



แนวทางการจัดทำคำขอของบลงทุน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



กลุ่มงานบริหารงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
กองบริหารการสาธารณสุข

## แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

### งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

.....

งบประมาณเป็นเครื่องมือสำคัญของรัฐบาลและส่วนราชการ ในการบริหารราชการแผ่นดิน ขับเคลื่อนความเจริญเติบโตของประเทศในทุกมิติ ประเทศไทยใช้ระบบงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ เพื่อให้การจัดสรรงบประมาณสอดคล้องยุทธศาสตร์ คุ่มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด หน่วยงานควรพิจารณาให้สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570) นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 และแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข อีกทั้งได้น้อมนำ “ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” มาเป็นแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงหลักความพอประมาณ ความมีเหตุผลและการมีภูมิคุ้มกันที่ดี เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศตามแนวทางการพัฒนาของยุทธศาสตร์ชาติให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรมและบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” เป็นประเทศที่พัฒนาแล้วตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561) สอดคล้องเชื่อมโยงสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี นโยบายที่สำคัญของรัฐบาล แผนแม่บทที่เกี่ยวข้อง กำหนดนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 มีเป้าหมายเพื่อลดช่องว่างบริการสาธารณสุข นโยบายที่สำคัญ 3 ประการ ประการที่ 1 การแก้ปัญหาที่สำคัญ ได้แก่ 1) โครงการพระราชดำริ/ เถลิงพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 2) โรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาล และปริมนทล 3) สุขภาพจิต/ยาเสพติด 4) มะเร็งครบวงจร 5) สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ประการที่ 2 การวางรากฐาน ได้แก่ 6) การแพทย์ปฐมภูมิ 7) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ 8) สถานชิวาภิบาล 9) พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ประการที่ 3 การสร้างเศรษฐกิจ ได้แก่ 10) ดิจิทัลสุขภาพ 11) ส่งเสริมการมีบุตร 12) เศรษฐกิจสุขภาพ 13) นักท่องเที่ยวปลอดภัย และนโยบายการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568 มีเป้าหมายในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้เข้มแข็ง มีความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น ครอบคลุมทั้งมิติสุขภาพมิติสังคม มิติเศรษฐกิจ ด้วยแนวนโยบาย “สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศไทย” มุ่งเน้นเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย ปรับโฉมให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายไร้รอยต่อโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง” ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ และพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง โดยมีทิศทางยกระดับศักยภาพบริการสู่ความมั่นคงด้านสุขภาพ โดยเพิ่มระดับบริการโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปในการดูแลโรคซับซ้อน พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลชุมชนให้มีบริการ 4 สาขาหลัก เพิ่มขีดความสามารถโรงพยาบาลเรือธงระดับเขตสุขภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการ โดยพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ และใช้ทรัพยากรร่วมกันทุกระดับ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยกองบริหารการสาธารณสุข มีหน้าที่ในการบริหารทรัพยากรด้านงบประมาณบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้การเสนอคำของบลงทุนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องยุทธศาสตร์นโยบายความต้องการของประชาชน ปัญหาสำคัญพื้นที่ และเหมาะสมกับศักยภาพของหน่วยงาน สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้สามารถบริการประชาชนได้อย่างเหมาะสม ในการนี้ จึงกำหนดแนวทางการจัดทำคำของบลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รายละเอียดดังนี้

## นโยบายกระทรวงสาธารณสุข

### 1. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 จำนวน 13 เรื่อง

- 1) โครงการพระราชดำริ/ เณลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ รพร.,รพท.,สอน.เฉลิมพระเกียรติ และสุขภาพพระราชทาน
- 2) โรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาล และปริมณฑล เพิ่มการเข้าถึง รพ.เขตเมือง
- 3) สุขภาพจิต/ยาเสพติด รพ.ใกล้บ้านมีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้ ปรึกษาผ่าน telemedicine ดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร
- 4) มะเร็งครบวงจร ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแลผู้ป่วยมะเร็งแบบครบวงจร
- 5) สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ให้มีความพร้อม ความปลอดภัยในการทำงาน
- 6) การแพทย์ปฐมภูมิ พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล
- 7) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ พัฒนาระบบบริการ หน่วยงานชายแดนและพื้นที่เฉพาะ
- 8) สถานชิวาภิบาล ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ระยะสุดท้ายและดูแลผู้ป่วยที่บ้าน
- 9) พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัยและรักษา CT MRI ลดแออัด ลดรอคอย ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- 10) ดิจิทัลสุขภาพ ระบบคิวออนไลน์ รพ.อัจฉริยะ คลังข้อมูลสุขภาพ (DATA HUB)
- 11) ส่งเสริมการมีบุตร เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ
- 12) เศรษฐกิจสุขภาพ Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง การดูแลสุขภาพผลิตภัณฑ์สุขภาพ และศูนย์กลางบริการวิชาการ
- 13) นักท่องเที่ยวปลอดภัย เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม

### 2. นโยบายมุ่งเน้นสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- 1) นโยบายเพิ่มศักยภาพการให้บริการ (SAP) เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐานเพิ่มศักยภาพการบริการ ตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพและความพร้อมพื้นที่
- 2) นโยบาย EMS (Environment, Modernization and Smart Service) : พัฒนาสิ่งแวดล้อมของสถานบริการ เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย, Solar rooftop
- 3) นโยบาย Smart Hospital : พัฒนาการบริหารจัดการกระบวนการที่มีประสิทธิภาพ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สนับสนุนการจัดบริการ ลดขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อความสะดวกรวดเร็ว มีความปลอดภัยทันสมัย และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม Smart ER / Modernize OPD การใช้พลังงานสะอาด
- 4) นโยบาย SECA (Smart Energy and Climate Action) : ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อย CO2 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน การจัดการมูลฝอยและน้ำเสียและเพิ่มพื้นที่สีเขียว
- 5) นโยบาย Aging Society : ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย ปรับโฉมให้เป็น “รพ.ของประชาชน” เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายไร้รอยต่อโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”
- 6) สนับสนุนและรองรับการแก้ไขปัญหาเร่งด่วนตามสภาพปัญหาของพื้นที่ และสาธารณสุข และเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข

รายละเอียดประกอบการพิจารณา **รายการงบประมาณรายการใหม่**

กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาและเสนอคำขอ ตามเงื่อนไข ดังนี้

รายการสิ่งก่อสร้าง	รายการครุภัณฑ์
<b>ราคาต่อหน่วย</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอดคล้องตามนโยบาย GAP ความต้องการ ความจำเป็นและความเหมาะสม ปัญหาสำคัญของพื้นที่และความพร้อมของหน่วยงาน</li> <li>2. รพศ./ รพท. ควรมีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10,000,000 บาท</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอดคล้องตามนโยบาย GAP ความต้องการ ความจำเป็นและความเหมาะสม ปัญหาสำคัญของพื้นที่และความพร้อมของหน่วยงาน</li> <li>2. รพศ./ รพท. ควรมีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1,000,000 บาท</li> <li>3. รพช. ควรมีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 100,000 บาท</li> <li>4. หน่วยปฐมภูมิ/หน่วยบริหาร ควรมีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 50,000 บาท</li> </ol>
<b>ความพร้อม</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีกรรมสิทธิ์หรือการขออนุญาตเข้าใช้ประโยชน์ ในที่ดิน ขนาดพื้นที่และสถานที่</li> <li>2. ชื่อรายการตรงตาม BOQ โดยเลือกใช้แบบแปลน ที่เหมาะสมกับความต้องการและขนาดพื้นที่                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แบบแปลนตาม“บัญชีก่อสร้างแนะนำ” ของกองแบบแผน กรม สบส. โดยประสาน ขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ 1-12</li> <li>- ออกแบบ/ปรับปรุงแบบแปลน ให้ตรงตามความ ต้องการและความพร้อมของหน่วยงาน ให้ประสาน กองแบบแผนฯ หรือเอกชน ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ทันระยะเวลาการเสนอคำขอของงบประมาณในปีนั้นๆ</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขนาดพื้นที่และสถานที่เพียงพอสำหรับจัดวาง /ติดตั้ง ครุภัณฑ์ดังกล่าว</li> <li>2. มีบุคลากรผู้ใช้งานหรือแพทย์เฉพาะทาง</li> <li>3. ชื่อรายการ และราคา                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- อ้างอิงตามบัญชีฉบับปัจจุบัน ได้แก่ บัญชีราคา มาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงานงบประมาณ, บัญชี นวัตกรรมไทยของสำนักงานงบประมาณ, บัญชี ICT กระทรวงดิจิทัล และบัญชีราคาครุภัณฑ์ของ สบ.สธ. ฉบับกันยายน 2566 (สามารถดาวน์โหลด ได้ที่เว็บไซต์กองบริหารการสาธารณสุข เมนู “ดาวน์โหลด”)</li> <li>- รายการนอกเหนือจากบัญชีอ้างอิงข้างต้น ให้ระบุชื่อรายการเป็นภาษาไทยและสามารถ วงเล็บชื่อภาษาอังกฤษร่วมด้วยได้</li> </ul> </li> </ol>
<b>เอกสารประกอบ</b>	
<b>รายการที่ต้องจัดทำโครงการแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์</b>	
<p>รายการก่อสร้างอาคารใหม่/ออกแบบเฉพาะที่ (อาคารบริการ/อาคารสนับสนุน/อาคารที่พัก)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการตามแนวทางแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)</li> <li>2. แบบแปลน รายละเอียดประกอบแบบ บัญชีแสดง ปริมาณวัสดุและราคา (BOQ) งบประมาณ-งวดเงิน และอื่นๆ</li> </ol>	<p>รายการเพิ่มเติมศักยภาพ (สำหรับประกอบอาคาร ที่เคยได้รับจัดสรรและคาดว่าจะก่อสร้างแล้วเสร็จ ในปีงบประมาณ 2567)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการตามแนวทางแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)</li> <li>2. คุณสมบัติเฉพาะครุภัณฑ์ (Spec)</li> <li>3. ใบเสนอราคาอย่างน้อย 3 บริษัท</li> </ol>

รายการสิ่งก่อสร้าง	รายการครุภัณฑ์
รายการอื่นๆ	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการค่าของบประมาณ</li> <li>2. แบบแปลน รายละเอียดประกอบแบบ บัญชีแสดงปริมาณวัสดุและราคา (BOQ) งานงวดงาน-งวดเงิน และอื่นๆ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. โครงการค่าของบประมาณ</li> <li>2. คุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์ (Spec) และใบเสนอราคา อย่างน้อย 3 บริษัท (กรณีเป็นรายการในบัญชี สป.สธ. ไม่ต้องจัดเตรียมเอกสารส่วนนี้)</li> <li>3. รายงานการจัดหา (คอมพิวเตอร์และ CCTV)</li> </ol>
<b>ข้อควรคำนึง</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. คำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการก่อสร้างอาคาร เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร หลักเกณฑ์การประมาณราคาอาคารราชการและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. รายการบำบัดน้ำเสีย ทั้งก่อสร้างใหม่และปรับปรุง ต้องได้รับการตรวจประเมินและวิเคราะห์ระบบบำบัดน้ำเสียจากผู้เชี่ยวชาญของกระทรวงสาธารณสุข มีรายงานผลการลงพื้นที่สำรวจวิเคราะห์ปัญหาของระบบบำบัดน้ำเสีย (แนวทางการของงบประมาณระบบบำบัดน้ำเสีย โดยใช้แบบแปลนมาตรฐาน ของ สป.สธ. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 /2565</li> <li>3. ประมาณการราคา รายการปรับปรุงอาคาร บ้านพักที่ดิน รั้ว ถนน ระบบไฟฟ้าและระบบสาธารณูปโภค (ค่า Site) โดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือ</li> <li>4. ราคากลาง รั้วและถนนคอนกรีตให้คำนวณราคาตามความยาวหรือพื้นที่ที่ต้องการ กรณีเป็นแบบของกองแบบแผนระบุเลขที่แบบให้ชัดเจน</li> <li>5. การขอทดแทนอาคารเดิม อาคารดังกล่าวต้องมีอายุการใช้งานเกินกว่า 25 ปี (หลักเกณฑ์การคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ถาวร สำหรับหน่วยงานภาครัฐ, กรมบัญชีกลาง,พ.ศ. 2557) มีสภาพชำรุด หากใช้งานต่อไปอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ครุภัณฑ์บัญชีนวัตกรรมไทย ขอให้พิจารณาขอรับการจัดสรรโดยใช้บัญชีนวัตกรรมไทยตามนโยบายรัฐบาล อย่างน้อยในอัตราส่วนร้อยละ 30 ของความต้องการใช้งานครุภัณฑ์ในลักษณะเดียวกันทั้งหมดของเขตสุขภาพ</li> <li>2. ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ระบุข้อมูลจำนวนที่มีอยู่ทั้งหมด สภาพการใช้งานของยานพาหนะเดิม กรณีขอทดแทน อายุการใช้งานต้องมากกว่า 12 ปี (หลักเกณฑ์การคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ถาวร สำหรับหน่วยงานภาครัฐ, กรมบัญชีกลาง, พ.ศ. 2557) และระบุหมายเลขทะเบียนเดิม กรณีขอรถยนต์ขับเคลื่อน 4 ล้อ ต้องระบุสภาพพื้นที่ที่มีความเฉพาะที่จะนำรถไปใช้งาน เช่น พื้นที่สูง ลาดชัน ทुरกันดาร</li> <li>3. ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด อ้างอิงราคาตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานการจัดหาอุปกรณ์และระบบคอมพิวเตอร์ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และดำเนินการตามระเบียบ ก.สธ. ว่าด้วยการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ของกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2563 ซึ่งหน่วยงานต้องจัดทำแบบรายงานจัดหาฯ เสนอขอความเห็นชอบต่อคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ตามลำดับ จนถึงคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ประจำ ก.สธ. โดยจัดส่งแบบรายงานไปยังศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ก่อนบรรจุในค่าของบประมาณรายจ่ายประจำปี (แนวทางการพิจารณาจัดหาครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 ,ก.สธ., 2566)</li> </ol>

