

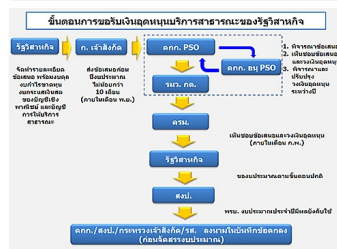
การให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณะของรัฐวิสาหกิจ

แผนภาพการดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554
 กฎอัยการระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตามระเบียบว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554 นี้ แทน

1. ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนฯ

- 1.1 รัฐวิสาหกิจจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงินเพื่อระบบบัญชีซึ่งแยกเป็นบัญชีเชิงพาณิชย์ และบัญชี การให้บริการ สาธารณะ โดยเสนอบัญชีประกอบของชุด ชุดที่ 1 รายได้ และบัญชีงบเงินสด แผนการตรวจเร่งรัดค่าใช้จ่ายที่รวมถึงงบราย และ นำเสนอต่อคณะกรรมการจัดสรรเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขในอัตราร้อยละ 10 เดือน ก่อนขึ้นเป็นงบประมาณ (ภายในเดือนพฤศจิกายน) หากมีข้อเสนอและระยะเวลาดังกล่าวให้เสนอใหม่เป็นปรมาณถัดไป
- 1.2 คณะกรรมการพิจารณาเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจพิจารณาข้อเสนอและวงเงินอุดหนุน จากนั้นให้เสนอ คณะกรรมการ เพื่อเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงคลังพิจารณาเรื่องวงเงินอุดหนุนให้พร้อมและข้อยอมรับปรมาณรายจ่ายประจำปี
- 1.3 รัฐวิสาหกิจจัดทำรายละเอียดวงเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขที่ต่อรัฐมนตรีให้พร้อมและข้อยอมรับปรมาณรายจ่ายประจำปีตามวิธีการและขั้นตอนการเสนอข้อรับปรมาณรายจ่ายประจำปี
- 1.4 คณะกรรมการ จัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุขกับรัฐวิสาหกิจก่อนที่รัฐวิสาหกิจจะได้รับภาครัฐจัดสรรเงินงบประมาณ
- 1.5 รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข ตามแบบรายงานฯ เพื่อคณะกรรมการ กำหนด ดังนี้

- ว่างครึ่งปี ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลภายใน 30 วันหลังจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ตง.) สอดทานงบการเงินแล้วเสร็จ เสนอต่อกระทรวงคลังฯ เพื่อพิจารณาเสนอต่อคณะกรรมการ ให้ความเห็นชอบ
- ว่างครึ่งปี ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลภายใน 45 วันหลังจาก ตง. รับรองงบการเงินแล้วออกตรวจเร่งรัดแล้ว ก็คือพิจารณา เสนอต่อคณะกรรมการ ให้ความเห็นชอบ



2. การจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน

- ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน โดยมีรายละเอียด ดังนี้
- 2.1 ลักษณะของสินค้าและบริการในระบบบัญชีในการให้บริการสาธารณสุข
 - 2.2 คุณสมบัติของชุดบัญชีเชิงพาณิชย์หรือบริการ
 - 2.3 วิธีปฏิบัติและแยกบัญชีซึ่งดำเนินการในการให้บริการสาธารณสุข
 - 2.4 ปรมาณการขอรับเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข โดยระบุถึงหลักการและวิธีการคำนวณต้นทุนที่รายการต้นทุนที่รายการและจัดทำ แผนการเสนอราคาต้นทุน (Activity-Based Costing)
 - 2.5 กำหนดการขอรับเงินอุดหนุนรายปี
 - 2.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ รวมทั้งตัวชี้วัดหรือผลสัมฤทธิ์ของบริการสาธารณสุข
 - 2.7 ความพร้อมและความผูกพันของโครงการ
 - 2.8 ความเสี่ยงของการดำเนินงานและแผนการแก้ไข ระบุถึงความเสี่ยงดังนี้
 - 2.9 ความเกี่ยวข้องกับกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มูลนิธิหรือชุมชน และกฎหมาย
 - 2.10 แผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้รัฐวิสาหกิจเข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าแรงฯ ที่จะทำให้บริการสาธารณสุขเป็นประสิทธิภาพ
 - 2.11 วัตถุประสงค์งานที่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการนี้แยกตามกฎกระทรวงควบคุมการควบคุมต้นทุนและเงื่อนไขในการเรียกเก็บค่าตอบแทน และค่าธรรมเนียมการให้บริการ โดยระบุถึงวงเงินที่จะได้รับจากลูกค้า โดยไม่มีการคำนวณราคา ต้นทุนหรือต้นทุนต่อหน่วยในภาพ ให้ความชัดเจนอัตราแลกเปลี่ยนเงินบาทประเทศไทยในวันเกิดโครงการเป็นรายการใหญ่

3. หลักเกณฑ์ทางบัญชีของการให้บริการสาธารณสุข

- 3.1 ให้รัฐวิสาหกิจที่ประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุน แยกระบบบัญชีออกเป็น 2 ส่วน คือ บัญชีเชิงพาณิชย์และบัญชีการให้บริการสาธารณสุข โดยแต่ละบัญชีจะประกอบด้วยงบการเงิน 3 ประเภท คือ งบดุล งบกำไรขาดทุนและงบกระแสเงินสด ดังนี้
 - (1) งบกำไรขาดทุนในการให้บริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
 - รายได้ทางตรงจากการให้บริการสาธารณสุข = อัตราค่าบริการต่อหน่วย (ที่รัฐกำหนด) X จำนวนหน่วยบริการที่ระบุได้ชัดเจนว่าเกิดจาก บริการสาธารณสุข
 - รายได้อื่นๆ ที่เป็นผลของกำไรจากการให้บริการสาธารณสุข (ไม่รวมในการจัดงบเงินอุดหนุน)
 - ค่าใช้จ่ายจากการให้บริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
 - ค่าใช้จ่ายทางตรงจากการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ใช้ได้ชัดเจนว่าเกิดจากให้บริการสาธารณสุข
 - ค่าใช้จ่ายทางอ้อม หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานในการให้บริการสาธารณสุขที่สามารถแยกออกชัดเจน ได้จากการวิเคราะห์ต้นทุนตามเกณฑ์การพิจารณาต้นทุนกิจกรรม
 - สิ้นทุบหรือส่วนเกินของการให้บริการเชิงพาณิชย์และบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
 - สิ้นทุบหรือส่วนเกินจากการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง สิ้นทุบหรือส่วนเกินที่ระบุได้ชัดเจนว่าใช้ในการให้บริการสาธารณสุข ได้ไปอุดหนุนตามงบ
 - สิ้นทุบหรือส่วนเกินในการให้บริการที่ไม่ใช่เชิงพาณิชย์ หมายถึง สิ้นทุบหรือส่วนเกินที่ใช้ในการดำเนินงานทั่วไป ไปอุดหนุนตามงบการเงิน หากไม่สามารถแยกออกได้อย่างชัดเจน ให้พิจารณาในส่วนมูลค่าตามเกณฑ์การพิจารณาต้นทุนตามเกณฑ์การพิจารณา
 - (2) งบกระแสเงินสดในการให้บริการสาธารณสุขให้ใช้หลักการ Avoidable Costing หรือต้นทุนที่หลีกเลี่ยงได้ ซึ่งเป็นต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับโครงการบริการสาธารณสุขที่ขอรับการอุดหนุนเท่านั้น และไม่เปลี่ยนแปลงต้นทุนมาตรฐานของราคาค่าใช้จ่ายในรูปงบประมาณในกรณีต้นทุนมาตรฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสม รัฐวิสาหกิจจะขอเงินอุดหนุนการดำเนินงานสาธารณสุขเฉลี่ยต่อปี 5 ปี เป็นค่าเปรียบเทียบกับ
- 3.2 การคำนวณต้นทุนบริการสาธารณสุขให้ใช้หลักการ Avoidable Costing หรือต้นทุนที่หลีกเลี่ยงได้ ซึ่งเป็นต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับโครงการบริการสาธารณสุขที่ขอรับการอุดหนุนเท่านั้น และไม่เปลี่ยนแปลงต้นทุนมาตรฐานของราคาค่าใช้จ่ายในรูปงบประมาณในกรณีต้นทุนมาตรฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสม รัฐวิสาหกิจจะขอเงินอุดหนุนการดำเนินงานสาธารณสุขเฉลี่ยต่อปี 5 ปี เป็นค่าเปรียบเทียบกับ
4. บัญชีของโครงการให้บริการสาธารณสุข ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้
 - 4.1 ชื่อโครงการบริการสาธารณสุข
 - 4.2 รายละเอียด "ฝ่ายให้ความตกลง" คือ คณะกรรมการเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข โดยประธานคณะกรรมการ และดำเนินการงบประมาณ โดยผู้แทนบริษัทที่งบประมาณคือ "ฝ่ายให้ความตกลง" คือ กระทรวงคลังหรือกระทรวงวิสาหกิจ โดยยึดกระทรวงเร่งรัด และรัฐวิสาหกิจโดยประธานคณะกรรมการบัญชีและงบประมาณของรัฐวิสาหกิจ
 - 4.3 ขอบเขตการดำเนินงานและข้อกำหนดการให้บริการ
 - (1) ลักษณะและปริมาณของสินค้าหรือบริการสาธารณสุขที่เสนอ
 - (2) คุณสมบัติของบัญชีเชิงพาณิชย์หรือบริการ
 - (3) ระยะเวลาดำเนินงานของโครงการ
 - (4) งบการเงินที่เสนอ ประกอบด้วย บัญชีเชิงพาณิชย์และบัญชีการให้บริการ
 - (5) ข้อกำหนดการให้บริการ
 - 4.4 วัตถุประสงค์และนโยบายที่จะดำเนินการในการให้บริการสาธารณสุข
 - 4.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการให้บริการสาธารณสุข ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
 - 4.6 วิธีการในการเก็บและประเมินผล และตัวชี้วัดผลการดำเนินงานหรือผลสัมฤทธิ์ของบริการสาธารณสุข
 - 4.7 แผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้รัฐวิสาหกิจเข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าแรงฯ
 - 4.8 เงื่อนไขและวิธีการจ่ายเงินอุดหนุน
 - (1) วงเงินงบประมาณที่จะได้รับการอุดหนุน
 - (2) ระยะเวลาที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐ
 - (3) วิธีปฏิบัติเงินอุดหนุน
 - (4) เงื่อนไขที่เป็นข้อกำหนดรับเงินอุดหนุน ในกรณีที่รัฐวิสาหกิจไม่มีการดำเนินงานในปีใดไปจนกว่าปีงบประมาณที่ตกลงไว้ โดยรัฐวิสาหกิจต้องทำเอกสารแจ้งขอที่จะรับพร้อมรายละเอียดและเอกสารที่เกี่ยวข้อง
 - (5) เงื่อนไขให้รัฐวิสาหกิจนำเงินอุดหนุนส่วนเกินส่งคืนคลัง โอนในกรณีส่งงบการเงินของรัฐวิสาหกิจเมื่อสิ้นปี งบประมาณงบประมาณ สิ้นสุด จากการใช้บริการสาธารณสุขมีมูลค่าการอุดหนุนต่ำกว่าที่ไปประมาณการไว้
 - 4.9 การประเมินผลของผลการดำเนินงานในการให้บริการสาธารณสุข

5. แบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข

- ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำแบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้
- 5.1 รายละเอียดของงบการเงินบริการสาธารณสุข ประกอบด้วยชุด บัญชีของงบการเงินรายปี งบกำไรขาดทุน งบกระแสเงินสด และงบการเงินรายปี หรือรายปี และปริมาณในการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งกลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นลูกค้าของโครงการ
 - 5.2 ข้อมูลสถิติ และผลการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งแสดงถึงข้อมูลสถิติปีละประมาณ 5 ปี ย้อนหลัง
 - 5.3 แผนปฏิบัติการที่ชัดเจนในการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งระบุรายละเอียดของเงินอุดหนุน โดยเป็นบัญชีที่แยกตามบัญชีที่ก่อเกิด และผลกระทบโครงการตามบันทึกข้อตกลงฯ กับผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริง
 - 5.4 ผลการประเมินประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขและแผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้เข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าแรงฯ
 - 5.5 ผลการประเมินประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขและแผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้เข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าแรงฯ
 - 5.6 ผลการประเมินประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขและแผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้เข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าแรงฯ
 - 5.7 รายละเอียดอื่นๆ โดยเป็นรายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับรัฐวิสาหกิจมีความประสงค์จะรายงานเพิ่มเติม

เอกสารแนบ

- [ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554](#)
- [ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2551](#)

Download แบบฟอร์ม

[ข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน](#)

[บันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ](#)

[แบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ](#)