



นโยบายข้อที่ 1

สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปทุมภูมิ

สถานการณ์ประชากรสูงวัย: ความจำเป็นของระบบบริการปฐมภูมิเชิงรุก

นโยบายข้อที่ 1 สุขภาพดีทุกช่วงวัยด้วยเครือข่ายปฐมภูมิ (Smart life & Primary care connectivity)

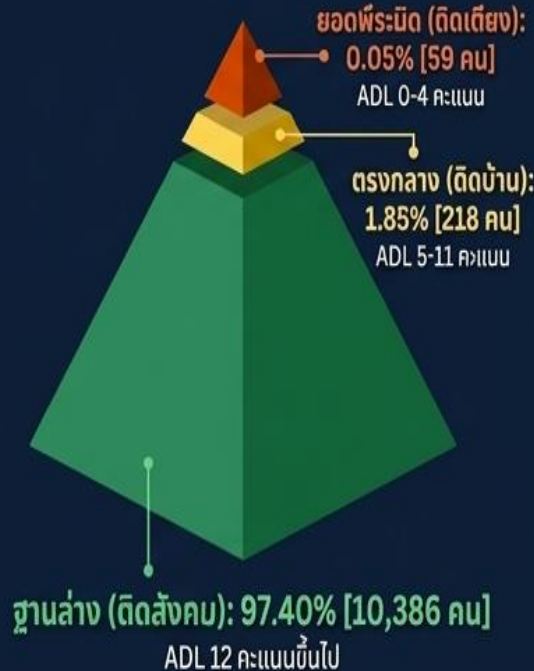
The Demographic Shift

สถานการณ์ประชากร



ประชากรสูงวัยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และระดับ 22.16% ของประชากรในพื้นที่

คัดกรองจำนวน 11,755 คน



ร้อยละโรค/กลุ่มอาการที่พบบ่อย



ประชากรส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่ม 'ติดสังคม' แต่ภาวะโรคเรื้อรัง (NCDs) และกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric Syndromes) คือปัจจัยเสี่ยงที่ตอกย้ำความจำเป็นของ ระบบคัดกรองและดูแลเชิงรุก

กลไกการดูแลผู้ป่วยสูงวัยเชิงรุก: 4 ขั้นตอนสู่นิเวศสุขภาพที่ไร้รอยต่อ

บูรณาการคลินิกผู้สูงอายุ ทีมหมอครอบครัว และพลังอาสาพยาบาล (อสพ.)



คัดกรองสุขภาพเชิงรุก
(ADL / 9 ด้าน / สมองเสื่อม /
หกล้ม / ซึมเศร้า)

คัดกรอง
(Screen)

Actor

คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
(One Stop Service)



ประเมิน & จัดทำแผน
ดูแลรายบุคคล
(Individual Care Plan)

วางแผน
(Plan)

Actor

ออกแบบโดย
Care Manager (CM)
ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ



ดูแลโดยทีมหมอครอบครัว
(เยี่ยมบ้าน / Home Ward / LTC)

ดูแลเชิงรุก
(Care)

Actor

ขับเคลื่อนโดย
FCT + CG + อสม. + อสพ.

สูงอายุอุ่นใจด้วย อสพ.



ส่งต่อและติดตามต่อเนื่อง
อย่างไร้รอยต่อ

ส่งต่อ
(Refer)

Actor

ระบบ Refer / Back referral /
สายด่วนปรึกษา & Telemed/health
สำหรับกลุ่มติดบ้าน/ติดเตียง

Best
Practice

นวัตกรรมยอดเยี่ยม

บูรณาการกิจกรรมคัดกรองและส่งสุขภาพเข้ากับ
โรงเรียนผู้สูงอายุ โดยได้รับการสนับสนุน
งบประมาณจาก กปท. ในพื้นที่

ผลสัมฤทธิ์และก้าวต่อไป: ยกระดับความสนใจอย่างยั่งยืน

ความสำเร็จเชิงปริมาณ และ แผนยุทธศาสตร์เพื่อปลดล็อกข้อจำกัดของระบบ

Dashboard of Impact

ร้อยละการคัดกรอง ADL

98.09%

(เป้าหมาย $\geq 90%$)

ร้อยละผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียงที่ได้
Care Plan

100%

(ครอบคลุม 8 ตำบล 78 หมู่บ้าน)

ร้อยละการเยี่ยมบ้านตามแผน

95%

(เป้าหมาย $\geq 80%$)

Obstacle-to-Action Matrix

ปัญหา / อุปสรรค

ขาดแคลนบุคลากรและอัตรากำลัง CG /
ครอบครัวขาดความรู้ในการดูแลผู้ป่วย



ข้อเสนอแนะ / แนวทางพัฒนา

ขยายเครือข่าย อสพ. พัฒนาอาสาพยาบาลประจำหมู่บ้าน
และจัดอบรมญาติ/CG เป็นรุ่นๆ ครอบคลุมทุกตำบล

ระบบข้อมูลไม่เชื่อมโยง (43 แพ้ม กับ HOSxP)
ปัญหาการเข้าถึงบริการในพื้นที่ห่างไกล



เชื่อมโยงสารสนเทศ & ขยาย Telehealth ลงสู่ sw.สต.
เพื่อลดการเดินทางและติดตามอาการแบบเรียลไทม์

ข้อจำกัดด้านการสนับสนุนทรัพยากร
การดูแลระยะยาว (LTC)



บูรณาการงบประมาณ บูรณาการร่วมกับกองทุน กปท.
และขอสนับสนุนงบประมาณจาก อปท. ในพื้นที่อย่างเป็นระบบ



นโยบายข้อที่ 2

นวัตกรรมการแพทย์อัจฉริยะ

นวัตกรรมการแพทย์อัจฉริยะ : บริการแพทย์ทางไกล (Telemed / TeleHealth)

1. ความหมาย

Telemedicine การให้บริการทางการแพทย์ผ่านเทคโนโลยีการสื่อสารทางไกล เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการสุขภาพได้โดยไม่ต้องเดินทางมาที่โรงพยาบาล ช่วยเพิ่มความสะดวก รวดเร็ว และลดความแออัดในการรับบริการ



2. รูปแบบการให้บริการ

- ปรึกษาแพทย์ผ่านวิดีโอคอล
- ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์
- ติดต่อผ่าน LINE หรือ Application
- ใช้ระบบ HOSXP และหมอพร้อมส่งยาและเวชภัณฑ์หรือเดลิเวอรี่

3. กระบวนการให้บริการ



สรุป

Telemedicine เป็นนวัตกรรมการแพทย์อัจฉริยะที่นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการดูแลสุขภาพ ช่วยให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากขึ้น ผ่านช่องทางออนไลน์ เช่น LINE โทรศัพท์ Application ระบบ HOSxP และหมอพร้อม โดยมีมาตรฐานจากหลายหน่วยงานวิชาชีพ เพื่อควบคุมคุณภาพ ความปลอดภัย และมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ทางไกลค่ะ

4. มาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับ Telemedicine

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
- ประกาศแพรสภา
- ประกาศสภาเภสัชกรรม
- แนวทางการพยาบาลทางไกล
- มาตรฐานการให้บริการหมิ่นที่ ทั่วประเทศ
- มาตรฐานการให้บริการกายภาพบำบัดทางไกล
- แนวทางการให้บริการทันตกรรมทางไกล
- แนวทางและมาตรฐานการให้บริการเทคนิคการแพทย์ทางไกล
- มาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)
- มาตรฐานระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (EMR)
- มาตรฐานความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์

5. ประโยชน์

- ลดการเดินทางและลดค่าใช้จ่าย
- ลดความแออัดในโรงพยาบาล
- เพิ่มการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยในพื้นที่ห่างไกล
- สะดวกสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุ
- ช่วยติดตามอาการผู้ป่วยได้ต่อเนื่อง

4 Tools for Smart Hospital

Smart Tools

Telemedicine, Telehealth, Tele pharma, AI-CXR คัดกรอง TB

Smart Patient

Smart Queue, App นัด-รับยา, แจ้งผล Lab Online, Health Literacy ผ่าน LINE OA

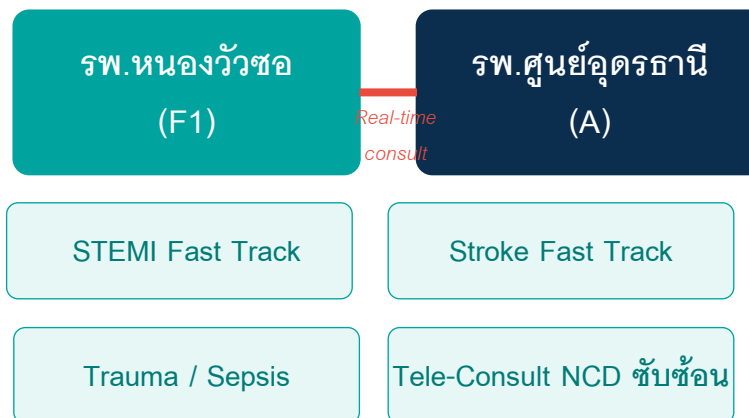
Smart Service

MOPH refer, Telepharmacy, Home Ward

Smart Outcome

ลด Door-to-Needle, ลด Refer ไม่จำเป็น, ลด LOS, เพิ่ม Patient Experience

Telemedicine Hub รพ.หนองวัวซอ ↔ รพ.ศูนย์อุดรธานี



ผลลัพธ์ที่คาดหวัง ปี 2569

≤ 60 นาที

Door-to-Needle (Stroke)

↓ 20%

Unnecessary Refer ไป รพศ.

≥ 80%

STEMI ได้รับ Reperfusion
ทันเวลา

100%

บุคลากรผ่านอบรม Tele-
medicine



นโยบายข้อที่ 3

เศรษฐกิจสุขภาพ สร้างรายได้

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสิทธิ UC

ประชากร UC 47,895 คน
ผลการดำเนินงาน
2,143,915 บาท
คิดเป็น 44.76 บาท/
ประชากร UC
เป้าหมาย 959,815.80
คิดเป็นร้อยละ 223.37

ตัวชี้วัด	เกณฑ์/ เป้าหมาย	ผลงานถึง 14 พฤษภาคม 2569
ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 60	ร้อยละ 62.84
ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 22	ร้อยละ 21.68
ปริมาณการสั่งจ่ายสมุนไพรเทียบกับจำนวนการสั่งจ่ายยาทั้งหมด	ร้อยละ 21	ร้อยละ 31.46
ระดับความสำเร็จในงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร	ร้อยละ 100	อยู่ระหว่างดำเนินการ

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

จัดตั้งศูนย์ Wellness center ศูนย์การเรียนรู้แพทย์วิถี
ธรรมชาติ

แห่งที่ 1 ม. 4 บ้านโคกหมอง ต.หนองวัวซอ อ.หนองวัวซอ จ.

อุดรธานี





นโยบายข้อที่ 4

บริหารโปร่งใส พร้อมรับภัยวิกฤต

4.1 Efficiency & Governance

ยกระดับธรรมาภิบาล บริหารระบบสาธารณสุข

1. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence):
ขับเคลื่อนองค์กรภายใต้หลักธรรมาภิบาล 6 ประการ(นิติธรรม,
คุณธรรม, โปร่งใส, มีส่วนร่วม, รับผิดชอบ, คู่คุณค่า) เพื่อให้การ
บริหารราชการมีประสิทธิภาพสูงสุด



4.1 Efficiency & Governance

ยกระดับธรรมาภิบาล บริหารระบบสาธารณสุข



โรงพยาบาลหนองวัวซอ
NONGWUASO HOSPITAL
www.nwshospital.com

2. นโยบาย MOPH PLUS+ (พ.ศ. 2569-2573): ยกระดับระบบสาธารณสุขไทยผ่าน 7 เสาหลัก ซึ่งรวมถึงการบริหารที่เน้นความโปร่งใสพร้อมรับภัยวิกฤต (Smart Governance & Health Security) การบริหารยา เวชภัณฑ์ และความมั่นคงของระบบสุขภาพ



4.1 Efficiency & Governance

ยกระดับธรรมาภิบาล บริหารระบบสาธารณสุข



โรงพยาบาลหนองวัวซอ
NONGWUASO HOSPITAL
www.nwshospital.com

3. ธรรมาภิบาลในการจัดการระบบสุขภาพ: การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและปัจเจกบุคคลในการบริหารจัดการสุขภาพ ไม่ยึดติดกับผลประโยชน์กลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง



4.1 Efficiency & Governance

ยกระดับธรรมาภิบาล บริหารระบบสาธารณสุข

4. การเพิ่มประสิทธิภาพองค์กร (Efficiency): การใช้อำนาจและทรัพยากรอย่างคุ้มค่า ตรวจสอบได้ ลดขั้นตอนการปฏิบัติงานที่ไม่จำเป็น





นโยบายข้อที่ 5

บริการเป็นเลิศ มุ่งสู่โรงพยาบาลสีเขียว



โรงพยาบาลหนองวัวซอ
NONG WUA SO HOSPITAL

การดำเนินงานด้าน GREEN & CLEAN

Hospital Challenge

ยกระดับการบริการสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพ
ควบคู่สิ่งแวดล้อม เพื่อมุ่งสู่ Net Zero



เส้นทางพัฒนาโรงพยาบาล GREEN & CLEAN

แนวทางการดำเนินงาน

- ✓ ดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge อย่างต่อเนื่อง
- ✓ พัฒนาระบบบริการและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ
- ✓ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรและเครือข่ายชุมชน
- ✓ ใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด
- ✓ มุ่งสู่ความเป็นกลางทางคาร์บอน (Net Zero)

ผักสด ผลไม้ปลอดภัย คัดสรรคุณภาพ จากเกษตรกรท้องถิ่น	สนับสนุนเกษตรกร สร้างรายได้สู่ชุมชน อย่างยั่งยืน	ใส่ใจสุขภาพ เลือกสิ่งดี ๆ ให้ครัวเรือน	ใส่ใจสิ่งแวดล้อม ลดการใช้บรรจุภัณฑ์ รีไซเคิล

มุ่งมั่นพัฒนา

การดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
เพื่อยกระดับความเป็นเลิศ
ด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

เปิด ตลาดนัดสีเขียว

ในโรงพยาบาลทุกวันศุกร์ของสัปดาห์

สัปดาห์ละ 1 วัน

บริเวณลานสีลาวัต
โรงพยาบาลหนองวัวซอ

- ✓ ผักสด ผลไม้ปลอดภัย
- ✓ สนับสนุนเกษตรกรท้องถิ่น
- ✓ ใส่ใจสุขภาพ ใส่ใจสิ่งแวดล้อม



บรรยากาศภายในตลาดนัดสีเขียว



ขับเคลื่อนด้วยแนวคิด GREEN

G GARBAGE จัดการขยะ อย่างถูกต้อง ลดปริมาณขยะ ต้นทาง	R RESTROOM พัฒนาส่วน สะอาด ได้มาตรฐาน ปลอดภัย	E ENERGY จัดการพลังงาน อย่างมีประสิทธิภาพ ลดการใช้พลังงาน	E ENVIRONMENT รักษาสีเขียว ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก สร้างพื้นที่สีเขียว	N NUTRITION ส่งเสริมโภชนาการ และสุขภาพดี ลดหวาน มัน เค็ม

การพัฒนาด้านโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม

มุ่งสู่โรงพยาบาลน่าอยู่ สะอาด ปลอดภัย เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

พื้นที่เพียงพอต่อผู้มารับบริการ มีความร่มรื่น สวยงาม
สงบ มีอากาศถ่ายเทดี และเหมาะสมกับผู้ใช้ในแต่ละวัย
รวมทั้งเด็กและผู้สูงอายุ

@รพ.หนองวัวซอ



 กิจกรรมปลูกต้นไม้ และเพิ่มพื้นที่สีเขียว	 พื้นที่พักผ่อน ร่มรื่น สะอาด	 จัดภูมิทัศน์ สวยงาม	 ดูแลความสะอาด สม่ำเสมอ	 มอบพักผ่อนสำหรับ ผู้รับบริการ

ร่วมมือ ร่วมใจ สร้างโรงพยาบาลสีเขียว เพื่อชุมชนสุขภาพดี และโลกที่ยั่งยืน



นโยบายข้อที่ 6

เสริมสร้างขวัญกำลังใจคนสาธารณสุข



นโยบายข้อที่ 7
ยกระดับมาตรฐานระบบสุขภาพไทย
สู่มาตรฐานสากล

มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (สรพ.) + มาตรฐานระบบสุขภาพระดับอำเภอ (DHSA)

ผลงานสำคัญ ปี 2568

HA – โรงพยาบาล

Pass Re-accreditation ครั้งที่ 6

เลขที่ HA 2/135/2568

ระยะเวลารับรอง 27 พ.ค. 2568 – 26 พ.ค.

ครอบคลุมมาตรฐาน 4 ตอน (I บริหาร · II ระบบงาน · III ดูแล



DHSA – ระดับอำเภอ

Pass Re-accreditation ครั้งที่ 2

เลขที่ DHSA 2/007/2568

ระยะเวลารับรอง 27 พ.ค. 2568 – 26 พ.

District Health System Standards – บูรณาการกับ รพ.สต.



แผนยกระดับต่อยอด ปี 2569 – 2571

2569

Quality Culture

3P Safety, RM, CQI

KPI Clinical Tracer ทุกหน่วย

2571

HA Re-accredit ครั้งที่ 7

Network Excellence

เตรียม Self-
Assessment และ Service
Profile

ขับเคลื่อนคุณภาพ
คปสอ.
ร่วม รพ.สต. และ
ชุมชน



9 มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS4)

มาตรฐาน	สถานะการประเมิน	ผลการประเมินตนเอง
ด้านที่ 1 การบริหารจัดการ	ครบถ้วน	100.00%
ด้านที่ 2 การบริการสุขภาพ	ครบถ้วน	100.00%
ด้านที่ 3 อาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก	ครบถ้วน	96.06%
ด้านที่ 4 สิ่งแวดล้อม	ครบถ้วน	96.52%
ด้านที่ 5 ความปลอดภัย	ครบถ้วน	95.06%
ด้านที่ 6 เครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข	ครบถ้วน	100.00%
ด้านที่ 7 ระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ	ครบถ้วน	92.50%
ด้านที่ 8 สุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	ครบถ้วน	90.63%
ด้านที่ 9 การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	ครบถ้วน	91.00%

สถานะปัจจุบัน : ประเมินตนเอง 9 ด้าน ผ่านเกณฑ์ \geq ระดับพื้นฐาน
ทุกด้าน

แผนปฏิบัติ HS4 ปี 2569

- Self-Assessment**
ทบทวน 9 ด้าน รายไตรมาส
- Gap & Action**
จัดทำ Action Plan ปิด Gap ระดับพัฒนา
- Internal Audit**
ทีม IC / ENV / IT ตรวจสอบไขว้กัน
- ขอรับการประเมิน**
ขอประเมินรับรองโดย สบส. เขต 8

Synergy : HA + DHSA + HS4 → ระบบบริการสุขภาพมาตรฐานสากลที่ยั่งยืน

Patient Safety

2P Safety Goals · Risk
Management

Personnel Safety

บุคลากรปลอดภัย HWS /
HRH

Green & Clean Hospital

IC · ENV · พลังงานสะอาด

Smart & Sustainable

เชื่อม Telemedicine กับ
นโยบายที่ 2