

**การจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน โดยการกำหนดมาตรการและวางระบบ
เพื่อจัดการความเสี่ยง โรงพยาบาลศรีธาตุ ประจำปีงบประมาณ 2565**

การวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น และต้นเหตุของความเสี่ยง

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง
R1 การเข้าถึงและการรับบริการไม่ได้รับการดูแลฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	RF1.1 การประเมินภาวะเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานยังไม่ครอบคลุม RF1.2 ผู้รับบริการไม่ฝากครรภ์ตามนัด
R๒ คัดแยกผู้ป่วยผิดระดับความรุนแรง	RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรงทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบแพทย์/รอรับการรักษา
R๓ คัดแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจไม่ได้ (ปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป)	RF3.1 คัดแยกผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจไม่ได้ทำให้ส่งผู้ป่วยไปปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อ Airborne, Contact
R๔ ประชาชนได้รับบริการ ควบคุมและป้องกันโรคไม่ทันท่วงที	RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดการระบาด RF4.2 ทีมสอบสวนออกสอบสวนโรค ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขเวลา RF4.3 การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสม RF4.4 การแยกผู้ป่วยหรือปิดสถานที่ระบาดไม่ชัดเจน RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา
R๕ การจัดซื้อจัดจ้าง มีเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน สมบูรณ์และทำให้ไม่เป็นไปตามระเบียบที่กำหนด	RF5.1 ขาดเอกสารรายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน (TOR) RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR)
R๖ การตรวจสอบการบำรุงรักษา และการจำหน่ายพัสดุไม่เป็นปัจจุบัน	R6.1 การรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปีไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุฯที่กำหนด (ไม่ทันตามกำหนดเวลาที่กำหนด) R6.2 ไม่มีการจัดทำแผนการซ่อมบำรุงที่เหมาะสม และระยะเวลาในการซ่อมบำรุง R.6.3 การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นปัจจุบัน
R๗ การจัดวางกำลังคนไม่เหมาะสมกับงาน	RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discliption ทำให้การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ
R๘ การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อประโยชน์ส่วนตน และการไม่ปฏิบัติตามระเบียบ สสร. ว่าด้วยการใช้ราชการ	RF8.1 การขอใช้ราชการไปราชการต่างจังหวัด ไม่ได้ขออนุญาตใช้รถล่วงหน้า มากกว่า 1 ครั้ง / เดือน
R๙ การใช้บุคลากรหรือทรัพย์สินของหน่วยงานเพื่อ	RF9.1 การขอใช้ราชการโดยไม่ขออนุญาตใช้รถ ไม่

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง
ประโยชน์ส่วนตน	<p>มีการกำกับติดตามการเบิกจ่ายค่าน้ำมันเชื้อเพลิง</p> <p>RF9.2 การควบคุม เก็บรักษารถ นอกหน่วยงาน โดยไม่ขออนุญาต ส่งผลต่อภาพลักษณ์องค์กร</p> <p>RF9.3 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการใช้รถยนต์ เช่น ก่อนการเดินทางไปราชการ ไม่มีการตรวจสอบรถให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน</p>
R ๑๐ การประสานงานพนักงานขับรถรับส่งต่อผู้ป่วย ให้มาปฏิบัติหน้าที่ ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน การให้บริการฉุกเฉิน	<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 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการปลอดภัยของรถบริการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาล เช่น ขับเร็วเกินกว่ากำหนดของระเบียบทางหลวงชนบท 90 กม./ชม.</p>
R๑๑ จัดวางระบบควบคุมภายใน ไม่ครบถ้วน ไม่เพียงพอต่อการควบคุมกำกับให้ดำเนินการตามแผนได้ทั้งหมด	<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>
R๑๒ ระบบการรับ-ส่งหนังสือล่าช้า และการสูญหายของเอกสาร	<p>RF12.1 การแจ้งเวียนหนังสือไปยังผู้เกี่ยวข้องล่าช้า เนื่องจากรับหนังสือจาก E-Letter ล่าช้าไม่ทันเวลา</p> <p>RF12.2 การส่งเอกสารมีกระบวนการดำเนินการที่ซ้ำซ้อน เกิดความล่าช้า ไม่ครบถ้วนทำให้เกิดการสูญหายระหว่างดำเนินการ</p>
R๑๓ การรับเงิน การจ่ายเงิน การควบคุมรักษาทรัพย์สิน การบริหารเจ้าหน้าที่และการบริหารลูกหนี้ไม่เพียงพอต่อการควบคุมกำกับให้ดำเนินการตามแผนได้ทั้งหมด	<p>RF13.1 การเขียนเช็คสั่งจ่ายเจ้าหน้าที่ผิดประเภทเงิน/ผิดเล่ม</p> <p>RF13.2 การส่งใช้เงินยืม ล่าช้า (ลูกข่าย)</p> <p>RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ไม่ถูกต้อง เกิน 3 ครั้ง/ปีงบประมาณ</p>
R ๑๔ ระยะเวลาชำระเจ้าหน้าที่การค้า และเจ้าหน้าที่ค่า	RF 14.1 เจ้าหน้าที่ไม่มาเก็บตามแผนที่กำหนด

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง
รักษาพยาบาลตามจ่าย เกิน ๙๐ วัน	RF 14.2 มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่และตัวแทนเจ้าหนี้
R๑๕ การจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาลไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ไม่เพียงพอต่อการควบคุมกำกับให้ดำเนินการตามแผนได้ทั้งหมด	RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุมเนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และมี ข้อจำกัดของบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม. RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเกินกำหนด 30วัน จากการบันทึกสรุปรายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง RF15.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับต้นทุนบริการ มีมูลค่าส่วนต่างสูง (สิทธิ พรบ. ,IP UC) RF15.4 มีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับค่า รักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีที่ติด C และ Deny) RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงินเอง) และ ขาดการติดตามทวงหนี้
R๑๖ การรับผลประโยชน์ต่างๆและผลจากการรับ ผลประโยชน์นั้นส่งผลต่อการตัด สินใจในการ ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่	RF16.1 การชื้อนอกแผน มากกว่า 1ครั้ง/เดือนส่งผล ให้โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไป ตามแผน

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน





ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
RF11.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่รองรับการบริหาร จัดการองค์กร	ลำดับ 1 (สูงมาก = 16 คะแนน)
RF15.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับต้นทุนบริการมีมูลค่า ส่วนต่างสูง (สิทธิ พรบ. ,IP UC)	ลำดับ 2 (สูง = 9 คะแนน)
RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงินเอง) และขาดการ ติดตามทวงหนี้	ลำดับ 2 (สูง = 9 คะแนน)
RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 8 คะแนน)
RF16.1 การชื้อนอกแผน มากกว่า 1ครั้ง/เดือนส่งผลให้ โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)
RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรงทำให้ผู้ป่วย ไม่ได้รับ การดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบ แพทย์/รอรับการรักษา	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 6 คะแนน)

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดการระบาค	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 การเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจไม่เหมาะสม	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF4.4 การแยกผู้ป่วยหรือปิดสถานที่ระบาคไม่ชัดเจน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR)	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
R.6.3 การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นปัจจุบัน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discliption ทำให้การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF9.2 การควบคุม เก็บรักษาธ นอกหน่วยงาน โดยไม่ขออนุญาต ส่งผลต่อภาพลักษณ์องค์กร	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF9.3 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการใช้รถยนต์ เช่น ก่อนการเดินทางไปราชการ ไม่มีการตรวจสอบรถให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF10.1 การติดต่อประสานงานพนักงานขับรถยนต์ เช่น ไม่รับโทรศัพท์	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF 11.4 การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม FLOW CHAT เนื่องจากขาดการประชุมชี้แจง	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ไม่ถูกต้องเกิน 3 ครั้ง/ปีงบประมาณ	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุมเนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และมีข้อจำกัดของบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม.	
RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเกินกำหนด 30วันจากการบันทึกสรุปโรค รายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF15.4 มีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับค่ารักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีที่ติด CและDeny	ลำดับ 3 (ปานกลาง = 4 คะแนน)
RF1.1 การประเมินภาวะเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานยังไม่ครอบคลุม	ลำดับ 4 (ต่ำ = 2 คะแนน)
RF1.2 ผู้รับบริการไม่ฝากครรภ์ตามนัด	ลำดับ 4 (ต่ำ = 2 คะแนน)
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 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของรถบริการแพทย์ฉุกเฉินและรถพยาบาล เช่น ขับเร็วเกินกว่ากำหนดของระเบียบทางหลวงชนบท 90 กม./ชม.	ลำดับ 4 (ต่ำ = 2 คะแนน)
RF12.1 การแจ้งเวียนหนังสือไปยังผู้เกี่ยวข้องช้า เนื่องจากรับหนังสือจาก 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)

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านผลประโยชน์ทับซ้อน	จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง
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 ดื่มสุรา	ลำดับ 5 (ต่ำ= 1 คะแนน)

จากตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงสามารถจำแนกระดับความเสี่ยงออกเป็น ๔ ระดับคือสูงมาก สูง ปานกลาง และต่ำ โดยสามารถสรุปข้อมูลการวิเคราะห์ความเสี่ยงความเสี่ยงที่เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน ดำเนินการตามมาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐ ในสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ 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 ครอบคลุมทางป้องกัน ในการป้องกันการทุจริตการบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และการ แก้ไขปัญหา ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF11.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่รองรับการบริหารจัดการองค์กร	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

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงินเอง) และขาดการติดตามทวงหนี้	1.ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการเรียกเก็บเงิน 2.ให้งานประกันจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้และให้มีคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบการติดตามทวงถามลูกหนี้ค้างชำระ 3.ให้มีการรายงานกำกับติดตามในคณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการ CFO	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ CFO
RF16.1 การซื้อนอกแผน มากกว่า 1 ครั้ง/เดือนส่งผลให้โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน	1.ส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างในระบบ EGP (เฉพาะเจาะจง) 2.กำชับการปฏิบัติตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560 2.มีการจัดประชุมเพื่อพิจารณาปรับแผน ไตรมาส2	มกราคม – กันยายน 2565	งานพัสดุ
RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรง ทำให้ผู้ป่วย ไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบแพทย์/รอรับการรักษา	1.Preventive Control: ประเมินสัญญาณชีพ และสอบถามความต้องการ 2.DetectiveControl: ประมวลผลความต้องการบริการ สัญญาณชีพ และประวัติการคัดกรองเฉพาะโรค /การติดเชื้อทางเดินหายใจ	มกราคม – กันยายน 2565	งานOPD /งานคัดกรอง
RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดภาวะระบาด	1. มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานที่ชัดเจนในทุกด้าน และมีการประชุมกันสม่ำเสมอ 2. ศูนย์ระบาดวิทยาโรงพยาบาลศรีธาตุ ประสานทีม SRRT ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม และการโทรประสานโดยตรง 3.มีการประชุมทบทวนบทบาทของ ทีม SRRT สม่ำเสมอ 4.พัฒนาศักยภาพทีม SRRT /CDCU	มกราคม – กันยายน 2565	งาน PCU
RF4.2 ทีมสอบสวนออกสอบสวนโรค ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขเวลา	1.กำหนดระยะเวลาการสอบสวนโรค ใน 506 DASH board ที่ชัดเจน 2. มีการดำเนินงานตามมาตรการ 3-3-1	มกราคม – กันยายน 2565	งานPCU
RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	1. กำกับติดตามการรายงานทุกวันก่อนเวลา 16.00 น. 2. มีการสื่อสารเคสที่เข้าเกณฑ์การรายงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานPCU

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการความเสี่ยง	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลศรีธาตุ ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม		
RF5.1 ขาดเอกสารรายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน(TOR)	1. มีการจัดส่งเจ้าหน้าที่พัสดุเข้ารับการฝึกอบรมตามส่วนราชการที่มีการจัดฝึกอบรม เพื่อเพิ่มพูนทักษะ 2. กำชับให้มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานพัสดุ
R6.1 การรายงานการตรวจสอบพัสดุประจำปีไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่กำหนด (ไม่ทันตามกำหนดเวลาที่กำหนด)	1. ยึดแนวทางการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ โดยดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด และรายงานหัวหน้าหน่วยงานเพื่อติดตามงานทุก 1 เดือน	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานพัสดุ
R6.2 ไม่มีการจัดทำแผนการซ่อมบำรุงที่เหมาะสมและระยะเวลาในการซ่อมบำรุง	1. จัดทำแผนการซ่อมบำรุงรถประจำปี โดยกำหนดผู้รับผิดชอบรถยนต์แต่ละคัน 2. ผู้รับผิดชอบรถยนต์จัดทำแผนการซ่อมบำรุง เสนอหัวหน้างานแผนพิจารณา	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป งานยานพาหนะ
RF11.1 กระบวนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงไม่ครบถ้วน	1. กำหนดผู้รับผิดชอบกำกับติดตาม และรายงานการดำเนินงานทุกไตรมาส	มกราคม – กันยายน 2565	งานควบคุม ภายใน/งาน บริหารทั่วไป
RF11.3 ขาดการกำกับติดตามในภาพรวมและการดำเนินงานควบคุมภายในของหน่วยงานย่อยยังขาดความรู้ความเข้าใจในการควบคุมภายใน	2. จัดประชุมหรือจัดอบรมชี้แจง ให้ทุกหน่วยงานได้เข้าใจ	มกราคม – กันยายน 2565	งานควบคุม ภายใน/งาน บริหารทั่วไป
RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR)	1. จัดทำเอกสารมอบหมายหรือแต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR) 2. รายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานพัสดุ
R.6.3 การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็นปัจจุบัน	1. ตรวจสอบพัสดุทุกสิ้นปีและรายงานผลให้ทันเวลา	มกราคม – กันยายน 2565	งานพัสดุ/งาน บริหารทั่วไป
RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discription ทำให้การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ	1. สรรหาบุคลากรให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป
RF9.2 การควบคุม เก็บรักษา รถ นอกหน่วยงาน โดยไม่ขออนุญาต ส่งผลต่อภาพลักษณ์องค์กร	1. จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การใช้รถราชการ 2. ประชุมชี้แจงพนักงานขับรถยนต์ เรื่องการใช้รถยนต์	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานยานพาหนะ
RF9.3 พนักงานขับรถยนต์ไม่ปฏิบัติตามแนวทางการใช้รถยนต์ เช่น ก่อนการ	1. จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การใช้รถราชการ	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานยานพาหนะ

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
เดินทางไปราชการ ไม่มีการตรวจสอบรถให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	2.ประชุมชี้แจงพนักงานขับรถยนต์ เรื่องการใช้รถยนต์ 3.ตรวจเช็ครถยนต์ทุกวันก่อนนำรถออกปฏิบัติหน้าที่		
RF10.1 การติดต่อประสานงานพนักงานขับรถยนต์ เช่น ไม่รับโทรศัพท์	1.กล่าวตักเตือนพนักงานขับรถยนต์ หากยังไม่ปฏิบัติตามให้ดำเนินการตามระเบียบวินัย และรายงานผู้บังคับบัญชาให้รับทราบ	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป /งานยานพาหนะ งานER
RF 11.4 การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม FLOW CHAT เนื่องจากขาดการประชุมชี้แจง	1.สรรหาบุคลากรให้เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป
RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่ายโครงการ ไม่ถูกต้อง เกิน 3 ครั้ง/ปีงบประมาณ	1.จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายโครงการ 2.มีการจัดอบรมการเบิกจ่ายโครงการ	มกราคม – กันยายน 2565	งานการเงินและบัญชี
RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุม เนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด และมีข้อจำกัดของบุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม.	1.ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการตรวจสอบสิทธิ	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป
RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเงินกำหนด 30วันจากการบันทึกสรุปรายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง	1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลและทบทวนผังกระบวนการงาน (Flow chart) ระบุขั้นตอน วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง การส่งข้อมูลเรียกเก็บ และกำกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดส่งข้อมูลเรียกเก็บ ภายใน 30 วัน	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป
RF15.4 มีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับค่ารักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีที่ดี C และ Deny	1. สอบทานค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บ กับค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับชดเชยที่สูงเกินให้ส่งหลักฐานอุทธรณ์	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป/ งานการเงิน

การกำกับติดตาม ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF11.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศไม่รองรับการบริหารจัดการองค์กร	1 พัฒนาระบบสารสนเทศบริหารจัดการองค์กรสำหรับโรงพยาบาล ศรีธาตุ	มกราคม – กันยายน 2565	งาน IT
RF15.3 ค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บกับต้นทุนบริการมีมูลค่าส่วนต่างสูง (สิทธิ พรบ. ,IP UC)	1.ให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดอัตราค่าบริการ สาธารณสุขเพื่อพิจารณาปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการให้สอดคล้องกับต้นทุนบริการในปัจจุบันโดยผ่านมติ คณะกรรมการและประชุมกันสม่ำเสมอ	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ
RF15.5 ลูกหนี้ค้างชำระ (ลูกหนี้ชำระเงินเอง) และขาดการติดตามทวงหนี้	1.ประชุมแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามการเรียกเก็บเงิน 2.ให้งานประกันจัดทำทะเบียนคุมลูกหนี้และให้มีคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบการติดตามทวงถามลูกหนี้ค้างชำระ 3.ให้มีการรายงานกำกับติดตามใน คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการ CFO	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ CFO
RF16.1 การซื้อนอกแผน มากกว่า 1ครั้ง/เดือนส่งผลให้โรงพยาบาลไม่สามารถควบคุมค่าใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผน	1.ส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างในระบบ EGP (เฉพาะเจาะจง) 2.กำชับการปฏิบัติตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.2560 2.มีการจัดประชุมเพื่อพิจารณาปรับแผน ไตรมาส2	มกราคม – กันยายน 2565	งานพัสดุ
RF2.1 การคัดแยกผิดระดับความรุนแรงทำให้ผู้ป่วย ไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรอพบแพทย์/รอรับการรักษา	1.Preventive Control: ประเมินสัญญาณชีพ และสอบถามความต้องการ 2.DetectiveControl: ประมวลผลความต้องการบริการ สัญญาณชีพ และประวัติการคัดกรองเฉพาะโรค /การติดเชื้ทางเดินหายใจ	มกราคม – กันยายน 2565	งานOPD /งานคัดกรอง
RF4.1 ความพร้อมบุคลากรกรณีเกิดการระบาด	1. มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานที่ชัดเจนในทุกด้าน และมีการประชุมกันสม่ำเสมอ 2. ศูนย์ระบาดวิทยาโรงพยาบาลศรีธาตุ ประสานทีม SRRT ผ่านช่องทางไลน์กลุ่ม และการโทรประสานโดยตรง 3.มีการประชุมทบทวนบทบาทของ ทีม SRRT สม่ำเสมอ 4.พัฒนาศักยภาพทีม SRRT /CDCU	มกราคม – กันยายน 2565	งาน PCU

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF4.2 ทิมสอบสวนออกสอบสวนโรค ไม่ เป็นไปตามเงื่อนไขเวลา	1. กำหนดระยะเวลาการสอบสวนโรค ใน 506 DASH board ที่ชัดเจน 2. มีการดำเนินงานตามมาตรการ 3-3-1	มกราคม – กันยายน 2565	งานPCU
RF4.5 รายงาน R506 ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	1. กำกับติดตามการรายงานทุกวันก่อนเวลา 16.00 น. 2. มีการสื่อสารเคสที่เข้าเกณฑ์การรายงาน ภายในหน่วยงานโรงพยาบาลศรีธาตุ ผ่าน ช่องทางไลน์กลุ่ม	มกราคม – กันยายน 2565	งานPCU
RF5.1 ขาดเอกสารรายงานการจัดทำร่าง ขอบเขตงาน(TOR)	1. มีการจัดส่งเจ้าหน้าที่พัสดุเข้ารับการ ฝึกอบรมตามส่วนราชการที่มีการจัด ฝึกอบรม เพื่อเพิ่มพูนทักษะ 2. กำชับให้มีการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างเป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ ภาครัฐ พ.ศ.	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานพัสดุ
R6.1 การรายงานการตรวจสอบพัสดุ ประจำปีไม่เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่ กำหนด (ไม่ทันตามกำหนดเวลาที่ กำหนด)	1. ยึดแนวทางการปฏิบัติตามระเบียบพัสดุฯ โดยดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด และรายงานหัวหน้าหน่วยงานเพื่อติดตาม งานทุก 1 เดือน	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานพัสดุ
R6.2 ไม่มีการจัดทำแผนการซ่อมบำรุงที่ เหมาะสมและระยะเวลาในการซ่อมบำรุง	1. จัดทำแผนการซ่อมบำรุงรถประจำปี โดย กำหนดผู้รับผิดชอบรถยนต์แต่ละคัน 2. ผู้รับผิดชอบรถยนต์จัดทำแผนการซ่อม บำรุง เสนอหัวหน้างานแผนพิจารณา	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป งานยานพาหนะ
RF11.1 กระบวนการควบคุมภายในและ การบริหารความเสี่ยงไม่ครบถ้วน	1. กำหนดผู้รับผิดชอบกำกับติดตาม และ รายงานการดำเนินงานทุกไตรมาส	มกราคม – กันยายน 2565	งานควบคุม ภายใน/งาน บริหารทั่วไป
RF11.3 ขาดการกำกับติดตามในภาพรวม และการดำเนินงานควบคุมภายในของ หน่วยงานย่อยยังขาดความรู้ความเข้าใจ ในการควบคุมภายใน	2. จัดประชุมหรือจัดอบรมชี้แจง ให้ทุก หน่วยงานได้เข้าใจ	มกราคม – กันยายน 2565	งานควบคุม ภายใน/งาน บริหารทั่วไป
RF5.2 ไม่มีเอกสารมอบหมายงานหรือ แต่งตั้งให้มีผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR)	1. จัดทำเอกสารมอบหมายหรือแต่งตั้งให้มี ผู้รับผิดชอบร่างขอบเขตงาน (TOR) 2. รายงานการจัดทำร่างขอบเขตงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานพัสดุ
R.6.3 การจำหน่ายพัสดุล่าช้า ไม่เป็น ปัจจุบัน	1. ตรวจสอบพัสดุทุกสิ้นปีและรายงานผลให้ ทันเวลา	มกราคม – กันยายน 2565	งานพัสดุ/งาน บริหารทั่วไป

ปัจจัยเสี่ยงที่พบ	มาตรการและแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยง	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
RF7.1 พนักงานทำงานหลายหน้าที่ นอกเหนือจาก Job discliption ทำให้ การปฏิบัติงานไม่มีประสิทธิภาพ	1.สรรหาบุคลากรให้เพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป
RF9.2 การควบคุม เก็บรักษาโรค นอก หน่วยงาน โดยไม่ขออนุญาต ส่งผลต่อ ภาพลักษณ์องค์กร	1.จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การใช้รถ ราชการ 2.ประชุมชี้แจงพนักงานขับรถยนต์ เรื่องการ ใช้รถยนต์	มกราคม – กันยายน 2565	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 2565	งานบริหารทั่วไป/ งานยานพาหนะ
RF10.1 การติดต่อประสานงานพนักงาน ขับรถยนต์ เช่น ไม่รับโทรศัพท์	1.กล่าวตักเตือนพนักงานขับรถยนต์ หากยัง ไม่ปฏิบัติให้ดำเนินการตามระเบียบวินัย และรายงานผู้บังคับบัญชาให้รับทราบ	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป /งานยานพาหนะ งานER
RF 11.4 การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตาม FLOW CHAT เนื่องจากขาดการประชุม ชี้แจง	1.สรรหาบุคลากรให้เพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน	มกราคม – กันยายน 2565	งานบริหารทั่วไป
RF13.3 การส่งเอกสารเบิกเงินค่าใช้จ่าย โครงการ ไม่ถูกต้อง เกิน 3 ครั้ง/ ปีงบประมาณ	1.จัดทำ Flow chart หลักเกณฑ์การ เบิกจ่ายโครงการ 2.มีการจัดอบรมการเบิกจ่ายโครงการ	มกราคม – กันยายน 2565	งานการเงินและ บัญชี
RF15.1 ตรวจสอบสิทธิ ไม่ครอบคลุม เนื่องจาก ผู้ปฏิบัติงานไม่ปฏิบัติตาม แนวทางที่กำหนด และมีข้อจำกัดของ บุคลากรที่ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ 24 ชม.	1.ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการ ตรวจสอบสิทธิ	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป
RF15.2 การส่งข้อมูลเรียกเก็บหลักเงิน กำหนด 30วันจากการบันทึกสรุปรโรค รายจ่ายค่ารักษาพยาบาล รหัส ICD10/ICD9 ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง	1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ ค่ารักษาพยาบาลและทบทวนผัง กระบวนการ (Flow chart) ระบุขั้นตอน วิธี ปฏิบัติงาน เรื่อง การส่งข้อมูลเรียกเก็บ และ กำกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดส่งข้อมูลเรียก เก็บ ภายใน 30 วัน	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป
RF15.4 มีส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่ เรียกเก็บกับค่ารักษาพยาบาลที่รับชดเชย (กรณีที่ติด CuและDeny	1. สอบทานค่ารักษาพยาบาลที่เรียกเก็บ กับ ค่ารักษาพยาบาลที่ได้รับชดเชยที่สูงเกิน ให้ส่งหลักฐานอุทธรณ์	มกราคม – กันยายน 2565	งานประกันฯ งานบริหารทั่วไป/ งานการเงิน