



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา



ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ของหน่วยงานปีงบประมาณ 2566 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

คณะกรรมการติดตามและประเมินผล
การควบคุมภายใน ปีงบประมาณ 2566



สารบัญ

หน้า

1. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการบริหารแผนปฏิบัติการและงบประมาณ	1
2. กลุ่มอำนวยการ	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการจ่ายเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online	5
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการใช้ทรัพย์สินทางราชการ	8
3. กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการโสตทัศนูปกรณ์และห้องประชุม	11
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการให้บริการทันตกรรม งานฟันเทียมในผู้สูงอายุ	12
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการให้บริการการเรียกเก็บในสิทธิจ่ายตรง	17
5. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน	19
6. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563	20
7. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการระบุดูแลส่งต่อหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	22
8. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการประเมิน การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพ (Wellness plan) เขตสุขภาพที่ 9	25
9. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	
ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงกระบวนการดำเนินงานขับเคลื่อนก้าวท้าใจในสถานศึกษา	27

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2566

กระบวนการบริหารแผนปฏิบัติการและงบประมาณ

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1. การบริหารแผนปฏิบัติ ราชการและงบประมาณให้ เป็นไปตามเป้าหมาย ที่กรมอนามัยกำหนด และเป็นไปตาม มติ กรม.	เพื่อให้การบริหาร แผนปฏิบัติราชการและ งบประมาณเป็นไป ตามเป้าหมายที่กรม อนามัยกำหนด และ เป็นไปตาม มติ กรม.	ผลการบริหารแผนปฏิบัติราชการ และการเบิกจ่ายงบประมาณ ไตรมาส1-4 และรายเดือนไม่ได้ ตามเป้าหมาย	1. งบลงทุน รายการก่อสร้างอาคารพัก พยาบาล ผู้รับจ้างขอขยายเวลางาน ทำ ให้ภาพรวมการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ได้ ตามเป้าหมาย	4	5	20	สูงมาก	1
			2. ไม่มีความยืดหยุ่นในการบริหาร งบประมาณเนื่องจากสำนักงบประมาณ จัดสรรงบประมาณ รอบ 6เดือนแรก รอบไตรมาส 3 และ รอบไตรมาส 4	4	3	12	เสี่ยงสูง	2
			3. กิจกรรมในโครงการที่ใช้งบประมาณ ดำเนินการล่าช้ากว่าแผน	3	2	6	ปานกลาง	3

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
ผลการบริหารแผนปฏิบัติราชการและการเบิกจ่ายงบประมาณไตรมาส 1-4 และรายเดือนไม่ได้ตามเป้าหมาย	1. งบลงทุน รายการก่อสร้าง อาคารพยาบาล ผู้รับจ้างขอขยายเวลางาน ทำให้ภาพรวมการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ได้ตามเป้าหมาย	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50% = 5 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40% = 4 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30% = 3 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20% = 2 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10% = 1	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 33% = 5 เบิกจ่ายได้มากกว่า 33% = 4 เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 55% = 3 เบิกจ่ายได้มากกว่า 84% = 2 เบิกจ่ายได้ 100% = 1
	2. ไม่มีความยืดหยุ่นในการบริหารงบประมาณเนื่องจากสำนักงบประมาณจัดสรรงบประมาณ รอบ 6 เดือนแรก รอบไตรมาส 3 และ รอบไตรมาส 4	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50% = 5 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40% = 4 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30% = 3 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20% = 2 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10% = 1	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 33% = 5 เบิกจ่ายได้มากกว่า 33% = 4 เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 55% = 3 เบิกจ่ายได้มากกว่า 84% = 2 เบิกจ่ายได้ 100% = 1
	3. กิจกรรมในโครงการที่ใช้งบประมาณดำเนินการล่าช้ากว่าแผน	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50% = 5 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40% = 4 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30% = 3 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20% = 2 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10% = 1	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 33% = 5 เบิกจ่ายได้มากกว่า 33% = 4 เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 55% = 3 เบิกจ่ายได้มากกว่า 84% = 2 เบิกจ่ายได้ 100% = 1

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน
ผลการบริหารแผนปฏิบัติการ และการเบิกจ่ายงบประมาณไตรมาส 1-4 และรายเดือนไม่ได้ตามเป้าหมาย	1. งบลงทุน รายการก่อสร้างอาคารพักพยาบาล ผู้รับจ้างขอขยายเวลางาน ทำให้ภาพรวมการเบิกจ่ายงบประมาณไม่ได้ตามเป้าหมาย	4	5	20
	2. ไม่มีความยืดหยุ่นในการบริหารงบประมาณเนื่องจากสำนักงบประมาณจัดสรรงบประมาณ รอบ 6 เดือนแรก รอบไตรมาส 3 และ รอบไตรมาส 4	4	3	12
	3. กิจกรรมในโครงการที่ใช้งบประมาณดำเนินการล่าช้ากว่าแผน	3	2	6

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



กลุ่มอำนวยการ งานการเงินและบัญชี ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ภารกิจตาม กฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจ อื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการการ รับเงิน การนำส่ง คลัง และการ จ่ายเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online	เพื่อให้มีการ โอนจ่ายเงิน ถูกต้องและ ทันเวลาตรง ตามเอกสาร ตามระเบียบ ข้อบังคับ	๑.การโอนเงิน รายชื่อ เจ้าหน้าที่ผิดคนทำให้ เกิดข้อผิดพลาด	๑.การตรวจสอบเอกสารไม่มี การตรวจทานซ้ำทำให้ เบิกจ่ายคลาดเคลื่อน ชื่อ เจ้าหน้าที่เหมือนกัน	๓	๒	๖	๓	ปานกลาง
		๒.การอนุมัติเงินไม่มี การตรวจทานจึงทำให้ โอนเงินไม่สำเร็จ	๒.การตรวจสอบการโอนไม่มี การเช็คStatement ว่าการ การตัดจ่ายในทันทีที่มีการ จ่าย	๓	๒	๖	๓	ปานกลาง
		๓.การตรวจสอบ รายการเงินเข้าบัญชี จากบัญชีเงินงบประ มารและเงินนอก งบประมาณทำให้โอน ผิดบัญชี	๓ไม่ได้ปรีน Statement ทำ ให้โอนเงินผิดเงิน ทำให้ จ่ายเงินผิดประเภท	๒	๕	๑๐	๕	สูงมาก

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
กระบวนการ การรับเงิน การนำส่ง คลัง และ การจ่ายเงิน ผ่านระบบ KTB	๑.การตรวจสอบเอกสารไม่ มีการตรวจทานซ้ำทำให้ เบิกจ่ายคลาดเคลื่อน ชื่อ เจ้าหน้าที่เหมือนกัน	จำนวนการตรวจสอบเอกสารไม่มีการตรวจทานซ้ำทำให้เบิกจ่าย คลาดเคลื่อน ชื่อเจ้าหน้าที่เหมือนกัน ร้อยละ ๑-๓ ต่อปี =๑ ร้อยละ ๔-๕ ต่อปี =๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี =๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี =๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี =๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ =๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ =๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ =๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป =๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร =๕
Corporate Online	๒.การตรวจสอบการโอน ไม่มีการเช็คStatement ว่าการการตัดจ่ายในทันที ที่มีการจ่าย	จำนวนการตรวจสอบการโอนไม่มีการเช็คStatement ว่าการ การตัดจ่ายในทันทีที่มีการจ่าย ทั้งหมด ร้อยละ ๑-๓ ต่อปี =๑ ร้อยละ ๔-๕ ต่อปี =๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี =๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี =๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี =๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ =๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ =๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ =๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป =๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร =๕
	๓.ไม่ได้ปรีน Statement ทำให้โอนเงินผิดเงิน ทำ ให้จ่ายเงินผิดประเภท	ไม่ได้ปรีน Statement ทำให้โอนเงินผิดเงิน ทำให้จ่ายเงินผิด ประเภท ร้อยละ ๑-๓ ต่อปี =๑ ร้อยละ ๔-๕ ต่อปี =๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี =๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี =๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี =๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ =๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ =๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ =๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป =๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร =๕

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน
๑.การโอนเงิน รายชื่อ เจ้าหน้าที่ผิดคนทำให้เกิด ข้อผิดพลาด	๑.การตรวจสอบเอกสารไม่มี การตรวจทานซ้ำทำให้เบิกจ่าย คลาดเคลื่อน ชื่อเจ้าหน้าที่ เหมือนกัน	๓	๒	๖
๒.การอนุมัติเงินไม่มีการ ตรวจทานจึงทำให้โอนเงินไม่ สำเร็จ	๒.การตรวจสอบการโอนไม่ม ีการเช็คStatement ว่าการ การตัดจ่ายในทันทีที่มีการจ่าย	๓	๒	๖
๓.การตรวจสอบรายการเงิน เข้าบัญชีจากบัญชีเงินงบประ มารและเงินนอกงบประมาณ ทำให้โอนผิดบัญชี	๓.ไม่ได้ปรี้น Statement ทำให้ โอนเงินผิดเงิน ทำให้จ่ายเงินผิด ประเภท	๒	๕	๑๐

7



กลุ่มอำนวยการ งานพัสดุ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจตาม กฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจ อื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการการใช้ ทรัพย์สินทาง ราชการ	เพื่อให้หน่วยงาน และเจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ทราบหลักเกณฑ์ และแนวทาง ปฏิบัติการในการ ยืมใช้ - ส่งคืน ทรัพย์สินของทาง ไปใช้ปฏิบัติงาน ให้เป็นไปอย่าง ถูกต้อง อีกทั้ง ป้องกันการสูญ หายของทรัพย์สิน ของทางราชการ ให้เป็นไปตาม กฎหมายและ ระเบียบว่าด้วย การจัดซื้อจัดจ้าง และบริหารพัสดุ ภาครัฐ	๑. รหัสครุภัณฑ์บางรายการมี การจางหายและครุภัณฑ์บางรายการ ไม่มีหมายเลขรหัสกำกับที่ตัว	อายุการใช้งานของทรัพย์สินมี ระยะเวลายาวนานมากทำให้รหัส จางหาย	๓	๓	๙	สูง	๔
		๒. ข้อมูลครุภัณฑ์ของหน่วยงาน บางรายการไม่ปรากฏอยู่ใน ทะเบียนคุมครุภัณฑ์	การลงบัญชีจำนวนพัสดุไม่ ถูกต้องครบถ้วน/เอกสารการรับ พัสดุหลักฐานสูญหาย	๔	๕	๑๖	สูงมาก	๒
		๓. การเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ไปใช้ ที่กลุ่มงานอื่น โดยไม่ได้แจ้งให้ งานพัสดุหรือได้รับการอนุมัติจาก ผู้มีอำนาจอนุมัติก่อนเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์	ทรัพย์สินชำรุด หรือสูญหาย	๔	๕	๒๐	สูงมาก	๑
		๔. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติ ตามกฎหมาย ระเบียบ และคู่มือการใช้และดูแลทรัพย์สิน	เจ้าหน้าที่ ไม่มีความรู้และความ เข้าใจในกฎ และระเบียบและ คู่มือการใช้และดูแลทรัพย์สิน	๓	๔	๑๒	สูง	๓

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ 9
กระบวนการ การใช้ ทรัพย์สิน ทางราชการ	๑. รหัสครุภัณฑ์บาง รายการมีการจางหาย และครุภัณฑ์บางรายการ ไม่มีหมายเลขรหัสกำกับ ที่ตัว	รหัสครุภัณฑ์บางรายการมีการจางหายและครุภัณฑ์บาง รายการไม่มีหมายเลขรหัสกำกับที่ตัว ร้อยละ ๑ - ๓ ต่อปี = ๑ ร้อยละ ๔ - ๕ ต่อปี = ๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี = ๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕
	๒. ข้อมูลครุภัณฑ์ของ หน่วยงานบางรายการไม่ ปรากฏอยู่ในทะเบียนคุม ครุภัณฑ์	ข้อมูลครุภัณฑ์ของหน่วยงานบางรายการไม่ปรากฏอยู่ใน ทะเบียนคุมครุภัณฑ์ ร้อยละ ๑ - ๓ ต่อปี = ๑ ร้อยละ ๔ - ๕ ต่อปี = ๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี = ๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕
	๓. การเคลื่อนย้าย ครุภัณฑ์ไปใช้ที่กลุ่มงาน อื่น โดยไม่ได้แจ้งให้งาน พัสดุทราบ	การเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ไปใช้ที่กลุ่มงานอื่น โดยไม่ได้แจ้งให้ งานพัสดุทราบ ร้อยละ ๑ - ๓ ต่อปี = ๑ ร้อยละ ๔ - ๕ ต่อปี = ๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี = ๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕
	๔. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติ ตามกฎหมาย ระเบียบ และคู่มือการใช้และดูแล ทรัพย์สิน	เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และคู่มือการใช้และ ดูแลทรัพย์สิน ร้อยละ ๑ - ๓ ต่อปี = ๑ ร้อยละ ๔ - ๕ ต่อปี = ๒ ร้อยละ ๖ - ๙ ต่อปี = ๓ ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๔ เกินร้อยละ ๑๐ ต่อปี = ๕	ผลการดำเนินงาน กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน
การเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ไปใช้ที่ กลุ่มงานอื่น โดยไม่ได้แจ้งให้ งานพัสดุทราบ	๑. รหัสครุภัณฑ์บางรายการมี การจางหายและครุภัณฑ์บาง รายการไม่มีหมายเลขรหัส กำกับที่ตัว	๓	๓	๙
	๒. ข้อมูลครุภัณฑ์ของ หน่วยงานบางรายการไม่ ปรากฏอยู่ในทะเบียนคุม ครุภัณฑ์	๔	๕	๑๖
	๓. การเคลื่อนย้ายครุภัณฑ์ไป ใช้ที่กลุ่มงานอื่น โดยไม่ได้แจ้ง ให้งานพัสดุทราบ	๔	๕	๒๐
	๔. เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ และคู่มือ การใช้และดูแลทรัพย์สิน	๓	๔	๑๒



ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง

งานห้องประชุมและโสตทัศนูปกรณ์ กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจตาม กฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1. งานห้องประชุม	เพื่อสนับสนุนกลุ่มงานทั้งภายในและ ภายนอก เพื่อจัดประชุมให้ความรู้ชี้แจง การทำงานต่างๆ ผ่านห้องประชุม ๘ ห้อง) เพื่อให้โสตทัศนูปกรณ์ที่ทันสมัย มี ประสิทธิภาพเอื้อต่อการสนับสนุนงาน วิชาการ ในยุคของการแพร่กระจายเชื้อ โควิด ๑๙ ๒) เพื่อให้การดำเนินงานมีประ สิทธิ ภาพที่ดีขึ้น	1.ระบบจองห้องประชุมซ้อนกัน 2.ยกเลิกการใช้ห้องประชุมแล้วไม่ แจ้งผู้ดูแล 3.ห้องประชุมถูกแทรกโดยงาน ประชุมอื่น ที่ด่วนจากผู้บริหาร	1.โปรแกรมมีปัญหา/ล่ม2.ผู้ใช้ห้อง ประชุมไม่ใช้เวลาการใช้ห้องประชุม ให้ครบ ทำให้เกิดการจองซ้อนกัน 3.ผู้ใช้บริการยกเลิกห้องประชุมแล้ว ไม่แจ้ง จนท ที่ดูแลก่อนวันงาน 1 วัน	๒	๒	๒	ปานกลาง	๖

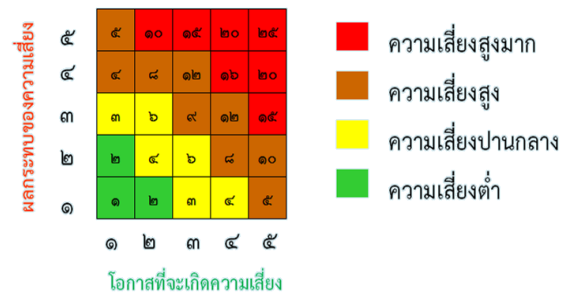
ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๔	สูง
ร้อยละ ๓ - ๔ ต่อปี	๓	ปานกลาง
ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง กระบวนการให้บริการทันตกรรม งานฟันเทียมในผู้สูงอายุ

งานทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นที่สำคัญ/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัย	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๑. กระบวนการให้บริการทันต- กรรม งานฟันเทียมในผู้สูงอายุ ๒. การติดตามอย่างต่อเนื่องหลัง ได้รับการบริการหรือการรักษา โดยการทำฟันเทียม	เป็นแนวทางในการตรวจคัด กรอง แก้ปัญหา และติดตาม อย่างต่อเนื่อง ด้านสุขภาพช่อง ปากผู้สูงอายุ ผ่านทางคลินิก ทันตกรรมคัดกรองสุขภาพช่อง ปาก เพื่อส่งเสริมการเข้าถึง การมีฟันเทียมที่ดี ใช้งานได้ เหมาะสมกับผู้สูงอายุแต่ละ บุคคล	- ผู้รับบริการ เจ็บ ภายในช่องปากและ เหงือก หลังเข้ารับ บริการ ใน ขบวนการทำและใส่ ฟันเทียม	- กระบวนการเตรียมช่อง ปากก่อนใส่ฟันเทียม มี หลายขั้นตอน ที่อาจทำ ให้ผู้รับบริการเมื่อย ขากรรไกร หรือเจ็บ ภายในช่องปากได้ เช่น การขูดหินปูน หรือเกลา รากลิ้นๆ, การพิมพ์ปาก หลายครั้ง, การลองใส่ และแก้ฟันเทียมหลาย ครั้ง เป็นต้น	๕	๓	๑๕	สูงมาก	๑
			-ผู้รับบริการเจ็บเนื้อเยื่อ หรือ เป็นแผลร้อนใน ใน ช่องปาก หลังใส่ฟันเทียม เมื่อติดตามอย่างต่อเนื่อง	๔	๒	๘	สูง	๒

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
ผู้รับบริการ เจ็บภายในช่องปากและเหงือก หลังเข้ารับบริการ ในขบวนการทำและใส่ฟันเทียม	๑. กระบวนการเตรียมช่องปากก่อนใส่ฟันเทียม มีหลายขั้นตอน ที่อาจทำให้ผู้รับบริการเมื่อยขากรรไกร หรือเจ็บภายในช่องปากได้ เช่นการดูดหินปูน หรือเกลารากลิ้น, การพิมพ์ปาก หลายครั้ง, การลองใส่และแก้ฟันเทียมหลายครั้ง เป็นต้น	โอกาสของความถี่ที่จะเกิดขึ้น จำนวนมากกว่า หรือเท่ากับ ๙ คน ต่อปี = ๕ จำนวน ๗-๘ คน ต่อปี = ๔ จำนวน ๕-๖ คน ต่อปี = ๓ จำนวน ๓-๔ คน ต่อปี = ๒ จำนวนน้อยกว่า หรือเท่ากับ ๑-๒ คน ต่อปี = ๑	ผลกระทบของความถี่ที่จะเกิดขึ้น กระทบกับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยรายอื่นๆ = ๕ กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๕๐-๗๔ = ๓ กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๒๕-๔๙ = ๒ กระทบกับเจ้าหน้าที่ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑
	๒. ผู้รับบริการเจ็บเนื้อเยื่อ หรือ เป็นแผลร้อนใน ในช่องปาก หลังใส่ฟันเทียม เมื่อติดตามอย่างต่อเนื่อง	โอกาสของความถี่ที่จะเกิดขึ้น จำนวนมากกว่า หรือเท่ากับ ๙ คน ต่อปี = ๕ จำนวน ๗-๘ คน ต่อปี = ๔ จำนวน ๕-๖ คน ต่อปี = ๓ จำนวน ๓-๔ คน ต่อปี = ๒ จำนวนน้อยกว่า หรือเท่ากับ ๑-๒ คน ต่อปี = ๑	ผลกระทบของความถี่ที่จะเกิดขึ้น กระทบกับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยรายอื่นๆ = ๕ กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๕๐-๗๔ = ๓ กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๒๕-๔๙ = ๒ กระทบกับเจ้าหน้าที่ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. กระบวนการเตรียมช่องปากก่อนใส่ฟันเทียม มีหลายขั้นตอน ที่อาจทำให้ผู้รับบริการเมื่อยขากรรไกร หรือเจ็บภายในช่องปากได้ เช่นการขูดหินปูน หรือเกลารากลิ้นๆ, การพิมพ์ปาก หลายครั้ง, การลองใส่ และแก้ฟันเทียมหลายครั้ง เป็นต้น

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
จำนวนมากกว่า หรือเท่ากับ ๙ คน ต่อปี	๕	สูงมาก
จำนวน ๗-๘ คน ต่อปี	๔	สูง
จำนวน ๕-๖ คน ต่อปี	๓	ปานกลาง
จำนวน ๓-๔ คน ต่อปี	๒	น้อย
จำนวนน้อยกว่า หรือเท่ากับ ๑-๒ คน ต่อปี	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. กระบวนการเตรียมช่องปากก่อนใส่ฟันเทียม มีหลายขั้นตอน ที่อาจทำให้ผู้รับบริการเมื่อยขากรรไกร หรือเจ็บภายในช่องปากได้ เช่นการขูดหินปูน หรือเกลารากลิ้นๆ, การพิมพ์ปาก หลายครั้ง, การลองใส่ และแก้ฟันเทียมหลายครั้ง เป็นต้น

ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยรายอื่นๆ	๕	สูงมาก
กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๕๐-๗๔	๓	ปานกลาง
กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๒๕-๔๙	๒	น้อย
กระทบกับเจ้าหน้าที่ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๒. ผู้รับบริการเจ็บเนื้อเยื่อหรือ เป็นแผลร้อนใน ในช่องปาก หลังใส่ฟันเทียม เมื่อติดตามอย่างต่อเนื่อง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
จำนวนมากกว่า หรือเท่ากับ ๙ คน ต่อปี	๕	สูงมาก
จำนวน ๗-๘ คน ต่อปี	๔	สูง
จำนวน ๕-๖ คน ต่อปี	๓	ปานกลาง
จำนวน ๓-๔ คน ต่อปี	๒	น้อย
จำนวนน้อยกว่า หรือเท่ากับ ๑-๒ คน ต่อปี	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๒. ผู้รับบริการเจ็บเนื้อเยื่อหรือ เป็นแผลร้อนใน ในช่องปาก หลังใส่ฟันเทียม เมื่อติดตามอย่างต่อเนื่อง

ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยรายอื่นๆ	๕	สูงมาก
กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๕๐-๗๔	๓	ปานกลาง
กระทบกับเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๒๕-๔๙	๒	น้อย
กระทบกับเจ้าหน้าที่ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก

ระดับของความเสีย (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสีย	๕	๔	๓	๒	๑	
	๕	๔	๓	๒	๑	
	๔	๓	๒	๑	๐	
	๓	๒	๑	๐	๐	
	๒	๑	๐	๐	๐	
		๑	๒	๓	๔	๕
		โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง				

- ความเสี่ยงสูงมาก
- ความเสี่ยงสูง
- ความเสี่ยงปานกลาง
- ความเสี่ยงต่ำ

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง กระบวนการให้บริการการเรียกเก็บในสิทธิจ่ายตรง
งานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นที่สำคัญ/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัย	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการให้บริการการเรียก เก็บในสิทธิจ่ายตรง	เพื่อให้สามารถจัดเก็บ ค่าบริการทางการแพทย์สิทธิ จ่ายตรงได้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1.เรียกเก็บค่า รักษาพยาบาลได้ไม่ ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน	1. ห้างยาไม่ได้บันทึก รายการก่อนพิมพ์ใบสั่ง ยาทำให้รายการค่า รักษาพยาบาลมาไม่ ครบถ้วน	3	5	15	สูงมาก	1
			2. ระบบฐานข้อมูลไม่ สามารถดึงข้อมูลที่ ให้บริการได้ครบถ้วน	5	2	6	ต่ำ	2
		2. ส่งเบิกแล้วไม่ ผ่านการตรวจสอบ	1. ขาดข้อมูลที่สำคัญ หรือข้อมูลที่ส่งไม่ผ่าน เกณฑ์ที่ สปสช. กำหนด	5	1	3	ต่ำ	3

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ใบสั่งยาหรือใบสแกนการรักษาไม่ถูกต้อง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
จำนวนมากกว่า หรือเท่ากับ ๒๑ ใบขึ้นไปต่อปี	๕	สูงมาก
จำนวน ๑๖-๒๐ ใบ ต่อปี	๔	สูง
จำนวน ๑๑-๑๕ ใบ ต่อปี	๓	ปานกลาง
จำนวน ๖-๑๐ ใบ ต่อปี	๒	น้อย
จำนวน ๑-๕ ใบ ต่อปี	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ไม่ครบถ้วน

ผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
ความเสียหายเป็นจำนวนเงินมากกว่า ๑๐๐,๐๐๐ บาท	๕	สูงมาก
ความเสียหายเป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๑ – ๑๐๐,๐๐๐ บาท	๔	สูง
ความเสียหายเป็นจำนวนเงิน ๑,๐๐๑ – ๑๐,๐๐๐ บาท	๓	ปานกลาง
ความเสียหายเป็นจำนวนเงิน ๕๐๑ – ๑,๐๐๐ บาท	๒	น้อย
ความเสียหายเป็นจำนวนเงินน้อยกว่า ๕๐๐ บาท	๑	น้อยมาก

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง

การเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพความรอบรู้ด้านสุขภาพ และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

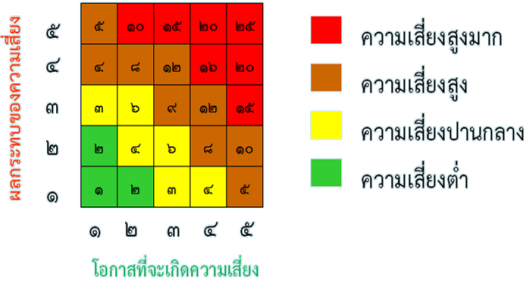
ภารกิจตามกฎหมาย /แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๑.วัยทำงานศูนย์อนามัยที่ ๙ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมรับนโยบายและฟังการชี้แจงการเก็บข้อมูลและข้อคำถามตามแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล	๑.เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพประชากรวัยทำงาน ในแต่ละพื้นที่ ๒.เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกัน	๑.การประชุมไม่ได้ตามแผนที่ส่วนกลางกำหนด	๑.ผู้เข้าร่วมประชุมติดภารกิจอย่างอื่นไม่สามารถเข้าร่วมได้ ทำให้ต้องเลื่อนการประชุมไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	๑	๓	๓	ปานกลาง	3
๒.ประชุมชี้แจงผู้เก็บข้อมูลในพื้นที่ เช่นบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผู้รับผิดชอบงานพื้นที่	๑.เพื่อให้เก็บข้อมูลอย่างถูกต้องและมีความเข้าใจในการเก็บข้อมูลตรงกัน ๒.เพื่อสร้างความเข้าใจ และตอบข้อซักถาม และวางแผนดำเนินการจัดเก็บข้อมูลเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	๑.ผู้เข้าประชุมมีความเข้าใจไม่ตรงกันหรือเก็บข้อมูลไม่ถูกต้องในการเก็บข้อมูลในกลุ่มตัวอย่างถูกต้องตามเงื่อนไขที่กำหนด ๒.ผู้เก็บข้อมูลไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้	๑.ข้อมูลที่ได้ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขกำหนด	๓	๓	๙	สูง	2
๓.ติดตามการเก็บข้อมูลกับผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่และการประสานงานกรณีข้อมูลยังไม่ครบถ้วน	๑.เพื่อให้ข้อมูลถูกต้องและครบถ้วน	๑.พื้นที่ยังไม่ส่งข้อมูล	๑.ข้อมูลเก็บไม่ครบถ้วน	๔	๔	๑๖	สูงมาก	1
๔.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามกลุ่มดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย และติดตามเยี่ยมเสริมพลัง	๑.เพื่อเลือกพื้นที่ร่วมกับเครือข่ายเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาและปรับ เปลี่ยนพฤติกรรม	๑.ไม่มีพื้นที่ในการลงเก็บข้อมูลหรือเวลาในการเก็บข้อมูลไม่ตรงกัน	๑.พื้นที่และเจ้าหน้าที่ มีภารกิจอื่นซึ่งอาจทำให้เวลาไม่ตรงกันในการลงเยี่ยมพื้นที่	๑	๓	๓	ปานกลาง	3

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง		
โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๔	สูง
ร้อยละ ๓ - ๔ ต่อปี	๓	ปานกลาง
ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น

ปีงบประมาณ 2566

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
ประเมินรับรองมาตรฐาน บริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน ฉบับ พ.ศ.2563 ผ่าน YFHS Application	1.เพื่อลดอัตราการ คลอดและการตั้งครรภ์ ซ้ำในวัยรุ่น 2.เพื่อเสริมสร้างการมี ส่วนร่วมของสถาน บริการสาธารณสุข, สถานศึกษา,อปท., รพ. สต.,สถานประกอบการ และชุมชน ในการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น 3.เพื่อขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตาม พรบ. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ. 2559	1.รพ.ไม่ประเมินตนเองตาม มาตรฐานเนื่องจากขาด ความเข้าใจรายละเอียดของ มาตรฐานที่พัฒนาปรับปรุง ใหม่ 2. ระบบ YFHS Application ที่ปรับปรุง ใหม่ไม่สามารถเปิดใช้ได้ตาม กำหนดเวลาในแผนปฏิบัติ การ	1. ระบบ YFHS Application ที่ปรับปรุงใหม่ไม่สามารถเปิด ใช้ได้ตามกำหนดเวลาใน แผนปฏิบัติการ	4	4	16	สูงมาก	4
			2. ขาดการลงพื้นที่ เสริมพลัง และให้ข้อมูลเชิงลึกของการเข้า ระบบโปรแกรมออนไลน์	3	2	6	ปานกลาง	2
			3. ขาดการส่งรายงานเข้า โปรแกรมของเครือข่ายราย โรงพยาบาลและรายอำเภอ	4	4	16	สูงมาก	4

