**台灣病人安全通報系統**

**民眾病人安全通報單**

**A、通報事件資料**

一、煩請告知我們您的身分

○事件當事者

○家屬、朋友、訪客

○其他人：

二、事件發生日期

○知道→ 年 月 日 時；

○不知道

三、所在縣市別 ( 指發生事件之機構 ): 縣（市）

四、發生事件醫療機構別

○醫院

○精神科醫院

○診所

○護理之家

○精神復健機構

○其他，請說明：

五、事件發生地點

○知道

□門診

□急診

□一般病房（含病房走廊、浴室、護理站等病房所涵蓋之區域）

□加護病房

□開刀房

□檢查室

□藥局

□其他，請說明：

○不知道

六、直接受影響者性別（以受影響程度最大者）

○男性

○女性

○不知道

七、直接受影響者年齡層（以受影響程度最大者）

○嬰兒（1歲以下）（不含1歲）

○幼兒（1-3歲）

○學齡前期（4-6歲）

○學齡期（7-12歲）

○青少年（13-18歲）

○成年（19-30歲）

○成年（31-50歲）

○成年（51-64歲）

○老年（65歲以上）

○不知道

**B、請您儘可能對事件發生經過、受影響對象、造成的結果及處理、可能的原因及您認為未來避免類似事件再發的預防措施，提供越詳盡的資訊越好。**

一、事件經過描述：(限制兩千字以內)

|  |
| --- |
|  |

二、本事件預防改善措施建議(限制兩千字以內)

|  |
| --- |
|  |

**C、您認為此事件發生可能原因 (可複選)**

□溝通因素

□人力因素

□技術因素

□診斷因素

□設備因素

□環境因素

□其他因素：請說明：

**D、您覺得本事件所造成的傷害屬於何種層面及其影響程度為何？(可複選)**

□生理的層面

○非常嚴重（例如：死亡、永久性傷害）

○嚴重(例如：再次開刀或延長住院時間)

○中度（需要額外的探視、評估、觀察或處置，例如：包紮、縫合、照X光）

○輕度

○無傷害

□心理的層面

○非常嚴重（例如：引發憂鬱症、自殺意念）

○嚴重

○中度（需要額外的探視、評估、觀察或處置，例如：包紮、縫合、照X光）

○輕度

○無傷害

□財務的層面

○有

○無

○不知道