



ผลการดำเนินงาน
คุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล
เขตสุขภาพที่ 12 ปี พ.ศ. 2562

นพ.ประวิทย์ วรรณโร

รองประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ 12

ประธานคณะทำงานคุณภาพสารสนเทศโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ 12

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาลหาดใหญ่



Hospital IT Maturity Model

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร การพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล จะเริ่มจากการสร้างความตระหนักและ

ประเมินคุณภาพตามกรอบการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล โดยในระยะเริ่มต้น สมาคมเวชสารสนเทศไทยสามารถส่งผู้เชี่ยวชาญร่วมสนับสนุนโรงพยาบาลในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพ ค้นหาและจัดการความเสี่ยงในระบบสารสนเทศ ปรับแผนยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศให้ตอบสนองต่อวิสัยทัศน์และพันธกิจทุก ๆ ด้านของโรงพยาบาล ดำเนินกิจกรรมต่างๆ เพื่อยกระดับคุณภาพระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ให้ผ่านระยะต่างๆจนไปถึงระดับที่ 4 เพื่อให้โรงพยาบาลมั่นใจว่าระบบสารสนเทศมีการดำเนินการเป็นเลิศใน ระดับต้นของประเทศ ระบบสารสนเทศเป็นกลไกสำคัญในขับเคลื่อนโรงพยาบาลให้เจริญก้าวหน้าตามวิสัยทัศน์ที่วางไว้



•โรงพยาบาลยังไม่มีกระบวนการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศ

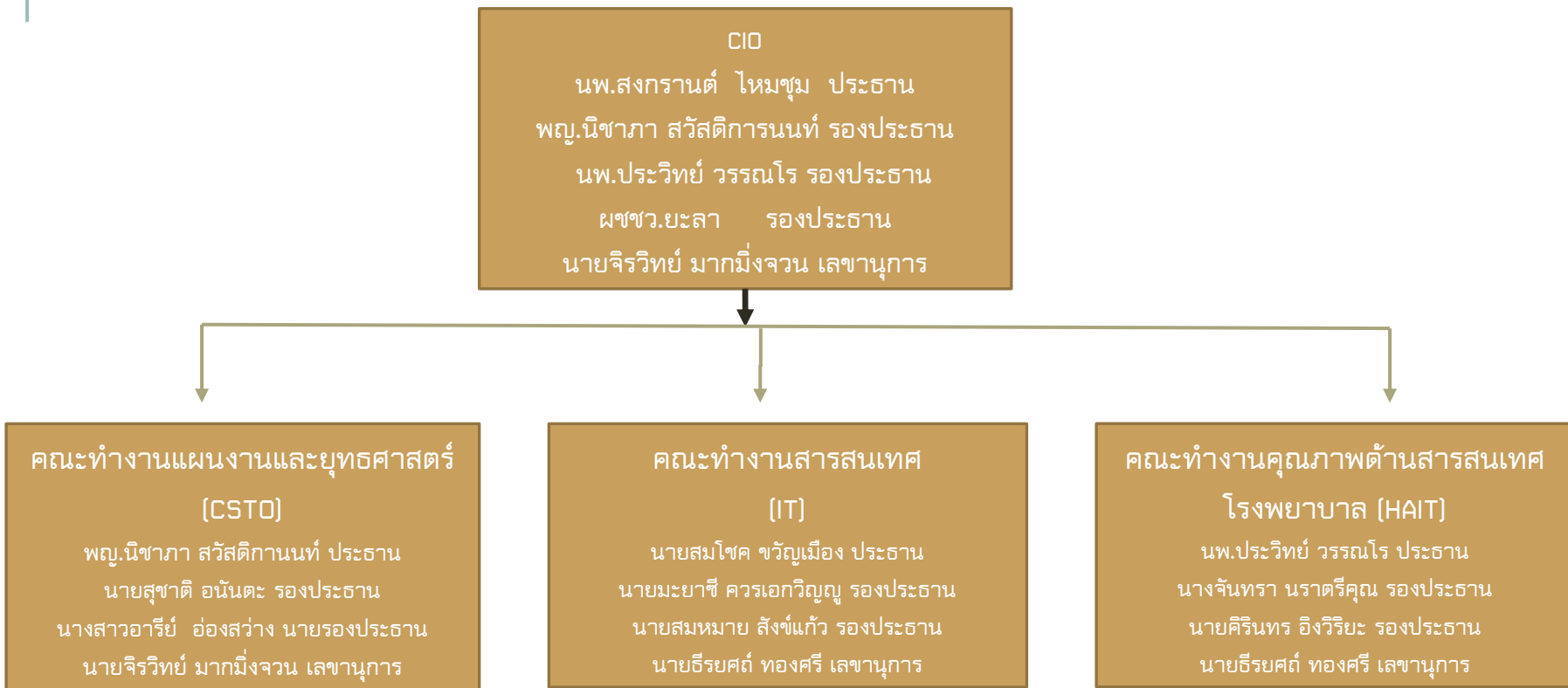
•โรงพยาบาลเริ่มกระบวนการพัฒนาระบบสารสนเทศ มีการค้นหาและจัดการความเสี่ยงจนมั่นใจว่าระบบมีความมั่นคงปลอดภัย และใช้งานระบบ IT ได้อย่างต่อเนื่องต่อวิสัยทัศน์และพันธกิจทุกด้าน

•โรงพยาบาลมั่นใจว่าระบบสารสนเทศดำเนินการได้ตรงตาม Service Level Agreement (SLA) มีการจัดการไฟร์ระบบดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องและคู่คั้นระบบได้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

•โรงพยาบาลมั่นใจว่ามีการควบคุมและติดตามการดำเนินการของระบบสารสนเทศสม่ำเสมอตลอดเวลา สามารถค้นพบและแก้ไขความผิดพลาดได้ตลอดเวลา และมีการพัฒนาคุณภาพต่อเนื่อง

•โรงพยาบาลมั่นใจว่าระบบสารสนเทศมีการดำเนินการเป็นเลิศในระดับต้นของประเทศ ระบบสารสนเทศเป็นกลไกสำคัญในขับเคลื่อนโรงพยาบาลให้เจริญก้าวหน้าตามวิสัยทัศน์

คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (CIO)



ประเด็น PA Digital Transformation



นพ.สงกรานต์ โหมชุม
ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ



เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (HAIT) ร้อยละ 20



ยุทธศาสตร์/มาตรการ

1. เขตสุขภาพที่ 12 จัดให้มีกลไกการดำเนินงานส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล
1. สสร.จัดให้มีกลไกการดำเนินงาน ส่งเสริม สนับสนุน แต่งตั้งคณะทำงานสนับสนุน ส่งเสริม รพ.
2. มอบหมายผู้รับผิดชอบหลัก



กิจกรรมหลัก

1. จัดประชุมถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ
2. กำหนดผู้รับผิดชอบระดับเขต และระดับจังหวัด
3. มอบหมายเจ้าหน้าที่เป็น surveyor
4. กำกับติดตาม ให้ความช่วยเหลือ (คน เงิน ของ)
5. รายงานเสนอผู้บริหาร
1. ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ ไปยัง รพท /รพท/ รพช
2. กำหนดผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด และ ระดับ รพ.
3. กำกับติดตาม ให้ความช่วยเหลือ (คน เงิน ของ)
4. รายงานเสนอผู้บริหาร



ระดับความสำเร็จ

ไตรมาส 1

โรงพยาบาลทุกระดับ เข้าร่วม โครงการฯ และเข้าร่วมประชุม สัมมนา นโยบายและ แนวทางการดำเนินงาน ร้อยละ 100

ไตรมาส 2

โรงพยาบาลทุกระดับ ได้รับการเยี่ยมประเมินจากทีม Surveyor (Cross/External) ร้อยละ 50

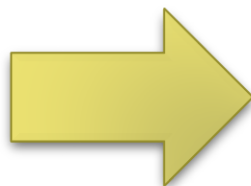
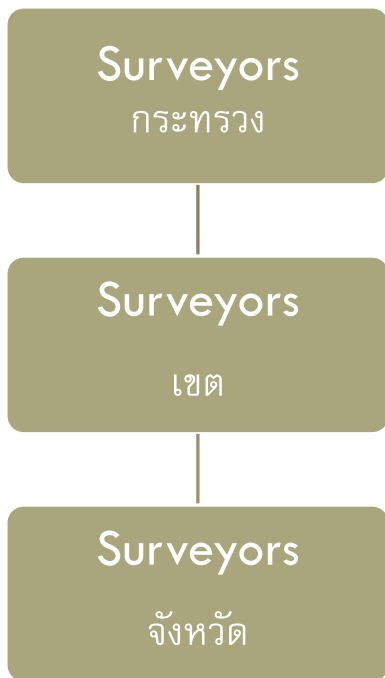
ไตรมาส 3

โรงพยาบาลทุกระดับ ได้รับการเยี่ยมประเมินจากทีม Surveyor (Cross/External) ร้อยละ 100

ไตรมาส 4

โรงพยาบาลทุกระดับผ่าน ประเมิน HAIT ระดับ 1 ร้อยละ 20

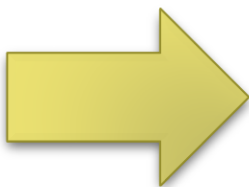
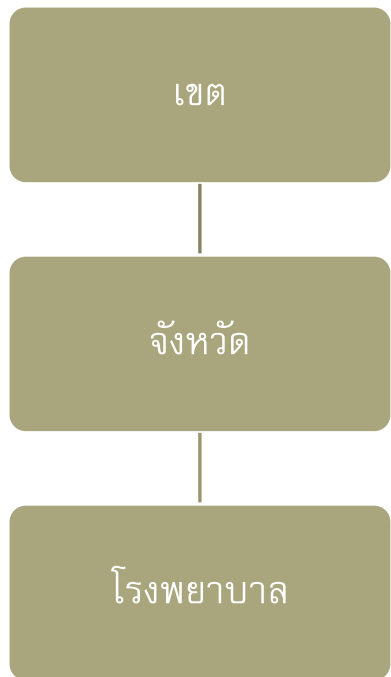
โครงสร้างคณะกรรมการ SURVEYOR



ประกอบด้วยจากคนที่ มีความสามารถต่าง ๆ ดังนี้

1. ยุทธศาสตร์
2. เวชระเบียน
3. เทคนิคด้านคอมพิวเตอร์

โครงสร้างคณะทำงานขับเคลื่อน HAIT

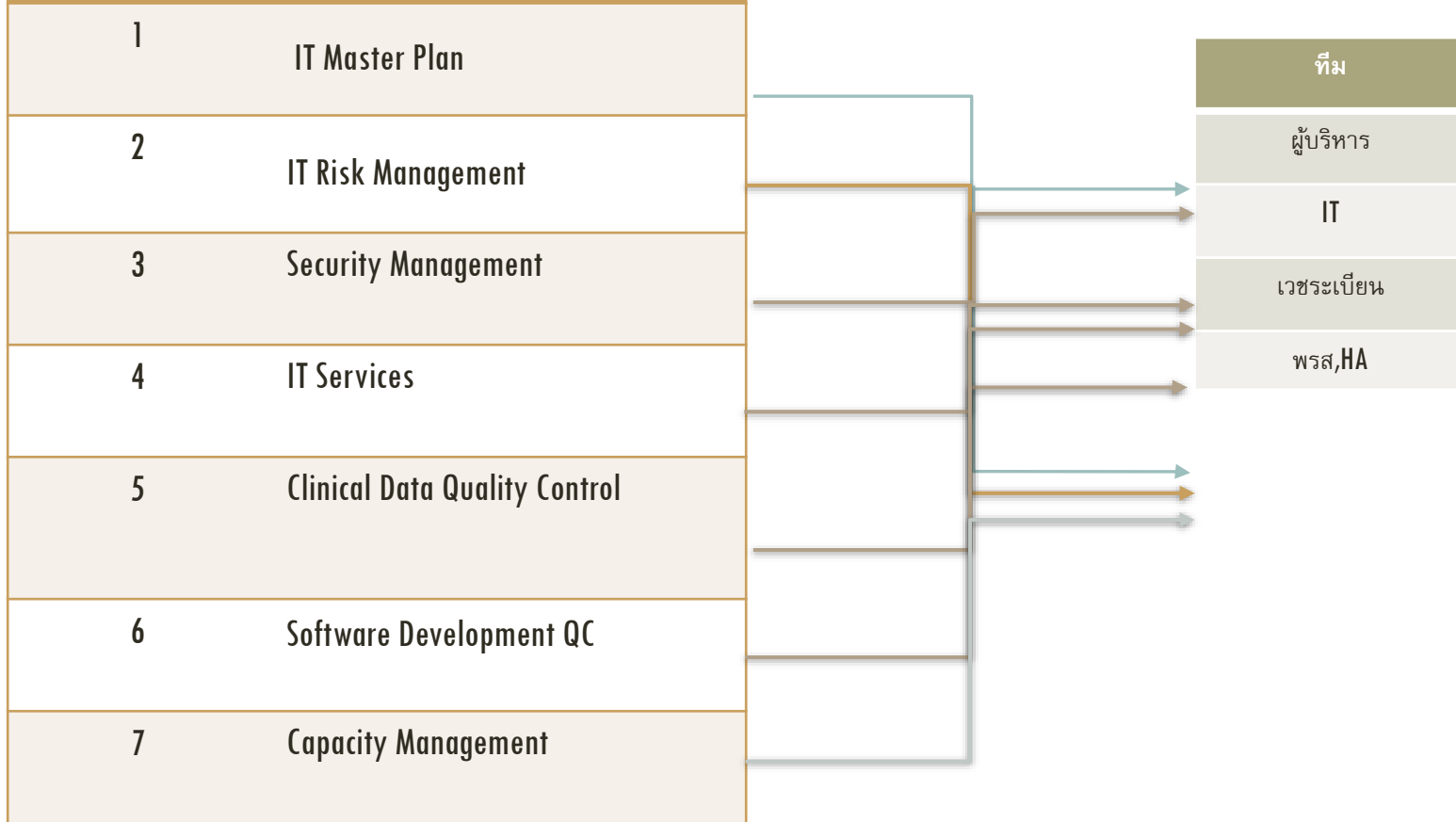


ประกอบด้วยจากคนที่ มีความสามารถต่าง ๆ ดังนี้

1. ผู้บริหารด้านสารสนเทศ
2. ยุทธศาสตร์
3. เวชระเบียน
4. เทคนิคด้านคอมพิวเตอร์

หัวข้อการประเมิน

WORKSHOP แต่ละประเด็น



ขอรายชื่อโรงพยาบาลระดับโรงพยาบาลชุมชน(รพช)

1 โรงพยาบาล/จังหวัด

จังหวัด	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	โรงพยาบาลชุมชน
สงขลา	รพศ.หาดใหญ่,รพท.สงขลา	รพช.นาหม่อม
พัทลุง	รพท.พัทลุง	รพช.ปากพะยูน
ตรัง	รพศ ตรัง	รพช.วังวิเศษ,รพช.กันตัง
สตูล	รพท สตูล	รพช.ละงู,รพช.ท่าแพ
ปัตตานี	รพท.ปัตตานี	รพช ไม้แก่น
นราธิวาส	รพท.นราฯ,รพท.สุโหงโกลก	รพช.ตากใบ
ยะลา	รพท.ยะลา,เบตง	รพช.รามัน,รพช กรงปินัง

ปฏิทินลงประเมิน คุณภาพสารสนเทศ โรงพยาบาล, เขต สุขภาพที่ 12

จังหวัด	โรงพยาบาล	วันลงตรวจ
สตูล	รพท. สตูล	18 กค 62
สตูล	รพช.ท่าแพ	18 กค 62
ตรัง	รพศ. ตรัง	1-2 ส.ค. 62
ตรัง	รพช.วังวิเศษ	1-2 ส.ค. 62
ตรัง	รพช.กันตัง	1-2 ส.ค. 62
พัทลุง	รพท.พัทลุง	6 ส.ค. 62
พัทลุง	รพช.ปากพะยูน	6 ส.ค. 62
นราธิวาส	รพท.นราฯ,	19 สิงหาคม 62
นราธิวาส	รพช.ตากใบ	20 สิงหาคม 62
ปัตตานี	รพท.ปัตตานี	28 สิงหาคม 62
ปัตตานี	รพช.ไม้แก่น	28 สิงหาคม 62
สงขลา	รพท.สงขลา	5 ก.ย. 62
สงขลา	รพช.นาหม่อม	5 ก.ย. 62
ยะลา	รพท.ยะลา	9-10 ก.ย.62
ยะลา	รพช.รามัน	9-10 ก.ย.62
ยะลา	รพช.กรงปินัง	9-10 ก.ย.62
ยะลา	รพท.เบตง	9-10 ก.ย.62





สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

https://www.m12.moph.go.th

โทร : 074-323431



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเขตสุขภาพที่ 12



นพ.สงกรานต์ ไหมชุม ประธานคณะกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศเขตสุขภาพที่ 12 นพ. ณัชชา สวัสดิ์กานนท์ รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 12 และนพ.ประวิทย์ วรณโร ประธานคณะทำงานคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล(HAIT) มาร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพสารสนเทศโรงพยาบาล(HAIT) วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาหน่วยบริการและผู้รับผิดชอบระดับมีความรู้และความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพและสามารถขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจัดโครงการระหว่างวันที่ 1 - 3 เมษายน 2562 ณ ห้องประชุม 50 ปี ชั้น 5 อาคารประสาทวิทยา โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา ผู้เข้าร่วมผู้บริหารที่รับผิดชอบ IT และงานต่าง ๆ เกี่ยวกับคุณภาพสารสนเทศ เข้าร่วมเป็นตัวแทนนำร่องแต่ละจังหวัด จำนวน 100 คน บุคลากรเขตสุขภาพที่ 12 ได้รับเกียรติจากวิทยากร นพ.กิตติ ไสสุวรรณ์เกษม ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคูเมือง นางภัสชา เขียวเขาวนัฒน์ ศึกษานิเทศก์ และกรรมการ TMI ให้ความรู้และบริจาคเงินส่วนหนึ่งเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อน HAIT ในภาพเขต และเป็นกำลังใจให้ทีมงาน

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ



CIO สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12



Digital Transformation Management

นพ.สงกรานต์ ไหมชุม นพ.สสจ.ยะลา ประธานยุทธศาสตร์และสารสนเทศเขตสุขภาพที่12 นพ.ชัยวัฒน์ พัฒนาพิศาลศักดิ์ นพ.อนุรักษ์ สารภาพ นพ.ประวิทย์ วรณโร และเจ้าหน้าที่ยุทธศาสตร์และสารสนเทศเขตสุขภาพที่ 12 เข้าร่วมประชุมจัดทำแผน Digital Transformation Management พัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของเขตสุขภาพนำร่อง โดยจัดทำแผนระยะสั้นและระยะยาว การทำให้เกิดรูปธรรมของ Single Data Base (ข้อมูลรวมศูนย์) Personal Health Record ระดับเขตสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในทุกจังหวัดเพื่อรองรับการพัฒนาศักยภาพด้านการนำมาใช้ประโยชน์ของข้อมูลให้มีประสิทธิภาพสูงสุดทั้งในแง่ของบุคลากรผู้ใช้ข้อมูล ผู้บริหาร และประชาชนที่สามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพของตนเองได้ทุกที่ ทุกเวลา





คำสั่งอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
ที่ ๑๗/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานประเมินคุณภาพสารสนเทศในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑๒

ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๓๘๘๗/๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑๒ ให้อบรมขยายให้คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ แต่งตั้งคณะทำงานรองรับการทำงานของคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๑๒ เพื่อให้คณะอนุกรรมการสามารถดำเนินงานด้านตัวชี้วัดและคุณภาพข้อมูล ๔๓ แห่ง รวมทั้งการรวบรวม ประเมินผล และประเมินคุณภาพสารสนเทศในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑๒ เสนอให้คณะอนุกรรมการเขตสุขภาพที่ ๑๒ ใช้เป็นฐานข้อมูลในการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

ดังนั้น เพื่อให้คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ (Chief Information Officer : CIO) เขตสุขภาพที่ ๑๒ สามารถดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ ซึ่งขอแต่งตั้งคณะทำงานประเมินคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล ดังนี้

- | | | |
|-----------------------------|---|-------------------------|
| ๑) นายอนันต์ อัครสุวรรณกุล | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ | ประธาน |
| ๒) นางสาวเป่าชัชมี ฮีล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โรงพยาบาลรามัน จังหวัดยะลา | กรรมการ |
| ๓) นายอิทธิสิทธิ์ อาดต้นตรา | นักวิชาการคอมพิวเตอร์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา | กรรมการ |
| ๔) นางสาวสิริน จันทะเสเร | เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
โรงพยาบาลเสเตา จังหวัดสงขลา | กรรมการและ
เลขานุการ |
| ๕) นายอิทธิยศ ทองศรี | นักวิชาการคอมพิวเตอร์
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ลงประเมินโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ตามเกณฑ์การประเมิน สมาคมเวชศาสตร์สารสนเทศและนโยบายการพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล
๒. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๑๒ ให้นำนโยบายตามแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๑๒
๓. วางแผนงาน และจัดให้ความรู้ เพื่อเตรียมความพร้อมต่อการตรวจสอบจากส่วนกลาง
๔. ออกหนังสือเชิญประชุมและจัดการประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานที่แต่งตั้งขึ้น
๕. งานอื่น ๆ ตามที่คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ เขตสุขภาพที่ ๑๒ มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป
สั่ง ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสงกรานต์ โหมขุน)
ประธานคณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
เขตสุขภาพที่ ๑๒



บันทึกข้อความ

เลขที่ ๑๖๖๖/๒๕๖๒
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒
วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒
เวลา ๑๕.๓๐ น.

ส่วนราชการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ โทร. ๐ ๖๔๒๒๒ ๓๕๓๓๓
ที่ สอ ๑๐๒๗/๑๐๒๗๒ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการประเมินคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT)

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๒

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ๑๒
วันที่ ๑๖/๘/๒๕๖๒
เวลา ๑๕.๓๐ น.

เรื่องเดิม

ตามที่คณะทำงานคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้รับการอนุมัติโครงการลงประเมินคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล(HAIT) เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศโรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ ๑๒ ไว้มีคุณภาพ นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการลงประเมินคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ระยะเวลาในการจัดโครงการ จากเดิมวันที่ ๑ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ เปลี่ยนเป็นวันที่ ๑๘ กรกฎาคม - ๑๓ กันยายน ๒๕๖๒
 ๒. งบประมาณโครงการจากเดิม ๑๓๗,๖๐๐ บาท คงเหลือ ๓๘,๕๐๐ บาท เนื่องจากการส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ราชการ ของสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒ และคณะกรรมการบางท่านติดภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้สามารถกำหนดการ ทำให้การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน จึงขอปรับรายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้
 - ค่าเดินทางผู้ประเมิน ๕ คน ๓๐ วัน เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
 - ค่าที่พักผู้ประเมิน ๔ คน (งบฯจ่าย) ๘๐๐ บาท ๓ คืน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
 - ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้ประเมิน ๕ คน (รวมวันเดินทาง) ๒๕๐ บาท ๓๐ วัน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗,๒๐๐ บาท (เงินส่วนหนึ่งจัดทันสมัยสองร้อยบาทถ้วน) โดยใช้งบประมาณจากงบบูรณาการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหายังจังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายชัยวัฒน์ พันธชาติศาสตร์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๒

(นายเจษฎา ฉายคุณนิจ)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ ๑๒

ลงประเมินคุณภาพสารสนเทศโรงพยาบาลระดับเขต

ଶତ୍ରୁଣ



ต้ง



นราธิวาส



ปัตตานี



สงขลา



ยะลา



พัทลุง



ผลการลงประเมินคุณภาพสารสนเทศโรงพยาบาล ระดับ เขต



ข้อสรุปเบื้องต้นโรงพยาบาลที่ประเมิน 17 โรงพยาบาล

1. ร้อยละ 80 ของโรงพยาบาลที่ประเมิน ไม่ลงวินิจฉัยโรค แต่จะลง ICD10
2. แผนยุทธศาสตร์สารสนเทศ บางโรงพยาบาล ไม่เป็นไปทิศทางเดียวกับโรงพยาบาล และไม่บูรณาการร่วมกัน
3. โรงพยาบาลที่สรุปเบื้องต้นแล้วน่าจะเป็นต้นแบบที่อื่นได้ ได้แก่โรงพยาบาลรามัน โรงพยาบาลไม้แก่น และโรงพยาบาลปากพะยูน เนื่องจากมีความสามารถด้าน HAIT และ Risk Management และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมาหน้าที่มเอง
4. โรงพยาบาลบางแห่ง หลีกจากอบรมหรือประชุม ไม่กลับไปสื่อสารต่อ และไม่บูรณาการทุกภาคส่วนที่ต้องมีส่วนร่วมด้วยกัน
5. คุณภาพเวชระเบียน ส่วนใหญ่ตรวจคุณภาพของ สปสช. ไม่ใช่ของ สนย. ซึ่งเป็นเป็นไปตามเกณฑ์ ของHAIT
6. หากจะมีการประเมินส่วนกลาง บางโรงพยาบาลขาดความพร้อมของงบประมาณในการรับประการประเมินจากส่วนกลาง หรือ TMI
7. โรงพยาบาลมีการตื่นตัวและให้ความสำคัญเรื่องมาตรฐานมากำกับงานมากขึ้น และให้ความสำคัญกับสารสนเทศเพื่อนำมาพัฒนา
งาน

* จะประชุม ทีมประเมิน ทำรายงานผลการการลงประเมินใน
เดือน ต.ค. 62 นี้

KNOWLEDGE MANAGEMENT

	หัวข้อการประเมิน	โรงพยาบาลที่เป็นแบบ
1	IT Master Plan	โรงพยาบาลสตูล
2	IT Risk Management	โรงพยาบาลไม้แก่น
3	Security Management	โรงพยาบาลท่าแพ
4	IT Services	โรงพยาบาลรามัน
5	Clinical Data Quality Control	โรงพยาบาลปัตตานี
6	Software Development QC	โรงพยาบาลปากพะยูน
7	Capacity Management	โรงพยาบาลพัทลุง



สวัสดีครับ