

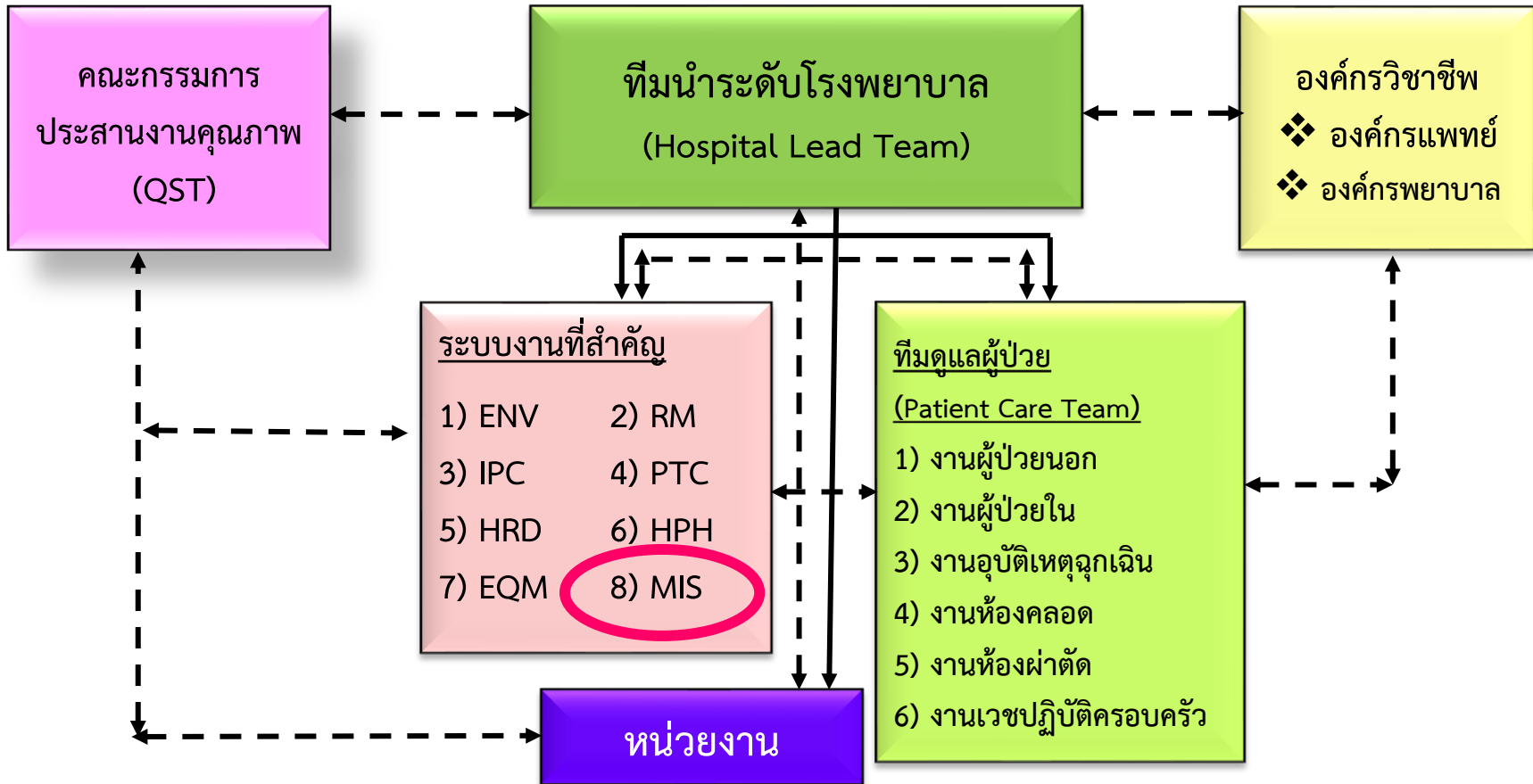


โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

ทีมสารสนเทศและเวชระเบียน



โครงสร้างการพัฒนาคุณภาพ



โครงสร้างคณะกรรมการสารสนเทศ



เป้าหมายการดำเนินงาน

วางแผนและออกแบบ เพื่อให้สามารถรองรับงานบริการ
ผู้ป่วยให้มีความสะดวกในการให้บริการ รวมถึงการจัดทำรายงาน
ต่างๆ ที่สะท้อนการปฏิบัติงาน ตลอดจนปัญหาด้านสุขภาพของ
ผู้รับบริการ สนับสนุนให้มีการนำข้อมูลที่ได้จากการประมวลผลไป
ใช้ในการวางแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
ให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้สูงสุด มีการ
เชื่อมโยงระบบเครือข่ายครอบคลุมทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล



โรงพยาบาลเชียงใหม่
SI CHIANGMAI HOSPITAL

บทบาทหน้าที่กรรมการสารสนเทศ



นโยบาย ยุทธศาสตร์

ผู้ดูแลระบบ

ผู้ใช้งาน

กระบวนการทำงาน

วิเคราะห์ข้อมูล

ICT Standard skill

ติดตาม ประเมินผล

บทบาทหน้าที่กรรมการสารสนเทศ



การกำหนดนโยบายเวชระเบียน

การบันทึกเวชระเบียน

การตรวจสอบความสมบูรณ์เวชระเบียน

การยืม-คืน การเข้าถึงเวชระเบียน

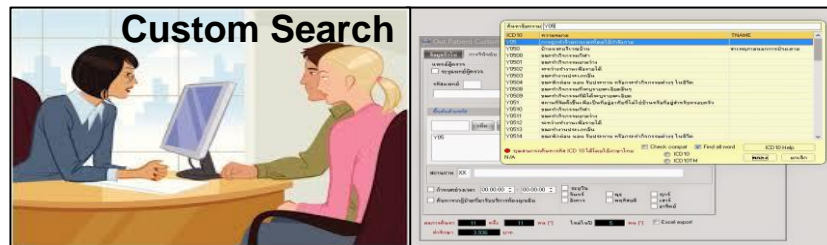
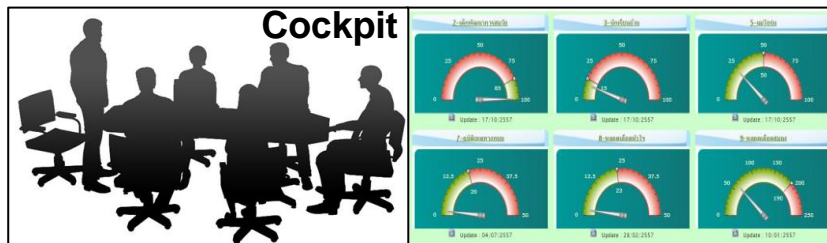
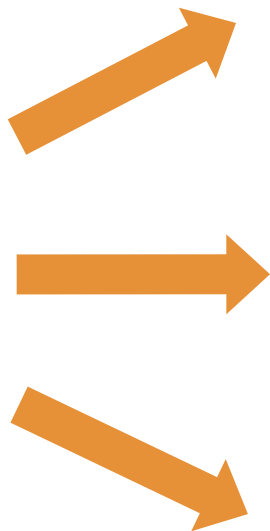
การรักษาความลับของผู้ป่วย

บทบาทหน้าที่กรรมการสารสนเทศ



มาตรฐาน
Hardware
Software
Network
Backup
Security

การบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ





โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

ประเด็นคุณภาพ

การรักษาความลับ

การจัดการด้านการรักษาความลับและ
ความปลอดภัยของระบบ

ความครบถ้วน

สารสนเทศมีความครบถ้วน ถูกต้อง
ทันเวลาและเชื่อถือได้

ความพร้อมใช้

เครื่องมือ/สารสนเทศ พร้อมใช้งานทั้งใน
ภาวะปกติและฉุกเฉิน

การรักษาความลับ/ความปลอดภัยระบบ

กำหนด Username/Password
การเข้าใช้งาน ตามบทบาทหน้าที่

Auto Logout
ทุกๆ 10 นาที

กำหนดให้เปลี่ยน
รหัสผ่านทุก 60 วัน

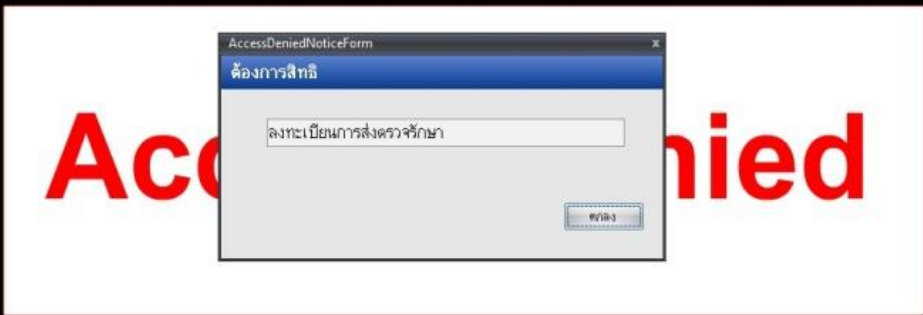
การเข้าใช้ห้อง
เวชระเบียน

**การรักษาความลับ
ผู้ป่วยพิเศษ**

ติดตั้งเครื่องสำรองไฟฟ้า
ป้องกันไฟตก ไฟเกิน ไฟกระชาก

ติดตั้งโปรแกรม DeepFreeze
เครื่องลูกข่ายบริการด้านหน้า

เจ้าหน้าที่แต่ละคนจะมี Username และ Password เป็นของตัวเอง
ซึ่งจะระบุขีดความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลของแต่ละบุคคลไว้



Click Here to Close



ITC POL

ระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงทาง

LOG

Login เป็นการรับผิดชอบส่วนบุคคล
ล็อกอิน และล็อกเอาท์ ด้วยรหัสผ่าน จากอุปกรณ์

ปิด

ปิด คอมพิวเตอร์ทุกครั้งหลังจาก
เลิกทำงาน เครื่องคอมพิวเตอร์ เบรนเนอร์ และอุปกรณ์

เปลี่ยน

เปลี่ยน รหัสผ่านทุกๆ 30 วัน หรือ
กำหนดครั้งถัดมา ไม่น้อยกว่า 6 ตัวอักษร และควรร

ใช้

ใช้ คอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่าย
ใช้คอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่าย ที่ไม่ติด

เก็บ

เก็บ ข้อมูลการรักษาข้อมูลผู้ป่วย
ไม่คัดลอก เป็นลาย หรือ กระทำทางใดๆ กับ

My Documents NHSO Client Restart
My Computer NHSOAuthn
My Network Places HOSxP
Recycle Bin
Internet Explorer
TeamViewer 8
Google Chrome

ITC POLICY



ระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

LOG

Login เป็นการรับผิดชอบส่วนบุคคลห้ามใช้ร่วมกัน
ล็อกอิน และล็อกเอาท์ ด้วยรหัสผ่าน จากอุปกรณ์ทุกครั้งหลังจากเลิกใช้งาน

ปิด

ปิด คอมพิวเตอร์ทุกครั้งหลังจากเลิกใช้งานแล้ว
ปิดหน้าจอ เครื่องคอมพิวเตอร์ เบรนเนอร์ และอุปกรณ์เครือข่ายทุกครั้ง หลังเลิกใช้งาน

เปลี่ยน

เปลี่ยน รหัสผ่านทุกๆ 30 วัน หรือทุกครั้ง เมื่อมีการแจ้งเตือนให้เปลี่ยนรหัสผ่าน
กำหนดครั้งถัดมา ไม่น้อยกว่า 6 ตัวอักษร และควรรหัสผ่านประกอบด้วยตัวพิมพ์ใหญ่ ตัวพิมพ์เล็ก

ใช้

ใช้ คอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่าย เพื่อประโยชน์ในราชการเท่านั้น
ใช้คอมพิวเตอร์ และระบบเครือข่าย ที่ไม่ติดต่อกฎหมายและศีลธรรม หรือกระทำความผิดขององค์กร

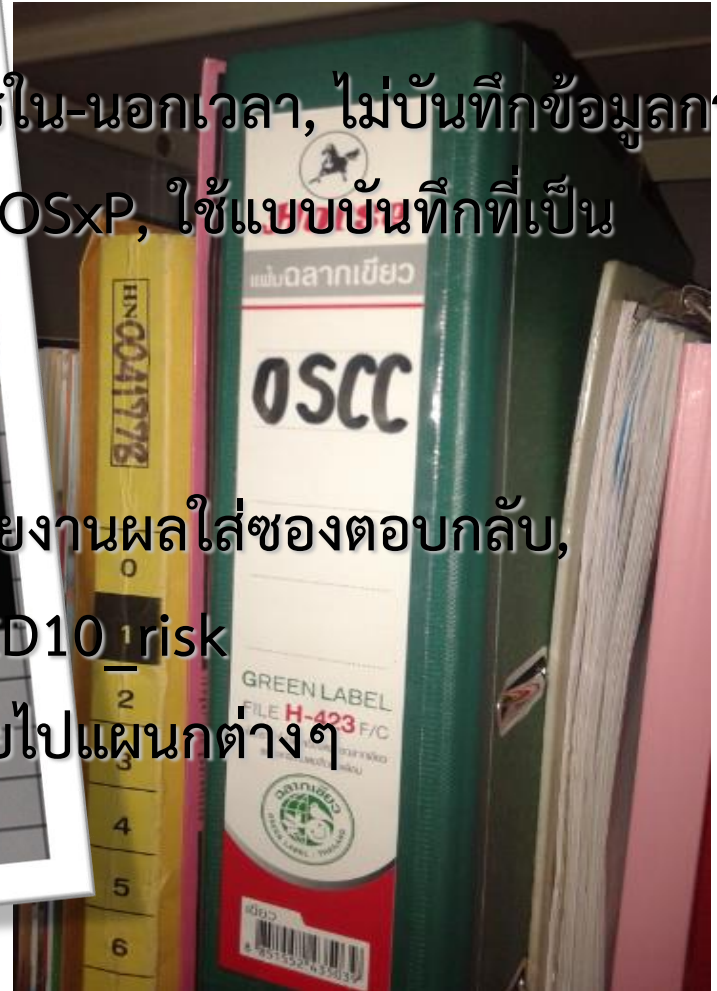
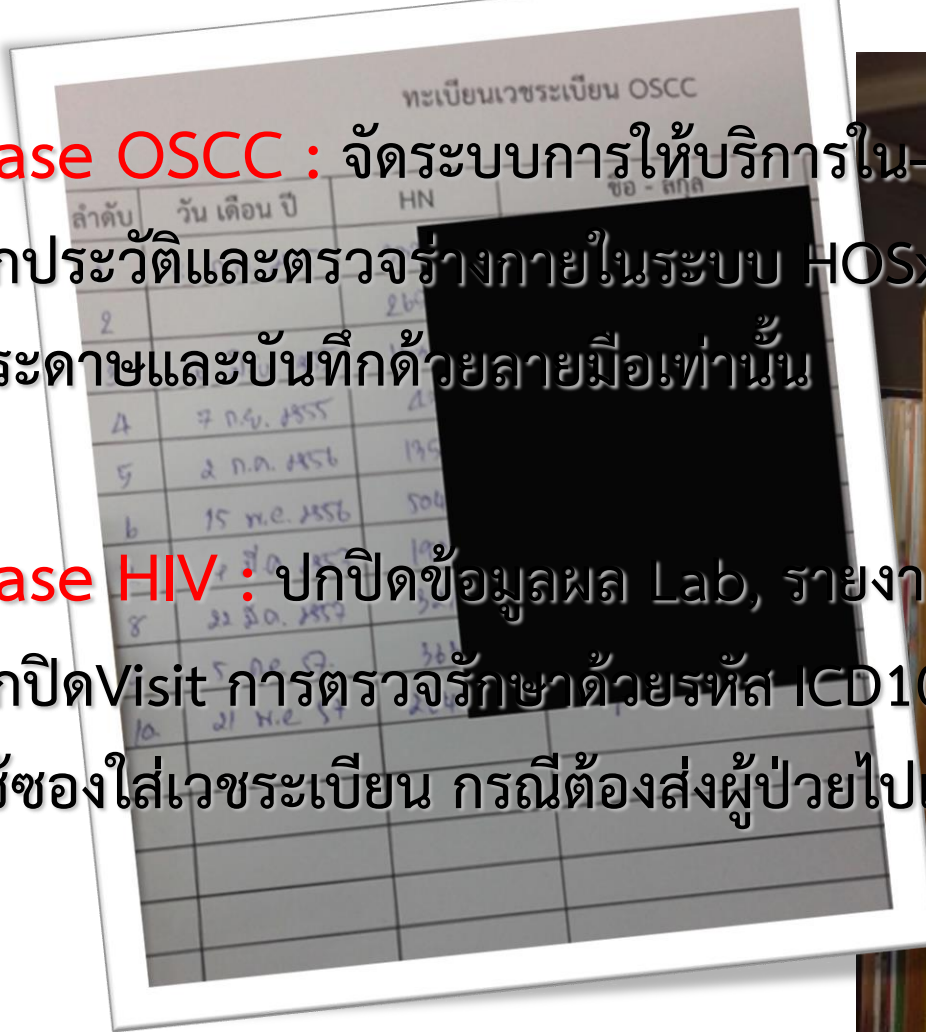
เก็บ

เก็บ ข้อมูลการรักษาข้อมูลผู้ป่วยหรือข้อมูลที่เป็นความลับห้ามเผยแพร่
ไม่คัดลอก เป็นลาย หรือ กระทำทางใดๆ กับข้อมูลผู้ป่วย ให้เกิดความเสียหาย และขัดต่อกฎหมาย

คอมพิวเตอร์เครื่องนี้ได้ติดตั้งโปรแกรม
ป้องกันการเขียนข้อมูลลงไดร์ฟ C:\ ไว้
หากต้องการบันทึกข้อมูล กรุณบันทึก
ลงใน My Documents เท่านั้น

Case OSCC : จัดระบบการให้บริการใน-นอกเวลา, ไม่บันทึกข้อมูลการ
ซักประวัติและตรวจร่างกายในระบบ HOSxP, ใช้แบบบันทึกที่เป็น
กระดาษและบันทึกด้วยลายมือเท่านั้น

Case HIV : ปกปิดข้อมูลผล Lab, รายงานผลใส่ซองตอบกลับ,
ปกปิด Visit การตรวจรักษาด้วยรหัส ICD10_risk
ใช้ซองใส่เวชระเบียน กรณีต้องส่งผู้ป่วยไปแผนกต่างๆ



ความครบถ้วน ถูกต้อง

ระบบรายงานหลัก / End User Report
OPD Custom / IPD Custom

ระบบสถิติสำคัญ

การอัปเดตโปรแกรมและ
โครงสร้างของระบบ



การวิเคราะห์ สังกเคราะห์
ข้อมูล 12/16/21/43 แพ้ม

การประชุมกลุ่มย่อยกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



เตือนการแพ้ยา**รายการยาที่ผู้ป่วยแพ้**

IBUPROFEN=ผื่นคัน หน้าและปากบวม []

PIROXICAM=ปากบวม []

กำหนด Font

กำหนดสี BG

กำหนดสี Font

ข้อมูลการแพ้ยา

 รับทราบ

ระบบ
#A ภาพรวมคุณภาพของโรงพยาบาล
#B ภาพรวมคุณภาพการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก
#C ภาพรวมศักยภาพของโรงพยาบาล
#D ภาพรวมประสิทธิภาพของโรงพยาบาล
#E ภาพรวมความเป็นธรรมของโรงพยาบาล
#F คุณภาพประสิทธิภาพการส่งต่อ
#RAMA EGAT Score
#THIP
#Trigger Tool for HA
#แบบฟอร์มงานผู้ป่วยใน
#แบบฟอร์มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
#แผนกการเงินและบัญชี
#แผนกการเงินและบัญชี-ลูกหนี้
#แผนกคลินิกพิเศษ
#แผนกคลินิกพิเศษ-DM
#แผนกคลินิกพิเศษ-HT
#แผนกทันตกรรม
#แผนกประกันสุขภาพ
#แผนกประกันสุขภาพ-Eclaim
#แผนกประกันสุขภาพ-ต่างตัว
#แผนกผู้ป่วยนอก

ชื่อรายงาน

CUSTOM- CI0101 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยใน จากภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต
CUSTOM- CM0107 ร้อยละการตกเลือดหลังคลอดเฉียบพลันกรณีคลอดทางช่องคลอด
CUSTOM- CM0205 อัตราการขาดออกซิเจนรุนแรงในทารกแรกเกิด
CUSTOM- CM0206 ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่า 2,500 กรัม
CUSTOM- DH0101 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย AMI
CUSTOM- DH0102 อัตราผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ที่ได้รับ Aspirin ภายใน 24 ชั่วโมง ก่อนหรือหลังมาถึงโรงพยาบาล
CUSTOM- DH0108 ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ได้รับการทำ EKG เมื่อมาถึง รพ.
CUSTOM- DH0109 ระยะเวลาเฉลี่ยที่ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน มาถึง รพ. จนได้รับการส่งต่อ
CUSTOM- DN0101 อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย Stroke
CUSTOM- DN0107 อัตราการรับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Stroke ด้วยโรคหลอดเลือดสมองเดิม ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผน
CUSTOM- DR0301 อัตราการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย Asthma ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน
CUSTOM- DR0302 อัตราผู้ป่วย Asthma ได้รับคำแนะนำให้อดหรือเลิกบุหรี่ ระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล
CUSTOM- DR0401 อัตราการรับกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วย COPD ภายใน 28 วัน โดยไม่ได้วางแผน
CUSTOM- SM0102 อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะ ในผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน
CUSTOM- SM0103 อัตราการใช้ยาปฏิชีวนะ ในผู้ป่วยอุจจาระร่วงเฉียบพลัน
CUSTOM- ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
CUSTOM- ร้อยละผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดี
CUSTOM- ร้อยละผู้ป่วยวัณโรคได้รับการตรวจคัดกรอง HIV
CUSTOM- อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรค



OP-PP2010

ระบบตรวจสอบข้อมูลบริการสาธารณสุข



ตรวจสอบ 43 แห่ง



รายงานข้อมูล



E-Claim (NCH)



รหัสมาตรฐาน 43 แห่ง



ระบบงานยาและเวชภัณฑ์



ตรวจสอบสิทธิ



ส่งข้อมูล 43 แห่ง



ตรวจสอบ 21 แห่ง



ตั้งค่านายงาน



ออกโปรแกรม

HN : []

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก รพช. ศรีเชียงใหม่

(พิมพ์ : 21 พ.ย. 2565 10:18:58)

ชื่อ : []

วันที่ : 21 พฤศจิกายน 2565 เวลา 08:03:59

อายุ 34 ปี 4 เดือน CID : []

สิทธิ : บัตรสุขภาพอายุ 12-59 ปี

ที่อยู่ : []

เลขที่สิทธิ : F894322027820

แพ้ยา : ไม่มีประวัติการแพ้ยา

หมู่เลือด : ไม่ทราบ โรคประจำตัว : 'เบาหวาน', 'ความดันโลหิตสูง [รพ.หลัก] : รพช.ศรีเชียงใหม่

ข้อมูลทั่วไป

(ผู้ช้กประวัติ : ทรงศิลป์ แก้วชิน)

ความเร่งด่วน : Urgency (U)

สภาพผู้ป่วย : เด่นมา

T. 36.6 C. P. 114 /min. RR. 18 /min. BP. 148 / 95 mmHg

น้ำหนัก 57.0 กก. ส่วนสูง 164.0 ซม. BMI : 21.193 FBS : 536 mg/dL

การสูบบุหรี่ : ไม่เคยสูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม รอยแหว 78.0 ซม.

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : แพทย์นัด LAB

HPI : แพทย์นัด LAB

at ER รับส่งต่อเคสจาก NCD

DTX 536 mg% no sign hyperglycemia รายงาน พญ.พรารวรี

PMH : เบาหวานปี 2557 ไม่แพ้ยา , ภูิเสการผัดตด, ภูิเสการดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่ , ภูิเสการใช้สารเสพติด .

ช่วยเลือบรเทาอาการ

รับส่งเคตอาการ จุดที่รับ : เวลารับ : จำหน่าย :

การตรวจร่างกาย

PE : FBS 536 ภูิเสการนรพ. Tx. RI 12 unit SC สังเกตอาการหลังฉีดยา

30 นาที : ไม่มีอาการผิดปกติ

ขามวม2ข้าง มีแผลที่เท้าซ้าย

Mx. เพิ่มmixtard 32-0-22 sc ac

เพิ่มenalapril(20) 1/2 x 2 po po

21/11/65

GA :

HEENT : ปกติ

HEART : ปกติ

LUNG : ปกติ

Handwritten notes: 21/11/65, 0 ปกติ, 0 ไม่ปกติ, 0 ปกติ, 0 ไม่ปกติ, 0 ปกติ, 0 ไม่ปกติ, 4 5 6, ออกรักษา...

ค่าแนะนำ ออกก่าลังกาย การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ฉีดปกติมาพบแพทย์ การไข้ยา การมตรวจตามนัด การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การรับประทานอาหาร อื่นๆ -

การวินิจฉัย

E119 : NIDM Without complications(1)

I10 : Essential (primary) hypertension(2)

รายการสั่งยา

Table with 4 columns: Item number, Description, Price, and Total Price. Includes items like insulin, metformin, and syringes.

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

(ผู้รายงานผล : นราธิรัฐ เล็กนอก)

Table of lab results including Glucose (FPG), Ketones, Bilirubin, etc.

ผู้ตรวจ

(พญ.พรารวรี พงษ์ศรี/ว55188)

รับคำสั่ง พญ.พรารวรี พงษ์ศรี/ว55188

คำรักษาทั้งหมด 703 บาท วันนัด 20 ธ.ค. 2565 อีก 29 วัน
ต้องชำระ 30 บาท จุดที่นัด ห้องบัตร
ชำระ.....เลขที่.....



โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

การพัฒนาและออกแบบเวชระเบียน

HN : 0014641 ใบตรวจรักษาทางทันตกรรม

ชื่อ : ██████████ อายุ 38 ปี 5 เดือน CID : ██████████

ที่อยู่ : ██████████ โทร. -

แพทย์ : ไม่มีประวัติการแพ้ยา โรคประจำตัว : ไม่มีประวัติ

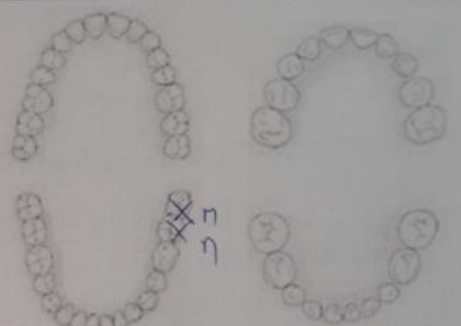
ข้อมูลทั่วไป (พยายามหลีกเลี่ยงประวัติ) :
 ความแรงดวง : ปกติ สภาพฟันปวย : เดิมมา
 T. 36.0 C. P. 85 /min. RR. 20 /min. BP. 143 / 83 mmHg
 นน. 93.0 กก. สูง 160.0 ซม. BMI : 36.328 FBS : mg/dL

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
 CC : ต้องการถอนฟัน

HPI : 38/37ฟันปวด
 PMH : ปฏิเสธโรคประจำตัว

Dental_note :

ช่วยเหลือบรรเทาอาการ



ผู้ตรวจ ก. ก.

คำปรึกษาทั้งหมด 1,100

คำปรึกษาทั้งหมด 30 บาท

ผู้จ่ายยา

ใบตรวจรักษาแพทย์แผนไทย รพช. ศรีเชียงใหม่ VN : 580714082944 (พิมพ์ : 14/07/2558 11)

HN : 0000099 ชื่อ : ██████████ อายุ 38 ปี 5 เดือน CID : ██████████ วันที่ 14 กรกฎาคม 2558 เวลา 09.██

ที่อยู่ : ██████████ ลีทอิ : โครงการสวัสดิการข้าราชการ เลขที่สิทธิ : ██████████

แพทย์ : ไม่มีประวัติการแพ้ยา หมู่เลือด : A + โรคประจำตัว : ไม่มีประวัติ (รพ.หลัก) : รพช.ศรีเชียงใหม่

ข้อมูลทั่วไป (พยายามหลีกเลี่ยงประวัติ : ศันสนีย์ สมบัติศิริชะ) สภาพฟันปวย : เดิมมา

ความแรงดวง : ปกติ T. 36.7 C. P. 80 /min. RR. 20 /min. BP. 100 / 70 mmHg

น้ำหนัก 65.0 กก. ส่วนสูง 172.0 ซม. BMI : 21.971 FBS : mg/dL

การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม รอนเอว 86.0 ซม.

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
 CC : ปวดสะบักทั้ง2ข้างเป็นมา3วัน

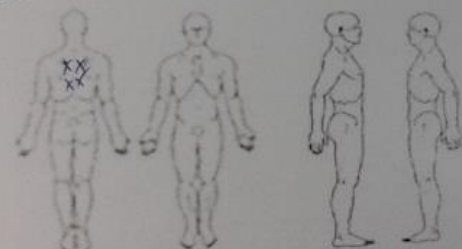
HPI : ปวดสะบักทั้ง2ข้าง ไม่ขยายปลายมือ ไม่ร้าวไปส่วนอื่น ไม่ได้รับการรักษาจากที่ไหน

PMH : ไม่มีแพ้ยา ปฏิเสธโรคประจำตัวร้ายแรง , ปฏิเสธการผ่าตัด, ปฏิเสธดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่ , ปฏิเสธการใช้สารเสพติด

ช่วยเลือกรบรรเทาอาการ

รับสังเกตอาการ จุดที่รับ : เวลาเริ่ม : จำนวน :

การตรวจร่างกาย
 PE :
 GA :



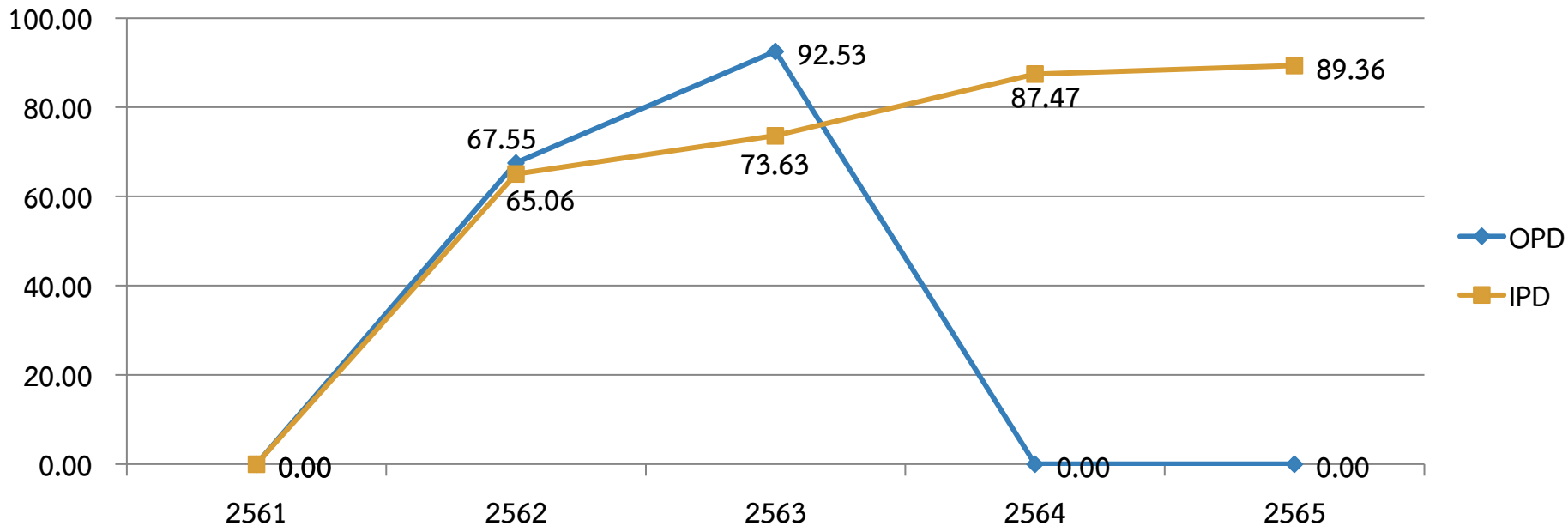
ผู้ตรวจ ค. ค.

คำปรึกษาทั้งหมด 250 บาท วันที่

ต้องชำระ 0 บาท

ชำระ เลขที่

ผู้จ่ายยา



ผลการประเมินความสมบูรณ์เวชระเบียนผู้ป่วยในมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี จากการนำส่วนขาดของปีที่ผ่านมา มาพัฒนาและปรับปรุงแบบฟอร์ม ให้เอื้อต่อการบันทึก สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน และทีมได้ชี้แจง เกณฑ์การตรวจประเมินและแนวทางการบันทึกเวชระเบียนให้ผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบและถือปฏิบัติ ส่วนเวชระเบียนผู้ป่วยนอกมีการปรับแบบฟอร์ม OPDCard ให้พิมพ์ข้อมูลออกมาได้ตรงตามเกณฑ์ ส่วนขาดที่ยังพบคือ Patient profile, Present illness และ Physical exam ...

ความสำเร็จเวชระเบียนผู้ป่วยใน รายเกณฑ์





โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

ความพร้อมใช้

จัดทำแผนจัดหา
ทดแทน / Upgrade

ระบบสำรองเครื่องและ
อุปกรณ์ที่สำคัญ

ระบบสำรองข้อมูล เช่น
Schedule Backup,
Realtime Replication,
External Backup

การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน

การเช่าเครือข่าย
Internet แยกโครงข่าย



โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

HARDWARE



จำนวนเครื่อง Server

❖ HOSxP	# 3
❖ Medical Record Scan	# 1
❖ LIS & Gateway	# 1
❖ RIS & Gateway	# 1
❖ Web & Databases	# 1
❖ Back Office	# 1



จำนวนเครื่อง Client

❖ Front office	# 50+
❖ Back office	# 20+
❖ Notebook	# 10+

SOFTWARE

❖ โรงพยาบาล HOSxP, NeoQ

❖ ห้องแล็บ LIS

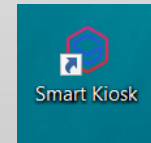
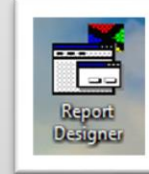
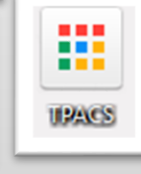
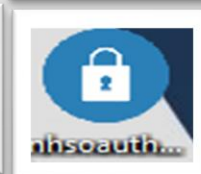
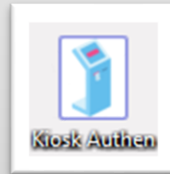
❖ X-ray PAC

❖ คลังยา INVS, R8PW

❖ เวชสถิติ DRGs, OPD/IPD Scan, Kiosk Authen

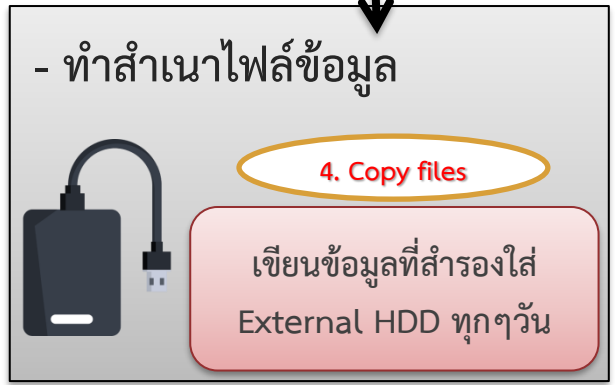
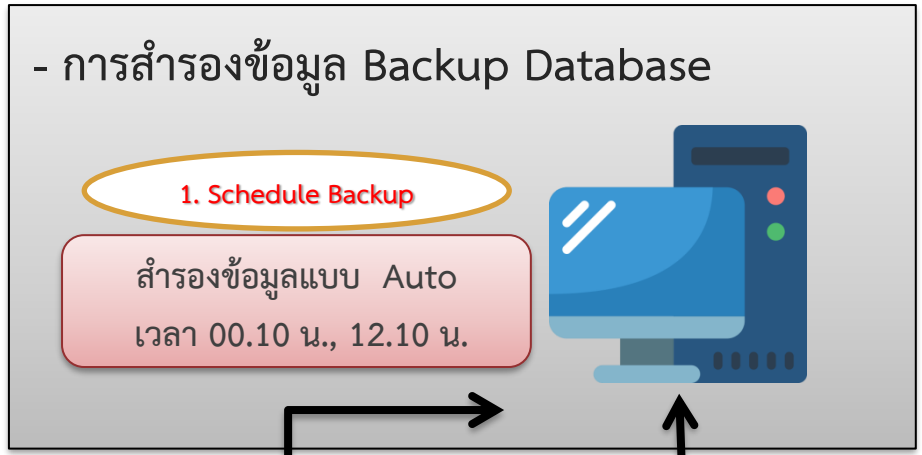
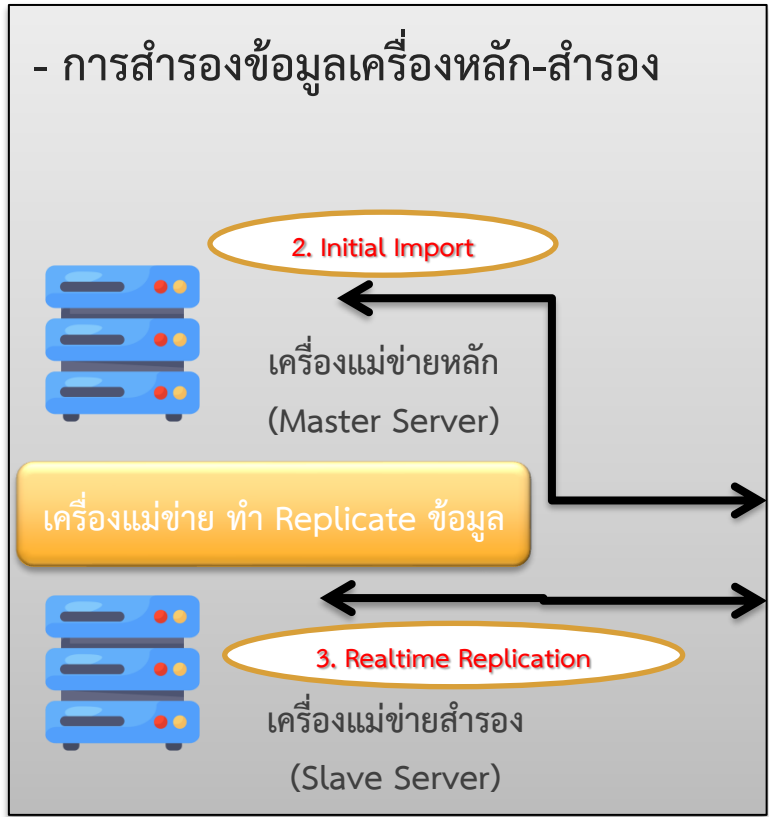
❖ การเงินและบัญชี PND, MPI, SSO

❖ จัดเก็บรายได้ RCM, e-Claim, NHSO Client, NHSO Authen





Database - Backup





Network



Interface List									
Interface	Interface List	Ethernet	EoIP Tunnel	IP Tunnel	GRE Tunnel	VLAN	VRRP	Bonding	LTE
+ - [Icons] Detect Internet									
Name	Type	Actual MTU	L2 MTU	Tx	Rx				
R CAT40/20	PPPoE Client	1480		0 bps	352 bps				
R CAT70/35	PPPoE Client	1480		0 bps	0 bps				
R Local	Bridge	1500	1580	13.4 Mbps	357.5 kbps				
R TOT450/150	PPPoE Client	1492		344.5 kbps	13.1 Mbps				
R ether1	Ethernet	1500	1578	512 bps	512 bps				
R ether2	Ethernet	1500	1578	0 bps	560 bps				
R ether3	Ethernet	1500	1578	475.7 kbps	13.7 Mbps				
R ether4	Ethernet	1500	1578	0 bps	0 bps				
R ether5	Ethernet	1500	1580	0 bps	0 bps				
R ether6	Ethernet	1500	1580	0 bps	0 bps				
RS ether7	Ethernet	1500	1580	13.4 Mbps	404.5 kbps				
R ether8	Ethernet	1500	1580	0 bps	0 bps				
R sfp1	Ethernet	1500	1580	0 bps	0 bps				

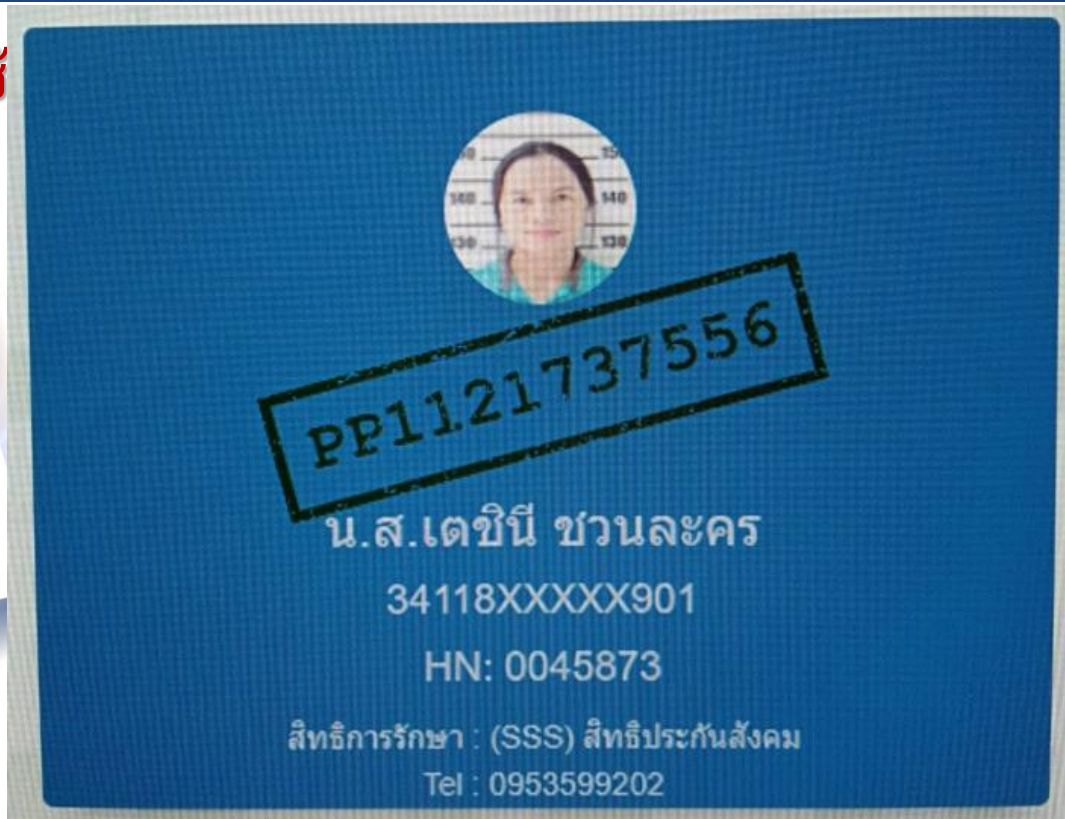
- ระบบจัดการอินเทอร์เน็ต 3 คู่สาย TOT 1, CAT 2
- Config อุปกรณ์ควบคุมระบบเครือข่ายให้ทำงานเป็น Firewall ได้ด้วย
- เปลี่ยนสวิทซ์ซึ่งฮับเป็นแบบ Gb ทุกจุดเชื่อมต่อระบบเครือข่าย --> Plan Fiber Optic
- เพิ่ม-ปรับปรุง จุดกระจายสัญญาณ Wifi ครอบคลุมพื้นที่บริการ ตั้งค่าทำงานแบบ Roaming
- จัดทำแผนผังเครือข่าย เพื่อให้ง่ายต่อการตรวจสอบและแก้ไข
- ติดตั้ง UPS สำรองไฟเครื่องแม่ข่าย 3 KVa และจุดเชื่อมต่อเครือข่ายทุกจุด



โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

นวัตกรรม/การพัฒนางาน

❖ การลงทะเบียนโดยใช้





โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

0000347 : ลุทธิวรรณ นามาก

AN : 590002300

เอกสารรวม

Print All Print Save as



AlteraTIFF

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH
THAILAND



รพช. ศรีเชียงใหม่
IN-PATIENT SUMMARY

VN : 591124171232

สิทธิการรักษา

บัตรสุขภาพอายุ 12-59 ปี
R89430031432128

11044 : รพช.ศรีเชียงใหม่
11044 : รพช.ศรีเชียงใหม่

1. ADMISSION NUMBER

590002300

2. PERSONAL IDENTIFICATION NUMBER

3-4301-00807-42-0

3. HOSPITAL NUMBER

0000347

4. PATIENT'S NAME

นางอุทัยวรรณ นามาก

5. PATIENT'S ADDRESS

107 หมู่ 05 ต.พานพร้าว อ.ศรีเชียงใหม่ จ.หนองคาย
โทรฯ 0626073788

PERSON TO BE NOTIFIED

NAME : นายสมนึก ฟางหนองคู่ (คู่สมรส)
ADDRESS : 107 หมู่ 5 ต.พานพร้าว อ.ศรีเชียงใหม่ จ.หนองคาย

6. SEX

หญิง

7. MARITAL STATUS

คู่

8. ETHNIC GROUP

ไทย

NATIONALITY

ไทย

RELIGION

พุทธ

9. OCCUPATION

รับจ้าง

10. DATE OF BIRTH

20 มิ.ย. 2519

11. AGE AT ADMISSION

40 5 4

YRS. MO. DAYS

GRAVIDITY

PARITY

LIVING CHILDREN

CONDITION OF CHILD AT BIRTH

12. WEIGHT

65

13. WARD

01 สึกผู้ป่วยใน

14. DEPARTMENT

อายุรกรรม

15. DATE OF:

DAY-MONTH-YEAR

TIME

ADMISSION

24 พ.ย. 2559 17:30:00 น.

DISCHARGE

29 พ.ย. 2559 8.18 น.

16. LENGTH OF STAY

4 วัน

17. LEAVE DAYS

(1) PRINCIPAL DIAGNOSIS

acute Asthmatic attack

DIAGNOSIS ICD CODING

J45.0

(2) PRE-ADMISSION COMORBIDITY

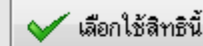
bronchitis
Anemia

J45.0

ผลการค้นหา

	เลขบัตร...	ชื่อ-นามสกุล (ผู้มีสมัคร)	ชื่อ-นามสกุล (ผู้มีสิทธิ)	HN	เลขอนุมัติ	วันที่สมัคร	วันที่มีสิทธิ	ประเภทสิทธิ	สถานะ
1	2340800001005	ธนกร ศรีรัตน์	ธนกร ศรีรัตน์	0072046	12517442	04 ม.ค. 60	05 ม.ค. 60	ข้าราชการ	มีสิทธิ
2	3430700240129	นาวัน ศรีवाल							
3	3430700059904	บวรศักดิ์ ประเสริฐสี							
4	5430400002920	วิษระ บังราชกูร์							
5	3419900122403	อำพร ศรีโพร							
6	3430200242173	ปรีดี โคตรสุโน							
7	1200901234857	วรัชยา นาคเสวี							
8	3200900267804	นพดล นาคเสวี							
9	1430200252172	พรธิรา สิทธิโชคดี							

สิทธิจาก HIPDATA

สิทธิ = โครงการสวัสดิการข้าราชการเลขที่สิทธิ วันเริ่มใช้ หมดอายุ สถานพยาบาลหลัก สถานพยาบาลรอง หมายเหตุ 

เลือกใช้สิทธินี้

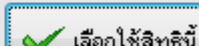


NHSO

ธจากกรมบัญชีกลาง)

ธจากกรมบัญชีกลาง)

สิทธิประจำตัวผู้ป่วย

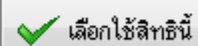
สิทธิ ชำระเงินเองเลขที่สิทธิ วันเริ่มใช้ หมดอายุ สถานพยาบาลหลัก สถานพยาบาลรอง 

เลือกใช้สิทธินี้

สิทธิจาก HIPDATA

สิทธิ = เลขที่สิทธิ วันเริ่มใช้ สถานพยาบาลหลัก หมายเหตุ

สิทธิประจำตัวผู้ป่วย

สิทธิ เลขที่สิทธิ วันเริ่มใช้ หมดอายุ 

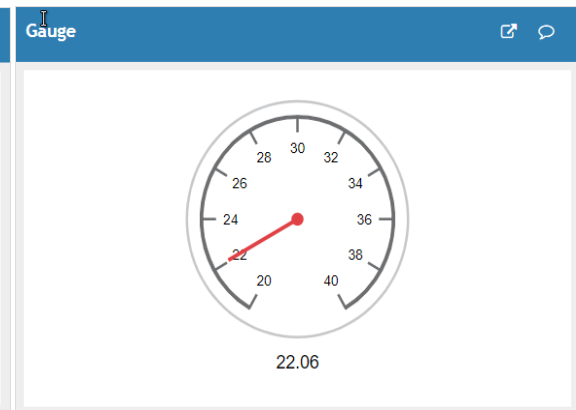
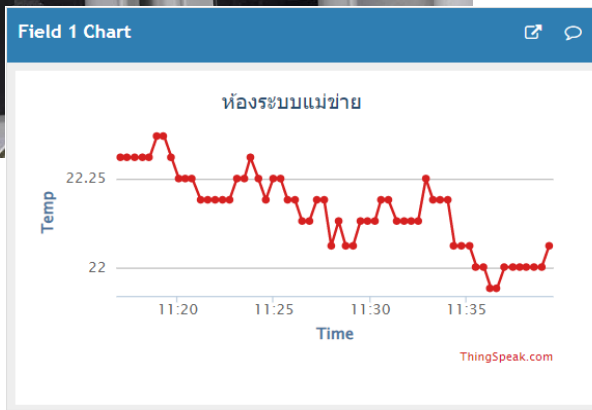
เลือกใช้สิทธินี้

กระทรวงสาธารณสุข

โครงการศึกษาข้อ
สถานะการเงินและ
ในสังกัดสำนักงาน
ร.พ.ศรีเชียงใหม่,

4 ธันวาคม 2558

ข้อสังเกตเบื้องต้น	ข้อเสนอแนะเบื้องต้น
3. การควบคุมภายในด้านสภาพแวดล้อม (Environment Control)	
HOSxP	<ul style="list-style-type: none">- ควรพิจารณาย้ายตำแหน่งของห้อง Server ไปยังสถานที่ที่คนไม่พลุกพล่าน เพื่อให้ปลอดภัยจากบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง- เพิ่มการติดตั้งกล้อง CCTV ซึ่งครอบคลุมบริเวณทางเข้า-ออกห้อง Server- เพิ่มการป้องกันการเข้าถึงห้อง Sever ทางกายภาพ เช่น<ul style="list-style-type: none">• การล็อก สแกนลายนิ้วมือ หรือคีย์การ์ด• Log ของผู้เข้าห้อง Sever• สอบทานสิทธิ- เพิ่มการติดตั้งอุปกรณ์ควบคุมสภาพแวดล้อม เช่น เครื่องปรับอากาศ เครื่องตรวจจับวัน สัญญาณเตือนภัย เป็นต้น- จัดทำสมุดบันทึกผู้เข้าห้อง Server ในกรณีที่มีบุคคลภายนอกจำเป็นต้องเข้าถึงห้อง Server- ควรจัดทำแผนสำรองฉุกเฉิน เพื่อรองรับเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด และประกาศให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดรับทราบ รวมถึงมีการทดสอบแผนดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ- เพิ่มการสอบทานความครบถ้วนสมบูรณ์ของการสำรองข้อมูล





TempCheck: ขณะนี้อุณหภูมิสายวัดที่ จุดวัดอุณหภูมิ ต่ำกว่า 20 °C



AP Check: AP NCD is Up.

AP Check: AP HPRO is Up.

Network: MasterServer is Up.

AP Check: AP ThaiMedicine is Up.

Network: MikroTik is Up.

AP Check: AP GeneralAdmin is Up.

Network: PC MRD4-1 is Up.

Network: WebServer is Up.

13.54 น.



TempCheck: ขณะนี้อุณหภูมิสายวัดที่ จุดวัดอุณหภูมิ สูงกว่า 31 °C



PPPoE: iSCMH-Net CAT40/20 - terminating... - disconnected

PPPoE: iSCMH-Net 1 PPPoE Interface DISCONNECTED

13.50 น.



PPPoE: iSCMH-Net Checking PPPoE Interface Status

PPPoE: iSCMH-Net CAT40/20 - connected with IP 116.58.230.91

PPPoE: iSCMH-Net CAT70/35 - connected with IP 110.78.148.179

PPPoE: iSCMH-Net TOT450/150 - connected with IP 180.180.216.118

PPPoE: iSCMH-Net ALL PPPoE Interface OK !!!

14.00 น.

SMART HOSPITAL

บัตรประชาชน
ด้วยทุกครั้ง
เมื่อมารับบริการที่
โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่

โปรดยื่นบัตรประชาชน
ทุกครั้ง
ทุกคน
ทุกสิทธิ์

เนื่องจากโรงพยาบาลต้องใช้ในการ
ยืนยันตัวบุคคล เพื่อเข้ารับบริการ
และทำการกรณผ่านระบบ

*** กรณีเด็กที่ยังไม่มีบัตรประชาชน
ให้ใช้สำเนาสูติบัตรหรือทะเบียนบ้าน
คู่กับบัตรประชาชนผู้ปกครอง

ลงทะเบียนเข้ารับบริการ
AUTOMATIC QUEUING MACHINE

บริการ
ผู้ป่วยอัตโนมัติ
SMART HOSPITAL

คิวจุดซักประวัติผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล 8 : 55 : 06

ช่องบริการ	คิวเรียก	คิวรอรับบริการ
2	059 นายหนุทัต ชัยยามาศย์	069 น.ส.เพชร ช่างเหล็ก
		048 น.ส.สุกัธรา แก้วองศ์ SDHA LAB
		053 นางวรรณภา อินแบบ SDHA LAB
		061 นายคมสันต์ ช่วยงาน SDHA LAB
		064 นายสัมพันธ์ สมวงศ์ SDHA LAB

คิวที่เรียกผ่านไปแล้ว

จ่ายเงิน
PAYMENT ROOM

6 ห้องจ่ายยา
PHARMACY ROOM

จ่ายเงิน

คิวจ่ายเงิน	คิวเรียก
N7 นางเพชร พิณศิริ	
N16 น.ส.ณิชาภา ศรีงาม	49 นางฉวีมาศ ธีรานันท์
N22 นายอโศก สุขคำชาย	56 นายสมศักดิ์ วัฒนชัย
N30 นางสุภาวดี วัฒนชัย	H57 น.ส.สุภาวดี พงษ์มาศ
N38 นายสมศักดิ์ ธีรานันท์	H55 น.ส.ฉวีมาศ ธีรานันท์
O54 นายสมิทธิ์ สุวรรณ	

โอกาสพัฒนาปี 2566 - 2568

- พัฒนาคุณภาพข้อมูลบริการและเบิกชดเชยค่าบริการ

- พัฒนาคุณภาพสถานพยาบาลด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (HA IT)

- พัฒนาระบบเครือข่ายให้ได้มาตรฐาน / DR Site

- พัฒนาศักยภาพ เพิ่มพูนทักษะ ด้านคอมพิวเตอร์แก่บุคลากร

- พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนตามเกณฑ์ MRA

- พัฒนาคุณภาพการให้รหัสทางการแพทย์ ICD-10, ICD-9-CM

โอกาสพัฒนาปี 2566 - 2568



บุคลากร



ระบบเวลา



ระบบการลา



สารสนเทศ



ระบบห้องประชุม



ยานพาหนะ



งานทรัพย์สิน



งานพัสดุ



งานซ่อมบำรุง



ศูนย์คอมพิวเตอร์



ศูนย์เครื่องมือแพทย์



สปก.



คลังวัสดุ



ยาและเวชภัณฑ์



แผนงาน



การเงิน



ตรวจสอบสุขภาพ



รายงานความเสี่ยง



งานจ่ายกลาง



ซักฟอก



บริหารบ้านพัก



สาธารณูปโภค



โภชนศาสตร์



ทะเบียนรับบริจาค



ผลลัพธ์

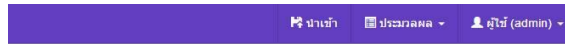
กระบวนการดูแลรักษา	Paper Base (min)	Paperless (min)
ระยะเวลาในการบันทึกเอกสารรับใหม่ผู้ป่วย	37.9	12.6 (70%)
ระยะเวลาในการบันทึกทางการพยาบาล	20.8	8.7(60%
ระยะเวลาในการรับคำสั่งแพทย์	16.9	7.0(58.8%)
ระยะเวลาตั้งแต่แพทย์ส่งคำสั่ง จนได้รับยาชนิดเร่งด่วน	25.0	14.9(40%)
ระยะเวลาตั้งแต่แพทย์ส่งคำสั่ง จนผู้ป่วยได้รับยากลับบ้าน	42.2	23.6(45.5%)
ระยะเวลาในการบันทึกและรวบรวมเอกสารจำหน่าย	23.9	15.2(36.5)%

โอกาสพัฒนาปี 2566 - 2568

รพ.สต. / HOSxP PCU



รพช.ศรีเชียงใหม่ / HOSxP

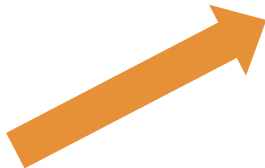




โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่
SICHANGMAI HOSPITAL

โอกาสพัฒนาปี 2566 - 2568

Health Information Center



ICT Standard Skill



Standard Dataset



ขอบคุณครับ