

### แบบฟอร์มที่ 3 รายงานผลการดำเนินการ

โปรดสรุปรายงานผลการดำเนินการ โดยมีความยาวไม่เกิน 12 หน้ากระดาษ A4 ตัวอักษร TH SarabunPSK ขนาด 16 และอยู่ในรูปแบบ .doc และ .pdf เท่านั้น โดยครอบคลุมประเด็นการประเมิน 4 ส่วน ประกอบด้วยคำถาม จำนวน 13 ข้อ

ชื่อผลงาน : OPD Sx 4.0 : Startup of Digital Hospital

ชื่อส่วนราชการ : OPD ศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์

หน่วยงานที่รับผิดชอบผลงาน : OPD ศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี

#### ประเด็นที่ 1 การวิเคราะห์ปัญหา (5 คะแนน)

1. มีความเป็นมา ปัญหาและความสำคัญที่นำมาสู่การดำเนินโครงการตามพันธกิจของหน่วยงาน อย่างไร  
(อธิบายความสำคัญปัญหา ที่เชื่อมโยงกับภารกิจหลักของหน่วยงานต้นสังกัด และยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน/ประเทศ)

OPD (Out Patient Department) ศัลยกรรม หรือ ห้องตรวจศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี รับผิดชอบดูแล รักษาผู้ป่วยด้านศัลยกรรมที่มีปัญหาโรคซับซ้อน อาทิ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ศัลยกรรมตับและทางเดินน้ำดี ศัลยกรรมทางเดินอาหาร ศัลยกรรมเต้านมและไทรอยด์ ศัลยกรรมทวารหนัก ลำไส้ใหญ่ และศัลยกรรมตกแต่ง โดยรับส่งต่อมาจากทั่วประเทศ สถิติ 300 วันต่อราย ซึ่งการปฏิบัติงานที่ผ่านมาเรายึดหลักผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient Center) และมีตัวชี้วัดหลัก (Key Performance Indicator) คือ ความพึงพอใจผู้ใช้บริการ และ ความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ เป็นตัววัดความสำเร็จของการปฏิบัติงาน พบว่า คะแนนความพึงพอใจ เมื่อ เดือนมกราคม 2560 = 65.2 % จากเป้า 80 % เมื่อทบทวนดูยังพบอีกว่าคะแนนความพึงพอใจลดลงมาเรื่อยๆตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน 2560 นอกจากนี้ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder) คือ แพทย์ ยังสะท้อนความคิดเห็นมาว่า ห้องตรวจศัลยกรรม สภาพเหมือนสลัม สกปรก เลอะเทอะ บรรยากาศทำงานเหมือนวุ่นวาย ตลาดสด!! จึงต้องกลับมาทบทวนว่าการทำงานทุกวันนี้ที่ทำเป็นประจำยังอยู่บนความต้องการของผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยหรือไม่

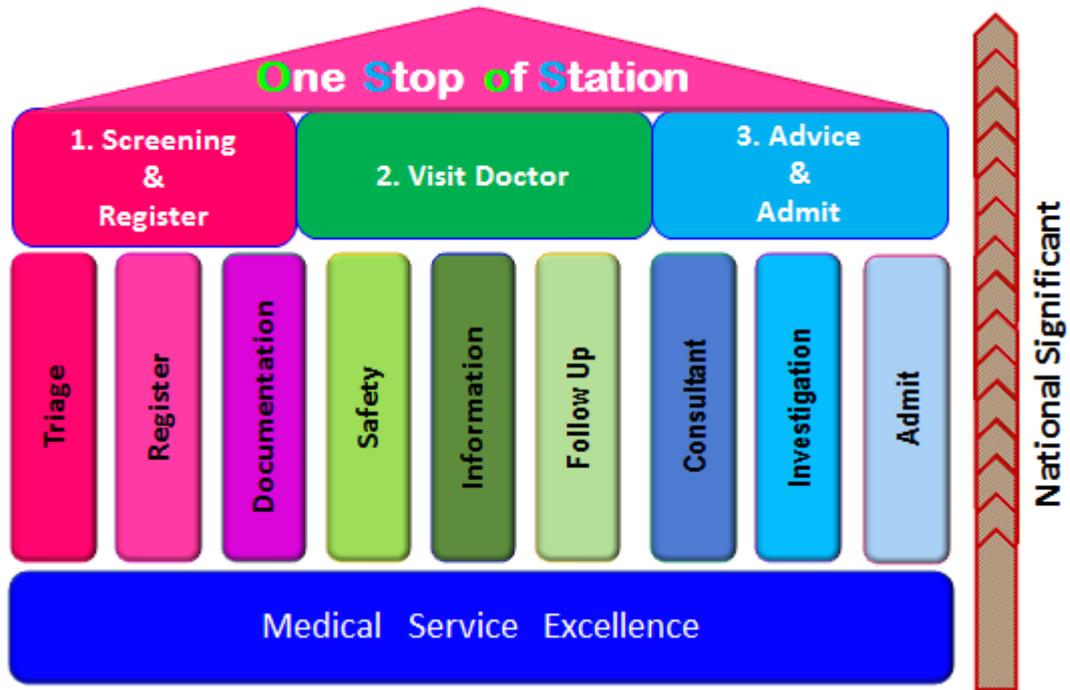
#### ประเด็นที่ 2 แนวทางการแก้ไขปัญหา (25 คะแนน)

2. มีวิธีการอย่างไรในการแก้ไขปัญหา

(อธิบายแนวทางการแก้ไขปัญหาในภาพรวม)

กระบวนการแก้ปัญหา เริ่มจากรวบรวมขวัญและกำลังใจ ให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเปิดใจเล่าถึง

ภาระงานที่ตนเองรับผิดชอบว่าตรงตามความต้องการผู้ใช้บริการหรือไม่ และให้ทุกคนกล้าคิดนอกกรอบ กล้าเปลี่ยนแปลงกระบวนการทางความคิด(Mindset) ของตนเอง คิดมุมกลับหากตนเองเป็นผู้ใช้บริการ คาดหวังอะไร จากบริการสุขภาพ จากนั้นมาระดมสมองร่วมออกแบบ ระบบบริการสุขภาพ ห้องตรวจศัลยกรรม จนมาได้ต้นแบบการให้บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ(One Stop of Station) คือ ระบบที่ผู้ป่วยไม่ต้องเดินไปมาหลายจุด เจ้าหน้าที่เป็นผู้ประสานและบริการติดต่อให้ โดยแยกจุดบริการเป็น 3 จุดบริการ หรือ 3 สถานี (Station) และวางอัตรากำลังบุคลากรตามภาระงาน ดังนี้



**1. สถานีก่อนตรวจ** เป็นจุดบริการทำบัตรใหม่ ตรวจสอบสิทธิ์ ติดตามผลตรวจพิเศษต่างๆ ให้บัตรคิว ชักประวัติ คัดกรอง เฝ้าระวังภาวะวิกฤตขณะรอตรวจ ซึ่งขั้นตอนทั้งหมดผู้ป่วยเพียงแค่นับัตรประชาชนเท่านั้น ในสถานีนี้มีการนำนวัตกรรมที่เป็นระบบคิวอัจฉริยะ ชื่อ Que Q มาใช้ในการจัดการคิวให้ผู้ใช้บริการสามารถตรวจสอบลำดับคิว ทราบระยะเวลาารอคอยได้ด้วยแอปพลิเคชัน



2. **สถานีขณะตรวจ** เป็นจุดบริการพบแพทย์ กรณีไม่มีปัญหาซับซ้อน ไม่ต้องส่งปรึกษาต่างแผนก แพทย์เป็นผู้ ออกใบนัด ให้คำแนะนำผู้ป่วย และปิดบริการสุขภาพได้เลย

3. **สถานีหลังตรวจ** เป็นการดูแลประสานให้ผู้ป่วยหลังตรวจที่มีปัญหาซับซ้อน ต้องส่งปรึกษาต่างแผนก ต้องส่งตรวจพิเศษต่างๆทางรังสีวินิจฉัย และการส่งนัดส่งกล้องทางศัลยศาสตร์ ซึ่งในสถานีนี้เน้นนวัตกรรมที่เป็น Tele Skyp คือการพูดคุยให้ความรู้ คำแนะนำ ในการปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมลำไส้ ผ่านกล้องและหน้าจอคอมพิวเตอร์ ในผู้ป่วยนัดส่งกล้องทางเดินอาหารทุกราย และกำกับคุณภาพการใช้นวัตกรรมด้วย ผลการส่งกล้อง



### 3. มีวิธีการแก้ไขปัญหาและปรับปรุงการบริการ/คุณภาพชีวิตของผู้รับบริการได้อย่างไร

(อธิบายกลยุทธ์ในการแก้ไขปัญหา ซึ่งประกอบด้วยกลยุทธ์และกลุ่มเป้าหมายของการดำเนินโครงการ (เชื่อมโยงกับข้อ 10.) และระบุวัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินการ (เชื่อมโยงกับข้อ 6.))

กลยุทธ์สำคัญในการดำเนินการเมื่อเจ้าหน้าที่พร้อมทั้งกาย ใจ ระบบพร้อม อุปกรณ์พร้อม สิ่งที่ต้องพร้อม คือ การประกาศและให้ความรู้แก่ผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder) ทราบโดยทั่วถึงกัน ด้วยการประชาสัมพันธ์เชิงรุก ประกาศบ่อยครั้ง และพร้อมตอบทุกคำถามและแก้ไขทุกปัญหาเสมอ ซึ่งวัตถุประสงค์หลักของการดำเนินการทั้งหมด คือ ต้องการสร้างต้นแบบการให้บริการห้องตรวจศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี ที่มีความใหม่ ตอบโจทย์ความต้องการผู้ใช้บริการและแก้ปัญหาจากสภาพเดิมที่เกิดจากการทำงานประจำจนเคยชิน เป้าหมายการดำเนินการ คือ ต้นแบบระบบบริการห้องตรวจศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี ที่สามารถนำไปใช้ได้ทุกห้องตรวจ แล้วเกิดประสิทธิสูงสุดในการบริการดูแลสุขภาพผู้ใช้บริการ

### 4. แนวคิดใหม่ที่น่าสนใจคืออะไร

(สิ่งที่แตกต่างไปจากเดิมคืออะไร อาจเปรียบเทียบสิ่งเดิมกับสิ่งใหม่ (เชื่อมโยงกับข้อ 2.))

สิ่งที่แตกต่างไปจากเดิม คือ ผู้ใช้บริการได้รับการบริการสุขภาพที่เกินความคาดหมาย เกิดความประทับใจ และเกิดการชื่นชมบอกต่อโดยบุคคลภายนอก (National Significant )

## ประเด็นที่ 3 การนำไปปฏิบัติ (30 คะแนน)

### 5. ใครเป็นผู้ริเริ่มและผู้ดำเนินโครงการ และมีผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการนี้มากน้อยเพียงใด

(ระบุผู้ริเริ่ม และผู้ดำเนินโครงการ และระบุขนาดของผู้รับบริการที่ได้รับผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบ)

ผู้ริเริ่มโครงการและผู้ดำเนินโครงการ คือ เจ้าหน้าที่ทุกระดับที่ปฏิบัติงานประจำ ณ ห้องตรวจศัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี ผู้ได้รับผลกระทบ คือ ผู้ใช้บริการที่เป็น ผู้ป่วยและญาติที่มาใช้บริการทั่วประเทศ โดยเป็นกลุ่มโรคด้านศัลยกรรมที่มีความซับซ้อน อาทิ ศัลยกรรมประสาทและสมอง ศัลยกรรมตับและทางเดินน้ำดี ศัลยกรรมทางเดินอาหาร ศัลยกรรมเต้านมและไทรอยด์ ศัลยกรรมทวารหนัก ลำไส้ใหญ่ และศัลยกรรมตกแต่ง จำนวน 400 - 800 รายต่อวัน ผลกระทบที่เกิดขึ้นเป็นผลกระทบทางบวก คือ 1) ผู้ใช้บริการพึงพอใจ สบายใจ ได้รับการที่

รวดเร็วเบ็ดเสร็จโดยไม่ต้องเดินไปมาติดต่อหลายจุด เกิดความประทับใจ 2) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนเกิดความสุขในการทำงาน รู้สึกมีคุณค่าในการทำงานและพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาต่อไป 3) หน่วยงาน สามารถนำไปต่อยอดงานคุณภาพได้ยังหน่วยงานอื่น

## 6. มีการนำกลยุทธ์ไปปฏิบัติอย่างไร และใช้ทรัพยากรอะไรบ้างในการดำเนินการ

(ขยายความกลยุทธ์จากข้อ 3. ที่ได้นำไปปฏิบัติ และระบุทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินการตลอดจนวิธีการจัดสรรทรัพยากรดังกล่าว)

ทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินการ 1) บุคลากร เจ้าหน้าที่ห้องตรวจศัลยกรรมทุกคน ใช้ขวัญและกำลังใจ สร้างความตระหนักให้ยอมรับสภาพการปฏิบัติงานที่ทำอยู่เป็นประจำว่า คือ ปัญหาต้องเร่งแก้ไข โดยให้ความรู้ความเข้าใจ ว่าเป้าหมายองค์กร ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลราชวิถี ทั้ง 4 ยุทธศาสตร์หลัก คืออะไร เราในฐานะคนในองค์กรมีส่วนช่วยและทำได้แค่ไหน ระดับใดบ้าง 2) อุปกรณ์สำนักงานที่ใช้ทั้งหมด อาทิ จอมอนิเตอร์แสดงคิว จอสื่อสาร อุปกรณ์เฟอร์นิเจอร์ ใช้ของเดิมและจัดซื้อเพิ่มเติมบางชิ้น โดยมาจากงบประมาณสนับสนุนโรงพยาบาล คือ เบิกและจัดซื้อตามระเบียบ 3) อุปกรณ์จัดการคิวอัจฉริยะ มาจากการที่ ห้องตรวจศัลยกรรมขอเข้าร่วมโครงการฟรี ของบริษัทจัดการคิวอัจฉริยะ (Que Q System) โดยระยะเวลานำร่องขอใช้ฟรี 3 เดือน

## 7. ใครเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการออกแบบการพัฒนาการบริการ และผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ

(ระบุผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินการ ทั้งร่วมออกแบบ และดำเนินโครงการ)

ผู้มีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการคือ 1)ผู้บริหารโรงพยาบาลราชวิถี ที่ร่วมสนับสนุนโครงการ พร้อมติดตามเยี่ยม ดูความก้าวหน้า และเป็นพี่ปรึกษาต่างๆ ตลอดจนสนับสนุนงบประมาณตามร้องขอ อาทิ ห้องประชุมอาหารในการประชุมเตรียมความพร้อม และ อุปกรณ์สำนักงาน 2)แพทย์ ร่วมรับทราบระบบบริการใหม่ และให้ความร่วมมือในการดำเนินการ โดยเฉพาะสถานีบริการที่ 2 ที่แพทย์ต้องทำการออกใบนัด ให้คำแนะนำและปิดระบบบริการเอง 3)เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลราชวิถีมีส่วนร่วมออกแบบระบบคิวและการเรียกคิว 4)ผู้ป่วยและญาติ ทุกความคิดเห็นและเสียงสะท้อน คือ แนวทางการพัฒนาระบบต่อไป 5)เจ้าหน้าที่ห้องตรวจศัลยกรรมทุกคน คือ คนทำงานหลักที่ต้องมีความเข้าใจและรู้ในการดำเนินการดีที่สุด เพราะความรู้ที่ถูกต้องนำไปสู่การปฏิบัติที่ถูกต้อง

## 8. ผลผลิตที่สำคัญจากการดำเนินโครงการคืออะไร และมีความเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals หรือ SDGs)

(ระบุผลผลิตที่สำคัญของการดำเนินการ (สอดคล้องกับข้อ 4. หรือไม่ อย่างไร) ตลอดจนความความเชื่อมโยงกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ อย่างน้อย 1 ประเด็น)

ผลผลิตที่ยั่งยืน คือ ต้นแบบการให้บริการห้องตรวจคัดกรองแบบเบ็ดเสร็จ โรงพยาบาลราชวิถี จะนำไปสู่ต้นแบบระดับชาติที่เป็นจุดเริ่มต้นและนำไปสู่ Digital Hospital คือ โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพ และการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับทิศทางสุขภาพของประเทศไทย

## 9. มีปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินโครงการอะไรบ้าง และวิธีการในการบริหารจัดการอย่างไร

ปัญหาและอุปสรรคที่พบ คือ ด้านคน ของ และด้านระบบ ดังนี้

- 1) ด้านคน คือ เจ้าหน้าที่ห้องตรวจคัดกรองมีความแตกต่างทางอายุ 19-59 ปี การที่จะรวมให้อยู่บนเป้าหมายเดียวกันบนความแตกต่างต้องใช้ระยะเวลา เทคนิค กลยุทธ์ที่แตกต่างตามช่วงวัย และพลังของผู้เป็นอย่างมาก และขออนุมัติเจ้าหน้าที่ต่างแผนก คือ เจ้าหน้าที่เวชระเบียน มาร่วมทีมสุขภาพในการทำ บัตรใหม่ ตรวจสอบสิทธิ์ และติดตามข้อมูลผู้ป่วย
- 2) ด้านของ คือ อุปกรณ์ไม่เพียงพอ และการบริหารจัดการคิวด้วยนวัตกรรมใหม่ๆต้องใช้ต้นทุนสูง จึงพยายามค้นหาและขอเข้าร่วมโครงการกับบริษัทจัดการคิวอัจฉริยะ (Que Q system) แบบไม่เสียค่าใช้จ่าย นอกจากนั้นอุปกรณ์สำนักงานใช้อุปกรณ์เดิมที่มีแล้วมาตกแต่งปรับให้สวยงาม นำใช้
- 3) ด้านระบบ คือ เนื่องจากเป็นระบบใหม่ การสร้างความเข้าใจและเรียนรู้ระบบที่มีโอกาสเกิดความผิดพลาด จึงต้องใช้ความอดทน และเรียนรู้สะสมประสบการณ์กันไปเป็นวันต่อวัน



## ประเด็นที่ 4 ผลผลิต/ผลลัพธ์ และความยั่งยืนของโครงการ (40 คะแนน)

### 10. ผู้รับบริการได้รับประโยชน์อะไรจากโครงการนี้บ้าง

(อธิบายประโยชน์ที่ได้จากการดำเนินโครงการที่เชื่อมโยงกับข้อ 3.)

ผู้ป่วยและญาติ ในฐานะผู้รับบริการ ได้รับความสะดวกสบาย ระยะเวลารอคอยลดน้อยลง สามารถบริหารจัดการเวลาตนเองได้ และเกิดความประทับใจบนความปลอดภัยที่มีมาตรฐานวิชาชีพกำกับ



### 11. การดำเนินโครงการ มีการประเมินผลที่เป็นทางการ และนำผลการประเมินมาใช้ในการพัฒนา งานบริการหรือไม่ อย่างไร

(ระบุวิธีการและผลการประเมินอย่างเป็นทางการจากผู้รับบริการ และวิธีการนำผลการประเมินนั้นไปใช้ในการปรับปรุงงานบริการ)

ผลการดำเนินการ วัดจาก ความพึงพอใจผู้รับบริการ คือ ผู้ป่วยและญาติ พบว่าความพึงพอใจเพิ่มขึ้น สร้างขวัญและกำลังใจให้ผู้ปฏิบัติงาน เกิดความต่อเนื่อง และสิ่งที่ได้ตามมา คือ ระยะเวลารอคอย แม้เป้าหมายหลักของการดำเนินการไม่ได้นึกถึง ลีน (LEAN) แต่สิ่งที่ได้มาคือกระบวนการลีน เป็นการลดขั้นตอนขยะที่ไม่ก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้รับบริการทั้งไป ทำให้เกิดการพัฒนาต่อยอดในทุกหน่วยงาน ว่า เสียงสะท้อนจากงานประจำคือสิ่งที่ต้องทบทวนและแก้ไขอย่างเร่งด่วน บางงานประจำที่ทำจนเคยชินอาจเป็นขยะที่เสียเปล่าได้

ผลสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการห้องตรวจคัดกรองทั่วไป กรกฎาคม 2560 – มกราคม 2561

เดือน	N	ความพึงพอใจ						ไม่พึงพอใจ					
		ภาพรวม	พฤติกรรม	ขั้นตอน	สิ่ง อำนวยความสะดวก	ระยะเวลา รอคอย	การ ให้ ข้อมูล	ภาพรวม	พฤติกรรม	ขั้นตอน	สิ่ง อำนวยความสะดวก	ระยะเวลา รอคอย	การให้ ข้อมูล
ก.ค.	105	99.6	100	100	100	98.1	100	0.4	2.6	0	0	1.9	0
ส.ค.	75	97.3	98.7	100	98.7	92	97.3	2.7	0	0	1.3	8	2.7
ก.ย.	88	89.8	94.3	93.2	93.2	73.9	94.3	10.2	1.3	6.8	6.8	26.1	5.7
ต.ค.	177	96.5	100	100	98.3	91	93.2	3.5	5.7	0	1.7	9	6.8
พ.ย.	48	89.2	100	100	93.8	54.2	97.9	10.8	0	0	6.2	45.8	2.1
ธ.ค.	72	92.5	97.2	95.8	94.4	80.6	94.4	7.5	2.8	4.2	5.6	19.4	5.6
ม.ค.	50	100	100	100	100	100	100	0	0	0	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>615</b>	<b>94.9</b>	<b>98.6</b>	<b>98.4</b>	<b>96.9</b>	<b>84.2</b>	<b>96.7</b>	<b>5.01</b>	<b>1.77</b>	<b>1.57</b>	<b>3.08</b>	<b>15.7</b>	<b>3.27</b>

สรุประยะเวลาารอคอย One Stop of Station

Station/ขั้นตอน	ระยะเวลาารอคอยเฉลี่ย (นาที)		
	พ.ย. 2560	ธ.ค. 2560	ม.ค. 2561
<b>1. Register &amp; Screening</b>			
-ทำบัตรใหม่	2	3	2
-ยื่นใบนัด	0	1	2
-ตรวจสอบสิทธิ์	1	1	2
-เตรียมผลตรวจ	2	2	5
-ซักประวัติ คัดกรอง	15	25	3
-เฝ้าระวังภาวะวิกฤต	5	5	2
-ให้บัตรคิว	50	47	4
<b>2. See Doctor</b>			
-พบแพทย์	80	127	168
-ให้ใบนัด คำแนะนำ	2	5	5
-ปิด Visit Number	2	2	5
-ทำแผล	25	31	28

-ทำหัตถการ	34	28	25
<b>3. Advice &amp; Admit</b>			
-ประสานต่างแผนก	20	18	25
-นัดตรวจจริงสีวินิจฉัยต่างๆ	35	40	55
-นัดส่งกล้องทางเดินอาหารผ่าน Tele camera	5	2	5
-นัดนอนโรงพยาบาล	27	25	20
-เตรียมนอนโรงพยาบาล	15	17	15
-นัดผ่าตัด	12	15	17
-	0	0	0
<b>รวม</b>	<b>332</b>	<b>394</b>	<b>355</b>

12. โครงการมีความยั่งยืน และสามารถขยายรูปแบบการดำเนินการไปยังหน่วยงานอื่นๆ ได้หรือไม่ อย่างไร (อธิบายความยั่งยืนในประเด็นต่างๆ เช่น การเงิน เศรษฐกิจและสังคม วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม และ กฎระเบียบ เป็นต้น รวมถึงอธิบายความสามารถและวิธีการขยายรูปแบบไปยังหน่วยงานอื่นระดับชาติ/นานาชาติ)

ทุกวันนี้ OPD Sx 4.0 : Startup of Digital Hospital ยังคงดำเนินการต่อไป มีการกำกับติดตามด้วยความพึงพอใจผู้รับบริการ และ ระยะเวลาารอคอย โดยทบทวนผลการกำกับอย่างใกล้ชิด มีการประชุมกลุ่มเพื่อสรุปผลการทำงาน ปัญหา อุปสรรค และวางแผนการทำงานทุกเช้า สิ่งที่ได้ คือ OPD Sx 4.0 : Startup of Digital Hospital จะเป็นต้นแบบให้หลายๆหน่วยงานนำไปใช้ได้





13. บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ มีอะไรบ้าง และมีแนวทางให้เกิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนอย่างไร  
(อธิบายบทเรียนที่ได้รับที่จะผลักดันให้เกิดความยั่งยืนตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ)

บทเรียนที่ได้รับจากการดำเนินโครงการ คือ ใจของผู้ปฏิบัติงานต้องพร้อม ต้องกล้าคิด กล้าเปลี่ยนแปลงจากรูปแบบเดิมๆ เพื่อผลประโยชน์ผู้อื่นเป็นสำคัญ แนวทางการพัฒนาให้เกิดความยั่งยืน คือ การต่อยอด เมื่อต้นแบบการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จห้องตรวจคัดlycerมในชื่อ OPD Sx 4.0 : Startup of Digital Hospital นี้มีการนำไปใช้ต่อและพัฒนาต่อไป เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการและเพื่อสุขภาพประชาชนคนไทย

