



สุขภาพดิจิทัลและสถานการณ์ข้อมูล

- 1. การเตรียมพร้อม 30 บาทฯ รักษาทุกที่ระยะถัดไป**
 - **Cyber Security ปังบประมาณ 2568**
 - **แนวทาง FDH ปังบประมาณ 2568**
- 2. Chonburi's SAT Event Based Surveillance**



แนวทางการดำเนินงาน

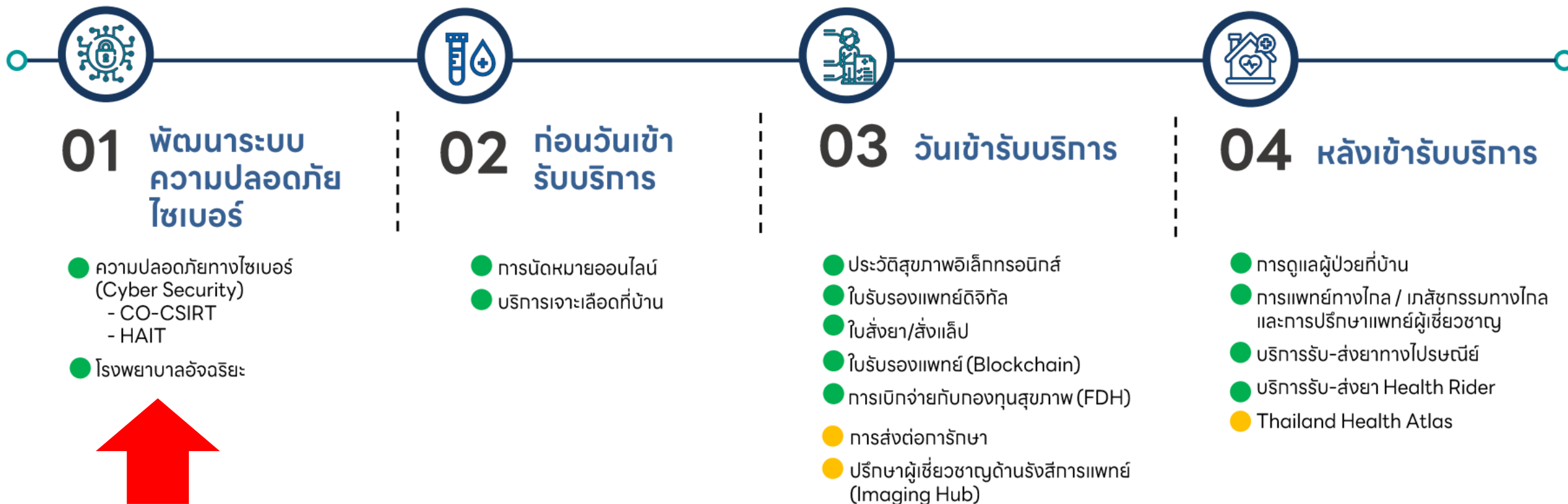
“จากมติที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงสุขภาพ” เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2567 เวลา 13.30 – 16.00 น.

- ❑ จัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อน นโยบายยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ระยะที่ 4 วันที่ 4 พฤศจิกายน 2567
- ❑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ระยะที่ 4 ภายในเดือนธันวาคม 2567



การเตรียมความพร้อม 30 บาท ฯ ในระยะถัดไป

สุขภาพดิจิทัล



ยกระดับ
30 บาท
รักษาทุกที่
ด้วยบัตรประชาชน
ใบเดียว



● ดำเนินการเรียบร้อย ● ระยะที่ 3

ข้อมูล ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567



การเตรียมความพร้อม 30 บาท ฯ ในระยะถัดไป

สุขภาพดิจิทัล

MOPH Refer

นำร่อง : เขต 3 เขต 8
ปี 68 : พร้อมขยายทุกเขต



ออกใบส่งตัว
electronic



ส่งข้อมูลแจ้ง
เตือน

ตอบกลับ
การส่งตัว



โรงพยาบาล
ปลายทางที่เชื่อม
MOPH refer

Imaging Hub

X-ray

พัฒนาแล้ว

CT-Scan

พัฒนาแล้ว

Retina Scan

กำลังพัฒนา

Mammogram

กำลังพัฒนา



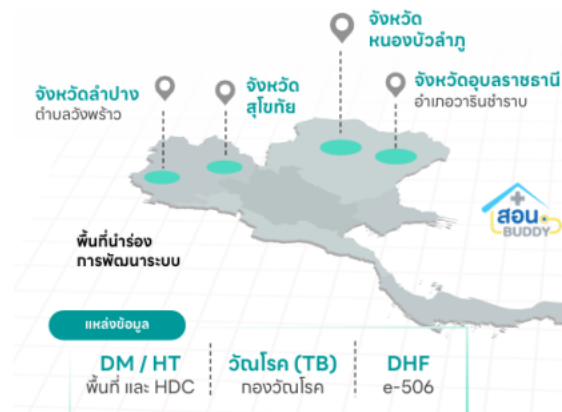
สมอง



หน้าอก

Health Atlas

ทสป. ร่วมกับ สสท.



การจัดเก็บพิกัดความเจ็บป่วย

- ❖ NCD
- ❖ Type 2 DM
- ❖ Hypertension
- ❖ CKD

Smart Hospital



หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์
การประเมินฯ



ระดับเพชร



ระดับทอง



ระดับเงิน

Next Step

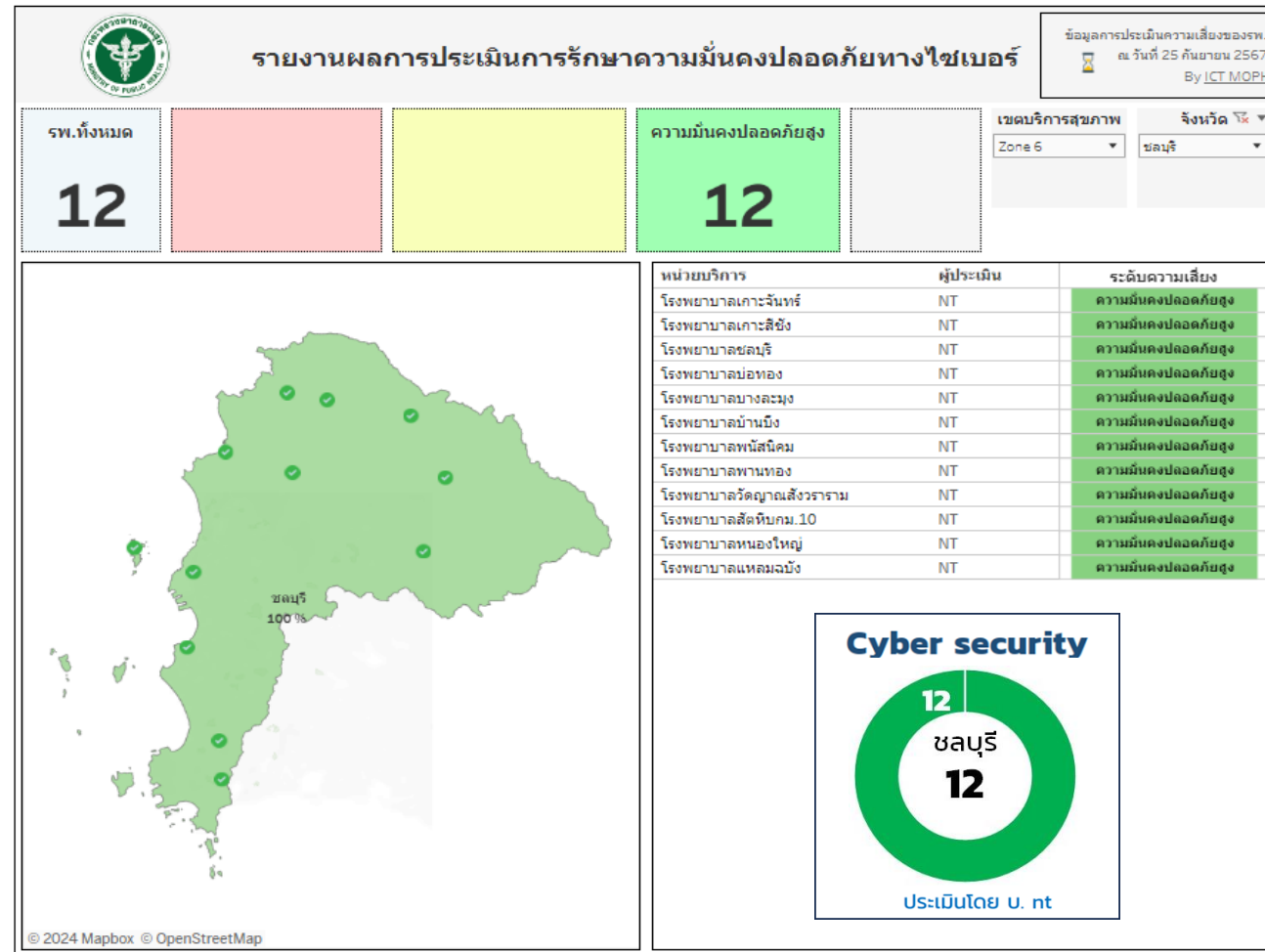
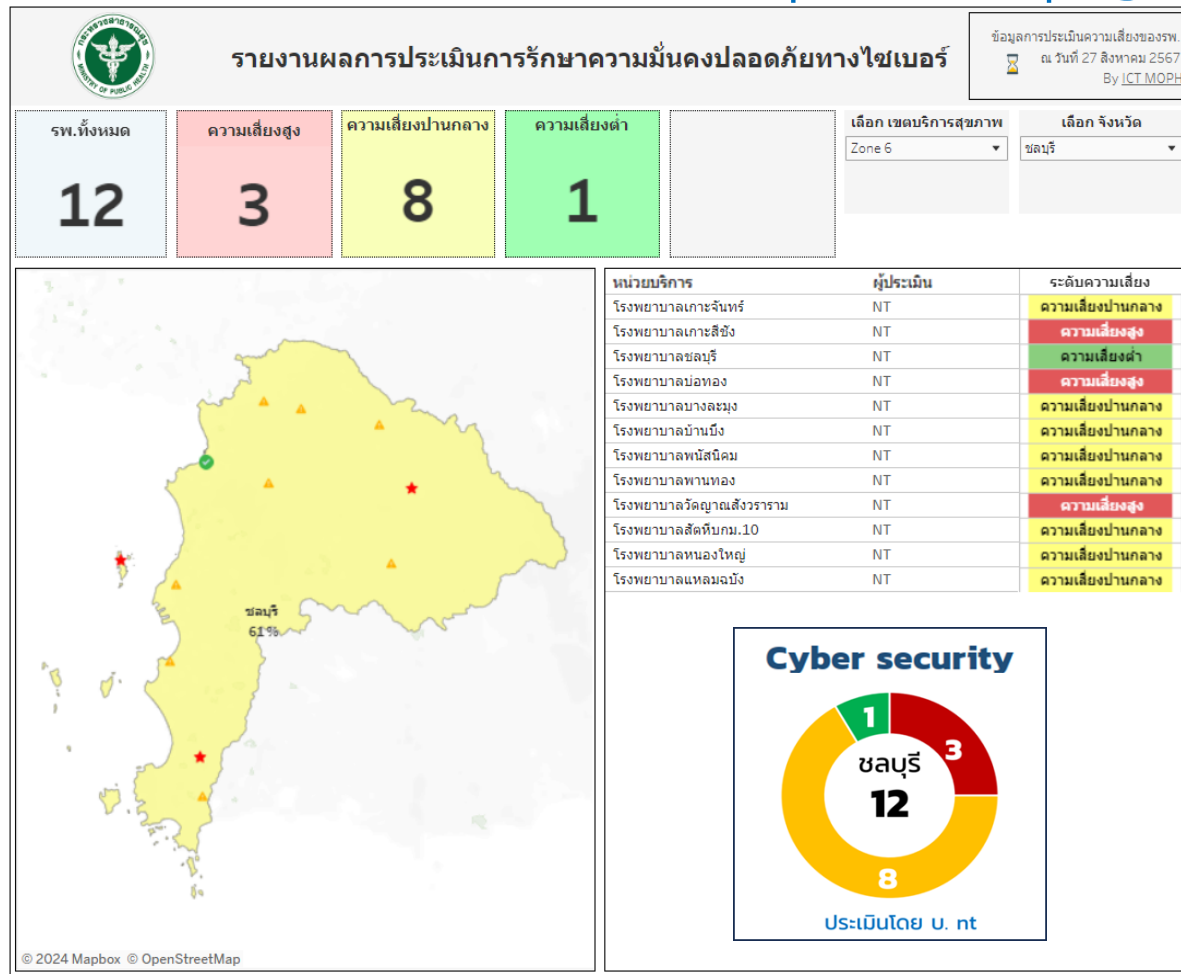
- ☐ ปรับปรุงเกณฑ์ประเมิน ปี 68
- ☐ ชี้แจงและอบรมทีมผู้ประเมิน



Cyber Security จังหวัดชลบุรี

สุขภาพดิจิทัล

<https://ict.moph.go.th/th/extension/1524>



จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาล ในสังกัด จำนวน 12 แห่ง มีความเสี่ยงต่ำ หรือความมั่นคงปลอดภัยสูง ครบทุกแห่ง

ข้อมูล ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567

เกณฑ์การประเมินการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และตัวชี้วัด ปี 2568 (Technology Cybersecurity Assessment Matrix : TAM)



เกณฑ์การประเมิน

1. Backup
2. Antivirus Software
3. Access Control (Public และ Private)
4. Privileged Access Management (PAM)

5. Business Continuity Plan (BCP) และ Disaster Recovery Plan (DRP)
6. OS Patching
7. Multi-Factor Authentication (2FA)
8. Web Application Firewall (WAF)
9. Log Management
10. Security Information & Event Management (SIEM)
11. Vulnerability Assessment (VA Scan)

12. Software Update -> Optional
13. Penetration Testing -> Optional
14. Disaster Recovery site (DR) -> Optional

ตัวชี้วัด

Q1	Q2	Q3	Q4
โรงพยาบาล ระดับ M1, S และ A ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับสูง ร้อยละ 100	หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50	- หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับสูง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 - สสจ. และ สนข. ร้อยละ 100	หน่วยงาน ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับสูง ร้อยละ 100

หน่วยงานเป้าหมาย

- โรงพยาบาลศูนย์
- โรงพยาบาลทั่วไป
- โรงพยาบาลชุมชน เฉพาะที่เปิดให้บริการแล้ว
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)
- สำนักงานเขตสุขภาพที่ (สนข.) 1 - 12

การเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่าย

ด้วยกระบวนการพัฒนาคุณภาพชุดข้อมูลมาตรฐานด้านการเงิน (Finical Data Set) ของ
กระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับระบบข้อมูล ของกระทรวงสาธารณสุข

1

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย
ระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุข
พ.ศ. 2566

ประกาศ ณ 26 ธ.ค. พ.ศ. 2566

2

ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข เรื่อง ระบบศูนย์กลาง
ข้อมูลด้านการเงิน (Financial
Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. 2567

ประกาศ ณ 19 มิ.ย. พ.ศ. 2567

1

หน้า ๑
เมื่อ ๑๔๓ สสอ.ศษ ๑๐ 1 รหัสกฎหมาย ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
ว่าด้วยระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่ในการดำเนินการให้มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุข
เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขมีระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุขที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นเอกภาพ
และสามารถนำข้อมูลด้านสาธารณสุขไปใช้ในการให้บริการประชาชน และแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงาน
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุขได้
อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนใช้ในการวางแผนการพัฒนาระบบสุขภาพ การศึกษา นโยบาย มาตรการสาธารณสุข
และเพื่อการให้บริการระบบ 5 หรือเป็นแหล่งข้อมูลส่วนบุคคล และบางข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสิทธิของเจ้าของข้อมูล
ส่วนบุคคลสอดคล้องกับบทบัญญัติแห่งกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน
พ.ศ. ๒๕๖๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๕
จึงมีมติว่ากระทรวงสาธารณสุข มีอำนาจและอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“ด้านสาธารณสุข” หมายความว่า การดำเนินการอันเกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน
การเจ็บป่วย การควบคุม และรักษาโรคภัย รวมทั้งปัจจัยที่เกี่ยวข้องสุขภาพ การตรวจวินิจฉัย และนำผลการ
ความเจ็บป่วย การฟื้นฟูสมรรถภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน

“ข้อมูลด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ข้อมูลส่วนบุคคลด้านสาธารณสุข และข้อมูลความเชื่อมโยง
รายละเอียดหรือเชื่อมโยงที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของบุคคลที่อยู่ในความครอบครองหรือควบคุมดูแล
ของหน่วยงาน หรือรายละเอียดเชื่อมโยงซึ่งกันและกันที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

“ระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ระบบการประมวลผลข้อมูลด้านสาธารณสุข
เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามภารกิจภายใต้หน้าที่และอำนาจของส่วนราชการตามกฎหมายกำหนด

“การประมวลผลข้อมูลด้านสาธารณสุข” หมายความว่า การเก็บรวบรวม 5 หรือเป็นแหล่งข้อมูล
ด้านสาธารณสุขจากระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือระบบดิจิทัล

“ส่วนราชการผู้ควบคุมข้อมูล” หมายความว่า ส่วนราชการในกระทรวงสาธารณสุข
ตามกฎหมายว่าด้วยปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม และมีฐานะเป็นผู้อนุมัติข้อมูลส่วนบุคคล
ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

2



ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง ระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๗

เพื่อให้มีผลใช้บังคับ และวิธีการดำเนินการเกี่ยวกับข้อมูลด้านการเงินของหน่วยงานบริการ
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามนโยบายของรัฐบาลภายใต้การนำโดยนายกรัฐมนตรี (Financial Data
Hub) กระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง รวดเร็ว และสอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วย
การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกฎหมายว่าด้วยการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน
พ.ศ. ๒๕๖๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงมีมติว่า มีดังนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบบศูนย์กลาง
ข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“ข้อมูลด้านสาธารณสุข” หมายความว่า ข้อมูลส่วนบุคคลด้านสาธารณสุข และข้อมูลความเชื่อมโยง
ผู้ดำเนินการด้านสุขภาพ ผู้ดำเนินการด้านสุขภาพด้านสุขภาพด้านสุขภาพ ซึ่งนำข้อมูลมาเชื่อมโยงเพื่อเป็น
๒๐ พรรษา บวชบวชหรือ 5 หรือห้าพันห้าร้อยห้าสิบห้าปีสำหรับงานด้านสุขภาพของสาธารณสุข
ซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข

“หน่วยงานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข” หมายความว่า สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัย
แผนกแพทย์ ๒๐ พรรษา บวชบวชหรือ 5 หรือห้าพันห้าร้อยห้าสิบห้าปีสำหรับงานด้านสุขภาพของสาธารณสุข
ซึ่งดำเนินการและประสานงานเกี่ยวกับการสาธารณสุข

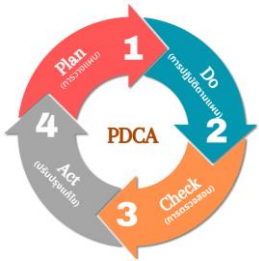
“ระบบศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข”
หมายความว่า ระบบข้อมูลบริการสาธารณสุข ที่เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานสารสนเทศหน่วยบริการ
(Hospital Information Systems) กับข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้อง

“ผู้ใช้งาน” หมายความว่า หัวหน้าหน่วยงานบริการ หรือผู้ซึ่งหัวหน้าหน่วยงานบริการ
มอบหมาย

“ไฟล์แบบเปิด คำว่า ชุด (Financial Data Set)” หมายความว่า โครงสร้างชุดข้อมูล
ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดขึ้น เพื่อให้หน่วยงานบริการจัดส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบคลังข้อมูลด้านการเงิน (Financial
Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข

ข้อ ๔ ให้หน่วยงานบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการในระบ
ศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางปฏิบัติการและคู่มือ
การใช้งานศูนย์กลางข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data Hub) กระทรวงสาธารณสุข ที่ปลัดกระทรวง
สาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๕ ให้ไป...

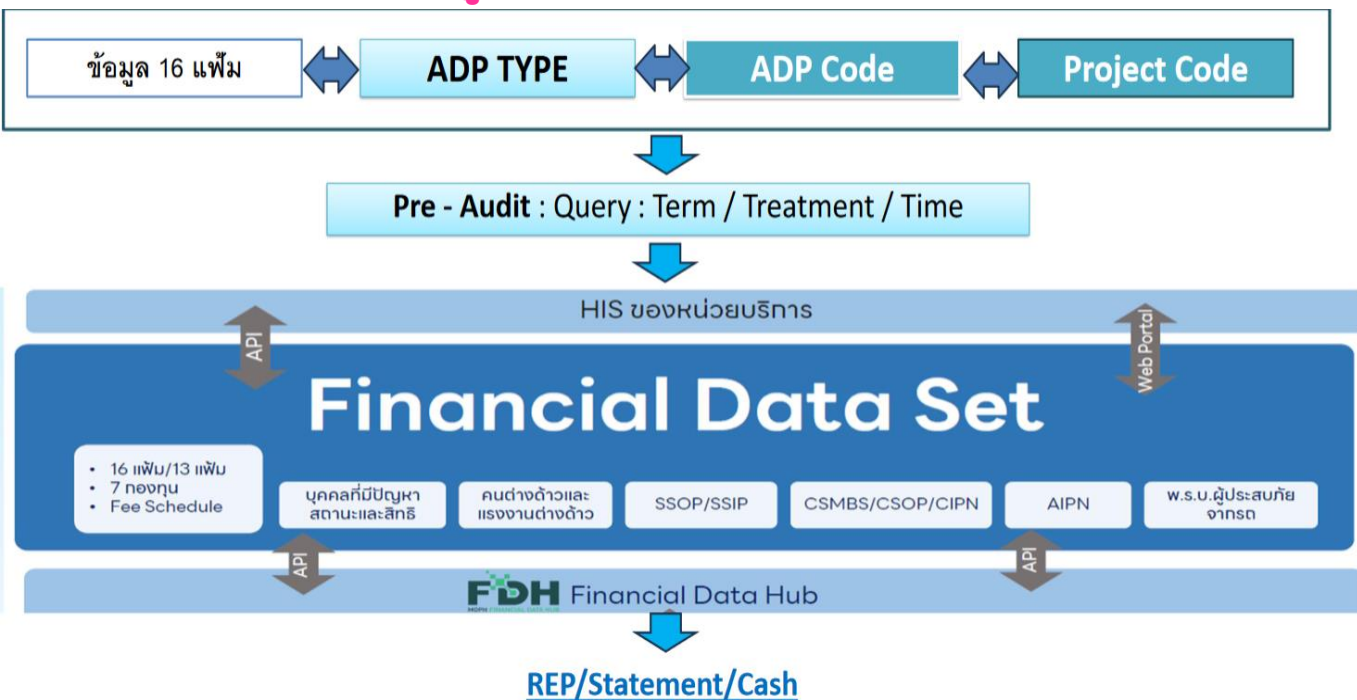


การประเมินบริการเคมผ่านระบบ FDH (กองเศรษฐกิจสุขภาพ)

ประเมิน 7 หมวด

1. คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ FDH (จำนวน 4 ข้อ)
2. การบริหารบัตรประชาชน
3. การบริหารการยืนยันพิสูจน์ตัวตน (Authentication) (จำนวน 9 ข้อ)
4. การบริหารการจัดบริการ การคัดแยกและระบุกองทุนย่อย ในเวชระเบียน (จำนวน 20 ข้อ)
- 5 ระบบสารสนเทศ HIS. และ FDH. (จำนวน 29 ข้อ)
6. การบริหารการปิดสิทธิที่การเงิน โดยการตรวจสอบการบันทึกข้อมูล 6 ด้าน (จำนวน 8 ข้อ)
7. หน่วยจัดเก็บรายได้ (จำนวน 27 ข้อ)

Process การจัดทำข้อมูลเพื่อการชดเชยบริการ ด้วย Financial Data Set



ตารางข้อมูลรหัสติด C ของ ทั้งหมด

*หมายเหตุ : 1 รายการเคม/เคส สามารถติด C ได้มากกว่า 1 รหัส

รหัสติด C :

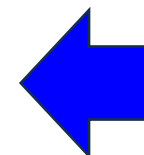
ทั้งหมด

ของจังหวัดชลบุรี

(ณ 24 ตค.67)

ลำดับ	รหัสติด C	เหตุผล	C คงเหลือ	ส่งใหม่แก้ไข C	C ทั้งหมด
1	301	ไม่มีค่าใช้จ่ายในการรักษา หรือ ค่ารักษาพยาบาลเป็นลบ	5,547 (62.98%)	3,261 (37.02%)	8,808
2	none	ไม่ได้รับ รหัส C	2,835 (100%)	0 (0%)	2,835
3	950	ไม่พบ C Description	2,400 (66.96%)	1,184 (33.04%)	3,584
4	562	ยาที่บันทึกเบิกไม่พบใน Drug Catalog ของหน่วยบริการ เกิดจากการให้รหัสหน่วย บริการ (Hcode) ไม่ถูกต้อง	1,772 (89.18%)	215 (10.82%)	1,987
5	463	หรือ เป็นรหัสที่ไม่มีในฐาน ข้อมูลหน่วยบริการของ สปสช.	1,621 (72.66%)	610 (27.34%)	2,231
6	370	ข้อมูลการเบิกของหน่วย บริการปฐมภูมิไม่เข้าเกณฑ์ การเบิกจ่ายผ่านระบบโปรแกรม e-Claim	1,557 (39.55%)	2,380 (60.45%)	3,937
7	566	ให้รหัสโรครองไม่ถูกต้อง กรณีการให้ยาเคมีบำบัด หรือ รังสีรักษา หรือไม่ได้บันทึกยา	1,292 (73.91%)	456 (26.09%)	1,748

Rows Per Page : 10 1 - 10 of 148 << First Page >> Last Page >



Download
เอกสารประเมินฯ



Chonburi's SAT Event Based Surveillance



Chonburi's SAT Event Based Surveillance

สัดส่วนของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
ในช่วงเดือน
ตุลาคม 2567

Total = 23 เหตุการณ์



Data as of
20241030
เวลา 16.30 น.

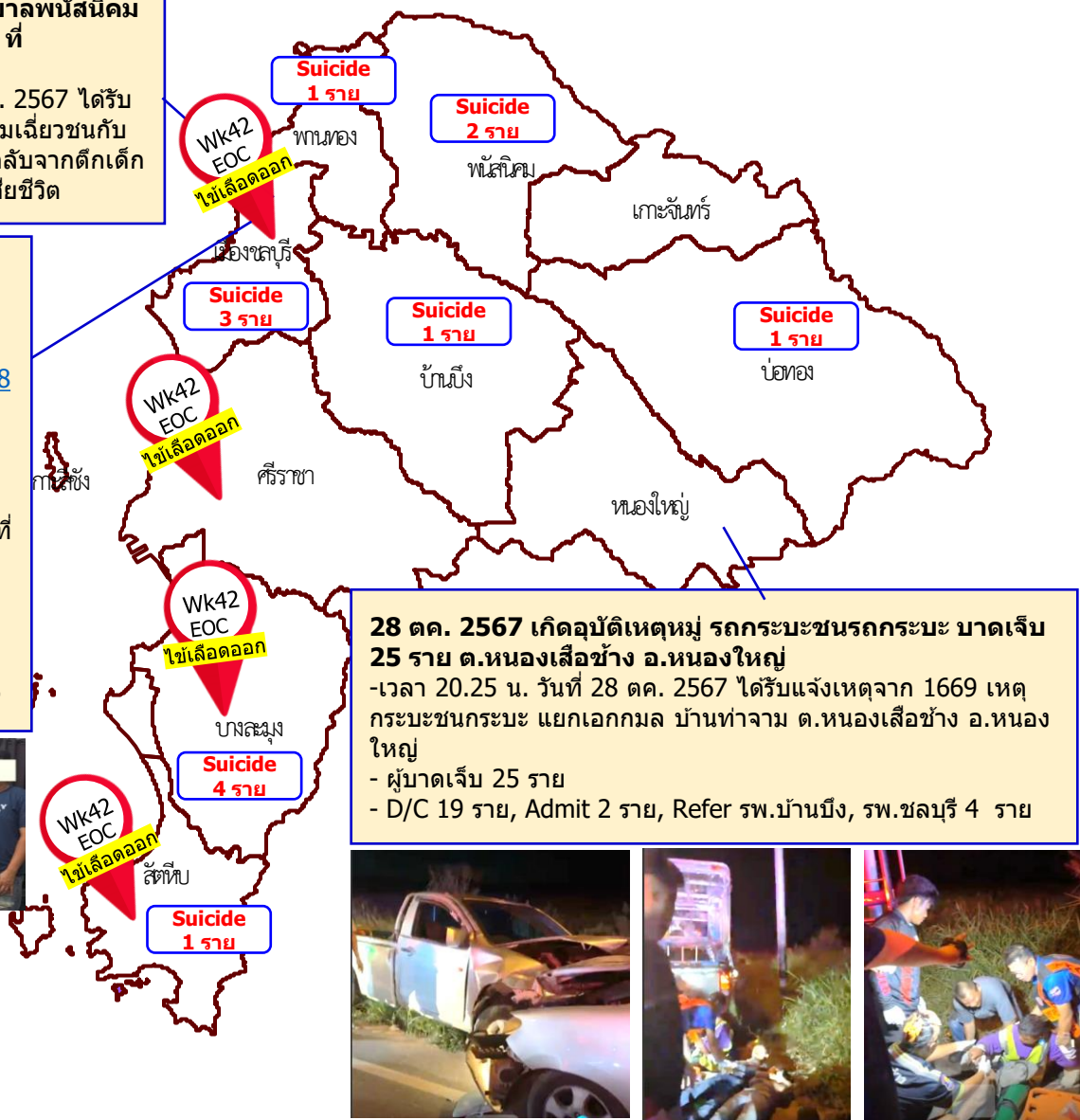
Summary Event Based Report			October 2024																																	
เข้าเกณฑ์ DCIR																																				
หมวดเหตุการณ์	กลุ่มงาน	Summary Events	1/10/67	2/10/67	3/10/67	4/10/67	5/10/67	6/10/67	7/10/67	8/10/67	9/10/67	10/10/67	11/10/67	12/10/67	13/10/67	14/10/67	15/10/67	16/10/67	17/10/67	18/10/67	19/10/67	20/10/67	21/10/67	22/10/67	23/10/67	24/10/67	25/10/67	26/10/67	27/10/67	28/10/67	29/10/67	30/10/67	31/10/67			
ฆ่าตัวตาย	NCD_2	13				1			2		1	1	1	2										2	1		1			1						
MPOX	CD	3	1																							1						1				
อุบัติเหตุหมู่รถกระบะ 25 ราย อ.หนองใหญ่	NCD	1																											1							
รพพยาบาลโรงพยาบาลพนัสนิคมเจียวชน	NCD	1			1																															
เรื่องร้องเรียนทหารกเสียชีวิตในครรภ์	ส่งเสริมฯ	1																													1					
อำเภอที่เข้าเกณฑ์ EOC ไข้เลือดออก (Wk42)	CD	4																										4								
	Total	23	1	0	1	1	0	0	2	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	4	0	2	1	1	0			

Situation Mapping : DCIR's Events as of October 2024



3 คค. 2567 รถโรงพยาบาลพนัสนิคม
เฉี่ยวชน กับรถประชาชน ที่
โรงพยาบาลชลบุรี
-เวลา 19.20 น. วันที่ 3 คค. 2567 ได้รับ
แจ้งเหตุรถพยาบาลพนัสนิคมเฉี่ยวชนกับ
รถประชาชน ขณะรับผู้ป่วยกลับจากตึกเด็ก
- ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต

28 คค. 2567 เรือร่อนเรียนทารกเสียชีวิตใน
ครรภ์
-เวลา 17.41 น. วันที่ 28 คค. 2567 พบข่าวจาก
มติชนออนไลน์
(https://www.matichon.co.th/region/news_4870014) สามี-ภรรยา เข้าร้องทุกข์ต่อมูลนิธิปริณา
ทงสกุลเพื่อเด็กและสตรี เรื่องทารกอายุ 8 เดือน
เสียชีวิตในครรภ์ ที่โรงพยาบาลชลบุรี
- สิ่งที่ต้องการ
1. นพ.สสจ.ชลบุรี และรองผอ.รพ.ชลบุรี ลงพื้นที่
เพื่ออธิบายข้อมูลเพิ่มเติม, เยียวยาจิตใจ และไกล่
เกลี่ยข้อร้องเรียน
2.ส่งเรื่องการเยียวยาไปยังสำนักงาน
ประกันสังคม จังหวัดชลบุรี
3. รอฟผลการตรวจชันสูตรศพทารกเพื่อหาสาเหตุ
ที่แท้จริง จากโรงพยาบาลตำรวจ



Key Snapshots

เหตุการณ์สำคัญที่ Activated PHEOC
- ไม่มี -

ใช้เลือดออก (Wk42/67)
Activated EOC = 4 อำเภอ
อำเภอบางละมุง อำเภอเมืองชลบุรี อำเภอสัตหีบ
และอำเภอศรีราชา
- ไม่มี -
(ยอดสะสม 2,792 ราย, Death สะสม 3 ราย)

MPOX รายใหม่ 3 ราย
- ยอดสะสมปี 2567 = 20 ราย

ฆ่าตัวตายสำเร็จในเดือนเฟ้าระวัง 13
ราย (เฉพาะสัญชาติไทย)
ข้อมูล ณ วันที่ 30 ตค. 67

*เนื่องจากพื้นที่จำกัด จึงนำเสนอเฉพาะเหตุการณ์สำคัญ