



แนวทางการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี
รายการงบประมาณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)



นายแพทย์กรกฤษ ลิ้มสมมุติ
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ**

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



นโยบายมุ่งเน้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1

E M S

Environment, Modernization and Smart Service

2

Smart Hospital

Smart ER / Modernize OPD การใช้พลังงานสะอาด

3

S A P

เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการ
ตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพและความพร้อมพื้นที่

4

S E C A

Smart Energy and Climate Action ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อย CO2
เพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน การจัดการมูลฝอยและน้ำเสีย และเพิ่มพื้นที่สีเขียว

5

Aging Society

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย

สภาพปัญหาการดำเนินงานที่ผ่านมา



เสนอคำขอ งบประมาณ

- **ไม่เห็นถึง** สภาพปัญหา ความต้องการ ความพร้อม แผนการพัฒนาระยะยาว
- **Master plan ไม่สอดคล้องการจัดบริการ**
- **แบบแปลนไม่ตรง**ตามความต้องการของพื้นที่
- **ออกแบบไม่ทัน**ในช่วงการเสนอคำขอ
- **ไม่มีการบูรณาการ**การทำงาน ระหว่าง ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค



จัดซื้อจัดจ้าง - บริหารสัญญา

- **แก้ไขแบบแปลน** เนื่องจากแบบแปลน ไม่สอดคล้องกับความต้องการจัดบริการ
- **สถานที่ก่อสร้างไม่พร้อม** ส่งมอบพื้นที่ ก่อสร้างล่าช้า
- เตรียมแผนและ**ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้า**
- **การปรับปรุงกฎหมาย** ระเบียบฯ ส่งผลต่อกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง
- **การปรับปรุงราคามาตรฐาน** ราคาวัสดุ ก่อสร้าง ส่งผลให้งบไม่เพียงพอ
- **รายงานความก้าวหน้าไม่ต่อเนื่อง**



เปิดให้บริการ

- **ไม่สามารถเปิดให้บริการประชาชนได้ทันที** เนื่องจาก**ขาดครุภัณฑ์**ประกอบอาคาร หรือ ครุภัณฑ์สำคัญในการเปิดบริการ
- **ประโยชน์ใช้สอยอาคารไม่สอดคล้องกับแผนการจัดบริการ**
- บุคลากรไม่เพียงพอ
- แผนการจัดบริการไม่สอดคล้องกับศักยภาพ

แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลลัพธ์ (Project Investment)

5. การจัดบริการ

- เชื่อมโยงและสมดุลบริการและการส่งต่อ ปรับโฉม รพ. ให้เป็น รพ. ของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถ การบริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- Service Plan and Service Facility
- ทบทวนแผนการจัดบริการก่อนการก่อสร้าง แล้วเสร็จ 1 ปี พร้อมเปิดให้บริการประชาชน

4. งบลงทุน

- วางแผนบริหารงบลงทุนสอดคล้องและ เพียงพอกับแผนการบริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับจัดสรรงบ ก่อสร้าง และทบทวนแผนก่อนเปิดบริการ

1. Gap & Requirement

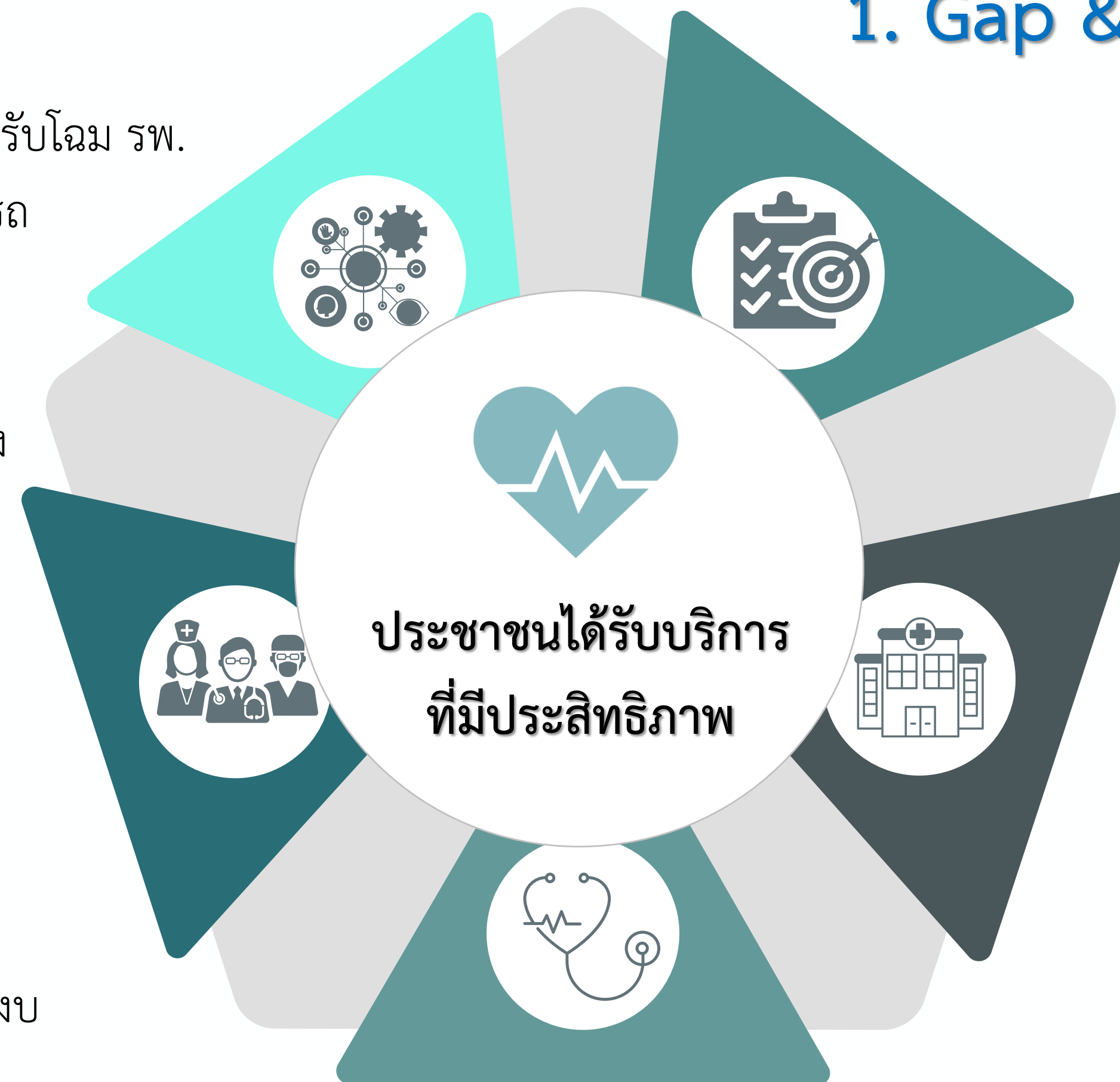
- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการ ให้บริการ สภาพปัญหา ภาระโรค ภัยสุขภาพ
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ
- ครอบคลุมแผนการลงทุน แผนการจัดบริการ และแผน อัตราค่าจ้าง แผนบริหารความเสี่ยง และแผนกำกับติดตาม

2. Master Plan & ก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อม
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่ และแล้ว เสร็จทันระยะเวลาเสนอคำของบลงทุน
- ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการให้บริการ

3. ครุภัณฑ์

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



แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลลัพธ์(Project Investment)



ปีที่ 1

- หน่วยงานวิเคราะห์ Gap วางแผนการบริการ การลงทุน อัตราค่าจ้าง
- หน่วยงานจัดทำและเสนอ โครงการผ่าน ผตร. มายัง กบรส.
- กบรส. ประสาน กรมสบส. ออกแบบ การก่อสร้าง
- หน่วยงานขอรับการจัดสรร มายัง สป.สธ. เสนอ สงป. ตามขั้นตอน
- หน่วยงานวางแผนอัตราค่าจ้าง และแผนจัดบริการ
- ได้รับการจัดสรรก่อสร้าง (ผ่านอนุฯ วาระ 1) หน่วยงาน เตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง ดำเนินการก่อสร้าง
- หน่วยงานดำเนินการตามแผน อัตราค่าจ้าง และแผนจัดบริการ



ปีที่ 2

- ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หน่วยงานรายงานผลจัดซื้อ จัดจ้าง
- หน่วยงานทบทวนความ ต้องการspec และคำขอ ครุภัณฑ์



ปีที่ 3

- 1 ปีก่อนอาคารแล้วเสร็จ หน่วยงานเสนอความ ต้องการคำขอครุภัณฑ์/ แผนการจัดหา
- ได้รับการจัดสรรครุภัณฑ์ (ผ่านอนุฯ วาระ 1) หน่วยงานเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง
- อัตราค่าจ้างมีความพร้อม



ปีที่ 4

★
เปิดให้บริการ
ประชาชน



แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)

พิจารณาคำขอตามกระบวนการงบประมาณ

คณะกรรมการพิจารณาภาพรวมคำของบลงทุน

คณะกรรมการพิจารณาคำของบลงทุน
รายการก่อสร้าง

คณะกรรมการพิจารณาคำของบลงทุน
รายการครุภัณฑ์

คณะกรรมการพิจารณาโครงการฯ

โครงการเติมเต็มศักยภาพ
(โครงการที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างอาคาร
และต้องวางแผนรายการครุภัณฑ์ก่อนก่อสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี
เพื่อเตรียมความพร้อมเปิดให้บริการได้ทันที)

โครงการก่อสร้างใหม่
(โครงการก่อสร้างอาคารใหม่
พร้อมครุภัณฑ์สำคัญ
สามารถเปิดให้บริการได้ทันทีเมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จ)



แนวทางการจัดทำคำขอของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลลัพธ์ (Project Investment)





Health Administration Division

กองบริหารการสาธารณสุข