
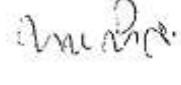
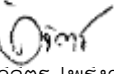


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร อำเภอพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานราชการบริหารในส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

| | |
|---|--|
| แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| <p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี วัน/เดือน/ปี : ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ หัวข้อ : คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ภายในหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) คู่มือการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ ภายในหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ :</p> | |
| ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายวิษณุ จำรูญพงษ์) นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | ผู้อนุมัติรับรอง  (นายทอง คำศรี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร |
| ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายจัตรา เพ็ชงาม) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๗ | |

คู่มือการปฏิบัติงาน

(Work Manual)

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

จังหวัดอุบลราชธานี

เรื่อง

แนวทางการดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณีเรื่องร้องเรียน
หรือกล่าวหาเจ้าหน้าที่กระทำผิดวินัย

จัดทำโดย

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

การบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ
โรงพยาบาลพืชมั่งสาหาร อำเภอมั่งสาหาร จังหวัดอุบลราชธานี

บริบท

โรงพยาบาลพืชมั่งสาหาร ดำเนินการพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาลตามกรอบแนวคิด SIMPLE ของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. โดยมีคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงซึ่งประกอบด้วย ตัวแทนสหวิชาชีพจำนวน ๑๘ คน ดำเนินการวางแผนกำกับดูแลระบบการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องกับปัญหาที่พบ โดยมีรูปแบบการดำเนินงานทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร แบ่งความเสี่ยงเป็น ๒ ด้าน คือ

๑. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical Risk) แบ่งโปรแกรมความเสี่ยงเป็น ๘ โปรแกรม ได้แก่ โปรแกรมการผ่าตัดที่ปลอดภัยโปรแกรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โปรแกรมความปลอดภัยด้านยา โปรแกรมกระบวนการดูแลผู้ป่วย โปรแกรม Line, Tube & Catheter โปรแกรมการตอบสนองภาวะฉุกเฉิน โปรแกรมระบบการให้บริการสำคัญ โปรแกรมระบบการให้บริการทั่วไป โดยใช้หลัก SIMPLE

๒. ความเสี่ยงทั่วไป (Non Clinical Risk) แบ่งโปรแกรมความเสี่ยงเป็น ๘ โปรแกรม ได้แก่ โปรแกรมโครงสร้างกายภาพ สิ่งแวดล้อม โปรแกรมเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ โปรแกรมอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สิน โปรแกรมความพร้อมในการให้บริการ โปรแกรมการติดต่อสื่อสาร เวชระเบียน โปรแกรมระบบงานสารสนเทศ ชุมการ โปรแกรมสิทธิการรักษา การเงิน โปรแกรมข้อร้องเรียน

ความเสี่ยงสำคัญ: แบ่งตามโปรแกรมความเสี่ยงได้ดังต่อไปนี้

| โปรแกรมความเสี่ยง | High Risk | High Volume |
|-----------------------------|--|--|
| ความเสี่ยงทางคลินิกทั่วไป | -ตกเตียง -เกิดภาวะฉุกเฉินขณะรอรับบริการ -ระบบยา: จ่ายยาผิดชนิด, แพ้ยาซ้ำ, บริหารยาผิดคน | -การส่งข้อมูลให้ผู้ดูแลต่อเนื่องผิดพลาด/ไม่ครบ -ลงประวัติบุคคลผิด/ไม่ครบสมบูรณ์ -สิ่งส่งตรวจเสียหาย, ไม่มีคุณภาพ |
| ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค | -CVD: Stroke (การเข้าถึงบริการ), MI (การวินิจฉัยผิดพลาด) -Appendicitis (Miss diagnosis, Refer ล่าช้า) -DM: Hypoglycemia (Re-assessment), Hyperglycemia (Information) -Trauma: Head injury (Care process) -หญิงตั้งครรภ์: Birth asphyxia (Assessment) | -TB: ระบบ Fast track ผิดพลาด |
| ความเสี่ยงทั่วไป | -วัสดุวิทยาศาสตร์ขาดคลัง -รถพยาบาล ไม่พอใช้, ไม่พร้อมใช้, เกิดอุบัติเหตุ -โครงสร้างชำรุด -เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายโปรแกรมใช้งานไม่ได้ -หม้อแปลงไฟฟ้าระเบิด, ไฟไหม้อาคารโรงไฟฟ้า -เครื่อง X-ray ใช้งานไม่ได้ | -เครื่องมืออุปกรณ์ทำงานไม่พร้อมใช้ -ขาดที่พักผ่อนของผู้ป่วยและญาติ (ผู้ป่วยใน) -อุปกรณ์, พัสดุ, วัสดุชำรุด/ขาดคลัง |

กระบวนการ : มีการค้นหาความเสี่ยงทั้งเชิงรุกและเชิงรับจากแหล่งต่างๆ ดังนี้

| การค้นหาความเสี่ยง | |
|---|--------------------------------|
| เชิงรุก | เชิงรับ |
| จากการค้นหาโดยทีม ENV, IC, Nursing Survey | Incident Report |
| วิเคราะห์กระบวนการทำงาน | ผู้รับความคิดเห็น |
| เวรตรวจการ | 12 กิจกรรมทบทวน |
| | Trigger เวชระเบียน |
| บุคลากรทุกคน | โปรแกรมบริหารความเสี่ยง Online |

เมื่อพบความเสี่ยงทุกหน่วยงานต้องมีการประเมินระดับความรุนแรง แก้ไขเหตุการณ์ และหาแนวทางป้องกัน นำแนวทางที่ได้รับรายงานทีมบริหารความเสี่ยงตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง เพื่อส่งต่อประเด็นที่ต้องการแก้ไขระดับทีม ไปยังทีม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ติดตามผลการทบทวนแก้ไข แจ้งผู้เกี่ยวข้อง และเฝ้าระวังความเสี่ยงไม่ให้เกิดซ้ำ

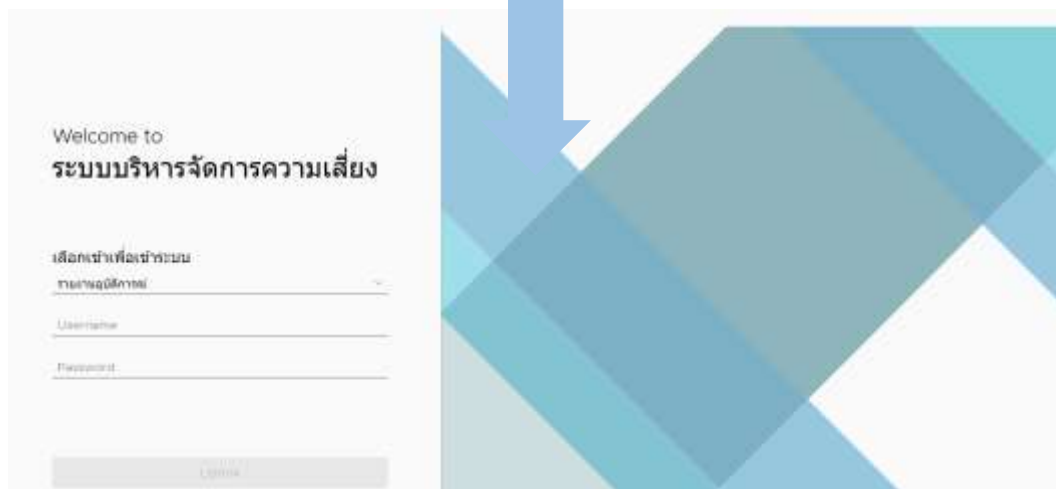


การรายงานโปรแกรมบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร

โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร ได้นำเอาโปรแกรมระบบบริหารความเสี่ยง มาใช้ในโรงพยาบาลในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงรายงานความเสี่ยง หน่วยงานสามารถค้นหาความเสี่ยงได้อย่างครอบคลุม

นำความเสี่ยงมาวิเคราะห์และแก้ไขได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร ได้ดำเนินการดังนี้

๑.ติดตั้งโปรแกรมระบบบริหารความเสี่ยง ระบบ intranet ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร <http://phiboon.pbhospital.go.th/>



- ๒.กำหนดผู้รับผิดชอบรายหน่วยงาน และผู้ใช้งาน
- ๓.อบรมการใช้งานบุคลากร เขียนรายงานความเสี่ยง
- ๔.ตรวจสอบ และรวบรวมอุบัติการณ์
- ๕.ผู้รับผิดชอบของคณะกรรมการความเสี่ยง รวบรวมและนำเสนอข้อมูลอุบัติการณ์