



โรงพยาบาล
พานทอง

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง ขั้นตอนการรายงานเหตุการณ์สำคัญที่ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล

หมายเลขเอกสาร : WI-QMR-04

วันที่เริ่มใช้ : 13 กรกฎาคม 2563

ฉบับที่ - แก้ไขครั้งที่ : 04 สำเนาที่

หน้าที่ 1 ของ 5

ผู้ตรวจสอบ

ผู้อนุมัติ

(ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง)

(QMR)

ลำดับที่

รายละเอียดการปฏิบัติงาน

เมื่อเจ้าหน้าที่พบเห็นเหตุการณ์ในกรณี ดังต่อไปนี้ :-

1. ความเสี่ยงด้านคลินิก (clinical Risk incident) แบ่งเป็น 2 หมวดดังนี้

1.1 หมวด Common Clinical Risk Incident หรือ Patient Safety Goals ได้แก่

S : Safe Surgery

I : Infection Prevention and Control

M : Medication & Blood Safety

P : Patient Care Process

L : Line, Tube & Catheter and Laboratory

E : Emergency Response

O : Other (อื่นๆ ซึ่งไม่สามารถจัดเข้า SIMPLE ได้)

1.2 หมวด Specific Clinical Risk Incident ได้แก่

G : Gynecology & Obstetrics diseases and procedure

S : Surgical diseases and procedure

M : Medical diseases and procedure

P : Pediatric diseases and procedure

O : Orthopedic diseases and procedure

E : Eye, Ear, Nose, Throat diseases and procedure

D : Dental diseases and procedure

2. ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk incident) แบ่งเป็น 2 หมวดดังนี้

2.1 หมวด Personnel Safety Goals ได้แก่

S : Social Media and Communication

I : Infection and Exposure

M : Mental Health and Mediation

P : Process of work

L : Lane (Traffic) and Legal Issues

E : Environment and Working Conditions



โรงพยาบาล
พานทอง

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง ขั้นตอนการรายงานเหตุการณ์สำคัญที่ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล

หมายเลขเอกสาร : WI-QMR-04

วันที่เริ่มใช้ : 13 กรกฎาคม 2563

ฉบับที่ - แก้ไขครั้งที่ : 04 สำเนาที่

หน้าที่ 2 ของ 5

| ลำดับที่ | รายละเอียดการปฏิบัติงาน |
|----------|---|
| | <p>O : Other (อื่นๆ ซึ่งไม่สามารถจัดเข้า SIMPLE ได้)</p> <p>2.2 หมวด Organization Safety Goals ได้แก่</p> <p>S : Strategy, Structure, Security</p> <p>I : Information Technology & Communication, Internal control & Inventory</p> <p>M: Manpower, Management</p> <p>P : Policy, Process of work & Operation</p> <p>L : Licensed & Professional certificate</p> <p>E : Environment</p> <p>3.ความเสี่ยงขั้นรุนแรง (Sentinel Event) คือ เหตุการณ์สำคัญ รุนแรง และไม่พึงประสงค์ เป็นเหตุการณ์ที่ไม่ได้คาดหมายอาจมีผลต่อชีวิต ร่างกาย ความเสียหายต่อผู้รับบริการ บุคลากร หรือมีผลกระทบต่อชื่อเสียงของโรงพยาบาล ที่ต้องรีบให้ความช่วยเหลือ และรายงานผู้บังคับบัญชาทันทีและทำทบทวนใน 24 ชั่วโมงและส่งรายงานภายใน 3 วันทำการ ซึ่งมีจำนวน 16 ข้อ ดังนี้</p> <p>3.1 ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย หรือ ถูกฆาตกรรมในโรงพยาบาล (I)</p> <p>3.2 ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่ได้คาดหมาย (I)</p> <p>3.3 ผู้ป่วยสูญหายออกจากโรงพยาบาล โดยยังไม่จำหน่าย (E)</p> <p>3.4 ผ่าตัดผิดคน/ ผิดข้าง/ ผิดชนิด (H-I)</p> <p>3.5 สัมเครื่องมือหรือวัสดุทางการแพทย์ไว้ในตัวผู้ป่วยหลังจากเสร็จสิ้นการทำหัตถการ/ผ่าตัด (F-I)</p> <p>3.6 ให้เลือดผิดกรุป (E-I)</p> <p>3.7 การให้ยาผิด/ให้ยาที่แพ้ซ้ำ(ทุกราย) จนผู้ป่วยเกิดอันตรายต้องได้รับการช่วยชีวิต (H)</p> <p>3.8 มารดา/ทารก เสียชีวิตระหว่างการดูแลรักษา ยกเว้น Death Fetus (I)</p> <p>3.9 มารดา/ทารก เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงเนื่องจากเจ็บครรภ์และคลอดบุตร (H)</p> <p>3.10 ส่งมอบทารกกลับบ้านผิดคน</p> <p>3.11 เจ้าหน้าที่/ผู้ป่วย มีความเสี่ยงจะถูกทำร้ายร่างกาย/ถูกทำร้ายร่างกาย</p> <p>3.12 เหตุการณ์ร้องเรียน/เผยแพร่ต่อสื่อมวลชนทุกกรณี (3-5)</p> <p>3.13 การลักขโมยทรัพย์สินที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลที่มีมูลค่า >5,000 บาท (5)</p> <p>3.14 เกิดอัคคีภัย/วินาศภัย/อุทกภัย</p> <p>3.15 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าดับนานเกิดผลกระทบต่อให้บริการ</p> <p>3.16 เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs) ได้แก่ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs) ดังนี้</p> <p>3.16.1 อุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/การเจ็บป่วยรุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเสียชีวิตที่เกิดขึ้นกับบุคคลสำคัญดังนี้ เชื้อพระวงศ์ คณะรัฐมนตรี องคมนตรี</p> |



โรงพยาบาล
พานทอง

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง ขั้นตอนการรายงานเหตุการณ์สำคัญที่ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล

หมายเลขเอกสาร : WI-QMR-04

วันที่เริ่มใช้ : 13 กรกฎาคม 2563

ฉบับที่ - แก้ไขครั้งที่ : 04 สำเนาที่

หน้าที่ 3 ของ 5

| ลำดับที่ | รายละเอียดการปฏิบัติงาน |
|----------|---|
| | <p>3.16.1 อุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/การเจ็บป่วยรุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หรือเสียชีวิตที่เกิดขึ้นกับบุคคลสำคัญดังนี้ เชื้อพระวงศ์ คณะรัฐมนตรี องคมนตรี ผู้นำต่างประเทศ พระราชอาคันตุกะ เอกอัครราชทูต ผู้บริหารระดับสูงนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข (หัวหน้าส่วนราชการระดับ กระทรวง ทบวง กรม กอง และผู้ว่าราชการจังหวัด)</p> <p>3.16.2 อุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน/การเจ็บป่วยรุนแรง ที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่ เกิดขึ้นกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ รองปลัดกระทรวง, ผู้ตรวจฯ, อธิบดี, รองอธิบดี, สาธารณสุขนิเทศ, ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ ศูนย์, นายแพทย์ สสจ., ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p> <p>3.16.3 อุบัติเหตุ/เหตุฉุกเฉิน รุนแรง ที่เกิดขึ้นกับบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข ทุกระดับในระหว่างปฏิบัติหน้าที่</p> <p>3.16.4 อุบัติเหตุรพยบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เกิดระหว่างปฏิบัติหน้าที่</p> <p>3.16.5 อุบัติเหตุ/สาธารณภัย ที่มีแนวโน้มรุนแรง/มีผลกระทบต่อสถานบริการ/ หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และส่งผลต่อการให้บริการ/ปฏิบัติงาน</p> <p>3.16.6 อุบัติเหตุ/เหตุการณ์ ที่มีการเสียชีวิต > 5 ราย หรือ บาดเจ็บ > 15 ราย</p> <p>3.16.7 เหตุภัยความมั่นคงระดับประเทศ เนื่องจากการก่อการร้าย (Chemical Biological Radiological Nuclear Explosive : CBRNE)</p> <p>3.16.8 เหตุการณ์ที่ส่งผลเสียต่อภาพลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข</p> |
| 1 | แก้ไขปัญหาเบื้องต้น หรือช่วยเหลือผู้ป่วยให้บรรเทาปัญหา ก่อน แล้วรายงานให้หัวหน้าเวร, หัวหน้างานและผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบปัญหาที่เกิดขึ้น และช่วยเหลือในขั้นตอนต่อไป |
| 2 | กรณีที่ประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลของผู้รับบริการให้บันทึกข้อมูลในเวชระเบียน และให้ดำเนินการแก้ปัญหาเบื้องต้นช่วยเหลือในขั้นตอนต่อไป |
| 3 | บันทึกเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ลงในโปรแกรม HRMS |
| 4 | กรณีที่เป็นประเด็นทางคลินิก ให้แพทย์ผู้รับผิดชอบประเมินผลสภาพผู้ป่วย โดยมีหัวหน้าตึกหรือหัวหน้างานเป็นผู้ทบทวน |
| 5 | กรณีที่เป็นเหตุการณ์ความเสียงขั้นรุนแรง (Sentinel Event) ทั้ง 16 ข้อให้รายงานหัวหน้าเวร หัวหน้างาน หัวหน้ากลุ่ม ประธาน/ รองประธานคณะกรรมการบริหารความเสียง |
| 6 | กรณีที่เป็นเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทันที (DCIRs) ให้เพิ่มการปฏิบัติงานตามแผนภูมิการรายงานความเสียงเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข |
| 7 | ส่งรายงานผลการทบทวนกลับ ตามแผนภูมิการรายงานความเสียงโรงพยาบาลพานทอง |



โรงพยาบาล
พานทอง

วิธีปฏิบัติงาน

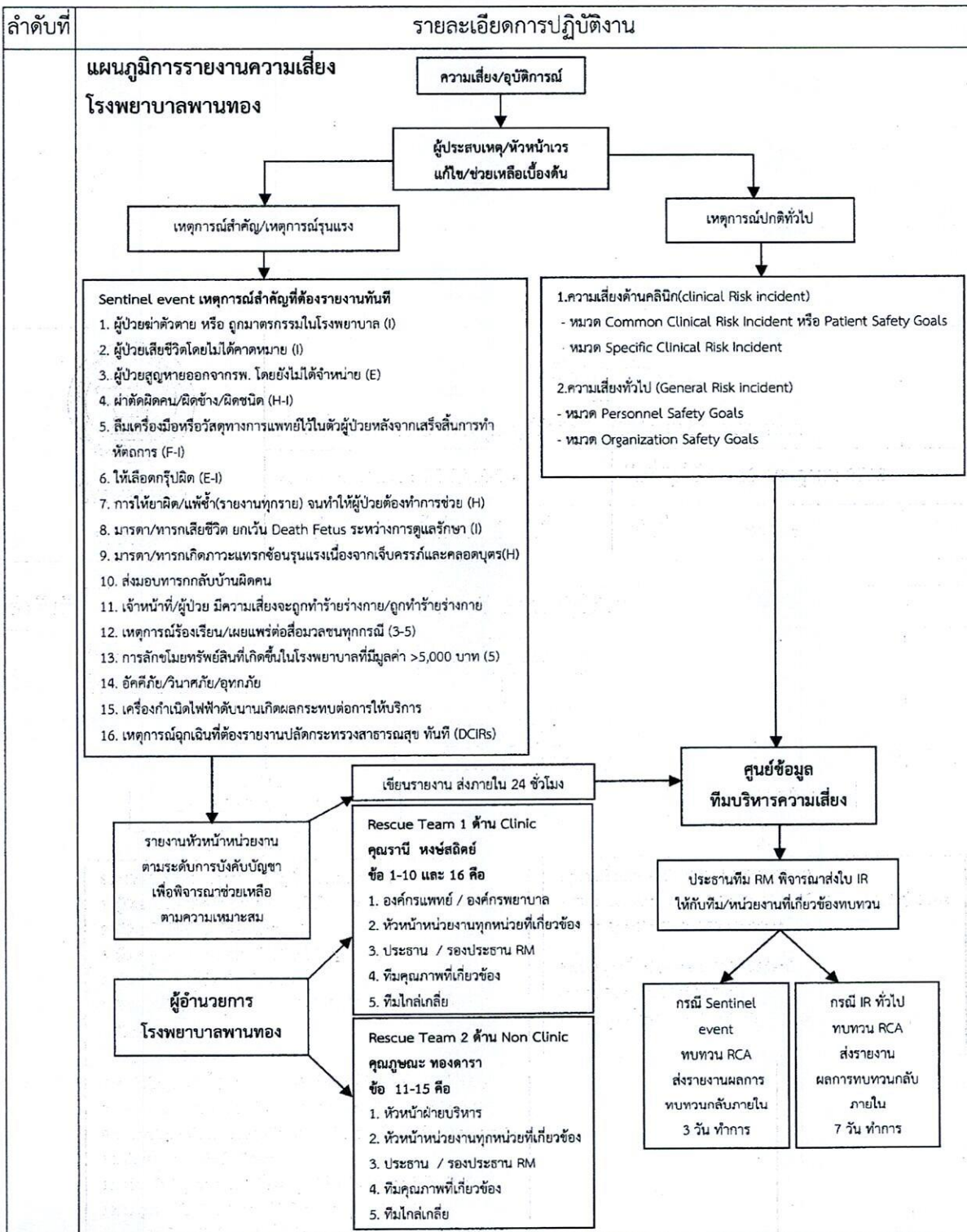
เรื่อง ขั้นตอนการรายงานเหตุการณ์สำคัญที่ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล

หมายเลขเอกสาร : WI-QMR-04

วันที่เริ่มใช้ : 13 กรกฎาคม 2563

ฉบับที่ - แก้ไขครั้งที่ : 04 สำเนาที่

หน้าที่ 4 ของ 5





โรงพยาบาล
พานทอง

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง ขั้นตอนการรายงานเหตุการณ์สำคัญที่ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล

หมายเลขเอกสาร : WI-QMR-04

วันที่เริ่มใช้ : 13 กรกฎาคม 2563

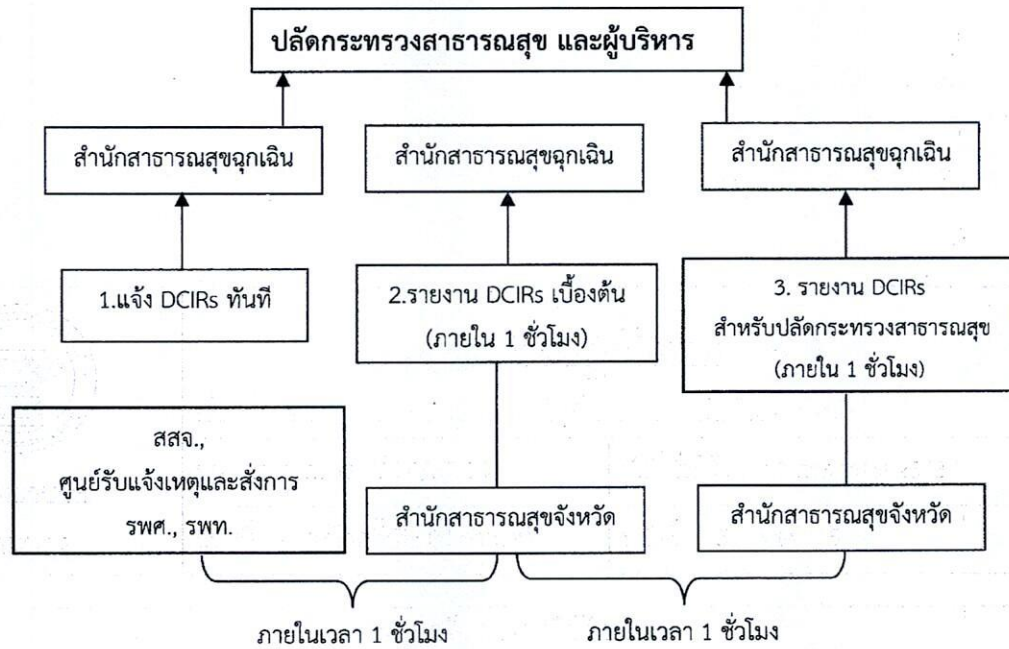
ฉบับที่ - แก้ไขครั้งที่ : 04 สำเนาที่

หน้าที่ 5 ของ 5

ลำดับที่

รายละเอียดการปฏิบัติงาน

แผนภูมิการรายงานเหตุ DCIRs โรงพยาบาลพานทอง



1. แจ้ง DCIRs (ทันที*)

ให้แจ้ง DCIRs (เลือก 1 ช่องทาง)

1. Tel: 092-2511711, 02-5901711
2. LINE: moph1771

รูปแบบการแจ้ง DCIRs

- รายละเอียดเหตุการณ์
- วันที่/เวลาที่เกิดเหตุ
- สถานที่เกิดเหตุ
- ผู้เสียชีวิต/ ผู้ได้รับบาดเจ็บ/ ผู้ป่วย (ราย)
- ผู้รายงาน

2. สสจ. ส่งรายงาน DCIRs เบื้องต้น (ภายใน 1 ชั่วโมง)

ให้รายงานสรุปสถานการณ์เบื้องต้น

“ตามแบบฟอร์มรายงาน DCIRs เบื้องต้น”

(เลือก 1 ช่องทาง)

1. E-mail: pher.moph@gmail.com
2. Line ID: moph1771
3. Fax: 02-5901711

3. สสจ. ส่งรายงาน DCIRs เบื้องต้น

สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ภายใน 1 ชั่วโมง)

ให้รายงานสรุปสถานการณ์เบื้องต้น “ตามแบบฟอร์มรายงาน DCIRs สำหรับปลัดกระทรวงสาธารณสุข”

(เลือก 1 ช่องทาง)

1. E-mail: pher.moph@gmail.com
2. Line ID: moph1771
3. Fax: 02-5901711