

โครงการรายงาน Near miss A-B ก่อนใคร ใส่ใจก่อนถึง C

หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม โรงพยาบาลมารชาภิบาลเชียงใหม่



หลักการและเหตุผล

ความเสี่ยง หมายถึง โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงหรือสิ่งไม่พึงประสงค์ ได้แก่ ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยและบุคลากร การสื่อสารความเสี่ยง การสูญเสียรายได้ การสูญเสียหรือเสียหายต่อทรัพย์สิน การบาดเจ็บหรืออันตรายต่อเจ้าหน้าที่ การทำลายสิ่งแวดล้อม หรือการละเมิดในการขอให้ค่าเสียหาย อุบัติการณ์ (Incident) จึงหมายถึงเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นแล้วและส่งผลให้ผู้ป่วยต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้นหรืออวัยวะในร่างกายต้องสูญเสียการทำงานที่อันมีผลกระทบต่อผู้ป่วยหรือเป็นเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์อันอาจก่อให้เกิดความเสียหายจากการดำเนินงานปกติ ถึงแม้ว่าไม่ได้ส่งผลต่อผู้ป่วย แต่อาจส่งผลกระทบต่อชื่อเสียง โรงพยาบาลหรือทรัพย์สินของโรงพยาบาล ดังนั้นเพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น จึงต้องมีการบริหารความเสี่ยง เพื่อดำเนินการความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง จัดการความเสี่ยงและการประเมินผล รวมทั้งการดำเนินการเพื่อป้องกันความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงเมื่อเกิดปัญหาขึ้นแล้ว จากเหตุผลเบื้องต้น หอผู้ป่วยนรีเวชกรรมจึงจัดทำโครงการรายงาน Near miss A-B ก่อนใคร ใส่ใจก่อนถึง C เพื่อเพิ่มอัตราการรายงาน อุบัติการณ์ระดับ A-B ในหอผู้ป่วยมากขึ้น โดยเจ้าหน้าที่ทุกระดับ สามารถรายงานอุบัติเหตุได้ใน google form ของหอผู้ป่วยผ่าน QR- Code ซึ่งเจ้าหน้าที่สามารถดูแนวโน้ม I - SITDOWN เป็นส่วนช่วยในการประเมินความเสี่ยง ซึ่งผลของการเพิ่มอัตราการรายงานอุบัติเหตุระดับ A-B จะส่งผลในการช่วยลดอุบัติเหตุในระดับ C เป็นต้น ไปซึ่งหมายถึง ถึงตัวผู้ป่วยแล้ว จัดเป็นการบริหารความเสี่ยงเบื้องต้นที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อตัวผู้ป่วยโดยตรงและป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำซ้อนในอนาคต

วัตถุประสงค์

เพื่อให้สามารถจับความเสียง ป้องกัน และแก้ปัญหาที่จะเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพิ่มอัตราการรายงาน อุบัติการณ์ระดับ A-B ให้มากขึ้น

ระยะเวลาการจัดทำโครงการ

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 30 กันยายน 2567

เป้าหมาย

- 1.จำนวนการรายงานอุบัติเหตุระดับ A-B เพิ่มขึ้น 5% ต่อไตรมาส
- 2.ลดจำนวนอุบัติเหตุระดับ C ขึ้นไป
- 3.สามารถวิเคราะห์ความเสี่ยงเชิงรุก และหาปัจจัย เพื่อนำไปจัดการเชิงรุกจากอุบัติเหตุระดับ A-B ได้

ตัวชี้วัด

- 1.เพิ่มจำนวนการลงอุบัติเหตุระดับ A-B 5% ต่อไตรมาส
- 2.ลดจำนวนอุบัติเหตุระดับ C

แผนการดำเนินงาน

เดือน	กพ	มีค	เมษ	พค	มิย	กค	สค	กย
1.วางแผนโครงการ	←→							
2.สื่อสารให้ทีมทราบ		←→						
3.นิเทศ			←→					
4.เก็บรวบรวมข้อมูล				←→				
5.นำผลมาวิเคราะห์ร่วมกับทีม					←→			
6.สรุปผล								←→

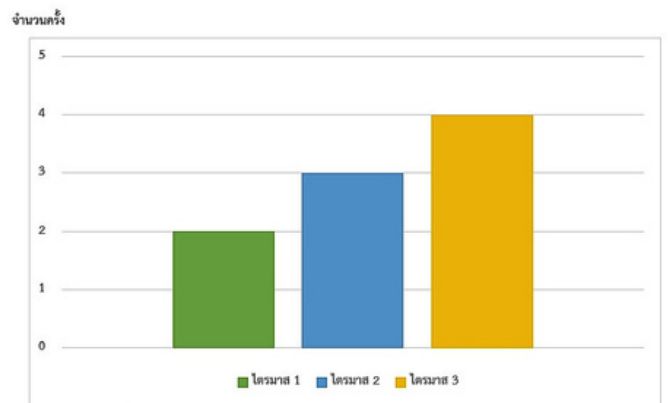
ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. วางแผนการดำเนินโครงการรายงาน Near miss A-B ก่อนใคร ใส่ใจก่อนถึง C
2. สื่อสารโครงการให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับทราบ
3. นิเทศการลงอุบัติเหตุระดับ A-B ให้พยาบาลทุกคนทราบ
4. ทำ QR code ใช้ในการลงรายละเอียดอุบัติเหตุระดับ A-B โดยใช้ I-SITDOWN model มาใช้ส่งต่อไปยังกลุ่มไลน์ Notification ของพยาบาล และ QAWN นำข้อมูลไปลงในระบบ RM ลับตาผู้ละครึ่ง
5. เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อนำมาวิเคราะห์ปัญหา ในแต่ละเดือน และรายงานผลตามไตรมาส
6. นำอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นมา conference วิเคราะห์หาสาเหตุร่วมกับทีม เพื่อหาแนวทางแก้ไข, ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุซ้ำอีก
7. สรุปผลโครงการ



ผลลัพธ์

- ตั้งแต่เริ่มโครงการ ก.พ.- 30 มิ.ย.67 มีการรายงานอุบัติเหตุระดับ A-B ดังนี้



ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น 50 เปอร์เซ็นต์จากไตรมาสแรก

นางสาวอัญชลี เอื้อเพื่อ พยาบาลพัฒนาคุณภาพ หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม
ที่ปรึกษาโครงการ นางสาวอรุณี แสนคำ หัวหน้าหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม