

การเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต

ระบบเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการทำงาน Work process	ผังงาน Flow chart	ระยะเวลา	จุดควบคุมความเสี่ยง
- ผู้อำนวยการ - นักวิชาการ กุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต - บุคลากร สาธารณสุข รพ. สต. รพช. รพท. และ รพศ.	1. เก็บรวบรวมข้อมูลปัญหา สุขภาพจิต ในเชิงปริมาณและเชิง คุณภาพตรวจสอบความถูกต้อง [*] ความครบถ้วนของข้อมูลและส่งต่อ [*] ศูนย์ข้อมูลในการเฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิต	<pre> graph TD A[เก็บรวบรวมข้อมูลทางด้านสุขภาพจิต] --> B{ตรวจสอบ/ดำเนินต่อไป} </pre>	7 ชั่วโมง x 10 วัน = 70 ชั่วโมง = 4,200 นาที	- ความรู้และทักษะของผู้ รวบรวมข้อมูล - ความถูกต้องและครบถ้วน ของข้อมูลทางด้านสุขภาพจิต
- ผู้อำนวยการ - นักวิชาการ กุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	2. เรียนเรียงข้อมูล จัดกลุ่ม สังเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล ข้อมูลเชิงปริมาณ	<pre> graph TD A[เรียนเรียงข้อมูล สังเคราะห์ข้อมูลปัญหา สุขภาพจิต] --> B[วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิตขนาด/ความรุนแรง/ การกระจายของปัญหา] </pre>	7 ชั่วโมง x 5 วัน = 35 ชั่วโมง = 2,100 นาที	- ความรู้และทักษะของผู้เรียน เรียง ประเมินผล และ สังเคราะห์ข้อมูล
- ผู้อำนวยการ - นักวิชาการ กุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	3. วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิตขนาด/ ความรุนแรง/การกระจายของปัญหา	<pre> graph TD A[วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิตขนาด/ความรุนแรง/ การกระจายของปัญหา] --> B[กำหนดมาตรการและวางแผนแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต] </pre>	7 ชั่วโมง x 10 วัน = 70 ชั่วโมง = 4,200 นาที	- ความรู้ ทักษะ ความ เชี่ยวชาญเรื่องการเฝ้าระวังและ ระบบวิทยาของผู้วิเคราะห์ ปัญหา - บุคลากรผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมี ส่วนร่วมในการร่วมวิเคราะห์ ปัญหา
- ผู้อำนวยการ - นักวิชาการ กุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต - บุคลากร สาธารณสุข รพ. สต. รพช. รพท. และ รพศ. และ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องฯ	4. วางแผนและกำหนดมาตรการใน การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	<pre> graph TD A[กำหนดมาตรการและวางแผนแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต] -- NC --> B{NC} </pre>	7 ชั่วโมง x 10 วัน = 70 ชั่วโมง = 4,200 นาที	- บุคลากรผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมี ส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา - กำหนดมาตรการ/วิธีการแก้ไข [*] ปัญหาสุขภาพจิตที่เหมาะสม และนำไปใช้แก้ไขปัญหาได้จริง
- ผู้อำนวยการ - นักวิชาการ กุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต - บุคลากร สาธารณสุข รพ. สต. รพช. รพท. และ รพศ. และ หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องฯ	5. เมยแพร์ม่ามาตรการและแนวทางใน การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	<pre> graph TD A{NC} --> B{นำเสนอผู้บริหาร พิจารณา} B --> C[เมยแพร์ม่ามาตรการและแนวทางในการแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิต] </pre>	7 ชั่วโมง x 10 วัน = 70 ชั่วโมง = 4,200 นาที	- การสรุปและคืนข้อมูล รูปแบบในการคืนข้อมูลหากต้อง [*] การเข้าใจของกุ่มเป้าหมาย - การเมยแพร์ม่าเมื่อทรงกับ กุ่มเป้าหมาย
- ผู้อำนวยการ - นักวิชาการ กุ่มงานวิชาการ สุขภาพจิต	6. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน สรุปและปรับปรุงพัฒนา	<pre> graph TD A[เมยแพร์ม่ามาตรการและแนวทางในการแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิต] --> B[ติดตามประเมินผล/สรุปผล/ปรับปรุงพัฒนา] </pre>	7 ชั่วโมง x 5 วัน = 35 ชั่วโมง = 2,100 นาที	- กระบวนการในการติดตาม ประเมินผลไม่ครอบคลุมตาม หลักการประเมิน

ตารางวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง						
กลุ่มงานวิชาการ ศูนย์สุขภาพจิต						
ปีงบประมาณ 2560						
ปัจจัยเสี่ยง		การประชุมความเสี่ยง			ลำดับ ความเสี่ยง	
วัตถุประสงค์ ขั้นตอน	ความเสี่ยง	โอกาส	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง	คะแนน	ระดับ
1. เก็บรวมข้อมูลปัญหา สุขภาพ ใบสัมภาระและ เชิงคุณภาพตรวจสอบความ ถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูลและส่งต่อศูนย์ข้อมูลในการ สำรวจปัญหาสุขภาพจิต	1. เพื่อรวบรวมข้อมูลให้ครอบคลุม ครบถ้วนไม่เป็นปัจจัย ภายนอกและ ความเสี่ยงที่สำคัญ ในการสำรวจปัญหา สุขภาพจิต	1. ข้อมูลไม่ถูกต้องและไม่ ครบถ้วน ไม่เป็นปัจจัย ภายนอกและ ความเสี่ยงที่สำคัญ ในการสำรวจปัญหา	1. บุคลากรสาธารณสุขที่มีพื้นที่และ ศูนย์สุขภาพจิตฯที่ควรรู้และทักษะ ในการสำรวจปัญหา	1. บุคลากรสาธารณสุขที่มีพื้นที่และ ศูนย์สุขภาพจิตฯที่ควรรู้และทักษะ ในการสำรวจปัญหา	4	4 4 16
2. เรียงเรียงข้อมูล จัดกลุ่ม สังเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล ข้อมูลเชิงปริมาณ	1. เพื่อเตรียมข้อมูลในการนำไป ประกอบในการวิเคราะห์ทางแนว ทางแก้ไขปัญหา 2. เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูลและ ประเมินผลข้อมูล	1. ข้อมูลที่ผ่านมาการ ประเมินผลและสังเคราะห์ ไม่ตรงตามความความเป็นจริง	2. เจ้าหน้าที่หรือผู้เก็บข้อมูลไม่มี ความรู้สุขภาพจิต 3. การเก็บข้อมูลไม่เป็นระบบ	2. เจ้าหน้าที่หรือผู้เก็บข้อมูลไม่มี ความรู้สุขภาพจิต 3. การเก็บข้อมูลไม่เป็นระบบ	3 2 6	3 5 15
3. วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิต ทางนัด/ความรุนแรง/การ กระจายของปัญหา	1. เพื่อพัฒนาผู้ดูแลคนไข้ ทางนัดความรุนแรง ขนาด และ ผลลัพธ์ของปัญหาสุขภาพจิตใน พื้นที่	1. ข้อมูลที่ผ่านการวินิจฉัย ไม่มีคุณภาพ	1. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตฯ ความรู้และทักษะของในการ ประเมินผลและสังเคราะห์ข้อมูล	1. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตฯ ความรู้และทักษะของในการ วินิจฉัย	3	5 15

		2. ผู้มีส่วนได้ ผู้มีส่วนได้เสียทางการเมืองร่วมในกิจกรรมวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิต ชุมชนจากการร่วมในงานนี้	2. ผู้มีส่วนได้ ผู้มีส่วนได้เสียทางการเมืองร่วมในกิจกรรมวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิต	3	4	12	
4. วางแผนและกำหนด มาตรการในการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต	1.เพื่อกำหนดมาตรฐานและวิธี แผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่	1. กระบวนการวางแผนและ กำหนดมาตรฐานในการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่ 2. กำหนดมาตรฐานการ/ วิธีการดำเนินงานใน การแก้ไขปัญหา	1. ผู้มีส่วนได้ ผู้มีส่วนได้เสียทางการเมืองร่วมใน กิจกรรมและกำหนดมาตรฐาน การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต 2. บุคลากรศูนย์สุขภาพจิตและผู้ เกี่ยวข้องภาคความรู้และทักษะใน การวางแผนและกำหนดมาตรฐาน การแก้ไขปัญหา	3	4	12	
5. เผยแพร่มาตรการและ แนวทางในการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต	1. เพื่อเผยแพร่มาตรการและกำหนด แนวทางในการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่	1. การสรับประโลมศักดิ์สูตร รูปแบบในการศึกษาปัญหานักเรียน ต่อการเข้าสู่เด็ก 2. การเผยแพร่เมตตาธงกับกลุ่มแม่ เดียวและพ่อเดียว	1. รูปแบบการศึกษาปัญหานักเรียน กับรุ่นเด็กและแม่เด็ก 2. ชาดการกำหนดเป้าหมายในการ เผยแพร่ทั่วโลก	3	4	12	
6. ติดตาม ประเมินผล สรุปผล การดำเนินงานและปรับปรุง พัฒนา	1. เพื่อติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตใน พื้นที่ 2. เพื่อสรับและรายงานผลการ ดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตใน พื้นที่ 3. เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการ ดำเนินงานแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ที่นำไปสู่ประสิทธิภาพที่ดีขึ้น	1. การติดตามประเมินผลไม่ มีประวัติภาพ 2. ผลการประเมินนำมายัง บริษัทฯได้อย่าง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ 3. รายงานนี้มีประสิทธิภาพ	1. บุคลากรฯที่เกี่ยวข้องกับ ติดตามและประเมินผล 2. ระยะเวลาการติดตามและ ประเมินผลใหม่เหมาะสม 3. บุคลากรที่มีภาระงานมาก	3	3	9	

4. การจัดทำรายงานถ้าหาก ครบถ้วน	1.ช่องโหว่ในการจัดทำรายงานไม่ ครบถ้วน	3	5	15	
	2.ผู้จัดทำรายงานขาดทักษะในด้าน [*] การสรุป และประมวลผลรายงาน	2	4	8	
	3.ผู้จัดทำรายงานมีภาระกิจมาก และการรับรวมผลรายงานมีความ ล่าช้า	2	4	8	

**แบบสอบถามการควบคุมภัยใน
ชุดที่ ๔ ด้านการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต**

ผู้ที่จะตอบแบบสอบถามด้านนี้ได้ดีที่สุด คือ ผู้บริหารที่รับผิดชอบด้านการ.....ของหน่วยรับตรวจ การสรุปคำตามคำตอบในช่อง “คำอธิบาย / คำตอบ” จะนำข้อมูลจากการสังเกตการณ์ การปฏิบัติงาน การวิเคราะห์เอกสารหลักฐาน และการสัมภาษณ์ผู้มีความรู้ในเรื่องที่สอบถาม

แบบสอบถามด้านการดำเนินงานส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ประกอบด้วยเรื่องต่างๆ ดังนี้

๑. กระบวนการปฏิบัติงานด้านการนิเทศงาน
๒. กระบวนการปฏิบัติงานด้านการวิจัยและพัฒนา
๓. กระบวนการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง
๔. กระบวนการปฏิบัติงานด้านการ.....

**สอบถามการควบคุมภัยใน
ด้านการเฝ้าระวัง**

คำถาม	มี / ใช่	ไม่มี / ไม่ใช่	คำอธิบาย / คำตอบ
1. เก็บรวบรวมข้อมูลปัญหาสุขภาพจิต ใน เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพตรวจสอบความ ถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูลและส่ง ต่อศูนย์ข้อมูลในการเฝ้าระวังปัญหา สุขภาพจิต	✓		เก็บรวบรวมปัญหาสุขภาพจิตที่เกิดใน พื้นที่ พร้อมทั้งตรวจสอบความถูกต้อง ของข้อมูล
2. เรียนเรียงข้อมูล จัดกลุ่ม สังเคราะห์ข้อมูล และประมวลผลข้อมูลเชิงปริมาณ	✓		เรียนเรียงข้อมูล สังเคราะห์และ ประมวลผลข้อมูลเพื่อนำไปวิเคราะห์ต่อไป
3. วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิต หาขนาด/ ความรุนแรง/การกระจายของปัญหา	✓		การวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการเรียน เรียง ประมวลผล หาขนาดของปัญหา ความรุนแรง การกระจายของปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่
4. วางแผนและกำหนดมาตรการในการ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	✓		ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียร่วมกันวางแผนและ กำหนดมาตรการในการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต
5. เผยแพร่มาตรการและแนวทางในการ แก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	✓		การนำมาตรการและแนวทางในการแก้ไข เผยแพร่สู่ชุมชนที่มีปัญหาทางด้าน สุขภาพจิต
6. ติดตาม ประเมินผล สรุปผลการ ดำเนินงานและปรับปรุงพัฒนา	✓		ติดตาม ประเมินผล มาตรการและ แนวทางในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต สรุปและวางแผนในการพัฒนา

สรุป : การเฝ้าระวัง
หน่วยงานดำเนินการตาม.....

ชื่อผู้ประเมิน.....
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ชื่อส่วนงานย่ออย

รายงานการประเมินผลและกิจกรรมที่ดำเนินการรับปรุงการควบคุมภายใน
สำหรับเป้าหมายครัวเรือนที่.....ได้อften..... พ.ศ.....

กระบวนการปฏิบัติงานโครงการ/ กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินผล วัตถุประสงค์ของกระบวนการควบคุม	การควบคุมที่มีอยู่	การประเมินผลการ ควบคุม	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การป้องปรุ่ง/การ ควบคุม	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)
1. เก็บรวมข้อมูลปัญหาสหสุขภาพในเด็กปริมาณและซึ่งคุณภาพ ตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วน ของข้อมูลและสังคมที่มีอยู่ในการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพเด็ก	ทำการสำรวจข้อมูล สุขภาพเด็ก การศึกษาทางวิชาการ ที่ติดตาม	ทำการควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ระดับหนึ่ง แต่ยังไม่เพียงพอที่จะบรรลุตามวัตถุประสงค์	ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้การวิเคราะห์ คุณภาพต้องไม่แน่นอน	กำหนดให้มีการสำรวจ ทุกบุตร ๓ ครั้ง/ปี กำหนดให้มี การศึกษาระบบทวิภาคี ๓ปี/ครั้ง	กำหนดให้มีการสำรวจ ทุกบุตร ๓ ครั้ง/ปี/ปี กำหนดให้มี การศึกษาระบบทวิภาคี ๓ปี/ครั้ง	กิจกรรมงาน วิชาการ สุขภาพเด็ก (๓๐ ก.๓. ๖๑)
2. เรียนรู้เชิงข้อมูล จัดทำสูม ส่งผลกระทบต่อและประเมินผลตัวบุคคล ประจำปีราย	ทำการสำรวจข้อมูล สุขภาพเด็ก การศึกษาทางวิชาการ ที่ติดตาม	ทำการควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความเสี่ยงได้ระดับหนึ่ง แต่ยังไม่เพียงพอที่จะบรรลุตามวัตถุประสงค์	ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้การวิเคราะห์ คุณภาพต้องไม่แน่นอน	กำหนดให้มีการสำรวจ ทุกบุตร ๓ ครั้ง/ปี กำหนดให้มี การศึกษาระบบทวิภาคี ๓ปี/ครั้ง	กำหนดให้มีการสำรวจ ทุกบุตร ๓ ครั้ง/ปี/ปี กำหนดให้มี การศึกษาระบบทวิภาคี ๓ปี/ครั้ง	กิจกรรมงาน วิชาการ สุขภาพเด็ก (๓๐ ก.๓. ๖๑)

3. วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิต หา สาเหตุ/ความรุนแรง/กรากรดจ่ายของ บุคคล	<p>ภาระทางบุคคลที่ไม่ถูก การรับรอง แต่รับ ความสามารถในการดำเนิน สุขภาพจิตในพื้นที่ ยังไม่เป็นอย่างดี</p>	<p>ปัญหาเข้าสักคัญ/ แท็บริง ไม่ได้รับ การพิจารณาใน ระดับทั่วไปในการรับ แก้ไข</p>	<p>กำหนดให้มีการบทวน การอภิรักษ์ที่ ๑ ครั้ง/ปี กำหนดให้มีผู้มีอำนาจตัด ส่วนเสียร่วมพิจารณา สถานการณ์ ๑ ครั้ง/ปี กำหนดให้มีการอบรม ระบบวิทยาสุขภาพจิต ๑ ครั้ง/ปี</p>	<p>กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต (๓๐ ก.ค. ๖๑)</p>
4. วางแผนและกำหนดกรอบ การแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	<p>จัดทำแผนฯลฯ มีระบบการ ตรวจสอบและประเมินผล</p>	<p>ร้อยละ ๘๐%ของตัว การดำเนินงานตาม แผน</p>	<p>กำหนดให้มีการ ตรวจสอบและประเมิน ตามแผนที่วางไว้</p>	<p>กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต (๓๐ ก.ค. ๖๑)</p>
5. เมื่อทราบสาเหตุการและแนวทางที่ ควรแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต	<p>ดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>การเผยแพร่ที่ชัดเจน สามารถติดต่อสารได้ กับเจ้าหน้าที่ แต่ ประชาชุมชนยังขาด การให้ความรู้อยู่ อย่างสูง</p>	<p>การเผยแพร่ที่ชัดเจน ตรวจสอบปีหมาย และรูปแบบการ เผยแพร่ข้อมูลอย่าง ชัดเจนและชัดเจน กับปีหมาย</p>	<p>กลุ่มงาน วิชาการ สุขภาพจิต (๓๐ ก.ค. ๖๑)</p>

6. ติดตาม ประเมินผล สรุปผลการดำเนินงานและคำชี้แจงให้พนักงาน บริษัทฯ	มีการสรุปรายงานผลงาน ซ้อมให้พนักงาน บริษัทฯ ครั้ง	การควบคุมส่องงาน ดูแลความเสี่ยงได้ ระดับหนึ่ง แต่ ข้อมูลที่ได้จากการ สรุปรายงาน บันทึกประวัติ ติดอยู่	รายงานสรุปเบื้องต้น นำมาใช้ประโยชน์ ได้ด้วย และไม่ สามารถนำไป แก้ไขหากทราบ ในพื้นที่ต้องการ ประสิทธิภาพ	มีการสรุปรายงานผล ศึกษาอุบัติเหตุ ทำหน้าที่สำรวจ การประชุมใน ๑ ครั้ง	กลุ่มองค์ วิชาการ สุขภาพจิต
---	--	---	---	---	-----------------------------------

ผู้ผู้รายงาน
(ชื่อหัวหน้าส่วนงานย่อๆ)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... พ.ศ.

ชื่อส่วนงานย่อย

รายงานการประชุมคณะกรรมการปรับปรุงการควบคุมภัยพิบัติ
สำหรับเป็นส่วนที่..... เกือบ..... พ.ศ.....

กระบวนการปฏิบัติงาน/ โครงการ/กิจกรรม/ดำเนิน งานที่ประเมินและวัดถูกประสิทธิภาพ ของการควบคุม	การควบคุมที่มีอยู่ ความคุ้มครอง	การประเมินผลการ ควบคุม	ความเสียที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง/การ ควบคุม	กำหนดเดร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	ดำเนินการ	สถานะ	ดำเนินการ	ติดตามและ สรุปผลการ ประเมิน/ ข้อคิดเห็น	วิธีการ ดำเนินการ
(๑)	(๒)	(๓)	(๔)	(๕)	(๖)	(๗)	(๘)	(๙)	(๑๐)	(๑๑)
1. เก็บรวบรวมข้อมูลเบื้องต้น เชิงภาพ ใบซิงค์ปริมาณและ เชิงคุณภาพตรวจสอบความ ถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูล และตรวจสอบข้อมูลในภาร 무และส่งต่องบูรณาภิชาก	มีการสำารวจ ข้อมูลสุดภาร การศึกษาทาง ระบบ ช้อมูล การน้ำตาม บริบท ติดตาม วัฒนธรรม	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถลดความ เสี่ยงได้ระดับหนึ่ง คลาดเคลื่อน	ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้การวิเคราะห์ แต่ไม่เพียงพอทั้ง พยายามตาม บริบทตาม วัฒนธรรม	กำหนดให้มีการ สำรวจข้อมูล ๑ ครั้ง/ปี การทำให้มี การศึกษาทาง วิทยา ๑ปี/ครั้ง	กำหนดให้มีการ สำรวจข้อมูล ๑ ครั้ง/ปี. การทำให้มี การศึกษาทาง วิทยา ๑ปี/ครั้ง	การทำให้มีการ สำรวจข้อมูล ๑ ครั้ง/ปี. (๓๐ ก.๓. ๖๑)	การทำ สุขภาพดี	การทำให้มีการ สำรวจข้อมูล ๑ ครั้ง/ปี. การทำให้มี การศึกษาทาง วิทยา ๑ปี/ครั้ง	การทำให้มีการ สำรวจข้อมูล ๑ ครั้ง/ปี. การทำให้มี การศึกษาทาง วิทยา ๑ปี/ครั้ง	การทำให้มีการ สำรวจข้อมูล ๑ ครั้ง/ปี. การทำให้มี การศึกษาทาง วิทยา ๑ปี/ครั้ง

2. เรียนรู้เชิงลึก จัดการสื่อสาร สังคมร่างกายและประมวลผล ชุมชนตัวบุคคลปริมาณย	มีการสำนึกรู้ ช้อมูลเชิงภาพพิจิต การศึกษาทาง ระบบดูดซึมน้ำ การนิเทศ ติดตาม บริโภค วัฒนธรรม	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถตรวจสอบ เสียงได้ระดับปานกลาง แต่ยังไม่เพียงพอที่จะ บรรลุตาม วัตถุประสงค์	ผู้มุ่งเน้นไปที่จุดเดียว ทำให้การวิเคราะห์ คลาดเคลื่อน มากกว่าที่มี การศึกษาแบบ วิทยา ๒ปี/ครั้ง	กำหนดให้มีการ สำรวจ ๓ ครั้ง/ปี กำหนดให้มีการ สำรวจ ๑ ครั้ง/ปี	กิจกรรม วิชาการ สูงภาพพิจิต (๓๐ ก.ค. ๖๑)
3. วิเคราะห์บุคคลส่วนภาพพิจิต ทางบุคคล/ความรุนแรง/การ กระจายของปัญหา	มีการหากำหนด ความรุนแรง การ กระจาย และ สาเหตุเชิงภาพพิจิต ในพื้นที่	การควบคุมที่มีอยู่ สามารถตรวจสอบ เสียงดูดบ่นที่ดี ยังไม่เพียงพอ ในการตรวจสอบ	ปัจจุบันที่สำคัญ/ แท้จริง ไม่ได้รับการ พิจารณาในระดับทั่ว ไปในภาระแก้ไข	กำหนดให้มีการ ทบทวน ๑ ครั้ง/ปี กำหนดให้มีผู้ร่วม พิจารณาสถานการณ์ ๑ ครั้ง/ปี กำหนดให้ มีการอบรมระบบ วิทยาสูงภาพพิจิต ๑ ครั้ง/ปี	กิจกรรม วิชาการ สูงภาพพิจิต (๓๐ ก.ค. ๖๑)

<p>4. ว่างเปลี่ยนและกำหนดมาตรฐานการ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>มีแหล่งเรียนรู้ที่ บูรณาการสุขภาพจิต ในพื้นที่ ในพื้นที่ ระบบการ ตรวจสอบและ ประเมินตัวกรader</p>	<p>ร้อยละ ๙๐ของผู้ การดำเนินงานตาม แผน</p>	<p>การดำเนินการ แก้ไขปัญหา สุขภาพจิตไม่เป็นไป ตามแผนที่วางไว้ เดือน</p>	<p>กำหนดให้มีการ ตรวจสอบและ รายงานผลต่อครั้ง/ เดือน</p>	<p>กตุ.งาน วิชาการ สุขภาพจิต (๓๐ ก.ค. ๑๗)</p>
<p>5. เผยแพร่มาตรฐานการและ แนวทางในการแก้ไขปัญหา สุขภาพจิต</p>	<p>มีการเผยแพร่ มาตรฐานสื่อสารได้ แนวทางผ่านทาง ดิจิทัลและหนังสือ ราชการ ไม่ส่วนที่ การได้รับอนุญาต อย่างสาร</p>	<p>การเผยแพร่ที่มีอยู่ สามารถถือสารได้ กับเจ้าหน้าที่ เต' ประชานาชย์ขนาด ใหญ่และรัฐมนตรี กับเป้าหมาย</p>	<p>กำหนดให้มีการ ตรวจสอบและประเมิน^{ราย}ราย เดือน</p>	<p>กตุ.งาน วิชาการ สุขภาพจิต (๓๐ ก.ค. ๑๗)</p>	
<p>6. ติดตาม ประเมินผล สรุปผล การดำเนินงานและปรับปรุง พัฒนา</p>	<p>มีการสรุป รายงานและคืน^{ช้อมูลให้ทันที ปี ๒๕๖๗ ๑ ครั้ง}</p>	<p>การควบคุมสอดคล้อง ลดความเสี่ยงได้ ระดับหนึ่ง แต่ ข้อมูลที่ต้องการ สรุปรายงาน นำมามีปัจจัยที่ ต้องอย</p>	<p>รายงานสรุปปัจจุบัน นำมามีปัจจัยที่ ได้รับ แต่ไม่ สามารถนำไป^{แก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ในทันทีได้ยังมี ผลกระทบ}</p>	<p>กตุ.งาน วิชาการ สุขภาพจิต (๓๐ ก.ค. ๑๗)</p>	

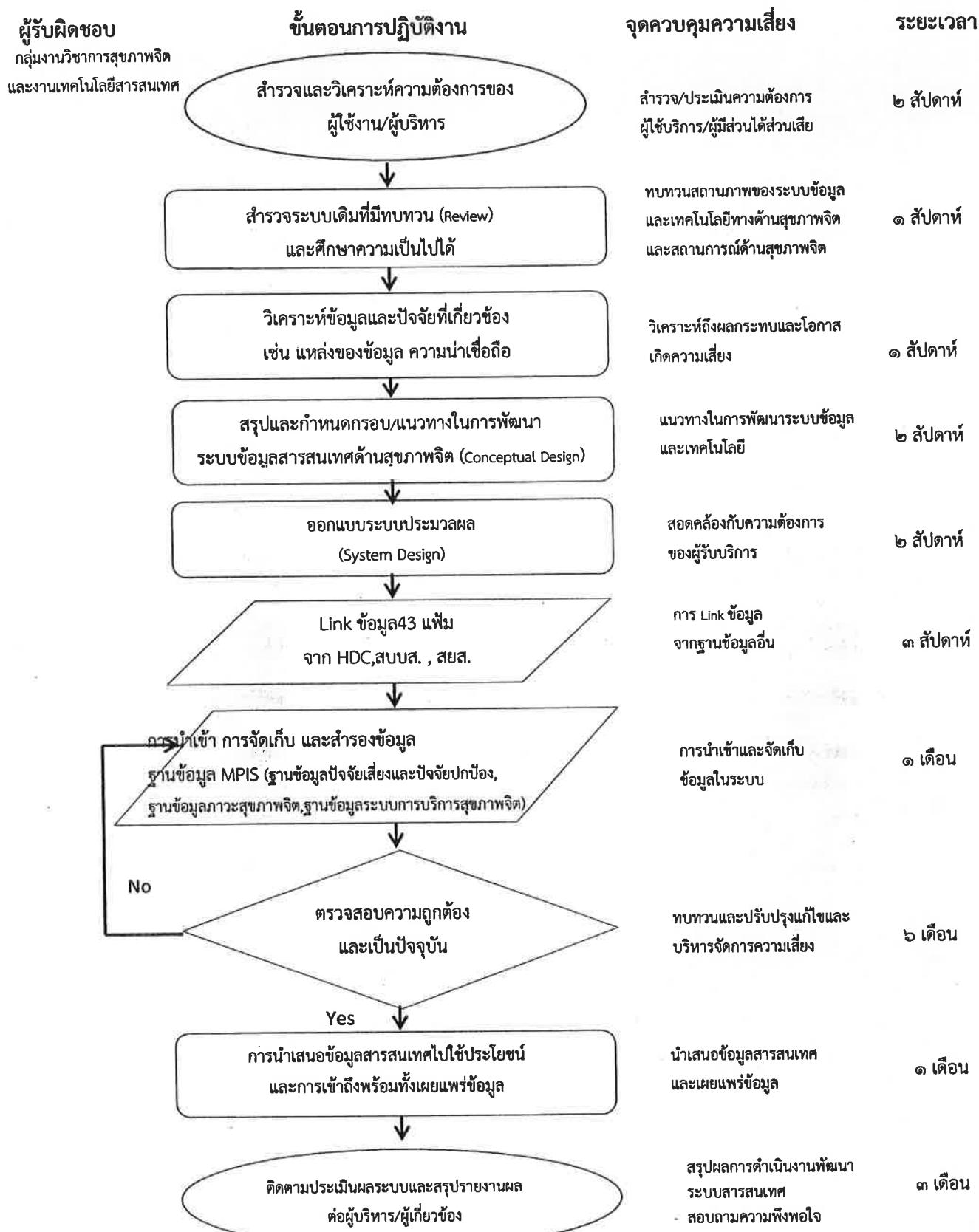
ที่อยู่หัวหน้าส่วนงานเบ็ดเตล็ด
(ชื่อผู้รายงานฯ)
.....

