



ข้อมูลการใช้ประโยชน์

Patient & Personnel Safety Goals SIMPLE Thailand 2018



ความเป็นมา

สพ. ได้จัดทำแนวทาง เป็นหนังสือ Patient, Personnel Safety Goals SIMPLE Thailand 2018 ตั้งแต่ปี 2561 - ปัจจุบัน ผ่านมาแล้วร่วม 6 ปี และได้ถูกนำไปใช้ประโยชน์กับสถานพยาบาลทั่วไป เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของระบบบริการสุขภาพ รวมถึงองค์ความรู้ด้านความปลอดภัย ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการปฏิบัติงานของบุคลากรในสถานพยาบาล เพื่อช่วยลดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยและบุคลากรทางการแพทย์ และยังช่วยยกระดับคุณภาพด้านความปลอดภัยให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล

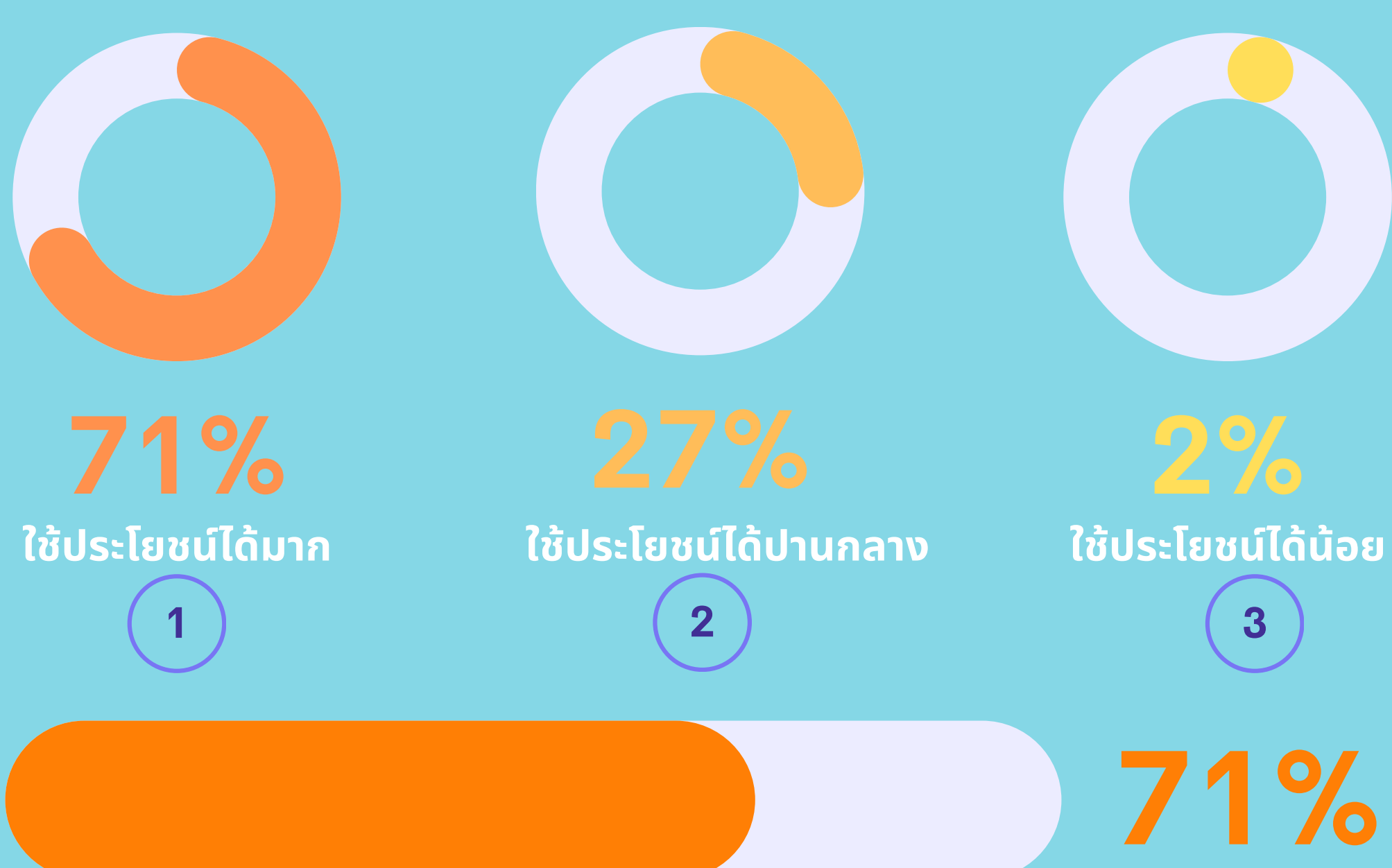
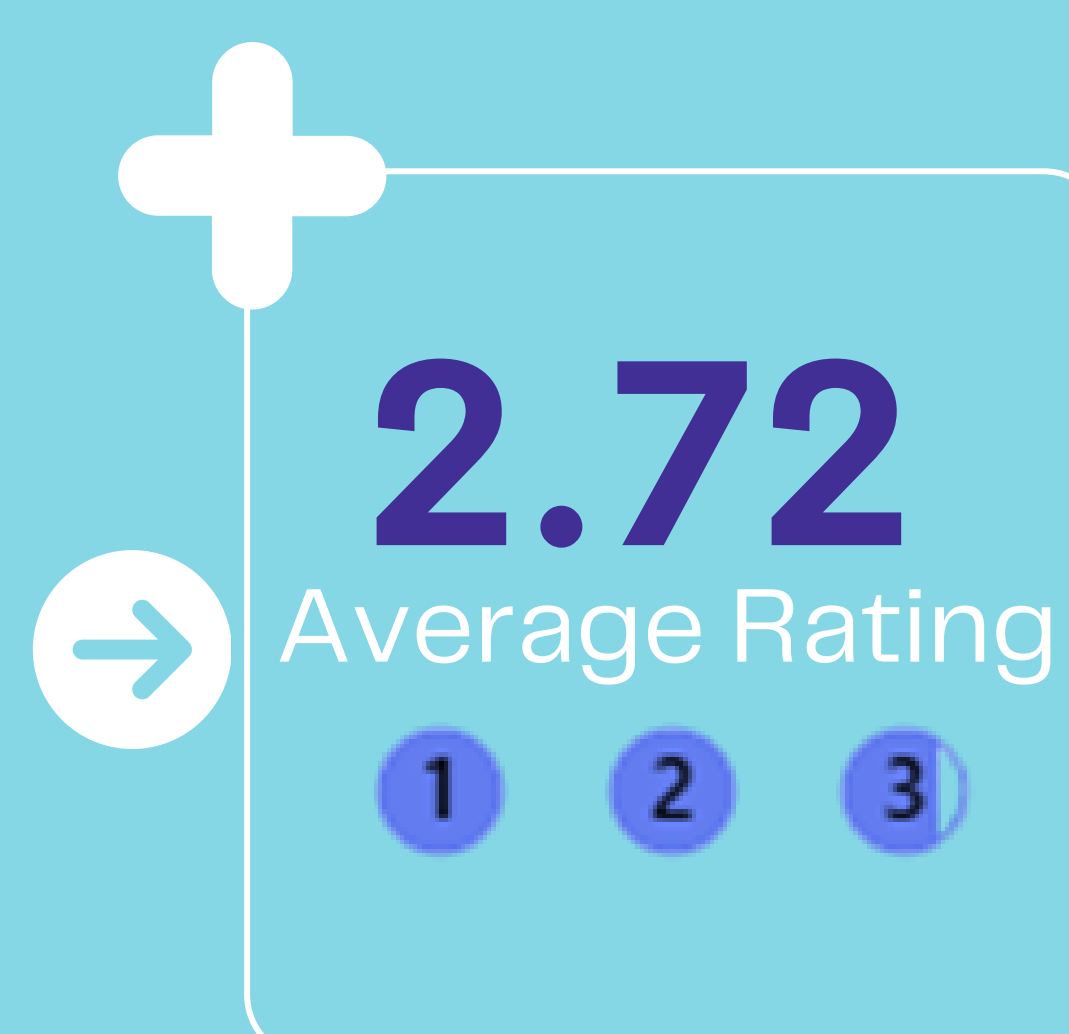
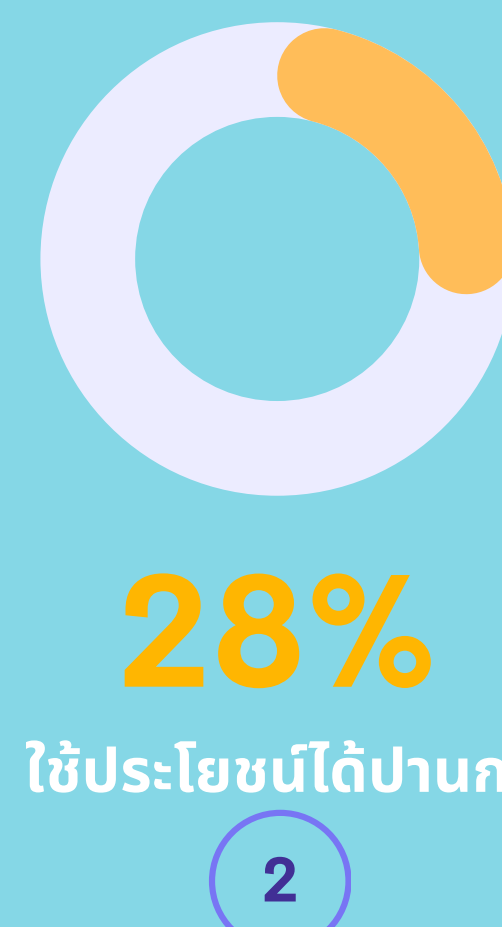
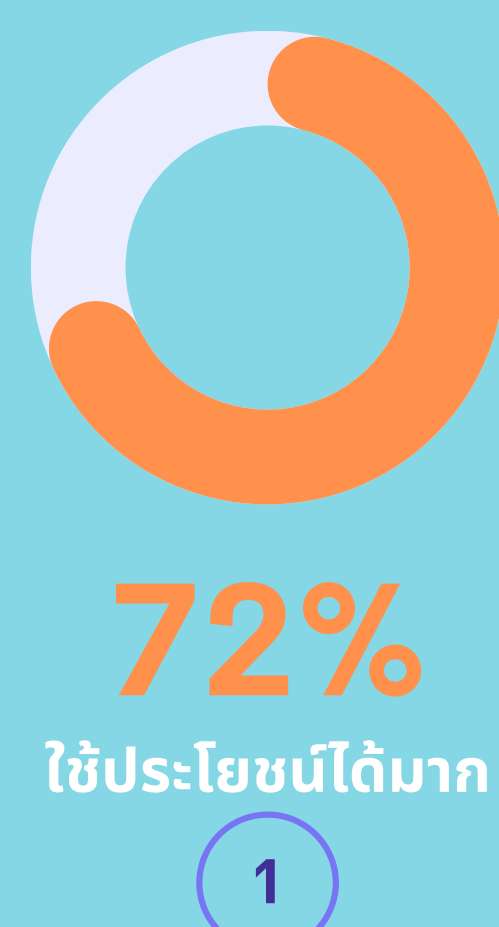
จากข้อมูลการสำรวจการใช้ประโยชน์จากหนังสือดังกล่าว โดยมีสถานพยาบาลสมาชิก 3P Safety Membership 977 แห่ง ประเมินแบบสำรวจตั้งแต่วันที่ 1 - 28 ก.พ.68 มีจำนวน 103 แห่งที่ตอบ คิดเป็นร้อยละ 10.54 ของสถานพยาบาลสมาชิก โดยมีรายละเอียดดังนี้



การใช้ประโยชน์จาก 2P Safety Goals 2018 หมวด : Patient Safety

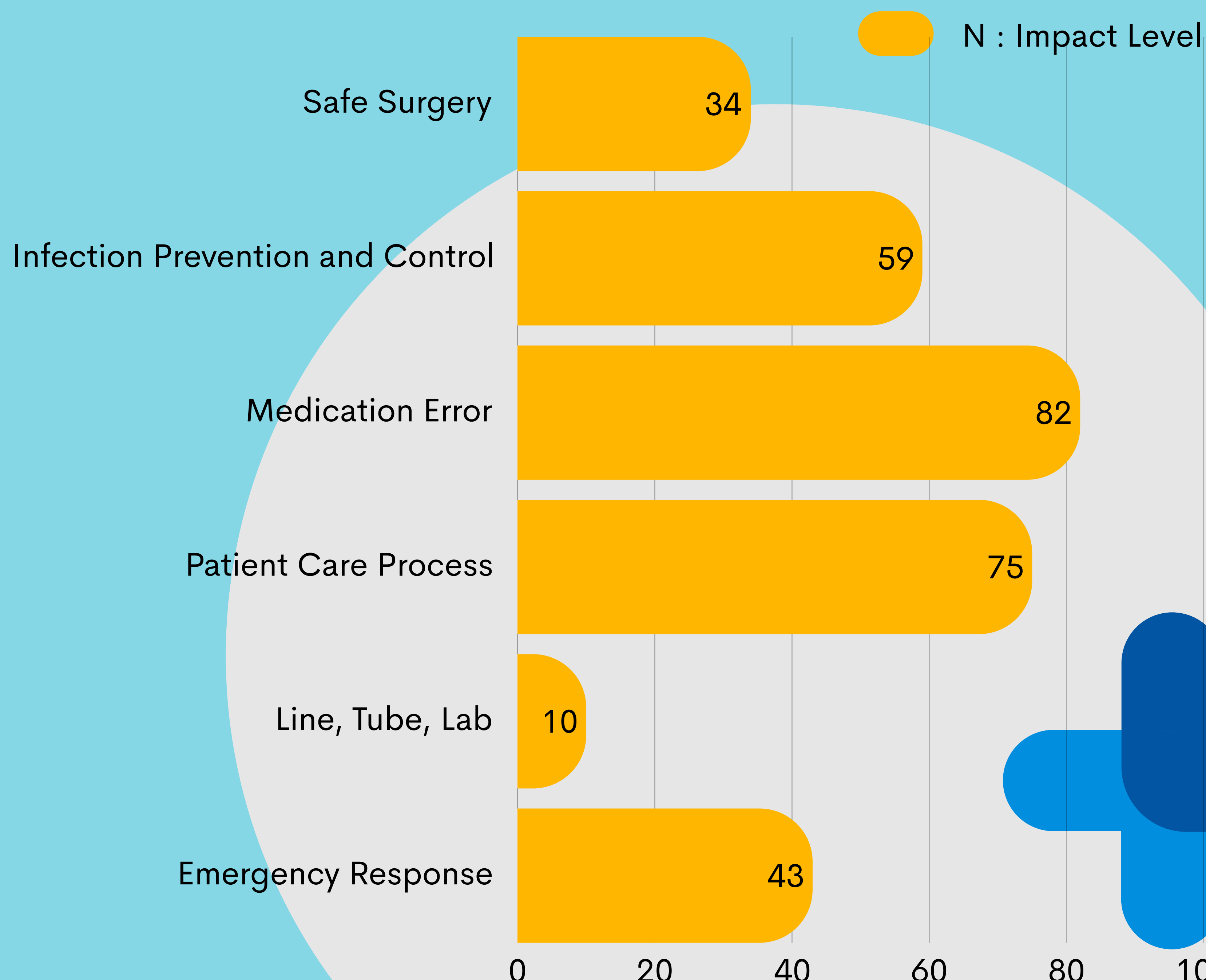
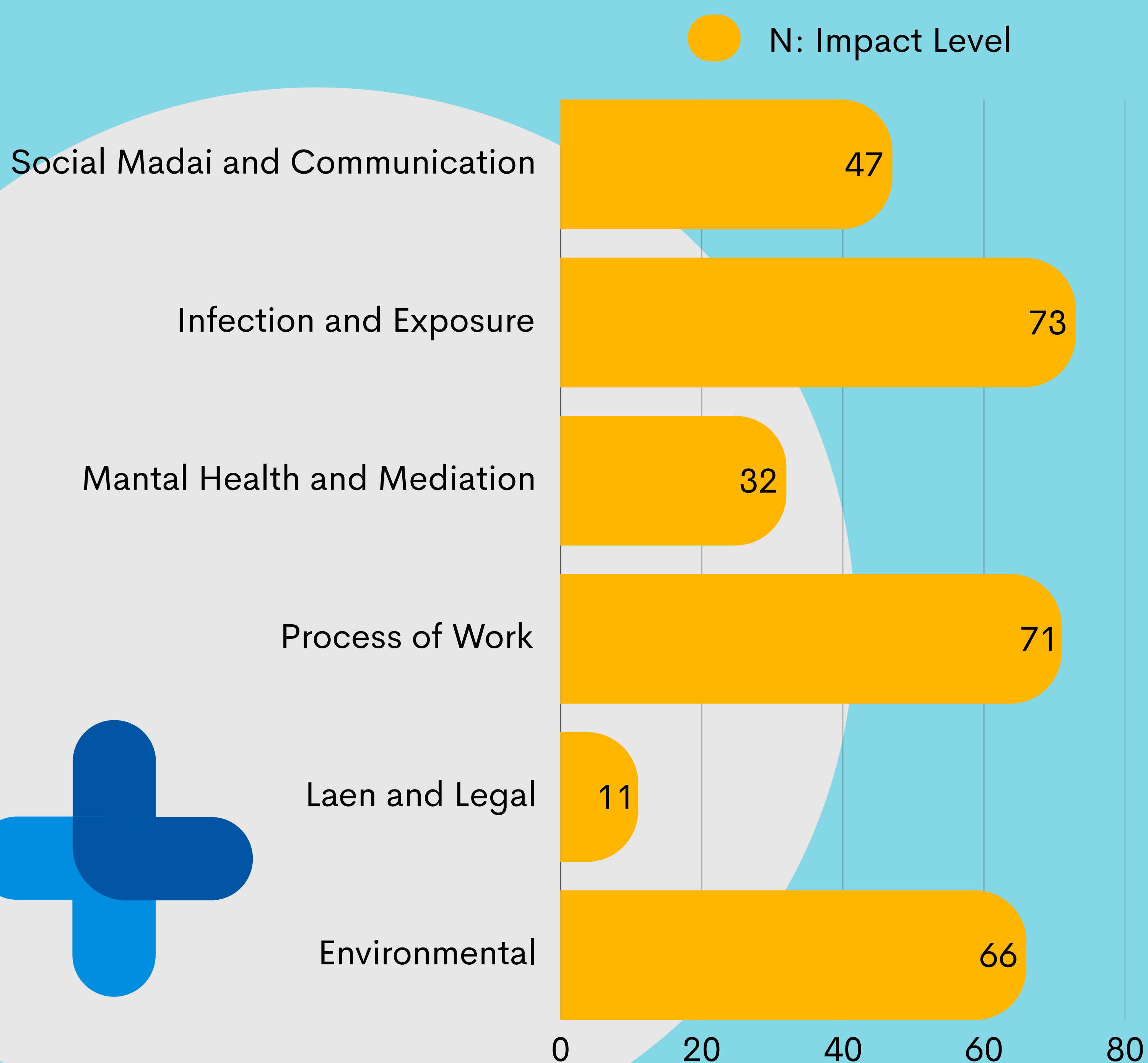


การใช้ประโยชน์จาก 2P Safety Goals 2018 หมวด : Personnel Safety



มีผู้นำ 2P Safety Goals 2018 : หมวด Patient Safety ไปใช้ประโยชน์หมวด Patient Safety : Medication Error ไปใช้ประโยชน์ได้มากที่สุด ร้อยละ 82 ในลำดับรองลงมา Patient Care Process ร้อยละ 74

มีผู้นำ 2P Safety Goals 2018: หมวด Personnel Safety: Infection and Exposure ไปใช้ประโยชน์ได้มากที่สุด ร้อยละ 73 ในลำดับรองลงมา Process of Work ร้อยละ 71



ข้อจำกัดหรือปัญหาการนำไปใช้ประโยชน์

ด้านองค์กร บุคลากร การสื่อสาร

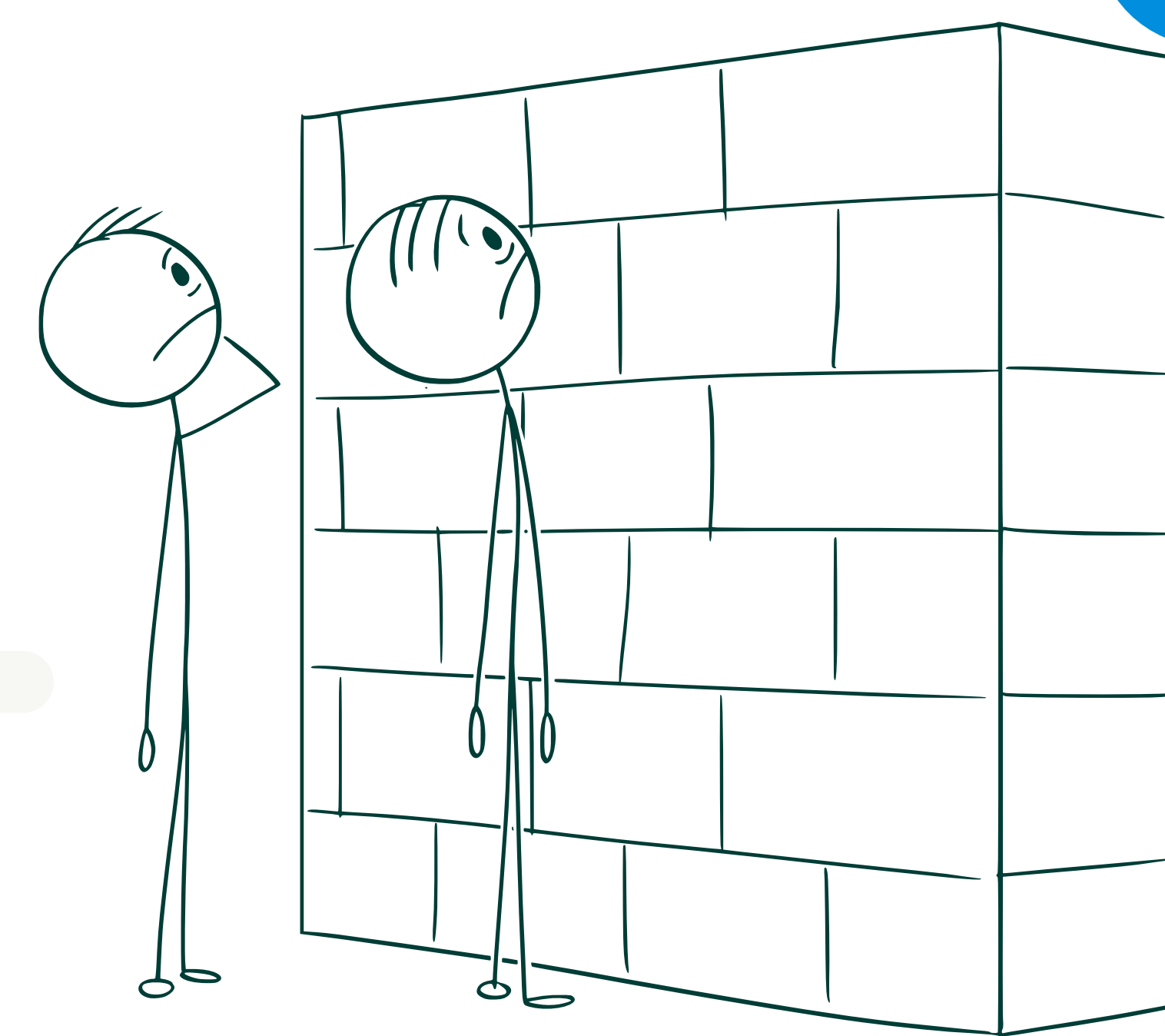
- ทีมนำองค์กรต้องมีทิศทางที่ชัดเจนในการนำองค์กรและสื่อสารแนวทางสู่ผู้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- ข้อจำกัดด้านบุคลากรและอัตรากำลังที่ไม่เพียงพอต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร
- ความตระหนักของบุคลากรในการปฏิบัติตามหลัก 2P Safety Goal 2018
- การมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการยังไม่เกิดขึ้นอย่างจริงจัง
- ปัญหาการรายงานข้อมูลต่ำกว่าความเป็นจริง (Under report)
- บุคลากรเผชิญความเครียดจากภาระงานที่หนัก การเพิ่มมาตรการความปลอดภัยอาจก่อให้เกิดภาระงานเพิ่มเติมหรือสร้างความกดดันและความเหนื่อยล้า
- การสื่อสารแนวทางปฏิบัติภายในองค์กรยังไม่ทั่วถึง
- การสื่อสารผ่านโซเชียลมีเดียมีความหลากหลายและมีข้อจำกัดในการควบคุมการเปิดเผยข้อมูล ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน

ความรู้ ความเข้าใจ/การนำไปใช้

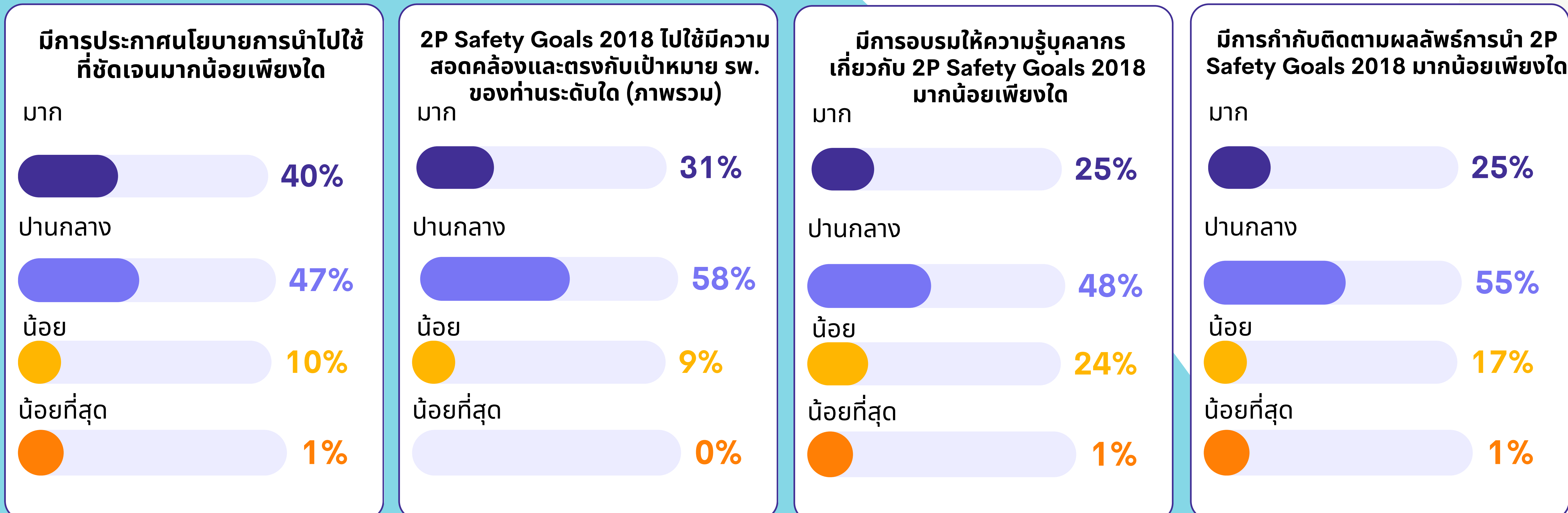
- บุคลากรในโรงพยาบาลยังขาดความรู้เกี่ยวกับ 2P Safety Goals และไม่คุ้นเคยกับการปฏิบัติตามมาตรการใหม่ นอกจากนี้ อาจไม่ได้รับการฝึกอบรมที่เพียงพอ ส่งผลให้เกิดการต่อต้านจากบุคลากรบางกลุ่มที่คุ้นชินกับแนวปฏิบัติเดิม ซึ่งอาจทำให้การปรับใช้มาตรการด้านความปลอดภัยล่าช้า
- ความสับสนเกี่ยวกับการใช้หมวด personnel ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์เกี่ยวข้องกับ patient
- Reduction of Diagnostic Errors : การลดข้อผิดพลาดด้านการวินิจฉัยยังคงเป็นประเด็นที่ต้องพัฒนา
- การจัดการความเสี่ยงเชิงระบบและการป้องกันการเกิดความเสี่ยง ซึ่งยังไม่เป็นระบบที่มีประสิทธิภาพ
- การติดตามและกบฏกอบอุ้มการปฏิบัติยังขาดแนวทางที่ชัดเจน แม้ว่าไม่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจนในบางกรณี แต่ปัญหาหลักคือการขาดกระบวนการติดตามและประเมินผล

อุปสรรค/ปัญหาที่ทำให้ 2P Safety Goals 2018 ไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์/ปฏิบัติ

- ทีมนำ/องค์กรแพทย์ปรับเปลี่ยนบ่อย ไม่ได้ทำความเข้าใจในแนวทางของรพ. กับทีมปฏิบัติงาน
- การขับเคลื่อนนโยบายโดยกลุ่มผู้บริหาร หรือองค์กรค่อนข้างน้อย
- ขาดการติดตามข้อมูลรายงาน 2p safety ต่อเนื่อง ในการนำวิเคราะหฺ์และวางแผนพัฒนา
- การสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กรยังไม่มีความต่อเนื่อง เช่น การปฏิบัติตามแนวทางการรายงานความเสี่ยง รวมถึงการ Monitor การปฏิบัติงานจากหัวหน้างานเนื่องจากมีบทบาทหน้าที่และภาระกิจหลายด้าน
- กระบวนการ และแนวปฏิบัติกว้างเกินไป และบางเรื่องไม่เหมาะสมกับโรงพยาบาลชุมชน
- บุคลากรส่วนใหญ่มีความเห็นว่าเป็นการเพิ่มภาระ คิดว่าเป็นเรื่องคุณภาพตามมาตรฐาน ไม่ใช่งานประจำ
- ผู้รับผิดชอบ ในหมวดนี้ ยังไม่สามารถนำไปใช้ ในการดำเนินการได้ เนื่องจากต้องทำงานในเชิงสหวิชาชีพ



ผลการสำรวจด้านผลลัพธ์



ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

Patient Safety Goals SIMPLE Thailand 2018
Personnel Safety Goals SIMPLE Thailand 2018

- ควรมีการปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัยและสอดคล้องกับมาตรฐานโลก
- ควรมีการปรับโครงสร้างของ 2P Safety Goals 2025 ให้เชื่อมโยงกับมาตรฐานคุณภาพระดับสากล เช่น WHO Patient Safety, Accreditation Canada, Joint Commission International (JCI)
- ควรกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนและเน้น Pitfalls หรือจุดอ่อนที่ต้องเฝ้าระวัง เพื่อป้องกันความเสี่ยง
- พัฒนานโยบายและคำจำกัดความให้ครอบคลุมและเข้าใจง่าย
- พัฒนาแนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับศักยภาพของโรงพยาบาลปรับแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมกับระดับศักยภาพของโรงพยาบาล กำหนดตัวชี้วัดและแนวทางการพัฒนาให้แตกต่างตามระดับของโรงพยาบาล



- เพิ่มรายละเอียดคำอธิบายในแต่ละหมวด
- อธิบาย เป้าหมาย (Goals) และความเสี่ยงที่ต้องระวัง (Pitfalls)
- แนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อให้บุคลากรสามารถนำไปใช้ได้จริงเสริมตัวอย่างกรณีศึกษาเพื่อให้เข้าใจบริบทของปัญหาและแนวทางการแก้ไข
- เพิ่มแนวทางปฏิบัติแยกตามประเภทโรคที่พบบ่อย
- กำหนด แนวทางเฉพาะโรค (Disease-Specific Safety Goals) ที่ครอบคลุมโรคที่พบบ่อย เช่น Pneumonia ที่อาจนำไปสู่ Respiratory Failure ในผู้ใหญ่, Sepsis และการจัดการความเสี่ยงจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล, Stroke และการลดความล่าช้าในการให้การรักษา
- เชื่อมโยงแนวทางเหล่านี้เข้ากับ Clinical Pathways และ Patient Safety Indicators



- เพิ่มแนวทางแก้ไขปัญหาด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ปัญหาการขาดแคลนเครื่องมือหรืออุปกรณ์ไม่พร้อมใช้ ไม่ได้เกิดขึ้นเฉพาะในห้องผ่าตัด แต่รวมถึงอุปกรณ์สำคัญอื่นๆ เช่น เครื่องช่วยหายใจ, เครื่องกระตุ้นหัวใจ (Defibrillator), และระบบสนับสนุนทางห้องปฏิบัติการ
- ปรับปรุงให้สอดคล้องกับบริบทสังคมและการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพ

- ควรปรับปรุงแนวทางปฏิบัติให้เหมาะสมกับ การเปลี่ยนแปลงทางสังคม เช่น การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ (Telemedicine, AI in Healthcare, Digital Health Records)
- การเพิ่มขึ้นของ ผู้ป่วยสูงอายุ (Aging Population) และแนวทางการดูแลที่เหมาะสม
- การเฝ้าระวังและป้องกัน โรคอุบัติใหม่ (Emerging Infectious Diseases)
- การประเมินและติดตามผู้ป่วยที่เกิดภาวะทรุดลง (Patient Deterioration) เช่น การบันทึกข้อมูลต้องมี Trigger Point ที่สามารถบ่งชี้ได้ว่า ผู้ป่วยเกิดภาวะทรุดลงจากสาเหตุใด
- ใช้ Unplanned Event (Unplan) เป็นสัญญาณเตือน และเมื่อกบฏกอบแล้วพบว่า เป็น Adverse Event (AE) จากกระบวนการดูแลผู้ป่วย (Care Process) จึงทำการวิเคราะห์เพิ่มเติมก่อนสรุปประเด็น และพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังและรายงานเหตุการณ์ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และปรับปรุงคุณภาพ



- ปรับโครงสร้างของ 2P Safety Goals 2025 ให้เชื่อมโยงกับมาตรฐานคุณภาพระดับสากล เช่น WHO Patient Safety, Accreditation Canada, Joint Commission International (JCI)
- เพิ่มรายละเอียด คำอธิบายให้ชัดเจนยิ่งขึ้นในแต่ละหมวด เช่น เป้าหมาย และ pitfall และเพิ่มแนวทางปฏิบัติ และแยกตามศักยภาพ sw.
- ปรับอักษรย่อความหมายต่างๆ ชัดเจนเข้าใจง่าย
- process ที่ใช้กำหนดเป็นมาตรการที่กระชับ รวมถึงเพิ่มมิติคุณภาพ
- ปรับให้เหมาะสมกับบริบทสังคมที่เปลี่ยนไปในปัจจุบัน รวมถึงการเฝ้าระวัง socia
- การดูแลผู้ป่วยวิกฤต และ ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง จากสารเสพติด และความเสี่ยงในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน
- สร้างความตระหนัก/เพิ่มแรงจูงใจให้ผู้ปฏิบัติงาน empowerment



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
เลขที่ 88/39 อาคารสุขภาพแห่งชาติ ชั้น 5 กระทรวงสาธารณสุข ซอย 6 ถนน
ติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000.
โทรศัพท์ 02 027 8844 Call Center 02 975 5554
โทรสาร 02 026 6680 อีเมล hathailand@ha.or.th

REFERENCES

ที่มาจากข้อมูลการสำรวจการใช้ประโยชน์จากหนังสือดังกล่าว จากสถานพยาบาลสมาชิก 3P Safety Membership 977 แห่ง ตั้งแต่วันที่ 1-28 ก.พ. 68
โครงการพัฒนากลไกการจัดการคุณภาพบริการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดความเหลื่อมล้ำของสุขภาพและความปลอดภัย

