

รายงานการประชุมกรรมการบริหารความเสี่ยง
วันศุกร์ ที่ 20 กุมภาพันธ์ 2552 ณ ห้อง MRI 08.15-08.45 น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|------------------|---------------|
| 1. รศ.จิตเจริญ | ไชยาคำ |
| 2. นางประชุมพร | ผิวเหลือง |
| 3. ผศ.เพชรกร | หาญพานิชย์ |
| 4. นางเสงี่ยม | ฉัตรพงษ์ |
| 5. นายวุฒิศักดิ์ | บุญผ่องเสถียร |
| 6. นางเจษฎา | ศรีบุญเลิศ |
| 7. นางเกตุร | พรมอ่อน |
| 8. นางจิรันธิน | เการอด |
| 9. นางสาววชิธา | นนทะกา |

วาระที่ 1 แจ้งให้ทราบ

อ.จิตเจริญ แจ้งให้ทราบว่าจะมีการตรวจเยี่ยมโรงพยาบาล ซึ่งแต่ละหน่วยจะต้องมีเรื่องพัฒนา Basic practice ไม่ต่ำกว่า 5 เรื่อง ซึ่งฝ่ายการพยาบาลจะเสนอ 1 เรื่อง (ระบบการบริการผู้ป่วยหนัก), รังสีเทคนิค 1 เรื่อง (คิดว่านำเอาเรื่องระบบ PACs)

เรื่องของรังสีเทคนิคที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน เช่น การฝึกภาคปฏิบัติ ในช่วงบ่าย วันจันทร์หรือศุกร์ ควรให้นักศึกษาฝึกงานนำภาพรังสีที่ได้ผ่านการฝึกงาน มาวิเคราะห์ และประเมินการบริการด้านรังสีของหน่วยรังสีวินิจฉัย เพื่อจะสะท้อนถึงคุณภาพการบริการ

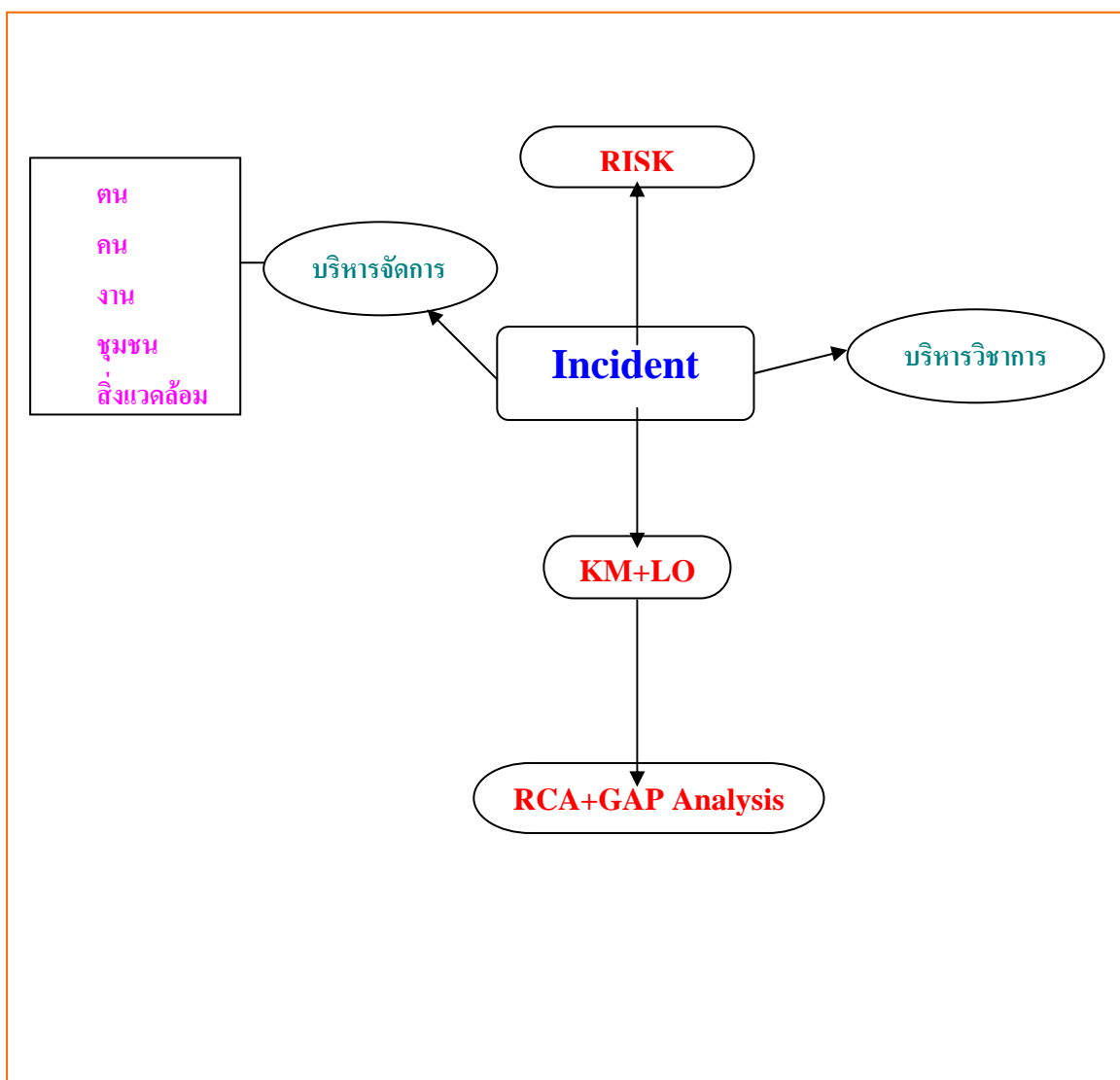
วาระที่ 2 เรื่องอื่นๆ

คุณเจษฎา รายงานความเสี่ยงในการ เกิด Incident เข้มตำ ในขณะปฏิบัติงานของ resident เมื่อเดือนมกราคม 1 ราย และเดือนกุมภาพันธ์ 1 ราย โดยอ.จิตเจริญ ให้เก็บข้อมูลเพื่อนำเสนอ เหตุการณ์ และสรุปข้อเสนอแนะ

