

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

(Inspection Guideline)

ประเด็น Innovative Healthcare Management





## หัวข้อ

รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ

R8-NDS : Nawang Model

ตัวชี้วัด : เขตสุขภาพที่ ๘ มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ อย่างน้อย ๑ เรื่อง

# คำนิยาม

**เขตสุขภาพที่ ๘** หมายถึง เขตที่มีการแบ่งเขตการจัดบริการ ตามกรอบการบริหารของกระทรวงสาธารณสุข แบ่งการจัดเขตสุขภาพเพื่อการบริหารทรัพยากรและประชากร ประกอบด้วย ๗ จังหวัด ได้แก่ อุตรธานี สกลนคร นครพนม เลย หนองคาย หนองบัวลำภู และบึงกาฬ

**นวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ (Innovative Healthcare Management)** หมายถึง นวัตกรรมการบริหารและการจัดบริการสุขภาพใหม่ แก่ประชาชนให้สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รวดเร็ว สะดวก ปลอดภัย มีประสิทธิภาพเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตประชาชนให้ดีขึ้น โดยสอดคล้องกับปัญหาความต้องการของพื้นที่ และเกิดประโยชน์ต่อประชาชน

**Nawang Model** หมายถึง รูปแบบการดำเนินงานโครงการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จของโรงพยาบาลนวมินทร์พระเกียรติ ๘๐ พรรษา อำเภอนาวัง จังหวัดหนองบัวลำภู ที่นำมาขยายผลการบริการภายในเขตสุขภาพที่ ๘



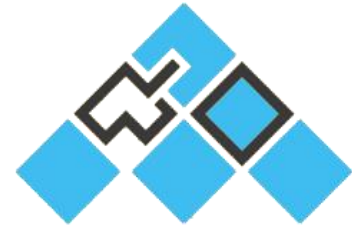
กลุ่มเป้าหมาย

ผู้มารับบริการ : ผู้พิการ ญาติผู้พิการ

ผู้ให้บริการ : แพทย์ กายภาพบำบัด บุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาล สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) องค์การบริหารส่วนจังหวัด/ตำบล/เทศบาล อสม.และผู้นำชุมชน

# ที่มาและความสำคัญ

จากแนวคิดของโรงพยาบาลนางฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ในการให้บริการผู้พิการไม่สามารถเข้าถึงบริการได้ในบางราย จึงได้มีแนวคิดในการอำนวยความสะดวกแก่ผู้พิการ และญาติ ในการเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ลดระยะเวลาการรอคอยและลดภาระค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อ ประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ให้ได้มาซึ่งสิทธิในการรับเบี้ยความพิการ โดยการพัฒนาระบบบริการการออก ใบรับรองแพทย์ การจัดเก็บข้อมูลผู้พิการและเชื่อมต่อฐานข้อมูลระหว่างองค์กรที่เกี่ยวข้อง เน้นการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเข้ามาช่วยอำนวยความสะดวกของผู้ให้บริการ



โรงพยาบาลนางฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
Nawang Chalem Prakiat 80 Pansa Hospital



เขตสุขภาพที่ ๘ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญ จึงมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ และเพิ่มความเท่าเทียมในประชาชนกลุ่มเฉพาะหรือพิการโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเชื่อม ประสานงานของหน่วยงานราชการจาก ๓ กระทรวง ทำให้เกิดรูปแบบบริการใหม่ที่เน้นประชาชน เป็นศูนย์กลาง การบูรณาการภาครัฐด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสให้ ประชาชนกลุ่มเปราะบางได้เข้าถึงบริการด้านสุขภาพ ด้านสังคมและคุณภาพชีวิต เป็นการลดความ เหลื่อมล้ำ และสร้างความเท่าเทียมทางสังคม

# ที่มาและความสำคัญ (ต่อ)

ซึ่งเมื่อดำเนินการครอบคลุมพื้นที่อย่างเป็นระบบแล้ว จะสามารถสร้างฐานข้อมูลคนพิการของระดับประเทศที่มีความถูกต้อง น่าเชื่อถือครบถ้วน ซึ่งเป็นฐานข้อมูลเดียวกัน (single data set) ของทั้ง ๓ กระทรวง ได้แก่ ๑. กระทรวงสาธารณสุข ๒. กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ๓. กรมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย เป็นการร่วมมือของหน่วยงานภาครัฐเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ภาคประชาชนจึงได้มีการร่วมมือพัฒนา “รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS: Nawang Model” ขึ้นโดยนำร่องที่ อำเภอนาวัง จังหวัดหนองบัวลำภู ได้นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาพัฒนาการดูแลคนพิการ



ภายใต้โครงการพัฒนาระบบบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ (นาวังโมเดล) โดยเน้นเรื่อง การเชื่อมประสานข้อมูล เพื่ออำนวยความสะดวกแก่คนพิการ ในการรับสิทธิขั้นพื้นฐาน ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๖ ประเด็นการพัฒนา คือ การรับรองความพิการใน โรงพยาบาล ด้วยข้อมูล HIS ของโรงพยาบาล แล้วส่งข้อมูลผ่าน Web Application R๘-NDS ไปที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพื่อขึ้นทะเบียนออกบัตรคนพิการ จากนั้นส่งข้อมูลไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อขึ้นทะเบียนขอรับเบี้ยยังชีพคนพิการ มีการส่งข้อมูลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูคนพิการ



# ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงาน ในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ ๑			
การพัฒนาระบบปฏิบัติการ	๑. พัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูล Analog สู่ Digitalization (HIS) ๒. ใบบรรองแพทย์ Electronic (เชื่อมต่อพร้อม Application) ๓. เชื่อมการทำงาน ๓ หมอ (Line OA) ๔. Telemedicine (หมอพร้อม Application) ๕. Single data set (เชื่อม web application พมจ.	ระบบข้อมูลและบริการ ๑. หน่วยบริการมีการจัดเก็บข้อมูลแบบ Digitalization (HIS) ๒. การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓. การรับรองความพิการ/ใบบรรองแพทย์ Electronic (เชื่อมต่อพร้อม Application) ๔. การใช้งานระบบ Telemedicine (หมอพร้อม Application) ๕. การยื่นขอจดทะเบียนคนพิการ ๖. การขอรับเบี้ยยังชีพ	๑. มีฐานข้อมูลเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน ๒. บูรณาการการดำเนินการภาครัฐและเพิ่มโอกาสการเข้าถึงสวัสดิการภาครัฐ ๓. ลดระยะเวลาดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

# ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (ต่อ)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงาน ในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ ๑			
การอบรมแพทย์ / บุคลากรทางการแพทย์ และ อสม.	๑. การวินิจฉัยและการออกใบรับรองความพิการ ๒. อสม./ผู้นำชุมชน การคัดกรองความพิการเบื้องต้น	๑. การรับรองความพิการ/ใบรับรองแพทย์ Electronic (เชื่อมต่อพร้อม Application) ๒. การใช้งานระบบ Telemedicine (หมอพร้อม Application) หรือ application อื่น	๑. การออกใบรับรองแพทย์ Electronic (เชื่อมต่อพร้อม Application) ๒. บุคลากรทางการแพทย์ อสม./ผู้นำชุมชน /ภาคี เครือข่าย มีส่วนร่วมในการคัดกรองความพิการเบื้องต้น
การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)	การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M1	สรุปผลการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ และปัญหาอุปสรรค	ความครอบคลุม การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M1 เพื่อสิทธิประโยชน์ของผู้พิการ ลดระยะเวลาดำเนินการ และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

# ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น (ต่อ)

เป้าหมาย	มาตรการที่ดำเนินงาน ในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบ ๒			
การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)	การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑	สรุปผลการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ และปัญหาอุปสรรค	ความครอบคลุม การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑
กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS : Nawang Model	การดำเนินงาน รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS : Nawang Model ใน รพ.ทุกระดับ	สรุปผลการดำเนินงาน และปัญหาอุปสรรค	<p>๑. ความครอบคลุม การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑</p> <p>๒. รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒, F๑, F๒, F๓ มีฐานข้อมูลเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน บูรณาการ การดำเนินการภาครัฐและเพิ่มโอกาสการเข้าถึง สวัสดิการภาครัฐ ลดระยะเวลาดำเนินการและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง</p>



# Small Success

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
<p>๑. การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑ ร้อยละ ๒๐</p> <p>๒. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒, ร้อยละ ๕๐</p> <p>๓. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓ ร้อยละ ๒๐</p>	<p>๑. การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑ ร้อยละ ๕๐</p> <p>๒. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒, ร้อยละ ๘๐</p> <p>๓. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓ ร้อยละ ๓๐</p>	<p>๑. การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒, ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๓. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓ ร้อยละ ๕๐</p>	<p>๑. การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๒. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒, ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>๓. การดำเนินงาน R๘-NDS ใน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓ ร้อยละ ๕๐</p>

## ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง

- ร้อยละการจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ใน รพ. A, S, M๑
- ร้อยละการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS ใน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒
- ร้อยละการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS ใน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓

## สูตรคำนวณตัวชี้วัด (กรณีวัดเชิงปริมาณ)

A = จำนวน รพ.ระดับ A, S, M๑ ทั้งหมด ในเขตสุขภาพที่ ๘

B = จำนวน รพ.ระดับ A, S, M๑ ที่มีการจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service)

C = จำนวน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒ ทั้งหมด ในเขตสุขภาพที่ ๘

D = จำนวน รพ.ระดับ A, S, M๑, M๒ ที่มีการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS

E = จำนวน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓ ทั้งหมด ในเขตสุขภาพที่ ๘

F = จำนวน รพ.ระดับ F๑, F๒, F๓ ที่มีการดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R๘-NDS

สูตรตัวชี้วัดที่ ๑  $(B \times ๑๐๐) / A$

สูตรตัวชี้วัดที่ ๒  $(D \times ๑๐๐) / C$

สูตรตัวชี้วัดที่ ๓  $(F \times ๑๐๐) / E$

## หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

โรงพยาบาลนาวังเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

# ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
นางรัชณี คอมแพงจันทร์	ตำแหน่ง ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานเขต สุขภาพที่ ๘ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	Tel. ๐๔๒๒๑๙๒๐๗ e-mail : r๘waycio@gmail.com	ให้คำปรึกษาและ ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน
นายวีระวัฒน์ ศิริรัตน์ไพบูลย์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	Tel. ๐๔๒๒๑๙๒๐๗ e-mail : r๘waycio@gmail.com	สรุปภาพรวมระดับเขต

# ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง/หน่วยงาน	หมายเลขโทรศัพท์/e-mail address	ประเด็นที่รับผิดชอบ
พญ.ยุวพร จิระวงศ์ประภา	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.นาวิ่งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	Tel. ๐๔๒๒๑๙๒๐๗ e-mail : r๘waycio@gmail.com	ให้คำปรึกษาและ ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน
นายพัฒนากร อุดมภัย	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	Tel. ๐๔๒๒๑๙๒๐๗ e-mail : r๘waycio@gmail.com	การจัดตั้งศูนย์ผู้พิการ การ รับรองผู้พิการ
นายคำภา พรหมเสนา	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	Tel. ๐๔๒๒๑๙๒๐๗ e-mail : r๘waycio@gmail.com	การเชื่อมโยงข้อมูลหน่วยงาน ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
นายสุวิวัฒน์ สิทธิบริบาล	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘	Tel. ๐๔๒๒๑๙๒๐๗ e-mail : r๘waycio@gmail.com	ระบบจัดเก็บข้อมูล ระบบ เทคโนโลยีสารสนเทศ

หมายเหตุ สามารถเพิ่มเติมรายละเอียดอื่นๆ ที่สำคัญและจำเป็นได้ตามดุลยพินิจของ กกก.กำหนดประเด็นแต่ละประเด็น

ขอบคุณค่ะ