

เอกสารหลักฐานแนบควรมีเฉพาะหัวข้อความพึงพอใจและความมั่นใจของผู้รับบริการและประชาชน ให้เพิ่มคำอธิบาย/ชี้แจงโดยสถานพยาบาล ภาพประกอบ ตัวอย่าง เช่น มีแผนงานและมีการดำเนินงานเรื่องความพึงพอใจและความมั่นใจของผู้รับบริการและประชาชน เช่น

1) การจัดทำ/ติดตั้งช่องทางรับฟังความเห็นผู้รับบริการ

1.กล่องรับความคิดเห็น 2.แบบสำรวจ 3.แบบประเมินความพึงพอใจ 4.Stake holder 5.โทรศัพท์สายตรง / สายด่วนผู้อำนวยการผ่าน web site /Inter net /จดหมาย 7.คำบอกเล่าผ่านเจ้าหน้าที่ 8.แบบประเมินความพึงพอใจรายวัน 9.ออกเยี่ยมบ้านสำรวจในพื้นที่ 10.การประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน 11.การสอบถามผู้มีส่วนได้เสีย 12.Google Form 13.เบอร์ผู้รับผิดชอบศูนย์ร้องเรียนประสานโดยตรง

2) การประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ ณ จุดบริการ

1.ข้อเสนอแนะจากการสอบถามเชิงรุกและเพิ่มด้านการรับฟังความคิดเห็นผู้มารับบริการ
 ทึมนำได้จัดทำ QR Code เชื่อมโยง Google Form เพื่อสอบถามความคิดเห็นผู้มารับบริการและคนในชุมชนเชิงรุก



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSddwf-mc_ifzkhwXl1woCje27-F9YONex9LVs8IXCYNaxkbUg/viewform?usp=sf_link

3) การจัดบอร์ด/ป้ายแสดงผลการปรับปรุงตามคำแนะนำผู้รับบริการ

ติดที่บอร์ด ประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย

ข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความคิดเห็น	การนำข้อมูลมาปรับปรุงการปฏิบัติงาน
1.ผู้มารับบริการต้องการรับบริการที่รวดเร็วและปลอดภัย	-จัดจุดคัดแยกและมีพยาบาลวิชาชีพคัดแยกประเภทผู้รับบริการ -ใช้ระบบคิวเดียวทั้งโรงพยาบาลในการเข้ารับบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยทราบลำดับของตัวเอง

	<p>-ให้บริการก่อนเวลาราชการที่แผนกโรคเรื้อรัง(NCD) โดยจัดให้มีเจ้าหน้าที่ขึ้นปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา 07.00 น. ในวันที่เป็นคลินิก</p> <p>-การให้บริการแบบ one stop service ณ งานแพทย์แผนไทย NCD งานโรคระบาด</p> <p>-การตรวจเบาหวานโดยใช้ Glucose strip ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีตรวจ FBS ตัวเดียวหรือที่สามารถควบคุมน้ำตาลได้ในเกณฑ์ปกติ</p> <p>-การใช้ระบบรายงาน Lab วิกฤต ในงานห้องปฏิบัติการ เพื่อลดขั้นตอนในการรายงานผลตรวจ</p> <p>-มีพยาบาลเวชปฏิบัติตรวจแทนกรณีแพทย์ไปประชุมหรือติดต่อแพทย์จากรพ. แม่ข่ายไม่ได้ และมีพยาบาลเวชปฏิบัติประจำการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งให้บริการตรวจรักษาส่งจ่ายยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อนได้ทีม PCTได้มีการจัดทำการศึกษาผู้ป่วยรายโรค(CPG) ปรับปรุงเป็นปัจจุบัน มีการส่งต่อหรือประสานแพทย์ได้</p> <p>-จัดบริการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อโดยจัดระบบตรวจรักษา Telemedicine และระบบส่งยา Health Rider</p>
<p>2.ผู้มารับบริการต้อง การ ได้รับคำแนะนำความรู้เรื่อง และการดูแล</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.จัดตั้งโต๊ะบริการคำแนะนำและการเสริมพลังให้ผู้ป่วย(Exit Nurse) 2.มีการประเมินความรู้ความเข้าใจรายโรค 3.จัดทำ Discharge Planในกลุ่มโรคสำคัญ 4.ติดตามเยี่ยมบ้าน 5.ประเมิน Health literacy
<p>3.ผู้มารับบริการต้องการให้มี บริการนอกเวลาราชการ</p>	<p>มีการเปิดให้บริการนอกเวลาในงานต่างๆ ดังนี้</p> <p>-ห้องฟิ้น ทุกวันอังคาร เวลา 16.00-20.00 น. ทุกวันเสาร์-อาทิตย์-วันหยุดราชการต่างๆ เวลา 08.00-16.00 น.</p> <p>-งานกายภาพบำบัด วันพุธ เวลา 16.00-20.00 น. วันเสาร์ เวลา 08.00-16.00 น</p>

	-งานแพทย์แผนไทย ทุกวันพุธ เวลา 16.30-20.00 น. วันเสาร์ เวลา 08.00-16.00 น
4.ด้านพฤติกรรมบริการ	มีการจัดอบรม ESB เพิ่มเพื่อพฤติกรรมบริการที่ดี เจ้าหน้าที่เข้ารับการประชุม OD (Happiness OD) ทุกปี ผลการประเมินข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการลดลง ได้รับคำชมเพิ่มขึ้น
5.การออกเยี่ยมบ้านและชุมชน	<ol style="list-style-type: none"> 1.มีการจัดทีมออกเยี่ยมบ้านเป็นสหวิชาชีพ โดยมีศูนย์กลางที่งานเวชปฏิบัติชุมชนผสมผสานงาน เครือข่ายรพ.สตทุกแห่ง 2.จัดตั้งแผนกผู้ป่วยในเป็นศูนย์การรับส่งต่อข้อมูลการผู้ป่วยระยะสุดท้าย ประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลทุกแห่ง 3.กลุ่มที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยติดเตียงเช่น ผู้ป่วยมะเร็ง ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โดยใช้แบบประเมิน ADL แบบประเมิน PPS ในผู้ป่วยมะเร็ง ผลลัพธ์ ได้รับรู้ปัญหาเฉพาะรายผู้ป่วยและญาติพึงพอใจมาก 4.กลุ่มไลน์ อสม. อำเภออย่างชุมชนน้อย งามชุม Network เพื่อรับข้อร้องเรียนในชุมชน
6.สถานที่และสิ่งแวดล้อม จากศูนย์วิศวกรรม เขต10 จากการประเมิน รพ. Green and Clean Hospital	<ol style="list-style-type: none"> 1.การขยายปรับปรุงอาคาร OPD ER LR ห้องทันตกรรม ห้องคลอด ทำให้สะดวกการเข้าถึงรับบริการได้ง่ายและรวดเร็ว และระบบระบายอากาศดีขึ้น จัดหาวงเก้าอี้สำหรับผู้มารับบริการเพิ่มขึ้น ทำให้ไม่มีข้อร้องเรียน 2.มีการต่อเติมกันสาดที่แผนกผู้ป่วยนอก 3.ปลูกต้นไม้ด้านข้างห้อง ER ทันตกรรม ห้องคลอดและหลังห้องตรวจ 4.ติดตั้งพัดลมระบายอากาศมากขึ้น 5.ปรับปรุงหลังคา
7.จัดระบบการเฝ้าระวังและให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคอุบัติใหม่	<ol style="list-style-type: none"> 1.จัดระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง วัดไข้ ชักประวัติ 2.จัดระบบการให้บริการรักษาผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยสี่เขี้ยว สีเหลือง 3.ประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโควิดในชุมชน DMHTT 4.จัดระบบการสอบสวนเฝ้าระวังโรคโควิดในชุมชน 5.สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ให้ชุมชน

4) การจัดทำป้ายประกาศผู้ให้การสนับสนุนสถานพยาบาลในวาระโอกาสต่างๆ ให้ประกาศใน Facebook ของโรงพยาบาลยางชุมน้อย

facebook.com/groups/321539451254098

Apps Home - Google Drive ภาพรวม ChatGPT AI Research Assista... Drug Catalog สุขุมวิทรัชต์ตามปอด... ระบบวินิจฉัยพยาธิวิทยา... VMI / SMI องค์การ... Health Rider

ค้นหาบน Facebook:

โรงพยาบาลยางชุมน้อย
กลุ่มส่วนตัว · สมาชิก 802 คน

การ

หน้าหลักของคอมมูนิตี

ภาพรวม

เรื่องมือของผู้ดูแล

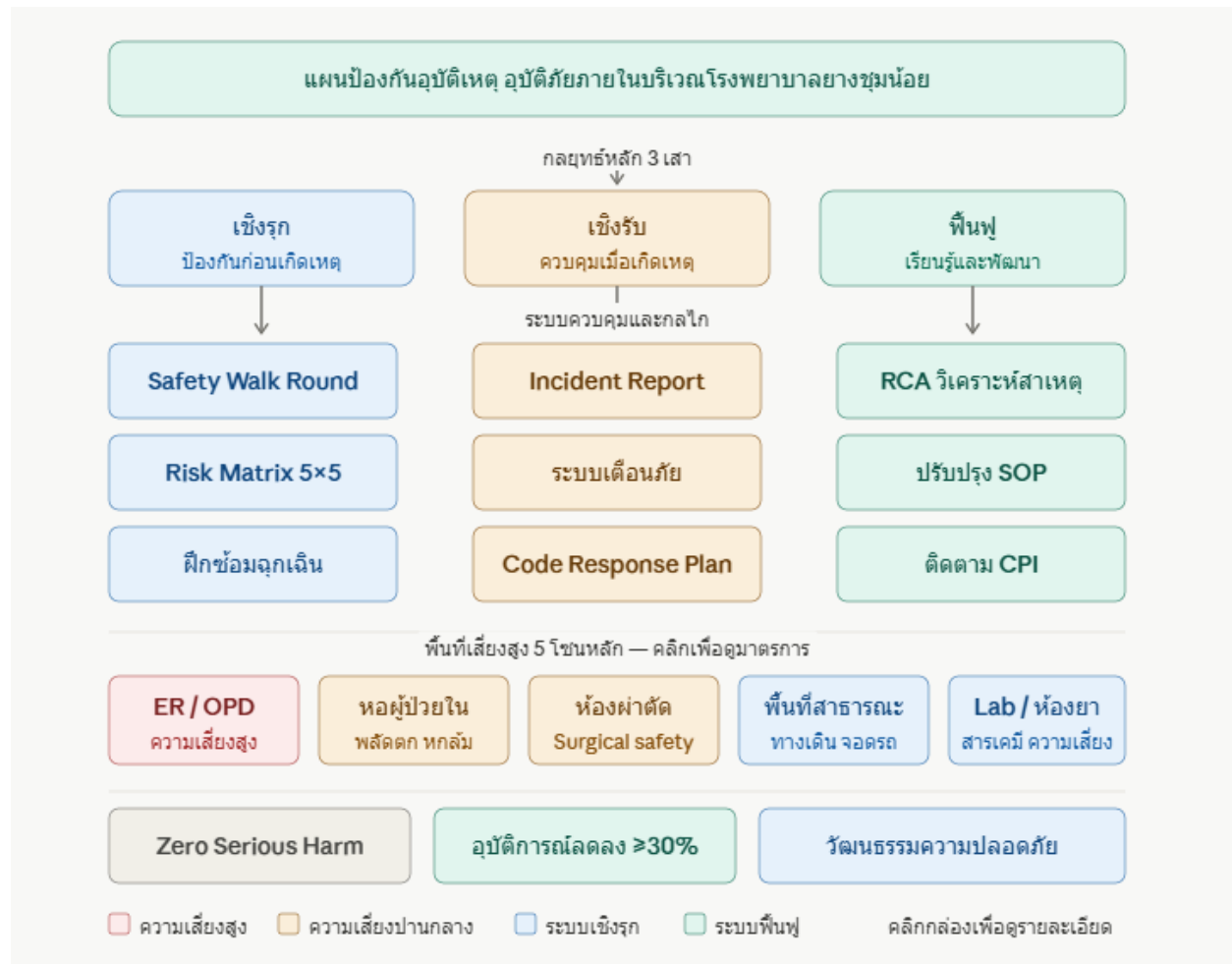
- ตัวช่วยผู้ดูแล 1 การดำเนินการ 1 เดือน
- คำขอเป็นสมาชิก มาใหม่ 0 ในวันนี้
- คำขอเครื่องหมาย มาใหม่ 0 ในวันนี้
- โปรโมทกลุ่ม เริ่มแคมเปญ
- คำถามเพื่อการเป็นสมาชิก
- โพสต์ที่รอดำเนินการ มาใหม่ 0 ในวันนี้
- อาจเป็นสแปม มาใหม่ 0 ในวันนี้
- โพสต์ที่กำหนดเวลาไว้
- บันทึกกิจกรรม
- กลุ่มของกลุ่ม
- เนื้อหาที่สมาชิกรายงานปัญหา

://www.facebook.com/groups/321539451254098/about/

Tivavun Skulchan
ผู้ดูแล · ผู้มีส่วนร่วมดาวเด่น · 27 เมษายน · 🌍

คุณจินตณี บุญชัยศรี ได้บริจาคเงินให้โรงพยาบาลยางชุมน้อย จำนวน 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) โรงพยาบาลยางชุมน้อย ขอกราบขอบพระคุณในจิตเมตตาของท่านในการบริจาคครั้งนี้... ดูเพิ่มเติม

5) มีการจัดทำแผนป้องกันอุบัติเหตุ อุบัติภัยภายในบริเวณสถานพยาบาล
แผนป้องกันอุบัติเหตุของโรงพยาบาลมีหลายมิติ ขอแสดงเป็น 3 ชั้น ได้แก่ แผนที่โครงสร้างความเสี่ยงทั้งระบบ → วงจรการป้องกัน → แดชบอร์ดแผนปฏิบัติการ



แผนป้องกันครอบคลุม 3 เสากลยุทธ์ เชื่อมกับ 5 โชนความเสี่ยงสูงในโรงพยาบาล ต่อไปนี้คือแผนปฏิบัติการรายพื้นที่ผ่าน Risk Matrix แบบโต้ตอบ

แผนป้องกันครอบคลุม 3 เสากลยุทธ์ เชื่อมกับ 5 โชนความเสี่ยงสูงในโรงพยาบาล ต่อไปนี้คือแผนปฏิบัติการ
รายพื้นที่ผ่าน Risk Matrix แบบโต้ตอบ

โอกาส \ ผลกระทบ	เล็กน้อย (1)	น้อย (2)	ปานกลาง (3)	รุนแรง (4)	รุนแรงมาก (5)
เกิดบ่อยมาก (5)	5 ต่ำ	10 ปานกลาง	15 สูง	20 วิกฤต	25 วิกฤต
เกิดบ่อย (4)	4 ต่ำ	8 ปานกลาง	12 สูง	16 สูง	20 วิกฤต
เกิดบางครั้ง (3)	3 ต่ำ	6 ปานกลาง	9 ปานกลาง	12 สูง	15 สูง
เกิดน้อย (2)	2 ต่ำ	4 ต่ำ	6 ปานกลาง	8 ปานกลาง	10 ปานกลาง
เกิดน้อยมาก (1)	1 ต่ำ	2 ต่ำ	3 ต่ำ	4 ต่ำ	5 ต่ำ

ระดับ 3 — ต่ำ

ความเสี่ยงระดับ 3
มาตรการป้องกัน

- 1 ติดตามและตรวจสอบสม่ำเสมอ
- 2 รายงานหากพบความผิดปกติ

ผู้รับผิดชอบ: ทีมคุณภาพ

กำหนดดำเนินการ: ต่อเนื่อง

↓

หลักการออกแบบแผน: Swiss Cheese Model

แผนนี้ใช้หลัก Swiss Cheese ของ James Reason — ป้องกันความเสี่ยงหลายชั้นซ้อนกัน ไม่พึ่งพาชั้นใดชั้นเดียว เพราะทุกชั้นมีรู (จุดอ่อน) แต่รูของแต่ละชั้นไม่ตรงกัน อุบัติเหตุจึงผ่านไม่ได้

ความเสี่ยงวิกฤตที่ต้องดำเนินการทันที (คะแนน ≥ 20) สองรายการต้องได้รับการแก้ไขก่อนรายการอื่น คือ การไม่ได้รับ CPR ทันเวลาในกรณีหัวใจหยุดเต้น และการพลัดตกจากเตียง/บันได เพราะเป็นสาเหตุของ Sentinel Event ที่พบบ่อยในโรงพยาบาลชุมชน

3 กลไกที่ต้องมีให้ครบก่อนอื่น

1.ระบบรายงาน Just Culture ที่ไม่มีการลงโทษผู้รายงาน เพราะถ้าบุคลากรกลัวถูกลงโทษ อุบัติการณ์จะถูก under-report และแก้ไขไม่ได้

2.Safety Officer ประจำแต่ละหน่วยงาน ทำหน้าที่ Safety Walk Round สัปดาห์ละครั้ง ค้นหาความเสี่ยงก่อนเกิดเหตุ

3.การซ้อม Code Blue และ Code Red อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง เพราะทักษะฉุกเฉินเสื่อมถอยเร็ว ต้องฝึกให้เป็น Muscle Memory

เป้าหมายวัดผลปีแรก

ลดอุบัติการณ์ที่ป้องกันได้ไม่น้อยกว่า 30% จากปีฐาน วัดจากอัตรา Incident Report ระดับ C ขึ้นไป โดยใช้ Trigger Tool เปรียบเทียบกับการรายงานแบบ voluntary เพื่อให้แน่ใจว่าตัวเลขที่ลดลงมาจากการป้องกันที่ดีขึ้น ไม่ใช่การรายงานน้อยลง

6) มีการซ้อมแผนป้องกันภัย หรือกิจกรรมเตรียมความพร้อมรองรับความเสี่ยงต่างๆประจำปี

- ปี2565 อ.ยางชุมน้อย ประสบอุทกภัยหลายตำบล ทำให้การส่งต่อผู้ป่วยเป็นไปอย่างลำบากไปรพ.ศรีสะเกษ และ รพ.สสส.โดยรถยนต์ไม่ได้ ต้องส่งผู้ป่วยทางเฮลิคอปเตอร์หรือส่งไปรพ.ยโสธรจึงได้วางแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เช่นแผนรับเหตุน้ำท่วม ภาวะฉุกเฉินด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศแผนรับเหตุทะเลาะวิวาทในโรงพยาบาล แผนรับมืออุบัติเหตุบนท้องถนน
- โรงพยาบาลได้ติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเตือนอัคคีภัย มีการติดเครื่องดับจับความร้อนที่คลังยา และห้อง server ,จุดกดแจ้งไฟไหม้ไว้ในพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดไฟไหม้ของอาคารต่างๆ มีป้ายแสดงจุดกดไฟไหม้ มีการตรวจ/ทดสอบการทำงานของระบบ วางแผนเพิ่มจุดติดตั้งเครื่องดับจับความร้อนที่ห้องเก็บเวชระเบียนและโรงไฟฟ้าสำรอง
- โรงพยาบาลได้ติดตั้งถังดับเพลิงให้ครอบคลุมทุกจุด และเลือกชนิดของถังดับเพลิงได้อย่างเหมาะสมกับพื้นที่ ติดป้ายแสดงจุดติดตั้งถังดับเพลิง ตรวจสอบความพร้อมใช้ของถังดับเพลิงทุกเดือนอย่างต่อเนื่อง และตรวจสอบไม่ให้มีการวางสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง ซึ่งจากการ ENV round พบว่ามี 2 จุด คือ ER ,NCD ที่เจ้าหน้าที่นำสิ่งของวางกีดขวาง ได้ดำเนินการแก้ไขแล้ว
- การENV round พบว่า ป้ายหนีไฟยังไม่นำทางในไปจุดรวมพล ,ทางแยกร่วมระหว่างอาคารไม่มีป้ายบอกทางหนีไฟและไฟฉุกเฉิน,จุดรวมพลไม่มีป้ายและไฟฉุกเฉิน จึงได้เพิ่มป้ายบอกทางหนีไฟและย้ายป้ายไปติดในที่ที่เหมาะสม และเพิ่มไฟฟ้าสำรองที่จุดรวมพล และทางเชื่อมต่างๆ
- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการป้องกันอัคคีภัยทุกปีและซ้อมแผนอัคคีภัยทุกปีและเพิ่มการตรวจตราก๊าซหุงต้ม,การเก็บสารเคมีอันตราย,เก็บเอกสารที่เป็นเชื้อเพลิงจำนวนมาก,อุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้ไฟมาก ซึ่งอาจทำให้ไฟฟ้าลัดวงจรได้
- ปีงบประมาณ 2566 ได้จัดซ้อมแผนอัคคีภัย ในวันที่ 23-24 มี.ค.2566 โดยได้รับอนุเคราะห์วิทยากรจาก FARA ซ้อมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ซ้อมแผนฉุกเฉินในหน่วยงาน มีเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรม 63 คน(จาก 150 คน) คิดเป็นร้อยละ 42
- ปีงบประมาณ 2568 จัดซ้อมแผนอัคคีภัย ในวันที่ 6-7 ก.พ.2568 โดยได้รับอนุเคราะห์วิทยากรจาก FARA ซ้อมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ซ้อมแผนฉุกเฉินในหน่วยงาน และซ้อมแผนร่วมกับหน่วยงานภายนอก (ตำรวจ,เทศบาล) มีเจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรม 64 คน(จาก 156 คน) คิดเป็นร้อยละ 41.02

- ในปีงบประมาณ 2569 วางแผน ซ่อมแผนฉุกเฉินในช่วงกลางคืน วางแผนซื้อถังดับเพลิงเพิ่ม

7) มีรูปแบบการสื่อสารความปลอดภัยผู้ป่วยที่เหมาะสมกับบริบทของสถานพยาบาล เช่น ภาษาต่างประเทศ รูปภาพ หรือสื่อสัญลักษณ์ที่เข้าใจได้เป็นสากล

Infographic ฉบับสมบูรณ์ รองรับ 11 ภาษา ออกแบบตาม ISO 7010 + WHO + HA Thailand
สิ่งที่ Infographic นี้ครอบคลุม

7 หมวดหมู่หลัก ในไฟล์เดียว

หมวด	เนื้อหา	มาตรฐานอ้างอิง
1	สัญลักษณ์ความปลอดภัยสากล 10 ภาพ	ISO 7010
2	4 ขั้นตอนป้องกันลัดตก	WHO Fall Prevention
3	5 Rights ก่อนรับยา	IPSG Goal 3
4	5 Moments ล้างมือ WHO	WHO Hand Hygiene
5	ระบุตัวผู้ป่วย 2 จุด + 6 ภาษา	IPSG Goal 1
6	รหัสสีฉุกเฉิน Code Blue/Red/Green/Purple HA Thailand	
7	ระบบสีข้อมือผู้ป่วย 4 สี	Patient Safety

11 ภาษา ที่ครอบคลุมในเอกสาร: ไทย · อังกฤษ · จีน · ญี่ปุ่น · เกาหลี · ฝรั่งเศส · เยอรมัน · รัสเซีย · อาหรับ · เขมร · พม่า

หลักการออกแบบที่ใช้:

ใช้ภาพสัญลักษณ์ (Pictogram) เป็นหลัก ข้อความเป็นส่วนเสริม เพราะสัญลักษณ์ข้ามภาษาได้ไม่ต้องแปล สีสี่มีความหมายสากล (แดง = อันตราย/ห้าม, เหลือง = เตือน, เขียว =ปลอดภัย) และรูปแบบสะอาดอ่านง่ายสำหรับทุกกลุ่มอายุ



ความปลอดภัยผู้ป่วย — Patient Safety Communication

โรงพยาบาลยางชุมน้อย สัญลักษณ์สากล · Universal Symbols · Symboles Universels

国际符号 · Simbol Universal · Символы безопасности

TH ภาษาไทย

GB English

CN 中文

JP 日本語

KR 한국어

FR Français

DE Deutsch

RU Русский

SA العربية

KH ភាសាខ្មែរ



1 สัญลักษณ์ความปลอดภัยสากล Universal Safety Pictograms · ISO 7010 Standard



ล้างมือ

Wash Hands
洗手 · 手洗い
Lavez-vous les mains



ห้ามสูบบุหรี่

No Smoking
禁止吸烟 · 禁煙
Défense de fumer



ระวัง! พื้นลื่น

Caution: Wet Floor
小心地滑 · 滑り注意
Attention: sol mouillé



ทางหนีไฟ

Emergency Exit
紧急出口 · 非常口
Sortie de secours



ปฐมพยาบาล

First Aid
急救 · 救急
Premiers secours



เสี่ยงพลัดตก

Fall Risk
跌倒风险 · 転倒注意
Risque de chute



แพ้ยา/อาหาร

Allergy Alert
过敏 · アレルギー
Allergie



ถังดับเพลิง

Fire Extinguisher
灭火器 · 消火器
Extincteur



เครื่องเรียกพยาบาล

Nurse Call Button
呼叫护士 · ナースコール
Appel infirmière



ห้องน้ำ

Restroom / Toilet
厕所 · トイレ
Toilettes

2 การป้องกันการพลัดตก Fall Prevention · Prévention des chutes · 防跌倒

4 ขั้นตอนป้องกันการพลัดตก · 4 Steps to Prevent Falls · 4步预防跌倒

<p>01</p>  <p>ประเมินความเสี่ยง Assess Risk 评估风险 Évaluer le risque</p>	<p>02</p>  <p>ยกราวกั้นเตียง Raise Bed Rails 拉起床栏 Lever les barrières</p>	<p>03</p>  <p>ขอราวจับ Use Grab Rails 使用扶手 Tenir la rampe</p>	<p>04</p>  <p>กดเครื่องขอความช่วยเหลือ Call for Help 呼叫帮助 Appeler de l'aide</p>
---	--	--	--

3 5 ถูกต้องก่อนรับยา 5 Rights of Medication Safety · 用药5个正确 · 5 droits médicamenteux

5 Rights · 5个正确 · 5 droits · 5 derechos · 5 الحقوق

 <p>ถูกต้องคน <i>Right Patient</i> 正确患者 Patient correct Правильный пациент المرضى الصحيح</p>	 <p>ถูกต้องยา <i>Right Drug</i> 正确药物 Bon médicament Правильный препарат الدواء الصحيح</p>	 <p>ถูกต้องขนาด <i>Right Dose</i> 正确剂量 Bonne dose Правильная доза الجرعة الصحيحة</p>	 <p>ถูกต้องเวลา <i>Right Time</i> 正确时间 Bon moment Правильное время الوقت الصحيح</p>	 <p>ถูกต้องวิธี <i>Right Route</i> 正确途径 Bonne voie Правильный путь الطريق الصحيح</p>
--	---	--	---	--

4 5 โภกาสล้างมือ — WHO Hand Hygiene 5 Moments · 洗手5时机 · 5 Moments de l'hygiène des mains

WHO 5 Moments for Hand Hygiene · WHO洗手5个时机

<p>1</p>  <p>ก่อนสัมผัสผู้ป่วย Before patient contact 接触患者前 Avant contact patient</p>	<p>2</p>  <p>ก่อนทำหัตถการ Before aseptic task 进行无菌操作前 Avant geste aseptique</p>	<p>3</p>  <p>หลังสัมผัสสารคัดหลั่ง After body fluid exposure 接触体液后 Après liquide biologique</p>	<p>4</p>  <p>หลังสัมผัสผู้ป่วย After patient contact 接触患者后 Après contact patient</p>	<p>5</p>  <p>หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบผู้ป่วย After patient surroundings 接触患者周围环境后 Après l'environnement</p>
--	---	--	---	--

5 การระบุตัวผู้ป่วย Patient Identification · 患者身份识别 · Identification du patient

ยืนยันตัวตนผู้ป่วย 2 จุด · 2-Point Patient Verification · 双重身份核对

<p><input type="checkbox"/> สอบถามชื่อ-นามสกุล</p> <p>EN Please state your full name</p> <p>CN 请说出您的全名</p> <p>JP お名前をフルネームで</p> <p>FR Votre nom complet, s.v.p.</p> <p>RU Назовите ваше ФИО</p> <p>AR قل اسمك بالكامل</p>	<p> วันเดือนปีเกิด</p> <p>EN Your date of birth?</p> <p>CN 您的出生日期?</p> <p>JP 生年月日は?</p> <p>FR Votre date de naissance?</p> <p>RU Дата вашего рождения?</p> <p>AR تاريخ ميلادك؟</p>	<p> แพ้ยา/อาหาร</p> <p>EN Any drug/food allergies?</p> <p>CN 您对药物/食物过敏吗?</p> <p>JP 薬や食べ物のアレルギーは?</p> <p>FR Des allergies médicaments?</p> <p>RU Есть аллергии на лекарства?</p> <p>AR هل لديك حساسية دوائية؟</p>
---	---	---

5 การระบุตัวผู้ป่วย Patient Identification · 患者身份识别 · Identification du patient

ยืนยันตัวตนผู้ป่วย 2 จุด · 2-Point Patient Verification · 双重身份核对

<p><input type="checkbox"/> สอบถามชื่อ-นามสกุล</p> <p>EN Please state your full name</p> <p>CN 请说出您的全名</p> <p>JP お名前をフルネームで</p> <p>FR Votre nom complet, s.v.p.</p> <p>RU Назовите ваше ФИО</p> <p>AR قل اسمك الكامل</p>	<p> วันเดือนปีเกิด</p> <p>EN Your date of birth?</p> <p>CN 您的出生日期?</p> <p>JP 生年月日は?</p> <p>FR Votre date de naissance?</p> <p>RU Дата вашего рождения?</p> <p>AR تاريخ ميلادك؟</p>	<p> แพ้ยา/อาหาร</p> <p>EN Any drug/food allergies?</p> <p>CN 您对药物/食物过敏吗?</p> <p>JP 薬や食物のアレルギーは?</p> <p>FR Des allergies médicaments?</p> <p>RU Есть аллергии на лекарства?</p> <p>AR هل لديك حساسية دوائية؟</p>
--	--	---

6 รหัสฉุกเฉิน Emergency Codes Universal Color Codes · 紧急代码 · Codes d'urgence

Emergency Color Codes · รหัสสัญญาณฉุกเฉิน

<p>CODE BLUE</p> <p></p> <p>หัวใจหยุดเต้น / หยุดหายใจ</p> <p>Cardiac Arrest 心脏骤停 Arrêt cardiaque Остановка сердца</p>	<p>CODE RED</p> <p></p> <p>เพลิงไหม้</p> <p>Fire 火灾 Incendie Пожар</p>	<p>CODE GREEN</p> <p></p> <p>สถานการณ์ปลอดภัย</p> <p>All Clear 解除警报 Fin d'alerte Отбой тревоги</p>	<p>CODE PURPLE</p> <p></p> <p>ผู้ป่วยก่อเหตุ/ลักทรัพย์</p> <p>Violent Patient 暴力患者 Patient violent Агрессивный пациент</p>
---	--	--	--

7 สีข้อมือผู้ป่วย — Patient Wristband Colors Color-coded Wristbands · 患者手环颜色 · Bracelets d'identification

Patient Safety Wristband System · ระบบสีข้อมือเพื่อความปลอดภัย

<p> แดง — แพ้ยา / Allergy</p> <p>Drug Allergy · 药物过敏 Allergie · Allergiya · حساسية</p>	<p> ส้ม — เสี่ยงพลัดตก / Fall Risk</p> <p>Fall Risk · 跌倒风险 Chute · Падение · خطر السقوط</p>	<p> เหลือง — ระมัดระวังเป็นพิเศษ / Caution</p> <p>Restricted Limb · 注意 Prudence · Внимание · تحنن</p>	<p> ม่วง — ห้ามช่วยกู้ชีพ / DNR</p> <p>Do Not Resuscitate · 拒绝抢救 Ne pas réanimer · Без реанимации</p>
---	--	--	--

file:///C:/Users/ycnhp/Downloads/patient_safety_infographic.html

8) มีการติดตั้งหรือแสดงให้เห็นประกาศเกียรติคุณหรือรางวัลด้านคุณภาพมาตรฐานใดๆที่สถานพยาบาลได้รับ

The screenshot shows a Facebook post from a group named 'โรงพยาบาลยงชุมน้อย' (Yangchumnoi Hospital). The post is by user Tivavun Skulchan, dated 13 มีนาคม (March 13). The text of the post reads: 'โรงพยาบาลยงชุมน้อย รับประกาศมาตรฐานบริการสุขภาพและข้อกำหนดของการรับรองสถานพยาบาล HA อายุ 5 สด 68-4 สด 71#ประเมินมาตรฐานความพร้อมระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โรงพยาบาลรัฐ HA... ดูเพิ่มเติม' (Yangchumnoi Hospital receives HA certification for health service quality standards and hospital accreditation requirements, HA 5 SD 68-4 SD 71 #Evaluate IT system readiness standards Yangchumnoi State Hospital HA... See more).

Two certificates are displayed below the text:

- The top certificate is from the 'สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และสมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI)' (National Board of Hospital Accreditation and the Thai Association of Health Information Systems). It certifies 'โรงพยาบาลยงชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ' (Yangchumnoi Hospital, Surin Province) for participating in the 'ประเมินระดับความพร้อมระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลรัฐ (HOSPITAL INFORMATION TECHNOLOGY SURVEY) ประจำปีงบประมาณ 2568' (Evaluation of IT system readiness for state hospitals, FY 2025). The certificate is signed by 'นันทก จ.' (Nantak J.).
- The bottom certificate is from the 'สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) มงประกาศเกียรติคุณนี้ไว้เพื่อแสดงว่า' (National Board of Hospital Accreditation). It certifies 'โรงพยาบาลยงชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ' (Yangchumnoi Hospital, Surin Province) as 'YANGCHUMNOI HOSPITAL'. It states that the hospital has met the 'ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพและข้อกำหนดของการรับรองระบบการคุณภาพจึ้นมาตรฐาน' (requirements for hospital accreditation and health service quality standards). The certificate is signed by 'นันทก จ.' (Nantak J.).