

การให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณะของรัฐวิสาหกิจ

แนวทางการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554

การขอรับเงินอุดหนุนบริการ สาธารณะต้องดำเนินการตามระเบียบว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554 นี้ เท่านั้น

1. ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุน

- 1.1 รัฐวิสาหกิจจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงินพร้อมระบบบัญชีซึ่งแยกเป็นบัญชีเชิงพาณิชย์ และบัญชี การให้บริการ สาธารณะ โดยแต่ละบัญชีประกอบด้วยงบดุล งบกำไรขาดทุน และงบกระแสเงินสด เสนอกระทรวงเจ้าสังกัดให้ความเห็นชอบ และ นำเสนอคณะกรรมการเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขพิจารณาในไม่ช้ากว่า 10 เดือน ก่อนเริ่มงบประมาณ (ภายในเดือนพฤศจิกายน) หากยื่นข้อเสนอล่วงเลยระยะเวลาดังกล่าวให้เสนอในงบประมาณถัดไป
- 1.2 คณะกรรมการพิจารณาเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจพิจารณาข้อเสนอและวงเงินอุดหนุน จากนั้นนำเสนอ คณะกรรมการฯ เพื่อเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังพิจารณาเสนอคณะรัฐมนตรี ให้ความเห็นชอบ
- 1.3 รัฐวิสาหกิจจัดทำรายละเอียดวงเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขที่คณะรัฐมนตรีเห็นชอบและคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีตามวิธี การและขั้นตอนการเสนอต่องบประมาณรายจ่ายประจำปี
- 1.4 คณะกรรมการฯ จัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุขกับรัฐวิสาหกิจก่อนที่รัฐวิสาหกิจจะได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ
- 1.5 รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข ตามแบบรายงานผลฯ ที่คณะกรรมการฯ กำหนด ดังนี้

- วงศ์บุรี ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลภายใน 30 วันหลังจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) สอบทานงบการเงินแล้วเสร็จ เสนอต่อกระทรวงเจ้าสังกัด เพื่อพิจารณาเสนอคณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบ
- วงศ์บุรี ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลภายใน 45 วันหลังจาก สตง. รับรองงบการเงินเสนอต่อกระทรวงเจ้าสังกัด เพื่อพิจารณา เสนอคณะกรรมการฯ ให้ความเห็นชอบ



2. การจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน

รัฐวิสาหกิจจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- 2.1 ลักษณะของสินค้าหรือบริการและปริมาณในการให้บริการสาธารณสุข
- 2.2 กลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นผู้ใช้สินค้าหรือบริการ
- 2.3 วัตถุประสงค์และนโยบายที่จะดำเนินการในการให้บริการสาธารณสุข
- 2.4 วัตถุประสงค์ของการให้บริการสาธารณสุข โดยระบุถึงหลักการและวิธีการคำนวณต้นทุนที่ซายละเอียดของระบบบัญชี และจัดทำ แผนงานต้นทุนตามฐานกิจกรรม (Activity-Based Costing)
- 2.5 กำหนดการขอรับเงินอุดหนุนจากรัฐบาล
- 2.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ รวมทั้งตัวชี้วัดหรือผลสัมฤทธิ์ของบริการสาธารณสุข
- 2.7 ความพร้อมและความคุ้มค่าของโครงการ
- 2.8 ความเสี่ยงของการดำเนินงานและแผนการแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดขึ้น
- 2.9 ความเกี่ยวข้องกับกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และกฎหมาย
- 2.10 แผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้รัฐวิสาหกิจเขาสุขภาพเป็นเลิศในด้านต่างๆ ที่ทำให้บริการสาธารณสุขมีประสิทธิภาพ
- 2.11 ให้อ้างอิงงานวิจัยที่เป็นส่วนกลางของสาธารณสุขตามกฎกระทรวงว่าด้วยการ กำหนดอัตราและเงื่อนไขการเรียกเก็บดอกเบี้ย และค่าธรรมเนียมการให้ยืม ของวงเงินกู้ยืมของ พ.ศ. 2551 เป็นส่วนหนึ่งของวงเงินที่ได้รับอุดหนุน โดยในการคำนวณเงินค่า ดังประทุษสุดให้เป็นเงินบาท ให้คำนวณตามอัตราแลกเปลี่ยนตามประกาศของธนาคารแห่งประเทศไทยในวันที่คิดค่าธรรมเนียม การให้ยืม

