แผนกำไรขาดทุน (PLANFIN)

แผนเงินบำรุง

แผนการลงทุน







ดร.นพ.ชุมพล นุชผ่อง
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
M.D.,M.B.A.,Ph.D. Hospital management
รองผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

รายงานการประชุมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

เมื่อวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

.....

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ เตรียมจัดทำแผน และทำข้อมูลหลังหักลบกลบหนี้ให้แม่นยำขึ้น เพื่อให้ผู้บริหารเห็นภาพรวม และบริหารจัดการเชิงนโยบาย ต่อไป

๒) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ วิเคราะห์ข้อมูลค่าใช้จ่ายที่เพิ่มสูงขึ้น โดยดูเรื่องประสิทธิภาพและภาระงาน เพิ่มเติม

๓) มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรักษาวินัยการเงินการคลัง ดูเรื่องงบลงทุนให้เหมาะสม เพิ่มงบลงทุนเพื่อเติมส่วนที่ขาด เช่น เงินบำรุง เงินบริจาค เงินกองสลากฯ เงินกู้ เป็นต้น

๔) มอบกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สื่อสารให้เข้าใจว่า เงินบำรุง คือ เงินที่โรงพยาบาลเอาไว้ใช้จัดบริการให้กับประชาชน

๕) มอบผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขทุกเขตสุขภาพ จัดทำแผนและติดตามโรงพยาบาลที่มีวิกฤตทางการเงินติดลบสูง โดยทำความเข้าใจ พูดคุย แก้ไขปัญหา โดยเฉพาะเรื่องการก่อหนี้และการสร้างรายได้

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑) มอบผู้บริหารทุกท่าน ทำความเข้าใจกฎหมายระดับพระราชบัญญัติ ทั้ง ๕ ฉบับ

๒) มอบผู้บริหารทุกท่าน สื่อสารทำความเข้าใจเรื่องระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งถือเป็นเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพสำหรับผู้บริหารในการบริหารงาน โดยขอให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงให้เกิดความชัดเจนและสามารถปรับใช้ได้ตามความเหมาะสม เน้นวินัยการเงินการคลัง ใช้ให้เกิดประสิทธิภาพและเกิดความคล่องตัว สามารถควบคุมกำกับได้ โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นผู้อนุมัติแผนเงินบำรุงของทั้งจังหวัด



ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงมีนโยบายให้หน่วยบริการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยมีแนวทางการจัดทำดังนี้

๑. แผนทางการเงิน (Planfin)

๑.๑ หน่วยงานที่จัดทำ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

๑.๒ จัดทำแผนทางการเงิน (Planfin) ตามคู่มือการจัดทำแผนทางการเงิน (Planfin ๒๕๖๘)

๑.๓ เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอนุมัติ และเสนอผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ให้ความเห็นชอบแผนทางการเงิน (Planfin)

๒. แผนรายรับ – รายจ่ายเงินบำรุง

๒.๑ หน่วยงานที่จัดทำ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒.๒ เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด อนุมัติแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง

๒.๓ หน่วยบริการจัดเก็บแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ที่ได้รับอนุมัติแล้วไว้ที่หน่วยบริการ เพื่อการกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามแผน

ทั้งนี้ Timeline แผนทางการเงิน (Planfin) และแผนรายรับ - รายจ่ายเงินบำรุง ตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอให้ถือปฏิบัติต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

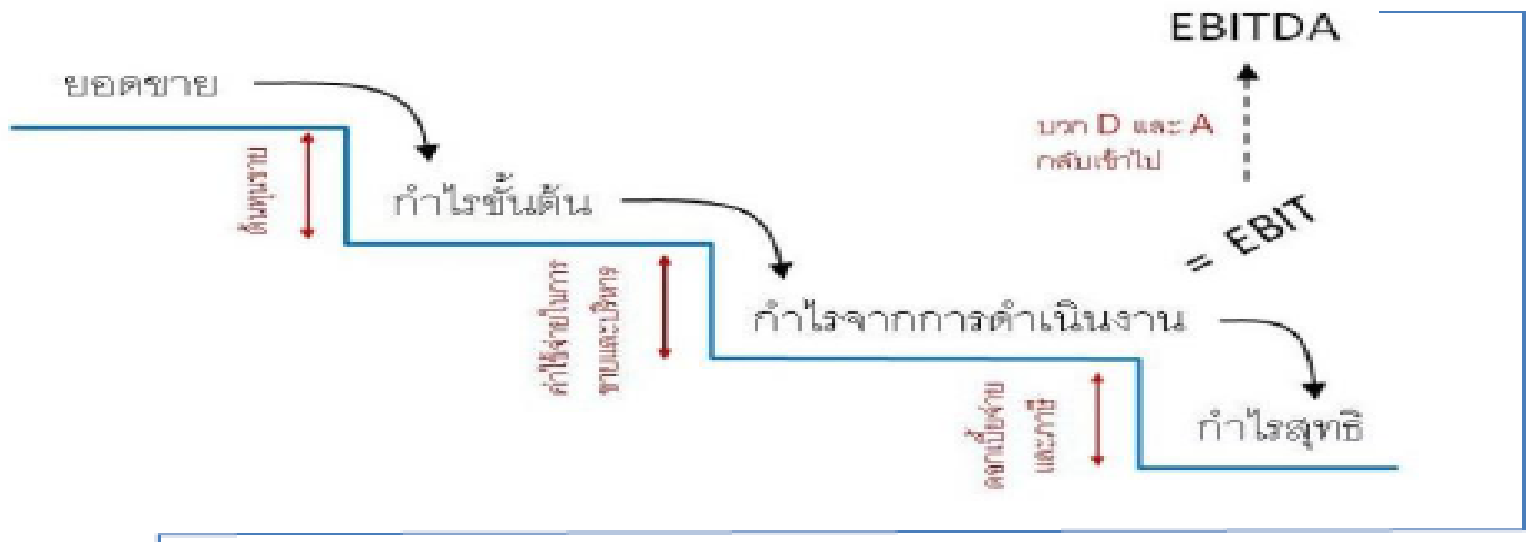
(นายสุรโชค ต่างวิวัฒน์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โมเดล : บริหารความเสี่ยงและวิเคราะห์ความเสี่ยง Planfin

1. บริหารความเสี่ยงกระแสเงินสดการดำเนินงาน :มีแผนรับ-จ่ายให้ EBITDA บวก
2. บริหารความเสี่ยงการลงทุน :มีกระแสเงินสดที่เพียงพอในการลงทุน(ลงทุนเหมาะสม)
3. บริหารความเสี่ยงทุนสำรองสุทธิ :มีเงินทุนหมุนเวียนที่เหมาะสม
4. วิเคราะห์ความเสี่ยง (PlanFin Analysis) ตรวจ PlanFin หน่วยบริการที่ส่งมา
5. ให้หน่วยบริการ ปรับ PlanFin ตามตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

6. กลุ่มงานบัญชี
- นวก.เงินและบัญชี
- จพ.การเงินและบัญชี

รับผิดชอบการจัดทำบัญชีระบบ GFMIS คือ จัดทำบัญชีเงินสด บัญชีแยกประเภทแบบเกณฑ์คงค้าง รายงานงบการเงินได้แก่ งบดุล งบกำไรขาดทุน งบกระแสเงินสด และหมายเหตุประกอบงบการเงิน วิเคราะห์งบการเงินตามดัชนีตัวชี้วัดทางการเงิน



กำกับ PlanFin , Cost Management

EBITDA → บวก → % ลงทุนเงินบำรุง ต่อ EBITDA

≤ 20% EBITDA ... สสจ.อนุมัติ

> 20% EBITDA ... เขต.อนุมัติ

แผนปรับประสิทธิภาพ

มีเงินชำระหนี้ (หนี้ลด)

มีเงินเหลือ ไปเพิ่ม NWC (ทุนสำรองเพิ่ม)

5. กลุ่มงานการเงิน

- นวก.เงินและบัญชี
- จพ.การเงินและบัญชี

รับผิดชอบการเงิน การคลังของโรงพยาบาลเกี่ยวกับ

- งานตรวจสอบ มีหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานเอกสารทางการเงินให้มีความครบถ้วน ถูกต้อง เช่น หลักฐานใบขออนุมัติก่อหนี้ผูกพัน ใบสั่งซื้อ ใบตรวจรับ และใบเสร็จรับเงิน
- งานรับเงิน มีหน้าที่ในการรับเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รับเงินค่ารักษาพยาบาล เงินเชื่อ รับเงินค่าปรับ รับเงินค่าประกันซองหรือสัญญาที่เป็นเงินสด รับเงิน โอนงบประมาณในโครงการต่างๆ
- งานจ่ายเงิน มีหน้าที่ในการจ่ายเงินเดือนค่าจ้าง จ่ายเงินค่าตอบแทน จ่ายเงินค่าสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลหรือสวัสดิการค่าเล่าเรียนจ่ายเงินชำระหนี้แก่เจ้าหนี้การค้า
- งานเรียกเก็บหนี้ มีหน้าที่ในการเร่งรัดและเรียกเก็บหนี้ที่เป็นลูกหนี้การค้าของโรงพยาบาล คือ เรียกเก็บหนี้ตาม พรบ.รพ เรียกเก็บหนี้ ตามสิทธิประกันสังคม เรียกเก็บหนี้ตามสิทธิข้าราชการ เรียกเก็บหนี้ตามสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เรียกเก็บหนี้จากหน่วยงานรัฐวิสาหกิจและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รายได้จากการดำเนินงาน
1 รายได้จากการขายสินค้าและบริการของหน่วยงาน
5 รายได้ระหว่างหน่วยงานภาครัฐที่ได้รับจากรัฐบาล (งบเงินเดือนบุคลากร)

ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน
1 ค่าใช้จ่ายบุคลากร (บริการ)
2 ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม (บริการ)
3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (บริการ)
4 ค่าใช้สอย วัสดุ (บริการ) และค่าสาธารณูปโภค (70%)
5 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย (บริการ)

= **1.** กำไรขั้นต้น **Gross Profit** −

ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน
1 ค่าใช้จ่ายบุคลากร (บริหาร)
2 ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม (บริหาร)
3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (บริหาร)
4 วัสดุ ค่าใช้สอย หนี้สงสัยจะสูญ (บริหาร) และค่าสาธารณูปโภค (30%)
5 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย (บริหาร)



= **2.**กำไรดำเนินงาน **Operating Profit** −

รายได้จากการดำเนินงาน
2 รายได้จากการช่วยเหลือและบริจาคของหน่วยงาน
3 รายได้ดอกเบี้ยของหน่วยงาน
4 รายรับจากการขายสินทรัพย์ของหน่วยงาน
5 รายได้ระหว่างหน่วยงานภาครัฐที่ได้รับจากรัฐบาล
6 รายได้ระหว่างหน่วยงานอื่น

+

รายได้ที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน
1 รายได้ค่าธรรมเนียมและบริการ
2 รายได้จากการขายสินค้าและบริการของแผ่นดิน
3 รายได้ดอกเบี้ยของแผ่นดิน
4 รายรับจากการขายสินทรัพย์ของแผ่นดิน
5 รายได้อื่นของแผ่นดิน (งบลงทุน)

2. ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน
2.1 ค่าจำหน่ายจากการขายทรัพย์สิน
2.2 ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับภัยพิบัติ
2.3 ค่าใช้จ่ายระหว่างหน่วยงานอื่น
2.4 ค่าใช้จ่ายอื่น

= **3.** กำไรสุทธิ **Net Income**

\+ ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย

− รายได้อื่น (รายได้งบลงทุนUC)

4. กำไร **EBITDA**

กำไรทางการบัญชี 4 **Step** คือ รายได้สูงกว่าค่าใช้จ่าย

ขาดทุน คือ รายได้ต่ำกว่าค่าใช้จ่าย

รายได้จากการดำเนินงาน
1 รายได้จากการขายสินค้าและบริการของหน่วยงาน
5 รายได้ระหว่างหน่วยงานภาครัฐที่ได้รับจากรัฐบาล (งบเงินเดือนบุคลากร)

ลูกหนี้จากการดำเนินงาน
1 ลูกหนี้ขาย/ให้ยืมสินค้า
2.ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

เงินสดจากการดำเนินงาน
1 การขายสินค้า
2. ค่ารักษาพยาบาล

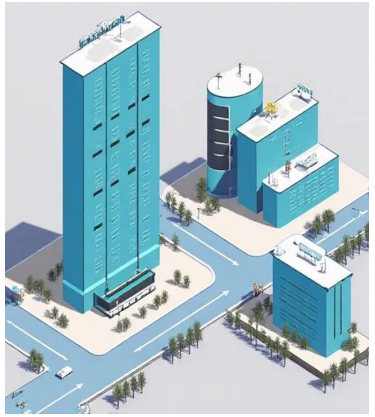
รายรับจากการดำเนินงาน
1 รายรับทั้งหมด
จากการขายสินค้า
2.รายรับทั้งหมดค่าบริการ
รักษาพยาบาลของหน่วยงาน

ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน
1 ค่าใช้จ่ายบุคลากร (บริการ)
2 ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม (บริการ)
3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (บริการ)
4 ค่าใช้สอย วัสดุ (บริการ)
และค่าสาธารณูปโภค (70%)
5 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย (บริการ)

ลูกหนี้จากการดำเนินงาน
1 ทวงหน่วยงานที่เกิดลูกหนี้จากการขายสินค้า
2.เบิกจ่าย CLAIM ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

รายจ่ายดำเนินงาน
1รายจ่ายบุคลากร
2รายจ่ายด้านการฝึกอบรม
3 รายจ่ายวัสดุ
และค่าสาธารณูปโภค
4 รายจ่ายค่าใช้สอย

ระบบเจ้าหนี้



1.ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน
1 ค่าใช้จ่ายบุคลากร (บริหาร)
2 ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม (บริหาร)
3 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (บริหาร)
4 วัสดุ ค่าใช้สอย หนี้สงสัยจะสูญ (บริหาร)
และค่าสาธารณูปโภค (30%)
5 ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย (บริหาร)

รายจ่ายจ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่น

ระบบธนาคาร

รายจ่ายค่าลงทุน
1. ครุภัณฑ์และ การปรับปรุง ต่อเติม
2. อาคาร สิ่งปลูกสร้าง
และ การปรับปรุง ต่อเติม ตกแต่ง

2. ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่น

ระบบบัญชี

ระบบเงินบำรุง

กำไรสุทธิ

รายรับ มากกว่ารายจ่าย

เพิ่มรายรับจากการดำเนินงาน รายได้จากการขายสินค้า

เพิ่มรายรับจากการดำเนินงาน รายได้บริการของหน่วยงาน

ลูกหนี้จากการดำเนินงาน
1 ลูกหนี้ขาย/สินค้า
2.ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

<u>เงินสด</u>จากการดำเนินงาน
1 การขายสินค้า
2. ค่ารักษาพยาบาล

รายรับสดจากการดำเนินงาน
1 รายรับทั้งหมด จากการขายสินค้า
2.รายรับทั้งหมดค่าบริการรักษาพยาบาลของหน่วยงาน

เพิ่มยอดขาย
<u>ยาสมุนไพร</u>
<u>อุปกรณ์การแพทย์</u>

ลด/ต่อรองราคา
ค่าใช้จ่าย
-ค่าใช้สอย
-ค่าวัสดุ

1 เพิ่มจำนวนการบริการจาก ค่าใช้จ่ายบุคลากร (บริการ)
2 เพิ่มราคาการบริการจาก ค่าใช้จ่ายบุคลากร (บริการ)
3.เพิ่มบริการ (กบรส.68)

ลูกหนี้จากการดำเนินงาน
1 ทวงหน่วยงานที่เกิดลูกหนี้จากการขายสินค้า
2.เบิกจ่าย **CLAIM** ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

ระบบเจ้าหนี้

รายจ่ายดำเนินงาน
1รายจ่ายบุคลากร (บริการ)
2รายจ่ายด้านการฝึกอบรม (บริการ)
3 รายจ่ายวัสดุ (บริการ) และค่าสาธารณูปโภค
4 รายจ่ายค่าใช้สอย

รายจ่ายจ่ายที่ไม่เกิดจากการดำเนินงาน
- ค่าใช้จ่ายอื่น

รายจ่ายค่าลงทุน
1. ครุภัณฑ์และ การปรับปรุง ต่อเติม
2. อาคาร สิ่งปลูกสร้าง และ การปรับปรุง ต่อเติม ตกแต่ง



ระบบธนาคาร

ระบบบัญชี

กำไรสุทธิ

ระบบเงินบำรุง

รายรับ มากกว่ารายจ่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อใช้บังคับ ตามระเบียบที่อ้างถึง นั้น

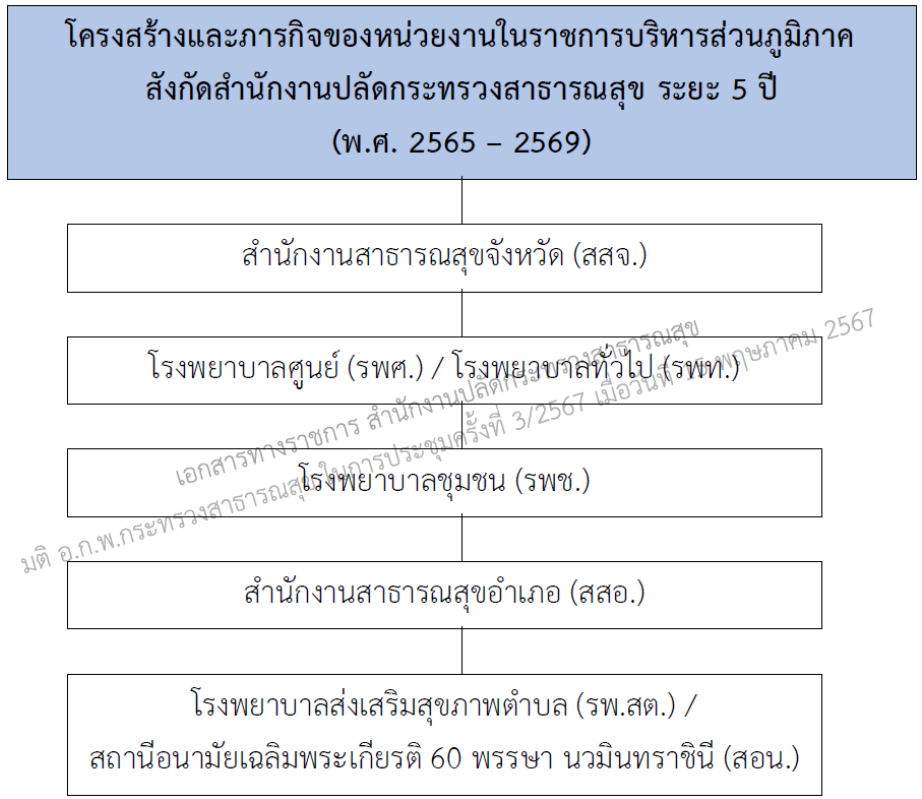
บัดนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้รับอนุมัติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังและผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ จึงได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อใช้บังคับ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กองกฎหมาย



เอกสารทางราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
มติ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567

อำนาจในการอนุมัติการจ่ายเงินบำรุงให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดมอบหมาย”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๕ ให้หน่วยบริการจัดทำรายงานการรับ - จ่ายเงิน และจัดส่งผ่านส่วนราชการต้นสังกัดก่อนเพื่อรวบรวมส่งให้กรมบัญชีกลางภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ ทั้งนี้ รูปแบบรายงานการรับ - จ่ายเงินให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด”

ที่ กค ๐๔๑๐.๒/ว ๑๐๗๙

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แนวทางการจัดทำรายงานการเงินสำหรับส่วนราชการที่มีหน่วยงานย่อย

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้อำนวยการ เลขาธิการ ผู้บัญชาการ อธิการบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๐.๒/ว ๔๗๙ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการจัดทำรายงานการเงินสำหรับส่วนราชการที่มีหน่วยงานย่อย จำนวน ๑ เล่ม

กรมบัญชีกลาง

แนวทางการจัดทำรายงานการเงิน
สำหรับส่วนราชการที่มีหน่วยงานย่อย

หมายเหตุ xx รายการบัญชีของหน่วยงานย่อย		
เงินสดและเงินฝากธนาคารพาณิชย์ - ต้นงวด		xxx
เงินฝากหน่วยงานต้นสังกัด - ต้นงวด		xxx
รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด - ต้นงวด		xxx
รายรับระหว่างงวด		
- รายรับจากเงินงบประมาณ	xxx	
- รายรับจากเงินนอกงบประมาณ	xxx	
- รายรับจากเงินรายได้แผ่นดิน	xxx	
- รายรับจากเงินรายได้อื่น	xxx	xxx
รายจ่ายระหว่างงวด		
- รายจ่ายนำส่งเงินรายได้แผ่นดิน	xxx	
- รายจ่ายบุคลากร	xxx	
- รายจ่ายลงทุน	xxx	
- รายจ่ายค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ	xxx	
- รายจ่ายค่าสาธารณูปโภค	xxx	
- รายจ่ายอื่น	xxx	xxx
รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด - ปลายงวด		xxx
เงินสดและเงินฝากธนาคารพาณิชย์ - ปลายงวด		xxx
เงินฝากหน่วยงานต้นสังกัด - ปลายงวด		xxx

๑. ตัวอย่างการรวบรวมข้อมูล

(หน่วย : บาท)

ข้อมูลทางการเงิน	หน่วยงานย่อย ๑	หน่วยงานย่อย ๒	หน่วยงานย่อย ๓	รวม
เงินสด - ต้นงวด	๗,๐๐๐	๒๑,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๔๓,๐๐๐
เงินฝากธนาคารพาณิชย์ - ต้นงวด	๓๕๐,๐๐๐	๒๗๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๗๗๐,๐๐๐
เงินฝากหน่วยงานต้นสังกัด - ต้นงวด	๑๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๗๘,๐๐๐	๒๗๘,๐๐๐
รายรับจากเงินงบประมาณ	๕๔,๐๐๐	๗๒,๐๐๐	๓๘,๐๐๐	๑๖๔,๐๐๐
รายรับจากเงินนอกงบประมาณ	-	๙,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๓๒,๐๐๐
รายรับจากเงินรายได้แผ่นดิน	๒๕,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๘๖,๐๐๐
รายรับจากเงินรายได้อื่น	๖,๐๐๐	-	-	๖,๐๐๐
รายจ่ายนำส่งเงินรายได้แผ่นดิน	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๘๓,๐๐๐
รายจ่ายบุคลากร	๓๐,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๒๘,๐๐๐	๑๑๓,๐๐๐
รายจ่ายลงทุน	๑๒,๐๐๐	-	๑๗,๐๐๐	๒๙,๐๐๐
รายจ่ายค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ	๑๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๙,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
รายจ่ายค่าสาธารณูปโภค	๔,๐๐๐	๗,๐๐๐	๓,๐๐๐	๑๔,๐๐๐
รายจ่ายอื่น	๗,๐๐๐	-	๖,๐๐๐	๑๓,๐๐๐
เงินสด – ปลายงวด	๖,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๓๓,๐๐๐
เงินฝากธนาคารพาณิชย์ - ปลายงวด	๓๔๗,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๙,๐๐๐	๕๘๖,๐๐๐
เงินฝากหน่วยงานต้นสังกัด - ปลายงวด	๑๕๐,๐๐๐	๑๒๘,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๔๗๘,๐๐๐

รายรับ		ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายรับจากการดำเนินงาน							
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับจากระบบปฏิบัติการฉุกเฉิน (EMS)				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยเบิกต้นสังกัด				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลเบิกจาก อปท.				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น				**xx**	**xx**	**xx**
รายรับอื่น							
	รายรับเงินช่วยเหลือ				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับเงินอุดหนุน				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับจากการบริจาค				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร				**xx**	**xx**	**xx**
	รายรับอื่น				**xx**	**xx**	**xx**
	รวมรายรับ	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**	**0.00**

กระบวนการรับรู้ลูกหนี้รายวัน

เวชสถิติ | วิชาชีพ | ผู้บันทึกเวชระเบียน | การเงิน | ประกันสุขภาพ | บัญชี













ตรวจสอบสิทธิ์ → การให้บริการ → บันทึกค่ารักษาในระบบให้บริการ (HIS) → ปิดสิทธิ ยืนยันค่าใช้จ่าย → เคลม → รับรู้ลูกหนี้

ปิดสิทธิ ยืนยันค่าใช้จ่าย → ลูกหนี้สิทธิ → ติดตาม เร่งรัดลูกหนี้

เคลม → REP/STM → ตรวจ ใบเสร็จ

รับรู้ลูกหนี้ → ยืนยันลูกหนี้สิทธิ → รายรับเงินบำรุง รายสิทธิ

ลูกหนี้ค่ารักษา UC- OP ใน CUP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ UC ที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิ UC มารับบริการที่หน่วยบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.)	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ UC ที่ขึ้นทะเบียนนอก CUP ในจังหวัดมารับบริการที่หน่วยบริการ โดยเรียกเก็บระหว่างหน่วยบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอก CUP (ต่างจังหวัดสังกัด สธ.)	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ UC ที่ขึ้นทะเบียนนอก CUP ต่างจังหวัดสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมารับบริการที่หน่วยบริการด้วยระบบส่งต่อผู้ป่วย โดยเรียกเก็บระหว่างบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลที่มารับบริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่หน่วยบริการทุกสิทธิ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP บริการเฉพาะ (CR)	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ UC กองทุนบริการเฉพาะ (Central Reimburse : CR) รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา UC - IP บริการเฉพาะ (CR)	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิ UC กองทุนบริการเฉพาะ (Central Reimburse : CR) รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา OP - Refer	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ UC กรณีรับส่งต่อนอกจังหวัดและข้ามเขตเพื่อการรักษา โดยการหักชำระบัญชีระหว่างกัน (Clearing house) แทนหน่วยบริการประจำตามข้อเสนอของ สปสช. รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074
ลูกหนี้ค่ารักษา UC - OP นอกสังกัด สธ.	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ UC ที่ขึ้นทะเบียนนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมารับบริการที่หน่วยบริการด้วยระบบส่งต่อผู้ป่วย โดยเรียกเก็บระหว่างบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80074



รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC
รายรับกองทุน UC-OP แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ
รายรับกองทุน UC-OP ตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ
รายรับกองทุน UC-P&P แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ
รายรับกองทุน UC เฉพาะโรคอื่น
รายรับกองทุน UC-P&P อื่น
รายรับกองทุน UC อื่น (บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์)
รายรับกองทุน UC อื่น (บริการแพทย์แผนไทย)
รายรับกองทุน UC อื่น (บริการจ่ายตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ)
รายรับกองทุน UC อื่น (ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้ป่วยติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน)
รายรับกองทุน UC อื่น (ค่าบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมสำหรับบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว)
รายรับค่ารักษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P)
รายรับกองทุน UC-บริการพื้นที่เฉพาะ
รายรับกองทุน UC (CF)
รายรับค่ารักษา UC-OP บริการกรณีเฉพาะ (CR)
รายรับค่ารักษา UC-IP บริการกรณีเฉพาะ (CR)
รายรับกองทุน UC-P&P ตามเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ
รายรับค่ารักษา OP Refer
รายรับจากการยกหนี้กรณีส่งต่อผู้ป่วยระหว่างรพ.
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษา UC-OP นอก CUP(ในจังหวัดดสังกัด สธ.)
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษา UC-OP นอก CUP(ต่างจังหวัดดสังกัด สธ.)
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษา UC-OP นอกสังกัด สธ.

ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP -เครือข่าย	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิประกัน สังคมที่ขึ้นทะเบียนกับคู่สัญญาหลักในจังหวัดมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - เครือข่าย	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิประกันสังคมที่ขึ้นทะเบียนกับคู่สัญญาหลักในจังหวัดมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม OP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิประกันสังคมที่ไม่ขึ้นทะเบียนกับคู่สัญญาหลัก และเป็นหน่วยบริการสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม IP - นอกเครือข่าย สังกัด สป.สธ.	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิประกัน สังคมที่ไม่ขึ้นทะเบียนกับคู่สัญญาหลักที่เป็นหน่วยงานสังกัดและต่างสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - กองทุนทดแทน	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมที่เรียกเก็บจากสำนักงานประกันสังคม เช่น กรณีบาดเจ็บจากการทำงาน ทุพพลภาพ ทันตกรรม ค่าตรวจสุขภาพ รวมทั้งผู้ประกันตนคนพิการซึ่งเรียกเก็บจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80067
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม 72 ชั่วโมงแรก	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (IP) สิทธิประกันสังคมที่มารักษาในหน่วยบริการที่ไม่เกิน 72 ชั่วโมงแรก รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80067
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิประกัน สังคมที่มารับบริการกรณี ค่าใช้จ่ายสูง อุบัติเหตุฉุกเฉิน รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80066
ลูกหนี้ค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิประกัน สังคมที่มารับบริการกรณี ค่าใช้จ่ายสูง และนอกเหนือเหมาจ่าย รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 80066
ลูกหนี้ค่ารักษา-เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกกรณีเบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง (ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ) มารับบริการที่หน่วยบริการรหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 03004



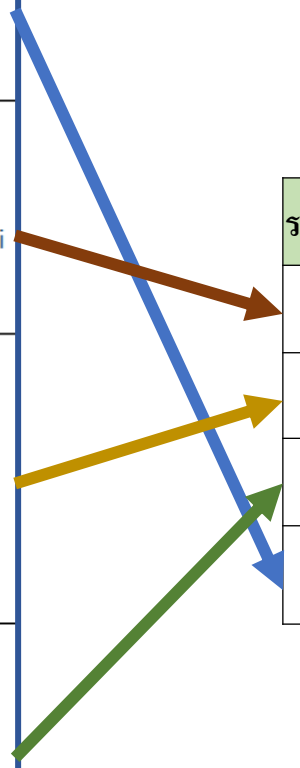
รายรับค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนประกันสังคม
รายรับค่าบริการทางการแพทย์เงินจัดสรรเหมาจ่ายรายหัว OP
รายรับค่าบริการทางการแพทย์เงินจัดสรรเหมาจ่ายรายหัว IP
รายรับค่ารักษาประกันสังคม OP -เครือข่าย
รายรับค่ารักษาประกันสังคม IP -เครือข่าย
รายรับค่ารักษาประกันสังคม - กองทุนทดแทน
รายรับค่ารักษาประกันสังคม 72 ชั่วโมงแรก
รายรับค่ารักษาประกันสังคมค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน OP
รายรับค่ารักษาประกันสังคม - ค่าใช้จ่ายสูง IP

ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการมารับบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว OP นอก CUP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกสิทธิคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการอื่นมารับบริการที่หน่วยบริการรหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว IP นอก CUP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการอื่นมารับบริการที่หน่วยบริการรหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว เบิกจากส่วนกลาง OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวประเภทผู้ป่วยนอกกรณีค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน มารับบริการที่หน่วยบริการรหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษา - คนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวเบิกจากส่วนกลาง IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวประเภทผู้ป่วยในกรณีค่าใช้จ่ายสูง/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน มารับบริการที่หน่วยบริการรหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002



รายรับค่ารักษาพยาบาลแรงงานต่างด้าว
รายรับจากการขึ้นทะเบียน (ขายบัตรประกันสุขภาพ) ค่าตรวจสุขภาพคนต่างด้าวฯ
รายรับค่าธรรมเนียม 30 บาท
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษาคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว OP นอก CUP
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษาคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าว IP นอก CUP
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษาคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวเบิกจากส่วนกลาง OP
รายรับจากการเรียกเก็บค่ารักษาคนต่างด้าวและแรงงานต่างด้าวเบิกจากส่วนกลาง IP

ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP ใน CUP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการกรณีผู้ป่วยนอก มารับบริการที่หน่วยบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษา - บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP นอก CUP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิกรณีผู้ป่วยนอกที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการอื่นด้วยระบบส่งต่อผู้ป่วยมารับบริการที่หน่วยบริการ รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ กรณีผู้ป่วยนอกซึ่งเบิกตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามมติ ครม. วันที่ 23 มีนาคม 2553 โดยเรียกเก็บมาที่ส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002
ลูกหนี้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ กรณีผู้ป่วยในซึ่งเบิกตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนดแนวทางการปฏิบัติตามมติ ครม. วันที่ 23 มีนาคม 2553 โดยเรียกเก็บมาที่ส่วนกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รหัสหน่วยงานคู่ค้าในระบบ New GFMIS Thai 21002



รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น
รายรับค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ OP นอก CUP
รายรับได้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง OP
รายรับได้ค่ารักษาบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ - เบิกจากส่วนกลาง IP
รายรับได้เงินอุดหนุนเหมาจ่ายรายหัวสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

ลูกหนี้ค่าตรวจสุขภาพบุคคลภายนอก	ลูกหนี้ที่เกิดจากการรับตรวจสุขภาพบุคคลภายนอก
ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงิน OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกที่ชำระเงินสด มารับบริการที่หน่วยบริการ
ลูกหนี้ค่ารักษา - ชำระเงินIP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในที่ชำระเงินสดมารับบริการที่หน่วยบริการ
ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก กรณีเบิกจากต้นสังกัดอื่น เช่น รัฐวิสาหกิจ บริษัทเอกชน บริษัทประกันที่ทำข้อตกลงกับหน่วยบริการมารับบริการที่หน่วยบริการและเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานต้นสังกัด
ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกต้นสังกัด IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน กรณีเบิกจากต้นสังกัดอื่น เช่น รัฐวิสาหกิจ บริษัทเอกชน บริษัทประกันที่ทำข้อตกลง มารับบริการที่หน่วยบริการเรียกเก็บเงินค่ารักษาพยาบาลจากหน่วยงานต้นสังกัด
ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกกรณีเบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่นนอกเหนือจากที่ระบุ มารับบริการที่หน่วยบริการ เช่น บุคลากรสังกัด กกต. (จัดทำทะเบียนคุมแยกรายหน่วย)
ลูกหนี้ค่ารักษา - เบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่น IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในกรณีเบิกจ่ายตรงหน่วยงานอื่นนอกเหนือจากที่ระบุ มารับบริการที่หน่วยบริการ เช่น บุคลากรสังกัด กกต.(จัดทำทะเบียนคุมแยกรายหน่วย)

ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ OP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก สิทธิ พรบ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ มารับบริการที่หน่วยบริการ
ลูกหนี้ค่ารักษา - พรบ.รถ IP	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน สิทธิ พรบ. คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ มารับบริการที่หน่วยบริการ

รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น
รายรับค่ารักษาชำระเงิน OP
รายรับค่ารักษาชำระเงิน IP
รายรับค่ารักษา พรบ.รถ OP
รายรับค่ารักษา พรบ.รถ IP
รายรับค่าตรวจสุขภาพหน่วยงานภายนอก
รายรับค่าใบรับรองแพทย์
รายรับค่าธรรมเนียม UC 30 บาท
รายรับอื่น ๆ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การจัดบริการคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑

รายรับ คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)

รายรับค่ารักษาพยาบาลและการบริการอื่น

รายรับอื่น ๆ

เล่ม ๑๔๐ ตอนพิเศษ ๑๕๐ ง ราชกิจจานุเบกษา ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

เล่ม ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๕๘ ง ราชกิจจานุเบกษา ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘

รายจ่าย	
รายจ่ายบุคลากร	
	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)
	ค่าตอบแทนอื่น
	เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น

รายรับ-รายจ่าย คลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)



แนวทางการควบคุมภายในด้านการจ่ายเงิน

๑. การควบคุมทั่วไป

๒. การควบคุมการจ่ายเงินสดหรือเช็ค

๓. การควบคุมการจ่ายเงินด้วยบัตรเครดิต

๔. การควบคุมการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

แนวทางการควบคุมภายในด้านการจ่ายเงิน

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายจ่าย						
รายจ่ายบุคลากร						
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง				xx	xx	xx
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเวรผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของเจ้าหน้าที่				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว หรือปฏิบัติงาน รพ .เอกชน				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (ฉ.11)				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงาน (ฉ.12)				xx	xx	xx
เงินเพิ่ม (พ.ต.ส)				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) ฉ5				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)				xx	xx	xx
ค่าตอบแทนอื่น				xx	xx	xx
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น				xx	xx	xx



หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การจ่ายเงินบำรุง
เพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวหรือลูกจ้างรายคาบ
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2545

ข้อ 3 การจ้างลูกจ้างชั่วคราวหรือลูกจ้างรายคาบ ให้หน่วยบริการจ้างบุคคลซึ่งไม่ได้สังกัดหรือปฏิบัติงานเป็นการประจำในหน่วยงานอื่นใดของภาครัฐ ตามความจำเป็นหรือความขาดแคลนของหน่วยบริการที่ทำการจ้าง

ข้อ 4 การจ้างลูกจ้างชั่วคราวและลูกจ้างรายคาบ ต้องไม่เป็นภาระต่อการใช้จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ และต้องสอดคล้องกับแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการ

ข้อ 5 การจ้างลูกจ้างชั่วคราว ให้หัวหน้าหน่วยบริการดำเนินการตามเงื่อนไข ดังนี้

5.1 วิเคราะห์ความต้องการลูกจ้างชั่วคราวแต่ละประเภท จำนวน ตลอดจนเหตุผลความจำเป็น เพื่อจัดทำแผนความต้องการลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยบริการในแต่ละปีงบประมาณ โดยกำหนดลักษณะงานตาม 5.2 แล้วเสนอแผนความต้องการ (แผนทั้งปี) ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการพิจารณาให้ความเห็นชอบ ล่วงหน้าก่อนปีงบประมาณที่จะจ้างไม่น้อยกว่า 1 เดือน ยกเว้นปีงบประมาณ 2545 ให้เสนอแผนความต้องการ (แผนทั้งปีตามระยะเวลาที่เหลืออยู่) ให้คณะกรรมการบริหารหน่วยบริการให้ความเห็นชอบก่อนที่จะจ้าง

ในกรณีที่หน่วยบริการมีความจำเป็นต้องปรับแผนความต้องการดังกล่าวภายหลังได้รับความเห็นชอบแล้ว ให้เสนอแผนที่จะปรับปรุงไปยังคณะกรรมบริหารหน่วยบริการ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้งหนึ่งก่อนที่จะจ้าง

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	คำอธิบาย
2102040110.103	ค่าจ้างชั่วคราวค้างจ่าย (สนับสนุน)	จำนวนค่าจ้างชั่วคราวที่หน่วยงานมีภาระต้องจ่ายให้แก่ ลูกจ้างชั่วคราว โดยเป็นการจ่ายจากเงินนอกงบประมาณที่ฝากธนาคารพาณิชย์ของหน่วยงาน ในรอบระยะเวลาบัญชีปัจจุบันแต่ยังไม่มีการจ่ายเงิน ซึ่งเกิดจากการปรับปรุงรายการเมื่อสิ้นงวดที่จัดทำรายงาน
2102040110.104	ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขค้างจ่าย (บริการ)	จำนวนค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขที่หน่วยงานมีภาระต้องจ่ายให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข โดยเป็นการจ่ายจากเงินนอกงบประมาณที่ฝากธนาคารพาณิชย์ของหน่วยงาน ในรอบระยะเวลาบัญชีปัจจุบันแต่ยังไม่มีการจ่ายเงิน ซึ่งเกิดจากการปรับปรุงรายการเมื่อสิ้นงวดที่จัดทำรายงาน
2102040110.105	ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขค้างจ่าย (สนับสนุน)	จำนวนค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุขที่หน่วยงานมีภาระต้องจ่ายให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข โดยเป็นการจ่ายจากเงินนอกงบประมาณที่ฝากธนาคารพาณิชย์ของหน่วยงาน ในรอบระยะเวลาบัญชีปัจจุบันแต่ยังไม่มีการจ่ายเงิน ซึ่งเกิดจากการปรับปรุงรายการเมื่อสิ้นงวดที่จัดทำรายงาน
2102040110.102	ค่าจ้างชั่วคราวค้างจ่าย (บริการ)	จำนวนค่าจ้างชั่วคราวที่หน่วยงานมีภาระต้องจ่ายให้แก่ลูกจ้างชั่วคราว โดยเป็นการจ่ายจากเงินนอกงบประมาณที่ฝากธนาคารพาณิชย์ของหน่วยงาน ในรอบระยะเวลาบัญชีปัจจุบันแต่ยังไม่มีการจ่ายเงิน ซึ่งเกิดจากการปรับปรุงรายการเมื่อสิ้นงวดที่จัดทำรายงาน

52020	ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข
52030	ค่าจ้างชั่วคราว

การควบคุมการจ่ายเงินสดหรือเช็ค
การควบคุมการจ่ายเงินด้วยบัตรเครดิต
การควบคุมการจ่ายเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

รายจ่าย
รายจ่ายบุคลากร
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง

รายการ	**แผนปี 2567**
รายจ่าย	
รายจ่ายบุคลากร	
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง	**0.00**
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน	0.00
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน	0.00
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายคาบ	0.00
ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข	0.00

รายจ่าย
รายจ่ายบุคลากร
เงินค่าใช้จ่ายบุคลากรอื่น
รายจ่ายจากการดำเนินงาน
ค่าใช้สอย
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น



การเงิน
จ่าย และ บันทึกรายจ่าย

รายจ่ายบุคลากร
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว / พนักงานกระทรวง
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายวัน
ค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราวรายคาบ
ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

การบัญชี
บันทึกค่าใช้จ่าย

5101010113.103						ค่าจ้างชั่วคราว(บริการ)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการจ้างงานซึ่งจ่ายให้แก่ลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยงานที่จ้างไว้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะชั่วคราว โดยที่ระยะเวลาจ้างไม่เกินปีงบประมาณ
5101010113.104						ค่าจ้างชั่วคราว(สนับสนุน)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการจ้างงานซึ่งจ่ายให้แก่ ลูกจ้างชั่วคราวของหน่วยงานที่จ้างไว้ปฏิบัติงานที่มีลักษณะชั่วคราว โดยที่ระยะเวลาจ้างไม่เกินปีงบประมาณ
5101010113.105						ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (บริการ)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการจ้างซึ่งจ่ายให้แก่บุคคลซึ่งได้รับการจ้างจากเงินรายได้ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
5101010113.106						ค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (สนับสนุน)	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการจ้างซึ่งจ่ายให้แก่บุคคลซึ่งได้รับการจ้างจากเงินรายได้ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
5101010113.107						ค่าจ้างเหมาบุคลากร (บริการ)	ค่าใช้จ่ายจ้างเหมาบุคคลในการปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการประจำ โดยมีสัญญาจ้างและระยะเวลาการจ้างที่แน่นอน
5101010113.108						ค่าจ้างเหมาบุคลากร (สนับสนุน)	ค่าใช้จ่ายจ้างเหมาบุคคลในการปฏิบัติงานที่มีลักษณะเป็นการประจำ โดยมีสัญญาจ้างและระยะเวลาการจ้างที่แน่นอน

ระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อ ๗ การเบิกเงินตอบแทนให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และอัตรา ดังนี้

๗.๑ การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำการ ให้มีสิทธิเบิกเงินตอบแทนได้ไม่เกินวันละสี่ชั่วโมงในอัตราชั่วโมงละห้าสิบบาท

๗.๒ การปฏิบัติงานในวันหยุดราชการ ให้มีสิทธิเบิกเงินตอบแทนได้ไม่เกินวันละเจ็ดชั่วโมงในอัตราชั่วโมงละหกสิบบาท

รายจ่าย	
รายจ่ายบุคลากร	
ค่าล่วงเวลางานบริการ / งานสนับสนุน	ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลาตามระเบียบ กระทรวงการคลัง ปี พ.ศ. 2550

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน
สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๖

รายจ่าย	
รายจ่ายบุคลากร	
	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ (นอกเวลา) จ5

โดยให้อยู่ภายใต้หลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ที่ดำรงตำแหน่ง หรือได้รับมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษรให้ปฏิบัติงานในตำแหน่งต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์นี้ โดยต้องเป็นผู้ที่มีวุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่ได้รับมอบหมายและต้องได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ หรือผู้ประกอบโรคศิลปะเฉพาะในกรณีที่เป็นสายงานที่ต้องมีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น ทั้งนี้ ต้องไม่เป็นผู้ถูกลงโทษพักใช้ เพิกถอน หรือขาดต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะ

(๖) เจ้าหน้าที่อื่น เช่น เจ้าหน้าที่เวชระเบียน เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ให้ได้รับค่าตอบแทนตามตำแหน่งที่ครองอยู่ในปัจจุบัน โดยให้เบิกตามวุฒิการศึกษาที่เริ่มต้นของสายงานในตำแหน่งที่เบิกค่าตอบแทน ดังนี้

สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า	คนละ ๓๙๐ บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิ ปวส. หรือเทียบเท่า	คนละ ๕๒๐ บาท
สายงานที่เริ่มต้นในระดับวุฒิปริญญาตรีหรือเทียบเท่า	คนละ ๖๕๐ บาท

(๗) ลูกจ้างตำแหน่งอื่น ๆ นอกเหนือข้อ ๕ และข้อ ๖(๑) ถึง (๖) คนละ ๓๓๐ บาท

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดบริการคลินิกรูปแบบพิเศษ ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๘

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดบริการคลินิกรูปแบบพิเศษของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมกับสภาวะทางสังคมและเศรษฐกิจในปัจจุบัน ซึ่งจะทำให้เกิดประสิทธิภาพในการให้บริการคลินิกรูปแบบพิเศษ

ข้อ ๑๐ การขออนุมัติการจัดบริการตามข้อ ๙ วรรคหนึ่ง หน่วยบริการจะต้องแสดงให้เห็นถึงความพร้อมและศักยภาพในการจัดบริการ โดยเอกสารประกอบการยื่นขออนุมัติอย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย

(๑) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตามข้อ ๗ และรายงานการประชุมของคณะกรรมการเกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมในการจัดบริการ

(๒) แผนการดำเนินงานและผลที่คาดว่าจะได้รับในรอบ ๓ เดือน และ ๖ เดือน

(๓) ข้อมูลผลการจัดประชุมชี้แจงรับฟังความคิดเห็นและทำความเข้าใจกับบุคลากรภายในหน่วยบริการ การประชาสัมพันธ์การจัดบริการ กรณีมีการรับฟังความคิดเห็นของบุคคลภายนอกให้แสดงผลดังกล่าวประกอบด้วย

(๔) ข้อมูลด้านบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการ โดยเฉพาะแพทย์เฉพาะทางในสาขาที่จะจัดบริการหรือทันตแพทย์กรณีให้บริการด้านทันตกรรม

(๕) ข้อมูลสถานที่จัดบริการโดยให้แสดงแผนผังหรือภาพถ่ายประกอบด้วย

(๖) ข้อมูลหรือเงื่อนไขอื่นตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ข้อ ๒๑ ให้หน่วยบริการปฏิบัติตามระเบียบด้านการเงินและการคลังอย่างเคร่งครัด ดังนี้

(๑) ให้หน่วยบริการจัดเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการในคลินิกรูปแบบพิเศษ ไม่เกินอัตราตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการในคลินิกรูปแบบพิเศษของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘

(๒) ให้หน่วยบริการจ่ายค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคลินิกรูปแบบพิเศษ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทนตามผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๖

(๓) ให้หน่วยบริการจัดทำระบบบัญชีที่สามารถตรวจสอบวิเคราะห์รายรับ รายจ่าย ผลการดำเนินงานด้านระบบบัญชีของหน่วยบริการได้ เพื่อประโยชน์ในการควบคุม กำกับ แก้ไขปัญหา และลดความเสี่ยงภายในองค์กร

ข้อ ๒๒ กรณีผลการดำเนินงานการจัดบริการมีรายรับมากกว่ารายจ่ายอย่างมีนัยสำคัญ หน่วยบริการควรพิจารณาจัดสรรรายรับส่วนหนึ่งเพื่อการสนับสนุนและพัฒนาระบบบริการในบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขตามมาตรฐานในภาพรวมของหน่วยบริการ

ข้อ ๓๐ เหตุในการพิจารณายกเลิกหรือระงับการจัดบริการทั้งหมดหรือบางส่วนตามข้อ ๒๘ (๔) ประกอบด้วยเหตุหนึ่งเหตุใด ดังนี้

(๑) หน่วยบริการร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดบริการที่สำคัญและไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้

(๒) ผลการดำเนินงานพบว่า มีรายรับจากการให้บริการหรือมีผู้รับบริการไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นของคลินิกรูปแบบพิเศษนานติดต่อกันเกิน ๖ เดือน

(๓) หน่วยบริการไม่สามารถจัดให้มีแพทย์เฉพาะทางในสาขาที่เปิดให้บริการได้ตามเงื่อนไข

(๔) เหตุอื่นตามที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดบริการคลินิกรูปแบบพิเศษ
ของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๘

รายจ่าย			
	รายจ่ายบุคลากร		
			ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (SMC)

