



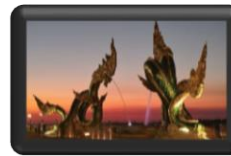
สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ



จังหวัดเลย

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



นพ. สุรพงษ์ แสนโกชน์

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1

โรงพยาบาลอุดรธานี

27 กุมภาพันธ์ 2568

1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



คำเป้าหมาย รอบ 6 เดือน : ร้อยละ 45 และรอบ 12 เดือน ร้อยละ 55

Score 3.00

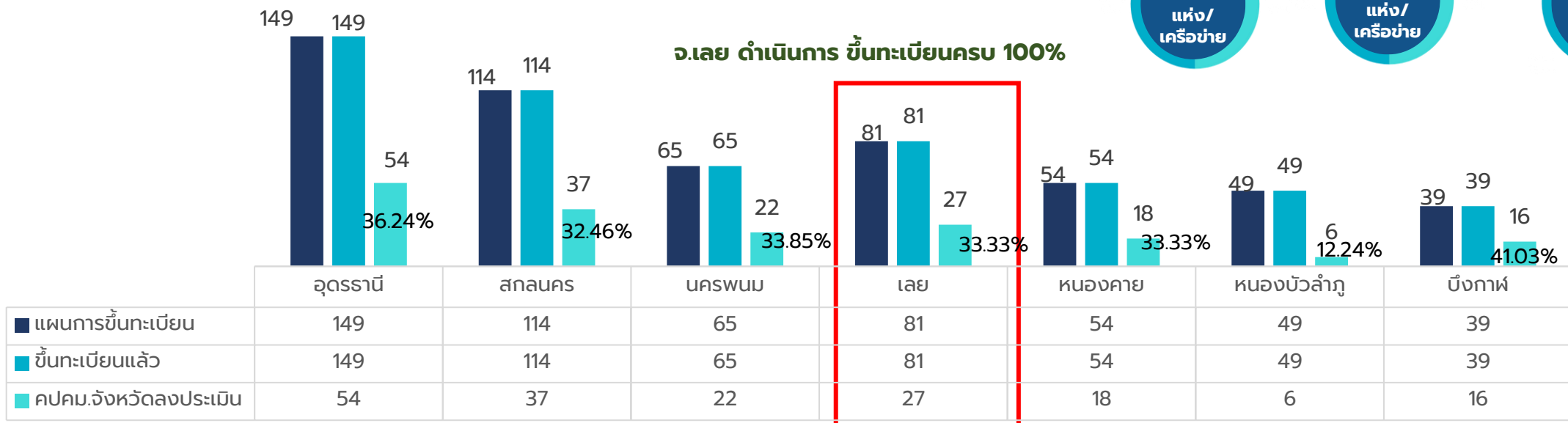
เป้าหมาย เขต 8 ขึ้นทะเบียน 100% ประเมินคุณภาพฯ 32.67%

551 แห่ง/เครือข่าย

551 แห่ง/เครือข่าย

180 แห่ง/เครือข่าย

จ.เลย ดำเนินการ ขึ้นทะเบียนครบ 100%



ประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ PCU/ NPCU โดย ค.ป.ค.ม.ระดับจังหวัด

- ผลการดำเนินการปี 2567 ประเมิน 27 ทีม ร้อยละ 33.33
- แผนประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ PCU/ NPCU ปี 2568 (ช่วงเดือน เม.ย. - มิ.ย. 68) แผนออกประเมิน 37 ทีม ร้อยละสะสม 79
- ปี 2569 แผนออกประเมิน 17 ทีม ร้อยละสะสม 100 ได้แก่ sw.สต.บุษุม, sw.สต.นาจาน, sw.สต.เพชรเจริญ, sw.สต.ไร่ม่วง, sw.สต.ห้วยนา, sw.สต.โป่งศรีโทน, sw.สต.กกจำปา, sw.สต.ปากหมื่น, sw.สต.อาฮี, sw.สต.บ้านยาง, sw.สต.นาดอกคำ (ถ่ายโอน), pcu ปากชม, sw.สต.สมศักดิ์พัฒนา, sw.สต.เพิ่มสุข, sw.สต.นาบัว, sw.สต.พาน้อย, sw.สต.โคกสว่าง **โดยบางแห่งได้ถ่ายโอนไปยัง อบจ.**



1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดเลย

อำเภอ	แพทย์ปฏิบัติงาน (FM)	แพทย์ จว.	แพทย์ อว.	แพทย์ SC	แพทย์ BSC	จำนวนแพทย์ ที่มีแผนอบรม ปี 2568	แพทย์ ล่าอก/ย้าย/ลาศึกษาต่อ	การจัดบริการ (Telemedicine) ครั้ง	ค่าตอบแทนแพทย์ FM 5,000 บ./คน
เชียงคาน	5	0	0	0	7	3	1	1,412	-
เมืองเลย	13	4	1	4	4	3	1	1,291	😊 ง่าย
เอราวัณ	3	0	0	1	4	1	0	13	-
ด่านซ้าย	5	1	1	0	5	0	0	171	😊 ง่าย
ท่าลี่	3	0	1	0	3	1	0	255	😊 ง่าย
นาแห้ว	2	0	0	0	2	1	0	60	-
นาด้วง	2	0	0	1	2	1	0	56	-
ปากชม	3	0	1	1	4	0	0	319	😊 ง่าย
ผาขาว	4	0	0	0	5	1	0	716	-
ภูเรือ	4	0	0	0	4	1	0	581	-
ภูกระดึง	3	0	0	0	4	1	0	4	-
ภูหลวง	3	0	0	0	3	1	0	14	-
วังสะพุง	12	1	0	0	13	1	10	819	😊 ง่าย
หนองหิน	1	0	0	0	4	1	0	52	-
รวม	63	6	4	7	64	15	12	5,763	-

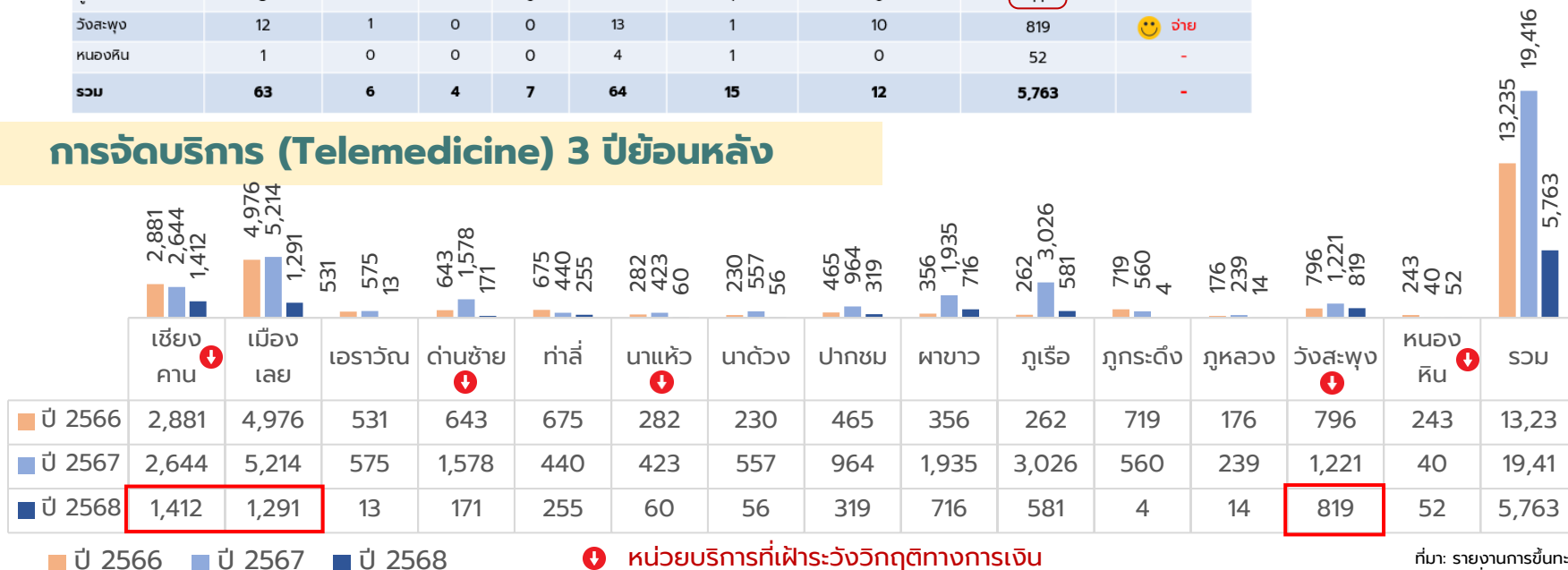
ปีงบประมาณ 2568
ยอด OP VISIT = 569,474 ครั้ง

เป้าหมายจัดบริการ Telemed 10% ปชช. ประหยัดค่าใช้จ่าย

11,389,480 บาท



การจัดบริการ (Telemedicine) 3 ปีย้อนหลัง



โรงพยาบาลสามารถพัฒนาการให้บริการ (Telemedicine) จะสามารถทำให้ลดค่าใช้จ่ายและเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาลได้

หน่วยบริการที่เฝ้าระวังวิกฤติทางการเงิน

1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ผลงานที่เกิดจากการที่ประชาชนไปรับบริการที่ PCU/ NPCU แทนการไปรับบริการที่โรงพยาบาล



ลดรอคอย



ลดระยะเวลาที่ประชาชนไปรอคอยรับบริการ จากประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที เหลือไม่เกิน 1 ชั่วโมง (ข้อมูลวันที่ 17 ก.พ. 68)



ลดแออัด



อัตราการมารับบริการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบ จำนวน OP Visit ช่วงระยะเวลาเดียวกันของปี 66 และ 67 จากเดิมร้อยละ 46 เป็นร้อยละ 47



ลดค่าใช้จ่าย



ผู้รับบริการไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล สามารถลดค่าใช้จ่ายได้จากเดิม 500 บาท/คน เหลือ 100 บาท/คน ข้อมูล 17 ก.พ.68)



ลดป่วย



ลดตาย

ปี	ผู้ป่วย DM รายใหม่
2567	838.02/ แสน ประชากร
2568	350.19/ แสน ประชากร

ปี	กลุ่มโรค DM เสียชีวิต
2567	0.85/ผู้ป่วย DM
2568	0.79/ ผู้ป่วย DM

ข้อค้นพบ

1. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (จว., อว.) มีไม่เพียงพอ ต้องให้แพทย์ประจำและแพทย์ Intern เข้ารับการอบรมหลักสูตรพื้นฐาน (BSC)/ หลักสูตรระยะสั้น (Short course) เพื่อทดแทนคนเดิม/เพิ่มเติมทีมใหม่ และแพทย์ประจำติดภารกิจไม่สามารถออกตรวจได้ตามตารางที่กำหนด
2. ปัญหาการบันทึกข้อมูลบริการ Telemedicine ที่ไม่ถูกต้อง ส่งผลให้ผลงานน้อย (ประเภทการมารับบริการ = 5)

โอกาสในการพัฒนา

1. ปรับแผนการประเมินมาตรฐาน PCU/NPCU ปี 69 เร่งรัดดำเนินการภายในปี 68 ให้ได้ 100% เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 8
2. เพิ่มแรงจูงใจ การอบรม เช่น จ่ายค่าตอบแทน
3. เพิ่มการเข้าถึงบริการ 3 ชมอ ให้มากขึ้นเพื่อตอบโจทย์ 5 ลด (ลดแออัด ลดระยะรอคอย ลดป่วย ลดตาย ลดค่าใช้จ่าย)
4. เพิ่มการเข้าถึงบริการ Telemedicine/ Tele health ได้แก่ sw.วังสะพุง, sw.เชียงคาน, sw.นาแห้ว, sw.ด่านซ้าย, sw.หนองหิน



หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

การประเมินระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ปี 2568 (CTAM: Cybersecurity Technical Assessment Matrix)

ข้อมูลการประเมินความเสี่ยงของรพ.
ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2568
By ICT MOPH

ทั้งหมด

15

ความมั่นคงปลอดภัย

100%

ความมั่นคงปลอดภัยสูง

15

เขตบริการสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด

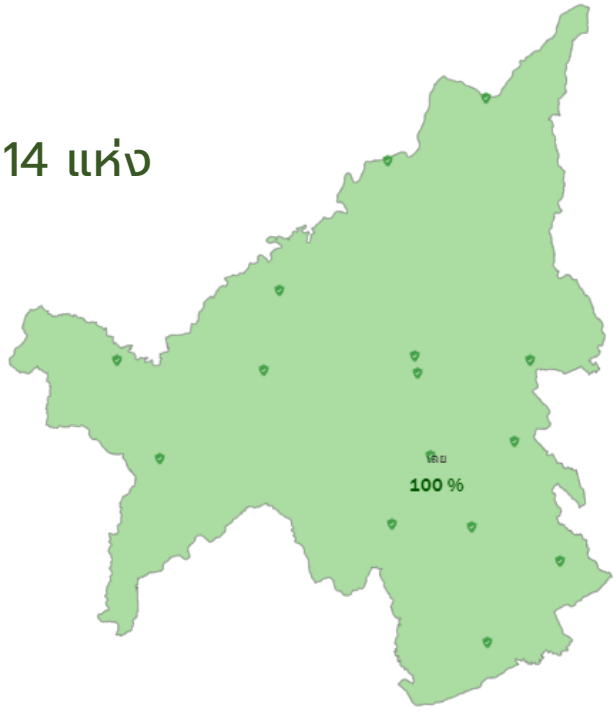
เลย

ไตรมาส 2 sw. สมข. ลสจ. ผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60**

หน่วยบริการ	ผู้ประเมิน	ระดับความเสี่ยง
โรงพยาบาลเชียงคาน	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลท่าลี่	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนาด้วง	CyberSecure	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนาแห้ว	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลปากชม	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลผาขาว	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลภูกระดึง	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลภูเรือ	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลภูหลวง	CyberSecure	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลเลย	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลวังสะพุง	CyberSecure	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลหนองหิน	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลเอราวัณ	CyberSecure	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง

หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

- สจว. 1 แห่ง
- สวท./สวช. 14 แห่ง



ข้อค้นพบ



ทุกหน่วยบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง แต่พื้นที่ที่ยังขาดแผนดำเนินงานระยะกลางและระยะยาว มีผลต่อค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ

โอกาสในการพัฒนา

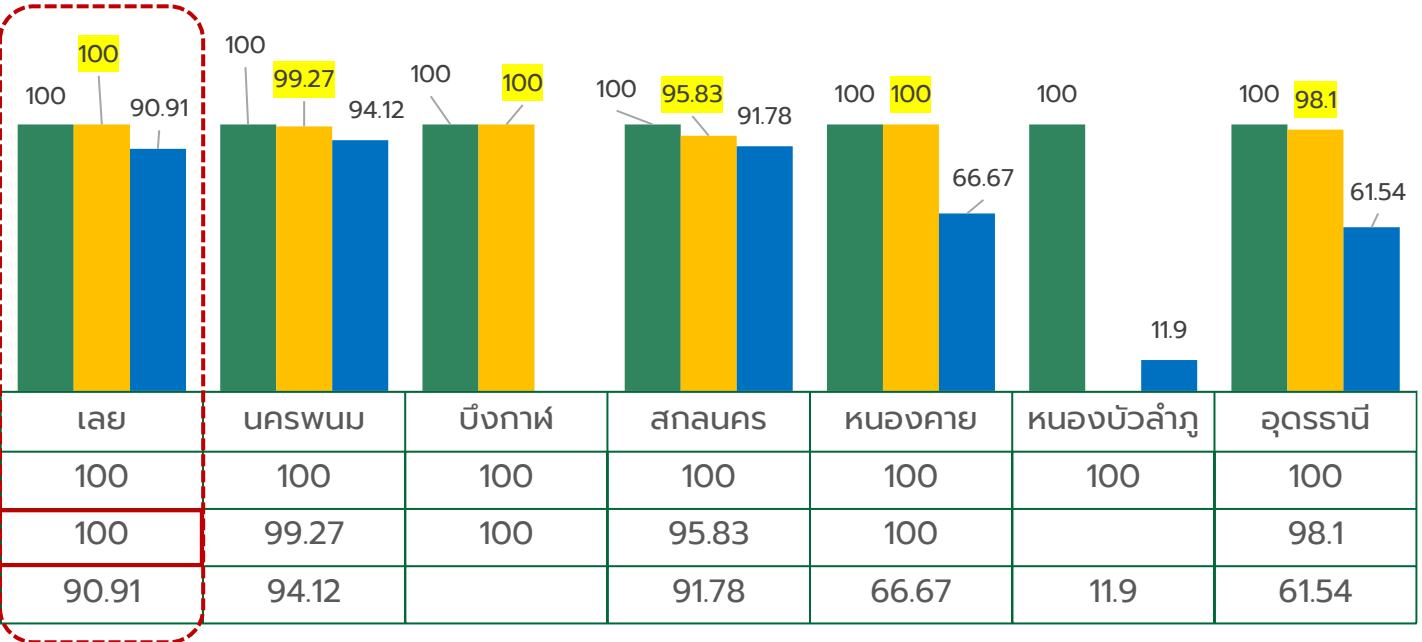


พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน Cyber Security เพื่อลดการพึ่งพา Vendor ซึ่งจะช่วยลดงบประมาณ เสริมความมั่นคงของระบบระยะยาว และควรบรรจุเข้าไปในแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

sw.สต. สังกัด สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล (PHR สป.สร.) ร้อยละ 100



sw.สต. สป.สร.
จ.เลย ดำเนินการ
เชื่อมโยงข้อมูล
100%



ข้อค้นพบ

- sw.สต. สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล 100%
- sw.สามารถเชื่อมโยงข้อมูล 100% และสามารถส่งข้อมูลได้แบบ Realtime
- sw.สต. สังกัด อปท. เชื่อมโยงข้อมูล 90.91% ขาดเพียง 3 แห่ง ซึ่งอยู่ในช่วงกำลังดำเนินการ

โอกาสในการพัฒนา

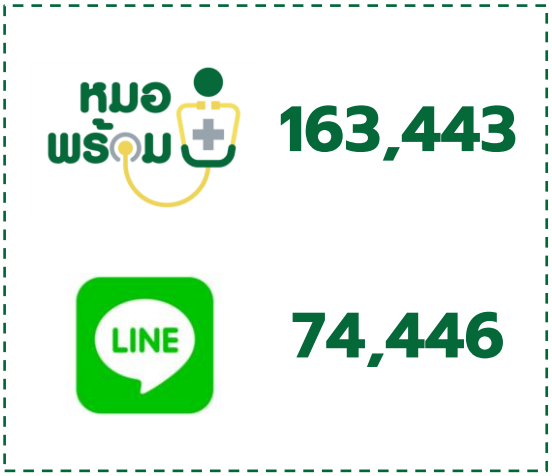
- เชื่อมโยงข้อมูล sw.สต. ที่ถ่ายโอนไปอปท. ให้ครบ 100% และให้ส่งข้อมูลได้แบบ Realtime
- ขยายบริการ "หมอพร้อม" เพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ เช่น นัดหมายออนไลน์, คิวออนไลน์, Telemedicine, และการส่งต่อผู้ป่วยผ่าน MOPH Refer



สถานะการส่งข้อมูล มีการส่งข้อมูลแบบ Real-Time

หน่วยบริการ	Update	ประเภท
โรงพยาบาลเข็ญคัน	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลเลย	Real-time	รพ.ทั่วไป
โรงพยาบาลเอราวัณ	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลทาสี	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลนาแห้ว	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลนาดัง	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลปากชม	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลผาขาว	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลภูกระดึง	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลภูหลวง	Real-time	รพ. ชุมชน
โรงพยาบาลวังสะพุง	Real-time	รพ. ชุมชน

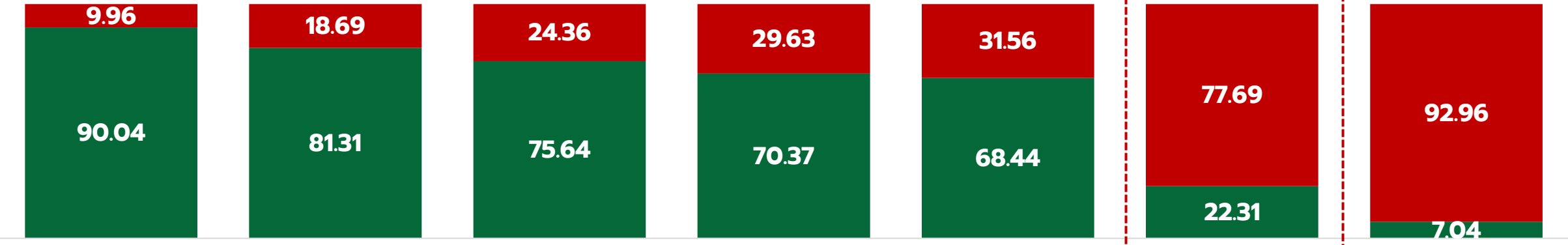
จำนวนผู้ใช้งาน





ปกหมุดพิกัดแผนที่สุขภาพ (Health Atlas) ร้อยละ 25

ข้อมูล ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 11:00 น.



สกลนคร

นครพนม

หนองคาย

อุดรธานี

บึงกาฬ

เลย

หนองบัวลำภู

■ ปกหมุดแล้ว ■ ยังไม่ปกหมุด

จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด **36,119**
หลังคาเรือน

- หลังคาเรือนที่ปกหมุดแล้วทั้งหมด **8,057** (22.31%)
หลังคาเรือน
- หลังคาเรือนที่ยังไม่ปกหมุด **28,062** (77.69%)
หลังคาเรือน
- หลังคาเรือนที่มี House ID (รหัสประจำบ้าน 11 หลัก) **6,138** (16.99%)
หลังคาเรือน

ข้อค้นพบ

มีการปกหมุดหลังคาเรือนไปแล้ว 8,057 จาก 36,119 หลังคาเรือน คิดเป็น 22.31%

โอกาสในการพัฒนา

เร่งรัดการปกหมุดข้อมูลให้ครอบคลุม โดยกำหนดเป้าหมายรายเดือนและติดตามความคืบหน้า



รพ.สป.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป ร้อยละ 20

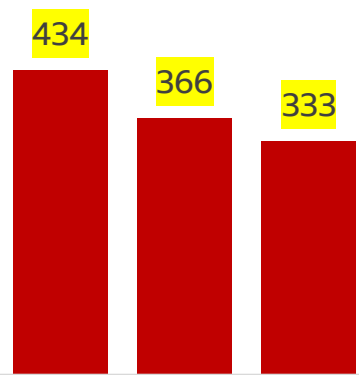
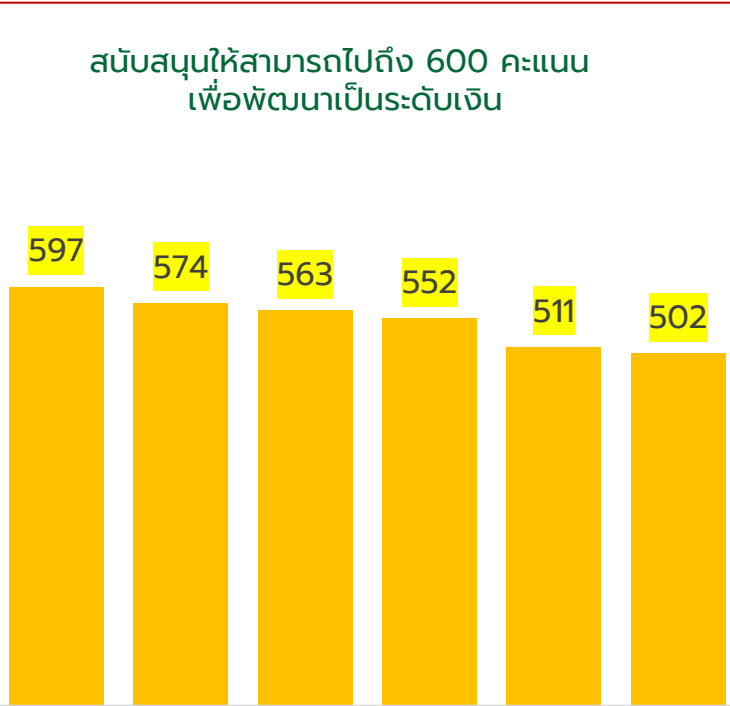
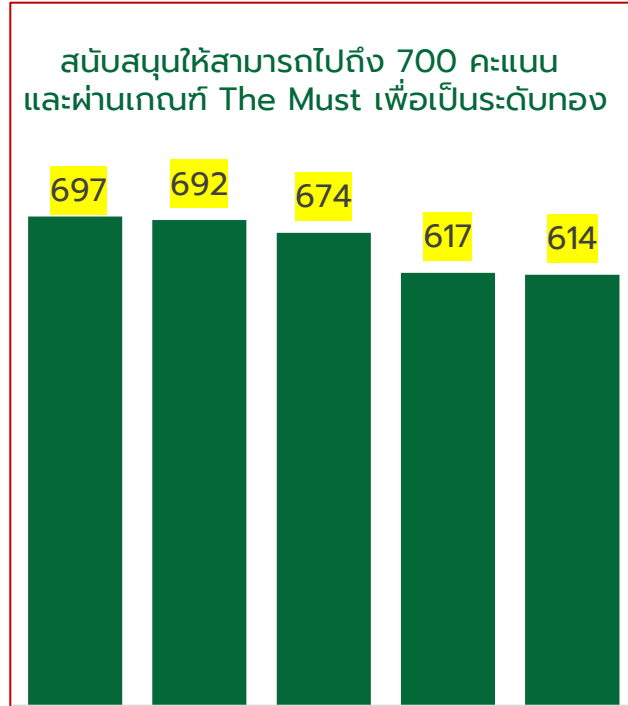
* คะแนน 600 ระดับเงิน , (700 ระดับทอง ,800 และระดับเพชร ต้อง ผ่านเกณฑ์ The Must)

1. ด้านโครงสร้าง	2. ด้านบริหารจัดการ
3. ด้านบริการ	4. ด้านบุคลากร

ข้อค้นพบ



รพ.อยู่ระหว่างประเมินตนเอง ขณะที่เกณฑ์ปี 2568 ซับซ้อนมากขึ้น ทำให้ไม่มี รพ.ผ่านระดับทอง โดยเกณฑ์ด้านบุคลากรได้คะแนนต่ำสุด และการพัฒนาดิจิทัลไม่ถูกกำหนดเป็นยุทธศาสตร์เร่งด่วน



SW.นาแห้ว SW.เลย SW.ปากซัน SW.เขียงคาน SW.ภูหลวง SW.นาด้วง SW.ด่านซ้าย SW.วังสะพุง SW.พาดวง SW.หนองหิน SW.ภูเรือ SW.เอราวัณ SW.ภูกระดึง SW.ท่าลี่

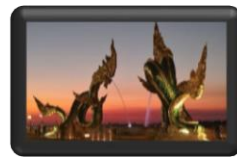
โอกาสในการพัฒนา



- ผู้บริหารช่วยวางแผนการพัฒนาดิจิทัล พร้อมประเมินต้นทุนการลงทุน
- ผู้บริหารให้ความสำคัญในการจัดสรรงบประมาณพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน เช่น Data Center
- สนับสนุนการอบรมเจ้าหน้าที่ทุกระดับในหลักสูตรสำคัญ



Thank You



นพ. สุรพงษ์ แสนโกชน์

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1

โรงพยาบาลอุดรธานี