




โรงพยาบาลราชบุรี

ระดับเอกสาร : ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :SP -IM-001	ฉบับที่ : 2 (ปรับปรุงครั้งที่ 1 )
เรื่อง : การระบุตัวผู้ป่วย  (Patient Identification)	วันที่ : 16 ตุลาคม 2566
แผนก :งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกแผนกในโรงพยาบาล
ผู้จัดทำ : .....  (นางสุพัตรา บุระพวง)  ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  ผู้ทบทวน : .....  (นายพรพจน์ สารทอง)  ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้อนุมัติ : .....  (นายไพศาล พลโลก)  นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี

	<b>ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :</b> SP-IM-001	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน
	<b>เรื่อง :</b> การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)	<b>หน้า :</b> 1/6

**1.นโยบาย :** การระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้องเป็นกระบวนการสำคัญเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยเป็นหน้าที่รับผิดชอบของบุคลากรทุกคนที่จะตรวจสอบและระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้องก่อนรับเข้ารับรักษา

**2.วัตถุประสงค์:** เพื่อให้การบ่งชี้ตัวผู้ป่วยเป็นไปในทางเดียวกัน ป้องกันการบ่งชี้ผิดตัวและบุคลากรมีวิธีปฏิบัติในการระบุตัวผู้ป่วยเป็นแนวทางเดียวกัน

**3. ขอบเขต** ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้องก่อนให้การรักษา เช่น การทำหัตถการ การให้เลือด การให้ยา การส่งต่อ การเปลี่ยนผ่าน การรายงาน และการให้ข้อมูล รวมถึงการตรวจสอบผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และสิ่งส่งตรวจ

#### 4. หน้าที่รับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ทุกคน และเจ้าหน้าที่หน่วยสนับสนุนที่เกี่ยวข้องทุกคน

#### 5.ค่านิยมศัพท์

การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification) เป็นกระบวนการหนึ่งที่มีความสำคัญในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ถูกบุคคล และนับว่าเป็นความเสี่ยงรุนแรงที่ไม่ควรให้เกิดขึ้น มีโอกาสที่จะเกิดความสูญเสียต่อร่างกาย จิตใจ ทรัพย์สิน ชื่อเสียง

#### 6. วิธีปฏิบัติ

##### แนวทางหลัก

6.1.กำหนดให้มีการใช้ตัวบ่งชี้ อย่างน้อย 2 ตัวบ่งชี้ 1)ชื่อ-นามสกุล ผู้ป่วย 2)เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN)

6.2.ห้ามใช้หมายเลขห้องหรือเตียงในการระบุตัวผู้ป่วย

6.3.ให้ผู้ป่วยหรือญาติมีส่วนร่วมในการระบุตัวผู้ป่วย


6.3.1กรณีผู้ป่วยรู้สึกตัว ถามตอบรู้เรื่อง ให้สอบถามชื่อ-สกุลให้ตรงกับป้ายชื่อมือ

6.3.2กรณีผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว/สับสน ถามตอบไม่รู้เรื่อง รวมทั้งผู้ป่วยเด็ก ทารก ให้ตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล เลขประจำตัวผู้ป่วยHN เพศ อายุ การวินิจฉัย ตามป้ายชื่อมือและเวชระเบียน

6.4.ผู้ป่วยที่มีชื่อ นามสกุลซ้ำหรือคล้ายกัน และทารกแฝด ให้อยู่ในความดูแลของเจ้าหน้าที่คนละทีมและทำเครื่องหมาย\*\*\*ที่ป้ายชื่อมือ และฉลากที่ติดภาชนะสำหรับสิ่งส่งตรวจ ให้เพิ่มการตรวจสอบ ดังนี้ 1)เพศ 2)วันเดือนปีเกิด 3)ชื่อบิดา มารดา

6.5.ใช้สติ๊กเกอร์ระบุตัวติดเอกสารทุกฉบับ หรือสิ่งส่งตรวจทุกครั้ง

6.6.ผู้ป่วยทุกรายต้องได้รับการระบุตัวก่อนให้การรักษาและทำหัตถการต่างๆ

	<b>ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :</b> SP-IM-001	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน
	<b>เรื่อง :</b> การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)	หน้า : 2/6

6.7.ผู้ป่วยทุกรายต้องได้รับการระบุตัวก่อนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

6.8.ผู้ป่วยในต้องมีการระบุตัวด้วยป้ายชื่อมือ โดยข้อมูลในป้ายชื่อมือมี2อย่างคือ ชื่อ สกุล และ ที่อยู่

### 6.9 การระบุตัว งานห้องบัตร

6.9.1.ถ่ายภาพใบหน้าของผู้ป่วยทุกราย พร้อมบันทึกลงในฐานข้อมูล HosXp

6.9.2.เมื่อผู้ป่วยมารับบริการทุกครั้ง ตรวจสอบการระบุตัวผู้ป่วย ดังนี้ ให้แสดงบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรต่างด้าว/หนังสือเดินทาง (Passport)/สำเนาทะเบียนบ้าน

6.9.3.ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย 3 แหล่งข้อมูลคือ ตัวผู้ป่วย บัตรประจำตัวและภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp

6.9.4.สอบถามหรือให้ผู้ป่วยขานชื่อ-นามสกุลของตนเองทุกครั้ง

### 6.10 การระบุตัว งานผู้ป่วยนอกและงานเภสัชกรรม

6.10.1 ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย 2 แหล่งข้อมูลคือ ตัวผู้ป่วย และภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp

6.10.2 .ทุกจุดบริการ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร สอบถาม ชื่อ-นามสกุล โดยให้ผู้ป่วยขานชื่อ-นามสกุลของตนเองทุกครั้งให้ถูกต้องตรงตามฐานข้อมูล HosXp หรือเอกสารทุกครั้งก่อนให้บริการ

### 6.11 การระบุตัวผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน (ER)

6.11.1.ทำการระบุตัวผู้ป่วยโดยสอบถามชื่อ สกุลผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยเดินเข้ามา ถามซ้ำอีกครั้ง โดยใช้ คำถามปลายเปิด “คุณชื่ออะไร นามสกุลอะไร ค่ะ/ครับ”

6.11.2.ตรวจสอบกับแฟ้มประวัติผู้ป่วยให้ถูกต้องตรงกันก่อนเข้ารับการรักษา


6.11.3.กรณีที่ผู้ป่วยไม่สามารถสื่อสารได้เช่นผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ไม่รู้สึกตัวหรือสับสน ให้ญาติหรือ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการระบุตัวทุกครั้ง

6.11.4.ต้องระบุตัว

ผู้ป่วยในทุกขั้นตอนของการให้บริการเช่น ฉีดยา, หัตถการผ่าตัดเล็ก ตรวจภายใน

6.11.5.กรณีผู้ป่วยต้องสังเกตอาการ หรือต้องเข้ารับบริการเป็นผู้ป่วยใน ต้องติดป้ายชื่อมือทุกราย โดยปฏิบัติดังนี้ เขียนป้ายชื่อพร้อมระบุตัวบ่งชี้ผู้ป่วย อย่างน้อย 2 ข้อบ่งชี้ ชื่อ สกุล และ ที่อยู่ ด้วยปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน

6.11.6.ตรวจสอบป้ายชื่อที่เขียนโดยให้ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ปกครองอ่านทวน ข้อมูลให้ถูกต้อง ก่อนนำไปติดที่ชื่อมือผู้ป่วย

	<b>ระเบียบปฏิบัติเลขที่ :</b> SP-IM-001	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน
	<b>เรื่อง :</b> การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)	หน้า : 3/6

6.11.7 กรณีผู้ป่วยไม่มีญาติ/ ไม่สามารถตรวจสอบชื่อ นามสกุล และ รายละเอียดเกี่ยวกับตัวผู้ป่วยได้ เช่น ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว หรือมีระดับความรู้สีกตัวลดลงกำหนดให้ใช้ระบุชื่อและนามสกุล ตามเพศที่แท้จริงของผู้ป่วย ดังต่อไปนี้ กรณีผู้ป่วยเป็นผู้ชาย กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “ชายไทย หรือ ชายต่างชาติ ไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล กรณีผู้ป่วยเป็นผู้หญิง กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “หญิงไทย หรือ หญิงต่างชาติ ไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล” กรณีผู้ป่วยเป็นเด็กผู้ชาย กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “เด็กชายไทย หรือเด็กชายต่างชาติไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล” กรณีผู้ป่วยเป็นเด็กผู้หญิง กำหนดให้ใช้ชื่อว่า “เด็กหญิงไทย หรือเด็กหญิงต่างชาติ ไม่ทราบชื่อไม่ทราบนามสกุล” ทั้ง 4 กลุ่มนี้ ให้ใส่เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) เป็นลำดับต่อไปตามระบบโรงพยาบาล

6.11.8.เขียนป้ายชื่อตามข้อมูลในข้อ 6.11.7 ด้วยปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินโดยเพิ่มวิธีการเข้าไป identify โดยพยาบาล 2 คน.

## 6.12 การระบุตัวแรงงานต่างด้าว หรือชาวต่างชาติ

6.12.1 ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย 2 แหล่งข้อมูลคือ ตัวผู้ป่วย และภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp

6.12.2 กรณีมีปัญหาในการสื่อสารให้หาผู้ช่วยในการสื่อสาร เช่น ญาติ หรือนายจ้าง หรือใช้ Application แปลภาษาช่วยในการสื่อสาร

## 6.13 กรณีรับใหม่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (IPD)


6.13.1.รับใหม่จาก OPD/ER ตรวจสอบป้ายชื่อกับแฟ้มประวัติผู้ป่วยให้ถูกต้องตรงกัน ตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย 2 แหล่งข้อมูลคือ ตัวผู้ป่วย และภาพถ่ายในฐานข้อมูล HosXp

6.13.2 แนะนำ/ดูแลให้ผู้ป่วยทุกรายต้องสวมป้ายชื่อมือตลอดเวลาที่อยู่โรงพยาบาล โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่รู้สีกตัว หรือระดับความรู้สีกตัวลดลง ผู้ป่วยต่างชาติที่มีข้อจำกัดการสื่อสารด้านภาษา

6.13.3.ต้องทำการระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้ ในทุกขั้นตอนการ ให้บริการ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การให้ยา การให้เลือด การเก็บส่งตรวจ การรักษา และการผ่าตัดหรือหัตถการกับผู้ป่วย ตรวจสอบการระบุตัวดังนี้  
 1)สอบถามโดยให้ผู้ป่วยขานชื่อ-นามสกุลของตัวเองทุกครั้ง 2)ตรวจสอบป้ายชื่อมือระบุตัวผู้ป่วย

6.13.4 หากพบข้อมูลบนป้ายชื่อไม่ชัดเจน หรือมีการถอดออก ต้องทำการตรวจสอบและผูกป้ายชื่อมือใหม่ทันทีให้เรียบร้อย แล้วจึงถอดป้ายเก่าออก

6.13.5. ก่อนให้บริการทุกครั้ง ให้ทุกหน่วยงานมีการทวนซ้ำและตรวจสอบตามแนวทางปฏิบัติ (double check) เช่น การย้ายหน่วยงาน ส่งตรวจพิเศษต่าง ๆ ส่งผ่าตัด/หัตถการ การฉีดยา

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b>  SP-IM-001	<b>ผู้จัดทำ :</b>  งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน
	<b>เรื่อง :</b> การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)	หน้า : 4/6

#### 6.14 การระบุตัวมารดาและทารกแรกเกิด (Newborn) พยาบาลห้องคลอด

6.14.1 แกรับตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานของผู้ป่วย 4 แหล่งข้อมูลคือ 1) สอบถามตัวผู้ป่วยโดยให้ผู้ป่วย  
 ขานชื่อ-นามสกุลของตัวเองทุกครั้ง 2) สมุดบันทึกการตั้งครรภ์ 3) บัตรประจำตัว 4) ข้อมูลใน HosXp

6.14.2 เขียนชื่อ-สกุลผู้คลอดที่ป้ายข้อมือ โดยข้อมูลในป้ายข้อมือมี 2 อย่างคือ ชื่อ สกุล และ ที่อยู่ผู้คนที่  
 ข้อมือขาดตลอดเวลา พร้อมอธิบายเหตุผลในการผูกป้ายข้อมือ

6.14.3 กรณีคลอดบุตร เมื่อทารกคลอด ผู้ทำคลอดตรวจดูเพศของทารกแจ้งเพศทารก พร้อมอุ้มทารกให้  
 มารดาอุ้มทันที พยาบาล Circulate เตรียมป้ายชื่อผู้ป่วย โดยแยกสีตามเพศ เพศชายสีฟ้า เพศหญิงสีชมพู ระบุ  
 เพศ เวลา วันที่คลอด น้ำหนักทารกแรกคลอด


6.14.4 ก่อนส่งมอบทารก ให้ตรวจสอบป้ายข้อมือทารกให้ตรงกับป้ายข้อมือมารดา และถามชื่อนามสกุล  
 มารดาให้ตรงกัน

6.14.5 เขียนป้ายข้อมือโดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้ คือชื่อ สกุลของมารดา, วัน/เดือน/ปีและเวลาเกิดของทารก  
 ซึ่งระบุคำว่า เด็กชาย/เด็กหญิงบุตร นาง.....(ในช่องว่าง ใส่เป็นชื่อ นามสกุล ของมารดา) และเขียนวัน/เดือน/ปี  
 และเวลาเกิดของทารก

6.14.6 ทวนสอบข้อมูล (Double check) ในป้ายชื่อของทารกกับมารดา โดยให้มารดาอ่านทวน เมื่อ  
 มารดายืนยันความถูกต้องแล้ว ติด ป้ายชื่อที่ข้อมือขวาของทารก (กรณีที่ไม่มีแขนข้างขวา หรือแขนหักให้ ใส่แขน  
 ซ้าย ถ้าไม่มีแขนทั้งสองข้างให้ใส่ที่ข้อเท้าตามลำดับ)

6.14.7 กรณีแฝด 2 พยาบาลห้องคลอด/ห้องผ่าตัดให้ระบุ แผลที่เด็กชาย/เด็กหญิงบุตรนาง.....  
 แผลน้องเด็กชาย/เด็กหญิงบุตรนาง.....

6.14.8 กรณีทารกแฝด 3 มากกว่า 1 ครอบครัว เจ้าหน้าที่ห้องคลอด/ห้องผ่าตัด เป็นผู้ระบุลำดับของ  
 ทารก ตาม เวลาที่เกิด ได้แก่ ระบุชื่อสมมุติของทารก แผล 1 แผล 2 แผล 3 ระบุชื่อในป้ายข้อมือ เช่น แผล 1  
 เด็กชาย/เด็กหญิงบุตร นาง.....แผล 2 เด็กชาย/เด็กหญิงบุตร นาง.....แผล 3 เด็กชาย/เด็กหญิงบุตร  
 นาง.....

 โรงพยาบาลเรณูนคร	วิธีปฏิบัติเลขที่ : SP-IM-001	ผู้จัดทำ : งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน
	เรื่อง : การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)	หน้า : 5/6

### 6.15 การระบุตัวกรณีมีการทำหัตถการ

สอบถามโดยให้ผู้ป่วยขานชื่อ-สกุลของตนเองทุกครั้ง ให้ตรงกับป้ายชื่อมือและเอกสารหรือข้อมูลใน HosXp

### 6.16 การระบุตัวกรณีการผ่าตัด

6.16.1 แกรับตรวจสอบรูปพรรณ สันฐานของผู้ป่วย 2 แหล่งข้อมูลคือ 1)สอบถามตัวผู้ป่วยโดยให้ผู้ป่วยขานชื่อ-นามสกุลของตนเองทุกครั้ง 2)ตรวจสอบเอกสารและข้อมูลใน HosXp

6.16.2 พยาบาลเข้าช่วยการผ่าตัดตรวจสอบกระดาศ Mark site และสอบถามผู้ป่วยถึงอวัยวะหรือส่วนที่ทำการผ่าตัด ตำแหน่งที่จะผ่าตัด เพื่อยืนยันให้ตรงกับเวชระเบียนผู้ป่วย

6.16.3 เมื่อแพทย์มาถึงห้องผ่าตัด พยาบาลทีมผ่าตัดยืนยันถึงการผ่าตัด โดยสอบถามแพทย์ถึงชื่อ-สกุลของผู้ป่วย การทำผ่าตัด อวัยวะหรือส่วนที่จะทำผ่าตัด ตำแหน่งที่จะทำผ่าตัด ให้ผู้ป่วยได้ยินก่อนการดมยา เพื่อยืนยันให้ตรงกับเวชระเบียน ก่อนการทำผ่าตัด

### 6.17 การระบุตัวผู้ป่วยในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ : การเจาะเลือดและเก็บส่งตรวจ (Specimen Collection) สำหรับการวิเคราะห์ทางคลินิก

6.17.1 การบ่งชี้เมื่อเจาะเลือดเตรียม tube เลือด โดยติดสติ๊กเกอร์ที่ระบุชื่อ นามสกุล และเลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) ของผู้ป่วยที่ tube เลือดที่เตรียมไว้และให้ผู้ป่วยทวนสอบสติ๊กเกอร์นั้นด้วยตัวเองก่อนการเจาะเลือด

6.17.2 ก่อนเจาะเลือดเจ้าหน้าที่ผู้เจาะเลือดต้องสอบถามชื่อ นามสกุล โดยสอบถามกับผู้ป่วยโดยตรง แล้วตรวจกับหลักฐานที่ระบุ ตัวผู้ป่วยกับใบ request หรือแฟ้มผู้ป่วย หรือป้ายชื่อมือของผู้ป่วย

6.17.3 เมื่อเจาะเลือดเสร็จ ให้ใส่ specimen ที่ได้ ลงใน tube ที่ เตรียมไว้ตามข้อ 6.17.1 โดยทำต่อหน้าผู้ป่วย

6.17.4 ให้ตรวจสอบคุณภาพสิ่งส่งตรวจ เช่น ปริมาณ การแข็งตัวของเลือด ชนิดของ tube

6.17.5 การบ่งชี้เมื่อเก็บส่งตรวจอื่น ๆ เช่น Urine, Stool, Sputum ก่อนเก็บส่งตรวจ เจ้าหน้าที่สอบถามชื่อ นามสกุล และ เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) โดยสอบถามกับผู้ป่วยโดยตรง แล้วตรวจกับหลักฐานที่ระบุตัวผู้ป่วยกับใบ request หรือแฟ้มผู้ป่วย หรือป้าย ชื่อมือของผู้ป่วย

6.17.7 ติดสติ๊กเกอร์ที่ระบุชื่อ นามสกุล และเลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) ของผู้ป่วย ที่ tube หรือภาชนะ ที่เตรียมไว้ และให้ผู้ป่วยทวน สอบสติ๊กเกอร์นั้นด้วยตัวเองก่อนการเก็บส่งตรวจ

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> SP-IM-001	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเวชระเบียน
	<b>เรื่อง :</b> การระบุตัวผู้ป่วย (Patient Identification)	หน้า : 6/6

## 6.18 การบ่งชี้สิ่งส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ

6.18.1 เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการทำการตรวจสอบสติ๊กเกอร์ที่มีชื่อ - นามสกุล และ เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN) ของสิ่งส่งตรวจ ให้ตรงกับระบบคอมพิวเตอร์ หรือใบ request ในทุกขั้นตอน

6.18.2 กรณีพบความไม่ถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการ ต้องปฏิเสธการตรวจนั้นและติดต่อหน่วยงานที่ส่งตรวจ จนกว่าจะ ได้รับการแก้ไขให้ถูกต้องจากหน่วยงานที่ส่งตรวจ

## 6.19 การระบุตัว กรณี เสียชีวิต

6.19.1 ผู้ป่วยที่เสียชีวิตที่หอผู้ป่วยหรือห้องฉุกเฉินให้ผูกป้ายชื่อมือระบุตัวผู้ป่วยไว้ก่อน

6.19.2 เมื่อญาติมาติดต่อขอรับศพ ให้ญาติตรวจสอบรูปพรรณสัณฐานและตรวจสอบป้ายชื่อมือ เมื่อถูกต้องจึงถอดป้ายชื่อมุลอกได้ ยกเว้นเคสที่แพร่กระจายเชื้อ

## 7. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

1.จำนวนอุบัติการณ์การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดทั้งหมดลดลง / ระดับ E ขึ้นไปเท่ากับ 0

2.อัตราการเกิดอุบัติการณ์การระบุตัวผิดพลาดทั้งหมด / ระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวนแก้ไข 100 %

8.เอกสารอ้างอิง หนังสือเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยของประเทศไทย พ.ศ.2561 (Patient Safety Goal SIMPLE Thailand 2018) หน้าที่ 97-99

## 9.ภาคผนวก

### แบบประเมินแนวทางปฏิบัติการระบุตัวผู้ป่วย (patient identification)

หน่วยงาน.....ผู้ตอบแบบสอบถาม.....ตำแหน่ง.....

ลำดับ	ประเด็นที่ประเมิน	ทำ	ไม่ ทำ	หมายเหตุ
1	กำหนดการระบุตัวผู้ป่วยอย่างน้อย 2 ข้อบ่งชี้			
2	มีแนวทางกำหนดการระบุตัวผู้ป่วยที่มีชื่อคล้ายหรือชื่อซ้ำในหน่วยงาน			
3	ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยอุบัติเหตุไม่รู้สีกตัว สับสน ให้ญาติหรือผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการระบุตัวทุกครั้ง			
4	มีการระบุตัวทุกครั้งที่บริการ ฉีดยา หัตถการ ตรวจภายใน			
5	สอบถามชื่อ สกุลผู้ป่วยโดยใช้คำถามปลายเปิด "ชื่อ-นามสกุลอะไร" ขอทราบชื่อบิดามารดา			
6	ตรวจสอบป้ายชื่อโดยให้ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ปกครอง อ่านทวนข้อมูลให้ถูกต้องก่อนนำไปติดที่ข้อมือ			
7	กรณีไม่ทราบชื่อ ให้ระบุตามเพศ เช่น ชาย/หญิงไทย ไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล			
8	กรณีไม่ทราบชื่อเด็ก ระบุตามเพศ เช่น เด็กชาย/เด็กหญิงไทย ไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล			
9	ต่างชาติ กรณีไม่ทราบชื่อ ระบุตามเพศ เช่น ชาย/หญิงต่างชาติ ไม่ทราบชื่อ ไม่ทราบนามสกุล			
10	ก่อนให้บริการมีระบบ Double check ทุกครั้ง เช่นการย้ายหน่วยงาน การส่งตรวจพิเศษ ส่งผ่าตัด			
11	การระบุตัวทารกแรกเกิด ป้ายชื่อผู้ป่วย แยกสีตามเพศ ชายสีฟ้า หญิงสีชมพู			
12	เขียนป้ายโดยใช้ 2 ตัวบ่งชี้ เด็กชาย/เด็กหญิง บุตรนาง.....วันเดือน ปีเกิด.....			
13	กรณีแฝด 2 ระบุ แฝดพี่เด็กชาย/เด็กหญิง บุตรนาง..... แฝดน้องเด็กชาย/เด็กหญิง บุตรนาง.....			
14	การเจาะเลือดส่งตรวจ จนท.สอบถามชื่อ-สกุล โดยสอบถามกับผู้ป่วยโดยตรง และตรวจสอบจากแฟ้มผู้ป่วย			
15	เมื่อเจาะเลือดเสร็จใส่ Specimen ที่ได้ลงใน tube ที่เตรียมไว้ต่อหน้าผู้ป่วย			
16	ติดสติ๊กเกอร์ระบุ ชื่อ-สกุล HN ที่ Tube หรือ ภาชนะที่เก็บไว้			
17	กรณีพบความไม่ถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการ ปฏิเสธการตรวจนั้น และติดต่อหน่วยงานที่ส่งตรวจ			
18	หน่วยงานมีการเก็บตัวชี้วัดการระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาดและบันทึกในโปรแกรม HRMS			