

ชื่อผลงาน การพัฒนาคุณภาพระบบการรายงานความเสี่ยง

โรงพยาบาลบ้านโคก จังหวัดอุดรธานี

หลักการและเหตุผล

โรงพยาบาลบ้านโคก มีระบบการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงจากระบบเดิม คือ การเขียนรายงานความเสี่ยงในใบรายงานความเสี่ยง(กระดาษ) ทำให้พบปัญหา คือ การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงมีจำนวนน้อย บุคลากรไม่สะดวกในการเขียนรายงาน การรายงานไม่เป็นความลับ เขียนรายงานล่าช้า ทำให้การตอบสนองต่ออุบัติการณ์ความเสี่ยงล่าช้าตามไปด้วย

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้สามารถจัดการอุบัติการณ์ความเสี่ยงได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและทันเวลาที่
- มีการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกและเชิงรับ เพื่อใช้วางแผนทางป้องกันและแก้ไข
- เพื่อให้สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง เพื่อนำไปใช้ในการวิเคราะห์หาช่องว่างด้านความปลอดภัยของผู้ป่วยและวางแผนทางในการป้องกันและแก้ไข
- เพื่อให้หน่วยงานและทีมคร่อมสายงาน สามารถประเมินตนเองได้ โดยใช้กิจกรรมทบทวนคุณภาพ, การตามรอย เพื่อช่วยประเมินมาตรฐานระบบงานและนำไปพัฒนางานได้

เป้าหมาย

- อัตราการตอบสนองต่อความเสี่ยง ร้อยละ 80
- อัตราการทบทวนความเสี่ยงระดับ D ขึ้นไป ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 100
- อัตราการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ D ขึ้นไป ในรอบ 6 เดือน ร้อยละ 0
- อัตราการรายงานความเสี่ยง ของบุคลากร ร้อยละ 100

รูปแบบการพัฒนากระบวนการรายงานความเสี่ยง

1. พัฒนาระบบการรายงานความเสี่ยงผ่านระบบคอมพิวเตอร์
 - ❖ สามารถรายงานความเสี่ยงได้ทุกที่ ทุกเวลา
 - ❖ ใช้ประโยชน์ได้ถึงระดับหน่วยงานย่อย
 - ❖ สามารถจัดการกับอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้ทันที
2. ส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมความเสี่ยงในหน่วยงาน
 - ❖ มีนโยบาย 1 เดือน 1 คน 1 รายงานความเสี่ยง
 - ❖ มีการชื่นชมและให้รางวัลแก่หน่วยงานที่มีการค้นหาความเสี่ยงมากที่สุดในที่ประชุมประจำเดือน
3. พัฒนาโปรแกรมการรายงานความเสี่ยง เป็น 5 โปรแกรมความเสี่ยง คือ
 1. ด้านคลินิก ความคลาดเคลื่อนทางเวชระเบียนและการสื่อสาร
 2. ด้านความคลาดเคลื่อนทางยาและสารน้ำ
 3. การติดเชื้อในโรงพยาบาล สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและชุมชน
 4. ด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ความปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สินและทรัพยากร
 5. ด้านสิทธิ์ ศักดิ์ศรีและการถูกรังเรียน

โรงพยาบาล

การใช้โปรแกรมรายงานความเสี่ยงผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลบ้านโคก

แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ

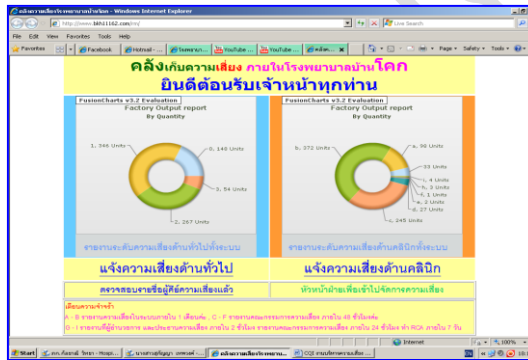
1. การรายงานความเสี่ยง



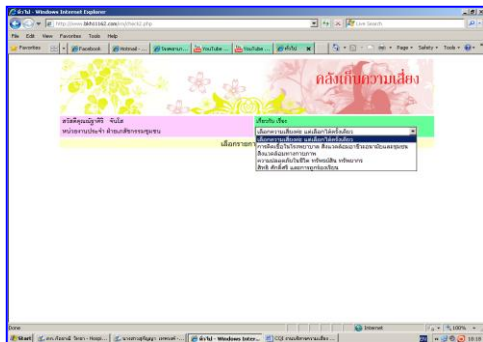
คลิกเข้าสู่ระบบการรายงานความเสี่ยง



เลือกความเสี่ยงด้านทั่วไป หรือ ด้านคลินิก เพื่อเข้าไปรายงานอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น



ใส่เลข 13 หลัก เพื่อเข้าสู่ระบบ



กรณีเลือกความเสี่ยงทั่วไป

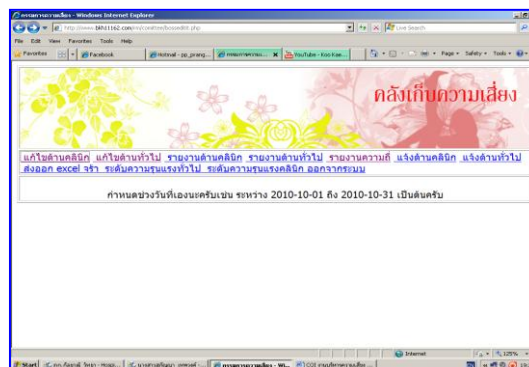
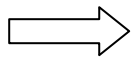


กรณีเลือกความเสี่ยงด้านคลินิก

2.การจัดการความเสี่ยง



คณะกรรมการความเสี่ยงและหัวหน้าหน่วยงาน เข้าไปจัดการกับรายงานความเสี่ยง



สรุปรายงานความเสี่ยงประจำเดือน

ผลลัพธ์

เป้าหมาย/ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ :	ข้อมูล	เป้าหมาย	2552	2553	2554
อัตราการตอบสนองต่อความเสี่ยง		ร้อยละ 80	83.59	100	100
อัตราการทบทวนความเสี่ยงระดับ D ขึ้นไป ตามเกณฑ์ที่กำหนด		ร้อยละ 100	100	66.6	92.86
อัตราการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ D ขึ้นไป ในรอบ 6 เดือน		ร้อยละ 0	0	0	0
อัตราการรายงานความเสี่ยง ของบุคลากร		ร้อยละ 100	64.23	88.82	89.22

ผลลัพธ์จากการพัฒนาระบบ

1. เจ้าหน้าที่ทุกคนสามารถจัดการกับอุบัติการณ์ความเสี่ยงในเบื้องต้นได้
2. หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้จัดการกับอุบัติการณ์ความเสี่ยง
3. มีการทำงานแบบเชื่อมโยงทุกหน่วยงานและทุกทีมคร่อมสายงานของโรงพยาบาล
4. ไม่เกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงซ้ำในระดับ D ขึ้นไป ในรอบ 6 เดือน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. การสนับสนุนจากผู้บริหาร
2. การทำงานเป็นทีม มีการเชื่อมโยงและประสานงานระหว่างหน่วยงานและทีมคร่อมสายงาน
3. ระบบบริหารความเสี่ยงที่มีการปรับปรุง พัฒนา ให้เหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาล
4. ระบบสารสนเทศที่สามารถส่งผ่านออนไลน์ข้อมูลการรายงานความเสี่ยงทำให้สามารถรายงานและแก้ไขอุบัติการณ์ความเสี่ยงได้สะดวก รวดเร็วและทันเวลา
5. การร่วมแรงร่วมใจและความสามัคคีของเจ้าหน้าที่ ที่ต้องการทำงานพัฒนาคุณภาพ เพื่อให้ผู้รับบริการที่โรงพยาบาลได้รับบริการที่มีมาตรฐาน ความปลอดภัยและมีความพึงพอใจ

บทเรียน

- ** ส่งเสริมให้มีกิจกรรมทบทวนคุณภาพ 12 กิจกรรมสอดแทรกในการปฏิบัติงานประจำ
- ** มีการใช้เครื่องมือพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่หลากหลาย เพื่อการประเมินและการค้นหาโอกาสในการ

การวางแผนพัฒนาต่อเนื่อง

พัฒนาโปรแกรมบริหารความเสี่ยงโดยเพิ่มช่องทางการสื่อสารและการส่งรายงาน
อุบัติการณ์ความเสี่ยงไปยังทีมคร่อมสายงาน

โรงพยาบาลบ้านโคก