



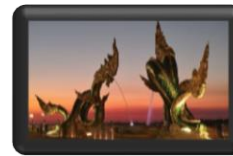
สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ



จังหวัดสกลนคร

รอบที่ 1 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



นพ.สุรพงศ์ แสนโกชน์

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1 โรงพยาบาลอุดรธานี

9 เมษายน 2568

1. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



เป้าหมาย เขต 8 ขึ้นทะเบียน 100% ประเมินคุณภาพฯ 32.67%

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

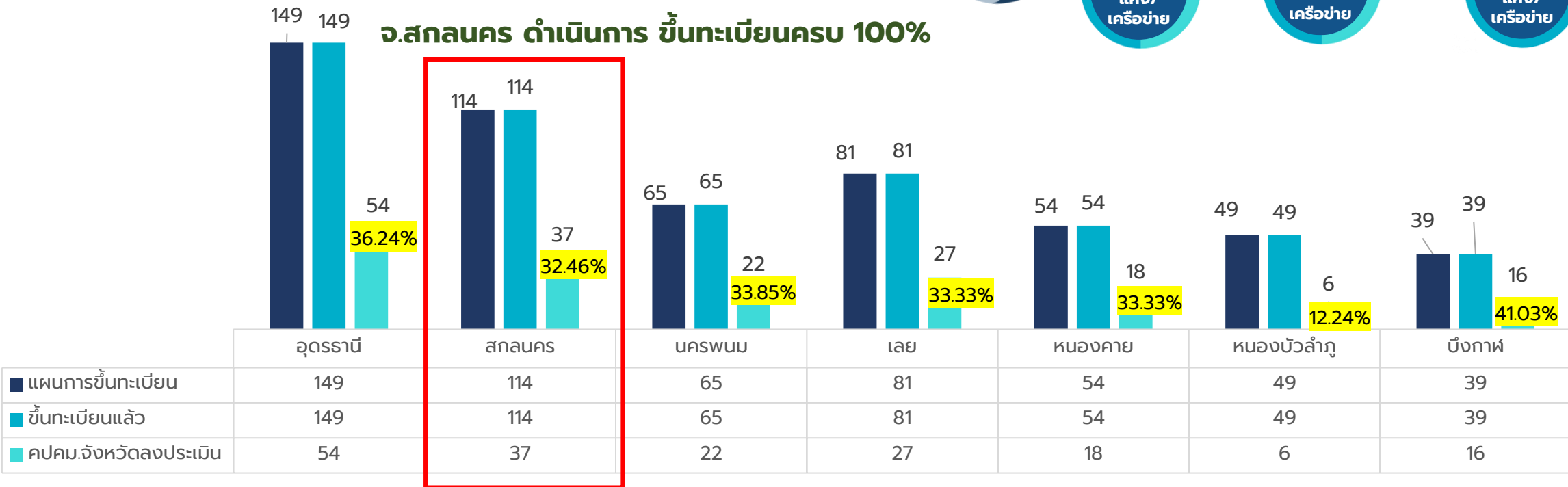
Score 3.00

551 แห่ง/เครือข่าย

551 แห่ง/เครือข่าย

180 แห่ง/เครือข่าย

จ.สกลนคร ดำเนินการ ขึ้นทะเบียนครบ 100%



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

- ผลการดำเนินการประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ PCU/ NPCU โดย ค.ป.ค.จังหวัด ปี 2567 ประเมิน 37 ทีม ร้อยละ 32.46
- แผนประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ PCU/ NPCU ปี 2568 แผนออกประเมิน 20 ทีม ร้อยละ 50 ครอบคลุมทุกแห่ง (สร.) และ ปี 2569 แผนออกประเมิน 75 ทีม ร้อยละ 100



ข้อมูลการถ่ายโอน



อำเภอ
18 อำเภอ



ตำบล
125 ตำบล



หมู่บ้าน
1,521 หมู่บ้าน



หลังคาเรือน
402,016 หลัง



หน่วยบริการปฐมภูมิจำแนกตามพื้นที่

อำเภอที่ถ่ายโอนไม่หมด (4 อำเภอ)

อำเภอที่ถ่ายโอนทั้งหมด (14 อำเภอ)

● พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล



หน่วยบริการปฐมภูมิจำแนกตามสังกัด



สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (39 แห่ง)
เป็น PCU sw./ ศสม./ ศสช. (20 แห่ง)
เป็น sw.สต./ สอน. (19 แห่ง)



สังกัด อบจ.สกลนคร (149 แห่ง)
เป็น sw.สต. (149 แห่ง)
(ร้อยละ 88.69 ของ sw.สต. ทั้งหมด)

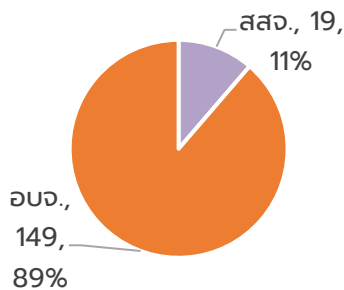


การขึ้นทะเบียน PCU/NPCU แยกตามสังกัด

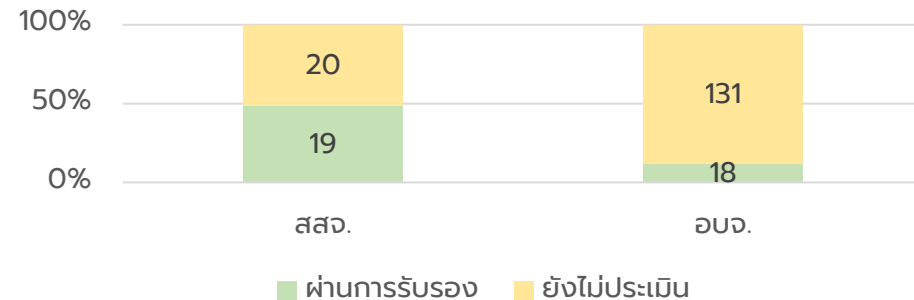
สังกัด	เป้าหมาย (ทีม)	การขึ้นทะเบียน					
		ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
		ทีม	ร้อยละ	ทีม	ร้อยละ	ทีม	ร้อยละ
สจ.ส.น.	39	36	92.31	3	7.69	39	100
อบจ.ส.น.	75	53	70.67	22	29.33	75	100
รวม	114	89	78.07	25	21.92	114	100



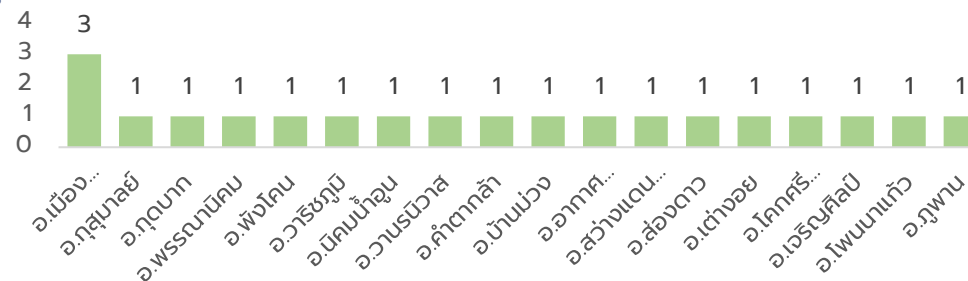
สัดส่วน sw.สต./สอน. ตามสังกัด (รวม 168 แห่ง)



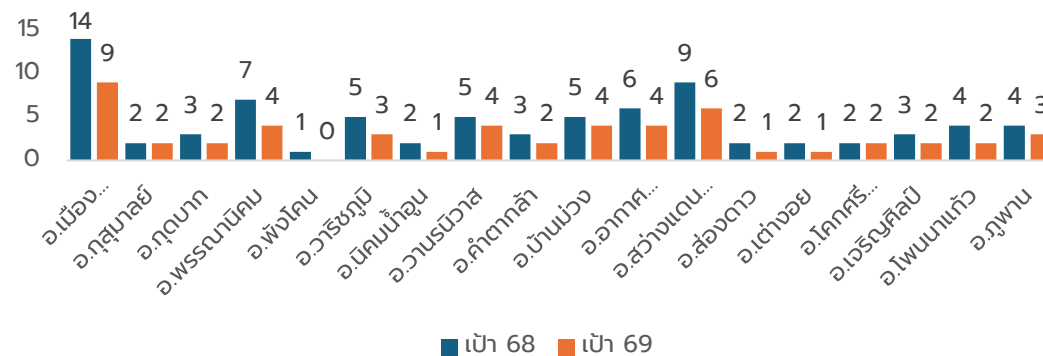
ผลการประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐาน PCU Standard แยกตามสังกัด ปี 2567



เป้าหมายประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐาน PCU Standard สังกัด สจ. ปี 2568



เป้าหมายประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามมาตรฐาน PCU Standard สังกัด อบจ. ปี 2568-69





1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดสกลนคร

อำเภอ	จำนวน PCU/NPCU	แพทย์ปฏิบัติงาน (FM)	แพทย์ จว.	แพทย์ อว.	แพทย์ SC	แพทย์ BSC	จำนวนแพทย์ที่มีแผนอบรม ปี 2568	จำนวนแพทย์ที่มีแผนอบรม ปี 2568 (หมดอายุ)	แพทย์ ลาออก/ย้าย/ลาศึกษาต่อ	การจัดบริการ (Telemedicine) ปี 2568 (ครั้ง)	ค่าตอบแทนแพทย์ FM 5,000 บ./คน
เมืองสกลนคร	18	18	4	3	1	10	9	5	3	2,590	😊 ง่าย
กุสุมาลย์	5	5	0	0	2	3	0	0	3	149	-
กุดบาก	4	4	0	0	0	4	4	4	3	197	-
พรรณานิคม	9	9	0	0	1	8	6	6	1	842	-
พังโคน	6	6	1	0	0	5	5	5	2	2,546	😊 ง่าย
วาริชภูมิ	6	6	0	0	0	6	5	5	0	2,004	-
นิคมน้ำอูน	1	1	0	0	0	1	1	1	0	95	-
วานรนิวาส	11	11	0	2	0	9	7	7	2	3,291	😊 ง่าย
คำตากล้า	4	4	0	0	1	3	0	0	0	153	-
บ้านม่วง	7	7	0	1	1	5	3	3	1	151	😊 ง่าย
อากาศอำนวย	7	7	0	2	0	5	3	3	2	1,012	😊 ง่าย
สว่างแดนดิน	16	16	5	4	1	6	4	1	3	4,251	😊 ง่าย
ส่องดาว	3	3	0	0	0	3	2	2	0	1,056	-
เต่างอย	2	2	0	1	0	1	1	1	0	309	😊 ง่าย
โคกศรีสุพรรณ	4	4	0	0	1	3	2	2	0	218	-
เจริญศิลป์	4	4	0	0	0	4	2	2	0	64	-
โพนนาแก้ว	4	4	0	0	1	3	3	3	2	44	-
ภูพาน	3	3	0	0	0	3	1	1	0	86	-
รวม	114	114	10	13	9	82	58	51	22	19,058	ง่าย 7 อำเภอ



1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ผลงานบริการ Telemedicine จังหวัดสกลนคร 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
เมืองสกลนคร	1,238	8,236	2,590	2,977	178,410	9,945	497,600	1,311	66,250
กุสุมาลย์	1,182	3,187	149	1,054	52,700	2,198	109,900	119	5,950
กุุดบาก	140	566	197	99	4,950	382	19,100	145	7,250
พรรณานิคม ↓	540	1,107	842	433	21,650	425	21,250	418	20,900
พังโคน ↓	997	3,387	2,546	895	44,710	2,612	130,600	2,509	125,450
วาริชภูมิ	678	3,484	2,004	418	20,900	3,665	183,250	1,882	94,100
นิคมน้ำอูน ↓	123	223	95	95	4,750	216	10,800	107	5,350
วานรนิวาส	2,232	7,854	3,291	1,361	68,050	4,578	228,900	2,885	144,250
คำตากลา	293	709	153	833	41,650	1,451	72,550	826	41,300
บ้านม่วง	222	383	151	146	7,300	213	10,650	253	12,650
อากาศอำนวย ↓	1,055	2,025	1,012	504	25,200	1,946	97,300	990	49,500
สว่างแดนดิน	532	6,275	4,251	439	22,000	4,844	242,800	6,696	341,650
ส่องดาว	234	1,249	1,056	203	10,150	1,205	60,250	1,082	54,100
เต่างอย	68	299	309	17	850	312	15,600	235	11,750
โคกศรีสุพรรณ	162	469	218	66	3,300	307	15,350	218	10,900
เจริญศิลป์	242	1,060	64	173	8,650	893	44,650	101	5,050
โพนนาแก้ว	296	633	44	235	11,750	517	25,850	138	6,900
ภูพาน	242	548	86	132	6,600	558	27,900	153	7,650
รวม	10,476	41,694	19,058	10,080	533,570	36,267	1,814,300	20,068	1,010,950

ปีงบ 2568

ยอด OP VISIT = 727,945 ครั้ง

มีการบริการ Telemed ไป 19,058 ครั้ง คิดเป็น 2.62%

ปชช. ประหยัดค่าใช้จ่าย 3,811,600 บาท



↓ หน่วยบริการที่เฝ้าระวังวิกฤติทางการเงิน จากเงินคงเหลือ หลังหักหนี้ Q4Y62 – น.พ.68

เพิ่มเติม
 จำนวนครั้งการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ปี 2566 = 1,000,246 ครั้ง คิดเป็น 1.05 %
 จำนวนครั้งการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ปี 2567 = 1,002,440 ครั้ง คิดเป็น 4.16 %
 จำนวนครั้งการเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก ปี 2568 = 727,945 ครั้ง คิดเป็น 2.62 %



1.การจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ข้อค้นพบ



ขาดแคลนแพทย์ FM (วว., อว., BSC, Short course) ไม่เพียงพอ

แพทย์ย้าย เกษียณ ทำให้ต้องสรรหาแพทย์
มาเข้ารับการอบรมใหม่



โอกาสในการพัฒนา

- วางแผนอบรมแพทย์ FM ในกลุ่มที่หมดอายุ และกลุ่มที่ยังไม่ผ่านการอบรม
- เพิ่มแรงจูงใจแพทย์ การออกปฏิบัติงาน โดยการจ่ายค่าตอบแทน
- ปรับแผนการประเมินมาตรฐาน PCU/ NPCU ปี 2569 เร่งรัดดำเนินการภายในปี 2568 ให้ได้ 100% เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงานเขตสุขภาพที่ 8

หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

การประเมินระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ปี 2568
(CTAM: Cybersecurity Technical Assessment Matrix)

ข้อมูลการประเมินความเสี่ยงของสว.
ณ วันที่ 31 มีนาคม 2568
By ICT MOPH

ทั้งหมด

19

ความมั่นคงปลอดภัย

100%

ความมั่นคงปลอดภัยสูง

19

100%

- สว. 1 แห่ง
- สวท./สวช. 18 แห่ง

หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

หน่วยบริการ	ผู้ประเมิน	ระดับความเสี่ยง
โรงพยาบาลกุดดาก	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลกุสุมาลย์	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลคำตากล้า	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลเจริญศิลป์	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลเต่างอย	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลนิคมบ้านจั่น	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลพระอาจารย์แฉะ รพท.ธ	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลพระอาจารย์หินอาจาโร	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลพระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลพระอาจารย์วัน อุตตโม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลพิงโคน	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลโพธิมาแก้ว	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลวานรนิวาส	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลวาริชภูมิ	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสกลนคร	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดี	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลอากาศอำนวย	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง

ไตรมาส 2 สว. สวช. ผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง **ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60**

ข้อค้นพบ

- ทุกหน่วยงานผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานตั้งแต่ปี 2567
- ปี 2568 มีใช้บริการ Vendor จำนวน 15 แห่ง ซึ่งมีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง
- มี 4 แห่งที่ดำเนินการประเมินด้วยตนเอง (อยู่ระหว่างรอการรับรองจากเขต)

โอกาสในการพัฒนา

- สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน **Cyber Security** ซึ่งจะช่วยลดงบประมาณ เสริมความมั่นคงของระบบระยะยาว
- เลือกเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการเองได้ หรือใช้ระบบ Open-source ที่สามารถทดแทนบริการบางส่วนจาก Vendor อย่างเหมาะสม



เกณฑ์ที่ทำเองหรือเลือกใช้ Open-source ได้ เช่น VA Scan, Pentest, WAF, SIEM เป็นต้น สามารถบูรณาการจัดประชุม อบรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับจังหวัด/เขต (อยู่ในแผนโครงการของสำนักงานเขต) พร้อมกันนี้ควรจัดทำแผนรองรับค่าใช้จ่ายแบบ Fix Cost สำหรับอุปกรณ์หรือระบบที่มีค่าใช้จ่ายประจำ เช่น Firewall (MA) หรือ Software License รายปี เพื่อให้สามารถบริหารงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

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

sw.สต. สป.สร.
จ.สกลนคร
เชื่อมโยงข้อมูล
100%



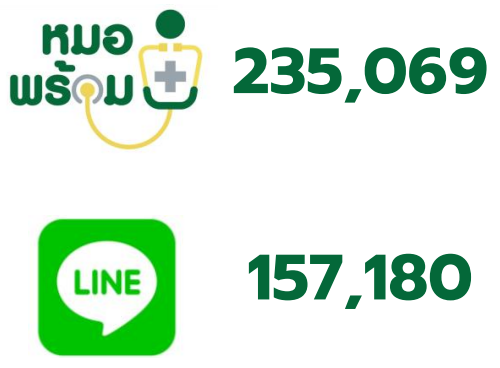
* รอส่วนกลาง ปรับข้อมูลหน่วยงานที่ยกเลิกให้เป็นปัจจุบัน

สถานะการส่งข้อมูล

หน่วยบริการ	Update
โรงพยาบาลกุสุมาลย์	Intermittent
โรงพยาบาลอากาศอำนวย	Online
โรงพยาบาลเจริญศิลป์	Real-time
โรงพยาบาลต่างอย	Real-time
โรงพยาบาลโคกศรีสุพรรณ	Real-time
โรงพยาบาลโพธิ์นาแก	Real-time
โรงพยาบาลกุดบาก	Real-time
โรงพยาบาลคำตากล้า	Real-time

sw.ส่งข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน

จำนวนผู้ใช้งาน



ข้อค้นพบ

- sw. สังกัด สป.สร.เชื่อมโยงข้อมูล 100%
- sw.สต. สังกัด สป.สร./อปท. สามารถเชื่อมโยงข้อมูล 100%
- sw.กุสุมาลย์ ส่งข้อมูลล่าช้าไม่เป็นปัจจุบัน รวมไปถึง sw.สต. ที่ส่งข้อมูลล่าช้ามากที่สุด เกิน 1 ปี

โอกาสในการพัฒนา

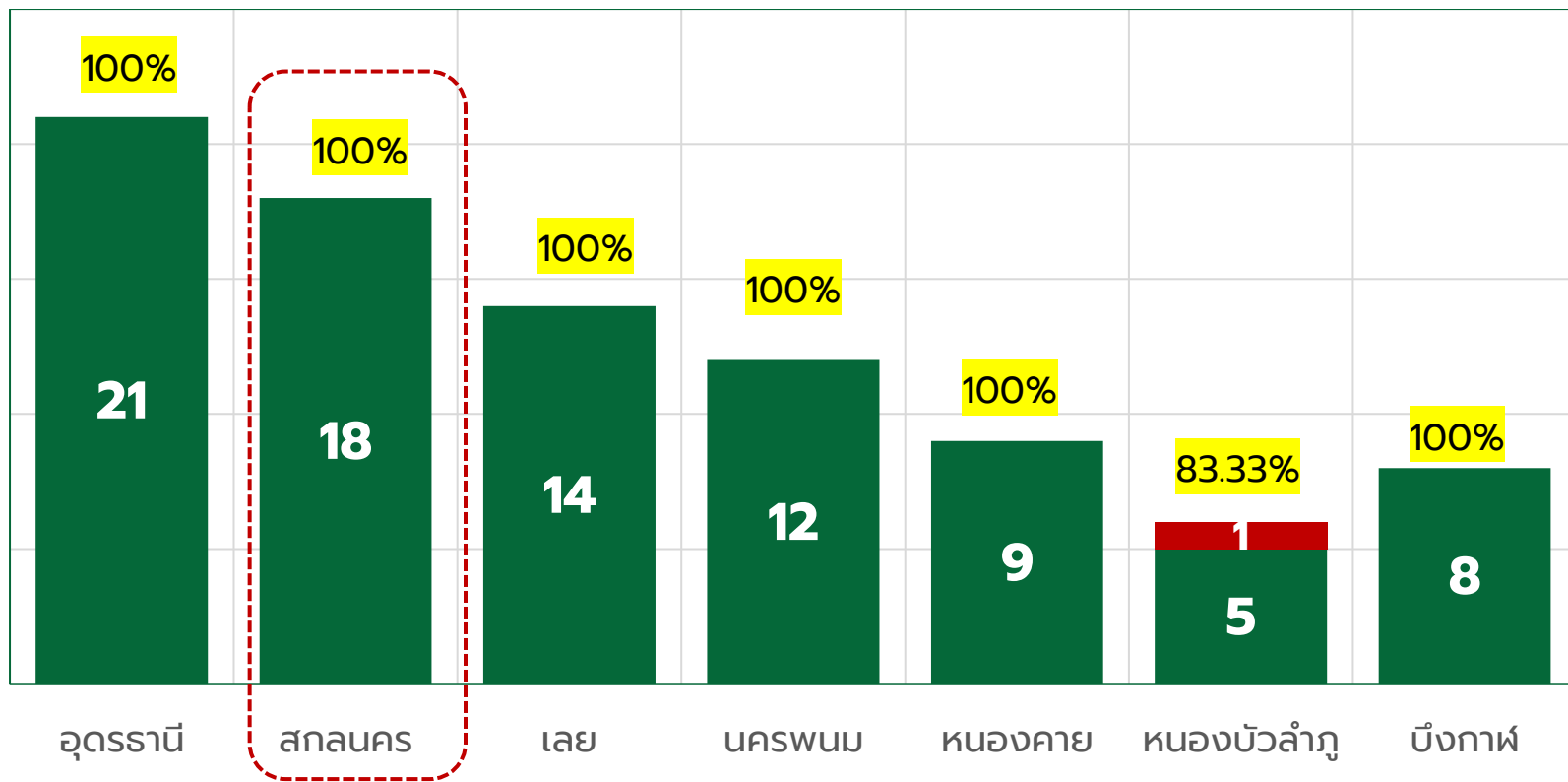
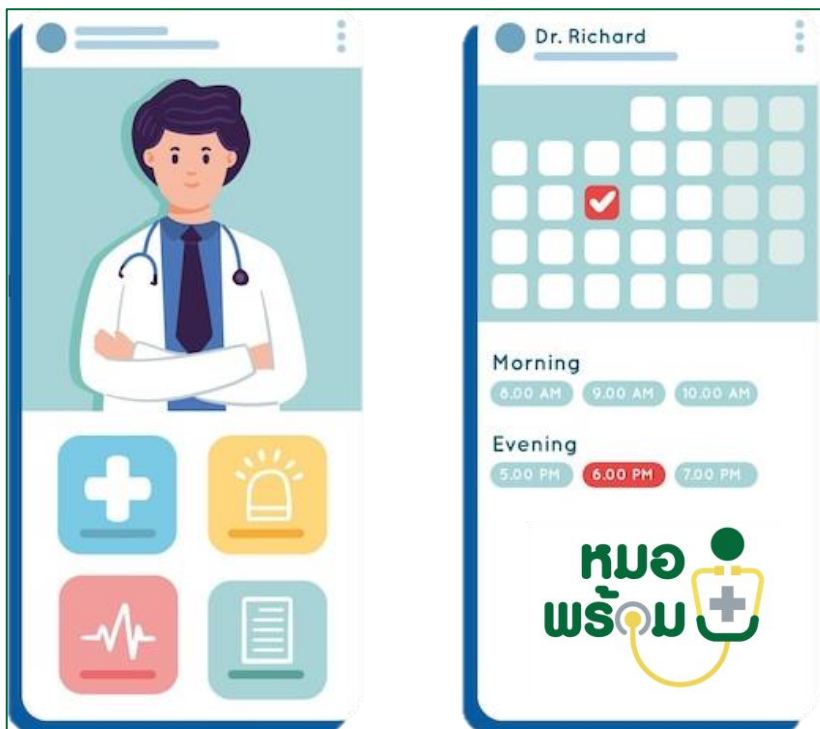
- กำกับติดตามให้หน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องและเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบ PHR ให้เป็นปัจจุบัน
- สนับสนุนการใช้ประโยชน์ข้อมูล PHR เพื่อการดูแลรักษาและติดตามสุขภาพประชาชน เช่น ระบบนัด/ระบบคิว
- จัดให้มีจุดให้บริการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนเกี่ยวกับระบบ "หมอพร้อม" และการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล (PHR)



สนับสนุนการใช้ประโยชน์ข้อมูล PHR (ระบบนัดออนไลน์)



หน่วยบริการที่เปิดให้มีระบบนัดออนไลน์ ใน APP หมอพร้อม



จังหวัด สกลนคร เปิดให้บริการระบบนัดหมาย ใน APP หมอพร้อม ครบ 100% โดยเปิดให้จองในแผนก กายภาพบำบัด ทันตกรรม แพทย์แผนไทย คลินิกมลพิษ คลินิกพุทธรักษา ศัลยกรรมตับและท่อน้ำดี เป็นต้น โดยมีผลงานการจอง (สะสม) เป็นอันดับ 1 ของเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 44,727 ครั้ง

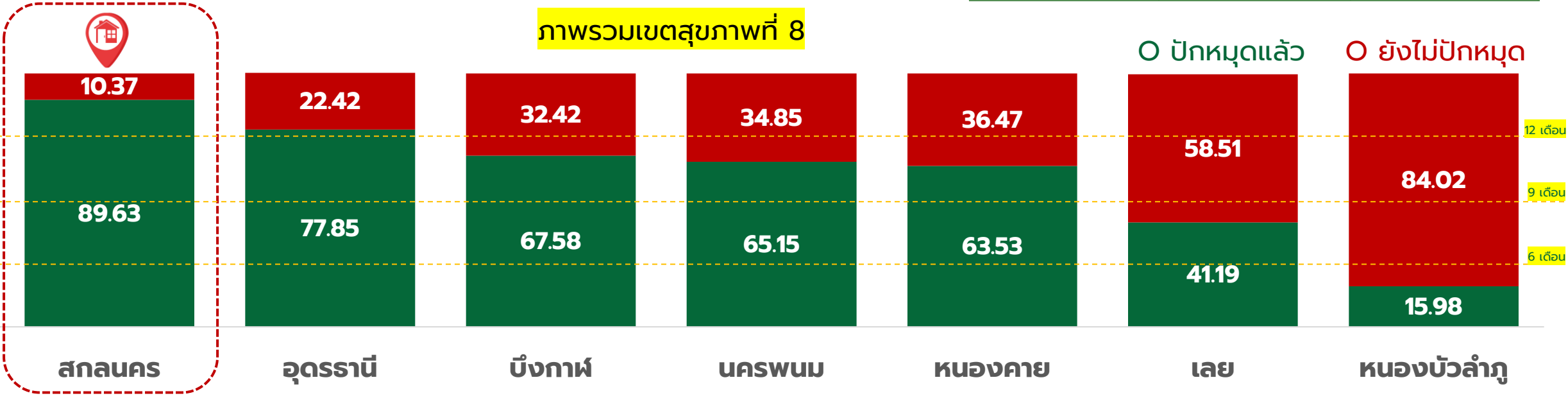


ปกหมุดพิกัดแผนที่สุขภาพ (Health Atlas)

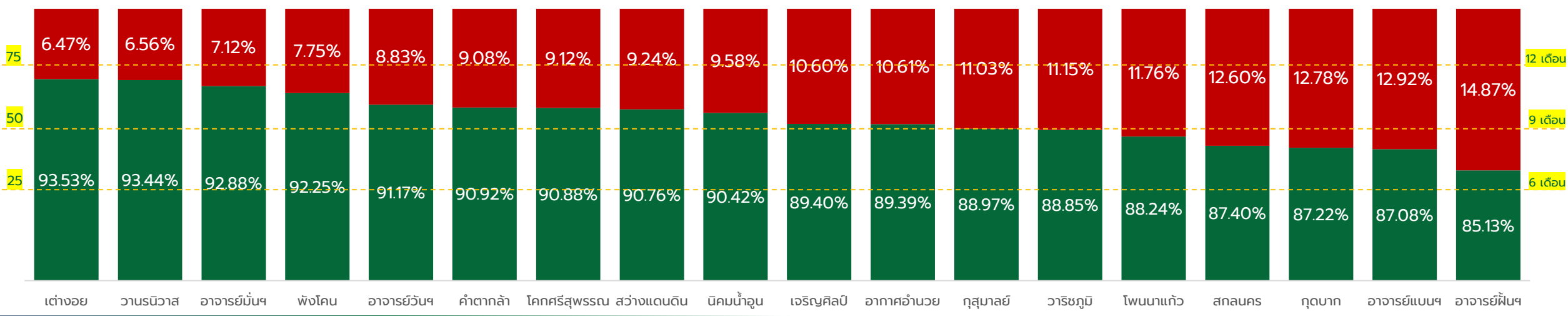
ข้อมูล ณ วันที่ 4 เมษายน 2568 เวลา 15:00 น.

รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ร้อยละ 25	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75

ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8



ภาพรวมจังหวัดสกลนคร





ปกหมุดพิกัดแผนที่สุขภาพ (Health Atlas)

รอบ 6 เดือน

ร้อยละ 25

รอบ 9 เดือน

ร้อยละ 50

รอบ 12 เดือน

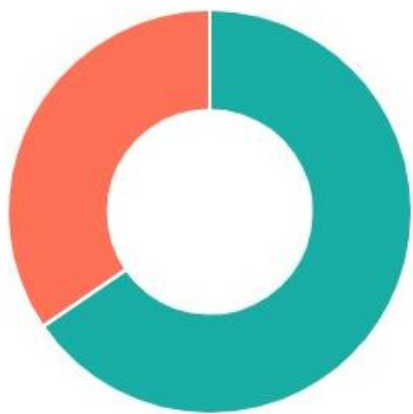
ร้อยละ 75

ข้อค้นพบ

- จ.สกลนคร เป็นพื้นที่ที่มีการลงพิกัดมากที่สุด ในเขตสุขภาพที่ 8 เนื่องจากก่อนหน้านี้ได้มีการพัฒนาและนำระบบ GIS มาใช้ในการจัดเก็บข้อมูลลงพิกัดเชิงพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- ส่วนกลาง (กยพ.) อยู่ระหว่างการปรับปรุงระบบใหม่ โดยขณะนี้อยู่ในขั้นตอนของการ Cleansing และ Validate ข้อมูล ส่งผลให้ตัวเลขยังไม่คงที่ เนื่องจากข้อมูลบางส่วนอยู่ระหว่างการตรวจสอบและปรับปรุงความถูกต้องและความครบถ้วน

โอกาสในการพัฒนา

กำกับ ติดตาม การปกหมุดข้อมูลให้ครอบคลุมพร้อมตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องในระบบ สอน. บัณฑิต และ Health Atlas



ปักหมุดแล้ว ยังไม่ปักหมุด

จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด

1,646,440

✓ หลังคาเรือนที่ปักหมุดแล้วทั้งหมด

1,077,000 (65.41%)
หลังคาเรือน

✗ หลังคาเรือนที่ยังไม่ปักหมุด

569,440 (34.59%)
หลังคาเรือน

การวางพิกัดการเจ็บป่วย

การจัดเก็บพิกัดการเจ็บป่วยโดยใช้ ระบบ สอน. บัณฑิต



ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCD)



การส่งเสริมและ การป้องกันโรค (PPGP)



ผู้ป่วยจิตเวชและ สาระสพติด



ผู้พิการ



ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative Care)



การสอบสวน โรคติดต่อ



ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบระยะยาว (Long Term care)



การดูแลผู้สูงอายุ



ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ ระยะกลาง (Intermediate Care)

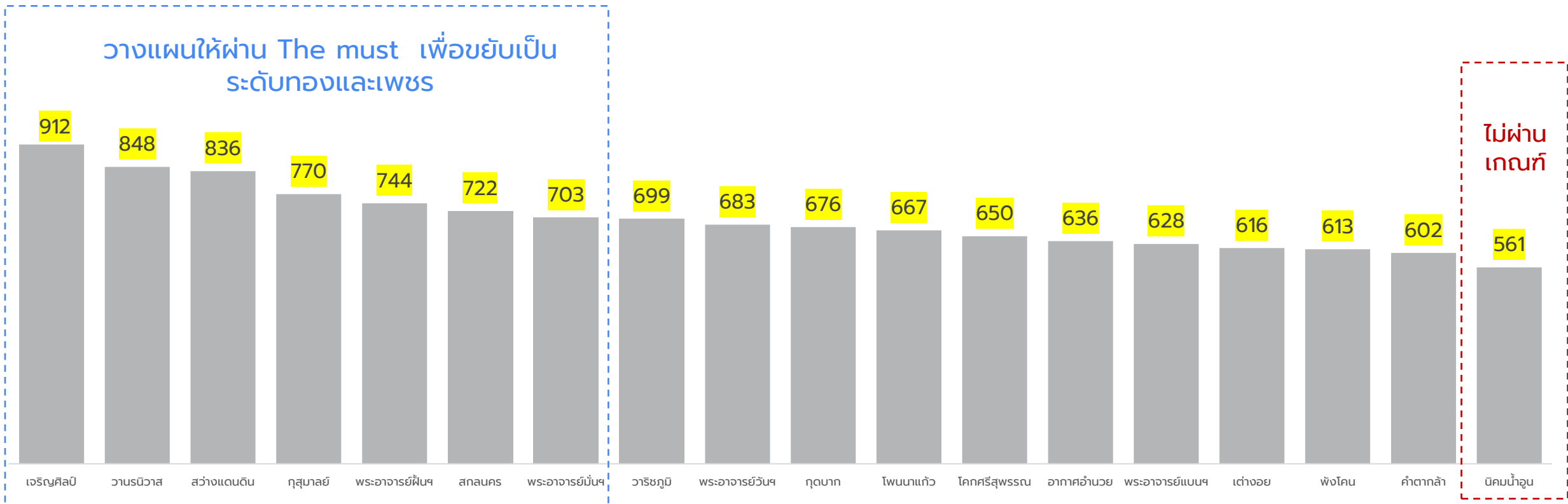


รพ.สพ.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป รอบ 1 ร้อยละ 20 (18 แห่ง) รอบ 2 ร้อยละ 35 (31 แห่ง)

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



1. ด้านโครงสร้าง มี The Must	2. ด้านบริหารจัดการ มี The Must
3. ด้านบริการ มี The Must	4. ด้านบุคลากร



* ได้ระดับเงิน เนื่องจากยังไม่ผ่าน The Must ในด้านที่กำหนด



Challenge!! sw.ที่มีคะแนนสูงของ จ.สกลนคร มุ่งผ่านเกณฑ์ The Must

ยกระดับสู่ 'sw.ระดับเพชร' ให้ได้ในการตรวจราชการรอบ 2

กลุ่ม sw.
ที่มีคะแนน **มากกว่า**
800 คะแนน

- 1. sw.เจริญศิลป์
- 2. sw.วานรนิวาส
- 3. sw.สว่างแดนดิน



ระดับเพชร

กลุ่ม sw.
ที่มีคะแนน **มากกว่า**
700 คะแนน

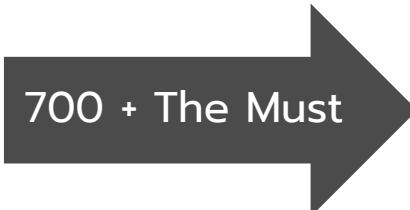
- 1. sw.กุสุมาลย์
- 2. sw.พระอาจารย์ฝั้นฯ
- 3. sw.สกลนคร
- 4. sw.พระอาจารย์มั่งฯ



ระดับทอง

กลุ่ม sw.
ที่มีคะแนน **มากกว่า**
600 คะแนน

- 1. sw.วาริชภูมิ
- 2. sw.พระอาจารย์วันฯ
- 3. sw.กุดบาก
- 4. sw.โพนนาแก้ว
- 5. sw.โคกศรีสุพรรณ
- 6. sw.อากาศอำนวย
- 7. sw.อาจารย์แบนฯ
- 8. sw.เต่างอย
- 9. sw.พังโคน
- 10. sw.คำตากล้า



ระดับทอง

กลุ่ม sw.
ที่มีคะแนน **น้อยกว่า**
600 คะแนน

- 1. sw.นิคมคำนูน



ระดับเงิน

Challenge!! sw.ที่มีคะแนนสูงของ จ.สกลนคร มุ่งผ่านเกณฑ์ The Must

ยกระดับสู่ 'sw.ระดับเพชร' ให้ได้ในการตรวจราชการรอบ 2

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	คะแนนรวม	ด้านโครงสร้าง The must	ด้านบริหารจัดการ The must	ด้านการบริการ The must	ด้านบุคลากร
1	sw.เจริญศิลป์	912	160	170	160	55
2	sw.วานรนิวาส	848	165	155	170	40
3	sw.สว่างแดนดิน	836	170	150	150	75
4	sw.กุสุมาลย์	770	160	145	140	60
5	sw.พระอาจารย์ฝั้นฯ	744	150	145	160	80
6	sw.สกลนคร	722	145	130	135	55
7	sw.พระอาจารย์มั่งฯ	703	110	150	135	55
8	sw.วาริชภูมิ	699	155	145	165	30
9	sw.พระอาจารย์วัน	683	150	150	155	15

ผ่านเกณฑ์ The Must
 มีแนวโน้มผ่านเกณฑ์ The Must



วิเคราะห์ ข้อที่ผ่านไม่ผ่าน sw.อัจฉริยะ 10 หัวข้อ

10 อันดับที่ sw.ไม่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด

ลำดับ	sw.ไม่ผ่าน	รายละเอียด
1	15	ระบบฐานข้อมูล สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกันได้ทั้งหมด
2	15	มีการใช้เทคโนโลยีหุ่นยนต์ ทำงานแทนบุคคลาก
3	13	สามารถพิสูจน์ตัวตนสมัคร Health ID ผ่าน Kiosk ได้
4	13	มีระบบการบันทึกข้อมูลจากเสียง Speech to text ในการบันทึก HIS
5	13	สร้างระบบ Alarm เจ้าหน้าที่จากระบบข้อมูล IOT อย่างน้อย 1 ชนิดของชุดข้อมูล IOT
6	13	ไม่มีการใช้แบบฟอร์มกระดาษในการบันทึกกิจกรรมต่างๆ ทางโรงพยาบาลบนหอผู้ป่วยอย่างน้อย 1 หอผู้ป่วย
7	13	มีการใช้ระบบ Barcode หรือ QR code scan ก่อนบริหารยา หรือก่อนการทำหัตถการในการยืนยันตัวตนและเชื่อมกับ IPD paperless
8	13	AI summary เวชระเบียนผู้ป่วยใน
9	13	ผู้บริหารได้รับการอบรมหลักสูตร CISO ที่กระทรวงกำหนด อย่างน้อย 1 คน
10	12	มีระบบติดตามการรับบริการของผู้ป่วย Patient tracking

10 อันดับ the must ที่ sw.ไม่ผ่านเกณฑ์มากที่สุด

ลำดับ	sw.ไม่ผ่าน	รายละเอียด
1	11	ซักซ้อมและจำลองสถานการณ์การกู้คืนระบบในกรณี Ransomware ครั้งล่าสุดไม่เกิน 1 ปี
2	9	จัดทำทะเบียน Software/Application
3	9	โรงพยาบาลแต่งตั้งผู้ประสานงานหรือคณะกรรมการ กรณีมีข้อร้องเรียนเรื่องข้อมูล PHR
4	8	สามารถทำระบบ e-Donation ของหน่วยบริการได้
5	8	สร้างระบบ Alarm เจ้าหน้าที่จากระบบข้อมูล IOT อย่างน้อย 1 ชนิดของชุดข้อมูล IOT
6	7	ทำ Network Authenticate เพื่อยืนยันตัวก่อนเข้าระบบ โดยที่ก่อน Authenticate เครื่องดังกล่าวจะต้องอยู่ใน Quarantine Zone
7	7	มี Dashboard KPI หลัก ของหน่วยบริการที่ประกาศตามแผนยุทธศาสตร์องค์กร
8	7	มีการเรียกดู PHR ในโรงพยาบาล มากกว่า 30 ครั้ง/เดือน
9	7	มีระบบแจ้งเตือนเมื่อมีเหตุการณ์ต้องขอเลื่อนนัดผู้ป่วยฉุกเฉิน
10	7	มีระบบสารสนเทศ หรือ Platform สำหรับการเยี่ยมบ้านโดยไม่ต้องบันทึกลงกระดาษ



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)

18 แห่ง 31 แห่ง



ข้อค้นพบ

- รพ.ในจังหวัดสกลนคร มีแนวโน้มที่จะผ่านเกณฑ์ รพ.อัจฉริยะระดับทองขึ้นไป 9 แห่ง ในรอบที่ 2 หากพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์ที่เป็น The Must ดังนี้
 - เจริญศิลป์
 - วานรนิวาส
 - สว่างแดนดิน
 - กุสุมาลย์
 - พระอาจารย์พินฯ
 - สกลนคร
 - พระอาจารย์มั่นฯ
 - วาริชภูมิ
 - พระอาจารย์วัน
- ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง คือ รพ.นิคมน้ำจูน

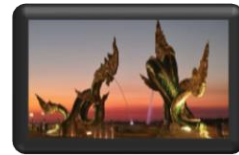


ข้อเสนอแนะ

- รพ.นิคมน้ำจูน สามารถเพิ่มคะแนนในด้านต่างๆ เช่น Paperless และ ด้านบุคลากร เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ 600 คะแนนได้
- ควรจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาล เพื่อถ่ายทอด Best Practice และร่วมกันแก้ไขจุดอ่อนที่ยังดำเนินการไม่ได้
- เกณฑ์ The Must บางส่วน อยู่ภายใต้แผนพัฒนาของเขตสุขภาพแล้ว ขอความร่วมมือหน่วยงานบริการทุกแห่งเข้าร่วมประชุม อบรม และ ดำเนินการตามแผนงานที่กำหนดอย่างเคร่งครัด



Thank You



Back Up





Challenge!! รพ.ที่มีคะแนนสูงของ จ.สกลนคร มุ่งผ่านเกณฑ์ The Must

ยกระดับสู่ 'รพ.ระดับเพชร' ให้ได้ในการตรวจราชการรอบ 2



รพ.เจริญศิลป์
912 คะแนน

- ไม่ผ่าน The Must 2 ด้าน
(ด้านโครงสร้างขาด 10 คะแนน) (ด้านบริการขาด 10 คะแนน)
- มีระบบติดตามการทำงาน Virtualization environment
- ทำ Network Authenticate
- นัดหมายผ่าน LineOA/Application หมอพร้อม
- paperless



รพ.วานรนิวาส
848 คะแนน

- ไม่ผ่าน The Must 2 ด้าน
(ด้านโครงสร้างขาด 5 คะแนน) (ด้านบริหารขาด 15 คะแนน)
- ชักซ้อมและกู้คืนระบบในกรณี Ransomware
- มีการเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- การส่งข้อมูล PHR 100 % เมื่อเทียบกับ จำนวน OPD



Challenge!! sw.ที่มีคะแนนสูงของ จ.สกลนคร มุ่งผ่านเกณฑ์ The Must

ยกระดับสู่ 'sw.ระดับเพชร' ให้ได้ในการตรวจราชการรอบ 2



สพร.สว่างแดนดิน
836 คะแนน



สพ.กุสุมาลย์
770 คะแนน

- ไม่ผ่าน The Must 2 ด้าน (ด้านบริหารขาด 20 คะแนน) (ด้านบริการขาด 20 คะแนน)
- บุคลากร 7 วิชาชีพสมัคร Provider ID มากกว่า 70%
- มีการเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- การเชื่อมโยง PHR กระทรวงสาธารณสุข สี่เหลี่ยม Online
- แต่งตั้งผู้ประสานงาน กรณีร้องเรียนข้อมูล PHR ไม่ถูก
- OPD/IPD Paperless

- ไม่ผ่าน The Must 3 ด้าน (ด้านโครงสร้าง 10 คะแนน) (ด้านบริหารขาด 25 คะแนน) (ด้านบริการขาด 30 คะแนน)
- ทำ Network Authenticate
- Software ในห้อง Datacenter เป็น Software ถูกลิขสิทธิ์
- บุคลากร 7 วิชาชีพสมัคร Provider ID มากกว่า 70%
- มีการเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- การเชื่อมโยง PHR กระทรวงสาธารณสุข สี่เหลี่ยม Online
- ทำระบบ e-Donation ของหน่วยบริการได้
- IPD paperless



Challenge!! sw.ที่มีคะแนนสูงของ จ.สกลนคร มุ่งผ่านเกณฑ์ The Must

ยกระดับสู่ 'sw.ระดับเพชร' ให้ได้ในการตรวจราชการรอบ 2



sw.พระอาจารย์ฝั้น
744 คะแนน



sw.สกลนคร
722 คะแนน

- ไม่ผ่าน The Must 3 ด้าน
(โครงสร้าง 20 คะแนน) (บริหาร 25 คะแนน) (บริการ 10 คะแนน)
- มีระบบกุญแจ หรือ bio pass เข้าออกทั้งห้อง Data center
- มีระบบติดตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เช่น CCTV
- มีการจัดทำทะเบียน Software/Application
- บุคลากร 7 วิชาชีพสมัคร Provider ID มากกว่า 70%
- มีการเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- การเชื่อมโยง PHR กระทรวงสาธารณสุข สี่เหลี่ยม Online
- แต่งตั้งผู้ประสานงาน กรณีร้องเรียนข้อมูล PHR ไม่ถูก
- OPD Paperless

- ไม่ผ่าน The Must 3 ด้าน
(โครงสร้าง 25 คะแนน) (บริหาร 40 คะแนน) (บริการ 35 คะแนน)
- มี RPO/RTO ไม่เกิน 24 ชั่วโมง
- ชักซ้อมและกู้คืนระบบในกรณี Ransomware
- มีการจัดทำทะเบียน Software/Application
- Software ในห้อง Data center เป็น Software ถูกลิขสิทธิ์
- การเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- OPD/IPD Paperless
- การเชื่อมโยง PHR กระทรวงสาธารณสุข สี่เหลี่ยม Online
- แต่งตั้งผู้ประสานงาน กรณีร้องเรียนข้อมูล PHR ไม่ถูก



Challenge!! รพ.ที่มีคะแนนสูงของ จ.สกลนคร มุ่งผ่านเกณฑ์ The Must

ยกระดับสู่ 'รพ.ระดับเพชร' ให้ได้ในการตรวจราชการรอบ 2



รพ.พระอาจารย์มั่น
703 คะแนน



รพ.วาริชภูมิ
699 คะแนน

- ไม่ผ่าน The Must 3 ด้าน (โครงสร้าง 20 คะแนน) (บริหาร 25 คะแนน) (บริการ 10 คะแนน)
- มีระบบกุญแจ หรือ bio pass เข้าออกทั้งห้อง Data center
- มีระบบติดตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เช่น CCTV
- มีระบบตรวจจับอัคคีภัยพร้อมระบบแจ้งเตือน
- ชักซ้อมและกู้คืนระบบในกรณี Ransomware
- มีการจัดทำทะเบียน Software/Application
- บุคลากร 7 วิชาชีพสมัคร Provider ID มากกว่า 70%
- มีการเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- การเชื่อมโยง PHR กระทรวงสาธารณสุข สี่เหลือง Online
- แต่งตั้งผู้ประสานงาน กรณีร้องเรียนข้อมูล PHR ไม่ถูก
- นัดหมายผ่าน LineOA/Application หมอพร้อม
- OPD/IPD Paperless

- ไม่ผ่าน The Must 3 ด้าน (โครงสร้าง 15 คะแนน) (บริหาร 25 คะแนน) (บริการ 5 คะแนน)
- มีระบบตรวจจับอัคคีภัยพร้อมระบบแจ้งเตือน
- จัดทำทะเบียน Software/Application
- ระบบควบคุมอยู่บน Virtualization environment
- มีการเชื่อม Provider ID API เพื่อใช้ Log in ในระบบ
- การเชื่อมโยง PHR กระทรวงสาธารณสุข สี่เหลือง Online
- แต่งตั้งผู้ประสานงาน กรณีร้องเรียนข้อมูล PHR ไม่ถูก
- OPD/IPD Paperless



ข่าวประชาสัมพันธ์

REGIONAL HEALTH 8



ประชุมเก็บข้อมูลการ
ตรวจราชการ
ประเด็นสุขภาพดิจิทัล
เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 8 เมษายน 2568 เวลา 09.00 น.



สรุปการลงนิเทศตรวจราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 8 เมษายน 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

จากการลงพื้นที่ตรวจราชการในจังหวัดสกลนคร ซึ่งประกอบด้วย
โรงพยาบาล 18 แห่ง ได้รับฟังปัญหาและแนวทางการดำเนินงานด้าน
ดิจิทัล พบว่ามีประเด็นสำคัญที่ต้องนำเสนอเพื่อให้ผู้บริหารรับทราบ
และพิจารณาแนวทางแก้ไข ดังนี้

- ปัญหาโครงสร้างกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล/อัตรากำลัง
- การพัฒนาศักยภาพ/ความก้าวหน้า บุคลากรด้านดิจิทัล
- งบประมาณในการดำเนินงานด้านดิจิทัล

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
ประชุมเก็บข้อมูลการตรวจราชการประเด็นสุขภาพดิจิทัล
ยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนบริการสุขภาพดิจิทัล
เขตสุขภาพที่ 8 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
โดยมี กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดสกลนคร และเจ้าหน้าที่กลุ่มงานดิจิทัลของ
โรงพยาบาลในจังหวัดสกลนครเข้าร่วมประชุมผ่านระบบ
zoom meeting จำนวน 25 คน



กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

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

สรุปการลงมติตรวจสอบราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 8 เมษายน 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

• การพัฒนาศักยภาพ/ความก้าวหน้า บุคลากรด้านดิจิทัล

ปัญหา

- ยังไม่มีการจัดตั้งหรือกำหนดบทบาทกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลอย่างชัดเจน
- บุคลากรด้าน IT ขาดทักษะเฉพาะทางและไม่ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- ขาดความก้าวหน้าในวิชาชีพ ส่วนใหญ่ยังเป็นลูกจ้างชั่วคราว

ข้อเสนอแนะ

- ผลัดกันจัดตั้งและกำหนดบทบาทกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัลอย่างชัดเจน เพื่อให้มีหน่วยงานรับผิดชอบโดยตรง
- พัฒนาและส่งเสริมทักษะบุคลากรด้านดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง เชื่อมโยงกับภารกิจด้าน Digital Health
- ให้ความสำคัญกับความก้าวหน้าในสายงาน IT การบรรจุเติบโตในวิชาชีพ เพื่อสร้างแรงจูงใจและรักษาบุคลากรไว้ในระบบ

สรุปการลงมติตรวจสอบราชการ ประเด็นดิจิทัล

วันที่ 8 เมษายน 2568 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

• งบประมาณในการดำเนินงานด้านดิจิทัล

ปัญหา

โรงพยาบาลส่วนใหญ่ยังเผชิญกับข้อจำกัดด้านงบประมาณ ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาไปสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital) โดยงบประมาณส่วนใหญ่จำเป็นต้องจัดสรรให้กับภารกิจหลักด้านการรักษาพยาบาล ส่งผลให้การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้รับการพิจารณาในลำดับรอง การจัดซื้อหรือพัฒนาระบบไอทีจึงมักไม่ได้รับการอนุมัติอย่างเพียงพอ

ข้อเสนอแนะ

- จัดสรรงบประมาณเฉพาะด้าน Digital Health พร้อมวางแผนระยะยาว
- ส่งเสริมการใช้ระบบกลางร่วมกัน ลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพ
- พัฒนากิจกรรมบุคลากร ลดการพึ่งพาผู้เชี่ยวชาญภายนอก
- วางระบบติดตามและประเมินผลเพื่อความต่อเนื่องในการพัฒนา