ขับเคลื่อนนโยบายข้อ 7 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- ☑ การบริหารจัดการงบลงทุนให้มีประสิทธิภาพ
- ☑ สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนเพื่อพัฒนาการสาธารณสุข

เป้าหมาย

ประชาชน เข้าถึงบริการ

บริหารงบลงทุน มีประสิทธิภาพ

เข้าถึงแหล่งงบเหมาะสม สนับสนุนการร่วมลงทุน



ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
เข้าถึงบริการได้ทั่วถึง

- กลไกการกำกับติดตามที่เป็นรูปธรรม
- เริ่มเร็ว และทำถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ
- เร่งรัดดำเนินการและเบิกจ่ายงบ ตามแผนงาน/แผนเงิน สอดคล้องมาตรการภาครัฐ
- บริหารงบตามระดับความเสี่ยงอย่างคุ้มค่า ป้องกันงบพับ



- แนวทางคำขอแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานตรงความต้องการ
  สรรหาแหล่งงบใหม่ สนับสนุนการร่วมทุน

✓ งบประจำปี ✓ งบสลากการกุศล ✓ PPP ✓ สวัสดิการเชิงธุรกิจ
✓ งบเงินกู้ต่างประเทศ ✓ งบเงินบำรุง ✓ ธพส. ✓ เช่าบริการ

กรอบแนวคิดการจัดทำคำของบลงทุน พ.ศ. 2570

ทศวรรษแห่งการยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทยเป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”

1 ประเด็นท้าทายในระบบสาธารณสุขไทย

- สังคมสูงวัย
- ความเสี่ยงทางสุขภาพ
- ความเป็นวิถีชีวิตเมือง
- ความเหลื่อมล้ำทางสังคม
- ภาวะโลกเดือด
- โควิด 19 และโรคอุบัติใหม่
- ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี

2 ความเชื่อมโยงกับนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนแม่บทที่สำคัญ

- ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
- นโยบายสำคัญ
- เชื่อมโยงแผน จ.3/กจ.3 และแผนการพัฒนาภาค

3 แผนการยกระดับระบบบริการ เขต 1 - 12

- **เชิงนโยบาย** : เพิ่มการเข้าถึงบริการ และความพร้อม
- **เชิงยุทธศาสตร์**

- พัฒนา รพช.
- เพิ่มศักยภาพ รพศ.-รพท.
- เพิ่มขีดความสามารถโรงพยาบาลเรือธงระดับเขต
- เพิ่มประสิทธิภาพบริการประชาชน

4 แนวคิด The Six Building Blocks of a Health System

- บริการสุขภาพที่ครอบคลุม
- บุคลากรด้านสุขภาพ
- ระบบข้อมูลสุขภาพ
- การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์
- การเงินการคลังสุขภาพ
- ธรรมาภิบาลและความเป็นผู้นำ

5 Service Design Matrix รูปแบบบริการสาธารณสุข

คำนึงถึงความสอดคล้องกับการจัดบริการและการบริหารจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกด้านสุขภาพ และบริบทของพื้นที่ภายใต้ Service Delivery Mapping

6 แนวคิดการจัดทำคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

- Gap และ Requirement
- Master Plan และก่อสร้าง
- ครุภัณฑ์สำคัญ
- อัตรากำลัง
- การจัดบริการ

แนวทางการเสนอคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

เชื่อมโยงนโยบาย พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสอดคล้องแผนการจัดบริการและกำลังคน

1. Gap & Requirement

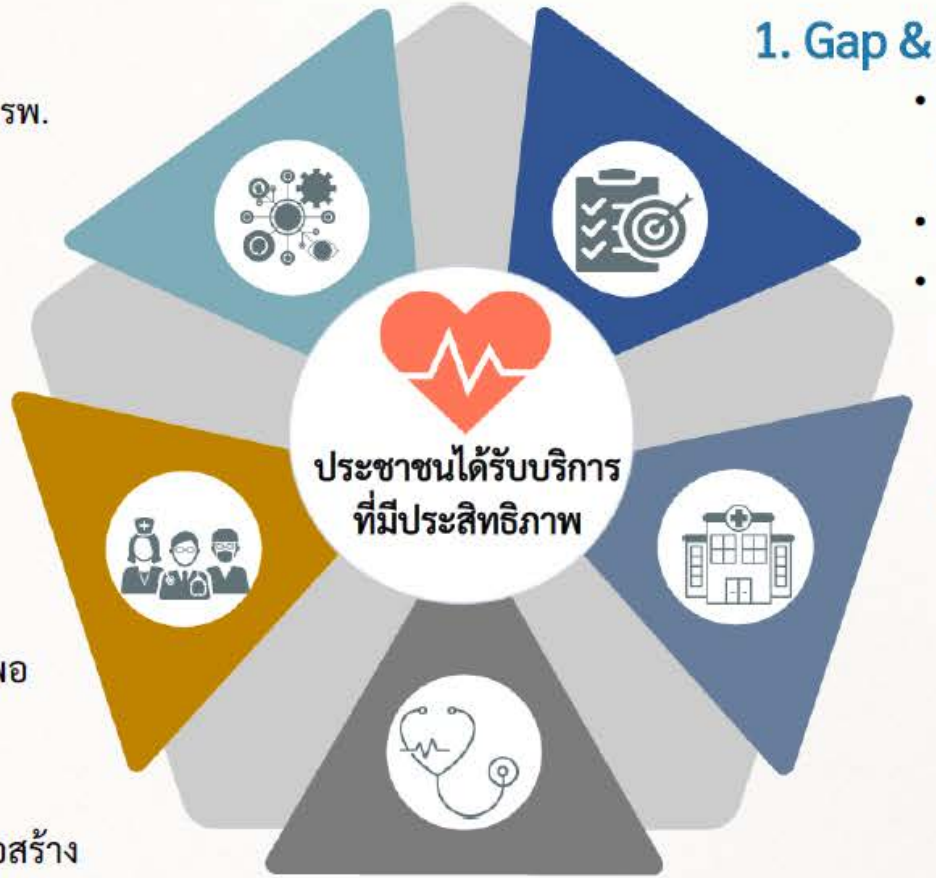
- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการให้บริการ สภาพปัญหา ภัยสุขภาพ
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ
- สอดคล้องเชื่อมโยงนโยบายสำคัญและแผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ

2. Master Plan & ก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อม
- ขนาดพื้นที่เพียงพอ
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่และแล้วเสร็จทันระยะเวลาเสนอคำของบลงทุน
- ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการให้บริการ

3. ครุภัณฑ์

- ทบทวนความต้องการ spec และคำขอครุภัณฑ์ ก่อนอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี
- ประเมินความคุ้มค่า โดยเฉพาะครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าและค่าบำรุงรักษาสูง
- วิเคราะห์ความคุ้มค่า คุ้มทุน ศักยภาพ และแผนการจัดหาครุภัณฑ์



4. อัตรากำลัง

- วางแผนบริหารอัตรากำลังสอดคล้องและเพียงพอกับแผนการบริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับจัดสรรงบก่อสร้างและทบทวนแผนก่อนเปิดบริการ

5. การจัดบริการ

- เชื่อมโยงและสมดุลบริการและการส่งต่อ ปรับโฉม รพ. ให้เป็น รพ.ของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถการบริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- Service Plan and Service Facility
- ทบทวนแผนการจัดบริการก่อนการก่อสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี พร้อมเปิดให้บริการประชาชน

รายละเอียดการพิจารณา งบลงทุนรายการใหม่ รายการครุภัณฑ์

ราคาต่อหน่วย

รพศ./รพท.	รพช.	หน่วยปฐมภูมิ/หน่วยบริหาร
ตั้งแต่ 1,000,000 บาท	ตั้งแต่ 100,000 บาท	ตั้งแต่ 50,000 บาท



* กรณีครุภัณฑ์ที่มีความต้องการในจำนวนมากเพื่อเปิดให้บริการ ให้พิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสม เช่น เตียงผู้ป่วย

ชื่อรายการ และราคา

- รายการเหมาะสมกับความต้องการและศักยภาพของหน่วยงาน สอดคล้องแผนการจัดบริการ และอัตรากำลังเพียงพอ
- อ้างอิงตามฉบับปัจจุบัน ได้แก่ 1) บัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงบประมาณ 2) บัญชีนวัตกรรมไทยของ สำนักงบประมาณ 3) บัญชีราคาครุภัณฑ์ของ สป.สธ. และ 4) บัญชี ICT ก.ดิจิทัล และ**บัญชีราคาครุภัณฑ์ของ สป.สธ. ฉบับปัจจุบัน** สืบค้นได้ที่เว็บไซต์กองบริหารการสาธารณสุข เมนู “ดาวน์โหลด”)
  - ✦ หากเป็นรายการนอกเหนือจากบัญชีอ้างอิงข้างต้น ให้ระบุชื่อรายการเป็นภาษาไทยและวงเล็บชื่อภาษาอังกฤษร่วมด้วย ไม่ระบุคุณลักษณะเฉพาะ หมายเลขรุ่น หรือบริษัทที่ผลิตชื่อรายการ
- หน่วยงานส่วนกลาง : รายการคอมพิวเตอร์และ CCTV ให้นำส่งผ่านศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สป.สธ.

มีความพร้อม



- มีขนาดพื้นที่และสถานที่เพียงพอสำหรับจัดวาง และมีบุคลากรผู้ใช้งานหรือแพทย์เฉพาะทาง
- จัดเตรียมเอกสารประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน ได้แก่ โครงการ, คุณลักษณะเฉพาะ (Spec), ใบเสนอราคาอย่างน้อย 3 บริษัท
- รายงานการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ สำหรับคำขอที่เป็น COM และ CCTV แบบฟอร์มและระดับการลงนามเป็นไปตามระเบียบที่กำหนด

รายละเอียดการพิจารณา งบลงทุนรายการใหม่ รายการก่อสร้าง

ราคาต่อหน่วย

รพศ./รพท.	รพช.	หน่วยปฐมภูมิ/หน่วยบริหาร
ตั้งแต่ 10,000,000 บาท	ตั้งแต่ 1,000,000 บาท	ไม่กำหนด



ชื่อรายการ และราคา

- แบบของ กรม สบส. ใช้ข้อมูลรายการ ราคา แบบแปลน BOQ งวดงาน-งวดเงิน และรายละเอียดที่เกี่ยวข้อง โดยสืบค้นข้อมูลได้จาก 2 แหล่ง
  1) เลือกใช้รายการ ราคา จาก **“ข้อมูลแบบก่อสร้างแนะนำปี 2570”**
  2) เลือกใช้รายการ ราคา จาก **“ทะเบียนแบบพร้อมใช้ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเผยแพร่หน่วยเว็บไซต์”**
- แบบเอกชน ออกแบบ/ปรับปรุงแบบแปลน ให้ตรงตามความต้องการและความพร้อมของหน่วยงาน ดำเนินการให้แล้วเสร็จทันระยะเวลาเสนอคำของบในปีนั้นๆ

มีความพร้อม

- มีกรรมสิทธิ์หรือการขออนุญาตเข้าใช้ประโยชน์ในที่ดิน ขนาดพื้นที่และสถานที่
- เอกสารครบถ้วน ได้แก่ โครงการ, แบบแปลน, BOQ , ประมาณราคา, งวดงานงวดเงิน. เอกสารกรรมสิทธิ์ที่ดิน

คำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการก่อสร้างอาคารที่เกี่ยวข้อง

รายการบำบัดน้ำเสีย ต้องได้รับการตรวจประเมินและวิเคราะห์ระบบบำบัดน้ำเสียจากผู้เชี่ยวชาญของ ก.สธ.
(แนวทางการของบประมาณระบบบำบัดน้ำเสีย โดยใช้แบบแปลนมาตรฐาน ของ สป.สธ. ฉบับปัจจุบัน)

รายละเอียดการพิจารณา งบลงทุนรายการใหม่

จุดเน้นในการเสนอคำของบลงทุน



ข้อมูลหน่วยงาน

สถานที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด ระดับ รหัสสถานบริการ และพิกัด GPS ถูกต้องตามทำเนียบ

ชื่อรายการราคา

- ครุภัณฑ์ : ชื่อรายการและราคา ถูกต้องตามบัญชีอ้างอิงที่เลือกใช้ กรณีนอกเหนือบัญชีอ้างอิงที่มี ให้ระบุชื่อให้ชัดเจน เหมาะสม กระชับ ไม่ล็อค spec
- ก่อสร้าง : ชื่อรายการและราคา ตรงตาม BOQ หรือประมาณราคา ที่ใช้ประกอบเสนอคำขอ

ชี้แจงเหตุผล

1.สอดคล้องยุทธศาสตร์ นโยบาย และ Service Plan ด้านใด
2.สอดคล้องกลุ่มเป้าหมาย และประชาชนผู้รับบริการ
3.วิเคราะห์ความคุ้มค่า คุ้มทุน
4.ชี้แจงเหตุผลตามเหมาะสมเพิ่มเติม เช่น อายุการใช้งาน สภาพการใช้งาน

ความพร้อม

- สถานที่ : พื้นที่ติดตั้ง ขนาดพื้นที่ กรรมสิทธิ์/สิทธิ์การขอใช้ประโยชน์ในที่ดิน
- บุคลากร : บุคลากรผู้ใช้งาน แพทย์เฉพาะทาง
- เอกสาร : โครงการ, Spec, ใบเสนอราคา, แบบแปลน, BOQ , ประมาณราคา, งวดงานงวดเงิน



Timeline จัดทำคำของบลงทุน พ.ศ. 2570

กบรส.

17 มี.ค. : เผยแพร่แนวทาง มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ ปี 70

28 พ.ค. : รวบรวม ตรวจสอบ และนำส่ง กรม สบส.

ปลาย ก.ย. :
- ส่งคืนข้อมูล รายการและวงเงินก่อสร้าง จาก กรม สบส. เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำคำขอปี 70
- **ชี้แจงแนวทางการเตรียมความพร้อมเสนอคำขอ 70 (เพื่อเตรียมการ)**

แจ้งแนวทางการเสนอคำของบลงทุนปี 70

พ.ย. – ธ.ค. :
- รวบรวมคำขอ จากโปรแกรมฯ
- แจ้งรายการไปยังหน่วยงานเกี่ยวข้อง เช่น กองแบบแผน
- เสนอ คกก. พิจารณาคำของบลงทุนปี 70

ธ.ค.-ม.ค. : บันทึกคำขอในระบบ e-budgeting ยืนยันวงเงินคำขอ และนำส่งเอกสารประกอบการพิจารณา

มี.ค. 68 | เม.ย. 68 | พ.ค. 68 | มิ.ย. 68 | ก.ค. 68 | ส.ค. 68 | ก.ย. 68 | ต.ค. 68 | พ.ย. 68 | ธ.ค. 68 | ม.ค. 69

กรม สบส.

มิ.ย. – ส.ค. : กรม สบส. คัดเลือกแบบ/ ปรับปรุงแบบ /ออกแบบใหม่ ส่งข้อมูลรายการ วงเงิน ให้ กบรส. ภายใน ก.ย. (อยู่ระหว่างทยอยส่ง)

พ.ย. - ธ.ค. : กรม สบส. จัดทำเอกสารประกอบคำขอรายการก่อสร้าง งบ 70 ให้ กบรส. ภายใน ธ.ค

หน่วยงาน

มี.ค. - เม.ย. : หน่วยงานวิเคราะห์ GAP นำส่งรายการก่อสร้างที่คาดว่าจะขอปี 70 (เบื้องต้น)



ก.ย. - ต.ค. : หน่วยงาน**เตรียมความพร้อม**เสนอคำขอ 70 ตามแนวทางที่กำหนด

พ.ย. : หน่วยงานเสนอคำขอปี 70 ผตร.เห็นชอบแล้ว และบันทึกผ่านโปรแกรมบริหารงบลงทุน กบรส.

พ.ย.-ธ.ค. :
- หน่วยงานปรับปรุงคำขอตามมติ คณะกรรมการฯ
- จัดทำเอกสารเพิ่มเติม(ถ้ามี)