



ประชุมชี้แจงการจัดทำคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ รายการก่อสร้าง

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มงานบริหารงบลงทุน
กองบริหารการสาธารณสุข

14 มีนาคม 2568



วาระการประชุม

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

นโยบายการบริการจัดการทรัพยากรสาธารณสุข



นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

1. ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- 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 และทีมชุมชนล้อมรั้ว 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 เขต 50 sw. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ขวัญกำลังใจ ผลักดัน พรบ. ก.สร.
- ส่งเสริม sw. สืบเขียว ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub

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

5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานะชีวากิบาล ภูมิชีวากิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการพื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจ้างงานผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)



ขับเคลื่อนนโยบายข้อ 7 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข



การบริหารจัดการงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ



สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนเพื่อพัฒนาการสาธารณสุข

เป้าหมาย

ประชาชน
เข้าถึงบริการ

บริหารงบลงทุน
มีประสิทธิภาพ

เข้าถึงแหล่งงบประมาณ
สนับสนุนการร่วมลงทุน



ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
เข้าถึงบริการได้ทั่วถึง

➤ กลไกการกำกับติดตามที่เป็นรูปธรรม ➤ เริ่มเร็ว และทำถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ

➤ เร่งรัดดำเนินการและเบิกจ่ายงบ ตามแผนงาน/แผนเงิน สอดคล้องมาตรการภาครัฐ

➤ บริหารงบตามระดับความเสี่ยงอย่างคุ้มค่า ป้องกันงบพับ

➤ แนวทางคำขอแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานตรงความต้องการ

➤ สรรหาแหล่งงบใหม่ สนับสนุนการร่วมทุน

✓ งบประมาณประจำปี

✓ งบสลากการกุศล

✓ PPP

✓ สวัสดิการเชิงธุรกิจ

✓ งบเงินกู้ ADB

✓ งบเงินบำรุง

✓ ธพส.

✓ เข้าบริการ



แนวทางเตรียมความพร้อมจัดทำคำของบลงทุน 2570

รายการสิ่งก่อสร้าง



GOAL PLAN

ก.พ.- มี.ค.
68

- **กบทวน** กระบวนการ
- **หารือ**ร่วมกับ กรม สบส.
- **แจ้งแนวทาง** เตรียมพร้อม สิ่งก่อสร้าง

14 มี.ค.
- 15 เม.ย. 68

- **หน่วยงาน**วิเคราะห์ องค์กรอย่างเป็นระบบ gap, requirement นำส่ง สป.
- **แหล่งจัดหาแบบ**
 - ✓ แบบ กรม สบส.
 - ✓ แบบเอกชน

16 เม.ย. -
5 พ.ค. 68

- **กบรส.** ตรวจสอบ
- **กรม สบส.** คัดเลือก แบบแปลน นำส่ง สป.
- ✓ ตรงความต้องการ
- ✓ เหมาะสมศักยภาพ

ส.ค.
68

กบรส. รวบรวม ข้อมูลก่อสร้าง จาก กรม สบส. นำส่ง **เวตสูงภาพ**

✓ **บริหารงบลงทุน** มีประสิทธิภาพ

✓ **ลดการแก้ไขแบบ**

✓ **ก่อสร้างได้ตามแผน**

✓ **ป้องกันงบพับ**



วาระการประชุม

วาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

2.1 การจัดทำคำของบลงทุนตามแนวทางแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
รายการก่อสร้าง งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ของ สป.สธ.

2.2 Timeline การดำเนินการ





- กำกับ ติดตาม การจัดซื้อจัดจ้าง / การเบิกจ่าย / บริหารจัดการ/ การบริหารสัญญา
- รวบรวม ตรวจสอบ ประสานงาน ร่วมแก้ไขปัญหา
- ประเมินผล จัดทำสารสนเทศรายงานผู้บริหาร และสนับสนุนการบริหารงบประมาณตามวาระ
- สะท้อนปัญหา ร่วมแก้ไขปัญหารวดเร็ว ตรงจุด รายงานผู้บังคับบัญชา
- รายงานผลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมบัญชีกลาง สำนักงานงบประมาณ

- (ส.ค.) หน่วยงานวางแผนจัดซื้อจัดจ้าง
- หน่วยงานเร่งรัดจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงาน/แผนเงิน ให้ทันตามมาตรการภาครัฐ
- รายงานความก้าวหน้าต่อเนือง สอดคล้องผลงานจริง
- กบรส. ผ่านกลไกผู้ประสานงานเขต เป็นหน่วยงานกลางร่วมบริหารจัดการ ประสานงาน ให้คำปรึกษา





คำขอเชื่อมโยงแผนงาน สป.สธ. กับยุทธศาสตร์ชาติ และ แผนแม่บทที่เกี่ยวข้อง

ยุทธศาสตร์ชาติ
20 ปี

ความมั่นคง

การแข่งขัน

ทรัพยากร
มนุษย์

ความ
เสมอภาค

สิ่งแวดล้อม

บริการ
ภาครัฐ

แผนแม่บท

1. ความมั่นคง

9. เศรษฐกิจ
พิเศษ

11. พัฒนาศักยภาพ
คนตลอดช่วงชีวิต
13. เสริมสร้างให้คน
ไทยมีสุขภาพที่ดี

17. ความเสมอภาค
และหลักประกันทาง
สังคม

18. การเติบโต
อย่างยั่งยืน

20. การบริการ
ประชาชนและ
ประสิทธิภาพภาครัฐ
21. การต่อต้านทุจริตฯ

แผนพัฒนา
เศรษฐกิจฯ 13

หมวดหมู่ที่ 13 :
ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย
มีประสิทธิภาพ ตอบโจทย์
ประชาชน

หมวดหมู่ที่ 4 :
ไทยเป็นศูนย์กลางทาง
การแพทย์และสุขภาพ
มูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ 12 :
ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง
มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
ตอบโจทย์การพัฒนาแห่ง
อนาคต

หมวดหมู่ที่ 9:
ไทยมีความยากจนข้ามรุ่น
ลดลง และมีความคุ้มครอง
ทางสังคมเพียงพอ
เหมาะสม

หมวดหมู่ที่ 10 :
ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียน
และสังคมคาร์บอนต่ำ

หมวดหมู่ที่ 13 :
ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย
มีประสิทธิภาพ ตอบโจทย์
ประชาชน

นโยบายภาครัฐ
ที่สำคัญ

1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ 2. เพิ่มการเข้าถึงสุขภาพจิต จิตเวช 3. คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ 4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน
5. จัดระบบบริการกลุ่มเปราะบาง พื้นที่พิเศษ 6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ 7. บริหารจัดการทรัพยากรสุขภาพ

แผนงาน

- ยาเสพติด
- ชายแดนใต้
- ต่างด้าว

EEC*

- สุขภาวะที่ดี*
- ศักยภาพตลอดช่วงชีวิต
- พื้นฐาน
- บุคลากรภาครัฐ

- ผู้สูงอายุ
- หลักประกันทางสังคม

จัดการมลพิษและ
สิ่งแวดล้อม*

- ทุจริต
- ดิจิทัล

การจัดทำคำของบประมาณ กระทรวงสาธารณสุข



ความเชื่อมโยงแผนงาน สป.สร.
กับวิสัยทัศน์กระทรวง

Goals



ประชาชนสุขภาพดี
เจ้าหน้าที่มีความสุข
ระบบสุขภาพยั่งยืน
ระดมทุนเพียงพอ

Vision



เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ
ที่รวมพลังสังคม
เพื่อประชาชนสุขภาพดี
เพื่อสังคมสุขภาพดี

Missions



พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ
อย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

CORE
VALUES



• MASTERY
เป็นนายตนเอง



• ORIGINALITY
เร่งสร้างสิ่งใหม่



• PEOPLE CENTERED
ใส่ใจประชาชน



• HUMILITY
ถ่อมตนอ่อนน้อม





ความสอดคล้องของคำของบฯ กับยุทธศาสตร์กระทรวง 2568 ตาม แผนงาน/โครงการ 5 Excellence ของกระทรวงสาธารณสุข (12 แผนงาน 28 โครงการ)

01 PP & P Excellence

3 แผนงาน
4 โครงการ



แผนงานที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- 1) คก. พัฒนาศักยภาพทุกกลุ่มวัย
- 2) คก. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

แผนงานที่ 2 ป้องกัน ควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- 3) คก. ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนงานที่ 3 บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อม

- 4) คก. บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

02 Service Excellence

4 แผนงาน
15 โครงการ



แผนงานที่ 7 พัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

- 19) คก. พระราชดำริ คก.เฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 4 พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

- 5) คก. พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
- 6) คก. พัฒนา เครือข่ายฯ และ อสม.

แผนงานที่ 5 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- 7) คก. NCDs
- 8) คก. อุบัติใหม่
- 9) คก. การรกแรกเกิด
- 10) คก. แผนไทย
- 11) คก. สุขภาพจิตฯ
- 12) คก. Service plan 5 สาขาหลัก
- 13) คก. โรคหัวใจ
- 14) คก. ไต
- 15) คก. ปฐมวัย
- 16) คก. มะเร็ง
- 17) คก. ยาเสพติด

แผนงานที่ 6 พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร

- 18) คก. ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินฯ

03 People Excellence

1 แผนงาน
1 โครงการ



แผนงานที่ 8 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

- 20) คก. กำลังคนด้านสุขภาพ

04 Governance Excellence

3 แผนงาน
6 โครงการ



แผนงานที่ 9 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

- 21) คก. ยกระดับบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- 22) คก. ITA
- 23) คก. พัฒนาองค์กรคุณภาพ
- 24) คก. พัฒนาคุณภาพห้อง LAB

แผนงานที่ 11 บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

- 25) คก. ลดความเหลื่อมล้ำกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- 26) คก. บริหารการเงินการคลัง

Health Economics Excellence

1 แผนงาน
2 โครงการ



แผนงานที่ 12 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

- 27) คก. การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- 28) คก. กลุ่มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ



แนวทางการเสนอคำขอของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

เชื่อมโยงนโยบาย พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสอดคล้องแผนการจัดบริการและกำลังคน

5. การจัดบริการ

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

4. อัตรากำลัง

- วางแผนบริหารอัตรากำลังสอดคล้องและเพียงพอกับแผนการบริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับจัดสรรงบ ก่อสร้าง และทบทวนแผนก่อนเปิดบริการ

3. ครุภัณฑ์

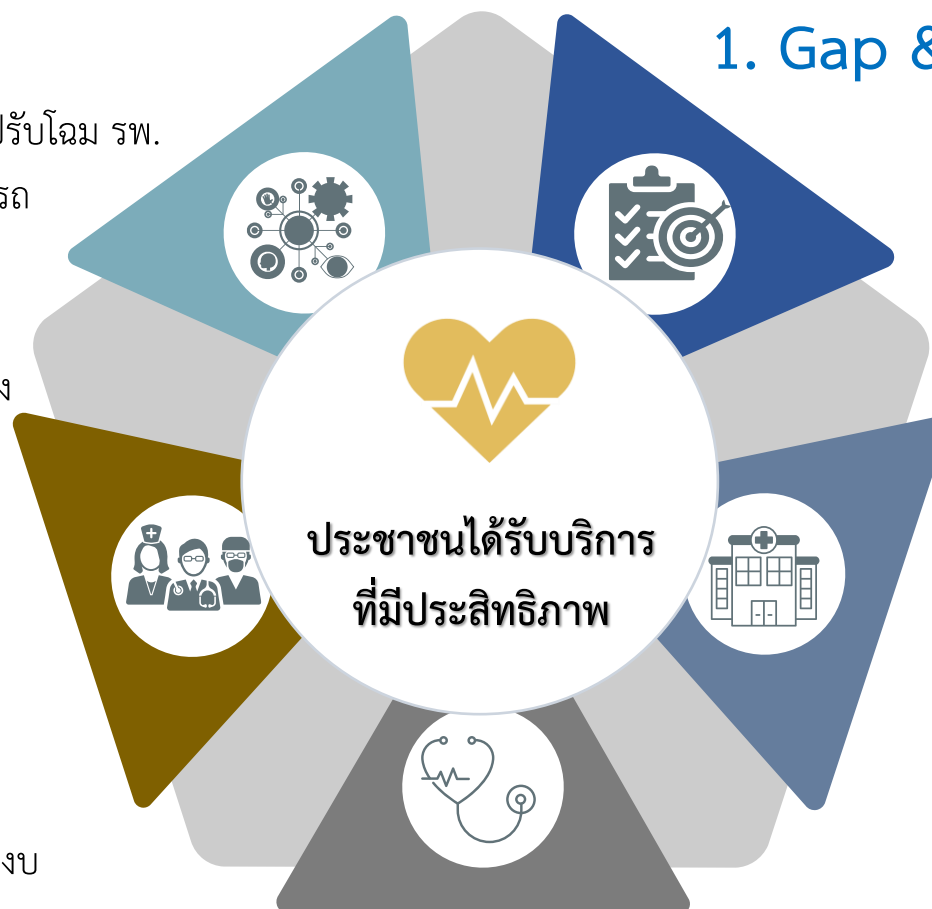
- ทบทวนความต้องการ spec และคำขอครุภัณฑ์ ก่อนอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี
- ประเมินความคุ้มค่า โดยเฉพาะครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าและค่าบำรุงรักษาสูง
- วิเคราะห์ความคุ้มค่า คำนวณ ศักยภาพ และแผนการจัดหาครุภัณฑ์

1. Gap & Requirement

- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพ การให้บริการ สภาพปัญหา ภัยสุขภาพ
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ
- สอดคล้องเชื่อมโยงนโยบายสำคัญและแผนการพัฒนา ภาพรวมของเขตสุขภาพ

2. Master Plan & ก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อม
- ขนาดพื้นที่เพียงพอ
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่ และแล้วเสร็จทันระยะเวลาเสนอคำขอของบลงทุน
- ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการให้บริการ





แนวทางการเสนอคำขอของกองทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

เตรียมการ

- หน่วยงานทบทวน วิเคราะห์ Gap ความต้องการ ศักยภาพ สภาพปัญหา จัดทำโครงการ ผ่านการพิจารณา จังหวัด เขต ที่ ผตร. เห็นชอบแล้ว มายัง กบรส.
- กบรส. ประสาน กรม สบส. คัดเลือก/ปรับแบบ/ออกแบบ ก่อสร้าง
- หน่วยงานขอรับการจัดสรร มายัง สป.สร. เสนอ ส่งป. ตามขั้นตอนงบประมาณต่อไป

ปีแรก

- หน่วยงานเตรียมการจัดซื้อ จัดจ้าง
- ดำเนินการก่อสร้าง และ รายงานผลอย่างต่อเนื่อง
- หน่วยงานวางแผน อัตรากำลังและแผน จัดบริการ

ปีที่ 2

- ดำเนินการก่อสร้าง และ รายงานผลอย่างต่อเนื่อง
- หน่วยงานทบทวนความ ต้องการครุภัณฑ์ spec และ เสนอคำขอครุภัณฑ์
- หน่วยงานวางแผนอัตรากำลัง พัฒนาบุคลากร รองรับการ บริการ

ปีที่ 3

- หน่วยงานเสนอคำขอครุภัณฑ์/ วางแผนการจัดซื้อจัดจ้าง ก่อนอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี
- หน่วยงานเตรียมการจัดซื้อจัด จ้าง เมื่อได้รับการจัดสรร ครุภัณฑ์ (ผ่านอนุฯ วาระ 1)
- หน่วยงานมีความพร้อม อัตรากำลัง เพียงพอต่อการ จัดบริการ

ก่อสร้าง เสร็จ



เปิด
ให้บริการ
ประชาชน



1. แนวทาง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



2. Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ข้อมูลเสนอพิจารณา

[illegible]



Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 1

ข้อมูลหน่วยงาน

- ✓ หน่วยงานมีกรรมสิทธิ์ในที่ดิน/ขออนุญาตเข้าใช้ประโยชน์ ในที่ดินที่คาดว่าจะก่อสร้าง
- ✓ หน่วยงานใหม่ได้รับความเห็นชอบการจัดตั้งหน่วยงาน จาก อภพ.สป.

☐ ระบุข้อมูลให้ ครบถ้วน ถูกต้อง ตามข้อมูลทำเนียบหน่วยงาน

เขตสุขภาพ , หน่วยงาน , ตำบล , อำเภอ, จังหวัด , รหัสหน่วยงาน, ระดับหน่วยงาน

Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 2

Gap



Requirement

- ✓ Gap >> ศักยภาพของหน่วยงาน ทิศทางพัฒนา สิ่งที่มีอยู่ สิ่งที่ขาดแล้วมีต้องการ
- ✓ Requirement >> สิ่งที่ต้องการจริงเพื่อเติมเต็มการบริการนั้น (fill gap)
- ❑ ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน เพียงพอสำหรับการพิจารณา ตัวอย่างเช่น



GAP >> “โรงพยาบาล.....เป็นโรงพยาบาลขนาด M 2 และโดยศักยภาพปรับระดับSAP อยู่ในระดับA ซึ่งมีการขยายขอบเขตการให้บริการให้ครอบคลุมครบทุกสาขา เนื่องจากโรงพยาบาลฯ มีสถานที่คับแคบ ไม่สามารถขยายเขตออกได้ประกอบกับอาคารที่มีอายุการใช้งานเกิน 25 ปี จำนวน 6 อาคาร

- | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| 1. อาคารผู้ป่วยใน 30 เตียง (42 ปี) | 2.อาคารผู้ป่วยใน 30 เตียง (42 ปี) |
| 3.อาคารซีกฟอกพัสดและซ่อมบำรุง (41 ปี) | 4.บ้านพักระดับ 3-4 (41 ปี) |
| 5. บ้านพักระดับ 3-4 (41 ปี) | 6. บ้านพักระดับ 1-2 (42 ปี) |

โดยอาคารทั้งหมดมีสภาพของอาคารชำรุด คับแคบ พื้นที่ใช้สอยไม่เพียงพอ ไม่ได้มาตรฐาน มีปัญหาด้านระบบการจัดการด้านโครงสร้างของอาคารและสิ่งแวดล้อม ไม่สะดวกต่อการการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ ทำให้การบริหารจัดการไม่เป็นระบบและมีประสิทธิภาพ อีกทั้ง พื้นที่คับแคบไม่สามารถที่จะขยายหรือก่อสร้างอาคารใหม่ในแนวราบได้ จำเป็นต้องขอสร้างอาคารรองรับผู้ป่วยใน เพื่อเพิ่มพื้นที่ในแนวตั้งเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ทั้งในระบบรองรับการบริการในอนาคต

Requirement >>

อาคารที่มีความสูงประมาณ 5 ชั้น รองรับบริการผู้ป่วยในและเพิ่มเติมตามการยกระดับ SAP โดยมีฟังก์ชันการใช้สอย เป็องต้นดังนี้

- ชั้นที่ 1 -3 ห้องผู้ป่วยสามัญ 30 เตียง (รวม 90 เตียง)
- ชั้นที่ 4 - 5 ห้องผู้ป่วยพิเศษ 12 ห้อง (รวม 24 ห้อง)

เพิ่มเติมความเชี่ยวชาญเฉพาะในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยในการแพทย์แผนไทย แพทย์ผสมผสาน และ Palliative care

Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 3

Master Plan & ก่อสร้าง

- ✓ อาคารดังกล่าวสอดคล้องตามแผนแม่บท (master plan) ของหน่วยงาน
- ✓ ขนาดพื้นที่ก่อสร้างเพียงพอ (ขนาดกว้าง*ยาว ที่เตรียมไว้ก่อสร้าง)
- ✓ แผนการรื้อถอนสิ่งปลูกสร้างเดิม ในกรณีมีการรื้อถอนอาคารเดิม

❑ ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน เพียงพอสำหรับการพิจารณา ตัวอย่างเช่น

- ขนาดพื้นที่ กว้าง 36 x ยาว 57 เมตร
- มีแผนการรื้อถอนอาคารเดิม โดยใช้ระยะเวลารื้อถอนประมาณ วัน

ก่อนส่งมอบพื้นที่

** นำส่งภาพ master plan พร้อมระบุ zoning ให้เห็นถึงตำแหน่ง
และองค์การวางแผนอาคารผ่านระบบ data sharing



Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 4

ครุภัณฑ์

✓ ครุภัณฑ์หลักประกอบอาคาร ที่ต้องใช้พื้นที่จัดวาง

❑ ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน เพียงพอสำหรับการพิจารณา ตัวอย่างเช่น

1. สร้างห้อง hybrid OR ก็ห้อง
2. ติดตั้งเครื่องฉายรังสีแบบเร่งอนุภาค ก็เครื่อง
3. ติดตั้งเครื่องตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า MRI ก็เครื่อง

** ไม่ต้องระบุรายการพื้นฐานของอาคาร เช่น ลิฟท์, ระบบแก๊สทางการแพทย์, ระบบเรียกพยาบาลฉุกเฉิน, ระบบเสียงตามสาย หรือ ระบบสาธารณูปโภคพื้นฐาน



Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 5

อัตรากำลัง

- ✓ วางแผนบริหารอัตรากำลังสอดคล้องบริการ และเพียงพอกับแผนการบริการ
- ✓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีศักยภาพ รองรับบริการ

❑ ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน เพียงพอสำหรับการพิจารณา ตัวอย่างเช่น

พยาบาลประจำชั้นที่ 1-3 ชั้นละ 18 คน

พยาบาลประจำชั้นที่ 4-5 ชั้นละ 10 คน



Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 6

การจัดบริการ

- ✓ อธิบายศักยภาพการจัดบริการตามแนวทางระดับศักยภาพตาม SAP
- ❑ ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน เพียงพอสำหรับการพิจารณา ตัวอย่างเช่น

“ โรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลขนาด M 2 และโดยศักยภาพ
ปรับระดับSAP อยู่ในระดับ A ซึ่งมีการขยายขอบเขตการให้บริการให้
ครอบคลุมครบทุกสาขา โดยวางแผนการจัดบริการหอผู้ป่วยในและเพิ่ม

- 1.หออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 2.หอผู้ป่วยในการแพทย์แผนไทย + ผสมผสาน
3. หอผู้ป่วยใน Paliative care



Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 7

สรุปความต้องการเบื้องต้น

- ✓ คาดการณ์ชื่ออาคารในเบื้องต้น และ จำนวนอาคาร
- ☐ ระบุข้อมูลให้ครบถ้วน เพียงพอสำหรับการพิจารณา ตัวอย่างเช่น

..... “อาคารผู้ป่วยใน 5 ชั้น จำนวน 1 หลัง”.....

..... “อาคารพักเจ้าหน้าที่ จำนวน 2 หลัง”.....



Templet วิเคราะห์ความต้องการรายการก่อสร้าง

ส่วนที่ 8

ข้อมูลเพิ่มเติม

☐ แหล่งจัดหาแบบแปลน ระบุ

- แบบของกองแบบแผน กรม สบส.
- แบบเอกชน หรือ ประมาณราคาหน่วยงานในพื้นที่

☐ ประวัติการขอรับจัดสรร ระบุ

เช่น “ เคยขอรับการจัดสรรแล้ว 2 ครั้ง เมื่อปี 2567-2568 ”

“ เคยขอรับการจัดสรรแล้วเมื่อปี 2568 แล้วกองแบบแผนอยู่ระหว่างการออกแบบใหม่ ”

☐ ประเภทหลักเกณฑ์เพิ่มเติม ระบุ

- 1.รายการใหม่ อาคารก่อสร้างอื่นๆ
- 2.รายการเพิ่มเติม อาคารบริการรักษา สำหรับรพ.เปิดใหม่หรือสาขา2
- 3.รายการเพิ่มเติม อาคารบริการรักษา เพื่อพัฒนาระบบบริการ หรือ ยกระดับ SAP

☐ ชื่อ-สกุล และข้อมูลสำหรับติดต่อ





Timeline การดำเนินงาน





- ✓ หน่วยงานได้รับงบประมาณเหมาะสม ตรงความต้องการ และศักยภาพหน่วยงาน
 - ✓ บริหารงบประมาณมีประสิทธิภาพ ใช้จ่ายได้ทันตามมาตรการ งบประมาณลดลง
 - ✓ เปิดให้บริการประชาชนได้ทันที่เมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จ
- ประชาชนได้รับบริการที่มีมาตรฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรด

1. รับทราบแนวทางการจัดทำคำของบลงทุนแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

รายการก่อสร้าง ปีงบประมาณ 2570 สป.สธ.

2. ดำเนินการตามแนวทาง และ Timeline ที่กำหนด





วาระการประชุม

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-





Thank You