

แบบฟอร์มการบันทึกเหตุการณ์ในเวรงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลห้างฉัตร

วันที่ 18 เดือน กค พ.ศ. 2562 เวลา อัตรากำลังบุคลากรทั้งหมด.....คน

เหตุการณ์ในเวร (ปัญหาที่เกิดขึ้น)	แนวทางการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น	ผู้บันทึก
ผดขี้ขาง นอน 71 ชม R. 1 E. 5 W. 11 S. 16 N. 38	1. ให้ออกซิเจน 2 ลิตร 2. ให้อาบน้ำอุ่น 3. ให้อาบน้ำอุ่นซ้ำ 1 ครั้ง 4. ให้อาบน้ำอุ่นซ้ำ 1 ครั้ง 5. ให้อาบน้ำอุ่นซ้ำ 1 ครั้ง	
Admt. 5 ชม	นางรำพึง กิติกาศ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน 29.10.62 เวลา 9.35 น.	
Refu 3 ชม	ให้นอนหลับพักผ่อนเต็มที่ 4. ให้นอนหลับพักผ่อนเต็มที่ (นาย ด.กฤษณ์ กิติกาศ)	
Enb = 2 ชม		
1. ให้อาบน้ำอุ่น 2 ครั้ง 2. ให้อาบน้ำอุ่น 2 ครั้ง 3. ให้อาบน้ำอุ่น 2 ครั้ง 4. ให้อาบน้ำอุ่น 2 ครั้ง 5. ให้อาบน้ำอุ่น 2 ครั้ง		

แพทย์เวร 1 ชื่อ นส. กนกพร ตรีวิมลพร เริ่มปฏิบัติงาน 8.30 น.

พยาบาลเวร

N1. นส. กนกพร ตรีวิมลพร N2. นส. กนกพร ตรีวิมลพร N3. นส. กนกพร ตรีวิมลพร

N4. นส. กนกพร ตรีวิมลพร N5. นส. กนกพร ตรีวิมลพร N6. นส. กนกพร ตรีวิมลพร

พนักงานแปล 1. นส. กนกพร ตรีวิมลพร พนักงานช่วยเหลือคนไข้ 1.

2. นส. กนกพร ตรีวิมลพร เริ่ม 9.30 น. →

(นางรำพึง กิติกาศ)
หัวหน้าเวร

(นางรำพึง กิติกาศ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นส. กนกพร ตรีวิมลพร)
แพทย์เวร

(นางพิมพ์ฉวีรัตน์ จันทร์มะโน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

กมย 29/10/62 18.00 น. 18/10/62

มีทั้งหมด 7 คอมพิวเตอร์ 9 เครื่อง
 9 เครื่อง (RM 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07)

แบบบันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง โรงพยาบาลห้างฉัตร เลขที่..... (แบบฟอร์ม)

วันที่ 30.01.2562 เวลา 9.30 น. ผู้รายงาน Mrs. S. S. Kham... Tachang, 65 PK มิดิรอน 210-510

หน่วยงานที่รายงาน ER ผู้ประเมินปัญหา Mrs. Dimsan... 210-510

หน่วยงานที่เกิดเหตุ ER ผู้ป่วย บุคคล เจ้าหน้าที่

ทำเรื่องหมายเลข X ในช่อง ที่ตรงกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

ก. ความเสี่ยงทั่วไป (General Risk)	ข. ความปลอดภัยผู้ป่วย / ผู้รับบริการ	ค. เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
1. การสื่อสาร / สื่อสาร	1. ผู้ป่วย / ผู้ญาติ / ผู้รับบริการ ไม่พอใจต่อ...	1. พบการร้องเรียนจากผู้รับบริการ
<input type="checkbox"/> ไม่รายงานแพทย์ / แพทย์ไม่ตอบกลับ	<input type="checkbox"/> โรงพยาบาล / คลินิก / ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติตามปฏิบัติไม่ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยปฏิเสธการรักษาที่สำคัญที่อาจทำให้...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลที่ไม่เหมาะสมในการสื่อสารทำให้ไม่พอใจ	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่างๆ ผิดพลาด	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยหนี / ไม่มาครบตามนัด	<input type="checkbox"/> Refer ผู้ป่วยหนักโดยไม่มีประวัติการทำงานที่...
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
2. ความปลอดภัยของสิ่งแวดล้อม	9. ความพร้อมในการให้บริการ	3. เกี่ยวกับการวินิจฉัย / ผลการ
<input type="checkbox"/> ทัศนียภาพ / ไฟฟ้า / อุปกรณ์ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานไม่ตรงระยะเวลาที่กำหนด / ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ระบบนำส่งสัญญาณ / ...	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติไม่ถูกต้องเป็นต้นทำให้เกิดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> พื้นดิน / เป็นหลุมบ่อ (อาจ) เกิดอันตราย	<input type="checkbox"/> งานปฏิบัติงานมากกว่า 30 นาทีโดยไม่แจ้ง	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ...
3. เครื่องมือ / อุปกรณ์	10. การส่งมอบ	4. เกี่ยวกับยา / ...
<input type="checkbox"/> เครื่องมือที่สำคัญของหน่วยงานทำงานผิดปกติ	<input type="checkbox"/> ส่งมอบตรง / ตรงตามนัด ผิดครบ / ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> เครื่องมือที่จำเป็นไม่มี / ไม่พอใช้	<input type="checkbox"/> ส่งเอกสารผิด / ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> อุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด ทำให้ไม่พอใช้ / ...	<input type="checkbox"/> เก็บเงิน / ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> ...
4. ความปลอดภัยทั่วไป	ความเสี่ยง (ทางคลินิก) (Clinical Risk)	5. เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
<input type="checkbox"/> ผู้ป่วย-ญาติ ได้รับบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ/...	1. การตรวจ / การวินิจฉัย / การรักษา	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยที่ต้องรับรักษา รักษาช้ากว่า 30 นาที	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> การ ร้อง / ...	<input type="checkbox"/> วินิจฉัยผิด	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> กิจกรรม / ...	<input type="checkbox"/> รักษาผิดคน	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> คำสั่งผิดพลาด	<input type="checkbox"/> ...
5. ตก / ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...	<input type="checkbox"/> ...

