



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...งานยุทธศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๖๐

ที่...ขม ๐๐๓๒.๓๐๗/...พิเศษ...วันที่...๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง...รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดการอุบัติเหตุตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

ตามที่โรงพยาบาลดอยเต่า ได้จัดทำแนวทางการจัดการอุบัติเหตุตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่เพื่อให้การแก้ไขปัญหาเป็นไปด้วยความบริสุทธิ์ ยุติธรรม ของโรงพยาบาลดอยเต่า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ นั้น

จากการดำเนินการ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๒ - ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ มีอุบัติเหตุในการปฏิบัติหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน ของโรงพยาบาลดอยเต่า ซึ่งมีรายละเอียดดังเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวศรุตาทวีพร มงคล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

(นายธนิศ บรรสพผล)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า

ตารางวิเคราะห์กระบวนการบริหารความเสี่ยง (Risk Profile)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลดอยเต่า.....ด้านClinical Risk.....ช่วงเวลาการทบทวน.....1 ต.ค.2562- 29 กพ 2563.....

Risk ID	program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอกจำนวน)	โอกาส (L)	ความรุนแรง	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับความสำคัญ
					(1-4)	(กรอก a-i/0-3)	(1-4)	(LxS)	
C62001	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ผู้ป่วยเข้าถึงบริการล่าช้าทำให้เสียชีวิตก่อนมาโรงพยาบาล และทางโรงพยาบาลได้ทำ CPR แต่ไม่สำเร็จมีความเสี่ยงญาติไม่พอใจ	แนวทางการให้ข้อมูลการรักษาแก่ญาติ/การประชาสัมพันธ์เพื่อการเข้าถึง 1669	1	1	i	4	4	สูง
C62002	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ผู้ป่วย Chest pain แต่ EKG normal/ pain score ไม่ลดลง admit ผู้ป่วย Arrest -- >dead เคสนี้ไม่ได้ทำ trop t	แนวทางการดูแลผู้ป่วย MI	1	1	i	4	4	สูง
C62003	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ผู้ป่วยพิษสุราเรื้อรังมารักษาที่ ER ด้วยอาการปวดท้องแต่อาการทรุดลง BP drops และอาการแยลง unplan refer/ รพ. ปลายทางไม่รับเคส	แนวทางการประเมินผู้ป่วย Mews/ AWS แนวทางการส่งต่อ	1	1	g	4	4	สูง
C62004	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะ	ผู้ป่วย Admit จาก Eอาการแยลง Unplan refer ใน ward สาเหตุขาดการประเมินซ้ำ เช่น Appendicitis	แนวทางการประเมินผู้ป่วย Mews/ แนวทางประเมินไส้ติ่ง	4	3	e	3	9	ปานกลาง

Risk ID	โรค program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-1/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
C62006	4-การ ป้องกันและ ควบคุมการ ติดเชื้อ	เจ้าหน้าที่ถูกเข็ม / เครื่องมือที่มึน บาดขณะ ปฏิบัติงาน	1.แนวทางการปฏิบัติตัวสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ ได้รับการบาดเจ็บขณะปฏิบัติงาน 2. มาตรฐาน /แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อ ป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน	2	2	e	3	6	ปานกลาง
C62007	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ โรค	Case admit จาก ER ขาดการประเมินซ้ำที่ ER ผู้ป่วยอาการแย่ลง ทำให้ต้อง เกิด unplan refer เช่น case bronchitis ใน เด็ก/ Case BP drop ใน diarrhea	แนวทางการประเมินซ้ำ MEWs	2	2	e	3	6	ปานกลาง
C62008	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ โรค	ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการรักษาขาดการ ประเมินซ้ำตามแนวทาง ผู้ป่วยอาการแย่ลง ต้อง On tube Refer	1.นิเทศกำกับด้วยหัวหน้าเวร 2.แนวทางการประเมินซ้ำ MEWs	2	2	f	3	6	ปานกลาง
C62009	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ โรค	ขาดการประเมินซ้ำ/ประเมินล่าช้า ผู้ป่วย อาการแย่ลง จนต้อง Refer	แนวทางการประเมินซ้ำ MEWs	2	2	e	3	6	ปานกลาง

Risk ID	program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอกจำนวน)	โอกาส (L)	ความรุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับความสำคัญ
C62010	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ประสาน refer ไม่ได้ร.ปลายทางไม่รับใช้เวลาในการติดต่อกัน สูงสุด 5 ชั่วโมง	1.มีการปรับปรุงแนวทางการประสาน refer และส่งต่อในระดับโซน เดือน พฤษภาคม 2562 ที่โรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่	2	2	e	3	6	ปานกลาง
C62011	5-สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย	ผู้ป่วยตกเตียงเนื่องจากต้องการเข้าห้องน้ำ ตอนกลางวัน เจ้าหน้าที่และญาติไม่สามารถดูแลทั่วถึง	การสื่อสารการให้ข้อมูล และการเสริมพลังการบันทึกการพยาบาล	2	2	e	3	6	ปานกลาง
C62012	3-Med error (ยา สารน้ำ เลือด)	Ward ลืมให้ยาก่อนอาหารแก่ผู้ป่วย เนื่องจากมียาเหลือ	Double check/ cross check ในเวร	3	3	c	2	6	ต่ำ
C62013	4-การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	สัมผัสสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย	นิเทศกำกับติดตามงาน IC ด้วยหัวหน้างาน	4	3	c	2	6	ต่ำ
C62014	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยง	ผู้ป่วยคลอดก่อนมาถึงโรงพยาบาล	1.การสื่อสารการให้ข้อมูลผู้ป่วย ในระยะฝากครรภ์ (ANC) 2.การเพิ่มการสอนอาการเจ็บครรภ์เตือน การ	3	3	d	2	6	ต่ำ

	เฉพาะโรค		เจ็บครรภ์จริง ในโรงเรียนพ่อแม่						
Risk ID	program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอกจำนวน)	โอกาส (L)	ความรุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับความสำคัญ
C62015	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	พยาบาล LR ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยขณะคลอด เช่นไม่ Plot pantograph บันทึกการพยาบาลไม่สมบูรณ์ ขาดการดูแลในระยะที่ 1 ของการคลอด (active phase) ไม่มีการประเมินหญิงตั้งครรภ์	1.อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลหญิงในระยะเฝ้าคลอด ระยะคลอด และหลังคลอด 2. นิเทศกำกับติดตามงานด้วยหัวหน้าเวร	3	3	d	2	6	ต่ำ
C62016	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ส่ง X-ray ซ้ำ เนื่องจาก คำสั่ง X-ray ผิดพลาด ไม่ชัดเจน	double check/cross check	5	3	c	2	6	ต่ำ
C62017	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ผู้ป่วยมาถอนพันแต่ไม่ได้ซักประวัติ ตรวจ VS ก่อนทำหัตถการ	double check/cross check	3	3	c	2	6	ต่ำ
C62018	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะ	ER Admitผู้ป่วยเข้า Ward โดยให้การรักษาผู้ป่วยไม่ครบตามคำสั่งแพทย์	double check/ cross check	2	2	d	2	4	ต่ำ

Risk ID	โรค program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
C62019	3-Med error (ยา สารน้ำ เลือด)	ห้องยาไม่ได้จ่ายยาตามแพทย์สั่ง	มอบหมายหน้าที่ให้ ward นำเวชระเบียน ผู้ป่วยมาเบิกยา Stat ที่ห้องยากรณีแพทย์มา สั่งยาเพิ่ม	7	4	b	1	4	ต่ำ
C62020	3-Med error (ยา สารน้ำ เลือด)	จัดยาผู้ป่วยในไม่ครบจำนวน	Double check โดยเภสัชกร	13	4	b	1	4	ต่ำ
C62021	3-Med error (ยา สารน้ำ เลือด)	ER สัมให้ผู้ป่วย Observe กินยาก่อน Admit	Double check/ cross check	2	2	d	2	4	ต่ำ
C62022	3-Med error (ยา สารน้ำ เลือด)	ER ลงลายมือ/ เวลา ชื่อจัดยาผู้ป่วยแล้ว แต่ผู้ป่วยแงว่ยังไม่ได้อัด	หัวหน้างานทบทวนการปฏิบัติตามแนว ทางการจัดยาของพยาบาล	10	4	b	1	4	ต่ำ
C62023	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ	ติดต่อ Lab ไม่ได้ ทำให้เกิดความล่าช้า	ระบบการติดตามการประกันเวลา และการ อยู่เวร	2	2	d	2	4	ต่ำ

Risk ID	โรค program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
C62024	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ โรค	ผู้ป่วยไม่มาตามนัด	ระบบการติดตามผู้ป่วยผิคนัด	2	2	c	2	4	ต่ำ
C62025	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ โรค	ตรวจ Lab ผิด ไม่ตรงตาม Order	Double check/ cross check ก่อนตรวจ	2	2	C	2	4	ต่ำ
C62026	4-การ ป้องกันและ ควบคุมการ ติดเชื้อ	ผู้ป่วยเกิด Phlebitis ใน ward	นิเทศกำกับติดตามงาน IC ด้วยหัวหน้างาน หัวหน้าเวร พยาบาลIC	1	1	e	3	3	ต่ำ
C62027	2-ความ เสี่ยงทาง คลินิก/ความ เสี่ยงเฉพาะ โรค	เกิดภาวะ Birth asphyxia เนื่องจากไม่ ปฏิบัติตามแนวทาง และไม่ได้รายงาน แพทย์	1.แนวทางการจัดการภาวะ Birth asphyxia 2.การอบรมเชิงปฏิบัติการในการช่วยฟื้นคืน ชีพในทารกแรกเกิด กำหนดการเดือน สิงหาคม 2562	1	1	e	3	3	ต่ำ

Risk ID	program ความเสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอกจำนวน)	โอกาส (L)	ความรุนแรง (กรอก a-1/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับความสำคัญ
C62028	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	พยายาล ER ทำหัตถการที่เสี่ยงเกินความสามารถ เช่น เย็บแผล Tear tendon พบภาวะแทรกซ้อน	1.แนวทางระบุเกณฑ์การทำหัตถการที่แพทย์ต้องเป็นผู้ปฏิบัติ และต้องมีการปรึกษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	1	1	e	3	3	ต่ำ
C62029	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	ผู้ป่วยหญิงคลอดมีภาวะ Bleeding รพ. ปลายทางไม่รับrefer	1.มีการปรับปรุงแนวทางการประสาน refer และส่งต่อในระดับโซน เดือน พฤษภาคม 2562 ที่โรงพยาบาลจอมทอง อ.จอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ 2.การดูแลผู้ป่วยตามแนวทาง PPH 3.ระบบสำรองเลือด	1	1	e	3	3	ต่ำ
C62030	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	LR พบเคส PPH จาก Tear	1.อบรมเชิงปฏิบัติการพยาบาลในการตรวจ tear การ safe perineum เดือน พ.ค.2562 2.แนวทางปฏิบัติในการเกิดภาวะฉุฉุนใน ห้องคลอด	1	1	e	3	3	ต่ำ
C62031	2-ความเสี่ยงทางคลินิก/ความเสี่ยงเฉพาะโรค	LR พบเคส birth asphyxia จาก prolonged PROM C 1 st stag ไม่ปฏิบัติตามแนวทาง	1.อบรมเชิงปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ระยะคลอด การฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิด 2.นิเทศกำกับติดตามงานด้วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล	1	1	e	3	3	ต่ำ

ตารางวิเคราะห์กระบวนการบริหารความเสี่ยง (Risk Profile)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลดอยเต่า.....ด้านNon-Clinical Risk.....ช่วงเวลาการทบทวน.....1ต.ค.2561-30เม.ย.2562.....

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส	ความ รุนแรง	ผลกระทบ (S)	Risk Level (LxS)	ระดับ ความสำคัญ
					ส (L) (1-4)	(กรอก a-i/0-3)			
NC62001	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	เก้าอี้รื้อรับยา NCD กรอบหักขณะที่ ผู้ป่วยนั่งเนื่องจากพลาสติกกรอบ หมดอายุพบผู้ป่วยล้มเพราะเก้าอี้หัก	จัดหาเก้าอี้ที่มั่นคงแข็งแรงให้ผู้ป่วย	4	3	2	3	9	ปานกลาง
NC62002	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	เวชระเบียนระบุสิทธิการรักษาไม่ถูกต้อง ทำให้การเงินต้องแก้ไขสิทธิการชำระเงิน	Double check/Cross check/ Paperless	7	4	1	2	8	ปานกลาง
NC62003	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	นัดผู้ป่วยผิดวัน/ผิดคลินิก	Double check/Cross check	23	4	1	2	8	ปานกลาง
NC62004	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้ป่วยและญาติจอดรถในที่ห้ามจอดกีด ขวางการจราจร	จัดทำระบบป้ายเตือน	10	4	1	2	8	ปานกลาง
NC62005	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ฝนตกหนัก+พายุเกิดน้ำรั่วบริเวณผ้า เพดานตามอาคารให้บริการผู้ป่วย เสี่ยง ต่อการถล่ม	แจ้งปัญหาในที่ประชุมกกบ. ให้ช่างสำรวจ และจัดหาช่างซ่อม	10	4	1	2	8	ปานกลาง
NC62006	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	ผู้ป่วยอาการแยลงขณะนั่งรอ Admit หน้าห้องยา ต้องให้เวรเปลพาไป observe รอที่ ER และญาติไว้วางยว่า รอ Admit นาน	อยู่ระหว่างการแก้ไข	2	2	e	3	6	ปานกลาง

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
NC62007	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	เวชระเบียนบันทึกข้อมูลการรักษา/ ค่าใช้จ่ายการรักษาไม่ครบถ้วน	Double check/Cross check/ Paperless	5	3	1	2	6	ต่ำ
NC62008	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	บันทึกการนัดหมายผู้ป่วยไม่ชัดเจนใน OPD Card	Double check/Cross check/ Paperless	4	3	1	2	6	ต่ำ
NC62009	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	ผู้ป่วยดอนพันแต่ลืมให้ทำ Consent form	double check/ cross check	4	3	1	2	6	ต่ำ
NC62010	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ฝนตกردผู้ป่วยติดโคลนเนื่องจากพื้นที่ จอดเป็นดินโคลน	แผนการจัดทำบริเวณจอดรถผู้ป่วย	6	3	1	2	6	ต่ำ
NC62011	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้ป่วยและญาติขับซิ่งรถเข้าออกย่อนศร เสี่ยงต่ออุบัติเหตุ	จัดระบบผังจราจรและระบบป้ายเตือนให้ ชัดเจน	3	3	1	2	6	ต่ำ
NC62012	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	เจ้าหน้าที่จอดรถในที่ห้ามจอดเช่น บริเวณทางเข้า ER	ชี้แจงตักเตือนในที่ประชุมเจ้าหน้าที่	3	3	1	2	6	ต่ำ
NC62013	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้ป่วย/ญาติจอดรถไม่เป็นระเบียบ พบ ปัญหาการจอดรถซ้อนกีดขวางทาง	มอบหมายให้เป็นหน้าที่ยามฯในการควบคุม ความเป็นระเบียบ	3	3	1	2	6	ต่ำ

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
NC62014	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ญาติ/ผู้ป่วยสูบบุหรี่ในโรงพยาบาล	ระบบป้ายเตือนห้ามสูบบุหรี่/ปรับ	3	3	1	2	6	ต่ำ
NC62015	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้ป่วย/ญาติทิ้งขยะลงหลังคารอบอาคาร ผู้ป่วย	การติดป้ายเตือน	5	3	1	2	6	ต่ำ
NC62016	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้ป่วยในทิ้งขยะลงถังผ้าที่ใช้แล้ว	การติดป้ายเตือน	4	3	1	2	6	ต่ำ
NC62017	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	พบผู้ป่วยเสี่ยงตกเตียงจากการลืมเตียง เหล็กกันเตียง	double check/ cross check	3	3	1	2	6	ต่ำ
NC62018	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ห้องนำผู้ป่วย OPD มีกลิ่นเหม็น	ระบบการลงเวลาทำความสะอาดของแม่บ้าน ที่ถื่น	4	3	1	2	6	ต่ำ
NC62019	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	พบเข็มที่ใช้แล้วตกบนพื้นเช่น บนรถวี เฟอร์/ เตียงผู้ป่วย	แนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ	4	3	1	2	6	ต่ำ
NC62020	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	ผู้ป่วยและญาติที่รอ Admit ไม่พอใจที่รอ Admit ward นานและต่อว่าห้องฉุกเฉิน	อยู่ระหว่างการแก้ไข	5	3	1	2	6	ต่ำ

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
NC62021	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	ผู้ป่วยมารับบริการคลินิกพิเศษ/แผนไทย ต้องรับบริการระหว่างอาคารย้อนกลับไป มาเช่นนัดเสร็จต้องย้อนกลับไปรับยา ภายหลัง ทำให้ผู้ป่วยแสดงความไม่ พอใจ	อยู่ระหว่างการแก้ไข	3	3	1	2	6	ต่ำ
NC62022	8-บริหาร ทรัพยากร	คอมพิวเตอร์ดับเองระหว่างทำงานทำให้ ต้องเริ่มต้นลงข้อมูลใหม่ ผู้ป่วยต้องรอรับ บริการนานขึ้นและเสี่ยงต่อข้อมูลสูญ หาย	การบันทึกข้อมูลสม่ำเสมอกรณีข้อมูลสำคัญ ควรบันทึกเข้า Air cloud	6	3	1	2	6	ต่ำ
NC62023	8-บริหาร ทรัพยากร	ระบบอินเตอร์เน็ตมีปัญหา /ช้า/ มีปัญหา ต่อระบบลงข้อมูลจัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบ E-GP	จัดแยกเครือข่ายความเร็วให้หน่วยงานพัสดุ ต่างหากในอัตราเร็วที่ไม่เกิดปัญหา	5	3	1	2	6	ต่ำ
NC62024	8-บริหาร ทรัพยากร	ระบบ Hos XP มีปัญหาทำให้บริการ ผู้ป่วยหยุดชะงัก	กรณีการ Update software ให้จัดทำในช่วงที่ บริการผู้ป่วยน้อยที่สุดหากเกิดจากสาเหตุอื่น จัดให้มีระบบช่างเทคนิคคอมพิวเตอร์ให้บริการ แก้ไขทั้งในเวลา และนอกเวลาราชการ	6	3	1	2	6	ต่ำ
NC62025	8-บริหาร ทรัพยากร	เครื่องพิมพ์มีปัญหาสต็อคเกอร์มีปัญหา ทำให้บริการหยุดชะงัก	จัดให้มีระบบช่างเทคนิคคอมพิวเตอร์ให้บริการ แก้ไขทั้งในเวลา และนอกเวลาราชการ	5	3	1	2	6	ต่ำ

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอก จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอก a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
NC62026	8-บริหาร ทรัพยากร	หน่วยเบิกพัสดุเบิกของด้วยรายละเอียด ที่ไม่ชัดเจน ลายมืออ่านไม่ออก	จัดให้มีระบบการตรวจสอบ/ลงข้อมูลการตัด จ่ายก่อนเบิกกรณีไม่ชัดให้ตีกลับ หรือสอบถาม ทันที	3	3	1	2	6	ต่ำ
NC62027	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	เวชระเบียนระบุสิทธิการรักษาไม่ถูกต้อง ทำให้ต้องแก้ไขสิทธิ	Double check/Cross check/ Paperless	8	4	0	1	4	ต่ำ
NC62028	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	เพิ่มเวชระเบียนสูญหาย /ค้นหาไม่เจอ	ระบบยืมคืน/ติดตาม OPD Card/ Paperless	11	4	0	1	4	ต่ำ
NC62029	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	ผู้เบิกพัสดุเขียนระบุสิ่งเบิกไม่ชัดเจน	Double check/Cross check	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62030	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	รพ.สต. ไม่นัดผู้ป่วยสำหรับออกหน่วยทัน ตกรรม	Double check/Cross check	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62031	1-ความเสี่ยง ทั่วไป/ระบบ บริการ	ER ให้ผู้ป่วยที่ต้องชำระค่ารักษากลับ บ้าน และฝาก OPD Card มากับผู้ป่วย อีกคนเมื่อเรียกผู้ป่วยแล้วผู้ป่วยไม่มา	double check/cross check	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62032	5-สิ่งแวดลอม และความ ปลอดภัย	ไฟหน้าโรงพยาบาลสว่างไม่พอ	ช่างสำรวจและปรับปรุง	2	2	1	2	4	ต่ำ

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอบ จำนวน)	โอกาส ส (L)	ความ รุนแรง (กรอบ a-i/0-3)	ผลกระทบ บ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
NC62033	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	แผนกฉุกเฉินปิดไฟบริเวณหน้าอาคารทำให้มีแสงสว่างไม่พอ	หัวหน้าฝ่ายการแจ้งพยาบาล /เจ้าหน้าที่ไม่ให้ปิดไฟ	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62034	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	บริเวณเจาะเลือดของห้อง Lab สกปรก มีเศษเลือดตามพื้นผิว และขยะติดเชื้อ	การตรวจนิเทศและประเมินโดยทีม IC และให้คำแนะนำ	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62035	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	มีสุนัขเข้าไปนอนบริเวณโรงครัว	ระบบการจัดการสัตว์เลี้ยงในโรงพยาบาล	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62036	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	หลังคาทางเชื่อมอาคารผู้ป่วยในรังซีม เมื่อฝนตก	แผนการปรับปรุงโรงงาน	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62037	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ซิงค์น้ำชำระตามช่างไม่ได้	การส่งซ่อมตามแนวทางการส่งซ่อม	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62038	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ชักรอกห้องพิเศษน้ำรังซีม	แจ้งช่าง+แม่บ้านแก้ไข	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62039	7-สิทธิผู้ป่วย/ ข้อร้องเรียน	เจ้าหน้าที่ชักรอกปฏิบัติงานทันกรรมพูดจา กับผู้ป่วยใช้คำพูดและน้ำเสียงไม่ เหมาะสม	การประเมินพฤติกรรมบริการโดยหัวหน้างาน	2	2	1	2	4	ต่ำ

ลำดับ การ จัดการ	program ความ เสี่ยง	เหตุการณ์ความเสี่ยง	มาตรการป้องกัน	ความถี่ (กรอบ จำนวน)	โอกาส (L)	ความ รุนแรง (กรอบ a-i/0-3)	ผลกระทบ (S)	Risk Level	ระดับ ความสำคัญ
NC62040	8-บริหาร ทรัพยากร	ตู้เย็นโรงครัวเสี่ยงต่ออาหารบูดเสีย	แนวทางการจัดการอาหารสดเมื่อตู้เย็นโรงครัว เสีย	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62041	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้มารับบริการทิ้งขยะลงรอบอาคาร ผู้ป่วยในและหลังคาฟ	การจัดทำป้ายเตือนและป้ายเตือนปรับ	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62042	8-บริหาร ทรัพยากร	พัดลมดูดกลิ่นอาหารโรงครัวเสีย	ระบบการตรวจสอบ/บำรุงรักษา	2	2	1	2	4	ต่ำ
NC62043	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผนังลิฟต์ห้องยาแตกร้าวหลังและเกิด จากมีน้ำทิ้งลงบริเวณด้านข้างอาคาร	แผนการปรับปรุงลิฟท์ขนของบริเวณห้องยา	1	1	2	3	3	ต่ำ
NC62044	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	กิ่งไม้หักหลังพายุฝนตกกีดขวางทาง จราจร และอาคาร	มอบหมายหน้าที่ให้ยามสำรวจร่วมกับแผนก ช่างและคนสวน และจัดการเบื้องต้น	1	1	2	3	3	ต่ำ
NC62045	5-สิ่งแวดล้อม และความ ปลอดภัย	ผู้ป่วยและญาติทะเลาะกันใน Ward	หัวหน้าเวร Ward และยามเข้าตักเตือน ใกล้เคียง	1	1	2	3	3	ต่ำ
NC62046	8-บริหาร ทรัพยากร	เอกสารสิ่งพิมพ์ทางการแพทย์ขาดค้าง คลังพัสดุจำนวนมากและไม่ถูกใช้ เนื่องจากเปลี่ยนแบบฟอร์มใหม่	กระบวนการตรวจสอบและประเมินโดยหัวหน้า งานก่อนสั่งซื้อสั่งจ้าง	1	1	2	3	3	ต่ำ