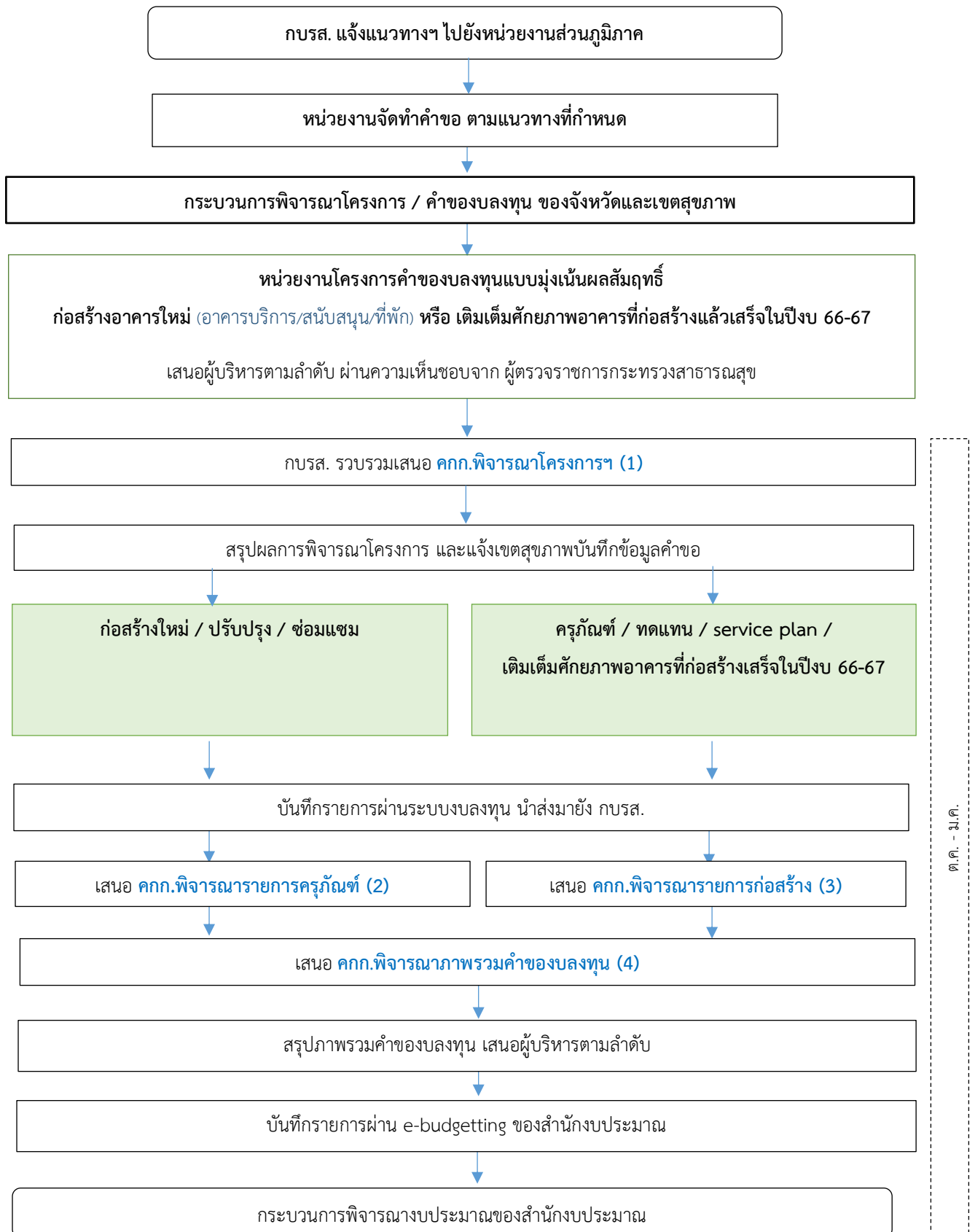


รายการสิ่งก่อสร้าง	รายการครุภัณฑ์
<b>การชี้แจงเหตุผลความจำเป็น</b>	
<p><b>สร้างใหม่ (ไม่เคยมีมาก่อน)</b> ให้ระบุวัตถุประสงค์ เหตุผลความจำเป็น ความเหมาะสม ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ/ประชาชนได้รับประโยชน์ เช่น เพื่อรองรับการให้บริการ เนื่องจากมีผู้มาใช้บริการเป็นจำนวนมาก ระยะเวลาารอคอย โดยอ้างอิงสถิติผู้มาใช้บริการ</p> <p><b>ขอตทดแทนสิ่งก่อสร้างเดิม</b> เช่น อาคารที่พักอาศัย ให้ระบุสภาพการใช้งานปัจจุบัน อายุการใช้งานปัจจุบัน มีจำนวนกี่หลัง ความเพียงพอต่อเจ้าหน้าที่ จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดกี่คน มีความเดือดร้อนเรื่องที่พัก จำนวนกี่คน เพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่</p> <p><b>ขอเพิ่ม (เคยมี แต่ขอเพิ่มจำนวน)</b> เพิ่มประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้ผู้มาใช้บริการ โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ</p>	<p><b>ขอซื้อใหม่ (ไม่เคยมีมาก่อน)</b> ให้ระบุวัตถุประสงค์ เหตุผลความจำเป็น ความเหมาะสม ประชาชนได้รับประโยชน์ และความพร้อมของบุคลากรที่จะใช้ครุภัณฑ์นั้นๆ เช่น เนื่องจากจำนวนที่มีไม่เพียงพอต่อการให้บริการ มีจำนวนผู้มาใช้มากขึ้น หรือรองรับการขยายการให้บริการ โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ ระยะเวลาารอคอย หรือจำนวนบุคลากรทางการแพทย์</p> <p><b>ขอตทดแทน</b> เนื่องจากมีอายุการใช้งานมาแล้วก็ปี มีสภาพชำรุดไม่สามารถใช้งานได้ รถยนต์ให้ระบุหมายเลขทะเบียนที่ขอตทดแทน</p> <p><b>ขอซื้อเพิ่ม (เคยมี แต่ขอเพิ่มจำนวน)</b> เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้ผู้มาใช้บริการ เนื่องจากจำนวนที่มีไม่เพียงพอต่อการให้บริการ มีจำนวนผู้มาใช้บริการมากขึ้น โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการและระยะเวลาารอคอย</p>
<b>แบ่งวงเงินตามจำนวนปี และจำนวนวัน</b>	
<p>- <b>รายการปีเดียว</b> วันก่อสร้าง 1 - 300 วัน : ตั้งงบประมาณ 100 % ของวงเงินรวม</p> <p>- <b>งบผูกพัน 2 ปี</b> วันก่อสร้าง 301 - 720 วัน : ปีแรก ตั้งงบประมาณ 20 % ของวงเงินรวม ปีที่ 2 ตั้งงบประมาณ 80 % ของวงเงินรวม</p> <p>- <b>งบผูกพัน 3 ปี</b> วันก่อสร้าง ตั้งแต่ 721 ขึ้นไป : ปีแรก ตั้งงบประมาณ 20 % ของวงเงินรวม ปีที่ 2 ตั้งงบประมาณ 40 % ของวงเงินรวม ปีที่ 3 ตั้งงบประมาณ 40 % ของวงเงินรวม</p>	<p>เป็นรายการปีเดียว ตั้งงบประมาณ 100 % ของวงเงินรวม</p>

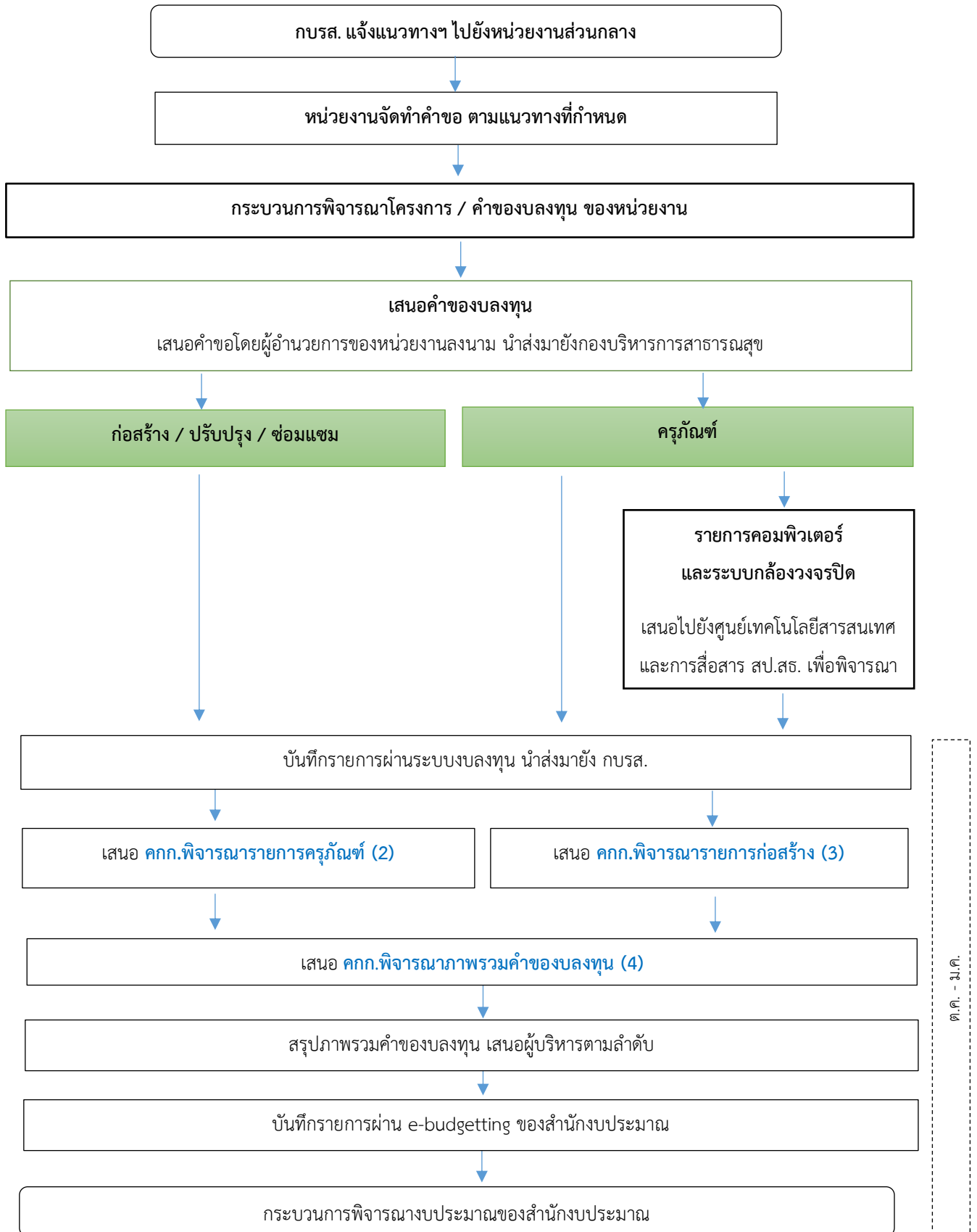
**กรอบวงเงินการเสนอค่าของบลงทุน**



**แนวทางการเสนอค่าของบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี หน่วยงานส่วนภูมิภาค สป.สร.**

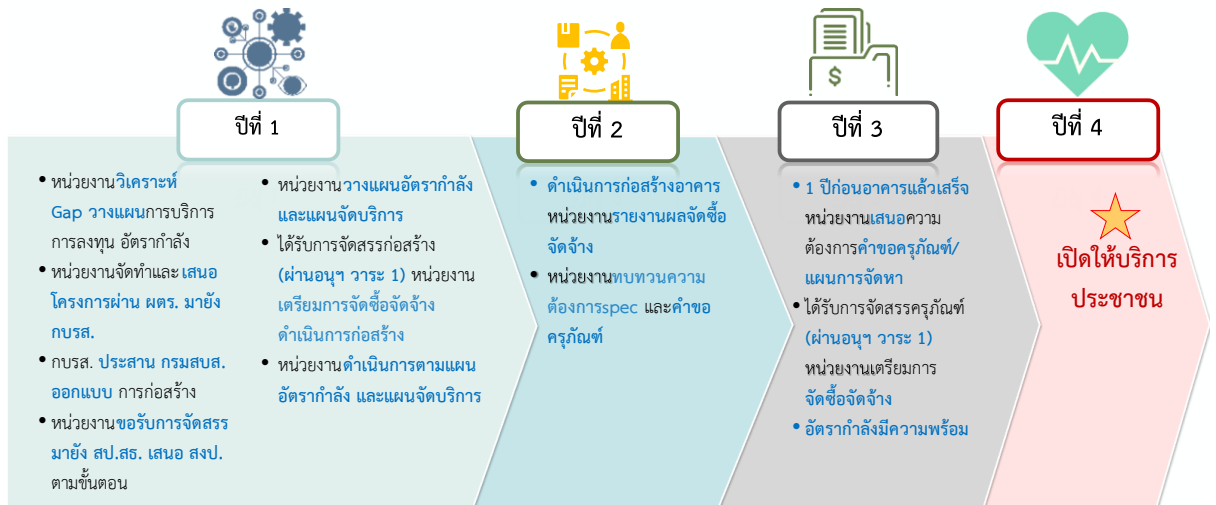


**แนวทางการเสนอค่าของบงลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี หน่วยงานส่วนกลาง สป.สธ.**





## แนวทางการจัดทำโครงการค่าของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์



เพื่อให้การเสนอค่าของบลงทุนสอดคล้องเชื่อมโยงกับนโยบาย สภาพปัญหาและความต้องการของพื้นที่ มีความพร้อมครอบคลุมทั้งในมิติของแผนงบลงทุนก่อสร้างและครุภัณฑ์สำคัญ แผนการจัตบรการและแผนภัตราภัลลั สามารถเปิดให้บรการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและนโยบายมุ่งเน้นที่กำหนดไว้ กำหนดให้จัตทำค่าของบลงทุนในลักษณะโครงการ (Project Investment) ได้แก่ อาคารบรการ อาคารสนับสนุนบรการ อาคารที่พักอาศัย ตลอดจนการเติมเต็มศักยภาพอาคารที่เคยได้รับจัตสรงบประมาณไปแล้วและก่อสร้างใกล้แล้วเสร็จ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลและเตรียมความพร้อมครบถ้วน ดังนี้

### 1. วิเคราะห์ความต้องการและสภาพปัญหาของพื้นที่

- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการให้บริการ สภาพปัญหา ภาวะโรค ภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ ครอบคลุมแผนการลงทุน แผนการจัดบริการ และแผนอัตรากำลัง แผนบริหารความเสี่ยง และแผนกำกับติดตาม

### 2. ความพร้อม Master Plan และการก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อมและมีขนาดเพียงพอรองรับอาคารก่อสร้าง
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่ และออกแบบก่อสร้างให้แล้วเสร็จทันระยะเวลาเสนอคำของบลงทุน ประโยชน์ใช้สอยของอาคารสอดคล้องการจัดบริการ

### 3. ความพร้อมรายการครุภัณฑ์

- ทบทวนความต้องการรายการครุภัณฑ์ก่อนก่อสร้างแล้วเสร็จอย่างน้อย 1 ปี
- จัดเตรียมเอกสารคุณลักษณะเฉพาะ ใบเสนอราคา รายการ แหล่งอ้างอิงสำคัญให้ครบถ้วน
- ประเมินความคุ้มค่า คุ่มทุน ศักยภาพ และแผนการจัดหาครุภัณฑ์

### 4. ความพร้อมอัตรากำลัง

- วางแผนบริหารอัตรากำลังให้สอดคล้องและเพียงพอกับการจัดบริการ
- แผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยเฉพาะสาขาที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะ

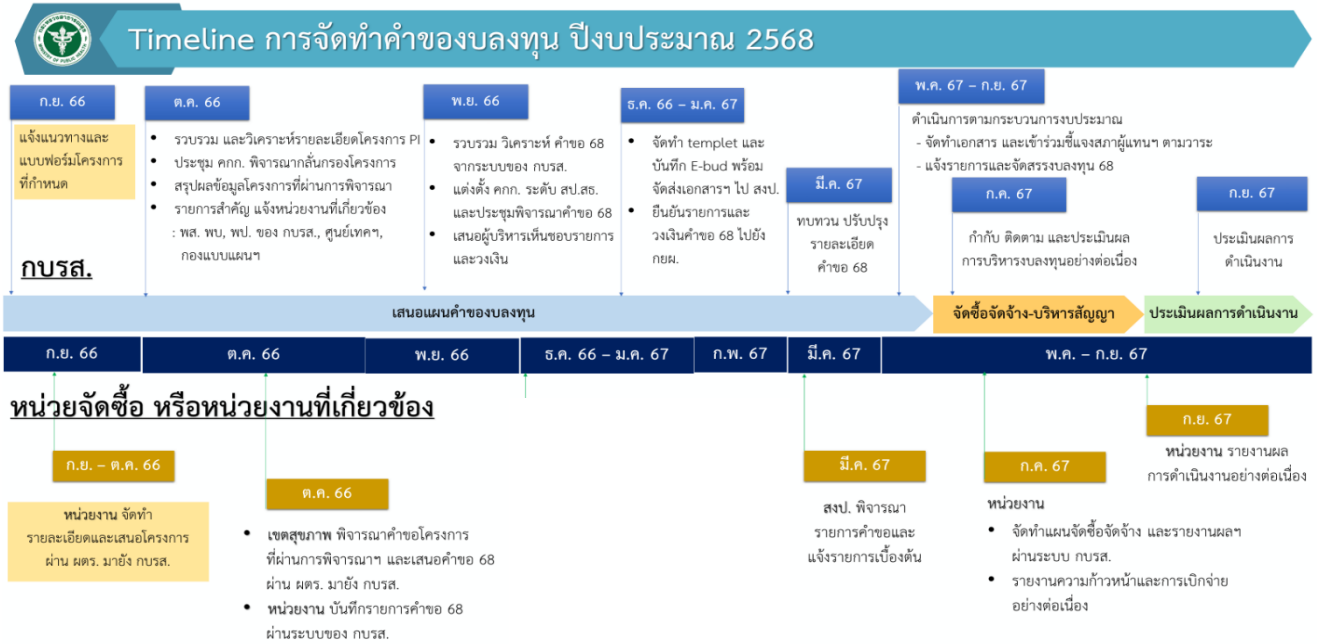
### 5. ความพร้อมการจัดบริการ

- วางแผนเชื่อมโยงการบริการแบบไร้รอยต่อ สร้างสมดุลบริการในทุกมิติ ปรับโฉมให้เป็นโรงพยาบาลของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถการบริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- Service Plan and Service Facility
- วางแผนรูปแบบการเปิดบริการ และคาดการณ์ระยะเวลาเปิดให้บริการประชาชนได้
- เตรียมความพร้อมอาคารสถานที่ กำหนดรูปแบบการเปิดบริการ และอัตรากำลังคนให้เพียงพอต่อการจัดบริการ และเปิดให้บริการประชาชนได้ทันทีเมื่อก่อสร้างเสร็จ

---

แบบฟอร์มและตัวอย่างโครงการคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์





ระยะเวลา	รายละเอียด
6 ต.ค. 2566	แจ้งแนวทางฯ ไปยังหน่วยงาน สป.สธ.
6-27 ต.ค. 2566	- หน่วยงานจัดทำโครงการแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ นำส่งมายัง กบรส. ภายในวันที่ 12 ต.ค. 2566 - กบรส. รวบรวมโครงการเสนอ คกก.พิจารณาโครงการฯ ระหว่างวันที่ 13 - 20 ต.ค. 2566 - หน่วยงานบันทึกคำขอ ผ่าน “ระบบบริหารงบประมาณ” เมนู “คำของบลงทุน” ภายในวันที่ 27 ต.ค. 2566 ทั้งนี้วันเริ่มต้นการบันทึกจะแจ้งให้ทราบในอีกครั้งหนึ่ง
31 ต.ค. 2566	กบรส. รวบรวมคำขอจาก “ระบบบริหารงบประมาณ”
พ.ย. - ธ.ค. 2566	ตรวจสอบ และวิเคราะห์ข้อมูลเสนอ คกก.พิจารณาคำของบลงทุน ต่อไป
15 ธ.ค. 2566 – 15 ม.ค. 2567	บันทึกคำของบลงทุนในระบบ E-budgeting ของสำนักงบประมาณ เพื่อพิจารณา
15 ม.ค. 2567	นำส่งเอกสารประกอบการพิจารณาไปยังสำนักงบประมาณ

หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามข้อมูลที่ **กลุ่มงานบริหารงบประมาณสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

เขตสุขภาพที่ 1 2 3

โทร. 0 2590 1750

เขตสุขภาพที่ 4 5 6

โทร. 0 2590 1754

เขตสุขภาพที่ 7 8 9

โทร. 0 2590 1689

เขตสุขภาพที่ 10 11 12

โทร. 0 2590 1739

งานแผนและนโยบายงบลงทุน

โทร. 0 2590 1751



แนวทางฯ +บัญชีอ้างอิง