ตำแหน่ง.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

งานพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศศูนย์สุขภาพจิต

กระบวนการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศศูนย์สุขภาพจิต

วัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาข้อมูลสารสนเทศของศูนย์สุขภาพจิตให้มีความมั่นคง ความปลอดภัย มีความถูกต้อง เป็นที่ยอมรับ เป็นที่เชื่อถือได้โดยใช้หลักบริหารจัดการฐานข้อมูลและการดูแลรักษาฐานข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยีทางด้านสุขภาพจิต



การรับมือภัยพิบัติองค์กร

ภัยพิบัติองค์กร

รูปแบบของภัยพิบัติ จำแนกตามสาเหตุการเกิดมี 2 รูปแบบ คือ

1. ภัยพิบัติที่เกิดจากธรรมชาติ เช่น แผ่นดินไหว พายุ น้ำท่วม ไฟป่า ดินโคลนคล่ม เป็นต้น
2. ภัยพิบัติที่เกิดจากน้ำมือมนุษย์ เช่น การขาดกรรม ก่อการร้าย จลาจล เป็นต้น

ตัวอย่างภัยพิบัติ

ภัยพิบัติจากธรรมชาติ	ภัยพิบัติจากน้ำมือมนุษย์
<ul style="list-style-type: none"> - น้ำท่วม - แผ่นดินไหว - ดินโคลนคล่ม - แผ่นดินแยก / แผ่นดินทรุด - ภัยแล้ง - โรคระบาด - ไฟไหม้ - พายุ - สึนามิ 	<ul style="list-style-type: none"> - การก่อการร้าย - การจลาจล - การขโมยทรัพย์สิน - การนัดหยุดงาน - ความผิดพลาดจากคน เช่น การขับรถ การล้มของระบบเทคโนโลยีและการสื่อสาร การระเบิดของสารเคมี เป็นต้น

ผลกระทบต่อองค์กร อาจเกิดได้หลายด้าน อาทิเช่น

1. ความสูญเสียทางการเงิน (Financial Loss)
2. ความเสียหายทางด้านอาคาร สถานที่
3. ความเสียหายทางด้านวัสดุ อุปกรณ์ที่สำคัญ
4. ความเสียหายทางด้านเทคโนโลยีและการสื่อสาร
5. ความเสียหายและความสูญเสียด้านบุคลากร
6. การสูญเสียชื่อเสียงและความเชื่อมั่นจากสาธารณชน (Loss of Reputation or Public Confidence)
7. ความล้มเหลวของการส่งมอบบริการ/การทำงานหยุดชะงัก
8. ผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ประโยชน์ของการมีแผนบริหารความเสี่ยง/แผนการดำเนินงานองค์กรอย่างต่อเนื่อง (BCS:Business Continuity Management) คือ เตือนให้บุคลากรได้ทราบนักถึงสิ่งที่เราควรเตรียมพร้อม

- มีสถานการณ์ใดบ้างที่อาจทำให้หน่วยงานของเรา เสี่ยงต่อการได้รับผลกระทบที่ไม่พึงปรารถนา และป้องกัน หรือ ลดผลกระทบนั้นให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด
- มีสถานการณ์ใดบ้างที่อาจทำให้หน่วยงานของเรา ทำงาน/ให้บริการต่อไปไม่ได้
- หน่วยงานของเรา ต้องใช้ระยะเวลานานเท่าไหร่ในการฟื้นฟูหากเกิดเหตุการณ์ใดๆ เกิดขึ้น
- มีทรัพยากรใดบ้างที่จำเป็นต่อการฟื้นฟูและสามารถซื้อมาทดแทนได้

- ภายใน 5 ปี 10 ปี ข้างหน้า เหตุการณ์ใดสามารถเกิดขึ้นได้บ้าง หากเกิดขึ้นผลกระทบที่ เลวร้ายที่สุดคืออะไร

วัตถุประสงค์ ของการใช้คู่มือแนวทางการรับมือภัยพิบัติองค์กร

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารความเสี่ยง/การดำเนินงานองค์กรอย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อให้องค์กรมีการเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะวิกฤตหรือเหตุการณ์ฉุกเฉิน ต่าง ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น จากการระบุผลกระทบต่อองค์กรก่อนเหตุการณ์เกิดขึ้น
3. เพื่อลดผลกระทบจากการหยุดชะงักในการให้บริการ พร้อมมีมาตรการที่มีประสิทธิภาพในการตอบสนองต่อเหตุการณ์ภัยพิบัตินั้น ๆ
4. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม ระหว่างหน่วยงาน ด้วยการฝึกซ้อมแผนตอบสนองร่วมกัน

ขอบเขต ตัวชี้วัด คำจำกัดความ

ขอบเขตครอบคลุมกระบวนการ ต่าง ๆ ได้แก่ งานวิจัย งานฝ่ายวังทางระบบวิทยา งานนิเทศงาน งานพัฒนาฐานข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพจิต งานแผนงาน งานถ่ายทอดองค์ความรู้และ เทคโนโลยี งานบริหารจัดการในภาวะวิกฤต งานการเจ้าหน้าที่ งานยานพาหนะ งานพัสดุ งานควบคุมสื่อ สุขภาพจิต งานสารบรรณ งานการเงินและบัญชี โดยมีจุดมุ่งหมาย ดังนี้

1. เพื่อให้มีการควบคุมกระบวนการการทำงานต่าง ๆ สามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อให้มีโครงสร้างสายงานการบังคับบัญชา บทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบของบุคลากรและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่ชัดเจน
3. เพื่อให้กระบวนการต่าง ๆ มีการสำรองที่มีประสิทธิภาพ ที่สามารถทำงานแทนระบบหลักในขณะที่ระบบงานหลักตกอยู่ในช่วงวิกฤตการณ์
4. เพื่อให้มีข้อกำหนดพื้นฐานด้านกระบวนการต่าง ๆ ขององค์กร
5. เพื่อให้มีระบบควบคุมภายในและระบบบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด

1. แผนบริหารความเสี่ยงและแผนการบริหารการดำเนินงานองค์กรอย่างต่อเนื่อง ขององค์กรได้รับการทบทวนและปรับปรุงอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
2. แผนบริหารความเสี่ยงและแผนการบริหารการดำเนินงานองค์กรอย่างต่อเนื่อง ขององค์กรได้รับการซ้อมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

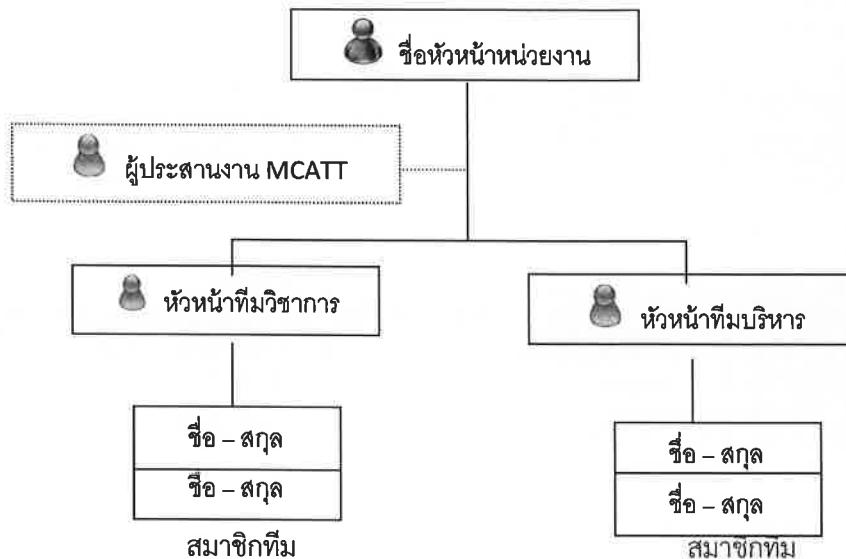
คำจำกัดความ

- กระบวนการต่าง ๆ ที่สำคัญ (Critical Business Process/Activities) หมายถึง งานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ซึ่งหากงานเหล่านี้เกิดการหยุดชะงัก หรือไม่สามารถปฏิบัติต่อไปได้จะก่อให้เกิดความเสียหายต่อหน่วยงาน เป็นอย่างมาก เช่น ความเสียหายด้านการเงิน ด้านซื่อสัมภាន พลังงาน ด้านความเชื่อมั่น ลูกค้าหรือผู้ใช้บริการ ด้านกฎหมาย ระเบียบหรือข้อบังคับที่องค์กรต้องปฏิบัติตาม

