

วาระการประชุม คปสจ. ครั้งที่ 3 / 2569

วันที่ 27 มีนาคม 2569 เวลา 13.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย

\*\*\*\*\*

1. การจัดบริการผู้ป่วยผ่านระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

จากสถานการณ์สู้รบในตะวันออกกลางส่งผลให้ราคาน้ำมันและพลังงานโลก ปรับสูงขึ้นกระทบต่อความมั่นคงด้านพลังงานของประเทศไทย และได้มีมาตรการลดการใช้พลังงานอย่างเร่งด่วน ดังนั้นเพื่อเป็นการลดความจำเป็นในการเดินทางมารับบริการตลอดจนค่าใช้จ่ายของประชาชน กระทรวงสาธารณสุขจึงกำหนดมาตรการการดำเนินงานให้หน่วยบริการทุกระดับจัดระบบบริการผู้ป่วยผ่านระบบ Telemedicine ดังนี้

มาตรการ Telemedicine

- 1.1. ปรับรูปแบบบริการผู้ป่วยนอกเพื่อนัดหมายรับบริการผ่าน Telemedicine และ Tele pharmacy
- 1.2. ขยายบริการ จุดรับบริการ Telemedicine และจุดรับยาเครือข่าย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อลดต้นทุนทุนในโลจิสติก
- 1.3. สนับสนุนให้มีการใช้ Telemedicine ระดับ รพ.สต.  $\geq 80\%$  ของ จำนวน รพ.สต.
- 1.4. เพิ่มการใช้ Telemedicine ในระดับ โรงพยาบาล  $\geq 30\%$  ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (NCDs) / ไม่เร่งด่วน
- 1.5. ปรับการจ่ายยาผู้ป่วยนอกกลุ่มโรคเรื้อรัง (NCDs) ให้ได้รับยาไม่เกินครั้งละ 1-2 เดือน
- 1.6. ลดการผ่าตัดทั่วไป ลง 20-30 %
- 1.7. ใช้ระบบส่งยาทางไปรษณีย์ สำหรับผู้ป่วยอาการคงที่ 100%

เครื่องมือใช้ในการดำเนินงาน

ใช้เครื่องมือในการเชื่อมโยงระบบ หมอพร้อม Station สอ.น.บัดดี้ MOPH Meet

สรุปข้อมูลการให้บริการผ่านระบบ telemedicine ปีงบประมาณ 2569 ณ 25 มีนาคม 2569

ข้อมูลการบริการรายเขตสุขภาพ

เขตสุขภาพ	จำนวน (ครั้ง)
เขตสุขภาพที่ 1	108,101
เขตสุขภาพที่ 2	81,549
เขตสุขภาพที่ 3	33,764
เขตสุขภาพที่ 4	70,591
เขตสุขภาพที่ 5	49,077
เขตสุขภาพที่ 6	81,312
เขตสุขภาพที่ 7	169,568
เขตสุขภาพที่ 8	366,246
เขตสุขภาพที่ 9	67,446
เขตสุขภาพที่ 10	221,679
เขตสุขภาพที่ 11	59,870
เขตสุขภาพที่ 12	49,179
เขตสุขภาพที่ 13	
รวม	1,358,382

จังหวัด	รวม (ครั้ง)	รพ. (ครั้ง)	รพ.สต. (ครั้ง)
อุบลราชธานี	96,355	61,907	34,448
ศรีสะเกษ	61,099	61,042	57
ยโสธร	52,627	20,096	32,531
อำนาจเจริญ	7,688	7,688	-
มุกดาหาร	3,910	3,910	-
รวม	221,679	154,643	67,036

## วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

1. ขอความร่วมมือหน่วยบริการทุกระดับ ถ้ดำเนินการจัดระบบบริการ Telemedicine ในทุกรูปแบบ รวมถึงบริการเภสัชกรรมทางไกล (Tele pharmacy) เพื่อลดความจำเป็นในการเดินทางของผู้ป่วย

2. ด้านระบบดิจิทัลและการเชื่อมโยงข้อมูล มอบหมายผู้รับผิดชอบด้านดิจิทัลของหน่วยงานดำเนินการเชื่อมโยงระบบโปรแกรมที่เกี่ยวข้องให้สามารถรองรับการเชื่อมต่อแพลตฟอร์ม หมอพร้อม station, MOPH Meet, สอบ.BUDDY เป็นต้น

3. ด้านการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ดำเนินการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ประชาชนรับทราบช่องทางการและรูปแบบการเข้าถึงบริการ Telemedicine และ Tele pharmacy รวมทั้งสร้างความเข้าใจและความเชื่อมั่นในการใช้บริการการแพทย์ทางไกลแก่ประชาชน

## 2 . การใช้งานระบบ E-Office

การขับเคลื่อนระบบ e-Document เกิดจากความจำเป็นในการเปลี่ยนผ่านภาครัฐสู่การเป็น "รัฐบาลดิจิทัล" (Digital Government) เพื่อแก้ปัญหาความล่าช้าและต้นทุนจากการใช้กระดาษ ระบบนี้มีความสำคัญอย่างยิ่งในการเพิ่มความรวดเร็วในการรับ-ส่งและสืบค้นเอกสาร ลดขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อน สร้างความโปร่งใสที่สามารถตรวจสอบย้อนหลังได้ง่าย และช่วยบูรณาการข้อมูลข้ามหน่วยงาน เพื่อให้ภาครัฐสามารถให้บริการประชาชนได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพสูงสุด

### ความสอดคล้องกับนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- พ.ร.บ. การบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562: เป็นกฎหมายหลักที่บังคับให้หน่วยงานรัฐต้องปรับกระบวนการทำงานและเชื่อมโยงข้อมูลกันในรูปแบบดิจิทัล
- พ.ร.บ. ว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2544 (และที่แก้ไขเพิ่มเติม): กฎหมายที่ให้การรับรองสถานะของเอกสารอิเล็กทรอนิกส์และลายมือชื่อดิจิทัล (e-Signature) ให้มีผลผูกพันทางกฎหมายเทียบเท่าเอกสารกระดาษ
- ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2564: ระเบียบสำคัญที่พลิกโฉมงานธุรการ โดยกำหนดให้การติดต่อราชการต้องดำเนินการผ่าน "ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์" เป็นหลัก
- แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย: นโยบายระดับชาติที่กำหนดเป้าหมายชัดเจนในการผลักดันให้หน่วยงานราชการลดการใช้กระดาษ (Paperless) และเปลี่ยนระบบการทำงานเป็นดิจิทัลแบบเต็มรูปแบบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เดิมใช้ระบบส่งหนังสือราชการลงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากระบบที่พัฒนาขึ้น ส่วนการรับหนังสือราชการยังคงรับเอกสารที่เป็นกระดาษจาก โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจึงได้ปรับเปลี่ยนระบบเอกสาร เป็นระบบ E-Office ที่กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมพัฒนาให้หน่วยงานราชการใช้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ทั้งระบบ เช่นระบบร่างหนังสือราชการ ระบบตรวจสอบระบบลงนามเกษียนหนังสือ และระบบลงนามในหนังสือราชการ รวมถึงระบบรับ -ส่งหนังสือ ทั้งภายในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน โดยได้เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2569 ประกอบด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้แจ้งเวียนหนังสือให้ กรม / กอง สำนัก เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ให้ปรับช่องทางรับส่งหนังสือราชการ เป็นระบบ e Office เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2569 และกำหนดนโยบายให้หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใช้งานระบบ e-office ทุกแห่งในเดือน พฤษภาคม 2569

ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมการใช้งานระบบดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจึงขอแจ้งผู้เกี่ยวข้อง เพื่อทราบ และดำเนินการ ดังนี้

1. หน่วยงานแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการขับเคลื่อนใช้งานระบบ e office ในหน่วยงานจำนวน 4 คน ประกอบด้วย จนท. ด้านไอที 2 คน ธุรการ/สารบรรณ 2 คน
2. เตรียมข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่ต้องเข้าใช้งานระบบ เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้า
3. ศึกษา / ทำ Flow ระบบเอกสารในหน่วยงาน / หน่วยงานย่อย
  - วันที่ 20 เมษายน 2569 ส่วนกลางอบรมครู ก ผู้ดูแลระบบ ( 4 คน)
  - วันที่ 27 เมษายน 2569 ส่วนกลางอบรมผู้ใช้งานทั่วไป
  - วันที่ 28 เมษายน 2569 ส่วนกลางอบรม ผู้ลงนาม (ผู้บริหาร )

วัตถุประสงค์การนำเสนอ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

### 3 การดำเนินงานตามเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ CTAM +

ปีงบประมาณ 2569 กระทรวงสาธารณสุข กำหนดเกณฑ์การประเมินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (CTAM + : Cybersecurity Technical Assessment Matrix Plus) ของ โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีเป้าหมาย ให้นำหน่วยบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง ซึ่งมีเกณฑ์การตรวจสอบที่ทุกหน่วยงานต้องมี หรือผ่าน จำนวน 17 ข้อ ดังนี้

- 1) Backup การสำรองข้อมูลเก็บไว้ที่อื่น เพื่อให้ สามารถใช้เพื่อกู้คืนข้อมูลเดิมหลังจาก เหตุการณ์ ข้อมูลสูญหาย
- 2) Antivirus Software มีการติดตั้ง Anti-Virus หรือ EDR หรือ XDR บน เครื่องคอมพิวเตอร์ ของระบบที่สำคัญ
- 3) Access Control (Public และ Private) การควบคุมอุปกรณ์หรือการเข้าถึงระบบ ผ่านทางช่องทาง Public/Private ทั้งภายใน ประเทศและต่างประเทศ
- 4) Privileged Access Management (PAM) การรักษาความปลอดภัยของข้อมูล ติดตาม ตรวจสอบ และป้องกันการใช้สิทธิ์ การเข้าถึงทรัพยากรที่สำคัญในระดับสูง
- 5) Business Continuity Plan (BCP) และ Disaster Recovery Plan (DRP) มีการทดสอบ Business Continuity Plan (BCP) และ Disaster Recovery Plan (DRP) อย่างน้อย ปลาย 1 ครั้ง
- 6) OS Patching การซ่อมแซมจุดบกพร่องของระบบ ปฏิบัติการ (OS)หรือปรับปรุงระบบปฏิบัติการให้ทันสมัย และเพิ่มเติมความสามารถ ในการใช้งานหรือประสิทธิภาพให้ดีขึ้น
- 7) Multi-Factor Authentication (2FA) การยืนยันตัวตน 2 ชั้น
- 8) Web Application Firewall (WAF) ระบบป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์ สำหรับเว็บ แอปพลิเคชันโดยเฉพาะ เพื่อ ป้องกันการโจมตีไปยังระบบเว็บ แอปพลิเคชันของหน่วยงาน
- 9) Log Management การจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์
- 10) Security Information & Event Management (SIEM) ระบบวิเคราะห์ภัยคุกคามทาง ไซเบอร์ เพื่อนำมาวิเคราะห์เหตุการณ์ของ Cyber Attack บนระบบที่ให้บริการทั้งระดับ Infrastructure และ Operating system (OS)

11) Vulnerability Assessment (VA Scan) การตรวจสอบช่องโหว่ของระบบ เพื่อให้ทราบถึงความเสี่ยง จุดอ่อน และระดับ ความรุนแรง ของผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น จากการถูกโจมตีกรรมข้อมูลและการโจมตี ทางไซเบอร์

12) Information Asset Inventory and System Termination : สำรองและปิดระบบงานที่ไม่ได้ใช้งานเพื่อ ป้องกันการเข้าถึงข้อมูล

13) มีการอัปเดตซอฟต์แวร์หรือแพตช์ ด้านความปลอดภัยของระบบที่สำคัญ เช่น HIS

14) Network Segmentation มีการแบ่งแยกเครือข่ายระบบสำคัญ ออกจาก เครือข่ายระบบอื่น เพื่อจำกัดขอบเขตความเสียหายหากเกิดเหตุการณ์ทางไซเบอร์

15) Licensed Software: มีการใช้ซอฟต์แวร์ถูกลิขสิทธิ์และมีการจัดการ ทรัพย์สินซอฟต์แวร์ (Software Asset Management - SAM)

16) Penetration Testing การทดสอบการเจาะระบบเพื่อให้ทราบถึง จุดอ่อนหรือช่องโหว่ของระบบงาน

17) Cybersecurity & PDPA Policy and Personnel Development: มีนโยบายด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัย ไซเบอร์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) รวมถึงมีการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบุคลากรทางด้านดังกล่าว

#### ผลการดำเนินงาน ณ 25 มีนาคม 2569

- ผ่านเกณฑ์สี่เขียว สจจ. รพ.ศรีสะเกษ รพ.กันทรลักษณ์ รพ.อุทุมพรพิสัย รพ.ขุนหาญ รพ.น้ำเกลี้ยง รพ.พยุห์ รพ.ไพรบึง รพ.ภูสิงห์ รพ.ศิลาลาด รพ.ราชันีไศล
- อยู่ระหว่างการประเมินรับรอง รพ. ศรีรัตนะ (แก้ไขเอกสาร )
- ยังไม่ส่งเอกสาร รพ.ยางชุมน้อย รพ.กันทรารมย์ รพ.ขุขันธ์ รพ.ปรางค์กู๋ รพ.บึงบูรพ์ รพ.โนนคูณ รพ.วังหิน รพ.เมืองจันทร์ รพ. เบญจลักษณ์ รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ

#### วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ โดยเฉพาะ โรงพยาบาลที่ยังไม่ส่งเอกสารเพื่อขอรับการประเมิน

#### 4. อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ชีตความสามารถกระบวนการปฏิบัติงานด้านไซเบอร์ของหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ (Lead Implementer)

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ซึ่งเป็นหน่วยงานควบคุมหรือกำกับดูแล มีหน้าที่ติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด ตามพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ ในการให้ความรู้ และพัฒนาทักษะเพื่อพัฒนาขีดความสามารถกระบวนการปฏิบัติงานด้านไซเบอร์ตามมาตรฐานสากลของหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ ตลอดจนดำเนินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้เป็นไปตามที่กรอบกฎหมายกำหนด กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาขีดความสามารถกระบวนการปฏิบัติงานด้านไซเบอร์ตามมาตรฐานสากลของหน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ (Lead

Implementer) ในระหว่างวันที่ 16-20 มีนาคม 2569 ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดศรีสะเกษ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอให้ทุกโรงพยาบาล ดำเนินการในส่วนที่ยังไม่ครบถ้วน

1. Asset Inventory List ( software /ครุภัณฑ์ )
- 2 User Permission Matrix
- 3 ซ้อมจริงแผน BCP ตามแผนงานที่กำหนด
- 4 ส่งเอกสารที่เกี่ยวข้อง ถึง สสจ. เพื่อส่งสำนักงานปลัดกระทรวงฯ

**วัตถุประสงค์ เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ**

### **5 การพัฒนาทักษะ Digital skill ของบุคลากรสาธารณสุข**

จากนโยบาย “หมอมไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี” โดยการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสนับสนุนการจัดบริการ เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการสาธารณสุข ภายใต้การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ ที่มีมาตรฐานและน่าเชื่อถือ ดังนั้น การพัฒนาทักษะ Digital skill ของบุคลากรสาธารณสุข ในด้านต่างๆ จึงเป็นกุญแจสำคัญที่จะทำให้นโยบายดังกล่าวประสบความสำเร็จ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจึงได้กำหนดเป็นนโยบายที่สำคัญ และกำหนดเป็นตัวชี้วัด Event Ranking ให้บุคลากรในหน่วยสาธารณสุขทุกระดับมีการเรียนรู้ทักษะดิจิทัลที่จำเป็น ในระบบ E-learning ที่สำนักสุขภาพดิจิทัล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาขึ้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ จึงขอร่วมมือจากท่านได้แจ้งให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าเรียนรู้ทักษะ Digital Skill ในระบบ MOPH Academy หรือ SCB Academy อย่างน้อยร้อยละ 50 ของบุคลากรในหน่วยงาน ในหลักสูตรต่างๆ อย่างน้อย 1 หลักสูตร ดังนี้

1. หลักสูตรที่เกี่ยวกับการตระหนักรู้เรื่องภัยไซเบอร์ หรือความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
2. หลักสูตรที่เกี่ยวกับความรู้พื้นฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)
3. หลักสูตรอื่นๆ เช่น Project management, The 4 types of Data analytics, Gen AI for everyone

### **ผลการเข้าเรียนของบุคลากรในระบบ Moph Academy ณ วันที่ 25 มีนาคม 2569**

ผู้สมัครเข้าเรียนแล้ว จำนวน 1,669 คน หน่วยงานที่มีการเข้าเรียนครอบคลุม จนท. มากสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ สสอ. วังหิน (100%) สสอ.ขุนหาญ (89.86%) รพ.พยุห์ (87.92%) สสอ.ภูสิงห์ (86.76%) สสอ. โนนคูณ (84.38%) ตามลำดับ หน่วยงานที่มีจำนวนผู้เข้าเรียนมากที่สุด ได้แก่ รพ.ศรีสะเกษ (271 คน ) สสจ.ศรีสะเกษ (158 คน) รพ.ไพรบึง (148 คน ) รพ.พยุห์ (131 คน) สสอ.ขุนหาญ (124 คน) ดังภาพ

สรุปการเข้าเรียน Digital Skill สสจ.ศรีสะเกษ ตามหน่วยงาน ณ 25 มีค 69 เวลา 16.00 น.

ที่	อำเภอ	สสจ.			รพ.			สสอ.						
		จนท. (คน)	ลงทะเบียน (คน)	ร้อยละ	จนท. (คน)	ลงทะเบียน (คน)	ร้อยละ	สสอ.		รพ.สต.		รวม		
								จนท. (คน)	ลงทะเบียน (คน)	จนท. (คน)	ลงทะเบียน (คน)	จนท.(คน)	ลงทะเบียน (คน)	ร้อยละ
1	เมืองศรีสะเกษ	205	158	77.07	1,485	271	18.25	8	1	-	-	8	1	12.50
2	ยางชุมน้อย	-	-	-	170	4	2.35	6	-	59	3	65	3	4.62
3	กันทรารมย์	-	-	-	352	4	1.14	10	9	68	37	78	46	58.97
4	กันทรลักษ์	-	-	-	963	6	0.62	24	-	81	1	105	1	0.95
5	ขุขันธ์	-	-	-	513	57	11.11	12	12	128	102	140	114	81.43
6	โพธิ์มิ่ง	-	-	-	185	148	80.00	7	5	22	19	29	24	82.76
7	ปรางค์กู่	-	-	-	181	102	56.35	12	8	67	49	79	57	72.15
8	ขุนหาญ	-	-	-	392	15	3.83	13	13	125	111	138	124	89.86
9	ราษีไศล	-	-	-	350	50	14.29	12	1	96	-	108	1	0.93
10	อุทุมพรพิสัย	-	-	-	461	37	8.03	8	-	48	3	56	3	5.36
11	ขี้เหล็ก	-	-	-	129	2	1.55	7	-	6	-	13	-	-
12	ห้วยทับทัน	-	-	-	173	1	0.58	10	4	27	15	37	19	51.35
13	โนนคูณ	-	-	-	152	4	2.63	7	5	25	22	32	27	84.38
14	ศรีรัตนะ	-	-	-	242	75	30.99	5	4	45	33	50	37	74.00
15	นาเกลียง	-	-	-	177	5	2.82	6	1	-	-	6	1	16.67
16	วังหิน	-	-	-	160	3	1.88	6	6	16	16	22	22	100.00
17	ภูสิงห์	-	-	-	180	7	3.89	12	11	56	48	68	59	86.76
18	เมืองจันทร์	-	-	-	140	3	2.14	8	-	-	-	8	-	-
19	เบญจลักษ์	-	-	-	205	6	2.93	6	3	36	25	42	28	66.67
20	พยุห์	-	-	-	149	131	87.92	4	-	42	-	46	-	-
21	โพธิ์ศรีสุวรรณ	-	-	-	148	7	4.73	3	2	-	-	3	2	66.67
22	ศีลาสัย	-	-	-	99	4	4.04	4	-	6	-	10	-	-
รวม		205	158	77.07	7,006	942	13.45	190	85	953	484	1,143	569	49.78

รายชื่อผู้ที่เข้าเรียน e-learning มีจำนวนหลักสูตรที่เรียนสำเร็จมากที่สุด 20 อันดับแรก

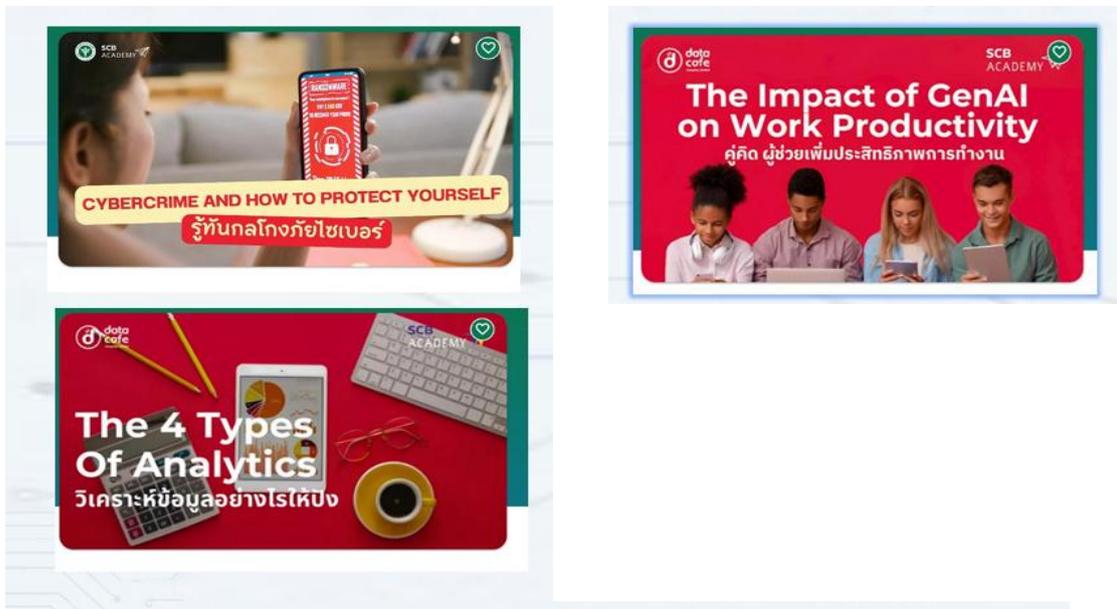
ที่	หน่วยงาน	อำเภอ	ชื่อ	สกุล	ลงทะเบียน	สำเร็จ
1	รพ.ปรางค์กู่	ปรางค์กู่	วีรวัดนัน	โกลนอก	22	22
2	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	ฐิติภูมิ	เพ็งชัย	22	22
3	รพ.เมืองจันทร์	เมืองจันทร์	นัทพงษ์	ยอดจันทร์	22	21
4	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	นवलจันทร์	สายวงศ์	16	16
5	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	ฉรินทร์ธาดา	ศรีสุขเจริญสกุล	18	16
6	รพ.สต. บ้านกันทรจาง	ขุนหาญ	สมศักดิ์	สุนันท์	17	16
7	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	พัทธธราภฤติ	พรมมี	17	15
8	รพ.สต.บ้านหนองเชียงทูน	ปรางค์กู่	มานิต	แก้วพลงาม	15	15
9	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	พิชชาภา	โสดแก้ว	15	14
10	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	นันทยา	คมศรี	22	13
11	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	อาทิตย์	สุทาศรี	14	13
12	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	พัชรภรณ์	เสนาะ	13	12
13	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	ทิพวรรณ	อภินันท์	12	12
14	สสอ.ปรางค์กู่	เมืองฯ	ชนมนันภา	แก้วพลงาม	11	11
15	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	ศิริศักดิ์	สนธยา	12	11
16	รพ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	สมฤติ	สมนึก	12	10
17	รพ.อุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย	อมราภรณ์	นาค่อง	13	10
18	รพ.ปรางค์กู่	ปรางค์กู่	อภิญา	สุภาทิพย์	18	10
19	สสจ.ศรีสะเกษ	เมืองฯ	อภิลักษณ์	วิเศษสกุล	11	10
20	รพ.อุทุมพรพิสัย	อุทุมพรพิสัย	ณภัทรนันท์	นิสสัยชด	10	9

1 การปรับปรุง Provider ID ของบุคลากรในหน่วยงานไม่เป็นปัจจุบัน การแก้ไข HR Admin ระบบ Provider ต้องปรับปรุงข้อมูลโดยการอัปเดตไฟล์ อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน หรือเมื่อมีการปรับเปลี่ยน โยกย้าย หรือบรรจุใหม่

2. ผู้เข้าเรียน e learning ในระบบอื่นนอกจาก MOPH Academy ต้องส่งใบประกาศ ให้ กง.สุขภาพดิจิทัล เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมิน ดังนั้นจึงควรให้ จนท. เข้าเรียนในระบบ MOPH Academy เว้นแต่หลักสูตรที่ไม่มีในระบบ

3 ระบบไม่ให้สิทธิ HR Admin ของ รพ. ดูรายชื่อผู้เข้าได้ แก้ไขโดย ขอรายชื่อผู้เข้าเรียนจาก HR Admin สสจ. / ขอประสานเพิ่มสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลของ HR Admin หน่วยบริการ  
วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบ และกำหนดเป็นนโยบายให้บุคลากร ในสังกัด เรียนรู้พัฒนาทักษะ Digital skill ในระบบต่อไป โดยในการประเมิน event Ranking รอบที่ 2/2569 จนท. ต้องเข้าเรียนหลักสูตรบังคับ จำนวน 3 หลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 50 ของ จนท. ในหน่วยงาน



### ช่องทางการเรียนรู้ (Online Learning Channels)



MOPH Academy



SCB Academy



เรียนรู้ได้ทุกที่ ทุกเวลา เพื่อยกระดับทักษะดิจิทัล

## 6. การดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ

ปีงบประมาณ 2569 กระทรวงมีนโยบายพัฒนายกระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ และลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน รวมถึงอำนวยความสะดวกในการรับบริการสุขภาพของประชาชน ให้มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบสารสนเทศเดิม เพื่อให้การบริการแบบไร้รอยต่อ ลดระยะเวลาการรอคอย ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมารับบริการ โดยมีเกณฑ์การประเมินดังนี้

เกณฑ์การประเมิน 4 ด้าน และผ่านเกณฑ์ขั้นสูงด้าน Cyber security : CTAM +

1. ด้านโครงสร้างพื้นฐาน คะแนนเต็ม 300 คะแนน
2. ด้านบริหารจัดการ คะแนนเต็ม 300 คะแนน
3. ด้านการให้บริการ คะแนนเต็ม 300 คะแนน
4. ด้านบุคลากร คะแนนเต็ม 100 คะแนน

ระดับการประเมิน

1. ระดับเงิน 600 คะแนน ขึ้นไป
2. ระดับทอง 700 คะแนน ขึ้นไป และต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็นด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านบริหาร และการบริการ ด้านละ 170 คะแนน และผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง
3. ระดับเพชร 800 คะแนน ขึ้นไป และต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็นด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านบริหาร และการบริการ ด้านละ 170 คะแนน และผ่านเกณฑ์ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงาน

ไตรมาสที่ 4 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับ ทอง ขึ้นไป ร้อยละ 40 คิดเป็นจำนวน 9 แห่ง โดยกำหนดเป้าหมาย ดังนี้

- รพ. ที่ผ่านระดับเพชร หรือระดับทอง ปี 2567-2568 จำนวน 8 แห่ง ได้แก่ รพ.ขุนหาญ รพ.ราชสีไศล รพ.พยุห์ รพ.ศรีรัตนะ รพ.ไพรบึง รพ.ขุขันธ์ รพ.เบญจลักษณ์ รพ.เมืองจันทร์

- รพ.ที่มีมีคะแนนเกิน 650 คะแนน แต่ไม่ผ่านข้อความจำเป็น 7 แห่ง ได้แก่ รพ. ศรีสะเกษ รพ.กันทรลักษณ์ รพ.บึงบูรพ์ รพ.อุทุมพรพิสัย รพ. ห้วยทับทัน รพ.น้ำเกลี้ยง รพ.ปรางค์กู่ รพ.กันทรารมย์

**ผลการประเมินตนเอง ณ 25 มีนาคม 2569**

คะแนนผ่านเกณฑ์ระดับทอง 3 แห่ง ( รพ.ไพรบึง รพ. พยุห์ รพ.ขุนหาญ )

คะแนนผ่านเกณฑ์ระดับเงิน 14 แห่ง (ส่งเอกสารเพิ่มเติม + รอผลการประเมิน CTAM+)

ยังไม่ผ่านเกณฑ์ 5 แห่ง รพ.ขุขันธ์ รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ รพ.โนนคูณ รพ.ห้วยทับทัน

**รพ.วังหิน (ประเมินยังไม่ครบทุกข้อ)**

เพื่อให้การดำเนินงานยกระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษจึงขอให้ดำเนินการดังนี้

1. โรงพยาบาลดำเนินการประเมินตนเอง และปรับปรุงคะแนนในระบบที่ สำนักงานสุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ภายใน 31 มีนาคม 2569 ที่ <https://bdh-service.moph.go.th/smarthosp2569/>

2 โดยกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล จะตรวจสอบเอกสาร เพื่อให้คณะกรรมการฯ ระดับเขตรับรอง

**วัตถุประสงค์การนำเสนอ**

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ







