

Risk matrixปี งบประมาณ 2566

ปี2566Disease Specific clinical risk

| Risk assessment matrix | | | ความถี่ที่เกิดขึ้น | | | | |
|------------------------|--------------|---|--------------------|-----------------------------|---------|--|----------------|
| | | | ต่ำมาก/น้อยมาก | ต่ำ/น้อย | ปานกลาง | สูง/บ่อย | สูงมาก/บ่อยมาก |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ผลกระทบและความรุนแรง | สูงมาก I | 5 | | | | sepsis - cardiac arrest with AMI - Respiratory failure - Complete suicide | |
| | สูง/วิกฤต GH | 4 | | | | -septic shock | |
| | ปานกลาง EF | 3 | | -LBW birth asphyxia -PPH | | | |
| | ต่ำ/น้อย BCD | 2 | | | | -hypoglycemia -hypertension crisis | |
| | น้อยมาก A | 1 | | | | | |

| อุบัติการณ์ Specific clinical risk 2566 | แผนการปรับปรุง |
|--|---|
| - cardiac arrest จาก AMI + dead (หลังให้ vaccine covid) | -เพิ่มแนวทางการดูแลผู้ป่วยรายโรคที่เสียชีวิต การประชาสัมพันธ์ประชาชนช่วยฟื้นคืนชีพ ณ จุดเกิดเหตุการเรียกขอความช่วยเหลือการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) -FR ให้ครอบครัวคลุม ,ผู้ป่วย หน้ามีด วิงเวียน ให้ EKG พร้อม V/S ทุกราย |
| Complete suicide | - พบสาเหตุ ทะเลาะกับบุคคลใกล้ชิด ปัญหาการหย่าร้าง ภาวะทางเศรษฐกิจ ปัจจัยกระตุ้น สุรา - แนวทางการป้องกันการฆ่าตัวตาย -อบรมอสม. 10 เดือนการฆ่าตัวตาย คัดกรองภาวะซึมเศร้า - มีระบบการติดตามผู้ป่วยสุราที่ Admit ในรพ. - มีระบบการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่สำเร็จ |
| Sepsis / septic shock | ประเมิน SOS Score ในผู้ป่วย V/S ผิดปกติทุกคน และต่อเนื่อง - รายงานผล Lab วิกฤติ ให้แพทย์ทราบ -การประเมินซ้ำให้เหมาะสม |
| Respiratory failure | -ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยเจาะปอด |
| - hypoglycemia -hypertension crisis | -ทบทวนการดูแลผู้ป่วย DM HT ขาดนัด ให้ติดตามทุกๆ2 อาทิตย์ เพื่อตามมารับยา -ส่งต่อข้อมูลหลัง d/c ส่งเยี่ยมบ้านติดตามอาการ / ส่ง case manager ดูแลต่อเนื่อง -ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยขณะนอน รพ และกลับบ้าน |

ปี2566 common clinical risk

| Risk assessment matrix | | | ความถี่ที่เกิดขึ้น | | | | |
|------------------------------------|-----------------|---|------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|------------------------|
| | | | ต่ำมาก/ น้อย มาก | ต่ำ/น้อย | ปานกลาง | สูง/บ่อย | สูงมาก/บ่อย มาก |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ผลกระทบ ทบและ ความ รุนแรง | สูงมาก I | 5 | | | | | |
| | สูง/วิกฤต GH | 4 | | | | | |
| | ปานกลาง EF | 3 | | | | -extravasation 3 case | |
| | ต่ำ/น้อย BCD | 2 | | ผู้ป่วยมีเลือดซึมจากแผล ถอนฟัน/เลือดหยุดไหลช้า -ฉีดวัคซีนผิดชนิด -ฉีดยาผิดขนาด ฉีดยาซ้ำ | ผู้ป่วยปวดแผลถอนฟัน แผลหายช้า | | -สั่งยาเม็ด ผิดขนาด |
| | น้อยมาก A | 1 | | | ผู้ป่วยล้มหกล้ม ตกเตียง | ยาขาด stock | |

| อุบัติการณ์ common clinical risk 2565 | แผนการปรับปรุง |
|--|--|
| -เกิด extravasation | - ทบทวนกระบวนการพยาบาลผู้ป่วยให้สารน้ำทางหลอดเลือด |
| -สั่งยาเม็ดผิดขนาด/ จำนวนตามนัด | -ทบทวนกระบวนการสั่งยาให้ครบ ขนาดด / จำนวนเม็ด ตามนัด กำหนดปริมาณจ่ายยาใน hosxp (paracetamal |
| -ผู้ป่วยปวดแผลถอนฟัน แผลหายช้า | -ทันตแพทย์ ผู้ช่วยทันตแพทย์แนะนำการดูแลตนเองหลัง ถอนฟัน เพื่อลดโอกาสในการเกิดภาวะแทรกซ้อน - หากมีอาการผิดปกติให้รีบพบทันตแพทย์ หรือติดต่อ สอบถามเบื้องต้นทางโทรศัพท์ หรือ Line official account |
| -ฉีดยาผิดชนิด ผิดขนาด ฉีดยาซ้ำ | -ทบทวนการใช้ยา / double check |
| -ผู้ป่วยมีเลือดซึมจากแผลถอนฟัน/เลือดหยุดไหลช้า | -ประเมินประวัติการรักษาทางการแพทย์ของผู้ป่วย โรค ประจำตัว ยาที่ทานประจำ ตรวจสอบผลตรวจเลือดของผู้ป่วย ย้อนหลัง อาจมีการส่งเจาะเลือดก่อนให้บริการทันตกรรม ตาม ความเหมาะสม - ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง ส่งปรึกษาแพทย์ก่อนให้บริการ - ภายหลังการให้บริการทันตกรรม จัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อห้าม เลือดให้เหมาะสมกับการรักษา - ชี้แจงความเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อนก่อนการรักษา |
| ผู้ป่วยล้มหกล้ม ตกเตียง / พื้นลื่น ทำให้หกล้ม | -ทบทวนเรื่อง การป้องกันผู้ป่วยตกเตียง / บ้ายแจ็กกันลื่น ฝนตก |

| | |
|-------------|---|
| ยาขาด stock | -ใช้ยาทดแทน เช่น paracetamol 500 ใช้ 325 ขึ้น pop up ใน hosxp |
|-------------|---|

ปี 2566 ความเสี่ยงทั่วไป

| Risk assessment matrix | | | ความถี่ที่เกิดขึ้น | | | | | |
|------------------------|---------|---|-------------------------------------|---|---|---|---|--|
| | | | ต่ำมาก/น้อยมาก (มากกว่า 5 ปี/ครั้ง) | ต่ำ/น้อย (2-5 ปี/ครั้ง) | ปานกลาง (พบทุกปี) | สูง/บ่อย 2-5 เดือน/ครั้ง | สูงมาก/บ่อยมาก พบทุกเดือน | |
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| ผลกระทบและความรุนแรง | รุนแรง | 3 | | - ไฟฟ้าดับ / hosxp ใช้ไม่ได้ - รถกะบะเครื่องพัง - สัญญาณออกฉุกเฉินชำรุด | | | | ขาดความพร้อม - จาก สปอช. กรณีเสียชีวิต จาก วัคซีนป้องกันโควิด covid-19 (dead 7 พิการ 1 รักษาตัวเรื้อรัง คีโบน 1) |
| | ปานกลาง | 2 | | - กล้องวงจรปิดไม่ชำรุด | - วัสดุชำรุด - เบียดฝน - เครื่องมือแพทย์ - ชำรุด แบตเสื่อม | - วัสดุชำรุด - ผู้ป่วยไม่พึงพอใจจนท. พุดไม่เพราะ / รอนาน - อุบัติเหตุ รถrefer - เจ็บเข่า / รถเข็น - บ้านเจ็บเข่า - แอร์ชำรุด | - ผู้ป่วยไม่พึงพอใจจนท. พุดไม่เพราะ / รอนาน - อุบัติเหตุ รถrefer - เจ็บเข่า / รถเข็น - บ้านเจ็บเข่า - แอร์ชำรุด | - วัสดุทางการแพทย์ไม่เพียงพอใช้ / ไม่พร้อมใช้ - บริการล่าช้า อัตราค่าส่งไม่พอเพียง ER - รายงานสรุปเอกสารบริหารพัสดุ การเงินไม่ครบถ้วน/ สรุป chart ล่าช้า |
| | น้อย | 1 | | | | | - หลังกาฝ้าเพดานชำรุด | - ลิทธิบัตรผิด |

| ปฏิบัติการด้าน ENV 2566 | แผนการปรับปรุง |
|--|---|
| โครงสร้าง อาคาร สถานที่ | |
| <ul style="list-style-type: none"> - หลังคาตึก OPD - ฝ้าห้อง ER / LR / งานสุขภาพจิต | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติให้ดำเนินการแล้ว รอช่างเข้าทำงาน (ประมูลเพื่อดำเนินการ) ตค.2565 |
| <ul style="list-style-type: none"> - ฝ้าห้องพิเศษ อาคารผู้ป่วยใน - หลังคารั่ว อาคาร ชักฟอก - หลังคารั่ว อาคารคลังยา - หลังคารั่ว อาคารแพทย์ แผนไทย | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติใช้งบประมาณ ปี 2566 |
| สาธารณูปโภค | |
| <ul style="list-style-type: none"> - ไฟฟ้าดับ ประมาณ 3 ชม (มค2566) ไฟฟ้า ส่วนภูมิภาคดับ และกำลังเปลี่ยนเครื่องสำรอง ไฟฟ้าของ รพ | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติ ปี 2566 ประสานงานจาก งานไฟฟ้า สาขาทยอย เนินสง่า เข้า สํารวจกำลังไฟฟ้า และดำเนินการขอหม้อแปลงไฟฟ้า สํารอง จาก รพ ภูเก็ต มาดำเนินการติดตั้ง ปี2566 |
| <ul style="list-style-type: none"> - น้ำประปาไม่ไหล ระบบสำรองน้ำประปา รพ ไม่มีน้ำสำรองให้พอเพียง จาก ถังน้ำรั่วซึม ออก (ทำให้ เสียค่าน้ำขึ้น 2 เท่า) | <ul style="list-style-type: none"> - ระบบสำรองประปา ของ รพ. สามารถสำรองได้ พอเพียง จึงประสานกับ อบต.หนองฉิม ขอรถส่งน้ำประปา จาก การประปาจตุรัส มาใช้ใน รพ - ทำความสะอาดถังประปา รพ เนินสง่า และฉาบอุดรอยรั่วในถัง (ค่าน้ำลดลง) ทำให้สามารถสำรองน้ำประปา ใช้ใน รพ. ได้ในระยะเวลา 7 วัน |
| เครื่องมือทั่วไป / อุปกรณ์/ ยานพาหนะ | |
| <ul style="list-style-type: none"> - แอร์คลังยาชำรุด | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติให้ดำเนินการติดตั้งพย 2565 |
| <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องนึ่งเครื่องมือ sterile ชำรุด | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติใช้งบค่าเสื่อม ปี2566 |
| <ul style="list-style-type: none"> - รถยนต์กะบะฟอร์ด รพ ชำรุด (เครื่องยนต์พัง) | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติ รอ งบประมาณ ปี 2566 |
| <ul style="list-style-type: none"> - รถ refer รพ เฉี่ยวชน (A 1 ครั้ง C 2 ครั้ง) | <ul style="list-style-type: none"> - ซ่อม ประกันชั้น 1 ปี 2565 |
| <ul style="list-style-type: none"> - กล้องวงจรปิด ชำรุด | <ul style="list-style-type: none"> - แก้ไขเปลี่ยน แล้วเสร็จ มิย 2565 |
| <ul style="list-style-type: none"> - ออกดงเงิน ทั้งระบบ ของ รพ เนินสง่า | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติ รองบประมาณปี 2566 |
| เครื่องมือแพทย์ | |
| <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องมือแพทย์ ชำรุด -แบตเตอรี่เสื่อม | <ul style="list-style-type: none"> - อนุมัติซ่อมบำรุง ปีงบ2566 ในรายงานเสียงสูง/ ราคาแพง |

| อุบัติการณ์ ทั่วไป 2565 | แผนการปรับปรุง |
|---|--|
| การเงิน / การคลัง | |
| - การเงินไม่ครบถ้วน/ สรุปchart ล่าช้า | <ul style="list-style-type: none"> - แจ้ง จนท ที่เกี่ยวข้องในการสรุป chart ให้ทันเวลา ส่งงานประกัน - ดูแลกำกับหน่วยงานในการเบิกจ่ายเงินให้ เตรียม เอกสารให้ครบถ้วน ทันเวลา |
| - รายงานพัสดุประจำปีไม่ตรงกับงบทดลอง - การเบิกจ่ายพัสดุไม่ตรงกับที่จ่ายของ -พัสดุชำรุด (จ่ายแล้ว หน่วยงานไม่ไปรับพัสดุ) | <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดให้พัสดุบันทึกที่รับบริจาคทรัพย์สินและแจ้ง การเงินบันทึกในงบทดลองทุกครั้งทีลงทะเบียนรับ - กำหนดไม่ให้มีการแก้ไขใบเบิกพัสดุ หากจะเบิกเพิ่ม ให้จัดทำใบเบิกพัสดุใหม่ และมีการตรวจสอบพัสดุทุกครั้งหลัง เบิกจ่ายของ -กำหนดวันเวลารับพัสดุ และตรวจสอบการรับวัสดุ แจ้งติดตามมารับพัสดุ ก่อนปิดคลัง |
| - วัสดุทางการแพทย์ ไม่พอใช้ เนื่องจาก จำนวนผู้ป่วยที่ มากขึ้น Over stock บริษัท ส่งของล่าช้า | <ul style="list-style-type: none"> -แจ้งทุกหน่วยงานสำรวจ substock -upper limited เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้มากขึ้น -ติดตามวัสดุจาก บริษัทสินค้ากรณี ส่งของล่าช้า |

| อุบัติการณ์ ทั่วไป | แผนการปรับปรุง |
|--|--|
| ข้อร้องเรียน | |
| - ร้องเรียนหลังฉีดวัคซีนโควิด ปีงบประมาณ 2564 เสียชีวิต 2 ราย ปีงบประมาณ 2565 เสียชีวิต 7 ราย พิการ 1 ราย รักษา แล้วดีขึ้น 1 ราย ปีงบประมาณ 66 ยังไม่มีผู้เสียชีวิต | -ได้รับการชดเชย ม 41 จาก สปสช ทุกราย |
| <ul style="list-style-type: none"> - บริการล่าช้า - พุดไม่เพาะ - ลัดคิว | <ul style="list-style-type: none"> - ชี้แจงขั้นตอนบริการ / ปรับเวลาทำงานกับปริมาณ คนไข้ - หัวหน้าจุดชี้แจง พฤติกรรมบริการ แก่ จนท. หน่วยงาน - ชี้แจงขั้นตอนบริการ และเงื่อนไข บริการก่อน เช่น พระภิกษุ หรือผู้ป่วยอาการผิดปกติ รถนั่งหรือรถ นอน |