

๖



กองแผนงาน
สำนักงานอธิการบดี
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
เลขที่รับ 01571
วันที่ 14 สิงหาคม 2569
เวลา 15:37 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนงาน งานบริหารบุคคล วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โทร.๓๙๒๑

ที่ อว ๐๖๐๔.๑๖.๑.๔/ ๑๒๓๐

วันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งผลงานของบุคลากรเข้าประกวดตามโครงการ UBU KM FAIR ๒๐๒๖

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพองค์กร

ตามบันทึกข้อความที่ อว ๐๖๐๔.๕/ว ๐๑๔๕๕ ลงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘
เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และคัดเลือกผลงานการพัฒนางาน/แนวปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม/R๒R
เพื่อเข้าร่วมนำเสนอในโครงการ UBU KM FAIR ๒๐๒๖ ความละเอียดทราบแล้ว นั้น

ในการนี้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จึงใคร่ขอส่งผลงานของบุคลากรเข้า
ประกวดตามโครงการ UBU KM FAIR ๒๐๒๖ รายละเอียดดังนี้

๑. ประเภทผลงานสายวิชาการ

หัวข้อ นวัตกรรมการเรียนการสอน/Technology Enhanced Learning/Active
Kearning/ เทคนิคการสอนรูปแบบใหม่ๆ

- ไม่มีผู้ส่งผลงาน -

๒. ประเภทผลงานสายสนับสนุนวิชาการ

หัวข้อที่ ๑. การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ชื่อผลงาน
๑	นางสาวชุตานา มากดี นางพงศธร ฉิวภิมย์	พยาบาลปฏิบัติการ นักวิชาการสาธารณสุข	การพัฒนาระบบประเมินสภาวะจิตสังคมวัยรุ่น ออนไลน์ (HEADSSS Assessment Online)
๒	นางสาวไฉญารินทร์ อุ่มบุญ	พยาบาลปฏิบัติการ	การพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อบริหารจัดการคิวเข้ารับ วัคซีน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

หัวข้อที่ ๒. การพัฒนางาน/กระบวนการ/R๒R ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ชื่อผลงาน
๑	นางสาวชุตานา มากดี	พยาบาลปฏิบัติการ	การใช้ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อ ขับเคลื่อนนโยบายป้องกันในมหาวิทยาลัย อุบลราชธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(รองศาสตราจารย์มารุตพงศ์ ปัญญา)

รองคณบดีฝ่ายบริหาร ปฏิบัติการแทน

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ชื่อผลงาน “การพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อบริหารจัดการคิวเข้ารับวัคซีน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี”

ประเภทผลงาน

สายสนับสนุน โปรตระกูล

(/) การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ () การพัฒนางาน/กระบวนการ/R2R

() การพัฒนางานห้องปฏิบัติการ

() AI Hackathon เพื่อการบริหารจัดการองค์กร/การให้บริการ

ประเภทการนำไปใช้ประโยชน์

() นวัตกรรม

() R2R

(/) การพัฒนางาน/การลดขั้นตอน

ชื่อเจ้าของผลงาน นางสาวไอณารินทร์ อัมบุญ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข หน่วยงานเวชกรรมสังคม
กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1. บทคัดย่อ

การดำเนินงานจัดบริการวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในองค์กร มักประสบปัญหาเชิงระบบเกี่ยวกับความคลาดเคลื่อนในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย อัตราการขาดนัดของผู้รับบริการ ความไม่สมดุลระหว่างภาระงานกับกำลังพลหน้างาน ตลอดจนความสูญเสียทรัพยากรจากการเปิดใช้วัคซีนชนิดบรรจุรวมหลายโดส (Multi-dose vial) ในขวดเดียวกัน คณะผู้จัดทำจึงได้พัฒนาโครงการ “การพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อบริหารจัดการคิวเข้ารับวัคซีน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี” หรือระบบ UBU ImmuCare โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) และแพลตฟอร์มดิจิทัลต้นทุนต่ำเป็นเครื่องมือในการบูรณาการระบบคัดกรองสิทธิ์และบริหารจัดการคิวนัดหมายล่วงหน้าแบบจำกัดจำนวนในแต่ละช่วงเวลา (Slot Limitation) เพื่อขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและคุ้มค่าสูงสุด

ในระยะเริ่มต้น ระบบ UBU ImmuCare ได้พัฒนาบนแพลตฟอร์ม Canva AI เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการออกแบบและสร้างต้นแบบระบบ อย่างไรก็ตาม เมื่อมีการขยายการใช้งานจริง พบข้อจำกัดด้านจำนวนการใช้งานและโควตาการประมวลผลของแพลตฟอร์ม ส่งผลต่อความต่อเนื่องและความสามารถในการรองรับการใช้งานของระบบ คณะผู้จัดทำจึงได้ปรับเปลี่ยนแพลตฟอร์มการพัฒนาจาก Canva AI เป็น Google AI Studio เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นในการพัฒนา ปรับปรุง และรองรับการใช้งานระบบในบริบทจริง โดยยังคงแนวคิดการใช้เทคโนโลยีต้นทุนต่ำและการพัฒนาระบบให้เหมาะสมกับทรัพยากรขององค์กร

ผลการดำเนินงานจากการนำระบบ UBU ImmuCare ไปทดลองใช้งานจริง โดยรองรับจำนวนผู้เข้าใช้งานสะสมรวมทั้งสิ้น 1,407 ครั้ง พบผลสัมฤทธิ์ที่สำคัญเชิงเปรียบเทียบก่อนและหลังการใช้งานระบบ ดังนี้ ฟังก์ชันคัดกรองสิทธิ์อัจฉริยะสามารถจัดอันดับการให้วัคซีนไม่ตรงกลุ่มเป้าหมายหรือผิดขั้นปี ขณะที่ระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติล่วงหน้าช่วยกระตุ้นให้อัตราการเข้ามารับบริการตรงตามนัดหมายเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 48.58 เป็นร้อยละ 90.59 ส่งผลให้การจัดสรรภาระงานต่อกำลังพลทางการแพทย์เกิดความสมดุลหน้างานในแต่ละช่วงเวลา นอกจากนี้ ในมิติการควบคุมระบบใช้ความเย็นและการบริหารคลังยา ระบบสามารถลดปริมาณวัคซีนเสื่อมสภาพจากการเบิกจ่ายเกินความต้องการลงได้อย่างมีนัยสำคัญ ความสำเร็จจากการเปลี่ยนผ่านกระบวนการทำงานสู่ระบบดิจิทัลในครั้งนี้ สะท้อนผ่านคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการ 4.8 คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด สะท้อนให้เห็นถึงศักยภาพของการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI และแพลตฟอร์มดิจิทัลที่มีความยืดหยุ่น เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการบริหารจัดการบริการวัคซีนและสนับสนุนการให้บริการสุขภาพในองค์กรอย่างยั่งยืน

2. บทนำ

การให้บริการวัคซีนแก่นักศึกษาและบุคลากรเป็นกลไกสำคัญในการสร้างภูมิคุ้มกันหมู่และดูแลสุขภาพขององค์กร อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานในอดีตประสบปัญหาเชิงระบบที่สำคัญ 3 ประการ คือ (1) ผู้รับบริการไม่มาตามนัดหมาย ส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการระบบโซ่ความเย็น (Cold Chain Management) เกิดความเสี่ยงต่อการเสื่อมสภาพและสูญเสียวัคซีนจากการเบิกจ่ายรายวันที่ไม่แม่นยำ (2) การไม่ทราบจำนวนผู้รับบริการที่แน่นอนในแต่ละช่วงเวลา ทำให้ไม่สามารถวางแผนจัดสรรอัตรากำลังบุคลากรหน้างานได้อย่างเหมาะสม ส่งผลให้เกิดภาวะภาระงานล้นมือและกระทบต่อประสิทธิภาพการบริการ และ (3) ความคลุมเครือในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย เช่น เจ็บไขวักขึ้นป้องกันไข้หวัดใหญ่สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 3 ขึ้นไปที่ต้องออกฝึกปฏิบัติงาน แต่กลับมีนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ที่ไม่ตรงตามเงื่อนไขของเข้ามาในระบบ

เพื่อแก้ไขข้อจำกัดดังกล่าว ผู้พัฒนาจึงได้นำเทคโนโลยีดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนา “ระบบ UBU ImmuCare” ซึ่งเป็นระบบดิจิทัลสำหรับบริหารจัดการคิวเข้ารับวัคซีน โดยเริ่มต้นจากการใช้ Canva AI ในการออกแบบและพัฒนาต้นแบบระบบ เพื่อให้สามารถพัฒนาระบบได้รวดเร็วและเหมาะสมกับทรัพยากรที่มีอยู่ ต่อมาเมื่อมีการนำระบบไปใช้งานจริงและมีปริมาณการใช้งานเพิ่มขึ้น พบข้อจำกัดด้านจำนวนการใช้งานและโควตาการประมวลผลของแพลตฟอร์มเดิม จึงได้ปรับเปลี่ยนและพัฒนาต่อยอดระบบโดยใช้ Google AI Studio เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นในการพัฒนาและรองรับการใช้งานที่เพิ่มขึ้น การปรับเปลี่ยนดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เทคโนโลยีที่นำมาใช้สามารถตอบสนองต่อบริบทและความต้องการของหน่วยงานได้อย่างเหมาะสม

ระบบ UBU ImmuCare จึงได้รับการออกแบบให้ครอบคลุมตั้งแต่การคัดกรองสิทธิ์และกลุ่มเป้าหมายก่อนการจองการบริหารจัดการคิวนัดหมายล่วงหน้าแบบจำกัดจำนวนในแต่ละช่วงเวลา (Slot Limitation) การแจ้งเตือนผู้รับบริการก่อนถึงกำหนดนัดหมาย ตลอดจนการจัดเก็บและแสดงผลข้อมูลเพื่อสนับสนุนการวางแผนจัดสรรอัตรากำลังบุคลากรและการบริหารวัคซีนคงคลัง โดยมุ่งลดความผิดพลาดจากกระบวนการทำงานของบุคลากร (Human Error) ลดอัตราการขาดนัด เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารทรัพยากร และทำให้การจัดบริการวัคซีนมีความสอดคล้องกับจำนวนผู้รับบริการจริงในแต่ละช่วงเวลา อันนำไปสู่การเปลี่ยนผ่านกระบวนการทำงานสู่ระบบดิจิทัล (Digital Transformation) และการยกระดับคุณภาพและประสิทธิภาพการให้บริการวัคซีนของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีอย่างเป็นระบบและยั่งยืน

3. วัตถุประสงค์

3.1 เพื่อพัฒนาระบบ UBU ImmuCare สำหรับคัดกรองสิทธิ์และบริหารจัดการคิวเข้ารับวัคซีนแบบดิจิทัล

3.2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการบริการวัคซีน โดยลดการขาดนัด ความคลาดเคลื่อนในการคัดกรอง และการสูญเสียวัคซีน

3.3 เพื่อประเมินผลการใช้งานระบบ UBU ImmuCare ด้านประสิทธิภาพการให้บริการและความพึงพอใจของผู้รับบริการ

4. วิธีการ/เครื่องมือ

4.1 การวิเคราะห์ปัญหา

ผู้พัฒนารวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาเชิงระบบ (Pain Points) ร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ เพื่อค้นหาสาเหตุของปัญหา (Root Cause) พบปัญหาสำคัญ ได้แก่ การคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่เป็นระบบ การขาดนัดของผู้รับบริการ การไม่สามารถกำหนดจำนวนผู้รับบริการในแต่ละช่วงเวลา และการขาดข้อมูลสำหรับวางแผนจัดสรรอัตรากำลังและปริมาณวัคซีนที่เหมาะสม ส่งผลต่อประสิทธิภาพการให้บริการ การบริหารระบบโซ่ความเย็น และการสูญเสียวัคซีนจากการเบิกจ่ายเกินความต้องการ

4.2 การดำเนินการพัฒนา

ผู้พัฒนานำวงจรควบคุมคุณภาพ (PDCA) มาใช้เป็นกรอบในการพัฒนาระบบ UBU ImmuCare โดยเริ่มต้นใช้ Canva AI ในการพัฒนาต้นแบบระบบ และเมื่อมีการนำไปใช้งานจริงพบข้อจำกัดด้านจำนวนการใช้งานและโควตาการประมวลผลจึงปรับเปลี่ยนและพัฒนาต่อยอดด้วย Google AI Studio เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นและรองรับการใช้งานของระบบโดยมีรายละเอียดดังนี้

4.2.1 การวางแผน (P - Plan) กำหนดเป้าหมายและขอบเขตของระบบ ร่วมกับทีมผู้ให้บริการออกแบบกระบวนการคัดกรองสิทธิ์ (Eligibility Logic) โดยใช้ข้อมูล เช่น สถานะผู้รับบริการ รหัสนักศึกษา ชั้นปี และเงื่อนไขของวัคซีนเป็นตัวแปร

ในการตรวจสอบสิทธิ์ พร้อมออกแบบระบบจองคิวแบบจำกัดจำนวนต่อช่วงเวลา (Slot Limitation) ระบบแจ้งเตือน และฐานข้อมูลสำหรับสนับสนุนการบริหารจัดการวัคซีนและอัตราค่าล้างบุคลากร

4.2.2 การปฏิบัติและพัฒนา (D - Do) พัฒนาระบบด้วย Canva AI โดยออกแบบหน้าตาสำหรับผู้ใช้งาน (UI) และฟังก์ชันหลัก ได้แก่ การคัดกรองสิทธิ์อัตโนมัติ (Smart Filtering) การจองและเลื่อนนัดหมาย การกำหนดจำนวนผู้รับบริการในแต่ละช่วงเวลา (Slot Reservation) ระบบแจ้งเตือนล่วงหน้า และ Admin Dashboard สำหรับเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบรายชื่อ เช็คอิน และติดตามข้อมูลการให้บริการ ต่อมาเมื่อพบข้อจำกัดด้านจำนวนการใช้งานของ Canva AI จึงปรับเปลี่ยนแพลตฟอร์มเป็น Google AI Studio และพัฒนาฟังก์ชันเดิมให้สามารถรองรับการใช้งานจริงได้อย่างต่อเนื่อง

4.2.3 การตรวจสอบและประเมินผล (C - Check) ติดตามและประเมินผลการใช้งานระบบ โดยพิจารณาจากจำนวนผู้เข้าใช้งานสะสม ความถูกต้องของการคัดกรองสิทธิ์ อัตราการเข้ารับบริการตรงตามนัดหมาย จำนวนผู้รับบริการในแต่ละช่วงเวลา ปริมาณวัคซีนที่เบิกจ่ายและคงเหลือ รวมถึงการสูญเสียวัคซีนจากการเสื่อมสภาพ และประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

4.2.4 การปรับปรุงและพัฒนา (A - Act) นำผลการใช้งานและข้อมูลจากระบบมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงกระบวนการให้บริการอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะการปรับจำนวนช่องบริการให้สอดคล้องกับปริมาณผู้รับบริการในแต่ละช่วงเวลา การวางแผนอัตราค่าล้างบุคลากร การบริหารปริมาณวัคซีนให้เหมาะสมกับจำนวนผู้รับบริการ และการปรับปรุงระบบแจ้งเตือนและขั้นตอนการให้บริการ เพื่อพัฒนาสู่กระบวนการให้บริการวัคซีนในรูปแบบดิจิทัลที่มีประสิทธิภาพและสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานมาตรฐาน (Standard Operating Procedure: SOP) ของหน่วยงานได้ต่อไป

5. ผลการดำเนินงาน ประกอบด้วย

การนำระบบ UBU ImmuCare มาใช้งานโดยมีการพัฒนาต่อยอดจาก Canva AI เป็น Google AI Studio เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นและรองรับการใช้งานของระบบ สามารถสนับสนุนการบริหารจัดการบริการวัคซีนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยระบบสามารถคัดกรองสิทธิ์และกลุ่มเป้าหมายได้อย่างถูกต้อง ไม่พบอุบัติการณ์การจองหรือให้วัคซีนไม่ตรงตามเงื่อนไขที่กำหนด คิดเป็นความถูกต้องร้อยละ 100 นอกจากนี้ ระบบจองคิวแบบจำกัดจำนวนต่อช่วงเวลาและระบบแจ้งเตือนอัตโนมัติ ช่วยเพิ่มอัตราการเข้ารับบริการตรงตามนัดหมายจากร้อยละ 48.58 เป็นร้อยละ 90.59 ส่งผลให้สามารถคาดการณ์จำนวนผู้รับบริการและวางแผนการจัดเตรียมวัคซีนได้เหมาะสมยิ่งขึ้น

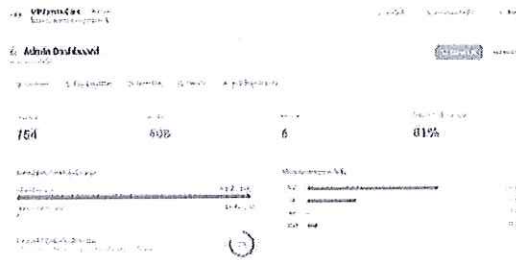
ในด้านการบริหารวัคซีนคงคลัง พบว่าปริมาณวัคซีนเสื่อมสภาพลดลงจาก 31 โดส เหลือ 6 โดส สะท้อนถึงประสิทธิภาพของระบบในการสนับสนุนการวางแผนเบิกจ่ายวัคซีนให้สอดคล้องกับจำนวนผู้รับบริการตามนัดหมาย ขณะเดียวกัน คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจาก 4.2 คะแนน เป็น 4.8 คะแนน ซึ่งอยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด ทั้งนี้ ผลลัพธ์และตัวชี้วัดประสิทธิภาพการดำเนินงานสรุปไว้ในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 สรุปผลลัพธ์และตัวชี้วัดประสิทธิภาพการดำเนินงานของระบบ (ข้อมูล ณ วันที่ 16 ก.ค. 2569)

ตัวชี้วัด	ก่อนการใช้ระบบ	หลังการใช้ระบบ	ระดับผลลัพธ์ / การแปรผล
อัตราความผิดพลาดในการจองผิดกลุ่ม/ผิดขั้นปี	พบอุบัติการณ์ให้วัคซีน ไม่ตรงกลุ่มเป้าหมาย	ไม่พบอุบัติการณ์ให้วัคซีน ไม่ตรงกลุ่มเป้าหมาย	บรรลุเป้าหมายการให้วัคซีนถูกต้องตรง กลุ่ม
ปริมาณวัคซีนเสื่อมสภาพ	31 โดส	6 โดส	เกิดการสูญเสียวัคซีนลดลง
อัตราการเข้ามารับบริการตรงตามนัดหมาย	ร้อยละ 48.58	ร้อยละ 90.59	อัตราการเข้ารับบริการตรงตามนัดเพิ่มขึ้น
คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการ	4.2 คะแนน	4.8 คะแนน	อยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด



ภาพที่ 1 แสดงระบบ UBU ImmuCare หน้าลงทะเบียนจองคิวเข้ารับวัคซีนของผู้รับบริการ



ภาพที่ 2 แสดงหน้า Admin Dashboard

6. สรุป

การพัฒนา ระบบ UBU ImmuCare โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ AI และมีการพัฒนาต่อยอดจาก Canva AI เป็น Google AI Studio สามารถช่วยแก้ไขปัญหาเชิงระบบและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการวัคซีนได้อย่างเป็นรูปธรรม ผลการดำเนินงานพบว่า ระบบสามารถคัดกรองสิทธิ์และกลุ่มเป้าหมายได้ถูกต้องร้อยละ 100 และเพิ่มอัตราการเข้ารับบริการตรงตามนัดหมายจากร้อยละ 48.58 เป็นร้อยละ 90.59 หรือเพิ่มขึ้น 42.01 จุดร้อยละ ส่งผลให้หน่วยบริการสามารถวางแผนจัดสรรอัตราค่าจ้างและเตรียมวัคซีนให้สอดคล้องกับจำนวนผู้รับบริการได้เหมาะสมยิ่งขึ้น

ด้านการบริหารจัดการวัคซีน ระบบช่วยลดปริมาณวัคซีนเสื่อมสภาพจาก 31 โดส เหลือ 6 โดส หรือลดลงร้อยละ 80.65 โดยวัคซีนที่ยังเกิดการสูญเสียส่วนใหญ่เกิดจากข้อจำกัดของวัคซีนชนิดบรรจุรวมหลายโดส (Multi-dose vial) ซึ่งมีการเปิดใช้ในช่วงท้ายวันและไม่สามารถใช้วัคซีนที่เหลือได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด นอกจากนี้ คณะกรรมการพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการเพิ่มขึ้นจาก 4.2 เป็น 4.8 คะแนน อยู่ในระดับพึงพอใจมากที่สุด สะท้อนให้เห็นว่าการประยุกต์ใช้ระบบดิจิทัลสามารถสนับสนุนทั้งด้านประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากร คุณภาพบริการ และประสบการณ์ของผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม

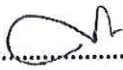
7. ความสามารถในการนำผลงานไปใช้ประโยชน์ หรือต่อยอดเพื่อให้บุคคลหรือหน่วยงานอื่นไปใช้ประโยชน์ได้ในวงกว้าง (impact)

ระบบ UBU ImmuCare สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในหน่วยบริการสุขภาพที่มีบริบทใกล้เคียงกัน โดยเฉพาะหน่วยงานที่ต้องบริหารจัดการวัคซีนภายใต้ข้อจำกัดด้านบุคลากรและงบประมาณ โดยรูปแบบการคัดกรองสิทธิ์อัตโนมัติและการจำกัดจำนวนผู้รับบริการ (Slot Limitation) สามารถใช้เป็นต้นแบบในการบริหารคิวและวางแผนอัตราค่าจ้าง เพื่อลดความแออัดและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการผลการลดวัคซีนเสื่อมสภาพจาก 31 โดส เหลือ 6 โดส สามารถต่อยอดสู่การพัฒนา ระบบบริหารวัคซีนอัจฉริยะ เช่น ระบบคิวสำรองหรือระบบแจ้งเตือนการใช้วัคซีนชนิด Multi-dose vial เพื่อเพิ่มการใช้วัคซีนให้คุ้มค่าและลดการสูญเสียทรัพยากร นอกจากนี้ โครงสร้างระบบที่พัฒนาด้วยแพลตฟอร์มดิจิทัลและ AI ยังสามารถถ่ายทอดและปรับใช้กับบริการสุขภาพอื่น เช่น การนัดหมายตรวจสุขภาพ การคัดกรอง และคลินิกเฉพาะทาง

ดังนั้น UBU ImmuCare จึงเป็นต้นแบบของการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลต้นทุ่นต่ำเพื่อสนับสนุนการเปลี่ยนผ่านสู่ระบบดิจิทัล (Digital Transformation) และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการบริการสุขภาพในหน่วยงานที่มีข้อจำกัดด้านทรัพยากรได้อย่างกว้างขวาง

ความเห็นจากหน่วยงาน

- (☒) เห็นชอบให้ส่งผลงานเข้าร่วมโครงการ
(☐) ไม่เห็นชอบ

ลงนาม 

(แพทย์หญิงสลิลลา เพ็ญพิมพ์)

รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี