

กระดาษทำการตรวจสอบภายใน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
ด้านยาและเวชภัณฑ์

หน่วยรับตรวจ.....รพสต. ....

วันที่ตรวจ.....

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน			ผลการตรวจสอบ/ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	ข้อเสนอแนะ	หมายเหตุ
		มี (๑)	ไม่ สมบูรณ์ (๐.๕)	ไม่มี (๐)			
	<b>ยาและเวชภัณฑ์</b>						
๑	การรับยา-เวชภัณฑ์เข้าคลังเพื่อควบคุมเก็บรักษาหลังจากคณะกรรมการตรวจรับพัสดุดำเนินการตรวจรับและลงลายมือชื่อเรียบร้อยทุกครั้ง						
๒	บันทึกการรับยา-เวชภัณฑ์ในบัญชีคุมวัสดุทุกครั้ง/เป็นปัจจุบัน						
๓	กรณีรับยา-เวชภัณฑ์เข้าคลังเพื่อควบคุมเก็บรักษาโดยไม่มีหลักฐานการจัดซื้อและไม่ผ่านการตรวจรับของกรรมการตรวจรับพัสดุได้แยกยา-เวชภัณฑ์ดังกล่าวออกต่างหากชัดเจน						

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน			วิธีการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ/ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	หมายเหตุ
		มี (๑)	ไม่ สมบูรณ์ (๐.๕)	ไม่มี (๐)			
๔	การเบิกจ่ายยา-เวชภัณฑ์จัดทำใบเบิกพัสดุทุกครั้ง						
	๑) ใบเบิกจ่ายยา-เวชภัณฑ์ลงลายมือชื่อผู้เบิก (จ่าย ผู้อนุมัติถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์						
	๒) บันทึกบัญชีการเบิกจ่ายยา-เวชภัณฑ์ในบัญชีคุมพัสดุทุกครั้ง/เป็นปัจจุบัน						
	๓) มีระบบการสอบทานการควบคุม เก็บรักษา และเบิกจ่ายยา-เวชภัณฑ์ประจำเดือน .....						
	๔) จัดทำรายงานยา-เวชภัณฑ์คงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน						
	๕) ส่งสำเนารายงานยา-เวชภัณฑ์คงเหลือทุกสิ้นเดือนให้ฝ่ายบัญชีเป็นประจำทุกเดือน						

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน			วิธีการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ/ข้อบกพร่องที่ตรวจพบ	หมายเหตุ
		มี (๑)	ไม่ สมบูรณ์ (๐.๕)	ไม่มี (๐)			
๕	การควบคุมคุณภาพยา - เวชภัณฑ์						
	๑) สถานที่จัดเก็บยา - เวชภัณฑ์ มีความเหมาะสม						
	๒) การควบคุมรักษาคุณภาพยา						
	๓) การควบคุมวันหมดอายุ						
	๔) Over Stock , Dead Stock						
	รวมคะแนน						

ผลการตรวจสอบเพิ่มเติม.....  
.....  
.....

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ตำแหน่ง.....