



Digital Transformation 2562

1. Smart Hospital
2. Application PCC

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมาย

- **Smart place/Infrastructure** ภูมิทัศน์ของ รพ. สะอาด สวยงาม เพิ่มความพึงพอใจผู้รับบริการ
- **Smart tools** ระบบและบริการหลักของโรงพยาบาล มีการนำเทคโนโลยีมาช่วยสนับสนุนการทำงาน
- **Smart service** ทุกระบบงานของโรงพยาบาลเป็นดิจิทัล
- **Smart outcome**
 - ข้อมูลบริการของโรงพยาบาลมีความเป็นปัจจุบัน (real-time) พร้อมใช้
 - ผู้บริหารสามารถเข้าถึง และ monitor ข้อมูลตาม Business Process Management ได้ทุกที่ ทุกเวลา
- **Smart Hospital** ระบบ ITต้องสนับสนุนโรงพยาบาลให้
 - 1.มีความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย 2 .มีคุณภาพในการให้บริการ 3.มีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ

เป้าหมายการดำเนินงาน

ระยะสั้น 1 ปี	ระยะกลาง 3 ปี
1. รพ.ประกาศนโยบายและแนวปฏิบัติการเดินไปสู่ Smart Hospital ที่ชัดเจน (ในทุกกระบวนการหลัก)	1. Queue Online/ Automation ในหลายๆ เรื่อง ทุกขั้นตอนเป็น electronic แบบ realtime Paperless + ePrescription
2. ปรับกระบวนการ(Lean Process) ให้เหลือเฉพาะที่เป็น value ของผู้รับบริการเท่านั้น	2. PHR คืบข้อมูลประชาชนเพื่อเพิ่ม Health literacy (เฉพาะข้อมูล PP&P)
3. Paperless OPD 100% ด้วยการบันทึก Electronic Medical Record: EMR เต็มรูปแบบ	3 ระบบไอทีของ รพ. ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ มาตรฐาน
4. e-Prescription	4. Smart place/Infrastructure ปรับภูมิทัศน์ของ รพ. ให้สะอาด สวยงาม เพิ่มความพึงพอใจ ผู้รับบริการ
5. ใช้บัตรประชาชนในการติดต่อกับ รพ.	

เป้าหมาย Smart Hospital : 2562

ก่อนสิ้นสุดปีงบประมาณ 2562 (กันยายน 2562)

✓ โรงพยาบาลศูนย์ + โรงพยาบาลทั่วไป

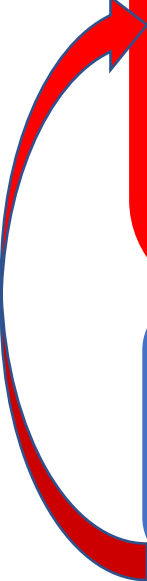
ต้องผ่าน เกณฑ์ **ระดับ 1 และระดับ 2 ทั้งคู่** ทั้งหมด 100%

✓ โรงพยาบาลชุมชน ต้องผ่านเกณฑ์ **ระดับ 1 และ 2 ทั้งคู่**

ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของทั้งหมด

✓ โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ ต้องผ่านเกณฑ์ ระดับ 1 และ 2 ทั้งคู่
จำนวน 50%

Smart Hospital : 2562



☐ 1.1 ระบบคิวออนไลน์

☐ 1.2 HIS Gateway



☐ 1.3 ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์

Smart Tools (ระดับ 1)

Smart Service (ระดับ 2)

Smart Hospital : 2562

1. ระบบคิวออนไลน์ทำอย่างไร?

1. จองคิวผ่าน Internet ล่วงหน้าและสามารถทราบคิวกับเวลานัดได้ **หรือ**
2. มารับคิวบริการที่หน้าจุดให้บริการ
 - มีการแจ้งลำดับแสดงคิวผ่านทาง Application บนอุปกรณ์มือถือ **หรือ**
 - มีหน้าจอ Monitoring ขนาดใหญ่ แจ้งเตือนลำดับคิวการให้บริการ และสถานที่ห้องแบบ Real-Time

Smart Hospital : 2562

2 HIS Gateway

ผู้ป่วยสามารถตรวจสอบข้อมูลการรักษาของตนเองได้โดยช่องทาง
วิธีใดวิธีหนึ่งจาก....

- Application บนอุปกรณ์มือถือ
 - เช่น สมุดสุขภาพประชาชน H4U / อื่นๆ
- ตู้ Kiosk โรงพยาบาล (ใช้บัตรประชาชนหรือ Smart OPD Card เฉพาะตัวที่สามารถตรวจสอบข้อมูลได้)
- ??? เน้นระบบที่มาตรฐาน และความปลอดภัย



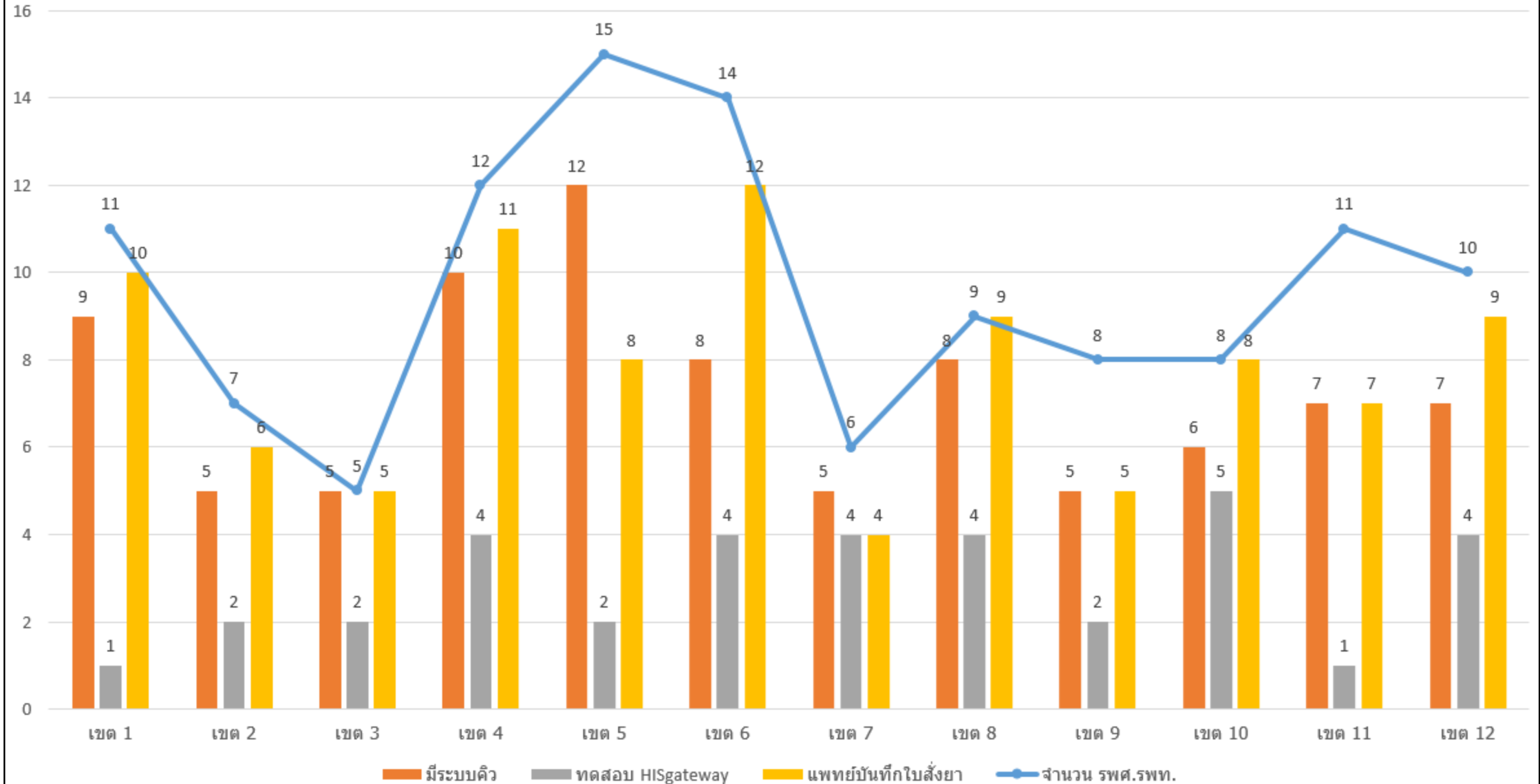
Smart Hospital : 2562

3 ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์

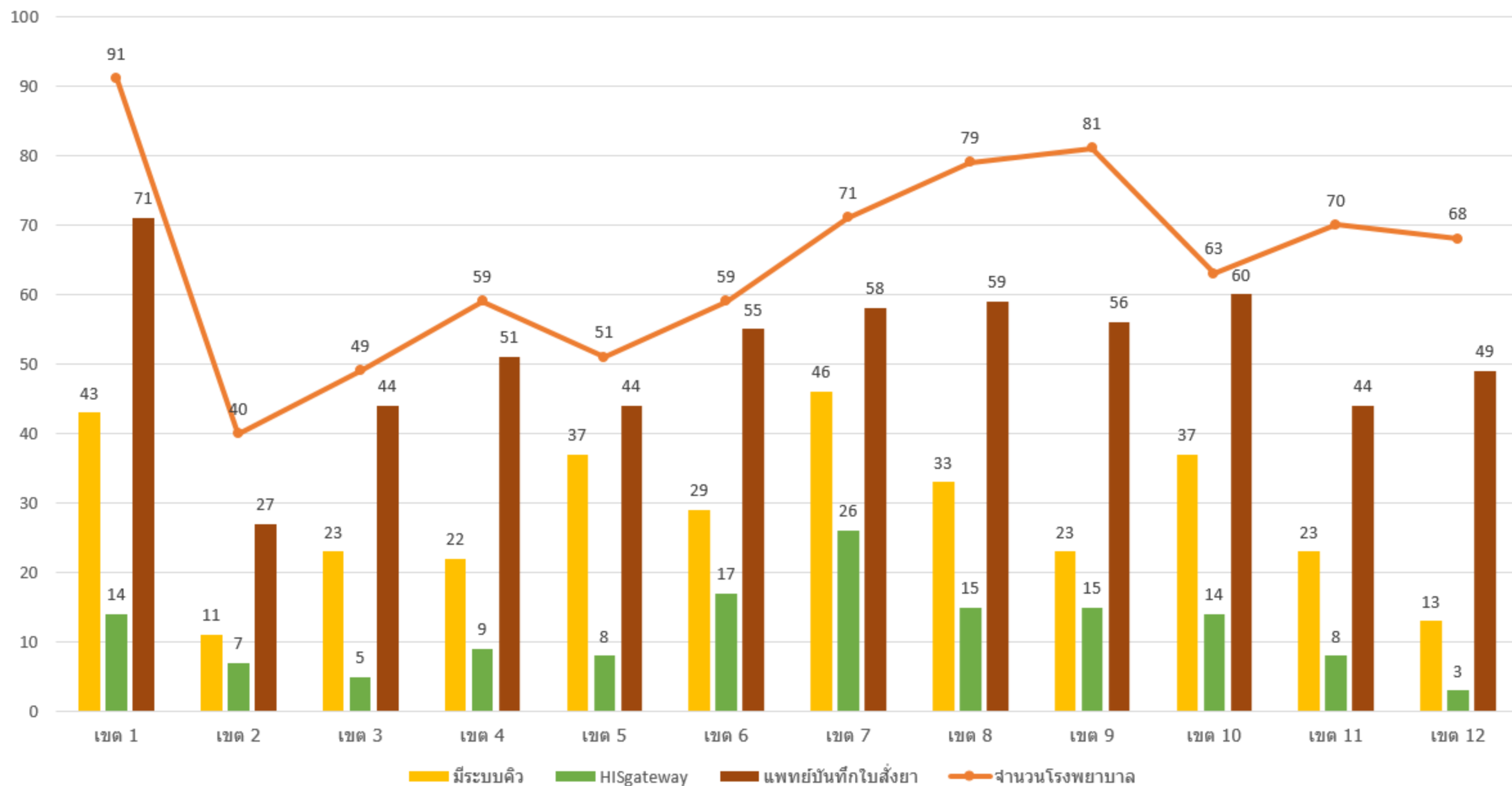
มีดำเนินการอย่างไร ถึงจะเรียกได้ว่าใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์?

- ☑ ต้องมีระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูล ณ จุดที่แพทย์ทำการรักษาผู้ป่วย
(ระบบโปรแกรมโรงพยาบาล HIS ใดๆ)
- ☑ แพทย์สามารถบันทึกข้อมูลสั่งจ่ายยา ณ ห้องตรวจที่รักษาคนไข้ได้ทันที
(จะผ่านเกณฑ์นี้ได้เมื่อมีการใช้ระบบนี้ในกลุ่ม OPD ทั้งหมดของทั้งโรงพยาบาล)

สรุปข้อมูลการดำเนินการ Digital Transformation : Smart Hospital (11 เมย.62)
ของ รพศ. รพท. จำแนกรายเขต



สรุปข้อมูลการดำเนินการ Digital Transformation : Smart Hospital (11 เมย.62)
ของ รพช. จำแนกรายเขต



ตารางแสดงสรุปผลการดำเนินงาน

เขตสุขภาพ	จำนวน รพศ/รพท (แห่ง)	จำนวน รพช. (แห่ง)		มีบริการคิวดิจิตัล				มี API เชื่อม HIS Gateway				ใช้ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์			
		ทั้งหมด	เป้าหมาย 50%	รพศ/รพท		รพช		รพศ/รพท		รพช		รพศ/รพท		รพช	
				มี	%	มี	%	มี	%	มี	%	มี	%	มี	%
เขต 1	11	91	46	9	81.82	43	94.51	1	9.09	14	30.77	10	90.91	71	156.04
เขต 2	7	40	20	5	71.43	11	55.00	2	28.57	7	35.00	6	85.71	27	135.00
เขต 3	5	49	25	5	100.00	23	93.88	2	40.00	5	20.41	5	100.00	44	179.59
เขต 4	12	59	30	10	83.33	22	74.58	4	33.33	9	30.51	11	91.67	51	172.88
เขต 5	15	51	26	12	80.00	37	145.10	2	13.33	8	31.37	8	53.33	44	172.55
เขต 6	14	59	30	8	57.14	29	98.31	4	28.57	17	57.63	12	85.71	55	186.44
เขต 7	6	71	36	5	83.33	46	129.58	4	66.67	26	73.24	4	66.67	58	163.38
เขต 8	9	79	40	8	88.89	33	83.54	4	44.44	15	37.97	9	100.00	59	149.37
เขต 9	8	81	41	5	62.50	23	56.79	2	25.00	15	37.04	5	62.50	56	138.27
เขต 10	8	63	32	6	75.00	37	117.46	5	62.50	14	44.44	8	100.00	60	190.48
เขต 11	11	69	35	7	63.64	23	66.67	1	9.09	8	23.19	7	63.64	44	127.54
เขต 12	10	68	34	7	70.00	13	38.24	4	40.00	3	8.82	9	90.00	49	144.12
รวม	116	780	390	87	75.00	340	87.18	35	30.17	141	36.15	94	81.03	618	158.46

หมายเหตุ ต่ำกว่า70% สีแดง โปรดเร่งดำเนินการ 70-79% สีเหลือง ระดับดี 80%ขึ้นไป สีเขียว ระดับดีมาก

2. Primary Care Cluster (PCC) : 2562



ตัวชี้วัด

ให้ทีมหมอครอบครัวมี

Application PCC

ใช้ตามจำนวนที่กำหนด

เป้าหมายการดำเนินงาน

ปี 2562	ระยะสั้น 1 ปี
ทีม PCC ที่ขึ้นทะเบียน เขตละหนึ่งจังหวัด ต้องใช้โปรแกรม Application PCC Link (โปรแกรมภายใต้ลิขสิทธิ์ของแพทย์หญิงชูหงส์ มหรรทัศน์พงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม รพ.สุรินทร์)	มีโปรแกรม PCC รูปแบบ Software as a Service a

Primary Care Cluster (PCC) : 2562

WebApps PCC สำหรับฐานข้อมูล JHCIS



WebApps PCC สำหรับฐานข้อมูล HOSxP



กลุ่มศึกษาและวิจัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ติดต่อ คุณสัมฤทธิ์ สุขทวี โทรศัพท์ : 025901214
โทรศัพท์มือถือ : 0818017543 โทรสาร : 025901215

แพทย์หญิง ชุหงส์ มหรรทศนพงศ์
กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
โรงพยาบาลศูนย์ สุรินทร์

www.swanihealth.com

เป้าหมาย PCC LINK 12 เขต

เขต	จังหวัด	จำนวน Cluster	จำนวนทีม	จำนวน หน่วยบริการ	เขต	จังหวัด	จำนวน Cluster	จำนวนทีม	จำนวน หน่วยบริการ
1	เชียงราย	15	21	36	7	กาฬสินธุ์	6	12	18
2	เพชรบูรณ์	12	14	20	8	เลย	5	7	9
3	กำแพงเพชร	16	27	58	9	สุรินทร์	7	10	15
4	ปทุมธานี	6	14	19	10	อุบลราชธานี	24	37	64
5	กาญจนบุรี	7	14	24	11	สุราษฎร์ธานี	14	17	17
6	ฉะเชิงเทรา	11	15	28	12	ตรัง	8	16	34
รวม							131	204	342

ตารางแสดงสรุปผลการดำเนินงาน

เขต	จังหวัด	จำนวน Cluster	จำนวนหน่วย บริการ	จำนวนทีม PCC		
				ทั้งหมด	ที่ใช้ PCC Link	%
1	เชียงราย	15	36	21	0	0.00
2	เพชรบูรณ์	12	20	14	1	7.14
3	กำแพงเพชร	16	58	27	21	77.78
4	ปทุมธานี	6	19	14	0	0.00
5	กาญจนบุรี	7	24	14	2	14.29
6	ฉะเชิงเทรา	11	28	15	8	53.33
7	กาฬสินธุ์	6	18	12	7	58.33
8	เลย	5	9	7	3	42.86
9	สุรินทร์	7	15	10	3	30.00
10	อุบลราชธานี	24	64	37	0	0.00
11	สุราษฎร์ธานี	14	17	17	0	0.00
12	ตรัง	8	34	16	0	0.00
รวม		131	342	204	45	22.06

หมายเหตุ ต่ำกว่า70% สีแดง โปรดเร่งดำเนินการ 70-79% สีเหลือง ระดับดี 80%ขึ้นไป สีเขียว ระดับดีมาก

Thank you