

HM ๑.๑ สถานพยาบาลมีนโยบาย การจัดการคุณภาพ ดังนี้

- กำหนดเป้าหมาย นโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานในการบริหารสถานพยาบาล
- แนวทางการบริหารสถานพยาบาลอย่างมีธรรมาภิบาล
- การจัดการด้านคุณภาพโดยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรทุกระดับในองค์กร
- มีการรับฟังและตอบสนองต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือผู้รับบริการ หรือชุมชน
- มีการทบทวนแผนการดำเนินงานและพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- มีการประกาศนโยบายของผู้บริหารสูงสุด
- การประชุมระดับบริหารประจำเดือน



โรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง

Nam Kiang Hospital

ประกาศโรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง

เรื่อง นโยบายการจัดการคุณภาพโรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง

ด้วยโรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง จังหวัดศรีสะเกษ เป็นโรงพยาบาลชุมชนในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ในการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพ แก่ผู้ป่วย ผู้มารับบริการและประชาชน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงกำหนดนโยบายเพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดการคุณภาพตามมาตรฐาน สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของโรงพยาบาล ซึ่งการพัฒนาระบบบริการให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพของโรงพยาบาล ประกอบด้วย

ด้านที่ ๑ ด้านการบริหารจัดการ เน้นกระบวนการพัฒนาคุณภาพ โดยบุคลากรทุกคนมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ

ด้านที่ ๒ ด้านบริการสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานผู้ให้และผู้รับบริการมีความปลอดภัย

ด้านที่ ๓ ด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก พัฒนาปรับปรุงโรงพยาบาลให้มีการดำเนินการที่มีคุณภาพและความปลอดภัยทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน

ด้านที่ ๔ ด้านสิ่งแวดล้อม ออกแบบ พัฒนา ป้องกันและปรับปรุงแก้ไขสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ให้เกิดความปลอดภัยแก่บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง

ด้านที่ ๕ ด้านความปลอดภัย จัดระบบการทำงานให้เกิดความปลอดภัยในโรงพยาบาล ทั้งแก่บุคลากรและผู้มารับบริการ

ด้านที่ ๖ ด้านเครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข จัดให้มีระบบการเตรียมความพร้อมเครื่องมือแพทย์ให้สามารถใช้งานได้อย่างปลอดภัย

ด้านที่ ๗ ด้านระบบสนับสนุนบริการที่สำคัญ จัดให้มีระบบการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในโรงพยาบาลทั้งโทรศัพท์ เสียงตามสาย กล้องวงจรปิด ระบบเครือข่ายสารข้อมูล เพื่อความพร้อมในการใช้งานอย่างถูกต้อง

ด้านที่ ๘ ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัย และเชื่อมั่นในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายต่อตระกูล ศรีหา)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง



โรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง
Nam Kiang Hospital
ประกาศโรงพยาบาลน้ำเกี๋ยง

เรื่อง นโยบายขับเคลื่อนความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชน (๓P Safety)

ตามประกาศนโยบายการขับเคลื่อนความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรและประชาชนของกระทรวงสาธารณสุข โดยมุ่งมั่นในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย ความปลอดภัยของผู้ให้บริการ รวมทั้งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่รับผิดชอบต่อสังคม คำนึงถึงความปลอดภัยของประชาชน และชุมชน เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบาย ๓P Safety เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลอย่างมั่นคงและยั่งยืน จึงประกาศนโยบายขับเคลื่อนความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์และประชาชน (๓P Safety) ให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติดังนี้

๑. กำหนดให้มีเป้าหมายความปลอดภัยเป็น Patient Personal and People Safety และวางยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข และประชาชนทั่วไป จากความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
๒. ร่วมกันส่งเสริมให้เกิดการขับเคลื่อนเรื่อง Patient Personal and People Safety สอดคล้องกับกับยุทธศาสตร์ขององค์การอนามัยโลกระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเป็นผู้ดำเนินการขยายความครอบคลุม
๓. ส่งเสริมให้เกิดกลไกการรายงานและระบบฐานข้อมูลกลาง เพื่อพัฒนาให้เกิดคุณภาพและความปลอดภัย ทั้งผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ และประชาชนทั่วไป
๔. ส่งเสริมให้บุคลากรทุกหน่วยงาน ให้ความสำคัญในเรื่อง Patient Personal and People Safety
๕. กำหนดเป้าหมายความปลอดภัยสำหรับผู้ให้บริการ ผู้รับบริการ และประชาชนทั่วไป (Patient Personal and People Safety)
๖. ส่งเสริมให้เกิดการรวบรวมองค์ความรู้ แนวทางปฏิบัติ ข้อเสนอแนะ และงานวิจัยเกี่ยวกับ Patient Personal and People Safety
๗. ส่งเสริมให้ผู้ป่วย บุคลากรสาธารณสุข และประชาชนทั่วไป มีส่วนร่วมในการพัฒนา เพื่อความปลอดภัยในระบบบริการสาธารณสุขอย่างสร้างสรรค์

Patient Safety ผู้ป่วยปลอดภัย	Personnel Safety บุคลากรปลอดภัย
Safe Surgery and Invasive Procedure กระบวนการผ่าตัดที่ปลอดภัย	Security and Privacy of Information and Social media ข้อมูลและการสื่อสารที่ปลอดภัย
Infection and Prevention Control การควบคุมและการป้องกันการติดเชื้อที่ปลอดภัย	Infection and Exposure การป้องกันบุคลากรติดเชื้อที่ปลอดภัย
Medication & Blood Safety การใช้ยาและให้เลือดที่ปลอดภัย	Mental Health and Mediation การดูแลด้านจิตใจของบุคลากรที่ปลอดภัย
Patient Care Process กระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ปลอดภัย	Process of Work กระบวนการทำงานของบุคลากรที่ปลอดภัย
Line Tubing & Catheter and Laboratory การดูแลสายและส่งตรวจที่ปลอดภัย	Lane (Ambulance) and Legal issues การใช้รถพยาบาลฉุกเฉินที่ปลอดภัย
Emergency Response การตอบสนองภาวะฉุกเฉินที่พร้อมและปลอดภัย	Environment and Working Conditions สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับบุคลากร

เนื่องจากในอนาคตที่เริ่มจะมีการเปลี่ยนแปลง เกิดการดูแลรักษาคนไข้ภายนอกโรงพยาบาลมากขึ้น ตามเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงไป ประชาชนจึงมีความสำคัญ และมีส่วนช่วยสนับสนุนในระบบบริการสุขภาพ การลุกขึ้นมา มี Health Literacy หรือการรู้เท่าทัน ดูแลตัวเองได้ดี ไม่เป็นโรค ช่วยลดความแออัดในการรักษาในโรงพยาบาล จึงเพิ่มการมีส่วนร่วมของประชาชนกลายมาเป็น “3P Safety”

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายต่อตระกูล ศรีหา)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง

I-2 : กลยุทธ์ (Strategy)

I-2.1 การจัดทำกลยุทธ์ (Strategy Development)

องค์กรวางแผนเชิงกลยุทธ์ เพื่อตอบสนองความต้องการบริการสุขภาพ ตอบสนองความท้าทาย และสร้างความเข้มแข็งให้กับกาณ์ดำเนินการขององค์กร



