

นโยบายของผู้บริหาร

โรงพยาบาลหนองหว้อ | Nongwua: x +

← → ↻ ⚠ Not secure | www.nwshospital.com/2018/history.php

นโยบายวิสัยทัศน์ระบบความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการระบบความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยระดับโรงพยาบาล ให้มีประสิทธิภาพ เกิดเหตุการณ์ที่ต้นตอที่ก่อให้เกิดความปลอดภัยในชีวิตแก่ผู้ป่วยโรงพยาบาลหนองหว้อ จึงกำหนดนโยบาย วิสัยทัศน์ความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยขึ้น ดังนี้

1. วัฒนธรรมความปลอดภัยสูง

- กำหนดให้หน่วยงานกวดขันดำเนินการด้านนโยบายความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย (Patient Safety Culture) เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยในการดูแล และระบุไม่ให้เกิดวัฒนธรรมในองค์กร
- ประยุกต์ใช้ Gap Analysis :เชื่อมโยง Patient Safety Goals: SIMPLE สุจริตปฏิบัติในทุกหน่วยงาน กำหนดนโยบายความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลหนองหว้อ ดังนี้

Patient Safety Goals : SIMPLE	Patient safety goals Nongwua hospital
S : Safe surgery	-
I : Infection control	1.ลดความเสี่ยงของการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็น Hand hygiene
M : Medication Safety	2.การเฝ้าระวังยาเสี่ยงสูง (High alert drugs): Improve the safety of High-Alert Drug 3. ยาที่ผิดชื่อ-ออกเสียงคล้าย (LASA) : Look-Alike Sound-Alike Medication Names (LASA) 4. Medication reconcile : Assuring Medication Accuracy at Transition In Care 5. วัฒนธรรมความปลอดภัยในการให้เลือด: Blood Safety
P : Patient Care Processes	6. พัฒนาการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย : Patients Identification 7. พัฒนาระบบสื่อสารผลการสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้การดูแลรักษา : Effective Communication –SBAR 8. พัฒนาระบบสื่อสารผลการสื่อสารผลการตรวจห้องปฏิบัติการ : Communicating Critical Test Results 9. การป้องกันแผลกดทับ : Preventing Pressure Ulcers 10. การป้องกันการล้มตกหกล้ม : Preventing Patient Falls
L : Line, Tube & Catheter	-
E : Emergency Response	11. พัฒนาระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินของแผนกฉุกเฉินและการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการตกเตียง : Response to the Deteriorating Patient 12. การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด: Sepsis (HA)

- ระดับหน่วยงาน ส่งเสริมให้ทุกจุดของการทำงาน เน้นการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงในหน่วยงาน การทบทวนอย่างต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย มีการส่งต่อข้อมูลภายในองค์กรระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้วยความปลอดภัย (Safety Briefs) ตาม SIMPLE Gap Analysis ในระดับพื้นที่ของจุดและเป็นต้นทางของหน่วยงาน

2. การบริหารจัดการเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (Adverse Event)

- วางระบบการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
- จัดทีมเหตุการณ์ หรือทีมสอบสวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ประเมินความรุนแรง
- รายงานผู้บังคับบัญชาตามสายงาน ตามลำดับ
- หากเป็นร้องทุกข์ความเสียหาย หรือผู้ร้องเรียน G.H.I รายงานผู้ดำเนินการโรงพยาบาลด้วยวาจาทันที และรายงานผู้ดำเนินการผ่านโปรแกรมการรายงานความเสียหาย sw.ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- เหตุการณ์รุนแรงระดับ G.H.I ต้องมีการทบทวน RCA โดยคณะกรรมการทีม PCT
- สนับสนุนการที่ทีมสืบสวนคุณภาพความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยทุกสิ่ง จากการทบทวน RCA

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลหนองวัวซอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองวัวซอ

วัน/เดือน/ปี : ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

หัวข้อ : แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล : (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- MOIT ๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

๑. ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นปัจจุบันประกอบด้วย

๑.๑ ข้อมูลผู้บริหาร แสดงรายนามของผู้บริหารของหน่วยงาน

๑.๒ นโยบายของผู้บริหาร

๑.๓ โครงสร้างหน่วยงาน

๑.๔ หน้าที่และอำนาจของหน่วยงานตามกฎหมายจัดตั้ง หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๑.๕ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน หรือการปฏิบัติของหน่วยงาน

๑.๖ ข่าวประชาสัมพันธ์ ที่แสดงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามหน้าที่และอำนาจและ
ภารกิจของหน่วยงาน และเป็นข้อมูลข่าวสารที่เกิดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๗ ข้อมูลการติดต่อของหน่วยงาน

๑.๘ ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น ที่บุคคลภายนอกสามารถแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานตาม
หน้าที่และอำนาจ ตามภารกิจของหน่วยงาน

๒. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม MOPH

๓. พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. ๒๕๖๒

๔. ประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๖๔

๕. ข้อกำหนดจริยธรรมเจ้าหน้าที่ของรัฐ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

๖. อินโฟกราฟฟิคคณะกรรมการจริยธรรม

๗. ยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยรวม

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน

๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (เป็นไปตามข้อ ๙.)

๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน
ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่
- ๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- ๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน
- ๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน)

- ๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๑๒ เดือน)

- ๑๗. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย

๑๗.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑๗.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๗.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง

๑๗.๔ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

Linkภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล
นางสาวศิริพร กุพันธ์
(นางสาวศิริพร กุพันธ์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง
ปกรณ์ จารักษ์
(นายปกรณ์ จารักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอ
วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
ศุภชัย รินทร์น้อย
(นายศุภชัย รินทร์น้อย)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