

รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลนนทบุรี

ครั้งที่ 12/2565

วันที่ 20 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30 น. – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา ชั้น 2 โรงพยาบาลนนทบุรี

ผู้มาประชุม

1. นายภาณุวัฒน์ กาญจนวาทะ	นายแพทย์ชำนาญการ
2. นางสาวภัทรนุช รุจิรวรรณ	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค
3. นายศิวภัทร โชคสุขสมสกุล	หัวหน้าฝ่ายแผนงานและการตลาด
4. นางอุษา คำประสิทธิ์	หัวหน้าตึกผู้ป่วยใน
5. นางศรียรัตน์ ถาวรพรหม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
6. นางสาวพกามาศ คงวิชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
7. นางสาววัชรินทร์ โคตะนะ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
8. นายมาโนช อานทอง	หัวหน้ากลุ่มงานนักเทคนิคการแพทย์
9. นายสุวีระศักดิ์ รีวลอด	หัวหน้าศูนย์ประกันสุขภาพ
10. นางลดาวรรณ เอี่ยมสอาด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
11. นางชนิดา วนิชาชีวะ	เจ้าพนักงานธุรการ
12. นางสาวนิชิรัตน์ สัมมาแก้ว	นักวิชาการเงินและบัญชี

เปิดประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องที่ประธาน/เลขานุการแจ้งให้ทราบ

- เตรียมรับ ReAccredit (HA) 19 มกราคม 2566
- แจ้งหลักการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อคุณภาพและความปลอดภัย (ตามเอกสารแนบ)
- แนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ 2566 มีการประเมินองค์ประกอบของ

องค์ประกอบที่ 1: สภาพแวดล้อมการควบคุม (Control Environment)

- หลักการที่ 1 - องค์การยึดหลักความซื่อตรงและจริยธรรม
- หลักการที่ 2 - คณะกรรมการแสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อการกำกับดูแล
- หลักการที่ 3 - คณะกรรมการและฝ่ายบริหาร มีอำนาจการสั่งการชัดเจน
- หลักการที่ 4 - องค์การ จูงใจ รักษาไว้ และจูงใจพนักงาน
- หลักการที่ 5 - องค์การผลักดันให้ทุกตำแหน่งรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน

องค์ประกอบที่ 2: การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

- หลักการที่ 6 - กำหนดเป้าหมายชัดเจน
- หลักการที่ 7 - ระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงอย่างครอบคลุม
- หลักการที่ 8 - พิจารณาโอกาสที่จะเกิดการทุจริต
- หลักการที่ 9 - ระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่จะกระทบต่อการควบคุมภายใน

องค์ประกอบที่ 3: กิจกรรมการควบคุม (Control Activities)

หลักการที่ 10 - ควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

หลักการที่ 11 - พัฒนาระบบเทคโนโลยีที่ใช้ในการควบคุม

หลักการที่ 12 - ควบคุมให้นโยบายสามารถปฏิบัติได้

องค์ประกอบที่ 4: สารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication)

หลักการที่ 13 - องค์กรมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ

หลักการที่ 14 - มีการสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ให้การควบคุมภายในดำเนินต่อไปได้

หลักการที่ 15 - มีการสื่อสารกับหน่วยงานภายนอก ในประเด็นที่อาจกระทบต่อการควบคุมภายใน

องค์ประกอบที่ 5: กิจกรรมการกำกับติดตามและประเมินผล (Monitoring Activities)

หลักการที่ 16 - ติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน

หลักการที่ 17 - ประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในทันเวลาและเหมาะสม

- การนำความเสี่ยงของแต่ละหน่วยงาน ที่มีค่าระดับคะแนนสูงมาก มาพิจารณาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ก่อนเพื่อไม่ให้เกิดผลเสียต่อองค์กร และทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น หากหน่วยงานพิจารณาแล้วว่า ค่าระดับคะแนนสูง และปานกลาง มีความสำคัญก็ให้นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงด้วย

มติที่ประชุม ทราบ

วาระที่ 2 รับรองและติดตามวาระการประชุมครั้งที่แล้ว

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 เรื่องจากศูนย์ HA/HPH (ตามเอกสารแนบ)

มติที่ประชุม ทราบ

วาระที่ 4 การใช้ระบบ HRMS/HSCS/PEP

HRMS โรงพยาบาลโนนไทย

หน้าหลัก

บันทึกข้อมูล

บัญชีอุปกรณ์

รายงาน

RM Knowledge

เข้าสู่เว็บไซต์ระบบ NRIS

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง

บันทึกรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง

ติดตาม เฝ้าระวังอุบัติการณ์ความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง

วันนี้มีรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงใหม่

อุบัติการณ์ความเสี่ยง ร้อยอิน

อินอินแล้วเป็นอุบัติการณ์ความเสี่ยง/รอแก้ไข

อยู่ระหว่างดำเนินการของกลุ่ม/หน่วยงานหลัก

อยู่ระหว่างดำเนินการของกรรมการความเสี่ยง

เฝ้าระวังอุบัติการณ์ความเสี่ยงรุนแรง

อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ E,F

อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ G,H,I

อุบัติการณ์ความเสี่ยงระดับ 3,4,5

Webboard : เพื่อสื่อสาร แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องเกี่ยวกับระบบบริหารจัดการความเสี่ยง ภายใน รพ.

แสดง

เร็คคอร์ด ต่อหน้า

สถิติการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่อยู่ระหว่างการแก้ไข

Patient Safety Goals หรือ Common Clinical Risk Incident

A C D E

H I

Personnel Safety Goals

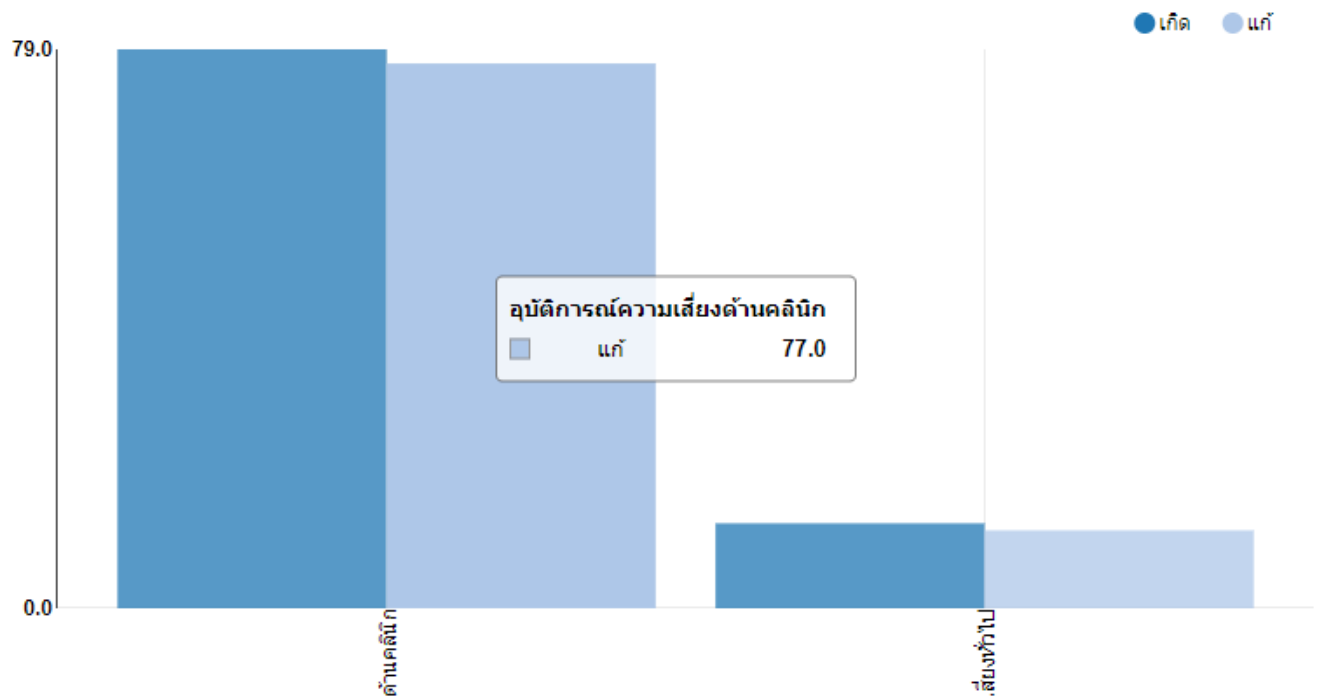
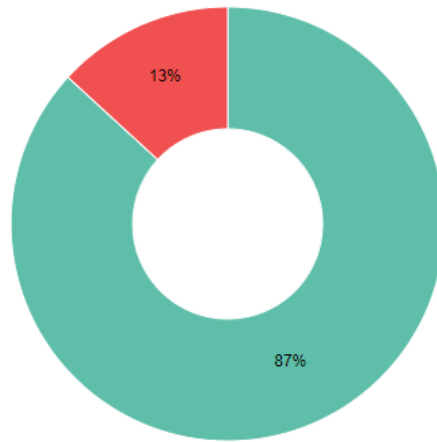
- ขอให้ทุกกลุ่มงานรายงานความเสี่ยงในระบบ เพื่อที่คณะกรรมการรวบรวมข้อมูลและหาแนวทางการแก้ไขที่เกิดขึ้น และรายงานต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกเดือน

มติที่ประชุม ทราบ/ปฏิบัติ

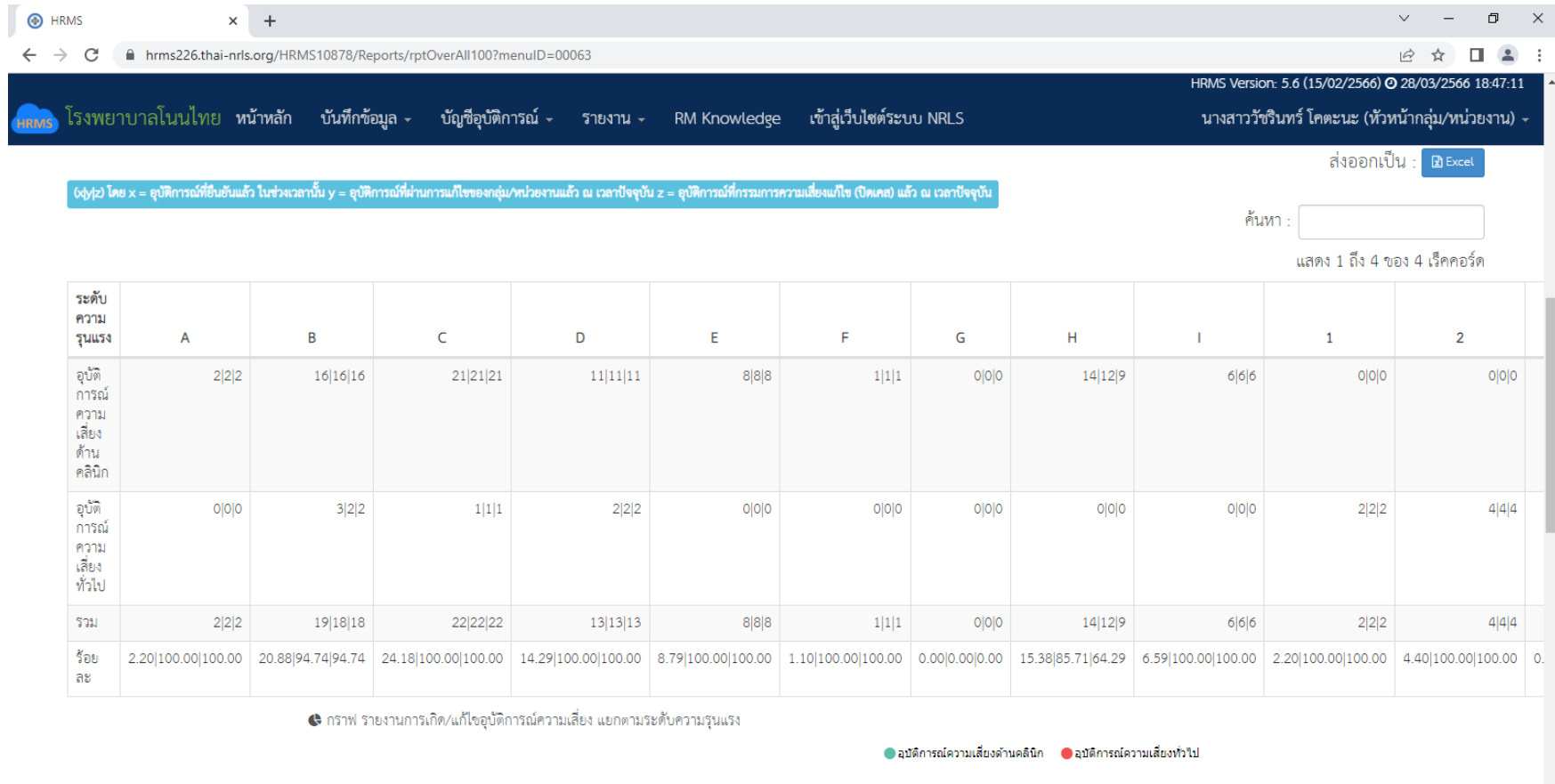
วาระที่ 5 รายงานความเสี่ยงจากกลุ่มงาน

กราฟ รายงานการเกิด/แก้ไขอุบัติการณ์ความเสี่ยง แยกตามระดับความรุนแรง

● อุบัติการณ์ความเสี่ยงด้านคลินิก ● อุบัติการณ์ความเสี่ยงทั่วไป



ความเสี่ยงบางกลุ่มงานที่สามารถแก้ไขและเพิ่มแนวทางการปฏิบัติแล้วเสร็จ



HRMS แท็บใหม่ + ← → ↻ hrrms226.thai-nrls.org/HRMS10878/Reports/rptOverAll100?menuID=00063 🔍 ☆ 🖨 👤 ⋮ HRMS Version: 5.6 (15/02/2566) 28/03/2566 18:47:11 โรงพยาบาลโนนไทย หน้าหลัก บันทึกข้อมูล บัญชีปฏิบัติการ รายงาน RM Knowledge เข้าสู่เว็บไซต์ระบบ NRLS นางสาววิชรินทร์ โคตะนะ (หัวหน้ากลุ่ม/หน่วยงาน)												
ส่งออกเป็น : Excel แล้ว ณ เวลาปัจจุบัน z = อุปกรณ์ที่กรรมการความเสี่ยงแก้ไข (ปิดเคส) แล้ว ณ เวลาปัจจุบัน ค้นหา : แสดง 1 ถึง 4 ของ 4 เร็คคอร์ด												
D	E	F	G	H	I	1	2	3	4	5	รวม	ร้อยละ
11 11 11	8 8 8	1 1 1	0 0 0	14 12 9	6 6 6	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	79 77 74	86.81 97.47 93.67
2 2 2	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	0 0 0	2 2 2	4 4 4	0 0 0	0 0 0	0 0 0	12 11 11	13.19 91.67 91.67
13 13 13	8 8 8	1 1 1	0 0 0	14 12 9	6 6 6	2 2 2	4 4 4	0 0 0	0 0 0	0 0 0	91 88 85	100.00 96.70 93.41
100.00 100.00	8.79 100.00 100.00	1.10 100.00 100.00	0.00 0.00 0.00	15.38 85.71 64.29	6.59 100.00 100.00	2.20 100.00 100.00	4.40 100.00 100.00	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00	0.00 0.00 0.00	100.00 96.70 93.41	

รวมเสี่ยง แยกตามระดับความรุนแรง

มติที่ประชุม ทราบ/ปฏิบัติ

5.2 การวิเคราะห์ความเสี่ยง

การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานเป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยแต่ละหน่วยงานจะต้องกำหนดเกณฑ์ของหน่วยงานขึ้นอยู่กับข้อมูลสภาพแวดล้อมในหน่วยงาน และดุลยพินิจการตัดสินใจของฝ่ายบริหารของหน่วยงาน โดยเกณฑ์ในเชิงปริมาณจะเหมาะสมกับหน่วยงานที่มีข้อมูลตัวเลข หรือจำนวนเงินมาใช้ในการวิเคราะห์อย่างเพียงพอ สำหรับหน่วยงานที่มีข้อมูลเชิงพรรณนาไม่สามารถระบุตัวเลข หรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้ให้กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพ ซึ่งองค์ประกอบที่ต้องพิจารณาในการประเมินความเสี่ยง ตัวอย่างดังนี้

5.2.1 ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) กำหนดเกณฑ์ไว้ 5 ระดับ

ตัวอย่าง ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) เชิงปริมาณ		
ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
5	สูงมาก	1 เดือนต่อครั้งหรือมากกว่า
4	สูง	1-5 เดือนต่อครั้งแต่ไม่เกิน 5 ครั้ง
3	ปานกลาง	1 ปีต่อครั้ง
2	น้อย	2-4 ปีต่อครั้ง
1	น้อยมาก	5 ปีต่อครั้ง
ตัวอย่าง ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) เชิงคุณภาพ		
ระดับ	โอกาสที่เกิด	คำอธิบาย
5	สูงมาก	มีโอกาสดังเกิดขึ้นเป็นประจำ
4	สูง	มีโอกาสดังเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
3	ปานกลาง	มีโอกาสดังเกิดขึ้นบางครั้ง
2	น้อย	มีโอกาสดังเกิดขึ้นน้อยครั้ง
1	น้อยมาก	มีโอกาสดังเกิดขึ้นยาก

5.2.2 ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสีย (Impact) กำหนดเกณฑ์ไว้ 5 ระดับ ดังนี้

5.2.2.1 กรณีความรุนแรงที่สามารถวัดเป็นตัวเงินได้

ตัวอย่าง ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสีย (Impact) เิงปริมาณ		
ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
5	สูงมาก	> 10 ล้านบาท
4	สูง	> 2.5 ล้านบาท – 10 ล้านบาท
3	ปานกลาง	> 50,000 – 2.5 ล้านบาท
2	น้อย	> 10,000 – 50,000 บาท
1	น้อยมาก	ไม่เกิน 10,000 บาท

5.2.2.2 กรณีเป็นความรุนแรงที่ไม่สามารถวัดเป็นตัวเงินได้

ตัวอย่าง ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสีย (Impact) เิงคุณภาพ		
ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
5	รุนแรงที่สุด	มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหันต์ มีการบาดเจ็บถึงชีวิต
4	ค่อนข้างรุนแรง	มีการสูญเสียทรัพย์สินมาก มีการบาดเจ็บสาหัสถึงขั้นพักงาน
3	ปานกลาง	มีการสูญเสียทรัพย์สินมาก มีการบาดเจ็บสาหัสถึงขั้นหยุดงาน
2	น้อย	มีการสูญเสียทรัพย์สินพอสมควร มีการบาดเจ็บรุนแรง
1	น้อยมาก	มีการสูญเสียทรัพย์สินเล็กน้อย ไม่มีการบาดเจ็บรุนแรง

5.2.2.3 กรณีเป็นความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อด้านกลยุทธ์

ตัวอย่าง ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (ต่อเป้าหมายขององค์กร)		
ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
5	สูงมาก	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงขององค์กรในระดับสูงมาก
4	สูง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงขององค์กรในระดับสูง
3	ปานกลาง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายบางอย่างและชื่อเสียงขององค์กรบ้าง
2	น้อย	มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงขององค์กรน้อย
1	น้อยมาก	แทบไม่มีผลกระทบต่อเป้าหมายและชื่อเสียงขององค์กรเลย

5.2.2.4 กรณีเป็นความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อด้านการดำเนินงาน (ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ)

ตัวอย่าง ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (ต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ)		
ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
5	สูงมาก	เกิดความสูญเสียต่อระบบ IT ที่สำคัญทั้งหมด และเกิดความเสียหายอย่างมากต่อความปลอดภัยของข้อมูลต่างๆ
4	สูง	เกิดปัญหากับระบบ IT ที่สำคัญ และระบบความปลอดภัยซึ่งส่งผลต่อความถูกต้องของข้อมูลบางส่วน
3	ปานกลาง	ระบบมีปัญหาและมีความสูญเสียไม่มาก
2	น้อย	เกิดเหตุที่แก้ไขได้
1	น้อยมาก	เกิดเหตุที่ไม่มีความสำคัญ

5.2.2.5 กรณีเป็นความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน (บุคลากร)

ตัวอย่าง ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (ต่อบุคลากร)		
ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
5	สูงมาก	การเลิกจ้างหรือออกจากงานเนื่องจากเป็นอันตรายต่อร่างกาย และชีวิตผู้อื่น
4	สูง	ถูกลงโทษทางวินัย ตัดเงินเดือน ไม่ขึ้นเงินเดือน
3	ปานกลาง	ถูกทำทัณฑ์บน ความรุนแรงส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้อื่น และสร้างบรรยากาศการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสม
2	น้อย	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานบ่อยครั้ง
1	น้อยมาก	สร้างความไม่สะดวกต่อการปฏิบัติงานนานๆ ครั้ง

5.2.2.6 กรณีเป็นความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน (กระบวนการ)

ตัวอย่าง ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (ต่อกระบวนการ)		
ระดับ	ผลกระทบ	คำอธิบาย
5	สูงมาก	มีผลกระทบต่อกระบวนการและการดำเนินงานรุนแรงมาก เช่น หยุดดำเนินการมากกว่า 1 เดือน
4	สูง	มีผลกระทบต่อกระบวนการและการดำเนินงานรุนแรง เช่น หยุดดำเนินการ 1 เดือน
3	ปานกลาง	มีการชะงักงันอย่างมีนัยสำคัญของกระบวนการและการดำเนินงาน
2	น้อย	มีผลกระทบเล็กน้อยต่อกระบวนการและการดำเนินงาน
1	น้อยมาก	ไม่มีการชะงักงันของกระบวนการและการดำเนินงาน

5.3 ระดับของความเสียง (Degree of Risk) แสดงถึงระดับความสำคัญในการบริหารความเสียง โดยพิจารณาจากผลคูณของระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียง (Likelihood) กับระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของความเสียงแต่ละสาเหตุ (โอกาส X ผลกระทบ) ซึ่งระดับความเสียง กำหนดเกณฑ์ไว้ 4 ระดับ ได้แก่

- | | |
|---|---------------|
| 1. ความเสียงระดับสูงมาก (Extremely Risk: E) | 15 - 25 คะแนน |
| 2. ความเสียงระดับสูง (High Risk: EL) | 9 - 14 คะแนน |
| 3. ความเสียงระดับปานกลาง (Moderate Risk: M) | 4 - 8 คะแนน |
| 4. ความเสียงระดับต่ำ (Low Risk: L) | 1 - 3 คะแนน |

ในการประเมินความเสียงจะต้องมีการกำหนด แผนภูมิความเสียง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญของความเสียงจากโอกาสที่จะเกิดความเสียง (Likelihood) และผลกระทบที่จะเกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสียงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary)

โดยระดับความเสียง = โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ X ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ
(Likelihood X Impact)

ซึ่งจัดแบ่งเป็น 4 ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น 4 ส่วน (4Quadrant) ใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

ระดับความเสียง	คะแนนระดับความเสียง	มาตรการกำหนด	การแสดงผลสัญลักษณ์
เสียงสูงมาก (Extreme)	15 - 25 คะแนน	มีมาตรการลด และประเมินซ้ำหรือถ่ายโอนความเสียง	สีแดง 
เสียงสูง (High)	9 - 14 คะแนน	มีมาตรการลดความเสียง	สีส้ม 
ปานกลาง (Medium)	4 - 8 คะแนน	ยอมรับความเสียง แต่มีมาตรการควบคุมความเสียง	สีเหลือง 
ต่ำ (Low)	1 - 3 คะแนน	ยอมรับความเสียง	สีเขียว 

ตารางระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact)	๕	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
	๔	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐
	๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
	๒	๒	๔	๖	๘	๑๐
	๑	๑	๒	๓	๔	๕
		๑	๒	๓	๔	๕
		โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood)				

มติที่ประชุม ทราบ/ปฏิบัติ

วาระที่ 6 อื่นๆ เรื่องจากทีมคร่อมฯ/กลุ่มงานฯ

- 6.1 ให้ทุกกลุ่มงานติดตามความเสี่ยงที่ยังแก้ไขไม่ได้ตามแบบติดตาม ปค 5 และส่งรายงานความเสี่ยงประจำปี 2566 ที่สามารถดำเนินการแก้ไขได้ และนำความเสี่ยงที่แก้ไขไม่ได้ หรือเกิดความเสี่ยงใหม่ต่อหน่วยงาน รวบรวมเพื่อหาแนวทางแก้ไขพัฒนาองค์กรไม่ให้เกิดความเสียหาย และให้การทำงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

มติที่ประชุม ทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

(นางสาวนิชริตน์ สัมมาแก้ว)
ผู้บันทึกการประชุม

(นางสาววัชรินทร์ โคตะนะ)
ผู้ตรวจบันทึกประชุม)

(นายสมเกียรติ สอดโคกสูง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโนนไทย