

**รายงานผลการตรวจสอบภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘**

หน่วยรับตรวจ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยทับมอญ
ผู้รับตรวจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยทับมอญ
เรื่องที่ตรวจสอบ สอบทานการดำเนินการด้านการเงินของของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐
พระราช นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อให้ทราบว่า มีการดำเนินการเกี่ยวกับการรับเงินและจ่ายเงินบำรุงของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พระราช นวมินทรราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ และหนังสือสั่งการ และมีระบบการควบคุมภายในที่เหมาะสมเพียงพอ สามารถควบคุมความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

๒. เพื่อให้ทราบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุทุกประเภท และมีระบบการควบคุมที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. เพื่อให้ทราบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภทและมีระบบการควบคุมที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๔. เพื่อให้ทราบว่า มีการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงเป็นไปตามหนังสือสั่งการที่กำหนด

๕. เพื่อให้ทราบว่า มีการควบคุมการใช้และรักษารถยนต์ส่วนกลางเป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๖. เพื่อให้หัวหน้าหน่วยรับตรวจ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบได้รับทราบข้อบกพร่องที่ตรวจพบหรือปัญหา และผลกระทบที่มาจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพร้อมเสนอแนะแนวทางปรับปรุงแก้ไข

ขอบเขตการตรวจสอบ

ข้อมูลการรับเงินบำรุง การเบิกจ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๘)/

๑. ตรวจสอบการรับเงินบำรุง และเบิกจ่ายเงินบำรุง
๒. ตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุทุกประเภท
๓. ตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท
๔. ตรวจสอบการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง
๕. ตรวจสอบการควบคุมการใช้รถยนต์ส่วนกลาง

ระยะเวลาที่เข้าตรวจ เข้าตรวจสอบระหว่างวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๘ – ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

วิธีการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบรายงานสถานะการเงินประจำวัน โดยตรวจสอบจากหลักฐานการรับเงินบำรุง และการเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พร้อมพิสูจน์ยอดเงินคงเหลือกับบัญชีเงินฝากธนาคาร
๒. ตรวจสอบรายงานการจัดทำเช็ค โดยตรวจสอบจากต้นข้อเช็คและฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
๓. ตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยตรวจสอบจากเอกสารประกอบฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
๔. ตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากเงินทุกประเภท โดยตรวจสอบการบันทึกและตัดจ่าย

๕. ตรวจสอบ...

๕. ตรวจสอบการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง โดยตรวจสอบการจัดทำประมาณการรายรับและรายจ่าย

๖. ตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุทุกประเภท โดยสุ่มตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์ ตามระบบงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) เปรียบเทียบกับบัญชีรับ - จ่าย แบบ รบ ๓๐๑

๗. ตรวจสอบการควบคุมการใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (ถ้ามี) โดยตรวจสอบจากการจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องตามที่ระเบียบกำหนด

สรุปผลการตรวจสอบ

จากการตรวจสอบการรับเงินบำรุง การเบิกจ่ายเงินบำรุง เอกสารทะเบียนคุมพัสดุทุกประเภท เอกสารทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง และเอกสารการใช้รถยนต์ส่วนบุคคลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยทับมอญ พบว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ครบถ้วน ปรากฏตามผลการตรวจสอบ ดังนี้

๑. จากการสุ่มตรวจการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลในระบบ JHCIS เปรียบเทียบกับอัตราค่าบริการตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง จำนวน ๒๐ รายการ (เอกสารแนบ ๑) พบว่า

๑.๑ บางรายการมีการเรียกเก็บค่าบริการ ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์บัญชีแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง (สูง/ต่ำ) กว่าประกาศฯ

๑.๒ บางรายการราคาทุนในใบสั่งยาในระบบ JHCIS ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ (แบบ รบ ๓๐๑)

๑.๓ บางรายการไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศฯ

๒. จากการสุ่มตรวจสอบการรับยาและวัสดุการแพทย์ ที่ได้รับมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย เดือนมกราคม ๒๕๖๗ เปรียบเทียบกับการบันทึกรับในโปรแกรมระบบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) พบว่า มีการบันทึกรับยาและวัสดุการแพทย์ในโปรแกรม (JHCIS) ถูกต้องครบถ้วน บางรายการมีการบันทึกราคาไม่ตรงกับแม่ข่าย และจากการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือ จำนวน ๑๐ รายการ พบว่า มีปริมาณยาคงเหลือตรงตามระบบ JHCIS (เอกสารแนบ ๒)

จากประเด็นข้อผิดพลาดตามรายละเอียดข้างต้น หน่วยตรวจสอบภายใน ได้แนะนำให้เจ้าหน้าที่ทราบถึงแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องแล้ว

ข้อเสนอแนะ

๑. กำชับให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้รับบริการ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง พ.ศ. ๒๕๖๖ และประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๖ และประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของสถานอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง พ.ศ. ๒๕๖๗

สรุปผลการติดตามการตรวจสอบภายใน

- ไม่มี -

ชื่อผู้รับตรวจ

นายธรรมบุญ ศรีเนตร

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยทับมอญ

ชื่อผู้ตรวจสอบ

๑. นางสาวดรณวรรณ จิตต์ตั้งตรง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

๒. นางสาวกฤติยา บรรณประเสริฐ

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ

๓. นางสาวปัทมา ดอนไพร่ตุ่น

ผู้ช่วยนักวิชาการตรวจสอบภายใน

๔. นางสาวสมัชญา คชรินทร์

ผู้ช่วยนักวิชาการตรวจสอบภายใน

๕. นางสาวณัฏฐ์ณรัตน์ สุวรรณวงศ์

ผู้ช่วยนักจัดการงานทั่วไป

๖. นางสาวศิริวรรณ ประสพสุข

ผู้ช่วยนักวิชาการคอมพิวเตอร์

ชื่อผู้สอบทาน

นางอมร สอนเกิดสุข

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

(นางอมร สอนเกิดสุข)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยพันน้อย
อัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยพันน้อย

อัตราค่าบริการตามประเภทของการบริหารส่วนจังหวัดระยอง						อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS						อัตราค่าบริการตามประเภทของการบริหารส่วนจังหวัดระยอง							
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชม./หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ				หมายเหตุ
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการ	
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ได้เบิก			
1	8 ต.ค. 67	นางสมัย เมืองแก้ว	1725 05	ค่าบริการทางการแพทย์	140.00		100.00			140.00									
						ห้ามเล่นหน้า	50.00	1	70.00	70.00			7	70.00					
						ห้ามเล่นแขนต่อล่าง	50.00	1	70.00	70.00				7	70.00				
2	10 ต.ค. 67	ด.ช. นรุต (นินทุชา) 0-2004-00012-61-6 กลุ่ม 1	1725 12	ค่าบริการทางการแพทย์	50.00		70.00			70.00									- เขียนใบค่าบริการส่งตัวในระบบ JHCIS - มีการร้องขอให้ผู้บริหารทราบ
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ	50.00	1	50.00	50.00						3	120.00		- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
						การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	20.00	1	20.00	20.00						3	40.00		- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)
3	11 ต.ค. 67	นางสมัย เมืองแก้ว	1725 15	ค่าบริการทางการแพทย์	70.00		50.00			70.00									
						ห้ามเล่นแขนต่อล่าง	50.00	1	70.00	70.00									
4	13 ต.ค. 67	ด.ญ. วิริษา พวง 0-2004-00012-29-2 กลุ่ม 1	1725 18	ค่ายชำระเงินเอง	40.00		21.00			40.00									
						Paracetamol Syr.		9.00	1	25.00	25.00					>1 - 10	19.50		- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ (สูงกว่า)
						HISTA Oph. (ยานอก บข ยาหลัก)		12.00	1	15.00	15.00					>10 - 100	17.50		- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
5	19 ต.ค. 67	นางมะนิศ ทวดห้อย	1725 24	ค่าบริการทางการแพทย์	70.00		50.00			70.00									
						ห้ามเล่นนิ้วมือ ไม่รวมนิ้วหัวแม่มือ	50.00	1	70.00	70.00									
6	19 ต.ค. 67	นางกัญญา จัรัสแสง	1725 26	ค่ายาไม่บัญชียาหลักแห่งชาติ	40.00		20.00			40.00									
						น้ำมะนาว	10.00	2	20.00	40.00			1.01 - 10	21.75					- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
7	12 พ.ย. 67	นางเลียม เปรณแสง	1725 38	ค่ายชำระเงินเอง	297.50		147.50			297.50									
						การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการรับประทานอาหาร	50.00	1	70.00	70.00									- ไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศ
						AMLODIPINE 5mg. (PCU)	0.00	65	2.00	130.00									- ยานอกโรคเรื้อรัง พ่อน้ำขางเขมร ไม่มีติด
						SIMVASTATIN 20 mg. (PCU)	1.50	65	1.50	97.50			1.01 - 10	2.75					- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)
8	12 พ.ย. 67	นายสุวรรณ์ หวานสภะ	1725 39	ค่าบริการทางการแพทย์	110.00		122.00			160.00									- เขียนใบค่าบริการส่งตัวในระบบ JHCIS - มีการร้องขอให้ผู้บริหารทราบ
						ห้ามเล่นนิ้วมือ ไม่รวมนิ้วหัวแม่มือ	50.00	1	70.00	70.00						7	70.00		
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาทำการ	50.00	1	50.00	50.00						7	50.00		
						DICLOXA 250 MG. (ยานอก บข ยาหลัก)	1.10	20	2.00	40.00			1.01 - 10	1.75					- เขียนใบคำยาไม่เงินไปตามประกาศ (สูงกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (สูงกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

- เช็กเก็บค่ายาไม่เงินไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน						อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประเภทของบริการบริหารส่วนจังหวัดระยอง								หมายเหตุ
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ				
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการ	
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาที่ให้เบิก	
9	16 พ.ย. 67	นางชบา บุญเรือง	1725	41 ค่าบริการทางการแพทย์	60.00		100.00			70.00								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ	
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกระบบราชการ	50.00	1	50.00	50.00									
						การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	50.00	1	20.00	20.00									
10	26 พ.ย. 67	นางวิไลยา จัรัสแสง	1725	50 ค่ายาไม่ขึ้นยาหลักแห่งชาติ	55.00		194.60			55.00									
						HSTA Oph. (ยานอก บข ยาฟรีก)	12.00	1	15.00	15.00	10.01 - 100	24.00						- เรียกเก็บค่ายาไม่ไปในตามประกาศฯ (ดังกล่าว)	
						น้ำดื่มประจำ	10.00	2	20.00	40.00	1.01 - 10	21.75						- เรียกเก็บค่ายาไม่ไปในตามประกาศฯ (ดังกล่าว) - ราคาทุนไม่เสีย (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายระดับต้น ต้นแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 10 บาท ราคาทุนอุดหนุน/หน่วย 10 บาท ราคาทุนอุดหนุน/หน่วย 9.84 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 10.03 บาท ราคาทุนจากแม่ข่าย 10 บาท	
11	3 ธ.ค. 67	นางนารี อัง 0-0210-81220-50-3 กลุ่ม2	039	17 ค่าบริการทางการแพทย์	30.00		112.60			150.00								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ	
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00			8	70.00				- เรียกเก็บค่าบริการไม่ไปในตามประกาศฯ(ดังกล่าว)	
						การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการรับประทานอาหาร	50.00	1	70.00	70.00								- ไม่ถือตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศฯ	
						DICLOFENAC SOD. TAB25MG.	0.13	20	0.50	10.00	0.01 - 0.20	0.50						- ราคาทุนไม่เสีย (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายระดับต้น ต้นแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.13 บาท ราคาทุนอุดหนุน/หน่วย - บาท ราคาทุนอุดหนุน/หน่วย 0.12 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.13 บาท ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท	
						น้ำดื่มประจำ	10.00	1	20.00	20.00	1.01 - 10	13.00						- เรียกเก็บค่ายาไม่ไปในตามประกาศฯ(ดังกล่าว) - ราคาทุนไม่เสีย (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายระดับต้น ต้นแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 10.00 บาท ราคาทุนอุดหนุน/หน่วย - บาท ราคาทุนอุดหนุน/หน่วย 9.65 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 10.04 บาท ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท	

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน						อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง							หมายเหตุ		
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	แผนที่ เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ชม./ หน่วย	รวมเงิน	คนไทย				ชาวต่างชาติ					
											หลักเกณฑ์ในการ กำหนดราคา		อัตรา ค่าบริการ	หลักเกณฑ์ในการ กำหนดราคา	อัตรา ค่าบริการ					
											ราคาต้นทุน ต่อหน่วย	ราคา ที่ได้เบิก	ราคา ต้นทุน ต่อหน่วย	ราคา ที่ได้เบิก						
12	9 ธ.ค. 67	นางสาวปริรัตน์ สรจันทร์	039	ค่าบริการทางการแพทย์	140.00					140.00										
						ห้ามใส่เท้า (Wound dressing on knee skin)				50.00	1	70.00			8	70.00				
						ห้ามใส่เท้า (Wound dressing on foot skin)				50.00	1	70.00			8	70.00				
13	13 ธ.ค. 67	นางกานดา เม็ม 0-0210-11309-02-5 กลุ่ม2	039	ค่าบริการทางการแพทย์	80.00					200.00									- เขียนใบค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ	
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00					8	70.00			- เขียนใบค่าบริการไม่เกินไปตามประกาศค่าตัว	
						GLYCERAL TAB 100 mg.	0.15	20	1.00	20.00	0.01 - 0.20	0.50							- เขียนใบค่าบริการไม่เกินไปตามประกาศค่าตัว	
																			- ราคาสูงเกินงบ (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายระดับต้น ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.15 บาท ราคาทุนยอดรับ/หน่วย - บาท ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.13 บาท ราคาทุนคงเหลือ/หน่วย 0.15 บาท) ราคาทุนจากแพทย์ - บาท	
14	19 ธ.ค. 67	นายแสน ประมแดง	039	ค่าบริการทางการแพทย์	70.00														- เขียนใบค่าบริการไม่เกินไปตามประกาศค่าตัว	
						การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการรับประทานอาหาร	50.00	1	70.00	70.00									- ไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศ	
						ห้ามใส่ถุงเท้า (Wound dressing on forearm skin)	50.00	1	70.00	70.00					8	70.00				
15	26 ธ.ค. 67	น.ส.จิราพร น.ส.จิราพร น.ส.จิราพร 0-0210-71028-21-9 กลุ่ม2	039	ค่าบริการทางการแพทย์	50.00					70.00									- เขียนใบค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ	
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00					8	70.00			- เขียนใบค่าบริการไม่เกินไปตามประกาศค่าตัว	
						การฉีดยา IM (ผู้ป่วยนอกและฉุกเฉิน)	20.00	1	20.00	20.00					8	30.00				
16	4 ม.ค. 68	น.ส.จิบบรรี 0-2004-00012-46-7 กลุ่ม1	040	ค่าบริการทางการแพทย์	50.00					50.00										
17	14 ม.ค. 68	นางลิ้ม ประมแดง	040	ค่าบริการทางการแพทย์	210.00					160.00					8	50.00			- เขียนใบค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ	
						การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการรับประทานอาหาร	50.00	1	70.00	70.00									- ไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศ	

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง						หมายเหตุ
ลำดับ	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ							
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา	อัตราค่าบริการ	อัตราค่าบริการ	อัตราค่าบริการ					
																	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วย	ราคาต้นทุนต่อหน่วย	ราคาต่อหน่วย	
						SINAVASTATIN 20 MG. (PUC)	1.50	60	1.50	90.00	1.01 - 10	2.25						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนยอดรวมและราคาทุนเฉลี่ยต่อหน่วยได้รับ-จ่ายระหว่างปี ตามแบบ รบ 301 ไม่ถูกต้อง (สืบ)			
						AMLODIPINE 5MG. (PUC)	0.00	60	2.00									(ราคาทุนยอดรวม/หน่วย -1.50 บาท ราคาทุนเฉลี่ยรับ/หน่วย 1.50 บาท ราคาทุนเฉลี่ยจ่าย/หน่วย 1.33 บาท ราคาทุนเฉลี่ยเหลือ/หน่วย -1.33 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย - บาท			
18	17 ม.ค. 68	น.ส.กิตตินันท์ ทองเต็ม	040	ค่าบริการทางการแพทย์	45.00		67.95			95.00								- ยากลุ่มโรคเรื้อรัง นอกเหนือจากนี้ ไม่มีติด - เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ			
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00			8	50.00							
						ORS 20.925G/ซอง	1.99	5	3.00	15.00	1.01 - 10	2.75						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						DICYCLOMINE HCL TAB10MG.	0.40	20	1.50	30.00	0.21 - 0.50	1.00									
19	20 ม.ค. 68	นางสาวอศุ พัด	040	ค่าบริการทางการแพทย์	30.00		140.31			186.00								- เรียกเก็บค่าบริการต่ำกว่าในระบบ JHCIS - มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ			
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	50.00	1	50.00	50.00			8	70.00				- เรียกเก็บค่าบริการไม่เข้าไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
						การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการรับประทานอาหาร	50.00	1	70.00	70.00								- ไม่มีอัตราค่าบริการเรียกเก็บตามประกาศ			
						PARACETAMOL TAB500MG.	0.32	20	0.50	10.00	0.21 - 0.50	1.00						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(ต่ำกว่า)			
						GLYCERAL TAB 100 mg.	0.15	20	1.00	20.00	0.01 - 0.20	0.50						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(สูงกว่า)			
						CHLORPHENIRAMINE TAB4MG	0.50	20	0.50	10.00	0.21 - 0.50	1.00						- เรียกเก็บค่ายาไม่เข้าไปตามประกาศ(ต่ำกว่า) - ราคาทุนไม่ในสัญญา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายระหว่างปี ตามแบบ รบ 301 (ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.50 บาท ราคาทุนเฉลี่ยรับ/หน่วย 0.50 บาท ราคาทุนเฉลี่ยจ่าย/หน่วย 0.46 บาท ราคาทุนเฉลี่ยเหลือ/หน่วย 0.50 บาท) ราคาทุนจากแม่ข่าย 0.50 บาท			
						ยาน็อยสมะซานโซม (ยาน้ำ) 120ml	20.91	1	26.00	26.00	10.01 - 100	26.00									
20	21 ม.ค. 68	น.ส.สุพรรณิการ์ พูลสวัสดิ์	040	ค่าบริการทางการแพทย์	70.00		50.00			70.00				8	70.00						
						ผ้าแผลที่ขาพ้องล่าง (Wound dressing on lower leg skin)	50.00	1	70.00	70.00											

รายการส่งตรวจนับเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยทับมอญ

ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568

ลำดับที่	ชื่อเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	ยอดคงเหลือตามระบบ JHCIS		ยอดคงเหลือตามการ ตรวจนับ		ผลต่าง	หมายเหตุ
		ปริมาณ	หน่วยนับ	ปริมาณ	หน่วยนับ		
1	พญายอ กลีเซอริน	18	หลอด	18	หลอด	-	
2	ยาธาตุนอบเซย (ยาน้ำ)	50	ขวด	50	ขวด	-	
3	AROMATIC Ammonia spt	3	ขวด	3	ขวด	-	
4	CLOTRIMAZOLE VAGINAL SUSPPO	54	เม็ด	54	เม็ด	-	
5	ERYTHROMYCIN DRY SYR.	30	ขวด	30	ขวด	-	
6	LIDOCAIN 2% INJ,20ML	5	ขวด	5	ขวด	-	
7	POVIDONE IODINE SCRUB	5	ขวด	5	ขวด	-	
8	RUBBING ALCOHOL 70%	26	ขวด	26	ขวด	-	
9	SCABICIDE EMUL.	1	ขวด	1	ขวด	-	
10	SILVER SULFADIAZINE CREAM	34	หลอด	34	หลอด	-	