

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk)

IR : Personnel

| | |
|--|----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา..... | วันที่รายงานผู้รายงาน..... |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | ชื่อ เพศ.....อายุ..... |
| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (GENERAL RISK) 1-5 รายละเอียด ดังนี้ | |
| <input type="checkbox"/> 1. เกิดความผิดพลาดขึ้นแต่ ไม่มีผลกระทบ ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหาย.....บาท*) | น้อย |
| <input type="checkbox"/> 2. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว โดย มีผลกระทบ (ที่ควบคุมได้) ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหาย.....บาท*) | |
| <input type="checkbox"/> 3. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และ มีผลกระทบ (ที่ต้องการแก้ไข) ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหาย.....บาท*) | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> 4. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และ ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหาย.....บาท*) | มาก |
| <input type="checkbox"/> 5. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และมีผลให้ การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย ทำให้ภารกิจขององค์กรเสียหายร้ายแรง (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายมากกว่า.....บาท*) | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม S Social media and communication | โปรแกรม I Infection and Exposure | โปรแกรม M Mental Health and Mediation | |
|---|--|---|--|
| <p>S 1 Security and Privacy of Information (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPS101 เกิดอุบัติการณ์ความไม่มั่นคงปลอดภัยสารสนเทศและความเป็นส่วนตัวเป็นส่วนตัวของ ข้อมูลสารสนเทศที่เกิดขึ้นในสถานพยาบาล</p> <p>S2 : Social Media and Communication Professionalism (3 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPS201 บุคลากรถูกเผยแพร่ข้อมูลที่ปรากฏ identifier เช่น ชื่อนามสกุล เลข 13 หลัก ภาพใบหน้า โดยไม่ขออนุญาตต่อสื่อสาธารณะหรือสื่อออนไลน์</p> <p><input type="checkbox"/> GPS202 บุคลากรเป็นผู้เผยแพร่ข้อมูลผู้ป่วยที่ปรากฏ identifier เช่น ชื่อนามสกุล เลข 13 หลัก ภาพใบหน้า โดยไม่ขออนุญาตต่อสื่อสาธารณะหรือสื่อออนไลน์</p> <p><input type="checkbox"/> GPS203 บุคลากรใช้สื่อสังคมออนไลน์ไม่เหมาะสมส่งผลกระทบต่อบุคลากรหรือองค์กร</p> | <p>I1 : Fundamental of Infection Control and Prevention for Workforce (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPI101 บุคลากรถูกของมีคม</p> <p><input type="checkbox"/> GPI102 บุคลากรเกิดอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บจากการทำงาน (ยกเว้น ถูกของมีคม)</p> <p><input type="checkbox"/> GPI103 บุคลากรไม่ได้รับวัคซีนที่เหมาะสมตามลำดับความสำคัญและหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> GPI104 บุคลากรไม่ได้รับการป้องกันการติดเชื้อหลังสัมผัสโรคติดเชื้อที่อาจติดต่อได้ ระหว่างปฏิบัติงาน</p> | <p>I2 : Specific Infection Control and Prevention for Workforce (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPI201 เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Airborne Transmission จากการ ทำงาน เช่น วัณโรค</p> <p><input type="checkbox"/> GPI202 เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Droplet Transmission จากการ ทำงาน เช่น ไข้หวัดใหญ่</p> <p><input type="checkbox"/> GPI203 เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Contact Transmission จากการ ทำงาน เช่น HIV, HBV</p> <p><input type="checkbox"/> GPI204 เจ้าหน้าที่ติดเชื้อ Vector Borne Transmission จากการทำงาน เช่น ไข้เลือดออก</p> | <p>M1 : Mental Health (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPM101 เจ้าหน้าที่ที่ทะเลาะกัน ในขณะที่ปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> GPM102 เจ้าหน้าที่ที่ถูกคุกคามทางจิตใจ</p> <p><input type="checkbox"/> GPM103 เจ้าหน้าที่ที่มีภาวะเป็น second victim</p> <p><input type="checkbox"/> GPM104 เจ้าหน้าที่ที่มีภาวะเครียดจากการทำงาน</p> <p>M2 : Mediation (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPM201 เจ้าหน้าที่ที่ถูกร้องเรียนถูกฟ้องร้อง</p> |

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk)

IR : Personnel

| | | | |
|---|--------------|----------------------------|----------------|
| วันที่พบเหตุการณ์ | เวลาที่..... | วันที่รายงาน | ผู้รายงาน..... |
| สถานที่เกิดเหตุ | | หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | |
| ชื่อ | | เพศ..... อายุ..... | |
| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (GENERAL RISK) 1-5 รายละเอียด ดังนี้ | | | |
| <input type="checkbox"/> 1. เกิดความผิดพลาดขึ้นแต่ ไม่มีผลกระทบ ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | | น้อย | |
| <input type="checkbox"/> 2. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว โดยมี ผลกระทบ (ที่ควบคุมได้) ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | | | |
| <input type="checkbox"/> 3. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และมี ผลกระทบ (ที่ต้องการแก้ไข) ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | | ปานกลาง | |
| <input type="checkbox"/> 4. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และ ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | | มาก | |
| <input type="checkbox"/> 5. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และมี ผลให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย ทำให้ภารกิจขององค์กรเสียหายร้ายแรง (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายมากกว่าบาท*) | | | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม P Process of work | โปรแกรม L Lane (Traffic) and Legal Issues |
|--|---|
| <p>P1 : Fundamental Guideline for Prevention of Work-Related Disorder (2 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPP101 บุคลากรปฏิบัติงานโดยมีภาระงานที่มากเกินไปจนเกินมาตรฐาน (work load)</p> <p><input type="checkbox"/> GPP102 บุคลากรที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ หรือรับการแพร่กระจายเชื้อ ไม่ได้รับ การป้องกันหรือดูแลที่เหมาะสม</p> <p>P2 : Specific Guideline for Prevention of Work-Related Disorder (12 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPP201 องค์กรเกิดภาวะที่คุกคามบุคลากรด้านกายภาพ ได้แก่ เสียงดัง (noise) แสง สว่าง (light) ความร้อน (heat)</p> <p><input type="checkbox"/> GPP202 บุคลากรไม่ได้รับ/ ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ หรือใช้ไม่ถูกต้องในการป้องกันและ คุ้มครองความปลอดภัยทางกายภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> GPP203 บุคลากรเกิดโรคจากการทำงาน ซึ่งมีสาเหตุจาก Physical Hazard</p> <p><input type="checkbox"/> GPP204 องค์กรมีภาวะความไม่ปลอดภัยจากสารเคมีและวัตถุอันตราย</p> | <p>P3 : Fitness for Duty Health Assessment (3 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPP301 บุคลากรไม่ได้ตรวจสุขภาพก่อนการรับเข้าทำงาน</p> <p><input type="checkbox"/> GPP302 บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ซึ่งมีโปรแกรมการตรวจไม่ครบถ้วน เหมาะสม ตรงตามลักษณะงาน</p> <p><input type="checkbox"/> GPP303 บุคลากรที่มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อต่างๆ มาทำงานโดยไม่ป้องกันและควบคุม</p> |
| <p><input type="checkbox"/> GPP205 บุคลากรไม่ได้รับ/ ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ หรือใช้ไม่ถูกต้องในการป้องกัน และ คุ้มครองความปลอดภัยทางเคมี</p> <p><input type="checkbox"/> GPP206 บุคลากรเกิดโรคจากการทำงาน ซึ่งมีสาเหตุจาก Chemical Hazard</p> <p><input type="checkbox"/> GPP207 องค์กรเกิดความไม่ปลอดภัยจากรังสีในที่ทำงาน เช่น เกิดการรั่วไหลของรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> GPP208 บุคลากรไม่ได้รับ/ ไม่ได้ใช้อุปกรณ์ หรือใช้ไม่ถูกต้องในการป้องกัน และ คุ้มครองความปลอดภัยทางรังสี</p> <p><input type="checkbox"/> GPP209 บุคลากรเกิดโรคจากการทำงาน ซึ่งมีสาเหตุจาก Radiation Hazard</p> <p><input type="checkbox"/> GPP210 บุคลากรมีการทำงานในท่าทางหรือลักษณะอันอาจมีผลกระทบต่อสุขภาพ ด้านโครงร่างของกระดูกและกล้ามเนื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> GPP211 บุคลากรไม่ได้รับคำแนะนำ/ อุปกรณ์ในการปรับ การทำงานเพื่อลดผลกระทบ ต่อสุขภาพด้านโครงร่างของกระดูกและกล้ามเนื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> GPP212 บุคลากรเกิดโรคจากการทำงานเกี่ยวกับโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ ซึ่งมี สาเหตุจาก Biomechanical Hazard</p> | <p>L1 : Ambulance and Referral Safety (6 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPL101 อุปกรณ์บนรถพยาบาลไม่พร้อมใช้ ไม่เหมาะสมและไม่ปลอดภัยสำหรับการส่งต่อผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> GPL102 บุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุจากการคมนาคมหรือการเดินทางโดยระบบขนส่ง สาธารณะระหว่างการปฏิบัติงาน</p> <p><input type="checkbox"/> GPL103 บุคลากรเสียชีวิตหรือบาดเจ็บจากการปฏิบัติหน้าที่ระหว่างการส่งต่อผู้ป่วยด้วยรถพยาบาล</p> <p><input type="checkbox"/> GPL104 เกิดอุบัติเหตุของรถพยาบาลระหว่างปฏิบัติหน้าที่</p> <p><input type="checkbox"/> GPL105 พนักงานขับรถมีสภาพไม่พร้อมสมบูรณ์สำหรับการขับรถพยาบาลเช่น พักผ่อน น้อย อายุมาก ต้มสุรา</p> <p><input type="checkbox"/> GPL106 พนักงานขับรถไม่ปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของรถบริการการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาลเช่นขับรถเร็วเกินกว่ากำหนด</p> |

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk)

IR : Personnel

| | |
|---|-----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา | วันที่รายงานผู้รายงาน |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | ชื่อ เพศ..... อายุ..... |
| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป (GENERAL RISK) 1-5 รายละเอียด ดังนี้ | |
| <input type="checkbox"/> 1. เกิดความผิดพลาดขึ้นแต่ ไม่มีผลกระทบ ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | น้อย |
| <input type="checkbox"/> 2. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว โดยมี ผลกระทบ (ที่ควบคุมได้) ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าเสียหายบาท*) | |
| <input type="checkbox"/> 3. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และ มีผลกระทบ (ที่ต้องการแก้ไข) ต่อผลสำเร็จหรือวัตถุประสงค์ของการดำเนินการ (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> 4. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และ ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายบาท*) | มาก |
| <input type="checkbox"/> 5. เกิดความผิดพลาดขึ้นแล้ว และมีผล ให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมาย ทำให้ภารกิจขององค์กรเสียหายร้ายแรง (*เกิดผลกระทบที่มีมูลค่าความเสียหายมากกว่าบาท*) | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม L Lane (Traffic) and Legal Issues | โปรแกรม E Environment and Working Conditions | โปรแกรม O : Other (อื่นๆ ซึ่งไม่สามารถ |
|--|--|--|
| <p>L2 : Legal Issues (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPL201 บุคลากรไม่ปฏิบัติตามแนวทางการให้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการ</p> <p><input type="checkbox"/> GPL202 บุคลากรให้ข้อมูลไม่ครบถ้วนแก่ผู้ป่วยและญาติ</p> <p><input type="checkbox"/> GPL203 บุคลากรบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง</p> <p><input type="checkbox"/> GPL204 บุคลากรแก้ไขข้อมูลในเวชระเบียนโดยไม่ถูกต้องตามแนวทางและข้อกำหนด ตามกฎหมาย</p> | <p>E1: Safe Physical Environment (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPE101 อันตรายจากโครงสร้างอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมเชิงกายภาพ เช่น แสง เสียง ฝุ่นละออง</p> <p>E2 : Working Conditions (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPE201 บุคลากรได้รับผลกระทบ Psychosocial factors จากผู้บังคับบัญชา หรือ เพื่อนร่วมงาน</p> <p><input type="checkbox"/> GPE202 บุคลากรไม่มี work-life balance</p> <p><input type="checkbox"/> GPE203 บรรยากาศในการทำงาน และสภาวะแวดล้อมไม่เหมาะสม สม</p> <p><input type="checkbox"/> GPE204 บุคลากรได้ทำงานในตำแหน่งที่ไม่มีความชำนาญ และไม่มี การเตรียมความพร้อม</p> <p>E3 : Workplace Violence (5 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPE301 บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางวาจาจากบุคคลภายใน</p> <p><input type="checkbox"/> GPE302 บุคลากรได้รับภัยคุกคามหรือถูกทำร้ายทางกายจากบุคคลภายใน</p> | <p>O1 : อื่นๆ ที่ไม่ใช่ SIMPE (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> GPO101 เรื่องอื่นๆ ที่ไม่ใช่ SIMPE โปรดระบุ (เขียนได้เลย)</p> |

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิกทั่วไป (Common Clinical Risk)

IR : Patient

| | |
|---|-----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา | วันที่รายงานผู้รายงาน |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | HN เพศ..... อายุ..... |

| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก กำหนดระดับความรุนแรงเป็นระดับ A-I ตามรายละเอียด ดังนี้ | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> A (เกิดขึ้น) เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้วจากตัวเองและค้นพบได้ด้วยตัวเองสามารถปรับแก้ไขได้ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่นและผู้ป่วย | น้อย |
| <input type="checkbox"/> B (เกิดที่ไกล) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นแล้วโดยส่งต่อเหตุการณ์/ความผิดพลาดนั้นไปให้ผู้อื่นแต่สามารถตรวจพบและแก้ไขได้ โดยยังไม่มีผลกระทบต่อผู้ผู้ป่วย | |
| <input type="checkbox"/> C (เกิดกับใคร) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นและมีผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่เกิดอันตรายหรือเสียหาย | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> D (ให้ระวัง) เกิดความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วยต้องให้การดูแลและเฝ้าระวังเป็นพิเศษว่าจะไม่เป็นอันตราย | |
| <input type="checkbox"/> E (ต้องรักษา) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข / รักษาเพิ่มมากขึ้น | |
| <input type="checkbox"/> F (เยียวยาวนาน) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบที่ต้องใช้เวลาแก้ไขนานกว่าปกติหรือเกินกำหนด ผู้ป่วยรักษา/นอนโรงพยาบาลนานขึ้น | มาก |
| <input type="checkbox"/> G (ต้องพิการ) เกิดความผิดพลาดถึงผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการถาวร หรือมีผลกระทบทำให้เสียชื่อเสียง/ความเชื่อถือและ / หรือมีการร้องเรียน | |
| <input type="checkbox"/> H (ต้องการป้) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยที่มีผลทำให้ต้องทำการช่วยชีวิต หรือกรณีทำให้เสียชื่อเสียงและ/หรือมีการเรียกร้องค่าเสียหายจากโรงพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> I (จำใจลา) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิต เสียชื่อเสียงโดยมีการฟ้องร้องทางศาล/สื่อ | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม S Safe Surgery | | โปรแกรม I Infection Prevention and Control | |
|---|---|---|---|
| <p>S1 : Safe Surgery and Invasive Procedure (19 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPS101 ผ่าตัดผิดตำแหน่ง ผิดข้าง</p> <p><input type="checkbox"/> CPS102 ผ่าตัดผิดคน</p> <p><input type="checkbox"/> CPS103 ผ่าตัดผิดชนิด</p> <p><input type="checkbox"/> CPS104 การมีอุปกรณ์หรือสิ่งตกค้างอื่นๆใดในร่างกายผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> CPS105 Wrongimplant/prosthetic</p> <p><input type="checkbox"/> CPS106 บาดเจ็บอวัยวะข้างเคียงระหว่างผ่าตัด</p> <p><input type="checkbox"/> CPS107 Perioperative hemorrhage or hematoma</p> <p><input type="checkbox"/> CPS108 ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของผู้ป่วยระหว่างการผ่าตัดที่ป้องกันได้</p> <p><input type="checkbox"/> CPS109 ผ่าตัดซ้ำโดยไม่ได้วางแผน</p> <p><input type="checkbox"/> CPS110 ความคลาดเคลื่อนของการส่งและ/หรือผลชิ้นเนื้อหรือส่งส่งตรวจอื่นใดในกระบวนการผ่าตัด</p> <p><input type="checkbox"/> CPS111 Intraoperative or immediately poatoperative/post procedure death in an ASA PS I patient*</p> <p><input type="checkbox"/> CPS112 SSI: Surgical Site Infection</p> | <p><input type="checkbox"/> CPS113 Postoperative Acute Kidney Injury Requiring Dialysis**</p> <p><input type="checkbox"/> CPS114 Postoperative Hip</p> <p><input type="checkbox"/> CPS115 Postoperative Respiratory failure**</p> <p><input type="checkbox"/> CPS116 Postoperative Sepsis**</p> <p><input type="checkbox"/> CPS117 Postoperative Wound dehiscence**</p> <p><input type="checkbox"/> CPS118 ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดที่ป้องกันได้</p> <p><input type="checkbox"/> CPS119 เกิดภาวะ Venous Thromboembolism (VTE) หลังผ่าตัด</p> <p>S2 : Safe Anesthesia (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPS201 เกิดภาวะ แทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึก</p> <p><input type="checkbox"/> CPS202 ภาวะหัวใจหยุดเต้นระหว่างผ่าตัดในผู้ป่วย ASA PS I, II</p> <p><input type="checkbox"/> CPS203 ใส่ท่อหายใจเข้าภายใน 2 ชั่วโมงหลังการถอดท่อหายใจ</p> <p><input type="checkbox"/> CPS204 เปลี่ยนวิธีการระงับความรู้สึกโดยไม่ได้วางแผน</p> | <p>S3 : Safe Operating Theater (7 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPS301 เกิดความไม่ปลอดภัย ภัยของสิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัดที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัย ของผู้ป่วยกับผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> CPS302 ไฟฟ้าสำรองไม่ทำงานภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อไฟดับระหว่างผ่าตัด</p> <p><input type="checkbox"/> CPS303 เครื่องมือ-อุปกรณ์สำหรับการผ่าตัดไม่พร้อมใช้งาน</p> <p><input type="checkbox"/> CPS304 เกิดภาวะแทรกซ้อนจากเครื่องมือและหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด เช่น เครื่องจี้ไฟฟ้า</p> <p><input type="checkbox"/> CPS305 การไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด</p> <p><input type="checkbox"/> CPS306 การเลื่อนการผ่าตัดที่ไม่เร่งด่วนจากสาเหตุความไม่พร้อมหรือการประเมินไม่ ครบถ้วนของทีม</p> <p><input type="checkbox"/> CPS307 การเปิดเผยความลับของผู้ป่วย หรือกระทำการอื่นใดอันโดยไม่คำนึงถึงศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์และสิทธิผู้ป่วย</p> | <p>I1 : Hand Hygiene (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPI101 ไม่ล้างมือ/ ล้างไม่เหมาะสมก่อนทำกิจกรรมกับผู้ป่วย</p> <p>I2 : Prevention of Healthcare Associated Infection (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPI201 CAUTI: Catheter Associated Urinary Tract Infection</p> <p><input type="checkbox"/> CPI202 VAP: Ventilator-Associated Pneumonia</p> <p><input type="checkbox"/> CPI203 CLABSI: Central Line-Associated Bloodstream Infection</p> <p><input type="checkbox"/> CPI204 การไม่ปฏิบัติตามแนว ทางป้องกันการแพร่กระจายเชื้อก่อโรคในสถานพยาบาล Standard Precaution (ยกเว้นการล้างมือ)</p> <p>I3 : Isolation precautions (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPI301 การเกิดระบาดโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ</p> <p>I4 : Prevention and Control Spread of Multidrug-Resistant Organisms (MDRO) (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPI401 การเกิดติดเชื้อดื้อยา</p> |

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิกทั่วไป (Common Clinical Risk)

IR : Patient

| | |
|---|-----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา..... | วันที่รายงานผู้รายงาน |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | HN..... เพศ..... อายุ..... |

| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก กำหนดระดับความรุนแรงเป็นระดับ A-I ตามรายละเอียด ดังนี้ | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> A (เกิดที่นี้) เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้วจากตัวเองและค้นพบได้ด้วยตัวเองสามารถปรับแก้ไขได้ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่นและผู้ป่วย | น้อย |
| <input type="checkbox"/> B (เกิดที่ไกล) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นแล้วโดยส่งต่อเหตุการณ์/ความผิดพลาดนั้นไปที่ผู้อื่นแต่สามารถตรวจพบและแก้ไขได้ โดยยังไม่มีผลกระทบต่อใดๆ ถึงผู้ป่วย | |
| <input type="checkbox"/> C (เกิดกับใคร) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นและมีผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่เกิดอันตรายหรือเสียหาย | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> D (ให้ระวัง) เกิดความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วยต้องให้การดูแลและเฝ้าระวังเป็นพิเศษว่าจะไม่เป็นอันตราย | |
| <input type="checkbox"/> E (ต้องรักษา) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข / รักษาเพิ่มมากขึ้น | |
| <input type="checkbox"/> F (เยียวนานาน) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อที่ต้องใช้เวลาแก้ไขนานกว่าปกติหรือเกินกำหนด ผู้ป่วยต้องรักษา/นอนโรงพยาบาล นานขึ้น | มาก |
| <input type="checkbox"/> G (ต้องพิการ) เกิดความผิดพลาดถึงผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการถาวร หรือมีผลกระทบทำให้เสียชื่อเสียง/ความเชื่อถือและ / หรือ มีการร้องเรียน | |
| <input type="checkbox"/> H (ต้องการบ่ม) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยที่มีผลทำให้ต้องทำการช่วยชีวิต หรือกรณีทำให้เสียชื่อเสียงและ/หรือมีการเรียกร้อง ค่าเสียหายจากโรงพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> I (จำใจลา) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิต เสียชื่อเสียงโดยมีการฟ้องร้องทางศาล/สื่อ | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม M Medication & Blood Safety | | | |
|--|--|--|---|
| <p>M1 : Safe from Adverse Drug Events (ADE) (7 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPM101 แพ้ยาซ้ำ</p> <p><input type="checkbox"/> CPM102 ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติตาม Guideline ของการใช้ High Alert Drug</p> <p><input type="checkbox"/> CPM103 ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากการได้รับยาความเสี่ยงสูง</p> <p><input type="checkbox"/> CPM104 Mis selection of a strong potassium containing solution***</p> <p><input type="checkbox"/> CPM105 แพ้ยา (ยกเว้น แพ้ยาซ้ำ)/ ADE: Adverse Drug Events ที่มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป</p> <p><input type="checkbox"/> CPM106 ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติตาม Guideline ของการใช้ Fatal Drug</p> <p><input type="checkbox"/> CPM107 ผู้ป่วยได้รับยาที่มีคูยาปฏิกิริยารุนแรง</p> | <p>M2 : Safe from Medication Error (7 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPM201 Medication error : Prescribin</p> <p><input type="checkbox"/> CPM202 Medication error : Transcribing</p> <p><input type="checkbox"/> CPM203 Medication error : Dispensing</p> <p><input type="checkbox"/> CPM204 Medication error : Administration</p> <p><input type="checkbox"/> CPM205 ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Look-Alike Sound-Alike Medication Names</p> <p><input type="checkbox"/> CPM206 ผู้ป่วยได้รับยา ในกลุ่ม Look-Alike Sound-Alike Medication Names</p> <p><input type="checkbox"/> CPM207 ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน หรือ Guideline ของการใช้ยา ยกเว้น HAD, Fatal drug, Look-Alike Sound-Alike, Antibioti</p> | <p>M3 : Medication Reconciliation (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPM301 ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Medication Reconciliation</p> <p><input type="checkbox"/> CPM302 ผู้ป่วยไม่ได้รับยาเดิม ต่อเนื่องจากไม่ได้ทำ Medication Reconciliation</p> <p><input type="checkbox"/> CPM303 ผู้ป่วยได้รับยาซ้ำซ้อน จากไม่ได้ทำ Medication Reconciliation</p> <p><input type="checkbox"/> CPM304 ผู้ป่วยได้รับยาที่มีปฏิกิริยากันโดยไม่ได้ทำ Medication Reconciliation</p> <p>M4 : Rational Drug Use (RDU) (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPM401 ไม่มี/ ไม่ปฏิบัติตาม Guidelineเกี่ยวกับ Rational Drug Use</p> | <p><input type="checkbox"/> CPM402 การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ ช่วงบนและหลอดลม อักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก</p> <p><input type="checkbox"/> CPM403 การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน</p> <p><input type="checkbox"/> CPM404 การใช้อย่างไม่สมเหตุผล (ยกเว้นยาปฏิชีวนะ)</p> <p>M5 : Blood Transfusion Safety (3 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPM501 การให้เลือดผิดคน</p> <p><input type="checkbox"/> CPM502 การให้เลือดผิดหมู่</p> <p><input type="checkbox"/> CPM503 การมีปฏิกิริยาจากการได้รับเลือด (Transfusion reaction)**</p> |

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิกทั่วไป (Common Clinical Risk)

IR : Patient

| | |
|---|-----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา | วันที่รายงานผู้รายงาน |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | HN..... เพศ..... อายุ..... |

| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก กำหนดระดับความรุนแรงเป็นระดับ A-I ตามรายละเอียด ดังนี้ | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> A (เกิดขึ้น) เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้วจากตัวเองและค้นพบได้ด้วยตัวเองสามารถปรับแก้ไขได้ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่นและผู้ป่วย | น้อย |
| <input type="checkbox"/> B (เกิดที่ไกล) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นแล้วโดยส่งต่อเหตุการณ์/ความผิดพลาดนั้นไปที่ผู้อื่นแต่สามารถตรวจพบและแก้ไขได้ โดยยังไม่มีผลกระทบต่อใดๆ ถึงผู้ป่วย | |
| <input type="checkbox"/> C (เกิดกับใคร) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นและมีผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่เกิดอันตรายหรือเสียหาย | |
| <input type="checkbox"/> D (ให้ระวัง) เกิดความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วยต้องให้การดูแลและเฝ้าระวังเป็นพิเศษว่าจะไม่เป็นอันตราย | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> E (ต้องรักษา) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข / รักษาเพิ่มมากขึ้น | |
| <input type="checkbox"/> F (เยียวานาน) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อที่ต้องใช้เวลาแก้ไขนานกว่าปกติหรือเกินกำหนด ผู้ป่วยต้องรักษา/นอนโรงพยาบาลนานขึ้น | |
| <input type="checkbox"/> G (ต้องพิจารณา) เกิดความผิดพลาดถึงผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการถาวร หรือมีผลกระทบต่อชื่อเสียง/ความเชื่อถือและ / หรือมีการร้องเรียน | มาก |
| <input type="checkbox"/> H (ต้องการปรับ) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยที่มีผลทำให้ต้องทำการช่วยชีวิต หรือกรณีทำให้เสียชื่อเสียงและ/หรือมีการเรียกร้องค่าเสียหายจากโรงพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> I (จำใจลา) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิต เสียชื่อเสียงโดยมีการฟ้องร้องทางศาล/สื่อ | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม P Patient Care Process | | | |
|--|---|--|---|
| <p>P1 : Patients Identification (1ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP101 Patient Identification</p> <p>P2 : Communication (7ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP201 การรายงานอาการ หรือสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยไม่เหมาะสม/ไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> CPP202 การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจหรือการรักษาทางรังสีวิทยา ผิดพลาด/ ไม่ครบ ถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> CPP203 การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจทางห้อง ปฏิบัติ การ ผิดพลาด/ ไม่ครบถ้วน</p> <p><input type="checkbox"/> CPP204 การสื่อสารหรือส่งต่อข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยผิดพลาด เช่น ไม่สื่อสาร/ สื่อสารผิด/สื่อสารไม่ครบถ้วน/สื่อสารล่าช้า</p> <p><input type="checkbox"/> CPP205 ไม่รายงาน Critical Test Results หรือรายงานล่าช้า</p> <p><input type="checkbox"/> CPP206 เกิดความผิดพลาดในการรักษาพยาบาลซึ่งมีสาเหตุมาจาก Verbal or Telephone Order/ Communication</p> | <p><input type="checkbox"/> CPP207 เกิดความผิดพลาดจากการใช้สื่อในกระบวนการรักษาพยาบาล เช่น ใช้คำย่อ/ ชื่อย่อ/ สัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล</p> <p>P3 : Reduction of Diagnostic Errors (11 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP301 Misdiagnosis or delay diagnosis จนเกิดความเสี่ยงระดับ G,H,I</p> <p><input type="checkbox"/> CPP302 (Access & Entry) ผู้ป่วยเข้าถึงหรือได้รับการ ผิด/ ล่าช้าไปจากเกณฑ์ หรือโรคที่เป็น</p> <p><input type="checkbox"/> CPP303 ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมิน/ ประเมินผิด/ประเมินไม่ครบถ้วน ตามเกณฑ์ อาการหรือการดำเนินโรค</p> <p><input type="checkbox"/> CPP304 ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนดูแล/ วางแผนไม่ครอบคลุม หรือวางแผนผิดไปจากพยาธิสภาพ/ สภาวะของโรค</p> <p><input type="checkbox"/> CPP305 ผู้ป่วยกลุ่มโรคจำเป็นไม่ได้ รับการวางแผนจำหน่าย/ วางแผนไม่ครอบคลุม ตามเกณฑ์ หรือประเด็น</p> | <p><input type="checkbox"/> CPP306 ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ครอบคลุม/ ไม่เชื่อมโยง/ ไม่สอดคล้อง ตามเกณฑ์ อาการ หรือโรค</p> <p><input type="checkbox"/> CPP307 ผู้ป่วยได้รับการทำ หัตถการที่มีความเสี่ยงในสถานการณ์ หรือสถานที่ไม่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> CPP308 ผู้ป่วยได้รับอาหารไม่เหมาะสมตามความต้องการ พื้นฐาน หรือข้อบ่งชี้ของโรค/ การเจ็บป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> CPP309 ผู้ป่วย/ ครอบครัวไม่ได้รับข้อมูลเพื่อ เสริมพลัง หรือได้รับไม่ชัดเจน/ ไม่ต่อเนื่อง/ ไม่เหมาะสม กับการรับรู้หรือมีส่วนร่วม</p> <p><input type="checkbox"/> CPP310 ข้อมูลการวินิจฉัย/ การดูแลรักษาของ ผู้ป่วยไม่ได้รับการบันทึกหรือได้รับการบันทึกไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน ไม่ เชื่อมโยงต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> CPP311 ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ต่อเนื่อง/ ไม่เชื่อมโยง/ ไม่ สอดคล้อง กับบริบทและสภาวะของโรค</p> | <p>P4 : Prevention of Common Complications (5 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP401 ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากกระบวนการพยาบาลซึ่งป้องกันได้ (ยกเว้นเกิดแผลกดทับ, ตกเตียง)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP402 ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย</p> <p><input type="checkbox"/> CPP403 ผู้ป่วยถูกลักพาตัว สลับ หรือสูญหาย</p> <p><input type="checkbox"/> CPP404 เกิดแผลกดทับ</p> <p><input type="checkbox"/> CPP405 ตกเตียง</p> |

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิกทั่วไป (Common Clinical Risk)

IR : Patient

| | |
|---|-----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา | วันที่รายงานผู้รายงาน |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | HN..... เพศ..... อายุ..... |

| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก กำหนดระดับความรุนแรงเป็นระดับ A-I ตามรายละเอียด ดังนี้ | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> A (เกิดขึ้น) เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้วจากตัวเองและค้นพบได้ด้วยตัวเองสามารถปรับแก้ไขได้ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่นและผู้ป่วย | น้อย |
| <input type="checkbox"/> B (เกิดที่ไกล) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นแล้วโดยส่งต่อเหตุการณ์/ความผิดพลาดนั้นไปที่ผู้อื่นแต่สามารถตรวจพบและแก้ไขได้ โดยยังไม่มีผลกระทบต่อใดๆ ถึงผู้ป่วย | |
| <input type="checkbox"/> C (เกิดกับใคร) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นและมีผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่เกิดอันตรายหรือเสียหาย | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> D (ให้ระวัง) เกิดความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วยต้องให้การดูแลและเฝ้าระวังเป็นพิเศษว่าจะไม่เป็นอันตราย | |
| <input type="checkbox"/> E (ต้องรักษา) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข / รักษาเพิ่มมากขึ้น | |
| <input type="checkbox"/> F (เยียวานาน) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบที่ต้องใช้เวลาแก้ไขนานกว่าปกติหรือเกินกำหนด ผู้ป่วยต้องรักษา/นอนโรงพยาบาลนานขึ้น | มาก |
| <input type="checkbox"/> G (ต้องพิการ) เกิดความผิดพลาดถึงผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการถาวร หรือมีผลกระทบทำให้เสียชื่อเสียง/ความเชื่อถือและ / หรือมีการร้องเรียน | |
| <input type="checkbox"/> H (ต้องการบ่ม) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยที่มีผลทำให้ต้องทำการช่วยชีวิต หรือกรณีทำให้เสียชื่อเสียงและ/หรือมีการเรียกร้องค่าเสียหายจากโรงพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> I (จำใจลา) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิต เสียชื่อเสียงโดยมีการฟ้องร้องทางศาล/สื่อ | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม P Patient Care Process | | โปรแกรม L Line, Tube & Catheter and Laboratory | โปรแกรม E Emergency Response |
|---|--|--|--|
| <p>P5 : Pain Management (6 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP501 ผู้ป่วยไม่ได้รับ หรือได้รับการบรรเทาอาการปวดไม่เหมาะสมกับสภาพอาการ</p> <p><input type="checkbox"/> CPP502 ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการจัดการความปวด</p> <p><input type="checkbox"/> CPP503 ผู้ป่วย Acute Pain ไม่ได้รับ หรือได้รับการบรรเทาอาการปวดไม่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> CPP504 Chronic Non-Cancer Patients ได้รับการสั่งใช้ Opioids ไม่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> CPP505 ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ opioids ใน การระงับปวดเรื้อรังที่มีไข่มะเร็ง</p> <p><input type="checkbox"/> CPP506 Management for Cancer Pain and Palliative Care ไม่เหมาะสม</p> | <p>P6 : Refer and Transfer Safety (2 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPP601 ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องส่งต่อเพื่อการรักษา ไม่ได้รับการส่งต่อหรือส่งต่อได้ใน ช่วงเวลาไม่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> CPP602 มีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ระหว่างส่งต่อ</p> | <p>L1 : Catheter and Tubing Connection, and Flow Control (3 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPL101 ท่อ เลื่อนหลุดเกิด re-intubation</p> <p><input type="checkbox"/> CPL102 Mis-connect, Disconnect</p> <p><input type="checkbox"/> CPL103 ความคลาดเคลื่อนการให้สารน้ำจากการใช้ Infusion pump</p> <p>L2 : Right and Appropriate Laboratory Specimens and Testing (3 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPL201 ตรวจวิเคราะห์ Lab ผิดพลาด (เช่น ลำช้า/ ผิดสิ่งส่งตรวจ/ ผิดวิธีการ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPL202 สิ่งส่งตรวจ ผิดชนิด/ ผิด container/ ไม่ตรงกับใบส่งตรวจ/ ไม่เพียงพอหรือมี สภาพไม่พร้อมตรวจ/ ไม่ครบ</p> <p><input type="checkbox"/> CPL203 เตรียมตรวจ/ ตรวจทางรังสีผิดพลาด (เช่น ผิดประเภท/ ผิดคำสั่ง/ ผิด ตำแหน่ง/ ผิดข้าง/ ผิดเทคนิคการตรวจ)</p> | <p>E1 : Response to the Deteriorating Patient (1 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPE101 Un plan Cardio pulmonary Resuscitation (CPR)</p> <p>E2 : Medical Emergency (4 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPE201 Sepsis with death</p> <p><input type="checkbox"/> CPE202 ผู้ป่วย Acute Coronary Syndrome ไม่ได้รับการตรวจรักษาในช่วงเวลา golden period</p> <p><input type="checkbox"/> CPE203 Acute Ischemic Stroke ที่ให้การรักษาไม่ทัน golden period</p> <p><input type="checkbox"/> CPE204 เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำ Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)</p> <p>E3 : Maternal & Neonatal Morbidity (6 ข้อ)</p> <p><input type="checkbox"/> CPE301 PPH with Complicate</p> <p><input type="checkbox"/> CPE302 มารดาเสียชีวิตจากการคลอด</p> <p><input type="checkbox"/> CPE303 ทารกเสียชีวิตจากการคลอด</p> <p>(*มีต่อ CPE304*)</p> |

แบบรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิกทั่วไป (Common Clinical Risk)

IR : Patient

| | |
|---|-----------------------------------|
| วันที่พบเหตุการณ์เวลา | วันที่รายงานผู้รายงาน |
| สถานที่เกิดเหตุหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง..... | HN..... เพศ..... อายุ..... |

| ระดับความรุนแรง อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก กำหนดระดับความรุนแรงเป็นระดับ A-I ตามรายละเอียด ดังนี้ | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> A (เกิดที่นี้) เกิดเหตุการณ์ขึ้นแล้วจากตัวเองและค้นพบได้ด้วยตัวเองสามารถปรับแก้ไขได้ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่นและผู้ป่วย | น้อย |
| <input type="checkbox"/> B (เกิดที่ไกล) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นแล้วโดยส่งต่อเหตุการณ์/ความผิดพลาดนั้นไปที่ผู้อื่นแต่สามารถตรวจพบและแก้ไขได้ โดยยังไม่ส่งผลกระทบต่อผู้อื่น | |
| <input type="checkbox"/> C (เกิดกับใคร) เกิดเหตุการณ์/ความผิดพลาดขึ้นและมีผลกระทบต่อผู้ป่วยแต่ไม่เกิดอันตรายหรือเสียหาย | ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> D (ให้ระวัง) เกิดความผิดพลาดขึ้น และมีผลกระทบต่อผู้ป่วยต้องให้การดูแลและเฝ้าระวังเป็นพิเศษว่าจะไม่เป็นอันตราย | |
| <input type="checkbox"/> E (ต้องรักษา) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อผู้ป่วยเกิดอันตรายชั่วคราวที่ต้องแก้ไข / รักษาเพิ่มมากขึ้น | |
| <input type="checkbox"/> F (เยียวยาวนาน) เกิดความผิดพลาดขึ้น มีผลกระทบต่อผู้ป่วยที่ต้องใช้เวลาแก้ไขนานกว่าปกติหรือเกินกำหนด ผู้ป่วยต้องรักษา/นอนโรงพยาบาลนานขึ้น | มาก |
| <input type="checkbox"/> G (ต้องพิจารณา) เกิดความผิดพลาดถึงผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยเกิดความพิการถาวร หรือมีผลกระทบต่อชื่อเสียง/ความเชื่อถือและ / หรือมีการร้องเรียน | |
| <input type="checkbox"/> H (ต้องการป้ม) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยที่มีผลทำให้ต้องทำการช่วยชีวิต หรือกรณีทำให้เสียชื่อเสียงและ/หรือมีการเรียกร้องค่าเสียหายจากโรงพยาบาล | |
| <input type="checkbox"/> I (จำใจลา) เกิดความผิดพลาด ถึงผู้ป่วยเป็นสาเหตุทำให้เสียชีวิต เสียชื่อเสียงโดยมีการฟ้องร้องทางศาล/สื่อ | |

รายงานความเสี่ยงตามโปรแกรม

| โปรแกรม E Emergency Response | โปรแกรม O Other (อื่นๆ ซึ่งไม่สามารถจัดเข้า SIMPLE ได้) |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CPE304 ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดที่ป้องกันได้เกิดขึ้นกับมารดา <input type="checkbox"/> CPE305 ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดที่ป้องกันได้เกิดขึ้นกับทารก (Birth injury) <input type="checkbox"/> CPE306 Severe Birth Asphyxia E4 : ER Safety (11 ข้อ) <input type="checkbox"/> CPE401 ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ได้รับการตรวจรักษาภายในระยะเวลา 30 นาที <input type="checkbox"/> CPE402 Under triage <input type="checkbox"/> CPE403 Over triage <input type="checkbox"/> CPE404 ผู้ป่วยไม่รอดตรวจ ไม่พึงพอใจ ร้องเรียน | <input type="checkbox"/> CPE405 Delay Diagnosis and Delay treatment ในผู้ป่วย ฉุกเฉิน และผู้ป่วย Fast Track <input type="checkbox"/> CPE406 ผู้ป่วยเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉินระหว่างรอการตรวจรักษา <input type="checkbox"/> CPE407 Missed Diagnosis <input type="checkbox"/> CPE408 Un plan ICU ในผู้ป่วย ฉุกเฉิน/ ผู้ป่วยวิกฤติ <input type="checkbox"/> CPE409 ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาในห้องฉุกเฉินนานมากกว่า 2 ชั่วโมงก่อน Admit หรือนานมากกว่า 4 ชั่วโมงก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน <input type="checkbox"/> CPE410 เกิดอุบัติเหตุหมู่ที่ให้ความช่วยเหลือได้ไม่ทันเวลา <input type="checkbox"/> CPE411 เกิด disaster หรือภาวะฉุกเฉินที่ไม่พึงประสงค์ต่างๆ ที่ ER O1 : อื่นๆ ที่ไม่ใช่ SIMPLE <input type="checkbox"/> CPO101 STEMI <input type="checkbox"/> CPO102 SEPSIS <input type="checkbox"/> CPO103 PPH <input type="checkbox"/> CPO104 Appendicitis <input type="checkbox"/> CPO105 Birth asphyxia <input type="checkbox"/> CPO106 อื่นๆ |

สรุปความเห็นสถานะสุดท้าย

- รายงานผลการแก้ไขข้อบกพร่องให้ผู้เสนอทราบ
- ปิดเรื่องมีการแก้ไขเหมาะสมแล้ว ให้รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำสถิติ
-

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง ประธาน/เลขาธิการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

วันที่.....

เริ่มใช้..... มีนาคม 2561 ด้านหลัง (ร่าง 5 มี.ค. 61)