รายงานผลการบริหารจัดการความเสี่ยง
โรงพยาบาลโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผนการดำเนินการหรือภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญของหน่วยงาน ของรัฐ/ วัตถุประสงค์	□วามเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
กลุ่มงานบริหารทั่วไป			
๑. เพื่อให้การจ่ายชำระหนี้ค่าเก็บขยะติดเชื้อ	๑. หลักฐานการเบิกจ่ายไม่ครบถ้วน	กำหนดระยะเวลาการส่งหลักฐาน	งานการเงิน
เป็นไปตามระเบียบ ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา	๒. ส่งหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายล่าช้า	ประกอบการเบิกจ่าย	
๒.เพื่อให้การจัดเก็บรายได้ค่ารักษา	๑. การลงข้อมูลค่ารักษาพยาบาล	๑. บันทึกข้อความรายงานข้อผิดพลาด	
พยาบาลตามสิทธิ UC ค่ารักษาพยาบาล	ไม่ ถูกต้อง ครบถ้วน	จากการออกใบเสร็จรับเงินให้เจ้าหน้าที่	
เบิกจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง ครบถ้วน	๒. เก็บเงินค่ารักษาพยาบาล	ผู้รับผิดชอบ/ผู้บริหาร ทราบ และเน้นย้ำ	
ถูกต้อง ทันเวลา	ได้ไม่ครบถ้วน เนื่องจากปัจจัย	การออกใบเสร็จรับเงินทุกครั้ง	
	แวดล้อม เช่น ผู้ป่วยฉุกเฉิน ,		
	ผู้ป่วยสิทธิผู้มีรายได้น้อย, จำนวนค่าบริการ		
	เปลี่ยนแปลง เป็นต้น		
	๓. ลืมเก็บสำเนาใบเสร็จรับเงินจากคนไข้		
	๔. การใช้ปากกาเขียนทับสำเนาใบเสร็จ		
	รับเงิน (ใบเสร็จเขียน)		
เทคนิคการแพทย์			
๑. การเบิกจ่าย			
๑.๑ เบิก-จ่ายวัสดุและน้ำยาของหน่วยงานภายใน รพ.	๑. วัสดุและน้ำยาขาดคลังไม่มี	๑. ตรวจสอบคงคลัง	เทคนิคการแพทย์
๑.๒ เบิก-จ่ายวัสดุของหน่วยงานภายนอก(รพสต.)	สำหรับเบิก-จ่าย	และสุ่มตรวจทุกเดือน และรายงานผู้จัดซื้อ	
	๒. จ่ายวัสดุไม่ถูกต้อง	๒.จัดทำบันทึกขอยืมวัสดุละน้ำยาด่วนจากรพ.แม่ข่าย	
	ครบถ้วนตามใบเบิก	หรือโรงพยาบาลใกล้เคียงภายใน ๒๔ ชม.	

ทันตกรรม			
๑. จัดซื้อ-จัดหา			
๑.๑ จัดทำบันทึกขออนุมัติซื้อตามระเบียบพัสดุฯ	๑.การจัดส่งวัสดุทันตกรรมล่า	๑.จัดทำบัญชีการจัดซื้อ-รับเข้า	ทันตกรรม
๑.๒ ติดต่อสั่งซื้อวัสดุทันตกรรมตามระเบียบพัสดุฯ	ช้ากว่ากำหนด	และกำหนดติดตามวัสดุทันตกรรม	
๑.๓ จัดซื้อร่วมวัสดุทันตกรรมผ่านเกณฑ์จังหวัด	๒.ผู้แทนย้ายบริษัท ทำให้คำสั่ง	ทุก ๑-๒อาทิตย์	
ร้อยละ ๓๐	ซื้อไม่ต่อเนื่องและไม่ได้รับ	๒.ติดตามมูลค่าการจัดซื้อร่วมล่วง	
	วัสดุทันตกรรมที่สั่งไว้	หน้า ๑ เดือนก่อนจบไตรมาส เพื่อ	
	๓.บริษัทแจ้งวัสดุทันตกรรม	ควบคุมการจัดซื้อร่วมให้ได้ตามแผน	
	ขาดคลังโดยไม่มีกำหนด	ทุกรายไตรมาส	
	๔.วัสดุทันตกรรมที่เข้าเกณฑ์		
	ซื้อร่วมขาดตลาดสางล่าช้า		
	๕. ไตรมาสที่ ๑ ยังไม่มี		
	กำหนดรายการวัสดุซื้อร่วม		
เภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค			
๑. จัดซื้อ-จัดหา			
๑.๑ จัดทำบันทึกขออนุมัติซื้อตามระเบียบพัสดุฯ	๑.บริษัทแจ้งงดการสั่งซื้อ	๑.จัดทำบัญชีการจัดซื้อ-รับเข้า	กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ
๑.๒ ติดต่อสั่งซื้อเวชภัณฑ์ระเบียบพัสดุฯ	เนื่องจากติดปัญหาการเงิน	และกำหนดติดตามเวชภัณฑ์	
	๒.จัดส่งเวชภัณฑ์ล่าช้า	ทุก ๑-๒อาทิตย์	
	กว่ากำหนด		
	๓.บริษัทแจ้งเวชภัณฑ์		
	ขาดคลังโดยไม่มีกำหนด		
โภชนศาสตร์			
๑. การบริการอาหารปลอดภัย เพื่อป้องกันการปนเปื้อน	มีสารเคมีตกค้างจากผัก และ	ตามรอย ๓P ควบคุมกระบวนการล้าง	งานโภชนศาสตร์
สารพิษ ยาฆ่าแมลงตกค้างในวัตถุดิบ	วัตถุดิบหลังการล้าง	และเตรียมวัถุดิบให้ถูกต้องตาม	
		หลักสุขาภิบาลอาหาร	
		และการจัดการอาหารปลอดภัย	
๒. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ด้านอาหาร	ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้และไม่	ให้ความรู้ทั้งรายกลุ่มรายบุคคลให้ปรับเปลี่ยน	

และโภชนาการเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้	ตระหนักถึงความสำคัญของอาหาร	พฤติกรรมการบริโภคอาหารให้เหมาะสมกับโรค	
ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญ		ที่ผู้ป่วยเป็นซึ่งจะสอดคล้องกับแผนการรักษา	
พฤติกรรมการบริโภคให้ถูกต้อง		ของแพทย์	
รังสีวิทยา			
๒.การเตรียมเครื่องมือ เครื่องเอกซเรย์ และ	๑.ไม่มีระบบสำรองเครื่อง	๑.มีระบบตรวจสอบประจำวันโดย	
เครื่องแปลงสัญญาณภาพเป็นระบบดิจิตอล DR	กรณีเครื่องเอกซเรย์เสีย	เจ้าหน้าที่	
	ต้องหยุดให้บริการ	๒.มีระบบแก้ไขผ่านระบบออน	
		ไลน์โดยช่างบริษัท	
เวชศาสตร์ฟื้นฟู			
๑.โครงการการฟื้นฟูสมรรถภาพทาง	๑.การดำเนินงาน	จากผลการดำเนินงานตัวชี้วัด	นักกายภาพบำบัด
การแพทย์ อำเภอโขงเจียม	ตัวชี้วัดบางตัวยังไม่เป็น	ยังไม่บรรลุเป้าหมายเนื่อง	
จังหวัดอุบลราชธานี ปี ๒๕๖๕	ไปตามเป้าหมายที่	จากโรคระบาดโควิด และ	
วัตถุประสงค์	กำหนดไว้	เจ้าหน้าที่มีไม่เพียงพอต่อ	
๑.เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้พิการ	๒.งบประมาณที่ใช้ยัง	จำนวนผู้ป่วย สภาวะโรค	
และผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการ	ไม่เกินที่กำหนดไว้	ของผู้ป่วย ได้แก่ ตัวชี้วัดข้อ๑	
ฟื้นฟูสมรรถภาพและส่งเสริมสุขภาพ		และข้อ๒	
แบบองค์รวมและต่อเนื่องจน		วางแผนแนวทางการติดตาม	
สามารถดูแลตนเองได้ตามศักยภาพ		เยี่ยมบ้านโดย tele และ	
ที่เหลืออยู่		ส่งต่อข้อมูลให้ CG โดยตรง	
๒.ผู้ดูแล/ญาติได้รับการเพิ่มทักษะ		และงบประมาณที่ใช้ยัง	
การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ผู้พิการ		ไม่เกินที่กำหนดไว้	
และผู้สูงอายุอย่างถูกวิธี			
๓.เพื่อให้ผู้พิการรายใหม่ได้รับการ			
จดทะเบียนผู้พิการ			
๔.เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้พิการ			
และผู้สูงอายุได้รับอุปกรณ์คนพิการ			

ตามความจำเป็นเหมาะสม			
๕.เพื่อให้มีระบบการส่งต่อข้อมูลการ			
ดูแลผู้พิการภายในจังหวัดอุบลราชธานี			
งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์			
การเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามสิทธิ	ลูกหนี้ค้างในระบบการจัดเก็บ	๑.แต่งตั้งคณะกรรมการจัดเก็บ	งานประกันสุขภาพฯ
วัตถุประสงค์	เงินรายได้ค่ารักษาพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลและมีแนวทาง	
-พื่อให้การจัดเก็บรายได้ค่ารักษา	ครบถ้วนถูกต้อง	ปฏิบัติร่วมกันในการพิจารณา	
พยาบาลถูกต้องครบถ้วน รวดเร็ว ทันเวลา	การสรุปchartผู้ป่วยล่าช้าจึง	ปรับเปลี่ยนอัตราค่ารักษาพยาบาล	
-เพื่อติดตามลูกหนี้เพื่อการลงทะเบียนถูกคน	ทำให้การส่งเรื่องเรียกเก็บล่าช้า	โดยผ่านคณะกรรมการบริหารของ	
ถูกสิทธิถูกจุดบริการ(แผนก)	มีความล่าช้าหลังกำหนด ๓๐ วัน	ของหน่วยงานและจัดประชุมอย่าง	
		สม่ำเสมอมีการสอบทาน	
		การโอนเงิน ยอดรายได้	
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ			
๓. ให้บริหารฉีดวัคซีนเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน	ให้บริการฉีดยาผิด	ตรวจสอบบุคคลให้ชัดเจนทุกครั้ง	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ
		สอบถามรายละเอียดให้ครบถ้วน	
		ทุกครั้งก่อนฉีด	
งานการพยาบาล			
แผนกผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช			
เพื่อลดความเสี่ยงและเพิ่มความปลอดภัย	ผู้ป่วย STEMI เสียชีวิต	๑.ทบทวนและสื่อสาร WI เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความพร้อม	งานการพยาบาลผู้อุบัติเหตุฯ
ในการดูแลรักษาผู้ป่วยSTEMI ในโรงพยาบาล	ในโรงพยาบาล	๒.เตรียมความพร้อมที่ดูแลผู้ป่วยสม่ำเสมอ	
ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น		๓.เตรียมความพร้อมด้านเครื่องมือและสภาพแวดล้อม	
		ในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อเกิดอุบัติการณ์	
งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก			
เพื่อให้การประเมินคัดกรองผู้ป่วยแรกรับมีความถูกต้อง	ความเสี่ยงระดับ C ๕ ราย, ระดับ	๑.ทบทวนอุบัติการณ์แนวการคัดกรองผู้ป่วย	เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก
ตามมาตรฐานและสามารถส่งต่อให้แผนกต่างๆ	E ๓ ราย และผู้ป่วยทรุดลง	๒.ปรับปรุง CPGในการคัดกรองรายโรคและ	ทุกคน

ได้อย่างถูกต้อง	ขณะรอตรวจ ๐ ราย	ประชุมชี้แจงให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติ	
	กรองโควิดผิดพลาด ๕	๓.การจัดอัตรากำลังที่เหมาะสมในแต่ละวัน	
	ราย เนื่องจากผู้ป่วยไม่มีอาการ	๔.ติดตามประเมินผลการปฏิบัติจากการนิเทศ	
	URI และปฏิเสธ contact PUI	และอุบัติการณ์	
	ตรวจพบ ATK+เมื่อแพทย์ Admit		
	หรือ Refer		
	คัดกรอง sepsis ผิดพลาด ๓ ราย		
	เนื่องจากยังไม่มีการวัด V/S ที่เตียง		
	คัดกรอง จึงปรับให้มีการวัด V/S		
	เพื่อประเมิน SOS score ก่อนขึ้น		
	บัตรตรวจในภายหลัง		
งานการพยาบาลผู้ป่วยใน			
ผู้ป่วยในใส่ ET -tube โดยมิได้วางแผน	ปีงบ ๒๕๖๕ พบอุบัติ	๑.ทบทวน ๑๒ กิจกรรม	พยาบาลประจำการ
วัตถุประสงค์	การณ์ผู้ป่วยในทรุดลง/	๒.จัดอบรมเพิ่มทักษะ	ตึกผู้ป่วยใน
เพื่อให้ตึกผู้ป่วยในมีแนวทางในการประเมิน	ส่งต่อโดยมิได้วางแผน	พยาบาล	
ผู้ป่วยซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ	จำนวน ๖ ราย	๓.การจัดเตรียมเครื่องมือ	
และไม่เกิดอุบัติการณ์กับผู้ป่วยใน	จากการวิเคราะห์สาเหตุเกิดจาก	ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	
	๑.การประเมินผู้ป่วยก่อน Admit		
	๒.Misdiagnosis		
	๓.สมรรถนะพยาบาลตึกผู้ป่วยใน		
	๔.Admit ไม่เหมาะสม		
	๕.ความเพียงพอพร้อมใช้ของ		
	เครื่องมือช่วยชีวิตฉุกเฉิน		
	๖.ความเชี่ยวชาญในการใช้เครื่องมือ		
กระบวนงานหน่วยควบคุมการติดเชื้อ			
และงานซักฟอก - จ่ายกลาง			
๑.ไม่มีการจัดทำบันทึกจัดเก็บและเบิกจ่าย	ปีงบ ๒๕๖๕ พบอุบัติ	๑.จัดปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ทุกรายเรื่องแนวทาง	หัวหน้างานแต่ละงาน
ทดแทน Stock ที่ชัดเจนและจัดเก็บไม่	ไม่มีการจัดทำบันทึกจัด	การส่งแลกเครื่องมือ/อุปกรณ์ทางการแพทย์	ผู้รับผิดชอบงาน ICWN

เป็นไปตามมาตรฐาน	เก็บและเบิกจ่ายทดแทน	๒.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องพัฒนาศักยภาพการ	
	ที่ชัดเจน ๖ ครั้ง	ปฏิบัติงานด้านงานซักฟอก-จ่ายกลางให้เจ้าหน้าที่	
		ที่เกี่ยวข้อง	
		๓.จัดทำสมุดส่ง-แลกอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์	
		ที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน	
		๔.กำหนดการ Stock เครื่องมืออุปกรณ์ทาง	
		การแพทย์ให้เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงาน	
		๕.ติดตามกำกับโดยหัวหน้าเวรหัวหน้างานและ	
		พยาบาลที่รับผิดชอบงาน IC	

งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. มาตาฐานในการให้บริการการแพทย์แผนไทย	เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะทำหัตการ	๑. จัดทำแผนขออาคารสถานที่ตามปีงบประมาณ	การแพทย์แผนไทย ฯ
และการแพทย์ทางเลือก		๒.จัดทำโครงการพัฒนาศักยการบุคลากร	
		และแผนในอบรมเพิ่มทักษะการรักษา	

ลายมือชื่อ.....

(นายสิทธิพงษ์ อุ่นทวง)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโขงเจียม

วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