


โรงพยาบาลกระสัง		จำนวนหน้า : ๔
นโยบายและวิธีปฏิบัติ KSH-IM-๐๐๑		ฉบับที่ ๑
เรื่อง : คู่มือการดำเนินงานสารสนเทศ		วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐
แผนก : เทคโนโลยีสารสนเทศ	แผนกที่เกี่ยวข้อง : จนท.รพ.ที่เกี่ยวข้อง	วันที่ปรับปรุง : ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒
ผู้จัดทำ :: เทคโนโลยีสารสนเทศ	ผู้อนุมัติ  (นายไสมนัส ไทยสวัสดิ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระสัง	

แนวทางปฏิบัติด้านคู่มือการดำเนินงานสารสนเทศ

๑. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ของโรงพยาบาลกระสังให้มีความมั่นคง ปลอดภัย มีความถูกต้อง เป็นที่ยอมรับ เป็นที่เชื่อถือได้ โดยใช้หลักบริหารจัดการฐานข้อมูล และ หลักการบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือในการดูแลรักษาฐานข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยีเครือข่าย คอมพิวเตอร์

๒. ขอบเขต

การพัฒนาข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะเกี่ยวข้องกับ โดยตรงกับ ๒ หน่วยงานหลัก ได้แก่ งานเทคโนโลยีสารสนเทศและงานเวชระเบียน ที่จะต้องถือปฏิบัติตามคู่มือ เล่มนี้ในการดำเนินงานกระบวนการพัฒนาข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ แบ่งเป็น ๒ กระบวนการ

- ๑) การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและความรู้
- ๒) การบริหารความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ครอบคลุมตั้งแต่การศึกษาวิเคราะห์ การออกแบบ จัดทำแผน นำแผนสู่การปฏิบัติ และติดตามผลการ ดำเนินงาน

๓. คำจำกัดความ

๓.๑ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและความรู้ หมายถึง การพัฒนาโปรแกรม ระบบงาน ระบบ ฐานข้อมูล ทั้งนี้ดำเนินการเองโดยเจ้าหน้าที่ภายในงานเทคโนโลยีสารสนเทศและงานเวชระเบียน และ ดำเนินการโดยการจ้างบริษัท ห้างร้าน ด้วยวิธีการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบพัสดุ

๓.๒ ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง ภาวะคุกคาม ปัญหา อุปสรรค หรือการสูญเสียโอกาส ซึ่งจะมีผลทำ ให้งานเทคโนโลยีสารสนเทศและงานเวชระเบียน โรงพยาบาลกระสังไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ หรือก่อให้เกิดผลเสียหายต่อหน่วยงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งผลเสียต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่โรงพยาบาล กระสังใช้ในการบริหารงานและปฏิบัติการโดยเฉพาะอย่างยิ่งการบริการประชาชน

๓.๓ การควบคุม (Control) หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติ กระบวนการดำเนินงานหรือกลไกการ ปฏิบัติงาน ซึ่งงานเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกระสัง กำหนดขึ้นเพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารงานจะ สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่ได้กำหนดไว้

- ๓.๔ การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึง การกำหนดแนวทางและกระบวนการในการป้องกัน วิกฤตการณ์ ประเมิน จัดการและติดตามความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรม หน่วยงาน หรือกระบวนการดำเนินงานของงานเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกระสัง รวมทั้งการกำหนดวิธีการในการบริหารและควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ผู้บริหารยอมรับได้
- ๓.๕ การบริหารความเสี่ยงงานเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกระสัง หมายถึง การบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการปฏิบัติงานต่างๆ โดยต้องลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้งานเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกระสังเสียหาย
- ๓.๖ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ หมายถึง ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ระบบเครื่องคอมพิวเตอร์ ระบบเครื่องสื่อสาร ระบบฐานข้อมูล และอุปกรณ์ประกอบระบบต่าง ๆ รวมทั้ง อาคารสถานที่ที่ใช้ติดตั้งอุปกรณ์ระบบประมวลผลฐานข้อมูลทั้งหมด
- ๓.๗ ความปลอดภัย หมายถึง สภาพหรือสภาวะที่แสดงถึงการเตรียมการ และการดำเนินการเพื่อป้องกันภัย อันตราย จากการปฏิบัติงานหรือการกระทำต่างๆ รวมถึงการแก้ไขและช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉิน
- ๓.๘ ประสิทธิภาพ หมายถึง หมายถึง การปฏิบัติงานหรือบริการที่ถูกต้อง รวดเร็ว ใช้เทคนิคที่สะดวกสบายกว่าเดิม คุ่มค่า และใช้ทรัพยากรน้อยที่สุดในขณะที่ต้องการผลงานมากที่สุด (Efficiency is to do thing right)
- ๓.๙ เสถียรภาพ หมายถึง เสถียรภาพ (Stability) หมายถึง ระดับความมั่นคงของระบบเครือข่ายการสื่อสารของโรงพยาบาลแคนดงที่ไม่ผันแปรจนเกินระดับที่ยอมรับได้
๔. หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ๔.๑ ผู้อำนวยการ
- ๔.๑.๑ อนุมัติแผนดำเนินการ โครงการ
- ๔.๑.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการ และคณะทำงาน
- ๔.๑.๓ อนุมัติดำเนินการ
- ๔.๒ คณะกรรมการสารสนเทศ
- ๔.๒.๑ ตรวจสอบความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ แก้ไขปัญหาทันที รายงานผู้บริหาร
- ๔.๒.๒ เสนอนโยบาย แนวทางปฏิบัติด้านการป้องกันความเสี่ยง
- ๔.๒.๓ ควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการปฏิบัติตามนโยบาย ระเบียบปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลกระสัง
- ๔.๒.๔ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการ (ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ) โรงพยาบาลกระสัง
- ๔.๒.๕ ดำเนินการตามแผน ติดตามกำกับให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผน
- ๔.๒.๖ จัดทำรายงานผลการติดตามการปฏิบัติตามแผนการบริหารความเสี่ยง ด้านการปฏิบัติการ (ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศ)
- ๔.๓ งานเทคโนโลยีสารสนเทศบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ดำเนินงานพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลกระสัง
- ๔.๓.๑ พิจารณาความเหมาะสม ความคุ้มค่า ของคุณลักษณะเฉพาะของระบบฐานข้อมูลสารสนเทศที่ต้องการพัฒนา
- ๔.๓.๒ ให้คำแนะนำ ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและความรู้ แก่หน่วยงานเจ้าของเรื่อง
- ๔.๓.๓ เสนอแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

๔.๔ งานเทคโนโลยีสารสนเทศตามระเบียบพัสดุ

๔.๔.๑ กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ และ หรือระบบงานสารสนเทศ

๔.๔.๒ พิจารณาเกี่ยวกับการเปิดซองราคา สอบราคา หาผู้ที่เสนอผลประโยชน์สูงสุดแก่ราชการ

๔.๔.๓ ตรวจสอบรายละเอียดของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ตามข้อกำหนดการจ้างหรือคุณลักษณะเฉพาะของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ และหรือระบบงานสารสนเทศ

๕.เป้าหมายการดำเนินงานสารสนเทศ โรงพยาบาลกระสัง

๕.๑ ด้านการวางแผนและออกแบบระบบ

การวางแผนและออกแบบระบบสารสนเทศที่เหมาะสม และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้

๕.๑.๑ การวางแผนการใช้สารสนเทศในการดูแลรักษาผู้ป่วย การพัฒนาคุณภาพ การบริหาร หรือการศึกษา หรือการวิจัย

๕.๑.๒ การออกแบบระบบสารสนเทศให้สอดคล้องกับเป้าหมายของแผน

๕.๑.๓ การออกแบบระบบสารสนเทศโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม

๕.๑.๔ บุคคลที่เกี่ยวข้องมีส่วนให้ความเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อการวางแผนและออกแบบระบบสารสนเทศ

๕.๑.๕ การจัดทำและทบทวนแผนบริหารระบบสารสนเทศ ประกอบด้วย

- มาตรฐานเทคโนโลยี
- มาตรฐานด้านไอทีของบุคลากร
- แนวทางปฏิบัติ
- ระเบียบปฏิบัติ

๕.๒ ด้านการดำเนินงานระบบสารสนเทศ

การเชื่อมโยงข้อมูลและสารสนเทศเพื่อใช้ในการบริหาร การดูแลผู้ป่วย และการพัฒนาคุณภาพ

๕.๒.๑ การเชื่อมโยงข้อมูล/สารสนเทศจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เพื่อประสิทธิภาพของการกระจายข้อมูล/สารสนเทศ หรือ เพื่อลดความขัดแย้งกันของข้อมูลที่เกิดขึ้นจากหลายฐานข้อมูล

๕.๒.๒ การสังเคราะห์ แปลผลข้อมูล/สารสนเทศเพื่อประโยชน์ในการบริหาร การดูแลผู้ป่วย การพัฒนาคุณภาพ และการรายงานต่อส่วนราชการ

๕.๒.๓ การกระจายข้อมูลและสารสนเทศที่เหมาะสมแก่ผู้ใช้อย่างถูกต้อง ทันเวลา โดยมีรูปแบบและวิธีการที่เป็นมาตรฐานและง่ายต่อการใช้

๕.๒.๔ การสนับสนุนทางเทคนิค โดยให้คำปรึกษา และ/หรือให้ความรู้/ฝึกอบรม แก่ผู้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศตามความเหมาะสม

๕.๓ ด้านการบริการเวชระเบียน

การจัดระบบบริการเวชระเบียนเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยและผู้ให้บริการ

๕.๓.๑ ระบบดัชนีและระบบการจัดเก็บซึ่งเอื้อต่อการค้นหาเวชระเบียนได้อย่างรวดเร็ว ทันความต้องการของผู้ใช้

๕.๓.๒ บริการค้นหาเวชระเบียนตลอด ๒๔ ชั่วโมง

๕.๓.๓ เวชระเบียนผู้ป่วยในทุกฉบับได้รับการบันทึกรหัสและทำดัชนีภายในเวลาที่กำหนดไว้

๕.๓.๔ ระบบบันทึกเพื่อให้สามารถสืบหาเวชระเบียนที่ถูกยืมออกไปจากหน่วยงานได้

๕.๔ ด้านมาตรฐานการบันทึกเวชระเบียน

การจัดทำเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วยทุกรายเพื่อให้เกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างทีมงานผู้ให้บริการ เกิดความต่อเนื่องในการดูแลรักษา และประเมินคุณภาพการดูแลรักษาได้

๕.๔.๑ การจัดทำเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับบริการของโรงพยาบาล โดยมีข้อมูลและรายละเอียดเพียงพอสำหรับวัตถุประสงค์ต่อไปนี้

๕.๔.๑.๑ ทราบว่าผู้ป่วยเป็นใคร

๕.๔.๑.๒ ทราบเหตุผลของการรับไว้นอนโรงพยาบาล

๕.๔.๑.๓ มีข้อมูลสนับสนุนการวินิจฉัยโรค

๕.๔.๑.๔ ประเมินความเหมาะสมของการดูแลรักษาผู้ป่วย

๕.๔.๑.๕ ทราบผลลัพธ์และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย

๕.๔.๑.๖ เอื้ออำนวยต่อการดูแลอย่างต่อเนื่องของผู้ให้บริการ

๕.๔.๑.๗ ให้รหัสได้อย่างถูกต้อง

๕.๔.๒ นโยบายและวิธีปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษรสำหรับการบันทึกและการเก็บรายงานผลในเวชระเบียน