

ПРОАКТИВНЫЙ АНАЛИЗ РИСКОВ (FMEA) ПРИМЕР




Название процесса: *Назначение и введение препаратов химиотерапии в дневном стационаре*

№	Этап процесса	Риск <i>Что может случиться?</i>	Причина риска <i>Почему риск может возникнуть?</i>	Последствия <i>Какие будут последствия при его возникновении?</i>	Оценка аспектов риска			Уровень риска (ВВ*СО*ТП) 1 – низкий >100 - средний 1000 - высокий	Действия по снижению влияния риска на процесс
					Вероятность возникновения (ВВ) 1 – крайне редко 10 – очень часто	Вероятность обнаружения (СО) 1 – мгновенно 10 – практически невозможно	Тяжесть последствий (ТП) 1 – отсутствует 10 – необратимый, летальность		
...	<i>Введение препарата</i>	<i>Препарат может быть перепутан и введен другой, перепутана дозировка или путь введения</i>	<i>Большое количество пациентов одновременно, высокая нагрузка на работников</i>	<i>Пациент может получить не тот препарат, не ту дозировку (в том числе, неверную скорость инфузии) или выбран не тот путь введения</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>10</i>	<i>120</i>	<i>Обучить медицинских сестер использовать правило 5П, перед введением проверять: - правильный пациент - правильный препарат - правильное время введения - правильная доза - правильный путь введения</i>

Продолжение на следующей странице

КАК РАБОТАТЬ С ПРОАКТИВНЫМ АНАЛИЗОМ РИСКОВ (FMEA)?



1. Работая в группе, разбиваем процесс на этапы, определяя в каждом из них возможные риски
2. Каждый риск оцениваем по шкале от 1-10 исходя из трех аспектов:
 - ВВ – вероятность возникновения
 - СО – сложность обнаружения
 - ТП - тяжесть последствий
3. Полученные баллы по каждому аспекту перемножаем, и итоговая сумма от 1 до 1000 свидетельствует об уровне риска: от низкого до высокого, более строгую градацию вы можете установить у себя сами (например, все, что выше 200 - **высокий**, до 100 - **средний**, до 50 - **низкий**)
4. Выбираем пункты с самыми высокими значениями уровня риска, ведь именно они должны быть рассмотрены в первую очередь
5. В зависимости от полученного уровня риска разрабатываем стратегии предотвращения, минимизации или принятия рисков. Для высокого риска придумайте ограничительную функцию, чтобы полностью исключить риск, например, введите физический барьер для рутинного действия работника. В некоторых случаях можно внедрить этап двойной перепроверки действия (чек-лист), а в крайнем случае, при невозможности влиять на риск - найти «красный флаг» , который может свидетельствовать о его наступлении и запускает заранее спланированные действия работников для минимизации последствий риска
6. Спустя время после внедрения новой меры не забудьте провести оценку её эффективности