

๕
ขั้นตอนการรายงาน

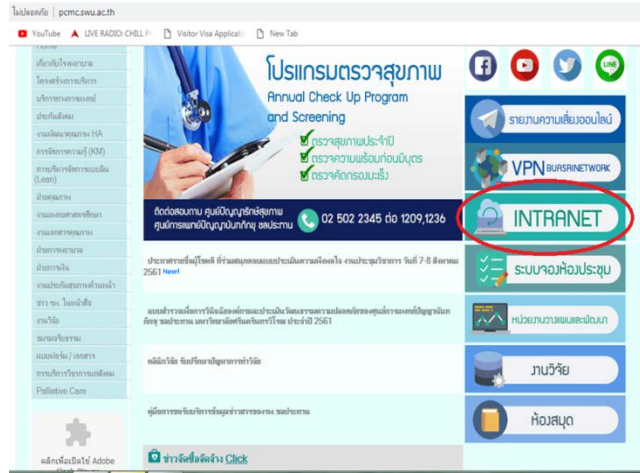
ความเสี่ยง

HOIR On line

สำหรับบุคลากร

ขั้นตอนการรายงานความเสี่ยง HOIR On line ในเว็บไซต์ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

1. เข้าเว็บไซต์ pcmc.swu.ac.th และคลิกเข้าไปที่ “INTRANET”



2. หลังจากคลิกที่ INTRANET แล้วให้คลิกที่ “โปรแกรมรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน”



3. ใส่ User ID (บัวศรี) และ Password ของแต่ละคน ในการเข้าครั้งแรก ให้ใช้ Password : 1234 เพื่อเข้าไปเปลี่ยนเป็น password ของตนเอง

โปรแกรมรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ปีงบประมาณ 2562

Please sign in to the application

USERNAME:

PASSWORD:

Sign In

4. คลิกที่หัวข้อ “บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุ” เพื่อบันทึกรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

MAIN MENU (เจ้าหน้าที่)

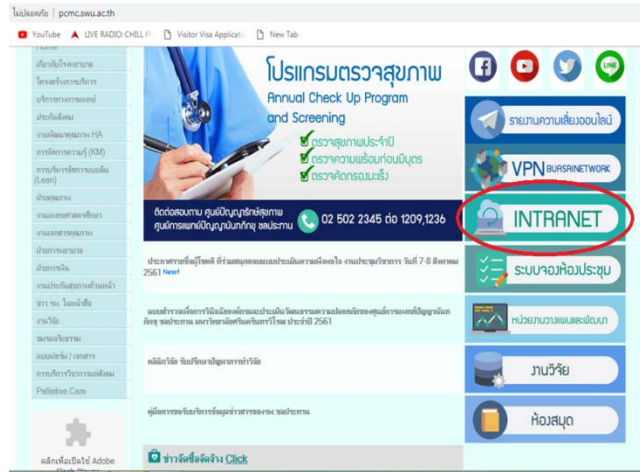
**** บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุ ****
**** เปลี่ยน password ****

| | | | |
|---|--|---|--|
| FM-RM-001-00 | | รายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุ ศูนย์การแพทย์ปัญญา บัณฑิตกฤช ชลประทาน (Hospital Occurrence / Incident Report) | |
| แหล่งที่มาการรายงาน <input type="radio"/> นิเทศงาน <input type="radio"/> การดูแลผู้ป่วย / ปฏิบัติงาน <input type="radio"/> ทบทวน Case / Trigger <input type="radio"/> เวชระเบียน <input type="radio"/> รับส่งเวร <input type="radio"/> การลงเยี่ยมหน่วยงาน <input type="radio"/> อื่นๆ <input type="text"/> | ชื่อ - สกุลผู้ป่วย/ผู้ประสบปัญหา <input type="text"/> อายุ <input type="text"/> ปี เพศ <input type="text"/> ชาย ▾ AN <input type="text"/> HN <input type="text"/> | หน่วยงานที่รายงาน หน่วยงาน หน่วยงานที่เกิดเหตุ หน่วยงาน วันที่เกิดเหตุ วัน ▾ / เวลา <input type="text"/> | |
| เหตุการณ์ (ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่อง <input type="checkbox"/> เพื่ออธิบายเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น) | | | |
| 1.โปรแกรมความเสี่ยงทางคลินิก | | | |
| 2.ความคลาดเคลื่อนทางยา | | | |
| 3.โปรแกรมด้านสิทธิ (ผู้ป่วย / บุคลากร) / จริยธรรมวิชาชีพ / ข้อร้องเรียน | | | |
| 4.โปรแกรมด้านข้อมูลและสารสนเทศ | | | |
| 5.โปรแกรมด้านบุคลากร / การสื่อสาร | | | |
| 6.โปรแกรมด้านเครื่องมือ / อุปกรณ์ทางการแพทย์ | | | |
| 7.โปรแกรมด้านโครงสร้างทางกายภาพ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย | | | |
| 8.โปรแกรมด้านการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน รพ. | | | |
| 9.โปรแกรมด้านการเงิน | | | |
| 10.โปรแกรมด้านวิจัย | | | |
| 11.โปรแกรมด้านการเรียน การสอน | | | |
| 12.โปรแกรมด้านศิลปะและวัฒนธรรม | | | |
| บรรยาย / สรุปเหตุการณ์และการจัดการเบื้องต้น | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| สาเหตุ(เบื้องต้นของเหตุการณ์ครั้งนี้) | | | |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วย (ระบุ) | <input type="checkbox"/> ระบบงานเดิม (ระบุ) | <input type="checkbox"/> บุคลากร (ระบุ) | <input type="checkbox"/> การสื่อสาร (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> สิ่งแวดล้อม (ระบุ) | <input type="checkbox"/> เครื่องมือ / อุปกรณ์ (ระบุ) | | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | | | |
| แนวทางแก้ไข/ป้องกันเบื้องต้น | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| ผู้เห็นเหตุการณ์ประเมิน | | | |
| <input type="radio"/> ระดับ A | <input type="radio"/> ระดับ B | <input type="radio"/> ระดับ C | <input type="radio"/> ระดับ D |
| <input type="radio"/> ระดับ E | <input type="radio"/> ระดับ F | <input type="radio"/> ระดับ G | <input type="radio"/> ระดับ H |
| บันทึก | | | |

ขั้นตอนการยืนยัน
การรายงานความ
เสี่ยง HOIR On line
สำหรับหัวหน้าหน่วย

ขั้นตอนการยืนยันการรายงานความเสี่ยงสำหรับหัวหน้าหน่วยงานในโปรแกรม HOIR On line ในเว็บไซต์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

1. เข้าเว็บไซต์ pcmc.swu.ac.th และคลิกเข้าไปที่ “INTRANET”



2. หลังจากคลิกที่ INTRANET แล้วให้คลิกที่ “โปรแกรมรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน”



3. ใส่ User ID (บัวศรี) และ Password ของแต่ละคน ในการเข้าครั้งแรก ให้ใช้ Password : 1234 เพื่อเข้าไป เปลี่ยนเป็น password ของตนเอง

โปรแกรมรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ปีงบประมาณ 2562

Please sign in to the application

USERNAME:

PASSWORD:

Sign In

4. คลิกที่หัวข้อ “บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ” เพื่อบันทึกรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

MAIN MENU (หัวหน้าหน่วยงาน)

- ***** บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ
- ***** ค้นหาข้อมูลการรายงานความเสี่ยง
- ***** สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)
- ***** เปลี่ยน password


5. คลิกที่หัวข้อ “ค้นหาข้อมูลการรายงานความเสี่ยง” เพื่อเข้าไปดูว่าภายในหน่วยงานมีการรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นมีเรื่องอะไรบ้าง


MAIN MENU (หัวหน้าหน่วยงาน)

- ***** บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ
- ***** ค้นหาข้อมูลการรายงานความเสี่ยง
- ***** สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)
- ***** เปลี่ยน password

6. คลิกที่คำว่า “EDIT” เพื่อเข้าไปแก้ไขข้อมูลและยืนยันการรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น

SEARCH NUM IN

| | | |
|-----------------------|-------------------------------|---|
| | |  |
| เลขที่รับ: | <input type="text"/> | |
| หน่วยคุณภาพที่รายงาน: | หน่วยงาน <input type="text"/> | |
| สถานะ: | สถานะ <input type="text"/> | |
| SEARCH | | |

| ID | เลขที่รับ | หน่วยงาน | ผู้บันทึก | วันที่เวลาที่บันทึก | STATUS | EDIT |
|----|-----------|-------------------------|-----------|------------------------|----------|---|
| 1. | 53 | งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล | | 17-09-2018 15:50:39 | รอยืนยัน |  |
| | | | | | | total = 1 |

7. หัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลว่าเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเลือกโปรแกรมความเสี่ยงและระดับความรุนแรงถูกต้องหรือไม่ โดยหัวหน้าหน่วยงานสามารถเพิ่มเติมข้อมูลต่างๆได้ในช่องหัวหน้าหน่วยงาน “การบรรยาย/สรุปเหตุการณ์และการจัดการเบื้องต้น” , “สาเหตุ” , “แนวทางแก้ไข/ป้องกันเบื้องต้น” และ “ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น” และทำการยืนยันระดับความรุนแรง (เอกสารแนบหน้า 12) พร้อมส่งทีมผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งทีมผู้เกี่ยวข้องแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ

1. PCT ต่างๆประกอบด้วย

- | | |
|-------------------|------------------|
| - สูติ-นรีเวชกรรม | - จักษุ |
| - ศัลยกรรม | - โสต ศอ นาสิก |
| - อายุรกรรม | - จิตเวช |
| - กุมารเวชกรรม | - ศัลยกรรมกระดูก |

2. ทีมนำและคณะกรรมการต่างๆประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------------------|---|
| - MSO (องค์กรแพทย์) | - HRD (คกก.บริหารพัฒนาทรัพยากรบุคคล) |
| - NSO (องค์กรพยาบาล) | - EQ (คกก.เครื่องมือแพทย์) |
| - ทีมเภสัชกร | - ENV (คกก.บริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย) |
| - ทีมเวชศาสตร์ครอบครัว | - IC (คกก.ป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล) |
| - ทีมทันตกรรม | - คกก.ด้านหน้า |
| - RM (คกก.บริหารความเสี่ยง) | - คกก.ฝ่ายสำนักงานศูนย์ |
| - PDC (คกก.ระบบยา) | - คกก.การเงิน |
| - IT (คกก.สารสนเทศ) | - คกก.เวชระเบียน |
| - OR (คกก.ห้องผ่าตัด) | - คกก.ประสานความร่วมมืองานแพทยศาสตรศึกษา |
| - คกก.พิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม | |


หลังจากนั้นคลิกที่ช่องสถานะ “รอยืนยัน” แล้วเลือกคำว่า “ผ่าน” และ “ไม่ผ่าน” กด “บันทึก”

| | | | | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ผู้เห็นเหตุการณ์ประเมิน | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ระดับ A | <input type="radio"/> ระดับ B | <input type="radio"/> ระดับ C | <input type="radio"/> ระดับ D | <input type="radio"/> ระดับ E | <input type="radio"/> ระดับ F | <input type="radio"/> ระดับ G | <input type="radio"/> ระดับ H | <input type="radio"/> ระดับ I |
| กรรมการบริหารความเสี่ยงประเมิน (หัวหน้า) | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> ระดับ A | <input checked="" type="radio"/> ระดับ B | <input type="radio"/> ระดับ C | <input type="radio"/> ระดับ D | <input type="radio"/> ระดับ E | <input type="radio"/> ระดับ F | <input type="radio"/> ระดับ G | <input type="radio"/> ระดับ H | <input type="radio"/> ระดับ I |
| หัวหน้าหน่วยงาน : ส่งผู้เกี่ยวข้อง 1 | | | | | | | | |
| PCT SELECT ONE... ▼ | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> MSO | | | <input type="checkbox"/> NSO | | | <input type="checkbox"/> เกสัชกร | | |
| ทีมพา SELECT ONE... ▼ | | | | | | | | |
| ทีมพา SELECT ONE... ▼ | | | | | | | | |
| อื่นๆ SELECT ONE... ▼ | | | | | | | | |
| หัวหน้างาน : ส่งผู้เกี่ยวข้อง 2 | | | | | | | | |
| เฉพาะงาน RM : ส่งผู้เกี่ยวข้อง 3 | | | | | | | | |
| สถานะ | รอยืนยัน ▼ | ← ให้เลือกสถานะเป็นคำว่า "ผ่าน" และ "ไม่ผ่าน" | | | | | | |
| บันทึก | | | | | | | | |

8. หัวหน้าหน่วยงานต้องการเรียกดูรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงทั้งหมดของหน่วยงานให้คลิกที่หัวข้อ “สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)”

MAIN MENU (หัวหน้าหน่วยงาน)

- ***** บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์
- ***** ค้นหาข้อมูลการรายงานความเสี่ยง
- ***** **สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)**
- ***** เปลี่ยน password

หลังจากนั้นคลิกเลือกช่อง “วันที่รายงาน” กด “ค้นหา” ข้อมูลการรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงของหน่วยงานจะปรากฏขึ้นมา และสามารถสั่ง Print ได้โดยกดที่รูป  เพื่อสั่ง Print รายงานเหตุการณ์ความเสี่ยง

สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)

| | | |
|-----------------------|---------------------------|---|
| | |  |
| วันที่รายงาน: | <input type="text"/> | ถึง <input type="text"/> |
| หน่วยคุณภาพที่รายงาน: | งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ▼ | |
| ระดับความรุนแรง: | ▼ | |
| ค้นหา | | |

ขั้นตอนการเข้าไปดู

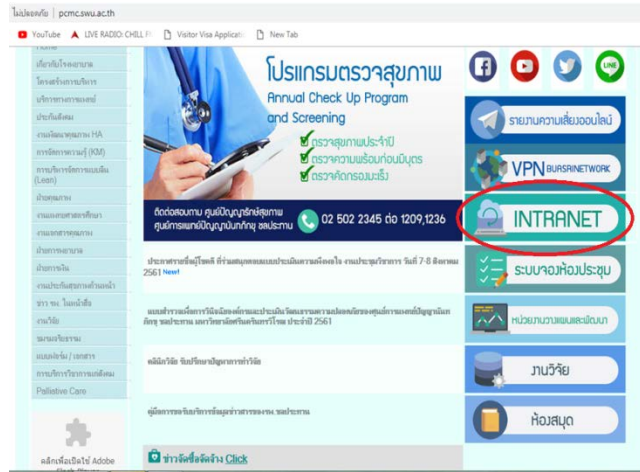
รายงานความเสี่ยง

HOIR On line

สำหรับหัวหน้างาน

ขั้นตอนการเข้าไปดูรายงานความเสี่ยงสำหรับหัวหน้างานในโปรแกรม HOIR On line ในเว็บไซต์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

1. เข้าเว็บไซต์ pcmc.swu.ac.th และคลิกเข้าไปที่ “INTRANET”



2. หลังจากคลิกที่ INTRANET แล้วให้คลิกที่ “โปรแกรมรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน”



3. ใส่ User ID (บัวศรี) และ Password ของแต่ละคน ในการเข้าครั้งแรก ให้ใช้ Password : 1234 เพื่อเข้าไป เปลี่ยนเป็น password ของตนเอง

โปรแกรมรายงานเหตุการณ์/อุบัติการณ์ ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
ปีงบประมาณ 2562

Please sign in to the application


USERNAME:

PASSWORD:


4. หัวหน้างานต้องการเรียกดูการรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงทั้งหมดของหน่วยงานที่ดูแลให้คลิกที่หัวข้อ
“สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ์ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)”

MAIN MENU (หัวหน้างาน)

- ***** บันทึกรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ์
- ***** ค้นหาข้อมูลการรายงานความเสี่ยง
- ***** **สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ์ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)**
- ***** เปลี่ยน password

หลังจากนั้นคลิกเลือกช่อง “วันที่รายงาน” และหน่วยงานที่ช่อง “หน่วยคุณภาพที่รายงาน” กด “ค้นหา” ข้อมูลการรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงของหน่วยงานนั้นๆจะปรากฏขึ้นมา และสามารถสั่ง Print ได้โดยกดที่รูป  เพื่อสั่ง Print รายงานเหตุการณ์ความเสี่ยง *แต่ไม่สามารถแก้ไขหรือเพิ่มเติมข้อมูลในรายงานความเสี่ยงได้*

สรุปรายงานเหตุการณ์/อุบัติเหตุการณ์ (แบ่งตามหน่วยคุณภาพ)

| | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|
| | |  |
| วันที่รายงาน: | <input type="text"/> | ถึง <input type="text"/> |
| หน่วยคุณภาพที่ รายงาน: | งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ▼ | |
| ระดับความรุนแรง: | ▼ | |
| <input type="button" value="ค้นหา"/> | | |
| | | |

การประเมินระดับความรุนแรงของเหตุการณ์

เพื่อให้สามารถบอกระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ได้กำหนดระดับความรุนแรงไว้ 9 ระดับ ดังนี้

| ระดับ | นิยาม | นิยามสั้นๆ เพื่อการจำ |
|-------|--|--------------------------|
| A | ยังไม่เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ แต่มีเหตุการณ์ที่อาจทำให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ได้ (เป็นเหตุการณ์ near miss) | อาจจะเกิด |
| B | เกิดเหตุการณ์แล้ว แต่ไม่เป็นอันตราย เนื่องจากยังไม่ถึงตัวผู้ป่วย / เจ้าหน้าที่ / สิ่งแวดล้อม | เกิดไม่ถึง |
| C | เกิดเหตุการณ์แล้ว แต่ไม่เป็นอันตราย ถึงแม้เหตุการณ์นั้นถึงตัวผู้ป่วย / เจ้าหน้าที่ / สิ่งแวดล้อมแล้ว | เกิดไม่เป็น |
| D | เกิดเหตุการณ์ แต่ไม่มีอันตรายต่อผู้ป่วย/ เจ้าหน้าที่ / สิ่งแวดล้อม ต้องการติดตามเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง | ต้องระวัง |
| E | เกิดเหตุการณ์ มีอันตรายต่อผู้ป่วย/ เจ้าหน้าที่ / สิ่งแวดล้อม เพียงชั่วคราว ต้องการการรักษา/ แก้ไขเพิ่มเติม ไม่กระทบวันนอน / เกิดผลเสีย หรือผลกระทบระดับหน่วยแต่แก้ไขได้ ต้องการเฝ้าระวังต่อเนื่อง | ต้องรักษา |
| F | เกิดเหตุการณ์ มีอันตรายต่อผู้ป่วย/ เจ้าหน้าที่ / สิ่งแวดล้อม พิจารณาชั่วคราว กระทบต่อวันนอน ทำให้ต้องนอน รพ.นานขึ้น/ เกิดผลเสีย หรือผลกระทบระดับหน่วยงาน ต้องการการช่วยเหลือจากภายนอกหน่วยงาน / ทีมที่เกี่ยวข้อง | เยียวยาวนาน |
| G | เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ถึงพิจารณา / เกิดผลเสีย หรือผลกระทบทั้งระดับหน่วยงานระดับโรงพยาบาล เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้องและเสียชื่อเสียง ต้องการการช่วยเหลือจากระดับบริหาร | ต้องพิจารณา |
| H | เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ต้องทำการช่วยชีวิต / เกิดผลเสีย หรือผลกระทบระดับโรงพยาบาล เกือบถูกฟ้องร้อง หรือสูญเสียทรัพย์สิน | ต้องการป้ม |
| I | เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย ถึงเสียชีวิต / เกิดผลเสีย หรือผลกระทบต่อสังคม ชุมชน เกิดการฟ้องร้อง เสื่อมเสียชื่อเสียงของโรงพยาบาล | จำใจลา |