



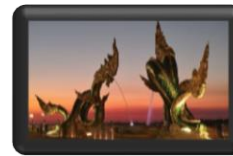
# สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ



## จังหวัดหนองคาย

รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



**นพ.สุรียันต์ ปัญหาราช**

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1 โรงพยาบาลหนองบัวลำภู

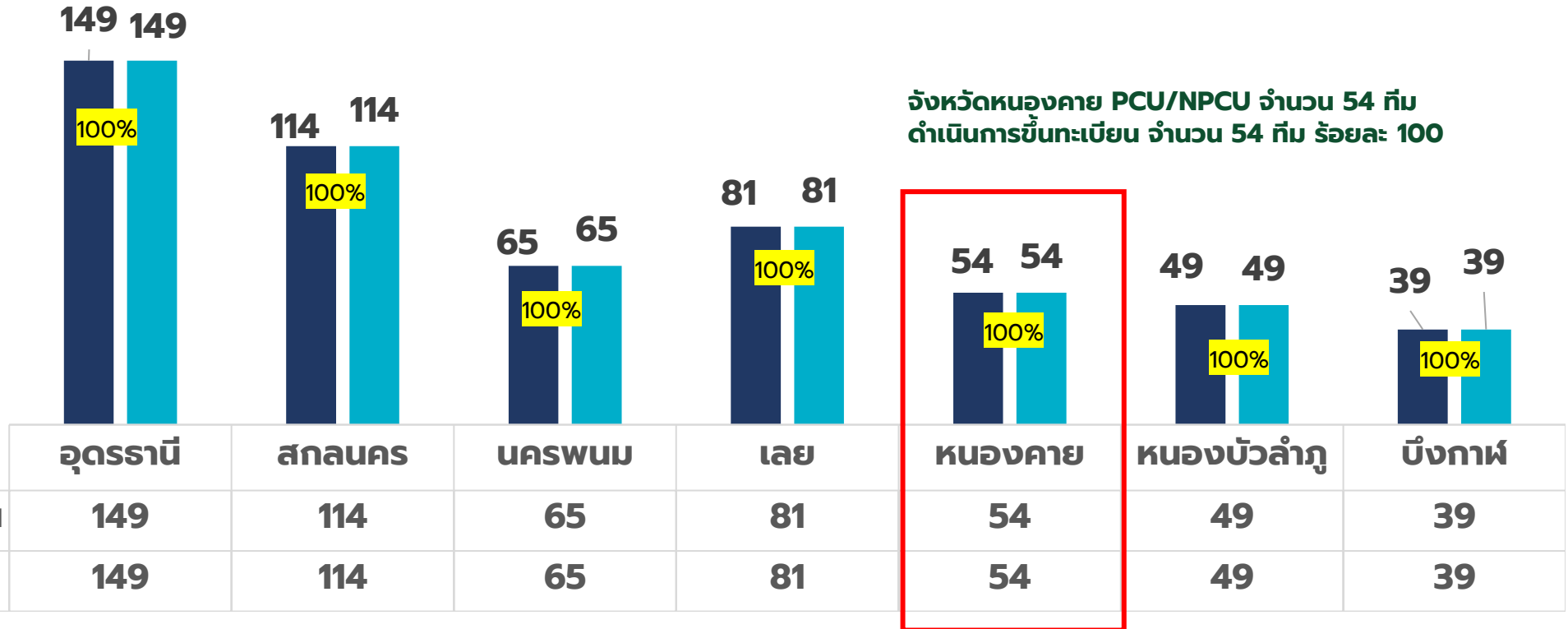
19 มิถุนายน 2568

# ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

<b>เกณฑ์</b>	<b>เป้าหมาย</b>	<b>ผลงาน</b>	<b>ร้อยละ</b>	<b>สถานะ</b>
ร้อยละ 100	551 ทีม	551 ทีม	100	



# ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

Score 4.5

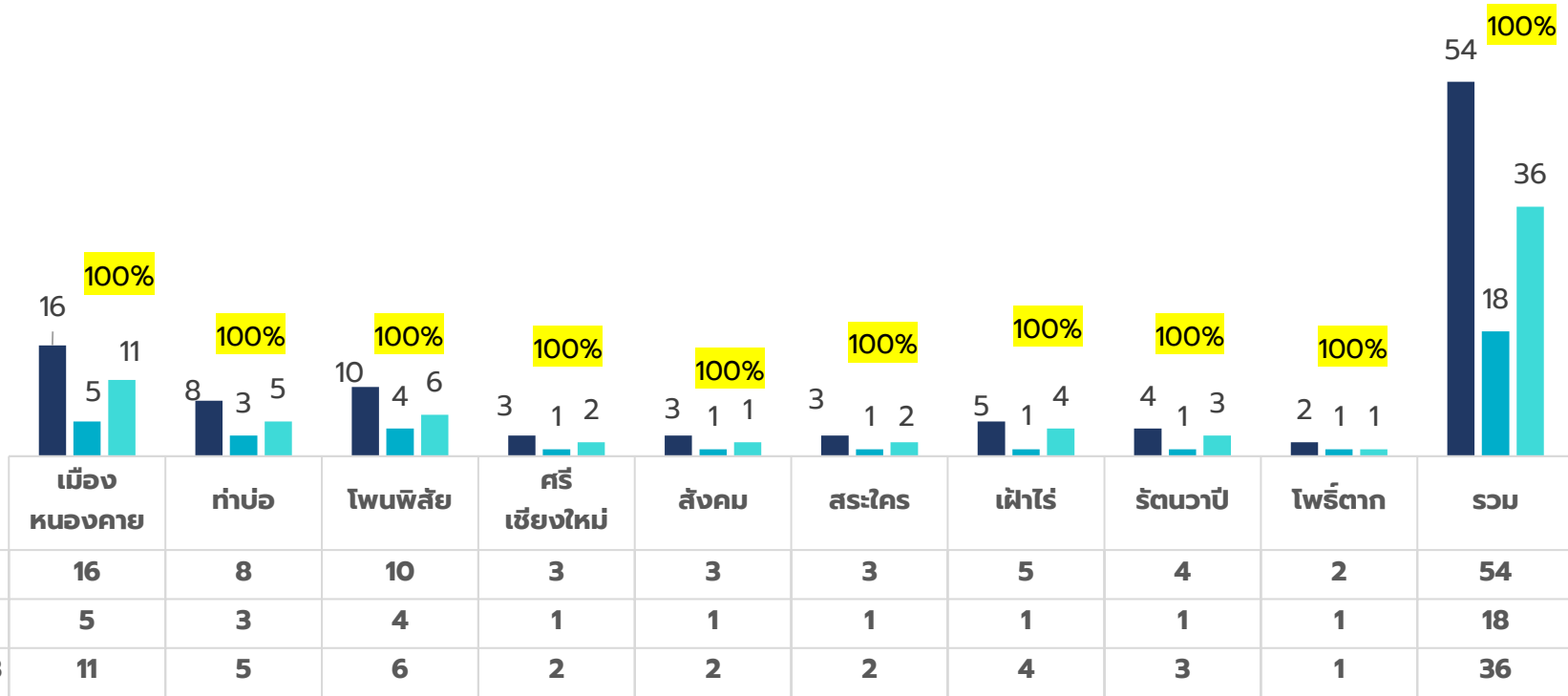


ตัวชี้วัดที่ 2.1

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ร้อยละของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนและผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพมาตรฐาน โดย ค.ป.ค.ม.

<b>เกณฑ์</b>	<b>เป้าหมาย</b>	<b>ผลงาน</b>	<b>ร้อยละ</b>	<b>สถานะ</b>
ร้อยละ 55	54 ทีม	54 ทีม	100	



การประเมินโดยคำสั่งคณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. (NPCU ประเมินลักษณะเครือข่าย) ผลการประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2567 ประเมิน 18 ทีม ร้อยละ 33.33 ปี 2568 ประเมิน 36 ทีม ร้อยละ 66.67 ค.ป.ค.ม ประเมินรับรอง (สะสม ปี 2567 – 2568 ) ร้อยละ 100





## ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่  
2.1

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

### ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดหนองคาย

อำเภอ	จำนวน PCU/ NPCU	แพทย์ปฏิบัติงาน (FM)	แพทย์ วว.	แพทย์ อว.	แพทย์ SC	แพทย์ BSC	จำนวนแพทย์ ที่มีแผนอบรม ปี 2568	แพทย์ ลาออก/ ย้าย/ลาศึกษาต่อ	การจัดบริการ (Telemedicine) ปี 2568 (ครั้ง)	ค่าตอบแทน แพทย์ FM 5,000 บ./คน
เมืองหนองคาย	16	16	1	1	-	14	-	-	6,727	😊 ง่าย
ท่าบ่อ	8	8	1	1	-	6	4	-	657	-
โพนพิสัย	10	10	1	1	1	7	-	9	5,096	-
ศรีเชียงใหม่	3	3	-	-	-	3	-	-	338	-
สังคม	3	3	-	1	1	1	2	-	594	-
สระใคร	3	3	-	-	1	2	-	-	1,889	-
เฝ้าไร่	5	5	-	1	-	4	-	-	28	-
รัตนวาปี	4	4	-	-	-	4	-	-	498	-
โพธิ์ตาก	2	2	-	-	-	2	-	-	39	-
<b>รวม</b>	<b>54</b>	<b>54</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>43</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>15,866</b>	<b>ง่าย 1 อำเภอ</b>

# ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่

2.1

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



นโยบาย	ดำเนินงาน	ร้อยละ
5% ของ OP visit	62,285 ครั้ง	22.92

ปีงบประมาณ 2568  
**ยอด OP VISIT = 1,245,700 ครั้ง**  
 มีการบริการ Telemed 14,273 ครั้ง คิดเป็น 1.15%  
 ประชา. ประหยัดค่าใช้จ่าย **2,854,600 บาท**

## ผลงานบริการ Telemedicine จังหวัดหนองคาย 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
เมืองหนองคาย	4,441	4,977	6,727	4,496	224,800	2,307	115,350	1,553	77,650
ท่าบ่อ	1,640	2,584	657	255	12,750	683	34,150	11	550
โพนพิสัย	2,186	2,889	5,096	1,520	76,000	1,756	87,800	479	23,950
ศรีเชียงใหม่	655	645	338	274	13,700	62	3,100	1	50
สังคม	495	813	594	752	37,600	488	24,400	104	5,200
สระใคร	401	993	1,889	355	17,750	488	24,400	148	7,400
เฝ้าไร่	1,416	2,129	28	1,325	66,250	1,587	79,350	23	1,150
รัตนวาปี	561	1,630	498	445	22,250	416	20,800	115	5,750
โพธิ์ตาก	298	271	39	11	550	0	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>12,093</b>	<b>16,931</b>	<b>15,866</b>	<b>9,433</b>	<b>471,650</b>	<b>524,380</b>	<b>1,036,667</b>	<b>2,434</b>	<b>121,700</b>

↓ หน่วยบริการที่เฝ้าระวังวิกฤตทางการเงิน จากเงินคงเหลือ หลังหักหนี้

**โรงพยาบาลสามารถพัฒนา การให้บริการ (Telemedicine) จะสามารถทำให้ลดจ่าย และเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาลได้**



ที่มา: ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ผลงานบริการสาธารณสุขทางไกล (TELEMED) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ [https://mishos.nhso.go.th/mis\\_hos/#/policy/telemed](https://mishos.nhso.go.th/mis_hos/#/policy/telemed) ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2568

## ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

### ตัวชี้วัดที่

2.1

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

### ข้อค้นพบ



แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วว., อว., BSC, Short course) มีเพียงพอ แต่มีความเสี่ยงในกรณีแพทย์ย้าย ลาออกและลาศึกษาต่อ

01



ไม่พบการได้รับเงินชดเชย ของรพ.โพธิ์ตาก บางพื้นที่พบปัญหาการบันทึกข้อมูลบริการ Telemed ที่ไม่ถูกต้อง (ประเภทการมารับบริการ = 5) ส่งผลให้ผลงานไม่สอดคล้องระหว่าง HDC และ E- Claim

02

### ข้อเสนอแนะ

1. ให้ความสำคัญกับแพทย์ที่จะอบรมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วว., อว.)
2. มีการเบิกค่าตอบแทนให้แก่แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วว., อว.) ตามระเบียบการเบิกจ่าย

1. การให้บริการ Telemed/ Telehealth ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
2. พัฒนาศักยภาพทีม PCU/ NPCU ในการใช้ App : สอน.บัดดี และเชื่อมโยงระบบบริการ เช่น Telemedicine รัชยา
3. จัดระบบบริการและศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพ





# หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ข้อมูล ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2568

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

ข้อมูลการประเมินความเสี่ยงของรพ.  
ณ วันที่ 3 มีนาคม 2568  
By ICT.MOPH

ทั้งหมด

10

ความมั่นคงปลอดภัย  
ไซเบอร์ระดับสูง

100%

0

0

ความมั่นคงปลอดภัยสูง

10

เขตบริการสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 8

จังหวัด

หนองคาย

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

หน่วยบริการ	ผู้ประเมิน	ระดับความเสี่ยง
โรงพยาบาลเจ้าพระยา	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลโพธิ์ตาก	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลโพธิ์ชัย	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลรัตนวาปี	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	NT	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสระใคร	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลสังคม	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
โรงพยาบาลหนองคาย	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	INET	ความมั่นคงปลอดภัยสูง

- สสจ. 1 แห่ง
- รพท./รพช. 9 แห่ง

หน่วยงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 100

### ประมาณการความคุ้มค่า

ในเกณฑ์หัวข้อที่สามารถทำได้ เช่น VA Scan และ Pentest หลังผ่านการอบรมจากเขตฯ ช่วยประหยัดงบจากการจ้าง Vendor ได้ปีละกว่า 1 ล้านบาท และหากจัดตั้ง SOC และ CERT ระดับจังหวัดได้ จะลดค่าใช้จ่ายได้รวมถึง 2.5 ล้านบาทต่อปี

## ข้อค้นพบ



- ทุกหน่วยงานผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานตั้งแต่ปีงบประมาณ 2567
- อาศัยบริการจาก Vendor ภายนอก 100% ซึ่งมีค่าใช้จ่ายสูง

## ข้อเสนอแนะ



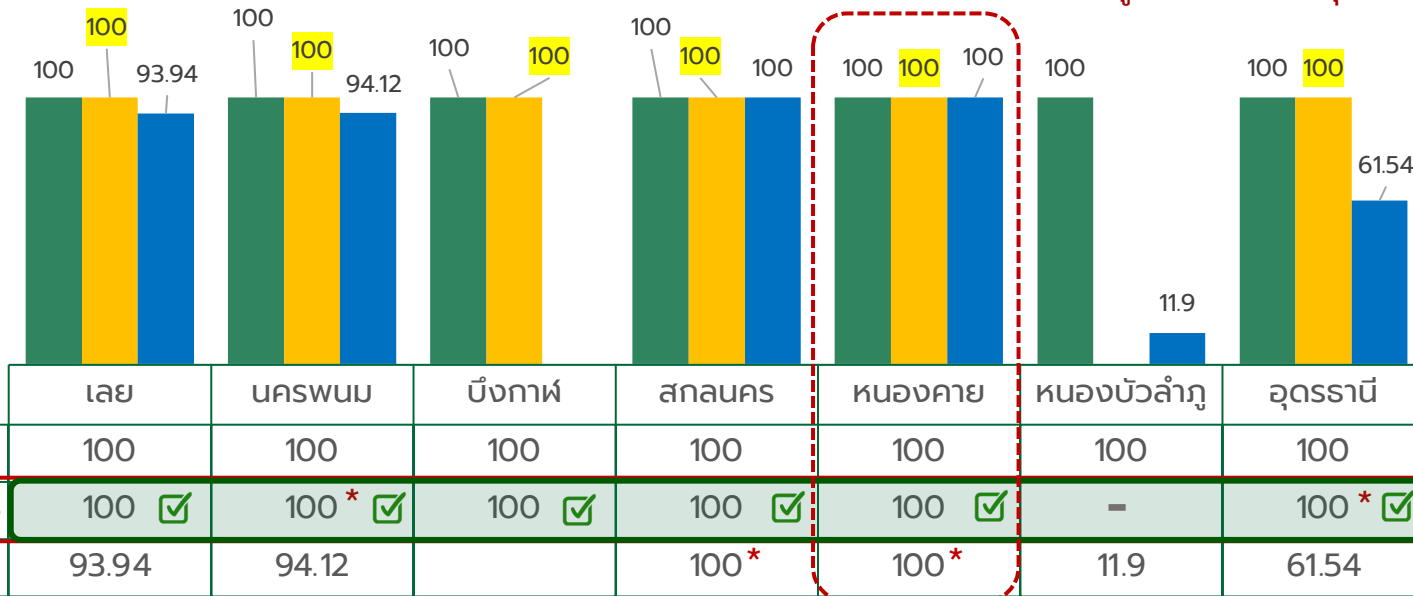
- จัดตั้ง SOC และทีม CERT ระดับจังหวัด เพื่อเป็นกลไกหลักในการเฝ้าระวังและตอบสนองภัยคุกคามไซเบอร์ ลดการพึ่งพาบริษัทภายนอก
- บูรณาการความร่วมมือในพื้นที่ ส่งเสริมหน่วยงาน ร่วมพัฒนาบุคลากร แบ่งปันเครื่องมือ และวางแผนรับมือภัยไซเบอร์ร่วมกันอย่างเป็นระบบ
- เลือกใช้แนวทางและระบบที่เหมาะสม เช่น เกณฑ์ที่ดำเนินการเองได้ และเครื่องมือ Open Source เพื่อลดงบประมาณและเพิ่มความยั่งยืน

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

ข้อมูล ณ วันที่ 17 มิถุนายน 2568

sw.สต. สป.สร.  
จ.หนองคาย  
เชื่อมโยงข้อมูล

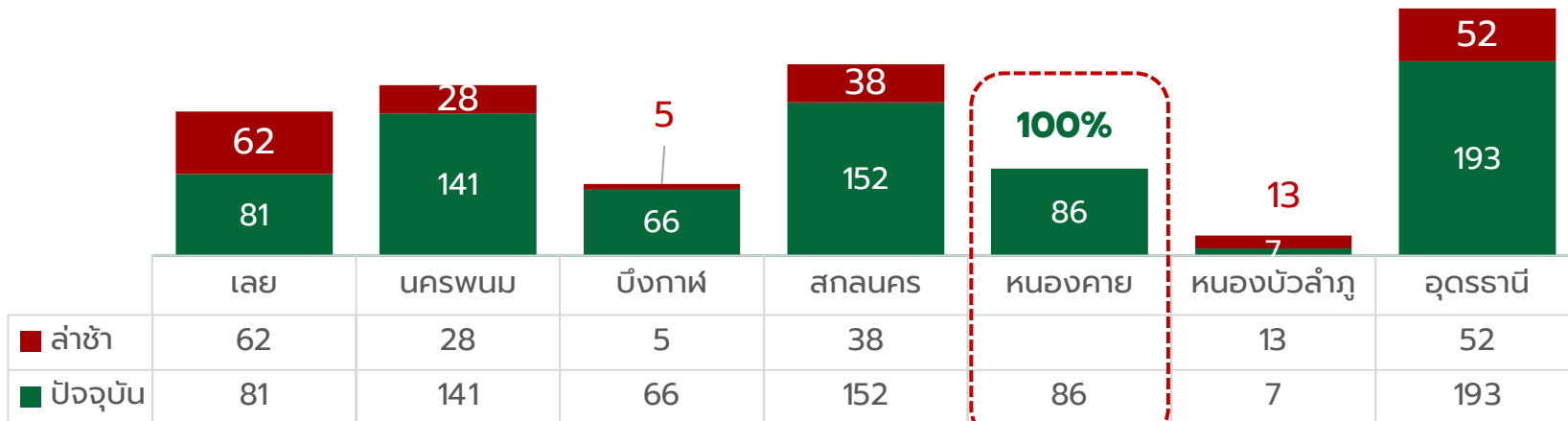
**100%**



\* ใน Dashboard รอส่วนกลาง ปรับข้อมูลหน่วยงานที่ยกเลิกให้เป็นปัจจุบัน



## สถานการณ์ส่งข้อมูล sw. และ sw.สต



### ข้อค้นพบ



- หน่วยงาน สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล 100%
- หน่วยงาน ส่งข้อมูลเป็นปัจจุบัน 100%
- การใช้ประโยชน์จากข้อมูล PHR ยังน้อย โดยเฉพาะการใช้ PHR View ที่เจ้าหน้าที่และประชาชนยังใช้ไม่เต็มศักยภาพ

### ข้อเสนอแนะ



- กำกับติดตามให้หน่วยบริการตรวจสอบความถูกต้องและเชื่อมโยงข้อมูล PHR อย่างต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน
- สนับสนุนการใช้ข้อมูล PHR เพื่อการดูแลรักษาและติดตามสุขภาพ เช่น ระบบนัด/ระบบคิว และวางแผนบริการเชิงรุก
- ส่งเสริมการใช้ PHR View โดยการอบรมเจ้าหน้าที่ให้สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ



# ปกหมุดพิกัดแผนที่สุขภาพ (Health Atlas)

ข้อมูล ณ วันที่ 18 มิถุนายน 2568 เวลา 16.30 น.

รอบ 6 เดือน

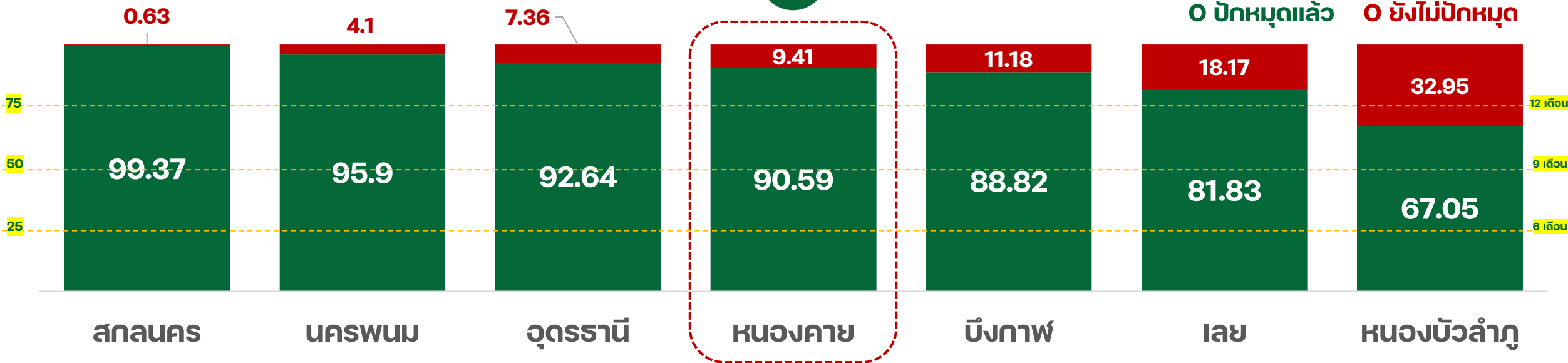
ร้อยละ 25

รอบ 9 เดือน

ร้อยละ 50

รอบ 12 เดือน

ร้อยละ 75



## จังหวัดหนองคายปกหมุดต่ำกว่าร้อยละ 75 ทั้งหมด 12 หน่วยงาน

1. sw.สต.ดอนไผ่	74.37	7. sw.สังคม	60.48
2. sw.เฝ้าไร่	67.56	8. sw.สต.บ้านว่าน	56.37
3. sw.สต.บ้านต๋อน	66.49	9. sw.สต.โพนทอง	55.81
4. sw.สต.โพธิ์ตาก	66.12	10. sw.สต.โพนสา	46.44
5. sw.สต.หนองหลวง	65.96	11. sw.สต.โพนสว่าง	37.22
6. sw.สต.บ้านคำรุ่งเรือง ตำบลโพธิ์	60.80	12. sw.สมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	2.27

### ข้อค้นพบ

- ส่วนกลางได้ปรับปรุงระบบ โดยเปิดให้หน่วยบริการและจังหวัดสามารถ อัปโหลดข้อมูลพิกัดได้ด้วยตนเอง
- หนองคายดำเนินการปกหมุดพิกัดได้ร้อยละ 90.59 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 75

### โอกาสในการพัฒนา

กำกับติดตามการปกหมุดข้อมูลให้ครอบคลุม พร้อมตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องในระบบ สอน.มัติดี และ Health Atlas

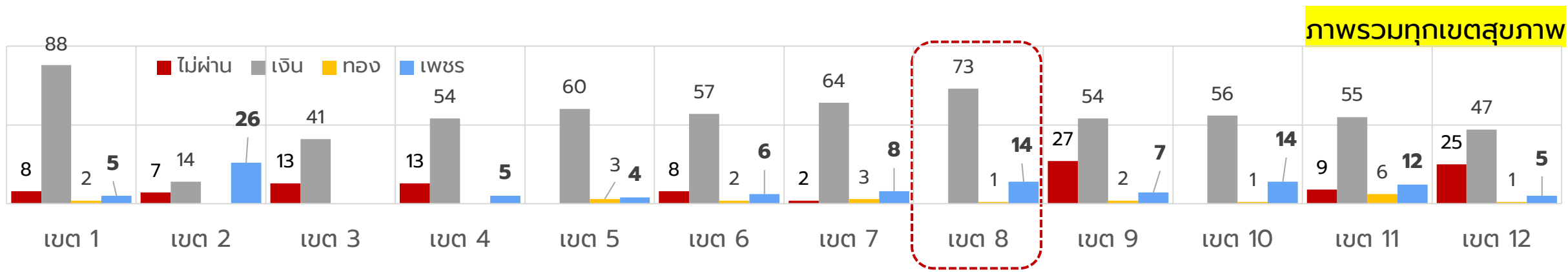


# รพ.สพ.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป

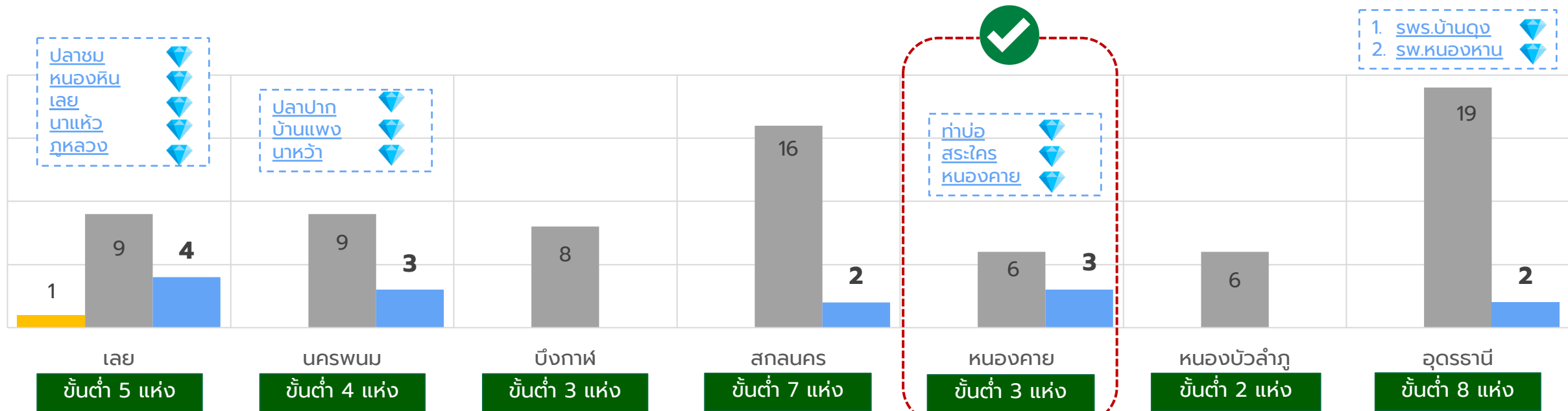
\* คะแนน 600 ระดับเงิน , (700 ระดับทอง ,800 และระดับเพชร ต้อง ผ่านเกณฑ์ The Must)

รอบ 1 ร้อยละ 20 รอบ 2 ร้อยละ 35

เขต 8 ต้องผ่านระดับทองขึ้นไป 31 แห่ง



## ภาพรวมเขตสุขภาพที่ 8





# รพ.สป.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป

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

รอบ 1 ร้อยละ 20

รอบ 2 ร้อยละ 35

เขต 8 ต้องผ่านระดับทองขึ้นไป 31 แห่ง

## ข้อค้นพบ

- มีโรงพยาบาลผ่านระดับทองขึ้นไปจำนวน 3 แห่ง ผ่านตามเกณฑ์ขั้นต่ำที่กำหนด
- มีโรงพยาบาล 6 แห่ง ยังมีคะแนนห่างจากเกณฑ์ระดับทองและเพชร ในหลายด้าน โดยเฉพาะด้านบริการ ด้านโครงสร้าง และการบริหารจัดการ
- การผลักดันให้ผ่านเกณฑ์ในระยะสั้น อาจเป็นไปได้ยาก อย่างไรก็ตามการพัฒนาในบางด้านที่มีศักยภาพ ถือเป็นโอกาสสำคัญในการเสริมสร้างความพร้อมในระยะยาว



## ข้อเสนอแนะ



วางแผนพัฒนาระยะกลาง-ยาว พร้อมสนับสนุนงบประมาณและพัฒนาบุคลากร เพื่อยกระดับ รพ. ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์



ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนแนวทางระหว่าง รพ. ที่ผ่านระดับทองกับ รพ. ที่ยังไม่ผ่าน เพื่อเป็นต้นแบบ



หลาย รพ. ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ควรใช้โอกาสนี้วางรากฐานบริการที่ยั่งยืนเพื่อประชาชน

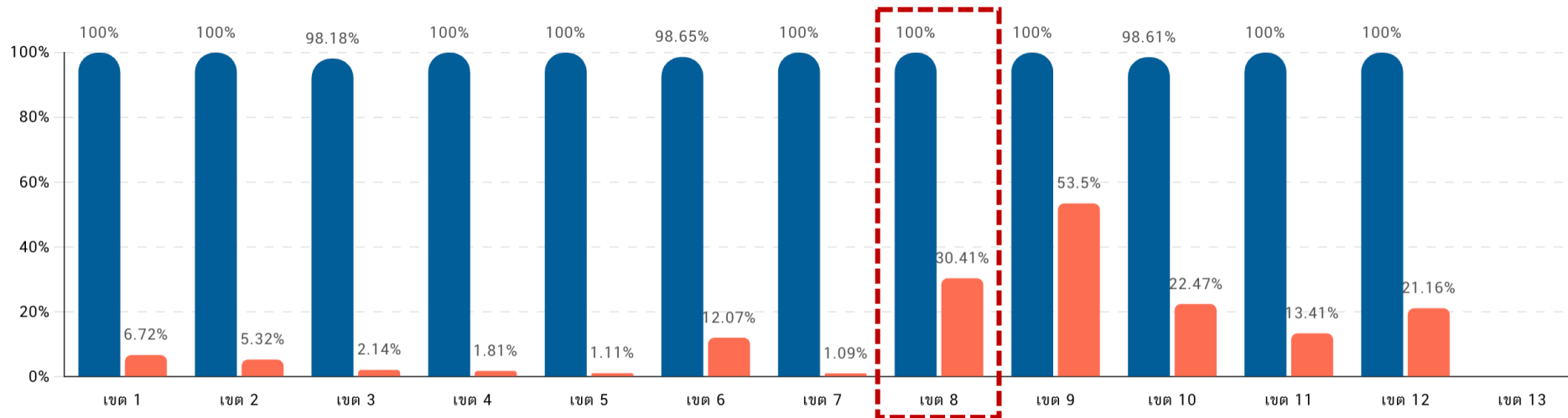




# ระบบส่งต่อ (Referral System)

ข้อมูล ณ วันที่ 16 มิถุนายน 2568 เวลา 16.30 น.

## เวตสุขภาพที่ 8 รพช. รพท. รพข. เชื่อมต่อ MOPH Refer 100% , รพ.สต. เชื่อมต่อ MOPH Refer 30.14%



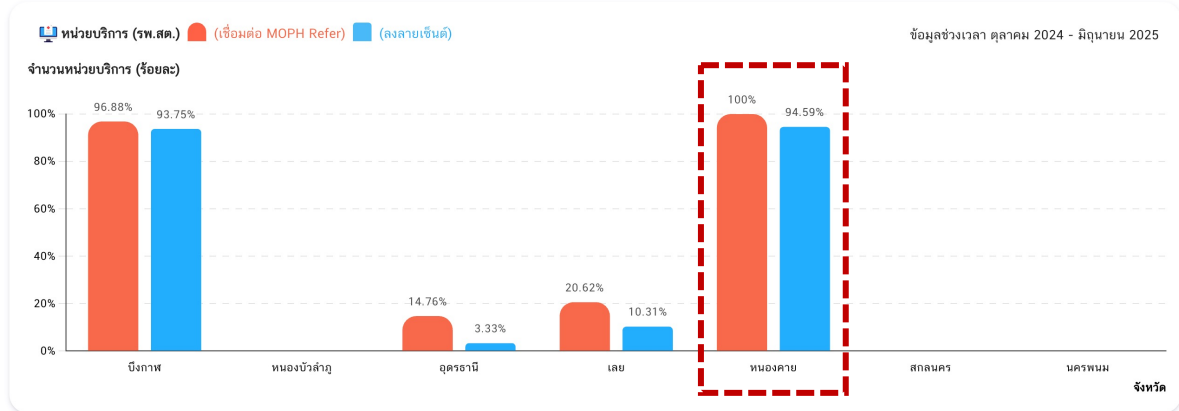
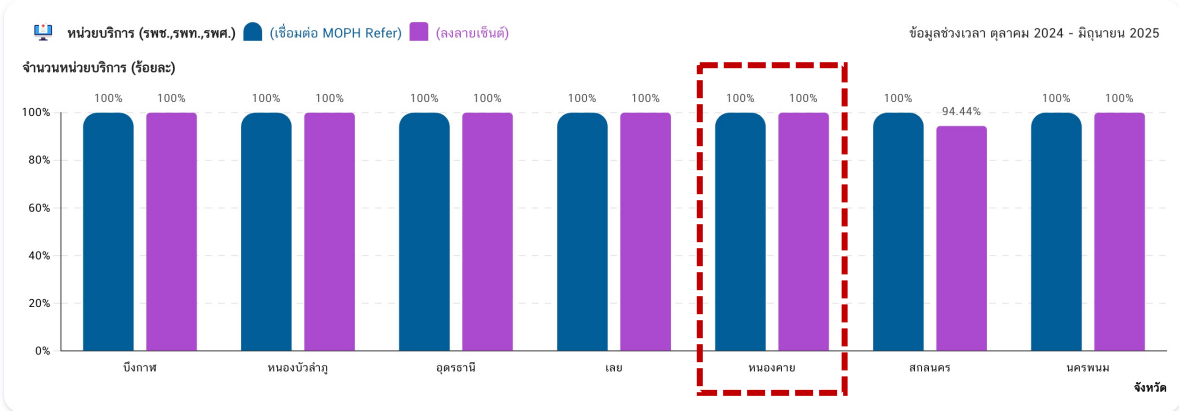
**รพ. และ รพ.สต.**  
**ในจังหวัดหนองคาย**  
**เชื่อมต่อ MOPH Refer**  
**ครบทุกแห่ง**  
**100%**

หน่วยบริการเชื่อมต่อ MOPH Refer (รพช., รพท., รพข.) **88 แห่ง**

หน่วยบริการลงลายเซ็นได้ส่งต่อได้ (รพช., รพท., รพข.) **87 แห่ง**

หน่วยบริการเชื่อมต่อ MOPH Refer (รพ.สต.) **187 แห่ง**

หน่วยบริการลงลายเซ็นได้ส่งต่อได้ (รพ.สต.) **147 แห่ง**





# Thank You

