**สรุปประเด็นทบทวน เหตุการณ์สำคัญ/ Refer/ Re admit/ Re visit/ Tube/ Dead**

**ปีงบประมาณ……………..**

**จำนวน ……. ราย พบ AE จำนวน …….. ราย ไม่พบ ……….. ราย**

**ระดับความรุนแรง E = ……. ราย F = ……. ราย G=……..ราย H = …… ราย I=……ราย**

| **โรค** | **ประเด็นการทบทวน** | **ระดับ**  **ความรุนแรง** | **จำนวน** | **กระบวนการดูแล** | **การพัฒนากระบวนการดูแล** | **ระบบงานที่เกี่ยวข้อง** | **การพัฒนาระบบที่เกี่ยวข้อง** | **การกำกับติดตาม** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Birth Asphyxia | - สะดือพันคอ | H  E | 1  2 | **Care**  - การช่วยเหลือกรณีสะดือพันคอ | 1. ฝึกทักษะการช่วยเหลือเมื่อสะดือพันคอทารก  2. ฝึกและทบทวนทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดปีละ 2 ครั้ง ซ้อมโต๊ะทุก 2 เดือน | PCT  HRD | - PCT ฝึกทักษะเจ้าหน้าที่ในการช่วยเหลือกรณีสะดือพันคอ  - PCT ประสานรพศ.สกลนคร ฝึกทักษะ NCPR ให้เจ้าหน้าที่ปีละ 2 ครั้ง  - NUR นิเทศทางคลินิกอย่างสม่ำเสมอ | - PCT ติดตามการปฏิบัติตามแนวทาง NCPR  - NUR ติดตามการนิเทศทางคลินิก  - HRD ติดตามการฝึกทบทวนทักษะ NCPR |
| PROM | ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลช้า | E | 1 | **Access**  - ผู้ป่วยเข้าถึงบริการล่าช้า  **Empowerment**  - ความสามารถในการดูแลตนเอง และเข้าถึงระบบบริการเมื่อมีอาการผิดปกติ | 1. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการให้คำแนะนำ การเสริมพลังเรื่องอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล  2. พัฒนาแนวทางในการให้คำแนะนำในระยะฝากครรภ์  3. กำหนด และประเมินสมรรถนะเจ้าหน้าที่รับฝากครรภ์ | PCT  HRD | 1. PCT พัฒนาแนวทางการให้ความรู้ การเสริมพลังสตรีตั้งครรภ์ให้เข้าถึงบริการได้เร็วเมื่อมีอาการผิดปกติ  2. HRD กำหนดสมรรถที่จำเป็น และประเมินสมรรถนะเจ้าหน้าที่รับฝากครรภ์ปีละ 2 ครั้ง  3. NUR นิเทศทางคลินิกอย่างสม่ำเสมอ | 1. PCT ติดตามผลลัพธ์การดูแล  2. HRD ติดตามผลการประเมินสมรรถนะ  3. NUR ติดตามผลการนิเทศทางคลินิก |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |