

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๑. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | - แผนยุทธศาสตร์ไม่ครอบคลุมปัญหาสถานการณ์ปัจจุบัน - ไม่มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ต่อเนื่องประจำปีทุกปี - ไม่สามารถนำแผนยุทธศาสตร์มาจัดทำโครงการในการพัฒนางานได้ทันทั้งที่ - ล่าช้าไม่เป็นไปตามกำหนดเวลาและไม่ตอบสนองสถานการณ์ปัญหาปัจจุบัน |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงานให้ชัดเจน ๒. ใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๒. การจัดทำแผนจัดซื้อไม่ครอบคลุมมีการขอซื้อนอกแผน |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | - จัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามแผนพัสดุประจำปี - นโยบายรัฐที่เร่งด่วน |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงานให้ชัดเจน ๒. จัดทำปรับปรุงแผนการจัดซื้อจัดจ้างทุกไตรมาส |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าแก้ว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๓. ระบบบำบัดน้ำเสียยังไม่ได้มาตรฐาน |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | <ul style="list-style-type: none"> - พื้นที่โดยรอบบ่อบึงคั้นบ่อเกิดการชำรุดเนื่องจากการใช้งานเป็นเป็นเวลานาน เวลาฝนตกเป็นแหล่งน้ำขังเสี่ยงต่ออุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน และต่อผลการบำบัดในระบบ - ผู้กำกับติดตามและเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบขาดทักษะ ความรู้ในการพัฒนา ดูแลระบบให้ครอบคลุมและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า/การรายงานผู้บังคับบัญชา - ยังไม่มีการทำบันทึกรายงานผลการนิเทศระบบบำบัดน้ำเสียต่อหัวหน้ากลุ่มงานและผู้บริหารรพ.รอบเดือนที่มีการแจ้งผลตรวจวิเคราะห์ในระบบประจำเดือน - ผลการส่งเก็บตัวอย่างคุณภาพน้ำทั้ง BOD และ ค่าโคลิฟอร์มแบคทีเรียสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐาน |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงาน ๒. จัดทำแผนของบประมาณ ๓. ให้วิศวกรฯ เข้าประเมิน ออกแบบ ที่ใช้ในการปรับปรุงบำรุงรักษา |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าแก้ว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๔. อัตรากำลังไม่เพียงพอ |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | <ul style="list-style-type: none"> - การให้บริการผู้ป่วยล่าช้า - เกิดการร้องเรียน |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงานให้ชัดเจน ๒. ประชุมหารือในคณะกรรมการฯ เพื่อบริหารจัดการ |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าแก้ว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๕. การเกิดอัคคีภัย |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | - ความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ - ความเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับอัคคีภัยและการใช้เครื่องมือดับเพลิง ๒. จัดโครงการซ้อมแผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟ |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าแก้ว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๖. หลักฐานการรับเงินและการนำส่งเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบการจ่ายเงินแบบโอนเข้าบัญชีไม่ตรงกัน |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | - เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการให้เกิดการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน และในการพัฒนางานภาครัฐและสนับสนุน “การปรับเปลี่ยนภาครัฐให้เป็นรัฐบาลดิจิทัล” - เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการที่ไม่ได้นำเงินสดติดตัวมา ได้ชำระเงินได้ทันที |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input checked="" type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงานให้ชัดเจน ๒. ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ทางราชการ |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๗. การจัดหาและการเบิกจ่าย ด้านงานพัสดุมีความล่าช้า |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | - ผู้ปฏิบัติงานไม่ได้ทำงานตามแผนงานที่กำหนด - การจัดซื้อไม่เป็นไปตามแผน - ขาดความรัดกุมในการบริหารสัญญา - การจัดทำแผนไม่ครอบคลุมมีการขอซื้อนอกแผน |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงานให้ชัดเจน ๒. ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ทางราชการ ๓. ให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมพัฒนาความรู้ การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ทางราชการ ที่เกี่ยวข้องกับงานพัสดุ |

| | |
|---|--|
| แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานที่ประเมิน : โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว | |
| ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง : | ๘. ด้านระบบเครือข่ายและความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีและสารสนเทศ |
| โอกาส/ความเสี่ยง : | - ไวรัสมัลแวร์อาจทำให้ระบบและข้อมูลเกิดความเสียหายและไม่สามารถใช้งานได้ |
| สถานะของการดำเนินการจัดการความเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> อยู่ระหว่างดำเนินการตามแนวทาง และติดตามต่อเนื่อง <input type="checkbox"/> เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน <input type="checkbox"/> ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม <input type="checkbox"/> เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) |
| ผลการดำเนินการ : | ๑. จัดทำขั้นตอนการทำงานให้ชัดเจน ๒. ดำเนินการเช่าอุปกรณ์และบริการ ด้านการรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ (Firewall) เพื่อใช้ปฏิบัติงานให้มีความปลอดภัย และป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่จะเกิดขึ้นกับโรงพยาบาล |