

สรุปย่อ : คู่มือการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลบุงคล้า จังหวัดบึงกาฬ

ความเสี่ยง หมายถึง โอกาสที่จะประสบกับความสูญเสีย หรือสิ่งไม่พึงประสงค์ โอกาสความน่าจะเป็นที่จะเกิดอุบัติเหตุ

อุบัติการณ์ (incident) หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ซึ่งอาจทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกาย,จิตใจ,ชื่อเสียง,ทรัพย์สิน สิ่งแวดล้อม ก่อให้เกิดความไม่พึงพอใจ คำร้องเรียนหรือการฟ้องร้อง อุบัติการณ์ที่เกิดกับผู้ป่วยรายแรก คือ ความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายกับผู้ป่วยรายอื่น ๆ

เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (adverse event) คือ อุบัติการณ์ที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ครอบคลุมถึงการเกิดโรค ภาวะแทรกซ้อน การบาดเจ็บ ความทุกข์ทรมาน ความพิการ และการเสียชีวิต และอาจจะเป็นอันตรายทางด้านสังคม หรือจิตใจ

sentinel event คือ ความเสี่ยงที่เฝ้าระวังเป็นพิเศษหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิตหรืออันตรายขั้นรุนแรง ที่ต้องตื่นตัวใส่ใจให้ความสำคัญสูง

แนวโน้มจะเกิดความเสี่ยง (near miss) คือ การกระทำหรือละเว้นการกระทำซึ่งอาจส่งผลให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย แต่ไม่เกิดอันตราย เนื่องจากความบังเอิญ การป้องกัน หรือการทำให้ปัญหาทุเลาลง



เจ้าหน้าที่ทุกคนมีหน้าที่ค้นหาความเสี่ยงและอุบัติการณ์ดังกล่าว

(ช่องทางค้นหาความเสี่ยง เช่น การส่งเวร การทบทวนเวชระเบียน RM round ข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ การพบเห็นอุบัติการณ์

บันทึกประจำวัน 12 กิจกรรมทบทวน ข่าวต่างๆ วิเคราะห์จากขั้นตอนการทำงาน)

รายงานต่อหัวหน้างานอย่างสม่ำเสมอ โดยเบื้องต้นสามารถศึกษาลักษณะความเสี่ยงของหน่วยงานตนเองได้ที่ทะเบียนความเสี่ยง (Risk Profile) ของแต่ละหน่วยงาน



การรายงานอุบัติการณ์ให้ทุกหน่วยรายงานผ่านทาง **โปรแกรมบันทึกความเสี่ยง (RM DATA)** ผ่านทางหน้าเว็บไซต์โรงพยาบาล

<http://www.bungklahospital.go.th/> (ขอรหัสผู้ใช้/รหัสผ่านได้ที่ admin คุณนรินทร์/คุณศศิกรานต์) **ยกเว้น** งานยานพาหนะ งานรักษาความปลอดภัย งานซ่อมบำรุง/บ่อบำบัด/งานสวน งานรักษาความสะอาด ให้รายงานลงสมุดความเสี่ยงรายงานทุกเดือน

| หัวข้อ | ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinic) | ความเสี่ยงทางกายภาพ (Non-Clinic) |
|--|---|--|
| โปรแกรมความเสี่ยง | 1. ความเสี่ยงด้านคลินิก 2. ความเสี่ยงด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ 3. ความเสี่ยงด้านระบบยา 4. ความเสี่ยงด้านสิทธิผู้ป่วย จริยธรรมและข้อร้องเรียน | 5. ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย 6. ความเสี่ยงด้านเครื่องมือ บุคลากร (อุปกรณ์ทางการแพทย์ รถรีเฟอร์ ความพร้อมบุคลากร) 7. ความเสี่ยงด้านสารสนเทศ เวชระเบียนและสิทธิบัตร 8. ความเสี่ยงด้านการเงิน บัญชี พัสดุและธุรการ (Back office) |
| การประเมินระดับความรุนแรง | A= เหตุการณ์ซึ่งมีโอกาสก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน B= เกิดความคลาดเคลื่อนขึ้นแต่ยังไม่ถึงผู้ป่วย C= เกิดกับผู้ป่วย แต่ไม่ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตราย D= เกิดกับผู้ป่วย ส่งผลให้ต้องเฝ้าระวังต่อ E= เกิดกับผู้ป่วย เป็นอันตรายชั่วคราวและมีการบำบัดรักษา F= เกิดกับผู้ป่วยเป็นอันตรายชั่วคราวและนอน รพ. นานขึ้น G= เกิดกับผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดอันตรายถาวรแก่ผู้ป่วย H= เกิดกับผู้ป่วย ส่งผลให้ต้องทำการช่วยชีวิต I= เกิดกับผู้ป่วย เป็นสาเหตุของการเสียชีวิต | A= ไม่มีผลกระทบต่อทรัพย์สิน B= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 1-2000 บาท C= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 2001-4000 บาท D= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 4001-6000 บาท E= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 6001-8000 บาท F= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 8001-10000 บาท G= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 10001-15000 บาท H= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน 15001-20000 บาท I= ผลกระทบต่อทรัพย์สิน มากกว่า 20,000 บาท |
| การจัดการปัญหา | ระดับ A-D ภายใน 7 วัน ระดับ E-F ภายใน 3 วัน +RCA ระดับ G-I ภายใน 24 ชั่วโมง+RCA | ระดับ A-D ภายใน 7 วัน ระดับ E-F ภายใน 3 วัน +RCA ระดับ G-I ภายใน 24 ชั่วโมง+RCA |
| ข้อยกเว้นพิเศษ | เหตุการณ์ที่ต้องทบทวนทันที โดยไม่ขึ้นกับระดับความรุนแรง ได้แก่ ข้อร้องเรียน ที่เกิดความเสียหายที่รุนแรง มีผลกระทบและเกิดผลเสียต่อชื่อเสียง อาจนำไปสู่ข้อร้องเรียน/แจ้งความ/ฟ้อง/สูญเสียรายได้และภาพลักษณ์องค์กร | |
| อุบัติการณ์ระดับ E-I ให้รายงานโดยเขียนแบบบันทึกการรายงานอุบัติการณ์/ความเสี่ยง พร้อมทำ RCA ด้วย โดย ระดับ E-F รายงานภายใน 3 วัน ระดับ G-I รายงานภายใน 24 ชั่วโมง (ผู้รับรายงาน คุณศศิกรานต์/คุณวิจิตรา) | | |

- ผู้รับผิดชอบงาน RM แต่ละฝ่ายงาน ให้ส่งเอกสารสรุปความเสี่ยงประจำเดือน ให้เลขาทิมความเสี่ยงทุกวันที 5 ของเดือนถัดไป