

ข้อเสนอโครงการ¹ภายใต้แผนงานหรือโครงการ
ที่มีวัตถุประสงค์ทางการแพทย์และสาธารณสุข
ตามบัญชีท้าย พ.ร.ก. ให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา
และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของ
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. 2563

โครงการ หมายความว่า แผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์ตามแผนงานหรือโครงการที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายพระราชกำหนด ทั้งนี้ กรณีหน่วยงานเสนอโครงการที่มีลักษณะเป็นแผนงานที่ประกอบด้วยโครงการย่อยๆ หลายโครงการ ให้กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มนี้ในระดับภาพรวมของแผนงาน (โดยข้ามข้อ 11 12 และ 14) สำหรับข้อเสนอระดับโครงการย่อยให้กรอกตามแบบฟอร์มของโครงการย่อย

- 1 หน่วยงานผู้รับผิดชอบ (หน่วยรับงบประมาณ) (กรม/จังหวัด/หน่วยงานรัฐ) _____
กระทรวง _____
- 2 ชื่อ (แผนงาน/โครงการ) _____
พื้นที่ดำเนินการ _____
- 3 หลักการและเหตุผล โดยอาจะระบุที่มา (มติ ครม. นโยบายรัฐบาล แผนพัฒนาเศรษฐกิจ แผนพัฒนาจังหวัด) สภาพปัญหา ความต้องการและความจำเป็นเร่งด่วน
(โปรดอธิบาย) _____

- 4 วัตถุประสงค์
(โปรดอธิบาย) _____

- 5 ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ควรมีความเกี่ยวข้องหรือเป็นเหตุเป็นผลโดยตรงต่อวัตถุประสงค์โครงการ สามารถวัดค่าในเชิงปริมาณหรือคุณภาพได้ มีแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือและมีการจัดเก็บข้อมูลดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง)
 - 5.1 ผลผลิตของโครงการและตัวชี้วัด (อาทิ จำนวนยาที่สั่งซื้อ)
 - ผลผลิตของโครงการ (โปรดระบุ) _____

 - ตัวชี้วัด (โปรดระบุ) _____

¹ ร่างระเบียบฯ ได้กำหนดให้โครงการ หมายถึงแผนงานหรือโครงการที่มีวัตถุประสงค์ตามแผนงานหรือโครงการที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายพระราชกำหนด

5.2 ผลลัพธ์ของโครงการและตัวชี้วัด (อาทิ จำนวนผู้ป่วยที่ป้องกันได้จากการใช้ยา)

- ผลลัพธ์ของโครงการ (โปรดระบุ) _____
- ตัวชี้วัด (โปรดระบุ) _____

5.3 ผลสัมฤทธิ์/ผลประโยชน์ที่จะได้รับ และความคุ้มค่าของโครงการ

(โปรดอธิบายรายละเอียด อาทิ จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ) _____

6 ระยะเวลาดำเนินงาน _____ ปี _____ เดือน (ปีงบประมาณ _____)

7 ความสอดคล้องกับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของ พ.ร.ก.

เป้าหมาย ระบบสาธารณสุขได้รับการยกระดับและมีความพร้อมรองรับการระบาดของโรค

8 ความสอดคล้องกับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของแผนงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

เป้าหมาย แก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

9 ความสอดคล้องกับเป้าหมาย/วัตถุประสงค์ของแผนงานภายใต้แผนงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข

9.1 แผนงานหรือโครงการเพื่อรองรับค่าใช้จ่าย ค่าเยียวยา ค่าชดเชย และค่าเสียหาย สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข รวมถึงผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนค่าใช้จ่าย ในการจัดหาผู้ชำนาญการทั้งในประเทศและต่างประเทศ

เป้าหมาย บุคลากรทางการแพทย์ทุกสังกัดได้รับสิทธิประโยชน์ที่เพียงพอ มีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน

9.2 แผนงานหรือโครงการเพื่อจัดซื้อจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข ยารักษาโรค วัคซีนป้องกันโรค และห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (เลือกเป้าหมายที่เกี่ยวข้องได้เพียง 1 เป้าหมาย)

เป้าหมาย ครุภัณฑ์/ยา/วัคซีนที่จำเป็นมีใช้อย่างเพียงพอ

เป้าหมาย ห้องปฏิบัติการมีขีดความสามารถรองรับการตรวจคัดกรองเชิงรุก

9.3 แผนงานหรือโครงการเพื่อรองรับค่าใช้จ่ายที่จำเป็นต่อการบำบัดรักษา ป้องกัน ควบคุมโรค รวมทั้งการวิจัยพัฒนาทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อการฟื้นฟู ด้านสาธารณสุขของประเทศ (เลือกเป้าหมายที่เกี่ยวข้องได้เพียง 1 เป้าหมาย)

เป้าหมาย ระบบการบำบัดรักษา ป้องกันควบคุมโรคมียุทธศาสตร์รองรับการระบาด

เป้าหมาย งานวิจัยสามารถสนับสนุนการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

9.4 แผนงานหรือโครงการเพื่อการเตรียมความพร้อมด้านสถานพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการกักตัวผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เลือกเป้าหมายที่เกี่ยวข้องได้เพียง 1 เป้าหมาย)

- เป้าหมาย สถานพยาบาลมีศักยภาพในการรักษาโรค COVID-19
- เป้าหมาย สถานที่กักแยกมีความพร้อมรองรับกลุ่มผู้มีความเสี่ยง

9.5 แผนงานหรือโครงการด้านสาธารณสุขเพื่อรับมือสถานการณ์ฉุกเฉิน อันเนื่องมาจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เลือกเป้าหมายที่เกี่ยวข้องได้เพียง 1 เป้าหมาย)

- เป้าหมาย ความร่วมมือกับภาคีต่างๆ ในระดับพื้นที่ในการคัดกรองโรคเชิงรุก
- เป้าหมาย ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคที่เหมาะสม
- เป้าหมาย ระบบบริการทางการแพทย์ได้รับการพัฒนารองรับการระบาดระลอกใหม่

(โปรดอธิบายให้เห็นว่าโครงการที่เสนอสามารถตอบสนองวัตถุประสงค์แผนงานเพื่อการแพทย์และสาธารณสุขภายใต้ พ.ร.ก. อย่างไร) _____

10 วงเงินงบประมาณและรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายรวมของแผนงาน/โครงการ (หน่วย : ล้านบาท) กรณีที่การดำเนินโครงการจำเป็นต้องใช้จ่ายจากแหล่งเงินอื่นๆ ที่นอกเหนือเงินกู้ภายใต้พระราชกำหนด โปรตรระบุดำเนินการที่มาจากแหล่งที่มาและความพร้อมของแหล่งเงินดังกล่าวให้ชัดเจนด้วย

งบรายจ่าย*	หมวดรายจ่ายย่อย**	ประเภทรายการ	รายละเอียด		วงเงิน (ล้านบาท)			
			ชื่อรายการ	จำนวน (หน่วยนับ)	เงินกู้ภายใต้ พ.ร.ก.	เงินงบประมาณ	เงินนอกงบประมาณ	รวม
1								
2.								
...								
รวม								

* งบรายจ่าย หมายถึง (งบบุคลากร/งบดำเนินงาน/งบลงทุน/งบเงินอุดหนุน/งบรายจ่ายอื่น)

** หมวดรายจ่ายย่อย แยกตามหลักการเดียวกันกับการจัดทำงบประมาณรายจ่าย ของสำนักงบประมาณ ดังนี้

- (1) เงินเดือน (2) ค่าจ้างประจำ (3) ค่าจ้างชั่วคราว (4) ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (5) ค่าตอบแทน (6) ค่าใช้สอย (7) ค่าสาธารณูปโภค (8) ค่าวัสดุ (9) ค่าครุภัณฑ์ (10) ที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง (11) เงินอุดหนุน (12) รายจ่ายอื่น

(โปรดอธิบายสมมติฐาน และวิธีการที่ใช้ในการประมาณการค่าใช้จ่าย/การประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหน่วย) _____

ทั้งนี้ กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้วัสดุจากต่างประเทศ (โปรดระบุเหตุผลความจำเป็น พร้อมทั้งระบุประมาณการค่าใช้จ่ายจากการนำเข้าวัสดุจากต่างประเทศ) _____

11 สถานะของโครงการ (กรณีเป็นแผนงาน ให้ข้ามข้อนี้)

11.1 ดำเนินการได้ทันที

11.2 อยู่ระหว่างเตรียมความพร้อม

11.3 ความพร้อมของโครงการ

- 1) ความพร้อมของสถานที่ดำเนินการ (ลักษณะโครงการตามข้อ 9.1 และ 9.3-9.5 สามารถข้ามได้)

มีแล้วและได้รับอนุญาตให้ใช้ได้ตามกฎหมาย ต้องจัดหาใหม่

มีแล้วและอยู่ระหว่างการขออนุญาตให้ใช้ได้ตามกฎหมาย

(โปรดอธิบาย) _____

- 2) ความพร้อมของแบบรูปรายการ(ลักษณะโครงการตามข้อ 9.1 และ 9.3-9.5 สามารถข้ามได้)

มีแล้วและสมบูรณ์ มีแล้วแต่ยังไม่สมบูรณ์ ไม่มี

(โปรดอธิบาย) _____

- 3) ความพร้อมของบุคลากร เครื่องมือ และเทคนิค (ลักษณะโครงการตามข้อ 9.1 และ 9.3-9.5 สามารถข้ามได้)

มีพร้อมและสามารถดำเนินการได้ทันที มีบางส่วนและต้องจัดหาเพิ่ม

ไม่มีและต้องจัดหาเพิ่มทั้งหมด

(โปรดอธิบาย) _____

- 4) ความพร้อมในการบริหารจัดการ (การใช้งาน/ให้บริการ การบำรุงรักษา) ภายหลังดำเนินโครงการแล้วเสร็จ

พร้อม ไม่พร้อม

(โปรดอธิบายเพื่อให้เห็นถึงความพร้อมของงบประมาณและบุคลากรที่จะใช้ในการบริหารจัดการ)

- 5) การสนับสนุนงบประมาณ

ไม่ซ้ำซ้อนกับงบประมาณอื่นๆ

มีความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องใช้จ่ายหรือก่อกำหนดผู้กักพันโดยเร็ว แต่

ไม่ได้ได้รับการจัดสรรงบประมาณ

ได้รับการจัดสรรงบประมาณไว้แล้วแต่มีจำนวนไม่เพียงพอ

- 6) การกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่าย

เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ

ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ

12 ขอบเขตการดำเนินงาน

(โปรดอธิบายให้เห็นถึงกิจกรรม-วิธีการดำเนินงาน) _____

13 กลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการโดยตรง (โปรดระบุกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน) _____

14 วิธีการดำเนินงาน

14.1 ดำเนินการเอง

14.2 จัดจ้าง

15 แผนการดำเนินงาน ที่แสดงให้เห็นถึงขั้นตอนการดำเนินกิจกรรมหลักตามข้อ 12 ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการดำเนินแผนงาน/โครงการ

	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563					ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			
	พ.ค.	มิ.ย.
1....									
รวม									

16 แผนการใช้จ่ายเงิน (รายเดือน) (หน่วย: ล้านบาท) ที่แสดงให้เห็นถึงแผนการเบิกจ่ายตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดการดำเนินแผนงาน/โครงการ

รูปแบบการเบิกจ่ายเงิน รายวัน รายเดือน ตามงวดงาน

กิจกรรมหลัก	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563					ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564				รวม
	พ.ค.	มิ.ย.	
1....										
รวม										

หมายเหตุ: โปรดประมาณการแผนการใช้จ่ายโครงการ/แผนงาน เป็นรายเดือน เมื่อโครงการ/แผนงาน ได้รับอนุมัติจาก ครม. ให้หน่วยงานรับผิดชอบจัดส่งแผนการใช้จ่ายตามรูปแบบที่กำหนด

17 การดำเนินโครงการจะก่อให้เกิดประโยชน์ทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อให้ภาครัฐยังคงขีดความสามารถในการชำระหนี้ อาทิ การดำเนินโครงการจะช่วยลดภาระงบประมาณรายจ่ายด้านสวัสดิการทางสาธารณสุข ประมาณ xx ล้านบาท เนื่องจากการซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์จะเพิ่มความพร้อมทางสาธารณสุข (Public Health Readiness) ซึ่งจะช่วยลดภาระงบประมาณ อาทิ

(โปรดอธิบาย) _____

18 แนวทางการสร้างความโปร่งใสและป้องกันการทุจริตในการดำเนินโครงการ

(โปรดอธิบายให้เห็นถึงกลไกการสร้างความโปร่งใสและป้องกันการทุจริต) _____

19 เจ็อนไซที่จะนำไปสู่ความสำเร็จของโครงการและแผนบริหารจัดการความเสี่ยงของโครงการ(โปรดระบุปัจจัยสู่ความสำเร็จ/ความเสี่ยงที่ชัดเจน)

ขอรับรองว่าข้อมูลของโครงการถูกต้องและได้ผ่านการพิจารณาถ่วงถ่วงของหน่วยงาน รวมทั้งขอยืนยันว่าสามารถดำเนินโครงการได้ตามแผนงานที่กำหนดไว้ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แล้ว

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือเทียบเท่า)

ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ

1 ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____ กอง/สำนัก _____

โทรศัพท์ (สำนักงาน/มือถือ) _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Line ID _____

2 ชื่อ-สกุล _____

ตำแหน่ง _____ กอง/สำนัก _____

โทรศัพท์ (สำนักงาน/มือถือ) _____ โทรสาร _____

E-mail _____ Line ID _____