3. หลักเกณฑ์ทางบัญชีของการให้บริการสาธารณสุข

3.1 รัฐวิสาหกิจที่ประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุน แยกระบบบัญชีออกเป็น 2 ส่วน คือ บัญชีเชิงพาณิชย์และบัญชีการให้บริการสาธารณสุข โดยแต่ละบัญชีจะประกอบด้วยงบการเงิน 3 ประเภท คือ งบดุล งบกำไรขาดทุนและงบกระแสเงินสด ดังนี้

- (1) รายได้จากบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
 - รายได้จากโครงการให้บริการสาธารณสุข = อัตราค่าบริการต่อหน่วย (ที่รัฐกำหนด) X จำนวนหน่วยให้บริการที่ระบุได้ชัดเจนว่าเกิดจาก บริการสาธารณสุข
 - รายได้อื่นๆ ที่เป็นผลพลอยได้จากบริการสาธารณสุข (ไม่นับรวมในการพิจารณาเงินอุดหนุน)
- (2) ค่าใช้จ่ายจากการให้บริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
 - ค่าใช้จ่ายทางตรงจากการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ระบุได้ชัดเจนว่าเกิดจากการให้บริการสาธารณสุข
 - ค่าใช้จ่ายทางอ้อม หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานจากการให้บริการสาธารณสุขที่ไม่สามารถแยกอย่างชัดเจน ให้ใช้การปันส่วนต้นทุนตามเกณฑ์การจัดสรรตามต้นทุนฐานกิจกรรม
- (3) สินทรัพย์และหนี้สินของการให้บริการเชิงพาณิชย์และบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
 - สินทรัพย์และหนี้สินเพื่อการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง สินทรัพย์และหนี้สินที่ระบุได้ชัดเจนว่าใช้ในบริการสาธารณสุข โดยให้ขอยุติค่าตามงบการเงิน
 - สินทรัพย์และหนี้สินเพื่อการให้บริการทั่วไปและเชิงพาณิชย์ หมายถึง สินทรัพย์และหนี้สินที่ใช้ในการดำเนินงานทั่วไป ให้ขอยุติค่าตามงบการเงิน หากไม่สามารถแยกมูลค่าโดยง่ายชัดเจน ให้ใช้การปันส่วนมูลค่าตามเกณฑ์การจัดสรรตามต้นทุน ฐานกิจกรรม

3.2 การคำนวณต้นทุนการให้บริการสาธารณสุขให้ใช้หลักการ Avoidable Costing หรือต้นทุนที่หลีกเลี่ยงได้ ซึ่งเป็นต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับ โครงการบริการสาธารณสุขที่ขอยุติการอุดหนุนเท่านั้น และไม่เปรียบเทียบต้นทุนมาตรฐานของการดำเนินงานในธุรกิจประเภทนั้น ในกรณีที่ต้นทุนมาตรฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสม รัฐวิสาหกิจอาจใช้ต้นทุนของการดำเนินงานสาธารณสุขเฉลี่ยย้อนหลัง 5 ปี เป็นค่าเปรียบเทียบแทน

4. บันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุข ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- 4.1 ชื่อโครงการบริการสาธารณสุข
- 4.2 รายละเอียด “ฝ่ายผู้ให้ความตกลง” คือ คณะกรรมการเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข โดยประธานคณะกรรมการฯ และสำนักงานประมาณ โดยผู้อำนวยการสำนักงบประมาณกับ “ฝ่ายผู้รับความตกลง” คือ กระทรวงเจ้าสังกัดของรัฐวิสาหกิจ โดยปลัดกระทรวงเจ้าสังกัด และรัฐวิสาหกิจโดยประธานกรรมการของรัฐวิสาหกิจและผู้บริหารสูงสุดของรัฐวิสาหกิจนั้น
- 4.3 ขอบเขตการดำเนินงานและข้อกำหนดการให้บริการ
 - (1) ลักษณะและปริมาณของสินค้าหรือบริการสาธารณสุขที่เสนอ
 - (2) กลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นผู้ใช้สินค้าหรือบริการ
 - (3) ระยะเวลาการดำเนินงานตามโครงการ
 - (4) งบการเงินที่เสนอ ประกอบด้วย บัญชีเชิงพาณิชย์และบัญชีการให้บริการ
 - (5) ข้อกำหนดการให้บริการ
- 4.4 วัตถุประสงค์และนโยบายที่จะดำเนินการในการให้บริการสาธารณสุข
- 4.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการให้บริการสาธารณสุข ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
- 4.6 วิธีการในการกำกับดูแลและประเมินผล และดัชนีชี้วัดผลการดำเนินงานหรือผลสัมฤทธิ์ของบริการสาธารณสุข
- 4.7 แผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้รัฐวิสาหกิจเขาสุขภาพเป็นเลิศในด้านต่างๆ
- 4.8 เงื่อนไขและวิธีการจ่ายเงินอุดหนุน
 - (1) วงเงินงบประมาณที่จะได้รับการอุดหนุน
 - (2) ระยะเวลาที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐ
 - (3) วิธีเบิกจ่ายเงินอุดหนุน
 - (4) เงื่อนไขเกี่ยวกับการปรับลดเงินอุดหนุน ในกรณีที่รัฐวิสาหกิจไม่สามารถดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามที่ตกลง

ไว้ โดยรัฐวิสาหกิจต้องทำเอกสารชี้แจงข้อเท็จจริงพร้อมรายละเอียดและเอกสารที่เกี่ยวข้อง (5) เงื่อนไขให้รัฐวิสาหกิจนำเงินอุดหนุนส่วนเกินส่งคืนคลัง โดยในการนี้ผลประกอบการของรัฐวิสาหกิจเมื่อสิ้นปี งบประมาณประชม ผลขาดทุน จากกำไรบริการสาธารณสุขมีผลต่อการขาดทุนต่ำกว่าที่ได้ประมาณการไว้

4.9 การเปิดเผยข้อมูลและการรายงานผลการดำเนินงานในการให้บริการสาธารณสุข

5. แบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข

ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำแบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- 5.1 รายละเอียดของการให้บริการสาธารณสุข ครอบคลุมถึง วัตถุประสงค์ของโครงการ นโยบายที่จะดำเนินการ ลักษณะของสินค้า หรือบริการ และปริมาณในการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งกลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นผู้ใช้บริการของโครงการ
- 5.2 ข้อมูลสถิติ และผลการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งแสดงถึงข้อมูลสถิติในระยะเวลา 5 ปี ย้อนหลัง
- 5.3 คนพื้นที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งระบุรายละเอียดของต้นทุน โดยเปรียบเทียบต้นทุนที่ขอยุติการอุดหนุน
- 5.4 ผลการดำเนินงานตามดัชนีชี้วัดของการจัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุข โดยเปรียบเทียบผลผลิต/ผลดีหรือผลเสียและผลกระทบต่อโครงการตามบันทึกข้อตกลงฯ กับผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริง
- 5.5 ผลการประเมินประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขตามแผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้เขาสุขภาพเป็นเลิศ
- 5.6 เงื่อนไขและจำนวนเงินที่ได้รับอุดหนุนทางการเงิน โดยระบุรายละเอียด การได้รับเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข
- 5.7 รายละเอียดอื่นๆ โดยเป็นรายละเอียดเพิ่มเติมอื่นที่รัฐวิสาหกิจมีความประสงค์จะรายงานเพิ่มเติม

เอกสารแนบ

- ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554
- ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2551

Download แบบฟอร์ม

- ข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน
- บันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ
- แบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