



ตุลาคม 2562

(ฉบับปรับปรุง)

คำนำ

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย ได้จัดทำคู่มือการจัดการความเสี่ยงสำหรับนักศึกษาพยาบาล นักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล และอาจารย์พยาบาล ในการฝึกปฏิบัติงาน เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติให้เกิดความปลอดภัยกับนักศึกษา อาจารย์ ตลอดจนผู้รับบริการในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

ทั้งนี้ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติทุกรายวิชา นักศึกษาและอาจารย์ผู้สอนต้องศึกษาและปฏิบัติตามแนวทางของแต่ละแหล่งฝึกด้วย เพื่อสร้างความมั่นใจในคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา และเกิดความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ นักศึกษา และอาจารย์ต่อไป

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตุลาคม 2562

สารบัญ

	หน้า
แนวทางการจัดการความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ	1
การจัดระดับความรุนแรงของการเกิดอุบัติการณ์	1
แนวทางการจัดการความเสี่ยงสำหรับนักศึกษาพยาบาล	4
ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก	4
การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ	5
การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา	5
ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก	6
ความไม่ปลอดภัยขณะอยู่ภายนอกวิทยาลัย	7
ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด	8
ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ	9
แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ	10
หนังสือแจ้งรายละเอียดการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล	12
แบบฟอร์มการไปฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล	13
แบบตอบรับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลจากผู้ปกครอง	14
แบบฟอร์มรายงานการเดินทางไปแหล่งฝึกต่างจังหวัดของนักศึกษาพยาบาลจากผู้ปกครอง	15
แนวทางการจัดการความเสี่ยงสำหรับนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล	16
การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ	16
การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)	17
ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล	
ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด	18
ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก	18

สารบัญ

	หน้า
ความปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก	19
ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติเหตุขณะฝึกปฏิบัติ	20
แบบฟอร์มรายงานอุบัติเหตุขณะฝึกปฏิบัติ	21
แนวทางการจัดการความเสี่ยงสำหรับอาจารย์พยาบาล	23
ความปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก	23
การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ	24
การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา	24
ความปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก	25
ความปลอดภัยขณะอยู่ภายนอกวิทยาลัย	25
ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด	25
ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติเหตุขณะฝึกปฏิบัติ	26
แบบฟอร์มรายงานอุบัติเหตุขณะฝึกปฏิบัติ	27

แนวทางการจัดการความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ

นักศึกษาพยาบาล นักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล และอาจารย์พยาบาล เป็นหนึ่งในทีมสุขภาพที่ต้องเข้าไปมีส่วนร่วมในกระบวนการการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยและไม่มีภาวะแทรกซ้อน ในการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยนั้น นักศึกษาพยาบาลและนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ถือได้ว่าเป็นผู้มีความเสี่ยงเนื่องจากยังมีทักษะและประสบการณ์ การปฏิบัติการพยาบาลน้อย แม้ว่าจะได้ผ่านการเรียนภาคทฤษฎีและมีการเตรียมตัวในห้องปฏิบัติการก่อนขึ้นฝึก ปฏิบัติจริงบนหอผู้ป่วยแล้วก็ตาม รวมถึงอาจารย์พยาบาลผู้ซึ่งควบคุมดูแลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ดังนั้นการมี แนวทางการปฏิบัติไว้สำหรับความเสี่ยงที่พบบ่อยในหอผู้ป่วย จึงเป็นการเฝ้าระวัง ป้องกัน และลดความเสี่ยงที่จะ เกิดขึ้นได้

การจัดระดับความรุนแรงของการเกิดอุบัติการณ์

1. การจัดระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์ที่เกิดจากการฝึกปฏิบัติ มีการจัดระดับความรุนแรง แบ่งเป็น 9 ระดับ คือ A-I โดยมีความหมายดังนี้ (กระทรวงสาธารณสุข, 2562)

ระดับ	ความหมาย	การเกิดความผิดพลาด	ระดับความเสี่ยง
A	เหตุการณ์ ที่มีโอกาสก่อให้เกิดความคลาดเคลื่อน	ไม่เกิดความผิดพลาด หรือไม่มีความคลาดเคลื่อน (No Error)	ต่ำ
B	เกิดความคลาดเคลื่อนขึ้นแต่ไม่เป็นอันตราย/ไม่ส่งผลเสียหายเนื่องจากความคลาดเคลื่อนยังไม่ถึงผู้มารับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงาน และองค์กร	เกิดความผิดพลาดแต่ไม่เกิดอันตราย (Error No Harm)	
C	เกิดความคลาดเคลื่อน แต่ไม่เป็นอันตราย/ไม่ส่งผลเสียหายถึงแม้ว่าความคลาดเคลื่อนนั้นจะไปถึงผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงาน และองค์กรแล้ว และองค์กร		

ระดับ	ความหมาย	การเกิดความผิดพลาด	ระดับความเสี่ยง
D	เกิดความคลาดเคลื่อน แต่ไม่เป็นอันตราย/ไม่ส่งผลเสียหาย แต่ต้องมีการเฝ้าระวังเพื่อให้มั่นใจว่าไม่เป็นอันตราย/ไม่ส่งผลเสียหายต่อผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงาน และองค์กร	เกิดความผิดพลาดทำให้เกิดอันตราย (Error Harm)	ปานกลาง
E	เกิดความคลาดเคลื่อน ส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราวต่อผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงานและองค์กร ต้อง ได้รับการรักษา/แก้ไขเพิ่มเติม		
F	เกิดความคลาดเคลื่อน เกิดอันตรายชั่วคราวต่อผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงาน ต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น ใช้เวลาแก้ไขนานขึ้น		
G	เกิดความคลาดเคลื่อน เกิดอันตรายถาวรต่อผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงาน และองค์กร	เกิดความผิดพลาดทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิต	สูง
H	เกิดความคลาดเคลื่อน เกิดอันตรายเกือบถึงชีวิตต่อผู้รับบริการ ต้องทำการช่วยชีวิต เกิดความเสียหายต่อผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงาน และองค์กรต้องมีการแก้ไขอย่างเร่งด่วน (CPR)		
I	เกิดความคลาดเคลื่อน เกิดอันตรายจนถึงชีวิตต่อผู้รับบริการ เกิดความเสียหายจนแก้ไขไม่ได้ ต่อผู้รับบริการ เครื่องมือ อุปกรณ์ กระบวนการทำงานและทำให้เกิดเสื่อมเสียชื่อเสียง ถูกฟ้องร้องทางสื่อ ทางกฎหมาย		

การจัดระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์อื่นๆ ประเภททั่วไป มีการจัดระดับความรุนแรงดังนี้

กลุ่ม 1 เป็นกลุ่มอุบัติการณ์ที่มีลักษณะที่รุนแรงหรือต้องได้รับการจัดการอย่างเร่งด่วน มีความเสียหายต่อชีวิตทรัพย์สิน ต่อภาพลักษณ์ และสิ่งแวดล้อมที่รุนแรง เช่น การเกิดอัคคีภัย แผ่นดินไหว วาตภัย อุบัติเหตุหมู่ การเจ็บป่วยหมู่ มีเหตุการณ์เสียชีวิต เป็นต้น

กลุ่ม 2 เป็นกลุ่มอุบัติการณ์ที่ไม่รุนแรงหรือไม่เร่งด่วน ไม่จำเป็นต้องได้รับการจัดการทันที
แนวทางรายงานและการจัดการอุบัติการณ์มีขั้นตอนดังนี้

ขั้นที่ 1 ผู้พบเหตุการณ์ แก้ไขเหตุการณ์เบื้องต้น

ขั้นที่ 2 ประเมินลักษณะอุบัติการณ์ เป็นอุบัติการณ์ที่เกี่ยวข้องหรือไม่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย

ขั้นที่ 3 ประเมินระดับความรุนแรงของอุบัติการณ์

กรณีมีผลกระทบต่อผู้ป่วยแบ่งระดับความรุนแรง 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ระดับ A-D คือ เหตุการณ์เกือบพลาด หรือถึงตัวผู้ป่วยแต่ไม่ทำให้ผู้ป่วยมีอันตราย มีการดำเนินการโดยอาจารย์พยาบาลจัดการปัญหาเบื้องต้นร่วมกับหอผู้ป่วยและทบทวนร่วมกับนักศึกษาและบัณฑิตกใบอุบัติการณ์ส่งให้ผู้จัดการความเสี่ยงภายในสิ้นเดือน

กลุ่มที่ 2 ระดับ E-F คือ เหตุการณ์ถึงผู้ป่วยและผู้ป่วยได้รับอันตรายหรือต้องบำบัดรักษา มีการดำเนินการโดยอาจารย์พยาบาลจัดการปัญหาเบื้องต้นร่วมกับหอผู้ป่วยและทบทวนร่วมกับนักศึกษา รายงานรองวิชาการทราบ และบัณฑิตกใบอุบัติการณ์ส่งให้ผู้รับผิดชอบงานความเสี่ยงถัดไป

กลุ่ม 3 ระดับ G-I คือเหตุการณ์ที่ผู้ป่วยได้รับความพิการถาวร ต้องช่วยฟื้นคืนชีพ หรือเสียชีวิต มีการดำเนินการโดยอาจารย์พยาบาลจัดการปัญหาเบื้องต้นร่วมกับหอผู้ป่วย รายงานคณบดีให้ทราบทันที พร้อมบัณฑิตกใบอุบัติการณ์ส่งให้คณบดีทันทีที่ลงจากการนิเทศ คณบดีพิจารณาแก้ไขปัญหามีการทบทวนเหตุการณ์ร่วมกับผู้เกี่ยวข้องภายใน 24 ชั่วโมง

**กรณีมีผลกระทบต่อนักศึกษา อาจารย์ ต่อทรัพย์สิน ต่อภาพลักษณ์สถาบัน ต่อผู้ป่วย ต่อสิ่งแวดล้อม
แบ่งระดับความรุนแรง 2 กลุ่มดังนี้**

กลุ่ม 1 เป็นระดับรุนแรงหรือเร่งด่วน เช่น การเกิดอัคคีภัย/แผ่นดินไหว/วาตภัย อุบัติเหตุหมู่หรือเจ็บป่วยหมู่ นักศึกษาหายตัวร้ายตัวเองและผู้อื่นหรือเจ็บป่วยรุนแรงเสียชีวิตหรือถูกจี้ปล้น ผู้พบเหตุการณ์ ดำเนินการโดยรายงานคณบดีทันที คณบดีการจัดการปัญหาทันทีและบัณฑิตกใบอุบัติการณ์ความเสี่ยงส่งให้ผู้จัดการความเสี่ยงภายใน 24 ชั่วโมง คณบดีพิจารณาแก้ไขปัญหามีการทบทวนเหตุการณ์ร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง ภายใน 24 ชั่วโมง

กลุ่ม 2 เป็นระดับรุนแรงหรือเร่งด่วน ผู้พบเหตุการณ์ดำเนินการโดยผู้พบเหตุการณ์จัดการปัญหา แจ้งคณบดีในวันทำงาน และเขียนใบอุบัติการณ์ความเสี่ยงส่งให้ผู้รับผิดชอบงานความเสี่ยงภายในสิ้นเดือน

คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดแนวทางการจัดการความเสี่ยงสำหรับนักศึกษาพยาบาล ในการฝึกปฏิบัติ โดยมีความเสี่ยง 6 รายการ คือ

1. ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก
2. การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ
3. การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา
4. ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก
5. ความไม่ปลอดภัยขณะอยู่ภายนอกวิทยาลัย
6. ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด

1.ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก

คำอธิบาย: การเดินทางจากวิทยาลัยไปแหล่งฝึกภายในจังหวัดเชียงราย โดยรถยนต์ที่ทางวิทยาลัยจัดให้ หรือในแหล่งฝึกต่างจังหวัด โดยพาหนะส่วนบุคคล รถรับจ้าง หรือรถโดยสารประจำทาง

แนวทางการปฏิบัติ:

1. สรรวจรายวิชาฝึกปฏิบัติแต่ละภาคการศึกษา
2. กรณีแหล่งฝึกอยู่ภายในจังหวัดเชียงราย กำหนดให้นักศึกษาเดินทางด้วยรถยนต์ที่ทางวิทยาลัยจัดให้เท่านั้น
3. กรณีแหล่งฝึกอยู่ต่างจังหวัด กำหนดให้ผู้ปกครองรับผิดชอบในการเดินทางของนักศึกษา โดยให้ผู้ปกครองตอบรับตามแบบฟอร์มรายงานการเดินทางไปแหล่งฝึกต่างจังหวัดของนักศึกษา และส่งกลับคืนก่อนวันเปิดกระบวนวิชา
4. กรณีฝึกปฏิบัติในเวรป่วย/ตึก ในโรงพยาบาลภายในจังหวัดเชียงราย ให้นักศึกษาพักในห้องพักภายในแหล่งฝึก หรือห้องพักที่อยู่ใกล้เคียงแหล่งฝึกที่ทางวิทยาลัยจัดหาให้เท่านั้น
5. กำหนดให้นักศึกษาต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการอยู่หอพักของแหล่งฝึกเสมือนหอพักของวิทยาลัย
6. อาจารย์เน้นย้ำกรณีฝึกปฏิบัติในเวรป่วย/ตึก ให้นักศึกษาเดินทางขึ้นฝึกปฏิบัติพร้อมกันเป็นกลุ่ม ไม่อนุญาตให้นักศึกษาเดินทางไปตามลำพัง
7. จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับประธานรายวิชาและอาจารย์ประจำแหล่งฝึกตลอดระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ
8. ให้นักศึกษาทุกคนทำประกันภัยอุบัติเหตุ
9. กรณีเกิดอุบัติเหตุการ ให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แจ้งสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

2.การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ

คำอธิบาย: อุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ เช่น การถูกเข็มทิ่มตำ การสัมผัสสารคัดหลั่ง หรือติดเชื้อต่างๆ เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ปฐมนิเทศก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยโดยประธานรายวิชา และโดยผู้รับผิดชอบของแหล่งฝึก เน้นย้ำถึงแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน และแนวปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้น โดยยึดตามแนวทางของโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก
2. กระตุ้นและส่งเสริมให้นักศึกษาปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล Universal precautions (UP) อย่างเคร่งครัดขณะฝึกปฏิบัติ
3. เน้นย้ำ การระมัดระวัง การป้องกันอุบัติเหตุจากการถูกเข็มทิ่มตำ และปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล Universal precautions (UP) ขณะฝึกปฏิบัติ
4. กรณีเกิดอุบัติเหตุให้ปฏิบัติดังนี้
 - 4.1 ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ ตามแนวทางของโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก
 - 4.2 ให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

3.การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

คำอธิบาย: ความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) คือ การลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากภัยหรืออันตรายที่ไม่ควรเกิดขึ้นจากการบริการสุขภาพให้เกิดขึ้นน้อยที่สุดเท่าที่สามารถยอมรับได้ ได้แก่ การระบุตัวตนของผู้ป่วยอย่างถูกต้อง การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การคำนึงถึงความปลอดภัยของการให้ยา High alert drug การตรวจสอบชื่อผู้ป่วย ตำแหน่งที่ผ่าตัดและชนิดการผ่าตัดอย่างถูกต้อง การลดปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อ และการลดอุบัติการณ์การตกเตียง

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ปฐมนิเทศก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยโดยประธานรายวิชา และโดยผู้รับผิดชอบของแหล่งฝึก เน้นย้ำถึงแนวปฏิบัติต่างๆ เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล
2. จัดให้มีอาจารย์หรือพยาบาลพี่เลี้ยง ควบคุมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลโดยมีอัตราส่วนไม่เกิน 1:8
3. จัดทำคู่มือฝึกปฏิบัติที่มีรายละเอียดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็นของรายวิชานั้นอย่างครบถ้วน

4. อาจารย์เน้นย้ำให้นักศึกษาตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย และอันตรายที่ผู้ป่วยอาจได้รับจากการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาทั้งในขณะปฐมนิเทศและขณะฝึกปฏิบัติ
5. การปฏิบัติการพยาบาลที่คุกคามต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ปฏิบัติโดยนักศึกษาต้องมีอาจารย์พยาบาลหรือพยาบาลพี่เลี้ยงกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด
6. กรณีการเกิดอุบัติเหตุการฝึกปฏิบัติดังนี้
 - 6.1 ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันความเสี่ยงในแหล่งฝึก
 - 6.2 นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แก่ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

4.ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก

คำอธิบาย: การถูกคุกคาม หรือการถูกทำร้ายภายในแหล่งฝึก ทั้งทางร่างกายและจิตใจ

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติ
2. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประเมินความเสี่ยงในการควบคุมตนเองไม่ได้/การไม่ให้ความร่วมมือของผู้ป่วย/ญาติ ให้กับนักศึกษาทุกคน
3. มอบหมายผู้ป่วยที่ไม่มีความเสี่ยงในการควบคุมตนเองไม่ได้/ไม่ให้ความร่วมมือ ให้กับนักศึกษาดูแล หากพบภายหลังว่ามีอาการควบคุมตนเองไม่ได้ ให้นักศึกษายุติการดูแล และส่งต่อพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
4. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติหรือพยาบาลพี่เลี้ยง ติดตามดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติอย่างใกล้ชิดและให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงขึ้น
5. กรณีมีอุบัติเหตุการฝึกให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเหตุการณ์แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

5. ความไม่ปลอดภัยขณะอยู่ภายนอกวิทยาลัย

คำอธิบาย: ภายนอกวิทยาลัย ได้แก่ หอพักของวิทยาลัยหน้าโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ ที่พักในแหล่งฝึกหรือใกล้แหล่งฝึกต่างอำเภอ หรือต่างจังหวัด

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ประธานรายวิชา ทำหนังสือชี้แจงรายละเอียดการฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกต่างอำเภอหรือต่างจังหวัด ในกรณีที่นักศึกษาต้องอยู่หอพักในแหล่งฝึกหรือใกล้แหล่งฝึกให้ผู้ปกครองรับทราบ และผู้ปกครองส่งแบบตอบรับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษากลับคืนมาก่อนวันเปิดรายวิชา
2. ปฐมนิเทศนักศึกษาก่อนออกฝึกปฏิบัติ เน้นย้ำเรื่องการแต่งกายขณะอยู่หอพักให้สุภาพ เรียบร้อย
3. ประสาน/สอบถามแหล่งฝึก เพื่อจัดหาที่พักที่อยู่ภายในแหล่งฝึก หรือใกล้แหล่งฝึกให้มากที่สุด และคำนึงถึงความปลอดภัยของนักศึกษา
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หรืออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตรวจเยี่ยมนักศึกษาตามที่พักของนักศึกษาและเน้นย้ำถึงความปลอดภัยของนักศึกษา
5. กำหนดให้นักศึกษาต้องพักรวมกันเป็นกลุ่ม ไม่อนุญาตให้นักศึกษาพักเดี่ยว และพักในสถานที่ที่วิทยาลัยจัดหาให้เท่านั้น กรณีไม่เป็นไปตามเงื่อนไข ให้นักศึกษาระบุสถานที่พักเพื่อให้อาจารย์พิจารณา
6. กำหนดให้นักศึกษาต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบการอยู่หอพักของแหล่งฝึกเหมือนหอพักของวิทยาลัย
7. จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับประธานรายวิชา และอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ กรณีที่เกิดเหตุการณ์ความเสียหายขึ้นตลอดระยะเวลาของการฝึกปฏิบัติ
8. ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกปฏิบัติเพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการฝึกปฏิบัติและหาแนวทางในการแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติและนักศึกษา
9. กรณีมีอุบัติเหตุการให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเหตุการณ์ แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

6. ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด

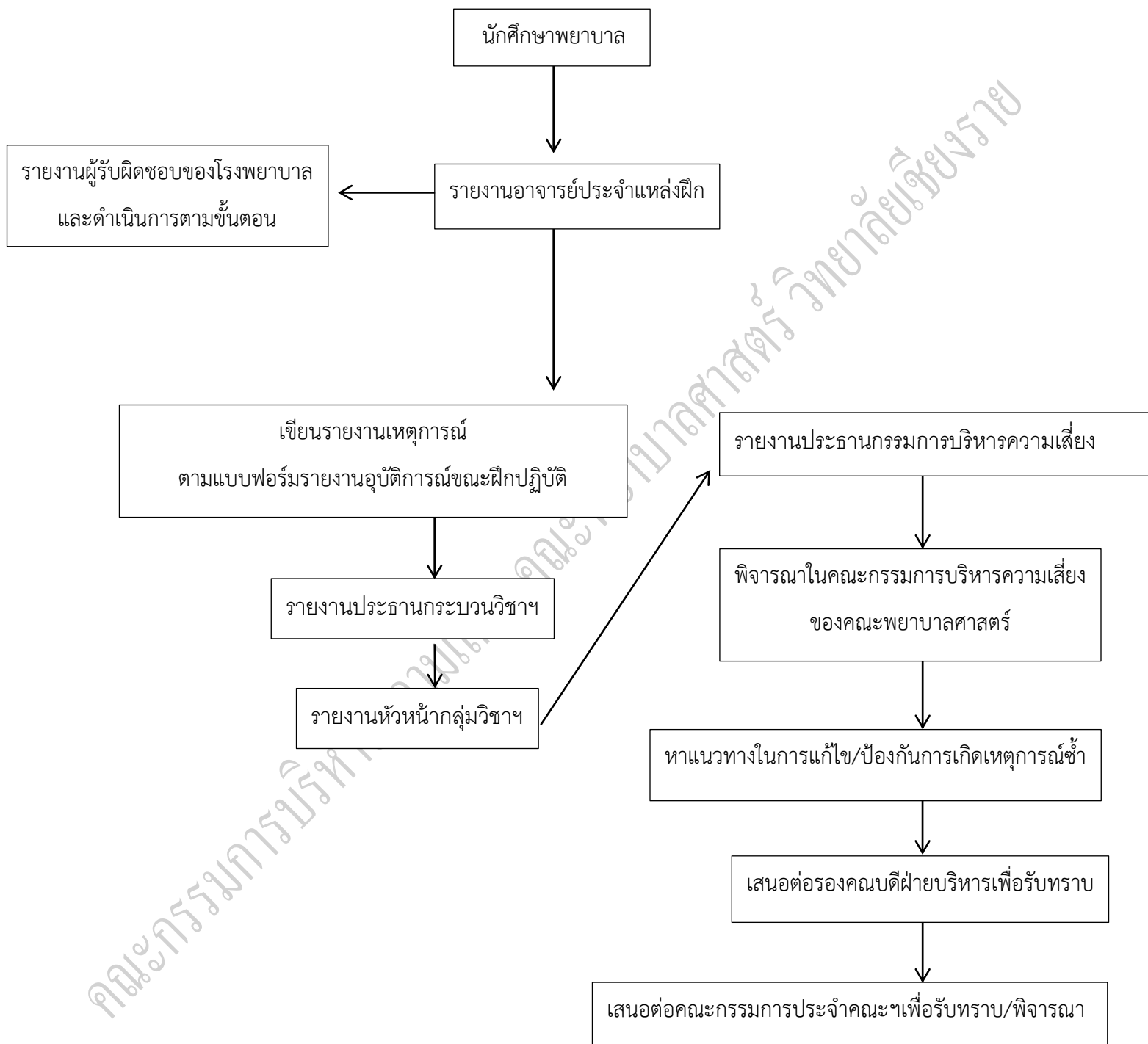
คำอธิบาย: ภัยพิบัติ เช่น แผ่นดินไหว อัคคีภัย น้ำท่วม เป็นต้น

โรคระบาด เช่น วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก หัด หัดเยอรมัน สุกใส เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดทำคู่มือการปฏิบัติตัวจากภัยพิบัติต่างๆ และคู่มือการป้องกันและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดโรคระบาด
2. ให้นักศึกษาทบทวนความรู้เกี่ยวกับโรคระบาดก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ
3. จัดอบรมและฝึกซ้อมแผนภัยพิบัติให้กับนักศึกษา
4. ประสานแหล่งฝึกเพื่อปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับแผนภัยพิบัติของแหล่งฝึก ตลอดจนให้นักศึกษาเข้าร่วมฝึกซ้อมแผนกับแหล่งฝึกในกรณีที่สามารถเข้าร่วมได้
5. กรณีนักศึกษาสัมผัสหรือเกิดโรคระบาด ให้รายงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ที่ปรึกษา
6. กรณีมีอุบัติเหตุให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเหตุการณ์ แจ้งสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ



* หมายเหตุ: กลุ่มวิชาฯ อำนวยความสะดวกสำหรับนักศึกษาที่ต้อง follow up ตาม guideline ของโรงพยาบาล



แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปีที่.....

ชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ.....

รายวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

วันที่เกิดเหตุการณ์.....เวลา.....

สถานที่.....

รายละเอียดเหตุการณ์.....

.....

.....

.....

.....

การแก้ไขเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

ผลการแก้ไข

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานรายวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานรายวิชา

วันที่.....

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มวิชา

วันที่.....

ที่/256



คณะพยาบาลศาสตร์

วิทยาลัยเชียงราย

199 หมู่ 6 ต.ป่าอ้อดอนชัย

อ.เมือง จ.เชียงราย

57000

วันที่ / เดือน / พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายละเอียดการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล

เรียน ผู้ปกครองของนักศึกษาพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการฝึกปฏิบัติ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย ได้จัดการเรียนการสอนหลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....สำหรับนักศึกษาพยาบาล
ชั้นปีที่.....เพื่อให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ภาคทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลใน
สถานการณ์จริงได้

ในการนี้ เพื่อให้นักศึกษาได้รับความรู้และประสบการณ์จากการจัดการเรียนการสอน
คณะพยาบาลศาสตร์ จึงขอแจ้งรายละเอียดการไปฝึกปฏิบัติในต่างอำเภอ/จังหวัด ของนักศึกษา
พยาบาล ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์เทียมศร ทองสวัสดิ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

คณะพยาบาลศาสตร์

โทร 0-5317-0331-3



แบบฟอร์มการไปฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่.....
ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....
ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....
ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....
ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....
ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....
ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....
ชื่อ.....สกุล.....รหัส.....

รายวิชา.....ชื่อวิชา.....

ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

ณ. โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

- ☒ กลุ่มที่ 1 วันที่.....ถึง.....
☐ กลุ่มที่ 2 วันที่.....ถึง.....
☐ กลุ่มที่ 3 วันที่.....ถึง.....
☐ กลุ่มที่ 4 วันที่.....ถึง.....



แบบตอบรับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลจากผู้ปกครอง

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยเชียงใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ
(นาย/นางสาว).....รหัส.....ชั้นปีที่.....
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เกี่ยวข้องเป็น.....ของนักศึกษา
ยินดีให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาล.....จังหวัด.....
ในช่วงเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....
(.....)
...../...../.....



แบบฟอร์มรายงานการเดินทางไปแหล่งฝึกต่างจังหวัดของนักศึกษาพยาบาลจากผู้ปกครอง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ปกครองของ
(นาย/นางสาว).....รหัส.....ชั้นปีที่.....
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เกี่ยวข้องเป็น.....ของนักศึกษา
มีความประสงค์ ☐ รับ - ส่ง นักศึกษาด้วยตนเอง
☐ ให้นักศึกษาเดินทางโดยรถรับจ้าง/รถโดยสารประจำทาง
หมายเลขทะเบียน.....(หากระบุได้)
เพื่อฝึกปฏิบัติรายวิชา.....ภาคการศึกษา..... ปีการศึกษา.....
ระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....
ณ. โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....
(.....)
...../...../.....

แนวทางการจัดการความเสี่ยงที่สำหรับนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล

ในการฝึกปฏิบัติโดยมีความเสี่ยง 5 รายการ คือ

1. การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ
2. การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล
3. ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด
4. ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก
5. ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก

1.การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ

คำอธิบาย: อุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ เช่น การถูกเข็มทิ่มตำ การสัมผัสสารคัดหลั่ง หรือติดเชื้อต่างๆ เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ปฐมนิเทศก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยโดยประธานรายวิชา และโดยผู้รับผิดชอบของแหล่งฝึก เน้นย้ำถึงแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน และแนวปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้น โดยยึดตามแนวทางของโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก
2. กระตุ้นและส่งเสริมให้นักศึกษาปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล Universal precautions (UP) อย่างเคร่งครัดขณะฝึกปฏิบัติ
3. เน้นย้ำ การระมัดระวัง การป้องกันอุบัติเหตุจากการถูกเข็มทิ่มตำ และปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล Universal precautions (UP) ขณะฝึกปฏิบัติ
4. กรณีเกิดอุบัติเหตุการให้ปฏิบัติดังนี้
 - 4.1 ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน ตามแนวทางของโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก
 - 4.2 ให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

2.การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล

คำอธิบาย: ความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) คือ การลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากภัยหรืออันตรายที่ไม่ควรเกิดขึ้นจากการบริการสุขภาพให้เกิดขึ้นน้อยที่สุดเท่าที่สามารถยอมรับได้ เช่น การระบุตัวตนของผู้ป่วยอย่างถูกต้อง การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การลดปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อ และการลดอุบัติการณ์การตกเตียง เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ปฐมนิเทศก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยโดยประธานรายวิชา และโดยผู้รับผิดชอบของแหล่งฝึก เน้นย้ำถึงแนวปฏิบัติต่างๆ เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล
2. จัดให้มีอาจารย์หรือพยาบาลพี่เลี้ยง ควบคุมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลโดยมีอัตราส่วนไม่เกิน 1:8
3. จัดทำคู่มือฝึกปฏิบัติที่มีรายละเอียดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็นอย่างครบถ้วน
4. อาจารย์เน้นย้ำให้นักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย และอันตรายที่ผู้ป่วยอาจได้รับจากการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลทั้งในขณะปฐมนิเทศและขณะฝึกปฏิบัติ
5. การปฏิบัติการพยาบาลที่คุกคามต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยที่ปฏิบัติโดยนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลต้องมีอาจารย์พยาบาลหรือพยาบาลพี่เลี้ยงกำกับดูแลอย่างใกล้ชิด
6. กรณีการเกิดอุบัติเหตุให้ปฏิบัติดังนี้
 - 6.1 ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันความเสี่ยงในแหล่งฝึก
 - 6.2 นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

3. ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด

คำอธิบาย: ภัยพิบัติ เช่น แผ่นดินไหว อัคคีภัย น้ำท่วม เป็นต้น

โรคระบาด เช่น วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก หัด หัดเยอรมัน สุกใส เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดทำคู่มือการปฏิบัติตัวจากภัยพิบัติต่างๆ และคู่มือการป้องกันและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดโรคระบาด
2. ให้นักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนเกี่ยวกับโรคระบาดก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ
3. จัดอบรมและฝึกซ้อมแผนเมื่อเกิดภัยพิบัติให้กับนักศึกษา
4. ประสานแหล่งฝึกเพื่อปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับแผนภัยพิบัติของแหล่งฝึก ตลอดจนให้นักศึกษาเข้าร่วมฝึกซ้อมแผนในกรณีที่สามารถเข้าร่วมได้
5. กรณีนักศึกษาสัมผัสหรือเกิดโรคระบาด ให้รายงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ที่ปรึกษา
6. กรณีมีอุบัติเหตุการให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเหตุการณ์ แก่ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

4. ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก

คำอธิบาย: การถูกคุกคาม หรือการถูกทำร้ายภายในแหล่งฝึก ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ

แนวทางการปฏิบัติ:

1. ปฐมนิเทศนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลก่อนฝึกปฏิบัติ
2. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประเมินความเสี่ยงในการควบคุมตนเองไม่ได้/การไม่ให้ความร่วมมือ ของผู้ป่วย/ญาติ ให้กับนักศึกษาทุกคน
3. มอบหมายผู้ป่วยที่ไม่มีความเสี่ยงในการควบคุมตนเองไม่ได้/ไม่ให้ความร่วมมือ ให้กับนักศึกษาดูแล หากพบภายหลังว่ามีอาการคุกคาม ต้องยุติการให้การดูแลโดยนักศึกษา และส่งต่อพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
4. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติหรือพยาบาลพี่เลี้ยง ติดตามดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติอย่างใกล้ชิดและให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงขึ้น
5. กรณีมีอุบัติเหตุการให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเหตุการณ์แก่ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

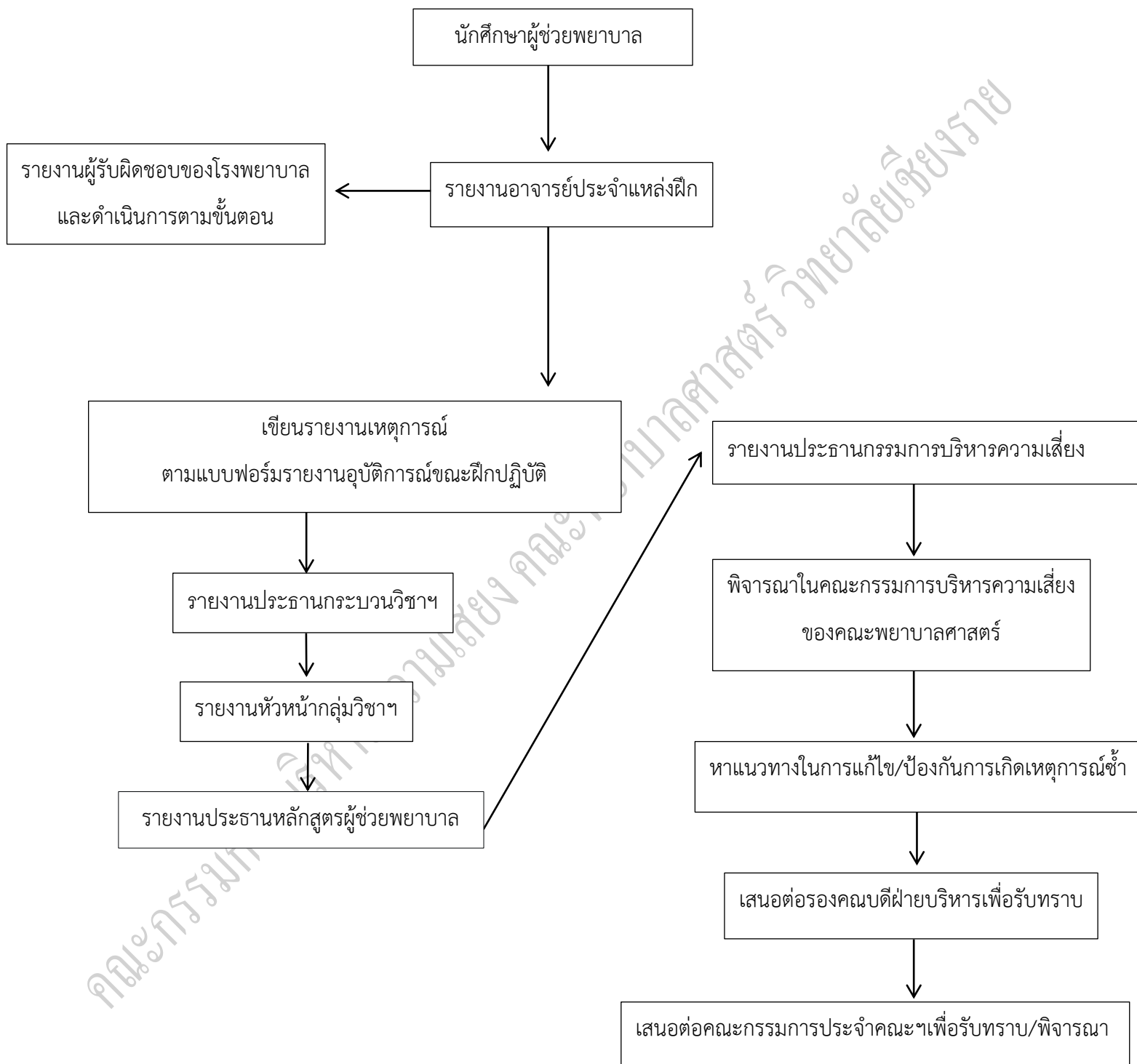
5.ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก

คำอธิบาย: การเดินทางจากวิทยาลัยไปแหล่งฝึกภายในจังหวัดเชียงราย โดยพาหนะส่วนบุคคลของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล

แนวทางการปฏิบัติ:

1. สำนักรายวิชาฝึกปฏิบัติแต่ละภาคการศึกษา
2. อาจารย์เน้นย้ำเรื่องการปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด
3. จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับประธานรายวิชาและอาจารย์ประจำแหล่งฝึกตลอดระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ
4. ให้นักศึกษาทุกคนทำประกันภัยอุบัติเหตุ
5. กรณีเกิดอุบัติเหตุ ให้นักศึกษาหรืออาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แจ้งสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ



* หมายเหตุ: กลุ่มวิชาฯ อำนวยความสะดวกสำหรับนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาล ที่ต้อง follow up ตาม guideline ของโรงพยาบาล



แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงใหม่

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปีที่.....

ชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ.....

รายวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

วันที่เกิดเหตุการณ์.....เวลา.....

สถานที่.....

รายละเอียดเหตุการณ์.....

.....

.....

.....

.....

การแก้ไขเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

ผลการแก้ไข

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานรายวิชา

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานรายวิชาฯ

วันที่.....

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มวิชา

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มวิชาฯ

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

วันที่.....

แนวทางการจัดการความเสี่ยงสำหรับอาจารย์พยาบาล

ในการฝึกปฏิบัติ โดยมีความเสี่ยง 6 รายการ คือ

1. ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก
2. การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ
3. การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา
4. ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก
5. ความไม่ปลอดภัยขณะอยู่ภายนอกวิทยาลัย
6. ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด

1.ความไม่ปลอดภัยจากการเดินทางไปแหล่งฝึก

คำอธิบาย: การเดินทางจากวิทยาลัยไปแหล่งฝึกภายในจังหวัดหรือต่างจังหวัด โดยรถยนต์ที่ทางวิทยาลัยจัดให้หรือพาหนะส่วนบุคคล หรือรถโดยสารประจำทาง

แนวทางการปฏิบัติ:

1. สัมภาษณ์วิชาฝึกปฏิบัติแต่ละภาคการศึกษา
2. ให้อาจารย์เดินทางโดยรถยนต์ที่ทางวิทยาลัยจัดให้
3. กรณีอาจารย์เดินทางโดยพาหนะส่วนบุคคล ให้ปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด
4. ให้อาจารย์ทุกคนทำประกันภัยอุบัติเหตุ
5. กรณีเกิดอุบัติเหตุการให้อาจารย์แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

2.การเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ

คำอธิบาย: อุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติ เช่น การถูกเข็มทิ่มตำ การสัมผัสสารคัดหลั่ง หรือติดเชื้อต่างๆ เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. อาจารย์พึงระมัดระวัง และปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล Universal precautions (UP) อย่างสม่ำเสมอขณะควบคุมดูแลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา
2. อาจารย์กระตุ้นและส่งเสริมให้นักศึกษาปฏิบัติตามหลักการป้องกันการติดเชื้อแบบสากล Universal precautions (UP) อย่างเคร่งครัดขณะฝึกปฏิบัติ
3. กรณีเกิดอุบัติเหตุการฝึกปฏิบัติดังนี้
 - 3.1 ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการฝึกปฏิบัติตามแนวทางของโรงพยาบาลหรือแหล่งฝึก
 - 3.2 อาจารย์แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์ เสนอตามขั้นตอน

3.การเฝ้าระวังความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

คำอธิบาย: ความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety) คือ การลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากภัยหรืออันตรายที่ไม่ควรเกิดขึ้นจากการบริการสุขภาพให้เกิดขึ้นน้อยที่สุดเท่าที่สามารถยอมรับได้ ได้แก่ การระบุตัวตนของผู้ป่วยอย่างถูกต้อง การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การคำนึงถึงความปลอดภัยของการให้ยา High alert drug การตรวจสอบชื่อผู้ป่วย ตำแหน่งที่ผ่าตัดและชนิดการผ่าตัดอย่างถูกต้อง การลดปัจจัยเสี่ยงของการติดเชื้อ และการลดอุบัติการณ์การตกเตียง

แนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดให้มีอาจารย์หรือพยาบาลพี่เลี้ยง ควบคุมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา โดยมีอัตราส่วนไม่เกิน 1:8
2. จัดทำคู่มือฝึกปฏิบัติที่มีรายละเอียดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็นอย่างครบถ้วน
3. อาจารย์เน้นย้ำให้นักศึกษาตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย และอันตรายที่ผู้ป่วยอาจได้รับจากการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาทั้งในขณะปฐมพยาบาลและขณะฝึกปฏิบัติงาน
4. กรณีการเกิดอุบัติเหตุให้ปฏิบัติดังนี้
 - 4.1 ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันความเสี่ยงในแหล่งฝึก
 - 4.2 อาจารย์ที่พบเห็นเหตุการณ์ แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

4. ความไม่ปลอดภัยจากการถูกคุกคาม หรือถูกทำร้ายในแหล่งฝึก

คำอธิบาย: การถูกคุกคาม หรือการถูกทำร้ายภายในแหล่งฝึก ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ

แนวทางการปฏิบัติ:

1. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประเมินความเสี่ยงในการควบคุมตนเองไม่ได้/การไม่ให้ความร่วมมือ ของผู้ป่วย/ญาติ ให้กับนักศึกษาทุกคน
2. มอบหมายผู้ป่วยที่ไม่มีความเสี่ยงในการควบคุมตนเองไม่ได้/ไม่ให้ความร่วมมือ ให้กับนักศึกษาดูแล หากพบภายหลังว่ามีอาการคุกคาม ต้องยุติการให้การดูแลโดยนักศึกษา และส่งต่อพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
3. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติหรือพยาบาลพี่เลี้ยง ติดตามดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิดและให้ความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงขึ้น
4. กรณีมีอุบัติการณ์ให้อาจารย์แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

5. ความไม่ปลอดภัยขณะอยู่ภายนอกวิทยาลัย

คำอธิบาย: ภายนอกวิทยาลัย ได้แก่ ที่พักในแหล่งฝึกหรือใกล้แหล่งฝึกต่างอำเภอ หรือต่างจังหวัด

แนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดหาที่พักที่มีระบบความปลอดภัย
2. กรณีมีอาจารย์ไปนิเทศในแหล่งฝึกหลายท่าน ควรพักอยู่ในที่พักเดียวกัน
3. กรณีมีอุบัติการณ์ให้อาจารย์แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

6. ความเสี่ยงการได้รับอันตรายจากภัยพิบัติหรือโรคระบาด

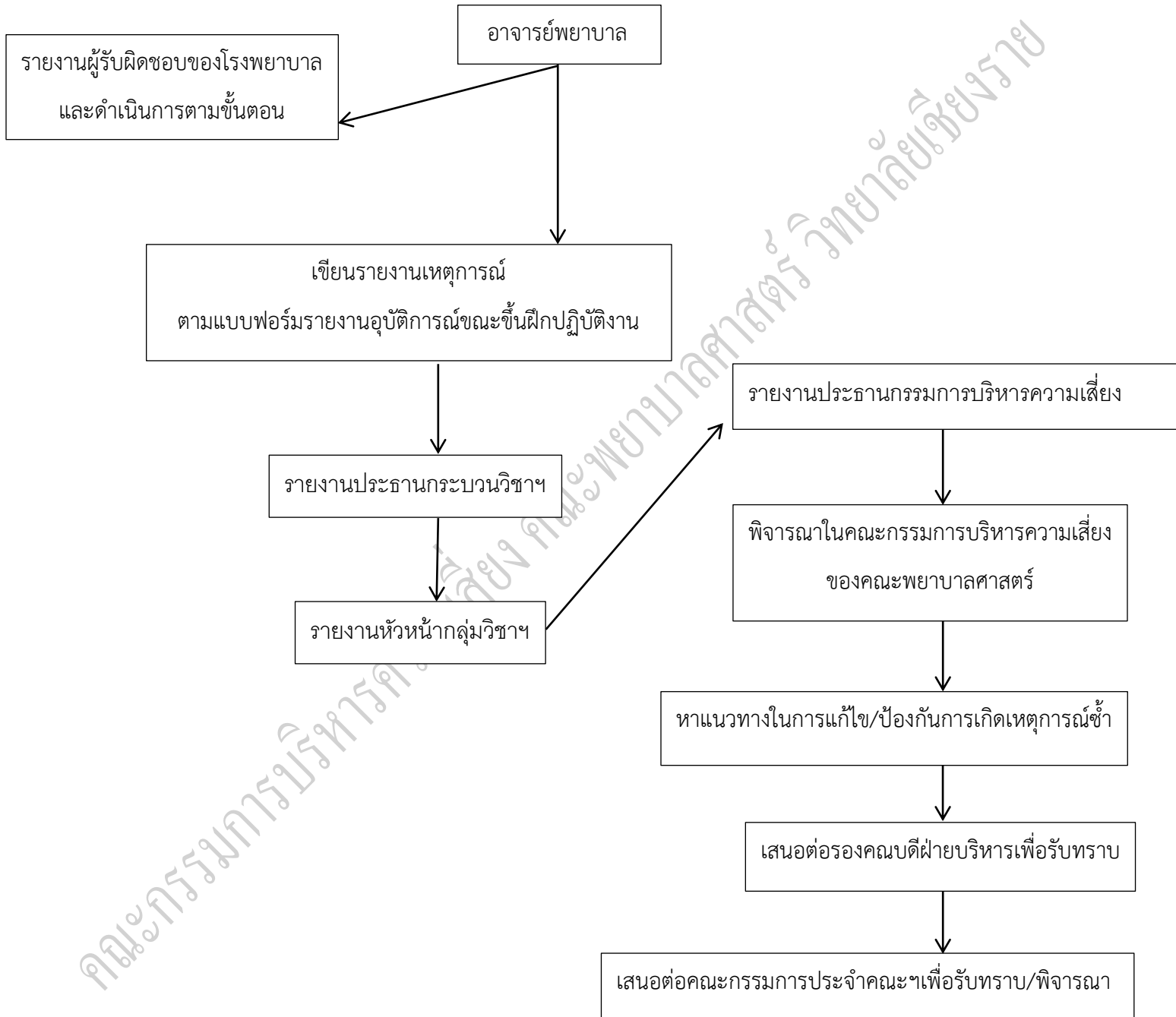
คำอธิบาย: ภัยพิบัติ เช่น แผ่นดินไหว อัคคีภัย น้ำท่วม เป็นต้น

โรคระบาด เช่น วัณโรค ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก หัด หัดเยอรมัน สุกใส เป็นต้น

แนวทางการปฏิบัติ:

1. จัดทำคู่มือการปฏิบัติตัวจากภัยพิบัติต่างๆ และคู่มือการป้องกันและการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดโรคระบาด
2. จัดอบรมและฝึกซ้อมแผนภัยพิบัติให้กับอาจารย์
3. ประสานแหล่งฝึกเพื่อปฐมนิเทศเกี่ยวกับแผนภัยพิบัติของแหล่งฝึก ตลอดจนเข้าร่วมฝึกซ้อมแผนในกรณีที่สามารถเข้าร่วมได้
4. กรณีมีอุบัติการณ์ให้อาจารย์แก้ไขสถานการณ์เบื้องต้น แล้วจึงเขียนรายงานอุบัติการณ์เสนอตามขั้นตอน

ขั้นตอนการดำเนินการเมื่อเกิดอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ



* หมายเหตุ: กลุ่มวิชาฯ อำนวยความสะดวกสำหรับอาจารย์พยาบาลที่ต้อง follow up ตาม guideline ของโรงพยาบาล



แบบฟอร์มรายงานอุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

ชื่อ-สกุลอาจารย์.....กลุ่มวิชาการพยาบาล.....

รายวิชา.....ชื่อวิชา.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

วันที่เกิดเหตุการณ์.....เวลา.....

สถานที่.....

รายละเอียดเหตุการณ์.....

.....

.....

.....

.....

การแก้ไขเบื้องต้น

.....

.....

.....

.....

ผลการแก้ไข

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่.....

ความคิดเห็นของประธานรายวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานรายวิชาฯ

วันที่.....

ความคิดเห็นของหัวหน้ากลุ่มวิชา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มวิชาฯ

วันที่.....