

**โรงพยาบาลท่ากระดาน**  
**แผนบริหารความเสี่ยง ๕ ด้าน**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

ลำดับ	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด
๑	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) ๑) ด้านการเงินและงบประมาณ ๑.๑ แผนรายได้ไม่เป็นไปตาม Planfin ที่ตั้งไว้ ๑.๒ แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้	๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานด้านการเงินการคลังและคณะกรรมการบริหารหนี้ของโรงพยาบาลท่ากระดาน ๒. กำหนด Time line ให้งานประกันในการส่งข้อมูลแก่ฝ่ายบัญชี ๓. มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการโดยใช้เกณฑ์เงินสดเทียบกับแผน Planfin ประกอบกับการใช้เครื่องมือต่าง ๆ เช่น FAI ๔. มีการเปรียบเทียบด้านรายรับรายจ่าย หน่วยบริการในกลุ่มเดียวกัน โดยใช้ค่ากลางเพื่อ估ผลความแตกต่าง เช่น HGR ๕. นำเสนอรายรับรายจ่ายและผลการดำเนินงาน Planfin รวมถึงวิกฤต ๗ ระดับต่อคณะกรรมการบริหารทุกเดือน	๑. ระดับวิกฤติทางการเงิน = ๐
๒	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ( O ) ๑.) ด้านการบริหาร ๑.๑ ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์องค์กร ๒.) ด้านพัสดุ ๒.๑ มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน ๒.๒ ดำเนินการไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	- ผู้รับผิดชอบแต่ละยุทธศาสตร์ติดตามการดำเนินงานเดือนละครั้ง - ทบทวนหนาแนวยางแก้ไขที่บรรลุเป้าหมาย  - การกำหนดคุณลักษณะของพัสดุที่จัดซื้อจ้าง มีการประสานกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุครุภัณฑ์เหมาะสมกับการใช้งานและทันตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนด - มีการสำรองบุคลากรอย่างน้อย ๑ คน ให้สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้	- ความสำเร็จในน้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์  - จัดซื้อ/จัดจ้างตรงตามคุณลักษณะเฉพาะ/ผู้ใช้งานมากกว่าร้อยละ ๙๐ - ดำเนินการทันตามเวลาที่กำหนดร้อยละ ๑๐๐
๓.	๓. ด้านบุคคล ๓.๑ บุคลากรของโรงพยาบาล ประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติ Happinometer	- จัดสวัสดิการให้บุคลากรโรงพยาบาลอย่างเหมาะสมเพียงพอ	- ระดับความสุขของบุคลากรของโรงพยาบาลประเมินจากมิติของ Happinometer มีค่าเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐
๔.	๔. ด้านคลินิก ๔.๑ ผู้ป่วยที่มารับบริการได้รับการรักษาช้า เกิดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต ๔.๒ ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้องไม่ปลอดภัย	- พยาบาลท้องตรวจ สังเกตอาการ/ข้อความผู้ป่วยที่มาตรวจเป็นระยะและประสาสมพันธ์ว่า ถ้าการผิดปกติให้แจ้งเจ้าหน้าที่ - ผู้ป่วยที่อาการไม่ถูกต้อง/ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงจัดให้อยู่ใกล้เตียงคัดกรอง หรือ ใช้น้ำที่จัดเตรียมไว้ - คัดกรองผู้ป่วยรถั่ง รถอนอนเป็นกลุ่มแรก - จัดลำดับให้ผู้ป่วยวิกฤต ให้ช่วยพื้นศีนชีพตามแนวปฏิบัติร่วมกับทีมที่กำหนดไว้ - การให้ยาความเสี่ยงสูง ต้องมีการทวนสอบข้าพร้องการประเมินอาการตามแนวทางHAD อย่างเคร่งครัด - ก่อนการให้ยา/ก่อนการให้ยา ต้องมีการทวนสอบ ประวัติการแพ้ยาจากผู้ป่วย และ OPD Card	ร้อยละของผู้ป่วยที่มารับบริการเกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพวิกฤติขณะรอตรวจที่ OPD = ๐  - อุบัติกรณ์กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต หรือทุพพลภาพจากความคลาดเคลื่อนทางยา ๐ ครั้ง
๕)	๕.) ด้านเทคโนโลยี ๕.๑ ระบบเครื่องแม่ข่ายโปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วย Hosxp และระบบแผนสามารถใช้งานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ๕.๒ การสรุปเวชระเบียนล่าช้า ไม่ครบถ้วนถูกต้อง หันเวลา	- เครื่องปั๊มไฟของโรงพยาบาลทำงานอัตโนมัติภายใน ๑๐ วินาทีหลังไฟฟ้าดับ - จัดเตรียมเครื่องสำรองไฟฟ้าต่อเข้ากับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย - ทำแผนช่องบ่มรงเครื่องสำรองไฟทุก ๖ เดือน - ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน ร้อยละ ๘๐	- สรุปเวชระเบียนภายใน ๗ วันหลังจากชำนาญผู้ป่วยออกจาก IPD - ติดตามเวชระเบียนที่ยังค้างส่งจาก IPD เพื่อดำเนินการส่งให้แพทย์สรุปให้เรียบร้อย
	๖.) ด้านความปลอดภัยทางกายภาพ เกิดอุทกภัย อัคคีภัย อาชญากรรมทำให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน การบาดเจ็บ และอันตรายถึงชีวิตแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรและการสูญเสียของทรัพย์สิน	ทบทวนแผนงานและระบบการเตรียมความพร้อมที่ พร้อมส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักรและให้ความสำคัญตามข้อปฏิบัติและจัดการระบบงานภายในให้มีการจัดการเพื่อการรองรับการเกิดเหตุการณ์อย่างเหมาะสม	จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติการณ์ - การเกิดอุทกภัย ๐ ครั้ง/ปี - การเกิดอัคคีภัย ๐ ครั้ง/ปี - การสูญเสียของทรัพย์สิน ๐ ครั้ง/ปี

ลำดับ	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด
๓	ความเสี่ยงด้านการเงิน ( F ) ๑ ) ด้านสภาพคล่องทางการเงิน ๑.๑ จากสภาพคล่องไม่ดี ๑.๒ รายรับน้อยกวารายจ่าย ๑.๓ เรียกเก็บจากลูกหนี้ไม่ได้	๑. เพิ่มรายรับ - ลดรายจ่าย <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับราคาห้องพิเศษ</li> <li>- พัฒนาระบบการจัดเก็บให้มีประสิทธิภาพ</li> <li>- เชื่อมโยงข้อมูลกับบัญชีทำให้เรียกเก็บได้เร็วขึ้น</li> <li>- ลดค่าใช้จ่ายด้านยา และ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์</li> <li>- พัฒนาระบบวัสดุคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul> ๒. การบริหารหนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ - จัดสรรเงินกองทุนประจำสังคม</li> <li>๓. ทบทวน Planfin และกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน</li> </ul>	๑. วิกฤติทางการเงินระดับ = ๐
๔	ความเสี่ยงด้านกฎหมายและระเบียบ ( C ) ๑. การดำเนินงานไม่เสร็จตามกำหนดระยะเวลา ๒. มีการเปลี่ยนแปลง กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ การไม่ปฏิบัติตาม / การฝ่าฝืนอาจทำให้มีความผิด	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกับเจ้าของเรื่องรายงานถึงความคืบหน้าเป็นระยะเพื่อให้ทราบถึงปัญหาในการดำเนินงานในแต่ละเรื่องซึ่งอาจจะต้องมีการขอข้อมูลจากหลายหน่วยงานเพื่อใช้ประกอบในการซึ่งแจ้ง</li> <li>- แจ้งให้หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วถัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินงานเสร็จทันตามกำหนดเวลา ร้อยละ ๙๐</li> <li>- แจ้ง/ประกาศให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบถึงกฎหมายระเบียบ ข้อบังคับใหม่ร้อยละ ๘๕</li> </ul>

  
 (นายพิสุทธิ์ จุ่งเรืองทรัพย์)  
 นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากระดาน