แบบฟอร์มแสดงการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง ( RCA )

**FM-RMC-004-01**

**2 พ.ค. 6**5

ทีมนำ/คณะกรรมการ/หน่วยงาน .............................. HOIR No: ............... ระดับความรุนแรง …….….

วันที่เกิดเหตุการณ์ …………………..…………. วันที่ทบทวน .................................

ประเด็น/risk ............................................................... โรค...........................................................................

สมาชิกผู้ร่วมทบทวน ประกอบด้วย

1. ..........
2. ..........
3. ............

### ขั้นตอนการทบทวน/วิเคราะห์

**1. สรุปเหตุการณ์สำคัญ (ระบุ Time line ที่ชัดเจน หรือลำดับเวลาโดยใช้ตาราง ไม่ต้องระบุชื่อผู้ป่วย/ผู้รับผลกระทบ/ผู้เกี่ยวข้องในเหตุการณ์)**

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**2. สรุปกระบวนการสำคัญที่ต้องปรับเปลี่ยน (ที่เป็น** Unsafe Acts)

 2.1 สำหรับการทบทวนของ PCT (การดูแลผู้ป่วย)

|  |  |
| --- | --- |
| กระบวนการดูแลผู้ป่วย | ระบุ Unsafe Acts (การปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม) |
| ( ) Access (การเข้าถึง) |  |
| ( ) Assessment (การประเมิน) |  |
| ( ) Investigation (การตรวจประกอบการวินิจฉัย) |  |
| ( ) Diagnosis (การวินิจฉัย) |  |
| ( ) Plan of care (การวางแผนการดูแล) |  |
| ( ) Discharge plan (การวางแผนจำหน่าย) |  |
| ( ) Care delivery (การดูแล) |  |
| ( ) Monitoring/Reassessment (การติดตามอาการ) |  |
| ( ) Patient education (การให้ความรู้ผู้ป่วย) |  |
| ( ) Continuity (การดูแลต่อเนื่อง/ส่งต่อ) |  |

 2.2 สำหรับการทบทวนระบบงานสำคัญอื่น ๆ หรือทางสายสนับสนุน (non clinic)

|  |  |
| --- | --- |
| กระบวนการทำงาน (ระบุ) | ระบุ Unsafe Acts (การปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. สรุปปัจจัยส่งเสริมให้เกิดอุบัติการณ์ Unsafe Acts (ที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์ในข้อ 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| no | ปัจจัยส่งเสริมให้เกิดอุบัติการณ์ Unsafe Acts |
| 1(T1) | ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ความซับซ้อนและความรุนแรงของการเจ็บป่วย, ( ) ภาษา, ( ) การได้รับข้อมูล ( ) บุคลิกภาพและปัจจัยทางสังคม, ( ) อื่นๆระบุ................................ |
| 2(T1) | บุคลากร | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ความรู้ ทักษะ ความสามารถ, ( ) ภาระงานหนักเกินไป, ( ) สุขภาพกายและจิต,( ) ทัศนคติ, ( ) แรงจูงใจ, ( ) ไม่ทราบแนวทางฯ , ( ) ไม่ตระหนักในการปฏิบัติฯ |
| 3(T2) | บทบาท/ทีมงาน | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) โครงสร้างของทีมงาน, ( ) การมอบหมายไม่เหมาะสมกับระดับความสามารถ,( ) อื่นๆระบุ................................ |
| 4(T2) | การสื่อสาร | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) การสื่อสารไม่ทั่วถึง, ( ) ไม่สื่อสาร, ( ) การสื่อสารระหว่างหน่วยไม่ชัดเจน , ( ) อื่นๆระบุ........................... |
| 5(T3) | เครื่องมือ/เวชภัณฑ์การแพทย์ | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ชำรุด, ( ) ใช้ไม่เป็น, , ( ) ไม่ได้รับการตรวจสอบ/บำรุงรักษา, ( ) Error บ่อย( ) อื่นๆระบุ................................ |
| 6(T3) | สิ่งแวดล้อม | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ปัจจัยทางกายภาพ เช่น แสง, เสียง, โต๊ะ-เก้าอี้ไม่เหมาะสม, การแบ่งพื้นที่, โครงสร้างอาคาร ( ) อื่นๆระบุ................................ |
| 7(T3) | การต่อประสานระหว่างคนกับระบบ/อุปกรณ์ | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ใช้เทคโนโลยีช่วยลดความผิดพลาด, ( ) โปรแกรมคอมพิวเตอร์ไม่เหมาะสม( ) เทคโนโลยีสารสนเทศไม่สนับสนุน, ( ) ตำแหน่งการจัดวางเครื่องมือไม่เหมาะสม  |
| 8(T4) | การออกแบบกระบวนการทำงาน | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ไม่มีแนวทางปฏิบัติ, ( ) แนวทางปฏิบัติไม่ชัดเจน, ( ) แนวทางปฏิบัติซ้ำซ้อน ( ) แนวทางปฏิบัติไม่เป็นปัจจุบัน, ( ) อื่นๆระบุ................................ |

**สำหรับคณะกรรมการความเสี่ยง**

|  |  |
| --- | --- |
| no | ปัจจัยสาเหตุของแต่ละ Unsafe Acts |
| 9(T4) | วัฒนธรรมของ องค์กร | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) องค์กรไม่เอื้อต่อการแก้ปัญหา, ( ) แรงกดดัน, ( ) ข้อจำกัดด้านการเงิน, ( ) ลักษณะของผู้นำ, ( ) อื่นๆระบุ................................ |
| 10(T4) | นโยบายและการบริหารองค์กร | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ทิศทาง-นโยบาย, ( ) การสนับสนุนจากฝ่ายบริหาร, ( ) โครงสร้างองค์กรไม่เหมาะสม, ( ) อื่น ๆ...................................................  |
| 11(T4) | ผู้ส่งมอบ/ผู้ผลิต | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ข้อจำกัดของผู้ส่งมอบ/ผู้ผลิต เช่น จำนวน ราคา การขนส่ง, ( ) คุณภาพของสินค้า/บริการ, ( ) อื่น ๆ................................................... |
| 12(T4) | ผู้ควบคุม | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) ระบบการควบคุมกำกับไม่เหมาะสม, ( ) ขาดผู้ควบคุมกำกับ( ) อื่น ๆ................................................... |
| 13(T5) | ปัจจัยภายนอก | ( ) เกี่ยวข้อง( ) ไม่เกี่ยวข้อง | ( ) นโยบายภาครัฐ, ( ) กฎหมาย/ข้อบังคับ, ( ) การเมือง, ( ) แรงกดดันด้านเศรษฐกิจ, ( ) อื่น ๆ...................................................  |

**4. สรุปแนวทางการป้องกัน/แก้ไข (ตามผลการทบทวน/วิเคราะห์ในข้อ 2-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **มาตรการการป้องกัน/แก้ไข** | **ผู้รับผิดชอบ** | **ระยะเวลาดำเนินการ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ลงชื่อ หัวหน้าทีม** .................................. **วันที่** ................................