

โรงพยาบาลห้วยซัน	ฉบับที่ B แก้ไขครั้งที่ 03	วันที่บังคับใช้ 05/01/64	หน้า 1/2	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OBS-01.09	เรื่อง : แนวปฏิบัติเมื่อเกิดความเสี่ยงระดับ G ขึ้นไป			

นโยบาย :

พยาบาล/ทีมพยาบาล ปฏิบัติตามกระบวนการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานตามระเบียบปฏิบัติ

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติการณ์ / ความเสี่ยงตั้งแต่ระดับ G ขึ้นไป

ผู้รับผิดชอบ :

พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยงานการพยาบาลผู้คลอด

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. เมื่อพบความเสี่ยงเกิดขึ้นในหน่วยงาน ผู้พบเห็นเหตุการณ์รายงานความเสี่ยงให้หัวหน้างานทราบภายใน 24 ชั่วโมง
2. แพทย์เวรเป็นผู้แจ้ง/อธิบาย/ให้คำแนะนำแก่ญาติเมื่อเกิดความเสี่ยงตั้งแต่ระดับ G ขึ้นไป
3. หัวหน้างานคัดกรองเบื้องต้น รายงานข้อมูลเบื้องต้นแก่ประธานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล และผู้อำนวยการตามลำดับ ภายใน 24 ชั่วโมง พร้อมบันทึกรายงานความเสี่ยงในระบบ Intranet ส่งให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
4. สืบสวนข้อเท็จจริง ทบทวนระบบงาน จัดทำ RCA ปรับปรุงตามสาเหตุ สรุปผลการจัดการและรายงานรายละเอียดให้ผู้บัญชาการทราบภายใน 2 วันทำการ
5. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและคณะกรรมการใกล้เคียงจัดการแก้ไขปัญหา / ใกล้เคียงเมื่อเกิดข้อพิพาท

เครื่องชี้วัดคุณภาพ

1. จำนวนอุบัติการณ์ข้อร้องเรียนเมื่อเกิดอุบัติการณ์ / ความเสี่ยงตั้งแต่ระดับ G ขึ้นไป 0 ราย

วิธีการตรวจสอบ

1. ตรวจสอบจากรายงานความเสี่ยง (INCIDENT REPORT)

โรงพยาบาลห้วยซ้อ	ฉบับที่ B แก้ไขครั้งที่ 03	วันที่บังคับใช้ 05/01/64	หน้า 2/2	สำเนาที่
วิธีปฏิบัติที่: WI-OBS-01.09	เรื่อง : แนวปฏิบัติเมื่อเกิดความเสี่ยงระดับ G ขึ้นไป			

ประเมินผล

1. เจ้าหน้าที่ห้องคลอดปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ

เอกสารอ้างอิง

คู่มือการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลห้วยซ้อ

ผู้จัดทำ..... หัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด	5 มกราคม 2564 วันที่
ผู้อนุมัติ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	5 มกราคม 2564 วันที่
สถานะเอกสารเอกสารควบคุม.....	