



# ประเด็นที่ 4 Digital Health

(Digital ID, Telemedicine)

# ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

## ตัวชี้วัดกระทรวง

1. ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
2. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

## ตัวชี้วัดเขตสุขภาพที่ 8

1. ร้อยละการเชื่อมโยงข้อมูล HisSync ใน sw.สังกัด สป. ร้อยละ 100
2. ร้อยละการเชื่อมโยงข้อมูล HisSync ใน sw.สังกัดศูนย์วิชาการ ร้อยละ 100
3. ร้อยละการเชื่อมโยงข้อมูลหมอฟร้อม PHR ใน sw.สังกัด สป. ร้อยละ 100

Governance  
Excellence



# ตัวชี้วัดที่ 54



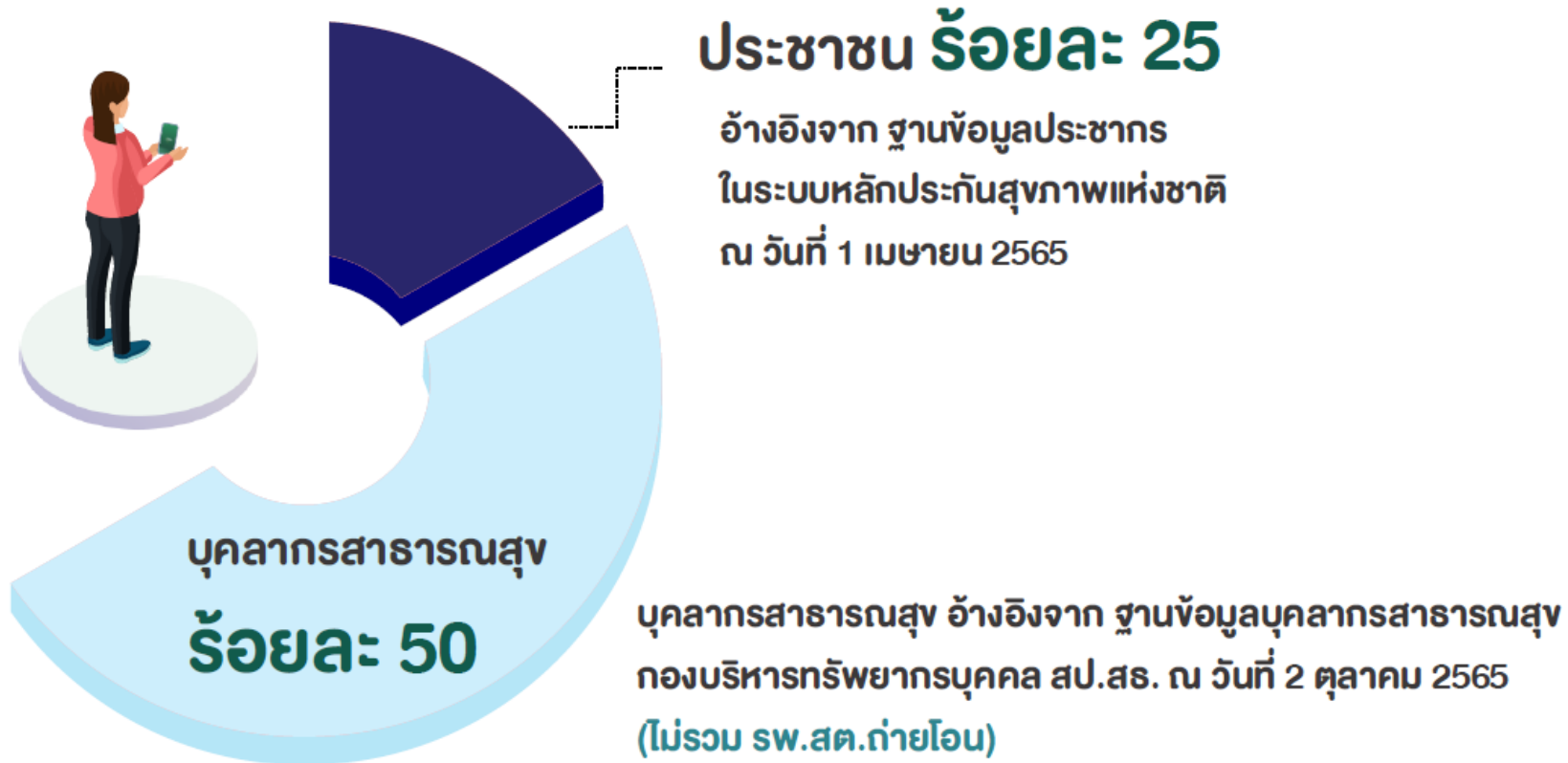
กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry Of Public Health

ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี  
เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



# กลุ่มเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2566





## วิธีการจัดเก็บข้อมูล

หน่วยบริการบันทึกข้อมูลการพิสูจน์ตัวตน ของบุคลากรสาธารณสุข และประชาชน ผ่านระบบ



พร้อม Identity Provider (IdP) หรือ พร้อม eKYC



ระบบอื่น ๆ

ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : <https://mohprompt.moph.go.th/mpc/mp-pf/mohprompt-did/>





# Dashboard ผลงาน

## ตัวอย่าง Dashboard รายงานผลการให้บริการ



### การให้บริการ Digital ID ของ กระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูล ณ วันที่ 27 ตุลาคม 2565 เวลา 18.00 น.



**ภูมิภาค**  
ภาคเหนือ

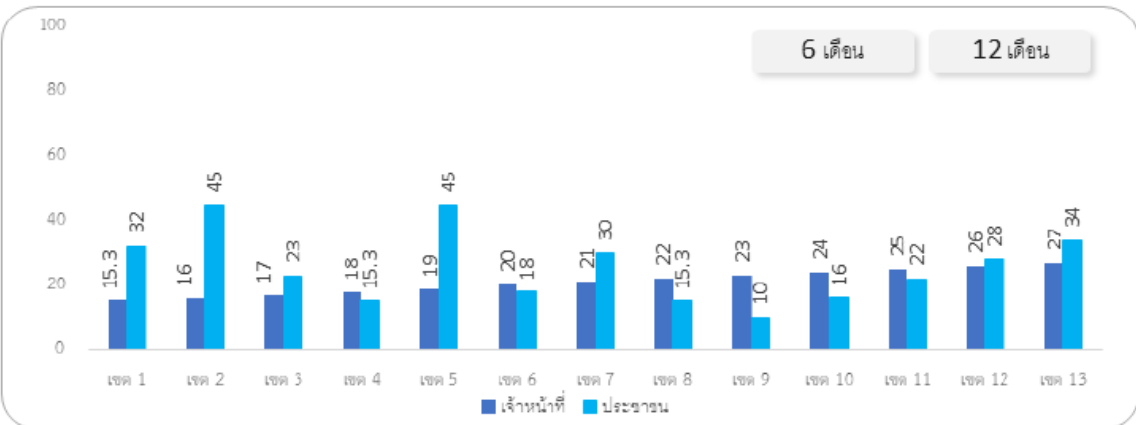
**เขตสุขภาพ**  
เขตสุขภาพที่ 1

**จังหวัด**  
เชียงใหม่

วันนี้ 3,245

สะสม 1,789,900

ร้อยละทั้งหมด 53.23%



**ร้อยละของจังหวัดที่ประชาชนไทยมีดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงบริการสุขภาพ**      **จำนวนจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์ 50 จังหวัด**

เขต	จังหวัด	ร้อยละของเจ้าหน้าที่	ร้อยละของประชาชน	ผลการดำเนินงาน
1	เชียงใหม่	80.2	70.2	ผ่าน
	อำเภอฝาง	76.2	60.2	
	11125-โรงพยาบาลฝาง	80.2	80.2	
	05903-รพ.สต.บ้านแม่สุ่น	80.2	80.2	
	05905-รพ.สต.บ้านหนองยาว	56.8	12.3	

# ตัวชี้วัดจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด โดย ศทส.สป.สร.

ศูนย์เทคโนโลยีและการสื่อสาร  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข





## ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1 (ร.ค.65-มี.ค.66)

### 3.1 ค่าเป้าหมายการดำเนินงาน :

- อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนจังหวัดในเขตสุขภาพ
- จังหวัดละอย่างน้อย 3 รพ. มีการเปิดให้บริการการแพทย์ทางไกล

### 3.2 มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่

- 1) หน่วยบริการประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
- 2) หน่วยบริการจัดให้มีระบบสารสนเทศ (ระบบอิเล็กทรอนิกส์) ในการให้บริการการแพทย์ทางไกล ที่เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
- 3) หน่วยบริการมีการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามที่แพทย์เห็นสมควร หรือตามบริบทของพื้นที่
- 4) อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้กลไก 3 หมอ

## ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1 (ร.ค.65-มี.ค.66) (ต่อ)

### 3.3 แนวทางการตรวจ ติดตาม

- 1) เตตสุขภาพ รวบรวมและส่งรายชื่อ SW. (SWศ./SWท./SWช.) ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกล ให้แก่ ศกส. ทางอีเมล ictmoph@moph.go.th ภายในวันที่ 20 มกราคม 2566 **ตามแบบสอบถาม<sup>1</sup>**
- 2) SW. ตามข้อ 1 **ตอบแบบสอบถาม<sup>2</sup>** ส่งให้ ศกส. ทางอีเมล ictmoph@moph.go.th ภายในวันที่ 20 มีนาคม 2566
- 3) ศกส. เน้นใช้การสื่อสารผ่านระบบ online (Webex Meeting , Line Official @ictmoph ,  
Line OpenChat <https://moph.co/oDOmHwsNs> )



### 3.4 ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- 1) SW. ตามแนวทางฯ ข้อ 1 มีการจัดทีมบุคลากรเพื่อกำกับดูแลการให้บริการการแพทย์ทางไกล เช่น คณะกรรมการดิจิทัลการแพทย์
- 2) SW. ตามแนวทางฯ ข้อ 1 มีผลการให้บริการการแพทย์ทางไกล
- 3) สรุปรูปภาพรวมสถานะความพร้อมด้านความปลอดภัยไซเบอร์ และรูปแบบการให้บริการ Telemedicine ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ

แบบสอบถาม<sup>1</sup> หมายถึง หนังสือแจ้งเวียนพร้อมแบบสอบถามรายชื่อ รพ. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566  
แบบสอบถาม<sup>2</sup> หมายถึง หนังสือแจ้งเวียนพร้อม 1) แบบประเมินความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ 2) แบบสอบถามรูปแบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลที่ใช้อยู่หรือมีแผนจะใช้

## ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2 (พ.ค.-ส.ค.66)

### 3.1 คำเป้าหมายการดำเนินงาน :

มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล รวมทุก รพ. ในจังหวัด ไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้งต่อปี

### 3.2 มาตรการที่ดำเนินงานในพื้นที่

- 1) การให้บริการการแพทย์ทางไกล สามารถเชื่อมต่อบริบบนที่กการให้บริการ (Visit) กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) และสามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้
- 2) การให้บริการการแพทย์ทางไกล เชื่อมโยงกับการส่งยาที่บ้านได้
- 3) รพ. จัดให้มีการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการการแพทย์ทางไกล
- 4) รพ. มีการปฏิบัติตามแผนการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ
- 5) คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด ติดตามและกำกับดูแล รพ. ให้มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ และมีรูปแบบการให้บริการที่สามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาได้ และมีบริการส่งยาที่บ้านได้

- รพ. หมายถึง รพ. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- 3,500 ครั้ง (visit) คิดจาก ประมาณการความน่าจะเป็นในการให้บริการเฉลี่ยวันละ 10 ครั้งต่อจังหวัด x 365 วัน

## ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2 (พ.ค.-ส.ค.66) (ต่อ)

### 3.3 แนวทางการตรวจ ติดตาม

- 1) ประมวลผลข้อมูลจำนวนครั้งในการให้บริการจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC: Health Data Center) และแสดงรายงานในเว็บไซต์ HDCService
- 2) sw. ตอบแบบสอบถาม<sup>3</sup> ส่งให้ ศทส. ทางอีเมล lotmoph@moph.go.th ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2566
- 3) คณะทำงานธรรมาภิบาลด้านข้อมูลและเทคโนโลยีสุขภาพระดับจังหวัด รวบรวมปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ ส่งให้ ศทส. ทางอีเมล lotmoph@moph.go.th ภายในวันที่ 20 มิถุนายน 2566

### 3.4 ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- 1) มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล ไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้งต่อปี/จังหวัด
- 2) มีผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการการแพทย์ทางไกล
- 3) มีแนวทางจัดรูปแบบบริการการแพทย์ทางไกลที่นำไปจัดทำมาตรฐานขั้นต่ำสำหรับบริบทที่ต่างกัน

- รพ. หมายถึง รพ. ที่มีการให้บริการการแพทย์ทางไกล และที่มีแผนจะให้บริการการแพทย์ทางไกลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- แบบสอบถาม<sup>3</sup> หมายถึง หนังสือแจ้งเวียนพร้อม 1) แบบประเมินแผนความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ขั้นต่ำ  
2) แบบสอบถามรูปแบบการให้บริการการแพทย์ทางไกลที่ใช้ข้อมูลหรือมีแผนจะใช้ (ตอบเฉพาะหน่วยที่มีข้อมูล update)

# **แนวทางการตรวจ ติดตาม วัตถุประสงค์ที่ 8**

- 1. วัตถุประสงค์ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานร่วมกับผู้รับผิดชอบของจังหวัด  
ในวันตรวจราชการวันแรก**
- 2. สรุปรายข้อมูลตามแบบฟอร์ม / แบบสอบถาม ของกระทรวง**
- 3. สรุปรายผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค เสนอผู้บริหาร**



**ขอบคุณครับ**