

ฝ่ายบริหารและวางแผน
คณะเกษตรศาสตร์
เลขรับ 416
วันที่ 15 พ.ค.2566
เวลา 09.24 น.



สำนักงานวิทยาเขตนครศรีธรรมราช
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 1340
วันที่ 09/05/2566
เวลา 13.31 น.

ที่ นศ ๐๐๓๓.๐๑๒/๐๓๐๐๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนเทพบุรี นศ ๘๐๐๐๐

คณะเกษตรศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย
เลขรับ 973
วันที่ 10 พ.ค.2566
เวลา 12.53 น.

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรูปแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๖

เรียน รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กองโรคไม่ติดต่อ ได้กำหนดจัดกิจกรรมคัดเลือกรูปแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง เพื่อค้นหาหน่วยงานที่มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้จัดรูปแบบการให้บริการที่ทันสมัย สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลา รอคอย ลดความแออัด เพิ่มความครอบคลุมการบริการ ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพได้สะดวก ปลอดภัย นำไปสู่การมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอประชาสัมพันธ์หน่วยงานที่สนใจส่งผลงานเข้าร่วมคัดเลือกรูปแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๖ ทั้งนี้สามารถส่งรายชื่อหน่วยงานและผลงานที่เข้าประกวดฯ ได้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ndc.clinic.plus3867@gmail.com ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

เรียน ผช.อธิการบดี ฯ ผ่านผอ.สนง.วช.นศ.
- เพื่อโปรดพิจารณา สนง.สาธารณสุขจังหวัดนศ.
ขอเชิญส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกรูปแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง ปี 2566 จัดส่งภายในวันที่ 30 มิ.ย. 2566 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
- เห็นสมควรมอบคณะ /งานบริการการศึกษา
ประชาสัมพันธ์ เชิญชวนผู้ที่สนใจส่งผลงานฯทราบ
กมลลักษณ์

เรียน คณบดี 9 พ.ค.2566
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นสมควรมอบทุกฝ่าย ทุกสาขาประชาสัมพันธ์
แจ้งบุคลากร/นักศึกษา/ผู้สนใจส่งผลงานฯ
อภิษฎา

10 พ.ค.2566
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อฯ

โทร ๐ ๗๕๓๔ ๓๔๐๙-๑๐ ต่อ ๔๓๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายธรรมสถิตย์ พิบูลย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรียน ผช.อธิการบดีฯ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นสมควรมอบดังเสนอ

9 พ.ค. 66

กรมและหมอนแห่งสหพันธ์นิคม.

ชื่อนี้

15 พฤษภาคม 2566

ค่านิยมองค์กร "ชื่อสัตย์ รับผิดชอบ มีน้ำใจบริการ"

10 พ.ค. 2566

-นางนงนุช/นงน.

11 พ.ค. 2566

รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
2. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
3. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง
4. สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ
5. นายกองค้การบริการส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
6. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครนครศรีธรรมราช
7. อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช
8. อธิการบดีมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
9. อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ประจำวิทยาเขตนครศรีธรรมราช (ทุ่งใหญ่)
10. อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย ประจำวิทยาเขตนครศรีธรรมราช (ใสใหญ่)
11. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

ขอเชิญส่งผลงานเข้าประกวด

รูปแบบบริการ

SERVICE MODEL

เชิengนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

วันนี้ - 30 มิถุนายน 2566



รายละเอียด
และเอกสารการสมัคร

กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ
กองโรคไม่ติดต่อ
กรมควบคุมโรค
โทร 02 590 3867



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

รายละเอียดการประกวด

รูปแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566

1. หลักการและเหตุผล

การพัฒนาประเทศไทยภายใต้นโยบาย ประเทศไทย 4.0 เป็นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value-Based Economy) ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาประเทศให้ก้าวไปสู่ประเทศที่มีความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนได้อย่างแท้จริง พัฒนาจากประเทศที่มีรายได้ขนาดปานกลางเป็นประเทศที่มีรายได้สูง ลดการพึ่งพาต่างชาติ ลดความเหลื่อมล้ำต่างๆ กระทรวงสาธารณสุขรองรับนโยบาย ประเทศไทย 4.0 ด้วยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข ระยะ 20 ปี เพื่อรองรับอนาคตที่มีความเป็นสังคมเมือง สังคมผู้สูงอายุ และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ พร้อมทั้งส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม และความคิดสร้างสรรค์ที่จะนำมาพัฒนา ปรับใช้ เพิ่มประสิทธิภาพและสร้างมูลค่าในทางการสาธารณสุข ตามแนวคิดของ Value Based Health care คือ การสาธารณสุขที่คุ้มค่า โดยตั้งเป้าหมายให้ “ประชาชน สุขภาพดีเจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ผ่านมามีประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อสะสมเพิ่มสูงขึ้น ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และไขมัน ในเลือดผิดปกติ เป็นต้น จากสถานการณ์ดังกล่าวหน่วยบริการมีการคิดค้นและนำนวัตกรรม/รูปแบบบริการ (Service Model) ที่มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อให้บริการ เช่น การใช้ Line ในการให้บริการ กรณีการติดตาม การให้คำปรึกษา การส่งยาให้ผู้ป่วยที่บ้าน การใช้ระบบ Telemedicine/Telehealth การให้บริการตรวจทางไกล หรือรวมไปถึงการจัดตั้ง Health Station ในชุมชน

ดังนั้นเพื่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพและส่งเสริมให้มีการคิดค้นและนำนวัตกรรม/รูปแบบบริการ (Service Model) ที่มีการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อให้บริการ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง กองโรคไม่ติดต่อจึงได้ดำเนินการจัดการประกวดรูปแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เพื่อค้นหาแบบบริการ และนำแนวคิดผลงานการประกวดมาพัฒนาต่อยอดระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับการ บริการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อที่มีคุณภาพ สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลาการรอคอย ลดความแออัด ประหยัดค่าใช้จ่าย และนำไปสู่การเพิ่มผลลัพธ์ทางสุขภาพ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน

2. วัตถุประสงค์

เพื่อค้นหาแบบบริการ (Service Model) เิงนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วย โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง นำไปพัฒนา ปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

3. คำจำกัดความ

รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล หมายถึง กระบวนการให้บริการแบบใหม่ หรือการเปลี่ยนแปลงบริการเดิม ที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อพัฒนาระบบการบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงให้มีประสิทธิภาพ หรือเพิ่มประสิทธิภาพ สะดวก รวดเร็ว ลดระยะเวลารอคอย ลดความแออัด ประหยัดค่าใช้จ่าย เพิ่มความครอบคลุมการบริการ มีความเหมาะสมกับผู้ให้บริการและผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบการดูแลทางด้านสุขภาพได้ง่าย และปลอดภัย นำไปสู่การมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

4. รางวัลของการประกวด

4.1 โล่ประกาศเกียรติคุณ จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 5 รางวัล ประกอบด้วย

- รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 จำนวน 1 รางวัล
- รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 จำนวน 1 รางวัล
- รางวัลชมเชย จำนวน 2 รางวัล

4.2 Service Model ที่ได้รับคัดเลือก จะนำไปปรับเป็น Model ระดับกระทรวง เพื่อจะได้นำไปประยุกต์ให้สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

5. กำหนดการประกวด

ระหว่างเดือนกรกฎาคม ถึงเดือนสิงหาคม ปี 2566

6. เกณฑ์การตัดสินการประกวด รูปแบบบริการ (Service Model)

ลำดับเกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน
1. แนวคิดในการพัฒนา Service Model	20
1.1 แนวคิดและวัตถุประสงค์ในการพัฒนา Service Model มีความสอดคล้องกับการดำเนินงาน ป้องกัน และควบคุมโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง	10
1.2 ผลงานมีความโดดเด่นน่าสนใจ สร้างสรรค์ ทันสมัยเหมาะสมกับการนำไปแก้ปัญหาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทั้งในปัจจุบัน และอนาคต	10
2. การออกแบบและพัฒนา Service Model	30
2.1 การออกแบบคำนึงถึงความมั่นคง ปลอดภัย และ privacy โดยมีการรักษาความลับ การปกป้อง ข้อมูลส่วนตัว (PDPA) ความครบถ้วนถูกต้อง และความพร้อมใช้ของข้อมูล	15
2.2 รายละเอียดการออกแบบระบบการใช้งาน / หน้าต่าง (User interface) รวมไปถึงการออกแบบ ระบบสารสนเทศที่มีความเหมาะสม และใช้งานง่าย (User Friendly)	10
2.3 มีการวิเคราะห์ และออกแบบโครงสร้างข้อมูล และการแสดงผลลัพธ์ เพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูล ในอนาคต ให้เป็นไปตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข** มีมาตรฐาน Health Care อย่างใดอย่างหนึ่งที่เป็นสากลและต้นทุนค่าใช้จ่าย สำหรับการลงทุนตั้งแต่ Development Cost, Implementation Cost และPR Cost	5

ลำดับเกณฑ์การให้คะแนน		คะแนน										
3. การนำไปใช้ประโยชน์และความคุ้มค่า		50										
3.1 ผลงานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกันได้		20										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ขอบเขตการนำไปใช้ประโยชน์</th> <th>คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.1.1 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว โรงพยาบาลเดียว</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3.1.2 มีการนำไปใช้ประโยชน์เชื่อมโยงมากกว่าหนึ่งคลินิก ภายในโรงพยาบาลเดียว</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>3.1.3 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว และใช้งานในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>3.1.4 มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางหลายคลินิก ภายนอกโรงพยาบาล ในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table>		ขอบเขตการนำไปใช้ประโยชน์	คะแนน	3.1.1 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว โรงพยาบาลเดียว	5	3.1.2 มีการนำไปใช้ประโยชน์เชื่อมโยงมากกว่าหนึ่งคลินิก ภายในโรงพยาบาลเดียว	10	3.1.3 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว และใช้งานในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	15	3.1.4 มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางหลายคลินิก ภายนอกโรงพยาบาล ในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	20	
ขอบเขตการนำไปใช้ประโยชน์	คะแนน											
3.1.1 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว โรงพยาบาลเดียว	5											
3.1.2 มีการนำไปใช้ประโยชน์เชื่อมโยงมากกว่าหนึ่งคลินิก ภายในโรงพยาบาลเดียว	10											
3.1.3 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว และใช้งานในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	15											
3.1.4 มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางหลายคลินิก ภายนอกโรงพยาบาล ในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	20											
3.2 ส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง แก้ไขปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่ หรือเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของผู้ให้บริการ เช่น การลดปัญหาโรคไม่ติดต่อของพื้นที่ การเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ลดภาระงาน ลดระยะเวลารอคอย ลดความแออัด และลดค่าใช้จ่าย และการใช้ประโยชน์ของข้อมูลร่วมกัน		15										
3.3 ผลลัพธ์การดำเนินงานที่นำมาใช้กับกลุ่มเป้าหมายมีความเหมาะสม เช่น จำนวน User จนท. ผู้ใช้งานระบบ (คน) จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ที่ได้ใช้ประโยชน์ (คน) เปรียบเทียบกับต้นทุน จำนวนหน่วยบริการหรือเครือข่ายที่ใช้ระบบ (แห่ง)		15										

****หมายเหตุ:** รายละเอียดโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

- โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

กระทรวงสาธารณสุข http://spd.moph.go.th/healthdata/wp-content/uploads/2021/03/2.4-43File_Structure-020364.pdf

- รหัสมาตรฐาน <http://spd.moph.go.th/healthdata/standardcode43v2-415oct19/>

415oct19/

7. รูปแบบของการประกวด

นำเสนอผ่านระบบออนไลน์

8. รายละเอียดการนำเสนอผลงานเพื่อให้คณะกรรมการฯ พิจารณา

ประกอบด้วย การบรรยาย (Oral presentation), และเอกสารวิชาการ (Document) รายละเอียดดังนี้

8.1 การบรรยาย (Oral presentation)

(1) รูปแบบการนำเสนอ สามารถนำเสนอในรูปแบบต่าง ๆ เช่น PowerPoint Video clip เป็นต้น โดยรูปแบบมีความเหมาะสม น่าสนใจ เข้าใจง่าย ชัดเจน และครอบคลุมเนื้อหา ภายในระยะเวลาที่กำหนด

(2) ระยะเวลาการนำเสนอ: นำเสนอภายในระยะเวลาที่กำหนด 20 นาที และถามตอบ 10 นาที รวมเป็น 30 นาที เมื่อนำเสนอได้ 15 นาที จะมีป้ายเตือน และเมื่อครบ 20 นาที ผู้นำเสนอต้องยุติการนำเสนอทันที โดยผู้นำเสนอควรซักซ้อมการนำเสนอตามหัวข้อข้างต้นด้วยถ้อยคำที่กระชับในเวลาที่กำหนด

8.2 เอกสารวิชาการ (Document)

เจ้าของผลงาน Service Model กรอกรายละเอียดตามแบบฟอร์ม ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดรูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566 โดยใช้ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16

9. การส่งเอกสารใบสมัคร

9.1 ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดรูปแบบบริการ (Service Model) จัดส่งไฟล์เป็น .doc และ.pdf

9.2 เอกสารเพิ่มเติมประกอบการสมัคร (ถ้ามี) จัดส่งเป็นไฟล์ .doc และ.pdf

9.3 Power Point นำเสนอ จัดส่งไฟล์เป็น .ppt และ .pdf

9.4 VDO Clip (ถ้ามี) โดยความยาวไม่เกิน 5 นาที จัดส่งเป็นไฟล์ .MP4

*** กำหนดส่ง ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2566 ทาง e-mail: ncd.clinic.plus3867@gmail.com

10. ผู้ประสานงาน

กลุ่มพัฒนาคุณภาพบริการ กองโรคไม่ติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ 02 590 3867

เบอร์โทรสาร 02 590 3893

1. นางสาวชนิษฐา ศรีสวัสดิ์
2. นางสาวประภัสรา บุญทวี
3. นางสาวพนิดา เจริญกรุง
4. นางสาวศศิภรณ์ สารแสง



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวด

รูปแบบบริการ (Service Model) เชิงนวัตกรรมที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี 2566

1. ชื่อผลงาน.....

2. ข้อมูลผู้สมัคร

หน่วยงาน.....

จำนวนผู้ร่วมทีม.....คน

1. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

2. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

3. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

4. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

5. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

3. ที่อยู่สำหรับการติดต่อ (กรุณากรอกให้ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อแจ้งข้อมูลข่าวสาร หรือการนัดหมายอื่นๆ)

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail.....

4. ประเภทของเทคโนโลยีที่ใช้

Program (โปรแกรม).....

Application (โปรแกรม).....

Web Application (โปรแกรม).....

อื่น ๆ (โปรแกรม).....

5. รูปแบบ Service Model (กรุณาเลือก ที่มาของเทคโนโลยีที่นำมาใช้)

พัฒนาขึ้นเอง

นำมาประยุกต์ใช้

อื่น ๆ (โปรแกรม).....

6. ที่มาและความสำคัญ

.....
.....

7. วัตถุประสงค์

.....
.....
8. ระบุกลุ่มเป้าหมายที่จะได้รับประโยชน์จากผลงาน

.....
.....
9. การออกแบบและพัฒนาผลงาน

.....
.....
10. กระบวนการ/วิธีการทำงานของผลงาน

.....
.....
11. ต้นทุนในการดำเนินงาน

.....
.....
12. ผลลัพธ์การดำเนินงาน

.....
.....
13. การนำไปใช้ประโยชน์และความคุ้มค่า

.....
.....
14. การขยายผลในอนาคต

.....
15. ภาพร่างผลงาน

(ภาพถ่ายผลงาน/การใช้งาน)

16. ข้อมูลอื่นๆ ที่จำเป็นและเกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
.....
.....

ผู้ส่งผลงานและหน่วยงานต้นสังกัด ได้ทราบถึงหลักเกณฑ์ในการประกวดในครั้งนี้แล้ว ยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวทุกประการ และยอมรับผลการตัดสินของคณะกรรมการให้ถือเป็นที่สุด

ลงชื่อ.....หัวหน้าทีม

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำอธิบายประกอบการเขียนใบสมัคร

ที่มาและความสำคัญ

ที่มาและความสำคัญของการพัฒนาผลงานที่มีการนำเทคโนโลยีใช้ในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง) จากการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ของผลงาน ที่มีเป้าหมาย สามารถวัดผลได้ หรือแสดงผลให้เห็นชัดเจน

กลุ่มเป้าหมายที่จะได้รับประโยชน์จาก Service Model

ระบุกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน

การออกแบบและพัฒนา Service Model

ระบุรายละเอียดการออกแบบ และพัฒนาผลงาน ประกอบด้วย

- โครงสร้างพื้นฐาน สถาปัตยกรรมของระบบสารสนเทศ

- ระบุเทคนิคหรือเทคโนโลยีที่ใช้ (เช่น software structure, system structure, data flow diagram, control flow diagram, user interface)

- โครงสร้างข้อมูล ฐานข้อมูล เครื่องมือที่ใช้พัฒนา รวมถึงการแสดงผลลัพธ์ ให้เป็นไปตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข** หรือ มาตรฐานด้าน Health Care ที่เป็นสากล เช่น HL7 FHIR และต้นทุน

- ระบุการออกแบบและรูปแบบภายนอก ความยากง่ายในการใช้งาน (User experience)

กระบวนการ/ วิธีการทำงานของผลงาน

ระบุรายละเอียด แผนงาน ขั้นตอน วิธีดำเนินการทำงาน และวิธีการใช้งานของผลงานเป็นอย่างไร

ต้นทุนในการดำเนินงาน

ระบุ ค่าใช้จ่าย สำหรับการลงทุนตั้งแต่ (Dev Cost/Implementation Cost/PR Cost)

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ระบุผลลัพธ์ที่เกิดจากการนำผลงานมาใช้กับกลุ่มเป้าหมาย

การนำไปใช้ประโยชน์และความคุ้มค่า

- อธิบาย ผลงานที่พัฒนามีส่วนส่งเสริมให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ประสบความสำเร็จ เช่น ลดปัญหาโรคไม่ติดต่อในพื้นที่
- อธิบายประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ เช่น ลดภาระงาน เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงาน ผลกระทบต่อสุขภาพของผู้รับบริการ เป็นต้น
- อธิบายความคุ้มค่าของนวัตกรรม (โดยแสดงให้เห็นผลของนวัตกรรมต่อการใช้ทรัพยากร เช่น กำลังคน เวลา ค่าใช้จ่าย โดยอาจจะแสดงเป็นมูลค่า มีการเปรียบเทียบผลลัพธ์ก่อนและหลังการพัฒนาผลงาน
- อธิบายความสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง สะดวก นำไปใช้ได้อย่างแพร่หลาย และผลงานสามารถพัฒนาต่อยอดได้ในอนาคต

การขยายผลในอนาคต

- ระบุแผนการดำเนินงานในอนาคต

หมายเหตุ ** ขอให้ผู้สมัครทุกทีม

1. กรอกรายละเอียดลงในใบสมัครเข้าร่วมการประกวดให้ครบถ้วน โดยใช้ตัวอักษร THSarabunPSK ขนาด 16
2. สำหรับข้อมูลประกอบการสมัครและรายละเอียดอื่น ๆ ที่ต้องการนำเสนอเพิ่มเติม ขอให้ส่งเป็นเอกสารแนบท้าย แยกมาอีก ๑ ชุด (เพื่อส่งต่อการตรวจความครบถ้วนของผลงานของท่าน)
3. กำหนดส่ง ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2566 ทาง e-mail: ncd.clinic.plus3867@gmail.com



กรมควบคุมโรค
กองโรคไม่ติดต่อ

เกณฑ์การตัดสินการประกวด รูปแบบบริการ (Service Model)

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน										
1. แนวคิดในการพัฒนา Service Model	20										
1.1 แนวคิดและวัตถุประสงค์ในการพัฒนา Service Model มีความสอดคล้องกับการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง											
1.2 ผลงานมีความโดดเด่นน่าสนใจ สร้างสรรค์ ทันสมัยเหมาะสมกับการนำไปแก้ปัญหาการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ทั้งในปัจจุบัน และอนาคต											
2. การออกแบบและพัฒนา Service Model	30										
2.1 การออกแบบคำนึงถึงความมั่นคง ปลอดภัย และprivacy โดยมีการรักษาความลับ การปกป้องข้อมูลส่วนตัว (PDPA) ความครบถ้วนถูกต้อง และความพร้อมใช้ของข้อมูล											
2.2 รายละเอียดการออกแบบระบบการใช้งาน / หน้าต่าง (User interface) รวมไปถึงการออกแบบระบบสารสนเทศที่มีความเหมาะสม และใช้งานง่าย (User Friendly)											
2.3 มีการวิเคราะห์ และออกแบบโครงสร้างข้อมูล และการแสดงผลเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลในอนาคต ให้เป็นไปตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข** มีมาตรฐาน Health Care อย่างใดอย่างหนึ่งที่เป็นสากล เช่น HL7 FHIR และต้นทุนค่าใช้จ่าย สำหรับการลงทุนตั้งแต่ Development Cost, Implementation-Cost และPR Cost											
3. การนำไปใช้ประโยชน์และความคุ้มค่า	50										
3.1 ผลงานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกันได้											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ขอบเขตการนำไปใช้ประโยชน์</th> <th>คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3.3.1 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว โรงพยาบาลเดียว</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>3.3.2 มีการนำไปใช้ประโยชน์เชื่อมโยงมากกว่าหนึ่งคลินิก ภายในโรงพยาบาลเดียว</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>3.3.3 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว และใช้งานในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>3.3.4 มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางหลายคลินิก ภายนอกโรงพยาบาล ในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table>	ขอบเขตการนำไปใช้ประโยชน์	คะแนน	3.3.1 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว โรงพยาบาลเดียว	5	3.3.2 มีการนำไปใช้ประโยชน์เชื่อมโยงมากกว่าหนึ่งคลินิก ภายในโรงพยาบาลเดียว	10	3.3.3 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว และใช้งานในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	15	3.3.4 มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางหลายคลินิก ภายนอกโรงพยาบาล ในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	20	
ขอบเขตการนำไปใช้ประโยชน์	คะแนน										
3.3.1 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว โรงพยาบาลเดียว	5										
3.3.2 มีการนำไปใช้ประโยชน์เชื่อมโยงมากกว่าหนึ่งคลินิก ภายในโรงพยาบาลเดียว	10										
3.3.3 มีการนำไปใช้ประโยชน์เฉพาะคลินิกเดียว และใช้งานในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	15										
3.3.4 มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวางหลายคลินิก ภายนอกโรงพยาบาล ในเครือข่ายระดับจังหวัด ระดับเขต หรือระดับประเทศ	20										
3.2 ส่งเสริมการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง แก้ไขปัญหาการดำเนินงานในพื้นที่หรือเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของผู้ให้บริการ เช่น การลดปัญหาโรคไม่ติดต่อของพื้นที่ การเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ลดภาระงาน ลดระยะเวลารอคอย ลดความแออัด และลดค่าใช้จ่าย และการใช้ประโยชน์ของข้อมูลร่วมกัน											
3.3 ผลลัพธ์การดำเนินงานที่นำมาใช้กับกลุ่มเป้าหมายมีความเหมาะสม เช่น จำนวน User จนท. ผู้ใช้งานระบบ (คน) จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ ที่ได้ใช้ประโยชน์ (คน) เปรียบเทียบกับต้นทุน จำนวนหน่วยบริการหรือเครือข่ายที่ใช้ระบบ (แห่ง)											

**หมายเหตุ: รายละเอียดโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

- โครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564 กระทรวงสาธารณสุข http://spd.moph.go.th/healthdata/wp-content/uploads/2021/03/2.4-43File_Structure-020364.pdf

- รหัสมาตรฐาน <http://spd.moph.go.th/healthdata/standardcode43v2-415oct19/>

คำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนน

2.1 แนวคิดในการพัฒนา Service Model

- ที่มาและความสำคัญ การวิเคราะห์ปัญหาสอดคล้องกับรูปแบบบริการ (Service Model) เชนวัตกรรม ที่มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง

- มีวัตถุประสงค์ และเป้าหมายที่ชัดเจน สามารถวัดผลได้ หรือแสดงผลให้เห็นชัดเจน

- มีความคิดสร้างสรรค์ เป็นผลงานที่สร้างขึ้นใหม่ครั้งแรก หรือต่อยอดจากสิ่งที่มีอยู่ รวมถึงมีความทันสมัย นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับให้เหมาะสมกับการนำไปแก้ไขปัญหา การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)

- สถิติตัวอย่าง การเชื่อมโยงการวิจัย (ถ้ามี)

2.2 การออกแบบและพัฒนาระบบ Service Model

- รายละเอียดการออกแบบระบบการใช้งาน/หน้าต่าง (User interface) ความยากง่ายในการใช้งาน (User experience) รวมถึงความมั่นคง ปลอดภัย และ privacy โดยมีการรักษาความลับ การปกป้องข้อมูลส่วนตัว (PDPA) มีมาตรฐาน Health Care อย่างใดอย่างหนึ่งที่เป็นสากล เช่น HL7 FHIR

- รายละเอียด แผนงาน ขั้นตอน วิธีดำเนินการทำงาน การใช้ประโยชน์ ความคุ้มค่า คุ่มทุน แสดงถึงต้นทุนในการดำเนินงาน

- รายละเอียด การเชื่อมโยงเครือข่ายบริการ ให้สามารถใช้ประโยชน์ร่วมกัน มากกว่าหนึ่งหน่วยงาน ตามบริบทของพื้นที่ได้อย่างเหมาะสม และความยั่งยืนของผลงาน

- การพัฒนาเครื่องมือ หรือเทคโนโลยีที่ใช้ สามารถนำมาจากการจัดจ้างหน่วยงานภายนอก (Out Source) หรือการรับสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น แต่การใช้งานจะต้องสามารถปรับรูปแบบเพื่อขยายผลได้

2.3 การนำไปใช้ประโยชน์และความคุ้มค่า

- ประโยชน์ที่ได้รับสามารถส่งเสริมให้การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ประสบความสำเร็จ เช่น การลดปัญหาโรคไม่ติดต่อของพื้นที่ การเพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ลดภาระงาน ลดระยะเวลาารอคอย ลดความแออัด และลดค่าใช้จ่าย และการใช้ประโยชน์ของข้อมูลร่วมกัน เป็นต้น

- ความคุ้มค่า (โดยแสดงให้เห็นผลลัพธ์ต่อการใช้ทรัพยากร อาจเป็นกำลังคน เวลา ค่าใช้จ่าย โดยอาจจะแสดงเป็นมูลค่า มีการเปรียบเทียบผลลัพธ์ก่อนและหลังการพัฒนานวัตกรรม)

- ผลงานสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง สะดวก นำไปใช้ได้อย่างแพร่หลาย และผลงานสามารถพัฒนาต่อยอดได้ในอนาคต

- การเผยแพร่ผลงาน ในการแสดงวิชาการต่างๆ (ถ้ามี)