**รายงานการประชุมการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**
**โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๗**
**ณ ห้องประชุม พีระ คงทอง**

**ผู้มาประชุม**

| | | |
|---|---|---|
| ๑. นายศิริธัญญ์ ตัญบุญยกิจ | นายแพทย์ชำนาญการ | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายวัลย์รัตน์ ลีละตานนท์ | นายแพทย์ชำนาญการ | กรรมการ |
| ๓. นางปาจรีย์ ปัญจะสุวรรณ์ | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๔. นางตวงพร อักษรนิตย์ | ทันตแพทย์ ชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๕. นางยุภาวดี จิยิพงศ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๖. นางอำไพ ทองเลี่ยมนาค | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| ๗. นางธนวรรณ วัฒนสิทธิ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| ๘. นางปารวี รองพินิจ | เภสัชกรชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| ๑๐. นางดุษฎี อานุภาพเสถียร | เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน | กรรมการ |
| ๑๑. นางโชติกา จิระพงษธร | นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๑๒. นางสาวปิยะนุช พุ่มสุวรรณ์ | เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ | กรรมการ |
| ๑๓. นายสยาม รามคล้าย | นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | กรรมการ เลขานุการ |
| ๑๔. นางสาวพัชรินทร์ ยอดระบำ | นักวิชาการการเงินและบัญชี | กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ |

**ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ**

**ความเสี่ยง คือ โอกาสที่จะประสบกับความสูญเสียหรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์**

**ความสูญเสียหรือสิ่งที่ไม่พึงประสงค์ในโรงพยาบาล ได้แก่**

๑. การสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดกับผู้ป่วยและผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ซึ่งมีทั้งด้านกายภาพ ด้านอารมณ์ ด้านสังคม และด้านจิตวิญญาณ
๒. การเสื่อมเสียชื่อเสียงทำให้โรงพยาบาลไม่ได้รับการไว้วางใจจากชุมชน
๓. การสูญเสียรายได้ ทำให้เกิดการชะงักงันในการลงทุนพัฒนาและการดำเนินการ
๔. การสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินของโรงพยาบาล ของผู้ป่วย/ญาติ ของเจ้าหน้าที่ หรือของบุคคลอื่นๆ ที่เข้ามาทำธุรกิจในโรงพยาบาล
๕. การบาดเจ็บหรืออันตรายต่อเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ทำให้ขาดกำลังคนในการปฏิบัติงานหรือต้องลงทุนเพื่อทดแทน
๖. การทำลายสิ่งแวดล้อม ซึ่งอาจส่งผลกระทบโดยตรงต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งมีชีวิตอื่นๆ ในบริเวณนั้น รวมทั้งต้องมีค่าใช้จ่ายในการแก้ปัญหา
๗. ภาระในการชดใช้ค่าเสียหาย

**ความเสี่ยงต่อผู้ป่วยและผู้รับบริการในด้านต่างๆ** เช่น การลื่นหกล้ม , การตกเตียง , การติดเชื้อ ,การตัดอวัยวะผิดหรือตัดส่วนที่ปกติของร่างกายออก , การผ่าตัดที่ไม่จำเป็น ,การทำร้ายร่างกาย , การทำร้ายด้านจิตใจ , การทำให้อับอายขายหน้า , การทำให้เสียหน้า , ทำให้เกิดความรู้สึกสับสน , การคุกคามด้วยสิ่งที่มองไม่เห็นหรือพยากรณ์ไม่ได้ , ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย , การเปิดเผยร่างกายต่อหน้าผู้อื่น , การไม่รักษาความลับของผู้ป่วย , ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับความเชื่อ , ความรู้สึกไม่มั่นคง ,ความกำกวม เป็นต้น

**การบริหารความเสี่ยง (Risk Management)** คือ การรับรู้และจำกัดความเสี่ยงเพื่อลดโอกาส และปริมาณของความสูญเสียที่จะเกิดขึ้น การบริหารความเสี่ยงเป็นกลยุทธ์เชิงรุกเพื่อป้องกันความสูญเสีย

**กระบวนการบริหารความเสี่ยง (Risk Management Process)** ประกอบด้วย

๑. การค้นหาความเสี่ยง (Risk Identification)
: เราอาจค้นหาความเสี่ยงที่ได้จากการศึกษาความสูญเสียของโรงพยาบาลที่ผ่านมา , จากการผิดพลาดในแต่ละขั้นตอนในการทำงาน , เรียนรู้จากประสบการณ์จากที่อื่นที่เกิดการผิดพลาด เป็นต้น

๒. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
: การประเมินความเสี่ยงในช่วงก่อนเกิดเหตุ คือ การตอบคำถามว่ามีโอกาสเกิดความเสี่ยงมากเพียงใด บ่อยแค่ไหน จะก่อให้เกิดความสูญเสียเท่าใด และสถานการณ์ใดที่มีโอกาสจะเกิดมาก การมีคำตอบเหล่านี้ ทำให้โรงพยาบาลสามารถตอบสนองต่อความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม

๓. การจัดการกับความเสี่ยง (Action to Manage Risk)
: การจัดการกับความเสี่ยงต้องมีการเตรียมก่อนเกิดเหตุ การควบคุมความสูญเสียเมื่อเกิดเหตุ และการบริหารเงินชดเชยค่าเสียหาย

๔. การประเมินผล (Risk Evaluation)
: เป็นการนำเหตุการณ์และความสูญเสียที่เกิดขึ้นมาตรวจสอบความเพียงพอของการเลือกวิธีการป้องกันที่เหมาะสม / ตามมาตรฐาน

**การแบ่งประเภทความเสี่ยงของโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์**

**๑. ความเสี่ยงด้านคลินิก (Clinical Risk)**
เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวกับระบบการดูแลรักษาพยาบาลทำให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย , ญาติและเจ้าหน้าที่ มีโปรแกรมความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ PCT,IC,PTC ,ข้อร้องเรียน

**๒. ความเสี่ยงด้านทั่วไป (Non – Clinical Risk)**
เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวกับอาคารสถานที่ / สิ่งแวดล้อม / ความปลอดภัย ฯลฯ ทำให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย , ญาติ และเจ้าหน้าที่ เช่นสิ่งของสูญหายหรือถูกขโมย การทะเลาะวิวาท หลังคารั่ว คอมพิวเตอร์เสีย คิดค่าใช้จ่ายผิด ลงสิทธ์ผิด มีโปรแกรมความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ENV

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

**ระเบียบวาระที่ ๒ : เรื่องการรับรองรายงานการประชุม**

- ไม่มี

มติที่ประชุม

.....

**ระเบียบวาระที่ ๓ : เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ และดำเนินการ**

คุณสยาม : การปฏิบัติงานด้านความเสี่ยง มี หลายด้านด้วยกัน แต่หัวข้อสำคัญและเป็นปัจจัยในการทำงานคือ ความเสี่ยงการทุจริต ของทุกๆด้านที่จะเกิดขึ้นได้เสมอ ขอให้ ทุกกลุ่มงาน ต้องตระหนักถึงการทำงานที่มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน

**เป้าหมาย**

เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ เจ้าหน้าที่ และองค์กรมีความปลอดภัย อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย

**ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๗**

๑. หน่วยงาน/ทีมคุณภาพมีการค้นหาความเสี่ยง ๑๐๐ %
๒. อุบัติการณ์ที่มีความรุนแรงระดับ E-I ได้รับการแก้ไข ๑๐๐ %
๓. อัตราการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ระดับ C, D ลดลง
๔. อัตราการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ระดับ E-I ได้รับการแก้ไขหารากเหง้า ๑๐๐%
๕. อัตราการเกิดซ้ำของอุบัติการณ์ระดับ G,H,I เท่ากับ
๖. เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจในระบบบริหารความเสี่ยง ๘๐%
๗. อุบัติการณ์เกี่ยวความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินได้รับการไขและวางแนวทางปฏิบัติ ๑๐๐%

**มติที่ประชุม : รับทราบ**

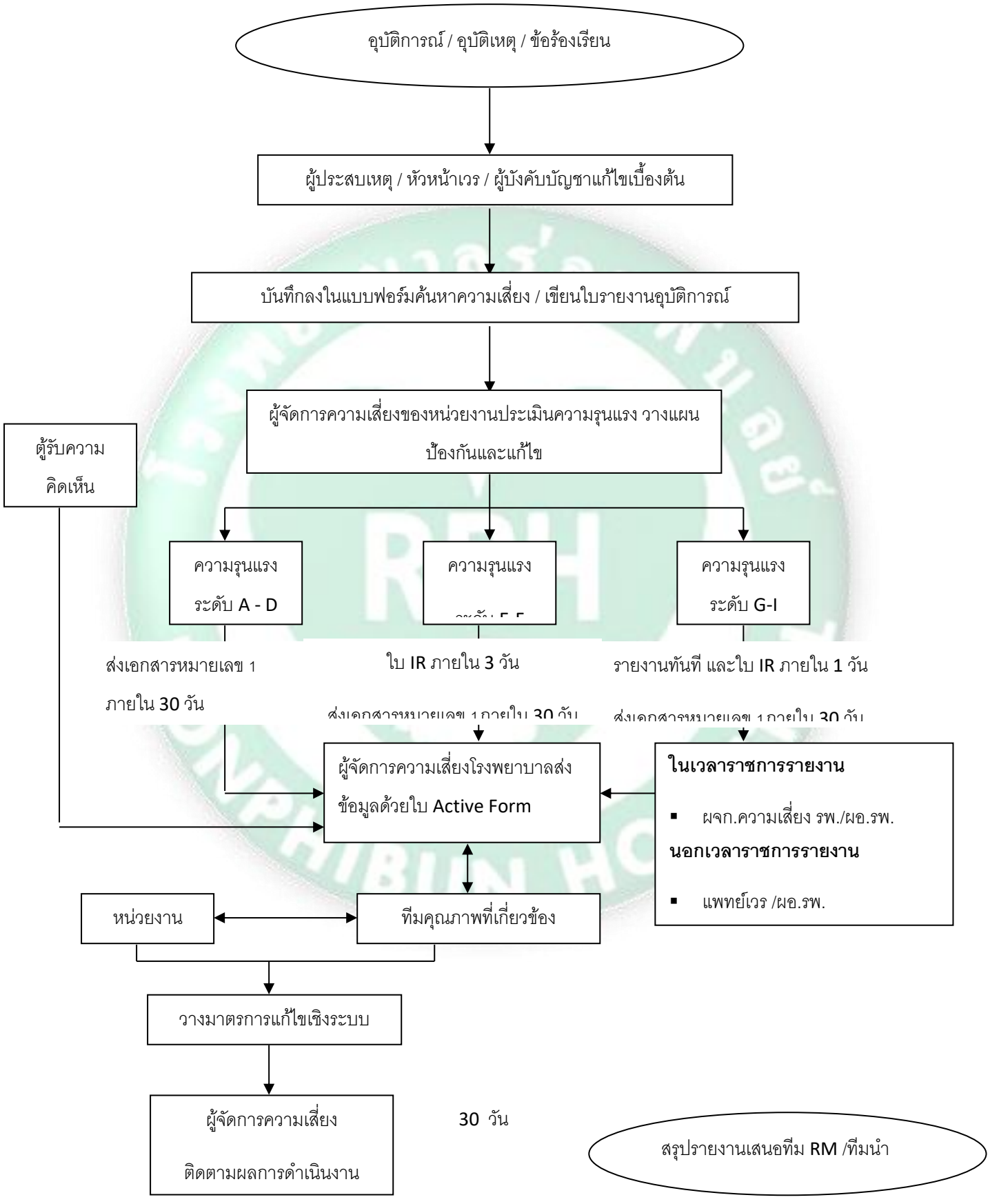
**ระเบียบวาระที่ ๔ : เรื่องสืบเนื่อง ติดตามจากการประชุมครั้งก่อน**

- ไม่มี

**ระเบียบวาระที่ ๕ : เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา**

คุณสยาม : พิจารณาเสนอการบริหารความเสี่ยงประจำปี ๒๕๖๗

# การบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลร่อนพิบูลย์



โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์
RBH
RONPHIBUN HOSPITAL