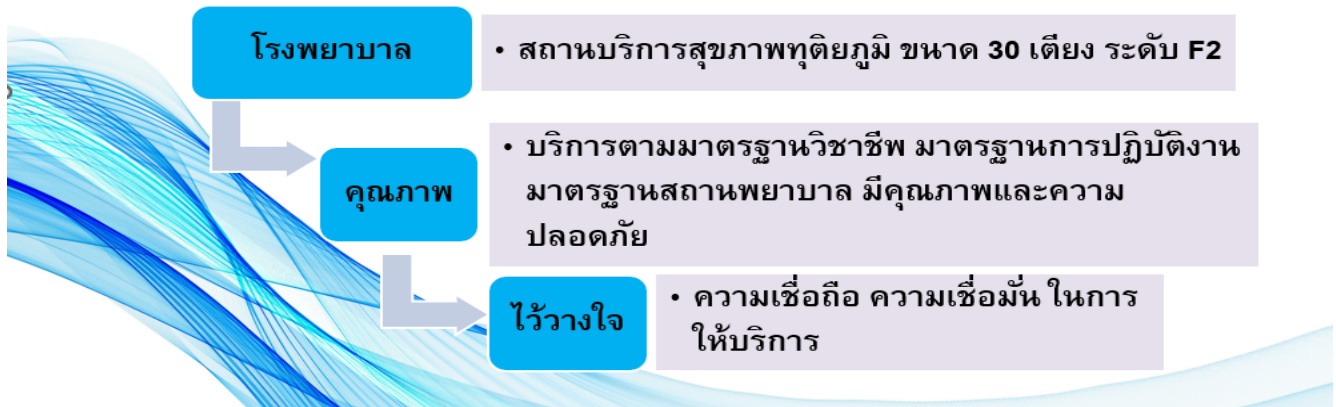
ปัจจัยนำเข้า

- แผนกระทรวง/ตัวชี้วัดกระทรวง
- นโยบายกระทรวง, เขต 10, จังหวัด
- KPI ranking จังหวัด
- ผลการดำเนินงาน
- สถานการณ์การเงิน
- การมีส่วนร่วม
- บริบทของพื้นที่



S (Strengths) จุดแข็ง	1) ผู้บริหารให้ความสำคัญในการพัฒนาองค์กรในทุกด้าน 2) โรงพยาบาลมีนโยบายส่งเสริม/สนับสนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรตามบรรณงาน 3) โรงพยาบาลมีการออกแบบ/ปรับปรุงโครงสร้างสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการให้บริการสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพ (ประเมินวิศวกรรมความปลอดภัยผ่าน 2 ระยะ 80) 4) มีแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา บุคลากร/งบประมาณ/วิสัยทัศน์ 5) มีการทำงานเป็นทีม 6) ค่า CMI ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 7) ระดับประสิทธิภาพการบริการเพิ่มขึ้น ปีละ 4 8) ผ่านการประเมินคุณธรรมจริยธรรมด้านความโปร่งใสในการบริหารราชการ (ITA) 9) ผ่านการรับรองมาตรฐานจากกระทรวง LA 10) เครื่องมือทางการแพทย์เพียงพอ พร้อมใช้ 11) บุคลากรอยู่ด้วยใจอยู่ในวัยทำงาน 31 - 40 ปี 12) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรและความผูกพันองค์กรผ่านเกณฑ์ ส่วนใหญ่เป็นคนที่ มีลักษณะที่พึงประสงค์ 13) มีบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางสาขาต่างๆทั้งแพทย์ กทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ ผ่านมาตรฐาน Green and Clean Hospital ระดับดีเยี่ยม	W (Weaknesses) จุดอ่อน	1) ตัวชี้วัดจำนวนมากและไม่สะท้อนตัววัดประสงค์ ความสอดคล้องของตัววัดประสงค์กับความท้าทาย 2) การควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานยังไม่ต่อเนื่อง 3) การเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงาน/โครงการ/การวัดผลยังไม่ครบถ้วน / จัดซื้อ/จัดจ้างทรัพยากรล่าช้า 4) การบริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด 5) โครงสร้างมีความซับซ้อน ไม่ครอบคลุมภารกิจที่ให้บริการ 6) ระบบการให้บริการผู้ป่วยโรคร่วมกับโรคทั่วไป ระบบการทำงานอื่นๆ ยังมีความซับซ้อน การสื่อสารขั้นตอนการทำงานไม่ชัดเจน 7) บุคลากรขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน 8) บุคลากรไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่คนเดียวรับผิดชอบหลายงาน 9) บุคลากรขาดความกระตือรือร้นในการพัฒนาตนเอง ขาดทักษะด้านภาษาอังกฤษ 10) บุคลากรมีการสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยเพิ่มมากขึ้น กระตุ้นและประเมินการปฏิบัติงาน Core Value ที่กำหนด
O (Opportunities) โอกาส	1) มีนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เข้มแข็ง พัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan พัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุมและระบบการส่งต่อ สนับสนุนส่งเสริมการใช้สมุนไพรและแพทย์แผนไทย พัฒนาระบบบริหารกำลังคนด้านสุขภาพ พัฒนาระบบระบบกับภาคเอกชน/ภาคอุตสาหกรรม 2) มีคณะกรรมการพัฒนาเครื่องช่วยหายใจ (DHS) โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน 3) มีการสนับสนุนส่งเสริมด้านสุขภาพให้กับหน่วยบริการ เช่น วิดีทัศน์/ซีดี/แผ่นพับ/โปสเตอร์/ป้ายไวนิล/เสื้อตามสาย 4) มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อด้านสุขภาพ เช่น การออกทำสื่อทาง การจดแจ้ง สวมหมวกกันน็อก สุรา ยาเสพติด เครื่อง ไข่เลือดออก 5) มีระบบในการนิเทศติดตามผลงานงาน ลอว/เขตสุขภาพ 6) มีการศึกษาวิจัยในการดูแลสุขภาพในชุมชน ผู้ป่วยชุมชน อสม.ทุกหมู่บ้านที่ช่วยทำงานเชิงรุก CG, แผนสุขภาพ 7) มีนโยบายการกระจายอำนาจสู่ อปท. และชุมชน 8) มี อปท. ในการสนับสนุนงบประมาณ 9) มีค่าตอบแทน อสม., CG ทำให้มีขวัญกำลังใจและมีความเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพประชาชนร่วมกับเจ้าหน้าที่ 10) มีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อด้านสุขภาพ เช่น การออกทำสื่อทาง การจดแจ้ง สวมหมวกกันน็อก สุรา ยาเสพติด เครื่อง ไข่เลือดออก 11) มีการจัดกิจกรรมรณรงค์โดยใช้ IT การใช้เทคโนโลยีในการสื่อสาร เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยมากขึ้น	T (Threats) อุปสรรคหรือ ภาวะคุกคาม	1) การเปลี่ยนแปลงนโยบาย 2) การวัดผลงบประมาณ 3) การควบคุม กำกับ ค่าครองชีพสูงขึ้น ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าสาธารณูปโภคที่สูงขึ้น 4) สิ่งกีดขวางที่เปลี่ยนแปลงเกิดเคลื่อนย้ายแรงงาน วิถีชีวิตและพฤติกรรมบริโภค/การเข้าถึงอาหารสำเร็จรูปง่ายขึ้น 5) สภาพทางสังคม เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสขาดคนดูแล 6) ความหลากหลายทางวัฒนธรรมและความเชื่อในการดูแลสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง 7) การคมนาคมที่เลวร้าย ทำให้เกิดอุบัติเหตุทางถนนเพิ่มขึ้น 8) ประชาชนมีความคาดหวังในบริการที่ทันคุณภาพมาตรฐาน ความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการและการเรียกร้องสิทธิในการรักษาพยาบาล 9) นิเทศนโยบายที่ทันสมัย มีช่องทางการสื่อสารมากขึ้น 10) นโยบายการบรรจุเป็นข้าราชการ/ความก้าวหน้าของบุคลากรสาธารณสุขล่าช้า 11) สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง เกิดอุบัติเหตุ 12) การระบาดของยาเสพติด

วิเคราะห์องค์กร SWOT



พันธกิจ



1. ให้บริการแบบองค์รวม ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ ควบคุม ป้องกันโรค ดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ อย่างมีมาตรฐาน



2. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะ มีความสุขและปลอดภัย



3. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล

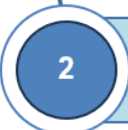


4. ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายให้มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพชุมชน

เข็มมุ่งโรงพยาบาล



1. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย DM



2. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วย sepsis



3. พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (PC)

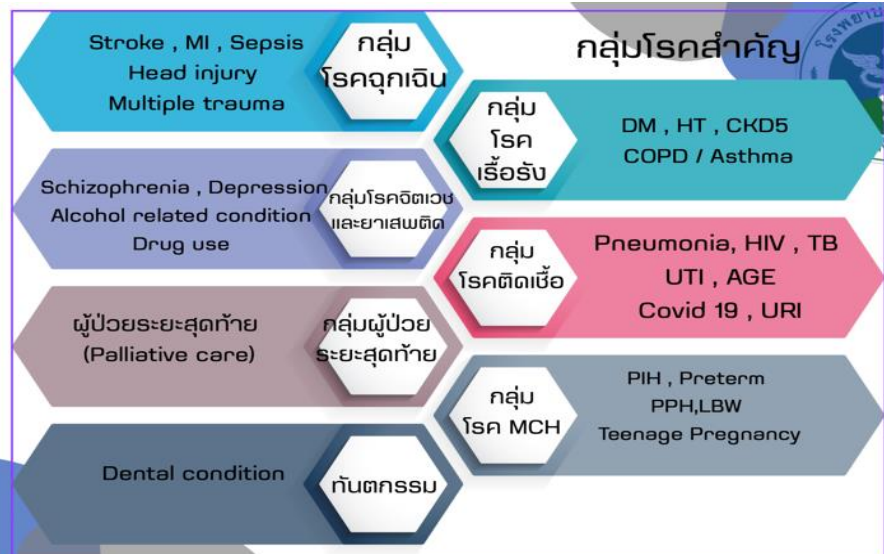
จุดเน้น

ดูแลความปลอดภัย
แก่ผู้ป่วยและบุคลากร
ตามหลัก 3P Safety

ค่านิยมองค์กร

1. ยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Customer centric)
2. การทำงานเป็นทีม (Team work)
3. ใช้ข้อมูลในการตัดสินใจ (Management by fact)
4. อ้างอิงวิชาการ (Evidence based approach)
5. บริหารงานอย่างเป็นระบบและมุ่งเน้นความปลอดภัย (System management and Safety)

กลุ่มโรคที่สำคัญของโรงพยาบาล



การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง



ปี 2568	ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน HA (Re-accredit) ครั้งที่ 5 วันที่ 9 ธันวาคม 2568 ถึง 9 ธันวาคม 2571
ปี 2565	ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน HA ครั้งที่ 4
ปี 2562	ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน HA ครั้งที่ 3
ปี 2559	ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน HA ครั้งที่ ๒ (Re-accredit) เดือน พฤษภาคม ๒๕๕๙.
ปี 2556	ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน HA ครั้งที่ ๑ (Re-accredit) เดือน พฤษภาคม ๒๕๕๖
ปี 2553	ผ่านการประเมินและรับรองมาตรฐาน HA วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๓
ปี 2551	ผ่านการรับรอง HA บัณฑิตชั้นที่ ๒ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑
ปี 2548	ผ่านการรับรอง HA บัณฑิตชั้นที่ ๑ เดือน ตุลาคม ๒๕๔๘

กรอบแนวคิดการพัฒนา



แผนการดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง

โรงพยาบาลน้ำเกลี้ยง
เป็นโรงพยาบาลคุณภาพ ประชาชนไว้วางใจ



ผลการพัฒนา

