



แนวทางการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการลงทุน แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)

วันที่ 8 กันยายน 2566 ณ สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

1

นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์

หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ

วัตถุประสงค์การประชุม

- 1. ชี้แจงแนวทางการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการงบลงทุนแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Project Investment) ปีงบประมาณ พ.ศ 2568
จากการประชุม กบรส.สป.สธ. วันที่ 28-29 สิงหาคม 2566 ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กทม.
- 2. รูปแบบการดำเนินการและแนวทางการพิจารณาคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการงบลงทุน แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)
- 3. ระบบบัญชีรายการคำขอรายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง (Shopping List) ประกอบคำขอของงบประมาณ พ.ศ. 2568

การจัดสรรงบประมาณที่ผ่านมา

- 1. จัดสรรวงเงินตามหน่วยบริการ : อำเภอ : ประชากร รวมเขตละ 1,000 ลบ.
สำนักงานประมาณอนุมัติตามเหตุผลความจำเป็นให้กระทรวงสาธารณสุข ประมาณ 12,000 ลบ. (10,000–14,000 ลบ.)
- 2. ตั้งแต่ปี 2563 กระทรวงมีงบประมาณค้างอยู่ไม่เบิกจ่ายประมาณ 8,000 ลบ.
- 3. Master plan ไม่สอดคล้องกับการจัดบริการ
- 4. การแก้ไขแบบสิ่งก่อสร้าง ทำให้ล่าช้า/ขัดข้อง
- 5. ไม่มีครุภัณฑ์ใช้ในการบริการ (ครุภัณฑ์ที่จำเป็นไม่เกิด)



นโยบายมุ่งเน้น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1

E M S

Environment, Modernization and Smart Service

2

Smart Hospital

Smart ER / Modernize OPD การใช้พลังงานสะอาด

3

S A P

เพิ่มการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพการบริการตามความต้องการของประชาชน บริบท ศักยภาพและความพร้อมพื้นที่

4

S E C A

Smart Energy and Climate Action ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อย CO2 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน การจัดการมูลฝอยและน้ำเสีย และเพิ่มพื้นที่สีเขียว

5

Aging Society

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย



แนวทางการจัดทำคำของบลลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์(Project Investment)

5. การจัดการบริการ

- เชื่อมโยงและสมดุลบริการและการส่งต่อ ปรับโฉม รพ. ให้เป็น รพ.ของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถ การบริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- Service Plan and Service Facility
- ทบทวนแผนการจัดบริการก่อนการก่อสร้าง แล้วเสร็จ 1 ปี พร้อมเปิดให้บริการประชาชน

4. อัตราค่าจ้าง

- วางแผนบริหารอัตราค่าจ้างสอดคล้องและ เพียงพอกับแผนการบริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับจัดสรรงบ ก่อสร้าง และทบทวนแผนก่อนเปิดบริการ



3. ครุภัณฑ์

- ทบทวนความต้องการ spec และคำขอครุภัณฑ์ ก่อนอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี
- ประเมินความคุ้มค่า โดยเฉพาะครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าและค่าบำรุงรักษาสูง
- วิเคราะห์ความคุ้มค่า คำนวณ ต้นทุน ศักยภาพ และแผนการจัดหาครุภัณฑ์

1. Gap & Requirement

- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการ ให้บริการ สภาพปัญหา ภาระโรค ภัยสุขภาพ
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ
- ครอบคลุมแผนการลงทุน แผนการจัดบริการ และแผน อัตราค่าจ้าง แผนบริหารความเสี่ยง และแผนกำกับติดตาม

2. Master Plan & ก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อม
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่ และแล้ว เสร็จทันระยะเวลาเสนอคำขอของบลลงทุน
- ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการให้บริการ



แนวทางการจัดทำคำของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์(Project Investment)



ปีที่ 1

- หน่วยงานวิเคราะห์ Gap วางแผนการบริการ การลงทุน อัตรากำลัง
- หน่วยงานจัดทำและเสนอ โครงการผ่าน ผตร. มายัง กบรส.
- กบรส. ประสาน กรมสบส. ออกแบบ การก่อสร้าง
- หน่วยงานขอรับการจัดสรร มายัง สป.สร. เสนอ สป. ตามขั้นตอน
- หน่วยงานวางแผนอัตรากำลัง และแผนจัดบริการ
- ได้รับการจัดสรรก่อสร้าง (ผ่านอนุฯ วาระ 1) หน่วยงาน เตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง ดำเนินการก่อสร้าง
- หน่วยงานดำเนินการตามแผน อัตรากำลัง และแผนจัดบริการ



ปีที่ 2

- ดำเนินการก่อสร้างอาคาร หน่วยงานรายงานผลจัดซื้อ จัดจ้าง
- หน่วยงานทบทวนความ ต้องการspec และคำขอ ครุภัณฑ์



ปีที่ 3

- 1 ปีก่อนอาคารแล้วเสร็จ หน่วยงานเสนอความ ต้องการคำขอครุภัณฑ์/ แผนการจัดหา
- ได้รับการจัดสรรครุภัณฑ์ (ผ่านอนุฯ วาระ 1) หน่วยงานเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง
- อัตรากำลังมีความพร้อม



ปีที่ 4

★
เปิดให้บริการ
ประชาชน



แนวทางการจัดทำคำของบลลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์(Project Investment)

พิจารณาคำขอตามกระบวนการงบประมาณ

คณะกรรมการพิจารณาภาพรวมคำของบลลงทุน

คณะกรรมการพิจารณาคำของบลลงทุน
รายการก่อสร้าง

คณะกรรมการพิจารณาคำของบลลงทุน
รายการครุภัณฑ์

คณะกรรมการพิจารณาโครงการฯ

โครงการเพิ่มเติมศักยภาพ

(โครงการที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างอาคาร
และต้องวางแผนรายการครุภัณฑ์ก่อนก่อสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี
เพื่อเตรียมความพร้อมเปิดให้บริการได้ทันที)

โครงการก่อสร้างใหม่

(โครงการก่อสร้างอาคารใหม่
พร้อมครุภัณฑ์สำคัญ
สามารถเปิดให้บริการได้ทันทีเมื่อก่อสร้างแล้วเสร็จ)

แนวทางการจัดทำคำขอของบลงทุน แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์(Project Investment)

8





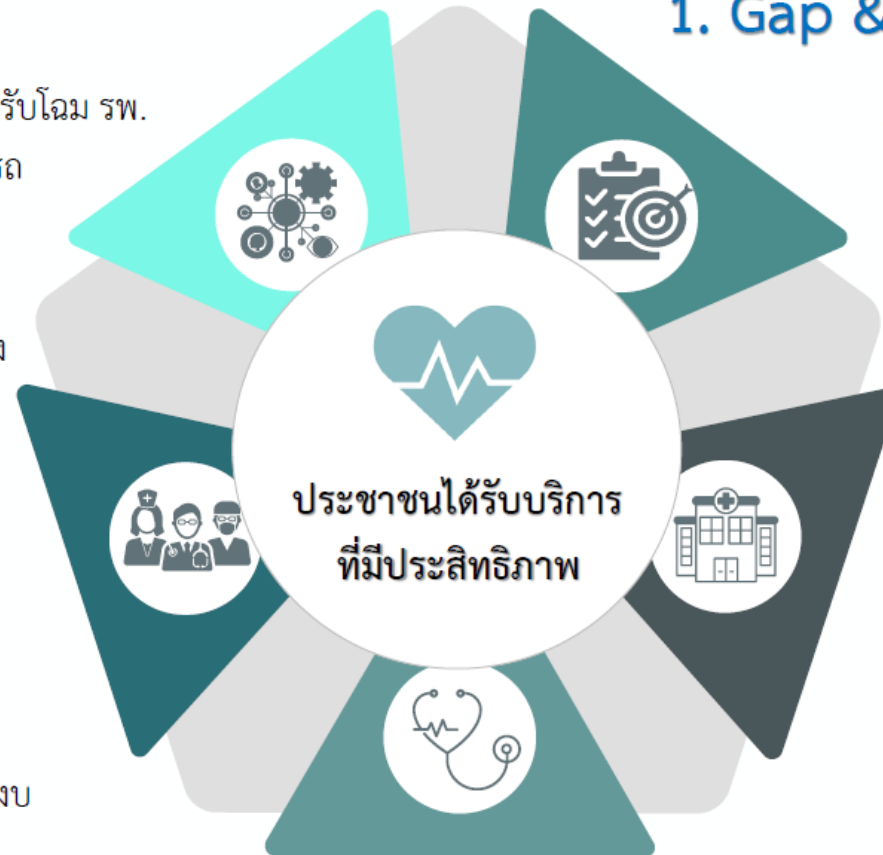
รูปแบบการดำเนินการและแนวทางการพิจารณา
โครงการคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี
รายการลงทุน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)

5. การจัดบริการ

- เชื่อมโยงและสมดุลบริการและการส่งต่อ ปรับโฉม รพ. ให้เป็น รพ.ของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถ การบริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- Service Plan and Service Facility
- ทบทวนแผนการจัดบริการก่อนการก่อสร้าง แล้วเสร็จ 1 ปี พร้อมเปิดให้บริการประชาชน

4. อัตราค่าล้ง

- วางแผนบริหารอัตราค่าล้งสอดคล้องและ เพียงพอกับแผนการบริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับจัดสรรงบ ก่อสร้าง และทบทวนแผนก่อนเปิดบริการ



3. ครุภัณฑ์

- ทบทวนความต้องการ spec และคำขอครุภัณฑ์ ก่อนอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี
- ประเมินความคุ้มค่า โดยเฉพาะครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าและค่าบำรุงรักษาสูง
- วิเคราะห์ความคุ้มค่า คำนวณ ศักยภาพ และแผนการจัดหาครุภัณฑ์

1. Gap & Requirement

- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการ ให้บริการ สภาพปัญหา ภาระโรค ภัยสุขภาพ
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ
- ครอบคลุมแผนการลงทุน แผนการจัดบริการ และแผน อัตราค่าล้ง แผนบริหารความเสี่ยง และแผนกำกับติดตาม

2. Master Plan & ก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อม
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่ และแล้ว เสร็จทันระยะเวลาเสนอคำของบลลงทุน
- ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการให้บริการ



แนวทางการเขียนและพิจารณาโครงการฯ

5. การจัดบริการ

- มีความพร้อมในการเปิดบริการเมื่อก่อสร้างเสร็จ
- ความสามารถในการเปิดบริการได้เมื่อใด
- ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น/ประโยชน์ จากการให้บริการดังกล่าวเป็นอย่างไร

4. อัตรากำลัง

- จำนวนบุคลากรเพียงพอสำหรับการจัดบริการ โดยเฉพาะแพทย์เฉพาะทาง โดย กลุ่ม พส. กบรส.
- มีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยกลุ่ม พส. กบรส.

3. ครุภัณฑ์

- ครุภัณฑ์การแพทย์ โดย กลุ่ม บก. พส. กบรส.
- ครุภัณฑ์ประกอบอาคารและสำนักงาน โดย กองแบบแผน
- และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

1. Gap & Requirement

- สอดคล้องนโยบายและปัญหาสำคัญของพื้นที่ โดย กลุ่ม พส. พบ. กบรส.
- สอดคล้องความต้องการพัฒนา แผนการลงทุน และแผนการจัดบริการสุขภาพของเขตสุขภาพ โดย พบ. กบรส.

2. Master Plan & ก่อสร้าง

โดย กลุ่ม บก. พส. กบรส. และ กองแบบแผน

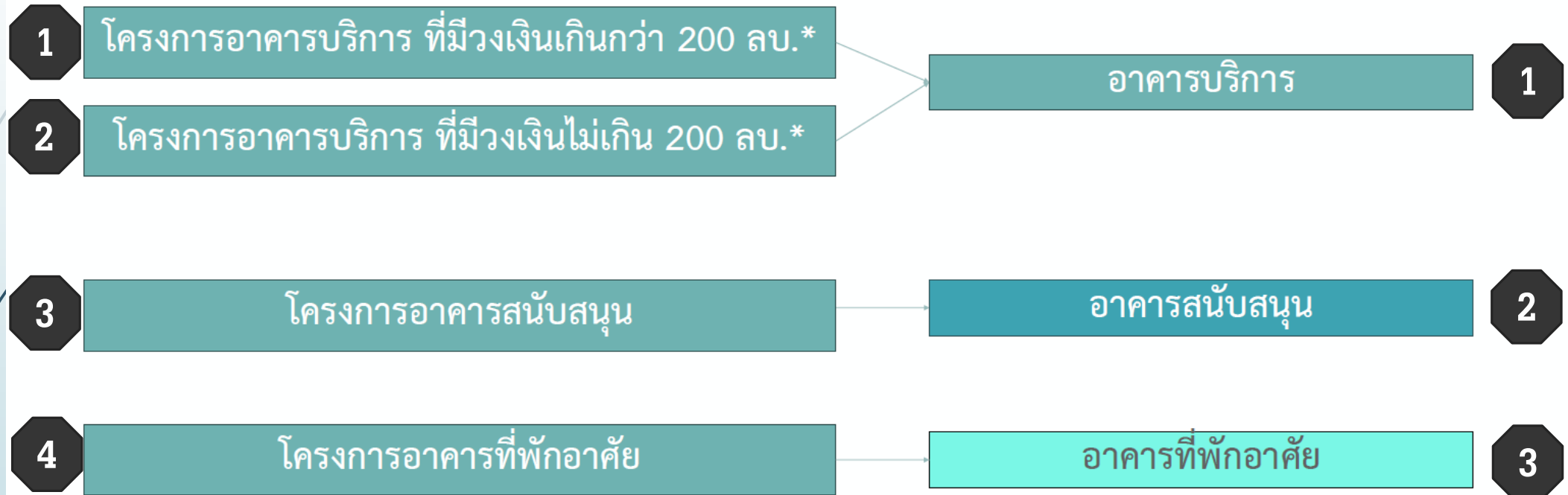
- มีความพร้อมของพื้นที่ : มีกรรมสิทธิ์ที่ดิน หรือ การอนุญาตเข้าใช้ประโยชน์ที่ดิน
- ขนาดพื้นที่เพียงพอสำหรับก่อสร้างอาคาร
- มี master plan, แบบแปลน, BOQ, งบประมาณวงเงิน





ประเภทโครงการ

แบบฟอร์ม



* หมายเหตุ : วงเงินภาพรวมโครงการหมายรวมก่อสร้างและครุภัณฑ์

ระบบบัญชีรายการคำขอรายการอาหารและสิ่งก่อสร้าง (Shopping List) ประกอบคำของบประมาณ พ.ศ. 2568

สรุปบัญชีรายการอาหารและสิ่งก่อสร้าง (Shopping List) ประกอบคำของบประมาณ พ.ศ. 2568

	1. ผู้ป่วยนอก/ อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน (OPD +ER)	2. วินิจฉัย/ บำบัดรักษา (Treatment)	3. ผู้ป่วยใน (WARD)	4. สนับสนุนบริการ (Support)	5. พักอาศัย (Residence)	6. อื่นๆ / หน่วยบริการระดับ ปฐมภูมิ (PCC)
จำนวน	19 รายการ	16 รายการ	5 รายการ	16 รายการ	11 รายการ	16/ 33 รายการ

รายการอาหารและสิ่งก่อสร้างเผยแพร่จำนวน รวม **116** รายการ

ระบบรหัสทะเบียนแบบ/ รายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง

ระบบรหัสทะเบียนแบบ/ รายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง

ระบบหลักประกอบด้วยระบบ“แบบเลขที่”และระบบ“รหัสเลขที่” โดยใช้สำหรับกำหนด “ตัวตนของแบบ/เอกสาร”และ“การนำไปใช้ของแบบ/เอกสาร” ได้แก่ แบบผังหลัก/ผังบริเวณ ,แบบก่อสร้าง ,เอกสารรายการประกอบแบบ /เอกสารราคาค่าก่อสร้าง /เอกสารงวดงาน-งวดเงิน

1. ระบบ“แบบเลขที่”และระบบ“รหัสเลขที่”

1.1 ระบบ “แบบเลขที่” ใช้เพื่อกำหนดเลขที่ของ แบบผังหลัก/ผังบริเวณ ,แบบก่อสร้าง ,เอกสารรายการประกอบแบบ ,เอกสารราคาค่าก่อสร้าง ,เอกสารงวดงาน-งวดเงิน โดยมีรูปแบบและรายละเอียด ดังนี้

รูปแบบ : **MMBBXX** / **HHBBXX** / **DDBBXX**

1.1.1 **MMBBXX** รหัส “แบบเลขที่” ของแบบผังหลัก/ผังบริเวณ

MM = รหัสของแบบผังหลัก/ผังบริเวณ

BB = ปีที่จัดทำผังหลัก/ผังบริเวณแล้วเสร็จหรือปีที่ขึ้นทะเบียน (ใช้เลขท้าย 2 ตัวของปีนั้น ๆ)

XX = เลขที่ลำดับของผังหลัก/ผังบริเวณ

1.1.2 **HHBBXX** รหัส “แบบเลขที่” ของแบบก่อสร้าง

HH = รหัสของแบบก่อสร้าง ใช้รหัส

BB = ปีที่จัดทำแบบก่อสร้างแล้วเสร็จหรือปีที่ขึ้นทะเบียน (ใช้เลขท้าย 2 ตัวของปีนั้น ๆ)

XX = เลขที่ลำดับของแบบก่อสร้าง

1.1.3 **DDBBXX** รหัส “แบบเลขที่” ของเอกสารรายการประกอบแบบ ,เอกสารราคาค่าก่อสร้าง , เอกสารงวดงาน-งวดเงิน

HH = รหัสของเอกสารรายการประกอบแบบ ,เอกสารราคาค่าก่อสร้าง ,เอกสารงวดงาน-งวดเงิน

BB = ปีที่จัดทำเอกสารรายการประกอบแบบ ,เอกสารราคาค่าก่อสร้าง ,เอกสารงวดงาน-งวดเงิน แล้วเสร็จหรือปีที่ขึ้นทะเบียน (ใช้เลขท้าย 2 ตัวของปีนั้น ๆ)

XX = เลขที่ลำดับของเอกสารรายการประกอบแบบ ,เอกสารราคาค่าก่อสร้าง ,เอกสารงวด

ระบบรหัสทะเบียนแบบ/ รายการอาคารและสิ่งก่อสร้าง (ต่อ)

รายการ	ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566
รหัส “แบบเลขที่” ของแบบผังหลัก/ ผังบริเวณ	รูปแบบ : XXXX ,XXXX / BB XXXX = เลขที่ลำดับที่ขึ้น ทะเบียน XXXX / BB = เลขที่ลำดับที่ขึ้น ทะเบียน ปีงบประมาณ BB BB = ปีงบประมาณ (เลขท้าย 2 ตัว) ที่ขึ้นทะเบียน หากเป็นการปรับปรุงผังหลักใหม่ จะใช้เลขผังหลักเดิม / ปีที่ ดำเนินการ	รูปแบบ : XXXX / BB เป็น XXXX – BB XXXX – BB = เลขที่ลำดับที่ ขึ้นทะเบียน ปีงบประมาณ BB = ปีงบประมาณ (เลขท้าย 2 ตัว) ที่ขึ้นทะเบียน	รูปแบบ : MMBBXX สำหรับระบบ “แบบเลขที่” 6 หลัก โดยใส่ที่ช่อง “แบบเลขที่” ที่ หัวกระดาษของแบบผัง หลัก/ผังบริเวณ รูปแบบ : RR-AAAAA- MMBBXX-YY สำหรับระบบ “รหัสเลขที่” 18 หลัก โดยใส่ที่ช่อง “รหัสเลขที่” ที่ หัวกระดาษของแบบผัง หลัก/ผังบริเวณ

รายการ	ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2565	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566
รหัส “แบบเลขที่” ของแบบก่อสร้าง	รูปแบบ : XXXX ,XXXX / BB XXXX = เลขที่ลำดับที่ขึ้น ทะเบียน XXXX / BB = เลขที่ลำดับที่ขึ้น ทะเบียน ปีงบประมาณ BB BB = ปีงบประมาณ (เลขท้าย 2 ตัว) ที่ขึ้นทะเบียน	รูปแบบ : Rnn-XXXXX- AAAAA ใช้ระบบรหัส 15 หลัก (กำหนดให้ใส่ที่ช่อง “แบบ เลขที่” ที่หัวกระดาษของแบบ ก่อสร้าง)	รูปแบบ : HHBBXX สำหรับระบบ “แบบเลขที่” 6 หลัก โดยใส่ที่ช่อง “แบบเลขที่” ที่ หัวกระดาษของแบบก่อสร้าง รูปแบบ : RR-AAAAA- HHBBXX-YY สำหรับระบบ “รหัสเลขที่” 18 หลัก โดยใส่ที่ช่อง “รหัสเลขที่” ที่หัว กระดาษของแบบก่อสร้าง

การนำไปใช้งาน

แบบผังหลัก/ผังบริเวณ ,แบบก่อสร้าง ,เอกสารรายการประกอบแบบ /เอกสารราคาค่าก่อสร้าง /เอกสารงวดงาน-งวด
เงิน ที่ได้มีการออกเลขที่แบบก่อสร้างหรือออกเลขที่เอกสารประกอบแบบหรือเอกสารอื่น ๆ **ก่อนวันอังคารที่ 22 สิงหาคม 2566**
ให้ใช้เลขที่แบบก่อสร้าง/เอกสาร ตามรูปแบบเดิม

ตั้งแต่วันอังคารที่ 22 สิงหาคม 2566 กองแบบแผนเริ่มใช้ ระบบ “แบบเลขที่” 6 หลัก และระบบ “รหัสเลขที่” 18 หลัก
สำหรับแบบผังหลัก/ผังบริเวณ ,แบบก่อสร้าง,เอกสารรายการประกอบแบบ /เอกสารราคาค่าก่อสร้าง /เอกสารงวดงาน-งวดเงิน

สรุปและเตรียมการจัดทำคำขอรายการงบประมาณ

- 1. ปิด GAP ปัญหาคำขอของบลงทุนที่ผ่านมา พบ Master plan ไม่สอดคล้องการจัดบริการ/ไม่เห็นปัญหา ความต้องการ/ แบบแปลนไม่ตรงตามความต้องการของพื้นที่/ จัดซื้อจัดจ้าง บริหารสัญญา ล่าช้า/ เปิดบริการไม่ได้ ขาดครุภัณฑ์ คน อาคารกับแผนจัดบริการไม่สอดคล้องกัน
- 2. ปรับการลงทุนปี 68 ให้ต่างจากปีก่อน โดยให้เขียนคำขอของบลงทุนในรูปแบบใหม่ คือ มุ่งเน้น ผลสัมฤทธิ์ (Project Investment) และให้มีการประเมินผล โดยมี KPI กำกับ ติดตาม
- 3. เขียนโครงการภายใต้นโยบายมุ่งเน้นกระทรวง (EMS/ Smart hospital/ SAP/ SECA/ Aging society) ใน 4 รูปแบบ คือ
 - 3.1 อาคารบริการ+ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ >200 ล้านบาท
 - 3.2 อาคารบริการ+ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ <200 ล้านบาท
 - 3.3 อาคารสนับสนุน
 - 3.4 อาคารที่พักอาศัย

สรุปและเตรียมการจัดทำคำขอรายการงบประมาณ (ต่อ)

- 4. แนวทางการเขียนโครงการประกอบด้วย 5 ส่วน
 - 4.1 วิเคราะห์ Gap ปัญหา
 - 4.2 Master plan & การก่อสร้าง
 - 4.3 ครุภัณฑ์ประกอบตึก+ครุภัณฑ์ทางการแพทย์
 - 4.4 อัตราค่าจ้าง
 - 4.5 การจัดบริการ
- 5. Shopping list ปี 2568 มีรายการที่เผยแพร่แล้ว 116 รายการ ใน 6 ประเภท (OPD+ER/Treatment/IPD/Support/ที่พักอาศัย/อื่นๆ, PCU)
- 6. Time line กบรส.จะจัดประชุมวันที่ 20 กันยายน 2566
- 7. เสนอคำขอผ่าน ผู้ตรวจราชการกระทรวง ภายใน ต.ค. 66 – ก.พ. 67
- 8. สสจ.ทุกแห่ง สามารถสืบรายการในระบบ R8-IBMS และเรียงลำดับจังหวัดได้

วงเงินประมาณการจัดทำคำขอรายการงบลงทุน ปีงบประมาณ 2568

วงเงินประมาณการ รายจ่ายประจำปี งบลงทุน ปีงบประมาณ 2568 เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด	วงเงินประมาณการ (บาท)	หน่วยบริการร้อยละ 80		หน่วยบริหารร้อยละ 20		หมายเหตุ
		สิ่งก่อสร้าง	ครุภัณฑ์	สิ่งก่อสร้าง	ครุภัณฑ์	
		ร้อยละ 70	ร้อยละ 30	ร้อยละ 70	ร้อยละ 30	
อุดรธานี	254,036,000	142,260,000	60,969,000	35,565,000	15,242,000	
สกลนคร	138,043,000	77,305,000	33,130,000	19,326,000	8,282,000	
นครพนม	147,253,000	82,462,000	35,341,000	20,615,000	8,835,000	
เลย	132,828,000	74,384,000	31,879,000	18,596,000	7,969,000	
หนองคาย	96,470,000	54,023,000	23,153,000	13,506,000	5,788,000	
หนองบัวลำภู	49,595,000	27,771,000	11,902,000	6,944,000	2,978,000	
บึงกาฬ	81,775,000	45,795,000	19,626,000	11,448,000	4,906,000	
กั้นระดับเขต 10%	100,000,000					คก.บริหารเขตพิจารณา
เขตสุขภาพที่ 8	1,000,000,000	504,000,000	216,000,000	126,000,000	54,000,000	

***สูตรการจัดสรรวงเงินรวมจังหวัด 40 : 30 : 30 (หน่วยบริการบริหาร : อำเภอ : ประชากร)

***ที่มาประชากรจาก สำนักทะเบียนราษฎร กระทรวงมหาดไทย (HDC กระทรวงสาธารณสุข)

***ตัด รพ.สต.ถ่ายโอน ออกจากเป้าหมาย (อุดรธานี 4 แห่ง, สกลนคร 144 แห่ง, นครพนม 15 แห่ง, เลย 31 แห่ง, หนองบัวลำภู 83 แห่ง)



Regional Health 8

Thank you

19

Chief Information Officer : CIO

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