

แผนบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566

ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)

ความเสี่ยง	ผลกระทบ/ ความเสียหายที่อาจ เกิดขึ้น	ปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุ	ประเภทความ เสี่ยง	โอกาส/ ความถี่	ผลกระทบ/ ความรุนแรง	คะแนน ความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
๑. การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย	-เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานไม่มีการวางแผนการดำเนินงานเพื่อให้ได้ตามเป้าหมาย - ภาระงานที่มีมากทำให้ปฏิบัติงานไม่ได้ตามแผนที่กำหนด	ด้านการปฏิบัติงาน	๓	๓	๙	ปานกลาง	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานแผน
๒. การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม แผนปฏิบัติงาน	- ผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย	- ไม่มีผังการปฏิบัติงานที่ชัดเจน หรือไม่มีการมอบหมายอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ	ด้านการปฏิบัติงาน	๓	๓	๙	ปานกลาง	หัวหน้า หน่วยงาน

แผนบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ปีงบประมาณ 2566

ความเสี่ยงด้านการกฎหมาย ระเบียบ (C) และความเสี่ยงด้านการเงิน (F)

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามระเบียบ	4	5	สูงมาก (20)	1. ควบคุม กำกับ ดูแลให้บุคลากรปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด 2. ควบคุม กำกับ ดูแลให้บุคลากรผู้รับผิดชอบด้านการจัดซื้อจัดจ้างจัดทำรายงานสรุปการจัดซื้อจัดจ้างรายเดือน และเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกเดือน 3. ควบคุม กำกับ ดูแลบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง รับรองถึงความไม่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้าง 4. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากร ให้ปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การจัดซื้อจัดจ้าง อย่างเคร่งครัด 5. ตรวจสอบภายในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างปีละ 2 ครั้ง	←									→	-หัวหน้าพัสดุ - กลุ่มภารกิจบริหารงานทั่วไป - กลุ่มภารกิจโรงพยาบาล - กลุ่มภารกิจเภสัชกรรมและคบา - กลุ่มภารกิจทันตกรรม - กลุ่มภารกิจเทคนิคการแพทย์และรังสีการแพทย์ - อนุกรรมการ CFO - หัวหน้ากลุ่มงานทุกคน -อนุกรรมการตรวจสอบภายใน
2. การเบิกค่าตอบแทนไม่เป็นไปตามระเบียบ	3	5	สูง (15)	1. ทบทวนระเบียบการเบิกค่าตอบแทนต่าง ๆ และชี้แจงให้กับบุคลากร หัวหน้ากลุ่มงาน หัวหน้ากลุ่มภารกิจรับทราบ และถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด 2. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการและบุคลากรปฏิบัติตามระเบียบการเบิกจ่าย 3. ควบคุม กำกับ ดูแลข้าราชการและบุคลากรให้ปฏิบัติตามประกาศ	←									→	- กลุ่มภารกิจบริหารงานทั่วไป - งานการเงิน และบัญชี - ผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านพัสดุ และการเบิกจ่าย

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
				หลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับข้อ ร้องเรียน การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ และการประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด 4. จัดระบบการตรวจสอบและสอบทาน ในการเบิกค่าตอบแทน อย่างรัดกุม										
3. การจัดทำโครงการ ฝึกอบรม ศึกษา ดู งาน ประชุม และ สัมมนา	3	4	สูง (12)	1. ทบทวน ชี้แจงเกณฑ์และระเบียบการ เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในโครงการ 2. จัดระบบตรวจสอบ ทวนสอบตั้งแต่ เริ่มจัดทำโครงการ จนถึงเบิกจ่าย 3. ควบคุม กำกับ ดูแลให้มีการปฏิบัติ ตามระเบียบ	←								→	- งานแผนงาน - กลุ่มภารกิจ บริหารงานทั่วไป - ประธาน คณะทำงาน - ผู้รับผิดชอบ โครงการ
4. การใช้อำนาจ หน้าที่เรียกร้อง ผลประโยชน์/การให้ และการรับของขวัญ สินน้ำใจ เพื่อหวัง ความก้าวหน้า	2	4	ปานกลาง (8)	1. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากรให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการทุจริตของโรงพยาบาลบาง มูลนากอย่างเคร่งครัด 2. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ บุคลากรให้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ เรื่องการรับของขวัญ สินน้ำใจ อย่างเคร่งครัด 3. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ข้าราชการ และ บุคลากรปฏิบัติตามคู่มือบริหารจัดการ ผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลบางมูล นาก 4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติ มิชอบ เพื่อสร้างจิตสำนึกให้ต่อต้านการ ทุจริตทุกรูปแบบ	←								→	- กลุ่มภารกิจ บริหารงานทั่วไป - อนุกรมพัฒนา บุคลากร - ชมรมจิตอาสาฯพ. - อนุกรมการ ตรวจสอบภายใน

