

แนวทางการจัดทำคำของบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาและจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (พ.ศ.๒๕๕๘ - ๒๕๗๓) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๓ แผน แผนปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน นโยบายรัฐบาล ๑๒ ด้าน และแผนแม่บทอื่นๆ รวมทั้งได้น้อมนำ “ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” ในพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มาเป็นแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงหลักความพอประมาณ ความมีเหตุผล และการมีภูมิคุ้มกันที่ดี เพื่อขับเคลื่อนนโยบายของรัฐบาลให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม และให้ประเทศมีความมั่นคง ประชาชนมีความมั่งคั่ง อย่างยั่งยืน ตามวิสัยทัศน์ของประเทศ โดยยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ ได้กำหนดไว้ ๖ ยุทธศาสตร์ ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง
๒. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
๓. ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
๔. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม
๕. ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
๖. ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๑) ซึ่งมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี นโยบายที่สำคัญของรัฐบาล และแผนแม่บทที่เกี่ยวข้อง โดยมีประเด็นการปฏิรูปสาธารณสุขที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับการจัดสรรงบประมาณงบลงทุน อาทิ โครงการเฉลิมพระเกียรติ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ พัฒนาการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพพิเศษ อีกทั้งยังมีการทบทวนเพื่อกำหนดกรอบและทิศทางการทำงานของกระทรวงสาธารณสุข ในอนาคต (Retreat) โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

ในการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีกรอบแนวทางการจัดทำภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ สอดคล้องกับระบบบริการทุกระดับ พัฒนาเครือข่ายการบริการ พัฒนาระบบการส่งต่อ (Referral System) และพัฒนาการบริการแบบเบ็ดเสร็จ (Service Initiative Model) จำเป็นต้องดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า เหมาะสมกับพื้นที่ และระดับศักยภาพของการให้บริการของหน่วยงาน ดังนั้นเพื่อให้การลงทุนเป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น และสนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ จึงกำหนดแนวทางในการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการจัดทำคำของบประมาณ มีรายละเอียดดังนี้

๑. งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับ รพศ./รพท./รพช./หน่วยบริการปฐมภูมิ

- สัดส่วนวงเงินค่าของงบประมาณ ร้อยละ ๙๐
- สัดส่วนของรายการค่าก่อสร้าง ต่อรายการครุภัณฑ์ เท่ากับ ๖๕ : ๓๕

๒. งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับ เขตสุขภาพ/สสจ./สสอ.

- สัดส่วนวงเงินค่าของงบประมาณ ร้อยละ ๑๐

แนวทางในการจัดทำแผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มีวิธีการพิจารณาตามเงื่อนไข ดังนี้

๑. รายการงบลงทุน ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเขตสุขภาพของแต่ละเขตสุขภาพ และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งชี้แจงเหตุผลความจำเป็นอย่างละเอียด และวิเคราะห์ความคุ้มค่าในการจัดซื้อครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง โดยมีรายละเอียดการจัดทำค่าของงบประมาณ ดังนี้

๑.๑ เป็นการลงทุนที่เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล สอดคล้องยุทธศาสตร์ของชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) แผนการปฏิรูปประเทศ และมติคณะรัฐมนตรี รวมถึงสนับสนุนรายการครุภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย

๑.๒ การลงทุนด้านสาธารณสุขที่เป็นปัญหาเร่งด่วนหรือได้รับความเสียหายจากภัยธรรมชาติ ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ ของเขตสุขภาพ

๑.๓ เป็นการลงทุนที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาเขตสุขภาพ และเป้าหมายการพัฒนาเครือข่ายการบริการพัฒนาระบบการส่งต่อ (Referral System) และพัฒนาการบริการแบบเบ็ดเสร็จ (Service Initiative Model) ของเขตสุขภาพและตามนโยบาย Retreat Health Service ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

- รพศ., รพท. เพิ่มศักยภาพ เช่น ห้องฉุกเฉิน (ER), ห้องผ่าตัด (OR), ห้องผู้ป่วยวิกฤติ (ICU) ฯลฯ
- รพ. ระดับ M๑, M๒ และ S เพิ่มศักยภาพและเพิ่มเตียง
- รพ. ระดับ F เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care

๒. รายการสิ่งก่อสร้าง ควรมีแผนรายการก่อสร้าง (Building list) และให้ความสำคัญ ดังนี้

๒.๑ ก่อสร้าง/ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน (ER) หรือก่อสร้างระบบที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เช่น ระบบการบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center : AOC), อาคารห้องผ่าตัด (OR) และห้องผู้ป่วยวิกฤติ (ICU)

๒.๒ อาคารรักษาพยาบาล, อาคารผู้ป่วยนอก, อาคารผู้ป่วยใน

๒.๓ ก่อสร้าง/ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย

๒.๔ อาคารที่พักอาศัย/ปรับปรุงที่พักอาศัย และรั้ว

๒.๕ อาคารสนับสนุนบริการ/สิ่งก่อสร้างอื่นๆ

รายละเอียดเอกสารและข้อมูลความพร้อมประกอบการพิจารณา มีดังนี้

รายการสิ่งก่อสร้าง

- มีความพร้อมด้านพื้นที่และสถานที่ กรณีก่อสร้างใหม่ ต้องมีกรรมสิทธิ์ที่ดินพร้อมที่จะก่อสร้าง
- คำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการก่อสร้างอาคาร เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติมโดย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕, (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓, (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐ และ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดโครงการ กิจการ หรือการดำเนินการ ซึ่งต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ควรปรึกษากองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของสถานที่ และแบบแปลน กรณีมีการปรับเปลี่ยนควรปรึกษากองแบบแผนฯ ล่วงหน้า เพื่อดำเนินการปรับปรุงแบบแปลน ให้แล้วเสร็จก่อนการจัดทำค่าของงบประมาณในแต่ละปีงบประมาณนั้นๆ

- มีความพร้อมของแบบแปลน บัญชีแสดงรายการก่อสร้างสำหรับงานก่อสร้าง (BOQ) งบประมาณ – งบเงิน ระยะเวลาการก่อสร้าง และโครงการที่ชี้แจงเหตุผลความจำเป็น กรณีที่ใช้แบบแปลนของเอกชน/แบบแปลนของ หน่วยงานอื่น ต้องแนบเอกสารดังกล่าวให้ครบถ้วน ทันท่วงที สำหรับกรณีที่ใช้แบบแปลนของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไม่ต้องแนบเอกสารดังกล่าว เนื่องจากกองบริหารการสาธารณสุขจะดำเนินการประสาน ขอข้อมูลดังกล่าว จากกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ แนบให้ทุกรายการ

- กรณีการขอทดแทนอาคารเดิม ต้องมีอายุการใช้งานเกินกว่า ๒๕ ปี (ระบุปี พ.ศ. ที่ก่อสร้าง) มีสภาพ ซ้ำรุดทรุดโทรม หากใช้งานต่อไปอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน และมีเอกสารยืนยันสภาพซ้ำรุดทรุดโทรม จากคณะกรรมการตรวจสอบสภาพอาคารของจังหวัดหรือจากกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พร้อมภาพถ่ายยืนยัน

- รายการบำบัดน้ำเสียทั้งก่อสร้างใหม่และปรับปรุง ควรผ่านการพิจารณาความเหมาะสมจากผู้เชี่ยวชาญ ของกระทรวงสาธารณสุข (ทีมวิศวกรสิ่งแวดล้อมของกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) สำหรับรายการที่ผ่านการพิจารณาความเหมาะสมแล้ว ให้แนบรายงาน ที่ผ่านการพิจารณา

- ค่าปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนน ระบบไฟฟ้า และระบบประปาฯ (ค่าSite) ให้ประมาณการ ราคาโดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ เช่น ค่าปรับปรุงระบบไฟฟ้า ประมาณการราคาจากการไฟฟ้า ส่วนภูมิภาค การปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนน ผ่านการรับรองจากนายช่างโยธาของหน่วยงานราชการ พร้อมแนบแบบแปลนและประมาณการราคา (กรณีที่ไม่ได้ออกแบบโดยกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้ส่งประมาณการราคาทุกรายการ)

รายการครุภัณฑ์

- ครุภัณฑ์การแพทย์และครุภัณฑ์อื่นๆ ใช้ชื่อภาษาไทย โดยสามารถวงเล็บภาษาอังกฤษได้ โดยอ้างอิงราคา ในการจัดทำค่าของงบประมาณตามบัญชีราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงบประมาณ บัญชีนวัตกรรมไทย โดยสำนักงบประมาณ และบัญชีราคาครุภัณฑ์ของกองบริหารการสาธารณสุข (เป็นราคาที่เคยจัดซื้อได้)

- รายการครุภัณฑ์ของโรงพยาบาลทุกระดับ ควรมีราคาต่อหน่วย ๑๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล ควรมีราคาต่อหน่วย ๑๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป (สำหรับ รพศ./รพท./รพช./หน่วยบริการปฐมภูมิ)

- มีความพร้อมของคุณลักษณะเฉพาะ ผลการสืบราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท และโครงการที่ชี้แจงเหตุผล ความจำเป็น

- มีความพร้อมของสถานที่/พื้นที่ในการติดตั้ง และบุคลากรพร้อมในการรองรับการใช้งานครุภัณฑ์

- รายการครุภัณฑ์ที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย ขอให้พิจารณาขอรับการจัดสรรโดยใช้บัญชีนวัตกรรมไทย ตามนโยบายรัฐบาล เช่น รายการยูนิตทำฟัน รายการรถพยาบาล และครุภัณฑ์การแพทย์อื่นๆ โดยอย่างน้อย ให้แต่ละเขตสุขภาพใช้ครุภัณฑ์ในบัญชีนวัตกรรมไทยในอัตราส่วนร้อยละ ๓๐ ของความต้องการใช้งานทั้งหมด ของแต่ละเขตสุขภาพ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘

- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และกล้องวงจรปิด ให้อ้างอิงราคาตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐาน ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และต้องมีเอกสารรายงานการจัดหาทุกรายการ (โดยส่งรายงานการจัดหาตามแบบฟอร์มให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อีกทางหนึ่งด้วย ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑ และกรณีครุภัณฑ์ไม่ตรงเกณฑ์ราคากลางต้องมีใบเสนอราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท พร้อมทั้งคุณลักษณะเฉพาะ (Spec)

- ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ระบุข้อมูลจำนวนที่มีอยู่ทั้งหมด สภาพการใช้งานของยานพาหนะเดิม กรณีขอทดแทน อายุการใช้งานต้องมากกว่า ๑๒ ปี และระบุหมายเลขทะเบียนเดิม กรณีขอรถยนต์ขับเคลื่อน ๔ ล้อ ต้องระบุสภาพพื้นที่ที่มีความเฉพาะที่จะนำรถไปใช้งานในช่องค้ำแข็ง เช่น พื้นที่สูง ลาดชัน ทุรกันดาร

ตัวอย่างการให้เหตุผลความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

๑. รายการสิ่งก่อสร้าง เช่น

- สร้างใหม่ ให้ระบุวัตถุประสงค์ เหตุผลความจำเป็น ความเหมาะสม ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ/ประชาชนได้รับประโยชน์ เช่น เพื่อรองรับการให้บริการเนื่องจากมีผู้มาใช้บริการเป็นจำนวนมาก โดยอ้างอิงสถิติผู้มาใช้บริการ เป็นต้น

- ขอทดแทนสิ่งก่อสร้างเดิม เช่น อาคารที่พักอาศัย ให้ระบุสภาพการใช้งานปัจจุบัน อายุการใช้งานปัจจุบันมีจำนวนกี่หลัง ความเพียงพอต่อเจ้าหน้าที่ จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดกี่คน มีความเดือดร้อนเรื่องที่พัก จำนวนกี่คน และเพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ เป็นต้น

- ขอเพิ่ม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้ผู้มาใช้บริการ โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ

๒. รายการครุภัณฑ์ เช่น

- ขอซื้อใหม่ ให้ระบุวัตถุประสงค์ เหตุผลความจำเป็น ความเหมาะสม ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ/ประชาชนได้รับประโยชน์ และความพร้อมของบุคลากรที่จะใช้ครุภัณฑ์นั้นๆ เช่น เนื่องจากจำนวนที่มีไม่เพียงพอต่อการให้บริการ มีจำนวนผู้มาใช้มากขึ้น หรือเพื่อรองรับการขยายการให้บริการ โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ หรือจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ เป็นต้น

- ขอทดแทน เนื่องจากมีอายุการใช้งานมาแล้วก็ปี มีสภาพชำรุดไม่สามารถใช้งานได้ ระบุหมายเลขทะเบียนที่ขอทดแทน เป็นต้น

- ขอซื้อเพิ่ม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้ผู้มาใช้บริการ เนื่องจากจำนวนที่มีไม่เพียงพอต่อการให้บริการ มีจำนวนผู้มาใช้บริการมากขึ้น โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ

กรอบวงเงินการตั้งงบประมาณในเบื้องต้น

แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์/แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี/แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ)/แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) วงเงิน ๑,๐๐๐ ล้านบาท/เขต

โครงการภายใต้แผนงานดังกล่าว ประกอบไปด้วย

- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- โครงการเฉลิมพระเกียรติ
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)
- โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษแบบบูรณาการ
- โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกแบบบูรณาการ

๑. งบประมาณงบลงทุนที่ได้รับการจัดสรรย้อนหลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓)

	พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑		พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒		ร่าง พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
	วงเงิน (ล้านบาท)	ร้อยละ	วงเงิน (ล้านบาท)	ร้อยละ	วงเงิน (ล้านบาท)	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	๑๔,๑๑๐.๑๖๒๗		๑๒,๑๓๖.๖๑๑๙		๑๑,๙๔๗.๘๘๖๕	
ก่อสร้างผูกพันเดิม	๑๐,๐๖๙.๘๓๙๑	๗๑.๓๗	๔,๗๘๖.๒๒๕๕	๓๙.๔๔	๕,๒๗๙.๗๕๕๘	๔๔.๑๙
ก่อสร้างรายการใหม่	๒,๗๓๔.๖๐๖๔	๑๙.๓๘	๔,๖๔๙.๐๖๙๓	๓๘.๓๑	๒,๗๗๐.๓๑๐๗	๒๓.๑๙
ครุภัณฑ์	๑,๓๐๕.๗๑๗๒	๙.๒๕	๒,๗๐๑.๓๑๗๑	๒๒.๒๕	๓,๘๙๗.๘๑๙๙	๓๒.๖๒

พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ พิจารณาตามสัดส่วนก่อสร้าง : ครุภัณฑ์ พบว่าเป็นสัดส่วน ๙๐.๗๕ : ๙.๒๕

พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ พิจารณาตามสัดส่วนก่อสร้าง : ครุภัณฑ์ พบว่าเป็นสัดส่วน ๗๗.๗๕ : ๒๒.๒๕

พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ พิจารณาตามสัดส่วนก่อสร้าง : ครุภัณฑ์ พบว่าเป็นสัดส่วน ๖๗.๓๘ : ๓๒.๖๒

๒. ประมาณการวงเงินตั้งค่าของงบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- ก่อสร้างผูกพันเดิม วงเงิน ๗,๘๖๖.๑๓๖๕ ล้านบาท (ซึ่งในแต่ละปีรายการผูกพันเดิมที่ดำเนินการล่าช้า จะถูกปรับลดวงเงินอีกประมาณ ๒,๐๐๐-๕,๐๐๐ ล้านบาท)

- ก่อสร้างรายการใหม่ เขตละ ๑,๐๐๐ ล้านบาท จำนวน ๑๒ เขต วงเงิน ๑๒,๐๐๐ ล้านบาท

รวมวงเงินทั้งสิ้น ๑๙,๘๖๖.๑๓๖๕ ล้านบาท

เนื่องจากคณะกรรมการฯ พิจารณางบลงทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะพิจารณาตามความเหมาะสม และความจำเป็น ตามแนวทางดังกล่าวข้างต้น ดังนั้น เขตสุขภาพควรจัดเรียงลำดับความสำคัญในระดับเขตก่อนส่งข้อมูล

แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่ระดับภาค วงเงิน ๒๐๐ ล้านบาท/ภาค

๑. งบประมาณงบลงทุนที่ได้รับการจัดสรรย้อนหลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓)

	พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑		พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒		ร่าง พรบ. งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
	วงเงิน (ล้านบาท)	ร้อยละ	วงเงิน (ล้านบาท)	ร้อยละ	วงเงิน (ล้านบาท)	ร้อยละ
รวมทั้งสิ้น	๒,๗๘๕.๙๖๐๙		๔๕๓.๓๗๗๑		๓๖๔.๑๘๗๐	
ก่อสร้างรายการใหม่	๔๕๔.๓๕๑๔	๑๖.๓๑	๑๒๘.๕๓๕๕	๒๘.๓๕	๙๕.๒๙๐๘	๒๖.๑๗
ครุภัณฑ์	๒,๓๓๑.๖๐๙๕	๘๓.๖๙	๓๒๔.๘๔๑๖	๗๑.๖๕	๒๖๘.๘๙๖๒	๗๓.๘๓

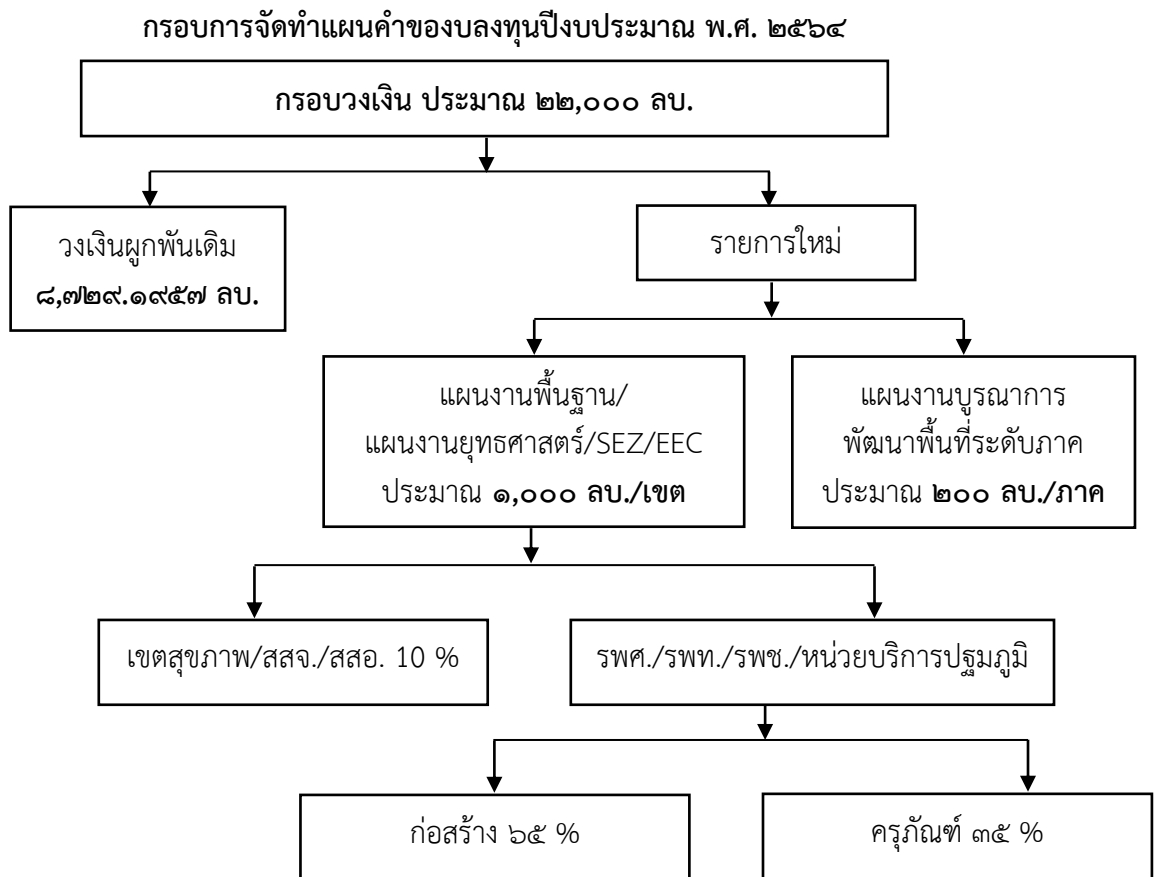
๒. งบประมาณการเงินตั้งค่าของงบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

- ก่อสร้างผูกพันเดิม วงเงิน ๘๖๓.๐๕๙๒ ล้านบาท (ซึ่งในแต่ละปีรายการผูกพันเดิมที่ดำเนินการล่าช้า จะถูกปรับลดวงเงินอีกประมาณ ๒,๐๐๐-๕,๐๐๐ ล้านบาท)

- ก่อสร้างรายการใหม่ ภาคละ ๒๐๐ ล้านบาท จำนวน ๖ ภาค วงเงิน ๑,๒๐๐ ล้านบาท

รวมวงเงินทั้งสิ้น ๒,๐๖๓.๐๕๙๒ ล้านบาท

เนื่องจากคณะกรรมการฯ พิจารณางบลงทุนของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะพิจารณาตามความเหมาะสม และความจำเป็น ตามแนวทางดังกล่าวข้างต้น ดังนั้น เขตสุขภาพควรจัดเรียงลำดับความสำคัญในระดับเขตก่อนส่งข้อมูล



๓. การตั้งงบประมาณรายการก่อสร้างงผูกพันใหม่ แบ่งเงินภาระผูกพันของแต่ละปี ดังนี้

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

สำหรับรายการก่อสร้างงผูกพันเดิม กองบริหารการสาธารณสุข จะส่งรายการให้เขตสุขภาพวางแผนและประมาณการใช้จ่ายงบประมาณตามวงงานวงเงิน ที่คาดการณ์ว่าจะมีการเบิกจ่ายจริง จนถึงเดือนกันยายน

การจัดส่งข้อมูลค่าของบลงทุน

๑. การจัดทำค่าของบลงทุนของเขตสุขภาพ ขอให้จัดลำดับความสำคัญในระดับเขตสุขภาพ และผ่านการพิจารณาจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตสุขภาพก่อนบันทึกข้อมูลค่าของบลงทุนผ่านระบบโปรแกรมค่าของงบประมาณบลงทุน พร้อมทั้งส่งเอกสารค่าของบลงทุนตามแบบฟอร์ม excel และหนังสือนำส่งลงนามโดยผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขต ไปยังกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒. บันทึกข้อมูลค่าของบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ผ่านการพิจารณาในระบบโปรแกรมค่าของงบประมาณ ที่ website : <http://phdb.moph.go.th> ภายในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยกองบริหารการสาธารณสุขจะรวบรวมรายการค่าของงบประมาณบลงทุนจากระบบโปรแกรมค่าขอ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณางบลงทุนฯ และผู้บริหาร พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในระบบ e-budgeting ของสำนักงานงบประมาณตามลำดับ ต่อไป

หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามข้อมูลได้ที่ กลุ่มงานบริหารงบลงทุนภูมิภาค กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี 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 ๑๖๘๙

เขต ๑๐ ๑๑ ๑๒

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๓๙

งานแผนและประเมินผลงบลงทุน

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๗๕๑ และ ๑๗๕๒

หมายเหตุ : สามารถ Download บัญชีอ้างอิงในการจัดทำค่าของงบประมาณ ได้ที่ <http://bit.ly/๒ROB8OK>

ค้นเดบ์กซ์อ้างอิงในการจัดทำงบลงทุน

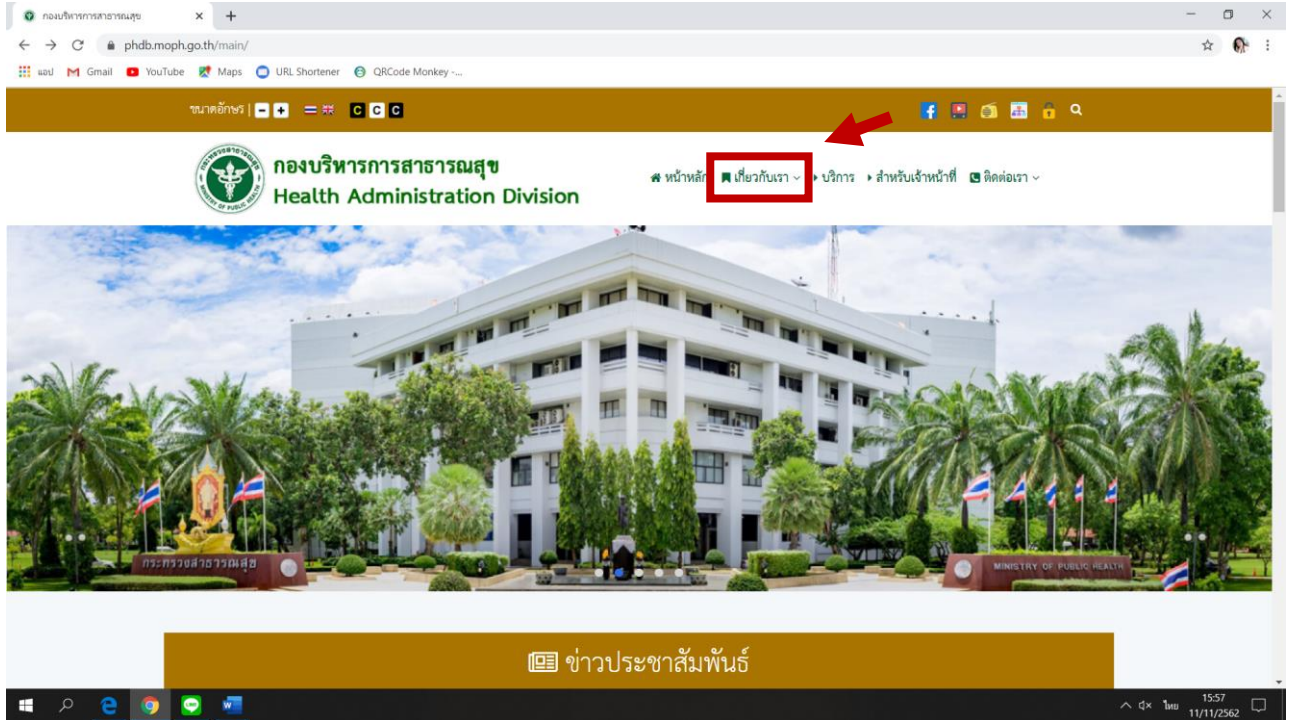


<http://bit.ly/2ROB8OK>

ขั้นตอนการบันทึกค่าของบลงทุนในโปรแกรมค่าของบลงทุน ปี ๒๕๖๔

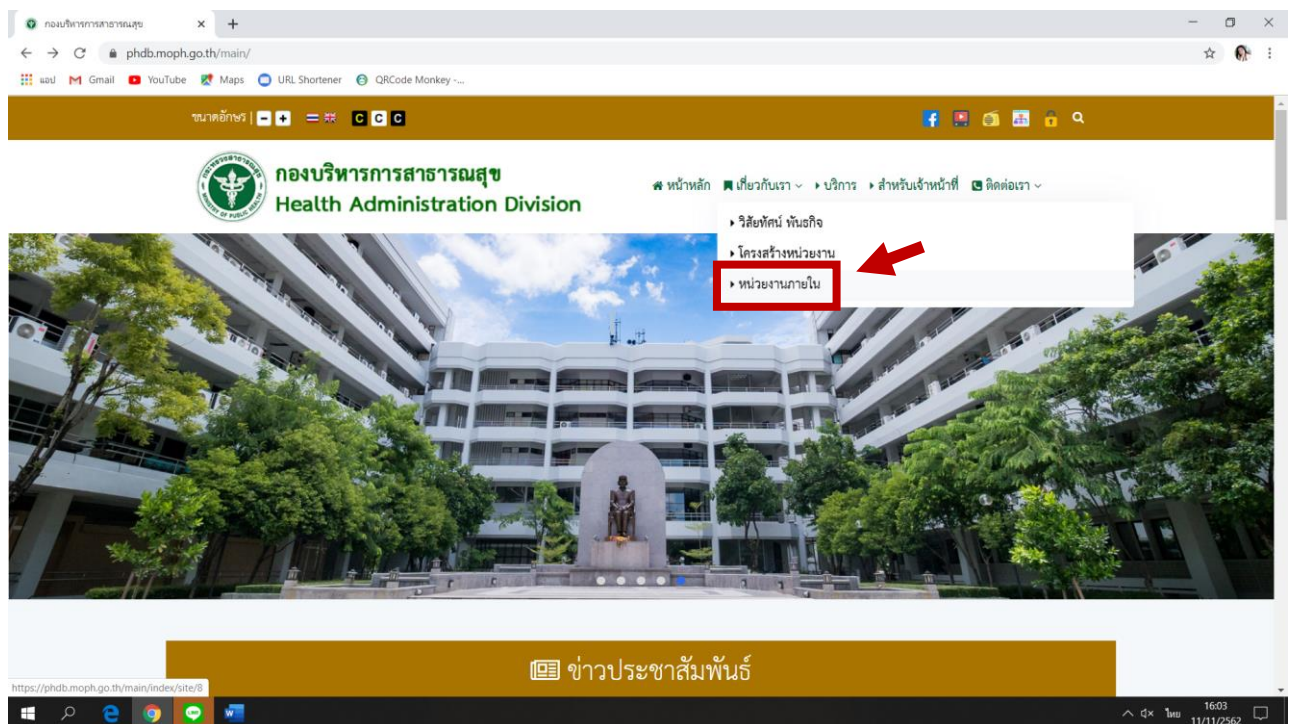
๑. ไปที่หน้า website <http://phdb.moph.go.th/> เลือก “เกี่ยวกับเรา” ดังรูปที่ ๑

รูปที่ ๑



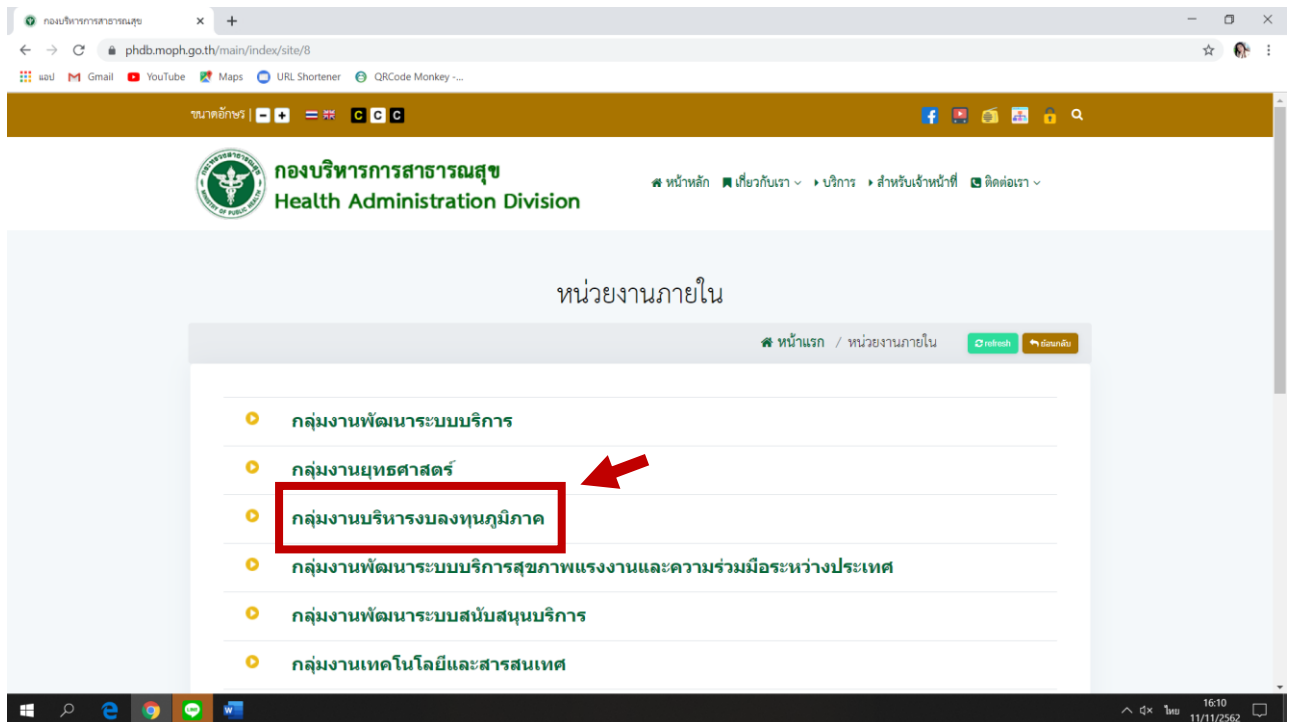
๒. เลือก “หน่วยงานภายใน” ดังรูปที่ ๒

รูปที่ ๒



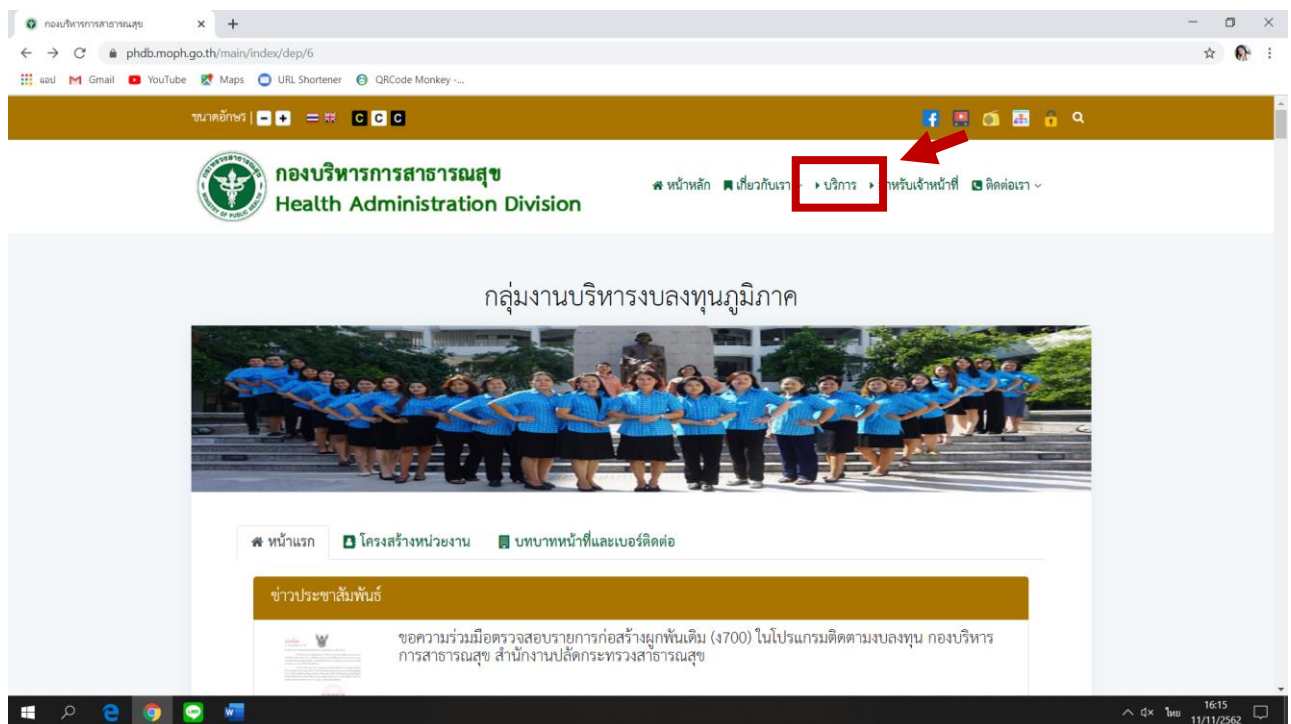
๓. เลือก “กลุ่มงานบริหารงบประมาณ” ดังรูปที่ ๓

รูปที่ ๓



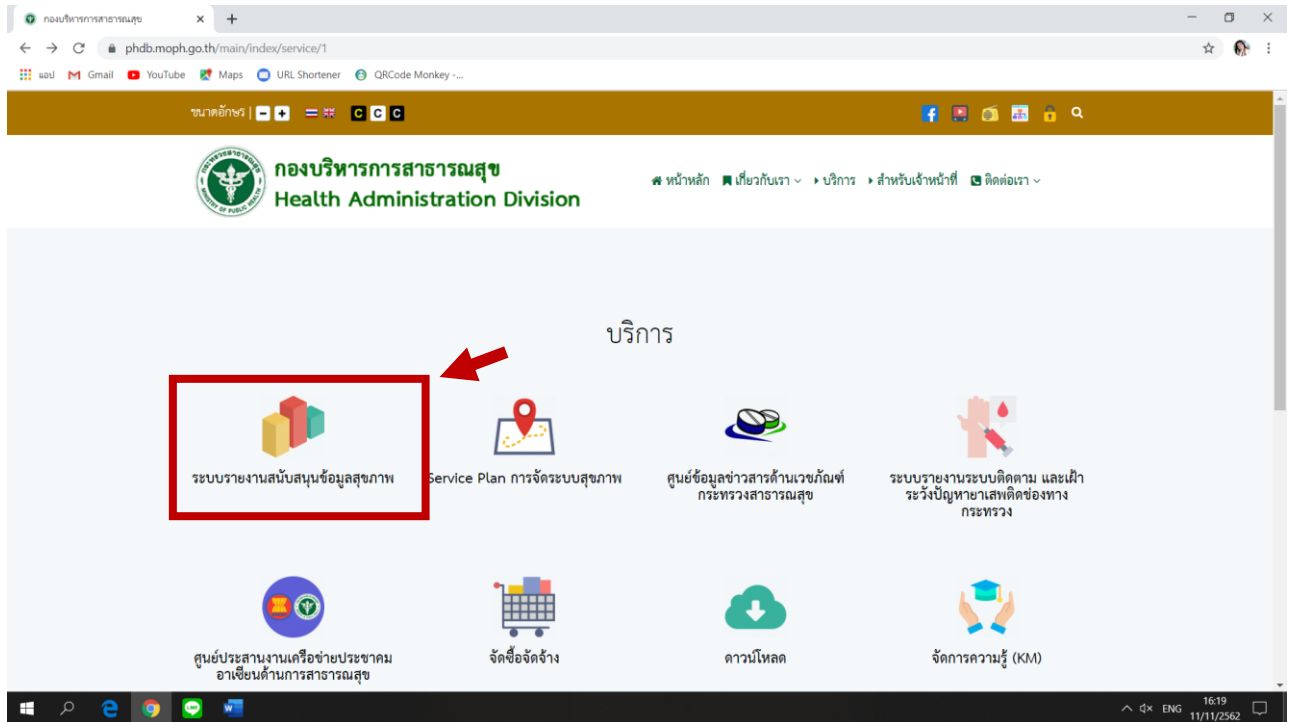
๔. เลือก “บริการ” ทางด้านขวามือ ดังรูปที่ ๔

รูปที่ ๔



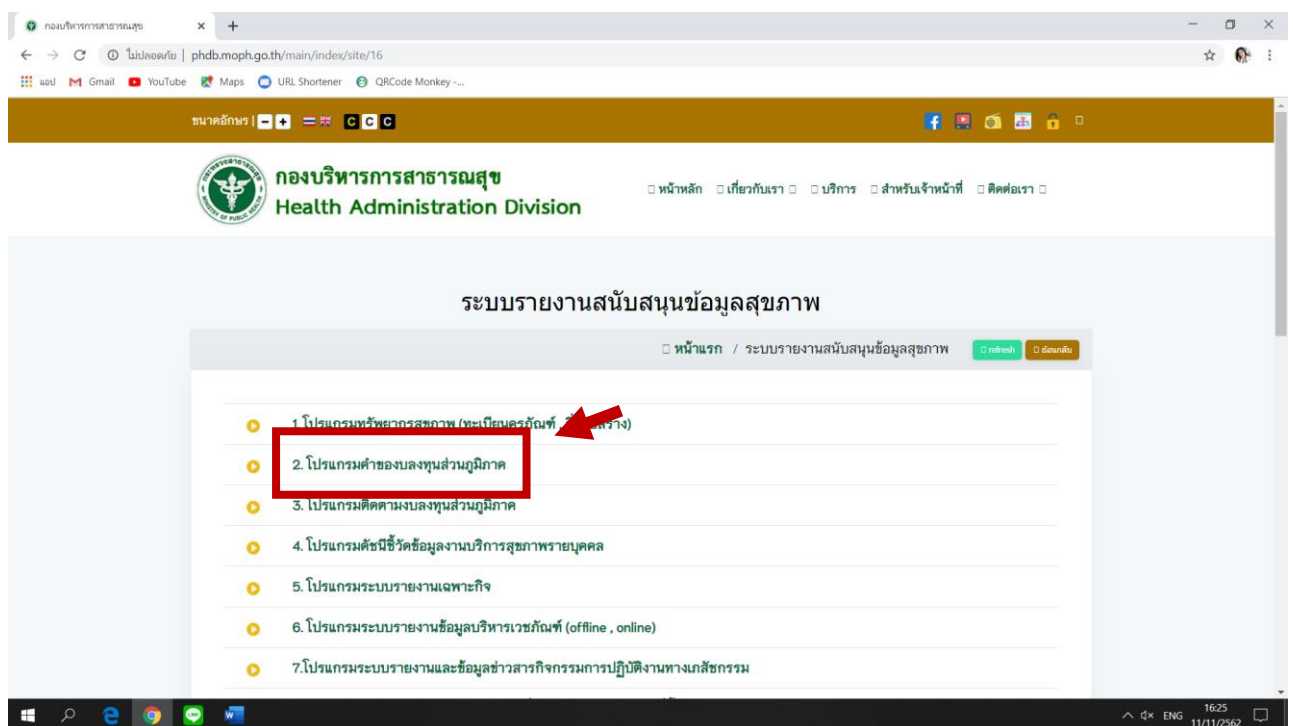
๕. เลือก “ระบบรายงานสนับสนุนข้อมูลสุขภาพ” ดังรูปที่ ๕

รูปที่ ๕



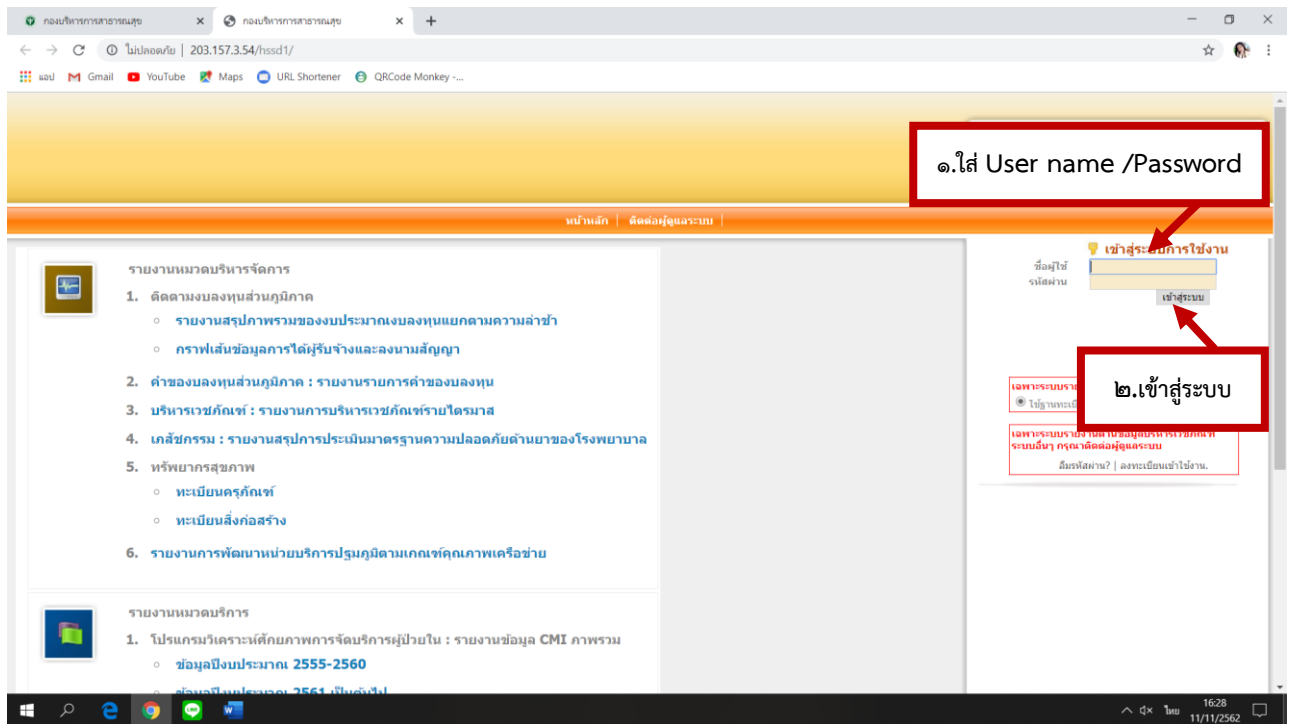
๖. เลือก “โปรแกรมคำของบลงทุนส่วนภูมิภาค” ดังรูปที่ ๖

รูปที่ ๖



๗. ลงชื่อผู้ใช้ และรหัสผ่านด้านขวามือ แล้วเลือก “เข้าสู่ระบบ” เพื่อเข้าระบบการใช้งาน ดังรูปที่ ๗

รูปที่ ๗



๘. เลือก “ระบบโปรแกรม” กดเลือก “โปรแกรมค่าของงบประมาณ” ดังรูปที่ ๘

รูปที่ ๘

