

แผนบริหารความเสี่ยง ๕ ด้าน ของโรงพยาบาลทั่วราชอาณาจักรเพื่อเตรียมพร้อมภัยรุนแรง ๘๐ พ.ศ.๒๕๖๗

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ที่	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด (S)
๑	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S) ๑) ดำเนินโครงการไม่ทันตามกำหนดเวลา ๒) ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์ขององค์กร	- ผู้รับผิดชอบงานแผนยุทธศาสตร์ติดตามการดำเนินงานเดือนละครั้ง	- ความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของโครงการที่ได้รับอนุมัติ - ความสำเร็จไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์
๒	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O) ๑) ด้านการบริการ ๑.๑ มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ ๒) ด้านพัสดุ ๒.๑ มีการจัดซื้อจัดจ้างไม่ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน ๒.๒ มีการจัดซื้อกินกว่าแผนจัดซื้อประจำปี	- ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนรับเรื่องร้องเรียนตามช่องทางต่าง ๆ - ทบทวนหาแนวทางแก้ไขเพื่อร่วมกับทีมงาน - ดำเนินการแก้ไขและแจ้งให้ผู้ร้องเรียนทราบ - การกำหนดคุณลักษณะของพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้าง มีการประสานกรรมการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุครบถ้วน เหมาะสมกับการใช้งาน และทันตามระยะเวลาที่กำหนด - ติดตามการจัดซื้อให้เป็นไปตามแผนในคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	- จำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับแก้ไขร้อยละ ๑๐๐ - จัดซื้อ/จัดจ้างตรงตามคุณลักษณะเฉพาะ/ผู้ใช้งานมากกว่าร้อยละ ๙๐ - ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนร้อยละ ๑๐๐
	๓) ด้านบุคคล ๓.๑ บุคลากรของ รพ. ประเมินระดับความสุข มีความสุขน้อยตามมิติของ Happinometer	- จัดสวัสดิการให้บุคลากรของ รพ. อาย่างเหมาะสมและเพียงพอ	- ระดับความสุขของบุคลากรของ รพ. ประเมินจากมิติของ Happinometer มีค่าเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๘๐

ผู้ดูแล

(นายศานติ ศานติวรกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วราชอาณาจักรเพื่อเตรียมพร้อมภัยรุนแรง ๘๐ พ.ศ.๒๕๖๗

ที่	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด (S)
	<p>๕) ด้านความปลอดภัย</p> <p>๔.๑ ผู้ป่วยที่มารับบริการได้รับ การรักษาข้าม เกิดภาวะเจ็บป่วย รุนแรงหรือเสียชีวิต</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลห้องตรวจ สังเกตอาการ/ ซักถามผู้ป่วยที่มาตรวจเป็นระยะ และประชาสัมพันธ์ว่า ถ้าอาการ ผิดปกติให้แจ้งเจ้าหน้าที่ - ผู้ป่วยที่อาการไม่คงที่/ผู้ป่วยกลุ่ม เสี่ยงจัดให้อยู่ใกล้เคียงคัดกรอง หรือ โอนที่จัดไว้ - คัดกรองผู้ป่วยรถนั่ง รถนอกเป็น กลุ่มแรก - จัดลำดับให้ผู้ป่วยวิกฤต ให้ช่วยพื้น คืนชีพตามแนวทางปฏิบัติร่วมกับทีม ที่กำหนดไว้ 	<ul style="list-style-type: none"> - ร้อยละของผู้ป่วยที่มารับบริการ เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพวิกฤต ขณะรอตรวจที่ OPD = ๐
	<p>๔.๒ ผู้ป่วยได้รับยาไม่ถูกต้องไม่ ปลอดภัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ยาความเสี่ยงสูง ต้องมีการ ทวนสอบถึงแผนการรักษา และ ทวนซ้ำพร้อมการประเมินอาการตาม แนวทาง HAD อย่างเคร่งครัด - ก่อนการใช้ยา/ก่อนการให้ยา ต้องมี การทวนสอบ ประวัติการแพ้ยาจาก ผู้ป่วย OPD Card 	<ul style="list-style-type: none"> - อุบัติการณ์กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต หรือทุพพลภาพจากความคลาดเคลื่อนทางยา ๐ ครั้ง
	<p>๕) ด้านเทคโนโลยี</p> <p>๕.๑ ระบบเครื่องแม่ข่ายโปรแกรม บริหารจัดการผู้ป่วย Hosxp และ ระบบแลนสามารถใช้งานได้ตลอด ๒๔ ชั่วโมง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เครื่องปั่นไฟฟ้าของ รพ. จะทำงาน ภายใน ๕ วินาที หลังไฟฟ้าดับ - มีการจัดเตรียมเครื่องสำรองไฟฟ้า ต่อเข้ากับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย - ทำแผนซ่อมบำรุงเครื่องสำรองไฟ ทุก ๖ เดือน 	
	<p>๕.๒ การสรุปเวชระเบียนล่าช้าไม่ ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา</p> <p style="text-align: center;">(นายศานต์ ศานติวรกุล) นายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา</p>	<p style="text-align: center;">ดูเพิ่ม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ผู้ป่วยใน ร้อยละ ๙๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - การกำหนดตัวชี้วัดในการ ประเมินผลรายบุคคลของแพทย์ โดยให้แพทย์ดำเนินการสรุปเวช ระเบียนภายใน ๗ วัน หลังจาก ผู้ป่วยจำหน่ายจากหอผู้ป่วย - ติดตามเวชระเบียนที่ยังค้างส่ง จากหอผู้ป่วย เพื่อดำเนินการ ส่งให้แพทย์เจ้าของไข้ดำเนินการ สรุปให้เรียบร้อย

ที่	ความเสี่ยง	แนวทาง/มาตรการแก้ไข	ตัวชี้วัด (S)
๓	ความเสี่ยงด้านการเงิน (F) ๑) ด้านสภาพคล่องทางการเงิน ๑.๑ แผนรายได้ไม่เป็นตาม Planfin ที่ตั้งไว้ ๑.๒ แผนรายจ่ายเกินกว่าแผน Planfin ที่ตั้งไว้ ๑.๓ เก็บลูกหนี้ไม่ได้	- มีการจัดตั้งคณะกรรมการ/ คณะกรรมการด้านการเงินการคลังและของ รพ. - กำหนด Time Line ให้ศูนย์ ประกันในการส่งข้อมูลแก่ฝ่ายบัญชี - มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ทางการเงิน การคลังของหน่วยบริการ โดยใช้เกณฑ์เงินสดเทียบกับแผน Planfin ประกอบกับการใช้เครื่องมือ ต่าง ๆ ทั้ง ๗ Plus, FAI และเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพ ๗ ตัว - มีการเปรียบเทียบด้านรายรับ รายจ่าย หน่วยบริการในระดับกลุ่มเดียวกัน - นำเสนอรายรับรายจ่าย และผล Planfin รวมถึงวิกฤต ๗ ระดับ ต่อคณะกรรมการบริหารทุกเดือน การบริหารหนี้ - เพิ่มประสิทธิภาพการเรียกเก็บ - จัดสรรง恩กองทุนประกันสังคม - การเรียกเก็บลูกหนี้ UC ของ รพช. ให้เร็วขึ้นและติดตามเป็นระยะ - ทบทวน Planfin และกำกับ ติดตามอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน	๑. วิกฤตทางการเงินระดับ = ๐
๔	ความเสี่ยงด้านกฎหมาย (C) ๑. มีการเปลี่ยนแปลง กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ การไม่ปฏิบัติตาม/การฝ่าฝืนอาจทำให้เป็นความผิด	- แจ้งให้หน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรับทราบ และถือปฏิบัติโดยทั่วไป	- แจ้ง/ประกาศให้เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องทราบถึงกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับใหม่ ร้อยละ ๘๕

๑๔๙

(นายศานต์ ศานติวรกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ(ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลห้วยกระเจาเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา