

**สรุปรายงานการประชุม ทบทวน KPI,จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
ครั้งที่ 1/2568**

วันศุกร์ ที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 13.30 - 16.00 น. ณ ห้องสมุด รพ.จักราช

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. พญ.ชุตติมา คูศิริวิเชียร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
2. นางอรทัย มานะธูระ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
3. นางธันยาภัทร์ เพ็ชรภักดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
4. นางขจรจิต เรืองฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5.นางวัชรภรณ์ สำเร็จรัมย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6. นางกนกพร เต็งผักแว่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7. นางอุบลรัตน์ ว่องไว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นางจรรย์ญา ประกอบผล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
9.นางศรีกรีน นามวิชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ/กรรมการ

วาระที่ 1 :เรื่อง 1.ทบทวน KPI ตัวชี้วัด

ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้า	2563	2564	2565	2566	2567/9m	2567	
1.จำนวนการรายงานอุบัติการณ์	เพิ่มขึ้น	1,768	2,081	2,425	2,558	√ 1,596	2,266	x
2. อัตราความครอบคลุมในการรายงานอุบัติการณ์ (หัวข้อหรือความเสี่ยง)*	80 %	42.5	43.43	38.9	65	x 78.26	x 82.61	x
3.อัตราการรายงานอุบัติการณ์ near miss	> 70%	54.87	62.08	58.92	27.52	x 27.75	x 28.51	x
4. อัตราหน่วยงานรายงานอุบัติการณ์	>80%	65.62	96.87	86.43	87.5	√ 91.66	√ 100	√
5.อัตราการรายงานอุบัติการณ์ทันเวลา (HRMS)	>80%	81.93	90.52	93.05	87.95	√ 89.18	√ 91.32	√
5.1อัตราการรายงานอุบัติการณ์ Low risk ทันเวลา (14 วัน)	80 %	86.61	95.78	99.17	91.24	√ 92.36	√ 96.22	√
5.2อัตราการรายงานอุบัติการณ์ Moderate risk ทันเวลา (7 วัน)	80 %	80	88.3	91.76	81.82	√ 75	x 82.65	√
5.3อัตราการรายงานอุบัติการณ์ High risk ทันเวลา (1 วัน)	100%	14.28	31.57	30	77.78	x 66.67	x 83.33	x
6.อัตราการเกิด High risk	< 0.5%	0.79	0.81	0.62	0.63	x 0.18	√ 0.26	√
7.อัตราการทบทวนอุบัติการณ์ระบบ HRMS	100%	93.07	73.71	86.43	92.28	√ 82.57	x 85.63	x
8.อัตราการทำ RCA ในอุบัติการณ์ความเสี่ยงสูง High (G-I)	100%	85.71	68.17	59.09	81.25	x 100	100	√
9.อัตราการทบทวน high risk ทันเวลา	> 80%	71.42	41.17	51.72	56.25	x 66.67	83.33	√
10.อัตราการเกิดอุบัติการณ์ high risk ซ้ำ (ที่ทำ RCA)	<25%	25	28.91	30.76	6.6	0		
11.จำนวนครั้งการเกิด sentinel event	0	0	0	0		2	2	x
12.จำนวนการเกิดปัญหาที่ฟ้องร้อง ร้องเรียนศูนย์ดำรงธรรม	0	0	0	0	2	√ 1	x 1	x
13.จำนวนการใช้มาตรา 41 ที่เกิดจากการให้บริการของรพ.	0	0	0	0	4	x 0	1	x
14.อัตราเจ้าหน้าที่ให้คะแนนระดับความปลอดภัย(patient safety grade) ของหน่วยงานระดับดีมากขึ้นไป	>70 %	65.1	67.1	68.9	80.2	70.1	√ 70.1	√
15.อัตราการประเมินความเสี่ยง risk profile หน่วยงาน	> 60 %	NA	NA	45	54.16			

- 1.ติดตาม KPI รายไตรมาส คือ จำนวนการรายงานอุบัติเหตุ, อัตราหน่วยงานรายงานอุบัติเหตุ, อัตราการทบทวนอุบัติเหตุระบบ HRMS, อัตราการทำ RCA ในอุบัติเหตุระดับ E up , 3-5, อัตราการเกิดอุบัติเหตุ E up, 3-5 ซ้ำหลัง RCA, จำนวนการเกิดปัญหาฟ้องร้อง ร้องเรียนศูนย์ดำรงธรรม
- 2.นำ IR ใน triggerมาลงในระบบ HRMS
- 3.เพิ่ม KPI จำนวนการรายงานอุบัติเหตุเพิ่มขึ้น เป้าหมาย > 5 % และติดตามทุก 3 เดือน
- 4.อัตราการรายงานอุบัติเหตุ near miss ยกเลิกเก็บ
- 5.อัตราการทำ RCA ในอุบัติเหตุระดับ E up , 3-5 ในระบบ HRMS ปรับการลงข้อมูลวิเคราะห์ นัดประชุมเพื่อฝึกทักษะ RCA E up , 3-5
- 6.อัตราการทบทวน ทันเวลา นับจากวันที่ค้นพบปัญหา
- 7.อัตราการเกิดอุบัติเหตุ E up, 3-5 ซ้ำหลัง RCA จำนวนใบ IR ระดับ E up, 3-5 เกิดซ้ำครั้งที่2 หลังทำ RCA ย้อนหลัง 1ปี
- 8.ในระบบ HRMS ปรับการทำ Risk matrix ใหม่ หน่วยงานต้องทำ Risk matrix และ risk profile หน่วยงาน
9. 9 element นโยบาย และล้อตาม risk profile ของ รพ.+set zero
- 10.RCA เหตุการณ์ไม่รุนแรงแต่เกิดบ่อย E up 3-5การรายงานภายใน 7 วัน ทบทวนภายใน 7 วัน เมื่อหัวหน้างานเข้าไปยืนยัน แล้วให้ดำเนินการแจ้งหน่วยงานหลักที่ต้องแก้ไขให้รับทราบ RCA ระบุคนที่ต้องดำเนินการ และระยะเวลาการติดตามผล มีระบบแจ้งเลขาของแต่ละกรรมการ
ระบบการติดตามการแก้ไข หน่วยงานหรือทีมหลัก วางระยะเวลาการติดตาม เช่น IC ENV PCT PTC ก็ตาม
ของตนเอง

วาระที่ 2. แผนบริหารความเสี่ยง 4 ด้าน ปีงบประมาณ 2568

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๑. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)

- วัตถุประสงค์ : เพื่อให้การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ รพ..ตอบสนองต่อเข็มมุ่งและวิสัยทัศน์
- : เพื่อให้ระบบการติดตามประเมินผลและการรายงานผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพสามารถนำมาใช้เป็นข้อมูล ประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารได้
- : เพื่อให้การดำเนินการสำเร็จตามวัตถุประสงค์

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับความเสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ภายนอก							
๑. ผลการประเมินตัวชี้วัดไม่ผ่านเกณฑ์ทำให้ผลการประเมินอยู่ในระดับที่ไม่ดี	ปัจจัยภายในและภายนอก	S	ต่ำ	๑.มอบหมายผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามกิจกรรมของเกณฑ์การประเมินรายตัว ๒.สนับสนุนการดำเนินการทั้งด้าน คน เงิน ของให้เหมาะสมในการดำเนินการ ๓.จัดระบบการติดตามควบคุมกำกับ นิเทศเป็นระยะ ๔.จัดให้มีระบบการรายงานทางอิเล็กทรอนิกส์	๑.ผู้รับผิดชอบแผนงาน ๒.หัวหน้ากลุ่มงาน	กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ผู้ป่วยที่มาตรวจด้วยอาการเจ็บ หน้าอก ได้รับการตรวจ EKG ล่าช้า ผู้ป่วย ได้รับการวินิจฉัยโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ได้ยา ล่าช้า	ปัจจัยภายในและ ภายนอก	○	สูง	๑.มีแนวทางการ consult แพทย์อายุรกรรม ๒.เพิ่มทักษะการวินิจฉัยโรค กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดการ อ่าน EKG ๓.หัวหน้างานติดตามกำกับ นิเทศงาน ๔.ทบทวน case ที่มี อุบัติการณ์ ๕.ปฏิบัติตามแนวทางชัดเจน เป็นลายลักษณ์อักษร	๑. งาน ER ๒. ทีม PCT	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุมความ เสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมาย เหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง ภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ผู้ป่วย COPD re-admitted ใน ๒๘ วัน	ปัจจัยภายใน และภายนอก	O	สูง	๑. ชักประวัติประเมินอาการตาม แบบฟอร์มเฉพาะผู้ป่วย COPD ๒. ประเมินการพ่นยาโดยเภสัชกร, ส่งคลินิกเล็บบุหรี่ตาม แผนการ รักษา ๓. นำยา Tiotropium bromide เข้ามาใช้ในการรักษา ๓. วางแผนจำหน่ายตาม D- METHOD ๔. ส่งเยี่ยมระบบ Thai COC เมื่อ re-admit ๕. ทบทวน case เมื่อ Dead/Refer ETT ๖. มีตัวชี้วัดเพื่อประเมินผลการ ปฏิบัติทุกปี	ทีม PCT ที่รับผิดชอบ COPD	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ผู้ป่วย AWS เกิดการบาดเจ็บ จากการผูกยึด	ปัจจัยภายใน	O	สูง	๑.สื่อสารให้ทีมทราบถึง Protocol AWS และกระตุ้นให้นำมาใช้เพิ่มขึ้นให้ ๒. จัดทำแนวทางการเฝ้าระวังภาวะการบาดเจ็บจากการผูกยึด ๓. ทบทวน case เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผูกยึด	ทีม PCT	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ยังพบผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอด และบางรายต้องให้เลือด	ปัจจัยภายใน	○	สูง	๑. ประชุมทีมห้องคลอด แจ้งผลการดำเนินงานที่ ผ่านมา ๒. ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ ศึกษาวิชาการ และ แนวทางใหม่ๆในการดูแล ผู้ป่วยตกเลือดหลัง คลอด ๓. กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในการดูแลผู้ป่วย ๔. ทบทวน case และแจ้ง ผู้ปฏิบัติแก้ไข ๕. เทรียมยาและสารน้ำให้ ครบ	งานห้องคลอด และทีม PCT	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร

: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง (S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	ผู้รับ ผิดข อบ	ระยะเวลา แล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมาย เหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง ภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก การจ่ายเลือดผิดคน	ปัจจัย ภายใน	○	สูง	๑.การ Identify ผู้ป่วย-ใช้ Sticker พิมพ์จากระบบ LIS (Laboratory information system) ซึ่งระบุ ชื่อ สกุล อายุ HN รายการตรวจ-สอบถาม/ตรวจสอบ ชื่อ สกุล อายุ ผู้ป่วย ทุกครั้งก่อนเจาะเก็บส่งส่งตรวจ ๒.เครื่องมือการตรวจวิเคราะห์ ผ่านมาตรฐานตาม พรบ.เครื่องมือแพทย์ ผ่านการสอบเทียบ (calibration) ทุกเครื่อง ๓.มีกระบวนการควบคุมคุณภาพภายใน (IQC) ตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ ๔.มีกระบวนการควบคุมคุณภาพภายนอกตามมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ ๕.วิธีตรวจวิเคราะห์ที่ได้มาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ ไม่มีการตัดแปลงวิธีการตรวจ ๖. การแสดงผลใช้ระบบ LIS ส่งผลการตรวจจากเครื่องมือเข้าระบบลดการคัดลอกข้อมูลเข้าระบบเพื่อลด Human error ๗.มีระบบ Approve ผลการตรวจ เพื่อ Double check โดยนักเทคนิคการแพทย์ ก่อนส่งผลให้ผู้รับบริการ ๘.จัดให้มีระบบการตรวจหมู่เลือดซ้ำก่อนการจ่ายเลือดทุกครั้ง ๙.ในผู้ป่วยที่มีประวัติรับเลือดบ่อยๆ แพทย์พิจารณาให้ LPRC	งาน ชั้นสู ตร	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ผู้ป่วยจิตเวช/สุรา/ยาเสพติดและ ผู้ป่วย SMI-V ไม่ได้รับการติดตามดูแล มีความเสี่ยงก่อความรุนแรงซ้ำ	ปัจจัยภายใน	○	สูง	๑. บันทึกข้อมูลการ บำบัดรักษาและติดตามดูแล ต่อเนื่องในระบบรายงาน บ สต. และในระบบโคราชแคร์ ยู (korat care u) ให้ ครบถ้วนสมบูรณ์ ๒. ประสานความร่วมมือกับ เครือข่ายในพื้นที่ในการเฝ้า ระวังและห้ามจำหน่ายสุราแก่ ผู้ป่วย ๓. ติดตามเยี่ยมในรายที่มี ปัญหาซับซ้อนร่วมกับทีมฝ่าย ปกครองและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	งานสุขภาพจิต และยาเสพติด	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุมความ เสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน /ภายนอก							
ด้านคลินิก ผู้ป่วยอาการไม่พึงประสงค์หลัง รับการรักษาทางกายภาพบำบัด	ปัจจัยภายใน	○	สูง	๑.มีแนวทางการใช้เครื่องมือ ๒.มีการซักประวัติและข้อมูล อาการสำคัญ อย่างครอบคลุม ๓.มีการวัดสัญญาณชีพ ทุกราย ๔.บุคลากรปฏิบัติตามแนวทาง การรักษาอย่างเคร่งครัดและ สื่อสารกับผู้ป่วยให้เข้าใจตรงกัน	งาน กายภาพบำบัด	กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ผู้ป่วยได้รับภาวะแทรกซ้อนจาก การให้บริการ	ปัจจัยภายใน	○	สูง	๑. ส่งบุคลากรอบรม วิชาการ ๒. จัดทำแนวทางการ ให้บริการของคนไข้ที่มี ความซับซ้อนสูง ๓. ระบบปรึกษาแพทย์ เฉพาะทาง ๔. การ Refer หน่วยบริการ ที่ศักยภาพสูงกว่า ๕. ทบทวนการทำงาน	๑. ทีม PCT ๒. กรรมการรับข้อ ร้องเรียน ๓. กรรมการบริหาร	กันยายน ๒๕๖ ๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
: เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านคลินิก ยาและเวชภัณฑ์บางรายการไม่ เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วย	ปัจจัยภายในและ ภายนอก	○	สูง	๑. ทบทวนรายการยาและ เวชภัณฑ์ เพื่อลดความ ซ้ำซ้อนของรายการวัสดุ ๒. สำรองยาและเวชภัณฑ์ คงเหลือและอัตราการใช้ อย่างสม่ำเสมอ ๓. หาผู้จำหน่ายสำรอง อีก ๒ อันดับ กรณีขาด ฉุกเฉิน ๔. ตรวจสอบความ เคลื่อนไหวและยอด คงเหลือ ทุกสัปดาห์	งานเภสัชกรรม	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
 : เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านความปลอดภัย บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน	ปัจจัยภายใน	○	สูง	๑. อบรมการป้องกันการติดเชื้อ ๒. จัดทำแนวทางการ ดำเนินการที่มีความเสี่ยงสูง ๓. มีเครื่องป้องกันส่วนบุคคลให้ครบ ๔. ควบคุมกำกับให้บุคลากร ปฏิบัติตามแนวทาง	๑. ทีม IC ๒. กรรมการบริหาร	กันยายน๒๕๖๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
 : เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านความปลอดภัย อุบัติเหตุและความเสี่ยงจากการ ปฏิบัติงาน	ปัจจัยภายในและ ภายนอก	○	สูง	๑. จัดโครงสร้างสิ่งแวดล้อม ให้เหมาะสม ๒. ทบทวนวิธีปฏิบัติให้เป็น ปัจจุบัน ฝึกปฏิบัติจริง AAR หลังเกิดเหตุการณ์	๑. ทีม EOC ๒. ทีม ENV ๓. ทีม HRD	กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๒. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ กระบวนการทำงาน และระบบการให้บริการมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวดเร็ว คล่องตัว เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ บุคลากร
 : เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถ มีทักษะ มีความชำนาญ และความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ด้านเทคโนโลยี เครื่องคอมพิวเตอร์ SERVER ไม่ สามารถใช้งานได้	ปัจจัยภายในและ ภายนอก	O	ต่ำ	๑. มีระบบสำรองเครื่องกำเนิดไฟฟ้าให้สามารถจ่ายไฟฟ้าได้ตลอดเวลา (ทดแทน) ๒. ระบบเครื่องสำรองไฟของเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ๓. ระบบสำรองข้อมูลแยกจากแม่ข่าย และแยกอาคาร ๔. การบำรุงรักษาตามรอบเวลาระบบสำรองนอกเครื่อง	๑.งาน คอมพิวเตอร์ ๒.ทีม IM	กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๓ .ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาล ครอบคลุมทุกสิทธิ

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
การเรียกเก็บรายได้จากลูกหนี้สิทธิการรักษาต่างๆ ของโรงพยาบาลไม่ครบถ้วน	ปัจจัยภายใน/ ปัจจัยภายนอก	F	สูง	๑. มีการปรับปรุง ทบทวน คำสั่ง คณะกรรมการการจัดเก็บรายได้ ชัดเจน ๒. มีโปรแกรมการตรวจสอบการเรียกเก็บแต่ละสิทธิและรายงาน ผู้บังคับบัญชารับทราบ ๓. ประชุม ติดตามผลการปฏิบัติงาน ๔. กำหนดระยะเวลาการประชุมให้ ชัดเจน มีเลขานุการคณะกรรมการ ในการนัดประชุม และบันทึกการประชุม ตลอดจนสถานการณ์การจัดเก็บรายได้ เสนอผู้บริหารตามกำหนด	๑. ทีม CFO ๒. กรรมการ บริหาร ๓.กรรมการ จัดเก็บรายได้ ๔.กรรมการ เวชระเบียน	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการ แล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๓ .ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ ได้ข้อมูลเจ้าหน้าที่การค้าเป็นปัจจุบันและช่วยให้ทันเวลาที่กำหนด
: เพื่อให้การดำเนินการกิจกรรมขององค์กรเป็นไปอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิผล

ความเสี่ยง		รหัสความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุม ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้ว เสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยงภายใน/ ภายนอก							
ระบบบัญชีเกอเมทคังค้าง เจ้าหน้าที่การค้า ไม่ตรงกับรายการเจ้าหน้าที่การค้าคงเหลือ	ปัจจัยภายใน/ ปัจจัยภายนอก	F	สูง	๑. ประชุมติดตามระยะเวลาที่เบิกจ่ายเงินเป็นประจำ/ตรวจสอบยอดเจ้าหน้าที่ในทะเบียนคุมกับงบทดลองประจำเดือน ๒. มีการสอบทานสิ้นเดือนว่ามีการซื้อสินค้าเป็นจำนวนเงินเท่าใดตรงกันกับที่ส่งมารับหนี้ประจำเดือนหรือไม่ ของทุกจุดที่สั่งซื้อสินค้า	งานการเงินและบัญชี	๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

แผนบริหารความเสี่ยง ปี ๒๕๖๘
โรงพยาบาลจักราช จังหวัดนครราชสีมา

๔. ความเสี่ยงด้านปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk)

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ ป้องกัน ลดปัญหาอุปสรรคความเสียหาย หรือความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับที่กำหนดไว้
 : เพื่อควบคุมดูแลให้การปฏิบัติงานถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ

ความเสี่ยง		รหัส ความเสี่ยง S,O,F,C อื่นๆ)	ระดับ ความ เสี่ยง	แผนงาน/กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผลการ ดำเนินการ	หมายเหตุ
ปัจจัยเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง ภายใน/ภายนอก							
ข้อร้องเรียนในการ จัดซื้อ-จ้างพัสดุภาครัฐ	ปัจจัยภายใน/ ปัจจัยภายนอก	C	ต่ำ	๑. ส่งบุคลากรฝึกอบรมวิชาการ ๒. ทบทวนแนวทางการปฏิบัติ ๓. ดำเนินการจัดซื้อจ้างตามระเบียบ กฎหมาย ๔. ประกาศแผนจัดซื้อ	กลุ่มงานบริหาร ทั่วไป	มกราคม ๒๕๖๘	ดำเนินการแล้ว	

วาระที่ ๓. การติดตามและรับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว: ไม่มี

วาระที่ ๔. เรื่องจากกรรมการต่างๆ: ไม่มี

วาระที่ ๕. เรื่องเพื่อพิจารณา : ไม่มี

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.



(นางศรีกรีน นามวิชา) ผู้จัดบันทึกประชุม
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
เลขาธิการคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

เรียน ผู้อำนวยการเพื่อโปรดทราบ

งานคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ ๑ /๒๕๖๘ เพื่อโปรดทราบ



(นายชยพล สุขโต)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจักราช