

**เอกสารประกอบการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ.๑๖)**  
**กรณีเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล**

๑. หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพ (แบบ ส.พ.๖)
๒. หนังสือรับรองแผนก และบุคลากรผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้ประกอบโรคศิลปะ ที่ให้บริการ
๓. วิธีปฏิบัติ (Standard Operating Procedures, SOP) กระบวนการดำเนินงานตั้งแต่การชี้แจงรายละเอียดก่อนการให้บริการ (ขั้นตอนปฏิบัติ ผลที่อาจเกิดขึ้น และความเสี่ยงต่อการรับบริการ) การลงทะเบียน การบันทึกข้อมูล การรายงานผลการให้บริการ การตรวจสอบและการยืนยันกระบวนการการให้บริการการแพทย์ทางไกลทุกขั้นตอน โดยสอดคล้องกับกฎหมายและข้อกำหนดของสภาวิชาชีพและคณะกรรมการวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง
๔. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ตามแบบประเมิน)

**หมายเหตุ** เอกสารหลักฐานทุกฉบับให้ลงนามรับรองสำเนาโดยผู้มีอำนาจลงนามตามนิติบุคคลบริษัท พร้อมทั้งประทับตราบริษัท

## แบบประเมินระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ กรณีขอเพิ่มบริการการแพทย์ทางไกล

- สถานพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO ๒๗๐๐๑ หรือมาตรฐานด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศอื่นๆ (แนบเอกสารหลักฐานประกอบ)
- กรณีใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศจากผู้ให้บริการภายนอก (Outsource) ให้แนบสัญญาการให้บริการและเอกสารหลักฐานแสดงมาตรฐานของบริษัทคู่สัญญา (โดยอ้างอิงรายละเอียดตามแบบประเมินข้อ ๑-๕)
- กรณีไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน (ตอบแบบประเมินข้อ ๑-๕)

### ๑. โครงสร้างและบทบาท ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

๑.๑ มีการจัดทีมดูแลระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลประกอบด้วยผู้บริหารและฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ

- มี  ไม่มี

๑.๒ มีนโยบายและแผนการปฏิบัติด้านเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาล

- มี  ไม่มี

๑.๓ มีการกำหนดมาตรฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ ที่จำเป็นสอดคล้องกับมาตรฐานของประเทศหรือมาตรฐานสากล ได้แก่ มาตรฐานข้อมูล มาตรฐานรหัสข้อมูล มาตรฐานการปฏิบัติงาน มาตรฐานความปลอดภัยและความลับของผู้ป่วย มาตรฐานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ มาตรฐานทางกายภาพและสภาพแวดล้อม (แนบเอกสารหลักฐานประกอบ)

- มี  ไม่มี

### ๒. การจัดการความเสี่ยงในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

มีแผนจัดการความเสี่ยงเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการดำเนินงานตามแผนรวมถึงการประเมินผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยง (แนบเอกสารหลักฐานประกอบ)

- มี  ไม่มี

### ๓. การจัดการความมั่นคงปลอดภัยในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (แนบเอกสารหลักฐานประกอบ)

๓.๑ มีการจัดทำนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยในระบบ IT

- มี  ไม่มี

๓.๒ มีระเบียบปฏิบัติที่อนุญาตให้เฉพาะผู้ที่รับผิดชอบดูแลรักษาผู้ป่วยในช่วงเวลาปัจจุบันเท่านั้นที่จะเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยรายนั้นได้

- มี  ไม่มี

๓.๓ มีระเบียบปฏิบัติที่ป้องกันความลับผู้ป่วยมิให้รั่วไหล

- มี  ไม่มี

๓.๔ มีการประชาสัมพันธ์นโยบายและระเบียบปฏิบัติให้บุคลากรทุกคนได้รับทราบ

- มี  ไม่มี

### ๔. การจัดการศักยภาพของทรัพยากรในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

มีการจัดทำแผนเพิ่มหรือจัดการศักยภาพของทรัพยากร ด้าน Hardware, Software, Network

- มี  ไม่มี

## ๕. การจัดการห้อง Data Center

กรณีใช้ระบบการจัดการ Data Center จากผู้ให้บริการภายนอก (Outsource) ให้แนบสัญญาการให้บริการและเอกสารหลักฐานแสดงมาตรฐานของบริษัทคู่สัญญา

กรณีมีการจัดการ Data Center โดยสถานพยาบาลเอง (ตอบแบบประเมินข้อ ๕.๑-๕.๔)

๕.๑ มีการจัดการ Data Center ของโรงพยาบาลให้มีความมั่นคงปลอดภัย

มี  ไม่มี

๕.๒ ห้อง สถานที่ และสิ่งแวดล้อมต้องจัดให้มีความปลอดภัยจากบุคคลภายนอก

มี  ไม่มี

๕.๓ มีระบบป้องกันอัคคีภัย ได้แก่ ระบบตรวจจับควัน ระบบเตือนภัย เครื่องดับเพลิงและระบบดับเพลิงอัตโนมัติ

มี  ไม่มี

๕.๔ มีระบบป้องกันความเสียหายของข้อมูลและระบบ ซึ่งรวมถึง ระบบไฟฟ้าสำรอง (UPS) ระบบ RAID, Redundant Power supply, Redundant Server

มี  ไม่มี