

“การขับเคลื่อน SNOMED CT ในหน่วยงาน กรมการแพทย์”

นพ ภัทรวินท์ อัดตะสาระ
ผู้อำนวยการ
สำนักดิจิทัลการแพทย์ กรมการแพทย์

ความสอดคล้องของ (ร่าง) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566-2570 กับยุทธศาสตร์ชาติ

และ ร่าง แผนพัฒนาฯ ฉบับ 13

ระดับที่ 1

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580)

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน
การสร้างโอกาสและ
ความเสมอภาค

ยุทธศาสตร์ด้านการสร้าง
การเติบโตบนคุณภาพชีวิต
ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ชาติด้านการ
พัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน
การสร้างความสามารถใน
การแข่งขัน

ยุทธศาสตร์ชาติด้านการ
ปรับสมดุลและพัฒนาระบบ
การบริหารจัดการภาครัฐ

ยุทธศาสตร์ชาติด้าน
ความมั่นคง (ความปลอดภัยไซเบอร์
และการคุกคามทางเทคโนโลยี)

ระดับที่ 2

ร่าง แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570)

หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความ
ยากจนข้ามรุ่นลดลง และคน
ไทยทุกคนมีความคุ้มครอง
ทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม

หมวดหมู่ที่ 11 ไทยสามารถ
ลดความเสี่ยงและผลกระทบ
จากภัยธรรมชาติและ การ
เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคน
สมรรถนะสูงมุ่งเรียนรู้อย่าง
ต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่ง
อนาคต

หมวดหมู่ที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตร
และเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพ
และความยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางด้านดิจิทัลและอุตสาหกรรม
อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะ ของอาเซียน

หมวดหมู่ที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง
มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

หมวดหมู่ที่ 13 ไทยมีภาครัฐ
ที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และ
ตอบโจทย์ประชาชน

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และ
เมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่
ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

ระดับที่ 3

ยุทธศาสตร์

(ร่าง) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566-2570

พัฒนาบริการที่สะดวกและการ
เข้าถึงง่ายด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

สร้างมูลค่าเพิ่มและอำนวยความสะดวก
แก่ภาคธุรกิจด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

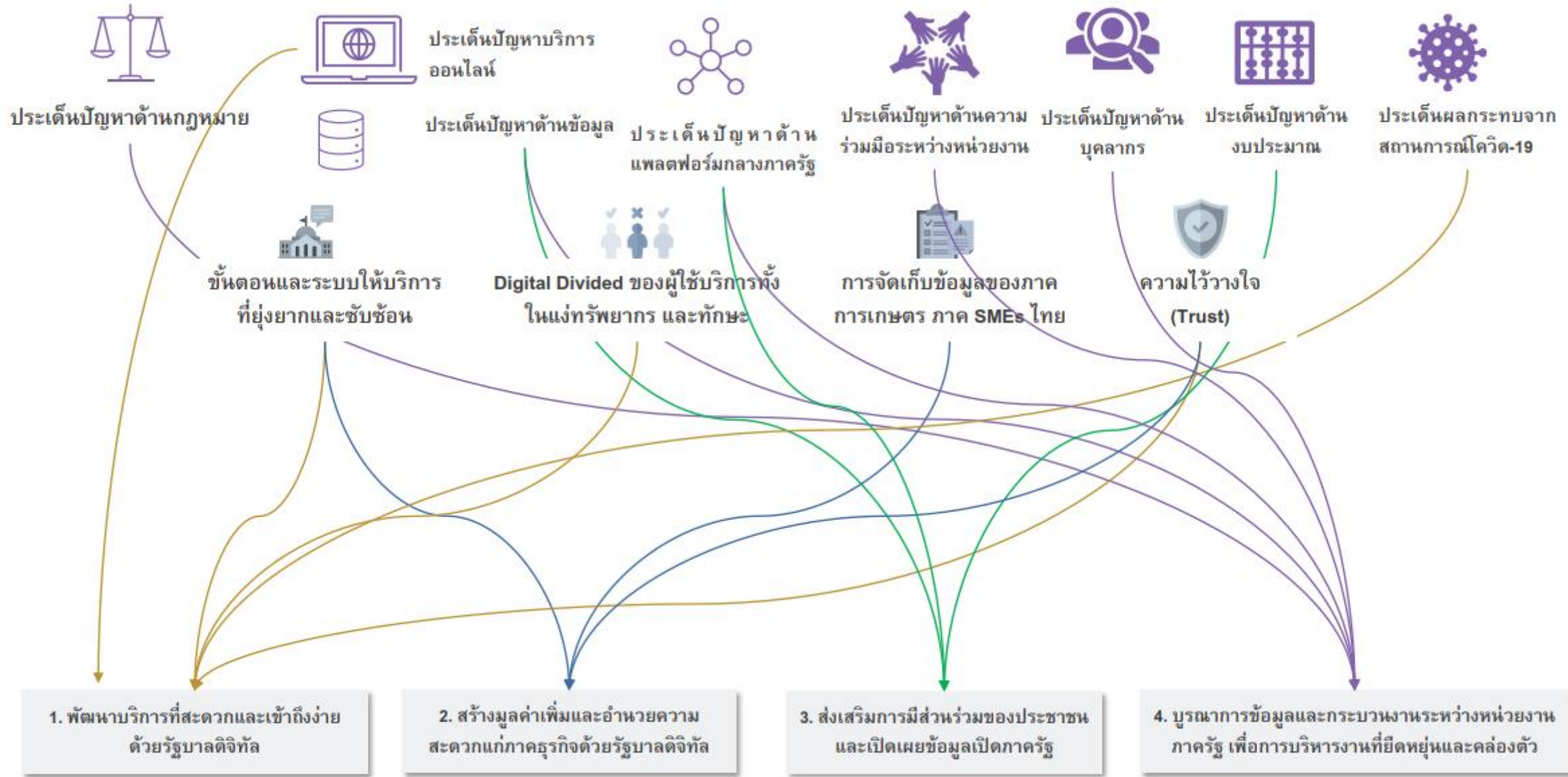
ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ
ประชาชน และเปิดเผยข้อมูลของรัฐ

บูรณาการข้อมูลและกระบวนการ
ระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เพื่อการ
บริหารงานที่ยืดหยุ่นและคล่องตัว

แนวทางการแก้ไขข้อจำกัดและอุปสรรคจากแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทยประจำปี พ.ศ.2563-2565

ข้อจำกัดและอุปสรรค

4 ยุทธศาสตร์ '66-'70



1. พัฒนาบริการที่สะดวกและเข้าถึงง่ายด้วยรัฐบาลดิจิทัล

2. สร้างมูลค่าเพิ่มและอำนวยความสะดวกแก่ภาคธุรกิจด้วยรัฐบาลดิจิทัล

3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนและเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐ

4. บูรณาการข้อมูลและกระบวนการระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เพื่อการบริหารงานที่ยืดหยุ่นและคล่องตัว

National eHealth Strategy Toolkit



Leadership and governance

Strategy
and
investment

Services and applications

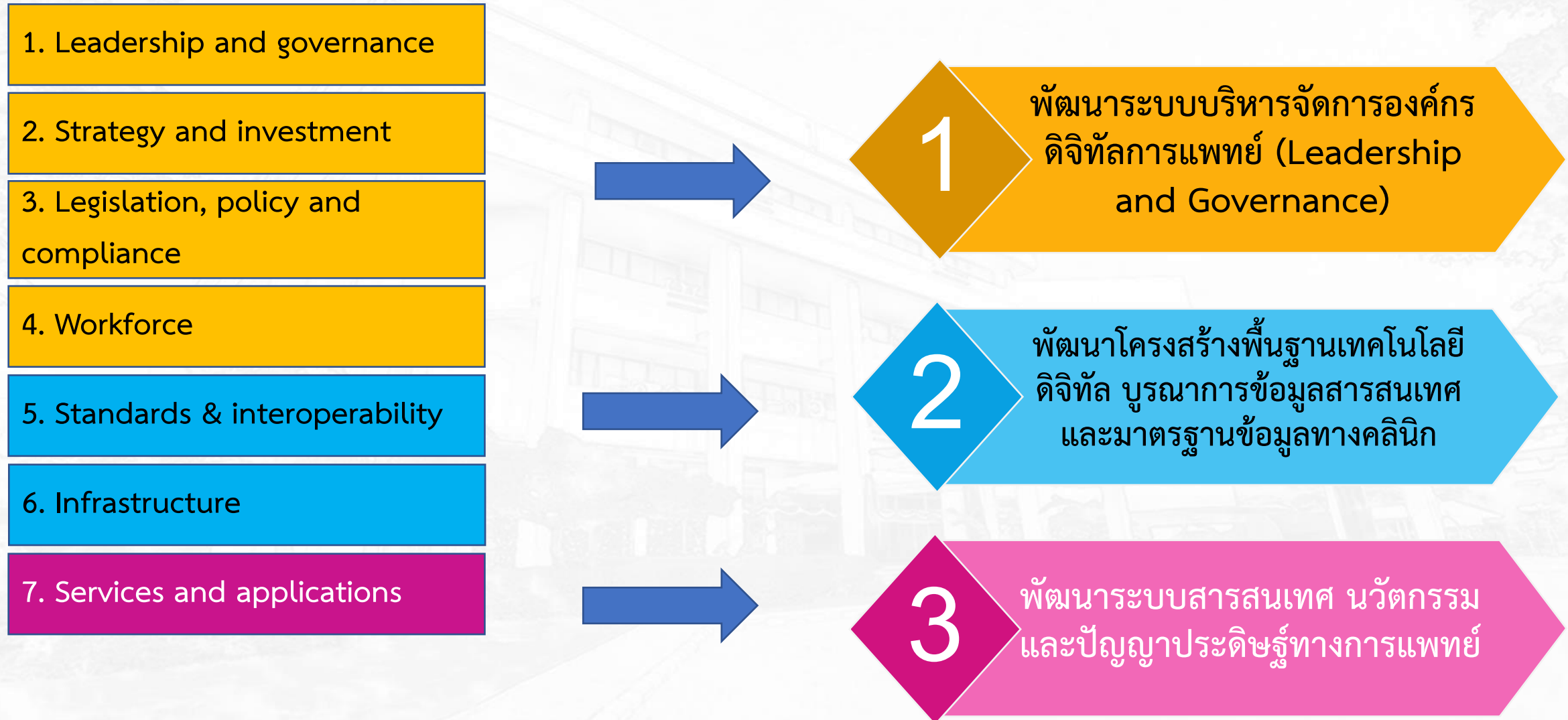
Legislation,
policy and
compliance

Workforce

Standards & interoperability

Infrastructure

WHO : eHealth components



4 ประเด็นยุทธศาสตร์สุขภาพดิจิทัล พ.ศ. 2566-2570

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- กระทรวงสาธารณสุข
(สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

1

การสร้างเสริม
ธรรมาภิบาล
ระบบสุขภาพดิจิทัล

2

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- กระทรวงสาธารณสุข
(สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- สำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (ETDA)
- สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (DGA)

การพัฒนาแพลตฟอร์ม
ระบบสุขภาพดิจิทัล
ระดับชาติ
และระบบนิเวศดิจิทัล
สุขภาพ

หน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก

- กระทรวงสาธารณสุข
(สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- กระทรวงอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม
(UHOSNET)

4

การพัฒนาคนให้พร้อม
เปลี่ยนผ่านสู่ระบบ
สุขภาพดิจิทัล
อย่างยั่งยืน

3

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก

- กระทรวงสาธารณสุข
(สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- กระทรวงอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม
(UHOSNET) และ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

การส่งเสริมเทคโนโลยี
ดิจิทัล ระบบสารสนเทศ
ที่ทันสมัย นวัตกรรม และ
ปัญญาประดิษฐ์ทาง
การแพทย์

แผนพัฒนาดิจิทัลการแพทย์ กรมการแพทย์ พ.ศ. 2566-2570



แผนพัฒนารัฐบาล
ดิจิทัลประเทศไทย
พ.ศ. 2566-2570

1. พัฒนาบริการที่สะดวกและเข้าถึงง่าย
ด้วยรัฐบาลดิจิทัล

2. สร้างมูลค่าเพิ่มและอำนวยความสะดวก
แก่ภาคธุรกิจด้วยรัฐบาลดิจิทัล

3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน
และเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐ

4. บูรณาการข้อมูลและกระบวนการระหว่างหน่วยงาน
ภาครัฐ เพื่อการบริหารงานที่ยืดหยุ่นและคล่องตัว

แผนพัฒนาดิจิทัล
การแพทย์
กรมการแพทย์
พ.ศ. 2566-2570

1

พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กร
ดิจิทัลการแพทย์ (Leadership
and Governance)

2

พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยี
ดิจิทัล บูรณาการข้อมูลสารสนเทศ
และมาตรฐานข้อมูลทางคลินิก

3

พัฒนาระบบสารสนเทศ นวัตกรรม
และปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์

แผนยุทธศาสตร์
กรมการแพทย์
พ.ศ. 2566-2570

ยุทธศาสตร์ที่ 1

สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการ
ทางการแพทย์
และสาธารณสุขของประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนให้เกิด
ความเป็นเลิศ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพแบบครบวงจรอย่าง
ไร้รอยต่อ
(Seamless Comprehensive Health Care)

ยุทธศาสตร์ที่ 3

พัฒนาแพทย์และบุคลากรด้านสุขภาพให้
มีความเชี่ยวชาญ
และเพียงพอกับความต้องการของประเทศ



มิติของการพัฒนาระบบข้อมูลด้านการแพทย์



มาตรฐาน Std43+ version 3.1.0 กรมการแพทย์

Std43+ v2.0 (DMS)

PHR DMS

SNODENT

Std43 v2.4 (MOPH)

Health Link

SNOMED

HL7 FHIR

Custom
Requirement

กรมอนามัย
(code change)

Dental data

Std15/e-Refer

MOPH PCU

E-claim 13 เพิ่ม

Standard data
set 43+
version 3.1.0
(DMS)

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Center of Excellence) 15 ด้าน กรมการแพทย์



ด้านอาชีวเวชศาสตร์และ
เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

**



ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ทางการแพทย์



ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ
ในกลุ่มผู้ติดยาและสารเสพติด



ด้านจักษุวิทยา



ด้านทันตกรรม

**



ด้านโรคทรวงอก
COPD



ด้านโสต ศอ นาสิก

**



ด้านระบบประสาท
Brain tumor

**



ด้านโรคผิวหนัง



ด้านโรคเกี่ยวกับข้อและกระดูก**



ด้านพยาธิวิทยา



ด้านเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ



ด้านการจัดบริการเพื่อ
พระภิกษุและสามเณร

**



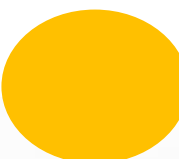
ด้านโรคมะเร็ง

**



ด้านโรคเด็ก

**



ด้าน Palliative care

** มีร่างชุดข้อมูล standard data set 9 ชุด

❖ พัฒนางค์ความรู้ SNOMED CT ให้แก่บุคลากรกรมการแพทย์

- หัวข้อ : พื้นฐานทั่วไป การใช้ SNOMED CT
- : Workshop การค้นหาข้อมูลและรหัสทางการแพทย์
- กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรทางการแพทย์และการพยาบาล Coder IT
- ระยะเวลา : 1 วัน เดือนกันยายน

❖ ปรับปรุงเพิ่มในชุดข้อมูลมาตรฐาน 43 แพ้ม plus Version 3.1.0 กรมการแพทย์

รหัสมาตรฐานที่ใช้ใน Std43+ version 3.1.0 กรมการแพทย์

ลำดับ	ชื่อมาตรฐานรหัส	แหล่งอ้างอิง
1	ICD-10-TM	สป.สธ.
2	SNOMED CT	สมสท.
3	SNODENT	ส.ทันตกรรม
4	รหัสยา TMT	สมสท.
5	รหัสยา 24 หลัก	สป.สธ.
6	รหัสยา TTMT	สมสท.
7	รหัสยากำหนดโดยสถานพยาบาล	รพ.
8	ICD-9-CM (เฉพาะรหัสหัตถการ)	สป.สธ.
9	รหัสหัตถการแพทย์แผนไทย	dtam
10	รหัสหัตถการทันตกรรม	dms
11	รหัสหัตถการแพทย์แผนจีน	dtam

ลำดับ	ชื่อมาตรฐานรหัส	แหล่งอ้างอิง
12	รหัสหัตถการที่กำหนดโดยสถานพยาบาล	รพ.
13	รหัส TMLT	สมสท.
14	รหัส LOINC	
15	รหัส Lab เดิม 43 แพ้ม (2 หลัก)	สป.สธ.
16	รหัส specimen ตามมาตรฐาน PCU	สป.สธ.
17	รหัส specimen ที่กำหนดโดยสถานพยาบาล	รพ.
18	รหัส Lab ที่กำหนดโดยสถานพยาบาล	รพ.
19	รหัสวัคซีนตามมาตรฐาน 43 แพ้ม	สป.สธ.
20	รหัสวัคซีนที่กำหนดโดยสถานพยาบาล	รพ.
21	รหัสหมวดค่าใช้จ่ายตามมาตรฐาน 43 แพ้ม	สป.สธ.
22	รหัสหมวดค่าใช้จ่ายตามมาตรฐาน e-Claim	สปสช.

ชื่อเพิ่ม		DIAGNOSIS				
No	Caption	Description	Field Name	Type	Width	Flag
1	รหัสสถานบริการ	รหัสสถานพยาบาล	HOSPCODE	C	9	PK
2	ทะเบียนบุคคล	ทะเบียนของบุคคลที่มาขึ้นทะเบียนในสถานบริการนั้นๆ	PID	C	15	PK
3	ลำดับที่	ลำดับที่ของการบริการที่กำหนดโดยโปรแกรม มีค่าไม่ซ้ำกันสำหรับการมารับบริการแต่ละครั้ง (visit)	SEQ	C	20	PK
4	เลขที่ผู้ป่วยใน (AN)	เลขที่ผู้ป่วยใน (AN) * กรณีผู้ป่วยใน	AN	C	9	
5	แผนก/คลินิกที่วินิจฉัยโรค	รหัสแผนก/คลินิกที่วินิจฉัยโรค (รหัสคลินิก) * ถ้าไม่มีข้อมูล ให้ใส่ 00000	CLINIC_CODE	C	5	PK
6	ชื่อแผนก/คลินิกที่วินิจฉัยโรค	ชื่อแผนก/คลินิกที่วินิจฉัยโรค (ข้อความ) (ชื่อที่กำหนดโดยสถานพยาบาล)	CLINIC_NAME	C	50	
7	ประเภทคลินิกที่รับบริการ	ประเภทคลินิกที่รับบริการ 1 = ผู้ป่วยนอก (OPD), 2 = ผู้ป่วยใน (IPD)	CLINIC_TYPE	C	1	
8	วัน-เวลาที่วินิจฉัยโรค	วัน-เวลาที่วินิจฉัยโรค (ไม่ใช่วัน-เวลาที่บันทึกข้อมูล) - หากไม่ทราบเวลา ให้ระบุเวลาโดยประมาณ หรือระบุเป็น 000000	DIAG_DATETIME	DT	14	
9	รหัสการวินิจฉัย	รหัสโรค (ระบุชนิด code standard ในฟิลด์ DIAGCODE_TYPE)	DIAGCODE	C	18	PK
10	ชนิดของรหัสมาตรฐานที่ใช้	ชนิดของรหัสมาตรฐานของข้อมูลใน field DIAGCODE 1101=ICD-10-TM 1104=SNOMED CT	DIAGCODE_TYPE	C	4	
11	รหัสการวินิจฉัย มาตรฐาน ICD10-TM	รหัสโรค ICD-10-TM	DIAGCODE_ICD10TM	C	7	
12	รหัสการวินิจฉัยโรคมาตรฐาน SNOMED CT	รหัสการวินิจฉัยโรคมาตรฐาน SNOMED CT	DIAGCODE_SNOMED	C	18	
13	คำวินิจฉัยโรค (สำหรับผู้ป่วย) (ข้อความ)	คำวินิจฉัยโรค (สำหรับผู้ป่วย) (ข้อความ)	DIAG_TEXT	C	150	





กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES



กรมการแพทย์
“ทำดีที่สุดเพื่อทุกชีวิต”

THANK YOU