**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 | HE | 12 | **Care**- การช่วยเหลือกรณีสะดือพันคอ  | 1. ฝึกทักษะการช่วยเหลือเมื่อสะดือพันคอทารก2. ฝึกและทบทวนทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดปีละ 2 ครั้ง ซ้อมโต๊ะทุก 2 เดือน | PCTHRD | - 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 การเสริมพลังเรื่องอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล2. พัฒนาแนวทางในการให้คำแนะนำในระยะฝากครรภ์3. กำหนด และประเมินสมรรถนะเจ้าหน้าที่รับฝากครรภ์ | PCTHRD | 1. PCT พัฒนาแนวทางการให้ความรู้ การเสริมพลังสตรีตั้งครรภ์ให้เข้าถึงบริการได้เร็วเมื่อมีอาการผิดปกติ2. HRD กำหนดสมรรถที่จำเป็น และประเมินสมรรถนะเจ้าหน้าที่รับฝากครรภ์ปีละ 2 ครั้ง3. NUR นิเทศทางคลินิกอย่างสม่ำเสมอ | 1. PCT ติดตามผลลัพธ์การดูแล2. HRD ติดตามผลการประเมินสมรรถนะ3. NUR ติดตามผลการนิเทศทางคลินิก |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |