

รายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

คณะกรรมการงานสารสนเทศทางการแพทย์ ฝ่ายการพยาบาล

วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓๓๐-๑๖๐๐

ณ ห้องประชุมพลเรือโท สนธิ โพชะกฤษณะ ชั้น ๕ อาคารพิเคราะห์และบำบัดโรค

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. น.อ.หญิง เฉลิมศรี	สองห้อง	รอง ผอ.รพ.ฯ ฝ่ายการพยาบาล
๒. น.ท.หญิง ฐมน	วรรณดิลก	ฝ่ายการพยาบาล
๓. ว่าที่น.ท.หญิง สุวิมล	วงศ์ปิ่น	ประธานกรรมการ
๔. น.ท.หญิง นันทพร	สุบรรณเทพภูษิต	รองประธานกรรมการ
๕. ว่าที่ ร.ต.นัฐวุฒิ	รอดโหม	กรรมการ/ผู้ช่วยเหลือฯ
๖. น.ส.มัทวัน	เนียมทอง	ประจำ สน.ฝ่ายการพยาบาล
๗. นายธนาเทพ	สงวนญาติ	ฝ่ายการพยาบาล

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน

๑. น.ต.หญิง สุพรรณิ	วงศ์งาม	กรรมการ (๑๐๐/๖)
๒. น.ต.หญิง ขวัญชนก	บุญประเทือง	กรรมการ (๘๐/๑๐)
๓. ร.ท.หญิง พิชิตา	มหาชัย	กรรมการ (ศญ.)
๔. ร.ท.หญิง เจนจิรา	รังษา	กรรมการ (๑๐๐/๗)
๕. ร.ท.หญิง เจนจิรา	ตะเกาพงษ์	กรรมการ (SICU)
๖. ร.ท.หญิง ธัญพร	ศรีทอง	กรรมการ (MICU)
๗. ร.ท.หญิง จุฑาภรณ์	สุขพิมาย	กรรมการ (อช.)
๘. ว่าที่ ร.อ.หญิง พรกมล	พลายงาม	กรรมการ (อญ.)
๙. ร.ท.หญิง วรรณชญา	แสงชัยพันธ์	กรรมการ (๘๐/๙)
๑๐. ร.ท.หญิง สลันทิพย์	ควรมดุงศักดิ์	กรรมการ (๘๐/๘)
๑๑. ร.ท.หญิง พชรภรณ์	วิจารณ์ปรีชา	กรรมการ (ศช.)
๑๒. ร.ท.หญิง รวิภา	สุขบุญเพ็ญ	กรรมการ (ชม.๓)
๑๓. ร.ต.หญิง สรिता	สุขะวา	กรรมการ (ห้องคลอด)
๑๔. ร.ท.หญิง ไสริญา	ดุ่มเทียน	กรรมการ (๑๐๐/๘)
๑๕. ร.ต.หญิง นันทรัตน์	ไชยรัตน์	กรรมการ (๑๐๐/๙)
๑๖. ร.ท.หญิง มณฑิตา	ศรีกระจ่าง	กรรมการ (PICU) เลขานุการ
๑๗. ร.ท.หญิง กวีณัท	ประพันธ์รัก	กรรมการ (๑๐๐/๖)
๑๘. ร.ท.หญิง สีนารณ	กลิ่นเนียม	กรรมการ (๘๐/๒)
๑๙. ร.ต.หญิง กรรณิการ์	ดีศรี	กรรมการ (๘๐/๑)
๒๐. พว.พัชรสิตา	มงคลอริยวงศ์	กรรมการ (๘๐/๕)

