



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต กำหนด นั้น

กรมสุขภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๓ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงาน จะต้องขอรับประเมินบุคคลใหม่ เว้นแต่กรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายจุมภฏ พรหมเสนา)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๙๑ ตุลาคม ๒๕๖๖  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ครั้งที่ ๑๑๐ /๒๕๖๖

ลำดับที่	ผู้ผ่านการประเมินบุคคล/หน่วยงาน	ตำแหน่งที่เข้ารับการประเมินผลงาน/ หน่วยงาน	ชื่อผลงานที่เสนอขอประเมิน	ชื่อข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน
๑.	นายเกรียงไกร คำภาพงษ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๘๐ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๘๐ กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต	การพัฒนาช่องทางบริการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลแบบองค์รวม	โปรแกรมบริหารจัดการห้องประชุมโรงพยาบาลออนไลน์
๒.	นายเจษฎา โนนชัยยา นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๐๙ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพที่ ๗ กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๙๐๙ กลุ่มงานอำนวยการ ศูนย์สุขภาพที่ ๗ กรมสุขภาพจิต	พัฒนาระบบเฝ้าระวังคัดกรอง สุขภาพจิตเชิงรุก Mental Health Check In	พัฒนาระบบคัดกรองสุขภาพจิตเชิงรุกในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี
๓.	นางสาววีรยา เจริญรอย นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๙๑ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๙๑ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต	ระบบจองห้องประชุมออนไลน์ โรงพยาบาลศรีธัญญา	การพัฒนา API สำหรับให้บริการระบบงานในการตรวจสอบ User ID และ Password ของผู้ใช้งาน

### ส่วนที่ 3 แบบการเสนอผลงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล นายเกรียงไกร คำภาพงษ์

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับชำนาญการ

ด้าน (ถ้ามี).....-.....ตำแหน่งเลขที่ 3980 กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาช่องทางบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลแบบองค์รวม

2) ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 ตุลาคม 2563 - 1 ตุลาคม 2564

3) ความรู้ ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- ทักษะด้านการวิเคราะห์ระบบ และความชำนาญในด้านฐานข้อมูลโรงพยาบาล
- ความชำนาญในการใช้เทคโนโลยีสื่อสังคมออนไลน์ และการจัดการเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย
- ทักษะการพัฒนาโปรแกรม/การเขียนชุดคำสั่ง และทักษะการรักษาความปลอดภัยในการรับส่งข้อมูล
- ทักษะการสื่อสาร/การนำเสนอกับทีมสหวิชาชีพ

4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

#### 4.1) ความสำคัญของปัญหา

ประเทศไทยได้ผลักดันยกระดับภาครัฐไปสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล ผ่านกลไกด้านกฎหมาย และพระราชบัญญัติด้านการบริหารจัดการ และนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาอำนวยความสะดวกต่อประชาชน โดยให้คำจำกัดความไว้ว่า “ภาครัฐดิจิทัลเพื่ออนาคตประเทศไทย (Digital Government)” โดยได้มีการกำหนดแนวทาง และหลักเกณฑ์หลักคือ ด้านความมั่นคงปลอดภัย และมีธรรมาภิบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ปัจจุบันอยู่ในช่วงการการเกิดโรคระบาด Covid – 19 ซึ่งส่งผลกระทบต่อเป็นวงกว้าง โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับใช้วิถีชีวิตรูปแบบใหม่ภายใต้เครื่องมือแบบใหม่คือ Internet ซึ่งถือเป็นปัจจัยพื้นฐานของชีวิตเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้นจึงส่งผลไปยังผู้รับบริการด้านพฤติกรรมกรรับบริการสุขภาพจิต รวมถึงการเข้าถึงบริการในรูปแบบใหม่ ภายใต้เงื่อนไขการควบคุมโรคเว้นระยะห่างลดการรวมกลุ่ม อีกทั้งในด้านการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจิตถือเป็นอีกหนึ่งบทบาทที่จำเป็นอย่างยิ่ง ด้านการสื่อสารงานบริการและให้ข้อมูลด้านสุขภาพจิตผ่านสื่อออนไลน์ การพัฒนาช่องทางบริการผู้ป่วยผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลแบบองค์รวมหรือโรงพยาบาลเสมือน (virtual hospital) เป็นอีกหนึ่งนวัตกรรมหนึ่งสำหรับโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ที่สามารถตอบโจทย์กลุ่มผู้รับบริการในด้านสุขภาพจิต และจิตเวชที่เพิ่มมากขึ้น จากการสำรวจพบข้อมูลที่น่าสนใจคือ มีผู้รับบริการสื่อสารผ่านช่องทาง Website Line OA และเพจ Facebook ประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้นอย่างก้าวกระโดดในช่วงปี 2564 – 2565 เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ของจำนวนผู้รับบริการแต่ละวัน โดยประเด็นหลักที่มักถามกันส่วนใหญ่คือ เรื่องขอรับบริการด้านสุขภาพจิตออนไลน์ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและผู้บริหารสารสนเทศระดับสูง (CIO) ได้เห็นถึงความจำเป็นในการนำเครื่องมือเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยแก้ปัญหาและเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการผู้ป่วยผ่านสื่อสังคมมีเดียแบบองค์รวม โดยเน้น ความปลอดภัยในการให้บริการ ลดเวลารอคอย ลดความซ้ำซ้อน เพิ่มความรวดเร็ว และสร้างความพึงพอใจ เป็นหลัก ซึ่งจัดงานบริการในรูปแบบออนไลน์ที่ประชาชนเข้าถึงง่ายในรูปแบบ LINE Official Account และช่องทางเว็บไซต์บริการข้อมูลทางการแพทย์

ผู้ศึกษาได้ดำเนินการพัฒนาช่องทางบริการรูปแบบใหม่ให้สอดคล้องกับการปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงาน โดยนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบงานบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชแบบไร้รอยต่อ หรือการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ให้ทันต่อการปรับกระบวนการงานใหม่ที่เกิดขึ้น เพื่อเพิ่มคุณภาพ และความปลอดภัยในการให้บริการ ลดเวลารอคอย ลดความซ้ำซ้อน เพิ่มความรวดเร็ว ในรูปแบบของการประยุกต์เทคโนโลยีสารสนเทศดังนี้ Web Application , Application Programming Interface API , Line OA ,line chatbot , Page Facebook , Facebook Live เป็นตัวเชื่อมประสานกับทีมสหวิชาชีพ และการให้คำปรึกษาผ่าน social Network ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติสุขภาพจิต คุ้มครองสิทธิผู้ป่วยสำหรับประชาชน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและข้อจำกัดดังกล่าว ดังนั้นจึงส่งผลไปยังผู้รับบริการ ด้านพฤติกรรมการรับบริการสุขภาพจิต รวมถึงการเข้าถึงบริการในรูปแบบใหม่ ภายใต้เงื่อนไขการควบคุมโรคเฝ้าระวังระหว่างลดการรวมกลุ่ม อีกทั้งในด้านการรับรู้ข้อมูลด้านสุขภาพจิตถือเป็นอีกหนึ่งบทบาทที่จำเป็นอย่างยิ่ง ด้านการสื่อสารงานบริการและให้ข้อมูลด้านสุขภาพจิตผ่านสื่อออนไลน์ อย่างถูกต้อง

#### 4.2) ขั้นตอนการดำเนินการ

1. การวิเคราะห์ปัญหา (Problem Definition) ประสานงานกับผู้ร่วมงานในทีมการพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาด้านการใช้เทคโนโลยีหรือข้อมูลการบริการทางการแพทย์
2. การออกแบบโปรแกรม (Program Design) โดยเข้าร่วมประชุมกับคณะกรรมการการพยาบาลและผู้ที่เกี่ยวข้องกับระบบงาน
3. การเขียนโปรแกรม (Coding Program)
4. การตรวจสอบความผิดพลาดของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Debugging)
5. การทดสอบความถูกต้องของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Testing and Validating)
6. การทำเอกสารประกอบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ (Documentation)
7. ติดตามผลและประเมินผลการใช้งานโปรแกรม (Monitoring and Evaluation)
8. สรุปผลการและวิเคราะห์ผลลัพธ์เพื่อนำมาใช้เป็นแนวทางการพัฒนาต่อไป (Results and Discussion)
9. เสนอรายงานกรณีศึกษาต่อผู้บังคับบัญชา (Report)

#### 5) ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

##### 5.1 เชิงปริมาณ

- 5.1.1 ได้ระบบบริการยาไปรษณีย์ออนไลน์
- 5.1.2 ได้ระบบบริการจองคิวผู้ป่วยออนไลน์
- 5.1.3 ได้ระบบการให้บริการผ่านช่องทาง Line Chat Bot “Jvkk help”
- 5.1.4 ได้ระบบบริการให้คำปรึกษาด้วยทีมสหวิชาชีพ ตอบปัญหาครบทั้ง 24 ชม “Line คุยกัน”
- 5.1.5 เพิ่มสถิติ Page Facebook โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

##### 5.2 เชิงคุณภาพ

- 5.2.1 ได้นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาพัฒนาคุณภาพบริการด้าน ลดเวลารอคอย ลดความซ้ำซ้อน เพิ่มความรวดเร็วอำนวยความสะดวก
- 5.2.2 นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ร่วมกับระบบงานเดิมแบบไร้รอยต่อกับทีมปฏิบัติการพิเศษ ป้องกันการฆ่าตัวตาย HOPE Task Force และภาคีเครือข่ายสุขภาพจิตและจิตเวช
- 5.2.3 การนำข้อมูลสารสนเทศประกอบการตัดสินใจการให้บริการสุขภาพจิตและทีมสหวิชาชีพ

#### 6) การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

- 6.1 นำบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เข้าสู่แพลตฟอร์มออนไลน์ ที่มีกลุ่มผู้ใช้งานจำนวนมาก ผลกระทบด้านดีคือทำให้เกิดประโยชน์ในการเผยแพร่องค์ความรู้
- 6.2 นำบริการทางการแพทย์ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เข้าสู่แพลตฟอร์มออนไลน์มุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมาย

ของผู้รับบริการที่เปลี่ยนไป

ผลกระทบด้านดีคือ เพิ่มช่องทางอำนวยความสะดวกและลดความแออัดของผู้มารับบริการ

ผลกระทบต่อบุคลากรทางการแพทย์คือ ต้องมีการเพิ่มทักษะทางด้าน เทคโนโลยีสารสนเทศให้มากยิ่งขึ้นเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านงานบริการผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

6.3 เมื่อนำระบบจองคิวออนไลน์หรือคิวล่วงหน้าเข้ามาใช้ ผลกระทบที่เกิดกับผู้รับบริการ คือกลุ่มที่ขาดทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ อาจได้คิวการรับบริการที่ช้ากว่ากลุ่มผู้รับบริการที่มีทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

6.4 เพื่อช่องทางให้คำปรึกษาหรือขอความช่วยเหลือกับเครือข่ายด้านการให้ความช่วยเหลือผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

#### 7) ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

7.1 ความยุ่งยากด้านการประสานงาน คือการนำบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต และจิตเวช เข้าสู่แพลตฟอร์มออนไลน์

7.2 ด้านการปกปิดข้อมูลส่วนบุคคลให้มากที่สุด เนื่องจากเป็นการใช้งานผ่าน แพลตฟอร์มสื่อสังคมออนไลน์ ควบคู่กับแพลตฟอร์มที่พัฒนาขึ้นเอง

7.3 การจัดสรรเวลา เนื่องจากมีบุคลากรทางการแพทย์ขึ้นเวรให้คำปรึกษาและตอบคำถามนอกเวลาทำการ จึงต้องเตรียมความพร้อมด้านการสนับสนุนระบบหลังบ้านอยู่ตลอดเวลา

7.4 การเป็นตัวกลางเชื่อมระหว่างเทคโนโลยี และการบริหารจัดการในกรณีเหตุฉุกเฉิน เช่น คิวเวรลิมเวรหรือบุคลากรที่ขึ้นเวร ต้องการประสานจิตแพทย์ ,เครือข่าย หรือทีมช่วยเหลือผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

7.5 การพัฒนาส่วนเชื่อมต่อระบบด้วย application program interface (API)

#### 8) ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

8.1 การดำเนินการด้านการพัฒนาระบบการจัดสรรคิวตรวจกับคิวจองล่วงหน้าออนไลน์

8.2 การพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศกับบุคลากร ควบคู่กับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการให้คำปรึกษา

8.3 การใช้แบบคัดกรองผ่านระบบยังไม่สามารถเก็บข้อมูลส่วนบุคคลได้เท่าที่ควร เช่น เพศ อายุ ฯลฯ เนื่องจากผู้รับบริการบางท่านไม่ประสงค์ให้ข้อมูล

8.4 การจองคิวผ่านช่องทางออนไลน์ยังคงจำกัดการออกคิวเฉพาะผู้ป่วยเก่าเท่านั้น เนื่องจากบริบทการทำงานของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนกรินทร์ต้องมีการคัดกรองอาการทางจิตก่อน

8.5 การจัดทำถ่ายทอดสด LIVE Facebook ยังประสบปัญหาด้านอุปกรณ์ที่ยังไม่เหมาะสมเท่าที่ควร

#### 9) ข้อเสนอแนะ

9.1 ควรมีการจัดตั้งในรูปแบบของคณะกรรมการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพของงาน

9.2 การเพิ่มความตระหนักด้าน พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 หรือ PDPA

9.3 การเพิ่มความต่อเนื่องในการนำเสนอข้อมูลในรูปแบบการถ่ายทอดสด LIVE Facebook

9.4 ควรมีอุปกรณ์การ LIVE Facebook และมีสถานที่เหมาะสมจะทำให้เกิดคุณภาพมากยิ่งขึ้น

#### 10) การเผยแพร่ (ถ้ามี)

ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว

ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่

ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

#### 11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมิน ร้อยละ 100%

#### ส่วนที่ 4 แบบเสนอข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล นายเกรียงไกร คำภาพงษ์

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ระดับชำนาญการ

ด้าน (ถ้ามี).....-.....ตำแหน่งเลขที่ 3980 กลุ่มงาน เทคโนโลยีสารสนเทศ

กลุ่มภารกิจ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ หน่วยงาน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต

ชื่อผลงานเรื่อง โปรแกรมบริหารจัดการห้องประชุมโรงพยาบาลออนไลน์

##### 1) หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันการขอเข้าใช้งานพื้นที่หน่วยงานราชการหรือห้องประชุมโรงพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์ทางราชการถือเป็นอีกหนึ่งภารกิจที่ของ กลุ่มภารกิจอำนวยการ ในการบริหารจัดการห้องประชุมโรงพยาบาลรวมถึงจัดเตรียมพื้นที่ห้องประชุมซึ่งถือเป็นการอำนวยความสะดวกการใช้สถานที่ราชการให้เกิดประโยชน์สูงสุด ภายใต้ระเบียบโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ว่าด้วยการใช้ห้องประชุม พ.ศ 2560 และระเบียบว่าด้วยการใช้ห้องประชุม พ.ศ. 2559 จากสถิติการเข้าใช้งานห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นในปีงบประมาณ 2564 – 2565 มีค่าเฉลี่ยรายปี คิดเป็น 105 ครั้งต่อปี โดยเปรียบเทียบร้อยละการเข้าใช้งานแยกตามสัดส่วนการใช้งานห้องประชุมได้ดังนี้คือ ห้องประชุมรุจิรพัฒน์ 57% ห้องประชุมรัตนากร 34% ห้องประชุมรังสีพราหมณ์กุล 11% ห้องประชุมลักษณะวิจารณ์ 5% โดยในแต่ละปีงบประมาณจะมีรอบการจัดสรรงบประมาณประจำปีเพื่อบำรุงรักษาห้องประชุมดังกล่าวตามนโยบายของผู้บริหาร เพื่อรองรับการเข้าใช้งานในการจัดประชุมและการต้อนรับบุคคลสำคัญที่มาตรวจประเมินตรวจเยี่ยมตามวาระในแต่ละปีงบประมาณ ดังนั้นห้องประชุมจึงถือได้ว่าเป็นพื้นที่หน่วยงานราชการที่นอกจากจะอำนวยความสะดวกด้านการปฏิบัติงานราชการแล้ว ยังถือว่าเป็นสถานที่ต้อนรับบุคคลสำคัญและการสร้างภาพลักษณ์ในองค์กร อีกประการหนึ่งคือการบริหารจัดการพื้นที่หน่วยงานราชการหรือห้องประชุมโรงพยาบาลที่ดีต้องมีข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวก ดังนี้ คือ 1.มิติข้อมูลสำหรับปรับปรุงการให้บริการในครั้งต่อเช่น ความเรียบร้อยพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ ความสะอาด และความพร้อมด้านสถานที่ 2.มิติข้อมูลสำหรับการวางแผนการจัดเตรียมสถานที่ 3.มิติข้อมูลสำหรับการบริหารห้องประชุมที่ทันสมัย สะดวกสะอาดปลอดภัย 4.มิติข้อมูลสถิติการใช้งานด้านการอนุญาตการใช้สถานที่ และ 5.มิติข้อมูลสำหรับการบำรุงรักษาสถานที่ รวมถึงพัสดุครุภัณฑ์ด้านงานโสต ล้วนมีความจำเป็นต้องมีการจัดเก็บข้อมูลการใช้งานเพื่อประกอบการวางแผนในการจัดซ่อมบำรุง จัดหาทดแทน และบริหารจัดการค่าเสื่อมในแต่ละห้องประชุม

ผู้ศึกษาได้เสนอแนวทางการพัฒนาโปรแกรมบริหารจัดการห้องประชุมออนไลน์ต่อผู้บังคับบัญชา โดยใช้องค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาออกแบบระบบแบบวงจรการพัฒนาาระบบ (System Development Life Cycle : SDLC) เพื่อให้ได้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่เหมาะสมต่อบริบทการใช้งานห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ รวมทั้งการใช้เครื่องมือในการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์ที่เหมาะสมโดยใช้ภาษาคอมพิวเตอร์ที่รองรับกลุ่ม software ที่เปิดเผย source code ของโปรแกรม ทำให้สามารถแก้ไข ดัดแปลง เผยแพร่ต่อ source code ได้หมด (Open Source ) และการประยุกต์การใช้ชุดข้อมูลจาก API Line การแจ้งเตือนข้อมูลอัตโนมัติ เพื่อแจ้งเตือนการขออนุญาตเข้าใช้งานระบบของห้องประชุมออนไลน์ รวมถึงการเป็นนำประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาการบริหารงานภาครัฐอย่างยั่งยืน

## 2) วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- 2.1. เพื่อให้ได้โปรแกรมจองห้องประชุมออนไลน์ที่เหมาะสม
- 2.2 เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลการบริหารจัดการห้องประชุมโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

## 3) บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

### 3.1) บทวิเคราะห์

การประยุกต์การใช้ชุดข้อมูลจาก API Line ในการระบบตอบกลับและแจ้งข้อมูลทางการศึกษาผ่านไลน์ บอท API Line notify เพื่ออำนวยความสะดวกในการแจ้งเตือนการเข้าใช้งานระบบจองห้องประชุมออนไลน์ และประการสำคัญคือเป็นไปตามนโยบายภาครัฐดิจิทัลเพื่ออนาคตประเทศไทย (Digital Government) โดยได้มีการกำหนดแนวทางและหลักเกณฑ์หลักคือ ด้านความมั่นคงปลอดภัยและมีธรรมาภิบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

### 3.2) แนวคิด/ทฤษฎี

- 3.2.1. ระเบียบโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ว่าด้วยการใช้ห้องประชุม พ.ศ. 2560 (ฉบับแก้ไข)
- 3.2.2. ระเบียบว่าด้วยการใช้ห้องประชุม พ.ศ. 2559
- 3.2.3. การพัฒนาออกแบบระบบแบบวงจรการพัฒนาาระบบ (System Development Life Cycle)

### 3.3) ข้อเสนอ

เพื่อความยั่งยืนของการพัฒนางานอย่างต่อเนื่องควรมีการเสริมความรู้ความเข้าใจด้านเทคโนโลยีสมัยใหม่ให้กับบุคลากร ตลอดจนการปรับปรุงดูแลระบบการนำเข้าข้อมูลและการบริหารจัดการข้อมูลอยู่ตลอดระยะเวลาการใช้งานระบบ

## 4) สรุปสาระสำคัญของเรื่องและขั้นตอนการดำเนินการ

### 4.1 สรุปสาระสำคัญของเรื่อง

การศึกษานี้ได้เสนอแนวทางการพัฒนาโปรแกรมบริหารจัดการห้องประชุมออนไลน์ต่อผู้บังคับบัญชา โดยใช้องค์ความรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาออกแบบระบบแบบวงจรการพัฒนาาระบบ (System Development Life Cycle : SDLC) เพื่อให้ได้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่เหมาะสมต่อบริบท

### 4.2 ขั้นตอนการดำเนินการ

1. กำหนดกลุ่มตัวอย่างที่จะศึกษา และกำหนดเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา (ระบบฐานข้อมูลการจองห้องประชุมออนไลน์ ,แบบสอบถามความพึงพอใจการใช้งาน )
2. สืบค้นและเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อศึกษาความพึงพอใจ
3. วิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจ และการแปลผลคะแนน สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ
4. ปรับปรุงโปรแกรมระบบฐานข้อมูลตามผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ
5. ทดสอบการใช้โปรแกรมหลังที่มีการปรับปรุงแล้ว
6. ประเมินผลการใช้งานโปรแกรม

## 5) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 5.1 ผู้ใช้งานโปรแกรมพึงพอใจต่อการแสดงผลลัพธ์รายงานได้ตรงความต้องการ
- 5.2 ผู้ใช้งานโปรแกรมพึงพอใจต่อระบบการทำงานและการเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว