

แบบวิเคราะห์และระบุความเสี่ยง

หน่วยงาน.....ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561.....

1	2	3	4	5	6	7 8 9			10
						การประเมินค่าความเสี่ยง ²			
ด้านความเสี่ยงที่พบตามพันธกิจมหาวิทยาลัย	ความเสี่ยงที่พบ	ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	ผลกระทบ (1)	โอกาสที่จะเกิด (2)	ระดับความเสี่ยง (1)*(2)	หมายเหตุ
1. การเรียนการสอน	1. นิสิตแพทย์มีภาวะเครียด เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ด้านการดำเนินงาน	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	1. มีภาวะเครียดจากการเรียน	ปัจจัยภายนอก	ระดับ 2	ระดับ 2	ความเสี่ยงปานกลาง	
				2. นิสิตถูกบังคับให้เรียน					
				3. มีปัญหาทางสุขภาพจิตแต่ไม่บอก					
2. การวิจัย	2. ผลงานวิจัยมีน้อย ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	การบริหารยุทธศาสตร์	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	ขาดทีมสนับสนุนการวิจัยที่บูรณาการทั้งด้านวิชาการและความก้าวหน้า	ปัจจัยภายใน	ระดับ 5	ระดับ 5	ความเสี่ยงสูงมาก	
				ขาดแรงจูงใจ ในการผลิตผลงาน	ปัจจัยภายใน				
				ความเข้าใจระหว่างผู้วิจัยและคณะกรรมการ EC ไม่	ปัจจัยภายใน				
3. การบริการวิชาการ	3. อัตราการเรียกเก็บเงิน (Reimbursement) ของผู้ป่วยสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (เป้าหมาย $\geq 80\%$ ทำได้เพียง 17%)	ด้านการเงิน	การมอบอำนาจและหน้าที่ ความรับผิดชอบ	การควบคุมค่าใช้จ่ายไม่มีประสิทธิภาพ	ปัจจัยภายใน	ระดับ 5	ระดับ 5	ความเสี่ยงสูงมาก	
			รูปแบบการบริหารและการติดตาม	การลงข้อมูล การดูแลรักษา ไม่ครบถ้วน	ปัจจัยภายใน				
				การลงข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย ไม่สมบูรณ์	ปัจจัยภายใน				
				การลงข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย ล่าช้า	ปัจจัยภายใน				
4. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด	การดำเนินงาน (ด้านความปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ	ปัจจัยภายใน	ระดับ 5	ระดับ 3	ความเสี่ยงสูง		
		ผู้รับบริการมีการสวมสิทธิด้วยความตั้งใจ	ปัจจัยภายนอก						

๒๒ ๙๒

1 ด้านความที่เสี่ยงที่พบ ตามพันธกิจมหาวิทยาลัย	2 ความเสี่ยงที่พบ	3 ด้านความเสี่ยง	4 ปัจจัยสภาพแวดล้อม	5 สาเหตุความเสี่ยง	6 ประเภทของ สาเหตุความเสี่ยง	7 การประเมินค่าความเสี่ยง ²			10 หมายเหตุ
						8 ผลกระทบ (1)	9 โอกาสที่จะเกิด (2)	ระดับความเสี่ยง (1)*(2)	
3. การบริการวิชาการ (ต่อ)	5. เกิดภาวะช่วยฟื้นคืน ชีพ โดยไม่ได้วางแผน (Unplanned CPR)	การดำเนินงาน (ด้านความ ปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ	ปัจจัยภายใน	ระดับ 3	ระดับ 5	ความเสี่ยงสูง	
				สภาวะตามพยาธิสภาพของผู้ป่วย	ปัจจัยภายนอก				
	6. การวินิจฉัย / การ ดูแลรักษา ล่าช้า (Delayed Diagnosis / Treatment)	การดำเนินงาน (ด้านความ ปลอดภัย)	นโยบายและการพัฒนา บุคลากร	ขาดทักษะในการทำหัตถการ	ปัจจัยภายใน	ระดับ 1	ระดับ 5	ความเสี่ยงปานกลาง	
				ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ	ปัจจัยภายใน				
	7. การสื่อสาร/การส่ง ต่อข้อมูล ระหว่าง หน่วยงานบกพร่อง	การดำเนินงาน (ด้านความ ปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการ ติดตาม	รูปแบบในการสื่อสารไม่ชัดเจน	ปัจจัยภายใน	ระดับ 5	ระดับ 3	ความเสี่ยงสูง	
				บุคลากรไม่รู้ว่าจะต้องส่งข้อมูล อะไรบ้าง	ปัจจัยภายใน				
	8. เสี่ยงต่อการติดเชื้อ จากการดูแลรักษา (VAP HAP)	การดำเนินงาน (ด้านความ ปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการ ติดตาม	ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้น้อย	ปัจจัยภายนอก	ระดับ 5	ระดับ 5	ความเสี่ยงสูงมาก	
				การไม่ล้างมือตามหลัก 5 moment และล้างมือไม่ครบ 6 ขั้นตอน	ปัจจัยภายใน				
	9. Occupational Exposure	การดำเนินงาน (ด้านความ ปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการ ติดตาม	นิสิต/นักศึกษาแพทย์/ Intern ขาดทักษะ/ประสบการณ์ใน การทำหัตถการ	ปัจจัยภายใน	ระดับ 2	ระดับ 3	ความเสี่ยงปานกลาง	
				การสวมอุปกรณ์ PPE ยังไม่ ครอบคลุม	ปัจจัยภายใน				
บุคลากรอ่อนล้าจากการ ปฏิบัติงาน / ขาดสมาธิ				ปัจจัยภายใน					
10. ความคลาดเคลื่อน ทางยา (Medication Error)	การดำเนินงาน (ด้านความ ปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการ ติดตาม	ไม่ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ ในการให้ยา	ปัจจัยภายใน	ระดับ 5	ระดับ 5	ความเสี่ยงสูงมาก		
			ขาดการตรวจสอบซ้ำในการ รับคำสั่ง จัดเตรียมยา และให้ ยา	ปัจจัยภายใน					

1 ด้านความที่เสี่ยงที่พบ ตามพันธกิจมหาวิทยาลัย	2 ความเสี่ยงที่พบ	3 ด้านความเสี่ยง	4 ปัจจัยสภาพแวดล้อม	5 สาเหตุความเสี่ยง	6 ประเภทของ สาเหตุความเสี่ยง	7 8 9 การประเมินค่าความเสี่ยง ²			10 หมายเหตุ
						ผลกระทบ (1)	โอกาสที่จะเกิด (2)	ระดับความเสี่ยง (1)*(2)	
ควบคุมภายใน (การบริหาร)	11. การเฝ้าระวังระบบ บำบัดน้ำเสียไม่ได้ มาตรฐาน	ด้านกฎหมาย	รูปแบบการบริหารและการ ติดตาม	ความเข้าใจและสมรรถนะใน การติดตามค่าเป้าหมายใน การเฝ้าระวัง	ปัจจัยภายใน	ระดับ 1	ระดับ 1	ความเสี่ยงต่ำ	
				อุปกรณ์ในการบำรุงรักษา และตรวจวัด ไม่เพียงพอ ไม่ เหมาะสม	ปัจจัยภายใน				

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน
เมื่อวันที่...17 เมษายน 2561.....ครั้งที่...4/2561.....

ลงชื่อ.....*PSM*.....

(นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
วันที่.....*๒7* อ.ย. 2561.....

** ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการดำเนินงาน ในเดือน มีนาคม 2561 และได้นำเข้าเป็นวาระรับรองมติ ในวาระแจ้งเพื่อทราบอีกครั้ง ในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน ครั้งที่ 4/2561 เมื่อ 17 เมษายน 2561

PSM