



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ต.สว่าง อ.สว่างวีระวงศ์ จ.อุบลราชธานี

ที่ อบ.๐๐๓๓.๐๐๑.๓๒/๕๘๖ วันที่ ๗ ธันวาคม

เรื่อง ขออนุมัติประกาศใช้แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

เรื่องเดิม ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของภาครัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนดหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักปฏิบัติการบริหารจัดการความเสี่ยงสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้ส่วนราชการถือปฏิบัติ

ข้อเท็จจริง บัดนี้ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบในการประชุมเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบร่างแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ธันวาคม เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว เพื่อให้การปฏิบัติงานของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้อง ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ จึงขออนุมัติประกาศใช้แผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ระเบียบข้อกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๗๙

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา เพื่อให้การจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.



ของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ เป็นไปตามระเบียบ จึงเห็นควรพิจารณาประกาศใช้แผนบริหารจัดการ
ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. หากเห็นเป็นประการใด ขอได้โปรดพิจารณาสั่งการ เพื่อจักได้
ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการ

ลงชื่อ..........

(นางสาววิภารัตน์ outhai)

(เลขานุการ)

<p>เรียน เห็นควรพิจารณาตามเสนอ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..........</p> <p>(นางธัญวลัย ชวงชิง)</p> <p>(หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป)</p>	<p>คำสั่ง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ () ไม่อนุมัติ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ลงนามแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..........</p> <p>(นายสยาม ประสานพิมพ์)</p> <p>(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์)</p> <p>ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี</p>
---	---



ประกาศโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
เรื่อง ประกาศใช้แผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

.....
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๙ แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.
๒๕๖๑ จึงขอประกาศใช้แผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. โดยให้มีผลบังคับใช้นับตั้ง
วันที่ประกาศโดยเปิดเผย ณ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม

(นายสยาม ประสานพิมพ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

แผนบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

คำนำ

การบริหารความเสี่ยงเป็นหน้าที่ของทุกคนในองค์กร ตั้งแต่ผู้บริหารจนถึงเจ้าหน้าที่ทุกระดับ เพราะการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ ต้องเริ่มตั้งแต่การกำหนดกลยุทธ์ทั้งหมดขององค์กร โดยคำนึงถึงเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงที่สามารถส่งผลกระทบต่อองค์กร แล้วกำหนดกรอบแนวทางในการดำเนินการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้ความเสี่ยงองค์กรอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับและจัดการได้ ในการระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง และการกำหนดแนวทางหรือมาตรการควบคุม เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยง เป็นการสร้างหลักประกันที่องค์กรจะสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ และมุ่งหวังให้ส่วนราชการบรรลุตามเป้าประสงค์ขององค์กร สามารถดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ เพื่อลดความเสียหายต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อกระบวนการบริหารงานเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานทุกฝ่าย ที่จะให้ความร่วมมือในการนำไปดำเนินการต่อ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานของโรงพยาบาล ต่อไป

คณะทำงานบริหารความเสี่ยงด้านบริหาร
โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทที่ ๑ บทนำ	๑
- หลักการและเหตุผล	๑
- วัตถุประสงค์	๑
- เป้าหมาย	๒
- ประโยชน์ที่ได้รับ	๒
- นิยามความเสี่ยง	๒
- ปัจจัยเสี่ยง	๒-๓
- ประเภทความเสี่ยง	๓
- ระบบความเสี่ยง	๓-๔
- การประเมินความเสี่ยง	๔-๖
- การติดตามประเมินผล	๗
ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	๘
- วิสัยทัศน์	๘
- พันธกิจ	๘
- ค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร	๘
- ประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	๘
- ลักษณะโดยรวมของบุคลากร	๙
- กฎหมายระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง	๙
- โครงสร้างบริหารส่วนราชการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์	๙
- คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	๑๐
- แนวทางการบริหารความเสี่ยง	๑๐-๑๑

บทที่ ๑ บทนำ

หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยงนับเป็นเครื่องมือสำคัญและมีประโยชน์ในการบริหารจัดการองค์กรให้สามารถบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้วย ที่จะช่วยให้การบริหารและการตัดสินใจด้านต่าง เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์ การติดตามควบคุมและวัดผลการปฏิบัติงาน การดำเนินงานต่าง ๆ โดยมูลเหตุแต่ละโอกาสที่ก่อให้เกิดความเสียหาย ทั้งนี้เพื่อให้ระดับและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นกับองค์กรในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้หรือควบคุมได้ อย่างเป็นระบบทั่วองค์กร การบริหารความเสี่ยงจึงเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการองค์กร เป็นเรื่องส่วนรวมที่ทุกคนในองค์กร ตั้งแต่ผู้บริหารระดับสูง จนถึงเจ้าหน้าที่ทุกระดับมีส่วนร่วมในการคิดวิเคราะห์เชิงลึก เชิงบูรณาการและเชื่อมโยงสัมพันธ์กับการกำหนดยุทธศาสตร์ นโยบาย แผนงาน แผนปฏิบัติการ กิจกรรมขององค์กร ซึ่งการบริหารความเสี่ยงที่ดีจะเป็นการวัดความสามารถและการดำเนินงานของบุคลากร ภายในองค์กร การนำกระบวนการบริหารความเสี่ยงมาใช้ในองค์กร จะช่วยให้เป็นหลักประกันในระดับหนึ่งว่าการดำเนินการต่าง ๆ ขององค์กร จะมีการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ ภายใต้สภาวะการดำเนินงานของทุกๆ องค์กรล้วนแต่มีความเสี่ยง ซึ่งเป็นความไม่แน่นอนที่อาจจะส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือเป้าหมายขององค์กร จึงจำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้นอย่างเป็นระบบ จะช่วยให้เป็นหลักประกันในระดับหนึ่ง เนื่องจากการบริหารความเสี่ยงมีหลักการและหาทางลดหรือป้องกันความเสียหายในการทำงานแต่ละขั้นตอนนี้ไว้ล่วงหน้า หรือในกรณีพบกับเหตุการณ์ไม่คาดคิด หรือหากเกิดความเสียหายนั้น

ดังนั้นการนำกระบวนการบริหารความเสี่ยงมาช่วยเสริมร่วมกับการทำงาน จะช่วยให้ภาระงานที่ปฏิบัติอยู่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้และป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจนเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน สอดคล้องกับพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๖ และพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดมีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำหรับใช้เป็นแนวทางในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย ให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับ ประเมิน ควบคุม และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

๑.๒ วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงขององค์กร
- ๒) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรภายในองค์กร
- ๓) เพื่อลดปัญหาและป้องกันความสูญเสียที่จะเกิดขึ้นภายในองค์กร
- ๔) เพื่อสร้างเสริมคุณธรรม และจริยธรรม ความโปร่งใสในการปฏิบัติงานภายในองค์กร
- ๕) เพื่อให้หน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารความเสี่ยง

๑.๓ เป้าหมาย

- ๑) ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยง เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงานประจำปีให้บรรลุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้
- ๒) ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน สามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยงและจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- ๓) เพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากร และกระบวนการดำเนินงานภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- ๔) สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ
- ๕) ความรับผิดชอบต่อความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมทั่วองค์กร
- ๖) การบริหารความเสี่ยงได้รับการปลูกฝังให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กร

๑.๔ ประโยชน์ที่ได้รับจากการบริหารความเสี่ยง

- ๑) ช่วยสร้างโอกาสและเป็นส่วนหนึ่งของบริหารงาน
- ๒) ตระหนักถึงภัยคุกคามที่ยังมาไม่ถึงและลดการสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นได้
- ๓) สร้างฐานข้อมูลความรู้ที่มีประโยชน์ต่อการบริหาร และการปฏิบัติงานในองค์กร
- ๔) ช่วยปกป้องการปฏิบัติงาน ปรับปรุงระบบงาน และการวางแผน
- ๕) เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กร

๑.๕ นิยามความเสี่ยง (Risk)

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง โอกาส/เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆที่มีความไม่แน่นอน หรือสิ่งที่ทำให้แผนงานหรือดำเนินการ อยู่ ณ ปัจจุบันไม่บรรลุวัตถุประสงค์ / เป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยก่อให้เกิดผลกระทบหรือความเสียหายต่อองค์กร ทั้งในแง่ผลกระทบที่เป็นตัวเงิน หรือผลกระทบที่มีต่อภาพลักษณ์และชื่อเสียงขององค์กรหรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรรับได้

ลักษณะความเสี่ยง แบ่งออกได้ ๓ ส่วนดังนี้

- ๑) ปัจจัยเสี่ยง คือสาเหตุที่จะทำให้เกิดความเสี่ยง ที่เป็นปัจจัยทั้งภายนอกและภายในองค์กร
- ๒) เหตุการณ์เสี่ยง คือ เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน
- ๓) ผลกระทบของความเสี่ยง คือ ความรุนแรงที่จะเกิดขึ้นภายในองค์กรจากเหตุการณ์เสี่ยง

ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)

ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง โดยปัจจัยเสี่ยงแบ่งได้ ๒ ด้าน คือ

- ๑) ปัจจัยเสี่ยงภายนอก คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยองค์กร เช่น เศรษฐกิจ สังคม การเมือง กฎหมาย คู่แข่ง เทคโนโลยี ภัยธรรมชาติ เป็นต้น

- ๒) **ปัจจัยเสี่ยงภายใน** คือความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยองค์กร เช่น กฎระเบียบ ข้อบังคับ ภายในองค์กร วัฒนธรรมองค์กร นโยบายการบริหารและการจัดการ ความรู้/ความสามารถของบุคลากร กระบวนการทำงาน ข้อมูล/ระบบสารสนเทศ เครื่องมือ/อุปกรณ์

ประเภทความเสี่ยง แบ่งได้ ๔ ประเภท

- ๑) **ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ (Strategic Risk)** คือ ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับกลยุทธ์ เป้าหมาย พันธกิจ ในภาพรวมขององค์กร ที่อาจก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงหรือการไม่บรรลุผล
- ๒) **ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)** คือความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหาการปฏิบัติงานประจำวัน หรือการดำเนินงานปกติที่องค์กรต้องเผชิญเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านนี้ เช่น การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน โดยไม่มีผังการปฏิบัติงานที่ชัดเจนหรือไม่มีการมอบหมายอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ บุคลากรขาดแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เป็นต้น
- ๓) **ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)** คือความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารและควบคุมทางการเงินและงบประมาณขององค์กรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผลกระทบการเงินที่เกิดจากปัจจัยภายนอก เช่น ข้อบังคับเกี่ยวกับรายงานทางการเงินของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมบัญชีกลาง สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงานงบประมาณ รวมทั้งการจัดสรรงบประมาณไม่เหมาะสม เป็นต้น
- ๔) **ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance Risk)** คือ ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับประเด็นข้อกฎหมาย ระเบียบ การปกป้องคุ้มครองผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้เสีย การป้องกันข้อมูลรวมถึงประเด็นทางด้านกฎหมายระเบียบ อื่นๆ

ระบบบริหารความเสี่ยง

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง ระบบบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่าง ๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสียหาย ให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมาย ทั้งในด้านกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกฎระเบียบ การเงิน และชื่อเสียงขององค์กรเป็นสำคัญ โดยได้รับการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงจากหน่วยงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร

การระบุความเสี่ยง

เป็นกระบวนการรวมเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับหน่วยงาน ทั้งปัจจัยเสี่ยงที่เกิดขึ้น จากปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอกองค์กร และเมื่อเกิดขึ้นแล้วส่งผลให้องค์กรไม่บรรลุวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย เช่น นโยบายการบริหารงาน บุคลากรที่ปฏิบัติงาน การเงิน ระบบสารสนเทศ ระเบียบข้อบังคับ เป็นต้น ทั้งนี้เพื่อทำความเข้าใจในต่อเหตุการณ์และสถานการณ์นั้น ๆ และเพื่อให้ผู้บริหารสามารถพิจารณากำหนดแนวทางและนโยบาย ในการจัดการความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นได้เป็นอย่างดี

การประเมินความเสี่ยง

เป็นกระบวนการที่ประกอบด้วย การวิเคราะห์ และการประเมินการจัดระดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และความรุนแรงของผลกระทบสำหรับการประเมินความเสี่ยง เป็นขั้นตอนที่จะต้องดำเนินการต่อจากการระบุความเสี่ยง โดยการประเมินความเสี่ยง ประกอบด้วย ๒ กระบวนการหลักได้แก่

๑) **การวิเคราะห์ความเสี่ยง** จะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามทั้งในทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึงปัจจัยที่มีผลต่อกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง ๆ อาจจะมีผลที่ตามมาและกระทบต่อวัตถุประสงค์/เป้าหมายในหลายด้าน นอกจากนั้นในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าวด้วย

๒) **การประเมินความเสี่ยง** การประเมินความเสี่ยงจะเปรียบเทียบระหว่างระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยง เทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที ซึ่งประกอบด้วย ๓ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน

เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และรับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยคณะทำงานบริหารความเสี่ยงได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการให้คะแนน ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ไว้ ๕ ระดับ คือ น้อยมาก น้อย ปานกลาง สูง และสูงมาก

หลักเกณฑ์การให้คะแนนโอกาส ที่จะเกิดความเสี่ยงและความรุนแรงของผลกระทบ

ประเด็นพิจารณา	ระดับคะแนน				
	๑=น้อยมาก	๒=น้อย	๓= ปานกลาง	๔=สูง	๕=สูงมาก
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง					
ความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ หรือข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน (เฉลี่ย:ปี/ครั้ง)	๕ ปี/ครั้ง	๒-๕ ปี/ครั้ง	๑ ปี/ครั้ง	๒-๕ เดือน/ครั้ง	ทุกสัปดาห์/ครั้ง
โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก
ความรุนแรงของผลกระทบ					
มูลค่าความเสียหาย	ไม่กระทบต่อวงเงิน	< ๑ หมื่นบาท	< ๑หมื่น-๑แสนบาท	< ๑ แสนบาท-๑ล้านบาท	มากกว่า ๑ ล้านบาท
อันตรายต่อชีวิต	เดือนร้อนรำคาญ	บาดเจ็บเล็กน้อย	บาดเจ็บต้องรักษา	บาดเจ็บสาหัส	อันตรายต่อชีวิต
ผลกระทบต่อภาพลักษณ์	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก

ส่วนระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) จะพิจารณาจากความสัมพันธ์ระหว่าง โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรว่าจะก่อให้เกิดความเสี่ยงในระดับใด โดยกำหนดเกณฑ์ไว้ ๕ ระดับ ได้แก่ ระดับเกือบจะแน่นอน ระดับมีแนวโน้ม ระดับเป็นไปได้ ระดับไม่น่าจะเป็นไปได้ และระดับ น้อยมากหรือหายาก

การจัดลำดับความสำคัญความเสี่ยง (Risk Matrix)

Impact	A-D-0					Unacceptable risk levels
	1 insignificant	2 minor	3 moderate	4 major	5 severe	
5 almost certain	4=10; 3=304	4=86; 3=1	4=4			ไม่ยอมรับ
4 likely	8=10; 1=42	8=47; 1=1	8=11	8=1; 1=1	8=2; 1=3	rare 2,7
	5=1	5=18	5=2			unlikely 6,9
3 possible	6=4	6=10; 9=5				possible 5
	2=1	7=3; 2=2				likely 1,8=2=6=4
2 unlikely						
1 rare						almost certain 4,3

Acceptable risk levels

ขั้นตอนที่ ๒ การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง

เป็นการนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้มาประเมินโอกาส (Likelihood) ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่าง ๆ และประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบหรือมูลค่าความเสียหาย (Impact) จากความเสี่ยง เพื่อให้เห็นถึงระดับของความเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้สามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างถูกต้องภายใต้งบประมาณ กำลังคน หรือเวลาที่มีจำกัด โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ข้างต้นซึ่งมีขั้นตอนดำเนินการดังนี้

- ๑) พิจารณาโอกาส/ความถี่ ในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ (Likelihood) ว่ามีโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
- ๒) พิจารณาความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยง (Impact) ที่มีผลต่อหน่วยงานว่ามีระดับความรุนแรง หรือมีความเสียหายเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ขั้นตอนที่ ๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยง

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้วให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยง ว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด

ระดับความเสี่ยง = โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ x ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ (Likelihood X Impact) ซึ่งจัดแบ่งได้เป็น ๕ ระดับ สามารถแสดงเป็นแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) แบ่งพื้นที่เป็น ๕ ส่วน ซึ่งใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

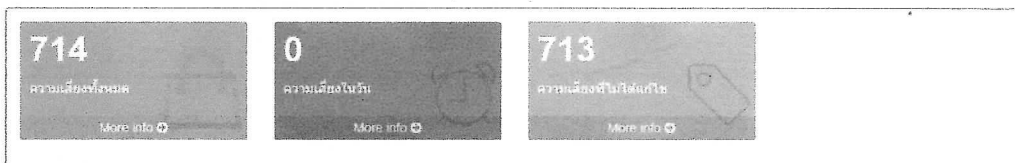
๑) ไม่เป็นสาระสำคัญ (A-B) โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับที่ไม่ได้ก่อให้เกิดความเสียหายหรือกระทบต่อระบบงาน ไม่เป็นสาระสำคัญ แต่ทำให้รำคาญ ไม่ก่อให้เกิดปัญหา

๒) ระดับเสี่ยงต่ำ (Low) คะแนนระดับความเสี่ยง C-D โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ไม่มีความสำคัญต่อการดำเนินงาน ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆ เพิ่มเติม

๓) ระดับความเสี่ยงปานกลาง (Medium) คะแนนความเสี่ยง E-F โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ยอมรับได้ แต่ต้องมีแผนควบคุมความเสี่ยง ความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นเสี่ยงที่ยอมรับได้แต่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม

๔) ระดับความเสี่ยงสูง (High) คะแนนความเสี่ยง G-H โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ ต้องมีแผนลดความเสี่ยง เพื่อให้ความเสี่ยงนั้นลดลงให้อยู่ระดับที่ยอมรับได้

๕) ระดับความเสี่ยงสูงมาก (Extream) คะแนนระดับความเสี่ยง I โดยทั่วไปความเสี่ยงระดับนี้ต้องมีแผนลดความเสี่ยงและประเมินซ้ำ หรืออาจต้องถ่ายโอนความเสี่ยง



Risk Assessment Matrix แผนผังประเมินความเสี่ยง

ระดับความรุนแรง	1 ครั้ง/3เดือน	2 ครั้ง/3เดือน	3 ครั้ง/3เดือน	4 ครั้ง/3เดือน	>5 ครั้ง/3เดือน
สูงมาก/เายนะ (I)	3	0	0	0	1
สูง/วิกฤต (G,H)	0	0	0	0	0
ปานกลาง (E,F)		2	21	2	23
ต่ำ/น้อย (C,D)		15	26	2	41
ไม่เป็นสาระสำคัญ (A,B)				11	68

การติดตามประเมินผล

การติดตามประเมินผล หมายถึง การรายงานและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ที่ได้ดำเนินการทั้งหมดตามลำดับ ให้ฝ่ายบริหารรับทราบและให้ความเป็นชอบดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง และกำหนดให้มีการประเมินผลความเสี่ยงซ้ำอีกอย่างน้อยปีละครั้ง เพื่อดูว่าความเสี่ยงใดอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ หรือมีความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่

หลักการวิเคราะห์ ประเมิน และจัดทำความเสี่ยงอย่างเหมาะสม

ตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO(Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission) ดังนี้

๑. การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)
๒. การระบุความเสี่ยงต่าง ๆ (Event Identification)
๓. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
๔. กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response)
๕. กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities)
๖. ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)
๗. การติดตามผลและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่าง ๆ (Monitoring)

บทที่ ๒

ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

๒.๑ วิสัยทัศน์โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

เป็นโรงพยาบาลที่มีคุณภาพ ผู้รับบริการประทับใจ

๒.๒ พันธกิจโรงพยาบาล

ให้บริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ

๒.๓ ค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร SMART :

S: Service Mind ยิ้มแย้มแจ่มใสมีจิตบริการ / Safety ความปลอดภัย

M: Management การบริหารจัดการ

A: Agility ความกระฉับกระเฉง , ว่องไว , คล่องแคล่ว

R: Realistic ความเป็นจริงอย่างสมเหตุสมผล

T: Teamwork การทำงานเป็นทีม

๒.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

๑. พัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค
๒. พัฒนาการบริการให้มีคุณภาพ
๓. พัฒนาระบบบริหารการจัดการบุคลากร
๔. พัฒนาบริหารด้วยธรรมาภิบาล

๒.๔ ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

การจำแนกกลุ่มบุคลากร พร้อมจำนวนในแต่ละกลุ่ม:

การแบ่งกลุ่ม	จำนวน
- ข้าราชการ	๕๒
- พนักงานราชการ	๓
- พนักงานกระทรวง	๓๔
- ลูกจ้างชั่วคราว	๘
- จ้างเหมาบริการ	๑๖

๒.๕ กฎหมายระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

กฎหมาย/พรบ.	ประเด็นที่เกี่ยวข้อง
พรบ.ผู้ประกอบวิชาชีพ	คุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการ
พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	การเข้าถึง ความเสมอภาค คุณภาพ ของบริการสุขภาพ
พรบ.คุ้มครองผู้บริโภค/พรบ.ความรับผิดชอบต่อความสูญเสียที่เกิดจากสินค้าไม่ปลอดภัย	คุณภาพและความปลอดภัยของเครื่องอุปโภคและบริโภค
พรบ.ควบคุมอาคาร ๒๕๒๒	ความปลอดภัยของอาคารสถานที่
พรบ.ส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ๒๕๓๕	ความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมและการสร้างเสริมสุขภาพ
พรบ.จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐	ธรรมาภิบาลด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการเงินการบัญชี

๒.๖ โครงสร้างบริหารส่วนราชการโรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ ประกอบด้วย

- ๑) กลุ่มงานบริหารทั่วไป
- ๒) กลุ่มงานการแพทย์
- ๓) กลุ่มงานองค์การพยาบาล
- ๔) กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
- ๕) กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
- ๖) กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
- ๗) กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ๘) กลุ่มงานทันตกรรม
- ๙) กลุ่มงานรังสีวิทยา
- ๑๐) กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์
- ๑๑) กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์
- ๑๒) กลุ่มงานโภชนาศาสตร์

๒.๗ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

๑. กำหนดนโยบายบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และกำกับให้มีการดำเนินงานที่ครอบคลุมกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามแผนการบริหารความเสี่ยง ในแต่ละฝ่าย/ งาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ ที่ครอบคลุมความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk) ความเสี่ยงด้านการการเงินและไม่ใช่การเงิน (Financial Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ (Compliance Risk) มีการติดตามผลและสอบทานการนำระบบบริหารความเสี่ยง ไปสู่การปฏิบัติ และมีการให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงาน และพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง

๒. ดำเนินงานตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

๒.๑ กำหนดนโยบาย/วัตถุประสงค์/เป้าหมายในการบริหารความเสี่ยง

๒.๒ รวบรวมอุบัติการณ์ความเสี่ยง วิเคราะห์ และจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง และจัดวางระบบความควบคุมภายใน ของแต่ละงาน/ฝ่าย

๒.๓ วิเคราะห์ความเสี่ยงจากอุบัติการณ์ความเสี่ยงทั้งหมดที่เกิดขึ้นทั้งหมดที่เกิดขึ้นในปีที่ผ่านมา ระบุความเสี่ยง ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง ประเมินโอกาส ผลกระทบ ความรุนแรงความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง

๒.๔ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร ที่ครอบคลุมความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ (Compliance Risk)

๒.๕ ประชาสัมพันธ์แผนบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ และนำไปปฏิบัติ

๓. ทบทวน/จัดวางระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง

๔. กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

๕. วิเคราะห์องค์ประกอบของการควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ จัดทำรายงานการควบคุมภายใน ระเบียบหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๑ กำหนดนโยบายความเสี่ยง โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์ และระบุความเสี่ยง/ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง (Risk Identification) โดยแต่ละกลุ่มงานมีการเก็บข้อมูลความเสี่ยง (Risk Profile) นำข้อมูลมาวิเคราะห์เหตุการณ์หรือปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก การระบุความเสี่ยงสามารถแบ่งออกเป็นความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ (Compliance Risk)

ขั้นตอนที่ ๓ ประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) และจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Measurement and Risk Prioritization) คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงร่วมกันประเมินโอกาส และผลกระทบ โดยแบ่งความรุนแรงออกเป็น

๑) ไม่เป็นสาระสำคัญ (A-B) โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับที่ไม่ได้ก่อให้เกิดความเสียหายหรือกระทบต่อระบบงาน ไม่เป็นสาระสำคัญ แต่ทำให้รำคาญ ไม่ก่อให้เกิดปัญหา

๒) ระดับเสี่ยงต่ำ (Low) คะแนนระดับความเสี่ยง (C-D) โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ไม่มีนัยสำคัญต่อการดำเนินงาน ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน ซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆ เพิ่มเติม

๓) ระดับความเสี่ยงปานกลาง (Medium) คะแนนความเสี่ยง (E-F) โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ยอมรับได้แต่ต้องมีแผนควบคุมความเสี่ยง ความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นเสี่ยงที่ยอมรับได้แต่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม

๔) ระดับความเสี่ยงสูง (High) คะแนนความเสี่ยง (G-H) โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ ต้องมีแผนลดความเสี่ยง เพื่อให้ความเสี่ยงนั้นลดลงให้อยู่ระดับที่ยอมรับได้

๕) ระดับความเสี่ยงสูงมาก (Extream) คะแนนระดับความเสี่ยง (I) โดยทั่วไปความเสี่ยงระดับนี้ต้องมีแผนลดความเสี่ยงและประเมินซ้ำ หรืออาจต้องถ่ายโอนความเสี่ยง

นำมาจัดลำดับความเสี่ยง และร่วมกันวิเคราะห์เพื่อวางแผน และดำเนินการ การบริหารความเสี่ยง (Risk response) ทั้งในรูปของการหลีกเลี่ยง (Avoiding) การแบ่งปัน (Sharing) การลด (Reducing) การยอมรับ (Accepting)

ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงสูง และดำเนินการตามแผน

ขั้นตอนที่ ๕ การติดตามผลพร้อมรายงาน (Monitoring)

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงขององค์กร ปีงบประมาณ โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์
จากการรายงานอุบัติการณ์ ปีงบประมาณ

ความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความรุนแรง	ระดับความรุนแรง	ความเสี่ยงด้าน	ปัจจัยเสี่ยง	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่
เจ้าหน้าที่ติดเชื้อจากโรคโควิด ๑๙ ขณะปฏิบัติงาน	๓	๓	๙	สูง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	มีการระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)	เจ้าหน้าที่ที่มีการติดเชื้อโควิด ๑๙ ซ้ำ
ความเสี่ยงผู้ป่วย แขนขาอ่อนแรง ประเมิน ได้ Stroke facttact	๓	๓	๙	สูง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	ผู้ป่วยให้ประวัติไม่ครอบคลุม/ติดตามอาการไม่ต่อเนื่อง	ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำ/อาการไม่ดีขึ้น
ความเสี่ยง ผู้ป่วย CXR ซ้ำ case CHF admit IPD	๓	๓	๙	สูง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	ผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง	ได้รับการทำหัตถการเพิ่มขึ้น ได้รับการส่งต่อ
ความเสี่ยง Case ผู้ป่วยเสียชีวิตที่ ER	๓	๓	๙	สูง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	ผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลง	ได้รับการทำหัตถการเพิ่มขึ้น ได้รับการส่งต่อ
ความเสี่ยงผู้ป่วย TB ขาดยาและมีภาวะแทรกซ้อน	๒	๒	๔	ปานกลาง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	- ผู้สูงอายุ - อยู่บ้านคนเดียวไม่มีผู้ดูแล	๑.ยังพบผู้ป่วย TB รายใหม่ที่ได้รับยาแล้วเกิดการแพ้ยาต้องส่งต่อ รพ.วารินฯ ๒.ยังพบผู้ป่วยที่มี S/E ของยาส่งต่อ รพ.วาริน ๓.ขาดนัด ขาดยา ขาดญาติดูแล เนื่องจากเป็นผู้ป่วยไร้บ้าน ติดเหล้า

							๔.ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตาม คำแนะนำ
ความเสี่ยงผู้ป่วยบำบัดยาเสพติด ถูกจับซ้ำ	๒	๒	๔	ปานกลาง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	- คนไข้ยังอยู่ใน สิ่งแวดล้อมเดิม - วางงาน	๑.ผู้ป่วยยังใช้สารเสพติด ๒.ผู้ป่วยขาดนัด ๓.ผู้ป่วยให้ปัสสาวะหลอก ๔.ผู้ป่วยถูกจับซ้ำในช่วงเวลา ยังบำบัด
ความเสี่ยง จัดยาผิดชนิด ผิดความ แรง จำนวนไม่ครบ แพ้ยาซ้ำ บัตร ผู้ป่วยหาย สมุดประจำตัวหาย	๑	๓	๓	ปานกลาง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	-ช่วงเวลาเร่งรีบ -Human error -เจ้าหน้าที่น้อย -คนไข้เยอะ	จัดยาผิดชนิด ผิดความแรง สมุดประจำตัวหาย .
ความเสี่ยงออกใบเสร็จรับเงินไม่ ถูกต้อง	๒	๒	๔	ปานกลาง	ความเสี่ยงด้าน การเงิน (Financial Risk)	๑.เนื่องจากมีช่วงเวลา ผู้เข้ารับบริการเยอะ ทำให้ขาดความรอบ ครอบ	๑.ลืมนลงรายละเอียดยื่น เช่น ชื่อ ผู้รับเงิน ๒.ไม่ตรวจเช็คซ้ำ
หน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาล สว่างวีระวงศ์ ได้รับพัสดุไม่ครบ พัสดุไม่มีในสต็อก การเขียนใบเบิก ไม่สมบูรณ์	๒	๒	๔	ปานกลาง	การปฏิบัติงาน (Operational Risk)	๑.ลงรับพัสดุล่าช้า ๒.เอกสารสูญหายทำ ให้ลงรับพัสดุไม่ได้	๑.รับพัสดุมาแล้วลืมนลงรับทำ ให้รายการไม่ตรงตามทะเบียน ๒.ตัดจ่ายสต็อกผิดพลาด เนื่องจากไม่มีในระบบ
การฟ้องร้อง การร้องเรียน เกี่ยวกับการรักษา/พฤติกรรม แพทย์/พยาบาล/เจ้าหน้าที่	๓	๓	๙	สูง	ด้านกฎหมายและ ข้อระเบียบ (Compliance Risk)	-บุคลากรยังไม่เพียงพอ -พฤติกรรมส่วนบุคคล -	๑.พฤติกรรมบริการ เช่น การพูดจา ๒.การให้บริการไม่ทั่วถึง ๓.การมาให้บริการล่าช้า

<p>เจ้าหน้าที่พิเศษขาดความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง ข้อระเบียบ และกฎกระทรวงต่าง ๆ</p>	๑	๓	๓	ต่ำ	<p>ด้านกฎหมายและข้อระเบียบ (Compliance Risk)</p>	<p>-รับข้อมูลระเบียบ ข้อบังคับต่าง ๆ ไม่เป็นปัจจุบัน -ยังไม่เข้าใจกับข้อระเบียบต่าง ๆ</p>	<p>๑.พรบ. ระเบียบ กฎกระทรวง มีการเปลี่ยนแปลงตามสถานการณ์ และประกาศของกระทรวงการคลัง ทำให้ไม่ได้รับข่าวสารทันท่วงที ๒.มีการใช้ระเบียบเดิมซึ่งมีการแก้ไขเพิ่มเติมหนังสือเวียนระเบียบปฏิบัติใหม่ ทำให้ไม่เป็นไปตามระเบียบ .</p>
<p>ระบบไฟฟ้าไม่เสถียร ไวรัสคอมพิวเตอร์ และการเข้าถึงข้อมูลไม่พึงประสงค์</p>	๓	๓	๙	สูง	<p>การปฏิบัติงาน (Operational Risk)</p>	<p>-ปัจจัยภายนอก -ระบบมัลแวร์พัฒนาอยู่เรื่อยๆ</p>	<p>การบันทึกข้อมูลยังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา</p>