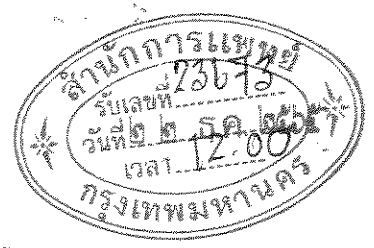




สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
 11385.
บันทึกข้อความ
 ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๕
 เวลา 14.๑5



ส่วนราชการ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ (ฝ่ายวิชาการฯ โทร ๐๒-๕๕๕ ๐๑๖๓ ต่อ ๘๘๑๐ โทรสาร ๐๒-๕๕๕ ๓๑๓๗)

ที่ กท ๐๖๑๑ / ๑๑๗/๕๕๕ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๕ สพบ.

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่ กท ๐๖๐๒.๔/ว.๑๕๖๕ ลงวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ แจ้งว่าปลัดกรุงเทพมหานคร
 อนุมัติให้ข้าราชการ จำนวน ๒ ราย คือ

- ๑. นางสาวสุกัญญา บังเมฆ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๒. นางสาวมานิตา อนุวรรณ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ตลอด และกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
 โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ เข้าร่วมการประชุมเรื่อง ข้อมูลขนาดใหญ่ - โอกาสที่ยิ่งใหญ่สำหรับพยาบาลในโลกที่
 ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล (Big Data - Big Opportunities for Nurses in a Data - Driven World) ระหว่างวันที่
 ๒๘ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ในรูปแบบออนไลน์ (ZOOM) นั้น

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ขอส่งรายงานการอบรมดังกล่าว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายอรรถพล เกิดอรุณสุขศรี)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

- กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ
- กลุ่มงานพัฒนาการบริหาร

(นางรัตนา มูลนางเดียว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 กลุ่มงานพัฒนาวิชาการ ส่วนนโยบายบุคลากร
 วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการส่วนพัฒนาบุคลากร
 สำนักสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ สำนักงานราชพิพัฒน์

๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๕

นางรัตนา มูลนางเดียว



QR Code รายงานการอบรม

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ ในหลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๔๐๑/ ๑๓๙๑ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

ซึ่งข้าพเจ้า ชื่อ สุกัญญา นามสกุล บังเมฆ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานพยาบาลผู้คลอด

กอง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนัก/สำนักงานเขต สำนักการแพทย์

ได้รับอนุมัติให้ไป (ฝึกอบรม/ประชุม/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย) ในประเทศ

หลักสูตร ประชุมวิชาการเรื่อง ข้อมูลขนาดใหญ่ - โอกาสที่ยิ่งใหญ่สำหรับพยาบาลในโลกที่ขับเคลื่อนด้วย

ข้อมูล (Big Data - Opportunities for Nurses in a Data-Driven World)

ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จัดโดย สภากาชาดไทย

ณ รูปแบบออนไลน์ เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๑,๓๐๐ บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการฝึกอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดหลักสูตร เป็นต้น

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ สุกัญญา บังเมฆ ผู้รายงาน

(น.ส. สุกัญญา บังเมฆ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ ในหลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๔๐๑/ ๑๓๙๑..... ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕.....
ซึ่งข้าพเจ้า ชื่อ มานิตา..... นามสกุล..... อนุวรรณ.....
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....สังกัด..... กลุ่มงานพยาบาลผู้ป่วยสูติ - นรีเวชกรรม.....
กอง..... โรงพยาบาลราชพิพัฒน์..... สำนัก/สำนักงานเขต..... สำนักการแพทย์.....
ได้รับอนุมัติให้ไป (ฝึกอบรม/ประชุม/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย) ในประเทศ
หลักสูตร..... ประชุมวิชาการเรื่อง ข้อมูลขนาดใหญ่ - โอกาสที่ยิ่งใหญ่สำหรับพยาบาลในโลกที่ขับเคลื่อนด้วย
ข้อมูล (Big Data - Opportunities for Nurses in a Data-Driven World).....
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕..... จัดโดย..... สภาการแพทย์.....
ณ..... รูปแบบออนไลน์..... เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๑,๓๐๐..... บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการฝึกอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้

๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว
เช่น เนื้อหา / ความคุ้มค่า / วิทยากร / การจัดหลักสูตร เป็นต้น

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ..... มานิตา อนุวรรณ..... ผู้รายงาน

(นางสาวมานิตา อนุวรรณ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายงานการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ/นามสกุล นางสาวสุกัญญา บังเมฆ

อายุ ๓๙ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลผู้คลอด

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้การพยาบาลผู้คลอดตั้งแต่อายุครรภ์ ๒๔ สัปดาห์ขึ้นไป
ในระยะรอคลอด ระยะคลอด ระยะ ๒ ชั่วโมงหลังคลอด รวมถึงหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ที่ต้อง ได้รับการตรวจ
จากเครื่องประเมินทารกในครรภ์ ดูแลทารกที่เกิดจากมารดาได้รับการผ่าตัดคลอดในระยะ ๒ ชั่วโมงแรก
และดูแลทารกใน ๒ ชั่วโมงหลังคลอด

๑.๒ ชื่อ/นามสกุล นางสาวมานิตา อุนวรรณ

อายุ ๓๗ ปี การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรม

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) ให้การพยาบาลผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรม และทารกแรกเกิด
บริหารจัดการดูแลภายในหน่วยงานเพื่อประกันคุณภาพการให้บริการโดยควบคุมและให้คำปรึกษาแนะนำการ
ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ระดับรองลงมา ตลอดจนประเมินผล แก้ไขปรับปรุงงานให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้
จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน การพยาบาล มาตรฐานการพยาบาลไว้ประจำหน่วยงานเพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้
การพยาบาล

๑.๓ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร ประชุมวิชาการเรื่อง ข้อมูลขนาดใหญ่ - โอกาสที่ยิ่งใหญ่สำหรับพยาบาลใน
โลกที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล (Big Data – Opportunities for Nurses in a Data-Driven World)

สาขา การพยาบาล

เพื่อ ศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล

หุนส่วนตัว

จำนวนเงิน ลงทะเบียน ๑,๓๐๐ บาท จำนวน ๒ ราย รวมเงินทั้งสิ้น ๒,๖๐๐ บาท

ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สถานที่ ในรูปแบบออนไลน์

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ผีกรอบม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เพื่อเป็นการพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล โดยการนำข้อมูลขนาดใหญ่จัดเก็บให้เป็นระบบและวิเคราะห์ เลือกใช้ข้อมูลที่เหมาะสม นำมาซึ่งองค์ความรู้ที่น่าเชื่อถือ สามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการตัดสินใจในการให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๑.๒ เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านศาสตร์ข้อมูลหรือ data science

๒.๑.๓ พัฒนาวิชาชีพทางการพยาบาลโดยนำความรู้ที่ได้ ไปใช้ในการบริหารทางการพยาบาล การศึกษาทางการพยาบาลและการวิจัย

๒.๒ เนื้อหา

๒.๒.๑ หัวข้อการบรรยายเรื่อง Advanced Nursing Practice in a Data- Driven World APN' Roles and Responsibilities ข้อมูล ประกอบด้วยสัญลักษณ์ หรือ คุณลักษณะที่เรียกว่า fact ที่ก่อรูปเป็นพื้นฐานของเหตุผลหรือคำนวณ Big data ได้นำมาใช้เพื่ออธิบายชุดของข้อมูลที่ใหญ่มากและประกอบด้วยข้อมูลต่างๆที่เก็บจากหลายแหล่ง เช่น จาคนาฬิกาข้อมือที่แขวนไว้ ข้อมูลเชิงพื้นที่ เช่น Satellite imagery หรือจากประวัติในกูเกิลที่ช่วยให้เราสามารถเข้าใจโลกรอบตัวเราได้ การใช้ Big data ในงานวิจัยชะงะการแพทย์ และระบบสุขภาพพบว่า

๑. การบูรณาการข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ช่วยให้เห็นกระบวนการดูแลผู้ป่วยใหม่ๆ ในรูปแบบองค์รวมจากยีนถึงพฤติกรรมสิ่งแวดล้อม

๒. การมี mobile health technologies ใหม่ๆ ช่วยให้การเก็บข้อมูล ณ เวลาที่เกิดขึ้น และข้อมูลถูกต้องมากยิ่งขึ้น

๓. การใช้และการกระจายของ platforms ช่วยให้ได้ข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งช่วยสนับสนุนการตัดสินใจ

๔. การรวบรวมข้อมูลเชิงภูมิศาสตร์และสิ่งแวดล้อม อาจช่วยให้สามารถแปลข้อมูลที่เก็บได้ และสามารถสกัดความรู้ใหม่ ๆ

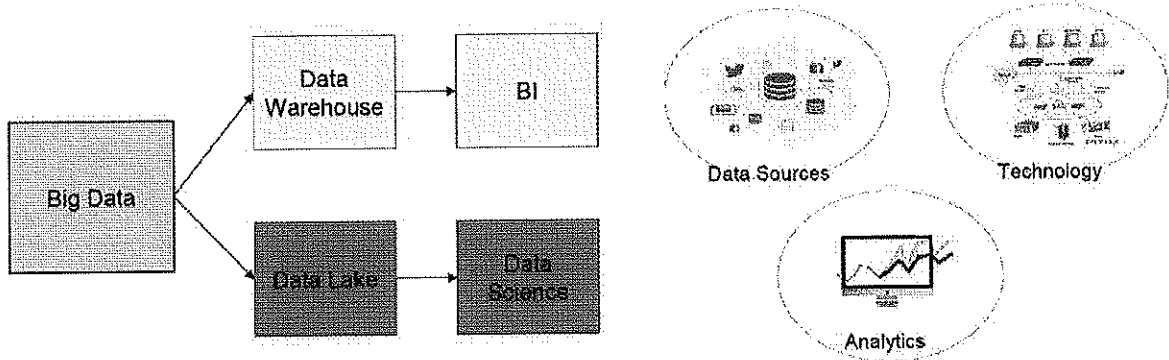
Big data ทางการพยาบาล

- จำนวนข้อมูลขนาดใหญ่ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ รวมข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาลในโรงพยาบาลการบริการสุขภาพทุกสถาบัน การวิจัยทางการพยาบาลหรือการเฝ้าระวังติดตามโรคต่าง ๆ ในประชากรกลุ่มใหญ่

- สามารถมีบทบาทสำคัญในการให้ความรู้ ความเข้าใจในคุณค่าของข้อมูลการป้องกันการแพร่กระจายของโรค ลดการสูญเสียการใช้แหล่งประโยชน์และการค่าใช้จ่ายที่สูงเกินไปและเป็นพลังที่จะทำให้การบริการทางการแพทย์มีประสิทธิภาพ

- ข้อมูลขนาดใหญ่ทางการพยาบาลเกี่ยวกับการวินิจฉัยทางการแพทย์ การบำบัดทางการพยาบาลและผลลัพธ์ซึ่งดึงออกมาจาก electronic medical record ตามการจำแนกโดยทั่วไปทางการพยาบาล

- ศาสตร์สาขาพยาบาลกำลังเจริญเติบโต ก้าวหน้า มีวิวัฒนาการดีขึ้นเป็นลำดับนักศึกษาและพยาบาลส่วนใหญ่ต้องการความเจริญก้าวหน้า
- วิทยาการของข้อมูลสำคัญต่อการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นรูปแบบในการปรับปรุงสุขภาพความผาสุก และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยครอบครัวและชุมชน
- ต้องมีความรู้ที่สามารถนำมาวางแผนการดูแล และการป้องกันโรคต่างๆ ของแต่ละบุคคลจึงมักต้องอาศัยใช้ข้อมูลขนาดใหญ่และการทำงานแบบบูรณาการข้ามศาสตร์



รูปภาพที่ ๑ รูปแบบการทำงาน Big-data จำนวนข้อมูลขนาดใหญ่

อนาคตของพยาบาลวิชาชีพกับการใช้ Big data

การบันทึก

- พยาบาลอยู่ด้านหน้าเริ่มบันทึกข้อมูลตั้งแต่ผู้ป่วยมาลงทะเบียนในระบบสุขภาพ ชักประวัติเจาะเลือดและทุกๆ ขั้นตอนของการดูแลตั้งแต่ผลการตรวจต่างๆ จนไปถึงค่าใช้จ่าย ซึ่งหากมีการบันทึกถูกต้องเป็นระบบเดียวกันจะเป็นข้อมูลจำนวนมากมหาศาลและมีคุณค่าในการปรับปรุงการบริการสุขภาพและมี best practice ในกลุ่มที่สามารถเป็นคลังความรู้



รูปภาพที่ ๒ Big-data กับการดูแลสุขภาพ

การจัดการกำลังคน

- การจัดกำลังคนที่เหมาะสมเป็นประเด็นสำคัญในการปฏิบัติ ความต้องการพยาบาลจะเปลี่ยนแปลงตามความต้องการของจำนวนผู้ป่วย เพราะสถานการณ์จะมีผลต่อชีวิตความเป็นความตายของ

ผู้ป่วย ค่าใช้จ่าย การใช้ข้อมูลขนาดใหญ่จะสามารถบอกได้ว่าต้องการพยาบาลเท่าไร เพราะความเหนื่อยล้า มากๆ มีผลต่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

- ปรับปรุงผลลัพธ์ของผู้ป่วย
- ไม่ต้องทำหัตถการบางอย่างที่ไม่จำเป็น
- เพิ่มความปลอดภัยให้ผู้ป่วยมากขึ้น

ขั้นตอนการทำงาน

- Big data สามารถวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาวิธีที่มีประสิทธิภาพมากที่สุดในการวิเคราะห์
ขั้นตอนการทำงาน ช่วยสนับสนุนในการตัดสินใจขั้นตอนวิธีที่ดีที่สุดในการดูแลผู้ป่วย

หัวข้อการบรรยายเรื่อง Data Mining and Decision Making for Nurse

- Big data & Nursing เป็นการประสานศาสตร์ทางการแพทย์เข้ากับสารสนเทศ เทคโนโลยี
การสื่อสารและศาสตร์ด้านการวิเคราะห์ เพื่อสนับสนุนการบูรณาการข้อมูล สารสนเทศ ความรู้และภูมิปัญญาใน
การให้การพยาบาลตามหลักฐานที่มีอยู่

- แนวคิดของข้อมูลขนาดใหญ่เริ่มแพร่หลายประมาณปี ๒๐๑๐ และมักถูกกำหนดโดย
“๔ Vs” Volume, Velocity, Variety and Veracity (ปริมาณ ความเร็ว ความหลากหลาย และความจริง)

- ปริมาณ Volume หมายถึง ข้อมูลจำนวนมาก เช่น ข้อมูลการบันทึกผู้ป่วยหลายล้านหลาย
การหรือ ข้อมูลจีโนม (genomic data) โดยละเอียด

- ความเร็ว Velocity หมายถึง อัตราความถี่สูงของข้อมูลที่สร้างขึ้นตามเวลาจริง เช่น ข้อมูล
จากสมาร์ทโฟนและอุปกรณ์เซ็นเซอร์

- ความหลากหลาย Variety หมายถึง ความหลากหลายของข้อมูล เช่น ข้อมูลที่มีโครงสร้าง
กึ่งโครงสร้างและไม่มีโครงสร้าง เช่น บันทึกสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ อุปกรณ์ตรวจสอบ จีโนม เซนเซอร์ภาพ
โซเซียล มีเดีย ข้อมูลที่สร้างขึ้นโดยผู้ป่วยและข้อมูลเรียลไทม์อื่น ๆ

- ความจริง Veracity หมายถึง ความไม่แน่นอนของข้อมูล ทั้งในแง่ความถูกต้องของข้อมูล
ตามวัตถุประสงค์เดิมที่เก็บข้อมูล หรือตามความเหมาะสมของข้อมูลสำหรับการใช้งานอย่างอื่น เมื่อประมาณปี
๒๐๑๕ ได้มีการแนะนำ “V” ตัวที่ ๕ เพิ่มเติมเป็น ๕Vs คือ

- คุณค่า Value หมายถึง คุณค่าของข้อมูลที่สกัดจากข้อมูลที่น่าไปสู่การค้นพบความรู้การ
วิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ใช้วิธีหลากหลายทั้งจากสถิติแบบดั้งเดิม เทคนิคการสร้างภาพ การทำคลังข้อมูลและ
การประมวลผลจากข้อมูลที่ดิบ ซึ่งปัจจุบันความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์สามารถช่วยในการวิเคราะห์
ข้อมูลได้สะดวกขึ้นอย่างมากมาย ทั้งนี้ข้อมูลด้านสุขภาพเป็นข้อมูลที่ถูกบันทึกไว้เป็นข้อมูลดิบที่ยังไม่ได้ถูกแปล
ความหมาย ถูกการวิเคราะห์การจะใช้ข้อมูลจึงต้องมีความเข้าใจเบื้องต้นในเรื่องแนวคิดพื้นฐานเพื่อการจัดการ
ข้อมูลอย่างเป็นระบบในประเด็นต่อไปนี้

๑. ชนิดของข้อมูล Type of data ข้อมูลเชิงคุณภาพ (nominal / ordinal/or free

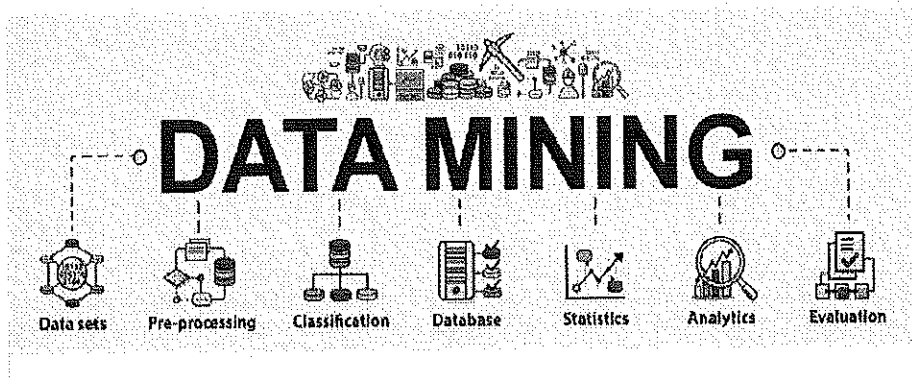
- text) และข้อมูลแตกต่างกันอย่างมาก เช่น ข้อมูลบันทึกสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ (EHR) ที่ประกอบด้วย ผลการ

ตรวจทางห้องปฏิบัติการ บันทึกคำบรรยาย การบันทึกในช่วงเวลาที่หลากหลายและมีการใช้ตัวอย่างทาง การแพทย์ที่หลากหลายจำนวนมาก ต้องอาศัยความเชี่ยวชาญในการประเมินคุณภาพของข้อมูลทางสุขภาพ

๒. ขั้นตอนการประมวลผลข้อมูล Data processing steps: บุคคลหรือองค์กรที่ใช้ ข้อมูลด้านสุขภาพจำเป็นต้องมีความเข้าใจที่ชัดเจนเกี่ยวกับเป้าหมายการใช้ข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล มีการดำเนินการเตรียมข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์ เช่น การรวม การสุ่ม การลดขนาดข้อมูลให้เหมาะสม การเลือก ข้อมูลที่ตรงตามวัตถุประสงค์การใช้ โดยต้องคำนึงถึงการไม่ละเมิดสิทธิ ความเป็นส่วนตัว หรือการไม่ระบุตัวตนที่เป็น มาตรการรักษาความปลอดภัยของข้อมูลและผู้เป็นเจ้าของข้อมูล

วิธีการและเทคนิคที่ใช้

๑. Data mining: คลัง/เหมืองข้อมูลและการขุดค้นข้อมูล เพื่อการวิเคราะห์หาความสัมพันธ์ หาสมมติฐานความเชื่อมโยงที่จะนำไปสู่การทำนาย และการวางแผนการพยาบาล เช่น การวิเคราะห์ลักษณะ อาการ ความรุนแรงของอาการกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ นำไปสู่การตัดสินใจในการวางแผนการ พยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดความรุนแรงของอาการที่มากขึ้น เป็นต้น



รูปภาพที่ ๓ DATA MINING

๒. Natural Language Processing: การประมวลผลข้อมูลที่เป็นการบรรยายด้วยการใช้ ภาษาเป็นสหวิทยาการที่รวมเอาภาษาศาสตร์ วิทยาการคอมพิวเตอร์และสารสนเทศเข้าไว้ด้วยกัน จะเกี่ยวข้อง กับการสร้างแนวทางอัตโนมัติเพื่อทำความเข้าใจภาษามนุษย์ โดยหนึ่งในเป้าหมายหลักของการประมวลผล ข้อมูลที่เป็นการบรรยายเชิงสุขภาพคือ การสร้างอัลกอริทึมคอมพิวเตอร์ที่สามารถเข้าใจข้อมูล ข้อความอิสระ ประเภทต่างๆ ข้อมูลประเภทต่างๆได้แก่ เรื่องเล่าของแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วยหรือผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ

๓. Artificial Intelligence: ปัญญาประดิษฐ์ในด้านการพยาบาล ระบบที่เรียกว่า COMMES เสมือนที่ปรึกษาหมออาชีพที่ออกแบบมาเพื่อช่วยในการตัดสินใจทางการพยาบาลเกี่ยวกับอาการของผู้ป่วย

๔. Visualization: การสร้างภาพข้อมูล ยังต้องการระบบการจัดเก็บและการวิเคราะห์เพื่อใช้ งานที่สมบูรณ์มากขึ้น โดยตามปกติแล้วพยาบาลจะคุ้นเคยกับการทำงานกับแผนภูมิกระดาษที่แสดงแนวโน้ม ของอาการของผู้ป่วย เช่น ความดันโลหิต การหายใจ และอัตราการเต้นของหัวใจ พยาบาลที่ทำงานเกี่ยวกับ ข้อมูลขนาดใหญ่จะต้องดึงความรู้จากวิชาสาขาอื่นๆ เช่น ความเชี่ยวชาญในการใช้คอมพิวเตอร์และ การออกแบบกราฟิกเพื่อให้สามารถตีความแนวทางการสร้างภาพข้อมูลที่เหมาะสมมากขึ้นได้

การพัฒนาเพื่อสร้างฐานข้อมูลที่สนับสนุนการตัดสินใจทางการแพทย์

๑. ความสามารถในการขุดค้นข้อมูล
๒. การสร้างข้อมูล/การวิเคราะห์ข้อมูล
๓. การพัฒนาการบันทึกข้อมูล

ตัวอย่างการใช้ข้อมูล Big data ด้านการบำบัดรักษายาเสพติด

โดยกระทรวงสาธารณสุขใช้ระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) เป็นระบบรายงานระบบติดตามและเฝ้าระวังปัญหาเสพติดและใช้ในการประเมินคุณภาพด้านการบำบัดรักษาเสพติดเริ่มดำเนินการในปี ๒๕๖๐ การนำข้อมูลการรายงาน Big data มาใช้ Analytics ทำให้เห็นแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นในอนาคต มองเห็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการใช้ การเสพ หรือการติดยาเสพติด รวมไปถึงเห็นการเจ็บป่วย ผลกระทบอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นอย่างแท้จริง นำมาสู่การวางแผนการดูแล การกำหนดแนวทางการบำบัดรักษาที่เหมาะสมทำให้ผลการบำบัดรักษาเป็นที่น่าพอใจ มีสถิติการบำบัดรักษาที่ดีขึ้น อีกทั้ง big data ที่มีจำนวนมากนำมาวางแผนงาน กำหนดนโยบายได้แม่นยำมากขึ้น ทำให้หน่วยงานหรือสถานบริการสามารถดำเนินกิจการไปในทิศทางที่ถูกต้อง มีประสิทธิภาพ ประหยัดเวลาและทรัพยากรได้

Nurse-Led Smoking Cessation and Big Data science

เหตุผลที่ต้องการข้อมูลขนาดใหญ่เกี่ยวกับผลลัพธ์การช่วยเลิกบุหรี่โดยพลังความสามารถของพยาบาล เพื่อสร้างความแตกต่างการแก้ปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาโรค NCD ของคนไทย เนื่องจากพบว่าสถิติปี ๒๕๖๔ สถานการณ์การสูบบุหรี่ชนิดมีควันของประชากรไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๑๗.๔ หรือ ๑๐.๗ ล้านคน ซึ่งในปี ๒๕๕๔-๒๕๖๘ ได้ตั้งเป้าหมายอีก ๑๕ ปีข้างหน้าไว้ว่า “เป้าหมายระดับโลก กำหนดให้ลดการสูบบุหรี่ลง ๓๐ %” นั่นคือ ปี ๒๕๖๘ อัตราสูบบุหรี่ของคนไทย = ๑๕ % หรือ ๙ ล้านคน ซึ่งการเก็บข้อมูลของพยาบาล และพยาบาล APN จะสามารถช่วยลดอัตราการสูบบุหรี่ลงเรื่อยๆ เพื่อป้องกันการเกิดโรค NCD และลดผลกระทบจากโรค NCD และการที่พยาบาลทำ One stop service ทั้งประเทศ จะมีข้อมูลขนาดใหญ่สำหรับการประเมินการพยาบาล ผลลัพธ์การพยาบาล และการวิจัยปรับปรุงพัฒนา Nursing intervention ให้มีประสิทธิภาพเพื่อลดจำนวนผู้สูบบุหรี่ และเพื่อให้ไปสู่เป้าหมายของประเทศคือ ลดจำนวนผู้สูบบุหรี่ให้เหลือ ๙ ล้านคน ในปี ๒๕๗๐

จากการวิจัยพยาบาลด้วยข้อมูลขนาดใหญ่สู่ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

กรณีศึกษาแบบทดสอบคัดกรองความบกพร่องทางสติปัญญา; ความบกพร่องทางสติปัญญาและภาวะสมองเสื่อมด้านวิทยาศาสตร์ข้อมูล

Big Data ประกอบด้วย ๓V คือ high-volume ข้อมูลจำนวนมาก high-velocity ที่ถูกจัดการจัดเก็บด้วยความรวดเร็วแบบทันที high-variety บนความหลากหลายมิติของข้อมูล โดยเกิดความคุ้มค่า เกิดนวัตกรรมในการประมวลผลและนำข้อมูลมาใช้ในการตัดสินใจ

Data Science วิทยาการข้อมูล การนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ โดยครอบคลุมตั้งแต่ขั้นตอนการเก็บ (Collect) การจัดการข้อมูล (Manage) การวิเคราะห์ข้อมูล (Analyze) และการเปลี่ยนแปลงข้อมูลมหาดศาล (Big Data) ไปสู่มาช่วยตัดสินใจเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์ (Decision)

ข้อมูลคัดกรองสมรรถภาพสมองของผู้สูงอายุไทย (Aging health data) เป็นซอฟต์แวร์ที่ช่วยประมวลหรือแปลผลค่าคะแนนดิบ/การตอบข้อคำถามของผู้สูงอายุ จากการดำเนินการคัดกรองหรือประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งจะมีความสะดวกต่อผู้ปฏิบัติงานที่ให้บริการคัดกรอง/ประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ โปรแกรมนี้ถูกพัฒนาขึ้น โดยมีสถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กรมการแพทย์ เป็นเจ้าของลิขสิทธิ์

การอภิปราย เรื่อง Advance Practice Nurses Showcase

แนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดและนวัตกรรมการปฏิบัติในช่วงการระบาดของ COVID-๑๙: สุขภาพจิตและผลกระทบทางจิตใจ

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

๑. ศึกษาสภาพการณ์การคัดกรอง
๒. ทดสอบความสอดคล้องของเครื่องมือ
๓. ทดสอบความถูกต้องของการวินิจฉัยการคัดกรอง

วิธีการ

๑. เก็บข้อมูล (Collect) ศึกษาข้อมูลย้อนหลัง
๒. วิเคราะห์ข้อมูล (Analyze)
๓. จัดการข้อมูล (Manage)
๔. วิจัยและพัฒนากระบวนการคัดกรอง
๕. เผยแพร่ผลการวิจัย เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ R๒R ดีเด่น ปี ๒๕๖๒
๖. ร่วมประชุม National & International Conference
๗. ตีพิมพ์ เผยแพร่ ระดับชาติ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔
๘. การนำข้อมูลมาตัดสินใจ (Decision); นำผลการวิจัยไปปรับคู่มือคัดกรอง ฉบับใหม่

When Small Turn to Big: การแสดงพยาบาลโครงสร้าง

๑. ผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท ผลลัพธ์ทางคลินิก ผลลัพธ์ทางการพยาบาล
๒. ปัญหาและเป้าหมายของ Data management
๓. แนวคิดการออกแบบกิจกรรมพัฒนา; Focus PDCA, การจัดการข้อมูล (data processing)
๔. ผลลัพธ์ตัวชี้วัด

การที่หน่วยงานกลางจะได้ข้อมูลขนาดใหญ่ได้นั้น นักวิทยาศาสตร์ข้อมูลต้องหาแหล่งข้อมูลสำคัญตามหัวข้อการวิเคราะห์และทำความเข้าใจข้อมูลในมิติต่างๆ สิ่งที่สำคัญคือการส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐและศูนย์ข้อมูลทั้งหมดจัดทำรายการข้อมูลสำคัญภายในหน่วยงานเองในรูปแบบที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

ข้อมูล

- ถูกออกแบบจากภายในหน่วยงานเองปรับหลายวงล้อเพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องและได้มาตรฐาน
- เริ่มจากการกำหนดโจทย์หรือประเด็นที่ต้องการวิเคราะห์ข้อมูล
- พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในหน่วยงานในการใช้โปรแกรมสถิติและสนับสนุนการทำงาน

- วิเคราะห์ข้อมูลต่อเนื่อง
- นำข้อมูลมาปรับมาตรการการทำงานในโรงพยาบาลและเครือข่ายในเขตอันดามัน

แนวโน้มในอนาคต

หากเราพัฒนาถึงขั้นของการเก็บข้อมูลในเครือข่ายในระบบเดียวกัน ข้อมูลจะถูกเชื่อมโยงเข้าหาอย่างเป็นระบบในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ เกิด Datacenter มีการแลกเปลี่ยนข้อมูล (Data Exchange) เกิดการใช้ประโยชน์จากข้อมูลภาครัฐในอนาคตจะเกิดขึ้นอย่างเป็นระบบมากขึ้น

Big Data: คู่มือวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ เบาทหวานและความดันโลหิตสูงในหน่วยบริการปฐมภูมิ
ความเป็นมาและความสำคัญ

๔๓ แฟ้ม คือแฟ้มมาตรฐานทางสุขภาพของประเทศไทย ในการให้บริการและจัดเก็บข้อมูลของผู้มารับบริการในแต่ละหน่วยงาน แบ่งเป็นหมวดๆ ได้ดังนี้

๑. แฟ้มข้อมูลประชาชนในเขตรับผิดชอบและผู้ป่วย
๒. แฟ้มข้อมูลคร่าวเรือนของประชาชนในเขตรับผิดชอบ
๓. แฟ้มข้อมูลการให้บริการ
๔. แฟ้มข้อมูลบริการผู้ป่วยนอก
๕. แฟ้มข้อมูลบริการผู้ป่วยใน
๖. แฟ้มข้อมูลบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
๗. แฟ้มข้อมูลคัดกรองและติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๘. แฟ้มข้อมูลบริการในชุมชน
๙. แฟ้มข้อมูลความบกพร่องทางสุขภาพและบริการฟื้นฟูสภาพ
๑๐. แฟ้มข้อมูลชุมชนและกิจกรรมในชุมชน
๑๑. แฟ้มข้อมูลผู้ให้บริการ

ซึ่งแฟ้มเหล่านี้มีมานานกว่า ๑๐ ปี แต่พบว่ามีการนำกลับมาใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาและแก้ปัญหาในระดับพื้นที่ได้น้อยมาก เนื่องจากปัญหาจากการเก็บข้อมูลในระดับพื้นที่ยังขาดการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ทำให้ข้อมูลขาดคุณภาพและความน่าเชื่อถือ ซึ่งปัจจุบันหน่วยบริการปฐมภูมิใช้ข้อมูลจากข้อมูลระดับกระทรวงสาธารณสุขซึ่งไม่สอดคล้องกับบริบทปัญหาในพื้นที่ จึงสรุปได้ดังนี้

๑. ๔๓ แฟ้ม เป็นข้อมูลขนาดใหญ่ของระบบสุขภาพปฐมภูมิที่ยังไม่มีการพัฒนาและนำมาใช้ประโยชน์ในการกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพในระดับพื้นที่ เป็นชุดข้อมูลที่ช่วยทั้งโรงพยาบาลและรพ.สต. ซึ่งข้อมูลนี้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกันในการวางแผนแก้ปัญหา คนเงินของทั้งในระดับหน่วยงาน และในระดับประเทศ

๒. หน่วยบริการปฐมภูมิ ยังไม่สามารถนำข้อมูลที่บันทึกมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบงาน

๓. ข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงในหน่วยบริการปฐมภูมิเป็นกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มใหญ่ที่สามารถนำ Big Data มาวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อกำหนดแนวทางการให้บริการที่มีประสิทธิภาพได้

๔. หากมีการนำ Big Data มาใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จะช่วยให้เกิดการแก้ปัญหาสุขภาพที่ สอดคล้อง และนำไปสู่การตรวจสอบระบบการบันทึกข้อมูลให้มีความถูกต้องมากยิ่งขึ้นต่อไป

Big Data เป็นเทคโนโลยีที่เก็บรวบรวมข้อมูลขนาดใหญ่ไว้ในที่ที่หนึ่ง แล้วใช้เทคโนโลยีผนวก เข้าไป เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ข้อดีคือสามารถเข้าไปเก็บข้อมูลที่เป็นคำตอบเป็นวงกว้าง ซึ่ง Big Data จะถูกอัปเดตเสมอและเป็นข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน สามารถเก็บข้อมูลทุกอย่างได้ในแพลตฟอร์มเดียวกัน ทั้งข้อมูล แบบมีรูป กราฟ ชาร์ต และข้อมูลเชิงสถิติ รวมทั้งข้อมูลที่ไร้รูปแบบเช่น วิดีโอ เสียงและภาพนิ่ง เป็นต้นซึ่งการ ที่เราสามารถเก็บข้อมูลทุกอย่างได้ในแพลตฟอร์มเดียวกันส่งผลให้การวิเคราะห์ข้อมูลได้สะดวกขึ้น

ดังนั้นจึงมีการพัฒนาโปรแกรม Business Intelligent (BI) เพื่อการวิเคราะห์ข้อมูลฐานใหญ่ ในระบบสุขภาพ Big Data) ซึ่ง BI เป็นเครื่องมือประมวลผลและสรุปข้อมูลให้อยู่ในรูปแบบที่ง่ายต่อความเข้าใจ มักแสดงในรูปแบบกราฟ ซึ่งเห็นภาพมากกว่าตาราง และเป็นซอฟต์แวร์ที่นำข้อมูลที่มีอยู่เพื่อจัดทำรายงานใน รูปแบบต่างๆ ที่เหมาะสมกับมุมมองในการวิเคราะห์ และตรงตามความต้องการของผู้ใช้งานในแบบต่างๆ ตามแต่ ละแผนก

QlikView version เป็นแบบ Personal edition (แบบฟรี) มีข้อจำกัดคือ feature บางอย่าง จะไม่สามารถใช้ได้ แต่ไม่เป็นปัญหา ซึ่งรายงานที่แสดงใน QlikView ประกอบด้วย

๑. ชื่อรายงาน
๒. ส่วนกรองข้อมูล ด้านซ้าย
๓. ส่วนแสดงรายงานในรูปแบบ Container ที่มีกราฟแสดง
๔. ส่วนแสดงรายงานในรูปแบบเดี่ยว แบบตาราง

จังหวัดอุดรธานีได้ศึกษาโดยมีวัตถุประสงค์ในการใช้ดังนี้

๑. เพื่อศึกษาสถานการณ์ปัญหาการบันทึกข้อมูลและการใช้ข้อมูลขนาดใหญ่ เบาหวานและ ความดันโลหิตสูงในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒. เพื่อพัฒนาคู่มือวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่หน่วยบริการปฐมภูมิ

ผลการนำโปรแกรม QlikView ไปใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่า สามารถนำไปสู่การวางแผนทางใน การดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ การปรับปรุงการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพ ลดค่าใช้จ่าย

บทคัดย่อที่ได้รับการพิจารณาให้นำเสนองานวิจัย

พยาบาลได้ทำงานวิจัย โดยนำข้อมูลขนาดใหญ่ที่เก็บรวบรวมได้มาวิเคราะห์ข้อมูลและทำนาย แนวโน้มของปัญหาสุขภาพของคนไข้ แล้วนำมาตัดสินใจในการวางแผนการดูแลคนไข้แต่ละกลุ่มต่อไป โดยผลงานวิจัยมีดังนี้

๑. การพัฒนาและประเมินผลรูปแบบการสร้างเสริมการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจ

ล้มเหลว

๒. การพัฒนารูปแบบการพยาบาล ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) รพ. ยโสธร

๓. การพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาลยโสธร

๔. ผลของการใช้ระบบบริการทางการแพทย์ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต (Tele Health) ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-๑๙ งานตรวจโรคเด็กโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

๕. การพัฒนารูปแบบการพยาบาลเพื่อป้องกันอาการท้องอืดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งแบบเปิดหน้าท้อง

๖. การพัฒนาระบบการพยาบาลโดยใช้กระบวนการสุนทรียศาสตร์ร่วมกับการจัดการความรู้ในการจัดการความเสี่ยงจากการบริหารความคลาดเคลื่อนทางยา

๗. การพัฒนาระบบบริการการพยาบาลในคลินิกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันหลังวิกฤตการณ์โควิด-๑๙

๘. การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่รักษาด้วยวิธีการล้างไตทางช่องท้อง

๙. การพัฒนาระบบการคัดกรองผู้ป่วย งานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลคำเขื่อนแก้ว

๑๐. ผลการประยุกต์ใช้แนวคิดการดูแลตนเองและจรรยาจร ๗ สี เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน ชนิดที่ ๒ โดยชุมชนมีส่วนร่วม อำเภอภูคุดชุม จังหวัดยโสธร

๑๑. การพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์พยาบาลเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่คลินิกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเฉียบพลัน (ARI)

๑๒. การพัฒนาแผนการดูแลต่อเนืองผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ (COVID-๑๙) รพ. ยโสธร

๑๓. การพัฒนาแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดคลื่นไฟฟ้าหัวใจเอสทีไม่ยกสูง

๑๔. การพัฒนาระบบการพยาบาลต่อความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลยโสธร

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง ได้รับความรู้เกี่ยวกับการจัดระบบข้อมูล ความเข้าใจในการจัดระบบข้อมูลซึ่งหากมีการจัดเก็บข้อมูลที่ดีจะกลายเป็นข้อมูลขนาดใหญ่ สามารถเลือกใช้ข้อมูลได้อย่างเหมาะสมนำไปสู่การวิเคราะห์ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ สามารถนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน นำมาใช้ในการออกแบบการจัดเก็บข้อมูลหรือเป็นส่วนหนึ่งของการออกแบบการเก็บข้อมูลของหน่วยงาน/องค์กร ในด้านการปฏิบัติการพยาบาล การบริหารทางการแพทย์ การศึกษาการพยาบาลซึ่งจะนำไปสู่การวิจัยทางการแพทย์

๒.๓.๓ อื่น ๆ (ระบุ) -

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง องค์กรยังจัดเก็บข้อมูลขนาดใหญ่ของคนไข้ไม่เป็นระบบ และข้อมูลที่จัดเก็บขาดการนำไปวิเคราะห์แล้วนำมาวางแผนตัดสินใจและแก้ไขปัญหาสุขภาพของคนไข้

๓.๒ การพัฒนา ควรมีการพัฒนาสมรรถนะด้านการจัดเก็บวิเคราะห์ข้อมูลและนำไปใช้ประโยชน์ โดยผ่านการทำวิจัย และควรมีการสร้างระบบและกลไกในการพัฒนาทักษะด้านการวิจัยอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้ทำวิจัย โดยใช้ข้อมูลในการทำนายภาวะสุขภาพของคนไข้ เพื่อตัดสินใจวางแผนการดูแลต่อไป

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

๔.๑ องค์กรควรมีการจัดอบรมการใช้ข้อมูลขนาดใหญ่เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ Big Data

๔.๒ องค์กรควรมีการเก็บข้อมูลขนาดใหญ่ของคนไข้ให้เป็นระบบ และนำข้อมูลมาวิเคราะห์ในการทำนายภาวะสุขภาพของคนไข้ เพื่อตัดสินใจวางแผนการดูแลต่อไป

ลงชื่อ..... สุกัญญา บังเมฆผู้รายงาน

(นางสาวสุกัญญา บังเมฆ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


ลงชื่อ..... พริมา อุนวรรณผู้รายงาน

(นางสาวมานิตา อุนวรรณ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

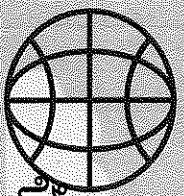
ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

เป็นธรรมดาที่คนรักที่รักผมแล้วแพ้ในหน่วยงาน

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการ

(นายอรรถพล เกิดอรุณสุขศรี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชพิพัฒน์



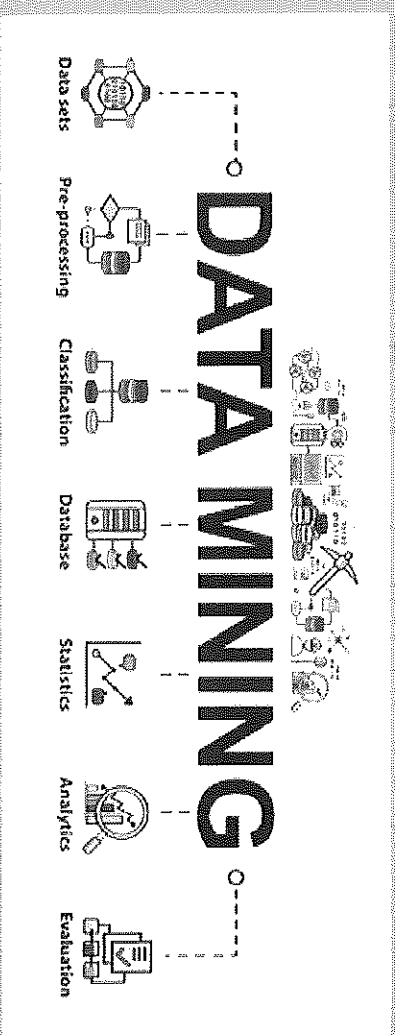
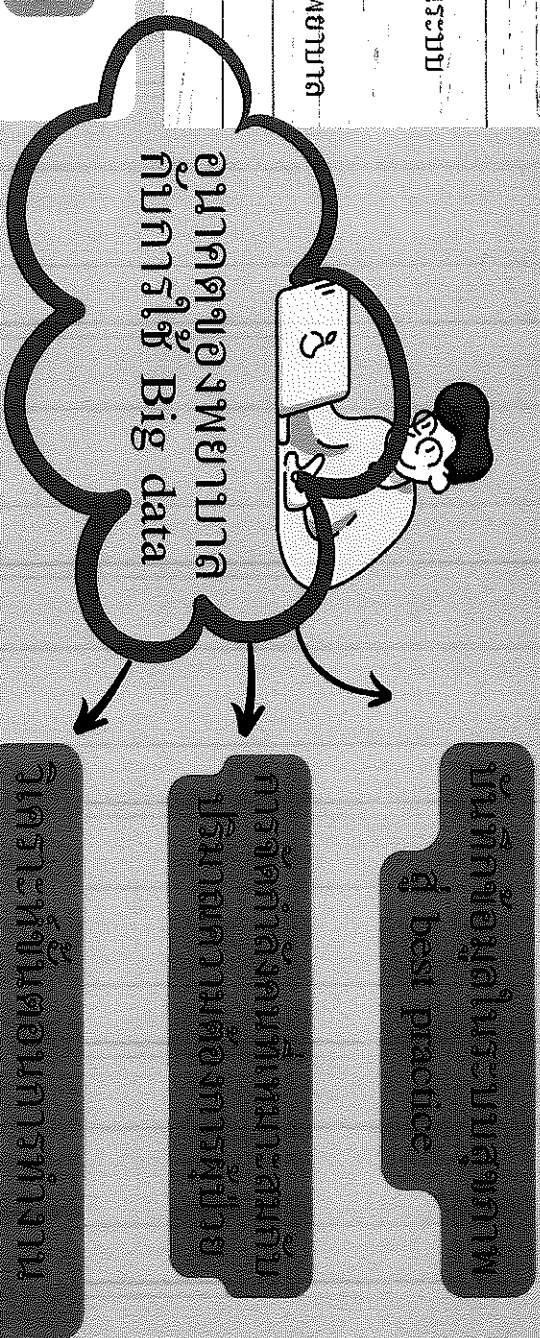
ข้อมูลขนาดใหญ่ - โอกาสที่ยิ่งใหญ่สำหรับพยาบาลในโลกที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล

Big Data

- พัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล
1. โดยการนำข้อมูลขนาดใหญ่จัดเก็บให้เป็นระบบ และวิเคราะห์เลือกใช้ข้อมูลที่เหมาะสม
 2. พัฒนาสมรรถนะด้านศาสตร์ข้อมูล
 3. นำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการบริหารทางการพยาบาล การศึกษาทางสาธารณสุขมูลและการวิจัย

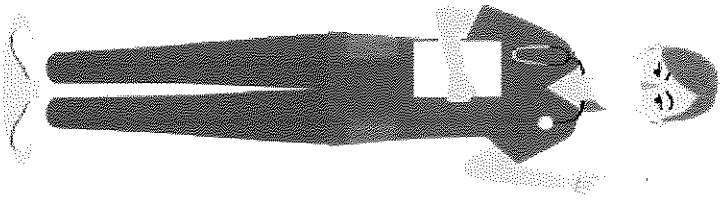
ใช้ในงานวิจัยและระบบสุขภาพ

1. ช่วยให้เห็นกระบวนการดูแลผู้ป่วยใหม่ ๆ ในรูปแบบของสรวม
2. การมี mobile health technologies ทำให้เก็บข้อมูล ณ เวลาที่เกิดขึ้น และข้อมูลถูกต้องมากยิ่งขึ้น
3. ช่วยสนับสนุนการตัดสินใจ
4. แพลตฟอร์มที่เก็บได้และสามารถสกัดความรู้ใหม่ ๆ



ถูกกำหนดโดย "5Vs" Volume, Velocity, Variety, Veracity and Value

น.ส.สุกัญญา บังเมฆ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



วางแผนแนวทาง
ในการดูแลผู้ป่วย

เก็บข้อมูล
(Collect) /
ศึกษาข้อมูล
ย้อนหลัง

วิจัยและพัฒนา
(R&D)

ข้อมูลขนาดใหญ่ - โอกาสที่
ยิ่งใหญ่สำหรับพยาบาลใน
โลกที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล

นำข้อมูลมา
ตัดสินใจ
(Decision)

วิเคราะห์ข้อมูล
(Analyze)

จัดการข้อมูล
(Manage)