



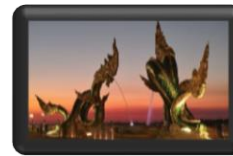
# สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ



## จังหวัดนครพนม

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



**พญ.ยุวพร จีระวงศ์ประภา**

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาว่างเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา

20 มีนาคม 2568

# 1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

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

Score 3.00

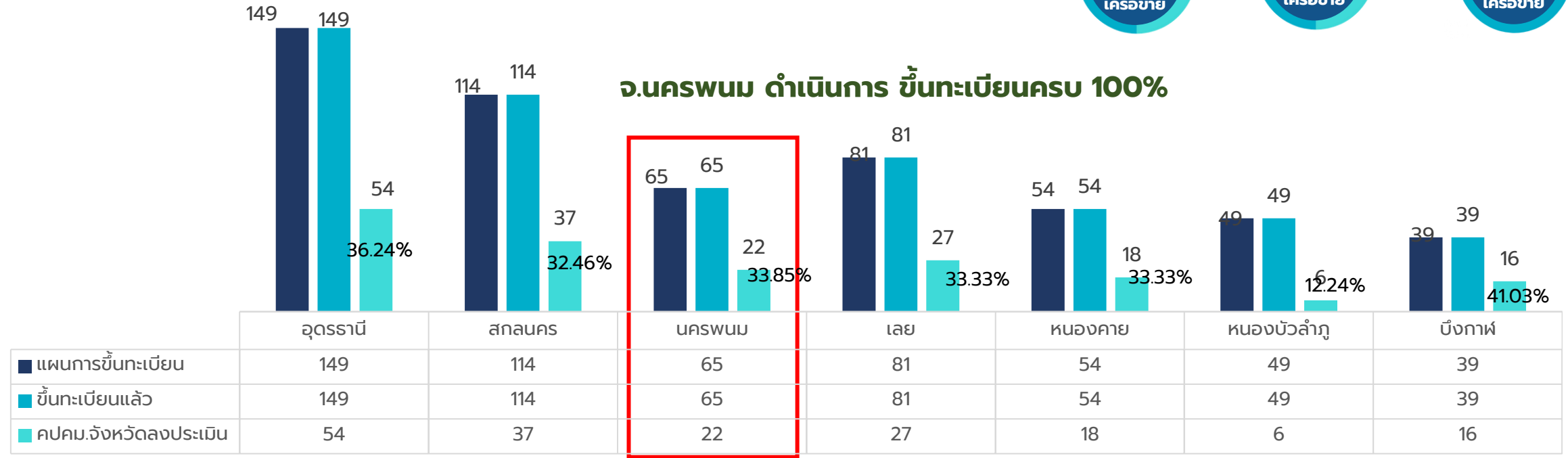
เป้าหมาย เขต 8 ขึ้นทะเบียน 100% ประเมินคุณภาพฯ 32.67%

551 แห่ง/เครือข่าย

551 แห่ง/เครือข่าย

180 แห่ง/เครือข่าย

จ.นครพนม ดำเนินการ ขึ้นทะเบียนครบ 100%



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

- ผลการดำเนินการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ PCU/ NPCU โดย ค.ป.ค.ม.จังหวัด ปี 2567 ประเมิน 22 ทีม ร้อยละ 33.85
- แผนประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ PCU/ NPCU ปี 2568 วันที่ 21 เม.ย. – 16 พ.ค. 2568 แผนออกประเมิน 43 ทีม ร้อยละ 100

# 1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

## ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดนครพนม

อำเภอ	จำนวน PCU/NPCU	แพทย์ ปฏิบัติงาน (FM)	แพทย์ วว.	แพทย์ จว.	แพทย์ SC	แพทย์ BSC	จำนวน แพทย์ ที่มีแผน อบรม ปี 2568	จำนวนแพทย์ ที่มีแผนอบรม ปี 2568 (หมดอายุ)	แพทย์ ลาออก/ ย้าย/ลาศึกษาต่อ	การจัดบริการ (Telemedicine) ปี 2568 (ครั้ง)	ค่าตอบแทน แพทย์ FM 5,000 บ./คน
เมือง นครพนม	15	17	1	2	-	12	2	2	1	796	😊 ง่าย
ธาตุพนม	7	8	2	-	3	2	1	2	1	79	😊 ง่าย
ศรีสงคราม	7	11	-	-	1	6	4	-	-	272	-
นาแก	7	7	3	-	1	3	-	-	-	401	-
ปลาปาก	5	5	-	-	-	5	-	2	-	55	-
ท่าอุเทน	5	7	-	-	-	5	2	2	1	374	-
โพนสวรรค์	5	6	1	-	-	4	1	-	-	1,288	-
เรณูนคร	4	6	-	-	-	5	1	4	-	521	-
นาหว้า	4	4	-	-	-	4	-	-	-	116	-
บ้านแพง	3	5	-	1	-	2	2	-	-	1,413	😊 ง่าย
นาทม	2	4	-	-	-	4	-	-	3	101	-
วังยาง	1	3	-	-	-	2	1	1	-	2	-
<b>รวม</b>	<b>65</b>	<b>83</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>54</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>5,418</b>	<b>ง่าย 3 อำเภอ</b>



# 1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

## ผลงานบริการ Telemedicine จังหวัดนครพนม และการส่งเคส ปี 2566 - 2568

อำเภอ	HDC จำนวนบริการ การแพทย์ทางไกล (ครั้ง)			การส่งเคส สิทธิ UC					
	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	ครั้ง	ครั้ง	ครั้ง	ครั้ง	ชดเชย	ครั้ง	ชดเชย	ครั้ง	ชดเชย
นครพนม	3,215	2,020	888	3,103	155,150	6,970	367,250	5,894	294,700
ปลาปาก	876	570	64	298	14,900	412	20,600	2	100
ท่าอุเทน	2,300	480	375	131	6,550	526	26,300	399	19,950
บ้านแพง	1,149	4,154	1,608	52	2,600	4,979	248,950	1,429	71,450
นาทม	570	1,187	111	48	2,400	411	20,550	55	2,750
เรณูนคร	1,643	883	521	896	44,800	1,199	59,950	660	33,000
นาแก	4,966	3,416	413	366	18,300	1,373	68,700	316	15,800
ศรีสงคราม	4,894	3,191	283	5,056	252,800	881	44,050	34	1,700
นาหว้า	1,945	422	123	111	5,550	369	18,450	110	5,500
โพนสวรรค์	5,707	3,249	1,413	1,231	61,550	2,952	147,600	1,340	67,000
ธาตุพนม	4,318	803	138	724	36,200	931	46,550	382	19,100
วังยาง	600	542	2	110	5,500	616	30,800	2	100
<b>รวม</b>	<b>32,183</b>	<b>20,917</b>	<b>5,939</b>	<b>12,126</b>	<b>606,300</b>	<b>21,619</b>	<b>1,099,750</b>	<b>10,623</b>	<b>531,150</b>

ปีงบประมาณ 2568

ยอด OP VISIT = 1,691,801 ครั้ง

เป้าหมายจัดบริการ Telemed 1%  
ปชช. ประหยัดค่าใช้จ่าย

**3,383,602 บาท**

โรงพยาบาลสามารถพัฒนา  
การให้บริการ (Telemedicine)  
จะสามารถทำให้ลดจ่าย  
และเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาลได้



ที่มา: ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม /  
ผลงานบริการสาธารณสุขทางไกล (TELEMED) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [https://mishos.nhso.go.th/mis\\_hos/#/policy/telemed](https://mishos.nhso.go.th/mis_hos/#/policy/telemed)  
ณ วันที่ 15 มีนาคม 2568

หน่วยบริการที่เฟ้อระวัจวิกฤติทางการเงิน  
จากเงินคงเหลือ หลังหักหนี้ Q4Y62 - ก.พ.68



# 1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

## ข้อค้นพบ

1. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วว., อว., BSC, Shortcourse ) มีเพียงพอ แต่มีความเสี่ยงในกรณีแพทย์ย้าย ลาออกและลาศึกษาต่อ
2. แพทย์มีแผนออกปฏิบัติงานที่ PCU/NPCU ทั้งนี้ อาจไม่ครบตามแผน เนื่องจากติดภารกิจช่วยงานในโรงพยาบาล
3. ปัญหาการบันทึกข้อมูลบริการ Telemedicine ที่ไม่ถูกต้อง (ประเภทการมารับบริการ = 5) ส่งผลให้ผลงานไม่สอดคล้องระหว่าง HDC และ E- Claim เสนอให้บันทึกข้อมูลภายในไตรมาสที่ 3

## โอกาสในการพัฒนา

1. เร่งรัดและส่งเสริมการให้บริการ Telemed/Telehealth ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ โดยเน้นขยายการเข้าถึงในพื้นที่ **ปลาปาก** **นาทม ศรีสงคราม และวังยาง**
  - เน้นกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง เช่น โรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ
  - กลุ่มวิชาชีพอื่นๆ เช่น เภสัช กทันตแพทย์ นักกายภาพ นักแพทย์แผนไทย
2. จัดระบบบริการและศูนย์จัดเก็บรายได้มีประสิทธิภาพ



# หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

**การประเมินระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ปี 2568 (CTAM: Cybersecurity Technical Assessment Matrix)**

ข้อมูลการประเมินความเสี่ยงของรพ. ณ วันที่ 12 มีนาคม 2568 By ICT MOPH

ทั้งหมด: **13** | ความมั่นคงปลอดภัย: **100%** | ความมั่นคงปลอดภัยสูง: **13**

เขตบริการสุขภาพ: เขตสุขภาพที่ 8 | จังหวัด: นครพนม

ไตรมาส 2 รพ. สบข. สบจ. ผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60**

หน่วยบริการ	ผู้ประเมิน	ระดับความเสี่ยง
โรงพยาบาลท่าอุเทน	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนครพนม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนาแก	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนาทม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนาหว้า	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลบ้านแพง	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลปลาปาก	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลโพนสวรรค์	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลเรณูนคร	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลวังยาง	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลศรีสงคราม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง

• สสจ. 1 แห่ง  
• รพท./รพช. 12 แห่ง  
หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

## ข้อค้นพบ

- ทุกหน่วยงานผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานตั้งแต่ปี 2567
- อาศัยบริการจาก Vendor ภายนอก 100% ซึ่งมีค่าใช้จ่ายสูง

## โอกาสในการพัฒนา

- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน Cyber Security ซึ่งจะช่วยลดงบประมาณ เสริมความมั่นคงของระบบระยะยาว
- เลือกรับบริการที่จำเป็นและพิจารณา Open-source ที่สามารถทดแทนบางบริการจาก Vendor เพื่อลดค่าใช้จ่าย

