

**สรุปตรวจราชการรอบปกติ ครั้งที่ 2**

**ปีงบประมาณ 2566**

**จังหวัดชัยนาท**

**11-13 กรกฎาคม 2566**

**ประเด็นที่ 4 Digital Health**

**ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์**

**ทีมตรวจราชการเขตสุขภาพที่ 3**



# ประเด็นติดตาม

## ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

### 1. MOPH Policy

- ร้อยละของประชาชนชาวไทย มี Digital ID เพื่อเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
- จังหวัดที่มีบริการทางการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

### 2. Regional Policy

- ระบบ OPD/IPD Paperless
  - ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)
  - Bright Spot / Innovation
- 

# 1. หมอพร้อม Digital ID

จำนวนทั้งหมด (คน)	ดำเนินการ (คน)	ร้อยละ
321,539	159,359	49.56 (1) ✓
2,252	2,159	95.87 (6) ✓



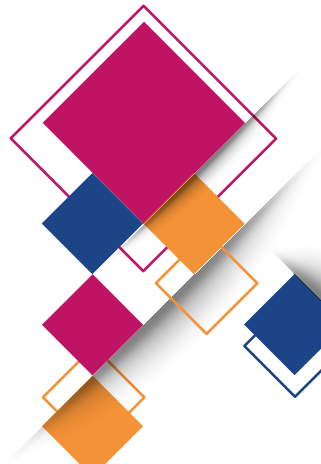
อันดับ 1 ของประเทศ

## ต้นแบบการดำเนินงาน DID ระดับประเทศ

เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)	ประชาชน			บุคลากร สธ.		
	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ยืนยัน (คน)	ร้อยละ	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย (คน)	ยืนยัน (คน)	ร้อยละ
เมืองชัยนาท	73,710	32,627	44.26	1,039	1,014	97.59
มโนรมย์	32,201	15,302	47.52	147	140	95.24
วัดสิงห์	24,857	10,556	42.47	157	152	96.82
สรรพยา	40,488	21,763	53.75	176	173	98.30
สรรคบุรี	61,783	31,243	50.57	310	298	96.13
หันคา	53,282	31,976	60.01	238	204	85.71
หนองมะโมง	18,788	9,640	51.31	118	115	97.46
เนินขาม	16,430	6,252	38.05	67	63	94.03
จังหวัดชัยนาท	321,539	159,359	49.56	2,252	2,159	95.87

### สิ่งที่ค้นพบชื่นชม

- ผู้บริหารให้ความสำคัญ
- ความร่วมมือทุกภาคส่วน (ส่วนราชการ/โรงงาน/วัด/ชุมชน/จนท.)
- ประชาชนให้ความร่วมมือเห็นถึงความสำคัญ



# จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด

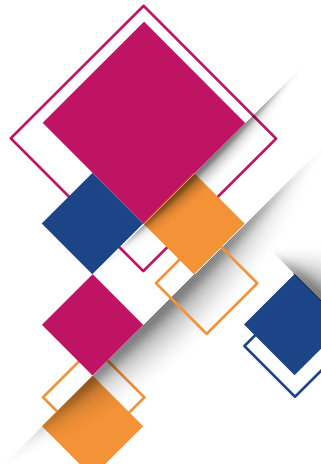
เป้าหมาย 3,500 ครั้ง : ผลการดำเนินงาน 339 ครั้ง

## โปรแกรมที่ใช้ : Google Meet

โรงพยาบาล	ผลการดำเนินงาน (ครั้ง)
ชยานาถนเรณูร	Telemedicine ไป swช.
มโนรมย์	-
วัดสิงห์	-
สรสพยา	-
สรสคบุรี	1
หันคา	114
หนองมะโมง	72
เนินขาม	152
รวม	339

## ข้อเสนอแนะ

- swท.เพิ่มการให้บริการ คลินิกอื่นๆ
- เปิดให้บริการใน swช. ทุกแห่งให้ครอบคลุม
- เพิ่มกลุ่มผู้ป่วยที่ให้บริการ เช่น เยี่ยมบ้าน หรือผู้ป่วยโควิด
- ขยายการให้บริการ Telemedicine ใน sw.สต.



## 2. Regional Policy

### OPD / IPD Paperless

โรงพยาบาล	สถานะการใช้โปรแกรม		รายละเอียด
	OPD	IPD	
ชัยนาทเรนทร ✓	BMS HOSXP	KPHIS	- ปี 2565 นำร่องหอผู้ป่วยศัลยกรรมหัตถ์ 2 - ปี 2566 อยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาอุปกรณ์และพัฒนาโปรแกรมระบบบริหารจัดการยา - ปี 2567 มีแผนเปิดใช้งาน ครบทุกหอผู้ป่วย
มโนรมย์	BMS HOSXP	KPHIS	อบรมการใช้งานโปรแกรม วันที่ 11-12 กค.66
วัดสิงห์	BMS HOSXP	KPHIS	อบรมการใช้งานโปรแกรม วันที่ 11-12 กค.66
สรรพยา ✓	DMS NEO	KPHIS	ดำเนินการใช้เรียบร้อยแล้ว
สรรคบุรี ✓	BMS HOSXP	KPHIS	ดำเนินการใช้เรียบร้อยแล้ว
หันคา	BMS HOSXP	KPHIS	อบรมการใช้งานโปรแกรม วันที่ 11-12 กค.66
หนองมะโมง ✓	BMS HOSXP	BMS HOSXP	ดำเนินการใช้เรียบร้อยแล้ว
เนินขาม	BMS HOSXP	-	รพ. ไม่ได้เปิดให้บริการ IPD

### ข้อเสนอแนะ

- ดำเนินการให้ครบทุกแห่ง
- ดำเนินการให้ครบทุกหอผู้ป่วย

## 2. Regional Policy

### ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)

โรงพยาบาล	ขนาด	นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ	มีระบบรักษาความปลอดภัยเข้า-ออกห้อง Data Center/Server	มีระบบควบคุมห้อง Data Center/Server	มีระบบจ่ายไฟฟ้าสำรองในห้อง Data Center/Server ได้ในกรณีไฟฟ้าเส้นหลักขัดข้อง	สำรองข้อมูลแบบ Online หรือ Offline	Next-generation Firewall	ระบบ Authentication และ Traffic Log	Anti VIRUS
ชัยนาทนเรนทร	S	Y	Y	Y	Y	Y	Sophos XGS2100	Y	Y
มโนรมย์	F2	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y
วัดสิงห์	F2	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y
สรรพยา	F2	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y
สรรคบุรี	F1	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y
หันคา	F2	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y
หนองมะโมง	F3	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y
เนินขาม	F3	Y	Y	Y	Y	Y	FortiGate	Y	Y

## 2. Regional Policy

### ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)



#### สิ่งที่ค้นพบเชิงชม

- ดำเนินงานติดตั้ง Firewall ใน สจจ./ sw. ครบทุกแห่ง
- มีการวางแผนในการซ่อมแผน (ธันวาคม 2566)
- พัฒนาบุคลากรด้าน IT อย่างสม่ำเสมอ

## 2. Regional Policy Bright Spot / Innovation

- **AUTO CLAIM** เป็นระบบที่ตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งเคลม ลดระยะเวลาในการส่งเคลม

### ผลการดำเนินงานติด C IP UC

เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของศูนย์จัดเก็บรายได้

เดือน	ปี 2565	เดือน	ปี 2566
			ร้อยละไม่ผ่าน
ต.ค. 64	4.91	ต.ค. 65	19.76
พ.ย. 64	4.70	พ.ย. 65	36.52
ธ.ค. 64	1.53	ธ.ค. 65	6.65
ม.ค. 65	18.11	ม.ค. 66(เริ่มใช้งาน)	5.35
ก.พ. 65	6.76	ก.พ. 66	3.75
มี.ค. 65	29.74	มี.ค. 66	2.44
เม.ย. 65	24.09	เม.ย. 66	1.75
พ.ค. 65	19.60	พ.ค. 66	1.12
มิ.ย. 65	9.96	มิ.ย. 66	1.30
ก.ค. 65	10.07	ก.ค. 66	-
ส.ค. 65	5.22	ส.ค. 66	-
ก.ย. 65	35.04	ก.ย. 66	-
<b>รวม</b>	<b>15.50</b>	<b>รวม</b>	<b>9.91</b>

**ลดลง**  
**ร้อยละ 15.50**

**เหลือร้อยละ 9.91**



# 2. Regional Policy

#	HN	AN	DCHDATE	FULLNAME	CID	WARD	PDX	STATEMENT
1	0259601	650021101	2022-12-01	นายเดียม พวงสุช	3180600228111	ศัลยกรรม นรีเวช 2	M8660	ตัวไม่ส่วินวิน
2	0358979	650021364	2022-12-01	นายสมนึก คำทอง	3180300128421	ศัลยกรรม นรีเวช 3	K803	ตัวไม่ส่วินวิน
3	0145515	650021514	2022-12-01	นางฉวี พายทอง	3180600580419	โรคหลอดเลือดสมอง	H633	ตัวไม่ส่วินวิน
4	0335266	650022243	2022-12-01	นางสาวศุภพร แซ่ซึ้ง	3570100004989	โรคหลอดเลือดสมอง	N390	ตัวไม่ส่วินวิน
5	0198865	650022365	2022-12-01	นายสุญญต ภูเขียว	3180100409141	พ. นอว่งปู่ชุน 3	H633	ตัวไม่ส่วินวิน

## DASHBOARD รายได้

## 2. Regional Policy Bright Spot / Innovation

- ระบบจองคิวผู้ป่วยออนไลน์ SEE-Q เป็นระบบจองคิวก่อนเข้ารับบริการของผู้ป่วยเก่าที่นัดการรักษาที่โรงพยาบาลชยานนเรนทร

**โรงพยาบาลชยานนเรนทร**  
**ระบบจองคิวผู้ป่วยนัดออนไลน์ SEE-Q**  
**ที่มาและความสำคัญ**

โรงพยาบาลชยานนเรนทร รับผิดชอบการให้บริการแก่ประชาชนจังหวัดชยานน 8 อำเภอ 51 ตำบล 505 หมู่บ้าน ครอบคลุมกว่า 330,754 คน และพื้นที่ใกล้เคียง สถิติผู้ป่วยนอก 216,929 รายต่อปี เวลีย์ 1,100 รายต่อวัน ซึ่งในแต่ละวันพบว่ามีความแออัดของผู้ป่วยเป็นจำนวนมาก ต้องรอเวลาเข้าตรวจนอน และที่สำคัญผู้ป่วยต้องมารีบนัดคิวหรือบริการแต่เข้าไม่สะดวกสบายแก่ผู้รับบริการ

**แนวทิศทางการพัฒนา**

1. ประชาชนไม่ต้องมาจับคิวตรวจแต่เช้า (สี่-สี่)
2. ไม่ต้องมารอตรวจนาน ลดความแออัดของผู้ป่วย โดยผู้ป่วยจับคิวเลือกช่วงเวลาพบแพทย์
3. ไม่ต้องง่วนอยู่กับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล โดยออก บริษัท ชีวเวชภัณฑ์หรือบริษัท และเจ้าหน้าที่ตามเวลาที่นัด

**ผลการดำเนินงาน**

- ปี 2562  
5 แผนก 3,432 คน
- ปี 2563  
11 แผนก 3,928 คน
- ปี 2564  
12 แผนก 7,194 คน
- ปี 2565  
13 แผนก 12,235 คน

**ปัญหาระหว่างการพัฒนา**

ประชาชนส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ การเข้าถึงระบบค่อนข้างยาก

**แนวทางการแก้ไข**

ประชาสัมพันธ์แจ้งผ่านเครือข่าย อสม., สารานุกรมสุขภาพ, ผู้นำชุมชน

**การจับบัตรคิวออนไลน์ของผู้ป่วยนัด**

**แผนกที่ให้บริการ**

- แผนกอายุรกรรม
- แผนกสูติศาสตร์/นรีเวชวิทยา
- แผนกศัลยกรรม
- แผนกโสตศอนาสิก
- แผนกโรคหัวใจและหลอดเลือด
- แผนกโรคไต
- แผนกโรคกระดูกและข้อ
- แผนกโรคผิวหนัง
- แผนกโรคตา
- แผนกโรคหู
- แผนกโรคฟัน
- แผนกโรคเข่า
- แผนกโรคกล้ามเนื้อและกระดูก
- แผนกโรคประสาท
- แผนกโรคไต
- แผนกโรคหัวใจและหลอดเลือด
- แผนกโรคไต
- แผนกโรคกระดูกและข้อ
- แผนกโรคผิวหนัง
- แผนกโรคตา
- แผนกโรคหู
- แผนกโรคฟัน
- แผนกโรคเข่า
- แผนกโรคกล้ามเนื้อและกระดูก
- แผนกโรคประสาท

**ประโยชน์ที่ได้รับ**

1. สะดวก
2. รวดเร็ว
3. เลือก
4. จัด/แคป

**หมายเหตุ**

1. ประชาชนต้องลงทะเบียนก่อนใช้งานระบบ  
2. ประชาชนต้องลงทะเบียนก่อนใช้งานระบบ  
3. ประชาชนต้องลงทะเบียนก่อนใช้งานระบบ  
4. ประชาชนต้องลงทะเบียนก่อนใช้งานระบบ

# Bright Spot / Innovation

ระบบจองคิวผู้ป่วยออนไลน์ SEE-Q sw.ชัยนาทนเรศวร

ผู้ป่วยเดิมที่มีใบนัด  
sw.ชัยนาทฯ



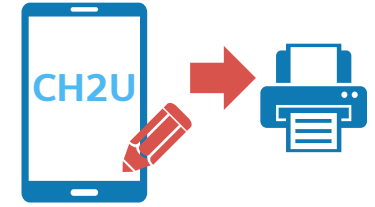
1. ผู้ป่วยสามารถเลือกเวลาตรวจในวันที่มีนัดได้ด้วยตนเอง
2. เริ่มต้นใช้งาน ปี 2562
3. ผลดำเนินงาน

ปี พ.ศ.	จำนวน 24 แผนก	ผู้ป่วยนัด ทั้งหมด(ราย)	ผู้ป่วยนัด SEE-Q (ราย)	ร้อยละ
2562	5	175,425	3,432	1.96
2563	11	167,009	3,928	2.35
2564	12	217,045	7,194	3.31
2565	12	184,747	12,235	6.62
2566(ปี.ย.)	13	94,175	9,462	10.05

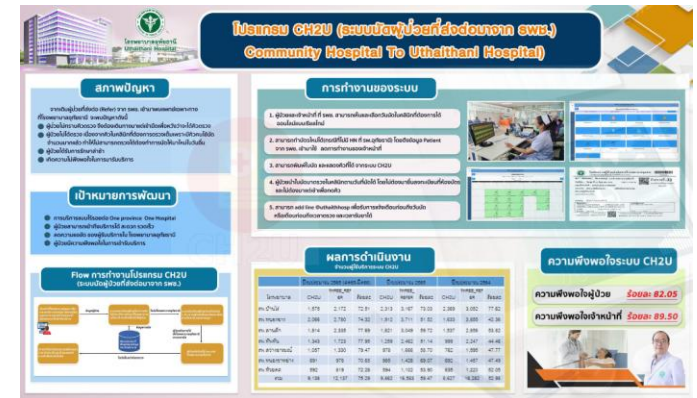
ที่มา: ข้อมูลจากฐานข้อมูล HIS sw.ชัยนาทนเรศวร

ระบบนัดผู้ป่วยที่ส่งต่อจาก swช. CH2U sw.อุทัยธานี

ผู้ป่วย  
จนท.swช  
sw.สต.



1. ผู้ป่วย/จนท.swช.เลือกนัดและพิมพ์ใบนัด คลินิกที่ต้องการได้
2. เริ่มต้นใช้งาน ปี 2563
3. ผลดำเนินงาน
  - ปี 2563 (swช. 1,303 คน)
  - ปี 2564 (swช. 5,465 คน sw.สต. 37 คน)
  - ปี 2565 (swช. 5,177 คน sw.สต. 66 คน)
  - ปี 2566 (ก.ค.66) (swช. 5,124 คน / sw.สต. 78 คน)



ขอบคุณครับ