



กรมอนามัย

ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ของหน่วยงานปีงบประมาณ 2567 ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

คณะกรรมการติดตามและประเมินผล

การควบคุมภายใน ปีงบประมาณ

2567

สารบัญ

หน้า

1. กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	
1.1 กระบวนการบริหารแผนงานและงบประมาณ	1
2. กลุ่มอำนวยการ	
2.1 กระบวนการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง	2
3. คณะกรรมการความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy)	
3.1 กระบวนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) เขตสุขภาพที่ 9	7
4. กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	
4.1 การพัฒนาระบบการจัดการสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมายกระทรวงสุขภาพ การจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2561 เขตนครชัยบุรินทร์	10
5. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	
5.1 ระบบดูแลส่งต่อหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	15
6. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	
6.1 กระบวนการประเมินมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เขตสุขภาพที่ 9	18
7. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	
7.1 การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เขต สุขภาพที่ 9	23
8. กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	
8.1 กระบวนการพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์เขตสุขภาพที่ 9	25
9. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	
9.1 การตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ (Sleep Test)	27
10. งานทันตสาธารณสุข	
10.1 กระบวนการให้บริการทันตกรรมรากฟันเทียม	31



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ ๑ นครราชสีมา

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567

กระบวนการบริหารแผนงานและงบประมาณ

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการบริหาร แผนงานและงบประมาณ	เพื่อให้การบริหารแผนงาน และงบประมาณเป็นไป ตามเป้าหมายที่กรมอนามัย กำหนด และเป็นไปตาม มติ กรม.	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานต่ำกว่า เป้าหมายกรมอนามัย	1. งบดำเนินงานได้รับจัดสรรลดลง และได้รับการจัดสรร 2 งวด คือ 40% ใช้ 8 เดือนแรก 60 % ใช้ 4 เดือนหลัง	4	2	8	สูง	1
			2. กลุ่มงานดำเนินกิจกรรมและ เบิกจ่ายล่าช้ากว่าแผน	1	3	3	ปานกลาง	2

ผู้รายงานวันเฉลิม วรศรี.....

(นายวันเฉลิม วรศรี)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการ

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50%	5	สูงมาก
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40%	4	สูง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30%	3	ปานกลาง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20%	2	น้อย
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10%	1	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 33%	5	สูงมาก
เบิกจ่ายได้ 33 -55%	4	สูง
เบิกจ่ายได้ 55- 84%	3	ปานกลาง
เบิกจ่ายได้ 84- 90%	2	น้อย
เบิกจ่ายได้ > 90%	1	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสี่ยง

๑๕	๙	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
๑๔	๙	๙	๑๒	๑๖	๒๐
๑๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
๑๒	๒	๙	๖	๙	๑๐
๑๑	๑	๒	๓	๙	๙
	๑	๒	๓	๔	๕

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

ความเสี่ยงสูงมาก
 ความเสี่ยงสูง
 ความเสี่ยงปานกลาง
 ความเสี่ยงต่ำ

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567

กระบวนการจัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้าง

งานพัสดุ กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1.กระบวนการจัดทำ แผนการจัดซื้อจัดจ้าง <u>ขั้นตอน</u> - มีการสำรวจความ ต้องการ - รวบรวม ตรวจสอบและ วิเคราะห์แผน - ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง ตามแผน -รายงานผลการดำเนินงาน ในการจัดซื้อจัดจ้างตาม แผน	เพื่อให้หน่วยงาน สามารถดำเนินงานการ จัดซื้อจัดจ้าง ให้เป็นไป ตามแผนและถูกต้อง ตามระเบียบและมี ประสิทธิภาพ	- การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม แผนที่กำหนด - การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม ระเบียบพัสดุ	1. การจัดซื้อจัดจ้างบางรายการไม่ เป็นไปตามแผน เช่น มีการปรับเปลี่ยน หรือยกเลิกกิจกรรมโครงการ	2	5	10	สูงมาก	1
			2. หน่วยงานไม่ส่งแผนความต้องการ พัสดุตามกำหนด ทำให้ข้อมูลไม่ครบถ้วน	2	4	8	เสี่ยงสูง	2
			3.การจัดลำดับความสำคัญไม่เป็นไปตาม ความจำเป็นเร่งด่วน	2	2	4	ปานกลาง	4
			4. จนท.ขาดความรู้ความเข้าใจ ระเบียบ ขั้นตอนการจัดซื้อจัดจ้าง	2	3	6	ปานกลาง	3

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
ผลการดำเนินงานตามแผน จัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามที่ กำหนด	1. การจัดซื้อจัดจ้างบางรายการ ไม่เป็นไปตามแผน เช่น มีการ ปรับเปลี่ยน หรือยกเลิกกิจกรรม โครงการ	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50% = 5 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40% = 4 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30% = 3 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20% = 2 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10% = 1	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผน เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 33% = 5 เบิกจ่ายได้มากกว่า 33% = 4 เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 55% = 3 เบิกจ่ายได้มากกว่า 84% = 2 เบิกจ่ายได้ 100% = 1
	2. หน่วยงานไม่ส่งแผนความ ต้องการพัสดุตามกำหนด ทำให้ ข้อมูลไม่ครบถ้วน	ร้อยละของหน่วยงานไม่ดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50% = 5 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40% = 4 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30% = 3 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20% = 2 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10% = 1	ร้อยละข้อมูลไม่ครบถ้วนตามแผน ข้อมูลไม่ครบถ้วนมาก100% = 5 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 95% = 4 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 90% = 3 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 85% = 2 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 80% = 1
	3. การจัดลำดับความสำคัญไม่ เป็นไปตามความจำเป็นเร่งด่วน	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50% = 5 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40% = 4 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30% = 3 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20% = 2 ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10% = 1	ร้อยละข้อมูลไม่ครบถ้วนตามแผน ข้อมูลไม่ครบถ้วนมาก100% = 5 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 95% = 4 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 90% = 3 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 85% = 2 ข้อมูลไม่ครบถ้วนมากกว่า 80% = 1

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสี่ยง

๑๕	๙	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
๑๔	๙	๙	๑๒	๑๖	๒๐
๑๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
๑๒	๒	๙	๖	๙	๑๐
๑๑	๑	๒	๓	๙	๙
	๑	๒	๓	๔	๕

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

ความเสี่ยงสูงมาก
 ความเสี่ยงสูง
 ความเสี่ยงปานกลาง
 ความเสี่ยงต่ำ

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567
 กระบวนการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) เขตสุขภาพที่ 9
 กลุ่มจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่นๆที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการเสริมสร้าง ความรู้ด้านสุขภาพ (HL) เขตสุขภาพที่ 9	เพื่อให้ประชาชนได้รับการ ถ่ายทอดความรู้และพัฒนา ทักษะในการจัดการสุขภาพ ตนเองและครอบครัว	จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่ เข้าร่วมประชุมไม่ครบทุก พื้นที่	- ขาดการประสานงานใน พื้นที่ - ไม่มีผู้รับผิดชอบระดับ จังหวัดที่ชัดเจน	2	3	6	ปานกลาง	3
		จำนวนหน่วยบริการ ที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรม ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย ที่กำหนด	- การเปลี่ยนงานของบุคลากร ในพื้นที่ดำเนินการ - แพลตฟอร์ม สาสุข อุุ่นใจ มี ความยุ่งยากและซับซ้อน	3	4	12	สูง	2
		ประชาชนไม่ดำเนิน กิจกรรมจนครบทุก ภารกิจ	- จนท.ดำเนินการไม่ต่อเนื่อง - ประชาชนไม่สามารถมาร่วม กิจกรรมได้ตามกำหนด	3	4	12	สูง	2
		ผลการประเมินไม่เป็นไป ตามความเป็นจริง	- ประชาชนไม่เข้าใจแบบ สำรวจหรือแบบประเมิน	3	5	15	สูงมาก	1

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

2. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ 5 ต่อปี	5	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ 5 ต่อปี	4	สูง
ร้อยละ 3 - 4 ต่อปี	3	ปานกลาง
ร้อยละ 2 ต่อปี	2	น้อย
ร้อยละ 1 ต่อปี	1	น้อยมาก

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

2. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	5	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไป	4	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 50 – 75	3	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 25 – 49	2	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ 25	1	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสียหาย

	๑	๒	๓	๔	๕
๑	๑	๒	๓	๔	๕
๒	๒	๔	๖	๘	๑๐
๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
๔	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐
๕	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
	๑	๒	๓	๔	๕

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

- ความเสี่ยงสูงมาก
- ความเสี่ยงสูง
- ความเสี่ยงปานกลาง
- ความเสี่ยงต่ำ

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2567

ภารกิจตามกฎหมาย /แผนงาน /ภารกิจ อื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1. สำรวจและจัดทำ ฐานข้อมูลการจัดการ สิ่งปฏิกูล	1. เพื่อสำรวจ สถานการณ์การ จัดการสิ่งปฏิกูล ขององค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น เขตนครชัย บุรีรัมย์ 2.เพื่อจัดทำ ฐานข้อมูลการ จัดการสิ่งปฏิกูล เขตนครชัยบุรีรัมย์ 3.เพื่อทราบ สถานการณ์การ จัดการสิ่งปฏิกูล เขตนครชัยบุรีรัมย์	ข้อมูลที่ได้ไม่ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ และ ฐานข้อมูลไม่ตรงกัน	1. ขาดการทดสอบ เครื่องมือ 2. ผู้ปฏิบัติงานของ องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นยังขาดความรู้ ด้านสาธารณสุข กฎหมายสาธารณสุข 3. ฐานข้อมูลยังไม่ เป็นปัจจุบัน	3	4	12	เสี่ยงสูง	2

2. การพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้ปฏิบัติงาน	เพื่อพัฒนา ศักยภาพภาคี เครือข่ายในการ จัดการสิ่งปฏิกูล	กลุ่มเป้าหมายการเข้าร่วม พัฒนาศักยภาพไม่ครบ	1. กำหนดระยะเวลา การตอบรับการเข้าร่วมกิจกรรมไม่ชัดเจน ๒. เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขในพื้นที่ ยังไม่ได้ถ่ายทอด ความรู้ให้กับ ผู้ปฏิบัติงาน 3. รูปแบบการพัฒนา ศักยภาพไม่ดึงดูด กลุ่มเป้าหมาย	4	1	4	เสี่ยงปานกลาง	3
3. ประสานงาน เครือข่าย	เพื่อประสานงาน เครือข่ายในการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานจัดการ สิ่งปฏิกูล	ความเข้าใจคลาดเคลื่อนจาก การประสานงาน	วิธีการสื่อสารไม่เข้าถึง กลุ่มเป้าหมาย	1	3	3	เสี่ยงปานกลาง	4

4. ลงพื้นที่ตรวจ ประเมินระบบการ จัดการสิ่งปฏิกูล/การ ออกข้อบัญญัติ ท้องถิ่น/ระบบบำบัด	เพื่อสนับสนุนการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานจัดการ สิ่งปฏิกูลให้ได้ มาตรฐาน	1. อปท.ขาดฐานข้อมูลการ จัดการสิ่งปฏิกูล 2. รถสูบ ขน สิ่งปฏิกูลยังไม่ ไม่ถูกต้องตามกฎหมายฯ ผู้ปฏิบัติงานไม่ผ่านการอบรม ตามกฎหมาย ไม่มีระบบ ควบคุมการกำกับการขนส่ง สิ่งปฏิกูลไปกำจัด 3. ไม่มีแผนงานและระบบ กำจัดสิ่งปฏิกูล หรือบางแห่ง มีระบบแต่ยังไม่ได้มาตรฐาน ไม่มีการใช้งาน 4. ข้อบัญญัติท้องถิ่นไม่เป็น ปัจจุบัน ไม่มีรายละเอียดด้าน สุขลักษณะ	1. ผู้บริหารองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เห็นความสำคัญ 2. เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานของ องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นขาดความรู้ ความเข้าใจในแนว ทางการปฏิบัติตาม กฎหมายและเกณฑ์ มาตรฐาน 3. งบประมาณ ท้องถิ่นไม่เพียงพอใน การพัฒนาระบบ กำจัดสิ่งปฏิกูล	5	5	25	เสี่ยงสูง	1
--	--	--	---	---	---	----	-----------	---

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน

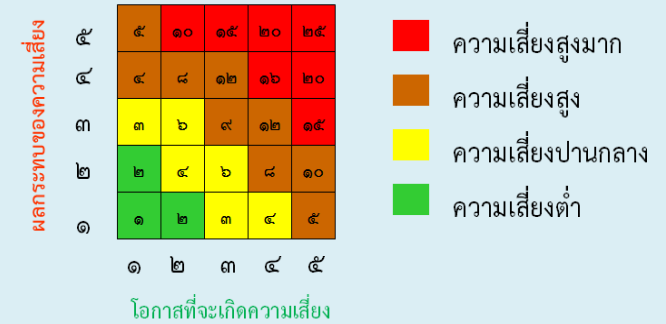
ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ 5 ต่อปี	5	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ 5 ต่อปี	4	สูง
ร้อยละ 3 - 4 ต่อปี	3	ปานกลาง
ร้อยละ 2 ต่อปี	2	น้อย
ร้อยละ 1 ต่อปี	1	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

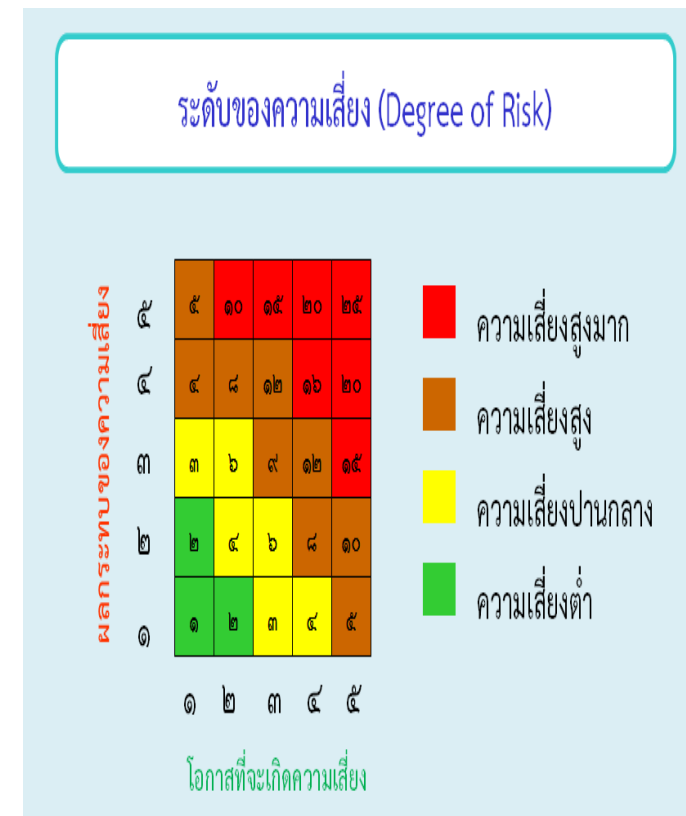


ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	5	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ 7๕ ขึ้นไป	4	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 50 – 75	3	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 25 – 49	2	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ 25	1	น้อยมาก



ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง
กลุ่มพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
ปีงบประมาณ 2567

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นที่สำคัญ/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัย	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
ระบบดูแลส่งต่อหญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม								
1. ค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคประจำตัว	เพื่อค้นหาความเสี่ยงทั้งใน ด้านร่างกาย จิตใจ พฤติกรรม และสังคม ของหญิงวัยเจริญ พันธุ์ที่มีโรคประจำตัว และ หญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทาง อายุรกรรม	ไม่สามารถค้นหา กลุ่มเป้าหมายพบ	กลุ่มเป้าหมายไม่มี ความรู้ หรือไม่ตระหนัก เกี่ยวกับโรคประจำตัวที่ ตนเองเป็นอยู่	4	4	16	สูงมาก	3
2. ประเมินความเสี่ยงหญิงวัย เจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวและ หญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทาง อายุรกรรม	เพื่อให้ความรู้และคำปรึกษา ในการดูแลตนเองที่เหมาะสม ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัว และหญิงตั้งครรภ์ที่ มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	- ไม่สามารถ ประเมินความเสี่ยง ที่สำคัญของ กลุ่มเป้าหมายได้ - สามารถประเมิน ความเสี่ยงที่สำคัญ ของกลุ่มเป้าหมาย	- กลุ่มเป้าหมายไม่มารับ การตรวจตามนัด - แพทย์ พยาบาล หรือ ผู้รับผิดชอบ ไม่ได้ ประเมินความเสี่ยงของ กลุ่มเป้าหมาย	3	5	15	สูงมาก	2

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นที่สำคัญ/ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัย	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
		ได้ แต่ไม่ได้รับการ ดูแลรักษาที่ถูกต้อง และไม่ทันเวลา						
3. การวางแผนการดูแลและ รักษาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มีที่ มีโรคร่วมทางอายุรกรรม	เพื่อวางแผนให้การดูแลรักษา ที่เหมาะสม ก่อนการตั้งครรภ์ ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัวและหญิงตั้งครรภ์ที่มี โรคร่วมทางอายุรกรรม	- ไม่มีการส่งต่อ ข้อมูลให้กับแพทย์ พยาบาล ที่ เกี่ยวข้อง ที่ต้องทำ หน้าที่ดูแล กลุ่มเป้าหมาย - ไม่ปฏิบัติตาม แผนการดูแลรักษา ที่กำหนดไว้	- การเปลี่ยนแปลง อาการของโรคของหญิง วัยเจริญพันธุ์ และหญิง ตั้งครรภ์ระหว่างการดูแล - การเปลี่ยนทีมสหสาขา วิชาชีพในการดูแล - ระบบการส่งต่อข้อมูล ไม่ถูกต้องและไม่ทันเวลา	3	10	30	สูงมาก	1

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง
เกินร้อยละ 5 ต่อปี	5	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ 5 ต่อปี	4	สูง
ร้อยละ 3 - 4 ต่อปี	3	ปานกลาง
ร้อยละ 2 ต่อปี	2	น้อย
ร้อยละ 1 ต่อปี	1	น้อยมาก

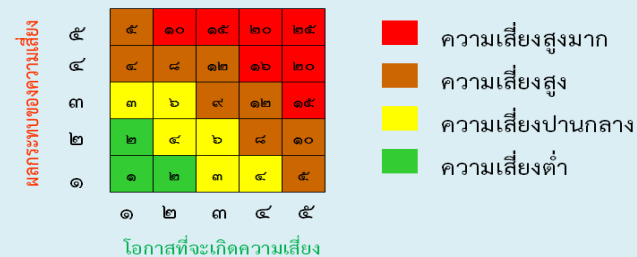
ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง

เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	5	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไป	4	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 50 – 75	3	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 25 – 49	2	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ 25	1	น้อยมาก

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567
 กระบวนการประเมินมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมาตรฐานสากล (GSHPS)
 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่นๆที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการประเมิน มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพมาตรฐานสากล (GSHPS)	1.เพื่อให้โรงเรียน ทุกสังกัดในเขต สุขภาพที่ 9 สมัคร และเข้าร่วม กระบวนการ ประเมินเป็น โรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับ มาตรฐานสากล (GSHPS)	1.โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการ ประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) จำนวนน้อย	1.เปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน อนามัยโรงเรียนบ่อย ขาดความ ต่อเนื่องในการดำเนินงาน 2.บุคลากรครูอนามัยเป็น บุคลากรรุ่นเก่า ไม่เชี่ยวชาญใน การใช้ระบบออนไลน์ 3.ขาดความเข้าใจใน กระบวนการรายละเอียดของ มาตรฐานและต้องใช้เอกสารใน การแนบประเมินจำนวนมาก	3	3	9	สูง	1

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่นๆที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
		2.ผู้บริหารของสถานศึกษาขาด การให้ความสำคัญในการ ประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)	1.ผู้บริหารของสถานศึกษา ขาด ความเข้าใจในวัตถุประสงค์และ ความสำคัญของการดำเนินงาน 2.สถานศึกษาดำเนินงานที่เป็น ภาระหลักและเร่งด่วนก่อน	3	3	9	สูง	1
		3.สถานศึกษาขาดงบประมาณ หรือมีงบประมาณไม่เพียงพอ ในการพัฒนา ตามมาตรฐาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ มาตรฐานสากล (GSHPS)	1.สถานศึกษามีงบประมาณ จำนวนจำกัด และได้จัดสรรไปใช้ ในกิจกรรมอื่นที่เป็นเรื่องเร่งด่วน มากกว่า 2.ผู้บริหารของสถานศึกษาขาด การให้ความสำคัญในการ ประเมินเป็นโรงเรียนส่งเสริม สุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)	3	3	9	สูง	1

		4. ศูนย์อนามัยที่ 9 ขาด งบประมาณในการติดตามเยี่ยม เสริมพลังการดำเนินงานของ สถานศึกษาในพื้นที่	1.ขาดการวางแผนงบประมาณ ในการติดตามเยี่ยมเสริม พลังการดำเนินงานของ สถานศึกษาในพื้นที่ 2.มีงบประมาณมีจำกัด	2	3	6	ปานกลาง	2
--	--	--	--	---	---	---	---------	---

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เกินร้อยละ 5 ต่อปี	5	สูงมาก
ไม่เกินร้อยละ 5 ต่อปี	4	สูง
ร้อยละ 3 - 4 ต่อปี	3	ปานกลาง
ร้อยละ 2 ต่อปี	2	น้อย
ร้อยละ 1 ต่อปี	1	น้อยมาก

2. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะ เกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	5	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ 75 ขึ้นไป	4	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 50 – 75	3	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 25 – 49	2	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ 25	1	น้อยมาก

ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสียหาย

๑๕	๙	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
๑๔	๙	๙	๑๒	๑๖	๒๐
๑๓	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
๑๒	๒	๙	๖	๙	๑๐
๑๑	๑	๒	๓	๙	๙

๑ ๒ ๓ ๔ ๕

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง



ความเสี่ยงสูงมาก



ความเสี่ยงสูง



ความเสี่ยงปานกลาง



ความเสี่ยงต่ำ

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567
 การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เขตสุขภาพที่ 9
 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
การส่งเสริมสุขภาพวัย ทำงานในสถาน ประกอบการ ให้มี พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ เขตสุขภาพที่ 9	เพื่อใช้เป็นกระบวนการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานใน สถานประกอบการ ให้มี พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์	การอบรมไม่ได้ตามแผนที่กำหนด ผู้เข้าร่วมประชุมไม่เป็นไปตาม เป้าหมายที่วางไว้	1.ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมของสถาน ประกอบหรือภาคีเครือข่ายไม่ ตรงกัน ไม่สามารถเข้าอบรมได้	3	4	12	สูง	1
		การประเมินตามคู่มือของกรม อนามัย ความเข้าใจในการ ส่งเสริมสุขภาพตามเงื่อนไขที่ กำหนดประเมินได้ต่ำกว่าเกณฑ์	1.สถานประกอบการแต่ละแห่งมี บริบทที่แตกต่างกัน ทำให้คู่มือที่ ประเมินอาจไม่ตรงตามเกณฑ์และ เงื่อนไขในบางแห่ง	4	2	8	สูง	2

ผู้รายงานนางสาวกนิษฐากาญจน์ สุขเหลือง.....

(นางสาวกนิษฐากาญจน์ สุขเหลือง)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ เดือน พ.ศ 2567

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50%	5	สูงมาก
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40%	4	สูง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30%	3	ปานกลาง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20%	2	น้อย
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10%	1	น้อยมาก



ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567
 กระบวนการพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์เขตสุขภาพที่ 9
 กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมาย /แผนงาน /ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
กระบวนการพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์เขตสุขภาพที่ 9	1.เพื่อสร้างและพัฒนาพระคิลานุปัฏฐาก(พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) ให้มีความรู้ความเข้าใจ มีทักษะในการดูแลสุขภาพอนามัยตามหลักพระธรรมวินัยและให้คำแนะนำดูแลพระสงฆ์ภายในวัดและชุมชนได้	จำนวนพระสงฆ์ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพไม่ครบตามเป้าหมาย 1 ตำบล ต่อ 1 รูป อาจส่งผลต่อการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย กรมอนามัย	1.ไม่สามารถสรรหาพระสงฆ์ที่มีคุณสมบัติเข้ารับการอบรมได้ครบทุกตำบล	4	3	12	สูง	1
	2. กลุ่มงานดำเนินกิจกรรมและเบิกจ่ายล่าช้ากว่าแผน		1	3	3	ปานกลาง	2	
	2.เพื่อเตรียมการรองรับระบบการดูแลพระสงฆ์และการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว							
	3.เพื่อพัฒนาศักยภาพพระสงฆ์ให้เป็นผู้นำทางจิตวิญญาณ และผู้นำด้านสุขภาวะของชุมชนและสังคม							

ผู้รายงานนางสาวบุษรินทร์ พูนนอก.....

(นางสาวบุษรินทร์ พูนนอก)

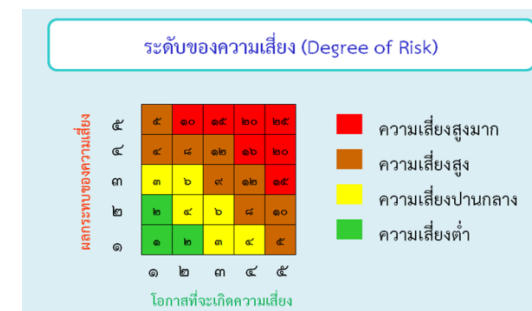
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ 2567

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

3. ปัจจัยเสี่ยง

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 50%	5	สูงมาก
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 40%	4	สูง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 30%	3	ปานกลาง
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 20%	2	น้อย
ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > 10%	1	น้อยมาก



ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

3. ปัจจัยเสี่ยง

ร้อยละของผลกระทบที่จะเกิดขึ้น	ระดับคะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
เบิกจ่ายได้น้อยกว่า 33%	5	สูงมาก
เบิกจ่ายได้ 33 -55%	4	สูง
เบิกจ่ายได้ 55- 84%	3	ปานกลาง
เบิกจ่ายได้ 84- 90%	2	น้อย
เบิกจ่ายได้ > 90%	1	น้อยมาก

ตารางการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567
กระบวนการ...การตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ (Sleep Test)...
กลุ่ม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ..... ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา.....

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่นๆที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1. โทรประสานนัดหมาย ผู้รับบริการเพื่อเข้ารับตรวจ วิเคราะห์การนอนหลับและ ออกใบนัดฟังผลตรวจการ นอน	-เพื่อให้ผู้รับบริการเข้ารับ การตรวจวิเคราะห์การ นอนหลับตามตารางที่นัด หมาย	-ผู้รับบริการไม่ได้มารับ การตรวจวิเคราะห์การ นอนหลับตามตารางที่นัด หมาย	- ผู้รับบริการลืมวันนัด - เจ้าหน้าที่ไม่ได้โทรประสาน การนัดหมายการเข้ารับการ ตรวจตามนัด	3	4	12	เสี่ยงสูง	2
2. ตรวจสอบการชำระเงิน จากห้องการเงินก่อนเข้ารับ ตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ	-เพื่อป้องกันการไม่ได้ ชำระค่าบริการตามสิทธิ การรักษา	-ผู้รับบริการไม่ได้มาชำระ ค่าบริการ	-ผู้รับบริการลืมมาชำระ ค่าบริการ -เจ้าหน้าที่ไม่ได้ตรวจสอบการ ชำระค่าบริการ	1	1	1	ต่ำ	5
3. ผู้รับบริการเข้ารับการ ตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ และอธิบายขั้นตอนการ ตรวจวิเคราะห์นอนหลับให้ ผู้รับบริการทราบ	-เพื่อให้ผู้รับบริการที่มี ปัญหาด้านการนอน ได้รับ การตรวจวิเคราะห์การ นอนหลับเพื่อการวินิจฉัย และการรักษาที่ถูกต้อง	-ผู้รับบริการไม่เข้าใจ ขั้นตอนการเข้ารับการ ตรวจวิเคราะห์การนอน หลับ	-เจ้าหน้าที่ไม่ได้อธิบาย ขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ การนอนหลับ -ผู้รับบริการไม่เข้าใจขั้นตอน การเข้ารับการตรวจวิเคราะห์ การนอนหลับ	1	2	2	ต่ำ	4

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน /ภารกิจอื่นๆที่ สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
4. ตรวจ ATK ก่อนเข้ารับ การตรวจวิเคราะห์การ นอนหลับ	- เพื่อป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อโรค โควิด-19	- ผู้รับบริการตรวจ ATK ผล Positive	- ผู้รับบริการติดเชื้อโควิด-19 - ผู้รับบริการไม่ได้ตรวจ ATK ก่อนเข้ารับการตรวจวิเคราะห์ การนอนหลับ	1	1	1	ต่ำ	5
5. แนะนำฟังผลการตรวจที่ คลินิก LM อีก 1 สัปดาห์ ตามใบนัด	- เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับ ฟังผลการตรวจวิเคราะห์ การนอนหลับ - เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับ การวินิจฉัยและการรักษา ที่ถูกต้อง	- ผู้รับบริการไม่ได้มาฟัง ผลการตรวจวิเคราะห์การ นอนหลับตามนัด - ผู้รับบริการไม่ได้รับการ รักษาที่ถูกต้อง	- ผู้รับบริการลืมมาฟังผล ตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ - เจ้าหน้าที่ไม่ได้โทรติดตาม การมาฟังผลตามนัด	2	3	6	ปานกลาง	3
6. เกิดอุบัติเหตุและ ภาวะแทรกซ้อนขณะตรวจ วิเคราะห์การนอนหลับ ได้แก่ พลัดตกหกล้ม, หยุด หายใจขณะหลับ	- เพื่อป้องกันการเกิด อุบัติเหตุ และ ภาวะแทรกซ้อนขณะ ตรวจวิเคราะห์การนอน หลับ ได้แก่ พลัดตกหกล้ม , หยุดหายใจขณะหลับ	- ผู้รับบริการเกิด อุบัติเหตุ และ ภาวะแทรกซ้อนขณะหลับ ได้แก่ พลัดตกหกล้ม, หยุด หายใจขณะหลับ	- ผู้รับบริการหกล้มในภายใน ห้อง หรือห้องน้ำ - ผู้รับบริการหยุดหายใจขณะ หลับ	5	5	25	เสี่ยงสูง มาก	1

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
เกณฑ์การประเมินระดับโอกาสของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น

1. ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะเข้ารับการตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร	5	สูงมาก
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ 7๕ ขึ้นไป	4	สูง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 50 – 75	3	ปานกลาง
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ 25 – 49	2	น้อย
กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ 25	1	น้อยมาก

2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่ถูกต้อง เหมาะสม ตามมาตรฐานวิชาชีพ

โอกาสที่จะเกิดขึ้น	ระดับ คะแนน	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง
กระทบกับผู้ป่วยเสียชีวิต	5	สูงมาก
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงมากที่สุด	4	สูง
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงมาก	3	ปานกลาง
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงปานกลาง	2	น้อย
กระทบกับผู้ป่วยรุนแรงน้อย	1	น้อยมาก

ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสียหาย	๑	๒	๓	๔	๕
	๑	๒	๓	๔	๕
	๒	๓	๔	๕	๖
	๓	๔	๕	๖	๗
	๔	๕	๖	๗	๘
โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง					

- ความเสี่ยงสูงมาก
- ความเสี่ยงสูง
- ความเสี่ยงปานกลาง
- ความเสี่ยงต่ำ

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน : งานรภาพันเทียม กลุ่มงานทันตสาธารณสุข ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1. กระบวนการให้บริการ ทันตกรรมรากฟันเทียม	กระบวนการหลัก							
	<u>วัตถุประสงค์ :</u> -เพื่อรับรองการ ให้บริการทันตกรรม เพิ่ม ขีดความสามารถในการ ให้บริการด้านทันตกรรม รากฟันเทียม -มุ่งเน้นการบริการทันต กรรมรากฟันเทียมที่มี ประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ทุกขั้นตอน -เพิ่มความมั่นใจให้กับ ทันตแพทย์ และผู้มารับ บริการในโรงพยาบาล	1. การคีย์ข้อมูลในระบบ HosXP อาจยังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน ครอบคลุมตาม แผนปฏิบัติการงาน เนื่องจากเป็นเหตุการณ์ ใหม่ที่เปิดบริการได้ไม่ นาน	1. แผนปฏิบัติงานไม่ถูกติดตั้งในที่ ที่ผู้ปฏิบัติงานสามารถเห็นได้อย่าง ชัดเจนและทั่วถึง	2	2	4	เสี่ยง ปาน กลาง	1
		2. ผู้ป่วยได้รับการทัน ตกรรมรากฟันเทียมไม่ ชำระเงินตามแผนการ รักษา หรือ หายไปหลัง ได้รับการใส่รากฟันเทียม	2. ผู้ป่วยต้องนำไปเสร็จ ใบสั่ง ยาไปชำระเงินด้วยตนเองที่ แผนกการเงินและบัญชี อาจไม่ ชำระเงินตามแผนการรักษา	1	2	2	เสี่ยง ต่ำ	2

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือภารกิจตาม แผนการดำเนินการภารกิจอื่นๆที่ สำคัญของหน่วยงานของรัฐ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
		3. ผู้รับบริการและญาติ อาจมีข้อร้องเรียน เนื่องจากเข้าใจผิด หรือ ไม่สามารถจดจำข้อมูล รายละเอียดทั้งหมดที่ ทันตแพทย์แจ้งทราบใน ช่วงแรกของกระบวนการ รักษาได้	3. ผู้รับบริการและญาติ ได้รับ ข้อมูลรายละเอียดทันตกรรมราก ฟันเทียมแล้ว ไม่เข้าใจ หรือไม่ สามารถจดจำข้อมูลทั้งหมดได้	1	2	2	เสี่ยง ต่ำ	3

