

# รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มงานโครงสร้างพื้นฐานและวิศวกรรมการแพทย์

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

## อุบัติการณ์ที่หน่วยงานเป็นผู้แจ้ง

เลขที่	ระดับความรุนแรง	วันที่รายงาน	หน่วยงาน	รายละเอียดเหตุการณ์	
61048	2	29/2/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม	จากเลขที่ใบงาน 6705116 จากหน่วยงาน opd ศัลยกรรม ชักโครกทิ้งสารคัดหลังตัน ช่างดำเนินการเข้าแก้ไขให้เวลา 2 วัน พบแผ่นใยสังเคราะห์ติดอยู่ในชักโครก	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60897	C	23/2/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม	ฟิวส์แรงต่ำ หม้อแปลงไฟฟ้าระบบประปาหลังโรงพยาบาลซือด	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60669	D	9/2/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม		<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60622	C	8/2/2567	งานซ่อมบำรุงและวิศวกรรม	ช่างไฟฟ้าได้รับแจ้ง ห้องบัญชี ชั้น 1 และชั้น 2 อาคารอำนวยการ ระบบไฟฟ้าในห้อง หลอดไฟดับๆติดๆ เครื่องสำรองไฟก็มีเสียงดังตลอด ช่างเข้าตรวจสอบพบสายไฟด้านข้างอาคารสายไฟขาด	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>

## อุบัติการณ์ที่หน่วยงานอื่นเป็นผู้แจ้งความเสี่ยงมายังหน่วยงาน

เลขที่	ระดับความรุนแรง	วันที่รายงาน	หน่วยงาน	รายละเอียดเหตุการณ์	
61053	2	29/2/2567	หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	หลอดไฟบริเวณเตรียมยาดับ โทรแจ้งช่างรับทราบช่างแจ้งว่าไม่มีหลอดไฟสำรอง ทำให้ไม่มีแสงสว่างเพียงพอต่อการเตรียมยา	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60937	2	25/2/2567	หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม	ไฟไม่ติด ประสานงานช่างไฟ ช่างไฟแจ้งหลอดไฟหมด ไม่สามารถมาเปลี่ยนให้ได้ ต้องรอของเข้าสัปดาห์หน้า ไม่สามารถระบุวันได้	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60907	C	23/2/2567	เคมีบำบัด	วันที่ 22/02/2567 ผู้ป่วยรับยาเคมีบำบัดมีภาวะ Hypersensitivity 3 ราย anaphylactic shock 1 ราย ผู้ป่วย CaLung หอบมาก 1 ราย เหตุการณ์เกิดระยะเวลาต่อเนื่องกัน จำเป็นต้องใช้ NIBP ในการประเมินอาการและบริหารยาต่อเนื่อง แต่ในหน่วยให้ยาเคมีบำบัดมี 1 เครื่อง แบตเตอรี่เสื่อม ไม่เพียงพอในการใช้งาน ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงสูง เกิดความล่าช้าในการดูแล และให้ยาเคมีบำบัดต่อในกลุ่มแพทย์ความเสี่ยงสูง	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60855	2	21/2/2567	สูติกรรม 1	เตียงผู้ป่วยหักเอียงหลังผู้ป่วยรับย้ายจากห้องคลอดขึ้นนั่งบนเตียง ( มีประวัติส่งซ่อมเตียงเมื่อต้นเดือน กุมภาพันธ์ 2567 )	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60802	2	18/2/2567	อายุรกรรมชาย 1	18/2/67 เวดึก เวลาประมาณ05.30 น. ER โทรแจ้งAdmit Case CAP Pneumonia On ETT with ventilator , อช.1โทรเยี่ยมDragerและVELAที่ศูนย์เครื่องมือแพทย์แต่ไม่มีเครื่อง และโทรไปขอยืมที่ สงข2 ,ศัลยกรรม , Uro Sx. ก็ไม่มีเช่นกัน จึงโทรประสาน ERให้ชะลอการAdmitและขอยืมDragerก่อน แต่ ER แจ้งว่าไม่สามารถให้ยืมได้ ทางอช.1 จึงโทรประสานSup และ Sup โทรกลับมาแจ้งว่าได้ขอยืมเครื่องที่ERให้ (ERมีStandby 5 เครื่อง) แต่ต้องคืนก่อน 12.00น.	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60775	3	16/2/2567	สงฆ์อาพาธชั้น 2	03.12 น.แจ้งเคสรับใหม่ onEt ศูนย์เครื่องมือ ไม่มีเครื่องช่วยหายใจ หน่วยงานโทรถามเครื่องช่วยหายใจตาม หน่วยงานข้างเคียงไม่สามารถหาได้ ->>03.40 ติดตามศูนย์เครื่องมือ ให้ไปเอา C1 มาใช้แจ้งหน่วยงานว่า ไม่แน่ใจว่าเครื่องได้calibrate หรือไม่	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60774	3	16/2/2567	สงฆ์อาพาธชั้น 2	07.33 น.คนไข้เคส Pneumonia Arest ->>CPR เครื่องช่วยหายใจศูนย์หมด วอร์ดโทรถามตามหน่วยงาน หาเครื่องช่วยหายใจไม่ได้ เจ้าหน้าที่ ยืนบีบ Ambu bag รอ 07.40 น.โทรถามศูนย์ แจ้งไม่มีในระบบ 07.50น.โทรศัลยกรรมแจ้งเพิ่งคืน 07.20น.โทรถามศูนย์เครื่องมือ บอกว่าจะดูให้ 7.55น. Sup แจ้งให้ไปเอาเครื่องช่วยหายใจได้	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60714	C	13/2/2567	งานห้องผ่าตัด	วันที่7/2/2567 เวลา 10.15 น.นำก๊อกสำหรับล้างมือใน or ไม่ไหล วันที่ 8/2/2567 เวลา 14.10 น. นำก๊อกสำหรับล้างมือใน or ไม่ไหล วันที่ 10/2/2567 เวลา 10.08 นำก๊อกสำหรับล้างมือใน or ไม่ไหล โทรประสานงานช่างรพ. จะติดตามให้ 10.25 น.น้ำยังไม่ไหลและไม่มีเครื่องใดๆ 10.30 น.โทรไปงานช่างรพ.อีกครั้งช่างบอกไม่รู้ทำไมน้ำไม่ไหล ซึ่งงานห้องผ่าตัดต้องใช้น้ำในการล้างมือตลอด	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60691	C	12/2/2567	กลุ่มงานพยาธิวิทยากายวิภาค	น้ำตึกพยาธิวิทยาชั้น 3 ไม่มีน้ำใช้บ่อยมาก วันไหนไหลก็อ่อนมาก	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60672	D	10/2/2567	สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ	ผู้ป่วยหายใจเหนื่อย แพทย์ มี oder ให้ on ET tube ทาง ward จึงไปยืม เครื่องช่วยหายใจ (Drager) DG_051 ที่ศูนย์เครื่องมือแพทย์ แล้วนำมา on ให้ผู้ป่วย หลัง on พบว่าผู้ป่วย O2 sat ไม่ขึ้น ตรวจสอบพบว่า สายข้อต่อระหว่าง Pipe line กับเครื่องรั่ว ทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับ O2 ตามแผนการรักษา	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60950	D	8/2/2567	กุมารเวชกรรม 1	18.10น. ขณะที่ยาบาล Incharge เปลี่ยน IV อยู่บริเวณโซนผู้ป่วย CI พบว่า ไฟดับ โดยดับเฉพาะหลอดไฟ โซน CI จึงได้โทรแจ้งช่างเวร 18.50น. ไฟยังดับอยู่ ช่างเวรยังไม่ได้จึงประสานติดตามช่างอีกครั้ง 18.55น. ช่างเวรขึ้นมาตรวจสอบ พบไฟช็อต บริเวณคัตเอาท์หน้าบันไดยังไม่เกิดเปลวไฟ ช่างเวรจึงได้ทีมช่างเสริม 19.00น. ทีมช่างเสริมขึ้นมาดู และได้ปิดคัตเอาท์ลง และได้ทำการแก้ไข พยาบาล ได้แจ้ง Sup โดยใช้โทรศัพท์พบว่าช่างงานไม่ได้ จึงได้ใช้ วิทยุสื่อสาร แจ้ง Sup แทน แต่ไม่มีการตอบกลับจาก Sup จึงได้ ประสานศูนย์วิทยุเพื่อแจ้ง ศูนย์วิทยุก็ไม่มีการตอบกลับโดยทันที พยาบาลจึงคิดว่าวิทยุของ ward มีปัญหา จึงไปยืม วิทยุสื่อสารจาก NICU ประสานศูนย์วิทยุอีกครั้ง หลัง 5-10 นาที จึงได้รับการตอบกลับจาก ศูนย์วิทยุผ่านเครื่องของ เด็ก1 ที่ใช้ประสานครั้งแรก 19.20น พยาบาลตรวจการได้มาตรวจสอบ เหตุการณ์20.00น หลังจากทีมช่างได้แก้ไขไฟช็อตเสร็จ จึงเปิดคัตเอาท์ไฟใช้งาน ไฟกลับมาใช้งานได้ปกติ ไม่เกิดไฟดับซ้ำ	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60616	D	7/2/2567	งานห้องคลอด	ทางเชื่อมหน้าห้องผ่าตัดมีแผ่นพื้นหลุดลอกทำให้พยาบาลวิชาชีพเข็นรถเพื่อรับเด็กสะดุดคลิสำหรับรับทารกคว่ำลง เคยแจ้ง HOIR ไปแล้ว แต่ไม่ได้รับการแก้ไข	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>
60584	2	6/2/2567		ต้องใช้ infiltration pump ในการรับย้ายผู้ป่วย จึงโทรประสานศูนย์เครื่องมือ ศูนย์เครื่องมือแจ้งไม่มีเครื่อง	<a href="#">📄</a> <a href="#">🔍</a> <a href="#">🔄</a>