



ประกาศโรงพยาบาลกาฬสินธุ์
เรื่อง นโยบายบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลกาฬสินธุ์

เพื่อให้โรงพยาบาลกาฬสินธุ์ มีระบบบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพส่งผลต่อคุณภาพบริการเกิดความปลอดภัย สูงสุดตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๕ (สรพ.) และสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ใช้บริการ จึงกำหนดนโยบายบริหารความเสี่ยง ดังนี้

๑. กระจายความรับผิดชอบงานบริหารความเสี่ยงไปยังระดับที่นำมาพัฒนาคุณภาพและหน่วยงาน เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการจัดการความเสี่ยง
๒. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (RM) มีหน้าที่กำกับดูแลระบบบริหารความเสี่ยงในภาพรวม ได้แก่ กำหนดกลยุทธ์และมาตรการป้องกันความเสี่ยง สื่อสาร สร้างความตระหนักแก่บุคลากร และจัดทำทะเบียนข้อมูลความเสี่ยง (Risk Register)
๓. ทีมนำพัฒนาคุณภาพ และทุกหน่วยงาน มีหน้าที่ดำเนินงานบริหารความเสี่ยงโดยการเฝ้าระวัง ค้นหา ประเมิน รายงาน จัดการความเสี่ยง วิเคราะห์ และหามาตรการป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำรวมถึงติดตามเพื่อให้เกิดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศร่วมกับการนำระบบ National Incident Reporting and Learning System (NRLS) มาใช้เพื่อการรายงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารความเสี่ยง
๕. มีการวิเคราะห์หาคauseระบบ (Root Cause Analysis) ในเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ (Sentinel Event) อุบัติการณ์ความรุนแรงระดับสูง อุบัติการณ์ซ้ำ เพื่อหามาตรการป้องกันและแก้ไขเชิงระบบ เรียนรู้ความผิดพลาด และสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย
๖. มีการตามรอยทางคลินิกในกลุ่มโรคที่สำคัญ และทบทวนคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโดยใช้เครื่องมือพัฒนาคุณภาพ
๗. กำหนดให้มีผู้รับผิดชอบ (Risk owner) ในมาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย ๙ ข้อ และควบคุม ติดตามให้เป็นไปตามมาตรฐานและแนวทางที่กำหนด
๘. ร่วมกันสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยขององค์กร (๓P Safety) การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง เป็นสิ่งที่เจ้าหน้าที่ทุกคนต้องปฏิบัติเมื่อพบเห็นอุบัติการณ์โดยไม่มีการตำหนิหรือกล่าวโทษซึ่งกันและกัน ทั้งผู้รายงานและผู้ที่เกี่ยวข้องกับอุบัติการณ์ เพื่อประโยชน์ในการวางแนวทางแก้ไข

จึงประกาศมาให้ทราบ และถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ศร ✓

(นายสุรสิทธิ์ จิตรพิทักษ์เลิศ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์