

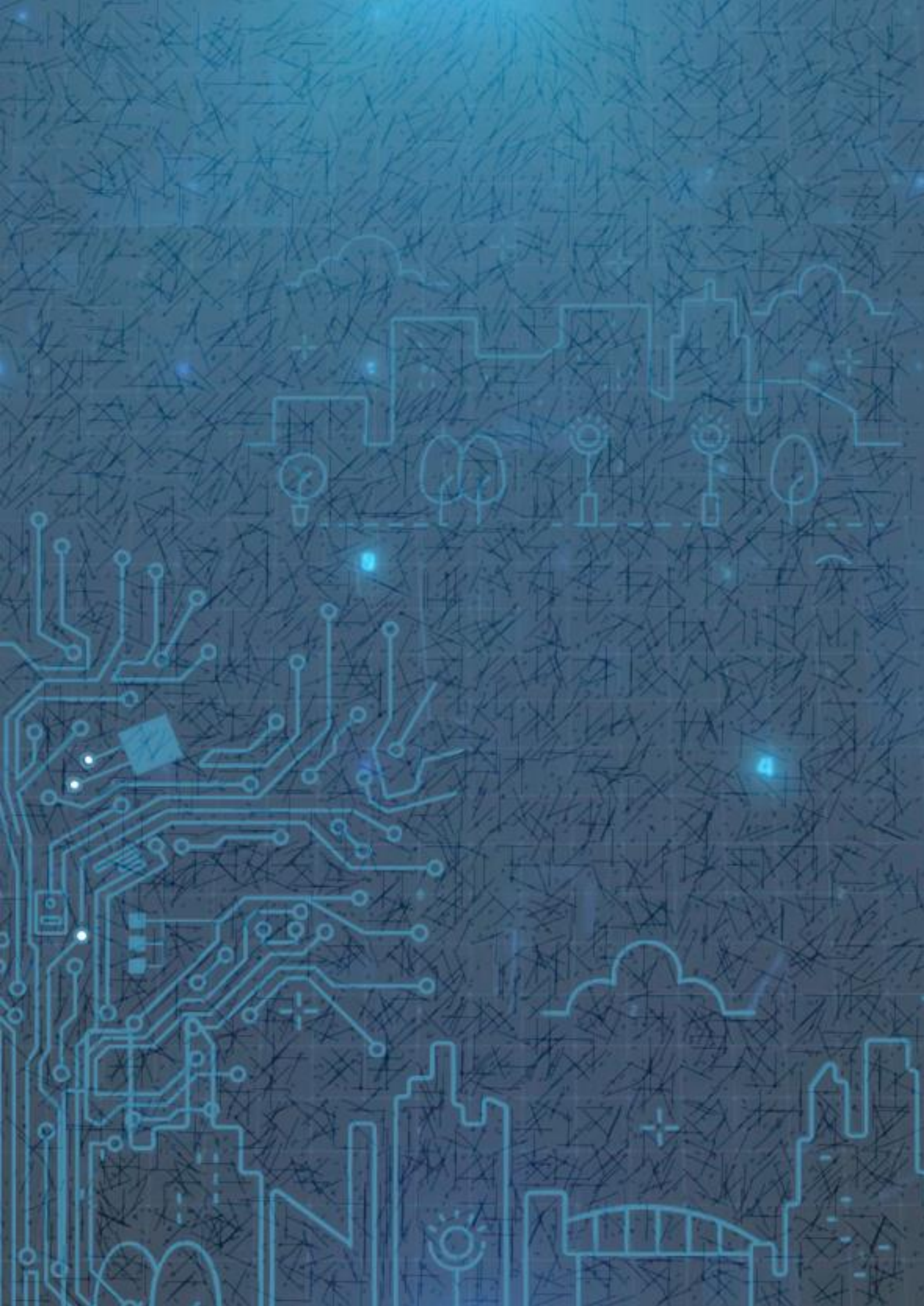
NHSO Digital Master Plan 2023 – 2027

แผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)

ฉบับปรับปรุง ปี 2569





แผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)
ฉบับปรับปรุง ปี 2569

NHSO Digital Master Plan
2023 – 2027
Revised edition 2026

ที่ปรึกษา	นายประเทือง เพ่าดิษฐ์
กองบรรณาธิการ	นายทรงกรด เกษกาญจนานุช นายกฤตภัก พรหมมานุญ
จัดทำและเผยแพร่ โดย	ฝ่ายแผนดิจิทัลและการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เลขที่ 120 หมู่ 3 ชั้น 2-4 อาคารรัฐประศาสนภักดี “ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550” ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ แขวงทุ่งสองห้อง กรุงเทพฯ 10210 โทรศัพท์ 0 2141 4000 Website : https://www.nhso.go.th LineOA : @NHSO

@2024 National Health Security Office
All rights reserved.

สารบัญ

00

[บทสรุปผู้บริหาร](#) 00 – 1 – 2

01

[บทนำ](#) 01 – 1 – 2

02

[แนวคิดการจัดทำแผน](#) 02 – 1 – 31

03

[แผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล](#) 03 – 1 – 19

04

[แผนงาน/โครงการ](#) 04 – 1 – 20

05

[ภาคผนวก](#) 05 – 1 – 9

ระบบการ พัฒนา บุคลากร

ในบริบทของกระแสการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน องค์กรรัฐจำเป็นต้องขับเคลื่อนภารกิจด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง และตอบสนองความต้องการของประชาชน ตามภารกิจหลักในการสร้างหลักประกันสุขภาพด้านสุขภาพให้กับคนไทย

ทั้งนี้การสนับสนุนงานด้านดิจิทัล เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติราชการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2566 – 2570 และแสดงถึงหลักการ เหตุผลความจำเป็นในการจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร รวมถึงเป็นหลักการและแนวทางการทำงาน ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล ที่เป็นรูปธรรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงได้จัดทำแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570) โดยประกอบด้วย กลยุทธ์ที่สำคัญ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนามาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูล สำหรับการเข้าถึงสิทธิรักษา และสนับสนุนข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล สามารถให้บริการบนทุกแพลตฟอร์มดิจิทัล รวมทั้งส่งเสริมการให้และรับข้อมูลสุขภาพของตนเอง และการรับบริการรูปแบบใหม่ตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

ระบบผู้ประกันตน

กลยุทธ์ที่ 2 : ยกระดับการบริหารจัดการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้องรวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐาน ในการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem

กลยุทธ์ที่ 3 : ขับเคลื่อนและสร้างวัฒนธรรมในกระบวนการกำกับติดตาม (Monitoring & Evaluation) ด้วยระบบข้อมูลอัจฉริยะ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานได้ตลอดเวลา (Data - Driven and Intelligence M&E)

กลยุทธ์ที่ 4 : ยกระดับระบบสำนักงานอัตโนมัติให้เป็นกระบวนการอัจฉริยะหรือ ปัญญาประดิษฐ์ (Smart Process) รองรับการทำงานแบบ Virtual Office (Work Anywhere) รวมถึงพัฒนากำลังคนให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Smart People)

กลยุทธ์ที่ 5 : การจัดระบบเทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กร ให้มีความยืดหยุ่น บนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง ปลอดภัย และมีธรรมาภิบาล (Digital Governance)

1

บทนำ ความเป็นมา

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีภารกิจสำคัญในการบริหารจัดการ ให้ประชาชนคนไทยทุกคนเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้อย่างครอบคลุมทั่วถึง ตามความจำเป็นตลอดจนการให้บริการการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ให้แก่หน่วยงานผู้ให้บริการ รวมทั้งเป็นหน่วยงานกลางในการบริหารจัดการค่าชดเชยทางการแพทย์ให้กับหน่วยงานรัฐต่างๆ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพตามความจำเป็นอย่างสม่ำเสมอเท่าเทียมกัน

โดยการนี้ สปสช. จึงจัดให้มีระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและบรรลุผล ดังวิสัยทัศน์ที่กำหนดทิศทางขององค์กรไว้ว่า “ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทย ได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า ด้วยความมั่นใจ”

ด้วยทิศทางขององค์กรดังกล่าว มีความจำเป็นในการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลมาช่วยเพิ่มศักยภาพของสำนักงาน รวมทั้งเป็นเครื่องมือในการดำเนินกิจกรรมของสำนักงานให้มีประสิทธิภาพ เป็นที่น่าเชื่อถือ ซึ่งจำเป็นต้องนำปัจจัยการเปลี่ยนแปลง ของสภาพแวดล้อมองค์กรทั้งภายในและภายนอกที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วมาเป็นองค์ประกอบในการวางแผนงาน

ดังนั้นการบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลที่มีประสิทธิภาพในการการกำกับดูแลองค์กร จึงเป็นสิ่งสำคัญเพื่อสนับสนุนให้สามารถดำเนินงานได้บรรลุตามวิสัยทัศน์ที่ต้องการ

จากการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกว่า 19 ปีที่ผ่านมา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศและการสื่อสาร (IT Master Plan) รวมถึงแผนพัฒนาดิจิทัล (Digital UC Plan) มีประกาศใช้งานแล้วจำนวน 5 แผนฯ ประกอบไปด้วย

- ฉบับที่ 1 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศการประกันสุขภาพ (พ.ศ. 2547 – 2549)
- ฉบับที่ 2 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (พ.ศ. 2550 – 2552)
- ฉบับที่ 3 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สปสช. (พ.ศ. 2553 – 2557)
- ฉบับที่ 4 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สปสช. (พ.ศ. 2558 – 2560)
- ฉบับที่ 5 แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565)

หมายเหตุ :

- ฉบับที่ 5.1 แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล (ฉบับทบทวน 2563 – 2565) ตามมติ ครม. วันที่ 12 มีนาคม 2562 ชื่อเดิมจาก แผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ของ สปสช. ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 – 2564) ตามมติคณะกรรมการบริหารนโยบายดิจิทัล

(Digital Policy Steering Committee) วันที่ 22 พฤษภาคม 2561

- ปี 2565 เป็นปีที่สิ้นสุดแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล พ.ศ. 2561 –2565 (ฉบับทบทวน 2563 –2565)

วัตถุประสงค์

การจัดทำแผนปฏิบัติการดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) มีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. เป็นแนวทางการดำเนินงาน และการสื่อสารแนวคิด นโยบาย ในการพัฒนาองค์กร
2. เป็นหลักการทำงาน ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล ที่เป็นรูปธรรม เทียบเท่าหน่วยงานรัฐ ระดับเดียวกันที่มี แผนพัฒนาดิจิทัล
3. ใช้ยืนยันหลักการ เหตุผล และความจำเป็นในการจัดสรร ทรัพยากรสนับสนุน เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและ ดิจิทัลขององค์กร เช่น คน เครื่องมือ งบประมาณ ฯลฯ
4. รongรับแผนยุทธศาสตร์ ของ สปสช. และแผนนโยบายของ ประเทศทั้ง 3 ระดับ
5. ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ประเมินผลกุ่มหมุ่นเวียน กำหนดให้ “ต้องทบทวน จัดทำแผนปฏิบัติการดิจิทัล ผ่านความเห็นชอบ คณะกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องประจำปี



แนวคิดการจัดทำแผน

เหตุผล ความจำเป็น

: การเปลี่ยนแปลงของปัจจัยที่เกี่ยวข้อง และความต้องการทางยุทธศาสตร์ (Strategic Needs)

ในการดำเนินการด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของ สปสช. นั้น ปัจจัยสำคัญที่ต้องนำมาประกอบการพิจารณา มีทั้งปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน ทั้งนี้เพื่อประเมินปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อการดำเนินงานตามแผน ตลอดจนปัจจัยที่มีผลต่อการพัฒนาดิจิทัลและเทคโนโลยีสารสนเทศของ สปสช. โดยยึดหลักความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันกับนโยบายภาครัฐและหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะนำไปประกอบการกำหนดกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลของ สปสช. โดยความเปลี่ยนแปลงและประเด็นท้าทายเชิงยุทธศาสตร์ด้านพัฒนาดิจิทัล ของ สปสช. มีดังนี้

แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

ภายใต้การเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมทำให้ สปสช. ต้องตระหนักถึงกระแสการขับเคลื่อนของนโยบายในด้านต่างๆ ของประเทศ ที่จะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลง โดยประเทศไทยได้มีการกำหนดแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี เพื่อเป็นกรอบแนวทางการพัฒนาประเทศ โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาประเทศให้ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม และฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน

แผนการปฏิรูปประเทศ¹

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และกิจกรรมปฏิรูปประเทศที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock) : ซึ่งมีเป้าหมายการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพของประชาชน (รวมถึง กลุ่มผู้สูงอายุ และ ผู้ที่มีความต้องการพึ่งพิง) การบูรณาการข้อมูลทุกกองทุนครบถ้วนเข้าถึงได้ โดยให้มีมาตรฐานในการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยน และใช้ประโยชน์ร่วมกัน และสถานพยาบาลทุกแห่งจะต้องส่งแลกเปลี่ยนข้อมูลหลักในทะเบียนผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย และการคืนข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเอง

พระราชบัญญัติการบริหารและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562

มีองค์ประกอบสำคัญ 3 ส่วน ได้แก่ การพัฒนาศูนย์กลางการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data Platform) การพัฒนาแพลตฟอร์มเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ (Government Data Exchange: GDX) และการจัดทำธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ (Data Governance Framework) และการใช้กฎหมายในการขับเคลื่อนสร้างความเชื่อมั่นในการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลในรูปแบบต่างๆ เช่น พ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 / พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และ พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 เป็นต้น

¹ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) มีนาคม 2561 : คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDGs) :

เป้าหมายของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Universal Health Coverage) คือ ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทย ได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ รวมถึงการคุ้มครองการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ อย่างมีประสิทธิภาพตามความจำเป็นของประชาชน และปกป้องครัวเรือนจากความยากจนภายหลังการจ่ายค่ารักษาพยาบาล สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (SDGs) ด้านที่ 3 คือ การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good Health And Well Being)

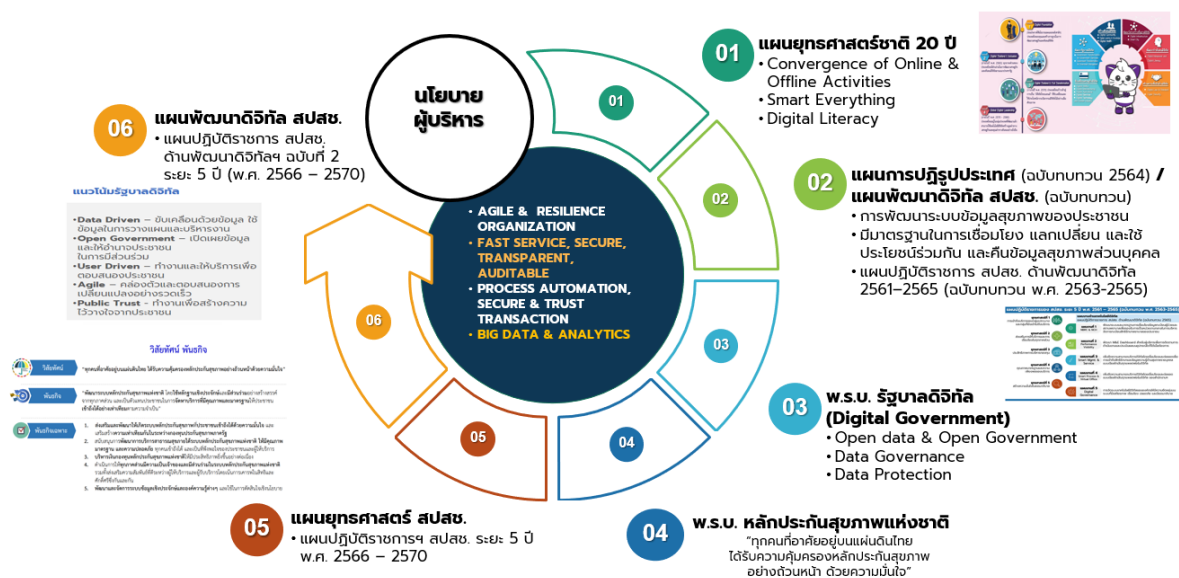
แผนปฏิบัติการราชการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570

มุ่งเน้นแผนการสร้างเชื่อมั่นในการเข้าถึงบริการของประชาชน ได้อย่างครอบคลุม ท่วงถึง และเท่าเทียม ตามความจำเป็นโดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง กลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการหรือเข้าถึงได้น้อย โดยได้รับบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ มาตรฐานและเพียงพอ โดยการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อย่างมีประสิทธิภาพ มีประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืน อีกทั้งต้องการให้ภาคยุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้มีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอย่างสร้างสรรค์ โดยมีกลไกอภิบาลองค์กร พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะสูง อย่างยืดหยุ่น และดำรงไว้ซึ่งธรรมาภิบาล

แผนปฏิบัติการราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัลฯ 2561 – 2565 (ฉบับทบทวน พ.ศ. 2563 – 2565)

ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ แผนงาน ด้านดิจิทัลโดยเป็นการพัฒนาสอดคล้องกับ แผนปฏิบัติการราชการ สปสช. โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการสร้างและเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการและการส่งเสริมให้เกิดการเชื่อมโยงข้อมูลบริการระหว่างหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก ตลอดจนการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้วยการใช้ระบบการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก (Big Data & Analytics) และการพัฒนาแพลตฟอร์มพื้นฐานทางเทคโนโลยีดิจิทัลและการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ

ความเปลี่ยนแปลง และประเด็นท้าทายเชิงยุทธศาสตร์



แผนภาพ : ความเปลี่ยนแปลงและประเด็นท้าทายเชิงยุทธศาสตร์
ด้านพัฒนาดิจิทัล ของ สปสช.

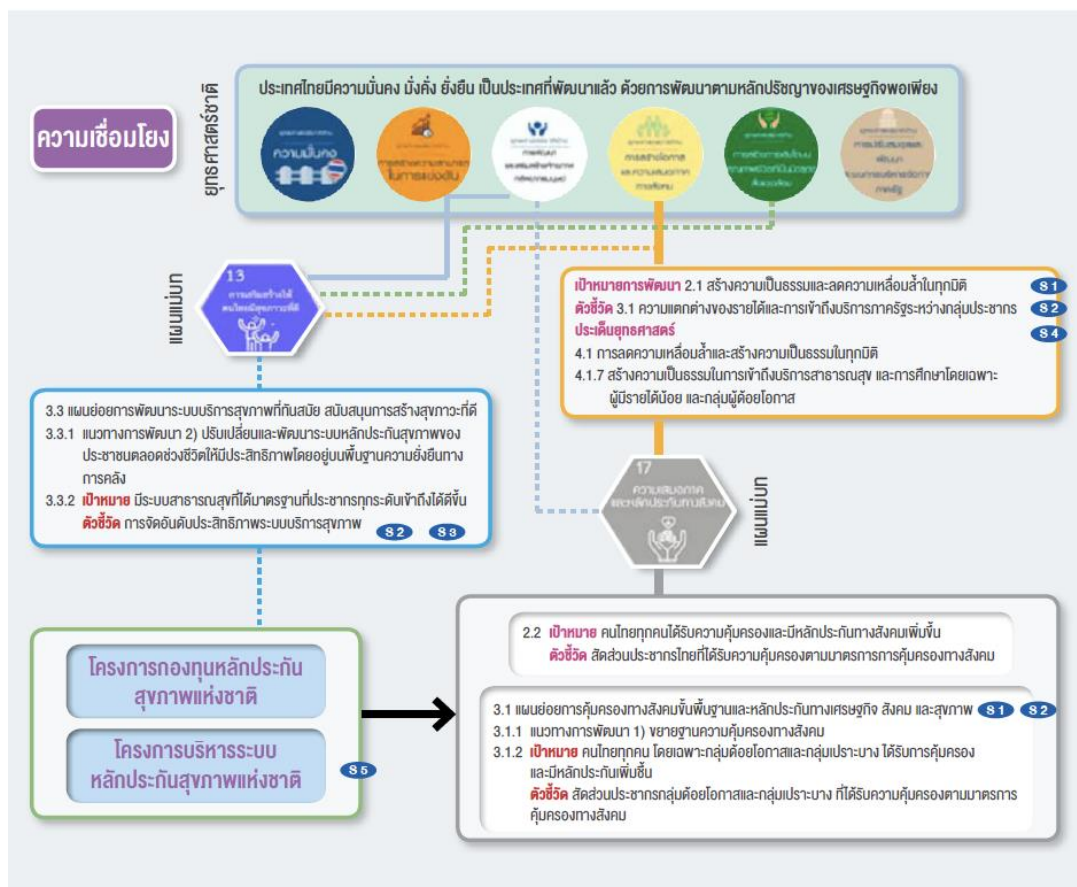
: ทิศทางและนโยบายที่เกี่ยวข้อง 3 ระดับ

ในการดำเนินการกำหนดประเด็นทิศทางและนโยบายที่เกี่ยวข้องของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) นั้น ปัจจัยสำคัญที่ต้องนำมาประกอบการพิจารณา มีทั้งปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน ทั้งนี้เพื่อประเมินปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อการดำเนินงาน ตลอดจนปัจจัยที่มีผลต่อการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัลของ สปสช. จึงยึดหลักความเชื่อมโยงสัมพันธ์กันกับนโยบายภาครัฐ และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งข้อมูลดังกล่าวจะนำไปประกอบการกำหนดกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กรของ สปสช. โดยมีแผนนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเป็นองค์ประกอบในการวิเคราะห์



กรอบแนวคิดความเชื่อมโยงการจัดทำแผนปฏิบัติการ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 5 พ.ศ. 2566 – 2570

ความเชื่อมโยงของแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัลนั้น มีความเชื่อมโยงต่อเนื่องมาจากแผนปฏิบัตราชการสำนักงานฯ กับยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ โดยการบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของ สปสช. มีความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม เพื่อขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนา ในการสร้างความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ (เป้าหมายการพัฒนา 2.1) และเชื่อมโยงกับแผนแม่บท 17 ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม เพื่อขับเคลื่อนเป้าหมายในการทำให้คนไทยทุกคนได้รับความคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น (เป้าหมาย 2.2) ดังแสดงในภาพ



แผนภาพ : ความเชื่อมโยงการจัดทำแผนปฏิบัตราชการฯ
ที่เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บท

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 บนพื้นฐานของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2579)² ซึ่งเป็นแผนแม่บทหลักในการพัฒนาประเทศ โดยมีเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน รวมทั้งการปรับโครงสร้างประเทศสู่ประเทศไทย 4.0 อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของภาคีการพัฒนาทุกภาคส่วนในระดับกลุ่มอาชีพ ระดับภาค และระดับประเทศ ซึ่งแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมฯ ฉบับนี้ ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์หลัก 10 ด้าน ดังนี้

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่งคั่งและยั่งยืน
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย
- ยุทธศาสตร์ที่ 7 การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบโลจิสติกส์

² แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564) ยังคงใช้ได้ต่อไปจนถึงวันที่ 30 กันยายน 2565 ตามพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พ.ศ. 2561 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2561 มาตรา 28

ยุทธศาสตร์ที่ 8 การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม

ยุทธศาสตร์ที่ 9 การพัฒนาภาค เมือง และพื้นที่เศรษฐกิจ

ยุทธศาสตร์ที่ 10 ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา

ทั้งนี้ ยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดหน้าที่ของ สปสช. มีดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เพื่อปรับเปลี่ยนให้คนในสังคมไทยมีค่านิยมตามบรรทัดฐานที่ดีทางสังคม เตรียมคนในสังคมไทยให้มีทักษะในการดำรงชีวิตสำหรับโลกศตวรรษที่ 21 และส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีตลอดช่วงชีวิต

- เป้าหมาย 2.4 คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น
- ตัวชี้วัด 2.4.6 รាយจ่ายสุขภาพทั้งหมด ไม่เกินร้อยละ 5 ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ
- แนวทางการพัฒนา 3.5 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ

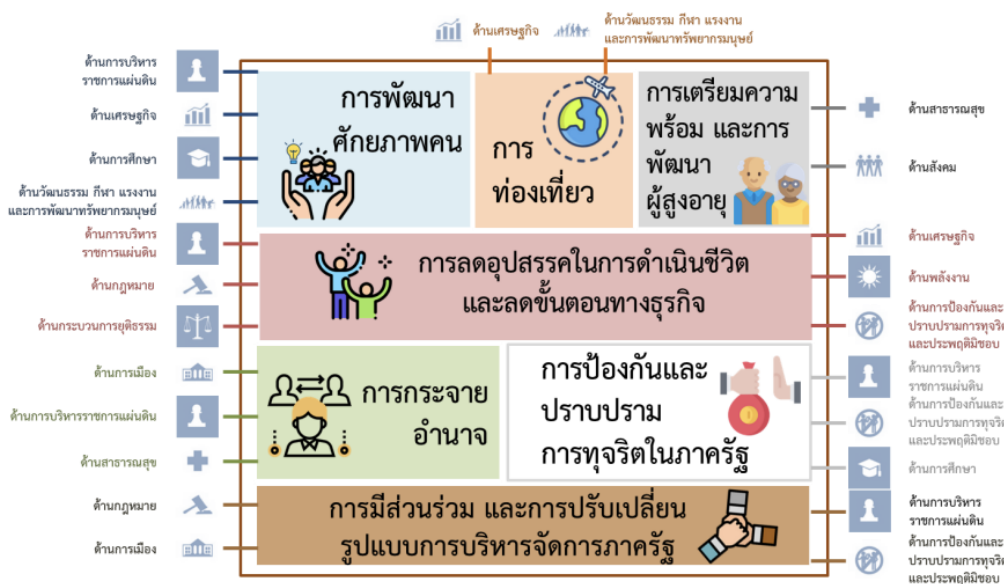
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การสร้างเสริมความเป็นธรรมและลดความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อขยายโอกาสทางเศรษฐกิจและสังคมให้แก่กลุ่มประชากร

- เป้าหมาย 2.2 เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ
- ตัวชี้วัด 2.2.4 ความแตกต่างของสัดส่วนบุคลากรทางการแพทย์ต่อประชากรระหว่างพื้นที่ลดลง
- แนวทางพัฒนาข้อ 3.2 กระจายการให้บริการภาครัฐ ทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง

แผนการปฏิรูปประเทศ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และ กิจกรรมปฏิรูปประเทศที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชน อย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

แผนการปฏิรูปประเทศ

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 หมวด 16 ว่าด้วยการปฏิรูปประเทศ มาตรา 258 ให้ดำเนินการปฏิรูปประเทศอย่างน้อยในด้านต่างๆ ให้เกิดผล โดยในหมวด ช. ด้านอื่นๆ ข้อ (4) ระบุให้ “ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน” และมาตรา 259 ระบุให้การปฏิรูปประเทศเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศฯ ต่อมาในปี 2563 ได้มีการประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านต่างๆ ชุดใหม่ มีผลตั้งแต่วันที่ 30 มิถุนายน 2563 และสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติอยู่ระหว่างการปรับปรุงแผนการปฏิรูป ประเทศด้านต่างๆ และจะมีการประกาศใช้ต่อไป



บูรณาการแผนการปฏิรูปประเทศ

แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 : ซึ่งจะดำเนินการคู่ขนานไปกับ “แผนการปฏิรูปประเทศฉบับเดิม” ที่ประกาศใช้เมื่อเดือนเมษายน 2561 เนื่องจากพระราชบัญญัติแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ.2560 กำหนดให้การจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศ ต้องสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ซึ่งต่อมายุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.2561 – 2580 (มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2561) และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2562) ส่งผลให้ต้องมีการปรับปรุงแผนการปฏิรูปประเทศเพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง)

แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขฉบับประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564” ประกอบด้วย การปฏิรูป 10 ประเด็น รวมทั้งการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพโดยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมีมติในการประชุมเมื่อวันที่ 4 มิถุนายน 2561 เห็นชอบประเด็นการปฏิรูปฯ สำคัญ 3 เรื่อง ที่คณะกรรมการและ สปสช. จะสนับสนุน/เร่งรัดการดำเนินงานตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขของรัฐบาล ประกอบด้วย

- การเพิ่มแหล่งเงินสำหรับบริการสุขภาพภาครัฐ
- ชุติสิทธิประโยชน์หลักสำหรับทุกคน
- กลไกหลักในการบริหารจัดการทางการเงินการคลังสุขภาพระดับประเทศ (National Clearing House and Auditing)

ทั้งนี้ แผนการปฏิรูปด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) ใช้ประเด็นปฏิรูป 10 ประเด็น เป็นกระบวนการภายใน หรือ Internal Process

- 1) ประเด็นระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
- 2) ประเด็นระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ
- 3) ประเด็นกำลังคนสุขภาพ
- 4) ประเด็นระบบบริการปฐมภูมิ
- 5) ประเด็นการแพทย์แผนไทย
- 6) ประเด็นการแพทย์ฉุกเฉิน
- 7) ประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
- 8) ประเด็นความรู้ด้านสุขภาพ
- 9) ประเด็นการคุ้มครองผู้บริโภค
- 10) ประเด็นระบบหลักประกันสุขภาพ

โดยใช้คำเป้าหมายและตัวชี้วัดที่สอดคล้องตามแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติในประเด็น “การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี” เป็นตัวกำหนดผลอันพึงประสงค์และผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นดังนี้

- ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพจะสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น (ตัวชี้วัด : อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชากร)
- จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น (ตัวชี้วัด : อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (Ambulatory Care Sensitive Conditions : ACSC) ลดลง)

- มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น (ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ)
- การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง (ตัวชี้วัด : ดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพ)
- ประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศมากขึ้น (ตัวชี้วัด : สัดส่วนประชาชนที่มีความรู้สุขภาพ เรื่องโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ (ร้อยละของประชากรทั้งหมด))

นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (พ.ศ. 2561 – 2580)

นโยบายและแผนระดับชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)³

ว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นแผนแม่บทหลักในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัลของประเทศไทยที่ใช้กำหนดทิศทางในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศที่ยั่งยืนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ซึ่งมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ซึ่งการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นการต่อยอดการพัฒนาประเทศด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง โดยแผนนโยบายครอบคลุมการวางรากฐานดิจิทัลของประเทศผ่านการลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล การสร้างระบบเศรษฐกิจและสังคมที่ทุกภาคส่วนในสังคมมีส่วนร่วมและสามารถใช้ประโยชน์จากนวัตกรรมดิจิทัลอย่างเต็มศักยภาพ

³ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ประกาศในราชการกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 11 เมษายน 2562 (เล่ม 136 ตอนที่ 47 ก)



ภาพยุทธศาสตร์การพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ตามนโยบายและแผนระดับชาติดำเนินการ
การพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ที่มา : นโยบายและแผนระดับชาติดำเนินการการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ยุทธศาสตร์การพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ตามนโยบายและแผนระดับชาติดำเนินการการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัลประสิทธิภาพสูงให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างสังคมคุณภาพที่ทั่วถึงเท่าเทียมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับเปลี่ยนภาครัฐสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนากำลังคนให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 สร้างความเชื่อมั่นในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

การพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมเป็นการต่อยอดพัฒนาประเทศด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง โดยในแผนฯ ได้กำหนดแนวทางการพัฒนาหรือภูมิทัศน์ดิจิทัลออกเป็น 4 ระยะ ได้แก่ ระยะแรกครอบคลุมเวลา 1 ปี 6 เดือน ระยะที่สอง 5 ปี (พ.ศ. 2560 – 2565) ระยะที่สาม 10 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) และระยะที่สี่ 20 ปี (พ.ศ. 2571 – 2580) ดังแสดงในภาพที่ 2 ทั้งนี้ การดำเนินการในระยะที่ 1 (Digital Foundation) เป็นการดำเนินการในช่วงก่อนการประกาศใช้นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยมีเป้าหมายของทั้ง 4 ระยะตามแผนฯ แบ่งออกเป็น 6 มิติ ได้แก่ มิติด้านโครงสร้างพื้นฐาน เศรษฐกิจ สังคม รัฐบาล มนุษย์ และความเชื่อมั่น ดังแสดงในภาพ



แผนภาพ : ภูมิทัศน์ดิจิทัลของประเทศไทย (Thailand Digital Landscape) และเป้าหมาย 4 ระยะ
ที่มา : ปรับปรุงจากเอกสารเผยแพร่นโยบายและแผนระดับชาติ
ว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (สดช.)

แผนนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (พ.ศ. 2561 – 2580)

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่การพัฒนาดิจิทัลในระยะที่ 3 (พ.ศ. 2566 – 2570) ซึ่งเป้าหมายระยะที่ 3 คือ “Full Transformation” หมายถึง ประเทศไทยก้าวสู่การเป็น “ดิจิทัลไทยแลนด์” ที่ขับเคลื่อนและใช้ประโยชน์จากนวัตกรรมดิจิทัลได้อย่างเต็มศักยภาพ

โดยยุทธศาสตร์ตามแผนนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (พ.ศ. 2561 – 2580) ที่มีความเกี่ยวข้องกับการพัฒนาดิจิทัลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งทางตรงและทางอ้อมในมิติต่าง ๆ ได้แก่ การสร้างสังคมคุณภาพที่ทั่วถึงเท่าเทียมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (ยุทธศาสตร์ที่ 3) การปรับเปลี่ยนภาครัฐสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล (ยุทธศาสตร์ที่ 4) การพัฒนากำลังคนให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (ยุทธศาสตร์ที่ 5) และการสร้างความเชื่อมั่นในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (ยุทธศาสตร์ที่ 6)

แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570

รัฐบาลมีแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม หรือเรียกสั้นๆ ว่า ดิจิทัลไทยแลนด์ ในแผนดิจิทัลไทยแลนด์นี้ แบ่งมาตรการเป็น 6 เรื่อง ครอบคลุมตั้งแต่การวางโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลที่จำเป็นให้ครอบคลุมทั่วประเทศถึงระดับหมู่บ้าน การส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนสามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลไปใช้ประโยชน์ด้านเศรษฐกิจและค้าขาย ช่วยลดต้นทุน เพิ่มผลผลิต เพิ่มช่องทางการค้าขาย และเพิ่มการเข้าถึงประชาชนได้ง่ายและเร็วขึ้น โดยแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของ

ประเทศไทยฉบับนี้มีการปรับปรุงเพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล



แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

- ยุทธศาสตร์ที่ 1** ยกระดับคุณภาพการให้บริการแก่ประชาชนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ประกอบด้วย 4 มาตรการ 7 แผนงาน 17 โครงการ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2** อำนวยความสะดวกภาคธุรกิจไทยด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ประกอบด้วย 5 มาตรการ 6 แผนงาน 8 โครงการ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3** พลักดันให้เกิดธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐในทุกกระบวนการทำงาน ประกอบด้วย 3 มาตรการ 4 แผนงาน 11 โครงการ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนากลไกการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ร่วมขับเคลื่อนรัฐบาลดิจิทัล ประกอบด้วย 3 มาตรการ 3 แผนงาน 5 โครงการ

ซึ่งยุทธศาสตร์การพัฒนารัฐบาลดิจิทัลทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ มุ่งหวังการนำไปสู่เป้าหมายของประเทศในด้าน การลดความเหลื่อมล้ำ การเข้าถึงบริการ และสวัสดิการของประชาชน การเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขัน ให้กับผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมของไทย การสร้างให้เกิดความโปร่งใสในการทำงานของภาครัฐที่ประชาชนสามารถตรวจสอบได้ และการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญของประเทศ

นอกจากนี้สำหรับมาตรการด้านสังคมดิจิทัล หน่วยงานภาครัฐถูกกำหนดให้ต้องปรับเปลี่ยนตัวเองสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล (มาตรการที่ 4) และมีมาตรการเตรียมความพร้อมโดยการยกระดับทักษะดิจิทัลของคนทุกระดับ (มาตรการที่ 5) และการสร้างความมั่นใจในการใช้งานออนไลน์ (มาตรการที่ 6) โดยมาตรการเหล่านี้เป็นการสร้างเสริมเพื่อเตรียมความพร้อมด้านสังคมดิจิทัล

ทั้งนี้ ยุทธศาสตร์ตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทยทั้ง 4 ยุทธศาสตร์ล้วนมีส่วนที่จะสนับสนุนการพัฒนาดิจิทัลของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้ประสบผลสำเร็จได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม กล่าวคือ การที่หน่วยงานภาครัฐมุ่งพัฒนาบริการดิจิทัลให้ง่าย สะดวก รวดเร็ว มีความมั่นคงปลอดภัย และมีคุณภาพ จะทำให้ทุกภาคส่วนขับเคลื่อนธุรกรรมต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็วไม่ติดขัดและการส่งเสริมให้เกิดเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างหน่วยงานภาครัฐด้วยกัน จะเสริมให้เกิดการบูรณาการบนระบบดิจิทัลที่จะนำไปพัฒนาบริการสาธารณะได้

มาตรการสำคัญของแผนรัฐบาลดิจิทัลฯ ที่จะช่วยขับเคลื่อนแผนดิจิทัลของ สปสช. ได้แก่

- ภาครัฐทำงานและการให้บริการให้เป็นรูปแบบดิจิทัล
- มีการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูล
- พัฒนาการให้บริการที่เน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง
- การเชื่อมโยงการบริหารจัดการและให้บริการประชาชนแบบเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว
- การสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลภาครัฐเพื่อบริการที่ดีขึ้นสำหรับประชาชน
- การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐและการใช้ข้อมูลเพื่อสร้างประโยชน์แก่ทุกภาคส่วน
- การปรับปรุงเครื่องมือ กลไก และกฎหมายโดยจัดเตรียมเครื่องมือดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่รัฐ
- การส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินโครงการร่วมกับภาคเอกชนและสถาบันวิจัยที่มีศักยภาพ (Public-Private Partnerships: PPP)
- การปรับปรุงแก้ไขกฎหมายที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงานด้านดิจิทัล

กฎหมายสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล

นอกเหนือจากแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย ดังกล่าวข้างต้นแล้ว เครื่องมือสำคัญที่ภาครัฐใช้ผลักดันสนับสนุนและส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลซึ่งก็คือ กฎหมาย ทำให้ภาครัฐสามารถขับเคลื่อนการบริหารงานราชการอย่างเป็นรูปธรรม สร้างความเชื่อมั่นในการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลในรูปแบบต่าง ๆ

โดยในการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลมีองค์ประกอบสำคัญ 3 ส่วน ที่มีการใช้กฎหมายในการขับเคลื่อน ได้แก่ การพัฒนาศูนย์กลางการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data Platform) การพัฒนาแพลตฟอร์มเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ (Government Data Exchange: GDX) และการจัดทำกรอบธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ (Data Governance Framework) โดยกฎหมายสำคัญที่นำมาขับเคลื่อนการบริหารงานราชการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลและนำมาพิจารณาประกอบการดำเนินการจัดทำแผนด้านดิจิทัลฯ ฉบับนี้ ได้แก่

- พระราชบัญญัติการบริหารและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562
- พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540
- พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562
- พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562

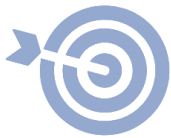
การใช้กฎหมายในการขับเคลื่อนการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล จะช่วยให้หน่วยงานภาครัฐมีความตระหนักถึงความสำคัญและสร้างความเชื่อมั่นในการพัฒนาการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลในรูปแบบต่าง ๆ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนผู้รับบริการจากภาครัฐมีความเชื่อมั่นในการติดต่อทำธุรกรรมกับหน่วยงานภาครัฐด้วยเช่นกัน



ที่มา: ปรับปรุงจาก (สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน), 2564)

แผนปฏิบัติการราชการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570

วิสัยทัศน์ สปสช.



“ ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทย ได้รับความคุ้มครอง
หลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ ”

พันธกิจ สปสช.



“ พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้
หลักฐานเชิงประจักษ์ และมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์
จากทุกภาคส่วน และเป็นตัวแทนประชาชน ในการจัดหา
บริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานให้ประชาชนเข้าถึงได้
อย่างเท่าเทียมตามความจำเป็น ”

พันธกิจเฉพาะ



พันธกิจตามแผนปฏิบัติการราชการของสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 –
2570 มีการกำหนดพันธกิจเฉพาะเพิ่มเติม ดังนี้

1. ส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดระบบหลักประกันสุขภาพที่
ประชาชนเข้าถึงได้ด้วยความมั่นใจ และเสริมสร้าง
ความเท่าเทียมกันระหว่างกองทุนประกันสุขภาพ
ภาครัฐ
2. สนับสนุนการพัฒนาการบริการสาธารณสุขภายใต้
ระบบหลักประกันสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
ทุกคนเข้าถึงได้ และเป็นที่พึงพอใจของประชาชนและ
ผู้ให้บริการ

3. บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
4. ดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า รวมทั้งส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการโดยเน้นการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน
5. พัฒนาและจัดการระบบข้อมูลเชิงประจักษ์และองค์ความรู้ต่าง ๆ และใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย

เป้าหมาย และเป้าประสงค์

เป้าหมาย (Goals)

ประชาชน เข้าถึงบริการ อย่างครอบคลุมตามความจำเป็น
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน ด้วยกลไก **การบริหารจัดการ** ที่ดำรงไว้ซึ่ง **ธรรมาภิบาล**

ประชาชน
 เข้าถึงบริการ
 อย่างครอบคลุมตาม
 ความจำเป็น



**กองทุนหลักประกัน
 สุขภาพแห่งชาติ**
 มีประสิทธิภาพ
 และมีความยั่งยืน



ด้วยกลไก
การบริหารจัดการ
 ที่ดำรงไว้ซึ่ง
ธรรมาภิบาล



เป้าประสงค์

1. **ประชาชน** เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุมทั่วถึง และเท่าเทียมตามความจำเป็น โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง กลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการหรือเข้าถึงได้น้อย
2. **บริการสาธารณสุข** มีคุณภาพและมาตรฐานและมีเพียงพอ โดยเฉพาะบริการสาธารณสุขที่มีความสำคัญ หรือมีปัญหาการเข้าถึงบริการ
3. **กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** มีประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืน
4. **ภาคียุทธศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย** มีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอย่างสร้างสรรค์
5. **กลไกอภีบาล องค์กร และบุคลากร** มีสมรรถนะสูง ยึดหยุ่น และดำรงไว้ซึ่งธรรมาภิบาล



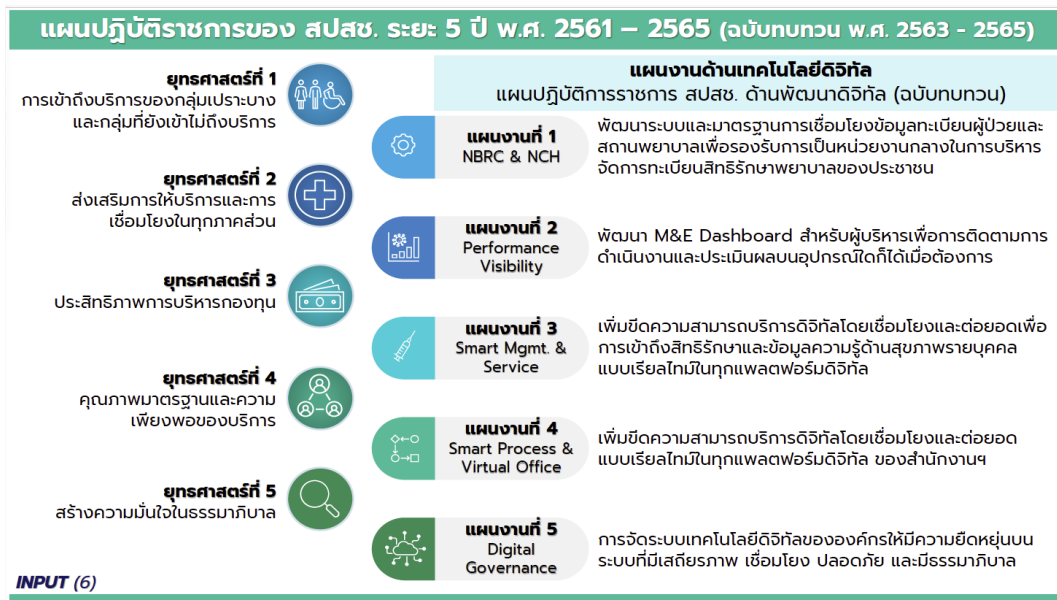
ที่มา : ปรับปรุงจาก Health System Performance Assessment : The Framework for policy Analysis, WHO, 2002

: แผนปฏิบัติการราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล (ฉบับทบทวน 2563 -2565) :

สปสช. มีการจัดทำแผนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและแผนดิจิทัลฯ ใช้งานแล้วจำนวน 5 แผน โดย ฉบับที่ 5 เปลี่ยนชื่อเป็น “แผนปฏิบัติการ ราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล (ฉบับทบทวน 2563 -2565)” ประกอบด้วย แผนงาน ดังนี้

- แผนงานที่ 1. สร้างการเข้าถึงสิทธิรักษาพยาบาลของกลุ่มเปราะบาง (Vulnerable Group) และกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการสาธารณสุข โดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen Centric) ด้วยบริการดิจิทัลตามความเหมาะสมรายบุคคล (Personalized Digital Service Delivery)
- แผนงานที่ 2. พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน และความเพียงพอของบริการ พร้อมการให้บริการข้อมูลสารสนเทศกับหน่วยบริการ
- แผนงานที่ 3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารกองทุน ด้วยข้อมูลเชิงลึกโดยเทคโนโลยี Big Data และการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก (Big Data & Analytics)
- แผนงานที่ 4. ส่งเสริมให้เกิดการเชื่อมโยงข้อมูล บริการระหว่างหน่วยงานรัฐ และการมีส่วนร่วมพัฒนาระบบจากทุกภาคส่วน
- แผนงานที่ 5. สนับสนุนการบริหารจัดการองค์กรและพัฒนาบุคลากร ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีสมรรถนะสูง และมีธรรมาภิบาลเพื่อเตรียมตัวเข้าสู่ยุคเทคโนโลยีดิจิทัล
- แผนงานที่ 6. พัฒนาแพลตฟอร์มพื้นฐาน (Hardware & Software Architecture) ทางเทคโนโลยีดิจิทัล และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศให้

เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อรองรับการให้บริการดิจิทัล



: แผนดิจิทัลระดับสากล :

หน่วยงานด้านหลักประกันสุขภาพในต่างประเทศหลายแห่งได้จัดทำแผนแม่บทดิจิทัล (Digital master plan) เพื่อกำหนดทิศทางกลยุทธ์ ในการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ และเพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพ การให้บริการแก่ประชาชน แผนแม่บทเหล่านี้มักครอบคลุมประเด็นสำคัญ ๆ ดังต่อไปนี้

- การบูรณาการข้อมูลและระบบ

หน่วยงานด้านหลักประกันสุขภาพจำเป็นต้องบูรณาการข้อมูลและระบบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเข้าด้วยกัน เพื่อให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว ตัวอย่างเช่น หน่วยงานหลักประกันสุขภาพในสหรัฐอเมริกา (Centers for Medicare and Medicaid Services) กำลังพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพแห่งชาติ (Nationwide Health Information Network) เพื่อเชื่อมโยงข้อมูล สุขภาพ ของผู้ป่วยจากแหล่งต่าง ๆ เข้าด้วยกัน

- การบริการดิจิทัล

หน่วยงานด้านหลักประกันสุขภาพจำเป็นต้องพัฒนาบริการดิจิทัลต่าง ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกให้ประชาชน ในการเข้าถึงข้อมูล และบริการด้านสุขภาพ ตัวอย่างเช่น หน่วยงานหลักประกันสุขภาพในสหราชอาณาจักร (National Health Service) ได้เปิดตัวแอปพลิเคชัน NHS App เพื่อให้ประชาชนสามารถเช็คผลตรวจสุขภาพ นัดหมายแพทย์ และดูข้อมูลสุขภาพของตนเองได้

- การวิเคราะห์ข้อมูล

หน่วยงานด้านหลักประกันสุขภาพ สามารถใช้ข้อมูลดิจิทัล เพื่อวิเคราะห์ ข้อมูลเชิงลึกต่างๆ เพื่อใช้ในการวางแผน และปรับปรุงการให้บริการ ตัวอย่างเช่น หน่วยงานหลักประกันสุขภาพในแคนาดา (Canadian Institute for Health Information) ใช้ข้อมูลดิจิทัลเพื่อวิเคราะห์ แนวโน้มด้านสุขภาพของประชาชน

ตัวอย่างแผนแม่บทดิจิทัลของหน่วยงานด้านหลักประกันสุขภาพในต่างประเทศ ได้แก่

- แผนแม่บทดิจิทัลของหน่วยงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (NHS) ของสหราชอาณาจักร
 - กำหนดเป้าหมาย ในการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เพื่อปรับปรุงประสบการณ์ของผู้ป่วย และบุคลากรทางการแพทย์ครอบคลุมประเด็นสำคัญ ๆ เช่น การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย การบริการดิจิทัล และการวิเคราะห์ข้อมูล
- แผนแม่บทดิจิทัลของหน่วยงานหลักประกันสุขภาพแห่งสหรัฐอเมริกา (CMS)
 - กำหนดเป้าหมาย ในการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการดูแลสุขภาพครอบคลุม ประเด็นสำคัญ ๆ เช่น การบูรณาการข้อมูลและระบบการบริการดิจิทัล และการวิเคราะห์ข้อมูล

การจัดทำแผนแม่บทดิจิทัลของหน่วยงานด้านหลักประกันสุขภาพมีความสำคัญอย่างยิ่งในการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพ และการให้บริการแก่ประชาชน แผนแม่บทเหล่านี้ควรมีการทบทวนอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีและความต้องการของประชาชน

: ผลกระทบต่อระบบหลักประกันสุขภาพจากเทคโนโลยีดิจิทัล :

เทคโนโลยีมีบทบาทสำคัญต่อการพัฒนาระบบสุขภาพมาโดยตลอด ในปัจจุบัน เทคโนโลยีมีการพัฒนาอย่างรวดเร็วและก้าวหน้าอย่างมาก ส่งผลให้เกิดแนวโน้มใหม่ ๆ ที่จะส่งผลกระทบต่อระบบหลักประกันสุขภาพในหลายด้าน ดังนี้

- การเข้าถึงบริการสุขภาพที่สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น อินเทอร์เน็ต สมาร์ทโฟน แอปพลิเคชัน โซเชียลมีเดีย และโทรเวชศาสตร์ ช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพได้สะดวกยิ่งขึ้น และรวดเร็วขึ้น ตัวอย่างเช่น บริการ telehealth ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถปรึกษาแพทย์ทางไกลได้โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล บริการ e-prescription ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถขอรับยาผ่านแอปพลิเคชันบนมือถือได้ บริการ chatbot ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถสอบถามข้อมูลด้านสุขภาพได้ตลอด 24 ชั่วโมง สิ่งนี้จะช่วยลดปัญหาการเข้าถึงบริการสุขภาพในชนบทและพื้นที่ห่างไกล ซึ่งจะช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายและเวลาในการเดินทางอีกด้วย
- การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม เทคโนโลยีดิจิทัลสามารถช่วยให้ผู้ให้บริการด้านสุขภาพสามารถรวบรวมข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยได้อย่างครบถ้วนและครอบคลุมยิ่งขึ้น ซึ่งจะนำไปสู่การวางแผนการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพเชิงลึกเพื่อระบุความเสี่ยงของการเกิดโรค การ

ติดตามพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น

- การป้องกันโรคที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น เทคโนโลยีดิจิทัลสามารถช่วยให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น การใช้อุปกรณ์อุปกรณ์สวมใส่ (wearable devices) ติดตามสุขภาพเพื่อวัดค่าต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น อัตราการเต้นของหัวใจ ความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด เป็นต้น ซึ่งข้อมูลเหล่านี้สามารถนำไปใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดโรคได้
- การบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูงขึ้น : เทคโนโลยีดิจิทัลช่วยให้ผู้ให้บริการสุขภาพสามารถให้บริการที่มีคุณภาพสูงขึ้น ตัวอย่างเช่น การใช้อุปกรณ์การแพทย์อัจฉริยะช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยโรคได้อย่างแม่นยำและรวดเร็วยิ่งขึ้น การใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ช่วยวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพเพื่อค้นหาแนวโน้มและความเสี่ยงของโรค การใช้เทคโนโลยีความเป็นจริงเสมือน (VR) ช่วยฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เป็นต้น
- ลดต้นทุนด้านสุขภาพ เทคโนโลยีดิจิทัลสามารถนำมาใช้เพื่อลดต้นทุนด้านสุขภาพ เช่น การใช้ระบบสารสนเทศสุขภาพแบบรวมศูนย์ช่วยให้สามารถบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ การใช้ระบบการจ่ายยาอัตโนมัติช่วยให้สามารถลดความผิดพลาดในการจ่ายยา การใช้ระบบการนัดหมายออนไลน์ช่วยให้สามารถลดความแออัดในโรงพยาบาล การใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ในการบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ ช่วยประหยัดเวลาและค่าใช้จ่ายในการพิมพ์เอกสาร นอกจากนี้ยังสามารถช่วยลดปริมาณการใช้กระดาษและวัสดุสิ้นเปลืองอื่น ๆ อีกด้วย
- การลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพ: เทคโนโลยีดิจิทัลช่วยให้สามารถลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสุขภาพได้

ตัวอย่างเช่น การใช้อุปกรณ์การแพทย์เคลื่อนที่ช่วยให้สามารถให้บริการสุขภาพในพื้นที่ห่างไกลได้ การใช้บริการ telehealth ช่วยให้ผู้ป่วยที่มีฐานะยากจนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้ การใช้แอปพลิเคชันด้านสุขภาพช่วยให้ประชาชนสามารถเรียนรู้เกี่ยวกับสุขภาพและการดูแลตนเองได้ เป็นต้น

- การแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) เป็นการนำเทคโนโลยีและข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อค้นหาสาเหตุของโรคและพยากรณ์ความเสี่ยงในการเกิดโรคของแต่ละบุคคลได้อย่างแม่นยำ ซึ่งจะช่วยให้การรักษามีประสิทธิภาพมากขึ้นและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาลงได้

แนวโน้มเหล่านี้จะส่งผลให้ระบบหลักประกันสุขภาพไทยสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในบริบทของสังคมผู้สูงอายุ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการใช้ชีวิต

นอกจากนี้ เทคโนโลยีดิจิทัลยังมีโอกาสที่จะก่อให้เกิดความท้าทายต่อระบบหลักประกันสุขภาพไทยในอนาคต เช่น ปัญหาความเป็นส่วนตัวของข้อมูลสุขภาพ และประเด็นด้านจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลสุขภาพ

โดยสรุปแล้ว เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะพลิกโฉมระบบหลักประกันสุขภาพไทยในอนาคต โดยช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน อย่างไรก็ตาม สิ่งสำคัญคือจะต้องมีการเตรียมความพร้อมทั้งด้านนโยบาย กฎหมาย และโครงสร้างพื้นฐาน เพื่อให้สามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชน

: ภัยคุกคามทางไซเบอร์ :

มีแนวโน้มที่จะเพิ่มความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้นในอนาคต ส่งผลให้ระบบหลักประกันสุขภาพไทยซึ่งเป็นระบบที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของประชาชนไทย อาจมีความเสี่ยงที่จะถูกโจมตีทางไซเบอร์ได้มากขึ้น โดยภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่มีแนวโน้มที่จะส่งผลกระทบต่อระบบหลักประกันสุขภาพไทยในอนาคต ได้แก่

- การโจมตีแบบแรนซัมแวร์ (Ransomware attack) เป็นการโจมตีที่มุ่งขโมยข้อมูลหรือขัดขวางการทำงานของระบบคอมพิวเตอร์ โดยผู้โจมตีจะเรียกค่าไถ่เพื่อแลกกับการปลดล็อกข้อมูลหรือระบบที่ถูกโจมตี ในกรณีของระบบหลักประกันสุขภาพไทย หากถูกโจมตีแบบแรนซัมแวร์ อาจส่งผลให้ข้อมูลของผู้ป่วย เช่น ประวัติการรักษา ข้อมูลบัตรประชาชน ข้อมูลการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล ฯลฯ ถูกขโมยหรือถูกทำลาย ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยได้
- การโจมตีแบบฟิชชิ่ง (Phishing attack) เป็นการโจมตีที่ส่งอีเมลหรือข้อความหลอกลวงเพื่อให้เหยื่อเปิดเผยข้อมูลส่วนตัว เช่น รหัสผ่าน หมายเลขบัตรเครดิต ฯลฯ หากผู้ใช้งานระบบหลักประกันสุขภาพไทยหลงกลคลิกลิงก์หรือเปิดไฟล์แนบในอีเมลหรือข้อความหลอกลวง อาจส่งผลให้ข้อมูลส่วนตัวถูกขโมย ซึ่งอาจนำไปสู่การโจมตีทางไซเบอร์รูปแบบอื่นๆ ตามมาได้
- การโจมตีแบบดีดอส (DDoS attack) เป็นการโจมตีที่มุ่งทำให้ระบบคอมพิวเตอร์หรือเครือข่ายอินเทอร์เน็ตไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ โดยผู้โจมตีจะส่งกราฟฟิกร้านจำนวนมากไปยังระบบเป้าหมายจนทำให้ระบบล่ม หากระบบหลักประกันสุขภาพไทยถูกโจมตีแบบดีดอส อาจส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้
- การโจมตีแบบโซเชียลมีเดีย (Social media attack) เป็นการโจมตีที่มุ่งใช้โซเชียลมีเดียในการเผยแพร่ข้อมูลเท็จหรือสร้างความเข้าใจผิด

เพื่อสร้างความแตกแยกหรือสร้างความตึงเครียดในสังคม หากระบบหลักประกันสุขภาพไทยถูกโจมตีแบบไซเบอร์แล้ว อาจส่งผลให้ประชาชนเกิดความวิตกกังวลเกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพ ซึ่งอาจนำไปสู่การลดการใช้บริการระบบหลักประกันสุขภาพ

นอกจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่กล่าวมาแล้ว ยังมีภัยคุกคามอื่น ๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อระบบหลักประกันสุขภาพไทยในอนาคต เช่น การโจมตีแบบ zero-day attack ซึ่งเป็นการโจมตีที่ใช้ประโยชน์จากช่องโหว่ของระบบที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข การโจมตีแบบ insider attack ซึ่งเป็นการโจมตีที่ดำเนินการโดยบุคคลภายในองค์กร การโจมตีแบบ supply chain attack ซึ่งเป็นการโจมตีที่มุ่งเจาะระบบของซัพพลายเออร์เพื่อเข้าถึงระบบเป้าหมาย เป็นต้น

เพื่อลดความเสี่ยงที่ระบบหลักประกันสุขภาพไทยจะถูกโจมตีทางไซเบอร์ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรให้ความสำคัญกับมาตรการต่าง ๆ ดังนี้

- การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานทางไซเบอร์ เช่น การพัฒนาระบบรักษาความปลอดภัยให้ทันสมัย การฝึกอบรมบุคลากรด้าน ICT ให้มีความพร้อมในการรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์
- การสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ ให้กับบุคลากรในระบบหลักประกันสุขภาพ ให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ และสามารถป้องกันตนเองจากภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้
- การร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ เช่น กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานด้านความมั่นคง หน่วยงานด้าน ICT เป็นต้น เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและร่วมกันป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์

การเตรียมความพร้อมรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่มีผลกระทบ
ต่อระบบหลักประกันสุขภาพไทยในอนาคต มีความสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อ
ปกป้องความมั่นคงของระบบหลักประกันสุขภาพและคุ้มครองสิทธิ
ประโยชน์ของประชาชน

นอกจากนี้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรมีการประสานความร่วมมือกัน
เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลและข่าวสารเกี่ยวกับภัยคุกคามทางไซเบอร์ เพื่อให้
สามารถรับมือกับภัยคุกคามดังกล่าวได้อย่างมีประสิทธิภาพ



แผนปฏิบัติการ

ด้านดิจิทัล ฉบับที่ 2 (2566-2570)

: กระบวนการและกรอบระยะเวลาการจัดทำ :

การพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนระบบ ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2547 ที่มีการจัดทำแผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศ ฉบับที่ 1 จนถึงปัจจุบัน โดยยึดโยงยุทธศาสตร์สำนักงานฯ และนโยบาย ระดับชาติที่เกี่ยวข้อง เป็นแนวทางการดำเนินงานมาโดยตลอด

ทั้งนี้กระบวนการและกรอบเวลาในการจัดทำแผนฉบับที่ 2 มีดังนี้
ส.ค. 2565

- ยกร่างข้อเสนอการจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล สปสช.
ส.ค. 2565
- ทบทวน วิเคราะห์ผลงาน และสถานการณ์ ประเมิน ศักยภาพทางยุทธศาสตร์จากการวิเคราะห์ปัจจัยที่ เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาดิจิทัล ของ สปสช.

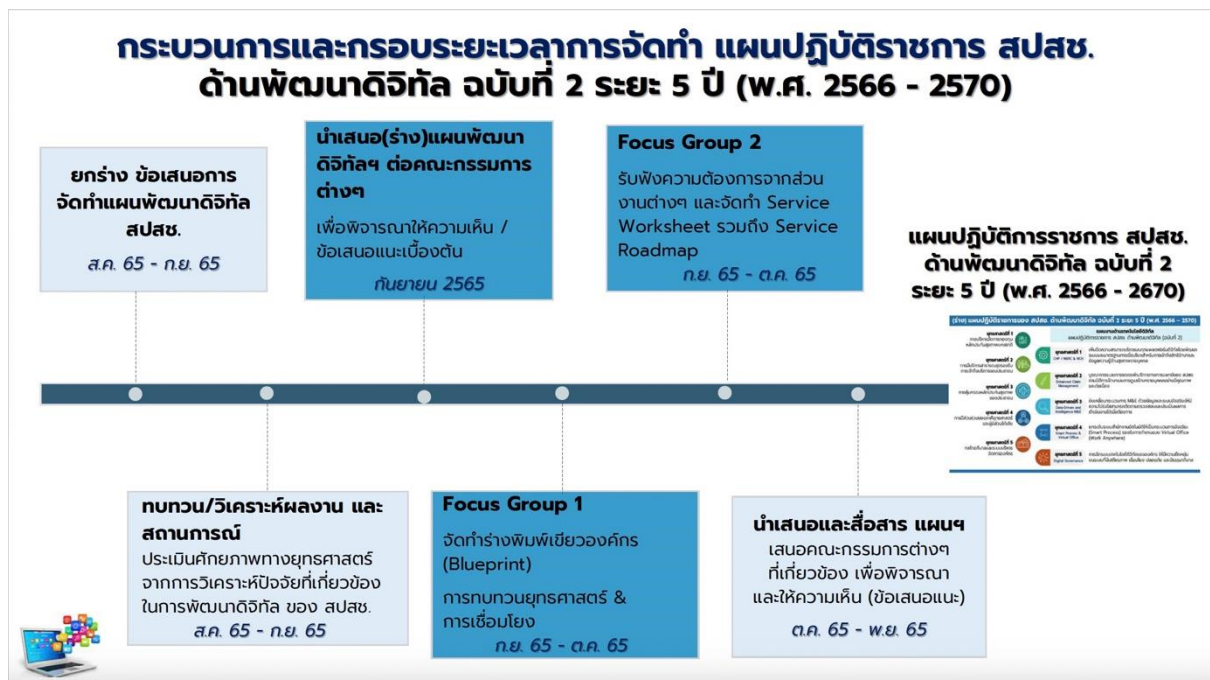
ก.ย. 2565

- นำเสนอ (ร่าง) แผนพัฒนาดิจิทัลฯ ต่อคณะ กรรมการ ต่าง ๆ เพื่อพิจารณาให้ความเห็น ข้อเสนอแนะเบื้องต้น
- Focus Group 1 จัดทำร่างพิมพ์เขียวองค์กร (Blueprint) การทบทวนยุทธศาสตร์ & การเชื่อมโยง
- Focus Group 2 รับฟังความต้องการจากส่วนงาน ต่างๆ และจัดทำ Service Worksheet สวมถึง Service Roadmap

- เสนอคณะกรรมการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณา และให้ความเห็น (ข้อเสนอแนะ)

3 ต.ค. 2565

- แผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ผ่านความเห็นชอบคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



แผนภาพ : กระบวนการและกรอบระยะเวลาการจัดทำแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)

: แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)

ปี พ.ศ. 2565 เป็นปีที่สิ้นสุดแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล พ.ศ. 2561 – 2565 (ฉบับทบทวน 2563 – 2565) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงจัดทำข้อเสนอการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ สปสช. ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงาน การสื่อสารแนวคิดและ

นโยบายในการพัฒนาองค์กร และเพื่อใช้ยืนยันหลักการ เหตุผล และความจำเป็นในการจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร รวมถึงใช้เป็นหลักการทำงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล ที่เป็นรูปธรรมเทียบเท่าหน่วยงานรัฐระดับเดียวกัน ที่มีแผนพัฒนาดิจิทัล



แผนภาพ : แผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)

แผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) ประกอบด้วย กลยุทธ์ที่สำคัญ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนามาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูลสำหรับการเข้าถึงสิทธิรักษา และสนับสนุนข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล สามารถให้บริการบนทุกแพลตฟอร์มดิจิทัล รวมทั้งส่งเสริมการให้และรับข้อมูลสุขภาพของตนเอง และการรับบริการรูปแบบใหม่ตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

กลยุทธ์ที่ 1

แผนงาน

พัฒนามาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูลสำหรับการเข้าถึงสิทธิรักษา และสนับสนุนข้อมูลสิทธิประโยชน์
ความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล สามารถให้บริการบนทุกแพลตฟอร์มดิจิทัล และการรับบริการรูปแบบใหม่
ตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

แผนงานที่ 1.1 พัฒนามาตรฐานข้อมูลทะเบียน บุคลากร และเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านงานทะเบียน เพื่อเพิ่มความสะดวกให้กับ
ประชาชนและหน่วยบริการ

แผนงานที่ 1.2 พัฒนาและสนับสนุนให้มีแพลตฟอร์มการให้ข้อมูล กรมธรรม์รายบุคคล ความรู้ด้านสุขภาพที่แม่นยำเฉพาะบุคคล และคืนข้อมูลสุขภาพ
ส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเองภายใต้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ (Precision Health Literacy / Citizen Health Profile) จาก Big Data

แผนงานที่ 1.3 พัฒนาและสนับสนุนการสื่อสาร การร้องเรียน และรับฟังความคิดเห็น การประชาสัมพันธ์สิทธิประโยชน์รายบุคคลเชิงรุก การรายงานสุขภาพ
ภาวะ การมีส่วนร่วมเฝ้าระวังความถูกต้องของการใช้บริการจากประชาชน บนแพลตฟอร์มดิจิทัล (Enhance Mobile Service)

แผนงานที่ 1.4 ออกแบบและพัฒนาระบบการสร้างการรับรู้สิทธิและบริการที่จำเป็นให้กับประชาชนกลุ่มที่ยังไม่ป่วย (Personal health)
รวมถึงทำงานแบบ Adaptive Operation ด้วยกระบวนการอัตโนมัติ

แผนงานที่ 1.5 สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ ที่สอดคล้องตามวิถีชีวิตใหม่ เช่น โทรเวชกรรม (Telehealth / Telemedicine) การ
ส่งยาไปที่บ้าน หรือรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน บริการสุขภาพเคลื่อนที่ (Mobile health services) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) นอก
หน่วยบริการได้



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 1 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

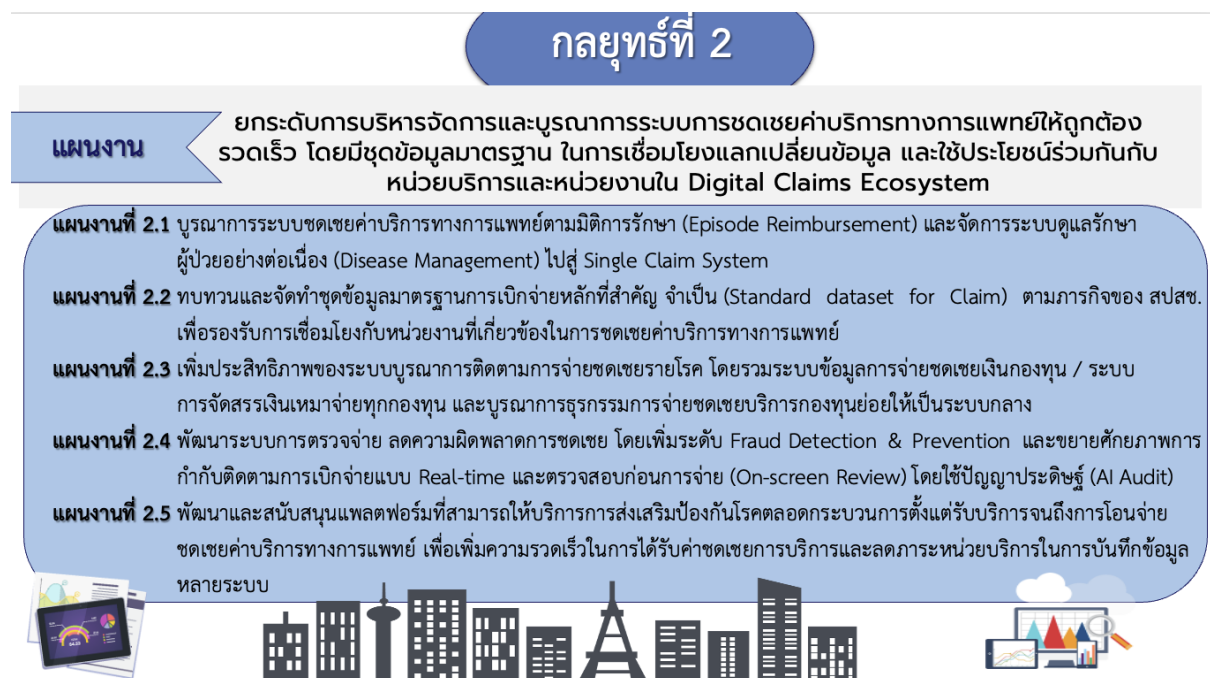
แผนงานที่ 1.1 พัฒนามาตรฐานข้อมูลทะเบียน และเชื่อมโยงกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านงานทะเบียน เพื่อเพิ่ม
ความสะดวกให้กับประชาชนและหน่วยบริการ

แผนงานที่ 1.2 พัฒนาและสนับสนุนให้มีแพลตฟอร์มการให้ข้อมูล
ความรู้ด้านสุขภาพที่แม่นยำเฉพาะบุคคล และคืน
ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเอง
ภายใต้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ (Precision Health
Literacy / Citizen Health Profile) จาก Big
Data

แผนงานที่ 1.3 พัฒนาและสนับสนุนการสื่อสาร การร้องเรียน และ
รับฟังความคิดเห็น การรายงานสุขภาพ ภาวะ การมี
ส่วนร่วมเฝ้าระวังความถูกต้องของการใช้บริการ
จากประชาชน บนแพลตฟอร์มดิจิทัล (Enhance
Mobile Service)

- แผนงานที่ 1.4 ออกแบบและพัฒนากระบวนการสร้างการรับรู้สิทธิและบริการที่จำเป็นให้กับประชาชนกลุ่มที่ยังไม่ป่วย (Personal health) รวมถึงทำงานแบบ Adaptive Operation ด้วยกระบวนการอัตโนมัติ
- แผนงานที่ 1.5 สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ ที่สอดคล้องตามวิถีชีวิตใหม่ เช่น โทรเวชกรรม (Telehealth / Telemedicine) การส่งยาไปที่บ้าน หรือรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน บริการสุขภาพเคลื่อนที่ (Mobile health services) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) นอกหน่วยบริการได้

กลยุทธ์ที่ 2 ยกระดับการบริหารจัดการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง รวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐานในการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 2 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

- แผนงานที่ 2.1 บูรณาการระบบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามมิติการรักษา (Episode Reimbursement) และจัดการระบบดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Disease Management)
- แผนงานที่ 2.2 ทบทวนและจัดทำชุดข้อมูลหลักที่สำคัญ จำเป็น (Core Business Data Set) ตามภารกิจของ สปสช. เพื่อรองรับการเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์
- แผนงานที่ 2.3 เพิ่มประสิทธิภาพของระบบบูรณาการติดตามการจ่ายชดเชยรายโรค / รายบริการ โดยรวมระบบข้อมูลการจ่ายชดเชยเงินกองทุน / ระบบการจัดสรรเงินเหมาจ่ายทุกกองทุน และบูรณาการธุรกรรมการจ่ายชดเชยบริการกองทุนย่อยให้เป็นระบบกลาง
- แผนงานที่ 2.4 พัฒนาระบบการตรวจจ่าย ลดความผิดพลาดการชดเชย โดยเพิ่มระดับ Fraud Detection & Prevention และขยายศักยภาพการกำกับติดตามการเบิกจ่ายแบบ Real-time และตรวจสอบก่อนการจ่าย (On-screen Review) โดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI Audit)
- แผนงานที่ 2.5 พัฒนาและสนับสนุนแพลตฟอร์มที่สามารถให้บริการการส่งเสริมป้องกันโรคตลอดกระบวนการ ตั้งแต่รับบริการจนถึงการโอนจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความเร็วในการได้รับค่าชดเชยการบริการและลดภาระหน่วยบริการในการบันทึกข้อมูลหลายระบบ

กลยุทธ์ที่ 3 ขับเคลื่อนและสร้างวัฒนธรรมในกระบวนการกำกับติดตาม (Monitoring & Evaluation) ด้วยระบบข้อมูลอัจฉริยะ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานได้ตลอดเวลา (Data - Driven and Intelligence M&E)



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 3 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

- แผนงานที่ 3.1 พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านประชากร ในการกำกับติดตามการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ทั้งในระดับเขต / ท้องถิ่น และพื้นที่)
- แผนงานที่ 3.2 พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านบริการ และการเงิน รวมถึงรายงานทางการเงิน แบบอัตโนมัติ (Automatic)
- แผนงานที่ 3.3 บูรณาการระบบรายงานกำกับติดตามการดำเนินงานตามโครงการ แผนงาน และตัวชี้วัดองค์กร ตามยุทธศาสตร์ รวมถึง

เกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (Quality Outcomes Framework: QOF)

- แผนงานที่ 3.4 พัฒนาระบบสารสนเทศและดิจิทัล ในการสนับสนุนข้อมูลเพื่อกำกับติดตามหน่วยบริการในแต่ละกองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- แผนงานที่ 3.5 เพิ่มประสิทธิภาพและความเข้มแข็งของระบบ/กลไก กำกับติดตามประเมินผล (Monitoring & Evaluation) สนับสนุนการใช้ข้อมูลขับเคลื่อนการทำงาน การทำข้อเสนอ และการตัดสินใจ (Evidence-Informed Policy & Intelligence Unit)
- แผนงานที่ 3.6 พัฒนาการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่สู่บริการแบบมีมาตรฐาน เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์ วิจัย จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย

กลยุทธ์ที่ 4 ยกระดับระบบสำนักงานอัตโนมัติให้เป็นกระบวนการอัจฉริยะ หรือ ปัญญาประดิษฐ์ (Smart Process) รองรับการทำงานแบบ Virtual Office (Work Anywhere) รวมถึงพัฒนากำลังคนให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Smart People)

กลยุทธ์ที่ 4

แผนงาน

เร่งรัดพัฒนาองค์กรไปสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovation organization)

- แผนงานที่ 4.1** ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เป็นดิจิทัล (Digitized Processes) เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ภายในองค์กร (Organization Interaction) โดยการเน้นคนหรือบุคลากร เป็นศูนย์กลาง (People Centric)
- แผนงานที่ 4.2** พัฒนาและปรับปรุงระบบ Electronic Workflow รองรับงาน Back Office แบบครบวงจร (End-to-End Service) ให้สนับสนุนกระบวนการทำงานในรูปแบบดิจิทัล
- แผนงานที่ 4.3** การใช้ระบบดิจิทัลเพื่อปรับเปลี่ยนระบบนิเวศการทำงานขององค์กรรองรับยุค New Normal (Work Anywhere) เพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovative organization)
- แผนงานที่ 4.4** พัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากรให้พร้อมขับเคลื่อนองค์กรอัจฉริยะ (Smart People & Smart Organization)



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 4 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

- แผนงานที่ 4.1 ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เป็นดิจิทัล (Digitized Processes) เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ภายในองค์กร (Organization Interaction) โดยการเน้นคนหรือบุคลากร เป็นศูนย์กลาง (People Centric)
- แผนงานที่ 4.2 พัฒนาและปรับปรุงระบบ Electronic Workflow รองรับงาน Back Office แบบครบวงจร (End-to-End Service) ให้สนับสนุนกระบวนการทำงานในรูปแบบดิจิทัล
- แผนงานที่ 4.3 การใช้ระบบดิจิทัลเพื่อปรับเปลี่ยนระบบนิเวศการทำงานขององค์กรรองรับยุค New Normal (Work Anywhere) เพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovative organization)

แผนงานที่ 4.4 พัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัลของบุคลากรให้พร้อม ขับเคลื่อนองค์กรอัจฉริยะ (Smart People & Smart Organization)

กลยุทธ์ที่ 5 การจัดระบบเทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กร ให้มีความยืดหยุ่น
บนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง ปลอดภัย และมีธรรมาภิบาล (Digital Governance)



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 5 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

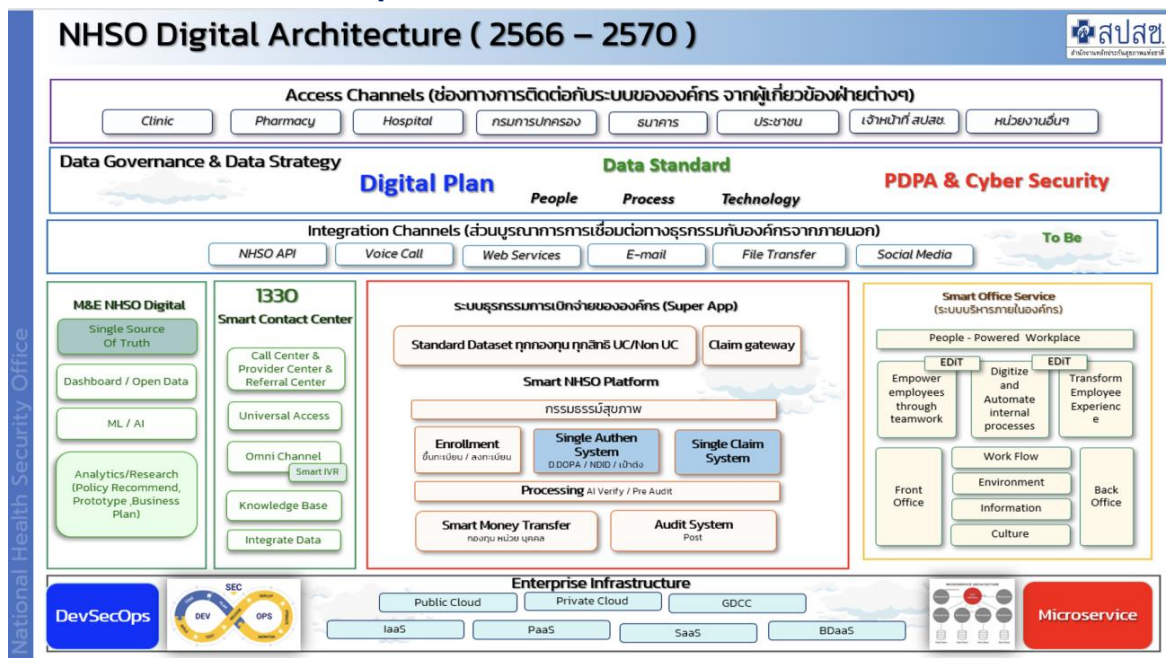
แผนงานที่ 5.1 จัดให้มีโครงสร้างพื้นฐานด้านไอทีและดิจิทัล (IT Infrastructure & Digital Platform) ที่เพียงพอต่อการใช้งานในปัจจุบัน และสามารถรองรับนโยบายเร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แผนงานที่ 5.2 แพลตฟอร์มการเชื่อมโยงข้อมูล (API Management & Security Platform) ขับเคลื่อนกระบวนการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

- แผนงานที่ 5.3 บริหารจัดการระบบการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศ (Information Security / Auditing & Identity Management)
- แผนงานที่ 5.4 พัฒนามาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security Management) ในระดับสากล
- แผนงานที่ 5.5 ระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ขององค์กร สามารถเชื่อมโยง/เปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ

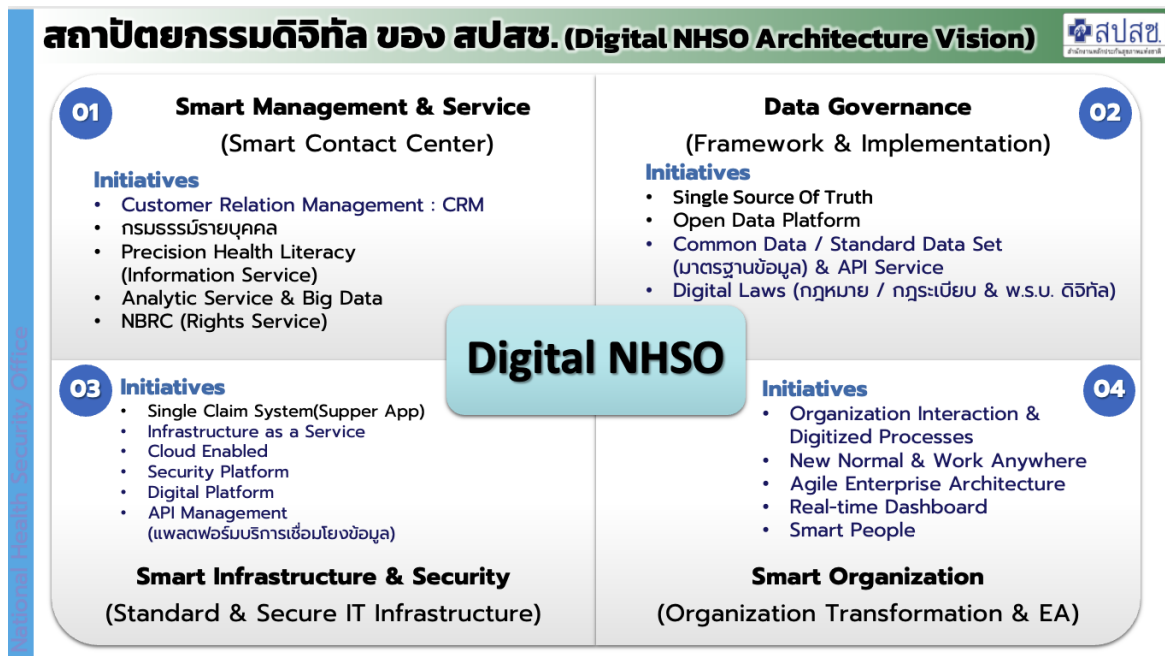
สถาปัตยกรรมดิจิทัลของ สปสช.

(NHSO Digital Enterprise Architecture)



แผนภาพ : สถาปัตยกรรมดิจิทัลของ สปสช. (NHSO Digital Enterprise Architecture)

: วิสัยทัศน์ด้านสถาปัตยกรรมดิจิทัลของ สปสช.
(NHSO Digital Architecture Vision)



แผนภาพ : วิสัยทัศน์ด้านสถาปัตยกรรมดิจิทัลของ สปสช.

การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบในองค์กรที่ต้องมีการทำงานร่วมกันอย่างเป็นระบบจะช่วยกำหนดความจำเป็น และ/หรือความต้องการในการนำข้อมูลและเทคโนโลยีไปใช้อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ มีเสถียรภาพ ปลอดภัย และคุ้มค่า มุ่งสู่ประโยชน์ร่วมขององค์กร โดยกำหนดเป็นวิสัยทัศน์ด้านสถาปัตยกรรมดิจิทัลระดับองค์กร 4 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 การปรับปรุงบริการอัจฉริยะสำหรับประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ สปสช. (Smart Management & Service) :

เป็นการบูรณาการข้อมูลประชาชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อมีข้อมูลเชิงลึกสำหรับบริหารจัดการการบริการ และความพึงพอใจของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ สปสช. (Customer Insights & Stakeholder Engagement: Integrated CRM) คือ การรับรู้ความต้องการของประชาชน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับ สปสช. โดยบูรณาการระบบ Call Center 1330 ระบบ CRM

(Customer Relation Management) ระบบ SCM (Stakeholder Management) และระบบบริการประชาชนทุกช่องทางให้เป็นระบบเดียวกันอย่างแท้จริง สามารถบริหารจัดการการส่งต่อเรื่องและการตอบสนองกับประชาชน และผู้ติดต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นอกจากนี้ ในระยะต้นของแผนดิจิทัลที่ผ่านมามีการพัฒนาระบบ Chatbot ในการถามตอบปัญหาอัตโนมัติผ่านช่องทางดิจิทัล ซึ่งมีเป้าหมายที่จะบูรณาการความรู้จากข้อมูลในองค์กรร่วมกับประสบการณ์ของผู้ใช้โดยใช้ Machine Learning (ML) เพื่อต่อยอดบริการในอนาคต

ในส่วนของข้อมูลขนาดใหญ่ที่ได้จากการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ได้ถูกนำมาวิเคราะห์ เพื่อใช้ประโยชน์ในการให้บริการข้อมูลคืนกลับสู่ประชาชน ในรูปแบบของกรณีมีรายบุคคล ซึ่งประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ในด้านการส่งเสริมป้องกันโรค รวมทั้งองค์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม สอดคล้องกับตนเอง ในทุกมิติ ทั้งเพศ และวัย ทั้งนี้ยังมีการให้บริการข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลผ่านช่องทางที่สะดวกรวดเร็ว แก่ทุกคนอีกด้วย

ความคิดริเริ่มด้านดิจิทัล (Digital Initiatives)

- 1) ระบบบริการประชาชน Customer Relation Management : CRM
- 2) กรณีมีรายบุคคล
- 3) การให้บริการข้อมูลและความรู้ด้านสุขภาพที่แม่นยำ (Precision Health Literacy & Information Service)
- 4) การให้บริการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกด้วยเทคโนโลยี Big Data และข้อมูลขนาดใหญ่ (Analytic Service & Big data)
- 5) การจัดการข้อมูลกลางทะเบียนสิทธิรักษาพยาบาลของประชาชน (National Beneficiary Registration Center: NBRC)

กลุ่มที่ 2 การจัดทำธรรมาภิบาลข้อมูลองค์กร (Data Governance) :

การจัดการด้านธรรมาภิบาลข้อมูลองค์กรเป็นการดำเนินการเพื่อให้เป็นไปตาม พ.ร.บ.การบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 ซึ่งจะต้องจัดการระบบข้อมูลขององค์กรให้ครอบคลุมการด้านการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ การเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานภาครัฐ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูล และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ต่อการจัดบริการที่ดีให้กับประชาชน

การจัดทำ Data Governance เป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลซึ่งจะส่งเสริมบทบาทของ สปสช. ในการดำเนินการตามแผน Big Rock โดยที่ สปสช. เป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบการปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพตามแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขในกิจกรรมปฏิรูปประเทศที่ 4 (Big Rock : BR0704) ซึ่งต้องทำการบูรณาการข้อมูลทุกกองทุน จัดทำมาตรฐานในการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยน และใช้ประโยชน์ร่วมกัน รวมถึงจัดการให้สถานพยาบาลทุกแห่งสามารถส่งแลกเปลี่ยนข้อมูลหลักในทะเบียนผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย และการคืนข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเอง

ความคิดริเริ่มด้านดิจิทัล (Digital Initiatives)

- 1) แหล่งข้อมูลจริงเพียงแห่งเดียว (Single Source of Truth : SSOT)
 - สปสช.มีแนวทางในการบริหารจัดการข้อมูลธุรกรรมที่ใช้อ้างอิงในการทำงานทั้งหมดรวมไว้ในที่เดียว เพื่อให้ทุกคนในองค์กรสามารถตัดสินใจร่วมกันได้โดยอาศัยข้อมูลที่เข้าถึงได้ร่วมกันได้ การที่ทำงานจากแหล่งข้อมูลจริงเพียงแห่งเดียวจะ

ช่วยให้ไม่มีการปกปิดข้อมูลที่จำเป็น และทุกๆ คนก็就会有ความเข้าใจตรงกัน อ้างอิงข้อมูลจากแหล่งเดียวกัน จะช่วยป้องกันไม่ให้ผู้ร่วมงานต้องเสียเวลาไปกับข้อมูลหรือไฟล์เดียวกันที่มีหลายเวอร์ชันได้

- 2) การจัดทำข้อมูลเปิดที่ทุกคนสามารถนำไปใช้ได้โดยอิสระ (Open Data Platform)
 - เพื่อให้มีการใช้ประโยชน์จากข้อมูลภาครัฐ สปสช.จึงสนับสนุนการเผยแพร่ข้อมูลเปิด (Open Data) เพื่อให้มีการต่อยอดการใช้ประโยชน์จากข้อมูลให้แก่สาธารณะ โดยการคัดเลือกชุดข้อมูลเปิดของ สปสช. และนำขึ้นเผยแพร่บนระบบศูนย์กลางการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data Platform)
- 3) การกำหนดและประกาศชุดข้อมูลเพื่อการใช้งานร่วมกันภายในองค์กร (Common Data / Standard Data Set & API Service)
 - กำหนดและประกาศชุดข้อมูลมาตรฐานและมาตรฐานในการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูล สำหรับธุรกรรมหลักของ สปสช. เช่น ข้อมูลการเบิกชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อการใช้ประโยชน์ร่วมกัน ในการนำไปสู่การบูรณาการข้อมูลทุกกองทุน
 - การใช้ประโยชน์จากแพลตฟอร์มเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ (Government Data Exchange: GDX) ตามนโยบายรัฐบาลดิจิทัล เช่น ผ่าน API Service
 - การพัฒนาระบบ API Service ให้สถานพยาบาลทุกแห่งสามารถส่งแลกเปลี่ยนข้อมูลหลักในทะเบียนผู้ป่วยเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย และสนับสนุนให้เกิดการคืนข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเอง
- 4) กฎหมาย / กฎระเบียบ / พรบ.ดิจิทัล (Digital Laws)
 - ในปัจจุบันการทำธุรกรรมทางดิจิทัลเป็นไปอย่างแพร่หลาย รวมทั้งการให้บริการของภาครัฐผ่านทางดิจิทัล จึงจำเป็นต้อง

ศึกษาและปฏิบัติตามกฎระเบียบ ต่างๆ ที่ถูกกำหนด ตามภารกิจ
ของ สปสช. ในด้านที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายดิจิทัล

กลุ่มที่ 3 การเตรียมความพร้อมด้านระบบโครงสร้างและความมั่นคง ปลอดภัยทางไซเบอร์ (Smart Structure & Security)

- การจัดเตรียมโครงสร้างระบบคอมพิวเตอร์ (Cloud Computing) และบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้รองรับการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของสำนักงานและเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ บนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง สร้างความมั่นใจในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Cyber Security) ให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การจัดเตรียมแพลตฟอร์ม เพื่อตอบสนองต่อภารกิจหลักของ สปสช. ด้านการเบิกจ่ายค่าชดเชยการบริการทางการแพทย์ การขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการ และการลงทะเบียนประชาชนเพื่อเลือกหน่วยบริการ ให้มีความสะดวก รวดเร็ว ตรวจสอบความถูกต้องได้ด้วยตนเอง

ความคิดริเริ่มด้านดิจิทัล (Digital Initiatives)

1) Single Claim System (Super App.)

- ระบบสำหรับเบิกจ่ายชดเชยที่ยืดหยุ่น เป็นภาพรวมของ สปสช. ที่รองรับทุกดิจิทัลแพลตฟอร์ม (NHSO Digital Platform) โดยยกระดับการบริหารจัดการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง รวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐาน ในการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem

2) Infrastructure as a service

- จัดเตรียมทรัพยากรด้านโครงสร้างพื้นฐานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่สามารถให้บริการรองรับการเปลี่ยนแปลง หรือการขยายตัวได้อย่างทันที่ และมีประสิทธิภาพพร้อมให้บริการตลอดเวลา

3) Cloud Enabled

- มุ่งเน้นใช้บริการบนระบบ Cloud เพื่อตอบสนองความรวดเร็วในการขยายตัวได้ไม่จำกัดอย่างมีประสิทธิภาพของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามภารกิจที่เติบโตของ สปสช. โดยลดการลงทุนในลักษณะการจัดหา Server ลง

4) Security Platform

- จัดเตรียมแพลตฟอร์มการรักษาความปลอดภัยที่มีมาตรฐานสากลที่เพียงพอต่อการดูแลระบบข้อมูลของ สปสช. ที่เป็นองค์กรที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลอ่อนไหว เช่น ข้อมูลสุขภาพของประชาชน ให้มีความมั่นคงปลอดภัย สอดคล้องต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

5) Digital Platform

- พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล ที่รองรับธุรกรรมหลักของ สปสช. เช่น ด้านการขึ้นทะเบียน ลงทะเบียน การรับข้อเสนอสิทธิประโยชน์ การประชาสัมพันธ์ ฯลฯ เป็นต้น

6) API Management

- มีระบบการบริหารจัดการและควบคุม API (Application Programming Interface) ในองค์กร เพื่อให้สามารถนำ API มาใช้งานได้ง่ายและมีประสิทธิภาพมากขึ้น เพื่อสนับสนุนการให้บริการการเชื่อมโยงข้อมูลทั้งระหว่างหน่วยงานภายนอกกับ สปสช. และระหว่างระบบต่างๆ ภายในองค์กร ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่รวดเร็ว ผ่าน API Service

กลุ่มที่ 4 การผลักดันองค์กรสู่การเป็นองค์กรอัจฉริยะ (Smart Organization) :

- ยกระดับระบบสำนักงานอัตโนมัติให้เป็นกระบวนการอัจฉริยะ หรือ ปัญญาประดิษฐ์ (Smart Process) รองรับการทำงานแบบ Virtual Office (Work Anywhere) รวมถึงพัฒนา กำลังคนให้พร้อม เข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Smart People) : เพื่อพัฒนาองค์กรให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล

ความคิดริเริ่มด้านดิจิทัล (Digital Initiatives)

1) Organization Interaction & Digitalization

- ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และข้อมูลดิจิทัลเพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานแบบใหม่ เปลี่ยนแปลงวิธีปฏิสัมพันธ์ขององค์กรกับผู้เกี่ยวข้อง

2) New normal & Work anywhere

- มีระบบรองรับการทำงานในยุค New normal / Next normal ที่อำนวยความสะดวก สามารถทำงานจากที่ใดก็ได้ เสมือนหนึ่งทำงานที่สำนักงาน

3) Agile Enterprise Architecture

- จัดตั้งหน่วยงานรองรับรูปแบบการทำงานที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เพื่อวิเคราะห์ ออกแบบ ระบบงานตามภารกิจสำคัญ เร่งด่วน ก่อนเข้าสู่ระบบมาตรฐาน

4) Real-time Dashboard

- พัฒนาระบบการติดตามกำกับการทำงานของ สปสช. ในรูปแบบ Real-time Dashboard โดยใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของ สปสช. (Big Data)

5) Smart People

- พัฒนาและส่งเสริมบุคลากร ให้มีความรู้พื้นฐานและทักษะดิจิทัลที่รองรับกับเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ในสังคมยุค VUCA – New normal สามารถสร้างสรรค์และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างชาญฉลาด รวมทั้งตระหนักถึงผลกระทบจากการใช้ข้อมูล ในด้านความปลอดภัย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- พัฒนาและส่งเสริมบุคลากร ให้มีทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่รองรับเทคโนโลยีใหม่ในอนาคต ให้กับบุคลากรในสายวิชาชีพด้านเทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนาและส่งเสริมผู้บริหารระดับสูงขององค์กร ให้มีความเข้าใจและสามารถวางแผนยุทธศาสตร์ เพื่อนำเทคโนโลยีดิจิทัลไปพัฒนาภารกิจขององค์กรที่สอดคล้องกับสภาพัฒนธรรมองค์กรของหน่วยงาน ตลอดจนสามารถสร้างคุณค่าจากข้อมูลขององค์กรและเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานของรัฐ เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสาธารณะ

ทิศทางนโยบายการทำงาน ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2566 - 2567

1. Digital Plan NHSO (2566 - 2570)

- แผนปฏิบัติการ ด้านพัฒนาดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2 ทบทวนประจำปี 2567 ผ่านคณะกรรมการหลักฯ (หรือ บอร์ดหลักฯ) และคณะกรรมการบริหารนโยบายดิจิทัล (Digital Policy Committee) หรือ DP Steering
- โครงการ / กิจกรรม / แผนงาน / งบประมาณ และผู้รับผิดชอบ
อ้างอิง แผนยุทธศาสตร์ สปสช. และแผนดิจิทัลชาติ

2. งานสนับสนุนระบบบริการประชาชนด้านสุขภาพ หรือ Smart Contact Center

- งานสนับสนุนระบบบริการประชาชนด้านสุขภาพ หรือ Smart Contact Center พัฒนามาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูลสำหรับการเข้าถึงสิทธิรักษา การคุ้มครองสิทธิและบริหารจัดการด้านสุขภาพ (Health & Management Center) และสนับสนุนข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล สามารถให้บริการบนทุกแพลตฟอร์มดิจิทัล รวมทั้งส่งเสริมการให้และรับข้อมูลสุขภาพของตนเอง และการรับบริการรูปแบบใหม่ตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

3. งานระบบธุรกรรมการเบิกจ่ายขององค์กร หรือ Super App. (NHSD Digital Platform)

- ระบบสำหรับเบิกจ่ายชดเชยที่ยืดหยุ่น เป็นภาพรวมของ สปสช. ที่รองรับทุกดิจิทัลแพลตฟอร์ม (NHSD Digital Platform) โดยยกระดับการบริหารจัดการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง รวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐาน ในการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem

4. งานระบบข้อมูลจากการใช้ฐานข้อมูลขนาดใหญ่ สนับสนุนการเป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนโดยข้อมูล (Data Driven Organization) หรือ Big Data and Utilization for M&E

- การขับเคลื่อนและสร้างวัฒนธรรมในกระบวนการกำกับติดตาม (Monitoring & Evaluation) ด้วยระบบข้อมูลอัจฉริยะ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานได้ตลอดเวลา (Data – Driven and Intelligence M&E) รวมถึงสามารถแสดงสถานการณ์ทำงานและรายงานได้อย่างทันทีทันใด (Real time Monitoring)

5. งานระบบดิจิทัลสนับสนุนงานภายใน หรือ Smart Digital Office

- ยกระดับระบบสำนักงานอัตโนมัติให้เป็นกระบวนการอัจฉริยะ หรือ ปัญญาประดิษฐ์ (Smart Process) รองรับการทำงานแบบ Virtual Office (Work Anywhere) รวมถึงพัฒนากำลังคนให้พร้อม เข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Smart People) : เพื่อพัฒนาองค์กรให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล

6. งานโครงสร้างพื้นฐานระบบคอมพิวเตอร์ หรือ Cloud (IaaS, PaaS, SaaS & BDaaS)

- การจัดเตรียมโครงสร้างระบบคอมพิวเตอร์ (Cloud Computing) และบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ให้รองรับการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติของสำนักงานและเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ บนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง สร้างความมั่นใจในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ

7. งานธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ หรือ Data Governance และ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ หรือ Cyber Security

- จัดทำกรอบธรรมาภิบาลข้อมูล และข้อมูลเปิดภาครัฐ จำนวน 139 ชุดข้อมูล : สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล
- มีระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (GD CATALOG) จำนวน 22 ชุดข้อมูล : สำนักงานสถิติแห่งชาติ
- มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐ (Digital Government Standard) โดยจัดทำร่าง MOU ร่วมกับสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล หรือ DGA เรียบร้อยแล้ว
- การจัดระบบเทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กร สนับสนุนให้มีความยืดหยุ่นบนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง ปลอดภัย และมีกรอบธรรมาภิบาลภาครัฐ (Digital Governance) : เพื่อสร้างความมั่นใจในการบริหารจัดการ และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Cyber Security) ให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทิศทางนโยบายการทำงาน ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (พ.ศ. 2568 – 2569)

1. พัฒนาโครงสร้างคอมพิวเตอร์สำนักงานรองรับ Multi Cloud

- ย้ายระบบงานขึ้นคลาวด์ จัดเตรียมพื้นที่รองรับระบบงานใหม่และเชื่อมต่อระบบเครือข่ายเพิ่มเติม
- พัฒนา บูธนาการและย้ายระบบธุรกรรม สปสช. โดยให้บริการอยู่บนคลาวด์ทั้งหมด

2. NHSO UC Meesook Platform

- การจัดการเชิงรุกในแรงแจ้งข้อมูลและสิทธิประโยชน์
- คืบข้อมูลการเข้ารับบริการ รวมทั้งเชื่อมข้อมูลความรู้ที่เฉพาะเจาะจงรายบุคคลให้กับประชาชน

3. ธรรมชาติข้อมูลและข้อมูลเปิดเผยภาครัฐ หรือ Data Governance and Open Data

- การจัดการข้อมูลในองค์กรเพื่อให้มีการใช้ข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย
- จัดทำแนวปฏิบัติการบริหารจัดการข้อมูล ครอบคลุม 10 กลุ่มข้อมูลของระบบหลัก
- บูธนาการชุดข้อมูลเดิมบนระบบ Open Data ตามมาตรฐานการเปิดเผยข้อมูลจากองค์กรสู่ประชาชน และหน่วยงานภาครัฐ เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใส

4. NHSO Digital Platform

- แอปพลิเคชันที่รวบรวมฟังก์ชันต่างๆ ของ NHSO เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างง่ายดาย
- มีระบบ ที่รองรับธุรกรรมเบิกจ่ายและตรวจสอบทุกกองทุน ที่มีประสิทธิภาพสูงเพียงระบบเดียว

5. AI for UHC

- มี AI มาสนับสนุนการปฏิบัติงานและบริการประชาชนในการเข้าถึงสิทธิอย่างมีประสิทธิภาพ ได้แก่ AI for Claim Inspection & Review AI for Staff

- พัฒนา AI มาสนับสนุนการปฏิบัติงานและบริการประชาชนในการเข้าถึงสิทธิ อย่างมีประสิทธิภาพ

6. Smart Digital Office

- รองรับการปฏิบัติงาน Onsite และ Online มีความมั่นคงปลอดภัย มีระบบ Smart Digital Office เชื่อมต่อกับระบบงานเดิม
- จัดหาและพัฒนาระบบ ที่รองรับการทำงาน Online และ Onsite โดยระบบที่มีความมั่นคงปลอดภัย

7. Cyber Security Resilience

- ควบคุมการเข้าถึงข้อมูลแบบ Zero Trust, เผื่อระวังภัยคุกคามด้วย AI แบบเรียลไทม์, เสริมความปลอดภัยข้อมูลบน Cloud และเตรียมความพร้อมเข้าสู่ยุค Quantum & Cryptography
- จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการเผื่อระวังภัยทาง Cyber ตลอด 24 ชั่วโมง (ต่อเนื่องจากปี 2568) และยกระดับความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์สูงสุด เผื่อระวังภัยคุกคามแบบเรียลไทม์

8. Digital Service Management

- บริหารจัดการบริการ IT อย่างเป็นระบบ สอดคล้องกับเป้าหมายองค์กร พร้อมส่งมอบบริการที่มีคุณภาพ เชื่อถือได้ และตอบสนองความต้องการผู้ใช้อย่างยั่งยืน
- จัดทำกรอบแนวทางการจัดการบริการ IT (ITSM) อย่างเป็นระบบ, จัดตั้งและพัฒนาระบบศูนย์บริการ IT (Service Desk) ให้มีประสิทธิภาพ และบริหารจัดการทรัพยากรและความเสี่ยงด้าน IT อย่างเหมาะสม

9. Smart Contact Center

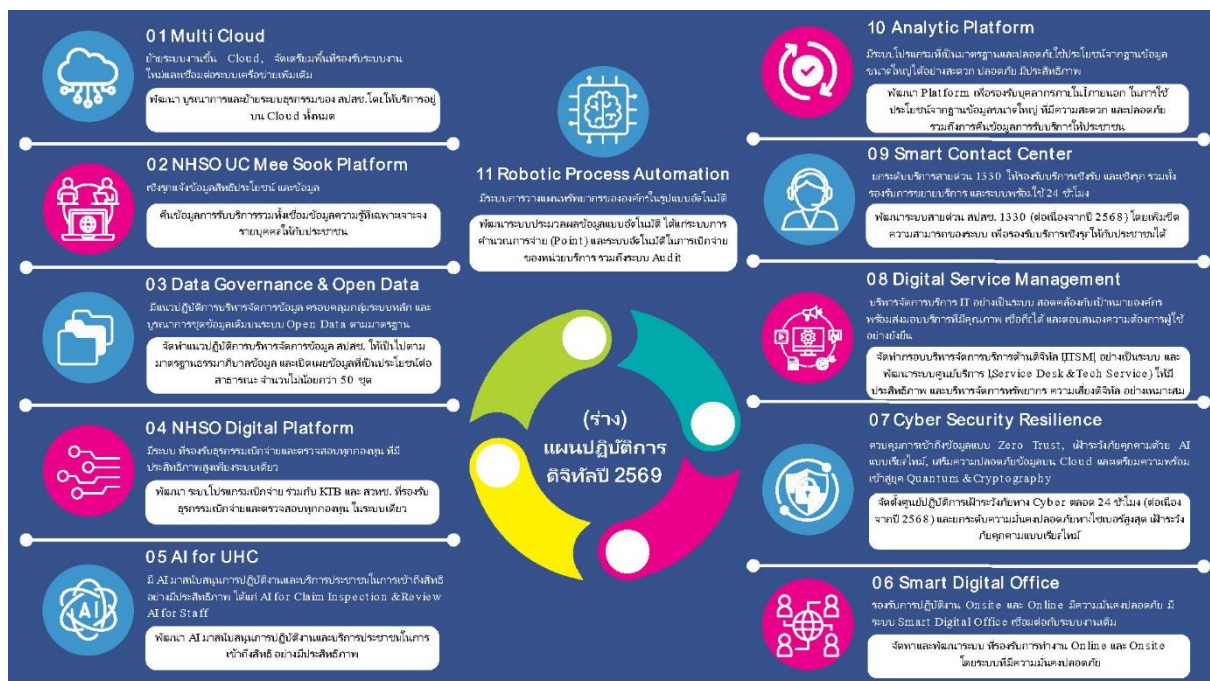
- ยกระดับบริการสายด่วน 1330 ให้รองรับบริการเชิงรับ และเชิงรุก รวมทั้งรองรับการขยายบริการ และระบบพร้อมใช้ 24 ชั่วโมง
- พัฒนาระบบสายด่วน สปสช. 1330 (ต่อเนื่องจากปี 2568) โดยเพิ่มขีดความสามารถของระบบ เพื่อรองรับบริการเชิงรุกให้กับประชาชนได้

10. Analytic Platform

- พัฒนา มีระบบโปรแกรมที่เป็นมาตรฐานและปลอดภัยใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ได้อย่างสะดวก ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ
- พัฒนา Platform ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ ที่มีความสะดวก และปลอดภัย รวมถึงการคืนข้อมูลการรับบริการให้ประชาชน

11. Digital Robotic Process Automation

- องค์กรณ์ที่ใช้ข้อมูลเป็นฐานในการตัดสินใจ ด้วยกระบวนการ Robotic Process ทำให้การตัดสินใจมีความแม่นยำ และตอบสนองต่อความต้องการของสถานการณ์



แผนภาพ : นโยบายด้านดิจิทัล สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (พ.ศ. 2568 – 2569)

4

แผนงาน/โครงการ

การพัฒนาดิจิทัล

: แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการพัฒนาดิจิทัล

เพื่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 – 2570)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดทำโครงการ/กิจกรรมสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล เพื่อขับเคลื่อนกลยุทธ์ด้านดิจิทัลของสำนักงาน โดยกำหนด เป้าหมาย ตัวชี้วัด เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนามาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูลสำหรับการเข้าถึงสิทธิรักษา และสนับสนุนข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล สามารถให้บริการบนทุกแพลตฟอร์มดิจิทัล รวมทั้งส่งเสริมการให้และรับข้อมูลสุขภาพของตนเอง และการรับบริการรูปแบบใหม่ตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)

- เป้าหมาย**
1. ประชาชนเข้าถึงและรับรู้ข้อมูล สิทธิ สุขภาวะของตนเอง ความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล และสิทธิประโยชน์ในรูปแบบกรมธรรม์รายบุคคล ผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์ม
 2. ประชาชนได้รับความสะดวกในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลในยุค New Normal
 3. ประชาชนและหน่วยบริการได้รับความสะดวกในกระบวนการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการ หรือลงทะเบียนประชาชน
 4. ยกระดับการพัฒนา Smart Contact Center สายด่วน 1330 ให้สามารถสนับสนุนการสื่อสาร การร้องเรียน และ

รับฟังความคิดเห็น การรายงานสุขภาพ: การมีส่วนร่วม
เฝ้าระวังความถูกต้องของการใช้บริการจากประชาชน บน
แพลตฟอร์มดิจิทัล (Enhance Mobile Service) รองรับ
การคุ้มครองสิทธิประชาชนในยุคดิจิทัล

งบประมาณ 159.5 ล้านบาท
ระยะต้น (2566) 24.5 ล้านบาท
ระยะกลาง (2567 – 2568) 65 ล้านบาท
ระยะยาว (2569 – 2570) 70 ล้านบาท

- ตัวชี้วัด**
1. มีระบบ Dashboard สำหรับกำกับติดตามประเมินผลการ
ร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากประชาชน การให้บริการสายด่วน
1330
 2. มีระบบบริการประชาชน 1330 อัจฉริยะ (Contact center
Intelligence CRM)
 3. กรมธรรม์รายบุคคล (ชุดข้อมูลสิทธิประโยชน์รายบุคคล)
บนดิจิทัลแพลตฟอร์ม สำหรับให้บริการประชาชน
 4. มีระบบ One Stop Service ในการให้บริการขึ้นทะเบียน
สำหรับหน่วยบริการ

แผนงานที่ 1.1 พัฒนามาตรฐานข้อมูลทะเบียน และเชื่อมโยงกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านงานทะเบียน เพื่อเพิ่มความ
สะดวกให้กับประชาชนและหน่วยบริการ

แผนงานที่ 1.2 พัฒนาและสนับสนุนให้มีแพลตฟอร์มการให้ข้อมูลความรู้
ด้านสุขภาพที่แม่นยำเฉพาะบุคคล และค้นหาข้อมูลสุขภาพ
ส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเองภายใต้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ
(Precision Health Literacy / Citizen Health
Profile) จาก Big Data

แผนงานที่ 1.3 พัฒนาและสนับสนุนการสื่อสาร การร้องเรียน และรับฟัง
ความคิดเห็น การรายงานสุขภาพ: การมีส่วนร่วมเฝ้า

ระวังความถูกต้องของการใช้บริการจากประชาชน บนแพลตฟอร์มดิจิทัล (Enhance Mobile Service)

แผนงานที่ 1.4 ออกแบบและพัฒนากระบวนการสร้างการรับรู้สิทธิและบริการที่จำเป็นให้กับประชาชนกลุ่มที่ยังไม่ป่วย (Personal health) รวมถึงทำงานแบบ Adaptive Operation ด้วยกระบวนการอัตโนมัติ

แผนงานที่ 1.5 สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ ที่สอดคล้องตามวิถีชีวิตใหม่ เช่น โทรเวชกรรม (Telehealth / Telemedicine) การส่งยาไปที่บ้าน หรือรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน บริการสุขภาพเคลื่อนที่ (Mobile health services) การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) นอกหน่วยบริการได้

กลยุทธ์ที่ 2 : ยกระดับการบริหารจัดการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง รวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐานในการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem

- เป้าหมาย**
1. เพื่อรองรับการประมวลผลการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของหน่วยงานรัฐที่เข้าร่วม
 2. เพื่อพัฒนาระบบการเบิกจ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule) ทั้งหน่วยบริการและ สปสช. ให้มีความสะดวกถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ บูรณาการระบบเบิกชดเชยตามรายการบริการ (Fee Schedule)
 3. เพื่อเพิ่มความถูกต้อง รวดเร็วในการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยบริการ ด้วยการตรวจสอบการจ่ายชดเชยด้วยระบบ AI (Artificial Intelligence Audit)
 4. เพื่อการให้การจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

ถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ โดยมีระบบการยืนยัน การรับบริการและการคืนข้อมูลสำหรับหน่วยบริการ

5. เพื่อให้สามารถแลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกัน ระหว่างหน่วยบริการ สปสช. และ หน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem ในการเบิกชดเชยฯ ได้ครบถ้วน สะดวก รวดเร็ว โดยจัดให้มีชุดข้อมูลมาตรฐานในการทำธุรกรรมร่วมกัน
6. เพื่อลดภาระหน่วยบริการในการเบิกชดเชยฯ จากหลาย ระบบ โดยการบูรณาการระบบชดเชยให้เป็นระบบเดียว (Single Claim System)

งบประมาณ 100 ล้านบาท

ระยะต้น (2566) 14 ล้านบาท

ระยะกลาง (2567-2568) 56 ล้านบาท

ระยะยาว (2569-2570) 30 ล้านบาท

ตัวชี้วัด

1. หน่วยบริการที่ได้รับการโอนเงินกองทุนตรงตามเวลาที่ กำหนดและถูกต้อง ระดับ 5 การบริหารจัดการสารสนเทศ และดิจิทัล ระดับ 5 การใช้จ่ายตามแผนการใช้จ่ายที่ได้รับ อนุมัติ ร้อยละ 100
2. หน่วยบริการที่ได้รับการโอนเงินกองทุนตรงตามเวลาที่ กำหนดและถูกต้อง ระดับ 5
3. มีระบบประมวลผลการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้มีสิทธิเบิกเงินสวัสดิการค่ารักษา พยาบาลของหน่วยงานรัฐที่เข้าร่วม
4. มีระบบการเบิกจ่ายตามรายการบริการ (Fee Schedule) ทั้งหน่วยบริการและ สปสช. ที่มีความสะดวก ถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และบูรณาการระบบเบิกชดเชย ตามรายการบริการ (Fee Schedule)

5. มีระบบการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้กับหน่วยบริการ ด้วยการตรวจสอบการจ่ายชดเชยด้วยระบบ AI (Artificial Intelligence Audit)
6. มีระบบการยืนยันการรับบริการและการคืนข้อมูลสำหรับหน่วยบริการ
7. มีชุดข้อมูลมาตรฐานในการทำธุรกรรมร่วมกัน ระหว่างหน่วยบริการ สปสช. และ หน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem
8. มีการบูรณาการระบบชดเชยให้เป็นระบบเดียว (Single Claim System)

แผนงานที่ 2.1 บูรณาการระบบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามมิติการรักษา (Episode Reimbursement) และจัดการระบบดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Disease Management)

แผนงานที่ 2.2 ทบทวนและจัดทำชุดข้อมูลหลักที่สำคัญ จำเป็น (Core Business Data Set) ตามภารกิจของ สปสช. เพื่อรองรับการเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

แผนงานที่ 2.3 เพิ่มประสิทธิภาพของระบบบูรณาการติดตามการจ่ายชดเชยรายโรค / รายบริการ โดยรวมระบบข้อมูลการจ่ายชดเชยเงินกองทุน / ระบบการจัดสรรเงินเหมาจ่ายทุกกองทุน และบูรณาการธุรกรรมการจ่ายชดเชยบริการกองทุนย่อยให้เป็นระบบกลาง

แผนงานที่ 2.4 พัฒนาระบบการตรวจจ่าย ลดความผิดพลาดการชดเชย โดยเพิ่มระดับ Fraud Detection & Prevention และขยายศักยภาพการกำกับติดตามการเบิกจ่ายแบบ Real-time และตรวจสอบก่อนการจ่าย (On-screen Review) โดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI Audit)

แผนงานที่ 2.5 พัฒนาและสนับสนุนแพลตฟอร์มที่สามารถให้บริการการส่งเสริมป้องกันโรคตลอดกระบวนการตั้งแต่รับบริการจนถึงการโอนจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการได้รับค่าชดเชยการบริการและลดภาระหน่วยบริการในการบันทึกข้อมูลหลายระบบ

กลยุทธ์ที่ 3 : ขับเคลื่อนและสร้างวัฒนธรรมในกระบวนการกำกับติดตาม (Monitoring & Evaluation) ด้วยระบบข้อมูลอัจฉริยะ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบ และเป็นผลการดำเนินงานได้ตลอดเวลา (Data - Driven and Intelligence M&E)

เป้าหมาย เพื่อพัฒนาระบบกำกับติดตามและเฝ้าระวัง ระบบโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศ (Integrated Infrastructure Monitoring) สำหรับติดตามสถานะการทำงานของระบบโครงสร้างพื้นฐานสารสนเทศ ของ สปสช.

1. มีระบบบริการข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่และนักวิจัย ใช้ในการสืบค้น เพื่อนำไปวิเคราะห์ได้ด้วยตนเอง
2. มีระบบบริการข้อมูลแบบเปิดเผยสาธารณะ (Open Data) สำหรับหน่วยบริการและประชาชน
3. มีความร่วมมือทางวิชาการกับสถาบันการศึกษาหรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ เพื่อวิเคราะห์และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ในการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพฯ
4. มีการใช้ประโยชน์จากระบบข้อมูล (Data Utilization) ในการจัดทำสารสนเทศเพื่อการกำกับติดตามประเมินผลตลอดจนการคืนข้อมูลให้ประชาชน หน่วยบริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

งบประมาณ **36 ล้านบาท**
 ระยะต้น (2566) 4 ล้านบาท

ระยะกลาง (2567-2568) 15 ล้านบาท

ระยะยาว (2569-2570) 17 ล้านบาท

ตัวชี้วัด

1. มีระบบ Infrastructure Monitor Portal แบบรวมศูนย์ที่สามารถติดตามสถานะการทำงานของระบบโครงสร้างพื้นฐานของ สปสช. ได้อย่างน้อย 5 ระบบ ได้แก่ Network, Database, Firewall, Cyber security Incident Monitor และ Application / Service
2. มีระบบ Google Analytics สำหรับเก็บรวบรวมและวิเคราะห์การใช้งานระบบ อย่างน้อย 5 ระบบ
3. ระดับความสำเร็จของการจัดระบบสารสนเทศเพื่อการกำกับติดตามและประเมินผล ในภาพรวม (Holistic M&E) ซึ่งวัดเป็นกระบวนการ 5 ขั้นตอน เป็น Key Results ดังนี้
 - มีการกำหนดชุดข้อมูล และจัดเตรียมข้อมูลสรุปในรูปแบบ Analytical Base Table
 - มีการขยายผลการใช้งาน ABT ให้กับ สปสช.เขต
 - มีการวิเคราะห์เชิงพรรณนา (Descriptive Analytic)
 - การจัดทำจินตทัศน์ข้อมูล (Data Visualization -> Dashboard)
 - มีการเผยแพร่ Dashboard ให้กับผู้บริหารระดับสูง และหน่วยงานภายนอก

แผนงานที่ 3.1 พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านประชากร ในการกำกับติดตามการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ทั้งในระดับเขต / ท้องถิ่น และพื้นที่)

แผนงานที่ 3.2 พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านบริการ และการเงิน รวมถึงรายงานทางการเงิน แบบอัตโนมัติ (Automatic)

- แผนงานที่ 3.3** บูรณาการระบบรายงานกำกับติดตามการดำเนินงานตามโครงการ แผนงาน และตัวชี้วัดองค์กร ตามยุทธศาสตร์ รวมถึงเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (Quality Outcomes Framework: QOF)
- แผนงานที่ 3.4** พัฒนาระบบสารสนเทศและดิจิทัล ในการสนับสนุนข้อมูลเพื่อกำกับติดตามหน่วยบริการในแต่ละกองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- แผนงานที่ 3.5** เพิ่มประสิทธิภาพและความเข้มแข็งของระบบ/กลไกกำกับติดตามประเมินผล (Monitoring & Evaluation) สนับสนุนการใช้ข้อมูลขับเคลื่อนการทำงาน การทำข้อเสนอ และการตัดสินใจ (Evidence-Informed Policy & Intelligence Unit)
- แผนงานที่ 3.6** พัฒนาการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่สู่บริการแบบมีมาตรฐาน เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์วิจัย จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย

กลยุทธ์ที่ 4 : ยกระดับระบบสำนักงานอัตโนมัติ ให้เป็นกระบวนการอัจฉริยะหรือ ปัญญาประดิษฐ์ (Smart Process) รองรับการทำงานแบบ Virtual Office (Work Anywhere) รวมถึงพัฒนากำลังคน ให้พร้อมเข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Smart People)

- เป้าหมาย**
1. เพื่อปรับระบบการทำงาน ให้เป็นกระบวนการอัจฉริยะ (Smart Process) โดยมีผู้ช่วยอัจฉริยะ (Artificial Intelligence Assistant) จากปัญญาประดิษฐ์ เป็นเครื่องมือรองรับกระบวนการการทำงาน ช่วยลดเวลาในการทำงาน
 2. เพื่อพัฒนาระบบการทำงานของสำนักงาน (Back Office) รองรับการทำงานจากที่ใดก็ได้ (Work Anywhere) แบบ

Virtual Office

3. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ และฐานข้อมูลด้านบุคลากร ทั้งการบริหารจัดการบุคลากร (HRM : Human Resource Management) และการพัฒนาบุคลากร (HRD : Human Resource Development) ด้วยโปรแกรมประยุกต์ ให้สามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์ วางแผนการบริหารจัดการ พัฒนาบุคลากร และ อำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้งาน

งบประมาณ 89 ล้านบาท

ระยะต้น (2566) 28 ล้านบาท

ระยะกลาง (2567-2568) 41 ล้านบาท

ระยะยาว (2569-2570) 20 ล้านบาท

ตัวชี้วัด

1. มีกระบวนการทำงานที่เป็นดิจิทัล (Digitized Processes) โดยเน้นบุคลากร เป็นศูนย์กลาง (People Centric)
2. มีระบบการบริหารจัดการ และฐานข้อมูลด้านบุคลากร ทั้งการบริหารจัดการบุคลากร (HRM : Human Resource Management) และการพัฒนาบุคลากร (HRD : Human Resource Development) ด้วยโปรแกรมประยุกต์
3. มีกระบวนการทำงานอัจฉริยะ (Smart Process) โดยมีผู้ช่วยอัจฉริยะ (Artificial Intelligence Assistant) จากปัญญาประดิษฐ์ เป็นเครื่องมือรองรับกระบวนการการทำงาน
4. บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัล เพื่อพร้อมขับเคลื่อนองค์กรอัจฉริยะ (Smart People & Smart Organization)

แผนงานที่ 4.1 ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เป็นดิจิทัล (Digitized Processes) เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ภายในองค์กร

(Organization Interaction) โดยการเน้นคนหรือบุคลากร เป็นศูนย์กลาง (People Centric)

แผนงานที่ 4.2 พัฒนาและปรับปรุงระบบ Electronic Workflow รองรับงาน Back Office แบบครบวงจร (End-to-End Service) ให้สนับสนุนกระบวนการทำงานในรูปแบบดิจิทัล

แผนงานที่ 4.3 การใช้ระบบดิจิทัลเพื่อปรับเปลี่ยนระบบนิเวศการทำงานขององค์กรรองรับยุค New Normal (Work Anywhere) เพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovative organization)

แผนงานที่ 4.4 พัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัลของบุคลากรให้พร้อมขับเคลื่อนองค์กรอัจฉริยะ (Smart People & Smart Organization)

กลยุทธ์ที่ 5 : การจัดระบบเทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กร ให้มีความยืดหยุ่น บนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง ปลอดภัย และมีธรรมาภิบาล (Digital Governance)

- เป้าหมาย**
1. ประกาศใช้แผนกลยุทธ์ Cloud First Strategy ของ สปสช.
 2. ได้การรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 27001 : 2022 (Certification Body) ตามขอบเขตที่กำหนดของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 3. มีกระบวนการบริหารจัดการข้อมูล ในการทำให้มั่นใจได้ว่าข้อมูลจะมีคุณภาพสูงและปลอดภัย ตลอดช่วงชีวิตของข้อมูล (Data Life Cycle) ตามหลักธรรมาภิบาล (Data Governance)
 4. ใช้ประโยชน์ข้อมูลในระบบหลักประกันสุขภาพ และสนับสนุนยุทธศาสตร์ของประเทศเรื่องการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ โดยการเตรียมข้อมูล สปสช.

ให้พร้อมเผยแพร่ในรูปแบบ Open Data และมีระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ขององค์กร

5. มีการตรวจสอบความพร้อม สรุปผลการวิเคราะห์ และข้อเสนอแนะในการตอบสนองต่ออุบัติการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ขององค์กร (GAP Assessment) เปรียบเทียบกับข้อกำหนดของกรอบปฏิบัติที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล
6. สนับสนุน / บำรุงรักษา การใช้งานระบบ และพัฒนาโปรแกรม ให้รองรับการทำงานที่เปลี่ยนไปได้
7. มีกระบวนการกำกับดูแลการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล (DLP Governance Process) ซึ่งเป็นการรักษาความปลอดภัยข้อมูล
8. มีการวิเคราะห์ผลกระทบทางธุรกิจ (Business Impact Analysis) ตามข้อกำหนดของมาตรฐานสากล โดยระบุความสำคัญของค่า Recovery Time Objective (RTO) และ Recovery Point Objective (RPO) ได้

งบประมาณ 103 ล้านบาท

ระยะต้น (2566) 8 ล้านบาท

ระยะกลาง (2567-2568) 65 ล้านบาท

ระยะยาว (2569-2570) 30 ล้านบาท

ตัวชี้วัด

1. สามารถลด CTO ลงอย่างน้อย 20% และลดเวลาในการพัฒนาหรือขึ้นระบบได้อย่างน้อย 40%
2. มีแผนการดำเนินงานด้าน Cyber Security ที่ครอบคลุม โดยมีการประเมินและวิเคราะห์ผลกระทบทางธุรกิจ (BIA)
4. มีผลการทบทวนนโยบายความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ และผลการประเมินความเสี่ยงด้าน Cyber Security

5. มีผลวิเคราะห์การปรับปรุงระบบสารสนเทศในการเตรียมความพร้อมรับมือภัยคุกคามทาง Cyber Security
6. มีแผนการพัฒนาด้านความมั่นคงปลอดภัยทาง Cyber (IT Security Master Plan)
7. มีการจัดตั้งคณะทำงานและคณะกรรมการรรรรมากิบาลข้อมูลภาครัฐขององค์
8. ประกาศนโยบายฯ / สื่อสาร ให้บุคคลากร สปสช. ทราบถึงรรรรมากิบาลข้อมูลภาครัฐ (Data Governance)
9. มีกฎเกณฑ์ / รูปแบบข้อมูล และเงื่อนไขในการแลกเปลี่ยนข้อมูลภายใน และภายนอกองค์กร ภายใต้หลักรรรรมากิบาลข้อมูล
10. มีระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog)

แผนงานที่ 5.1 จัดให้มีโครงสร้างพื้นฐานด้านไอทีและดิจิทัล (IT Infrastructure & Digital Platform) ที่เพียงพอต่อการใช้งานในปัจจุบัน และสามารถรองรับนโยบายเร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แผนงานที่ 5.2 แพลตฟอร์มการเชื่อมโยงข้อมูล (API Management & Security Platform) ขับเคลื่อนกระบวนการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

แผนงานที่ 5.3 บริหารจัดการระบบการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศ (Information Security / Auditing & Identity Management)

แผนงานที่ 5.4 พัฒนามาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security Management) ในระดับสากล

แผนงานที่ 5.5 ระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog)
ขององค์กร สามารถเชื่อมโยง/เปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐ
ในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ

แผนงานโครงการ/กิจกรรมการพัฒนาดิจิทัลเพื่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (2566 - 2570)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	การดำเนินงาน (ปี)				
		2566	2567	2568	2569	2570
กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนามาตรฐานการเชื่อมโยงข้อมูลสำหรับการเข้าถึงสิทธิรักษาและสนับสนุนข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพรายบุคคล สามารถให้บริการบนทุกแพลตฟอร์มดิจิทัล รวมทั้งส่งเสริมการให้และรับข้อมูลสุขภาพของตนเอง และการรับบริการรูปแบบใหม่ตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)	1. พัฒนามาตรฐานข้อมูลทะเบียน และเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านงานทะเบียน เพื่อเพิ่มความสะดวกให้กับประชาชนและหน่วยบริการ					
	2. พัฒนาและสนับสนุนให้มีแพลตฟอร์มการให้ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพที่แม่นยำเฉพาะบุคคล และคืนข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลเพื่อการดูแลตนเองภายใต้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ (Precision Health Literacy / Citizen Health Profile) จาก Big Data					
	3. พัฒนาและสนับสนุนการสื่อสาร การร้องเรียน และรับฟังความคิดเห็น การรายงานสุขภาพะ การมีส่วนร่วมเฝ้าระวังความถูกต้องของการใช้บริการจากประชาชน บนแพลตฟอร์มดิจิทัล (Enhance Mobile Service)					
	4. ออกแบบและพัฒนากระบวนการสร้างการรับรู้สิทธิและบริการที่จำเป็นให้กับประชาชนกลุ่มที่ยังไม่ป่วย (Personal health) รวมถึงทำงานแบบ Adaptive Operation ด้วยกระบวนการอัตโนมัติ					
	5. สนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมระบบบริการรูปแบบใหม่ๆ ที่สอดคล้องตามวิถีชีวิตใหม่ เช่น โทรเวชกรรม (Telehealth / Telemedicine) การส่งยาไปที่บ้าน หรือรับยาที่ร้านยาใกล้บ้าน บริการสุขภาพเคลื่อนที่ (Mobile health services) การตรวจทางห้องปฏิบัติ การ (Lab) นอกหน่วยบริการได้					

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	การดำเนินงาน (ปี)				
		2566	2567	2568	2569	2570
กลยุทธ์ที่ 2 ยกระดับการบริหารจัดการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้องรวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐาน ในการเชื่อมโยง แลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับหน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem	1. บูรณาการระบบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามมิติการรักษา (Episode Reimbursement) และจัดการระบบดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Disease Management)					
	2. ทบทวนและจัดทำชุดข้อมูลหลักที่สำคัญ จำเป็น (Core Business Data Set) ตามภารกิจของ สปสช. เพื่อรองรับการเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์					
	3. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบบูรณาการติดตามการจ่ายชดเชยรายโรค / รายบริการ โดยรวมระบบข้อมูลการจ่ายชดเชยเงินกองทุน / ระบบการจัดสรรเงินเหมาจ่ายทุกกองทุน และบูรณาการธุรกรรมการจ่ายชดเชยบริการกองทุนย่อยให้เป็นระบบกลาง					
	4. พัฒนาระบบการตรวจจ่าย ลดความผิดพลาดการชดเชย โดยเพิ่มระดับ Fraud Detection & Prevention และขยายศักยภาพการกำกับติดตามการเบิกจ่ายแบบ Real-time และตรวจสอบก่อนการจ่าย (On-screen Review) โดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI Audit)					
	5. พัฒนาและสนับสนุนแพลตฟอร์มที่สามารถให้บริการการส่งเสริมป้องกันโรคตลอดกระบวนการตั้งแต่รับบริการจนถึงการโอนจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการได้รับค่าชดเชยการบริการและลดภาระหน่วยบริการในการบันทึกข้อมูลหลายระบบ					

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	การดำเนินงาน (ปี)				
		2566	2567	2568	2569	2570
<u>กลยุทธ์ที่ 3</u> ขับเคลื่อนและสร้าง วัฒนธรรมใน กระบวนการกำกับ ติดตาม (Monitoring & Evaluation) ด้วย ระบบข้อมูลอัจฉริยะ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบ และประเมินผลการ ดำเนินงานได้ ตลอดเวลา (Data – Driven and Intelligence M&E)	1. พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านประชากร ในการกำกับติดตามการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ทั้งในระดับเขต / ท้องถิ่น และพื้นที่)					
	2. พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านบริการ และการเงิน รวมถึงรายงานทางการเงิน แบบอัตโนมัติ (Automatic)					
	3. บูรณาการระบบรายงานกำกับติดตามการดำเนินงานตามโครงการ แผนงาน และตัวชี้วัดองค์กร ตามยุทธศาสตร์ รวมถึงเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (Quality Outcomes Framework: QOF)					
	4. พัฒนาระบบสารสนเทศและดิจิทัล ในการสนับสนุนข้อมูลเพื่อกำกับติดตามหน่วยบริการในแต่ละกองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ					
	5. เพิ่มประสิทธิภาพและความเข้มแข็งของระบบ/กลไกกำกับติดตามประเมินผล (Monitoring & Evaluation) สนับสนุนการใช้ข้อมูลขับเคลื่อนการทำงาน การทำข้อเสนอ และการตัดสินใจ (Evidence-Informed Policy & Intelligence Unit)					
	6. พัฒนาการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่สู่บริการแบบมีมาตรฐาน เพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์ วิจัย จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย					

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	การดำเนินงาน (ปี)				
		2566	2567	2568	2569	2570
<u>กลยุทธ์ที่ 4</u> ยกระดับระบบ สำนักงานอัตโนมัติให้เป็น กระบวนการอัจฉริยะหรือ ปัญญาประดิษฐ์ (Smart Process) รองรับการทำงานแบบ Virtual Office (Work Anywhere) รวมถึงพัฒนากำลังคนให้พร้อม เข้าสู่ยุคเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล (Smart People)	1. ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เป็นดิจิทัล (Digitized Processes) เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ภายในองค์กร (Organization Interaction) โดยการเน้นคนหรือบุคลากร เป็นศูนย์กลาง (People Centric)					
	2. พัฒนาและปรับปรุงระบบ Electronic Workflow รองรับงาน Back Office แบบครบวงจร (End-to-End Service) ให้สนับสนุนกระบวนการทำงานในรูปแบบดิจิทัล					
	3. การใช้ระบบดิจิทัลเพื่อปรับเปลี่ยนระบบนิเวศการทำงานขององค์กร รองรับยุค New Normal (Work Anywhere) เพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovative organization)					
	4. พัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากรให้พร้อมขับเคลื่อนองค์กรอัจฉริยะ (Smart People & Smart Organization)					

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม	การดำเนินงาน (ปี)				
		2566	2567	2568	2569	2570
กลยุทธ์ที่ 5 การจัดระบบเทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กร ให้มีความยืดหยุ่น บนระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง ปลอดภัย และมีธรรมาภิบาล (Digital Governance)	1. จัดให้มีโครงสร้างพื้นฐานด้านไอทีและดิจิทัล (IT Infrastructure & Digital Platform) ที่เพียงพอต่อการใช้งานในปัจจุบัน และสามารถรองรับนโยบายเร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ					
	2. แพลตฟอร์มการเชื่อมโยงข้อมูล (API Management & Security Platform) ขับเคลื่อนกระบวนการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล					
	3. บริหารจัดการระบบการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศ (Information Security / Auditing & Identity Management)					
	4. พัฒนามาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security Management) ในระดับสากล					
	5. ระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ขององค์กร สามารถเชื่อมโยง/เปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลต่อสาธารณะ					



ภาคผนวก

แผนภาพสรุปที่สำคัญ



แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)

เสนอ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

วันที่ 3 ตุลาคม 2565

(ผ่านเสนอ คณะกรรมการบริหารนโยบายดิจิทัล (Digital Policy Steering Committee) สปสช.
และ คณะอนุกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์ เรียบร้อยแล้ว)

หัวข้อนำเสนอ



ความเป็นมา แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล



วัตถุประสงค์ แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2



กระบวนการ จัดทำแผนปฏิบัติการราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล



ความเปลี่ยนแปลงและประเด็นท้าทาย เจริญยุทธศาสตร์



สถาปัตยกรรมดิจิทัล ของ สปสช. (Digital NHSO Architecture)

ความเป็นมา แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล

จากการขับเคลื่อนการพัฒนาาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 19 ปีที่ผ่านมา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีการจัดทำแผนแม่บทสารสนเทศและการสื่อสาร (IT Master Plan) รวมถึงแผนพัฒนาดิจิทัล (Digital UC Plan) มีประกาศใช้งานแล้วจำนวน 5 แผนฯ ประกอบไปด้วย

ฉบับที่ 1 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศการประกันสุขภาพ (พ.ศ. 2547 – 2549)

ฉบับที่ 2 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (พ.ศ. 2550 – 2552)

ฉบับที่ 3 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สปสช. (พ.ศ. 2553 – 2557)

ฉบับที่ 4 แผนแม่บทเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สปสช. (พ.ศ. 2558 – 2560)

ฉบับที่ 5 แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2561 – 2565)

* แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล (ฉบับทบทวน 2563 - 2565) ตามมติ ครม. วันที่ 12 มีนาคม 2562

** ชื่อเดิมจาก แผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ของ สปสช. ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2561 - 2564) ตามมติคณะกรรมการบริหารนโยบายดิจิทัล (Digital Policy Steering Committee) วันที่ 22 พฤษภาคม 2561

ปี 2565 เป็นปีที่สิ้นสุดแผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล พ.ศ. 2561 – 2565 (ฉบับทบทวน 2563 - 2565)

- แผนภาพ : ความเป็นมาแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล

วัตถุประสงค์ แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2



การจัดทำแผนพัฒนาดิจิทัล เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงาน / สื่อสารแนวคิดและนโยบาย ในการพัฒนาองค์กร



ใช้ยืนยันหลักการ เหตุผล และความจำเป็น ในการจัดสรรทรัพยากรสนับสนุน เพื่อพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลขององค์กร เช่น คน เครื่องมือ งบประมาณ



ใช้เป็นหลักการดำเนินงาน ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล ที่เป็นรูปธรรม เกือบเท่าหน่วยงานรัฐ ระดับเดียวกัน ที่มีแผนพัฒนาดิจิทัล



รองรับแผนยุทธศาสตร์ ของ สปสช. และแผนนโยบายของประเทศ ทั้ง 3 ระดับ (แผนยุทธศาสตร์ชาติฯ / แผนปฏิรูปประเทศฯ และแผนรัฐบาลดิจิทัล)



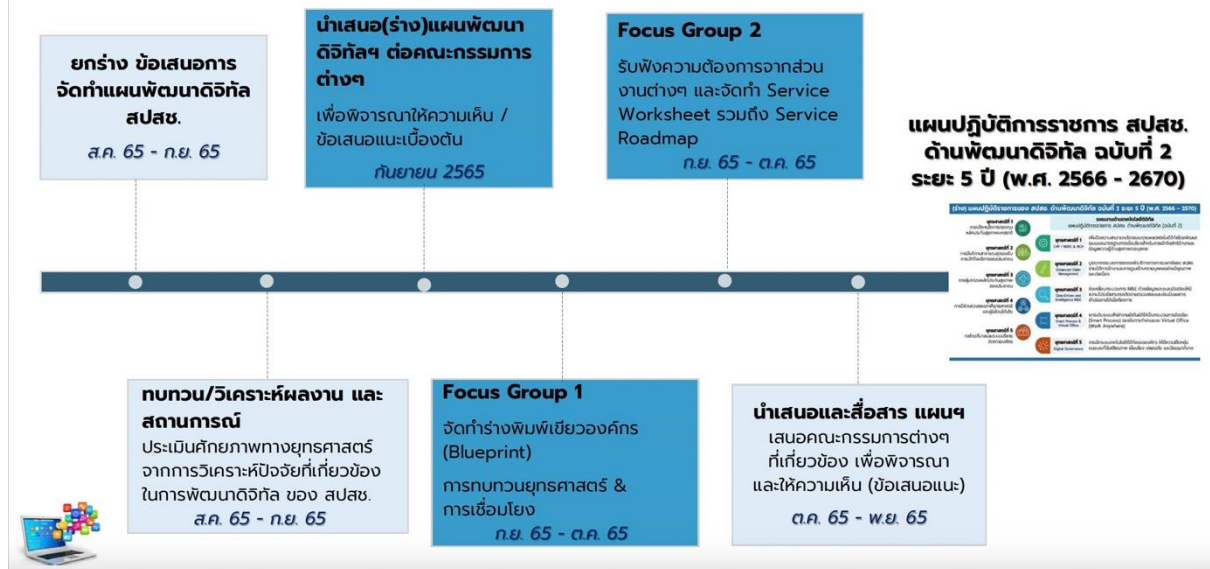
จัดทำ และใช้งานมาแล้วจำนวน 5 แผนฯ ปัจจุบัน คือ แผนปฏิบัติราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570)



ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ประเมินผลทุนหมุนเวียนกำหนดให้ “ต้องทบทวน/จัดทำ แผนปฏิบัติการดิจิทัล ผ่านความเห็นชอบ คณะกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้อง ประจำปี”

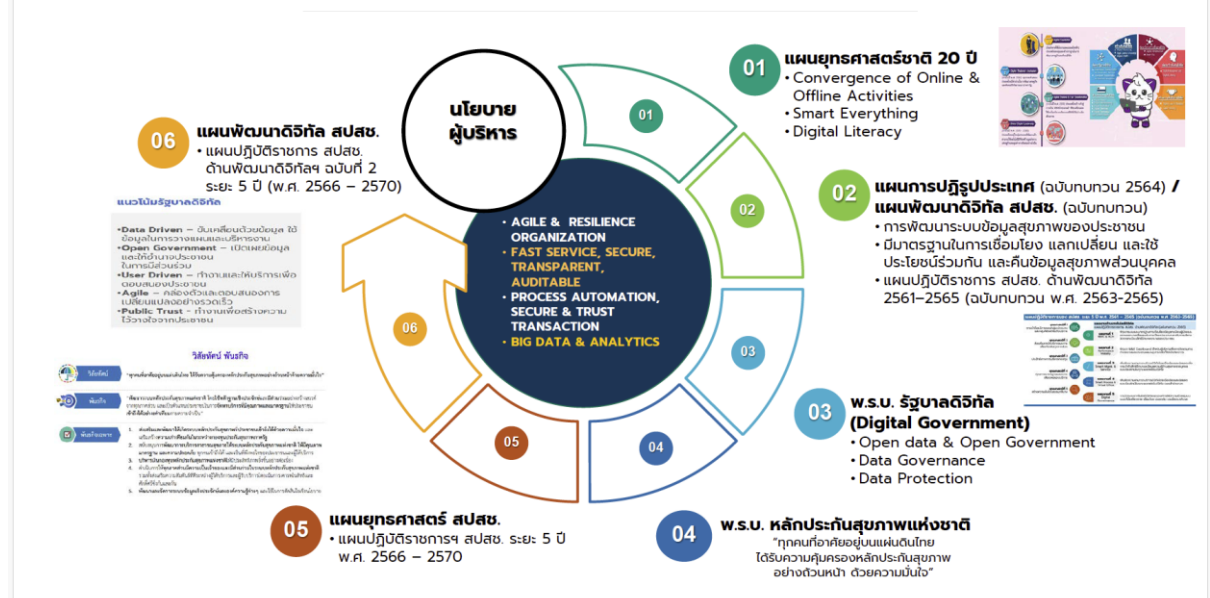
- แผนภาพ : วัตถุประสงค์แผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2

กระบวนการและกรอบระยะเวลาการจัดทำ แผนปฏิบัติการราชการ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)



- แผนภาพ : กระบวนการ และกรอบระยะเวลาการจัดทำแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)

ความเปลี่ยนแปลง และประเด็นท้าทายเชิงยุทธศาสตร์



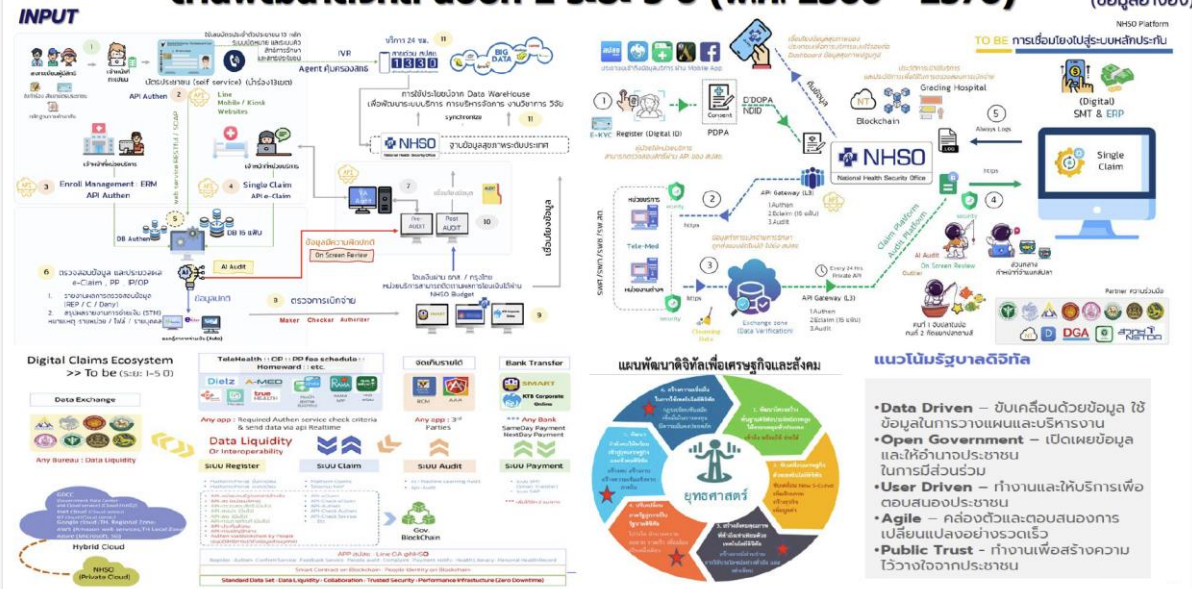
- แผนภาพ : ความเปลี่ยนแปลง และประเด็นท้าทายเชิงยุทธศาสตร์

(ข้อมูลอ้างอิง)



- แผนภาพ : กรอบแนวคิดในการจัดทำ และทบทวนแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านดิจิทัล
ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2555 - 2570)

(ข้อมูลอ้างอิง)



- แผนภาพ : กรอบแนวคิดในการจัดทำและทบทวนแผนปฏิบัติการ สปสช. ด้านดิจิทัล
ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2555 - 2570)

วิสัยทัศน์ พันธกิจ



วิสัยทัศน์

“ทุกคนที่อาศัยอยู่บนแผ่นดินไทย ได้รับความคุ้มครองหลักประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้าด้วยความมั่นใจ”



พันธกิจ

“พัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และมีส่วนร่วมอย่างสร้างสรรค์จากทุกภาคส่วน และเป็นตัวแทนประชาชนในการจัดหาบริการที่มีคุณภาพและมาตรฐานให้ประชาชนเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมตามความจำเป็น”



พันธกิจเฉพาะ

1. ส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดระบบหลักประกันสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงได้ด้วยความมั่นใจ และเสริมสร้างความเท่าเทียมกันในระหว่างกองทุนประกันสุขภาพภาครัฐ
2. สนับสนุนการพัฒนาการบริการสาธารณสุขภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน และความปลอดภัย ทุกคนเข้าถึงได้ และเป็นที่ยังพอใจของประชาชนและผู้ให้บริการ
3. บริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นอย่างต่อเนื่อง
4. ดำเนินการให้ทุกภาคส่วนมีความเป็นเจ้าของและมีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้ให้บริการและผู้รับบริการโดยเน้นการเคารพในสิทธิและศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน
5. พัฒนาและจัดการระบบข้อมูลเชิงประจักษ์และองค์ความรู้ต่างๆ และใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย

- แผนภาพ : วิสัยทัศน์ พันธกิจ สปสช. (พ.ศ. 2566 – 2570)

เป้าหมาย และเป้าประสงค์



เป้าหมาย (Goal)

ประชาชน เข้าถึงบริการอย่างครอบคลุมตามความจำเป็น
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีประสิทธิภาพและมีความยั่งยืน
ด้วยกลไก การบริหารจัดการ ที่ดำรงไว้ซึ่ง ธรรมาภิบาล

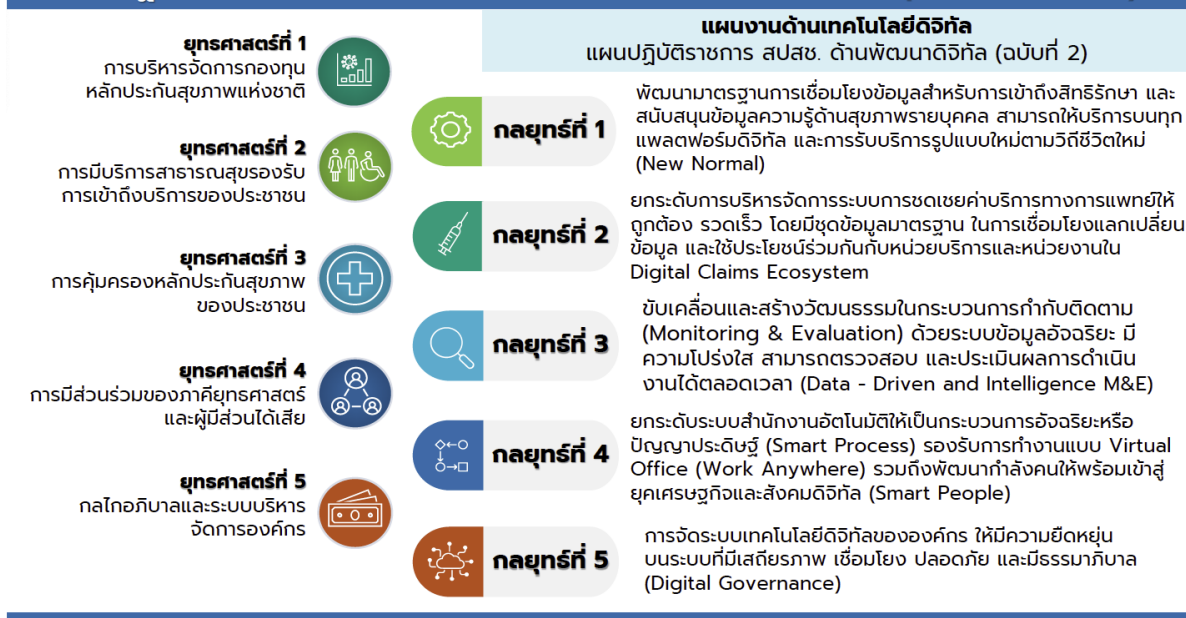


เป้าประสงค์

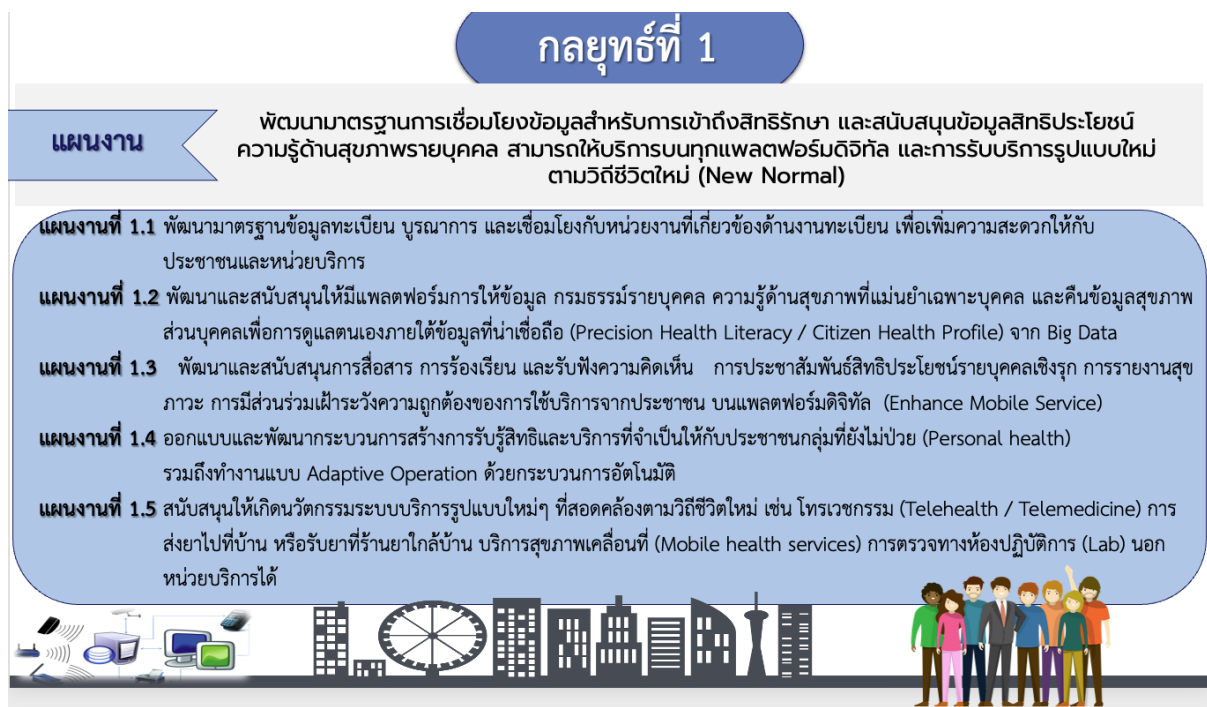
1. ประชาชน เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุมทั่วถึงและเท่าเทียมตามความจำเป็น โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง กลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการหรือเข้าถึงได้น้อย
2. บริการสาธารณสุข มีคุณภาพและมาตรฐานและมีเพียงพอ โดยเฉพาะบริการสาธารณสุขที่มีความสำคัญ หรือมีปัญหาการเข้าถึงบริการ
3. กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ มีประสิทธิผล มีประสิทธิภาพ และมีความยั่งยืน
4. ภาควิทยาศาสตร์และผู้มีส่วนได้เสีย มีส่วนร่วมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอย่างสร้างสรรค์
5. กลไกธรรมาภิบาล องค์กร และบุคลากร มีสมรรถนะสูง ยึดหยุ่น และดำรงไว้ซึ่งธรรมาภิบาล

- แผนภาพ : เป้าหมาย และเป้าประสงค์ สปสช. (พ.ศ. 2566 – 2570)

แผนปฏิบัติการของ สปสช. ด้านพัฒนาดิจิทัล ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)



- แผนภาพ : แผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2 ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 1 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

กลยุทธ์ที่ 2

แผนงาน

ยกระดับการบริหารจัดการและบูรณาการระบบการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ให้ถูกต้อง รวดเร็ว โดยมีชุดข้อมูลมาตรฐาน ในการเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนข้อมูล และใช้ประโยชน์ร่วมกันกับ หน่วยบริการและหน่วยงานใน Digital Claims Ecosystem

- แผนงานที่ 2.1** บูรณาการระบบชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ตามมิติการรักษา (Episode Reimbursement) และจัดการระบบดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (Disease Management) ไปสู่ Single Claim System
- แผนงานที่ 2.2** ทบทวนและจัดทำชุดข้อมูลมาตรฐานการเบิกจ่ายหลักที่สำคัญ จำเป็น (Standard dataset for Claim) ตามภารกิจของ สปสช. เพื่อรองรับการเชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์
- แผนงานที่ 2.3** เพิ่มประสิทธิภาพของระบบบูรณาการติดตามการจ่ายชดเชยรายโรค โดยรวมระบบข้อมูลการจ่ายชดเชยเงินกองทุน / ระบบการจัดสรรเงินเหมาจ่ายทุกกองทุน และบูรณาการธุรกรรมการจ่ายชดเชยบริการกองทุนย่อยให้เป็นระบบกลาง
- แผนงานที่ 2.4** พัฒนาระบบการตรวจจ่าย ลดความผิดพลาดการชดเชย โดยเพิ่มระดับ Fraud Detection & Prevention และขยายศักยภาพการกำกับติดตามการเบิกจ่ายแบบ Real-time และตรวจสอบก่อนการจ่าย (On-screen Review) โดยใช้ปัญญาประดิษฐ์ (AI Audit)
- แผนงานที่ 2.5** พัฒนาและสนับสนุนแพลตฟอร์มที่สามารถให้บริการการส่งเสริมป้องกันโรคตลอดกระบวนการตั้งแต่รับบริการจนถึงการโอนจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการได้รับค่าชดเชยค่าบริการและลดภาระหน่วยบริการในการบันทึกข้อมูลหลายระบบ



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 2 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

กลยุทธ์ที่ 3

แผนงาน

ขับเคลื่อนและสร้างวัฒนธรรมในกระบวนการกำกับติดตาม (Monitoring & Evaluation) ด้วยระบบข้อมูลอัจฉริยะ มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานได้ตลอดเวลา (Data - Driven and Intelligence M&E)

- แผนงานที่ 3.1** พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านประชากร ในการกำกับติดตามการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ทั้งในระดับเขต / ท้องถิ่น และพื้นที่)
- แผนงานที่ 3.2** พัฒนาการใช้ดิจิทัลขับเคลื่อน M&E ในมิติด้านบริการ และการเงิน รวมถึงรายงานทางการเงิน แบบอัตโนมัติ (Automatic)
- แผนงานที่ 3.3** บูรณาการระบบรายงานกำกับติดตามการดำเนินงานตามโครงการ แผนงาน และตัวชี้วัดองค์กร ตามยุทธศาสตร์ รวมถึงเกณฑ์คุณภาพผลงานบริการ (Quality Outcomes Framework: QOF)
- แผนงานที่ 3.4** พัฒนาระบบสารสนเทศและดิจิทัล ในการสนับสนุนข้อมูลเพื่อกำกับติดตามหน่วยบริการในแต่ละกองทุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- แผนงานที่ 3.5** เพิ่มประสิทธิภาพและความเข้มแข็งของระบบ/กลไกกำกับติดตามประเมินผล (Monitoring & Evaluation) สนับสนุนการใช้ข้อมูลขับเคลื่อนการทำงาน การทำข้อเสนอ และการตัดสินใจ (Evidence-Informed Policy & Intelligence Unit)



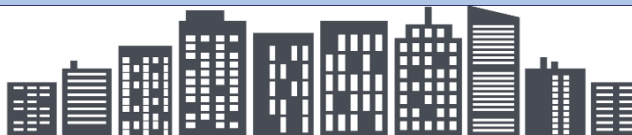
แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 3 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

กลยุทธ์ที่ 4

แผนงาน

เร่งรัดพัฒนาองค์กรไปสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovation organization)

- แผนงานที่ 4.1** ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้เป็นดิจิทัล (Digitized Processes) เพื่อสร้างปฏิสัมพันธ์ภายในองค์กร (Organization Interaction) โดยการเน้นคนหรือบุคลากร เป็นศูนย์กลาง (People Centric)
- แผนงานที่ 4.2** พัฒนาและปรับปรุงระบบ Electronic Workflow รองรับงาน Back Office แบบครบวงจร (End-to-End Service) ให้สนับสนุนกระบวนการทำงานในรูปแบบดิจิทัล
- แผนงานที่ 4.3** การใช้ระบบดิจิทัลเพื่อปรับเปลี่ยนระบบนิเวศการทำงานขององค์กรรองรับยุค New Normal (Work Anywhere) เพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม (Digital and Innovative organization)
- แผนงานที่ 4.4** พัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากรให้พร้อมขับเคลื่อนองค์กรอัจฉริยะ (Smart People & Smart Organization)



แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 4 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2

กลยุทธ์ที่ 5

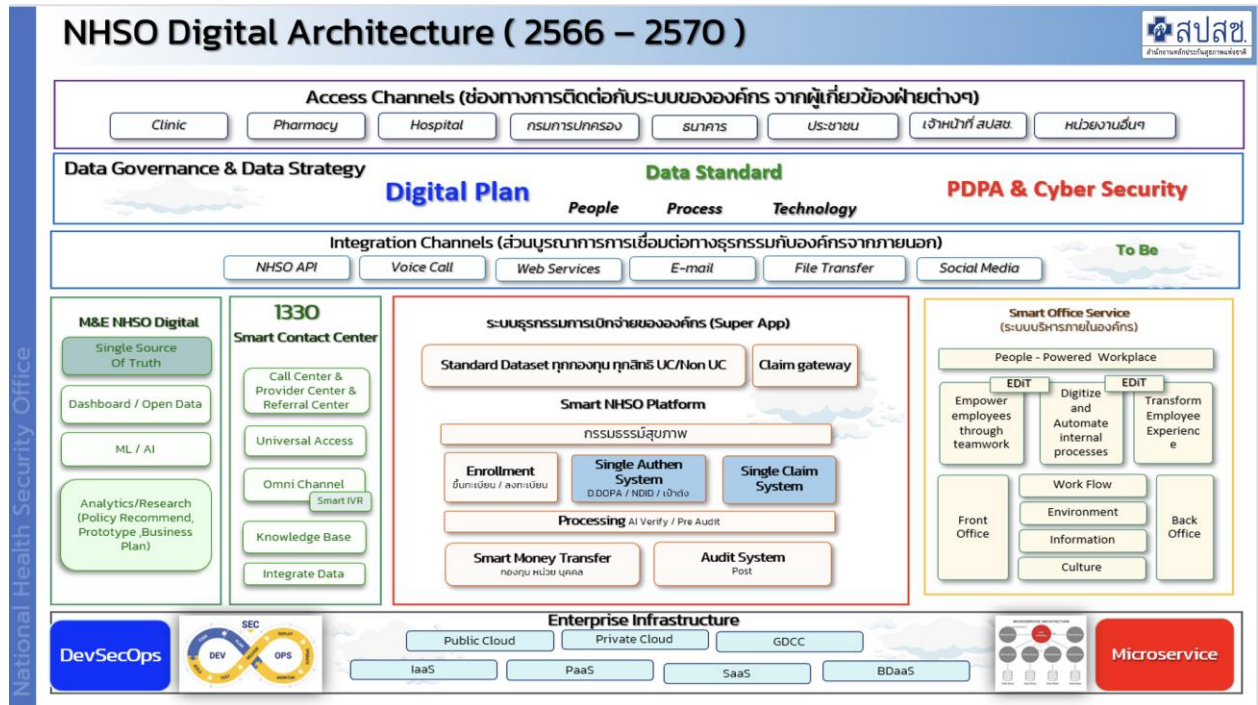
แผนงาน

การจัดระบบเทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กร ให้มีความยืดหยุ่น ในระบบที่มีเสถียรภาพ เชื่อมโยง มั่นคง ปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Resilience) และมีธรรมาภิบาล(Digital Governance)

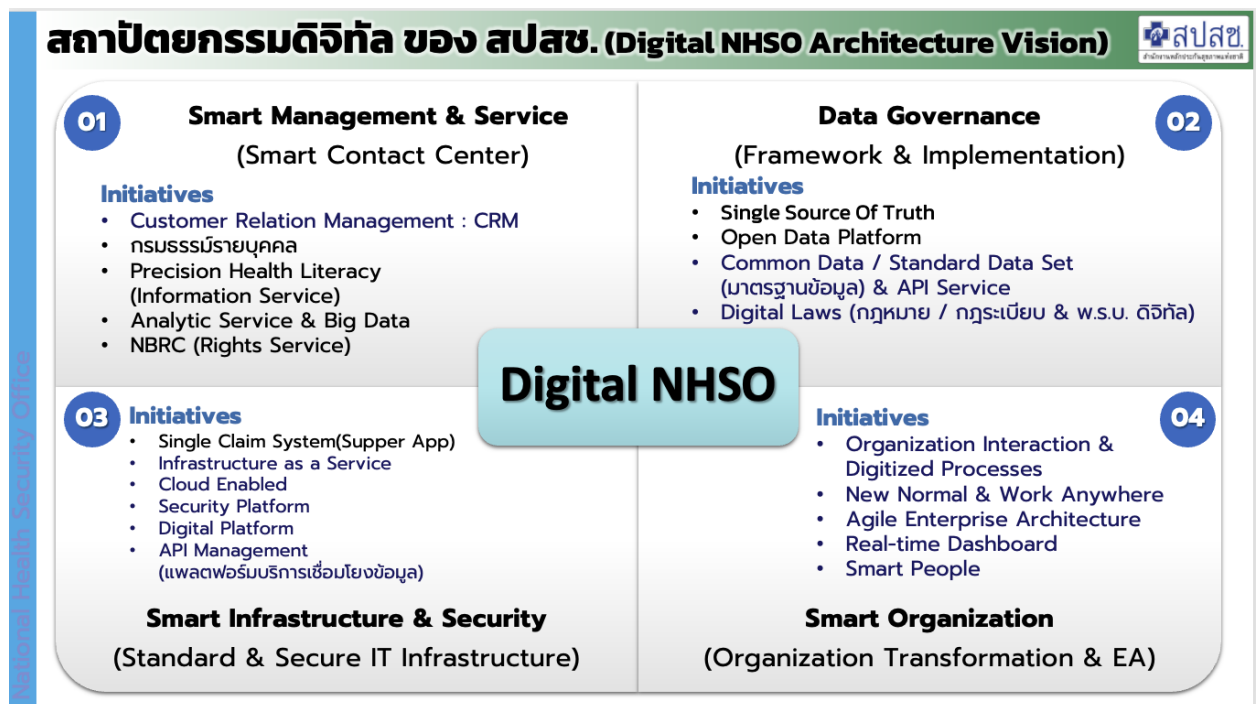
- แผนงานที่ 5.1** จัดให้มีโครงสร้างพื้นฐานด้านไอทีและดิจิทัล (IT Infrastructure & Digital Platform) ที่เพียงพอต่อการใช้งานในปัจจุบัน และสามารถรองรับนโยบายเร่งด่วนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- แผนงานที่ 5.2** แพลตฟอร์มการเชื่อมโยงข้อมูล (API Management & Security Platform) ขับเคลื่อนกระบวนการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
- แผนงานที่ 5.3** บริหารจัดการระบบการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศ (Information Security / Auditing & Identity Management)
- แผนงานที่ 5.4** พัฒนามาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security Management) ในระดับสากล
- แผนงานที่ 5.5** ระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐ (Government Data Catalog) ขององค์กร สามารถเชื่อมโยง / เปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐในรูปแบบดิจิทัล



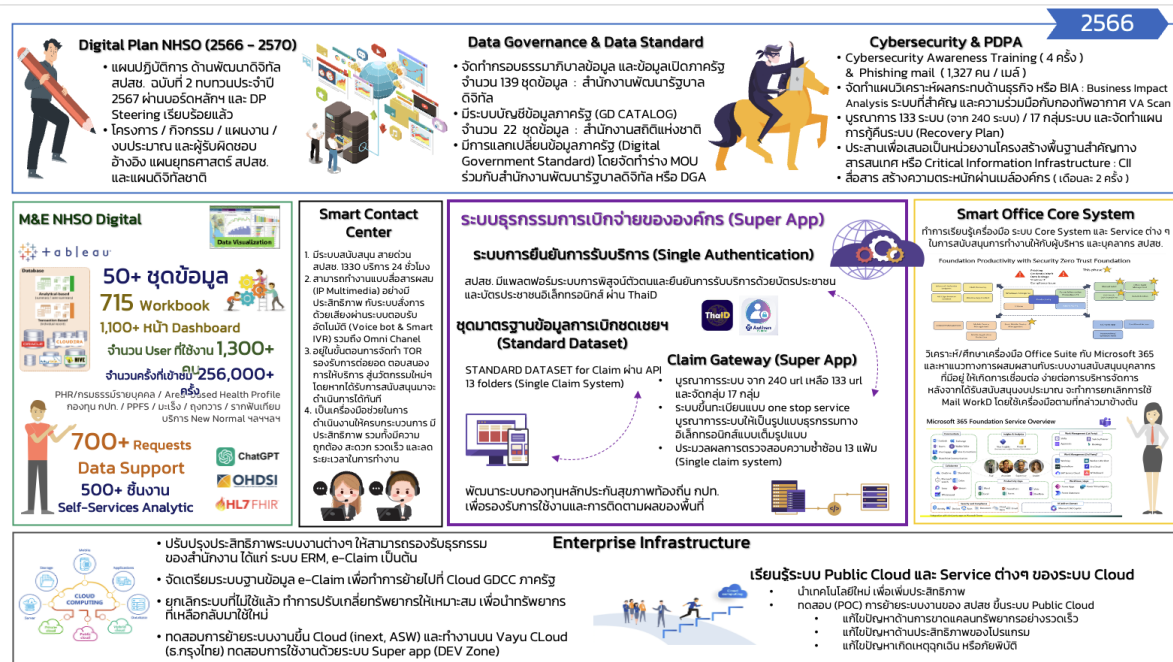
แผนภาพ : กลยุทธ์ที่ 5 และแผนงาน จากแผนปฏิบัติการด้านดิจิทัล สปสช. ฉบับที่ 2



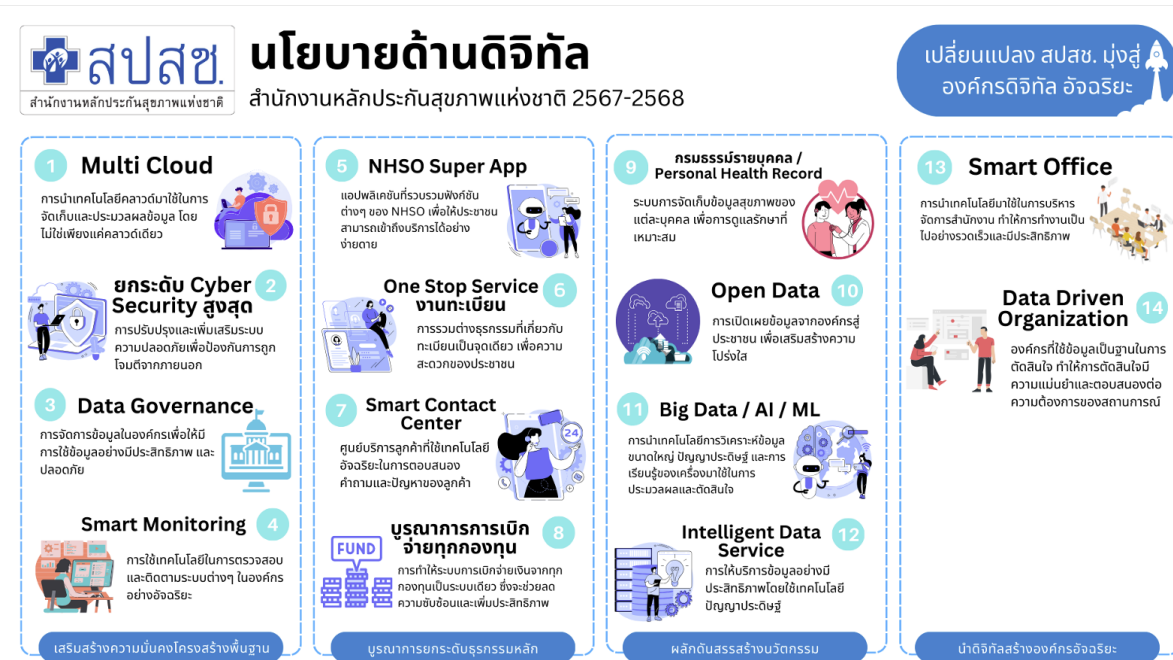
แผนภาพ : สถาปัตยกรรมดิจิทัลของ สปสช. (NHSO Digital Enterprise Architecture)



แผนภาพ : วิสัยทัศน์ด้านสถาปัตยกรรมดิจิทัลของ สปสช.



แผนภาพ : ทิศทางนโยบายการทำงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566



แผนภาพ : ทิศทางนโยบายการทำงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัล
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2567 - 2568



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
©2024 National Health Security Office
All rights reserved