

2. กรอบแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะชนผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
3. ผู้บังคับบัญชา ต้องสั่งการให้นำคำสั่งและกรอบแนวทางไปเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานและมีแบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน



ประกาศโรงพยาบาลน้ำยืน
เรื่อง นโยบายและแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรใน การใช้ social media ที่เหมาะสม

โรงพยาบาลน้ำยืน มีนโยบายเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ (๒P Safety : SIMPLE) ดังนั้นจึงขอประกาศนโยบายและแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรในการใช้ social media ที่เหมาะสม เพื่อประโยชน์ในการดูแล รักษาผู้ป่วย การพัฒนาคุณภาพบริการสาธารณสุข ขอให้แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และเจ้าหน้าที่ทุกคน ถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

แนวทางปฏิบัติทั่วไป สำหรับเจ้าหน้าที่ทุกคน ที่มีโอกาสเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยของโรงพยาบาล

๑. ห้ามเผยแพร่ ทำสำเนา ถ่ายภาพ เปลี่ยนแปลง ลบทิ้ง หรือทำลายข้อมูลผู้ป่วย ใน เวชระเบียนและในระบบคอมพิวเตอร์ทุกกรณี นอกจากได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ จากผู้อำนวยการ
๒. ห้ามส่งข้อมูลผู้ป่วยโดยใช้ช่องทางที่ไม่เหมาะสม เช่น ส่งทาง LINE หรือ Social Media
๓. ห้ามใช้คอมพิวเตอร์ของสถานพยาบาลเปิดไฟล์จากภายนอกทุกกรณี สำหรับการ เปิดไฟล์งานจากหน่วยงานภายในให้ตรวจหาไวรัสภายในไฟล์ทุกครั้งก่อนเปิดไฟล์

การใช้ LINE ของบุคลากรทางการแพทย์

ผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสาธารณสุข บุคลากรทางการแพทย์ และ ผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล สถานบริการสาธารณสุข ควรหลีกเลี่ยงการส่ง เวชระเบียนผู้ป่วยผ่านแอปพลิเคชันหรือวิธีการที่ไม่มีระบบรักษาความปลอดภัย หรือมีความเสี่ยงที่จะมีการนำข้อมูลในเวชระเบียนไปเผยแพร่ได้ เช่น การใช้โปรแกรม LINE ส่งเวชระเบียนไปยังบุคคลหลายคน ก็อาจมี ความเสี่ยงที่ข้อมูลของผู้ป่วยจะถูกส่งต่อไปยังบุคคลอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยหรือมีการนำไปเผยแพร่ให้เกิดความเสียหายแก่ผู้ป่วยได้

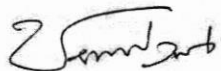
แนวปฏิบัติสำหรับแพทย์ พยาบาลและผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขในการใช้สื่อสังคมออนไลน์

๑. ความเป็นส่วนตัว การใช้ social media ทำให้ความเป็นส่วนตัว (privacy) ของผู้ใช้งานลด น้อยลง ผู้ใช้ จึงต้องระมัดระวังนโยบายการรักษาความเป็นส่วนตัวของ social media
๒. การรักษาความลับข้อมูลของผู้ป่วย สิ่งที่แพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุขทุกคนควรทราบ คือ การ รักษาความลับในข้อมูลสุขภาพผู้ป่วย (patient information) หรือข้อมูลเวชระเบียน (medical record) ถือเป็นหน้าที่ตามกฎหมายและทางจริยธรรม ทางทางการแพทย์ที่จะต้องถือปฏิบัติ อย่างเคร่งครัด
๓. ขอบเขตความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ป่วย ความเชื่อถือ (trust) เป็นพื้นฐานสำคัญของ ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ประกอบวิชาชีพ (professional boundaries) ผู้ป่วยควรมีความเชื่อถือว่า แพทย์จะประพฤติตนต่อผู้ป่วยที่สอดคล้องกับหลักวิชาชีพในระหว่างการ บริการหรือ แพทย์ไม่ควร พัฒนาความสัมพันธ์เชิงชู้สาว (a potential sexual partner) กับผู้ป่วยที่ให้การรักษาในปัจจุบัน รวมถึงผู้ป่วยที่เคยให้ การรักษา รวมถึงความสัมพันธ์ที่ไม่เหมาะสม
๔. การให้ข้อมูลจากการประกอบวิชาชีพ (professional information) ที่ถูกต้องและเหมาะสมแพทย์ และผู้ประกอบวิชาชีพ ๆ มีหน้าที่ให้ข้อมูล ความรู้ที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย ไม่ควร ให้ข้อมูลที่บิดเบือนจาก ข้อเท็จจริง หรือให้ข้อมูลสร้างความแตกแยก ความหวาดกลัว หรือส่งผลกระทบต่อความสัมพันธ์ ระหว่างแพทย์กับผู้ป่วย เช่น การให้ข้อมูลแก่กลุ่มแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพเกี่ยวกับการเสนอร่าง

กฎหมาย เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้เสียหายหรือผู้ได้รับผลกระทบจากการรับบริการสาธารณสุข (ร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้เสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข) จะทำ ให้เกิดการฟ้องร้องของผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น

๕. การโพสต์ข้อมูลหรือความเห็นส่วนบุคคลที่มีผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือของผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ใช้สื่อโซเชียลมีเดียที่ตระหนักว่า การให้ความเห็นในฐานะแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพทางสื่อออนไลน์ โดยระบุชื่อ นามสกุล คนทั่วไปหรือผู้ป่วย มักจะให้ความเชื่อถือ แต่ก็อาจหลีกเลี่ยงที่จะไม่ปกปิดตัวตนของตนเองก็ได้ กรณีที่เคยเป็นประเด็นข่าวโด่งดังคือ การโพสต์รูปภาพของแพทย์ที่ถ่าย เซลฟี่ในขณะที่ปฏิบัติงาน การถ่ายภาพตนเองที่ไม่เหมาะสม กรณีเหล่านี้ถือเป็นการกระทำที่กระทบต่อความน่าเชื่อถือต่อแพทย์หรือผู้ประกอบวิชาชีพ ทั้งสิ้น

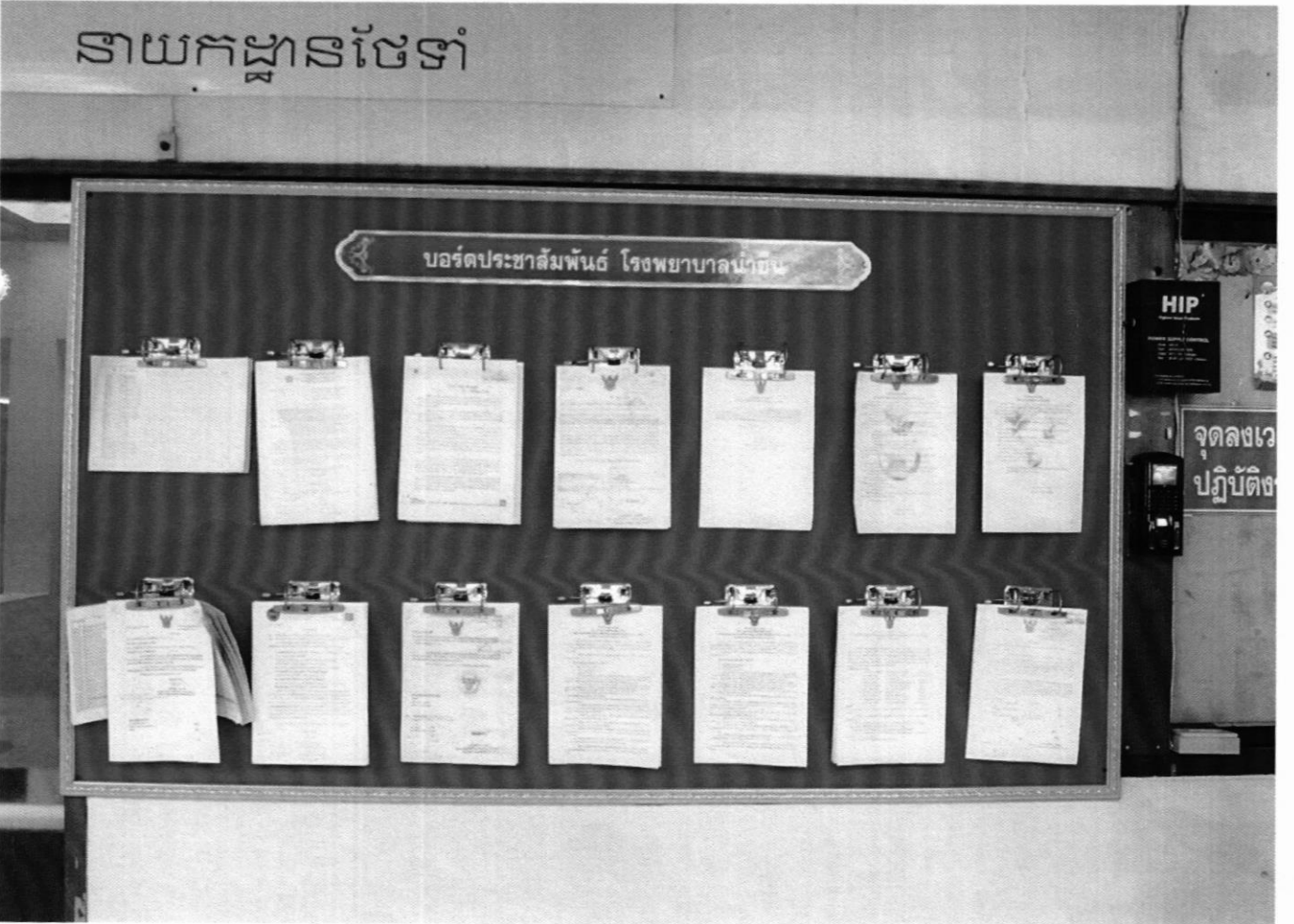
๖. ห้ามถ่ายรูป และ โพสต์รูป รวมถึงข้อความทาง social media ขณะปฏิบัติหน้าที่
ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒



นายแพทย์ชัยวัฒน์ คาราสิตอนน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

2p safety

Patient Safety Goals		Personnel Safety Goals
Safe surgery (รท. น้ำยีนไม่มีการผ่าตัด) Infection Prevention and Control	S	Security and Privacy of Information and Social media 1. รท มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติเรื่องสารสนเทศ 2. มีการประเมินผลกระทบด้านความเสี่ยงด้านความปลอดภัยสารสนเทศ, บุคลากรได้รับการอบรม 4. จำนวนผู้พิการ 5 รท มีระเบียบปฏิบัติ
1. อัตราการล้างมือ 2. อัตราการเกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล	I	Infection and Exposure 1. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล 2. อัตราการติดเชื้อ HIV Mental Health and Medication
Medication and Blood safety	M	1. ข้อร้องเรียนทางการแพทย์ใน 1 ปี 2. ข้อร้องเรียนที่ไม่มีการแก้ไข ปีละ Process of work
1. อัตราการ monitor การใช้ HAD ถูกต้องตามเกณฑ์ 2. อัตราการเกิด AE ด้านยา	M	1. การลดลงของจำนวนการลาจากกรรพ. และเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน 2. มีการประเมินความเสี่ยง ความร้อน แสงสว่าง เสียง ในหน่วยงาน 3. หัวหน้าหน่วยงานได้รับการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน 4. จำนวนบุคลากรไม่ได้รับการตรวจสุขภาพก่อนทำงานภายใน 30 วัน
Patient Care Processes	P	Legal and Legal : Lane
1. อัตราการตกเตียง 2. ร้อยละการส่งต่อที่เหมาะสม 3. จำนวนครั้งที่เกิด AE ระหว่างการส่งต่อ	P	1. จำนวนผู้พิการและความรุนแรงทำให้เกิดการตาย และบาดเจ็บของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ 2. อัตราการเกิดการบาดเจ็บ การตายของเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติ < 10% 3. มีแบบประเมินความพึงพอใจ และ แบบประเมินความเครียดของเจ้าหน้าที่ที่ประกอบ หมาย และนำผลมาใช้ในการพัฒนา
Line, Tube, Catheter and Laboratory	L	Legal : 1. ความรุนแรงของการขึ้นชั้น 2. ความรุนแรงของอุบัติเหตุ
อัตราการเกิดปฏิกิริยาจากการให้เลือด -การให้เลือดผิด -แพ้เลือด	L	Environment and working conditions
Emergency Response	E	1. มีการรายงานการทดสอบ ตรวจสุขภาพ และรายงานความเสี่ยง (การระบุอากาศ) 2. มีการติดตามปัญหาสุขภาพที่มักเกิดขึ้นกับการทำงาน 3. จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุการดำเนินงานในที่อยู่อาศัย และ สามารถแก้ไขได้
1. จำนวนผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยา SK 2. อัตราการเกิด PPH	E	



EB 8 (1)

