



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเสลภูมิ อำเภอสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด
ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๐๖.๐๑.๑/ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ตามที่กลุ่มงานบริหารทั่วไปโรงพยาบาลเสลภูมิ ได้รับมอบหมายให้ดำเนินงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขอนำเรียนให้ผู้บริหารทราบดังนี้

ในช่วงระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ โรงพยาบาลเสลภูมิ ได้ดำเนินการรายงานมาตรฐานสำคัญต่อความปลอดภัย ๙ ข้อ

๑. การผ่าตัดผิดคน ผิดตำแหน่ง	จำนวน	๓	ครั้ง
๒. การติดเชื้อในสถานพยาบาลฯ	จำนวน	๓	ครั้ง
๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่	จำนวน	๒	ครั้ง
๔. การเกิด medication error	จำนวน	๑๐๑	ครั้ง
๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด	จำนวน	-	ครั้ง
๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด	จำนวน	๑๕	ครั้ง
๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	จำนวน	๑๕	ครั้ง
๘. รายงานผลทางห้องปฏิบัติการคลาดเคลื่อน	จำนวน	๓๑	ครั้ง
๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	จำนวน	๑๔	ครั้ง

จึงเรียนมาโปรดทราบ

(นางสุวิสาห์ แหวนครุฑ)
เจ้าพนักงานสถิติ

(นายนพดล สาสีทธิ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

() ทราบ () อนุมัติ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

รายงานมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ

วันเริ่มต้น |
 วันสิ้นสุด |
 ค้นหา

รายงานมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 9 ข้อ เกิดขึ้นระหว่างวันที่ **01 ต.ค. 2565** ถึง **08 ก.ย. 2566**

หัวข้อ	มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย	รายละเอียด	จำนวน
1	การผ่าตัดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง ผิดหลักการ (S: Safe surgery and Invasive Prodedure)	มาตรฐาน III-4.3 การดูแลเฉพาะ ช.การผ่าตัด (4)	3
2	การติดเชื้อที่สำคัญในสถานพยาบาลตามบริบทขององค์กรในกลุ่ม SSI, VAP, CAUTI, CABS (I: Infection and Pre	มาตรฐาน II-4.2 การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ช.การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ (1)	3
3	บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ ซึ่งตรงกับมาตรฐาน (I: Infection and Exposure)	มาตรฐาน II-4.2 การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ช.การป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มเฉพาะ (3)	2
4	การเกิด medication error และ adverse drug event (M: Medication and Blood Safety)	มาตรฐาน II-6.1 การกำกับดูแลและสิ่งแวดลอมสนับสนุน ก.การกำกับดูแลการจัดการด้านยา (3)	101
6	การระบผู้ป่วยผิดพลาด	มาตรฐาน III-1 การเข้าถึงและการเข้ารับบริการ (8)	15
7	ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค	มาตรฐาน III-2 การประเมินผู้ป่วย ค.การวินิจฉัยโรค (4)	15
8	การรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/พยาธิวิทยาคลาดเคลื่อน	มาตรฐาน II-7.2 บริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์/พยาธิวิทยาคลินิก ช.การให้บริการ (3) II-7.3 พยาธิวิทยากายวิภาค และ II-7.5 บริการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ	31
9	การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน	มาตรฐาน III-1 การเข้าถึงบริการ (3)	14



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเสลภูมิ อำเภอสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๐๖.๐๑.๑/

วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติประกาศเผยแพร่ รายงานผลบริหารความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

ด้วยงานการเงิน กลุ่มบริหารงานทั่วไป มีความประสงค์ขออนุญาตนำ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามเอกสารที่แนบพร้อมนี้ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ

(นางสุวิสาห์ แหวนคุรุ)

เจ้าพนักงานสถิติ

(นายนพดล สาสีทธิ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