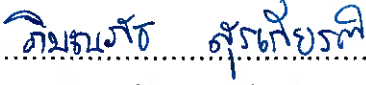



**QP – PTS – 011**
**นโยบายบริหารความเสี่ยง (Risk Management)**

ผู้ทบทวน .....  ..... (ผู้จัดการส่วนบริหารความปลอดภัย)  
 ( พว.ภิมณภัช สุรเกียรติ ) 10 มิ.ย. 2565

ผู้รับรอง .....  ..... (ที่ปรึกษาฝ่ายการแพทย์)  
 ( นพ.มานิช พานทองวีริยะกุล ) 10 มิ.ย. 2565

ผู้อนุมัติ .....  ..... (ผู้อำนวยการโรงพยาบาล)  
 ( นพ.ชาญชัย ลีสมประสงค์ ) 10 มิ.ย. 2565

แก้ไขครั้งที่ : 3

วันที่บังคับใช้ : 10 มิ.ย. 2565

**ประวัติการแก้ไขเอกสาร**

เลขที่ ผอ.	แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้ส่วนที่แก้ไข	รายละเอียดการแก้ไข	เลขที่ใบแจ้งขอแก้ไข
018/2562	1	17 พ.ค. 62	ทบทวนนโยบายด้านการบริหารความเสี่ยง	T037/62
031/2565	2	1 ส.ค. 62	เพิ่มเติมนโยบายด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	T107/62
078/2565	3	10 มิ.ย. 2565	ทบทวนนโยบายการบริหารความเสี่ยง	T079/65

## คำสั่งที่ ผอ.078/2565

**QP-PTS-011 เรื่องนโยบายบริหารความเสี่ยง (Risk Management)****นโยบาย**

1. พัฒนาการความรู้ของบุคลากรเพื่อตอบสนองและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยง มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ
2. ค้นหา เฝ้าระวังและติดตามความเสี่ยงทุกประเภท เน้นเชิงรุกมากกว่าเชิงรับ โดยใช้ระบบ Tracer round , Trigger/Concurrent trigger เป็นต้น
3. มีระบบการรายงานความเสี่ยงที่ชัดเจน โดยจัดทำประกาศ Sentinel event , Never event
4. มีการจัดทำบัญชีความเสี่ยงในทุกหน่วยงาน รวมทั้งวิเคราะห์และจัดทำมาตรการป้องกันความเสี่ยงที่สำคัญ
5. ร่วมกันสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยขององค์กร โดยใช้นโยบาย N<sup>3</sup> ; No HARM – No Shame – No Blame และ Stop the line “3 Says for Patient Safety : SAY See / SAY Concerned / SAY Safe”
6. มีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ สะท้อนสถานการณ์ความเสี่ยงขององค์กร โดยปรับระบบการรายงานความเสี่ยง Occurrence Online

**เป้าหมาย**

1. เกิดความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ แพทย์/พนักงาน และสิ่งแวดล้อม
2. มีระบบบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ

**บทบาทหน้าที่**

1. บทบาทหน้าที่ของผู้บริหารโรงพยาบาล
  - 1.1. เป็นที่ปรึกษาการวางระบบบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
  - 1.2. พิจารณาสั่งการและดำเนินการกรณีที่มีความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์สำคัญเกิดขึ้นภายในโรงพยาบาล
  - 1.3. รับทราบรายงาน การประเมินผล และการตอบสนองการบริหารความเสี่ยง
2. บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล (HEC)
  - 2.1 ส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยในหน่วยงาน
  - 2.2 สนับสนุนกระบวนการจัดการ และทรัพยากรเพื่อแก้ไขความเสี่ยง
  - 2.3 บริหารจัดการความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล ปัญหาความเสี่ยงที่ซับซ้อน ที่หน่วยงาน หรือทีมต่างๆ ไม่สามารถแก้ไขได้
  - 2.4 ติดตามประเมินผลการจัดการความเสี่ยงในส่วนงานที่เกี่ยวข้องทุก 3 เดือน

3. บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
  - 3.1 กำหนดนโยบายและแผนดำเนินงานในการบริหารจัดการความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล
  - 3.2 พัฒนาองค์ความรู้ของบุคลากรในด้านการบริหารและจัดการความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม
  - 3.3 จัดทำคู่มือ กระบวนการรายงาน แนวทางในการบริหารความเสี่ยง และสื่อสารให้บุคลากรทราบ
  - 3.4 รวบรวมความเสี่ยง อุบัติการณ์ และจัดทำบัญชีความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล
  - 3.5 ประสานระบบที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยงในด้านต่างๆ ของโรงพยาบาล เพื่อป้องกัน และควบคุมความเสี่ยง
  - 3.6 รวบรวม วิเคราะห์ ทบทวนอุบัติการณ์ เพื่อหาแนวทางปรับปรุงและวางมาตรการป้องกันความเสี่ยงในโรงพยาบาล
  - 3.7 ติดตามประเมินผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานต่างๆ
  - 3.8 จัดทำรายงานความเสี่ยงเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุก 3 เดือน
4. บทบาทหน้าที่ของผู้จัดการแผนก / หัวหน้างานและผู้รับผิดชอบความเสี่ยงในหน่วยงาน
  - 4.1 วางระบบการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน ค้นหา วิเคราะห์ และจัดทำบัญชีความเสี่ยงของหน่วยงาน
  - 4.2 จัดทำมาตรการการป้องกันและจัดการที่ชัดเจนในประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญ
  - 4.3 ประเมินผล ติดตาม วิเคราะห์แนวโน้มความเสี่ยง และปรับปรุงบัญชีความเสี่ยงของหน่วยงานทุก 3 เดือน
  - 4.4 สื่อสารให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีความเข้าใจในประเด็นความเสี่ยงที่สำคัญ ส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยอยู่ในกิจกรรมปกติประจำวัน
5. บทบาทหน้าที่ของบุคลากรทุกคน
  - 5.1 บุคลากรทุกคนร่วมกันสร้างบรรยากาศที่แสดงถึงความมุ่งมั่นตั้งใจ ที่จะให้เกิดความปลอดภัยสูงสุดในการปฏิบัติงานประจำ
  - 5.2 บุคลากรทุกคนจะต้องเป็นผู้เฝ้าระวังความเสี่ยง (Gate Keeper) และรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ตามข้อกำหนด
  - 5.3 บุคลากรทุกคนต้องรายงานเหตุการณ์ (Incident report) หรือรายงานตนเอง (Self-report) ไม่ถือเป็นการผิด ไม่มีการตำหนิหรือกล่าวโทษ แต่จะมีการแก้ไขปัญหาในเชิงระบบ ไม่ใช่ตัวบุคคล

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 10 มิถุนายน 2565 เป็นต้นไป



(นพ.ชาญชัย ลีสมประสงค์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา