

แผนการดำเนินงานกรณีระบบสารสนเทศล่ม
โรงพยาบาลเชียรใหญ่ (Business Continuity Plan : BCP)

จัดทำโดย

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลเชียรใหญ่

คำนำ

ด้วยโรงพยาบาลเชียงใหม่ได้นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้งานการบริหารจัดการภายในองค์กรและสนับสนุนการปฏิบัติงานมากขึ้น ประกอบกับการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อความสะดวกในการใช้งานและความสะดวกในการสร้างข้อมูลสารสนเทศ อันมีประโยชน์ต่อการวางแผนพัฒนาองค์กรการบริหารจัดการองค์กร และการปฏิบัติงานของบุคลากร ซึ่งข้อมูลสารสนเทศต่างๆ จะมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ดังนั้นองค์กรจึงจำเป็นต้องมีการจัดการฐานข้อมูล การเฝ้าระวัง การจัดเก็บและการดูแลรักษาข้อมูลสารสนเทศเพื่อให้ เกิดความมั่นคงปลอดภัย และมีความพร้อมในการที่จะนำข้อมูลสารสนเทศดังกล่าว จึงได้จัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง “Business Continuity Plan : BCP” ในการไปใช้งานได้อย่างต่อไป คาดหวังว่าแผน บริหารความต่อเนื่องเล่มนี้ จะเป็นแนวทางในการบริหารความต่อเนื่องของการปฏิบัติงานในสภาวะวิกฤต และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ศูนย์คอมพิวเตอร์

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
แผนการดำเนินการกรณีระบบสารสนเทศล่มโรงพยาบาลเชียรใหญ่.....	1
1. วัตถุประสงค์	1
2. นิยาม ระดับเหตุการณ์.....	2
3. โครงสร้างการบังคับบัญชาแผนบริหารงานต่อเนืองระบบสารสนเทศ.....	3
4. Time Line แผน BCP	4
5. จุดรับแจ้งเหตุ	5
6. ขั้นตอนประกาศแผน BCP	5-6
7. แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงาน	6
งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	6
ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก (OPD)	7
ห้องจ่ายยา.....	7
ห้องการเงิน	7-8
ห้องตรวจพยาธิวิทยาคลินิก (Lab)	8
ห้องตรวจเอกซเรย์ (X-Ray).....	8-9
หอผู้ป่วยใน (ward).....	9
ศูนย์คอมพิวเตอร์	10-18
8. การทดสอบแผนความต่อเนื่อง (Testing the Plan)	19
9. การรายงานผล บันทึกข้อความสรุปรายงาน.....	19-21
เอกสารประกอบ	
เอกสาร 1 ใบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่.....	22
เอกสาร 2 ใบบันทึกการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ใบนำทาง และใบสั่งยา	23
เอกสาร 3 แบบแสดงความยินยอมผ่าตัด	24
เอกสาร 4 แบบแสดงความยินยอมการตรวจรักษา.....	25
เอกสาร 5 ใบส่งตรวจห้องปฏิบัติการ (LAB).....	26
เอกสาร 6 ใบส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย (XRAY)	27
เอกสาร 7 ใบนัดผู้ป่วย	28
เอกสาร 8 ใบส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย (CT).....	29
เอกสาร 9 แบบบันทึกคำสั่งแพทย์(ผู้ป่วยใน) (admission form)	30
เอกสาร 10 ระบบ MOPH PHR Viewer.....	31

แผนการดำเนินการกรณีระบบสารสนเทศล่มโรงพยาบาลเชียรใหญ่

(Business Continuity Plan : BCP)

แผนบริหารงานความต่อเนื่อง Business Continuity Plan : BCP จัดทำขึ้น เพื่อให้หน่วยงานภายในโรงพยาบาลเชียรใหญ่สามารถนำไปใช้ในการตอบสนอง และปฏิบัติงานในสภาวะวิกฤติ หรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ ทั้งที่เกิดจากภัยธรรมชาติ อุบัติเหตุ หรือการมุ่งร้ายต่อองค์กร โดยไม่ให้การดำเนินงานต้องหยุดลง หรือไม่สามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง การที่หน่วยงานไม่มีกระบวนการรองรับให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง อาจส่งผลกระทบต่อหน่วยงานในด้านต่าง ๆ เช่น ด้านการให้บริการทางระบบงานคอมพิวเตอร์และระบบเครือข่าย ด้านการพัฒนาาระบบสารสนเทศ ด้านการเข้าช่วยเหลือเพื่อซ่อมบำรุงอุปกรณ์ระบบคอมพิวเตอร์ ด้านการให้บริการระบบอินเทอร์เน็ตกับ ดังนั้นการจัดทำแผนบริหารความต่อเนื่องจึงเป็นสิ่งสำคัญที่จะช่วยให้หน่วยงานสามารถรับมือกับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ไม่คาดคิดและทำให้กระบวนการสำคัญ สามารถกลับมาดำเนินการได้อย่างปกติ ซึ่งจะช่วยให้สามารถลดระดับความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้นได้

กรอบแนวทางการดำเนินการเตรียมความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต 4 ขั้นตอน คือ

1. การสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับบุคลากรภายในโรงพยาบาลเชียรใหญ่
2. การเตรียมความพร้อมของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ในการจัดทำแผนรองรับการดำเนินการกิจการให้บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP)
3. การซักซ้อมแผนและนำไปปฏิบัติได้จริง
4. การจัดการหลังเกิดภัย

โดยแนวคิดการบริหารความต่อเนื่องของหน่วยเทคโนโลยีสารสนเทศ คือ การควบคุมดูแลและป้องกัน ทรัพยากรที่สำคัญต่อการดำเนินงานหรือการให้บริการ เพื่อสร้างประโยชน์สูงสุดสำหรับผู้รับบริการ

1. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารความต่อเนื่อง
- 2.2 เพื่อให้หน่วยเทคโนโลยีสารสนเทศมีการเตรียมความพร้อมในการรับมือกับสภาวะวิกฤตตามแผนที่ได้กำหนดไว้
- 2.3 เพื่อลดผลกระทบจากการหยุดชะงักในการดำเนินงานหรือการให้บริการ
- 2.4 เพื่อบรรเทาความเสียหายให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

2. นียามระดับเหตุการณ์

ระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ป่วย ไม่สามารถใช้งานได้ แบ่งเป็น 3 รหัสปฏิบัติการ ได้แก่

1. รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 1” หมายถึง ระบบสารสนเทศหลักขัดข้องชั่วคราวสามารถแก้ไขได้ภายใน 15 นาที ให้ User ทุกระดับหยุดการบันทึกข้อมูลเข้าระบบและรอประกาศต่อไป
2. รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 2” หมายถึง ระบบสารสนเทศหลักขัดข้องไม่สามารถแก้ไขได้ภายใน 15 นาที ให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานในกรณีระบบสารสนเทศการให้บริการผู้ป่วย ไม่สามารถใช้งานได้
3. รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 3” หมายถึง ยกเลิกรหัสปฏิบัติการ IT เซียร์ใหญ่ 1 และ IT เซียร์ใหญ่ 2 ระบบสามารถใช้งานได้ปกติ

กรณีสามารถแก้ไขปัญหาได้ภายใน 15 นาที รายงานสถานการณ์ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับทราบในโอกาสแรก ถึงการประเมินความรุนแรงในเบื้องต้นและแนวทางการแก้ไขปัญหา ดังนี้

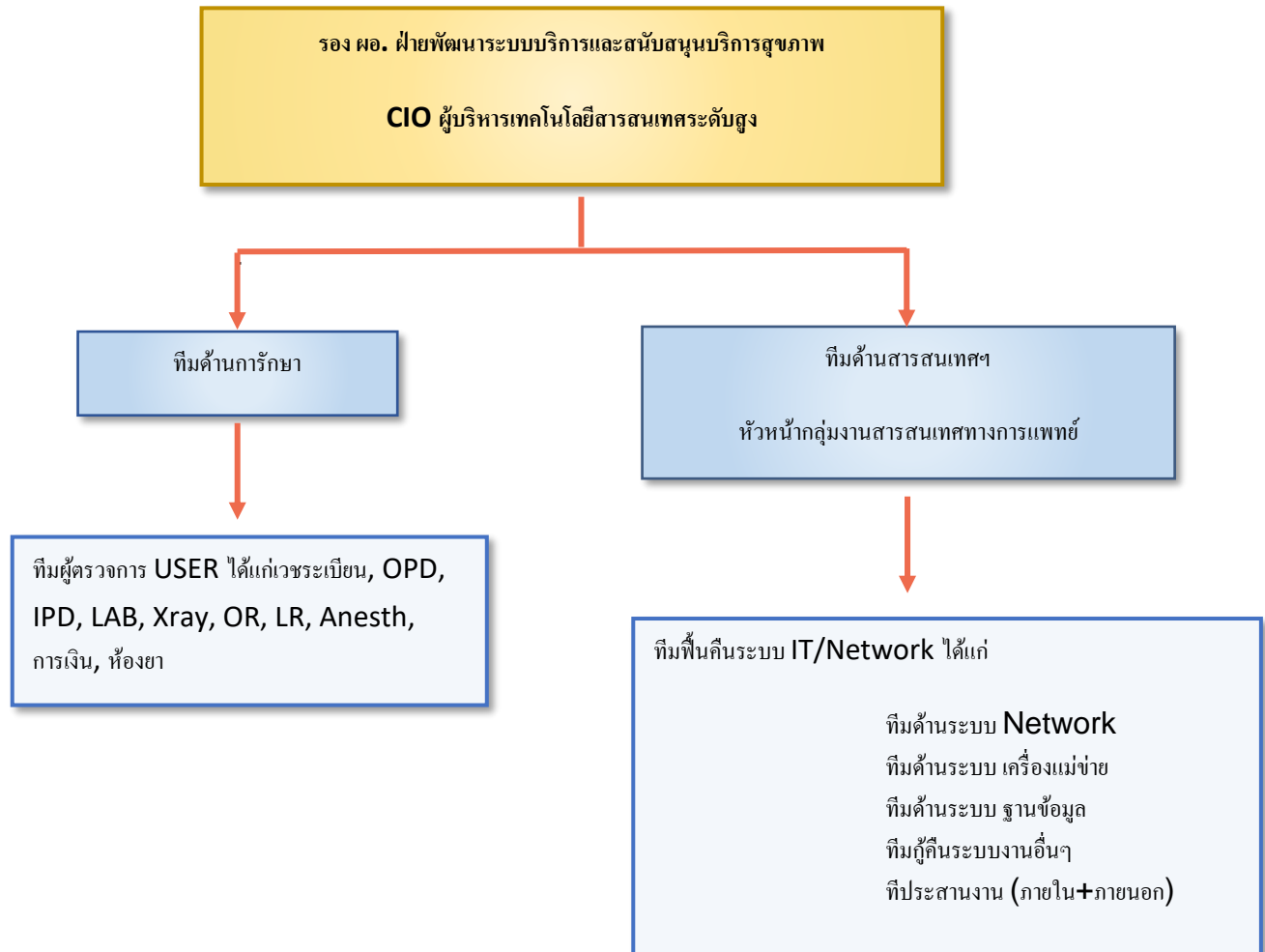
1. แจ้งผู้ใช้งานทราบ โดยประชาสัมพันธ์ประกาศเสียงตามสาย

กรณีปัญหาเกิดจากระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ให้แจ้งว่า “ขณะนี้ ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ขัดข้องใช้งานไม่ได้ (ทั้งโรงพยาบาล/บางจุด/ บริเวณ.....) เจ้าหน้าที่กำลังดำเนินการแก้ไข ใช้เวลาในการดำเนินการแก้ไข ประมาณ 15 นาที” (ตัวอย่าง)

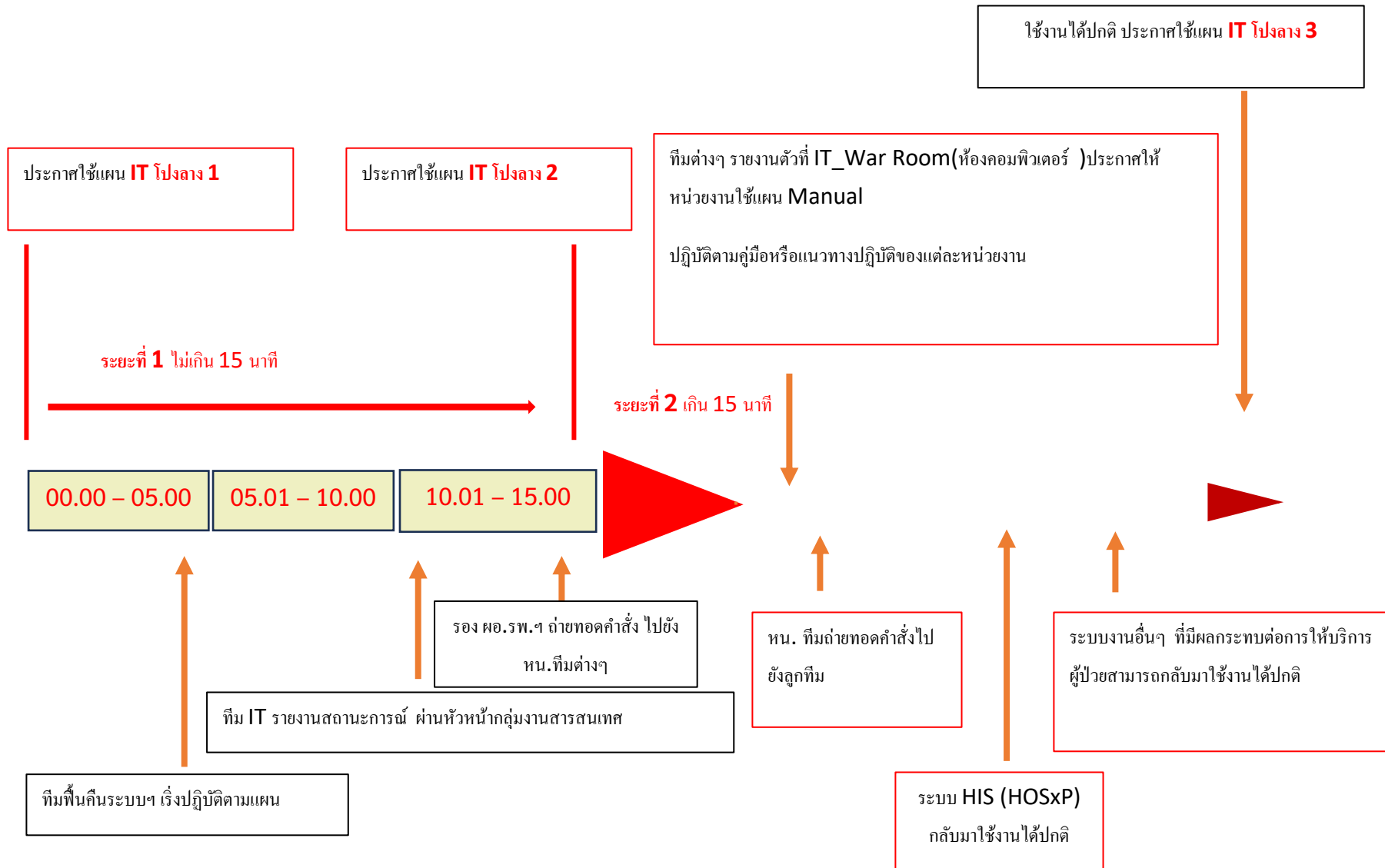
2. ประเมินสถานการณ์เป็นระยะ

3. หน่วยงานต่างๆ ยังสามารถปฏิบัติงานให้บริการผู้ป่วยได้ตามปกติ โดยจะรอใช้งานระบบสารสนเทศโรงพยาบาลเมื่อใช้งานได้ หรือใช้ระบบ Manual ก็ได้ ขึ้นอยู่กับบริบทของแต่ละหน่วย (กรณี Manual หากมีค่าใช้จ่ายใดเกิดขึ้น ต้องนำข้อมูลการให้บริการบันทึกข้อมูลในเครื่องคอมพิวเตอร์ย้อนหลัง)

3. โครงสร้างการบังคับบัญชาแผนบริหารงานต่อเนื่องระบบสารสนเทศ



4. Time lime ประกาศใช้แผน IT เสียรใหญ่



5. จุดแจ้งเหตุ

1. เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานที่เกิดเหตุแจ้ง เจ้าหน้าที่งานศูนย์คอมพิวเตอร์ (help desk) ติดต่อ โทรศัพท์ ภายใน 1135
2. เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์วิเคราะห์เหตุการณ์เบื้องต้นพร้อมประเมินระยะเวลาในการแก้ไข รายงาน หัวหน้ากลุ่มสารสนเทศทางการแพทย์ หรือผู้อำนวยการด้านสารสนเทศ (chief information officer ; CIO) รับทราบ และรายงานสถานการณ์เบื้องต้น
3. กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ประกาศใช้แผนปฏิบัติการฉุกเฉินกรณีระบบสารสนเทศล่ม ดำเนินการตามแผนกู้คืนระบบ
4. ศูนย์คอมพิวเตอร์แจ้ง/สื่อสารและประชาสัมพันธ์ ประกาศแจ้งให้ผู้มาใช้บริการและเจ้าหน้าที่รับทราบ ความปัญหาและการดำเนินการแก้ไขของระบบสารสนเทศล่ม อาจได้รับความล่าช้าหรือได้รับความสะดุดกน้อยลงขอ อภัยมา ณ ที่นี้ รวมทั้งประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน
5. ภายหลังการสิ้นสุดแผนปฏิบัติการฉุกเฉินกรณีระบบสารสนเทศล่ม ให้แต่ละจุดบริการดำเนินการลง บันทึก ข้อมูลย้อนลงเข้าสู่ระบบตามแผน กลุ่มงานสารสนเทศร่วมประเมินความเสียหาย และสรุปเพื่อ รายงานต่อผู้บริหาร

6. ขั้นตอนประกาศแผน BCP

1. เมื่อระบบสารสนเทศเกิดขัดข้อง ทางศูนย์คอมพิวเตอร์ตรวจพบเอง หรือได้รับแจ้งจากหน่วยงานต่างๆ (User) ที่ใช้งาน ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์เร่งตรวจสอบสาเหตุอย่างเร่งด่วน
2. เมื่อพบสาเหตุแล้ว ให้วิเคราะห์ว่าเกิดจากสาเหตุอะไร และประเมินระยะเวลาที่จะต้องดำเนินการแก้ไข ระบบ จากนั้นให้แจ้งหัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ(CEO) เพื่อประกาศแผนรหัสปฏิบัติการระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ล่ม
 - a. หากพบว่าปัญหาหรือสาเหตุนั้นต้องใช้ระยะเวลาภายใน 15 นาที ให้ประกาศใช้ **รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 1”** โดยศูนย์คอมพิวเตอร์ แจ้งงานงานประชาสัมพันธ์ ให้ ออกประกาศประชาสัมพันธ์ทางเสียง ตามสายให้ประชาชนรับทราบ ให้แจ้งว่า “ขณะนี้ ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ขัดข้องใช้งานไม่ได้ (ทั้งโรงพยาบาล/ บางจุด/ บริเวณ.....) เจ้าหน้าที่กำลังดำเนินการแก้ไข ใช้เวลาในการดำเนินการแก้ไข ประมาณ 15 นาที” (ตัวอย่าง)
 - b. หากพบว่าปัญหาหรือสาเหตุนั้นต้องใช้ระยะมากกว่า 15 นาที ให้ประกาศใช้ **รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 2”** โดยศูนย์คอมพิวเตอร์ แจ้งงานงานประชาสัมพันธ์ ให้ ออกประกาศประชาสัมพันธ์ทางเสียง ตามสายให้ประชาชนรับทราบ ให้แจ้งว่า “ขณะนี้ ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ขัดข้องใช้งานไม่ได้ (ทั้งโรงพยาบาล/ บางจุด/ บริเวณ.....) เจ้าหน้าที่กำลังดำเนินการแก้ไข ใช้เวลาในการดำเนินการแก้ไข ประมาณ นาที” (ตัวอย่าง)

3. หลังจากที่ประกาศ รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 2” เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์แก้ไขปัญหา และระบบสามารถใช้งานได้ตามปกติ แล้วให้ประกาศใช้ รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 3” (เข้าสู่ภาวะปกติ) ”โดยศูนย์คอมพิวเตอร์ แจ้งงานงานประชาสัมพันธ์ ให้ ออกประกาศประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสายให้ประชาชนรับทราบ ให้แจ้งว่า “ขณะนี้ ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ใช้งานได้ปกติแล้ว เข้าสู่ภาวะการทำงานปกติ”

4. ให้ทุกหน่วยงานหลังจากประกาศ รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 2” ปฏิบัติตามแนวทางของแต่ละหน่วยงาน พร้อมบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยในส่วนที่เกี่ยวข้องย้อนหลังในระหว่างระบบสารสนเทศล่มไม่สามารถใช้งานได้ ให้ครบถ้วนในของการให้บริการภายใน 24 ชั่วโมง

7. แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงาน กรณีระบบสารสนเทศล่ม

7.1. งานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้
- 2.กรณีบัตรใหม่ : ให้เจ้าหน้าที่ห้องบัตรทำการชักรประวัติผู้ป่วยใหม่ตามแบบฟอร์มกรอกประวัติผู้ป่วยใหม่ของโรงพยาบาลให้ครบถ้วน
3. กรณีบัตรเก่า : คำนประวัติผู้ป่วยเก่าตามหมายเลข HN ของบัตรประจำตัวโรงพยาบาลผู้ป่วย
- 4.ออกใบสั่งยาชั่วคราวพร้อมกรอกรายละเอียดของผู้ป่วยที่สำคัญ คือ ชื่อ-สกุล,เลข HN, เลขบัตรประชาชน 13 หลัก,ลงสิทธิการรักษาผู้ป่วย (ในกรณีที่ทราบข้อมูล)
5. ส่งประวัติผู้ป่วยพร้อมใบสั่งยาชั่วคราวส่งห้องตรวจต่างๆ
6. ห้องบัตรลงทะเบียน HN ผู้ป่วยที่ส่งห้องตรวจต่างๆ ในสมุดทะเบียน
- 7.เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้เจ้าหน้าที่ห้องบัตรลงทะเบียนผู้ป่วยส่งตรวจรักษาในโปรแกรม HOSxP จากสมุดทะเบียนที่ลงบันทึกไว้

7.2. ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก (OPD)

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้

2. พยาบาลหน้าห้องตรวจซักประวัติผู้ป่วย และเขียนบันทึกลงในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก โดยให้มีรายละเอียดครบถ้วนตามมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วย และสืบค้นประวัติข้อมูลสุขภาพผ่านระบบ MOPH PHR viewer ผ่าน URL <https://phr1.moph.go.th/phr/>

3. แพทย์ดำเนินการตรวจรักษา และตรวจสอบประวัติผู้ป่วยสืบค้นประวัติข้อมูลสุขภาพผ่านระบบ MOPH PHR viewer ผ่าน URL <https://phr1.moph.go.th/phr/> แพทย์บันทึกการรักษาในแฟ้มเวชระเบียน โดยให้มีรายละเอียดครบถ้วนตามมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วย

4. ในกรณีมีการสั่ง Lab,X-ray ให้แพทย์เขียนรายละเอียดการสั่งในแฟ้มเวชระเบียน และใบสั่งตรวจ

5. แพทย์บันทึกคำวินิจฉัยโรค และรายการสั่งยา ลงในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และใบสั่งยา

6. พยาบาลหน้าห้องตรวจลงทะเบียนผู้ป่วยที่มาใช้บริการในคลินิก ในสมุดทะเบียน

7. เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้พยาบาลหน้าห้องตรวจลงรายละเอียดการตรวจรักษาผู้ป่วยในโปรแกรม HOSxP จากสมุดทะเบียนที่ลงบันทึกไว้ และแฟ้มเวชระเบียนที่ลงบันทึกการตรวจรักษาไว้ ภายใน 24 ชั่วโมง

7.3. ห้องจ่ายยา

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้

2. เภสัชกรจัดยา และจ่ายยาตามใบสั่งยา ของแพทย์

3. แยกใบสั่งยาไว้ลงข้อมูลย้อนหลัง

4. เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้เจ้าหน้าที่เภสัชกรห้องจ่ายยาลงรายละเอียดการสั่งยาในโปรแกรม HOSxP จากใบสั่งยาที่แยกเก็บไว้ ภายใน 24 ชั่วโมง

7.4. ห้องการเงิน

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้

2. เจ้าหน้าที่การเงินเก็บเงินค่าบริการตามใบสั่งยา โดยอ้างอิงค่าใช้จ่ายจากราคาการให้บริการของกรมบัญชีกลาง และออกใบเสร็จโดยเขียนรายละเอียดให้ครบถ้วนให้ผู้ป่วย

3. เจ้าหน้าที่การเงินลงทะเบียนรับเงิน และออกใบเสร็จในสมุดทะเบียนการเงิน

4. เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้เจ้าหน้าที่การเงินลงรายละเอียดการรับเงินในโปรแกรม HOSxP จากสมุดทะเบียนการเงิน ภายใน 24 ชั่วโมง

7.5. ห้องตรวจพยาธิวิทยาคลินิก (Lab)

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้
2. เจ้าหน้าที่พยาธิวิทยาคลินิกรับรายการส่งตรวจ Lab จากใบส่งตรวจ หรือในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย
3. ลงทะเบียนการส่ง Lab พร้อมรายละเอียดการส่ง ในสมุดทะเบียนการส่ง Lab
4. คำนวณ และบันทึกค่าบริการทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานราคากรมบัญชีกลางทั้งหมดลงในใบส่งตรวจ
5. ดำเนินการเจาะเก็บตัวอย่าง Speciment ของผู้ป่วย จากนั้นดำเนินการตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่องตรวจทางห้องปฏิบัติการ LIS
6. พิมพ์รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ พร้อมรับรองผลการตรวจวิเคราะห์ จากนั้นส่งให้แพทย์ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยส่ง Lab มา
7. เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้เจ้าหน้าที่พยาธิวิทยาคลินิกลงทะเบียนการส่ง Lab ในโปรแกรม HOSxP จากสมุดทะเบียนการส่ง Lab จากนั้นให้ตรวจสอบดูว่ามีผลการโอนข้อมูลผล Lab จากระบบ LIS กลับเข้ามาในระบบ HOSxP ครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ ภายใน 24 ชั่วโมง

7.6. ห้องตรวจเอกซเรย์ (X-Ray)

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้
2. เจ้าหน้าที่ห้องเอกซเรย์รับรายการส่งตรวจ X-Ray จากใบส่งตรวจ หรือในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย
3. ลงทะเบียนการส่งตรวจ X-Ray พร้อมรายละเอียดการส่ง ในสมุดทะเบียนการส่ง X-Ray
4. คำนวณ และบันทึกค่าบริการทางห้องเอกซเรย์ตามมาตรฐานราคากรมบัญชีกลางทั้งหมดลงในใบส่งตรวจ
5. ส่งผู้ป่วยเข้าเครื่องถ่ายภาพเอกซเรย์
6. เจ้าหน้าที่ห้องเอกซเรย์ตรวจสอบคุณภาพฟิล์ม พร้อมรายงานส่งภาพถ่ายเอกซเรย์ในระบบ Pack หรือส่งฟิล์มเอกซเรย์ให้ผู้ป่วยเพื่อให้แพทย์ดูประกอบการวินิจฉัย
7. เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ลงทะเบียนการส่งเอกซเรย์ในโปรแกรม HOSxP จากสมุดทะเบียนการส่ง ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ภายใน 24 ชั่วโมง

7.7. หอผู้ป่วยใน (Ward)

1. แจ้งผู้ป่วยให้ทราบว่าระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP ไม่สามารถใช้งานได้

2. พยาบาลประจำหอผู้ป่วยลงรายละเอียดการตรวจรักษาตามมาตรฐานและให้ครบถ้วนในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยใน

3. ในกรณีมีผู้ป่วย Admit ใหม่ในระหว่างโปรแกรม HOSxP ใช้งานไม่ได้ เมื่อระบบโปรแกรม HOSxP ใช้งานได้ปกติ ให้ส่งข้อมูลผู้ป่วยในให้ศูนย์ Admit ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยในย้อนหลัง

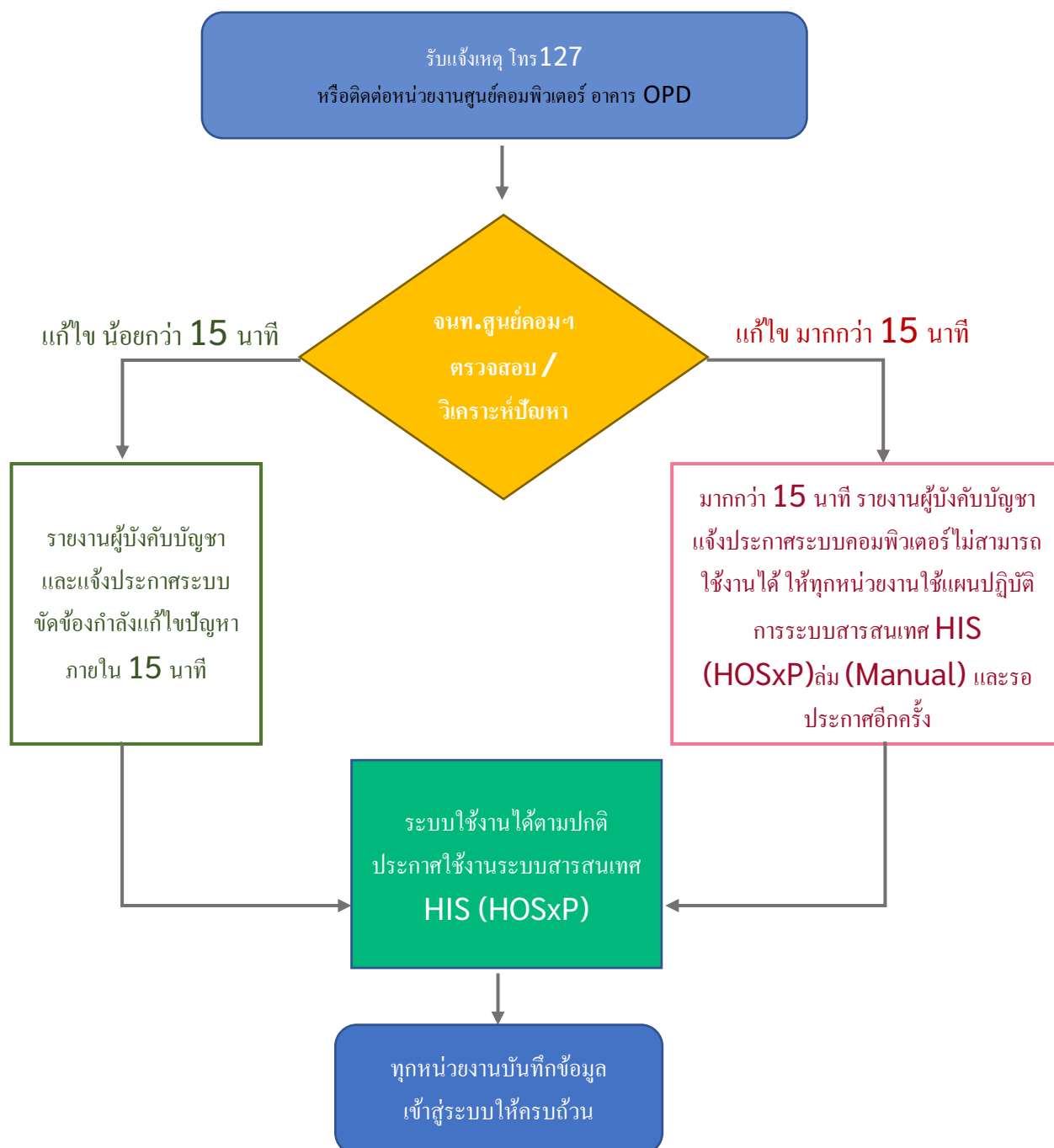
4. ในกรณีผู้ป่วยมีการสั่ง Lab, X-Ray, Set ผ่าตัด ให้เขียนลงในใบ Order แล้วจึงส่งผู้ป่วยไปตรวจตามคำสั่งแพทย์

5. เมื่อระบบโปรแกรมการให้บริการผู้ป่วย HOSxP สามารถใช้งานได้ปกติ ให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยลงข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยย้อนหลังในโปรแกรม HOSxP จากแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยใน ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ภายใน 24 ชั่วโมง

7.8. หน่วยงานศูนย์คอมพิวเตอร์

- 7.8.1. การตรวจสอบหาสาเหตุของระบบสารสนเทศล่ม เพื่อให้ทราบถึงการที่ไม่สามารถใช้งานได้ ว่าเกิดจากสาเหตุอะไร เกิดเมื่อไหร่และประเมินระยะเวลาที่จะต้องดำเนินการแก้ไขระบบอย่างไรแล้วใช้เวลาเท่าไร จากนั้นให้ศูนย์คอมพิวเตอร์แจ้งหัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้ากลุ่มภารกิจพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามลำดับ เพื่อประกาศแผนรหัสแผนรหัส “IT เซียร์ใหญ่ 1” หรือ รหัส “IT เซียร์ใหญ่ 2” และรหัส “IT เซียร์ใหญ่ 3”

แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติงานศูนย์คอมพิวเตอร์เมื่อระบบสารสนเทศล่ม

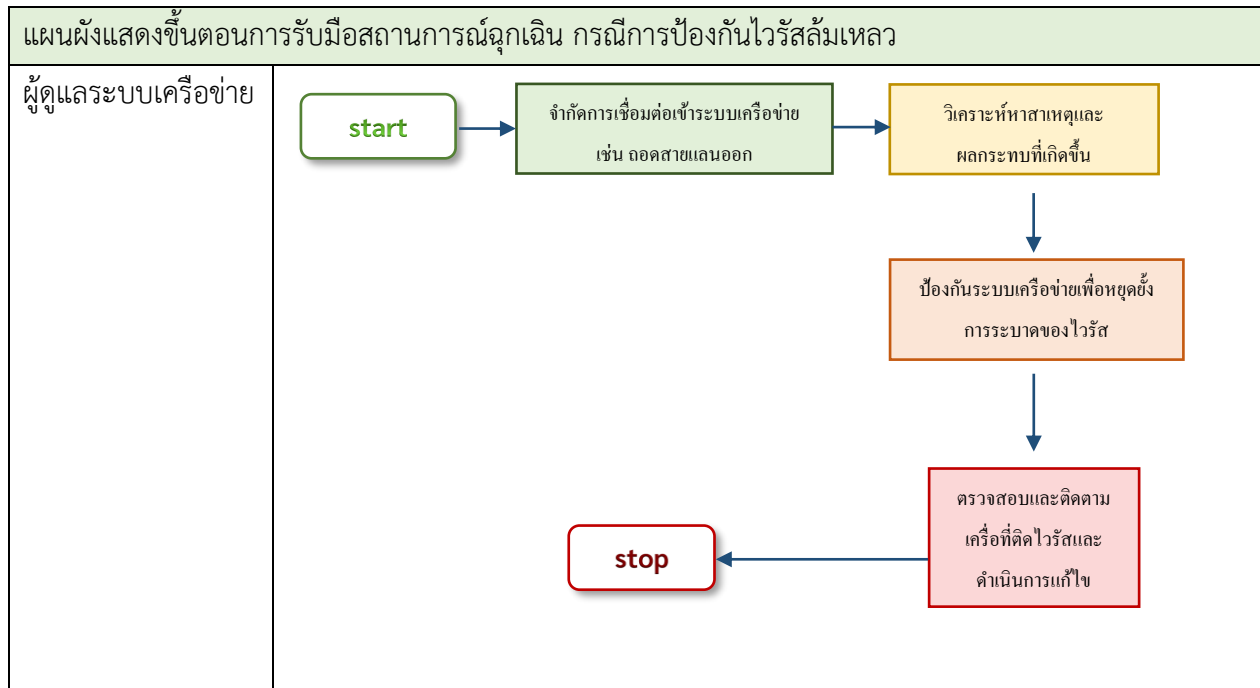


7.8.2. แผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินศูนย์คอมพิวเตอร์

7.8.2.1. สถานการณ์ฉุกเฉินศูนย์คอมพิวเตอร์ที่เกิดจากความขัดข้องด้านเทคนิค

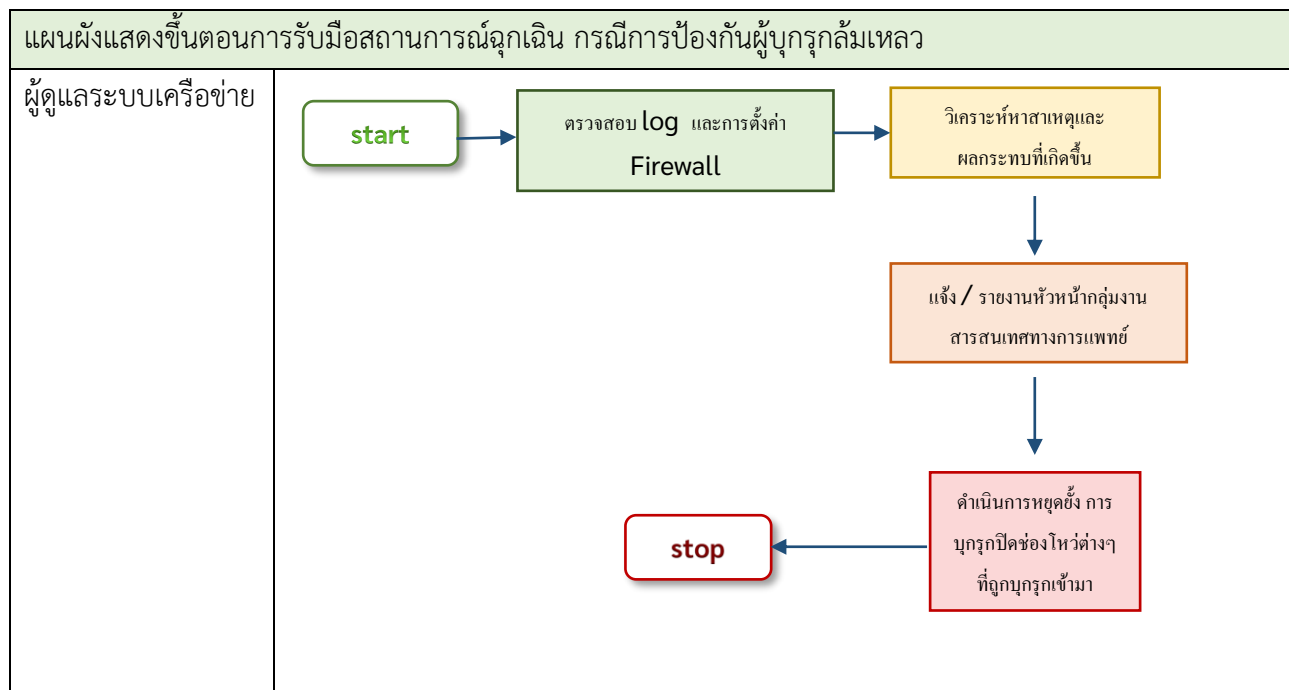
7.8.2.1.1. กรณีการป้องกันไวรัสส่มเหลว

- กรณีถูกไวรัสหรือผู้บุกรุก เพื่อจำกัดความเสียหายที่อาจแพร่กระจายไปยังเครื่องอื่นในระบบเครือข่ายให้ทำการจำกัดการเชื่อมต่อเข้าระบบเครือข่าย
- วิเคราะห์หาสาเหตุและผลกระทบที่เกิดจากไวรัสที่ระบาด
- ดำเนินการป้องกันระบบเครือข่ายเพื่อหยุดยั้งการระบาดของไวรัส
- ตรวจสอบและติดตามเครื่องที่ติดไวรัสและดำเนินการแก้ไข
- กรณีที่ทำให้เครื่องคอมพิวเตอร์ไม่สามารถดำเนินการใช้ได้ตามปกติให้แจ้งเหตุเจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ทราบ หรือกรณีมีเหตุอันทำให้ศูนย์คอมพิวเตอร์ไม่สามารถดำเนินการให้บริการด้านระบบเครือข่ายได้ก็จะต้องประกาศให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบ



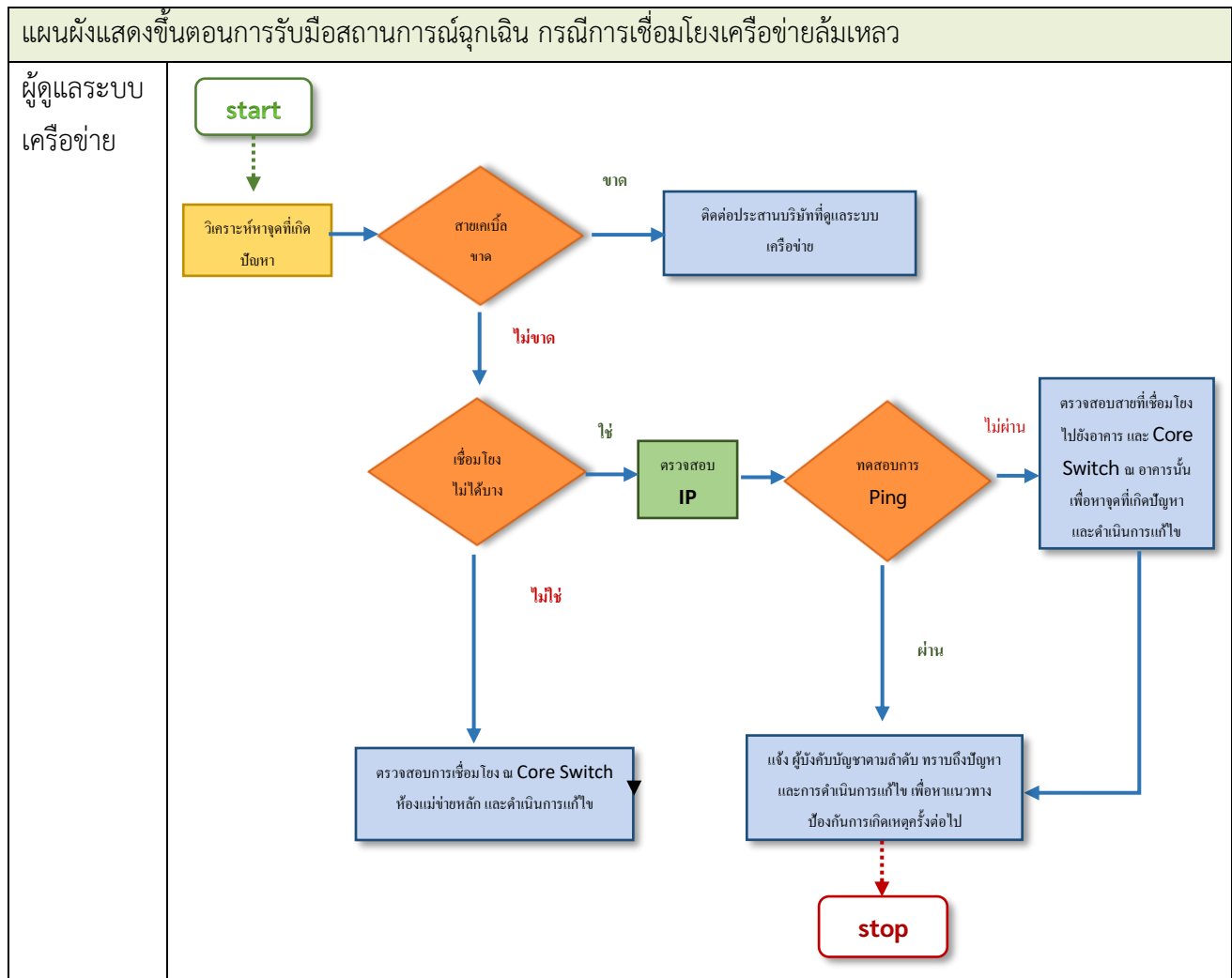
7.8.2.1.2. กรณีการป้องกันผู้บุกรุกล้มเหลว

- กรณีที่มีผู้บุกรุก ผู้ดูแลระบบต้องวิเคราะห์หาสาเหตุของการเข้ามาในระบบและผลของความเสียหายที่เกิดขึ้น โดยตรวจสอบจาก log และตรวจสอบการตั้งค่าของ Firewall
- ผู้ดูแลระบบแจ้งผู้อำนวยการศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศให้ทราบโดยด่วน
- ดำเนินการหยุดยั้งการบุกรุก ปิดช่องโหว่ต่างๆที่ทำให้ผู้บุกรุกเข้ามาได้



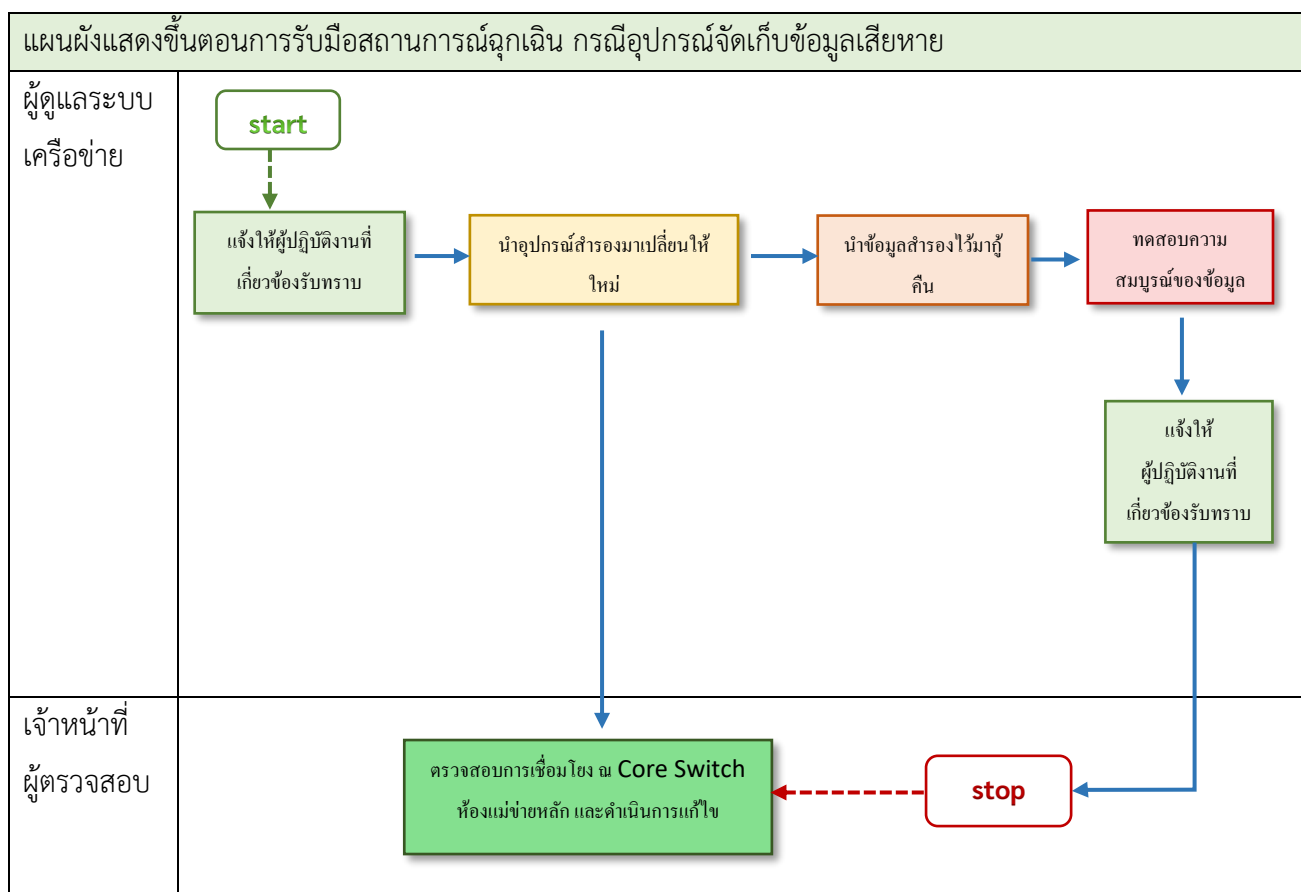
7.8.2.1.3. กรณีการเชื่อมโยงเครือข่ายล้มเหลว

- รับผิดชอบการวิเคราะห์หาจุดที่ทำให้เกิดปัญหา
- หากสายเคเบิลขาด ให้รีบติดต่อเจ้าหน้าที่บริษัทที่ดูแลบำรุงรักษาระบบเครือข่าย เพื่อดำเนินการซ่อมแซมสายเคเบิลให้เสร็จเรียบร้อยโดยเร็ว
- หากเชื่อมโยงเครือข่ายไม่ได้เฉพาะบางอาคาร ให้ดำเนินการตรวจสอบสายที่เชื่อมต่อไปยังอาคาร และ core switch ที่ติดตั้งอยู่ ณ อาคารนั้น ๆ



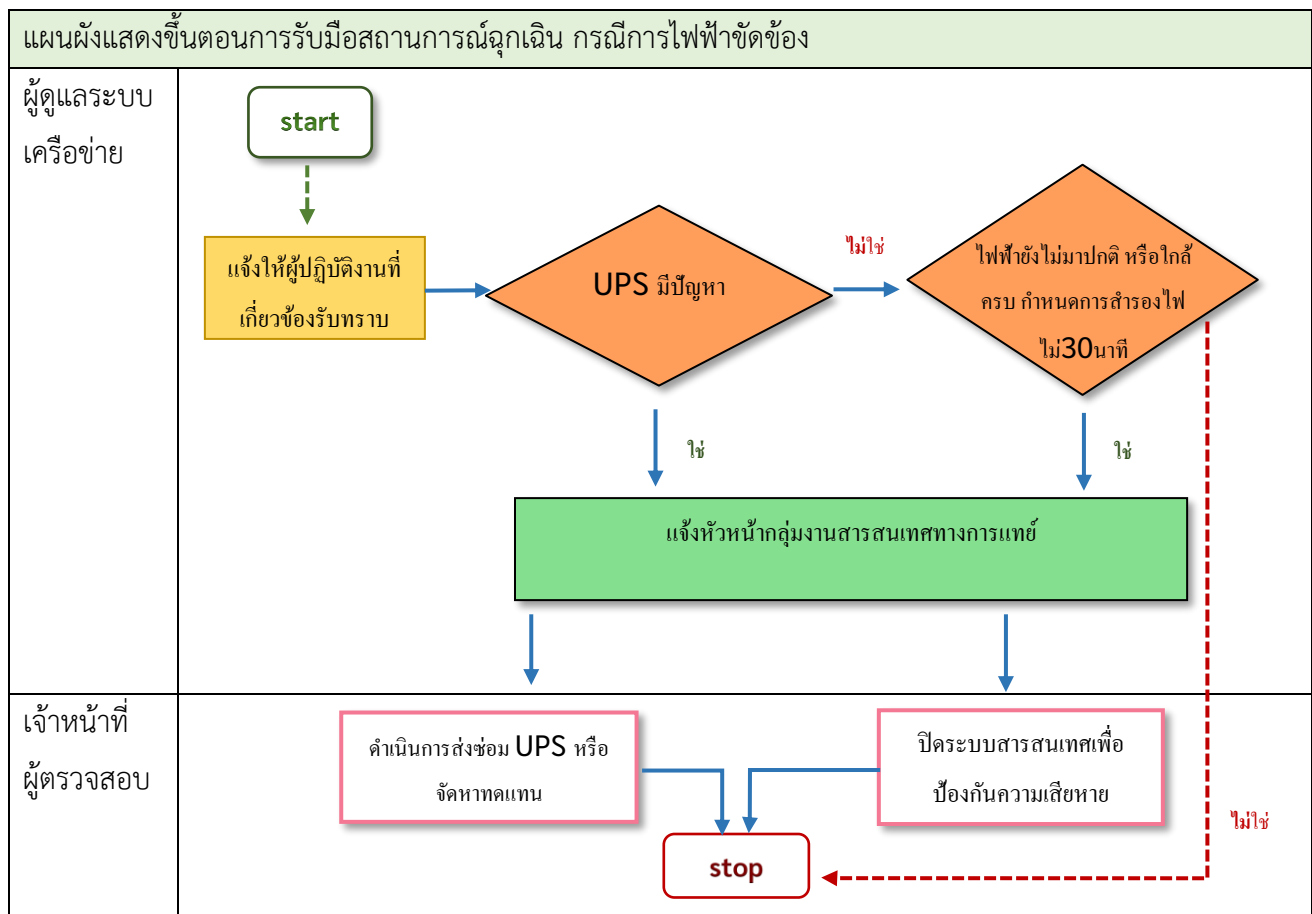
7.8.2.1.4. กรณีอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลเสียหาย

- แจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทราบ
- รับผิดชอบการจัดหาอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลมาเปลี่ยนใหม่ และนำข้อมูลที่ได้สำรองไว้ดำเนินการกู้คืนข้อมูลโดยเร็ว
- ทดสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล และแจ้งให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทราบ

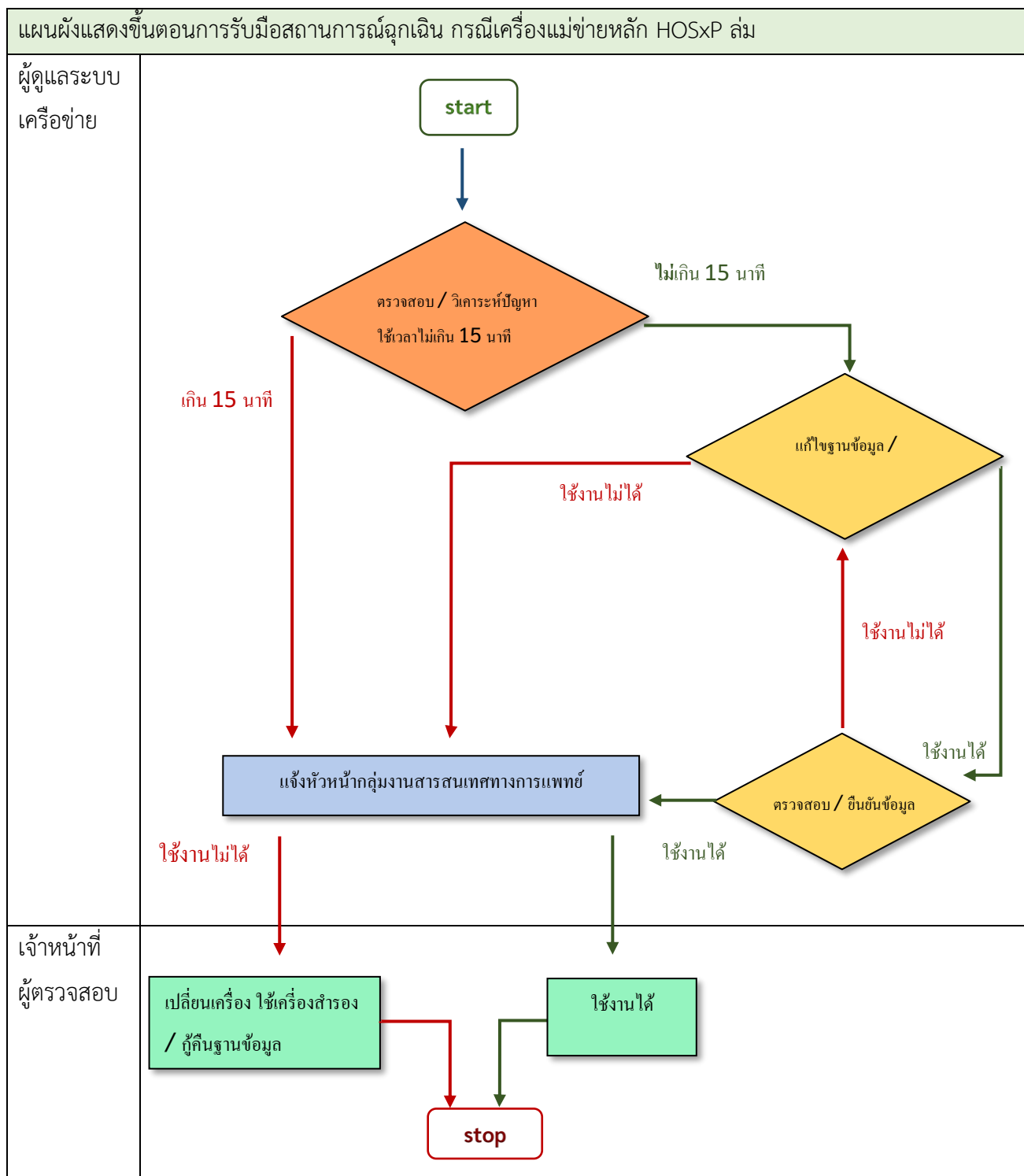


7.8.2.1.5. กรณีไฟฟ้าขัดข้อง

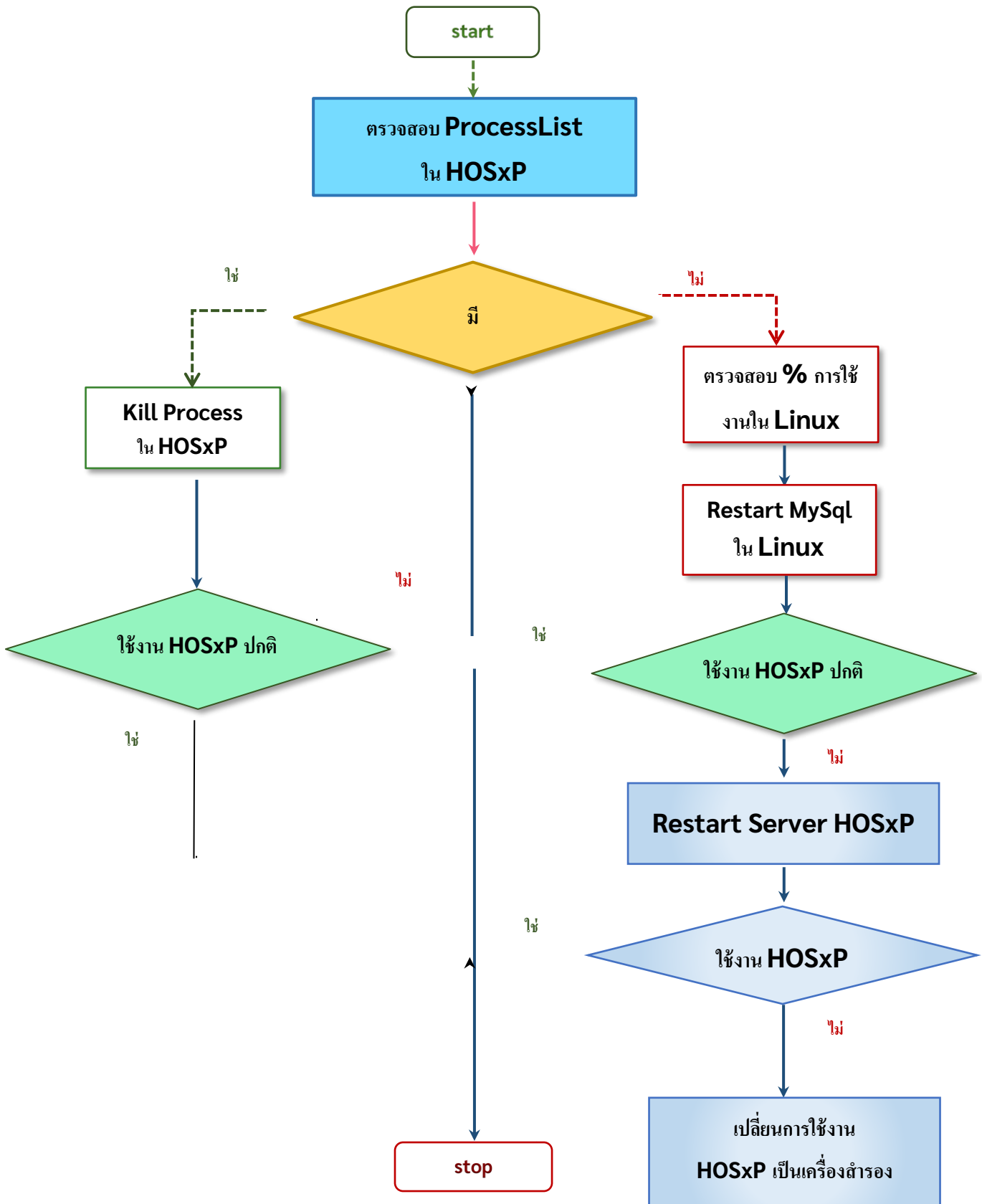
- ระบบฐานข้อมูลสารสนเทศมี UPS ซึ่งสามารถสำรองกระแสไฟฟ้าได้ 30 นาที
- หากใกล้ครบ 30 นาทีแล้ว ระบบไฟฟ้ายังไม่ปกติ ให้มีการแจ้งเตือนไปยังผู้อำนวยการ
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
- ผู้ดูแลดำเนินการปิดระบบเพื่อป้องกันความเสียหาย
- หากเครื่องสำรองไฟฟ้ามีปัญหา แจ้งผู้บังคับบัญชา เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาที่
- เกิดขึ้น หรือจัดหาเครื่องสำรองไฟฟ้าทดแทน



7.8.2.1.6. กรณีเครื่องแม่ข่ายหลัก HOSxP ล่ม ไม่สามารถใช้งานได้ ให้ดำเนินการใช้เครื่องแม่ข่ายสำรอง HOSxP และดำเนินการซ่อมแซมเครื่องแม่ข่ายหลัก HOSxP ให้สามารถใช้งานได้ปกติโดยเร็ว



7.8.2.1.7. กรณีฐานข้อมูล HOSxP ติดขัดหรือใช้งานไม่ได้



7.8.2.2. สถานการณ์ฉุกเฉินศูนย์คอมพิวเตอร์ที่เกิดจากภัยต่างๆ กรณีไฟไหม้

- หากเกิดไฟไหม้ขณะปฏิบัติงานอยู่ ให้ผู้ปฏิบัติงานรีบเคลื่อนย้ายออกภายนอกตัวอาคาร ให้ผู้ที่สามารถการใช้เครื่องดับเพลิงได้ ใช้เครื่องดับเพลิงที่ติดตั้งอยู่ ทำการดับไฟ
- หากไม่สามารถควบคุมไฟได้ ผู้ดูแลระบบต้องรีบเคลื่อนย้ายอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูลสำรอง ออกภายนอกตัวอาคาร ผู้ติดต่อประสานงานโทรแจ้งงานอาคาร สถานที่ สำนักงานเบอร์โทร เซียร์ใหญ่
- หากเกิดไฟไหม้ขณะที่ไม่มีผู้ปฏิบัติงาน แล้วปรากฏว่าอุปกรณ์ต่าง ๆ ชำรุดเสียหาย ให้รีบดำเนินการจัดซ่อมหรือจัดหาอุปกรณ์ต่าง ๆ มาเพื่อให้การปฏิบัติงานดำเนินต่อไปได้ และออกแบบติดตั้งระบบตรวจจับไฟ และดับไฟอัตโนมัติ
- อบรมวิธีการใช้งานเครื่องดับเพลิงและการหนีไฟให้กับผู้ปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2.2.1. กรณีน้ำท่วม

- ผู้ดูแลระบบปิดระบบและทำการเคลื่อนย้ายอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ยังสามารถใช้งานได้ไป ติดตั้ง ณ ห้องแม่ข่ายคอมพิวเตอร์ 2 ชั้น 2 อาคารศูนย์แพทยศาสตรชั้นคลินิก หรือสถานที่ที่เหมาะสมต่อไป
- ผู้ดูแลระบบนำข้อมูลสำรองที่ได้จัดเก็บไว้มากู้คืน ในส่วนที่เกิดความเสียหาย
- เจ้าหน้าที่ศูนย์คอมพิวเตอร์ตรวจสอบรายการทรัพย์สิน สำนวจความชำรุด เสียหาย จัดส่งซ่อมหรือจัดหาเพื่อให้สามารถดำเนินการได้ต่อไป

8. การทบทวนและติดตามการซ้อมแผนความต่อเนื่อง (Testing the Plan)

1. มีการทดสอบแผนบริหารความต่อเนื่องฯ บางส่วนหรือทั้งหมดเป็นประจำทุกปี เพื่อให้มั่นใจว่าหน่วยงานมีการเตรียมตัวและมีความสามารถในการกู้คืนระบบสำคัญภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้

2. ทดสอบแผนบริหารความต่อเนื่องด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยการสร้างสถานการณ์จำลอง (Simulation Exercises) เป็นประจำทุกปี โดยต้องมีการปรับเปลี่ยนหมุนเวียนสถานการณ์จำลอง เพื่อให้แน่ใจว่าได้ มีการทดสอบความสูญเสีย/เสียหายของปัจจัยหลักที่เกี่ยวข้องทุกๆ 1 ปี

3. ข้อบกพร่องใด ๆ (GAP) ที่เกิดจากการทดสอบบริหารความต่อเนื่องด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ จะต้องมีการติดตามให้เสร็จสิ้นภายใน 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ทดสอบ ถ้าไม่สามารถดำเนินการติดตามได้ตามเวลาที่กำหนดให้ หัวหน้าทีมบริหารและผู้ประสานงานความต่อเนื่องด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้แจ้งผู้บริหารระดับสูงเพื่อพิจารณาแนวทางแก้ไขข้อบกพร่องนั้น ๆ ให้หมดไปโดยเร็ว

การทบทวนการดำเนินงาน การจัดการกับเหตุการณ์เพื่อเตรียมการป้องกันของการเกิดเหตุในครั้งนี้อาจจะต้องปรับปรุงอย่างไรต่อไป

9. การรายงานผล บันทึกข้อความสรุปรายงาน มีเนื้อหาประเด็นดังนี้

- ระบุสาเหตุของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
- ประเมินค่าความเสียหายที่เกิดขึ้น
- ประเมินผลกระทบต่อระบบสารสนเทศ
- ระบุแนวทางการดำเนินการแก้ไข เพื่อป้องกันการเกิดขึ้นซ้ำอีกของเหตุการณ์นี้ในอนาคต
- ประเมินความเหมาะสมในการตัดสินใจดำเนินการ เพื่อรับมือและจัดการกับเหตุที่เกิดขึ้น
- ประเมินความเหมาะสมด้านระยะเวลาในการแก้ไข กระบวนการสำคัญและระบบสำคัญ เพื่อให้กลับคืนมาให้บริการได้
- ประเมินความเหมาะสมด้านสิ่งต่างๆ ที่ได้เตรียมการไว้ก่อนล่วงหน้า
- ทบทวนจากข้อมูลที่บันทึกไว้ระหว่างการเกิดเหตุ ว่ามีสิ่งใดที่มองข้ามไป คาดการณ์ผิด หรือเป็นข้อบกพร่องที่ต้องแก้ไข
- ทบทวนแผนการบริหารจัดการกับเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยนี้ ควรปรับปรุง ให้ครอบคลุมในจุดไหนมากขึ้น หรือเพื่อให้ใช้งานหรือรับมือในสถานการณ์ได้ดีขึ้น
- ทบทวนว่าจำเป็นต้องมีการอบรม ฝึกฝน หรือสร้างความตระหนักเพิ่มเติมหรือไม่
- ระบุสิ่งที่จะต้องดำเนินการปรับปรุงหรือแก้ไขเพิ่มเติม เช่น นโยบาย ขั้นตอนการปฏิบัติหรืออื่นๆ

แบบรายงานการทดสอบแผนความต่อเนื่อง (ทบทวนและติดตาม)

การซ้อมแผนความต่อเนื่อง BCP (Testing the Plan) โรงพยาบาลเชียรใหญ่

หน่วยงานที่ซ้อมแผน.....จำนวนเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน..... คน

1. รายงานการฝึกซ้อมแผน

1.1 วันที่ทำการฝึกซ้อมแผน.....

1.2 สถานที่ฝึกซ้อม.....

1.3 จำนวนเจ้าหน้าที่ ที่เข้าร่วมฝึกซ้อมแผน.....คน

(ให้แนบรายชื่อผู้เข้าร่วมการฝึกซ้อมแผนในครั้งนี้นำด้วย)

1.4 ผลการดำเนินการฝึกซ้อมแผน

.....

.....

.....

.....

.....

1.5 ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินการฝึกซ้อม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

()

ตำแหน่ง

..... / /

แบบประเมิน Checklist ของการกู้คืนบริการระบบสารสนเทศ

ลำดับที่	งานที่ต้องดำเนินการปฏิบัติ	ขั้นตอนการปฏิบัติ	ระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการ	ระยะเวลาที่ทำได้จริง	ลายมือชื่อผู้ดำเนินการ
ขั้นตอนที่ 1	ประเมินสาเหตุของปัญหา				
ขั้นตอนที่ 2	แนวทางการแก้ไข การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์รายงาน สถานการณ์				
ขั้นตอนที่ 3	ประเมินสถานการณ์หลังจากการแก้ไขการเฝ้าระวังติดตามการดำเนินงานและการรายงานผล				
ขั้นตอนที่ 4	สรุปการแก้ไข ปัญหาและอุปสรรคที่พบ รายงานผู้บังคับบัญชา				

เอกสารประกอบ

เอกสาร 1 ใบลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่

ใบกรอกประวัติผู้ป่วยใหม่	
กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง เพื่อความรวดเร็วในการให้บริการ	
เลขบัตรประชาชน <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> น.ส. <input type="checkbox"/> ค.ช. <input type="checkbox"/> ค.ญ. <input type="checkbox"/> อื่น..... ชื่อผู้ป่วย..... สกน..... วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี สถานภาพ <input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> คู่ <input type="checkbox"/> หย่า <input type="checkbox"/> ม่าย สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... เชื้อชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... ศาสนา <input type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... อาชีพ..... กรุ๊ปเลือด..... สิทธิการรักษา <input type="checkbox"/> เบิกได้ <input type="checkbox"/> บัตรทอง <input type="checkbox"/> ชำระเงิน <input type="checkbox"/> ประกันสังคม ชื่อนบิดาของผู้ป่วยชื่อ..... สกน..... ชื่อนมารดาของผู้ป่วยชื่อ..... สกน..... ชื่อสามี/ภรรยา ของผู้ป่วย..... สกน.....	ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... ผู้ที่ติดต่อได้ชื่อ..... สกน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วย
กรุณาระบุชื่อนบิดา และมารดา ที่มีชีวิตอยู่และเสียชีวิตไปแล้ว และแนบบัตรสิทธิของท่านด้วย เพื่อความสมบูรณ์ของข้อมูล ขอบคุณทุกท่านที่มาใช้บริการ	

เอกสาร 2 ใบบันทึกการตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ใบนำทาง และใบสั่งยา

Q: 1	ใบสั่งยา โรงพยาบาลเชียวใหญ่	วันที่: 11 ธันวาคม 2567 เวลา: 13:21
HN: 0055862	คลินิก: อายุรกรรม	สถานพยาบาลหลัก
ชื่อ - สกุล: นายสุวัฒน์ สีชุม	อายุ: 45 ปี 5 เดือน	เลขประชาชน: 3809900481311
สิทธิ:ข้าราชการกรมบัญชีกลาง รุดEDC		เลขที่สิทธิ:
ที่อยู่: 890/7 หมู่ ๓.คลัง อ.เมืองนครศรีธรรมราช จ.นครศรีธรรมราช ยาที่แท้..		
รายการสั่ง LAB		รายการสั่ง X - Ray
<input type="checkbox"/> UPT	<input type="checkbox"/> FBS	<input type="checkbox"/> DTX
<input type="checkbox"/> CBC	<input type="checkbox"/> Anti HIV
<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> 50 g GCT	<input type="checkbox"/> ANC 1
<input type="checkbox"/> BUN , Cr	<input type="checkbox"/> Lipid Profile
<input type="checkbox"/> Urine Albumin	<input type="checkbox"/> 75 g OGTT	<input type="checkbox"/> ANC 2
<input type="checkbox"/> LFT	<input type="checkbox"/> AFB
Sugar	<input type="checkbox"/> 100g OGTT	<input type="checkbox"/> Hct
<input type="checkbox"/> TFT		<input type="checkbox"/> EKG
		<input type="checkbox"/> U / S
อื่นๆ
	
แพทย์ผู้สั่ง.....		2562-05-01-V2

เอกสาร 3 แบบแสดงความยินยอมการรักษา

ส่วนที่ 1 สำหรับ ผู้ป่วยตั้งแต่อายุ 20 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป หรือผู้แทนของผู้ป่วยในกรณี ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 20 ปีบริบูรณ์ หรืออยู่ในสภาพที่ไม่สามารถตัดสินใจได้ เป็นผู้กรอกข้อมูล และ ทำเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการแสดงความยินยอมเพื่อรับการรักษาในโรงพยาบาลเชียรใหญ่

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้แทนของผู้ป่วย) นาย/นาง/นางสาว นายณรงค์ ชูแก้ว อายุ..... 790
 ที่อยู่ปัจจุบัน 267..... หมู่ที่..... 6 ตำบล..... การะมด..... อำเภอ..... เชียงใหญ่..... จังหวัด..... นครศรีธรรมราช
 รหัสไปรษณีย์..... 80190..... เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้โทรศัพท์มือถือ..... 096-3023264..... โทรศัพท์บ้าน.....
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยชื่อ..... อายุ..... ปี HN..... 0051935..... AN.....

โดยเป็น..... ขอแสดงความ.....ยินยอมให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเชียรใหญ่ ให้การดูแลรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัย ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจ และการดูแลต่อเนื่องของผู้ป่วย

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดจนเป็นที่เข้าใจและยอมรับถึงสาเหตุและความจำเป็นที่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในเรื่องต่าง ๆ ต่อไปนี้ คือ

- เป็นความต้องการของ ^{ตัว} (ของผู้ป่วยและญาติเอง)
- ผลการวินิจฉัยเบื้องต้นป่วยเป็นโรค.....
- ต้องมีภาวะรังสีแกมมาการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ, อาการทางระบบประสาท, หัวใจ
- ต้องรักษาด้วยการให้สารน้ำ/เลือด/ยา ทางหลอดเลือดดำ
- ต้องทำหัตถการเช่น.....
- วิธีที่จะรักษาอื่นๆ.....
- ข้อดี/ข้อเสีย..... ข้อดี อากาศดูแล..... ข้อเสีย อากาศรุนแรงขึ้นถ้าไม่รักษา.....
- ความเสี่ยงหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการรักษาได้เช่น.....
- ระยะเวลาในการรักษาโดยประมาณ..... 3-5..... วัน
- ทางเลือกในการรักษาอื่น ๆ เช่น.....
- ความจำเป็นในการดูแลต่อเนื่อง โดยการส่งต่อไปรับการรักษา ณ สถานพยาบาลอื่นเมื่อมีสาเหตุอันสมควร

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ป่วยหรือผู้แทนผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเชียรใหญ่ ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานของส่วนที่ 2

ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายและได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจโดยตลอด ยอมรับสิ่งที่เกิดจากการตรวจวินิจฉัยการรักษาพยาบาล ข้อดี ข้อเสีย ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน การมีส่วนร่วมและทางเลือกในการรักษา รวมทั้งการส่งต่อ หากผู้ป่วยได้รับอันตรายระหว่างการดูแลรักษาหรือส่งต่อ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องและ / หรือ ไม่ดำเนินคดีทางแพ่งและอาญากับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเชียรใหญ่ และส่วนราชการต้นสังกัดแต่อย่างใด หนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลของโรงพยาบาลเชียรใหญ่

ลงชื่อ..... ผู้ป่วย/ผู้แทน..... ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล.....
 (..... นายณรงค์ ชูแก้ว.....) (..... ขนิษฐา สีแค้น.....)
 ผู้รับทราบข้อมูล/ให้คำยินยอม..... แพทย์ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ พ5011199110.....

ลงชื่อ..... พยาน (ฝ่ายผู้ป่วย)..... ลงชื่อ..... พยานฝ่ายแพทย์.....
 (.....) เกี่ยวข้องเป็น..... (.....ระบบไอที เชียงใหญ่.....) ตำแหน่ง.....

วันที่..... 3..... เดือน..... พฤศจิกายน..... พ.ศ..... 2564..... เวลา..... 13:26:58..... น.

หนังสือแสดงความยินยอมเพื่อรับการรักษาของผู้ป่วยโรงพยาบาลเชียรใหญ่

เอกสาร 4 แบบแสดงความยินยอมการตรวจรักษา

ส่วนที่ 1 สำหรับ ผู้ป่วยตั้งแต่อายุ 20 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป หรือผู้แทนของผู้ป่วยในกรณี ผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 20 ปี บริบูรณ์ หรืออยู่ในสภาพที่ไม่สามารถตัดสินใจได้ เป็นผู้กรอกข้อมูล และ ทำเครื่องหมาย / ใน ที่ต้องการแสดงความยินยอมเพื่อรับการรักษาในโรงพยาบาลเชียรใหญ่

ข้าพเจ้า (ชื่อผู้แทนของผู้ป่วย) นาย/นาง/นางสาว นายณรงค์ ชูแก้ว อายุ 79 ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน 267 หมู่ที่ 6 ตำบล อ.ระเมธิต อ.เภอ เชียงใหญ่ จังหวัด นครศรีธรรมราช
 รหัสไปรษณีย์ 80190 เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้โทรศัพท์มือถือ 096-3023264 โทรศัพท์บ้าน
 มีความสัมพันธ์เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยชื่อ อายุ ปี HN 0051935 AN

โดยเป็น ขอแสดงความ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเชียรใหญ่ ให้การดูแลรักษาพยาบาล ตรวจวินิจฉัย ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสภาพร่างกาย จิตใจ และการดูแลต่อเนื่องของผู้ป่วย

โดยข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดจนเป็นที่เข้าใจและยอมรับถึงสาเหตุและความจำเป็นที่ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในเรื่องต่าง ๆ ต่อไปนี้ คือ

- เป็นความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแล
- ผลการวินิจฉัยเบื้องต้น ผู้ป่วยเป็นโรค.....
- ต้องมีภาวะรังสีเอกซเรย์เปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ, อาการทางระบบประสาท, หัวใจ
- ต้องรักษาด้วยการให้สารน้ำ/เลือด/ยา ทางหลอดเลือดดำ
- ต้องทำหัตถการเช่น.....
- วิธีที่จะรักษาอื่นๆ.....
- ข้อดี/ข้อเสีย..... ข้อดี อาการทุเลา..... ข้อเสีย อาการรุนแรงขึ้นถ้าไม่รักษา.....
- ความเสี่ยงหรือการแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการรักษาได้เช่น
- ระยะเวลาในการรักษาโดยประมาณ..... 3-5..... วัน
- ทางเลือกในการรักษาอื่น ๆ เช่น.....
- ความจำเป็นในการดูแลต่อเนื่อง โดยการส่งต่อไปรับการรักษาน สถานพยาบาลอื่นเมื่อมีเหตุอันสมควร

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ป่วยหรือผู้แทนผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเชียรใหญ่ ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานของส่วนที่ 2

ข้าพเจ้าได้รับกรอธิบายและได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจโดยตลอด ยอมรับผลที่เกิดจากการตรวจวินิจฉัยการรักษายาบาล ข้อดี ข้อเสีย ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อน การมีส่วนร่วมและทางเลือกในการรักษารวมทั้งการส่งต่อ หากผู้ป่วยได้รับอันตรายระหว่างการดูแลรักษาหรือส่งต่อ ข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องและ / หรือ ไม่ตำหนิต่างฝ่ายและอาญาแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลเชียรใหญ่ และส่วนราชการต้นสังกัดแต่อย่างใด หนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตลอดระยะเวลาที่ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลของโรงพยาบาลเชียรใหญ่

ลงชื่อ..... ผู้ป่วย/ผู้แทน ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อมูล
 (..... นายณรงค์ ชูแก้ว) (..... ขนิษฐา สีแค้น)
 ผู้รับทราบข้อมูล/ให้คำยินยอม แพทย์ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ W5011199110

ลงชื่อ..... พยาน (ฝ่ายผู้ป่วย) ลงชื่อ..... พยานฝ่ายแพทย์
 (.....) เกี่ยวข้องเป็น..... (..... ระชนนโลที เชียงใหญ่.....) ตำแหน่ง.....

วันที่..... 3..... เดือน..... พฤศจิกายน..... พ.ศ..... 2564..... เวลา..... 13:26:58..... น.

หนังสือแสดงความยินยอมเพื่อรับการรักษาของผู้ป่วยโรงพยาบาลเชียรใหญ่

เอกสาร 5 ใบส่งตรวจห้องปฏิบัติการ (LAB)

ใบสั่ง LAB โรงพยาบาลเชียรใหญ่

HN : 0014866

Patient : นาง - ประโลมศรี วิรัตน์นันท์

Request Date :

Form : 217 - คลินิกพิเศษ - โรค'

Request Doctor : นารีรัตน์ กลังทองงาม

Screen By :

ลำดับ	รายการ	ผล	ลำดับ	รายการ
PROFILE				
1	CBC (HT)			
2	Creatinine,GFR			
3	Electrolytes			
4	Microalbumin (MAU/Cre ratio)			
ITEM				
1	BUN			
2	FBS (เฉพาะ OPD)			
3	URIC ACID			
4	Urine Creatinine			

เอกสาร 6 ใบส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย (XRAY)

671204085836

ใบสั่ง X-Ray, กิจกรรม-ER

HN : 0113920

Patient : นายวุฒิพร พรหมชาติ

Request Date :

Form : อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

Request Doctor : พญ.กฤติยา แก้วเก๋

Screen By : อังศนา แซ่คำน

รายการ สั่ง X-Ray

รายการ สั่ง กิจกรรม ER

ลำดับ	รายการ	ท่า	ด้าน	เวลาสั่ง	ล้างฟิล์ม	ลำดับ	รายการ
1	CXR	PA		9:35	<input checked="" type="checkbox"/>		
2	CXR	PA		8:22	<input checked="" type="checkbox"/>		

เอกสาร 8 ใบนัดผู้ป่วย

บัตรนัดตรวจโรค : โรงพยาบาลเชียรใหญ่
หมายเลข โทรศัพท์ 075-386256 ต่อ 131

คำแนะนำ : 1. กรุณานำบัตรประจำตัวผู้ป่วยพร้อมใบนัด
2. กรุณานำยาที่เหลือมาพบแพทย์ด้วย

ชื่อ : น.ส.ดวงดาว สุขธรรวา

HN 0023608

วัน : พุธ

เวลา 08:00 น.

วันที่นัด **11 ธันวาคม 2567**

เหตุที่นัด : รักษาต่อเนื่อง

แพทย์ผู้นัด : นพ.วิรัช เจริญจิตต์

LAB ล่วงหน้า

ผู้เขียนใบบันทึก : พรทิพย์ มุสิกพงศ์

สถานที่ : ผู้ป่วยนอก OPD

สิ่งที่ต้องปฏิบัติก่อนพบแพทย์

กรุณานำ ใบนัด มาติดต่อรับบัตรคิว โต๊ะหมายเลข 1

กรุณานำ ใบนัดมาด้วย

กรณีวันหยุดราชการ และ วันหยุดนักขัตฤกษ์ มีจ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์ 50 บาท FFR-OPD-02

เอกสาร 10 ระบบ MOPH PHR Viewer

<https://phr1.moph.go.th/phr/>