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก

๑. น.ท.หญิง นีรดา	อดุลย์พิเชษฐ์	กรรมการ (ต่อมไร้ท่อฯ)
๒. น.ท.หญิง พรเพ็ญ	สุชะยากุล	กรรมการ (ทางเดินอาหาร)
๓. น.ท.หญิง ไลลดา	ศรีสังวาลย์	กรรมการ (หัวใจและหลอดเลือด)
๔. น.ท.หญิง สุชาดา	จบศรี	กรรมการ (ทางเดินหายใจ)
๕. น.ต.หญิง บุญญรัตน์	ประยูรเรือง	กรรมการ (ห้องตรวจโรคทั่วไป)
๖. น.ต.หญิง ปรีมาส	แหลมนาถ	กรรมการ (คลินิกโรคผิวหนัง)
๗. น.ต.หญิง ลภัสรดา	ถวิลรัตน์	กรรมการ (คลินิกให้คำปรึกษา)
๘. น.ต.หญิง ศศิวิมล	วงศ์สุตาล	กรรมการ (คลินิกโรคหัวใจ)
๙. น.ต.หญิง ภัชชานันท์	คงยศนันท์	กรรมการ (ER)
๑๐. น.ต.สายชล	สีผ่องใส	กรรมการ (OPD โสต ศอ นาสิกกรรม)
๑๑. น.ต.สหวิชัย	สุวเสน	กรรมการ (สวนหัวใจ)
๑๒. น.ต.หญิง ภัทรลภา	ทองสุขสว่าง	กรรมการ (OPD กุมารฯ)
๑๓. ร.อ.หญิง จิรฐา	กาละจิตร์	กรรมการ (ศุนย์นมแม่)
๑๔. ร.อ.หญิง เบญจมาศ	คำฮอง	กรรมการ (ศัลยกรรมกระดูก)
๑๕. ร.ท.หญิง ขวัญเรือน	บุตรม่วง	กรรมการ (OPD นรีเวชกรรม)
๑๖. ร.ท.หญิง ธนาพร	วัดตรง	กรรมการ (OPD โลหิตวิทยาฯ)
๑๗. ร.ต.หญิง ญาณิศา	รัตนคเชนทร์	กรรมการ (ห้องไตเทียม)
๑๘. ร.ต.หญิง ณิชชยาน์	มัลลางษ์	กรรมการ (OPD จักษุกรรม)
๑๙. พ.จ.อ.หญิง อุมพร	ศิริตังสกุล	กรรมการ (OPD สูติกรรม)
๒๐. พ.จ.อ.หญิง มานิกา	พ่วงแผน	กรรมการ (OPDทางเดินปัสสาวะและสุขภาพเพศชาย)
๒๑. พ.จ.อ.ชินณัฐ	สุดสงวงศ์	กรรมการ (OPD ศัลยกรรม)
๒๒. พ.จ.อ.ศรารุช	แก้วเพ็ชรมะดัน	กรรมการ (OPD อายุรเวชกรรม)

กลุ่มงานห้องผ่าตัด-วิสัญญี

๑. น.ต.หญิง ธัญลักษณ์	บุญยะโสเมะ	กรรมการ (OR สูตินรีเวชกรรม)
๒. ร.อ.หญิง ดารุณี	จันทร์	กรรมการ (OR จักษุกรรม)
๓. ร.อ.หญิง ณิชฐพัชร	ภักดีชัยภูมิ	กรรมการ (OR ENT)
๔. ร.ท.หญิง ลลิตา	อยู่สมบูรณ์	กรรมการ (พิเศษศัลยกรรม)
๕. ร.ท.หญิง ปันดดา	วิสุทธิพันธ์	กรรมการ (OR ศัลยกรรม)
๖. พ.จ.อ.ธนุชา	กลั่นวาริ	กรรมการ (วิสัญญีพยาบาล)

แผนกสารสนเทศ

๑. น.อ.หญิง พรรณาราย	โพธิ์จินดา	แผนกสื่อสารและสารสนเทศ
๒. น.ต.หญิง อารีย์	สวนมะพลับ	แผนกสื่อสารและสารสนเทศ
๓. พ.จ.อ.หญิง บังอร	สะเมนรัมย์	แผนกสื่อสารและสารสนเทศ

๔. พ.จ.อ.นภมณฑล เพ็ญพิมพ์ แผนกสื่อสารและสารสนเทศ

๕. ร.อ.หญิง อนุสรณ์ สีประเสริฐ แผนกสื่อสารและสารสนเทศ

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ประชุมทราบ

เนื่องจาก น.อ.หญิงเฉลิมศรี สองห้อง รอง ผอ.รพ.ฯ ฝ่ายการพยาบาล ซึ่งเป็นประธานการประชุมติดภาระกิจ จึงมอบหมายให้ ว่าที่น.ท.หญิง สุวิมล วงษ์ปิ่นประธานกรรมการสารสนเทศฝ่ายการฯ ดำเนินการในการประชุมตามวาระที่กำหนด

ระเบียบวาระที่ ๒ ว่าที่น.ท.หญิง สุวิมล วงษ์ปิ่นประธานกรรมการสารสนเทศฝ่ายการฯ ชี้แจงแผนการดำเนินงาน / ทบทวนบทบาทหน้าที่สารสนเทศทางการพยาบาล และเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

๑. ทบทวนคณะกรรมการ (ตามเอกสารที่แนบ)

- ตรวจสอบรายชื่อคณะกรรมการงานสารสนเทศทางการพยาบาล ปี ๖๗ มีการให้ปรับแก้ไข รายชื่อ ข้อ ๒.๗.๑๘ จาก ณิชชยาน เป็น ณิชชยาน์ อีกทั้งรายชื่อคณะกรรมการจะมีการแต่งตั้งใหม่ทุกปี
- ให้สมาชิกเข้ากลุ่มใน Line Official มอบหมายให้ร.ท.หญิง พิชิตา มหาชัย เป็นผู้รับผิดชอบในการเชิญกรรมการที่ยังไม่ได้เข้าและเป็นรายใหม่เข้าร่วมในกลุ่ม โดยมีหอผู้ป่วยเป็นกรรมการรายใหม่ทั้งหมด ๕ หน่วย ได้แก่ หอผู้ป่วยกุมาร ๘๐/๕, OPD ทางเดินปัสสาวะ, หอผู้ป่วยเชิดบุญเมือง ๓, หอผู้ป่วย ๘๐/๑๐ และห้องตรวจพิเศษศัลยกรรม

๒. ทบทวนบทบาทหน้าที่สารสนเทศทางการพยาบาล

- ๒.๑ วิเคราะห์ความต้องการและวางแผนดำเนินงานสารสนเทศทางการพยาบาล
- ๒.๒ วางแผนออกแบบ จัดการข้อมูลและจัดทำระบบโปรแกรมสารสนเทศทางการพยาบาล
- ๒.๓ พัฒนาระบบสารสนเทศทางการพยาบาล ระดับหน่วยงาน กลุ่มงาน และงานของฝ่ายการพยาบาล รพ.ฯ
- ๒.๔ พัฒนาบุคลากรพยาบาลให้มีความรู้ และสามารถใช้ระบบสารสนเทศทางการพยาบาลได้
- ๒.๕ เผยแพร่ข้อมูลโดยใช้ระบบสารสนเทศที่มีอยู่

๓. ชี้แจงแผนการดำเนินงาน ปี ๖๗ (ตามเอกสารที่แนบ)

- ๓.๑ มีการประชุมคณะกรรมการงานสารสนเทศทางการพยาบาลทุก ๖ เดือน หากมีการเรื่องแจ้งเพิ่มเติมจะแจ้งผ่านทาง Line Official กลุ่มคณะกรรมการฯ หรือ Line กลุ่มหัวหน้าหน่วย

๔. เรื่องแจ้งจากประธานกรรมการสารสนเทศทางการพยาบาลฝ่ายการฯ

๔.๑ การอบรมคณะกรรมการฯ จะมีการจัดโครงการอบรมสารสนเทศทางการพยาบาล เรื่อง “Generative AI For Nursing Care” จัดขึ้นวันพุธที่ ๓ กรกฎาคม ๖๗ เวลา ๐๘๐๐ - ๑๖๐๐ น. ณ ห้องประชุมประพัฒน์ศรี อาคารพลเรือเอก ประพัฒน์ กฤษณจันทร์ สโมสร รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้าฯ พร. จะมีหนังสือเชิญประชุมเพื่อขอรายชื่อ รบกวณให้ส่งคืนภายในเวลาที่กำหนด และขอให้ผู้เข้าร่วมนำ Notebook หรือ Tablet มาด้วยและอย่าลืมขอเวร ซึ่งในงานอาจารย์จะมีการแนะนำวิธีการค้นหาข้อมูลจากเครื่องมือให้ที่เป็นประโยชน์มากมาย

๔.๒ การใช้ข้อมูลระบบ EMR มีข้อขัดข้องของระบบ EMR ทั้ง OPD, IPD ซึ่งพบว่าการใช้งานระบบ EMR มีความล่าช้า ต้อง Restart เครื่องใหม่ จึงจะสามารถใช้งานได้

๔.๓ การตรวจเยี่ยมและประเมินผลการทำงานของงาน เรื่องระบบ HR ว่า ปัจจุบันระบบ HR ยังมีการนำมาใช้อยู่หรือไม่ น.อ.หญิงพรรณราย โพธิ์จินดา ได้ชี้แจงว่า หากในระบบ HR มีข้อมูลที่ครบถ้วนจะทำให้บริหารกำลังพลฝ่ายการพยาบาล สามารถจัดการได้ในส่วนจัดหากำลังพล ถ้าเป็นไปได้อยากให้เติมข้อมูลไว้ให้สมบูรณ์เสมอ เพื่อเป็นประโยชน์การค้นหาต่อตัวเองด้าน Portfolio หรือประโยชน์ของฝ่ายการพยาบาล admin ในการค้นหาได้รวดเร็ว

มติที่ประชุม : ยังไม่มีข้อสรุปในการยกเลิกใช้ระบบ HR ขอให้มีการลงข้อมูลตามการปฏิบัติเดิม ทั้งนี้เก็บไว้พิจารณาและชี้แจงในภายหลังอีกครั้ง

๔.๔ การทบทวนระบบ EMR โดยแผนกศูนย์สื่อสารและสารสนเทศ รพ.ฯ ภายใต้กิจกรรมพัฒนาความรู้ระบบงานรพ.ฯ แก่บุคลากรจบใหม่ โดย

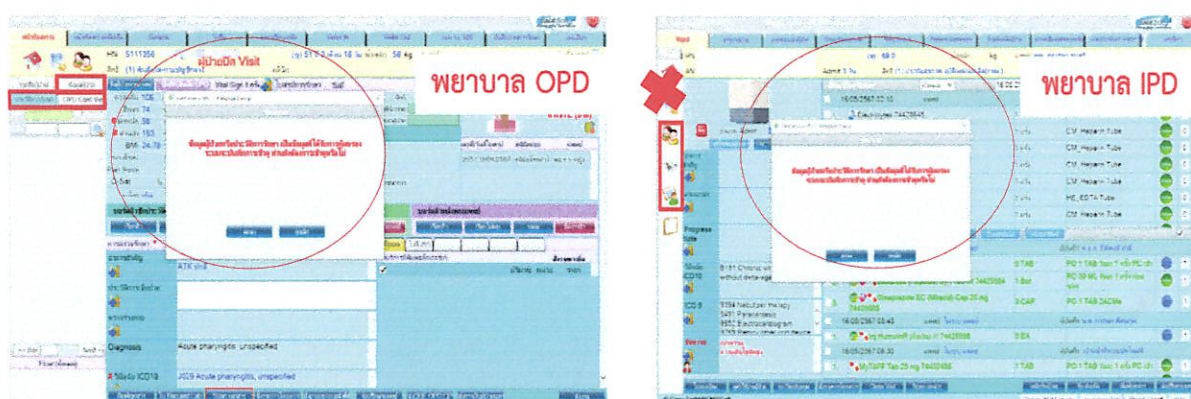
- เจ้าหน้าที่งานฉุกเฉินการแพทย์ รุ่น ๑๑๓ อบรมวันที่ ๖,๗ และ ๑๐,๑๑ มิถุนายน ๖๗ ช่วงเช้า ๐๘๐๐ - ๑๒๐๐ น.

- พยาบาลวิชาชีพจบใหม่ รุ่น ๕๐ อบรมวันที่ ๑๕ และ๑๖ กรกฎาคม ๖๗ เวลา ๐๘๐๐ - ๑๖๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๓ ทบทวนระบบ EMR และการดำเนินงานในปี ๖๗ ที่ดำเนินการแล้วเสร็จ โดย พ.จ.อ.หญิง บังอร สะเมรัมย์ แผนกศูนย์สื่อสารและสารสนเทศ รพ.ฯ เป็นผู้ชี้แจง แจ้งให้ทราบ

๑. การวางแผน ออกแบบ จัดการข้อมูล และจัดทำระบบโปรแกรมสารสนเทศทางการพยาบาล มีการดำเนินการในระบบ EMR แล้ว เป็นการพัฒนาระบบได้แก่ POP UPการแพ้เลือด และออกใบรับรองแพทย์ หากมีความต้องการอยากให้เพิ่ม POP UP เพื่อเป็นการเฝ้าระวังให้ผู้รับบริการได้รับประโยชน์สูงสุด สามารถแจ้งสารสนเทศเพิ่มเติมได้๒. ทบทวนระบบ EMR ระบบภาพรวม

๒.๑ การเก็บข้อมูลประวัติการเข้าถึงข้อมูลประวัติการรักษาของผู้รับบริการ



จะมีการ POP UP แจ้งเตือนในการเก็บประวัติการเข้าถึงข้อมูลการเข้าดูข้อมูลผู้ป่วยและประวัติการรักษา โดยอิงจาก พ.ร.บ. PDPA ทั้งหน่วย OPD และ IPD

๒.๒ การพิมพ์ StickerติดTubeแทนการPrint ใบRequest Lab ในส่วนของERและ Ward

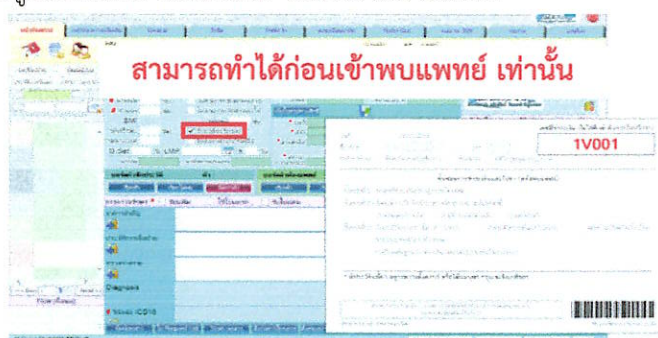
- ห้อง Lab ที่เข้าร่วม ได้แก่ Hemato, Urine, Chemistry และ Immuno
- Out Lab จะมีใบรายละเอียดการเจาะเลือด และใบประกอบการส่งตรวจ จะออกมาพร้อมกับใบสรุปรายการ และ Sticker ให้สนใจที่ Printer Laserด้วย และตรวจสอบรายละเอียดให้ครบถ้วน

- การสั่งรายการเพิ่มเติมหลังจากสั่งไปแล้วแต่ยังไม่รับส่งตรวจระบบจะออกSticker เพิ่มเติมตามรายการที่สั่งเพิ่ม โดยไม่ได้ตรวจสอบ Sticker ก่อนหน้าว่าสามารถใช้งานร่วมกันได้หรือไม่(ต้องตรวจสอบเอง) และให้เชื่อมั่นว่าระบบไม่ได้รวนให้เจาะเลือดตามจำนวน Tube ได้เลย เพราะเคยเกิดปัญหาเจาะเลือด Tubeไม่ครบถ้วน

- การเปลี่ยนที่เบิกจ่าย Sticker lab ไปอยู่ที่คลังพัสดุรูปแบบฎีการายเดือน คาดว่าเริ่ม ๑ มิ.ย. ๖๗ โดยใช้รหัส SB๒๗๑

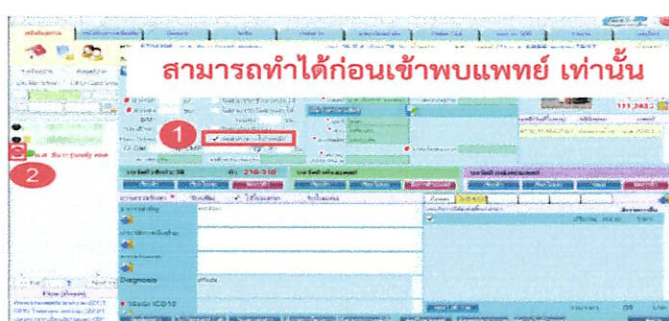
๓. ทบทวนระบบ EMR การพยาบาลผู้ป่วยนอก

๓.๑ เมื่อผู้ป่วยแจ้งความประสงค์ ขอรับยาห้องรับรอง



อยากได้รับความร่วมมือ การใช้ตู้ KEOS(สีชมพู) ผู้รับบริการบางรายไม่ได้อ่านข้อมูลรายละเอียด เช่นในกรณีผู้รับบริการเป็น คห.แต่ไม่เคยได้รับทราบในการไปรับยาที่ห้องรับรอง แต่ทางเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกให้โดยทำเครื่องหมาย / ที่หน้าหัวขอรับยาห้องรับรอง เกิดปัญหาว่าผู้รับบริการไม่ทราบจึงไปรับยาที่ห้องยาปกติเภสัชกรหาตะกร้ายาไม่เจอ เกิดการรอคอยและล่าช้า จึงอยากให้ตรวจสอบและสอบถามให้แน่ชัดก่อนกดตกลงในกรณีที่ผู้รับบริการอยากจะได้รับยาที่ห้องรับรอง โดยจะต้องเป็นประเภทผู้ป่วย ข้าราชการท.หรือคห.เท่านั้นที่สามารถรับได้

๓.๒ เมื่อผู้ป่วยแจ้งความประสงค์ ขอรับยาทางไปรษณีย์



แจ้งรายละเอียดให้ผู้รับบริการทราบตั้งแต่แรก และหน่วย OPD ควรสอบถามย้ำอีกครั้งในความต้องการรับยาผ่านทางไปรษณีย์หรือไม่ โดยจะต้องทำเครื่องหมาย /หน้าขอรับส่งยาทางไปรษณีย์ ก่อนเข้าพบแพทย์เท่านั้น ไมเช่นนั้นจะไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้ และสอบถามบันทึกที่อยู่จัดส่ง เน้นที่อยู่ให้แน่ชัด และยื่นใบที่ ๒ ให้ผู้รับบริการตรวจสอบความถูกต้อง แนะนำให้ผู้บริการติดต่อห้องจ่ายยาช่องเบอร์ ๑๑ ก่อนการจ่ายเงิน