

ขอบเขตของงาน (Term of Reference)

จ้างที่ปรึกษาศึกษาความเหมาะสม ความเป็นไปได้และแนวทางการพัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

๑. หลักการและเหตุผล

จากการพัฒนาโครงการหลักที่สำคัญต่าง ๆ ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกของรัฐบาล โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในด้านการพัฒนาสนามบินและระบบโลจิสติกส์ที่เกี่ยวข้องที่มุ่งเน้นการพัฒนาสนามบินอู่ตะเภาให้เป็นสนามบินหลักของเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และเป็นศูนย์กลางการบินของภูมิภาค รวมทั้งการพัฒนาพื้นที่โดยรอบให้เป็นมหานครการบินระดับโลกและเป็นฐานอุตสาหกรรมอากาศยานและอุตสาหกรรมต่อเนื่องอื่น ๆ มีเป้าหมายการพัฒนาในระดับจังหวัดในปี ๒๕๘๐ จังหวัดชลบุรี คาดว่าจะมีอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมที่ร้อยละ ๖.๘๙ ต่อปี การจ้างงานเพิ่มขึ้นประมาณ ๖.๑ แสนคน หรือขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๓ ต่อปี และจำนวนนักท่องเที่ยว (ผู้มาเยือน) ชาวต่างชาติขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๑๑.๔ ต่อปี และชาวไทยขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๑๔.๓ ต่อปี จังหวัดระยอง คาดว่าจะมีอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมร้อยละ ๕.๖ ต่อปี การจ้างงานเพิ่มขึ้นประมาณ ๓.๒ แสนคน หรือขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๓ ต่อปี และจำนวนนักท่องเที่ยว (ผู้มาเยือน) ชาวต่างชาติขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๙.๘ ต่อปี และชาวไทยขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๘.๘ ต่อปี

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในสังกัดกองทัพเรือ ตั้งอยู่ในพื้นที่ของสนามบินอู่ตะเภา ดำรงภารกิจหลักสำหรับการส่งกำลังบำรุงด้านการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อให้กำลังพลมีสุขภาพและพลานามัยที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติการทางทหาร และเป็นที่ตั้งโรงพยาบาลเขตภายในในยามสงคราม โดยในภาวะปกติมีการกึ่งให้บริการรักษาพยาบาลแก่กำลังพลและครอบครัว ตลอดจนประชาชนทั่วไป ทั้งนี้ จากการคาดการณ์แนวโน้มการขยายตัวของประชากรในพื้นที่ดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาล ฯ ในฐานะกลไกหนึ่งของรัฐในการสนับสนุนการพัฒนาประเทศ จะต้องพัฒนาศักยภาพการรักษาพยาบาลไปสู่การเป็นศูนย์บริการทางการแพทย์ (Medical Hub) ที่ได้มาตรฐานระดับสากล และรองรับความต้องการในด้านการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพ (Medical and Wellness Tourism) ที่จะเพิ่มมากขึ้นในอนาคต ดังนั้น จึงจำเป็นต้องทำการศึกษาความเหมาะสม ความเป็นไปได้ และรูปแบบการพัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์ โดยผู้ที่มีประสบการณ์และความรู้เชี่ยวชาญลึกเฉพาะเรื่องในหลายด้าน เพื่อจัดให้มีบริการทางการแพทย์ทั้งในด้านการปฏิบัติการทางทหาร และการให้บริการแก่ประชาชนทั่วไปและนักท่องเที่ยวในเชิงพาณิชย์ได้อย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความคล่องตัว

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อศึกษาความเหมาะสมทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม การเงิน และการพาณิชย์ของโครงการพัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์ (Medical Hub) เพื่อยกระดับมาตรฐานสู่ความเป็นสากลและรองรับการเป็นมหานครการบิน

๒.๒ เพื่อศึกษาแนวทางและทางเลือกการวางผังโครงการโดยรวม (Master Plan) เบื้องต้น เพื่อกำหนดทิศทางและเป้าหมายของแผนแม่บทการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ได้อย่างเหมาะสมและยั่งยืน

๒.๓ เพื่อวิเคราะห์และเสนอรูปแบบโมเดลการพัฒนาการลงทุนโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อนำไปสู่การให้บริการเชิงพาณิชย์ และโอกาสในการพัฒนาเป็นหน่วยธุรกิจในอนาคต

๒.๔ เพื่อศึกษาแนวทางการเพิ่มการมีส่วนร่วมของภาคเอกชนในการพัฒนาและบริหารจัดการศูนย์บริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

๓. ขอบเขตของการดำเนินงาน

๓.๑ การศึกษาสภาพปัจจุบันของโครงการและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๓.๑.๑ ทบทวน ศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ในด้านต่าง ๆ อย่างน้อยต้องประกอบด้วย รูปแบบการให้บริการทางการแพทย์ในปัจจุบัน กลุ่มผู้ใช้บริการ ประเภทและปริมาณผู้ใช้บริการ แนวโน้มของผลการประกอบการที่ผ่านมา รูปแบบการดำเนินธุรกิจในปัจจุบัน สถานะทางการเงิน ความท้าทายต่าง ๆ และข้อจำกัดในการดำเนินงาน

๓.๑.๒ ทบทวนและศึกษานโยบาย แนวความคิดของกองทัพเรือ แผนแม่บทการพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ยุทธศาสตร์และแผนงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการพัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์ (Medical Hub) รวมถึงนโยบายแผนพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศูนย์กลางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพในประเทศไทย และโครงการที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ การศึกษาแนวความคิดของการเป็นศูนย์กลางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพ ดังนี้

๓.๒.๑ ศึกษาและวิเคราะห์ภาพรวมแนวโน้มตลาดและทิศทางการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต (High-Level Current Trends and Healthcare Market Analysis) รวมถึงแนวโน้มการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพในโลกยุคหลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด โดยเฉพาะในบริบทของการขยายตัวของเมืองจากการพัฒนาโครงการต่างๆ ที่เกิดขึ้นในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และตามแผนแม่บทโครงการพัฒนาศูนย์บริการและเมืองการบินภาคตะวันออก โดยคำนึงถึงคู่แข่งทั้งในปัจจุบันและในอนาคต

๓.๒.๒ ทบทวน ศึกษาและวิเคราะห์ความพร้อมและศักยภาพของ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมการแพทย์ทหารเรือ ในด้านต่างๆ อาทิ ศักยภาพในการแข่งขันในการเป็นศูนย์กลางการแพทย์ระดับสากล ความพร้อมเชิงองค์กร และระบบการบริหารจัดการ ที่สามารถรองรับความต้องการบริการสาธารณสุขที่เพิ่มขึ้นและโครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนแปลงไปจากการพัฒนาโครงการต่างๆ ที่เกิดขึ้นในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ตามแผนแม่บทโครงการพัฒนาศูนย์บริการและเมืองการบินภาคตะวันออก ตลอดจนคำนึงถึงโอกาสในการเพิ่มจำนวนผู้ใช้บริการและขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

๓.๓ ทบทวนและวิเคราะห์อุปสงค์การให้บริการด้านการแพทย์และสุขภาพเบื้องต้น (High-Level) ทั้งในส่วนผู้ใช้บริการปัจจุบันของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ และผู้ใช้บริการในอนาคต เช่น อุปสงค์จากการขยายและพัฒนาเมืองในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor : EEC) อุปสงค์จากนักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพ (Medical Tourists) เป็นต้น

๓.๔ เสนอแนะแนวทางการพัฒนาโครงการ ฯ (Project Conceptualization and Scoping) เพื่อยกระดับมาตรฐานสู่ความเป็นสากล ดังนี้

๓.๔.๑ ศึกษาแนวทางในการเชื่อมโยงการให้บริการระหว่างอาคารหลักที่มีอยู่ในปัจจุบันกับอาคารที่จะดำเนินการพัฒนาในอนาคต เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากร ทั้งความเชี่ยวชาญของบุคคลากร และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมการดำเนินการซึ่งกันและกัน

๓.๔.๒ นำเสนอแนวคิดการวางผังพื้นที่โครงการเบื้องต้น (Indicative Conceptual Hospital Layout Plan) การวางผังโครงการโดยรวมเบื้องต้นตามลักษณะทางกายภาพ (Master Plan Layout) ประกอบด้วย การนำเสนอ Zoning กลุ่มประเภทอาคาร วิเคราะห์ระบบสัญจร ถนน ทางเท้า และเส้นทางการเข้าออก จัดทำโปรแกรมพื้นที่การใช้งานในแต่ละกลุ่มประเภทอาคาร และแต่ละอาคาร การออกแบบภูมิทัศน์และพื้นที่ร่นันทนาการเพื่อสร้างความผ่อนคลายให้ผู้ใช้โรงพยาบาล นำเสนอแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainability Strategies and Statement)

๓.๔.๓ สรุปพื้นที่โครงการ และประเมินต้นทุนการก่อสร้าง (Capital Cost) และค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ (Operating Cost) เบื้องต้น

๓.๔.๔ จัดทำแผนและระยะเวลาดำเนินการสำหรับงานออกแบบ งานก่อสร้างและการดำเนินโครงการ (Project Scheduling/Phasing) และแนวทางการขยายตัว (Phasing Strategy Options)

๓.๔.๕ การจัดทำรูปทัศนียภาพโครงการซึ่งแสดงแนวคิดทางสถาปัตยกรรมในรูปแบบภาพสามมิติ และภาพเคลื่อนไหว (3D Visualization Images and Fly-by Animation)

๓.๕ การศึกษาและวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการฯ ในด้านต่างๆ และวิเคราะห์ความเสี่ยงของการดำเนินโครงการฯ ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

๓.๕.๑ วิเคราะห์ความเป็นไปได้ทางด้านเทคนิค (Technical Feasibility) ซึ่งรวมถึง การกำหนดบริการที่จำเป็น (Functional Requirements) สำหรับการให้บริการที่จะปรับปรุงหรือเพิ่มขึ้นในอนาคต บริการทางการแพทย์ (Clinical Services) ที่จะให้บริการ ภาพรวมมาตรฐานการให้บริการ (High-level Technical Requirements) สำหรับบริการที่พัฒนาใหม่ ครอบคลุมในการพัฒนาบริการและจัดซื้ออุปกรณ์การแพทย์

๓.๕.๒ วิเคราะห์ความเป็นไปได้ทางเศรษฐศาสตร์ ซึ่งรวมถึงผลประโยชน์ทั้งทางตรงและทางอ้อมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการทางด้านเศรษฐกิจและสังคมที่สามารถคำนวณออกมาเป็นตัวเงินได้ และการวิเคราะห์เชิงคุณภาพสำหรับผลประโยชน์อื่นๆ ต่อเศรษฐกิจและสังคมที่คาดว่าจะเกิดขึ้นแต่ไม่สามารถคำนวณออกมาเป็นตัวเงินได้ (Intangible Benefits) อาทิ การจ้างงาน การเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพและทันสมัย

๓.๕.๓ วิเคราะห์ความเป็นไปได้ทางการเงิน (Financial Feasibility) ซึ่งรวมถึงการวิเคราะห์ต้นทุนและรายได้ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ อัตราค่าบริการพร้อมทั้งสมมติฐานและที่มาของข้อมูลดังกล่าว และจัดทำแบบจำลองทางการเงินโดยคำนวณอัตราผลตอบแทนทางการเงิน (Financial Internal Rate of Return)

มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการ (Financial Net Present Value) ระยะเวลาการคืนทุน (Payback Period) และการวิเคราะห์อ่อนไหวของผลตอบแทนทางการเงินต่อปัจจัยแวดล้อมต่างๆ

๓.๕.๔ ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และพิจารณาปัญหาและอุปสรรคที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินโครงการ ผลกระทบต่อความสำเร็จของโครงการ และมาตรการบริหารจัดการต่ออุปสรรคดังกล่าว

๓.๕.๕ ทบทวนข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลกระทบทางสิ่งแวดล้อม และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องในขั้นตอนการพัฒนาโครงการ รวมถึงขั้นตอนการอนุญาตในรูปแบบ Checklist

๓.๕.๖ วิเคราะห์เหตุผลและความจำเป็นในการพัฒนาโครงการฯ และผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในกรณีที่ไม่ได้พัฒนาตามแนวทางที่นำเสนอ

๓.๕.๗ วิเคราะห์ความเสี่ยงของโครงการฯ ซึ่งรวมถึงการระบุความเสี่ยง การพิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ผลกระทบในกรณีที่เกิดความเสี่ยงขึ้น และแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงในด้านต่างๆ อาทิ ด้านกฎหมาย ด้านการเงินและการลงทุน ความเสี่ยงเชิงพาณิชย์ ด้านเทคนิค ด้านเศรษฐกิจและสังคม

๓.๖ ศึกษาวิเคราะห์และให้ข้อเสนอแนะการพัฒนาแบบจำลองธุรกิจ หรือรูปแบบการดำเนินธุรกิจ (Business Model) เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ให้เป็นหน่วยธุรกิจ (Business Unit) ที่มีความยั่งยืนทางการเงิน และสามารถพึ่งพาตัวเองได้ (Financially Sustainable) เพื่อลดภาระทางการเงินต่อภาครัฐ รวมถึง แนวทางการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Operational Efficiency Improvement) อาทิ การปรับปรุงกฎระเบียบเพื่อเพิ่มความคล่องตัวในการดำเนินงาน และแนวทางการเพิ่มศักยภาพเชิงพาณิชย์ อาทิ การพัฒนาสินค้าใหม่เพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าเชิงพาณิชย์ การเพิ่มรายได้จากผู้ให้บริการคนที่สาม (Third Party)

๓.๗ ศึกษาวิเคราะห์แนวทางการมีส่วนร่วมของภาคเอกชนในรูปแบบการดำเนินการต่างๆ ที่จะเป็นประโยชน์ต่อกองทัพอากาศ และกรมแพทยทหารเรือ ดังนี้

๓.๗.๑ ศึกษาและวิเคราะห์แนวทางการมีส่วนร่วมของภาคเอกชนในการลงทุนและการดำเนินงานในวิธีต่างๆ อาทิ การให้เอกชนรับผิดชอบในส่วนการออกแบบวิศวกรรม การจัดหา และการก่อสร้าง (EPC Procurement) การจ้างบุคคลภายนอกดำเนินการ (Outsourcing) ในบางส่วน การจ้างช่วง (Sub-Contract) การให้เช่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ หรือรูปแบบการร่วมทุนกับเอกชนแบบ (Public-Private Partnership: PPP)

๓.๗.๒ ศึกษาและวิเคราะห์ข้อดีและข้อเสียของแนวทางการมีส่วนร่วมของภาคเอกชนโดยวิเคราะห์ความเป็นไปได้และความเหมาะสม โดยคำนึงถึงวัตถุประสงค์หลักของกองทัพอากาศ และกรมแพทยทหารเรือ

๓.๗.๓ ศึกษากรณีดำเนินงานในโครงการที่มีลักษณะคล้ายกันทั้งในและต่างประเทศ (Case Study) ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของโครงการ

๓.๘ สนับสนุนโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมการแพทย์ทหารเรือ ในการจัดทำรายงานหลักการโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการฯ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๔. ระยะเวลาการดำเนินงาน

ที่ปรึกษาจะต้องส่งมอบผลงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ภายในระยะเวลาไม่เกิน ๒๔๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา ตามระยะเวลาที่กำหนดในแต่ละภารกิจ ดังนี้

๔.๑ รายงานเบื้องต้น (Inception Report) โดยต้องนำเสนอแผนการดำเนินการ แนวทางและวิธีการศึกษา และขั้นตอนการปฏิบัติงานในแต่ละกิจกรรม จำนวน ๑๐ ชุด พร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Soft Copy) จำนวน ๑ ชุด ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๔.๒ รายงานฉบับกลาง (Interim Report) ซึ่งครอบคลุมขอบเขตการดำเนินงานตามข้อ ๓.๑ - ๓.๓ จำนวน ๑๐ ชุด พร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Soft Copy) จำนวน ๑ ชุด ภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๔.๓ ร่างรายงานฉบับสมบูรณ์ (Draft Final Report) ซึ่งครอบคลุมขอบเขตการดำเนินงานตามข้อ ๓.๔ - ๓.๕ จำนวน ๑๐ ชุด พร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Soft Copy) จำนวน ๑ ชุด ภายใน ๑๘๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๔.๔ รายงานฉบับสมบูรณ์ (Final Report) ซึ่งครอบคลุมขอบเขตการดำเนินงานตามข้อ ๓.๖ - ๓.๘ จำนวน ๑๐ ชุด พร้อมไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ (Soft Copy) จำนวน ๑ ชุด ภายใน ๒๔๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๕. คุณสมบัติของที่ปรึกษา

๕.๑ มีความสามารถตามกฎหมาย

๕.๒ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

๕.๓ ไม่อยู่ระหว่างเลิกกิจการ

๕.๔ เป็นนิติบุคคลที่ประกอบอาชีพเป็นที่ปรึกษาในสาขาที่จะจ้าง และได้ขึ้นทะเบียนไว้กับศูนย์ข้อมูลที่ปรึกษากระทรวงการคลัง

๕.๕ ไม่เป็นบุคคลซึ่งอยู่ระหว่างถูกระงับการยื่นข้อเสนอหรือทำสัญญากับหน่วยงานของรัฐไว้ชั่วคราวเนื่องจากเป็นผู้ที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการตามระเบียบที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังกำหนดตามที่ประกาศเผยแพร่ในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง

๕.๖ ไม่เป็นบุคคลซึ่งถูกระงับชื่อไว้ในบัญชีรายชื่อผู้ทำงานและได้แจ้งเวียนชื่อให้เป็นผู้ทำงานของหน่วยงานของรัฐในระบบเครือข่ายสารสนเทศของกรมบัญชีกลาง ซึ่งรวมถึงนิติบุคคลที่ผู้ทำงานเป็นหุ้นส่วนผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจในการดำเนินงานในกิจการของนิติบุคคลนั้นด้วย

๕.๗ มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่คณะกรรมการนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐกำหนดและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๕.๘ ไม่เป็นผู้มีผลประโยชน์ร่วมกันกับที่ปรึกษารายอื่นที่เข้ายื่นข้อเสนอให้แก่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ณ วันเสนอราคา หรือไม่เป็นผู้กระทำการอันเป็นการขัดขวางการแข่งขันราคาอย่างเป็นธรรมในการจ้างที่ปรึกษาครั้งนี้

๕.๙ ไม่เป็นผู้ได้รับเอกสิทธิ์หรือความคุ้มกัน ซึ่งอาจปฏิเสธไม่ยอมขึ้นศาลไทย เว้นแต่รัฐบาลของที่ปรึกษาได้มีคำสั่งให้สละเอกสิทธิ์และความคุ้มกันเช่นนั้น

JK

๕.๑๐ มีผลงานและประสบการณ์ที่เกี่ยวกับการให้คำปรึกษาทางการเงินและเศรษฐศาสตร์ในการพัฒนาโครงการภาครัฐ การศึกษาความเป็นไปได้ในโครงการลงทุนภาครัฐที่ให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในเขตเศรษฐกิจพิเศษ หรือโครงการด้านสาธารณสุขที่ให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในประเทศไทยหรือในต่างประเทศ และเป็นผลงานที่เป็นคู่สัญญาโดยตรงกับหน่วยงานของรัฐหรือหน่วยงาน เอกชนที่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เชื้อถื้อ

๖. บุคลากรที่ต้องการ

ที่ปรึกษาจะต้องจัดหาบุคลากรหลักที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์เกี่ยวข้องกับโครงการอย่างน้อย ดังนี้

ตำแหน่ง	จำนวน(คน)	สาขา	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์
๑. ผู้จัดการโครงการ	๑	ด้านเศรษฐศาสตร์/การเงินและการลงทุน	ปริญญาโท	๑๕ ปี
๒. ผู้เชี่ยวชาญ	๑	ด้านการเงินและการลงทุน	ปริญญาโท	๑๕ ปี
๓. ผู้เชี่ยวชาญ	๑	ด้านการร่วมลงทุนระหว่างรัฐและเอกชน (PPP)	ปริญญาโท	๑๐ ปี
๔. ผู้เชี่ยวชาญ	๑	ด้านแบบจำลองทางการเงินหรือวิเคราะห์โครงการ	ปริญญาโท	๑๐ ปี
๕. ผู้เชี่ยวชาญ	๑	ด้านการพัฒนาเชิงพาณิชย์บริการสาธารณสุขจากต่างประเทศ	ปริญญาโท	๑๕ ปี
๖. ผู้เชี่ยวชาญ	๑	ด้านวิศวกรรมศาสตร์	ปริญญาโท	๑๐ ปี
๗. ผู้เชี่ยวชาญ	๑	ด้านสถาปัตยกรรม	ปริญญาตรี	๑๐ ปี

๗. วงเงินงบประมาณ

๑๐,๙๘๓,๓๐๐ บาท (สิบล้านเก้าแสนแปดหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

๘. ค่าจ้างและการจ่ายเงิน

การจ่ายเงินค่าจ้างให้ที่ปรึกษาจะแบ่งออกเป็น ๔ งวด ซึ่งแต่ละงวดจะจ่ายให้เมื่อที่ปรึกษาได้ปฏิบัติงานตามที่กำหนดในสัญญา และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้พิจารณาแล้วเห็นว่าครบถ้วนถูกต้องและตรวจรับเรียบร้อยแล้ว ดังนี้

ค่าจ้างล่วงหน้า เป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ตามที่กำหนดในสัญญา

งวดที่ ๑ จ่ายเงินค่าจ้างร้อยละ ๑๐ (สิบ) ของค่าจ้างตามสัญญา เมื่อที่ปรึกษาได้ดำเนินการ ตามข้อ ๔.๑

งวดที่ ๒ จ่ายเงินค่าจ้างร้อยละ ๓๐ (สามสิบ) ของค่าจ้างตามสัญญา เมื่อที่ปรึกษาได้ดำเนินการ ตามข้อ ๔.๒

งวดที่ ๓ จ่ายเงินค่าจ้างร้อยละ ๒๐ (ยี่สิบ) ของค่าจ้างตามสัญญา เมื่อที่ปรึกษาได้ดำเนินการ ตามข้อ ๔.๓

งวดที่ ๔ จ่ายเงินค่าจ้างร้อยละ ๒๕ (ยี่สิบห้า) ของค่าจ้างตามสัญญา เมื่อที่ปรึกษาได้ดำเนินการ ตามข้อ ๔.๔

๙. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

ในการพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอในการจ้างที่ปรึกษาครั้งนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ จะพิจารณาคัดเลือกผู้ยื่นข้อเสนอที่ ผ่านเกณฑ์ ด้านคุณภาพแล้ว และคัดเลือกจากรายที่ได้ คะแนนด้านคุณภาพและด้านราคา มากที่สุด น้ำหนักร้อยละ ๑๐๐ ดังต่อไปนี้

๙.๑ ผลงานและประสบการณ์ของที่ปรึกษา น้ำหนักร้อยละ ๓๐ มีค่าอ้างอิงในการให้คะแนน ดังนี้

(๑) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการให้คำปรึกษาทางการเงินและเศรษฐศาสตร์ในการพัฒนาโครงการภาครัฐ

(๒) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาความเป็นไปได้ในโครงการลงทุนภาครัฐที่ให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วม

ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ

(๓) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการด้านสาธารณสุขที่ให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในประเทศไทยหรือในต่างประเทศ

ในการพิจารณาให้คะแนน มีหลักเกณฑ์ในการพิจารณาดังนี้

	๑ โครงการ	๒ โครงการ
(๑) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการให้คำปรึกษาทางการเงินและเศรษฐศาสตร์ในการพัฒนาโครงการภาครัฐ	๑๕	๓๐
(๒) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการศึกษาความเป็นไปได้ในโครงการลงทุนภาครัฐที่ให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในเขตเศรษฐกิจพิเศษ	๑๕	๓๐
(๓) ผลงานที่เกี่ยวข้องกับโครงการด้านสาธารณสุขที่ให้ภาคเอกชนมีส่วนร่วมในประเทศไทยหรือในต่างประเทศ	๒๐	๔๐
รวม	๕๐	๑๐๐

๙.๒ วิธีการบริหารและวิธีการปฏิบัติงาน น้ำหนักร้อยละ ๓๕ ประกอบด้วย

(๑) ความเข้าใจในงานตามขอบเขตงาน (TOR) น้ำหนักร้อยละ ๑๐

ประเมินจากการวิเคราะห์ปัญหาในเบื้องต้นของที่ปรึกษา ความเข้าใจกิจการสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศ และการกำหนดกรอบแนวคิดในการดำเนินงาน (Conceptual Framework) ตามเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนที่ได้
(๑.๑)	ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR โดยมีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์	๑๐
(๑.๒)	ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR โดยมีรายละเอียดพอเพียง	๘
(๑.๓)	ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR โดยมีรายละเอียดบางส่วน	๕
(๑.๔)	ต่ำกว่าเกณฑ์ (ไม่มีข้อเสนอ)	ไม่มีคะแนน

J

(๒) วิธีการดำเนินงาน (Methodology) และแหล่งที่มาของข้อมูล หน้าหน้าร้อยละ ๑๕

ประเมินจากวิธีการดำเนินงาน (Methodology) การนำเสนอกรณีศึกษา ประสบการณ์จากต่างประเทศ แหล่งที่มาของข้อมูล และเครื่องมือในการวิเคราะห์ตามเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนที่ได้
(๒.๑)	ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR โดยมีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์	๕
(๒.๒)	ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR โดยมีรายละเอียดพอเพียง	๓
(๒.๓)	ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR บางส่วน	๑
(๒.๔)	ไม่ครอบคลุมตามข้อกำหนดใน TOR	ไม่มีคะแนน

(๓) ความละเอียดและความเหมาะสมของแผนการดำเนินงาน หน้าหน้าร้อยละ ๑๐

ประเมินความเหมาะสมของแผนการดำเนินงานตามเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

ลำดับ	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนที่ได้
(๓.๑)	แผนงานมีความเหมาะสมกับเนื้อหา และมีรายละเอียดครบถ้วนสมบูรณ์	๕
(๓.๒)	แผนงานมีความเหมาะสมกับเนื้อหา และมีรายละเอียดพอเพียง	๓
(๓.๓)	แผนงานมีความเหมาะสมกับเนื้อหาบางส่วน	๑
(๓.๔)	แผนงานไม่มีความเหมาะสมกับเนื้อหา	ไม่มีคะแนน

๒

๙.๓ จำนวนบุคลากรหลักที่ร่วมงาน นำหนักร้อยละ ๒๐ ประกอบด้วย

(๑) ประสบการณ์ในสาขาหรือตำแหน่งที่นำเสนอ

ตำแหน่ง	สาขา	เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน (คิดเป็นร้อยละ)			
		๑๖ - ๒๐ ปี	๒๑ - ๒๕ ปี	๒๖ - ๓๐ ปี	มากกว่า ๓๐ ปี
๑. ผู้จัดการโครงการ	ด้านเศรษฐศาสตร์/การเงินและการลงทุน	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๒. ผู้เชี่ยวชาญ	ด้านการเงินและการลงทุน	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๓. ผู้เชี่ยวชาญ	ด้านการพัฒนาเชิงพาณิชย์บริการสาธารณสุข จากต่างประเทศ	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐

ตำแหน่ง	สาขา	เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนน (คิดเป็นร้อยละ)				
		๑๑ - ๑๕ ปี	๑๖ - ๒๐ ปี	๒๑ - ๒๕ ปี	๒๖ - ๓๐ ปี	มากกว่า ๓๐ ปี
๔. ผู้เชี่ยวชาญ	ด้านการร่วมลงทุนระหว่างรัฐและเอกชน (PPP) จากต่างประเทศ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๕. ผู้เชี่ยวชาญ	ด้านแบบจำลองทางการเงินหรือวิเคราะห์โครงการ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๖. ผู้เชี่ยวชาญ	ด้านวิศวกรรมศาสตร์โครงสร้างหรือโยธา	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐
๗. ผู้เชี่ยวชาญ	ด้านสถาปัตยกรรม	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐

๙.๔ ข้อเสนอทางการเงิน นำหนักร้อยละ ๑๕

ผู้ยื่นข้อเสนอรายที่เสนอราคาต่ำสุดจะได้รับคะแนนข้อเสนอทางการเงินเต็ม ๑๐๐ คะแนน ผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่น ๆ จะได้คะแนนลดหลั่นกันตามสัดส่วนตัวเลขข้อเสนอทางการเงินกับตัวเลขข้อเสนอการเงินของรายต่ำสุด ตัวอย่างเช่น ถ้าข้อเสนอด้านการเงินรายที่เสนอต่ำสุดเท่ากับ ๑๐.๓๕ ล้านบาท จะได้ ๑๐๐ คะแนน ส่วนผู้ยื่นข้อเสนอรายอื่นที่เสนอราคา ๑๑.๓๕ ล้านบาท จะได้คะแนนข้อเสนอทางการเงินเท่ากับ $(๑๐๐ \times ๑๐.๓๕) \div ๑๑.๓๕ = ๙๑.๑๘\%$

๑๐. ความรับผิดชอบของที่ปรึกษา

๑๐.๑ ที่ปรึกษาต้องปฏิบัติตามตามขอบเขตการดำเนินการฯ ที่ได้กำหนดไว้ และสามารถเข้าร่วมประชุมหรือชี้แจงรายละเอียดของงานให้แก่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์และคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องทุกครั้งเมื่อได้รับการร้องขอจากผู้ว่าจ้าง โดยที่ปรึกษาต้องไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมจากผู้ว่าจ้างแต่ประการใด

๑๐.๒ ที่ปรึกษาต้องรับผิดชอบในการจัดหาข้อมูลต่างๆ อันจำเป็นต้องใช้ในการศึกษานี้ หากมีการนำข้อมูลที่หน่วยงานต่างๆ จัดทำไว้แล้วมาใช้ ที่ปรึกษาจะต้องรับผิดชอบในความทันสมัย และความถูกต้องของข้อมูลเหล่านั้น

๑๐.๓ ในการปฏิบัติงานของที่ปรึกษา หากกระทบกระเทือนถึงประโยชน์ หรือสร้างความเสียหายแก่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ทั้งภายในและภายนอกความรับผิดชอบของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่ปรึกษาจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบเอง

๑๐.๔ รายงานผลการศึกษาและเอกสารต่างๆ ที่จัดทำขึ้นโดยที่ปรึกษา และเสนอต่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ นั้น ให้ถือเป็นกรรมสิทธิ์ของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ทั้งหมด

๑๐.๕ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดเผย เผยแพร่ กระจาย ทำซ้ำ หรือคัดลอกข้อมูลส่วนหนึ่งส่วนใดหรือทั้งหมด หรือผลของข้อมูลจากการทำการดำเนินการตามขอบเขตงานจ้างที่ปรึกษาครั้งนี้ หากมิได้รับการยินยอมอนุญาตจากโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

๑๐.๖ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิก เปลี่ยนแปลง แก้ไข เพิ่มเติม กระทบงาน และรายละเอียดของการดำเนินการตามขอบเขตงานจ้างที่ปรึกษาครั้งนี้ตามที่เห็นสมควร

๑๐.๗ ค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการจัดทำ จัดเตรียม และจัดส่งให้แก่โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ ที่ปรึกษาจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ

๑๐.๘ ที่ปรึกษาต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ประสานงานสำหรับติดต่อประสานกับหน่วยงานหรือผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ ในระหว่างการทำงานที่ปรึกษา

๑๑. อัตราค่าปรับ

กำหนดอัตราค่าปรับรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ (ศูนย์จุดหนึ่งศูนย์) ของราคาค่าจ้างทั้งหมดพร้อมกัน

๑๒. การเสนอราคา

ผู้เสนอราคาต้องเสนอกำหนดยื่นราคาไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน (เก้าสิบ) นับตั้งแต่วันเสนอราคา โดยภายในกำหนดยื่นราคา ผู้เสนอราคาต้องรับผิดชอบราคาที่ตนเสนอไว้ และจะถอนการเสนอราคามีได้

๑๓. ข้อเสนอ

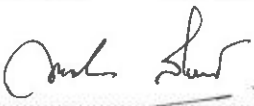
เงินค่าจ้างสำหรับการจัดจ้างในครั้งนี้ได้มาจากเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ การลงนามในสัญญาจะกระทำเมื่อโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ ได้รับอนุมัติเงินค่าจ้างจากเงินงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้วเท่านั้น

๑๔. หน่วยรับผิดชอบ และสถานที่ติดต่อเพื่อขอทราบข้อมูลเพิ่มเติม

โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

คณะกรรมการกำหนดร่างขอบเขตของงาน

น.อ.  ประธานกรรมการ
(กิตตินันท์ งามศิลป์)

น.อ.  กรรมการ
(กิตติกิติ สายนุช)

น.อ. หญิง  กรรมการ
(กัญญรัตน์ อุปนิสากร)

น.อ.  กรรมการ
(วีระยุทธ เตไชยา)

น.อ.  กรรมการ
(ชนวัฒน์ เจยฉิว)