

## แผนการจัดการความเสี่ยง

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KRI)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ด้านการดำเนินงาน	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	1. นิสิตแพทย์มีภาวะเครียด	ความเสี่ยงปานกลาง	นิสิตแพทย์มีภาวะเครียดในการเรียน มีปัญหาทางสภาพจิต ซึมเศร้า เข้ากับเพื่อนไม่ได้	ปัจจัยภายนอก	มีการประชุมเพื่อส่งต่อข้อมูลระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มศว และแจ้งอาจารย์ผู้เกี่ยวข้องในคณะกรรมการประสานความร่วมมืองานแพทยศาสตรศึกษา	1.จัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาในแต่ละสาขาวิชา เพื่อให้สร้างความสัมพันธ์ที่ใกล้ชิดมากยิ่งขึ้น	ร้อยละของปัญหาความเครียดที่พบในนิสิตในแต่ละปี การศึกษาและได้รับการแก้ไข	ร้อยละ 90	ม.ค. - มี.ค. 2560	-	พศศ.
ด้านการดำเนินงาน	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	2. ห้องพักไม่เพียงพอ	ความเสี่ยงต่ำ	จำนวนนิสิตแพทย์ในกลุ่มกลางปีการศึกษา มีการปรับเปลี่ยน ทำให้อา.รพ. ขาดประมาณ จะต้องรับนิสิตแพทย์เพิ่ม	ปัจจัยภายนอก	จัดหาห้องพักเพิ่มเติมสำหรับนิสิตแพทย์	ปรับปรุง 80/5 เพื่อเป็นห้องพัก/ห้องพักแรมสำหรับนิสิตแพทย์ โดยจัดซื้อเตียง 2 ชั้น ให้นิสิตแพทย์เข้าพักห้องละ 4 คน	มีที่พักเพียงพอ	ร้อยละ 100	พ.ย.-ธ.ค. 2559	250,000	พศศ.

## แผนการจัดการความเสี่ยง

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KPI)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
การบริหารยุทธศาสตร์	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	3. ผลงานวิจัยมีน้อย ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	ความเสี่ยงสูงมาก	ขาดทีมสนับสนุน การวิจัยที่บูรณาการทั้งด้านวิชาการและความก้าวหน้า	ปัจจัยภายใน	ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรใน รพ.มีการดำเนินงานวิจัย	แผนพัฒนาศักยภาพนักวิจัย 1. แผนการดำเนินการระยะต้น การส่งบุคลากรเข้าอบรมในหลักสูตรระยะสั้นเกี่ยวกับการวิจัย ได้แก่ - โครงการจูงมืออาจารย์แพทย์ทำวิจัยเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการจัดโดย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - หลักสูตร Practical in Medical Research (PPMR) หัวข้อ อ่าน Journal ใต้ ทำวิจัยเป็น จัดโดยวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า- ส่งบุคลากรเข้าอบรมในโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพนักวิจัย ร่วมกับกับสถาบันยุทธศาสตร์ทางปัญญาและวิจัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒในทุกๆ ปี	มีผู้ทำวิจัยเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 35	ต.ค.2559 - ม.ค. 2560		งานวิจัย

## แผนการจัดการความเสียหาย

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความคืบหน้า (KRI)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ		
							2. แผนการดำเนินการระยะกลาง สร้างระบบและกลไกการเชื่อม ความต่อเนื่อง และการทำงาน แบบบูรณาการระหว่างกรม จัดการเรียนรู้ การวิจัย และ การให้บริการทางการแพทย์เน้น ไปที่กลุ่มอาจารย์และสาย สนับสนุนวิชาการให้เป็นหนึ่ง เดียว โดยอาจารย์สายวิชาการที่ ผ่านการอบรมหลักสูตรสถิติเพื่อ การทำงานวิจัยทาง คลินิกมา เป็นครู กและมาถ่ายทอดความรู้ การทววิจัยแก่ อาจารย์แพทย์ พยาบาล บุคลากรสายสนับสนุน เรื่อง การทำงานวิจัยจากงาน ประจำสู่การตีพิมพ์ ในวันที่ 28 พย 2559 และ 19ธค 2559โดยมี เป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็น ตัวแทนจากสาขา และงานใน โรงพยาบาล 40% และมีหัวข้อ การวิจัย มากกว่า 50% ของ ผู้เข้าร่วมประชุม รวมทั้งจัดการ ประชุมเชิงปฏิบัติการการทววิจัย เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแล ผู้ป่วยสู่การตีพิมพ์				ก.พ. - พ.ค. 2560			งานวิจัย