โครงสร้างทีมงาน คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง/บริหารความต่อเนื่อง ขององค์กร

➤ ผู้นำ - ทีมงาน - ผู้ประสานงาน

ตัวอย่างโครงสร้าง



ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	บทบาท	การติดต่อ	E-mail
1			หัวหน้าหน่วยงาน		
2			ผู้ประสานงานMCATT		
3			หัวหน้าทีมวิชาการ		
4			หัวหน้าทีมบริหาร		
5			สมาชิกทีม		

การประสานงาน ภายใน - ภายนอก

ตัวอย่างตารางรายชื่อ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	ภายใน	ภายนอก	เบอร์ติดต่อ

การวิเคราะห์ผลกระทบ (Business Impact Analysis:BIA) และ การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

การวิเคราะห์ผลกระทบ ต้องรวมถึง

- การบ่งชี้กิจกรรมที่สนับสนุนการส่งมอบ ภารกิจขององค์กร
- การประเมินผลกระทบที่เกิดจากการหยุดชะงักของกิจกรรมเหล่านั้น เมื่อเวลาผ่านไป
- การจัดกรอบเวลาในการกลับมาดำเนินการของกิจกรรม ในระดับขั้นต่ำสุดที่ยอมรับได้ โดยคำนึงถึงระยะเวลาที่ซึ่งผลกระทบจากการไม่กลับมาดำเนินการนั้น ไม่สามารถยอมรับได้
- ชี้ปัจการพึงพา และทรัพยากรสนับสนุนของกิจกรรมเหล่านั้น รวมถึงผู้ให้การช่วยเหลือ สนับสนุน ผู้รับจ้าง และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment:RA)

- การวิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis)
 - ระบุระดับโอกาสการเกิด (Likelihood/Occurrence) ของสถานการณ์ความเสี่ยง
 - ระบุความรุนแรง (Impact/Severity) ของผลกระทบ โดยพิจารณาจาก ประสิทธิผลของมาตรการควบคุม ที่มีอยู่ในปัจจุบัน และ จุดอ่อน ที่ยังมีอยู่
 - พิจารณา ระดับความเสี่ยง (Risk Level/Risk Value)
- การประเมินผลความเสี่ยง (Risk Evaluation)
 - พิจารณาว่าความเสี่ยงที่คงเหลืออยู่ (residual risk) ได อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และความเสี่ยงใด อยู่ในระดับที่ยอมรับไม่ได้

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment:RA)

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

ผลกระทบของความเสี่ยง	5 (H)	10(E)	15(E)	20(E)	25(E)
	4(H)	8(H)	15(H)	16(E)	20(E)
	3(M)	6(M)	9(H)	12(H)	15(E)
	2(L)	4(M)	6(M)	8(M)	10(H)
	1(L)	2(L)	3(M)	4(M)	5(H)
	1	2	3	4	5

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

ต่ำ, น้อย Low : L 1 – 2 คะแนน	ปานกลาง Moderate : M 3 – 6 คะแนน	สูง High : H 4 – 15 คะแนน	มาก Extreme : E 10 – 25 คะแนน
ระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องควบคุมความเสี่ยง ไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม	ระดับที่พึงยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุม เพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยง เคลื่อนข้ายไปยัง ระดับที่ยอมรับไม่ได้	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ ต้องจัดการควบคุมความ เสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ ยอมรับได้ต่อไป	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องระบุจัดการความ เสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับ ได้ทันที

ตัวอย่าง ตารางการประเมินความเสี่ยง

อุบัติการณ์	รายละเอียด	ผลกระทบ					โอกาส			ระดับ ความ เสี่ยง
		ต้านทานการสูญเสีย	ต้านทานสูญเสียกรณ์ที่สำคัญ	ต้านทาน	ต้านทาน	ต้านทานบริการ	มีความเป็นไปได้มาก	มีความเป็นไปได้ต่ำ	มีความเป็นไปได้ต่ำลง	
การลอบ วางระเบิด	มีการลอบวางระเบิดที่มี ศักยภาพในการทำลายสูงทำให้ อาคารสำนักงานและทำให้ บุคลากรบาดเจ็บ ส่งผลให้การ ปฏิบัติงานต่าง ๆ หยุดชะงัก	4	4	2	3	1		2		8(H)

ตัวอย่าง ตารางการประเมินความเสี่ยง

อุบัติการณ์	รายละเอียด	ผลกระทบ					โอกาส			ระดับความเสี่ยง
		ตัวบ่งชี้อุบัติการณ์ที่สำคัญ	ตัวบ่งชี้อุบัติการณ์ที่สำคัญ	ต้านทาน	ต้านทาน	ผู้ค้าผู้รับบริการ	มีความเป็นไปได้มาก	มีความเป็นไปได้น้อย	มีความเป็นไปได้สูง	
ชุมชน ประท้วง เกิดจากจลาจล	เกิดการจลาจลเมื่อการปิดล้อมพื้นที่ ทำให้บุคลากรไม่สามารถเดินทางมาปฏิบัติงานได้ ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีปัญหา	3	3	2	1	1		2		6(M)
น้ำท่วม	เกิดปัญหาน้ำท่วมสำนักงานพื้นที่บางส่วนของอาคารเสียหาย และบุคลากรไม่สามารถเดินทางมาปฏิบัติงานได้ ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีปัญหา	3	3	1	2	2			3	9(H)
ไฟไหม้	เกิดไฟไหม้สำนักงาน สาเหตุเนื่องจากไฟฟ้าลัดวงจร ทำให้อาคารเสียหายอย่างหนัก วัสดุ อุปกรณ์ที่สำคัญ และทรัพย์สินต่าง ๆ เสียหาย	5	4	4	2	2		2		10(E)

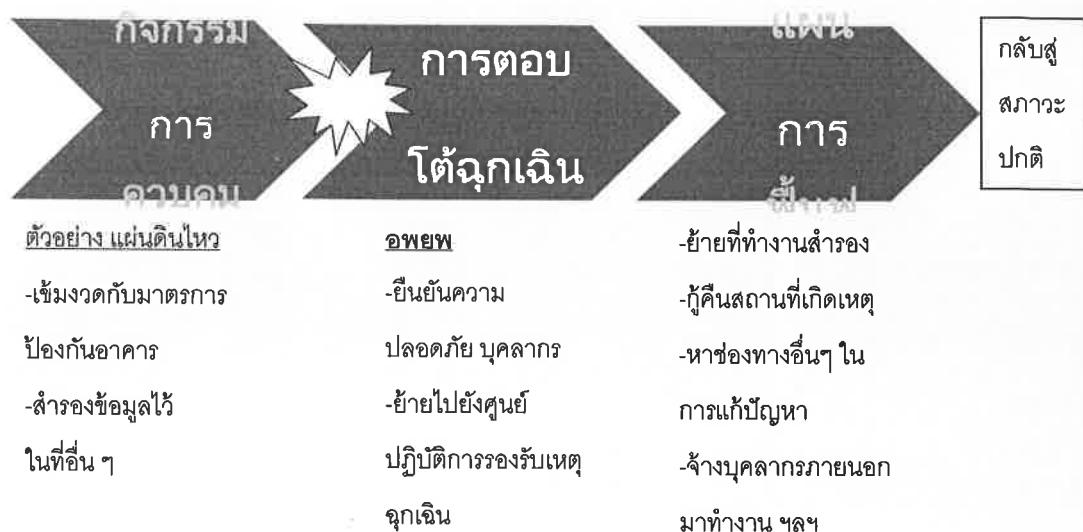
ตัวอย่างเกณฑ์การประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง

โอกาสจะเกิดความเสี่ยง	คำอธิบาย	ระดับคะแนน
สูงมาก	อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน หรือ โอกาสเกิดมากกว่าร้อยละ 80 หรือ เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นบ่อยมาก	5
สูง	1-2 ครั้ง ต่อ 6 เดือน หรือ โอกาสเกิดร้อยละ 70 - 80 หรือ เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นได้ง่าย	4
ปานกลาง	1-2 ครั้ง ต่อ ปี หรือ โอกาสเกิดร้อยละ 50 - 60 หรือ เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นได้บางครั้ง	3
น้อย	1 ครั้ง ต่อ 3 ปี หรือ โอกาสเกิดร้อยละ 30 - 40 หรือ เหตุการณ์นี้ยังไม่เคยเกิดขึ้น แต่อาจเกิดขึ้นได้	2
น้อยมาก	มากกว่า 3 ปี ต่อ ครั้ง หรือ น้อยกว่าร้อยละ 30 หรือ เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นได้ในกรณีพิเศษเท่านั้น	1

ตัวอย่างเกณฑ์การประเมินผลกระทบ ของความเสี่ยง

ผลกระทบ	คำอธิบาย	ระดับคะแนน
สูงมาก	มูลค่าความเสียหายมากกว่า 1 ล้านบาท หรือ การปฏิบัติงาน หยุดชะงักนานกว่า 3 เดือน หรือ บุคลากรเสียชีวิต/บาดเจ็บสาหัส หรือผลกระทบกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก	5
สูง	มูลค่าความเสียหาย 2.5 แสน - 1 ล้านบาท หรือ การปฏิบัติงาน หยุดชะงักนานกว่า 1 เดือน หรือ บุคลากรบาดเจ็บไม่สาหัส หรือผลกระทบกับหน่วยงานภายในมากกว่า ร้อยละ 75	4
ปานกลาง	มูลค่าความเสียหาย 5 หมื่น – 2.5 แสนบาท หรือ การปฏิบัติงาน หยุดชะงักนานกว่า 15 วัน หรือ บุคลากรขาดช่วงและกำลังใจ หรือผลกระทบกับหน่วยงานภายในมากกว่า ร้อยละ 50 - 75	3
น้อย	มูลค่าความเสียหาย 1 หมื่น – 5 หมื่นบาท หรือ การปฏิบัติงาน หยุดชะงักนานกว่า 5 วัน หรือบุคลากรขาดช่วงและกำลังใจ กระทบ กับหน่วยงานภายในมากกว่า ร้อยละ 25 - 50	2
น้อยมาก	มูลค่าความเสียหาย น้อยกว่า 1 หมื่นบาท หรือ การปฏิบัติงานไม่ หยุดชะงัก หรือบุคลากรขาดช่วงและกำลังใจ กระทบกับหน่วยงาน ภายในน้อยกว่า ร้อยละ 25	1

แนวทางการแก้ไขปัญหา



กิจกรรมการควบคุม (Control Activities)

หมายถึง นโยบาย มาตรการ และวิธีการปฏิบัติงานต่าง ๆ ที่ฝ่ายบริหารกำหนด หรือนำมาใช้ เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น และช่วยเพิ่มความมั่นใจในความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ ตัวอย่าง เช่น

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ✚ นโยบาย ✚ การวางแผน ✚ การกำกับดูแล ✚ การสอบทาน ✚ การรายงาน ✚ การสั่งการ/ การสื่อสาร ✚ การรวม / จัดเก็บเอกสาร | <ul style="list-style-type: none"> ✚ การมอบหมายหน้าที่ ความรับผิดชอบ ✚ การแบ่งแยกหน้าที่ ✚ การอนุมัติ ✚ การให้ความเห็นชอบ ✚ คู่มือ , แนวทางปฏิบัติงาน ✚ การอบรม , ให้ความรู้ ความเข้าใจ ✚ การตรวจนับ ฯลฯ |
|---|---|

ตัวอย่าง กิจกรรมการควบคุม ตามการจัดการความเสี่ยง

การยอมรับความเสี่ยง	ไม่มีกิจกรรมการควบคุม เนื่องจากการควบคุมที่มีอยู่ เหมาصرفแล้ว หรือ ทราบความเสี่ยงและหาทางลด ความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
การป้องกัน/ควบคุมความเสี่ยง	นโยบาย การวางแผน การกำกับดูแล การฝึกอบรม การมอบหมายอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบ คู่มือ แนวทางการปฏิบัติงาน ทำเนียบสั่งการ / ประธานงาน ฯลฯ
การโอน/การกระจายความเสี่ยง	การจ้างที่ปรึกษา การจ้างเหมาบริการ การประกัน การเช่าครุภัณฑ์ ฯลฯ
การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง	ไม่มีกิจกรรมการควบคุม เนื่องจากไม่ดำเนินการใน การกิจنبั้นแล้ว

การตอบโต้ฉุกเฉิน (Emergency response)

เป็นมาตรการตอบสนองที่เน้นการตอบสนองอย่างทันท่วงที่ ที่มีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้น เพื่อป้องกัน
ไม่ให้สถานการณ์ดังกล่าวกลับเป็นวิกฤตที่อยู่เหนือการควบคุม มาตรการดังกล่าวจะเรียกว่าการตอบโต้ฉุกเฉิน
(Emergency response) กิจกรรมที่สำคัญ คือ

- การป้องกัน และช่วยเหลือบุคลากร
- การแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้น และรักษาความปลอดภัย
- การป้องกันทรัพย์สิน และ ป้องกันภัยอื่น ๆ ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น/ภัยที่อาจจะตามมาหลังจากเกิด
ภัยพิบัติครั้งแรก

หากเกิดสถานการณ์ที่ไม่คาดคิด สิ่งที่ต้องทำคือ

- การรักษาสถานการณ์ไว้ให้คงที่ และป้องกันไม่ให้สถานการณ์แย่ลง
- ลดระดับความอันตราย
- ปกป้องบุคลากรให้ปลอดภัย
- รักษาทรัพย์สินและการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้ดำเนินการต่อไปได้ใกล้เคียงภาวะปกติ

กระบวนการ Call Tree

ในการติดต่อบุคคลในสิ่งสำคัญประการหนึ่ง คือ กระบวนการ Call Tree คือกระบวนการแจ้งเหตุฉุกเฉินให้กับสมาชิกในคณะกรรมการ ทีมสั่งการ และทีมบริหารความเสี่ยง/ทีมบริหารความต่อเนื่อง ที่เกี่ยวข้องตามผังรายชื่อทางโทรศัพท์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ

- การบริหารจัดการขั้นตอนในการติดต่อบุคลากร ภายหลังจากการมีประกาศภาวะฉุกเฉิน หรือภาวะวิกฤตของหน่วยงาน
- สรุปสถานการณ์ของเหตุการณ์ฉุกเฉินและการประกาศใช้ แผนบริหารความต่อเนื่อง/แผนการฟื้นฟู
- เวลาและสถานที่สำหรับการนัดประชุมเร่งด่วนของหน่วยงาน สำหรับผู้บริหารของหน่วยงาน และทีมงานบริหารความเสี่ยง/ทีมบริหารความต่อเนื่อง

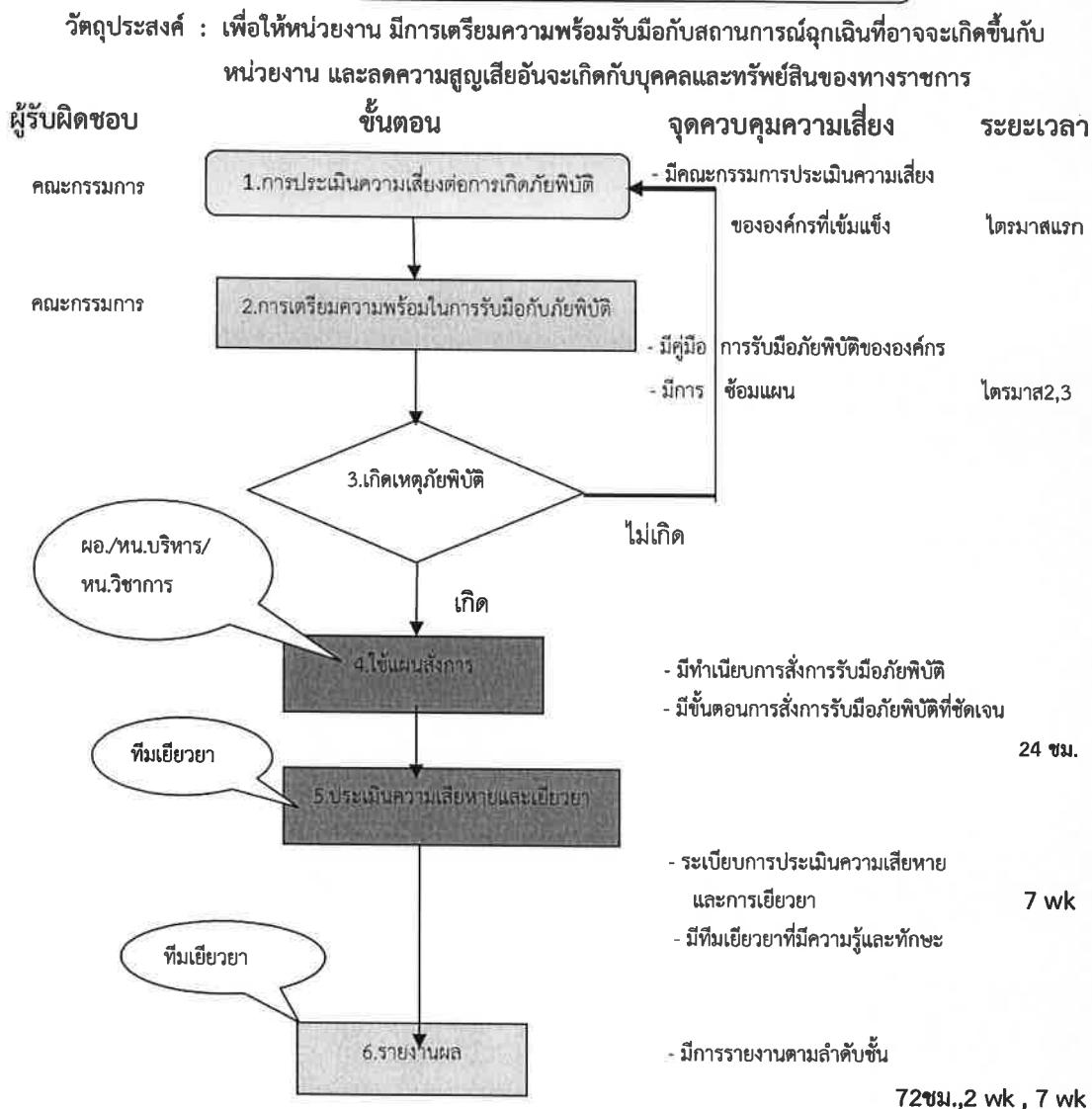
ศูนย์ปฏิบัติการรองรับเหตุฉุกเฉิน หรือ Emergency Operation Center : EOC

ศูนย์ EOC มีลักษณะเป็นหน่วยงานที่ประกอบไปด้วยการรวมกันของทุกฝ่ายในองค์กร เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถดำเนินไปได้ภายใต้การสั่งการเดียวกัน

กิจกรรมหลักที่ต้องดำเนินการ ได้แก่

- 1) การอพยพหนีภัย และการให้การช่วยเหลือ
- 2) จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการรองรับเหตุฉุกเฉิน
- 3) การรับรองความปลอดภัยแก่บุคลากรทุกคน
- 4) การควบคุมสถานการณ์อย่างมีเสถียรภาพ และการป้องกันภัยที่อาจจะเกิดตามมาหลังภัยพิบัติครั้งแรก
- 5) การสำรวจความเสียหาย
- 6) การป้องกันทรัพย์สิน
- 7) การรับรองความปลอดภัยของสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง และ การรวบรวม การแบ่งปันข้อมูล เกี่ยวกับความเสียหาย

ผังและวิธีปฏิบัติการป้องกันภัยพิบัติขององค์กร



การบังคับใช้พิบัติขององค์กร มีขั้นตอนการดำเนินงานทั้งสิ้น ๖ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติ

ในขั้นตอนนี้ หน่วยงานจะต้องมีการแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ เข้ามาเป็นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ขององค์กร และดำเนินการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภัยพิบัติขององค์กร ระยะเวลาในการดำเนินการ ให้แล้วเสร็จภายใน ไตรมาสแรกของปีงบประมาณ

ขั้นตอนที่ ๒ การเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภัยพิบัติ

ในขั้นตอนนี้ หน่วยงานซึ่งมีคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน จะต้องมีการจัดทำคู่มือ/แนวทางการดำเนินการรับมือภัยพิบัติขององค์กร และจัดให้มีการซ้อมแผน ระยะเวลาในการดำเนินการ ให้แล้วเสร็จภายใน ไตรมาส 2 ของปีงบประมาณ

ขั้นตอนที่ ๓ เกิดเหตุภัยพิบัติ

ในขั้นตอนนี้ หากเมมเบรนเหตุการณ์ภัยพิบัติเกิดขึ้นกับองค์กร ก็ให้ กลับไป เริ่มต้น ของการประเมินความเสี่ยง และการเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภัยพิบัติในปีต่อไป หากเกิดเหตุภัยพิบัติ ให้รับแจ้ง ผู้บริหารของหน่วยงานเพื่อการสั่งการรับมือกับภัยพิบัตินั้น

ขั้นตอนที่ ๔ ใช้แผนสั่งการ

ในขั้นตอนนี้ หน่วยงานจะต้องมีการทำเนียบการสั่งการ ชื่อผู้ประสานงาน เบอร์โทรศัพท์ ของผู้บริหาร หัวหน้าฝ่าย บริหารงาน หัวหน้ากุழุงานวิชาการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สถานีรถดับเพลิง ไฟฟ้า ประจำ โทรศัพท์ เป็นต้น เมื่อผู้บริหารได้รับคำรายงาน จะต้องมีการสั่งการให้ชัดเจนตามขั้นตอนการสั่งการรับมือภัยพิบัติที่ชัดเจน และรับมาอำนวย ความสะดวกในที่เกิดเหตุโดยด่วน ระยะเวลา ดำเนินการโดยเร่งด่วน ภายใน 24 ชั่วโมง

ขั้นตอนที่ ๕ ประเมินความเสียหายและ

ในขั้นตอนนี้ หน่วยงาน จะต้องมีทีมเยี่ยวยา ดำเนินการประเมินความเสียหาย และ เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติขององค์กร ระยะเวลา ดำเนินการ ตามขั้นตอน ให้แล้วเสร็จภายใน 7 สัปดาห์

ขั้นตอนที่ ๖ รายงานผล

ในขั้นตอนนี้ หน่วยงานที่มีทีมเยี่ยวยา จะต้องรายงานผู้บังคับบัญชา ตามลำดับขั้น ระยะเวลา ดำเนินการ ตามขั้นตอน ให้แล้วเสร็จภายใน 72 ชั่วโมง และ ใน 2,7 สัปดาห์