

การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และต้นเหตุของความเสี่ยง

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง
R1 การเข้าถึงและการรับบริการไม่ได้รับการดูแลฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	RF1.1 การประเมินภาวะเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานยังไม่ครอบคลุม RF1.2 ผู้รับบริการไม่ฝากครรภ์ตามนัด
R2 คัดแยกผู้ป่วยผิดระดับความรุนแรง	RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรงทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบแพทย์/รอรับการรักษา
R3 คัดแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจไม่ได้ (ปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป)	RF3.1 คัดแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจไม่ได้ทำให้ส่งผู้ป่วยไปปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อ Airborne, Contact
R4 ประชาชนได้รับการ ควบคุมและป้องกันโรคไม่ทันที่	RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดการระบาด RF4.2 ทีมสอบสวนออกสอบสวนโรค ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขเวลา RF4.3 การเก็บตัวอย่างส่งตรวจไม่เหมาะสม RF4.4 การแยกผู้ป่วยหรือปิดสถานที่ระบาดไม่ชัดเจน RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา
R5การจัดซื้อจัดจ้าง มีเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนสมบูรณ์และทำให้ไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนด	RF5.1 ขาดเอกสารรายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR) RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR)
R6 การตรวจสอบการบำรุงรักษา และการจำหน่ายพัสดุไม่เป็นปัจจุบัน	R6.1 การรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปีไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่กำหนด (ไม่ทันตามกำหนดเวลาที่กำหนด) R6.2 ไม่มีการจัดทำแผนการซ่อมบำรุงที่เหมาะสมและระยะเวลาในการซ่อมบำรุง R.6.3 การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นปัจจุบัน
R7 การจัดวางกำลังคนไม่เหมาะสมกับงาน	RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discliption ทำให้การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ

<p>R8 การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน และการไม่ปฏิบัติตามระเบียบ สรร. ว่าด้วยการใช้รถราชการ</p>	<p>RF8.1 การขอใช้รถราชการไปราชการต่างจังหวัด ไม่ได้ขออนุญาตใช้รถล่วงหน้า มากกว่า 1 ครั้ง / เดือน</p>
<p>R9 การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน</p>	<p>RF9.1 การขอใช้รถราชการโดยไม่ขออนุญาตใช้รถ ไม่มีการกำกับติดตามการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง</p> <p>RF9.2 การควบคุม เก็บรักษารถ นอกหน่วยงาน โดยไม่ขออนุญาต ส่งผลต่อภาพลักษณ์องค์กร</p> <p>RF9.3 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการใช้รถยนต์ เช่น ก่อนการเดินทางไปราชการ ไม่มีการตรวจสอบรถให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน</p>
<p>R 10 การประสานงานพนักงานขับรถรับส่งต่อผู้ป่วย ให้มาปฏิบัติหน้าที่ ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน การให้บริการฉุกเฉิน</p>	<p>RF10.1 การติดต่อประสานงานพนักงานขับรถยนต์ เช่น ไม่รับโทรศัพท์</p> <p>RF 10.2 เครื่องมือทางการแพทย์บนรถพยาบาล ไม่มีความพร้อมในการให้บริการ</p> <p>RF10.3 พนักงานขับรถยนต์มีสภาพไม่พร้อมสมบูรณ์ สำหรับการขับรถพยาบาล เช่น พักผ่อนน้อย อายุมาก ต้มสุรา</p> <p>RF10.4 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการความปลอดภัยของรถบริการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาล เช่น ขับเร็วเกินกว่ากำหนดของระเบียบทางหลวงชนบท 90 กม./ชม.</p>
<p>R11 จัดวางระบบควบคุมภายใน ไม่ครบถ้วน ไม่เพียงพอต่อการควบคุมกำกับให้ดำเนินการตามแผน ได้ทั้งหมด</p>	<p>RF11.1 กระบวนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงไม่ครบถ้วน</p> <p>RF11.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่รองรับการบริหารจัดการองค์กร</p> <p>RF11.3 ขาดการกำกับติดตามในภาพรวม และการดำเนินงานของหน่วยงานย่อยยังขาดความรู้ความเข้าใจในการควบคุมภายใน</p> <p>RF 11.4 การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม FLOW CHAT เนื่องจากขาดการประชุมชี้แจง</p>
<p>R12 ระบบการรับ-ส่งหนังสือล่าช้า และการสูญหาย</p>	<p>RF12.1 การแจ้งเวียนหนังสือไปยังผู้เกี่ยวข้องช้า</p>

