

ใบ OCCURRENCE ด้าน back office หมายเลข.....

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง ฝ่าย Back office / รพ.ค่ายสุรนารี

ประจำเดือน/พ.ศ.....

วันที่รับใบรายงาน.....

- ชื่อผู้เขียนรายงาน.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
- ผู้ประสบเหตุการณ์ หรือ ได้รับผลจากเหตุการณ์
 - ☐ ผู้ป่วย HN..... AN.....
 - ☐ญาติผู้ป่วย
 - ☐ บุคลากรทางการแพทย์.....ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
- สถานที่เกิดเหตุการณ์.....
- วันที่เวลาเกิดเหตุการณ์.....
- การจัดการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า
 - ☐ ได้โดย.....
 - ☐ ไม่ได้เพราะ.....
- ความเสียหายหรืออันตรายเกิดระดับใด
 - ☐ พบเหตุการณ์แต่ไม่เกิดความเสียหาย ☐ รุนแรงน้อย ☐ รุนแรงปานกลาง ☐ รุนแรงมาก

ด้านความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากร

- ☐ เหมืองมีคมตำหรือบาด
- ☐ ถูกสารคัดหลั่งของผู้ป่วย
- ☐ เกิดโรคจากการทำงาน เช่น โรคกระดูก
วันโรค,สารพิษ, Heat strokes
- ☐ อื่น ๆ.....

ด้านความเสี่ยงจากกระบวนการทำงาน

- ☐ ความรู้ ความสามารถในการทำงาน(Competency)
- ☐ ระบบผิดพลาด
- ☐ การบริการล่าช้า
- ☐ อื่น ๆ

ด้านความเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

- ☐ ลื่นตกหกล้ม
- ☐ ตกตึก
- ☐ ทรัพย์สินหาย
- ☐ ทิ้งขยะผิดประเภท
- ☐ อัคคีภัย
- ☐ อื่น ๆ.....

ด้านความเสี่ยงจากเครื่องมืออุปกรณ์

- ☐ เครื่องมืออุปกรณ์ชำรุด
- ☐ เครื่องมืออุปกรณ์ไม่พอใช้
- ☐ เครื่องมือ อุปกรณ์มีประสิทธิภาพไม่ดี
- ☐ อื่น ๆ.....

การทบทวนเมื่อเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง (ฝ่าย Back Office) โรงพยาบาลค่ายสุรนารี

วันที่ทบทวน ผู้ทบทวน หัวหน้าหน่วยงาน หัวหน้ากอง ทีมระบบงานสำคัญ CLT.....

ข้อมูลพื้นฐาน (ประกอบด้วย ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร)	สาเหตุ (Root cause)	พบผลลัพธ์ ที่เสียหายจากการเกิดเหตุการณ์ คืออะไร, เสียค่าใช้จ่ายจากการเกิดเหตุการณ์	กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ (หมายเหตุ กรณีมีมาตรฐานอยู่แล้วให้ลงในหัวข้อ ACT ว่าเริ่มใช้เมื่อใด และขีດถูกในช่องกิจกรรม PDSA)				
			ชื่อกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ	Plan	Do	Check	ACT

Note ทีมบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลค่ายสุรนารี ชื่อผู้ลงความเห็น..... การนำเสนอประธานทีม RM นำเสนอ
..... ไม่นำเสนอแต่รวบรวมเป็น Risk profile ระดับ รพ.เพื่อนำเสนอในการประชุมประจำเดือน

- ความรวดเร็วในการทบทวนเหตุการณ์ของทีมที่เกิดเหตุการณ์

☐ ไม่ช้า

☐ ช้า วัน

- กิจกรรมพัฒนาคุณภาพเหมาะสมกับสาเหตุหรือไม่

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม เพราะ
- ความสมเหตุสมผลของการหา Root cause

☐ สมเหตุผล

☐ ไม่สมเหตุผล เพราะ.....

.....

.....
- การวินิจฉัย Adverse event (adverse event ในที่นี้หมายถึง ผลลัพธ์ไม่ด้าจากการปฏิบัติงาน ไม่เหมาะสม)

☐ สมเหตุผล

☐ ไม่สมเหตุผล เพราะ.....

.....

.....
- การบริหารจัดการความเสี่ยงของทีม RM

☐ เก็บเป็น risk profile ระดับ รพ.เพื่อดูแนวโน้ม

☐ ช่วยหน่วยงานหรือทีมที่เกิดเหตุการณ์ โดย.....

.....

☐ ส่งข้อมูลไป CEO เพราะถือเป็นความเสี่ยงระดับ รพ.ที่มี ความรุนแรงอาจส่งผลกระทบต่อรพ.

☐ ส่งข้อมูลไปยังหน่วยงานทีมพัฒนาคุณภาพที่เกี่ยวข้อง