

หมายเหตุ ประเมินเฉพาะหัวข้อความเสี่ยงที่หน่วยงานเกี่ยวข้อง

บัญชีความเสี่ยงทางคลินิกทั่วไป (Common Clinical risk)

หน่วยงานหน่วยงานกึ่งวิกฤตศัลยกรรม

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
<b>S: Safe Surgery</b>				
	<b>S1: Safe Surgery and Invasive Procedure</b>			
1	ผ่าตัดผิดตำแหน่ง ผิดข้าง (Surgery or other invasive procedure performed on the wrong body part)*			
2	ผ่าตัดผิดคน (Surgery or other invasive procedure performed on the wrong patient)*			
3	ผ่าตัดผิดชนิด (Wrong surgical or other invasive procedure performed on a patient)*			
4	การมีอุปกรณ์หรือสิ่งตกค้างอื่นใดในร่างกายผู้ป่วย (Unintended retention of foreign object in a patient after surgery or other procedure)***	1	3	3
5	Wrong implant/prosthetic***			
6	บาดเจ็บอวัยวะข้างเคียงระหว่างผ่าตัด (Internal organ injury or Accidental puncture or laceration)**			
7	Perioperative hemorrhage or hematoma**			
8	ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของผู้ป่วยระหว่างการผ่าตัดที่ป้องกันได้			
9	ผ่าตัดซ้ำโดยไม่ได้วางแผน	1	1	1
10	ความคลาดเคลื่อนของการส่งและ/หรือผลชิ้นเนื้อหรือส่งตรวจอื่นใดใน กระบวนการผ่าตัด	1	1	1
11	Intraoperative or immediately postoperative/post procedure death in an ASA PS 1 patient*			
12	SSI: Surgical Site Infection	1	5	5
13	Postoperative Acute Kidney Injury Requiring Dialysis**			
14	Postoperative Hip Fracture**			
15	Postoperative Respiratory failure**			
16	Postoperative Sepsis**			
17	Postoperative Wound dehiscence**			

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
18	ภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ของผู้ป่วยหลังการผ่าตัดที่ป้องกันได้	1	3	3
19	เกิดภาวะ Venous Thromboembolism (VTE) หลังผ่าตัด			
	<b>S2:Safe Anesthesia</b>			
20	เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับการระงับความรู้สึก	1	4	4
21	ภาวะหัวใจหยุดเต้นระหว่างผ่าตัดในผู้ป่วย ASA PS 1, II			
22	ใส่ท่อหายใจซ้ำภายใน 2 ชั่วโมงหลังการถอดท่อหายใจ (re-intubation within 2 hrs. after ex-tubation)			
23	เปลี่ยนวิธีการระงับความรู้สึกโดยไม่ไค้วางแผน			
	<b>S3:Safe Operating Theater</b>			
24	เกิดความไม่ปลอดภัยของสิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัดที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยกับผู้ป่วย			
25	ไฟฟ้าสำรองไม่ทำงานภายในระยะเวลาที่กำหนดเมื่อไฟดับระหว่างผ่าตัด			
26	เครื่องมือ-อุปกรณ์สำหรับการผ่าตัดไม่พร้อมใช้งาน			
27	เกิดภาวะแทรกซ้อนจากเครื่องมือและหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการผ่าตัด เช่น เครื่องจี้ไฟฟ้า			
28	การไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนกระบวนการดูแลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด			
29	การเลื่อนการผ่าตัดที่ไม่เร่งด่วนจากสาเหตุความไม่พร้อมหรือการประเมินไม่ครบถ้วนของทีม			
30	การเปิดเผยความลับของผู้ป่วย หรือกระทำอันใดอัน โดยไม่คำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิผู้ป่วย			
<b>I: Infection Prevention and Control</b>				
1	ไม่ล้างมือ/ ล้างไม่เหมาะสมก่อนทำกิจกรรมกับผู้ป่วย	2	2	4
2	CAUTI: Catheter Associated Urinary Tract Infection	2	3	6
3	VAP: Ventilator-Associated Pneumonia	2	4	8
4	CLABSI: Central Line-Associated Bloodstream Infection	2	5	10
5	การไม่ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการแพร่กระจายเชื้อก่อโรคในสถานพยาบาล Standard Precaution (ยกเว้นการล้างมือ)	2	3	6
6	การเกิดโรคอุบัติใหม่ อุตุนิการณืซ้ำ	1	1	1
7	การเกิดติดเชื้อคือยา	3	3	9

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
<b>M: Medication &amp; Blood Safety</b>				
	<b>M1: Safe from Adverse Drug Events (ADE)</b>	1	1	1
1	แพ้ยาซ้ำ			
2	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline ของการใช้ High Alert Drug	3	4	12
3	ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากการได้รับยาความเสี่ยงสูง	2	2	4
4	Mis selection of a strong potassium containing solution***			
5	แพ้ยา (ยกเว้น แพ้ยาซ้ำ)/ ADE: Adverse Drug Events ที่มีความรุนแรงระดับ E ขึ้นไป			
6	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline ของการใช้ Fatal Drug			
7	ผู้ป่วยได้รับยาที่มีคูยาปฏิชีวนะรุนแรง			
	<b>M2: Safe from Medication Error</b>			
8	Medication error: Prescribing	3	2	6
9	Medication error: Transcribing	4	2	8
10	Medication error: Dispensing	2	2	4
11	Medication error: Administration	3	2	6
12	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Look-Alike Sound-Alike Medication Names	2	2	4
13	ผู้ป่วยได้รับยา ในกลุ่ม Look-Alike Sound-Alike Medication Names	2	2	4
14	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน หรือ Guideline ของการใช้ยา ยกเว้น HAD, Fatal drug, Look-Alike Sound-Alike, Antibiotics	2	4	8
	<b>M3: Medication Reconciliation</b>			
15	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Medication Reconciliation	1	2	2
16	ผู้ป่วยไม่ได้รับยาเดิมต่อเนื่องจากไม่ได้ทำ Medication Reconciliation	2	3	6
17	ผู้ป่วยได้รับยาซ้ำซ้อนจากไม่ได้ทำ Medication Reconciliation	2	3	6
18	ผู้ป่วยได้รับยาที่มีปฏิกริยากันโดยไม่ได้ทำ Medication Reconciliation	2	3	6
	<b>M4: Rational Drug Use (RDU)</b>			
19	ไม่มี/ไม่ปฏิบัติตาม Guideline เกี่ยวกับ Rational Drug Use	1	2	2
20	การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	2	2	4
21	การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน	2	2	4

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
22	การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผล (ยกเว้นยาปฏิชีวนะ)	2	2	4
	<b>M5:Blood Tranfuion Safety</b>			
23	การให้เลือดผิดคน			
24	การให้เลือดผิดหมู่			
25	การมีปฏิกิริยาจากการได้รับเลือด (Transfusion reaction)**	1	4	4
<b>P : Patient Care Process</b>				
	<b>P1:Patient Identification</b>			
1	Patient Identification	1	4	4
	<b>P2:Communication</b>			
2	การรายงานอาการ หรือสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วยไม่เหมาะสม/ ไม่ครบถ้วน	2	2	4
3	การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจหรือการรักษาทางรังสีวิทยาผิดพลาด/ ไม่ครบถ้วน	3	2	6
4	การสื่อสารเพื่อการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดพลาด/ ไม่ครบถ้วน	3	3	9
5	การสื่อสารหรือส่งต่อข้อมูลการรักษาพยาบาลผู้ป่วยผิดพลาด เช่น ไม่สื่อสาร/ สื่อสารผิด/ สื่อสารไม่ครบถ้วน/ สื่อสารล่าช้า	2	3	6
6	ไม่รายงาน Critical Test Results หรือรายงานล่าช้า	1	2	2
7	เกิดความผิดพลาดในการรักษาพยาบาลซึ่งมีสาเหตุมาจาก Verbal or Telephone Order/ Communication	2	2	4
8	เกิดความผิดพลาดจากการใช้สื่อในกระบวนการรักษาพยาบาล เช่น ใช้คำย่อ/ ชื่อย่อ/ สัญลักษณ์ที่ไม่เป็นสากล	2	2	4
	<b>P3:Reduction of Diagnostic Errors</b>			
9	Misdiagnosis or delay diagnosis จนเกิดความรุนแรงระดับ G,H,I	1	3	3
10	(Access & Entry) ผู้ป่วยเข้าถึงหรือได้รับบริการ ผิด/ ล่าช้าไปจากเกณฑ์หรือโรคที่เป็น	2	2	4
11	(Patient Assessment) ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมิน/ ประเมินผิด/ ประเมินไม่ครบถ้วน ตามเกณฑ์ อาการหรือการดำเนินโรค	2	2	4
12	(Planning of Care) ผู้ป่วยไม่ได้รับการวางแผนดูแล/วางแผนไม่ครอบคลุมหรือวางแผนผิดไปจากพยาธิสภาพ/ สภาวะของโรค	2	3	6

ลำดับ	ชื่อปฏิบัติการความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
13	(Discharge Planning) ผู้ป่วยกลุ่มโรคจำเป็นไม่ได้รับการวางแผนจำหน่าย/ วางแผนไม่ครอบคลุม ตามเกณฑ์ หรือประเด็น	2	3	6
14	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ครอบคลุม/ไม่เชื่อมโยง/ ไม่สอดคล้อง ตามเกณฑ์ อาการ หรือโรค	2	3	6
15	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการที่มีความเสี่ยงใน สถานการณ์ หรือสถานที่ที่ไม่เหมาะสม	2	2	4
16	(Patient Care Delivery) ผู้ป่วยได้รับอาหารไม่เหมาะสมตามความต้องการ พื้นฐาน หรือข้อบ่งชี้ของโรค/ การเจ็บป่วย	2	2	4
17	(Information and Empowerment) ผู้ป่วย/ ครอบครัวไม่ได้รับข้อมูลเพื่อ เสริมพลัง หรือได้รับไม่ชัดเจน/ไม่ต่อเนื่อง/ไม่เหมาะสม กับการรับรู้หรือ มีส่วนร่วม	2	2	4
18	(Information and Empowerment) ข้อมูลการวินิจฉัย/ การดูแลรักษาของ ผู้ป่วยไม่ได้รับการบันทึกหรือได้รับการบันทึกไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน ไม่ เชื่อมโยงต่อเนื่อง	2	2	4
19	(Continuity of Care) ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ต่อเนื่อง/ไม่เชื่อมโยง/ไม่ สอดคล้อง กับบริบทและสภาวะของโรค	2	2	4
20	ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากกระบวนการพยาบาลซึ่งป้องกันได้ (ยกเว้น เกิดแผลกดทับ, ตกเตียง)			
<b>P4: Prevention of Common Complications</b>				
21	ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย			
22	ผู้ป่วยถูกลักพาตัว สลับ หรือสูญหาย			
23	เกิดแผลกดทับ	3	4	12
24	ตกเตียง	1	1	1
<b>P5:Pain Management</b>				
25	ผู้ป่วยมีอาการหรือเหตุการไม่พึงประสงค์จากการจัดการ ความปวด	2	2	4
26	ผู้ป่วยมีอาการหรือเหตุการไม่พึงประสงค์จากการจัดการ ความปวด	2	3	6
27	ผู้ป่วย Acute Pain "ไม่"ได้รับ หรือได้รับการบรรเทาอาการปวดไม่เหมาะสม	2	2	4
28	Chronic Non-Cancer Patients "ได้รับ"การใช้ Opioids ไม่เหมาะสม	2	2	4

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
29	ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ opioids ในการระงับปวดเรื้อรังที่มีไข่มะเร็ง	2	2	4
30	Management for Cancer Pain and Palliative Care ไม่เหมาะสม	1	1	1
<b>P6: Refer and Transfer Safety</b>				
31	ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องส่งต่อเพื่อการรักษา ไม่ได้รับการส่งต่อหรือส่งต่อได้ในเวลาที่เหมาะสม	1	3	3
32	มีภาวะแทรกซ้อนหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ระหว่างส่งต่อ	1	1	1
<b>L: Line, Tube &amp; Catheter and Laboratory</b>				
<b>L1:Catheter and Tubing Connection and Flow Control</b>				
1	ท่อ เลื่อนหลุดเกิด re-intubation	2	4	8
2	Mis-connect, Dis-connect	1	4	4
3	ความคลาดเคลื่อนการให้สารน้ำจากการใช้ Infusion pump	3	3	9
<b>L2:Right and Appropriate Laboratory Specimens and Testing</b>				
4	ตรวจวิเคราะห์ Lab ผิดพลาด (เช่น ลำช้า/ ผิดสิ่งส่งตรวจ/ ผิดวิธีการ)	1	4	4
5	สิ่งส่งตรวจ ผิดชนิด/ ผิด container/ไม่ตรงกับใบส่งตรวจ/ไม่เพียงพอ หรือมี สภาพไม่พร้อมตรวจ/ ไม่ครบ	3	4	12
6	เตรียมตรวจ/ ตรวจทางรังสีผิดพลาด (เช่น ผิดประเภท/ ผิดคำสั่ง/ ผิดตำแหน่ง/ ผิดข้าง/ ผิดเทคนิคการตรวจ)	1	3	3
<b>E: Emergency Response</b>				
<b>E1:Response to the Deteriorating Patient</b>				
1	Un plan Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)	2	5	10
<b>E2:Medical Emergency</b>				
2	Sepsis with death	2	5	10
3	ผู้ป่วย Acute Coronary Syndrome ไม่ได้รับการตรวจรักษาในช่วงเวลา golden period	1	5	5
4	Acute Ischemic stroke ที่ให้การรักษาไม่ทัน golden period	1	4	4
5	เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำ Cardiopulmonary Resuscitation (CPR)	2	4	8
<b>E3:Maternal and Neonatal Morbidity</b>				
6	PPH with Complicate			
7	มารดาเสียชีวิตจากการคลอด			
8	ทารกเสียชีวิตจากการคลอด			

ลำดับ	ชื่ออุบัติการณ์ความเสี่ยง	โอกาส (ความถี่/ครั้ง)	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง
		1	2	(1 x 2)
9	ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดที่ป้องกันได้เกิดขึ้นกับมารดา			
10	ภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดที่ป้องกันได้เกิดขึ้นกับทารก (Birth injury)			
11	Severe Birth Asphyxia			
	<b>E4:ER Safety</b>			
12	ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่ได้รับการตรวจรักษาภายในระยะเวลา 30 นาที			
13	Under triage			
14	Over triage			
15	ผู้ป่วยไม่รอตรวจ ไม่พึงพอใจ ร้องเรียน			
16	Delay Diagnosis and Delay treatment ในผู้ป่วย ฉุกเฉิน และผู้ป่วย Fast Track			
17	ผู้ป่วยเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉินระหว่างรอการตรวจรักษา			
18	Missed Diagnosis			
19	Un plan ICU ในผู้ป่วยฉุกเฉิน/ ผู้ป่วยวิกฤติ			
20	ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาในห้องฉุกเฉินนานมากกว่า 2 ชั่วโมงก่อน Admit หรือนานมากกว่า 4 ชั่วโมงก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน			
21	เกิดอุบัติเหตุหมู่ที่ให้ความช่วยเหลือได้ไม่ทันเวลา			
22	เกิด disaster หรือภาวะฉุกเฉินที่ไม่พึงประสงค์ต่างๆ ที่ ER			