

แบบรายงานอุบัติการณ์/เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

โรงพยาบาลเขายายสน

FM-RM-001

แก้ไขครั้งที่ 3 วันที่ 7 มกราคม 2556

ส่วนที่ 1. สำหรับหน่วยงาน /
ผู้พบเห็นเหตุการณ์

เลขที่รับ...../255.....

วันที่รับ...../...../255.....

- เรื่อง.....
- วันที่พบเหตุการณ์.....เวลา.....วันที่รายงาน.....
- สถานที่พบเหตุการณ์.....ผู้รายงาน.....หน่วยงาน.....
- ประเภทความเสี่ยง ☐ ทั่วไป (Common risk) ☐ คลินิก (Common Clinical risk)
☐ เฉพาะโรค (Specific Clinical risk)
- สรุปรายงานเหตุการณ์โดยผู้พบเห็นเหตุการณ์ หรือหัวหน้าหน่วยงาน (แยกเป็นประเด็น 1. เรื่องอะไร 2. สาเหตุเบื้องต้น 3. กระบวนการทำงาน 4. จัดการแก้ไขอะไรบ้าง 5. ผลเป็นอย่างไร 6. ข้อเสนอแนะ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- การแก้ปัญหาหน้างาน ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....
- การดำเนินงานหลังพบอุบัติการณ์ ☐ แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ☐ ไม่แจ้ง เพราะ.....
- รายงานต่อ ☐ หัวหน้างาน ☐ หัวหน้ากลุ่มงาน ☐ แพทย์เวร ☐ ผู้อำนวยการ ☐ ไม่ได้รายงาน
- ระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์ (ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่อง ความรุนแรง ที่พบ)

ระดับ	อุบัติการณ์ทางคลินิก	ระดับ	อุบัติการณ์ทั่วไป	การดำเนินการ
A	เหตุการณ์อาจก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน (Near miss)	1	รุนแรงน้อย	- สรุปส่ง รายเดือน
B	เกิดความคลาดเคลื่อนแต่ไม่ถึงผู้ป่วย			- เป็น Checklist
C	ถึงตัวผู้ป่วย แต่ไม่เป็นอันตราย	2	รุนแรงปานกลาง	- เขียนอุบัติการณ์
D	ถึงตัวผู้ป่วย ต้องมีการเฝ้าระวัง			- ส่งทุกวันศุกร์
E	ถึงตัวผู้ป่วย เกิดอันตรายชั่วคราว/ต้องมีการบำบัดรักษา	3	รุนแรงสูง	- เขียนอุบัติการณ์
F	ถึงตัวผู้ป่วย ทำให้ต้อง Admit /Admit นานขึ้น			- ส่งภายใน 24 ชม.
G	ถึงตัวผู้ป่วย อันตรายถาวรต่อผู้ป่วย	4	รุนแรงสูงมาก	- เขียนอุบัติการณ์
H	ถึงตัวผู้ป่วย ทำให้ต้องช่วยชีวิต			- ส่งภายใน 6 ชม.
I	ถึงตัวผู้ป่วย ทำให้เสียชีวิต			

เหตุการณ์ที่ต้องรีบแจ้ง หรือรายงานผู้อำนวยการ / ผู้มีอำนาจสั่งการโดยทันที

1. ให้เลือดผิดคน 3. เสียชีวิตโดยไม่คาดฝัน 5. ผู้ป่วยทำร้ายตนเอง 7. ไฟไหม้/ระเบิด
2. ส่งมอบทารกผิดคน 4. โจรกรรม/ข่มขู่ 6. ผู้ป่วยถูกทำร้ายร่างกาย 8. เหตุการณ์ที่เสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้อง

ส่วนที่ 2. สำหรับเลขานุการ คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง : มิติการบริหารความเสี่ยง

- ☐ 1) ทีมคลินิกบริการ ☐ 4) ความคลาดเคลื่อนทางยา

☐ 2) ทีมใกล้เกลี่ย / พัทธกษัตริย์และรับซื้อร้องเรียน ☐ 5) เวชระเบียน / สารสนเทศ

☐ 3) งานป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล / สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ☐ 6) อื่นๆ.....

วัสดุอุปกรณ์ / เครื่องมือ / อาชีวอนามัย

ส่วนที่ 3. สำหรับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

การประเมินระดับความเสี่ยงโดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงทางคลินิก	☐ A ☐ B	☐ C ☐ D	☐ E ☐ F	☐ G ☐ H ☐ I
ความเสี่ยงทั่วไป	☐ รุนแรงน้อย	☐ รุนแรงปานกลาง	☐ รุนแรงสูง	☐ รุนแรงสูงมาก

1. สรุปผลการติดตาม ☐ จบ ☐ ติดตามต่อ.....
2. ผลการประเมินโดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ☐ ทบทวน/ ทำแนวทางปฏิบัติ ☐ ทำ RCAภายใน 7 วัน ☐ ทำRCAภายใน 30 วัน
ระยะเวลาในการดำเนินการจนถึง RCA.....วัน
3. ผลการดำเนินการ / จัดการ (1. ระบุ ผู้เกี่ยวข้อง 2. วิธีการ 3. ผลที่ได้ / ทบทวน 4. การติดตาม 5. ผลการติดตาม 6.อื่นๆ.....)

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง /กรรมการ

