



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ



รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

จังหวัดนครพนม

ประเด็นที่ 2

นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

พญ.ระพีพรรณ จันทร้อวน

รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ด้านเวชกรรมป้องกัน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

23 กรกฎาคม 2568



ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

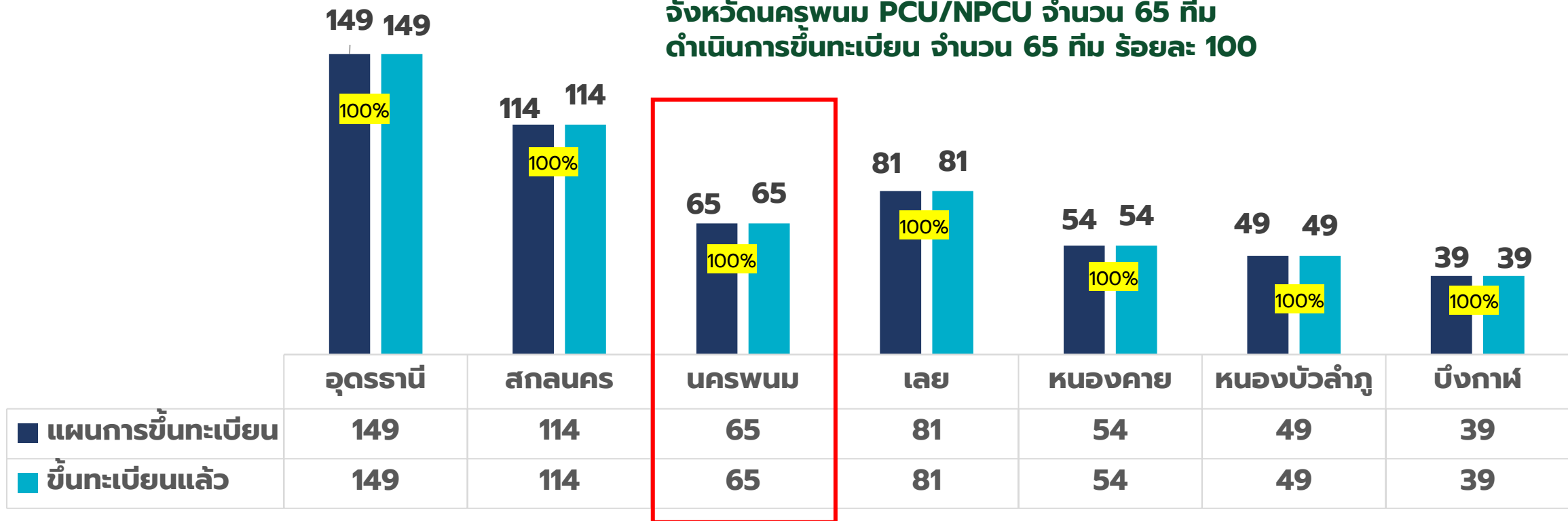


ตัวชี้วัดที่
2.1

จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

เกณฑ์	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	สถานะ
ร้อยละ 100	551 ทีม	551 ทีม	100	

จังหวัดนครพนม PCU/NPCU จำนวน 65 ทีม
ดำเนินการขึ้นทะเบียน จำนวน 65 ทีม ร้อยละ 100





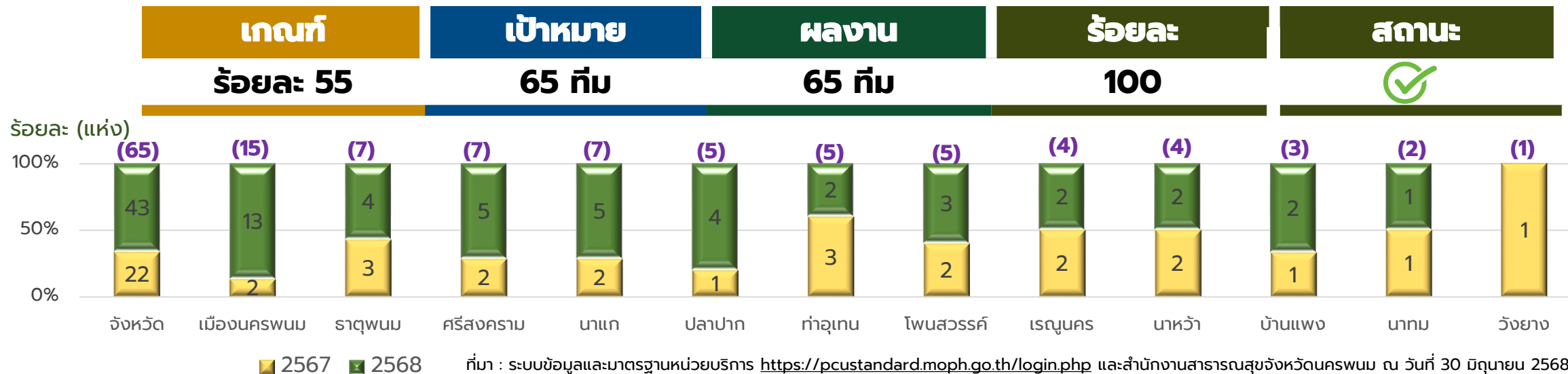
ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

Score 4.5



ตัวชี้วัดที่ 2.1 | จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ร้อยละของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนและผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพมาตรฐาน โดย ค.ป.ค.ม.



ผลการดำเนินงาน :

1. การประเมิน คำสั่ง สสจ.นครพนม

- คณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. 12 ชุด (ประเมินแม่ข่ายเป็นตัวแทน 43 ทีม)

2. ผลการประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ โดย ค.ป.ค.ม.

ผลงานสะสม ปี 2567 – 2568 รับรอง 65 ทีม ร้อยละ 100

- ปี 2567 ประเมิน 22 ทีม ร้อยละ 33.85
- ปี 2568 ประเมิน 43 ทีม ร้อยละ 66.15

ข้อเสนอแนะ

1. ส่งเสริมการให้บริการ Telemed/ Telehealth
2. พัฒนาศักยภาพทีม PCU/ NPCU ในการใช้ App : สอน.บัดดี้ และเชื่อมโยงระบบบริการ
3. จัดระบบบริการและศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ข้อมูลแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จังหวัดนครพนม

อำเภอ	จำนวน PCU/ NPCU	แพทย์ ปฏิบัติงาน (FM)	แพทย์ วว.	แพทย์ จว.	แพทย์ SC	แพทย์ BC	จำนวนแพทย์ ที่มีแผนอบรม ปี 2568	แพทย์ ลาออก/ ย้าย/ลาศึกษาต่อ	การจัดบริการ (Telemedicine) ปี 2568 (ครั้ง)	ค่าตอบแทน แพทย์ FM 5,000 บ./คน
1. เมืองนครพนม	15	16	1	2	-	13	22	5	1,303 😊	จ่าย
2. ธาตุพนม	7	5	1	-	3	1	-	2	2,592 😊	จ่าย
3. โพนสวรรค์	5	7	1	-	-	6	-	-	2,875 😊	จ่าย
4. บ้านแพง	3	7	-	1	-	6	-	1	4,010 😊	จ่าย
5. นาทม	2	2	1	-	-	1	-	3	1,394 😊	จ่าย
6. นาแก	7	7	3	-	1	3	-	-	547 😊	จ่าย
7. ศรีสงคราม	7	5	-	-	1	4	-	1	986	-
8. ปลาปาก	5	4	-	-	-	4	-	1	1,649	-
9. ท่าอุเทน	5	7	-	-	-	7	-	1	2,269	-
10. เรณูนคร	4	6	-	-	-	6	-	-	1,116	-
11. นาหว้า	4	6	-	-	-	6	-	-	270	-
12. วังยาง	1	1	-	-	-	1	-	-	355	-
รวม	65	73	7	3	5	58	22	14	19,366	จ่าย 6 อำเภอ



ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



นโยบาย	ดำเนินงาน	ร้อยละ
5% ของ OP visit 128,190 ครั้ง	19,366 ครั้ง	15.11

ผลงานบริการสาธารณสุขทางไกล (TELEMED) แยกรายอำเภอ และการชดเชยค่าบริการ TELEMED

อำเภอ	ปีงบประมาณ พ.ศ.2566			ปีงบประมาณ พ.ศ.2567			ปีงบประมาณ พ.ศ.2568		
	HDC (ครั้ง)	Claim - UC(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	HDC (ครั้ง)	Claim - UC(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)	HDC (ครั้ง)	Claim - UC(ครั้ง)	ชดเชย(บาท)
เมืองนครพนม	3,215	3,427	171,350	2,020	6,852	342,600	1,303	8,008	400,400
นาแก	4,966	477	23,850	3,416	1,373	68,650	547	796	39,800
เรณูนคร	1,643	1,416	70,800	883	1,199	59,950	1,116	1,285	64,250
ธาตุพนม	4,318	1,271	63,550	803	1,049	52,450	2,592	2,719	135,950
วังยาง	600	110	5,500	542	616	30,800	355	351	17,550
โพนสวรรค์	5,707	1,231	61,550	3,249	2,952	147,600	2,875	2,868	143,400
นาหว้า	1,945	111	5,550	422	369	18,450	270	235	11,750
ปลาปาก	876	298	14,900	570	412	20,600	1,649	1,501	75,050
ท่าอุเทน	2,300	131	6,550	480	526	26,300	2,269	2,099	104,950
บ้านแพง	1,149	52	2,600	4,154	4,979	248,950	4,010	3,596	179,800
ศรีสงคราม	4,894	6,676	333,800	3,191	881	44,050	986	433	21,650
นาทม	570	48	2,400	1,187	411	20,550	1,394	172	8,600
รวม	32,183	15,248	762,400	20,917	21,619	1,080,950	19,366	24,063	1,203,150

โรงพยาบาลสามารถพัฒนา
การให้บริการ (Telemedicine)
จะสามารถทำให้ลดจ่าย
และเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาลได้

ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

**ยอด OP VISIT = 2,563,814
ครั้ง**

**มีการบริการ Telemed
19,366 ครั้ง คิดเป็น 0.76%**

ปชช. ประหยัดค่าใช้จ่าย

3,873,200 บาท



หน่วยบริการรพ.ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน NWC และเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ

ที่มา : ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ผลงานบริการสาธารณสุขทางไกล (TELEMED) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ https://mishos.nhso.go.th/mis_hos/#/policy/telemed
ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2568



หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

ข้อมูล ณ วันที่ 90 กรกฎาคม 2568



ข้อค้นพบ

- ทุกหน่วยงานผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐานตั้งแต่ปี 67 โดยใช้งบประมาณรวม 2.9 ล้านบาท
- ปี 68 ยังใช้บริการจาก Vendor ประมาณ 2.6 ล้านบาท
- ปี 69 จังหวัดมีแนวทางชัดเจน โดยใช้ Vendor เฉพาะในส่วนจำเป็น และดำเนินการเองในส่วนที่ทำได้ เพื่อเพิ่มความคุ้มค่าและยั่งยืนในระยะยาว
- ผู้บริหารมีนโยบายที่เข้มแข็งและสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง



ปัจจัยความสำเร็จ



ทุกหน่วยงานร่วมมือดี / มีการกำกับติดตามต่อเนื่อง

มีเครือข่ายระดับจังหวัดคอยสนับสนุน

บุคลากรได้รับการอบรมและสามารถดำเนินการเองในบางข้อ



ข้อเสนอแนะ



จัดตั้ง **SOC** และทีม **CERT** ระดับจังหวัด เพื่อเป็นกลไกหลักในการเฝ้าระวังและตอบสนองภัยคุกคาม ไซเบอร์ **ลดการพึ่งพาบริษัทภายนอก**



บูรณาการความร่วมมือในพื้นที่ ส่งเสริมหน่วยงาน ร่วมพัฒนาบุคลากร แบ่งปันเครื่องมือ และวางแผนรับมือภัยไซเบอร์ร่วมกันอย่างเป็นระบบ



เลือกใช้แนวทางและระบบที่เหมาะสม เช่น เครื่องมือ OpenSource และระบบที่ดำเนินการได้เอง เพื่อลดต้นทุนและเพิ่มความยั่งยืน



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

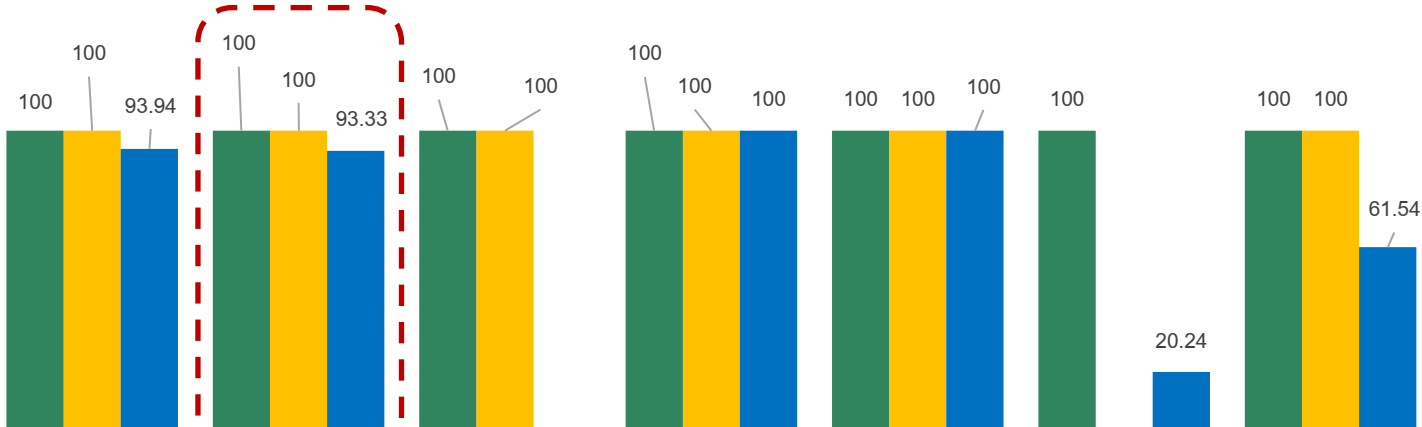
ข้อมูลจากระบบ PHR ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2568



ข้อค้นพบ

- sw. และ sw.สต. สป.สร. เชื่อมโยง ครบ 100%
- sw.สต. อปท. มี 15 แห่ง เชื่อมข้อมูล 14 แห่ง ขาด 1 แห่ง คิดเป็น 93.33%
- มีการดูแลข้อมูล sw.สต. ในภาพจังหวัด (On Cloud)
- พบ 15 หน่วยบริการยังมีข้อมูลล่าช้า ไม่เป็นปัจจุบันได้ มากสุดเกิน 2 เดือน ส่วนมากเป็นหน่วยงานนอกสังกัด
- ภาพรวมการใช้ประโยชน์จากข้อมูล PHR ยังน้อย

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

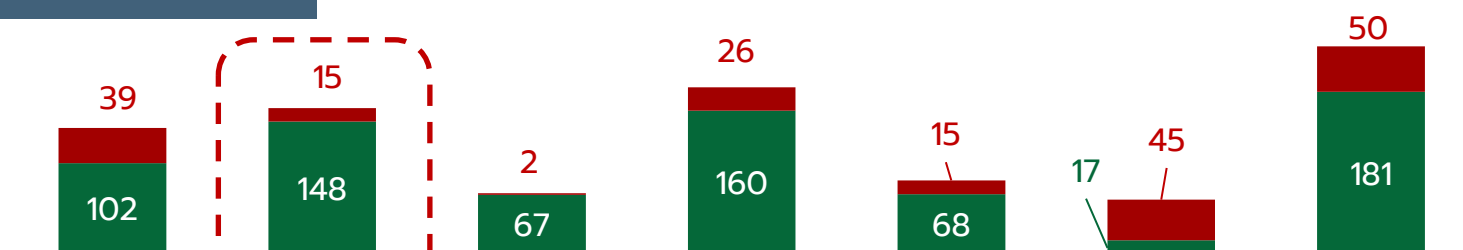


	เลย	นครพนม	บึงกาฬ	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
sw. สป.สร.	100 ✓	100 ✓	100 ✓	100 ✓	100 ✓	100 ✓	100 ✓
sw.สต. สป.สร.	100 ✓	100* ✓	100 ✓	100 ✓	100 ✓	-	100* ✓
sw.สต. อปท.	93.94	93.33	-	100* ✓	100* ✓	20.24	61.54

* รอส่วนกลาง ปรับข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน



สถานะการส่งข้อมูล



	เลย	นครพนม	บึงกาฬ	สกลนคร	หนองคาย	หนองบัวลำภู	อุดรธานี
ล่าช้า	39	15	2	26	15	45	50
ปัจจุบัน	102	148	67	160	68	17	181

โอกาสในการพัฒนา



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



รพ.สป.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป

ระดับเงิน >= 600 คะแนน

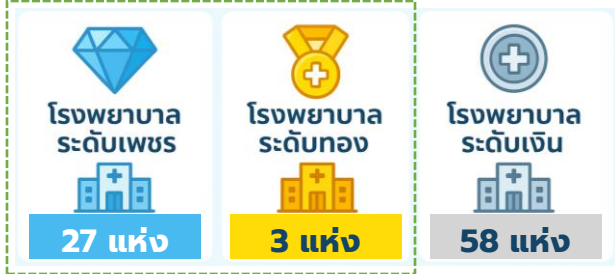
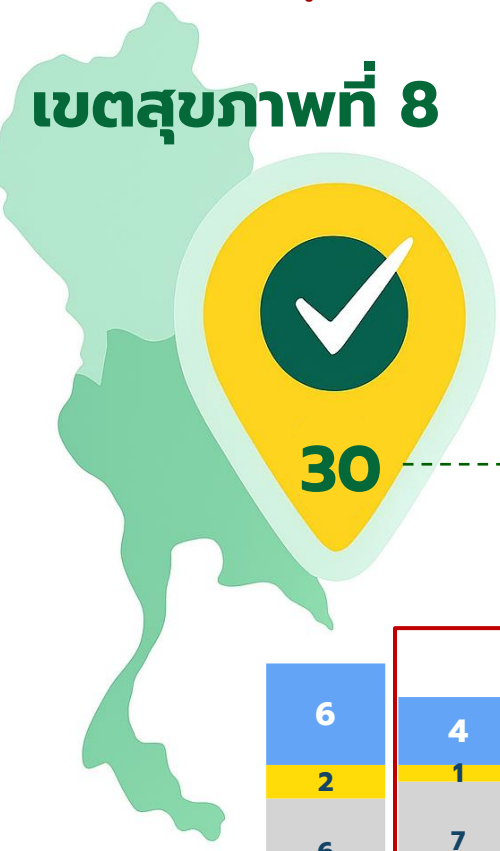
ถ้าผ่านเกณฑ์ The Must (ระดับทอง >= 700 คะแนน , ระดับเพชร >= 800 คะแนน)

รอบ 2 ร้อยละ 35

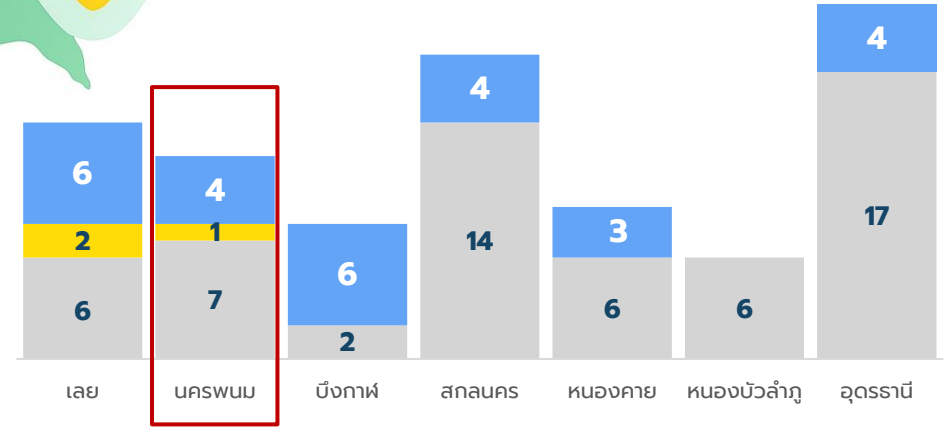
เขต 8 ต้องได้ระดับ ทองหรือเพชร ขึ้นไป 31 แห่ง
นครพนม ต้องได้ระดับ ทองหรือเพชร ขึ้นไป 4 แห่ง

ข้อมูลจากระบบประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2568 (รพ.ประเมินตนเอง/จังหวัดรับรอง)

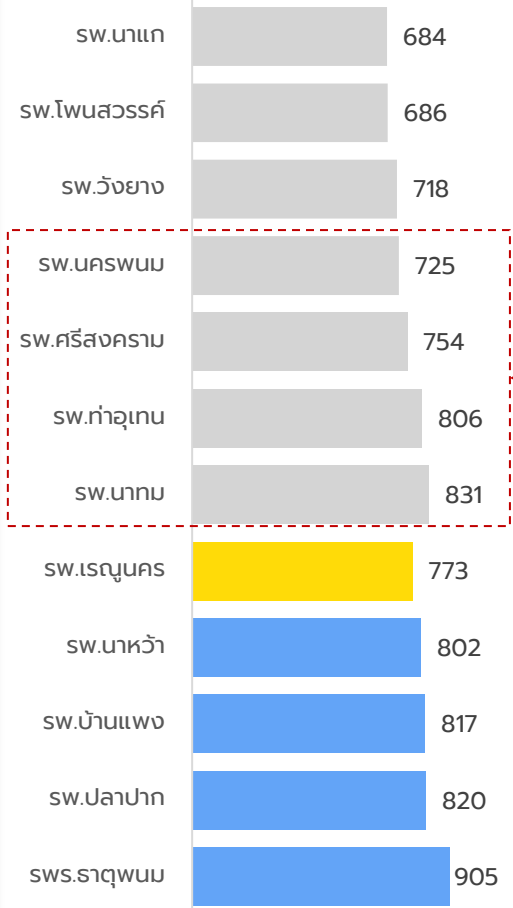
เขตสุขภาพที่ 8



เขตสุขภาพที่ 8 เป้าหมายขั้นต่ำ 31 แห่ง ขาด 1 แห่ง



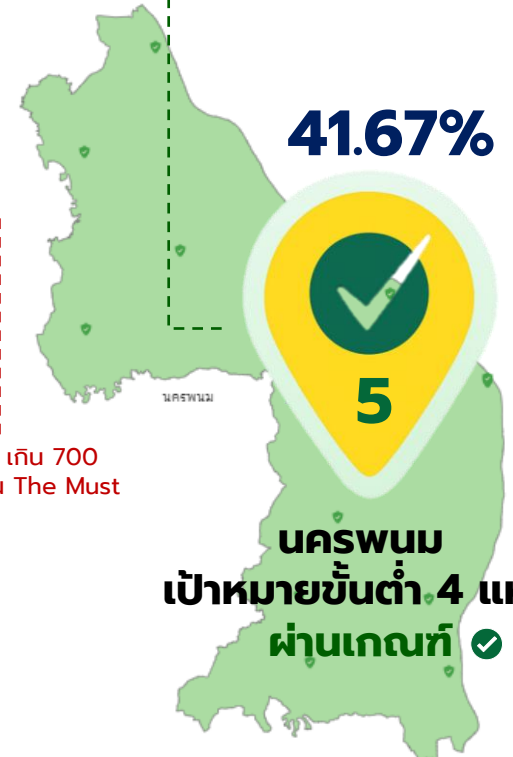
จังหวัดนครพนม



41.67%



58.33%



41.67%

นครพนม เป้าหมายขั้นต่ำ 4 แห่ง ผ่านเกณฑ์ ✓

* คะแนน เกิน 700 แต่ไม่ผ่าน The Must



รพ.สพ.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป

ระดับเงิน >= 600 คะแนน

ถ้าผ่านเกณฑ์ The Must (ระดับทอง >= 700 คะแนน , ระดับเพชร >= 800 คะแนน)

รอบ 2 ร้อยละ 35


เขต 8 ต้องได้ระดับ ทองหรือเพชร ขึ้นไป 31 แห่ง

นครพนม ต้องได้ระดับ ทองหรือเพชร ขึ้นไป 4 แห่ง

ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	คะแนน	*โครงสร้าง	*บริหาร	*บริการ	บุคลากร	
รพ.ราตุพนม		เพชร	905	170	160	170	90
รพ.ปลาปาก		เพชร	820	170	160	170	50
รพ.บ้านแพง		เพชร	817	170	160	170	35
รพ.นาหว้า		เพชร	802	170	160	170	35
รพ.เรณูนคร		ทอง	773	170	160	170	15 ↑
รพ.นาทม	เงิน	831	170	145	145	60	
รพ.ท่าอุเทน	เงิน	806	160	160	162	60	
รพ.ศรีสงคราม	เงิน	754	155	155	155	40	
รพ.นครพนม	เงิน	725	170	155	150	20 ↑	
รพ.วังยาง	เงิน	718	152	115	127	80	
รพ.โพนสวรรค์	เงิน	686	150	130	135	40	
รพ.นาแก	เงิน	684	135	145	125	30 ↑	

* ด้านที่เป็นเกณฑ์ The Must ต้องมีคะแนนถึงในแต่ละด้าน โครงสร้าง 170 คะแนน, การบริหาร 160 คะแนน และการบริการ 170 คะแนน (+- 20 คะแนนมีโอกาสถึงเกณฑ์)

โรงพยาบาลที่มีโอกาส พัฒนาระดับสู่มาตรฐานเป็นระดับ “ทอง” หรือ “เพชร”

ชื่อหน่วยบริการ	ระดับ	คะแนน	*โครงสร้าง	*บริหาร	*บริการ	บุคลากร
SW.เรณูนคร 	ทอง	773	170	160	170	15 ↑
SW.นาทม	เงิน	831	170	145	145	60
SW.ท่าอุเทน	เงิน	806	160	160	162	60
SW.ศรีสงคราม	เงิน	754	155	155	155	40
SW.นครพนม	เงิน	725	170	155	150	20 ↑



SW.เรณูนคร มุ่งสู่ระดับเพชร

จัดประชุมเพื่ออบรมหลักสูตร MOPH Digital health platform concept ให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

SW.นาทม

- จัดหา/พัฒนา ระบบ Alarm เจ้าหน้าที่จากระบบข้อมูล IOT
- จัดให้มีบริการ การแพทย์ทางไกลมากกว่า 30 ครั้งต่อเดือน
- OPD/IPD paperless
- ใบบรรองแพทย์หรือใบบรรองความพิการ อิเล็กทรอนิกส์

SW.นครพนม

- การเชื่อมโยงข้อมูล PHR แบบ Online
- IPD Paperless

SW.ท่าอุเทน

- ซักซ้อมและจำลองสถานการณ์การกู้คืนระบบ Ransomware
- อุปกรณ์ Network Core Switch
- OPD paperless มากกว่าร้อยละ 50 ของ OPD

SW.ศรีสงคราม

- พัฒนาห้อง Data Center เช่น CCTV ,ระบบเข้า-ออก
- พัฒนา Dashboard service plan
- IPD paperless
- ส่งยาทางไปรษณีย์/delivery น้อยกว่ายอด 1% ของ OPD



ปกหมุดพิกัดแผนที่สุขภาพ (Health Atlas)

ข้อมูล ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2568

รอบ 6 เดือน

ร้อยละ 25

รอบ 9 เดือน

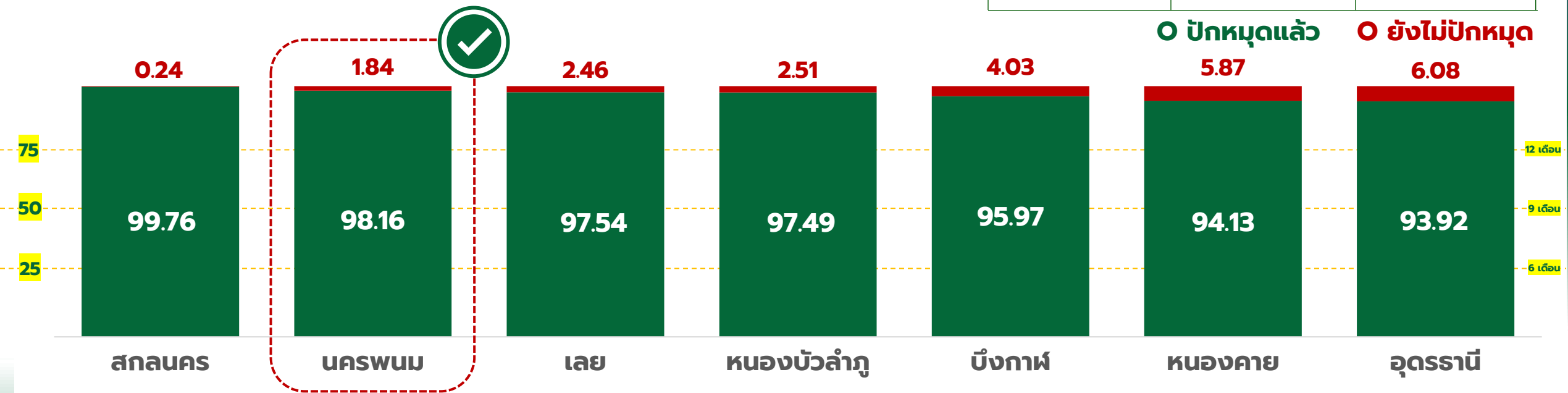
ร้อยละ 50

รอบ 12 เดือน

ร้อยละ 75

○ ปกหมุดแล้ว

○ ยังไม่ปกหมุด



นครพนมปกหมุด 210,602 (98.16%)

✓ หลังคาเรือนที่ปกหมุดแล้วทั้งหมด

210,602 (98.16%)

หลังคาเรือน

✗ หลังคาเรือนที่ยังไม่ปกหมุด

3,948 (1.84%)

หลังคาเรือน

🏠 หลังคาเรือนที่มี House ID (รหัสประจำบ้าน 11 หลัก)

179,048 (83.45%)

หลังคาเรือน

ข้อค้นพบ

- นครพนมดำเนินการเป็นอันดับ 2 ของเขตสุขภาพ
- ทุกหน่วยบริการปกหมุดได้เกินเป้าหมาย 75%
- การนำเข้าข้อมูลพระสงฆ์ยังอยู่ระหว่างพัฒนา และดำเนินการร่วมกับ บริษัท INET ตามแนวทางของ กยพ.

ข้อเสนอแนะ

ควรกำกับติดตามการปกหมุดข้อมูลให้ครบถ้วน



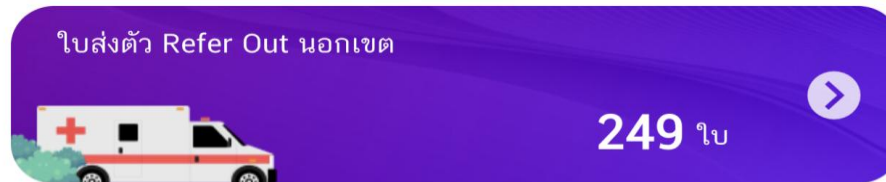
ระบบส่งต่อ (Referral System)

ข้อมูล ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2568



เขตสุขภาพที่ 8 โรงพยาบาล เชื่อมต่อ MOPH Refer **100%** sw.สต. เชื่อมต่อ MOPH Refer **31.71%**

จังหวัดนครพนม โรงพยาบาล เชื่อมต่อ MOPH Refer **100%** sw.สต. เชื่อมต่อ MOPH Refer **0%**



ข้อค้นพบ

- มีการใช้งานระบบส่งต่อ ควบคู่ 2 ระบบ
 - Smart Refer → ระบบเดิม ใช้งานคล่องในพื้นที่
 - MOPH Refer → ระบบกลางของกระทรวง
- จังหวัดนครพนม ส่งตัวผ่าน MOPH Refer จำนวน 2,957 ใบ ช่วยประชาชนประหยัดค่าใช้จ่ายประมาณ **591,400** บาท (จากการเดินทางมาขอใบส่งตัว)

ข้อเสนอแนะ

- ในระหว่างช่วงพัฒนาระบบของส่วนกลาง ควรใช้ทั้งระบบ **MOPH Refer และ Smart Refer ควบคู่กันไป**
- ส่งเสริมการอบรมบุคลากรในพื้นที่ให้สามารถใช้งาน ระบบ MOPH Refer ได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง
- สนับสนุนการเชื่อมระบบ **MOPH Refer** และออกใบส่งตัว อิเล็กทรอนิกส์ ใน **sw.สต.**
- หน่วยบริการตอบกลับใบส่งตัวในระบบ MOPH Refer โดย ดำเนินการผ่านระบบพร้อม

โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นวัตกรรมสุขภาพดิจิทัล เขตสุขภาพที่ 8

วันที่ 30 - 31 กรกฎาคม 2568
ณ โรงแรม The One จังหวัดบึงกาฬ

..ภายในงานพบกับ
การบรรยายพิเศษ
จากวิทยากรมากประสบการณ์



แพทย์หญิงบุญศรี จันศิริมงคล
สาธารณสุขนิคมฯ เขตสุขภาพที่ 8

นายแพทย์ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์
ผู้อำนวยการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 8

1. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ในโรงพยาบาล
2. แนวทางการจัดทำและซ่อมแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (BCP) สำหรับหน่วย บริการด้านสุขภาพ

โดย นางจุลลิกษณ์ เทพวัลย์ เกษียรชำนานุการพิเศษ
รองผู้อำนวยการฝ่ายสุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลเลย



ดร.นายแพทย์กมล ดุจน
ผู้อำนวยการนิคมฯเขตสุขภาพที่ 8

3. แนวทางการดำเนินการ SOC และ CERT (Cyber Security) ระดับจังหวัด
โดย นายธนโชติ กมลรัตนานักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ โรงพยาบาลอุดรธานี

4. การพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิตและสารเสพติดผ่าน
Application Sakhrat Hosplus
โดย นายแพทย์อรรถกฤษณ์ ดอนละ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระใคร

5. SNOMED CT for Diagnosis Text
โดย นายแพทย์สุเมธ รัตนเมธีกรณ
รองผู้อำนวยการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ สพร.สว่างแดนดิน

6. Showcase AI : ทางลัดใหม่สู่งานวิจัยสุขภาพยุคดิจิทัล
โดย นายประเสริฐ บินตะคุ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

7. แนวทางการพัฒนาความก้าวหน้าในสายงาน
ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลสุขภาพในระบบราชการ
โดย นางกสิริชะกุล ชาวกะมุด หัวหน้ากลุ่มงานทรัพยากรบุคคล เขตสุขภาพที่ 8

8. แนวทางการจัดทำแผนและโครงการด้าน Digital Health
เพื่อรองรับการสนับสนุนงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ
โดย นายวีระวัฒน์ ศิริรัตนไพบุลย์หัวหน้ายุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ 8



ลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม



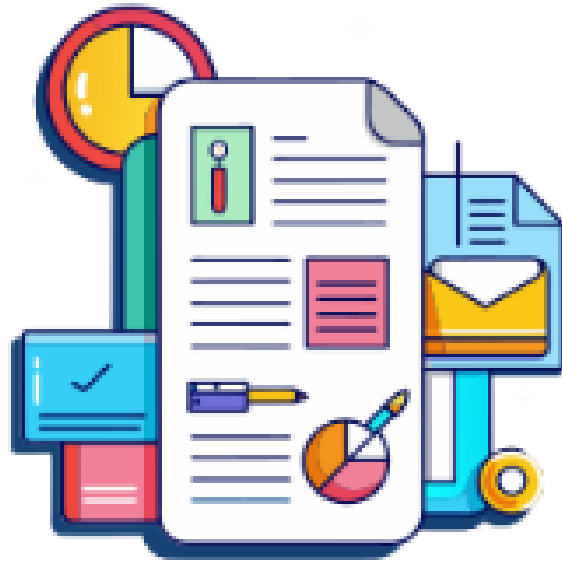
สอบถามเพิ่มเติม

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8
โทร. 042-219207-8 ต่อ 207



ขอบคุณ

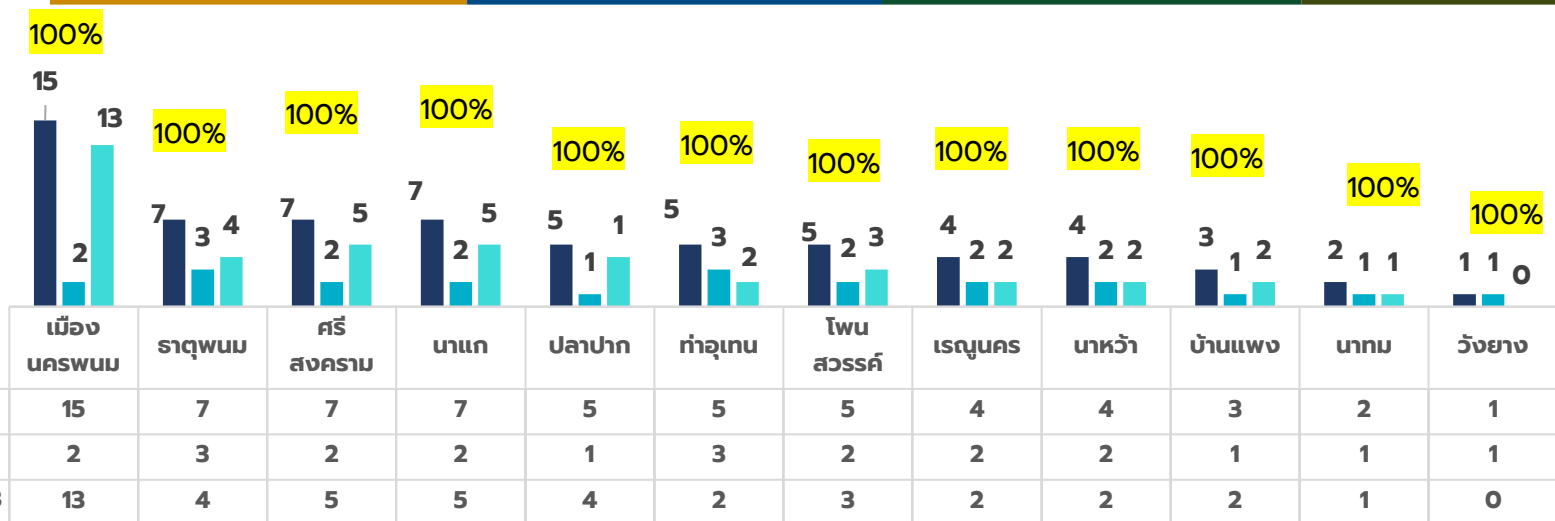
Backup





ตัวชี้วัดที่ 2.1 | จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

ร้อยละของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนและผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพมาตรฐาน โดย ค.ป.ค.ม.



	เมืองนครพนม	ธาตุพนม	ศรีสงคราม	นาแก	ปลาปาก	ท่าอุเทน	โพนสวรรค์	เรณูนคร	นาหว้า	บ้านแพง	ท่าบ่อ	วังยาง
■ เป้าหมาย	15	7	7	7	5	5	5	4	4	3	2	1
■ ประเมิน ปี 2567	2	3	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1
■ ประเมิน ปี 2568	13	4	5	5	4	2	3	2	2	2	1	0

ผลการดำเนินงาน :

1. การประเมิน คำสั่ง สสอ.นครพนม คณะกรรมการ ค.ป.ค.ม. 12 ชุด (ประเมินแม่ข่ายเป็นตัวแทน 43 ทีม)
2. ผลการประเมินคุณภาพมาตรฐาน หน่วยบริการปฐมภูมิ
 - ปี 2567 ประเมิน 22 ทีม ร้อยละ 33.85
 - ปี 2568 ประเมิน 43 ทีม ร้อยละ 66.15
3. ค.ป.ค.ม. ประเมินรับรอง
 - ผ่านเกณฑ์สะสม ปี 2567 – 2568 ร้อยละ 100

ที่มา : ระบบข้อมูลและมาตรฐานหน่วยบริการ <https://pcustandard.moph.go.th/login.php> และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2568

ข้อเสนอแนะ

1. ส่งเสริมการให้บริการ Telemed/ Telehealth
2. พัฒนาศักยภาพทีม PCU/ NPCU ในการใช้ App : สอน.บัดดี และเชื่อมโยงระบบบริการ
3. จัดระบบบริการและศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพ



ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ



นโยบาย	ดำเนินงาน	ร้อยละ
5% ของ OP visit	128,190 ครั้ง	19,366 ครั้ง
		15.11

อำเภอ	HDC จำนวนบริการ การแพทย์ทางไกล (ครั้ง)			การส่งเคม ลีทรี UC					
	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	ครั้ง	ครั้ง	ครั้ง	ครั้ง	ชดเชย	ครั้ง	ชดเชย	ครั้ง	ชดเชย
เมืองนครพนม	3,215	2,020	1,303	3,427	171,350	6,852	342,600	8,008	400,400
ราษุพนม ↓	4,318	803	2,592	1,271	63,600	1,049	52,450	2,719	135,950
ศรีสงคราม	4,894	3,191	986	6,676	333,800	881	44,050	433	21,650
นาแก	4,966	3,416	547	477	23,950	1,373	68,700	796	39,800
ปลาปาก	876	570	1,649	298	14,900	412	20,600	1,501	75,050
ท่าอุเทน	2,300	480	2,269	131	6,550	526	26,300	2,099	104,950
โพนสวรรค์ ↓	5,707	3,249	2,875	1,231	61,550	2,952	147,600	2,868	143,400
เรณูนคร	1,643	883	1,116	1,416	73,160	1,199	59,950	1,285	64,250
นาหว้า	1,945	422	270	111	5,550	369	18,450	235	11,750
บ้านแพง	1,149	4,154	4,010	52	2,600	4,979	248,950	3,596	179,800
นาทม	570	1,187	1,394	48	2,400	411	20,550	172	8,600
วังยาง ↓	600	542	355	110	5,500	616	30,800	351	17,550
รวม	32,183	20,917	19,366	15,248	764,910	21,619	1,080,950	24,063	1,203,150

ปีงบประมาณ 2568
ยอด OP VISIT = 2,563,814 ครั้ง
 มีการบริการ Telemed
 19,36 ครั้ง คิดเป็น 0.76%
 ปชช. ประหยัดค่าใช้จ่าย
3,873,200 บาท

**โรงพยาบาลสามารถพัฒนา
 การให้บริการ (Telemedicine)
 จะสามารถทำให้ลดง่าย
 และเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาลได้**



↓ หน่วยบริการรพ.ที่มีความเสี่ยงขาดสภาพคล่องทางการเงิน NWC และเงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ ติดลบ

ที่มา : ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ผลงานบริการสาธารณสุขทางไกล (TELEMED) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ https://mishos.nhso.go.th/mis_hos/#/policy/telemed
 ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2568



ประเด็นที่ 2 : นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ข้อค้นพบ



แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (วว., อว., BSC, Short course) มีเพียงพอ แต่มีความเสี่ยงในกรณีแพทย์ย้ายลาออกและลาศึกษาต่อ



มีการให้บริการด้วยระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine ครอบคลุมทุกแห่ง

ข้อเสนอแนะ



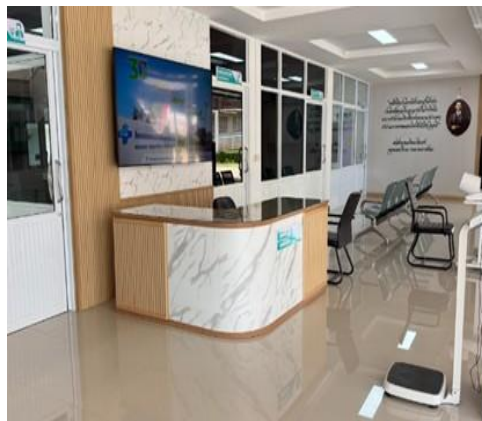
ส่งเสริมการให้บริการ Telemed/ Telehealth



พัฒนาศักยภาพทีม PCU/ NPCU ในการใช้ App : สอน.บัดดี้ และเชื่อมโยงระบบบริการ



จัดระบบบริการและศูนย์จัดเก็บรายได้อย่างมีประสิทธิภาพ





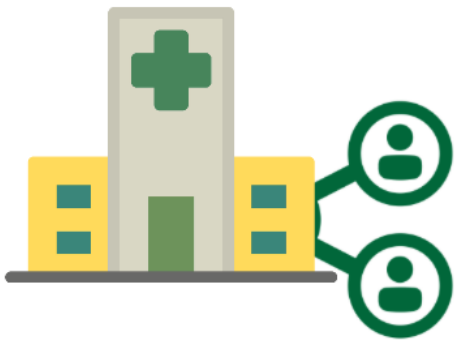
รพ.สต. สังกัด สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล (PHR สป.สร.) ร้อยละ 100

ข้อมูล ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2568

สาเหตุของการส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบ PHR ล่าช้า/ข้อเสนอนแนะ

**รพ.สต. มีปัญหาทางเทคนิค เช่น บัญชีผู้ใช้งาน MOPH-IC ไม่ถูกต้อง หมดอายุ หรือผู้รับ
ชอบงานมีการเปลี่ยนแปลง/ย้ายที่ทำงาน**

ควรตรวจสอบและอัปเดตบัญชี MOPH-IC สม่ำเสมอ โดยเฉพาะเมื่อมีการเปลี่ยน
ผู้รับผิดชอบหรือบัญชีหมดอายุ พร้อม **มอบหมาย คปสอ. หรือ สสจ. กำกับ ติดตาม**
และสนับสนุนหน่วยบริการในการจัดการบัญชีและสิทธิ์การใช้งาน



รพ.สต. ย้ายสังกัดไปอยู่ อปท. แล้วไม่ได้ดำเนินการต่อ

จำเป็นต้อง**ประสานความร่วมมือ**กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้สามารถส่งข้อมูลได้ต่อเนื่อง



รพ.สพ.สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ. อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป

ระดับเงิน >= 600 คะแนน

ถ้าผ่านเกณฑ์ The Must (ระดับทอง >= 700 คะแนน , ระดับเพชร >= 800 คะแนน)

รอบ 2 ร้อยละ 35

เขต 8 ต้องได้ระดับ ทองหรือเพชร ขึ้นไป 31 แห่ง

นครพนม ต้องได้ระดับ ทองหรือเพชร ขึ้นไป 4 แห่ง

ข้อค้นพบ



จ.นครพนม ได้ระดับ เพชร 4 แห่ง ทอง 1 แห่ง รวมเป็น 5 แห่ง ผ่าน ตามเกณฑ์ขั้นต่ำ 35 % (4 แห่ง)



มี 4 รพ. ทำคะแนนได้เยอะแล้ว ขาดแค่เกณฑ์ The must บางประเด็น และ 1 รพ. สามารถเป็นระดับเพชรได้ หากเพิ่มคะแนนด้านบุคลากร



การผลักดันให้ผ่านในระยะสั้น อาจเป็นไปได้ยาก แต่การพัฒนาในบางด้านที่มีศักยภาพ ถือเป็นโอกาสสำคัญในการเสริมสร้างความพร้อมในระยะยาว

ข้อเสนอแนะ



สนับสนุน เจริญนคร นาทม ท่าอุเทน ศรีสงคราม และ นครพนม ให้ดำเนินการผ่านตามเกณฑ์ ก็จะสามารถได้ระดับเพชร เพิ่มมาอีก 5 แห่ง



ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนแนวทางระหว่าง รพ. ที่ผ่าน กับ รพ. ที่ยังไม่ผ่าน เพื่อเป็นต้นแบบ รวมไปถึงเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเขตสุขภาพ



หลาย รพ. ยังไม่ผ่านเกณฑ์ในหลายข้อ ควรใช้โอกาสนี้ วางรากฐานบริการที่ยั่งยืนเพื่อประชาชน





วิเคราะห์ ข้อที่ผ่านไม่ผ่าน sw.อัจฉริยะ 10 หัวข้อ

10 อันดับที่ sw.ไม่เกณฑ์มากที่สุด

ลำดับ	sw.ไม่ผ่าน	รายละเอียด
1	12 (100%)	AI summary เวชระเบียนผู้ป่วยใน
2	12 (100%)	มีการใช้เทคโนโลยีหุ่นยนต์ ทำงานแทนบุคลากร เช่น หุ่นยนต์จัดยา หุ่นยนต์ประชาสัมพันธ์ หุ่นยนต์ส่งอาหาร
3	11 (91.67%)	มีการใช้ Per User OS login หรือ Domain User เพื่อบอกได้ว่าใครเป็นผู้ใช้งานเครื่องใด
4	11 (91.67%)	ผู้บริหารได้รับการอบรมหลักสูตร CISO ที่กระทรวงกำหนดอย่างน้อย 1 คน
5	10 (83.33%)	สามารถพิสูจน์ตัวตนสมาชิก HealthID ผ่าน Kiosk ได้
6	10 (83.33%)	มีระบบส่งคิวดิจิทัลเข้า LineOA/Application หอมพร้อม
7	10 (83.33%)	มีระบบการบันทึกข้อมูลจากเสียง Speech to text ในการบันทึก HIS
8	10 (83.33%)	มีการใช้เทคโนโลยี Artificial Intelligence (AI) ในการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการผู้ป่วยอย่างน้อย 1 บริการเช่น การคัดกรองผู้ป่วย , การแปลผลภาพถ่ายรังสี,
9	10 (83.33%)	ผู้บริหารได้รับการอบรมหลักสูตร Digital tool ร้อยละ 100 อย่างน้อย 1 หลักสูตร/คน
10	10 (83.33%)	หัวหน้ากลุ่มภารกิจสุขภาพดิจิทัล ต้องผ่านการอบรมหลักสูตร DHT

10 อันดับ the must ที่ sw.ไม่เกณฑ์มากที่สุด

ลำดับ	sw.ไม่ผ่าน	รายละเอียด
1	3 (25%)	มีการซักซ้อมและจำลองสถานการณ์การกู้คืนระบบในกรณี Ransomware ครั้งล่าสุดไม่เกิน 1 ปี
2	3 (25%)	มีระบบฐานข้อมูลและบริการข้อมูลบุคคลกรที่สามารถบันทึกการเข้าออกของเจ้าหน้าที่อย่างเป็นปัจจุบัน
3	3 (25%)	มี Dashboard KPI หลัก ของหน่วยบริการที่ประกาศตามแผนยุทธศาสตร์องค์กร
4	3 (25%)	สามารถสร้างระบบ Alarm เจ้าหน้าที่จากระบบข้อมูล IOT อย่างน้อย 1 ชนิดของชุดข้อมูล IOT
5	2 (16.67%)	มีระบบติดตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในห้อง Data Center เช่น CCTV
6	2 (16.67%)	มีการทำ Network Authenticate เช่น MAC Authenticate, Portal Authenticate, หรือเทคนิคอื่นๆ เพื่อยืนยันตัว
7	2 (16.67%)	มีการจัดทำทะเบียน Software/Application ที่บอกได้ว่า Software/Application ที่ใช้งานในโรงพยาบาล
8	2 (16.67%)	มีระบบฐานข้อมูลและบริการข้อมูลแผนและยุทธศาสตร์ประจำปี ที่สามารถบันทึกติดตามการดำเนินงานอย่างเป็นปัจจุบัน
9	1 (8.33%)	มีระบบการควบคุมการเข้าออก (กุญแจ หรือ bio pass หรือเทคนิคอื่นๆ)
10	1 (8.33%)	มีระบบสำรองไฟ UPS (Uninterruptible Power Supply)



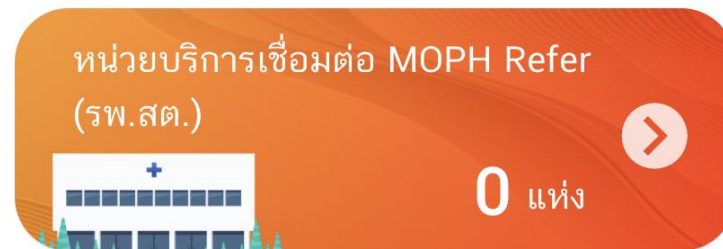
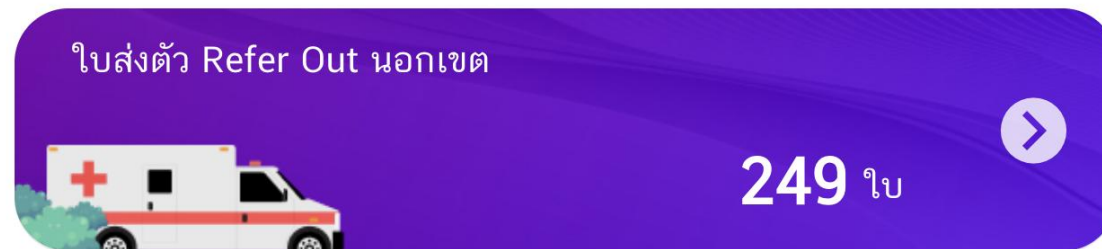
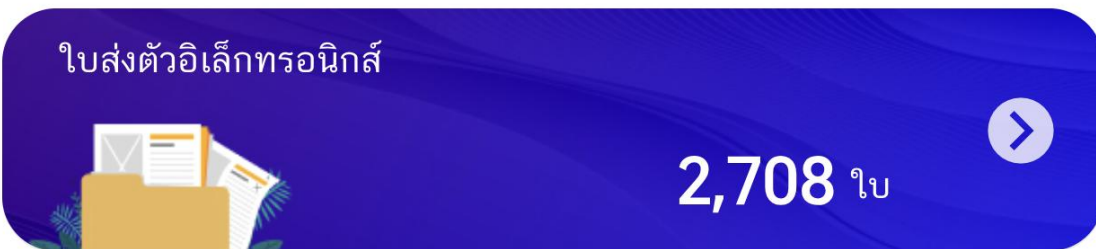
ระบบส่งต่อ (Referral System)



MOPH Refer Dashboard

เขต 8 นครพนม ทุกหน่วยบริการ

จาก ตุลาคม 2024 ถึง กรกฎาคม 2025



ประมาณการค่าใช้จ่าย ประหยัดงบประมาณภาครัฐ/ประชาชนอย่างชัดเจน

- หากใช้ใบส่งตัวระบบเดิม (กระดาษ 3 สี) ประชาชนต้องเดินทางมารับใบ เกิดค่าใช้จ่ายเฉลี่ย 200 บาท/ครั้ง
- จากการใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ 2,957 ครั้ง คิดเป็นเงินที่สามารถประหยัดได้ 591,400 บาท
- ควรประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนและเจ้าหน้าที่เห็นประโยชน์ของระบบ ทั้งในแง่ความสะดวกและความประหยัด

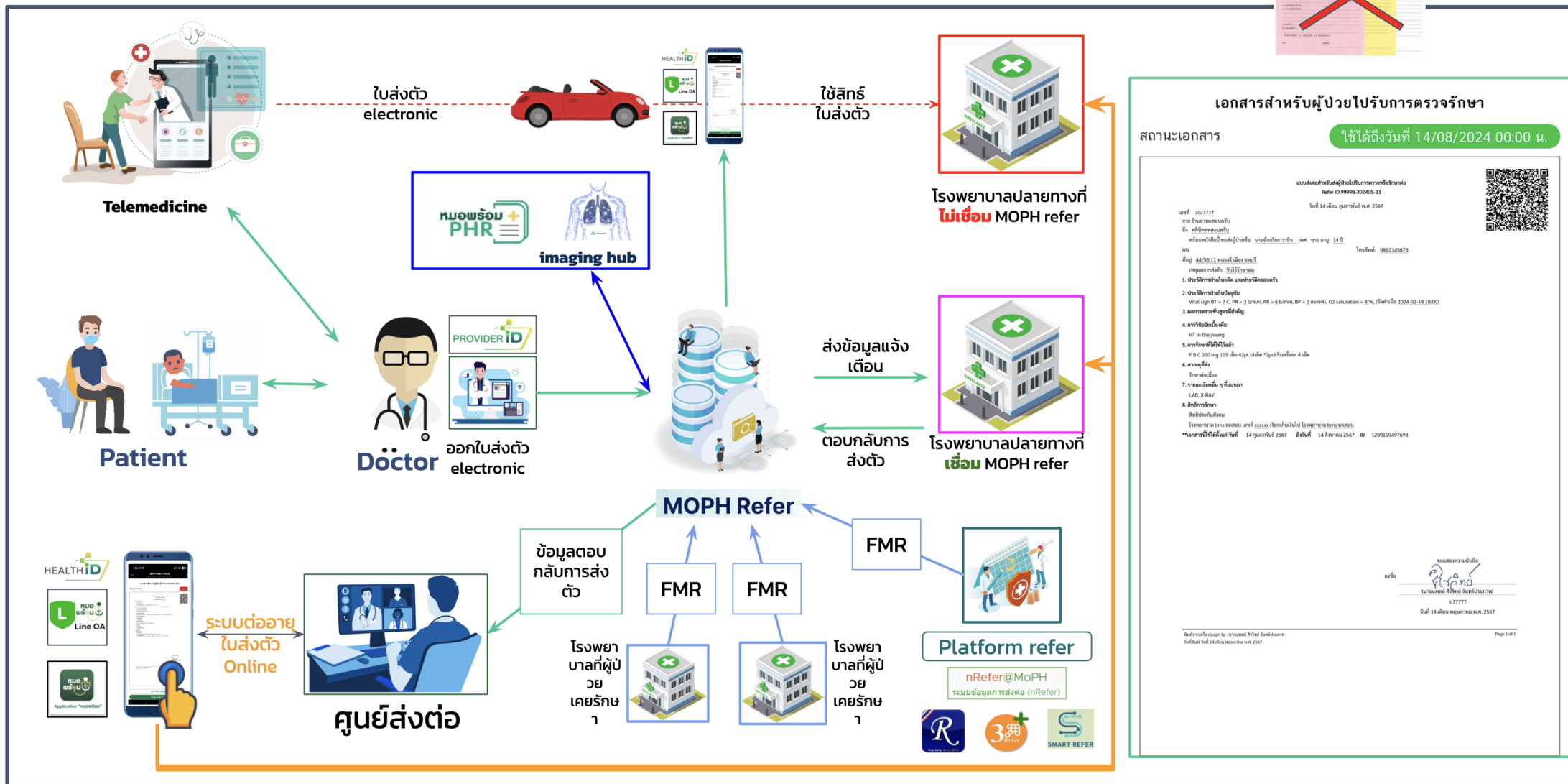
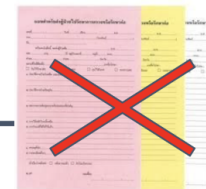


ระบบส่งต่อ (Referral System)

ข้อมูล ณ วันที่ 5 กรกฎาคม 2568 เวลา 16.30 น.

นายแพทย์จรุพล ตวงศิริทรัพย์ รองผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล

MOPH refer การส่งต่อรูปแบบใหม่



เอกสารสำหรับผู้ป่วยไปรับการตรวจรักษา
สถานะเอกสาร ใช้ได้ถึงวันที่ 14/08/2024 00:00 น.

เลขที่: 30/7777
จาก: รพ.นครหลวงกรุงเทพ
มี: สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
รหัสหนังสือแจ้งผู้รับบริการ: นายแพทย์ จรุพล ตวงศิริทรัพย์ 310
วันที่: 14 สิงหาคม 2567
โทรศัพท์: 0812345678

ชื่อ: 44/05.11 นายแพทย์ เฉลิมชาติ
อายุ: 45 ปี
ประวัติการแพ้ยา: ไม่มี
1. ประวัติการแพ้ยา: ไม่มี
2. ประวัติการแพ้ยา: ไม่มี
3. ผลการตรวจสุขภาพ: ไม่มี
4. การวินิจฉัย: ไม่มี
5. การวินิจฉัย: ไม่มี
6. การวินิจฉัย: ไม่มี
7. หมายเหตุ: ไม่มี
8. หมายเหตุ: ไม่มี

โรงพยาบาล นครหลวงกรุงเทพ
วันที่: 14 สิงหาคม 2567
ID: 1209109497698

Page 1 of 1



ระบบส่งต่อ (Referral System)

ข้อมูล ณ วันที่ 19 กรกฎาคม 2568

ข้อค้นพบ

- มีการใช้งานระบบส่งต่อ ควบคู่ 2 ระบบ
 - Smart Refer → ระบบเดิม ใช้งานคล่องในพื้นที่
 - MOPH Refer → ระบบกลางของกระทรวง
- จังหวัดนครพนม ส่งตัวผ่าน MOPH Refer จำนวน 2,957 ใบ ช่วยประชาชนประหยัดค่าใช้จ่ายประมาณ 591,400 บาท (จากการเดินทางมาขอใบส่งตัว)
- มีแผนเร่งขับเคลื่อนให้ sw.สต. เชื่อม MOPH Refer ในอนาคต

ข้อเสนอแนะ

- ในระหว่างช่วงพัฒนาระบบของส่วนกลาง ควรใช้ทั้งระบบ MOPH Refer และ Smart Refer ควบคู่กันไป
- ส่งเสริมการอบรมบุคลากรในพื้นที่ให้สามารถใช้งาน ระบบ MOPH Refer ได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

รายละเอียด	Smart Refer	MOPH Refer
ความยืดหยุ่นในการใช้งาน	ใช้งานง่าย คล่องตัว เหมาะกับบริบทงานจริง	เหมาะกับประชาชน ต้องฝึกอบรม/ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม
ลายเซ็นอิเล็กทรอนิกส์	✗ ไม่รองรับ	☑ รองรับตามกฎหมาย
การเชื่อมโยงระบบกลาง (Imaging Hub, EMR/PHR อื่นๆ)	✗ ไม่รองรับ	☑ เชื่อม Imaging Hub เรียบร้อยแล้ว
ความมั่นคงปลอดภัยข้อมูล	◇ พอใช้ในระดับพื้นที่	☑ มาตรฐานความมั่นคงสูง
รองรับนโยบาย	◇ รองรับบางส่วน	☑ สอดคล้องโดยตรง





การเชื่อมโยงข้อมูล



PHR

สว.สต. สังกัด สป.สร. เชื่อมโยงข้อมูล (PHR สป.สร.)

15 โรงพยาบาลที่ส่งข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน

SW	จำนวน(วัน)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโพธิ์ อ.กิ่งอำเภอวังยาง จ.นครพนม	82
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านข่า	30
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกพระราย ตำบลโพหนอง	27
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนามน ตำบลบ้านผึ้ง	26
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองปลาตุก ตำบลบ้านผึ้ง	23
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองจันทร์	23
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอาจสามารถ	17
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก้านเหลือง อ.นาแก จ.นครพนม	17
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพิมาน	11
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองซน	10
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยไทร ตำบลบ้านค้อ	6
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนแดง ตำบลท่าจำปา	5
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยอดชาด	5

SW	จำนวน(วัน)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมหาชัย	3
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาใน	3

* ส่งข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน คือส่งข้อมูลเข้าระบบครั้งสุดท้ายเกิน 2 วัน