

แนวทางการขอรับงบประมาณระบบบำบัดน้ำเสีย ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



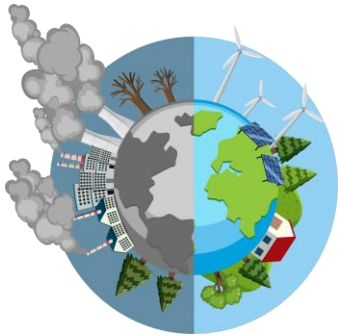
นางดารณี นนทสวัสดิ์ศรี
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงบประมาณ กบรส.
วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568

ความสำคัญ



เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน(SDGs)

เป้าหมายที่ 6 สร้างหลักประกันเรื่องน้ำและการสุขาภิบาลให้มีการจัดการอย่างยั่งยืน และมีสภาพพร้อมใช้ สำหรับทุกคน



ยุทธศาสตร์การจัดการมลพิษ 20 ปี

ลดการใช้ทรัพยากรที่กำลังจืดจาง ลดการเกิดของเสีย และมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม มีการบริโภคสินค้าและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเป็นหลักในชีวิตประจำวัน



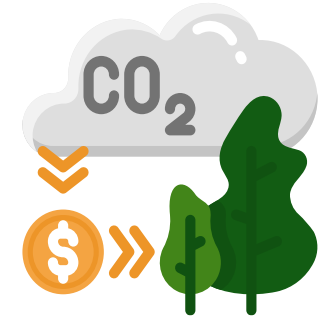
ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



นโยบาย ก.สร. ปี 2568

บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพส่งเสริม รพ.สีเขียว ให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



แผนพัฒนาเศรษฐกิจฯ ฉบับที่ 13

หมวดหมู่ที่ 10
ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอน



นโยบายเพิ่มศักยภาพโรงพยาบาล

ปรับเปลี่ยนจำนวนเตียง
ส่งผลให้ปริมาณน้ำเสีย และสิ่งปฏิกูลเพิ่มขึ้น
รวมทั้งระบบเดิมชำรุด และ Overload

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีดูแลสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายการบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนิรโทษกรรม และทีมชุมชนล้อมรั้ง ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- ตั้งกรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสุขภาพองค์รวมสู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พสบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / คัดกรองป้องกันมะเร็ง / มะเร็งครบวงจร
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พสบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมงานสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 1vt 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต วัคซีนกำลังใจ ผลักดัน พรบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพและเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชวากิบาล ภูมิชวากิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

แหล่งงบประมาณเพื่อการลงทุนพัฒนาสาธารณสุข



สป.สธ. ดำเนินการ

งบประจำปี

- เริ่มต้นประมาณ ต.ค. ของทุกๆปี
- วงเงินต่อรายการไม่สูงมาก กระจายอย่างทั่วถึง

สธ. เปิดรับคำขอ
เดือน ต.ค.ของทุกปี

เงินบำรุง /เงินบริจาค

- มีเงินบำรุงเพียงพอ
- วัตถุประสงค์เพื่อประโยชน์ต่อหน่วยงาน

งบสลากการกุศล/กองสลาก

- วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสาธารณสุข ลดความเหลื่อมล้ำ
- ได้รับงบไม่เพียงพอ หรือไม่เคยได้รับงบสลากฯ

สคร. เปิดรับคำขอ
เดือน ก.พ. 68

เงินกู้ต่างประเทศ

- อาคารบริการโครงการขนาดใหญ่

เอกชนดำเนินการ

รพส. (เช่า15-20ปี)

- เงินบำรุงเพียงพอ และเอกชนสนใจ ลงทุนแล้วได้กำไร
- เป็นอาคารพักอาศัย

เอกชน/ธนาภิรักษ์ ร่วมลงทุน

- รายการก่อสร้างที่เอกชนสนใจ ลงทุนแล้วได้กำไร
- ควรเป็นลักษณะอาคารบริการทางการแพทย์พร้อมที่จอดรถ

สวัสดิการเชิงธุรกิจ

- วัตถุประสงค์เพื่อสวัสดิการของหน่วยงาน
- เป็นกิจการที่จัดได้ตามหลักเกณฑ์ เอกชนสนใจ ลงทุนแล้วได้กำไร

เช่าบริการ รายเดือน/ปี

- มีเงินบำรุงเพียงพอ เช่าเพื่อให้บริการทั้งระบบหรือบางส่วน

กระบวนการงบประมาณ



กำกับ ติดตาม ประเมินผล

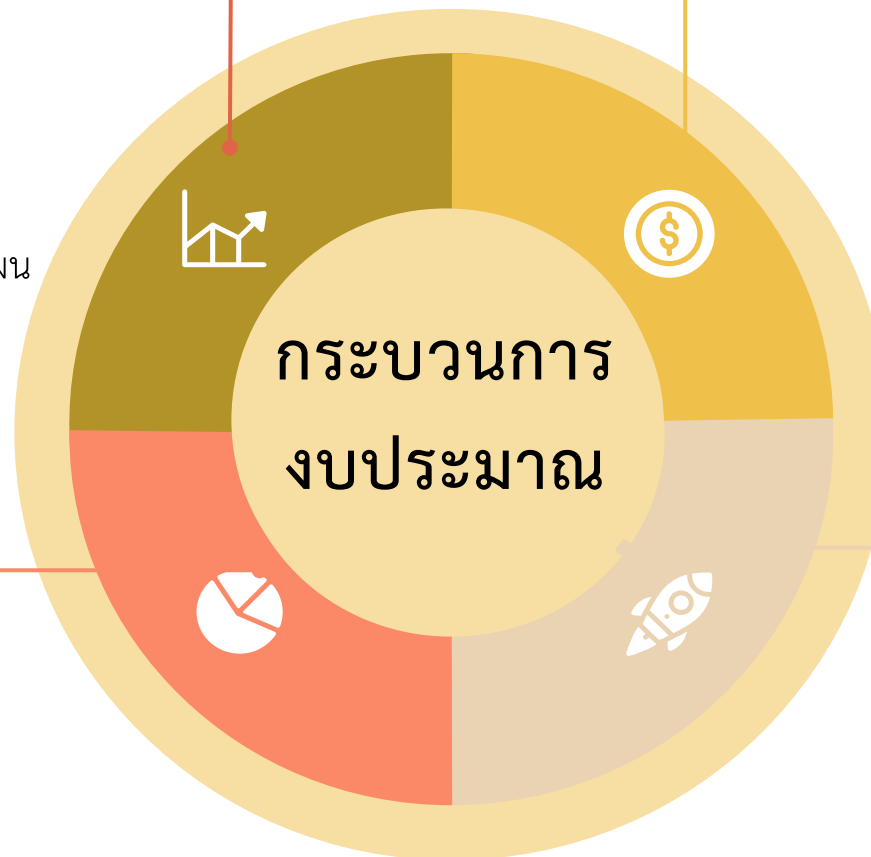
4

- กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณ
- วิเคราะห์ สรุป และนำเสนอผลการดำเนินงานตามวาระที่กำหนด อย่างต่อเนื่อง
- บริหารงบประมาณ บริหารสัญญา ให้เป็นไปตามแผน
- วิเคราะห์ สังเคราะห์ ผลการบริหารงบประมาณเพื่อประโยชน์ในการตัดสินใจบริหารและวางแผนงบประมาณในปีถัดไป

อนุมัติ จัดสรร งบประมาณ

3

- จัดทำเอกสาร และเข้าร่วมชี้แจงกรรมาธิการและอนุกรรมาธิการฯ ตามวาระ
- จัดทำรายละเอียดข้อเสนอแปรญัตติ ตามวาระปรับปรุงข้อมูลตามมติอนุกรรมาธิการฯ
- อนุมัติและแจ้งจัดสรรงบประมาณ
- แจ้งรายละเอียดการจัดสรร และการโอนงบไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



1

วางแผน ทบทวน

- พัฒนา ปรับปรุงและเตรียมความพร้อมแนวทางการดำเนินงาน, โปรแกรมฯ, คู่มือ, ฐานข้อมูลอ้างอิง ฯลฯ
- ศึกษาผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมา เพื่อวางแผนการดำเนินงาน ปรับปรุง Timeline หรือวิธีการ
- รับทราบนโยบายการบริหารงบประมาณ งบลงทุน
- วิเคราะห์และจัดทำแนวทางการจัดทำคำขอให้สอดคล้องยุทธศาสตร์และนโยบายสำคัญ แจ้งไปยังหน่วยงานในสังกัด

2

จัดทำงบประมาณ

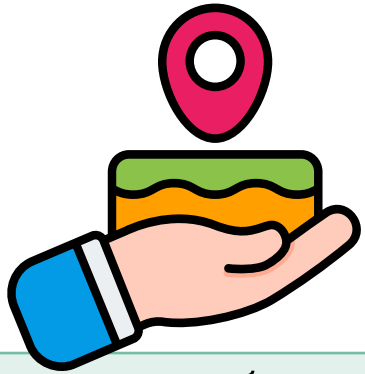
- รวบรวม ตรวจสอบ และวิเคราะห์ข้อมูลคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
- จัดทำรายละเอียดเสนอ คกก.สป.สธ.พิจารณา และปรับปรุงข้อมูลตามมติคณะกรรมการ
- จัดทำรายละเอียด บันทึกรายการคำขอในระบบ e-Budgeting และนำเสนอเอกสารประกอบการพิจารณาไปยังสำนักงบประมาณ

แนวทางการเสนอคำขอของบลลงทุน ระบบบำบัดน้ำเสีย



1. สอดคล้อง GAP ความต้องการ ความเหมาะสม ปัญหาสำคัญของพื้นที่ และความพร้อมของหน่วยงาน
2. คำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการก่อสร้าง เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง
3. ควรปรึกษาทีมวิศวสิ่งแวดล้อม กบรส. หรือ กองแบบแผน กรม สบส. พิจารณาความเหมาะสมของสถานที่ และแบบแปลน เพื่อออกแบบ/ปรับปรุงแบบแปลนให้เหมาะสม แล้วเสร็จทันตามตามระยะเวลาเปิดรับคำขอ
4. พิจารณาความเหมาะสมของแหล่งงบประมาณให้เหมาะสมกับรายการและศักยภาพของหน่วยงาน
เช่น รพศ, รพท. ที่มีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญในการดูแลเฉพาะ และมีเงินบำรุงเพียงพอสามารถใช้งบประจำปี หรือเงินบำรุง ในการก่อสร้างระบบ
รพช. ที่ไม่มีบุคลากรผู้เชี่ยวชาญในการดูแลเฉพาะ และมีเงินบำรุงเพียงพออาจพิจารณาใช้งบในลักษณะการเช่าบริการ ในการสร้างและดูแลระบบ

แนวทางการเสนอค่าของบลงทุน ระบบบำบัดน้ำเสีย



มีกรรมสิทธิ์ที่ดิน
หรือสิทธิการใช้ประโยชน์



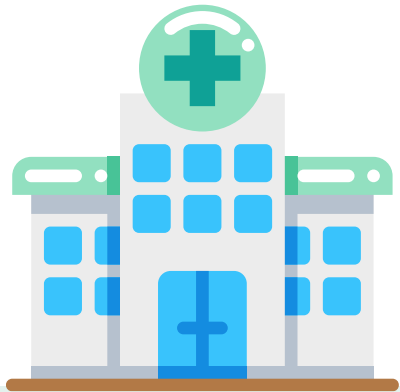
มีขนาดพื้นที่เพียงพอ



เลือกใช้รูปแบบระบบเหมาะสม



มีเอกสารแบบแปลน,
BOQ, งบประมาณงวดเงิน



ข้อมูลหน่วยงานถูกต้อง
ตามทำเนียบ



ชื่อรายการ ราคา
ถูกต้อง ตรงตาม BOQ



เหตุผลครบถ้วน
เน้นประโยชน์ประชาชน



ครบถ้วน ทันเวลา

การลงทุนพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียด้วยงบประมาณประจำปี ปี 2563 - 2568



รพศ.
8 รายการ
114 ลบ.

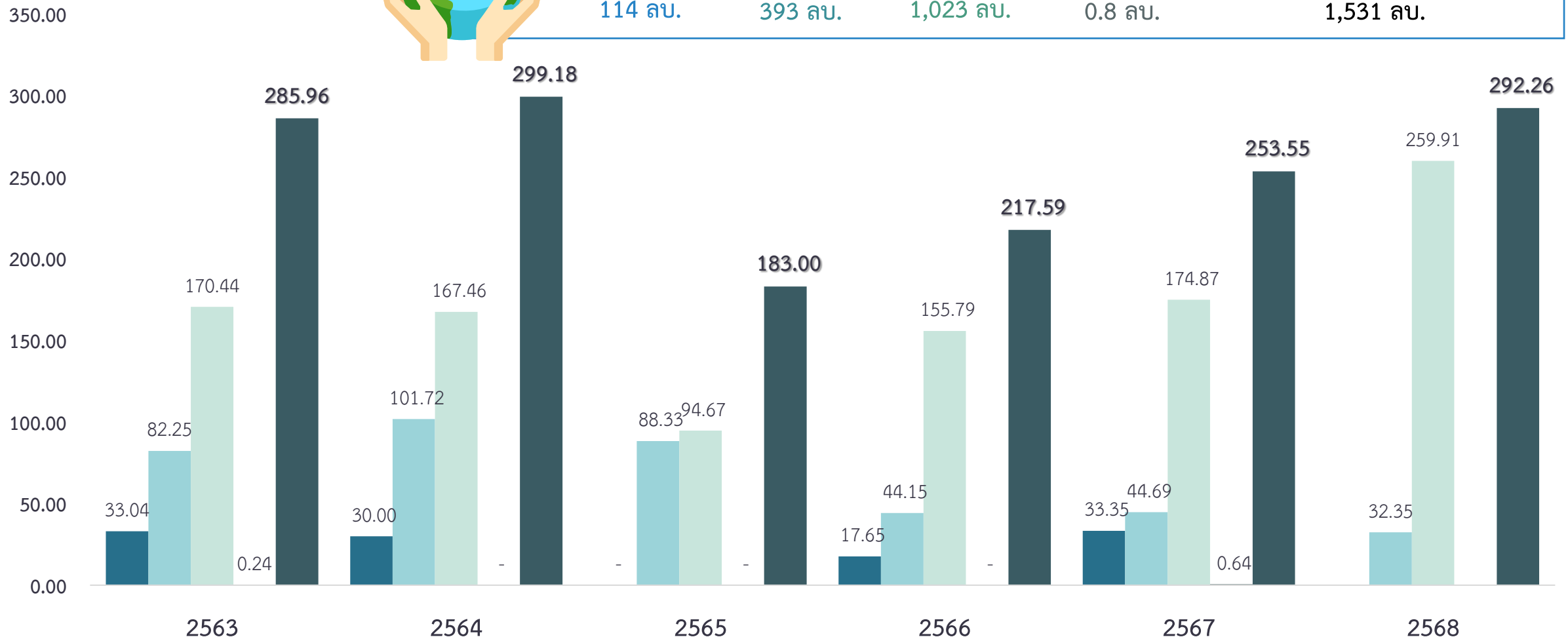
รพท.
18 รายการ
393 ลบ.

รพช.
129 รายการ
1,023 ลบ.

บริหาร
2 รายการ
0.8 ลบ.

ภาพรวม 6 ปี (63-68)
157 รายการ
1,531 ลบ.

ล้านบาท



บุคลากร

1. ข้อจำกัดของบุคลากรผู้เชี่ยวชาญในการสำรวจระบบ ส่งผลให้ไม่สามารถลงพื้นที่สำรวจระบบได้ครอบคลุม รพ. ทุกแห่ง
2. ข้อจำกัดด้านบุคลากรผู้เชี่ยวชาญในการดูแลระบบ เช่น รพช. อาจต้องพิจารณารูปแบบระบบหรือแหล่งงบที่เหมาะสมในการดำเนินงาน

การเลือกใช้แบบ

1. รูปแบบระบบและขนาดไม่เหมาะสมกับหน่วยงาน
2. แบบไม่ครบถ้วน รวมท่อ/ไม่รวมท่อ ส่งผลให้ได้งบไม่เพียงพอความต้องการจริง
3. ไม่สอดคล้องกับความเป็นเร่งด่วน ในการปรับปรุง หรือ สร้างใหม่
4. ไม่ผ่านการพิจารณาความเหมาะสม โดยผู้เชี่ยวชาญ

ความพร้อมเอกสาร

1. รายละเอียดคำขอไม่ครบถ้วน เช่น การระบุชื่อรายการ ขนาด เลขที่แบบ
2. เอกสารประกอบแบบไม่ครบถ้วน เช่น แบบแปลน, BOQ

ลำดับความสำคัญ

รายการที่ได้รับอนุมัติจัดสรรบางส่วนยังไม่สอดคล้องตามความสำคัญอาจส่งผลกระทบต่อทิศทางการพัฒนาศักยภาพและแผนพัฒนาของเขตสุขภาพ

การจัดซื้อจัดจ้าง

1. เริ่มต้นการจัดจ้างฯ ล่าช้า
2. แก้ไขแบบแปลน
3. เปลี่ยนแปลงผู้บริหารการแก้ไขคำสั่ง เปลี่ยนแปลงการมอบอำนาจ
4. เบิกจ่ายไม่สอดคล้องแผนงานและแผนเงิน
5. ผู้รับจ้างไม่เชี่ยวชาญด้านระบบบำบัดน้ำเสีย
6. ผู้รับจ้างรับงานหลายที่พร้อมกัน ขาดสภาพคล่องขาดแคลนแรงงาน

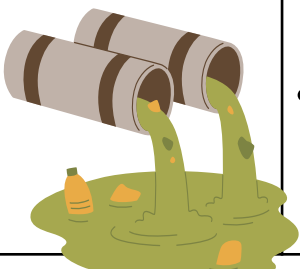
ข้อมูล gap ความต้องการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสีย

ที่มา : โปรแกรมฐานข้อมูลระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม กองบริหารการสาธารณสุข, ณ วันที่ 6 ก.ย. 2567

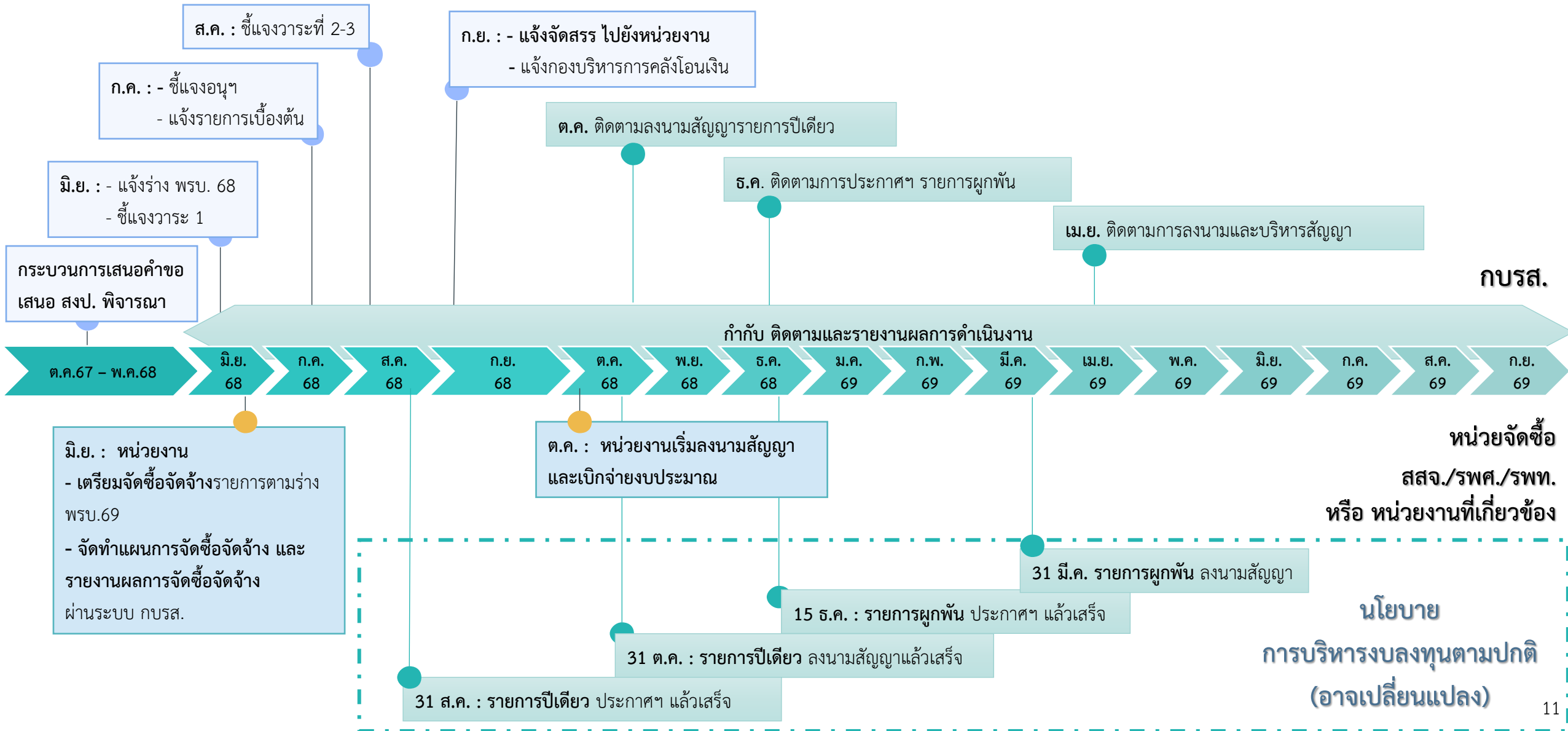


****แถบสีเหลืองคือ รพ.ที่อยู่ระหว่างเสนอของบ 69 จำนวน 46 แห่ง**

ประเภท	หน่วยงาน
กลุ่มที่ 1 เร่งด่วน โครงสร้างร้าง/แตก/ทรุด (16 แห่ง)	รพ.งาว/รพ.หนองมะโมง/รพ.บางปะอิน/รพ.บ้านแพรก/รพ.ภาษี/รพ.สุวรรณภูมิ/รพ.ปทุมรัตน์/รพ.นาทม/รพ.กุแก้ว /รพ.บ้านกรวด/รพ.ชานุมาน /รพ.กุดข้าวปุ้น/รพ.ตระการพืชผล/รพ.ตะกั่วทุ่ง/รพ.กะเปอร์/รพ.กระบุรี
กลุ่มที่ 2 ด่วนมาก ระบบเกินพิกัด (Overload) (48 แห่ง)	รพ.ร.เชียงใหม่/รพ.เวียงป่าเป้า/รพ.ลำพูน/รพ.อัมพวา/รพ.วังเจ้า/รพ.หล่มสัก/รพ.วิเชียรบุรี/รพ.สวรรคโลก/รพ.กงไกรลาศ/รพ.ลานสัก/รพ.พระนั่งเกล้า /รพ.วังน้อย/รพ.แสวงหา/รพ.ไทรโยค/รพ.บ้านแหลม/รพ.ท่ายาง/รพ.ชะอำ/รพ.บางปลาม้า/รพ.พานทอง/รพ.บางพลี/รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช (อ.เมือง)/รพ.บรบือ/รพ.โกสุมพิสัย/รพ.เกษตรวิสัย/รพ.เสลภูมิ/รพ.โพธิ์ชัย/รพ.บึงกาฬ/รพ.โซ่พิสัย/รพ.บึงโขงหลง/รพ.พรเจริญ/รพ.โพนพิสัย /รพ.เพ็ญ/รพ.กุมภวาปี/รพ.บ้านฝาง/รพ.เทพารักษ์/รพ.พลับพลาชัย/รพ.หนองหงส์/รพ.ลำปลายมาศ/รพ.เฉลิมพระเกียรติ(บุรีรัมย์)/รพ.เขื่องใน /รพ.50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ/รพ.ทุ่งศรีอุดม/รพ.ม่วงสามสิบ/รพ.นาตาล/รพ.น้ำขุ่น/รพ.พะโต๊ะ/รพ.สุราษฎร์ธานี
กลุ่มที่ 3 ด่วน ไม่มีระบบบำบัดน้ำเสียรวม (26 แห่ง)	รพ.ภูซาง/รพ.เวียงเก่า/รพ.แม่เปิน/รพ.เชียงใหม่/รพ.ทุ่งเขาหลวง/รพ.หนองฮี/รพ.ศรีสมเด็จ/รพ.เมยวดี/รพ.เกาะเต่า/รพ.สีเกา/รพ.ปะเหลียน/รพ.รัชฎา /รพ.ระแงง/รพ.จะนะ/รพ.เจาะไอร้อง/รพ.แว้ง/รพ.ป่าพะยอม/รพ.กาบัง/รพ.บันนังสตา/รพ.คลองหอยโข่ง/รพ.ปาดังเบซาร์/รพ.สิงหนคร/รพ.กระแสดิน /รพ.ควนเนียง/รพ.นาหม่อม/รพ.แม่ต๋น/
กลุ่มที่ 4 ไม่เร่งด่วน (785 แห่ง)	- ระบบเดิมไม่มีประสิทธิภาพ 9 แห่ง และ ขำรุด ควรซ่อมแซม 117 แห่ง : รพ.หลวงพ่อกุศล/รพ.เทิง/รพ.ด่านช้าง/รพ.ดอนตาล/รพ.ท่าแซะ/รพ.ระนอง /รพ.เกาะสมุย/รพ.ท่าแพ/รพ.สะเดา/รพ.กุยบุรี/รพ.ท่าเรือ/รพ.ตากสินฯ/รพ.ค่ายบางระจัน/รพ.พล/รพ.นาทม/รพ.สุโขทัย/รพ.พิชัย/ส่วนกลาง สป.สธ. - สามารถบำบัดได้ 659 แห่ง
กลุ่มที่ 5 อยู่ระหว่างก่อสร้างใหม่ (44 แห่ง)	- ระหว่างก่อสร้าง 17 แห่ง : รพ.แม่สรวย/รพ.ฮอด/รพ.ศรีสัชนาลัย/รพ.ศรีสังวรสุโขทัย/รพ.ชัยบาดาล/รพ.สหัสขันธ์/รพ.เวียงน้อย/รพ.โนนศิลา /รพ.ธวัชบุรี/รพ.หนองพอก/รพ.จักราช/รพ.ศรีเมืองใหม่/รพ.หลังสวน/รพ.สะเดา/รพ.ควนโดน/รพ.สุขสำราญ/รพ.หนองกี่ - จัดสรรใหม่(ปี 68) 27 แห่ง : รพ.ลี้/รพ.ฮอด(ต่อ)/รพ.สบเมย/รพ.ปางมะผ้า/รพ.เสริมงาม/รพ.แม่ลาว/รพ.สารภี/รพ.ท่าสองยาง/รพ.อุตรดิตถ์/ รพ.สมเด็จพระสังฆราช(นครหลวง)/รพ.แหลมฉบัง/รพ.มะขาม/รพ.กระนวน/รพ.ชนบท/รพ.ไชยวาน/รพ.ลืออำนาจ/รพ.กันตารมย์/รพ.พระพรหม/ รพ.พังงา/รพ.มาบอำมฤต/รพ.ตะโหมด/รพ.ระโนด/รพ.รัตภูมิ(คิงบ)/รพ.ธารโต/รพ.บางกล่ำ/รพ.ย่านตาขาว/รพ.สะบ้าย้อย



Timeline การบริหารงบประมาณประจำปี 2569 (เสนอคำขอ-กำกับติดตาม)





Health Administration Division

กองบริหารการสาธารณสุข

THANK YOU