แผนการจัดการความเสี่ยง  
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KRI)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
							โดยความร่วมมือ จาก อาจารย์ภาควิชาระบาดวิทยาคลินิก มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ตลอดปี 2560 โดยใช้ กลยุทธ์ ODOR (one department one research) H15						
							3. แผนการดำเนินการระยะยาว สร้างระบบและกลไกการสร้างและพัฒนาบุคลากรทางกรวิจัย ที่มีเส้นทางด้านอาชีพอย่างจริงจัง ได้แก่ ส่งอาจารย์แพทย์เพื่อไปศึกษาระดับปริญญาเอก ด้านระบาดวิทยาคลินิก Clinical Epidemiology ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เพื่อกลับมาถ่ายทอดความรู้ และเป็นที่ปรึกษางานวิจัยของโรงพยาบาลและเปิดตำแหน่งนักวิจัยระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอก รวมทั้งช่วยนำวิจัยในปี 2560 -ส่งเสริมการจัดกิจกรรมการประชุมวิชาการทั้งระดับโรงพยาบาลทุก 2 ปี			ม.ย. - ก.ย. 2560			งานวิจัย



แผนการจัดการความเสี่ยง  
หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KRI)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
ด้านการเงิน	การมอบอำนาจและหน้าที่ที่ความรับผิดชอบ	4. รายรับไม่ปฏิบัติตามเป้าหมาย	ความเสี่ยงสูงมาก	การควบคุมค่าใช้จ่ายไม่มีประสิทธิภาพ	ปัจจัยภายใน	พัฒนาระบบเพื่อควบคุมค่าใช้จ่าย	พัฒนาระบบเป็นต้นการรักษายาบาล - Rational Drug Use - Rational Lab Use - Rational X-ray Use พัฒนาระบบการปฏิบัติงาน โดยใช้ Lean Management	ค่าใช้จ่ายลดลง	< กว่าปีที่ผ่านม่าร้อยละ 5	ก.พ. - มี.ค. 2560		ICC+PDC Lab X-rays พัฒนา คุณภาพ พญ.สุวิพร นพ.เอณชัย 3 หน่วยงาน UM สิทธิประโยชน์ และ กก.เวช ระเบียบ
		การรับต่อเดือนน้อย		การรับต่อเดือนน้อย	ปัจจัยภายใน	การเพิ่มรายรับ	พัฒนา Clinic นอกเวลา / Premium Clinic พัฒนาระบบ Fax Claim	รายรับเพิ่มขึ้น เป็นไปตามเป้าหมาย	700 ล้านบาท (เฉลี่ย 59 ล้านบาท ต่อเดือน)			
		การลงข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย จาก 3 กองทุน ไม่สมบูรณ์ ไม่เหมาะสม		การลงข้อมูลเพื่อการเบิกจ่าย จาก 3 กองทุน ไม่สมบูรณ์ ไม่เหมาะสม	ปัจจัยภายใน	การประสานงานการประเมินค่าใช้จ่าย การลงข้อมูล และการทบทวนระเบียบ	พบทบทวนขั้นตอนในการประเมินค่าใช้จ่าย ทั้งก่อนจำหน่ายและหลังจำหน่าย					

๗๕

## แผนการจัดการความเสียหาย

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ด้านความเสี่ยง การดำเนินงาน (ด้านความปลอดภัย) การดำเนินงานบุคลากร	ปัจจัย สภาพแวดล้อม การพัฒนาบุคลากร	ความเสี่ยงที่พบ 5. ผู้ป่วย Multiple Trauma มี Missed Diagnosis ใน บางกรณี	ระดับความเสี่ยง ความเสี่ยงสูง	สาเหตุความเสี่ยง สมรรถนะของ แพทย์เพิ่มพูน ทักษะ	ประเภทของ สภาพความเสี่ยง ปัจจัยภายใน	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง การเพิ่มพูนความรู้ให้แก่ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ "การ จัดการกรณีอุบัติเหตุที่มี Multiple Trauma" การทบทวนโดยผู้ชำนาญกว่า	วิธีการจัดการความเสี่ยง จัดให้มี Trauma Interdepartment Conference เดือนละ 1-2 ครั้ง ทุกวันอังคารที่ 2 และ 4 ของ เดือน อาจารย์แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ติดตาม/ทบทวน กรณีอุบัติเหตุ ที่ เกิดนอกเวลาราชการ	ตัวชี้วัด ความสำเร็จ (KRI) อัตรา Missed Diagnosis ลดลง	เป้าหมาย < กว่าปีที่ ผ่านมา ร้อยละ 5	ระยะเวลา ม.ค. - พ.ค. 2560	งบประมาณ -	ผู้รับผิดชอบ สาขาวิชาเวช ศาสตร์ฉุกเฉิน และ สาขาวิชา ศัลยศาสตร์ สาขาวิชาเวช ศาสตร์ฉุกเฉิน
การดำเนินงาน (ด้านความปลอดภัย) การดำเนินงานบุคลากร	ระดับความเสี่ยง จากพยาธิสภาพ และการรักษา ของตัวผู้ป่วย รูปแบบการ บริหารและการ ติดตาม	6. Fall	ความเสี่ยงสูง	ได้รับยาที่มี ผลข้างเคียงที่ ทำให้เกิดการ พลัดตกหกล้ม	ปัจจัยภายใน	ประเมินและเฝ้าระวัง การ พลัดตกหกล้ม ตามมาตรฐาน สัมมนา	การตามรอยการปฏิบัติตามแนว ทางการเฝ้าระวังการพลัดตก หกล้ม (ทั้ง Fall rate และ Fall with Injury rate)	< 0.5 %	ม.ค. - พ.ค. 2560	-	ฝ่ายการ พยาบาล	

แผนการจัดการความเสี่ยง

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสภาพความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KR)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
การดำเนินงาน	นโยบายและการพัฒนาบุคลากร	7. อุบัติเหตุ/บาดเจ็บจากการทำงาน	ความเสี่ยงปานกลาง	บุคลากรใหม่ขาดทักษะในการทำการหัดถถการ	ปัจจัยภายใน	เพิ่มพูนทักษะในการใช้อุปกรณ์และของมีคม ให้กับแพทย์เพิ่มพูนทักษะ	เพิ่มเนื้อหาในการประชุมในเขตบุคลากรใหม่ นิเทศ กำกับการปฏิบัติโดยผู้ชำนาญกว่า (พี่เลี้ยง) จัดทา / จัดเตรียมอุปกรณ์ในการป้องกันให้พร้อม	อัตราอุบัติเหตุจากการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานระดับ D ขึ้นไป	ลดลงจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5	ม.ย. - พ.ค. 2560	-	ICC
การดำเนินงาน (ด้านความปลอดภัย)	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	8. ผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด	ความเสี่ยงสูง	การวินิจฉัยล่าช้า (สมรรถนะของแพทย์เพิ่มพูนทักษะ)	ปัจจัยภายใน	ติดตามการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม และจัดหาอุปกรณ์ให้พร้อมสนับสนุน	การปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม ได้แก่ ขาดการสวมแว่นป้องกันตา อุปกรณ์ป้องกันการ Recap เพิ่ม	อัตราตายของผู้ป่วย Sepsis	ลดลงจากปีที่ผ่านมา	พ.ค.-มิ.ย. 2560	-	ICC
				การให้ Antibiotic ล่าช้า (ระบบงานยังไม่เอื้อ)	เพิ่มพูนความรู้ให้แก่แพทย์	ทบทวน Guideline Sepsis ให้ความรู้ / เพิ่มพูนทักษะ ให้แก่แพทย์เพิ่มพูนทักษะ ในวิชาการ/Conference ประจำปีต่อไป	มี.ค. - พ.ค. 2560					
					ปัจจัยภายใน	พัฒนาระบบบริหารงานบริการ ณ หน่วยงาน	ทบทวนขั้นตอนในการบริการจัดการการบริการ ในสถานการณ์รับเร่งแต่ได้tragaling น้อย			มี.ค. - พ.ค. 2560		ฝ่ายการพยาบาล

8/5/25



## แผนการจัดการความเสี่ยง

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลชลประทาน..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....2560.....

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ด้านความเสี่ยง	ปัจจัยสภาพแวดล้อม	ความเสี่ยงที่พบ	ระดับความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทของสาเหตุความเสี่ยง	แนวทางจัดการความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KRI)	เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
การบริหารยุทธศาสตร์	รูปแบบการบริหารและการติดตาม	9. ไม่มีการประเมินผลการบรรลุเป้าหมายขององค์กร	ความเสี่ยงสูง	ตัวชี้วัดที่กำหนดไม่ชัดเจน ไม่คมชัด/ลึกลับ	ปัจจัยภายใน	พบทวนตัวชี้วัด (การป้องกันความเสี่ยง)	ปรับตัวชี้วัด ระบุใหม่ให้สอดคล้องกับบริบทและเป้าหมายองค์กร โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารฯ	จำนวนครั้งการรายงานผลการประเมินผลการบรรลุเป้าหมายขององค์กร	อย่างน้อย 4 ครั้ง	จ.ค. 59 - มี.ค. 60 , มี.ย. 60 , ก.ย. 60		งานวางแผนและพัฒนา
ด้านการดำเนินงาน			การติดตามไม่สม่ำเสมอ	จำกัดตามไม่สม่ำเสมอ	ปัจจัยภายใน	กำหนดตัวชี้วัดที่ชัดเจน (การป้องกันความเสี่ยง)	แต่งตั้งคณะกรรมการสารสนเทศ					คณะกรรมการสารสนเทศ
ด้านการดำเนินงาน	โครงสร้างองค์กร	10. การสื่อสารไม่ทั่วถึง	ความเสี่ยงสูง	ขาด Indicator Owner	ปัจจัยภายใน	เพิ่มช่องทางการสื่อสาร	คณะกรรมการสารสนเทศ ประชุมสม่ำเสมอและรายงานความก้าวหน้า ผลการดำเนินงานต่อกรรมการบริหารฯ	ประสิทธิภาพของการสื่อสาร	ร้อยละ 80	เริ่ม ตุลาคม 2559		สื่อสารองค์กร

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

เมื่อวันที่ 16 กุมภาพันธ์ 2560 ครั้งที่ 2/2560

วาระที่.....

ลงชื่อ.....

(นายแพทย์สุรสิทธิ์ ตั้งสกุลวัฒนา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลประทาน

วันที่..... - 2 ส.ค. 2560

๒๕