ใบรายงานความเสี่ยงโรงพยาบาลร้องกวาง วันที่รายงาน.....เดือน.....พ.ศ.....	
วันที่เกิดเหตุ.....เดือน..... พ.ศ.....เวลา.....น...	สถานที่เกิดเหตุ / หน่วยงานที่เกิดเหตุ .....
ผู้เสียหาย ☐ ผู้ป่วย/ญาติ ☐ เจ้าหน้าที่ o โรงพยาบาล o อื่น ๆ ระบุ.....	☐ ทบทวน ตอบกลับภายใน 7วัน วันที่
☐ หน่วยงานรายงานเอง ☐ ส่งให้หน่วยงาน.....a ตอบกลับภายใน 7วัน วันที่	☐ ทีม.....รายงานเอง ☐ ส่งให้ทีม..... ทบทวน ตอบกลับภายใน 7 วัน วันที่
เรื่อง.....	
บรรยายเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยละเอียด	กิจกรรมการแก้ไขเบื้องต้นทำโดยผู้รายงาน
	รายงานผู้เกี่ยวข้อง ☐ หัวหน้าเวร ☐ หัวหน้าฝ่าย/งาน
กระบวนการรายงานความเสี่ยงที่ดำเนินการแล้ว	☐ อื่น ๆ ระบุ
• แก้ไขและควบคุมด้วยตนเองได้	ประเมินความรุนแรง(Quality Level Concern)
☐ แก้ไขและควบคุมด้วยตนเองไม่ได้	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
☐ แก้ไขและควบคุมโดย หน่วยงาน/	☐ 4 ☐ 5
ลงชื่อผู้รายงานความเสี่ยง.....( )	รายงานวันที่.....
คำอธิบายระดับความรุนแรง	
1 = ยังไม่เกิดเหตุการณ์/มีโอกาสเกิด/เสี่ยง ไม่มีผลกระทบต่อคน ,องค์กร ต้องเฝ้าระวังแก้ไขได้ทัน , รู้ก่อน	
2 = เกิดเหตุการณ์/ผิดพลาดแล้ว/คลาดเคลื่อนแล้ว ไม่มีผลกระทบต่อคน, องค์กร ต้องเฝ้าระวังแก้ไขได้ทัน , รู้ก่อน	
3 = เกิดเหตุการณ์/ผิดพลาดแล้ว/คลาดเคลื่อนแล้ว มีผลกระทบต่อคน, องค์กร สามารถแก้ไขได้/ ใช้เวลาในการแก้ไขระยะหนึ่ง	
4 = เกิดเหตุการณ์/ผิดพลาดแล้ว/คลาดเคลื่อนแก้ว เสียชื่อเสียง, เสียความเชื่อถือ,เสียลูกค้า, มีผลเสียต่อผู้ป่วยในขั้นร้ายแรง/อาจพิการได้ แก้ไขไม่ได้แต่ไม่ถูกฟ้องร้อง	
5 = เกิดเหตุการณ์/ผิดพลาดแล้ว/คลาดเคลื่อนแล้ว เกิดการฟ้องร้องทางสื่อ , ศาล , ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิต แก้ไขไม่ได้	
การรายงาน ระดับ 1, 2,3 รายงานในวันทำการถัดไป	
ระดับ 4 , 5 รายงานภายใน 24 ชม.	