



โครงการ
รับรองความพิการ
แบบเบ็ดเสร็จ

R8:NDS NAWANG Model



โรงพยาบาลนางฉิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
อำเภอนาง จังหวัดหนองบัวลำภู



ที่มาและความสำคัญ



โรงพยาบาล

หนังสือรับรองคนพิการ

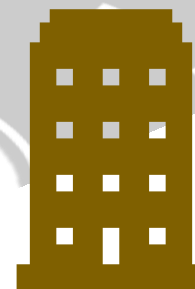


- ยุ่งยาก ไม่สะดวก
- เสียเวลา/ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- เสี่ยงอุบัติเหตุ

เบี้ยความพิการ



เทศบาล/อบต.



พมจ.

บัตรคนพิการ



เพื่อนำเอกสารไปยื่นให้
หน่วยงานต่างๆตรวจสอบ พิจารณา
ดำเนินการตามขั้นตอน

วัตถุประสงค์

01

เพื่อเป็นการให้บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในจุดเดียว และพัฒนาระบบบริการคุณภาพชีวิตคนพิการ

02

เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการอย่างรวดเร็วและลดระยะเวลาในการดำเนินการ

03

เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของคนพิการในการเดินทาง

04

พัฒนาระบบบริการและการจัดเก็บข้อมูลและเชื่อมต่อฐานข้อมูลระหว่างกับองค์กร

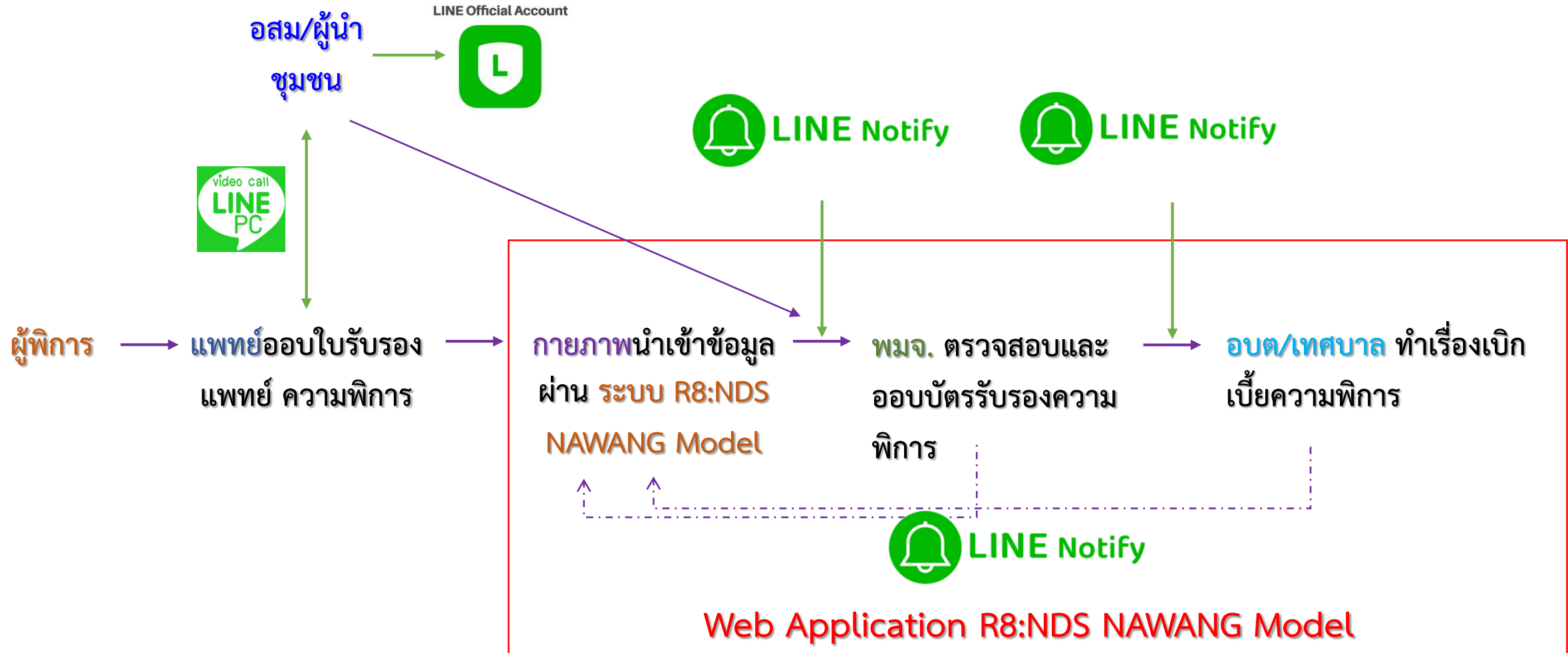
ระบบ R8:NDS NAWANG Model



แนวคิด คือผู้พิการเดินทางมาแค่
โรงพยาบาล จัดการแบบเบ็ดเสร็จ



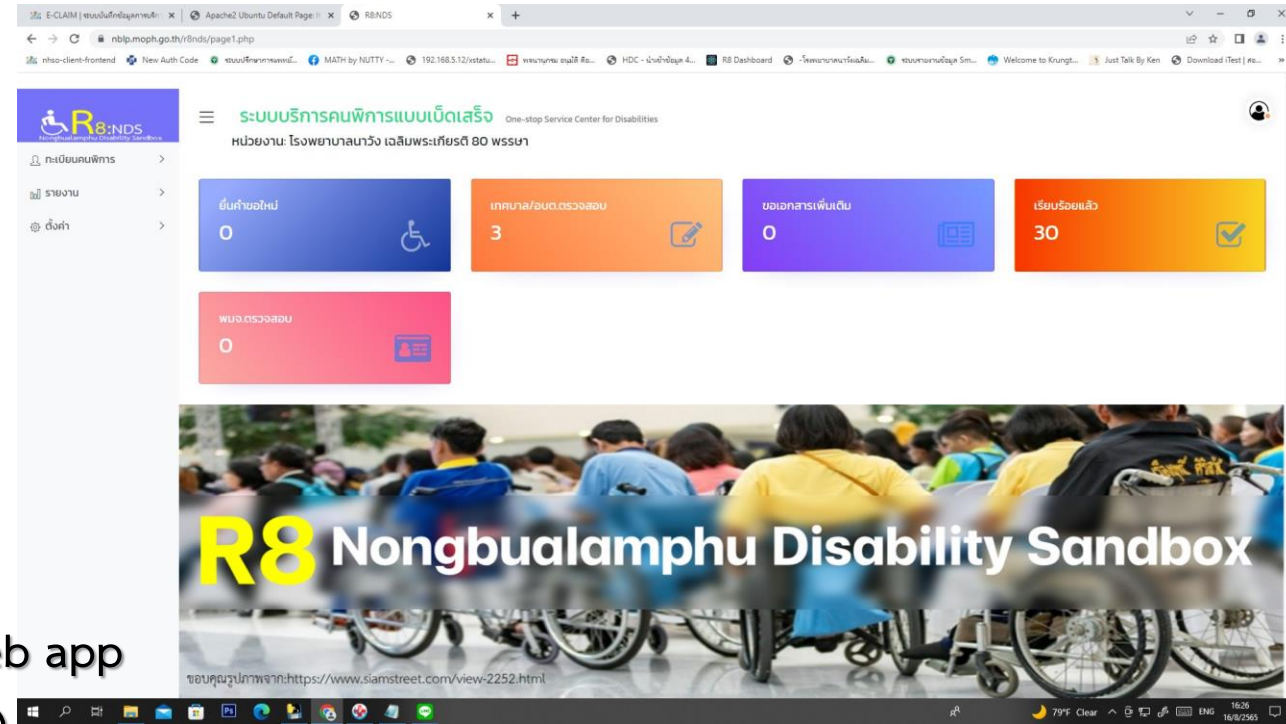
Flow ระบบ R8:NDS NAWANG Model



ระบบ R8:NDS NAWANG Model

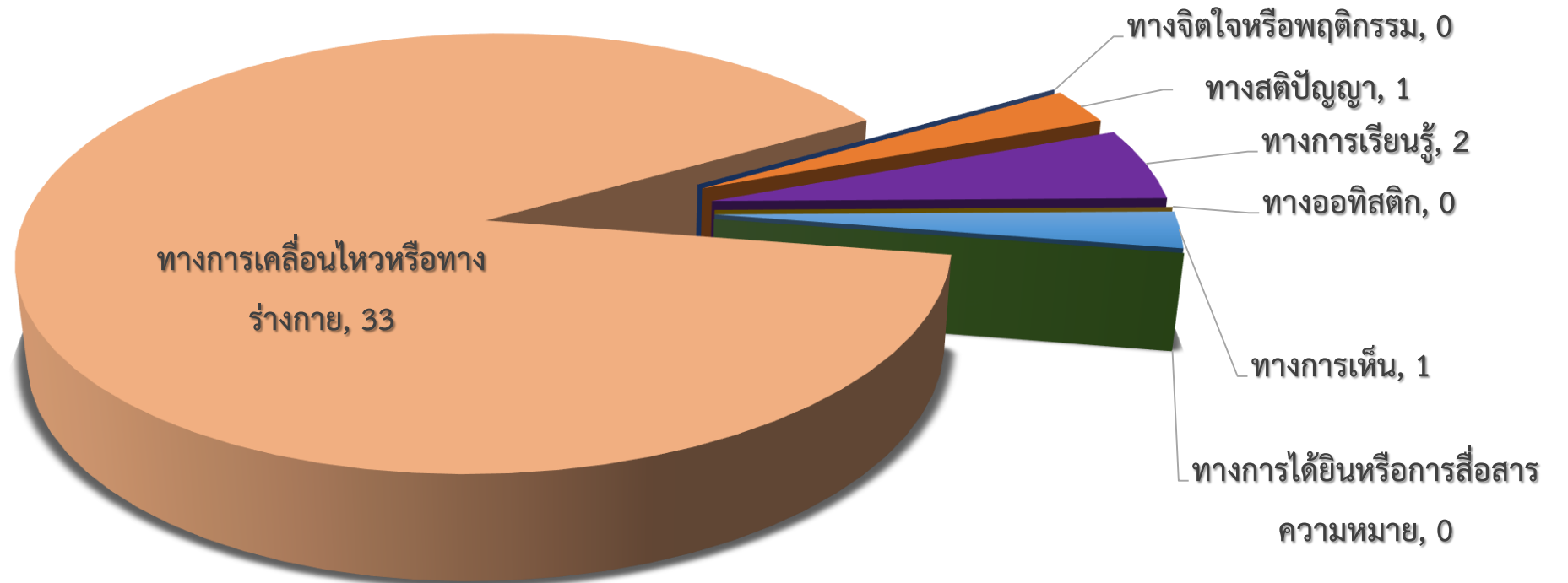


รวม 3 สถานที่บน web app
เดียว (รพ/พมจ/อปท)



ผลการดำเนินงาน

คน



แนวทางการขยายผล

29 สิงหาคม 2565 → ขยายผลในเขตสุขภาพที่ 8

แนวทางการดำเนินงานด้านอื่นๆในจังหวัด

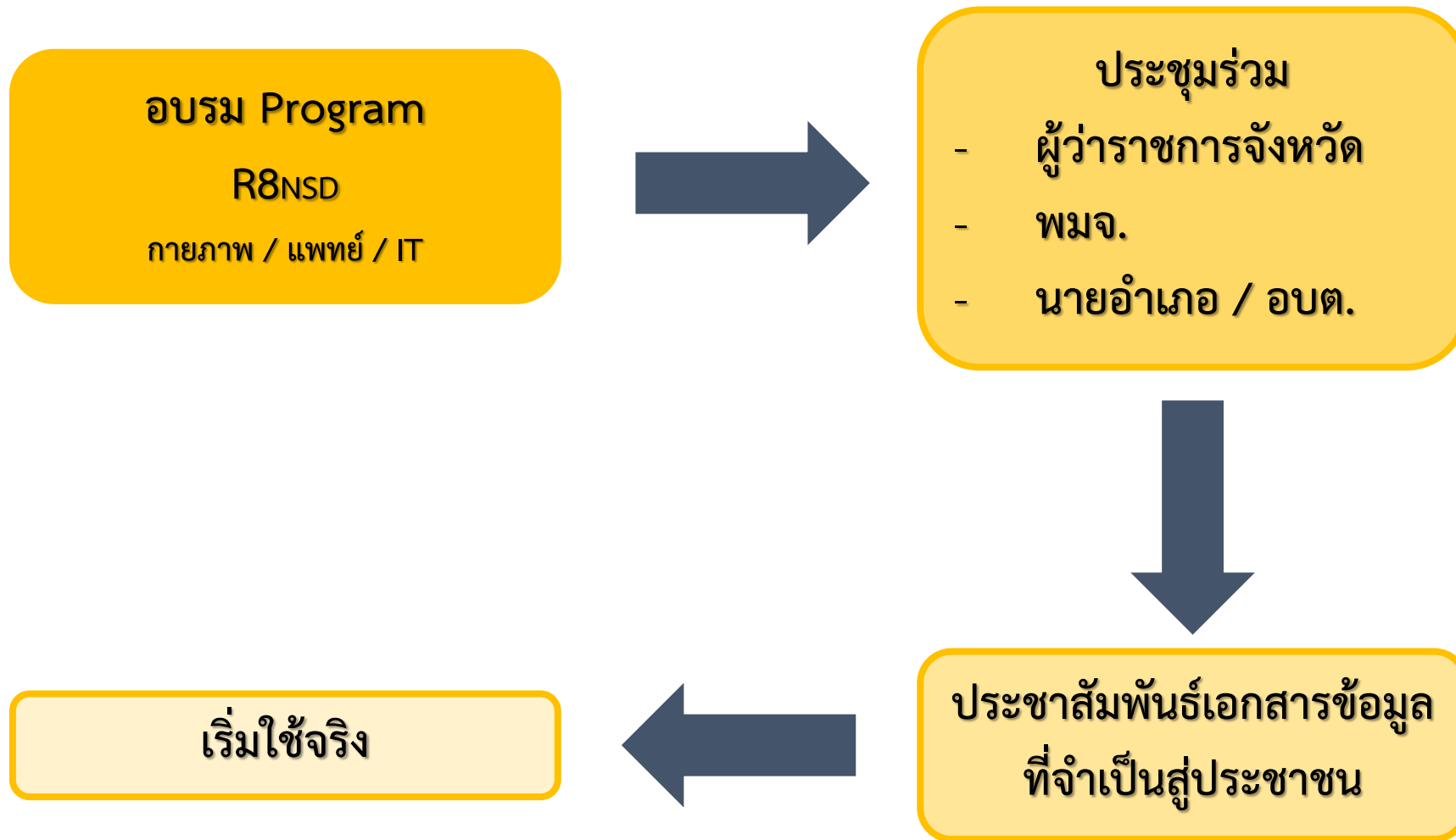
อบรมแพทย์ในจังหวัด → การวินิจฉัยและการออบไบบรรองความพิการ

อบรม อสม → การคัดกรองเบื้องต้นความพิการ

Digital signature → การเชื่อมไบบรรองแพทย์ R8 หมอพร้อม

Line OA → การพัฒนา Line OA เชื่อม รพ.สต. / อสม. / ประชาชน

แนวทางการดำเนินงานด้านอื่นๆในจังหวัด (ต่อ)



เอกสารคู่มือการดำเนินงาน

เอกสาร สำหรับประชาชน



โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

โรงพยาบาลนารัง
เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

งานกายภาพบำบัด
042-004041 ต่อ 3127
093-4712578

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการให้บริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จในจุดเดียว และพัฒนาระบบบริการคุณภาพชีวิตคนพิการ
2. เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการอย่างรวดเร็วและลดระยะเวลาในการดำเนินการ
3. เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของคนพิการในการเดินทาง
4. พัฒนาระบบบริการและการจัดเก็บข้อมูลและเชื่อมต่อกับข้อมูลระหว่างกันองค์กร

เป็นความร่วมมือระหว่าง

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
2. สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดหนองบัวลำภู
3. องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น



คู่มือ/เอกสาร R8NDS

R8:NDS NAWANG Model ระบบรับรองความพิการแบบเบ็ดเสร็จ

ขั้นตอนบริการ



หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานกายภาพบำบัด รพ.นารัง

ลงข้อมูลใน R8NDS : Nawang Model และ นิตรับบัตรคนพิการ
ทุกวันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในวันและเวลาราชการ

เอกสารที่ต้องเตรียม

- > เอกสารรับรองความพิการออกโดยแพทย์ (รพ.ออกให้)
- > หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลผ่านแอป (รพ.เตรียมเอกสารให้)
- > รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 แผ่น หรือ ถ่ายรูปจริงวันเพื่อเอกสาร
- > สำเนาบัตรประชาชนของคนพิการ 1 แผ่น
- > สำเนาทะเบียนบ้านของคนพิการ 1 แผ่น
- > สำเนาบัตรประชาชนของผู้ดูแล 1 แผ่น
- > สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแล 1 แผ่น
- > หากเด็กที่ยังไม่มีบัตรประชาชน ให้ใช้ สติบัตร 1 แผ่น
- > สำเนาหน้าสมุดบัญชี ที่ใช้ในการรับเงินความพิการ 1 แผ่น (มอบเงินได้ หรือ ยื่นเล่มจริง ปัญชีที่ อดบ/เทศบาล ได้)

หมายเหตุ : การพัฒนาระบบบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ (นารังโมเดล) เป็นการร่วมมือภายใต้แผนการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ R8-หนองบัวลำภู Nongbualamphu Disability Sandbox (R8:NDS); Nawang Model เพื่อพัฒนาระบบการดูแลคนพิการ ให้เข้าถึงบริการพื้นฐานอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ พ.ศ.2550 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2556

เอกสารคู่มือการดำเนินงาน

คู่มือสำหรับผู้ใช้ระบบปฏิบัติการ R8NDS

คู่มือสำหรับการพัฒนา Digital Signature



คู่มือ/เอกสาร R๘:NDS



นวัตกรรม เชียงรุ๊ก Line OA

เอกสารคู่มือการดำเนินงาน

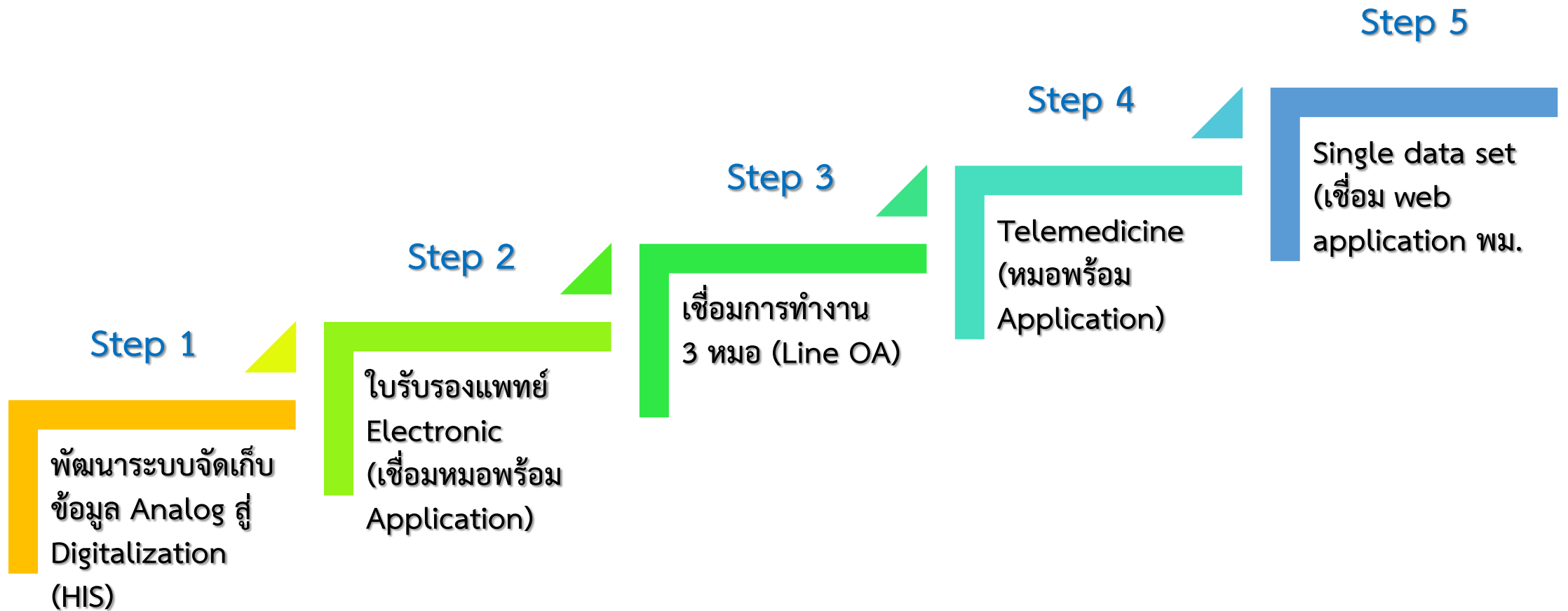
ข้อมูลพื้นฐานที่ทีมต้องการจากจังหวัดอื่น ได้แก่

โรงพยาบาล

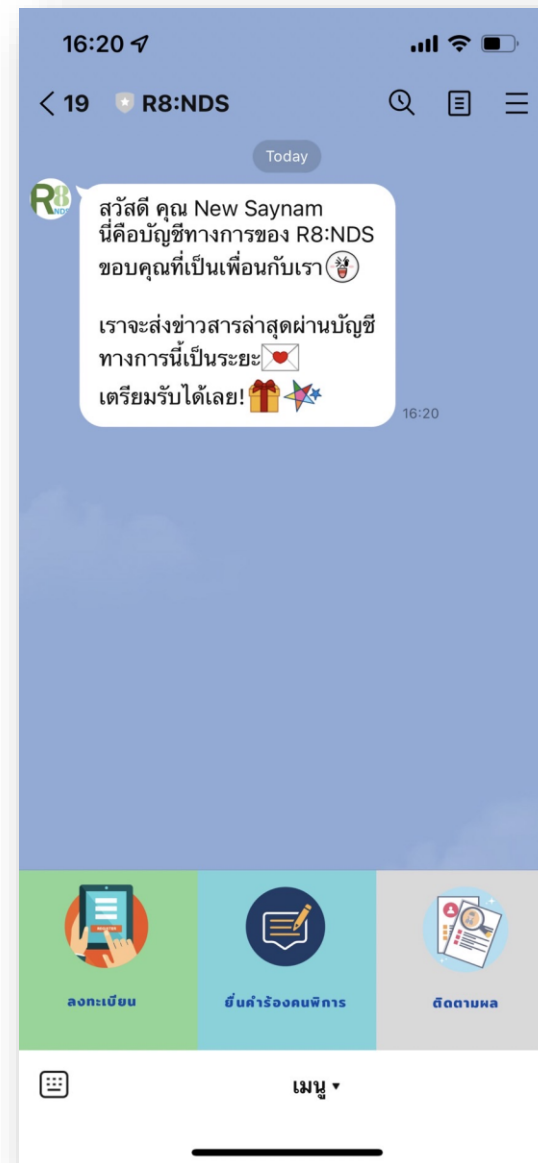
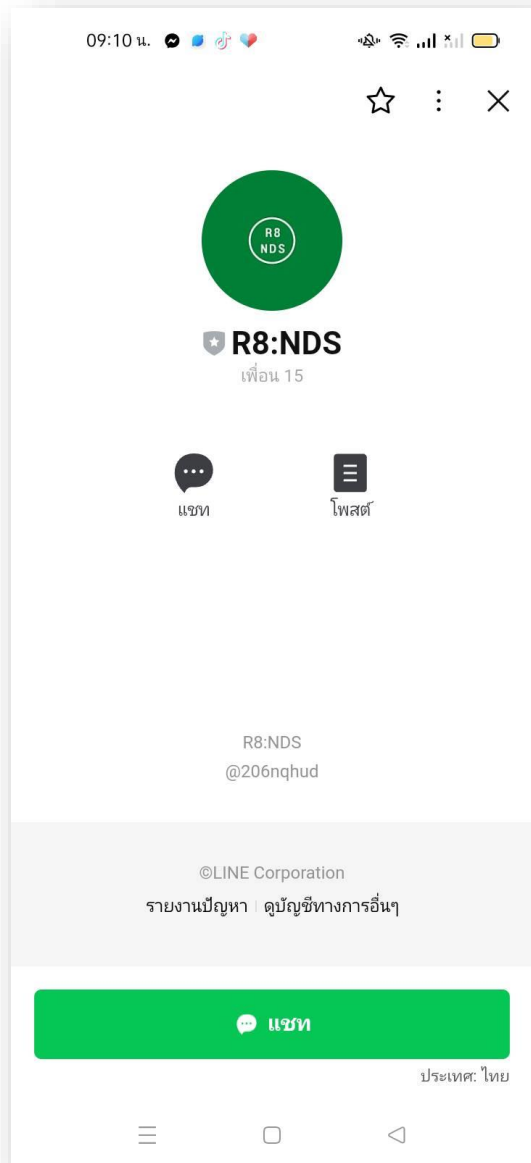
องค์กร
ปกครองส่วน
ท้องถิ่น

โรงพยาบาล
ส่งเสริม
สุขภาพตำบล

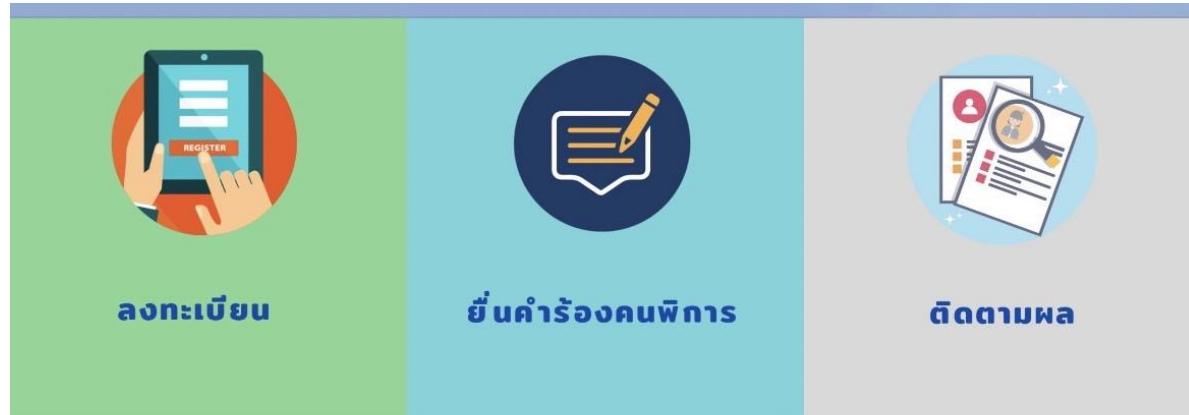
การพัฒนาาระบบปฏิบัติการ



เชื่อมต่อ Line OA line โดยต้องเพิ่มเพื่อนจาก @965kobji



การยื่นคำร้องโดยเจ้าหน้าที่ อสม./ผู้ใหญ่บ้าน/คนพิการ ผ่าน Line OA



เมนู ▾

- ลงทะเบียน
- ยื่นคำร้อง
- ติดตามผล ได้โดยผ่าน Line OA

R8:NDS
nblp.moph.go.th

ลงทะเบียน รพ.สต.

ชื่อ:

สกุล:

เลขบัตรประชาชน:

Email:

รหัสผ่าน:

จังหวัด:
-เลือกจังหวัด- ▾

อำเภอ:
-เลือกอำเภอ- ▾

ระดับผู้ใช้งาน:
-หน่วยงานที่ลงทะเบียน- ▾

หน่วยงาน:

การยื่นคำร้องโดยเจ้าหน้าที่ อสม./ผู้ใหญ่บ้าน/คนพิการ ผ่าน Line OA (ต่อ)

R8:NDS
nbp.moph.go.th

การให้คำยินยอม ในการเปิดเผยเอกสาร ข้อมูลส่วนบุคคลในระบบอิเล็กทรอนิกส์

วัตถุประสงค์ของระบบการบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ คือเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับคนพิการ ตั้งแต่ขั้นตอน การตรวจสุขภาพเพื่อออกเอกสารรับรองความพิการ การ ขึ้นทะเบียนคนพิการ การออกบัตรคนพิการ และการเบิก จ่ายเงินค่าความพิการ ซึ่งระบบจะต้องมีการเปลี่ยนแปลง ข้อมูลระหว่างหน่วยงาน โรงพยาบาล สำนักงานพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และหน่วยงานองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงหน่วยงานราชการอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้อง เพื่อให้หน่วยงานจะได้พิจารณาข้อมูลระดับบุคคล รวมถึงเอกสารส่วนบุคคลอื่น ๆ ในการดำเนินงานตามขั้นตอนต่างๆที่เกี่ยวข้องต่อไป หากท่านประสงค์จะเข้าระบบ การบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จนี้ ท่านจะต้องยินยอม ให้เปิดเผยเอกสาร ข้อมูลส่วนบุคคลต่างๆ ผ่านทางระบบ อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้หน่วยงานตรวจสอบ พิจารณา แต่ หากท่านไม่ประสงค์ที่จะเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ท่านจะ ต้องนำเอกสารส่วนบุคคลเหล่านั้น ณ หน่วยงานที่รับผิดชอบเองตามระบบเดิม

ข้าพเจ้ายินยอม ให้สถานพยาบาล หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง ในระบบ เปิดเผยข้อมูล/ส่งข้อมูล ทาง อิเล็กทรอนิกส์ (สำเนาข้อมูล) เพื่อการดูแลสุขภาพด้าน สุขภาพของคนพิการ

ยื่นคำขอขึ้นทะเบียนคนพิการรายใหม่

เลขระบบ

ชื่อ

ชื่อ

เพศ

วันเดือนปีเกิด

ข้อมูลที่อยู่
บ้านเลขที่

หมู่

ตำบล

กลุ่มเลือก

ข้อมูลเอกสาร

สถานบัตรประชาชนคนพิการ

สถานบัตรคนพิการ

สถานบัตรประชาชนผู้สูง

สถานบัตรคนพิการ

บุพการีสถานบัตร

บุพการีคนพิการ

บุพการีสถานบัตร

เมื่อกดปุ่ม ระบบจะแจ้งเตือน line ไปยังโรงพยาบาลที่อยู่ในเขตที่อยู่ของคนพิการ

R8
NDP

แจ้งโรงพยาบาลนางัว เดลิมพระเกียรติ 80 พรรษา --
> มีการยื่นคำขอขึ้นทะเบียนคนพิการรายใหม่ โปรดตรวจสอบในระบบ

ระบบวีดีโอคอลและนัดตรวจร่างกาย

รูปถ่ายความพิการ :

รูปถ่ายหน้าบัตรประชาชน :

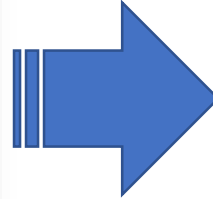
หนังสือให้คำยินยอม :

สิงหาคม 2022

จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	09	35
1	2	3	4	5	6	7	10	36
8	9	10	11	12	13	14	11	37
15	16	17	18	19	20	21	12	38
22	23	24	25	26	27	28	13	39
29	30	31	1	2	3	4	14	40
5	6	7	8	9	10	11	15	41

สร้าง วันนี้

ระบุวัน เวลา ในการตรวจร่างกายผ่านระบบVDO Call : 19/08/2022 09:35



วันที่2022-08-19T09:35
ขอให้ท่านเข้าระบบวีดีโอคอล
เพื่อการตรวจร่างกาย>>ด.ญ.วิชุดา
คุณเมือง <<ตามลิงค์นี้<https://line.me/R/meeting/086eb6c32c614d11b4bbf0c97258ed33>
3

19.36 น.

1. โรงพยาบาลนัดวัน เวลา ตรวจร่างกาย

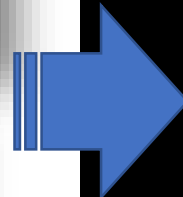
ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	โทรศัพท์	วันที่ยื่นคำขอ	วันที่นัดVDOCall
ด.ญ.วิชุดา คุณเมือง	183 หมู่ 08 ตำบล เทพศิรินทร์ อำเภอ บางบัวทอง	0913587314	?	19 ส.ค. 2565 เวลา 09:35 <input type="button" value="📺"/>

3. เมื่อถึงเวลานัดหมาย โรงพยาบาลเข้าระบบจากคอมพิวเตอร์ หรือมือถือ



ติดตามตรวจสอบสถานะ:

1# ด.ญ.วิชุดา คุณเมือง
สถานะ : โรงพยาบาลกำลังตรวจสอบ
โทรศัพท์ : 0913587314
วันนัด VDO Call :
19 ส.ค. 2565 เวลา 09:35 //กรุณากดปุ่มนี้>>



2. แจ้งเตือนไป Line OA ตรงไปหาคนพิการ/ผู้ดูแล/เจ้าของเคส



4. เมื่อถึงเวลานัดหมาย คนพิการ/ผู้ดูแล /เจ้าของเคส เข้าระบบจากมือถือ

การเชื่อมต่อใบรับรองแพทย์ผู้พิการระหว่าง HOSxP สู่มอพร้อม (ต่อ)

https://mophvc.moph.go.th/MP_Medical...



ใบรับรองแพทย์สำหรับตรวจสุขภาพ

ผู้รับรอง : พญ.กัญญา วิทยากัทร

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ : ๖๒๒๓๓

สถานประกอบวิชาชีพ : ใบรับรองแพทย์ 299

ม.13 ต.นาเหล่า อ.นาวิ่ง จ.หนองบัวลำภู

ได้ทำการตรวจ(ชื่อ-สกุล) : น.ส.พิมพ์ลลรัฐ ชนาวีวัฒน์ธน

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง : 1 111 1001 005 10

อายุ : 33 ปี สัญชาติ : ไทย

ณ : ใบรับรองแพทย์ เมื่อวันที่ : 8 มิถุนายน 2565



เอกสารรับรองความพิการ โดยพิจารณาจากความบกพร่องตามคู่มือวินิจฉัยและตรวจประเมินความพิการ ตามประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ชื่อสถานพยาบาล โรงพยาบาลวัง เจริญพระเกียรติ 80 พรรษา

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า พญ.กัญญา วิทยากัทร

ใบอนุญาตเป็นสู่อประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่

๖๒๒๓๓

เลขที่ 22

ได้ประเมิน น.ส.พิมพ์ลลรัฐ ชนาวีวัฒน์ธน

เลขประจำตัวประชาชน

ประเภทความบกพร่อง	หัวข้อพิจารณา	ผลการประเมิน		ระบุรายละเอียดลักษณะความบกพร่อง / พิจารณา	เกิดความความบกพร่อง / พิจารณา	สาเหตุของความความบกพร่อง / พิจารณา	
		ไม่บกพร่อง	บกพร่อง			() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ	() อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ.....
๑. ทางการเห็น	- การเห็นของสายตา - สายตา			() ตาบอด () ตาเลือนราง	() ตั้งแต่เกิด () ภายหลัง จำนวน.....	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	
๒. ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย	- การได้ยินเสียง - การเข้าใจภาษาพูด - การไม่เข้าใจภาษาพูด			() หูหนวก <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง () หูตึง 2 ข้าง <input type="checkbox"/> ชาย.....dt () สื่อความหมาย <input type="checkbox"/> ชาย.....dt	() ตั้งแต่เกิด () ภายหลัง จำนวน.....	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	
๓. ทางการเคลื่อนไหวหรือทรงตัว	- การเคลื่อนไหวมือ แขน ขา หรือเท้า - ลักษณะทั่วไปของร่างกาย		✓	(✓) การเคลื่อนไหว () ขาด ระบุ..... (✓) อ่อนแรง ระบุ..... () อื่นๆ ระบุ..... () ร่างกาย ระบุ.....	() ตั้งแต่เกิด (✓) ภายหลัง จำนวน 3 ปี	() พันธุกรรม (✓) โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	
๔. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม	- สภาวะทางจิต หรือพฤติกรรม				() ตั้งแต่เกิด () ภายหลัง จำนวน.....	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	
๕. ทางสติปัญญา	- ความสามารถทางสติปัญญา			() พัฒนา () สติปัญญา	() ตั้งแต่เกิด () ภายหลัง จำนวน.....	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	
๖. ทางการเรียนรู้	- ความสามารถทางการเรียนรู้				() ตั้งแต่เกิด () ภายหลัง จำนวน.....	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	
๗. ออทิสติก	- กลุ่มออทิสติก				() ตั้งแต่เกิด () ภายหลัง จำนวน.....	() พันธุกรรม () โรคติดเชื้อ () อุบัติเหตุ () โรคอื่นๆ ระบุ..... () ไม่ทราบสาเหตุ	

*ประเภทความพิการในเอกสารรับรองฉบับนี้ต้องเป็นไปตามมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 เท่านั้น นายทะเบียนจึงจะพิจารณาออกบัตรประจำตัวคนพิการสรุปผลการวินิจฉัย โดยพิจารณาจากความบกพร่องตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ ปรากฏว่าได้รับการประเมิน

() ไม่มีความพิการ/ไม่เข้าเกณฑ์ความพิการ (✓) มีความพิการตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่อง ประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ
 () ส่งต่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอมีบัตรประจำตัวคนพิการตามกฎหมาย () ส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา ระบุ.....
 () ส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา ระบุ..... () ส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ ระบุ.....
 () ส่งต่อเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม ระบุ..... () อื่นๆ ระบุ.....

ลงชื่อ..... พญ.กัญญา วิทยากัทร

(..... พญ.กัญญา วิทยากัทร.....)

ตำแหน่ง..... นายแพทย์.....

ประทับตรา
สถานพยาบาล

แผนพัฒนาต่อเนื่อง

เชื่อมกองทุนคนพิการ และ 3 หมอ
เมื่อผู้ป่วยได้ใบรับรองความพิการ

- องค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.)
- โรงพยาบาลทั่วไป/ โรงพยาบาลชุมชน (รพท/รพช)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
- อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)



หมอประจำตัว
ครอบครัวละ 3 คน

ขอขอบคุณค่ะ