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายจ่าย						
รายจ่ายจากการดำเนินงาน						
ค่ายา				xx	xx	xx
ค่าเวชภัณฑ์มิใช่ยา						
ค่าวัสดุการแพทย์				xx	xx	xx
ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์				xx	xx	xx
ค่าวัสดุเภสัช				xx	xx	xx
ค่าวัสดุทันตกรรม				xx	xx	xx
ค่าวัสดุเอ็กซเรย์				xx	xx	xx
ค่าวัสดุ				xx	xx	xx
ค่าสาธารณูปโภค				xx	xx	xx
ค่าใช้สอย				xx	xx	xx
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น				xx	xx	xx





ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่มิใช่ยา
ของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๓

ผังบัญชีภาคสุขภาพ ปีงบประมาณ 2568 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปรับปรุง ณ 30/10/2567

วัสดุเอกซเรย์	วัสดุทุกชนิดที่ใช้หมดเปลืองของงานเอกซเรย์ มีจำนวนกลุ่มของรายการ ทั้ง 4 กลุ่มประกอบด้วย 1.Diagnostic agent 2.Film X-Ray 3.Imaging chemicals และ Imaging supply
วัสดุทันตกรรม	วัสดุทุกชนิดที่ใชหมดเปลืองของทันตกรรม ที่ใช้ในการรักษาพยาบาลในหน่วยบริการมีจำนวนรายการทั้ง 12 กลุ่ม ตามรายละเอียดในภาคผนวกซึ่งการแบ่งประเภทตามของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2557
ยา	ยาใช้ในการรักษาพยาบาลคงเหลือ ประกอบด้วย 1. ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ รายการยาที่คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติคัดเลือกบรรจุไว้ในบัญชียาหลักแห่งชาติและคณะกรรมการแห่งชาติด้านยาประกาศให้ใช้ 2. ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ รายการยาอื่นใดนอกเหนือจากที่ระบุไว้
วัสดุเภสัชกรรม	วัสดุที่มีจำนวนกลุ่มของรายการ 3 กลุ่มประกอบด้วย 1. Container&closure 2.Pharmacy chemical agent และ 3.General pharmacy supplies ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2557
วัสดุการแพทย์ทั่วไป	วัสดุต่าง ๆ ที่ใช้ในทางการแพทย์นอกเหนือจากยาซึ่งใช้เพื่อการรักษาพยาบาลมีจำนวนกลุ่มของรายการ ทั้งสิ้น 60 กลุ่ม ตามรายละเอียดภาคผนวก ของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2557
วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	วัสดุที่ใช้เพื่อการวินิจฉัยในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลซึ่งใช้เพื่อการรักษาพยาบาลมีจำนวนกลุ่มของรายการ ทั้งสิ้น 11 กลุ่มตามรายละเอียดภาคผนวกของระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยาของส่วนราชการและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2557

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๗/ว ๗๓๐



กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๗

"ข้อ ๑๐ รายจ่ายดังต่อไปนี้ ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง

(๑) รายจ่ายในลักษณะเงินเดือน ค่าจ้างลูกจ้างประจำ หรือบำเหน็จบำนาญ

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

(๓) รายจ่ายเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินแต่ละรายการเกินกว่าแปดสิบล้านบาท

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายตามรายการใน (๓) ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงบประมาณ"

(๘) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อ ซื้อ จ้าง เช่า ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ ที่ดิน หรือสิ่งก่อสร้าง

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายจ่าย						
รายจ่ายลงทุน						
ค่าครุภัณฑ์						
ค่าครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม				xx	xx	xx
ค่าครุภัณฑ์เงินบริจาค				xx	xx	xx
ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง				xx	xx	xx
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง						
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อม				xx	xx	xx
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค				xx	xx	xx
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง				xx	xx	xx
รายจ่ายอื่น						
รายจ่ายสนับสนุน รพ.สต. รพช. รพท. รพศ. สสอ. สสจ.				xx	xx	xx
รายจ่ายอื่นๆ				xx	xx	xx

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ
พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๗ ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

(๑) วางแผนการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค

(๒) พิจารณาการรับบริจาคเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค

(๓) วางแผนการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค

(๔) จัดทำรายงานการรับ – จ่ายเงิน/ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค

(๕) ติดตามและตรวจสอบการรับ – จ่ายเงิน/ทรัพย์สินที่มีผู้บริจาค

หมวด ๗
การบริหารพัสดุ

ข้อ ๗๕ การบริหารพัสดุ ในระเบียบนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายปิยะสกล สกลสัตยาทร)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

"สินค้า" หมายความว่า วัสดุ ครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งปลูกสร้าง และทรัพย์สินอื่นใด รวมทั้งงานบริการที่รวมอยู่ในสินค้านั้นด้วย แต่มูลค่าของงานบริการต้องไม่สูงกว่ามูลค่าของสินค้านั้น

"งานบริการ" หมายความว่า งานจ้างบริการ งานจ้างเหมาบริการ งานจ้างทำของและการรับขนตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์จากบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล แต่ไม่หมายความรวมถึงการจ้างลูกจ้างของหน่วยบริการ การรับขนในการเดินทางไปราชการหรือไปปฏิบัติงานของหน่วยบริการ งานจ้างที่ปรึกษา งานจ้างออกแบบหรือควบคุมงานก่อสร้าง และการจ้างแรงงานตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

"งานก่อสร้าง" หมายความว่า งานก่อสร้างอาคาร งานก่อสร้างสาธารณูปโภค หรือสิ่งปลูกสร้างอื่นใด และการซ่อมแซม ต่อเติม ปรับปรุง รื้อถอน หรือการกระทำอื่นที่มีลักษณะทำนองเดียวกันต่ออาคาร สาธารณูปโภค หรือสิ่งปลูกสร้างดังกล่าว รวมทั้งงานบริการที่รวมอยู่ในงานก่อสร้างนั้นด้วย แต่มูลค่าของงานบริการต้องไม่สูงกว่ามูลค่าของงานก่อสร้างนั้น

"อาคาร" หมายความว่า สิ่งปลูกสร้างถาวรที่บุคคลอาจเข้าอยู่หรือใช้สอยได้ เช่น อาคารที่ทำการ โรงพยาบาล โรงเรียน สนามกีฬา หรือสิ่งปลูกสร้างอย่างอื่นที่มีลักษณะทำนองเดียวกัน รวมทั้งสิ่งก่อสร้างอื่น ๆ ซึ่งสร้างขึ้นเพื่อประโยชน์ใช้สอยสำหรับอาคารนั้น ๆ เช่น เสาธง รั้ว ท่อระบายน้ำ หอถังน้ำ ถนน ประปา ไฟฟ้า หรือสิ่งอื่น ๆ ซึ่งเป็นส่วนประกอบของตัวอาคาร เช่น เครื่องปรับอากาศ ลิฟท์ หรือเครื่องเรือน

รายจ่ายจากการดำเนินงาน
ค่าใช้สอย
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานอื่น
รายจ่ายลงทุน
ค่าครุภัณฑ์
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง







	ผลปี 2565
รายจ่าย	
รายจ่ายลงทุน	
ค่าครุภัณฑ์	
ค่าครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม	
ค่าครุภัณฑ์เงินบริจาค	
ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง	
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อม	
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค	
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง	



คู่มือการบัญชีภาครัฐ

เรื่อง ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

มาตรฐานการบัญชีภาครัฐ ฉบับที่ ๑๗ เรื่อง ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

วัตถุประสงค์

๑. มาตรฐานการบัญชีฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดวิธีปฏิบัติทางบัญชีสำหรับรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพื่อให้ผู้ใช้งบการเงินได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนของหน่วยงานในรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ รวมถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการลงทุนดังกล่าว ประเด็นหลักในทางบัญชีสำหรับรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ ได้แก่ การรับรู้รายการสินทรัพย์ การกำหนดมูลค่าตามบัญชี การคิดค่าเสื่อมราคา และการรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ที่เกี่ยวข้อง (เมื่อมาตรฐานที่เกี่ยวข้องประกาศใช้)

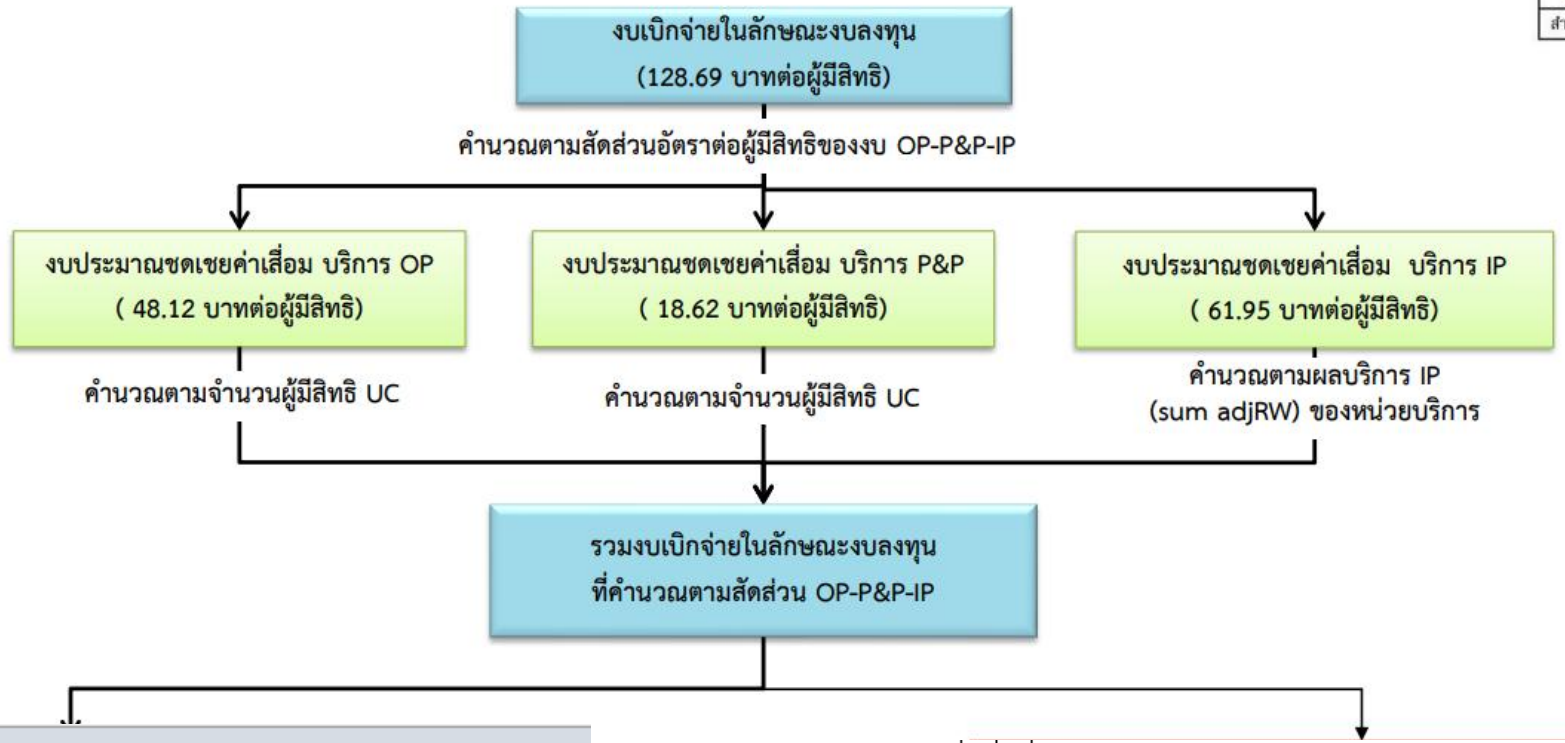
กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้หน่วยงานมีการปฏิบัติงานทางด้านบัญชีที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์ในส่วนของรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นไปในแนวทางเดียวกันและสอดคล้องกับระบบ GFMIS ในปัจจุบัน จึงได้จัดทำคู่มือการบัญชีภาครัฐ เรื่อง ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารและดำเนินการเกี่ยวกับที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ มีความรู้ความเข้าใจในการบันทึกบัญชีในระบบ GFMIS รวมทั้งสามารถปฏิบัติงานในส่วนที่รับผิดชอบและที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน หน่วยงานระดับกรม กระทรวง รวมถึงรัฐบาลมีข้อมูลที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ ในภาพรวมที่สามารถนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์และตัดสินใจเชิงนโยบายของผู้บริหารได้ ทั้งนี้ การรับรู้สินทรัพย์ที่มีมูลค่าขั้นต่ำตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ให้หน่วยงานถือปฏิบัติสำหรับสินทรัพย์ที่ได้มาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้หน่วยงานมีการปฏิบัติงานทางด้านบัญชีที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์ในส่วนของรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นไปในแนวทางเดียวกันและสอดคล้องกับระบบ GFMIS ในปัจจุบัน จึงได้จัดทำคู่มือการบัญชีภาครัฐ เรื่อง ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารและดำเนินการเกี่ยวกับที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ มีความรู้ความเข้าใจในการบันทึกบัญชีในระบบ GFMIS รวมทั้งสามารถปฏิบัติงานในส่วนที่รับผิดชอบและที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน หน่วยงานระดับกรม กระทรวง รวมถึงรัฐบาลมีข้อมูลที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ ในภาพรวมที่สามารถนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์และตัดสินใจเชิงนโยบายของผู้บริหารได้ ทั้งนี้ การรับรู้สินทรัพย์ที่มีมูลค่าขั้นต่ำตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ให้หน่วยงานถือปฏิบัติสำหรับสินทรัพย์ที่ได้มาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เป็นต้นไป



5104030200.300	101				**ค่าครุภัณฑ์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์**		
5104030206.101						ค่าจัดหาสินทรัพย์มูลค่าต่ำกว่าเกณฑ์	มูลค่าของครุภัณฑ์ที่จัดหามาเพื่อใช้ในการดำเนิน งานของหน่วยงานระหว่างงวดบัญชี ที่ต่ำกว่าเกณฑ์มูลค่าขั้นต่ำของการบันทึกสินทรัพย์ถาวร (ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด)

กรอบแนวทางการบริหารจัดการค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปี 2568



รายรับ
รายรับจากการดำเนินงาน
รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC
รายรับค่ารักษาพยาบาลสำหรับโครงการสุขภาพถ้วนหน้า UC งบลงทุน

2101020199.201						เจ้าหนี้- งบลงทุน UC	จำนวนเงินที่หน่วยงานเป็นหนี้ค่าอาคาร และสิ่งปลูกสร้าง รวมทั้งครุภัณฑ์ กรณีที่เป็นงบบริการลักษณะงบลงทุน จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายจ่ายลงทุน
ค่าครุภัณฑ์
ค่าครุภัณฑ์งบค่าเสื่อม
ค่าครุภัณฑ์เงินบริจาค
ค่าครุภัณฑ์เงินบำรุง
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อม
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบริจาค
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างเงินบำรุง

การจัดทำแผนตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ 23 ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขเพื่อชดเชยค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ที่ใช้ในการบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้จ่ายตามรายการดังต่อไปนี้

23(1) รายการของสิ่งก่อสร้าง ชดเชยสิ่งที่มีอยู่แล้วเพื่อใช้ในการบริการ หรือสนับสนุนบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

23(2) รายการของครุภัณฑ์ ชดเชยและซ่อมบำรุงสิ่งที่มีอยู่แล้ว เพื่อใช้ในการบริการ หรือสนับสนุนบริการผู้ป่วยนอก บริการผู้ป่วยใน และบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

23(3) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็นนอกจาก (1) – (2) ให้เป็นไปตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศเพิ่มเติม

การบริหารแผนงบค่าเสื่อม ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ 24 ให้หน่วยบริการเก็บรักษาเงินไว้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในโครงการหรือแผนงาน หากดำเนินการยังไม่แล้วเสร็จให้ขยายเวลาดำเนินการไปได้อีก 1 ปี แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 2 ปีงบประมาณ

หากดำเนินการบรรลุวัตถุประสงค์แล้วมีเงินเหลือ ให้หน่วยบริการสามารถนำเงินไปใช้เพื่อการปฏิบัติราชการหรือการดำเนินงานของหน่วยบริการนั้นๆ ได้

กรณีครบกำหนดเวลาตามวรรคหนึ่งแล้ว หน่วยบริการยังไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่แล้วเสร็จให้ส่งเงินที่เหลือคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เว้นแต่ในกรณีมีเหตุจำเป็นให้แจ้งเหตุผลและความจำเป็นในการขอขยายเวลาต่อ ต่อ สปสช. พร้อมทั้งขออนุมัติเก็บรักษาเงินไว้จนกว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จ

สรุป กำไร- ขาดทุนเงินบำรุง

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายรับจากการดำเนินงาน						
รายรับอื่น						
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายจ่าย						
รายจ่ายบุคลากร						
รายจ่ายจากการดำเนินงาน						
รายจ่ายลงทุน						
รายจ่ายอื่น						
งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย)				xx	xx	xx
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

งบกลาง = รายจ่ายจากกรณีฉุกเฉิน จำเป็น เร่งด่วน ตามนโยบายผู้บริหาร ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย

* ใช้เฉพาะแผนเท่านั้น

๖.๖ การวิเคราะห์เปรียบเทียบและการกำกับติดตาม
- วิเคราะห์เปรียบเทียบและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนรายรับ รายจ่ายเงินบำรุง เสนอผู้บริหาร มีการติดตามรายไตรมาส
- มีการปรับแผนการรายรับ รายจ่ายเงินบำรุงระหว่างปี และได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ

สรุป กำไร- ขาดทุนเงินบำรุง

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายรับจากการดำเนินงาน						
รายรับอื่น						
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายจ่าย						
รายจ่ายบุคลากร						
รายจ่ายจากการดำเนินงาน						
รายจ่ายลงทุน						
รายจ่ายอื่น						
งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย)				xx	xx	xx
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา						
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
หักเงินกองทุนรอการจัดสรร(4)						
หักภาระผูกพัน(5)						
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

เงินคงเหลือทั้งสิ้น (1) ต้องเท่ากับยอดรวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น (2)

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา						
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
หักเงินกองทุนรอการจัดสรร(4)						
หักภาระผูกพัน(5)						
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย						
เงินสด				xx	xx	xx
เงินฝากคลัง				xx	xx	xx
เงินฝากธนาคาร						
ประเภทประจำ				xx	xx	xx
ประเภทออมทรัพย์				xx	xx	xx
ประเภทกระแสรายวัน				xx	xx	xx
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น(2)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

เงินคงเหลือทั้งสิ้นปีงบประมาณ 2565 (3) ต้องเท่ากับยอดเงินคงเหลือสะสมยกมาในปีงบประมาณ 2566 (3)

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา						
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
หักเงินกองทุนรอการจัดสรร(4)						
หักภาระผูกพัน(5)						
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
เงินคงเหลือทั้งสิ้น ประกอบด้วย						
เงินสด				xx	xx	xx
เงินฝากคลัง				xx	xx	xx
เงินฝากธนาคาร						
ประเภทประจำ				xx	xx	xx
ประเภทออมทรัพย์				xx	xx	xx
ประเภทกระแสรายวัน				xx	xx	xx
รวมเงินคงเหลือทั้งสิ้น(2)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

- เงินกองทุนรอการจัดสรร(4) = เงินกองทุน UC , กองทุนแรงงานต่างด้าว และกองทุนประกันสังคม ฯลฯ ที่รับไว้เพื่อรอจัดสรรให้กับบุคคลอื่น หรือหน่วยงานอื่นฯ

	2565	2655	2567	2568	2569	2570
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา						
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
หักเงินกองทุนรอการจัดสรร(4)						
หักภาระผูกพัน(5)						
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

รายละเอียดแนบ 1

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสหน่วยงาน.....

รายละเอียดเงินกองทุนรอการจัดสรร

สิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2568 - 2570

รายการ	จำนวนเงิน ปี 2568	จำนวนเงิน ปี 2569	จำนวนเงิน ปี 2570
เงินรอการจัดสรร			
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารอการจัดสรร	XX	XX	XX
เงินกองทุนประกันสังคมรอการจัดสรร	XX	XX	XX
เงินกองทุนแรงงานต่างด้าวรอการจัดสรร	XX	XX	XX
รวมเงินกองทุนรอการจัดสรรทั้งสิ้น (4)	0.00	0.00	0.00

2111020199.202						เงินรับฝากกองทุน UC (งบลงทุน)	จำนวนเงินที่หน่วยงานได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากจากกองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC ซึ่งจะต้องจ่ายให้กับหน่วยบริการผู้มีสิทธิเพื่อนำไปจ่ายลักษณะงบลงทุน
2111020199.204						เงินรับฝากกองทุน UC วัสดุ	มูลค่ายา เวชภัณฑ์มิใช่ยา และวัสดุอื่นที่หน่วยงานกันไว้สนับสนุน รพ สต.ซึ่งได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากจากกองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC ซึ่งจะต้องจ่ายให้กับหน่วยบริการผู้มีสิทธิ
2111020199.205						เงินรับฝากกองทุน UC -Fixed Cost	จำนวนเงินที่หน่วยงานได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากจากกองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC ซึ่งจะต้องจ่ายค่าใช้จ่ายที่เป็นต้นทุนคงที่ (Fixed Cost) ให้กับเครือข่ายของหน่วยบริการผู้มีสิทธิ
2111020199.206						เงินรับฝากกองทุน UC - นอกเหนือ Fixed Cost	จำนวนเงินที่หน่วยงานที่ได้รับในลักษณะเงินรับฝากจาก กองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC เช่น เงินผลงาน เงินสำหรับจัดทำโครงการ เป็นต้น
2111020199.207						เงินกองทุน UC (วัสดุ) สอน. และ รพ.สต. (อบจ.)	มูลค่ายา เวชภัณฑ์มิใช่ยา และวัสดุอื่นที่หน่วยงานกันไว้สนับสนุน สอน.และรพ.สต.ที่ถ่ายโอนภารกิจไปองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ซึ่งได้รับไว้ในลักษณะเงินกองทุน UC จากกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC เพื่อสนับสนุนด้านเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น ให้กับหน่วยบริการผู้มีสิทธิ

เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารอการจัดสรร
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารอการจัดสรร
เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ารอการจัดสรร

2111020199.301						เงินกองทุนประกันสังคม เงินกองทุนประกันสังคมรอการจัดสรร เงินกองทุนประกันสังคมรอการจัดสรร	เงินที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานประกันสังคมส่วนกลางตามจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับ ร.พ.แบบเหมาจ่ายรายหัว ซึ่ง ร.พ.ที่เป็นคู่สัญญาหลัก (Main Contractor) และมีภาระจะต้องจัดสรรให้กับสถานบริการเครือข่าย หรือจ่ายคืนผู้ประกันตนที่ไปรักษานอกเครือข่าย และได้จ่ายเงินไปก่อนหรือจ่ายค่าตรวจวิเคราะห์โรคที่ รพ.ไม่มีเครื่องมือทางการแพทย์ไว้บริการหรือตามจ่ายในกรณีส่งต่อไปรักษายัง ร.พ.ที่มีขีดความสามารถสูงกว่าหรือนอกเครือข่าย
2111020199.304						เงินรับฝากค่าบริหารจัดการประกันสังคม	จำนวนเงินประกันสังคมที่หน่วยงานได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากสำหรับเป็นเงินค่าบริหารจัดการ
2111020199.501						เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว-ค่าบริหารจัดการ เงินกองทุนแรงงานต่างด้าวรอการจัดสรร	จำนวนเงินที่หน่วยงานได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากจากกองทุนแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นค่าบริหารจัดการและจะต้องโอนให้กับผู้รับผิดชอบค่าบริหารจัดการตามหลักเกณฑ์การรับ-จ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการใช้จ่ายเงินประกันสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว
2111020199.502						เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว-ค่าใช้จ่ายสูง เงินกองทุนแรงงานต่างด้าวรอการจัดสรร	จำนวนเงินที่หน่วยงานได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากจากกองทุนแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นค่าบริการทางการแพทย์สำหรับค่าใช้จ่ายสูงและจะต้องโอนให้กับผู้รับผิดชอบตามหลักเกณฑ์การรับ-จ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการใช้จ่ายเงินประกันสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว
2111020199.503						เงินรับฝากกองทุนแรงงานต่างด้าว-P&P เงินกองทุนแรงงานต่างด้าวรอการจัดสรร	จำนวนเงินที่หน่วยงานได้รับไว้ในลักษณะเงินรับฝากจากกองทุนแรงงานต่างด้าวซึ่งเป็นค่าบริการทางการแพทย์สำหรับการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโดยต้องโอนให้กับผู้รับผิดชอบตามหลักเกณฑ์การรับ-จ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการใช้จ่ายเงินประกันสุขภาพคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว

	2565	2655	2567	2568	2569	2570
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา						
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
หักเงินกองทุนรอการจัดสรร(4)						
หักภาระผูกพัน(5)						
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ภาระผูกพัน (5)
ต้องเท่ากับ
รวมภาระผูกพันทั้งสิ้น (5)
ในรายละเอียดภาระผูกพัน
ของหน่วยงาน

รายการ	จำนวนเงิน ปี 2567	จำนวนเงิน ปี 2568	จำนวนเงิน ปี 2569
ภาระผูกพันของหน่วยงาน			
ค่าใช้จ่ายบุคลากรค้างจ่าย			
ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานค้างจ่าย			
ค่ายา	XX	XX	XX
ค่าวัสดุทางการแพทย์ / วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ / วัสดุทันตกรรม	XX	XX	XX
ค่าวัสดุอื่น	XX	XX	XX
ค่าสาธารณูปโภค	XX	XX	XX
ค่าใช้สอย	XX	XX	XX
ค่าครุภัณฑ์ค้างจ่าย	XX	XX	XX
ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างค้างจ่าย	XX	XX	XX
รายจ่ายอื่นค้างจ่าย	XX	XX	XX
เงินประกัน เงินมัดจำ เงินรับฝากอื่น	XX	XX	XX
รวมภาระผูกพันทั้งสิ้น (5)	0.00	0.00	0.00

2101010102.102						เจ้าหนี้การค้า-บุคคลภายนอก-ยา (เงินงบประมาณ)	จำนวนเงินที่หน่วยงานเป็นหนี้แก่บุคคลภายนอกในการจัดซื้อยาที่มีการทำใบสั่งซื้อสั่งจ้างในระบบและเลือกวิธีชำระเงินโดยการจ่ายตรงเข้าบัญชีผู้ขาย เป็นบัญชีที่เก็บรายละเอียดรายตัวในระบบ (Recon A/C) ด้วยเงินงบประมาณ

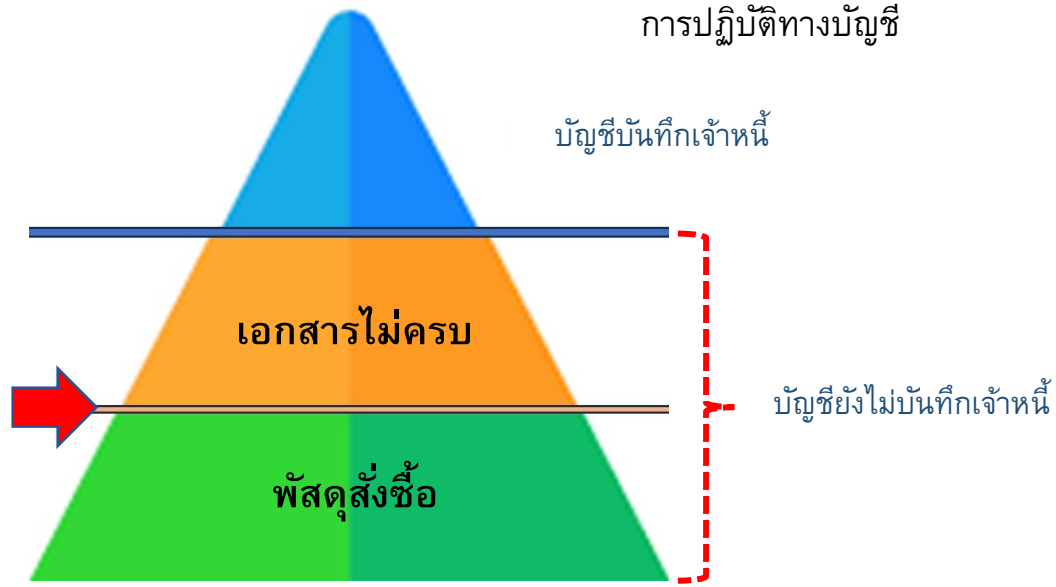
2101020000.100	**45**					**เจ้าหนี้อื่น-หน่วยงานภาครัฐ เงินงบประมาณ/เงินนอกฝากคลัง (กรมบัญชีกลางจ่ายตรงให้ผู้ขายที่เป็น**	
2101020000.200	**46**					**เจ้าหนี้อื่น เงินนอกงบประมาณฝากธนาคารพาณิชย์**	

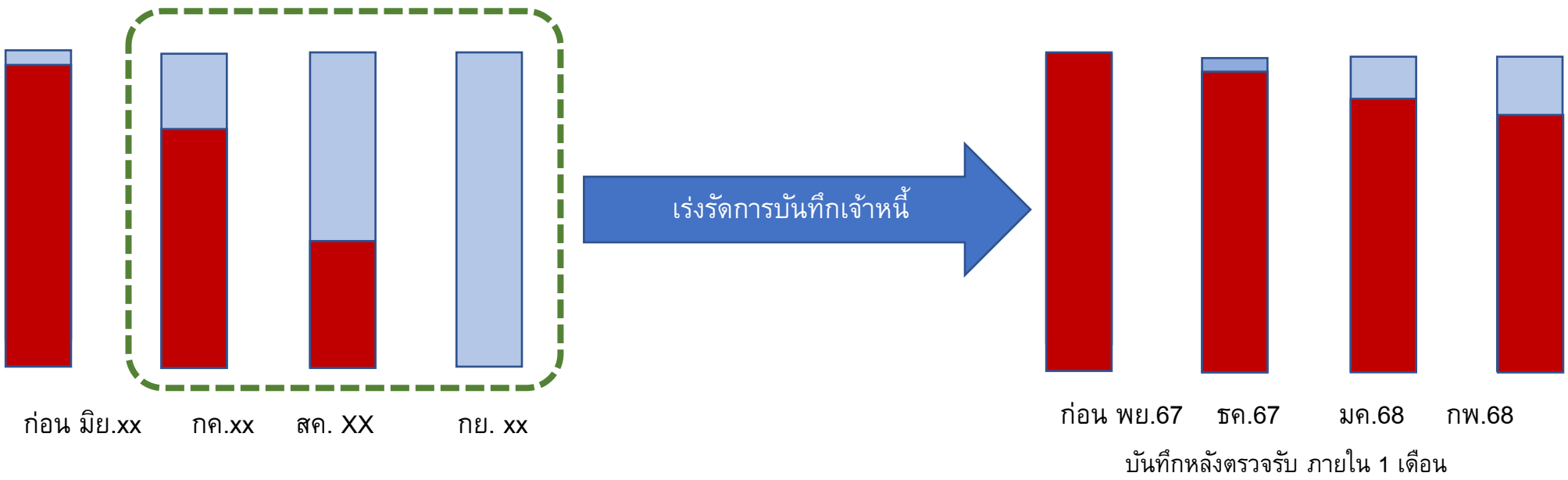
2101020199.146	เจ้าหนี้-ค่าจ้างเหมาบริการทางการแพทย์	จำนวนเงินที่หน่วยงานเป็นหนี้ค่าจ้างเหมาบริการอื่น ๆ สำหรับประกอบการวินิจฉัย และงานบริการรักษาพยาบาล เช่น การจ้างเหมาบริการล้างไต สลายนิ่วการอบแก๊สทำให้ปราศจากเชื้อ เป็นต้น (กรณีที่เป็นเงินนอกงบประมาณที่ฝากไว้กับธนาคารพาณิชย์)
2101020199.147	เจ้าหนี้-ค่าจ้างเหมาตรวจห้องปฏิบัติการ (LAB)	จำนวนเงินที่หน่วยงานเป็นหนี้ค่าจ้างตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) หน่วยงานภาครัฐและบุคคลภายนอก (กรณีที่เป็นเงินนอกงบประมาณที่ฝากไว้กับธนาคารพาณิชย์)
2101020199.148	เจ้าหนี้-ค่าตรวจเอกซเรย์ (X-Ray)	จำนวนเงินที่หน่วยงานเป็นหนี้ค่าจ้างตรวจเอกซเรย์ (X-ray) หน่วยงานภาครัฐและบุคคลภายนอก (กรณีที่เป็นเงินนอกงบประมาณที่ฝากไว้กับธนาคารพาณิชย์)
2101020199.149	เจ้าหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภาครัฐ	จำนวนเงินที่หน่วยงานปันหนี้หน่วยงานภาครัฐ ที่เกิดจากการซื้อวัสดุ อุปกรณ์ น้ำยา
2101020199.150	เจ้าหนี้ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/น้ำยา หน่วยงานภายนอก	จำนวนเงินที่หน่วยงานปันหนี้หน่วยงานภายนอก ที่เกิดจากการซื้อวัสดุ อุปกรณ์ น้ำยา

รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	คำอธิบาย
2101020199.504	เจ้าหนี้ค่ารักษา -แรงงานต่างด้าวนอกสังกัด สธ. (จ่ายจากเงินบำรุง)	จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่ต้องชำระให้กับหน่วยบริการ/สถานพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่รับส่งต่อคนต่างด้าว/แรงงานต่างด้าว หลังเงินกองทุนแรงงานต่างด้าวไม่เพียงพอ
2101020199.701	เจ้าหนี้ค่ารักษา -บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธินอก CUP	เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิกรณีเป็นผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน มาใช้บริการต่าง CUP
2101020199.202	เจ้าหนี้ค่ารักษา OP-UC นอก CUP (ในจังหวัดสังกัด สธ.)	จำนวนเงินที่หน่วยงานต้องชำระให้หน่วยบริการอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ให้การรักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสิทธิ UC ในจังหวัดเดียวกัน
2101020199.203	เจ้าหนี้ค่ารักษา OP-UC นอก CUP (ต่างจังหวัดสังกัด สธ.)	จำนวนเงินที่หน่วยงานต้องชำระให้หน่วยบริการอื่นในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ให้การรักษา พยาบาลประเภทผู้ป่วยนอกสิทธิ UC
2101020199.204	เจ้าหนี้ค่ารักษา OP-UC นอกสังกัด สป.สธ.	จำนวนเงินที่หน่วยงานต้องชำระให้หน่วยบริการอื่นที่ให้การรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยนอก สิทธิ UC นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
2101020199.301	เจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาล-ประกันสังคม	จำนวนเงินที่สถานบริการหลัก (Main Contrater)ต้องชำระให้หน่วยบริการอื่นที่ให้บริการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม

ขั้นตอน

การปฏิบัติทางบัญชี





สรุป กำไร- ขาดทุนเงินบำรุง

	ผลปี 2565	ผลปี 2566	ผลปี 2567	แผนปี 2568	แผนปี 2569	แผนปี 2570
รายรับจากการดำเนินงาน						
รายรับอื่น						
รวมรายรับ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายจ่าย						
รายจ่ายบุคลากร						
รายจ่ายจากการดำเนินงาน						
รายจ่ายลงทุน						
รายจ่ายอื่น						
งบกลาง (ไม่เกินร้อยละ 2-3.5 ของประมาณการรายจ่าย)				xx	xx	xx
รวมรายจ่าย	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รายรับสูง(ต่ำกว่า)รายจ่ายสุทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
บวกเงินคงเหลือสะสมยกมา						
เงินคงเหลือทั้งสิ้น(1)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
หักเงินกองทุนรอการจัดสรร(4)						
หักภาระผูกพัน(5)						
เงินคงเหลือหลังหักตามข้อ (4) ข้อ(5)	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด (ผู้อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) สูง)

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป

1. งานการเงินและการบัญชี
2. งานบริหารงบประมาณและการเฝ้าระวังทางการเงิน
3. งานตรวจสอบและควบคุมภายใน
4. งานพัสดุ ก่อสร้างและการซ่อมบำรุง
5. งานธุรการและการบริหารยานพาหนะ
6. งานสำนักงานเลขานุการและอำนวยการ
7. งานประชาสัมพันธ์

2. กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

1. งานพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพ
2. งานนิเทศและประเมินผล
3. งานสาธารณสุขพื้นที่พิเศษ/พื้นที่เฉพาะ
4. งานนโยบายและโครงการพิเศษ
   เช่น โครงการพระราชดำริ สมัชชาสุขภาพ
   งานกระจายอำนาจ ฯลฯ
5. งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

3. กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

1. งานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย
   - แม่และเด็ก
   - วัยเรียน
   - วัยรุ่น
   - วัยทำงาน
   - วัยผู้สูงอายุ
2. งานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
3. งานประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
4. งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มงานอำนวยการ

- นักจัดการงานทั่วไป
- นวก.เงินและบัญชี
- จพ.การเงินและบัญชี
- นิติการ
- นวก.พัสดุ/จพ.พัสดุ
- จพ.ธุรการ

6. กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

1. งานมาตรฐานผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการด้านสุขภาพ
2. งานคุ้มครองสิทธิผู้บริโภคด้านสาธารณสุข
3. งานพัฒนาระบบยาและเวชภัณฑ์
4. งานส่งเสริมและสนับสนุนธุรกิจสุขภาพ
5. งานมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ
6. งานอาหารปลอดภัย
7. งานวิจัยและพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

7. กลุ่มงานประกันสุขภาพ

1. งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิและจำแนกประเภทผู้รับบริการเพื่อให้ได้รับการดูแลตามสิทธิประกันสุขภาพอย่างเหมาะสม
2. งานบริหารกองทุนต่าง ๆ เช่น กองทุนหลักประกันสุขภาพ กองทุนประกันสังคม กองทุนแรงงานต่างด้าว กองทุนบุคคลผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ์ เป็นต้น ร่วมวางแผนจำหน่ายและบริหารทรัพยากรสุขภาพอย่างเป็นธรรมให้เหมาะสมกับผู้รับบริการ (Discharge Planning) ตามเงื่อนไขของกองทุนสุขภาพต่าง ๆ ร่วมกับทีมนำทางคลินิก (Patient care team)
3. งานบริหารจัดการการเงินการคลัง
4. งานคุ้มครองสิทธิ การรับเรื่องร้องเรียน
5. งานบริหารการชดเชย ตรวจสอบเวชระเบียนและงานทบทวนผลลัพธ์บริการทางการแพทย์
6. งานพยาบาลผู้จัดการรายกรณี (Case Management) ผู้รับบริการทุกกลุ่มวัยที่ได้รับบริการสุขภาพทั่วไปหรือเฉพาะกลุ่มโรค รวมทั้งผู้ที่ได้รับความเสียหายจากบริการสาธารณสุข
7. วิเคราะห์ วิจัย ประเมินผล ทบทวนและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการบริหารทรัพยากรสุขภาพทางการแพทย์และการพยาบาล (Utilization Review) และการประกันสุขภาพตามหลักวิชาการอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน คุ้มค่า และเหมาะสม

เอกสารทางราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ออก พ.กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 5/2567 เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2567

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) สูง

ภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ

1. กลุ่มงานประกันสุขภาพ

1. งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ และจำแนกประเภทผู้รับบริการเพื่อให้ได้รับการดูแลตามสิทธิประกันสุขภาพอย่างเหมาะสม
2. งานเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล และงานพยาบาลผู้จัดการรายกรณี (Case Management) ผู้รับบริการทุกกลุ่มวัยที่ได้รับบริการสุขภาพทั่วไป หรือเฉพาะกลุ่มโรค รวมทั้งผู้ที่ได้รับความเสียหายจากบริการสาธารณสุข
3. งานคุ้มครองสิทธิ การรับเรื่องราวร้องเรียน
4. งานฐานข้อมูลและสารสนเทศระบบประกันสุขภาพ

2. กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

1. รับผิดชอบในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ แผนปฏิบัติการ แผนการเงินการคลัง การติดตามประเมินผล
2. รับผิดชอบในการวางแผนบริหารทางด้านการบริการโรงพยาบาลอย่างบูรณาการ ครอบคลุมแผนทางด้านการเงิน แผนทางด้านอัตรากำลัง และแผนด้านงบลงทุน พร้อมทั้งการสื่อสารแผนลงสู่การปฏิบัติ และควบคุมกำกับติดตามประเมินเป็นระยะ จัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

3. กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

รับผิดชอบให้บริการงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากำลังคนทางการแพทย์และสาธารณสุข สนับสนุนส่งเสริมด้านการศึกษา ด้านการวิจัยทางการแพทย์ การสาธารณสุข และร่วมผลิตบุคลากรทางการแพทย์ สร้างมาตรฐานและจริยธรรมวิชาชีพ การศึกษาวิจัย ฝึกอบรม และพัฒนากำลังคน รวมทั้งเผยแพร่วิชาการ จัดทำภาพทางการแพทย์เพื่อการวินิจฉัยโรคและเพื่อการศึกษา ซึ่งได้แก่งาน HRD R&D งานห้องสมุดโสตทัศนูปกรณ์และเวชนิทัศน์ พัฒนาบุคลากรในเขตรับผิดชอบให้มีศักยภาพเพียงพอในการดำเนินงานให้บรรลุภารกิจที่ได้รับมอบหมายและให้มีความรู้และความสามารถใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อลดขั้นตอนและความรวดเร็วในการดำเนินงาน รวมทั้งพัฒนาคุณภาพการบริการ และการบริหารจัดการความปลอดภัย ในโรงพยาบาล ให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีมาตรฐาน สร้างระบบประกันคุณภาพของงานบริการและบริหาร พัฒนางานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

4. กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

1. งานพัฒนาคุณภาพและมาตรฐาน
2. งานบริหารความเสี่ยง
3. งานวิจัย, R2R
4. งานระบาดวิทยาคลินิก

เอกสารทางราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
มติ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2567

โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล อำนวยการเฉพาะด้าน (แพทย์) สูง

ภารกิจด้านอำนวยการ

รับผิดชอบการบริหารจัดการทรัพยากร ของกลุ่มงานบริหารทั่วไป กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล กลุ่มงานการเงิน กลุ่มงานบัญชี กลุ่มงานพัสดุ และกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์ เพื่อสนับสนุนการบริการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของโรงพยาบาล

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป

รับผิดชอบการบริหารจัดการทั่วไป ได้แก่

- งานธุรการทั่วไป มีหน้าที่จัดการระบบงานและสนันสนุนการปฏิบัติงานของงานต่าง ๆ ได้แก่ งานเลขานุการ งานเคหะบริการและอาคารสถานที่ งานบริการยานพาหนะ งานรักษาความปลอดภัย งานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย งานจัดการของเสีย งานประชาสัมพันธ์และบริการทั่วไป

- งานสารบรรณ มีหน้าที่จัดวางระบบสารบรรณตั้งแต่การรับ การส่ง การจัดเก็บ และการทำลายให้เป็นไปตามระเบียบแบบแผนของทางราชการ

- **งานกฎหมาย** มีหน้าที่ ดังนี้

1. งานกฎหมายและคดี
   (1) การให้คำปรึกษา เผยแพร่ความรู้และให้ความเห็นทางกฎหมาย
   (2) การจัดทำนิติกรรม สัญญา และการบริหารสัญญา
   (3) การไกล่เกลี่ยและระงับข้อพิพาททางการแพทย์และสาธารณสุข
   (4) การดำเนินคดีอาญา คดีแพ่ง และคดีปกครอง
   (5) การบังคับคดีตามคำพิพากษาหรือคำสั่ง
   (6) การบังคับใช้กฎหมายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
2. งานเสริมสร้างวินัยและระบบคุณธรรม
   (1) การเสริมสร้างระบบคุณธรรมและการดำเนินการทางวินัย
   (2) การจัดการเรื่องร้องเรียน การร้องทุกข์ และการอุทธรณ์
   (3) การดำเนินงานเกี่ยวกับความรับผิดทางละเมิดและมาตรการทางปกครอง

- ซักฟอก มีหน้าที่บริหารจัดการเครื่องนุ่งห่มของผู้ป่วยทุกประเภทให้มีความสะอาดเพียงพอ โดยจัดวางระบบของการส่งผ้า การซักผ้า การอบผ้า การเก็บ

2. กลุ่มงานพัสดุ

รับผิดชอบควบคุมกำกับดูแลแผนกพัสดุ งานธุรการของฝ่าย งานการจัดซื้อ/จัดจ้าง งานบริหาร คลัง พัสดุ งานควบคุมจำหน่าย

3. กลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมทางการแพทย์

รับผิดชอบ master plan อาคารสถานที่ บริหารจัดการความพอเพียง พร้อมใช้ บำรุงรักษา อาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม และภูมิทัศน์

- แผนกซ่อมบำรุง ควบคุมกำกับดูแล งานซ่อมอุปกรณ์การแพทย์ งานช่างไฟฟ้า งานช่างโยธาและสุขาภิบาล งานช่างทำความเย็น งานช่างเครื่องกล งานช่างเชื่อม

4. กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

งานบรรจุ/แต่งตั้ง/อัตรากำลัง รับผิดชอบการบรรจุ/การบรรจุกลับบุคคลเข้ารับราชการ จัดทำ ก.พ.7 และแฟ้มประวัติข้าราชการใหม่ การเปลี่ยนสายงานข้าราชการ/การเลื่อนระดับ การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง/การจัดสอบตำแหน่งว่าง การประเมินบุคคลและผลงานทางวิชาการ การปรับอัตราเงินเดือนตามคุณวุฒิ การจัดทำคำสั่งรักษาการในตำแหน่งให้ข้าราชการปฏิบัติหน้าที่/มอบหมายหน้าที่ การลาศึกษาต่อ/การลาออกจากราชการ งานทะเบียนประวัติและบำเหน็จบำนาญ มีหน้าที่ คือ ตรวจสอบเกษียณอายุราชการ การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ขอข้าราชการ/ผู้ทำคุณประโยชน์ การดำเนินการเพื่อขอรับบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

งานบริหารลูกจ้าง รับผิดชอบการสอบคัดเลือกลูกจ้าง การจัดทำแฟ้มประวัติลูกจ้าง การขออนุมัติจ้างต่อเนื่อง การจัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาเลื่อนขั้นค่าจ้าง การจัดทำคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือน การขอพระราชทานเครื่องราชฯ รับสมัคร ฝกส. และ กสจ. จัดทำบัตรข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ข้าราชการบำนาญ ขออนุมัติเงินเพิ่มพิเศษ/เงินประจำตำแหน่งประจำเดือน

งานพัฒนาบุคลากรด้านบริหาร

5.กลุ่มงานการเงิน

รับผิดชอบการเงิน การคลังของโรงพยาบาลเกี่ยวกับ

- งานตรวจสอบ มีหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานเอกสารทางการเงินให้มีความครบถ้วน ถูกต้อง เช่น หลักฐานใบขออนุมัติก่อหนี้ผูกพัน ใบสั่งซื้อ ใบตรวจรับ และใบเสร็จรับเงิน
- งานรับเงิน มีหน้าที่ในการรับเงินค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รับเงินค่ารักษาพยาบาล เงินเชื่อ รับเงินค่าปรับ รับเงินค่าประกันซองหรือสัญญาที่เป็นเงินสด รับเงิน โอนงบประมาณในโครงการต่างๆ
- งานจ่ายเงิน มีหน้าที่ในการจ่ายเงินเดือนค่าจ้าง จ่ายเงินค่าตอบแทน จ่ายเงินค่าสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลหรือสวัสดิการค่าเล่าเรียนจ่ายเงินชำระหนี้แก่เจ้าหนี้การค้า
- งานเรียกเก็บหนี้ มีหน้าที่ในการเร่งรัดและเรียกเก็บหนี้ที่เป็นลูกหนี้การค้าของโรงพยาบาล คือ เรียกเก็บหนี้ตาม พรบ.รพ เรียกเก็บหนี้ ตามสิทธิประกันสังคม เรียกเก็บหนี้ตามสิทธิข้าราชการ เรียกเก็บหนี้ตามสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เรียกเก็บหนี้จากหน่วยงานรัฐวิสาหกิจและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

6.กลุ่มงานบัญชี

รับผิดชอบการจัดทำบัญชีระบบ GFMIS คือ จัดทำบัญชีเงินสด บัญชีแยกประเภทแบบเกณฑ์คงค้าง รายงานงบการเงินได้แก่ งบดุล งบกำไรขาดทุน งบกระแสเงินสด และหมายเหตุประกอบงบการเงิน วิเคราะห์งบการเงินตามดัชนีตัวชี้วัดทางการเงิน

เอกสารทางราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2567
มติ อ.ก.พ.กระทรวงสาธารณสุข

