



เขตสุขภาพที่ 12
Regional Health office 12

ประเด็นที่ 6

(DIGITAL สุขภาพ: ONE ID CARD SMART HOSPITAL
จังหวัดสตูล

สรุปประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 : 39 ตัวชี้วัด

ประเด็นตรวจราชการ, ตัวชี้วัด	Input, ต้นน้ำ , Primary	Process, กลางน้ำ , Secondary	Output, ปลายน้ำ , Tertiary	ข้อมูลติดตาม
โครงการพระราชดำริฯ (4)	<u>เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุข อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 เครือข่าย</u>	การจัดบริการสาธารณสุขทั้ง 6 ด้าน	ผู้ต้องขังได้รับการคัดกรองวัณโรค	TB ขึ้นทะเบียนทั้งปี (จนพินโทษ)
Mental Health Anywhere (6)	- <u>มีนิรภัยราษฎร์</u> - <u>หอผู้ป่วย/กลุ่มงานจิตเวชยาเสพติด สพศ./สวท./สวช.</u>	Retention rate ฝป.ยาเสพติด	- อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ/ทำร้ายซ้ำ - ฝป.ซึมเศร้ามีอาการทุเลาใน 6 เดือน	
มะเร็งครบวงจร (3)	<u>ทีม Cancer Warrior</u>	- คัดกรอง CA Cx / Colposcope - คัดกรอง CA colon / Colonoscope	<u>CA โรคร (แยกรายโรค) Sx ภายใน 4 สัปดาห์, RT & Chemo ภายใน 6 สัปดาห์</u>	1 st อัตราเสียชีวิต CA Cx, Colon 2 nd CA breast,Liver,Cholangio การฉีดวัคซีน HPV
ลดแอ็ด ลดรอย ลดป่วย ลดการเสียชีวิต (9)	- <u>จำนวนจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ</u> - <u>อำเภอสุขภาพดี</u> - <u>อสม. ดีจังดี</u>	- ตรวจติดตามยืนยัน DM, HT - DM คุมได้ - HT คุมได้	- อัตราตาย Stroke/ Stroke unit - อัตราตาย STEMI/ รักษาในเวลาที่กำหนด - CKD stage 5 รายใหม่	DM retinopathy, Mapping One Province One ER Refer ที่ Adj.RW มากกว่า 0.6
สถานชิวาภิบาล (5)	- <u>ศูนย์ชิวาภิบาล ใน สว.</u> - <u>Clinic ผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ</u>	ดูแลตาม Advance Care Planning ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	- <u>สถานชิวาภิบาล จว.ละ 1 แห่ง</u> - <u>Hos.atHome/Homeward จว.ละ 1 แห่ง</u>	ภูชีวาภิบาล, บริการ Palliative care ที่บ้าน, การให้บริการ LTC
ดิจิทัลสุขภาพ (4)	<u>ยกระดับบริการด้วยบัตรประชาชน</u>	- <u>ยกระดับเป็น sw.อัจฉริยะ</u> - HAIT	จังหวัดบริการ Telemedicine	กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ ใน สจ. /สวศ./สวท./สวช.
ส่งเสริมการมีบุตร (4)	<u>คลินิกส่งเสริมการมีบุตร</u>	อัตราส่วนการตายในครรภ์ไทย	- อัตราตายทารกแรกเกิด ≤ 28 วัน - <u>คัดกรองกลุ่มโรคหายาก 40 โรค</u>	การคัดกรอง CHD, TSH, การได้ยิน, NB BW > 2,500 gm.
เศรษฐกิจสุขภาพ (4)	- <u>Healthy city model จังหวัดละ 1 แห่ง</u> - <u>สถานประกอบการด้านท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มขึ้น</u>	- <u>แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม</u>	- <u>ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน ได้รับการส่งเสริม/อนุญาต</u>	
Area based (1)	National level : การตรวจสอบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงบการเงิน , Regional level : แต่ละเขตสุขภาพกำหนด			

ประเด็น 50 เขต 50 สว., สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร, สร.ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ, นักท่องเที่ยวปลอดภัย ใช้กลไกติดตามนโยบายสำคัญ

ความสำเร็จของการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดิจิทัล เพื่อช่วยลดความแออัด ลดระยะเวลารอคอยใน รพ.

ยกระดับเป็น รพ.อัจฉริยะ

ข้อมูลติดตาม : การตั้งกลุ่มงาน/ภารกิจสุขภาพดิจิทัล
ใน เขตสุขภาพ/สสจ./รพศ./รพท./รพช.

ตชว.

ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT > ร้อยละ 10

รพ.ในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR และส่งต่อข้อมูลแบบ Electronics (ร้อยละ 100)

จังหวัดมีบริการการแพทย์ทางไกล > 3,500 ครั้ง/ปี

สป. : - สนับสนุนค่าลงทะเบียน
- ฝึกอบรมด้าน cyber security/CISO และสร้างเครือข่าย
- คำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบด้าน cyber security ในระดับพื้นที่

สป. : - พัฒนาระบบ PHR และระบบการแพทย์ทางไกล เพื่อเป็นแพลตฟอร์มกลางของ สธ.
- สนับสนุน และกำกับติดตามนโยบาย รพ. อัจฉริยะ
- พัฒนาระบบสนับสนุนตามเกณฑ์ รพ. อัจฉริยะ

เขตสุขภาพ : - จัดระบบ รพ. ที่เสี่ยงในเขตสุขภาพในการพัฒนาด้าน HAIT

เขตสุขภาพ : - จัดระบบ รพ. ที่เสี่ยงในเขตสุขภาพ พัฒนา รพ. อัจฉริยะ
- กำกับติดตามการเชื่อมโยงข้อมูล PHR และการดำเนินงานการแพทย์ทางไกลในเขตสุขภาพ

สสจ.: - กำกับติดตามการดำเนินงาน HAIT รพ. ในจังหวัด
- พัฒนาเครือข่าย/ทีมสนับสนุนด้าน cyber security ภายในจังหวัด
- จัดตั้งทีมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้าน cyber security ในจังหวัด พร้อมวางแผน BCP และ IAP

สสจ.: - วิเคราะห์ gap และทำแผนการพัฒนา รพ. อัจฉริยะ
- กำกับติดตามการเชื่อมโยงข้อมูล PHR และผลักดันการดำเนินงานการแพทย์ทางไกลในจังหวัด
- ประสานและกำกับการยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (Health id) และ update ข้อมูลส่วนบุคคล ที่หน่วยราชการ เช่น ศูนย์ราชการสะดวก , รพ.รัฐ และ รพ.สต. ทุกแห่ง, สสอ. และศูนย์บริการ สธ.ทุกแห่ง

มาตร
การ
สำคัญ

รพศ/รพท./รพช.: - แต่งตั้งกรรมการผู้รับผิดชอบ HAIT
- จัดทำแผน ได้แก่ แผนแม่บท IT master plan, แผนบริการจัดการความเสี่ยง, แผนงานการรักษาความมั่นคงความปลอดภัยทางไซเบอร์, แผนการจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ, แผนควบคุมระบบเวชระเบียนในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ, แผนควบคุมคุณภาพการพัฒนาโปรแกรม, แผนการจัดการศักยภาพและการจัดการการเปลี่ยนแปลงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
- สนับสนุนบุคลากรอบรม HAIT หรือ ISO 27001 และ CISO

รพศ/รพท./รพช.: - ทำแผนยกระดับ รพ. อัจฉริยะระดับทองขึ้นไป
- เชื่อมโยง PHR กับ HIS ให้เป็นปัจจุบัน (ข้อมูลตั้งแต่ 1 ต.ค. 66)
- เปิดบริการ telemedicine ให้ได้ร้อยละ 50 ของประเภทคลินิกที่เปิดให้บริการ
- รพ. จัดหาพื้นที่และ จนท. สำหรับการให้บริการ telemedicine และเตรียมความพร้อมให้ผู้ป่วยในการเข้ารับบริการ
- รพ. มีระบบจัดส่งยาโดยไม่ต้องรอรับยาที่ รพ. ในระบบ telemedicine

รพ.สต.: - สำรวจสำมะโนครัว และช่วยยืนยันตัวตนดิจิทัลในกลุ่มที่ไม่สามารถยืนยันตัวตนได้ เช่น เด็กอายุต่ำกว่า 7 ขวบ ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ที่ภาวะพึ่งพิง เป็นต้น
- สนับสนุนการเชื่อมโยงระบบบริการ telemedicine ให้กับผู้ป่วย (มีอุปกรณ์และ internet ให้ผู้ป่วยใช้บริการ telemedicine)
- ประสานความร่วมมือกับ อสม. ในการสนับสนุนให้ประชาชนใช้ระบบ telemedicine เช่น อสม. ช่วยลงทะเบียนและเชื่อมต่อ telemedicine ให้ผู้ป่วย เป็นต้น

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : สำนักสุขภาพดิจิทัล สป., ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศฯ สป.

ดำเนินการได้ดี / ผ่านเกณฑ์ อยู่ระหว่างดำเนินการ ควรเร่งดำเนินการ

โรงพยาบาล	ความคืบหน้า
สสจ.สตูล	จัดตั้งแล้ว
รพท.สตูล	จัดคนลงกรอบ รอทำคำสั่ง
รพช.ควนโดน	จัดตั้งแล้ว
รพช.ควนกาหลง	อยู่ระหว่างหารือ
รพช.ท่าแพ	อยู่ระหว่างหารือ
รพช.ละงู	อยู่ระหว่างหารือ
รพช.ทุ่งหว้า	อยู่ระหว่างหารือ
รพช.มะนัง	อยู่ระหว่างหารือ



คำสั่งโรงพยาบาลควนโดน
ที่ ๒ / ๒๕๖๗

เรื่อง จัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลควนโดน

.....

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีคำสั่ง ที่ สธ ๐๒๕๐.๐๕/ว ๓๔๓๐๔ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้เตรียมจัดตั้งกลุ่มภารกิจ/กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสตูล ได้มีคำสั่ง ที่ สด ๐๐๓๓/ว ๑๓๒ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จัดตั้งกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โดยมีนโยบายให้หน่วยงานมีระบบในการบริหารจัดการด้านสุขภาพดิจิทัล ซึ่งประกอบไปด้วย ด้านการบริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ด้านโครงสร้างพื้นฐาน ความปลอดภัยทางไซเบอร์ และด้านธรรมาภิบาล ข้อมูลสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น เพื่อให้การเตรียมการจัดตั้งกลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลควนโดน เป็นไปตามหลักเกณฑ์การประเมิน ขั้นตอนการดำเนินการ ถูกต้องและรวดเร็ว บรรลุตามเกณฑ์ที่กำหนดและมีประสิทธิภาพ จึงกำหนดกลุ่มงานใหม่และแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ดังนี้

๑. จัดตั้งกลุ่มงานใหม่ ภายใต้ชื่อ กลุ่มงานดิจิทัลทางการแพทย์ โดยให้มีภารกิจรับผิดชอบ

ในส่วนข้อมูลทางด้านการบริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ด้านโครงสร้างพื้นฐานข้อมูลทางสารสนเทศและความปลอดภัยทางไซเบอร์ และด้านธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ

ดัชนีทัศนสุขภาพ 1. รพ.ที่ยื่นขอ HAIT \geq ร้อยละ 10

ผลงาน : ร้อยละ
42.86



เขตสุขภาพที่12
Regional Health office 12

โรงพยาบาล	ยื่นรับรอง	เดือนที่ยื่น รับรอง
รพท.สตูล		เมษายน 67
รพช.ควนโดน		กรกฎาคม 67
รพช.ควนกาหลง		
รพช.ท่าแพ		กรกฎาคม 67
รพช.ละงู	Level 1	
รพช.ทุ่งหว้า		
รพช.มะนัง		

ดิจิทัลสุขภาพ 2. รพ.ในสังกัด สป.สธ.เป็น รพ.อัจฉริยะ ระดับทองขึ้นไป \geq ร้อยละ 15

ไม่ผ่าน



จังหวัด	โรงพยาบาล	คะแนน	สถานะ	1. ด้านโครงสร้าง infrastructure	2. ด้านบริหาร จัดการ Management	3. ด้านการ ให้บริการ Service	4. ด้านความ ปลอดภัยและธรรมา ภิบาล Security	score_infrastru cture_basic	score_manage ment_basic	score_ser vice_basic	score_secu rity_basic	สถานะการยืนยัน
สตูล	โรงพยาบาลควนโดน	945	เงิน	245	250	210	240	160	160	160	150	จังหวัดยืนยัน คะแนน
สตูล	โรงพยาบาลมะนัง	743	เงิน	200	250	90	203	135	160	50	135	จังหวัดยืนยัน คะแนน
สตูล	โรงพยาบาลควนกาหลง	830	เงิน	215	250	160	205	150	160	110	140	จังหวัดยืนยัน คะแนน
สตูล	โรงพยาบาลทุ่งหว้า	923	เงิน	235	250	210	228	150	160	130	155	จังหวัดยืนยัน คะแนน
สตูล	โรงพยาบาลสตูล	756	เงิน	195	250	190	121	135	160	130	90	จังหวัดยืนยัน คะแนน
สตูล	โรงพยาบาลละงู	915	เงิน	230	250	220	215	160	160	140	145	จังหวัดยืนยัน คะแนน
สตูล	โรงพยาบาลท่าแพ	875	เงิน	220	250	200	205	150	160	130	140	จังหวัดยืนยัน คะแนน

ข้อมูล ณ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567

หัวข้อจำเป็นที่ไม่ผ่านภาพรวมจังหวัด



หัวข้อจำเป็น	รพ.คาน กาหลง (คะแนน)	รพ.คาน โดน (คะแนน)	รพ.ท่าแพ (คะแนน)	รพ.ทุ่ง หว้า (คะแนน)	รพ.มะนัง (คะแนน)	รพ.ละงู (คะแนน)	รพ.สตูล (คะแนน)	รวมแห่ง	รวมคะแนน
4.1.5.2 มี Antivirus			5	5		5	5	4	20
4.1.5.1 มี Next Gen Fire wall ที่เปิด IPS และ IDS	10	10			10			3	30
3.5 IPD paperless	20				20		20	3	60
1.6.1 มีการสื่อสารกับผู้มารับบริการผ่านช่องทาง Platform digital	10		10					2	20
3.11 ใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ หรือ ใบรับรองความพิการอิเล็กทรอนิกส์			10				10	2	20
3.7.2 มีการให้บริการไม่ต่ำกว่า 30 ครั้ง/เดือน	20			20				2	40
1.1.1.1 มีการแยกสัดส่วน Data Center ให้ชัดเจน					15			1	15
1.1.3.1 ต้องมี offline อย่างน้อย 1 ระบบ				10				1	10
1.5.2.2 มีบันทึกประวัติตรวจร่างกายแรกรับ บันทึกความก้าวหน้า และการสรุปเวชระเบียนเมื่อสิ้นสุดการรักษา (Discharge Summary) ในแฟ้มผู้ป่วยใน							4	1	4
3.3 มีระบบนัดหมายออนไลน์					20			1	20
รวม	60	10	25	35	65	5	39		239

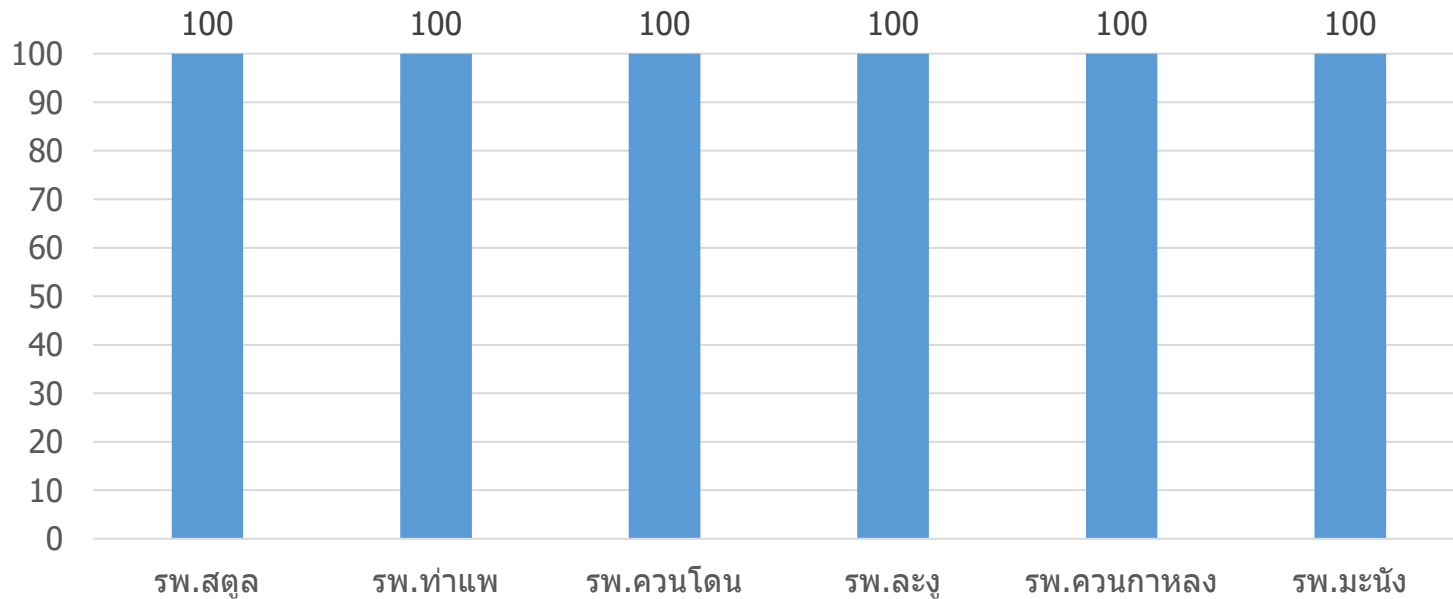
ดิจิทัลสุขภาพ 3. รพ.ในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR ร้อยละ 100

ผลงาน : ร้อยละ 100



เขตสุขภาพที่12
Regional Health office 12

ร้อยละ รพ.ในสังกัด สป.สธ. เชื่อมโยงข้อมูล PHR



สถานการณ์

รพ.ทุกแห่งดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูล PHR 3 ระบบ

- ระบบ (หมอฟร้อม)
- ระบบ R12Network
- ระบบ EMR VIEWER SATUN
 - R12Network
 - HDC

EMR VIEWER SATUN -> AI/Predictive/ช่วยแพทย์ตัดสินใจ



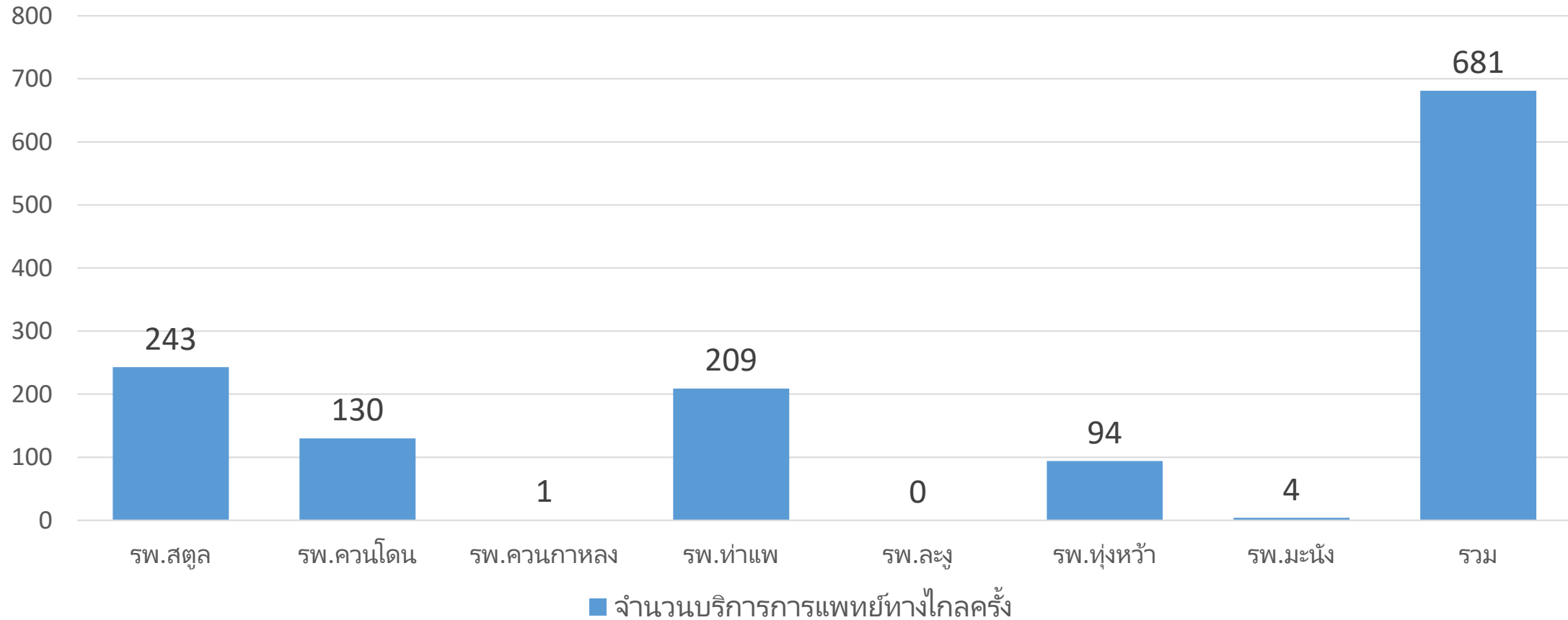
ดิจิทัลสุขภาพ 4. จังหวัดมีบริการแพทย์ทางไกล

ผลงาน : 681 ครั้ง



เขตสุขภาพที่12
Regional Health office 12

จำนวนบริการการแพทย์ทางไกลครั้ง





ดิจิทัลสุขภาพ (One ID Card Smart Hospital)

ข้อชื่นชม

- ระบบดิจิทัล มาทำให้โรงพยาบาลลดแออัดและลดการรอคอยได้จริง
- HAIT เป็น PA ผู้บริหาร
- โรงพยาบาลอัจฉริยะ มีโอกาสเป็นเพชร 3 รพ.
- ทำ Telemed เป็นต้นแบบในภาพเขต สำหรับพื้นที่ห่างไกล

ข้อเสนอแนะ

- HAIT รพช ที่เหลือต้องขอให้ผู้บริหารนำการพัฒนา
- รพช.มะนัง ต้องเพิ่มอัตรากำลังอย่างน้อยอีก 1 คน
- Telemed เพิ่มจำนวน โดยเปิดบริการให้ประชาชน เข้าถึงโดยตรง และขยายไปในคลินิกอื่นๆ เพิ่มเติม
- Firewall อาจจะต่อรองภาพจังหวัดหรือเปลี่ยนมาเป็นเช่าแทนการซื้อ



Thank you