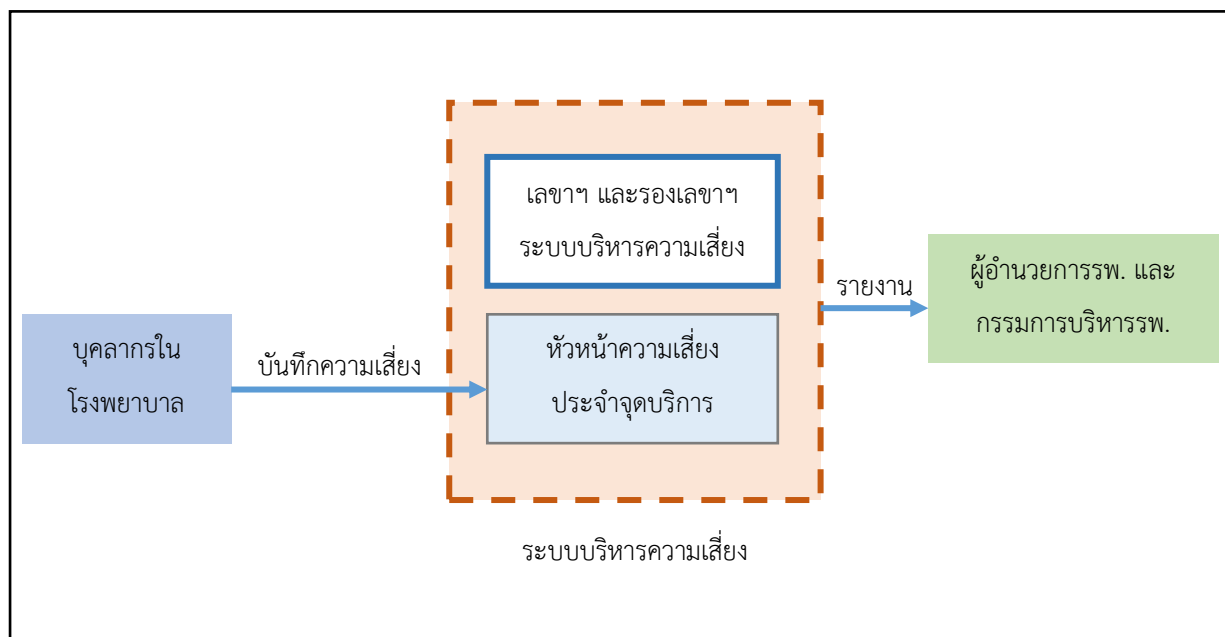


## ระบบบริหารความเสี่ยง (Risk management)

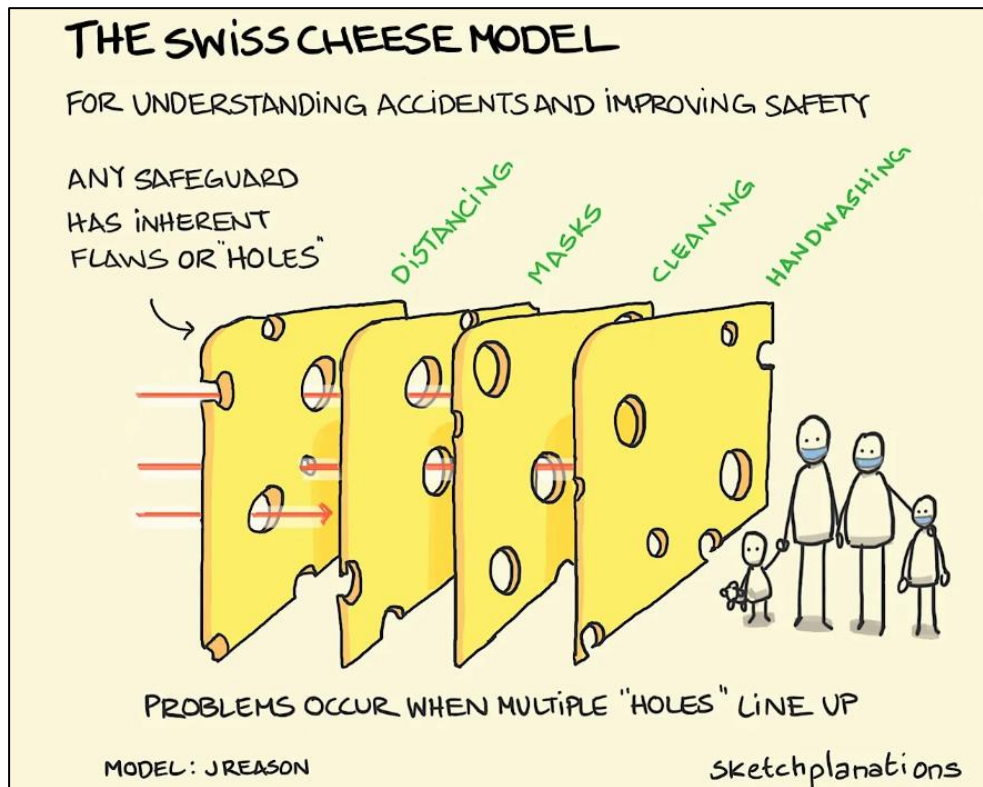
### ระบบบริหารความเสี่ยงคืออะไร

- ระบบบริหารความเสี่ยงมีขึ้นเพื่อ **รับมือ** ความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ **ติดตาม** เมื่อมีแนวโน้มว่าจะเกิดอุบัติการณ์ และ **ป้องกัน** ไม่ให้เกิดความเสี่ยงเดิมซ้ำ ๆ
- ระบบบริหารความเสี่ยงมีเพื่อให้เกิดความปลอดภัยกับทั้งผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ
- ระบบบริหารความเสี่ยง **ไม่ใช่กระบวนการกล่าวโทษ**
- ระบบบริหารความเสี่ยงจะทำงานได้ดีก็ต่อเมื่อผู้ใช้ระบบมีความต้องการที่จะพัฒนางานประจำให้มีคุณภาพ

### องค์ประกอบของระบบบริหารความเสี่ยง



## ความเสี่ยงไม่เท่ากับอุบัติการณ์



ความเสี่ยงคือความเป็นไปได้ที่จะเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ เมื่อเกิดความเสี่ยงขึ้นอาจยังไม่เกิดอันตรายต่อผู้ใด แต่หากไม่ยับยั้งความเสี่ยงจนเกิดเป็นอุบัติการณ์จะทำให้มีผู้ได้รับความเสียหายได้ ระบบการทำงานในโรงพยาบาลเปรียบเทียบกับแผ่นชีสที่มีรูพรุนเรียงกันหลายๆ แผ่น (Swiss Cheese Model) เมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นที่จุดบริการหนึ่ง เมื่อผู้รับบริการไปที่จุดต่อไป ความเสี่ยงนั้นอาจถูกสกัดไว้ได้ แต่หากทุกจุดบริการไม่ปฏิบัติตามแนวทางการให้บริการอย่างรัดกุมและรอบคอบ จะทำให้ความเสี่ยงผ่านช่องโหว่ของระบบงานทุกจุดไปจนถึงตัวผู้รับบริการหรือผู้ให้บริการเองได้ ซึ่งเราจะเรียกว่าเกิดอุบัติการณ์ขึ้น

### ความเสี่ยง/ อุบัติการณ์ ที่จะต้องให้ระบบบริหารความเสี่ยงดำเนินการ

- เมื่อเกิดความเสี่ยง/ อุบัติการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับ หลายกลุ่มงาน
- เมื่อเกิดความเสี่ยง/ อุบัติการณ์ ที่มีความรุนแรงทางคลินิก ระดับ E ขึ้นไป และความรุนแรงที่ไม่ใช่ทางคลินิก ระดับ 3 ขึ้นไป
- เมื่อเกิดความเสี่ยง/ อุบัติการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับ 2P SAFETY

ระดับความรุนแรงทางคลินิกแบ่งเป็น 9 ระดับ		
ระดับ	ผลกระทบ	การจัดกลุ่ม
A	ไม่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้น แต่มีโอกาสทำให้เกิดอุบัติการณ์ขึ้นได้	Near miss
B	เกิดความคลาดเคลื่อนขึ้น แต่ยังไม่ถึงผู้ป่วย	
C	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย แต่ไม่ทำให้ผู้ป่วยเกิดอันตราย	Low Risk
D	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย ส่งผลให้มีการเฝ้าระวัง เพื่อให้มั่นใจว่าไม่เกิดอันตรายกับผู้ป่วย	
E	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้ต้องรับการรักษาเพิ่มขึ้น	Moderate
F	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล	Risk
G	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้เกิดความพิการอย่างถาวร	High Risk
H	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้ต้องปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ	
I	เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วย มีผลทำให้เสียชีวิต	

### ความเสี่ยง Non-clinic

**ความเสี่ยงระดับ 1** เป็นความเสี่ยงและอุบัติการณ์ทั่วไปที่ไม่เป็นปัญหา สามารถตรวจพบก่อนเกิด ความเสียหายหรือเกิดแล้วแต่เสียหายไม่รุนแรง สามารถบริหารจัดการภายในหน่วยงาน เทียบกับระดับความรุนแรงในทาง คลินิก คือ ระดับ A, B

**ความเสี่ยงระดับ 2** เป็นความเสี่ยงและอุบัติการณ์ที่เป็นปัญหาไม่รุนแรง ที่ เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้ว ส่งผลให้ผู้ป่วยหรือผู้เกิดอุบัติการณ์ ได้รับอันตรายที่ไม่ ร้ายแรง เป็นความเสี่ยงที่ไม่สามารถบริหารจัดการภายในหน่วยงาน ต้องมีการเชิญตัวแทนจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องมาร่วมวางแผนแนวทางแก้ไข เทียบกับระดับความรุนแรงในทางคลินิก คือ ระดับ C, D ตัวอย่างความเสี่ยง ระดับ 2 เช่น การประสานงานผิดพลาดระหว่างแผนก

**ความเสี่ยงระดับ 3** เป็นความเสี่ยงในระดับ ความรุนแรงสูงและสำคัญ คือ ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นแล้ว และส่งผลให้ผู้ป่วยหรือผู้เกิดอุบัติการณ์ได้รับอันตราย ร้ายแรงถึงแก่ชีวิตหรือทุพพลภาพหรือต้องรับการรักษา นานขึ้น หรือเป็นความสูญเสียและความเสียหายรุนแรงต่อทรัพย์สินและชื่อเสียง เทียบกับระดับความรุนแรงในทางคลินิก คือ ระดับ E F G H I

ตัวอย่างความเสี่ยง ระดับ 3 เช่น

- ถูกขู่ว่าจะฟ้องร้อง
- เหตุการณ์ที่เสียหายต่อทรัพย์สินของโรงพยาบาลเกิน 20,000 บาทขึ้นไป
- การเกิดอุบัติการณ์ที่เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง

ความเสี่ยงระดับ 4 เป็นความเสี่ยงในระดับ ความรุนแรงสูงสุดและสำคัญ เร่งด่วน ที่อยู่ในชั้นวิกฤต ต้องรับรายงานผู้บริหารเพื่อดำเนินการพิจารณาสั่งการทันทีเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขึ้น เทียบกับระดับความรุนแรงในทางคลินิก คือ ระดับ E F G H I

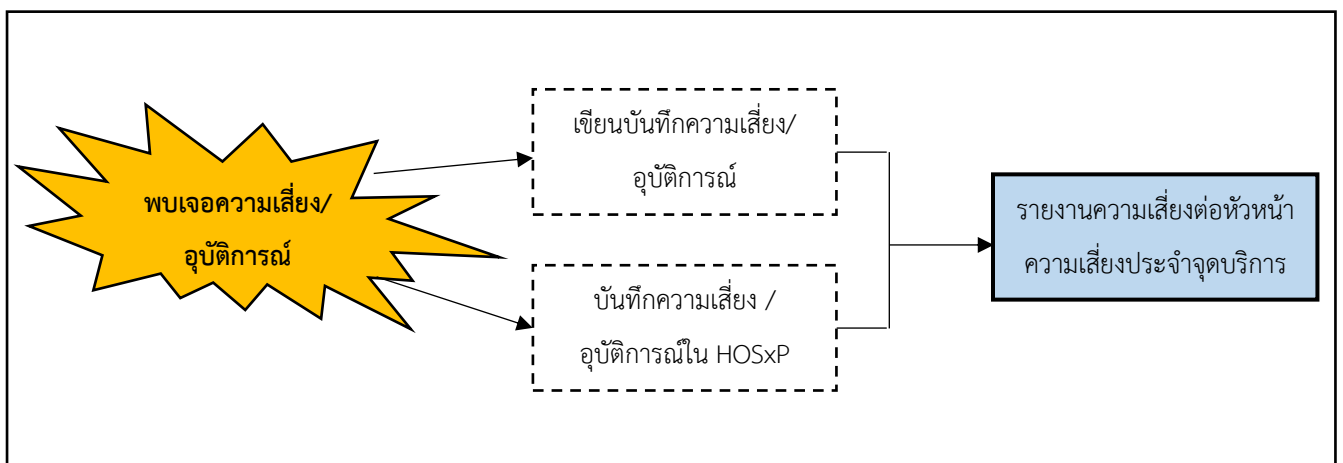
ตัวอย่างอุบัติการณ์ที่เป็นความเสี่ยง ระดับ4 ที่มีความรุนแรง สูงสุดและสำคัญเร่งด่วน ได้แก่

- เหตุเสียชีวิตโดยการฆ่าตัวตาย หรือเกิดการฆาตกรรมหรือเสียชีวิตด้วยเหตุที่ไม่ควรหรือ เสียชีวิตที่อาจเป็นคดีความ
- เหตุการณ์ที่อาจทำให้โรงพยาบาลเสื่อมเสียหากไม่มีการดูแลที่ดี เช่น มีบุคคลสำคัญใน ระดับสูงของจังหวัดและระดับประเทศมารับการรักษาในโรงพยาบาล
- เหตุการณ์ที่ร้ายแรงเสี่ยงต่อการเกิดคดีความ เช่น การทำร้ายร่างกายคนในโรงพยาบาล การเกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัยที่รุนแรงถึงขั้นประกาศแผนอุบัติเหตุหมู่หรือแผนวินาศภัย
- มีการโจรกรรมทรัพย์สินที่ต้องแจ้งความเป็นคดีในขณะนั้น

## 2P SAFTY

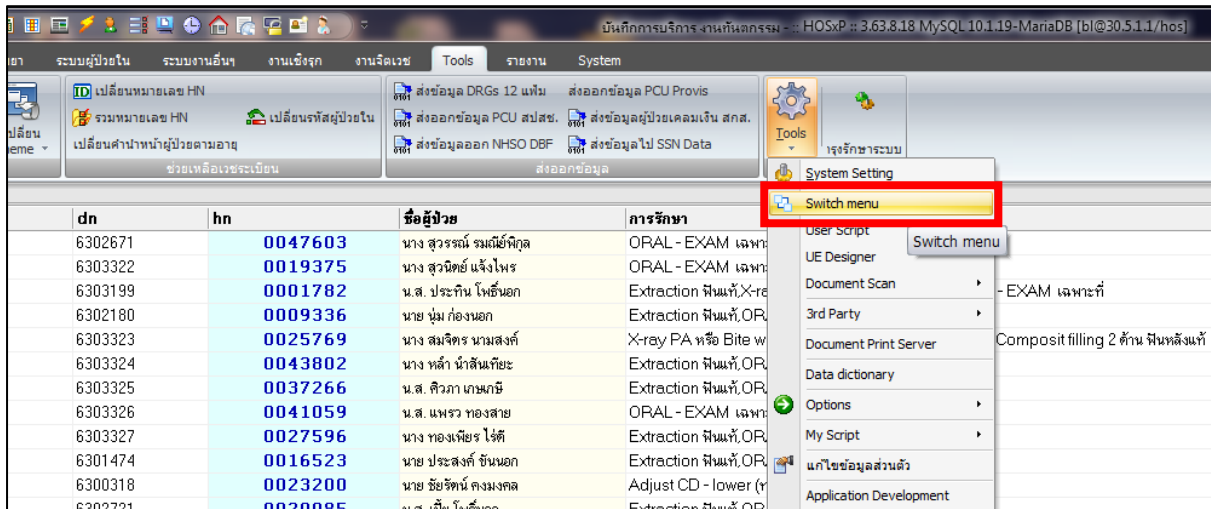


## ระบบบริหารความเสี่ยงใช้อย่างไร

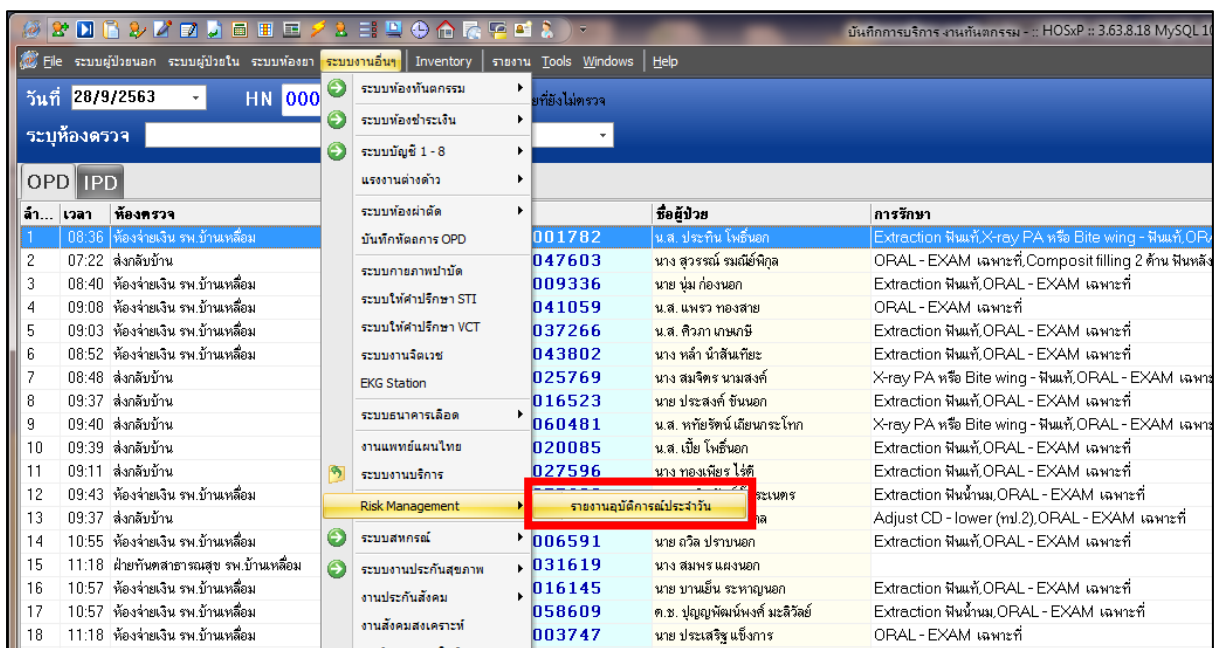


## การบันทึกความเสี่ยงใน HOSxP

1. เลือก Tools > Switch menu



2. เลือก ระบบงานอื่นๆ > Risk management > รายงานอุบัติการณ์ประจำวัน



### 3. บันทึกรายละเอียดความเสี่ยง/ อุบัติการณ์

### หัวหน้าความเสี่ยงประจำจุดบริการ

มี 17 จุดบริการ ได้แก่

1. องค์กรแพทย์	9. ห้องปฏิบัติการ และ X-ray	17. บริหาร (การเงิน พัสดุ งาน การเจ้าหน้าที่ ชูรการ ยานพาหนะ ซ่อมบำรุง บ้านพัก วัสดุ การแพทย์ ทำความสะอาด ฯลฯ)
2. ห้องยา	10. กายภาพ	
3. ทันตกรรม	11. แพทย์แผนไทยและแผนจีน	
4. ผู้ป่วยนอก	12. PCU และงานชีวอนามัย	
5. ห้องฉุกเฉิน และจุดคัดกรอง	13. หน่วยจ่ายกลางและงานซักฟอก	
6. ผู้ป่วยใน	14. โรงครัว	
7. ห้องคลอด	15. ประกัน ห้องบัตร ห้องเก็บเงิน และไอที	
8. NCD และคลินิกพิเศษ	16. HHC (Palliative care และ ศูนย์ยืมกายอุปกรณ์)	