

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก :ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม :กลุ่มงาน CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8.....

แผนงานที่12. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

โครงการ1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ.....

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย : จำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการตรวจเยี่ยม หรือตรวจประเมินอย่างน้อย 1 ครั้ง ภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รวมกับจำนวนโรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองผล การประเมินผ่านเกณฑ์ HAIT แล้ว และยังมีอายุการรับรองเหลือไม่น้อยกว่า 1 ปี ณสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เทียบกับจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมดที่เปิดให้บริการ (รพศ./ รพท./ รพช.) ตัวชี้วัด : ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10)			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	- คุณภาพสถานพยาบาลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล ตามกรอบการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล - โรงพยาบาลดำเนินการขออนุญาตยื่นขอรับรอง HAIT ตามขั้นตอน และได้รับการตรวจเยี่ยม หรือ ตรวจประเมินอย่างน้อย 1 ครั้งภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ทุกกระบวนการขอรับรอง - ดำเนินการยื่นขอรับรอง HAIT ตามขั้นตอนขอรับรองการตรวจเยี่ยม หรือ ขอรับรองการตรวจประเมินตามที่สมาคมเวชสารสนเทศไทย Thai Medical Informatics Association (TMI) กำหนด			
GAP	- เพื่อยกระดับการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้ได้มาตรฐาน HAIT ตามความเหมาะสมกับขนาดและบริบทของโรงพยาบาล - เพื่อลดความเสี่ยงในการถูกคุกคามความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ด้านสาธารณสุข - เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่น ความไว้วางใจ และภาพลักษณ์ในการให้บริการด้านสาธารณสุข - เพื่อให้โรงพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ ตามกรอบการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล สามารถนำไปต่อยอดหรือปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของตนเองให้มีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับบริบท			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	กลยุทธ์ที่ 1 : โรงพยาบาลพร้อมรับการตรวจเยี่ยมและตรวจประเมิน			
กิจกรรมหลัก	1. โรงพยาบาลพร้อมรับการตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน ให้ติดต่อประสานมายังสมาคม TMI 2. ผู้ประสานงานของสมาคม TMI แจ้งกำหนดนัดหมายวันตรวจเยี่ยม พร้อมแจ้งรายชื่อผู้เชี่ยวชาญสมาคม TMI 3 ท่าน 3. ผู้ประสานงานของสมาคม TMI ส่งมอบแนวทางการนำเสนอการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล 4. โรงพยาบาลจัดส่งเอกสารนำเสนอตามแนวทางการนำเสนอฯ แก่ทีมผู้เชี่ยวชาญสมาคม TMI 5. เตรียมเอกสาร จำนวน 3 ชุด (Paper) ในวันตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน เพื่อประกอบการนำเสนอ และการตรวจสอบสำหรับทีมตรวจเยี่ยมหรือทีมตรวจประเมินจากทีมผู้เชี่ยวชาญของสมาคม TMI		ระดับจังหวัด: มีจำนวนโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง (ได้รับการตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมดในจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ: มีจำนวนโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง (ได้รับการตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมดในเขตสุขภาพ ระดับประเทศ: มีจำนวนโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง (ได้รับการตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด	
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาสที่ 1 มีการดำเนินการตามขั้นตอนการยื่นขอรับรอง	ไตรมาสที่ 2 มีการดำเนินการตามขั้นตอนการยื่นขอรับรองเพิ่มขึ้นจากไตรมาสแรก	ไตรมาสที่ 3 มีการดำเนินการตามขั้นตอนการยื่นขอรับรองเพิ่มขึ้นจากไตรมาสสอง	ไตรมาสที่ 4 มีจำนวนโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง (ได้รับการตรวจเยี่ยมหรือตรวจประเมิน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนโรงพยาบาลทั้งหมด

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.....

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : กลุ่มงาน CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 8.....

แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

โครงการ 1. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ.....

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	เป้าหมาย : มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกล ภาพรวมทั้งจังหวัดไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง 60 (รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.) ตัวชี้วัด : จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60																
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	การจัดระบบให้บริการปรึกษา แนะนำ รักษา ติดตาม เยี่ยมบ้าน ระหว่างโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแห่งหนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่ง เช่น บ้าน คลินิกชุมชนอบอุ่น รพ.สต. หรือสถานพยาบาลเครือข่ายอื่นๆ โดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ครอบคลุมทุกกลุ่มโรคตามความเห็นของแพทย์ และบริบทของพื้นที่																
GAP	- ต้องการให้มีการพัฒนาการให้บริการการแพทย์ทางไกลทั่วประเทศ - ต้องการให้ผู้ป่วยกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถเข้าถึงบริการการแพทย์ ได้มากขึ้น																
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ	กลยุทธ์ที่ 1 : การให้บริการการแพทย์ทางไกล สามารถเรียกเก็บค่าบริการรักษาจากกองทุนต่างๆ ได้ตามสิทธิ์		กลยุทธ์ที่ 2 : การให้บริการการแพทย์ทางไกล เชื่อมโยงกับการส่งยาที่บ้านได้														
กิจกรรมหลัก	- หน่วยบริการมีการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามที่แพทย์เห็นสมควร หรือตามบริบทของพื้นที่ - การให้บริการการแพทย์ทางไกล สามารถเชื่อมต่อระบบบันทึกการให้บริการ (Visit) กับระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS)		- อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกล โดยใช้กลไก 3 หมอ														
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาสที่ 1 มีจำนวนครั้งการให้บริการ การแพทย์ทางไกลใน HDCService	ไตรมาสที่ 2 มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลใน HDCService เพิ่มขึ้นจาก ไตรมาสแรก	ไตรมาสที่ 3 มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลใน HDCService เพิ่มขึ้นจาก ไตรมาสสอง	ไตรมาสที่ 4 มีจำนวนจังหวัดที่มีจำนวนครั้งการให้บริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด แสดงใน HDCService คิดเป็นร้อยละของจำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ													
				<table><tr><td>คะแนน</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>ไม่น้อยกว่าร้อยละ</td><td>20</td><td>30</td><td>40</td><td>50</td><td>60</td></tr></table>		คะแนน	1	2	3	4	5	ไม่น้อยกว่าร้อยละ	20	30	40	50	60
คะแนน	1	2	3	4	5												
ไม่น้อยกว่าร้อยละ	20	30	40	50	60												

