

สรุปประเด็นนิเทศทางการแพทย์พยาบาล ประจำเดือนพฤษภาคม 2561
เรื่อง 2P Safety

วัตถุประสงค์ของการนิเทศ เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกรอบแนวคิด 2P Safety และ เชื่อมโยงแนวคิดกับหน่วยงานตนเองได้

จำนวนครั้งของการนิเทศ 100 ครั้ง 40 หอผู้ป่วย

อายุงานของผู้ถูกนิเทศ

อายุงาน (ปี)	จำนวน	ร้อยละ
1-5	12	12.00
5-9	30	30.00
9-13	10	10.00
13-17	11	11.00
17-21	11	11.00
21-25	9	9.00
25-29	4	4.00
29-33	3	3.00
33-37	1	1.00
ไม่ระบุ	9	9.00
รวม	100	100.00

1. 2P Safety 2P คืออะไร (Patient และ Personal)

	จำนวน	ร้อยละ
ถูก	92	92.00
ไม่ถูก	2	2.00
ไม่ระบุ	6	6.00
รวม	100	100.00

2. ความเสี่ยงที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญและมุ่งเน้นให้มีการจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัย ใช้คำย่อว่าอะไร (S I M P L E)

	จำนวน	ร้อยละ
ถูก	90	90.00
ไม่ถูก	4	4.00
ไม่ระบุ	6	6.00
รวม	100	100.00

3. ความเสี่ยงของผู้ป่วย SIMPLE ได้แก่อะไรบ้าง ขอให้ยกตัวอย่างทุกหัวข้อ (อ้างอิงตาม SIMPLE ของ รพ. สงขลานครินทร์ ประกาศเมื่อ ก.ค.60)

	จำนวน	ร้อยละ
ถูก	75	75.00
ไม่ถูก	11	11.00
ไม่ระบุ	14	14.00
รวม	100	100.00

4. ยกตัวอย่างความเสี่ยงของผู้ป่วยตาม SIMPLE ในหน่วยงานของท่าน อย่างน้อย 2 ข้อ

S:

Patient Safety Goals: Safe Surgery and Invasive Procedures

เด็ก 2	Safe Surgery การระบุตัวตนที่ถูกต้องในการผ่าตัด
เด็กแรกเกิด	1. การป้องกันการผ่าตัดผิดพลาดโดยการสื่อสารให้ชัดเจน 2. surgery : กระบวนการส่งผู้ป่วยไปผ่าตัด เช่น ทำ cut down
ตา	การผ่าตัดถูกข้างถูกคน
นรีเวช	1. การผ่าตัด 2. การผ่าตัดถูกต้องตามหัตถการ มีการป้องกันความปลอดภัยในการผ่าตัดระบุตำแหน่ง ข้างที่ถูกต้อง ความปลอดภัยในการดมยาจากทีมวิสัญญี 3. S= Safe Surgery หอผู้ป่วยเด็กจะมีการเตรียม case ผ่าตัดโดยให้ใส่เสื้อสีแดง คล้ายเอ็มเด็กอนุบาล
แผนกฉุกเฉิน	การผ่าตัดผิดข้าง
แผนกผ่าตัด 1	1. safe surgery ผ่าตัดผิดข้าง โดยการmark site ทั้งส่วนของหอผู้ป่วยและห้องผ่าตัด 2. safe surgery ผ่าตัดถูกคน ถูกข้าง
พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	1. การทำเครื่องหมายข้างที่ผ่าตัดในผู้ป่วยตาทุกราย

	2. Safe Surgery: ลดการติดเชื้อของแผลผ่าตัด
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	1. ในผู้ป่วยที่ผ่าตัดตา มีการทำเครื่องหมาย mark ข้างที่จะผ่าไว้อย่างชัดเจน 2. safe surgery เช่น ตรวจสอบชื่อ-สกุล HN ก่อนไปห้องผ่าตัด ให้ถูกคน การระบุตำแหน่งก่อนผ่าตัด
พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	1. Safe Surgery = กรณี case ผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตา แกรับเจ้าหน้าที่จะสอบถามผู้ป่วยข้างที่ต้องทำการผ่าตัดพร้อม Check กับ Order ให้ตรงกัน 2. Safe surgery ในการป้องกันการผ่าตัดผิดข้าง เช่น เมื่อผู้ป่วยที่จะผ่าตัดตา admit เจ้าหน้าที่จะถามผู้ป่วยว่าผ่าตัดตาข้างไหน และมา confirm กับ order และเช็คในตาราง set ผ่าตัด หลังจากนั้น จะผูกป้ายชื่อผู้ป่วยที่มีชื่อข้างเดียวกับตาข้างที่จะผ่าตัด และก่อนไปห้องผ่าตัด จะต้องมีการ mark site เหนือตาข้างที่จะผ่าตัดทุกราย
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	1. การผ่าตัดถูกคนถูกตำแหน่ง เช่น มีผ่าตัดเต้านม จะทำป้ายห้ามทำหัตถการใส่ไว้ข้อมือข้างที่ผ่าตัด 2. เสี่ยงต่อการส่งผู้ป่วยไปทำผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดหัตถการ
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	การตรวจสอบเมื่อส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด หรือส่งไปทำหัตถการ เช่น การตรวจสอบ order
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	การตรวจสอบป้ายข้อมือก่อนการผ่าตัด ตรวจสอบตำแหน่งการผ่าตัด
พิเศษทั่วไป	1. ผ่าตัดถูกคน ถูกเวลา 2. กระบวนการส่งผู้ป่วยผ่าตัด
พิเศษสูติกรรม	ความเสี่ยงจากการผ่าตัดที่อาจจะพบได้ เช่น เสี่ยงที่จะผ่าตัดผิดคน ผิดตำแหน่ง ซึ่งจะต้องมีการตรวจสอบให้ผู้ป่วยมีป้ายข้อมือ รวมถึงการตรวจสอบแผนการรักษากับทีมแพทย์ ความเสี่ยงที่อาจจะทำให้เกิดการติดเชื้อจากการผ่าตัด เช่น ความเหมาะสมในการให้กำจัดขนก่อนผ่าตัด
พิเศษสูติ-นรีเวช	1. เสี่ยงต่อการผ่าตัดผิดคนผิดตำแหน่งเสี่ยงต่อการผ่าตัดผิดคนผิดตำแหน่ง 2. ลดอัตราการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดที่ศีรษะ โดยการสระผมผู้ป่วยวันก่อนการผ่าตัดและก่อนเข้าห้องผ่าตัดทุกราย
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	1. Safe Surgery and Invasive Procedures เนื่องจากหผู้ป่วยมีผู้ป่วยที่ต้องผ่าตัดตาบ่อย จึงต้องระมัดระวังเรื่องการระบุตำแหน่งผ่าตัด โดยตรวจสอบข้อมูลจาก order แพทย์ และสอบถามผู้ป่วยร่วมด้วย หากพบว่าไม่ตรงกันต้องมีการตรวจสอบซ้ำ 2. การผ่าตัดปลอดภัย
ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	1. ผู้ป่วย MI มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ cardiac arrest 2. การผ่าตัดปลอดภัย
ศัลยกรรมชาย 1	1. การผ่าตัด

	2. การผ่าตัดถูกคนถูกตำแหน่ง
ศัลยกรรมเด็ก	safe surgery : ผ่าตัดถูกคนและถูกตำแหน่ง
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	1. ผ่าตัดถูกคน ถูกข้าง 2. การส่งผู้ป่วยไปผ่าตัดให้ถูกคน 3. การระบุตัวผู้ป่วยในการผ่าตัด
ศัลยกรรมประสาท	1. เนื่องจากพบผู้ป่วยในระหว่างผ่าตัดเกิดภาวะ DVT(Deep vein thrombosis) บ่อย ทางหอผู้ป่วยจึงจัดทำมาตรการในการป้องกันภาวะนี้โดยประเมินผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัดที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะ DVT จัดเตรียมเครื่อง PNE สำหรับผู้ป่วยใช้ในห้องผ่าตัด เพื่อป้องกันการเกิดภาวะ DVT 2. Safe surgery
ศัลยกรรมหญิง	ความปลอดภัยจากการผ่าตัด safe surgery เน้นการ identify patient ย้ำสอบถามตำแหน่งที่จะผ่าตัด
สังเกตอาการ	มีการตรวจสอบใบ inform consent ในการผ่าตัดภายในหอผู้ป่วย และระหว่างหอผู้ป่วยและห้องผ่าตัด
สูติกรรม	ความปลอดภัยในการผ่าตัด การให้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด เช่นการตกเลือด
ห้องคลอด	safety การรับเด็กถูกคน ถูกแม่ ถูกเพศ การตกเลือดหลังคลอด
หออภิบาลทารกแรกเกิด	Safety
หออภิบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	การเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดให้ถูกต้องตามคำสั่งการรักษาของแพทย์
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	safe surgery --->ปลอดภัยจากการติดเชื้อจากแผลผ่าตัด
อายุรกรรมชาย 1	เสี่ยงต่อการผ่าตัดสมอง ผิดคน ผิดข้าง (ต้องดูฟิล์มประกอบและการระบุตัวผู้ป่วย สอบถามผู้ป่วย ส่วนในรายที่ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวถามจากญาติผู้ป่วย)
อายุรกรรมชาย2	1. Safe surgery = กระบวนการการผ่าตัดที่ปลอดภัย (ถูกคน) 2. การผ่าตัดปลอดภัย
อายุรกรรมทั่วไป	1. ความเสี่ยงจากการทำหัตถการ CAG 2. การเตรียมผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดต้องมีการตรวจสอบให้ถูกคน ถูกตำแหน่ง
อุบัติเหตุ & Burn	Safe Surgery and Intervention การผ่าตัดถูกคน ถูกตำแหน่ง

I:

Patient Safety Goals: Infection Control

จิตเวช	การติดเชื้อที่แผล
--------	-------------------

เด็ก 1	<p>1. Infection control. คัดแยกการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเช่น CRE โดยใช้วิธีกันโซนไว้ มุมหนึ่งต่างหาก ใช้มาตรการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อตามประกาศของหน่วย ควบคุมการติดเชื้อของ รพ.</p> <p>2. infection control การล้างมือ การลดอัตราติดเชื้อในผู้ป่วยคาสายสวน ปัสสาวะ</p> <p>3. Infection: ลดการติดเชื้อ : Hand hygiene เน้นการล้างมือ VAP ลดการ ปอดอักเสบในผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ</p>
เด็ก 2	<p>1. การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ MDR, การล้างมือ</p> <p>2. I= Infection control ใน case ตอดเชื้อจะแยกของใช้ผู้ป่วย Swab CRE ทุก case แยกผู้ป่วยมีภาวะ Low immune ไปอยู่ห้องแยก</p> <p>3. Infection control : เจ้าหน้าที่ล้างมือทุกครั้งตามข้อบ่งชี้</p>
เด็กแรกเกิด	<p>1. การป้องกันการติดเชื้อของผู้ป่วยตามมาตรฐานโรงพยาบาล</p> <p>2. Infection Control การป้องกันการติดเชื้อ โดยล้างมือก่อนหลังสัมผัสผู้ป่วย</p> <p>3. Infection :การป้องกันการติดเชื้อด้วยการล้างมือ การป้องกันVAP การป้องกัน CLABSI</p>
นรีเวช	<p>1. ความปลอดภัยจากการติดเชื้อ มีการแยกโซนผู้ป่วยที่ได้รับยาเคมีบำบัด ให้อยู่ ไกลจากผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อ</p> <p>2. การป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>3. แยกผู้ป่วยติดเชื้อ</p>
แผนกฉุกเฉิน	การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
พิเศษเฉลิมพระบารมี 10	การติดเชื้อของผู้ป่วย มีแนวทางการปฏิบัติโดยแยกของใช้ของผู้ป่วย
พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	การให้ยาถูกต้องตามหลัก 7 R
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	<p>1. การป้องกันการติดเชื้อ CAUTI ในรายที่คาสายสวนปัสสาวะ โดยปฏิบัติตาม มาตรฐานของฝ่ายการพยาบาลและ รายงานแพทย์เพื่อพิจารณาถอดสายสวนปัสสาวะ ทันทีเมื่อไม่มี indication ในการคาสาย</p> <p>2. การติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ</p>
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	มีการล้างมือ ยึดหลัก 5 moment
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	การล้างมือให้ถูกหลัก 7 ขั้นตอน การจัดกิจกรรม OD ของกลุ่ม ward เพื่อรณรงค์การ ป้องกันการติดเชื้อ
พิเศษเด็ก	<p>1. infection มีcriteria ในการเข้าห้องแยก มีการเน้นย้ำญาติในเรื่องการดูแล มี การแยกอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยห้องแยก รวมทั้งการให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ในการดูแล ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ</p> <p>2. Infection Control : การเฝ้าระวังการติดเชื้อ</p>
พิเศษทั่วไป	1. สามารถแยกการแพร่กระจายเชื้อผู้ป่วยระหว่างเตียงมีการป้ายบ่งบอกชัดเจน

	2. Hand Hygien: ช่วยกันตักเตือนกันให้ตระหนักเรื่องการล้างมือ/ปฏิบัติตามขั้นตอนให้ถูกต้อง
พิเศษสูติกรรม	พื้นฐานในการป้องกันการติดเชื้อ คือการล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพครบ 7 ขั้นตอน 5 moment ส่วนความเสี่ยงในหอผู้ป่วยที่จะพบได้คือการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	1. การล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย ตามหลักการล้างมือ 7 ขั้นตอน และ 5 moment 2. การป้องกันการติดเชื้อ 3. การล้างมือเพื่อลดการติดเชื้อ
ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	การป้องกันการติดเชื้อ
ศัลยกรรมชาย 1	Infection control
ศัลยกรรมชาย 2	1. Infection : เสี่ยงต่อการติดเชื้อต่างๆ เช่น VAP 2. Infection and Prevention Control เช่น remind ให้ off foley เมื่อถึงเวลา
ศัลยกรรมเด็ก	Infection control หอผู้ป่วยมีเด็กเล็กที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อง่าย จึงมีการจัดโครงการกระตุ้นเตือนการล้างมือที่ถูกวิธีในบุคลากรทุกระดับชั้น รวมถึงการสอนญาติผู้ป่วยและผู้ป่วยให้รู้จักการล้างมือที่ถูกวิธีด้วย
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	1. การป้องกันการติดเชื้อ 2. Infection control เจ้าหน้าที่ล้างมือทุกครั้งเมื่อสัมผัสผู้ป่วย 3. การดูแลสาย Foley cath 4. Infection เรื่องการป้องกันโรคติดเชื้อ /การแยกผู้ป่วย ติดเชื้อ
ศัลยกรรมประสาท	1. Infection control เรื่องของ hand hygiene 2. เสี่ยงต่อการติดเชื้อหลังผ่าตัด(ต้องมีการเตรียมความสะอาด ก่อนการผ่าตัด สระผมคินก่อนผ่าตัด
ศัลยกรรมหญิง	Infection control เช่น การป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด การล้างมือก่อน หลัง ทำหัตถการ การป้องกัน UTI
สังเกตอาการ	1. พื้นฐานในการป้องกันการติดเชื้อ เน้นเรื่องการล้างมือที่ถูกต้อง 2. การล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพ
สูติกรรม	1. ความเสี่ยงของการติดเชื้อ ได้แก่ ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ 2. การแยกผู้ป่วยติดเชื้อเข้าห้องแยก ใช้ถังแยกผ้า การล้างมือ
ห้องคลอด	infection = การล้างมือ ป้องกันการติดเชื้อ
หออภิบาลทารกแรกเกิด	Identification
หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ VAP CLABSI UTI ให้ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

หออภิบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	1. การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อต่างๆ เช่น VAP 2. Infection and Prevention Control เช่น การให้ off foley เมื่อถึงเวลา
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	การติดเชื้อจากการคาสายต่างๆ
หู คอ จมูก	การป้องกันการติดเชื้อทาง central line ที่หอผู้ป่วยมีการแทง line มากขึ้น การป้องกันการติดเชื้อ ล้างมือ แยกโซนผู้ป่วย
อายุรกรรมชาย 1	1. การป้องกันการเกิด VAP 2. CAUTI
อายุรกรรมชาย2	1. การติดเชื้อในหอผู้ป่วยมีตัวชี้วัดที่สำคัญคือ CLABSI 2. Infection control ฝั่าระวังการติดเชื้อทางสาย Hickman 3. Infection การใช้ septic precaution การล้างมือ การแขวนน้ำยาล้างมือ ปลายเตียงทุกเตียง 4. การติดเชื้อทาง hick man
อายุรกรรมทั่วไป	1. ความเสี่ยงจากการติดเชื้อ CLABSI ในผู้ป่วยที่คาสายสวนหลอดเลือดดำ ส่วนกลาง ความเสี่ยงจากการติดเชื้อ CAUTI ในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ 2. Infection control มีการล้างมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย แยกของใช้ใน ผู้ป่วยติดเชื้อ CRE
อายุรกรรมทางเดินหายใจ	การติดเชื้อจากการคาสายต่างๆ
อายุรกรรมหญิง	การติดเชื้อดื้อยาในหน่วยงาน เช่น MDR CRE MRSA
อุบัติเหตุ & Burn	1. Infection and Prevention control ->การล้างมือที่ถูกต้อง (5 moment 2. infection control ล้างมือก่อน-หลังสัมผัสผู้ป่วย และใน case CRE มีการ แยกโซน แยกอุปกรณ์เครื่องใช้ ติดป้ายหน้า chart และป้ายหัวเตียงชัดเจน
ไม่ระบุ	เน้นเรื่อง hand hygiene ฝั่าระวังป้องกันการติดเชื้อทาง line ต่างๆ ตามมาตรฐาน อย่างเคร่งครัด

M:

Patient Safety Goals: Medication & Blood Safety

Personnel Safety Goals: Mental Health and Mediation

จิตเวช	ให้ยาผิด
เด็ก 1	Medication : ลดการคลาดเคลื่อนในการสั่งยา
เด็ก 2	1. การป้องกันความคลาดเคลื่อนในการสั่งยา จัดยา จ่ายยา และบริหารยา การได้รับเลือดและส่วนประกอบของเลือดถูกต้อง 2. Medication: ลดการคลาดเคลื่อนการบริการยา/จ่ายยา 5. M = Medication safety การให้ยาเคมีบำบัด พยาบาล จะ check ชื่อ นามสกุลกับพยาบาล แพทย์และญาติ

เด็กแรกเกิด	<ol style="list-style-type: none"> 1. การให้ยาตามมาตรฐานโรงพยาบาล เช่น การตรวจเช็คตามขั้นตอนการติดป้ายยาที่มีความเสี่ยงต่างๆ 2. medication safety ความปลอดภัยในการให้ยา ทำตามมาตรฐานการให้ยาของโรงพยาบาล มีการ recheck ยากับ Incharge เวิร์และก่อนให้ยาก็จะ recheck กับป้ายหน้าตู้และ identifyผู้ป่วยอีกครั้ง
นรีเวช	<ol style="list-style-type: none"> 1. การป้องกันการให้ยาผิด 2. ปลอดภัยจากการได้รับยา medication error การแพ้ยาซ้ำ 3. การให้ยาที่ปลอดภัย
พิเศษเฉลิมพระบารมี 10	การให้ยาตามมาตรฐานของโรงพยาบาล เช่น มีการแขวนป้ายเตือน เฝ้าระวังในการให้ยา high alert drug
พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	Medication and blood safety ยังคงมี medication Error บ้าง พยายามเน้นย้ำเรื่องการปฏิบัติตามมาตรฐานการให้ยา
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการป้องกันความคลาดเคลื่อนโดยมีการ double check การ์ดยา และการจัดยา 2. ผู้ป่วยมีความเสี่ยงที่จะได้รับยาผิด
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	มีการ ตรวจสอบชื่อ นามสกุล HN ก่อนเจาะเลือด
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	Medication and Blood Safe การรับ order ยาทางโทรศัพท์ โดยพยาบาล 2 คน มีการลงบันทึกในแบบฟอร์มชัดเจน
พิเศษเด็ก	Medication & Blood Safety : การให้ยาและเลือดถูกต้อง
พิเศษสูติกรรม	ความเสี่ยงในเรื่องของ medication error ความเสี่ยงในการให้เลือด ในรายที่ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องได้รับเลือด
พิเศษสูติ-นรีเวช	<ol style="list-style-type: none"> 1. เสี่ยงต่อการให้ยาให้เลือดผิดคน 2. medication error
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. การป้องกันการให้เลือดผิดคน ต้องมีการcheck list ด้วยพยาบาลอย่างน้อย2คน ก่อนให้เลือดผู้ป่วย 2. การป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา
ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	การให้ยาที่ปลอดภัย
ศัลยกรรมชาย 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ยาตามมาตรฐาน 7 R 2. Medical & blood safety
ศัลยกรรมชาย 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Medication : การให้ยาผิดคน ผิดชนิด 2. Medication & Blood Safety เช่น ถามชื่อ สกุล ก่อนให้ยา ให้เลือดทุกครั้ง
ศัลยกรรมเด็ก	Medication and Blood safety
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	1. Med error :ความเร่งรีบ ยังมี เรื่อง Med error และ Blood error

	<p>2. การบริหารยาลดความผิดพลาด</p> <p>3. medication</p>
ศัลยกรรมประสาท	<p>1. เสี่ยงต่อการให้ยาผิด เน้นการให้ยาตามหลัก 7 R</p> <p>2. ลดความเสี่ยงต่อการให้ยาผิด เน้นการให้ยาตามหลัก 7 R</p> <p>3. เสี่ยงต่อการให้ยาผิดคน (เนื่องจากผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่รู้สีกตัว การระบุตัวผู้ป่วย การ double check การปฏิบัติตามมาตรฐานการให้ยา)</p>
ศัลยกรรมหญิง	Medication and blood safety การให้ยาและเลือด ถูกต้องตามมาตรฐาน ได้แก่ ถูกคน ถูกทาง ถูกชนิด ถูกคำสั่ง ถูกขนาด
สังเกตอาการ	มีการจัดการเรื่องยา stock วอร์ด Expire
ห้องคลอด	medication error
หออภิบาลทารกแรกเกิด	Medication error
หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	การให้ยาตามหลัก 7 R และมีการนำโปรแกรมการเตรียมยาโดยใช้ conc. มาตรฐานในการเตรียมยา / การให้เลือดและเฝ้าระวังการแพ้เลือด
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	<p>1. การให้ยาตามหลัก 7 R พร้อมทั้งเฝ้าภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยา และการให้เลือดพร้อมทั้งเฝ้าระวังอาการแพ้เลือด</p> <p>2. Medication & Blood Safety เช่น ถ้ามื้อ สุกุล ก่อนให้ยา ให้เลือด ทุกครั้ง</p>
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	<p>1. ผลข้างเคียงจากการได้รับยา HAD</p> <p>2. Medication and Blood safety ความปลอดภัยในการบริหารยาและเลือด</p>
หู คอ จมูก	การป้องกันการให้ยาผิดพลาด
อายุรกรรมชาย 1	<p>1. การให้ยาตามกระบวน 7 R ป้องกัน medication error</p> <p>2. ความปลอดภัยเคลื่อนทางยา ยังมีอุบัติการณ์เรื่องยาเกิดอยู่เป็นระยะ</p>
อายุรกรรมชาย2	<p>1. มาตรฐานการให้เลือดปฏิบัติอย่างเคร่งครัด แพทย์ recheck 1 คน และพยาบาล recheck อีก 2 คน ก่อนจะนำไปให้ผู้ป่วย</p> <p>2. Medication safety ป้องกันการเกิด medication error และป้องกันการให้เลือดผิดคนผิดหมู่</p> <p>3. การให้เลือดถูกคน</p> <p>4. Medication การบริหารยาเคมีบำบัด</p>
อายุรกรรมทั่วไป	<p>1. ความเสี่ยงจากการบริหารยาผิดพลาด เช่น ผิดคน ผิดขนาด ผิดเวลา เป็นต้น</p> <p>2. ความเสี่ยงจากการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด</p> <p>3. Medication error มีการ double check ยาก่อนนำไปให้ผู้ป่วย</p>
อายุรกรรมทางเดินหายใจ	1. อันตรายจากการได้รับยา HAD

	2. Medication and Blood safety การให้ยาและเลือดถูกต้อง
อายุรกรรมหญิง	การให้ยาและสารน้ำผิด
อุบัติเหตุ & Burn	การปฏิบัติตามมาตรฐานการให้ยา 7 R
ไม่ระบุ	1. medication 2. การให้ยาตามมาตรฐานการพยาบาล การ recheck ยา 3. medication error ป้องกัน การหยุดยาผิดข้างโดยการพัฒนาเรื่อง การ marker ขวดยาหยุดตา ซ้าย ขวา

P:

Patient Safety Goals: Patient Care Process

Personnel Safety Goals: Process of work

เด็ก 1	1. Prevent, Patient Falls.การป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยเด็ก โดยมีมาตรการการป้องกันแบ่งเป็น 3ช่วงวัยของเด็ก มีการเน้นย้ำอย่างเคร่งครัดกับบุคลากรและผู้ปกครองในการดูแล 2. Patient Care: Identification : การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา และทำหัตถการต่างๆ
เด็ก 2	1. Patient care Process :การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา การทำหัตถการ 2. P = Patient care process จะมี guideline sepsis ในเด็ก 3. การระบุตัวผู้ป่วยในการให้ยา การป้องกันการพลัดตกหกล้ม
เด็กแรกเกิด	1. กระบวนการดูแลผู้ป่วยที่ครบถ้วน 2. การ identification ผู้ป่วยเด็กแรกเกิด
นรีเวช	patient care process
แผนกฉุกเฉิน	การมีป้ายชื่อและป้ายแขวนปลายเตียงเพื่อระบุตัวผู้ป่วย
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	มีมาตรฐานการป้องกันแผลกดทับ มีการประเมินความเสี่ยงตั้งแต่แรกรับและส่งเวรต่อใน Kadex
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	1. การ identify ถามชื่อ สกุลกับผู้ป่วยหรือผู้ดูแลและตรวจสอบกับป้ายชื่อมือ กรณีมีคนไข้ที่ชื่อเหมือนกันจะจัดให้แยกทีมแยกฝั่ง เขียนติดไว้ที่เคาน์เตอร์พยาบาล ห้องยา รถหัตถการ และ conference เจ้าหน้าที่ทุกเวร 2. เสี่ยงต่อการระบุตัวผู้ป่วยไปผ่าตัดและทำหัตถการต่างๆผิด ผู้ป่วยเสี่ยงตกเตียง ลื่นล้ม
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	การประเมิน และการดูแลผู้ป่วย เช่น การประเมินและการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการพลัดตก หกล้ม
พิเศษทั่วไป	Pt Care Process --> Pt Identification เรื่องการระบุตัวทารกตั้งแต่แรกคลอดจากห้องคลอด-->NS --> ward --> D/C

พิเศษสูติกรรม	1. ความเสี่ยงในเรื่องของการเกิดแผลกดทับ และการพลัด ตก ล้ม 2. การระบุชื่อลูก กับแม่ให้ตรงกัน
พิเศษสูติ-นรีเวช	การระบุตัวทารก
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	1. การบริหารยาแก้ปวดผู้ป่วยหลังผ่าตัด 2. กระบวนการการดูแลผู้ป่วย
ศัลยกรรมชาย 1	ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม
ศัลยกรรมเด็ก	Patient Care Process
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	การระวังการเกิดแผลกดทับ
ศัลยกรรมประสาท	การพลัดตกหกล้ม
ศัลยกรรมหญิง	Patient care processเช่นการให้การพยาบาลตามมาตรฐาน และให้การพยาบาลเฉพาะโรค สามารถให้การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ การสื่อสารให้ข้อมูลผู้ป่วย
สังเกตอาการ	1. มีการนำแบบประเมินความเสี่ยงในการพลัดตกหกล้มของผู้ป่วย ที่สร้างโดยอ้างอิงกับของฝ่ายมาใช้ในการประเมินผู้ป่วย 2. การพลัด ตก หกล้ม
สูติกรรม	การใช้แบบฟอร์มกรอกข้อมูล เมื่อรับโทรศัพท์คืนบุตรจากnurseryเพื่อความชัดเจน ครบถ้วน
ห้องคลอด	patient identify ระบุตัวผู้ป่วยแม่และเด็กถูกคน ถูกแม่ ถูกเพศ
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	ให้การดูแลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น ซึ่งต้องประเมิน specific risk และ common risk (ยกตัวอย่าง bed sore) ตามการวินิจฉัยโรคของผู้ป่วย
อายุรกรรมชาย 1	การเกิดแผลกดทับ และการพลัดตกหกล้ม
อายุรกรรมชาย2	Patient care process การเฝ้าระวังความเสี่ยง พลัดตก หกล้ม ในผู้ป่วยที่มีภาวะเกร็ดเลือดต่ำและเม็ดเลือดขาวต่ำ มีแนวปฏิบัติของหอผู้ป่วย มีการสื่อสารให้ทีมรับทราบโดยการติดป้ายหน้าห้องที่มีความเสี่ยง
อายุรกรรมทั่วไป	1. ความเสี่ยงจากการทำหัตถการหรือเจาะเลือดผิดคนจากการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยผิดพลาด 2. ความเสี่ยงจากการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยที่นอนติดเตียง
อุบัติเหตุ & Burn	Pressure sore
ไม่ระบุ	1. patient care process :การ identification ผู้ป่วยเด็ก 2.การ identify ผู้ป่วย มีป้ายชื่อมือผู้ป่วย

L:

Patient Safety Goals: Line, Tube & Catheter, Device and Laboratory

Personnel Safety Goals: Lane, Legal Issues regulation

เด็ก 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเลื่อนหรือหลุดของ central line 2. Line 3. L= Line tube catheter มีการ round ตำแหน่ง/ขีด ของ tube ทุกเวอร์
เด็กแรกเกิด	การป้องกันสายต่างๆของผู้ป่วยเลื่อนหลุด
นรีเวช	<ol style="list-style-type: none"> 1. การดูแลสายต่างๆ จากตัวผู้ป่วย เช่น drain tube 2. การดูแลท่อช่วยหายใจไม่ให้เลื่อนหลุด 3. การดูแลท่อและสายต่างๆที่ต่อกับผู้ป่วย
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	<ol style="list-style-type: none"> 1. ในหอผู้ป่วยมีการเฝ้าระวังสายและท่อเลื่อนหลุด เช่นสาย ICD 2. ผู้ป่วยมีความเสี่ยงที่สาย jackson patch drain และ radivac drain เลื่อนหลุด
พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	Line
พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	Line ในการป้องกันสาย drain เลื่อนหลุด จะมีการระบุวันเวลาที่ใส่ ตำแหน่ง ความลึกลงใน kardex และมีนวัตกรรม NG marker และ drain marker ติดที่สาย โดยพยาบาลจะเช็คตำแหน่งสายทุกเวอร์และมีการลงบันทึกใน kardex ทุกเวอร์
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	เสี่ยงต่อสายต่างๆเลื่อนหลุด
พิเศษทั่วไป	ระวังสายเลื่อนหลุด
พิเศษสูติกรรม	ความเสี่ยงในเรื่องของสายต่างๆเลื่อนหลุด เช่น สาย Foley cath
พิเศษสูติ-นรีเวช	สาย PCD
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเฝ้าระวังเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดสายต่างๆ เช่น drain หลังผู้ป่วยกลับจากผ่าตัด 2. การป้องกัน tube เลื่อนหลุด
ศัลยกรรมเด็ก	Line
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ระวังสายเลื่อนหลุด 2. การดูแลสายระบายและท่อไม่ให้เลื่อนหลุด 3. Line ระวังlineที่ผู้ป่วยหลุด
ศัลยกรรมประสาท	มีมาตรการในการลดอุบัติเหตุการเลื่อนหลุดของสาย Epidural
ศัลยกรรมหญิง	Line
ห้องคลอด	Line = Tube-line เลื่อนหลุด
หออภิบาลทารกแรกเกิด	Tube

หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	การดูแลเพื่อป้องกันท่อช่วยหายใจ สาย CVC และท่อต่างๆเลื่อนหลุด
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	มีการดูแลเพื่อป้องกันสายต่างๆเลื่อนหลุด
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	ความเสี่ยงของผู้ป่วยในการดึงท่อช่วยหายใจ และดึงสายต่างๆ
หู คอ จมูก	ET tube เลื่อนหลุด
อายุรกรรมชาย 1	การป้องกันท่อและสายต่างๆเลื่อนหลุด
อายุรกรรมชาย 2	1. การป้องกันสายต่างๆเลื่อนหลุด 2. Line/tube การดูแล Hickman catheter
อายุรกรรมทั่วไป	ความเสี่ยงจากการเลื่อนหลุดของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ท่อช่วยหายใจ และสายสวนปัสสาวะ เป็นต้น
อายุรกรรมทางเดินหายใจ	1. ท่อและสายเลื่อนหลุด 2. line tube and catheter เลื่อนหลุด
อุบัติเหตุ & Burn	1. Line (Central line เลื่อน/หลุด) 2. line มีการ restrained ในผู้ป่วยที่สับสน

E:

Patient Safety Goals: Emergency Response

Personnel Safety Goals: Environment & Working condition

เด็กแรกเกิด	การตอบสนองอย่างเร่งด่วนเมื่อผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงที่ผิดปกติ
นรีเวช	1. การตอบสนองอย่างรวดเร็วเวลาผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง เช่น ออกซิเจนต่ำ 2. emergency response
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	มีการส่งเวรต่อและเฝ้าระวังใน case ที่มีความเสี่ยง เช่น sepsis และ case acute coronary syndrome
พิเศษเด็ก	Emergency เมื่อมีเหตุฉุกเฉินสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันท่วงที
พิเศษสูติกรรม	1. ความเสี่ยงของผู้ป่วยที่อาจจะต้องมีการ CPR 2. emergency rapid response ในผู้ป่วยที่มีภาวะ PPH
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	emergency response
ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	การมีภาวะเลือดออกหรือทางเดินหายใจอุดตันหลังการผ่าตัด
ศัลยกรรมเด็ก	Emergency Response
ศัลยกรรมประสาท	emergency response เรื่อง Meningitis, Sepsis shock
ศัลยกรรมหญิง	Emergency response เช่น การให้การพยาบาลอย่างรวดเร็ว ivot อากาศเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย และแก้ไขให้การพยาบาลได้ทันท่วงที
สังเกตอาการ	มีการ monitor สัญญาณชีพอย่างใกล้ชิดในผู้ป่วยที่มีอาการไม่คงที่
สูติกรรม	1. ภาวะอาการที่ฉุกเฉินของผู้ป่วย เช่น ภาวะ sepsis shock

	2. ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติขณะคลอด จะclosed observe เช่นตกเลือด v/sเปลี่ยน
ห้องคลอด	Emergency : case ตกเลือดหลังคลอด
หออภิบาลทารกแรกเกิด	Emergency response
หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	การเฝ้าระวังภาวะ sepsis และ septic shock
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	การเฝ้าระวังในคนไข้ aneurysm rupture
อายุรกรรมชาย2	Emergency response การป้องกันและเฝ้าระวังการเกิด ภาวะ septicemia shock ในผู้ป่วย neutropenia
อายุรกรรมทั่วไป	มีการประเมินและเฝ้าระวังความเสี่ยงอาการผิดปกติจาก specific risk ของโรคที่สำคัญ เช่น ภาวะ arrhythmia ในผู้ป่วยโรคหัวใจ ภาวะ IICP ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

5. ความเสี่ยงของบุคลากรตาม SIMPLE ได้แก่อะไรบ้าง ขอให้ยกตัวอย่างทุกหัวข้อ (อ้างอิงตาม สรพ.)

	จำนวน	ร้อยละ
ถูก	68	68.00
ไม่ถูก	19	19.00
ไม่ระบุ	13	13.00
รวม	100	100.00

6. ยกตัวอย่างความเสี่ยงขอบุคลากรตาม SIMPLE บุคลากรในหน่วยงานของท่าน อย่างน้อย 2 หัวข้อ

S:

Patient Safety Goals: Safe Surgery and Invasive Procedures

Personnel Safety Goals: Social Media, Security and privacy of information

จิตเวช	การโพสต์ไม่เหมาะสมโพสต์ขายสินค้า
เด็ก 1	1. การระวังการบันทึกวิดีโอ ถ่ายภาพด้วยโทรศัพท์มือถือไม่ให้มีบุคลากรของหอผู้ป่วย 2. Social Media: การใช้สื่อ online เกี่ยวกับข้อมูลผู้ป่วย
เด็ก 2	1. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ เช่น ถ่ายรูปในบอร์ดแล้วเห็นผู้ป่วย/HN ผู้ป่วย 2. Social Media : การระมัดระวังในการใช้สื่อ online 3. S= social media พ่อแม่ถ่ายรูปลูกลง social ครั้งติดเจ้าหน้าที่ด้วย ต้องเตือนเป็นราย case
เด็กแรกเกิด	1. การป้องกันการถ่ายรูปของบุคลากรขณะปฏิบัติหน้าที่และนำไปสื่อสารทาง social 2. social media 3. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ เกี่ยวกับข้อมูลผู้ป่วย

	4. Social Media c Communication : การแอบถ่ายรูปขณะปฏิบัติ
นรีเวช	1. ญาติผู้ป่วย live สด ขณะผู้ป่วยมา admit 2. การป้องกันการถูกร้องเรียนผ่านสื่อต่างๆ การถูกญาติบันทึกเสียงสนทนาระหว่างปฏิบัติงาน 3. social media communication
แผนกฉุกเฉิน	อาจมีการร้องเรียน
พิเศษเฉลิมพระบารมี 10	ญาติถ่ายรูปหรืออัดวิดีโอขณะเจ้าหน้าที่ให้การพยาบาล
พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	1. ผู้ป่วยหรือญาติใช้ social โดยการถ่ายรูปบุคลากรในขณะปฏิบัติงาน 2. Social Media มีประเด็นญาติผู้ป่วย/ผู้รับบริการถ่ายภาพเจ้าหน้าที่ ซึ่งทางหอผู้ป่วยก็ได้ให้ข้อมูลถึงกฎระเบียบของ รพ.ว่าห้ามถ่ายภาพหรือ VDO ภายใน รพ.
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	1. การใช้สื่อสังคมออนไลน์อย่างถูกวิธี การใช้โทรศัพท์ของญาติในการถ่ายรูป 2. การถ่ายรูปขณะทำงาน แล้วนำไปลงใน social media อาจทำให้โดนฟ้องร้อง หรือโดนร้องเรียนได้ 3. การถูกบันทึกภาพขณะให้การพยาบาล
พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	1. Social Media = ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติตั้งแต่แรกรับ ว่าห้ามมีการถ่ายรูป และงดโพสต์ใน Social ต่างๆ และมีป้ายเตือนในห้อง 2. Social Media จะมีการแจ้งผู้ป่วยและญาติทุกรายเรื่องการห้ามถ่ายภาพและคลิปของเจ้าหน้าที่ทุกคน โดยเฉพาะเวลาปฏิบัติงาน
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	1. การป้องกันการถ่ายรูปขณะทำหัตถการ มีป้ายห้ามถ่ายรูปติดในทุกห้อง ถ้าพยาบาลพบเห็นจะแจ้งให้ทราบและให้ลบภาพ 2. เสี่ยงต่อการฟ้องร้อง ญาติแอบถ่ายรูป 3. เจ้าหน้าที่ที่ถูกถ่ายภาพขณะทำงาน
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	1. การถ่ายรูปขณะที่พยาบาลทำกิจกรรมพยาบาล 2. การใช้สื่อ social media อย่างเหมาะสม 3. Social media เจ้าหน้าที่ที่ถูกถ่ายภาพขณะทำงาน
พิเศษเด็ก	1. social media การเข้าถึงinternet ได้ง่าย อาจมีการโพสต์ข้อมูลผู้ป่วยลงในโลก social 2. Social Media : เจ้าหน้าที่ที่ถูกถ่ายภาพ
พิเศษทั่วไป	1. ระวังเรื่องการถูกถ่ายภาพระหว่างการปฏิบัติงานหรืออริยาบถต่างขณะปฏิบัติงาน 2. ระวังระวังการใช้สื่อ เช่น โทรศัพท์มือถือขณะปฏิบัติงาน การโพสต์ข้อความตามสื่อต่างๆ
พิเศษสูติกรรม	1. ความเสี่ยงในการที่จะเปิดเผยความลับของผู้ป่วย จากการถ่ายรูปและมีการโพสต์รวมทั้งการส่งข้อมูลผู้ป่วยผ่านทางสื่อ social เช่น line เป็นต้น

	2. การสื่อสารส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วย
ศัลยกรรมกระดูก และข้อชาย	1. เจ้าหน้าที่ใช้สื่อไม่เหมาะสม เช่น ถ่ายรูปแล้วมีผู้ป่วยในรูปด้วย 2. การงดใช้อุปกรณ์สื่อสารขณะทำงาน เช่น line, facebook 3. social media and communication
ศัลยกรรมกระดูก และข้อหญิง	social media
ศัลยกรรมชาย 1	1. การถ่ายรูปในหอผู้ป่วย โปสภาพหรือเรื่องราวไม่เหมาะสมลง social 2. social media การสื่อสารผ่านสังคม online
ศัลยกรรมชาย 2	Security and Privacy of Information and Social Media เช่น การเล่น line, facebook ในที่ทำงาน
ศัลยกรรมเด็ก	Social media
ศัลยกรรมทางเดิน หายใจ	1. Security 2. การใช้สื่อ 3. Social ระวัง การใช้โทรศัพท์
ศัลยกรรมประสาท	1. การเล่นโทรศัพท์ในขณะที่ปฏิบัติงาน เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง 2. การใช้สื่อโทรศัพท์ 3. เสี่ยงต่อการแอบถ่ายรูปจากญาติผู้ป่วย
ศัลยกรรมหญิง	Social media เช่น การใช้สื่อสังคมในการให้คำปรึกษา ทาง internet ต้องไม่ละเมิดสิทธิ และต้องรักษาความลับผู้ป่วย
สังเกตอาการ	ความเสี่ยงในการที่จะเปิดเผยความลับของผู้ป่วย หอผู้ป่วยจัดซื้อโทรศัพท์มือถือไว้เป็น ส่วนกลาง ใช้ถ่ายรูปแผลของผู้ป่วย เพื่อนำมาใช้ในการส่งเวร ป้องกันการส่งต่อข้อมูลไปสู่ ภายนอก
สังเกตอาการ	การใช้สื่อออนไลน์เกี่ยวกับข้อมูลผู้ป่วย
สูติกรรม	มีป้ายห้ามถ่ายรูป แต่ก็เข้าใจญาติว่าต้องการถ่ายรูปลูก จึงให้ถ่ายได้แต่ถ่ายเฉพาะลูก ห้าม ถ่ายในส่วนอื่นๆ เจ้าหน้าที่ต้องระวังการใช้โทรศัพท์
ห้องคลอด	safety จากการฟ้องร้อง ร้องเรียน
หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	ระมัดระวังการใช้โทรศัพท์มือถือ และห้ามญาติถ่ายรูปโดยเน้นย้ำให้ข้อมูลตั้งแต่แรกรับเข้า หอผู้ป่วย และขอความร่วมมือญาติในการ post รูป ทาง social media
หออภิบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	1. การไม่อนุญาตให้ญาติถ่ายรูปในหอผู้ป่วยและการส่งต่อข้อมูลทาง line ต้องมี รอบคอบไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและบุคลากร 2. เจ้าหน้าที่ถูกถ่ายภาพขณะทำงาน
หออภิบาลผู้ป่วยอายุร กรรม	1. ระมัดระวังการใช้โทรศัพท์มือถือ และห้ามญาติถ่ายรูปโดยเน้นย้ำให้ข้อมูลตั้งแต่แรก รับเข้าหอผู้ป่วย และขอความร่วมมือญาติในการ post รูป ทาง social media

	2. Social Media ห้ามถ่ายรูป
อายุกรรมชาย 1	1. ไม่สามารถควบคุมการถ่ายรูปหรือถ่าย VDO จากญาติผู้ป่วยได้ 100% 2. มีการส่งข้อมูลผู้ป่วยในช่องทางต่างๆทั้งในด้านการขอคำปรึกษา หรือเป็นกรณีศึกษา 3. ตัวบุคลากรเองใช้มือถือในเวลางานในเรื่องส่วนตัว ทำให้ผู้รับบริการมองภาพไม่ดี ขาดความน่าเชื่อถือ 4. การที่ญาติถ่ายรูปในรพ.
อายุกรรมชาย2	1. ไม่โพสต์รูปตนเองในขณะที่สวมชุดปฏิบัติงาน 2. Social Media เน้นย้ำการ เจ้าหน้าที่ในการใช้โทรศัพท์เท่าที่จำเป็น ไม่เล่นโทรศัพท์ขณะทำงานเพื่อ อธิบายผู้ป่วยและญาติไม่ให้ถ่ายภาพเจ้าหน้าที่ เพื่อป้องกันเจ้าหน้าที่ถูกถ่ายภาพลงสื่อ 3. โพสต์ลงเฟสขณะนอนโรงพยาบาล 4. Social media การถ่ายภาพบุคลากรโดยไม่ได้รับอนุญาต
อายุกรรมทั่วไป	1. ความเสี่ยงจากการเล่น line 2. social media ห้ามเล่นโทรศัพท์มือถือขณะทำงาน
อายุกรรมทางเดินหายใจ	1. การถูกร้องเรียนจากการใช้ social media ไม่เหมาะสม เช่น โพสต์ ภาพที่ติดผู้ป่วย 2. Social media ญาติถ่ายรูปขณะเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานไปลง social
อุบัติเหตุ & Burn	1. Social media การให้คำปรึกษาทาง line จะปกปิดชื่อผู้ป่วยโดยใช้ HN แทน 2. social media การใช้โทรศัพท์มือถือ 3. social media มีการถ่ายรูป แผลของผู้ป่วยลงใน line เพื่อส่งเวร
ไม่ระบุ	1. แนวทางการใช้สื่อสังคม ออนไลน์ เกี่ยวกับข้อมูลผู้ป่วย 2. สังคมปัจจุบัน ผู้ป่วย และญาติ ชอบถ่ายรูปลง social เจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วยพยาบาลช่วยกันอธิบาย เพื่อป้องกัน การมีรูปไปลงลงsocial อย่างไม่เหมาะสม 3. มีการติดป้ายห้ามถ่ายรูป

I:

Patient Safety Goals: Infection Control

Personnel Safety Goals: Infection and Exposure

เด็ก 1	1. การถูกของมีคม หรือเข็มตำ 2. infection & injury การบาดเจ็บหรือติดเชื้อจากการทำงาน
เด็ก 2	1. การติดเชื้อจากการทำงาน เช่น RSV การโดนเข็มตำ 2. Infection :การติดเชื้อจากการทำงาน เช่น CRE 3. Infection& Injury : การติดเชื้อจากการทำงาน
เด็กแรกเกิด	1. การป้องกันการติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ 2. แนวทางป้องกันการติดเชื้อจากการทำงาน เช่น เข็มตำ

	3. Infection & Injury : การป้องกันการติดเชื้อจากการทำงาน เช่น การโดนเข็มตำ การป้องกันการติดเชื้อ เช่นกรณีมีผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ วัณโรค ต้องแยกอยู่ห้องที่เป็น negative pressure
นรีเวช	1. การติดเชื้อจากผู้ป่วย 2. การติดเชื้อโรคจากผู้ป่วยสู่ผู้ปฏิบัติงาน 3. การป้องกันการติดเชื้อ เช่น TB HIV Hepatitis เจ้าหน้าที่ถูกของมีคม 4. การป้องกันการติดเชื้อจากเข็มตำ โดยการไม่สวมปลอกเข็มกลับ 5. Infection and injury
พิเศษเฉลิมพระบารมี 10	การติดเชื้อจากผู้ป่วย การถูกเข็มตำ
พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	1. การถูกเข็มตำหรือติดเชื้อTBของพยาบาลในการปฏิบัติหน้าที่ 2. Infection and Exposure เนื่องจากหอบผู้ป่วยมีอุบัติเหตุเข็มตำอยู่เนืองๆ แต่ก็มีมาตรการป้องกันและการดำเนินการตามแนวทางที่ฝ่ายกำหนดอยู่แล้ว
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	1. การป้องกันตนเองจากการติดเชื้อ 2. การติดเชื้อ เช่น เชื้อวัณโรค
พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	Infection = กรณีที่ต้องรับ case Active TB จะจัดให้อยู่ในห้องแยก ที่มีไฟ UV
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	1. เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคจากผู้ป่วย เสี่ยงต่อการถูกเข็มตำ 2. เจ้าหน้าที่ถูกเข็มตำ
พิเศษเด็ก	Infection : เจ้าหน้าที่ถูกของมีคม
พิเศษทั่วไป	การป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วยมาสู่ผู้ปฏิบัติงาน
พิเศษสุติกรรม	ความเสี่ยงในการติดเชื้อจากการทำงาน เช่น การถูกของมีคมบาด ตำ รวมถึงความเสี่ยงที่อาจจะเกิดจากการติดเชื้อ TB Flu AB โรคอุบัติใหม่ เป็นต้น
พิเศษสุติ-นรีเวช	1. มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อวัณโรคในผู้ป่วย 2. เข็มตำ
ศัลยกรรมกระดูก และข้อขา	1. การป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วย การใส่ชุดเพื่อป้องกันอย่างเคร่งครัดสำหรับผู้ป่วยที่มีการแพร่กระจายเชื้อ 2. การป้องกันการถูกเข็มตำ
ศัลยกรรมกระดูก และข้อหญิง	1. การถูกเข็มตำ 2. การป้องกัน Infection จากการทำงาน
ศัลยกรรมชาย 1	1. infection การป้องกันบุคลากรติดเชื้อ 2. การติดเชื้อจากผู้ป่วย
ศัลยกรรมชาย 2	1. Infection : เสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคต่างๆ เช่น TB

	2. Infection and Exposure เช่น การล้างมือ 7 ขั้นตอน
ศัลยกรรมเด็ก	Infection and Exposure
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	Infection
ศัลยกรรมประสาท	เสี่ยงต่อการติดเชื้อ MDR CRE TB จากผู้ป่วย
ศัลยกรรมหญิง	Infection and Injury เช่น การป้องกันการติดเชื้อจากการทำงาน การใส่ mask การสวมถุงมือ
สังเกตอาการ	1. ความเสี่ยงในการติดเชื้อจากการทำงาน เนื่องจากมีการระบาดของไข้หวัดใหญ่ ใน case URI ทุก case จะให้ผู้ป่วยสวม mask และพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยต้องสวม mask ทุกคน เพื่อป้องกันการติดเชื้อ 2. ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ Flu AB
สูติกรรม	1. การป้องกันการติดเชื้อ เช่น การใช้หลักป้องกันทางการสัมผัส 2. การป้องกันการติดเชื้อ เช่น การล้างมือ การใส่ mask
ห้องคลอด	Infection ป้องกันการติดเชื้อมาสู่บุคลากร
หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	ใช้อุปกรณ์ป้องกันตัวเอง ให้การพยาบาลยึด universal precaution
หออภิบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	1. มีการสอบการล้างมือและสอนการใส่จุกปีเตอร์ มีการช่วยเหลือเมื่อเข็มตำ 2. เจ้าหน้าที่ถูกของมีคมบาดขณะปฏิบัติงาน
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	1. ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน เช่น TB flu A/B 2. Infection การติดเชื้อ TB
หู คอ จมูก	การป้องกันเข็มตำของบุคลากร
อายุรกรรมชาย 1	1. การที่เจ้าหน้าที่ถูกของมีคมหรือเข็มตำ รวมทั้งการป้องกันการติดเชื้อจากผู้ป่วย HIV 2. การโดนเข็มตำ/มีดบาด จากการปฏิบัติงาน การติดเชื้อจากการทำงาน เช่น วัณโรค สุกใส ไข้หวัดใหญ่
อายุรกรรมชาย2	1. ใส่หน้ากากป้องกันเมื่อต้องดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงแพร่กระจายเชื้อทางเดินหายใจ 2. Infection ความเสี่ยงเจ้าหน้าที่ติดเชื้อจากการทำงาน และ ถูกของมีคม 3. การติดเชื้อจากผู้ป่วย 4. Infection การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น บุคลากรเป็นหวัด หอผู้ป่วยมีการพิจารณาให้หยุดงานเพื่อไม่ให้เกิดการติดต่อไปยังบุคลากรและผู้ป่วยคนอื่นๆ
อายุรกรรมทั่วไป	1. ความเสี่ยงจากการติดเชื้อจากการดูแลผู้ป่วย เช่น การติดเชื้อวัณโรค การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี 2. infection control การสวมถุงมือเมื่อสัมผัสสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วย
อายุรกรรมทางเดินหายใจ	1. การติดเชื้อขณะดูแลผู้ป่วยโรคติดต่อ เช่น วัณโรค 2. Infection บุคลากรติดเชื้อ TB
อายุรกรรมหญิง	ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน เช่น TB

อุบัติเหตุ & Burn	การติดเชื้อจากผู้ป่วย เช่น TB สุกใส
ไม่ระบุ	1. การล้างมือ ใส่ mask ถุงมือ 2. ป้องกันตนเองอย่างเคร่งครัด ให้ข้อมูลผู้ป่วยและครอบครัว เรื่องการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค

M:

Patient Safety Goals: Medication & Blood Safety

Personnel Safety Goals: Mental Health and Mediation

เด็ก 2	M =Mediation and Mental health ญาติไม่พึงพอใจ จะปรับการ assign งานไม่ให้เจ้าหน้าที่อยู่ในทีมที่มีปัญหา ให้หัวหน้าward ช่วยไกล่เกลี่ย
เด็กแรกเกิด	1. การป้องกัน/ดูแลไม่ให้กระทบกระเทือนจิตใจจากการทำงาน 2. Mental :ดูแลทางด้านจิตใจกรณีถูกคุกคามทางด้านร่างกายและจิตใจ ดูแลเจ้าหน้าที่เมื่อถูกฟ้องร้องหรือร้องเรียน
นรีเวช	Mental
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	1. การดูแลตนเองจากการถูกคุกคามและการดูแลด้านจิตใจหลังจากถูกคุกคาม แต่ในหอผู้ป่วยไม่มีเหตุการณ์ 2. บุคลากรไม่ได้รับการดูแลเยียวยาจิตใจในกรณีที่ไม่ร้องเรียน
พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	การป้องกันการฟ้องร้อง ถ้ามีกรณีไม่พอใจเจ้าหน้าที่ที่จะมีการเปลี่ยนทีมให้ และพยายามแก้ปัญหาหรือข้อที่ไม่พอใจให้เร็วที่สุด
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	1. ลักษณะคำพูดของผู้ร่วมงานที่มีผลกับสภาพจิตใจ เช่น จากแพทย์ 2. Mental health บุคลากรเกิดความเครียดจากการปฏิบัติงาน เมื่อมีอุบัติเหตุเกิดขึ้น ควรแก้ไขเชิงระบบ ไม่ตำหนิรายบุคคลมากเกินไป
พิเศษสูติกรรม	ความเสี่ยงในการถูกทำร้ายร่างกาย หรือถูกคุกคามจากผู้ป่วยและญาติ ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ
พิเศษสูติ-นรีเวช	มีความเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	การถูกทำร้ายต่าง
ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	ภาวะเครียดจากการทำงาน
ศัลยกรรมชาย 1	เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง หากญาติหรือผู้ป่วยไม่พึงพอใจ
ศัลยกรรมชาย 2	Mental: เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง ในเรื่องพฤติกรรมบริการ
ศัลยกรรมเด็ก	Mental health
ศัลยกรรมหญิง	Mental เช่น การถูกคุกคามทางร่างกายและจิตใจ การถูกญาติฟ้องร้อง
สูติกรรม	ส่วนใหญ่จะเป็นทำที่ คำพูด ของแพทย์ที่จับใหม่

หออภิบาลผู้ป่วยเด็ก	ทำงานแบบ work life balance
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	ไม่ทราบค่ะ
อายุรกรรมชาย 1	1. ด้านจิตใจ การที่เจ้าหน้าที่มีความเครียดจากการทำงาน 2. ปัจจุบันคนไข้อารมณ์มากกว่าเหตุผล มีความต้องการสูง สร้างความกดดันในการทำงานให้กับเจ้าหน้าที่เพิ่มขึ้น บางครั้งเจอกับคำพูดที่ไม่สุภาพ ไม่ให้เกียรติ
อายุรกรรมชาย2	1. ความเครียดจากการทำงาน โดยเฉพาะเวลา ผดก. มาถาม 2. Mental health and Medication หากเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หรือเกิดความผิดพลาดจากการทำงาน จะดูแลกัน ไม่ปล่อยให้อยู่คนเดียว
อายุรกรรมทางเดินหายใจ	การได้รับความกดดันทางจิตใจกรณีผู้ป่วยและญาติไม่พอใจและร้องเรียน
อายุรกรรมหญิง	ความเครียดจากการถูกคุกคามโดยคำพูดจากญาติ

P:

Patient Safety Goals: Patient Care Process

Personnel Safety Goals: Process of work

เด็ก 2	1. ภาระงานเกิน 2. P= Process of work ภาระงานเพิ่มในกรณี case ติดเชื้อ CRE > 3 case จะ float ผู้ช่วยพยาบาลหรือพนักงานช่วยการพยาบาล 1 คน
เด็กแรกเกิด	กระบวนการทำงานที่หนักเกินไป เช่นการต่อเวรเมื่อขาดกำลังคน
นรีเวช	1. ภาระงานเกิน 2. อัตราภาระงานเกิน 3. workload
แผนกฉุกเฉิน	อุบัติเหตุจากการทำงาน
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	การดูแลสุขภาพของตนเอง เช่น การยกตัวอย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันการปวดหลัง
พิเศษเฉลิมพระบารมี 7	Process of work มีเจ้าหน้าที่ของหอผู้ป่วยโดนศอกผู้ป่วยเข้าบริเวณกลางอก ขณะจะไปช่วยพยุงผู้ป่วย (ผู้ป่วยจะเข้าห้องน้ำ แต่เสียหลัก จะล้ม) ฝ่ายบริการพยาบาลมีการติดตามเยี่ยมไข้เจ้าหน้าที่คนดังกล่าวแล้ว
พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	มีการจัดเวร บ ด ที่ไม่เหมาะสมในบุคคลากรที่มีอายุงานมาก ต้องขึ้นเวร บ ด ถึง 13 เวร
พิเศษเด็ก	มีการเหนื่อยล้าจากการทำงาน ปวดหลังบ้าง
พิเศษสูติกรรม	1. ความเสี่ยงในโรคที่เกิดจากการทำงาน เช่น ปวดหลัง นิ้วหรือเอ็นลื้อคหรืองานที่ overload มากเกินไป

	2. work load อายุงาน >20 ปี 10 คน ทำให้ต้องขึ้นเวรตึก 3-4 เวรต่อเดือน
พิเศษสูติ-นรีเวช	การดูแลสุขภาพของตนเอง ลดการลา
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	workload
ศัลยกรรมเด็ก	Process of work
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	<ol style="list-style-type: none"> อุบัติเหตุจากการทำงาน ท่าทางในการทำงาน Personnel ทำงานหนัก เลยกปวดหลัง
ศัลยกรรมประสาท	<ol style="list-style-type: none"> ให้ผู้ป่วย inform consent ก่อนทำหัตถการทุกครั้ง โรคจากการทำงาน เช่นอาการปวดหลัง
ศัลยกรรมหญิง	Personnel work เช่น การจัดอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน การป้องกันโรคจากการทำงาน
สูติกรรม	มีบางครั้งทำงานยุ่งๆ แต่ไม่ได้เพิ่มคน
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	ไม่ทราบค่ะ
หุ คอ จมูก	ภาระงานเกิน float คนเพิ่มได้โดยผู้ป่วยระดับ 4 ที่เกินจำนวนพยาบาล
อายุรกรรมชาย 1	<ol style="list-style-type: none"> การที่ภาระงานหนักเกินไป ภาระงานหนักมากขึ้น ปัญหาการขาดอัตรากำลัง ในทุกกรณี
อายุรกรรมชาย2	คนขาดจัดทดแทนไม่ได้
อายุรกรรมทั่วไป	การมีมาตรการในการป้องกันความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน เช่น การป้องกันสิ่งคัดหลั่งจากผู้ป่วย การป้องกันอันตรายจากการสัมผัสรังสีและสารเคมีต่างๆ
อุบัติเหตุ & Burn	<ol style="list-style-type: none"> ภาระงานเกิน Process of work กระบวนการทำงานของบุคคลากรที่ปลอดภัย --> การยกผู้ป่วยทำให้เจ้าหน้าที่ปวดหลัง แนวทางแก้ไขใช้ slippery ช่วยในการยกตัว หรือให้ผู้ป่วยใช้บาร์โหน personnel work มีผู้ป่วย obesity 2 case เจ้าหน้าที่ยกผู้ป่วยแล้วปวดหลัง
ไม่ระบุ	<ol style="list-style-type: none"> จัดอัตรากำลังให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน และปฏิบัติตามแนวทางการพักการลา ภาระงานเกิน/คนลา แล้วตามคนไม่ได้

L:

Patient Safety Goals: Line, Tube & Catheter, Device and Laboratory

Personnel Safety Goals: Lane, Legal Issues regulation

เด็ก 2	lane:ความปลอดภัยในการrefer ผู้ป่วย
เด็กแรกเกิด	การส่งต่อผู้ป่วยบุคลากรที่ส่งต่อต้องปลอดภัยด้วย
นรีเวช	lane ambulance safety
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	ความปลอดภัยของบุคลากรในการ refer ผู้ป่วย
พิเศษสูติกรรม	ความเสี่ยงในด้านความปลอดภัยจากการใช้รถพยาบาลที่ใช้ในการ refer ผู้ป่วย รวมถึงการเดินทางโดยระบบขนส่งสาธารณะ
ศัลยกรรมชาย 1	ความปลอดภัยเจ้าหน้าที่ในการ refer ไม่แน่ใจว่ามีการทำประกันชีวิตให้พยาบาลแล้วหรือยัง
ศัลยกรรมเด็ก	Lane
ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	เจ้าหน้าที่เกิดอุบัติเหตุจากการ Refer
ศัลยกรรมหญิง	Lane เช่น ความปลอดภัยของบุคลากรในการเดินทางมาทำงาน จัดให้มีหอพักสำหรับผู้อยู่เวร บ่าย/ดึก
สังเกตอาการ	ในกรณีต้อง refer ผู้ป่วย มีการเตรียมบุคลากรในด้านความรู้ และความพร้อม มีการตรวจความพร้อมของรถพยาบาลและอุปกรณ์ภายในรถ
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	ไม่ทราบค่ะ
อายุรกรรมชาย 1	อันตรายจากการ refer
อายุรกรรมทั่วไป	การป้องกันการฟ้องร้องโดยการมีระบบการเซ็นยินยอมการรักษา การลงบันทึกทางการแพทย์พยาบาลที่ละเอียดครบถ้วน

E:

Patient Safety Goals: Emergency Response

Personnel Safety Goals: Environment & Working condition

จิตเวช	ความรุนแรงในที่ทำงาน เช่น ทางด้านวาจา ผู้ป่วยก้าวร้าว
เด็ก 1	<ol style="list-style-type: none"> Environment : มีการเจ็บป่วยเกิดจากการทำงาน เช่น โต๊ะและเก้าอี้คอมพิวเตอร์ไม่เหมาะสมในการทำงาน เกิดอาการปวดเมื่อยบริเวณไหล่ และหลัง Environment & safety สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยในการทำงาน เช่น แสงไฟ มลภาวะ

เด็ก 2	Environment & safety : สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยในการทำงาน เช่น มีแสงสว่างที่เพียงพอในการทำงาน
เด็กแรกเกิด	1. สิ่งแวดล้อมที่ทำงาน เช่นแสงต้องเพียงพอ 2. Environment สิ่งแวดล้อมห่อผู้ป่วย ไม่สามารถปรับอุณหภูมิแอร์ได้ โดยเฉพาะเวรตึกอากาศหนาวมาก
นรีเวช	สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย
พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	ความปลอดภัยในการทำงาน สถานที่ทำงาน เช่นมีปลั๊กไฟชำรุดควรรีบแจ้งซ่อม ท่อน้ำรั่ว และการดูแลตนเองจากภัยธรรมชาติ เช่นแผ่นดินไหว
พิเศษทั่วไป	การดูแลและปรับสภาวะของที่ทำงานให้ปลอดภัย เช่น การนำสติ๊กเกอร์มาปิดบริเวณที่มีเสียง/รอยขีดข่วนที่อาจทำอันตรายต่อเจ้าหน้าที่
พิเศษสูติกรรม	ความเสี่ยงของภัยที่คุกคามต่อชีวิตในการทำงาน เช่น การชู้วางระเบิด สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัยในการทำงาน
ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	1. มีเสียงดังจากการก่อสร้างในบริเวณใกล้เคียง 2. สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย
ศัลยกรรมกระดูกและข้อหญิง	Environment : สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย
ศัลยกรรมเด็ก	Environment and working condition ผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสม เช่นอันตรายจากไฟฟ้าดูด พัดลมระเบิด โดยห่อผู้ป่วยมีการตรวจสอบการทำงานของไฟฟ้าทุกจุด หากมีจุดใดที่ผิดปกติหรือเสี่ยงต่ออันตรายจะรีบแจ้งซ่อมทันที
ศัลยกรรมหญิง	Environment & Social เช่น จัดสิ่งแวดล้อมให้เป็นระเบียบ สะอาด ปลอดภัย แยกของมีคม แยกขยะติดเชื้อ
สูติกรรม	สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยต่อการทำงาน
ห้องคลอด	Environment สิ่งแวดล้อม
หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	ไม่ทราบค่ะ
อายุรกรรมชาย 1	1. อันตรายจากสิ่งแวดล้อม ภัยธรรมชาติ 2. มีประตูเข้าออกหลายทาง มีระบบ scan บัตรเฉพาะประตูหน้า ประตูหลังเปิดตลอดเวลา (ยังมีการใช้ประตูหลังทั้งแพทย์ เจ้าหน้าที่ และญาติผู้ป่วย ไม่สามารถปิดได้ 100%)
อายุรกรรมทั่วไป	มีการป้องกันอันตรายจากสิ่งแวดล้อมในการปฏิบัติงาน เช่น การตรวจเช็คสภาพอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า การมีแสงสว่างในสถานที่ปฏิบัติงานที่เพียงพอ
อุบัติเหตุ & Burn	environment & safety การจัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยในการทำงาน
ไม่ระบุ	อาการร้อนมากจนทำให้รู้สึกเหนียวล้า ในการทำงานมากกว่าปกติ

7. ท่านต้องการให้ฝ่ายบริการพยาบาล ช่วยเหลือ/สนับสนุนเรื่องใด โปรดระบุ

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
01 คุณวิลาวัลย์	-	-
02 คุณจารุวรรณ	หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	อยากให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีในบุคลากรที่อายุน้อยกว่า 35 ปีบ้าง และขอคำถามในการตรวจสุขภาพมากเกินไปอยากให้ลดคำถามลง
	ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	1. เรื่องการถูกขู่/ทำร้ายร่างกาย 2. คิดไม่ออก
	หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	1. การจัดอัตรากำลัง เพื่อไม่ให้ต่อเวรยาวเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานและเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร 2. ไม่มี เนื่องจากมีการแก้ปัญหาในหอผู้ป่วยอยู่แล้ว
03 คุณลักษณะมี	-	-
04 คุณพนิดา	อุบัติเหตุ & Burn	1. จัดอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ 2. มีเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ช่วยลดการใช้แรงของเจ้าหน้าที่เวลายกตัวผู้ป่วย
	สังเกตอาการ	1.ขอเพิ่มอัตรากำลัง 2.ขอสวัสดิการห้องพัก เนื่องจากมีความไม่ปลอดภัยและไม่สะดวกในการเดินทางมาทำงาน
05คุณภร	ศัลยกรรมชาย 2	1. ช่วยจัดอัตรากำลังเพิ่ม เนื่องจากภาระงานมาก 2. แสงสว่างในหอผู้ป่วยมีไม่เพียงพอ ให้กิจกรรมการพยาบาลไม่สะดวก
	ศัลยกรรมชาย 1	1. อยากให้มีนโยบายการประกันชีวิตพยาบาล refer ที่ชัดเจน 2. ให้ความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับความเสี่ยงด้านบุคลากร ยังจำไม่ค่อยได้ 3. การมีโปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี ทุกๆ ปี
06 คุณสิรินทร์	อายุรกรรมทางเดินหายใจ	1. ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมในหอผู้ป่วยให้มีการระบายอากาศที่ดีขึ้นเนื่องจากอากาศร้อนมาก 2. เพิ่มค่าตอบแทนขณะปฏิบัติงานนอกเวลา เพื่อสร้างขวัญกำลังใจและแรงจูงใจในการทำงาน
	อายุรกรรมชาย 1	ไม่มี
07 คุณศรีพงา	พิเศษสูติกรรม	จัดให้มีการฝึกอบรมอย่างทั่วถึงสำหรับบุคลากรทุกคนในหอผู้ป่วย

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
	สูติกรรม	สนับสนุนในเรื่องของการให้ความรู้ ในส่วนของ Patient Care Process เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น
	นรีเวช	1. ต้องการอัตรากำลังเพิ่ม เนื่องจากมีภาระงานเกินมาอย่างต่อเนื่อง 2. ให้มีคณะกรรมการเยียวยาเหยื่อผู้ถูกระงับหรือผู้ปฏิบัติงานเพื่อขวัญและกำลังใจในการทำงาน 3. การเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรในกรณีมีภาระงานเกินในวันหยุด
	พิเศษสูติ-นรีเวช	การปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงานให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน และลดความเสี่ยง เช่น ฝาเพดานชำรุด
08 คุณวัชรีย์	จิตเวช	1.ปรับปรุงโครงสร้างหอผู้ป่วยให้มีความแข็งแรง 2.ให้มี รปภ.มาประจำที่หอผู้ป่วย
	เด็ก 1	ขณะนี้หอผู้ป่วยย้ายมาชั่วคราว ณ ตึก 100 ปี สถานที่ค่อนข้างคับแคบ ไม่สะดวกแก่ เจ้าหน้าที่และผู้ป่วย แต่ทุกคนก็เข้าใจความจำเป็น อยากให้ปรับปรุงที่เดิมเสร็จเร็วๆ จะได้ย้ายกลับ
	พิเศษเด็ก	เรื่องเกณฑ์การปลดอัตรากำลัง การดูจากจำนวนยอดผู้ป่วยโดยไม่สนใจภาระงานหรือ เวิร์บ/ตึก หลายครั้งหลังจากปลดอัตรากำลังแล้ว มีการรับ admit แต่ ไม่สามารถ float ได้ เนื่องจาก จนท.อยู่ไกล (ทำให้รู้สึกหมดกำลังใจในการทำงาน)
09 คุณกัญชลิ	ศัลยกรรมกระดูกและข้อ ชาย	1. อยากให้จัดอบรมเรื่อง 2P safety ให้บุคลากร และจัดสัปดาห์ล้างมือ 2. อัตรากำลังของเจ้าหน้าที่ ที่เพียงพอเพื่อไม่ให้เพิ่มภาระงานที่หนักเกินไป
	หู คอ จมูก	ไม่มี
	ศัลยกรรมกระดูกและข้อ หญิง	ไม่มี
	ตา	ต้องการให้ช่วยเหลือ environment เพราะห้องพักเจ้าหน้าที่คับแคบและร้อนมาก
10 คุณยุพา	พิเศษเฉลิมพระบารมี 9	1. อยากให้ฝ่ายฯ ช่วยเคลียร์หลักการในการคิดระดับคะแนนของ ผู้ป่วย แต่ละหอผู้ป่วยมีหลักในการคิดไม่เหมือนกัน ทำให้เกิดความแตกต่างในการตัดสินว่า หอผู้ป่วยไหนเป็นหอผู้ป่วยหนักหรือวิกฤต

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
		2. อัตรากำลัง work load อยากรู้ให้ฝ่ายมีเกณฑ์ให้ชัดเจนในการจัดเวรให้เหมาะสมกับอายุ อายุงาน บางหน่วยงานไม่เอื้อให้ ต้องขึ้นเวร บ ด 13 เวร 3. อุปกรณ์ไม่พอใช้ เช่น เครื่องวัด o2 sat ขณะวัดสัญญาณชีพ ต้องรบกวนผู้ป่วย 2 รอบ เพิ่มความเครียดในการทำงาน
	พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	ไม่มี
11 คุณนิตยา	พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	1. สนับสนุนให้มีการจัดกิจกรรมODในทุกหอผู้ป่วย โดยมีการสอดแทรกความรู้รวมทั้งกิจกรรมต่างๆตามแนวทางของรพ. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเป็นไปในแนวทางเดียวกัน 2. ไม่มีสิ่งใดต้องการให้ฝ่ายช่วยเหลือ
	พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	เมื่อเกิดเรื่องร้องเรียนขึ้น ต้องการให้มีการเยียวยาจิตใจของบุคลากรให้มากขึ้น ไม่ควรตำหนิ ทำให้บุคลากรรู้สึกอับอายหรือรู้สึกว่าถูกคุกคาม ควรร่วมกันหาแนวทางที่ดีที่สุดในการแก้ปัญหา
	พิเศษทั่วไป	สนับสนุนเรื่องอัตราการกำลัง
12 คุณพิภุรัตน์	เด็กแรกเกิด	1. ประเด็นญาติถ่ายรูปทารกและติดเจ้าหน้าที่ขณะปฏิบัติงาน ซึ่งอธิบายแล้วแต่บางครั้งยังมีแอบถ่ายโดยบุคลากรดูไม่ทันหรือไม่รู้ตัว ทั้งๆที่ปิดป้ายและอธิบายแล้ว 2. การติดป้าย และสัญลักษณ์ การห้ามถ่ายรูป / ถ่าย VDO / VDO call ในหอผู้ป่วย
13 คุณณภัทร	อายุรกรรมชาย2	1. ให้คำแนะนำเผยแพร่ข้อมูลที่ควรทราบ 2. ต้องการเจ้าหน้าที่เพิ่ม
	ไม่ระบุ	ขอติดแอร์ให้พยาบาลบ้างได้ไหม

8. การนิเทศเพิ่มเติมของผู้ตรวจการพยาบาลนอกเวลาราชการ

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
01 คุณวิลาวัลย์	-	-
02 คุณจรรุวรรณ	หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรม	จะทราบความเสี่ยงของผู้ป่วยตาม SIMPLE แต่จะไม่ทราบความเสี่ยงของบุคลากรตาม SIMPLE ตอบไม่ถูกต้องในข้อ Mental (second victim)

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
	ศัลยกรรมทางเดินหายใจ	เปิดให้ดู 2P Safety goal ช่อง Personal safety Goals ของ รพ. ให้ดูเพิ่มเติม เรื่อง Lane (Ambulance) เรื่อง Ambulance driving
	หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรม	ให้ข้อมูลเพิ่มเติมและทบทวนความรู้ความเข้าใจและให้ แหล่งข้อมูลที่สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้
	อุบัติเหตุ & Burn	แนะนำมีโทรศัพท์หรือกล้องถ่ายรูปที่เก็บไว้เฉพาะที่ ward ไม่ควรส่ง line เพราะอาจมีภาพหลุดจากการส่ง line ผิดกลุ่ม
03 คุณลักษณะมี	-	-
	อุบัติเหตุ & Burn	อธิบายและ ให้ความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับ 2P safety ในแต่ละ หัวข้อ พร้อมยกตัวอย่าง และแนวทางการป้องกันที่โรงพยาบาล และคณะแพทยศาสตร์ได้ดำเนินการ เพื่อให้บุคลากรและผู้ป่วย ปลอดภัยจากความเสี่ยงดังกล่าว ตาม SIMPLE
04 คุณพินิตา	สังเกตอาการ	1. น้องไม่สามารถจำ SIMPLE ได้หมด ต้องให้ดูรายละเอียดแต่ละ หัวข้อ และอธิบายในบางหัวข้อที่ไม่เข้าใจ แต่สามารถ ยกตัวอย่างความเสี่ยงตามบริบทของหน่วยงานได้ 2. นิเทศเพิ่มเติมและยกตัวอย่างบางข้อที่น้องยังตอบไม่ได้
	อุบัติเหตุ & Burn	แนะนำให้เจ้าหน้าที่ต้องช่วยกันอย่างน้อย 4 คนขึ้นไปเวลายกตัว ผู้ป่วย และให้เจ้าหน้าที่ที่มีปัญหาปวดหลังใส่ LS support ขณะ ปฏิบัติงาน
05 คุณภมร	ศัลยกรรมชาย 2	แนะนำ 2P safety เพิ่มเติมในส่วนที่ยังไม่เข้าใจและจำไม่ได้ แนะนำให้ทบทวนตามคู่มือที่หอผู้ป่วยจัดเตรียมไว้ให้หรือดูได้จาก intranet ของฝ่ายบริการพยาบาล
คุณภมร	ศัลยกรรมชาย 1	1. แนะนำให้อ่านรายละเอียดเพิ่มเติมจาก website ของฝ่ายการ พยาบาล 2. จากการนิเทศพยาบาลสามารถตอบความเสี่ยงของผู้ป่วยได้ ครบทุกข้อ แต่ไม่สามารถตอบความเสี่ยงของบุคลากรได้ครบจึง นิเทศเพิ่มเติมเกี่ยวกับความเสี่ยงของบุคลากร เน้นย้ำให้เห็น ความสำคัญของการทราบความเสี่ยงของบุคลากรเพื่อมุ่งเน้นให้ เกิดความปลอดภัยในการทำงาน
	ศัลยกรรมประสาท	แนะนำการเข้าไปอ่านรายละเอียดเพิ่มเติมใน Intranet
06 คุณสิรินทร์	อายุรกรรมหญิง	ได้อธิบายเกี่ยวกับความเสี่ยงของบุคลากรตาม SIMPLE ได้แก่อะไรบ้าง

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
	อายุรกรรมชาย 1	ให้คำชมเชยกับหอผู้ป่วยว่าเป็นสิ่งที่ดีที่มีการแจ้งกับเจ้าหน้าที่รับทราบ และมีเอกสารไว้ให้เจ้าหน้าที่อ่านทบทวน และในบางหัวข้อยังอธิบายไม่ค่อยถูก ได้ขยายความเพิ่มเติมเพื่อความเข้าใจมากขึ้น
	อายุรกรรมทางเดินหายใจ	นิเทศความเสี่ยงของผู้ป่วย SIMPLE เพิ่มเติม
	อายุรกรรมทั่วไป	แนะนำเรื่องความเสี่ยงของบุคลากรตาม SIMPLE เพิ่มเติม
07 คุณศรีพงา	พิเศษสูติกรรม	เป็นเรื่องยากที่น้องจะจำและเข้าใจได้ทั้งหมด ต้องเปิดโอแพดตัวอย่างให้ดู และให้คำแนะนำในเรื่องของ 2P safety ในแต่ละตัวย่อ แต่ละข้อเพื่อให้เข้าใจมากขึ้น โดยเฉพาะในส่วนของ personal และแนะนำให้ถึงในบริบทหอผู้ป่วยของตัวเอง บางครั้งต้องยกตัวอย่างจากบริบทของหอผู้ป่วยอื่นๆเป็นตัวอย่างให้เกิดความเข้าใจมากยิ่งขึ้น
	ห้องคลอด	เปิดดูรายละเอียดตามเอกสารอ้างอิง ไปพร้อมๆ กัน
	สูติกรรม	1. มีการสอนให้รู้จักตัวย่อความเสี่ยงที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญและมุ่งเน้นให้มีการจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัย พร้อมทั้งยกตัวอย่างทั้ง 2 ด้าน ของ 2P 2. นิเทศเพิ่มเติมเรื่อง Line tube catheter ความปลอดภัยในการส่งต่อผู้ป่วย แนะนำให้อ่านรายละเอียดเรื่อง 2P safety(หัวหน้าให้ข้อมูลทางไลน์ไว้แล้ว)
	พิเศษสูติ-นรีเวช	มีบางข้อที่ยังตอบได้ไม่ถูกต้องทั้งหมดโดยเฉพาะความเสี่ยงด้านบุคลากร (personal) นิเทศเพิ่มเติม ได้แก่ M: Mental
	นรีเวช	1. นิเทศเพิ่มเรื่อง Mental support 2. สามารถบอกความเสี่ยงของผู้ป่วย SIMPLE ได้เป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น หัวข้อ Emergency response ตอบเป็น Environment ให้ข้อมูล อธิบายเกี่ยวกับ emergency response เพิ่มเติม ส่วนความเสี่ยงของบุคลากรตาม SIMPLE ตอบได้บางส่วน ยกเว้น Lane
08 คุณวัชรีย์	จิตเวช	แนะนำให้อ่านเพิ่มเติมจากเอกสาร SIMPLE ของ รพ.และ สรพ. ตามที่แชนไวท์คอมพิวเตอร์หอผู้ป่วย
	พิเศษเด็ก	1. ได้นิเทศเพิ่มเติมในบางประเด็นในหัวข้อ simple เนื่องจากบุคลากรจำตัวย่อได้ไม่ทั้งหมด 2. นิเทศเพิ่มในหัวข้ออื่นๆ ของ 2 P safety ที่น้องไม่ได้กล่าวถึง

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
	เด็ก 2	1. จากการนิเทศเรื่อง 2P safety >> SIMPLE ในหน่วยงานและบุคลากร สามารถตอบได้บางหัวข้อ จึงอธิบายและ ให้ความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับ SIMPLE ในแต่ละหัวข้อ พร้อมทั้งยกตัวอย่าง 2. อธิบายรายละเอียด 2 P safety เน้นในส่วน personnel
	เด็ก 1	ให้ข้อมูลเพิ่มเติมในการอธิบายกับผู้ป่วยและญาติตั้งแต่แรกเกี่ยวกับระเบียบ ข้อกำหนดของ รพ. ที่สงวนสิทธิ์ในการบันทึกภาพหรือวิดีโอในพื้นที่ รพ. เพื่อขอความร่วมมือในการปฏิบัติ แนะนำการติดโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ของ รพ. เกี่ยวกับการบันทึกภาพและเสียงในพื้นที่ รพ.
09 คุณกัญชวลี	ศัลยกรรมกระดูกและข้อชาย	ให้ข้อมูลและอธิบายเพิ่มเติมเรื่อง 2P safety พร้อมทั้งลงรายละเอียดและยกตัวอย่างในแต่ละหัวข้อ เพื่อให้เห็นความเชื่อมโยงกับงาน เปิดโอกาสให้ซักถาม และแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
	หูก คอ จมูก	แจ้งให้ทราบว่า 2 P safety คือ patient safety และ Personal safety
10 คุณยุพา	พิเศษเฉลิมพระบารมี 8	1. นิเทศเพิ่มเติมความเสี่ยงของบุคลากรตาม SIMPLE 2. มีการเตรียมข้อมูล ความรู้ เรื่อง 2P ไว้พร้อม มีเอกสารที่สามารถหยิบอ่านได้ตลอด
11 คุณนิตยา	พิเศษเฉลิมพระบารมี 12	1. ให้คำชมเชยผู้ถูกนิเทศ ในการหาความรู้เพิ่มเติมและนำความรู้ที่ได้จากการอบรมมาปรับใช้ในหน่วยงาน 2. เน้นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการห้ามบันทึกภาพถ่าย คลิปวิดีโอ ในโรงพยาบาล แก่ญาติและผู้ป่วยเมื่อมีการรับใหม่/รับย้าย
	พิเศษเฉลิมพระบารมี 11	ให้คำชมเชยกับหอผู้ป่วยว่าเป็นสิ่งที่ดีที่มีการแจ้งเรื่อง 2P ให้กับเจ้าหน้าที่รับทราบ และมีเอกสารติดไว้ที่เคาน์เตอร์ให้เจ้าหน้าที่อ่านทบทวน แต่ในขณะที่พูดคุยกับน้อง ในบางหัวข้อยังอธิบายไม่ค่อยถูก ได้ขยายความเพิ่มเติมเพื่อความเข้าใจมากขึ้น
12 คุณพิภุภรณ์	หออภิบาลทารกแรกเกิด	แนะนำให้ทบทวนจากเอกสาร SIMPLE ของ รพ. และเน้นประเด็น social media
	เด็กแรกเกิด	1. ชื่นชมการตอบคำถามที่ครอบคลุม ชัดเจน ให้กำลังใจกรณีญาติถ่ายรูปทารกและติดเจ้าหน้าที่ขณะปฏิบัติงาน เน้นย้ำกระบวนการให้ข้อมูลอย่างสม่ำเสมอโดยอาศัยสัมพันธ์ภาพที่ดี และความเข้าใจพร้อมให้เหตุผลเชิงนโยบายประกอบ และรับเรื่องความขัดข้องใจหน้างานเพื่อนำเรียนตามระบบบังคับบัญชา

ผู้ตรวจการพยาบาล	หอผู้ป่วย	ประเด็น
		<p>2. ยกตัวอย่างเพิ่มเติม ความเสี่ยงของผู้ป่วย เช่น I : infection control : hand hygiene</p> <p>3. นิเทศเพิ่มเติมในหัวข้อ SIMPLE ที่เหลือ แนะนำให้ติดต่อที่ ประสัมพันธ์ของคณะแพทย์เพื่อขอโปสเตอร์</p>
13 คุณณภัทร	อายุรกรรมชาย2	<p>ทราบความเสี่ยงของผู้ป่วย ตาม SIMPLE แต่ในส่วนของคุณผลการตอบได้บางหัวข้อ และไม่ค่อยเข้าใจว่าจะต้องตอบอย่างไร ให้ตรงกับบริบทของหน่วยงาน</p> <p>1. แนะนำให้บุคลากรในหน่วยงานศึกษาข้อมูล 2P อย่างทั่วถึง</p> <p>2. พุดคุย ไม่ต้องเครียด ผดก.นอกเวลา มาเดินเยี่ยมตาม ward ต่างๆ มาเพื่อให้กำลังใจ และนิเทศเพิ่มเติม เป็นการแบ่งปัน ถ่ายทอดความรู้ซึ่งกันและกัน และได้ชวนคุยถึงหัวข้อ Social Media : การที่ผู้ป่วยโพลลงเฟส เป็นเรื่องที่ทำได้ แต่ประเด็นที่ต้องระวังคือไม่ให้ติดรูปเจ้าหน้าที่ลงไปด้วย และตัวเราเองก็เช่นกัน หากสวมชุดทำงานอยู่ถึงแม้ว่าจะหมดเวลางานแล้วก็ตามต้องระมัดระวังเกี่ยวกับการโพสต์</p> <p>3. นิเทศเพิ่มเติมส่วนของ personnel เรื่อง process of work การบริหารการจัดการภาระงาน การเจ็บป่วย บาดเจ็บจากการทำงาน Lane & Legal issues ความปลอดภัยจากการใช้รถ พยาบาลในการส่งผู้ป่วย ความถูกต้องในเรื่องของ Informed consent และ Environment and working condition ความปลอดภัยจากสิ่งแวดล้อมในที่ทำงาน หรือขณะทำงาน</p>
	ไม่ระบุ	<p>1. ยกตัวอย่างความเสี่ยงของผู้ป่วย เช่น I: Infection control : hand hygiene M ; medication safety : มาตรฐานการให้เลือด มาตรฐานการให้ยา</p> <p>2. นิเทศเพิ่มเติมเรื่อง emergency response ความปลอดภัยในการส่งต่อผู้ป่วย เปิดดูรายละเอียดตามเอกสารอ้างอิง</p>

จากรุวรรณ บุญรัตน์

ผู้สรุป

สรุปข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายฯ ที่จะเข้าอบรม 2P Safety ระหว่างวันที่ 17- 19 กรกฎาคม 2561 ให้กลับมาจัดอบรมให้กับบุคลากรฝ่ายฯ เริ่มที่กลุ่มพยาบาล โดยเน้นด้าน Personnel Safety Goals
2. ขอให้ HR จัดโปรแกรมตรวจสอบสุขภาพประจำปี กลุ่มบุคลากรอายุ > 45 ปี ในเรื่องสำคัญ เช่น x-ray, ตรวจเลือด โดยประสานกับ PCU กำหนดวันตรวจ เพื่อให้สะดวก