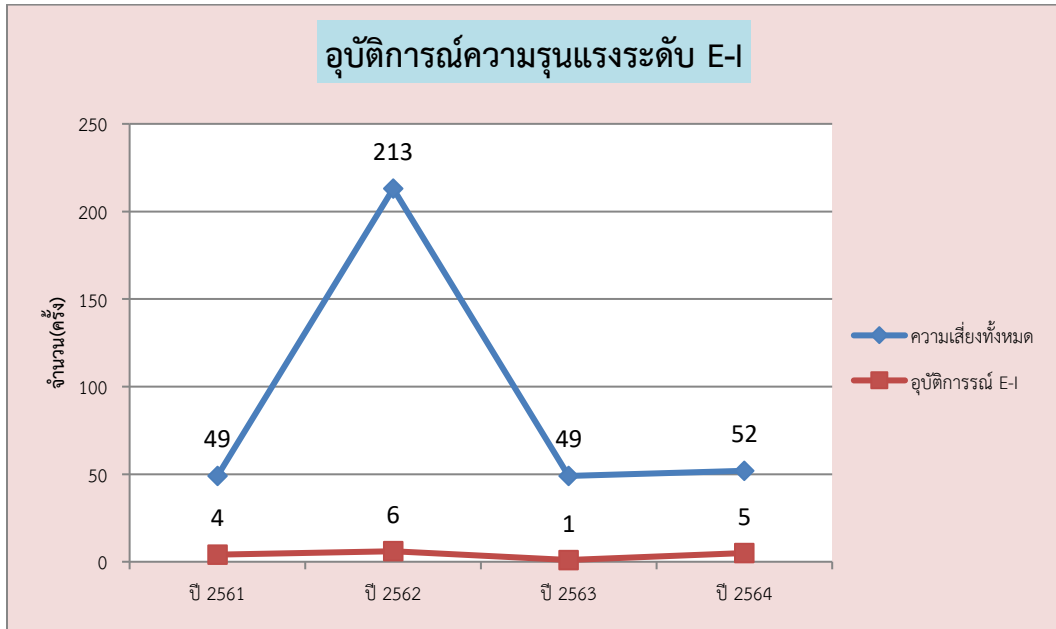




1. **ชื่อผลงาน:** การพัฒนาการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
2. **คำสำคัญ:** ความเสี่ยงเชิงรุก
3. **สรุปผลงานโดยย่อ:** การค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกเพื่อค้นหาความเสี่ยงจากกระบวนการทำงาน การทบทวนอุบัติการณ์สำคัญในงานอุบัติเหตุฉุกเฉินนำมาวางแผนป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงซ้ำและความรุนแรงเพิ่มมากขึ้นโดยพัฒนาการรับ-ส่งเวร การmorning talk ให้มีการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงหรือเหตุการณ์สำคัญประจำเวร ทำให้จำนวนการค้นหาอุบัติการณ์ความเสี่ยงในงานอุบัติเหตุฉุกเฉินเพิ่มขึ้นและความรุนแรงระดับE-ลดลง
4. **ชื่อและที่อยู่ขององค์กร:** โรงพยาบาลปรังค์กู 84/2 ม.1 ต.พิมาย อ.ปรังค์กู จ. ศรีสะเกษ 33170
5. **สมาชิกทีม:** นางรัตนา โสพัฒน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลปรังค์กู
6. **เป้าหมาย:** เพื่อให้อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E-I ลดลง
7. **ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:** จากการทบทวนการรายงานการเกิดอุบัติการณ์ในงานอุบัติเหตุฉุกเฉินพบว่า เป็นอุบัติการณ์ที่เกิดขึ้นแล้วจึงได้บันทึกหรือแจ้งให้หัวหน้างานทราบและดำเนินการแก้ไขเป็นการตั้งรับอุบัติการณ์ในงาน ซึ่งบางอุบัติการณ์ก็เป็นความเสี่ยงที่มีระดับรุนแรงแล้ว ทีมจึงได้ดำเนินการปรับให้มีการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกในงานเพื่อนำข้อมูลความเสี่ยงที่ได้มาดำเนินการแก้ไขและวางแผนป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงซ้ำและความรุนแรง
8. **กิจกรรมการพัฒนา:**
 - ประชุมเจ้าหน้าที่ในงานอุบัติเหตุฉุกเฉินเรื่องการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน การค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกจากการตรวจเช็คอุปกรณ์เครื่องมือในเวร การทบทวนเวชระเบียน การบันทึกเหตุการณ์สำคัญ จากกระบวนการทำงาน กิจกรรมการส่งเวรและmorning talk เป็นต้น
 - การลงอุบัติการณ์ความเสี่ยงเดิมเป็นการลงโปรแกรมความเสี่ยงในHim-proแล้วปรับมาเป็นการลงอุบัติการณ์ในโปรแกรมNRLS มีการลงlinkโปรแกรมในเครื่องcomputerทุกเครื่องในงานER และสามารถลงอุบัติการณ์ได้ในmobile phone โดยให้เจ้าหน้าที่ทุกคนค้นหาความเสี่ยงมาอย่างน้อยคนละ1เรื่องและสอนการลงโปรแกรมให้สามารถลงอุบัติการณ์ในโปรแกรมได้จริง

- มีการทบทวนเหตุการณ์สำคัญ/อุบัติการณ์ในกิจกรรมMorning talk เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาอย่างรวดเร็วและทันเหตุการณ์ ทำให้มีการปรับปรุงระบบ เช่น Under triageในผู้ป่วย UGIB ทำให้ปรับแนวทางการTriageในกลุ่มUGIB และปรับCPGการดูแลผู้ป่วยกลุ่มUGIBเป็นต้น

9. การวัดผลและผลการเปลี่ยนแปลง : อุตบัติการณ์ความรุนแรงระดับE-Iลดลง



10. บทเรียนที่ได้รับ : ในการปฏิบัติจริงอาจไม่สามารถลงอุบัติการณ์ความเสี่ยงในโปรแกรมได้โดยทันที จึงปรับให้บันทึกในกระดาษไว้ก่อนและให้มาลงในโปรแกรมได้ภายหลัง เพื่อให้เกิดความสะดวกของเจ้าหน้าที่

11. การติดต่อกับทีมงาน : โรงพยาบาลปราณค์กู๋ 84/2 ม.1 ต.พิมาย อ.ปราณค์กู๋ จ. ศรีสะเกษ 33170 โทรศัพท์ 045-697050 ต่อ 110