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๕. จ่ายเช็คให้บริษัท ล่าช้า ติดเครดิตไม่ สามารถสั่งเวชภัณฑ์ ได้	4	3	12	จัดทำทะเบียนคุมเอกสารจัดซื้อและ ตรวจเอกสารจัดซื้อโดยเภสัชกร ←										กลุ่มงานเภสัช กรรมและ คุ้มครองผู้บริโภค →

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
อาการไม่พึงประสงค์จากยา ความเสี่ยงสูงที่โรงพยาบาล กำหนด ซึ่งถ้าเกิดความ ผิดพลาดในการสั่งใช้ คัดลอก จ่ายยาหรือบริหารยา จะทำให้ ผู้ป่วยเกิดอันตรายรุนแรงได้	1	4	4	จัดทำระเบียบปฏิบัติการจัดการ ยาที่มีความเสี่ยงสูง จัดทำระเบียบปฏิบัติการเฝ้าระวัง อาการไม่พึงประสงค์จากยา											ทีมระบบยา
การบ่งชี้ตัวผู้ป่วยหมายถึงแนว ทางการระบุตัวผู้ป่วย ให้ สามารถแยกแยะผู้ป่วยแต่ละคน ได้ชัดเจน ทำให้การดูแลรักษา ไม่ผิดคน	2	3	6	1.ระบุตัวผู้ป่วยโดยใช้ ชื่อ- นามสกุล และ HN 2.ผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดด้านการ สื่อสารจะใช้ ชื่อ-นามสกุล HN ติด wrist banded ข้อมือด้านขวา 3.ใช้ ชื่อ-นามสกุล และ HN ระบุ ตัวผู้ป่วยก่อนให้บริการทุกครั้ง มี กระบวนการทวนสอบชื่อ-สกุลกับ ผู้ป่วยในทุกจุดบริการในหน่วยงาน											ทีมนำทาง คลินิก

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
การสื่อสารล่าช้าระหว่างบุคลากรห้องปฏิบัติ และบุคลากรทางการแพทย์ รับผิดชอบดูแลรักษาผู้ป่วย เมื่อผลการทดสอบสิ่งที่ผิดปกติที่บ่งชี้ถึงสภาวะวิกฤติของผู้ป่วย ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการดูแลรักษาโดยด่วน	3	4	12	1.กำหนดรายการทดสอบที่ต้องแจ้งค่าวิกฤติ และช่วงค่าวิกฤติแต่ละการทดสอบ 2.ระบุตัวผู้แจ้งและผู้รับแจ้ง 3.สื่อสาร LAB วิกฤติในหน่วยงานทันทีที่รับ LAB 4.สื่อสารทางโทรศัพท์ต้องมีการทวนค่า และรับพิมพ์หลักฐานจากระบบเป็นเอกสารทุกครั้ง										ทีมนำทางคลินิก และทีมจัดการความเสี่ยง
การป้องกันการลื่นตกหกล้ม หมายถึงการวางมาตรการต่างๆ ที่พิสูจน์แล้วว่าได้ผลดี ในการป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยลื่นตกหกล้ม และบาดเจ็บจากการลื่นตกหกล้ม	3	3	9	จัดทำวิธีปฏิบัติงานเรื่องแนวทางการป้องกัน fall และใช้ Morse fall risk										ทีมนำทางคลินิกและ ทีมจัดการความเสี่ยง

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
การเสียเลือดมากกว่า หรือ เท่ากับ 500 มิลลิกรัม ภายใน 24 ชั่วโมง หลังการคลอด	4	3	12	1.จัดทำแนวทางการคัดกรอง PPH 2.จัดทำแนวทางการป้องกัน PPH ระหว่างรอคลอด 3.จัดทำแนวทางการบริหารยา และสารน้ำ 4.จัดทำแนวทางการดูแลมารดา หลังคลอด กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่ม PPH 5.แนวทางการให้เลือด 6.แนวทางการส่งต่อ	←			→							ทีมนำทาง คลินิกและ ทีม จัดการความ เสี่ยง
Birth asphyxia ทารกที่มี ภาวะพร่องออกซิเจน ตอนแรก เกิด เป็นภาวะเร่งด่วน (Emergency) ที่ทารกไม่ สามารถเริ่มหายใจได้เองอย่าง มีประสิทธิภาพ หลังคลอด ภายใน 1 นาที และอาจเกิด ความเสียหายกับสมองจน เสียชีวิตได้	4	3	12	1. EFM ทุกราย 2. Case Fetal distress Resuscitate 3. เกณฑ์การส่งต่อ 4. EFM ขณะ drip oxytocin ตลอดเวลา 5. ฝึกทักษะการคลอดติดไหล่, การ อ่าน EFM 5. ฝึก CPR ทารกปีละ 1 ครั้ง	←									→	ทีมนำทาง คลินิกและ ทีม จัดการความ เสี่ยง

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
<p>ระบบHosXP ใช้งานไม่ได้ทั้งระบบ ต้องใช้ระบบเอกสารแทน เกิดจาก</p> <p>1.เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเสีย</p> <p>2.ฐานข้อมูล/โปรแกรมHosXP มีปัญหา</p> <p>3.ไฟฟ้าดับ</p> <p>4.ฟาลงระบบคอมพิวเตอร์</p>	3	3	9	<p>1.ตรวจสอบการทำงานเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ทุกวันและทำความสะอาดทุกวันศุกร์และทำแผนเปลี่ยนอุปกรณ์ของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายตามเวลา</p> <p>2.จัดทำห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายตามมาตรฐาน</p> <p>3.สำรองข้อมูล โดยมีสำรองข้อมูลวันละ</p> <p>4 เวลา และสำรองข้อมูลทุกครั้ง หากจะมีการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงระบบงาน</p> <p>4.ตรวจสอบเครื่องปั่นไฟสำรองให้พร้อมใช้งานโดยประสานงานฝ่ายบริหารให้มีการตรวจสอบการทำงานของเครื่องปั่นไฟ</p> <p>5.ติดระบบกันฟ้าผ่า</p>											<p>ทีมสารสนเทศและ ทีมจัดการความเสี่ยง</p>

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ	
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
ข้อมูลและระบบสารสนเทศ ของบุคคลหรือองค์กร ถูกเข้าถึง ใช้งาน เปิดเผย แก่ไข ทำลาย หรือระงับการใช้งานโดยไม่ได้ รับอนุญาต ต้องมีการยินยอม และขออนุญาตเพื่อใช้งานทุก ครั้ง ยกเว้นฉุกเฉินหรือกรณีที่มี กฎหมายหรือระเบียบปฏิบัติ กำหนดไว้	2	5	10	<p>มีนโยบายและระเบียบปฏิบัติที่เหมาะสม มีการประเมิน จัดการ และติดตามความเสี่ยง อย่างเหมาะสม จัดให้มีมาตรการการ คุ้มครองป้องกันในด้านต่างๆ ดังนี้</p> <p>1.การรักษาความปลอดภัยของข้อมูล สารสนเทศทางกายภาพ การกำหนดสิทธิใน การเข้าใช้ห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย</p> <p>2.การรักษาความปลอดภัยของผู้ใช้งาน การกำหนดสิทธิและ ให้ผู้ใช้ข้อมูลมีรหัสผ่าน เพื่อการเข้าถึงข้อมูลได้</p> <p>3.การรักษาความปลอดภัยของระบบ เครือข่าย การกำหนดให้ผู้ใช้มีรหัสผ่านเพื่อ ยืนยันตัวตนในการใช้งาน ติดตั้ง Firewall เพื่อบริหารจัดการระบบเครือข่าย ป้องกัน การบุกรุกจากภายนอก</p> <p>4.การรักษาความปลอดภัยของระบบข้อมูล ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงไปจากของเดิมก่อน ได้รับอนุญาต มีข้อมูลพร้อมในการใช้งาน ตลอดเวลา มีการสำรองข้อมูล</p> <p>5.มาตรการคุ้มครองความเป็นส่วนตัวและ ข้อมูลส่วนบุคคล ต้องมีการยินยอมและขอ อนุญาตเพื่อใช้งานทุกครั้ง ยกเว้นฉุกเฉิน หรือกรณีที่มีกฎหมายหรือระเบียบปฏิบัติ กำหนดไว้</p>											ทีมสารสนเทศ และ ทีม จัดการความ เสี่ยง

ปัจจัยที่จะเกิด ความเสี่ยง	โอกาสและผลกระทบ			มาตรการจัดการความเสี่ยง	ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			ผู้รับผิดชอบ
	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑. อัตราการเกิดอุบัติเหตุการ อาการไม่พึงประสงค์ระหว่าง รอตรวจ เป็น ๐" ๒. อัตรา ผู้ป่วยที่มีอาการเปลี่ยนแปลง รุนแรงฉุกเฉินหรือมีอาการที่ไม่ คงที่ที่ได้รับการช่วยเหลือและ ส่งต่อ ER ภายใน ๔ นาที เป็น ๑๐๐%	3	5	15	พัฒนาระบบการเฝ้าระวังผู้ป่วย อย่างต่อเนื่อง ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ๑.ผู้ป่วยไข้เสี่ยงต่อภาวะ sepsis ๒.ผู้ป่วยเสี่ยง STEMI ๓. ผู้ป่วยเสี่ยง Stroke ๔.ผู้ป่วยเสี่ยง Hypo-Hyperglycemia ๕. ผู้ป่วยกลุ่ม pain ๖.ผู้ป่วย MultipleTrauma ๗.ผู้ป่วยHead injury ๘.ผู้ป่วย COPD/Asthma /respiratory failure										แผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน แผนกอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน พัฒนาระบบเฝ้า ระวังอย่าง ต่อเนื่อง หากมี อุบัติเหตุ ดำเนินการแก้ไข ทันที