

ด่วนที่สุด

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๒/๓๓๕๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน  
๔๖๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลผาสิงห์  
อำเภอเมืองน่าน น่าน ๕๕๐๐๐

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ “การให้บริการสมุดสุขภาพประชาชน Health For You (H4U)”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายขับเคลื่อนและปฏิรูปด้านสาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการให้บริการด้านสุขภาพได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว โดยบูรณาการระบบประวัติสุขภาพผู้ป่วยอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งเชื่อมต่อกันทั่วประเทศ ที่ประชาชนสามารถเข้าถึงและบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จึงได้ทำโครงการ “การให้บริการสมุดสุขภาพประชาชน Health For You (H4U)” โดยพัฒนา Mobile Application สมุดสุขภาพประชาชน Health For You (H4U) เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลระหว่าง Health For You (H4U) กับระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (HIS) ซึ่งเป็นระบบที่เชื่อมโยงข้อมูลการรับบริการของผู้รับบริการด้านการแพทย์และสุขภาพ ที่จัดเก็บตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข บนระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (Health Data Center: HDC) นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ในการขับเคลื่อนและการปฏิรูปด้านสาธารณสุข จึงขอเชิญโรงพยาบาลทุกแห่ง ที่สนใจเข้าร่วมโครงการ “การให้บริการสมุดสุขภาพประชาชน Health For You (H4U)” เพื่อเป็นเครื่องมือให้แก่ประชาชนได้ใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งหนังสือตอบรับสมัครเข้าร่วม/ไม่เข้าร่วมโครงการฯ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ หรือ ตอบรับทางออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/2J5hVQx> ภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัดนกใจเรือง)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

เข้าร่วมโครงการ

“การให้บริการสมดุสุขภาพประชาชน Health For You (H4U)”

โรงพยาบาล..... จังหวัด.....

☐

เข้าร่วม

☐

ไม่เข้าร่วม

โดยขอแจ้งรายชื่อผู้เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน ดังนี้

ตำแหน่ง	ชื่อ	เบอร์โทร.	Email
๑. ผู้จัดการงานไอที			
๒ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเวชระเบียน.			

ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (HIS) ที่โรงพยาบาลใช้ ณ ปัจจุบัน

☐

JHCIS

☐

HOSxP

☐

HI

☐

อื่นๆ.....

(

)

วันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับภายในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงคุณสาวิตรี คุ่มไข่น้ำ

กลุ่มพัฒนามาตรฐานและบริการคอมพิวเตอร์ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๑๘๕ ต่อ ๔๑๖ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๒๑๕

Email : sawitreekhum@gmail.com