

การบริหารความเสี่ยง (Risk Management)

ทพญ. สุขกมล กอโชติวุฒินนท์

แผนกทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง โอกาส หรือความน่าจะเป็นที่จะเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเสียเปล่า หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนซึ่งอาจเกิดขึ้นในอนาคต และส่งผลกระทบ หรือทำให้การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย หรือวัตถุประสงค์ขององค์กร ทั้งในด้านกลยุทธ์ คลินิก การปฏิบัติการ และการเงิน



การแบ่งระดับความรุนแรง และการจัดกลุ่มความเสี่ยง “กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทางคลินิก และอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (หมวด Personal safety goals)” แบ่งเป็น A-I ดังนี้

ระดับ	คำอธิบาย	การจัดกลุ่ม
A	(เกิดขึ้น) เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้วจากตัวเอง และค้นพบได้ด้วยตัวเอง สามารถปรับแก้ไขได้ ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่น ผู้ป่วย และบุคลากร รวมถึงเหตุการณ์ที่เสี่ยงที่จะเกิดความคลาดเคลื่อน	เกือบพลาด/ ความรุนแรง น้อยมาก
B	(เกิดที่ไกล) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นแล้ว โดยส่งต่อเหตุการณ์/ความผิดพลาดนั้นไปให้ผู้อื่น แต่สามารถตรวจพบและแก้ไขได้ โดยยังไม่มีผลกระทบต่อผู้ป่วย และบุคลากร	
C	(เกิดกับใคร) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วย หรือบุคลากร แต่ไม่เกิดอันตราย หรือความเสียหาย	ความรุนแรง น้อย
D	(ให้ระวัง) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วย หรือบุคลากร ต้องให้การดูแลเฝ้าระวังเป็นพิเศษว่าจะไม่เป็นอันตราย	
E	(ต้องรักษา) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วย หรือบุคลากร เกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข/รักษาเพิ่มมากขึ้น	ความรุนแรง ปานกลาง
F	(เยียวยาวนาน) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วย หรือบุคลากร ต้องใช้เวลาแก้ไขนานกว่าปกติ หรือเกินกำหนด ผู้ป่วย/บุคลากรต้องรักษา/นอนโรงพยาบาลนานขึ้น	
G	(ต้องพิจารณา) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดถึงผู้ป่วย หรือบุคลากร ทำให้เกิดความพิการถาวร หรือทำให้เสียชื่อเสียง/ความเชื่อถือ หรือมีการร้องเรียน	ความรุนแรง มาก
H	(ต้องการปัดป้อง) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดถึงผู้ป่วย หรือบุคลากร ทำให้ต้องมีการช่วยชีวิต หรือกรณีทำให้เสียชื่อเสียง และมีการเรียกร้องค่าเสียหายจากโรงพยาบาล	
I	(จำใจลา) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดถึงผู้ป่วย หรือบุคลากร เป็นเหตุทำให้เสียชีวิต หรือเสียชื่อเสียงโดยมีการฟ้องร้องทางศาล/สื่อ	ความรุนแรง มากที่สุด

การแบ่งระดับความรุนแรง และการจัดกลุ่มความเสี่ยง “กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (ยกเว้นหมวด Personal safety goals)” แบ่งเป็นระดับ 1-5 ดังนี้

ระดับ	คำอธิบาย	การจัดกลุ่ม
1	ความผิดพลาดยังไม่เกิด แต่มีโอกาสเกิดความผิดพลาด/ความเสียหายได้ ยังไม่มีผลกระทบต่อผลสำเร็จ หรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน มูลค่าความเสียหาย 0 - 5,000 บาท	เกือบพลาด/ ความรุนแรง น้อยมาก
2	เกิดความผิดพลาด/ความเสียหายขึ้นแล้ว โดยมีผลกระทบ(ที่ควบคุมได้)ต่อผลสำเร็จ หรือ วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน มูลค่าความเสียหาย 5001 - 10,000 บาท	ความรุนแรง น้อย
3	เกิดความผิดพลาด/ความเสียหายขึ้นแล้ว โดยมีผลกระทบ(ที่ต้องทำการแก้ไข)ต่อผลสำเร็จ หรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน มูลค่าความเสียหาย 10,001 - 50,000 บาท	ความรุนแรง ปานกลาง
4	เกิดความผิดพลาด/ความเสียหายขึ้นแล้ว และทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย (กรณีเกิดกับอุปกรณ์ ต้องเป็นอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโดยตรง แต่ไม่ใช่อุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน) มูลค่าความเสียหาย 50,001 - 100,000 บาท	ความรุนแรง มาก
5	เกิดความผิดพลาด/ความเสียหายขึ้นแล้ว และทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย ทำให้ภารกิจขององค์กรเสียหายร้ายแรง (กรณีเกิดกับอุปกรณ์ ต้องเป็นอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโดยตรง และเป็นอุปกรณ์ช่วยชีวิตฉุกเฉิน (Ambu bag, Defibrillator, Laryngoscope) หรือเกี่ยวข้องกับระบบการทำงานที่สำคัญ (รถ Refer, รถ Emergency, Oxygen)) มูลค่าความเสียหาย มากกว่า 100,000 บาท	ความรุนแรง มากที่สุด

ตารางแสดงแนวทางการรายงาน และจัดการความเสี่ยง

ระดับความรุนแรง	ระยะเวลาการลงรายงานในระบบ	แนวทางการจัดการ	ระยะเวลาการวางมาตรการป้องกัน/การส่งรายงานการทบทวน	ระยะเวลาการติดตามผล
A-B, 1	ภายใน 1 เดือน	รวบรวม และดูแนวโน้มว่ามีความถี่สูงขึ้นหรือไม่/วางมาตรการป้องกัน	ดูแนวโน้มความถี่	3 เดือน
C-D, 2	ภายใน 14 วัน	ทบทวนแนวทางปฏิบัติ/จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	ภายใน 1 เดือน	3 เดือน
E-F, 3	ภายใน 3 วัน	ทำ RCA วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข	ภายใน 14 วัน	1 เดือน
G-I, 4-5	ภายใน 1 วัน	ทำ RCA วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข	ภายใน 7 วัน	14 วัน
Sentinel event	ภายใน 1 วัน	ทำ RCA วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข	ภายใน 3 วัน	14 วัน

*อุบัติการณ์ความรุนแรงระดับ E และ 3 ขึ้นไป ต้องทำ RCA และบันทึกในแบบบันทึก RCA

ตารางแสดงแนวทางการรายงาน และจัดการความเสี่ยง

ระดับความรุนแรง	ระยะเวลาการลงรายงานในระบบ	แนวทางการจัดการ	ระยะเวลาการวางมาตรการป้องกัน/การส่งรายงานการทบทวน	ระยะเวลาการติดตามผล
A-B, 1	ภายใน 1 เดือน	รวบรวม และดูแนวโน้มว่ามีความถี่สูงขึ้นหรือไม่/วางมาตรการป้องกัน	ดูแนวโน้มความถี่	3 เดือน
C-D, 2	ภายใน 14 วัน	ทบทวนแนวทางปฏิบัติ/จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน	ภายใน 1 เดือน	3 เดือน
E-F, 3	ภายใน 3 วัน	ทำ RCA วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข	ภายใน 14 วัน	1 เดือน
G-I, 4-5	ภายใน 1 วัน	ทำ RCA วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข	ภายใน 7 วัน	14 วัน
Sentinel event	ภายใน 1 วัน	ทำ RCA วางมาตรการป้องกัน/แก้ไข	ภายใน 3 วัน	14 วัน

*อุบัติการณ์ความรุนแรงระดับ E และ 3 ขึ้นไป ต้องทำ RCA และบันทึกในแบบบันทึก RCA

แนวทางการรายงาน และจัดการความเสี่ยงตามระดับความรุนแรง

- ความเสี่ยงเกือบพลาด (A-B, 1) และความเสี่ยงรุนแรงน้อย (C-D,2)

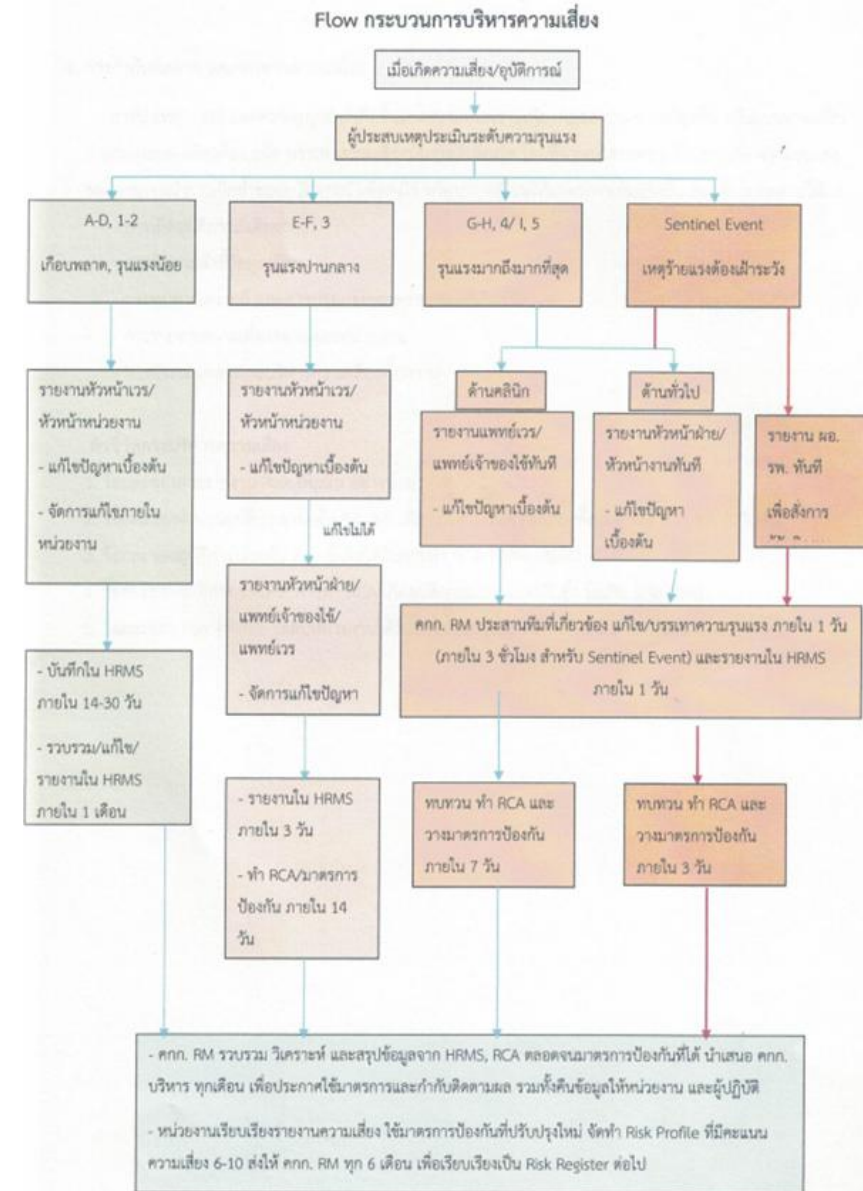
- ผู้ประสบเหตุแก้ปัญหาเบื้องต้น และรายงานหัวหน้าหน่วยงาน หรือหัวหน้าเวรทราบ
- เจ้าหน้าที่ที่พบเหตุลงบันทึกอุบัติการณ์ใน HRMS on cloud ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- ทำการทบทวน แก้ไข วางมาตรการป้องกัน ภายในหน่วยงาน หรือระหว่างหน่วยงาน

- ความเสี่ยงรุนแรงปานกลาง (E-F, 3)

- ผู้ประสบเหตุรายงานหัวหน้าหน่วยงานทันที และร่วมกันแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า
- หากแก้ไขไม่ได้ ให้รายงานหัวหน้าฝ่าย แพทย์เวร แพทย์เจ้าของไข้ เพื่อจัดการแก้ไขต่อไป
- บันทึกอุบัติการณ์ใน HRMS on cloud ภายใน 3 วัน
- ทบทวน ทำ RCA หามาตรการป้องกัน/แก้ไข ภายใน 14 วัน

- ความเสี่ยงรุนแรงมาก (G-H,4) ความเสี่ยงรุนแรงมากที่สุด (I, 5) และ Sentinel Event

- ผู้ประสบเหตุรายงานแพทย์เวร แพทย์เจ้าของไข้ทันที ส่วน Sentinel event รายงาน ผอ.ทันที (ภายใน 3 ชม.)
- ทีม RA ประสานทีมที่เกี่ยวข้อง แก้ไข/บรรเทาความรุนแรงภายใน 1 วัน
- บันทึกอุบัติการณ์ใน HRMS on cloud ภายใน 1 วัน
- ทบทวน ทำ RCA หามาตรการป้องกัน/แก้ไข ภายใน 7 วัน (Sentinel event ภายใน 3 วัน)



บัญชีอุบัติการณ์ความเสี่ยงของระบบ NRLS & HRMS on cloud

1. กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical Risk Incident : C) แยกเป็น 2 หมวด

1. หมวด Patient safety Goals (Common Clinical Risk Incident)
2. หมวด Specific Clinical risk Incident

2. กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk Incident : G)

1. หมวด Personal Safety Goals
2. หมวด Organization Safety Goals

รายการอุบัติการณ์ความเสี่ยงตาม Standard Data set & Terminologies ระบบ NRLS ทุกรายการจะมีรหัสเป็นตัวอักษรย่อ (3 ตัว) และตัวเลข (3ตัว) กำกับไว้ เพื่อจัดกลุ่ม หมวด ประเภท และประเภทย่อย

CPS101 : ผ่าตัดผิดตำแหน่ง ผิดข้าง

GPI101 : บุคคลากรถูกวัสดุมีคมทิ่มตำ

กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical Risk Incident: C)

อักษรย่อ	หมวด	อักษรย่อ	ประเภท	ตัวเลขหลักหน่วย	ประเภทย่อย
P	Patient Safety Goals หรือ Common Clinical Risk Incident	S	Safe Surgery	1	Safe Surgery and Invasive Procedure
				2	Safe Anesthesia
				3	Safe Operating Room
		I	Infection Prevention and Control	1	Hand Hygiene
				2	Prevention of Healthcare Associated Infection
				3	Isolation Precautions
				4	Prevention and Control Spread of Multidrug-Resistant Organisms (MDRO)
		M	Medication & Blood Safety	1	Safe from Adverse Drug Events (ADE)
				2	Safe from Medication Error
				3	Medication Reconciliation
				4	Rational Drug Use (RDU)
				5	Blood Transfusion Safety
		P	Patient Care Processes	1	Patient Identification
				2	Communication
				3	Reduction of Diagnostic Errors
				4	Preventing Common Complications
				5	Pain Management
				6	Refer and Transfer Safety
		L	Line, Tube, and Catheter & Laboratory	1	Catheter, Tubing Connection, and Infusion Pump
				2	Right and Accurate Laboratory Results
		E	Emergency Response	1	Response to the Deteriorating Patient
				2	Medical Emergency
				3	Maternal and Neonatal Morbidity
				4	ER Safety

กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical Risk Incident: C) (ต่อ)

อักษรย่อ	หมวด	อักษรย่อ	ประเภท	ตัวเลขหลักหน่วย	ประเภทย่อย
S	Specific Clinical Risk Incident	G	Gynecology & Obstetrics diseases and procedure	1	Maternal Health Care Process
				2	Child Health Care Process
				3	Gynecology diseases and procedure
		S	Surgical diseases and procedure		Specific complications in Surgery
				2	Urological Surgery
		M	Medical diseases and procedure	1	Respiratory System
				2	Cardiovascular System
				3	Gastrointestinal System
				4	Neurological System
				5	Specific Complications of Medical Procedure
				6	Medical Emergencies Complications
		P	Pediatric diseases and procedure	1	Pediatric Disease
				2	Pediatric Medical Disease/Complications
		O	Orthopedic diseases and procedure	1	Ortho-Surgery Complications
		E	Eye, Ear, Nose, Throat diseases and procedure	1	Eye/Ophthalmic Diseases
				2	ENT Diseases
		D	Dental diseases and procedure	1	Dental Treatment Complications

กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk Incident: G)					
อักษรย่อ	หมวด	อักษรย่อ	ประเภท	ตัวเลขหลักหน่วย	ประเภทย่อย
P	Personnel Safety	S	Security and	1	Security and Privacy of Information
			Information and Media	2	Social Media and Communication
		I	Infection and	1	Fundamental of Infection Control and
				2	Specific Infection Control and Prevention for
		M	Mental Health	1	Mental Health
				2	Mediation
		P	Process of work	1	Fundamental Guideline for Prevention of
				2	Specific Guideline for Prevention of Work-
				3	Fitness for Work or Duty Health Assessment
		L	Lane and Legal Issues	1	Ambulance and Referral Safety
				2	Legal Issues
		E	Environment and Working	1	Safe Physical Environment
				2	Working Conditions
				3	Workplace Violence

กลุ่มอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk Incident: G) (ต่อ)					
อักษรย่อ	หมวด	อักษรย่อ	ประเภท	ตัวเลขหลักหน่วย	ประเภทย่อย
O	Organization Safety Goals	S	Strategy, Structure, Security	1	Strategy System
				2	Structure System
				3	Security System
		I	Information Technology & Communication,	1	Information Technology & Communication
				2	Internal control & Inventory
		M	Manpower, Management	1	Manpower
				2	Management
		P	Policy, Process of work & Operation	1	Policy
				2	Process of work & Operation
		L	Licensed & Professional certificate	1	Professional & Operational Supervision
		E	Economy	1	Financial
				2	Budget

ลำดับ	รหัสปฏิบัติการ	ชื่อปฏิบัติการความเสี่ยง	SIMPLE
1	CPP101	Patient Identification	P1
2	CPP201	การรายงานอาการ หรือสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยไม่เหมาะสม/ไม่ครบถ้วน	P2.1
3	CPP202	การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจหรือการรักษาทางรังสีวิทยามิผิดพลาด/ไม่ครบถ้วน	P2.2
4	CPP203	การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดพลาด/ไม่ครบถ้วน	P2.2
5	CPP204	การสื่อสารหรือส่งต่อข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยผิดพลาด เช่น ไม่สื่อสาร/สื่อสารผิด/สื่อสารไม่ครบถ้วน /สื่อสารล่าช้า	P2.2
6	CPP205	ไม่รายงาน Critical Test Results หรือรายงานล่าช้า	P2.3
7	CPP206	เกิดความผิดพลาดในการรักษาพยาบาลซึ่งมีสาเหตุมาจาก Verbal or Telephone Order / Communication	P2.4
8	CPP207	เกิดความผิดพลาดจากการใช้สื่อในกระบวนการรักษาพยาบาล เช่น ใช้คำย่อ/ชื่อย่อ/สัญลักษณ์ ที่ไม่เป็นสากล	P2.5
9	CPP301	Misdiagnosis or delay diagnosis	P3
10	CPP302	(Access & Entry) ผู้ป่วยเข้าถึงหรือได้รับบริการ ผิด/ล่าช้าไปจากเกณฑ์หรือโรคที่เป็น	P3

ลำดับ	รหัสปฏิบัติการ	ชื่อปฏิบัติการความเสี่ยง	SIMPLE
11	CPP303	(Patient Assessment) ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมิน/ประเมินผิด/ประเมินไม่ครบถ้วน ตามเกณฑ์ อาการหรือการดำเนินโรค	P3
12	CPP304	(Planning of Care) ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนดูแล/วางแผนไม่ครอบคลุมหรือวางแผนผิดไปจากพยาธิสภาพ /สภาวะของโรค	P3
13	CPP305	(Discharge Planning) ผู้ป่วยกลุ่มโรคจำเป็นไม่ได้รับการวางแผนจำหน่าย / วางแผนไม่ครอบคลุม ตามเกณฑ์ หรือประเด็น	P3
14	CPP306	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ครอบคลุม/ ไม่เชื่อมโยง/ไม่สอดคล้อง ตามเกณฑ์ อาการ หรือโรค	P3
15	CPP307	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการที่มีความเสี่ยงในสถานการณ์ หรือสถานที่ไม่เหมาะสม	P3
16	CPP308	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับอาหารไม่เหมาะสมตามความต้องการพื้นฐาน หรือข้อบ่งชี้ของโรค /การเจ็บป่วย	P3
17	CPP309	(Information and Empowerment) ผู้ป่วย/ครอบครัวไม่ได้รับข้อมูลเพื่อเสริมพลัง หรือได้รับไม่ชัดเจน/ ไม่ต่อเนื่อง/ไม่เหมาะสม กับการรับรู้หรือมีส่วนร่วม	P3
18	CPP310	(Information and Empowerment) ข้อมูลการวินิจฉัย/การดูแลรักษาของผู้ป่วยไม่ได้รับการบันทึก หรือได้รับการบันทึกไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน ไม่เชื่อมโยง ต่อเนื่อง	P3
19	CPP311	(Continuity of Care) ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ต่อเนื่อง /ไม่เชื่อมโยง/ไม่สอดคล้อง กับบริบทและสภาวะของโรค	P3
20	CPP401	ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากกระบวนการดูแลรักษาพยาบาลซึ่งป้องกันได้(ยกเว้น เกิดผลกดทับ, ตกเตียง/fall)	P4
21	CPP402	ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย/ฆ่าตัวตาย	P4

อุบัติการณ์ความเสี่ยง D: Dental diseases and procedure มี 1 ประเภทย่อย จำนวน 11 เรื่อง ได้แก่

D1 : Dental Treatment Complications จำนวน 11 เรื่อง

รหัสอุบัติการณ์	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	SIMPLE
CSD101	เกิดปัญหาใน Dental Tx ผู้ป่วยโรค DM เช่น Hypo-Hyperglycemia/ ผลหายช้า/Advance Periodontitis	ตอนที่ III / D1
CSD102	เกิดปัญหาใน Dental Tx in Hemorrhagic disorders เช่น Spontaneous or prolong bleeding/Delayed healing	ตอนที่ III / D1
CSD103	เกิด Airway obstruction ในโรค Ludwig's Angina	ตอนที่ III / D1
CSD104	เกิด Allergy to Local anesthesia ใน Dental Tx	ตอนที่ III / D1
CSD105	เกิด Chest pain/Acute MI ใน Dental Tx ผู้ป่วยโรค Angina pectoris or MI	ตอนที่ III / D1
CSD106	เกิด Subacute bacterial endocarditis ใน Dental Tx ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจ หรือใส่ลิ้นหัวใจเทียม	ตอนที่ III / D1
CSD107	เกิด Tumor that extends to malignancy ในโรค Oral lesion แผลในช่องปาก	ตอนที่ III / D1
CSD108	เกิดภาวะฉุกเฉินใน Emergency in dental clinic เช่น Syncope/ Hyperventilation/Toxic effect of local anesthesia	ตอนที่ III / D1
CSD109	เกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย Head and neck cancer therapy เช่น Osteoradionecrosis /Halitosis / Mucositis	ตอนที่ III / D1
CSD110	เกิดภาวะแทรกซ้อนใน Oral surgery/Simple-Surgical extraction เช่น Bleeding/Pain and Swelling / Fibrinolytic alveolitis	ตอนที่ III / D1
CSD111	แผลถอนฟันหายช้าและติดเชื้อ ในผู้ป่วย HIV / Immunosuppressive / On steroid	ตอนที่ III / D1

ประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยง I: Infection and Exposure มี 2 ประเภทย่อย จำนวน 8 เรื่อง ได้แก่

I1 : Fundamental of Infection Control and Prevention for Workforce จำนวน 4 เรื่อง

I2 : Specific Infection Control and Prevention for Workforce จำนวน 4 เรื่อง

ลำดับ	รหัสอุบัติการณ์	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	SIMPLE
1	GPI101	บุคลากรถูกวัสดุอุปกรณ์มีคมทิ่มตำ	I1
2	GPI102	บุคลากรสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งบริเวณเยื่อหรือผิวหนังที่มีแผล (mucous membrane and non-intact skin exposure to blood and body fluid)	I1
3	GPI103	บุคลากรไม่ได้รับการสร้างภูมิคุ้มกันโรคก่อนสัมผัส (pre-exposure prophylaxis , active immunization) ที่เหมาะสมตามลำดับ ความสำคัญและหน้าที่	I1
4	GPI104	บุคลากรไม่ได้รับการป้องกันการติดเชื้อหลังสัมผัสเชื้อที่อาจก่อโรคได้จากการ ปฏิบัติงาน (post-exposure prophylaxis, passive immunization)	I1
5	GPI201	บุคลากรติดเชื้อที่แพร่ทางอากาศ (airborne transmission) จากการปฏิบัติงาน ได้แก่ วัณโรค หัด และอีสุกอีใส	I2.1
6	GPI202	บุคลากรติดเชื้อที่แพร่ผ่านละอองฝอย (droplet transmission) จากการปฏิบัติงาน เช่น ไข้หวัดใหญ่ หัดเยอรมัน ฯลฯ	I2.2
7	GPI203	บุคลากรติดเชื้อที่แพร่ทางการสัมผัส (contact transmission) จากการปฏิบัติงาน เช่น เอชไอวี ตับอักเสบบี ตับอักเสบบีซี ฯลฯ	I2.3
8	GPI204	บุคลากรติดเชื้อที่แพร่ผ่านพาหะ (vector borne transmission) จากการปฏิบัติงาน เช่น ไข้เลือดออก ชิเกา ฯลฯ	I2.4

ประเภทอุบัติการณ์ความเสี่ยง E: Environment and Working Conditions มี 3 ประเภทย่อย จำนวน 14 เรื่อง ได้แก่

E1 : Safe Physical Environment จำนวน 2 เรื่อง

E2 : Working Conditions จำนวน 7 เรื่อง

E3 : Workplace Violence จำนวน 5 เรื่อง

ลำดับ	รหัสอุบัติการณ์	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	SIMPLE
1	GPE101	อันตรายจากโครงสร้างอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมเชิงกายภาพ เช่น แสง เสียง ฝุ่นละออง มีเชื้อรา เป็นต้น	E1
2	GPE102	ห้องแยกโรค/Isolation room มีการระบายอากาศไม่เหมาะสม และ/หรือ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐาน	E1
3	GPE201	บุคลากรได้รับผลกระทบ Psychosocial factors จากผู้บังคับบัญชา หรือเพื่อนร่วมงาน	E2
4	GPE202	บุคลากรไม่มี work-life balance	E2
5	GPE203	บรรยากาศในการทำงานและสภาวะแวดล้อมไม่เหมาะสม	E2
6	GPE204	บุคลากรได้ทำงานในตำแหน่งที่ไม่มีความชำนาญ และไม่มีการเตรียมความพร้อม	E2
7	GPE205	เกิดปัญหาด้านการจัดการสภาพแวดล้อมในการให้บริการ เช่น ไม่มีป้ายให้คำแนะนำ/บอกทาง, ไม่มีทางหนีไฟ หรือมีแต่ไม่พร้อมใช้/มีสิ่งกีดขวาง, ลิฟต์ ชัดข้อง มีคนติดในลิฟต์ หรือ ลิฟต์ไม่พร้อมใช้งาน/ชำรุด/ติดค้าง เป็นต้น	E2
8	GPE206	เกิดปัญหาด้านการควบคุมสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน เช่น ระบบน้ำอุปโภค-บริโภคไม่เพียงพอ /ไม่พร้อมใช้, ระบบไฟฟ้าไม่เพียงพอ ไม่พร้อมใช้/ดับ/ช็อต/ กระพริบ, การบำบัดน้ำเสีย/กำจัดขยะ ไม่ถูกวิธี/ไม่ได้มาตรฐาน	E2
9	GPE207	เกิดปัญหาความไม่ปลอดภัย/ขาดการปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติตามนโยบายความปลอดภัย เช่น ทรัพย์สินสูญหาย/ถูกลักขโมย เป็นต้น	E2
10	GPE301	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางวาจาจากบุคคลภายใน	E3
11	GPE302	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางกายจากบุคคลภายใน	E3

ลำดับ	รหัสอุบัติการณ์	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	SIMPLE
12	GPE303	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางวาจาจากผู้ป่วยและญาติ หรือบุคคลภายนอก	E3
13	GPE304	บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางกายจากผู้ป่วยและญาติหรือบุคคลภายนอก	E3
14	GPE305	เกิดกรณีความไม่สงบในสถานพยาบาล เช่น เมาส์ราอาละวาด	E3

หลังถอนฟันเห็บ.เกิดผาก่อขุเหแน่นเป็นเวลาอย่างน้อย 1 ชม.
จากนั้นประมาณ 15.00 น. ผู้ป่วยกับมีรพ. เนื่องจากเลือดยังไม่หยุดไหล ตรวจในช่องปากพบมี granulation tissue บริเวณแผลถอนฟัน และมี prolong bleeding
BP 150/90 mmHg HR 89 bpm

เอกสารประกอบ : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เป็นอุบัติการณ์เรื่องใด** : CSD102 : เกิดปัญหาใน Dental Tx in Hemorrhagic disorders เช่น Spontaneous or prolong bleeding/Delayed healing

เป็นอุบัติการณ์เรื่องย่อยภายใน รพ. เรื่องใด :

ระดับความรุนแรง** : E (ต้องรักษา) เกิดความผิดปกติขึ้น มีผลกระทบถึงผู้ป่วยหรือบุคลากร เกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข/รักษา...

ผู้ที่ได้รับผลกระทบ : ** รายบุคคล เพศ : ** ชาย

อายุ** : อายุตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป ปี (เศษของปีน้อยกว่า 6 เดือนให้นับเป็น 0 ปี ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไปนับเป็น 1 ปี)

วันที่เกิดอุบัติการณ์** : วันที่ค้นพบว่าเกิดอุบัติการณ์* :

ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติการณ์ ** เวย์ : วันราชการ-เวย์เข้า หรือ เวลา : เช่น 21:59

แหล่งที่มา/วิธีการค้นพบอุบัติการณ์* :

การจัดการเบื้องต้น* : ให้การรักษาโดยการกำจัด granulation tissue ภายใตยาสเฉพาะที่ ล้างด้วยน้ำเกลือ ใส่ gel foam และเย็บแผล
ส่งเจาะเลือด CBC, PT,PTT, INR ผลปกติ
observe bleeding ที่คลินิกทันตกรรม 30 นาที เลือดหยุดไหลจึงให้กลับบ้าน

เอกสารประกอบ : ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