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง
เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๔	สูง
ร้อยละ ๓ - ๔ ต่อปี	๓	ปานกลาง
ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

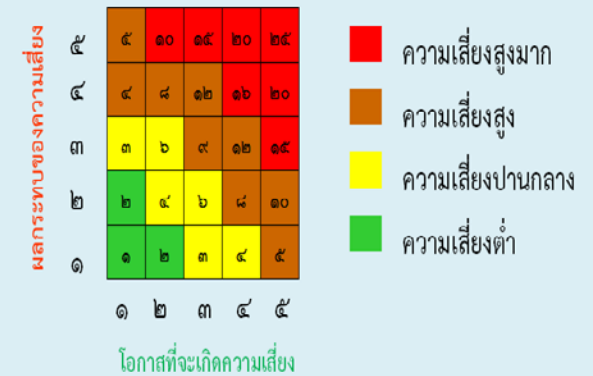
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	๕	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕	๓	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙	๒	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก

21

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง
กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นที่สำคัญ/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัย	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง	
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง			
						คะแนน	ระดับ		
ระบบดูแลส่งต่อหญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม									
๑. ค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคประจำตัว	เพื่อค้นหาความเสี่ยงทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ พฤติกรรม และสังคม ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัว และหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	ไม่สามารถค้นหา กลุ่มเป้าหมายพบ	กลุ่มเป้าหมายไม่มีความรู้หรือไม่ตระหนักเกี่ยวกับโรคประจำตัวที่ตนเองเป็นอยู่	๔	๔	๑๖	สูงมาก	๓	
๒. ประเมินความเสี่ยงหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	เพื่อให้ความรู้และคำปรึกษาในการดูแลตนเองที่เหมาะสมของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัว และหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	- ไม่สามารถประเมินความเสี่ยงที่สำคัญของกลุ่มเป้าหมายได้ - สามารถประเมินความเสี่ยงที่สำคัญของกลุ่มเป้าหมายได้ แต่ไม่ได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องและไม่ทันเวลา	- กลุ่มเป้าหมายไม่มารับการตรวจตามนัด - แพทย์ พยาบาล หรือผู้รับผิดชอบ ไม่ได้ประเมินความเสี่ยงของกลุ่มเป้าหมาย	๓	๕	๑๕	สูงมาก	๒	

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นที่สำคัญ/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัย	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๓. การวางแผนการดูแลและรักษา หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มี โรคร่วมทางอายุรกรรม	เพื่อวางแผนให้การดูแลรักษา ที่เหมาะสม ก่อนการตั้งครรภ์ ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มี โรคร่วมทางอายุรกรรม	- ไม่มีการส่งต่อ ข้อมูลให้กับแพทย์ พยาบาล ที่ เกี่ยวข้อง ที่ต้องทำ หน้าที่ดูแล กลุ่มเป้าหมาย - ไม่ปฏิบัติตาม แผนการดูแลรักษา ที่กำหนดไว้	- การเปลี่ยนแปลงอาการ ของโรคของหญิงวัยเจริญ พันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ ระหว่างการดูแล - การเปลี่ยนทีมสหสาขา วิชาชีพในการดูแล - ระบบการส่งต่อข้อมูล ไม่ถูกต้องและไม่ทันเวลา	๓	๑๐	๓๐	สูงมาก	๑

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความถี่ที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง
เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๔	สูง
ร้อยละ ๓ - ๔ ต่อปี	๓	ปานกลาง
ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความถี่ที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	๕	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕	๓	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙	๒	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความถี่	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
		โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง				

ความเสี่ยงสูงมาก
 ความเสี่ยงสูง
 ความเสี่ยงปานกลาง
 ความเสี่ยงต่ำ

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมาย /แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
การประเมิน การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี(wellness Plan) เขตสุขภาพที่ ๙	เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๙	ผู้สูงอายุไม่เข้าใจการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดีตามที่กรมอนามัยกำหนด	๑.กระบวนการจัดทำแผนที่มีหลายองค์ประกอบ ทำให้การดำเนินงานไม่ครบตามเกณฑ์	๓	๓	๙	เสี่ยงสูง	๑
			๒.การระบาดของโรคติดต่อ	๒	๒	๔	ปานกลาง	๒
	เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุให้ได้รับการพัฒนาทักษะ ภายใจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและก่อให้เกิดความสามัคคีขึ้นในชุมชน	คณะกรรมการประเมินฯขาดความเข้าใจถึงเกณฑ์การประเมิน	๑.คณะกรรมการประเมินมีหลายระดับทั้งระดับเขตจังหวัดและระดับอำเภอ	๒	๒	๔	ปานกลาง	๒
			๒.ภาระกิจเร่งด่วนอื่นแทรก	๒	๒	๔	ปานกลาง	๒
		การจัดทำแผน และการรายงานผลการประเมินในโปรแกรมล่าช้าไม่เป็นไปตามที่กรมอนามัยกำหนด	๑.การระบาดของโรคติดต่อ	๒	๒	๔	ปานกลาง	๒
			๒.ภาระกิจเร่งด่วนอื่นแทรก	๒	๒	๔	ปานกลาง	๒

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

๑. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๔	สูง
ร้อยละ ๓ - ๔ ต่อปี	๓	ปานกลาง
ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

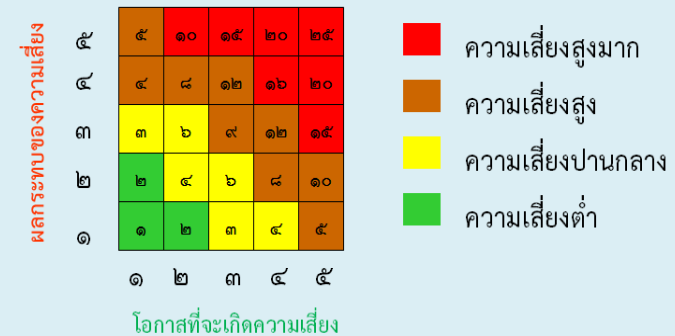
ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

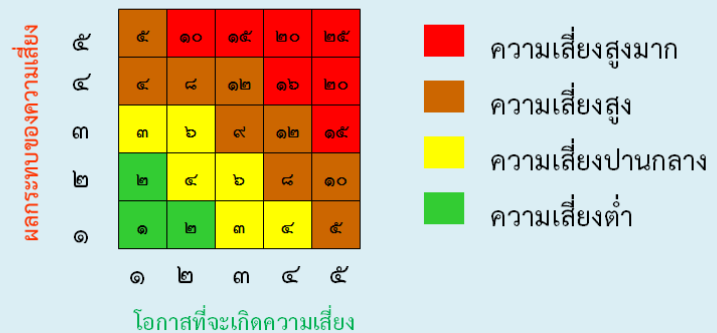
๑. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	๕	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕	๓	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙	๒	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
การดำเนินงาน ขับเคลื่อนก้าวทำใจใน สถานศึกษา	๑. เพื่อส่งเสริมให้ นักเรียนนักศึกษา ออกกำลังกายเพิ่ม มากขึ้นร่วมกับการ นำเทคโนโลยี แพลตฟอร์มก้าวทำ ใจ มาใช้ในการ ส่งเสริมการออก กำลังกาย ๒. เพื่อส่งเสริมให้ นักเรียน นักศึกษามี กิจกรรมทางกาย อย่างเหมาะสม เพียงพอ มีจิตใจ แจ่มใส และผ่อนคลายความเครียด ๓. เพื่อให้เครือข่าย ทุกภาคส่วนที่ เกี่ยวข้องทั้งด้าน สาธารณสุข ด้าน การศึกษา รวมถึง องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นร่วมมือกัน ขับเคลื่อนให้ นักเรียน นักศึกษา เข้าร่วมกิจกรรมก้าว ทำใจ	๑.นักเรียน บุคลากร ในโรงเรียน เข้าร่วม กิจกรรมตาม แพลตฟอร์มก้าวทำ ใจไม่ครอบคลุม เป้าหมายที่กำหนด ๒. การเข้าถึง Application ก้าว ทำใจ ไม่สามารถใช้ งานได้ ๓. บุคลากร นักเรียน มีข้อจำกัดทางด้าน เทคโนโลยีในการใช้ แพลตฟอร์มก้าวทำ ใจ เช่น ระบบ อินเทอร์เน็ต สมาร์ โฟน คอมพิวเตอร์	๑.นักเรียน บุคลากรใน โรงเรียนยังไม่ เห็นความสำคัญ ของการเข้าร่วม กิจกรรมตาม แพลตฟอร์มก้าว ทำใจ	๕	๕	๒๕	สูงมาก	๑
			๒. Application ก้าวทำใจ ไม่ สามารถใช้งาน ได้ (ระบบไม่ เสถียร)	๓	๕	๑๕	สูงมาก	๒
			๓.ไม่มีการ ประชุมชี้แจง แนวทางการ ดำเนินงาน ขับเคลื่อนก้าว ทำใจใน สถานศึกษา	๓	๔	๑๒	สูง	๓

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง		
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น		
๑. ปัจจัยเสี่ยง		
โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๕	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี	๔	สูง
ร้อยละ ๓ - ๔ ต่อปี	๓	ปานกลาง
ร้อยละ ๒ ต่อปี	๒	น้อย
ร้อยละ ๑ ต่อปี	๑	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง		
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น		
๑. ปัจจัยเสี่ยง		
ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	๕	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป	๔	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕	๓	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙	๒	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕	๑	น้อยมาก



กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา