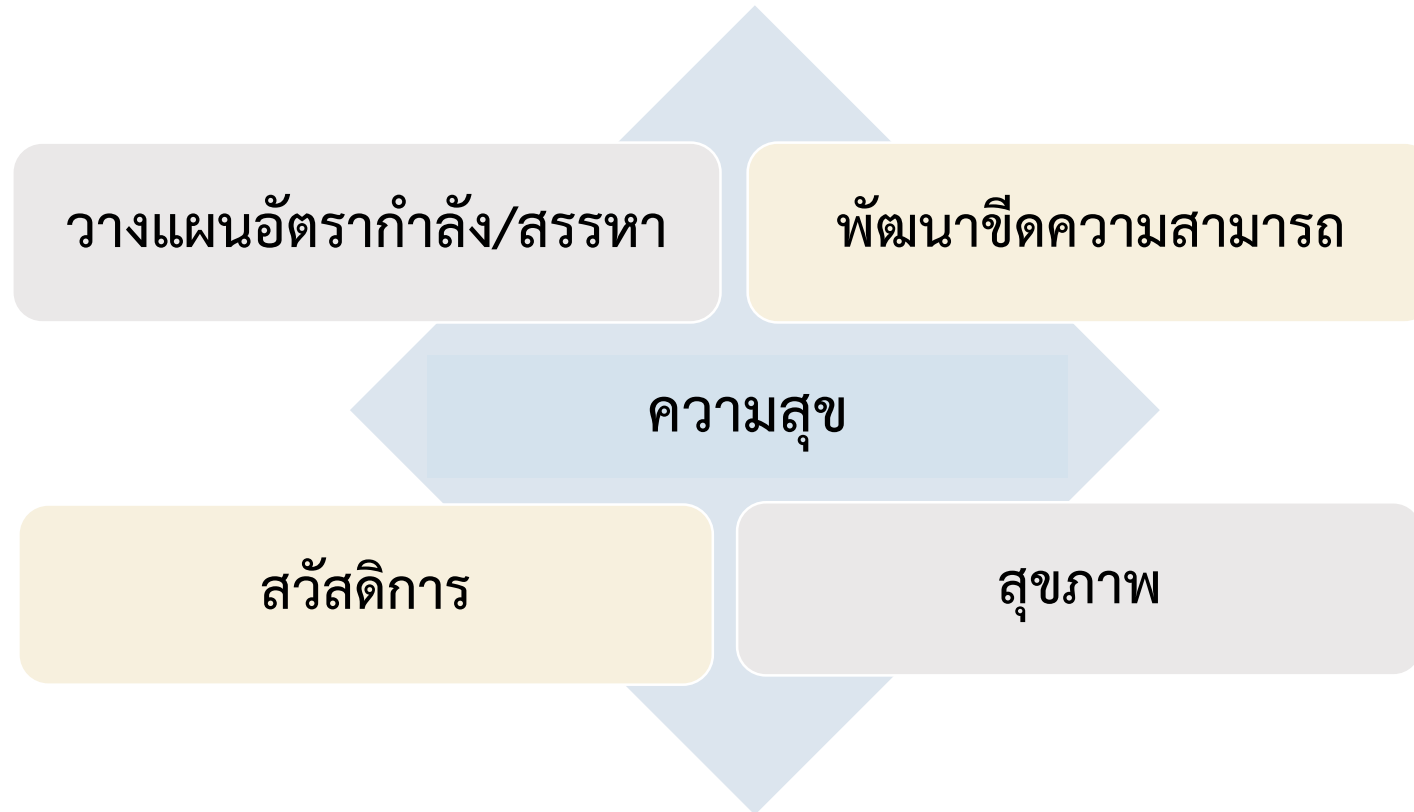


การบริหารทรัพยากรบุคคลโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา



หน้าที่และเป้าหมาย



คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล



รองคณบดี
คณะแพทยศาสตร์

รองผู้อำนวยการ
โรงพยาบาล

ผู้ช่วยคณบดี
โรงพยาบาล

หัวหน้า
สำนักงาน

หัวหน้างาน

อาจารย์

จำนวนบุคลากร โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ที่	กลุ่มงาน	จำนวน (คน)
1	กลุ่มงานอำนวยการ	25
2	กลุ่มงานบริหารทุติยภูมิและตติยภูมิ	52
3	กลุ่มงานพยาบาล	89
4	กลุ่มงานการบริการปฐมภูมิและสร้างเสริมสุขภาพ	4
5	กลุ่มงานพัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ	10
	รวม	180



จำนวนแพทย์เฉพาะทาง

ที่	สาขาวิชา	จำนวน (คน)
1	ศัลยศาสตร์	3
	ศัลยศาสตร์ทางเดินปัสสาวะ	1
2	กุมารเวชศาสตร์	3
	กุมารเวชศาสตร์โรคเลือดและมะเร็ง	1
	กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ	1
3	อายุศาสตร์	7
	ประสาทวิทยา	1
4	รังสีวิทยาวินิจฉัย	2
5	โสต ศอ นาสิก	1
6	ออร์โธปิดิกส์	2
7	วิสัญญี	3

ที่	สาขาวิชา	จำนวน (คน)
8	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	2
9	เวชศาสตร์ครอบครัว	1
10	เวชศาสตร์ป้องกัน	1
11	เวชปฏิบัติทั่วไป	7
	รวม	32



จำนวนพยาบาลเฉพาะทาง

ที่	สาขาวิชา	จำนวน (คน)
1	สาขาเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต	1
2	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป	1
3	สาขาการพยาบาลควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	1
4	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	3
5	สาขาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1
6	สาขาผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	2
7	สาขาการผ่าตัดทั่วไป	1
8	สาขาเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด	1

ที่	สาขาวิชา	จำนวน (คน)
9	สาขาการบริหารการพยาบาล	2
10	สาขาวิสัญญีพยาบาล	3
11	สาขาการสอนพยาบาลในคลินิก	1
12	สาขาเวชปฏิบัติทางตา	2
รวม		18



การวางแผนอัตรากำลังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ขั้นตอนที่ 1

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาได้เสนอแผนอัตรากำลังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2569 ต่อมหาวิทยาลัยพะเยา

ขั้นตอนที่ 2

- มหาวิทยาลัยพะเยาพิจารณาแล้ว และส่งข้อมูลให้กระทรวงสาธารณสุขพิจารณา

ขั้นตอนที่ 3

- ปัจจุบันอยู่ระหว่างการพิจารณาของกระทรวงสาธารณสุข



แผนอัตรากำลังของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
ในช่วงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2569



Tsinghua
Univ

แผนความต้องการอัตรากำลังของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

รายละเอียด	แผนการให้บริการ (จำนวนเตียงสะสม)	อัตรากำลัง ที่เสนอขอ (คน)
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	80 (เพิ่มขึ้น 48 เตียง)	166
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	120 (เพิ่มขึ้น 40 เตียง)	206
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	152 (เพิ่มขึ้น 30 เตียง)	166
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	200 (เพิ่มขึ้น 48 เตียง)	193
รวมทั้งสิ้น	200 เตียง	731 คน



การพัฒนาขีดความสามารถบุคลากร

ที่	ตำแหน่ง/หลักสูตร	จำนวน (คน)	ระยะเวลา	แหล่ง งบประมาณ
1	พยาบาล			งบประมาณ รายจ่ายของ โรงพยาบาล มหาวิทยาลัย พะเยา
1.1	สาขาวิสัญญีพยาบาล	4	1 ปี (อยู่ระหว่างฝึกอบรมฯ 1 ราย)	
1.2	สาขาผู้ป่วยโรคติดเชื้อและการควบคุมโรค	1	3 เดือน 21 วัน	
1.3	สาขาพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1	4 เดือน	
1.4	สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)	4	3 เดือน 21 วัน	
1.5	สาขาการบริหารการพยาบาล	1	4 เดือน	
1.6	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	1	4 เดือน	
2	นักเทคนิคการแพทย์			
2.1	สาขาโลหิตวิทยา ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด	1	4 เดือน	
	รวมทั้งสิ้น	11		



สวัสดิการและสิทธิประโยชน์

สิทธิ
การรักษา
พยาบาล

สิทธิ
การลา

สวัสดิการ
หอพัก

สวัสดิการ
อื่น ๆ



สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ (ต่อ)

1. สิทธิการรักษาพยาบาล

1.1 สิทธิประกันสังคม



1.2 สิทธิประกันชีวิต (บริษัทเมืองไทยประกันชีวิตจำกัด)



1.3 สิทธิค่ารักษาพยาบาลจากมหาวิทยาลัยพะเยา (นอกเหนือจากสิทธิประกันสังคม)

1.4 การตรวจสุขภาพประจำปี

1.5 วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่

1.6 วัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
University of Phayao Hospital

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ (ต่อ)

2. สิทธิการลา



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง การลาของพนักงานและลูกจ้างมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การลาของพนักงานและลูกจ้างมหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยพะเยา อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ.๒๕๕๓ และความในข้อ ๔๔ และข้อ ๔๕ แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคลประจำมหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การลาของพนักงานและลูกจ้างมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง การลาของพนักงานและลูกจ้างมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๐ และให้ใช้ประกาศนี้แทน



สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ (ต่อ)

3. สวัสดิการหอพัก



หอพักแพทย์
จำนวน 40 ห้อง



หอพักพยาบาล
จำนวน 46 ห้อง



หอพักศรित्रัง 1
จำนวน 48 ห้อง



หอพักศรित्रัง 2
จำนวน 48 ห้อง

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ (ต่อ)

4. สวัสดิการอื่น ๆ ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

- สิทธิเงินชดเชยจ่าย ในกรณี ดังต่อไปนี้
 1. เสียชีวิต
 2. เกษียณอายุงาน
 3. ออกจากงาน เนื่องจากยุบหรือเลิกตำแหน่ง
 4. มหาวิทยาลัยบอกเลิกสัญญาโดยมิใช่ความผิด



สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ (ต่อ)

4. สวัสดิการอื่น ๆ ที่มหาวิทยาลัยกำหนด

- กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

อัตราเงินสะสม และเงินสมทบ

1. อัตราเงินสะสม

สมาชิกต้องจ่ายเงินสะสม ในอัตราร้อยละห้าของค่าจ้าง

2. อัตราเงินสมทบ

มหาวิทยาลัยจะจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุน ในอัตรา ร้อยละห้าของค่าจ้าง

เงื่อนไขการสมัครเป็นสมาชิก

เป็นพนักงานมหาวิทยาลัยได้ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 1 ปี



ตัวชี้วัด
คณะกรรมการ
บริหารทรัพยากรบุคคล

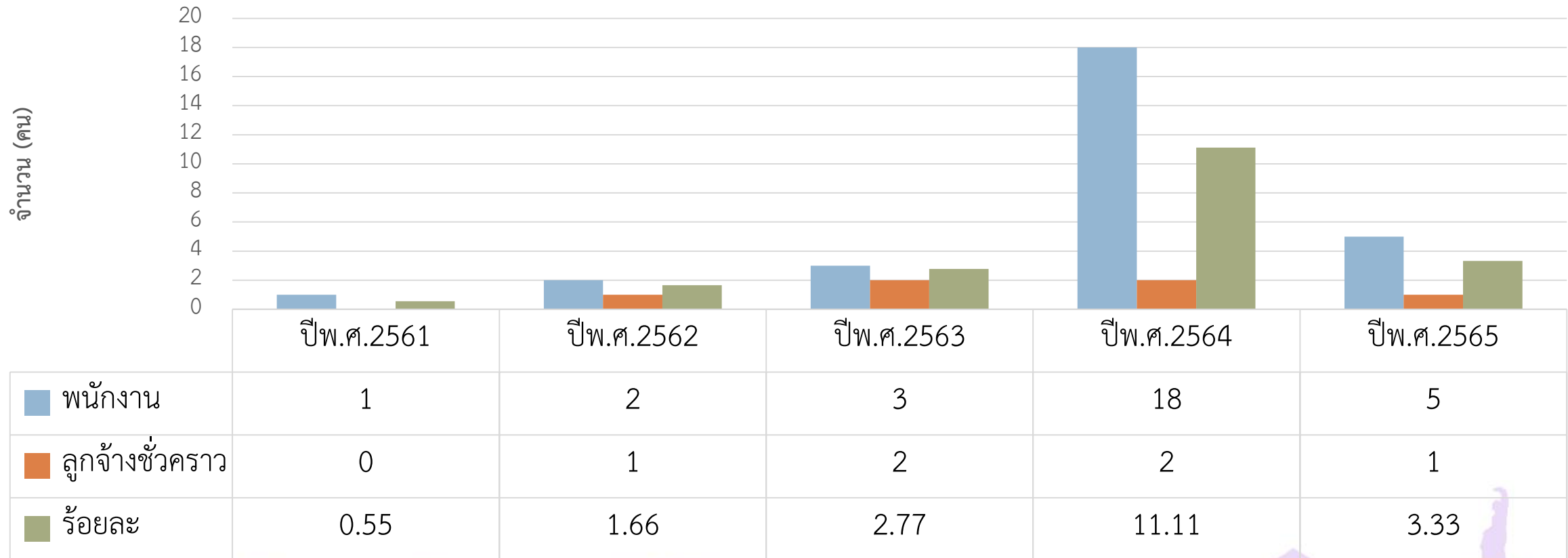


ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดสำคัญ (NPI)	เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ปฏิบัติได้ (3 ปีย้อนหลัง)		
		2562	2563	2564
ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามสายวิชาชีพ	≥ ร้อยละ 80	30.60	52.40	80.20
ร้อยละการลาออกของบุคลากร	≤ ร้อยละ 5	1.66	2.77	11.11
ร้อยละบุคลากรที่เจ็บป่วย/บาดเจ็บในการทำงาน	≤ ร้อยละ 5	เริ่มเก็บข้อมูลปี 2564		2.60
การประเมินความสุขในการทำงาน	Happy (>50)	เริ่มเก็บข้อมูลปี 2564		Happy (57.94)

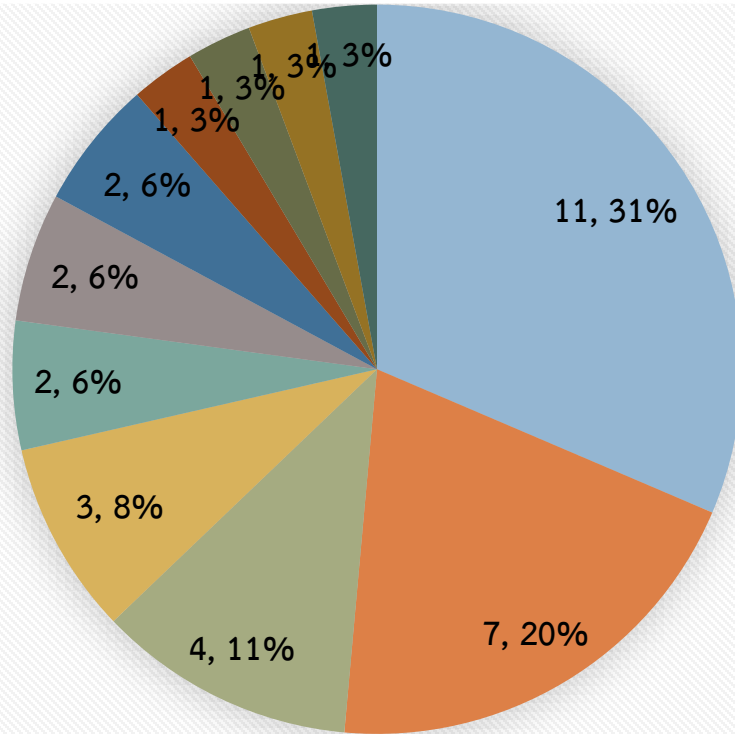
อัตราการลาออก ปี พ.ศ. 2561 - 2565

แผนภูมิแท่งแสดง ร้อยละของบุคลากรที่ลาออก ในปีงบประมาณ 2561-2565



อัตราการลาออกของพนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

เหตุผลการลาออก



- ย้ายกลับภูมิลำเนา
- ต้องการหาประสบการณ์เพิ่มเติม
- ไม่มีความกดดันในตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน
- ปฏิบัติงานในหน่วยงานใหม่
- ประกอบธุรกิจส่วนตัว
- ดูแลบุตร
- มีปัญหาสุขภาพ
- ศึกษาต่อ
- ติดตามครอบครัว
- สอบบรรจุข้าราชการได้
- ต้องการเปลี่ยนสายงาน

โครงการอบรม
เพื่อเพิ่มพูนความรู้และ
พัฒนาศักยภาพในการทำงาน





โครงการพัฒนาสมรรถนะทางการพยาบาลผู้ป่วยภาวะ
วิกฤตและฉุกเฉิน
ในหัวข้อ “การดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด
ภาวะช็อก



และผู้ป่วยบาดเจ็บหลายระบบ”



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
University of Phayao Hospital

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา จัดกิจกรรมส่งเสริมประสิทธิภาพการทำความสะอาดมือ เสริมสร้างให้บุคลากรล้างมือให้ถูกวิธี และ 5 โอกาสที่สำคัญในการล้างมือในการให้บริการรักษาพยาบาล



การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล

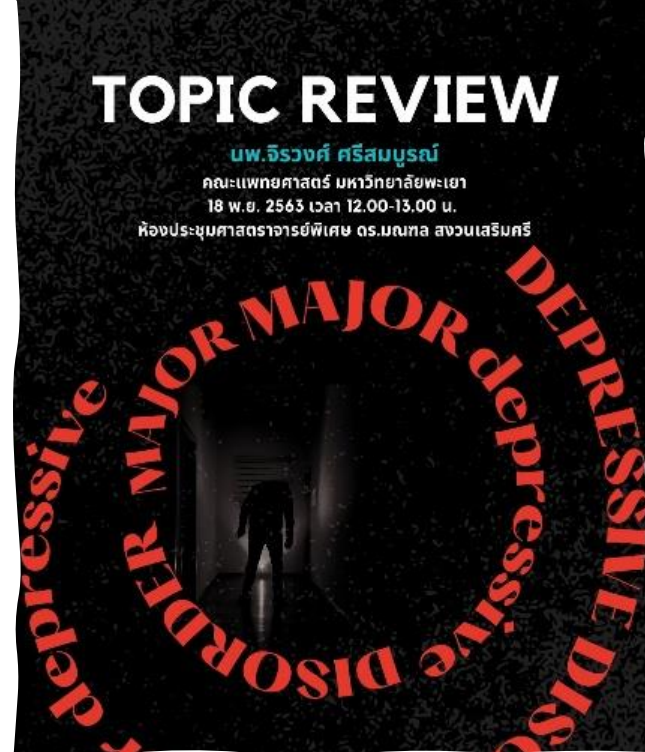


อบรมให้ความรู้ การจัดเก็บ และควบคุมขยะติดเชื้อ
ภายในโรงพยาบาลให้กับแม่บ้าน ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

อบรมให้ความรู้ การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
บุคคลให้กับบุคลากรทางการแพทย์



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
University of Phayao Hospital



กิจกรรมวิชาการ

- Noon report
- Journal club
- Topic review

การบริการแก่สังคม



สนับสนุนให้บุคลากรที่มีความรู้ความสามารถเป็นวิทยากร
อบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและขั้นสูงให้กับหน่วยงานต่าง ๆ



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
University of Phayao Hospital

โครงการที่เสริมสร้างความผูกพันต่อองค์กร



คณะแพทยศาสตร์ มอบรางวัลเพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติแก่บุคลากรดีเด่นประจำปี 2564 จำนวน 5 ประเภท ดังนี้

1. โล่เกียรติคุณ “คุณธรรมจริยธรรม ประจำปี 2564” จากแพทยสภา
2. รางวัลบุคลากรดีเด่น สายวิชาการ
3. รางวัลบุคลากรดีเด่น สายสนับสนุน (สำนักงานคณะแพทยศาสตร์)
4. รางวัลบุคลากรดีเด่น สายสนับสนุน (สำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา)
5. รางวัลบุคลากรดีเด่น สายสนับสนุน (บริการด้านวิชาชีพพยาบาล)



Isv
Univers

ospital

โครงการสานสัมพันธ์บุคลากร และจัดทำแผนยุทธศาสตร์
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ 2564



โครงการทำบุญคณะแพทยศาสตร์ เนื่องในวันขึ้นปีใหม่ พ.ศ. 2565



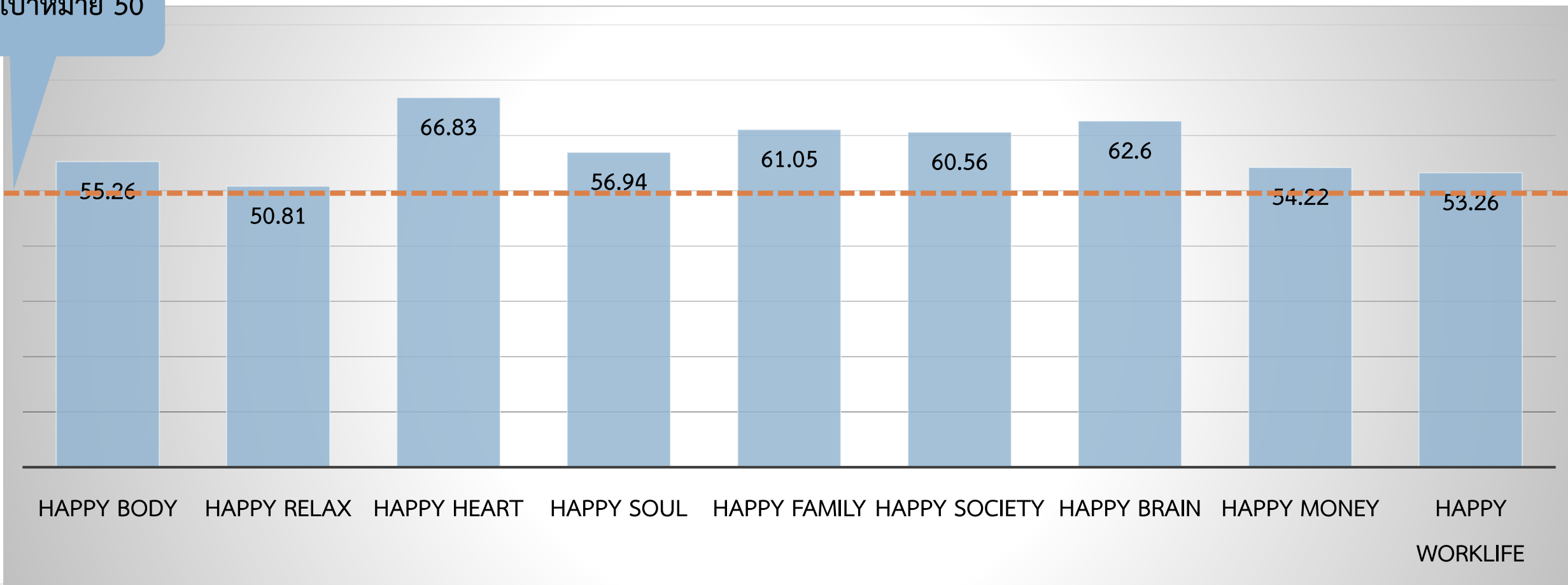
การวัดความสุขของบุคลากร (Happinometer)



Happinometer

แผนภูมิแสดงคะแนนเฉลี่ยการประเมินความสุขในแต่ละด้าน

เป้าหมาย 50



Happinometer Average Happy

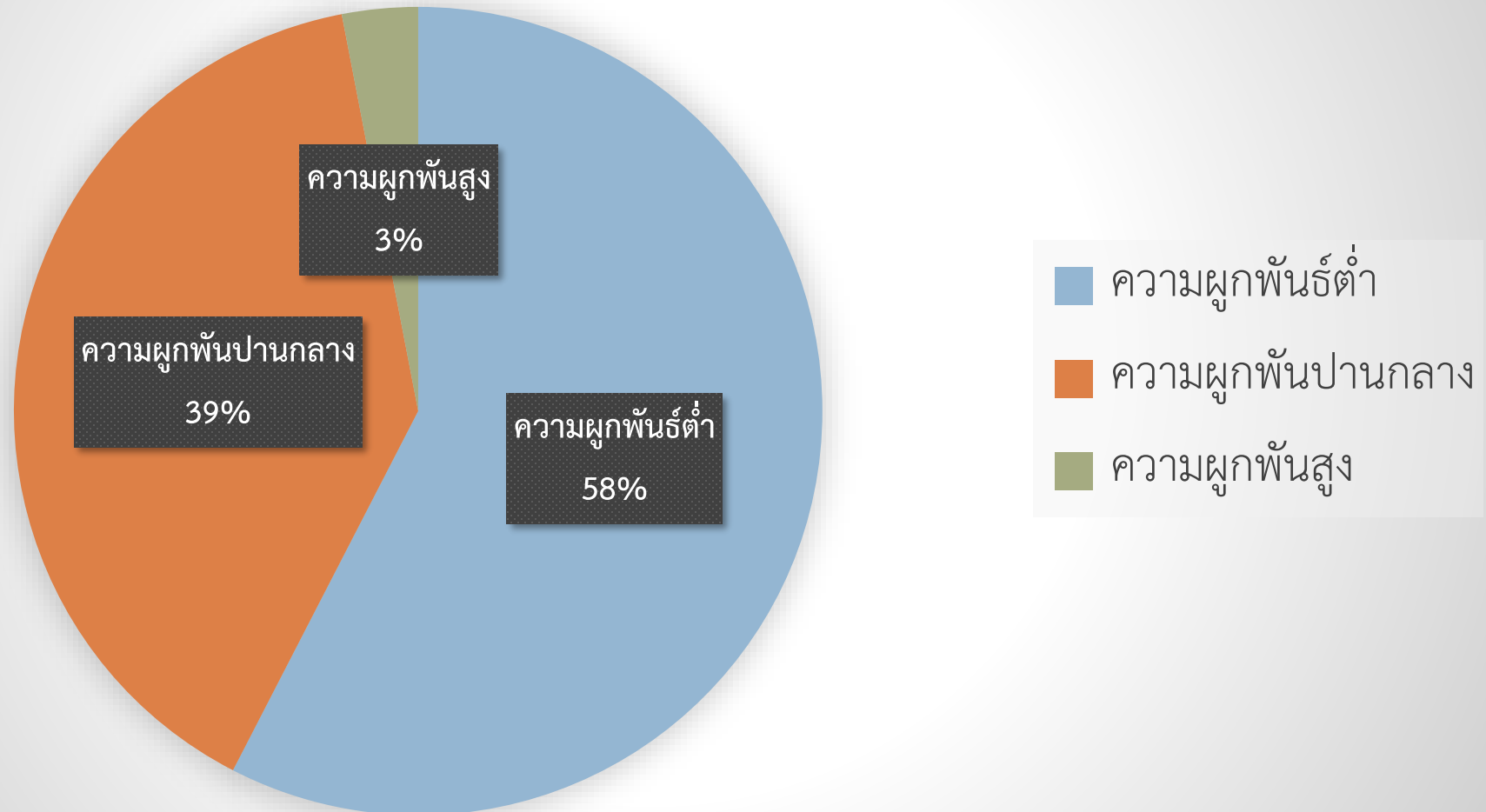
57.94



คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
0.00 – 24.99	ไม่มีความสุขอย่างยิ่ง: Very Unhappy สะท้อนให้เห็นว่า คนทำงานในองค์กรของท่านอยู่ในระดับ “ไม่มีความสุขเลย” ผู้บริหารต้องดำเนินการแก้ไขอย่างเร่งด่วน
25.00 – 49.99	ไม่มีความสุข: Unhappy สะท้อนให้เห็นว่า คนทำงานในองค์กรของท่านอยู่ในระดับ “ไม่มีความสุข” ผู้บริหารต้องดำเนินการแก้ไขอย่างจริงจัง
50.00 – 74.99	มีความสุข: Happy สะท้อนให้เห็นว่า คนทำงานในองค์กรของท่านอยู่ในระดับ “มีความสุข” ผู้บริหารต้องสนับสนุนให้มีความสุขยิ่งขึ้นไป
75.00 – 100.0	มีความสุขอย่างยิ่ง: Very Happy ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่า คนทำงานในองค์กรของท่านอยู่ในระดับ “มีความสุขมาก” ผู้บริหารควรสนับสนุน และ ยกย่องเป็นแบบอย่าง

ผลการประเมินความผูกพัน

แผนภูมิแสดงจำนวนร้อยละบุคลากรตามระดับความผูกพัน



ผลการประเมินความสมดุลกับชีวิตการทำงาน

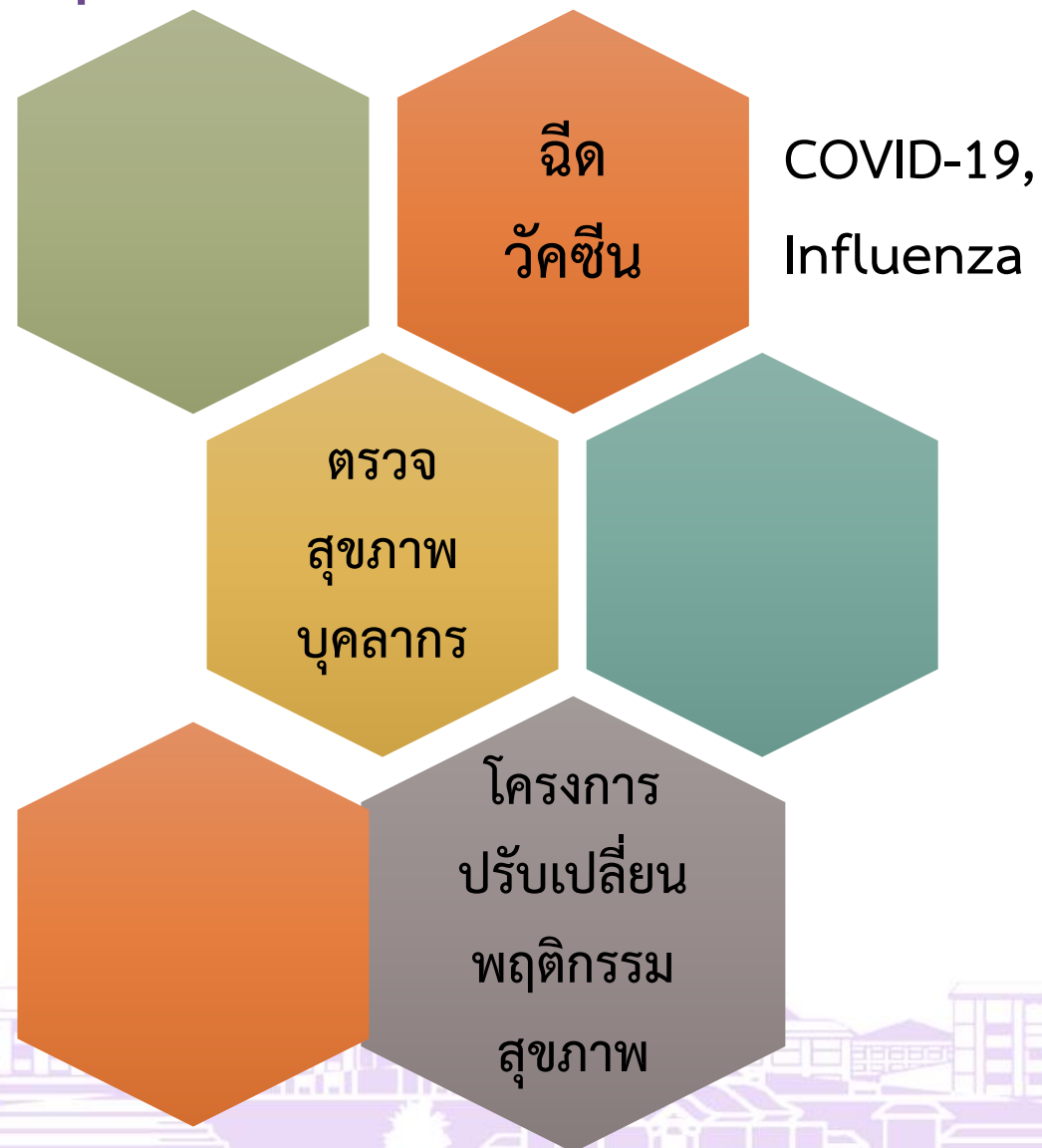
WORK 54.65 LIFE



การดูแลสุขภาพของบุคลากร

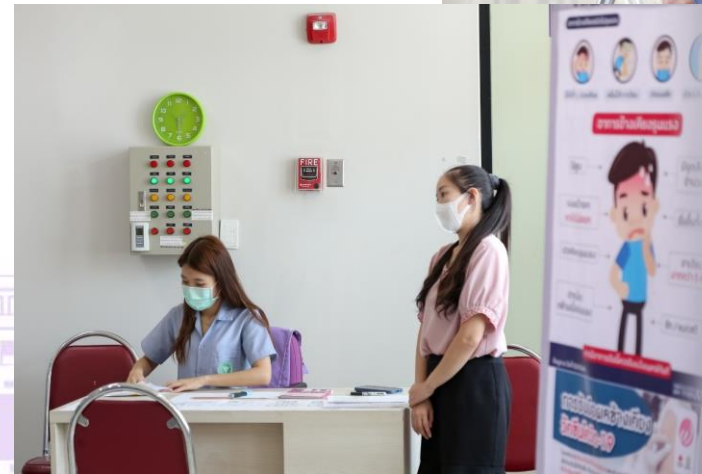


การดูแลสุขภาพของบุคลากร



การดูแลสุขภาพของบุคลากร

โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด 19



การดูแลสุขภาพของบุคลากร

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
ประจำปี 2564

Screening: BMI, NCD



กลุ่มเป้าหมายที่มีดัชนีมวลกาย
เกินเกณฑ์มาตรฐาน
ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



การดูแลสุขภาพของบุคลากร

โครงการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี

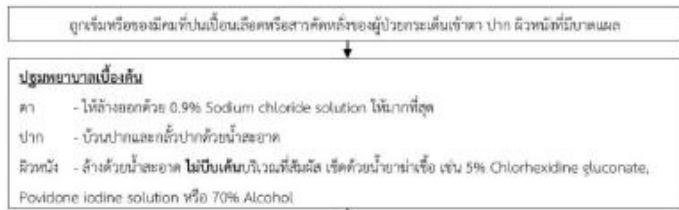


ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ในการทำงาน



ความปลอดภัยของบุคลากรจากการปฏิบัติงาน

แนวปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อของบุคลากรทางการแพทย์หลังการสัมผัสสารคัดหลั่งจากการทำงาน



แจ้งหัวหน้าเวร

หัวหน้าเวรแจ้งแพทย์เวร ER / หัวหน้างาน / ICN / แจ้งระบบเตือนภัย visit (สิทธิข้าราชการ)

ซักประวัติรายละเอียดของการสัมผัสความเสี่ยงของผู้ป่วยและบันทึกหลักฐาน ที่ ER

- เจาะเลือดผู้ป่วย (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HCV) จุดเกิดเหตุ
- เจาะเลือดบุคลากร (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs และ Anti - HCV) ที่ ER

ผลทุกตัว Negative

No risk

- ไม่ต้องได้รับ ARV
- F/U Anti-HIV ที่ 1 และ 3 เดือน

- ผู้ป่วยมีผล Positive
- ผู้ป่วยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- Unknown source

แพทย์เวร consult อายุรแพทย์เพื่อพิจารณาเริ่มยา oPEP

ตรวจเลือดบุคลากรเพิ่มเติม (CBC, Cr, ALT)

แพทย์เวร แจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการมาให้กับอายุรแพทย์ทราบ

