



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกงหรา อำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง

ที่ -

วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตนำข้อมูลเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา

ตามที่ คณะกรรมการความเสี่ยง โรงพยาบาลกงหรา ได้ดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน นั้น

เพื่อความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการและเผยแพร่ข้อมูลให้กับผู้เกี่ยวข้องทราบ ในการดำเนินการขั้นตอนต่าง ๆ ดังนั้น จึงขออนุมัตินำรายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน ไปเผยแพร่ยังเว็บไซต์ <http://www.kongrhahospital.com/> ดังเอกสาร/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางอรุมา สงขาว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อนุมัติ

(นายกวิน กลับคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกงหรา อำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง

ที่ - วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมประชุม

เรียน คณะกรรมการความเสี่ยงทุกท่าน

ตามที่ โรงพยาบาลกงหรา ได้แต่งตั้งคณะกรรมการความเสี่ยง ตามคำสั่งโรงพยาบาลกงหรา ที่ ๙๕๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ เพื่อให้การดำเนินการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเชิญคณะกรรมการความเสี่ยงทุกท่าน เข้าร่วมประชุมพร้อมกัน ในวันพุธที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๓๐ น. ณ ห้องประชุมมโนราห์ โรงพยาบาลกงหรา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางอรอุมา สงขาว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑
วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมมนรินทร์ โรงพยาบาลกงหรา

รายชื่อผู้มาประชุม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง
๑.	นายกวิน กลัษคุณ	นายแพทย์ชำนาญการ
๒.	นางวรรณดี ชายเกตุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓.	นางวรรณดี แจ้จู่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔.	นางนปภา เชิญพันธุ์กุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.	นางสาวกาญจนา สันอี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.	นางนลิน ฤทธิ์โต	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติงาน
๗.	นางสาวอัมรา เหลี่ยมปาน	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข
๘.	นางจันทนา เขียดนิล	เจ้าพนักงานสถิติ
๙.	นางนันทิยา วงษ์เพชร	เภสัชกรปฏิบัติการ
๑๐.	นางสาวปิยภัทร หมาดเส็น	พยาบาลวิชาชีพ
๑๑.	นางสาวขวัญฤดี ชูขาว	นักกายภาพบำบัด
๑๒.	นางสาววิศรา เขียวดี	แพทย์แผนไทย
๑๓.	นางอรอุมา สงขาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.	นางนลิน อักษรเนียม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายชื่อผู้ไม่มาประชุม

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๕ น.
เมื่อที่ประชุมพร้อม ประธานได้แจ้งดำเนินการประชุม ไปตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- ๑.๑ ชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดความเสี่ยงของโรงพยาบาล
- ๑.๒ มีการปรับคะแนนตัวชี้วัดเรื่องความเสี่ยงตามเอกสารแนบดังนี้

รายละเอียด...

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)

หน่วยงาน.....โรงพยาบาลกษตรา.....

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และทีมผู้ประสานงานคุณภาพโรงพยาบาลกษตรา
รหัสตัวชี้วัด

ชื่อตัวชี้วัด : มีระบบบริหารความเสี่ยง ความปลอดภัยและคุณภาพของหน่วยงาน

ระดับตัวชี้วัด : ตามภารกิจ

หน่วยวัด : -

คำนิยาม :

ความเสี่ยง คือ เหตุการณ์/การกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหายต่อผู้ป่วยหรือหน่วยงาน ทั้งที่เกิดขึ้นแล้วหรือเสี่ยงที่จะเกิด

ระบบบริหารความเสี่ยง หมายถึง ระบบการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรมรวมทั้งกระบวนการ การดำเนินงานต่างๆ โดยลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย เพื่อให้ระดับของความเสียหายและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถรับได้ ประเมินได้

หลักฐาน คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจะมีการตรวจสอบ ในทุกหน่วยงาน
ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๐ – มีนาคม ๒๕๖๑

๑. หลักฐานการบันทึกอุบัติการณ์ (คะแนนเต็ม ๑๒ คะแนน)

๑.๑ บันทึกในระบบ Hos XP โปรแกรมระบบบริหารความเสี่ยง (Risk management)

