



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
กรณีปกติ เขตสุขภาพที่ 8
รอบที่ 2 ปีงบประมาณ 2567

จังหวัดนครพนม

6-7 มิถุนายน 2567

นำเสนอโดย

นายแพทย์ชล ศรียายาง

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสกลนคร



กรอบการนำเสนอ

01 ภาพรวมการตรวจราชการ

02 Digital Health

03 R8-NDS (Regional Level)

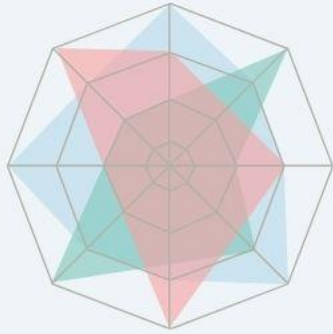
04 Seamless Refer

06 Road Traffic Injury: RTI



การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2

เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567



1 Scoring

ประเมินผลงานด้วย Scoring
เดียวกันทั้งเขต



8 ประเด็นตรวจราชการ

88 ตัวชี้วัด

กระทรวง 54 ตัวชี้วัด
เขต 34 ตัวชี้วัด



1 - 8 - 88



ทิศทางการกำกับและประเมินผล การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน

การขับเคลื่อน การตรวจราชการ กสร.



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/
ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
- โรงพยาบาลอภัยภูเบศร (รพส./รพท.)
- สุขาภิบาลราชธานี

2 SW.กทม. 50 เขต 50 SW.

และปริมณฑล

- พัฒนาการดำเนินงานบริการเขตเมือง
- SW.ปส.ชาน, SW.รัฐในกำกับ



3 สุขภาพจิต/
ยาเสพติด



- รพ.ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยาผ่าน Telemedicine
- คู่มือ นำวัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งก่อนน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



5 สร้างขวัญ
และกำลังใจ
บุคลากร

- สื่อสาร สร้างความเชื่อมั่น บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.ส. ออกจาก กว.



แก้ปัญหา

6

การแพทย์ปฐมภูมิ

- นิเทศหมาย พบหมอ ตรวจเช็คสุขภาพ หมอเวชบริการใกล้บ้าน
- ธนาคารยารักษา (กรุ หง พ่วงเม)
- Smart อสม.
- การรณรงค์ไกล ทานไม่โยกย้ายที่พอ



สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สถานจังหวัดชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8

สถานชิวาภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยคัดต้งและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)



พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัยและรักษา CT MRI
- สดอวด สดอวช
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- นิเทศประชาชนบนสื่อ ปรึกษาได้ทันที
- ประสิทธิภาพอิเล็กทรอนิกส์
- SW.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



ส่งเสริมการมีบุตร

- ธารแห่งชีวิต "เพิ่มอัตราการเกิดของลูกคนพิการ"
- คัดกรองโรคหายากในการตั้งครรภ์

เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



นักร้องเที่ยวปลอดภัย

13



- ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรคและควบคุมโรคให้ทันสมัย ทันเวลา
- พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้เปราะบาง อย่างครอบคลุม

สร้างเศรษฐกิจ

• 1 + 3 Cluster

- โครงการพระราชดำริฯ
- แก้ปัญหา
- วางรากฐาน
- สร้างเศรษฐกิจ

• 13 นโยบาย กสร.* + Area based

- Quick win 100 วัน
- 1 - 2 ตัวชี้วัด นโยบาย กสร. (เน้น output / outcome)
- Area based

- National Level : กำหนดประเด็น

ปัญหาเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้ง 12 เขตสุขภาพ

- Regional Level : กำหนดประเด็น

ปัญหาโดยเขตสุขภาพทั้ง 12 เขต

• แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัด กสร. [54 ตัวชี้วัด]

- ประสานรวม กยพ. และ กรม/กอง ที่รับผิดชอบหลักในประเด็นและตัวชี้วัด



กรอบประเด็นการกำกับและประเมินผล

(รายละเอียดเพิ่มเติม)

GROUP 1 (13 KPIS)

1. ดิจิทัลสุขภาพ (QW10 , นสร.)
2. R8-NDS (Regional Level)
(Area Based)
3. Seamless Refer (QW13 ,
นสร.)
4. RTI (นสร. , สคร.)

ผู้นำเสนอ : รอง พอ.
ฝ่ายการแพทย์

GROUP 2 (9 KPIS)

1. การตรวจสอบเพื่อเพิ่ม
ประสิทธิภาพรายงานการเงิน
(National Level) (นสร.)
2. การบริหารจัดการการเงิน
การคลัง (นสร.)
3. สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร
(QW5 , นสร.)
4. การเบิกจ่ายงบลงทุน พ.ร.บ./
วงคำเสื่อม (สปสช.)
5. สาธารณสุขชายแดน
(QW7 , นสร.)

ผู้นำเสนอ : รอง นพ.สสจ.

GROUP 3 (43 KPIS)

1. โครงการราชทัณฑ์ ปันสุขฯ (QW1)
2. สุขภาพจิต / ยาเสพติด (QW3)
3. สถานชิวาภิบาล (QW8)
4. ส่งเสริมการมีบุตร (QW11)
5. พัฒนาคุณภาพชีวิต กลุ่มวัย
(PP & P นสร. , ศวก.)
6. การป้องกันควบคุมโรคและลด
ปัจจัยเสี่ยง (PP & P นสร. , ศวก.)
7. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
(PP & P นสร.)
8. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ
(service นสร.)
9. เศรษฐกิจสุขภาพ (QW , นสร.)
10. RDU (service นสร.)

ผู้นำเสนอ : ศวก. (ยกเว้น สำนัก
การแพทย์ฯ)

GROUP 4 (23 KPIS)

1. มะเร็งครบวงจร + OV.CCA.
(QW4 , นสร. , ศวก.)
2. ลดแออัด ลดรอคอยฯ
- การแพทย์ปฐมภูมิ + พชอ.
(QW16 - 18 , นสร.)
- พัฒนา swช. แม่ข่าย (QW)
- DM / HT (นสร. , ศวก.)
- STROKE / STEMI
(นสร. , ศวก.)
- CKD , IMC , Community
acquired (นสร. , ศวก.)
- HA (นสร.)

ผู้นำเสนอ : สำนักการแพทย์,
เขตสุขภาพที่ 8

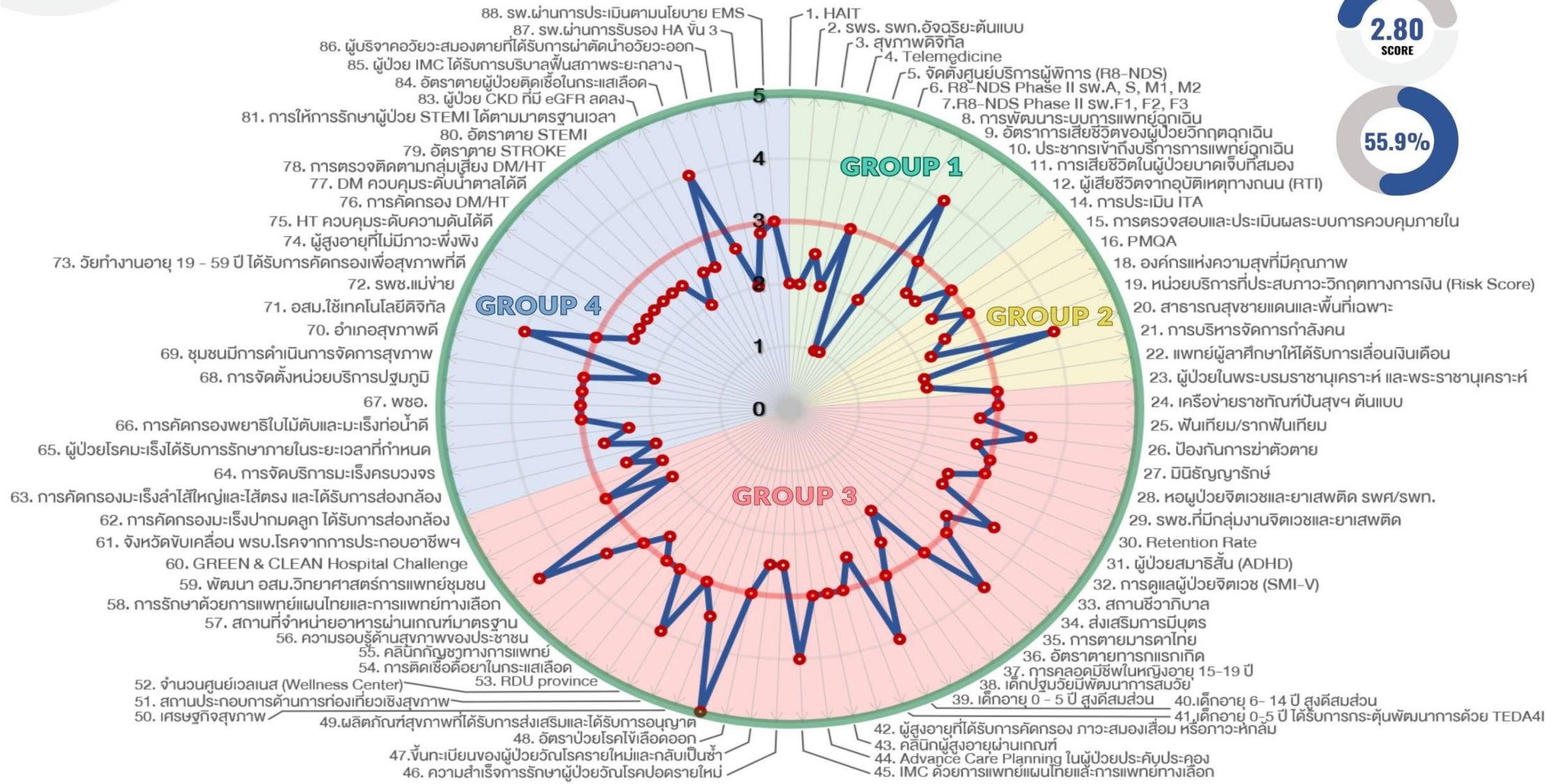


สรุปการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดนครพนม

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2.80
SCORE

55.9%



ผลงานรายตัวชี้วัดภาพรวมของจังหวัด

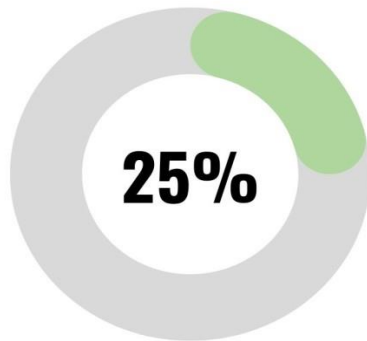
ที่มา : จากการบันทึกผลงานรายตัวชี้วัดตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 8 รอบที่ 1 - 2567 จังหวัดนครพนม โดยผู้รับผิดชอบ ข้อมูล ณ วันที่ 29 มกราคม 2567 เวลา 14.30 น.



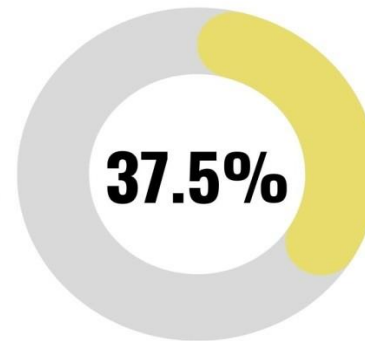
ผลการดำเนินงานแยกกลุ่ม

รายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1
จังหวัดนครพนม

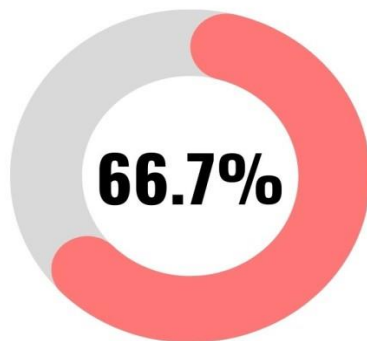
Group 1
ดิจิทัลสุขภาพ
Score 2.29



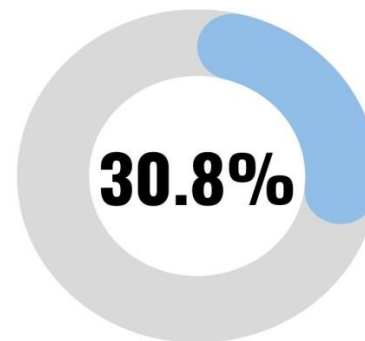
Group 2
AREA BASED
Score 2.65



Group 3
กำกับติดตามนโยบาย
และตัวชี้วัดกระทรวง
สาธารณสุข
Score 3.06



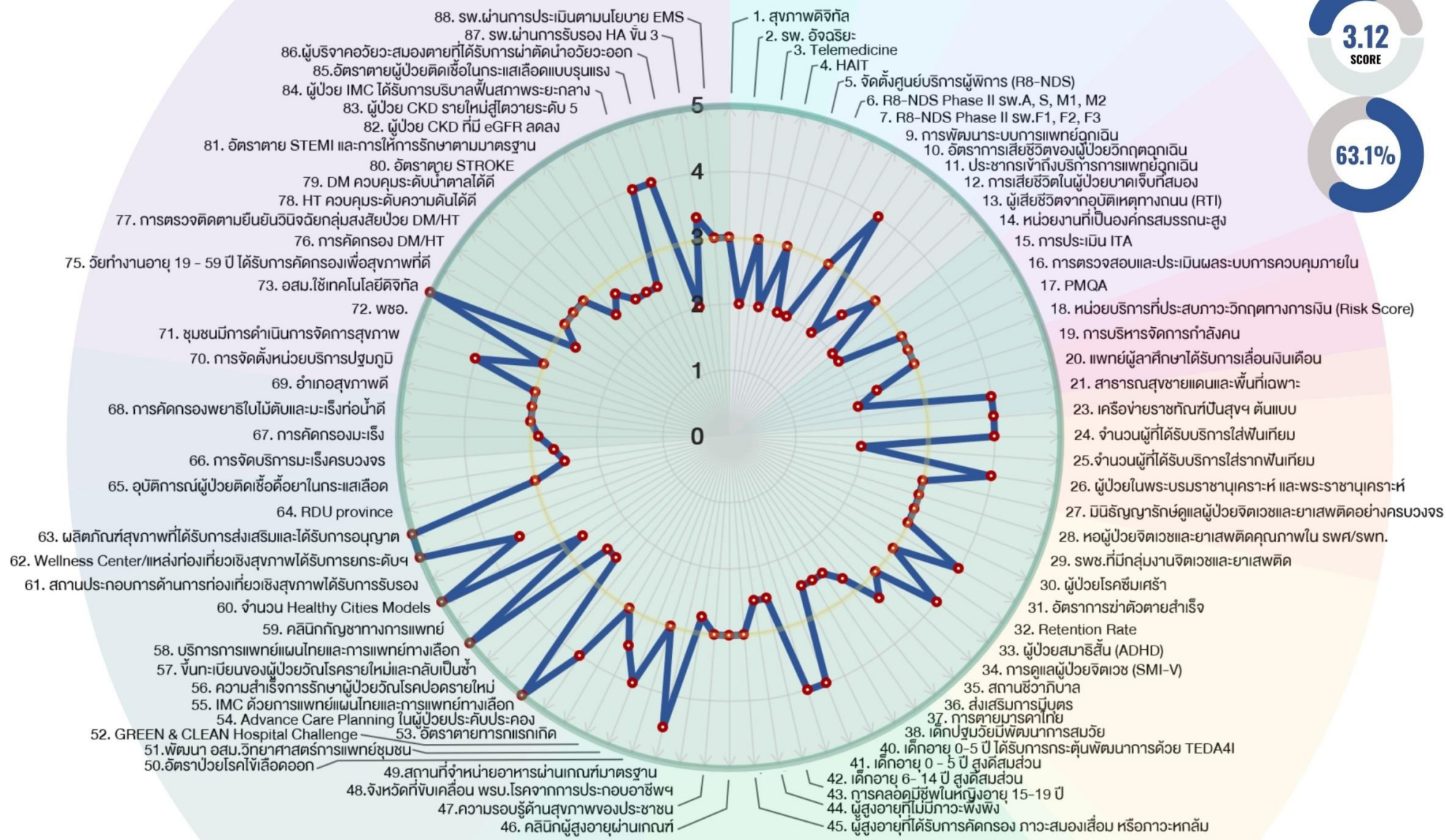
Group 4
มะเร็งครบวงจร
ลดแออัด ลดรอคอยฯ
Score 2.67



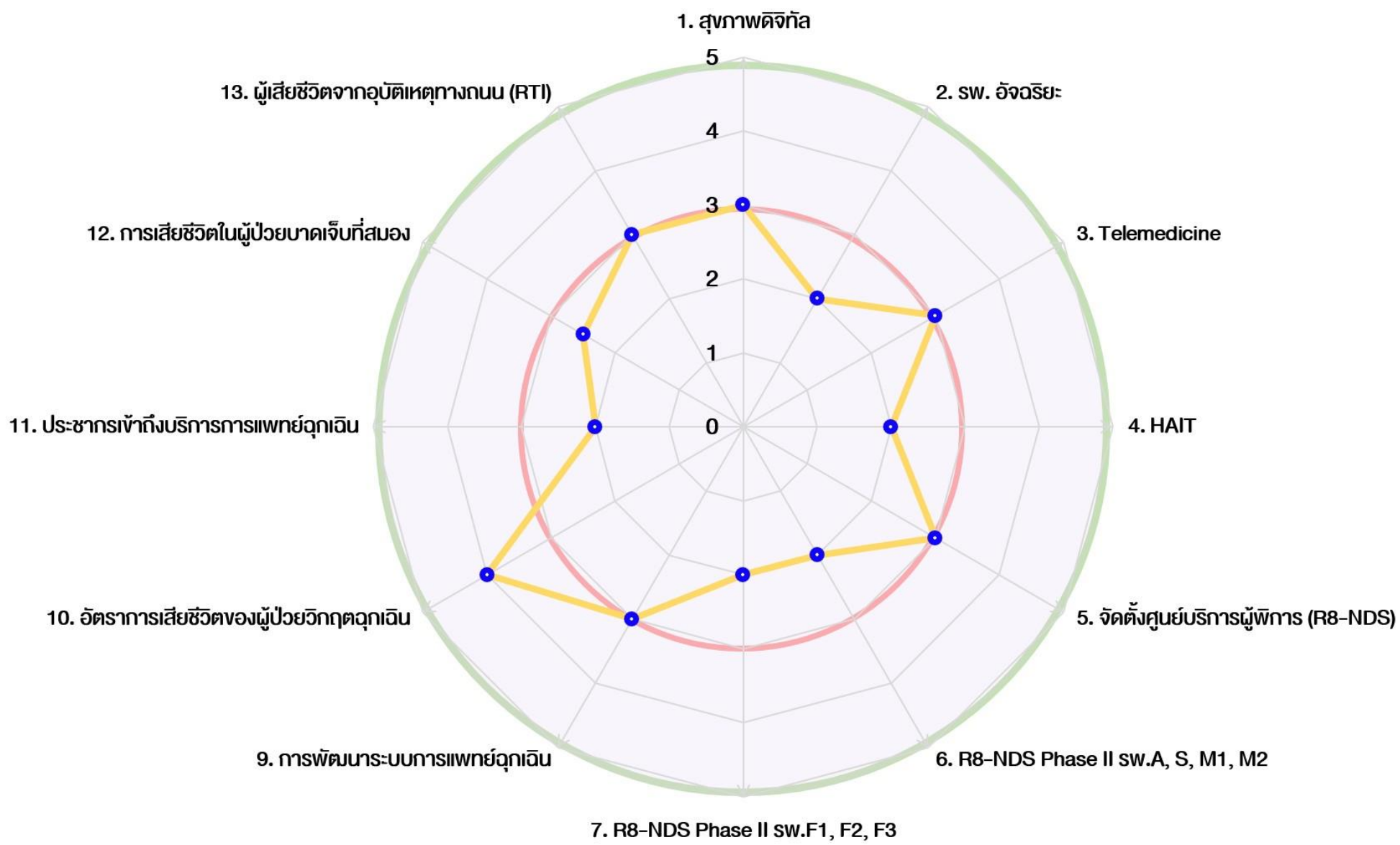


การตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดนครพนม

รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



ผลงานรายตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดนครพนม รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
 ที่มา : จากการบินเก็บผลงานรายตัวชี้วัดการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ จังหวัดนครพนม รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยผู้รับผิดชอบ
 ข้อมูล ณ วันที่ 6 มิถุนายน 2567





ประเด็นที่ 1

Digital Health +R8-NDS Seamless Refer & RTI



Digital Health

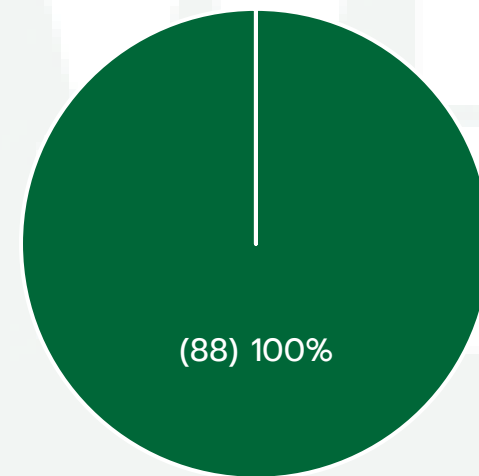
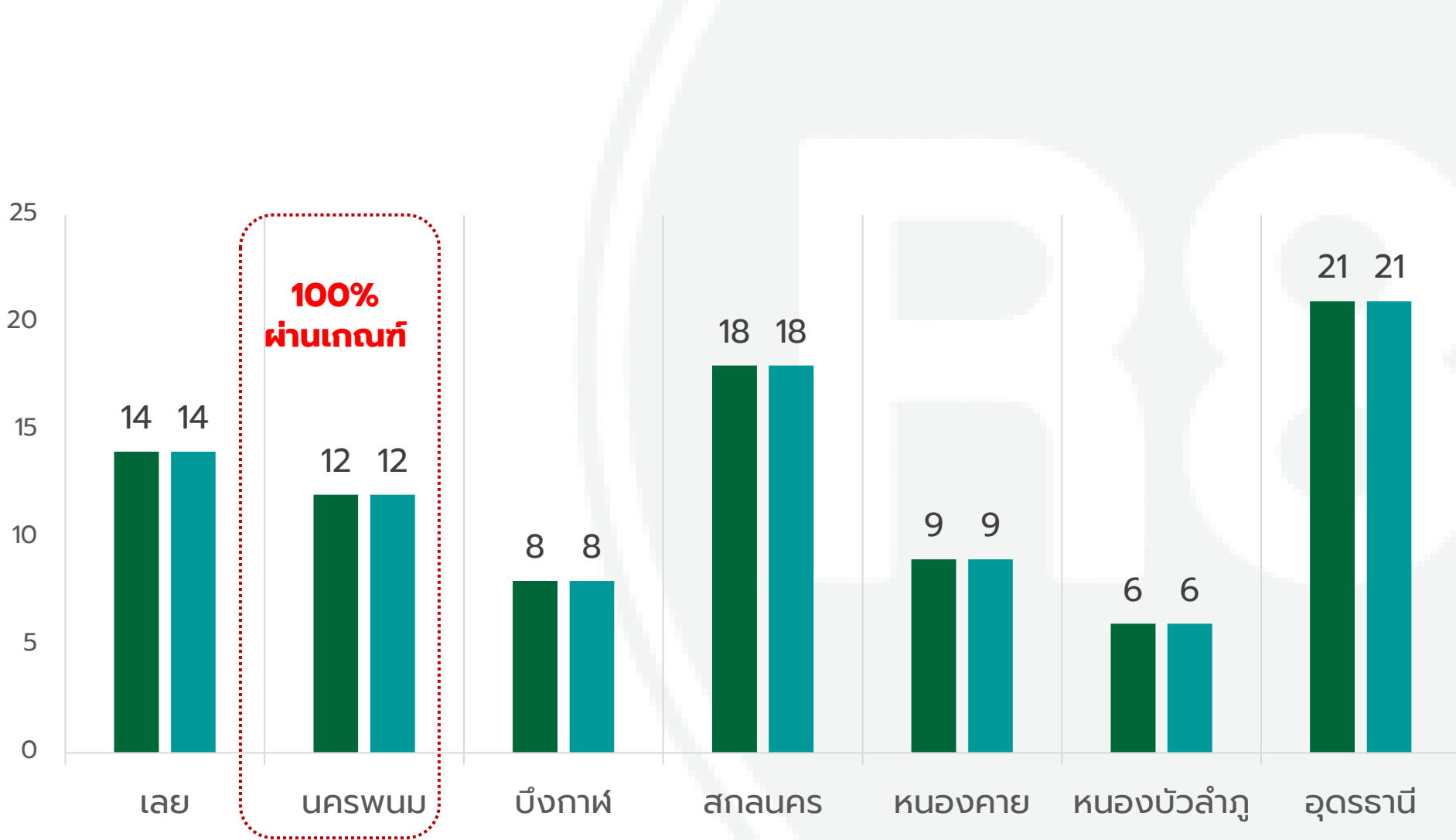
1. เชื่อมโยงข้อมูล PHR
2. โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)
3. จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด
4. โรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT





ดิจิทัลสุขภาพ (เชื่อมโยงข้อมูล PHR)

ร้อยละ 100 โรงพยาบาลในสังกัด สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยแบบอิเล็กทรอนิกส์ ใน 12 เขตสุขภาพ




เขตสุขภาพที่ 8



ดิจิทัลสุขภาพ (เชื่อมโยงข้อมูล PHR)

รายงานผลการดำเนินงานแยกราย โรงพยาบาล

	<p>*ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี</p>	<p>ทุก sw. ยกเว้น 3 sw.</p> <p>*ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี</p>
	<p>**ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี</p>	<p>มีการส่งข้อมูลที่ยังไม่เป็นปัจจุบันได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • sw.ปลาปาก • sw.ท่าอุเทน • sw.โพนสวรรค์ <p>*ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี</p>



มาตรการที่น่าชื่นชม

- ผู้บริหาร มีการ กำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- มีการส่งข้อมูล PHR ครบทุกแห่ง

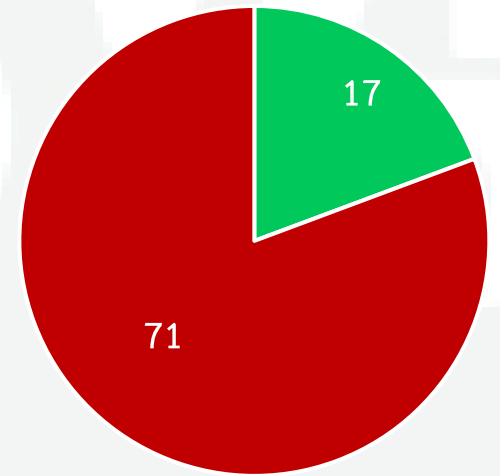
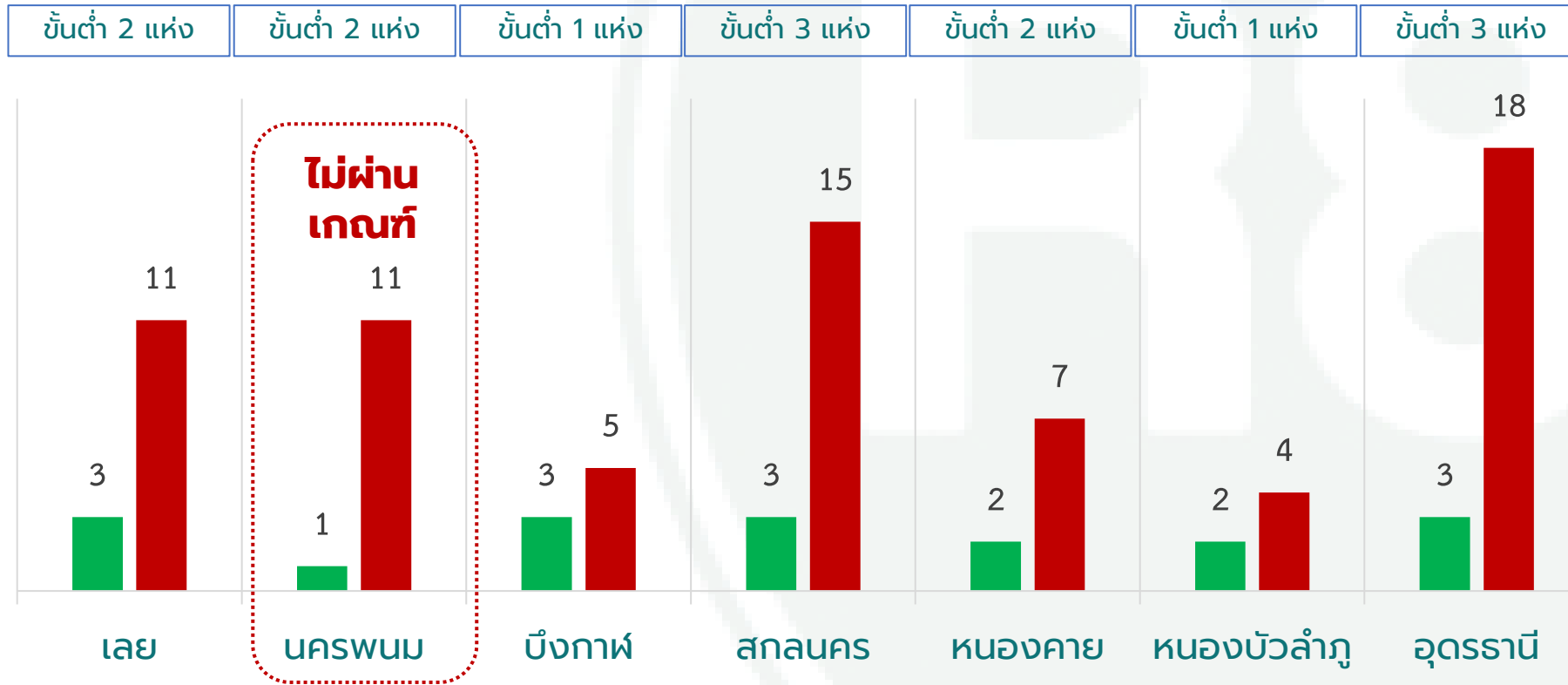
ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การยืนยันตัวตนทางดิจิทัล Health id และ Update ข้อมูลส่วนบุคคลของประชาชนในพื้นที่ให้มากที่สุด
- กำกับ ติดตาม การเชื่อมโยง PHR กับ HIS ให้เป็นปัจจุบัน



ดิจิทัลสุขภาพ (โรงพยาบาลอัจฉริยะ)

ร้อยละ 15 ของโรงพยาบาลในสังกัด สป.สร. เป็น โรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองขึ้นไป
(โรงพยาบาลในเขต 8 จำเป็นต้อง ผ่าน ระดับทองจำนวน 14 แห่งขึ้นไป)



เขตสุขภาพที่ 8



ดัชนีสุขภาพ (โรงพยาบาลอจฉริยะ)

ระดับเพชร 900 ขึ้นไป (เกณฑ์The Must) ระดับทอง 800 ขึ้นไป (เกณฑ์The Must) ระดับเงิน 700 ขึ้นไป น้อยกว่า 700 ไม่ผ่าน



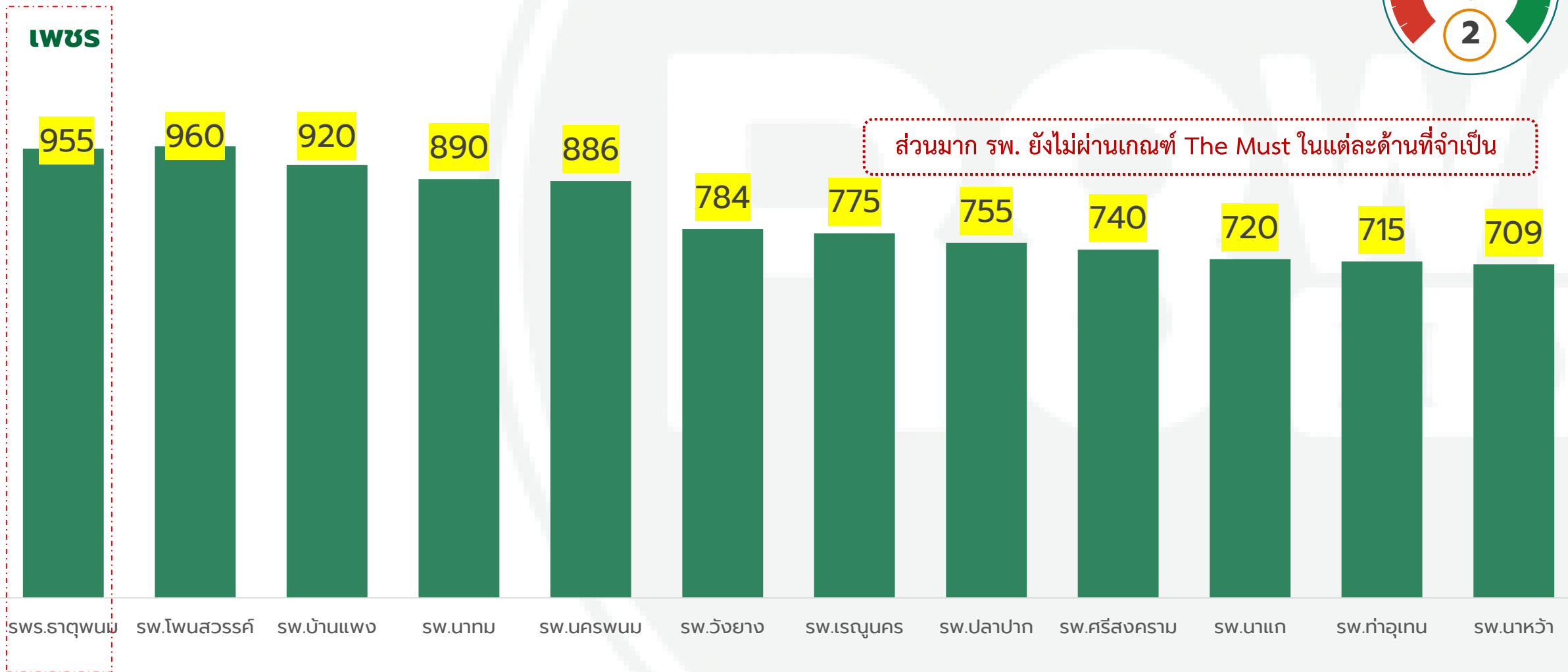
เขตสุขภาพที่ 8



ดัชนีสุขภาพ (โรงพยาบาลอัจฉริยะ)

ร้อยละ 15 ของโรงพยาบาลในสังกัด สป.สร. เป็น โรงพยาบาลอัจฉริยะระดับทองขึ้นไป

(โรงพยาบาลใน จ.นครพนม ต้องผ่านระดับทองจำนวน 2 แห่งขึ้นไป)





ดิจิทัลสุขภาพ (โรงพยาบาลอัจฉริยะ)

5 อันดับแรกที่ไม่ผ่านเกณฑ์ภาพรวม

จำนวน SW.	รายละเอียด
11	1.9 มีระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการต่างด้าวด้วย Biometric
8	4.1.5.1 มี Next Gen Fire wall ที่เปิด IPS และ IDS
7	4.5.1.4 การบริหารจัดการช่องโหว่ทางเทคนิค (Technical Vulnerability Management)
6	1.5.2.3 มีรายงานการผ่าตัด ในผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการผ่าตัด
6	3.2.2 มีระบบแจ้งเตือนคิวออนไลน์

5 อันดับแรกที่ไม่ผ่านเกณฑ์ The Must

จำนวน SW.	รายละเอียด
8	4.1.5.1 มี Next Gen Fire wall ที่เปิด IPS และ IDS
6	1.5.2.3 มีรายงานการผ่าตัด ในผู้ป่วยทุกรายที่ได้รับการผ่าตัด
6	3.3 มีระบบนัดหมายออนไลน์
5	3.6 มี vital sign ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ดิจิทัล
5	4.2.3 การแยกระบบ network ให้เหมาะสมกับความปลอดภัยทางไซเบอร์ เช่น ระบบ internet และระบบงานโรงพยาบาล หรือการจัด private network

ดิจิทัลสุขภาพ (โรงพยาบาลอัจฉริยะ)

รายงานผลการดำเนินงานแยกราย โรงพยาบาล



1.	รพ. โพนสวรรค์	960	คะแนน
2.	รพ. บ้านแพ้ว	920	คะแนน
3.	รพ. นาทม	890	คะแนน
4.	รพ. นครพนม	886	คะแนน

***ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี**

1. รพ. ราตุพนม

***ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี**

R8WAY
HOPH



1.	รพ. วังยาง	784	คะแนน
2.	รพ. เรณูนคร	775	คะแนน
3.	รพ. ปลาปาก	755	คะแนน
4.	รพ. ศรีสงคราม	740	คะแนน
5.	รพ. นาแก	720	คะแนน
6.	รพ. ท่าอุเทน	715	คะแนน
7.	รพ. นาหว้า	709	คะแนน

****ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี**

***ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี**

มาตรการที่น่าชื่นชม

มีการจัดทำคำสั่งคณะกรรมการดำเนินงาน โรงพยาบาลอัจฉริยะให้เป็นปัจจุบัน พร้อม ถ่ายทอดคำสั่ง เพื่อเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ข้อเสนอแนะ

สนับสนุน พัฒนา รพ. ที่มีผลคะแนนประเมิน ตนเองที่อยู่ในระดับ มากกว่า 800 ขึ้นไปให้ผ่าน เกณฑ์ The Must เพื่อที่จะได้ปรับเป็นระดับ ทองและ ระดับเพชร ตามลำดับ



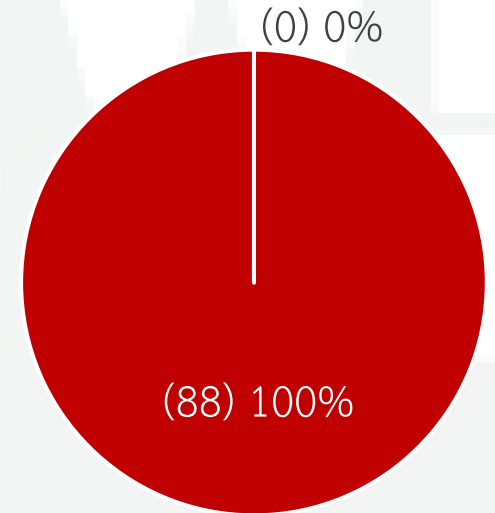
ดัชนีสุขภาพ (ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT)

- จำนวน sw. ที่ได้รับการตรวจเยี่ยม หรือตรวจประเมินอย่างน้อย 1 ครั้งภายในปีงบประมาณ 2567
- จำนวน sw. ที่ผ่านเกณฑ์ HAIT และมีอายุการรับรองไม่น้อยกว่า 1 ปี ณ สิ้นปีงบประมาณ 2567
- รวมทั้งหมด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของ sw. ทั้งหมด (เขต 8 เป้าหมาย 9 แห่ง)



ระดับ 1 แห่ง	ระดับ 1 แห่ง	ระดับ 2 แห่ง	ระดับ 1 แห่ง	ระดับ 1 แห่ง	ระดับ 2 แห่ง	ระดับ 1 แห่ง
0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0
บึงกาฬ	หนองบัวลำภู	อุดรธานี	เลย	หนองคาย	สกลนคร	นครพนม

■ ผ่าน ■ ตรวจเยี่ยม/ประเมิน ■ ไม่ผ่าน



เขตสุขภาพที่ 8

ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (กำลังดำเนินการ)



ดิจิทัลสุขภาพ (ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT)

รายงานผลการดำเนินงานแยกราย โรงพยาบาล



1. sw.นครพนม
เข้าร่วมโครงการอบรม HAIT กับทางเขต และส่ง
การบ้านให้ TMI พิจารณา

ได้ผลการประเมิน ระดับดี และได้พิจารณาให้ลง
นัดวันเวลาเข้ารับการประเมินจาก TMI ต่อไป

***ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี**

***ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี**



sw.ที่เหล้อยกเว้น sw.นครพนม

****ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี**

***ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี**



มาตรการที่น่าชื่นชม

ผู้บริหาร มีการ กำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง

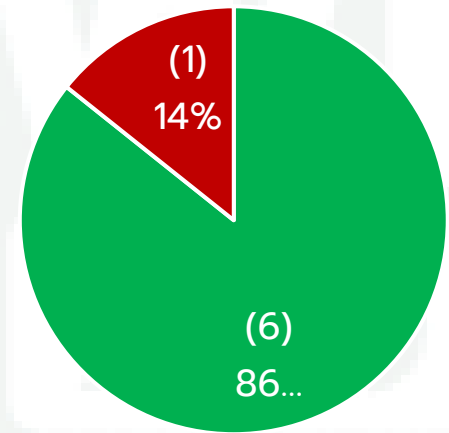
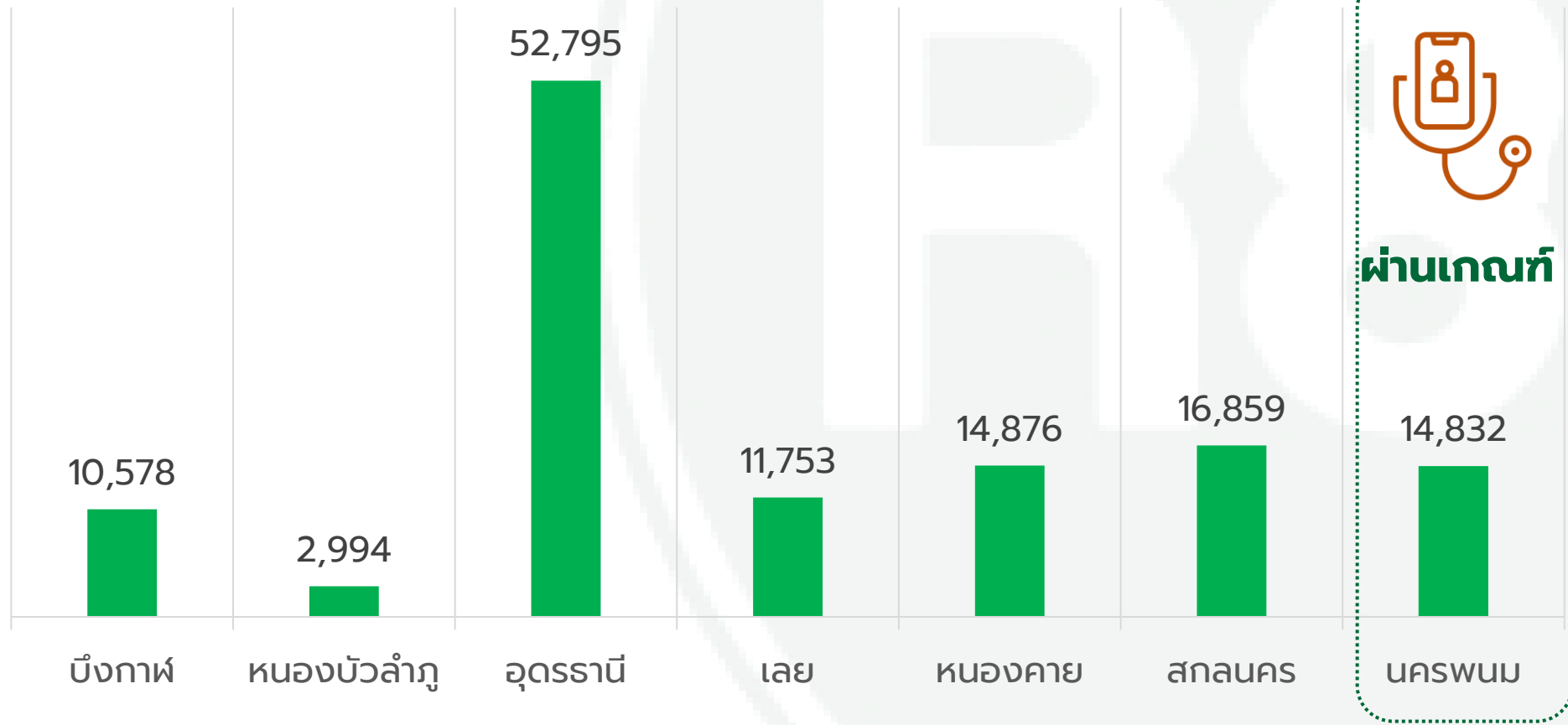
ข้อเสนอแนะ

กำกับ ติดตาม สนับสนุน การพัฒนาคุณภาพ
ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล เพื่อ
เตรียมความพร้อมในการรับรองเยี่ยมหรือการ
ประเมิน HAIT ของ sw.ทุกแห่ง อย่างน้อยๆ
sw.ที่ผ่านการประเมิน sw.อัครวิริยะ ระดับเพชร
เป็นต้น



ดิจิทัลสุขภาพ (จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด)



- มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล ทั่วประเทศรวมทั้งจังหวัดไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง
- ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 (ในภาพเขตสุขภาพ)



เขตสุขภาพที่ 8

ดิจิทัลสุขภาพ (จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด)

รายงานผลการดำเนินงานแยกราย โรงพยาบาล

	*ไม่ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มดี	ทุกโรงพยาบาล	*ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มดี
	**ไม่ผ่านเกณฑ์และแนวโน้มไม่ดี		*ผ่านเกณฑ์แต่แนวโน้มไม่ดี

R8WAY
HOPH

มาตรการที่น่าชื่นชม

จัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ใน สสจ./รพ. และมอบหมายภารกิจ เพื่อสนับสนุนหน่วยบริการ

ข้อเสนอแนะ

- กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน ให้เป็นไปตามแผน
- ให้ปฏิบัติภายใต้ PDPA และทำการบันทึก ROPA ตามมาตรา 39 (บันทึกกิจกรรมการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล)



การพัฒนาาระบบบริการผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส



นางวงโมเดล



การพัฒนากระบวนการบริการผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

สรุปผลการดำเนินงาน **จังหวัดนครพนม**

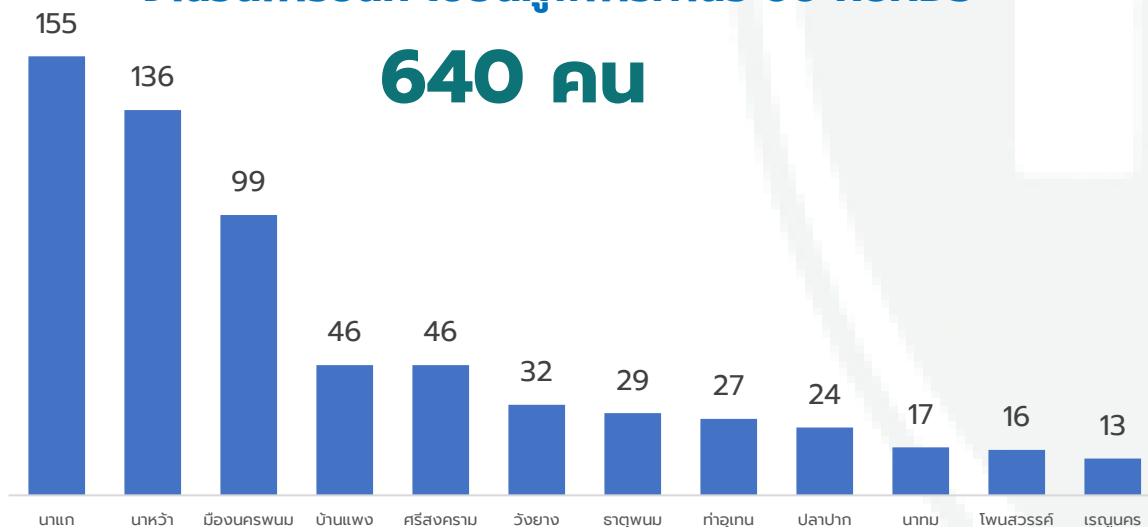
รูปแบบการรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS

การจัดตั้งศูนย์บริการผู้พิการแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) ในโรงพยาบาล

✓ ดำเนินการจัดตั้งฯ ในรพ.ครบทุกแห่ง **100 %**

จำนวนการขึ้นทะเบียนผู้พิการผ่านระบบ R8NDS

640 คน



การดำเนินงานรูปแบบการรับรองความพิการ และดูแลต่อเนื่องแบบเบ็ดเสร็จ R8-NDS Phase II

อำเภอ	เป้าหมาย	ผลการดูแล	ร้อยละ
เมืองนครพนม	87	0	0
ปลาปาก	22	0	0
ท่าอุเทน	22	0	0
บ้านแพง	42	0	0
ธาตุพนม	25	0	0
เรณูนคร	11	0	0
นาแก	142	0	0
ศรีสงคราม	40	0	0
นาหว้า	123	0	0
โพนสวรรค์	14	0	0
นาทม	15	0	0
วังยาง	27	0	0
รวม	570	0	0

ปัญหาอุปสรรค :

R8-NDS Phase I = ทำรูปแบบเดิมควบคู่กับ R8-NDS

R8-NDS Phase II = เตรียมการอบรมให้รพ.สต.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

Seamless Refer





สถานพยาบาลเอกชน

212 แห่ง

- ▶ คลินิกเวชกรรม 71
- ▶ คลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรม 26
- ▶ คลินิกทันตกรรม 19
- ▶ คลินิกการพยาบาลและผดุงครรภ์ 78
- ▶ คลินิกเทคนิคการแพทย์ 5
- ▶ คลินิกการแพทย์ไทย 3
- ▶ คลินิกการประกอบโรคศิลปะ-สาขาการแพทย์แผนจีน 3
- ▶ แผนไทยประยุกต์ 3
- ▶ คลินิกกายภาพบำบัด 3
- ▶ สหคลินิก 1

ONE PROVINCE ONE HOSPITAL จังหวัดนครพนม



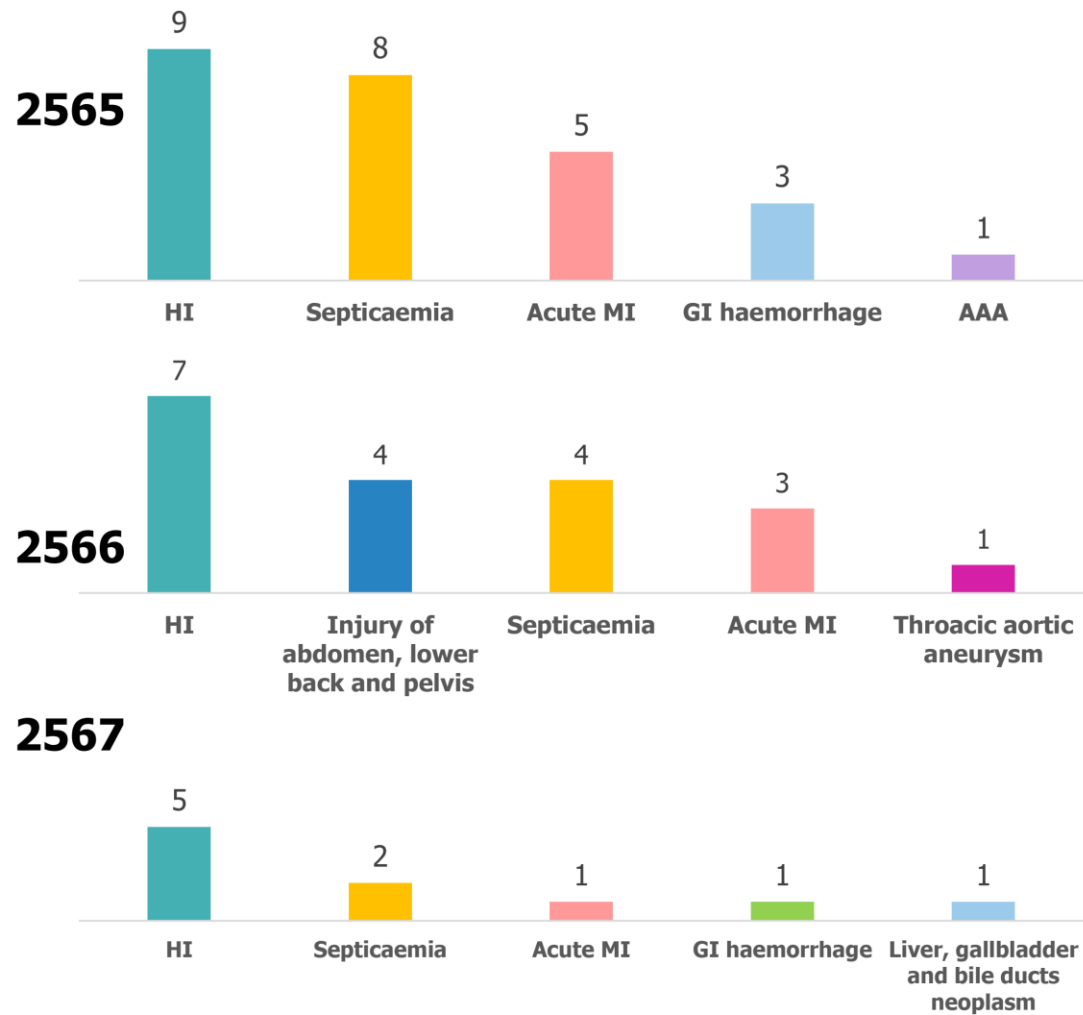
- โรงพยาบาลในสังกัด สร. 12 แห่ง
- ▶ **P** 1 SW.นครพนม
 - ▶ **A** 2 SW.ศรีสงคราม, SW.ธาตุพนม (M2)
 - ▶ **S+** 3 SW.นาแก, SW.โพนสวรรค์, SW.ท่าอุเทน
 - ▶ **S** 6 SW.เรณูนคร, SW.ปลาปาก, SW.วังยาง, SW.นาหว้า, SW.บ้านแพง, SW.นาทม
- นอกสังกัด 2 แห่ง
- ▶ 1 SW.จิตเวชนครพนม
 - ▶ 1 SW.ค่ายพระยอดเมืองขวาง

SW.ค่ายพระยอดเมืองขวาง

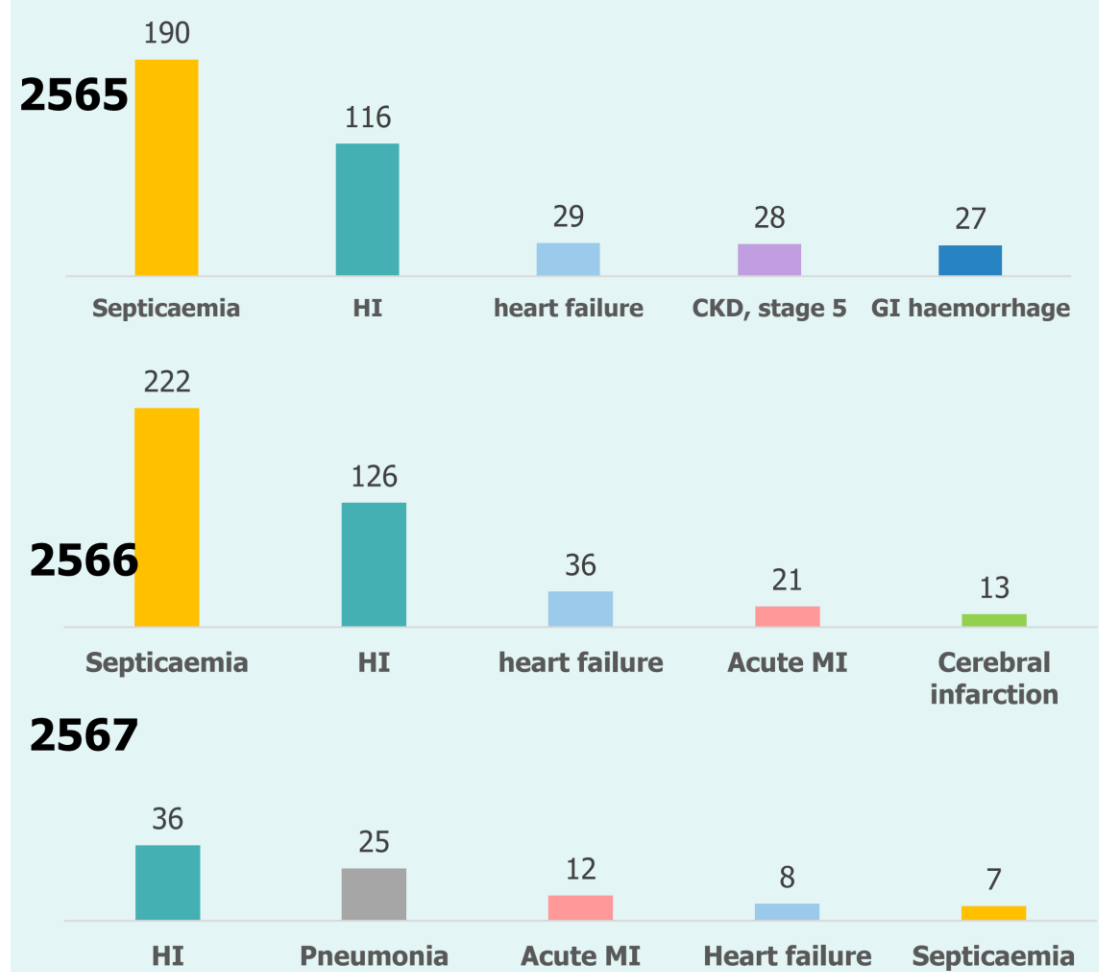


อันดับโรคที่เสียชีวิต OPD/IPD 2565-2567(7mo.)

OPD

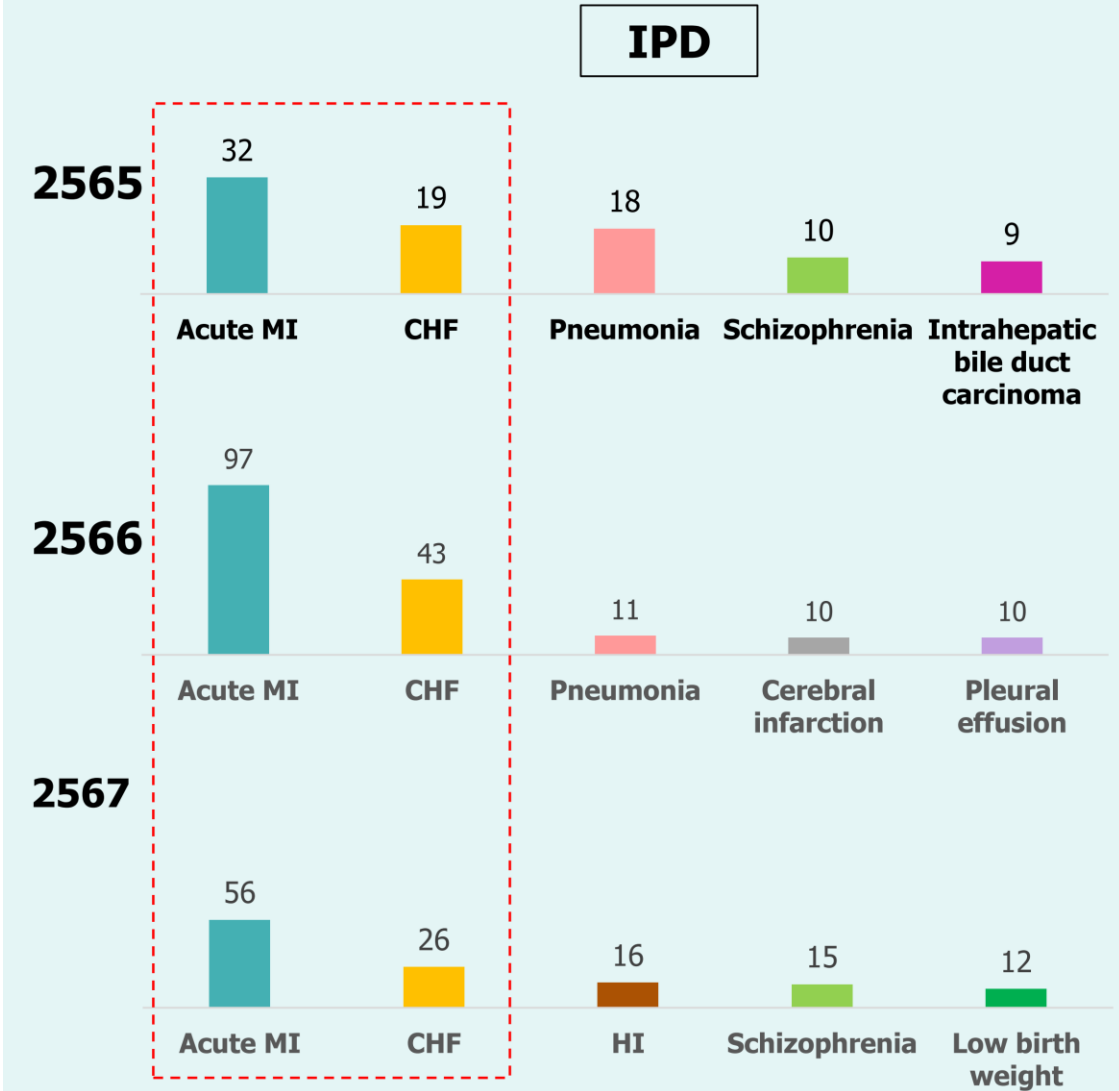
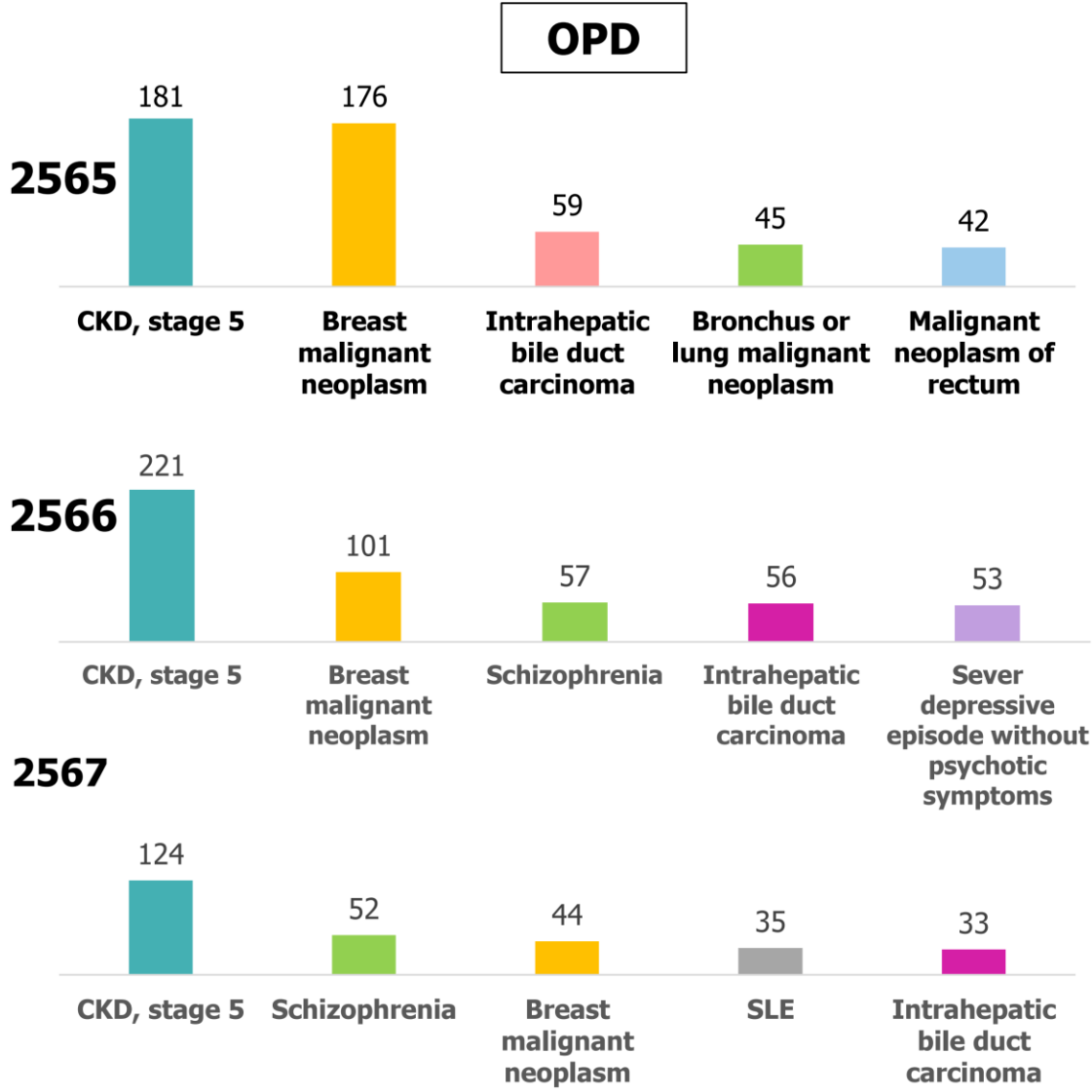


IPD





อันดับโรค Refer Out OPD/IPD 2565-2567(7mo.)





ลำดับ	TOP 5 สถานพยาบาลที่ Refer Out
1	โรงพยาบาลสกลนคร
2	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
3	โรงพยาบาลอุดรธานี
4	โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชนครินทร์
5	โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

ลำดับ	TOP 5 Refer out OPD	TOP 5 Refer Out IPD
1	Chronic kidney disease, stage 5	Acute myocardial infarction
2	Schizophrenia	Heart failure
3	Breast malignant neoplasm	Intracranial injury (HI)
4	Systemic lupus erythematosus	Schizophrenia
5	Intrahepatic bile duct carcinoma	Low birth weight

ที่มา : Hos XP เม.ย.67

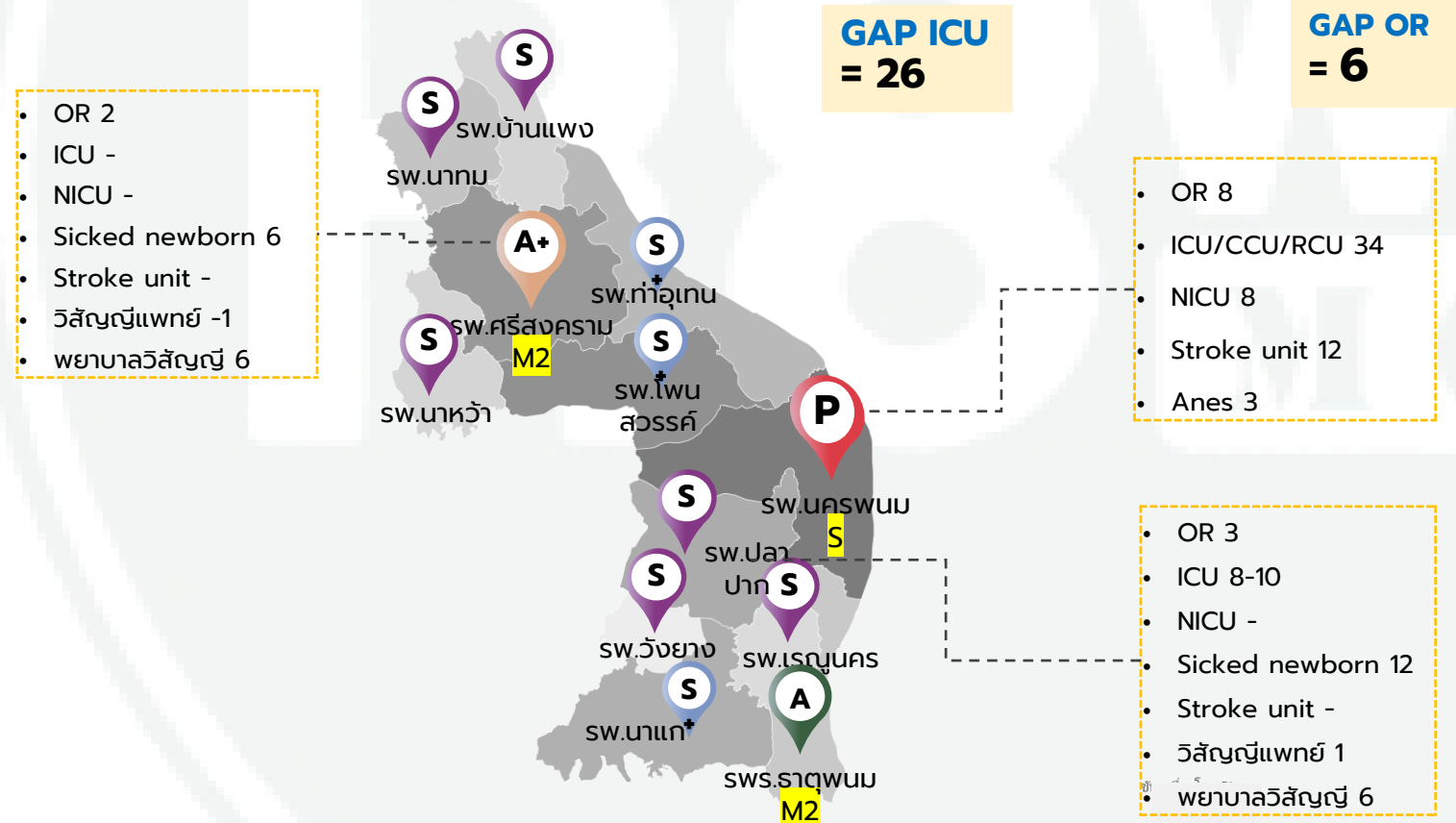


Health Service Resource

จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	ระดับ เดิม	ระดับ SAP	ประชากร	เตียง	ประชากร: เตียง	ICU ควรมี	เตียง ICU	GAP ICU	OR ควรมี	OR ที่มี	GAP OR
						400 : 1	5-20%	ที่มี		1:30		
นครพนม	SW.นครพนม	S	P	133,332	369	361	55	34	21	12	8	4
นครพนม	SW.ธาตุพนม	M2	A	59,433	126	472	6	10	0	4	3	1
นครพนม	SW.ศรีสงคราม	M2	A+	51,982	90	578	5	0	5	3	2	1
				244,747	585	1,411	66	44	26	19	13	6

ข้อเสนอแนะ:

1. เพิ่มศักยภาพ SW แม่ข่าย ลดภาระการรับ refer SW. จังหวัด
2. เพิ่ม ICU , OR sw.แม่ข่าย M2





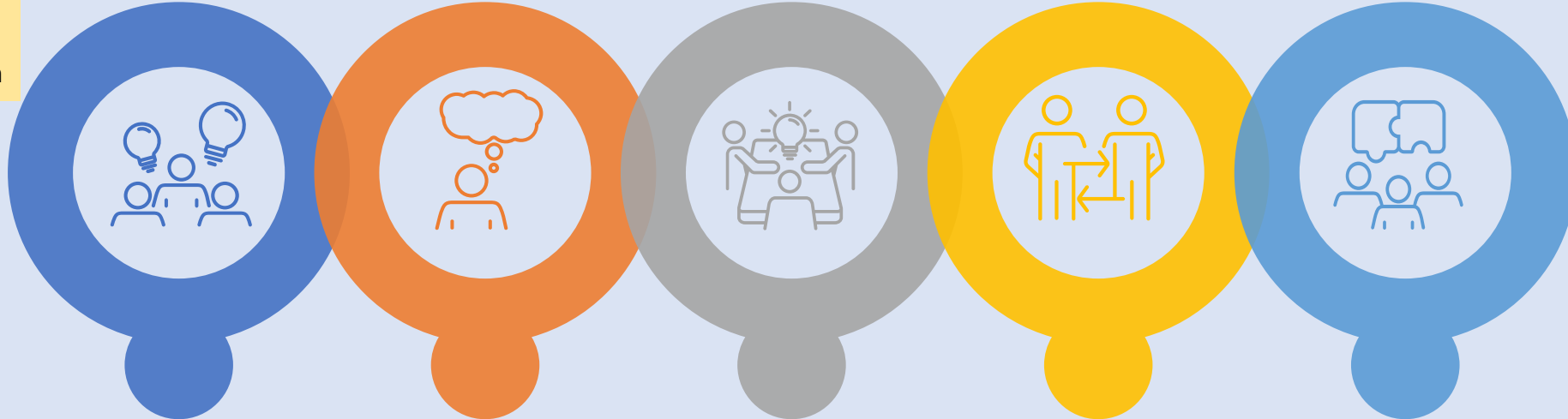
Seamless Referral system R8

OROR:
One region
one referral system

OROI:
One region
one ID card

Cyber Security

PDPA



MOPH KPI

R8 KPI

MOPH/
R8 KPI

MOPH/R8 KPI

R8 KPI

**Refer in
A*S*M1*M2**

**Refer Higher + Refer Out
R8**

Refer back

**SP Fastrack
EMS Fastrack**

**Smart refer to
smart ER**

- Quality
- Quantity
- Deny case

- Quantity
- Indication / Criteria
- Trend

- Information
- Criteria
- Audit
- Feedback

- Destination
- Team consult
- Peri hospital care
- Information

- AOC (2567)
- ATM (2568)
- Sky doctor (2567)

ONE REGION ONE PLATFORM



ปัญหา Seamless Refer ของ SW.นครพนม

1. Program Smart Refer ยังติดตั้งไม่ได้
2. กรณี Refer back สภ Ambulance มีไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ:

เพิ่มศักยภาพ SW แม่ข่าย ลดภาระการรับ refer SW จังหวัด





Smart EOS

ลำดับการทำงานของระบบ **SMART EOS**

01

ศูนย์รับแจ้งเหตุ
จนท.รับแจ้งเหตุ และส่ง SMS

03

หารถไปจุดเกิดเหตุ
จนท.สั่งการเห็นจุดเกิดเหตุในระบบ (ได้จากการแชร์) พร้อมเห็นรถพยาบาลที่อยู่ใกล้

05

ระบบ LINE OA
หน่วยกู้ชีพ สามารถส่งข้อมูลภารกิจ ในระบบ Line OA

07

ส่งข้อมูลเข้า สพว.
ระบบรองรับการนำส่งข้อมูลเข้า สพว. โปรแกรม item และรองรับการนำส่งข้อมูลเข้าระบบ HIS ของโรงพยาบาล หรือส่งเข้าระบบ Smart Triage

โทร 1669
บอกอาการฉุกเฉินและทำตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่



02

แชร์โลเคชั่น
ผู้ป่วย/ผู้ประสบเหตุ กดรับ SMS เพื่อแชร์โลเคชั่น ส่งภาพ และติดตามสถานะ



04

สั่งการ
จนท.สั่งการเลือกรถพยาบาล (หน่วยกู้ชีพ) ในระบบ แล้วข้อมูลการรับแจ้งเหตุจะส่งเข้าLineกลุ่มที่มีหน่วยงานนั้นอัตโนมัติ



06

EMS SMART
ระบบบริการรถพยาบาลฉุกเฉิน

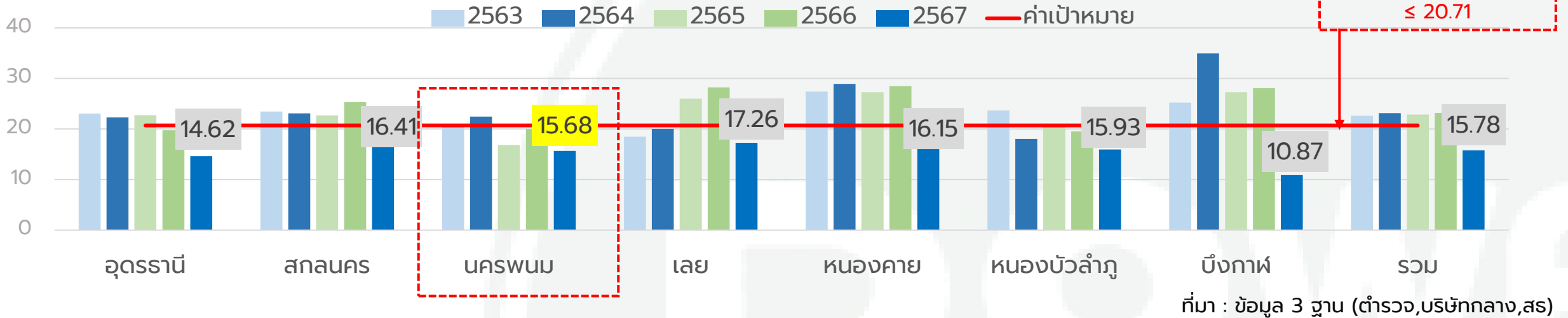
01 ทีมรถพยาบาลฉุกเฉิน 02 หน่วยงานนำส่งข้อมูล 03 ส่งข้อมูลสู่ระบบ

Road Traffic Injury: RTI





สถานการณ์ RTI เขตสุขภาพที่ 8



เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค. 66 – เม.ย.67)

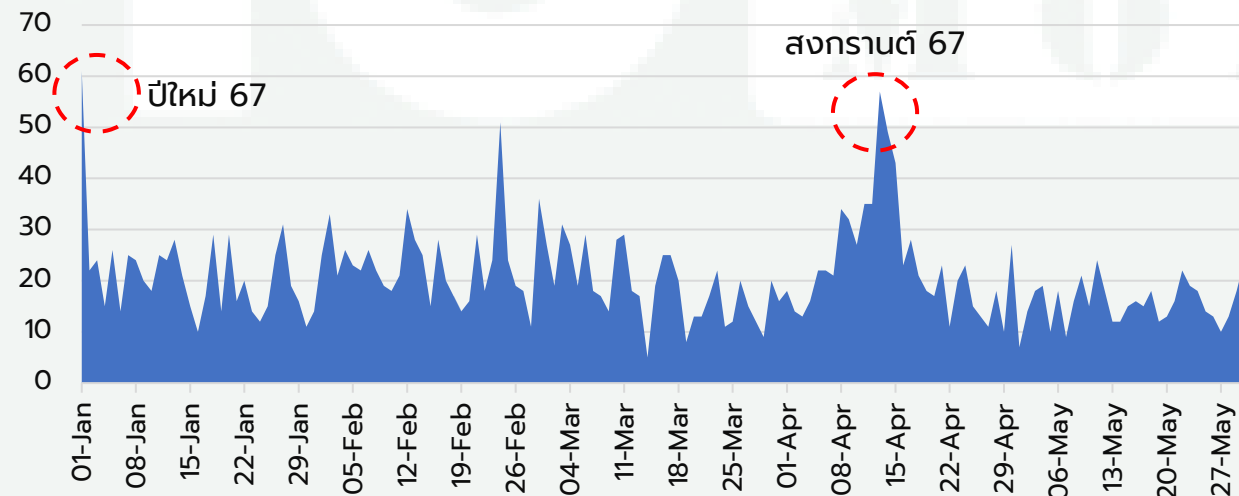
- มีผู้เสียชีวิต 849 ราย (อัตราเสียชีวิต 15.41/แสนคน) ยังไม่เกินค่าเป้าหมาย ระดับเขต แต่เกินค่าเป้าหมาย รอบ 6 เดือน
- อัตราเสียชีวิตสูงสุด จังหวัด (เลย 17.26) (สกลนคร 16.41) (หนองคาย 16.15)

วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง RTI จังหวัดนครพนม

ปัจจัยเสี่ยง	ช่วงปกติ ปี 2667	ช่วงเทศกาล ปี 2567
เพศ	ชาย (45.93%)	ชาย (51.62%)
กลุ่มอายุ	10 – 19 ปี (29.41%)	10 – 19 ปี (30.11%)
ไม่สวมหมวกนิรภัย	65.33%	68.27%
ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย	55.60%	59.09%
ถนนที่เกิดเหตุ	ถนนกรมทางหลวง (61.12%)	ถนนกรมทางหลวง (55.03%)
พาหนะ	จักรยานยนต์ (84.03%)	จักรยานยนต์ (84.28%)
ดื่มแอลกอฮอล์	21.20%	33.83%

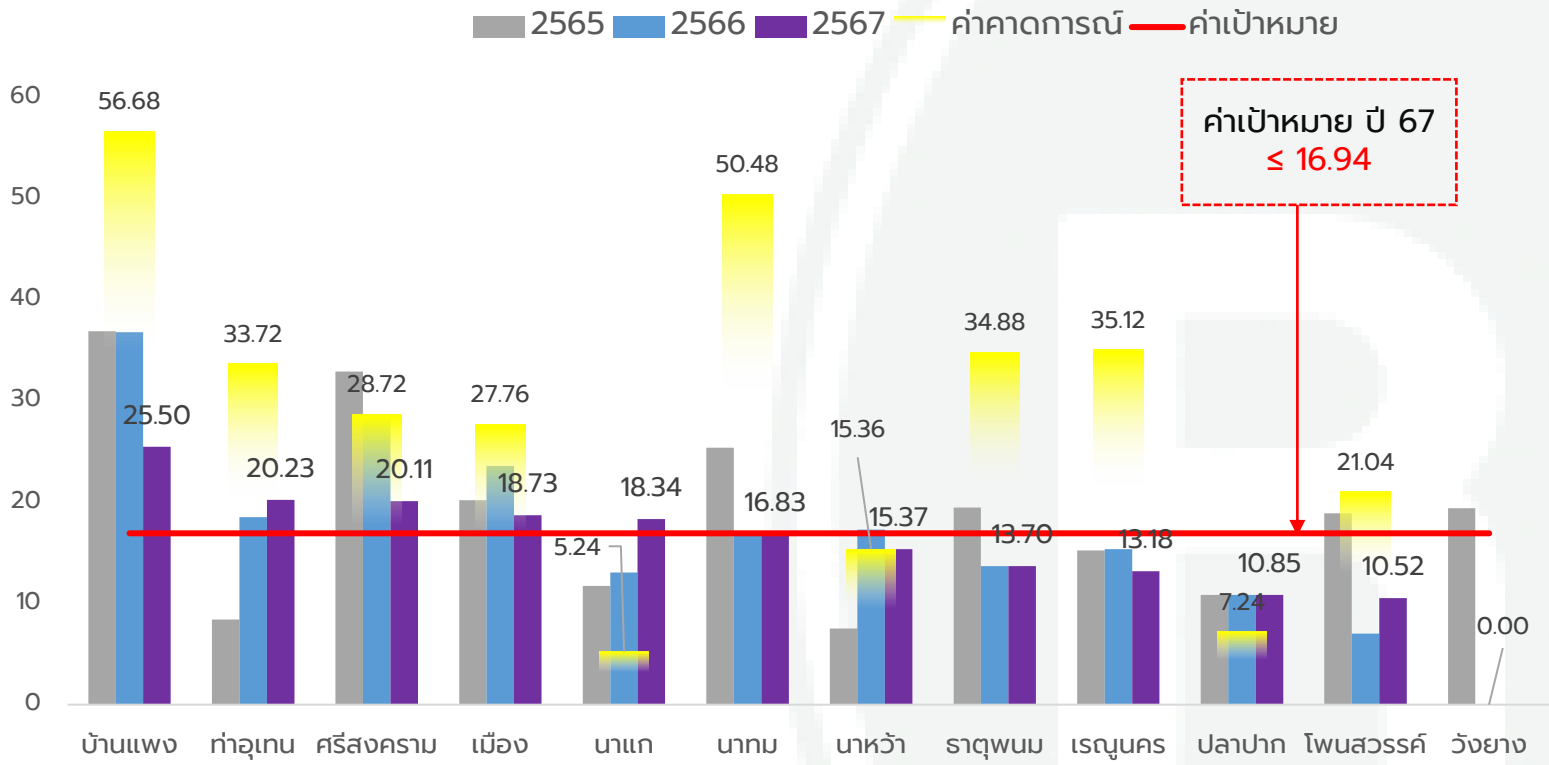
ที่มา : PHER plus

บาดเจ็บและเสียชีวิต RTI ปี 67 (1 ม.ค. – 31 พ.ค.67) จังหวัดนครพนม





สถานการณ์ RTI จังหวัดนครพนม



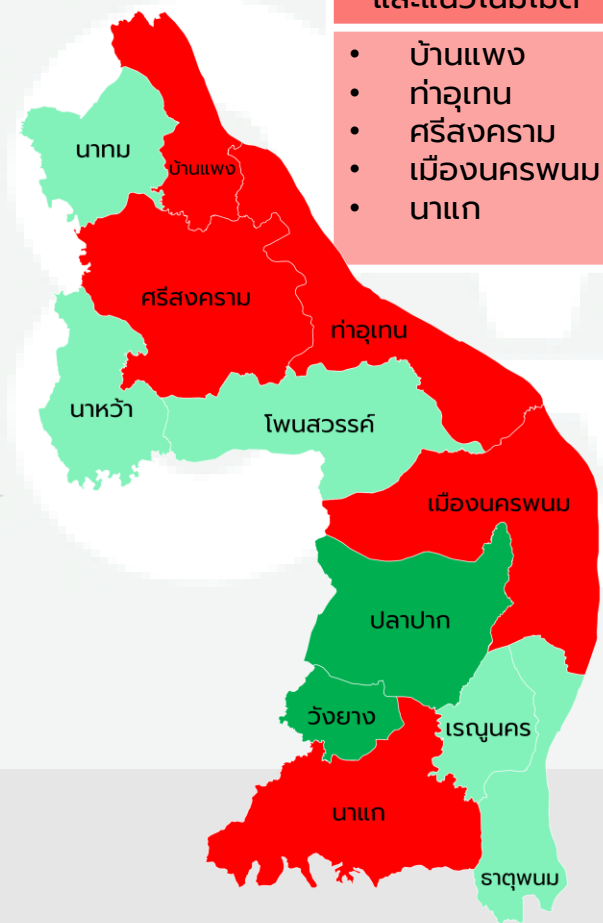
ค่าเป้าหมาย ปี 67
≤ 16.94

อำเภอ (เรียงลำดับ อัตราตาย ปี 2567 จาก มาก → น้อย)

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

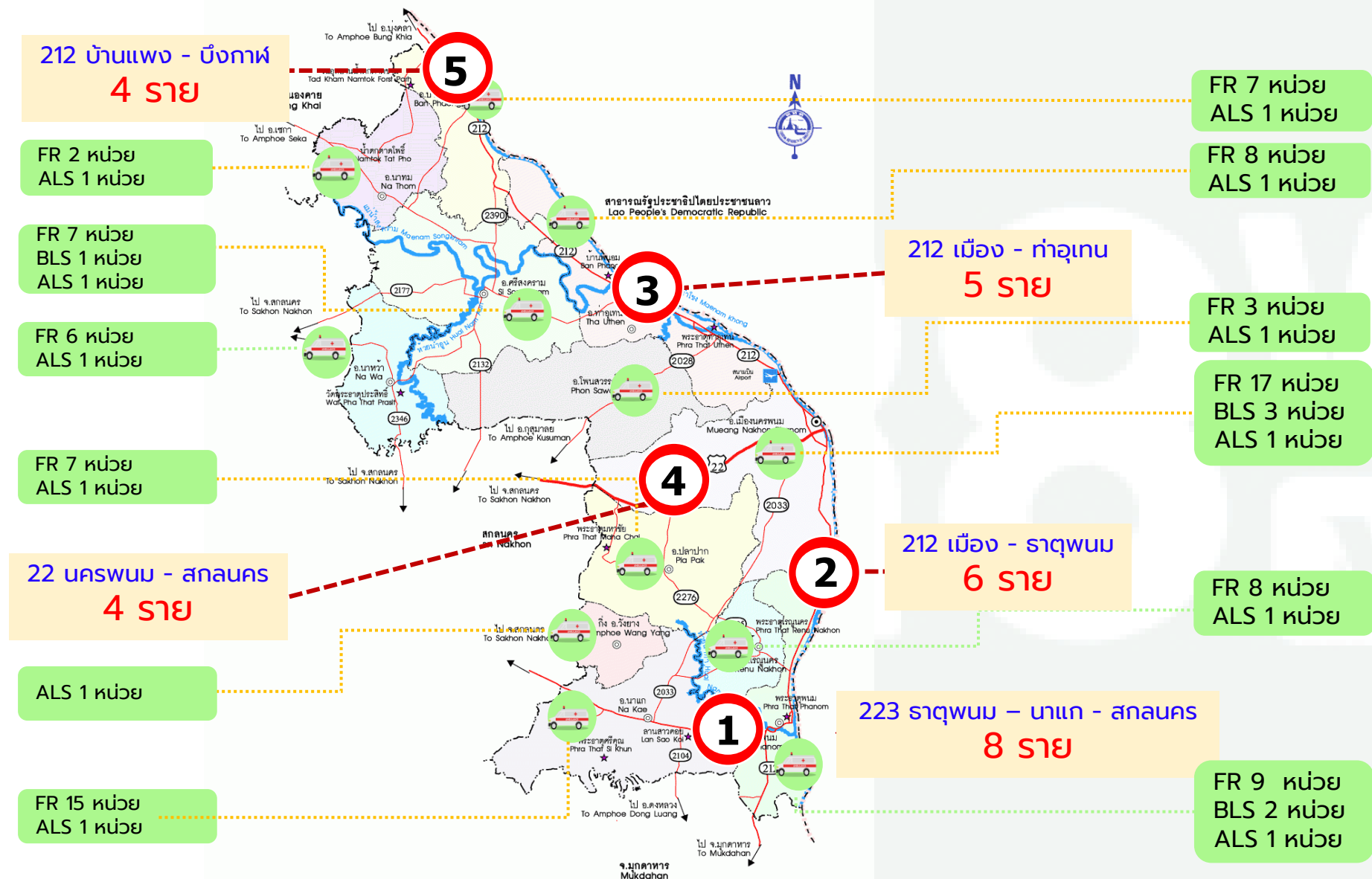
อัตราเสียชีวิตรายอำเภอ ปีงบประมาณ 2567 (1 ต.ค. 66 - 9 พ.ค. 67)
 มีผู้เสียชีวิต 117 ราย (อัตราเสียชีวิต 16.38/ แสนคน)
 อัตราเสียชีวิตสูงสุด 3 อันดับแรก >> บ้านแพง (25.50) ท่าอุเทน (20.23) ศรีสงคราม (20.11)

ไม่ผ่านเกณฑ์ แต่แนวโน้มดี	ผ่านเกณฑ์ และแนวโน้มดี
• -	• วังยาง • ปลาปาก
ไม่ผ่านเกณฑ์ และแนวโน้มไม่ดี	ผ่านเกณฑ์ แต่แนวโน้มไม่ดี
• บ้านแพง • ท่าอุเทน • ศรีสงคราม • เมืองนครพนม • นาแก	• นาทม • นาหว้า • ธาตุพนม • เรณูนคร • โพนสวรรค์





5 อันดับ ถนนเสี่ยงอุบัติเหตุทางถนน (เสียชีวิต) จังหวัดนครพนม ปีงบประมาณ 2567





RTI จังหวัดนครพนม

ข้อค้นพบ/มาตรการ (จังหวัด)

- วิเคราะห์ข้อมูล ภาสาเหตุ พฤติกรรมเสี่ยง จุดเสี่ยง
 - ชี้ประเด็นปัญหาให้กับ ศปด.จังหวัด/อำเภอ เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาในพื้นที่
- มีมาตรการองค์กรด้านความปลอดภัยทางถนน
(รพ./ สสอ.ทุกอำเภอ)
- อำเภอที่ขับเคลื่อนผ่านกลไก พชอ. / พชต. (ประเด็น 1 - 2)
(อ.เมือง อ.ศรีสงคราม อ.นาแก)
 - * อำเภอที่มีอัตราเสียชีวิตสูงแต่ไม่ได้ขับเคลื่อนงานฯ
ผ่านกลไก พชอ. (บ้านแพง ท่าอุเทน)
- มีการแก้ไขปัญหการบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชน
อบรม TSY Program ใน 6 อำเภอๆ ละ 1 โรงเรียน ที่มีความ
เสี่ยงสูง (เมือง บ้านแพง ศรีสงคราม ธาตุพนม เรณูนคร นาหว้า)

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

- เข้มงวดวินัยจราจร จำกัดความเร็ว บังคับใช้กฎหมาย
พรบ.แอลกอฮอล์ ในผู้ขับขี่/ ผู้ใช้รถใช้ถนนอย่างจริงจัง
- บันทึกข้อมูลรายงานสอบสวนฯ ในโปรแกรม RTI Investigation
วิเคราะห์ข้อมูลจากรายงานสอบสวนฯ เพื่อหามาตรการที่เหมาะสม
- เน้น แก้ไขปัญหาการบาดเจ็บในกลุ่มเด็กและเยาวชน
เช่น การอบรมทักษะคิดการเอาชีวิตรอดจากภัยบนท้องถนน
(TSY Program) และการเสียชีวิตในกลุ่มวัยทำงาน
ให้ครอบคลุมทุกอำเภอ (มาตรการองค์กรในหน่วยงานภาครัฐ/
เอกชน)
- ขับเคลื่อนงาน RTI ผ่านกลไก พชอ./ ศปด.อำเภอ โดยใช้แนวทาง
D-RTI โดยเฉพาะในอำเภอที่มีอัตราการเสียชีวิตสูง
(บ้านแพง ท่าอุเทน)



THANK YOU