



# แบบบันทึกรายงานความเสี่ยง

ข้อมูลทั่วไป : หน่วยงาน..... เหตุการณ์เกิดขึ้นกับ  จนท.รพ  ญาติผู้ป่วย  ผู้ป่วย HN.....

ผู้มาติดต่อราชการ  สถานที่/อุปกรณ์/เครื่องมือ  ระบบงาน ระบุ.....  
 อื่นๆ ระบุ..... เกิดเหตุวันที่..... เวลา..... สถานที่.....

## อุบัติการณ์/ การจัดการ/ การตอบสนอง :

บรรยายสรุปปัญหาที่เกิดขึ้น	สาเหตุของปัญหา	การแก้ไขเบื้องต้น	ผลลัพธ์การแก้ไข
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### กรณีระบบยา (Medication error) :

- เกิดจากการสั่งยาของแพทย์ ระบุ.....  เกิดจากการคัดลอกคำสั่งแพทย์ ระบุ.....
- เกิดจากการจ่ายยาของห้องยา ระบุ.....  เกิดจากพยาบาลก่อนให้ยาแก่ผู้ป่วย ระบุ.....
- เกิดจากพยาบาลหลังให้ยาแก่ผู้ป่วย ระบุ.....  เกิดจากการใช้ยาของผู้ป่วยเอง ระบุ.....

ประเภทอุบัติการณ์และความรุนแรง  = ระดับความรุนแรง  = อุบัติการณ์ทางด้านคลินิก  = อุบัติการณ์ทางด้าน Non-Medical

ระดับความรุนแรง	ประเภทอุบัติการณ์
<input type="checkbox"/> <b>Near Miss</b> เหตุการณ์เกือบพลาด	<input type="radio"/> <b>Category A:</b> ไม่มีความปลอดภัยเกิดขึ้น แต่มีเหตุการณ์ที่อาจทำให้เกิดความปลอดภัยได้ <input type="radio"/> <b>Category B:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย เนื่องจากความปลอดภัยเคลื่อนไปไม่ถึงผู้ป่วย <input type="diamond"/> <b>ระดับ 1:</b> มีเหตุการณ์ที่อาจนำไปสู่ผลกระทบหรือความปลอดภัย ไม่ก่อให้เกิดความเสียหายหรือการให้บริการ
<input type="checkbox"/> <b>Low Risk</b> เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงต่ำ	<input type="radio"/> <b>Category C:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย ถึงแม้ว่าความปลอดภัยนั้นจะไปถึงผู้ป่วยแล้ว <input type="radio"/> <b>Category D:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้น แต่ไม่เป็นอันตรายต่อผู้ป่วย แต่ยังคงจำเป็นต้องมีการติดตามผู้ป่วยเพิ่มเติม <input type="diamond"/> <b>ระดับ 2:</b> เกิดความปลอดภัยหรือความผิดปกติเล็กน้อย เช่น การชำรุด แตกหัก ทำให้เสียการทำงานเพียงเล็กน้อยสามารถจัดการได้ โดยบุคลากรในรพ. หรือมีผลกระทบต่อการสูญเสียทรัพย์สินไม่เกิน 1,000 บาท
<input type="checkbox"/> <b>Moderate Risk</b> เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงปานกลาง	<input type="radio"/> <b>Category E:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้นและเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเพียงชั่วคราว รวมถึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาหรือแก้ไขเพิ่มเติม <input type="radio"/> <b>Category F:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้นและเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยเพียงชั่วคราว รวมถึงจำเป็นต้องได้รับการรักษาในรพ. หรือยืดระยะเวลาในการรักษาตัวในรพ. ออกไป <input type="diamond"/> <b>ระดับ 3:</b> เกิดความปลอดภัยหรือความผิดปกติปานกลาง เช่น การชำรุด แตก หัก แต่ยังสามารถทำงานต่อได้ไม่ส่งผลกระทบต่อระบบงานหลัก สามารถจัดการได้โดยบุคลากรภายนอก โดยไม่กระจายออกนอกหน่วยงานหรือมีผลกระทบต่อการสูญเสียทรัพย์สินมีมูลค่าระหว่าง 1,000 – 10,000 บาท
<input type="checkbox"/> <b>High Risk</b> เหตุการณ์ที่มีความเสี่ยงสูง	<input type="radio"/> <b>Category G:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยถาวร <input type="radio"/> <b>Category H:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้นและเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจนถึงแก่ชีวิต <input type="radio"/> <b>Category I:</b> มีความปลอดภัยเกิดขึ้น และเป็นอันตรายต่อผู้ป่วยจนถึงแก่ชีวิต <input type="diamond"/> <b>ระดับ 4:</b> เกิดความปลอดภัยหรือความผิดปกติ ทำให้ระบบงานหลักหยุดชะงัก ทำงานต่อไปไม่ได้ระยะเวลาหนึ่ง ความปลอดภัยที่เกิดขึ้นที่เกินขึ้นกระจายออกนอกหน่วยงานแต่ไม่ส่งผลร้ายแรง หรือมีผลกระทบต่อการสูญเสียทรัพย์สินมีมูลค่าระหว่าง 10,001 – 50,000 บาท <input type="diamond"/> <b>ระดับ 5:</b> เกิดความปลอดภัยหรือความผิดปกติ ทำให้ระบบงานหลักหยุดชะงักอย่างถาวร ไม่สามารถให้บริการได้ หรือมีผลกระทบต่อการสูญเสียทรัพย์สินมีมูลค่า 50,001 บาท ขึ้นไป
<input type="checkbox"/> <b>Sentinel events</b> เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิตหรืออันตรายขั้นรุนแรงต่อผู้ป่วยที่ต้องตื่นตัว ใส่ใจให้ความสำคัญสูง	<input type="radio"/> การเสียชีวิตของผู้ป่วยโดยไม่คาดหมาย <input type="radio"/> เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยจนถึงขั้นทุพพลภาพ <input type="radio"/> เกิดความปลอดภัยทางยา ระดับ G-H-I <input type="radio"/> เกิดความเสียหายร้ายแรงแก่ผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> <li>▷ ทำหัตถการผิดคน/ผิดที่ ▷ ผู้ป่วยทำร้ายร่างกายกันเอง</li> <li>▷ ผู้ป่วยเกิดบาดแผลหรือเกิดการบาดเจ็บระหว่างอุบัติการณ์</li> <li>▷ ก้าวร้าว ทะเลาะวิวาท หลบหนี ▷ ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย</li> <li>▷ ผู้ป่วยใช้หรือลักลอบนำยาเสพติด/สุราเข้ามาในโรงพยาบาล</li> </ul> <input type="radio"/> เกิดความเสียหายร้ายแรงแก่โรงพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> <li>▷ ผู้ป่วยหลบหนีสำเร็จ</li> <li>▷ มีอุบัติการณ์ของการติดเชื้อแพร่ระบาดในรพ.</li> </ul> <input type="radio"/> อุบัติภัยหมู่ <input type="radio"/> ความผิดพลาด/ความเสียหายใดๆ ที่มีโอกาสนำไปซึ่งการฟ้องร้อง การสูญเสีย/ การเสื่อมเสียชื่อเสียง

- เหตุระเบิดจากวัตถุระเบิด
- การพกพาอาวุธมาโรงพยาบาล เช่น ระเบิด ปืน ของมีคม
- อัคคีภัย
- การรั่วไหลของสารเคมี
- ระบบคอมพิวเตอร์เสียการทำหน้าที่ทำให้ระบบงานหลักหยุดชะงัก
- เหตุการณ์ใดๆ ที่เสี่ยงต่อการเสื่อมเสียชื่อเสียงของโรงพยาบาล/บุคลากร
- บุคลากรในโรงพยาบาลยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด
- ญาติผู้ป่วยลักลอบนำยาเสพติดเข้ามาในโรงพยาบาล
- บุคลากรในโรงพยาบาลถูกทำร้าย/ทำร้ายตนเอง

ลงนาม ผู้บันทึก..... วันที่..... เวลา.....  
(ในเวลา) หัวหน้าเวร/แพทย์ประจำบ้าน/หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน..... วันที่..... เวลา.....  
(นอกเวลา) หัวหน้าเวร/แพทย์ประจำบ้าน/หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน..... วันที่..... เวลา.....

### สรุปความคิดเห็นของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

มีการแก้ไขเหมาะสมแล้ว ให้รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำสถิติ (ปิดประเด็น)  ติดตามข้อมูลเพิ่มเติมในประเด็น.....  
 ส่งเรื่องเพื่อวางแนวทางแก้ไข/ป้องกัน โดย ( ) หน่วยงาน..... ( ) คณะกรรมการ..... ( ) องค์กร.....

ประสานจัดเวทีเชื่อมโยง ( ) ว/ด/ป ที่ดำเนินการ..... ( ) หน่วยงาน/ทีมที่เข้าร่วม.....

สรุปการดำเนินการแก้ไข/แนวทางการป้องกัน.....

สถานะสุดท้าย  รายงานผลการแก้ไขอุบัติการณ์ให้ผู้เสนอทราบ  ปิดเรื่อง