

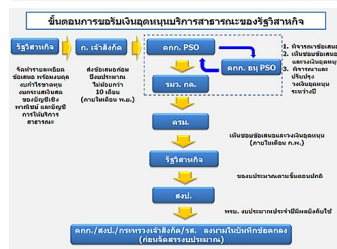
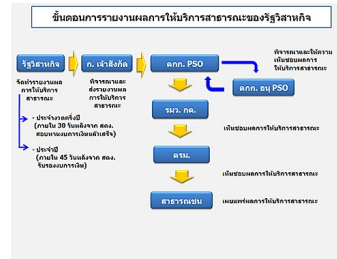
# การให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณะของรัฐวิสาหกิจ

**แผนภาพการดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554**  
 กฎอำนวยการเงินอุดหนุนบริการ สาธารณสุขดำเนินการตามระเบียบว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2554 นี้ แทน

**1. ขั้นตอนและระยะเวลาการดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้เงินอุดหนุนฯ**

- 1.1 รัฐวิสาหกิจจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงินเพื่อระบบบัญชีซึ่งแยกเป็นบัญชีเชิงพาณิชย์ และบัญชี การให้บริการ สาธารณะ โดยเสนอบัญชีประกอบของชุด ชุดที่ 1 รายได้ และบัญชีงบเงินเดบิต เสนอคณะกรรมการงัดข้อพิจารณาให้รวมถึงงบรายจ่าย และ นำเสนอคณะกรรมการเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจพร้อมเอกสาร 10 เดือน ก่อนขึ้นเป็นงบประมาณ (ภายในเดือนพฤศจิกายน) หากมีข้อสงสัยและระยะเวลาดังกล่าวหาข้อสรุปไม่ได้เป็นไปตามปกติ
- 1.2 คณะกรรมการพิจารณาเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจพิจารณาข้อเสนอและวงเงินอุดหนุน จากนั้นให้เสนอ คณะกรรมการ เพื่อเสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาเรื่องวงเงินอุดหนุนให้รวมถึงงบรายจ่าย
- 1.3 รัฐวิสาหกิจจัดทำรายละเอียดวงเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจให้ชัดเจนและข้อยอมรับงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามวิธีการและขั้นตอนการเสนอข้อเสนองบประมาณรายจ่ายประจำปี
- 1.4 คณะกรรมการ จัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุขกับรัฐวิสาหกิจก่อนที่รัฐวิสาหกิจจะได้รับภาครัฐจัดสรรเงินงบประมาณ
- 1.5 รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข ตามแบบรายงานฯ เสนอคณะกรรมการ กำหนด ดังนี้

- ว่างครึ่งปี ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลภายใน 30 วันหลังจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (ตง.) สอดทานงบการเงินแล้วเสร็จ เสนอคณะกรรมการงัดข้อพิจารณา เพื่อพิจารณาเสนอคณะกรรมการ ให้ความเห็นชอบ
- ว่างครึ่งปี ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานผลภายใน 45 วันหลังจาก ตง. รับรองงบการเงินแล้วออกตรวจแจ้งจำกัด เพื่อพิจารณา เสนอคณะกรรมการ ให้ความเห็นชอบ



**2. การจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน**

- ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำข้อเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน โดยมีรายละเอียด ดังนี้
- 2.1 ลักษณะของสินค้าและบริการในระบบบัญชีในการให้บริการสาธารณสุข
  - 2.2 คุณสมบัติของชุดบัญชีเชิงพาณิชย์หรือบริการ
  - 2.3 วิธีอุปราคาและนโยบายบัญชีดำเนินการในการให้บริการสาธารณสุข
  - 2.4 งบประมาณทางการเงินในการให้บริการสาธารณสุข โดยระบุถึงหลักการและวิธีการคำนวณต้นทุนที่รายการต้นทุนของระบบบัญชี และจัดทำแผนการลดต้นทุนค่าใช้สอย (Activity-Based Costing)
  - 2.5 กำหนดการขอรับเงินอุดหนุนรายปี
  - 2.6 ผลที่คาดว่าจะได้รับ รวมทั้งตัวชี้วัดหรือผลสัมฤทธิ์ของบริการสาธารณสุข
  - 2.7 ความพร้อมและความผูกพันของโครงการ
  - 2.8 ความเสี่ยงของการดำเนินงานและแผนการแก้ไข ระบุถึงความเสี่ยงที่
  - 2.9 ความเกี่ยวข้องกันกับ ระบบบัญชี มัลติแอสเซตหรือระบบ และกฎหมาย
  - 2.10 แผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้รัฐวิสาหกิจเข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าเฉลี่ย ที่จะทำให้บริการสาธารณสุขเป็นประจำ
  - 2.11 วัตถุประสงค์งานที่เป็นส่วนหนึ่งของโครงการนี้แยกตามกิจกรรมการตรวจราชการ การดูแลติดตามและเชื่อมโยงในการเรียกเก็บดอกเบี้ย และค่าธรรมเนียมการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. 2554 เป็นวงเงินอุดหนุนที่ควรได้รับอุดหนุน โดยไม่กระทบต่อวงเงินรายได้ของรัฐวิสาหกิจ

