

ปัญหาเกี่ยวกับระบบบัญชีของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข



นางสาวกัญญาวัลย์ สิริพงษ์กุล

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัญชีมหาบัณฑิต

ภาควิชาการบัญชี

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2526

ISBN 974-562-205-2

008565

11๕๙๑๖๖32

๒

PROBLEMS CONCERNING THE ACCOUNTING SYSTEM OF HOSPITALS  
IN THE DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES,  
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

Miss Thippawan Leeraphongkul

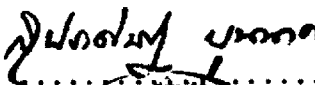
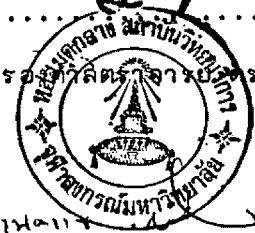
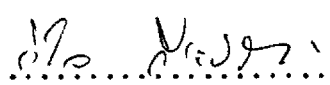
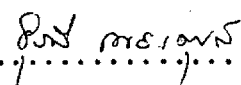
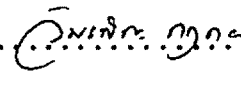
A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Accounting  
Department of Accountancy  
Graduate School  
Chulalongkorn University

1983

ISBN 974-562-205-2

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ปัญหาเกี่ยวกับระบบบัญชีของ โรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
โดย	นางสาวทิพย์วัลย์ สิริพงษ์กุล
ภาควิชา	การบัญชี
อาจารย์ที่ปรึกษา	นางสาว บุษวี เพ็ชรสุปต์ อาจารย์ วันเพ็ญ กฤตผล

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยนี้เป็นส่วนหนึ่ง  
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญามหาบัณฑิต

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์	 ..... คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (รองศาสตราจารย์ ดร. สุประสิทธิ์ บุญนาค) 
	..... ประธานกรรมการ (ศาสตราจารย์ เพ็ญแข สนิทวงศ์ ณ อยุธยา)
	 ..... กรรมการ (รองศาสตราจารย์ วิไล วีระปรีย)
	 ..... กรรมการ (นางสาวบุษวี เพ็ชรสุปต์)
	 ..... กรรมการ (อาจารย์ วันเพ็ญ กฤตผล)

ลิขสิทธิ์ของบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

หัวข้อวิทยานิพนธ์	ปัญหาเกี่ยวกับระบบบัญชีของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวง สาธารณสุข
ชื่อผู้ผลิต	นางสาวกัญญาวัลย์ สิริพงษ์กุล
อาจารย์ที่ปรึกษา	นางสาวอุรวดี เพชรอุบล อาจารย์ วันเพ็ญ กฤตผล
ภาควิชา	การบัญชีทั่วไป
ปีการศึกษา	2525



ประเทศไทยก็เช่นเดียวกับประเทศที่กำลังพัฒนาทั้งหลาย มักจะประสบกับปัญหาสาธารณสุข  
ประชากรเพิ่มอย่างรวดเร็ว โรคทางกายและทางจิต และสิ่งแวดล้อมเป็นพิษมากขึ้น การแก้ปัญหา  
เหล่านี้จำเป็นต้องให้บริการสาธารณสุขที่ต่อเนื่องกัน ทั้งด้านป้องกันและรักษา รัฐบาลได้ตระหนัก  
ถึงความสำคัญเกี่ยวกับการสาธารณสุข จึงได้วางโครงการปรับปรุง ขยายและก่อสร้างสถานบริการ  
สาธารณสุขของกระทรวงสาธารณสุขเพิ่มขึ้นเพื่อสุขภาพอันดีของประชาชน โดยมุ่งหมายให้สามารถ  
บริการประชาชนได้เพียงพอและรวดเร็วยิ่งขึ้น กรมการแพทย์เป็นส่วนราชการหนึ่งในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุขจึงต้องสนับสนุนโครงการเหล่านี้ด้วย ในการนี้จำเป็นต้องใช้เงินทุนเป็นจำนวนมากสำหรับ  
สถานบริการสาธารณสุขหรือโรงพยาบาลแต่ละแห่ง ต้องมีการวางแผนการดำเนินงานและการ  
ควบคุมที่ดี เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งในการวางแผนและการควบคุมนี้  
จะต้องอาศัยข้อมูลส่วนใหญ่จากระบบบัญชี ฉะนั้นจึงสมควรศึกษาถึงปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากระบบบัญชี  
ของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน สิ่งที่โรงพยาบาลจะต้องระลึกถึงในฐานะที่  
เป็นหน่วยงานย่อยของกรมการแพทย์ก็คือ เอกสาร ลัญตบัญชี และรายงานต่าง ๆ จะต้องมีส่วนที่  
สามารถเข้าใจได้ง่าย และให้ข้อมูลเพียงพอต่อกรมการแพทย์และรัฐบาล รวมทั้งต่อฝ่ายบริหารของ  
โรงพยาบาลเอง และเพื่อที่จะเป็นแนวทางให้รัฐบาลว่า โครงการพัฒนาโรงพยาบาลในสังกัดกรม-  
การแพทย์ที่รัฐกำหนดไว้เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 5 จะบรรลุเป้าหมายหรือไม่

การศึกษาปัญหาเกี่ยวกับระบบบัญชีของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ ส่วนใหญ่กระทำ  
โดยรวบรวมข้อเท็จจริงจากบันทึก เอกสารหลักฐานและรายงานต่าง ๆ รวมทั้งสอบถามเจ้าหน้าที่ที่

เกี่ยวข้องของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ผลการศึกษาปรากฏว่า

- โรงพยาบาลสังกัดทบวงไทยควบคุมเกี่ยวกับการเงินชุดหนึ่ง ซึ่งได้แก่ รายได้และรายจ่าย จากการดำเนินงานและจากเงินงบประมาณแผ่นดิน นอกจากนี้สังกัดทบวงไทยควบคุมเกี่ยวกับฟัลดูคงเหลือต่าง ๆ ซึ่งได้แก่ เวชภัณฑ์ อาหาร วัสดุสำนักงานและวัสดุอื่น ๆ และสหภาพที่เป็นควบคุมเกี่ยวกับสินทรัพย์ถาวร ซึ่งได้แก่ อุปกรณ์การแพทย์ อุปกรณ์สำนักงานและอุปกรณ์อื่น ๆ และยานพาหนะ
- โรงพยาบาลมีฟัลดูคงเหลือหลายประเภท เช่น วัสดุเครื่องมือแพทย์ น้ำตัดและห้องปฏิบัติการ เวชภัณฑ์ อาหาร วัสดุสำนักงานต่าง ๆ และวัสดุซึ่งใช้ในการฝึกอาชีพแก่คนไข้ เป็นต้น โรงพยาบาลส่วนใหญ่จะควบคุมวัสดุสำนักงานต่าง ๆ และเวชภัณฑ์ ส่วนวัสดุประเภทอื่น ๆ ยังมิได้ดำเนินการควบคุมเกี่ยวกับฟัลดูคงเหลือ
- โรงพยาบาลจัดระบบการควบคุมภายในเกี่ยวกับการเงินโดยยึดสถานที่รับเงินจากการจำหน่ายยาให้อยู่ใกล้กับห้องยา นอกจากนี้ยึดสถานที่รับเงินจากการบริการตรวจรักษาให้อยู่ใกล้กับฝ่ายตรวจรักษาคนไข้นอก หน่วยงานการเงินและบัญชีของโรงพยาบาลทำการควบคุมการเงินของโรงพยาบาลทั้งหมด ในการควบคุมฟัลดูคงเหลือ โรงพยาบาลได้มอบหมายให้งานฟัลดูควบคุมวัสดุสำนักงานต่าง ๆ ฝ่ายเภสัชกรรมควบคุมเวชภัณฑ์ และฝ่ายโภชนาการควบคุมอาหาร สำหรับการควบคุมสินทรัพย์ถาวรของโรงพยาบาลทั้งหมดได้มอบให้งานฟัลดูควบคุม และให้ฝ่ายต่าง ๆ ที่ใช้สินทรัพย์ถาวรควบคุมสินทรัพย์ถาวรประจำฝ่าย
- โรงพยาบาลยังไม่มีการระบบบัญชีต้นทุนมาใช้ ทำให้ฝ่ายบริหารขาดเครื่องมือที่ดีในอันที่จะวางแผนและควบคุม โดยเฉพาะอย่างยิ่งการที่จะควบคุมค่าใช้จ่ายการดำเนินงานของฝ่ายต่าง ๆ และการจะกำหนดอัตราค่ารักษาให้เหมาะสมโดยมีผลตอบแทนเพียงพอนั้นย่อมต้องอาศัยข้อมูลที่ได้จากระบบบัญชีต้นทุน
- การจัดทำรายงานเพื่อควบคุมในบัลจูนยังประสบปัญหาทำให้ล่าช้า ต้องมีการจัดทำรายงานหลายชุด ตามกลุ่มบัญชีที่จัดทำ ซึ่งอาจแก้ไขได้โดยการจัดแบ่งส่วนงานหรือปรับปรุงระบบการทำงานเสียใหม่

### การแก้ปัญหา

- โรงพยาบาลควรจัดหางบดุลประจำเดือนขึ้น เพื่อแสดงให้เห็นสินทรัพย์ หนี้สิน และเงินทุนของโรงพยาบาล
- ผลิตคงเหลือประเภทอื่น ๆ ควรดำเนินการควบคุมบัญชีวัสดุเช่นเดียวกับเวชภัณฑ์และวัสดุสำนักงานต่าง ๆ
- โรงพยาบาลควรกำหนดขั้นตอนการควบคุมภายในพร้อมทั้งแนะนำให้ฝ่ายต่าง ๆ ที่รับผิดชอบทราบเกี่ยวกับการควบคุมภายในด้วย และให้ปฏิบัติตามขั้นตอนที่กำหนดด้วย
- โรงพยาบาลควรนำระบบบัญชีต้นทุนมาใช้ แต่อาจจะต้องใช้เวลาในการศึกษาเพื่อวางรูปแบบบัญชีให้เหมาะสม เพราะกิจการให้บริการหลายชนิดและแต่ละชนิดมีรายละเอียดต้นทุนไม่เหมือนกัน
- โรงพยาบาลควรให้ฝ่ายบัญชีทำหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดทำบัญชีการเงิน บัญชี-วัสดุต่าง ๆ ทะเบียนสินทรัพย์ถาวรและบัญชีต้นทุน เพื่อให้การจัดทำรายงานต่าง ๆ ของกิจการมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น



bulletins and reports of the Department of Medical Services, as well as from interviewing the personnel concerned in the said department and in the hospitals operated under the department.

The result of the study revealed the following points:-

- Inadequate control over other kinds of inventories, apart from office-supplies and drugs, still prevails. Means of control over such supplies as medical, surgical and laboratory, food, occupational therapy supplies etc. should be put in force.

- Better control on fixed assets by their location should be effected. At present, the control of all fixed assets was done centrally by the supply-unit irrespective of the location of the assets.

- Better control on money remitted from each medical service unit should be put in force.

- Cost accounting system should be introduced, so that performance of each operational department can be suitably rated, more effective control could be achieved while at the same time the cost accounting system could generate useful information to management for its duty of planning, controlling and decision-making.

- A better and more rapid way of performance reporting should be envisaged in order to expedite the dissemination of information so that prompt remedial action could be taken.

With such improvement in its recording, controlling and reporting, the author believes that a number of problems concerning the accounting system of hospitals under the Department of Medical Service, Ministry of Public Health could be alleviated.





วิทยานิพนธ์เรื่องนี้ ผู้เขียนได้ขออนุมัติให้ข้อมูลของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จากนายแพทย์กมล สินรวานนท์ อธิบดีกรมการแพทย์ ซึ่งท่านได้กรุณาอนุมัติให้ใช้ได้ นั้น ผู้เขียนขอกราบขอบพระคุณท่านไว้ ณ ที่นี้ด้วย

อีกท่านหนึ่งซึ่งผู้เขียนไม่อาจลืมพระคุณได้ คือ นายแพทย์บรรลพ ศิริพานิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งได้กรุณาให้คำแนะนำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลมาตั้งแต่นั้น

และอีกสองท่านสุดท้ายซึ่งผู้เขียนต้องขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงคือ คุณบุชาติ เพชรคุปต์ พนักงานตรวจเงินแผ่นดิน 6 กองตรวจเงินรัฐวิสาหกิจและเงินทุน (เดิมอยู่ฝ่ายตรวจกระทรวงสาธารณสุข กองตรวจเงินฝ่ายเศรษฐกิจและสังคม) สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน และอาจารย์วันเพ็ญ กฤตผล อาจารย์ภาคการบัญชี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ซึ่งได้กรุณารับเป็นอาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัยของผู้เขียน และได้ให้คำปรึกษา คำแนะนำ ตลอดจนตรวจแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ของวิทยานิพนธ์จนสำเร็จ หากปราศจากความช่วยเหลือของท่านทั้งสองแล้ว วิทยานิพนธ์เรื่องนี้ก็คงยากที่จะสำเร็จลงได้

อนึ่ง ผู้เขียนใคร่ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ได้มีส่วนช่วยเหลือในการทำวิทยานิพนธ์เรื่องนี้

ทิพย์วัลย์ ศิริพงษ์กุล

สารบัญ



	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย .....	๙
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๒
กิตติกรรมประกาศ .....	๓
สารบัญตาราง .....	๓
สารบัญแผนภูมิ .....	๓
สารบัญรูป .....	๓
บทที่	
<u>1 บทนำ</u> .....	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา .....	2
ขอบเขตของการศึกษา .....	2
วิธีการศึกษาค้นคว้า .....	3
ประโยชน์ที่จะได้จากการศึกษา .....	3
ภูมิหลังของโรงพยาบาลในประเทศไทย .....	3
ประเภทต่าง ๆ ของโรงพยาบาล .....	5
✓ <u>2 การแบ่งส่วนงานและการบริหารงาน</u> .....	15
✓ การจัดตั้งองค์การ .....	15
รูปขององค์การและการบริหารงาน .....	19
✓ การจัดสายงาน .....	23
หน้าที่และความรับผิดชอบของแต่ละหน่วยงาน .....	25
✓ <u>3 ลักษณะการดำเนินงานของโรงพยาบาล</u> .....	30
✓ แผนภูมิการบริหารโรงพยาบาลทั่วไป .....	30
การแบ่งส่วนราชการของโรงพยาบาล .....	32
โรงพยาบาลประเภทฝ่ายกาย .....	32
✓ โรงพยาบาลประเภทฝ่ายจิต .....	34

บทที่

หน้า

3 (ต่อ)	หน้าที่และความรับผิดชอบของฝ่ายต่าง ๆ ในโรงพยาบาล . . . .	36
	x โรงพยาบาลประเภทฝ่ายกาย . . . . .	36
	x ฝ่ายบริหารทั่วไป . . . . .	36
	/ ฝ่ายการพยาบาล . . . . .	38
	ฝ่ายกุมารเวชกรรม . . . . .	39
	/ ฝ่ายสรีรวิทยา . . . . .	39
	ฝ่ายจิตเวช . . . . .	40
	/ ฝ่ายทันตกรรม . . . . .	40
	ฝ่ายพยาธิวิทยา . . . . .	40
	/ ฝ่ายโภชนาการ . . . . .	40
	ฝ่ายเภสัชกรรม . . . . .	41
	/ ฝ่ายรังสีวิทยา . . . . .	43
	ฝ่ายเวชปฏิบัติทั่วไปและผู้ป่วยนอก . . . . .	43
	/ ฝ่ายเวชกรรมสังคม . . . . .	46
	ฝ่ายเวชศาสตร์ฟื้นฟู . . . . .	46
	/ ฝ่ายวิสัญญี . . . . .	46
	ฝ่ายศัลยกรรม . . . . .	47
	/ ฝ่ายสูติ-นรีเวชกรรม . . . . .	47
	ฝ่ายโสต คอ นาสิก . . . . .	47
	/ ฝ่ายออร์โธปิดิกส์ . . . . .	48
	ฝ่ายอายุรกรรม . . . . .	48
	x ฝ่ายวิชาการ . . . . .	48
	โรงพยาบาลประเภทฝ่ายจิต . . . . .	48
	ฝ่ายบริหารทั่วไป . . . . .	48
	/ ฝ่ายผู้ป่วยนอก . . . . .	49
	ฝ่ายจิตเวชทั่วไป . . . . .	49
	/ ฝ่ายจิตสรีรวิทยา . . . . .	49

บทที่

	หน้า
3 (ต่อ)	
ฝ่ายโรงพยาบาลกลางวัน .....	49
/ ฝ่ายจิตเวชสูงอายุ .....	49
ฝ่ายจิตเวชวัยรุ่น .....	49
/ ฝ่ายจิตเวชเด็ก .....	49
ฝ่ายนิติจิตเวช .....	49
/ ฝ่ายจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน .....	50
ฝ่ายฟื้นฟูสมรรถภาพ .....	50
/ ฝ่ายประสาทวิทยา .....	51
ฝ่ายรังสีและคลื่นสมอง .....	51
/ ฝ่ายพยาธิวิทยาและชันสูตร .....	51
ฝ่ายจิตวิทยา .....	51
/ ฝ่ายสังคมสงเคราะห์ .....	52
ฝ่ายเภสัชกรรม .....	52
/ ฝ่ายทันตกรรม .....	52
ฝ่ายการพยาบาล .....	52
/ ฝ่ายวิชาการ .....	52
ขอบเขตของสายการบังคับบัญชา .....	53
✓ 4   ระบบบัญชีของโรงพยาบาลในสังกัดกรมการแพทย์ .....	59
/ การวิวัฒนาการด้านการบัญชีของโรงพยาบาล .....	60
เอกสารและสมุดบัญชี .....	64
เอกสารประกอบรายการ .....	64
/ สมุดบัญชีและทะเบียนต่าง ๆ .....	65
แผนภูมิบัญชี .....	75
/ หลักและวิธีการบัญชีที่ใช้ .....	78
การควบคุมและการบันทึกบัญชีรายได้และลูกหนี้ .....	78

บทที่

4 (ต่อ)

หน้า

/ เงินงบประมาณรับ .....	79
เงินรายได้แผ่นดิน .....	79
/ เงินนอกงบประมาณ .....	80
ลูกหนี้ .....	84
/ การควบคุมและการบันทึกบัญชีรายจ่าย .....	88
เงินงบประมาณ .....	89
/ เงินรายได้แผ่นดิน .....	92
เงินนอกงบประมาณ .....	92
/ การควบคุมเงินสด .....	96
เงินสดรับ .....	96
เงินสดจ่าย .....	100
/ การจัดซื้อ .....	101
การควบคุมและบันทึกบัญชีวัสดุ .....	104
วัสดุ .....	104
/ คลังวัสดุ .....	105
คลังเวชภัณฑ์หรือคลังยา .....	106
/ คลังเครื่องบริโภค .....	111
การควบคุมและการบันทึกบัญชีสินทรัพย์ถาวร .....	114
/ การปลดระวางสินทรัพย์ถาวร .....	118
การควบคุมการบันทึกบัญชีหนี้สิน .....	120
/ การรวบรวมและจัดทำรายงาน .....	121
5 <u>ปัญหาบางประการของระบบบัญชี</u> .....	136
<u>ปัญหาเกี่ยวกับหลักและวิธีการบัญชี</u> .....	137
บัญชีรายได้และรายจ่าย .....	137
ปัญหาลินทรัพย์หมุนเวียน .....	152
ปัญหาลินทรัพย์ถาวร .....	180

	หน้า
บทที่ 5 (ต่อ)	
ปัญหาการปลดระวางสินทรัพย์ถาวร .....	183
ปัญหาหนี้สิน .....	185
ปัญหาด้านการรายงานการเงิน .....	187
ปัญหาที่เกิดจากรายงานสำหรับภายในกิจการ ...	187
ปัญหาที่เกิดจากรายงานสำหรับภายนอกกิจการ .	194
ปัญหาด้านการควบคุมภายใน .....	196
ปัญหาเกี่ยวกับรายได้ .....	196
ปัญหาเกี่ยวกับรายจ่าย .....	201
ปัญหาเกี่ยวกับสินทรัพย์ .....	202
ปัญหาเกี่ยวกับหนี้สิน .....	205
6	
<u>ข้อเสนอแนะและสรุป .....</u>	207
ข้อเสนอแนะหลักและวิธีการบัญชี .....	207
ข้อเสนอแนะการรายงาน .....	241
ข้อเสนอแนะด้านการควบคุมภายใน .....	264
สรุป .....	278
บรรณานุกรม .....	283
ภาคผนวก .....	286
ประวัติผู้เขียน .....	331

## สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1.1	โรงพยาบาลประเภททั่วไปในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข .....	7
1.2	โรงพยาบาลประเภททั่วไปในสังกัดกระทรวงอื่น .....	8
1.3	โรงพยาบาลเฉพาะโรคในสังกัดกรมการแพทย์ .....	9
1.4	โรงพยาบาลประเภททั่วไปในสังกัดกรุงเทพมหานคร (เทศบาล) .....	10
1.5	โรงพยาบาลในสังกัดรัฐวิสาหกิจ .....	11
2	สมุดเงินสด .....	123
3	รายงานเงินคงเหลือประจำวัน .....	124
4	รายงานประเภทเงินคงเหลือ .....	125
5.1	รายงานการรับจ่ายเงินบำรุง .....	126
5.2	รายงานการรับจ่ายและคงเหลือของคลังพัสดุ .....	134
5.3	รายงานครุภัณฑ์ประจำปี .....	135
6	งบทดลอง .....	244
7	งบดุล .....	245
8	งบแสดงรายได้และรายจ่าย .....	251
9	งบย่อยแสดงการดำเนินงานและรายจ่ายฝ่ายเภสัชกรรม เวชภัณฑ์ .....	252
10	งบย่อยแสดงการดำเนินงานและรายจ่ายฝ่ายโภชนาการ อาหาร .....	253
11	งบย่อยแสดงการดำเนินงานและรายจ่ายฝ่ายการพยาบาล (ตึกพยาบาล) .....	254
12	งบย่อยแสดงการดำเนินงานและรายจ่ายฝ่ายทันตกรรม .....	255
13	งบย่อยแสดงการดำเนินงานและรายจ่ายฝ่ายพิมพ์ลัสมรรถภาพ .....	256
14	งบย่อยแสดงการดำเนินงานและรายจ่ายฝ่ายบริหารทั่วไป .....	257
15	งบย่อยแสดงการดำเนินงานของงานพัสดุ วัสดุสำนักงานต่าง ๆ .....	258
16	งบย่อยแสดงการดำเนินงานของฝ่ายเภสัชกรรม เวชภัณฑ์คลังยาใน .....	259
17	งบย่อยแสดงการดำเนินงานของฝ่ายเภสัชกรรม เวชภัณฑ์คลังยานอก .....	260
18	งบแสดงรายรับและรายจ่ายขั้นต้นของโรงพยาบาล .....	261
19	งบแสดงรายจ่ายของโรงพยาบาล .....	262

## สารบัญแนวมุข

แนวมุขที่		หน้า
1	การบริหารงานกรมการแพทย	21
2	โรงพยาบาลฝายกาย	33
3	โรงพยาบาลฝายจิต	35
4	สถาบันแพทยวิทยา	37
5	การดำเนินงานของฝายเภสัชกรรม	44
6	การคัดล่ายงานของฝายเภสัชกรรม	45
7	ขั้นตอนวิธีการดำเนินงานเกี่ยวกับงบประมาณ การก้อหนดผูกพัน การเบิก- จ่ายเงิน และการบัญชีของโรงพยาบาล	76



## สารบัญรูป

รูปประกอบที่		หน้า
1	สมุดเงินฝาก .....	68 ✓
2	ทะเบียนคุมเงิน .....	208 ✓
3	รายงานเงินรับจ่ายและคงเหลือ .....	210 ✓
4	ทะเบียนเงินงบประมาณ .....	211 ✓
5	บัญชีครุภัณฑ์ .....	215
6	ทะเบียนรายรับเงินบำรุงโรงพยาบาล .....	216 ✓
7	การควบคุมต้นทุนเวชภัณฑ์รายวันคลังยานอก .....	218
8	การควบคุมเวชภัณฑ์จ่ายแยกตามฐานะผู้ป่วยของคลังยานอก .....	219
9	บัญชีคุมวัสดุคลังยาใน .....	220 ,
10	บัญชีสต็อกเวชภัณฑ์ .....	222 ,
11	ต้นทุนการผลิตและสิ่งผลิต .....	223
12	บัญชีคุมเวชภัณฑ์คลังยาใน .....	224 ,
13	บัญชีคุมคลังโภชนาการ .....	224
14	บัญชีคุมอาหารสด .....	226
15	การควบคุมราคาต้นทุนอาหารรายวัน .....	227
16	บัญชีคุมต้นทุนวัสดุสำนักงาน .....	228
17	ต้นทุนวัสดุที่ใช้ในการฝึกอาชีพ .....	230
18	ต้นทุนในการฝึกอาชีพและผลิตผลพลอยได้ .....	231
19	ต้นทุนวัสดุที่ใช้ในการฝึกอาชีพ .....	232
20	บัญชีคุมผลิตผล .....	233
21	บัญชีสต็อกผลิตผล .....	234
22	ทะเบียนการขายผลิตผลของฝ่ายฟื้นฟูสมรรถภาพ .....	236
23	ทะเบียนคุมการผลิตตามใบสั่งซื้อ .....	237
24	บัญชีต้นทุนวัสดุเครื่องแต่งกาย .....	237
25	บัญชีบริการตรวจรักษาพยาบาล .....	239

รูปประกอบที่		หน้า
26	ต้นทุนการให้บริการดูแลสุขภาพ ..... 239	239
27	ลํารายชื่อสิ่งตรวจประคําวัน ..... 240	240
28	รายงานครุภัณฑ์ประคําปี ..... 243	243