

บททวนการจัดทำ Risk Profile 2553

ประโยชน์ของ Risk Profile

1. มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงในหน่วยงานตนเอง ว่ามีอะไรบ้างหรืออาจเกิดความเสี่ยงอะไรขึ้นบ้าง มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงในหน่วยงาน
2. กำหนดแนวทางการป้องกันความเสี่ยงในหน่วยงานตนเองได้
3. ทบทวนความเสี่ยงที่สำคัญเพื่อวางมาตรการการป้องกันและควบคุม
4. มีการทบทวนความเสี่ยงของกระบวนการต่างๆ ตลอดจนความเหมาะสมของมาตรการป้องกันที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปี ละ 1 ครั้ง
5. มีการสื่อสารบัญชีความเสี่ยง หรือผลการวิเคราะห์แนวโน้มความเสี่ยง อุบัติการณ์ให้กับทีมหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อให้เห็นแนวโน้มความเสี่ยงในภาพรวมของตนเองและนำไปใช้ประโยชน์ในการชี้ให้ชัดว่าจะ priorities ของการจัดการความเสี่ยงอย่างไร และติดตามว่าผลการจัดการยังเกิดขึ้นหรือ severity ลดลงหรือไม่อย่างไร

Risk Profile มี 2 กลุ่มคือ

1. ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk หรือ Non-Clinical risk) : ความเสี่ยงโดยทั่วไปที่ไม่เกี่ยวข้องกับกระบวนการรักษาดูแล
2. ความเสี่ยงทางคลินิก (Clinical risk)
 - 2.1 ความเสี่ยงทางคลินิกทั่วไป (Common Clinical risk) : เป็นความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วย โดยทั่วไป หมายถึง
 - เป็นความเสี่ยงทางคลินิกที่ระบุกว้างๆ ในกระบวนการรักษา
 - ไม่จำเพาะต่อโรคใดโรคหนึ่ง
 - อาจพบร่วมในหลายคลินิกบริการ
 - อาจใช้มาตรการเดียวกันในการป้องกันในภาพรวม
 - นำไปสู่การค้นหาความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรคได้
 - พบในระยะแรกของการพัฒนาและสามารถแก้ไขได้เป็น ส่วนใหญ่
 - 2.2 ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Specific Clinical Risk) : เป็นความเสี่ยงเฉพาะตามกลุ่มโรค/หัตถการที่สำคัญ

ตัวอย่างความเสี่ยงทั่วไป

- สิ่งของสูญหาย/ขโมย
- การทะเลาะวิวาท
- หลังคารั่ว/ท่อน้ำแตก
- อุบัติเหตุรถชนกันใน รพ.
- คอมพิวเตอร์เสีย
- คัดคำใช้จ่ายผิด/ลงสิทธิ์ผิด
- การเกิดอัคคีภัย ฯลฯ

ตัวอย่างความเสี่ยงทางคลินิกทั่วไป

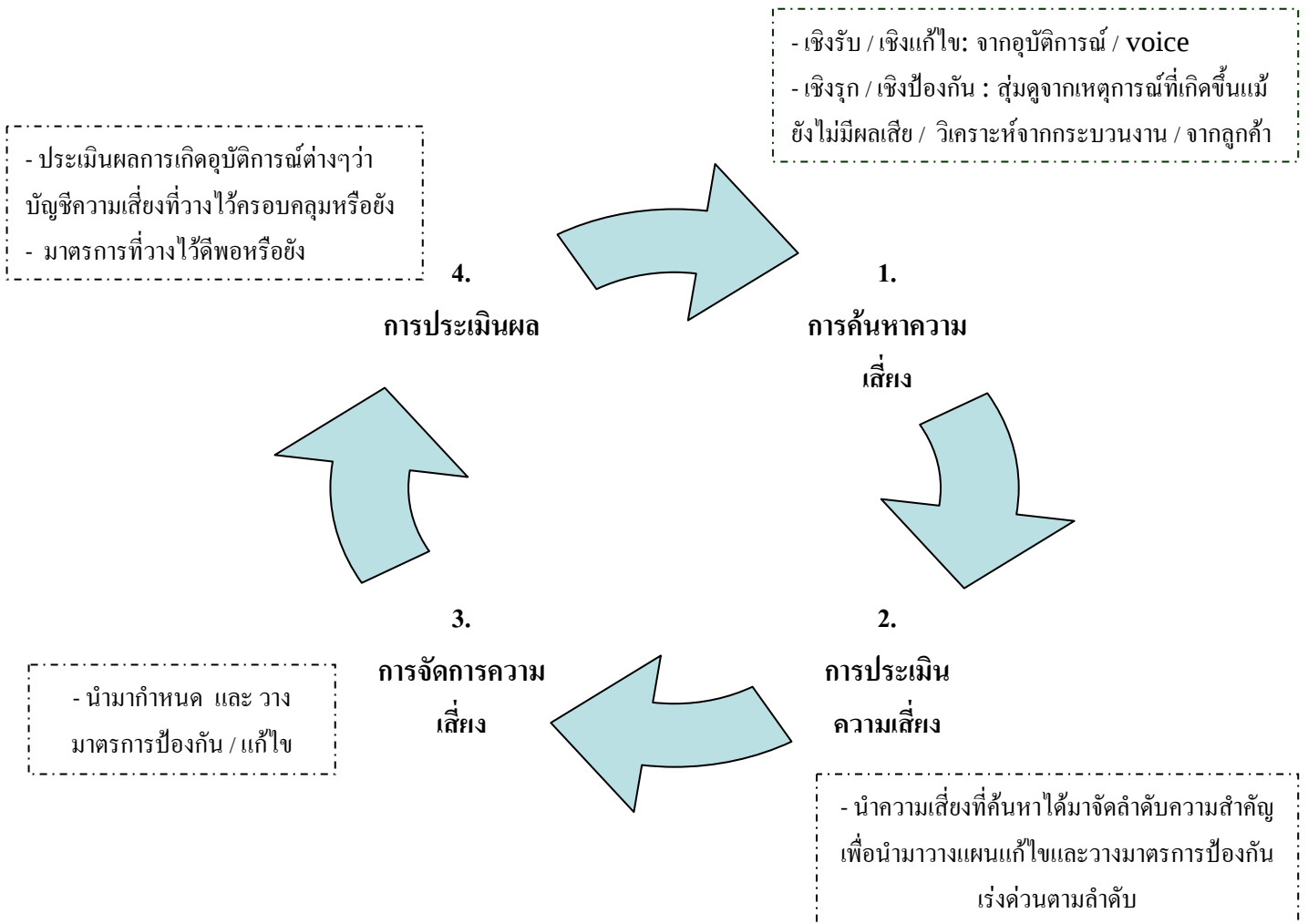
- ความผิดพลาดในการสื่อสาร และการระบุตัวผู้ป่วย
- ความผิดพลาดของการวินิจฉัย
- ความผิดพลาดของการวางแผนการดูแลรักษาพยาบาล
- ความผิดพลาดหรืออุบัติเหตุในการให้การรักษาพยาบาล
- อาการหรือภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดหรือการทำหัตถการ
- อาการข้างเคียงจากการใช้ยา หรือการให้เลือด
- การติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ความผิดพลาดในการบันทึกข้อมูลที่สำคัญทางคลินิก
- การละเลยในการให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

ตัวอย่างความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค

ความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค ทีม CLT อายุรกรรม

- Disease with high risk
 - Sepsis
 - Acute STE-MI
- Disease with high volume
 - Pneumonia
- Procedure
 - Self extubation with needlessness of re-tubation
- Medical equipment
 - 4.1 Ventilator malfunction / Damage from short of electrical power supply

ขั้นตอนการจัดทำ Risk Profile



1. การค้นหาความเสี่ยง

การค้นหาความเสี่ยงก่อนเกิด

1. สังเกตความเสี่ยงในสิ่งแวดล้อม
2. คาดการณ์ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยแต่ละรายเมื่อประเมินผู้ป่วยเสร็จสิ้น
3. สังเกตในระหว่างการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยประจำวัน
4. วิเคราะห์ความเสี่ยงในกระบวนการทำงาน
5. วิเคราะห์ความเสี่ยงในกระบวนการดูแลผู้ป่วยเฉพาะแต่ละโรค
6. ศึกษาจากเอกสารวิชาการและรายงานอุบัติการณ์ใน รพ.อื่น.

การค้นหาละยะหลังเกิด

1. ระบบการเฝ้าระวังและการรายงานอุบัติการณ์ / ระบบข้อร้องเรียน วิเคราะห์ข้อมูล/แนวโน้ม/การกระจายของการเกิดเหตุการณ์ ผู้เกี่ยวข้อง ใช้ประโยชน์อย่างสม่ำเสมอ
- 2) กิจกรรมทบทวน หาวิธีการบันทึกข้อมูลที่ง่ายต่อการนำไปใช้ เช่น การเขียนบัตรสรุปข้อมูลอย่างสั้นที่สุดเสียไว้ในแต่ละช่องของแผนภูมิกระบวนการดูแลผู้ป่วย ซึ่งทีมงานเห็นได้ง่าย
- 3) การทบทวนเวชระเบียน trigger ที่มีความไวและมีโอกาสพบ adverse event สูง เช่น การกลับมารักษาซ้ำ การติดเชื้อในโรงพยาบาล การเสียชีวิต

2. การจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง

การประเมินน้ำหนักความเสี่ยง (Risk Weighing)

จะช่วยจัดลำดับความสำคัญว่า ควรจะดำเนินการในเรื่องนั้นต่อไปอย่างไร (ให้มีกิจกรรมที่เน้นย้ำหรือให้ความสำคัญมากถ้าเป็นความเสี่ยงที่มีค่าน้ำหนักมาก)

สมการในการประเมิน คือ

น้ำหนักความเสี่ยง	= โอกาสหรือความถี่	x	ผลกระทบหรือความรุนแรง
Risk Weighing	= Probability (Frequency)	x	Impact (Severity)

การประเมินน้ำหนักความเสี่ยงนำมาสู่กลยุทธ์ในการจัดการกับความเสี่ยงแต่ละเรื่อง เช่น

	ผลกระทบต่ำ/ ไม่รุนแรง	ผลกระทบสูง/ รุนแรงมาก
โอกาสสูง/ เกิดบ่อย	สร้างความตื่นตัว	จัดการโดยเร่งด่วน
โอกาสต่ำ/ เกิดไม่บ่อย	ติดตามเฝ้าระวังต่อเนื่อง	กำหนดมาตรการที่รัดกุม ทำความเข้าใจ

การคิดคะแนน

น้ำหนักความเสี่ยง		ผลกระทบ (ความรุนแรง)			
		ไม่มีผลกระทบ	ผลกระทบ น้อย	ผลกระทบ ปานกลาง	ผลกระทบ สูง
โอกาสในการเกิด	บ่อยมาก	LOW	MODERATE	HIGH	HIGH
	บ่อย	LOW	MODERATE	HIGH	HIGH
	ปานกลาง	LOW	LOW	MODERATE	HIGH
	ไม่บ่อย	2LOW	LOW	MODERATE	HIGH

3. การจัดการความเสี่ยง

พิจารณากลยุทธ์ในการควบคุม หรือหามาตรการในการป้องกันความเสี่ยงดังกล่าว เพื่อป้องกันหรือลดโอกาสในการเกิดความเสี่ยงนั้น เช่นการกำหนดแนวทางต่างๆ หรือการใช้คู่มือเพื่อลดความคลาดเคลื่อนต่างๆ

ตัวอย่าง

ตารางการวิเคราะห์กระบวนการบริหารความเสี่ยง (Risk Profile)

หน่วยงาน.....ด้าน.....

ลำดับ	รายการความเสี่ยง	มาตรการป้องกันความเสี่ยง	เครื่องชี้วัด	ลักษณะความเสี่ยง		รุนแรง			ผลลัพธ์	
				เชิงป้องกัน	เชิงแก้ไข	H	M	L	ปี52	ปี53
1	เข็มทิ่มตำเจ้าหน้าที่	- มีคู่มือแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (WI – IC - ...) - มีการอบรมการป้องกันตนเองขณะสวมปกอกเข็ม - มีแนวทางปฏิบัติและแก้ไขเมื่อเกิดอุบัติเหตุเข็มทิ่มตำ โดยติดไว้ให้เจ้าหน้าที่อ่านและ (PR – IC - ...) - ปฏิบัติตาม - รายงานแพทย์เพื่อเจาะเลือดผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่เพื่อค้นหาโรคที่เสี่ยง - มีระบบการ Counselling โดยทีมพยาบาลที่ผ่านการอบรมแล้ว - ดำเนินการจัดทำกล่องไม้สำหรับปอดหัวเข็ม โดยไม่ใช้มือปลดโดยตรงเพื่อลดความเสี่ยงและมีภาชนะกล่องรองรับเข็มที่ปลดกักยัมิดชิด - ปิดฝากล่องและส่งทำลายโดยการเผาความร้อนสูง - มีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงเมื่อเกิดเหตุการณ์และส่งคณะ RM โดยด่วน (FR – RM - ...)	- อุบัติการณ์การเกิดเข็มตำมือเจ้าหน้าที่	✓			✓		2 ครั้ง	
2										
3										
4										
5										

ตารางการวิเคราะห์กระบวนการบริหารความเสี่ยง (Risk Profile)

หน่วยงาน.....ด้าน.....

[illegible]