



DIPT: Directing Integrate Program Teamwork Digital Health

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ



นายอุเทน หาแก้ว

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

DIPT: Directing Integrate Program Teamwork

Move Hospital to
Community



ลดจำนวนผู้รับบริการ
ให้กลับสู่ชุมชน

2. การลดคนป่วย



รอ.นพ.จักรวาล ทารไชย



นพ.รับบุญ คำไกล



นส.สธิตาภรณ์ สุระถิตย์



นายพระพงษ์ บัวเกษ
สสอ.สร้างคอม



นายไชยวัฒน์ แพงพรมมา
สสอ.พิบูลย์รักษ์



นส.กรรณิการ์ ชวดหลี่

ระบบบริการเชื่อมโยงไร้รอยต่อ

Digital Health

รพ.อัจฉริยะ

พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการความรู้
และเกิดนวัตกรรมเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพ HDC

ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล

ฐานข้อมูลผู้ป่วยระหว่างหน่วยบริการ

การปรึกษาทางไกล



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (BWR./SWN.)
- สุวกาลพระราชนิพนธ์

2 sw.กม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- เพิ่มการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- sw.ประชาชน, sw.รัฐไม่จำกัด



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด



- sw.ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวช ที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยา ผ่าน Telemedicine
- ดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- สื่อสาร สร้างความสัมพันธ์ บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.สร. ออกจาก กพ.



แก้ปัญห

6



การแพทย์ปฐมภูมิ

- นวัตกรรม พหุหมอ ตรวจเลือด รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart อสม.
- การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีสุขภาพทุกเวลา

สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- สาขจังหวัด ชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8



สถานชีวิภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย และรักษา CT MRI
- สดแออัด สดรอควย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- อัตราประชาชนในวัย 50+ รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- sw.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



11

ส่งเสริมการมีบุตร

- วัคซีนแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็คุณภาพ"
- คัดกรองโรคหายากในการก่อกำเนิด



เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



นักท่องเที่ยวปลอดภัย

13



- ยกระดับความปลอดภัย ด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรค และควบคุมโรคให้ทันสมัย ทันเวลา
- เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับ ผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม

สร้างเศรษฐกิจ

ประเด็นการดำเนินงาน

ปีงบประมาณ 2567

1. บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ (30 บาท พลัส)
2. ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine/Telehealth)
3. โรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart Hospital
4. HAIT
5. การเชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพ (MOPH PHR)
6. Cyber Security



บัตรประชาชนใบเดียว รักษาทุกที่ (30 บาท พลัส)

แนวทางการดำเนินการ

PHASE 1

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุขลงทะเบียน Health ID, Provider ID ของระบบ หมอพร้อม ให้เรียบร้อย โดยเน้นที่ 4 กลุ่มวิชาชีพ (แพทย์, ทันตแพทย์, เภสัชกร, เทคนิคการแพทย์)
- เชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการเข้าสู่ระบบ MOPH PHR ทุกโรงพยาบาล เพื่อรองรับการใช้งานข้อมูล PHR ของแพทย์ผ่านระบบ PHR Viewer
- จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือระบบที่จะใช้งาน เช่น เครื่องอ่านบัตร Smart Card, ตู้ Kiosk, ระบบ Telemedicine ฯลฯ

**** แจ้งขอรายชื่อเจ้าหน้าที่ HR Admin ของหน่วยงาน , เจ้าหน้าที่ IT หน่วยงาน เพื่อกำกับดูแลการใช้งานของระบบ Provider ID ของหน่วยงาน (ส่งหนังสือแจ้งแล้ว)**

ผลการลงทะเบียน Provider ID

| บุคลากรยืนยันตัวตน DID | ลงทะเบียน Provider ID แล้ว | ร้อยละ |
|------------------------|----------------------------|--------|
| 9,040 | 131 | 1.45 |

* ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2567

Timeline





การดำเนินงานการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

• ผลการดำเนินงานการแพทย์ทางไกล จังหวัดอุดรธานี

| เครือข่ายสุขภาพ(CUP) | จำนวนบริการการแพทย์ทางไกล (ครั้ง) |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| CUP:โรงพยาบาลกุดจับ | 2742 |
| CUP:โรงพยาบาลวังสามหมอ | 1710 |
| CUP:โรงพยาบาลเพ็ญ | 1079 |
| CUP:โรงพยาบาลกุมภวาปี | 588 |
| CUP:โรงพยาบาลอุดรธานี | 395 |
| CUP:โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง | 340 |
| CUP:โรงพยาบาลนาูง | 195 |
| CUP:โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง | 192 |
| CUP:โรงพยาบาลทุ่งฝน | 146 |
| CUP:โรงพยาบาลไชยวาน | 135 |
| CUP:โรงพยาบาลหนองวัวซอ | 119 |
| CUP:โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ | 96 |
| CUP:โรงพยาบาลบ้านฝ้อ | 84 |

| เครือข่ายสุขภาพ(CUP) | จำนวนบริการการแพทย์ทางไกล (ครั้ง) |
|------------------------------|-----------------------------------|
| CUP:โรงพยาบาลศรีธาตุ | 77 |
| CUP:โรงพยาบาลโนนสะอาด | 74 |
| CUP:โรงพยาบาลหนองแสง | 26 |
| CUP:โรงพยาบาลหนองหาน | 24 |
| CUP:โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม | 16 |
| CUP:โรงพยาบาลสร้างคอม | 8 |
| CUP:โรงพยาบาลน้ำโสม | 5 |
| CUP:โรงพยาบาลกู่แก้ว | 0 |
| รวม | 8,051 |

* ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2567

เป้าหมายการดำเนินการอยู่ระหว่างการพิจารณา



โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับเพชร 3 แห่ง

| โรงพยาบาล | คะแนน |
|---------------------------------|-------|
| โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง | 986 |
| โรงพยาบาลหนองหาน | 966 |
| โรงพยาบาลอุดรธานี | 910 |

* ทั้ง 3 แห่ง ผ่านการประเมินจากคณะกรรมการ ระดับเขต แล้ว

เกณฑ์การประเมิน

โดยแบ่งระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะ เป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับเงิน **700** คะแนน
- ระดับทอง **800** คะแนน
- ระดับเพชร **900** คะแนน + (ต้องทำ success story และมี demonstration เช่น การออกคิวออนไลน์)

- ระดับเพชร และ ทอง ต้องผ่านเกณฑ์ข้อบังคับ ด้านละ 160 คะแนน ด้วย

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับเงิน 18 แห่ง

| โรงพยาบาล | คะแนน | โรงพยาบาล2 | คะแนน2 |
|--------------------------|-------|--------------------|--------|
| โรงพยาบาลกุดจับ | 935 | โรงพยาบาลหนองแสง | 750 |
| โรงพยาบาลทุ่งฝน | 840 | โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง | 745 |
| โรงพยาบาลไชยวาน | 810 | โรงพยาบาลน้ำโสม | 736 |
| โรงพยาบาลสร้างคอม | 790 | โรงพยาบาลหนองวัวซอ | 736 |
| โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ | 783 | โรงพยาบาลนาูง | 735 |
| โรงพยาบาลวังสามหมอ | 781 | โรงพยาบาลศรีธาตุ | 730 |
| โรงพยาบาลพิบูลย์ | 780 | โรงพยาบาลโนนสะอาด | 725 |
| โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม | 775 | โรงพยาบาลกุมภวาปี | 714 |
| โรงพยาบาลบ้านฝ้อ | 768 | โรงพยาบาลภูเก้า | 712 |

สพ.กุดจับ ยังไม่ผ่านเกณฑ์ข้อบังคับ 2 ด้าน

- ด้านบริหารจัดการ ข้อ 2.2.1 ชำระเงินระบบ ออนไลน์ หรือ QRCode
- ด้านการบริการ ข้อ 3.5 ต้องมีระบบ IPD Paperless อย่างน้อย 1 ระบบ

* ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2567



HAIT

การดำเนินการ เพื่อเตรียมความพร้อมขอรับรองมาตรฐาน HAIT ดำเนินการตามระดับ 4 ระดับ

ระดับ 1

รพ.ทุกแห่งมีการจัดตั้งคณะทำงานเพื่อดำเนินการให้เกิดความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ในโรงพยาบาล คณะทำงานควรประกอบไปด้วย

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือ รองผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ (Chief Information Officer)
2. หัวหน้าฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
3. ประธานองค์กรแพทย์
4. หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
5. หัวหน้าฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ
6. ตัวแทนหน่วยงานฝ่ายปฏิบัติงานแผนกอื่นๆ ตามความเหมาะสม มีหน้าที่

1. สร้างระบบความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้เกิดขึ้นในโรงพยาบาล
2. ดูแลรักษาความมั่นคงต่อเนื่อง
3. จัดทำรายงานเพื่อส่งให้หน่วยงานต้นสังกัด และหน่วยงานที่ควบคุม
4. ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง
5. มีคำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานและมีการกำหนดนโยบายการพัฒนาฯ ตัดประกาศอย่างชัดเจน

ระดับ 2

1. IT Master Plan แผน IT สอดคล้องกับแผนโรงพยาบาลตอบสนองยุทธศาสตร์หลักของโรงพยาบาลมีการบริหาร การพัฒนาแผนที่ได้มาตรฐาน
2. IT Risk Management System มีการประเมินความเสี่ยงในระบบ IT ดำเนินการจัดการความเสี่ยงจนประเมินได้ว่าความเสี่ยงลดลง
3. Service Desk, Service Level Agreement, Incident and Problem Management มีการจัดการ service desk มีการประกาศ SLA ในเรื่องที่สำคัญอย่างยิ่งสำหรับผู้ใช้ระบบ IT มีระบบเก็บข้อมูล IT Activity and Incident Report and Monitoring

ระดับ 3

1. Information Security Management มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงในระบบ IT ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบเข้าใจ และปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติอย่างเคร่งครัด มีการจัดการ Data Center อย่างมีระบบ
2. Clinical Data Quality Control มีการเก็บข้อมูลประวัติ ผลการตรวจร่างกาย คำวินิจฉัยโรค การทำหัตถการ การให้ยา การรักษา และรหัส ICD ของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในทุกราย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

มีระบบตรวจสอบคุณภาพความครบถ้วนและความถูกต้องของข้อมูล OPD,IPD

3. Software Development Quality Control (if available) มีกระบวนการและเอกสารการวิเคราะห์และออกแบบระบบที่สำคัญในโปรแกรมที่พัฒนาเอง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
4. Capacity Management and Change Management มีการวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน และ Gap Analysis, มีการจัดทำแผนเพิ่มศักยภาพด้าน Hardware, Software, Network, People ware มีการกำหนดสมรรถนะที่จำเป็นของบุคลากรสำคัญในฝ่าย IT

ระดับ 4

ยื่นขอรับรอง HAIT หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการกระบวนการยื่นขอรับรอง HAIT ตามขั้นตอนและได้รับการตรวจเยี่ยม หรือ ตรวจประเมินอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายในปีงบประมาณ 2567 ทุกระดับการรับรอง

- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง
- โรงพยาบาลกุมภวาปี
- โรงพยาบาลหนองหาน

*** อยู่ระหว่างดำเนินการ เตรียมการ**



การเชื่อมโยงข้อมูลประวัติสุขภาพ (MOPH PHR)

• การส่งข้อมูลเข้าระบบ MOPH PHR

เป้าหมาย : ทุกโรงพยาบาลเชื่อมโยงข้อมูลได้ ร้อยละ 100

| หน่วยบริการ | ทั้งหมด(แห่ง) | ส่งข้อมูล(แห่ง) | ร้อยละ |
|-------------|---------------|-----------------|--------|
| โรงพยาบาล | 21 | 21 | 100 |

ปริมาณข้อมูลทั้งหมด : 14,599,605 Record(s)

