



“ตื่นรู้”

สู่การจัดการความเสี่ยงเชิงรุกด้วย

Siriraj Concurrent Trigger Tool

Faculty of Medicine Siriraj Hospital

Enjoy Quality Every Moment

ที่มาของการดำเนินการ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ให้การดูแลผู้ป่วยโรคซับซ้อนผ่านทางโรงพยาบาลศิริราช ซึ่งมีโอกาสเกิดความเสี่ยง จึงประยุกต์ใช้แนวคิด Trigger Tool เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยง และตั้งเป้าหมายเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในผู้ป่วยที่รับไว้ดูแลรักษาในโรงพยาบาล ด้วยการพัฒนาเครื่องมือบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุกในการดูแลรักษาผู้ป่วยขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบ (Siriraj Concurrent Trigger Tool : SiCTT) โดยกำหนดตัวส่งสัญญาณเตือน (Modified Early Warning Signs: MEWS) เพื่อให้สามารถตรวจจับปัญหาที่จะเกิดอุบัติการณ์หรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์โดยทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างเป็นรูปธรรม และใช้ Siriraj KM Strategy : Link – Share – Learn ในการระบุ – สร้าง – แบ่งปัน – จัดเก็บความรู้ และถ่ายทอดเป็นแนวทางปฏิบัติ รวมทั้งกำหนดเป็นหนึ่งในจุดเน้นการพัฒนาคุณภาพตั้งแต่ปี 2555



การดำเนินการ Siriraj Concurrent Trigger Tool



การขยายผล Siriraj Concurrent Trigger Tool

2556	2557	2558
ภาควิชาศัลยศาสตร์	ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์	ภาควิชาโสต นาสิก ลาริงซ์วิทยา
1. Neurosurgery (Increase intracranial pressure)	1. Venous thromboembolism : VTE (ผู้ใหญ่)	1. Upper airway obstruction
2. Cardiovascular surgery (Active bleeding post cardiac surgery)	2. Postoperative spinal dural injury	ภาควิชาศัลยศาสตร์
3. Vascular surgery (Acute arterial occlusion)	ทีมสหสาขา (ฝ่ายเภสัชกรรม ฝ่ายการพยาบาล และทีมนำทางคลินิก)	1. Tachyarrhythmia post cardiac surgery
	1. Heparin	ภาควิชาสูติศาสตร์-รีเวชวิทยา
	2. LMWH	1. Postpartum hemorrhage (PPH)
		2. Gynecologic postoperative bleeding
		ภาควิชาอายุรศาสตร์
		1. Adult Pre arrest
		2. MEWS of patients with Tissue Plasminogen Activator administration
		สถานการณ์แพทย์แผนไทยประยุกต์
		1. แนวทางในการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง
		2. แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยวิธีหัตถการ
		3. แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยยาสมุนไพร
		ทีมสหสาขาวิชา (ฝ่ายเภสัชกรรม ฝ่ายการพยาบาล และทีมนำทางคลินิก)
		1. Insulin
		2. Warfarin

ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน SiCTT

ประเด็นแรก การเลือกผู้ร่วมงานที่มีความมุ่งมั่น มีเป้าหมายร่วมกัน คือ ผู้ป่วยมีความปลอดภัยเพิ่มขึ้น ความเสี่ยงที่ป้องกันได้ลดลง พร้อมที่จะเรียนรู้อย่างกล้าหาญมิตร

ประเด็นที่ 2 การเชิญอาจารย์แพทย์เข้าร่วมทีมงาน โดยมีเป้าหมายร่วมกันคือ ความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ

ประเด็นที่ 3 มีทีมสนับสนุนที่เป็น facilitator

ประเด็นที่ 4 การได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร ในการร่วมแก้ไข ปัญหา สนับสนุนเชิงนโยบายและขยายผลการดำเนินงาน จนสามารถประกาศเป็นนโยบายของคณะฯ

สุดท้ายในการดำเนินงาน SiCTT ถ้ากำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ใช้กระบวนการจัดการความรู้ Siriraj KM Strategy : Link – Share – Learn และ SIRIRAJ culture ในการขับเคลื่อน ก็สามารถประสบความสำเร็จในการดำเนินงานได้เป็นอย่างดี

ผลการดำเนินการ Siriraj Concurrent Trigger Tool

