

สรุปความเสี่ยงสำคัญ 3 - 5 ลำดับแรกและแผนบริหารความเสี่ยง
 หน่วยงานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2
 บัญชีความเสี่ยงทางคลินิกทั่วไป (Common Clinical risk)

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง (โดยใช้ 4 M 1E หรือ 5 Step)	กลยุทธ์ / แผนจัดการความเสี่ยง (4T : Take, Treat ,Transfer, Terminate)	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	ตัวชี้วัด (KPI)
1	การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ (CA-UTI)	-บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางไม่ต่อเนื่อง -ขาดการนิเทศอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะนอกเวลา	-มีการนิเทศและติดตามให้บุคลากรปฏิบัติตาม UTI Bundle care อย่างต่อเนื่องทุกเวร	เน้นย้ำให้บุคลากรปฏิบัติตาม UTI Bundle care	-อัตราการเกิดติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ (CA-UTI)
2	Un plan ICU/Semi-med ในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติ	-บุคลากรใหม่ขาดประสบการณ์ในการประเมินผู้ป่วยก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤติ -ขั้นตอนการรายงานอาการกรณีผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง/เข้าสู่ภาวะวิกฤติไม่ชัดเจน/ล่าช้า	-เพิ่มความรู้และทักษะในการใช้ Early warning sign -กระตุ้นให้แพทย์/พยาบาลปฏิบัติตามเกณฑ์การรับผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วยวิกฤติ	-นิเทศในการใช้ Early warning sign ในการประเมินและรายงานแพทย์ตามเกณฑ์ -กำหนดแนวทางการรายงานแพทย์เมื่อพบผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลง	-อุบัติการณ์ผู้ป่วยอาการทรุดลงโดยไม่ได้วางแผน -จำนวนผู้ป่วยอาการทรุดลงที่ไม่ได้ย้ายเข้าICU/Semi-med
3	Medication error: Administration	-การไม่ปฏิบัติตามหลัก 6R -บุคลากรขาดความรอบคอบในการบริหารยา	-นิเทศโดยให้ปฏิบัติตามหลักการบริหารยาแบบ 6R -กระตุ้นให้บุคลากรรายงาน Administration error เมื่อมีการบริหารยาผิดพลาด	-นิเทศให้พยาบาลปฏิบัติตามหลักการบริหารยาแบบ 6R -มีการตรวจสอบโดยใช้วิธี Cross check ก่อนที่จะนำยาไปบริหารให้ผู้ป่วย	-อัตราความคลาดเคลื่อนทางยาในการบริหารยาผู้ป่วยใน
4	การพลัดตกหกล้ม (Fall)	-ภาระงานมาก	-ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	-กำหนดให้มีการประเมินความ	-อุบัติการณ์ผู้ป่วยพลัดตก

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง (โดยใช้ 4 M 1E หรือ 5 Step)	กลยุทธ์ / แผนจัดการความเสี่ยง (4T : Take, Treat ,Transfer, Terminate)	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	ตัวชี้วัด (KPI)
		<ul style="list-style-type: none"> -อุปกรณ์ไม่เพียงพอต่อการผูกยึด -ผู้ป่วยและญาติไม่ได้รับข้อมูลความเสี่ยงและการป้องกันการพลัดตกหกล้ม 	<ul style="list-style-type: none"> เกี่ยวกับการป้องกันการพลัดตกหกล้ม -อนุญาตให้ญาติผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย เช่น ให้ญาติอยู่เฝ้าผู้ป่วยตลอด 24 ชม. ในผู้ป่วยที่สับสน -จัดทำอุปกรณ์ผูกยึดให้เพียงพอ 	<ul style="list-style-type: none"> เสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยแรกรับทุกราย -เน้นบุคลากรให้มีความรู้เกี่ยวกับญาติผู้ดูแลเกี่ยวกับการปฏิบัติเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม -กำหนดให้มีการรายงานเมื่อเกิดอุบัติการณ์ทุกครั้ง 	หกล้มในหน่วยงาน
5	กาเกิดแผลกดทับ	<ul style="list-style-type: none"> -บุคลากรไม่ปฏิบัติตามแนวทาง -ขาดการนิเทศอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> -ให้ความรู้ในการป้องกันการเกิดแผลกดทับ 	<ul style="list-style-type: none"> -นิเทศการดูแลเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับอย่างต่อเนื่อง 	-อัตราการเกิดแผลกดทับ

สรุปความเสี่ยงสำคัญ 3 - 5 ลำดับแรกและแผนบริหารความเสี่ยง
 หน่วยงานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2
 บัญชีความเสี่ยงทางคลินิกเฉพาะโรค (Specific Clinical risk)

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง (โดยใช้ 4 M 1E หรือ 5 Step)	กลยุทธ์ / แผนจัดการความเสี่ยง (4T : Take, Treat ,Transfer, Terminate)	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	ตัวชี้วัด (KPI)
1	เกิดภาวะ Septic shock/ Cardiac arrest ใน Sepsis	-ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis	-ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย Sepsis ตาม Guideline	-เน้นย้ำให้ปฏิบัติตาม Sepsis Guideline	-อัตราการตาย
2	เกิด CHF/ Arrhythmia/ Cardiogenic shock ใน AMI	-บุคลากรพร้อมความรู้และ ประสบการณ์เกี่ยวกับ Early warning sign ของผู้ป่วย MI	-ให้ความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยโรค หลอดเลือดหัวใจ และ Early warning sign	-เพิ่มความรู้ Early warning sign ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือด หัวใจ -สร้างแนวทางการตรวจ คลื่นไฟฟ้าหัวใจได้โดยไม่รอ คำสั่งการรักษา	ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในผู้ป่วย โรคหลอดเลือดหัวใจได้รับ การตรวจEKG 12 leads ภายใน 5 นาที
3	เกิดภาวะ Aspirate pneumonia ในโรค CVA	-บุคลากรขาดความตระหนักถึง อันตรายจากความเสี่ยงของผู้ป่วย CVA -การไม่ปฏิบัติตามแนวทางการ ประเมินการกลืนในผู้ป่วย CVA	-ให้ความรู้เรื่องของการพยาบาล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและ ความเสี่ยงของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองให้กับบุคลากร -ให้ความรู้เกี่ยวกับการประเมิน การกลืนในผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	-เพิ่มความรู้เรื่องของการพยาบาล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและ ความเสี่ยงของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองให้กับบุคลากร -กำหนดให้ความรู้เกี่ยวกับการ ประเมินการกลืนในผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	-ผู้ป่วย CVA ได้รับการ ประเมินการกลืน 100%

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง (โดยใช้ 4 M 1E หรือ 5 Step)	กลยุทธ์ / แผนจัดการความเสี่ยง (4T : Take, Treat ,Transfer, Terminate)	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	ตัวชี้วัด (KPI)
4	เกิดภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉินในโรค Dengue fever (เช่น Shock/ Bleeding)	-พยาบาลขาดประสบการณ์และพร่อง ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก -ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก	-ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก	-เพิ่มความรู้ในการดูแลผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก -กำหนดให้ดูแลผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกตาม Dengue Guideline	อุบัติการณ์ผู้ป่วย ไข้เลือดออกอาการทรุดลง
5	เกิด Internal bleeding จากการ ทำ Liver biopsy	-ขาดความรู้ในการทำหัตถการ -ขาดความรู้ในการ Early warning sign ของภาวะแทรกซ้อนหลังทำ หัตถการ	-ให้ความรู้ในการทำและ ภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดหลังทำ หัตถการแก่บุคลากร, ผู้ป่วย และญาติ	-ให้ความรู้ในการทำและ ภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดหลังทำ หัตถการแก่ผู้ป่วยและญาติ โดย ให้ลงชื่อรับทราบก่อนทำทุกราย -ประเมิน Early warning sign ของภาวะแทรกซ้อนหลังทำ หัตถการ	-อุบัติการณ์การเกิด ภาวะแทรกซ้อนหลังทำ Liver biopsy

สรุปความเสี่ยงสำคัญ 3 - 5 ลำดับแรกและแผนบริหารความเสี่ยง
 หน่วยงานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2
 บัญชีความเสี่ยงทั่วไปด้านบุคลากร General Risk (Personnel Safety)

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง (โดยใช้ 4 M 1E หรือ 5 Step)	กลยุทธ์ / แผนจัดการความเสี่ยง (4T : Take, Treat ,Transfer, Terminate)	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	ตัวชี้วัด (KPI)
1	อันตรายจากโครงสร้างอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อมเชิง กายภาพ เช่น แสง เสียง ฝุ่น ละออง มีเชื้อรา เป็นต้น	-เกิดความชื้นจากท่อทำความเย็นบน เพดานเนื่องจากการใช้งานนาน -ขาดการปรับปรุงระบบท่อ	-ปรับปรุงพื้นที่ตามงบประมาณ พัฒนา	-ปรับปรุงพื้นที่ในส่วนที่เกิดเชื้อ รา	-แผนปรับปรุงพื้นที่ของ หน่วยงาน
2	เจ้าหน้าที่มีภาวะเครียดจากการ ทำงาน	-ภาระงานมาก -มีความกดดันหลายด้าน จากแพทย์, ผู้ป่วยและญาติ -สวัสดิการ/อัตราค่าตอบแทนไม่ เพียงพอ	-จัดอัตรากำลังให้เหมาะสมกับ ภาระงาน	-นำภาระงาน(Productivity)มา คำนวณเพื่อจัดอัตรากำลังให้ เหมาะสม -จัดให้มีมุมพักผ่อนในหน่วยงาน	-อัตราการลาออกของ บุคลากร
3	บุคลากรติดเชื้อที่แพร่ทางอากาศ (Airborne Transmission) จาก การปฏิบัติงาน ได้แก่ วัณโรค หัด และอีสุกอีใส	-บุคลากรขาดความตระหนักในการ ปฏิบัติตามหลักการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อ -ผู้ป่วยบางรายไม่ได้รับการวินิจฉัย ตั้งแต่แรกรับเข้าโรงพยาบาล	-จัดเตรียมอุปกรณ์ใช้สำหรับ ป้องกันการติดเชื้อ -ให้ความรู้ในการปฏิบัติตาม หลักการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อ	-ให้บุคลากรปฏิบัติตามหลักการ ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	-อุบัติการณ์บุคลากรติดเชื้อ จากการทำงาน

สรุปความเสี่ยงสำคัญ 3 - 5 ลำดับแรกและแผนบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานการพยาบาลสามัญอายุรกรรมหญิง 11/2

บัญชีความเสี่ยงทั่วไปอื่นๆ (Organization Safety)

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา/ความเสี่ยง (โดยใช้ 4 M 1E หรือ 5 Step)	กลยุทธ์ / แผนจัดการความเสี่ยง (4T : Take, Treat ,Transfer, Terminate)	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	ตัวชี้วัด (KPI)
1	อาคารสถานที่/ พื้นที่ให้บริการ ไม่เหมาะสม/ ไม่ปลอดภัย/ ไม่ถูก สุขลักษณะ	-เกิดจากความทรุดโทรมของสถานที่ จากอายุการใช้งานที่ใช้มาเป็น เวลานาน	-ปรับปรุงพื้นที่ตามงบประมาณ พัฒนา	-เน้นความสะอาดของพื้นที่ ให้บริการ -เสนองบประมาณในการ ปรับปรุงพื้นที่ให้บริการ	-มีแผนปรับปรุงพื้นที่ของ หน่วยงาน
2	อันตรายจากภัยธรรมชาติ อุทกภัย อัคคีภัย วาตภัย	-บุคลากรไม่มีความรู้และทักษะในการ ใช้อุปกรณ์ในการดับเพลิง	-ให้ความรู้และทักษะในการใช้ อุปกรณ์ในการดับเพลิง	-ตรวจสอบความพร้อมของ อุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมใช้ สม่ำเสมอ	-บุคลากรได้รับการอบรม ดับเพลิงเชิงคุณภาพทุกคน
3	เกิดปัญหาด้าน Network & Security เช่น ไม่พร้อมใช้/ ระบบล่ม/ มีการเข้าถึงโดยผู้ไม่มี สิทธิ์	-สัญญาณ WIFI และ LAN ไม่เสถียร เวลาให้งานสัญญาณเข้าและ disconnectบ่อย	-ตรวจสอบให้อุปกรณ์ต่างๆ พร้อมใช้และไม่เสื่อมสภาพ เช่น สาย LAN	-ให้มีการตรวจสอบ ปรับปรุง ระบบอย่างสม่ำเสมอ	-อุบัติการณ์ในความพร้อมใช้ ของระบบ