จ่ายยา oPEP เบื้องต้น ไม่เกิน 3 วัน

F/U OPD Med ในเวลาเช้าภายใน 72 ชั่วโมง เพื่อพิจารณาเริ่ม oPEP ต่อ

อายุรแพทย์จ่ายยา oPEP และนัดตรวจติดตามทุก 2 สัปดาห์ (กินยาจนครบ 4 สัปดาห์) เพื่อติดตามผลข้างเคียงของยา ARV และ Complianceของผู้ป่วย

F/U Anti-HIV ที่ 1, 3 และ 6 เดือน
F/U HBsAg, Anti-HCV ที่ 6 เดือน (ถ้า source +)

- หมายเหตุ**
- 1.พิจารณาจ่ายยา TOR(300)+FTC(200) 1tab oral OD Plus RPV(25) 1tab oral OD หรือ DTG(50) 1tab oral OD
 - 2.หากกินยาสูตร RPV ควรกินพร้อมเมื่ออาหารมากกว่า 533 แคลอรี
 - 3.หลีกเลี่ยงการให้ยา DTG ในหญิงตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสแรก และหญิงรับแจ้งยืนยันที่ไม่ได้ตรวจพบ HIV ประสิทธิภาพของยาที่รับประทานไม่ได้สูงเท่าเดิมหรือถูกดองยา

แนวปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสที่ไม่ใช่จากการทำงาน (HIV nPEP)

การสัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง - แนะนำให้ nPEP

- การมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักและทางช่องคลอด ทั้งเป็นฝ่ายรับและฝ่ายรุกโดยไม่ใส่ถุงยางหรือถุงยางแตก
- รวมกรณีถูกเข็ม และการมีเพศสัมพันธ์กับหญิงขายบริการทางเพศ การใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น
- การได้รับบาดเจ็บ ใต้แม่ ถูกเข็มแทงผ่านสถานพยาบาล หรือประสบอุบัติเหตุที่มีการสัมผัสเลือด หรือสารคัดหลั่งที่มีโอกาสถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง

แจ้งระบบเตือนภัยเพื่อเปิด visit (สิทธิข้าราชการ)

ซักประวัติรายละเอียดของการสัมผัสความเสี่ยงของผู้ป่วยและบันทึกหลักฐาน

แพทย์เวร แนะนำผู้ป่วยเรื่องค่าใช้จ่ายทั้งหมด เนื่องจากต้องชำระเงินเอง

ตรวจเลือดผู้ป่วย ดังนี้
Anti-HIV, HBsAg, Anti-HCV, CBC, Cr, ASL, ALT, UPT(female)

แพทย์เวร แจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการมาให้กับอายุรแพทย์ทราบ

แพทย์เวร consult อายุรแพทย์เพื่อพิจารณาเริ่มยา nPEP

จ่ายยา nPEP เบื้องต้น ไม่เกิน 3 วัน

F/U OPD Med ในเวลาเช้าภายใน 72 ชั่วโมง เพื่อพิจารณาเริ่ม nPEP ต่อ

อายุรแพทย์จ่ายยา nPEP และนัดตรวจติดตามทุก 2 สัปดาห์ (กินยาจนครบ 4 สัปดาห์) เพื่อติดตามผลข้างเคียงของยา ARV และ Complianceของผู้ป่วย

F/U Anti-HIV ที่ 1, 3 และ 6 เดือน
F/U UPT(female) ที่ 1 เดือน
F/U HBsAg, Anti-HCV ที่ 6 เดือน

- หมายเหตุ**
- 1.พิจารณาจ่ายยา TOR(300)+FTC(200) 1tab oral OD Plus RPV(25) 1tab oral OD หรือ DTG(50) 1tab oral OD
 - 2.หากกินยาสูตร RPV ควรกินพร้อมเมื่ออาหารมากกว่า 533 แคลอรี
 - 3.หลีกเลี่ยงการให้ยา DTG ในหญิงตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสแรก และหญิงรับแจ้งยืนยันที่ไม่ได้ตรวจพบ HIV ประสิทธิภาพของยาที่รับประทานไม่ได้สูงเท่าเดิมหรือถูกดองยา

แนวปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อของบุคลากรภายนอกหลังการสัมผัสสารคัดหลั่งจากการทำงาน (HIV nPEP)

ถูกริมหรือของมีคมที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา ปาก ผิวหนังที่มีบาดแผล

ปฐมพยาบาลเบื้องต้น

- ตา - ให้อาบน้ำสะอาด 0.9% Sodium chloride solution โหมกที่ตูด
- ปาก - บ้วนปากและกลั้วปากด้วยน้ำสะอาด
- ผิวหนัง - ล้างด้วยน้ำสะอาด **ไม่บีบ**บริเวณที่สัมผัส เช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น 5% Chlorhexidine gluconate, Povidone iodine solution หรือ 70% Alcohol

แจ้งหัวหน้าแผนก / หัวหน้าส่วนงาน / อาจารย์ประจำวิชาฯ / ผู้รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบ โทรแจ้ง ICN พนงภาพ (0819075967)

ICN แจ้งระบบเตือนภัยเพื่อเปิด visit (สิทธิข้าราชการ) และส่งผู้ป่วยไปพบแพทย์ ER

ซักประวัติรายละเอียดของการสัมผัสความเสี่ยงของผู้ป่วยและบันทึกหลักฐาน ที่ ER

- เจาะเลือดผู้ป่วย (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HCV) จุดเกิดเหตุ
- เจาะเลือดบุคลากร (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs และ Anti - HCV) ที่ ER

ผลทุกตัว Negative

No risk

- ไม่ต้องได้รับ ARV
- F/U Anti-HIV ที่ 1 และ 3 เดือน

- ผู้ป่วยมีผล Positive
- ผู้ป่วยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
- Unknown source

แพทย์เวร consult อายุรแพทย์เพื่อพิจารณาเริ่มยา oPEP

ตรวจเลือดบุคลากรเพิ่มเติม (CBC, Cr, ALT)

แพทย์เวร แจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการมาให้กับอายุรแพทย์ทราบ

จ่ายยา oPEP เบื้องต้น ไม่เกิน 3 วัน

F/U OPD Med ในเวลาเช้าภายใน 72 ชั่วโมง เพื่อพิจารณาเริ่ม oPEP ต่อ

อายุรแพทย์จ่ายยา oPEP และนัดตรวจติดตามทุก 2 สัปดาห์ (กินยาจนครบ 4 สัปดาห์) เพื่อติดตามผลข้างเคียงของยา ARV และ Complianceของผู้ป่วย

F/U Anti-HIV ที่ 1, 3 และ 6 เดือน
F/U HBsAg, Anti-HCV ที่ 6 เดือน (ถ้า source +)

หมายเหตุ

- 1.พิจารณาจ่ายยา TOR(300)+FTC(200) 1tab oral OD Plus RPV(25) 1tab oral OD หรือ DTG(50) 1tab oral OD
- 2.หากกินยาสูตร RPV ควรกินพร้อมเมื่ออาหารมากกว่า 533 แคลอรี
- 3.หลีกเลี่ยงการให้ยา DTG ในหญิงตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสแรก และหญิงรับแจ้งยืนยันที่ไม่ได้ตรวจพบ HIV ประสิทธิภาพของยาที่รับประทานไม่ได้สูงเท่าเดิมหรือถูกดองยา



แนวปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อของบุคลากรทางการแพทย์หลังการสัมผัสสารคัดหลั่งจากการทำงาน

ถูกเข็มหรือของมีคมที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา ปาก ผิวหนังที่มีบาดแผล

ปฐมพยาบาลเบื้องต้น

ตา - ให้ออกด้วย 0.9% Sodium chloride solution ให้มากที่สุด

ปาก - บ้วนปากและกลั้วปากด้วยน้ำสะอาด

ผิวหนัง - ล้างด้วยน้ำสะอาด **ไม่บีบเค้น**บริเวณที่สัมผัส เช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น 5% Chlorhexidine gluconate, Povidone iodine solution หรือ 70% Alcohol

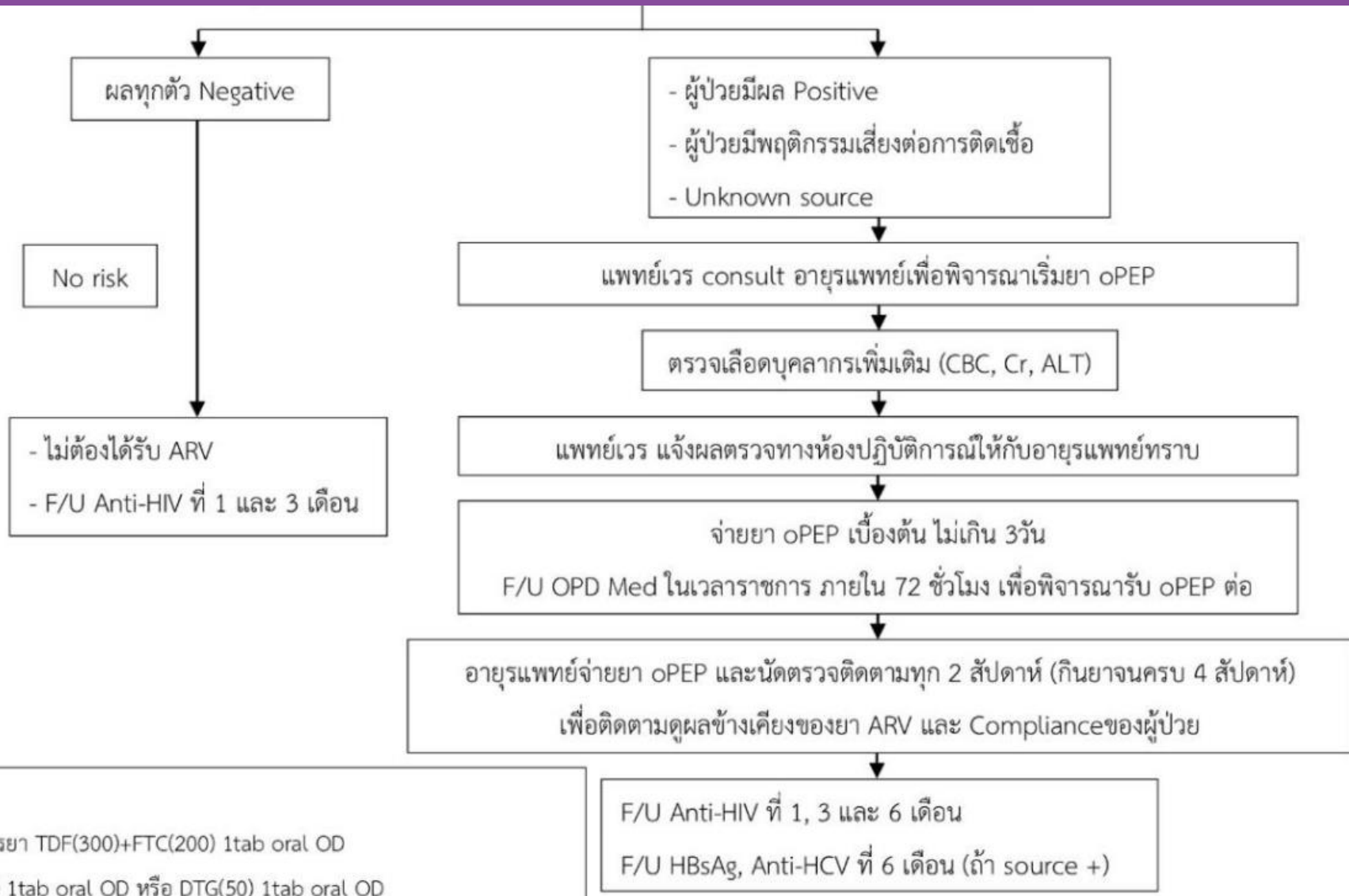
แจ้งหัวหน้าเวร

หัวหน้าเวรแจ้งแพทย์เวร ER / หัวหน้างาน / ICN / แจ้งเวชระเบียนเพื่อเปิด visit (สิทธิชำระตัวเอง)

ซักประวัติรายละเอียดของการสัมผัสความเสี่ยงของผู้ป่วยและบันทึกหลักฐาน ที่ ER

- เจาะเลือดผู้ป่วย (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HCV) จุดเกิดเหตุ

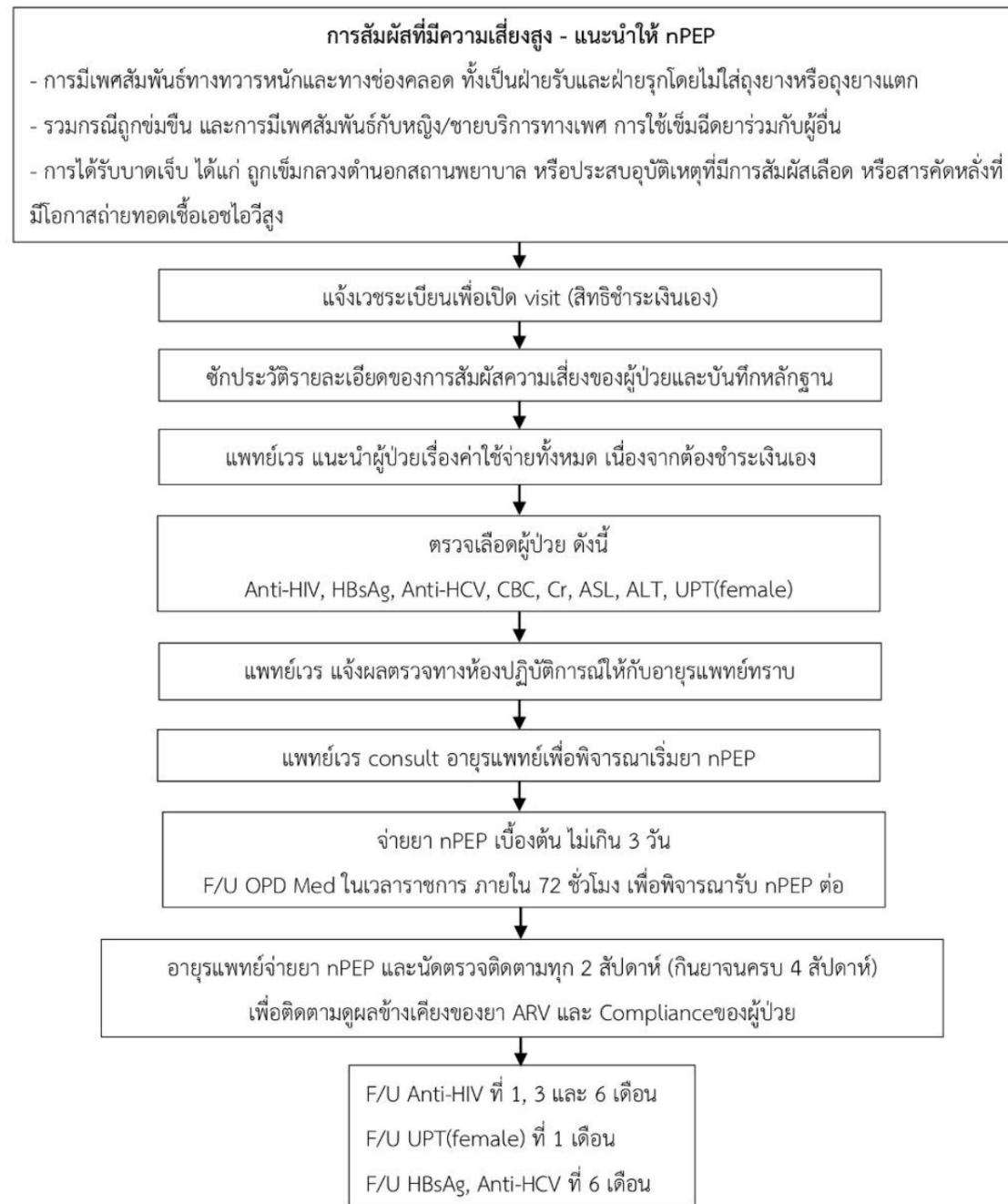
- เจาะเลือดบุคลากร (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs และ Anti - HCV) ที่ ER



หมายเหตุ

- พิจารณาสูตรยา TDF(300)+FTC(200) 1tab oral OD Plus RPV(25) 1tab oral OD หรือ DTG(50) 1tab oral OD
- หากกินยาสูตร RPV ควรกินพร้อมมื้ออาหาร(มากกว่า 533 แคลอรี)
- หลีกเลี่ยงการให้ยา DTG ในหญิงตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสแรก และหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ตั้งครรภ์แต่ให้ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิดหรือถูกแสงละเมิด

แนวปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีหลังการสัมผัสที่ไม่ใช่จากการทำงาน (HIV nPEP)



แนวปฏิบัติการเพื่อป้องกันการติดเชื้อของบุคลากรภายนอกหลังการสัมผัสสารคัดหลั่งจากการทำงาน (HIV nPEP)

ถูกเข็มหรือของมีคมที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา ปาก ผิวหนังที่มีบาดแผล

ปฐมพยาบาลเบื้องต้น
 ตา - ให้ออกด้วย 0.9% Sodium chloride solution ให้มากที่สุด
 ปาก - บ้วนปากและกลั้วปากด้วยน้ำสะอาด
 ผิวหนัง - ล้างด้วยน้ำสะอาด **ไม่บีบเค้น**บริเวณที่สัมผัส เช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ เช่น 5% Chlorhexidine gluconate, Povidone iodine solution หรือ 70% Alcohol

แจ้งหัวหน้าแผนก / หัวหน้าส่วนงาน / อาจารย์ประจำรายวิชา / ผู้รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบ โทรแจ้ง ICN พว.สุภาพร (0819075967)

ICN แจ้งเวรระเบียบเพื่อเปิด visit (สิทธิชำระเงินเอง) และส่งผู้ป่วยไปแผนก ER

ซักประวัติรายละเอียดของการสัมผัสความเสี่ยงของผู้ป่วยและบันทึกหลักฐาน ที่ ER

- เจาะเลือดผู้ป่วย (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HCV) จุดเกิดเหตุ
 - เจาะเลือดบุคลากร (Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs และ Anti - HCV) ที่ ER

ผลทุกตัว Negative

No risk

- ไม่ต้องได้รับ ARV
 - F/U Anti-HIV ที่ 1 และ 3 เดือน

- ผู้ป่วยมีผล Positive
 - ผู้ป่วยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
 - Unknown source

แพทย์เวร consult อายุรแพทย์เพื่อพิจารณาเริ่มยา oPEP

ตรวจเลือดบุคลากรเพิ่มเติม (CBC, Cr, ALT)

แพทย์เวร แจ้งผลตรวจทางห้องปฏิบัติการให้กับอายุรแพทย์ทราบ

จ่ายยา oPEP เบื้องต้น ไม่เกิน 3วัน
 F/U OPD Med ในเวลาราชการ ภายใน 72 ชั่วโมง เพื่อพิจารณาปรับ oPEP ต่อ

อายุรแพทย์จ่ายยา oPEP และนัดตรวจติดตามทุก 2 สัปดาห์ (กินยาจนครบ 4 สัปดาห์)
 เพื่อติดตามดูแลข้างเคียงของยา ARV และ Complianceของผู้ป่วย

F/U Anti-HIV ที่ 1, 3 และ 6 เดือน
 F/U HBsAg, Anti-HCV ที่ 6 เดือน (ถ้า source +)

หมายเหตุ
 1.พิจารณาสูตรยา TDF(300)+FTC(200) 1tab oral OD Plus RPV(25) 1tab oral OD หรือ DTG(50) 1tab oral OD
 2.หากกินยาสูตร RPV ควรกินพร้อมมื้ออาหาร(มากกว่า 533 แคลอรี)
 3.หลีกเลี่ยงการให้ยา DTG ในหญิงตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสแรก และหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ไม่ตั้งครรภ์แต่ให้ประวัติการมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ได้คุมกำเนิดหรือถูกล่วงละเมิด



โครงการอบรมแผนอัคคีภัย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
 เข้าร่วมการประเมินคุณธรรมและความ
 โปร่งใส (ITA) ประจำปีงบประมาณ
 พ.ศ. 2564
 โดยได้รับผลการประเมินระดับ A

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์
 มีความมุ่งมั่นที่จะบริหารงานโรงพยาบาล ให้เป็นสถานพยาบาลที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน

1 โปร่งใส มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

2 ตรวจสอบได้ บุคลากร พร้อมรับการตรวจสอบ

3 ซื่อสัตย์สุจริต เสริมสร้างให้บุคลากรมีความซื่อสัตย์สุจริต ในการปฏิบัติงาน

4 ยึดหลักธรรมาภิบาล (Good Governance)

5 ปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพ ด้วยความเมตตา และจิตบริการ รับผิดชอบต่อคนไข้ของบุคลากรและผู้บริหารบริการ เชื่อมพัฒนา และปรับปรุงการบริหารงาน รวมทั้งการให้บริการตลอดเวลา

ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุวิทย์ เจริญสินบุนนาค
 รักษาการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยพะเยา
 UNIVERSITY HOSPITAL YOU CAN TOUCH



ผลการประเมิน UP ITA ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
 คณะแพทยศาสตร์

ระดับ A

มหาวิทยาลัยพะเยา
 คณะแพทยศาสตร์
 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
 เนื่องด้วยคุณธรรมและคุณธรรมในการบริหารงานของโรงพยาบาล
 (Good Governance) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564
 มีผลการประเมินในระดับ A
 โดยได้รับผลการประเมินในระดับ A
 วันที่ 25 ธันวาคม 2563 ณ อาคารปฏิบัติการพยาบาล
 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

โรงพยาบาลที่คุณเข้าถึงได้
 (HOSPITAL YOU CAN TOUCH)



THANK YOU

ขอบคุณค่ะ/ครับ



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา
University of Phayao Hospital