

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๒

คณะ ๓ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสุขภาพ

หัวข้อ : HRH Transformation

ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
ตัวชี้วัดที่ ๒ จำนวนหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข

หัวข้อ : Digital Transformation

ตัวชี้วัดที่ ๓ เขตสุขภาพดำเนินการ Digital transformation
ตัวชี้วัดที่ ๔ มีการใช้ Application สำหรับ PCC ใน PCC ทุกแห่ง

หัวข้อ : Financial Management

ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสพภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ ๗ ≤ ร้อยละ ๔

หัวข้อ : Quality Organization

ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของ รพ. สังกัด กสธ. มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓
ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัด สป. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพ
การบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

หัวข้อ : เขตสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมการบริหารจัดการ

หัวข้อ : ระบบธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด กสธ. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัด สป. มีระบบการตรวจสอบภายใน
ควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงระดับจังหวัด

ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ : เขตสุขภาพมีการดำเนินงาน Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital

เป้าหมาย : รพศ./รพท./รพช. สังกัด สป. และ รพ. สังกัด กรม ใน สธ.

เกณฑ์ : ผ่านเกณฑ์ Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital ระดับ ๒ ขึ้นไป

ประเด็นการตรวจ
ราชการที่มุ่งเน้น



Small success

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
รอบ ๑ รอบ ๒	<ul style="list-style-type: none"> • ศทส./กยผ. ชี้แจงเกณฑ์ Smart Hospital • ศทส. จัด Work Shop ติดตั้ง HIS Gateway เพื่อนำไปใช้ในการแลกเปลี่ยนข้อมูล • รพ. จัดหา/พัฒนาและให้บริการจองคิวหรืออื่นๆ ออนไลน์ผ่าน HIS Gateway, MOPH Connect • รพ. ปรับกระบวนการและใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ 	๑. รายงานผลการดำเนินงานผ่านการประชุมทางไกล (VDO Conf.) ทุกเดือน โดยเขตสุขภาพ/จังหวัด ๒. สรุปรายงานระบบรายงานต่างๆ (กยผ./ศทส.) ทุกเดือน ๓. ทีมนิเทศออกตรวจประเมินตามเกณฑ์ Smart Hospital	<ul style="list-style-type: none"> • รพศ./รพท. ทุกแห่งมีบริการระบบจองคิวออนไลน์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน HIS Gateway และปรับกระบวนการ เพื่อใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ • ๕๐% ของ รพช. และ รพ. สังกัดกรมฯ มีบริการระบบจองคิวออนไลน์ มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลผ่าน HIS Gateway และปรับกระบวนการ เพื่อใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
รพ. รับทราบแนวทางการดำเนินงานและการประเมินผลตามเกณฑ์ Digital Transformation เพื่อก้าวสู่การเป็น Smart Hospital	<ul style="list-style-type: none"> • ๕๐% ของ รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ • ๓๐% ของ รพช. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ • ๓๐% ของ รพ. สังกัดกรมวิชาการ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ 	<ul style="list-style-type: none"> • ๗๕% ของ รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ • ๔๐% ของ รพช. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ • ๔๐ ของ รพ. สังกัดกรมวิชาการ ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ 	<ul style="list-style-type: none"> • ๑๐๐% ของ รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ • ๕๐% ของ รพช. ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ • ๕๐% ของ รพ. สังกัดกรมวิชาการผ่านเกณฑ์ระดับ ๒

ตัวชี้วัดที่ ๓.๔ : มีการใช้ Application สำหรับ PCC ในหน่วยบริการปฐมภูมิ

เป้าหมาย : ทีม PCC ทุกแห่ง ที่ขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบครัวตามเกณฑ์ของ สสป. ในปี ๒๕๖๒

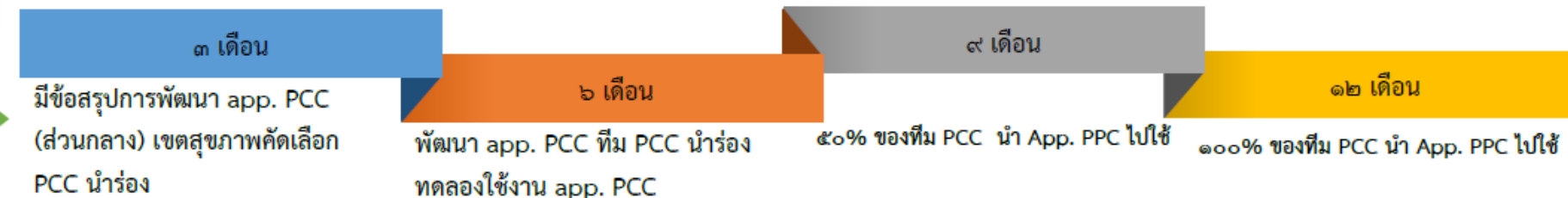
เกณฑ์ : มีการนำ App. PPC ไปใช้ปฏิบัติงานบริการประชาชนในความรับผิดชอบ

ประเด็นการตรวจ
ราชการที่มุ่งเน้น



Small success

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจ ติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
รอบ ๑ รอบ ๒	<ul style="list-style-type: none"> ประกาศนโยบายการใช้ App. PCC ศทส./สสป. และทีม PCC เข้าร่วม Work Shop คัดเลือกและพัฒนา App PCC ให้ตอบโจทย์ทีมหมอครอบครัว จังหวัด จัด Work shop และสนับสนุนการใช้งาน App PCC จัดอบรมการใช้งาน App PCC 	<ol style="list-style-type: none"> รายงานผลการดำเนินงานผ่านการประชุมทางไกล โดยจังหวัด/เขตฯ ทุกเดือน สสป. ติดตาม รวบรวมและรายงานผลดำเนินงาน ทีมนิเทศออกตรวจประเมินการใช้งาน App PCC 	<p>ทีม PCC ทุกแห่ง ที่ขึ้นทะเบียนคลินิกหมอครอบครัวตามเกณฑ์ของ สสป. ในปี ๒๕๖๒ มีการนำ App. PPC ไปใช้ปฏิบัติงาน</p>



PA : Digital Transformation 2562

1. Smart Hospital (tools, service, outcome) : รพศ. รพท. ทุกแห่ง, รพช. 50%, รพ.กรม 50%

✓ 1.1 ติดตั้งโปรแกรมตัวกลาง : สำหรับรับส่งข้อมูลระหว่างระบบโรงพยาบาลและระบบคิว

✓ 1.2 ใบสั่งยาอิเล็กทรอนิกส์ :

มีการบันทึกข้อมูลการสั่งยาทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยแพทย์ (หรือเจ้าหน้าที่ที่ห้องตรวจ)

ไม่น้อยกว่า 80% ของจำนวนแพทย์ในโรงพยาบาล

✓ 1.3 เปิดให้บริการระบบคิวแบบออนไลน์ในโรงพยาบาล : อย่างใดอย่างหนึ่ง (หรือทั้งสองอย่าง)

✓ เปิดให้บริการระบบคิวในโรงพยาบาล (ผู้ป่วยรับแจ้งเตือนคิวผ่านมือถือ หรือ ดูที่หน้าจอทีวี)

✓ เปิดให้บริการจองคิวออนไลน์ (ผู้ป่วยสามารถจองคิว คลินิกที่ รพ.เปิดให้จองได้)

2. Application PCC

✓ ทีม PCC ที่ขึ้นทะเบียนแล้วทุกแห่ง มีการนำ Application PCC ไปใช้งานในการปฏิบัติงาน



ร่าง แผนอบรมรองรับ PA : Digital Transformation / Smart Hospital / Smart Tools (HIE, Queue)

ระยะเวลา : มค. – มีค. 62

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ :

การใช้โปรแกรมกลางเพื่อการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยน
สารสนเทศสุขภาพ

(กระทรวงจะทำหนังสือถึงแต่ละเขต ให้ส่งรายชื่อ รพ.กลุ่มเป้าหมาย)

กลุ่มเป้าหมาย : IT รพ.ละ 1 คน

1. รพศ. รพท. ทุกแห่ง , รพช. F1 , F2
2. เขต 1 คน, สสจ. 1 คน

ผู้ดูแล PA : Digital Transformation เขต

กรุณาติดต่อ : คุณกนกวรรณ มาป๋อง 087-1015708

สิ่งที่โรงพยาบาลจะได้รับ

1. โปรแกรมสำหรับเจ้าหน้าที่ :

- โปรแกรมสำหรับเชื่อมต่อฐานข้อมูลโรงพยาบาล
เพื่อรับส่งข้อมูลระหว่างโปรแกรมโรงพยาบาลและโปรแกรมอื่นๆ
(API : Application Programing Interface)
เช่น คิวแจ้งเตือน, คิวออนไลน์, H4U, MOPH connect
- โปรแกรมบริหารจัดการข้อมูล : คิวในโรงพยาบาล (แจ้งเตือนคิว) และ การจองคิว
ออนไลน์

2. โปรแกรมสำหรับผู้รับบริการ :

- แสดงสถานะคิวและจองคิวออนไลน์ผ่าน H4U



สิ่งที่โรงพยาบาลจะต้องจัดเตรียม

1. อุปกรณ์

- คอมพิวเตอร์ หรือ กล้อง Raspberry Pi (สามารถออกอินเทอร์เน็ตได้) สำหรับติดตั้งโปรแกรมสำหรับเจ้าหน้าที่ โปรแกรมบริหารจัดการคิวภายใน รพ. (ใช้ของเดิมได้)
- คอมพิวเตอร์สำหรับเรียกคิว หน้าห้องตรวจ (ใช้ของเดิมได้)
- จอมอนิเตอร์ หรือใช้ Smart TV ที่สามารถใช้ Google Chrome ได้ สำหรับแสดงคิว หน้าห้องตรวจ
- จอมอนิเตอร์ หรือใช้ Smart TV ที่สามารถใช้ Google Chrome ได้ สำหรับแสดงคิวรวมของทุกแผนก (จะมีหรือไม่มีก็ได้)
- ลำโพง หรือ เครื่องเสียงสำหรับเล่นไฟล์เสียงเรียกผู้ป่วยเข้าห้องตรวจ (จะมีหรือไม่มีก็ได้)
- เครื่องพิมพ์ Thermal สำหรับพิมพ์บัตรคิว

2. ลงทะเบียน รพ. ที่ให้บริการผ่าน H4U กับ กระทรวง

เพื่อให้ค่าที่จำเป็นที่จะใช้ในการส่งข้อมูล (Token) ให้กับแอปพลิเคชัน H4U

3. บริหารจัดการ และจัดกระบวนการรองรับระบบคิว

