



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลแกด้า อำเภอกาญกั้ว จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๔๓.๗๘๗.๐๒๖

ที่ มค ๐๐๓๓.๓๑๓/๓ วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งสรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๘ - มกราคม ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ตามที่ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลแกด้า ได้มีการประชุมทบทวนอุบัติการณ์ ความเสี่ยง  
ข้อร้องเรียน และเหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๘ - มกราคม ๒๕๖๙ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไข  
ป้องกันอุบัติการณ์และความเสียหายที่อาจจะเกิดขึ้นนั้น

บัดนี้การดำเนินการได้เสร็จสิ้นแล้ว ทางทีมบริหารความเสี่ยงจึงได้สรุปรายงานการประชุมและแนว  
ทางการปฏิบัติตามรายละเอียดที่แนบเรียนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ)

ผู้ช่วยเลขาธิการทีมบริหารความเสี่ยง

ความเห็นของประธานทีมบริหารความเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

- เพื่อโปรดทราบ

(นายชัยยุทธ์ ลามะไท)

ประธานทีมบริหารความเสี่ยง

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

- เพื่อโปรดทราบ

รศ.รพ. แกด้า ๓๒/๖

(นางสาวอนงค์นาฏ จันทะฤทธิ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

พรดา/พรดา

(นางเพชรดา ฉ่ำมณี)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

รศ.ทีม PET รพ.ทอ.ร.๖ 4

รศ.รพ.ทอ.ร.๖ ๔

## สรุปการประชุม

วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมดอกคูน โรงพยาบาลเกล้า

### รายชื่อผู้มาประชุม

- |                           |                                  |
|---------------------------|----------------------------------|
| ๑. นายชัยยุทธ ลามะไท      | ตำแหน่ง เกสเซอร์ชำนาญการพิเศษ    |
| ๒. นางสาวนริศรา พิมพ์ทา   | ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการ        |
| ๓. นางสาวสมพิศ เพ็ญเกษ    | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    |
| ๔. นางปิยะดา มุทาวัน      | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    |
| ๕. นางสาวนันทกร นาคี      | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  |
| ๖. นายธิตินพงษ์ สารระวะ   | ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ |
| ๗. นางสาวอาภาภรณ์ อุทัยคำ | ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ    |

### รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

สืบเนื่องจากทีมบริหารความเสี่ยงมีการจัดประชุมประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๙ เพื่อทบทวนอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นในช่วงเดือน ธันวาคม ๒๕๖๘ - มกราคม ๒๕๖๙ และหาแนวทางในการแก้ไขและป้องกันความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นต่อไป

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานประชุมครั้งที่แล้ว

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว และติดตามความก้าวหน้าของงาน

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอที่ประชุมทราบและพิจารณา

ที่ประชุมจึงพิจารณาและได้แนวทางในการปฏิบัติดังนี้

#### ประชุมความเสี่ยง

#### ๑. ภาพรวมสถานการณ์ความเสี่ยง

จำนวนการรายงานความเสี่ยงในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๘ และ มกราคม ๒๕๖๙ จากหน่วยงานมีจำนวนลดลง หัวหน้าหน่วยงานบางส่วน ยังไม่ยืนยันความเสี่ยง ไม่มีการแก้ไขความเสี่ยง ทำให้คณะกรรมการความเสี่ยงไม่สามารถปิดเคสได้

#### ๒. สรุปความเสี่ยงจากระบบ E-up เดือนธันวาคม ๒๕๖๘ (ด้านคลินิก)

##### ๒.๑ ผู้ป่วยใน (IPD)

พบปัญหา การแพ้ยา และการส่งต่อล่าช้า จากการทบทวนพบว่าเป็นกรณี miss diagnosis และไม่ปฏิบัติตามแนวทาง fast track

แนวทางการแก้ไข เสนอให้มีการประสานทีม PCT เพื่อพิจารณาความสูงและความรุนแรงของการตกเตียง เพื่อใช้กำหนดแนวทางการ refer เพิ่มเติม

##### ๒.๒ กรณี COPD delay refer

ปัญหาที่พบ ผู้ป่วย COPD อาการทรุดลงจำเป็นต้องส่งต่อ

## แนวทางการแก้ไข

- 1.ให้มีการทบทวนระบบติดตามผู้ป่วยใน ระบบ refer ออนไลน์ เพิ่มการติดตามแบบเร่งด่วนในผู้ป่วยความเสี่ยงสูง
- 2.หาช่องทางติดตามหลัง refer เพื่อประเมินคุณภาพการดูแลของ รพ.แก้คำ
- 3.ให้มีการกำหนดกรอบเวลาในการติดตามเคส  
เคสสีเหลือง: ภายใน ๗ วัน  
เคสสีแดง: ภายใน ๓ วัน  
ช่องทางติดตาม เช่น สายตรง รพ.มหาสารคาม,เบอร์โทรญาติ, COCR๙,ติดตามในชุมชน  
เน้นการประเมินซักก่อน admit ใน ER และ IPD
- ๔.การประสานงานกับ รพ.มหาสารคาม (ให้ผู้อำนวยความสะดวกสนับสนุน)  
\*\*\*เพิ่มเติม นำเคสลักษณะคล้ายเลขที่ ๒๕๑๒๐๐๐๐๘๓ มาทบทวนในที่ประชุม RM ครั้งถัดไป เพื่อรายงาน  
ผู้อำนวยความสะดวกและองค์กรแพทย์

## ๓. ความเสี่ยงด้านระบบสนับสนุน (E-up ธ.ค.๖๘)

- ๓.๑ ปัญหาระบบน้ำแฟลตบุคลากร  
ปัญหาที่พบ น้ำไม่ไหลจากระบบปั้มน้ำเป็นปัญหาเรื้อรัง

## แนวทางการแก้ไข

- ๑.ให้จัดทำระบบน้ำสำรองภายในอาคาร กรณีถังสูงไม่สามารถใช้งานได้
- ๒.ให้ช่างทำการเสนอแนวทางแก้ไข
- ๓.บรรจุแผนปรับปรุงระบบประปาในอาคารโรงพยาบาลใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

## ๓.๒ ความเสี่ยงด้านพฤติกรรมบริการ

ปัญหาที่พบ: ข้อร้องเรียนจากผู้ป่วย และปัญหาภายในบุคลากรเกี่ยวกับ พฤติกรรมการให้บริการของเจ้าหน้าที่ห้องบัตร และงานประกัน

แนวทางการแก้ไข : นำเรียนสรุปการประชุมในคณะกรรมการบริหารเพื่อให้มีการปรับปรุงทักษะในการสื่อสารทุกกลุ่มงานป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนในอนาคต

## ๓.๓ กรณี พ.ร.บ. ขอฟ่อนชำระ

ปัญหาที่พบ : กรณีการเข้ารับการรักษาด้วยสิทธิ พ.ร.บ. เดิมไม่มีแนวทางในการฟ่อนชำระ

## แนวทางการแก้ไข :

- ๑.ให้ญาติติดต่องานประกันนอกเวลาราชการ
- ๒.เสนอปรับปรุงแนวทางการชำระเงิน
- ๓.เน้นการแนะนำสิทธิ การระบุสิทธิให้ผู้ป่วยเข้าใจ
- ๔.ปรับปรุงการประสานงานระหว่างหน่วยงาน
- ๕.พัฒนาทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย
- ๖.ฝากผู้อำนวยการกำกับดูแล

#### ๔. กรณีตัวอย่างเหตุการณ์สำคัญ (Sentinel/Clinical Risk)

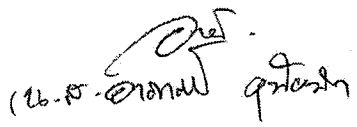
กรณี: ผู้ป่วยตกเตียงและเกิด Stroke

รายละเอียดเหตุการณ์: ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๒ ปี วินิจฉัย AF with CHF ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองได้ ญาติดูแลบางเวลา ไม่มีการยกไม้กั้นเตียงขณะผู้ป่วยเอื้อมหยิบของเกิดเหตุพลัดตกเตียง ศีรษะกระแทกพื้นพบอาการปากเบี้ยว แขนขาอ่อนแรง แพทย์วินิจฉัย Stroke fast track Refer ไป รพ.มหาสารคาม ภายใน ๓๐ นาที จัดเป็นความเสี่ยง CPP๔๐๕: ผู้ป่วยตกเตียง (๔ ม.ค. ๖๙)

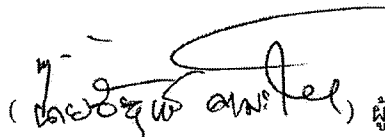
#### แนวทางการแก้ไข :

๑. ทบทวนแนวทางการป้องกันผู้ป่วยตกเตียง
๒. มีเอกสารและแนวปฏิบัติชัดเจน ได้แก่ ป้ายเตือนความเสี่ยงตกเตียง กำหนดญาติเฝ้า ๑ คนต่อ ๑ เตียง ต้องยกไม้กั้นเตียงทั้ง ๒ ข้าง เมื่อแพทย์ round หรือขณะญาติไม่อยู่
๓. หลังเกิดเหตุ ต้องประเมินสาเหตุว่าเกิดจากการตกหรือจากโรค
๔. ทำการแจ้งโรงพยาบาลปลายทางว่ามีประวัติตกเตียง
๕. รายงานคณะกรรมการความเสี่ยงและผู้อำนวยการ ทันที เนื่องจากมีความเสี่ยงต่อการฟ้องร้อง
๖. เพิ่มการประชาสัมพันธ์และกำชับเจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามมาตรฐานอย่างเคร่งครัด
๗. ปรับระดับความรุนแรงจาก E เป็น F
๘. กรณี Stroke fast track ให้จัดเป็น clinical risk

(ลงชื่อ)

  
(น.ส. อานนท์ ประสิทธิ์) ผู้จัดรายงานการประชุม

(ลงชื่อ)

  
(นาย อานนท์ ประสิทธิ์) ผู้ตรวจรายงานการประชุม



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค โรงพยาบาลแกด้า โทร ๐ ๔๓๗๘ ๗๐๒๖

ที่ มค ๐๐๓๓.๓๐๓/๒๗๕ วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานข้อร้องเรียนโรงพยาบาลแกด้า รอบ ๖ เดือน และขออนุญาตเผยแพร่  
สรุปผลการดำเนินงานรับเรื่องราวร้องเรียน รอบ ๖ เดือน บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแกด้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

ตามที่โรงพยาบาลแกด้า จังหวัดมหาสารคาม เป็นหน่วยงานศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สำหรับ  
ผู้ได้รับความเดือนร้อนด้านสุขภาพ หรือได้รับผลกระทบจากการรับบริการจากการรับบริการด้านสุขภาพ  
และการทุจริตและประพฤติมิชอบ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลแกด้า จังหวัดมหาสารคาม จึงขอรายงานสรุปผลการดำเนินงาน  
รับเรื่องราวร้องเรียนโรงพยาบาลแกด้า รอบ ๖ เดือน ( ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙ ) ดังนี้

๑. เรื่องข้อร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ไม่มีข้อร้องเรียนและไม่พบปัญหาอุปสรรค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายชัยยุทธ์ ลามะไท)  
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

คำสั่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

๙๕๖

(นางเพชรดา ฉ้ามณี)  
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ(ด้านเวชกรรม)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า