



รายงานประจำปี

สำนักสุขภาพดิจิทัล

2567



สำนักสุขภาพดิจิทัล

ธันวาคม 2567

สารบัญ

CONTENTS

01 เกี่ยวกับองค์กร

- ประวัติความเป็นมา 3
- บทบาทภารกิจ 4
- ทำเนียบผู้บริหาร 5
- โครงสร้างองค์กร 6

02 ผลการดำเนินงาน

- การขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว 8
- การพัฒนาระบบ Application หอมพร้อม 20
- ความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน 25
- การยกระดับโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ 28
- การสนับสนุนการส่งยาและเวชภัณฑ์ที่บ้าน (Health Rider) 32
- การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล 34
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากร 36

ความเป็นมา สสท.

15 สิงหาคม 2565

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 946/2565
จัดตั้งสำนักดิจิทัลสุขภาพ

9 สิงหาคม 2566

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 1130/2566
เปลี่ยนชื่อเป็นสำนักสุขภาพดิจิทัล



ทำเนียบผู้บริหาร สสท.



นพ.สุภโชค เวชภักดิ์เกาส์

15 ส.ค. 2565 - 27 เม.ย. 2566



นพ.พฤทธิ ธนะแพสย์

28 เม.ย. 2566 - 30 ก.ย. 2567



นพ.วิจักษณ์ กาญจนอุทัย

1 ต.ค. 2567 - ปัจจุบัน

วิสัยทัศน์ สสท.

ระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน



พันธกิจ สสท.

- พัฒนาชุดข้อมูลให้สอดคล้องกับบัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศและมาตรฐานสากล
- บริหารจัดการข้อมูลสุขภาพดิจิทัล
- พัฒนานวัตกรรมสุขภาพดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์
- พัฒนาและประยุกต์ใช้แพลตฟอร์มสุขภาพดิจิทัล (หมอพร้อม)

โครงสร้าง สสท.

ณ 30 กันยายน 2567



นพ.พฤทธิ์ ณะแพทย
ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล

- นพ.ศุภฤกษ์ ถวิลลาภ
- พญ.นันทิกานต์ ยิ่งรัตน์สุข

กลุ่มพัฒนาแพลตฟอร์มสุขภาพ ดิจิทัล (พล.)

- งานนโยบาย (พล.)
 - หมอพร้อม STATION
 - LINE
 - APP หมอพร้อม
 - HEALTH WALLET
 - HEALTH ATLAS

นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม

- นางสาวปวีณา ปิงเมือง
- นางสาวประภาพร เรืองแสน
- นางสาวยุพาพัฒน์ สุนทร
- นางสาวนรวิทย์ อยู่กักดี
- นางสาวทิพย์วดี บุญโชติ

- นพ.ศุภโชค มาศปรกรณ์
- นพ.ณัฐธนิศ เศรษฐนิษฐ์
- พญ.นิชนันท์ ตันตติศิริวิทย์

กลุ่มสื่อสาร และประเมินผล (สป.)

- งานนโยบาย (สป.)
 - สื่อสาร / CALL CENTER
 - ประเมินและติดตาม
 - MIS
- งานตามภารกิจ
 - สื่อสาร (เว็บ / FB / YT / LINE OA)
 - สสท
 - หมอพร้อมองค์กร
 - พัฒนาบุคลากร+เครือข่าย
 - DHT
 - FORUM
 - DIGITAL HEALTH LITERACY

นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์
รท.หัวหน้ากลุ่ม

นางศศิลา จันทรา
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม

- นางสาวชลนัฏฐ์ กาฬภักดี

- นางสาววิวิทย์ ปริชาติคุณ
- นางสาวธัญลักษณ์ บุญทวี

- นพ.อดิชาญ เชื้อจินดา

กลุ่มปัญญาประดิษฐ์ (ปป.)

- งานนโยบาย (ปป.)
 - AI
 - E-DONATION
 - CHAT BOT
- งานตามภารกิจ
 - ระบบออนไลน์ สสท. (SMART OFFICE)

นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม

- นางสาวธัญลักษณ์ บุญทวี
- นางสาววิวิทย์ ปริชาติคุณ

- นางสาวชลนัฏฐ์ กาฬภักดี

กลุ่มบริหารทั่วไป (บท.)

นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์
รท.หัวหน้ากลุ่ม

นายธนภุต เปียกบุตร
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม

- งานบริหาร
 - นางสาวกุลนาถ เทียมทัศน์
 - นางสาวศศิมา วิเศษวงษา
 - นางสาวสิดาพร หมู่คำ
 - นางสาวภัทรวดี ปันทอง

- นางสาวทิพย์วดี บุญโชติ

- งานการเงินและบัญชี
 - นางสาวทิพย์วิภา ชนะกิจเจริญ
 - นายศุภกิตต์ กองดี
 - นางสาวบัวโพลิน ชื่นตา

- งานพัสดุ
 - นางสาวณัฐณา ชื่นชม
 - นางพัสยา เพ็งสาย
 - นางสาวอดิกันต์ บัวแก้ว
 - นายฐานิศร ทาท่านุก

- งานบุคลากร
 - นายธนภุต เปียกบุตร
 - นางสาวกุลนาถ เทียมทัศน์

- งานแผนพัฒนางานองค์กร
 - นายธนภุต เปียกบุตร
 - นางสาวกุลนาถ เทียมทัศน์
 - นางสาวสิดาพร หมู่คำ
 - นายฐานิศร ทาท่านุก

- งานยานพาหนะ
 - นายชานี ศรีเดชไกร

- นพ.ทรงยศ ชยานินประเมศ

กลุ่มมาตรฐานและธรรมาภิบาล ข้อมูลสุขภาพดิจิทัล (มธ.)

- งานนโยบาย (มธ.)
 - DATA GOVERNANCE
 - CLOUD
 - STANDARD DATA SET
 - EMRAM
 - SNOMET
- งานตามภารกิจ
 - ธรรมาภิบาล กฎหมาย
 - มาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบของ สสท.
 - จัดประชุม คกก.ธรรมาภิบาล/ขับเคลื่อน

นางสาวณภักษ์ มงคลเอกอมร
หัวหน้ากลุ่ม

นางสาวกศพร สังข์ทอง
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม

- นางสาวกศพร สังข์ทอง
- นางสาวสุดารัตน์ ยมสวัสดิ์
- นางสาวสิริมา มีรอด

- นพ.จารุพล ดวงศิริทรัพย์
- นพ.นิรทรร ศรีสุขโข

กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล (บส.)

- งานนโยบาย (บส.)
 - รพ. อัจฉริยะ
 - MOPH APPOINTMENT/ALERT
 - TELEMEDICINE
 - HEALTH RIDER
 - PHR
 - DIGITAL SIGNATURE CERTIFICATE
 - PROVIDER ID/HEALTH ID
 - REFER
 - MOPH LAB
- งานตามภารกิจ
 - บูรณาการแผนที่เกี่ยวข้อง
 - พัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข
หัวหน้ากลุ่ม

นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม

- นายวัชรินทร์ โสภาพ
- นางสาวกัญญา บำรุงศิริ



ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

การจัดประชุมชี้แจงและการสื่อสารนโยบาย

ที่มาและความสำคัญ

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 ให้ความสำคัญกับการยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน ดังนั้น นโยบาย "30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว" เป็นนโยบายที่สะท้อนการเข้าถึงบริการ สะท้อนการลดความเหลื่อมล้ำ ด้วยบริบทประชาชนคนไทยต้องประสบกับความยากลำบากในการเข้าถึงการรักษาพยาบาล เกิดจากความแออัดของสถานพยาบาล การขาดแคลนของบุคลากร ปัญหาความยากจนของประชาชน ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการด้านค่ารักษาพยาบาล ทั้งทางตรงและทางอ้อม เพื่อปรับเปลี่ยนระบบบริการสาธารณสุขของประเทศ มีเป้าหมายให้ประชาชนคนไทยทุกคน มีหลักประกันสุขภาพ สามารถรับบริการรักษาโรคได้ "โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค" มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จากนโยบาย 30 บาทรักษาทุกโรค พัฒนาสู่ 30 บาท รักษาทุกที่ มีการเชื่อมโยงข้อมูลผ่านระบบข้อมูลดิจิทัลสุขภาพประชาชน เริ่มดำเนินการแล้ว 3 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 เริ่มเดือนมกราคม 2567 ดำเนินการนำร่องใน 4 จังหวัด ระยะที่ 2 เริ่มเดือนมีนาคม 2567 ดำเนินการนำร่องใน 8 จังหวัด และระยะที่ 3 เริ่มเดือนมิถุนายน 2567 นำร่องใน 6 เขตสุขภาพ 34 จังหวัด

วัตถุประสงค์

- เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ถึงแนวทางการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว
- เพื่อให้จังหวัดในพื้นที่ดำเนินการแต่ละระยะ สามารถประยุกต์ใช้ระบบบริการสุขภาพดิจิทัล
- ให้เกิดเป็นรูปธรรมตามบริบทของพื้นที่ บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการในการขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพของพื้นที่นำร่อง
- เพื่อสร้างเครือข่ายในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพดิจิทัลของกระทรวงสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ “บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ระหว่างวันที่ 7 - 8 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท
- เข้าร่วมกิจกรรม Kick off “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่” วันที่ 7 มกราคม 2567 ณ จังหวัดร้อยเอ็ด
- การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ระยะที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ระหว่างวันที่ 1 - 2 กุมภาพันธ์ 2567 ณ โรงแรมราม่า การ์เด้น กรุงเทพมหานคร
- การจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานตามนโยบาย “ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว ระยะที่ 2” วันที่ 5 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- จัดทำสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์ในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว โดยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทาง <https://id.moph.go.th>

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

การขับเคลื่อนนโยบายบริการสุขภาพดิจิทัล จะครอบคลุมทั่วประเทศภายในปี 2567 มีผลการดำเนินงานดังนี้

- มีการยืนยันตัวตนของประชาชนกว่า 21 ล้านคน และผู้ให้บริการกว่า 3 แสนคน
- หน่วยบริการเชื่อมโยงชุดข้อมูลประวัติสุขภาพกว่า 914 ล้านชุด
- มีจำนวนผู้ป่วย 60.7 ล้านคน / จำนวนชุดข้อมูล กว่า 919.3 ล้านชุดข้อมูล
- การเบิกจ่ายกับโรงพยาบาลรัฐ และเอกชนที่เข้าร่วม ครอบคลุม 45 จังหวัด
- ลดระยะเวลาการใช้บริการของผู้ป่วยจาก 127 นาทีเป็น 56 นาที/ครั้ง
- ลดค่าใช้จ่ายของผู้ใช้บริการเฉลี่ย 160 บาท/ครั้ง
- การให้บริการการแพทย์ทางไกลกว่า 800 แห่ง

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ (ต่อ)

- การให้บริการการแพทย์ทางไกลกว่า 800 แห่ง
- นัดหมายออนไลน์ผ่านระบบหมอพร้อม Station กว่า 400 แห่ง และระบบ สอน.บัดดี้ กว่า 200 แห่ง รวมมากกว่า 100,000 ครั้ง
- ออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัล 156,298 ใบ
- บริการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์ทางไปรษณีย์ 200,000 ครั้ง
- บริการส่งยาผ่าน Health Rider มากกว่า 300,000 ออกเดอร์
- พัฒนาบริการเจาะเลือดใกล้บ้าน / บริการส่งต่อการรักษาและแผนที่สุขภาพ Thailand Health Atlas เพื่อดูแลผู้ป่วยกลุ่มเปราะบางผ่านระบบ สอน.บัดดี้ ใน 4 จังหวัดนำร่อง

นอกจากนี้ กระทรวงสาธารณสุขยังนำเทคโนโลยี AI เข้ามาใช้ในการขั้นตอนต่าง ๆ ช่วยให้เกิดความถูกต้องรวดเร็วในการเบิกจ่าย รวมทั้งเพิ่มความคุ้มครอง ป้องกันความปลอดภัยข้อมูลทางไซเบอร์ สร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชน



การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ
“บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่” ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ระหว่างวันที่ 7 - 8 พฤศจิกายน 2566

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



สนับสนุนการจัดกิจกรรม Kick off “บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่”
วันที่ 7 มกราคม 2567 ณ จังหวัดร้อยเอ็ด



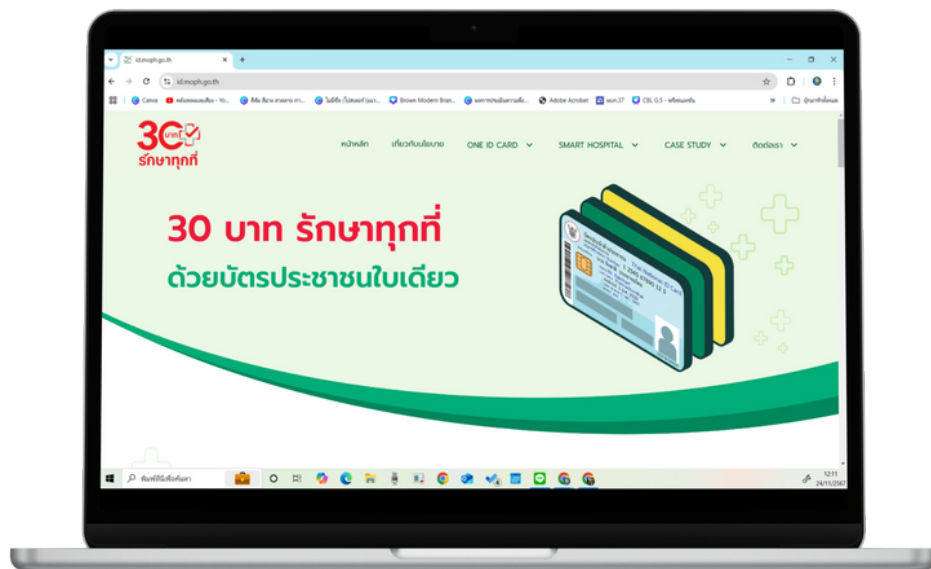
การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายดิจิทัลสุขภาพ
“30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ระยะที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
ระหว่างวันที่ 1 - 2 กุมภาพันธ์ 2567 ณ โรงแรมราม่า การ์เด็น กรุงเทพมหานคร

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



การประชุมชี้แจงการดำเนินงานตามนโยบาย
“ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชน
ใบเดียว ระยะที่ 2” วันที่ 5 มีนาคม 2567

ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



จัดทำสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์ในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับ
นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว
โดยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ทาง <https://id.moph.go.th>

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

จัดทำประกาศนโยบายธรรมาภิบาลข้อมูลตาม
“นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

ที่มาและความสำคัญ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักสุขภาพดิจิทัล ได้จัดทำนโยบายธรรมาภิบาลข้อมูล ตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการบริหารจัดการข้อมูลให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ส่งผลต่อคุณภาพ ความมั่นคงปลอดภัย และบูรณาการข้อมูลได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง และข้อมูลเป็นปัจจุบัน และดำเนินการตามนโยบายของคณะกรรมการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลว่าด้วยเรื่องธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 616/2567 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อบริหารระบบจัดการข้อมูล กำกับดูแลข้อมูลบริการสุขภาพดิจิทัล (Data Governance) รวมถึงกำหนดบทบาท นโยบาย การแลกเปลี่ยนเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานให้มีมาตรฐาน และนำไปสู่การขับเคลื่อนนโยบาย ได้อย่างสอดคล้อง ตามหลักธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ การดำเนินงานจัดทำนโยบายธรรมาภิบาลข้อมูลตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” คณะกรรมการธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข และฝ่ายมาตรฐานดิจิทัลภาครัฐ สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) ได้ร่วมกันดำเนินการจัดทำนโยบายธรรมาภิบาลข้อมูล ตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” ตามกรอบธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ

วัตถุประสงค์

- การกำหนดสิทธิ หน้าที่ และความรับผิดชอบของผู้ที่มีภารกิจเกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการข้อมูลของหน่วยงาน
- การวางแผนการดำเนินงาน การปฏิบัติตามแผนการดำเนินงาน การตรวจสอบและการรายงานผลการดำเนินงาน ตลอดจนการปรับปรุงแผนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ระบบบริหารและกระบวนการจัดการข้อมูลมีประสิทธิภาพ สามารถเชื่อมโยง แลกเปลี่ยน และบูรณาการข้อมูลระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน รวมทั้งคุ้มครองข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

วัตถุประสงค์ (ต่อ)

- การกำหนดมาตรการควบคุมและพัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน มั่นคงปลอดภัย และไม่ละเมิดความเป็นส่วนตัว อีกทั้งสามารถเชื่อมโยง แลกเปลี่ยน บูรณาการ และใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การวัดผลการบริหารจัดการข้อมูล โดยอย่างน้อยประกอบด้วย การประเมินความพร้อมของธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐในระดับหน่วยงาน การประเมินคุณภาพข้อมูล และการประเมินความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล
- การจำแนกหมวดหมู่ของข้อมูลเพื่อกำหนดนโยบายข้อมูลหรือกฎเกณฑ์เกี่ยวกับผู้มีสิทธิเข้าถึง และใช้ประโยชน์จากข้อมูลต่าง ๆ ภายใต้ “นโยบาย 30 รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” เพื่อให้ผู้ที่มิหน้าที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามนโยบายหรือกฎเกณฑ์ได้อย่างถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องอันจะนำไปสู่การบริหารจัดการข้อมูลภาครัฐอย่างเป็นระบบ
- การจัดทำคำอธิบายชุดข้อมูลดิจิทัลของภาครัฐและบัญชีข้อมูลให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

กิจกรรมที่ดำเนินการ

การเตรียมการและวางแผน

- แต่งตั้งคณะกรรมการธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- แต่งตั้งคณะบริกรข้อมูลของสำนักสุขภาพดิจิทัล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 - กำหนดกรอบนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน
 - วางแผนการบริหารจัดการข้อมูลตามนโยบาย "30 บาท รักษาทุกที่"

การพัฒนาระบบและกระบวนการ

- พัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพดิจิทัล
- กำหนดมาตรฐานการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

- การจัดทำเอกสารบันทึกความเข้าใจด้วยความร่วมมือฯ (Memorandum of Understanding)
- การจัดทำ Data Flow ด้านกฎหมายในการดำเนินงาน
- ออกแบบและจัดทำ Data Flow ด้านกฎหมายในการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้
 - การจัดทำ Data Flow - ระบบ Provider ID และ Health ID
 - การจัดทำ Data Flow - เพื่อเสนอมติคณะรัฐมนตรี
 - การจัดทำ Data Flow - ระบบระเบียบสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ส่วนบุคคล (Personal Health Record)
 - การจัดทำ Data Flow - การขอเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน (เอกสารและระบบ Web Portal)
- การจัดทำเอกสารการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัลของ Health ID และ Provider ID ตามมาตรฐานของ ETDA และ มาตรฐานของ DGA
- แบบการประเมินผลกระทบด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Impact Assessment)
- ประชุมการดำเนินงานด้านธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย "บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่" วันศุกร์ที่ 8 ธันวาคม 2566 เวลา 09.00 - 12.00 น. ห้องประชุม 2 ชั้น 2 อาคาร 1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้เข้าร่วม : สสท, กองกฎหมาย, ศทส., ที่ปรึกษา รมว.



ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ (ต่อ)

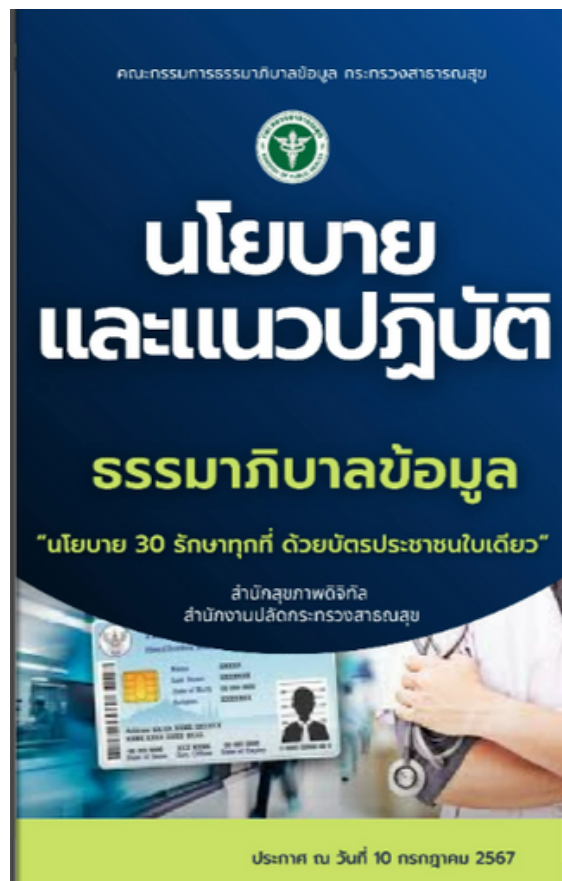
- จัดทำเอกสารแบบการประเมินฯ โดยมีการประเมินผลกระทบ : ระบบหมอพร้อม กระทรวงสาธารณสุข (Digital Health Platform) เพื่อให้สามารถบริหารความเสี่ยง ที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลและสามารถมาใช้เป็นหลักฐานในการสนับสนุนว่าองค์กรมีการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และสามารถรับมือต่อเหตุการณ์ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลได้
- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ : สู่ยุคดิจิทัลอย่างมีมาตรฐาน”
- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการฯ ในวันพุธที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2566 09.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุม Focus ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting มีวิทยากร คือ ผู้แทนจากสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (ETDA) โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกระดับการทำธุรกรรมและการปฏิบัติราชการให้สามารถใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้มีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักกฎหมาย
- จัดประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานการพัฒนาระบบ Electronic Medical Record (EMR) เพื่อรองรับการประเมิน Electronic Medical Record Adoption Model (EMRAM) ในวันอังคารที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 เวลา 13.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม 2 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผ่านระบบออนไลน์ Zoom Meeting ร่วมกับ คุณปิยนันท์ เียนจิต กรรมการผู้จัดการบริษัท อะปิก จำกัด เพื่อนำมาปรับใช้ในการประเมินมาตรฐานของโรงพยาบาลและพัฒนาระบบการให้บริการให้มีคุณภาพ



ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ (ต่อ)

- การประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการจัดทำธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐและมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ระหว่างวันที่ 3 - 4 กันยายน 2567 ณ ห้องประชุมใหญ่ (Grand Conference Room) อาคาร 8 ชั้น 10 อาคารศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- นโยบายและแนวปฏิบัติ ธรรมาภิบาลข้อมูล ตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”



จัดทำสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์ในการให้ข้อมูล

นโยบายธรรมาภิบาลข้อมูล ตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

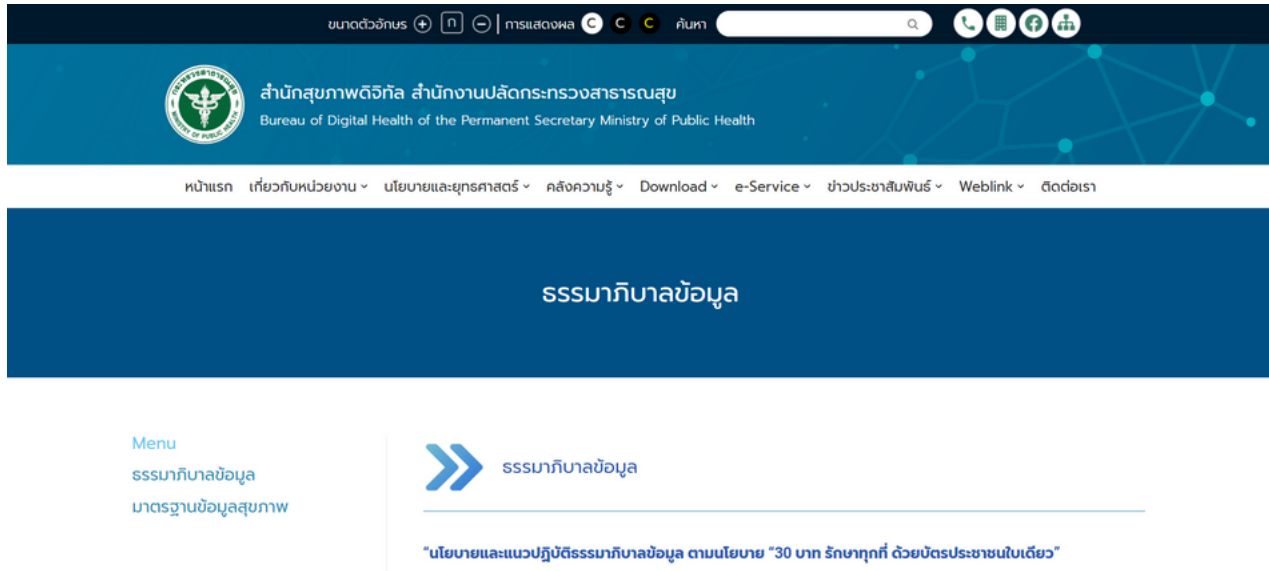
ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว

C. เอกสารการดำเนินงาน ตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

- C-1 ประกาศการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของระบบหมอพร้อม กระทรวงสาธารณสุข
- C-2 แนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ กระทรวงสาธารณสุข
- C-3 คำสั่ง เรื่อง มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลงนามข้อตกลงฯ
- C-4 แบบฟอร์มข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล (Data Sharing Agreement : DSA)
- C-5 แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมตามนโยบาย “30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”
- C-6 ข้อกำหนดและเงื่อนไขการใช้บริการ Application “หมอพร้อม”
- C-7 ประกาศความเป็นส่วนตัว Provider ID (Privacy Notice)
- C-8 ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ Provider ID
- C-9 ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ Health ID
- C-10 ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ หมอพร้อม Station

เอกสารการดำเนินงาน ตามนโยบาย
“30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว”

ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว



จัดทำสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์ในการให้ข้อมูลนโยบายธรรมาภิบาลข้อมูล
ตามนโยบาย "30 บาท รักษาทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว"

<https://bdh.moph.go.th/site/qa/>

ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบ APPLICATION หมอพร้อม

ที่มาและความสำคัญ

เนื่องด้วย Application หมอพร้อม เป็นระบบที่พัฒนาขึ้นในช่วงโรคระบาด COVID - 19 เพื่อเพิ่มช่องทาง ในการติดต่อสื่อสาร และอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน สามารถวางแผน ด้านระบบข้อมูลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 ติดตามสนับสนุนให้หน่วยบริการใช้ประโยชน์จาก ข้อมูลการให้บริการวัคซีนโควิด 19 รวมถึงเก็บรวบรวม วิเคราะห์ ประมวลผลการให้บริการ วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แก่หน่วยงานต่าง ๆ ในระบบ MOPH Immunization Center ซึ่งเป็นระบบฐานข้อมูลกลางของกระทรวงสาธารณสุข สำหรับจัดเก็บ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการวัคซีนโควิด 19 จากหน่วยบริการทั่วประเทศทั้งภาครัฐและ เอกชนส่งออกมาจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาลมาเก็บไว้ที่ฐานข้อมูลกลางของกระทรวง สาธารณสุข และพัฒนาให้มีการเชื่อมต่อกับระบบงานต่าง ๆ เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพและเพิ่มความสะดวกให้กับผู้ใช้บริการรองรับการใช้งานปริมาณมากทั้งคนไทย และคนต่างชาติ

ปัจจุบันประชาชนให้ความสนใจกับการดูแลสุขภาพจนกลายเป็นเทรนด์ใหม่ เช่น การใช้ ปัญญาประดิษฐ์ ในการช่วยวินิจฉัยโรค การใช้ M-Health & Realtime monitoring หรือการ ตรวจตราและเฝ้าระวังสุขภาพ ผ่านโทรศัพท์มือถือแอปพลิเคชัน และอุปกรณ์สวมใส่ต่าง ๆ (Wearable) แบบ Real time เป็นต้น ซึ่งสามารถ เชื่อมต่อซึ่งกันและกันระหว่างผู้ป่วยและ บุคลากรทางการแพทย์ ดังนั้นการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อ พัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สามารถรองรับความต้องการรับ บริการของประชาชน ช่วยอำนวยความสะดวกให้ระบบสุขภาพทำงานได้ดียิ่งขึ้น และยังเสริมสร้าง ศักยภาพของบุคลากรซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการเปลี่ยนแปลงไปสู่การดูแลแบบบูรณาการ โดยยึด บุคคลเป็นศูนย์กลาง ช่วยลดภาระงานที่ไม่จำเป็นของบุคลากรทางการแพทย์ เพิ่มประสิทธิภาพ การวินิจฉัยโรคและการรักษา ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว เกิดความพึงพอใจมากยิ่งขึ้น แต่แม้ว่าระบบบริการสุขภาพจะได้รับการยกระดับอย่างต่อเนื่อง ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการได้อย่างทั่วถึงและครอบคลุมมากขึ้น แต่ยังประสบปัญหา ระยะเวลาการรอคอยในการมารับบริการของประชาชน และโรงพยาบาลยังมีความแออัดอยู่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ส่งผลให้บุคลากรทางการแพทย์มีภาระงานเพิ่มขึ้น จะทำให้ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานลดลงได้ อีกทั้งนวัตกรรมสุขภาพ ได้รับการยอมรับว่าเป็น กลไกสำคัญในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของประเทศ และมีบทบาทต่อชีวิตประจำวัน

ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบ APPLICATION หมอพร้อม

ที่มาและความสำคัญ (ต่อ)

เพื่อให้การบริการทางการแพทย์ และการให้บริการทางดิจิทัลสุขภาพเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้พัฒนาระบบ “Application หมอพร้อม” เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ ทุกโรค รักษาฟรี รวมทั้งการเชื่อมโยงข้อมูลของประชาชนให้สามารถไปรักษาข้ามโรงพยาบาลได้ โดยไม่ต้องมีใบส่งตัว เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางสุขภาพในรูปแบบดิจิทัล ได้อย่างรวดเร็ว และครอบคลุม ลดความแออัดในสถานบริการสุขภาพ และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชน

วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนา Mobile Application ให้มีความทันสมัย และ มีฟังก์ชันการใช้งานให้ตรงกับความต้องการของประชาชน และท่วงทันกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น
- เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการให้บริการสุขภาพในรูปแบบดิจิทัล ได้อย่างรวดเร็วและครอบคลุม นำไปสู่การลดความแออัดในสถานบริการสุขภาพ และลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของประชาชน

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- พัฒนาระบบการลงทะเบียนและการเข้าใช้งานต้องรองรับการเชื่อมต่อกับระบบ Health ID ของกระทรวงสาธารณสุข หรือการเชื่อมต่อกับระบบ ThaiID ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย หรือการตรวจสอบข้อมูลบัตรประชาชน ของกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
- พัฒนาฟังก์ชันประวัติสุขภาพ (Personal Health Record)
- พัฒนาการนัดหมายบน Application หมอพร้อม โดยเชื่อมต่อกับระบบ MOPH Appointment, หมอพร้อม Station
 - แสดงข้อมูลนัดหมายตามวันล่าสุด
 - แสดงข้อมูลนัดหมายปัจจุบันและข้อมูลนัดหมายที่ผ่านไปแล้ว (ประวัติการนัดหมาย)

ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบ APPLICATION หมอพร้อม

กิจกรรมที่ดำเนินการ (ต่อ)

- เชื่อมต่อกับระบบ "หมอพร้อมแชทบอท"
- พัฒนาการแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ ดังนี้
 - แสดงข้อกำหนดและเงื่อนไขของการแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ
 - การกรอกข้อมูลส่วนตัว
 - การกรอกข้อมูลแสดงความจำนงบริจาคและประวัติการผ่าตัดตา
 - การกรอกข้อมูลญาติ
 - การยืนยันความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมดก่อนยืนยันการแสดงความจำนงบริจาค
- พัฒนาการเชื่อมต่อระบบการแจ้งเตือน (Alerting) เพื่อรองรับ Application Programming Interface (API) ในการส่งแจ้งเตือน

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

- ประชาชนสามารถลงทะเบียนและการเข้าใช้งานต้องรองรับการเชื่อมต่อกับระบบ Health ID และระบบ ThaiID ของกรมการปกครองได้
- ประชาชนสามารถเห็นประวัติสุขภาพ ประวัติการรักษา สิทธิการรักษา/ประกันของตนเองผ่าน Application หมอพร้อม ได้
- ประชาชนสามารถนัดหมายบน Application หมอพร้อมได้ และสามารถเห็นข้อมูลนัดหมายตามวันล่าสุดรวมทั้งแสดงข้อมูลนัดหมายปัจจุบันและข้อมูลนัดหมายที่ผ่านไปแล้ว (ประวัติการนัดหมาย) ได้
- Application หมอพร้อมสามารถโต้ตอบแชทบอทได้
- ประชาชนสามารถแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะและสามารถเห็นประวัติการบริจาค ใน Application หมอพร้อม ได้

ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบ APPLICATION หมอพร้อม



ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบ APPLITCATION หมอพร้อม



ผลการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)
“การเชื่อมโยงข้อมูลบริการด้านสาธารณสุข
บน Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข”
ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและสภาวิชาชีพ
ในวันพุธที่ 21 สิงหาคม 2567 เวลา 10.00 – 12.00 น.
ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร อาคาร 1 ชั้น 2 ดิเก สป.

ที่มาและความสำคัญ

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายในการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัล เพื่อยกระดับบริการและอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ด้วย Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ปัจจุบันสามารถเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ และให้บริการต่างๆ อาทิ ใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ บริการการแพทย์ทางไกล นัดหมายออนไลน์ ภายใต้มาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมาย และความปลอดภัยในระดับสากล ปัจจุบันมีผู้ใช้งานแล้วกว่า 30 ล้านคนทั่วประเทศ ผ่าน Application และ Line OA หมอพร้อม ซึ่งเป็นช่องทางสำคัญที่จะสามารถช่วยให้ประชาชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของประเทศได้อย่างสะดวก สบาย รวดเร็ว

การบริจาดวงตาและอวัยวะ เป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ มีโอกาสดำรงชีวิตต่อไปได้ จากข้อมูลทางสถิติปัจจุบัน พบว่ามีผู้รอคอยดวงตาและอวัยวะกว่า 18,000 ราย แต่ได้รับการปลูกถ่ายดวงตาประมาณ 1,000 ดวง ต่อปี และอวัยวะประมาณ 300 รายต่อปี การมีช่องทางให้ประชาชนสามารถแจ้งความจำนงค์การบริจาคได้ด้วยตนเอง จากความร่วมมือในการพัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลการบริจาดวงตาและอวัยวะของสภาวิชาชีพกับ Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข บน Application และ LINE OA หมอพร้อม นี้ จะเป็นหนึ่งในกระบวนการสำคัญที่เพิ่มโอกาสแก่ผู้ป่วย ทั้งยังเป็นคุณค่าในการเสริมสร้างจริยธรรมความเป็นมนุษย์ และความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ในสังคม

ผลการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

วัตถุประสงค์

- พัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล บน Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการลงทะเบียนแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว
- การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล บน Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถตรวจสอบข้อมูลผู้ลงทะเบียนในการแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
- ส่งเสริมการให้บริการแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะผ่านระบบบริการสุขภาพดิจิทัล บน Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข โดยข้อมูลของผู้ลงทะเบียนจะต้องเป็นความลับ ไม่ละเมิดสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล และมีการควบคุมการเข้าถึงข้อมูลอย่างปลอดภัย โดยกำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กำหนดมาตรฐานความปลอดภัยของข้อมูล และจัดทำระบบการตรวจสอบและติดตามการใช้งานข้อมูล
- ส่งเสริม สนับสนุน หน่วยงานและผู้ให้บริการด้านเทคโนโลยี ในการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัล เพื่อให้เกิดความร่วมมือของภาคีเครือข่ายทุกระดับ
- การพัฒนาและขับเคลื่อนการทำงานร่วมกันของผู้ให้บริการด้านเทคโนโลยี เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้รับบริการในการใช้งานระบบสุขภาพ

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

ประชาชนสามารถแสดงความจำนงบริจาคดวงตาและอวัยวะ รวมทั้งสามารถเห็นข้อมูลการบริจาคดวงตาและอวัยวะของตนเองได้ ผ่านระบบบริการสุขภาพดิจิทัล บน Digital Health Platform ของกระทรวงสาธารณสุข ผ่านหมอฟร้อม Application และหมอฟร้อม Line OA นอกจากนี้บุคลากรทางการแพทย์สามารถตรวจสอบสถานะการแสดงความจำนงบริจาคของผู้ป่วยที่เสียชีวิตและแจ้งแก่ญาติเพื่อให้ได้รับการบริจาคดวงตา อวัยวะ ที่รวดเร็วและตรงตามเจตจำนงของผู้ที่ได้แสดงความจำนงไว้ ซึ่งจะเป็นผลดีสำหรับผู้ป่วยที่รอคอยการปลูกถ่ายกระจกตาและอวัยวะ ได้กลับมามีชีวิตใหม่อีกครั้ง

ผลการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน



ผลการดำเนินงาน การยกระดับโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

ที่มา ความสำคัญ

กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 13 ประเด็น มีเป้าหมายเพื่อลดช่องว่างบริการสาธารณสุข ซึ่งนโยบายประเด็นที่ 10 ประเด็น สุขภาพดิจิทัล มีเป้าหมายการดำเนินงานในระยะ 100 วัน ในการยกระดับโรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพัฒนาเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ โดยการปรับเปลี่ยนกระบวนการให้บริการด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบสารสนเทศเดิม เพื่อให้การบริการแบบไร้รอยต่อ ลดระยะเวลาการรอคอย ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมารับบริการ รวมทั้งลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ ส่งผลให้ระบบบริการและระบบบริหารจัดการมีคุณภาพ รวดเร็ว ปลอดภัย สามารถยกระดับสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน

สำนักสุขภาพดิจิทัล ได้จัดทำเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ เพื่อเป็นกรอบในการพัฒนาสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ โดยแบ่งเกณฑ์การประเมินออกเป็น 4 ด้าน ประกอบด้วย (1) ด้านโครงสร้าง (2) ด้านการบริหารจัดการ (3) ด้านความปลอดภัยและธรรมาภิบาล และ (4) ด้านการให้บริการ มีคะแนนในการประเมินรวมทั้งสิ้น 1,000 คะแนน รวมทั้งกำหนดให้มีการจัดตั้งคณะกรรมการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเขตและระดับจังหวัด เพื่อเป็นทีมในการตรวจประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ พร้อมทั้งสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายทีมประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ให้เกิดความเข้มแข็ง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันซึ่งจะสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนาสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะได้อย่างเป็นรูปธรรม

ผลการดำเนินงาน

การยกระดับโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

วัตถุประสงค์

- เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดบริการ ลดขั้นตอนการปฏิบัติ และอำนวยความสะดวกรวดเร็วให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการภายในโรงพยาบาล โดยการใช้ข้อมูลและระบบดิจิทัลช่วยในการวิเคราะห์และตัดสินใจ ให้สามารถจัดสรรทรัพยากรทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสมและคุ้มค่ามากยิ่งขึ้น
- เพื่อส่งเสริมการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่างโรงพยาบาลและระบบสาธารณสุขต่าง ๆ อย่างเป็นระบบและปลอดภัย ทำให้การวินิจฉัยและรักษามีความต่อเนื่อง และเพิ่มความสะดวกสบายให้กับผู้ป่วยในการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

- เกณฑ์และคู่มือการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
- ประชุมชี้แจงเกณฑ์และแนวทางพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน 2 ชั้น 4 อาคาร 6 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบออนไลน์ โดยมีนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม และมีผู้แทนจากโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมประชุม รวมประมาณ 1,000 คน
- ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ณ โรงแรมทีเค.พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กทม. โดยมี นายแพทย์พฤทธิ ธนะแพทย์ ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล เป็นประธานการประชุม มีคณะผู้บริหาร ผู้แทนคณะกรรมการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเขตและระดับจังหวัดเข้าร่วมประชุม รวมประมาณ 400 คน
- จัดพิธีมอบโล่เชิดชูเกียรติ “โรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเพชร” แก่โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเพชร (The best) และระดับ ภายในงานประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2567 ระหว่างวันที่ 11 - 13 กันยายน 2567 ณ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล จังหวัดนครราชสีมา

ผลการดำเนินงาน การยกระดับโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- จัดทำเกณฑ์ให้ชัดเจนและให้เหมาะสมกับบริบทการของพื้นที่ให้มากขึ้น
- การวางแผนงบประมาณประจำปีควรให้ความสำคัญกับทางลงทุนด้าน Cyber Security
- จัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ด้าน digital literacy, cyber security/CISO, Data Governance และ PDPA ให้มีหลักสูตรออนไลน์
- ส่วนกลางพัฒนามาตรการและแนวทางของกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน และสร้างนวัตกรรมเพื่อลดต้นทุนค่าใช้จ่ายในการพัฒนาในทุกด้านของเกณฑ์ รพ. อัจฉริยะ เช่น ระบบ smart service ส่วนกลาง ระบบ cyber security มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
- ส่งเสริม/สนับสนุนให้มีทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัดและระดับเขตเพื่อให้คำปรึกษาและจัดหา และร่วมพัฒนากับหน่วยบริการในพื้นที่และข้ามพื้นที่
- พัฒนา platform ในการบันทึกผลการประเมิน รพ. อัจฉริยะ



ประชุมชี้แจงเกณฑ์และแนวทางพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ

ผลการดำเนินงาน การยกระดับโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ



ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ



จัดพิธีมอบโล่เชิดชูเกียรติ “โรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเพชร”

ผลการดำเนินงานการสนับสนุนการส่งยาและเวชภัณฑ์ที่บ้าน (HEALTH RIDER)

ที่มา ความสำคัญ

ปัจจุบันการเข้ารับบริการทางการแพทย์ในโรงพยาบาลหรือหน่วยงานสาธารณสุข เริ่มต้นและสิ้นสุดการรับบริการภายในหน่วยบริการเดียวกันเป็นส่วนใหญ่ และส่วนใหญ่จะอยู่ในช่วงเวลาทำการปกติ ส่งผลให้จุดบริการกลาง เช่น ห้องบัตร ห้องยา เกิดความแออัด และประชาชนต้องรอคอยเป็นเวลานาน กระทรวงสาธารณสุข พยายามแก้ไขปัญหาดังกล่าวมา ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562 แต่ยังพบข้อจำกัดหลายประการ กระทั่งในปี พ.ศ. 2567 กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการยกระดับ 30 บาท เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน โดยขับเคลื่อนประเด็นด้านดิจิทัลสุขภาพด้วยนโยบาย “30 บาทรักษาได้ทุกที่ ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว” มีการพัฒนาระบบ ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพประชาชน ยืนยันตัวตนผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ยกระดับความปลอดภัยสารสนเทศตามหลัก Data Governance ให้ได้มาตรฐานสากล ตลอดจนสร้างบริการรูปแบบใหม่ในยุคดิจิทัลให้เหมาะสมกับความต้องการของประชาชน

กระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักสุขภาพดิจิทัล จึงจัดทำโครงการ “Health Rider” ขึ้น เพื่อเป็นนวัตกรรมการบริการส่งยาและเวชภัณฑ์โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือบุคลากรทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ควบคู่กับการดำเนินการเภสัชกรรมทางไกล ในหน่วยบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โครงการนี้มุ่งหวังให้ประชาชนได้รับการบริการที่รวดเร็ว ลดระยะเวลาการรอคอยที่ไม่จำเป็นภายใต้การบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ มีการจัดการข้อมูลการบริการเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยระบบคลังข้อมูลด้านสาธารณสุข พ.ศ. 2566

วัตถุประสงค์

- เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยของผู้มารับบริการในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยใช้นวัตกรรมการส่งยาและเวชภัณฑ์ผ่านบริการ Health Rider
- เพื่อกำกับบริการ Health Rider ให้ดำเนินงานอย่างมีมาตรฐาน ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ ปลอดภัย และควบคุมค่าบริการให้เหมาะสม
- เพื่อให้ประชาชนทั่วประเทศสามารถเข้าถึงระบบบริการ Health Rider ได้อย่างเท่าเทียม

ผลการดำเนินงานการสนับสนุนการส่งยาและเวชภัณฑ์ที่บ้าน (HEALTH RIDER)

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

- ประชุมเพื่อชี้แจงโครงการ Health rider และพัฒนา platform ให้สามารถส่งยาและทำการเภสัชกรรมทางไกล โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในวันที่ 6 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน 4 ชั้น 4 อาคาร 4 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผ่านระบบออนไลน์
- สนับสนุนการ kick off Health Rider ในวันที่ 18 มีนาคม 2567 ณ สนามกีฬาโรงเรียนปัว อ.ปัว จ.น่าน
- ประชุมหารือการกำกับการประกันชีวิตภายใต้โครงการ Health Rider โดยเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ 20 มีนาคม 2567 ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน 2 ชั้น 4 อาคาร 6 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และผ่านระบบออนไลน์

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- จัดอบรมให้ความรู้ Health Rider ในการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ ข้อมูลสุขภาพให้กับผู้รับบริการ
- พัฒนาระบบติดตามสถานะการส่งยาแบบเรียลไทม์และการแจ้งเตือนแบบอัตโนมัติ
- พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลของโรงพยาบาลในเครือข่ายต่าง ๆ เพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยสามารถถูกใช้งานได้ทันทีและไม่ซ้ำซ้อนในการประเมินความต้องการยาและเวชภัณฑ์



ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

ที่มา ความสำคัญ

การพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลมีที่มาจากการเติบโตอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) ในช่วงสองทศวรรษที่ผ่านมา การใช้สมาร์ทโฟนและอินเทอร์เน็ตได้เปลี่ยนแปลงวิธีที่ผู้คนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพและบริการทางการแพทย์ การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่สะดวกและรวดเร็วช่วยให้ผู้บริโภคสามารถตัดสินใจเกี่ยวกับสุขภาพของตนได้ดีขึ้น อีกทั้ง การระบาดของโรค COVID-19 ยังเร่งกระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัล เนื่องจากจำเป็นต้องมีการจัดการสุขภาพในสถานการณ์ที่มีข้อจำกัดด้านการเคลื่อนไหว การใช้ telemedicine และแอปพลิเคชันสุขภาพทำให้ผู้คนสามารถเข้าถึงการดูแลรักษาได้จากระยะไกล นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศนโยบายสาธารณสุข ปิงปองประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 13 ประเด็น มีเป้าหมายเพื่อลดช่องว่างบริการสาธารณสุข ซึ่งนโยบายประเด็นที่ 10 ประเด็นสุขภาพดิจิทัลด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการจัดบริการสุขภาพให้กับประชาชน เช่น การแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล นวัตกรรมออนไลน์ แจ้งเตือนออนไลน์ ใบบรับรองแพทย์ดิจิทัล ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น เพื่อให้การบริการแบบ ไร้รอยต่อ ลดระยะเวลาการรอคอย ประชาชนสามารถเข้ารับบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ในการเดินทางมารับบริการ รวมทั้งลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ ส่งผลให้ระบบบริการและระบบบริหารจัดการมีคุณภาพ รวดเร็ว และปลอดภัย ภายใต้ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์

ดังนั้น สำนักสุขภาพดิจิทัล ได้พัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลขึ้น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการสุขภาพ โดยการลดเวลาในการรอคอยและการเดินทางไปยังสถานพยาบาล นอกจากนี้ยังช่วยให้แพทย์สามารถติดตามและจัดการกับผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น โดยการใช้ข้อมูลและเทคโนโลยีในการวิเคราะห์สุขภาพ ซึ่งการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไม่เพียงแต่ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชน แต่ยังส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีความเท่าเทียมกันในสังคม ทำให้ระบบสุขภาพมีความยั่งยืนและตอบสนองต่อความต้องการของประชากรในอนาคต

ผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล

วัตถุประสงค์

- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพของการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่มีความปลอดภัยทางไซเบอร์
- เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ด้วยความปลอดภัย และได้มาตรฐาน สามารถลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และลดความแออัดในโรงพยาบาล

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

- ออกแบบและพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล ได้แก่
 - ระบบการแพทย์ทางไกลและเภสัชกรรมทางไกล
 - ระบบนัดหมายออนไลน์
 - ระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนของบุคลากรทางการแพทย์ (Provider ID) และประชาชน (Health ID)
 - ระบบส่งต่อผู้ป่วย (Refer)
 - ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ (Personal Health Record)
- ส่งเสริมให้ใช้ Provider ID และการใช้งาน Provider ID ภายใต้ระบบบริหารจัดการของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการในการบริการการแพทย์และสาธารณสุขทางไกล พ.ศ. 2567

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่ครอบคลุมทุกพื้นที่ รวมถึงพื้นที่ห่างไกล เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพออนไลน์ได้อย่างทั่วถึง
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และผู้ดูแลสุขภาพเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้บริการและดูแลผู้ป่วย
- ส่งเสริมความตระหนักรู้ในประชาชนเกี่ยวกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลสุขภาพ และการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ
- ยกกระดับความปลอดภัยทางไซเบอร์ในสถานบริการสาธารณสุข
- พัฒนามาตรฐานและสร้างแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนสำหรับการใช้เทคโนโลยีในงานสุขภาพ เพื่อความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย รวมทั้งใช้ข้อมูลสุขภาพในระบบดิจิทัล ให้การดูแลรักษามีความต่อเนื่องและมีคุณภาพ

“

การพัฒนาศักยภาพบุคลากร
หลักสูตรการเปลี่ยนผ่านระบบบริการสุขภาพดิจิทัล
(Digital Health Transformation)
ของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2567

”

ที่มาและความสำคัญ

ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพมาใช้ในการทำงานและสนับสนุนส่งเสริมป้องกันและการให้บริการด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันสมัยทั่วถึง เท่าเทียม ในสถานการณ์ปกติและในภาวะวิกฤตฉุกเฉินในทุกพื้นที่ได้อย่างต่อเนื่อง สอดรับกับนโยบายเศรษฐกิจดิจิทัลของประเทศ พ.ศ. 2563 - 2565 และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ การบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ โครงการที่ 41 การพัฒนาสุขภาพด้วยเศรษฐกิจดิจิทัล รวมถึงเป็นหนึ่งในนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ประเด็นที่ 5 ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน โดยมุ่งเน้นการพัฒนาระบบข้อมูลดิจิทัลสุขภาพประชาชน และให้ทุกคนใช้บริการสาธารณสุข ได้ทุกที่ ไร้รอยต่อ ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขจึงให้ความสำคัญอย่างเร่งด่วนในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เพื่อรองรับการให้บริการในยุคดิจิทัลและมีส่วนร่วมผลักดันองค์กรให้เกิดการทำงานแบบบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชนและประชาชน ภายใต้จุดมุ่งหมายเดียวกันรองรับ การบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน อันจะก่อให้เกิดผลดีและได้รับการยอมรับ ในระดับนานาชาติด้วย

ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ที่มาและความสำคัญ (ต่อ)

สำนักสุขภาพดิจิทัล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับมอบหมายภารกิจในการพัฒนาและขับเคลื่อนนวัตกรรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับสนับสนุน ส่งเสริม ป้องกัน และการให้บริการด้านสุขภาพ รวมถึงวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ที่จำเป็นในการสร้างนวัตกรรมเพื่อนำมาพัฒนาศักยภาพบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขและองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้มีความรู้ ความสามารถในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปประยุกต์ใช้ได้ตามวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร หลักสูตรการเปลี่ยนผ่านระบบบริการสุขภาพดิจิทัล (Digital Health Transformation) ของกระทรวงสาธารณสุข ขึ้น

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านรูปแบบระบบบริการดิจิทัล และกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อต่อยอดทักษะการใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้สำหรับการวิเคราะห์เชิงนโยบายและยุทธศาสตร์ ในการจัดทำข้อเสนอแนะการกำหนดทิศทางและเป้าหมายของการดำเนินงานด้านสุขภาพในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบได้
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถออกแบบระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขทั้งในและนอกโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสมกับบริบทในพื้นที่ดำเนินงาน
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถจัดทำแผนงาน / โครงการเพื่อส่งเสริม ป้องกัน รักษา และสนับสนุนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสำหรับการให้บริการทางด้านสาธารณสุขทั้งในและนอกโรงพยาบาลเป็นไปอย่างไร้รอยต่อ
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงไปสู่องค์กรดิจิทัลสุขภาพ (Digital Health Transformation Agent) ในระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และกรม
- เพื่อให้เกิดเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานด้านดิจิทัลของกระทรวงสาธารณสุขทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

ผลการดำเนินงานที่สำคัญ

- มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้น 36 คน แบ่งเป็นเพศชาย 25 คน เพศหญิง 11 คน
- กรอบเนื้อหาหลักสูตร รวม 180.5 ชั่วโมง แบ่งเป็นเนื้อหาหมวด AI จำนวน 9 ชั่วโมง หมวด Big Data จำนวน 12 ชั่วโมง หมวด Cloud Computing & Cyber Security จำนวน 9 ชั่วโมง หมวด Digital Technology and Law จำนวน 39.5 ชั่วโมง หมวด EHR, PHR จำนวน 15.5 ชั่วโมง หมวดอื่น ๆ จำนวน 33 ชั่วโมง การมอบหมายงาน 21.5 ชั่วโมง การศึกษาดูงาน 13 ชั่วโมง การรับคำปรึกษาจากครูพี่เลี้ยง จำนวน 8 ชั่วโมง การสนทนาภายในกลุ่มและกิจกรรมสัมพันธ์ 12 ชั่วโมง
- การศึกษาดูงาน จำนวน 3 แห่ง ประกอบด้วย SCG WEDO รพ.พริ้นซ์ สุวรรณภูมิ และ NIA
- ผลการประเมินหลักสูตร พบว่า ผู้เข้ารับการอบรม ร้อยละ 90 มีความรู้เพิ่มขึ้นโดยเฉลี่ยจากระดับ 1-2 เป็นระดับ 4-5

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- ประกาศแผนการจัดอบรมในช่วงต้นปีงบประมาณ เพื่อให้ผู้สนใจสามารถเตรียมตัวสมัครและเข้าร่วมการอบรมได้ตลอดหลักสูตร
- ปรับตารางเรียนเป็นเดือนละ 1-2 สัปดาห์ วัน 2-3 สัปดาห์ และปรับเวลาพบที่ปรึกษาเป็นช่วง 16.30-17.30 น. แล้วรับประทานอาหารเย็นช่วง 17.30-18.30 น. รวมทั้งกำหนดให้มีชั่วโมงการ Feedback หลักสูตร ในช่วงสัปดาห์สุดท้ายของการอบรม
- จัดให้มีการ Orientation ก่อนการอบรม และชี้แจงกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ เช่น การทำใบงาน การทำกิจกรรมกลุ่ม การมอบหมายผู้เข้ารับการอบรมสรุปเนื้อหา และดูแลวิทยากร
- กำหนดให้มีการทำ Pre-test และ Post-test แทนการประเมินจากครูพี่เลี้ยง (โดยขอความร่วมมือจากครูพี่เลี้ยงในการจัดทำข้อสอบ) ทั้งนี้ ครูพี่เลี้ยงมีหน้าที่ในการประเมิน Performance ของนักเรียนในกลุ่ม อย่างน้อย 1 ครั้ง และประเมินทักษะภาพรวมจากการวิพากษ์งานกลุ่ม

ผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพบุคลากร







บันทึกข้อความ

ห้อง ผอ.สำนักสุขภาพดิจิทัล
เลขที่.....
วันที่..592..วันที่ 6.ก.พ..
เวลา..68.....

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๒๐๗๗

ที่ สธ ๐๒๕๐.๐๔/๒๓

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่รายงานประจำปี ๒๕๖๗ สำนักสุขภาพดิจิทัล

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล

ด้วยกลุ่มบริหารทั่วไป ได้ประสานกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องในการรวบรวมผลการดำเนินงานที่สำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ผ่านมา เพื่อรวบรวมจัดทำเป็นรายงานประจำปี ๒๕๖๗ สำนักสุขภาพดิจิทัล

กลุ่มบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการจัดทำรูปแบบรายงานประจำปี ๒๕๖๗ สำนักสุขภาพดิจิทัลเรียบร้อยแล้ว เห็นควรเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์สำนักสุขภาพดิจิทัลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและมอบหมายให้กลุ่มสื่อสารและประเมินผลดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางภาวิณี ธนกิจไพบูลย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

1.อนุมัติ

2.มอบกลุ่ม สป.

(นายวิจักขณ์ กาญจนอุทัย)

ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพดิจิทัล