

สรุปความก้าวหน้า สุขภาพดิจิทัล

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล



www.cbo.moph.go.th

Dashboard ข้อมูลการปิกหมด Health Atlas

จำนวนการปิกหมดทั้งหมด



จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด **670,501**
หลังคาเรือน

✓ หลังคาเรือนที่ปิกหมดแล้วทั้งหมด **555,263 (82.81%)**
หลังคาเรือน

⊗ หลังคาเรือนที่ยังไม่ปิกหมด **115,238 (17.19%)**
หลังคาเรือน

หลังคาเรือนที่มี House ID **436,073 (65.04%)**
(รหัสประจำบ้าน 11 หลัก)
หลังคาเรือน

① เป็นการนับหลังคาเรือนโดยตัดซ้ำตามหน่วยบริการ ซึ่ง 1 หลังคาเรือนอาจมีมากกว่า 1 หน่วยบริการ

⌚ ข้อมูลอัปเดตวันที่ 30/07/2025 05:44 น.



กรองข้อมูล ณ วันที่ 300768

ข้อมูลที่แสดงบน Report นี้
เป็นการนับหลังคาเรือน
โดยอ้างอิงข้อมูลตามหน่วยบริการ
จึงไม่สามารถเทียบข้อมูล
กับ Pie Chart ด้านซ้ายได้



เป้าหมายต้อง
100 %

หน่วยบริการ	ปิกหมด/(หลังคาเรือน)
โรงพยาบาลชลบุรี	95,833 / 96,669 (99.14 %)
โรงพยาบาลบางละมุง	20,619 / 20,619 (100 %)
โรงพยาบาลพนัสนิคม	5,249 / 5,249 (100 %)
โรงพยาบาลบ้านบึง	12,374 / 12,374 (100 %)
โรงพยาบาลแหลมฉบัง	44,596 / 47,734 (93.43 %)
โรงพยาบาลบ่อทอง	1,636 / 1,637 (99.94 %)
โรงพยาบาลพานทอง	8,301 / 8,309 (99.9 %)
โรงพยาบาลสัตหีบกม10	15,836 / 15,836 (100 %)
โรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม	2,111 / 2,112 (99.95 %)
โรงพยาบาลหนองใหญ่	2,173 / 2,173 (100 %)
โรงพยาบาลเกาะจันทร์	1,665 / 1,667 (99.88 %)
โรงพยาบาลเกาะสีชัง	1,643 / 1,745 (94.15 %)

Timeline

การพัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยโรคเฉพาะทาง (Diseases Registry)

เตรียมความพร้อม และ นำร่อง เขตสุขภาพที่ 1

ทะเบียนผู้ป่วย
โรคติดต่อไม่เรื้อรัง

พ.ศ. – ปี.ย. 68



Pink Book

สมุดบันทึกสุขภาพแม่
และเด็ก

ก.ย. – ต.ค. 68



ER Fast track Registry

ทะเบียนผู้ป่วย
ระบบเร่งด่วนในห้องฉุกเฉิน

ม.ค. – ก.พ. 69



NCDs Registry

ทะเบียนผู้ป่วย
โรคติดต่อไม่เรื้อรัง

ก.ค. – ส.ค. 68



Dental Registry

ทะเบียนผู้ป่วย
ด้านทันตกรรม

พ.ย. – ธ.ค. 68



CKD Registry

ทะเบียนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

มี.ค. – เม.ย. 69

กลุ่มเป้าหมาย

การพัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs Registry)



ระยะที่ 1 = 7 กลุ่มโรค



โรคเบาหวาน



โรคความดันโลหิตสูง



โรคหอบหืด/อหิวาต์/ปอดอักเสบ/ถุงลมโป่งพอง



โรคอ้วนลงพุง



โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ



โรคไขข้ออักเสบ



ผู้สูบบุหรี่ไฟฟ้า

ระยะที่ 2



โรคเอดส์



โรคจิตเวช

+

หน่วยบริการ	ความดันโลหิตสูง	เบาหวาน	ไตวายเรื้อรัง	โรคหัวใจ	หลอดเลือดสมอง	COPD	ไขมันในเลือดสูง	โรคอ้วน	บุหรี่ไฟฟ้า
โรงพยาบาลเกาะสีชัง	2	2	0	0	0	0	0	0	0
โรงพยาบาลพิทยาสัฒมคุณ	7	220	45	0	0	11	0	0	0
โรงพยาบาลเกาะจันทร์	4500	2317	68	0	0	97	0	0	0
โรงพยาบาลบ่อทอง	240	290	13	1	1	1	0	0	0
โรงพยาบาลบ้านบึง	2400	1308	43	0	0	28	0	0	0
โรงพยาบาลหนองใหญ่	1164	554	21	0	0	3	0	0	0
โรงพยาบาลวัฒนาราม	360	195	0	0	0	0	0	0	0
โรงพยาบาลพนัสนิคม	3744	2636	100	0	22	151	0	0	0
โรงพยาบาลแหลมฉบัง	1	2	0	0	0	0	0	0	0
โรงพยาบาลพานทอง	10728	6726	381	0	0	374	0	0	0

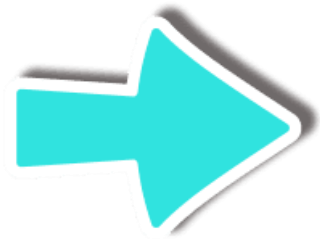
รพ.ชลบุรี และ รพ.สัตหีบ กม.10 ไม่ได้ใช้ HOSxP

การจัดทำข้อมูลพื้นฐานในระบบ Health Data Center (HDC) จังหวัดชลบุรี

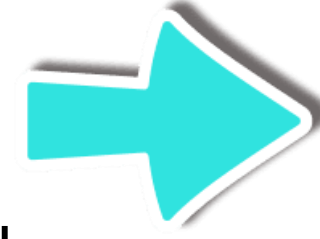
วัตถุประสงค์ : เพื่อใช้เป็นเป้าหมายของการดำเนินงานในระบบสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

เป้าหมาย : หน่วยบริการทุกแห่งทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ.,รพท.,รพช.,รพสต.,ศูนย์บริการสุขภาพฯ,คลินิก)

1 – 15 สค. 68



16 – 30 สค. 68



1 – 15 กย. 68

● หน่วยบริการเช็คสิทธิและเคลียร์ข้อมูลในแฟ้ม Person

● ตรวจสอบ ความถูกต้องของแฟ้มทั้ง 12 แฟ้ม

● ส่งแฟ้มสะสมทั้ง 12 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ HDC

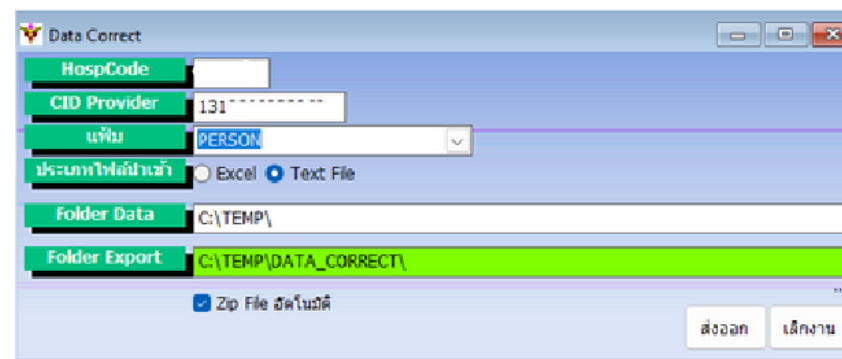
เมื่อ ตรวจสอบ 12 แฟ้มเสร็จสิ้นปีงบประมาณแล้ว

- 1.Provider ผู้ให้บริการ
- 2.Card สิทธิบัตร
- 3.DrugAllergy แฟ้มยา
- 4.Disability ทะเบียนผู้พิการ
- 5.Person ประชากร
- 6.Death แฟ้มเสียชีวิต
- 7.Chronic ทะเบียนโรคเรื้อรัง
- 8.Village หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ
- 9.Home หลังคาเรือนในหมู่บ้านรับผิดชอบ

ตรวจสอบ Person ในหมู่บ้านรับผิดชอบที่ D_Update น้อยกว่า 1 ตุลาคม ของปีงบประมาณ + CLEAR
ตรวจสอบ Person ที่หมู่ 0 นอกเขต ที่มี TypeArea อาจผิดพลาด
Disability ทะเบียนผู้พิการ ในบัญชี ยังไม่สมบูรณ์ ส่งแก้ไข
DrugAllergy รายการยาที่ลงแฟ้มแล้ว ส่งออก 50 แฟ้มไม่ได้ เพราะยังไม่สมบูรณ์ --
Provider รายการบุคลากรที่ลงข้อมูลยังไม่สมบูรณ์ --

- 10.Women 15-49 ปีหญิง
- 11.Prenatal
- 12.Address

● ส่ง Data Correct แฟ้ม Person เพื่อเคลียร์ฐานข้อมูลใน HDC



Data Correct

HospCode: []

CID Provider: 131

แฟ้ม: PERSON

ประเภทไฟล์นำเข้า: Excel Text File

Folder Data: C:\TEMP\

Folder Export: C:\TEMP\DATA_CORRECT\

Zip File อัตโนมัติ

ส่งออก เลิกงาน

องค์ประกอบของแฟ้มข้อมูลพื้นฐาน

1. person*
2. address*
3. death*
4. chronic*
- 5.card
6. home
7. village
8. disability
9. provider
10. women
11. drugallery
12. preatal

*แฟ้มที่มีความสำคัญสูง

แนวทางการพิจารณาข้อมูลประชากรในจังหวัดชลบุรี

1. Typearea 1 -> ตัวอยู่จริงและทะเบียนบ้านอยู่ในเขตรับผิดชอบ
 - 1.1 สิทธิ UC เป็นของหน่วยบริการท่านและตัวอยู่จริง ทะเบียนบ้านอยู่จริง
 - 1.2 ทะเบียนบ้าน อยู่ในเขตรับผิดชอบ ตัวอยู่จริง
2. Typearea 3 -> พิจารณาจากทะเบียนทุกสิทธิ(DBpop)
 - 2.1 สิทธิ UC เป็นของหน่วยบริการท่านและตัวอยู่จริง ทะเบียนบ้านนอกเขต
 - 2.2 สิทธิอื่นๆ ที่ไม่ใช่สิทธิ UC (เช่น ประกันสังคม, ข้าราชการ ฯลฯ) พิจารณาตามตัวอยู่จริงในเขตรับผิดชอบเท่านั้น
 - 2.3 ทะเบียนบ้าน ไม่ได้อยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ตัวอยู่จริง
3. Typearea 2 -> พิจารณาจากทะเบียนบ้าน
 - 3.1 ทะเบียนบ้านอยู่ในเขตรับผิดชอบ แต่ตัวไม่อยู่จริง
4. Typearea 1 + Typearea 2 = ทะเบียนบ้านในเขตรับผิดชอบ
(ตรวจสอบผลการดำเนินงานผ่าน HDC on Cloud จังหวัดชลบุรี >> กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลทั่วไป >> ประชากร >> ประชากรสัญชาติไทย PERSON เทียบกับฐานทะเบียนราษฎร)
5. Typearea 1 + Typearea2 + Typearea 3 >= Dbpop(UC)
(ตรวจสอบผลการดำเนินงานโดยพิจารณาจากทะเบียนทุกสิทธิ(DBpop))

DIGITALHEALTH



ผลการประเมิน โรงพยาบาลอัจฉริยะ



<div> <div>  <div> <div>ระดับเพชร</div> <div>5 แห่ง</div> <div>คิดเป็น 41.7 %</div> </div> </div> </div>	<div> <div>  <div> <div>ระดับทอง</div> <div>2 แห่ง</div> <div>คิดเป็น 16.7 %</div> </div> </div> </div>	<div> <div>  <div> <div>ระดับเงิน</div> <div>5 แห่ง</div> <div>คิดเป็น 41.7 %</div> </div> </div> </div>	<div> <div>  <div> <div>ไม่ผ่าน</div> <div>0 แห่ง</div> <div>คิดเป็น 0.0 %</div> </div> </div> </div>	<div> <div>  <div> <div>ยังไม่ประเมิน</div> <div>0 แห่ง</div> <div>คิดเป็น 0.0 %</div> </div> </div> </div>
<div> <div>  <div>ด้านโครงสร้าง</div> <div>ประเมินแล้ว 12 แห่ง</div> <div>อนุมัติแล้ว 12 แห่ง</div> </div> </div>	<div> <div>  <div>ด้านบริหารจัดการ</div> <div>ประเมินแล้ว 12 แห่ง</div> <div>อนุมัติแล้ว 12 แห่ง</div> </div> </div>	<div> <div>  <div>ด้านการบริการ</div> <div>ประเมินแล้ว 12 แห่ง</div> <div>อนุมัติแล้ว 7 แห่ง</div> </div> </div>	<div> <div>  <div>ด้านบุคลากร</div> <div>ประเมินแล้ว 12 แห่ง</div> <div>อนุมัติแล้ว 11 แห่ง</div> </div> </div>	<div> <div>  <div>ผู้ประเมิน รพ.</div> <div>ยังไม่อนุมัติ 0 ราย</div> <div>อนุมัติแล้ว 34 ราย</div> </div> </div>

เขตฯ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ด้านโครงสร้าง		ด้านบริหารจัดการ		ด้านการบริการ		ด้านบุคลากร	คะแนนที่ได้ (รวม)	คะแนนจำเป็น (รวม)	ระดับที่ได้	ระดับ Cyber Secuerity
			คะแนนที่ได้	คะแนนจำเป็น	คะแนนที่ได้	คะแนนจำเป็น	คะแนนที่ได้	คะแนนจำเป็น	คะแนนที่ได้				
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลเกาะจันทร์ [28006]	275	170	283	160	224	170	40	822	500	เพชร	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลบ่อทอง [10826]	235	165	240	160	175	140	20	670	465	เงิน	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลสัตหีบกม.10 [10825]	233	160	209	140	163	120	45	650	420	เงิน	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลเกาะสีชัง [10824]	230	135	151	100	200	105	25	606	340	เงิน	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลแหลมฉบัง [10823]	272	170	208	160	229	170	45	754	500	ทอง	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลพนัสนิคม [10822]	294	170	231	160	231	170	65	821	500	เพชร	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลพานทอง [10821]	223	128	156	85	222	150	60	661	363	เงิน	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม [10820]	211	155	235	160	217	150	40	703	465	เงิน	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลพิทยภิวัตน์คุณ [10819]	276	170	250	160	263	170	60	849	500	เพชร	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลหนองใหญ่ [10818]	286	170	225	160	206	170	60	777	500	ทอง	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
เขตฯ	จังหวัด	หน่วยบริการ	ด้านโครงสร้าง		ด้านบริหารจัดการ		ด้านการบริการ		ด้านบุคลากร	คะแนนที่ได้ (รวม)	คะแนนจำเป็น (รวม)	ระดับที่ได้	ระดับ Cyber Secuerity
			คะแนนที่ได้	คะแนนจำเป็น	คะแนนที่ได้	คะแนนจำเป็น	คะแนนที่ได้	คะแนนจำเป็น	คะแนนที่ได้				
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลบ้านมิ่ง [10817]	269	170	270	160	268	170	35	842	500	เพชร	ความมั่นคงปลอดภัยสูง
6	ชลบุรี	โรงพยาบาลชลบุรี [10662]	271	170	248	160	272	170	35	826	500	เพชร	ความมั่นคงปลอดภัยสูง



พระราชบัญญัติ การรักษาความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ 2562

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



พรบ ไซเบอร์ 2562

1. เป็นกฎหมายว่าด้วยการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (รับมือ ป้องกัน)
2. มีกฎหมายหลัก (1 ฉบับ) และมีกฎหมายลำดับรอง (16 ฉบับ)
3. วัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานของรัฐ, Regulator และ CII มีมาตรการป้องกันรับมือ และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ, ตาม**ประมวลแนวทางปฏิบัติและกรอบมาตรฐาน**
4. มีผลบังคับใช้กับ หน่วยงานของรัฐ, CII และ Regulator => 18 ม.ค 2568
5. “กมช (NCSC)” เป็นผู้นำเสนอนโยบาย, จัดทำแผนปฏิบัติการ และกำหนดมาตรฐาน

บทกำหนดโทษ (มาตรา 70 – 77)

1. โทษจำคุก
2. โทษปรับ
3. โทษทั้งจำทั้งปรับ
4. การยึดหรือริบทรัพย์สิน
5. การสั่งระงับหรือปิดกิจการ

มาตรา 73 : หน่วยงานโครงสร้างพื้นฐานสำคัญทางสารสนเทศ (CII) ไດ ไม่รายงานเหตุภัยคุกคามทางไซเบอร์ตาม
มาตรา 57 โดยไม่มีเหตุอันสมควร

- ปรับไม่เกิน 200,000 บาท

มาตรา 75 : ผู้ใด ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของ กกม. ตามมาตรา 65 (1) และ (2)
โดยไม่มีเหตุอันสมควร

- ปรับไม่เกิน 300,000 บาท และปรับอีกไม่เกิน วันละ 10,000 บาท จนกว่าจะปฏิบัติให้ถูกต้อง

มาตรา 76 : ผู้ใด ขัดขวาง หรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของ กกม. หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งปฏิบัติการตามคำสั่งของ
กกม. ตามมาตรา 66 (1) หรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งศาลตามมาตรา 66 (2) (3) หรือ (4) โดยไม่มีเหตุอัน
สมควร

- ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกิน 3 ปี หรือปรับไม่เกิน 60,000 บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

แผนการดำเนินการตาม พรบ.ไซเบอร์



ชุดเอกสารที่ต้องดำเนินการ

ประมวลแนวทางปฏิบัติ

1. แผนการตรวจสอบ
2. การประเมินความเสี่ยงทางด้านไซเบอร์
3. แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

กรอบมาตรฐาน

1. Govern (ควบคุมกำกับดูแล)
2. Identify (การระบุ)
3. Protect (การป้องกัน)
4. Detect (การตรวจสอบและเฝ้าระวัง)
5. Respond (การตอบสนอง)
6. Recover (การรักษาและฟื้นฟู)

1. ประมวลแนวทางปฏิบัติ

1. แผนการตรวจสอบ (Cybersecurity Audit Plan) ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
 - 1.1 > จัดทำและผลการวิเคราะห์ผลกระทบทางธุรกิจ (Business Impact Analysis : BIA)
 - 1.2 > รายงานการตรวจสอบ (Audit Report), NIST SP 800-53A
 - 1.3 > แผนการตรวจสอบ 1 ปี หรือ > 1 ปี
2. การประเมินความเสี่ยงด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์
 - 2.1 > กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยง (Cybersecurity Risk Management Policy)
 - 2.2 > การประเมินความเสี่ยง (Cybersecurity Risk Assessment)
 - 2.3 > การจัดการความเสี่ยง (Cybersecurity Risk Treatment)
 - 2.4 > กำหนดดัชนีวัดความเสี่ยงที่สำคัญ (Key Risk Indicator : KRI)
 - 2.5 > การติดตามและทบทวนความเสี่ยง (Risk Monitoring and Review)
 - 2.6 > รายงานการประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment Reporting), NIST SP 800-30
3. แผนการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์ (IR Plan) พร้อมรายงานการแจ้งเหตุการณ์

2. กรอบมาตรฐาน

Govern

1. Cybersecurity Management System Policy
2. Cybersecurity Risk Management Policy
3. Security Baseline Configuration STD Policy
4. Remote Connection Policy
5. Removable Storage Media Policy
6. Information Sharing Policy

Detect

1. Cyber Threat Detection and Monitoring Procedure

Protect

1. Access Control Management Procedure
2. System Hardening Procedure
3. Remote Connection Procedure
4. Removable Storage Media Procedure
5. Cybersecurity Awareness Procedure
6. Information Sharing Procedure
7. Change Management Process Procedure

Respond

1. Cybersecurity Incident Response Plan
2. Crisis Communication Plan Procedure
3. Cybersecurity Exercise Procedure

Recover

1. Cybersecurity Resilience and Recovery Procedure
2. Business Continuity Plan Procedure / Manual

Identify

1. Asset Management Procedure
2. Risk Assessment and Risk Management Strategy Procedure
3. Vulnerability Assessment and Penetration Testing Procedure
4. Third Part Management Procedure



THANKYOU

@DIGITAL HEALTH