โรงพยาบาลชุมชน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(นายแพทย์ (ด้านเวชกรรม/ด้านสาธารณสุข/ด้านเวชกรรมป้องกัน))

1. กลุ่มงานบริหารทั่วไป

1. งานการเงินและการบัญชี
2. งานพัสดุก่อสร้างการซ่อมบำรุง
3. งานธุรการ การบริหารยานพาหนะ
4. งานรักษาความปลอดภัย
5. งานประชาสัมพันธ์
6. งานซักฟอก
7. งานอาคารสถานที่
8. งานการเจ้าหน้าที่

2. กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

1. งานวิเคราะห์สิ่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์
2. งานธนาคารเลือดและบริการส่วนประกอบของเลือด

3. กลุ่มงานทันตกรรม

งานตรวจ วินิจฉัย บำบัดรักษา ฟื้นฟูสภาพส่งเสริมและป้องกันทางทันตกรรม

4. กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค

1. งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก
2. งานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยใน
3. งานบริหารเวชภัณฑ์
4. งานคุ้มครองผู้บริโภค
5. งานให้คำปรึกษาด้านเภสัชกรรม

5. กลุ่มงานการแพทย์

งานตรวจวินิจฉัย บำบัดรักษาผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยผ่าตัด ผู้มาคลอด

6. กลุ่มงานโภชนศาสตร์

1. งานบริหารจัดการอาหารตามมาตรฐานโภชนาการ
2. งานโภชนบำบัดให้คำปรึกษาคำแนะนำ ความรู้ด้านโภชนาการและโภชนบำบัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

1. รับผิดชอบในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ แผนปฏิบัติการ แผนการเงินการคลัง การติดตามประเมินผล
2. รับผิดชอบในการวางแผนบริหารทางด้านการบริการโรงพยาบาลอย่างบูรณาการ ครอบคลุมแผนทางด้านการเงิน แผนทางด้านอัตรากำลัง และแผนด้านงบลงทุน พร้อมทั้งการสื่อสารแผนลงสู่การปฏิบัติ และควบคุมกำกับติดตามประเมินเป็นระยะ จัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร

7. กลุ่มงานรังสีวิทยา

งานตรวจ วินิจฉัยและรักษาโดยรังสี

9. กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์

1. งานบริหารจัดการข้อมูลผู้มีสิทธิ และ จำแนกประเภทผู้รับบริการเพื่อให้ได้รับการดูแลตามสิทธิประกันสุขภาพอย่างเหมาะสม
2. การเรียกเก็บ การตามจ่าย และ งานพยาบาลผู้จัดการรายกรณี (Case Management) ผู้รับบริการทุกกลุ่มวัยที่ได้รับบริการสุขภาพทั่วไปหรือเฉพาะกลุ่มโรค รวมทั้งผู้ที่ได้รับความเสียหายจากบริการสาธารณสุข
3. งานคุ้มครองสิทธิ การรับเรื่องราวร้องเรียน
4. งานแผนงานและยุทธศาสตร์เครือข่าย สุขภาพ
5. งานสังคมสงเคราะห์ การให้บริการสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยในครอบครัว/ชุมชน การบริการคลินิกศูนย์พึ่งได้

10. กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

1. งานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน
2. งานการพยาบาลในชุมชน
3. งานส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
4. งานป้องกันและควบคุมโรคและระบาดวิทยา
5. งานอาชีวอนามัย
6. งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและศูนย์ความปลอดภัย
7. งานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและสนับสนุนเครือข่าย
8. งานสุขภาพจิตและจิตเวช
9. งานอนามัยโรงเรียน
10. งานสุขภาพภาคประชาชน
11. งานบำบัดยาเสพติด สุรา บุหรี่
12. งานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ

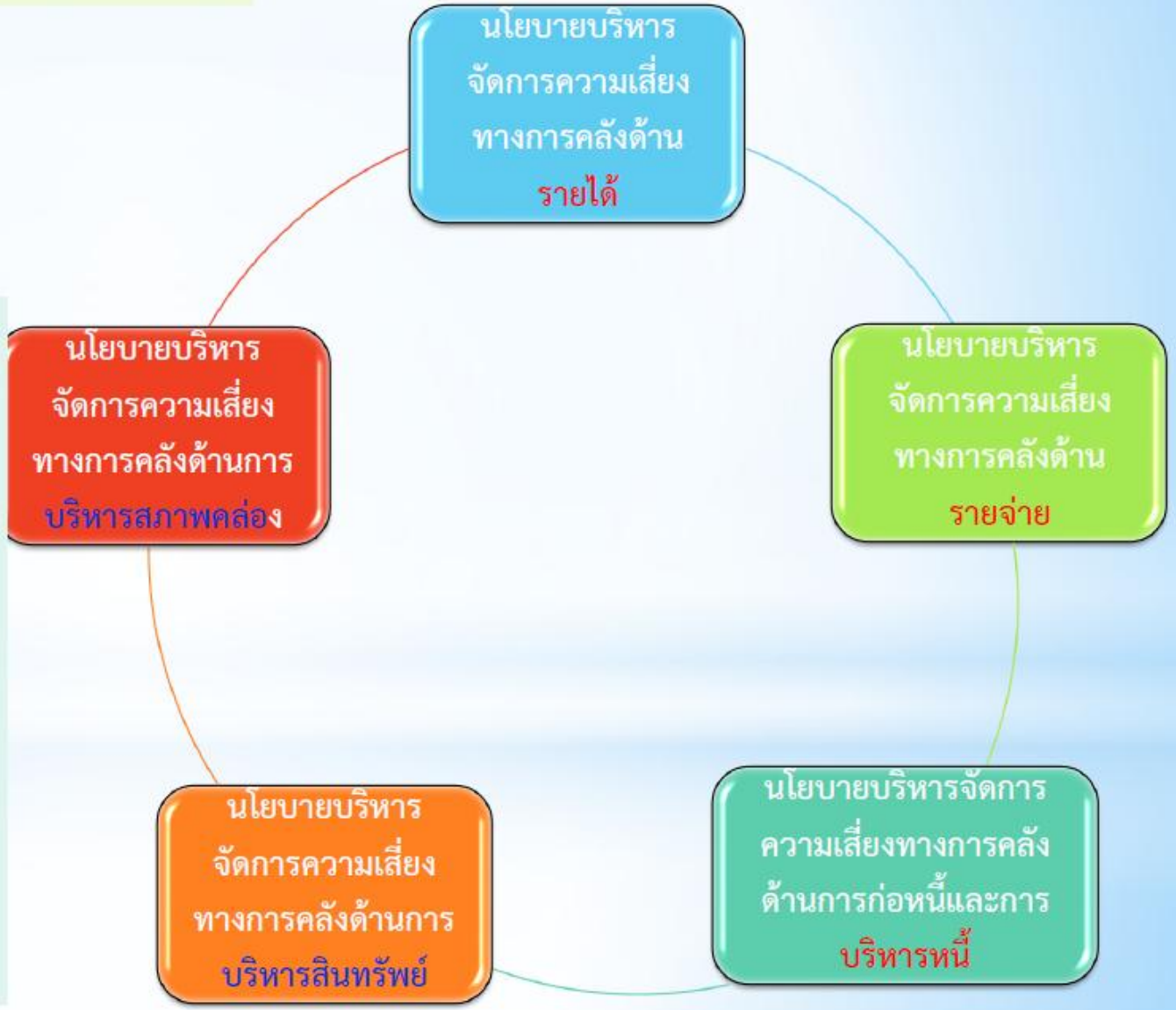
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
รายงานการประชุมครั้งที่ 3/2567 เมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม 2567
เอกสารทางวิชาการ สำนักงาน
กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุ

พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 มาตรา 30

นโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยงทางการคลัง

แหล่งที่มาของความเสี่ยงทางการคลัง

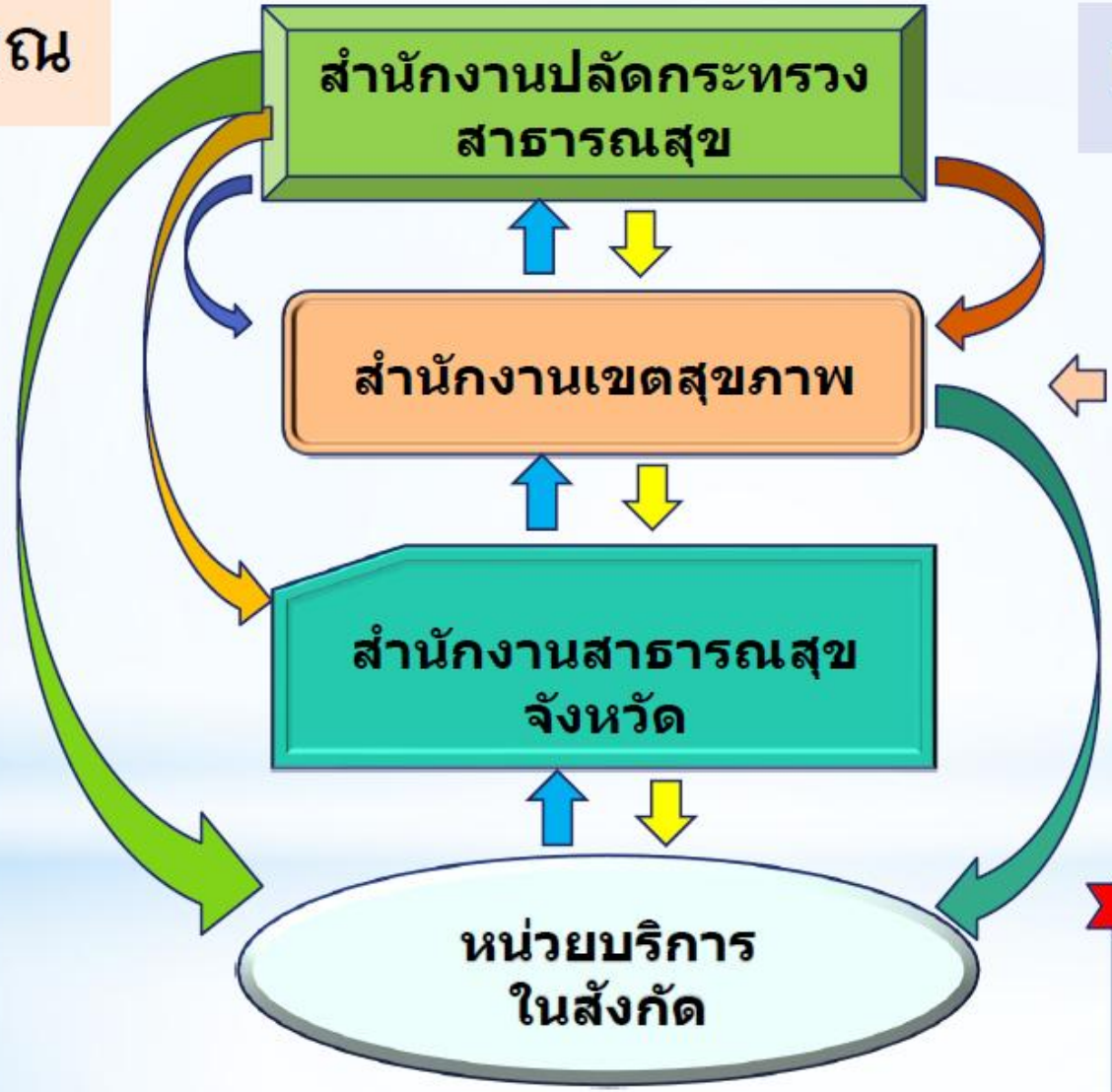
1. รายได้ของของหน่วยงานต่ำกว่าที่ประมาณการไว้
2. รายจ่ายของหน่วยงานสูงกว่าที่ประมาณการไว้ หรือการเบิกจ่ายของหน่วยงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
3. การก่อหนี้หรือภาระผูกพันขององค์กร ซึ่งก่อให้เกิดความเสียหายหรือภาระต่องบประมาณในอนาคต
4. การบริหารสินทรัพย์ของหน่วยงานที่ผิดพลาด ซึ่งอาจส่งผลกระทบทางลบต่อสถานะการเงินของหน่วยงาน
5. ความผันผวนของเศรษฐกิจมหภาคในระยะสั้น (Macroeconomic fluctuation) ซึ่งมีหลายสาเหตุ เช่นปัจจัยภายนอกที่รัฐบาลควบคุมไม่ได้ ภาวะเศรษฐกิจในประเทศและต่างประเทศ สถานการณ์ทางการเมือง และผลกระทบจากวิกฤตในภาคการเงิน เป็น



การบริหารการเงินระดับเขตสุขภาพ

เงินงบประมาณ

เงินนอกงบประมาณ



ให้อำนาจเขตสุขภาพจัดการด้านการเงินการคลัง ปรับเกลี่ยภายในเขตสุขภาพ)
เขตสุขภาพมีระบบสารสนเทศด้านการเงินการคลัง

แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ

1. นโยบายและทิศทางการจัดระบบบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
Strategy and Planning Division

1 ทศวรรษแห่งการพัฒนา ยกระดับโรงพยาบาลชุมชน

- กระจายสถานบริการให้ประชาชนเข้าถึงมากขึ้น
- ยกระดับ รพช. ให้มีแพทย์ 4 สาขาหลัก ได้แก่ อายุรแพทย์ กุมารแพทย์สูตินรีแพทย์ และศัลยแพทย์ รวมถึงสาขาที่จำเป็น เช่น วิสัญญี เวชศาสตร์ฉุกเฉิน เป็นต้น

2 เพิ่มศักยภาพ รพศ./รพท. ด้วยบริการที่ยากและมีความซับซ้อน

- 5 กลุ่มโรค: CVS: cadio, vascular,stroke/ Cancer / Newborn & Premature/ Emergency & Trauma/ Transplant
- เพิ่มขีดความสามารถเฉพาะทาง: ผ่าตัดหัวใจแบบเปิด ฉายแสง ปลูกถ่ายไต

3 เพิ่มขีดความสามารถโรงพยาบาลเรือธงระดับเขตสุขภาพ

- เทียบชั้น ระดับนานาชาติ และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย

4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการประชาชน

- แก้ปัญหาสุขภาพตามบริบทพื้นที่ (Mortality & Painpoint)
- ใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลทุกระดับ

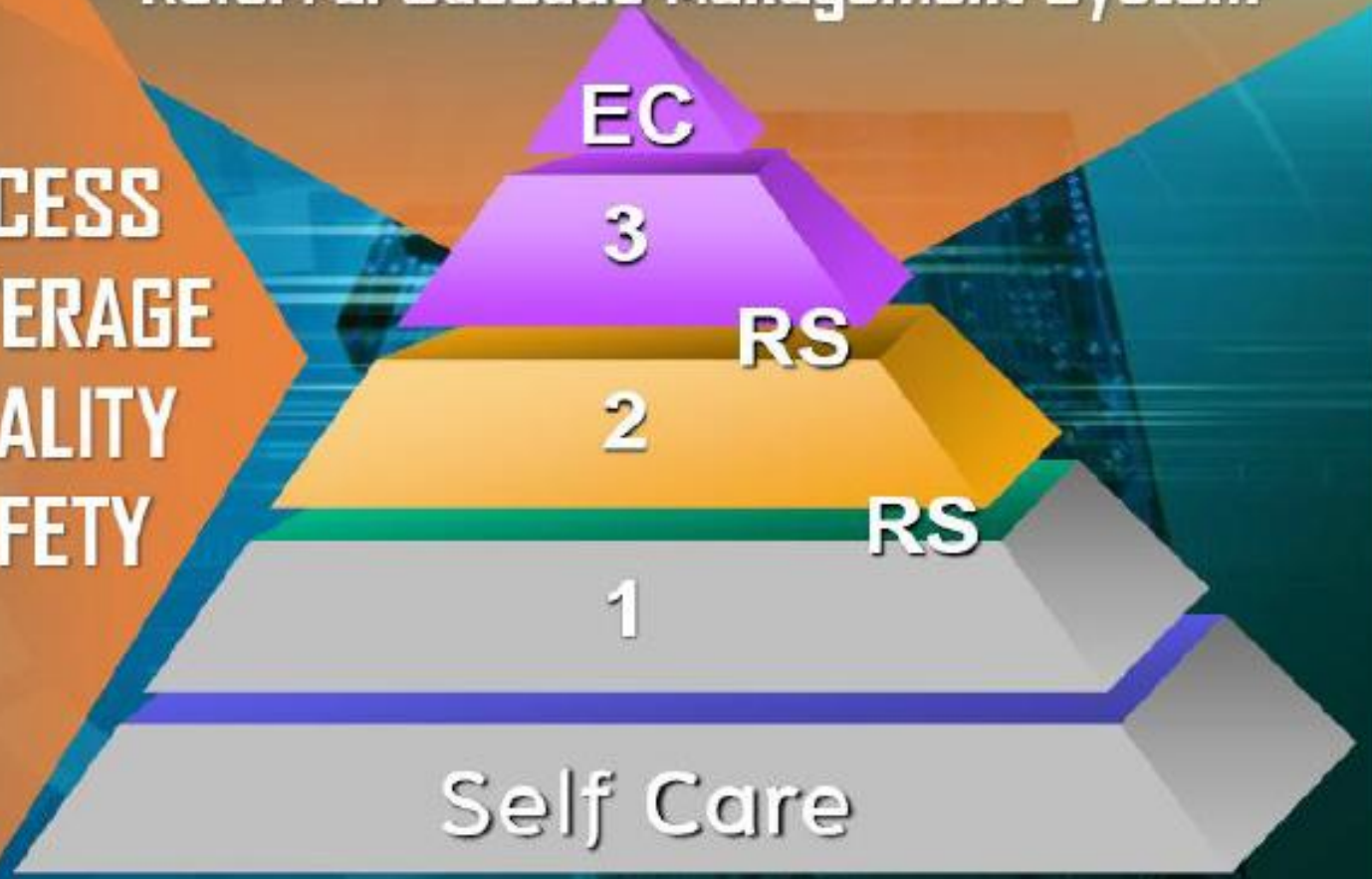
THE SIX BUILDING BLOCKS OF A HEALTH SYSTEM กับเขตสุขภาพ

- SERVICE DELIVERY
- HEALTH WORKFORCE
- HEALTH INFORMATION SYSTEMS
- ACCESS TO ESSENTIAL MEDICINES
- FINANCING
- LEADERSHIP/GOVERNANCE

World Health Organization 2010

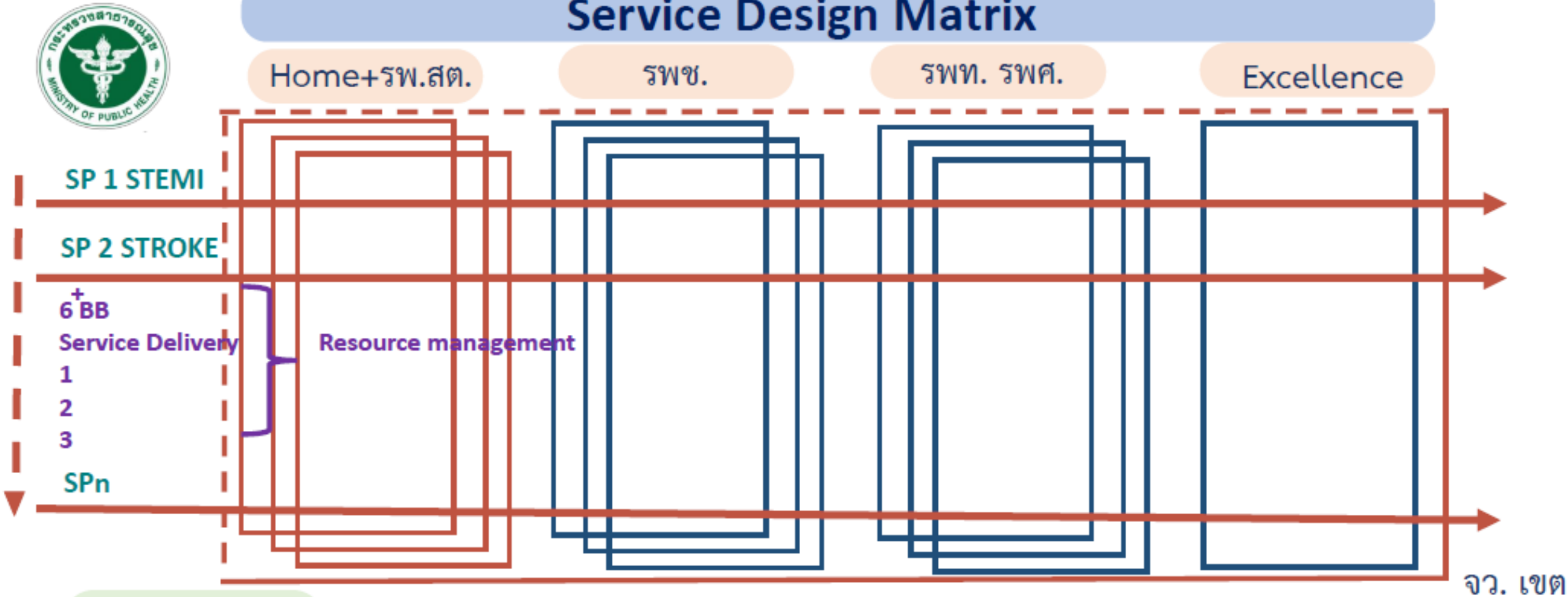
ACCESS
COVERAGE
QUALITY
SAFETY

Seamless Service Network Management
Self Contained
Referral Cascade Management System



เขตสุขภาพ

Service Design Matrix



Key message

I. Seamless care
II. New Management Shared
III. Self contained

+ Refer

IV. Service & Facilities Management & Population Context of Area

V. Commitment → Planning → Action

นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

4 เมษายน 2566

ตามนโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service)

1. ขั้นพื้นฐาน (The must)	แบ่งเป็น 3 ด้าน	1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)	จำนวน	6	ข้อ
		2. ความทันสมัย (Modernization)	จำนวน	4	ข้อ
		3. บริการด้วยหัวใจ (Smart Service)	จำนวน	5	ข้อ
			คะแนนเต็ม	**30**	**คะแนน**
2. ขั้นสูง (The best)	แบ่งเป็น 3 ด้าน	1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)	จำนวน	5	ข้อ
		2. ความทันสมัย (Modernization)	จำนวน	4	ข้อ
		3. บริการด้วยหัวใจ (Smart Service)	จำนวน	4	ข้อ
			คะแนนเต็ม	**26**	**คะแนน**



<u>การผ่านเกณฑ์การประเมิน</u>

1. ขั้นพื้นฐาน (The must)	**มีผลคะแนนรวมการประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าหรือเท่ากับ**	**ร้อยละ**	**70**	
	(ตามเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS ในระดับขั้นพื้นฐาน (The must)			
	* ประเมินในระดับสถานบริการฯ โดย สถานบริการฯ ประเมินตนเอง			
2. ขั้นสูง (The best)	**1. ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) มากกว่าหรือเท่ากับ**	**ร้อยละ**	**70**	
	2. มีผลคะแนนรวมการประเมินขั้นสูง (The best) มากกว่าหรือเท่ากับ	**ร้อยละ**	**80**	
	(ตามเกณฑ์การประเมินการพัฒนาสถานบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบาย EMS ในระดับขั้นพื้นสูง (The best)			
	* ประเมินในระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ			

https://phdb.moph.go.th/main/upload/web_news_files/j64vunebl3k8gkw8w.pdf

แผนเงินบำรุงระยะ 3 ปี

- รายรับ
- รายจ่าย
- รายรับ-รายจ่าย
- กำไร-ขาดทุน

- เงินสด
- หนี้สิน
- เงินบำรุงคงเหลือ

- **ลูกหนี้**

- **แผนลงทุนเงินบำรุงส่วนเกิน**

3 ปี เพื่อทราบแนวโน้มที่ผ่านมา

ปีที่ 1

- รายรับ
- **รายจ่าย บวก เงินลงทุนเพิ่ม (40%)**
- กำไร-ขาดทุน
- เงินสดคงเหลือ ยกมา
- เงินสดคงเหลือปลายปี

ปีที่ 2

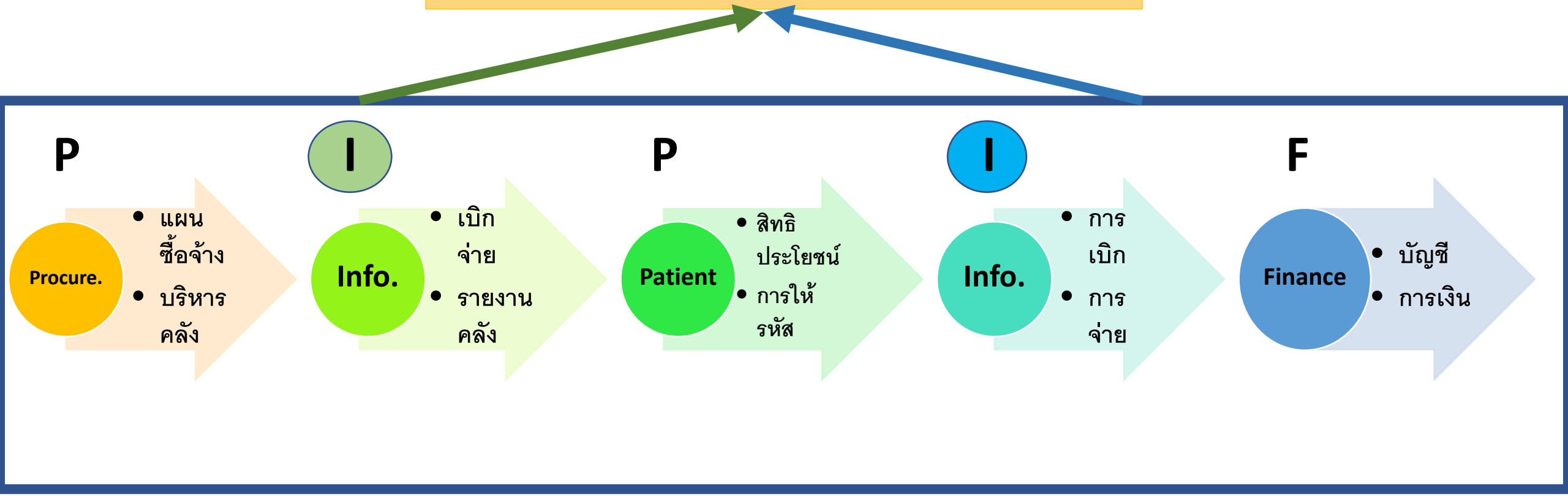
- รายรับ
- **รายจ่าย บวก เงินลงทุนเพิ่ม (30%)**
- กำไร-ขาดทุน
- เงินสดคงเหลือ ยกมา
- เงินสดคงเหลือปลายปี

ปีที่ 3

- รายรับ **- รายจ่าย บวก เงินลงทุนเพิ่ม (30%)**
- กำไร - ขาดทุน
- เงินสดคงเหลือ ยกมา
- **เงินสดคงเหลือปลายปี (ควรมีเงินสดมากกว่าหนี้สิน)**

Hospital Logistics Management

ERP : PIPIF.



4S4P

PLAN/PROCURE/PORT/PAY

4S4C

CARE/CODE/CLAIM/acCount

Planfin.

แผนเงินบำรุง

ACP

APP

AIP

(๓) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าบริการทางการแพทย์ให้แก่หน่วยบริการหรือหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน กรณีส่งต่อ อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน การบริการผ่าตัดปลูกถ่ายอวัยวะและเนื้อเยื่อหรือจำเป็นต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามคำสั่งของแพทย์ผู้รักษา

(๔) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างลูกจ้างชั่วคราว หรือลูกจ้างรายคาบ

(๕) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อเป็นค่าจ้างและค่าตอบแทนแก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๖) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

(๗) การจ่ายเงินบำรุงให้แก่พนักงานกระทรวงสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๘) การจ่ายเงินบำรุงเพื่อ ซื้อ จ้าง เช่า ครุภัณฑ์ ยานพาหนะ ที่ดิน หรือสิ่งก่อสร้าง

"ข้อ ๑๐ รายจ่ายดังต่อไปนี้ ห้ามจ่ายจากเงินบำรุง

(๑) รายจ่ายในลักษณะเงินเดือน ค่าจ้างลูกจ้างประจำ หรือบำเหน็จบำนาญ

(๒) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

(๓) รายจ่ายเกี่ยวกับสิ่งก่อสร้างที่มีวงเงินแต่ละรายการเกินกว่าแปดสิบล้านบาท

ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องจ่ายตามรายการใน (๓) ให้ขอทำความตกลงกับสำนักงบประมาณ"



ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓)
พ.ศ. ๒๕๖๗

อำนาจในการอนุมัติการจ่ายเงินบำรุงให้เป็นอำนาจของหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ที่หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดมอบหมาย”

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกความในข้อ ๑๕ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และให้ใช้ความดังต่อไปนี้แทน

“ข้อ ๑๕ ให้หน่วยบริการจัดทำรายงานการรับ - จ่ายเงิน และจัดส่งผ่านส่วนราชการต้นสังกัดก่อนเพื่อรวบรวมส่งให้กรมบัญชีกลางภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ ทั้งนี้ รูปแบบรายงานการรับ - จ่ายเงินให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด”

การตรวจราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565 รอบที่ 2

ประเด็นที่ 6 : ระบบธรรมาภิบาล
หัวข้อ : การกำกับติดตามการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
2. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
3. โรงพยาบาลชุมชน

ประเด็นมุ่งเน้น



1. กระบวนการกำกับ ติดตาม ประเมินผล แผนเงินบำรุง
2. การควบคุมการรับเงินตามแผนเงินบำรุงของ หน่วยบริการ (4C : Care+ Code + Claim + acCount)
3. การควบคุมการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุงของหน่วยบริการ (4P : Plan+ Procurement + Port + Pay)





ผลลัพธ์

ประสิทธิภาพการควบคุม กำกับ ติดตาม ด้านค่าใช้จ่ายตามแผนเงินบำรุง ผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

1. มีการกำกับติดตามแผน-ผลเงินบำรุงของ รพศ. รพท. และรพช.ทุกแห่ง
2. มีการทบทวนปรับแผนเงินบำรุงให้สอดคล้อง และเหมาะสมกับสถานการณ์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (ปรับแผน)

รพศ. /รพท. และ รพช.

การควบคุมการใช้จ่ายเงินตามแผนเงินบำรุง

PLAN & Procurement

1. การตรวจสอบแผนเงินบำรุงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการประจำปี
2. กรณีมีการก่อหนี้ผูกพันที่มีระยะเวลา 3-5 ปี มีแผนกลยุทธ์ทางการเงินรองรับ
3. สอบทานกระบวนการจัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้างประจำปีเปรียบเทียบกับแผน

Care & Code & Claim & acCount

1. การตรวจสอบการบันทึกลูกหนี้ครบถ้วน (ผังบัญชี) แผนเงินบำรุงสอดคล้อง รายรับจากลูกหนี้
2. การรายงานผลรายรับในปีปัจจุบัน
3. แนวทางในการบริหารลูกหนี้

Port & PAY

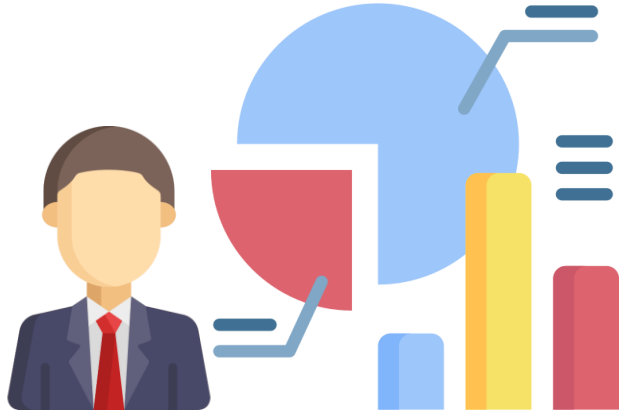
1. รายการตามเอกสารที่สุ่มตรวจมีความถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
   - รับเข้าคลัง - การเบิกจ่ายวัสดุ - การรายงาน (คลังย่อย)

2.การบริหารการจ่ายหนี้และการรับรู้เจ้าหนี้
- แผนการจ่ายชำระหนี้
- แนวทางการบริหารจัดการเจ้าหนี้

เปรียบเทียบแผนรายรับ-จ่ายเงินบำรุงกับผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริง (ไตรมาส 2) โดย

ด้านรายรับ พิจารณาจาก
- ยอดรายรับรวม (ไตรมาส 2) ร้อยละ 50

ด้านรายจ่าย พิจารณาจาก
- ยอดรายจ่ายรวม (ไตรมาส 2) ร้อยละ 50



Thank you