**สรุปประเด็นอุบัติการณ์ความเสี่ยงทีมRM/ข้อเสนอแนะและแนวทางการแก้ไข ประจำเดือน พฤศจิกายน 2566**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน/ระดับความเสี่ยง | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 1. | IPD/ระดับB | 11.00 น. ขณะทำความสะอาดเตียง พบว่าเตียงฝั่งหญิงเตียงที่ 2 มีเหล็กกั้นเตียงชำรุด เหล็กหักทั้ง2 ข้าง  | -แจ้งช่างและส่งซ่อม รอดำเนินการแก้ไข-สำรวจความพร้อมใช้งานของทรัพยากรหรืออุปกรณ์ทุกวัน | IPD |
| 2. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยเด็กชายไทย Dx.fever มีอาเจียน ทานได้น้อย แพทย์สั่งให้ Domperidone (10) X 3 oral ac. ขณะจัดยาพบว่าบนฉลากยาเป็น Domperidone (10) X 3 oral ac. แต่ในซองยา ไม่มียามาซองยา | -ตรวจเช็ค order ซ้ำขณะห้องยานำorderมาส่ง -ตรวจดับเบิ้ลเช็คความถูกต้องของยาและคำสั่งแพทย์ว่าถูกต้อง ครบถ้วนหรือไม่ ก่อนส่งออกจากห้องยา | งานเภสัชกรรม |
| 3. | IPD/ระดับB | เครื่องปริ้นเอกสารและเครื่องปริ้นสติกเกอร์ของ Home Ward ชำรุดใช้งานไม่ได้ ทำให้ปริ้นเอกสารของผู้ป่วยไม่ได้ ซึ่งไม่สะดวกและเสียเวลาในการทำงาน  | งานITควรดำเนินการนำเครื่องปริ้นสำรองมาทดแทนขณะส่งซ่อม  | งานIT |
| 4. | IPD/ระดับB | ขณะจัดเตรียมยา พบว่าถังขยะติดเชื้อ มีการทิ้งเข็มฉีดยาลงถังขยะติดเชื้อ  | -ทบทวนหลักการทิ้งขยะ การคัดแยกขยะ | งานIPD |
| 5. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยชายไทย อายุ 77 ปี Dx. CHF U/D DM HT CKD (5) แพทย์สั่งให้ Lasix 250 mg. v q6 hr. ขณะจัดยาพบว่าไม่มียามา จึงได้ตรวจเช็ค order ซ้ำและโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบเพื่อขอยาเพิ่ม | -ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 6. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยชายไทย อายุ 31 ปี Dx.Schizophrenia c Alcohol hepatitis แพทย์สั่งให้ CPZ (50) 1 tab oral prn. Insomnia ขณะจัดยาพบว่าบนฉลากยาเป็น CPZ (50) 1 tab oral hs. มาให้ จึงได้ตรวจเช็ค order ซ้ำและโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบ | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |
| 7. | IPD/ระดับB | ชณะจัดยาพบว่ามีล็อคยาของผู้ป่วยที่ D/C กลับบ้านไปแล้วตั้งแต่วันที่10/11/66 มาและจัดยามาให้ ร่วมกับมียาของผู้ป่วยที่กำลัง admit อยู่ จัดมาให้ในล็อคยาของผู้ป่วยที่กลับบ้านด้วย จึงได้ตรวจเช็ค order ซ้ำและโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบ | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |
| 8. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยชายไทย อายุ 73 ปี แพทย์สั่งให้ Dimen 1x3 oral pc. ขณะจัดยาพบว่าบนฉลากยาเป็น Dimen 1x3 oral pc. แต่ยาที่อยู่ในซองยาเป็น Dimen 1 amp.มาแทน จึงได้ตรวจเช็ค order ซ้ำและโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบเพื่อขอยาใหม่ | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |
| 9. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 59 ปี แพทย์สั่งให้ cef-3 2 gm. v OD และ metronidazole 500 mg. v q8 hr. ขณะจัดยาพบว่าฉลากยาเป็น clindamycin 600 mg.v q 8 hr และจัดยามาให้เป็น clindamycin 600 mg.v q 8 hr. จึงได้ตรวจเช็ค order ซ้ำและโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบเพื่อขอยาใหม่ | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 10. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยชายไทย Dx. Old MI c post cardiac arrest รีเฟอร์กลับมา HHC ต่อที่ รพ.ใกล้บ้าน ขณะ admit ผู้ป่วยมีไข้ แพทย์สั่งให้ cef-3 2 gm. v OD. ซึ่งเข้ารอบ 10.00 น. ขณะจัดยาพบว่าจัดยามาให้ไม่ครบ จัดแค่ dose stat มาให้ ไม่ได้จัดของวันพรุ่งนี้มาให้ จึงโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบเพื่อขอยาเพิ่ม | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |
| 11. | IPD/ระดับB | ผู้ป่วยชายไทย Dx. Hyperglycemia U/D DM แพทย์สั่งให้ ตามยาเดิมมี mixtard 20-0-10 u sc. ขณะจัดยาพบว่าบนฉลากยาเขียน dose 4 u รอบ 16.00 น มาให้ จึงได้ตรวจเช็ค order ซ้ำ พบว่าใน med reconciliation เป็น mixtard 6-0-4 u sc ซึ่งในประวัติล่าสุดปรับ mixtard 20-0-10 u sc. และได้สอบถามประวัติเพิ่มเติมกับผู้ป่วย จึงโทรแจ้งห้องยาให้รับทราบ | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานเภสัชกรรม |
| 12. | IPD/ระดับB | เวลา 13.30 น. พัดลมติดเพดานตัวที่ 1 ของฝั่งผู้ป่วยชาย ขณะเปิดพัดลม ได้กลิ่นเหม็นไหม้ จึงทำการปิดพัดลม และแจ้งช่างซ่อมให้รับทราบ | -ตรวจเช็ความพร้อมการใช้งานของอุปกรณ์ทุกๆเดือน-แจ้งช่างดำเนินการส่งซ่อม | งานIPD/งานช่างบำรุง |
| 13. | IPD/ระดับC | ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 65 ปี Dx. Hyperglycemia U/D DM HT admit 15/11/66 19.00 น. แพทย์สั่งให้ mixtard 28-0-8 u sc.ตั้งแต่แรกรับ วันนี้ขณะแพทย์เจ้าของไข้ ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย และได้สอบถามเกี่ยวกับยา mixtard พบว่าไม่ได้ฉีดให้ผู้ป่วย สอบถามเจ้าหน้าที่พบว่า ไม่ได้ลงยาใบ MAR และทางห้องยาก็ไม่ได้จัดฉลากยามาให้ | - ทบทวนแนวทางการรับคำสั่งแพทย์- ควรมีการเช็ครายการยาก่อนนำส่งเข้าตึก | งานIPD/งานเภสัชกรรม |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 14. | IPD/ระดับC | ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 57 ปี แพทย์สั่งให้ เจาะแลป CBC ขณะที่จะรายงานผลแลป พบว่าไม่มีแลปส่ง จึงสอบถามรายละเอียดกับเจ้าหน้าที่ พบว่าเจาะเลือดผิดคน ผิดเตียง จึงได้โทรแจ้งห้องแลปให้รับทราบ และทิ้ง tube เลือดอันนั้นไป และได้เจาะเลือดส่งใหม่ | -ทบทวนแนวทางการเจาะเลือด/การเก็บสิ่งส่งตรวจร่วมกับหน่วยงานที่ส่ง | งานIPD/งานห้องแลป |
| 15 | IPD/ระดับ2 | ขณะย้ายผู้ป่วยเข้าห้องพิเศษ 3 และเปิดแอร์ พบว่ามีหนูวิ่งออกมาจากแอร์ และแอร์ได้ชำรุดเปิดไม่ได้ จึงแจ้งส่งซ่อม รอช่างดำเนินการแก้ไข | -แจ้งส่งซ่อม รอช่างดำเนินการแก้ไข | งานช่างบำรุง |
| 16. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | IC round พบยาหมดอายุ ใน stock รถยา IPD | ปัญหา ไม่ได้ติดสติ๊กเกอร์ วันหมดอายุยาฉีดทุกรายการ ติดสติ๊กเกอร์ระบุวันหมดอายุยา และเช็ควันอายุ หากยาใกล้หมดอายุ ภายใน 1 เดือน ติดสติ๊กเกอร์เตือนให้ชัดเจน-เช็ครายการยาในรถยาทุกเวร | งานIPD |
| 17. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | ไม่ติดชื่อคนไข้ใน copy order | -ทบทวนใบคำสั่งแพทย์ก่อนส่งเบิกยา | งานIPD |
| 18. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | Copy order 1 หน้า ติดชื่อคนไข้มา 2 คน | -ทบทวนใบคำสั่งแพทย์ก่อนส่งเบิกยา | งานIPD |
| 19. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | คนไข้ Home Ward กลับมา admit IPD แพทย์ปรับ Mixtard 20-0-10 u ปรับยาเฉพาะใน A-Med แต่ใน HI ไม่ได้ปรับยา ทำให้ตอนมา admit ใหม่ ประวัติการใช้ยาผิด ยังเป็น 6-0-4 U | -ทบทวน Med.Reconcile งานเภสัชกรรมผู้ป่วยใน | งานIPD/องค์กรแพทย์ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 20. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | แพทย์ order D5 1x2 pc เภสัชกรคีย์ 1xhs. ตาม standard order ไม่เปลี่ยนวิธีกินยา | -ทบทวน order แพทย์ซ้ำ  | งานเภสัชกรรม |
| 21. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | เภสัชกรคีย์ยา Doxazosin (2) 1xhs ซ้ำ 2 ครั้ง | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ | งานเภสัชกรรม |
| 22. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | แพทย์ไม่ได้ order Omeprazole แต่เภสัชกรคีย์ยา Omeprazole cap ให้คนไข้ D/C | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ | งานเภสัชกรรม |
| 23. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | พิมพ์ใบสั่งยา Haloperidol(0.5) #2 แต่จัด #1 | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ | งานเภสัชกรรม |
| 24. | งานOPD/ระดับB | ห้องยาลืมจัด Amlodipine 10 mg | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ ร่วมกับงานเภสัชกรรม ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย | งานเภสัชกรรม |
| 25. | งานOPD/ระดับB | คนไข้ได้รับยา TB สูตร 2IRZE ครบ 2 เดือนแล้ว แต่เจ้าหน้าที่ยังสั่ง 2IRZE ต่ออีก 3 เดือน | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ ร่วมกับงานควบคุมโรคก่อนจำหน่ายผู้ป่วย | งานควบคุมโรค |
| 26. | งานOPD/ระดับB | แพทย์สั่ง Gabapentin400 mg แต่จัดยา Gemfibrozil300 mg | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ ร่วมกับงานเภสัชกรรม ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย | งานเภสัชกรรม |
| 27. | งานOPD/ระดับB | ลืมจัดยา Vitamin co | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ ร่วมกับงานควบคุมโรคก่อนจำหน่ายผู้ป่วย | งานเภสัชกรรม |
| 28. | งานOPD/ระดับB | ใบสั่งยา Risperidone 2 mg แต่จัด Risperidone 1 mg | ทบทวน order แพทย์ซ้ำ ร่วมกับงานเภสัชกรรม ก่อนจำหน่ายผู้ป่วย | งานเภสัชกรรม |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 29. | งานเภสัชกรรม/ระดับB | แพทย์ปรับเพิ่มยาในสมุด Amlodipine(10)1x1 pc แต่ไม่ได้แก้ไขใน HI ยังเป็น dose เดิม Amlodipine(5)1x1 pc | -ทบทวนรายการสั่งยาในระบบHIซ้ำ | งานองค์กรแพทย์ |
| 30. | งานซักฟอก/ระดับA | จากการนิเทศงานได้รับแจ้งจาก จนท พบ มีอุปกรณ์ clam โค้งเสียหาย เนื่องจากไม่ได้แยกอุปกรณ์ออกจากผ้า จึงทำให้ตอนซักผ้า จนท.ไม่พบอุปกรณ์ ทำให้เครื่องมือถูกปั่นในเครื่องซักผ้าและเกิดการชำรุดเสียหาย | -ประสานงานเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อปฏิบัติตามแนวทางการคัดแยกเครื่องมืิอ | งานอนามัยแม่และเด็ก |
| 31. | งานประกันสุขภาพ/ระดับA | ผู้ป่วยเข้าใจผิดเรื่องสิทธิการรักษาพยาบาล ว่าทาง รพ.ย้ายสิทธิออกนอกเขตการพื้นที่ ที่มีสิทธิการรักษาพยาบาลของตน | -ตรวจสอบสถานะสิทธิตั้งแต่อดีต-ปัจจุบัน ของผู้ป่วย พบว่าไม่เคยใช้สิทธิในพื้นที่ตามทะเบียนบ้าน | งานประกันสุขภาพ |
| 32. | งานประกันสุขภาพ/ระดับC | จนท.บันทึกข้อมูลผู้ป่วยไม่ครบถ้วนคือได้รับแจ้งอุบัติการณ์จากงานควบคุมโรค ว่าข้อมูลผู้ป่วยในหน้าข้อมูลทั่วไปถูกบันทึกไม่ครบถ้วน ทำให้ไม่สามารถติดต่อผู้ป่วยได้ เช่น เบอร์โทรศัพท์ไม่มี จะประสานให้ผู้ป่วยมารับยาก้ประสานไม่ได้ | -แจ้งงานประกันสุขภาพให้ลงข้อมูลให้ครบถ้วน จนท.งานประกันสุขภาพรับทราบและหาข้อมูลผู้ป่วยมาบันทึกให้ครบถ้วน | งานประกันสุขภาพ |
| 33. | งานซักฟอก/ระดับ1 | เกิดน้ำท่วมขังบริเวณร่องระบายน้ำฝน และร่องระบายน้ำเสียที่ส่งเข้าระบบบำบัดน้ำเสีย | -ประสานงาน ENV เพื่อดำเนินการแก้ไข | งานENV |
| 34. | งานบริการเวชภัณฑ์/ระดับB | รับยา Calamine lotion จากบริษัทขนส่ง แตก 1 กล่อง 24 ขวด | -แจ้งผู้แทนบริษัท ชดเชยยาคืน | งานบริการเวชภัณฑ์ |
| 35 | งานบริการเวชภัณฑ์/ระดับB | เครื่องปรับอากาศไม่ทำงาน เปิดไม่ติด บางครั้งเปิดติดก็ไม่เย็น ซ่อมหลายครั้ง ยังเป็นเหมือนเดิม | -แจ้งช่างโรงพยาบาล/แนะนำซื้อเครื่องทดแทน | งานบริการเวชภัณฑ์ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | หน่วยงานที่รายงาน | เหตุการณ์ | ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข | ผู้รับผิดชอบ |
| 36 | งานIC/ระดับA | จากกิจกรรมIC Round พบ Tube lab เก็บตัวอย่างเลือดหมดอายุ | ประสานหัวหน้า งานIPDร่วมทบทวนการตรวจstock ของวัสดุการแพทย์และประสานงานห้องแลปเพื่อประเมินราคาวัสดุ-ควรมีการเช็ควัสดุอุปกรณ์ต่อเนื่อง | งานIPD/งานห้องแลป |
| 37 | งานIC/ระดับA | จากงานกิจกรรมIC RoundพบยาATB หมดอายุ3 ชนิด ในรถ stockยา ประกอบไปด้วยmetronidazole(500mg)1ขวด Ampicillin 3ขวด Cef-3 3ขวด | -ส่งยาคืนงานเภสัชกรรมและประสานPTCเพื่อทบทวนการจ่ายยา-ควรมีการตรวจสอบเช็ครายการยาฉีดทุกเวร | IPD |
| 38 | งานENV/ระดับ2 | 09.00 น. แล้ว ห้องน้ำยังไม่พร้อมใช้งาน ส่งกลิ่นเหม็น | -ล้างห้องน้ำอย่างต่อเนื่อง-เจ้าหน้าที่รักษาความสะอาดร่วมกัน | แม่บ้าน |
| 39. | งานควบคุมโรค/ระดับA | ไม่มีข้อมูลที่อยู่ เบอร์โทรของคนไข้/ดูข้อมูลคนไข้ไม่ได้/ติดต่อคนไข้ไม่ได้ | -แจ้ง จนท.งานเวชระเบียน | งานประกันสุขภาพ |
| 40. | งานER/ระดับ2 | เวลา08.30 จนท ห้องบัตร ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนรับบริการให้ ผู้มารับบริการ ทำให้เกิดความล่าช้าต่อการให้บริการ | - แจ้งหัวหน้างานทราบ | งานประกันสุขภาพ |

สรุป : ความเสี่ยง ทั้งหมด 41 รายการ (ซ้ำ1 เรื่อง)

แบ่งเป็น 1. clinic = 37 รายการ

 2.non- clinic =4 รายการ

 เป็นระดับ A=5 รายการ

 B=28 รายการ

 C=4 รายการ

 1=1 รายการ

 2=3 รายการ