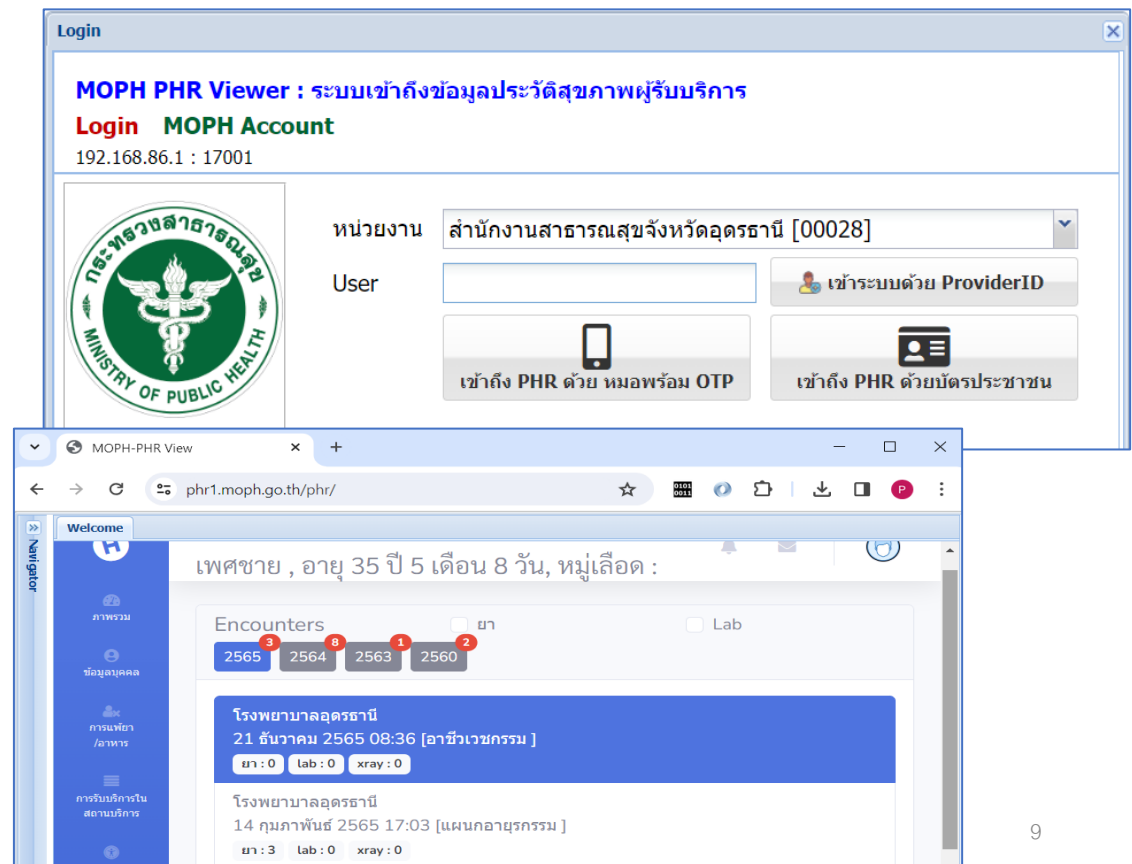
ข้อมูลประวัติสุขภาพที่คืนผ่านระบบ PHR ทั้งหมด 8 รายการ

- ข้อมูลทั่วไปและสิทธิผู้ป่วย
- ข้อมูล Lab
- Vital Sign
- ข้อมูลแพ้ยา
- ข้อมูลการวินิจฉัย
- ข้อมูลวัคซีน
- ข้อมูลการสั่งยา
- ข้อมูลหมู่เลือด

* ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2567

• การใช้งานระบบ MOPH PHR Viewer สำหรับแพทย์เพื่อดูประวัติผู้ป่วย

<https://phr1.moph.go.th/phr>





Cyber Security

โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการตามมาตรการ การสำรองข้อมูลขั้นพื้นฐาน 3-2-1-1

3 Copies

สำรองข้อมูลอย่างน้อย 3 ชุด แบ่งเป็นชุดข้อมูลหลัก 1 ชุด และชุดข้อมูลสำรองบนระบบสำรองอีก 2 ชุด

2 Media

ใช้ 2 เทคโนโลยีในการสำรองข้อมูลเป็นอย่างน้อย เช่น HDD + Cloud หรือ HDD + SSD

1 Off-Site

มีการสำรองข้อมูล 1 ชุดไปยังสถานที่อื่น (ที่ไม่ใช่ Data Center) เช่น DR Site, External HDD, Cloud หรือสำรองข้อมูลเอาไว้แบบ Offline (Standalone)

1 Offline

สำรองข้อมูลเอาไว้แบบ Offline (Standalone) และมีการสำรองข้อมูล 7 ชุด

| โรงพยาบาล ทั้งหมด | ดำเนินการได้แล้ว | อยู่ระหว่าง ดำเนินการ |
|----------------------|------------------|--------------------------|
| 21 แห่ง | 7 แห่ง | 14 แห่ง |

* ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2567

สำรวจความต้องการใช้งาน Software ถูกลิขสิทธิ์ (ภาพรวมทั้งจังหวัด)

| ประเภท Software | จำนวน License(s) | ประมาณการราคา (บาท) |
|---|------------------|------------------------|
| Microsoft Windows (ราคากลาง 4,200 บาท) | 1,246 | 5,233,200 |
| Microsoft Office (ราคากลาง 4,500 บาท) | 1,208 | 5,436,000 |
| Antivirus (ราคากลาง 700 บาท) | 5,335 | 3,734,500 |

- ข้อมูล ณ วันที่ 26 มกราคม 2567
- อ่างอิงเกณฑ์ราคากลาง กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ฉบับเดือน มีนาคม 2566
- หน่วยงานที่ตอบแบบสอบถามแล้ว 53 หน่วย จากทั้งหมด 232 หน่วย

สามารถแจ้งข้อมูลสำรวจความต้องการได้ที่ :
<https://forms.gle/8Ug8wzJ2skPyc8868>



สวัสดี