

โรงพยาบาลท่ากระดาน  
แผนบริหารความเสี่ยง ๔ ด้าน  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด
๑	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) ๑) ด้านการเงินและงบประมาณ ๑.๓ แผนรายได้ไม่เป็นไปตาม Planin ที่ตั้งไว้ ๑.๒ แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้	๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานด้านการเงินการคลังและคณะกรรมการบริหารหนี้ของโรงพยาบาลท่ากระดาน ๒. กำหนด Time line ให้งานประกันในการส่งข้อมูลแก่ฝ่ายบัญชี ๓. มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการโดยใช้เกณฑ์เงินสดเทียบกับแผน Planfin ประกอบกับการใช้เครื่องมือต่าง ๆ เช่น FAI ๔. มีการเปรียบเทียบด้านรายรับรายจ่ายหน่วยบริการในกลุ่มเดียวกัน โดยใช้ค่ากลางเทียบผลความแตกต่าง เช่น HGR ๕. นำเสนอรายรับรายจ่ายและผลการดำเนินงาน Planfin รวมถึงวิกฤติ ๗ ระดับต่อคณะกรรมการบริหารทุกเดือน	๑.ระดับวิกฤติทางการเงิน =0
๒	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O) ๑. ) ด้านการบริหาร ๑.๓ ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์องค์กร ๒. ) ด้านพัสดุ ๒.๓ มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน ๒.๒ ดำเนินการไม่ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	- ผู้รับผิดชอบแต่ละยุทธศาสตร์ติดตามการดำเนินงานเดือนละครึ่ง - ทบทวนหาแนวทางแก้ไขเพื่อบรรลุเป้าหมาย  - การกำหนดคุณลักษณะของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้าง มีการประสานกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุครบถ้วนเหมาะสมกับการใช้งานและทันตามกำหนดระยะเวลาที่กำหนด - มีการสำรองบุคลากรอย่างน้อย ๓ คน ให้สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้	- ความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ - จัดซื้อ/จัดจ้างตรงตามคุณลักษณะเฉพาะ/ผู้ใช้งานมากกว่าร้อยละ ๘๐ - ดำเนินการทันตามเวลาที่กำหนดร้อยละ ๓๐๐
	๓. ด้านบุคคล ๓.๓ บุคลากรของโรงพยาบาลประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติ Happinometer	- จัดสวัสดิการให้บุคลากรโรงพยาบาลอย่างเหมาะสมเพียงพอ	- ระดับความสุขของบุคลากรของโรงพยาบาลประเมินจากมิติของ Happinometer มีค่าเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐

ลำดับ	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด
	<p>๔. ด้านคลินิก</p> <p>๔.๑ ผู้ป่วยที่มารับบริการได้รับการรักษาซ้ำ เกิดภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรือเสียชีวิต</p> <p>๔.๒ ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้องไม่ปลอดภัย</p>	<p>- พยาบาลห้องตรวจ สังเกตอาการ/ซักถามผู้ป่วยที่มาตรวจเป็นระยะและประชาสัมพันธ์ว่าถ้าอาการผิดปกติให้แจ้งเจ้าหน้าที่</p> <p>- ผู้ป่วยที่อาการไม่คงที่/ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงจัดให้อยู่ใกล้โต๊ะคัดกรอง หรือ โชนที่จัดเตรียมไว้</p> <p>- คัดกรองผู้ป่วยรถนั่ง รถนอนเป็นกลุ่มแรก</p> <p>- จัดลำดับให้ผู้ป่วยวิกฤติ ให้ช่วยฟื้นคืนชีพตามแนวปฏิบัติร่วมกับทีมที่กำหนดไว้</p> <p>- การให้ยาความเสี่ยงสูง ต้องมีการทวนสอบซ้ำ พร้อมการประเมินอาการตามแนวทางHAD อย่างเคร่งครัด</p> <p>- ก่อนการใช้ยา/ก่อนการให้ยา ต้องมีการทวนสอบ ประวัติการแพ้ยาจากผู้ป่วย และ OPD Card</p>	<p>- ร้อยละของผู้ป่วยที่มารับบริการเกิดการเปลี่ยนแปลงสถานะวิกฤติขณะรอตรวจที่ OPD = 0</p> <p>- อุบัติการณ์กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตหรือทุพพลภาพจากความคลาดเคลื่อนทางยา 0 ครั้ง</p>
	<p>๕) ด้านเทคโนโลยี</p> <p>๕.๓ ระบบเครื่องแม่ข่ายโปรแกรมบริหารจัดการผู้ป่วย Hosxp และระบบแลนสามารถใช้งานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง</p> <p>๕.๒ การสรุปเวชระเบียนล่าช้า ไม่ครบถ้วนถูกต้อง ทันเวลา</p>	<p>- เครื่องปั่นไฟของโรงพยาบาลทำงานอัตโนมัติภายใน ๑๐ วินาทีหลังไฟฟ้าดับ</p> <p>- จัดเตรียมเครื่องสำรองไฟฟ้าต่อเข้ากับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย</p> <p>- ทำแผนซ่อมบำรุงเครื่องสำรองไฟทุก ๖ เดือน</p> <p>- ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใน ร้อยละ ๘๐</p>	<p>- สรุปเวชระเบียนภายใน ๗ วันหลังจากจำหน่ายผู้ป่วยออกจาก IPD</p> <p>- ติดตามเวชระเบียนที่ยังค้างส่งจาก IPD เพื่อดำเนินการส่งให้แพทย์สรุปให้เรียบร้อย</p>
	<p>๖) ด้านความปลอดภัยทางกายภาพ</p> <p>เกิดอุทกภัย อัคคีภัย อาชญากรรมทำให้เกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน การบาดเจ็บ และอันตรายถึงชีวิตแก่ผู้ใช้บริการและบุคลากรและการสูญหายของทรัพย์สิน</p>	<p>ทบทวนแผนงานและระบบการเตรียมความพร้อมที่ พร้อมส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักและให้ความสำคัญตามข้อปฏิบัติและจัดการระบบงานภายในให้มีการจัดการเพื่อการรองรับการเกิดเหตุการณ์อย่างเหมาะสม</p>	<p>จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุ</p> <p>- การเกิดอุทกภัย 0 ครั้ง/ปี</p> <p>- การเกิดอัคคีภัย 0 ครั้ง/ปี</p> <p>- การสูญหายของทรัพย์สิน 0 ครั้ง/ปี</p>
๓	<p>ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)</p> <p>๑) ด้านสภาพคล่องทางการเงิน</p> <p>๑.๑ จากสภาพคล่องไม่ดี</p> <p>๑.๒ รายรับน้อยกว่ารายจ่าย</p> <p>๑.๓ เรียกเก็บจากลูกหนี้ไม่ได้</p>	<p>๑. เพิ่มรายรับ - ลดรายจ่าย</p> <p>- ปรับราคาห้องพิเศษ</p> <p>- พัฒนาระบบการจัดเก็บให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>- เชื่อมโยงข้อมูลกับบัญชีทำให้เรียกเก็บได้เร็วขึ้น</p> <p>- ลดค่าใช้จ่ายด้านยา และ วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>	<p>๑. วิกฤติทางการเงินระดับ = 0</p>

ลำดับ	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบวัสดุคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>๒. การบริหารหนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ</li> <li>- จัดสรรเงินกองทุนประกันสังคม</li> </ul> </li> <li>๓. ทบทวน Planfin และกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน</li> </ul>	
๔	<p>ความเสี่ยงด้านกฎหมายและระเบียบ (C)</p> <p>๑. การดำเนินงานไม่เสร็จตามกำหนดระยะเวลา</p> <p>๒. มีการเปลี่ยนแปลง กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับการไม่ปฏิบัติตาม / การฝ่าฝืนอาจทำให้มีความผิด</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประสานงานกับเจ้าของเรื่องรายงานถึงความคืบหน้าเป็นระยะเพื่อให้ทราบถึงปัญหาในการดำเนินงานในแต่ละเรื่องซึ่งอาจจะต้องมีการขอข้อมูลจากหลายหน่วยงานเพื่อใช้ประกอบในการชี้แจง</li> <li>- แจ้งให้หน่วยงานและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินงานเสร็จทันตามกำหนดเวลา ร้อยละ ๙๐</li> <li>- แจ้ง/ประกาศให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบถึงกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับใหม่ ร้อยละ ๙๕</li> </ul>

(นายแพทย์พิสุทธิ์ จรุงเรืองทรัพย์)  
 นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่ากระดาน