

Risk register โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา 2565

Risk Identification				Risk monitoring & Review				Risk analysis			Risk treatment			
Risk ID	Date	Risk title	Risk Description	Risk Owner	Review Frequency	Review Data	Result of review	Likelihood	Consequence	Risk level	Risk transfer & Prevention	Risk Monitor	Risk Mitigation	Qi plan
1.	2565	Delay Entry	การที่ผู้ป่วยเข้าถึงบริการล่าช้าภายใน Golden period 3 ชั่วโมงทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับยา rt-PA ส่งผลทำให้เกิดทุพพลภาพ	NCD PCT	ทุก 1 เดือน	ทุกครั้งที่เกิดเหตุ	ผู้ป่วย Stroke เข้าถึงบริการล่าช้าคิดเป็น ร้อยละ 33 สาเหตุ 1.ความเชื่อในการรักษาที่บ้าน 2. ไม่มีพาหนะในการมารพ. 3.ผู้ป่วยที่เข้าถึงล่าช้าส่วนใหญ่คลินิก NCD และขาดยา <u>มาตรการป้องกัน</u> 1.ประชาสัมพันธ์ถึงอาการที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล 2.ประชาสัมพันธ์ 1669 ในการเข้าถึงรพ. 3.ทบทวนระบบนัดและการติดตามของผู้ป่วย NCD	3	5	15	1.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงรับทราบถึงอาการที่ต้องมาโรงพยาบาล 2.ประชาสัมพันธ์ระบบการเข้าถึงระบบบริการ 1669 ให้ทราบทุกพื้นที่ 3.พัฒนาระบบ ems ให้สามารถช่วยพื้นที่ชนบทเบื้องต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ	จากรายงานความเสี่ยง	1. ประชาสัมพันธ์กลุ่มเสี่ยงเมื่อมีอาการแสดงของโรคหลอดเลือดสมอง ให้รีบมารพ.	1. ใช้ Application ในการปักหมุดบ้านกลุ่มเสี่ยงลงพื้นที่ให้ความรู้และแนะนำช่องทางการเข้าถึงบริการ และใช้ในการเข้าถึงผู้ป่วยได้รวดเร็วมากขึ้น 2.EMS ครอบคลุมทุกตำบล

Risk Identification				Risk monitoring& Review				Risk analysis			Risk treatment			
Risk ID	Date	Risk title	Risk Description	Risk Owner	Review Frequency	Review Data	Result of review	Likelihood	Consequence	Risk level	Risk transfer & Prevention	Risk Monitor	Risk Mitigation	Qi plan
2	2565	Delay Refer	Case ที่มีอาการรุนแรงและอยู่ในภาวะวิกฤต ไม่ได้รับการส่งต่อในระยะเวลาที่เหมาะสมหรือส่งต่อล่าช้าจนผู้ป่วยต้องนอนรักษาตัวนาน	PCT	ทุกครั้งที่เกิดมีการช่วยฟื้นคืนชีพในCase ที่Admit ไม่ถึง 24 ชั่วโมง	2565	Case Delay Refer จากการไม่เปิดห้อง Lab นอกเวลาราชการสาเหตุ 1.ผู้ป่วยมาเวรตึก/นอกเวลาราชการ ห้อง LAB ไม่เปิดบริการ 2.พยาบาลไม่ได้ใช้ Early warning signs รายงานแพทย์ 3.ไม่ได้รับการประเมิน Avorado score <u>มาตรการป้องกัน</u> 1.เรียก OT ห้องLabเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการในรายเร่งด่วน 2.มีการประเมิน Avorado score ทุกราย และมีการประเมินซ้ำเมื่อมีอาการ	4	3	12	- มีเกณฑ์ในการวินิจฉัยในแต่ละโรค เพื่อให้สามารถประเมินได้ - กำหนดขยายเวลาการเปิดบริการห้องLABจากเดิมถึงเวลา 20.00 น. เป็นเวลา 24.00 น. และเวลา 24.00-8.30 น. จัดระบบเรียกตาม On Call เพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการในรายเร่งด่วน - มีเกณฑ์ในการ admit และปรึกษาแพทย์เฉพาะทางเพื่อส่งต่อ	อัตราการ Delay Refer ลดลง	consult แพทย์เฉพาะทางและทำการส่งต่อทันที	-มี เกณฑ์ในการตามแพทย์ - Early warning Sign ตามที่แพทย์ได้ตกลงร่วมกันในระหว่างองค์กร -ประเมิน Avorado score ทุกราย