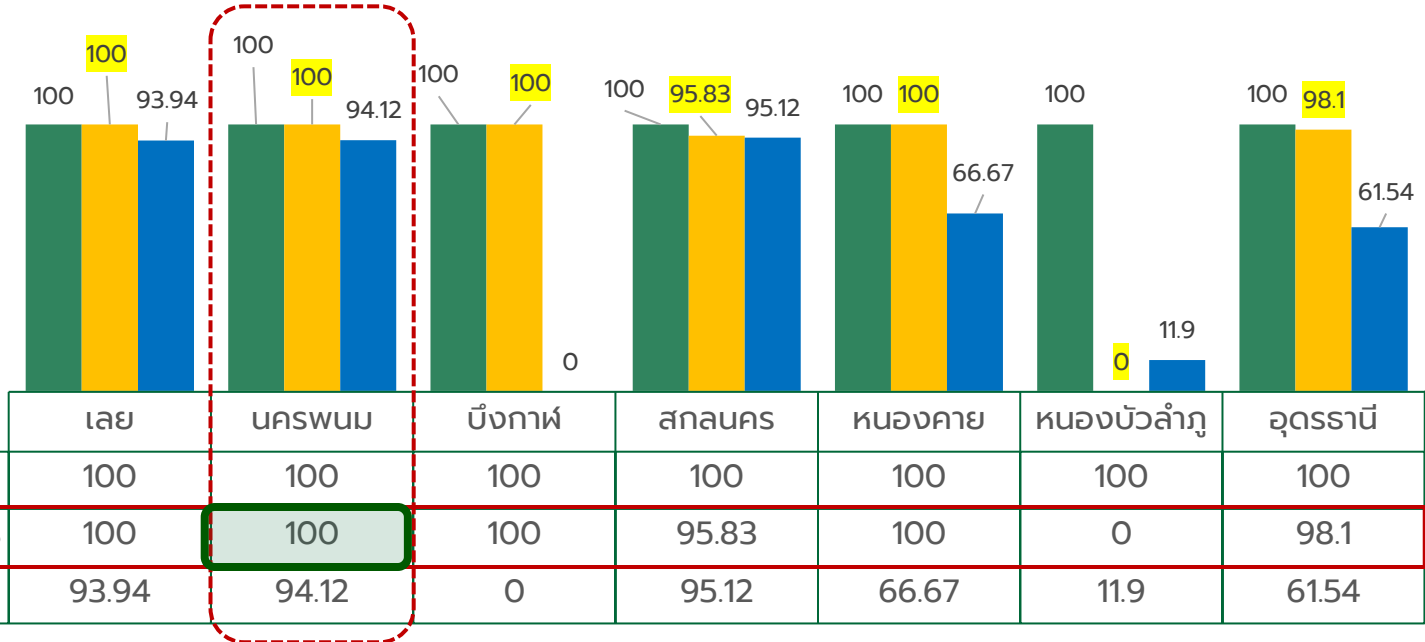
## ประมาณการความคุ้มค่า

ในเกณฑ์หัวข้อที่สามารถทำได้ เช่น VA Scan (เขตได้จัดอบรมพัฒนาศักยภาพไปในเดือนกุมภาพันธ์) ปกติแล้ว เสียค่าใช้จ่ายให้ Vendor ปีละ 80,000 บาท หากเลือกดำเนินการเอง จังหวัดนครพนม 13 หน่วยงาน จะประหยัดค่าใช้จ่าย ประมาณปีละ 1,040,000 บาท

\*อ้างอิงราคาจากใบเสนอราคาสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

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

sw.สต. สป.สร.  
จ.หนองคาย  
เชื่อมโยงข้อมูล  
**100%**



## ข้อค้นพบ

- sw.สต. สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล 100%
- sw. สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล 100%
- sw.สต. อปท. มี 17 แห่ง เชื่อมข้อมูล 16 แห่ง ขาด 1 แห่ง คิดเป็น 94.12%
- ใน sw.สต. ส่วนมากยังส่งข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจากติดปัญหาการส่งข้อมูลของระบบ JHCIS

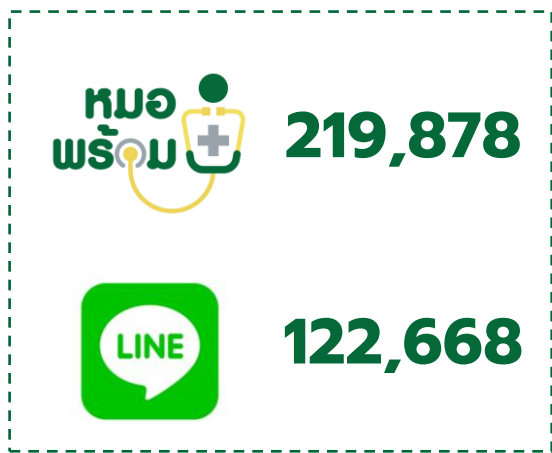


## สถานะการส่งข้อมูล

## sw.ส่งข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน

11108	โรงพยาบาลเรณูนคร	Real-time
11112	โรงพยาบาลโพธิสวรรค์	Real-time
11105	โรงพยาบาลท่าอุเทน	Real-time
11109	โรงพยาบาลนาแก	Real-time
11107	โรงพยาบาลนาทม	Real-time
11111	โรงพยาบาลนาหว้า	Real-time
11106	โรงพยาบาลบ้านแพง	Real-time
11104	โรงพยาบาลปลาปาก	Real-time
40840	โรงพยาบาลวังยาง	Real-time
11110	โรงพยาบาลศรีสงคราม	Real-time
11451	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชธาตุพนม	Real-time

## จำนวนผู้ใช้งาน



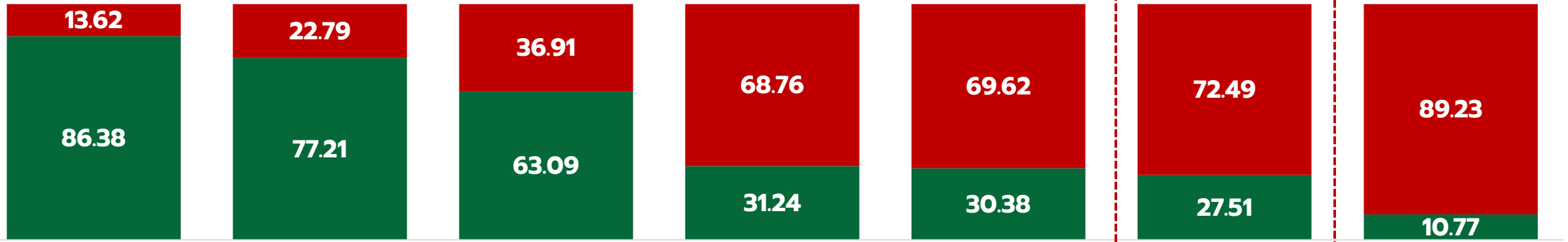
## โอกาสในการพัฒนา

- ให้ทุกหน่วยบริการตรวจสอบระบบเชื่อมโยงข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ ให้สามารถส่งข้อมูลได้แบบ Realtime เพื่อประโยชน์ต่อประชาชน
- ติดตามการส่งข้อมูลที่ล่าช้าพร้อมแผนเร่งรัดและการสนับสนุน
- สนับสนุน ส่งเสริม ให้หน่วยบริการใช้ประโยชน์จากข้อมูล PHR เช่น ระบบนัดระบบคิว เป็นต้น



# ปกหมุดพิกัดแผนที่สุขภาพ (Health Atlas) ร้อยละ 25

ข้อมูล ณ วันที่ 18 มีนาคม 2568 เวลา 11:00 น.



สกลนคร

อุดรธานี

บึงกาฬ

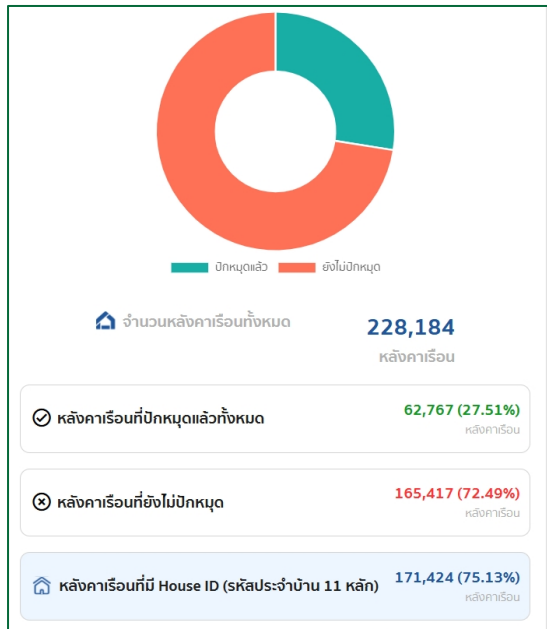
เลย

หนองคาย

**นครพนม**

หนองบัวลำภู

■ ปกหมุดแล้ว ยังไม่ปกหมุด



## ข้อค้นพบ

- ส่วนกลางปรับปรุงระบบ โดยนำเข้าข้อมูล แพ้ม Home, Person และ Chronic จากระบบ HDC เข้า Health Atlas อัตโนมัติ
- ก่อนหน้าปรับปรุงระบบ นครพนม ดำเนินการไปแล้วถึง 71.47% หลังปรับระบบใหม่มีการเพิ่มเป้าหมายหลังคาเรือน ทำให้ยอดปกหมุดลดลงเหลือ 27.51%

## โอกาสในการพัฒนา

เร่งรัดการปกหมุดข้อมูลให้ครอบคลุม โดยกำหนดเป้าหมายรายเดือนและติดตามความคืบหน้า พร้อมตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องในระบบ สอน.บัดดี

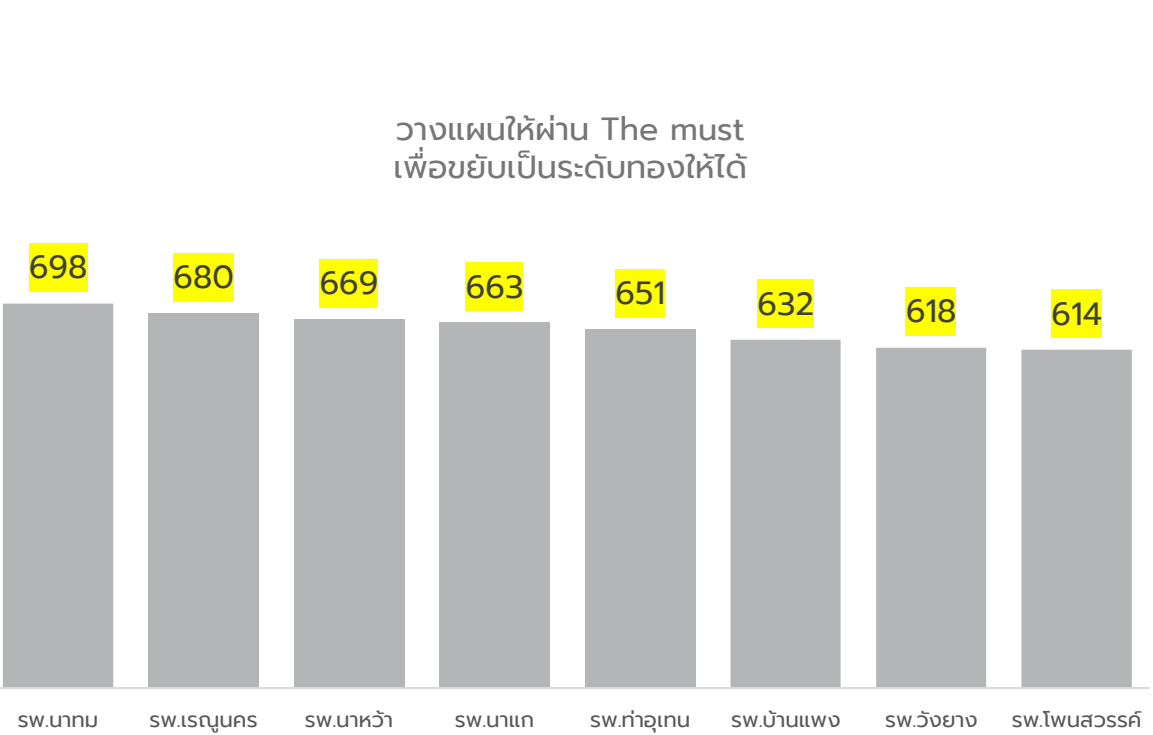
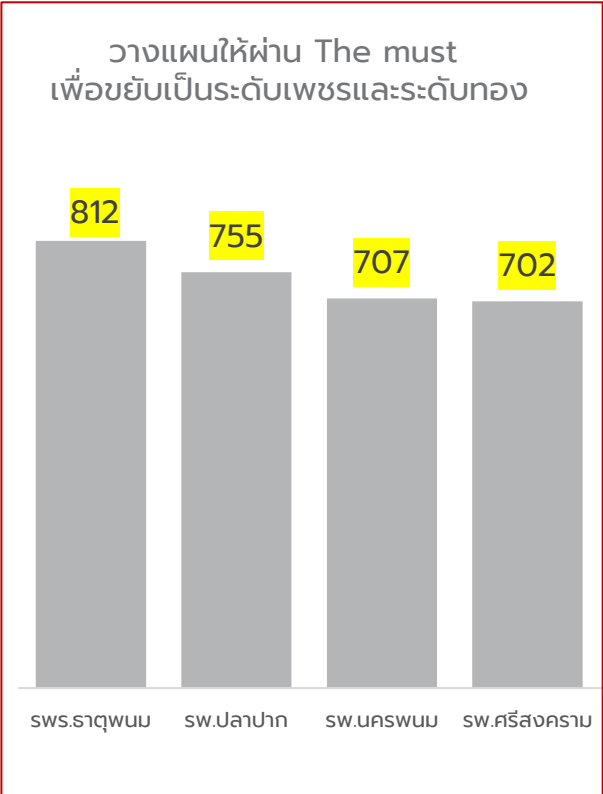


# รพ.สพ.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป รอบ 1 ร้อยละ 20 รอบ 2 ร้อยละ 35

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



<b>ระดับเพชร</b> <b>3</b> แห่ง คิดเป็น <b>3.5 %</b>	<b>ระดับทอง</b> <b>0</b> แห่ง คิดเป็น <b>0.0 %</b>
---	--



<b>ระดับเงิน</b> <b>52</b> แห่ง คิดเป็น <b>60.5 %</b>	<b>ไม่ผ่าน</b> <b>31</b> แห่ง คิดเป็น <b>36.0 %</b>
---	---

- |  |   |
|--|---|
| <b>1. ด้านโครงสร้าง</b><br>มี The Must | <b>2. ด้านบริหารจัดการ</b><br>มี The Must |
| <b>3. ด้านบริการ</b><br>มี The Must    | <b>4. ด้านบุคลากร</b>                     |

\* ได้ระดับเงิน เนื่องจากยังไม่ผ่าน The Must ในด้านที่กำหนด



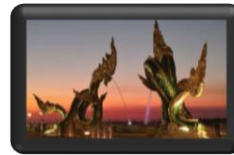
# sw.สป.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน sw. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป ร้อยละ 20

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

ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
<ul style="list-style-type: none"><li>• นครพนมประเมินตนเองผ่านระดับเงินได้ทุกแห่ง</li><li>• เครือข่ายไอทีเข้มแข็งมีการแบ่งผู้รับชอบงานอย่างชัดเจนและมีการติดตามงานอย่างสม่ำเสมอ</li><li>• ปัญหาหลักที่ไม่ผ่าน ส่วนใหญ่เกิดจากข้อจำกัดด้านโครงสร้างพื้นฐานที่ต้องใช้งบประมาณสูง</li></ul>	<p>เนื่องจากข้อจำกัดด้าน คน-เงิน-ของ ส่งผลต่อการดำเนินการให้ผ่านตามเกณฑ์ เสนอแนวทางดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• พิจารณาการใช้ Open Source หรือจัดซื้อแบบรวมกลุ่มระดับจังหวัด/ระดับเขต เพื่อลดค่าใช้จ่าย</li><li>• เพิ่มคะแนนด้านบุคลากร ส่งเสริมการอบรมหลักสูตรที่ไม่มีค่าใช้จ่าย ควรวางแผนให้เข้าร่วมอย่างต่อเนื่อง</li><li>• กำหนดกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับการพัฒนา sw.อัจฉริยะ โดยจัดทำ Roadmap ระยะสั้น ระยะกลาง ระยะยาว โดยบูรณาการกับแผนเขตสุขภาพ</li></ul>



# Thank You



# Back Up





# ข่าวประชาสัมพันธ์

REGIONAL HEALTH 8



วันที่ 18 มีนาคม 2568 เวลา 09.00 น.

เข้าร่วมประชุมเก็บข้อมูล  
การตรวจราชการประเด็นสุขภาพ  
ดิจิทัลยุทธศาสตร์  
การขับเคลื่อนบริการสุขภาพ  
ดิจิทัล เขตสุขภาพที่ 8



กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8  
เข้าร่วมประชุมเก็บข้อมูลการตรวจราชการประเด็น  
สุขภาพดิจิทัลยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนบริการ  
สุขภาพดิจิทัล เขตสุขภาพที่ 8 ณ สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดนครพนม โดยมี กลุ่มงาน  
สุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
นครพนม และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานดิจิทัลของ  
โรงพยาบาลในจังหวัดนครพนมเข้าร่วมประชุม  
ผ่านระบบ zoom meeting จำนวน 25 คน



กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8 | R8way.moph.go.th | Facebook : Region8WAY | Ins.042-219207

## สรุปการลงนิเทศตรวจราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 18 มีนาคม 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

จากการลงพื้นที่ตรวจราชการในจังหวัดเลย ซึ่งประกอบด้วย  
โรงพยาบาล 12 แห่ง ได้รับฟังปัญหาและแนวทางการดำเนินงานด้าน  
ดิจิทัล พบว่ามีประเด็นสำคัญที่ต้องนำเสนอให้ผู้บริหารรับทราบ  
และพิจารณาแนวทางแก้ไข ดังนี้

- ปัญหาโครงสร้างกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล
- งบประมาณในการดำเนินงานด้านดิจิทัล
- การพัฒนาศักยภาพ/ความก้าวหน้า บุคลากรด้านดิจิทัล
- การกำหนดทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ระดับเขต (Roadmap)

# สรุปการลงมติตรวจสอบราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 18 มีนาคม 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

## • งบประมาณในการดำเนินงานด้านดิจิทัล

### ปัญหา

- โรงพยาบาลชุมชนส่วนใหญ่มีข้อจำกัดด้านงบประมาณ หลายที่ติดวิกฤตการเงิน ทำให้การพัฒนาสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) เป็นไปได้ยาก
- ข้อกำหนดใหม่ เช่น มาตรฐาน Data Center ที่ผ่านเกณฑ์ ต้องใช้งบประมาณสูง
- ปัจจุบัน ห้อง Server ของหลายโรงพยาบาลยังไม่ได้มาตรฐานทั่วไป ซึ่งไม่สามารถรองรับเงื่อนไขที่กำหนดได้

### ข้อเสนอแนะ

- สนับสนุนแนวทางการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านไอทีที่ตามศักยภาพของโรงพยาบาลแต่ละระดับ
- สนับสนุนการใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า และปรับปรุงมาตรฐานที่สามารถดำเนินการได้จริงในโรงพยาบาลชุมชน

# สรุปการลงมติตรวจสอบราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 18 มีนาคม 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

## • การพัฒนาศักยภาพ/ความก้าวหน้า บุคลากรด้านดิจิทัล

### ปัญหา

- บุคลากรไอทีในโรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังขาดทักษะเฉพาะทางที่จำเป็น
- ขาดการพัฒนาความรู้ในเรื่องระบบสุขภาพดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง
- ความก้าวหน้าในวิชาชีพ

### ข้อเสนอแนะ

- จัดอบรมพัฒนาทักษะให้บุคลากรไอที ทั้งระดับพื้นฐานและขั้นสูง
- ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างโรงพยาบาลผ่านเครือข่ายระดับจังหวัดและเขต
- สนับสนุนการพัฒนาวิจัยเพื่อเป็นแนวทาง จัดทำ ว.2

# สรุปการลงมติตรวจสอบราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 18 มีนาคม 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม

## • การกำหนดทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ระดับเขต (Roadmap)

### ปัญหา

ปัจจุบันยังไม่มีแผนการดำเนินงานด้านดิจิทัลที่เป็นทิศทางเดียวกันระหว่างโรงพยาบาลในจังหวัดและในเขต

### ข้อเสนอแนะ

- บูรณาการกับสำนักงานเขตสุขภาพ จัดทำ Digital Health Roadmap ที่ชัดเจน เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลดำเนินการไปในทิศทางเดียวกัน
- กำหนดแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะให้เหมาะสมกับขนาดและศักยภาพของแต่ละแห่ง
- สนับสนุนการบูรณาการข้อมูลและระบบสารสนเทศให้สามารถทำงานร่วมกันได้