**3. หลักเกณฑ์ทางบัญชีของการให้บริการสาธารณสุข**

- 3.1 ให้รัฐวิสาหกิจที่ประสงค์จะขอรับเงินอุดหนุน แก่ระบบบัญชีออกเป็น 2 ส่วน คือ บัญชีเชิงพาณิชย์และบัญชีการให้บริการสาธารณสุข โดยแต่ละบัญชีจะประกอบด้วยงบการเงิน 3 ประเภท คือ งบดุล งบกำไรขาดทุนและงบกระแสเงินสด ดังนี้
  - (1) งบกำไรขาดทุนในการให้บริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
    - รายได้ทางตรงจากการให้บริการสาธารณสุข = อัตราค่าบริการต่อหน่วย (หรือที่กำหนด) X จำนวนหน่วยบริการที่ระบุได้ชัดเจนว่าเกิดจากบริการสาธารณสุข
    - รายได้อื่นๆ ที่เป็นผลอยู่โดยจากการให้บริการสาธารณสุข (ไม่รวมในการจัดงบเงินอุดหนุน)
    - ค่าใช้จ่ายจากการให้บริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
      - ค่าใช้จ่ายทางตรงจากการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่ใช้ได้ชัดเจนว่าเกิดจากการให้บริการสาธารณสุข
      - ค่าใช้จ่ายทางอ้อม หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานในการให้บริการสาธารณสุขที่สามารถแยกออกชัดเจน
    - ให้อาจารย์ในแผนกต้นทุนและการจัดสรรตามต้นทุนกิจกรรม
  - (2) สันนิษฐานและวิธีคิดของการให้บริการเชิงพาณิชย์และบริการสาธารณสุข ประกอบด้วย
    - สันนิษฐานและวิธีคิดในการให้บริการสาธารณสุข หมายถึง สันนิษฐานและวิธีคิดที่จะใช้ได้ในงบการเงินในการให้บริการสาธารณสุข
    - สันนิษฐานและวิธีคิดในการให้บริการที่ไม่ใช่เชิงพาณิชย์ หมายถึง สันนิษฐานและวิธีคิดที่ใช้ในการดำเนินงานทั่วไป
    - ให้อาจารย์ในแผนกต้นทุนและการจัดสรรตามต้นทุน
- 3.2 การคำนวณต้นทุนบริการสาธารณสุขให้ใช้วิธีการ Avoidable Costing หรือต้นทุนที่หลีกเลี่ยงได้ ซึ่งเป็นต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับโครงการบริการสาธารณสุขที่ขอรับการอุดหนุนเท่านั้น และไม่เปลี่ยนแปลงต้นทุนมาตรฐานของราคาค่าใช้จ่ายในรูปงบประมาณในกรณีต้นทุนมาตรฐานดังกล่าวไม่มีความเหมาะสม รัฐวิสาหกิจจะขอเสนอของราคาค่าใช้จ่ายสาธารณสุขเฉลี่ยต่อปี 5 ปี เป็นค่าเปรียบเทียบแทน
4. บัญชีของคณะกรรมการเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้
  - 4.1 ชื่อโครงการบริการสาธารณสุข
  - 4.2 รายละเอียด "ฝ่ายให้ความตกลง" คือ คณะกรรมการเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข โดยประธานคณะกรรมการ และดำเนินการงบประมาณ โดยผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ "ฝ่ายให้ความตกลง" คือ กระทรวงสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ โดยมีคณะกรรมการงัดข้อพิจารณา และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณา
  - 4.3 ขอบเขตการดำเนินงานและข้อจำกัดการให้บริการ
    - (1) ลักษณะและปริมาณของสินค้าหรือบริการสาธารณสุขที่เสนอ
    - (2) คุณสมบัติของบุคลากรทางการแพทย์
    - (3) ระยะเวลาดำเนินงานของโครงการ
    - (4) งบการเงินที่เสนอ ประกอบด้วย บัญชีเชิงพาณิชย์และบัญชีการให้บริการ
    - (5) ข้อจำกัดการให้บริการ
  - 4.4 วัตถุประสงค์และนโยบายที่จะดำเนินการในการให้บริการสาธารณสุข
  - 4.5 ผลที่คาดว่าจะได้รับจากการให้บริการสาธารณสุข ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
  - 4.6 วิธีการในการเก็บและประเมินผล และดัชนีชี้วัดผลการดำเนินงานหรือผลสัมฤทธิ์ของบริการสาธารณสุข
  - 4.7 แผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้รัฐวิสาหกิจเข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าเฉลี่ย
  - 4.8 เงื่อนไขและวิธีการขอยืมเงินอุดหนุน
    - (1) วงเงินงบประมาณที่จะได้รับการอุดหนุน
    - (2) ระยะเวลาที่จะได้รับเงินอุดหนุนจากรัฐ
    - (3) วิธีเบิกจ่ายเงินอุดหนุน
    - (4) เงื่อนไขเกี่ยวกับการขอยืมเงินอุดหนุน ในกรณีที่รัฐวิสาหกิจไม่มีการดำเนินการในปีไปจนกว่าปีงบประมาณที่ตกลง
    - (5) เงื่อนไขให้รัฐวิสาหกิจนำเงินอุดหนุนส่วนเกินส่งคืนคลัง โอนในกรณีส่งงบการเงินของรัฐวิสาหกิจเมื่อมีปี งบประมาณงบประมาณ
  - 4.9 การประเมินผลของผลการดำเนินงานและการดำเนินการให้บริการสาธารณสุข

**5. แบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข**

- ให้รัฐวิสาหกิจจัดทำแบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังนี้
- 5.1 รายละเอียดของงบการเงินบริการสาธารณสุข ประกอบด้วยชุด บัญชีงบรายจ่ายรายปี งบกำไรขาดทุนรายปี งบกำไรขาดทุนรายปี และงบกระแสเงินสดรายปี และงบการเงินในการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งกลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นลูกค้าของโครงการหรือบริการ และปริมาณในการให้บริการสาธารณสุข รวมทั้งกลุ่มเป้าหมายที่จะเป็นลูกค้าของโครงการ
  - 5.2 ข้อมูลสถิติ และผลการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งแสดงถึงข้อมูลสถิติในระยะเวลา 5 ปี ย้อนหลัง
  - 5.3 แผนปฏิบัติการลดต้นทุนการให้บริการสาธารณสุข ซึ่งระบุรายละเอียดของเงินอุดหนุน โดยเป็นบัญชีแยกตามบัญชีที่ก่อเกิดค่าใช้จ่าย
  - 5.4 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของโครงการที่บันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุข โดยเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์และผลกระทบโครงการตามบันทึกข้อตกลง กับผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริง
  - 5.5 ผลการประเมินประสิทธิภาพการให้บริการสาธารณสุขและแผนกลยุทธ์การปรับปรุงการดำเนินงานให้เข้าข่ายเป็นสินค้าในค่าเฉลี่ย
  - 5.6 เงื่อนไขและวิธีการขอยืมเงินอุดหนุนจากรัฐวิสาหกิจ โดยระบุรายละเอียด การขอยืมเงินอุดหนุนบริการสาธารณสุข
  - 5.7 รายละเอียดอื่นๆ โดยเป็นรายละเอียดเพิ่มเติมของรัฐวิสาหกิจมีความประสงค์จะรายงานเพิ่มเติม

**เอกสารแนบ**

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

Download แบบฟอร์ม

- [ขอเสนอการขอรับเงินอุดหนุนทางการเงิน](#)
- [บันทึกข้อตกลงการให้บริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ](#)
- [แบบรายงานผลการให้บริการสาธารณสุขของรัฐวิสาหกิจ](#)