

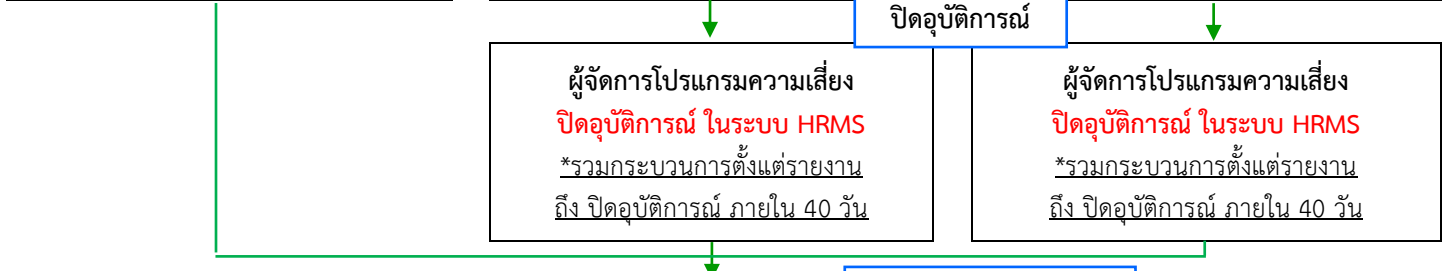
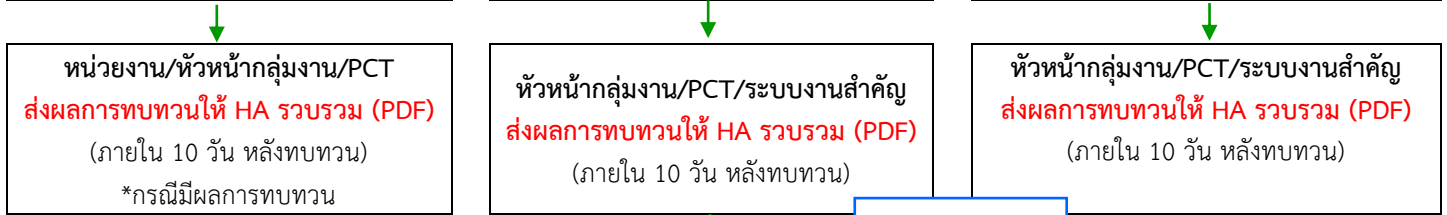
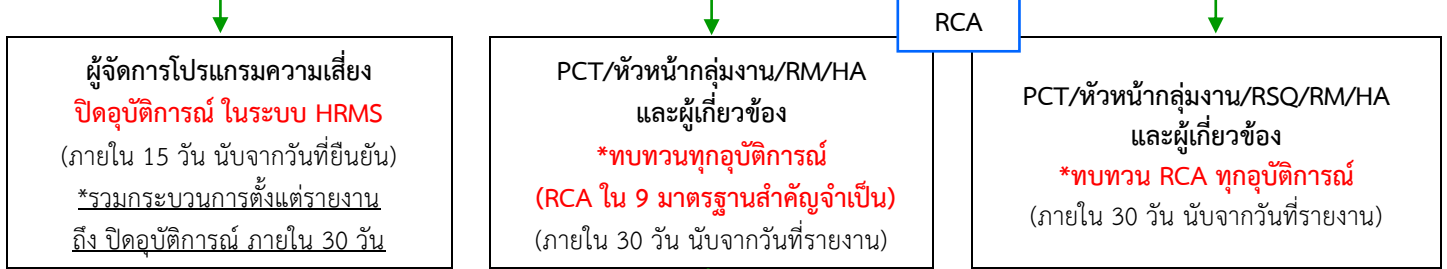
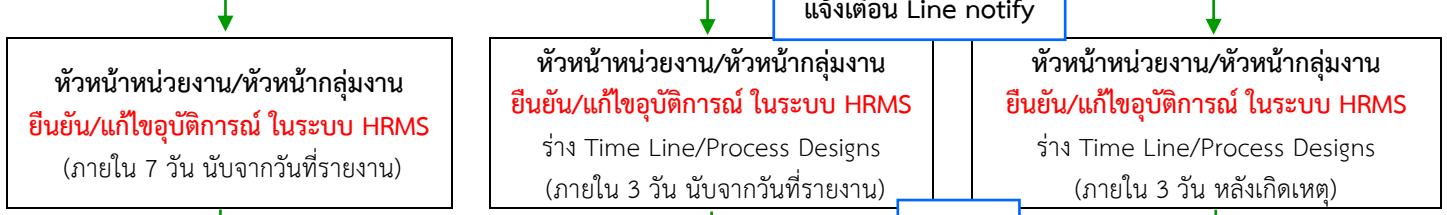
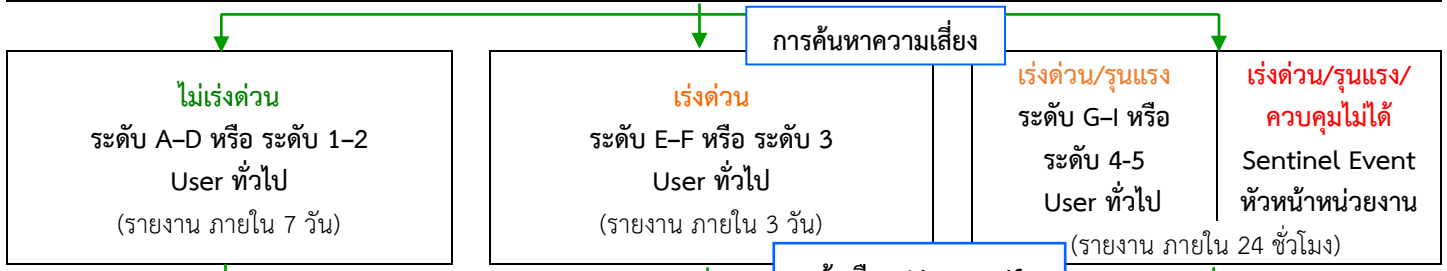
Flow การบริหารจัดการกับอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ โปรแกรม HRMS

กรณี Sentinel Event
 หัวหน้าหน่วยงาน โทรรายงานด้วยวาจาทันที
 ตามสายบังคับบัญชา ถึง ผอ. และบันทึก
 ข้อความ ใน 24 ชั่วโมง

เกิดอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์/คำร้องเรียน

กระบวนการ

ผู้พบเห็นเหตุการณ์ดำเนินการแก้ไขเบื้องต้นและรายงานอุบัติการณ์ผ่านช่องทางโปรแกรมการรายงานอุบัติการณ์



หัวหน้าหน่วยงาน **การจัดทำรายงาน**
 ขอรายงาน Risk Matrix, Risk Profile (สามารถขอได้รายเดือน 3 เดือน 6 เดือน และรายปี ผ่าน LINE โอเพนแชต HRMS รพ.ศรีสะเกษ)
 เพื่อนำข้อมูลมาทบทวนประเด็น วิเคราะห์ สังเคราะห์ ดำเนินการติดตามแนวโน้มเหตุการณ์เกิดซ้ำ หาแนวทางป้องกัน และวางแผนดำเนินงาน

ผู้จัดการโปรแกรมความเสี่ยง/ผ.ผ.ด้านความบริหารความเสี่ยง **ติดตามผล**
 ประชุมนำเสนอเหตุการณ์ วิเคราะห์ วางแผนแก้ไข และติดตามการเกิดซ้ำต่อคณะกรรมการทำงานความเสี่ยงทุกเดือน

ผู้อำนวยการ/ผ.ผ.ด้านความบริหารเสี่ยง/ประธาน เลขา PCT/หัวหน้าหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้จัดการโปรแกรมความเสี่ยง และผู้เกี่ยวข้อง
 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัย และคุณภาพ (RSQ) ประจำปี เสนอผู้บริหารรับทราบ พร้อมส่งเสริมการทำ CQI เชิงระบบ

9 มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย:

- 1) ผ้าตัดผิดข้าง ผิดคน ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ
 - 2) การติดเชื้อสำคัญ
 - 3) บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่
 - 4) ความคลาดเคลื่อนทางยา
 - 5) การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด
 - 6) การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด
 - 7) ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค
 - 8) ผลตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการผิดพลาด
 - 9) การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน
- (กรุณาส่งผลการทบทวนที่ อีเมล ha.sskh10700@gmail.com)