

## แบบบันทึกรายงานเหตุการณ์สำคัญ/อุบัติการณ์ โรงพยาบาลสตึก กม.10 (Incident Report)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ชื่อผู้รายงาน.....<br>หน่วยงาน.....<br>วันที่บันทึก.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ชื่อผู้ป่วย.....HN.....AN.....<br>สถานที่เกิดเหตุ.....หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง.....<br>วันที่เกิดเหตุ.....เวลา.....                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>โปรดระบุ โปรแกรมและผลกระทบของเหตุการณ์</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |
| รายงานภายใน 24 ชม. <b>**Sentinel Events**</b> ภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาพยาบาลระดับ G,H,I // ผู้ป่วย,ญาติ, เจ้าหน้าที่ได้รับอุบัติเหตุรุนแรง หรือถูกทำร้ายร่างกายในโรงพยาบาล//ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย, พยายามฆ่าตัวตาย//เกิดการระบาดของโรคติดต่อร้ายแรงใน รพ./บุคลากร, บุคคลสำคัญได้รับ อุบัติเหตุรุนแรง, เสียชีวิต//รณ รพ.เกิดอุบัติเหตุ เสียหายมาก, อุบัติเหตุหมู่//เหตุการณ์ที่เสี่ยงต่อการฟ้องร้อง//การโจรกรรมเสียหายต่อทรัพย์สินทาง ราชการ บุคลากร ผู้รับบริการ//แก๊ส, ออกซิเจน, หม้อน้ำระเบิด, ไฟไหม้ |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>1. Patient Safety</b><br>CPS : Safe Surgery<br>CPI : Infection<br>CPM : Medication & Blood Safety<br>CPP : Patient Care Process<br>CPL : Line, Tube & Catheter and Laboratory<br>CPP : Emergency Response                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>2. Personnel Safety</b><br>GPS : Social Media and Communication<br>GPI : Infection and Exposure<br>GPM : Mental Health and Mediation<br>GPP : Process of work<br>GPL : Lane & Legal<br>GPE : Environment and Working Conditions | <b>3. Organization Safety</b><br>S : Strategy/ Structure/ Security<br>I : Information/ Internal control<br>M : Manpower/ Management<br>P : Policy/ Process of work<br>L : Licensed / Professional certificate<br>E : Economy |
| <b>CPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>GPS</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>GOS</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CPS 101-118    Surgery and Invasive Procedure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> GPS 101-106    Security and Privacy of Information                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> GOS 101-103    Strategy System                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CPS 201-203    Safe Anesthesia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> GPS 201-204    Social Media                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> GOS 201-202    Structure System                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> CPS 301-308    Safe Operating Room                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>GPI</b>                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> GOS 301    Security System อันตรายจากภัยธรรมชาติอุทกภัย อัคคีภัย                                                                                                                                    |
| <b>CPI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> GPI 101-104    Infection Control สำหรับบุคลากร                                                                                                                                                            | <b>GOI</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CPI 101    Hand Hygiene                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> GPI 201-204    Specific Infection Control                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> GOI 101-106    Information Technology & Communication                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> CPI 201-204    CAUTI, VAP, CLABSI, ไม่ทำตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <b>GPM</b>                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> GOI 201-203    Internal control เช่น งานควบคุมพัสดุ เครื่องมือ เป็นต้น                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> CPI 301- 303    การติดเชื้อในโรงพยาบาล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> GPM 101-104    Mental Health                                                                                                                                                                              | <b>GOM</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CPI 401    เกิดการติดเชื้อดื้อยา                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> GPM 201-208    เกิดเรื่องฟ้องร้อง জনท.                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> GOM 101-103    Manpower                                                                                                                                                                             |
| <b>CPM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>GPP</b>                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> GOM 201    Management เช่น ไม่มีกฎระเบียบ ไม่มีการติดตามผลและวางแผนป้องกัน                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> CPM    Adverse Drug Events (ADE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> GPP 101-103    Prevention of Work-Related Disorder                                                                                                                                                        | <b>GOP</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CPM    Medication Error                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> GPP 201-212    : Specific Guideline for Prevention of Work-Related Disorder                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> GOP 101    Policy (เกิดปัญหาด้านการควบคุมภารกิจ) เช่น ไม่มีแนวทางปฏิบัติชัดเจน ไม่สื่อสารระเบียบ                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> CPM    Medication Reconciliation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> GPP 301-303    : Fitness for Duty Health Assessment                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> GOP 201    Process of work & Operation (เกิดปัญหาด้านกระบวนการบริการ) เช่น คนใช้รอรับบริการนาน                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> CPM    Rational Drug Use (RDU)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>GPL</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>GOL</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CPM    Blood Transfusion Safety                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> GPL 101-106    Ambulance and Referral Safety                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> GOL 101-102    ไม่ควบคุมกำกับวิชาชีพ/เกิดการทุจริต                                                                                                                                                  |
| <b>CPP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> GPL 201-205    Legal Issues/ เวชระเบียน                                                                                                                                                                   | <b>GOE</b>                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> CPP 101    Patients Identification                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>GPE</b>                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> GOE 101    (ปัญหาควบคุมการเงิน) Financial                                                                                                                                                           |

