

1. เร่งรัดส่งข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาลขึ้นระบบ หมอพร้อม PHR

สรุปผลการส่งข้อมูล ณ วันที่ 29 พย. 66

ผลการส่ง PHR ราย รพ. ในศรีสะเกษ			
รพ	encounter ณ วันที่		เพิ่มขึ้น
	27/11/2023	29/11/2023	
ชุมชน	1,372,200	1,372,775	575
ศรีรัตนะ	534,321	535,473	1,152
เบญจลักษณ์	485,262	485,262	-
ขุนหาญ	355,243	357,489	2,246
โนนคูณ	326,880	335,300	8,420
ภูสิงห์	269,064	272,213	3,149
น้ำเกลี้ยง	159,608	159,608	-
พยุห์	104,363	138,629	34,266
ราชไศล	56,179	74,463	18,284
ไพรบึง	47,770	70,649	22,879
อุทุมพรพิสัย	36,076	64,405	28,329
บึงบูรพ์	35,826	61,246	25,420
กันทรลักษณ์	56,838	58,806	1,968
กันทรารมย์	53,090	54,946	1,856
วังหิน	38,529	54,003	15,474
ห้วยทับทัน	34,772	43,398	8,626
อศิลาลาด	27,422	27,422	-
ปรารัง	20,429	20,429	-
เมืองจันทร์	15,058	15,058	-
เมืองศรีสะเกษ	2,827	10,038	7,211
ยางชุมน้อย	7,837	8,978	1,141
โพธิ์ศรีสุวรรณ	3,606	3,825	219
Grand Total	4,043,200	4,224,415	181,215

ผลการส่ง PHR เปรียบเทียบรายจังหวัดเขตสุขภาพที่ 10			
จังหวัด	encounter ณ วันที่		เพิ่มขึ้น
	27/11/2023	29/11/2023	
อำนาจเจริญ	7,796,537	7,815,814	19,277
อุบลราชธานี	7,487,267	7,601,167	113,900
ยโสธร	5,086,775	5,127,309	40,534
ศรีสะเกษ	4,044,317	4,224,415	180,098
มุกดาหาร	3,665,454	3,667,821	2,367
รวม	28,080,350	28,436,526	356,176

ที่มา: <https://phr1.moph.go.th/dashboard/>

อุปสรรคในการส่งข้อมูล

ระบบ API ตัดการส่งข้อมูล การส่งใหม่ จนท.ต้องกด start ใหม่ การส่งแบบ manual ส่งได้ไม่เกินครั้งละ 50 MB และส่งได้สะดวกในเวลากลางวัน

ข้อเสนอแนะ ขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบ ตามแนวทางที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศได้แจ้งในกลุ่ม LINE ในกลุ่มผู้ดูแลระบบ HIS ดังนี้

๑.ให้มีการตรวจสอบระบบ API ว่าทำงานตามปกติ ทุกวัน หรือก่อนส่งข้อมูล

๒. ดำเนินการส่งข้อมูลทุกวัน โดยการส่งข้อมูลที่ประสบผลสำเร็จ รวดเร็ว ควรเป็นเวลา 20.00 น. ขึ้นไป

๓.กรณีสถานะการส่งไม่ขึ้น OK ให้ตรวจสอบ เปลี่ยนรหัสผ่านใน MOPH-IC Account center เนื่องจากระบบต้องให้มีการเปลี่ยนรหัสผ่านทุก 30 วัน

วัตถุประสงค์ในการนำเสนอ

เพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการส่งข้อมูลเข้าระบบ ให้ ครบถ้วน

การติดตั้งและใช้งานระบบ Smart EMR

เนื่องจาก ระบบหมอพร้อม **PHR** ยังไม่พร้อมให้ใช้งาน เพื่อให้สามารถดำเนินงานตามนโยบายบัตรเดี๋ยวยุทธศาสตร์สุขภาพทุกที่ได้ จึงได้ให้ รพ.ทุกแห่ง ติดตั้งและใช้งานระบบ **Smart EMR** ก่อนในระยะแรก

- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ **28** พย. **66** ยังเหลือ รพ.ที่ติดตั้งยังไม่สำเร็จ **6** แห่ง คือ รพ.ยางชุมน้อย กันทรารมย์ วังหิน ปรากฏ์คูเมืองจันทร์ โพธิ์ศรีสุวรรณ เนื่องจาก **server** เต็ม ไม่สามารถตั้งได้ ได้แนะนำให้ ใช้ **PC** ก่อน หรือ เคลีย พท. **HDD** ทั้งนี้จะได้ติดตามให้สามารถส่ง และดูข้อมูลได้ ภายใน 30 พย. 66

ขอให้หน่วยบริการทุกแห่ง ดำเนินการ

1.ส่งข้อมูลประวัติย้อนหลังถึงวันที่ **1** มค **2566**

2.การจัดสิทธิ **User** ที่สามารถเข้าถึงประวัติ

3. จัดระบบ **consent form** ผู้ป่วย

ตัวอย่าง



หน่วยบริการ
โรงพยาบาลศรีสะเกษ (1)

วันที่มารับบริการ
- 013อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน(ER) : (1 ม.ค. 66 17:34)



เพศ หญิง สิทธิการรักษา เบิกจ่ายตรง ตรวจสอบสุขภาพ(วางบิล) วันที่มารับบริการ 1 ม.ค. 66 เวลา 17:34 คลินิก 013อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน(ER)

ประวัติการรักษา

V/S: BW: kg ส่วนสูง: cm Temp: 36.5 c BP: 132/85 mmHg PR: 90 /min RR: 20 /min BMI: /min o2sat: /min eye_score: /min gcs_score: /min

CC:

16.00 สิ้นทางต่างระดับ ข้อเท้าซ้ายพลิกเข้าใน Tender lateral aspect Lt. foot CFX base of 5th MTB Consult อ.สภนธ์ Cast 2-4 week >>> Plan ใส่walking boot Follow up film 2 week วันพุธ 11/1/66

PI:

16.00 สิ้นทางต่างระดับข้อเท้าซ้ายพลิกเข้าในTender lateral aspect Lt. footCFX base of 5th MTBConsult อ.สภนธ์ Cast 2-4 week >>> Plan ใส่walking boot Follow up film 2 week วันพุธ 11/1/66

PH:

PE:

ประวัติการแพทย์:
ไม่พบข้อมูล

ประวัติการได้รับยา:
ไม่พบข้อมูล

G6PD :ไม่พบข้อมูล

ผลการตรวจรักษา: OPD IPD

ผลการวินิจฉัย :

S9230 FRACTURE METATARSAL BONE CLOSED FX
W1919 UNSPECIFIED FALL AT RESIDENTIAL INSTITUTION

ข้อมูลหัตถการ:

ไม่พบข้อมูล

ข้อมูลยา:

วันเวลา	รายการยา	วิธีใช้	จำนวน
2 ม.ค. 66 18:39:32	calcium carbonate tab. 1500mg.	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด พร้อมอาหารค่ำแรก วันละ 1 ครั้ง เช้า	10.00
2 ม.ค. 66 18:39:24	etoricoxib tab.90 mg.(NED)*กลุ่มRP*	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เย็น	10.00

ข้อมูลผลการตรวจห้องปฏิบัติการ:

วันเวลา	รายการ	ผล	Normal

ผลการตรวจรักษา :

OPD

IPD

ผลการวินิจฉัย :

S9230 FRACTURE METATARSAL BONE CLOSED FX
W1919 UNSPECIFIED FALL AT RESIDENTIAL INSTITUTION

ข้อมูลหัตถการ:

ไม่พบข้อมูล

ข้อมูลยา:

วันเวลา	รายการยา	วิธีใช้	จำนวน
2 ม.ค. 66 18:39:32	calcium carbonate tab. 1500mg.	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด พร้อมอาหารค่ำแรก วันละ 1 ครั้ง เช้า	10.00
2 ม.ค. 66 18:39:24	etoricoxib tab.90 mg.(NED)*กลุ่มRP*	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เย็น	10.00

ข้อมูลผลการตรวจห้องปฏิบัติการ:

วันเวลา	รายการ	ผล	Normal
---------	--------	----	--------

ไม่พบข้อมูล

ข้อมูลการตรวจรังสี:

วันที่	รายการ
2 ม.ค. 66	Lt Ankle AP 8828

G6PD :ไม่พบข้อมูล

ผลการตรวจรักษา :

OPD

IPD

ผลการวินิจฉัย :

S9230 FRACTURE METATARSAL BONE CLOSED FX
W1919 UNSPECIFIED FALL AT RESIDENTIAL INSTITUTION

ข้อมูลหัตถการ:

ไม่พบข้อมูล

ยา Lab หัตถการ X-Ray

วัน

OneDay

Continue

2 ม.ค. 66	calcium carbonate tab. 1500mg. รับประทานครั้งละ 1 เม็ด พร้อมอาหารค่ำแรก วันละ 1 ครั้ง เช้า 10.00	
2 ม.ค. 66	etoricoxib tab.90 mg.(NED)*กลุ่มRP* รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เย็น 10.00	

หน่วยบริการ

โรงพยาบาลสุโขทัย (2)

วันที่มารับบริการ
 - อายุกรรม : (31 ต.ค. 66 13:56)
 - อายุกรรม : (10 ต.ค. 66 13:30)



เพศ หญิง สิทธิการรักษา สิทธิเบิกจ่ายตรง อพท อบจ วันที่มารับบริการ เวลา คลินิก

ประวัติการรักษา

V/S: BW: kg ส่วนสูง: cm Temp: c BP: /mmHg PR: /min RR: /min BMI: /min o2sat: /min eye_score: /min gcs_score: /min

CC: PI: PH: PE:

ประวัติการแพ้ยา :
 ไม่พบข้อมูล

ประวัติการได้รับยา :
 ไม่พบข้อมูล

G6PD : ไม่พบข้อมูล

ผลการตรวจรักษา : OPD IPD

ผลการวินิจฉัย :
 ไม่พบข้อมูล

ข้อมูลหัตถการ:
 ไม่พบข้อมูล

ยา	Lab	หัตถการ	X-Ray
วัน	OneDay	Continue	
2 ม.ค. 66	calcium carbonate tab. 1500mg. รับประทานครั้งละ 1 เม็ด พร้อมอาหารค่ำแรก วันละ 1 ครั้ง เช้า 10.00		
2 ม.ค. 66	etoricoxib tab.90 mg.(NED)*กลุ่มRP* รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เย็น 10.00		

ผลการตรวจรักษา : OPD

✓ IPD

ผลการวินิจฉัย :

G310 Circumscribed brain atrophy
 I48 Atrial fibrillation
 I634 Cerebral infarction due to embolism of cerebral arteries

ข้อมูลหัตถการ:

ไม่พบข้อมูล

ยา Lab หัตถการ X-Ray

วัน	OneDay	Continue
1 พ.ย. 66	foLic aCid 5 mg Tab [A] * รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า 30.00	
1 พ.ย. 66	OmePraZoLe 20 mg [C]* รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหาร เข้า ครึ่งชั่วโมง 30.00	
1 พ.ย. 66	SimVaStaTiN 20 mg [X]* รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน 30.00	
1 พ.ย. 66	warFarin 2 mg (X)* รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน เฉพาะวัน อาทิตย์ 8.00	
1 พ.ย. 66	WarFaRin 3 mg [X]* รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน วันจันทร์ถึง วันเสาร์ 15.00	
1 พ.ย. 66	มะขามแขก ยาระบาย รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน เฉพาะเวลา ท้องผูก 10.00	

ผลการตรวจรักษา: OPD

IPD

ผลการวินิจฉัย :

G310	Circumscribed brain atrophy
I48	Atrial fibrillation
I634	Cerebral infarction due to embolism of cerebral arteries

ข้อมูลหัตถการ:

ไม่พบข้อมูล

ข้อมูลยา:

วันเวลา	รายการยา	วิธีใช้	จำนวน
1 พ.ย. 66 14:15:53	foLic aCid 5 mg Tab [A] *	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เช้า	30.00
1 พ.ย. 66 14:15:53	OmePraZoLe 20 mg [C]*	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหาร เช้า ครั้งชั่วโมง	30.00
1 พ.ย. 66 14:15:53	SimVaStaTiN 20 mg [X]*	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน	30.00
1 พ.ย. 66 14:15:53	warFarin 2 mg (X)*	รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน เฉพาะวันอาทิตย์	8.00
1 พ.ย. 66 14:15:53	WarFaRin 3 mg [X]*	รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน วันจันทร์ถึงวันเสาร์	15.00
1 พ.ย. 66 14:15:53	มะขามแขก ยาระบาย	รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนนอน เฉพาะเวลาท้องผูก	10.00

ข้อมูลผลการตรวจห้องปฏิบัติการ:

1 พ.ย. 66 14:06:44	INR	2.2	2.0-3.0
1 พ.ย. 66 14:06:44	PT	26.9	10.0-14.0

ข้อมูลการตรวจรังสี:

ไม่พบข้อมูล

การดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลอัจฉริยะ Smart Hospital



โรงพยาบาลอัจฉริยะ (Smart Hospital)

โรงพยาบาลที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติ และอำนวยความสะดวกรวดเร็วให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม



- ประชาชนสามารถเข้าถึงการบริการสุขภาพได้สะดวก รวดเร็ว
- ลดระยะเวลารอคอย
- ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้



- เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน
- เพิ่มคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย
- ลด human error
- ลดขั้นตอนการทำงาน และลดภาระงานของบุคลากรทางการแพทย์
- ลดการใช้ทรัพยากร
- cyber security ดีขึ้น

ด้านโครงสร้างพื้นฐาน

- Data Center
- Server & Storage & Cloud
- Network
- End point
- HIS
- การเชื่อมต่อ Communication Tech
- ERP
- Provider ID
- ระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการต่างด้าวด้วย Biometric

250

คะแนน

ด้านการบริหารจัดการ

- การส่งข้อมูลเข้า PHR
- Payment
- Financial Management
- การแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์

250

คะแนน

ด้านการให้บริการ

- Kiosk
- ระบบคิวออนไลน์
- ระบบนัดหมายออนไลน์
- OPD Paperless
- IPD Paperless
- Vital sign ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงดิจิทัล
- Telemedicine
- Home service
- การประยุกต์ใช้ AI ในการบริการ
- Clinical decision support
- ใบบัตรแพทย์/ใบบัตรความพิการอิเล็กทรอนิกส์

250

คะแนน

ด้านความปลอดภัยและ ธรรมาภิบาล

- ความปลอดภัยพื้นฐาน
- การกำหนดนโยบายด้านความปลอดภัย
- แผนตอบโต้ด้านความปลอดภัย
- Application / software พัฒนาเอง
- ธรรมาภิบาล
- การตั้ง กกก.พัฒนาสุขภาพดิจิทัลระดับ sw.
- การตั้ง กกก. ความปลอดภัยทางไซเบอร์ระดับ sw.

250

คะแนน

เกณฑ์การประเมิน

โดยแบ่งระดับโรงพยาบาลอัจฉริยะ เป็น 3 ระดับ ดังนี้

- ระดับเงิน **700** คะแนน
- ระดับทอง **800** คะแนน
- ระดับเพชร **900** คะแนน + (ต้องทำ success story และมี demonstration เช่น การออกคิวออนไลน์)

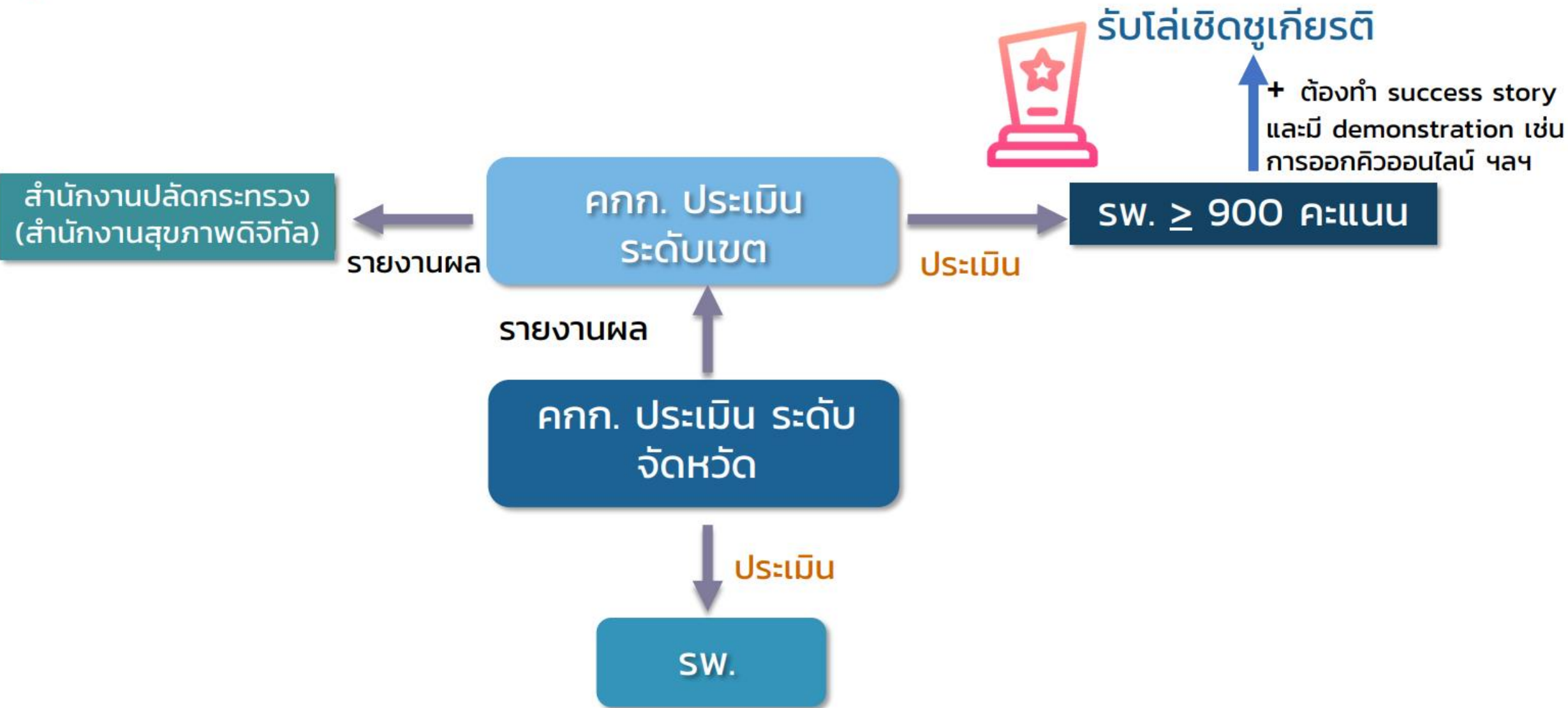
ทั้งนี้ในแต่ละด้านต้องผ่านเกณฑ์การประเมินที่จำเป็น ด้านละ 160 คะแนน

คำเป้าหมาย ปี 67

	100 วัน	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
โรงพยาบาลอัจฉริยะ ระดับเงินขึ้นไป	200 แห่ง	30% สังกัด สป.สร. (270 แห่ง)	50% สังกัด สป.สร. (450 แห่ง)

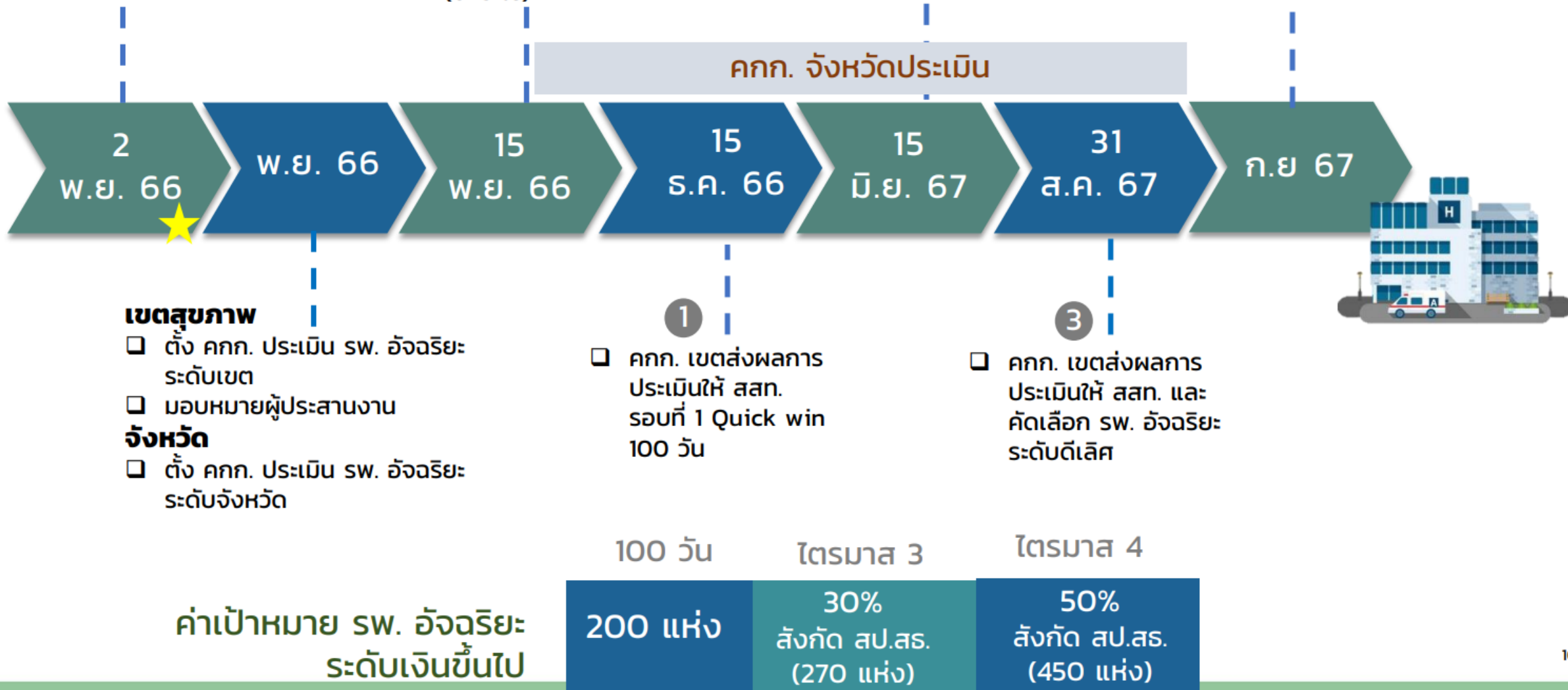


กระบวนการประเมิน SW. อัจฉริยะ



แผนการดำเนินงาน SW. อัจฉริยะ

ชี้แจงเกณฑ์และแนวทางการพัฒนา SW. อัจฉริยะ



การพัฒนาและการประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ จังหวัดศรีสะเกษ

- 1.โรงพยาบาลทุกแห่ง ดำเนินการพัฒนาตามเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ
2. โรงพยาบาลทุกแห่ง ประเมินตนเองตามเกณฑ์ ฯ ในระบบประเมินตนเอง
 - ครั้งแรกประเมินในระบบภายในวันที่ **5** ธค **66** และส่งสรุปผลการประเมินที่ลงนามโดยผู้บริหารหน่วยงานส่ง สสจ. ภายในวันที่ **15** ธค **66** เพื่อทราบสถานะและหาแนวทางพัฒนาในส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์
 - ประเมินตนเองในระบบทุกเดือน ภายในวันที่ **20** ของทุกเดือน เพื่อทราบความก้าวหน้า
3. คณะกรรมการจังหวัดประเมินรับรอง รพ.ที่มีคะแนน **700** คะแนนขึ้นไป และผ่านคะแนนความจำเป็น ทุกด้าน เพื่อประกาศเป็น รพ.อัจฉริยะ
4. คณะกรรมการเขตสุขภาพประเมินรับรอง รพ.ที่มีคะแนน **900** คะแนนขึ้นไป และผ่านคะแนนความจำเป็น ทุกด้าน เพื่อประกาศเป็น รพ.อัจฉริยะระดับเพชร และเสนอชื่อรับโล่เชิดชูเกียรติ

เป้าหมาย **QW 100** วัน รพ.เบญจลักษณ์ฯ รพ.ศรีรัตนะ

๓. การตรวจสอบและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสุขภาพผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์

ขอความร่วมมือหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่ง ทั้งภาครัฐ และเอกชน ตรวจสอบข้อมูลและจัดเก็บข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ทรัพยากรสุขภาพบนอินเทอร์เน็ต (GIS Health) เพื่อสะท้อนการกระจายของสถานบริการและทรัพยากรสุขภาพ ให้แล้วเสร็จภายใน

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

๓.๑ หน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- รพ.สต. บันทึกเฉพาะข้อมูลการบริการ
- โรงพยาบาล บันทึกเฉพาะข้อมูลการบริการ และข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ

๓.๒ หน่วยบริการสุขภาพนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกรอกข้อมูลทุกรายการ

ที่ URL: <http://gishealth.moph.go.th/healthmap>

หากมีปัญหาเรื่อง username /password ขอให้ประสานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ โทร ๐๔๕๖๑๖๐๔๐ ต่อ ๓๐๘

วัตถุประสงค์การนำเสนอ

เพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องของดำเนินการตรวจสอบข้อมูลและบันทึกข้อมูลในระบบ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

Thank you

