



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน้ำหนาว กลุ่มงานบริหารทั่วไป

ที่ พช.๐๐๓๓.๓๐๑.๐๐๑/ ๑๕๕๔ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง เสนอแผนบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลน้ำหนาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำหนาว

คณะทำงานบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลน้ำหนาว ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขึ้น เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติการทุกฝ่ายมีความเข้าใจถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง ที่ได้กำหนดไว้ในแผนลตมูลเหตุ และโอกาสที่จะซึ่งเป็นการ เกิดความเสียหาย ให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นอยู่ในระดับที่สามารถ ยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป จึงขอเสนอแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ เพื่อจักได้นำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติราชการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

( นายวิthur ศรีคำ )

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นางสาวพินดา สุพันธ์)

ทันตแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน้ำหนาว

แผนบริหารความเสี่ยง  
ปี พ.ศ. ๒๕๖๗  
โรงพยาบาลน้ำหนาว

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลน้ำหนาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

## คำนำ

การบริหารความเสี่ยงเป็นหน้าที่ของทุกคนในองค์กร ตั้งแต่ผู้บริหารจนถึงเจ้าหน้าที่ทุกระดับ เพราะการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพต้องเริ่มตั้งแต่การกำหนดกลยุทธ์ด้วยการมองภาพทั้งหมดขององค์กร โดยคำนึงถึงเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงที่สามารถส่งผลกระทบต่อมูลค่ารวมองค์กรแล้วกำหนดแผนการจัดการความเสี่ยงให้ความเสี่ยงองค์กรอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับและจัดการได้ เพื่อการสร้างหลักประกันที่องค์กรจะสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลน้ำหนาว ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขึ้น เพื่อให้ผู้บริหารและผู้บริหารทุกฝ่ายมีความเข้าใจถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ในแผนลดมูลเหตุและโอกาสที่จะซึ่งเป็นการ เกิดความเสียหาย ให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นอยู่ในระดับที่สามารถ ยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

แผนบริหารความเสี่ยงนี้ จะบรรลุวัตถุประสงค์ตามความคาดหวังได้ก็ต่อเมื่อได้มีการนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกฝ่ายจะให้ ทุกกลุ่มงาน ที่จะให้ความร่วมมือในการนำไปดำเนินการต่อ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนบริหารความเสี่ยงฉบับนี้ จะประโยชน์แก่การปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ รวมทั้งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาโรงพยาบาลน้ำหนาว ต่อไป

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง  
โรงพยาบาลน้ำหนาว

## สารบัญ

บทที่ ๑ บทนำ.....	๑
๑. หลักการและเหตุผล.....	๑
๒. วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง.....	๑
๓. เป้าหมาย.....	๒
๔. ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง.....	๒
๕. นิยามความเสี่ยง.....	๓
บทที่ ๒ ข้อมูลพื้นฐานของ.....	๔
๑. ประวัติความเป็นมา.....	๔
๒. วิสัยทัศน์.....	๔
๓. พันธกิจ.....	๔
๔. ยุทธศาสตร์.....	๔
๕. โครงสร้างหน่วยงาน.....	๕
บทที่ ๓ แนวทางการบริหารความเสี่ยง.....	๖
๑. แนวทางดำเนินงานและกลไกการบริหารความเสี่ยง.....	๖
๒. โครงสร้างการบริหารความเสี่ยง.....	๗
๓. คณะทำงานบริหารความเสี่ยง.....	๙
บทที่ ๔ กระบวนการบริหารความเสี่ยง.....	๑๐
๑. การระบุความเสี่ยง.....	๑๑
๒. การประเมินความเสี่ยง.....	๑๒
๓. การจัดการความเสี่ยง.....	๑๗
๔. การรายงานและติดตามผล.....	๒๑
๕. การประเมินผลการบริหารความเสี่ยง.....	๒๑
๖. การทบทวนการบริหารความเสี่ยง.....	๒๑
บทที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง.....	๒๒

## ๑. หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือทางกลยุทธ์ที่สำคัญ ตามหลักการที่จะช่วยกับดูแลกิจการที่ดี ให้การบริหารงานและการตัดสินใจด้านต่างๆ เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์ การติดตามควบคุม และวัดผล การปฏิบัติงาน ตลอดจนการใช้ทรัพยากรต่างๆเหมาะสมอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และลดการสูญเสียและโอกาสที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร

ภายใต้สภาวะการดำเนินงานของทุกๆ องค์กรล้วนแต่มีความเสี่ยงเป็นความไม่แน่นอนที่อาจจะซึ่งส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือเป้าหมายขององค์กร จึงจำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้น อย่างเป็นระบบโดยการระบุความเสี่ยงว่ามีปัจจัยเสี่ยงใดบ้างที่กระทบต่อการดำเนินงานหรือเป้าหมายขององค์กร วิเคราะห์ความเสี่ยงจากโอกาสและผลกระทบที่เกิดขึ้น จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงสำคัญ กำหนดแนวทางในการจัดการความเสี่ยงและต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในการจัดการเสี่ยงอย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ ได้กำหนดให้ส่วนราชการต้องมีการประเมินความเสี่ยงและปรับปรุงระบบการควบคุมภายใน และตามคำรับรองการปฏิบัติงานของโรงพยาบาลน้ำหนาว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังนั้นคณะทำงานบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลน้ำหนาว จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลน้ำหนาว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ขึ้นสำหรับใช้ เป็นแนวทางในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินการต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคต อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับ ประเมิน ควบคุม และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

## ๒. วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง

- ๑) เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานเข้าใจหลักการและกระบวนการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลน้ำหนาว
- ๒) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้ทราบขั้นตอนรับและกระบวนการในการวางแผนบริหารความเสี่ยง
- ๓) เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- ๔) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลน้ำหนาว
- ๕) เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจตลอดจนเชื่อมโยงการบริหารความเสี่ยง กับกลยุทธ์ของโรงพยาบาลน้ำหนาว
- ๖) เพื่อลดโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร

### ๓. เป้าหมาย

- ๑) ผู้บริหารและผูปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยงเพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงานประจำปีให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และ เป้าหมายที่กำหนดไว้
- ๒) ผู้บริหารและผูปฏิบัติงานสามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- ๓) สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ
- ๔) เพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากรและกระบวนการดำเนินงานภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- ๕) ความรับผิดชอบต่อความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมทั่ว องค์กร
- ๖) การบริหารความเสี่ยงได้รับการปลูกฝังให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กร

### ๔. ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง

การดำเนินการบริหารความเสี่ยงจะช่วยให้ผู้บริหารมีข้อมูลที่ใช้ในการตัดสินใจได้ดียิ่งขึ้นและทำให้องค์กรสามารถจัดการกับปัญหาอุปสรรคและอยู่รอดได้ในสถานการณ์ที่ไม่คาดคิดหรือสถานการณ์ที่อาจทำให้องค์กรเกิดความเสียหาย

ประโยชน์ที่คาดหวังว่าจะได้รับจากการดำเนินการบริหารความเสี่ยง มีดังนี้

๑) เป็นส่วนหนึ่งของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี การบริหารความเสี่ยงจะช่วยคณะทำงานบริหารความเสี่ยงและผู้บริหารทุกระดับตระหนักถึงความเสี่ยงที่สำคัญและสามารถทำหน้าที่ในการกำกับดูแลองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๒) สร้างฐานข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการบริหารและการปฏิบัติงานในองค์กรการบริหารความเสี่ยงจะเป็นแหล่งข้อมูลสำหรับผู้บริหารในการตัดสินใจด้านต่างๆซึ่งรวมถึงการบริหารความเสี่ยงซึ่งตั้งอยู่บนสมมติฐานในการตอบสนองต่อเป้าหมายและภารกิจหลักขององค์กรรวมถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้

๓) ช่วยสะท้อนให้เห็นภาพรวมของความเสี่ยงต่างๆที่สำคัญได้ทั้งหมด การบริหารความเสี่ยงจะทำให้บุคลากรภายในองค์กรมีความเข้าใจถึงเป้าหมายและภารกิจหลักขององค์กรและตระหนักถึงความเสี่ยงสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรได้อย่างครบถ้วนซึ่งครอบคลุมความเสี่ยงธรรมาภิบาล

๔) เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารงานการบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้ ผู้บริหารสามารถมั่นใจได้ว่าความเสี่ยงได้รับการจัดการอย่างเหมาะสม และทันเวลารวมทั้งเป็นเครื่องมือที่สำคัญของผู้บริหารในการบริหารงานและการตัดสินใจในด้านต่างๆ เช่นการวางแผนการกำหนดกลยุทธ์ การติดตามควบคุมและวัดผลการปฏิบัติงานซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลเป็นไปตามเป้าหมายที่ กำหนดและสามารถปกป้องผลประโยชน์รวมทั้งเพิ่มมูลค่าแก่องค์กร

๕) ช่วยให้การพัฒนาองค์กรเป็นไปในทิศทางเดียวกันการบริหารความเสี่ยงทำให้อารมณ์แบบการ ตัดสินใจในระดับการปฏิบัติงานขององค์กรมีการพัฒนาไปในทิศทางเดียวกันเช่นการตัดสินใจโดยที่ ผู้บริหารมีความเข้าใจในกลยุทธ์วัตถุประสงค์ขององค์กรและระดับความเสี่ยงอย่างชัดเจน

๖) ช่วยให้การพัฒนาการบริหารและจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพการจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างเหมาะสมโดยพิจารณาถึงระดับความเสี่ยงในแต่ละกิจกรรม และการเลือกใช้มาตรการในการบริหารความเสี่ยง เช่น การใช้ทรัพยากรสำหรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่ำ และกิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงย่อมแตกต่างกันหรือการเลือกใช้มาตรการแต่ละประเภทย่อมใช้ทรัพยากร แตกต่างกัน เป็นต้น

## ๕. นิยามความเสี่ยง

### ๕.๑ ความเสี่ยง (Risk)

ความเสี่ยงหมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อ ความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านยุทธศาสตร์ การ ปฏิบัติงาน การเงิน และการบริหาร ซึ่งอาจเป็นผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ (Impact) ที่ได้รับ และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของเหตุการณ์

ลักษณะของความเสี่ยง สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ส่วน ดังนี้

- ๑) ปัจจัยเสี่ยง คือ สาเหตุที่จะทำให้เกิดความเสี่ยง
- ๒) เหตุการณ์เสี่ยง คือ เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน หรือ นโยบาย
- ๓) ผลกระทบของความเสี่ยง คือ ความรุนแรงของความเสียหายที่น่าจะเกิดขึ้นจากเหตุการณ์เสี่ยง

### ๕.๒ การบริหารความเสี่ยง (Risk Management)

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลง หรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้

### ๕.๓ ระบบบริหารความเสี่ยง (Risk Management System)

ระบบบริหารความเสี่ยง หมายถึง ระบบการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรมรวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสียหายให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับ ควบคุมได้ ประเมินได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบโดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายทั้งในด้านกลยุทธ์การปฏิบัติตามกฎระเบียบการเงิน และชื่อเสียงขององค์กรเป็นสำคัญ โดยได้รับการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงจากหน่วยงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร

## บทที่ ๒ ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลน้ำหนาว

### ๑. ประวัติความเป็นมา

อำเภอน้ำหนาว เดิมเป็นป่าเขาสูงสลัซบซ้อนที่อุดมสมบูรณ์ไปด้วยสัตว์ป่านานาชนิด เช่น ช้าง กระทิง วัวแดง เสือ กวาง เก้ง หมู เสี่ยงผา ฯลฯ และป่าไม้อันทรงคุณค่า เช่น ตะเคียน ยางเหียง ไม้เบญจพรรณ ป่าเต็งรัง ป่าสนเขา และไม้ที่ประหลาดที่สุด ซึ่งพบในป่าน้ำหนาวเชื่อว่ามีเพียงแห่งเดียวในเมืองไทย คือ “ไม้พระพุทธรเจ้าห้าพระองค์” นอกจากนี้ป่าน้ำหนาวยังเป็นแหล่งของพืชสมุนไพรที่ทรงคุณค่า ได้แก่ กฤษณา อบเชย จำปีป่า ตะไคร้ดิน เสือ ๑๑ ตัว เปล้าน้อย ดิหมี สุรามิถุนี รางจืด จันทร์แดง ไม้ต้น กล้วยาอดปล้อง เหงือกปลาช่อน เหงือกปลาหมอ กำลังข้างสาร พญาเสือโคร่ง ม้ากระทืบโรง โตไม่รู้ล้ม ฯลฯ

คำว่า “น้ำหนาว” เป็นชื่อของลำน้ำซึ่งไหลออกมาจากถ้ำใหญ่ น้ำหนาว หมู่ที่ ๕ บ้านห้วยลาด ตำบลหลักด่าน ไหลผ่านอุทยานแห่งชาติน้ำหนาว ด้านทิศเหนือ ในฤดูหนาวก่อน พ.ศ. ๒๕๐๐ ลำน้ำแห่งนี้จะหนาวเย็นจัดจนผิวน้ำกลายเป็นแผ่นน้ำแข็ง แม้กระทั่งน้ำค้างที่จับอยู่บนหลังคาและยอดหญ้าจะจับตัวเป็นเกล็ดน้ำแข็ง ซึ่งเป็นที่มาของคำว่า “น้ำหนาว” ใช้เป็นชื่อเรียกบ้านน้ำหนาว หรือตำบลน้ำหนาว มาตั้งแต่ในครั้งอดีต

โรงพยาบาลน้ำหนาว เดิมเป็นสถานีอนามัยยาพ่อสอง จะกระทั่งปี พ.ศ. ๒๕๓๒ ได้รับการยกระดับเป็นโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชหล่มเก่า สาขาน้ำหนาว และเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้เปิดทำการเป็นโรงพยาบาลน้ำหนาว ขนาด ๑๐ เตียง จนถึงปัจจุบัน

### ๒. วิสัยทัศน์

“เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีความสุข ประชาชนพึงพอใจ”

### ๓. พันธกิจ

ให้บริการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ภายใต้การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ พัฒนาวิชาการอย่างต่อเนื่อง และส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมขององค์กร

### ๔. ยุทธศาสตร์

๔.๑ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้ประชาชนมีสุขภาพะแบบมีส่วนร่วม ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและพึงตนเองได้

๔.๒ พัฒนาระบบบริการและสถานบริการสุขภาพทุกระดับให้มีคุณภาพ

๔.๓ เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรให้มีความเก่งในวิชาชีพ ดีในบทบาทหน้าที่ มีความสุขในการทำงานและชีวิตส่วนตัว รวมทั้งตระหนักในคุณค่าและความภาคภูมิใจในภารกิจสุขภาพเพื่อประชาชน

๔.๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เป็นองค์กรธรรมาภิบาล





## บทที่ ๓ แนวทางการบริหารความเสี่ยง

### ๑. แนวทางดำเนินงานและกลไกการบริหารความเสี่ยง

#### ๑.๑ แนวทางดำเนินงาน ในการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลน้ำหนาว แบ่งเป็น ๒ ระยะ ดังนี้

##### ระยะที่ ๑ การเริ่มต้นและพัฒนา

- ๑) กำหนดนโยบายหรือแนวทางในการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๒) ระบุปัจจัยเสี่ยงและประเมินโอกาสผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยง
- ๓) วิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงจากการดำเนินงาน
- ๔) จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของปัจจัยเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูง (High) และสูงมาก (Extreme) รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงที่อยู่ในระดับปานกลาง (Medium) ที่มีนัยสำคัญ
- ๕) สื่อสารทำความเข้าใจเกี่ยวกับแผนบริหารความเสี่ยงให้ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลรับทราบ และสามารถนำไปปฏิบัติได้
- ๖) รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง
- ๗) รายงานสรุปการประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง

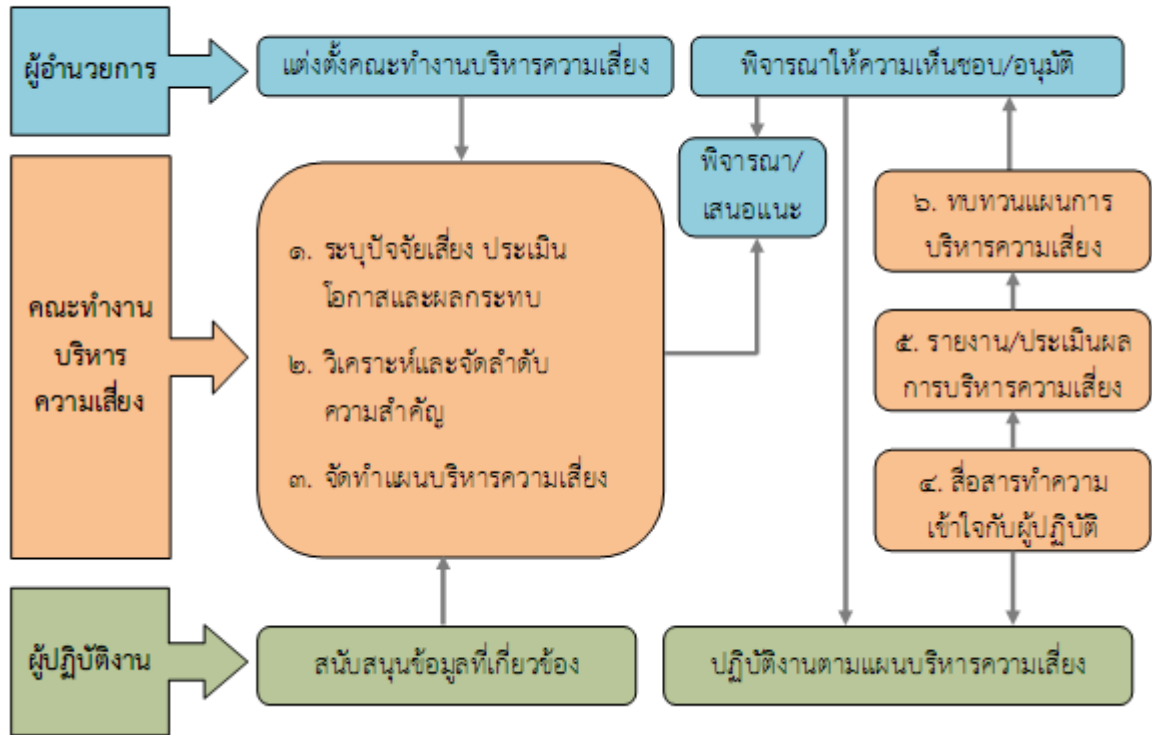
##### ระยะที่ ๒ การพัฒนาสู่ความยั่งยืน

- ๑) ทบทวนแผนบริหารความเสี่ยงในปีที่ผ่านมา
- ๒) พัฒนากระบวนการบริหารความเสี่ยงสำหรับความเสี่ยงแต่ละประเภท
- ๓) ผลักดันให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร
- ๔) พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรในการดำเนินตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง

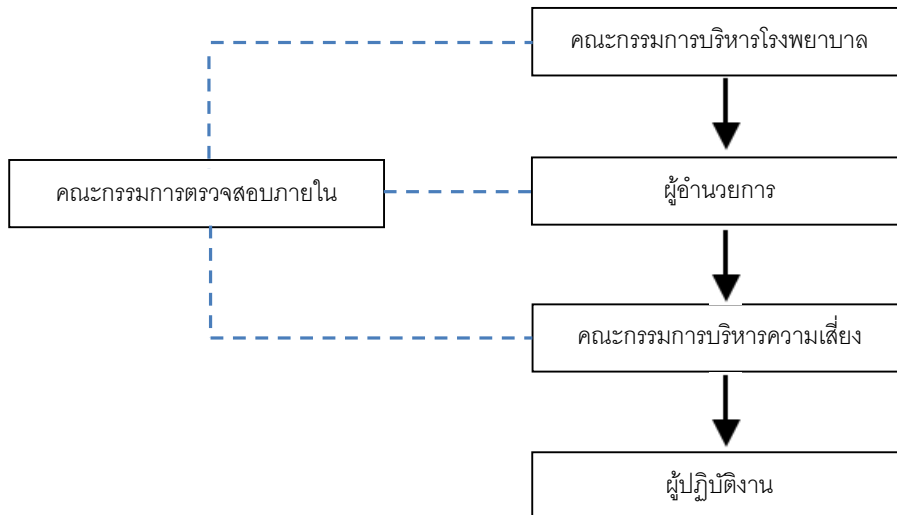
#### ๑.๒ กลไกการบริหารความเสี่ยงประกอบด้วย

- ๑) ผู้อำนวยการ มีหน้าที่แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ส่งเสริมให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมรวมทั้งพิจารณาให้ความเห็นชอบ หรืออนุมัติ แผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อนำไปปฏิบัติต่อไป
- ๒) คณะทำงานบริหารความเสี่ยง มีหน้าที่ดำเนินการให้มีระบบการบริหารความเสี่ยง จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง รายงานและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงรวมทั้งทบทวนแผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานต่อไปในอนาคต
- ๓) ผู้ปฏิบัติงานหรือเจ้าหน้าที่และลูกจ้างโรงพยาบาล มีหน้าที่สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ให้กับคณะทำงานบริหารความเสี่ยงและให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

## กลไกการบริหารความเสี่ยง



## ๒. โครงสร้างการบริหารความเสี่ยง



## หน้าที่ความรับผิดชอบตามโครงสร้าง

โครงสร้างการบริหารความเสี่ยง ประกอบไปด้วย การกำกับดูแล การตัดสินใจ การจัดทำแผน การดำเนินการ การติดตามประเมินผล และการสอบทาน ซึ่งในแต่ละองค์ประกอบมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

### ๒.๑ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล

- ๑) ส่งเสริมให้มีการดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๒) ให้ความเห็นชอบและให้ข้อเสนอแนะต่อระบบและแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
- ๓) รับทราบผลการบริหารความเสี่ยงและเสนอแนะแนวทางการพัฒนา

### ๒.๒ คณะกรรมการตรวจสอบภายใน

- ๑) ส่งเสริมและสนับสนุนให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานเพิ่มมูลค่าให้กับองค์กร
- ๒) รับทราบผลการบริหารความเสี่ยงและให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๓) กำกับดูแลการพัฒนาและการปฏิบัติตามกรอบการบริหารความเสี่ยง

### ๒.๓ ผู้อำนวยการ

- ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๒) ส่งเสริมและติดตามให้มีการบริหารความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม
- ๓) พิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติแผนการบริหารความเสี่ยง
- ๔) พิจารณาผลการบริหารความเสี่ยงและเสนอแนะแนวทางการพัฒนา

### ๒.๔ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

- ๑) จัดให้มีระบบและกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่เป็นระบบมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร
- ๒) ดำเนินการตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง และการปฏิบัติตามมาตรการลดและ ควบคุม ความเสี่ยง
- ๓) รายงานและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงที่สำคัญ เสนอต่อ ผู้อำนวยการเพื่อพิจารณา

### ๒.๖ ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาล

- ๑) สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้กับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
- ๒) ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

### ๓. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลน้ำหนาว ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ตามคำสั่ง  
โรงพยาบาลน้ำหนาว ที่ ๒๖/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยมีองค์ประกอบและอำนาจ  
หน้าที่ ดังต่อไปนี้

#### องค์ประกอบ

๑. นายวิฑูร	ศรีคำ	ตำแหน่ง	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๒. นางสาวสุพรรณณี	ถาษา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓. นางสาววรรณวิมล	เหลื่อลัน	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาวพนิดา	ชูพันธ์	ตำแหน่ง	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสาวรัตติกาล	สีมูเทศ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ/เลขานุการ

#### อำนาจหน้าที่

๑. วางระบบการบริหารความเสี่ยงให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วย  
มาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และนำระบบการบริหาร  
ความเสี่ยงที่กำหนดไว้นำไปปฏิบัติให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผล โดยให้ทุกกลุ่มงานดำเนินการ
๒. ติดตามและจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงและติดตามการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล
๓. รายงานผลการบริหารความเสี่ยง ต่อผู้ดูแล
๔. ประเมินผลและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการบริหารความเสี่ยง
๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่รับมอบหมาย

## บทที่ ๔ กระบวนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ใช้ในการระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานขององค์กร รวมทั้งการจัดทำแผน บริหารจัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งโรงพยาบาล มีขั้นตอนหรือกระบวนการบริหารความเสี่ยงขั้นตอนหลัก ดังนี้

๑. ระบุความเสี่ยง เป็นการระบุเหตุการณ์ใดๆ ทั้งที่มีผลดี และผลเสียต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร

๒. ประเมินความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจาก การประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง โดยอาศัย เกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม

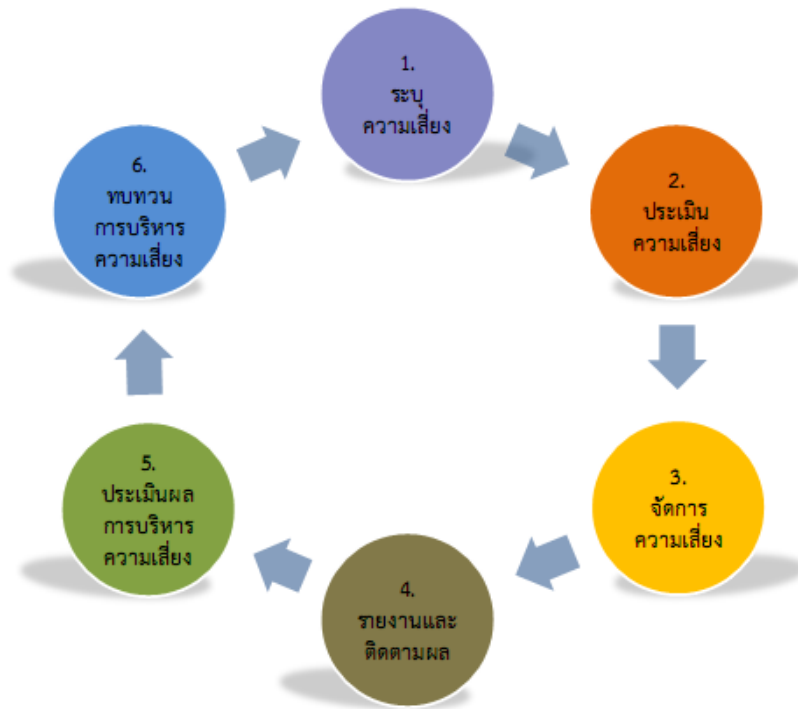
๓. จัดการความเสี่ยง เป็นการกำหนดมาตรการ หรือแผนปฏิบัติการในการจัดการ และควบคุม ความเสี่ยงที่สูง (High) และสูงมาก (Extreme) นั้นให้ลดลง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติได้จริง และควรต้องพิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่ต้องใช้ลงทุนในการกำหนด หรือแผนปฏิบัติการนั้นกับประโยชน์ที่จะได้รับด้วย

๔. รายงานและติดตามผล เป็นการรายงานและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการทั้งหมดตามลำดับให้ฝ่ายบริหารรับทราบและให้ความเห็นชอบดำเนินการบริหารความเสี่ยง

๕. ประเมินผลการบริหารความเสี่ยง เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงประจำปี เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรมีการบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม เพียงพอ ถูกต้อง และมีประสิทธิผล มาตรการ หรือกลไกการควบคุมความเสี่ยง (Control Activity) ที่ดำเนินการสามารถลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้จริงและอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ หรือต้องจัดทำมาตรการหรือตัวควบคุมอื่นเพิ่มเติม เพื่อให้ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่หลังมีการจัดการ (Residual Risk) อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และให้องค์กรมีการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

๖. ทบทวนการบริหารความเสี่ยง เป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหารความเสี่ยง ในทุกขั้นตอน เพื่อพัฒนาระบบให้ดียิ่งขึ้น

## กระบวนการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลน้ำหนาว



### ๑. การระบุความเสี่ยง

เป็นกระบวนการที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานร่วมกันระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง โดยต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่มีสาเหตุมาจากปัจจัยทั้งภายในและภายนอก ปัจจัยเหล่านี้มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ และเป้าหมายขององค์กรหรือผลการปฏิบัติงานทั้งในระดับองค์กรและระดับกิจกรรม ในการระบุปัจจัยเสี่ยงจะต้องพิจารณาว่ามีเหตุการณ์ใดหรือกิจกรรมใดของกระบวนการปฏิบัติงานที่อาจเกิดความผิดพลาด ความเสียหายและไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด รวมทั้งมีทรัพย์สินใดที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลป้องกัน รักษา ดังนั้นจึงจำเป็นต้องเข้าใจในความหมายของ “ความเสี่ยง (Risk)” “ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)” และ “ประเภทความเสี่ยง” ก่อนที่จะดำเนินการระบุความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม

#### ๑.๑ ความเสี่ยง (Risk)

หมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย(ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือ โอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักขององค์กรและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติงาน

#### ๑.๒ ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)

หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้เกิดไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้โดย ต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้องโดยปัจจัยเสี่ยงแบ่งได้ ๒ ด้าน ดังนี้

๑) ปัจจัยเสี่ยงภายนอก คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยองค์กร เช่น เศรษฐกิจ สังคม การเมือง กฎหมาย คู่แข่งเทคโนโลยี ภัยธรรมชาติสิ่งแวดล้อม

๒) ปัจจัยเสี่ยงภายใน คือ ความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยองค์กร เช่น กฎระเบียบ ข้อบังคับ ภายในองค์กรวัฒนธรรมองค์กร นโยบายการบริหารและการจัดการความรู้/ความสามารถของ บุคลากร กระบวนการทำงานข้อมูล/ระบบสารสนเทศ เครื่องมือ/อุปกรณ์

### ๑.๓ ประเภทความเสี่ยง

แบ่งเป็น ๔ ประเภท ได้แก่

๑) ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Risk) หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ กลยุทธ์ เป้าหมาย พันธกิจในภาพรวมขององค์กร ที่อาจก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหรือการไม่บรรลุผล ตามเป้าหมายในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ขององค์กร

๒) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk) เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ ประเด็น ปัญหาการปฏิบัติงานประจำวัน หรือการดำเนินงานปกติที่องค์กรต้องเผชิญเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านนี้ เช่น การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโดยไม่มีผังการปฏิบัติงานที่ชัดเจน หรือไม่มีการมอบหมายอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ บุคลากรขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เป็นต้น

๓) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหาร และ ควบคุมทางการเงินและการงบประมาณขององค์กรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผลกระทบการเงินที่เกิดจากปัจจัย ภายนอก เช่น ข้อบังคับเกี่ยวกับรายงานทางการเงินของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมบัญชีกลาง สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงบประมาณ รวมทั้ง การจัดสรรงบประมาณ ไม่เหมาะสม เป็นต้น

๔) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบข้อบังคับ (Compliance Risk) เป็น ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับประเด็นข้อกฎหมาย ระเบียบ การปกป้องคุ้มครองผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้เสีย การป้องกัน ข้อมูลรวมถึงประเด็นทางด้านกฎระเบียบอื่นๆ

การระบุความเสี่ยงควรเริ่มด้วยการแจกแจงกระบวนการปฏิบัติงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์ ที่กำหนดไว้แล้ว จึงระบุปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อกระบวนการปฏิบัติงานนั้นๆ ให้เกิดความผิดพลาด ความเสียหายและเสียโอกาส ปัจจัยเสี่ยงนั้นควรจะเป็นต้นเหตุที่แท้จริงเพื่อที่จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการหา มาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้ ทั้งนี้การระบุความเสี่ยงสามารถดำเนินการได้หลายวิธี เช่น จากการ วิเคราะห์กระบวนการทำงานการวิเคราะห์ทบทวนผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมา การประชุม เชิงปฏิบัติการ ระดม สมอง การเปรียบเทียบกับองค์กรอื่น การสัมภาษณ์ แบบสอบถาม เป็นต้น

## ๒. การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ประกอบด้วย การวิเคราะห์ การประเมิน และการ จัด ระดับความเสี่ยง ที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของหน่วยงานหรือของ องค์กร ซึ่งประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน ดังนี้

### ๒.๑ การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน

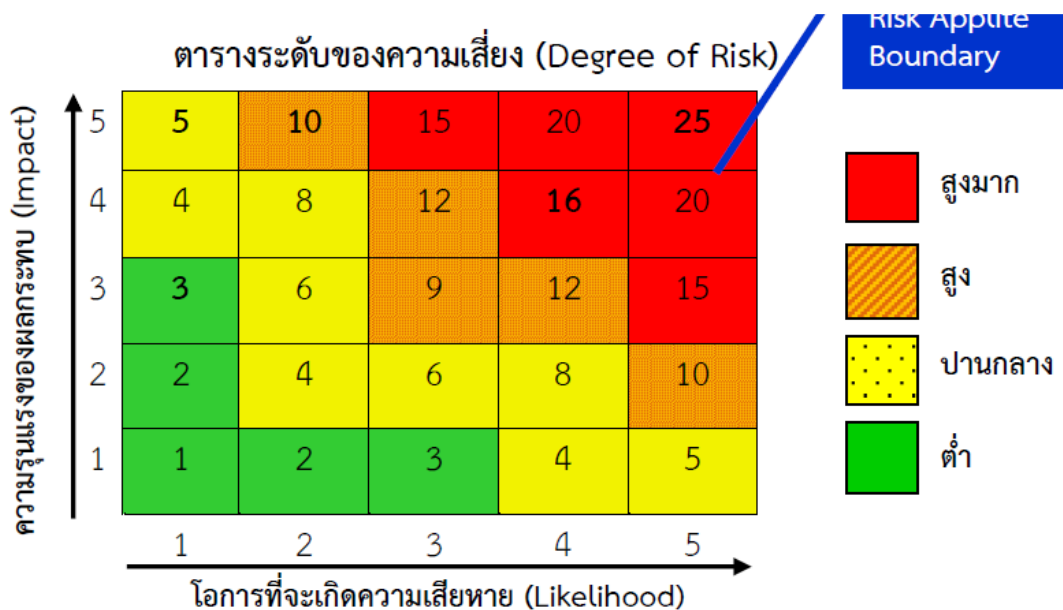
เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดย คณะทำงานบริหารความเสี่ยงได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการให้คะแนนระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ไว้ ๕ ระดับ คือ น้อยมาก น้อย ปานกลาง สูง และ สูงมาก ดังนี้



หลักเกณฑ์การให้คะแนนโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและความรุนแรงของผลกระทบ

ประเด็นที่พิจารณา	ระดับคะแนน				
	๑=น้อยมาก	๒=น้อย	๓=ปานกลาง	๔=สูง	๕=สูงมาก
<b>โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง</b>					
ความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ หรือข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน(เฉลี่ย:ปี ครั้ง)	๕ ปี ครั้ง	๒-๓ ปี ครั้ง	๑ ปี ครั้ง	๑-๖ เดือน/ครั้ง ไม่เกิน ๕ ครั้ง	๑ เดือน/ครั้ง หรือมากกว่า
โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก
<b>ความรุนแรงของผลกระทบ</b>					
มูลค่าความเสียหาย	< ๑ หมื่นบาท	๑ - ๕ หมื่นบาท	๕ หมื่นบาท - ๒ แสนบาท	๒ แสนบาท - ๑ ล้านบาท	> ๑ ล้านบาท
อันตรายต่อชีวิต	เดือดร้อนรำคาญ	บาดเจ็บเล็กน้อย	บาดเจ็บต้องรักษา	บาดเจ็บสาหัส	อันตรายถึงชีวิต
ผลกระทบต่อภาพลักษณ์/ การดำเนินงานของหน่วยงาน	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก

ส่วนระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) จะพิจารณาจากความสัมพันธ์ระหว่าง โอกาสที่จะ เกิด ความเสี่ยง และ ผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กร ว่าจะก่อให้เกิดความเสี่ยงในระดับใด โดยได้ กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับได้แก่ สูงมาก สูง ปานกลาง และ ต่ำ



### ๒.๒ การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง

เป็นการนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้มาประเมินโอกาส (Likelihood) ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่างๆ และประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบหรือมูลค่าความเสียหาย (Impact) จากความเสี่ยง เพื่อให้เห็นถึงระดับของความเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้สามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างถูกต้องภายใต้งบประมาณ กำลังคน หรือเวลาที่มีจำกัด โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ข้างต้น ซึ่งมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

๑) พิจารณาโอกาสความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) ว่ามีโอกา ความถี่ ที่จะเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

๒) พิจารณาความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยง (Impact) ที่มีผลต่อหน่วยงานว่ามีระดับความรุนแรง หรือมีความเสียหายเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

### ๒.๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยง

เมื่อพิจารณาโอกาส ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาส เกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด

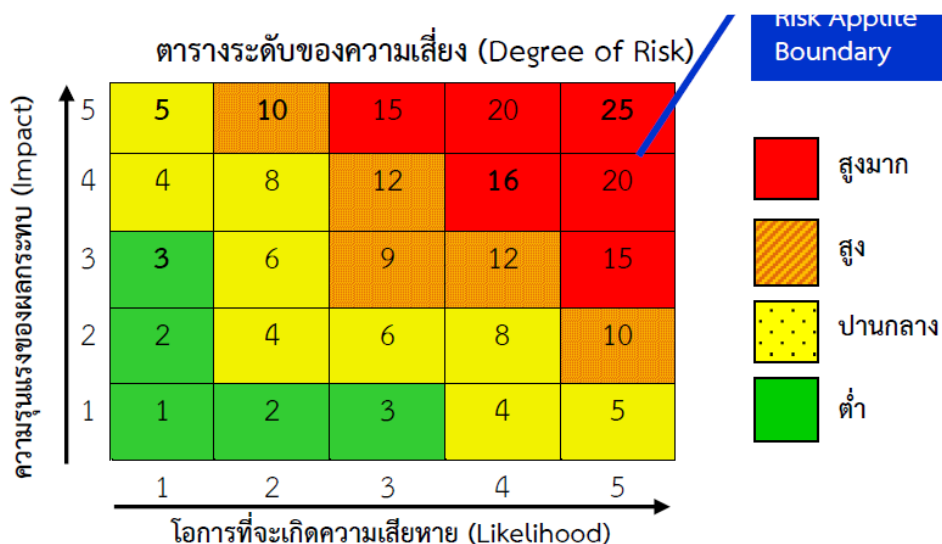
ระดับความเสี่ยง = โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ x ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood x Impact) ซึ่งจัดแบ่งเป็น ๔ ระดับ สามารถแสดงเป็นแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) แบ่งพื้นที่เป็น ๔ ส่วน ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

๑) ระดับความเสี่ยงต่ำ (Low) คะแนนระดับความเสี่ยง ๑-๓ คะแนน โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ไม่มีนัยสำคัญต่อการดำเนินงาน ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆเพิ่มเติม

๒) ระดับความเสี่ยงปานกลาง (Medium) คะแนนระดับความเสี่ยง ๔-๘ คะแนน ยอมรับความเสี่ยงแต่ต้องมีแผนควบคุมความเสี่ยง ความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ยอมรับได้ แต่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม

๓) ระดับความเสี่ยงสูง (High) คะแนนระดับความเสี่ยง ๙-๑๔ คะแนน ต้องมีแผนลดความเสี่ยง เพื่อให้ความเสี่ยงนั้นลดลงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๔) ระดับความเสี่ยงสูงมาก (Extreme) คะแนนระดับความเสี่ยง ๑๕-๒๕ คะแนน ต้องมีแผนลดความเสี่ยงและประเมินซ้ำ หรืออาจต้องถ่ายโอนความเสี่ยง



การประเมินความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗  
โรงพยาบาลน้ำหนาว อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์

ความเสี่ยง	ผลกระทบ/ความเสียหาย ที่อาจเกิดขึ้น	ปัจจัยเสี่ยง/สาเหตุ	ประเภทความ เสี่ยง	โอกาส/ ความถี่	ผลกระทบ/ ความรุนแรง	คะแนน ความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
๑. การจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่ายเงิน ในโครงการตามระเบียบ กระทรวงการคลังฯ	- ส่งเอกสารเบิกเงินโครงการ ล่าช้า - การเงินต้องติดตามให้ชำระ หนี้เงินยืม	จนท.ขาดความเข้าใจในการ จัดเตรียมเอกสารการเบิกเงิน โครงการ และขั้นตอนการจัดทำ เอกสารจัดซื้อจัดจ้าง	ด้านการเงิน	๓	๑	๓	ต่ำ	กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิฯ
๒. การจัดซื้อยาเกินแผนการจัดซื้อ	งบประมาณเกินแผนการจัดซื้อ ยา	- จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้น	ด้านการเงิน	๓	๒	๖	ปานกลาง	กลุ่มงานเภสัชฯ
๓. อัตราสำรองเวชภัณฑ์ยาเกินเกณฑ์ ที่กำหนด (มากกว่า ๖๐ วัน) เสี่ยงต่อ การใช้ยาไม่ทันและยาหมดอายุ	ยาหมดอายุ	- ผู้ขายกำหนดขั้นต่ำในการสั่งซื้อ - อัตราการใช้ต่ำ	ด้านการ ปฏิบัติงาน	๕	๒	๑๐	สูง	กลุ่มงานเภสัชฯ
๔. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากการ รักษา	ผู้ป่วยมีอาการแสบผิว บวม แดง	- ประคบร้อนเกินไป	ด้านการ ปฏิบัติงาน	๒	๑	๓	ต่ำ	กลุ่มงานแพทย์ แผนไทยฯ
๕. การเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติ พร้อมน้ำยาตรวจวิเคราะห์ให้เป็นตาม ระเบียบของกระทรวงการคลังและ กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	- ผิดระเบียบ	- จนท. ขาดความรู้ ทักษะ ใน การจัดทำเอกสารการเข้า	ด้านกฎหมาย	๑	๓	๓	ต่ำ	กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์ฯ
๖. การประเมินระบบบริหาร ห้องปฏิบัติการโดยสภาเทคนิค การแพทย์ (LA)	- การรับรองมาตรฐาน LA หมดอายุ	- รongบประมาณหรือการเปิดให้ เข้าร่วมจากองค์กรภายนอก	ด้านการ ปฏิบัติงาน	๑	๓	๓	ต่ำ	กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์ฯ
๗. การเก็บข้อมูลสำคัญและข้อมูลที่เป็น ความลับผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ	- ข้อมูลลับของผู้ป่วยรั่วไหล	- บุคคลผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าถึง ข้อมูลลับของผู้ป่วย	ด้านกฎหมาย	๒	๕	๑๐	สูง	กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์ฯ
๘. มีการจัดการจัดซื้อจัดจ้างและการ เบิกจ่ายวัสดุวิทยาศาสตร์อย่างเป็น ระบบ	- มูลค่าการจัดซื้อวัสดุ วิทยาศาสตร์สูงขึ้น	- มีการเพิ่มเครื่องวิเคราะห์ อัตโนมัติ รายการวัสดุ/น้ำยา เพิ่มขึ้นหลายรายการ และราคา ปรับสูงขึ้น	ด้านการเงิน	๓	๒	๖	ปานกลาง	กลุ่มงานเทคนิค การแพทย์ฯ

๙. อัตรากำลังของพยาบาลไม่เพียงพอต่อภาระงาน	ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง	- การจัดสรรอัตรากำลังของแต่ละเวร	ด้านการปฏิบัติงาน	๕	๒	๑๐	สูง	กลุ่มงานการพยาบาล
๑๐. ให้สิทธิการรักษาผิดพลาด	การเรียกเก็บค่ารักษาไม่ได้เรียกผิดกอง	ไม่ได้สอบถามผู้ป่วยทุกครั้งที่มาใช้บริการ	ด้านการปฏิบัติงาน	๕	๒	๑๐	สูง	งานประกันสุขภาพฯ
๑๑. มีการบันทึกประวัติผู้ป่วยไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ผิดคน ผิดVisit	ตรวจรักษาผู้ป่วยผิดคน	- ไม่ได้ตรวจสอบข้อมูลหรือยืนยันตัวบุคคลก่อนทำการรักษา	ด้านการปฏิบัติงาน	๔	๑	๔	ปานกลาง	งานผู้ป่วยนอก
๑๒. สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลน้ำหนาว	- เกิดวิกฤติด้านการเงิน	- รายได้ไม่เป็นไปตามแผน - มีรายจ่ายนอกแผนฯ	ด้านการเงิน	๒	๕	๑๐	สูง	กลุ่มงานบริหารฯ
๑๓. มีการขอใช้รถโดยไม่ได้แจ้งล่วงหน้า/ขอรถเร่งด่วน	- ต้องยกเลิกบางรายการที่มีความจำเป็นน้อยกว่า - เลื่อนนัดผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยขาดโอกาสในการดูแลล่าช้า	มีพนักงานขับรถ ๕ คน หากมีขอใช้รถพร้อมกันจะไม่พอ	ด้านการปฏิบัติงาน	๓	๑	๓	ต่ำ	สำนักผู้อำนวยการ
๑๔. การให้บริการผู้ป่วยด้านทันตกรรม	- มีผู้ติดเชื้อโควิด-19 จากการรับบริการด้านทันตกรรม	- เกิดการฟุ้งกระจายของน้ำลาย - เชื้อสามารถแพร่กระจายได้ง่าย	ด้านการปฏิบัติงาน	๔	๓	๑๒	สูง	กลุ่มงานทันตกรรม
๑๕. การนวด	ผู้ป่วยเกิดอาการชาหลังทำการรักษา	- ลงน้ำหนักมือมากเกินไป	ด้านการปฏิบัติงาน	๑	๒	๒	ต่ำ	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ
๑๖. การอบสมุนไพร(การเข้ากระโจม)	- เกิดอุบัติเหตุน้ำร้อนลวก	- ผู้ป่วยเอาเท้าเข้าไปใกล้กระบะอบสมุนไพร	ด้านการปฏิบัติงาน	๑	๔	๔	ปานกลาง	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ
๑๗. การประคบสมุนไพร	- ผู้ป่วยบางรายมีอาการชาและการรับความรู้สึก	- จนท. ขาดทักษะในการปฏิบัติงาน	ด้านการปฏิบัติงาน	๑	๒	๒	ต่ำ	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ
๑๘. กระบวนการตรวจรักษาซ้ำ	- ผู้ป่วยรอตรวจนาน	- อัตรากำลังแพทย์ไม่เพียงพอ	ด้านการปฏิบัติงาน	๓	๒	๖	ปานกลาง	กลุ่มงานการแพทย์
๑๙. การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๗	- ไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนดไว้	- เกิดการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา	ด้านกลยุทธ์	๔	๓	๑๒	สูง	กลุ่มงานประกันฯ

### ๓. การจัดการความเสี่ยง

เป็นการกำหนดแนวทางตอบสนองความเสี่ยง ซึ่งมีหลายวิธีและสามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้รับผิดชอบ แต่ทั้งนี้วิธีการจัดการความเสี่ยงต้องคุ้มค่ากับระดับผลกระทบที่เกิดจากความเสี่ยงนั้น โดยทางเลือกหรือวิธีการจัดการความเสี่ยง ประกอบด้วย ๔ แนวทางหลัก คือ

๑) การยอมรับ (Take) หมายถึง การที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ ซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆ เช่น กรณีที่มีความเสี่ยงในระดับไม่รุนแรงและไม่คุ้มค่าที่จะดำเนินการ ขออนุมัติหลักการรับความเสี่ยงไว้และไม่ดำเนินการใดๆ แต่ควรมีมาตรการติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อรองรับ ผลที่จะเกิดขึ้น

๒) การลดหรือควบคุมความเสี่ยง (Treat) หมายถึง การลดโอกาสที่จะเกิดขึ้น หรือลดความเสียหายโดยการจัดระบบการควบคุม หรือเปลี่ยนแปลงขั้นตอนบางส่วนของกิจกรรมหรือโครงการที่นำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงเพื่อให้มีการควบคุมที่เพียงพอและเหมาะสม เช่น การปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน การจัดอบรมเพิ่มทักษะในการทำงานให้กับเจ้าหน้าที่ และการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน

๓) การหยุดหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Terminate) หมายถึง ความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับ และต้องจัดการให้ความเสี่ยงนั้นไปอยู่นอกเงื่อนไขการดำเนินงาน โดยมีวิธีการจัดการความเสี่ยง เช่น การหยุดหรือยกเลิกการดำเนินงานหรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้น

๔) การถ่ายโอนความเสี่ยง (Transfer) หมายถึง ความเสี่ยงที่สามารถโอนไปให้ผู้อื่นได้ เช่น การทำประกันภัย ประกันทรัพย์สิน กับบริษัทประกัน การจ้างบุคคลภายนอกหรือการจ้างบริษัทภายนอกมาจัดการในงานบางอย่างแทน เช่น งานรักษาความปลอดภัย เป็นต้น

เมื่อเลือกวิธีการหรือมาตรการที่เหมาะสมที่จะใช้จัดการความเสี่ยงแล้ว ต้องมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อกำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการในการจัดการและควบคุมความเสี่ยงที่สูง (High) และสูงมาก (Extreme) นั้นให้ลดลง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติได้จริง และให้สามารถติดตามและประเมินผลการจัดการความเสี่ยงนั้นได้ รวมทั้งต้องพิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายที่ต้องใช้ลงทุนในการกำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการนั้นกับประโยชน์ที่จะได้รับด้วย

การจัดการความเสี่ยง (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)  
โรงพยาบาลน้ำหนาว อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์

ความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	รายละเอียดการจัดการ	ทางเลือกที่เหมาะสม	ผู้รับผิดชอบ
<b>ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)</b>				
๑. การจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่ายเงินในโครงการตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ	ยอมรับความเสี่ยง	- จัดทำแผนควบคุมกิจกรรมในโครงการ - หัวหน้ากลุ่มงานฯ ติดตามทุก ๓ เดือน	ยอมรับความเสี่ยง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม
๒. การจัดซื้อยาเกินแผนการจัดซื้อ	ควบคุมความเสี่ยง	๑. มีคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด (PTC) และคณะกรรมการบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์มิใช่ยา ระดับอำเภอ ๒. จัดประชุมทำแผนจัดซื้อยาประจำปีและปรับแผนกลางปี ๓. จัดซื้อยาทุกรายการที่องค์การเภสัชกรรมผลิตและจำหน่าย และจัดซื้อยานวัตกรรมร้อยละ ๓๐ ของแผนซื้อยานวัตกรรม ๔. การจัดซื้อยาจากบริษัทยาไม่เกินราคารวมเขต/ร่วมจังหวัด/ราคากลางที่กำหนด ๕. กระบวนการจัดซื้อยึดตามระเบียบฯ ๖. รายการยาที่บริษัทยาขายเกินราคากลาง ให้จัดซื้อผ่านองค์การเภสัชกรรม ๗. กำหนดมาตรการลดต้นทุนและประหยัดยา	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๓. การจัดการจัดซื้อจัดจ้างและการเบิกจ่ายวัสดุวิทยาศาสตร์อย่างเป็นระบบ	ควบคุมความเสี่ยง	รักษามาตรฐานเครื่องมือวิเคราะห์ให้ได้คุณภาพ (ลดปริมาณการวิเคราะห์ซ้ำ) ๒.ลดกรอบรายการวัสดุ/น้ำยาที่ไม่ได้ใช้	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ
๔. สถานการณ์การเงินการคลังของโรงพยาบาลน้ำหนาว	ควบคุมความเสี่ยง	- รายงานผู้บังคับบัญชาทุกวัน (รายงานเงินคงเหลือประจำวัน)	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป

		- ติดตามสถานการณ์การเงินทุกเดือน - การซื้อจ้างนอกแผนฯ ต้องผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกครั้ง		
<b>ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)</b>				
๑. อัตราสำรองเวชภัณฑ์ยาเกินเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่า ๖๐ วัน)	ควบคุมความเสี่ยง	ดำเนินการแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์ยากับโรงพยาบาลอื่น	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๒. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา	ควบคุมความเสี่ยง	- ซอนผ้าที่ใช้สำหรับประคบร้อนให้หนาขึ้น - สำรวจผิวบริเวณที่มีการประคบร้อนหรือกระตุ้นไฟฟ้าทุกๆ ๒ นาที จนครบ ๑๐ นาที - ให้بيبตูกตาเรียกทุกครั้งทีรู้สึกว่ามีอาการผิดปกติ	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ
๓. การเข้าเครื่องวิเคราะห์อัตโนมัติพร้อมนำยาตรวจวิเคราะห์ให้เป็นตามระเบียบของกระทรวงการคลังและกระทรวงสาธารณสุขกำหนด	ควบคุมความเสี่ยง	ประชุมเจ้าหน้าที่พัสดุและผู้ใช้งานเครื่องเพื่อเชื่อมโยงความต้องการด้านคุณภาพและราคาให้เหมาะสม	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ
๔. การประเมินระบบบริหารห้องปฏิบัติการโดยสภาเทคนิคการแพทย์ (LA)	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้การดำเนินงานโดยขอความร่วมมือทำการตรวจวิเคราะห์ระหว่างโรงพยาบาลใกล้เคียงเพื่อใช้เป็นข้อมูลเปรียบเทียบผลการตรวจวิเคราะห์ในรายการต่างๆ	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ฯ
๖. อัตรากำลังของพยาบาลไม่เพียงพอ	ควบคุมความเสี่ยง	- ประชุมภายในกลุ่มงานการพยาบาลเพื่อกำหนดเกณฑ์การเรียกเสริมอัตรากำลังนอกเหนือเกณฑ์ที่ตั้งไว้และนำเสนอเพื่อขอความเห็นชอบในที่ประชุมผู้บริหาร - ขอจัดสรรอัตรากำลังพยาบาลเพิ่ม	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานการพยาบาล
๗. ระบุสิทธิการรักษาผิดพลาดเรียกเก็บสิทธิ์ผิดประเภท	ควบคุมความเสี่ยง	- สร้างความตระหนักการให้สิทธิให้ถูกต้องทุกคน - ผู้รับผิดชอบการเบิกค่ารักษาพยาบาลแต่ละสิทธิตรวจสอบความถูกต้อง รวดเร็ว	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

๘. มีการบันทึกประวัติผู้ป่วยไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ผิดคน ผิดVisit	ควบคุมความเสี่ยง	- มีประชุมในหน่วยงานในการทวนชื่อและตรวจสอบชื่อ-สกุลให้ตรงกับ Visit slip - ประชุมระหว่างหน่วยงานในการทวนชื่อผู้ป่วยทุกครั้งที่มีการตรวจรักษา	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ
๙. มีการขอใช้รถโดยไม่ได้แจ้งล่วงหน้า/ขอรถเร่งด่วน	ควบคุมความเสี่ยง	- ผู้ขอใช้รถต้องยื่นขออนุมัติทุกครั้งก่อนเดินทาง - ไม่อนุมัติฯ กรณีทราบล่วงหน้า	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	สำนักผู้อำนวยการ
๑๐. การให้บริการผู้ป่วยด้านทันตกรรม	ควบคุมความเสี่ยง	- ทบทวนขั้นตอนการให้บริการ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล รวมถึงการป้องกันของผู้ป่วย - งดให้บริการด้านทันตกรรมช่วงที่มีการระบาดอย่างรุนแรง	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานทันตกรรม
๑๑. การนัด	ควบคุมความเสี่ยง	- ประเมินอาการผู้ป่วยทุกครั้งขณะทำหัตถการและเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนหลังทำหัตถการอย่างใกล้ชิด	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ
๑๒. การอบสมุนไพร(การเข้ากระโจม)	ควบคุมความเสี่ยง	- ใช้ที่ครอบแบบसानไม้ไผ่ นำมาครอบกระทะไว้ เพื่อไม่ให้เท้าโดนน้ำร้อนลวก	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ
๑๓. การประคบสมุนไพร	ควบคุมความเสี่ยง	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านการรักษา	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ
๑๔. กระบวนการตรวจรักษาซ้ำ	ควบคุมความเสี่ยง	- เพิ่มห้องตรวจโรคโดยพยาบาลเวชปฏิบัติกรณีผู้ป่วยทั่วไป	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานการแพทย์
<b>ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Risk)</b>				
๑. การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๗	ควบคุมความเสี่ยง	- ปรับกระบวนการทำงานให้อยู่ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ
<b>ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance Risk)</b>				
๑. การเก็บข้อมูลสำคัญและข้อมูลที่เป็นความลับผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ	ควบคุมความเสี่ยง	ดำเนินการประชุมสหวิชาชีพเพื่อปรับปรุงระบบการปกปิดข้อมูลที่เป็นความลับ - จำกัดการเข้าถึงข้อมูลลับของผู้ป่วย - จัดเก็บเอกสารลับไว้ในตู้ที่มีกุญแจล็อก	การลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ทีมสหวิชาชีพ



#### ๔. การรายงานและติดตามผล

หลังจากจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและมีการดำเนินงานตามแผนแล้ว จะต้องมีการรายงานและติดตามผลเป็นระยะ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าได้มีการดำเนินงานไปอย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยเป้าหมายในการติดตามผล คือ เป็นการประเมินคุณภาพและความเหมาะสมของวิธีการจัดการความเสี่ยง รวมทั้งติดตามผลการจัดการความเสี่ยงที่ได้มีการดำเนินการไปแล้วว่าบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ของการ บริหารความเสี่ยงหรือไม่ โดยหน่วยงานต้องสอบถามดูว่า วิธีการบริหารจัดการความเสี่ยงใดมีประสิทธิภาพดีก็ให้ดำเนินการต่อไป หรือวิธีการบริหารจัดการความเสี่ยงใดควรปรับเปลี่ยน และนำผลการติดตาม รายงานให้ฝ่ายบริหารทราบตามแบบรายงานที่ได้กล่าวไว้ข้างต้น ทั้งนี้กระบวนการสอบถามอาจกำหนด ข้อมูลที่ต้องติดตาม หรืออาจทำ Check List การติดตาม พร้อมทั้งกำหนดความถี่ในการติดตามผล โดยสามารถติดตามผลได้ใน ๒ ลักษณะ คือ

๑) การติดตามผลเป็นรายครั้ง (Separate Monitoring) เป็นการติดตามตามรอบระยะเวลาที่กำหนด เช่น ทุก ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน หรือทุกสิ้นปี เป็นต้น

๒) การติดตามผลในระหว่างการทำงาน (Ongoing Monitoring) เป็นการติดตามที่รวมอยู่ใน การดำเนินงานต่างๆ ตามปกติของหน่วยงาน

#### ๕. การประเมินผลการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจะต้องทำสรุปรายงานผล และประเมินผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลน้ำหนาว เพื่อให้มั่นใจว่าโรงพยาบาลน้ำหนาวมีการบริหารความเสี่ยง เป็นไปอย่างเหมาะสม เพียงพอ ถูกต้อง และมีประสิทธิผล มาตรการหรือกลไกการควบคุมความเสี่ยงที่ดำเนินการ สามารถลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้จริงและอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ หรือต้องจัดทำมาตรการ หรือตัวควบคุมอื่นเพิ่มเติม เพื่อให้ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่หลังมีการจัดการ อยู่ในระดับที่องค์กรมีการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องจนเป็นวัฒนธรรมในการดำเนินงาน

#### ๖. การทบทวนการบริหารความเสี่ยง

การทบทวนแผนบริหารความเสี่ยง เป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหารความเสี่ยง ในทุกขั้นตอน เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาแผนงานในการบริหารความเสี่ยงให้ทันสมัยและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานจริงเป็นประจำทุกปี

## บทที่ ๕ แผนบริหารความเสี่ยง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โรงพยาบาลน้ำหนาวได้ดำเนินการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อ เตรียมการรองรับสถานะการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นโดยพิจารณาทบทวนจากรายงานผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงของปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมถึงข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลและคัดเลือกความเสี่ยงในระดับสูงจนถึงความเสี่ยงในระดับสูงมากเพื่อกำหนดมาตรการหรือ แผนปฏิบัติการในการจัดการและควบคุมความเสี่ยงที่สูงมาก (Extreme) และสูง (High) นั้นให้ลดลงมาอยู่ในระดับที่ยอมรับได้สำหรับความเสี่ยงในระดับปานกลาง (Medium) ก็มีมาตรการควบคุม เพื่อป้องกัน ไม่ให้เกิดผลกระทบต่อเป้าหมาย ซึ่งการดำเนินการตามมาตรการลดความเสี่ยงได้พิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่าย และต้นทุนที่ต้องใช้กับประโยชน์ที่จะได้รับด้วย โดยแผนบริหารความเสี่ยงประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๗ ของโรงพยาบาลน้ำหนาวมีองค์ประกอบที่สำคัญดังนี้

- ๑) วิธีการดำเนินงาน (กิจกรรมการควบคุม/จัดการความเสี่ยง)
- ๒) ผู้รับผิดชอบ(ฝ่ายหรือกลุ่มงาน) ในแต่ละกิจกรรมของแผนบริหารความเสี่ยง
- ๓) งบประมาณที่ใช้ดำเนินการ
- ๔) กำหนดระยะเวลาดำเนินการของแผนงานนั้น โดยมีรายละเอียดแผนบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล ตามแบบ

แผนบริหารความเสี่ยง (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)  
โรงพยาบาลน้ำหนาว อำเภอน้ำหนาว จังหวัดเพชรบูรณ์

ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	กิจกรรมการควบคุม/ จัดการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลสำเร็จที่ คาดหวัง	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ระดับความเสี่ยงที่คาดหวังภายหลัง ดำเนินการจัดการความเสี่ยง		
								โอกาส/ ความถี่	ผลกระทบ/ ความรุนแรง	คะแนน รวม
<b>ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)</b>										
๑. อัตราสำรองเวชภัณฑ์ยา เกินเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่า ๖๐ วัน) เสี่ยงต่อการใช้ยาไม่ ทันและยาหมดอายุ	๑๐	ดำเนินการแลกเปลี่ยน เวชภัณฑ์กับ โรงพยาบาลอื่น	ลดปริมาณยา หมดอายุ	ภายใน กย. ๖๗	ไม่มียาหมดอายุ	N/A	กลุ่มงานเภสัช กรรมฯ	๑	๑	๑
๒. สถานการณ์การเงินการ คลังของโรงพยาบาลน้ำหนาว	๑๐	- รายงาน ผู้บังคับบัญชาทุกวัน (รายงานเงินคงเหลือ ประจำวัน) - ติดตามสถานการณ์ การเงินทุกเดือน - การซื้อจ้างนอกแผน ฯ ต้องผ่านมติที่ ประชุมคณะกรรมการ บริหารโรงพยาบาลทุก ครั้ง	มีงบประมาณ ใช้จ่ายตาม ภารกิจของ โรงพยาบาล	ภายใน กย. ๖๗	ไม่เกิดวิกฤติทาง การเงิน	N/A	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	๑	๑	๑

ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)										
๑. อัตราสำรองเวชภัณฑ์ยาเกินเกณฑ์ที่กำหนด (มากกว่า ๖๐ วัน)	๑๐	ดำเนินการแลกเปลี่ยนเวชภัณฑ์กับโรงพยาบาลอื่น	ลดอัตราการสำรองยาให้ได้ตามเกณฑ์	ภายใน กย. ๖๗	มียาสำรองในอัตราที่เหมาะสม	N/A	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ	๒	๒	๔
๒. อัตรากำลังของพยาบาลไม่เพียงพอระหว่างเวร	๑๐	- กำหนดเกณฑ์การเรียกเสริมอัตรากำลังนอกเหนือเกณฑ์ที่ตั้งไว้ - ขอจัดสรรพยาบาลเพิ่ม	มีพยาบาลเพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วย	ภายใน มิ.ย. ๖๗	ผู้ป่วยได้รับดูแลอย่างรวดเร็ว	N/A	กลุ่มงานการพยาบาล	๒	๑	๒
๓. ให้สิทธิการรักษาผิดพลาดทำให้เรียกเก็บสิทธิ์ผิดประเภท	๑๐	- สร้างความตระหนักการให้สิทธิให้ถูกต้องทุกคน - ผู้รับผิดชอบการเบิกค่ารักษาพยาบาลแต่ละสิทธิตรวจสอบความถูกต้อง รวดเร็ว	เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ครบถ้วนถูกต้อง	ภายใน มี.ค. ๖๗	ข้อมูลค่ารักษาพยาบาลถูกต้อง ครบถ้วน	N/A	กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	๑	๑	๑
๓. การให้บริการผู้ป่วยด้านทันตกรรม	๑๒	- ทบทวนขั้นตอนการให้บริการ อุปกรณ์ ป้องกันส่วนบุคคล รวมถึงการป้องกันของผู้ป่วย - งดให้บริการด้านทันตกรรม ช่วงที่มีการระบาดอย่างรุนแรง	ลดโอกาสการแพร่กระจายเชื้อโควิด-19	ภายใน มค. ๖๗	ไม่มีผู้รับบริการติดเชื้อจากการให้บริการด้านทันตกรรม	N/A	กลุ่มงานทันตกรรม	๑	๑	๑



ความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Risk)										
๑. การปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๗	๑๒	ปรับกระบวนการทำงานให้อยู่ภายใต้มาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา	สามารถดำเนินการตามแผนงานโครงการที่วางไว้ได้	ภายใน กย. ๖๗	ปฏิบัติงานแก้ไขปัญหาสาธารณสุขตามแผนงานโครงการ	N/A	กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	๒	๒	๔
ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance Risk)										
๑. การเก็บข้อมูลสำคัญและข้อมูลที่เป็นความลับผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ	๑๐	- ประชุมสหวิชาชีพเพื่อปรับปรุงระบบการปกปิดข้อมูลที่เป็นความลับ - จำกัดการเข้าถึงข้อมูลลับของผู้ป่วย จัดเก็บเอกสารลับไว้ในตู้ที่มีกุญแจล็อก	กำหนดสิทธิการเข้าถึงข้อมูลลับของผู้ป่วย	ภายใน มี.ค. ๖๗	ความลับของผู้ป่วยไม่ถูกเปิดเผย	N/A	กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ	๑	๑	๑





แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
 โรงพยาบาลน้ำหนาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
 ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑  
 สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลน้ำหนาว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์	
ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลน้ำหนาว วัน/เดือน/ปี ๐๖ มีนาคม ๒๕๖๗	
หัวข้อ รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โรงพยาบาลน้ำหนาว รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โรงพยาบาลน้ำหนาว หมายเหตุ	
ผู้รับผิดชอบในการให้ข้อมูล  ( นายวิท ศรีคำ ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๐๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  ( นายวิท ศรีคำ ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ วันที่ ๐๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ อคม. (นายอาคม กาศโอสถ) ตำแหน่ง พนักงานพัสดุ วันที่ ๐๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗	