

**แนวทางการจัดทำคำของบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ซึ่งคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบการกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณ เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๐ โดยสำนักงบประมาณ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาและจัดทำข้อเสนอเป้าหมายและยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้สอดคล้องกับร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๗๙) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๗๓) กรอบแนวคิดการพัฒนาประเทศไปสู่ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๔) นโยบายของรัฐบาล และแผนแม่บทอื่น ๆ รวมทั้งได้น้อมนำ “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ในพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มาเป็นแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงหลักความพอประมาณ ความมีเหตุผล และการมีภูมิคุ้มกันที่ดี เพื่อขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม และให้ประเทศมีความมั่นคง ประชาชนมีความมั่งคั่ง อย่างยั่งยืน ตามวิสัยทัศน์ของประเทศ โดยมีหลักการสำคัญ ดังนี้

๑. นำแนวทางการพัฒนาที่สำคัญของร่างกรอบยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ทั้ง ๖ ยุทธศาสตร์ มากำหนดเป็นกรอบโครงสร้างยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณ เพื่อให้สามารถแสดงความเชื่อมโยงและสอดคล้องกับเป้าหมายของแนวทางการพัฒนาในระยะยาวได้อย่างเป็นรูปธรรม

๒. กำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณ ให้มีความถูกต้อง ชัดเจน สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ รวมทั้งให้ความสำคัญกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

๓. นำยุทธศาสตร์ที่ ๙ การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ มากำหนดเป็นประเด็นยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณ และกำหนดนโยบาย การ จัดสรรงบประมาณที่มีการระบุพื้นที่ดำเนินการของโครงการ/กิจกรรม ที่จะต้องดำเนินการไว้ให้ชัดเจน

๔. กำหนดยุทธศาสตร์ชั้นนำเพื่อเป็นทิศทางการดำเนินงานการพัฒนาในแต่ละพื้นที่ระดับภาค ไว้ในเอกสารประกอบยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณ เพื่อให้ส่วนราชการใช้เป็นแนวทางในการเสนอขอจัดสรรงบประมาณลงในแต่ละภาค/พื้นที่ อย่างเหมาะสม และสำนักงบประมาณใช้เป็นกรอบในการพิจารณาจัดสรรงบประมาณที่มีการบูรณาการงบประมาณเชิงยุทธศาสตร์และเชิงพื้นที่ ซึ่งจะส่งเสริมให้เกิดกระบวนการวางแผนและพัฒนาพื้นที่ระดับภาคที่มีความสอดคล้องกันต่อไป

ยุทธศาสตร์การ จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้กำหนดไว้ ๖ ยุทธศาสตร์ และรายการคำดำเนินการภาครัฐ ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง
๒. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
๓. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพคน

๕.ยุทธศาสตร์...

๔. ยุทธศาสตร์ด้านการแก้ไขปัญหาความยากจน ลดความเหลื่อมล้ำ และสร้างการเติบโตจากภายใน
 ๕. ยุทธศาสตร์ด้านการจัดการน้ำและสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน
 ๖. ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ
- และรายการค่าดำเนินการภาครัฐ

ในการจัดทำแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการรอบแนวทางการจัดทำภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ เป็นการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ โดยมีความสอดคล้องเชื่อมโยงของ ระบบบริการทุกระดับ รวมถึงระบบบริหารจัดการทรัพยากรทั้งด้านบุคลากร งบประมาณ และการลงทุน ซึ่งจำเป็นต้อง ดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คำนวณเหมาะสมกับพื้นที่ และระดับศักยภาพของการให้บริการของหน่วยงาน ตามนโยบาย ของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การจตุรระบบงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ได้กำหนดไว้ ของสำนักงานงบประมาณ ดังนั้น เพื่อให้การลงทุนเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ดังกล่าวข้างต้น และเพื่อเป็นการสนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ จึงกำหนดแนวทางในการเสนอแผนค่าของ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับเขตสุขภาพ ดังนี้

งบลงทุนค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างสำหรับหน่วยบริการ

๑. หน่วยบริการ : รพศ./รพท./รพช./หน่วยบริการปฐมภูมิ

๒. แนวทางในการจัดทำแผนค่าของงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

การขอรับการสนับสนุนงบประมาณการลงทุนเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ทั้งรายการสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ จะต้องเป็นไปตามแนวทางของแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ เพื่อพัฒนา ศักยภาพ ประสิทธิภาพงานบริการในปัจจุบันและในอนาคต รวมถึงเพื่อการทดแทนรายการที่มีความจำเป็นเร่งด่วน โดยมีวิธีการพิจารณาตามเงื่อนไข ดังนี้

- ๑) เป็นบริการที่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเขตสุขภาพของแต่ละเขตสุขภาพ
- ๒) เป็นบริการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ และเป้าหมายการพัฒนา/ทดแทน ของเขตสุขภาพ
- ๓) การลงทุนด้านสาธารณสุขที่เป็นปัญหาเร่งด่วน ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ ของเขตสุขภาพ
- ๔) เป็นการลงทุนที่เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล ยุทธศาสตร์ของชาติ หรือมติคณะรัฐมนตรี
- ๕) ความร่วมมือในการสนับสนุนรายการครุภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทยฉบับเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐

ของสำนักงานงบประมาณ

๓. รายการงบลงทุนที่จะเสนอในแผนค่าขอตั้งงบประมาณงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

รายการสิ่งก่อสร้าง แบ่งกลุ่มเป็น ๔ ประเภทอาคาร ได้แก่ (๑) อาคารผู้ป่วยนอก/บำบัดรักษา (๒) อาคารผู้ป่วยใน (๓) อาคารสนับสนุนบริการ/สิ่งก่อสร้างอื่น (๔) อาคารที่พักอาศัย ตามบัญชีรายการสิ่งก่อสร้างของกองบริหารการ สาธารณสุขที่แนบ หากไม่มีชื่อรายการสิ่งก่อสร้างปรากฏในบัญชีดังกล่าว สามารถเพิ่มรายการได้พร้อมแนบประมาณ การราคา (BOQ/วงตงน วงตงเงิน)

- มีความพร้อมด้านสถานที่ กรรมสิทธิ์ที่ดินที่จะก่อสร้าง รวมถึงการประเมินผลกระทบที่เกี่ยวข้อง
- มีความพร้อมของผังหลัก และแบบแปลน ราคาสิ่งก่อสร้าง ระยะเวลาการก่อสร้าง วงตงงานวงตงเงิน (กรณีที่ใช้ แบบแปลนของเอกชน/หน่วยงานอื่น)

- แนบโครงการ...

- แบบโครงการ ชี้แจงเหตุผลความจำเป็น (กรณีสิ่งก่อสร้างที่เป็นอาคารทุกหลัง) ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ หรือแผนการทดแทน โดยต้องแสดงถึงสภาพการใช้งานของสิ่งก่อสร้างเดิม ระบุวัตถุประสงค์เพื่อทดแทน หรือ ก่อสร้างใหม่ (ทุกรายการ) ความจำเป็นที่จะต้องก่อสร้างใหม่ ได้แก่ อายุการใช้งานของอาคารเดิม สถิติจำนวนผู้มารับบริการ อัตราการครองเตียง ตลอดจนการคาดการณ์ผู้ใช้งาน/ผู้รับบริการ ความคุ้มค่าหรือประโยชน์ที่ได้รับ และจะสามารถรองรับผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจำนวนเท่าใด ภายหลังการก่อสร้างเสร็จสิ้น เป็นต้น

หมายเหตุ : การแสดงเหตุผล ความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนรายการสิ่งก่อสร้างทุกรายการ เป็นสิ่งจำเป็นและสำคัญต่อการพิจารณาเบื้องต้นของสำนักงบประมาณ รวมถึงการพิจารณาในขั้นตอนของคณะกรรมการการวิสามัญ และคณะกรรมการการ ครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างฯ

รายการระบบบำบัดน้ำเสีย การขอรับการสนับสนุนจะต้องมีความพร้อมของแบบแปลนสิ่งก่อสร้าง และประมาณการราคาที่เป็นปัจจุบันโดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ พร้อมทั้งระบุวัตถุประสงค์ของการขอรับการสนับสนุนให้ชัดเจน เช่น ยังไม่เคยมี อายุการใช้งาน ระบบเดิมชำรุด ทดแทนของเดิม หรือเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ทั้งนี้ สำนักบริหารการสาธารณสุขจะพิจารณาค่าของบลงทุนรายการระบบบำบัดน้ำเสีย ที่เป็นไปตามเป้าหมายและแผนการดำเนินงาน ปี พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๕ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาและการแก้ไขปัญหาาระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๕ และตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ เท่านั้น และหากรายการใดที่ไม่มีอยู่ในแผนดังกล่าว กองบริหารการสาธารณสุข จะดำเนินการรวบรวมรายการเสนอคณะกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับเตรียมวางแผนและพิจารณาบรรจุรายการที่ขอรับการสนับสนุนต่อไป

รายการครุภัณฑ์ ใช้ชื่อภาษาไทย ตามบัญชีรายการครุภัณฑ์/ราคาอ้างอิงของกองบริหารการสาธารณสุขที่แนบ หรือจากบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงบประมาณฉบับเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ หากไม่มีชื่อรายการปรากฏในบัญชีดังกล่าว สามารถเพิ่มรายการได้โดยให้แนบ Spec. พร้อมผลการสืบราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท ทุกรายการ เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณาครุภัณฑ์

ข้อมูลประกอบการพิจารณารายการครุภัณฑ์ ดังนี้

- มีความพร้อมของคุณลักษณะเฉพาะ พร้อมราคาครุภัณฑ์ และผลการสืบราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท
- มีความพร้อมสถานที่/พื้นที่ในการติดตั้ง และบุคลากรพร้อมในรองรับการใช้งานครุภัณฑ์
- ต้องระบุสภาพการใช้งานของครุภัณฑ์เดิม และความจำเป็นที่ต้องจัดหาใหม่ หรือ เพิ่มเติม ความจำเป็นที่ต้องจัดหาใหม่ รวมถึงการคาดการณ์ผู้ใช้งานหรือประโยชน์ ที่ได้รับภายหลัง

- แบบโครงการ ชี้แจงเหตุผลความจำเป็น (กรณีครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วย ๕ ล้านบาทขึ้นไป) ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพหรือแผนการทดแทน ต้องแสดงถึงสภาพการใช้งานของครุภัณฑ์เดิม ระบุวัตถุประสงค์เพื่อทดแทน หรือ จัดซื้อใหม่ (ทุกรายการ) ความจำเป็นที่จะต้องซื้อใหม่ จำนวนผู้มารับบริการย้อนหลัง ๓ ปี ตลอดจนการคาดการณ์ผู้ใช้งาน/ผู้รับบริการ ความคุ้มค่าหรือประโยชน์ที่ได้รับ และจะสามารถรองรับผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจำนวนเท่าใด ภายหลังการติดตั้งครุภัณฑ์

- หากเป็นครุภัณฑ์ยานพาหนะ ให้ระบุข้อมูลจำนวนที่มีอยู่ทั้งหมด อายุการใช้งาน สภาพการใช้งานของครุภัณฑ์เดิม และเพื่อทดแทนหมายเลขทะเบียนใด กรณีที่มีความต้องการครุภัณฑ์ยานพาหนะ ขับเคลื่อน ๔ ล้อ ให้ระบุพื้นที่ที่ใช้งาน ได้แก่ พื้นที่ภูเขา ทางลาดชัน ฯลฯ ตามแบบฟอร์มที่แนบ

กรณีรายการ...

- กรณีรายการครุภัณฑ์ที่แสดงชื่อเป็นภาษาอังกฤษ โดยไม่สามารถระบุประเภท หรือชนิดของรายการครุภัณฑ์ได้ อาจส่งผลกระทบต่อเสนอรายการดังกล่าว ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาได้ ดังนั้น จึงขอให้ระบุชื่อที่เป็นภาษาไทยและมีความหมายชัดเจน

หมายเหตุ : การแสดงเหตุผล ความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนรายการครุภัณฑ์ทุกรายการ เป็นสิ่งที่จำเป็นและสำคัญต่อการพิจารณาเบื้องต้นของสำนักงานงบประมาณ รวมถึงการพิจารณาในขั้นตอนของคณะกรรมการการวิสามัญ และคณะอนุกรรมการการครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างฯ

งบลงทุนค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง สำหรับหน่วยบริหาร

๑. หน่วยบริหาร : สสจ./สสอ. /สำนักงานเขตสุขภาพ

๒. แนวทางในการจัดทำแผนค่าของลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

รายการสิ่งก่อสร้าง ให้ชี้แจงเหตุผลความจำเป็นอย่างละเอียด พร้อมทั้งวิเคราะห์ความคุ้มค่าในการก่อสร้างโดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑) อาคารเดิมมีอายุการใช้งานเกินกว่า ๒๕ ปี (ระบุปี พ.ศ.) สภาพชำรุด ทรุดโทรม หากใช้งานต่อไป อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต และทรัพย์สินของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๒) มีเอกสารยืนยันสภาพชำรุด ทรุดโทรม จากคณะกรรมการตรวจสอบสภาพอาคารของจังหวัด หรือจากกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และ ส่งภาพถ่ายยืนยัน

๓) มีความพร้อมของสถานที่ก่อสร้าง หรือหากก่อสร้างในที่ใหม่ ต้องมีกรรมสิทธิ์ที่ดินพร้อมที่จะก่อสร้าง และเป็นที่ดินที่ไม่มีภาระผูกพันใดๆ ทางกฎหมาย รวมถึงความพร้อมของระบบสาธารณูปโภค

๔) มีความพร้อมของแบบแปลน ราคาก่อสร้าง ระยะเวลาการก่อสร้าง และงวดงาน งวดเงิน (กรณีที่ใช้แบบแปลนของเอกชน/หน่วยงานอื่น)

ค่าปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนน ระบบไฟฟ้า และระบบประปาฯ (ค่าSite) มีการประมาณการราคาโดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ เช่น ค่าปรับปรุงระบบไฟฟ้า ประมาณการราคาจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค การปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนนฯ ผ่านการรับรองจากนายช่างโยธาของหน่วยงาน มีแบบแปลน และประมาณการราคาพร้อม (กรณีที่ไม่ได้ออกแบบโดยกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ส่งประมาณการราคาทุกรายการ) และหากรายการใดไม่มีเอกสารประมาณการราคาดังกล่าวข้างต้น จะไม่ได้รับการพิจารณาจากสำนักงานงบประมาณ

รายการครุภัณฑ์ ให้ใช้รายการตามบัญชีรายการครุภัณฑ์/ราคาอ้างอิง ของกองบริหารการสาธารณสุข หรือจากบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงานงบประมาณฉบับเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ และสำหรับครุภัณฑ์ยานพาหนะให้ระบุข้อมูลจำนวนที่มีอยู่ทั้งหมด สภาพการใช้งานของครุภัณฑ์เดิม ระบุวัตถุประสงค์ จัดซื้อใหม่ หรือ เพื่อทดแทนหมายเลขทะเบียนใด

กรอบวงเงิน...

กรอบวงเงินการตั้งงบประมาณในเบื้องต้น กองบริหารการสาธารณสุข

๑. การคาดการณ์ และประมาณการวงเงินงบประมาณ ปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๒

พรบ.งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ : รายการใหม่ได้รับ ๗,๖๑๗.๗ ล้านบาท /ก่อสร้างผูกพันเดิม ๘,๒๕๒.๗ ล้านบาท
พรบ.งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ : รายการใหม่ได้รับ ๗,๙๒๓.๑ ล้านบาท /ก่อสร้างผูกพันเดิม ๖,๘๗๔.๗ ล้านบาท

ร่าง พรบ.งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (แผนงานพื้นฐานฯ) : รายการใหม่ได้รับ ๔,๐๖๑.๖ ล้านบาท
/ก่อสร้างผูกพันเดิม ๑๐,๓๕๖.๑ ล้านบาท

ร่าง พรบ.งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (แผนงานบูรณาการภาคฯ) : รายการใหม่ได้รับ ๒,๗๗๙.๔ ล้านบาท

ตั้งงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (แผนงานพื้นฐานฯ) : ก่อสร้างผูกพันเดิม ๑๐,๒๗๙.๙ ล้านบาท
(ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๖๑)

ตั้งงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (แผนงานบูรณาการภาคฯ) : ก่อสร้างผูกพันเดิม ๗๙.๒ ล้านบาท
(ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑)

*** ในแต่ละปีจะมีรายการสิ่งก่อสร้างผูกพันเดิมที่ดำเนินการล่าช้า และถูกปรับลดวงเงินลงอีกประมาณ ๒,๐๐๐ ล้านบาท***

การประมาณการกรอบวงเงินของงบลงทุนรายการใหม่ (คำขอจากเขตสุขภาพ) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ต้องคำนึงถึงภาระผูกพันเดิมที่จะเกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ด้วย ดังนั้น กรอบวงเงินงบลงทุนในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ของทั้ง ๑๒ เขตสุขภาพ ในภาพรวมเบื้องต้นไม่ควรเกิน ๑๕,๐๐๐ ล้านบาท (รวมรายการสิ่งก่อสร้างผูกพันเดิม) และหากประมาณการวงเงินรายการใหม่เพิ่มขึ้นอีกประมาณ ๓๐ % ของรายการใหม่ที่ได้รับในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ การเสนอแผนค่าของงบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ของเขตสุขภาพ ไม่ควรเกิน ๗๐๐ ล้านบาท/เขตสุขภาพ (ไม่รวมเชี่ยวชาญระดับสูงและระบบบำบัดน้ำเสีย) แต่ทั้งนี้ ไม่ได้หมายความว่า จะได้รับการสนับสนุนวงเงินจำนวนเท่ากันทุกเขต เนื่องจากคณะกรรมการพิจารณางบลงทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะพิจารณาตามความเหมาะสม และความจำเป็น ตามแนวทางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ โดยให้จัดเรียงลำดับความสำคัญในระดับเขตก่อนส่งข้อมูล และรายการที่มีระยะเวลาการก่อสร้างมากกว่า ๑ ปี ให้คิดเฉพาะปีแรก ๒๐% ของราคาส่งก่อสร้าง

๒. การตั้งงบประมาณรายการผูกพัน แบ่งภาระผูกพันแต่ละปีของวงเงินรายการสิ่งก่อสร้างนั้น ดังนี้

- กรณีงบผูกพัน ๒ ปี : ปีแรก ตั้งงบประมาณ ๒๐ % ของวงเงินรวม
ปีที่ ๒ ตั้งงบประมาณ ๘๐ % ของวงเงินรวม
- กรณีงบผูกพัน ๓ ปี : ปีแรก ตั้งงบประมาณ ๒๐ % ของวงเงินรวม
ปีที่ ๒ ตั้งงบประมาณ ๔๐ % ของวงเงินรวม
ปีที่ ๓ ตั้งงบประมาณ ๔๐ % ของวงเงินรวม

สำหรับ...

สำหรับรายการสิ่งก่อสร้างที่เป็นงบผูกพันเดิม กองบริหารการสาธารณสุข จะส่งรายการให้เขตสุขภาพวางแผน และประมาณการใช้จ่ายงบประมาณตามวงงานวงเงิน ที่คาดการณ์ว่าจะมีการเบิกจ่ายจริง ตามแบบฟอร์ม ง. ๗๐๐ โดยการประมาณการเบิกจ่าย จนถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเสนอสำนักงบประมาณพิจารณาเงินในเบื้องต้น

๓. การพิจารณาสัดส่วนวงเงินของค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง ให้พิจารณาตามความเหมาะสม และจำเป็น เป็นไปตามแนวทางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ สัดส่วนวงเงินของรายการสิ่งก่อสร้าง ๖๘ % : ครุภัณฑ์ ๓๒ % ของ ร่าง พรบ.งบประมาณ

๔. การพิจารณาสัดส่วนวงเงินของหน่วยบริการและหน่วยบริหาร ให้พิจารณาตามความเหมาะสม และจำเป็น เป็นไปตามแนวทางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ เนื่องจากสำนักงบประมาณจะจัดลำดับความสำคัญโดยมีเป้าหมายที่ประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึงบริการได้มากที่สุด ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ สัดส่วนวงเงินของหน่วยบริการ ๘๘ % : หน่วยบริหาร ๑๒ % ของ ร่าง พรบ.งบประมาณ

๕. การพิจารณาสัดส่วนวงเงินของแต่ละระดับบริการ ให้พิจารณาตามความเหมาะสม และจำเป็น เป็นไปตามแนวทางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ ของแต่ละเขตสุขภาพ

๖. การพิจารณากรอบวงเงินรวมของเขตสุขภาพ จะมีการพิจารณารายการและวงเงินทั้งหมด โดยคณะกรรมการพิจารณางบลงทุนฯ ตามแนวทางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ รวมถึงข้อมูลพื้นฐานที่จำเป็น ที่เกี่ยวข้องมาประกอบการพิจารณา

๗. ความพร้อมของการตั้งคำของบประมาณ รายการงบลงทุนของงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๖๒ จะต้องเป็นรายการที่มีความพร้อมในการดำเนินการทันทีเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เท่านั้น มีเอกสารแนบเพื่อประกอบการพิจารณาตามที่แจ้งครบถ้วน เนื่องจากสำนักงบประมาณจะพิจารณาความพร้อมจากเอกสารที่ส่งครบถ้วนก่อนในเบื้องต้น

๘. รายการงบลงทุนของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญระดับสูง หรือที่มีมูลค่าสูง ที่เป็นไปตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ ให้แยกวงเงินออกจากวงเงินที่ประมาณการไว้เบื้องต้นในข้อ ๑

๙. รายการระบบบำบัดน้ำเสีย ให้แยกวงเงินออกจากวงเงินที่ประมาณการไว้เบื้องต้นในข้อ ๑

๑๐. การปรับปรุงราคาต่อหน่วยให้เป็นปัจจุบัน กองบริหารการสาธารณสุขจะดำเนินการปรับราคาต่อหน่วยรายการสิ่งก่อสร้างตามที่กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และคณะกรรมการครุภัณฑ์ พิจารณาปรับปรุง ซึ่งไม่มีผลต่อกรอบเงินในการจัดทำคำของบลงทุนของเขตสุขภาพ เนื่องจากได้ประมาณการวงเงินเพื่อเหลือเผื่อขาดไว้แล้ว

การจัดส่งข้อมูลคำของบลงทุน

๑.การนำส่งข้อมูล โดยวิธีการบันทึกข้อมูล ผ่านระบบโปรแกรมคำของบประมาณงบลงทุนที่ website : <http://phdb.moph.go.th> ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ทั้งรายการครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง โดยกองบริหารการสาธารณสุข จะ Print out รายการคำของบประมาณงบลงทุน จากระบบโปรแกรมคำขอเท่านั้น

๒. การจัดทำคำของบลงทุนของเขตสุขภาพ ขอให้จัดลำดับความสำคัญในระดับเขตสุขภาพ และผ่านการพิจารณาจากผู้ตรวจราชการกระทรวงแต่ละเขตสุขภาพก่อนนำส่งข้อมูล และส่งเอกสารพร้อมทั้งหนังสือนำเสนอส่งลงนามโดยผู้ตรวจราชการกระทรวงแต่ละเขต ไปยังกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๓ ชั้น ๖ ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ เพื่อเสนอคณะกรรมการพิจารณางบลงทุนฯ ผู้บริหาร และส่งสำนักงบประมาณพิจารณาตามลำดับ โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะดำเนินการจัดทำข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ e-budgeting ของสำนักงบประมาณ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ ต่อไป

หากมี...

หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามข้อมูลได้ที่ กลุ่มงานบริหารงบประมาณ กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๓ ชั้น ๖ ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐

เขต ๑ ๒ ๓	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๐
เขต ๔ ๕ ๖	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๔
เขต ๗ ๘ ๙	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๒
เขต ๑๐ ๑๑ ๑๒	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๓๙
งานแผนงบประมาณ	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๑

หมายเหตุ : ๑. สามารถ Download รายละเอียด และแบบฟอร์มรายการก่อสร้าง ชื่อรายการ/ราคาสิ่งก่อสร้าง และ
ครุภัณฑ์ ได้ที่ Website : www.phdb.moph.go.th หัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์ เรื่องการตั้งค่าของงบประมาณงบ
ลงทุน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. ชื่อรายการ และราคา ของสิ่งก่อสร้าง และครุภัณฑ์ ให้เขตสุขภาพบันทึกชื่อรายการ และราคา ตามที่
ปรากฏ ในโปรแกรมค่าของลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะดำเนินการปรับราคา
ต่อหน่วยให้เป็นปัจจุบันเอง ซึ่งจะไม่มีผลต่อกรอบเงินในการจัดทำค่าของลงทุนของเขตสุขภาพ เนื่องจากได้
ประมาณการวงเงินเพื่อเหลือเผื่อขาดแล้ว
