แบบฟอร์มแสดงการวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง ( RCA )

**FM-RMC-004-02**

**1 พ.ย. 6**7

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)

**FM-RMC-004-02**

**1 พ.ย. 6**7

 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) |  |
| ( ) Information & Empowerment (การให้ความรู้ผู้ป่วย) |  |
| ( ) Continuity (การดูแลต่อเนื่อง/ส่งต่อ) |  |

 2.2 สำหรับการทบทวนระบบงานสำคัญอื่น ๆ หรือทางสายสนับสนุน (non clinic)

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

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



**FM-RMC-004-02**

**1 พ.ย. 6**7



**FM-RMC-004-02**

**1 พ.ย. 6**7

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

**FM-RMC-004-02**

**1 พ.ย. 6**7

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

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