

## รายงานการประชุมคณะทำงานความเสี่ยงในหน่วยงาน ครั้งที่ 1 /2564

วันที่ 25 ธันวาคม 2563 เวลา 13.30น.-16.00น. ณ ห้องประชุมแทนใจ ร.พ.มะขาม

วาระที่ 1 ประธานแจ้งให้ทราบ

- ไม่มี

วาระที่ 2 ทบทวนและติดตามรายงานการประชุม

- ที่ประชุมรับรอง

วาระที่ 3 สรุปผลการรายงานความเสี่ยงเข้าระบบ

จำนวนการรายงานความเสี่ยงรวมทั้งหมด 494 เรื่อง

- ความเสี่ยงทั่วไป 240 เรื่อง
- ความเสี่ยงทางคลินิก 254 เรื่อง

หน่วยงานในโรงพยาบาลทั้งหมด 21 หน่วยงาน

- หน่วยงานที่มีการรายงานความเสี่ยง 18 หน่วยงาน คิดเป็น 85.71 %
- หน่วยงานที่ไม่ได้มีการรายงานความเสี่ยง 3 หน่วย คิดเป็น 14.28 % ( X-ray , การจัดการ , โภชนาการ )

ความเสี่ยงที่เข้าข่าย 2P Safety ที่ Import เข้าระบบ NRLมีทั้งหมด 145 เรื่อง

( เริ่ม Import ข้อมูล เดือน มี.ค.63 – ก.ย.63 )

- ความเสี่ยงทั่วไป 43 เรื่อง
- ความเสี่ยงทางคลินิก 102 เรื่อง

สรุปการรายงานความเสี่ยงแยกโปรแกรม

โปรแกรม 1 ด้านสิทธิผู้ป่วยและข้อร้องเรียน จำนวน 31 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 15 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 17 เรื่อง

โปรแกรม 2 ด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จำนวน 56 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 16 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 38 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 3 2 เรื่อง

โปรแกรม 3 ด้านความเสี่ยงทางคลินิก และความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค 104 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ A 5 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ B 8 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ C 44 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ D 37 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ E 4 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ F 6 เรื่อง

โปรแกรม 4 ด้านควบคุมป้องกันการติดเชื้อ 18 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 6 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 11 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 3 1 เรื่อง

โปรแกรม 5 ด้านความปลอดภัยด้านยา/สารน้ำ/เลือด 150 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ A 4 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ B 91 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ C 33 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ D 20 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ E 2 เรื่อง

โปรแกรม 6 ด้านทรัพยากร/เครื่องมือ 19 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 5 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 14 เรื่อง

โปรแกรม 7 ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย 2 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 2 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 0 เรื่อง

โปรแกรม 8 ด้านระบบสารสนเทศและเวชระเบียน 98 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 57 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 36 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 3 1 เรื่อง

โปรแกรม 9 อื่นๆ ( งานสนับสนุนบริการ ) 16 เรื่อง

- ระดับความรุนแรง ระดับ 1 9 เรื่อง
- ระดับความรุนแรง ระดับ 2 9 เรื่อง

สถิติการรายงานความเสี่ยงของหน่วยงานปีงบประมาณ 2563

หน่วยงาน	จำนวน	หน่วยงาน	จำนวน
1.เภสัชกรรม	108	12.ศูนย์ประกัน	3
2.IPD	74	13.แพทย์แผนไทย	3
3.เวชปฏิบัติ	70	14.สุขภาพจิต	2
4.OPD	65	15.SUPPLY	2
5.NCD	53	16.กายภาพ	1
6.IT	40	17.กลุ่มการพยาบาล	1
7.LR	28	18.องค์กรแพทย์	1
8.ER	22	19.รังสี	0
9.ทันตกรรม	15	20.การจัดการ	0
10.เวชระเบียน	9	21.โภชนาการ	0
11.LAB	3		

วาระที่ 4 ชี้แจงผลการสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาล ปี 2563

สรุปผล Hospital Safety Culture Survey ปีงบประมาณ 2563 ( ผลรวมของโรงพยาบาล )

ร่วมตอบแบบสอบถาม 147 คน คิดเป็น 100%

ร้อยละคำตอบเชิงบวก เรียงตามลำดับค่าร้อยละ

ลำดับพื้นที่ที่มีคะแนนสูงเป็นพื้นที่ที่ควรส่งเสริมความแข็งแกร่ง (80%ขึ้นไป)

ข้อ 3 ความคาดหวังของทีปรึกษา/ผู้จัดการ และกิจกรรมการส่งเสริมความปลอดภัย 83.5 %

ข้อ 10 การสนับสนุนด้านการจัดการโรงพยาบาลสำหรับความปลอดภัยของผู้ป่วย 82.1 %

ข้อ 4 การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ หรือการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 81.9 %

ข้อ 11 การทำงานเป็นทีมระหว่างหน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาล 80.4 %

ลำดับคะแนนต่ำเป็นพื้นที่ที่มีโอกาสพัฒนา (50-80%)

ข้อ 7 การสื่อสารและการรับรู้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับความผิดพลาด 78.5 %

ข้อ 12 การส่งต่องานและการเปลี่ยนผ่านระหว่างหน่วยงาน/เวร 77.2 %

ข้อ 5 การทำงานเป็นทีมภายในหน่วยงานของโรงพยาบาล 76.9 %

ข้อ 2 ความเห็นต่อความปลอดภัยในภาพรวม 76.5 %

ข้อ 6 การสื่อสารที่เปิดกว้าง 76.2 %

ข้อ 8 การตอบสนองต่อความผิดพลาดที่ปราศจากการส่งผลร้ายกับตนในภายหลัง 65.5 %

ข้อ 9 การจัดคนทำงาน 64.5 %

ข้อ 1 ความเห็นต่อความถี่ในการรายงานเหตุการณ์ 58.5 %

- แจกผลสำรวจแยกตามหน่วยงาน เพื่อให้กลับไปวิเคราะห์และทำการวางแผนพัฒนา โดย

เลือก 3 อันดับพื้นที่ที่มีโอกาสพัฒนาเราควรทำอะไร (50-80%)

เลือก 3 อันดับพื้นที่ที่ควรส่งเสริมเราทำอะไรดี ( 80% ขึ้นไป )

วางแผนดำเนินการ ( PDCA ) ให้มีความสำคัญกับลำดับคะแนนข้อย่อยที่ต่ำของพื้นที่ที่มีโอกาสพัฒนา และส่งเสริมลำดับคะแนนข้อย่อยที่สูงในพื้นที่ที่ควรส่งเสริมความแข็งแกร่ง

- หลังจากทำแผนพัฒนาเรียบร้อยแล้ว ให้นำแผนไปชี้แจงในทีมและทดลองปฏิบัติตามแผน และ  
รอทำแบบสำรวจเพื่อประเมินผลในเดือนเมษายน 2564

วาระที่ 5 ติดตามผล Risk Register

- หน่วยงานเริ่มมีการนำ risk register มาทบทวน และส่งข้อมูลให้เลขาธิการความเสี่ยง

วาระที่ 6 ชี้แจงเรื่องการเข้าโปรแกรมความเสี่ยงของโรงพยาบาล

- ทบทวนเรื่องขั้นตอนการเข้าโปรแกรมความเสี่ยงของหน่วยงาน
- การลงประเภทความเสี่ยง clinic/non clinic : ระดับความรุนแรงที่ถูกต้อง
- การลงบัญชีอุบัติการณ์ความเสี่ยงในโปรแกรม
- การลงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้กระชับ ชัดเจน และสื่อได้ว่าอะไรคือความเสี่ยงในครั้งนี้อย่างไร
- แจ้งหัวหน้าหน่วยงานให้ตรวจสอบความเสี่ยงที่ลงในระบบว่าเกี่ยวข้องกับหน่วยงานตนเองหรือไม่ และให้ลงแนวทางแก้ไขเชิงระบบของหน่วยงานในระบบด้วย
- นัดประชุมในครั้งต่อไป ประมาณเดือน กุมภาพันธ์.64 จะแจ้งให้ทราบในภายหลัง

ปิดประชุม เวลา 16.00น.

..... น.ส.สุภัค คองชัยกุล .....

น.ส.สุภัค คองชัยกุล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จัดบันทึกการประชุม

.....  .....

นางอัญชลี วรรณิตร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ตรวจทาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการความเสี่ยง  
วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2563 เวลา 13.00 น. - 16.00 น.

ณ ห้องประชุมแทนใจ ร.พ.มะขาม

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายเซ็น
1	น.ส. สกนิจ ก้นส้ม	แพทย์แผนไทยปฏิบัติกร	แพทย์แผนไทย	สกนิจ
2	พ.ศ. สกนิจ ก้นส้ม	พจนานุกรมวิชาชีพการ	ส/ร/ด/กรมฯ CR	
3	นาง นกั นโรจน์อนุช	อ.ท. กิ่งลาตาษา	ทันตกรรม	น.ก.
4	น.ส. นภาพภา นริย	นวก. สอวพว. ๓๐๓	งานช่าง	
5	พ.ศ. สกนิจ ก้นส้ม	จายเขลวธิ์รักษาพยาบาล	ผู้ช่วยนอ	
6	น.ส. อังคณา นิน	พจนานุกรมวิชาชีพการ	ER	อังคณา
7	น.ส. ศุภิตา นรณนพ	นวก. สาธารณสุข	งานเวช	
8	นาง นภาพภา นริย	พจนานุกรมวิชาชีพการ	ZPD	
9	น.ส. นภาพภา นริย	นวก. สาธารณสุข	ทันต	น.น.
10	นาง นภาพภา นริย	นวก. สาธารณสุข	ทันต	
11	น.ส. นภาพภา นริย	นวก. สาธารณสุข	ทันต	
12	น.ส. อังคณา นิน	พจนานุกรมวิชาชีพการ	ทันต	
13	น.ส. อังคณา นิน	พจนานุกรมวิชาชีพการ	ทันต	อังคณา
14	นาง สกนิจ ก้นส้ม	พจนานุกรมวิชาชีพการ	X-RAY	สกนิจ
15	น.ส. สกนิจ ก้นส้ม	พจนานุกรมวิชาชีพการ	Supply	
16	น.ส. สกนิจ ก้นส้ม	พจนานุกรมวิชาชีพการ	Supply	
17	น.ส. สกนิจ ก้นส้ม	พจนานุกรมวิชาชีพการ	Supply	
18	น.ส. สกนิจ ก้นส้ม	พจนานุกรมวิชาชีพการ	Supply	
19				
20				