

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2/2566

เขตสุขภาพที่ 1 : จังหวัดเชียงใหม่

ระหว่างวันที่ 21 – 23 มิถุนายน 2566

1) กรอบประเด็นการตรวจราชการ () Agenda Based (/) Functional Based () Area Based

2) ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น /ตัวชี้วัดฯ :

ประเด็นที่ 4 : ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์

1.1 ประชาชนไทย มี ดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

1.1.1 ร้อยละ 25 ของบุคลากรสาธารณสุข มี ดิจิทัลไอดี

1.1.2 ร้อยละ 5 ของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ

1.2 โรงพยาบาลที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนดมีการเตรียมพร้อมระบบสารสนเทศและบุคลากร และเปิดให้บริการการแพทย์ทางไกล จำนวนไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง

3) สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ได้มีการกระตุ้นและติดตามการลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตนของบุคลากรสาธารณสุข และประชาชน อย่างต่อเนื่อง และในนำเข้าในการประชุมผู้บริหารรับทราบสถานการณ์ ติดตามและสนับสนุนการลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตนในหน่วยงาน ตลอดจนประสานงานกลุ่มงานปฐมภูมิ ให้ อสม. มีส่วนร่วมในการให้บริการการแพทย์ทางไกลโดยใช้กลไก 3 หมอ

ในช่วงไตรมาสที่ 2 ได้มีการดำเนินการลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตน ในบุคลากรทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 21.3. และประชาชน ร้อยละ 0.7 ในช่วงไตรมาสที่ 3 ได้มีการดำเนินการลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตน ในบุคลากรทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 36 และประชาชน ร้อยละ 1.4 ผลการดำเนินงานยังมีจำนวนน้อยอยู่ ซึ่งทางงานเทคโนโลยีสารสนเทศจะเร่งกระตุ้นการลงทะเบียนของหน่วยบริการสาธารณสุขให้เพิ่มมากยิ่งขึ้น

- โรงพยาบาลสันป่าตอง ได้รับทุนวิจัยจากสถาบันวิจัยแห่งชาติ พัฒนาระบบบริการการแพทย์ทางไกลร่วมกับโรงพยาบาลประมาณ 7 แห่ง ซึ่งอยู่ในระหว่างการดำเนินการ

- โรงพยาบาลสันทราย ได้รับทุนวิจัยจากสถาบันวิจัยแห่งชาติ พัฒนาระบบเชื่อมโยงข้อมูลและการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน (CMHIS) ซึ่งมีระบบดูแลประวัติการรักษา และมีระบบ Telemedicine จากโรงพยาบาลและโรงพยาบาลด้วย

4) ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 /ความก้าวหน้าจากการตรวจราชการรอบที่ 1/2566

ผลการดำเนินงานจากการตรวจราชการรอบที่ 1/2566

- การดำเนินการลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตน ในบุคลากรทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 21.3 และประชาชน คิดเป็นร้อยละ 0.7 ผลการดำเนินงานการแพทย์ทางไกลจากระบบ HDC ยังไม่มีข้อมูล เนื่องจากยังไม่ได้มีการชี้แจง การเพิ่มรหัสการให้บริการการแพทย์ทางไกลในระบบ HIS ของโรงพยาบาล

- การให้บริการการแพทย์ทางไกล กรณีการขึ้นทะเบียน Telemedicine กับ สปสช. มีหน่วยงานขึ้น ทะเบียนแล้ว จำนวน 35 แห่ง แต่ยังไม่มียข้อมูลการให้บริการใน HDC

ผลการดำเนินงานในการตรวจราชการรอบที่ 2/2566

มีผลการดำเนินงานก้าวหน้าเพิ่มขึ้นจากรอบที่ 1

- การลงทะเบียนพิสูจน์ตัวตน ในบุคลากรทางการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ 36 และประชาชน คิดเป็นร้อยละ 1.4

- การให้บริการการแพทย์ทางไกล กรณีการขึ้นทะเบียน Telemedicine กับ สปสช. มีหน่วยงานขึ้น ทะเบียนแล้ว จำนวน 35 แห่ง และมีข้อมูลการให้บริการใน HDC จำนวน 1,225 ครั้ง

5) การแก้ไขปัญหาตามข้อสั่งการ /ข้อเสนอแนะ ที่ได้ไว้จากการตรวจราชการฯ รอบที่ 1/2566

ข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ
<p>ประเด็น Digital Health (ระบบข้อมูลสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์)</p> <p>- การขึ้นทะเบียน Telemedicine กับ สปสช. ทาง สปสช. ขอให้จังหวัดรวบรวมเป็นภาพจังหวัด ส่งให้ สปสช. เพื่อดำเนินการต่อไป</p> <p>- ให้นำ Telemedicine มาใช้งานให้เกิดประโยชน์</p>	<p>- ได้แจ้งให้หน่วยงาน ส่งแบบฟอร์มการขอขึ้นทะเบียน Telemedicine กับ สปสช. โดยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ เป็นผู้ตรวจสอบและรวบรวม ทำหนังสือส่ง สปสช. โดยขณะนี้หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนแล้ว ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">- โรงพยาบาล จำนวน 10 แห่ง จาก จำนวน 25 แห่ง (คิดเป็นร้อยละ 40)- รพ.สต.ในสังกัด สสจ.ชม. ขึ้นทะเบียนแล้ว จำนวน 33 แห่ง จาก จำนวน 198 แห่ง (ร้อยละ 16.66)รพ.สต.ถ่ายโอน อบจ. จำนวน 6 แห่ง จาก จำนวน 69 แห่ง (ร้อยละ 8.69) <p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ จัดอบรมโปรแกรม Speedy Tele ทุกโรงพยาบาล เพื่อชี้แจงคําหมายผู้ป่วย กับแพทย์ และ ใช้ Telemed ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มที่มีอาการคงที่</p>

ข้อเสนอแนะ	การดำเนินการ
<p>หมอพร้อม Digital ID</p> <p>1) ให้สื่อสารภายในหน่วยงาน ออกเชิงรุกในหน่วยงาน เช่น ส่งเสริมให้ อสม. ประชาสัมพันธ์ถึงความสำคัญของการยืนยันฯ (ผ่าน 3 หมอ)</p> <p>2) เริ่มทำในคลินิกผู้ป่วย NCD หรือจุดบริการที่ต้องนั่งรอ จัดให้มีจุดบริการใน รพ.สต. และ รพ.ทุกแห่ง และให้หน่วยงานที่มีความพร้อมออกยืนยันฯ ในเชิงรุก</p>	<p>- ประสานกลุ่มงานปฐมภูมิ สสจ.ชม ในการขอความร่วมมือจากโรงพยาบาล รพ.สต. อสม. ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน การประชาสัมพันธ์</p> <p>- ประชุมชี้แจงทุกหน่วยงาน ให้มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ เช่น คอมพิวเตอร์ กล้อง และ เครื่องอ่าน Smart Card และตั้งจุดบริการลงทะเบียนหมอพร้อม DID ในคลินิก NCD</p>
<p>ประเด็น Telemedicine</p> <p>1) จัดให้มีบริการในกลุ่ม NCD จิตเวช ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียงและจัดให้มีการนัดหมายบริการล่วงหน้า</p> <p>2) เร่งรัดให้หน่วยบริการขึ้นทะเบียน ตามเกณฑ์ สปสช. ให้ ครบคลุม</p> <p>3) เร่งรัดให้ รพ. และ รพ.สต. เพิ่มรหัสมาตรฐาน (5 การให้บริการผ่าน telemedicine) ชี้แจงการเพิ่มรหัสมาตรฐานฯ และให้หน่วยบริการมีการบันทึกข้อมูลการให้บริการ telemedicine และ รายงานผ่าน HDC</p> <p>4) ให้ใช้โปรแกรม Speedy-Tele และให้ดำเนินการขึ้นทะเบียนระบบ IHIMS ให้ผ่านเกณฑ์ สปสช.</p> <p>ทั้งนี้ขอให้มีการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน ในที่ประชุม กวป. และรับข้อเสนอแนะไปดำเนินการ</p>	<p>- ประชุมชี้แจงทุกหน่วยงาน ให้มีการจัดบริการกลุ่ม NCD จิตเวช ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และจัดให้มีการนัดหมายบริการล่วงหน้า</p> <p>- ให้งานเทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ.ชม เป็นผู้รวบรวมตรวจสอบแบบฟอร์มการขอขึ้นทะเบียน กับ สปสช. และทำหนังสือนำส่งจาก สสจ.ชม ไป สปสช.</p> <p>- ประชุมปฏิบัติการเจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศทุกโรงพยาบาล ผ่านระบบประชุมทางไกล ในการดำเนินการเพิ่มรหัสมาตรฐานใน ระบบ HOSxP, HospitalOS</p> <p>- จัดอบรม ระบบ IHIMS และโปรแกรม Speedy Tele ทุกโรงพยาบาล</p> <p>- นำเสนอผลการดำเนินงาน เพื่อติดตามที่ประชุม กวป.</p>

6. วิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรค/โอกาสพัฒนา และ Best Practice

6.1 ขาดความต่อเนื่องในการประชาสัมพันธ์

6.2 ประชาชนสามารถใช้ประโยชน์จากการยืนยันหมอพร้อม DID ค่อนข้างน้อย

6.3 การเข้าถึงเทคโนโลยีของประชาชน

- ประชาชนไม่มีสมาร์ทโฟน
- ไม่มีบัตร ประชาชนแบบ Smart card
- ขั้นตอนการยืนยันฯ ใช้เวลานาน

7) ข้อเสนอแนะในการแก้ปัญหา / ปัจจัยความสำเร็จ

- 7.1 ประชาสัมพันธ์ทั้งในและนอกหน่วยงาน ในทุกช่องทางการสื่อสาร
- 7.2 ประชาสัมพันธ์ถึงประโยชน์ เช่น ดูแลประวัติการรักษา ประวัติการฉีดวัคซีน
- 7.3 ดำเนินการเชิงรุกทั้งในและนอกหน่วยงาน ในกลุ่มประชาชนที่มี Smart phone และมี Smart card บัตรประชาชน และจัดให้มีจุดบริการเชิงรับในหน่วยงาน
- 7.4 ยกระดับความสำคัญเพิ่มขึ้น

8) Action Plan ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- 8.1 ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- 8.2 ออกข้อสั่งการและติดตามในการประชุม กวป. ทุกเดือน
- 8.3 หาโอกาสประสาน App ThaiD ของกระทรวงมหาดไทย ซึ่งมีความปลอดภัยและลงทะเบียนง่าย ในการส่ง API เพื่อยืนยันตัวตน และเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ

ผู้รายงาน : นายสินสมุทร จันทร์ทอง

ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มงาน : พัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

โทร. : 081-951-3771

E-mail : jsinsamoot@gmail.com