



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสามง่าม โทร.

ที่ พจ 0032. 304/1557 วันที่ 27 พฤศจิกายน 2561

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วยคสอ.สามง่ามมีความประสงค์ที่จะดำเนินกิจกรรมตามโครงการ “พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง” ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลสามง่าม จ.พิจิตร เหตุผลความจำเป็น เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยและการเรียนรู้ จำนวนงบประมาณ 6,500.- บาท จากแหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่ามและงบประมาณอื่นๆ หมวด ค่าใช้สอยและอื่นๆ ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

๑. ค่าตอบแทน(ระบุ).....จำนวน.....บาท
๒. ค่าใช้สอย(ระบุ)...ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน.....1,500.....บาท
 - ค่าเบี้ยเลี้ยง.....จำนวน.....บาท
 - ค่าที่พัก.....จำนวน.....บาท
๓. ค่าวัสดุ(ระบุ).....จำนวน.....บาท
๔. อื่น ๆ (ระบุ).....เงินรางวัล.....จำนวน.....5,000.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,500.- บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบจึงได้ดำเนินการต่อไป

(นายมนตรี คลังสิน)
สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

ความเห็นของรองนายแพทย์ฯ สสจ.พิจิตร

เห็นชอบตามเสนอ

เห็นชอบตามเสนอ

(นายสุทิน ไทยภัทรพงศ์)

(นายแพทย์วิชาญ นกนทีบุตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
ความเห็นของงานการเงินและบัญชี สสจ.พิจิตร

นายแพทย์วิชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ
งบ.....จำนวน.....6,500.....บาท
สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

(นายแพทย์วิชาญ นกนทีบุตร)

(นายณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์)

หัวหน้างานการเงินและบัญชี หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตรวจสอบแล้วไม่ขัดข้องตาม
1160 ปฎิบัติการปี 2562
อจก ๗๕๖

นางอรรณา เจริญชัย

๗๐๐๖

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นางดวงพร พูลสวัสดิ์กิตติกุล)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์

โครงการ “พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง”
ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร
รหัสโครงการ 07-3-10-37-347

1. หลักการและเหตุผล

จากการจัดการความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยงเป็นระบบงานที่สำคัญ ที่ส่งเสริมความปลอดภัยทั้งชีวิตและทรัพย์สินแก่ ผู้รับบริการและผู้ให้บริการ เมื่อเกิดความเสี่ยงขึ้นในระบบบริการ เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดการฟ้องร้องเรียก ค่าเสียหาย ขาดความเชื่อมั่นในการรับบริการ โรงพยาบาลสามง่ามจึงได้มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนา ระบบงาน ภายใต้การพัฒนาตามมาตรฐานต่างๆ ได้กำหนดนโยบายด้านความปลอดภัยเป็นเป้าหมายหลักใน การให้บริการ กำหนดแนวทางปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบและปฏิบัติตามแนวทางเพื่อส่งเสริมให้เกิด วัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย (Patient Safety Culture) เพิ่มคุณภาพการรักษา ลดข้อขัดแย้ง ข้อร้องเรียนด้านคุณภาพการรักษายาพยาบาล

โรงพยาบาลสามง่ามและคณะกรรมการจัดการความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยง จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน หน่วยงานสามารถทราบถึงความสำคัญและแนวทางปฏิบัติตามระบบการบริหารความเสี่ยงต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1. เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยและการเรียนรู้

3. กลุ่มเป้าหมาย

3.1. หน่วยงานในโรงพยาบาลสามง่าม จำนวน 12 หน่วยงาน

4. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

4.1. โรงพยาบาลสามง่าม

5. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

5.1. Training risk

5.1.1. จัดเวทีอบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้โปรแกรมบริการความเสี่ยง ทุกไตรมาส

5.1.2. ทบทวน Risk Profile หน่วยงาน

5.1.3. จัดทำ Risk Register ของโรงพยาบาล

5.1.4. กระตุ้นการรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์ อย่างมีคุณภาพ

5.1.5. หน่วยงานที่รายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์ ของตนเองมากที่สุด

5.2. ส่งเสริมให้ทีมเฉพาะ/หน่วยงานมีความตระหนักในการหลีกเลี่ยงโอกาสการเกิดความเสี่ยงที่เกิดจากการปฏิบัติงาน

5.2.1. ทีมเฉพาะ/หน่วยงานรวบรวม 5 อันดับ อุบัติการณ์/ความเสี่ยง (volume/severity) มาศึกษา และมีการบริหารจัดการในเชิง Monitoring โดยใช้หลัก 3P PDSA ทุกๆไตรมาส

5.2.2. สนับสนุนให้ทุกหน่วยงานและทีมเฉพาะได้ใช้เครื่องมือคุณภาพในการทบทวน และค้นหาความเสี่ยง เช่น Clinical tracer , RCA , AE/Trigger Tool , C3THER , 12 กิจกรรมทบทวนฯ

5.3. ส่งเสริมการนำผลที่ได้จากการทำ RCA ใช้

โครงการ “พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง” ปีงบประมาณ 2562 รพ.สามง่าม จ.พิจิตร รหัสโครงการ 07-3-10-37-347
แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม จำนวนงบประมาณ 1,500 บาท และแหล่งงบประมาณอื่นๆ จำนวนประมาณ 5,000 บาท

5.3.1.กระตุ้น/กำกับติดตามอุบัติการณ์ที่ต้องทำ RCA

5.3.2.นำผลที่ได้จากการทำ RCA มาพัฒนางาน - - - - -

5.3.3.ทุกหน่วยงานมีการจัดทำ RCA และส่งประกวด

6. ระยะเวลาการดำเนินงาน (ระบุช่วงระยะเวลา)

☒ ตุลาคม 2561 – กันยายน 2562 ระบุ.....

☐ ตุลาคม 2561 – มีนาคม 2562 ระบุ.....

☐ เมษายน 2562 – กันยายน 2562 ระบุ.....

7. งบประมาณ

งบประมาณจาก เงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาท)และงบประมาณจาก แหล่งอื่นๆ จำนวน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

7.1. จัดเวทีอบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้โปรแกรมบริการความเสี่ยงทุกไตรมาส (เงินบำรุง)

7.1.1.อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 15 คนๆละ 25 บาท จำนวน 4 ครั้งเป็นเงิน 1,500 บาท

7.2. กระตุ้นการรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์ อย่างมีคุณภาพ (งบอื่นๆ)

7.2.1.เงินรางวัลที่ 1 เกณฑ์ มากกว่า 1,500 ได้ 1,500 บาท

7.2.2.เงินรางวัลที่ 2 เกณฑ์ 1,000 - 1,500 ได้ 1,000 บาท

7.2.3.เงินรางวัลที่ 3 เกณฑ์ 500-1,000 ได้ 500 บาท

7.3. หน่วยงานที่รายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์ ของตนเองมากที่สุด (งบอื่นๆ)

7.3.1.เงินรางวัล 1,000 บาท

7.4. ทุกหน่วยงานมีการจัดทำ RCA และส่งประกวด (งบอื่นๆ)

7.4.1.เงินรางวัล 1,000 บาท

8. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

8.1. ร้อยละบุคลากรของโรงพยาบาลสามง่ามที่เข้าร่วมอบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้โปรแกรมความเสี่ยง

8.2. จำนวนการรายงานความเสี่ยง/อุบัติการณ์

8.3. จำนวนหน่วยงานที่นำเครื่องมือคุณภาพมาใช้ทบทวน/ค้นหาความเสี่ยง

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

9.1. โรงพยาบาลสามง่ามมีวัฒนธรรมความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย (Patient Safety Culture) และเพิ่มคุณภาพการรักษา ลดข้อขัดแย้ง ข้อร้องเรียนด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล

10. ผู้รับผิดชอบโครงการ

10.1. นายณัฐวุฒิ ประสานจิตร

(ลงชื่อ) ผู้เสนอโครงการ

(นายสุธี เขตชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

(ลงชื่อ) ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายปริญญา นากปทุมสาร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติโครงการ

(นายณรงค์ ตั้งตรงไพโรจน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการ “พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง”
ปีงบประมาณ 2562 โรงพยาบาลสามง่าม จังหวัดพิจิตร

กิจกรรม	เดือน ดำเนินกิจกรรม												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. 61	พ.ย. 61	ธ.ค. 61	ม.ค. 62	ก.พ. 62	มี.ค. 62	เม.ย. 62	พ.ค. 62	มิ.ย. 62	ก.ค. 62	ส.ค. 62	ก.ย. 62	
1. Training risk													คณะกรรมการ ร RM
1.1 จัดเวทีอบรม/ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้ โปรแกรมบริการความเสี่ยง ทุกไตรมาส			/			/			/			/	
1.2 ทบทวน Risk Profile หน่วยงาน			/										
1.3 จัดทำ Risk Register ของโรงพยาบาล			/										
1.4 กระตุ้นการรายงาน ความเสี่ยง/อุบัติการณ์ อย่างมีคุณภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.5 หน่วยงานที่รายงาน ความเสี่ยง/อุบัติการณ์ ของ ตนเองมากที่สุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2. ส่งเสริมให้ทีมเฉพาะ/ หน่วยงานมีความตระหนัก ในการหลีกเลี่ยงโอกาสการ เกิดความเสี่ยงที่เกิดจาก การปฏิบัติงาน													คณะกรรมการ ร RM
2.1 ทีมเฉพาะ/หน่วยงาน รวบรวม 5 อันดับ อุบัติการณ์/ความเสี่ยง (volume/severity) มา ศึกษาและมีการบริหาร จัดการในเชิง Monitoring โดยใช้หลัก 3P PDSA ทุกๆ ไตรมาส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2.2 สนับสนุนให้ทุก หน่วยงานและทีมเฉพาะได้ ใช้เครื่องมือคุณภาพในการ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

โครงการ “พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยง” ปีงบประมาณ 2562 รพ.สามง่าม จ.พิจิตร รหัสโครงการ 07-3-10-37-347
แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม จำนวนงบประมาณ 1,500 บาท และแหล่งงบประมาณอื่นๆ จำนวนประมาณ
5,000 บาท

กิจกรรม	เดือน ดำเนินกิจกรรม												ผู้รับผิดชอบ
	ต.ค. 61	พ.ย. 61	ธ.ค. 61	ม.ค. 62	ก.พ. 62	มี.ค. 62	เม.ย. 62	พ.ค. 62	มิ.ย. 62	ก.ค. 62	ส.ค. 62	ก.ย. 62	
ทบทวน และค้นหาความเสี่ยง เช่น Clinical tracer , RCA , AE/Trigger Tool , C3THER , 12 กิจกรรม ทบทวนๆ													
3.ส่งเสริมการนำผลที่ได้จากการทำ RCA ใช้													คณะกรรมการ ร RM
3.1กระตุ้น/กำกับติดตาม อุบัติการณ์ที่ต้องทำ RCA	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.2นำผลที่ได้จากการทำ RCA มาพัฒนางาน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3.3ทุกหน่วยงานมีการ จัดทำ RCA และส่ง ประมวล												/	

หมายเหตุ ถ้าสามารถระบุวันหรือสัปดาห์ในเดือนที่จะดำเนินกิจกรรม ให้ใส่ด้วย