



ยินดีต้อนรับ

คณะกรรมการเยี่ยมชมติดตามและตรวจประเมิน
การประเมินการพัฒนาสถานบริการฯ

ตามเกณฑ์

EMS (ENVIRONMENT, MODERNIZATION AND SMART SERVICE)

ในวันศุกร์ที่ 17 มีนาคม 2566
ณ โรงพยาบาลโสธร

พญานาค

@Yasothon





นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth)

สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง
ประเทศไทยแข็งแรง”

1



ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

- เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
 - โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
 - เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล

2



ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดี
- สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ

3



ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุอย่างแข็งแรง
- บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

4



นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลก

5



ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

- พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**“สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย”**

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



**เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ**

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน”
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง”

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข ของประเทศในอนาคต

**ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ**

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

**พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น**

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

ผลการประเมินตนเอง ปี 2566

ระดับการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	จำนวนข้อ	การผ่านเกณฑ์	ผลการประเมินตนเอง
1. ขั้นพื้นฐาน (The must)	1. สิ่งแวดล้อมดี (Environment)	5	70%	26 คะแนน
	2. ความทันสมัย (Modernization)	4		คิดเป็น 100%
	3. บริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)	4		
2. ขั้นสูง (The best)	1. สิ่งแวดล้อม (Environment)	5	ผ่าน The must + ผ่าน The best 80%	24 คะแนน
	2. ความทันสมัย (Modernization)	4		คิดเป็น 85.71%
	3. บริการอย่างมืออาชีพ (Smart Service)	5		

ENVIRONMENT

ด้านสิ่งแวดล้อมดี



มาตรฐาน E1 : ภูมิทัศน์ (Land scape)

มีป้ายแสดงชื่อโรงพยาบาล

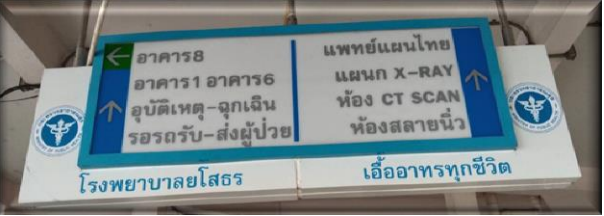


มีระบบส่องสว่างในเวลากลางคืน



ป้ายบอกทางสัญญาณระหว่างอาคาร

มีป้ายบอกทางไปพื้นที่สำคัญ



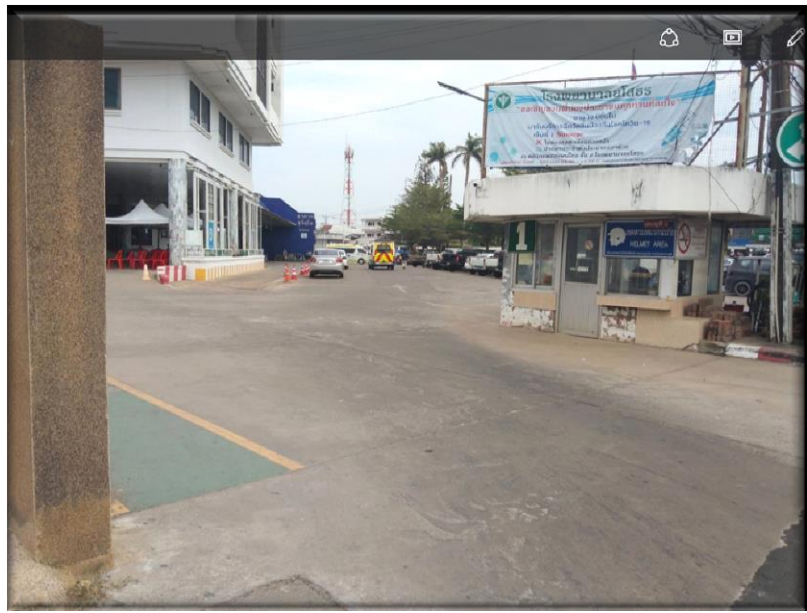
มีป้ายทางออกหนีไฟชัดเจน



ความกว้างของช่องทางเข้า-ออกเหมาะสมกับการจราจร



มีช่องทางเดินบริเวณทางเข้า



ทางสัญจรระหว่างอาคาร มีหลังคาคลุม ทางลาดผิวไม่ลื่น และติดตั้งราวจับเพื่อช่วยพยุง



มีการจัดการขยะมูลฝอย และขยะติดเชื้อ ตามเกณฑ์มาตรฐาน

มีการกำหนดเวลาและเส้นทางการเคลื่อนย้ายมูลฝอย

โดยแบ่งเป็น 2 ครั้ง/วัน คือ ภาคเช้า ระหว่างเวลา 05.00-07.00 น.
ภาคบ่าย ระหว่างเวลา 16.30-17.30 น.

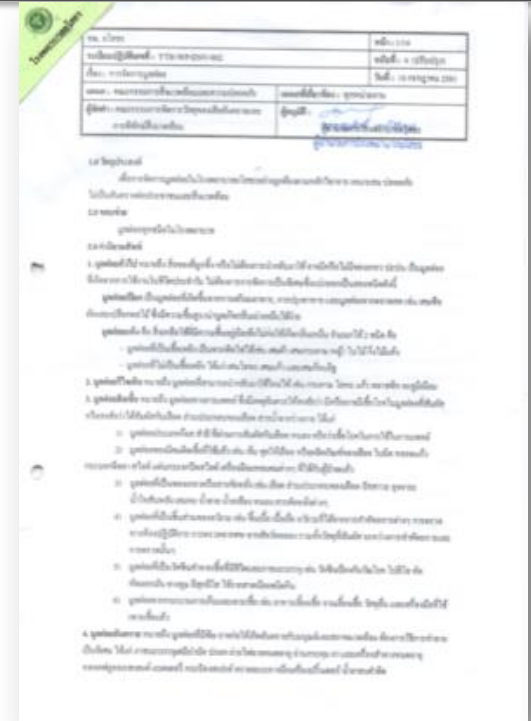


- มูลฝอยติดเชื้อ/มูลฝอยอันตราย มีจำนวน 11 เส้นทาง
- มูลฝอยทั่วไป มีจำนวน 3 เส้นทาง

เส้นทางการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ วันอันตรายและเดิมนำบัด

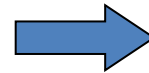
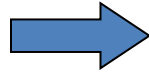


เส้นทางการขนย้ายมูลฝอย



ระเบียบปฏิบัติการจัดการมูลฝอย

การขนย้ายมูลฝอยทั่วไป (ถุงดำ)



การขนย้ายมูลฝอย รีไซเคิล (ถุงใส/มัดรวมกัน/ใส่ภาชนะ)

1.



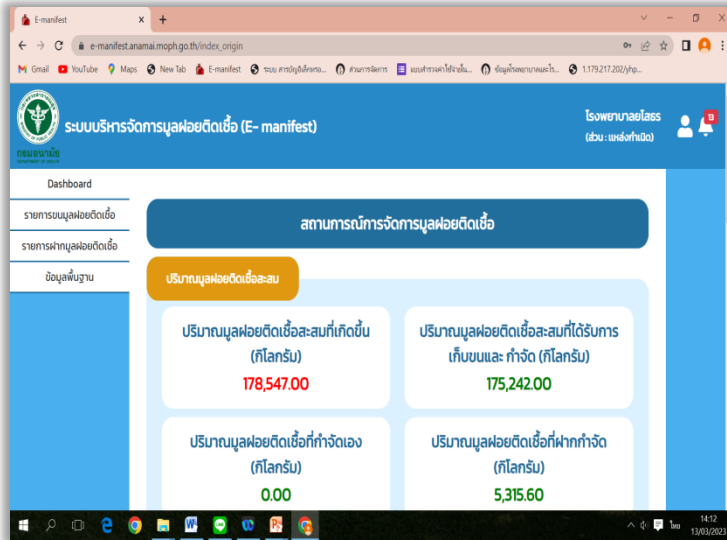
2.



3.



โปรแกรม E - Manifest



■ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

- มูลฝอยติดเชื้อ จัดเก็บโดย หจก.ส.เรืองโรจน์สระบุรี
สถานที่กำจัด บริษัทโชติธรรณพิบูลย์ จำกัด
พบว่า ผ่านมาตรฐานกรมอนามัย โดยมารับ 3 ครั้ง/สัปดาห์ คือวัน
จันทร์ วันพุธ และวันเสาร์ พร้อมมีการลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการ
ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ผ่านระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
(โปรแกรม E - Manifest) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการ
ควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอย
ติดเชื้อ พ.ศ. 2565



สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ



การจัดการสิ่งแวดล้อมภายใน-ภายนอกอาคาร

มีความสะอาด สว่างเพียงพอ



การจัดการน้ำเสีย

มีการจัดการระบบบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน



ก่อนการบำบัด



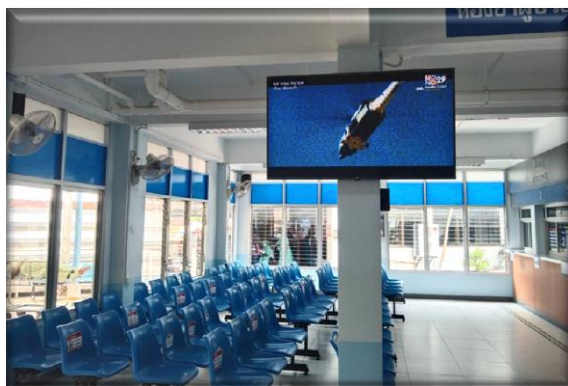
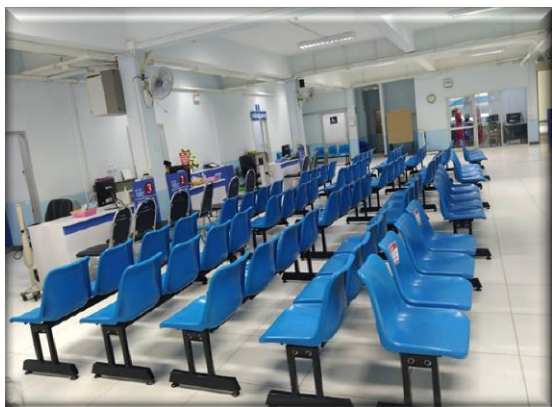
หลังการบำบัด



ผ่านการประเมินด้านการบริหารจัดการน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ
“ระดับทอง” ประจำปี 2563

มาตรฐาน E2 : พื้นที่รอคอย (Waiting area)

พื้นที่รอคอยเพียงพอ จัดให้มีบริการน้ำดื่ม, โทรทัศน์ ที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน



มาตรฐาน E3 : ห้องน้ำ (Rest room)

- ✓ ผ่านมาตรฐาน HAS
 - อาคารผู้ป่วยนอก (Out Patient Department)
 - อาคารผู้ป่วยใน (In Patient Department)

จำนวนห้องน้ำทั้งหมดในโรงพยาบาลโสธร

1. ห้องน้ำสาธารณะ	ชักโครก	นั่งยอง	โถปัสสาวะ
-ห้องส้วมชาย	30	9	33
-ห้องส้วมหญิง	59	13	-
2. ห้องน้ำหอผู้ป่วยมีคนไข้นอน			
-ห้องส้วม	161	44	125
3. ห้องน้ำเจ้าหน้าที่			
-ห้องส้วม	79	-	50
รวม	329	66	208

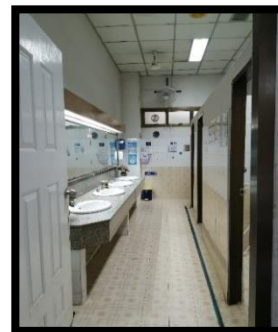
- 1. ส้วมชักโครก - นั่งยอง 395 ส้วม
- 2. โถปัสสาวะ 208 โถ



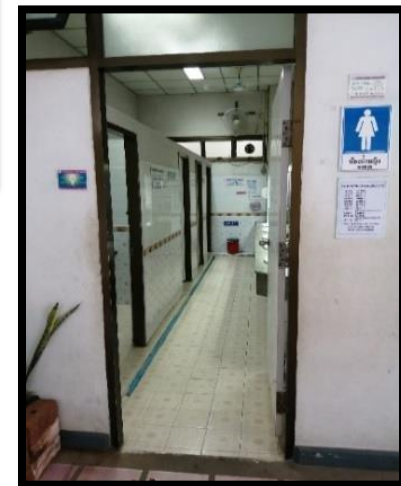
มีป้ายสัญลักษณ์ที่ชัดเจน



การควบคุม-ตรวจตรา



มีแสงสว่างเพียงพอ

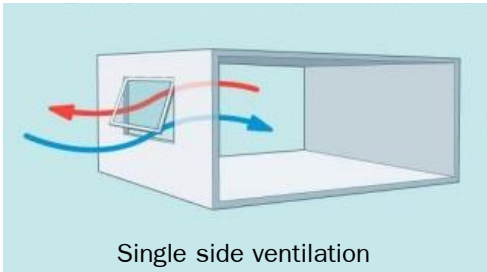


สบู่ล้างมือ, กระดาษชำระ
กระดาษห่อผ้าอนามัย

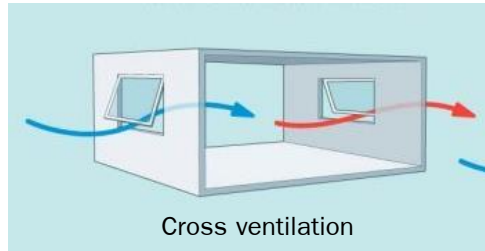
มาตรฐาน E4 : คุณภาพอากาศ (Air quality)

ระบบระบายอากาศโรงพยาบาลโสธร มี 2 ระบบ

1. Natural ventilation control



ในหน่วยงานที่ห้องมีเพียงประตู หรือหน้าต่างด้านเดียว(Single side ventilation) เปิดหน้าต่าง ประตูเปิดพัดลมเพื่อเพิ่มการระบายอากาศ

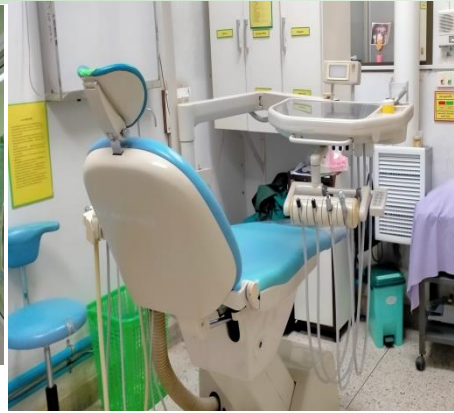


ในหน่วยงานที่ห้องมีเพียงประตู หรือหน้าต่าง 2 ด้าน (Cross ventilation) เปิดหน้าต่าง ประตู เพื่อเพิ่มการระบายอากาศ

ตัวอย่าง: หน่วยบริการที่ได้รับการจัดการการระบายอากาศแบบ Natural environment control



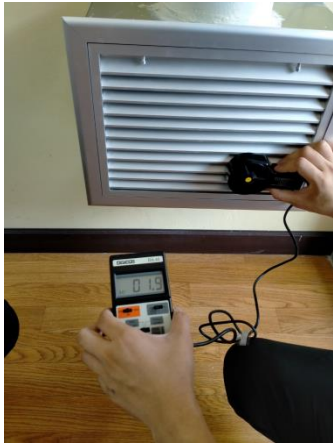
2. Mechanical ventilation control



สร้างห้องความดันลบ (Negative pressure room)

1. ในหอผู้ป่วย และหน่วยบริการที่มีความเสี่ยงต่อการให้บริการผู้ป่วยแพร่เชื้อทางอากาศมีการสร้างห้องความดันลบ(12-15 ACH) จำนวนที่เหมาะสมต่อการให้บริการ
2. มีการตรวจวัดประสิทธิภาพการควบคุมความดันลบสม่ำเสมอ โดยช่าง รพ.ยโสธร
3. มีที่ปรึกษา(ศูนย์วิศวกรรมกรมการแพทย์)ให้คำแนะนำการดูแลระบบ

ตรวจวัดคุณภาพการระบายอากาศ



บันทึกการตรวจวัดค่าการระบาย พื้นที่ภายในโรงพยาบาลโสธร
เดือน กุมภาพันธ์ 2565

ลำดับที่	สถานที่	อัตราการเข้า				อัตราการหมุนเวียน				ความสัมพันธ์
		อากาศภายนอก				อากาศภายในห้อง				ระหว่าง
		ไม่ต่ำกว่าต่อชั่วโมง (CMH)				ไม่ต่ำกว่าต่อชั่วโมง (CMH)				พื้นข้างเคียง
ความชื้น	ค่าที่วัดได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ความชื้น	ค่าที่วัดได้	ผ่าน	ไม่ผ่าน	(Pa)		
1	ห้องสอนสวนโรค(ER)	2	-			12	18.51			-8
2	ห้องช่วยฟื้นคืนชีพ(ER)	2	-			12	24.67			-6
3	ห้องสังเกตอาการ(ER)	2	-			12	20.40			-6
4	ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน	5	-			12	11.93			-6
5	ห้องเอกซเรย์ 1	5	-			12	11.64			-6
6	ห้องเอกซเรย์ สึกเด็ก	5	-			12	23.76			-8
7	ห้องเอกซเรย์ สึกไอซียูเด็ก	5	-			12	7.24			-8
8	ห้องผ่าตัด	5	-			25	22.25			-8
9	ห้อง cohort word สงฆ์	5	-			12	25.63			-8
10	ห้อง ทำฟัน 1	5	-			12	11.46			
11	ห้อง ทำฟัน 2,3,4	5	-			12	10.24			
12	ห้อง ทำฟัน 5,6	5	-			12	10.78			
13	ห้อง ทำฟัน 7	5	-			12	8.00			
14	ห้อง ทำฟัน 8	5	-			12	8.96			
15	ห้อง ทำฟัน 9	5	-			12	7.36			
16	ห้อง เอกซเรย์พื้น	5	-			12	9.98			
17	ห้อง 10,11,12	5	-			12	11.04			

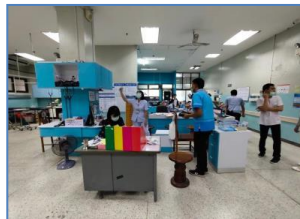
มาตรฐาน E5 : แสง สี เสียง กลิ่น พลังงาน

มีการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่างทั้งองค์กรอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ด้านแสงสว่างเพียงพอ



รายการตรวจ	ปี 2563		ปี 2564		ปี 2565	
	อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	ดำเนินการปรับแก้ไข	อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	ดำเนินการปรับแก้ไข	อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	ดำเนินการปรับแก้ไข
ระดับความเข้มแสง (ร้อยละ)	95.65	96.37	71.70	83.56	48.98	28.00
เสียงดัง (ร้อยละ)	100	0	100	0	100	0
ปริมาณฝุ่น (ร้อยละ)	100	0	-	-	-	-



**ตรวจวัด
แสง**



**ตรวจวัด
ฝุ่น**



**ตรวจวัด
เสียง**

ผลการตรวจวัด ความเข้มของแสงสว่างในพื้นที่ต่าง ๆ เป็นไปตามมาตรฐานกฎกระทรวงกำหนด มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ ความร้อนแสงสว่างและเสียง พ.ศ. 2559 - มีการตรวจวัดความเข้มแสงสว่างในพื้นที่ต่าง ๆ ที่มีภาวะเสียงและดำเนินการแก้ไข



โรงพยาบาลโยธ
YASOTHON HOSPITAL

การจัดการด้านพลังงาน

โรงพยาบาลโยธ ปี 2566



ข้อมูลเบื้องต้นด้านไฟฟ้า



โรงพยาบาลยโสธร จัดอยู่ในกลุ่มผู้ใช้ไฟฟ้าขนาดใหญ่เป็นอาคารควบคุม ปัจจุบันมีการติดตั้งหม้อแปลงไฟฟ้าจำนวน 10 ลูก รวมกันทั้งหมด 5,580 KVA เพื่อให้การจัดการด้านพลังงานไฟฟ้าของโรงพยาบาลยโสธร เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและให้เกิดประสิทธิผล จึงได้จัดแบ่งกลุ่มผู้ใช้ไฟฟ้าออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

มีการเก็บข้อมูลการใช้ไฟฟ้าเพื่อนำมาศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลถึงพฤติกรรมการใช้ไฟฟ้าภายในพื้นที่ของแต่ละกลุ่มอาคาร เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารจัดการด้านพลังงานไฟฟ้าและค่าไฟฟ้าของโรงพยาบาลยโสธร

กลุ่ม 1
อาคารหอผู้ป่วยและ
อาคารสนับสนุน



กลุ่ม 2
อาคารหอผู้ป่วยและแพทย์
แพทย์ แพทย์ พยาบาลและ
บ้านพักเจ้าหน้าที่

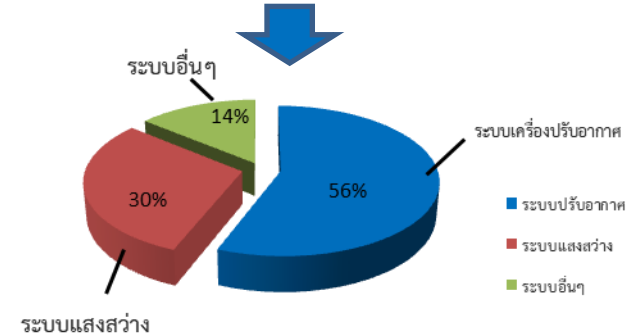


กลุ่ม 3
อาคารตรวจรักษาผู้ป่วยและ
สำนักงาน



↓

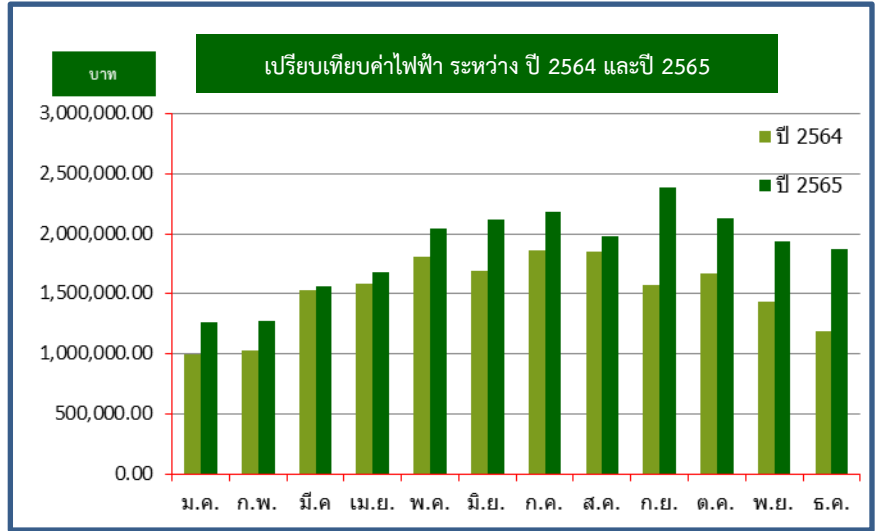
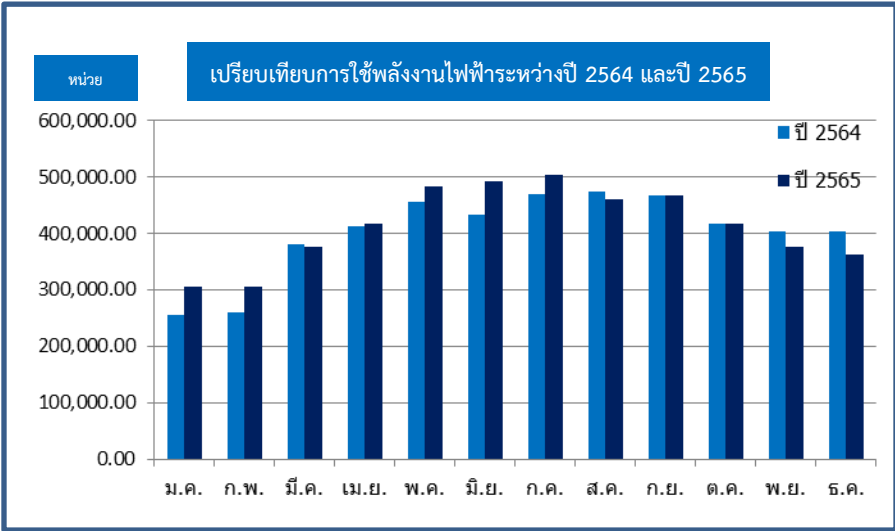
ระบบ	สัดส่วนการใช้พลังงานไฟฟ้า	
	กิโลวัตต์-ชั่วโมง/ปี	ร้อยละ
ระบบปรับอากาศแบบแยกส่วน	2,177,832.95	56.00
ระบบแสงสว่าง	1,166,696.23	30.00
ระบบอื่นๆ	544,458.14	14.00
รวม	3,888,987.32	100.00



ข้อมูลการใช้ไฟฟ้าที่ผ่านมา



จากข้อมูลการใช้ไฟฟ้าเปรียบเทียบระหว่างปี 2564 และปี 2565 มีการใช้ไฟฟ้าเพิ่มขึ้นทุกปีและมีแนวโน้มว่าจะยังสูงขึ้นไปอีกในอนาคต โรงพยาบาลโสธรจึงได้ทำแผนงานเพื่อจัดหาพลังงานทดแทน (โซลาร์เซลล์ ระบบ ON GRID) มาใช้ในเวลากลางวัน กลุ่มเป้าหมาย อาคารสนับสนุน และอาคารตรวจรักษาผู้ป่วย



ปี 2564	4,838,385.77	Kw-h
ปี 2565	4,974,187.00	Kw-h

เพิ่มขึ้น	135,801.23	Kw-h
-----------	------------	------

หน่วยไฟฟ้าเพิ่มขึ้น	2.8 %
---------------------	-------

ปี 2564	18,225,641.78	บาท
ปี 2565	22,438,364.18	บาท

เพิ่มขึ้น	4,212,722.40	บาท
-----------	--------------	-----

ค่าไฟเพิ่มขึ้น	1.37 %
----------------	--------

แผนงานการจัดการด้านพลังงานไฟฟ้า



1. โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ on grid ขนาดไม่เกิน 1,000 kw (กลุ่มระยะที่ 2)

เป้าหมาย

1. อาคารเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบ 5 ชั้น
2. อาคารผู้ป่วยศัลยกรรม 5 ชั้น
3. อาคารกายภาพบำบัดและอาชีวอนามัย 2 ชั้น
4. อาคารโภชนาการและเวชกรรมสังคม 2 ชั้น
5. อาคารซักฟอกและจ่ายกลาง 2 ชั้น



จาก.สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน (ค.ก.พ.)

2. โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (โซลาร์เซลล์) on grid ขนาดไม่เกิน 1,000 kw

เป้าหมาย

1. อาคารตรวจรักษาผู้ป่วย 10 ชั้น
2. อาคารตรวจรักษาผู้ป่วย 9 ชั้น



จาก.การไฟฟ้านครหลวง

สามารถลดค่าไฟฟ้าลงได้

วันละ	2,000	Kw-h	คิดเป็นเงินวันละ	10,000	บาท
เดือนละ	60,000	Kw-h	คิดเป็นเงินเดือนละ	300,000	บาท
ปีละ	720,000	Kw-h	คิดเป็นเงินปีละ	3,600,000	บาท

การจัดการด้านพลังงานเชื้อเพลิง

ได้ปรับปรุงประสิทธิภาพเครื่องกำเนิดไอน้ำขนาด (100 ตัน ต่อ ชั่วโมง) 1 เครื่อง เพื่อที่จะนำไอน้ำที่ผลิตได้ ไปใช้ในขบวนการ ชัก อบ ริด เดิมใช้น้ำมัน(ดีเซล) ทำให้เกิดควันดำ เมื่อปล่อยสู่บรรยากาศเกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล และชุมชนรอบข้าง ปัจจุบันโรงพยาบาลยโสธร ได้ปรับปรุงประสิทธิภาพเครื่องกำเนิดไอน้ำ ด้วยการใช้แก๊ส LPG ในการเผาไหม้ ทำให้ลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงานเชื้อเพลิงและลดมลพิษทางอากาศภายในโรงพยาบาล และชุมชนรอบข้าง



อดีต Diesel



Boiler (100 tn/h)



ปัจจุบัน LPG

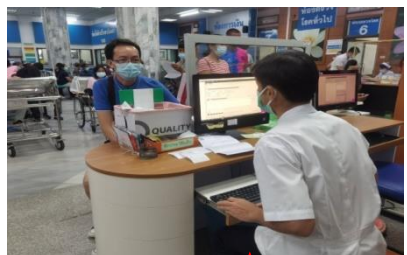
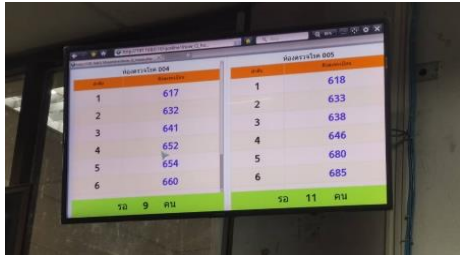
Modernization

ด้านความทันสมัย



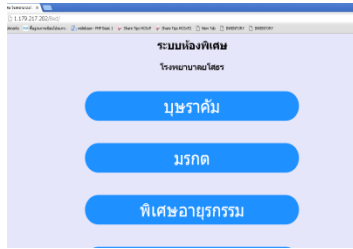
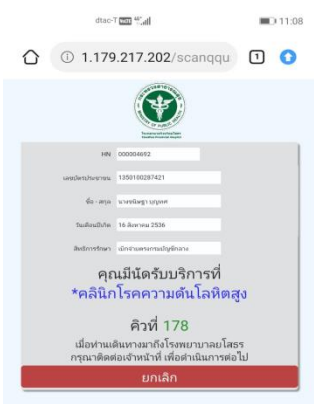
มาตรฐาน M1 : ระบบ (System)

ให้บริการโดย ระบบตู้ kiosk ในการส่งตรวจปัจจุบัน มีให้บริการ 4 ตู้ kiosk โดยสามารถส่งตรวจ และทำการตรวจสอบ สิทธิพร้อม Authen สปสช. ได้พร้อมกัน



มีระบบบริหารจัดการคิวออนไลน์
ใช้ในการจองคิวร่วมกับระบบนัดออนไลน์

ระบบบริหารจัดการห้องพิเศษ



หอผู้ป่วย	Admitว่าง	
พิเศษสงฆ์	8	7
พิเศษอายุกรรม	11	1
มรกต	8	4
ไทลีน	8	4
บุษราคัม	10	2
พิเศษอายุกรรมชั้น5	0	12
รวม	45	20

พิเศษสงฆ์		พิเศษอายุกรรม				มรกต	
1	2	1	2	1	2		
3	4	3	4	3	4		
5	V01	5	6	5	6		
V02	V03	7	8	7	8		
V04	V05	9	10	9	10		
V06	V07	11	12	11	12		
V08	V09						

ระบบบริหารจัดการเตียงพิเศษ สามารถดูสถานะของเตียงพิเศษทั้งหมด
เพื่อใช้ในการบริหารเตียง

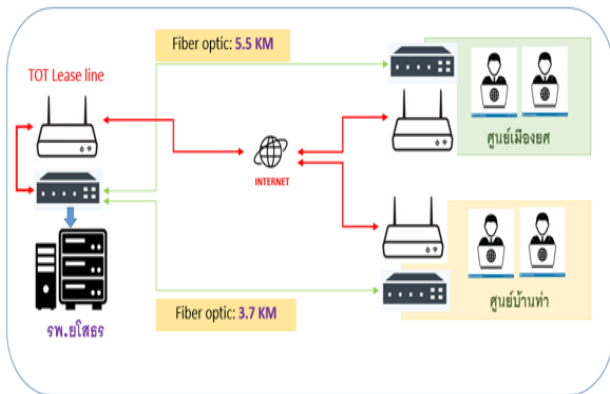
- ❑ Paper less สำนักงาน
- ❑ Paper less OPD ใช้โปรแกรม HOSXP & คิวรับยา Hygge
- ❑ Paper less IPD ใช้โปรแกรม HOSXP & KPHIS (รพ.กำแพงเพชร)
- ❑ สนับสนุนให้ประชาชนใช้ระบบลงทะเบียนอัตโนมัติผ่านระบบ Kiosk

โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ Extended-OPD

การพัฒนาระบบ **Fiber optic**
ระบบบันทึกบริการ (**hosxp**)

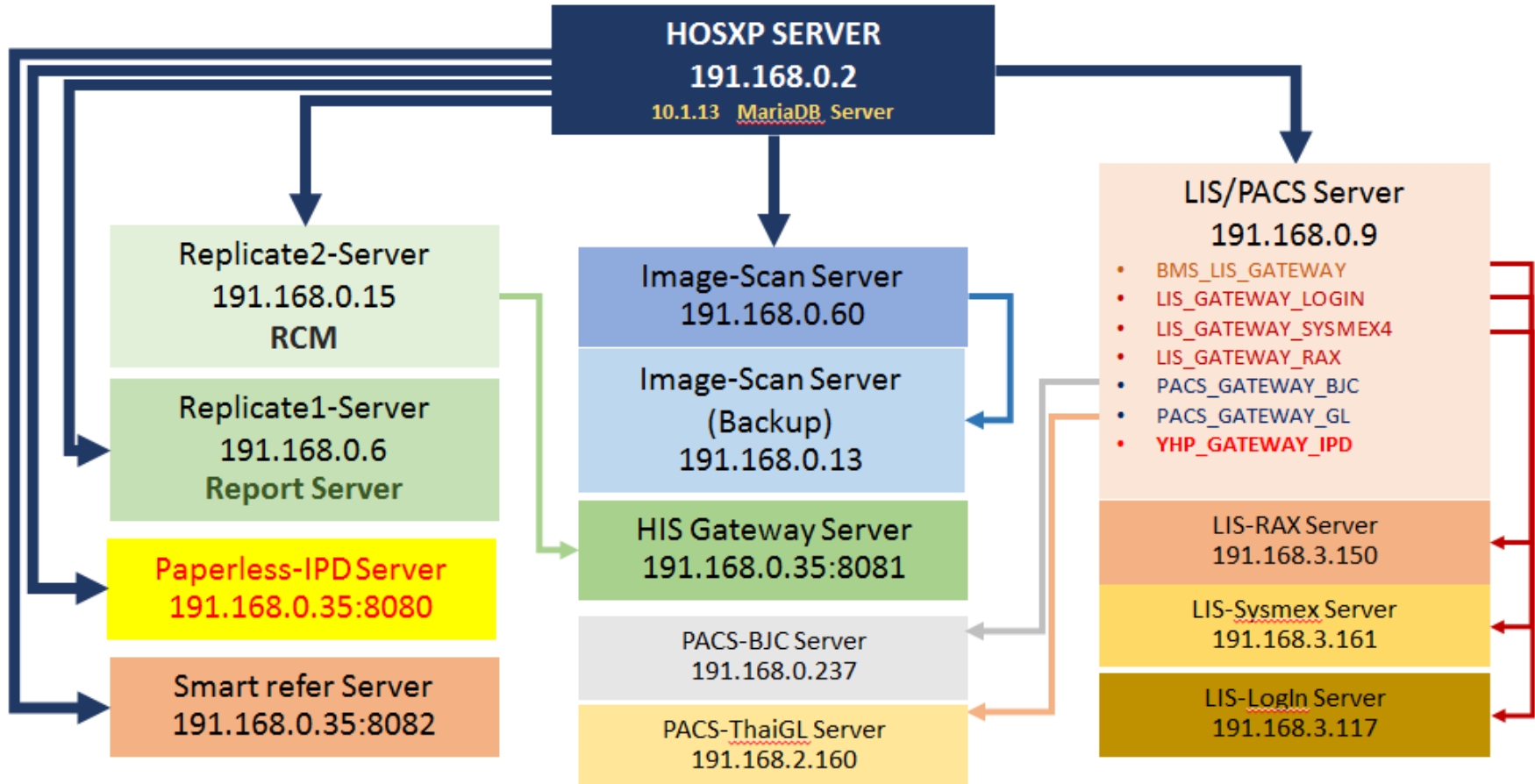


- ศูนย์เมืองยศ
- ศูนย์บ้านท่า

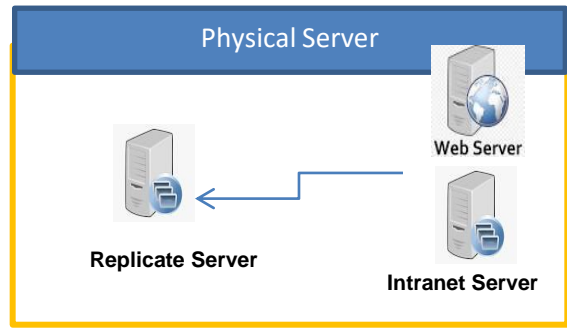


มาตรฐาน M 3 : เทคโนโลยี (technology)

มีการแยกระบบ **Server** เพื่อสำรองข้อมูล

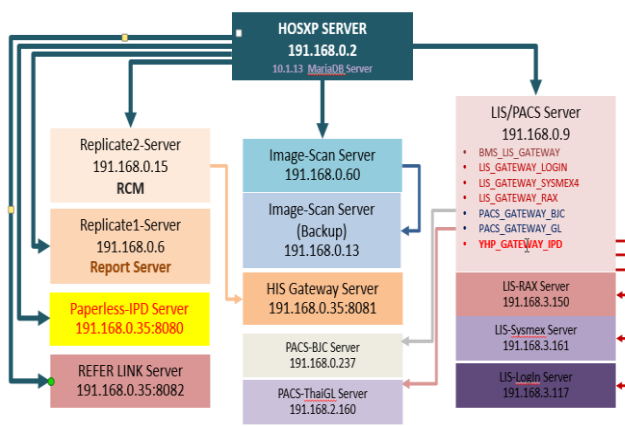


การเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ต



Username, Password, Right

การเชื่อมต่อระบบ Internet ผ่าน Firewall เพื่อป้องกันการโจมตีจากภายนอก

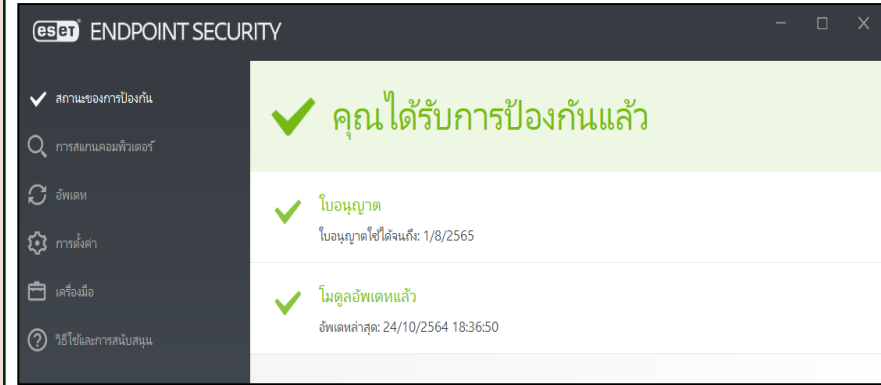


ผู้ให้บริการภายใน



การป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์ และผู้บุกรุก

- มีการติดตั้งซอฟต์แวร์ป้องกันไวรัสคอมพิวเตอร์ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและเครื่อง คอมพิวเตอร์ลูกข่ายที่เชื่อมต่อกับระบบเครือข่าย โดยผู้ใช้งานจำเป็นจะต้องระมัดระวังในการใช้งานระบบ คอมพิวเตอร์ โดยเฉพาะในการเชื่อมต่อกับอินเทอร์เน็ต เพื่อไม่ให้ป็นช่องทางให้ผู้ไม่หวังดีเข้ามาบุกรุกหรือทำลาย ระบบได้ โดยองค์กรมีนโยบายป้องกันไวรัส และซอฟต์แวร์ที่ไม่ประสงค์ดี (Virus and Malicious software Protection Policy)



- มีการกำหนดอายุการใช้งานรหัสผ่านให้มีการตั้งใหม่ ทุก 90 วัน
- มีการกำหนด Auto logout กรณีไม่มีการใช้งาน

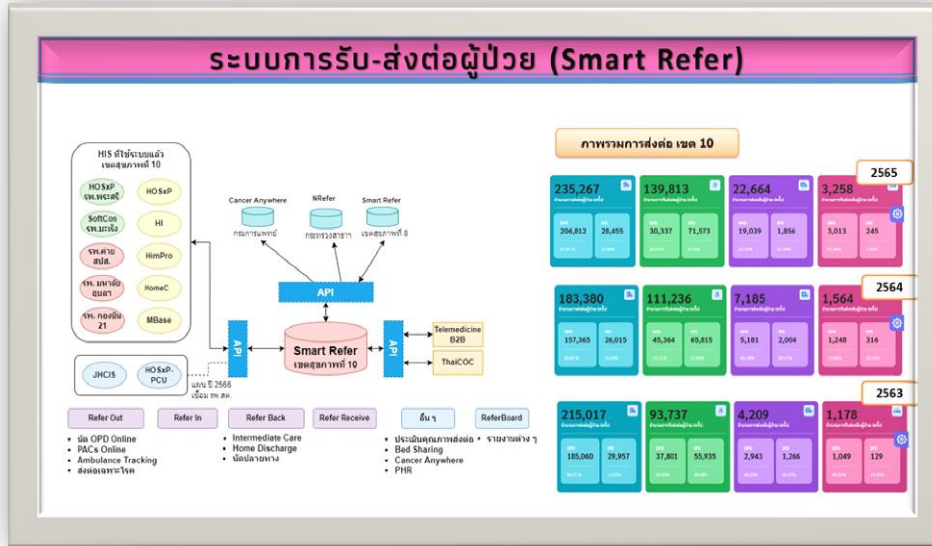
The screenshot shows a login form with the following fields and options:

- Login Name: admin
- ชื่อจริง: อธิวัฒน์ สารชะทิศ
- ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุข 7
- รหัสผ่าน: [Redacted]
- ระดับการล็อก: ตั้ง Password ใหม่ทุก 90 วัน
- Auto logout: 0 นาที
- Group: admin
- ปุ่ม: Load Image, Clear Image, Finger Scan
- ภาพ: No Picture
- Login ได้ไม่เกิน: เครื่อง
- สิทธิ์:
 - User can view all menu
 - Lab Staff
 - ศึกษารใช้งาน
 - Restrict view ward

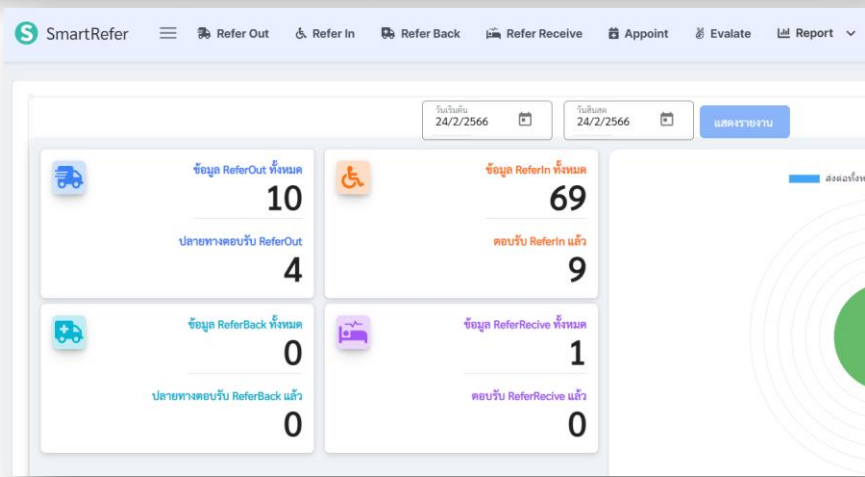
The screenshot shows a "Password expire" dialog box with the text "รหัสผ่านของท่านหมดอายุแล้ว กรุณาทำการกำหนดใหม่" (Your password has expired, please set a new one). It contains two input fields for "รหัสผ่านใหม่" (New password) and "รหัสผ่านใหม่ (พิมพ์ซ้ำ)" (Repeat new password), and a "ตกลง" (OK) button.

จำนวนหลักของ PIN	1
Auto logout	<input checked="" type="checkbox"/>
Auto logout timeout	1200
หน่วยความจำเครื่อง Server (Mb)	65536
-STAT Export	
Root Directory	
Save to STAT	<input type="checkbox"/>

ใช้ระบบ Smart Refer ในการส่งต่อข้อมูล การรักษาผู้ป่วย เพื่อเชื่อมโยงข้อมูล กับทุก รพ.ในเขตสุขภาพที่ 10



โรงพยาบาลโยธินใช้ Smart Refer ในการ Refer ผู้ป่วยทุกราย



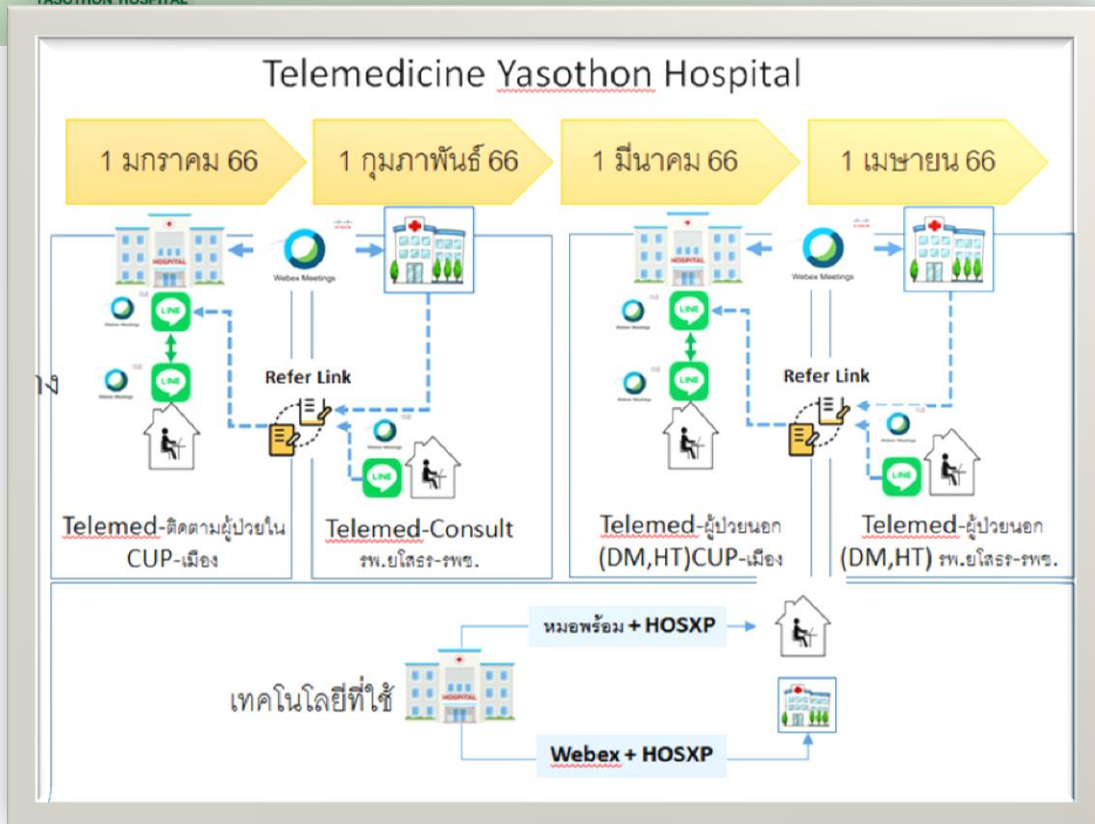
version_web	detail
V4.4.25660130	-ระบบเยี่ยมบ้าน -refer telemed
v4.3.25650902	ปรับปรุงอัปเดต requirement ตามร
v4.2.25650429	พัฒนาระบบใหม่
v3.1.5	- หน้าเมนู Evaluate > export to ex



โรงพยาบาลยโสธร
YASOTHON HOSPITAL



มีระบบการแพทย์ทางไกล เพื่อให้คนไข้ได้รับการตรวจรักษาที่สะดวก
ไม่ต้องเดินทางมา รพ. ประหยัด ลดระยะเวลาารอคอย



TELEMEDICINE
โรงพยาบาลยโสธร YASOTHON HOSPITAL
การแพทย์ทางไกล

1 เตรียมข้อมูลก่อนถึงวันตรวจ มีแอปหมอพร้อม

มี line (ไลน์) และเพิ่มเพื่อนกับระบบโรงพยาบาล

เจ้าหน้าที่กรติดต่อเพื่อเตรียมความพร้อมและยืนยันการตรวจด้วยระบบทางไกล

วันนัดตรวจ 2 รพ.ยโสธรหรือแพทย์ติดต่อเมื่อถึงเวลานัดตรวจ

3 หลังตรวจ รอเภสัชกร หรือเจ้าหน้าที่ติดต่อกลับกรณีมียา หรือต้องชำระเงิน

เมื่อเตรียมยาพร้อมส่ง จะมีการแจ้งข้อมูล ที่อยู่ ผู้รับ และเลขบัญชี เพื่อให้จัดส่งสะดวก



- ใช้ แอปหมอพร้อมในการ telemedicine กับคนไข้
- ใช้ webex ในการTelemedicine ระหว่าง รพ.กับ รพช



Telemedicine Yasothon Hospital

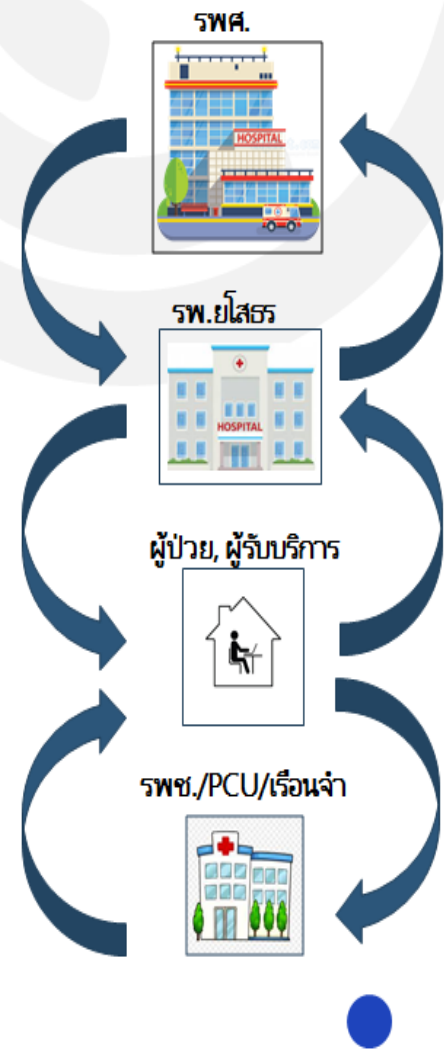
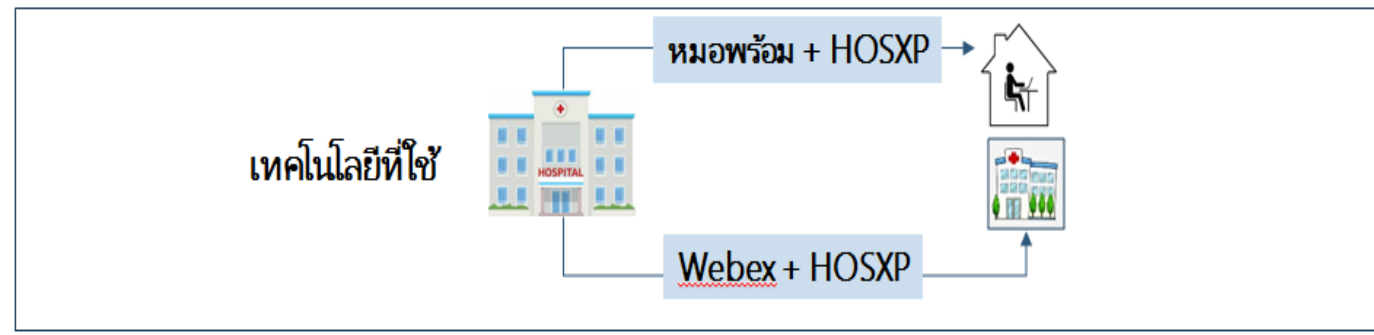
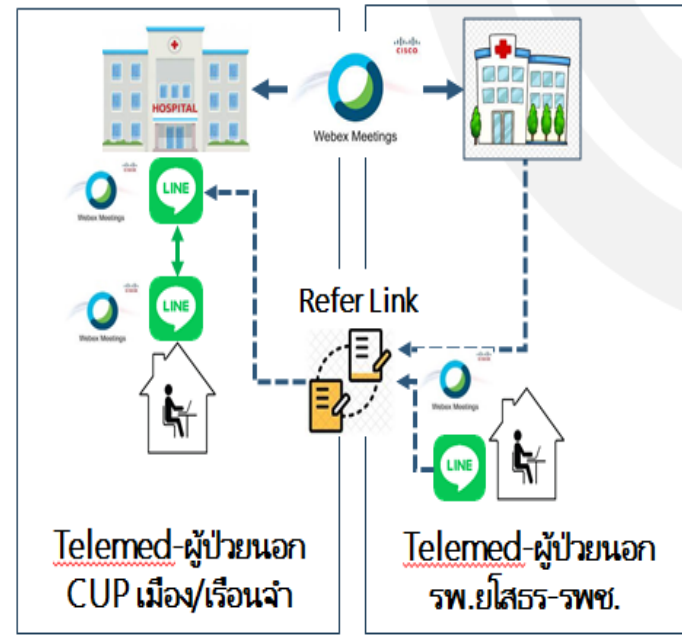
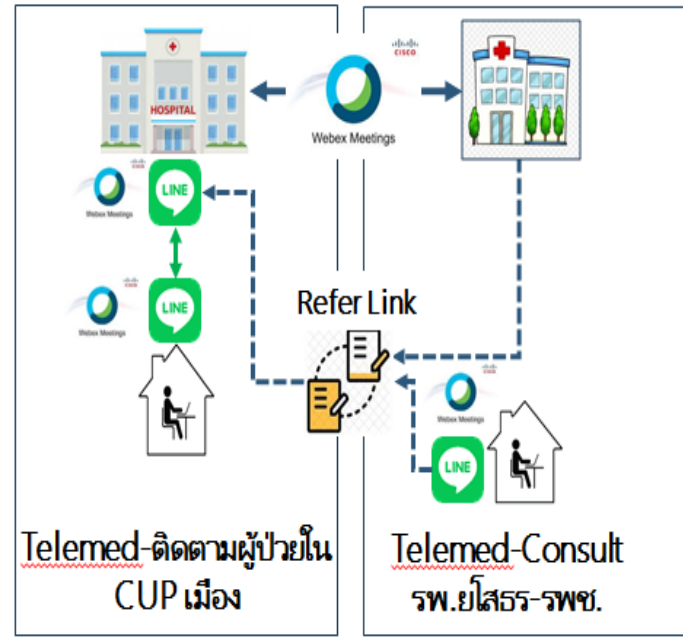
โรงพยาบาลยโสธร
YASOTHON HOSPITAL

1 มกราคม 66

1 กุมภาพันธ์ 66

1 มีนาคม 66

1 เมษายน 66



Telemedicine: ผลการดำเนินงาน กลุ่มงานที่เข้าร่วม ระยะที่ 1



เริ่มวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2566

13 ราย

จำนวนผู้รับบริการที่นัดเข้าระบบ



- จิตเวช

1 อายุรกรรม

1 ไต

- ตา หู คอ จมูกและศัลยกรรมประสาท

2 กุมารเวชกรรม

7 เบาหวาน ความดัน

2 ศัลยกรรม



Smart Service

ด้านบริการอย่างมืออาชีพ





ผลการดำเนินงาน EMS

(1) ภาพลักษณ์บุคลากร

✳ มีหนังสือสั่งการ สำหรับการแต่งกาย

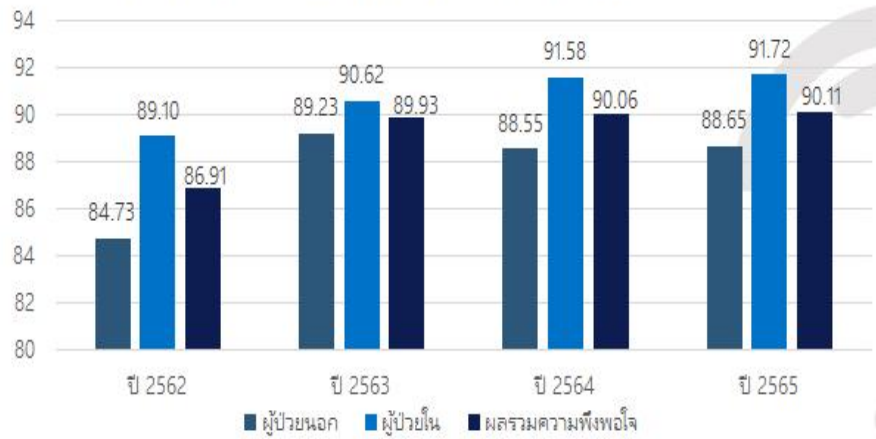
✳ สวมเครื่องแบบ ตามวิชาชีพ

✳ มีป้ายชื่อคล้องคอ



(2) พฤติกรรมบริการ

ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน)



Smart Service

(3) คุณภาพบริการ

- ☑ ผ่านการรับรองตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ จาก สรพ. (ชั้น 3 ธำรงการรับรองครั้งที่ 3)
- ☑ มีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง HA Day, RM Day, ทบทวน 12 กิจกรรม, MM Conference
- ☑ พัฒนาการดูแลผู้ป่วย/กลุ่มโรคสำคัญ/เยี่ยมเสริมพลัง รพช. เครือข่าย อย่างครอบคลุมทุกแห่ง
- ☑ ระบบงานสำคัญผ่านการรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน (มาตรฐานทางเภสัชกรรม, ใต้เทียม, ห้องปฏิบัติการ, รังสีวินิจฉัย, กายภาพบำบัด, อาชีวอนามัย, Green and clean hospital เป็นต้น)



(4) ความเป็นเฉพาะทาง

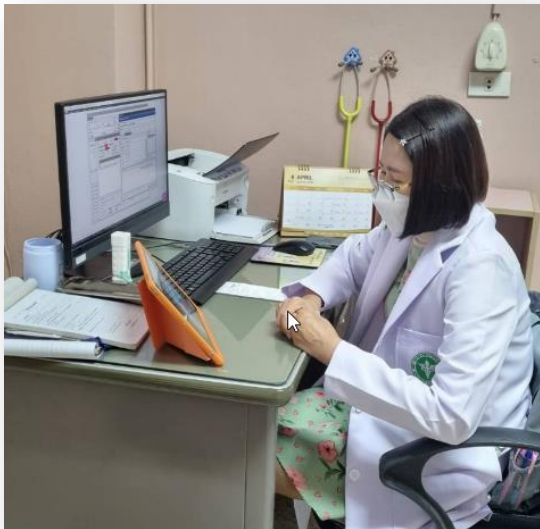
😊 เป็นสถานที่ศึกษาดูงาน และศูนย์ฝึกอบรมเฉพาะทาง





S4: Modernize OPD

มีระบบการแพทย์ทางไกล(telemedicine) Tele-Consult



3P Safety คลินิก ARI ป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

คลินิก ARI

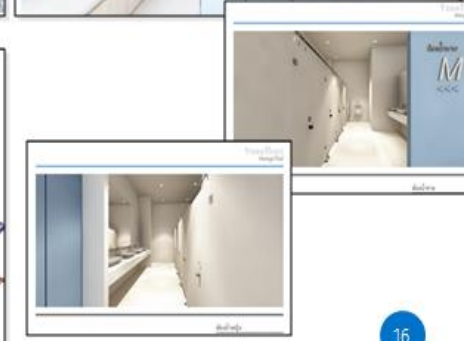


ปัญหา

- พื้นที่รอคอยคับแคบ แออัด ไม่เป็นสัดส่วน
- ห้องน้ำ มีสภาพเก่า ชำรุด ถึงแม้จะปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ (HAS)
- ER คับแคบไม่เป็นสัดส่วน การส่งตัวผู้ป่วยมีปัญหา

แผนพัฒนา

- ได้จัดทำแผนปรับปรุง OPD ใช้งบประมาณ 12 ล้านบาท โดยของบประมาณไปที่เขต
- มีแผนก่อสร้าง ER หลังใหม่เพื่อรองรับผู้ป่วย โดยนำเข้าแผน ปี 69



S5: Smart ER

ความปลอดภัย

3P Safety

1. ประตูล็อกอัตโนมัติ



2. รปภ.ประจำนอกเวลาราชการ



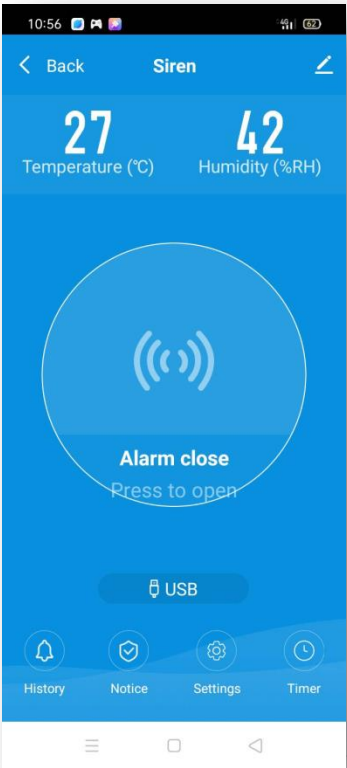
3. กล้องวงจรปิด



5. มีการซ้อมแผนความรุนแรงร่วมกับ จนท.ตำรวจ ทุกปี



4. ระบบกริ่งเรียกตำรวจ



ขอจบการนำเสนอ