การจัดทำดัชนีชี้วัดของหน่วยรังสีวินิจฉัย โดยมีตัวชี้วัด ดังนี้

1. อัตราความพึงพอใจ (ในแผนก,นอกแผนก)
2. อัตราการแพ้สารทึบรังสี
3. อัตราฟิล์มไม่ได้คุณภาพ

4. ระยะเวลาการนัดตรวจ
5. อัตราการตามนัด
6. ระยะเวลาการรอผล
7. ระบบ PACs (ถูกที่/ถูกคน)
8. ความพึงพอใจในระบบ PACs
9. อัตราการ เอกซเรย์ซ้ำ
 โดยจะพิจารณาบทบทวน และนำเรื่องที่สำคัญมาพิจารณา
 ก่อน



ดัชนีชี้วัดได้แยกเป็น 3 ด้านดังนี้ (ประชุม กก.เมื่อวันที่ 23/2/51)

ดัชนีชี้วัดด้านมาตรฐานวิชาชีพ

- อัตราฟิล์มไม่ได้คุณภาพ
- อัตราการถ่ายภาพซ้ำ
- Morbidity and Mortality
- อัตราการแพ้สารทึบแสง
- ปริมาณรังสีที่ได้รับ(คนไข้/เจ้าของ)
- ความถูกต้องในการอ่านผล เมื่อเทียบกับอาการทางคลินิก

ดัชนีชี้วัดด้านมาตรฐานด้านการบริการ

- ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
 - ผู้ป่วย
 - ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของนอกภาควิชา
- ความพึงพอใจผู้ให้บริการ
- ระยะเวลาารอคอย
 - นัด
 - ผล

ดัชนีชี้วัดด้านมาตรฐานด้านการบริหารจัดการ

- การประชุม คณะ กรรมการ
 - แก้ไข
 - วางแผนเชิง รุก และ ลุก (จัดให้มีผู้ดูแลประจำ ห้อง โชน)
- Unit Cost

วิธีการ

- บันทึกผลการทำงาน หรือ การสะท้อนคุณภาพการบริการ

การบริหารความเสี่ยง เพื่อเป้าหมาย หรือ เพื่อตัวชี้วัด

อย่างไรจึงจะโดนใจ ก้าวไกลเพื่อพัฒนา

วันนี้ ท่านยุริดา ได้ส่งเอกสารสรุป Morning Talk ศุกร์ที่ผ่านมา เรื่อง การบริหารความเสี่ยง เลยมาลองดูว่า

เอเราดูแต่ ตัวชี้วัด ซึ่งมีหลากหลาย



การจัดทำดัชนีชี้วัดของหน่วยรังสีวินิจฉัย โดยมีตัวชี้วัดดังนี้

1. อัตราความพึงพอใจ (ในแผนก,นอกแผนก)
2. อัตราการแพ้สารทึบรังสี
3. อัตราฟิล์มไม่ได้คุณภาพ
4. ระยะเวลาการนัดตรวจ
5. อัตราการตามนัด
6. ระยะเวลาการรอผล
7. ระบบ PACs (ถูกที่/ถูกคน)
8. ความพึงพอใจในระบบ PACs
9. อัตราการ เอกซเรย์ซ้ำ

ดัชนีชี้วัดประชุม กก.ได้แยกเป็น 3 ด้านดังนี้ (เมื่อวันที่ 23/2/51)

ดัชนีชี้วัดด้านมาตรฐานวิชาชีพ

- อัตราฟิล์มไม่ได้คุณภาพ
- อัตราการถ่ายซ้ำ
- Morbidity and Mortality
- อัตราการแพ้สารทึบแสง

- ปริมาณรังสีที่ได้รับ(คนไข้/เจ้าของ)
- ความถูกต้องในการอ่านผล เมื่อเทียบกับอาการทางคลินิก

ดัชนีชี้วัดด้านมาตรฐานด้านการบริการ

- ความพึงพอใจของผู้รับบริการ
 - o ผู้ป่วย
 - o ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องนอกภาควิชา
- ความพึงพอใจผู้ให้บริการ
- ระยะเวลารอคอย
 - o นัด
 - o ผล

ดัชนีชี้วัดด้านมาตรฐานด้านการบริหารจัดการ

- การประชุม คณะ กรรมการ
 - o แก้ไข
 - o วางแผนเชิง รุก และ ลุก (จัดให้มีผู้ดูแลประจำ ห้อง โชน)
- Unit Cost

หรือ เราดู จากเป้าหมาย **Zero** ทั้งหมด

Zero Defect

Zero Mistake

Zero Delay

Zero Complain

Zero.....

JJ2009คนธรรมดา