



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลตากใบ กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โทร.๐ ๗๓๕๘ ๑๒๐๐ ต่อ ๑๑๔

ที่ นธ ๐๐๓๓.๖๑๖/๑๐๔๗

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ

ด้วยคณะกรรมการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ได้ดำเนินการทบทวนแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส เพื่อให้การกำหนดเป้าหมาย และแผนเทคโนโลยีสารสนเทศ มีความสอดคล้องกับการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จตามเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล

คณะกรรมการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ โดยคณะทำงานจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ จึงขอเสนอแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ที่ได้ดำเนินการทบทวนและปรับปรุง ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(นายสุรพงษ์ เอียดช่วย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายภูซังค์ วงศ์หิรัญรัตน์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ



โรงพยาบาลตากใบ
TAKBAI HOSPITAL

แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ

โรงพยาบาลตากใบ

ปีงบประมาณ 2567-2569

(ทบทวน สิงหาคม 2567)



คณะทำงานการจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ
คณะกรรมการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตามมาตรฐาน (HAIT)

คำนำ

โรงพยาบาลตากใบ ได้ทบทวนและจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ปีงบประมาณ 2567 - 2569 (ทบทวนสิงหาคม 2567) เพื่อกำหนดทิศทางดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล ภายใต้แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

การจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศฉบับนี้ โรงพยาบาลตากใบ ได้ดำเนินการโดยมีการจัดตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง จัดประชุมจากผู้มีส่วนร่วม ได้แก่ ผู้บริหารโรงพยาบาล หัวหน้ากลุ่มภารกิจ หัวหน้างาน หัวหน้าทีมนำ ตัวแทนกลุ่มวิชาชีพ และบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อระดมความคิดร่วมกับผู้ปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งมุ่งพัฒนาและประยุกต์ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีสารสนเทศเป็นเครื่องมือในการสนับสนุนการบริหารและการบริการสาธารณสุข ที่รองรับวิสัยทัศน์และพันธกิจของโรงพยาบาลตากใบ

นายแพทย์ภูงศ์ วงศ์หิรัญรัตน์
ประธานคณะกรรมการจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ
โรงพยาบาลตากใบ

สารบัญ

| | หน้า |
|--|------|
| ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป | 1 |
| 1.1 นโยบายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศกระทรวงสาธารณสุข..... | 1 |
| 1.2 ข้อมูลพื้นฐานโรงพยาบาลตากใบ..... | 2 |
| 1.3 ข้อมูลพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ..... | 4 |
| ส่วนที่ 2 การวิเคราะห์สถานภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ..... | 18 |
| 2.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายใน..... | 18 |
| 2.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก..... | 19 |
| ส่วนที่ 3 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ปีงบประมาณ 2567 - 2569 | 20 |
| ส่วนที่ 4 แผนปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ปีงบประมาณ 2567 - 2569 | 32 |

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 นโยบายด้านเทคโนโลยีสารสนเทศกระทรวงสาธารณสุข

1.1.1 นโยบาย Thailand 4.0 ด้านสาธารณสุข

โมเดลประเทศไทย 4.0 เป็นการขับเคลื่อนการเติบโตทางเศรษฐกิจชุดใหม่ ด้วยการแปลงความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศไทยที่มีอยู่ 2 ด้าน คือ ความหลากหลายทางชีวภาพ และความหลากหลายเชิงวัฒนธรรม เป็น ความได้เปรียบในเชิงแข่งขัน โดยการเติมเต็มด้วยวิทยาการความคิดสร้างสรรค์ นวัตกรรมวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และการวิจัยและพัฒนาแล้วต่อยอดความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบเป็น 5 กลุ่มเทคโนโลยีและอุตสาหกรรมเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. กลุ่มอาหาร เกษตรและเทคโนโลยีชีวภาพ (Food, Agriculture & Bio-Tech)
2. กลุ่มสาธารณสุข สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ (Health, Wellness and Bio-Med)
3. กลุ่มเครื่องมืออุปกรณ์อัจฉริยะ หุ่นยนต์ และเทคโนโลยีเมคาทรอนิกส์ (Smart Devices, Robotics & Mechatronics)
4. กลุ่มดิจิทัลInternet of Things ปัญญาประดิษฐ์ และเทคโนโลยีสมองกลฝังตัว (Digital Internet of Things, Artificial Intelligence & Embedded Technology)
5. กลุ่มเศรษฐกิจสร้างสรรค์ วัฒนธรรมและบริการที่มีมูลค่าสูง (Creative, Culture & High Value Services)

ในกลุ่มสาธารณสุข สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์มีRoadmap ในการสร้างและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางการแพทย์เพื่อผลักดันให้เป็นประเทศไทยเป็น Medical Hub ของอาเซียนภายในปี พ.ศ. 2568ซึ่งในส่วนของเทคโนโลยีสารสนเทศนั้นมีเป้าหมายให้มี Digital Health ภายในช่วงเวลา 5-10 ปี

1.1.2 ยุทธศาสตร์ 20 ปีของกระทรวงสาธารณสุข

ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน(4 Excellence) คือ

1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)
2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ในส่วนของงานเทคโนโลยีสารสนเทศ ถูกผนวกเป็นหนึ่งในโครงการด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล มีแผนงานสำคัญคือ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เป้าหมายการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

1.2 ข้อมูลพื้นฐานโรงพยาบาลตากใบ

1.2.1 ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลตากใบเดิมเป็นโรงพยาบาลขนาด 10 เตียง เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2537 ได้ขยายเพิ่มเป็นโรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ปัจจุบันเป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ (F1) ขนาด 60 เตียง (เปิดให้บริการจริง 100 เตียง) โดยให้บริการทั้งในระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิแก่ประชาชนในอำเภอตากใบ ซึ่งมีประชากรตามทะเบียนราษฎร 75,102 คน (สำนักบริหารการทะเบียน ที่ว่าการอำเภอตากใบ, 30 กันยายน 2566) ประชาชนในพื้นที่นับถือศาสนาอิสลามร้อยละ 80 ศาสนาพุทธ ร้อยละ 20 ส่วนใหญ่ใช้ภาษามลายูพื้นเมืองในการสื่อสาร สภาพสังคมและเศรษฐกิจ ประชาชนในเขตชนบท ประกอบอาชีพด้านการเกษตร ได้แก่ ทำนา สวนยางพารา สวนผลไม้ เลี้ยงสัตว์ ประมงชายฝั่ง เขตเมืองส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขายรับจ้าง และบริการ

กรณีเกินขอบเขตความสามารถ ทำการส่งต่อโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ หรือโรงพยาบาล สุโหงโกลก ซึ่งมีระยะทางห่างจากโรงพยาบาลตากใบประมาณ 30 กิโลเมตร

สาขาที่มีการให้บริการให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไปและภาวะฉุกเฉิน โดยมีแพทย์เฉพาะทางให้บริการ Part time ในคลินิกโรคเรื้อรัง สูตินรีเวชกรรม และจิตเวช รวมทั้งให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ป้องกันโรค และส่งเสริมสุขภาพ

สำหรับผู้ป่วยบริการที่ไม่สามารถเข้าถึง รพ.สต. หรือโรงพยาบาลได้ เช่น กลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย เจ้าหน้าที่มีการติดตามเยี่ยมบ้านทุกเดือนร่วมกับทีมเครือข่ายสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

สำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีการออกให้บริการยัง รพ.สต. เครือข่าย และ PCC รวม 8 แห่ง ในรูปแบบการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ ทุกวันหมุนเวียนกันไปในสัปดาห์ ครอบคลุมทุกตำบล ของอำเภอตากใบ

ให้บริการทางวิชาการ โดยเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาพยาบาล เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายในการรับการส่งต่อจาก รพ.สต. ทั้ง 11 แห่งในพื้นที่อำเภอตากใบ และเป็นศูนย์ประสานการรับส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์และโรงพยาบาลสุโหงโกลกจังหวัดนราธิวาส

1.2.2 ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ

วิสัยทัศน์ (vision)

โรงพยาบาลมีคุณภาพ เป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน ร่วมรับผิดชอบต่อสังคม ประชาชนมีสุขภาพดี ภาครัฐเครือข่ายมีส่วนร่วม

ค่านิยม (values)

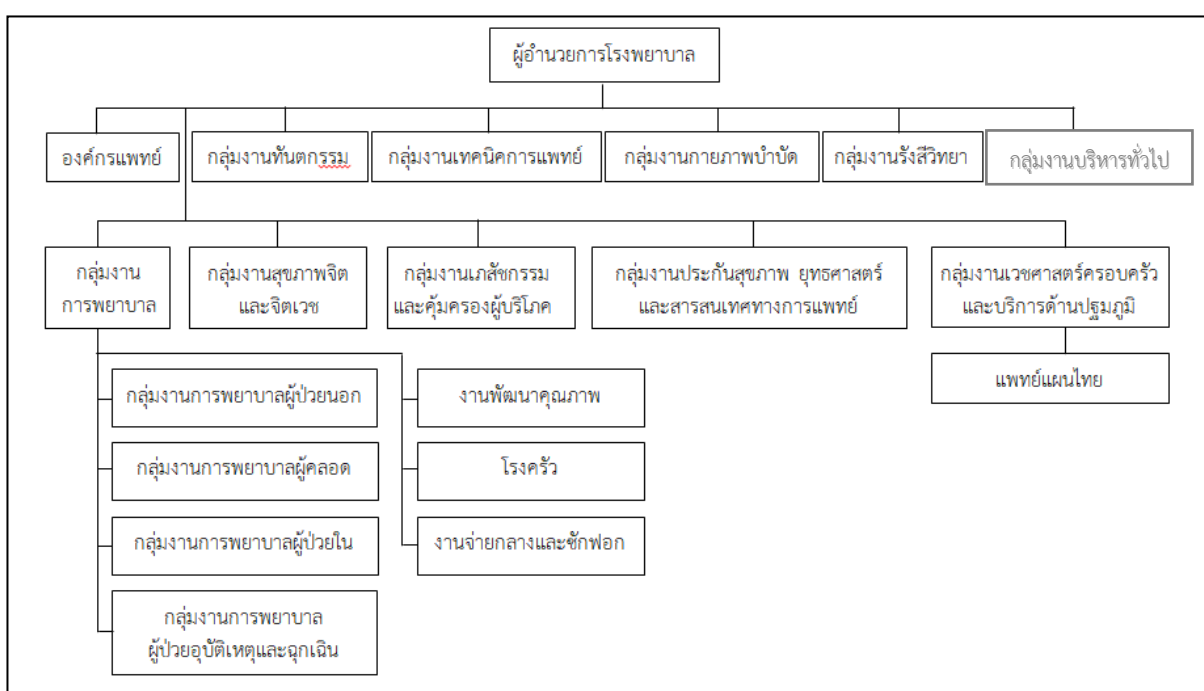
ให้บริการแบบองค์รวม ผู้ป่วยและญาติเป็นศูนย์กลาง มีการทำงานเป็นทีมในมาตรฐานวิชาชีพ พัฒนางานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง มีความซื่อสัตย์ สามัคคี และมีจริยธรรม

พันธกิจ (mission)

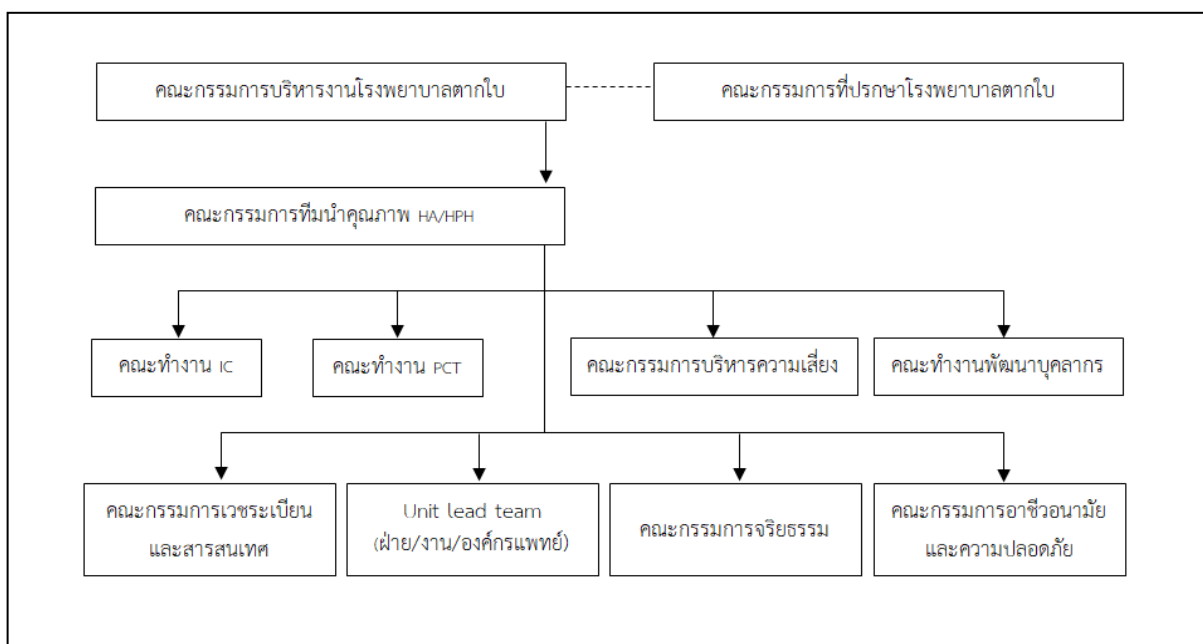
ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ และธรรมาภิบาลร่วมผลิตแพทย์ที่มีความพร้อมต่อการทำงานในชุมชน พัฒนาศักยภาพและสร้างจิตสำนึกด้านความรับผิดชอบต่อสังคมของบุคลากร

1.2.3 โครงสร้างองค์กร

ภาพที่ 1 โครงสร้างการบังคับบัญชา



ภาพที่ 2 โครงสร้างที่มนำพัฒนาคุณภาพ



1.3 ข้อมูลพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ

1.3.1 ข้อมูลทั่วไป

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ มีวัตถุประสงค์ของการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล ดังนี้

1. เพื่อให้การดูแลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล ทั้ง Hardware Software และฐานข้อมูลของโรงพยาบาล มีเพียงพอและพร้อมใช้งานได้ตลอด 24 ชั่วโมง
2. เพื่อรักษาความปลอดภัยของฐานข้อมูลไม่ให้สูญหาย หรือถูกเปิดเผย
3. เพื่อสนับสนุนการจัดบริการได้สะดวก รวดเร็ว ผู้มารับบริการได้รับความพึงพอใจในบริการ
4. เพื่อสะท้อนข้อมูลผลการดำเนินงาน และสถานการณ์ด้านสุขภาพ เพื่อให้หน่วยงานต่าง ๆ

นำไปใช้วางแผนพัฒนางาน

โรงพยาบาลตากใบ นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในโรงพยาบาล ในปี พ.ศ.2547 โดยเริ่มนำระบบ HOSxP มาใช้รวบรวมฐานข้อมูลผู้มารับบริการเป็นแห่งแรกของจังหวัดนราธิวาส

ปี 2549 นำ ระบบ LIS มาใช้ในบริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ปี 2554 นำ HOSxP Offline ไปใช้ในการออกให้บริการผู้ป่วยที่ PCU

ปี 2558 นำ ระบบ PACS มาใช้ในงาน X-Ray เพื่อเก็บผลตรวจในระบบ Digital

ปี 2561-2562 ปรับปรุงระบบเครือข่ายเน็ตเวิร์คโรงพยาบาลทั้งระบบ

ปี 2563 นำระบบ HOSOffice มาใช้สนับสนุนระบบ Backoffice

ปี 2565 นำ ระบบ HOSxP XE มาใช้แทน HOSxP version 3 และ SMART Q

ปี 2567 นำ ระบบ IPD Paperless มาใช้ภายในโรงพยาบาล

1.3.2 ยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ

วิสัยทัศน์ (Vision)

ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีคุณภาพเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานขององค์กร

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาทรัพยากรเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ เพียงพอต่อการใช้งาน
2. พัฒนาศักยภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้พร้อมใช้งาน ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน เพื่อสนับสนุนระบบบริหาร บริการ และวิชาการของโรงพยาบาล
3. พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศของโรงพยาบาลให้มีคุณภาพและความปลอดภัย
4. พัฒนาและส่งเสริมบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถและทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

เป้าหมาย

1. วางแผนพัฒนาและออกแบบระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และมีความเหมาะสมกับโรงพยาบาล
2. บำรุง รักษา อุปกรณ์และระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้มีเสถียรภาพ พร้อมใช้งานตลอดเวลา
3. บำรุง รักษา ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศและเวชระเบียนของโรงพยาบาลให้มีข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา เป็นปัจจุบันและปลอดภัย
4. จัดทำข้อมูลสารสนเทศ ตอบสนองการนำไปใช้พัฒนาระบบบริหาร บริการ และวิชาการ
5. พัฒนาความรู้และทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศของบุคลากร

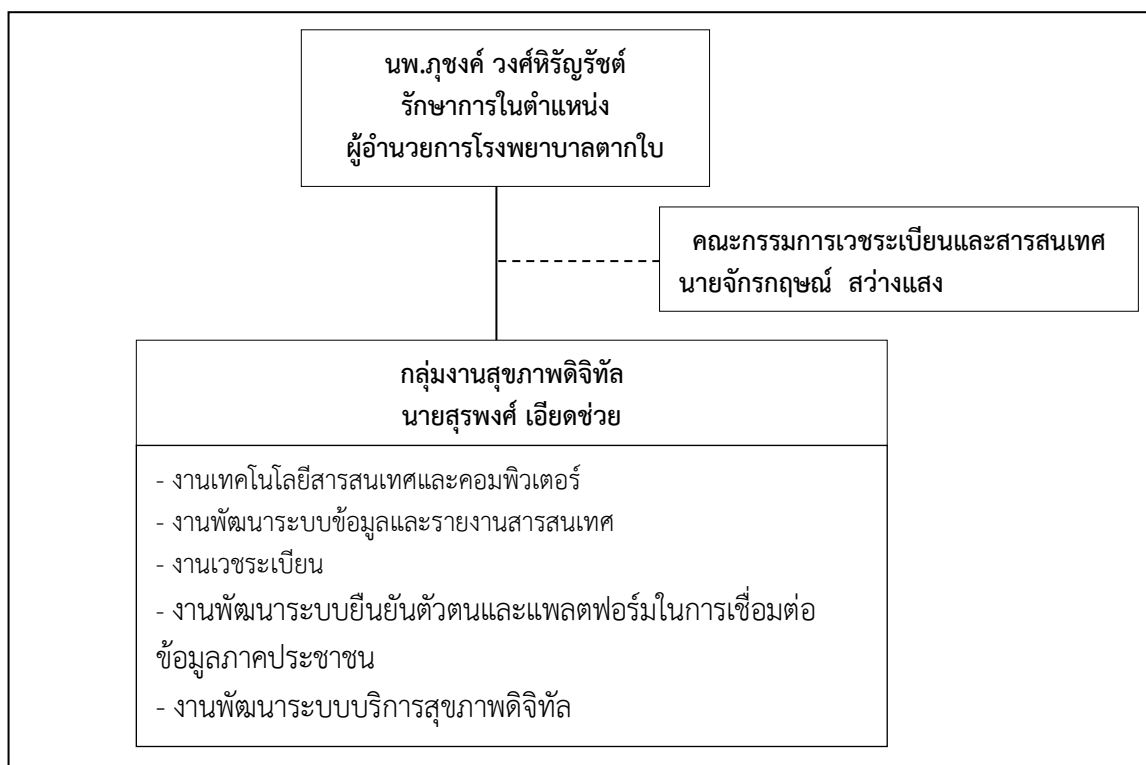
1.3.3 โครงสร้างองค์กรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ

การพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล อยู่ภายใต้การดำเนินงานของคณะเวชระเบียนและสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ โดยมีหน่วยงานหลักที่มีบทบาทในการปฏิบัติงานด้านระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล ร่วมกันดังนี้

1. กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล มีบทบาทหน้าที่
 - 1) ดูแลระบบภายในโรงพยาบาล
 - ปรับปรุงระบบโปรแกรมงานบริการให้สอดคล้องกับระบบข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง
 - ตรวจสอบและแก้ไขปัญหาการเชื่อมต่อระบบฐานข้อมูลและระบบอินเทอร์เน็ต
 - แก้ไขปัญหาด้านการใช้โปรแกรมระบบงานบริการและการทำงานอินเทอร์เน็ต
 - จัดทำบัญชีรายชื่อและรหัสการเข้าโปรแกรม HOSxP
 - ติดตั้งระบบปฏิบัติการ HOSxP และระบบปฏิบัติการอื่น ๆ

- 2) งานข้อมูลสารสนเทศและธรรมาภิบาลข้อมูล
 - จัดทำข้อมูล รายงาน แก่ไขรูปแบบรายงาน/แบบฟอร์ม ในระบบโปรแกรมบริการให้หน่วยงานต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล
 - ตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้มของโรงพยาบาล และส่ง FDH สปสช. และ HDC
 - ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
 - มาตรฐาน PDPA
 - มาตรฐานข้อมูล (Standard Data Set)
 - ระบบข้อมูลและสารสนเทศบริการสุขภาพ (Data hub)
- 3) งานเวชระเบียน
 - ตรวจสอบคุณภาพการให้รหัสโรคและรหัสหัตถการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน
 - พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน
- 4) งานพัฒนาระบบยืนยันตัวตนและแพลตฟอร์มในการเชื่อมต่อข้อมูลภาคประชาชน
 - ระบบยืนยันตัวตนผู้มารับบริการ
 - ระบบยืนยันตัวตนผู้ให้บริการ
 - ระบบการยืนยันผู้เข้ารับบริการ (Authen Code) เชื่อมต่อการเบิกจ่ายกองทุน
 - ระบบเชื่อมต่อบริการสุขภาพประชาชน (Line OA, App)
 - การเชื่อมโยงระบบบันทึกข้อมูลสุขภาพ
- 5) งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล
 - ระบบคิวออนไลน์
 - ใบรับรองแพทย์ดิจิทัลและใบสั่งยา/แล็บ
 - ระบบการแพทย์ทางไกล
 - บริการรับ - ส่งยา
 - ระบบรับ - ส่งต่อผู้รับบริการ
 - พัฒนาระบบตามมาตรฐาน HAIT

ภาพที่ 3 โครงสร้างงานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ



1.3.4 อัตรากำลัง

บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ ประกอบด้วย นักวิชาการสาธารณสุข 2 คน เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ 1 คน และนักวิชาการคอมพิวเตอร์ 3 คน

เมื่อพิจารณาตามตำแหน่งการจ้างงาน สรุปได้ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 จำนวน ตำแหน่ง บุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ

| ตำแหน่ง | ข้าราชการ | ลูกจ้างชั่วคราว | พนักงาน ราชการ | พนักงาน กระทรวง | จ้างเหมา บริการ | รวม |
|------------------------|-----------|-----------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----|
| นักวิชาการสาธารณสุข | 2 | - | - | - | - | 2 |
| เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ | - | 1 | - | - | - | 1 |
| นักวิชาการคอมพิวเตอร์ | 1 | - | - | - | 2 | 3 |
| รวมทั้งสิ้น | 3 | 1 | - | - | 2 | 6 |

ที่มา งานบุคลากร โรงพยาบาลตากใบ 30 กันยายน 2566

1.3.4 สภาพระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศ

1) Hardware (Server)

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้ทำการวิเคราะห์สถานการณ์ และปริมาณความจุของ server ใน Data center แต่ละปี เพื่อใช้คาดการณ์และบริหารความจุได้อย่างเหมาะสม รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 Gap Analysis ทรัพยากรเทคโนโลยีสารสนเทศด้าน Hardware (Server)

| รายการ | สถานการณ์ปัจจุบัน | เป้าหมายที่ต้องการ | การดำเนินการ |
|--------|---|---|---|
| R740 | 9 GuestVM CPU Usage 11% FREE: 65.2 GHz, MEMORY Usage 55% FREE: 227.82 GB, STORAGE Usage 74% FREE: 1.38 TB | ย้าย GuestVM ที่เป็น Slave HosXP Database ออกไปอยู่อีก Server หนึ่ง มี Storage เหลืออย่างต่ำ 2 TB | มีแผนดำเนินการแล้วคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2567 |
| R750 | 5 GuestVM CPU Usage 9% FREE: 69.9 GHz, MEMORY Usage 16% FREE: 431.46 GB STORAGE Usage 49% FREE: 1.06 TB | ปรับปรุงเครื่องนี้เป็น Server เป็น Replicate Server ของเครื่องหลัก | มีแผนดำเนินการแล้วคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2567 |
| NAS | Usage 4GB (0.01%), FREE 10.5 TB | | |
| Veeam | | ใช้เป็น Server Management สำหรับ Backup Guest VM | มีแผนดำเนินการแล้วคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ 2567 |

2) Hardware (คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง)

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ ได้มีการสำรวจและจัดทำบัญชีทรัพยากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศทั้งหมดของโรงพยาบาล ซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลตากใบมีจำนวนครุภัณฑ์ในแต่ละหน่วยงาน รายละเอียดดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ตารางแสดงจำนวนครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วง

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|-------------------------------------|
| คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ | | | | | | | | |
| กลุ่มการพยาบาล | | | | | | | | |
| หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| HA | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | |
| OPD | 6 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 6 | เช่า 6 เครื่อง |
| คลินิกล้างไตทางช่องท้อง | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| ห้องฉีดยาทำแผล OPD | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | |
| ER | 6 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | เช่า 2 เครื่อง |
| LR | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | |
| Ward 1 | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 2 | เช่า 2 เครื่อง, รถเข็น 1 เครื่อง |
| Ward 2 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | เช่า 2 เครื่อง, รถเข็น 1 เครื่อง |
| Ward 3 | 5 | 2 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | เช่า 2 เครื่อง |
| IC | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| องค์กรแพทย์ | | | | | | | | |
| ห้องผู้อำนวยการ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องตรวจ OPD | 5 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | |
| ห้องพักแพทย์ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ | | | | | | | | |
| ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 6 | 0 | |
| ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน | 5 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | |
| คลังยา | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | |
| กลุ่มงานทันตกรรม | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 3 | 1 | เช่า 1 เครื่อง |
| กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ | 6 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | |
| กลุ่มงานรังสีวิทยา | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | OPD 1 เครื่อง ER 1 เครื่อง |
| กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|----------------|
| คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ | | | | | | | | |
| กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ | | | | | | | | |
| คลินิกแพทย์แผนไทย | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| คลินิกแพทย์แผนจีน | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| คลินิกกระดูก | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | |
| กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 15 | 15 | 0 | 15 | 0 | 13 | 0 | |
| คลินิก (ชั้น 1) | 12 | 12 | 0 | 12 | 0 | 11 | 1 | เช่า 1 เครื่อง |
| กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 7 | 7 | 0 | 7 | 0 | 6 | 0 | |
| คลินิกยาเสพติด | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| คลินิกชีวิตรักษา | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| หอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | เปิดปี 2567 |
| กลุ่มงานโภชนาการ | | | | | | | | |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | | |
| กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ | | | | | | | | |
| ห้องบัตร ER | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | |
| ห้องบัตร OPD | 6 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 5 | เช่า 5 เครื่อง |
| งานประกันสุขภาพฯ | 8 | 8 | 0 | 8 | 0 | 6 | 0 | |
| กลุ่มงานบริหารทั่วไป | | | | | | | | |
| ห้องธุรการ | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 5 | เช่า 5 เครื่อง |
| ห้องการเงินและบัญชี | 5 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 1 | เช่า 1 เครื่อง |
| ศูนย์ซ่อมบำรุง | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| โรงรถ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| โรงซักฟอก | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| PCU/PCC | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| ห้องประชุม | | | | | | | | |
| ห้องประชุม ER | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมวิชาการ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมคเชนทร์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมกินรี | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Conference (นศพ.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| รวม | 167 | 160 | 6 | 161 | 0 | 134 | 27 | |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|----------|
| เครื่องสำรองไฟ | | | | | | | | |
| กลุ่มการพยาบาล | | | | | | | | |
| หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| HA | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | |
| OPD | 6 | 6 | 0 | 1 | 5 | 6 | 0 | |
| คลินิกล้างไตทางช่องท้อง | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| ห้องฉีดยาทำแผล OPD | 3 | 3 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | |
| ER | 6 | 6 | 0 | 4 | 2 | 6 | 0 | |
| LR | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | |
| Ward 1 | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | |
| Ward 2 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | |
| Ward 3 | 2 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | |
| IC | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| องค์กรแพทย์ | | | | | | | | |
| ห้องผู้อำนวยการ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| ห้องตรวจ OPD | 5 | 5 | 0 | 4 | 1 | 5 | 0 | |
| ห้องพักแพทย์ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ | | | | | | | | |
| ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก | 10 | 10 | 0 | 4 | 6 | 6 | 0 | |
| ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน | 5 | 5 | 0 | 4 | 1 | 5 | 0 | |
| คลังยา | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | |
| กลุ่มงานทันตกรรม | | | | | | | | |
| กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ | 6 | 6 | 0 | 5 | 1 | 6 | 0 | |
| กลุ่มงานรังสีวิทยา | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | |
| กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ | | | | | | | | |
| คลินิกแพทย์แผนไทย | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| คลินิกแพทย์แผนจีน | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| คลินิกรักษาสุข | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | |
| กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 15 | 15 | 0 | 10 | 5 | 15 | 0 | |
| คลินิก (ชั้น 1) | 12 | 12 | 0 | 6 | 6 | 11 | 0 | |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|-------------|
| เครื่องสำรองไฟ | | | | | | | | |
| กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 7 | 7 | 0 | 4 | 3 | 6 | 0 | |
| คลินิกยาเสพติด | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| คลินิกชีวิเวช | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| หอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | เปิดปี 2567 |
| กลุ่มงานโภชนาการ | | | | | | | | |
| กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ | | | | | | | | |
| ห้องบัตร ER | 3 | 3 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | |
| ห้องบัตร OPD | 6 | 6 | 0 | 1 | 5 | 6 | 0 | |
| งานประกันสุขภาพฯ | 8 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 0 | |
| กลุ่มงานบริหารทั่วไป | | | | | | | | |
| ห้องธุรการ | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | |
| ห้องการเงินและบัญชี | 5 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | |
| ศูนย์ซ่อมบำรุง | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| โรงซักฟอก | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| โรงรถ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| PCU/PCC | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุม | | | | | | | | |
| ห้องประชุม ER | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมวิชาการ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมคเชนทร์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมกินรี | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Conference (นศพ.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| รวม | 162 | 159 | 3 | 119 | 39 | 134 | 1 | |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|----------|
| คอมพิวเตอร์โน้ตบุค | | | | | | | | |
| กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| คลินิกยาเสพติด | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| คลินิกชีวิาศุข | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| หอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานโภชนาการ | | | | | | | | |
| กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ | | | | | | | | |
| ห้องบัตร ER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องบัตร OPD | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| งานประกันสุขภาพฯ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานบริหารทั่วไป | | | | | | | | |
| ห้องธุรการ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องการเงินและบัญชี | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | |
| ศูนย์ซ่อมบำรุง | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| โรงซักฟอก | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| โรงรถ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| PCU/PCC | 8 | 8 | 0 | 6 | 2 | 8 | 0 | |
| ห้องประชุม | | | | | | | | |
| ห้องประชุม ER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมวิชาการ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมคเชนทร์ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| ห้องประชุมกินรี | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| Conference (นศพ.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| รวม | 30 | 27 | 0 | 25 | 3 | 26 | 0 | |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|---------------------------------------|
| เครื่องพิมพ์ | | | | | | | | |
| กลุ่มการพยาบาล | | | | | | | | |
| หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Laser 1 |
| HA | 6 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | Laser 6 |
| OPD | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | Laser 3 สติ๊กเกอร์ 1 |
| คลินิกล้างไตทางช่องท้อง | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| ห้องฉีดยาทำแผล OPD | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 |
| ER | 7 | 7 | 0 | 7 | 0 | 7 | 0 | Laser 4 สติ๊กเกอร์ 2 สแกน 1 |
| LR | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | Laser 3 สติ๊กเกอร์ 1 |
| Ward 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 สติ๊กเกอร์ 1 |
| Ward 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 สติ๊กเกอร์ 1 |
| Ward 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 |
| IC | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Laser 1 |
| องค์กรแพทย์ | | | | | | | | |
| ห้องผู้อำนวยการ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| ห้องตรวจ OPD | 5 | 5 | 0 | 5 | 0 | 5 | 0 | |
| ห้องพักแพทย์ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ | | | | | | | | |
| ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก | 8 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 0 | Laser 4 สติ๊กเกอร์ 3 ใบเสร็จ 1 |
| ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน | 6 | 6 | 0 | 6 | 0 | 6 | 0 | Laser 2 สติ๊กเกอร์ 3 ใบเสร็จ 1 |
| คลังยา | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | Laser 2 สติ๊กเกอร์ 1 |
| กลุ่มงานทันตกรรม | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | Laser 3 ใบเสร็จ 1 |
| กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ | 8 | 8 | 0 | 8 | 0 | 8 | 0 | Laser 4 สติ๊กเกอร์ 3 เครื่องสแกน 1 |
| กลุ่มงานรังสีวิทยา | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | |
| กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ | | | | | | | | |
| คลินิกแพทย์แผนไทย | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | Laser 2 สติ๊กเกอร์ 1 |
| คลินิกแพทย์แผนจีน | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Laser 1 |
| คลินิกรักษาสุข | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 สติ๊กเกอร์ 1 |
| กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | Laser 9 |
| คลินิก (ชั้น 1) | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | Laser 4 สติ๊กเกอร์ 5 |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|----------------------|
| เครื่องพิมพ์ | | | | | | | | |
| กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| คลินิกยาเสพติด | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| คลินิกชีวะสุขภาพ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| หอผู้ป่วยมีนิธิญญารักษ์ | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 สติ๊กเกอร์ 1 |
| กลุ่มงานโภชนาการ | | | | | | | | |
| กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ | | | | | | | | |
| ห้องบัตร ER | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 1 สติ๊กเกอร์ 1 |
| ห้องบัตร OPD | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | Laser 1 สติ๊กเกอร์ 2 |
| งานประกันสุขภาพฯ | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | Laser 4 |
| กลุ่มงานบริหารทั่วไป | | | | | | | | |
| ห้องธุรการ | 9 | 9 | 0 | 9 | 0 | 9 | 0 | Laser 6 สแกน 3 |
| ห้องการเงินและบัญชี | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 4 | 0 | |
| ศูนย์ซ่อมบำรุง | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| โรงซักฟอก | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| โรงรถ | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| PCU/PCC | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | สติ๊กเกอร์ 2 |
| ห้องประชุม | | | | | | | | |
| ห้องประชุม ER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมฆฎาธาร | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมคเชนทร์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมกนิรี | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Conference (นศพ.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| รวม | 124 | 124 | 0 | 124 | 0 | 121 | 1 | |

ตารางที่ 3 (ต่อ)

| หน่วยงาน | จำนวนที่ ต้องการ ใช้งาน | จำนวน ที่มีอยู่ จริง | จำนวน ที่ขาด | พร้อม ใช้งาน | ไม่พร้อม ใช้งาน | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2567) | อายุการ ใช้งาน เกิน (ปี 2568) | หมายเหตุ |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|--------------------|--|--|--------------|
| Tablet | | | | | | | | |
| กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ | | | | | | | | |
| สำนักงาน | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| คลินิกยาเสพติด | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| คลินิกชีวิเวช | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| หอผู้ป่วยมินิธัญญารักษ์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานโภชนาการ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ | | | | | | | | |
| ห้องบัตร ER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องบัตร OPD | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| งานประกันสุขภาพฯ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| กลุ่มงานบริหารทั่วไป | | | | | | | | |
| ห้องธุรการ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องการเงินและบัญชี | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ศูนย์ซ่อมบำรุง | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| โรงซักฟอก | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| โรงรถ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| PCU/PCC | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | Telemedicine |
| ห้องประชุม | | | | | | | | |
| ห้องประชุม ER | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมวิชาการ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมคเชนทร์ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| ห้องประชุมกินรี | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Conference (นศพ.) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| รวม | 10 | 10 | 0 | 10 | 0 | 5 | 0 | |

จากข้อมูลในตารางที่ 3 จะเห็นได้ว่า โรงพยาบาลตากใบ มีครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่อพ่วงครบคลุมทุกหน่วยงานภายในโรงพยาบาล ซึ่งจำนวนดังกล่าว บางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยอาจไม่เพียงพอด้วยสาเหตุจากการขยายศักยภาพการจัดบริการเพิ่มขึ้น ด้วยเหตุนี้ทางงานเทคโนโลยีและสารสนเทศ ได้มีการติดตาม เฝ้าระวัง ไม่ให้เกิดการขาดแคลนทรัพยากรหรือเสื่อมสภาพไม่พร้อมใช้งาน มีการจัดทำแผนจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์เพิ่มหรือทดแทนที่มีอยู่ โดยจัดทำแนวทางการปฏิบัติงานดังนี้

1. สํารวจและวางแผนประเมินความต้องการการใ้ใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่จำเป็นและสําคัญ เพื่อรองรับการใ้ใช้งานของระบบงานที่ขยายทั้งในปัจจุบันและอนาคต ที่เกิดขึ้นตามแผนแม่บทด้านระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศ

2. ติดตาม เฝ้าระวัง และตรวจสอบประสิทธิภาพการทำงานของครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่สําคัญใ้มีการทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

3. จัดทำทะเบียนประวัติอุปกรณ์ และวางแผนจัดซื้ออุปกรณ์มาทดแทนอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ที่อายุการใ้ใช้นานเกินคุณสมบัติของประเภทอุปกรณ์แต่ละประเภท และไม่สามารถใ้ใช้งานได้

3) Software

โรงพยาบาลตากใบได้นำโปรแกรมเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานทั้งด้านบริหาร บริการ และวิชาการของโรงพยาบาล รายละเอียดดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ตารางแสดงจำนวนโปรแกรมที่ใ้ภายในโรงพยาบาลตากใบ

| ประเภท | โปรแกรม | ระบบงานที่ใ้ | หน่วยงาน |
|---------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| 1. ระบบบริหาร | HOSOffices | สารบรรณ | กลุ่มงานบริหาร |
| | | บุคลากร | งานทั่วไป |
| | | การลา | |
| | | | |
| | แจ้งซ่อมออนไลน์ | พัสดุครุภัณฑ์ | ศูนย์ซ่อม |
| | | | |
| | HRMS | ความเสี่ยง | คณะกรรมการบริหาร |
| | | | ความเสี่ยง |
| | | | |
| | RCM | จัดเก็บรายได้ | ศูนย์จัดเก็บรายได้ |
| | FDH | | |
| | E-Claim | | |
| | FWF.CFO.IN.TH | | |
| | SSOP | | |
| | | | |
| | โปรแกรมตรวจสอบ | งานประกันสุขภาพ | กลุ่มงานประกันสุขภาพ |
| | สิทธิออนไลน์ | | |

ตารางที่ 4 (ต่อ)

| ประเภท | โปรแกรม | ระบบงานที่ใช้ | หน่วยงาน |
|----------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| 2. ระบบบริการ | HOSxP XE | ระบบบริการผู้ป่วย | ทุกแผนกที่ให้บริการผู้ป่วย |
| | Thai Refer | ส่งต่อผู้ป่วยระหว่าง โรงพยาบาล | - ผู้ป่วยนอก - ผู้ป่วยใน - ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน |
| | AMED | บริการ Homeward | ศูนย์ Homeward |
| | LineOA พบหมอตากใบ | | |
| | LIS | ชั้นสูตร | กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ |
| | PACs | เอกซเรย์ | กลุ่มงานรังสีวิทยา |
| | SMART Q | ระบบคิว | - ห้องบัตร |
| | | - ผู้ป่วยนอก | - แผนกผู้ป่วยนอก |
| | | - ผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน | - แผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ |
| | | | ฉุกเฉิน |
| | | | - กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |
| | หมอพร้อม Station | นัดหมายออนไลน์ | - คลินิกทันตกรรม |
| | | | - Telemedicine |
| | | บริการ Telemedicine | แผนกผู้ป่วยนอก |
| | สอน.บัดดี้ | เยี่ยมบ้าน | กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |
| 3. ระบบวิชาการ | ระบบการเรียนการสอน | โปรแกรมสำหรับการ | องค์กรแพทย์ |
| | ร่วมกับมหาวิทยาลัย | เรียนการสอน | |
| | สงขลานครินทร์ | | |

จากข้อมูลในตารางที่ 4 จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลตากใบ ใช้ซอฟต์แวร์เพื่อตอบสนองระบบงานที่สำคัญ ทั้งด้านการบริหาร บริการ และวิชาการ โดยเฉพาะด้านบริการซึ่งปัจจุบันโรงพยาบาลตากใบได้ขยายศักยภาพในการให้บริการการแพทย์ทางไกลเพิ่มมากขึ้น และปรับเปลี่ยนเข้าสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ เพื่อป้องกันไม่ให้อายุขัยเกิดความสูญหาย งานเทคโนโลยีสารสนเทศ จึงได้มีระบบสำรองข้อมูลทางการพยาบาลทุกวัน ทำให้มีข้อมูลสำรองที่เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ ตลอดจนการจัดหาโปรแกรมใหม่ ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้งาน อย่างไรก็ตามปัจจุบันมีการวางแผนพัฒนาข้อมูลสารสนเทศเพื่อตอบสนองการนำมาใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล

4) Network

งานเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ มีการประเมินศักยภาพการให้บริการตามแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ และนำมาจัดทำแผนแม่บทงานเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อขยายเครือข่ายเน็ตเวิร์คให้มีความครอบคลุม ตอบสนองการให้บริการทั้งภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ เพื่อรองรับการให้บริการการแพทย์ทางไกล และการออกให้บริการที่หน่วยบริการปฐมภูมิให้มีประสิทธิภาพ รายละเอียดดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 แสดงการเพิ่มศักยภาพของ Network ปีงบประมาณ 2567

| Network | สถานการณ์ปัจจุบัน | เป้าหมายที่ต้องการ | หมายเหตุ |
|------------------------|---|--|---|
| WAN | 2 ISP WAN1: 3BB Broadband WAN2: CAT Telecom | เปลี่ยน 3BB Broadband ไปใช้ Corporate Internet | |
| Real IP | Usage 2 IP FREE 3 IP | - | |
| การเชื่อมต่อ ภายนอก | 8 Metrolan, 3 Fortinet | เปลี่ยนไปใช้งาน Fortinet ทุกที่ | ดำเนินการหลังติดตั้ง Nextgen Firewall คาดว่าจะแล้วเสร็จ ภายในเดือน กค.67 |

ในส่วนของระบบ LAN มีการสำรวจสถานการณ์และประเมินความต้องการปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำมาวางแผนเพื่อติดตั้งเพิ่มเติมในพื้นที่ซึ่งมีความต้องการใช้บริการเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 แสดงการเพิ่มศักยภาพของระบบ LAN ปีงบประมาณ 2567

| พื้นที่ | | สถานการณ์ปัจจุบัน | เป้าหมายที่ต้องการ | แผนพัฒนา |
|--------------------|---------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| ห้องประกัน | VLAN10-Server | รองรับ 15 Portใช้งาน 9 Port | - | - |
| บริหาร+การเงิน | VLAN11-MNG | รองรับ 35 Port ใช้งาน 31 Port | - | - |
| ตึก ER ชั้น 1 | VLAN30 | รองรับ 35 Port ใช้งาน 35 | เพียงพอ แต่สำรองกรณีหน้างานขอติดตั้งจุดบริการเพิ่มอย่างน้อย 4 port | ดำเนินการติดตั้งปี 2568 |
| ตึก ER ชั้น 2 | VLAN30 | รองรับ 7 Port ใช้งาน 2 | ติดตั้งเพิ่ม 4 จุด รองรับการใช้พื้นที่เพื่อให้บริการเฉพาะกิจต่าง ๆ | ดำเนินการติดตั้งปี 2567 |
| Ward1 | VLAN40 | รองรับ 8 Port ใช้งาน 8 | ขอเพิ่ม 2 จุด เพื่อรองรับการใช้ในงาน IPD Paperless (ซื้ออุปกรณ์เพิ่ม) | ดำเนินการติดตั้งปี 2567 |
| Ward2 | VLAN40 | รองรับ 8 Port ใช้งาน 6 | ขอเพิ่ม 2 จุด | ดำเนินการติดตั้งปี 2567 |
| Ward3 | VLAN40 | รองรับ 8 Port ใช้งาน 6 | ขอเพิ่ม 2 จุด | ดำเนินการติดตั้งปี 2567 |
| OPD และห้องคลอด | VLAN50 | รองรับ 108 Port ใช้งาน 107 | เพียงพอ แต่สำรองกรณีหน้างานขอติดตั้งจุดบริการเพิ่มอย่างน้อย 4 port | ดำเนินการติดตั้งปี 2568 |
| HA | VLAN70 | รองรับ 15 ใช้งาน 14 | เพียงพอ แต่สำรองกรณีหน้างานขอติดตั้งจุดบริการเพิ่มอย่างน้อย 4 port | ดำเนินการติดตั้งปี 2568 |
| ตึกสหวิชาชีพชั้น 1 | VLAN70 | รองรับ 35 ใช้งาน 35 | เพียงพอ แต่สำรองกรณีหน้างานขอติดตั้งจุดบริการเพิ่มอย่างน้อย 4 port | ดำเนินการติดตั้งปี 2568 |
| ตึกสหวิชาชีพชั้น 2 | VLAN70 | รองรับ 16 ใช้งาน 14 | เพียงพอ (ไม่มีแผนเพิ่มอุปกรณ์) | - |
| ตึกสหวิชาชีพชั้น 3 | VLAN70 | รองรับ 35 ใช้งาน 26 | เพียงพอ แต่สำรองกรณีหน้างานขอติดตั้งจุดบริการเพิ่มอย่างน้อย 4 port | ดำเนินการติดตั้งปี 2568 |
| อาคารแพทย์แผนไทยฯ | VLAN80 | รองรับ 7 ใช้งาน 5 | เพียงพอ | - |
| คลังยา | VLAN90 | รองรับ 7 ใช้งาน 5 | เพียงพอ | - |
| คลังเวชภัณฑ์ | VLAN103 | รองรับ 5 ใช้งาน 3 | เพียงพอ | - |

ตารางที่ 6 (ต่อ)

| พื้นที่ | | สถานการณ์ปัจจุบัน | เป้าหมายที่ต้องการ | การดำเนินการ |
|---|-------------|---------------------|--|--|
| คลินิกฟอกเลือด ด้วยเครื่องไตเทียม | VLAN104 | รองรับ 5 ใช้งาน 3 | เพียงพอ | - |
| มินิรัฐณูรักษ์ | VLAN105 | รองรับ 7 ใช้งาน 3 | ขอเพิ่ม 2 จุด | ดำเนินการติดตั้งปี 2567 |
| อาคารทันตกรรม | | N/A | | ดำเนินการสำรวจใหม่หลัง ปรับปรุงอาคารแล้วเสร็จ |
| ห้องละหมาดเก่า (ห้องพักหัวหน้า OPD WARD) | VLAN70 | รองรับ 6 ใช้งาน 3 | เพียงพอ | - |
| ห้อง Data Center | VLAN500-LAN | รองรับ 35 ใช้งาน 35 | เพียงพอ แต่ต้องเผื่อติดตั้งอุปกรณ์เพิ่มในปีงบประมาณ 68 | ดำเนินการติดตั้งปี 2568 |

ในส่วนของระบบ Wifi โรงพยาบาลมีสัญญาณ Wifi ให้บริการ 5 สัญญาณ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในการตอบสนองการให้บริการที่แตกต่างกันออกไป ตลอดจนการจำกัดการเข้าถึงในบางภารกิจเพื่อความปลอดภัย ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนสัญญาณ Wifi ในพื้นที่โรงพยาบาลตากใบ

| สัญญาณ Wifi | คำอธิบาย |
|-----------------------|--|
| TAKBAi HOSPITAL | ให้บริการเจ้าหน้าที่ปล่อยสัญญาณ 2.4G และ 5G |
| @TAKBAi HOSPITAL 2.4G | ให้บริการเจ้าหน้าที่ปล่อยสัญญาณ 2.4G ใช้เพื่อเชื่อมต่ออุปกรณ์สมาร์ต Device ที่กำหนดให้ใช้งานสัญญาณ 2.4G |
| @TBH-IOT | ใช้เชื่อมต่อเฉพาะอุปกรณ์ IOT ของห้อง Data Center เท่านั้น |
| @TBH-2.4Ghz | ใช้เพื่อเชื่อมต่ออุปกรณ์สมาร์ต Device ที่กำหนดให้ใช้งานสัญญาณ 2.4G |
| WiFi-Kindness Cafe | ให้บริการผู้มารับบริการร้านปิ่นสุข สามารถใช้งานได้เฉพาะ Internet ไม่สามารถเข้าถึงอุปกรณ์อื่น ๆ ภายในโรงพยาบาลได้ |

สำหรับจำนวน Access point ปัจจุบันมีทั้งหมด 33 ตัว ทั้งนี้มีการสำรวจสถานการณ์และประเมินความต้องการปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำมาวางแผนเพื่อติดตั้งเพิ่มเติมในพื้นที่ซึ่งมีความต้องการใช้บริการเพิ่มขึ้น รายละเอียดดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 แสดงการเพิ่มศักยภาพของระบบ Wifi ปีงบประมาณ 2567

| พื้นที่ให้บริการ | จำนวน Access Point | สถานการณ์ปัจจุบัน | แผนพัฒนา (ปี 2567) |
|-------------------|--------------------|---|---|
| OPD ชั้น 1 | 4 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| OPD ชั้น 2 | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| Ward 1 | 2 | ไม่ครอบคลุมพื้นที่ใช้งาน IPD Paperless มี 1 จุดที่อุปกรณ์ไม่รองรับสัญญาณ 5G | ติดตั้ง Access point เพิ่ม 2 จุด เพื่อให้ครอบคลุมทั้งพื้นที่และ อัปเกรด Access point รุ่นที่ดีกว่าเพื่อให้รองรับสัญญาณ 5G 1 เครื่อง |
| Ward 2 | 1 | ไม่ครอบคลุมพื้นที่ใช้งาน IPD Paperless | ติดตั้ง Access point เพิ่ม 2 จุด เพื่อให้ครอบคลุมทั้งพื้นที่ |
| Ward 3 | 1 | ไม่ครอบคลุมพื้นที่ใช้งาน IPD Paperless | ติดตั้ง Access point เพิ่ม 2 จุด เพื่อให้ครอบคลุมทั้งพื้นที่ |
| อาคารแพทย์แผนไทยฯ | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| คลังยา | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |

ตารางที่ 8 (ต่อ)

| พื้นที่ให้บริการ | จำนวน Access Point | สถานการณ์ปัจจุบัน | แผนพัฒนา (ปี 2567) |
|--|-----------------------|---|---|
| คลังเวชภัณฑ์ | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| งานประกัน | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| งานยานพาหนะ | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | อัปเกรดรุ่นที่ดีกว่าเพื่อให้รองรับสัญญาณ 5G |
| ตึก ER ชั้น 1 | 2 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ตึก ER ชั้น 2 | 3 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ตึก HA | 2 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ตึกสหวิชาชีพชั้น 1 | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ตึกสหวิชาชีพชั้น 2 | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ตึกสหวิชาชีพชั้น 3 | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ไต่เทียม | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| แพทย์แผนไทย | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| มินิธัน | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ร้านปันสุข | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ห้องคลอด | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่แต่ ไม่มีสัญญาณ 5G | อัปเกรดรุ่นที่ดีกว่าเพื่อให้รองรับสัญญาณ 5G |
| ห้องฟัน | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| ห้องละหมาดเก่า (ห้องพักหัวหน้า OPD WARD) | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| อาคารซ่อมบำรุง | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | - |
| อาหาร Supply | 1 | พอเพียงครอบคลุมทั้งพื้นที่ | อัปเกรดรุ่นที่ดีกว่าเพื่อให้รองรับสัญญาณ 5G |

ส่วนที่ 2

การวิเคราะห์สถานภาพด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

2.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายใน (Internal Environments Analysis)

| จุดแข็ง (Strength) | จุดอ่อน (Weakness) |
|--|---|
| S1 ผู้บริหารให้การสนับสนุนและให้ความสำคัญกับเทคโนโลยีสารสนเทศ | T1 ห้อง Server คับแคบ และไม่มีห้องสำหรับตั้ง Server สำรองโดยเฉพาะ ทำให้ไม่สะดวกในการปฏิบัติงาน |
| S2 นโยบายของโรงพยาบาลสนับสนุนให้มีการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศภายในหน่วยงาน | T2 โปรแกรมสารสนเทศของโรงพยาบาลกับหน่วยบริการเครือข่าย (รพ.สต.) ใช้งานคนละระบบ ทำให้ข้อมูลผู้รับบริการไม่สามารถเชื่อมโยงได้แบบ Realtime |
| S3 มีนโยบายและแนวปฏิบัติ ในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ | T3 ไม่สามารถพัฒนา Application Software ได้ด้วยตนเอง |
| S4 การวางระบบเครือข่ายภายในโรงพยาบาล สามารถตอบสนองการทำงานได้ครอบคลุมทุกจุด | T4 การลงทุนบางระบบด้วยตนเองอาจไม่คุ้มค่าใช้จ่าย เช่น ระบบ Lab (LIS) ระบบ X-Ray (PACS) |
| S5 ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ด้านการบำรุงรักษาเพียงพอสม่ำเสมอ | T5 บุคลากรผู้รับผิดชอบหลักด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีไม่เพียงพอกับภาระงาน มีหลายหน้าที่ โดยเฉพาะบุคลากรที่มีความสามารถด้านการดูแลระบบเครือข่ายและการพัฒนา Software |
| S6 มีคณะพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศกำกับ ดูแลอย่างเป็นระบบ | T6 การพัฒนาสมรรถนะไม่ต่อเนื่องและไม่ได้รับการประเมินชัดเจน |
| S7 โครงสร้างการทำงานชัดเจน มีศูนย์ข้อมูลพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้มีความสะดวกรวดเร็วในการใช้งาน การจัดเก็บ และประมวลผลข้อมูล | T7 ขาดแผนพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของหน่วยงานอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ |
| S8 บุคลากรด้านสารสนเทศมีทักษะการปฏิบัติงาน และการแก้ไขปัญหา | T8 ขาดการวางแผนและออกแบบติดตั้งระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ทำให้มีปัญหาในการติดตามบำรุง รักษา และ การใช้งานในบางจุด |
| S9 มีบุคลากรที่คณะตรวจสอบเวชระเบียนระดับเขต (Coder) | T9 การบริหารจัดการงบประมาณที่ต้องอิงระเบียบของทางราชการ ทำให้มีความล่าช้าในการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์และอุปกรณ์ประกอบ ซึ่งบางครั้งไม่ทันกับความต้องการใช้งาน |
| S10 โรงพยาบาลมีการขยายพื้นที่รองรับการให้บริการซึ่งมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น และการเป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน | T10 งบประมาณมีจำกัด ทำให้ไม่สามารถวางแผนจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยได้มาก เนื่องจากมีต้นทุนค่อนข้างสูง |
| | T11 การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยเพื่อขอคำปรึกษาระหว่างสหวิชาชีพและระหว่างหน่วยบริการ เพื่อวางแผนการรักษา นิยมส่งต่อผ่าน social media ซึ่งมีความเสี่ยงที่ข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นจะต้องปกปิดเป็นความลับ ถูกเผยแพร่ออกสู่สาธารณะได้ |
| | T12 ระบบไฟฟ้ากระตุกบ่อย |

2.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก (External Environment Analysis)

| โอกาส (Opportunities) | อุปสรรค (Threats) |
|--|---|
| <p>O1 นโยบายกระทรวงสาธารณสุขมุ่งเน้นการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล</p> <p>O2 นโยบายภาครัฐสนับสนุนให้มีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของทางราชการให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลได้สะดวก</p> <p>O3 มีสัญญาณอินเทอร์เน็ตและสัญญาณโทรศัพท์มือถือครอบคลุมทั้งอำเภอ พร้อมสำหรับให้โรงพยาบาลออกให้บริการที่ รพ.สต./PCC</p> <p>O4 การที่ถูกคัดเลือกให้เป็นพื้นที่นำร่องของการจัดตั้ง PCC และ Rural Medical School ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์ เป็นโอกาสในการพัฒนาฐานข้อมูลสารสนเทศทั้งด้านวิชาการ และการพัฒนาบริการของโรงพยาบาล</p> <p>O5 การถูกคัดเลือกให้เป็นพื้นที่นำร่องบัตรประชาชนใบเดียว</p> | <p>T1 การจำกัดตำแหน่งข้าราชการตาม FTE ทำให้โรงพยาบาลขาดอัตรากำลังบุคลากรปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>T2 การถูกโจมตีระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศจากภายนอก</p> <p>T3 การถูกรุกรานจากไวรัสคอมพิวเตอร์</p> <p>T4 บุคลากรไม่สามารถพัฒนาศักยภาพได้ทันตามการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีและความต้องการข้อมูลสารสนเทศ</p> <p>T5 โปรแกรมบันทึกข้อมูลของโรงพยาบาล เป็นของเอกชน หากต้องการนำมาใช้เชื่อมโยงกับ รพ.สต. เครือข่าย ต้องใช้งบประมาณจำนวนมาก</p> <p>T6 สถานการณ์ความไม่สงบทำให้คู่ความร่วมมือ ทั้งด้านผู้ให้บริการ Internet ความเร็วสูง และผู้ให้บริการด้าน Software Hardware มีน้อย</p> <p>T7 ประชาชนในพื้นที่บางส่วน ยังไม่สามารถใช้ระบบสารสนเทศได้จากอุปสรรคด้านภาษาและการศึกษา</p> |

ส่วนที่ 3
ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ
ปีงบประมาณ 2567 - 2569

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|--|---|--|--|---|---|--|--|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 1. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ | 1.เพิ่มศักยภาพในการให้บริการของโรงพยาบาล 2.จัดให้มีแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น 3.พัฒนาระบบบริการให้เชื่อมโยงไปยัง รพ.สต. และชุมชน 4.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ 5.นำเทคโนโลยีมาช่วยในการจัดระบบบริการและการสื่อสารกับผู้ป่วย 6.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร | 1.ระบบบริการมีคุณภาพ 2.ระบบบริการระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต. ไร้รอยต่อ 3.ผู้ป่วยสามารถควบคุมสถานะของโรค ป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน 4.เครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ | 1.อนามัยแม่และเด็ก อัตราการเกิด Birth Asphyxia นานาที 5 ร้อยละ 4.05 | 1. การคัดกรองภาวะเสี่ยงที่มีผลต่อภาวะ Birth Asphyxia จากคลินิก ANC ที่โรงพยาบาล และรพ.สต. 2. การทำ NST ทุกราย 3. ใช้ Early warning sign ในมารดาที่เสี่ยงต่อการคลอดทารก Birth Asphyxia | 1. มีการส่งต่อข้อมูลครรภ์เสี่ยงระหว่างสถานบริการเครือข่ายแบบ Real time 2. มีการแจ้งเตือนกลุ่มเสี่ยงในระบบ HIS ของโรงพยาบาล 3. สามารถดึงข้อมูลประวัติการฝากครรภ์ในการตั้งครรภ์แต่ละครั้งออกมาได้ | 1. ขยายการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างสถานบริการเครือข่าย 2. พัฒนาระบบการแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วยที่สำคัญ 3. ลดภาระงานของบุคลากร โดยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล | พัฒนาระบบสารสนเทศอนามัยแม่และเด็ก 1. จัดทำช่องทางแจ้งเตือนครรภ์เสี่ยงระหว่างแผนกและสถานบริการปฐมภูมิเครือข่าย อ.ตากใบ 2. Pop UP ALERT ครรภ์เสี่ยงใน HIS โรงพยาบาล 3. พัฒนาแบบสรุปข้อมูลประวัติการฝากครรภ์ |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|---|--|---|--|---|--|---|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 1.พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ | 1.เพิ่มศักยภาพในการให้บริการของโรงพยาบาล 2.จัดให้มีแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น 3.พัฒนาระบบบริการให้เชื่อมโยงไปยัง รพ.สต. และชุมชน 4.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ 5.นำเทคโนโลยีมาช่วยในการจัดระบบบริการและการสื่อสารกับผู้ป่วย 6.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร | 1.ระบบบริการมีคุณภาพ 2.ระบบบริการระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต. ไร้รอยต่อ 3.ผู้ป่วยสามารถควบคุมสถานะของโรค ป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน 4.เครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ | 2.โรคเรื้อรัง 2.1 Stroke ร้อยละผู้ป่วย Stroke Onset to hospital ภายใน 2 ชั่วโมง ร้อยละ 36.84 2.2 STEMI ร้อยละผู้ป่วย STEMI Onset to hospital ภายใน 2 ชั่วโมง ร้อยละ 95.00 | 1. พัฒนาระบบการเข้าถึงบริการสื่อประชาสัมพันธ์ การให้ข้อมูลในกลุ่ม CVD Risk และกลุ่มเสี่ยงในคลินิก NCD 2. อบรมหมอครอบครัว แกนนำสุขภาพชุมชน และประชาชน 3. การคัดกรองผู้ป่วย Stroke, STEMI เพื่อให้ความรู้ กลุ่มเป้าหมายในการเฝ้าระวังความเสี่ยงของการเกิดโรคและการเข้าถึงการบริการ | 1. ให้มีการเชื่อมโยงข้อมูลใน NCD คลินิกในกลุ่มเสี่ยงสูง ส่งข้อมูลให้งาน EMS มีการวางแผนและการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน ได้รวดเร็ว 2. สามารถดึงข้อมูลจากการบันทึกเวชระเบียน การประเมิน CVD risk แยกเป็นกลุ่มต่าง ๆ เพื่อนำข้อมูลไปจัดบริการตามความสำคัญของปัญหา - ระบบ Pop up ขาดยา -ระบบ Pop up F/U Lab | 1. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ครบถ้วน ถูกต้อง สามารถเชื่อมโยงข้อมูลสำคัญของผู้ป่วย NCD, CVD RISK, STROKE, STEMI ได้ 2. บุคลากร และผู้บริหารสามารถดูข้อมูลผลการดำเนินงานเพื่อควบคุมกำกับ การดำเนินงานทางคลินิกผ่าน Dashboard ได้ | พัฒนาระบบสารสนเทศ Stroke, STEMI 1. พัฒนาโปรแกรมจัดการข้อมูลรายโรค STROKE STEMI และ CVD RISK 2. Pop UP ALERT ขาดยา, Lost follow up 3. ระบบส่งต่อข้อมูลระหว่างเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่าย อ.ตากใบ และชุมชน 4. พัฒนา DASHBOARD แสดงผลการดำเนินงานผู้ป่วย STROKE STEMI และ CVD RISK |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|-----------------------------|---------|----------|---------------------------|---|----------------|-------------------------------|--|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| | | | | 4. ดูแลและส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินที่มีเครือข่ายเชื่อมโยงทั้งระบบ การใช้ระบบ FAST TRACK, มี CPG เป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน | | | |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|---|--|---|---|---|---|--|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 1.พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ | 1.เพิ่มศักยภาพในการให้บริการของโรงพยาบาล 2.จัดให้มีแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น 3.พัฒนาระบบบริการให้เชื่อมโยงไปยัง รพ.สต. และชุมชน 4.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่ 5.นำเทคโนโลยีมาช่วยในการจัดระบบบริการและการสื่อสารกับผู้ป่วย 6.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร | 1.ระบบบริการมีคุณภาพ 2.ระบบบริการระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต. ไร้รอยต่อ 3.ผู้ป่วยสามารถควบคุมสภาวะของโรค ป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน 4.เครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ | 3.ใช้เลือดออกอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก 25.41/แสนประชากร | 1.ทราบแหล่งเกิดโรคชัดเจน 2.ทราบสถานการณ์การระบาดของโรคไข้เลือดออก 3.มีการควบคุมโรคทันเวลา | 1. การประสานและความรวดเร็วในการควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกโดยออกแบบระบบการรายงานโรคที่รวดเร็ว 2. การรณรงค์การป้องกันการเกิดไข้เลือดออกในพื้นที่ในเดือนก่อนการระบาดของโรค | 1. ขยายการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างสถานบริการเครือข่าย 2. พัฒนาระบบการแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วยที่สำคัญครบถ้วน ถูกต้อง สามารถนำมาใช้เพิ่มศักยภาพการให้บริการควบคุม ป้องกันโรคได้ | พัฒนาระบบสารสนเทศใช้เลือดออก 1. Pop up ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ที่รักษาตัวในโรงพยาบาล 2. พัฒนาระบบแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วยไข้เลือดออกระหว่างสถานบริการเครือข่ายและชุมชน 3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ รองรับบริการป้องกันการระบาด และควบคุมสถานการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออก |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|--|---|---|--|---|---|---|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 1.พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ | <p>1.เพิ่มศักยภาพในการให้บริการของโรงพยาบาล</p> <p>2.จัดให้มีแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น</p> <p>3.พัฒนาระบบบริการให้เชื่อมโยงไปยัง รพ.สต. และชุมชน</p> <p>4.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่</p> <p>5.นำเทคโนโลยีมาช่วยในการจัดระบบบริการและการสื่อสารกับผู้ป่วย</p> <p>6.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร</p> | <p>1.ระบบบริการมีคุณภาพ</p> <p>2.ระบบบริการระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต. ไร้รอยต่อ</p> <p>3.ผู้ป่วยสามารถควบคุมสถานะของโรค ป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>4.เครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ</p> | <p>4.COPD/ASTHMA</p> <p>4.1 COPD อัตราการกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน ร้อยละ 21.80</p> <p>4.2 ASTHMA อัตรา Re-admit ใน 28 วันในผู้ป่วย Asthma ร้อยละ 14.53</p> | <p>1. คลินิกเฉพาะเพื่อการดูแลแบบองค์รวม</p> <p>2. การบูรณาการกับคลินิกบุหรี และสหวิชาชีพ เกสัชกร กายภาพบำบัด</p> <p>3. ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วม</p> | <p>1. ข้อมูล สถิติ ผู้รับบริการเพื่อทราบกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจนในการจัดระบบบริการ</p> <p>2. สื่อ การดูแลตนเอง 2 ภาษา ในคลินิกและ HHC</p> | <p>1. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ครบถ้วน ถูกต้อง สามารถเชื่อมโยงข้อมูลสำคัญของผู้ป่วย COPD, ASTHMA ได้</p> <p>2. ขยายการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างสถานบริการเครือข่าย</p> | <p>พัฒนาระบบสารสนเทศ COPD, ASTHMA</p> <p>1. พัฒนาโปรแกรมจัดการข้อมูลรายโรค COPD, ASTHMA</p> <p>2. Pop UP ALERT ขาดยา, Lost follow up</p> <p>3. พัฒนาระบบแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วย COPD, ASTHMA ระหว่างสถานบริการเครือข่าย</p> <p>4. จัดทำสื่อเผยแพร่บนสื่อสังคมออนไลน์ของโรงพยาบาล</p> |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|--|---|---|--|--|--|---|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 1.พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพปลอดภัยไร้รอยต่อ | <p>1.เพิ่มศักยภาพในการให้บริการของโรงพยาบาล</p> <p>2.จัดให้มีแพทย์เฉพาะทางมาให้บริการที่โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น</p> <p>3.พัฒนาระบบบริการให้เชื่อมโยงไปยัง รพ.สต. และชุมชน</p> <p>4.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่</p> <p>5.นำเทคโนโลยีมาช่วยในการจัดระบบบริการและการสื่อสารกับผู้ป่วย</p> <p>6.ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร</p> | <p>1.ระบบบริการมีคุณภาพ</p> <p>2.ระบบบริการระหว่างโรงพยาบาลกับ รพ.สต. ไร้รอยต่อ</p> <p>3.ผู้ป่วยสามารถควบคุมสถานะของโรค ป้องกันโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>4.เครือข่ายชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ</p> | อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคจิตเภท ร้อยละ 100 | พัฒนาระบบการค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยโรคจิตเวชโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและการเข้ารับบริการตามแนวทางการเฝ้าระวังโรคซึมเศร้าการให้บริการในผู้เด็กและสตรีได้รับการกระทำรุนแรง (OSCC) โดยระบบ ONE STOP Service | <p>1.ระบบการดูแลผู้ป่วยในบ้าน ในกลุ่มยาเสพติด</p> <p>2. การเชื่อมต่อข้อมูลในการทำ biofeedback นอกสถานที่</p> | <p>1. ขยายการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่างสถานบริการเครือข่าย</p> <p>2. พัฒนาระบบการแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วยที่สำคัญ</p> <p>3. มีฐานข้อมูลผู้ป่วยที่ครบถ้วน ถูกต้อง สามารถนำมาใช้เพิ่มศักยภาพการให้บริการควบคุม ป้องกันโรคได้</p> | <p>พัฒนาระบบสารสนเทศจิตเวชและยาเสพติด</p> <p>1. พัฒนาโปรแกรมจัดการข้อมูลรายโรคจิตเภท และยาเสพติด</p> <p>2. ระบบส่งต่อข้อมูลระหว่างเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่าย อ.ตากใบ และชุมชน</p> |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|---|--|---|--|--|--|--|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล | <p>1. นำเทคโนโลยีมาช่วยพัฒนาระบบข้อมูลการจัดเก็บรายได้</p> <p>2. พัฒนาระบบการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน</p> <p>3. พัฒนาระบบการจัดเก็บรายได้รายหน่วยบริการ</p> <p>4. พัฒนาระบบควบคุมภายในทุกมิติ</p> | <p>1. เพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย</p> <p>2. โรงพยาบาลเป็นองค์กรคุณธรรม</p> | <p>1. ภาวะวิกฤติการเงินระดับ 0</p> <p>2. 7 Plus D</p> <p>3. TPS Score D</p> | <p>1. ทราบข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องเบิกชดเชยค่าบริการทั้งหมด</p> <p>2. ทราบจำนวนลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลที่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน</p> | <p>1. ทราบข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องเบิกชดเชยค่าบริการแบบ Real time</p> <p>2. สามารถตรวจสอบความผิดพลาดจากการบันทึกข้อมูลก่อนเบิกชดเชยค่าบริการได้อย่างสะดวก</p> <p>3. ทราบข้อมูลลูกหนี้ค่ารักษาที่เป็นปัจจุบัน</p> | มีโปรแกรมที่ใช้สำหรับจัดเก็บรายได้และบริหารลูกหนี้ | จัดทำโปรแกรมสำหรับใช้จัดเก็บรายได้และบริหารลูกหนี้ |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|----------------------------------|---|--|--|--|---|---|---|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 3.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านวิชาการ | 1.พัฒนาระบบการสนับสนุนส่งเสริมการจัดทำผลงานวิชาการภายในโรงพยาบาล | 1.บุคลากรมีสมรรถนะด้านวิชาการ | 1.โรงพยาบาลมีผลงานวิชาการจำนวน 13 เรื่อง | มีแหล่งเรียนรู้ในการจัดทำผลงานวิชาการให้กับเจ้าหน้าที่ได้ศึกษาด้วยตนเอง | ช่องทางในการเก็บรวบรวมผลงานวิชาการของโรงพยาบาล | มีช่องทางในการเก็บรวบรวมข้อมูลวิชาการของโรงพยาบาลเพื่อเผยแพร่ | จัดทำระบบจัดการเอกสารงานวิชาการ |
| | 2.สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของบุคลากร | 2.บุคลากรมี HL เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพได้ | 1.บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 37.6 2.บุคลากรกลุ่มป่วย ร้อยละ 16.6 | สามารถประมวลผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเจ้าหน้าที่ได้แบบ Real time | เมื่อบันทึกข้อมูลใน HOSxP แล้ว สามารถประมวลผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเจ้าหน้าที่ได้แบบ Real time | มีโปรแกรมตอบสนองการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเจ้าหน้าที่ | ระบบเฝ้าระวังและติดตามภาวะสุขภาพของบุคลากรกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง |
| | 3.สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ | 3.บุคลากรมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ | 1.บุคลากรมีสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 84.50 | มีแหล่งเรียนรู้ในด้านวิชาการ ให้กับเจ้าหน้าที่ได้ศึกษาด้วยตนเอง | ช่องทางในการเรียนรู้ออนไลน์ | มีช่องทางในการเก็บรวบรวมข้อมูลวิชาการของโรงพยาบาลเพื่อเรียนรู้ด้วยตนเอง | จัดทำคลังข้อมูลด้านวิชาการออนไลน์ |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|---|--|--|---|--|---|---|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 4.สร้างความประทับใจให้กับผู้มารับบริการ | 1.นำระบบเทคโนโลยีมาใช้สนับสนุนการจัดบริการ 2.พัฒนาสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลเพื่ออำนวยความสะดวกและสร้างความปลอดภัยให้ผู้รับบริการ | 1. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ 2. จำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการรูปแบบผู้ป่วยนอกในชุมชนเพิ่มขึ้น 3. จำนวนผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยใน ของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น | 1. ปรับปรุงแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล มีการนำระบบเทคโนโลยี ได้แก่ SMART Q SMART Vital sign มาใช้เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มารับบริการ 2. เปิดให้บริการ Telemedicine | 1. อินเทอร์เน็ตมีความเสถียร 2. ระบบเน็ตเวิร์คครอบคลุมทุกแผนกที่ให้บริการผู้ป่วย 3. อุปกรณ์คอมพิวเตอร์มีเพียงพอ พร้อมใช้ | 1. สัญญาณอินเทอร์เน็ตที่มีความเสถียร เชื่อมต่อการให้บริการกับ รพ.สต. ได้ 2. อุปกรณ์คอมพิวเตอร์มีเพียงพอ พร้อมใช้ 3. บุคลากรสนับสนุนพร้อมให้บริการ 24 ชั่วโมง | 1. มีโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีที่ทันสมัยรองรับการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการได้อย่างปลอดภัย 2. สัญญาณอินเทอร์เน็ตที่เสถียร เชื่อมต่อการให้บริการกับ รพ.สต. ได้ 3. อุปกรณ์คอมพิวเตอร์มีเพียงพอ พร้อมใช้ 4. IPD Paperless 5. บุคลากรมีทักษะความรู้ด้านคอมพิวเตอร์และดิจิทัล 6. บุคลากรสนับสนุนพร้อมให้บริการ 24 ชั่วโมง | 1. ติดตั้งระบบ Metrolan เพื่อเชื่อมต่อการใช้งานกับหน่วยบริการเครือข่ายภายนอกโรงพยาบาล 2. ขยายระบบเน็ตเวิร์คในคลินิกบริการให้เพียงพอ 3. จัดหาทรัพยากรให้เพียงพอและเหมาะสม - Cloud Storage - Hardware and Software registry 4. แผนจัดซื้อครุภัณฑ์ (Software) ด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ 5. วางระบบ IPD Paperless |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|---|---------|----------|---------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------|--|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการ ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 4.สร้างความ ประทับใจให้กับ ผู้มารับบริการ (ต่อ) | | | | | | | 6. โครงการพัฒนา ทักษะบุคลากรใน การ ใช้โปรแกรม คอมพิวเตอร์ และดิจิทัล 7. จัดทำแผนปฏิบัติการ สร้างความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ แผน เผชิญเหตุและแผน ประกอบกิจการและการ บริหารอัตรากำลังกรณี เกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลา ราชการ |

| แผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลตากใบ | | | | | | แผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ | |
|--|--|---|---|---|---|---|--|
| ยุทธศาสตร์ | กลยุทธ์ | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน ปี 2566 | Key Success Factor | สิ่งที่ต้องการ | เป้าหมายด้าน IT | แผนปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ |
| 5.พัฒนาระบบการเรียน การสอน นักศึกษาแพทย์ | 1.พัฒนาหลักสูตร ร่วมกับคณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย สงขลานครินทร์ 2.พัฒนาศักยภาพ การจัดบริการระดับ รพ.สต. และชุมชน ให้เอื้อต่อ การศึกษาด้านเวช ศาสตร์ครอบครัวและ ชุมชน 3.พัฒนาบุคลากร ให้มีความรู้ ความสามารถ ทั้งทางคลินิกและ ชุมชน | โรงพยาบาลเป็น แหล่งฝึกนักศึกษา แพทย์ที่มีคุณภาพ | นักศึกษาแพทย์ผ่าน การประเมิน สมรรถนะทางคลินิก ทุกชั้นปี | มีแผนการสอนและ แพทย์ที่รับผิดชอบ ชัดเจน | 1. ข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพ อ.ตากใบ สำหรับใช้ เป็นข้อมูลพื้นฐานใน การฝึกด้านเวช ศาสตร์ครอบครัว 2. ช่องทางการ การสืบค้นข้อมูล วิชาการที่รวดเร็ว เสถียร 3. การใช้ IT เพื่อการ สอนทางไกล | 1. มีข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพ อ.ตากใบ สำหรับใช้ ประกอบการเรียนการ สอนหลักสูตรแพทย์ เวชศาสตร์ครอบครัว 2. มีช่องทางเก็บ รวบรวมข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ อ.ตากใบ สำหรับ เผยแพร่ และสืบค้น ข้อมูล 3. มีโปรแกรม Video Conference เพื่อใช้ใน การเรียนการสอน ออนไลน์ | พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ ออนไลน์ 1. จัดทำคลังข้อมูล สารสนเทศออนไลน์ สำหรับใช้ประกอบการ เรียนการสอนนักศึกษา แพทย์ 2. พัฒนาช่องทาง รวบรวมและเผยแพร่ ข้อมูลสารสนเทศด้าน สุขภาพ อ.ตากใบ บนเว็บไซต์โรงพยาบาล 3. E-Learning 4. E-Conference |

ส่วนที่ 4
แผนปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลตากใบ
ปีงบประมาณ 2567 - 2569

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------------------|--|---|----------|----------------|-------------------|------|------|---|--|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาระบบสารสนเทศอนามัยแม่และเด็ก | 1. เพื่อช่วยในการบริหารจัดการข้อมูลกลุ่มเสี่ยงภายในเครือข่ายอำเภอตากใบ 2. เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการบันทึกประวัติการฝากครรภ์ | กิจกรรม 1. จัดทำช่องทางแจ้งเตือนครรภ์เสี่ยงระหว่างแผนกและสถานบริการปฐมภูมิเครือข่าย อ.ตากใบ 2. Pop UP ALERT ครรภ์เสี่ยงใน HIS โรงพยาบาล 3. พัฒนาแบบสรุปข้อมูลประวัติการฝากครรภ์ กลุ่มเป้าหมาย MCH Board อ.ตากใบ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ รพ.สต.เครือข่าย | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ←—————→ | | | มีโปรแกรมสำหรับใช้บริหารจัดการกลุ่มโรคสำคัญอย่างน้อย 1 ระบบ | เทคโนโลยีสารสนเทศ ธนวัฒน์ รุکشพันธ์ MCH Board นฤมล บุตรมาตา |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--------------------------------|---|---|----------|----------------|-------------------|------|------|---|---|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาระบบสารสนเทศStroke, STEMI | 1. เพื่อช่วยในการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในอำเภอตากใบ 2. เพื่อช่วยในการวางแผนส่งเสริมป้องกันและส่งต่อผู้ป่วยภายในเครือข่ายอำเภอตากใบ | กิจกรรม 1. พัฒนาโปรแกรมจัดการข้อมูลรายโรค STROKE STEMI และ CVD RISK 2. Pop UP ALERT ขาดยา, Lost follow up 3. ระบบส่งต่อข้อมูลระหว่างเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่าย อ.ตากใบ และชุมชน 4. พัฒนา DASHBOARD แสดงผลการดำเนินงานผู้ป่วย STROKE STEMI และ CVD RISK กลุ่มเป้าหมาย Service plan NCD Service plan หัวใจและหลอดเลือด พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | → | | มีโปรแกรมสำหรับใช้บริหารจัดการกลุ่มโรคสำคัญอย่างน้อย 1 ระบบ | เทคโนโลยีสารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, ธนวัฒน์ รุกขพันธ์ NCD BOARD จิราวรรณ พรหมเพชร |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|------------------------------|--|--|----------|----------------|-------------------|------|------|--|---|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาระบบสารสนเทศไข้เลือดออก | <p>1. เพื่อช่วยในการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในอำเภอตากใบ</p> <p>2. เพื่อช่วยในการวางแผนส่งเสริมป้องกันและส่งต่อผู้ป่วยภายในเครือข่ายอำเภอตากใบ</p> | <p>กิจกรรม</p> <p>1. Pop up ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ที่รักษาตัวในโรงพยาบาล</p> <p>2. พัฒนาระบบแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วยไข้เลือดออกระหว่างสถานบริการเครือข่ายและชุมชน</p> <p>3. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ รองรับบริการป้องกันการระบาด และควบคุมสถานการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออก</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย SRRT อ.ตากใบ</p> <p>พื้นที่เป้าหมาย อ.ตากใบ</p> | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | → | → | <p>มีโปรแกรมสำหรับใช้บริหารจัดการกลุ่มโรคสำคัญอย่างน้อย 1 ระบบ</p> | <p>เทคโนโลยีสารสนเทศ นาดิน บินนิมะ, ธนวัฒน์ รุกขพันธ์</p> <p>SRRT ยัสมีน มะเต๊ะ</p> |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--------------------------------|--|---|----------|----------------|-------------------|------|------|---|---|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาระบบสารสนเทศ COPD, ASTHMA | 1. เพื่อช่วยในการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในอำเภอตากใบ 2. เพื่อช่วยในการวางแผนส่งเสริมป้องกันและติดตามการรักษาผู้ป่วย ภายในเครือข่ายอำเภอตากใบ | กิจกรรม 1. พัฒนาโปรแกรมจัดการข้อมูลรายโรค COPD, ASTHMA 2. Pop UP ALERT ขาดยา, Lost follow up 3. พัฒนาระบบแจ้งเตือนข้อมูลผู้ป่วย COPD, ASTHMA ระหว่างสถานบริการเครือข่าย 4. จัดทำสื่อเผยแพร่บนสื่อสังคมออนไลน์ของโรงพยาบาล กลุ่มเป้าหมาย ทีมสหวิชาชีพคลินิก COPD/ASTHMA พื้นที่เป้าหมาย อ.ตากใบ | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | | → | มีโปรแกรมสำหรับใช้บริหารจัดการกลุ่มโรคสำคัญอย่างน้อย 1 ระบบ | เทคโนโลยีสารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, ธนวัฒน์ รุกขพันธ์ คลินิก COPD/ASTHMA ลินดาวาตี วัชรปพน |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|------------------------------------|---|---|----------|----------------|-------------------|------|------|---|---|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาระบบสารสนเทศจิตเวชและยาเสพติด | 1. เพื่อช่วยในการบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มโรคจิตเภทและยาเสพติดในอำเภอตากใบ 2. เพื่อช่วยในการวางแผนส่งต่อผู้ป่วยภายในเครือข่ายอำเภอตากใบ | กิจกรรม 1. พัฒนาโปรแกรมจัดการข้อมูลรายโรคจิตเภท และยาเสพติด 2. ระบบส่งต่อข้อมูลระหว่างเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่าย อ.ตากใบ และชุมชน กลุ่มเป้าหมาย ทีมสหวิชาชีพคลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด พื้นที่เป้าหมาย อ.ตากใบ | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | | → | มีโปรแกรมสำหรับใช้บริหารจัดการกลุ่มโรคสำคัญอย่างน้อย 1 ระบบ | เทคโนโลยีสารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, ธนวัฒน์ รุชพันธ์ คลินิกสุขภาพจิตและยาเสพติด นางวาสนา กาญจนะ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|--|-----------|--------------------------------|-------------------|------|------|--|--|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| จัดทำโปรแกรมสำหรับใช้จัดเก็บรายได้และบริหารลูกหนี้ | 1.เพื่อให้มีเครื่องมือในการช่วยตรวจสอบข้อมูลการเบิกจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์และตรวจสอบสถานะลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล 2.เพื่อให้ผู้บริหารทราบสถานะรายได้ค่ารักษาพยาบาล | กิจกรรม 1. จัดทำโปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับใช้ในการจัดเก็บรายได้และบริหารลูกหนี้ 2. ตั้งค่าระบบฐานข้อมูล 3. อบรมการใช้งานโปรแกรม กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้และเจ้าหน้าที่ประจำคลินิกบริการต่าง ๆ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 66,800.00 | เงินกองทุนประกันสังคม รพ.ตากใบ | ↔ | | | 1. มีโปรแกรมสำหรับใช้จัดเก็บรายได้และบริหารลูกหนี้ข้อมูล 2. ผู้บริหารโรงพยาบาลทราบสถานะรายรับของโรงพยาบาลเพื่อนำไปใช้ในการวางแผนการเงิน | เทคโนโลยีสารสนเทศ สุรพงศ์ เอียดช่วย, นาติน บินนิมะ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--|----------|----------------|-------------------|------|---|---|--------------|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| จัดทำระบบจัดการเอกสารงานวิชาการและคลังข้อมูลออนไลน์ | เพื่อให้มีช่องทางสำหรับรวบรวมข้อมูลวิชาการของโรงพยาบาลเพื่อเผยแพร่สู่สาธารณะในระบบออนไลน์ | กิจกรรม 1. สำรวจความต้องการจากงาน HR 2. ออกแบบการจัดทำช่องทางสำหรับรวบรวมข้อมูลวิชาการของโรงพยาบาลเพื่อเผยแพร่ กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่งาน HR พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | → | 1. มีช่องทางรวบรวมข้อมูลวิชาการของโรงพยาบาลเพื่อเผยแพร่สู่สาธารณะในระบบออนไลน์อย่างน้อย 1 ช่องทาง | เทคโนโลยีสารสนเทศ นภดล จันวิไชย, HR จิรารรณ พรหมเพชร, ศจี อินทฤทธิ์ | |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--|--|----------|----------------|-------------------|------|--|---|--------------|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาโปรแกรม ตอบสนองการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ของเจ้าหน้าที่ | 1.เพื่อให้มีเครื่องมือในการ ช่วยประมวลผลข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพของ เจ้าหน้าที่ 2.เพื่อให้ผู้รับผิดชอบและ เจ้าหน้าที่ทราบสถานะ สุขภาพของเจ้าหน้าที่ | กิจกรรม 1. สํารวจความต้องการจาก งาน HR 2. ออกแบบโปรแกรม ประเมินความเสี่ยง พฤติกรรมสุขภาพเจ้าหน้าที่ 3. พัฒนาโปรแกรมประเมิน ความเสี่ยงพฤติกรรมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ 4. ประเมินผลและปรับปรุง การใช้งานโปรแกรมประเมิน ความเสี่ยงพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่งาน HR, เจ้าหน้าที่ รพ.ตากใบ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | → | มีช่องทางสำหรับ ประเมินผล พฤติกรรมสุขภาพ เจ้าหน้าที่อย่าง น้อย 1 ช่องทาง | เทคโนโลยี สารสนเทศ ธันวัดน์ รุกขพันธ์ HR ศจี อินทฤทธิ | |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|-------------------------|---|---|----------|-----------------------|-------------------|------|------|---|---|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| ติดตั้งระบบ Metrolan | เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพใน เชื่อมต่อการใช้งานกับ หน่วยบริการเครือข่าย ภายนอกโรงพยาบาล | กิจกรรม เข้าร่วม Metrolan ไปยัง รพ.สต. เครือข่าย อ.ตากใบ ทุกแห่ง กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรผู้ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ต่าง ๆ พื้นที่เป้าหมาย รพ.สต.เครือข่าย อ.ตากใบ | 48,500 | เงินบำรุง รพ.ตากใบ | ←→ | | | หน่วยบริการ ปฐมภูมิที่แพทย์ ออกให้บริการ ประจำ มีสัญญาณ อินเทอร์เน็ตพร้อม ใช้ ร้อยละ 100 | เทคโนโลยี สารสนเทศ นาดีน บินนิมะ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|---|------------|-----------------------|-------------------|------|------|---|--|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| ขยายระบบเน็ตเวิร์ค ในคลินิกบริการให้ เพียงพอ | เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพใน การให้บริการกับผู้มารับ บริการทุกคลินิกบริการ | กิจกรรม 1. สอบถามความต้องการ ของแต่ละแผนก 2. จัดทำแผนพิจารณา อนุมัติ 3. ดำเนินการติดตั้งระบบ เน็ตเวิร์ค กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรผู้ปฏิบัติงานใน คลินิกบริการต่าง ๆ พื้นที่เป้าหมาย คลินิกบริการ รพ.ตากใบ | 500,000.00 | เงินบำรุง รพ.ตากใบ | ←→ | | | ระบบเน็ตเวิร์ค ครอบคลุมทุก คลินิกบริการ ร้อยละ 100 | เทคโนโลยี สารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, ธนวัฒน์ รุกขพันธ์ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|---|--------------|-----------------------|-------------------|------|------|--|--|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| จัดหาทรัพยากรคอมพิวเตอร์ให้เพียงพอและเหมาะสม | เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการกับผู้มารับบริการทุกคลินิกบริการ | กิจกรรม 1. วิเคราะห์ Gap Analysis ของโรงพยาบาล - Cloud Storage - Hardware - Software registry 2. จัดทำแผนจัดซื้อจัดจ้าง 3. ดำเนินการติดตั้ง กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรงานเทคโนโลยีสารสนเทศ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 1,000,000.00 | เงินบำรุง รพ.ตากใบ | ←→ | | | ระบบเน็ตเวิร์คครอบคลุมทุกคลินิกบริการ ร้อยละ 100 | เทคโนโลยีสารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, ธนวัฒน์ รุกขพันธ์ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|--|------------|---------------|-------------------|------|------|---|------------------------------------|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| จัดหาครุภัณฑ์ (Software) ด้าน ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ | เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ | กิจกรรม 1. วิเคราะห์ Gap Analysis ของโรงพยาบาล 2. จัดทำแผนจัดหาครุภัณฑ์ 3. ดำเนินการติดตั้ง กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรงานเทคโนโลยีสารสนเทศ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 303,666.00 | สสจ.นราธิวาส | | ↔ | | โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการดำเนินงาน Cyber Security | เทคโนโลยีสารสนเทศ นวัตกรรม บินนิมะ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------|--|--|------------|-----------------------|-------------------|------|------|--|--|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| ติดตั้ง IPD Paperless | 1. เพื่อลดภาระการปฏิบัติงานและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในระบบผู้ป่วยใน 2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเก็บข้อมูล และค้นหาข้อมูลผู้ป่วย | กิจกรรม 1. จัดทำโปรแกรม IPD Paperless 2. ตั้งค่าระบบฐานข้อมูล 3. อบรมการใช้งานโปรแกรม กลุ่มเป้าหมาย องค์กรแพทย์ พยาบาลวิชาชีพแผนกผู้ป่วยนอก, ผู้ป่วยใน, ห้องคลอด, อุบัติเหตุฉุกเฉิน, ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน, กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ พื้นที่เป้าหมาย หอผู้ป่วยใน รพ.ตากใบ | 980,000.00 | เงินบำรุง รพ.ตากใบ | ←→ | | | แผนกผู้ป่วยใน ใช้ระบบ IPD Paperless ร้อยละ 100 | เทคโนโลยี สารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, มารีนา บินนิโซะ |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|--|----------|-----------------------------|-------------------|------|---|--|--------------|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| โครงการพัฒนาทักษะบุคลากรในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และดิจิทัล | เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และดิจิทัล | กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการทักษะการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และดิจิทัล กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาลตากใบ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตากใบ | 0.00 | เงินบำรุง โรงพยาบาลตากใบ | | ←→ | บุคลากรสามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และดิจิทัล ร้อยละ 100 | เทคโนโลยีสารสนเทศ นาคีน บินนิมะ, สุรพงศ์ เอียดช่วย | |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|--|---|---|----------|----------------|-------------------|------|------|--|--|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| แผนปฏิบัติการสร้างความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ แผนเผชิญเหตุและแผนประกอบกิจการ และการบริหารอัตรากำลังกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาราชการ | 1. เพื่อสร้างกระบวนการด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ที่มีประสิทธิภาพ 2. เพื่อให้การดำเนินงานต่าง ๆ ภายในหน่วยงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเสถียรภาพ | กิจกรรม 1. จัดทำ - แผนปฏิบัติการสร้างความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ - แผนเผชิญเหตุและแผนประกอบกิจการ 2. ทบทวนการวางอัตรากำลังกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินนอกเวลาราชการ 3. ซ้อมแผนปฏิบัติการ 4. ประเมินผลและปรับปรุงแผน กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรโรงพยาบาล ตึกใบ พื้นที่เป้าหมาย รพ.ตึกใบ | 0.00 | ไม่ใช้งบประมาณ | ← | | → | 1. ไม่พบอุบัติการณ์ Cyber attack 2. หน่วยบริการภายในโรงพยาบาลสามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง | เทคโนโลยีสารสนเทศ นาดีน บินนิมะ, สุรพงศ์ เอียดช่วย |

| แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์ | กิจกรรม | งบประมาณ | แหล่งงบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | ตัวชี้วัด | ผู้รับผิดชอบ |
|------------------------------|--|---|----------|---------------|-------------------|------|------|--|---|
| | | | | | 2567 | 2568 | 2569 | | |
| พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ออนไลน์ | <p>1. เพื่อให้มีช่องทางออนไลน์สำหรับรวบรวมเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพสำหรับใช้ในการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์</p> <p>2. เพื่อให้มีช่องทางในการเรียนการสอนออนไลน์ของโรงพยาบาล</p> | <p>กิจกรรม</p> <p>1. คลังข้อมูลสารสนเทศ</p> <p>1) สํารวจความต้องการใช้ข้อมูลสารสนเทศ</p> <p>2) ออกแบบการจัดการข้อมูลสารสนเทศบนเว็บไซต์โรงพยาบาล</p> <p>3) จัดทำช่องทางการเข้าสู่ระบบ E-learning</p> <p>2. จัดหาโปรแกรมสำหรับ E-Conference</p> <p>กลุ่มเป้าหมาย</p> <p>1. บุคลากรโรงพยาบาลตากใบ ที่รับผิดชอบการเรียนการสอนรายวิชาต่างๆ</p> <p>2. นักศึกษาแพทย์</p> <p>พื้นที่เป้าหมาย</p> <p>รพ.ตากใบ</p> | 10,000 | เงินบำรุง รพ. | ← | → | | <p>1. มีช่องทางสำหรับรวบรวมข้อมูลวิชาการของโรงพยาบาลเพื่อเผยแพร่สู่สาธารณะ 1 ช่องทาง</p> <p>2. บุคลากรโรงพยาบาลสามารถสืบค้นผลงานวิชาการย้อนหลังได้ร้อยละ 100</p> | <p>เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>นภดล จันวิไชย, สุรพงศ์ เอียดช่วย</p> <p>HR จีราวรรณ พรหมเพชร, ศจี อินทฤทธิ์</p> |