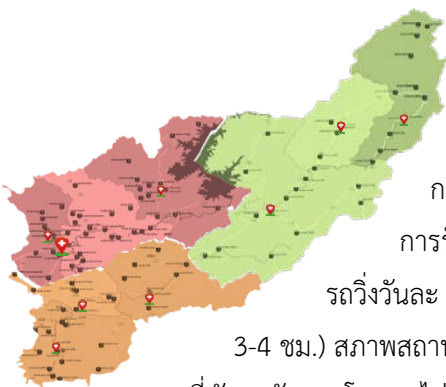


3. การบริหารจัดการงบลงทุน

1. สถานการณ์

ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลด้านที่ดิน สิ่งก่อสร้าง และด้านครุภัณฑ์ ของแต่ละพื้นที่ รวมถึงความต้องการด้านสุขภาพที่แตกต่างกัน มีผลต่อการตัดสินใจของผู้บริหาร ในการใช้บริหารจัดการด้านการลงทุน ยิ่งในบางพื้นที่ที่ไม่มีความพร้อมด้านกรรมสิทธิ์ที่ดิน จำเป็นต้องแก้ไขเรื่องที่ดินก่อน จึงสามารถจัดลำดับความช่วยเหลือด้านครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างตามความต้องการด้านสุขภาพได้ ขั้นตอนการเตรียมข้อมูล เพื่อนำเสนอผู้บริหาร มีความจำเป็นอย่างยิ่ง เพราะเป็นการช่วยสนับสนุนในการพิจารณาและของบประมาณ หรือเรียงลำดับความสำคัญในการขอสนับสนุน และความจำเป็นเร่งด่วนของหน่วยบริการในจังหวัด อาจไม่ใช่ประเด็นในการเรียงลำดับความสำคัญ การมองในภาพรวมทั้งจังหวัดแก้ไขส่วนที่ขาดที่สามารถดำเนินการได้ทันที จำเป็นต้องทำก่อน ควบคู่กับการพัฒนาต่อยอดส่วนที่ต้องการยกระดับบริการให้ดียิ่งขึ้นด้วย ทั้งนี้นโยบายของผู้บริหารระดับกระทรวงก็เป็นหนึ่งในตัวแปรสำคัญในการพิจารณาจัดเรียงลำดับความสำคัญ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้ใช้แนวทางดังกล่าวข้างต้นในการดำเนินการขอสนับสนุนงบลงทุนทุกปี ในปี 2565 จังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับงบประมาณ งบลงทุนค่าครุภัณฑ์น้อย มูลค่าค่อนข้างต่ำ ทำให้สามารถเร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายได้ค่อนข้างเร็ว แต่เนื่องจากจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้การดำเนินงานในส่วนของงบลงทุน ในส่วนของรายการส่งก่อสร้าง(ผูกพันเดิม) ดำเนินการได้ล่าช้า ส่งผลให้มีบางรายการที่เบิกจ่ายล่าช้าตามไปด้วย

ปี 2567 จังหวัดอุดรดิตถ์ ยังใช้การออกแบบการให้บริการ (Service Design) และ ความต้องการด้านสุขภาพ (Health Need) ในจังหวัดอุดรดิตถ์ เหมือนเช่นปี 2566 คือ แบ่งเป็น 3 โซน คือ



โซนเหนือ 3 รพ. ได้แก่ รพ.ปากท่า รพ.บ้านโคก และ มี รพ.น้ำปาด เป็นศูนย์กลาง

เป็นพื้นที่ห่างไกลติดชายแดน มีประชากรน้อย และเบาบาง การให้บริการนอกสถานที่ค่อนข้างลำบากเนื่องจากพื้นที่เป็นภูเขา การรับ/ส่งต่อ ระหว่าง รพ.สต.และรพช.ต้องจ้างเหมา ไม่มีรถประจำทาง หรือมีรถวิ่งวันละ 1 ครั้ง ระยะทางจากรพ.บ้านโคก รพช.อุดรดิตถ์ 180 กม. (ใช้เวลาเดินทาง 3-4 ชม.) สภากาชาดโรงพยาบาลทรูทโรม ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

และที่พักอาศัยทรูทโรม ไม่เพียงพอ เนื่องจากประชากรน้อยงบประมาณในการดูแลรักษาซ่อมแซมจึงน้อยตามไปด้วย การลงทุน เช่นสิ่งก่อสร้างขนาดใหญ่ทำได้ยาก และขณะเดียวกันยังเป็นทางผ่านไปยังพื้นที่เศรษฐกิจชายแดน (ด่านภูตุ) ที่ต้องรอการพัฒนา ทั้งระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ระบบส่งต่อ รวมถึงการดูแลขณะส่งต่อเชื่อมโยงแม่ข่ายกับโรงพยาบาลจังหวัด

โรงพยาบาลน้ำปาด เป็นศูนย์กลางการโซนเหนือ ในการดูแลผู้ป่วยNCD / การดูแลแบบประคับประคอง ฯลฯโรงพยาบาลปากท่า มีประชากรน้อย อยู่ระหว่างน้ำปาดและบ้านโคก สามารถเป็นศูนย์กลางการพัฒนางานIC ให้กับโรงพยาบาลบ้านโคก ซึ่งมีประชากรน้อยและเบาบาง แต่มีด่านชายแดนและช่องทางธรรมชาติ ซึ่งติดกับประเทศสาธารณรัฐประชาชนลาว เป็นพื้นที่เศรษฐกิจชายแดน มีชาวลาวเดินทางข้ามแดนมารับบริการด้วย แต่เนื่องจากมีระยะทางห่างไกล จำเป็นต้องพัฒนาด้านการส่งต่อ และการดูแลขณะส่งต่อ

โซนกลาง 3 รพ. ได้แก่ รพ.ท่าปลา รพ.ลับแล และมี รพ.ศ.อุดรดิตถ์ เป็นศูนย์กลาง

โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เป็นศูนย์กลางการบริการทางการแพทย์ทั้งจังหวัด เป็นโรงเรียนแพทย์ และสถานที่ร่วมผลิตแพทย์ด้วย สามารถรองรับการส่งต่อ จากโรงพยาบาลในจังหวัด และต่างจังหวัด เช่น จ.แพร่ จ.สุโขทัยได้ แม้มีสถานที่คับแคบ แต่มีรพ.ลับแล ที่สามารถรองรับการขยายบริการได้ (การผ่าตัด/โรคไต/ ฯลฯ) ในปี 2564 มีการดำเนินการหาพื้นที่ 4 มุมเมือง เพื่อขยายบริการเป็น PCC 4 มุมเมือง หรือโรงพยาบาลอำเภอเมืองเพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาลศูนย์ รวมถึงกระจายการให้บริการผู้ป่วยที่อาการไม่รุนแรง หรือไม่ซับซ้อนจากโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ กลับโรงพยาบาลชุมชน เพื่อเน้นให้โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ให้บริการโรคที่รุนแรง หรือเฉพาะของโรค ที่ต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์เฉพาะทาง

โรงพยาบาลท่าปลา และโรงพยาบาลลับแล เป็น 2 โรงพยาบาลที่จะรองรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ได้ โดยโรงพยาบาลท่าปลา มีพื้นที่กว้างขวาง มีความพร้อม และสามารถวางอาคารบริการได้อีกทั้งสามารถสนับสนุนหน่วยบริการในเส้นทางท่องเที่ยวได้ด้วย ส่วนโรงพยาบาลลับแล อยู่ใกล้โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ นอกจากเป็นศูนย์ฟอกไต และการบริการนวดแผนไทยแล้ว สามารถใช้รองรับการผ่าตัดแบบไม่นอนโรงพยาบาลได้ (One Day Surgery) ของโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ได้ แต่เนื่องด้วยพื้นที่คับแคบจำเป็นต้องวางแผนขยายพื้นที่ก่อน จึงจะสามารถขยายอาคารบริการต่างๆได้

โซนใต้ 3 รพ. ได้แก่ รพ.ทองแสนขัน รพ.ตรอน และมี รพ.พิชัย เป็นศูนย์กลาง

พื้นที่ส่วนใหญ่ของโซนใต้ติดกับถนนสายหลัก เกิดอุบัติเหตุทางถนนรุนแรงบ่อย มีโรงพยาบาลพิชัยเป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง เป็นแหล่งผลิตสมุนไพร มีศูนย์ผลิตยาสมุนไพรและได้รับการสนับสนุนในการพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทยครบวงจร (ปลูก/ผลิต/จ่าย/ขาย) ด้วย

การยกระดับโซนใต้ จึงจำเป็นต้องเริ่มที่โรงพยาบาลพิชัยก่อน นอกจากเป็นศูนย์ผลิตยาสมุนไพรครบวงจรแล้วยังเป็นศูนย์กลางในการดูแลแบบประคับประคอง มีการขอสนับสนุนอาคารบริการเพื่อขยายพื้นที่ให้บริการ ส่วนโรงพยาบาลตรอน จะเน้นการเป็นศูนย์กลางระบบการแพทย์ฉุกเฉิน/อุบัติเหตุทางถนน เนื่องจากบริบทของพื้นที่ที่อยู่ระหว่างทั้ง 2 โรงพยาบาลและที่ตั้งโรงพยาบาลไม่ห่างจากถนนสายหลัก โรงพยาบาลทองแสนขัน เป็นพื้นที่พบโรคหินปูนสูง 1 ใน 2 แห่งของจังหวัด จึงเน้นเป็นศูนย์กลางการดูแลผู้ป่วยโรคทางเดินหายใจ (ปอด)

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน**2.1 การดำเนินการตามกลยุทธ์/แผนงาน/กิจกรรมที่ดำเนินงาน ในปีงบประมาณ 2567**

- ชี้แจงและการเตรียมความพร้อม ในการพิจารณารายการงบประมาณ รวมถึงการจัดทำโครงการพร้อมรายละเอียดแนบประกอบคำขอตามระยะเวลาที่กำหนด

เนื่องจากกระบวนการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 ของสภาผู้แทนราษฎร เริ่มพิจารณาวันที่ 1 ขึ้นรับหลักการ เมื่อวันที่ 3-5 มกราคม 2567 ซึ่งดำเนินการล่าช้ากว่าปกติ ส่งผลให้การพิจารณาในวาระที่ 2 ขึ้นการพิจารณาโดยคณะกรรมการ และวาระที่ 3 ขึ้นลงมติเห็นชอบหรือไม่เห็นชอบ ต้องขยายกำหนดการออกไปเป็นวันที่ 3-4 เมษายน 2567 ก่อนที่สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีจะนำร่างกฎหมายขึ้นทูลเกล้าทูลกระหม่อมถวายเพื่อประกาศบังคับใช้เป็นกฎหมายในวันที่ 17 เมษายน 2567 ตามปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์จึงดำเนินการได้เพียงการชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ดำเนินการเตรียมความพร้อมล่วงหน้ารายการงบประมาณ ตามร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ

รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และเร่งรัดดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง การก่อสร้าง และการเบิกจ่ายในรายการงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ยังไม่แล้วเสร็จ

การเตรียมความพร้อมการจัดทำคำขอของงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ได้ทำหนังสือชี้แจงแนวทางการจัดทำค่าแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment) และการเตรียมความพร้อมการส่งรายการงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ให้หน่วยงานในระดับอำเภอทราบและดำเนินการจัดเรียงลำดับความสำคัญในระดับอำเภอ โดยแยกส่วนโรงพยาบาล และส่วนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต. จากนั้นสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์โดยผู้บริหารและตัวแทนจากโรงพยาบาลชุมชนและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอร่วมกันพิจารณาเรียงลำดับ เป็นการเรียงลำดับระดับจังหวัด ซึ่งจะนำลำดับที่ได้พร้อมกับรายการของโรงพยาบาลจังหวัดเข้าพิจารณาการเรียงลำดับในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ต่อไป

การเตรียมความพร้อมในการจัดทำโครงการและรายละเอียดแนบประกอบนั้น ได้แจ้งหน่วยงานระดับอำเภอจัดทำโครงการรอไว้ก่อนได้ และเตรียมรายละเอียดให้พร้อม เช่น เอกสารสิทธิ ผลทดสอบดิน ฯลฯ และทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะสนับสนุนรายละเอียดประกอบคำขอ ในรายการที่อยู่ในลำดับของจังหวัด เช่น แบบแปลนตัวอย่าง ในเสนอราคา ฯลฯ ที่สามารถใช้ร่วมกันได้ไว้ให้ ซึ่งหากมีการแจ้งให้ส่งโครงการพร้อมเอกสารแนบประกอบจะสามารถส่งได้ทันเวลา

2.2 การดำเนินการตามแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณงบลงทุน และกำกับติดตามผล

- รายงานความคืบหน้ารายการคำขอ ผลการพิจารณาและความก้าวหน้าในการจัดจ้าง/ก่อสร้าง

การรายงานความก้าวหน้า รายงานในระบบหนังสือราชการและทางกลุ่มไลน์ควบคู่กันทั้ง 2 ทาง เพื่อเร่งรัดกำกับ กำกับ ติดตาม การดำเนินการอย่างใกล้ชิด เพื่อให้ทันการเบิกจ่ายที่ทางส่วนกลางกำหนด มีการแบ่งหน้าที่ในการกำกับติดตาม ระหว่างกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข และ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ดังนี้

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กำกับ ติดตาม การรายงานความคืบหน้า คำขอของงบประมาณฯ ขึ้น รวมถึงการเตรียมความพร้อม การจัดทำคำขอ การเตรียมเอกสารรายการประกอบคำขอ การบันทึกรายการคำขอในโปรแกรมบริหารงบลงทุน (ออนไลน์) การแจ้งโอนเงินงบประมาณ และการจัดสรรงบประมาณงบลงทุน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป กำกับ ติดตาม การรายงานความคืบหน้า คำขอของงบประมาณฯ ลง คือ หลังจากการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงานแล้ว กลุ่มงานบริหารทั่วไป จะเป็นผู้กำกับ และเร่งรัดการดำเนินการให้ทันตามห้วงเวลาที่กำหนด กระบวนการต่าง ๆ ในการจัดซื้อจัดจ้าง/จัดหา/สรรหา รวมถึงกำกับ การตรวจสอบบรรจุรับ และหากมีงบประมาณเหลือจ่าย จะต้องทำคำขอคืนงบประมาณด้วย

- การเร่งรัดคืนเงินเหลือจ่าย และการขอใช้เงินเหลือจ่าย งบลงทุนฯ ปีงบประมาณ 2566-2567

การเร่งรัดการคืนเงินเหลือจ่าย และการขอใช้เงินเหลือจ่าย เป็นการประสานงานระหว่างกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์และกลุ่มงานบริหารทั่วไป โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อคืนงบประมาณให้ทันตามส่วนกลางกำหนด และขอสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่ายของจังหวัดให้ได้มากที่สุด โดยต้องพิจารณารายการที่จะขอใช้นั้นสามารถดำเนินการเสร็จสิ้นก่อนสิ้นปีงบประมาณ ทั้งนี้รวมการขอสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่ายระดับประเทศ ซึ่งจะแจ้งในช่วงปลายปีงบประมาณ และมีเวลาให้ดำเนินการน้อย จำเป็นต้องมีการเตรียมรายการที่สามารถเบิกจ่ายได้ในเวลาที่กำหนด เช่น รายการค่าสาธารณูปโภค ของหน่วยงานในสังกัด

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานรายการงบลงทุน ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ครุภัณฑ์ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567

2.1.1 รายการงบลงทุน ประเภทครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2567 ใช้แบบแปลนดินแดนดินไหว ทุกรายการ

ที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคาต่อหน่วย	วงเงินปีงบ 67	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน
1	อาคารระบบบำบัดน้ำเสีย อาคาร คสล. 5 ชั้น (งบผูกพันใหม่ ปีงบ67-68)	89,000,000	13,350,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	อยู่ระหว่างสำนักงบประมาณเห็นชอบ
2	อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น (งบผูกพันใหม่ ปีงบ67-68)	71,085,400	10,662,900	โรงพยาบาลน้ำปาด	อยู่ระหว่างเสนอพิจารณา เปลี่ยนวิธีจัดหาใหม่
3	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.เด่นเหล็ก (อ.น้ำปาด)	เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
4	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.น้ำไคร้ (อ.น้ำปาด)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
5	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.ห้วยผึ้ง (อ.น้ำปาด)	ขอคืน งบม. เนื่องจากถ่ายโอนฯ
6	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.บ้านผาย (อ.น้ำปาด)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
7	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.นายาง (อ.พิชัย)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
8	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.บ้านดารา (อ.พิชัย)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
9	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.ไร่อ้อย (อ.พิชัย)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
10	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.บ้านพระผาง (อ.เมือง)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
11	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,901,800	1,901,800	รพ.สต.ป่าเช่า (อ.เมือง)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
12	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,901,800	1,901,800	รพ.สต.น้ำริด (อ.เมือง)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
13	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,901,800	1,901,800	รพ.สต.ม่อนดินแดง (อ.เมือง)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
14	บ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,901,800	1,901,800	รพ.สต.วังกะพี้ (อ.เมือง)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
15	บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น	1,234,400	1,234,400	รพ.สต.น่านกกก (อ.ลับแล)	ยังไม่เบิกจ่ายงวดที่ 1/5
16	อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น (งบผูกพันเดิม ปีงบ66-68)	68,500,000	15,593,400	โรงพยาบาลลับแล	เบิกจ่ายงวดที่ 6/10
	รวมทั้งสิ้น	247,302,200	58,323,100	ข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567	

ผลการดำเนินงาน :

- อาคารผู้ป่วยพิเศษ 12 เตียง อาคาร คสล. 1 ชั้น รพ.พิชัย พบปัญหาผู้รับเหมาดำเนินการล่าช้า ส่งผลให้การเบิกจ่ายล่าช้า จนถูกพักงบในที่สุดเป็นวงเงินทั้งสิ้น 9,277,394.80 บาท

- อาคารระบบบำบัดน้ำเสีย อาคาร คสล. 5 ชั้น (งบผูกพันใหม่ ปีงบ67-68) รพ.อุดรดิตถ์ ดำเนินการกันเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี 2568 แล้ว
- อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น (งบผูกพันใหม่ ปีงบ67-68) รพ.น้ำปาด ผลการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนการดำเนินงาน พบปัญหาที่ขั้นตอนผู้เสนอราคาเข้าเสนอราคาผ่านระบบ e-GP เนื่องจากไม่มีผู้ยื่นเสนอราคา จึงต้องดำเนินการเปลี่ยนวิธีจัดหาใหม่ โดยดำเนินการกันเงินเหลือมปีไว้ใช้จ่ายในปี 2568 แล้ว
- อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น (งบผูกพันเดิม ปีงบ66-68) รพ.ลับแล อยู่ระหว่างก่อสร้าง โดยเบิกจ่ายงวดที่ 6/10 งวด ซึ่งเป็นการเบิกจ่ายล่าช้า 3 งวด แต่ยังสามารถบริหารสัญญาได้
- บ้านพักข้าราชการระดับชำนาญงาน อาคาร คสล. 2 ชั้น จำนวน 8 แห่ง และบ้านพักข้าราชการระดับปฏิบัติงาน (บ้านแฝด) อาคาร คสล. 2 ชั้น จำนวน 4 แห่ง มีการเบิกจ่ายล่าช้าทุกรายการ เนื่องจากรายการงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 เริ่มดำเนินการจัดสรรงบประมาณล่าช้ากว่าปกติ 6 เดือน ส่งผลกระทบต่อขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้าตามไปด้วย และระยะเวลาไม่เพียงพอต่อการก่อสร้างบ้านพักข้าราชการ ทั้งนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไปได้เร่งรัดการดำเนินการลงนามสัญญาจัดซื้อจัดจ้างและกันเงิน PO ครบทุกรายการแล้ว เพื่อเป็นการกันเงินไว้เบิกเหลือมปีในปีงบประมาณ 2568 ต่อไป

2.1.1 รายการงบประมาณ ประเภทครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2567

ที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	วงเงินปีงบ 67	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน
1	เครื่องอบฆ่าเชื้ออัตโนมัติด้วยแก๊สเอทิลีนออกไซด์ 100 % แบบเจาะแก๊สอัตโนมัติ ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 450 ลิตร	1	3,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
2	เครื่องวัดอัตราการไหลและความเร็วของเลือดในเส้นเลือด	1	4,200,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
3	เครื่องศูนย์กลางการรักษาทางไกลและเครื่องติดตามสัญญาณชีพ พร้อมเครื่องกระตุ้นหัวใจ ในรพพยาบาล เพื่อรองรับการเชื่อมต่อระบบศูนย์กลางการรักษาทางไกล	2	2,400,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
4	กล้องถ่ายภาพจอประสาทตาดิจิตอล	1	1,200,000	โรงพยาบาลฟากท่า	เบิกจ่ายแล้ว
5	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 4 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ ไม่น้อยกว่า 4 เตียง	1	1,000,000	โรงพยาบาลบ้านโคก	เบิกจ่ายแล้ว
6	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 4 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ ไม่น้อยกว่า 8 เตียง	1	1,600,000	โรงพยาบาลฟากท่า	เบิกจ่ายแล้ว
7	เครื่องจีและตัดเนื้อเยื่อด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง พร้อมเครื่องดูดควัน	1	1,650,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
8	เครื่องตัดชิ้นเนื้อในงานพยาธิวิทยา	1	1,500,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
9	เครื่องเอกซเรย์ฟลูโอโรสโคปเคลื่อนที่แบบซีอาร์เอ็มกำลังไม่น้อยกว่า 15 kW	1	5,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
10	กล้องจุลทรรศน์สำหรับผ่าตัดจอประสาทตา พร้อมชุดกลับภาพระบบไฟฟ้า	1	5,800,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
11	เครื่องดมยาสลบชนิดซับซ้อน	3	6,600,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว

ที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	วงเงินปีงบ 67	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน
12	เครื่องรับสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิทัลชนิดชุดรับภาพแฟลตพาแนลไร้สาย	1	2,500,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
13	ชุดเครื่องมือผ่าตัดกระดูกพื้นฐาน	1	1,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
14	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดัน ขนาดใหญ่	16	19,200,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
15	กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวิดีโอทัศนแบบคมชัดสูง	1	1,400,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
16	กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นชนิดวิดีโอทัศนแบบคมชัดสูง	1	1,500,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
17	เครื่องช่วยนวดหัวใจและฟื้นคืนชีพผู้ป่วยอัตโนมัติ	2	2,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
18	เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 6 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 8 เตียง	1	3,600,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
19	เครื่องสแกนในช่องปาก 3 มิติ	1	1,600,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
20	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ระดับความคมชัดสูง 3 หัวตรวจ	2	5,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
21	เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตาและแยกชิ้นส่วนหลัง พร้อมวัดเลนส์แก้วตาเทียม	1	5,500,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
22	เครื่องห้ามเลือด เลาะเนื้อเยื่อ และเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยระบบไฟฟ้า	1	1,600,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
23	กล้องส่องตรวจและผ่าตัดภายในช่องท้องและลำไส้ใหญ่ พร้อมระบบวิดีโอทัศนชนิดภาพ 3 มิติ	1	5,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
24	เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดตั้งโต๊ะ/ตั้งพื้น	1	65,000	ศูนย์แพทยศาสตร ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
25	เครื่องส่องตรวจทางเดินหายใจระบบวิดีโอทัศน ขนาดกลาง (Videolaryngoscope Standard)	1	420,000	ศูนย์แพทยศาสตร ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
26	เครื่องตรวจวัดปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก	1	70,000	ศูนย์แพทยศาสตร ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
รวมทั้งสิ้น		46	84,405,000	ข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567	

ผลการดำเนินงาน :**แนวทางการจัดซื้อจัดจ้าง :**

- โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเองทุกรายการ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรายการที่เกินอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ในรายการที่ซ้ำกันมากกว่า 1 รายการ
- โรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรายการ ของหน่วยงานตนเอง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างในรายการ ของหน่วยงานตนเองและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- แจกหน่วยงานเตรียมพร้อม และร่าง TOR และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง จนถึงขั้นตอนลงนามในสัญญา หลังจากได้รับแจ้งจัดสรรรายการประจำปีครั้งแรก
- เน้นย้ำการกำหนด TOR ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ด้วยความรอบคอบ ครบถ้วน ถูกต้อง ไม่มีจุดผิดพลาดที่สามารถทำให้ผู้เสนอร้องเรียนได้
- ประสาน กลุ่มงานบริหารทั่วไป สสจ.อุดรดิตถ์ รายงานผลการเบิกจ่ายในที่ประชุม กวป.ทุกเดือน เพื่อกระตุ้น และเร่งรัดดำเนินการเบิกจ่ายของหน่วยงาน
- แจกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง/ผู้ที่เกี่ยวข้องในการบริหารสัญญาตามแนวทางที่ส่วนกลางกำหนดอย่างเข้มงวด

ผลการเบิกจ่าย :

- รายการครุภัณฑ์ ของ รพ.อุดรดิตถ์ เบิกจ่ายครบแล้วทุกรายการ รวมถึงรายการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.อุดรดิตถ์
- รายการครุภัณฑ์ ของ โรงพยาบาลชุมชน เบิกจ่ายครบแล้วทุกรายการ

2.2 การขอสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่าย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ขอสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่าย งบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ทุกปี โดยพิจารณาจากรายการที่มีความจำเป็นเร่งด่วน ทั้งในด้านการช่วยเหลือ ความพร้อมของหน่วยบริการในด้านการเร่งรัดดำเนินการ และบริหารจัดการหลังได้รับงบประมาณ ให้เบิกจ่ายงบประมาณได้ทันในระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งในปีงบประมาณ 2567 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่ายงบลงทุนฯ ค่าครุภัณฑ์ จำนวน 11 รายการ วงเงินทั้งสิ้น 9,050,000 บาท ดังนี้

ที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	จำนวน	วงเงิน	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน
1	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	3	1,050,000	โรงพยาบาลน้ำปาด	เบิกจ่ายแล้ว
2	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	3	1,050,000	โรงพยาบาลพิชัย	เบิกจ่ายแล้ว
3	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	3	1,050,000	โรงพยาบาลลับแล	เบิกจ่ายแล้ว
4	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	2	700,000	โรงพยาบาลตรอน	เบิกจ่ายแล้ว

ที่	รายการสิ่งก่อสร้าง	จำนวน	วงเงิน	หน่วยงาน	ผลการดำเนินงาน
5	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	2	700,000	โรงพยาบาลทองแสนขัน	เบิกจ่ายแล้ว
6	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	2	700,000	โรงพยาบาลท่าปลา	เบิกจ่ายแล้ว
7	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	2	700,000	โรงพยาบาลบ้านโคก	เบิกจ่ายแล้ว
8	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงแบบพกพาไม่ต้องชาร์จไฟฟ้า พร้อมระบบแพทย์ทางไกล	2	700,000	โรงพยาบาลฟากท่า	เบิกจ่ายแล้ว
9	เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและความดันเคลื่อนย้ายได้	1	450,000	โรงพยาบาลทองแสนขัน	เบิกจ่ายแล้ว
10	ชุดเครื่องมือผ่าตัดใหญ่	1	500,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	เบิกจ่ายแล้ว
11	คอมไฟผ่าตัดใหญ่ คอมพิวเตอร์ไม่น้อยกว่า 130,000 ลักซ์ หลอดแอลอีดี	1	1,450,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	กั้นเงินเหลือในปี
รวมทั้งสิ้น		22	9,050,000	ข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567	

ผลการดำเนินงาน :

การขอสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่ายงบลงทุนฯ จำนวน 98 รายการ วงเงินทั้งสิ้น 14,742,506 บาท และได้รับแจ้งสนับสนุน 11 รายการ ในช่วงเดือนเดือนกันยายน 2567 ซึ่งมีระยะเวลาดำเนินการค่อนข้างน้อย แต่ได้ประสานงานกับหน่วยงานที่ได้รับงบสนับสนุน ให้เร่งรัดการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง กั้นเงิน PO เบิกจ่ายทุกรายการ วงเงินได้รับสนับสนุนทั้งสิ้น 9,050,000 บาท

ซึ่งการขอสนับสนุนงบลงทุนเหลือจ่าย ไม่สามารถคาดการณ์ได้ว่าในแต่ละปี ส่วนกลางจะพิจารณาสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่ายงบลงทุนฯหรือไม่ หรือส่วนกลางจะพิจารณาสนับสนุนในด้านใดบ้าง ดังนั้นในการขอสนับสนุนงบประมาณเหลือจ่ายดังกล่าว ควรมีความหลากหลาย ทั้งในด้านรายการที่ขอ และหน่วยงานที่ขอ ซึ่งมักจะได้รับแจ้งสนับสนุนในช่วงไตรมาสสุดท้าย หรือเดือนสุดท้ายของปีงบประมาณ หน่วยงานที่ขอสนับสนุนจะต้องมีความพร้อมในการดำเนินการในเสร็จสิ้นภายในปีงบประมาณ

2.4 รายการงบลงทุน ครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2568

แนวทางในการจัดทำคำขอของงบลงทุน ในแต่ละปี จะดำเนินการในช่วงก่อนสิ้นปีงบประมาณ หลังจากได้รับแจ้งรายการที่ได้รับสนับสนุนของปีงบประมาณใหม่แล้ว ซึ่งรายการที่ไม่ได้รับการจัดสรรสามารถนำเข้ารายการคำขอของปีงบประมาณถัดไป หรือจะเลือกรายการอื่นที่มีความพร้อม หรือสำคัญกว่ามาทดแทนได้ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การจัดตั้งรัฐบาลใหม่เมื่อเดือนสิงหาคม 2566 ที่ผ่านมา ส่งผลให้การพิจารณางบประมาณรายจ่ายประจำปี 2567 เกิดความล่าช้า ดังนั้นการจัดทำคำขอของงบลงทุนฯ ปีงบประมาณ 2568 จึงมีความจำเป็นต้องพิจารณารายการคำขอของงบลงทุนฯ ของปีงบประมาณ 2567 ร่วมด้วย

ทั้งนี้ การจัดทำคำขอของบลงทุนฯ ปีงบประมาณ 2568 มีการเปลี่ยนแปลงแนวทางการจัดทำคำขอ โดยในรายการสิ่งก่อสร้างอาคารบริการ อาคารสนับสนุนและอาคารที่พักอาศัย รวมถึงครุภัณฑ์ในอาคารที่ขอสนับสนุนข้างต้น ต้องพิจารณารายละเอียดอื่นประกอบด้วย เช่น กลุ่มบุคลากรเฉพาะ เช่น แพทย์/พยาบาล คาดการณ์อัตรากำลัง 5 ปี จำนวนผู้มารับบริการ ความพร้อมในการเปิดบริการ ฯลฯ ซึ่งเป็นการเขียนโครงการแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Project Investment)

5. การจัดการบริการ

- เชื่อมโยงและสมดุลบริการและการส่งต่อ ปรับโฉม รพ. ให้เป็น รพ.ของประชาชน เพิ่มขีดความสามารถการบริการโดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- Service Plan and Service Facility
- ทบทวนแผนการจัดการบริการก่อนการก่อสร้างแล้วเสร็จ 1 ปี พร้อมเปิดให้บริการประชาชน

4. อัตราค่าจ้าง

- วางแผนบริหารอัตราค่าจ้างสอดคล้องและเพียงพอกับแผนการบริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ควรเริ่มดำเนินการตั้งแต่ช่วงที่ได้รับจัดสรรงบก่อสร้าง และทบทวนแผนก่อนเปิดบริการ



1. Gap & Requirement

- ทบทวน วิเคราะห์ GAP ความต้องการและศักยภาพการให้บริการ สภาพปัญหา ภาระโรค ภัยสุขภาพ
- แผนการพัฒนาภาพรวมของเขตสุขภาพ
- ครอบคลุมแผนการลงทุน แผนการจัดการบริการ และแผนอัตราค่าจ้าง แผนบริหารความเสี่ยง และแผนกำกับติดตาม

2. Master Plan & ก่อสร้าง

- ทบทวน Master Plan เตรียมพื้นที่ให้พร้อม
- ออกแบบให้ตรงความต้องการของพื้นที่ และแล้วเสร็จทันระยะเวลาเสนอค่าของบลงทุน
- ประโยชน์ใช้สอยสอดคล้องการให้บริการ

3. ครุภัณฑ์

- ทบทวนความต้องการ spec และคำขอครุภัณฑ์ ก่อนอาคารแล้วเสร็จ 1 ปี
- ประเมินความคุ้มค่า โดยเฉพาะครุภัณฑ์ที่มีมูลค่าและค่าบำรุงรักษาสูง
- วิเคราะห์ความคุ้มค่า คัดเลือก คักยภาพ และแผนการจัดการครุภัณฑ์

การจัดทำคำขอของบลงทุนฯ ปีงบประมาณ 2568 เป็นการรวบรวมรายการจาก 4 ประเภทหน่วยงาน ได้แก่ 1)สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ 2)โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ 3)โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และ4)สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ซึ่งหน่วยงานจะสำรวจความจำเป็นและความต้องการ จากกลุ่มงานในหน่วยงาน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ/สถานบริการสาธารณสุขชุมชน ภายใต้การกำกับดูแล พร้อมเรียงลำดับความสำคัญ หลังจากนั้นจะนำรายการจาก 4 ประเภทหน่วยงาน มาเรียงลำดับความสำคัญอีกครั้งในระดับจังหวัด โดยมีการกำหนดกรอบวงเงินคำขอให้กับโรงพยาบาลอุดรดิตถ์ 100 ล้านบาท และอีก 100 ล้านบาทสำหรับหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง รวมเป็นวงเงินทั้งสิ้น 200 ล้านบาท

ในปีประมาณ พ.ศ. 2568 จังหวัดอุดรดิตถ์ ได้รับรายการงบลงทุนฯ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี 2568 วงเงินทั้งสิ้น 135,873,000 บาท โดยแยกเป็นรายการที่ดินและสิ่งก่อสร้าง และรายการครุภัณฑ์ ดังนี้

2.4.1 รายการงบลงทุน ประเภทที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ 2568 ใช้แบบแปลนต้านแผ่นดินไหว ทุกรายการ

ร/ก	รายการสิ่งก่อสร้าง	ราคาต่อหน่วย	วงเงินปีงบ 68	หน่วยงาน	หมายเหตุ
1	ปรับปรุงซ่อมแซมบ้านพักข้าราชการ หลังที่ 1	100,000	100,000	สสอ.บ้านโคก	
2	ปรับปรุงซ่อมแซมบ้านพักข้าราชการ หลังที่ 2	100,000	100,000	สสอ.บ้านโคก	
3	อาคารห้องชุดครอบครัว 12 ยูนิต (24 ห้อง) เป็นอาคาร คสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 819 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	15,425,800	3,085,200	โรงพยาบาลพิชัย	ปี 2568 ตั้งงบประมาณ 3,085,200 บาท ปี 2569 ผูกพันงบประมาณ 12,340,600 บาท
4	อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น เป็นอาคาร คสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,919 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	68,500,000	39,182,000	โรงพยาบาลลับแล	ปี 2566 ตั้งงบประมาณ 13,724,600 บาท ปี 2567 ตั้งงบประมาณ 15,593,400 บาท ปี 2568 ตั้งงบประมาณ 39,182,000 บาท
5	อาคารผู้ป่วยนอก 3 ชั้น เป็นอาคาร คสล. 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,919 ตารางเมตร (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	71,085,400	22,510,800	โรงพยาบาลน้ำปาด	ปี 2567 ตั้งงบประมาณ 10,662,900 บาท ปี 2568 ตั้งงบประมาณ 22,510,800 บาท ปี 2569 ผูกพันงบประมาณ 37,911,700 บาท
6	อาคารระบบบำบัดน้ำเสีย ขนาด 1,000 ลูกบาศก์เมตร/วัน เป็นอาคาร คสล. 5 ชั้น (โครงสร้างต้านแผ่นดินไหว)	89,000,000	17,800,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	ปี 2567 ตั้งงบประมาณ 13,350,000 บาท ปี 2568 ตั้งงบประมาณ 17,800,000 บาท ปี 2569 ผูกพันงบประมาณ 53,400,000 บาท ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ 4,450,000 บาท
	รวมทั้งสิ้น	244,211,200	82,778,000		ข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567

2.4.2 รายการงบประมาณ ประเภทครุภัณฑ์ ปีงบประมาณ 2568

ที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	วงเงินปีงบ 68	หน่วยงาน	หมายเหตุ
1	รถพยาบาล (รถตู้) ปริมาตรกระบะบอกลูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือ กำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 90 กิโลวัตต์	1	2,500,000	โรงพยาบาลตรอน	
2	เครื่องอบผ้า ขนาด 120 ปอนด์	1	325,000	โรงพยาบาลตรอน	
3	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดสี 2 หัวตรวจ	1	930,000	โรงพยาบาลตรอน	
4	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ	1	450,000	โรงพยาบาลทองแสนขัน	
5	เครื่องอบผ้า ขนาด 200 ปอนด์	1	430,000	โรงพยาบาลทองแสนขัน	
6	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดสี 2 หัวตรวจ	1	930,000	โรงพยาบาลท่าปลา	
7	ยูนิตทำฟัน	1	460,000	โรงพยาบาลท่าปลา	
8	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ชนิดหัวถือ 2 หัวตรวจ	1	450,000	โรงพยาบาลน้ำปาด	
9	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พร้อมระบบวิเคราะห์ผลและจัดเก็บภาพในระบบเครือข่าย	1	150,000	โรงพยาบาลน้ำปาด	
10	ยูนิตทำฟัน	1	460,000	โรงพยาบาลน้ำปาด	
11	ยูนิตทำฟัน	1	460,000	โรงพยาบาลบ้านโคก	
12	เครื่องนึ่งฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ด้วยไอน้ำระบบอัตโนมัติ ขนาดไม่น้อยกว่า 560 ลิตร ห้องนึ่งทรงสี่เหลี่ยมชนิด 1 ประตู	1	1,900,000	โรงพยาบาลฟากท่า	
13	ยูนิตทำฟัน	1	460,000	โรงพยาบาลฟากท่า	
14	กล้องถ่ายภาพจอประสาทตาดีจิตอล	1	1,200,000	โรงพยาบาลฟากท่า	
15	เครื่องเอกซเรย์ดีจิตอลฟลูออโรสโคป	1	7,000,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	
16	กล้องส่องตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นชนิดวีดีทัศน์ แบบคมชัดสูง พร้อมชุดควบคุมสัญญาณภาพ	1	3,700,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	
17	กล้องส่องตรวจลำไส้ใหญ่ชนิดวีดีทัศน์แบบคมชัดสูง พร้อมชุดควบคุมสัญญาณภาพ	1	3,800,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	
18	เตียงผ่าตัดด้านศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์และกระดูกสันหลังชนิดเอกซเรย์ผ่านได้	1	3,600,000	โรงพยาบาลอุดรดิตถ์	

ที่	รายการครุภัณฑ์	จำนวน	วงเงินปีงบ 68	หน่วยงาน	หมายเหตุ
19	เตียงผ่าตัดศัลยกรรมหลอดเลือดและทรวงอกชนิดเอกซเรย์ผ่านได้	1	3,000,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
20	เครื่องจี้ตัดและห้ามเลือดในระบบทางเดินอาหารด้วยไฟฟ้า และก้ำซาร์กอนชนิดควบคุมความลึก	1	1,900,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
21	เครื่องล้างกล้องส่องตรวจชนิด 2 หัว	1	1,400,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
22	เครื่องจี้และตัดเนื้อเยื่อด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง พร้อมชุดควัน	1	3,300,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
23	ชุดเครื่องมือกรอและเปิดกะโหลกศีรษะด้วยความเร็วสูง	1	3,000,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
24	ระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์แบบจ่ายตรงขนาดไม่น้อยกว่า 30 หัวจ่าย	1	2,200,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
25	เครื่องควบคุมอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วย	1	1,500,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
26	เตียงผ่าตัดทั่วไประบบไฟฟ้า พร้อมรีโมทอนโทรล	1	1,760,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
27	เครื่องดมยาสลบชนิดซึบซ็อน โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	1	2,200,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
28	โคมไฟผ่าตัดใหญ่โคมคู่ขนาดไม่น้อยกว่า 130.000 ลักซ์ หลอดแอลอีดี	1	1,450,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
29	เครื่องจี้ห้ามเลือด เสาเนื้อเยื่อ และเชื่อมปิดหลอดเลือดด้วยระบบไฟฟ้า	1	1,600,000	โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
30	เครื่องตรวจอวัยวะภายในด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง	1	450,000	ศูนย์แพทยศาสตร ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
31	เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด (Pulse Oximeter) ชนิดตั้งโต๊ะ/ตั้งพื้น	2	130,000	ศูนย์แพทยศาสตร ศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
	รวมทั้งสิ้น	32	53,095,000	ข้อมูล ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567	

2.4 รายการคำขอของบลงทุน ครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แนวทางในการจัดทำคำขอของบลงทุน ในแต่ละปี จะดำเนินการในช่วงก่อนสิ้นปีงบประมาณ หลังจากได้รับแจ้งรายการที่ได้รับสนับสนุนของปีงบประมาณใหม่แล้ว ซึ่งรายการที่ไม่ได้รับการจัดสรรสามารถนำเข้ารายการคำขอของปีงบประมาณถัดไป หรือจะเลือกรายการอื่นที่มีความพร้อม หรือสำคัญกว่ามาทดแทน สำหรับการจัดทำคำขอของบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ณ วันที่ 15 ตุลาคม 2567 ขณะนี้กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระหว่างเตรียมการจัดประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการจัดทำคำขอของบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 เพื่อให้ผู้รับผิดชอบระดับเขตสุขภาพและจังหวัดได้รับทราบหลักเกณฑ์ แนวทางและข้อตกลงในการเสนอรายการคำขอของบลงทุน โดยปฏิทินงบประมาณระบุว่า ช่วงเดือนตุลาคมกำหนดให้หน่วยงานจัดทำโครงการคำขอฯ ส่งมายังกองบริหารการสาธารณสุข ช่วงเดือนพฤศจิกายนกำหนดให้หน่วยงานบันทึกคำขอผ่าน “ระบบบริหารงบลงทุน” เมนู “คำขอของบลงทุน” และในช่วงเดือนธันวาคมกำหนดให้กองบริหารการสาธารณสุขรวบรวมคำขอจาก “ระบบบริหารงบลงทุน” เพื่อตรวจสอบ และวิเคราะห์ข้อมูลก่อนเสนอคณะกรรมการฯ พิจารณาคำขอของบลงทุน ต่อไป

3.การวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1. การเปลี่ยนแปลงนโยบายในระดับกระทรวง และรายการที่ได้รับสนับสนุนไม่ตรงกับความต้องการ
2. ไม่มีรายการครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง เพื่อใช้อ้างอิงในการจัดทำคำขอ หรือมีรายการแต่ไม่เหมาะสมกับหน่วยบริการเนื่องจากมีความจำเป็นต่างกันตามบริบทของพื้นที่
3. หน่วยงานระดับพื้นที่ยังไม่สามารถเข้าถึงแบบแปลนอาคารและบัญชีราคากลางได้เอง
4. หน่วยงานที่ขอสนับสนุนไม่มีพร้อมในการทำโครงการ และแนบเอกสารประกอบคำขอ
5. ผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานระดับต่างๆมีภาระหน้าที่หลายด้านทำให้ดำเนินการขั้นตอนต่างๆล่าช้า
6. หน่วยงานที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่ายล่าช้า เนื่องจากระเบียบและนโยบายของผู้อำนวยการ
7. พบปัญหาระหว่างก่อสร้างที่เกี่ยวข้องจนถึงสัญญา และงบประมาณ ทำให้การเบิกจ่ายล่าช้า

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. ผู้บริหารมีความสนใจ และให้ความสำคัญ สนับสนุนและขับเคลื่อนอย่างใกล้ชิด
2. มีการทบทวนความต้องการความจำเป็นและการเตรียมการก่อนขอสนับสนุน
3. มีการสนับสนุนบัญชีราคากลางและตัวอย่างแบบแปลนอาคารให้กับหน่วยงาน
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดช่วยประสานขอความร่วมมือในการสนับสนุนช่างโยธาให้กับหน่วยงานอื่น
5. มีการประสานงานกับผู้ปฏิบัติในระดับกระทรวง เขต จังหวัด และอำเภออย่างรวดเร็ว ต่อเนื่อง และทันเหตุการณ์
6. มีติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องทั้งก่อนและหลังได้รับงบประมาณ ผ่านผู้ปฏิบัติและผู้บริหาร
7. ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานในพื้นที่ระดับอำเภอ และตำบล ในการเร่งรัดดำเนินการในช่วงเวลาที่เร่งด่วนปลายปีงบประมาณ ในการกำกับกับการติดตามการซ่อมแซมและเบิกจ่ายงบประมาณ ให้ทันในห้วงเวลาที่กำหนด ส่งผลให้ได้ในระดับจังหวัดรับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2569

ปัญหา/สาเหตุปัญหา	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. การเปลี่ยนแปลงนโยบายในระดับกระทรวง และรายการที่ได้รับสนับสนุนไม่ตรงกับความต้องการ	1.ศึกษาแนวทางนโยบายของกระทรวง และแจ้งให้หน่วยงานในพื้นที่ได้พิจารณารายการที่เป็นนโยบายของส่วนกลาง 2.เสนอรายการตามนโยบาย เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณาจัดเรียงรายการระดับจังหวัด
2. ไม่มีรายการครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างเพื่อใช้อ้างอิงในการจัดทำคำขอ หรือมีรายการแต่ไม่เหมาะสม	1.ประสานกองแผนงาน เพื่อขอสำเนาแบบรายการสิ่งก่อสร้างที่ไม่มีในฐานข้อมูลเว็บไซต์ 2.ประสานขอใบเสนอราคาในกลุ่มตัวแทนจำหน่ายครุภัณฑ์ เพื่อใช้เป็นราคาอ้างอิง 3 บริษัท
3. หน่วยงานระดับพื้นที่ยังไม่สามารถเข้าถึงแบบแปลนอาคารและบัญชีราคากลางได้	1.จัดทำลิงค์ให้หน่วยงานในพื้นที่ที่สามารถดาวน์โหลดแบบแปลนกิ่งก่อสร้างและราคาครุภัณฑ์ได้ รวมถึงค้นหาตามการร้องขอ
4. หน่วยงานที่ขอสนับสนุนไม่มีความพร้อมในการทำโครงการ และแนบเอกสารประกอบคำขอ	1.แจ้งแนวทางและเอกสารประกอบคำขอให้หน่วยบริการทราบทุกครั้ง พร้อมแนบเอกสารตัวอย่าง ทั้งโครงการและเอกสารประกอบ 2.ให้หน่วยบริการเขียนโครงการในการขอสนับสนุนเงินเหลือจ่ายพร้อมเอกสารประกอบ เพื่อให้เกิดความเคยชินในการเขียนคำขอ 3.หลังจากมีการแจ้งรายการที่ได้รับอนุมัติ มีหนังสือเวียนแจ้งหน่วยบริการจัดทำร่างสัญญาให้แล้วเสร็จก่อนได้รับการจัดสรรงบประมาณโดยให้หยุดรอที่กระบวนการลงนามในสัญญาที่จะลงนามเมื่อได้รับการโอนเงินงบประมาณเท่านั้น
5. ผู้รับผิดชอบงานในหน่วยงานระดับต่าง ๆ มีภาระหน้าที่หลายด้านทำให้ดำเนินการขั้นตอนต่าง ๆ ล่าช้า	1.กำหนดผู้ประสานงานหลักในแต่ละหน่วยงาน ดังนี้ 1.1 โรงพยาบาล และ สสจ. คือ หัวหน้างานบริหาร 1.2 รพ.สต.และ สสอ. คือ ผู้ช่วย สาธารณสุขอำเภอ/ตัวแทน
6. หน่วยงานที่ได้รับสนับสนุนงบประมาณดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายล่าช้า เนื่องจากระเบียบและนโยบายของผู้บริหาร	1.ก.ยุทธ เร่งรัดติดตาม หลังการอนุมัติรายการ หลังการแจ้งจัดสรร 2.ก.บริหาร เร่งรัดติดตาม ระหว่างกระบวนการทางพัสดุ และระหว่างการจัดซื้อจัดจ้าง/ก่อสร้าง

ผู้รับผิดชอบ

1.ชื่อ นายธวัชชัย อุตบัววงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เบอร์โทรศัพท์ 087-5450236

ID Line : 0875450236

2.ชื่อ นางสาวสุภาณี สุขะนาคินทร์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

เบอร์โทรศัพท์ 081-9625409