<p>ของเอกสาร</p>	<p>เนื่องจากรับหนังสือจาก E-Letter ช้าไม่ทันเวลา RF12.2 การส่งเอกสารมีกระบวนการดำเนินการที่ ช้าซ้อน เกิดความล่าช้า ไม่ครบถ้วนทำให้เกิดการสูญ หายระหว่างดำเนินการ</p>
<p>R13 การรับเงิน การจ่ายเงิน การควบคุมรักษา ทรัพย์สิน การบริหารเจ้าหน้าที่และการบริหารลูกหนี้ไม่ เพียงพอต่อการควบคุมกำกับให้ดำเนิน การตามแผน ได้ทั้งหมด</p>	<p>RF13.1 การเขียนเช็คสั่งจ่ายเจ้าหน้าที่ผิดประเภทเงิน/ ผิดเล่ม RF13.2 การส่งใช้เงินยืม ล่าช้า (ลูกข่าย) RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ไม่ ถูกต้อง เกิน 3 ครั้ง/ปีงบประมาณ</p>
<p>R 14 ระยะเวลาชำระเจ้าหน้าที่การค้า และเจ้าหน้าที่ค่า รักษาพยาบาลตามจ่าย เกิน 90 วัน</p>	<p>RF 14.1 เจ้าหน้าที่ไม่มาเก็บตามแผนที่กำหนด RF 14.2 มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่และตัวแทนเจ้าหน้าที่</p>
<p>R15 การจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ไม่เพียงพอต่อการควบคุมกำกับให้ ดำเนินการตามแผนได้ทั้งหมด</p>	<p>RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุมเนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และมี ข้อจำกัดของบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม. RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเกินกำหนด 30วัน จากการบันทึกสรุปรอค รายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง RF15.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับต้นทุนบริการ มีมูลค่าส่วนต่างสูง (สิทธิ พรบ. ,IP UC) RF15.4 มีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับค่า รักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีที่ดีดี Cu และDeny) RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงินเอง) และ ขาดการติดตามทวงหนี้</p>
<p>R16 การรับผลประโยชน์ต่างๆและผลจากการรับ ผลประโยชน์นั้นส่งผลต่อการตัด สินใจในการ ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่</p>	<p>RF16.1 การชื้อนอกแผน มากกว่า 1ครั้ง/เดือนส่งผล ให้โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไป ตามแผน</p>

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
RF11.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่รองรับการบริหารจัดการองค์กร	ลำดับ 1 (สูงมาก = 16 คะแนน)
RF15.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับต้นทุนบริการมีมูลค่าส่วนต่างสูง (สิทธิ พรบ. ,IP UC)	ลำดับ 2 (สูง = 9 คะแนน)
RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงินเอง) และขาดการติดตามทวงหนี้	ลำดับ 2 (สูง = 9 คะแนน)
RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 8 คะแนน)
RF16.1 การซื้อนอกแผน มากกว่า 1ครั้ง/เดือนส่งผลให้โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรงทำให้ผู้ป่วย ไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบแพทย์/รอรับการรักษา	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดการระบาด	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF4.2 ทีมสอบสวนออกสอบสวนโรค ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขเวลา	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF5.1 ขาดเอกสารรายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน(TOR)	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
R6.1 การรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปีไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่กำหนด (ไม่ทันตามกำหนดเวลาที่กำหนด)	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
R6.2 ไม่มีการจัดทำแผนการซ่อมบำรุงที่เหมาะสมและระยะเวลาในการซ่อมบำรุง	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF11.1 กระบวนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงไม่ครบถ้วน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF11.3 ขาดการกำกับติดตามในภาพรวม และการดำเนินงานของหน่วยงานย่อยยังขาดความรู้ความเข้าใจในการควบคุมภายใน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF4.3 การเก็บตัวอย่างส่งตรวจไม่เหมาะสม	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์กับข้อ	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
RF4.4 การแยกผู้ป่วยหรือปิดสถานที่ระบาดไม่ชัดเจน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบ ร่างขอบเขตงาน (TOR)	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
R.6.3 การจำหน่ายพัสดุลำช้า ไม่เป็นปัจจุบัน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discliption ทำให้การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF9.2 การควบคุม เก็บรักษารถ นอกหน่วยงาน โดยไม่ขอ อนุญาต ส่งผลต่อภาพลักษณ์องค์กร	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF9.3 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการใช้รถยนต์ เช่น ก่อนการเดินทางไปราชการ ไม่มีการตรวจสอบรถให้อยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF10.1 การติดต่อประสานงานพนักงานขับรถยนต์ เช่น ไม่รับ โทรศัพท์	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF 11.4 การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม FLOW CHAT เนื่องจาก ขาดการประชุมชี้แจง	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ไม่ถูกต้อง เกิน 3 ครั้ง/ปีงบประมาณ	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุมเนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่ ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และมีข้อจำกัดของบุคลากรที่ไม่ สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม.	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเงินกำหนด 30วันจากการ บันทึกสรุปรื้อค ร่ายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF15.4 มีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับค่า รักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีติด C และ Deny	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF1.1 การประเมินภาวะเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานยังไม่ ครอบคลุม	ลำดับ 4 (ต่ำ = 2 คะแนน)
RF1.2 ผู้รับบริการไม่ฝากครรภ์ตามนัด	ลำดับ 4 (ต่ำ = 2 คะแนน)

