

แบบรายงานอุบัติการณ์ (ฝ่ายรักษาพยาบาลและฝ่ายสนับสนุนการบริการ) โรงพยาบาลค่ายสุรนาฬิ

ผู้ประสบเหตุการณ์

☐ ผู้ป่วย HN.....AN..... อายุ..... เพศ..... ☐ญาติผู้ป่วย. ☐ บุคลากรทางการแพทย์

วินิจฉัย (Diagnosis) แพทย์ผู้ดูแลผู้ป่วย

วันและเวลาที่เกิดเหตุการณ์ สถานที่เกิดเหตุการณ์

ชื่อผู้เขียนรายงาน / ตำแหน่ง

วันที่เขียนรายงานเหตุการณ์

**ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วย
(HARM)**

การจัดการแก้ปัญหาเบื้องต้น ☐ ไม่ได้ เพราะ

☐ ได้ โดย

ความเสี่ยงทางคลินิก

- ☐ ผู้ป่วยเสียชีวิต
- ☐ ผู้ป่วยที่ได้รับการกู้ชีพที่สามารถช่วยชีวิตรอด
- ☐ ผู้ป่วยที่ย้ายเข้าหรือมีความจำเป็นต้องเข้า ICU โดยไม่ได้วางแผน (Unplanned ICU admission)
- ☐ ผู้ป่วยที่กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน 28 วัน (Re-admission)
- ☐ ผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำภายใน 48 ชั่วโมง โดยไม่ได้วางแผน (Re-visit)
- ☐ ผู้ป่วยที่มี neurological deficit เกิดขึ้นระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล
- ☐ ผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อไปโรงพยาบาลอื่น
- ☐ ผู้ป่วยที่เกิดการบาดเจ็บต่ออวัยวะโดยไม่ได้วางแผน (เช่น burn, bed sore)
- ☐ ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนขณะรับส่งภายในโรงพยาบาลจากส่วนต่างๆ
- ☐ ผู้ป่วยที่มีผล Lab ที่อยู่ในระดับวิกฤต ร่วมกับมีภาวะผิดปกติ
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงจากการผ่าตัด

- ☐ การเลื่อนหรืองดผ่าตัด โดยไม่ได้วางแผน ทั้ง OPD & IPD
- ☐ ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโดยไม่ได้อำนาจ (Unplanned Re-operation)
- ☐ การเปลี่ยนการวินิจฉัยหรือการผ่าตัด (Change in Diagnosis or Procedure)
- ☐ ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการบริการทางวิสัญญี (Perioperative Anesthetic Complication)
- ☐ ผู้ป่วยที่มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการระงับความรู้สึกระหว่างผ่าตัด โดยไม่ได้วางแผน
- ☐ ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดผิดบุคคล ผิดข้าง หรือผิดตำแหน่ง
- ☐ ผู้ป่วยที่มีสิ่งแปลกปลอมอยู่ในร่างกายหลังการผ่าตัด
- ☐ ภาวะแทรกซ้อนจากอุปกรณ์ เครื่องมือ สถานที่ไม่พร้อมใช้หรือไม่มีประสิทธิภาพ
- ☐ ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ระหว่างหรือหลังผ่าตัด
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงทางมารดาและทารกแรกเกิด

- ☐ APGAR Score นาทีที่ 5 น้อยกว่า 7 คะแนน
- ☐ ผู้ป่วยที่มีผลจากการคลอดผิดปกติรุนแรงระดับที่ 3 หรือ 4
- ☐ มารดาหรือทารกที่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะ ระหว่าง หลังการคลอด
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงทางแผนกฉุกเฉิน

- ☐ ผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำที่ห้องฉุกเฉินภายใน 48 ชั่วโมง
- ☐ ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินนานกว่า 6 ชั่วโมง
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงเกี่ยวกับอุปกรณ์ทางการแพทย์

- ☐ การเคลื่อนหลุดของอุปกรณ์ (ระบุ)
- ☐ วัสดุไม่พร้อม จำนวนไม่พอ หรือเสีย
- ☐ ลืมอุปกรณ์ติดกับผ้าที่ส่งโรงซักฟอก (ระบุ)
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงด้านกายภาพ ความปลอดภัย อัคคีภัย

- ☐ ลื่นตกหกล้ม ☐ กระโดดตึก ☐ โจรกรรม
- ☐ ผู้ป่วยหนี ☐ อัคคีภัย
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงจากการให้เลือดหรือส่วนประกอบของเลือด

- ☐ ให้เลือดผิดคน ☐ ให้เลือดผิดกรุป
- ☐ เกิดความไม่สมบูรณ์ระหว่างใบจอง ถูกเลือด ใบคลังเลือด
- ☐ มีปฏิกิริยาแพ้จากการให้เลือด
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงานของบุคลากร

- ☐ เข็ม ของมีคมตำหรือบาด
- ☐ ถูกสารคัดหลั่งของผู้ป่วย
- ☐ เกิดโรคจากการทำงาน เช่น วัณโรค โรคทางกระดูก ไฟดูด
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงจากพฤติกรรมบริการ

- ☐ แพทย์
- ☐ พยาบาล
- ☐ อื่น ๆ.....

ความเสี่ยงจากระบบบริการ

- ☐ ระบบบริการล่าช้า
- ☐ ไม่มีหรือขาดคนให้บริการ
- ☐ อื่น ๆ.....

การทบทวนการเกิดอุบัติเหตุการณ์ วันที่ทบทวน

ผู้ทบทวน ☐ หัวหน้าหน่วยงาน ☐ หัวหน้ากอง ☒ องค์การแพทย์, องค์การพยาบาล ☐ CLT ☐ ทีมระบบงานสำคัญ.....

[illegible]

Note ที่บริหารจัดการความเสี่ยง ทรัพยากร ความรู้ ข้อผู้ลงความเห็น.....

☐ តេឡេក្រាម / ☐ អ៊ីម៉ែល

* ความรวดเร็วในการทบทวนเหตุการณ์

* ความล้มเหลวของการหา root cause

* การวินิจฉัย Adverse event

(adverse event หมายถึง ผลลัพธ์ไม่ดี จากการ

ดูแลรักษาที่ไม่ได้เกิดจากภาวะโรค)

○ สมเหตุผล

☐ ไม่สมเหตุสมผล เพราะ.....

การนำเสนอ ประธานทีม RM

☐ นำเสนอ

☐ ไม่นำเสนอแต่รวบรวมเป็น Risk profile ระดับ รพ.เพื่อนำเสนอในการประชุมประจำเดือน

* กิจกรรมพัฒนาคุณภาพเหมาะสม

กับสาเหตุหรือไม่

○ เหมาะส้ม

☐ ไม่เหมาะสม เพราะ.....

ทำ.....

* การบริหารจัดการความเสี่ยงของทีม RM

○ เก็บเป็น risk profile ระดับ รพ.เพื่อ ดแนวน้อม

○ ช่วยหน่วยงานหรือทีมที่เกิดเหตุการณ์

โดย.....

☐ ส่งข้อมูลไปยังหน่วยงาน & ทีมพัฒนาคุณภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์และการเชื่อมโยงในการพัฒนา

○ ส่งข้อมูลไป CEO เพราะถือเป็นความเสี่ยงระดับ รพ.ที่มีความรุนแรงอาจส่งผลกระทบต่อพ. (กรณี Harm ระดับ $\geq G$, severe)