



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน ๕ ส

ด้วยโรงพยาบาลสามชุก มุ่งมั่นที่จะเป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการอย่างมีคุณภาพ จึงดำเนินกิจกรรม ๕ ส ซึ่งเป็นพื้นฐานที่สำคัญของการปรับปรุงคุณภาพงาน ปรับปรุงสภาพแวดล้อม เสริมสร้างบรรยากาศที่ดีในโรงพยาบาล เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ตลอดจนมีขวัญกำลังใจ วินัย ทัศนคติ และจิตสำนึกที่ดีในการปฏิบัติงาน โรงพยาบาลจึงกำหนดนโยบาย ๕ ส ให้เจ้าหน้าที่ทุกท่านทราบ ดังนี้

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรในโรงพยาบาล มีความเข้าใจ และนำหลักการ ๕ ส ไปปฏิบัติอย่างจริงจัง และต่อเนื่องเสมือนเป็นภารกิจประจำ
๒. ผู้บังคับบัญชาทุกระดับให้การสนับสนุน ส่งเสริม และเป็นแกนนำในการดำเนินกิจกรรม ๕ ส และกำกับติดตาม ดูแลตลอดจนให้คำแนะนำ และร่วมแก้ไขปัญหาโดยถือว่าเป็นภารกิจสำคัญ
๓. จัดให้มีการทำกิจกรรม ๕ ส เป็นพื้นฐานเพื่อพัฒนา ปรับปรุงคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
๔. จัดให้มีการตรวจ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินกิจกรรม ๕ ส เป็นระยะต่อเนื่อง
๕. ขอให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสามชุกทุกคนให้ความร่วมมือ ร่วมใจ ช่วยกันปฏิบัติกิจกรรม ๕ ส ให้ประสบผลสำเร็จ โดยยึดตามนโยบายที่โรงพยาบาลได้กำหนดเป็นแนวทางในการดำเนินงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วีริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบาย GREEN & CLEAN HOSPITAL

โรงพยาบาลสามชุก ตระหนักถึงความสำคัญของงานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดีของประชาชนแบบองค์รวม ทั้งด้านสุขภาพร่างกาย จิตใจและสังคม ตามที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ยุทธศาสตร์ด้านความเป็นเลิศ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (Promotion & Prevention Excellence) ดังนั้น โรงพยาบาลสามชุก จึงขอประกาศนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานและบุคลากร มีส่วนร่วมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างยั่งยืนต่อไป โดยปฏิบัติดังนี้

๑. จัดการมูลฝอยทุกประเภทไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ รวมถึงจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕
๒. พัฒนาสู่มาตรฐาน สะอาด เพียงพอ ปลอดภัย ที่อาคารผู้ป่วยนอกและอาคารผู้ป่วยในตามเกณฑ์ Healthy Accessibility Safety (HAS)
๓. มีมาตรฐานการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรม บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ที่กำหนด
๔. จัดการสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาลให้ปลอดภัยเป็นไปตามมาตรฐานเหมาะสมต่อการทำงาน ที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน (Health Work Place)
๕. ส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวมแก่เจ้าหน้าที่ และผู้มารับบริการ
๖. มีการจัดการสุขภาพอาหารและการจัดการน้ำบริโภค ให้ได้ตามมาตรฐาน
๗. ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN ภายในโรงพยาบาลสามชุก มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับภาคีเครือข่าย มุ่งสู่ GREEN Community
๘. มีการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน GREEN & CLEAN Hospital Challenge

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



ประกาศโรงพยาบาลสามชุก  
เรื่อง นโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล  
Residual Drug Use (RDU)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้การใช้อย่างสมเหตุผล (Residual Drug Use, RDU) เป็น Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข และได้มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานและตัวชี้วัดต่างๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น เพื่อให้การพัฒนาระบบบริการโรงพยาบาลตาม Service Plan เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด โรงพยาบาลสามชุก จึงขอประกาศนโยบายการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Residual Drug Use, RDU) โรงพยาบาลสามชุก ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เป็นผู้รับผิดชอบในการพัฒนาและส่งเสริมให้มีการใช้อย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล
  ๒. มีการจัดทำลากลยามาตรฐานและคำเตือนบนฉลากยาเกี่ยวกับข้อห้ามใช้หรือผลข้างเคียงสำคัญ
  ๓. มีการนำคำแนะนำในการใช้ยาสำหรับโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติและการใช้ยาปฏิชีวนะ รวมถึงรายการยาที่ควรมีและไม่ควรมีในโรงพยาบาล มาทบทวนและปรับปรุงรายการยา และการสั่งใช้ในโรงพยาบาล
  ๔. บุคลากรทางการแพทย์มีความตระหนักในการสั่งใช้ยา ติดตามและเฝ้าระวังการใช้ยา ให้มีความสมเหตุผล สอดคล้องกับแนวทางที่กำหนด
  ๕. บุคลากรทางการแพทย์มีความตระหนักในการสั่งใช้ยา และติดตามความปลอดภัยในประชากรกลุ่มพิเศษ ๖ กลุ่ม ได้แก่ ๑) ผู้สูงอายุ ๒) สตรีตั้งครรภ์ ๓) สตรีให้นมบุตร ๔) ผู้ป่วยเด็ก ๕) ผู้ป่วยโรคตับ และ ๖) ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
  ๖. มีระบบการจัดการด้านยาเพื่อความปลอดภัยและกำกับติดตามอย่างเป็นรูปธรรม เช่น ระบบการจัดการความคลาดเคลื่อนทางยา (medication error) ระบบการป้องกันการจ่ายยาที่มีอันตรกิริยาระหว่างกันในกลุ่มที่ห้ามใช้ร่วมกัน (contraindicated drug interaction) ระบบการติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา การป้องกันการแพ้ยาซ้ำ ระบบการจัดการยากลุ่มเสี่ยงสูง (high alert drug) และการประสานรายการยา (medication reconciliation) รวมถึงการให้ข้อมูลยากับประชาชน
  ๗. บุคลากรทางการแพทย์มีการจัดซื้อจัดหา และการสั่งใช้ยาสอดคล้องกับเกณฑ์จริยธรรมว่าด้วยการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยากระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๗
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ โรงพยาบาลสามชุก

๑. โรงพยาบาลมีนโยบายการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๒. ฝึกรอบมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้มีทักษะที่จะนำนโยบายนี้ไปปฏิบัติ
๓. ชี้แจงให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนทราบถึงประโยชน์และวิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๔. ช่วยแม่เริ่มให้ลูกดูดนม ภายในครึ่งชั่วโมงแรกหลังคลอด
๕. แสดงให้แม่รู้วิธีเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และวิธีทำให้น้ำนมยังคงมีปริมาณเพียงพอ แม้ว่าแม่และลูกต้องแยกจากกัน
๖. อย่าให้น้ำ นมผสม หรืออาหารอื่นแก่เด็กแรกคลอด นอกจากนมแม่ เว้นแต่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
๗. ให้แม่และลูกอยู่ห้องเดียวกันตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๘. สนับสนุนให้ลูกได้ดูดนมแม่ทุกครั้งที่ลูกต้องการ
๙. อย่าให้ลูกดูดหัวนมยาง และหัวนมปลอม (หัวนมหลอก)
๑๐. ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งกลุ่มสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และส่งแม่ไปติดต่อกับกลุ่มดังกล่าวเมื่อออกจากโรงพยาบาล
๑๑. ไม่รับบริจาคอาหารทดแทนนมแม่ หรือแจกตัวอย่าง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพิชราภรณ์ วิริยเวชกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ (ด้านโภชนาการ)

ด้วยจำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือด ความดันโลหิตสูง และเบาหวาน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นรวดเร็วและมีผลต่อการสูญเสียทางเศรษฐกิจ มีสาเหตุมาจากภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วน ดังนั้นโรงพยาบาลจึงได้ดำเนินการขับเคลื่อนนโยบายการบริโภคอาหารที่เหมาะสม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ ประชาชน และญาติผู้ป่วย มีความรู้และมีทางเลือกในการบริโภคอาหารสุขภาพ สะอาด ปลอดภัย และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคติดต่อทางเดินอาหาร ส่งผลให้ประชาชนมีภาวะสุขภาพอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไป เพื่อให้บรรลุเป้าประสงค์ดังกล่าว จึงกำหนดนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ดังนี้

๑. วัตถุดิบที่โรงพยาบาลใช้ในการประกอบอาหารต้องปลอดภัยจากการปนเปื้อน ได้แก่ สารฟอกขาว สารฆ่าเชื้อราอบ แร็กซ์ ฟอรัมาลิน และยาฆ่าแมลง โดยเลือกซื้อจากผู้ขายที่เชื่อถือได้และโรงพยาบาลมีระบบการสุ่มตรวจหาสารปนเปื้อนเป็นระยะๆ
๒. โรงพยาบาลจะธำรงรักษามาตรฐานโรงครัวให้ได้ตามมาตรฐานโรงครัวของกรมอนามัย
๓. โรงครัวของโรงพยาบาลจะประกอบอาหารที่เอื้อต่อสุขภาพ โดยลด หวาน มัน เค็ม และเพิ่มสัดส่วนของผักผลไม้ให้กับผู้ป่วยและบุคลากรของโรงพยาบาล
๔. โรงครัวที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาล จะต้องพัฒนาจนผ่านการรับรองให้ได้มาตรฐาน Clean Food Good Test และ มาตรฐาน Green & Clean Hospital เพื่อพัฒนาอาหารที่มีคุณภาพ รวมทั้งการพัฒนาอาหารจานเดียว หรือสำหรับอาหารบางชนิดให้เป็นเมนูสุขภาพ เพื่อเป็นทางเลือกสำหรับผู้บริโภค
๕. การประชุมของโรงพยาบาล หรือเครือข่ายของโรงพยาบาล จะเป็นการประชุมแบบ Healthy Meeting โดยอาหารว่างจากการประชุมต้องเป็นอาหารที่มีคุณค่าและให้พลังงานต่ำ (ไม่เกิน ๑๕๐-๒๐๐ กิโลแคลอรี/วัน) และจัดให้มีกิจกรรมยืดเหยียดเพื่อผ่อนคลายความเมื่อยล้าในระหว่างการประชุม
๖. โรงพยาบาลจะให้โภชนศึกษาด้วยวิธีการต่างๆ ได้แก่ การสอนสุขศึกษา การจัดบอร์ด หรือการให้เสียงตามสาย การจัดนิทรรศการ ให้แก่ผู้รับบริการและบุคลากรของโรงพยาบาล รวมถึงการสำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภคของกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย เพื่อนำไปสู่การหามาตรการหรือวิธีการเพื่อให้อสอดคล้องกับพฤติกรรมผู้บริโภค
๗. โรงพยาบาลจะผนวกเรื่องโภชนศึกษาเมื่อไปเยี่ยมบ้านที่เป็นกลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มป่วย เพื่อให้สามารถนำความรู้ไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ด้วยโรงพยาบาลสามชุก มุ่งมั่นพัฒนากระบวนการดำเนินงานของโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ โดยผสมผสานการส่งเสริมกับงานด้านการรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ และการป้องกันโรค โดยมีเป้าหมายให้ผู้รับบริการ ครอบครัว บุคลากร ชุมชน และประชาชนทั่วไป มีสุขภาพดี และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การดำเนินชีวิตในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง จึงประกาศเป็นนโยบายการดำเนินงานตามแนวนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ
๒. ให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะแก่ เจ้าหน้าที่ทุกระดับให้มีความสามารถในการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง
๓. พัฒนาสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ
๔. ให้มีการผสมผสานกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในการบริการต่างๆ อย่างเหมาะสมต่อเนื่อง
๕. ให้มีการประสานกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพสู่ชุมชน
๖. ให้มีการพัฒนาระบบงานในองค์กร ให้มีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็นและเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร

การบรรลุถึงผลสำเร็จตามนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จะต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ การทำงานเป็นทีมและการสนับสนุนจากผู้บริหารตลอดจนเจ้าหน้าที่ทุกระดับอย่างจริงจังและต่อเนื่อง

ทั้งนี้ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติตามนโยบายอย่างเคร่งครัด ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายสุขศึกษาประชาสัมพันธ์

การดำเนินงานสุขศึกษา จำเป็นต้องพัฒนาในทุกระบบของสังคม เพื่อให้งานสุขศึกษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลในการปลูกฝังและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพไปในทิศทางที่ประสงค์ ซึ่งจะทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน รวมทั้งการระดมทรัพยากรและการมีส่วนร่วมสนับสนุนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศในแต่ละท้องถิ่นให้ลดความรุนแรงลงหรือหมดไป เพื่อบรรลุเป้าหมายคุณภาพชีวิตที่ดีและอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข ทางโรงพยาบาลสามชุก จึงได้กำหนดนโยบาย ดังต่อไปนี้

๑. ส่งเสริม สนับสนุน สร้างกระบวนการเรียนรู้ด้านสุขภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ตอบสนองปัญหาพื้นที่และความต้องการด้านสุขภาพที่ถูกต้อง
๒. ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชากร ๗ กลุ่มโรคและปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ด้วยการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ และปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อความรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง
๓. พัฒนาระบบบริการที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการมีสุขภาวะที่ดี โดยจัดให้มีบริการให้คำปรึกษาแนะนำ ในการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมผู้มารับบริการ และประชาชนทั่วไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
๔. ผลิตสื่อด้านสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์ตามแผนงานสุขศึกษาแก่ภาคีเครือข่าย รวมทั้งเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพแก่ชุมชน กลุ่ม ชมรม ผ่านสื่อต่างๆ อย่างต่อเนื่อง
๕. จัดให้มีการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร สารสนเทศด้านสุขศึกษา และพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้องและทันสมัย
๖. เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่สำคัญ และเป็นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ รวมทั้งมีศูนย์เตือนภัยสุขภาพของโรงพยาบาลและนำผลของการเฝ้าระวังมาใช้ในการดำเนินงานสุขศึกษาเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพิชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น

โรงพยาบาลสามชุก มุ่งมั่นที่จะให้บริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น ให้วัยรุ่นได้รับบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน จากผู้ให้บริการที่มีความเป็นมิตร สร้างการมีส่วนร่วมของเยาวชนและภาคีเครือข่ายในการวางแผนและดำเนินการบริการสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์สำหรับวัยรุ่น โดย

๑. จัดให้มีบริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนทั้งเชิงรุกและเชิงรับ
๒. สนับสนุนให้มีการเรียนรู้เรื่องเพศศึกษาและทักษะชีวิตอย่างรอบด้านที่สอดคล้องกับสังคมและวัฒนธรรม นำไปสู่ความรับผิดชอบทางเพศและความสัมพันธ์ที่เสมอภาคระหว่างคนกับสภาวะทางเพศด้านต่างๆ โดยกำหนดให้เป็นการศึกษาตลอดชีวิตทั้งในระบบและนอกระบบ
๓. จัดบริการปรึกษาและให้ความรู้ ความเข้าใจ ที่รอบด้านทุกมิติ เพื่อหาทางเลือกที่เหมาะสมก่อนการตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์ที่เป็นไปตามข้อบ่งชี้ของแพทยสภา และการปรึกษาหลังยุติการตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อม
๔. ส่งเสริมการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และสุขภาพทางเพศครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะเสี่ยง ภัยคุกคามจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๕. มีการส่งเสริมความรู้ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และสุขภาพทางเพศที่เหมาะสมกับวัยและจัดให้มีบริการในลักษณะที่เป็นมิตร
๖. ประสานบริการร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพิชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก





## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายโรงพยาบาลเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

โรงพยาบาลสามชุก มุ่งมั่นที่จะพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อไปสู่เป้าหมาย คลอดอย่างปลอดภัย น้ำหนักแรกคลอดดี เด็กได้รับนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน และมีพัฒนาการสมวัย โดย

๑. ให้บริการผสมผสานตามมาตรฐานโรงพยาบาลลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย โรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก โรงเรียนพ่อแม่ คลินิกนมแม่ มุมโภชนาการ พัฒนาการเด็กและทันตกรรม

๒. พัฒนาระบบคุณภาพอย่างต่อเนื่อง เรื่องการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ตั้งแต่ฝากครรภ์ คลอด หลังคลอด คลินิกเด็กดี คลินิกนมแม่ ส่งเสริมสายสัมพันธ์แม่ลูก ซึ่งเป็นพื้นฐานที่สำคัญให้เกิดพัฒนาการสมวัย เต็มที่เป็นเด็กที่ดีและฉลาดต่อไปในอนาคต

๓. สนับสนุนให้มีชมรมนมแม่ และโรงพยาบาลเป็นศูนย์กลางแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้กับสมาชิกชมรม

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายโรงพยาบาลสามชุกปลอดบุหรี่

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ พ.ศ.๒๕๓๕ และประกาศกระทรวงสาธารณสุข(ฉบับที่๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๕ ได้กำหนดให้โรงพยาบาลเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ และมีสิ่งแวดล้อมที่ดี เอื้อต่อการเป็นแหล่งเรียนรู้ด้านสุขภาพ โรงพยาบาลสามชุก จึงมีนโยบายโรงพยาบาลปลอดบุหรี่ ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่ทุกคนเป็นต้นแบบของการไม่สูบบุหรี่
๒. ห้ามเจ้าหน้าที่ทุกคนสูบบุหรี่ในเขตโรงพยาบาล
๓. เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์นโยบายโรงพยาบาลปลอดบุหรี่และเตือนผู้รับบริการมิให้มีการสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล
๔. เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการส่งเสริม และสนับสนุนกิจกรรมรณรงค์การไม่สูบบุหรี่
๕. ผู้ที่เข้ารับบริการภายในโรงพยาบาล งดสูบบุหรี่/ดื่มสุรา ภายในบริเวณโรงพยาบาล
๖. กำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกเจ้าหน้าที่ใหม่เข้าทำงาน โดยพิจารณาคนที่ไม่สูบบุหรี่
๗. จัดตั้งและพัฒนาทีมงานเพื่อรองรับการให้บริการในคลินิกฟ้าใส (อดบุหรี่)
๘. ร้านค้าไม่มีการจำหน่ายบุหรี่ สุรา ในบริเวณโรงพยาบาล
๙. กำหนดให้พื้นที่ของโรงพยาบาลเป็นเขตปลอดบุหรี่ ๑๐๐%

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖

(นางสาวพิชราภรณ์ วิริยเวชกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

### เรื่อง นโยบายป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

๑. โรงพยาบาลมีระบบและแนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อครอบคลุมกลุ่มผู้รับบริการ ผู้ให้บริการและสิ่งแวดล้อม อยู่บนพื้นฐานความรู้ทางวิชาการและการปฏิบัติซึ่งเป็นที่ยอมรับ และสอดคล้องกับปัญหาการติดเชื้อสำคัญของโรงพยาบาล
๒. บุคลากรทุกหน่วยงานปฏิบัติตามมาตรการ/แนวทางปฏิบัติในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล
๓. ผู้รับบริการได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
๔. บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง รวมถึงได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพและรับวัคซีนป้องกันโรคอย่างเหมาะสม
๕. โรงพยาบาลมีระบบในการควบคุมสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อโรคและการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพิชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก เรื่อง นโยบายความปลอดภัยด้านยา Medication Safety

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้ความปลอดภัยด้านยา (Medication Safety) เป็นหนึ่งในเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety Goal) ของประเทศ และได้มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และตัวชี้วัดต่างๆเป็นที่เรียบร้อยแล้วนั้น เพื่อให้การพัฒนาความปลอดภัยด้านยาของโรงพยาบาลตาม Patient Safety Goal เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด โรงพยาบาลสามชุก จึงขอประกาศนโยบายความปลอดภัยด้านยา (Medication Safety) โรงพยาบาลสามชุก ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด เป็นผู้รับผิดชอบในการพัฒนาและส่งเสริมให้เกิดความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล
๒. มีการจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยจากการใช้ยาความเสี่ยงสูง (High Alert Drug, HAD) ดังนี้
  - ๒.๑ มีการวางระบบเพื่อป้องกันการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยาในยาในกลุ่มนี้
  - ๒.๒ มีการจัดเตรียมข้อมูลอ้างอิงในการจัดเตรียมยา บริหารยา และเฝ้าระวังอาการหลังการใช้ยา
  - ๒.๓ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีหน้าที่ในการปฏิบัติตามแนวทางต่างๆที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
๓. มีการจัดการเพื่อลดการเกิดความคลาดเคลื่อนทางยา (Medication Error, ME) ดังนี้
  - ๓.๑ มีการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบเกี่ยวกับความคลาดเคลื่อนทางยาที่ชัดเจน
    - ๓.๑.๑ แพทย์, ทันตแพทย์ และบุคลากรอื่นที่มีการสั่งใช้ยา รับผิดชอบความคลาดเคลื่อนในการสั่งใช้ยา (Prescribing Error)
    - ๓.๑.๒ พยาบาล, เภสัชกร และบุคลากรอื่นที่มีการถ่ายทอดคำสั่งใช้ยาของบุคลากรในข้อ ๓.๑.๑ รับผิดชอบความคลาดเคลื่อนในการถ่ายทอดคำสั่งใช้ยา (Transcribing Error)
    - ๓.๑.๓ เภสัชกร เจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม และบุคลากรอื่นที่มีการจัดและจ่ายยา รับผิดชอบความคลาดเคลื่อนในกระบวนการก่อนจ่ายยา และความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยา (Pre-dispensing Error และ Dispensing Error)
    - ๓.๑.๔ พยาบาล, นักวิชาการสาธารณสุข และบุคลากรอื่นที่มีการผสมยาและบริหารยาให้แก่ผู้ป่วย รับผิดชอบความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา (Administration Error)
  - ๓.๒ มีการกำหนดเกณฑ์ในการเฝ้าระวังและรายงานความคลาดเคลื่อนทางยาอย่างชัดเจน
  - ๓.๓ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีหน้าที่ในการเฝ้าระวังและรายงานความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้น
  - ๓.๔ บุคลากรที่รับผิดชอบความคลาดเคลื่อนทางยาในข้อ ๓.๑ มีหน้าที่ในการนำข้อมูลความคลาดเคลื่อนทางยาที่เกิดขึ้น มาวิเคราะห์ทบทวนหาโอกาสพัฒนา และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

๔. มีการจัดการยาชื่อพ้องมอดคล้าย (Look-alike Sound-alike Medication, LASA) ในโรงพยาบาล  
อย่างเหมาะสม ดังนี้

๔.๑ มีการกำหนดรายการคุ้ย่า LASA (LASA List) ในโรงพยาบาลอย่างชัดเจน

๔.๒ บุคลากรที่ปฏิบัติงานกับยาที่อยู่ใน LASA List ต้องมีความระมัดระวังเป็นพิเศษที่จะไม่ให้เกิด  
ความคลาดเคลื่อนทางยา โดยหากไม่แน่ใจให้ทวนสอบกับคำสั่งใช้ยาหรือผู้สั่งใช้ยาทุกครั้ง

๕. มีการจัดการกับข้อมูลอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาอย่างเหมาะสม เพื่อป้องกันการแพ้ซ้ำ ดังนี้

๕.๑ บุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาทุกคน ต้องมีความตระหนักในการซักประวัติการแพ้ยา/อาการ  
ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา รวมถึงการตรวจสอบประวัติการแพ้ยาก่อนจ่ายยา/บริหารยา เพื่อลดการ  
เกิดอาการไม่พึงประสงค์จากยา (Adverse Drug Event, ADE) ที่ป้องกันได้

๕.๒ บุคลากรต้องปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดในการเฝ้าระวังและประเมินอาการไม่พึงประสงค์จาก  
การใช้ยา และมีการบันทึกข้อมูลอย่างครบถ้วน ถูกต้อง

๖. มีการจัดการให้มีการประสานรายการยา (Medication Reconciliation) อย่างเหมาะสม สอดคล้อง  
กับแนวทางที่กำหนด

๗. มีการจัดการให้มีการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล เป็นไปตามนโยบายการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล  
(Residual Drug Use, RDU)

๘. หัวหน้าหน่วยบริการมีการควบคุม กำกับ ติดตาม การปฏิบัติงานของบุคลากร ให้มีการดำเนินการ  
ตามแนวทางที่กำหนดในนโยบายฉบับนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก

# เรื่อง นโยบายกลุ่มการพยาบาล

### ๑. นโยบายด้านการพัฒนาบุคลากร

๑. ทุกหน่วยงานประเมินสมรรถนะบุคลากรอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๒. ทุกหน่วยงานกำหนดและทบทวนสมรรถนะเฉพาะ(Specific Competency) ตามบริบทของหน่วยงานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง
๓. ทุกหน่วยงานวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสมตามหน้าที่ปฏิบัติ
๔. บุคลากรทุกคนต้องเข้ารับการอบรมหรือพัฒนาตนเองตามแผนพัฒนาทักษะ ความรู้
๕. บุคลากรทุกคนต้องมีส่วนร่วม และให้ความร่วมมือ ในกิจกรรมต่างๆของโรงพยาบาล

### ๒. นโยบายด้านการใช้กระบวนการพยาบาล

๑. กำหนดให้ทุกหน่วยงานใช้กระบวนการดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วยและผู้รับบริการตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำหน่าย
๒. หัวหน้าหน่วยงานต้องมีการนิเทศ ติดตาม การใช้กระบวนการพยาบาล
๓. ทุกหน่วยงานมีการประเมินการใช้กระบวนการพยาบาล
๔. กำหนดให้การใช้กระบวนการพยาบาลเป็น functional Competency ของพยาบาลทุกคนที่ต้องผ่านการประเมินจากหัวหน้างาน

### ๓. นโยบายด้านการบริหารจัดการความเสี่ยง

๑. ทุกหน่วยงานต้องมีการค้นหาความเสี่ยงเชิงรับและเชิงรุก และจัดทำ Risk Profile พร้อมมาตรการป้องกันและแก้ไข
๒. ทุกหน่วยงานต้องปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติเรื่องการบริหารความเสี่ยง (PR-QDC-101)
๓. ทุกหน่วยงานต้องมีระบบการทบทวนความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ในการรับ-ส่งเวร
๔. บุคลากรทุกคนในกลุ่มการพยาบาลเมื่อพบอุบัติการณ์ต้องมีการรายงาน

#### ๔. นโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล

๑. ทุกหน่วยงานใช้การประเมินตนเองตามแนวทางการประกันคุณภาพการพยาบาลโรงพยาบาล(QA)ปีละ ๒ ครั้งแล้วนำผลการประเมินมาจัดทำแผนพัฒนา
๒. ทุกหน่วยงานร่วมแรงร่วมใจด้วยการเรียนรู้ พัฒนางานบริการพยาบาล โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
๓. ทุกหน่วยงานเสริมสร้างบรรยากาศการพัฒนาคุณภาพด้วยการทบทวนหน้างานโดยใช้กระบวนการ 3 P
๔. หัวหน้างานเป็นผู้นำการทำกิจกรรมคุณภาพในหน่วยงานอย่างสม่ำเสมอ

#### ๕. นโยบายด้านความปลอดภัย

๑. พยาบาลทุกคนรับรู้และปฏิบัติตามแนวทาง 2P safety
๒. พยาบาลทุกคนปฏิบัติตาม CPG/CNPG ในโรคสำคัญ
๓. ส่งเสริมให้พยาบาลทุกคนมีความรู้และการป้องกัน Clinical Risk ที่อาจเกิดขึ้นในกลุ่มผู้ป่วยโรคสำคัญ
๔. หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย มีการนิเทศ กำกับ การปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย

#### ๖. นโยบายด้านการส่งเสริมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑. พยาบาลทุกคนต้องปฏิบัติตามการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ
๒. ผู้รับบริการได้รับการปกป้อง และพิทักษ์สิทธิเกี่ยวกับสุขภาพและการบริการ
๓. สนับสนุนและส่งเสริมบุคลากรทางการพยาบาลให้เข้าร่วมกิจกรรมด้านจริยธรรมและคุณธรรม

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## ประกาศโรงพยาบาลสามชุก เรื่อง นโยบายประหยัดพลังงาน

เพื่อปฏิบัติตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการให้หน่วยงานประหยัดพลังงาน เพื่อเป็นแนวทางนำไปปฏิบัติในการลดการใช้พลังงานภายในหน่วยงานรวมทั้งลดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้พลังงานอย่างไม่เหมาะสม และเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้อุปกรณ์สำนักงาน เครื่องใช้ไฟฟ้าหรือยานพาหนะเป็นการลดการใช้พลังงานลงได้โดยไม่ต้องใช้งบประมาณเพิ่มเติมแต่ต้องอาศัยความร่วมมือจากบุคลากรทุกระดับและทุกฝ่ายในการร่วมมือกันปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อลดการใช้พลังงานลง โรงพยาบาลสามชุกจึงกำหนดนโยบายประหยัดพลังงาน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการพลังงานในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยถือเป็นที่หน้าทีหนึ่งในการปฏิบัติงาน ดังนี้

### ๑. การประหยัดไฟฟ้า

- ๑.๑ ตรวจสอบ ปิดสวิตซ์ไฟฟ้าทุกครั้งเมื่อออกจากสำนักงาน
- ๑.๒ ปิดสวิตซ์หลอดไฟฟ้าบางดวงที่ไม่ใช้งาน เช่น ช่วงเวลาพักกลางวัน
- ๑.๓ เลือกใช้อุปกรณ์และเครื่องใช้ไฟฟ้าที่มีประสิทธิภาพสูง
- ๑.๔ เปิดเครื่องปรับอากาศ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. และเวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.  
ปิดเวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. ยกเว้นหน่วยบริการที่มีผู้มารับบริการ งดเปิดช่วงอากาศไม่ร้อน เช่น ตอนเช้าฤดูหนาว หรือช่วงฝนตก เป็นต้น
- ๑.๕ ปรับอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศไว้ที่ ๒๕ องศาเซลเซียส
- ๑.๖ ควรหลีกเลี่ยงการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าที่เป็นแหล่งกำเนิดความร้อนในห้องที่มีการปรับอากาศ เช่น ตู้เย็น ตู้แช่น้ำแข็ง กาต้มน้ำ ไมโครเวฟ เครื่องถ่ายเอกสาร เป็นต้น
- ๑.๗ ปิดสวิตซ์คอมพิวเตอร์และเครื่องถ่ายเอกสารเมื่อเลิกใช้หรือทำงานเสร็จแล้ว
- ๑.๘ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกงาน รวมทั้งถอดปลั๊กทุกครั้งหลังเลิกใช้งาน

### ๒. การประหยัดน้ำมันเชื้อเพลิง

- ๒.๑ การขับขีรถยนต์ให้เป็นไปตามกฎหมายใช้ความเร็วไม่เกิน ๙๐ กม./ชม. บนทางด่วน ๑๑๐ กม./ชม. และบนทางมอเตอร์เวย์ ๑๒๐ กม./ชม. ตรวจสอบเช็คลมยาง, ระดับน้ำในหม้อน้ำ, ตรวจสอบเช็คน้ำมัน, น้ำมันเบรค และครีซต์ ตรวจสอบเช็คน้ำกลั่นในแบตเตอรี่ และบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานอยู่เสมอ ประสาน



โรงพยาบาลข้างเคียง หากไปเินทางเดียวกันให้สลับการใช้รถ เพื่อลดจำนวนเที่ยว

๒.๒ ไม่ควรติดเครื่องขณะจอดรถ ดับเครื่องยนต์ทุกครั้งหากจอดเกิน ๑๐ นาที

๒.๓ มีการควบคุมการใช้รถยนต์โดยการบันทึกการใช้ยานพาหนะประจำรถยนต์ทุกคัน

๒.๔ กำหนดเส้นทางและวางแผนการเดินทางก่อนทุกครั้ง และการใช้รถยนต์ควรใช้ไปในเส้นทางเดียวกัน และควรให้คนขับศึกษาเส้นทางก่อนเดินทางทุกครั้ง เพื่อเลือกใช้เส้นทางที่ใกล้หรือใช้ระยะเวลาในการเดินทางน้อยที่สุด รวมทั้งใช้ Google map ในการศึกษาเส้นทาง

๒.๕ ใช้อุปกรณ์การสื่อสารแทนการเดินทาง เช่น การส่งหนังสือระหว่างหน่วยงานหากเร่งด่วน อาจจะใช้วิธีการส่งทางโทรสาร หากเป็นเอกสารสำคัญให้รวบรวมเอกสารแล้วส่งพร้อมกัน หากเป็นเอกสารไม่สำคัญให้ใช้วิธีส่งแบบ E-mail หรือส่งทางไปรษณีย์

### ๓. การประหยัดวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

๓.๑ การแก้ไขเอกสาร ควรแก้ไขบนจอคอมพิวเตอร์ และตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารให้ถูกต้องครบถ้วนก่อนทำงานพิมพ์ทุกครั้ง เพื่อประหยัดการใช้กระดาษ

๓.๒ การเชื่อมต่อเครื่องถ่ายเอกสารร่วมกัน จะช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อเครื่องถ่ายเอกสาร

๓.๓ การใช้กระดาษเพื่อถ่ายเอกสารหรือพิมพ์งานควรใช้กระดาษทั้ง ๒ ด้าน

### ๔. การประหยัดน้ำประปา

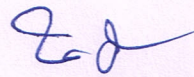
๔.๑ ให้มีการตรวจสอบความชำรุดบกพร่อง การรั่วซึม ของอุปกรณ์การใช้น้ำประปา เช่น ท่อน้ำ ชักโครก วาล์ว อย่างสม่ำเสมอ ทั้งภายในและภายนอกอาคาร หากพบจุดที่มีการรั่วไหลให้ดำเนินการซ่อมแซมทันที เพื่อลดการสูญเสีย

๔.๒ ปิดน้ำให้สนิททุกครั้งหลังใช้เสร็จ ไม่เปิดน้ำทิ้งไว้

๔.๓ การรดน้ำต้นไม้ ให้ใช้น้ำในปริมาณที่เหมาะสม ประหยัด และยึดตามสภาพอากาศ

๔.๔ เลือกใช้อุปกรณ์ประหยัดน้ำหรือมีประสิทธิภาพสูง เช่น ก๊อกน้ำ ชักโครก หัวฉีดน้ำ แทนอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพต่ำ

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก



## นโยบายการใช้งานสื่อสังคมออนไลน์และสื่ออื่นๆของบุคลากร

1. ไม่เผยแพร่ข้อมูลที่เป็นความลับของผู้ป่วยและทางราชการบนสื่อสังคมออนไลน์โดยไม่ได้รับอนุญาต
2. ห้ามบุคลากรใช้สื่อออนไลน์ในขณะที่ปฏิบัติงาน ยกเว้นการใช้ที่เกี่ยวข้องกับงาน และหลีกเลี่ยงหลีกเลี่ยงการเผยแพร่ภาพของตนเองหรือเพื่อนร่วมงานในหน่วยงานหรือขณะปฏิบัติงาน
3. การแสดงความคิดเห็นควรใช้คำพูดที่เหมาะสม หลีกเลี่ยงคำพูดที่อาจกระตุ้นหรือพาดพิงถึงบุคคลอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาต ซึ่งอาจนำไปสู่ความขัดแย้งหรือการโต้แย้งที่รุนแรง
4. การแสดงความคิดเห็นในนามของโรงพยาบาลหรือหน่วยงาน ต้องดำเนินการโดยผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบหรือได้รับมอบหมายเท่านั้น
5. ไม่ดำเนินการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยเผยแพร่รูปของตนเองขณะถือหรือใช้ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวในชุดเครื่องแบบ
6. แสดงความคิดเห็นหรือเผยแพร่ข้อมูลทางการแพทย์ในสื่อสังคมออนไลน์เฉพาะในกรณีที่มีมั่นใจแล้วว่าข้อมูลดังกล่าวมีความถูกต้อง เชื่อถือได้
7. บุคลากรทุกคนมีหน้าที่แจ้งเมื่อพบการใช้สื่อสังคมออนไลน์ที่ไม่สอดคล้องกับนโยบายนี้ โดยให้บันทึกภาพหน้าจอและรายงานให้หัวหน้าหน่วยงานตนเองทราบ เพื่อดำเนินการจัดการตามขั้นตอนต่อไป
8. ไม่นำข้อมูลที่เป็นความลับทุกระดับชั้นขององค์กร มาเผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์ทุกประเภท ทั้งนี้ขอให้เจ้าหน้าที่ทุกคนปฏิบัติตามนโยบายอย่างเคร่งครัดตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางสาวพัชราภรณ์ วิริยเวชกุล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามชุก