



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ร่วมจัดการความเสี่ยงเชิงรุก ด้วย
Siriraj Concurrent Trigger Tool
ส่องศักรณาไว้วางใจ
(High Reliability Organization : HRO)

ศ. พญ.ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร
รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ



ความเสี่ยง

หมายถึง เหตุการณ์ความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ใช้บริการ จากกระบวนการหรือกิจกรรมการให้บริการ การดูแลรักษาพยาบาล จนสิ้นสุดกระบวนการ



ความสำคัญของความเสี่ยง

- เป็น**คุณภาพพื้นฐานที่สำคัญที่สุด**ของโรงพยาบาล/คณะฯ
- นำไปสู่**ความสูญเสียที่รุนแรงได้** (อาจส่งผลกระทบต่อครอบครัว)
- ความซับซ้อนของระบบ เทคโนโลยี **และบุคลากร** ยิ่งทำให้**เสี่ยงเพิ่มขึ้น**
- ต้องอาศัย**ความรู้** หลักฐานวิชาการ

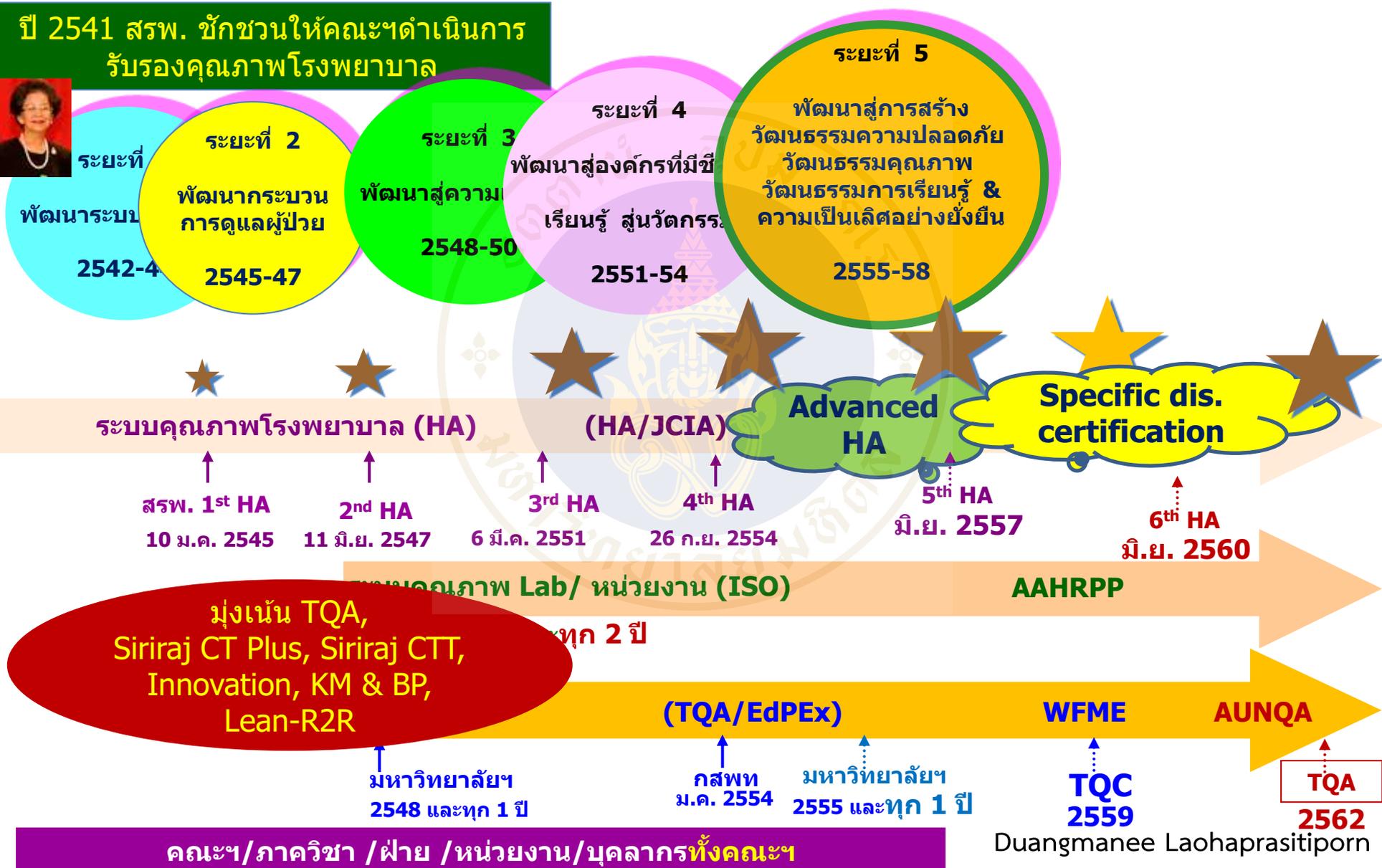
**มาตรฐานสากล & จัดการเป็นทีม
อย่างเป็นระบบ**



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เส้นทางการพัฒนาคุณภาพศิริราช สู่ความเป็นเลิศและยั่งยืน

ปี 2541 สรพ. ชักชวนให้คณะฯดำเนินการ
รับรองคุณภาพโรงพยาบาล





ทำไมต้องสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (Safety culture)



สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

องค์กรที่สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยให้เกิดขึ้นได้
จะช่วยให้องค์กรนั้นมีภูมิคุ้มกัน
ทำให้สามารถตรวจจับ ป้องกัน และแก้ปัญหา
ที่จะเกิดอันตรายต่อผู้ป่วยและผู้ปฏิบัติงานได้ดีขึ้น
และยั่งยืน



ศิริราช & การบริหารความเสี่ยง

กำหนดเข็มมุ่ง : สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย

จุดเน้นการพัฒนาคุณภาพ

ทบทวนรายงานอุบัติการณ์

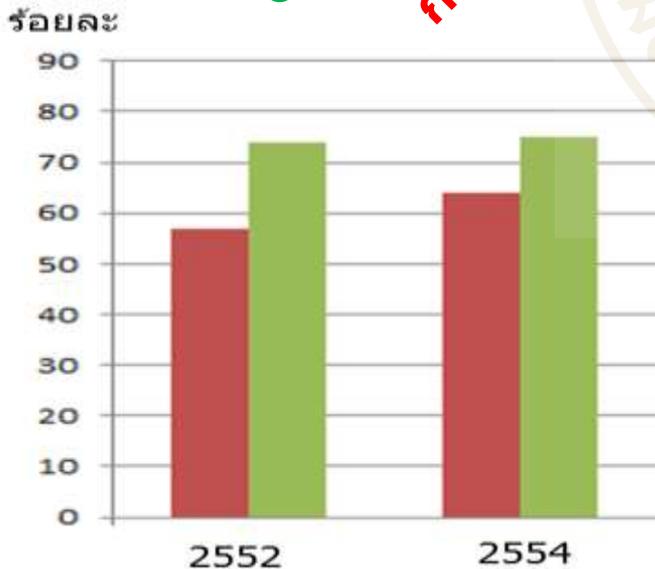
ติดตามตัวชี้วัดด้านความเสี่ยง

พัฒนากระบวนการ ระบบงาน :
ใช้มาตรฐานสากล & เครื่องมือคุณภาพ



ภาพรวมผลการประเมิน

วัฒนธรรมความปลอดภัยในผู้ป่วย 2552, 2554

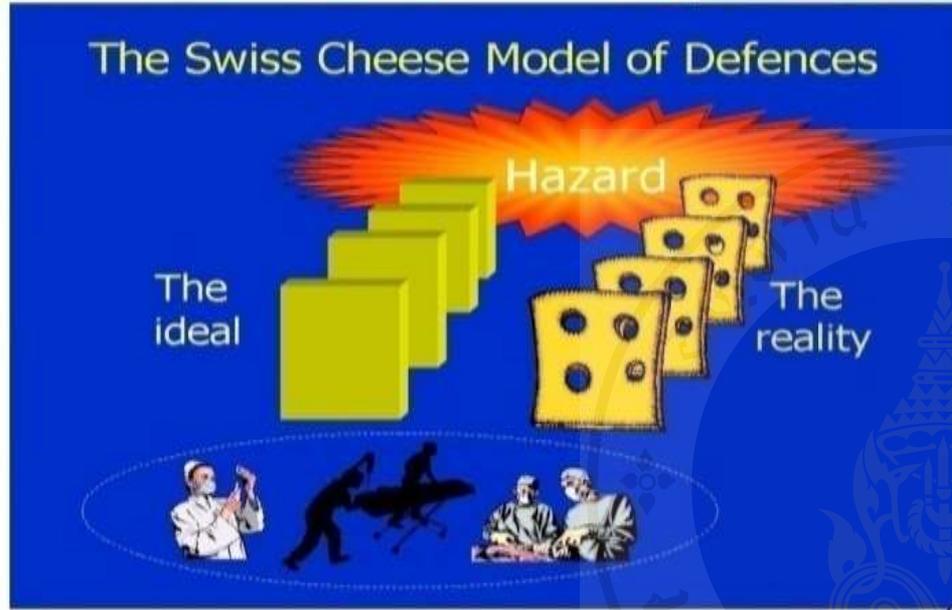


ระดับวัฒนธรรมความปลอดภัยของผู้ป่วย
(Patient Safety Grade)

Very good+Excellent



สาเหตุการเกิดความผิดพลาด



James Reason

A Plane Crash : Swiss Cheese Model of Human Error Causation

1. อิทธิพลองค์กร

2. การกำกัับดูแลที่ไม่ปลอดภัย
Missing or
Fail Defenses

3. สภาพเกิดก่อนการกระทำที่ไม่ปลอดภัย

4. การกระทำที่ไม่ปลอดภัย
Active Failures
(การป้องกันไม่เพียงพอ)

Window of Opportunity
(รูพรุนของ Swiss Cheese)





High Reliability Concept

เป็นแนวคิดที่ช่วยให้เกิดการส่งมอบการบริการที่มี

ความปลอดภัยสูง สร้างความน่าไว้วางใจ (& คุณภาพสูง)

ผสมผสาน **mindset & culture** เข้ากับการพัฒนาระบบงาน





Siriraj Concurrent Trigger Tool ด้วย Modified Early Warning Sign (MEWS)

ที่มาของแนวคิด

Concurrent = เกิดพร้อมกัน ร่วมกัน

Concurrent trigger tool = ดักจับตัวส่งสัญญาณ
(Modified Early Warning Sign : MEWS)
เพื่อร่วมกันบริหารจัดการ ไม่ให้เกิดเหตุการณ์ไม่พึง
ประสงค์ที่ป้องกันได้หรือลดความรุนแรง ในขณะที่
ผู้ป่วยยังอยู่ในโรงพยาบาล



Siriraj Concurrent Trigger Tool ด้วย Modified Early Warning Sign (MEWS)

เริ่มที่พยาบาลเพราะเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย
เป็นศูนย์กลางของทีมดูแลรักษา

มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะปฏิบัติ ที่ถูกต้อง

สิงหาคม 2554

- สามารถบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุก เพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย
- ส่งเสริมประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และคุณภาพในการดูแลรักษา

กำหนดตัวส่งสัญญาณเน้นๆและบริหารความเสี่ยงเชิงรุก
โดยมีแนวทางการดำเนินการที่เป็นที่ยอมรับของ
สหสาขาวิชาชีพ



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture

Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) by MEWs (ตัวส่งสัญญาณ)

นำร่อง 3 เรื่อง : งานการพยาบาล.ศัลยกรรม & ภาควิชาศัลยกรรม

- Increase intracranial pressure
- Active bleeding post cardiac surgery
- Acute arterial occlusion after revascularization

สิงหาคม 2554

Safety (Quality)



SiCoP Style

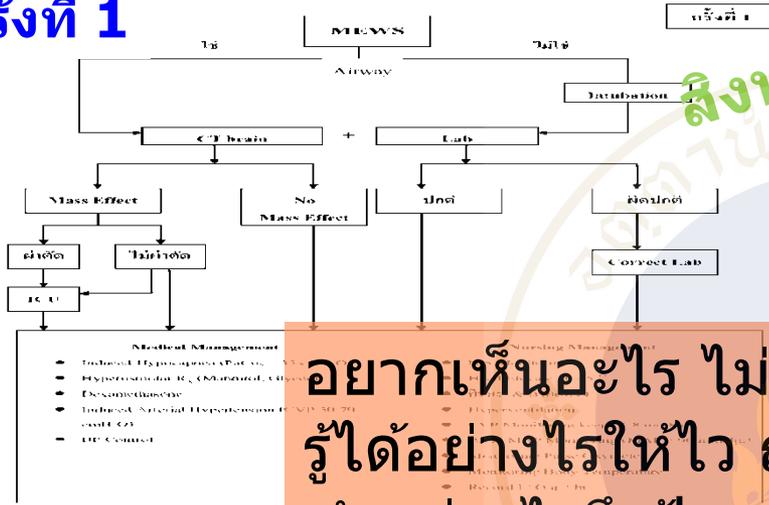




Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture

Siriraj Concurrent Trigger Tool (siCTT) by MEWs (ตัวส่งสัญญาณ)

ครั้งที่ 1

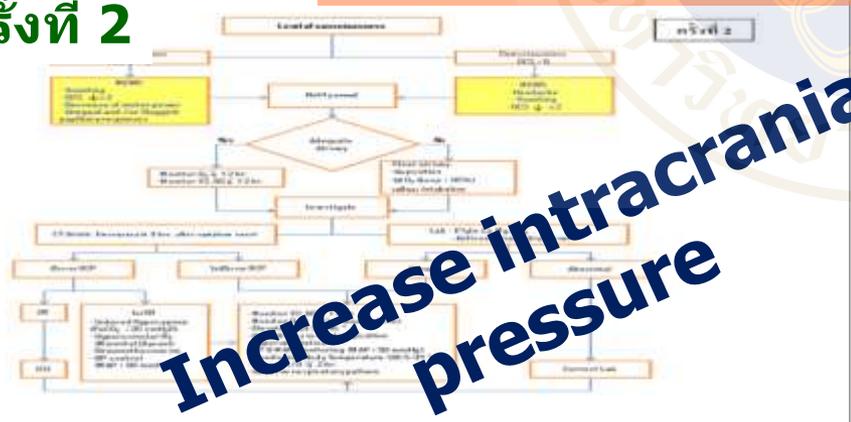


สิงหาคม 2554

ครั้งที่ 3

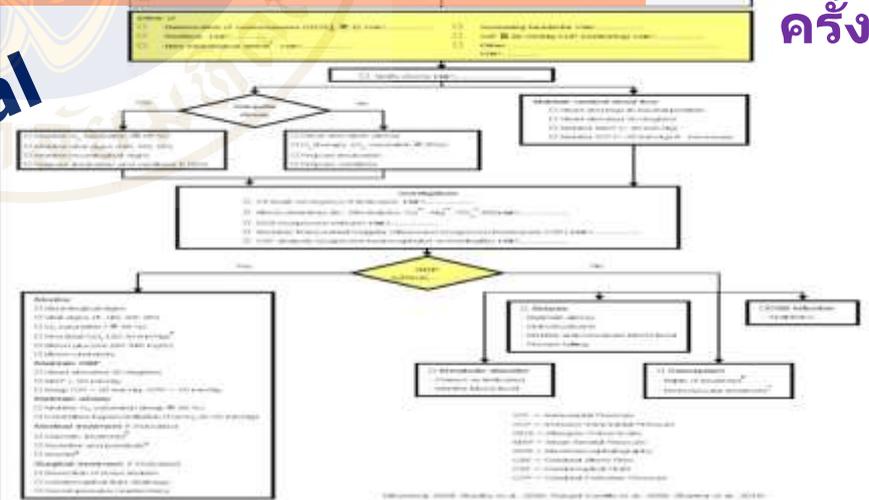
อยากเห็นอะไร ไม่อยากเห็นอะไร
รู้ได้อย่างไรให้ไว ถูกต้อง และปลอดภัย
ทำอย่างไรจึงป้องกันและจัดการให้เร็ว และดี

ครั้งที่ 2



Increase intracranial pressure

ครั้งที่ 4





Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture

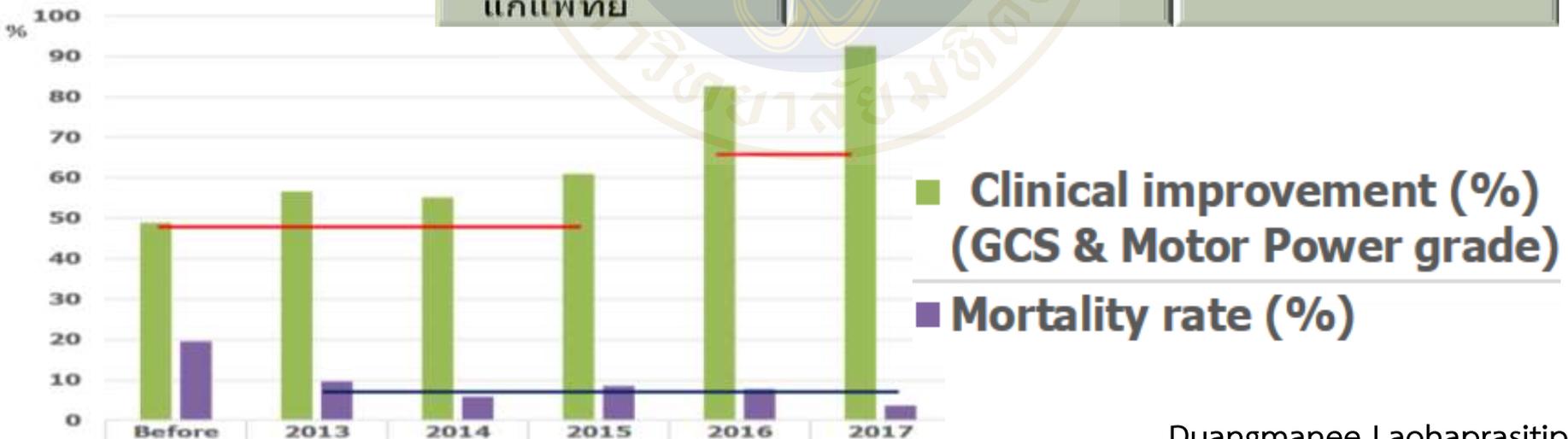
Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) by MEWs (ตัวส่งสัญญาณ)

Increase intracranial pressure

เปรียบเทียบการดำเนินการ ก่อน/หลัง การใช้
Guideline : MEWS of Increase Intracranial Pressure

หัวข้อ	ก่อน	หลัง
1. Early detection	Late stage	Early stage
2. การเตรียมพร้อมอุปกรณ์ในการช่วยเหลือผู้ป่วย	เร่งรีบในการเตรียมไปพร้อมทันที	พร้อมใช้ก่อนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินได้ทันที
3. การแจ้งอาการผิดปกติของผู้ป่วยแก่แพทย์	ตามประสบการณ์ของพยาบาลแต่ละท่าน	ตาม guideline และมีองค์ความรู้กำกับ

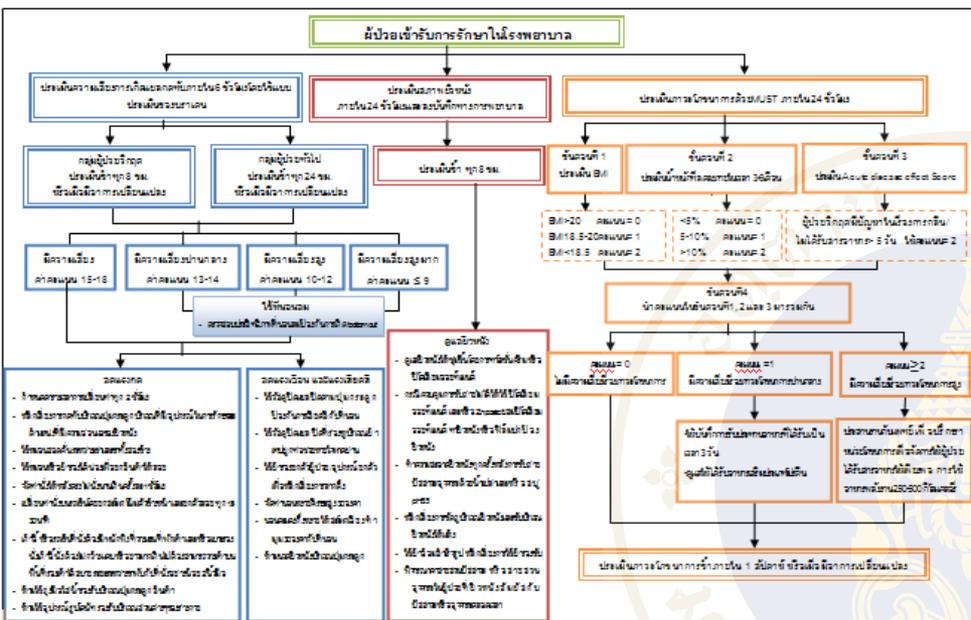
ต่อยอดสู่ R2R





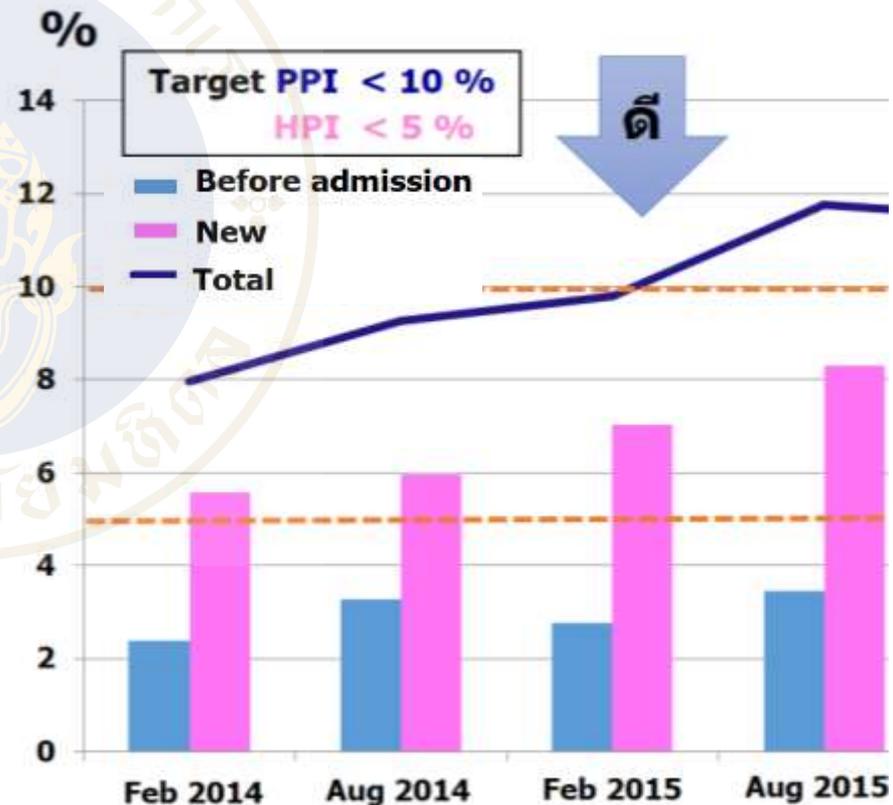
Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture Pressure Ulcer Prevention (SSI-ET Bundle)

แนวปฏิบัติการบริหารพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับของศิริราช



Pre-SICTT

อัตราการชุกของแผลกดทับ 2014-2015



Pressure Ulcer Prevention: SSI-ET Bundle
ฉบับสำหรับพยาบาล, 130 หน้า, 60 บาท

The booklet cover features five main sections: Surface, Skin, Incontinence, Encourage Nutrition, and Turn Position. Each section contains detailed text and illustrations related to pressure ulcer prevention. A large red text 'Booklet' is overlaid on the bottom left.



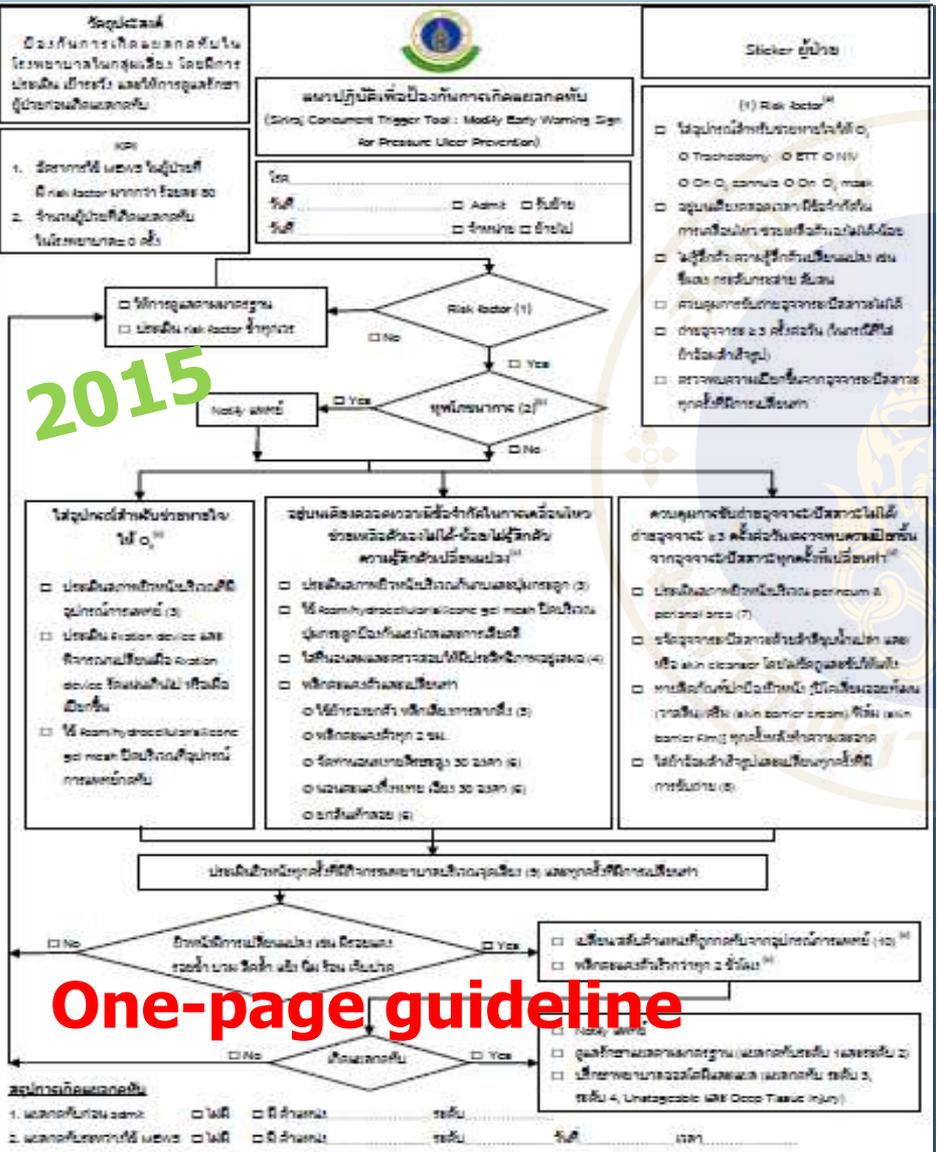
Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ผสมผสานความรู้จากการปฏิบัติ & งานวิจัย

SiCTT : Pressure Ulcer Prevention

อัตราความชุกของแผลกดทับ 2014-2017



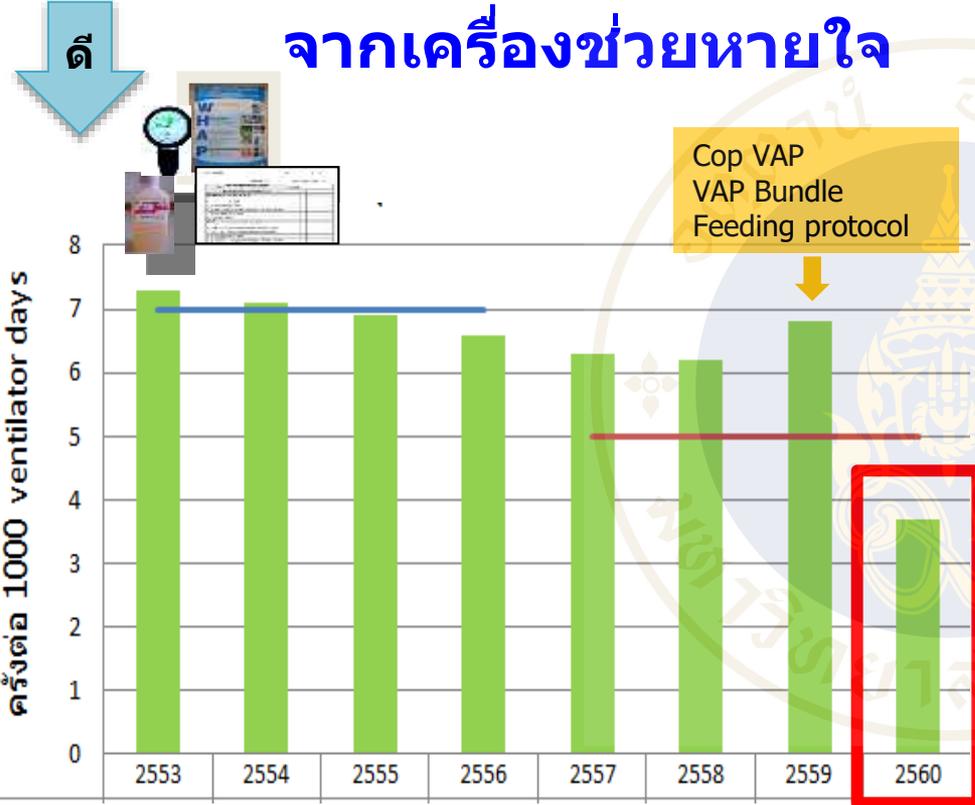


มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture

Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) by MEWs (ตัวส่งสัญญาณ)

อัตราการติดเชื้อปอดอักเสบ
จากเครื่องช่วยหายใจ



แผนปฏิบัติการเพื่อป้องกันการเกิดข้อบกพร่องจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในผู้ป่วยผู้ใหญ่

วัตถุประสงค์: 1. ลดการติดเชื้อในผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) 2. ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ

ผู้ประสานงาน: ...

ชื่อ	ตำแหน่ง
...	...

วัตถุประสงค์

- 1. ลดการติดเชื้อในผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) จาก 7.2 ครั้งต่อ 1000 วันเครื่องช่วยหายใจ เหลือ 3.6 ครั้งต่อ 1000 วันเครื่องช่วยหายใจ
- 2. ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ จาก 15.5% เหลือ 10.5%

ผู้ประสานงาน

วัตถุประสงค์

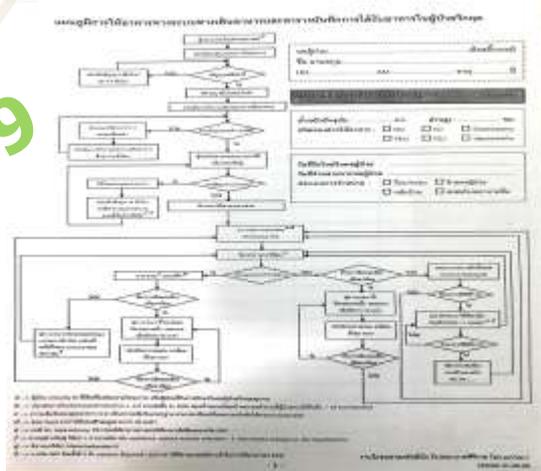
- 1. ลดการติดเชื้อในผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) จาก 7.2 ครั้งต่อ 1000 วันเครื่องช่วยหายใจ เหลือ 3.6 ครั้งต่อ 1000 วันเครื่องช่วยหายใจ
- 2. ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ จาก 15.5% เหลือ 10.5%

วัตถุประสงค์

- 1. ลดการติดเชื้อในผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) จาก 7.2 ครั้งต่อ 1000 วันเครื่องช่วยหายใจ เหลือ 3.6 ครั้งต่อ 1000 วันเครื่องช่วยหายใจ
- 2. ลดการเสียชีวิตของผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ จาก 15.5% เหลือ 10.5%

ด.ค. 2559

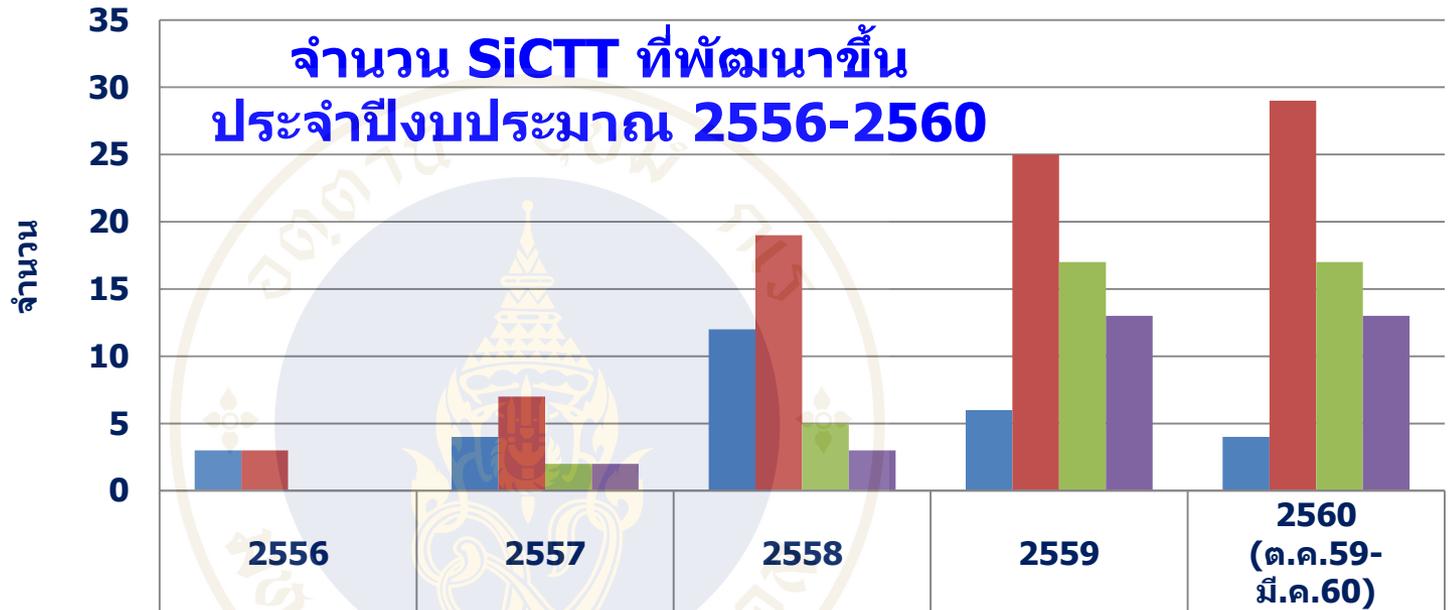
อาจารย์แพทยภาควิชาวิสัญญีวิทยา อายุรศาสตร์
ฝ่ายการพยาบาล คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ
งานจัดการความรู้





Siriraj Link-Share-Learn & Safety culture

Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) by MEWs (ตัวส่งสัญญาณ)



จำนวน	2556	2557	2558	2559	2560 (ต.ค.59-มี.ค.60)
พัฒนาขึ้น	3	4	12	6	4
สะสม	3	7	19	25	29
พัฒนาแล้วเสร็จ (Pilot) สะสม	0	2	5	17	17
พัฒนาแล้วเสร็จ (implement) สะสม	0	2	3	13	13

- ขยายทุกงานการพยาบาล
- มุ่งตอบสนอง safety KPI รพ. & สู่ HRO : VAP, Fall, Pressure ulcer



ประกาศใช้ SiCTT & ผลลัพธ์



เรื่อง	วันที่ประกาศ	ผลลัพธ์
1. Heparin, LMWH	พ.ศ. 2557	เข้าใจ เป้าหมาย
2. Pressure ulcer prevention	พ.ค. 2559	เข้าใจ เป้าหมาย
3. VAP (WHAP-C bundle)	11 พ.ค. 2560 ขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ 18 พ.ค. 2560	บรรลุเป้าหมาย
4. Insulin	ส่งหนังสือออก 18 พ.ค. 2560 ประกาศ 24 พ.ค. 25560	เข้าใจ เป้าหมาย
5. Warfarin	เตรียมทำประชาพิจารณ์	-
6. IICP	ขยายผลในฝ่ายการพยาบาล	บรรลุเป้าหมาย
7. Pre-arrest signs	ขยายผลในฝ่ายการพยาบาล	เข้าใจ เป้าหมาย



เผยแพร่ข้อมูล SiCTT

เรื่อง

1. Insulin
2. VAP
3. Adult pre arrest sign
4. Pressure ulcer prevention
5. Active bleeding
6. IICP

Siriraj Concurrent Trigger Tool: สารความรู้

แนวทางการป้องกันและรักษาภาวะน้ำตาลกลูโคสในเลือดต่ำในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยอินซูลิน
แนวทางการป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator-Associated Pneumonia)
Adult Pre Arrest Sign
Pressure Injury Prevention
Active Bleeding Post Cardiac Surgery
Increased Intracranial Pressure (MEWS of IICP)
การบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงรุกด้วยสัญญาณเตือนแต่เนิ่นๆ

Increased Intracranial Pressure (MEWS of IICP)

[View](#) [Track](#)

Thu, 02/03/2017 - 16:05 — webmaster

ชุมชนนักปฏิบัติ | Siriraj Concurrent Trigger Tool | สารความรู้ | KM | งานจัดการความรู้ | MEWS of IICP | KPI | Increased Intracranial Pressure | Flow | pdf

Increased Intracranial Pressure (MEWS of IICP)

- [ที่มาและความสำคัญ ผลลัพธ์การดำเนินการ KPI dictionary](#)
- [Flow Increased Intracranial Pressure](#)

**** เข้าได้เฉพาะบุคลากรภายในศิริราชเท่านั้น ****

Login or register to post comments | 2527 reads

Website KM (intranet)



สร้างคุณค่าแก่สังคม

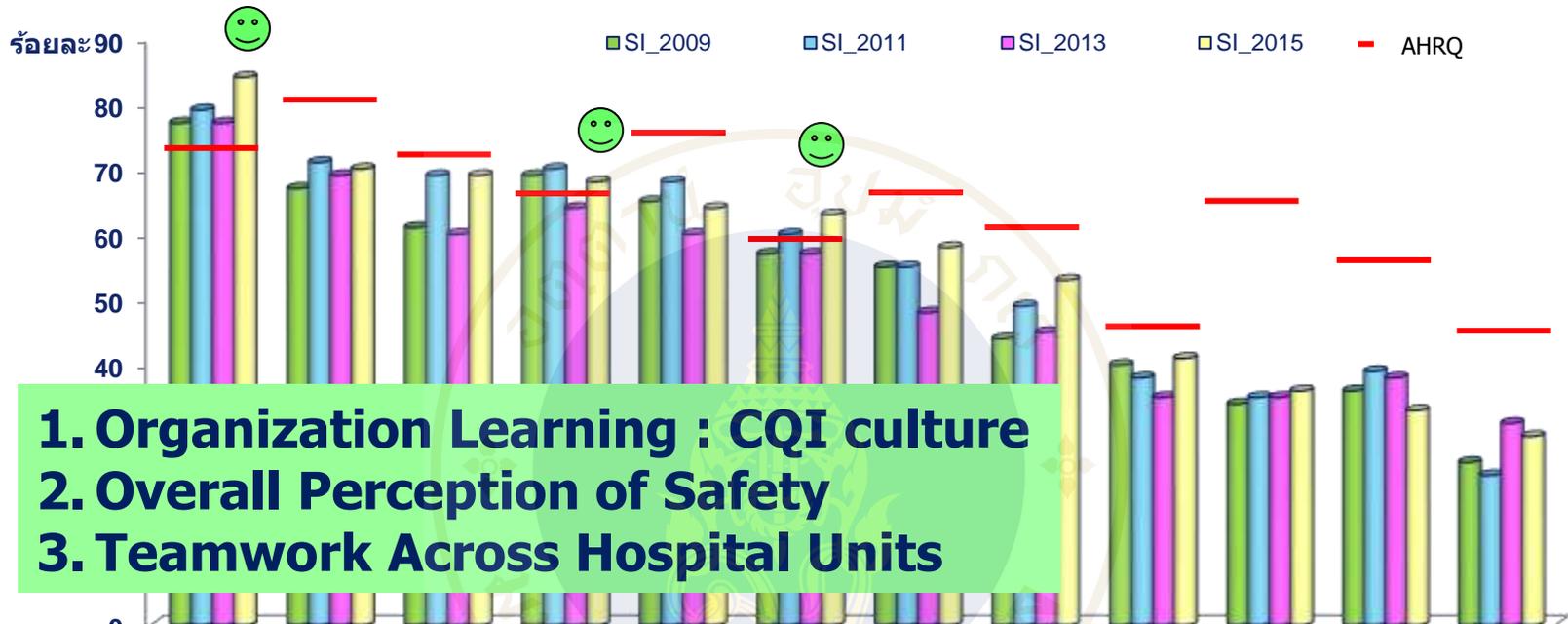
Siriraj Concurrent Trigger Tool (SiCTT) by MEWs (ตัวส่งสัญญาณ)

- บูรณาการการแพทย์แผนไทย & แผนปัจจุบัน
- ขยายสู่สมาคมแพทย์แผนไทยของประเทศ เพื่อสร้างแนวปฏิบัติการรักษาผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยประยุกต์ที่บูรณาการแพทย์แผนปัจจุบัน



Siriraj Patient Safety Culture Survey 2552-2558

มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



1. Organization Learning : CQI culture
2. Overall Perception of Safety
3. Teamwork Across Hospital Units



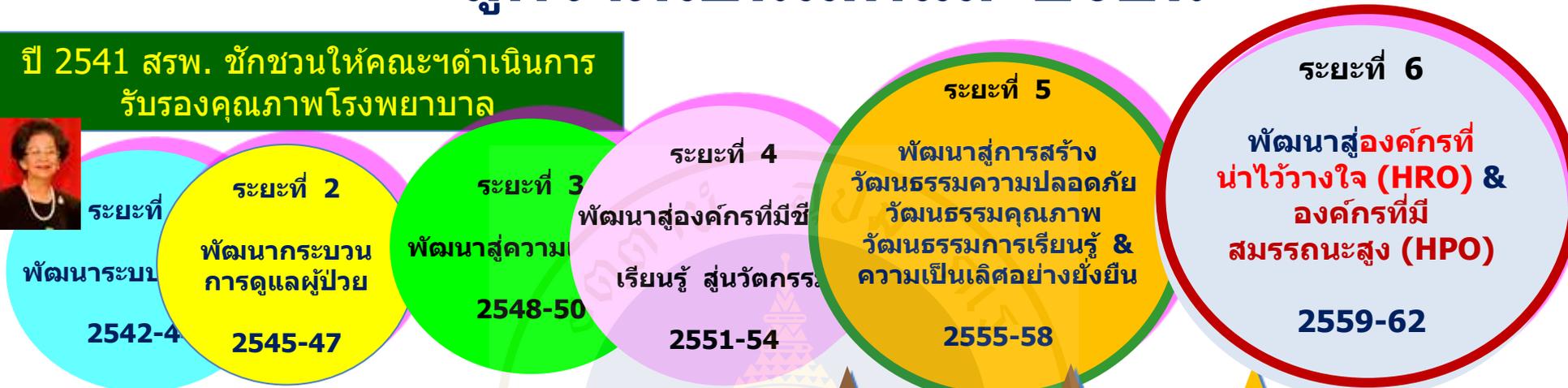
ระดับวัฒนธรรมความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety Grade)



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เส้นทางการพัฒนาคุณภาพศิริราช สู่ความเป็นเลิศและยั่งยืน

ปี 2541 สรพ. ชักชวนให้คณะฯดำเนินการ
รับรองคุณภาพโรงพยาบาล



ระบบคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

(HA/JCIA)

Advanced HA

Specific dis. certification

สรพ. 1st HA
10 ม.ค. 2545

2nd HA
11 มิ.ย. 2547

3rd HA
6 มี.ค. 2551

4th HA
26 ก.ย. 2554

5th HA
มิ.ย. 2557

6th HA
มิ.ย. 2560

มุ่งเน้น TQA,
Siriraj CT Plus, Siriraj CTT,
Innovation, KM & BP,
Lean-R2R

มหาวิทยาลัยฯ
2548 และทุก 1 ปี

(TQA/EdPEX)

กสพท
ม.ค. 2554

มหาวิทยาลัยฯ
2555 และทุก 1 ปี

WFME

TQC
2559

AUNQA

TQA
2562

คณะฯ/ภาควิชา / ฝ่าย / หน่วยงาน/บุคลากรทั้งคณะฯ

Duangmanee Laohaprasitiporn



Siriraj Safety Culture High Reliability Organization

Situation awareness & Decision making

รับรู้เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

ต่อมเอ๊ะทำงาน

ประเมินว่าเหตุการณ์นั้นมีโอกาสเสี่ยงอะไรบ้าง
มองให้ครอบคลุมประเด็นต่างๆ

คาดการณ์ว่าจะมีโอกาสเกิดผลเสียอะไรบ้าง

ตัดสินใจเพื่อบริหารความเสี่ยงเชิงรุก

จะป้องกัน หรือลดความเสี่ยง
เชิงระบบ เป็นทีม อย่างไร





องค์กรที่น่าไว้วางใจ และมีสมรรถนะสูง เพื่อความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน



**Conductor & Empowerment
(ผู้บริหาร)**

