

**รายงานผลการตรวจสอบภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘**

หน่วยรับตรวจ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสงส่องหล้า ๒
ผู้รับตรวจ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสงส่องหล้า ๒
เรื่องที่ตรวจสอบ	สอบทานการดำเนินการด้านการเงินของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบ

๑. เพื่อให้ทราบว่า มีการดำเนินการเกี่ยวกับการรับเงินและการเบิกจ่ายเงินบำรุงของสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ถูกต้องตามกฎหมายระเบียบ ข้อบังคับ และหนังสือสั่งการ และมีระบบการควบคุมภายในที่เหมาะสมเพียงพอ สามารถควบคุมความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

๒. เพื่อให้ทราบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมพัสดุทุกประเภท และมีระบบการควบคุมที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล เป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. เพื่อให้ทราบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภทและมีระบบการควบคุมที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๔. เพื่อให้ทราบว่า มีการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงเป็นไปตามหนังสือสั่งการที่กำหนด

๕. เพื่อให้ทราบว่า มีการควบคุมการใช้และรักษารถยนต์ส่วนบุคคลเป็นไปตามระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๖. เพื่อให้หัวหน้าหน่วยรับตรวจ และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบได้รับทราบข้อบกพร่องที่ตรวจพบหรือปัญหา และผลกระทบที่มาจากการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพร้อมเสนอแนะแนวทางปรับปรุงแก้ไข

ขอบเขตการตรวจสอบ

ข้อมูลการรับเงินบำรุง การเบิกจ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๑ เมษายน ๒๕๖๘) ดังนี้

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

ระยะเวลาที่เข้าตรวจ เข้าตรวจสอบระหว่างวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘

วิธีการตรวจสอบ

๑. ตรวจสอบรายงานสถานะการเงินประจำวัน โดยตรวจสอบจากหลักฐานการรับเงินบำรุง และการเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พร้อมพิสูจน์ยอดเงินคงเหลือกับบัญชีเงินฝากธนาคาร
๒. ตรวจสอบรายงานการจัดทำเช็ค โดยตรวจสอบจากต้นขั้วเช็คและฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
๓. ตรวจสอบการเบิกจ่ายเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยตรวจสอบจากเอกสารประกอบฎีกาเบิกเงินรายจ่าย
๔. ตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากเงินทุกประเภท โดยตรวจสอบการบันทึกและตัดจ่าย
๕. ตรวจสอบการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง โดยตรวจสอบการจัดทำประมาณการรายรับและรายจ่าย

๖. ตรวจสอบ...

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

๗. ตรวจสอบการควบคุมการใช้รถยนต์ส่วนบุคคล (ถ้ามี) โดยตรวจสอบจากการจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้องตามที่ระเบียบกำหนด

สรุปผลการตรวจสอบ

จากการตรวจสอบการรับเงินบำรุง การเบิกจ่ายเงินบำรุง เอกสารทะเบียนคุมพัสดุทุกประเภท เอกสารทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง และเอกสารการใช้รถยนต์ส่วนบุคคลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสงส่องหล้า ๒ พบว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง แต่ไม่ครบถ้วน ปรากฏตามผลการตรวจสอบ ดังนี้

๑. จากการสุ่มตรวจการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลในระบบ JHCIS เปรียบเทียบกับอัตราค่าบริการตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง จำนวน ๑๐ รายการ (เอกสารแนบ ๑) พบว่า

๑.๑ บางรายการมีการเรียกเก็บค่ายา และค่าบริการทางการแพทย์ ไม่เป็นไปตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองโดยเรียกเก็บ (สูง/ต่ำ) กว่าประกาศฯ

๑.๒ บางรายการราคาทุนในใบสั่งยา (JHCIS) ไม่ตรงกับบัญชีรับ - จ่ายเวชภัณฑ์ตามแบบ รบ ๓๐๑

๒. จากการสุ่มตรวจสอบรับยาและวัสดุการแพทย์ ที่ได้รับมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ เปรียบเทียบกับการบันทึกรับยาในโปรแกรมระบบงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (JHCIS) พบว่า มีการบันทึกรายการรับยาและวัสดุการแพทย์ในโปรแกรม (JHCIS) ถูกต้องครบถ้วนทุกรายการ แต่บางรายการบันทึกมูลค่ายาสูง/ต่ำ กว่าโรงพยาบาลแม่ข่ายจึงทำให้มูลค่ายาในระบบ JHCIS มียอดไม่ตรงกับมูลค่ายาที่รับมาจากโรงพยาบาลแม่ข่าย และจากการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือจำนวน ๑๐ รายการ พบว่ามีปริมาณยาคงเหลือมีปริมาณยาคงเหลือไม่ตรงตามระบบ JHCIS (เอกสารแนบ ๒)

๓. จากการตรวจสอบเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงิน เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงปัจจุบัน (๒๒ เมษายน ๒๕๖๘) ฎีกาเลขที่ ๑/๒๕๖๘ - ๕๔/๒๕๖๘ จำนวน ๕๔ ฎีกา พบว่า เบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเกินสิทธิที่พึงได้รับ (ประกาศขององค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองไม่ได้ให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการกรณีเปิดคลินิก NCD วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ และวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘) จำนวน ๔ ราย เป็นเงิน ๔๘๐.- บาท (เอกสารแนบ ๓)

๔. จากการตรวจสอบการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝากทุกประเภท พบว่า มีการจัดทำทะเบียนคุมเงินรับฝาก - เงินสทบกองทุนประกันสังคม และทะเบียนคุมเงินรับฝาก - ภาษีหัก ณ ที่จ่าย แต่ลงรายการไม่ครบถ้วน

จากผลการตรวจสอบข้างต้นหน่วยตรวจสอบภายในได้แนะนำให้เจ้าหน้าที่ทราบถึงวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง คงค้างประเด็นที่ต้องแก้ไข คือ เบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเกินสิทธิที่พึงได้รับจำนวนเงิน ๔๘๐.- บาท

ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเร่งดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องดังกล่าวให้แล้วเสร็จ และแจ้งผลการดำเนินการให้หน่วยตรวจสอบภายในทราบ ภายใน ๓๐ วัน ตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง การติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน

ข้อเสนอแนะ

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

๒. การเบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ให้ถือปฏิบัติตามประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง เรื่อง รายชื่อสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ที่ให้บริการนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๖๘

สรุปผลการติดตามการตรวจสอบภายใน

- ไม่มี -

ชื่อผู้รับตรวจ

นางสาวกาญจนา บุญยิ่งเหลือ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสงส่องหล้า ๒

ชื่อผู้ตรวจสอบ

๑. นางสาวสีสุดา เพียชิน
๒. นางลัดดา ร่มภัย
๓. นางสาวนภาพร มงคลสวัสดิ์
๔. นางสาวลัดดาวัลย์ ร่มภัย
๕. นายชาญณรงค์ วงศ์จันทร์

นักวิชาการตรวจสอบภายในปฏิบัติการ
ผู้ช่วยนักวิชาการตรวจสอบภายใน
ผู้ช่วยนักวิชาการตรวจสอบภายใน
ผู้ช่วยนักวิชาการตรวจสอบภายใน
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ชื่อผู้สอบทาน

นางอมร สอนเกิดสุข

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

(นางอมร สอนเกิดสุข)

นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

.....ตรวจ
.....สีสุดา ร่มภัย
.....พิมพ์/ทาน

อัตราค่าบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

		อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน				อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS				อัตราค่าบริการตามประเภทของกิจกรรมบริหารงานสาธารณสุขของ									
ลำดับที่	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ		หมายเหตุ		
												หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคาขาย	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ		หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคาขาย	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ			
													ราคาต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก				ราคาต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก
1	19/10/67	นายศกฤษฎา พุชบาศรี	-	-		0.00		106.00			120.00						สิทธิ (อสม.)		
							Paracetamol 500 mg. tablet	0.24	20	0.50	10.00	0.21-0.50	1.00				เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)		
							Chlorpheniramine 4 mg. tablet	0.06	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50						
							ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	100.00	100.00		7	50.00			เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)		
2	29/10/67	นายเชมชาติ อุบล	-	-		0.00		169.00			176.00						สิทธิ (อสม.)		
							Glove No.M	2.00	2	3.00	6.00	1.01-10	2.75				เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)		
							ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	100.00	100.00		7	50.00			เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)		
							Earloop mask	3.00	1	5.00	5.00	1.01-10	4.00				เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)		
							Cotton swab No.M	12.00	1	15.00	15.00	10.01-100	15.50				เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)		
							ผ้าแผลที่เท้า (Wound dressing on foot skin)	50.00	1	50.00	50.00		7	70.00			เรียกเก็บค่าบริการห้ามแผลไม่เป็นไปตามประกาศ (ต่ำกว่า)		
3	19/11/67	นายศุภณ สาหิทอง	-	-		0.00		121.95			142.84						สิทธิ (อสม.)		
							มะขามป้อม (น้ำ)	16.00	1	26.09	26.09	10.01-100	20.00				เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)		
							Chlorpheniramine 4 mg. tablet	0.06	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50				ราคาทุนใบแจ้งยา UHCSไม่ตรงกับบัญชี รับจ่ายเขตพื้นที่ ตามแบบ รบ301		
																	-ราคาทุนยอดรวม/หน่วย 0.06 บ.		
																	-ราคาทุนยอดรับ/หน่วย 0.06 บ.		
																	-ราคาทุนยอดจ่าย/หน่วย 0.06 บ.		
																	-ราคาทุนคงเหลือ 0.05 บ.		
																	-ราคาทุนที่รับจากแม่ข่าย - บ.		
							ประสมแวง (เม็ด)	4.75	1	6.75	6.75	1.01-10	6.25				เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศ (สูงกว่า)		

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง						หมายเหตุ
ลำดับที่	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	รายการ	จำนวนเงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ							
											หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนดราคา		อัตราค่าบริการหมวดอื่นๆ					
											ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)	ราคาที่ให้เบิก		ราคาต้นทุนต่อหน่วย (บาท)	ราคาที่ให้เบิก		ราคา				
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	100.00	100.00	8.00	50.00					เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)				
4	19 พ.ย. 67	นางไฉไล ศีลประเสริฐ	-	-	0.00		107.00			111.00							สิทธิบัตรทอง 30 บาท				
						ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	100.00	1	100.00	100.00	8	50.00					เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)				
						Earloop mask	3.00	1	5.00	5.00	1.01-10	4.00					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า) ราคาทุนในใบสั่งยา (HCDI ไม่ตรงกับบัญชีรับจ่ายเวชภัณฑ์ ตามแบบ รบ301 -ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 3 บ. -ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 3 บ. -ราคาทุนยอยกยา/หน่วย 2.98 บ. -ราคาทุนคงเหลือ 3.01 บ. -ราคาทุนที่รับจากแม่ข่าย - บ.				
						Glove No.M	2.00	2	3.00	6.00	1.01-10	2.75					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)				
5	6/12/67	นายมงคล คล้ายทองคำ	-	-	0.00		125.80			145.00							สิทธิบัตรกันลั้งคม (รพ.เขาชะเมา)				
						Ibuprofen 200 mg. tablet	0.50	10	1.00	10.00	0.21-0.50	1.00									
						Dicloxacilin 250 mg. capsule	1.04	20	1.75	35.00	1.01-10	1.50					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (สูงกว่า)				
						ค่าบริการทางการแพทย์	50.00	1	50.00	50.00		8	50.00								
						ห้ามแผลที่เท้า (Wound dressing on foot skin)	50.00	1	50.00	50.00		8	70.00				เรียกเก็บค่าบริการทำแผลไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)				
6	11/12/67	นางสาวมรดา แสงแก้ว	-	-	0.00		127.35			161.75							สิทธิบัตรทอง 30 บาท (รพ.เขาชะเมา)				
						Paracetamol 500 mg. tablet	0.24	10.00	0.50	5.00	0.21-0.50	1.00					เรียกเก็บค่ายาไม่เป็นไปตามประกาศฯ (ต่ำกว่า)				
						ฟ้าทะลายโจร (แคปซูล)	0.80	20.00	1.50	30.00	0.50-1	1.50									

อัตราค่าบริการตามใบเสร็จรับเงิน										อัตราค่าบริการตามระบบ JHCIS					อัตราค่าบริการตามประกาศของสำนักงานจังหวัดระยอง						หมายเหตุ
ลำดับที่	วันที่	ชื่อ-นามสกุล	เล่มที่	เลขที่	รายการ	จำนวน เงิน/บาท	รายการ	ราคาทุน	จำนวน	ขาย/หน่วย	รวมเงิน	คนไทย			ชาวต่างชาติ						
												หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา		อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ	หลักเกณฑ์ในการกำหนด ราคา	อัตราค่าบริการ หมวดอื่นๆ					
												ราคาค่า ต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ที่ ให้เบิก	ราคา หมวด	ราคาค่า ต้นทุน ต่อหน่วย (บาท)	ราคา ให้เบิก	ราคา หมวด				
																		ราคา	ราคา		
												0.01-0.20	0.50								
												0.01-0.20	0.50								
												1.01-10	6.25						เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
														8	50.00				เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
7	27/2/68	นายทวี จันทรีพิทักษ์	-	-	-	0.00			134.00			146.00							สิทธิ (ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป)		
									100.00	1	100.00	100.00			8	50.00			เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
									7.00	1	10.00	10.00	1.01-10	9.00					เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
									27.00	1	36.00	36.00	10.01-100	33.50					เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
8	11/3/68	นายปฐวี วิวัฒน์	-	-	-	0.00			145.75			192.84							สิทธิบัตรทอง 30 บาท (รพ.ทะเลหมอก)		
									100.00	1	100.00	100.00			8	50.00			เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
									0.24	20	0.50	10.00	0.21-0.50	1.00					เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (ต่ำกว่า)		
									0.80	20	1.50	30.00	0.50-1	1.50							
									0.15	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50							
									0.06	20	0.50	10.00	0.01-0.20	0.50							
									4.75	1	6.75	6.75	1.01-10	6.25					เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
									16.00	1	26.09	26.09	10.01-100	20.00					เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		
9	11/3/68	ด.ช.วงศกร ฤกษ์ทวี	-	-	-	0.00			119.20			134.75							สิทธิบัตรทอง 30 บาท (รพ.ทะเลหมอก)		
									100.00	1	100.00	100.00			8	50.00			เรียกเก็บค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการไม่เป็นไปตามประกาศา (ต่ำกว่า)		
									9.00	1	18.00	18.00	1.01-10	11.50					เรียกเก็บค่าาไม่เป็นไปตามประกาศา (สูงกว่า)		

รายการสุ่มตรวจนับยาคงเหลือของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสงส่องหล้า 2

ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2568

ลำดับที่	ชื่อยา - เวชภัณฑ์	ยอดคงเหลือ ตามระบบ JHCIS		ยอดคงเหลือ ตามการตรวจนับ		ผลต่าง	หมายเหตุ
		ปริมาณ	หน่วยนับ	ปริมาณ	หน่วยนับ		
1	ฟ้าทะลายโจร (แคปซูล)	450	แคปซูล	490	แคปซูล	เกิน 40	
2	มะขามป้อม (น้ำ)	56	ขวด	55	ขวด	ขาด 1	
3	อบเชย (น้ำ)	69	ขวด	69	ขวด		
4	Amoxicillin 500 mg. capsule	430	แคปซูล	440	แคปซูล	เกิน 10	
5	Chlorpheniramine 2 mg./5ml. Syrup	78	ขวด	78	ขวด		
6	Diclofenac 25 mg. tablet	320	เม็ด	300	เม็ด	ขาด 20	
7	Folic acid 5 mg. tablet	1,095	เม็ด	1,090	เม็ด	ขาด 5	
8	Ibuprofen 200 mg. tablet	150	เม็ด	140	เม็ด	ขาด 10	
9	Methyl salicylate cream (External)	26	หลอด	25	หลอด	ขาด 1	
10	Paracetamol 500 mg. tablet	980	เม็ด	1,000	เม็ด	เกิน 20	

บัญชีสรุปการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
กรณีไม่มีประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองให้ท่านออกเวลาราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแสงส่องหล้า ๒

ลำดับ ที่	เลขที่ฎีกา	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อัตราค่าตอบแทนตามฎีกาเบิกจ่าย				อัตราค่าตอบแทนที่เบิกได้ตามการตรวจสอบ			ผลต่าง	หมายเหตุ
				จำนวน ชม.	อัตรา ที่เบิก	จำนวนเงิน	จำนวน ชม.	อัตรา ที่เบิก	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน		
๑	๑๘/๒๕๖๘	นางสาวกิงกาญจนา บุญยิ่งเหลือ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	๑	๘๐	๘๐				๐	๘๐.๐๐	ไม่มีประกาศองค์การ
		นายวชิรวิทย์ ขอสืบ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๑	๘๐	๘๐				๐	๘๐.๐๐	บริหารส่วนจังหวัดระยอง
		นางสาวณมล แสงหิรัญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๑	๘๐	๘๐				๐	๘๐.๐๐	ให้ท่านออกเวลาราชการ
๒	๓๘/๒๕๖๘	นายวชิรวิทย์ ขอสืบ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๑	๘๐	๘๐	-	-		๐	๘๐.๐๐	
		นางสาวณมล แสงหิรัญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๑	๘๐	๘๐	-	-		๐	๘๐.๐๐	
		นางสาวสุกัญญา ยวงไย	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	๑	๘๐	๘๐	-	-		๐	๘๐.๐๐	
รวมจำนวนเงิน											๔๘๐.๐๐	

หมายเหตุ

เบิกค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการเกินเนื่องจากไม่มีประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองให้ท่านออกเวลาราชการ (คลินิก NCD) ในวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๗ และ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