

นโยบายของผู้บริหาร

นโยบายวัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

เพื่อให้การบริหารจัดการระบบบริหารความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยระดับโรงพยาบาล ให้มีประสิทธิภาพ แก้ไขเหตุการณ์ได้ทันก่วงก็ ก่อให้เกิดความปลอดภัยในชีวิตแก่ผู้ป่วยโรงพยาบาลหนองวัวซอ ซึ่งกำหนดนโยบาย วัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยขึ้น ดังนี้

1. ด้านความปลอดภัยเชิงรุก

- กำหนดให้หน่วยงานทางคลินิกมีการดำเนินงานตามนโยบายความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย(Patient Safety Culture)เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยในการดูแล และกระตุ้นให้เกิดวัฒนธรรมในองค์กร
- ประยุกต์ใช้ Gap Analysis :เชื่อมโยงPatient Safety Goals:SIMPLE สู่การปฏิบัติในทุกหน่วยงาน กำหนดนโยบายความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยโรงพยาบาลหนองวัวซอ ดังนี้

Patient Safety Goals : SIMPLE	Patient safety goals Nongwuaso hospital
S : Safe surgery	-
I : Infection control	1.ลดอัตราเสี่ยงต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็น Hand hygiene
M : Medication Safety	2.การใช้ยาเสี่ยงสูง(High alert drugs):Improve the safety of High-Alert Drug 3.ยาที่มีชื่อพ้อง-มอคล้าย(LASA) :Look-Alike Sound-Alike Medication Names (LASA) 4.Medication reconcile : Assuring Medication Accuracy at Transition in Care 5.พัฒนาความปลอดภัยในการให้เลือด: Blood Safety
P : Patient Care Processes	6.พัฒนาการบ่งชี้ตัวผู้ป่วย : Patients Identification 7.พัฒนาประสิทธิภาพของการสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้การดูแลรักษา :Effective Communication –SBAR 8.พัฒนาประสิทธิภาพการสื่อสารผลการตรวจทดสอบที่มีค่าวิกฤติ : Communicating Critical Test Results 9.การป้องกันแผลกดทับ: Preventing Pressure Ulcers 10.การป้องกันการพลัดตกหกล้ม : Preventing Patient Falls
L : Line, Tube & Catheter	-
E : Emergency Response	11.พัฒนาระบบการขอความช่วยเหลือเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงอาการผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อภาวะวิกฤติ : Response to the Deteriorating Patient 12.การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด: Sepsis (HA)

- ระดับหน่วยงาน ส่งเสริมให้ทุกจุดของการปฏิบัติงาน เน้นการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงในหน่วยงาน การทบทวนข้างเคียงในการดูแลผู้ป่วย มีการส่งต่อข้อมูลภายในหรือระหว่างกรรับ-ส่งเวชเกี่ยวกับความปลอดภัย(Safety Briefs) ตาม SIMPLE Gap Analysis ในประเด็นที่เกี่ยวข้องและเป็นปัญหาของหน่วยงาน

2. การบริหารจัดการเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์(Adverse Event)

- วางระบบการรายงานเมื่อเกิดเหตุการณ์ ดังนี้
 - ผู้พบเหตุการณ์ แก้ไขปัญหาลดอันตรายที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ประเมินความรุนแรง
 - รายงานผู้บังคับบัญชาตามสายงาน ตามลำดับ
 - หากเป็นเรื่องที่มีความสำคัญ หรือรุนแรงระดับ G,H,I รายงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลด้วยวาจากันที และรายงานอุบัติการณ์ผ่านโปรแกรมการรายงานความเสี่ยงของ รพ.ภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- เหตุการณ์รุนแรงระดับ G,H,I ต้องมีการทบทวน RCA โดยคณะกรรมการทีม PCT
- สรุปมาตรการที่เป็นหลักประกันคุณภาพความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยทุกครั้ง จากการทบทวน RCA

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลหนองวัวซอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองวัวซอ

วัน/เดือน/ปี : ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ : แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล : (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

- 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. ๒๕๖๙

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. ยุทธศาสตร์และแผนระดับชาติ จำนวน ๓ ระดับ ประกอบด้วย

๖.๑ แผนระดับที่ ๑ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐

๖.๒ แผนระดับที่ ๒ ได้แก่

๖.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๘๐) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

๖.๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๒.๓ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๖.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ และการส่งเสริมคุณธรรม
จริยธรรม ได้แก่

๖.๓.๑ แผนปฏิบัติการด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
๖.๓.๒ แผนปฏิบัติการด้านการส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ๖.๓.๓ ยุทธศาสตร์ด้านมาตรการทางจริยธรรมและการส่งเสริมจริยธรรมภาครัฐ (พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๗๐) ๗. แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและการประพฤติดีมีชอบ และการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม ของกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย ๗.๑ แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและการประพฤติดีมีชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (๒๕๖๖-๒๕๗๐) ๗.๒ แผนปฏิบัติราชการด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ๙. แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ๑๐. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (เป็นไปตามข้อ ๙.) ๑๑. แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ๑๒. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือให้บริการของเจ้าหน้าที่ ๑๓. คู่มือการปฏิบัติงานการร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๑๔. คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน ๑๕. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๑๒ เดือน) ๑๖. รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๑๒ เดือน) ๑๗. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้าง ประกอบด้วย ๑๗.๑ การวิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑๗.๒ แผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ๑๗.๓ ผลการดำเนินการตามแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามรอบระยะเวลาที่กำหนดในกรอบแนวทาง ๑๗.๔ ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงานในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ Linkภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ปฐมวรรณ กรพันธ์ (นางสาวปฐมวรรณ กรพันธ์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙	ผู้อนุมัติรับรอง กัลยารัตน์ อินทบุญศรี (นางกัลยารัตน์ อินทบุญศรี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ศุภชัย รินทรน้อย (นายศุภชัย รินทรน้อย) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙	