แนวทางการจัดทำคำของบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

.....

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยกองบริหารการสาธารณสุข มีหน้าที่ในการบริหารทรัพยากรด้านงบประมาณงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาและจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๓ แผน (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕) แผนการปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน นโยบายรัฐบาล ๑๒ ด้าน และแผนแม่บทอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งได้น้อมนำ “ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” ในพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มาเป็นแนวทางการจัดทำยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณ โดยคำนึงถึงหลักความพอประมาณ ความมีเหตุผล และการมีภูมิคุ้มกันที่ดี เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศตามแนวทางการพัฒนาของยุทธศาสตร์ชาติให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม และบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง”

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

ในการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มีกรอบการจัดทำคำขอภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นการดูแลแบบเชื่อมโยงไร้รอยต่อ สอดคล้องกับระบบบริการทุกระดับ พัฒนาเครือข่ายการบริการ การพัฒนาระบบการส่งต่อ (Referral System) การพัฒนาการบริการแบบเบ็ดเสร็จ (Service Initiative Model) และการจัดบริการทางการแพทย์วิถีใหม่แบบ New Normal ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คุ้มค่า เหมาะสมกับพื้นที่ และระดับศักยภาพของการให้บริการของหน่วยงาน ดังนั้นเพื่อให้การลงทุนเป็นไปตามวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น และสนับสนุนการดำเนินงานของเขตสุขภาพ จึงกำหนดแนวทางในการจัดทำแผนคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังนี้

<u>สัดส่วนงบประมาณงบลงทุน</u>

๑. งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับ รพศ./รพท./รพช./หน่วยบริการปฐมภูมิ สัดส่วนวงเงินคำของบประมาณ ร้อยละ ๙๐

- สัดส่วนของรายการคำขอก่อสร้าง ต่อรายการครุภัณฑ์ เท่ากับ ๗๐ : ๓๐

๒. งบลงทุนค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง สำหรับ เขตสุขภาพ/สสจ./สสอ. สัดส่วนวงเงินคำของบประมาณ ร้อยละ ๑๐

แนวทาง...

<u>แนวทางในการจัดทำแผนคำขอ</u>

โดยมีวิธีการพิจารณาตามเงื่อนไข ดังนี้

๑. เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล สอดคล้องยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๓ แผน (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕) แผนการปฏิรูปประเทศ ๑๑ ด้าน และนโยบายสำคัญอื่นที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนมติคณะรัฐมนตรี รวมถึงสนับสนุนรายการครุภัณฑ์ตามบัญชีนวัตกรรมไทย

๒. เป็นการลงทุนด้านสาธารณสุขที่เป็นปัญหาเร่งด่วนหรือได้รับความเสียหายจากภัยธรรมชาติตามสภาพปัญหาของพื้นที่ ของเขตสุขภาพ

๓. เป็นการลงทุนที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาเขตสุขภาพ และเป้าหมายการพัฒนาเครือข่ายการบริการพัฒนาระบบการส่งต่อ (Referral System) และพัฒนาการบริการแบบเบ็ดเสร็จ (Service Initiative Model) ของเขตสุขภาพ และตามนโยบาย Retreat Health Service ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ รพศ., รพท. เพิ่มศักยภาพ เช่น ห้องฉุกเฉิน (ER), ห้องผ่าตัด (OR), ห้องผู้ป่วยวิกฤติ (ICU) ฯลฯ

๓.๒ รพ. ระดับ M๑, M๒ และ S เพิ่มศักยภาพและเพิ่มเตียง

๓.๓ รพ. ระดับ F เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย Intermediate care

๔. เป็นการลงทุนด้านสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนและรองรับการแก้ปัญหาสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในปัจจุบันและในอนาคต และการจัดบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ แบบ New Normal

๕. เป็นการลงทุนด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนาด้านความปลอดภัยและการสร้างขวัญกำลังใจให้แก่บุคลากร

๖. รายการงบลงทุน ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการเขตสุขภาพของแต่ละเขตสุขภาพ และผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมทั้งชี้แจงเหตุผลความจำเป็นอย่างละเอียด และวิเคราะห์ความคุ้มค่าในการจัดซื้อจัดจ้าง โดยให้ความสำคัญ ดังนี้

๖.๑ รายการสิ่งก่อสร้าง ควรมีแผนรายการก่อสร้าง (Building list) โดยให้ความสำคัญ ดังนี้

- พัฒนาและปรับปรุงสิ่งก่อสร้างรองรับการแก้ปัญหาสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้น และการจัดบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ แบบ New Normal
- พัฒนา ER คุณภาพ : ปรับปรุงห้องอุบัติเหตุ – ฉุกเฉิน (ER) หรือก่อสร้างระบบที่เกี่ยวข้อง อาทิ ระบบการบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ (Ambulance Operation Center : AOC), ห้องผ่าตัด (OR) และห้องผู้ป่วยวิกฤติ (ICU)
- พัฒนาอาคารบริการ : อาคารรักษาพยาบาล, อาคารผู้ป่วยนอก, อาคารผู้ป่วยใน
- บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม : ก่อสร้าง/ปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย
- พัฒนาความปลอดภัย : อาคารที่พักอาศัย/ปรับปรุงที่พักอาศัย และรั้ว
- อาคารสนับสนุนบริการ/สิ่งก่อสร้างอื่นๆ

๖.๒ รายการครุภัณฑ์ โดยให้ความสำคัญ ดังนี้

- ครุภัณฑ์สำหรับรองรับการแก้ปัญหาสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขโดยเฉพาะโรคติดต่ออุบัติใหม่ที่อาจเกิดขึ้น ทั้งในปัจจุบันและในอนาคต และการจัดบริการทางการแพทย์วิถีใหม่ แบบ New Normal
- ครุภัณฑ์การแพทย์ที่เกี่ยวข้องในการช่วยชีวิต การบริการฉุกเฉิน ส่งต่อและการผ่าตัด
- ครุภัณฑ์การแพทย์และสนับสนุนการบริการทางการแพทย์
- ครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาความปลอดภัย และครุภัณฑ์สนับสนุนที่เกี่ยวข้องในงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

รายละเอียด...

<u>รายละเอียดเอกสารและข้อมูลความพร้อมประกอบการพิจารณา</u>

รายการสิ่งก่อสร้าง

- มีความพร้อมด้านพื้นที่และสถานที่ กรณีก่อสร้างใหม่ ต้องมีกรรมสิทธิ์ที่ดินพร้อมที่จะก่อสร้าง
- คำนึงถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการก่อสร้างอาคาร เช่น พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร และประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่เกี่ยวข้อง
- ควรปรึกษากองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของสถานที่และแบบแปลน กรณีมีการปรับแบบแปลนควรปรึกษากองแบบแผนฯ ล่วงหน้า เพื่อดำเนินการปรับปรุงแบบแปลนให้แล้วเสร็จก่อนการจัดทำคำของบประมาณในแต่ละปีงบประมาณนั้นๆ
- มีความพร้อมของแบบแปลน บัญชีแสดงรายการก่อสร้างสำหรับงานก่อสร้าง (BOQ) งวดงาน – งวดเงิน ระยะเวลาการก่อสร้าง และโครงการที่ชี้แจงเหตุผลความจำเป็น

กรณีที่ใช้แบบแปลนของเอกชน/แบบแปลนของหน่วยงานอื่น ต้องแนบเอกสารดังกล่าวให้ครบถ้วน

กรณีที่ใช้แบบแปลนของกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ไม่ต้องแนบเอกสารดังกล่าว เนื่องจากกองบริหารการสาธารณสุขจะดำเนินการประสานขอข้อมูลดังกล่าวจากกองแบบแผนฯ แนบให้ทุกรายการ

- การขอทดแทนอาคารเดิม อาคารดังกล่าวต้องมีอายุการใช้งานเกินกว่า ๒๕ ปี (ระบุปี พ.ศ. ที่ก่อสร้าง) มีสภาพชำรุดทรุดโทรม หากใช้งานต่อไปอาจเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน และมีเอกสารยืนยันสภาพชำรุดจากคณะกรรมการตรวจสอบสภาพอาคารของจังหวัดหรือจากกองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พร้อมภาพถ่ายยืนยัน
- รายการบำบัดน้ำเสียทั้งก่อสร้างใหม่และปรับปรุง ควรผ่านการพิจารณาความเหมาะสมจากผู้เชี่ยวชาญของกระทรวงสาธารณสุข (ทีมวิศวกรสิ่งแวดล้อมของกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) รายการที่ผ่านการพิจารณาแล้ว ให้แนบรายงานที่ผ่านการพิจารณาด้วย
- รายการปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนน ระบบไฟฟ้า และระบบประปาฯ (ค่าSite) ให้ประมาณการราคาโดยผ่านการรับรองจากหน่วยงานที่เชื่อถือได้ เช่น ค่าปรับปรุงระบบไฟฟ้า ประมาณการราคาจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค การปรับปรุงอาคาร บ้านพัก ที่ดิน รั้ว ถนน ผ่านการรับรองจากนายช่างโยธาของหน่วยงานราชการ พร้อมแนบแบบแปลนและประมาณการราคา

กรณีรั้วและถนนคอนกรีต ที่มีราคากลางของกองแบบแผนฯ ให้คำนวณราคาตามความยาวหรือพื้นที่ที่ต้องการ พร้อมทั้งระบุเลขแบบให้ชัดเจน เพื่อกองบริหารการสาธารณสุขจะดำเนินการประสานขอข้อมูลดังกล่าวจากกองแบบแผนฯ เพื่อจัดทำเอกสารประมาณราคา

รายการครุภัณฑ์

- ครุภัณฑ์การแพทย์และครุภัณฑ์อื่นๆ ควรใช้ชื่อภาษาไทย โดยสามารถวงเล็บภาษาอังกฤษได้ โดยอ้างอิงราคาเพื่อเป็นกรอบในการจัดทำคำของบประมาณตามบัญชีอ้างอิงฉบับปัจจุบัน อาทิ ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของสำนักงบประมาณ บัญชีนวัตกรรมไทยของสำนักงบประมาณ และบัญชีราคาครุภัณฑ์ของ สป.สธ.
- ราคาต่อหน่วยของรายการครุภัณฑ์

รพศ./ รพท./ รพช. ตามความจำเป็น เหมาะสมและควรมีราคาต่อหน่วย ๑๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

หน่วยบริการปฐมภูมิ ตามความจำเป็น เหมาะสมและควรมีราคาต่อหน่วย ๕๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

หน่วยบริหาร ตามความจำเป็น เหมาะสมและควรมีราคาต่อหน่วย ๕๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

- มีความพร้อมของคุณลักษณะเฉพาะ ผลการสืบราคาอย่างน้อย ๓ บริษัท และโครงการที่ชี้แจงเหตุผลความจำเป็น
- มีความพร้อมของสถานที่/พื้นที่ในการติดตั้ง และบุคลากรพร้อมในการรองรับการใช้งานครุภัณฑ์

รายการครุภัณฑ์...

- รายการครุภัณฑ์ที่มีในบัญชีนวัตกรรมไทย ขอให้พิจารณาขอรับการจัดสรรโดยใช้บัญชีนวัตกรรมไทยตามนโยบายรัฐบาล เช่น รายการยูนิตทำฟัน รายการรถพยาบาล และครุภัณฑ์การแพทย์อื่นๆ โดยอย่างน้อยให้แต่ละเขตสุขภาพใช้ครุภัณฑ์ในบัญชีนวัตกรรมไทยในอัตราส่วนร้อยละ ๓๐ ของความต้องการใช้งานทั้งหมดของแต่ละเขตสุขภาพ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๘

- ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ให้อ้างอิงราคาตามเกณฑ์ราคากลางและคุณลักษณะพื้นฐานครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ และระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด ของกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และต้องมีเอกสารรายงานการจัดหาทุกรายการ (โดยส่งรายงานการจัดหาฯ ฉบับจริงตามแบบฟอร์มให้ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ของกระทรวงสาธารณสุข และสำเนาให้กองบริหารการสาธารณสุขอีกทางหนึ่ง)

- ครุภัณฑ์ยานพาหนะ ระบุข้อมูลจำนวนที่มีอยู่ทั้งหมด สภาพการใช้งานของยานพาหนะเดิม กรณีขอทดแทนอายุการใช้งานต้องมากกว่า ๑๒ ปี และระบุหมายเลขทะเบียนเดิม กรณีขอรถยนต์ขับเคลื่อน ๔ ล้อ ต้องระบุสภาพพื้นที่ที่มีความเฉพาะที่จะนำรถไปใช้งานในช่องคำชี้แจง เช่น พื้นที่สูง ลาดชัน ทุรกันดาร

ตัวอย่างการให้เหตุผลความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนงบลงทุน

๑. รายการสิ่งก่อสร้าง เช่น

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

- ขอทดแทนสิ่งก่อสร้างเดิม เช่น อาคารที่พักอาศัย ให้ระบุสภาพการใช้งานปัจจุบัน อายุการใช้งานปัจจุบันมีจำนวนกี่หลัง ความเพียงพอต่อเจ้าหน้าที่ จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมดกี่คน มีความเดือดร้อนเรื่องที่พักจำนวนกี่คน และเพื่อความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ เป็นต้น

- ขอเพิ่ม (เคยมี แต่ขอเพิ่มจำนวน) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้ผู้มาใช้บริการ โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ

๒. รายการครุภัณฑ์ เช่น

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

- ขอทดแทน เนื่องจากมีอายุการใช้งานมาแล้วกี่ปี มีสภาพชำรุดไม่สามารถใช้งานได้ ระบุหมายเลขทะเบียนที่ขอทดแทน เป็นต้น

- ขอซื้อเพิ่ม (เคยมี แต่ขอเพิ่มจำนวน) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้ผู้มาใช้บริการ เนื่องจากจำนวนที่มีไม่เพียงพอต่อการให้บริการ มีจำนวนผู้มาใช้บริการมากขึ้น โดยอ้างอิงจากสถิติผู้มาใช้บริการ

กรอบวงเงินการตั้งงบประมาณในเบื้องต้น

๑. แผนงาน : ๑.๑) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- ผลผลิตนโยบาย ยุทธศาสตร์ ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

๑.๒) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี
- โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- โครงการพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติ
- โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN&CLEAN Hospital)

๑.๓) แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ)
- โครงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษแบบบูรณาการ

วงเงินเสนอครุภัณฑ์และก่อสร้าง รายการใหม่ภาพรวม : ๑,๐๐๐ ล้านบาท/เขตสุขภาพ

๒. แผนงาน : แผนงานบูรณาการพัฒนาพื้นที่ระดับภาค
- ภาคกลาง
- ภาคเหนือ
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ภาคตะวันออก
- ภาคใต้
- ภาคใต้ชายแดน

วงเงินเสนอครุภัณฑ์และก่อสร้าง รายการใหม่ภาพรวม : ๒๐๐ ล้านบาท/ภาค

๓. แผนงาน : แผนงานบูรณาการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- โครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออกแบบบูรณาการ

วงเงินเสนอครุภัณฑ์และก่อสร้าง รายการใหม่ภาพรวม : ๑,๐๐๐ ล้านบาท

การจัดสรรย้อนหลัง ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔)

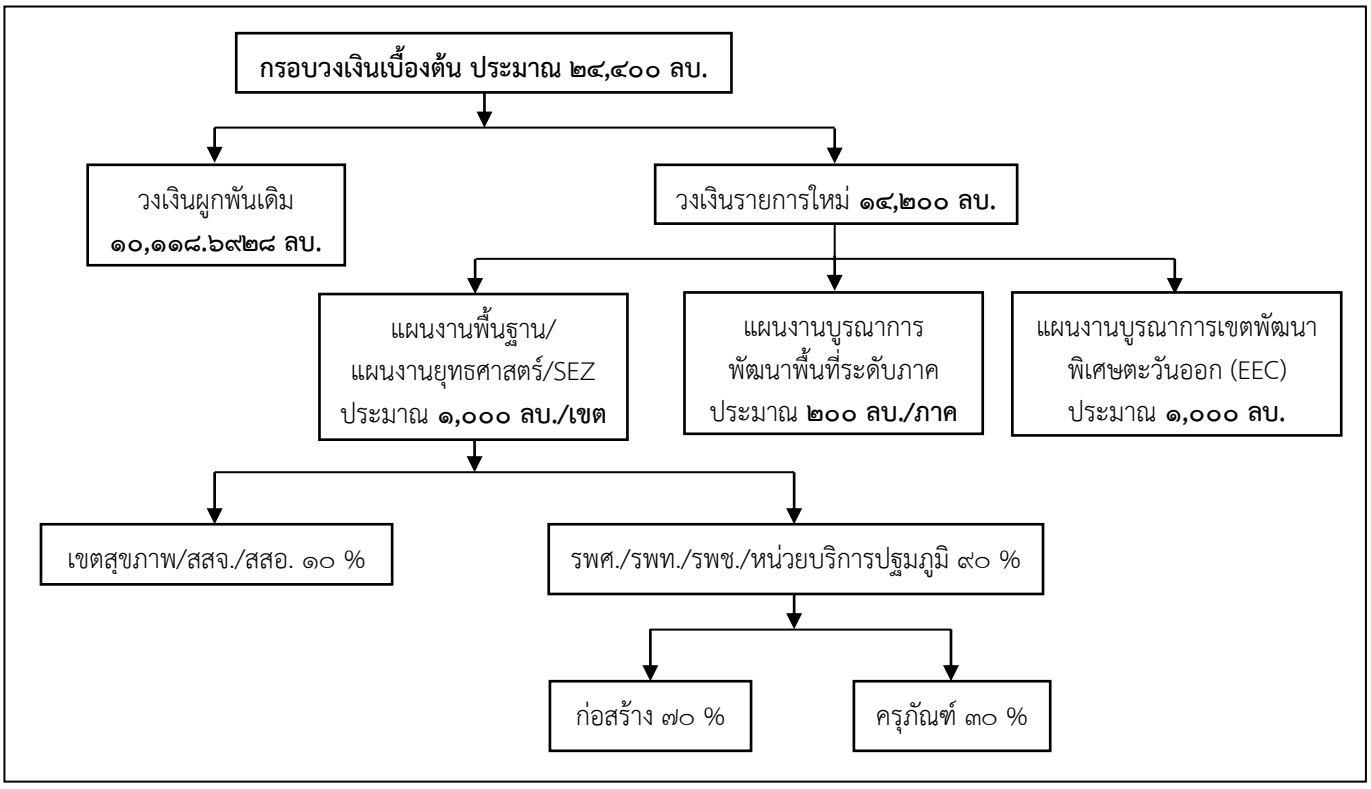
	พรบ. ปี ๒๕๖๒		พรบ. ปี ๒๕๖๓		ร่าง พรบ. ปี ๒๕๖๔	
	หน่วย	วงเงิน	หน่วย	วงเงิน	หน่วย	วงเงิน
รวมทั้งสิ้น	๘,๕๓๐	๑๒,๕๘๙,๙๘๙,๐๐๐	๖,๕๙๖	๑๑,๒๒๖,๗๙๒,๗๐๐	๗,๕๔๘	๑๒,๐๔๘,๖๐๘,๒๐๐
ครุภัณฑ์รายการใหม่	๗,๔๖๗	๓,๐๒๖,๑๕๘,๗๐๐	๕,๘๘๕	๓,๘๙๓,๓๗๖,๙๐๐	๖,๔๓๕	๔,๑๖๑,๓๔๙,๕๐๐
สิ่งก่อสร้างรายการใหม่	๙๔๖	๔,๗๗๗,๖๐๔,๘๐๐	๖๑๙	๒,๘๕๒,๒๖๗,๗๐๐	๑,๐๐๖	๓,๖๔๗,๒๖๕,๒๐๐
- สิ่งก่อสร้างปีเดียว	๙๑๕	๓,๕๖๕,๖๖๑,๒๐๐	๕๖๘	๑,๒๙๘,๒๘๔,๐๐๐	๙๕๗	๒,๘๘๔,๒๕๔,๑๐๐
- สิ่งก่อสร้างผูกพัน	๓๑	๑,๒๑๑,๙๔๓,๖๐๐	๕๑	๑,๕๕๓,๙๘๓,๗๐๐	๔๙	๗๖๓,๐๑๑,๑๐๐
สิ่งก่อสร้างผูกพันเดิม	๑๑๗	๔,๗๘๖,๒๒๕,๕๐๐	๙๒	๔,๔๘๑,๑๔๘,๑๐๐	๑๐๗	๔,๒๓๙,๙๙๓,๕๐๐

<u>การตั้งงบประมาณรายการก่อสร้างงบผูกพันใหม่</u> แบ่งวงเงินภาระผูกพันของแต่ละปี 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

สำหรับรายการก่อสร้างงบผูกพันเดิม กองบริหารการสาธารณสุข จะส่งรายการให้เขตสุขภาพวางแผนและประมาณการใช้จ่ายงบประมาณตามงวดงานงวดเงิน ที่คาดการณ์ว่าจะมีการเบิกจ่ายจริง จนถึงเดือนกันยายน

กรอบการจัดทำแผนคำของบลงทุนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



<u>การจัดส่งข้อมูลคำของบลงทุน</u>

๑. การจัดทำคำของบลงทุนของเขตสุขภาพ ตามความเหมาะสมและจำเป็น และขอให้จัดลำดับความสำคัญในระดับเขตสุขภาพ และ**ผ่านการพิจารณาจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขแต่ละเขตสุขภาพก่อนบันทึกข้อมูลคำของบลงทุน**

๒. กำหนดการบันทึกข้อมูลและรูปแบบการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมคำของบลงทุน กองบริหารการสาธารณสุขจะแจ้งให้ทราบในอีกครั้งหนึ่ง ทั้งนี้สามารถดาวโหลดบัญชีราคาอ้างอิงที่ใช้เป็นกรอบในการจัดทำคำขอ เพื่อจัดเตรียมข้อมูลแผนคำขอก่อนการบันทึก ได้ที่ https://bit.ly/2T3PWst

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