



ประกาศโรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
เรื่อง นโยบายการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Care)

เพื่อให้โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นองค์กรที่นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้สนับสนุนการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน และสอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาล กฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ จึงกำหนดนโยบายการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ดังต่อไปนี้

1. การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลต้องยึดผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง เท่าเทียม คำนึงถึงข้อมูลส่วนบุคคลและความปลอดภัยไซเบอร์ เพื่อให้มั่นใจว่าระบบมีความปลอดภัยสูงและเป็นไปตามมาตรฐานสากล
2. พัฒนาระบบการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานผ่านระบบมาตรฐานสากลเพื่อให้ข้อมูลถูกเชื่อมต่ออย่างเป็นระบบ สะดวกรวดเร็วในการเข้ารับบริการ
3. การใช้เวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ในการติดตามอาการนอกสถานที่ หรือระบบช่วยตัดสินใจทางคลินิก (CDSS: Clinical Decision Support System) เพื่อสร้างความมั่นใจแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการว่าจะได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ปลอดภัย เหมาะสม
4. จัดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้งานเทคโนโลยีอย่างถูกต้อง
5. กำหนดกลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่จะได้รับการพิจารณาใช้เทคโนโลยีดิจิทัล/การใช้ระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องการการติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่ต้องการการดูแลแบบสหสาขาวิชาชีพซึ่งต้องการการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ หรือผู้ป่วยที่อยู่ห่างไกลสามารถใช้บริการระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine and information-sharing platforms)
6. มีการกำกับดูแลโดยคณะกรรมการเทคโนโลยีดิจิทัลโรงพยาบาล ตรวจสอบและประเมินผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามมาตรฐาน สมเหตุสมผล และคุ้มครองผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

ประกาศ ณ วันที่ **22** กรกฎาคม 2569

(ศาสตราจารย์นายแพทย์รังสรรค์ ภูยานนทชัย)

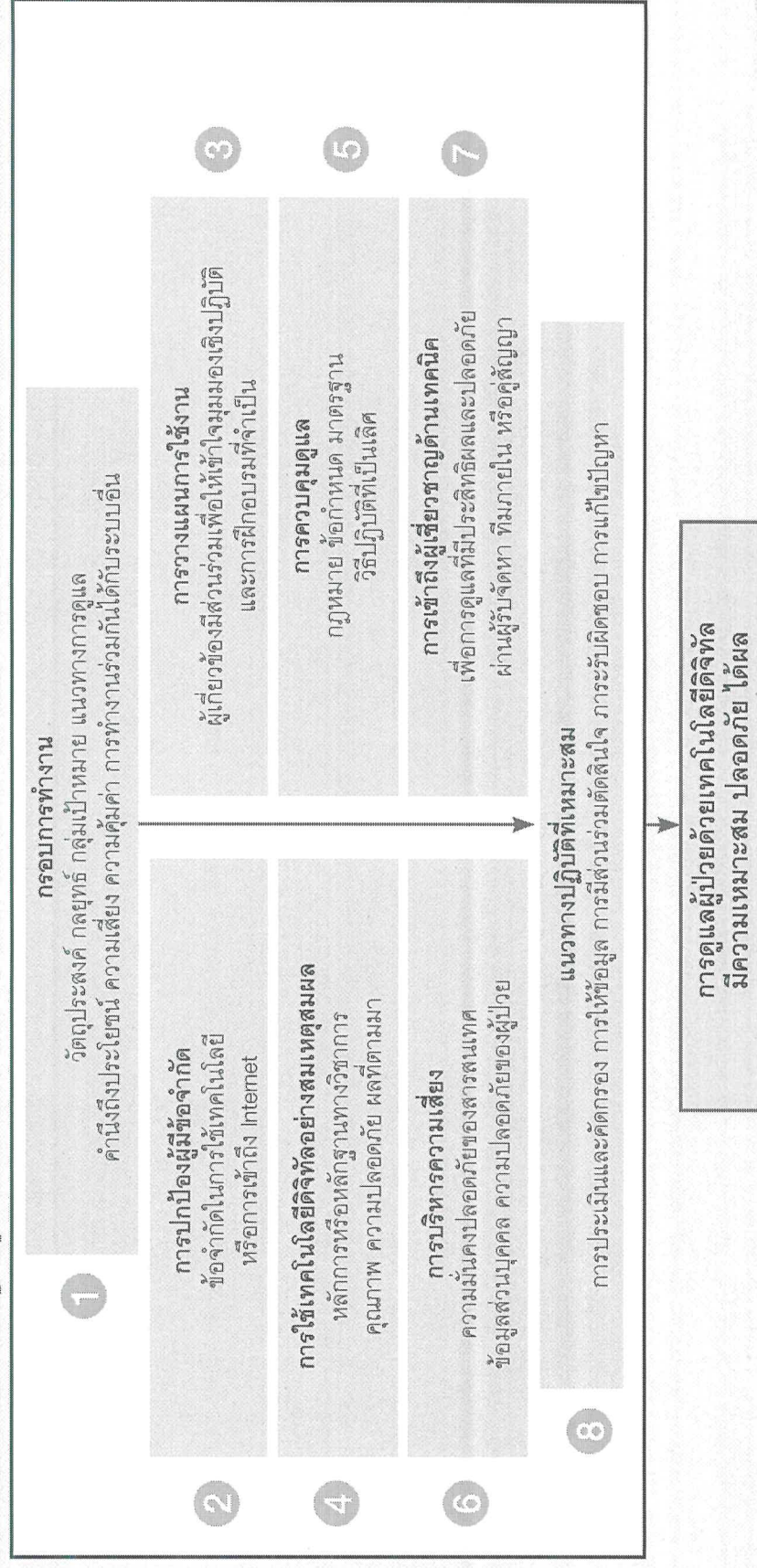
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

II - 10

การดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Care)

II - 10 การดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Care)

องค์กรทำใหม่มั่นใจว่าการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่มีความเหมาะสมและปลอดภัย โดยคำนึงถึงผลลัพธ์และความเสี่ยงอย่างเหมาะสม.



II-10 การดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล¹⁸⁷ (Digital Care)

องค์กรทำให้มั่นใจว่าการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่มีความเหมาะสมและปลอดภัย โดยคำนึงถึงผลลัพธ์และความเสี่ยงอย่างเหมาะสม

- (1) องค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์ กลุ่มเป้าหมาย และแนวทางการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทขององค์กร โดยมีการวิเคราะห์ที่คำนึงถึงประโยชน์ ความเสี่ยง ความคุ้มค่า รวมทั้งการทำงานร่วมกันได้กับระบบอื่น (interoperability) และมีการจัดหาทรัพยากร การวางแผน การนำไปใช้งาน และการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ.
- (2) องค์กรมีกระบวนการที่ทำให้มั่นใจว่า การดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลขององค์กรจะไม่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของการให้บริการของผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลหรือไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้.
- (3) องค์กรมีกลไกที่เหมาะสมในการวางแผนการใช้งานระบบการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล รวมถึงการนำระบบปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) มาใช้ โดยการมีส่วนร่วมหรือปรึกษาผู้ให้บริการหรือบุคลากร

¹⁸⁷ ตัวอย่าง การดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น ระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine and information-sharing platforms) หมายถึง ระบบงานที่มีการนำดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่อยู่ต่างสถานที่ด้วยวิธีการส่งสัญญาณข้อมูลภาพ และเสียง หรือวิธีการอื่นใด ในการให้บริการการแพทย์และสาธารณสุขของสถานพยาบาลแก่ผู้ขอรับบริการโดยผู้ประกอบวิชาชีพ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการรักษา การตรวจ การวินิจฉัย การรักษา การพยาบาล การป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพร่างกาย และเพื่อประโยชน์สำหรับการศึกษาต่อเนื่องของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

ที่ปฏิบัติงานด้านการดูแลรักษา และบุคลากรในบทบาทที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจมุมมองเชิงปฏิบัติและความจำเป็นในการฝึกอบรมหรือพัฒนามูลฐาน.

- (4) องค์กรมีแผนในการนำระบบการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้งานอย่างสมเหตุสมผล (rational use) สอดคล้องกับหลักการทางวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ คำนึงถึงคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย และคำนึงถึงผลทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจ (intended and unintended consequences) ที่อาจเกิดขึ้น.
- (5) องค์กรมีการควบคุมดูแลให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล รวมถึงการนำระบบปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนด/มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานเพื่อวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (best practice).
- (6) องค์กรมีการบริหารความเสี่ยงเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดการดูแลรักษาที่ปลอดภัย มีคุณภาพ และมีการป้องกันผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์
 - (i) องค์กรมีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ ข้อมูลส่วนบุคคล ความปลอดภัยของผู้ป่วย และผลที่ไม่ตั้งใจ (unintended consequences) ที่สำคัญ.
 - (ii) องค์กรจัดให้มีการติดตาม เฝ้าระวัง และประเมินผล ครอบคลุมการนำข้อเสนอแนะหรือข้อร้องเรียนและความคลาดเคลื่อนหรือผิดพลาด จากการใช้ระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI)¹⁸⁸ ในกระบวนการดูแลรักษา มาพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

¹⁸⁸ การติดตามการใช้ระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) อาจครอบคลุมถึง การรับข้อเสนอแนะจากบุคลากร เกี่ยวกับประสิทธิภาพและการทำงาน ของระบบ การตรวจสอบ (audit) ผลการทดสอบที่ได้จากระบบ AI เพื่อประเมินความเสี่ยงและลดความเสี่ยง ของการวินิจฉัยเกินจริงหรือ การวินิจฉัยผิดพลาด การติดตามข้อร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะจากผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบ AI การติดตามความต้องการ การสนับสนุนด้านเทคนิค ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ระบบ AI การรวบรวมและวิเคราะห์สถิติ เปรียบเทียบสัดส่วนผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่ได้รับการดูแล ด้วยระบบ AI กับการดูแลแบบเผชิญหน้า (person-to-person care)

ตอนที่ II ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล

- (7) องค์กรจัดให้มีการเข้าถึงผู้เชี่ยวชาญด้านเทคนิคที่สามารถให้การสนับสนุนและคำปรึกษาได้ตามความจำเป็น¹⁴⁹ มีแนวทางสำหรับการสนับสนุนทางเทคนิคที่เหมาะสม เพื่อให้การใช้ระบบการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย ซึ่งอาจมาจากผู้รับจัดหาระบบ (vendor) ทีมงานทางเทคนิคภายใน องค์กร หรือการสนับสนุนทางเทคนิคจากแหล่งอื่นตามข้อตกลงหรือสัญญา.
- (8) องค์กรมีแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมในการใช้ระบบการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล โดยครอบคลุมถึง
- (i) การประเมินและคัดกรองตามข้อบ่งชี้
 - (ii) การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการใช้ระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการดูแล¹⁵⁰ รวมถึงข้อจำกัด/ความเสี่ยงที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วย
 - (iii) การให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ (หากทำได้และมีทางเลือกในการดูแลโดยวิธีการอื่น)

¹⁴⁹ ผู้เชี่ยวชาญด้านเทคนิคควรให้การสนับสนุนในด้านการทดสอบและการตรวจสอบคุณภาพที่จำเป็น ก่อนที่ระบบใดๆ จะถูกนำมาใช้งาน อย่างเต็มรูปแบบ

¹⁵⁰ การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการใช้ระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการให้การดูแลรักษา เช่น การชี้แจงให้ผู้ป่วยทราบถึงวิธีการที่การดูแล และการรักษาบางส่วนได้รับการดำเนินการ โดยครอบคลุมถึงบทบาทของระบบ AI ในการวินิจฉัยโรค การพัฒนาการรักษาเฉพาะบุคคล (personalized medicine) วิธีการที่ใช้ในการตรวจสอบความเอนเอียงของระบบ (bias) และการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล

ตอนที่ II ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล

- (iv) กำหนดบทบาทหน้าที่และภาระรับผิดชอบ (accountability) ของผู้ให้บริการต่อผลจากการดูแลผู้ป่วย โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลดังกล่าว โดยเฉพาะในกรณีของปัญญาประดิษฐ์ (AI)¹⁵¹ (ถ้ามี)
 - (v) การแก้ไขปัญหาในกรณีที่มีข้อขัดข้องหรือภาวะแทรกซ้อนที่ไม่พึงประสงค์.
- (9) องค์กรมีการบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในเวชระเบียนหรือระบบสารสนเทศ อย่างเหมาะสมและเพียงพอสำหรับการสื่อสารและการดูแลต่อเนื่อง และมีการควบคุมคุณภาพของข้อมูลดังกล่าว อย่างเหมาะสม.
- (10) องค์กรมีการประเมินผลการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นระยะว่ามีความสมเหตุผล (rational use) สอดคล้องกับหลักการทางวิชาการหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ ส่งเสริมให้การดูแลผู้ป่วยมีคุณภาพและความปลอดภัย โดยคำนึงถึงผลทั้งที่ตั้งใจและไม่ตั้งใจ (intended and unintended consequences) และมีการปรับปรุงและพัฒนาอย่างสม่ำเสมอ.

¹⁵¹ การพิจารณาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงของการใช้ระบบ AI เช่น ความเอนเอียงของระบบที่เกิดจากข้อมูลที่ใช้ฝึกสอน ความปลอดภัย และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ตลอดจนความไม่โปร่งใสในการสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิก