



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ฝ่ายบริหารทั่วไป โทร.๐๓๔-๖๗๗๓๐๑
ที่ กจ ๐๐๓๓.๓๑๓/พิเศษ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ๔ ด้าน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ด้วยคณะกรรมการวางระบบควบคุมภายใน และกรรมการบริหารความเสี่ยงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ๔ ด้าน ประกอบด้วย ๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) แผนด้านการเงินและงบประมาณ, ๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O) มีแผนด้านการบริหารด้านพัสดุ ด้านบุคคล ด้านความปลอดภัย ด้านเทคโนโลยี, ๓. ความเสี่ยงด้านการเงิน แผนด้านสภาพคล่องทางการเงิน (F) และ ๔. ความเสี่ยงด้านกฎหมายระเบียบ (C) ซึ่งได้ดำเนินการกำหนดปัญหา/ความเสี่ยงของโรงพยาบาล ระบุตัวชี้วัดเสนอแนวทางแก้ปัญหา โดยรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้ เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสุนันท์ จันทรวง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทราบ/ดำเนินการตามแผน

ศันต์

(นายศานต์ ศานตวิตรกุล)

นายแพทย์ปฏิบัติการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

แผนบริหารความเสี่ยง ๔ ด้าน ของโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

| ที่ | ความเสี่ยง | แนวทาง/มาตรการแก้ไข | ตัวชี้วัด (S) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑ | ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) ๑) ดำเนินโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา ๒) ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ขององค์กร | - ผู้รับผิดชอบงานแผนยุทธศาสตร์ติดตามการดำเนินงานเดือนละครั้ง | - ความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของโครงการที่ได้รับอนุมัติ - ความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ |
| ๒ | ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O) ๑)ด้านการบริการ ๑.๑ มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ ๒) ด้านพัสดุ ๒.๑ มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน ๒.๒ มีการจัดซื้อเกินกว่าแผนจัดซื้อประจำปี | - ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนรับเรื่องร้องเรียนตามช่องทางต่าง ๆ - ทบทวนหาแนวทางแก้ไขเพื่อร่วมกับทีมงาน - ดำเนินการแก้ไขและแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ -การกำหนดคุณลักษณะของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้าง มีการประสานกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุครบถ้วนเหมาะสมกับการใช้งาน และทันตามระยะเวลาที่กำหนด - ติดตามการจัดซื้อให้เป็นไปตามแผนในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | - จำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับแก้ไขร้อยละ ๑๐๐ - จัดซื้อ/จัดจ้างตรงตามคุณลักษณะเฉพาะ/ผู้ใช้งานมากกว่าร้อยละ ๙๐ - ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนร้อยละ ๑๐๐ |
| | ๓)ด้านบุคคล ๓.๑ บุคลากรของ รพ. ประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติของ Happinometer | -จัดสวัสดิการให้บุคลากรของ รพ. อย่างเหมาะสมและเพียงพอ | -ระดับความสุขของบุคลากรของ รพ. ประเมินจากมิติของ Happinometer มีค่าเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐ |

๑/นค'

(นายสานต์ สานติวรกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

| ที่ | ความเสี่ยง | แนวทาง/มาตรการแก้ไข | ตัวชี้วัด (S) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | ๔)ด้านความปลอดภัย ๔.๑ ผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้รับการรักษาช้า เกิดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต | -พยาบาลห้องตรวจ สังเกตอาการ/ ซักถามผู้ป่วยที่มาตรวจเป็นระยะ และประชาสัมพันธ์ว่า ถ้าอาการผิดปกติให้แจ้งเจ้าหน้าที่ - ผู้ป่วยที่อาการไม่คงที่/ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงจัดให้อยู่ใกล้โต๊ะคัดกรอง หรือโซนที่จัดไว้ - คัดกรองผู้ป่วยรอนั่ง รถนอกเป็นกลุ่มแรก - จัดลำดับให้ผู้ป่วยวิกฤต ให้ช่วยฟื้นคืนชีพตามแนวทางปฏิบัติร่วมกับทีมที่กำหนดไว้ | -ร้อยละของผู้ป่วยที่มาใช้บริการเกิดการเปลี่ยนแปลงสถานะวิกฤติขณะรอตรวจที่ OPD =๐ |
| | ๔.๒ ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้องไม่ปลอดภัย | -การให้ยาความเสี่ยงสูง ต้องมีการทวนสอบถึงแผนการรักษา และทวนซ้ำพร้อมการประเมินอาการตามแนวทาง HAD อย่างเคร่งครัด - ก่อนการให้ยา/ก่อนการให้ยา ต้องมีการทวนสอบ ประวัติการแพ้ยาจากผู้ป่วย OPD Card | -อุบัติการณ์กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตหรือทุพพลภาพจากความคลาดเคลื่อนทางยา ๐ ครั้ง |
| | ๕)ด้านเทคโนโลยี ๕.๑ ระบบเครื่องแม่ข่ายโปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วย Hosxp และระบบแลนสามารถใช้งานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง | -เครื่องปั่นไฟฟ้าของ รพ. จะทำงานภายใน ๕ วินาที หลังไฟฟ้าดับ - มีการจัดเตรียมเครื่องสำรองไฟฟ้าต่อเข้ากับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย - ทำแผนซ่อมบำรุงเครื่องสำรองไฟทุก ๖ เดือน | |
| | ๕.๒ การสรุปเวชระเบียนล่าช้าไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา | - ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน ร้อยละ ๘๐ ฝ่ายลิ (นายสานต์ สานตวิรุกุล) | - การกำหนดตัวชี้วัดในการประเมินผลรายบุคคลของแพทย์ โดยให้แพทย์ดำเนินการสรุปเวชระเบียนภายใน ๗ วัน หลังจากผู้ป่วยจำหน่ายจากหอผู้ป่วย - ติดตามเวชระเบียนที่ยังค้างส่งจากหอผู้ป่วย เพื่อดำเนินการส่งให้แพทย์เจ้าของไข้ดำเนินการสรุปให้เรียบร้อย |

นายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๕๐ พรรษา

| ที่ | ความเสี่ยง | แนวทาง/มาตรการแก้ไข | ตัวชี้วัด (S) |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๓ | <p>ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)</p> <p>๑)ด้านสภาพคล่องทางการเงิน</p> <p>๑.๑ แผนรายได้ไม่เป็นตาม Planfin ที่ตั้งไว้</p> <p>๑.๒ แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้</p> <p>๑.๓ เก็บลูกหนี้ไม่ได้</p> | <ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดตั้งคณะกรรมการ/ คณะทำงานด้านการเงินการคลังและของ รพ. - กำหนด Time Line ให้ศูนย์ ประกันในการส่งข้อมูลแก่ฝ่ายบัญชี - มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงิน การคลังของหน่วยบริการ โดยใช้เกณฑ์เงินสดเทียบกับแผน Planfin ประกอบกับการใช้เครื่องมือต่าง ๆ ทั้ง ๗ Plus, FAI และเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ ๗ ตัว - มีการเปรียบเทียบด้านรายรับ รายจ่าย หน่วยบริการในระดับกลุ่ม เดียวกัน - นำเสนอรายรับรายจ่าย และผล Planfin รวมถึงวิกฤต ๗ ระดับ ต่อ คณะกรรมการบริหารทุกเดือน การบริหารหนี้ - เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ - จัดสรรเงินกองทุนประกันสังคม - การเรียกเก็บลูกหนี้ UC ของ รพช. ให้เร็วขึ้นและติดตามเป็นระยะ - ทบทวน Planfin และกำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน | <p>๑.วิกฤตทางการเงินระดับ =๐</p> <p style="text-align: right;">๗/๑๖/๒๕๖๑ (นายสานต์ ศานติวรกุล) ผู้อำนวยการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง</p> |
| ๔ | <p>ความเสี่ยงด้านกฎหมาย (C)</p> <p>๑. มีการเปลี่ยนแปลง กฎหมายระเบียบข้อบังคับ การไม่ปฏิบัติตาม/การฝ่าฝืนอาจทำให้เป็นความผิด</p> | <ul style="list-style-type: none"> - แจ้งให้หน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรับทราบ และถือปฏิบัติ โดยทั่วกัน | <p>๑.ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับใหม่ ร้อยละ ๙๕</p> |

๘๐ พ.

ตารางที่ ๑ ผลการประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

| ชื่อความเสี่ยง | รหัส | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | ปัจจัยเสี่ยง/ภัยคุกคาม | ผลกระทบ/ผู้ได้รับผลกระทบ | ระดับคะแนนโอกาส | ระดับคะแนนความรุนแรง |
|-------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) | | | | | | | |
| ๑) ความเสี่ยงด้านการจัดทำแผนกลยุทธ์ | SR๑๑ | - การดำเนินการจัดแผนยุทธศาสตร์ไม่บรรลุเป้าหมาย | - ดำเนินโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา - ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ขององค์กร | - ปัญหาของระบบการส่งโครงการ - ปัญหาด้านการดำเนินการ โครงการ การประสานส่วนที่เกี่ยวข้อง | -ผู้บริหาร รพ. -บุคลากร รพ. -ผู้ใช้บริการ | ๒ | ๑ |
| ความเสี่ยงด้านดำเนินงาน (O) | | | | | | | |
| ๑) ความเสี่ยงด้านการให้บริการ | SR๒๑ | - การให้บริการของบุคลากร | - มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับบริการให้บริการ | -บุคลากรผู้ให้บริการไม่ตระหนักในการทำงาน | -ผู้บริหาร รพ. -บุคลากร รพ. -ผู้ใช้บริการ | ๔ | ๕ |
| ๒) ความเสี่ยงด้านพัสดุ | SR๒๒ | - การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและการดำเนินการจัดซื้อ | - มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน - มีการจัดซื้อเกินกว่าแผนจัดซื้อประจำปี | - กำหนดความต้องการวัสดุ/ครุภัณฑ์ไม่เพียงพอ - บางหน่วยงานไม่ได้ตรวจสอบแผนก่อนดำเนินการจัดซื้อ | -ทุกกลุ่มงาน -เจ้าหน้าที่พัสดุ -ผู้ใช้บริการ | ๕ | ๕ |

| ชื่อความเสี่ยง | รหัส | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | ปัจจัยเสี่ยง/ภัยคุกคาม | ผลกระทบ/ผู้ได้รับผลกระทบ | ระดับคะแนนโอกาส | ระดับคะแนนความรุนแรง |
|------------------------------|------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------|
| ๓) ความเสี่ยงด้านบุคลากร | SR๒๓ | -บุคลากรเข้าออกบ่อย | -บุคลากรของ รพ. ประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติของ Happiness | -ลักษณะนิสัยในการดำเนินชีวิตของบุคลากร -ภาวะการทำงานที่เจอกับผู้ป่วย | ผลกระทบ รพ. -ผู้บริหาร รพ. -บุคลากร รพ. -ผู้ใช้บริการ | ๔ | ๕ |
| ๔) ความเสี่ยงด้านความปลอดภัย | SR๒๔ | -ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติขณะนั่งรอรับการรักษารักษา | -ผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้รับการรักษา เกิดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต -ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้อง ไม่ปลอดภัย | -ไม่แน่ใจหน้าที่ซึ่งปฏิบัติ -เจ้าหน้าที่ไม่อยู่ประจำ -ไม่ได้คัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติก่อน -ไม่ได้พบทนายที่มีความเสี่ยงสูงและก่อนการเข้ายา -ไม่ได้พบทนายผู้มีประวัติแพ้ยา | -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ -ผู้ใช้บริการ | ๔ | ๕ |
| ๕) ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี | SR๒๕ | -ระบบ Hosxp ไม่สามารถใช้งานได้ | -เครื่องขึ้นไฟไม่ทำงานภายใน ๑๕ วินาที | -ขาดการดูแลระบบไฟฟ้าสำรอง -ไม่ได้สำรองข้อมูล | -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ -ผู้ใช้บริการ | ๔ | ๕ |

| ชื่อความเสี่ยง | รหัส | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | ปัจจัยเสี่ยง/ภัยคุกคาม | ผลกระทบ/ผู้ได้รับผลกระทบ | ระดับคะแนนโอกาส | ระดับคะแนนความรุนแรง |
|---------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|
| | | -สรุปวงระเบียนไม่ทันตามกำหนดเวลา | -ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงาน | -แพทย์สรุปเวชระเบียนไม่ทัน -ทอผู้ป่วยไม่ส่งเวชระเบียนให้แพทย์สรุป | -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ -ผู้ใช้บริการ | ๔ | ๕ |
| ๓) ความเสี่ยงด้านการเงิน (F) | | | | | | | |
| ๑) ความเสี่ยงด้านการบริหารจัดการด้านการเงิน | SR๓๑ | -การจัดเก็บรายได้ -รายจ่ายที่เกิดขึ้น -ระบบการเก็บหนี้ | -แผนรายได้อาจไม่เป็นตาม Planfin ที่ตั้งไว้ -แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้ -เก็บลูกหนี้ไม่ได้ | -ไม่มีการตรวจสอบและเช็คสิทธิทุกราย -การเรียกเก็บไม่ครบถ้วน -ผู้รับผิดชอบขาดความรู้ความเข้าใจในการเรียกเก็บ -ไม่มีการตรวจสอบแผนที่ประมาณไว้ -ไม่มีการติดตามหนี้อย่างเป็นระบบ | -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ | ๓ ๓ ๒ | ๕ ๕ ๓ |

| ชื่อความเสี่ยง | รหัส | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | ปัจจัยเสี่ยง/ภัยคุกคาม | ผลกระทบ/ผู้ได้รับผลกระทบ | ระดับคะแนนโอกาส | ระดับคะแนนความรุนแรง |
|--------------------------------------|------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| ๔) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย (C) | | | | | | | |
| ๑) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย กฎระเบียบ | SR๔๑ | -หน่วยงานไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ | -มีการเปลี่ยนแปลงกฎหมายระเบียบข้อบังคับ การไม่ปฏิบัติตาม/การฝ่าฝืนอาจทำให้เป็นความผิด | -เจ้าหน้าที่ไม่ติดตามข้อมูล -ผู้รับผิดชอบไม่ตระหนักถึงกฎระเบียบข้อบังคับ | -ผู้บริหาร รพ. -ผู้ให้บริการ | ๔ | ๕ |

ตารางที่ ๒ สรุปผลการประเมินความเสี่ยง โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปิงปวงประมาณ ๒๕๖๖

| ข้อความเสี่ยง | รหัส | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | โอกาส/ความถี่ | ความรุนแรง | ระดับความเสี่ยง |
|-------------------------------------|------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------|
| ๑) ความเสี่ยงด้านการจัดทำแผนกลยุทธ์ | SR๑๑ | - การดำเนินการจัดแผนยุทธศาสตร์ไม่บรรลุเป้าหมาย | - ดำเนินโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา - ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ขององค์กร | ๒ | ๑ | ๒ |
| ๑) ความเสี่ยงด้านการให้บริการ | SR๑๑ | - การให้บริการของบุคลากร | - มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ | ๔ | ๕ | ๒๐ |
| ๒) ความเสี่ยงด้านพัสดุ | SR๑๒ | - การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและการดำเนินการจัดซื้อ | - มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน - มีการจัดซื้อเกินกว่าแผนจัดซื้อประจำปี | ๔ | ๕ | ๒๐ |
| ๓) ความเสี่ยงด้านบุคลากร | SR๑๓ | - บุคลากรเข้าออกบ่อย | - บุคลากรของ รพ. ประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติของ Happiness | ๔ | ๕ | ๒๐ |
| ๔) ความเสี่ยงด้านความปลอดภัย | SR๑๔ | - ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติขณะนั่งรอรับการรักษา | - ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ "ได้รับการรักษา" เกิดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต | ๔ | ๕ | ๒๐ |

| ชื่อความเสี่ยง | รหัส | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | โอกาส/ความถี่ | ความรุนแรง | ระดับความเสี่ยง |
|---------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|-----------------|
| | | ผู้ป่วยได้รับยาผิด | -ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้อง ไม่ปลอดภัย | ๔ | ๕ | ๒๐ |
| ๕) ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี | SR๒๕ | -ระบบ Hosxp ไม่สามารถใช้งานได้ -สรุปเวชระเบียนไม่ทันตามกำหนดเวลา -การจัดเก็บรายได้ | -เครื่องบันทึกไม่ทำงานภายใน ๑๕ วินาที -ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงาน -แผนรายได้ไม่เป็นตาม Planfin ที่ตั้งไว้ -แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้ -เก็บลูกหนี้ไม่ได้ | ๔ | ๕ | ๒๐ |
| ๑) ความเสี่ยงด้านการบริหารจัดการด้านการเงิน | SR๓๑ | -รายจ่ายที่เกิดแผน -ระบบการเก็บหนี้ | -มีการเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ การไม่ปฏิบัติตาม/การฝ่าฝืน อาจทำให้เป็นความผิด | ๓ | ๕ | ๑๒ |
| ๑) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย กฎระเบียบ | SR๔๑ | -หน่วยงานไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย | | ๒ | ๓ | ๖ |
| | | | | ๔ | ๕ | ๒๐ |

ตารางที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปิงปรางมาถน ๒๕๖๖

| ลำดับ | ชื่อความเสี่ยง | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | ค่าระดับความเสี่ยง |
|-------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ๑ | ๑) ความเสี่ยงด้านการจัดทำแผนกลยุทธ์ | - การดำเนินการจัดแผนยุทธศาสตร์ไม่บรรลุเป้าหมาย | - ดำเนินโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา - ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ขององค์กร | ๑ |
| ๒ | ๑) ความเสี่ยงด้านการให้บริการ | - การให้บริการของบุคลากร | - มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ | ๕ |
| ๓ | ๒) ความเสี่ยงด้านพัสดุ | - การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและการดำเนินการจัดซื้อ | - มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน - มีการจัดซื้อเกินกว่าแผนจัดซื้อประจำปี | ๕ |
| ๔ | ๓) ความเสี่ยงด้านบุคลากร | - บุคลากรเข้าออกบ่อย | - บุคลากรของ รพ. ประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติของ Happiness | ๕ |
| ๕ | ๔) ความเสี่ยงด้านความปลอดภัย | - ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติขณะนั่งรอรับการรักษา | - ผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้รับการรักษาช้า เกิดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต | ๕ |
| | | - ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บ | - ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้อง ไม่ปลอดภัย | ๕ |

| ลำดับ | ชื่อความเสี่ยง | ประเภทความเสี่ยง | ลักษณะความเสี่ยง | ค่าระดับความเสี่ยง |
|-------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ๖ | ๕) ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี | <p>ระบบ Hosxp ไม่สามารถใช้งานได้</p> <p>สรุปเวชระเบียนไม่ทันตามกำหนดเวลา</p> | <p>-เครื่องปั่นไฟไม่ทำงานภายใน ๑๕ วินาที</p> <p>-ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงาน</p> | ๕ |
| ๗ | ๑) ความเสี่ยงด้านการบริหารจัดการด้านการเงิน | <p>-การจัดเก็บรายได้</p> <p>-รายจ่ายที่เกิดแผน</p> <p>-ระบบการเก็บหนี้</p> | <p>-แผนรายได้ไม่เป็นไปตาม Planfin ที่ตั้งไว้</p> <p>-แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้</p> <p>-เก็บลูกหนี้ไม่ได้</p> | ๔ |
| ๘ | ๑) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย กฎระเบียบ | <p>-หน่วยงานไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ</p> | <p>-มีการเปลี่ยนแปลงกฎหมายระเบียบข้อบังคับ การไม่ปฏิบัติตาม/การฝ่าฝืนอาจทำให้เป็นความผิด</p> | ๔ |

ตารางที่ ๔ รายงานการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลท้ายกระเจ้าเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปังประมาณ ๒๕๖๖

| ลำดับ | ความเสี่ยง | ค่าระดับความเสี่ยง | กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง | แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | กลยุทธ์ |
|-------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ๑ | - การดำเนินการจัดแผนยุทธศาสตร์ไม่บรรลุเป้าหมาย - การให้บริการของบุคลากร | ๒ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ๑.มีศูนย์รับเรื่องร้องเรียน และมีเจ้าหน้าที่ในการรับเรื่องร้องเรียน ๒.แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓.แจ้งในคณะกรรมการบริหาร | SR |
| ๒ | -การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและการดำเนินการจัดซื้อ | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | OR |
| ๓ | -บุคลากรเข้าออกบ่อย | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | OR |
| ๔ | -ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติขณะนั่งรอรับการรักษา | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีการแจ้งในทีม PCT ๒.กำหนดนโยบายและแจ้งในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | OR |

| ลำดับ | ความเสี่ยง | ค่าระดับความเสี่ยง | กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง | แนวทางการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | กลยุทธ์ |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|
| ๖ | ความเสี่ยง -ผู้ป่วยได้รับยาผิด | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรฐานการติดตาม) | ๑.ประชุมชี้แจงในทีมPCT ๒.กำหนดนโยบายและแจ้งในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | OR |
| ๗ | ความเสี่ยง -ระบบ Hosxp ไม่สามารถใช้งานได้ -สรุปเวชระเบียนไม่ทันตามกำหนดเวลา | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | OR |
| ๘ | ความเสี่ยง -สรุปเวชระเบียนไม่ทันตามกำหนดเวลา | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรฐานการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | OR |
| ๙ | ความเสี่ยง -การจัดเก็บรายได้ | ๑๒ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | FR |
| ๑๐ | ความเสี่ยง -รายจ่ายที่เกิดแผน | ๑๕ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรฐานการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | FR |
| ๑๑ | ความเสี่ยง -ระบบการเก็บหนี้ | ๖ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรฐานการติดตาม) | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | FR |
| ๑๒ | ความเสี่ยง -หน่วยงานไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ | ๒๐ | -ยอมรับความเสี่ยง (มีมาตรการติดตาม) | ๑.มีคู่มือระเบียบทุกประเภท ๒.ควบคุมกำกับกรปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบ | CR |

ตารางที่ ๕ โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ แผนปฏิบัติการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

| ประเภทความเสี่ยง | แนวทางการควบคุม | ระยะเวลาดำเนินการ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------|-------------------------|
| - การดำเนินการจัดแผนยุทธศาสตร์ไม่บรรลุเป้าหมาย | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกปี | ↔ | NA | งานแผนยุทธศาสตร์ |
| - การให้บริการของบุคลากร | ๑.มีศูนย์รับเรื่องร้องเรียนและมีเจ้าหน้าที่ในการรับเรื่องร้องเรียน ๒.แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๓.แจ้งในคณะกรรมการบริหาร | ทุกปี | ↔ | NA | ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน |
| - การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและการดำเนินการจัดซื้อ | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกปี | ↔ | NA | งานพัสดุ |
| - บุคลากรเข้าออกบ่อย | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกปี | ↔ | NA | งาน HR |
| - ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติขณะนั่งรอรับการรักษา | ๑.มีการแจ้งในทีม PCT ๒.กำหนดนโยบายและแจ้งในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุก ๓ เดือน | ↔ | NA | งานผู้ป่วยนอก |
| - ผู้ป่วยได้รับยาผิด | ๑.ประชุมชี้แจงในทีม PCT ๒.กำหนดนโยบายและแจ้งในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุก ๓ เดือน | ↔ | NA | งานเภสัชกรรม |

| ประเภทความเสี่ยง | แนวทางการควบคุม | ระยะเวลาดำเนินการ | ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------|
| -ระบบ Hoxp ไม่สามารถใช้งานได้ | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกปี | ↔ | NA | งานบริหาร |
| -สรุปเวชระเบียนไม่ทันตามกำหนดเวลา | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุก ๓ เดือน | ↔ | NA | งานเวชระเบียน |
| -การจัดเก็บรายได้ | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกเดือน | ↔ | NA | งานบริหาร |
| -รายการจ่ายที่เกิดแผน | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกเดือน | ↔ | NA | งานบริหาร |
| -ระบบการเก็บหนี้ | ๑.มีการติดตามในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล | ทุกเดือน | ↔ | NA | งานบริหาร |
| -หน่วยงานไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ | ๑.มีคู่มือระเบียบทุกประเภท ๒.ควบคุมกำกับการปฏิบัติให้เป็นไปตามระเบียบ | ทุกปี | ↔ | NA | งานบริหาร |

ตารางที่ ๒ รายการความเสี่ยง โรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

| ลำดับ | รายการความเสี่ยง | ปีงบประมาณ (ระดับคะแนน) | | โอกาส/ความถี่ | ความรุนแรงและผลกระทบ |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| | | ๒๕๖๖ | ๒๕๖๗ ๒๕๖๘ | | |
| ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) | | | | | |
| | SR๑๑ การดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ไม่บรรลุเป้าหมาย | ๒*๑ | | เจ้าหน้าที่ไม่ตระหนักในการจัดทำโครงการ | ตัวชี้วัดไม่สำเร็จตามที่ตั้งเป้าหมายไว้ |
| ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O) | | | | | |
| | SR๑๑ การให้บริการของบุคลากร | ๔*๕ | | เกิดขึ้นได้ทุกวัน | ผู้ป่วยไม่ได้รับการรักษาอย่างที่ควรจะได้รับ |
| | SR๑๒ การจัดซื้อจัดจ้างตามแผนและการดำเนินการจัดซื้อ | ๔*๕ | | การจัดซื้อไม่เป็นไปตามขั้นตอน | พัสดุที่ใช้ไม่มีคุณภาพ |
| | SR๑๓ บุคลากรเข้าออกบ่อย | ๔*๕ | | ไม่มีการจัดทำแผนบุคลากร | ขาดบุคลากรในหน่วยงานที่สำคัญ |
| | SR๑๔ ผู้ป่วยเกิดภาวะวิกฤติขณะนั่งรอรับการรักษา ผู้ป่วยได้รับยาผิด | ๔*๕ | | การประเมินไม่ครบถ้วน มีการทบทวนไม่ครอบคลุม | - ผู้ป่วยไม่ได้รับอันตรายเนื่องจากตรวจพบก่อน - ไม่พบผู้ป่วยแพ้ยายา |
| | SR๑๕ ระบบ Hosxp ไม่สามารถใช้งานได้ | ๔*๕ | | มีการเกิดการไม่สำเร็จของเครื่องปั่นไฟฟ้าได้อีก | - ไม่พบเหตุการณ์ดังกล่าว |
| | สรุปความเสี่ยงไม่ทันตามกำหนดเวลา | ๔*๕ | | บุคลากรขาดการติดตามอย่างต่อเนื่อง | - ยังพบความเสี่ยงไม่ทันอยู่ |

| ลำดับ | รายการความเสี่ยง | ปีงบประมาณ (ระดับคะแนน) | | | โอกาส/ความถี่ | ความรุนแรงและผลกระทบ |
|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------|------|------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| | | ๒๕๖๖ | ๒๕๖๗ | ๒๕๖๘ | | |
| ความเสี่ยงด้านการเงิน (F) | | | | | | |
| | FR๓๑ การจัดเก็บรายได้ | ๓*๔ | | | ตรวจสอบสิทธิไม่ครอบคลุม | -ยังพบการตรวจสอบสิทธิไม่ครอบคลุม |
| | รายการที่เกินแผนระบบการเก็บหนี้ | ๒*๕ ๒*๓ | | | มีอุบัติการณ์วีรคใหม่ ขาดการติดตามหนี้ | -เกินกว่างบประมาณที่กำหนด -เรียกเก็บจากลูกหนี้ไม่ได้ครบจำนวน |
| ความเสี่ยงด้านกฎหมาย (C) | | | | | | |
| | CR๔๑ หน่วยงานไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ | ๕*๕ | | | ขาดการติดตามข้อมูล | ทำผิดกฎระเบียบที่ขาดการติดตาม |