



แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน

แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

รายการก่อสร้าง

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานบริหารงบลงทุน
กองบริหารการสาธารณสุข
มีนาคม 2568

แนวทางการจัดทำคำขอของกองทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570
ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ให้หน่วยงานจัดทำโครงการคำขอของกองทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ รายการก่อสร้าง ที่มีรายละเอียดสอดคล้อง เชื่อมโยงนโยบาย ตามแนวทางการจัดทำคำขอแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ โดยมีรายละเอียดสำคัญ ดังนี้

ยุทธศาสตร์และนโยบายการลงทุนด้านสุขภาพ ของกระทรวงสาธารณสุข

1. ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (ร่าง) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570) นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนา เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 และแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

2. ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561) สอดคล้องเชื่อมโยงสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี นโยบายที่สำคัญ ของรัฐบาล แผนแม่บทที่เกี่ยวข้อง

3. นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568 สร้างระบบสุขภาพที่แข็งแกร่ง เพิ่มรากฐานความมั่นคง ทางสุขภาพ ให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น มีอายุคาดเฉลี่ยการมีสุขภาพดีที่ยืนยาวขึ้น ภายใต้เป้าหมาย “ยกระดับ การสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง” นอกจากการพัฒนา งาน สาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์ ซึ่งถือเป็น ภารกิจสำคัญยิ่ง กระทรวงสาธารณสุขจะขับเคลื่อน 7 นโยบายสำคัญ ดังนี้

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ เชื่อมโยงระบบข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการ ด้วย Telemedicine AI ทางแพทย์ และเทคโนโลยีสุขภาพ (Health Tech) ขยายความครอบคลุมเครือข่าย บริการสุขภาพปฐมภูมิ Health Station และระบบปฐมภูมิดิจิทัลและพัฒนา รพ.รัฐที่สวยงาม ทันสมัยให้ได้รับ บริการที่ดี สะดวก ปลอดภัย

2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งระบบบริการ ให้คำปรึกษาโดยนักจิตบำบัด ยกระดับการบำบัดรักษา มินิธัญญารักษ์ และทีมชุมชนล้อมรั้ว ส่งเสริมให้ชุมชน มีส่วนร่วมติดตามผู้ป่วยหลังการบำบัดรักษา สร้างความเชื่อมั่นด้านความปลอดภัยในสังคม พร้อมจัดตั้งชมรมสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด ปรับปรุงโครงสร้างการดำเนินงานระดับพื้นที่

3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ และวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ ติดต่อที่สำคัญ และดูแลผู้ป่วย NCDS โดยลดหรือไม่ใช้ยาเคมีในการรักษา ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิต และสุขภาพองค์รวม ส่งเสริมการปฏิบัติปรับปรุงกฎหมาย และมาตรการ ให้เอื้อต่อการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDS การป้องกันผู้สูบบุหรี่/บุหรี่ไฟฟ้า และสนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิทธิประโยชน์เพิ่ม ขยาย ความครอบคลุม สานต่อ การฉีดวัคซีน HPV การคัดกรองป้องกันมะเร็ง มะเร็งกระบังลมและผลักดันแนวคิด สุขภาพหนึ่งเดียว เน้นย้ำความเชื่อมโยงด้านสุขภาพระหว่างคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม

4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน พัฒนากฎหมายเพื่อสนับสนุน การดำเนินงานของเครือข่าย เช่น พรบ.อสม. ให้ อสม. ได้รับการดูแลด้านประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน สิทธิประโยชน์ และเพิ่มศักยภาพ อสม. ในการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เพื่อส่งเสริมสิทธิด้านสุขภาพ ในประชาชนทุกกลุ่ม ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน เน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการระบบ สุขภาพชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ

5. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ ยกระดับสถานชีวาภิบาล ภูมิชีวาภิบาล เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพ และหน่วยบริการในพื้นที่ชายแดน เช่น ศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ ชายแดน โรงพยาบาลชายแดน และส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ในชุมชน (Caregiver) เพื่อเพิ่มการดูแลสุขภาพกลุ่มเปราะบาง ในระดับพื้นที่

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub สร้างความเชื่อมั่นอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ดูแลความปลอดภัย สนับสนุนการยกระดับภูมิปัญญาไทย ให้มีคุณภาพระดับสากล และผลักดันเข้าสู่ตลาดระดับโลกส่งเสริมการใช้การแพทย์แผนไทย สมุนไพรเพื่อการแพทย์ในระบบบริการ และปรับปรุงกฎระเบียบ และขั้นตอนอนุมัติ/อนุญาต เพิ่มโอกาสเติบโตของธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีสุขภาพ เทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนกับภาคส่วนอื่น เพื่อพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เขต 50 รพ. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ และพัฒนากฎหมาย ระบบสนับสนุนในการบริหารจัดการ รพ. และระบบจัดซื้อจัดจ้าง พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ กองทุน และงบประมาณอย่างยั่งยืน เพิ่มการผลิตแพทย์และบุคลากรด้านสาธารณสุข และพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างความมั่นคง ขวัญกำลังใจ และผลักดัน พรบ. ก.สธ. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและพัฒนา รพ.สีเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



แนวทางการจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

แนวทางการพัฒนาการจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นการเสนอคำของบลงทุนสอดคล้องเชื่อมโยงกับนโยบาย สภาพปัญหาและความต้องการของพื้นที่ มีความพร้อมครอบคลุมทั้งในมิติของแผนงบประมาณ แผนการจัดบริการและแผนอัตรากำลัง สามารถเปิดให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดปัญหาที่อาจเกิดจากการบริหารสัญญา เช่น แบบแปลนไม่ตรงตามความต้องการ การแก้ไขแบบแปลน แก้ไขสัญญาก่อสร้าง เบิกจ่ายล่าช้า ลดการเสียโอกาสของประชาชนในการเข้ารับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพการบริการงบประมาณเป็นไปอย่างคุ้มค่า ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบสำคัญ ดังนี้



1. **Gap และ Requirement** ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการให้บริการ สภาพปัญหา ภัยสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่ สอดคล้องเชื่อมโยงนโยบายสำคัญของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Delivery Blueprint และแผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ

2. **Master Plan และสิ่งก่อสร้าง** จัดทำหรือปรับปรุง Master Plan หรือผังบริเวณอาคาร ของหน่วยงานให้เป็นปัจจุบัน เตรียมพื้นที่ให้พร้อมทั้งในส่วนของกรรมสิทธิ์และขนาดพื้นที่เพียงพอ ออกแบบแปลน ก่อสร้างให้ตรงความต้องการของพื้นที่ ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการจัดการบริการ และสามารถจัดทำรายละเอียด แบบแปลน ให้แล้วเสร็จทันระยะเวลาเสนอคำของบลงทุนในปีนั้นๆ

3. **ครุภัณฑ์ที่สำคัญ** ทบทวนความต้องการรายการครุภัณฑ์ที่สำคัญ รองรับการจัดการบริการในอาคารดังกล่าว ทบทวนความต้องการและเตรียมเอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่ คุณลักษณะเฉพาะ (spec) ใบเสนอราคา รวมทั้งวางแผนการจัดหาครุภัณฑ์และเสนอคำขอครุภัณฑ์ก่อนก่อสร้างอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี ครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าสูงและค่าบำรุงรักษาสูง ควรวิเคราะห์ความคุ้มค่า คำนวณ ศักยภาพของหน่วยงานและผู้ใช้งาน

4. **อัตรากำลัง** วางแผนบริหารอัตรากำลังด้านสุขภาพให้สอดคล้อง เพียงพอกับการจัดการบริการ วางแผน พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยเฉพาะสาขาที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับ งบประมาณสำหรับก่อสร้าง และทบทวนแผนดังกล่าวก่อนเปิดให้บริการประชาชน

5. **การจัดการบริการ** วางแผนการจัดการบริการสอดคล้องนโยบายและศักยภาพหน่วยงาน เชื่อมโยงการพัฒนา ระบบบริการตามนโยบายยกระดับระบบบริการสาธารณสุขไทย พ.ศ. 2566-2568 Service Delivery Blueprint สร้างสมดุลบริการในทุกมิติ เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการ บริการให้เป็นไปตามมาตรฐาน และจัดการให้เป็นไปตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพ และความพร้อมของพื้นที่ โดยทบทวนแผนการจัดการบริการก่อนการก่อสร้างแล้วเสร็จพร้อมเปิดให้บริการประชาชน

กระบวนการจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

ขั้นตอนการเตรียมการ และ ปีแรก

1. หน่วยงานทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการ ศักยภาพการให้บริการ สภาพปัญหา และภัยสุขภาพ สอดคล้องเชื่อมโยงนโยบายสำคัญ แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Delivery Blueprint และแผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ จัดทำรายละเอียดตามแนวทางฯ และตามแบบฟอร์มที่กำหนดในรูปแบบไฟล์ Excel โดยหน่วยงานเสนอผ่านการพิจารณาในระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ และผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข (ผตร.) เห็นชอบ ก่อนนำเสนอไปยัง กบรส. สป.

2. กบรส. สป. รวบรวม ตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลรายการก่อสร้าง ก่อนนำเสนอแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.) เพื่อคัดเลือกแบบ/ ปรับปรุงแบบ/ ออกแบบใหม่ ที่เหมาะสมกับความต้องการ และบริบทพื้นที่ทุกรายการ

3. กองแบบแผน กรม สบส. คัดเลือกแบบ/ ปรับปรุงแบบ/ ออกแบบใหม่ ที่เหมาะสมกับความต้องการ และบริบทพื้นที่โดยพิจารณาร่วมกับหน่วยงานเรียบร้อยแล้ว สรุปรายการ ราคา และเอกสารที่เกี่ยวข้อง นำส่งมายัง กบรส. สป.

4. กบรส. สป. นำข้อมูลรายการที่กองแบบแผน กรม สบส. คัดเลือกแบบที่เหมาะสมแล้ว นำส่งข้อมูลให้กับ ผตร. เพื่อพิจารณาจัดทำคำขอปี 2570 ตามแนวทางฯ

5. หน่วยงานเสนอคำขอมายัง กบรส. สป. เพื่อพิจารณาและดำเนินการตามกระบวนการงบประมาณต่อไป

6. ดำเนินการตามกระบวนการงบประมาณ หากได้รับการจัดสรร (ผ่านอนุกรรมการรายหน่วยงาน) ให้หน่วยงานวางแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ดำเนินการก่อสร้าง วางแผนอัตรากำลังและการจัดบริการ

ขั้นตอนการปีที่สอง

1. หน่วยงานดำเนินการก่อสร้าง รายงานผลจัดซื้อจัดจ้างและผลการเบิกจ่ายอย่างต่อเนื่อง

2. หน่วยงานวางแผนอัตรากำลัง พัฒนาศักยภาพรองรับการบริการ และวางแผนการจัดบริการ ทบทวนความต้องการรายการครุภัณฑ์สำคัญ จัดเตรียมเอกสารคุณลักษณะเฉพาะ (spec) ใบเสนอราคา เสนอคำขอรายการครุภัณฑ์และวางแผนจัดหาครุภัณฑ์ ก่อนอาคารสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี

ขั้นตอนการปีที่สาม หรือ ปีที่ก่อสร้างแล้วเสร็จ

1. หน่วยงานเสนอคำขอครุภัณฑ์สำคัญประกอบอาคาร และวางแผนการจัดหาครุภัณฑ์ก่อนอาคารก่อสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี

2. หน่วยงานเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง วางแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ดำเนินการจัดซื้อครุภัณฑ์ดังกล่าว เมื่อได้รับการจัดสรรรายการครุภัณฑ์ (ผ่านอนุกรรมการฯ รายหน่วยงาน)

3. หน่วยงานมีความพร้อมอัตรากำลัง เพียงพอต่อการจัดบริการ สามารถเปิดให้บริการให้ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ



การเสนอคำขอของบลงบทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ รายการก่อสร้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

1. หน่วยงานทบทวน วิเคราะห์ความต้องการอย่างเป็นระบบตามแนวทางการจัดทำคำขอแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
2. หน่วยงานจัดทำรายละเอียดรายการก่อสร้างที่คาดการณ์ว่าจะเสนอคำขอ ปีงบประมาณ 70 ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ในรูปแบบ ไฟล์ Excel
โดยนำส่งรายการก่อสร้างทุกรายการ หมายถึง 1) แบบกองแบบแผน 2) แบบของเอกชน และ 3) แบบที่เคยมีราคา/ประมาณราคาแล้ว
3. หน่วยงานเสนอผ่านการพิจารณาในระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ และผู้ตรวจกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบ นำส่งมายัง กบรส. สป. ภายในวันที่ 15 เมษายน 2568 ในรูปแบบ ไฟล์ Excel พร้อมหนังสือแนส่ง
4. กบรส. สป. รวบรวม ตรวจสอบ วิเคราะห์เบื้องต้น และนำส่งข้อมูลไปยังกองแบบแผน กรม สบส. เดือนพฤษภาคม 2568 เพื่อประสานพื้นที่ ยืนยัน หรือหาหรือความต้องการ ในการคัดเลือกแบบ /ปรับแบบ/ ออกแบบใหม่ ให้ตรงตามความต้องการ
5. กบรส. สป. รวบรวมและนำส่งข้อมูลรายการก่อสร้างที่ กองแบบแผน กรม สบส. คัดเลือกแบบที่เหมาะสมแล้ว คืนข้อมูลให้เขตสุขภาพภายใน เดือนสิงหาคม 2568 เพื่อให้พื้นที่พิจารณาจัดทำคำขอของบลงบทุนปี 2570 ตามแนวทางต่อไปในช่วงเดือนตุลาคม 2568

แนวทางเตรียมความพร้อมจัดทำคำขอของบลงบทุน 2570

รายการสิ่งก่อสร้าง



GOAL PLAN

ก.พ.- มี.ค. 68	14 มี.ค. - 15 เม.ย. 68	16 เม.ย. - 5 พ.ค. 68	ส.ค. 68
• กบถวน กระบวนการ • หารือร่วมกับ กรม สบส. • แจ้งแนวทางเตรียมพร้อมสิ่งก่อสร้าง	• หน่วยงานวิเคราะห์องค์ประกอบอย่างเป็นระบบ gap, requirement นำส่ง สป. • แหล่งจัดหาแบบ ✓ แบบ กรม สบส. ✓ แบบเอกชน	• กบรส. ตรวจสอบ • กรม สบส. คัดเลือกแบบแปลน นำส่ง สป. ✓ ตรงความต้องการ ✓ เหมาะสมศักยภาพ	• กบรส. รวบรวมข้อมูลก่อสร้างจาก กรม สบส. นำส่ง เขตสุขภาพ

- ✓ **บริหารงบบลงบทุนมีประสิทธิภาพ**
- ✓ **ลดการแก้ไขแบบ**
- ✓ **ก่อสร้างได้ตามแผน**
- ✓ **ป้องกันงบบน**

หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามข้อมูลที่ **กลุ่มงานบริหารงบบลงบทุน 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
งานแผนและนโยบายงบบลงบทุน	โทร. 0 2590 1751