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์กับข้อ	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
RF3.1 คัดแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจไม่ได้ทำให้ส่งผู้ป่วยไปปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อ Airborne, Contact	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF9.1 การขอใช้รถราชการโดยไม่ขออนุญาตใช้รถ ไม่มีการกำกับติดตามการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF 10.2 เครื่องมือทางการแพทย์บนรถพยาบาล ไม่มีความพร้อมในการให้บริการ	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF10.4 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการความปลอดภัยของรถบริการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาล เช่น ขับเร็วเกินกว่ากำหนดของระเบียบทางหลวงชนบท 90 กม./ชม.	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF12.1 การแจ้งเวียนหนังสือไปยังผู้เกี่ยวข้องช้า เนื่องจากรีบหนังสือจาก E-Letter ช้าไม่ทันเวลา	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF12.2 การส่งเอกสารมีกระบวนการดำเนินการที่ซ้ำซ้อน เกิดความล่าช้า ไม่ครบถ้วนทำให้เกิดการสูญหายระหว่างดำเนินการ	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF13.1 การเขียนเช็คส่งจ่ายเจ้าหน้าที่ผิดประเภทเงิน/ผิดเล่ม	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF13.2 การส่งใช้เงินยืม ล่าช้า (ลูกข่าย)	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF 14.1 เจ้าหน้าที่ไม่มาเก็บตามแผนที่กำหนด	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF 14.2 มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่และตัวแทนเจ้าหน้าที่	ลำดับ 4 (ต่ำ= 2 คะแนน)
RF8.1 การขอใช้รถราชการไปราชการต่างจังหวัด ไม่ได้ขออนุญาตใช้รถล่วงหน้า มากกว่า 1 ครั้ง / เดือน	ลำดับ 5 (ต่ำ= 1 คะแนน)
RF10.3 พนักงานขับรถยนต์มีสภาพไม่พร้อมสมบูรณ์ สำหรับการขับรถพยาบาล เช่น พักผ่อนน้อย อายุมาก ต้มสุรา	ลำดับ 5 (ต่ำ= 1 คะแนน)

จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น 4 ระดับคือสูงมาก สูง ปานกลาง และต่ำ โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564 มีดังนี้

ระดับความเสี่ยง	มาตรการกำหนด
■ เสี่ยงสูงมาก (Extreme)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง มีมาตรการลด และประเมินซ้ำ หรือถ่ายโอนความเสี่ยง
■ เสี่ยงสูง (High)	จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยง และมีมาตรการลดความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
□ ปานกลาง (Medium)	ยอมรับความเสี่ยงแต่มีมาตรการควบคุมความเสี่ยงเพื่อ ป้องกันเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่รับไม่ได้
■ ต่ำ (Low)	ยอมรับได้โดยไม่ต้องควบคุม ไม่ต้องมีการจัดการ เพิ่มเติม

โรงพยาบาลศรีธาตุ จึงกำหนดปัจจัยความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนที่พบ ในระดับสูงมาก ระดับสูงและระดับปานกลาง ของโรงพยาบาลศรีธาตุ ในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่ต้องมีมาตรการ  
กรอบแนวทางป้องกัน ในการป้องกันการทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการ แก้ไขปัญหา  
ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF11.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่ รองรับการบริหารจัดการองค์กร	1 พัฒนาระบบสารสนเทศบริหารจัดการ องค์กรสำหรับโรงพยาบาล ศรีธาตุ	มกราคม – กันยายน 2564	งาน IT
RF15.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับ ต้นทุนบริการมีมูลค่าส่วนต่างสูง (สิทธิ พรบ. ,IP UC)	1.ให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนด อัตราค่าบริการ สาธารณสุขเพื่อพิจารณา ปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการให้สอดคล้องกับ ต้นทุนบริการในปัจจุบันโดยผ่านมติ คณะกรรมการและประชุมกันสม่ำเสมอ	มกราคม – กันยายน 2564	งานประกันฯ
RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงิน เอง) และขาดการติดตามทวงหนี้	1.ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการ เรียกเก็บเงิน 2.ให้งานประกันจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้และ	มกราคม – กันยายน 2564	งานประกันฯ CFO

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	ให้มีคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบการติดตามทวงถามลูกหนี้ค้างชำระ 3.ให้มีการรายงานกำกับติดตามในคณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการ CFO		
RF16.1 การซื้อนอกแผน มากกว่า 1 ครั้ง/เดือนส่งผลให้โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน	1.ส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างในระบบ EGP (เฉพาะเจาะจง) 2.กำชับการปฏิบัติตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560 2.มีการจัดประชุมเพื่อพิจารณาปรับแผนไตรมาส2	มกราคม – กันยายน 2564	งานพัสดุ
RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรง ทำให้ผู้ป่วย ไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบแพทย์/รอรับการรักษา	1.Preventive Control: ประเมินสัญญาณชีพ และสอบถามความต้องการ 2.DetectiveControl: ประมวลผลความต้องการบริการ สัญญาณชีพ และประวัติการคัดกรองเฉพาะโรค /การติดเชื้ทางเดินหายใจ	มกราคม – กันยายน 2564	งานOPD /งานคัดกรอง
RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดการระบาด	1. มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ชัดเจนในทุกด้าน และมีการประชุมกันสม่ำเสมอ 2. ศูนย์ระบาดวิทยาโรงพยาบาลศรีธาตุ ประสานทีม SRRT ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม และการโทรประสานโดยตรง 3.มีการประชุมทบทวนบทบาทของ ทีม SRRT สม่ำเสมอ 4.พัฒนาศักยภาพทีม SRRT /CDCU	มกราคม – กันยายน 2564	งาน PCU
RF4.2 ทีมสอบสวนออกสอบสวนโรค ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขเวลา	1.กำหนดระยะเวลาการการสอบสวนโรค ใน 506 DASH board ที่ชัดเจน 2. มีการดำเนินงานตามมาตรการ 3-3-1	มกราคม – กันยายน 2564	งานPCU



ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	1. กำกับติดตามการรายงานทุกวันก่อนเวลา 16.00 น. 2. มีการสื่อสารเคสที่เข้าเกณฑ์การรายงาน ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลศรีธาตุ ผ่าน ช่องทางไลน์กลุ่ม	มกราคม – กันยายน 2564	งานPCU
RF5.1 ขาดเอกสารรายงานการจัดทำร่าง ขอบเขตงาน(TOR)	1. มีการจัดส่งเจ้าหน้าที่พัสดุเข้ารับการ ฝึกอบรมตามส่วนราชการที่มีการจัด ฝึกอบรม เพื่อเพิ่มพูนทักษะ 2. กำชับให้มีการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป/ งานพัสดุ
R6.1 การรายงานการตรวจสอบพัสดุ ประจำปีไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่ กำหนด (ไม่ทันตามกำหนดเวลาที่ กำหนด)	1. ยึดแนวทางการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ โดยดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด และรายงานหัวหน้าหน่วยงานเพื่อติดตาม งานทุก 1 เดือน	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป/ งานพัสดุ
R6.2 ไม่มีการจัดทำแผนการซ่อมบำรุงที่ เหมาะสมและระยะเวลาในการซ่อมบำรุง	1. จัดทำแผนการซ่อมบำรุงรถประจำปี โดย กำหนดผู้รับผิดชอบรถยนต์แต่ละคัน 2. ผู้รับผิดชอบรถยนต์จัดทำแผนการซ่อม บำรุง เสนอหัวหน้างานแผนพิจารณา	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป งานยานพาหนะ
RF11.1 กระบวนการควบคุมภายในและ การบริหารความเสี่ยงไม่ครบถ้วน	1. กำหนดผู้รับผิดชอบกำกับติดตาม และ รายงานการดำเนินงานทุกไตรมาส	มกราคม – กันยายน 2564	งานควบคุม ภายใน/งาน บริหารทั่วไป
RF11.3 ขาดการกำกับติดตามในภาพรวม และการดำเนินงานควบคุมภายในของ หน่วยงานย่อยยังขาดความรู้ความเข้าใจ ในการควบคุมภายใน	2. จัดประชุมหรือจัดอบรมชี้แจง ให้ทุก หน่วยงานได้เข้าใจ	มกราคม – กันยายน 2564	งานควบคุม ภายใน/งาน บริหารทั่วไป
RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือ แต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR)	1. จัดทำเอกสารมอบหมายหรือแต่งตั้งให้มี ผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR) 2. รายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน	มกราคม – กันยายน 2564	งานพัสดุ
R.6.3 การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็น ปัจจุบัน	1. ตรวจสอบพัสดุทุกสิ้นปีและรายงานผลให้ ทันเวลา	มกราคม – กันยายน 2564	งานพัสดุ/งาน บริหารทั่วไป

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discription ทำให้ การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ	1.สรรหาบุคลากรให้เพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป
RF9.2 การควบคุม เก็บรักษาโรค นอก หน่วยงาน โดยไม่ขออนุญาต ส่งผลต่อ ภาพลักษณ์องค์กร	1.จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การใช้รถ ราชการ 2.ประชุมชี้แจงพนักงานขับรถยนต์ เรื่องการ ใช้รถยนต์	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป/ งานยานพาหนะ
RF9.3 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตาม แนวทางการใช้รถยนต์ เช่น ก่อนการ เดินทางไปราชการ ไม่มีการตรวจสอบรถ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	1.จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การใช้รถ ราชการ 2.ประชุมชี้แจงพนักงานขับรถยนต์ เรื่องการ ใช้รถยนต์ 3.ตรวจเช็ครถยนต์ทุกวันก่อนนำรถออก ปฏิบัติหน้าที่	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป/ งานยานพาหนะ
RF10.1 การติดต่อประสานงานพนักงาน ขับรถยนต์ เช่น ไม่รับโทรศัพท์	1.กล่าวตักเตือนพนักงานขับรถยนต์ หากยัง ไม่ปฏิบัติให้ดำเนินการตามระเบียบวินัย และรายงานผู้บังคับบัญชาให้รับทราบ	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป /งานยานพาหนะ งานER
RF 11.4 การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม FLOW CHAT เนื่องจากขาดการประชุม ชี้แจง	1. สรรหาบุคลากรให้เพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน	มกราคม – กันยายน 2564	งานบริหารทั่วไป
RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่าย โครงการ ไม่ถูกต้อง เกิน 3 ครั้ง/ ปีงบประมาณ	1.จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การ เบิกจ่ายโครงการ 2.มีการจัดอบรมการเบิกจ่ายโครงการ	มกราคม – กันยายน 2564	งานการเงินและ บัญชี
RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุม เนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตาม แนวทางที่กำหนด และมีข้อจำกัดของ บุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม.	1.ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการ ตรวจสอบสิทธิ	มกราคม – กันยายน 2564	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป
RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเงิน กำหนด 30วันจากการบันทึกสรุปรโรค รายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง	1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ คำรักษาพยาบาลและทบทวนผัง กระบวนการงาน (Flow chart) ระบุขั้นตอน วิธี ปฏิบัติงาน เรื่อง การส่งข้อมูลเรียกเก็บ และ กำกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดส่งข้อมูลเรียก เก็บ ภายใน 30 วัน	มกราคม – กันยายน 2564	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป
RF15.4 มีส่วนต่างคำรักษาพยาบาลที่	1. สอบทานคำรักษาพยาบาลที่เรียกเก็บ กับ	มกราคม – กันยายน	งานประกันฯ

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
เรียกเก็บกับค่ารักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีที่ติด C และ Deny)	ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับการชดเชยที่สูงเกิน ให้ส่งหลักฐานอุทธรณ์	2564	งานบริหารทั่วไป/ งานการเงิน