

| | |
|----------------|--|
| หมวด | ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) |
| แผนที่ | 12. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ |
| โครงการที่ | 37. โครงการ Smart Hospital |
| ระดับการแสดงผล | ประเทศ/เขต/จังหวัด |
| ชื่อตัวชี้วัด | 60. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital |
| คำนิยาม | <p>Smart Hospital หมายถึง โรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติ และเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการที่มีคุณภาพดี มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม</p> <p>Smart Hospital of MoPH</p> <p>ระบบและบริการหลักของโรงพยาบาล มีการนำเทคโนโลยีมาช่วยสนับสนุนการทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> นำ technology มาช่วยอำนวยความสะดวก ลดการรอคอยในโรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> Queue System จัดระบบการนัดหมายแบบ online, เหลื่อมเวลา การใช้ Q-display ในบริเวณที่ให้บริการแพทย์ Paperless OPD, Electronic Medical Record: EMR e-Prescription <p>กำหนดเป้าหมาย & ออกแบบ Infrastructure ต้อง อนุรักษ์ พลังงานและสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> ใช้เทคโนโลยีช่วยสนับสนุนการทำงาน บริเวณที่ไม่ต้องใช้อากาศปรับอากาศ เช่น KIOSK ที่จุดคัดกรอง <p>ใช้ technology มารองรับการจัดการในทุกมิติ และ ทุกกระบวนการ</p> <p>Smart place/ Infrastructure</p> <p>Smart Tools 2562</p> <ul style="list-style-type: none"> Smart Identify เพื่อความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้รับบริการ ผู้รับบริการ ได้รับบริการที่มีมาตรฐาน รวดเร็ว ไม่เสียเวลาคอย ข้อมูลผู้รับบริการมีความปลอดภัย ลด Workload ทุกขั้นตอน ผู้ให้บริการมีความสุขในการทำงาน นำ technology มาใช้ในการสื่อสารระหว่างบุคลากรทางการแพทย์กับผู้ป่วย เพื่อเพิ่ม Health literacy <p>Smart Service 2563</p> <ul style="list-style-type: none"> ERP (Enterprise Resource Planning) เพื่อการจัดการทรัพยากรทุกกระบวนการ ข้อมูลบริการและทรัพยากรของโรงพยาบาลมีความเป็นปัจจุบัน (real-time) เชื่อมโยงกันได้ทุกระบบ คุณภาพการบริการที่มีระบบเทคโนโลยีมาช่วยสนับสนุน ต้องไม่ลดลงไปกว่าเดิม ผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> ได้รับข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อใช้ประโยชน์ๆ ด้วยรูปแบบที่เหมาะสม ปลอดภัย ได้รับความพึงพอใจจากการเข้ารับบริการ ผู้บริหารเข้าถึง และบริหารจัดการข้อมูล ตาม Business Process ได้ทุกที่ ทุกเวลา <p>Smart Outcome 2565</p> <p>Smart Hospital 2567</p> <p>ระบบ IT ช่วยทำให้ รพ.</p> <ul style="list-style-type: none"> มีความปลอดภัย มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ + Green |
| | <p>1) Smart Place/Infrastructure</p> <p>โรงพยาบาลมีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ของกรมอนามัย และจัดตกแต่งสถานที่ให้สวยงาม ดูมีความทันสมัย (Digital Look) ช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการ</p> <p>2) Smart Tools</p> <p>โรงพยาบาลมีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้มีความถูกต้องแม่นยำ สะดวกรวดเร็ว ลดความเสี่ยง ความผิดพลาดต่างๆ ลดระยะเวลา เพิ่มความปลอดภัย และเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ อาทิ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อัตโนมัติ ระบบบริหารจัดการคิว รูปแบบดิจิทัล รูปแบบออนไลน์</p> <p>3) Smart Services</p> <p>โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการกระบวนการงานที่มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับการพัฒนาองค์กรตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย และ พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 เช่น การยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการจากผู้รับบริการ การจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records) การใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ การลดระยะเวลาการคอยรับบริการ</p> |

การมีบริการนัดหมายแบบเหลื่อมเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลาหรือแตกต่างกันน้อยอย่างเหมาะสม เป็นต้น

4) Smart Outcome

โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการระบบงานให้มีความเชื่อมโยงกันได้อย่างอัตโนมัติ โดยนำระบบ ERP (Enterprise Resource Planning) มาใช้ โดยเฉพาะระบบหลักของโรงพยาบาล (Core Business Process) เพื่อให้มีระบบสารสนเทศที่ตอบสนองต่อการบริหารจัดการได้อย่างรวดเร็ว ป้องกันความเสี่ยงด้านการเงินการบัญชี การจัดซื้อจัดจ้าง ป้องกันปัญหาการขาดแคลนและความไม่สมดุลด้านทรัพยากรบุคคล ทรัพยากรในระบบบริการ มีการบริหารจัดการ Unit Cost ให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม และเพื่อเพิ่มคุณภาพระบบบริการ จัดการระยะเวลารอคอยได้อย่างเหมาะสม

5) Smart Hospital

โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพในการจัดการ มี Unit Cost ในเกณฑ์ที่เหมาะสม สามารถเปรียบเทียบ (Benchmarking) กับหน่วยงานอื่นได้ มีการจัดการและป้องกันความเสี่ยง (Proactive Risk Management) ที่ดีในทุกมิติ เพื่อให้การบริการมีคุณภาพดีในทุกมิติ และมีการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม และอนุรักษ์พลังงาน อย่างยั่งยืน

เกณฑ์การประเมินผล

| On Digital Process | |
|--------------------|---|
| Smart Hospital | 5.4 Safety : มี Proactive Risk Management ที่ดีในทุกมิติ 5.3 Quality : มีการให้บริการอย่างมีคุณภาพในทุกมิติ 5.2 Efficiency : มีประสิทธิภาพในการจัดการ , มี Unit Cost ในเกณฑ์ที่เหมาะสม ที่สามารถเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่นได้ 5.1 Green : มีการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม และอนุรักษ์พลังงาน อย่างยั่งยืน |
| Smart Outcome | 4.4 Outcome : มีระยะเวลารอคอยที่เหมาะสม , มีการบริหารจัดการ Unit Cost ให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม 4.3 Output: มีข้อมูล Unit Cost ในแต่ละแผนก 4.2 BPM : มีระบบ ERP ที่เชื่อมโยงทุก Core Business Process แบบอัตโนมัติ 4.1 BPM : มีการบริหารจัดการ Core Business Process |
| Smart Services | 3.5 BPM : มีบริการนัดหมายแบบเหลื่อมเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลาหรือแตกต่างกันน้อยอย่างเหมาะสม 3.4 BPM : มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด บริการ OPD 3.3 BPM : มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ) 3.2 BPM : มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records) 3.1 BPM : ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ |
| Smart Tools | 2.3 Devices: มีการเชื่อมต่อข้อมูลของเครื่องมือแพทย์(Vital Sign) อย่างน้อย 1 อุปกรณ์ เช้าสู่ HIS อัตโนมัติ 2.2 Queue: มีช่องทางออนไลน์ หรือ ช่องทางแจ้งเตือนคิวรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด เช่น คิวพบแพทย์ 2.1 Queue: มีหน้าจอแสดงลำดับคิว ในจุดที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัดบริเวณจุดบริการ และหน้าจอห้องตรวจ |
| Smart Place | 1.1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาล Green and Clean & Digital Look |

*** BPM: Business Process Management : การบริหารจัดการกระบวนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ***

** BPM: Business Process Management : การบริหารจัดการกระบวนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กำหนดเกณฑ์การประเมินหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital มีการดำเนินงาน ดังนี้

1) Smart Place

1.1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน โรงพยาบาล Green and Clean & Digital Look

2) Smart Tools (อย่างน้อย 2 ข้อ ไม่เรียงลำดับ)

2.1 Queue: มีหน้าจอแสดงลำดับคิว ในจุดที่เหมาะสม เพื่อลดความแออัด บริเวณจุดบริการ และหน้าห้องตรวจ

2.2 Queue: มีช่องทางออนไลน์ หรือ ช่องทางแจ้งเตือนคิวรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด เช่น คิวพบแพทย์

2.3 Devices: มีการเชื่อมต่อข้อมูลของเครื่องมือแพทย์ (Vital Sign) อย่างน้อย 1 อุปกรณ์ เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ

3) **Smart Services** (อย่างน้อย 4 ข้อ ไม่เรียงลำดับ)

3.1 BPM : ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ

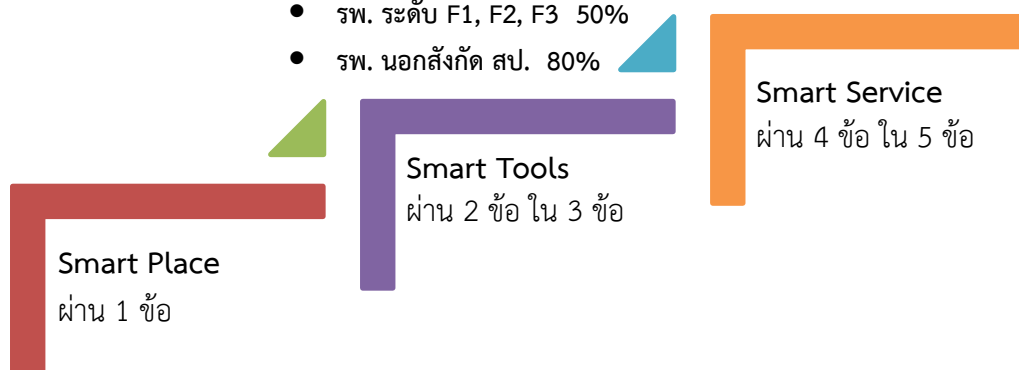
3.2 BPM : มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records)

3.3 BPM : มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ)

3.4 BPM : มีข้อมูลระยะเวลารอคอยรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด บริการ OPD

3.5 BPM : มีบริการนัดหมายแบบเหลื่อมเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลาหรือแตกต่างเล็กน้อยอย่างเหมาะสม

- รพ. ระดับ A, S, M1, M2 80%
- รพ. ระดับ F1, F2, F3 50%
- รพ. นอกสังกัด สป. 80%



เกณฑ์เป้าหมาย :

| เป้าหมาย | ปีงบประมาณ | | | |
|---|------------|------------|-----------|-----------|
| | 2563 | 2564 | 2565 | 2566 |
| 1) หน่วยบริการมีผลการดำเนินงาน Smart Tools และ Smart Services | ร้อยละ 80 | ร้อยละ 100 | - | - |
| 2) หน่วยบริการมีผลการดำเนินงานในระดับ Smart Outcome | - | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 60 |

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ประชาชนได้ประโยชน์จากการรับบริการในโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านช่องทาง online ที่สะดวก รวดเร็ว และลดระยะเวลาในการรอคอย

| | <ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ที่เหมาะสมในการพัฒนากระบวนการทำงานและการบริหารจัดการ • บุคลากรในระบบสุขภาพ มีความเข้าใจ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในระบบบริการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม • เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนให้โรงพยาบาลมีระบบเทคโนโลยีด้านดิจิทัลที่รองรับการพัฒนาเป็น Smart Hospital | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------|--|----------------------|----------------------|---------------------|--|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| ประชากร กลุ่มเป้าหมาย | <ul style="list-style-type: none"> • เป้าหมายที่ 1 หมายถึง รพ. ระดับ A, S, M1, M2 • เป้าหมายที่ 2 หมายถึง รพ. ระดับ F1, F2, F3 • เป้าหมายที่ 3 หมายถึง รพ. นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข • หน่วยบริการ หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน หน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | <ul style="list-style-type: none"> • หน่วยบริการในกลุ่มเป้าหมาย รายงานผลการดำเนินงานไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด • หน่วยบริการในกลุ่มเป้าหมาย สังกัดกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค รายงานผลการดำเนินงานไปยังศูนย์ไอทีกลางของกรม • กองบริหารการสาธารณสุข กำกับติดตามและให้ความช่วยเหลือด้านกระบวนการ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| แหล่งข้อมูล | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต กรมควบคุมโรค | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 1 | A1 = จำนวนหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายที่ 1 ที่เป็น Smart Hospital A2 = จำนวนหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายที่ 2 ที่เป็น Smart Hospital A3 = จำนวนหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายที่ 3 ที่เป็น Smart Hospital | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการข้อมูล 2 | B1 = จำนวนหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายที่ 1 ทั้งหมด B2 = จำนวนหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายที่ 2 ทั้งหมด B3 = จำนวนหน่วยบริการกลุ่มเป้าหมายที่ 3 ทั้งหมด | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A1 / B1) \times 100$, $(A2 / B2) \times 100$, $(A3 / B3) \times 100$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ระยะเวลาประเมินผล | ไตรมาส 2, 3 และ 4 (6, 9 และ 12 เดือน) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>สรุปยอด ณ 15 มี.ค.63</td> <td>สรุปยอด ณ 15 มิ.ย.63</td> <td>สรุปยอด ณ 31 ส.ค.63</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">มีกิจกรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital</td> <td>ร้อยละ 20 กลุ่มเป้าหมายที่ 1</td> <td>ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 1</td> <td>ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายที่ 1</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 10 กลุ่มเป้าหมายที่ 2</td> <td>ร้อยละ 30 กลุ่มเป้าหมายที่ 2</td> <td>ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 2</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ 20 กลุ่มเป้าหมายที่ 3</td> <td>ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 3</td> <td>ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายที่ 3</td> </tr> </tbody> </table> | รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน | | สรุปยอด ณ 15 มี.ค.63 | สรุปยอด ณ 15 มิ.ย.63 | สรุปยอด ณ 31 ส.ค.63 | มีกิจกรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital | ร้อยละ 20 กลุ่มเป้าหมายที่ 1 | ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 1 | ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายที่ 1 | ร้อยละ 10 กลุ่มเป้าหมายที่ 2 | ร้อยละ 30 กลุ่มเป้าหมายที่ 2 | ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 2 | ร้อยละ 20 กลุ่มเป้าหมายที่ 3 | ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 3 | ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายที่ 3 |
| รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | สรุปยอด ณ 15 มี.ค.63 | สรุปยอด ณ 15 มิ.ย.63 | สรุปยอด ณ 31 ส.ค.63 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| มีกิจกรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital | ร้อยละ 20 กลุ่มเป้าหมายที่ 1 | ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 1 | ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายที่ 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ร้อยละ 10 กลุ่มเป้าหมายที่ 2 | ร้อยละ 30 กลุ่มเป้าหมายที่ 2 | ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ร้อยละ 20 กลุ่มเป้าหมายที่ 3 | ร้อยละ 50 กลุ่มเป้าหมายที่ 3 | ร้อยละ 80 กลุ่มเป้าหมายที่ 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| วิธีการประเมินผล : | 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบผลการดำเนินงานและจัดส่งรายงานผล ไปยังกองบริหารการสาธารณสุข | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | <p>2. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ตรวจสอบข้อมูลการใช้โปรแกรม Smart Health ID ในกระบวนการยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ และจัดส่งรายงานผลไปยังกองบริหารการสาธารณสุข</p> <p>3. กองบริหารการสาธารณสุข กำกับติดตาม</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|----------|------------------------------------|--|--|------|------|------|--|--|--|--|--|-------------|--------|---|---|-------|--------|--------|---|---|-------|-------|--------|---|---|-------|
| <p>เอกสารสนับสนุน :</p> | <p>1. คู่มือการติดตั้ง Smart Health ID (โปรแกรมเรียกใช้ข้อมูลประชาชนกลางจาก Population Information Linkage Center กรมการปกครอง)</p> <p>2. คู่มือการติดตั้ง Q4U (โปรแกรมจัดการ Queue แจ้งเตือนลำดับเรียกผ่าน H4U app.)</p> <p>3. คู่มือการติดตั้งเชื่อมข้อมูลของเครื่องมือแพทย์ (Vital Sign) เข้าสู่ HIS อัตโนมัติ</p> <p>4. แนวทางการดำเนินงาน Smart Hospital</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 30%;">Baseline data</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">หน่วยวัด</th> <th colspan="3" style="width: 60%;">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th style="width: 20%;">2559</th> <th style="width: 20%;">2561</th> <th style="width: 20%;">2562</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• รพศ./รพท.</td> <td>ร้อยละ</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">90.76</td> </tr> <tr> <td>• รพช.</td> <td>ร้อยละ</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">69.67</td> </tr> <tr> <td>• กรม</td> <td>ร้อยละ</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">71.15</td> </tr> </tbody> </table> | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | 2559 | 2561 | 2562 | ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital | | | | | • รพศ./รพท. | ร้อยละ | - | - | 90.76 | • รพช. | ร้อยละ | - | - | 69.67 | • กรม | ร้อยละ | - | - | 71.15 |
| Baseline data | หน่วยวัด | | | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2559 | 2561 | 2562 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • รพศ./รพท. | ร้อยละ | - | - | 90.76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • รพช. | ร้อยละ | - | - | 69.67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| • กรม | ร้อยละ | - | - | 71.15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p> | <p>1. เรื่องช่องทางแจ้งเตือนคิวออนไลน์ (กรณีใช้ Q4U ผ่าน H4U) นางกนกวรรณ มาป้อม นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 025902185 ต่อ 414 โทรศัพท์มือถือ : 0871015708 โทรสาร : 025901215 E-mail : ict-moph@health.moph.go.th ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป.สธ.</p> <p>2. เรื่องยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ (กรณีใช้โปรแกรม Smart Health ID) นางสินินาฏ พรัดมะลี นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 025902185 ต่อ 314 โทรศัพท์มือถือ : 0896834737 โทรสาร : 025901215 E-mail : ict-moph@health.moph.go.th ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป.สธ.</p> <p>3. กระบวนการขับเคลื่อนและภาพรวมการประเมินผล นางอรสา เข้มปัญญา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 025901542-3 โทรศัพท์มือถือ : 0935792565 E-mail : aoy2510@gmail.com กองบริหารการสาธารณสุข สป.สธ.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</p> | <p>1. กองบริหารการสาธารณสุข สป.สธ.</p> <p>2. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สป.สธ.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p> | <p>นางอรสา เข้มปัญญา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 025901542-3 โทรศัพท์มือถือ : 0935792565</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|--|
| E-mail : aoy2510@gmail.com กองบริหารการสาธารณสุข สป.สธ. |
|--|

| | |
|----------------|--|
| หมวด | ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) |
| แผนที่ | 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) |
| โครงการที่ | 13. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ |
| ระดับการแสดงผล | จังหวัด/เขต/ประเทศ |
| ชื่อตัวชี้วัด | 28. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง |
| คำนิยาม | การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพ หมายถึง การส่งต่อผู้ป่วย 4 สาขา (สาขาโรคหัวใจ (ประมวลผลรหัสวินิจฉัย I20-I25) , สาขาโรคมะเร็ง (ประมวลผลรหัสวินิจฉัย C ทั้งหมด และ D0 ทั้งหมด) , สาขาอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ประมวลผลรหัสวินิจฉัย V01-Y98) และสาขาทารกแรกเกิด (ประมวลผลรหัสวินิจฉัยที่เด็กอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วันเทียบกับวันเกิดเพิ่ม PERSON)) เพื่อไปรับการรักษาต่อในสถานบริการระดับเดียวกันหรือสถานบริการที่มีศักยภาพสูงกว่าที่ตั้งอยู่นอกเขตสุขภาพของตนเอง (ยกเว้น 1. สถานบริการที่มีบันทึกข้อตกลงในการรับส่งต่อผู้ป่วยทั้งภาครัฐและภาคเอกชนของแต่ละเขตสุขภาพ 2. ความสมัครใจของผู้มีสิทธิในการรักษา) กรณี 1) เพื่อการวินิจฉัย และการรักษา 2) เพื่อการวินิจฉัย 3) เพื่อการรักษาต่อเนื่อง และทำให้ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อไปยังสถานบริการปลายทางนั้นๆ (การส่งต่อรวมทั้งฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินและทุกสิทธิการรักษา) |

เกณฑ์เป้าหมาย

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| ปีงบประมาณ 62 | ปีงบประมาณ 63 | ปีงบประมาณ 64 | ปีงบประมาณ 65 |
| ลดลงร้อยละ 10 | ลดลงร้อยละ 10 | ลดลงร้อยละ 10 | ลดลงร้อยละ 10 |

| | |
|----------------------|--|
| วัตถุประสงค์ | เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลรักษาพยาบาลและการส่งต่อที่เหมาะสม |
| ประชากรกลุ่มเป้าหมาย | รพ.ระดับทุติยภูมิและตติยภูมิทุกแห่ง ในจังหวัด/เขตสุขภาพ |
| วิธีการจัดเก็บข้อมูล | จังหวัดจัดเก็บข้อมูล และส่งเข้า HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| แหล่งข้อมูล | HDC กระทรวงสาธารณสุข |
| รายการข้อมูล 1 | A = จำนวนผู้ป่วย 4 สาขา ที่ส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพปี 2562 |
| รายการข้อมูล 2 | B = จำนวนผู้ป่วย 4 สาขา ที่ส่งต่อออกนอกเขตสุขภาพปี 2561 |
| สูตรคำนวณตัวชี้วัด | $(A-B)/A \times 100$ (โดยเปรียบเทียบในช่วงเวลา 9 เดือน และ 12 เดือน) |
| ระยะเวลาประเมินผล | ไตรมาส 3 และ 4 |

ปี 2561 :

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน |
| ขั้นตอน 1 - 3 | ขั้นตอน 1 - 5 | ขั้นตอน 1 - 5 | ลดลงร้อยละ 10 |

เกณฑ์การประเมิน :

| | | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| รอบ 3 เดือน | รอบ 6 เดือน | รอบ 9 เดือน | รอบ 12 เดือน |
| ขั้นตอน 1 - 3 | ขั้นตอน 1 - 5 | ขั้นตอน 1 - 5 | ลดลงร้อยละ 10 |

วิธีการประเมินผล :

ขั้นตอน 1) ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ มีการทำบทบาทหน้าที่ในการประสานงาน รับส่งต่อผู้ป่วยตามแนวทางพัฒนาระบบส่งต่อ

| | <p>ขั้นตอน 2) มีการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการส่งต่อผู้ป่วย การจัดทำระบบข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยสาขาที่เป็นปัญหา เพื่อใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์ข้อมูลและแก้ไขปัญหา</p> <p>ขั้นตอน 3) มีการจัดทำเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญและจัดทำระบบการส่งต่อที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่/สาขาที่มีการส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมาก และเป็นปัญหาของจังหวัด/เขตที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan เพื่อแก้ไขปัญหาการส่งต่อ</p> <p>ขั้นตอน 4) มีการติดตามผลและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน การส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด/เขตสุขภาพเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาในเครือข่าย</p> <p>ขั้นตอน 5) สรุปและรายงานผลการส่งต่อผู้ป่วยระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ</p> | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|---|---|--|--|---|--|-----------------|-----------------|----------------------|
| <p>เอกสารสนับสนุน :</p> | <p>แนวทางการพัฒนาระบบรับส่งต่อผู้ป่วย สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน</p> | <table border="1" data-bbox="472 663 1422 853"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2560</th> <th>2561</th> <th>2562</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>ร้อยละ</td> <td>ลดลงร้อยละ 6.87</td> <td>ลดลงร้อยละ 7.20</td> <td>เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.62</td> </tr> </tbody> </table> | Baseline data | หน่วยวัด | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | 2560 | 2561 | 2562 | | ร้อยละ | ลดลงร้อยละ 6.87 | ลดลงร้อยละ 7.20 | เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.62 |
| Baseline data | หน่วยวัด | | | ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. | | | | | | | | | | |
| | | 2560 | 2561 | 2562 | | | | | | | | | | |
| | ร้อยละ | ลดลงร้อยละ 6.87 | ลดลงร้อยละ 7.20 | เพิ่มขึ้นร้อยละ 3.62 | | | | | | | | | | |
| <p>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด</p> | <table border="0" data-bbox="472 880 1422 1536"> <tr> <td>1. นายแพทย์ธีรพงศ์ ตุนาค โทรศัพท์ : 02 - 5901761</td> <td>ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรสาร : 02 - 5901802</td> </tr> <tr> <td>2. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ : 02 - 5901643 โทรสาร : 02 - 5901631</td> <td>รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089 - 8296254 E-mail : kavalinc@hotmail.com</td> </tr> <tr> <td>3. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 087 - 6828809 E-mail : nuttina24@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>4. นางสาวธนวรรณ น้อยเกษม โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 065 - 2645159 E-mail : thanawan.2426@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>5. นางสาวสุธิตา เงินกลิ่น โทรศัพท์ : 0 2590 1637 โทรสาร : 0 2590 1631</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 087 - 5237601 E-mail : sparadizes@gmail.com</td> </tr> </table> <p>กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> | 1. นายแพทย์ธีรพงศ์ ตุนาค โทรศัพท์ : 02 - 5901761 | ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรสาร : 02 - 5901802 | 2. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ : 02 - 5901643 โทรสาร : 02 - 5901631 | รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089 - 8296254 E-mail : kavalinc@hotmail.com | 3. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631 | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 087 - 6828809 E-mail : nuttina24@gmail.com | 4. นางสาวธนวรรณ น้อยเกษม โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631 | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 065 - 2645159 E-mail : thanawan.2426@gmail.com | 5. นางสาวสุธิตา เงินกลิ่น โทรศัพท์ : 0 2590 1637 โทรสาร : 0 2590 1631 | นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 087 - 5237601 E-mail : sparadizes@gmail.com | | | |
| 1. นายแพทย์ธีรพงศ์ ตุนาค โทรศัพท์ : 02 - 5901761 | ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรสาร : 02 - 5901802 | | | | | | | | | | | | | |
| 2. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ : 02 - 5901643 โทรสาร : 02 - 5901631 | รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089 - 8296254 E-mail : kavalinc@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| 3. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631 | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 087 - 6828809 E-mail : nuttina24@gmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| 4. นางสาวธนวรรณ น้อยเกษม โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631 | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 065 - 2645159 E-mail : thanawan.2426@gmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| 5. นางสาวสุธิตา เงินกลิ่น โทรศัพท์ : 0 2590 1637 โทรสาร : 0 2590 1631 | นักวิชาการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 087 - 5237601 E-mail : sparadizes@gmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| <p>หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล</p> | <p>1. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>2. กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</p> | <table border="0" data-bbox="472 1653 1422 2000"> <tr> <td>1. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ : 02 - 5901643 โทรสาร : 02 - 5901631</td> <td>รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089 - 8296254 E-mail : kavalinc@hotmail.com</td> </tr> <tr> <td>2. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 087 - 6828809 E-mail : nuttina24@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>3. นางสาวธนวรรณ น้อยเกษม โทรศัพท์ : 02 - 5901637</td> <td>นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 065 - 2645159</td> </tr> </table> | 1. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ : 02 - 5901643 โทรสาร : 02 - 5901631 | รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089 - 8296254 E-mail : kavalinc@hotmail.com | 2. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631 | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 087 - 6828809 E-mail : nuttina24@gmail.com | 3. นางสาวธนวรรณ น้อยเกษม โทรศัพท์ : 02 - 5901637 | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 065 - 2645159 | | | | | | | |
| 1. นางเกวลิน ชื่นเจริญสุข โทรศัพท์ : 02 - 5901643 โทรสาร : 02 - 5901631 | รองผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข โทรศัพท์มือถือ : 089 - 8296254 E-mail : kavalinc@hotmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| 2. นางณัฐธิดา รังสินธุ์ โทรศัพท์ : 02 - 5901637 โทรสาร : 02 - 5901631 | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ : 087 - 6828809 E-mail : nuttina24@gmail.com | | | | | | | | | | | | | |
| 3. นางสาวธนวรรณ น้อยเกษม โทรศัพท์ : 02 - 5901637 | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 065 - 2645159 | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| | โทรสาร : 02 - 5901631 E-mail : thanawan.2426@gmail.com |
| 4. นางสาวสุธิตา เงินกลิ่น | นักวิชาการสาธารณสุข |
| โทรศัพท์ : 0 2590 1637 | โทรศัพท์มือถือ : 087 - 5237601 |
| โทรสาร : 0 2590 1631 | E-mail : sparadizes@gmail.com |
| กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |