

3.ยกระดับเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ

1. สถานการณ์

ด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและความต้องการบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพที่เพิ่มขึ้นแนวคิดของการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์จึงได้รับความสนใจอย่างมาก ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายในการยกระดับโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ (smart hospital) ซึ่งเป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่งในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการได้สะดวก รวดเร็ว ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ลดความแออัด ลดระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ ในส่วนของการให้บริการในโรงพยาบาล สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มคุณภาพและ ความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย ลดความผิดพลาดในการวินิจฉัยและการรักษา ซึ่งการปรับปรุงและพัฒนากระบวนการทำงาน และการจัดการบริการต่างๆ ในโรงพยาบาลโดยนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุน โดยเน้นไปที่การแก้ปัญหาจากสาเหตุที่แท้จริงเป็นหลัก สามารถลดความซ้ำซ้อนของกระบวนการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิผลของการให้บริการ ทำให้บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เกิด Work life balance ในการปฏิบัติงาน รวมทั้งลดการใช้ทรัพยากร และสามารถยกระดับการป้องกันทางไซเบอร์ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในความปลอดภัยต่อการใช้บริการ

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1. อบรมเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ โดยแจ้งรายละเอียดเกณฑ์ประเมินจากกระทรวงสาธารณสุข
2. จัดตั้งทีมประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ
3. ประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะให้กับ โรงพยาบาลทุกแห่ง
4. ทีมประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะออกประเมิน 4 ครั้ง
5. สรุปผลการประเมินและแนวทางการแก้ปัญหาในแต่ละครั้ง
6. นำเสนอและติดตามผลการประเมินในการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล
7. กำหนดทิศทางโรงพยาบาลที่จะได้รับการประเมินเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเพชร
8. เตรียม template success story เพื่อส่งประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะระดับเพชรในระดับกระทรวง

สาธารณสุข

ตารางที่ 1 โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับทอง

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.ฟากฟ้า	2.บ้านโตก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2567
ร้อยละ 15 ของ	เป้าหมาย	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	9
โรงพยาบาลผ่าน	ผลงาน	930	860	941	898	922	910	909	886	915	2
เกณฑ์มาตรฐาน	ระดับ	ระดับ	ระดับ	ระดับเพชร	ระดับ	ระดับเพชร	ระดับ	ระดับ	ระดับ	ระดับ	ร้อยละ
ระดับทอง	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	เงิน	22.22

เกณฑ์การประเมิน

ระดับเงิน 700 คะแนนขึ้นไป

ระดับทอง 800 คะแนนขึ้นไปและผ่านเกณฑ์พื้นฐาน 160 คะแนน ครบทั้ง 4 ด้าน

ระดับเพชร 900 คะแนนขึ้นไปและผ่านเกณฑ์พื้นฐาน 160 คะแนน ครบทั้ง 4 ด้าน

ตารางที่ 2 คะแนนขั้นพื้นฐานที่ต้องผ่านทั้ง 4 ด้าน ด้านละ 160 คะแนน

โรงพยาบาล	โครงสร้างพื้นฐาน	การบริหารจัดการ	บริการ	ความปลอดภัย
รพ.อต.	160	160	120	160
รพ.ฟากท่า	160	160	140	160
รพ.น้ำปาด	160	160	160	160
รพ.พิชัย	160	160	110	160
รพ.ลับแล	160	160	120	160
รพ.ท่าปลา	160	160	160	140
รพ.ทองแสนขัน	160	160	160	160
รพ.บ้านโคก	160	160	120	145
รพ.ตรอน	160	160	140	135

ที่มา : google sheet รพ.อัครวิริยะ ข้อมูล ณ วันที่ 2 ตุลาคม 2567

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1.งบประมาณไม่เพียงพอ : ปัญหาหลักที่ระบุชัดเจนคือ ขาดแคลนงบประมาณในการจัดซื้อระบบ OPD Paperless และ IPD Paperless สำหรับโรงพยาบาลต่าง ๆ เช่น โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ โรงพยาบาลฟากท่า โรงพยาบาลพิชัย เป็นต้น ส่งผลให้การเปลี่ยนผ่านสู่ระบบดิจิทัลต้องล่าช้า เนื่องจากการขาดเงินทุนที่เพียงพอในการลงทุนในเทคโนโลยีใหม่ ๆ

2.ข้อจำกัดของระบบเดิม : โรงพยาบาลบางแห่งใช้ระบบที่ไม่รองรับกับการทำงานแบบ paperless เช่น Health Information System (HIS) แบบ SSB ซึ่งเป็นระบบที่ไม่สามารถรวมเข้ากับระบบใหม่ที่เป็นดิจิทัลได้ ทำให้ต้องใช้เวลาและงบประมาณในการอัปเดตหรือเปลี่ยนระบบใหม่เพื่อรองรับ paperless

3.การรอคิวในการจัดซื้อ : ปัญหาการต้องรอคิวเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์หรือระบบใหม่ตามแผนการจัดซื้อในปีงบประมาณถัดไป (2568) ทำให้การพัฒนาเทคโนโลยีล่าช้ากว่าที่คาดหวังไว้ ซึ่งอาจเกิดจากกระบวนการจัดสรรงบประมาณหรือการจัดลำดับความสำคัญของโครงการต่าง ๆ

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา	แนวทางการแก้ไขปัญหา
ขาดงบประมาณในการจัดซื้อ OPD Paperless และ IPD Paperless	จัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมสำหรับการซื้อระบบเทคโนโลยี และจัดลำดับความสำคัญของโครงการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาดิจิทัลในโรงพยาบาล
ใช้ระบบ HIS (Health Information System) ที่ไม่รองรับการทำงานแบบ paperless	อัปเดตหรือเปลี่ยนระบบ HIS ให้สามารถรองรับการทำงานแบบ paperless และเชื่อมโยงข้อมูลภายในโรงพยาบาลให้ครอบคลุมและทันสมัย โดยปีงบประมาณ 2568 โรงพยาบาลอุดรดิตถ์จะดำเนินการจัดซื้อโปรแกรม HIS เป็น HosXp เพื่อให้เป็นโปรแกรมเดียวกันทั้งจังหวัด เพื่อให้ง่ายต่อการบริหารจัดการในอนาคต
ต้องรอคิวการจัดซื้ออุปกรณ์และระบบ paperless จนถึงปีงบประมาณ 2568	ปรับกระบวนการจัดซื้อให้มีความยืดหยุ่นมากขึ้น เพื่อให้สามารถเริ่มดำเนินการได้เร็วขึ้น และพิจารณาใช้งบประมาณเสริมสำหรับโครงการเร่งด่วน

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา	แนวทางการแก้ไขปัญหา
การให้บริการ Telemedicine ไม่น้อยกว่า 30 ครั้ง/เดือน (โรงพยาบาลลับแล และโรงพยาบาลพิชัย ไม่ผ่านเกณฑ์)	- จัดอบรมให้บุคลากรทางการแพทย์ให้เข้าใจขั้นตอนการใช้ระบบ Telemedicine รวมถึงทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยผ่านช่องทางออนไลน์ - จัดทีมสนับสนุนทางเทคนิคที่สามารถช่วยแก้ปัญหาที่เกี่ยวกับการใช้งานระบบได้อย่างทันท่วงที เพื่อให้การบริการ Telemedicine ไม่ให้เกิดปัญหาทางเทคนิค

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

5.1. การปรับปรุงนโยบายด้านงบประมาณ

- เพิ่มการจัดสรรงบประมาณที่ยืดหยุ่น กระทรวงสาธารณสุขควรพิจารณาปรับนโยบายการจัดสรรงบประมาณสำหรับการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลให้ยืดหยุ่นและสามารถดำเนินการได้รวดเร็วมากขึ้น โดยจัดสรรงบประมาณในลักษณะ "ทุนพิเศษ" สำหรับโครงการเร่งด่วน เช่น การซื้อระบบ paperless เพื่อลดปัญหาความล่าช้าในการจัดซื้อและการรอคิว

5.2. การกำหนดมาตรฐานและแนวทางปฏิบัติสำหรับความปลอดภัยทางไซเบอร์

- จัดทำนโยบายด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ที่เข้มงวด กำหนดมาตรฐานความปลอดภัยทางไซเบอร์ที่ชัดเจนสำหรับโรงพยาบาลอัจฉริยะ เพื่อป้องกันการโจมตีและการรั่วไหลของข้อมูลผู้ป่วย โดยต้องมีการเข้ารหัสข้อมูลที่มีความปลอดภัยสูง รวมถึงการควบคุมการเข้าถึงข้อมูลทางการแพทย์ที่เป็นส่วนตัวอย่างเข้มงวด

- พัฒนากฎระเบียบในการอบรมด้านความปลอดภัย ควรมีการจัดอบรมและฝึกฝนบุคลากรในเรื่องความปลอดภัยทางไซเบอร์เป็นประจำ และกำหนดนโยบายในการใช้ระบบดิจิทัลอย่างปลอดภัย เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานที่ไม่เหมาะสม

5.3. การส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในบุคลากรทางการแพทย์

จัดทำนโยบายการฝึกอบรมเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง กระทรวงสาธารณสุขควรส่งเสริมให้มีการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะด้านการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างต่อเนื่องสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ เพื่อเพิ่มความมั่นใจและทักษะในการใช้ระบบใหม่ และลดปัญหาที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยีไม่ถูกต้อง

พัฒนาแนวทางปฏิบัติในการใช้งานเทคโนโลยีที่เป็นมาตรฐาน กำหนดมาตรฐานในการใช้งานระบบเทคโนโลยีดิจิทัลในโรงพยาบาล เพื่อให้บุคลากรทุกคนปฏิบัติตามและลดความซับซ้อนในการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบงาน

- ชื่อ-สกุล..นายเสฏฐวุฒิ..ทิพย์สุ้ย
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
- ชื่อ-สกุล..นายดุสิต..ทัพผดุง
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
- ชื่อ-สกุล..นายภาณุพล..พิพิธภักดี
ตำแหน่งนักวิชาการคอมพิวเตอร์
เบอร์โทรศัพท์.055-411439 ต่อ 303

หัวหน้ากลุ่มงาน

- ชื่อ-สกุล..นายชาญณรงค์..ปรีนทรากิบาล
ตำแหน่ง.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์..055-411439 ต่อ 303