

แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖
หน่วยงานที่ประเมิน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง แผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
สถานะของการดำเนินการ จัดการความเสี่ยง  <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ  <input type="checkbox"/> เผื่อระวัง และติดตามต่อเนื่อง  <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน  <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม  <input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้วเสร็จ

**ผลการดำเนินการ**

**ขั้นตอนที่ ๑** แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน โดยจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบตามหลักเกณฑ์ ข้อ ๕ แห่งหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

**ขั้นตอนที่ ๒** การจัดทำบัญชีความเสี่ยง โดยให้ทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จัดทำบัญชีความเสี่ยงของกลุ่มงาน ตามแบบฟอร์มที่คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานกำหนด ซึ่งจะต้องระบุภารกิจของกลุ่มงาน วัตถุประสงค์ ปัจจัยเสี่ยง และความเสี่ยงของภารกิจนั้น พร้อมจำแนกประเภทความเสี่ยงแล้วประเมินความเสี่ยงตามระดับคะแนนของโอกาส ผลกระทบ และระดับความเสี่ยง ตามหลักเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงที่คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานกำหนด

**ขั้นตอนที่ ๓** การบริหารจัดการความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง โดยการจำแนกระดับความเสี่ยง หากความเสี่ยงใดอยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำหรือปานกลาง กลุ่มงานนั้น ๆ จะดำเนินการกำหนดมาตรการเพื่อควบคุมหรือบริหารจัดการความเสี่ยงเองแล้วรายงานต่อคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน หากความเสี่ยงใดอยู่ในระดับความเสี่ยงสูงและสูงมาก คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานจะดำเนินการกำหนดมาตรการเพื่อควบคุมหรือบริหารจัดการความเสี่ยงให้แล้วกำหนดให้รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการนั้นต่อคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานตามกำหนดเวลา

**ขั้นตอนที่ ๔** การรายงานและติดตามผล ทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ต้องรายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ต่อคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานตามแบบฟอร์มและกำหนดเวลา

ขั้นตอนที่ ๕ ประเมินแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานที่จะมีการทบทวนและปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นประจำทุกปีงบประมาณ

การบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ขั้นตอนที่ ๑ แต่งตั้งผู้รับผิดชอบการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงาน

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๔ การบัญชี การรายงาน และการตรวจสอบ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด จึงมีคำสั่งโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ที่ ๕๐/๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖



คำสั่งโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ที่ ๕๐/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ตามที่กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีผู้รับผิดชอบในการจัดทำยุทธศาสตร์และการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานนั้น

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๔ การบัญชี การรายงานและการตรวจสอบ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่นเป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ฯ หน่วยงานมีแผนบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การปฏิบัติราชการบรรลุตามวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน สร้างความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลแก่ผู้มีส่วนได้เสีย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ดังนี้

๑. นายสุวิทย์ ศุภาโรจน์เลิศ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒. นายประภังค์ คำพิชิต	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ	รองประธานกรรมการ
๓. นายศักดิ์ชัย เกียรติอำนาจ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางรัตนา เนินลพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. น.ส.หรรษา เรืองศิริปิยะกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๖. น.ส.ศรีสุรางค์ มั่งมี	นายแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวราภรณ์ กิ่งเมืองเก่า	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นายอัชชา ประจันตะเสน	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๙. นางเพลินพิศ ห่านตระกูล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐. นายวินัย ศิริกุล	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางอุษณีย์ คุณภู	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ
๑๒. น.ส.กนกวรรณ รักษากำบัง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางเบ็มีศา เซษฐิโชติศักดิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นางจารุวรรณ เรืองศิริปิยะกุล	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นายสุพจน์ จิรวิภาพันธุ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๖. นางสาวดวงกมล กุลใบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗. นางประภัสสร ไกรหาญ	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๘. นายกิตติศักดิ์ นาสูงชน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

/-๒- ๑๙. นางประวีณา...

๒-

๑๙. นางประวีณา ศรีบุตรดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๐. นางสาวเอกลักษณ์ ชาญนชา	นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒๑. นางกัญณภัทร กิตต์ธนาดล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒๒. นายอรัญ เทียบหนอง	นายช่างเทคนิค	กรรมการ
๒๓. นายณพรัตน์ สีละวัน	นายช่างไฟฟ้าปฏิบัติงาน	กรรมการ
๒๔. นายอร่าม งาสีแดง	พนักงานขับรถยนต์	กรรมการ
๒๕. นางสาววรินญา แสงจันทร์	นักวิชาการพัสดุชำนาญการ	กรรมการ
๒๖. นางสุดชา นามนเสน	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๒๗. นางสาวศิริญา คล้ายทวน	นิติกร	กรรมการและเลขานุการ
๒๘. นางสาวณิชาภา แสนรังค์	นักประชาสัมพันธ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
๒. ติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
๓. จัดทำรายงานผลตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
๔. พิจารณาทบทวนแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง
๕. ปฏิบัติการอื่นใดที่จำเป็นเกี่ยวกับการบริหารจัดการความเสี่ยงในโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้ยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ที่ ๒๘/๒๕๖๕  
สั่ง ณ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

**นางพร**

(นางนภาพร สิงขรเขียว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ขั้นตอนที่ ๒ การจัดทำบัญชีความเสี่ยง

หลักเกณฑ์การจัดทำบัญชีความเสี่ยงโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนนโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

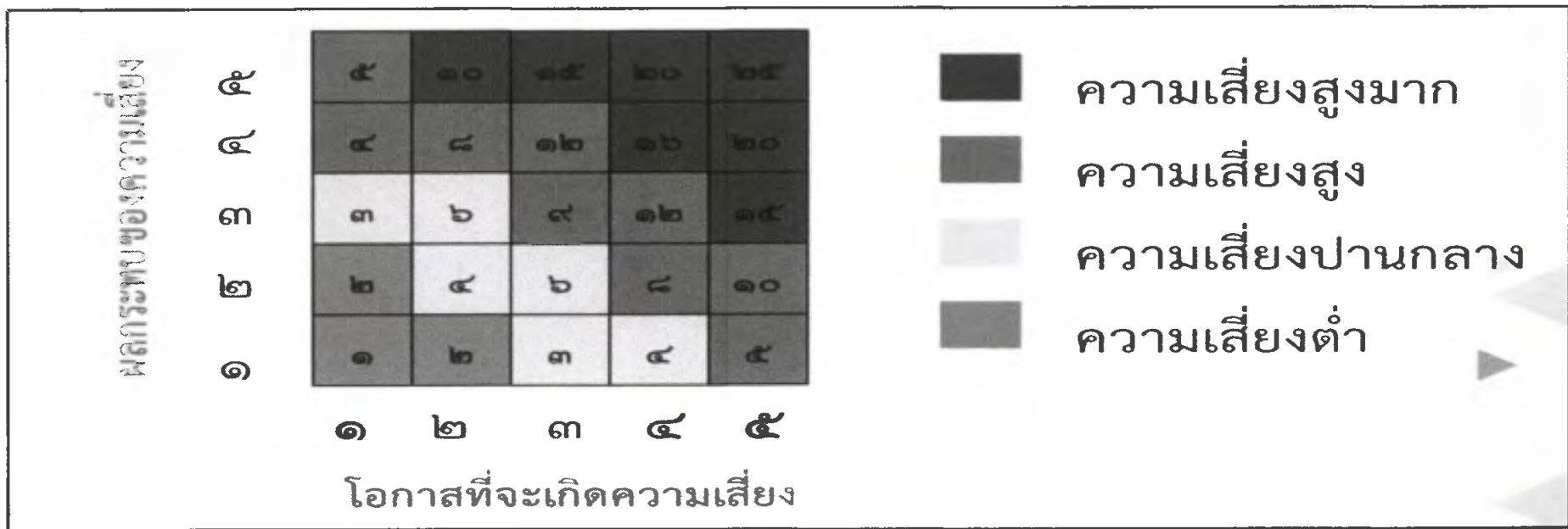
คะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
๑	มีโอกาสเกิดความเสี่ยงน้อย/เคยเกิดขึ้นทุกปี
๒	มีโอกาสเกิดความเสี่ยงปานกลาง/เคยเกิดขึ้นทุกหกเดือน
๓	มีโอกาสเกิดความเสี่ยงมาก/เคยเกิดขึ้นทุกสามเดือน
๔	มีโอกาสเกิดความเสี่ยงมากที่สุด/เคยเกิดขึ้นทุกเดือน
๕	มีโอกาสเกิดความเสี่ยงเป็นประจำ/เคยเกิดขึ้นทุกสัปดาห์

เกณฑ์การพิจารณาให้คะแนนผลกระทบของความเสี่ยง

คะแนน	ผลกระทบของความเสี่ยง (เพียงกรณีใดกรณีหนึ่งก็ได้)
๑	-ผลกระทบที่เกิดขึ้นสามารถแก้ไขได้ภายในกลุ่มงานเอง -ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ -ผลกระทบถึงขนาดเป็นการปฏิบัติไม่สอดคล้องกับกฎระเบียบ/ข้อบังคับของกลุ่มงาน หรือ -ความเสียหายเป็นมูลค่าตั้งแต่ ๑ - ๕๐,๐๐๐ บาท
๒	-ผลกระทบที่เกิดขึ้นสามารถแก้ไขได้โดยการแต่งตั้งคณะทำงานภายในกลุ่มงาน -ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานของกลุ่มงาน -ผลกระทบถึงขนาดเป็นการปฏิบัติไม่สอดคล้องกับกฎระเบียบ/ข้อบังคับของกลุ่มภารกิจ หรือ -ความเสียหายเป็นมูลค่าตั้งแต่ ๕๐,๐๐๑ - ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๓	-ผลกระทบที่เกิดขึ้นสามารถแก้ไขได้โดยการแต่งตั้งคณะทำงานภายในกลุ่มภารกิจ -ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานของกลุ่มภารกิจ

	-ผลกระทบถึงขนาดเป็นการปฏิบัติไม่สอดคล้องกับกฎระเบียบ/ข้อบังคับของโรงพยาบาล หรือ -ความเสียหายเป็นมูลค่าตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๑ - ๕๐๐,๐๐๐ บาท
๔	-ผลกระทบที่เกิดขึ้นสามารถแก้ไขได้โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการภายในโรงพยาบาล -ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานของโรงพยาบาล -ผลกระทบถึงขนาดเป็นการปฏิบัติไม่สอดคล้องกับกฎระเบียบ/ข้อบังคับของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข หรือ -ความเสียหายเป็นมูลค่าตั้งแต่ ๕๐๐,๐๐๑ - ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
๕	-ผลกระทบที่เกิดขึ้นสามารถแก้ไขได้โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะกรรมการ โดยมีบุคคลภายนอกโรงพยาบาลร่วมด้วย -ส่งผลกระทบต่อแผนการดำเนินงานของโรงพยาบาลตามกฎหมาย -ผลกระทบถึงขนาดเป็นการปฏิบัติฝ่าฝืนกฎหมาย หรือ -ความเสียหายเป็นมูลค่ากว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

ระดับของความเสียหาย คือ คะแนนโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย \*(คุณ) ผลกระทบของความเสียหาย



ขั้นตอนที่ ๓ การบริหารจัดการความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

บัญชีความเสี่ยง ระดับกลุ่มงาน โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๗

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
งานสารบรรณ: เกษียนหนังสือ	เกษียนหนังสือต่อผู้รับผิดชอบ/ผู้ที่เกี่ยวข้องถูกต้องและทันเวลา	เกษียนหนังสือผิดพลาดทำให้ผู้รับผิดชอบ/ผู้ที่เกี่ยวข้องไม่ได้รับหนังสือทำให้ขาดโอกาสเข้าร่วมประชุม/ปฏิบัติงานตามกำหนดเวลา	○	บุคลากรผู้มีหน้าที่เกษียนหนังสือไม่ทราบว่าหนังสือบางฉบับเกี่ยวข้องกับกลุ่มงานใด	๓	๑	๓	ปานกลาง
งานนิติการ: ดำเนินการปรับผู้ผิดสัญญาการศึกษา	ดำเนินการปรับผู้ผิดสัญญาการศึกษาตามสัญญาและกฎหมาย	เอกสารที่ต้องใช้ในการคำนวณค่าปรับสูญหาย/ได้รับเอกสารที่ต้องใช้ในการคำนวณค่าปรับล่าช้า	○	ผู้ผิดสัญญาลาศึกษาย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการหลายครั้งทำให้เอกสารที่ต้องใช้คำนวณค่าปรับกระจายอยู่หลายหน่วยงาน	๑	๑	๑	ต่ำ

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ  
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
วางแผน/กลยุทธ์การ รับส่งผู้ป่วยโซนใต้	การรับส่งผู้ป่วยโซนใต้ เป็นไปตามเป้าหมาย	ศักยภาพการรับส่งผู้ป่วย โซนใต้ไม่เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้	S	ขาดอุปกรณ์ที่จำเป็นเพื่อสังเกต อาการผู้ป่วยขณะเดินทางด้วย รถพยาบาล	๒	๓	๖	ปานกลาง



บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานพัสดุ

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การควบคุม/การจัดเก็บพัสดุ	การควบคุม/การจัดเก็บพัสดุเป็นไปตามกฎหมาย	ไม่มีสถานที่สำหรับควบคุม/การจัดเก็บพัสดุที่เพียงพอ	O	คลังพัสดุนี้นขนาดเล็ก	๓	๔	๑๒	สูง
การจัดซื้อจัดจ้าง	การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามกฎหมาย	บุคลากรเกิดความสับสนต่อการปฏิบัติงาน	C	กฎหมายที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างมีการเปลี่ยนแปลงบ่อยครั้ง	๒	๓	๖	ปานกลาง

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑๐

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
ฐานข้อมูลบุคลากรในระบบครบถ้วนและเป็นปัจจุบัน	เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบการพิจารณา/ดำเนินการต่าง ๆ	ฐานข้อมูลบุคลากรในระบบไม่ครบถ้วนไม่เป็นปัจจุบัน	○	บุคลากรขาดความรู้ในการนำเข้าข้อมูล	๒	๓	๖	ปานกลาง

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานการเงิน

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การบันทึกรายการค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย	การบันทึกรายการค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยเป็นไปตามกฎหมาย	จุดบริการบันทึกรายการค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นภายหลังผู้ป่วยชำระค่าใช้จ่ายที่ห้องเก็บเงินและกลับบ้านแล้ว	○	จุดบริการบันทึกรายการค่าใช้จ่ายซ้ำกัน	๔	๓	๑๒	สูง
การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของผู้ป่วย	เรียกเก็บ/ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของผู้ป่วยได้ถูกต้อง	เรียกเก็บ/ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิของผู้ป่วยผิดพลาดทำให้หน่วยงานเสียหายได้	F	การระบุสิทธิของผู้ป่วยในระบบ Hos XP ไม่แจ้งเตือนอัตโนมัติทำให้การตรวจสอบสิทธิไม่ถูกต้อง/คลาดเคลื่อน	๒	๕	๑๐	สูงมาก

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม  
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑๒

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
บันทึกข้อมูลเวชระเบียน	บันทึกข้อมูลเวช ระเบียนถูกต้องเป็น ปัจจุบัน	บันทึกข้อมูลเวชระเบียน ไม่ถูกต้องและไม่เป็น ปัจจุบัน	○	ขาดการตรวจสอบจากบุคลากร/ พิมพ์ผิด	๒	๓	๖	ปานกลาง

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด  
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑๓

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การให้บริการตาม ภารกิจ	การให้บริการตาม ภารกิจได้ถูกต้องตาม หลักวิชาและเพียงพอ ต่อความต้องการ	กระบวนการให้คำปรึกษา ไม่เป็นความลับเท่าที่ควร	○	สถานที่ให้บริการไม่เหมาะสม	๓	๑	๓	ปานกลาง
การปฏิบัติงานตาม ภารกิจ	การปฏิบัติงานตาม ภารกิจถูกต้องตาม กำหนดเวลา	การปฏิบัติงานล่าช้า	○	การจัดสรรครุภัณฑ์ล่าช้าและ ครุภัณฑ์ไม่เพียงพอต่อความต้องการ	๓	๑	๓	ปานกลาง

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน  
 โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การประเมินอาการของ ผู้ป่วย	การประเมินอาการของ ผู้ป่วยเป็นไปตามหลัก วิชาและมาตรฐาน	ผู้ป่วยไม่ได้รับการประเมิน อาการตามหลักวิชาอาจ เกิดอันตรายได้	○	ขาดการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่	๒	๕	๑๐	สูงมาก

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานเภสัชกรรม

๑๕

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การให้บริการตามภารกิจ	การให้บริการตามภารกิจได้ถูกต้องตามหลักวิชาและเพียงพอต่อความต้องการ	ผู้รับบริการไม่พอใจในระยะเวลาารรับบริการ	○	-อัตรากำลังไม่เพียงพอ -ผู้รับบริการมีจำนวนมากในช่วงเวลา ๑๑.๐๐ ถึง ๑๓.๐๐ น. -ระบบ Hos-xp มีปัญหา	๓	๑	๓	ปานกลาง
การให้บริการตามภารกิจ	การให้บริการตามภารกิจได้ถูกต้องตามหลักวิชาและเพียงพอต่อความต้องการ	ผู้ป่วยแพ้ยาซ้ำเกิดอันตรายต่อผู้ป่วย	○	-ระบบแจ้งเตือนการแพ้ยาไม่รัดกุม -บุคลากรไม่ปฏิบัติตามนโยบายที่กำหนด	๑	๓	๓	ปานกลาง

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์

๑๖

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
ปฏิบัติงานตามภารกิจของศูนย์พึ่งได้ฯ ทางคดี	ปฏิบัติงานตามภารกิจของศูนย์พึ่งได้ฯ ทางคดีถูกต้องตามกฎหมาย	ผล LAB ผู้รับบริการศูนย์พึ่งได้ฯ ทางคดีล่าช้าเกินกำหนด	C	ตรวจสอบความถูกต้องในการรับผล LAB ระหว่างหน่วยงานส่งและหน่วยงานรับ LAB	๑	๓	๓	ปานกลาง
การรักษาความลับของผู้ป่วย	การรักษาความลับของผู้ป่วยเป็นไปตามกฎหมาย	ข้อมูลของผู้ป่วยรั่วไหลหน่วยงานถูกร้องเรียน/ดำเนินคดี	C	เจ้าหน้าที่ขาดความรู้เรื่องการรักษาความลับของผู้ป่วยตามกฎหมาย	๒	๕	๑๐	สูงมาก



บัญชีความเสี่ยง กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑๗

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การให้บริการตามภารกิจ	การให้บริการตามภารกิจได้ถูกต้องตามหลักวิชาและเพียงพอต่อความต้องการ	เจ้าหน้าที่ติดเชื่อจากการปฏิบัติงาน	○	-เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด -เจ้าหน้าที่ขาดทักษะในการปฏิบัติงาน -เจ้าหน้าที่ขาดความตระหนัก/ความระมัดระวังในการปฏิบัติงาน	๓	๑	๓	ปานกลาง
การให้บริการตามภารกิจ	การให้บริการตามภารกิจได้ถูกต้องตามหลักวิชาและเพียงพอต่อความต้องการ	เจ้าหน้าที่บาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน	○	-เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด -เจ้าหน้าที่ขาดทักษะในการปฏิบัติงาน -เจ้าหน้าที่ขาดความตระหนัก/ความระมัดระวังในการปฏิบัติงาน	๑	๓	๓	ปานกลาง

บัญชีความเสี่ยง กลุ่มบัญชี

๑๘

โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
							คะแนน	ระดับ
การรายงานทางบัญชี	การรายงานทางบัญชี ถูกต้องตามกฎหมาย	การรายงานทางบัญชี ไม่ถูกต้องครบถ้วนสำหรับการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินเพื่อการจัดการ และยอดค่าใช้จ่ายไม่เป็นปัจจุบันตามระยะเวลาที่กำหนด	F	กลุ่มงานบัญชีได้รับหลักฐานการตั้ง เจ้าหนี้ล่าช้าไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	๓	๕	๑๕	สูงมาก
รายงานข้อมูลบัญชี ด้านลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล	ข้อมูลบัญชีด้านลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ถูกต้องครบถ้วน	รายงานทางบัญชีไม่ถูกต้องครบถ้วนสำหรับการวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงินเพื่อการจัดการทำให้ยอดรายได้คลาดเคลื่อนไม่เป็นไปตามการเรียกเก็บ ที่ถูกต้อง	F	ได้รับรายงานหลักฐานเรียกเก็บ ลูกหนี้ค่ารักษาล่าช้าไม่เป็นไปตามมาตรฐานการบันทึกบัญชีรับรู้รายได้ที่แท้จริง	๒	๓	๖	ปานกลาง

**ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงตามโครงสร้างของโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**  
**เป็นไปตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด**

(ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงฉบับนี้ นำเฉพาะความเสี่ยงที่อยู่ในระดับความเสี่ยงสูงและสูงมากจากบัญชีความเสี่ยงที่ได้แจ้งเวียนให้ทุกกลุ่มงานของโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จัดทำและนำส่งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น เท่านั้น)

ภารกิจตาม กฎหมาย/ แผนงาน/ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
							คะแนน	ระดับ	
กลุ่มงานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน: การ ประเมินอาการของ ผู้ป่วย	การประเมินอาการ ของผู้ป่วยเป็นไป ตามหลักวิชาและ มาตรฐาน	ผู้ป่วยไม่ได้รับการ ประเมินอาการตาม หลักวิชาอาจเกิด อันตรายได้	ขาดการตรวจสอบของ เจ้าหน้าที่	O	๒	๕	๑๐	สูงมาก	๑
ภารกิจของกลุ่มงาน สังคมสงเคราะห์: การรักษาความลับ ของผู้ป่วย	การรักษาความลับ ของผู้ป่วยเป็นไป ตามกฎหมาย	ข้อมูลของผู้ป่วยรั่วไหล หน่วยงานถูกร้องเรียน/ ดำเนินคดี	เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ เรื่องการรักษาความลับ ของผู้ป่วยตามกฎหมาย	C	๒	๕	๑๐	สูงมาก	๒
กลุ่มงานการเงิน: การเรียกเก็บค่า รักษาพยาบาลตาม สิทธิของผู้ป่วย	เรียกเก็บ/ชำระเงิน ค่ารักษาพยาบาล ตามสิทธิของผู้ป่วย ได้ถูกต้อง	เรียกเก็บ/ชำระเงิน ค่ารักษาพยาบาลตาม สิทธิของผู้ป่วย ผิดพลาดทำให้ หน่วยงานเสียรายได้	การระบุสิทธิของผู้ป่วย ในระบบ Hos XP ไม่ แจ้งเตือนอัตโนมัติทำให้ การตรวจสอบสิทธิไม่ ถูกต้อง/คลาดเคลื่อน	F	๒	๕	๑๐	สูงมาก	๓

ภารกิจตาม กฎหมาย/ แผนงาน/ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
					โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
							คะแนน	ระดับ	
กลุ่มงานบัญชี: การ รายงานทางบัญชี	การรายงานทาง บัญชีถูกต้องตาม กฎหมาย	การรายงานทางบัญชี ไม่ถูกต้องครบถ้วน สำหรับการวิเคราะห์ สถานการณ์ทางการเงิน เพื่อการจัดการ และยอดค่าใช้จ่ายไม่ เป็นปัจจุบัน ตาม ระยะเวลาที่กำหนด	กลุ่มงานบัญชีได้รับ หลักฐานการตั้งเจ้าหนี้ ล่าช้าไม่เป็นไปตาม ระยะเวลาที่กำหนด	F	๓	๕	๑๕	สูงมาก	๔
กลุ่มงานการเงิน: การบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย	การบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย เป็นไปตาม กฎหมาย	จุดบริการบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ภายหลัง ผู้ป่วยชำระ ค่าใช้จ่ายที่ห้องเก็บเงิน และกลับบ้านแล้ว	จุดบริการบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายซ้ำกัน	○	๔	๓	๑๒	สูง	๕
กลุ่มงานพัสดุ: การ ควบคุม/การจัดเก็บ พัสดุ	การควบคุม/การ จัดเก็บพัสดุเป็นไป ตามกฎหมาย	ไม่มีสถานที่สำหรับ ควบคุม/การจัดเก็บ พัสดุที่เพียงพอ	คลังพัสดุมิขนาดเล็ก	○	๓	๔	๑๒	สูง	๖

แผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

แผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง/ ประเภทความเสี่ยง	กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	สถานะของการ ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
๑. การประเมิน อาการของผู้ป่วย	ผู้ป่วยไม่ได้รับการ ประเมินอาการตาม หลักวิชาอาจเกิด อันตรายได้	สูงมาก/O	จัดทำกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) ตามระบบการควบคุม ภายในของโรงพยาบาล พร้อมแจ้งให้ บุคลากรในกลุ่มงานทราบและถือ ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งมี การประชุมภายในกลุ่มงานเป็นประจำ ทุกเดือน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	-	กลุ่มงานอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน
๒. การรักษา ความลับของผู้ป่วย	ข้อมูลของผู้ป่วย รั่วไหลหน่วยงานถูก ร้องเรียน/ดำเนินคดี	สูงมาก/C	จัดทำกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) ตามระบบการควบคุม ภายในของโรงพยาบาล พร้อมแจ้งให้ บุคลากรในกลุ่มงานทราบและถือ ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งมี การประชุมภายในกลุ่มงานเป็นประจำ ทุกเดือน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	-	กลุ่มงานสังคม สงเคราะห์
๓. การเรียกเก็บค่า รักษาพยาบาลตาม สิทธิของผู้ป่วย	เรียกเก็บ/ชำระเงิน ค่ารักษาพยาบาล ตามสิทธิของผู้ป่วย ผิดพลาดทำให้ หน่วยงานเสียรายได้	สูงมาก/F	จัดทำแผนการสอนภายในกลุ่มงาน การเงิน แล้วรายงาน	ดำเนินการแล้วเสร็จ	-	กลุ่มงานการเงิน

ภารกิจ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง/ ประเภทความเสี่ยง	กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง	สถานะของการ ดำเนินการ	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
๔. การรายงานทาง บัญชี	การรายงานทางบัญชี ไม่ถูกต้องครบถ้วน สำหรับการวิเคราะห์ สถานการณ์ทาง การเงินเพื่อการจัดการ และยอดค่าใช้จ่ายไม่ เป็นปัจจุบันตาม ระยะเวลาที่กำหนด	สูงมาก/F	จัดทำกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) ตามระบบการ ควบคุมภายในของโรงพยาบาล พร้อมแจ้งให้บุคลากรในกลุ่ม งานทราบและถือปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งทำ หนังสือแจ้งกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ส่งหลักฐานการตั้งเจ้าหน้าที่ภายใน กำหนดเวลา	ดำเนินการแล้วเสร็จ	-	กลุ่มบัญชี
๕. การบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย	จุดบริการบันทึก รายการค่าใช้จ่าย เพิ่มขึ้นภายหลัง ผู้ป่วยชำระค่าใช้จ่ายที่ ห้องเก็บเงินและกลับ บ้านแล้ว	สูง/O	จัดทำกระบวนการปฏิบัติงาน (Flowchart) การบันทึกรายการ ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย ตามระบบ การควบคุมภายในของ โรงพยาบาล พร้อมแจ้งให้ บุคลากรในกลุ่มงานทราบและ ถือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด	ดำเนินการแล้วเสร็จ	-	กลุ่มงานการเงิน
๖. การควบคุมหรือ จัดเก็บพัสดุ	ไม่มีสถานที่สำหรับ ควบคุม/การจัดเก็บ พัสดุที่เพียงพอ	สูง/O	ดำเนินการจัดจ้างก่อสร้าง อาคารพัสดุ เป็นอาคาร คสล. ๒ ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ ๕๗๖ ตารางเมตร จำนวน ๑ หลัง	ดำเนินการแล้วเสร็จ	๗,๖๘๐,๐๐๐ บาท เงินงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	กลุ่มงานพัสดุ

#### ขั้นตอนที่ ๔ การรายงานและติดตามผล

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จะมีหนังสือแจ้งเวียนให้ทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น รายงานผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ต่อคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานตามแบบฟอร์ม และกำหนดเวลา โดยรายงานอย่างน้อยปีงบประมาณละ ๑ ครั้ง และคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จะนำรายงานผลในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ในการประชุมประจำเดือนแรกของปีงบประมาณถัดไป

#### ขั้นตอนที่ ๕ ประเมินแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จะมีประชุมเพื่อการทบทวนและปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ประจำปีงบประมาณ และคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น จะนำรายงานผลในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ในการประชุมประจำเดือนแรกของปีงบประมาณถัดไป

ผู้รายงาน



(นางสาวศิริญา คล้ายทวน)

นิติกร



(นายประภิต คำพิชิต)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
รักษาราชการแทนรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร



(นางนภาพร สิงขรเชียว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น