

## Workshop: Risk Register

1. บทบาทสมมติ: คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล

2. ระบุความเสี่ยงด้าน Non-clinical :

(1) ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์

- การวางแผนกลยุทธ์ที่ไม่ชัดเจนและไม่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของตลาด
- การเปลี่ยนแปลงในนโยบายสาธารณสุขและการแข่งขันจากโรงพยาบาลหรือคลินิกเอกชนที่มีการลงทุนด้านเทคโนโลยีและบริการที่ทันสมัย
- การขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในบางสาขา

(2) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย

- การฟ้องร้องจากผู้ป่วยเนื่องจากการรักษาที่ผิดพลาด
- การเปลี่ยนแปลงนโยบายของหน่วยงานกำกับดูแลที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน
- การละเมิดกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)

(3) ความเสี่ยงด้านบุคลากร

- การขาดแคลนบุคลากรที่มีความสามารถและทักษะเฉพาะทาง
- การลาออกของบุคลากรสำคัญที่อาจกระทบต่อการดำเนินงาน
- ภาวะหมดไฟ (Burnout) ของบุคลากรทางการแพทย์

(4) ความเสี่ยงด้านการเงิน

- งบประมาณที่ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานและการลงทุนในเทคโนโลยีใหม่
- ความผันผวนของรายได้เนื่องจากนโยบายประกันสุขภาพและงบประมาณรัฐบาล
- การจัดการหนี้สินและกระแสเงินสดที่ไม่สม่ำเสมอ

#### (5) ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม

- ผลกระทบจากภัยธรรมชาติ เช่น น้ำท่วม หรือแผ่นดินไหว อาจทำให้โรงพยาบาลต้องหยุดให้บริการกระทันหัน
- ปัญหามลพิษหรือสิ่งแวดล้อมที่ไม่เอื้อต่อสุขภาพของบุคลากรและผู้ป่วย
- การจัดการของเสียทางการแพทย์ที่ไม่ถูกต้อง

#### (6) ความเสี่ยงด้านการจัดการสารสนเทศ

- การโจมตีทางไซเบอร์และการรั่วไหลของข้อมูลสำคัญ
- การจัดการข้อมูลที่ไม่มีมาตรฐาน ส่งผลให้ข้อมูลเวชระเบียนไม่ครบถ้วนหรือผิดพลาด
- ความล้มเหลวของระบบ IT ที่ส่งผลต่อการให้บริการ

#### (7) ความเสี่ยงด้านปฏิบัติงาน

- การล่าช้าในการดำเนินงานเนื่องจากกระบวนการที่ไม่มีประสิทธิภาพ อาจทำให้ผู้ป่วยฉุกเฉินต้องรอนานเกินไป
- ขาดแคลนอุปกรณ์หรือทรัพยากรที่จำเป็นในการให้บริการ
- เครื่องมือแพทย์ที่สำคัญเสียหายและไม่ได้รับการซ่อมแซมให้ทันเวลา

---

### 3. วางแผนระบุความเสี่ยงด้านคลินิก

เพื่อระบุความเสี่ยงด้านคลินิก สมาชิกจะใช้แหล่งข้อมูลต่อไปนี้:

- **รายงานอุบัติเหตุและการทบทวนคุณภาพ:** รวบรวมข้อมูลจากรายงานอุบัติเหตุในโรงพยาบาลและผลการทบทวนคุณภาพการดูแล, ตรวจสอบข้อมูลอุบัติการณ์ที่เคยเกิดขึ้น เช่น ผู้ป่วยได้รับยาเกินขนาด
- **การทบทวนเวชระเบียนโดยใช้ trigger:** ตรวจสอบเวชระเบียนเพื่อหาสัญญาณหรือ trigger ที่บ่งชี้ถึงความผิดปกติหรือความเสี่ยง

- วิเคราะห์กระบวนการดูแลผู้ป่วยและกำหนดรอยทางเดินของผู้ป่วย: ศึกษากระบวนการให้การดูแลและระบุจุดที่มีโอกาสเกิดความผิดพลาดในกระบวนการ เช่น การให้ยาโดยไม่มีการตรวจสอบซ้ำ

#### (8) ความเสี่ยงด้านคลินิก

- ข้อผิดพลาดในการวินิจฉัยหรือการรักษาที่เกิดจากความล่าช้าหรือการสื่อสารที่ไม่ชัดเจน
- ระบบเวชระเบียนที่ไม่ครบถ้วนหรือมีข้อมูลผิดพลาด ส่งผลต่อการตัดสินใจทางการแพทย์
- ความล่าช้าในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉินภายในแผนกต่าง ๆ

### 4. วิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis)

เลือก “ผู้ป่วยได้รับการจ่ายยาผิด”

- Likelihood (โอกาสเกิดขึ้น): ระดับ1-5
- Consequence (ความรุนแรงของผลกระทบ): ระดับ1-5
- Risk Level: เลือกรับประกัน

ความเสี่ยง	Likelihood	Consequence	Risk Score (x)	ความหมายโดยรวม
จ่ายยาผิด	4	5	20	ความเสี่ยงสูงมาก
เวชระเบียนไม่ครบ	3	3	9	ความเสี่ยงปานกลาง
อุปกรณ์ชำรุด	2	2	4	ความเสี่ยงต่ำ

### 5. วางแผนรับมือความเสี่ยง (Risk Response Planning)

สำหรับความเสี่ยงที่เลือก (ผู้ป่วยได้รับยาผิด) จะวางแผนรับมือใน 4 ด้าน ดังนี้

#### (1) แนวทางการป้องกันหรือถ่ายโอนความเสี่ยง (Risk Prevention & Transfer)

- ใช้ระบบสแกนบาร์โค้ดก่อนให้ยา
- จัดอบรมเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการให้ยาอย่างปลอดภัย

## (2) แนวทางการเฝ้าติดตามและควบคุม (Monitor & Control)

- มีการตรวจสอบใบสั่งยาก่อนจ่ายยาโดยเภสัชกร
- ตั้งทีมงานตรวจสอบเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา

## (3) แนวทางการดูแลผลที่ตามมา (Mitigation Plan)

- มีแนวทางรักษาผู้ป่วยที่ได้รับยาผิด เช่น การให้ยาแก้พิษ
- แจ้งผู้ป่วยและญาติให้ทราบเกี่ยวกับเหตุการณ์และแนวทางแก้ไข

## (4) แผนการพัฒนาเพื่อหาทางออกหรือปรับปรุงวิธีการป้องกันให้ได้ผลดีขึ้น

- นำ AI หรือระบบอัตโนมัติมาช่วยตรวจสอบการสั่งยา
- จัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการใช้ยา และปริมาณยาที่เหมาะสม

---

## 6. กำหนด Risk Owner

- กำหนดให้ หัวหน้าหน่วยเภสัชกรรม รับผิดชอบในการตรวจสอบและปรับปรุงมาตรการป้องกัน
- ระบุระยะเวลาการทบทวน (เช่น ทุก 3 เดือน) เพื่อประเมินประสิทธิภาพและปรับปรุงมาตรการให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

---

## 7. ศึกษา Risk Register Template

- ศึกษาและทำความเข้าใจรูปแบบ Risk Register Template ที่ใช้ในการบันทึกข้อมูลความเสี่ยง ซึ่งจะรวมถึงรายละเอียดต่าง ๆ เช่น
  - รายละเอียดความเสี่ยง: คำอธิบายของความเสี่ยงที่ระบุ
  - การประเมินความน่าจะเป็นและผลกระทบ: ระดับ Likelihood และ Consequence
  - ระดับความเสี่ยง (Risk Level): ผลรวมหรือผลคูณของตัวเลขทั้งสอง

- **แผนการรับมือความเสี่ยง:** รายละเอียดของแนวทางป้องกัน เฝ้าติดตาม บรรเทาผลกระทบ และปรับปรุง
- **Risk Owner:** ผู้รับผิดชอบในการติดตามและทบทวนความเสี่ยง
- **ระยะเวลาการทบทวน:** กำหนดช่วงเวลาที่จะทบทวนและปรับปรุงมาตรการ

การใช้ Risk Register Template เป็นเครื่องมือสำคัญในการติดตามและบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ช่วยให้การบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลเป็นไปอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

### รายชื่อสมาชิกกลุ่ม

1. กัณฐกรณ์ พิมพ์ภาค 65050054
2. ชัญญา สิงห์ทองคำ 65050195
3. ณัฏพล หมั่นศรีชัย 65050253
4. จิรดา ดาราฉาย 65050409
5. ปุณยวิจน์ แสงรัตนายนต์ 65050565
6. ศीलกุล สุขศีล 65050878
7. สุกันยาภรณ์ ฤทธิชุติพร 65050916
8. สุวัชร ชุ่มช่วย 65050954
9. ฐณะวัฒน์ ศรีอัครโชติ 64050402