mg.		1.11	20.00	1.50	30.00				1.01-10	1.75				- เรียบเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM		50.00	1.00	50.00	50.00						8	70.00		- เรียบเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
11	2/5/68	ค.ช.ธวัชา พมา 1-2030-00001-93-3 กลุ่ม 2	1431	39	ค่าบริการทางการแพทย์	120.00	120.00			195.00									- เรียบเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)	
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM		50.00	1	120.00	120.00						8	70.00		- เรียบเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)	
					Dicloxacillin Dry Syr 62.5 mg./5-ml.		20.00	1	25.00	25.00				10.01-100	25.00					
					เอ็นแผลที่มือ (Suture of laceration of hand skin) (ยานอก บข. ยาลึก)		50.00	1	50.00	50.00						7	520.00		- เรียบเก็บค่าบริการเอ็นแผลที่ไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
12	10/5/68	น.ส.สุศรีม สอด 1-2100-00001-93-3 กลุ่ม 2	1431	43	ค่าบริการทางการแพทย์	200.00	380			760									- เรียบเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ) - ไม่เรียบเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก (ในเวลาราชการ)	
					ตัดไหมที่ขาข้อล่าง (Removal of sutures on lower leg skin)		20.00	19	40.00	760.00						7	70.00		- เรียบเก็บค่าบริการตัดไหมไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง					
ลำดับ ที่	วันที่	นายทรงกลด ศิลป์ชัย	เลขที่	รายการ	จำนวน เงินบาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ		หมายเหตุ		
											หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา			อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	
											ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก	หมวด	ราคา	ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)	ราคาที่ ให้เบิก		หมวด	ราคา
13	6/6/68		424	12	ค่าบริการทางการแพทย์		140.00			140.00									
						ห้ามใส่ที่แขนท่อนล่าง (Wound dressing ong on forearm skin)	70.00	2	70.00	140.00									
14	26/6/68	น.ส.โกมลชนก (พม่า) 0-0219-91106-54-8 กลุ่ม 2	424	20	ค่ายาโนบิดูซียาหลักแห่งชาติ		75.30			150.00								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (ไม่จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)	
						Dexamethasone Inj. 4 mg.	5.30	1	10.00	10.00				7				- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นที่ตามประกาศ (สูงกว่า)	
						ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	120.00	120.00					8	70.00		- เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นที่ตามประกาศ (สูงกว่า)	
						การฉีดยา IM (ทางกล้ามเนื้อ)	20.00	1	20.00	20.00					8	30.00		- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นที่ตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
15	6/7/68	นายบัณฑิต แสงศรี	424	25	ค่ายาโนบิดูซียาหลักแห่งชาติ		73.60			115.00								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)	
						Dimenhydrinate tab. 50 mg.	0.17	20	0.50	10.00									
						ฟ้าทะลายโจร 500 มก.แคปซูล	0.76	20	1.50	30.00								- ราคาทุนไม่ในสัญญา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชี รับจ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ301 -ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.60.- บ. -ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.60.- บ. -ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.71.- บ. -ราคาทุนคงเหลือ 0.59.- บ. -ราคาทุนที่รับจากแม่ข่าย 0.60.- บ. -	
						Paracetamol Tab. 500 mg.	0.20	20	1.00	20.00								- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นที่ตามประกาศ (สูงกว่า)	
						ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00					8	50.00			
						Chlopheniramine Tab. 4 mg.	0.10	10	0.50	5.00									
16	15/7/68	นางกอบแก้ว สมนึก	424	35	ค่ายาโนบิดูซียาหลักแห่งชาติ		64.00			64.00								- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นที่ตามประกาศ (สูงกว่า)	
						Antazoline HCl+Tetryzoline Eye Drops(Hista-Oph)	10.17	1	14.00	14.00									

ลำดับ ที่	อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน				อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง						หมายเหตุ	
	วันที่	เลขที่	รายการ	จำนวน (เงินบาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย		ชาวต่างชาติ		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		
										หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ			
																ราคา ต้นทุนต่อ หน่วย (บาท)
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00	8	50.00					
17	13/8/68	ค.ญ.กัญญาณัฐ วงศ์กูธร กลุ่ม 1	02	30.00					84.00							- เรียบเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)
					Dicloxacilin Dry Syr 62.5 mg./5-mL	20.00	1	25.00	25.00	10.01-100	25.00					
					Chlopheniramine Syr. 2 mg./5-mL	8.56	1	9.00	9.00	1.01-10	11.00					- เรียบเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	50.00	50.00	8	50.00					
18	18/8/68	นายMIN MAUNG 0-1933-00010-28-0 กลุ่ม 1	04	120.00					180.00							- เรียบเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)
					Diclofenac Tab. 25 mg.	0.12	20	0.50	10.00			0.01-0.20	0.50			
					Omeprazole Cap. 20 mg.	0.55	20	1.50	30.00			0.50-1	1.50			
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	50.00	1	120.00	120.00					8	50.00	- เรียบเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)
					Ibuprofen Tab. 200 mg.	0.44	20	1.00	20.00			0.21-0.50	1.00			
19	29/9/68	น.ส.นที นารา 0-0000-00007-23-2 กลุ่ม 2	18	70.00					190.00							- เรียบเก็บค่าบริการต่ำกว่า ระบบ JHCIS (จัดทำรายงานลดหย่อนให้ผู้บริหารทราบ)
					ตัดไหมที่เท้า (Removal of sutures on foot skin) (ยานอก บข. ยาหัตถ์)	70.00	1	70.00	70.00					7	70.00	
					ค่าบริการทางการแพทย์GENERAL PHYSICAL EXAM	120.00	1	120.00	120.00					8	70.00	- เรียบเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ ไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)
20	22/9/68	ค.ช.บอล พงษ์ 0-1933-00009-94-2 กลุ่ม 1	16	195.00					195.00							
					ค่าบริการทางการแพทย์ GENERAL Chlopheniramine Syr. 2 mg./5-mL	50.00	1	120.00	120.00					8	50.00	
						8.56	2	9.00	18.00			1.01-10	11.00			- เรียบเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

[illegible]

รายการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเขายายชุม

ณ วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569

ลำดับที่	ชื่อยา - เวชภัณฑ์	ยอดคงเหลือ ตามระบบ JHCIS				ยอดคงเหลือ ตามการตรวจนับ				ผลต่าง	หมายเหตุ
		คลังใน	คลังนอก	รวม	หน่วยนับ	คลังใน	คลังนอก	รวม	หน่วยนับ		
1	บัวบก 7% ครีม	-	5	5	กล่อง	-	5	5	กล่อง	-	
2	ยาเบญจกุล 425 มก. แคปซูล	-	100	100	แคปซูล	-	100	100	แคปซูล	-	
3	Alum.Hydroxide+Meg.Hydroxide	-	32	32	ขวด	-	32	32	ขวด	-	
4	Amoxicillin Cap 500	-	202	202	แคปซูล	-	202	202	แคปซูล	-	
5	Calcium gluconate 1 g/-ml	-	2	2	หลอด	-	2	2	หลอด	-	
6	Clindamych hydrochloride	-	30	30	แคปซูล	-	30	30	แคปซูล	-	
7	Clotrimazole 100 Vaginal	-	24	24	เม็ด	-	24	24	เม็ด	-	
8	Dicloxacillin Dry Syr	-	8	8	ขวด	-	8	8	ขวด	-	
9	Doxycycline Cap 100 มก.	-	50	50	แคปซูล	-	50	50	แคปซูล	-	
10	Hydroxyzine Tab	-	120	120	เม็ด	-	120	120	เม็ด	-	
11	Isosorbide dinitrate Tab	-	50	50	เม็ด	-	50	50	เม็ด	-	
12	Loratadine Tab	-	300	300	เม็ด	-	300	300	เม็ด	-	
13	Salbutamol 2.5 mg	-	8	8	หลอด	-	8	8	หลอด	-	
14	Triamcinolone 0.1% lotion	-	11	11	ขวด	-	11	11	ขวด	-	
15	Water for Irrigation	5	2	7	ขวด	-	7	7	ขวด	-	

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS			อัตราค่าบริการขององค์กรส่วนจัดหาระยอง					หมายเหตุ				
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ			
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	
																	ราคาต้นทุนต่อหน่วย
1	1 ต.ค. 67	นายHitay Nating win หน้า 6-6620-00278-40-1 กลุ่ม 2	1155	02	ค่ายา		150.00	108.70			144.00				3	180.00	- รายการค่าบริการไม่เก็บตามประกาศฯ (ค่ากา)
						ค่าบริการทางการแพทย์	50.00	1	50.00	50.00							- ราคาทุนใบเสร็จฯ (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ -
						Dicloxacillin 250 mg Cap	1.10	20	1.75	35.00							จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301
																	(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 1.11 บาท
																	ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท
																	ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 1.1 บาท
																	ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 1.11 บาท
																	ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท
						Paracetamol Tab. 500 มก	0.26	20	1.00	20.00							- ราคาทุนใบเสร็จฯ (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ -
																	จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301
																	(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.2 บาท
																	ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท
																	ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท
																	ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.18 บาท
																	ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท
						ยาเลือกมั่งคุด(30-ml)	31.50	1	39.00	39.00							
2	8 ต.ค. 67	นายสนอง ภาวะยุทธเดช	1155	18	ค่ายาตามบัญชีภาพลักษณ์ของสถานบริการ		175.00	136.64			172.00						
						ค่าบริการทางการแพทย์	50.00	1	50.00	50.00							
						Diclofenac Tab.25 มก Tab	0.12	20	0.50	10.00							
						โพลี 14% ครีမ် 30-กรัม(โพสจิซาล)	34.24	1	42.00	42.00							
						การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันการรับประทาน	50.00	1	70.00	70.00							- ไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศฯ
3	14 ต.ค. 67	น.ส.ปรมิภา บุญกาญจน์	1155	32	ค่ายา		105.00	77.20			105.00						
						ค่าบริการทางการแพทย์	50.00	1	50.00	50.00							
						Dicloxacillin 250 mg Cap	1.10	20	1.75	35.00							- ราคาทุนใบเสร็จฯ (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ -
																	จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301
																	(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 1.11 บาท
																	ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท
																	ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 1.1 บาท
																	ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 1.11 บาท
																	ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท
						Paracetamol Tab. 500 มก.	0.26	20	1.00	20.00							- ราคาทุนใบเสร็จฯ (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ -
																	จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301
																	(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.2 บาท
																	ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท
																	ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.26 บาท
																	ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.18 บาท
																	ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง							หมายเหตุ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน			ชาวไทย				ชาวต่างชาติ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
										หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก	ราคา	ราคา	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคา ที่ให้เบิก	ราคา	ราคา																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
4	14 พ.ย. 67	น.ส.เปรมิกา บุญกาญจน์	126	16	ค่ายา	240.00		180.42			238.50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ			หมายเหตุ		
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ						
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่เบิก	ราคาหมวด	ราคาหมวด			
						Atenolol 50 mg Tablet	0.17	120	0.50	60.00	0.01 - 0.20	0.50						- ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 0.166 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.166 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.17 บาท ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.17 บาท)		
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00						
						Simvastatin 20 mg Tab	0.48	120	1.00	120.00	0.21 - 0.50	1.00								
12	10 มี.ค. 68	คุณมนต์ กัมพูชา	128 40	คำยา	460.00		99.00			460.00						8	70.00	- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)		
		0-0192-50016-89-6 กลุ่ม 2				ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	460.00	460.00								- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)		
						Ferric hydroxide polymaltose complex 10 mg/1 mL syrup สังเสริม	49.00	1	0.00	0.00					10.01 - 100	60.00				
13	27 มี.ค. 68	น.ส. เดือนเพ็ญ ทองเจริญ	129	คำยา	60.00		60.00			60.00			8	50+20 =70				- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าไปตามประกาศฯ(ต่ำกว่า) - กรณีการฉีดคุมกำเนิด คืออัตราค่าบริการดังนี้ ค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ + การฉีดยา IM		
14	21 เม.ย. 68	นายสันติ พรหมนคร	129	ค่าบริการทางการแพทย์	130.00		94.20			125.50			8	90.00				- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)		
						การใส่ท่อระบายน้ำใส่สายแบบทั้งตัวไว้	50.00	1	70.00	70.00										
						Foley 2 way no.16	21.40	1	26.50	26.50	10.01 - 100	26.50								
						Urinebag 2000cc หลังก	18.00	1	22.50	22.50	10.01 - 100	22.50								
						Water for injection 10 mL (plastic)	2.40	2	3.25	6.50	1.01 - 10	3.25						- ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 2.5 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย - บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 2.4 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท		
15	14 พ.ค. 68	นายณัฏฐ์ชัย แจ่มจันทร์	130	คำฉีดยาบาดทะยัก	80.00		72.00			77.50										
						Diphtheri-Tetanus vaccine Inj.0.5 mL	22.00	1	27.50	27.50	10.01 - 100	27.50								
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00						
16	16 พ.ค. 69	นายจรูญ วารสิทธิ์	130	26	คำยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ	140.00	96.40			140.00				8	50.00					
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00										

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประเภทของการบริการส่วนจังหวัดระยอง						
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ			หมายเหตุ		
												หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	
																					ราคาต้นทุนต่อหน่วย
									0.26	20	1.00	20.00	0.21 - 0.50	1.00						- ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 0.2568 บาท ราคาทุนยอยได้รับ/หน่วย 0.2568 บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย 0.2594 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.026 บาท) ราคาทุนจากแพทย์ 0.2568 บาท	
									0.35	20	1.00	20.00	0.21 - 0.50	1.00						- ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 0.39 บาท ราคาทุนยอยได้รับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย 0.35 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.465 บาท) ราคาทุนจากแพทย์ - บาท	
									1.71	20	2.50	50.00	1.01 - 10	2.50							
17	3 มิ.ย. 68	นายChanthe Seak กัมพูชา	130	42	ค่ายา	400.00		94.20			412.50							7	520.00	- มีการลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล	
		2-0233-03933-07-9 กลุ่ม 2						50.00	1	350.00	350.00									- เรียกเก็บค่าบริการไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)	
								22.00	1	27.50	27.50							10.01 - 100	27.50		
								1.11	20	1.75	35.00							1.01 - 10	1.75		
18	15 มิ.ย. 68	นายธนทัต ศรีประเสริฐ	522	12	ค่าทำแผล	140.00		100.00			140.00										
								50.00	1	70.00	70.00				8	70.00					
								50.00	1	70.00	70.00				8	70.00					
19	21 ก.ค. 68	นายดุสิตพงษ์ บิลลาโพ	522	33		115.00		83.93			113.00										
								50.00	1	50.00	50.00				8	50.00					
								0.10	20	0.50	10.00	0.01 - 0.20	0.50								
								0.35	20	1.00	20.00	0.21 - 0.50	1.00							- ราคาทุนใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 0.35 บาท ราคาทุนยอยได้รับ/หน่วย 0.35 บาท ราคาทุนยอยจ่าย/หน่วย 0.36 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.335 บาท) ราคาทุนจากแพทย์ - บาท	
								16.05	1	21.50	21.50	10.01 - 100	20.50							- เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)	
								4.44	2	5.75	11.50	1.01 - 10	5.75								

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน					อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง					หมายเหตุ	
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย		ชาวต่างด้าว		
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ
20	20 ส.ค. 68	นางยุพา อารพทุยเดช	523	ค่ายาโนโวซียาหลักแห่งชาติ	890.00	Metformin 500 mg Tab	370.40	0.19	240	1.00	890.00	0.01 - 0.20	0.50		- เรียกรับค่ายาโนโวซียา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - - ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 0.186 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.186 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.19 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.182 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.186 บาท
								0.71	240	1.50	360.00	0.50 - 1	1.50		- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 0.7132 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.7133 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.71 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.7153 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.7133 บาท
								0.39	120	1.00	120.00	0.21 - 0.50	1.00		- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 0.3851 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.3852 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.39 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.3798 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.3852 บาท
								0.48	120	1.00	120.00	0.21 - 0.50	1.00		- ราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดยกมา/หน่วย 0.4814 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.4815 บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.48 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.4828 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.4815 บาท
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ	50.00	1	50.00	50.00		8	50.00		