





**นโยบายปฏิบัติ**  
**การป้องกันความเสี่ยงที่เกิดจากการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือการปฏิบัติงานที่เกิดจากกระบวนการ Training**  
**(Suandok's Training Risk )**

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างอิง มีนโยบายและแนวปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร	รหัสเอกสาร : นย ...../.....	หน้า ....-....
<p>ครั้งที่ 1</p> <p>ผู้เขียน / เรียบเรียง</p> <p>1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล (พฤษภาคม/ 2566)</p> <p>ผู้เสนอ .....  .....</p> <p style="text-align: center;">( ผศ.นพ.เศรษฐพงศ์ บุญศรี: ผู้จัดการความเสี่ยงโรงพยาบาล)</p> <p>ผู้รับรอง .....  .....</p> <p style="text-align: center;">( ผศ.นพ.เศรษฐพงศ์ บุญศรี: QMR )</p> <p>ผู้อนุมัติ .....  .....</p> <p style="text-align: center;">( ผศ.นพ.นเรนทร์ โชติรสนิรมิต : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล )</p> <p>ผู้อนุมัติ .....  .....</p> <p style="text-align: center;">ศ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โฉงนาภิวัฒน์ : คณบดี)</p>	<p>ครั้งที่ 2</p> <p>ผู้เขียน / เรียบเรียง</p> <p>1.</p> <p>ผู้เสนอ .....            ( ..... )</p> <p>ผู้รับรอง .....            ( .....: QMR )</p> <p>ผู้อนุมัติ .....            ( ..... : ผู้อำนวยการโรงพยาบาล )</p> <p>ผู้อนุมัติ .....            ( ..... : คณบดี)</p>	

## 1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้บุคลากรทุกคนได้รับรู้ และเข้าใจรายการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ Training Risk ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (Suandok's Training Risk) ให้ทราบตรงกันทั้งองค์กร

1.2 เพื่อสร้างความตระหนักให้บุคลากรทุกคนคำนึงถึงความปลอดภัยจากความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ Training Risk ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (Suandok's Training Risk) ในแนวทางเดียวกัน

1.3 เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินการต่อความเสี่ยง อุบัติการณ์ ภาวะแทรกซ้อนในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย หรือการปฏิบัติงานที่เกิดขึ้นใน ระบบ Training (Suandok's Training Risk) ที่เกิดขึ้นภายในโรงพยาบาลและรายงานอุบัติการณ์ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

1.4 เพื่อกำหนดหน้าที่ของผู้ที่เข้าฝึก/ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ที่พึงปฏิบัติทั้งก่อนและขณะเข้าฝึกปฏิบัติ

## 2. ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

2.1 Trainee หมายถึง ผู้ที่เข้าฝึก/ปฏิบัติงาน ในโรงพยาบาล ได้แก่ แพทย์ใช้ทุน, แพทย์ประจำบ้าน, แพทย์ต่อยอด, นักศึกษา (แพทย์, พยาบาล, เภสัช, เทคนิคการแพทย์ และสาขาที่เกี่ยวข้องทางวิทยาศาสตร์

สุขภาพ) และบุคลากรทุกสาขาวิชาชีพที่เข้าปฏิบัติงานใหม่ (อายุงานน้อยกว่า 1 ปี) ทั้งนี้ครอบคลุมถึง ความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยหรือการบาดเจ็บที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ฝึก/ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

**2.2 Training risk** หมายถึง ผลแทรกซ้อนในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วย หรือการปฏิบัติงาน ที่เกิดขึ้นในระบบ Training

**2.3 Suandok's Training Risk** หมายถึง ความเสี่ยงด้าน Training risk ตามบริบทของโรงพยาบาล ที่วิเคราะห์จากรายการทะเบียนความเสี่ยงของโรงพยาบาลในช่วงเวลาที่ผ่านมา และพบว่าเป็นผลแทรกซ้อนในการให้การดูแลรักษาและ/หรือการปฏิบัติงานที่เกิดขึ้นในระบบ Training ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งระดับความรุนแรงค่อนข้างสูง ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้รับบริการทั้งทางด้านการรักษาพยาบาลและด้านจิตใจ รวมถึงข้อเสนอนโยบาย/ข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการซึ่งส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ของโรงพยาบาล ได้แก่

**A : Arrest, Airway Problem**

**B : Bleeding**

**C : Circulation Failure, Communication, Competency**

**D : Diagnosis Error, Deterioration**

**E : Excellent Service Behavior ความเสี่ยงด้านพฤติกรรมบริการ**

**I : Personnel Infection**

### 3. นโยบาย

- 3.1 ทุกภาควิชา/ฝ่าย/งานนำประเด็นความไม่ปลอดภัยจากความเสี่ยงในระบบ Training (Suandok's Training Risk) มาควบคุม กำกับ ติดตาม
- 3.2 ทุกภาควิชา/ฝ่าย/งาน ได้นำอุบัติการณ์ตาม Suandok's Training Risk มาทบทวนและรายงานให้ทีมในระบบ และ RMC ทราบทุก 3 เดือน
- 3.3 ผู้ที่เข้าฝึก/ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ปฏิบัติตามมาตรฐานเชิงนโยบาย เรื่อง “การสร้างเสริมสุขภาพและอาชีวอนามัย คณะแพทยศาสตร์” และ ประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง นโยบายในการจัดการโรคติดเชื้อในบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่สุขภาพ

### 4. ขั้นตอนการปฏิบัติ:

- 4.1 ให้ทุกทีม คัดเลือก risk ที่เกิดจาก trainee ที่พบบ่อยมา monitor และนำมาเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมาการคัดเลือก training risk ให้พิจารณาจาก
  - 4.1.1 อุบัติการณ์ที่เคยเกิด
  - 4.1.2 วิเคราะห์ความเสี่ยงในกระบวนการทำงาน/กระบวนการดูแลผู้ป่วย

- 4.2 กำหนดให้ทุกทีมที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแนวปฏิบัติที่โรงพยาบาลแนะนำ (Strong recommendation) อย่างเคร่งครัด
- 4.3 ระดับ Unit ขอให้ทีมนำระบบ (NSO, ENV, ICC, Rx, Occ Health เป็นต้น) ปฏิบัติดังนี้
  - 4.3.1 การชี้แนะหรือร่วมทบทวนความเสี่ยงที่เชื่อมกับสมรรถนะของ trainee ในหน่วยงาน
  - 4.3.2 สื่อสารให้ trainee ภายใต้งานกำกับดูแลทราบถึง Training risk ของหน่วยงาน
  - 4.3.3 กำกับติดตามและส่งผล Unit Training Risk monitor ให้ RMC เพื่อบรรจุเป็นข้อมูลในการติดตามผล
- 4.4 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล ฝ้าระวัง ติดตาม การเกิดการเจ็บป่วย หรือการบาดเจ็บจากการเข้าฝึก/ปฏิบัติ งานในโรงพยาบาล
- 4.5 มีการประเมิน/ติดตาม(monitoring) Training risk ทุกวิชาชีพทุกระดับ(หน่วยงาน ทีมนำระบบงานสำคัญ)อย่างเคร่งครัดและทุกครั้งที่มีการเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal Survey)

#### 5. กลุ่มเป้าหมาย / ขอบเขต

ทุก CLT, ทุกภาควิชา, ทุกหน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาล

#### 6. ผู้รับผิดชอบ

- 6.1 ผู้บริหารโรงพยาบาล
- 6.2 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาล
- 6.3 คณะกรรมการองค์กรแพทย์
- 6.4 คณะกรรมการองค์กรพยาบาล

#### 7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 การปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างถูกต้องของบุคลากร
- 7.2 อุบัติการณ์ใน Training Risk มีแนวโน้มลดลง

## Flow การปฏิบัติ Suandok 's Training Risk

**ที่เกี่ยวข้อง A-B-C-D-E-I****A: Arrest, Airway Problem****B: Bleeding****C: Circulation Failure, Communication, Competency****D : Diagnosis Error, Deterioration****E : Excellent Service Behavior ความเสี่ยงด้านพฤติกรรมบริการ****I : Personnel Infection**

หน่วยงาน ร่วมกับ ระบบสำคัญ/CLT  
กำหนด/คัดเลือก Risk ที่เกี่ยวข้องของตนเอง

**หน่วยงาน**

- สื่อสารแนวปฏิบัติต่างๆให้กับ trainee
- เผื่อระวัง และ กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของโรงพยาบาลอย่างเคร่งครัด
- เมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์หน่วยงานปฏิบัติตามมาตรฐานเชิงนโยบายการบริหารความเสี่ยง และ รายงานอุบัติการณ์ตาม Flow การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ทำ RCA ในระดับความรุนแรง E Up ทุกครั้ง
- ออกแบบระบบ( New Design) เพื่อการป้องกันการเกิดซ้ำ

**โรงพยาบาล**

- แจ้ง Risk ที่เกี่ยวข้องของตนเอง ให้กับ RMC เพื่อ บรรจุเป็นข้อมูล Training risk ของโรงพยาบาล
- รายงานผลการดำเนินการ ให้ RMC ทุกไตรมาส

**คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยของโรงพยาบาล ( RMC)**

- รวบรวม ข้อมูล Training risk ของโรงพยาบาล และสื่อสารให้บุคลากรในโรงพยาบาลทราบร่วมกัน
- ติดตาม compliance และการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำ ในภาพรวมของโรงพยาบาล
- ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น PCT ภาควิชาฯ และติดตามผลการทบทวน/RCA ในอุบัติการณ์ระดับ G-H-I และอุบัติการณ์รุนแรงมาก/เหตุการณ์พึงสังวร (Sentinel event)
- สรุปรวบรวมประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญ แนวโน้มความเสี่ยงภาพรวมของโรงพยาบาล และแนวทางการบริหารจัดการ การป้องกันความเสี่ยงเชิงระบบ
- สื่อสารนโยบาย แนวทางป้องกัน/แก้ไข ให้แก่บุคลากร หน่วยงาน และ CLT

## แบบบันทึกประวัติ

เรื่อง การป้องกันความเสี่ยงที่เกิดจากการดูแลรักษาผู้ป่วยหรือการปฏิบัติงานที่เกิดจากกระบวนการ Training  
(Suandok's Training Risk )

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มาตรฐานฉบับนี้			เหตุผลในการปรับเปลี่ยน/ปรับปรุงมาตรฐาน						เปลี่ยนแปลงการปฏิบัติ	
มาตรฐานใหม่	ปรับรูปแบบ Re – formatted	ปรับปรุงใหม่ Revised	แก้ไข / เพิ่มเติม ข้อความที่ จำเป็น	แก้ไขให้ สอดคล้อง กับ มาตรฐาน	ปรับเปลี่ยน กฎระเบียบ	มีความ เสี่ยง	เป็นความรู้ / วิทยาการใหม่	เพิ่ม ประสิทธิภาพ	Yes	No
การปรับปรุงแก้ไข : -										
วัน / เดือน / ปี ที่สร้างครั้งแรก : 8 พฤษภาคม 2566										
วัน / เดือน / ปี ที่ปรับปรุงแก้ไข 1 :										
วัน / เดือน / ปี ที่เผยแพร่ : พฤษภาคม 2566										
File Name : Suandok's Training Risk										