เท่านั้น หากผู้รายงานความเสี่ยงไม่ได้บันทึกเอง/ไม่มี password ให้เจ้าหน้าที่ที่บันทึก ลงชื่อผู้รายงานความเสี่ยงด้วย มีผลต่อคะแนนการมีส่วนร่วมในการบันทึก

๑.๒ การมีส่วนร่วมในการบันทึกอุบัติการณ์

หลักฐาน : การมีส่วนร่วมในการบันทึกของบุคลากรในหน่วยงานมากกว่า ๔๐% ของบุคลากรทั้งหมดได้คะแนน ๓ คะแนนต่อ ๑ เดือน

: การมีส่วนร่วมในการบันทึกของบุคลากรในหน่วยงานตั้งแต่ ๓๐-๔๐% ของบุคลากรทั้งหมดได้คะแนน ๒ คะแนนต่อ ๑ เดือน

: การมีส่วนร่วมในการบันทึกของบุคลากรในหน่วยงานน้อยกว่า ๓๐ % ของบุคลากรทั้งหมดได้คะแนน ๑ คะแนนต่อ ๑ เดือน

หมายเหตุ แต่ถ้าทีมบริหารความเสี่ยงตรวจสอบแล้วพบว่าไม่มีเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ไม่เคยบันทึกอุบัติการณ์เลยก็จะโดนหักคะแนน ๑ คะแนน

๒. มีเอกสารแนวปฏิบัติ ที่ตอบสนองความเสี่ยงในบัญชีความเสี่ยงอย่างน้อย ๑ รายการ
คะแนนเต็ม ๒ คะแนน หากไม่มี เท่ากับ ๐

๓. มีการจัดการความเสี่ยง ที่เกิดในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ด้วยกระบวนการ Root cause analysis (คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)

๓.๑ ความเสี่ยงทางคลินิก ตั้งแต่ระดับ D และ ความเสี่ยงทั่วไป ตั้งแต่ระดับ ๓ มีการทำ และจัดส่งเอกสาร RCA กรณีไม่มีความเสี่ยงทางคลินิก ตั้งแต่ระดับ D และความเสี่ยงทั่วไป ตั้งแต่ระดับ ๓ ใน รอบประเมินมี ๑ เรื่อง ให้ทำ ข้อ ๓.๒

๓.๒ กรณีที่หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงระดับรุนแรงในการทำ RCA ให้หน่วยงานเลือก อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น มาอย่างน้อย ๑ เรื่องในรอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๐ - มีนาคม ๒๕๖๑) โดยใช้วิธีจัด ระดับความรุนแรง ตาม Risk matrix (๔x๔) ดังนี้

การจัดระดับความรุนแรงความเสี่ยงตาม Risk matrix (๔x๔)

โอกาสเกิด	คะแนน	ความรุนแรง			
		เกือบพลาด (A-B,๐-๑)	ต่ำ (C-D,๒)	สูง (E-F,๓)	สูงมากวิกฤต (G-I,๔)
น้อย (ทุก ๒-๕ ปี)	๑				
ปานกลาง (ทุกปี)	๒				
สูง (ทุกเดือน)	๓				
สูงมาก (ทุกวัน)	๔				

และจัดส่งเอกสาร RCA ภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

๓.๓ การจัดส่งเอกสาร

- ส่งโปรแกรม RM วิธีการเข้าบันทึกข้อมูลความเสี่ยงไปที่ start menu พิมพ์ \rm-pc แล้ว Enter

๓.๔ เกณฑ์คะแนนต่อเนื่อง กรณีมีความเสี่ยงตั้งแต่ระดับ D หลายเหตุการณ์ ให้ทำ RCA ทุก เหตุการณ์ การคิดคะแนนใช้วิธีการหาค่าเฉลี่ย (เป็นความเสี่ยงที่เกิดก่อนวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑)

- ส่งเอกสาร RCA ตามระยะเวลาที่กำหนด = ๑๐ คะแนน
- ส่งเอกสาร RCA ภายในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ = ๘ คะแนน
- ส่งเอกสาร RCA ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ = ๖ คะแนน
- ไม่ส่งเอกสาร/ส่งเอกสารหลังวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑ = ๐ คะแนน

สูตรคำนวณ : -

เกณฑ์การให้คะแนน :

๑. ในส่วน...

๑. ในส่วนของการบริหารความเสี่ยงมีคะแนนทั้งหมด ๒๔ คะแนน

ระดับคะแนน	≤ ๘	๙-๑๒	๑๓-๑๖	๑๗-๒๐	๒๑-๒๔
ระดับความสำเร็จ	๑	๒	๓	๔	๕

: ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ๕ หน่วย ต่อ ๑ คะแนน ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑ คะแนน	≤ ๘ คะแนน
๒ คะแนน	๙-๑๒ คะแนน
๓ คะแนน	๑๓-๑๖ คะแนน
๔ คะแนน	๑๗-๒๐ คะแนน
๕ คะแนน	๒๑-๒๔ คะแนน

แหล่งข้อมูล : โปรแกรมความเสี่ยง ระบบ HOS_XP

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ส่งรายงานของหน่วยงาน ตามระยะเวลาที่กำหนด

ผู้เก็บและให้คะแนนตัวชี้วัด : คณะกรรมการ RM ของโรงพยาบาล (ส่งเอกสาร ข้อ ๒ และ ๓ ที่คุณณลิน อักษรเนียม)

การบันทึกผลงาน : คิดผลงานตั้งแต่เดือน ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึง มีนาคม ๒๕๖๑

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : ทุกคนในโรงพยาบาลกงหรา ทั้งข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และลูกจ้างชั่วคราว

- กลุ่มงานแพทย์ จำนวน.....๓.....คน
- กลุ่มการพยาบาล จำนวน.....๑.....คน
- งานผู้ป่วยนอก จำนวน.....๗.....คน
- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน + พนักงานแปล จำนวน.....๑๘.....คน
- งานผู้ป่วยใน จำนวน.....๑๖.....คน
- งานซีกฟอก-จ่ายกลาง จำนวน.....๔.....คน
- งานห้องคลอด+ห้องผ่าตัด จำนวน.....๖.....คน
- สุขภาพจิต/ยาเสพติด จำนวน.....๑.....คน
- งานประกันสุขภาพและเทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวน.....๕.....คน
- งานชั้นสูตร จำนวน.....๕.....คน
- งานเอกซเรย์ จำนวน.....๑.....คน
- งานบริหาร จำนวน.....๒๐.....คน
- งานแพทย์แผนไทย จำนวน.....๔.....คน
- งานเวชระเบียน/ห้องบัตร จำนวน.....๒.....คน
- งานทันตกรรม จำนวน.....๘.....คน
- งานห้องยา จำนวน.....๑๔.....คน
- งานเวชปฏิบัติครอบครัวและกลุ่มงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จำนวน.....๑๕.....คน
- งานกายภาพบำบัด จำนวน.....๒.....คน

มติ : ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมครั้งที่แล้ว

ที่ประชุมมีมติรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ โดยไม่มีการแก้ไข

มติ : ที่ประชุมรับรอง

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องจากการประชุมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ นางอรอุมา สงขลา ได้แจ้งที่ประชุมว่า ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้รณรงค์ส่งเสริมให้บุคลากรในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทุกคนยึดหลักการดำเนินงานที่มีคุณธรรมและมีธรรมาภิบาลในการปฏิบัติงาน และได้กำหนดเป็นยุทธศาสตร์กระทรวง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยกำหนดตัวชี้วัดร้อยละของหน่วยงานในกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน (ITA) ร้อยละ ๙๐ การดำเนินการ ความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดผลประโยชน์ทับซ้อน เป็นหัวข้อหนึ่งที่คณะกรรมการได้ร่วมทำการวิเคราะห์ เพื่อนำมา กำหนดเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตของโรงพยาบาล และจากการวิเคราะห์ดังกล่าวในรอบที่ผ่านมา ยังไม่พบปัญหาในเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

๔.๒ สรุปผลความเสี่ยงเดือนธันวาคม

ความเสี่ยงทั้งหมด ๑๕๒ เรื่อง

เป็นความเสี่ยงทางคลินิกจำนวน ๙๘ เรื่อง

ระดับ A จำนวน ๖ เรื่อง

ระดับ B จำนวน ๖๖ เรื่อง

ระดับ C จำนวน ๑๙ เรื่อง

ระดับ D จำนวน ๕ เรื่อง

ระดับ F จำนวน ๑ เรื่อง

ระดับ I จำนวน ๑ เรื่อง

เป็นความเสี่ยงทั่วไปจำนวน ๕๔ เรื่อง

ระดับ ๐ จำนวน ๕ เรื่อง

ระดับ ๑ จำนวน ๔๖ เรื่อง

ระดับ ๒ จำนวน ๒ เรื่อง

ระดับ ๓ จำนวน ๑ เรื่อง

แยกความเสี่ยงตามโปรแกรมที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งทีมนำ

โปรแกรมที่ ๑ ความเสี่ยงทั่วไป / ระบบบริการจำนวนเรื่อง จำนวน ๑๕ เรื่อง

โปรแกรมที่ ๒ ความเสี่ยงทางคลินิกและความเสี่ยงเฉพาะโรค จำนวน ๑๘ เรื่อง

โปรแกรมที่ ๓ ความปลอดภัยด้านยา/สารน้ำ/เลือด จำนวน ๗๖ เรื่อง

โปรแกรมที่ ๔ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จำนวน ๑ เรื่อง

โปรแกรมที่ ๕ ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จำนวน ๑๙ เรื่อง

โปรแกรมที่ ๗ สิทธิผู้ป่วยและข้อร้องเรียน จำนวน ๑ เรื่อง

โปรแกรมที่ ๘ ความปลอดภัยด้านเครื่องมืออุปกรณ์ จำนวน ๒๒ เรื่อง

ความเสี่ยง ...

ความเสี่ยงระดับ ๓ - ๔ เป็นความเสี่ยงทั่วไประดับปานกลางและระดับสูง จำนวน ๑ เรื่อง
ความเสี่ยงระดับ D - I เป็นความเสี่ยงทางคลินิก ระดับปานกลางและระดับสูง จำนวน ๗ เรื่อง
ทั้งนี้ความเสี่ยงระดับ E - I ได้ส่งต่อระบบงานที่เกี่ยวข้องและทีมนำทางคลินิกแล้วทั้งหมด
จำนวน ๒ เรื่อง คือความเสี่ยงทางคลินิก ระดับ F และระดับ I เพื่อหา RCA และการจัดการระบบ
ป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำ

ในส่วนของความเสี่ยงทางคลินิก ระดับ D ๕ เรื่องและ ความเสี่ยงทั่วไป ระดับ ๓
๑ เรื่อง ได้ส่งรายงานกลับไปยังหน่วยงานที่เกิดความเสี่ยงเพื่อหา RCA ในหน่วยงานจัดการและแก้ไข
จัดการระบบป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ซ้ำ

โดยทั้งสองส่วน ให้นำผลการจัดการ และการแก้ไขปัญหา ส่งกลับทีม ความเสี่ยงภายใน
ระยะเวลาที่กำหนดตามอุบัติการณ์ ความรุนแรง

มติ : ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

ลงชื่อ



ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางนลิน อักษรเนียม)

ลงชื่อ



ผู้ตรวจรายงานการประชุม

(นางอรอุมา สงขาว)

ลงชื่อ



ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นายกวิน กลับคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป โรงพยาบาลกงหรา อำเภอกงหรา จังหวัดพัทลุง

ที่ - วันที่ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา

ตามที่ คณะกรรมการความเสี่ยง โรงพยาบาลกงหรา ได้มีการประชุมพิจารณาความเสี่ยงของหน่วยงาน เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมมโนราห์ โรงพยาบาลกงหรา และได้ร่วมกันวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนและมีการจัดลำดับความเสี่ยง เพื่อนำมากำหนดเป็นมาตรการป้องกันการทุจริตของโรงพยาบาลกงหรา และการวิเคราะห์ดังกล่าวในรอบที่ผ่านมายังไม่พบปัญหาในเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอรุมา สงขาว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ

อนุญาต

อนุมัติ

เห็นชอบ

ปิดประกาศ

มอบ.....ดำเนินการ

สั่งการ.....

(นายกวิน กลับคุณ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกงหรา