



นโยบาย การบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลปากท่อ

โรงพยาบาลปากท่อ เป็นสถานบริการด้านสุขภาพ ที่มุ่งเน้นการพัฒนาเพื่อเป็น โรงพยาบาลคุณภาพอย่างยั่งยืน จึงมุ่งเน้นพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยงและสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข (Patient and Personal Safety: 2P Safety) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาคุณภาพและเพิ่มความปลอดภัยในกระบวนการทำงานของโรงพยาบาลปากท่อ
2. มุ่งเน้นการค้นหา ตรวจสอบและการแก้ไขเชิงระบบโดยไม่ถือความผิดของบุคคลใดบุคคลหนึ่งไม่มีการนำเอา อุบัติการณ์ความเสี่ยงมาเกี่ยวข้องกับการพิจารณาความดีความชอบและขึ้นเงินเดือน
3. ให้ทุกหน่วยงานมีการบริหารความเสี่ยงภายใน โดยจัดทำบัญชีความเสี่ยงหน่วยงาน (ใช้กระบวนการค้นหา, การประเมินความรุนแรง, การจัดการและการประเมินผล) โดยอ้างอิง จากกระบวนการทำงานในงานประจำและรายงานอุบัติการณ์ในอดีตที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งวางมาตรการป้องกัน แก้ไขอุบัติการณ์ที่มีความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต
4. มีระบบรายงานความเสี่ยงหลายช่องทาง โดยเน้นให้รายงานในระบบ NRLS ให้บุคลากรทุกคนรายงานได้ Line RM และ Incident Report
5. เจ้าหน้าที่ที่มีส่วนร่วมในเหตุการณ์หรือเป็นผู้ที่พบเห็นเหตุการณ์ ถือว่ามีหน้าที่สำคัญที่จะรายงานเหตุการณ์ เข้าสู่ระบบทันที เพื่อดำเนินการตามกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง
6. เมื่อเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยง ให้หน่วยบริหารจัดการแก้ไขเบื้องต้นตามขั้นตอน จากนั้นให้ทำการทบทวนอุบัติการณ์ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามระดับความรุนแรงของความเสี่ยงนั้นๆพร้อมส่งข้อมูลการทบทวนสู่ ทีมบริหารความเสี่ยง
7. ให้มีการจัดประชุมสรุปผลการดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงทุกเดือน เพื่อรวบรวมและสะท้อนข้อมูลกลับสู่ทีมและหน่วยงานเพื่อทำการปรับปรุงแก้ไขเชิงระบบ ป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นซ้ำ

ประกาศ ณ วันที่ 21 กรกฎาคม 2563

น.ร.ส.ย

(นายประเสริฐ ฉัตรวิชานนท์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากท่อ