



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหนองบัวซอ โทร. ๐-๔๒๒๘-๕๘๕๖ ต่อ ๑๑๓

ที่ อด ๐๐๓๓.๓/๐๕

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน คณะกรรมการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

ความเป็นมา

อ้างถึง เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่ง กระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนการดำเนินการตาม มาตรการ ๓ ป ๑ ค (ปลูก/ ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และ เครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

ข้อพิจารณา

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินการ ITA ของโรงพยาบาลหนองบัวซอ สอดคล้องตามหลักเกณฑ์ของการประเมิน จึงขอเชิญหัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน เข้าร่วมการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลหนองบัวซอ

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเข้าร่วมการประชุมตามวันที่ เวลา และสถานที่ ดังกล่าว

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอ

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมภูผาแดง โรงพยาบาลหนองบัวซอ

ผู้มาร่วมประชุม

๑.	นายปรกรณ์	จารักษ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวซอ	ประธานกรรมการ
๒.	นางสาวมัลลิกา	ลุนจักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.	นายเมธินทร์	ชอบุญส่งเสริม	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.	นางสาวอรทัย	ชนมาสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.	นางนงนภัส	ปรีมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.	นางสาวจันทร์ธิดา	ตรีศิลาพันธ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๗.	นางสาวปฎิญา	ปุระเทพ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๘.	นางบุญญารักษ์	จันทศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.	นางสาวรัตนภรณ์	ใสหมี	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.	นายศิริทัช	กุลธินี	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๑.	นางอังคณา	นามบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๒.	นางธินิดา	บัวกล้า	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๐.๐๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานกล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

๑. ตามที่โรงพยาบาลหนองบัวซอ ได้มีคำสั่ง ที่ ๔๓๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน และบริหารจัดการความเสี่ยงโรงพยาบาลหนองบัวซอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งในปีที่ผ่านมา มีบุคลากรได้มีการเกษียณ จึงได้ปรับปรุงแก้ไขและแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายในและบริหารจัดการความเสี่ยงโรงพยาบาลหนองบัวซอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๒. การจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลหนองบัวซอ เพื่อให้การดำเนินงานเกิดประโยชน์สูงสุด มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด ให้มีหน้าที่ดังนี้

๒.๑ จัดทำแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง

๒.๒ ติดตามประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง

๒.๓ จัดทำรายงานผลตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง

๒.๔ พิจารณาทบทวนการบริหารจัดการความเสี่ยง

มติ ที่ประชุมรับทราบและถือปฏิบัติ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม -ไม่มี-

วาระที่ ๓ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อทราบ

การดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง

๒. ขี้แจงรายละเอียดการบริหารจัดการความเสี่ยงกลุ่ม/ฝ่าย

๓. การจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง การเก็บรวบรวมเอกสาร ข้อมูล และจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ การจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง คือการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยงและปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง จัดลำดับความเสี่ยง ตามบริบทของโรงพยาบาล ให้ครอบคลุม ๔ ด้าน

๓.๑ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)

- แผนบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

๓.๒ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)

- ด้านการคลินิก
- ด้านความปลอดภัย
- ด้านเทคโนโลยี

๓.๓ ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)

- ด้านสภาพคล่องทางการเงิน

๓.๔ ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระเบียบ (C)

การจัดการข้อร้องเรียนของหน่วยงาน

๔. เสนอ (ร่าง) แผนบริหารจัดการความเสี่ยง ต่อที่ประชุมเพื่อพิจารณา
๕. เสนอแผนบริหารจัดการความเสี่ยงต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลเพื่อพิจารณาอนุมัติ
๖. เผยแพร่แผนบริหารจัดการความเสี่ยงต่อกลุ่ม/ฝ่าย หรือผู้รับผิดชอบเพื่อดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
๗. กำกับติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานการบริหารจัดการความเสี่ยงจากคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงตามแบบรายงานผลการติดตามการบริหารจัดการความเสี่ยง
๘. รายงานผลการบริหารจัดการความเสี่ยงให้ที่ประชุมทราบและจัดทำหนังสือเสนอผู้อำนวยการโรงพยาบาลทราบ
๙. พิจารณาทบทวนแผนบริหารจัดการความเสี่ยง
๑๐. กำกับติดตามผลการดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยง รอบ ๑๒ เดือน จากคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง
๑๑. รายงานผลการดำเนินงานความเสี่ยงรอบ ๑๒ เดือน และสรุปผลการดำเนินบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อนำข้อเสนอนี้มาจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ต่อไป

มติ ที่ประชุมรับทราบและถือปฏิบัติ

วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมเพื่อพิจารณา

๑. วิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบหรือสร้างความเสียหาย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง โดยที่ประชุมเลือกความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณ และการบริหารการจัดการทรัพยากรภาครัฐ มาเป็นประเด็นในการพิจารณา

๒. จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง

๒.๑ การจัดซื้อจัดจ้าง ที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อน

๒.๒ การรับของขวัญ ทรัพย์สินและผลประโยชน์อื่นใด

มติ ที่ประชุมเห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.



(นางสาวปฐมวรรณ กรพันธ์)
เจ้าพนักงานพัสดุ



(นางสาวปุกญา ปุระเทพ)
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



(นายปกรณ์ จารักษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลหนองวัวซอ โทร. ๐-๔๒๒๘-๕๘๙๖ ต่อ ๑๑๓

ที่ ๐๓๓๓.๓/๐๖

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ความเป็นมา

อ้างอิง เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่ง กระทรวงสาธารณสุขมีการขับเคลื่อนการดำเนินการตาม มาตรา ๓ ป ๑ ค (ปลูก/ ปลูกจิตสำนึก ป้องกันปราบปราม และ เครือข่าย) ในการป้องกันและปราบปรามการทุจริตมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพผ่านกระบวนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการด้าน ITA ของโรงพยาบาลหนองวัวซอ สอดคล้องตามหลักเกณฑ์ของการประเมินตามตัวชี้วัดของแบบวัด (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ตามแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุข จึงรายงานการจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน <http://nwshospital.com/๒๐๑๘> โรงพยาบาลหนองวัวซอ องค์การคุณธรรม (ITA) รายละเอียดดังเอกสารที่แนบ/ไฟล์ที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุญาตเผยแพร่ต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางสาวปฐมวรรณ กรพันธ์)

เจ้าพนักงานพัสดุ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

- ทราบ
 อนุญาตเผยแพร่

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ



แผนบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลหนองบัวชอ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คำนำ

การบริหารความเสี่ยงเป็นหน้าที่ของทุกคนในองค์กรตั้งแต่ผู้บริหารจนถึงเจ้าหน้าที่ทุกระดับ เพราะการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ ต้องเริ่มตั้งแต่การกำหนดกลยุทธ์ด้วยการมองภาพรวมทั้งหมดขององค์กร โดยคำนึงถึงเหตุการณ์หรือปัจจัยเสี่ยงที่สามารถส่งผลกระทบต่อมูลค่ารวมขององค์กร แล้วกำจัดการความเสี่ยง เพื่อให้ความเสี่ยงองค์กรอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับและจัดการได้ เพื่อการสร้างหลักประกันที่องค์กรจะสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขึ้น เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกฝ่ายมีความเข้าใจถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยง สามารถดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ในแผน ซึ่งเป็นการลดมูลเหตุและโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย ให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

แผนบริหารความเสี่ยงนี้ จะบรรลุวัตถุประสงค์ตามความคาดหวังได้ต่อเมื่อได้มีการนำแผนไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกฝ่าย ทุกกลุ่มงาน ที่จะให้ความร่วมมือในการนำไปดำเนินการต่อ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนบริหารความเสี่ยงฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่การปฏิบัติงานของบุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ รวมทั้งเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนางานของโรงพยาบาลหนองวัวซอต่อไป

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
โรงพยาบาลหนองวัวซอ

สารบัญ

	หน้า
บทที่ ๑	
บทนำ	๔
หลักการและเหตุผล	๔
วัตถุประสงค์ของแผนความเสี่ยง	๔
เป้าหมาย	๕
ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง	๕
นิยามความเสี่ยง	๖
บทที่ ๒	
กระบวนการบริหารความเสี่ยง	๗
การบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO	๗
กรอบแนวคิดการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลหนองบัวซอ	๙
การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยง	๑๐
บทที่ ๓	
แนวทางการบริหารความเสี่ยง	๑๑
บทที่ ๔	
แผนการบริหารความเสี่ยง	๑๒
ภาคผนวก	๑๕

บทที่ ๑ บทนำ

๑. หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือทางกลยุทธ์ที่สำคัญตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีที่จะช่วยให้การบริหารงานและการตัดสินใจด้านต่าง ๆ เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์การคิดตามควบคุม และวัดผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ อย่างเหมาะสมมีประสิทธิภาพมากขึ้น และลดการสูญเสียและโอกาสที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร

ภายใต้สภาวะการดำเนินงานของทุก องค์กรล้วนแต่มีความเสี่ยง ซึ่งเป็นความไม่แน่นอนที่อาจจะส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือเป้าหมายขององค์กร จึงจำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้นอย่างเป็นระบบ โดยการระบุความเสี่ยงว่ามีปัจจัยใดบ้างที่กระทบต่อการดำเนินงานหรือเป้าหมายขององค์กร วิเคราะห์ความเสี่ยงจากโอกาสและผลกระทบที่เกิดขึ้น จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง กำหนดแนวทางในการจัดการความเสี่ยง และต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในการจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ บัญญัติให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยงตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังกำหนด ให้หน่วยงานถือปฏิบัติ

ดังนั้นคณะทำงานบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลหนองวัวซอ จึงได้ทำแผนบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลหนองวัวซอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ขึ้น สำหรับใช้เป็นแนวทางในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อลดมลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย ให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับ ประเมินควบคุม และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

๒. วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน เข้าใจหลักการ และกระบวนการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลหนองวัวซอ
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบขั้นตอน และกระบวนการในการวางแผนบริหารความเสี่ยง
- ๒.๓ เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- ๒.๔ เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลหนองวัวซอ
- ๒.๕ เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจ ตลอดจนเชื่อมโยงการบริหารความเสี่ยงกับกลยุทธ์ของโรงพยาบาลหนองวัวซอ
- ๒.๖ เพื่อลดโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร

๓. เป้าหมาย

- ๓.๑ ผู้บริหารและปฏิบัติงาน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยง เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงานประจำปีให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้
- ๓.๒ ผู้บริหารและปฏิบัติงาน สามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- ๓.๓ สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ
- ๓.๔ เพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากรและกระบวนการดำเนินงานภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- ๓.๕ ความรับผิดชอบต่อความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมทั่วทั้งองค์กร
- ๓.๖ การบริหารความเสี่ยงได้รับการปลูกฝังให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กร

๔. ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง

การดำเนินการบริหารความเสี่ยง จะช่วยผู้บริหารมีข้อมูลที่ใช้ในการตัดสินใจได้ดียิ่งขึ้น ช่วยให้การพัฒนาองค์กรเป็นไปในทิศทางเดียวกัน สามารถบรรลุเป้าหมาย จัดการกับปัญหาและอุปสรรคหรือสิ่งที่ไม่คาดหวังที่อาจเกิดขึ้นได้ อีกทั้งในการป้องกันความเสียหายต่อองค์กร ให้สามารถอยู่รอดได้ในสถานการณ์ที่ไม่คาดคิด และสร้างความมั่นใจในการรายงานและการปฏิบัติตามกฎระเบียบ

ประโยชน์ที่คาดหวังว่าจะได้รับการดำเนินการบริหารความเสี่ยง มีดังนี้

๔.๑ เป็นส่วนหนึ่งของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี การบริหารความเสี่ยงจะช่วยคณะทำงานบริหารความเสี่ยงและผู้บริหารทุกระดับตระหนักถึงความเสี่ยงหลักที่สำคัญ และสามารถทำหน้าที่ในการกำกับดูแลองค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

๔.๒ สร้างฐานข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการบริหารและการปฏิบัติงานในองค์กร การบริหารความเสี่ยงจะเป็นแหล่งข้อมูลสำหรับผู้บริหารในการตัดสินใจด้านต่างๆ ซึ่งรวมถึงการบริหารความเสี่ยง ซึ่งตั้งอยู่บนสมมติฐานในการตอบสนองต่อเป้าหมายและภารกิจหลักขององค์กรจนถึงระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้

๔.๓ ช่วยสะท้อนให้เห็นภาพรวมของความเสี่ยงต่างๆ ที่สำคัญได้ทั้งหมด การบริหารความเสี่ยงจะทำให้บุคลากรภายในองค์กรมีความเข้าใจถึงเป้าหมายและภารกิจหลักขององค์กร และตระหนักถึงความเสี่ยงสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรได้อย่างครบถ้วน ซึ่งครอบคลุมความเสี่ยงธรรมาภิบาล

๔.๔ เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารงาน การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ช่วยให้ผู้บริหารสามารถมั่นใจได้ว่าความเสี่ยงได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมและทันเวลา รวมทั้งเป็นเครื่องมือที่สำคัญของผู้บริหารในการบริหารงานและการตัดสินใจในด้านต่างๆ เช่น การวางแผนการกำหนดกลยุทธ์การติดตามควบคุมและวัดผลการปฏิบัติงาน ซึ่งส่งผลให้การดำเนินงานของ รพ. เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด และสามารถปกป้องผลประโยชน์ รวมทั้งเพิ่มมูลค่าแก่องค์กร

๔.๕ ช่วยให้การพัฒนาองค์กรเป็นไปในทิศทางเดียวกัน การบริหารความเสี่ยงทำให้รูปแบบการตัดสินใจในระดับการปฏิบัติงานขององค์กรมีการพัฒนาไปในทิศทางเดียวกัน เช่น การตัดสินใจโดยที่ผู้บริหารมีความเข้าใจในกลยุทธ์ วัตถุประสงค์ขององค์กร และระดับความเสี่ยงอย่างชัดเจน

๔.๖ ช่วยให้การพัฒนาการบริหารและจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างเหมาะสม โดยพิจารณาถึงระดับความเสี่ยงในแต่ละกิจกรรม และการเลือกใช้มาตรการในการบริหารความเสี่ยง เช่น การใช้ทรัพยากรสำหรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยงต่ำ และกิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงย่อมแตกต่างกัน หรือการเลือกใช้มาตรการแต่ละประเภทย่อมใช้ทรัพยากรแตกต่างกัน เป็นต้น

๕. นิยามความเสี่ยง

๕.๑ ความเสี่ยง (RISK)

ความเสี่ยง (RISK) หมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านยุทธศาสตร์ การปฏิบัติงาน การเงิน และการบริหาร ซึ่งอาจเป็นผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ (Impact) ที่ได้รับ และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของเหตุการณ์

ลักษณะของความเสี่ยง สามารถแบ่งออกได้เป็น ๓ ส่วน ดังนี้

- ๑) ปัจจัยเสี่ยง คือ สาเหตุที่จะทำให้เกิดความเสี่ยง
- ๒) เหตุการณ์เสี่ยง คือ เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน หรือ นโยบาย
- ๓) ผลกระทบของความเสี่ยง คือ ความรุนแรงของความเสียหายที่น่าจะเกิดขึ้นจากอุบัติเหตุความเสี่ยง

๕.๒ การบริหารความเสี่ยง (Risk Management)

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลง หรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้

๕.๓ ระบบบริหารความเสี่ยง (Risk Management System)

ระบบบริหารความเสี่ยง หมายถึง ระบบการบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสียหาย ให้ระดับขอความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมาย ทั้งในด้านกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกฎระเบียบการเงิน และชื่อเสียงขององค์กรเป็นสำคัญ โดยได้รับการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงจากหน่วยงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร

บทที่ ๒

กระบวนการบริหารความเสี่ยง

การบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (the Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission)

การบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (Enterprise Risk Management : ERM) หมายถึง กระบวนการที่บุคลากรทั่วทั้งองค์กรได้มีส่วนร่วมในการคิด วิเคราะห์ และคาดการณ์ถึงเหตุการณ์ หรือความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น รวมทั้งการระบุแนวทางในการจัดการกับความเสี่ยงดังกล่าว ให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม หรือยอมรับได้ เพื่อช่วยให้องค์กรบรรลุในวัตถุประสงค์ที่ต้องการตามกรอบวิสัยทัศน์และพันธกิจขององค์กร ซึ่งกรอบการบริหารความเสี่ยงขององค์กรนั้น สามารถสะท้อนให้เห็นถึงนโยบายการบริหารจัดการ และการกำกับดูแลกิจการของแต่ละองค์กร โดยหากองค์กรมีการบริหารความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ จะส่งผลให้สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ทั้งในเชิงประสิทธิภาพและประสิทธิผลของงาน



การบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO ประกอบด้วยองค์ประกอบ ๘ ประการ ซึ่งครอบคลุมแนวทางการกำหนดนโยบายการบริหารงาน การดำเนินงาน และการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

๑. สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environment) สภาพแวดล้อมขององค์กรเป็นองค์ประกอบที่สำคัญ ในการกำหนดกรอบบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วยปัจจัยหลายประการ เช่น วัฒนธรรมองค์กร นโยบายของผู้บริหาร แนวทางการปฏิบัติงานบุคลากร กระบวนการทำงาน ระบบสารสนเทศ ระเบียบ เป็นต้น สภาพแวดล้อมภายในองค์กรประกอบเป็นพื้นฐานสำคัญในการกำหนดทิศทางของกรอบบริหารความเสี่ยงขององค์กร

สภาพแวดล้อมภายในครอบคลุมถึงแนวนโยบายโดยทั่วไปขององค์กร ซึ่งเป็นพื้นฐานของการมองความเสี่ยงและการจัดการกับความเสี่ยงโดยบุคลากรทั้งหมดในองค์กรรวมถึงปรัชญาการ บริหารความเสี่ยงกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ความซื่อสัตย์กับคุณค่าทางจริยธรรม และสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานของบุคลากรเหล่านั้น

๒. การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting) องค์กรต้องพิจารณากำหนดวัตถุประสงค์ ในการบริหารความเสี่ยง ให้มีความสอดคล้องกับกลยุทธ์และความเสี่ยงที่องค์กรยอมรับได้ เพื่อวางเป้าหมาย ในการบริหารความเสี่ยงขององค์กรได้อย่างชัดเจน เหมาะสม และสอดคล้องกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้

การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting) คือขั้นตอนแรกสำหรับกระบวนการบริหาร ความเสี่ยง องค์กรควรมั่นใจว่าวัตถุประสงค์ที่กำหนดขึ้นมีความสอดคล้องกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์และความ เสี่ยงที่องค์กรยอมรับได้ โดยทั่วไปวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ควรได้รับการบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรและ สามารถพิจารณาได้ในด้านต่าง ๆ ดังนี้

๒.๑ วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย วัตถุประสงค์ด้านยุทธศาสตร์

๒.๒ ด้านปฏิบัติงาน เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ผลการปฏิบัติงาน

๒.๓ ด้านการรายงาน เกี่ยวข้องกับการรายงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร

๒.๔ ด้านการปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎหมาย และกฎระเบียบต่าง ๆ

๓. การบ่งชี้เหตุการณ์ (Event Identification) เป็นการรวบรวมเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นกับ หน่วยงาน ทั้งในส่วนของปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากภายในและภายนอกองค์กร เช่น นโยบายบริหารงาน บุคลากร การปฏิบัติงาน การเงิน ระบบสารสนเทศ ระเบียบ กฎหมาย ระบบบัญชี เพื่อทำความเข้าใจต่อเหตุการณ์และ สถานการณ์นั้น เพื่อให้ผู้บริหารสามารถพิจารณากำหนดแนวทางและนโยบายในการจัดการกับความเสี่ยงที่ อาจเกิดขึ้นได้เป็นอย่างดี

๔. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) การประเมินความเสี่ยงเป็นการจำแนกและ พิจารณาจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงที่มีอยู่ โดยการประเมินจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และ ผลกระทบ (Impact) โดยสามารถประเมินความเสี่ยงได้ทั้งจากปัจจัยความเสี่ยงภายนอกและปัจจัยความเสี่ยง ภายในองค์กร

๕. การตอบสนองความเสี่ยง (Risk Response) เป็นการดำเนินการหลังจากที่องค์กรสามารถบ่งชี้ ความเสี่ยงขององค์กร และประเมินความสำคัญของความเสี่ยงแล้ว โดยจะต้องนำความเสี่ยงไปดำเนินการ ตอบสนองด้วยวิธีการที่เหมาะสม เพื่อลดความสูญเสียหรือโอกาสที่จะเกิดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่องค์กร ยอมรับได้ ซึ่งหลักการตอบสนองความเสี่ยงมี ๔ ประการ ดังนี้

๕.๑ การหลีกเลี่ยง (Avoid) การดำเนินการเพื่อหลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง

๕.๒ การร่วมจัดการ (Share) การร่วมมือหรือแบ่งความรับผิดชอบกับผู้อื่นในการจัดการ ความเสี่ยง

๕.๓ การลด (Reduce) การดำเนินการเพิ่มเติมเพื่อลดโอกาสที่อาจเกิดขึ้นหรือผลกระทบ ความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๕.๔ การยอมรับ (Accept) ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ภายในระดับที่ต้องการและยอมรับได้ โดยไม่ต้องมีการดำเนินการเพิ่มเติม เพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก

๖. กิจกรรมการควบคุม (Control Activities) การกำหนดกิจกรรมและการปฏิบัติต่าง ๆ ที่กระทำเพื่อลดความเสี่ยง และทำให้การดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร เช่น การกำหนดกระบวนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความเสี่ยงให้กับบุคลากรภายในองค์กร เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจว่าจะสามารถจัดการกับความเสี่ยงนั้นได้อย่างถูกต้องและเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๗. สารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication) องค์กรจะต้องมีระบบสารสนเทศและการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ เพราะเป็นพื้นฐานสำคัญที่จะนำไปพิจารณาดำเนินการบริหารความเสี่ยงให้เป็นไปตามกรอบและขั้นตอนการปฏิบัติที่องค์กรกำหนด

๘. การติดตามประเมินผล (Monitoring) องค์กรจะต้องมีการติดตามผล เพื่อให้ทราบถึงผลการดำเนินการว่ามีคุณภาพและมีความเหมาะสม สามารถดัดแปลงเท่าที่จำเป็น การติดตามดูแลต้องทำเป็นกิจกรรมที่ต่อเนื่อง นำไปประยุกต์ใช้ในทุกระดับองค์กร และสามารถจัดการความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ การติดตามการบริหารความเสี่ยง สามารถทำได้ ๒ แบบ คือ

๘.๑ การติดตามอย่างต่อเนื่อง เป็นการดำเนินการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างทันทั่วถึง และถือเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงาน

๘.๒ การติดตามรายครั้ง เป็นการดำเนินการภายหลังจากเกิดเหตุการณ์ ดังนั้นปัญหาที่เกิดขึ้น จะได้รับการแก้ไขอย่างรวดเร็ว

กรอบแนวคิดการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลหนองวัวซอ

โรงพยาบาลหนองวัวซอ ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐานของ COSO (the Committee of Sponsoring Organizations of the Tread way Commission) เป็นการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงซึ่งเป็นกระบวนการที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรมรวมทั้งกระบวนการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามแผน และเพื่อให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างเป็นระบบ

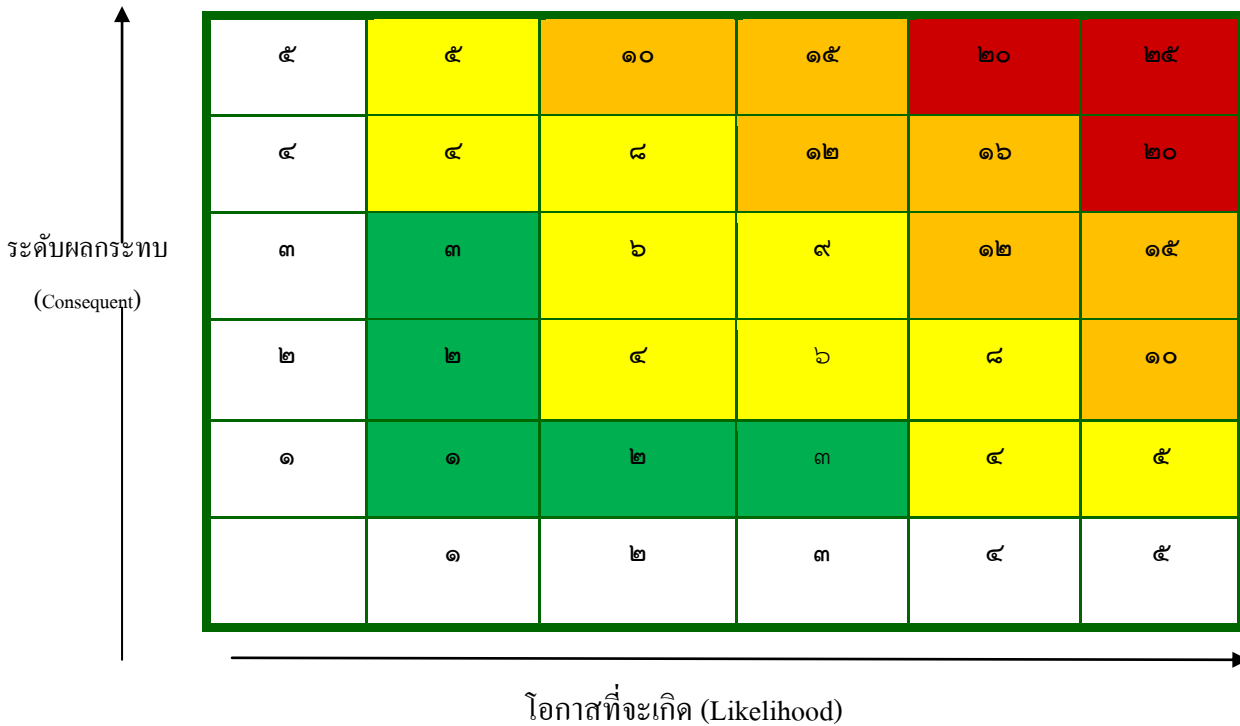
การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงช่วยให้สามารถตัดสินใจในการวางแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม โดยรวมคะแนนระหว่างโอกาสที่จะเกิดกับความเสียหายและผลกระทบ เพื่อให้ผู้บริหารและคนในองค์กรได้เห็นภาพรวมว่าความเสี่ยงมีการกระจายตัวอย่างไร และเมื่อรวมทุกปัจจัยเสี่ยงแล้ว ปัจจัยเสี่ยงใดควรได้รับการจัดการก่อนหลัง เพื่อจัดลำดับความสำคัญและใช้ในการตัดสินใจว่าความเสี่ยงใดควรเร่งจัดการก่อนโดยความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในลำดับแรกก่อนคือความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{โอกาส}(y) \times \text{ผลกระทบ}(x)$$

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)		
มาก ↑ ผลกระทบ ↓ น้อย	ความเสี่ยงมาก - ผลกระทบรุนแรงมาก - โอกาสเกิดน้อย	ความเสี่ยงสูง - ผลกระทบรุนแรงมาก - โอกาสเกิดมาก
	ความเสี่ยงต่ำ - ผลกระทบน้อย - โอกาสเกิดน้อย	ความเสี่ยงปานกลาง - ผลกระทบน้อย - โอกาสเกิดมาก
	น้อยมาก	โอกาที่จะเกิด

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile)



- ระดับความเสี่ยงต่ำ ค่าคะแนน ระหว่าง ๑-๓
- ระดับความเสี่ยงปานกลาง ค่าคะแนน ระหว่าง ๔-๙
- ระดับความเสี่ยงสูง ค่าคะแนน ระหว่าง ๑๐-๑๖
- ระดับความเสี่ยงสูงมาก ค่าคะแนน ระหว่าง ๑๗-๒๕

บทที่ ๓
แนวทางการบริหารความเสี่ยง

๑. แนวทางดำเนินงานและกลไกการบริหารความเสี่ยง

๑.๑ แนวทางดำเนินงาน ในการบริหารความเสี่ยง

ระยะที่ ๑ การเริ่มต้นและพัฒนา

- ๑) กำหนดนโยบายหรือแนวทางในการบริหารความเสี่ยง
- ๒) ระบุปัจจัยเสี่ยง และประเมินโอกาส ผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยง
- ๓) วิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงจากการดำเนินงาน
จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของปัจจัยเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูง (High) และสูงมาก(Extreme)
รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงที่อยู่ในระดับปานกลาง (Medium) ที่มีนัยสำคัญสื่อสารทำความเข้าใจ
เกี่ยวกับแผนบริหารความเสี่ยงให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบ และสามารถนำไปปฏิบัติได้
- ๖) รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง
- ๗) รายงานสรุปการประเมินผลความสำเร็จของการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง

ระยะที่ ๒ การพัฒนาสู่ความยั่งยืน

- ๑) ทบทวนแผนบริหารความเสี่ยงในปีที่ผ่านมา
- ๒) พัฒนากระบวนการบริหารความเสี่ยงสำหรับความเสี่ยงแต่ละประเภท
- ๓) ผลักดันให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร เพื่อพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรในการ
ดำเนินงานตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง

๑.๒ กลไกการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย

- ๑) **ผู้อำนวยการ** มีหน้าที่แต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยง ส่งเสริมให้มีการบริหารจัดการ
ความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม รวมทั้งพิจารณาให้ความเห็นชอบหรืออนุมัติ
แผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อนำไปปฏิบัติต่อไป
- ๒) **คณะทำงานบริหารความเสี่ยง** มีหน้าที่ดำเนินการให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงจัดทำ
แผนบริหารความเสี่ยง รายงานและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความ
เสี่ยง รวมทั้งทบทวนแผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานต่อไปในอนาคต
- ๓) **ผู้ปฏิบัติงาน** หรือเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง รพ. หน้าที่สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้กับ
คณะทำงานบริหารความเสี่ยง และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามแผนบริหารความเสี่ยง

บทที่ ๔

แผนการบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลหนองวัวซอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ประเภทความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	กิจกรรมควบคุม/ จัดการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลสำเร็จ ที่คาดหวัง	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ระดับความเสี่ยงที่คาดหวัง ภายหลังดำเนินการจัดการความเสี่ยง		
								โอกาส	ผลกระทบ	คะแนนรวม
1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S)	16	จัดอบรมให้เจ้าหน้าที่ทราบถึงนโยบายกระทรวง/นโยบาย สสจ. วิสัยทัศน์/พันธกิจ แผนปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัดของหน่วยงานทุกต้นปีงบประมาณ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามแนวทางเดียวกัน โดยยึดนโยบายและยึดแผนปฏิบัติราชการ	1-ต.ค.-65 ถึง 30-ก.ย.-66	เจ้าหน้าที่ 80% มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายและแผนปฏิบัติการ ปี 2566	0 บาท	งานแผนฯ โรงพยาบาล หนองวัวซอ	3	2	6
2. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (O)										
2.1 ด้านความปลอดภัย	16	จัดกระบวนการปฏิบัติด้านการรักษาความปลอดภัยในโรงพยาบาลเมื่อมีเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ยามวิกาล	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ได้รับความปลอดภัยขณะปฏิบัติงาน	1-ต.ค.-65 ถึง 30-ก.ย.-66	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ได้รับความปลอดภัย	0 บาท	หัวหน้างาน ER	3	3	9
2.2 ด้านเทคโนโลยี	9	จัดอบรม การใช้งานคอมพิวเตอร์ และระบบโปรแกรมต่างๆ	เพื่อลดการผิดพลาดจากการใช้เครื่องคอมพิวเตอร์	1-ต.ค.-65 ถึง 30-ก.ย.-66	เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถใช้งานคอมพิวเตอร์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด	0 บาท	นายศุภชัย รินน้อย นักวิชาการ คอมพิวเตอร์	2	2	4

(นายปกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ประเภทความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	กิจกรรมควบคุม/จัดการความเสี่ยง	วัตถุประสงค์	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลสำเร็จที่คาดหวัง	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ระดับความเสี่ยงที่คาดหวังภายหลังดำเนินการจัดการความเสี่ยง		
								โอกาส	ผลกระทบ	คะแนนรวม
2.3 ด้านคลินิก	4	จัดอบรมความรู้ด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงทางคลินิก ทุกด้านแก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย	เพื่อลดการเกิดความเสี่ยงด้านคลินิกต่อผู้ป่วย	1-ต.ค.-65 ถึง 30-ก.ย.-66	ความเสี่ยงทางคลินิก ลดลงทุกด้าน มากกว่า 80%	0 บาท	คุณอังคณา นามบุตร หัวหน้างาน IC	1	2	2
3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)										
3.1 ด้านสภาพคล่องทางการเงิน	3	จัดแนวทางการปฏิบัติงานควบคุมค่าใช้จ่ายและเพิ่มรายรับโรงพยาบาล และปฏิบัติตามแนวทางอย่างเคร่งครัด	เพื่อการลดค่าใช้จ่ายและเพิ่มรายรับโรงพยาบาล	1-ต.ค.-65 ถึง 30-ก.ย.-66	สถานการณ์การเงินการคลังโรงพยาบาลผู้ในระดับ 0 ถึง 1	0 บาท	CFO โรงพยาบาล หนองวัวซอ	2	1	2
4. ด้านกฎหมายและระเบียบ (C)										
4.1 ด้านกฎหมาย ระเบียบ วินัย การทุจริตและประพฤติมิชอบ	9	จัดอบรมให้ความรู้บุคลากรใหม่ทุกคนในโรงพยาบาลด้านระเบียบ วินัย การทุจริต และประพฤติมิชอบ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุกคนปฏิบัติงานอย่างซื่อสัตย์ สุจริต เป็นไปตามระเบียบวินัยของราชการ	1-ต.ค.-65 ถึง 30-ก.ย.-66	เจ้าหน้าที่ รพ. ทุกคนผ่านการอบรมเรื่องระเบียบวินัยของทางราชการ	0 บาท	ทต.เมธินทร์ ขอบุญส่งเสริม หัวหน้างาน HRM	2	2	4



(นายปรกรณ์ จารักษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ

ภาคผนวก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศโรงพยาบาลหนองวัวซอ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานโรงพยาบาลหนองวัวซอ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลหนองวัวซอ	
วัน/เดือน/ปี : ๙ มกราคม ๒๕๖๖	
หัวข้อ : MOIT ๑๗ : หน่วยงานมีการประเมินความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 อย่างเป็นระบบ	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
<ul style="list-style-type: none">- บันทึกข้อความแสดงหลักฐานการจัดประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖- สรุปผลการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖- รายงานการการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖- บันทึกข้อความเสนอผู้บริหารเพื่อทราบ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล	
Link ภายนอก : http://www.nwshospital.com/๒๐๑๘/announce.php	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล ปฐมวรรณ กรพันธ์ (นางสาวปฐมวรรณ กรพันธ์) เจ้าพนักงานพัสดุ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง ปกรณ์ จารักษ์ (นายปกรณ์ จารักษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองวัวซอ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ศุภชัย รินน้อย (นายศุภชัย รินน้อย) นักวิชาการคอมพิวเตอร์ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖	