บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐ ต่อ ๓๐๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๒/ ๒๓๕ **วันที่** ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมโครงการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๑ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง (ผ่านรองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง)

ตามหนังสือสำนักการแพทย์ ที่ กท ๐๖๐๒/๖๘๓๔ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การจัดสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๑ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๒๖ -๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมปรินซ์พาเลซมหานาค กรุงเทพมหานคร นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้อนุมัติส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามวันและเวลาดังกล่าว ผู้เข้ารับการอบรมได้จัดทำรายงานผลการเข้าฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน ขอส่งรายงานผลการเข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพบุคลากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (รอบ ๖ เดือนแรก) และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองต่อไป รายละเอียดตามแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางวิไลพร สงเคราะห์)
นักจัดการงานทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

(นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

แบบฟอร์ม ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา / ศึกษาดูงาน
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (~~นาย/นาง~~/นางสาว) สมบูรณ์ ศรีภู่ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล พร้อมด้วย

๑. นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

๒. นายเทวพงศ์ วงค์เขื่อนแก้ว ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กลุ่มพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

ได้รับอนุมัติเข้าร่วมการสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๑ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๘ รวมระยะเวลา ๒ วัน
ณ โรงแรมปริ๊นพาเลซ มหานาค แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร
หน่วยงานผู้จัด สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
งบประมาณที่ใช้จ่าย จำนวนรวม.....-.....บาท (.....-.....)

สรุปสาระสำคัญ

๑. นโยบายเมืองสุขภาพดี และนวัตกรรมสุขภาพ (๒๔+๓) ครอบคลุม ๔ ประเด็นใหญ่ ได้แก่ ๑) บริการเข้าถึงง่าย ทั่วถึงดี เน้นเชื่อมต่อ ๒) เทคโนโลยีสุขภาพ ๓) ภาวะฉุกเฉิน ๔) โรคคนเมือง และ ๕) ส่งเสริมสุขภาพคนเมือง นอกจากนี้ยังมี ๓ นโยบายเพิ่มเติม คือ Biosafety ใจกลางเมือง การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพ และ Bangkok Healthy City

๒. โซนนิ่งสุขภาพของกรุงเทพฯ (Bangkok Health Zoning) กรุงเทพฯ ถูกแบ่งออกเป็น ๗ โซนสุขภาพ ได้แก่ กรุงธนเหนือ กรุงธนใต้ กรุงเทพใต้ กรุงเทพฯ ชั้นใน กรุงเทพกลาง กรุงเทพเหนือ และกรุงเทพตะวันออก

๓. การทำงานพัฒนาระบบสุขภาพด้วยนวัตกรรมที่มุ่งเป้าไปสู่การพัฒนาคุณภาพของการให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชน

๓.๑ มุมมองของผู้กำหนดนโยบาย (Policy Maker) ได้แก่ งบประมาณและความคุ้มค่าในการลงทุน คณะกรรมการดิจิทัลกรุงเทพมหานคร การบูรณาการข้อมูลสุขภาพ “Health Link ความปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ กฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง การวางแผนระยะยาวและการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และการสร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ เอกชน และประชาสังคม

๓.๒ มุมมองของผู้นำองค์กร (Leader) ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงวัฒนธรรมองค์กร ๒) การพัฒนาทักษะบุคลากร “โครงการฝึกอบรมด้าน Health Tech” การสื่อสารที่ชัดเจนและการสร้างความเข้าใจในองค์กร การให้ความสำคัญกับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

๓.๓ มุมมองของผู้รับบริการ (Consumer) ได้แก่ การเข้าถึงเทคโนโลยีที่ไม่เท่าเทียม ความกังวลด้านความเป็นส่วนตัวของข้อมูลสุขภาพ ความเชื่อมั่นในเทคโนโลยี การพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน การขาดบุคลากรที่มีทักษะด้านเทคโนโลยีสุขภาพ

๔. นวัตกรรมที่มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาระบบสุขภาพของกรุงเทพมหานคร ตัวอย่างเช่น นวัตกรรมทางสังคม นวัตกรรมกระบวนการ นวัตกรรมเทคโนโลยี มีนวัตกรรมและการใช้นวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการสุขาภาพแก่ประชาชน โดยการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในบริการสุขภาพ การพัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพ

๕. สิ่งที่ผู้ให้บริการควรให้ความสำคัญเพื่อพัฒนาคุณภาพของการใช้บริการด้านสุขภาพ คือ การเข้าถึงบริการสุขภาพที่สะดวกและรวดเร็ว ไม่ว่าจะเป็นการลดระยะเวลารอคอย การเพิ่มช่องทางในการให้บริการ คำนึงถึงความปลอดภัยและความน่าเชื่อถือของบริการสุขภาพ ต้องมีการรับรองมาตรฐานของนวัตกรรมสุขภาพ ปรับปรุงคุณภาพและสื่อสารกับผู้รับบริการ การให้บริการด้านการแพทย์ฉุกเฉินที่มีคุณภาพ โดยต้องตอบสนองที่รวดเร็ว และการเข้าถึงบริการฉุกเฉินที่ง่าย และการให้กำลังใจแก่บุคลากรทางการแพทย์

๖. Digital Transformation กระบวนการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในทุกส่วนขององค์กร ตั้งแต่กระบวนการทำงาน รูปแบบธุรกิจ ไปจนถึงวิธีการมอบคุณค่าให้กับลูกค้า เพื่อให้สามารถปรับตัวและแข่งขันได้ในยุคที่เทคโนโลยีเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ความสำคัญคือ

๑) เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน: เทคโนโลยีดิจิทัลช่วยอัตโนมัติกระบวนการทำงานที่ซ้ำซาก ลดต้นทุน และเพิ่มความเร็วในการทำงาน

๒) ปรับปรุงประสบการณ์ลูกค้า: การนำข้อมูลลูกค้ามาวิเคราะห์ ช่วยให้ธุรกิจเข้าใจความต้องการของลูกค้าได้ดีขึ้น และสามารถปรับปรุงผลิตภัณฑ์และบริการให้ตรงใจลูกค้ามากขึ้น

๓) สร้างนวัตกรรมใหม่ๆ: เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือสำคัญในการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และบริการใหม่ๆ ที่ตอบโจทย์ความต้องการของตลาด

๔) เพิ่มความได้เปรียบในการแข่งขัน: องค์กรที่สามารถปรับตัวสู่ยุคดิจิทัลได้ก่อน จะมีความได้เปรียบในการแข่งขันเหนือคู่แข่ง

๕) รองรับการเติบโตของธุรกิจ: เทคโนโลยีดิจิทัลช่วยให้ธุรกิจสามารถขยายตัวและเข้าถึงลูกค้าได้มากขึ้น

ตัวอย่างของ Digital Transformation เช่น การใช้ระบบคลาวด์ การนำ AI มาใช้ E - commerce หรือการค้าขายออนไลน์ การใช้ IoT การใช้โซเชียลมีเดีย

การนำ Digital มาใช้ในสถานบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุข ตัวอย่างเช่น E-Health Movement ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล Healthcare Technology : Penetration AI Robotic Surgery โรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนการปฏิบัติ และเพื่อความสะดวกรวดเร็วในการรับบริการที่มีคุณภาพดี มีความปลอดภัย และทันสมัยอย่างเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการกระบวนงานที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับการพัฒนาองค์กรตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพและความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล

๗. การฝึกทักษะเรื่องการจับมือสอน AI จากในอุปกรณ์เคลื่อนที่สู่การนำไปใช้งานได้จริง ซึ่งปัจจุบันที่นิยมใช้ได้แก่ Chat GPT (Open AI), Copilot (Microsoft), Gemini, Claude, และ Perplexity ซึ่งนำไปใช้ในงานวิจัย (GenAI in Research) การเขียนผลงานวิชาการ (GenAI in Academic Writing) และ Hands-On with GenAI

๘. Digital Health for All : Connected Care ปัญญาประดิษฐ์ในชีวิตประจำวัน จากมือถือสู่การใช้งานจริง

- Generative AI คือ ชุดคำสั่งหรือ Algorithm ที่สามารถสร้างเนื้อหาเองได้ ทั้ง ข้อความ รูปภาพ และภาพเคลื่อนไหว

- การใช้งาน Gen AI ทั่วไป คือ การให้ AI ช่วยหาคำตอบหรือหาข้อมูลทั่วไป หรือจะเป็นการเขียนบทความสั้นๆ หรือ การสรุปบทความให้กระชับขึ้น หรือ จะเป็นการยกตัวอย่างหรือ List รายการ ร่างข้อความ หรือเอกสาร ปรับคำหรือประโยคใหม่ หรือขอคำแนะนำ ซึ่งคำแนะนำในการเขียน Prompt หรือการเขียนคำสั่ง ต้องเขียนคำสั่งให้ชัดเจน และเจาะจง เท่าที่จะทำได้ โดยสามารถแนบตัวอย่างคำตอบที่ต้องการเข้าไปได้ และสามารถเขียนให้ Gen AI ทำหลายงานได้ โดยการเขียนคำสั่งเป็นขั้นตอน เช่น สรุปข้อความแล้วทำการแปลเป็นภาษาอังกฤษ

- ข้อจำกัดและคำแนะนำของการใช้ Gen AI คือ ต้องมีการตรวจสอบเนื้อหาทุกครั้งก่อนนำไปใช้ ไม่ควรอัปโหลดข้อมูลที่อ่อนไหว เช่น ข้อมูลส่วนตัวของผู้ป่วย Gen AI สามารถสร้างข้อความที่ดูเหมือนจะเป็นจริงแต่ไม่เป็นจริงได้ (Hallucination)

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

๑. ได้พัฒนาองค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ นำไปสู่การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุข

๒. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสบการณ์ในการทำงานกับบุคลากรทางการแพทย์กับหน่วยงานภาคีเครือข่าย

๓. นำความรู้ด้าน AI มาใช้ในการทำงานเพื่อให้การทำงานมีความรวดเร็ว ถูกต้อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน
(นางสาวสมบูรณ์ ศรีภู่)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฯ
(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการฯ
(นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้อำนวยการฯ และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล