



กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

คู่มือปฏิบัติงาน

เรื่อง กระบวนการบริการคลินิกเวชชีนทางเลือกผู้ใหญ่
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

หมายเลขเอกสาร : 2566-07-00-02-01
แก้ไขครั้งที่ : 00
วันที่มีผลบังคับใช้ : 12 มกราคม 2566
จำนวนหน้า : 10 หน้า

กลุ่มงานที่จัดทำ	 (นางพิชากานต์ วิเชียรกุลยรัตน์) หัวหน้าหน่วยสนับสนุนบริการสุขภาพ และเวชภัณฑ์ทางการแพทย์	 (นางพิชากานต์ วิเชียรกุลยรัตน์) ผู้ช่วยผู้อำนวยการภารกิจบริหาร การพยาบาล
ผู้ทบทวน	 (นางรุจิรา อีระรังสิกุล) ประธานคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน	
ผู้อนุมัติ	 (นางศรินนา แสงอรุณ) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	

	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 1/ 10	

กระบวนการบริการคลินิกวัคซีนทางเลือกผู้ใหญ่

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่นำกระบวนการบริการวัคซีนไปปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน
2. เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน กำกับ ติดตาม และประเมินผลงานด้านบริการวัคซีน

2. คำนิยาม

คลินิกวัคซีนทางเลือกผู้ใหญ่ หมายถึง คลินิกที่ให้บริการการให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ใหญ่และวัยเกษียณ วัคซีนจำเป็นสำหรับผู้ใหญ่ในแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค หมายถึง วัคซีนที่ผู้ใหญ่ควรได้รับโดยรัฐบาลเป็นผู้จัดสรรให้

วัคซีนแนะนำสำหรับผู้ใหญ่ หมายถึง วัคซีนจำเป็นที่ผู้ใหญ่ควรได้รับ แต่ผู้รับวัคซีนรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตัวเอง

วัคซีนทางเลือก หมายถึง วัคซีนที่ประชาชนควรพิจารณาก่อนตัดสินใจรับบริการ โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตัวเอง

3. ขอบเขต

ครอบคลุมขั้นตอนการดำเนินงานตั้งแต่การตรวจสอบรายชื่อ สิทธิการรักษา การวัดสัญญาณชีพ การคัดกรองความเสี่ยง การทำประวัติผู้รับบริการ การลงทะเบียนผู้รับบริการในระบบ HosXP การวัคซีน การสังเกตอาการหลังฉีดวัคซีนและรับบัตรนัด

4. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยสนับสนุนบริการสุขภาพและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

5. เอกสารอ้างอิง

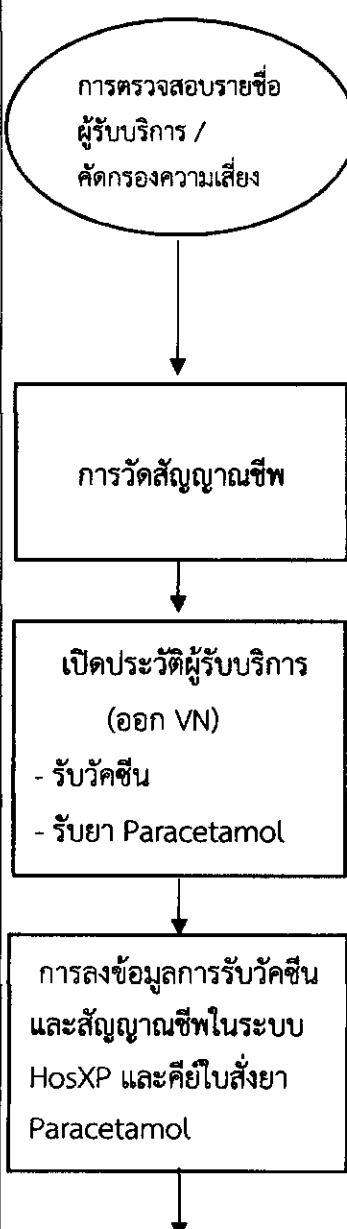
กองโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข. (2565). แนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ ฉบับปรับปรุง 2565.

*** แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

- บัตรบันทึกข้อมูลการรับวัคซีน

 กรมอนามัย Ministry of Public Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 2 / 10	

6. แผนภูมิขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ความเสี่ยง	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
พยาบาลวิชาชีพ	 <pre> graph TD A([การตรวจสอบรายชื่อผู้รับบริการ / คัดกรองความเสี่ยง]) --> B[การวัดสัญญาณชีพ] B --> C[เปิดประวัติผู้รับบริการ (ออก VN) - รับวัคซีน - รับประทาน Paracetamol] C --> D[การลงข้อมูลการรับวัคซีน และสัญญาณชีพในระบบ HosXP และคีย์ใบสั่งยา Paracetamol] </pre>	- มีการคัดกรองไม่ครบถ้วน ครอบคลุม - การลงนามของผู้รับบริการ/ ผู้ปกครองไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน - การลงนามของเจ้าหน้าที่ไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน	- ตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการในระบบ MOPH IC - มีการคัดกรองตามแบบฟอร์ม - มีการตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารก่อนส่งจุดถัดไป	5 นาที
ผู้ช่วยพยาบาล		- ลงบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วน - เมื่อพบความผิดปกติไม่แจ้งเจ้าหน้าที่	- ควรมีการตรวจสอบข้อมูลก่อนว่าครบถ้วนหรือไม่	3 นาที
เวชระเบียน		- ข้อมูลไม่ครอบคลุม/ ครบถ้วน - ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน เช่น เบอร์โทรศัพท์/ การเปลี่ยนชื่อ-สกุล	- ให้ผู้รับบริการนำบัตรประชาชนมาทุกครั้งที่มาใช้บริการ - ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน กับผู้รับบริการ	5 นาที
พยาบาลวิชาชีพ		- ลงบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน - ใบสั่งยา Paracetamol ขนาดยาไม่เหมาะสมกับผู้รับบริการ	- ให้เจ้าหน้าที่ทวนสอบข้อมูลกับผู้รับบริการ - ให้เจ้าหน้าที่ทวนสอบตารางคำนวณขนาดยา	5 นาที



คู่มือการปฏิบัติงาน
(Standard Operating Procedure)

หมายเลขเอกสาร
2566-07-00-02-01

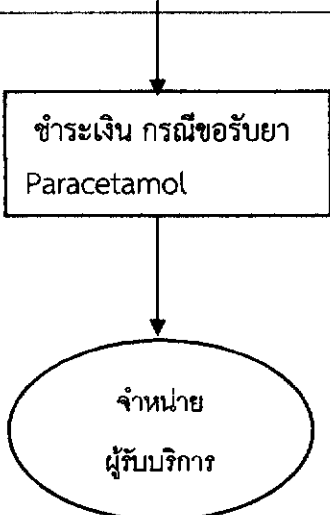
แก้ไขครั้งที่
00

กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน
ทางเลือกผู้ใหญ่

วัน เดือน ปีที่บังคับใช้
12 มกราคม 2566
หน้า 3/ 10

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ความเสี่ยง	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
พยาบาลวิชาชีพ	ฉีดวัคซีนและเซ็นชื่อผู้ฉีดลง แบบฟอร์มการรับวัคซีนโควิด	- ฉีดวัคซีนผิดขนาด - ฉีดวัคซีนผิดตำแหน่ง - ฉีดวัคซีนผิดคน - ผู้ฉีดลืมลงนาม	- มีการทวนสอบถึงชนิด ขนาด จำนวนระหว่างผู้ฉีดกับผู้เตรียมวัคซีน - ผู้ฉีดวัดตำแหน่งการฉีดตามมาตรฐานที่กำหนด - ทวนสอบชื่อ-สกุล ผู้รับบริการก่อนฉีด - ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารก่อนส่งจุดถัดไป	3 นาที
พยาบาลวิชาชีพ	สังเกตอาการ หลังฉีดวัคซีน	- ผู้รับบริการได้รับความช่วยเหลือไม่ทันเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อน - เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลภาวะแทรกซ้อน, การสังเกตอาการและการดูแลหลังรับวัคซีนไม่ครบถ้วน	- มีการจัดเตรียมทีมและอุปกรณ์กู้ชีพให้พร้อม - ปฏิบัติตามแนวทางการให้ข้อมูลและการดูแลสุขภาพหลังรับวัคซีน	30 นาที
พยาบาลวิชาชีพ	การลงข้อมูลการรับวัคซีน ในระบบ MOPH IC และ รับบัตรนัด	- ลงข้อมูลไม่ถูกต้อง : ชนิดวัคซีน, จำนวนเข็ม, LOT, เลขที่ขวดและวันนัด	- มีการทวนสอบรายละเอียดการลงบันทึก	5 นาที

 กรมอนามัย Ministry of Public Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 4/ 10	

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	ความเสี่ยง	จุดควบคุมความเสี่ยง	ระยะเวลา
พยาบาลวิชาชีพ		- ผู้รับบริการไม่ไปรับยา	- แนะนำทางไปรับยาที่ห้องยา	4 นาที

รวม 60 นาที

7. รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

จุดที่ 1 ตรวจสอบรายชื่อ/ คัดกรองความเสี่ยง

- ผู้รับบริการตรวจสอบรายชื่อของตนเองกับเจ้าหน้าที่ว่าถูกต้องหรือไม่
- การคัดกรองความเสี่ยง ประวัติแพ้ยา/ โรคประจำตัว / การติดเชื้อโควิด 19/ รับประทานยาโรค

ประจำตัวหรือยาอื่นๆ และลงลายมือชื่อยินยอมรับวัคซีนและเป็นพยาน

จุดที่ 2 วัดสัญญาณชีพ

- ผู้รับบริการวัดสัญญาณชีพ, ชั่งน้ำหนัก, วัดส่วนสูง พร้อมให้เจ้าหน้าที่ลงบันทึกในใบเอกสาร
- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบว่าผ่านจุดคัดกรองหรือไม่

จุดที่ 3 เวชระเบียน (ห้องบัตร)

- เจ้าหน้าที่เวชระเบียนทำประวัติ (HN/VN) พร้อมตรวจสอบสิทธิการรักษาให้กับผู้รับบริการ
- เจ้าหน้าที่เวชระเบียนตรวจสอบข้อมูลผู้รับบริการให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน เช่น เบอร์โทรศัพท์/

การเปลี่ยนชื่อ-สกุล

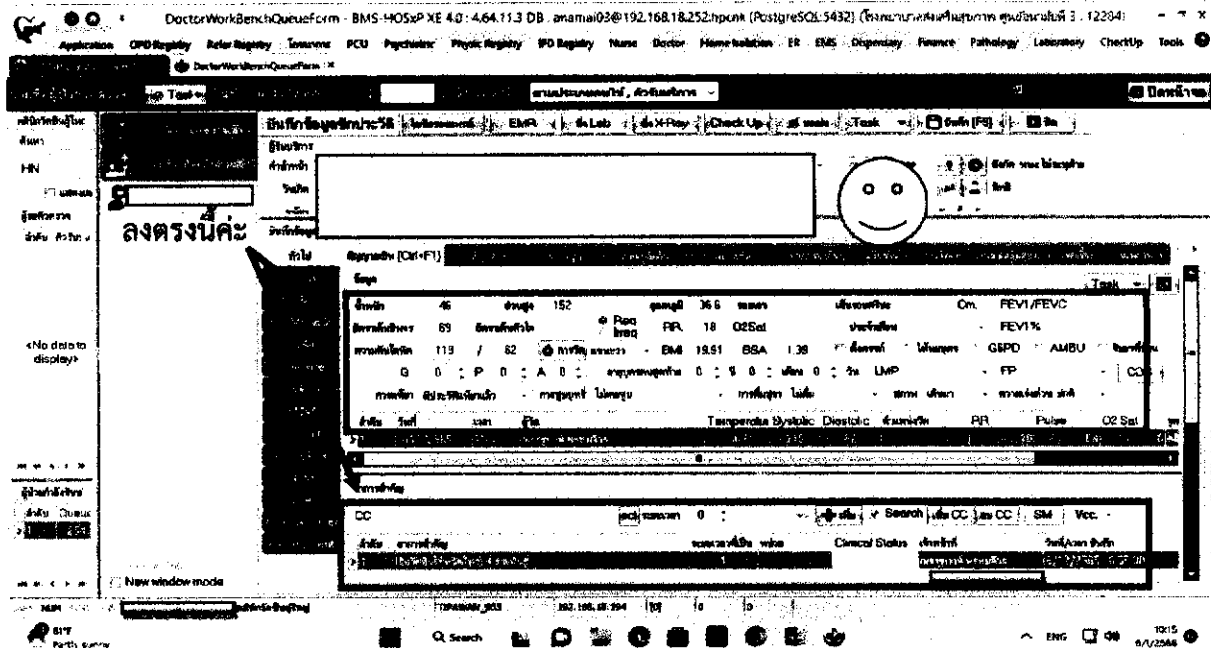
- ออก VN รับวัคซีน และ VN รับยา Paracetamol (ถ้ามี)

 กรมอนามัย Ministry of Public Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 5/ 10	

จุดที่ 4 การลงข้อมูล Hosxp

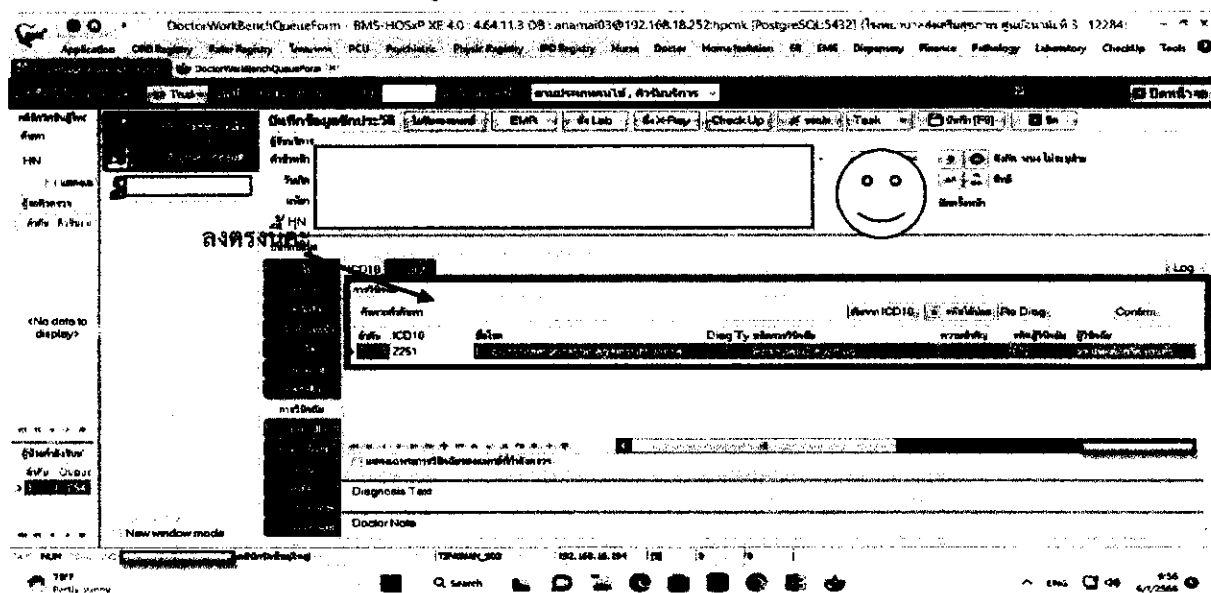
เข้าหน้า Doctor เลือก DoctorWorkBench เลือก VN ผู้รับบริการ พยาบาลลงบันทึกข้อมูล
ผู้รับบริการ ลงใน Hosxp ดังนี้

- สัญญาณชีพ น้ำหนัก ส่วนสูง
- ประวัติแพ้ยา/ สลบฤทธิ์/ ต้มสุรา
- CC. (ชนิดวัคซีนที่ต้องการฉีด)
- ยา Paracetamol (ถ้ามี) จะแยกคนละ VN กับ วัคซีนโควิด



The screenshot shows the DoctorWorkBenchQueueForm interface. The top bar includes the application name and various registry tabs. The main area is divided into sections for patient information, vital signs, and clinical data. The 'ลงทะเบียน (DR-F1)' section is active, showing fields for patient name, date of birth, and sex. Below this, there are sections for 'สัญญาณชีพ' (Vital Signs) and 'ประวัติแพ้ยา' (Allergy History). The 'สัญญาณชีพ' section includes fields for temperature, blood pressure, heart rate, and oxygen saturation. The 'ประวัติแพ้ยา' section includes a table for recording allergies.

- Diagnosis (การวินิจฉัย)/ ชื่อแพทย์ผู้สั่ง



The screenshot shows the DoctorWorkBenchQueueForm interface with the 'Diagnosis' section active. The 'ลงทะเบียน (DR-F1)' section is still visible. The 'Diagnosis' section includes a table for recording diagnoses, with columns for 'Diagnosis Code', 'Diagnosis Name', and 'Diagnosis Date'. The 'Diagnosis Code' column is highlighted, showing a list of codes including 'ICD10' and 'Z751'. The 'Diagnosis Name' column is also visible, showing the corresponding names for the codes.

 กรมอนามัย Ministry of Public Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 7 / 10	

จุดที่ 5 จุดฉีดวัคซีนและการเตรียมวัคซีน

- พยาบาลเตรียมวัคซีนด้วย Aseptic technique ก่อนเตรียมยา ให้ผู้เตรียมตรวจสอบดังต่อไปนี้จากใบส่งมอบยาของห้องยา ร่วมกับพยาบาลจากจุดฉีดยา ชื่อวัคซีน/ ประเภทวัคซีนวันหมดอายุ/ วิธีการเตรียม/ ขนาด จำนวน ml ต่อ Dose/ จำนวน Dose ต่อขวด/ จำนวนขวดยา สติกเกอร์ต้องตรงกันและเท่ากัน
- พยาบาลจุดฉีดวัคซีน ร่วมช่วยเตรียมยาและ Double Check การเตรียมยาตามมาตรฐานการให้ยา
- จัดทำฉัดวัคซีน ผู้มารับวัคซีนให้นั่งเก้าอี้ (เพราะหากมีอาการหน้ามืดเป็นลมจะได้ไม่เป็นอันตราย) ฉีดวัคซีนเข้าบริเวณต้นแขน เข้าชั้นกล้ามเนื้อ
- พยาบาลฉีดวัคซีน ตรวจสอบชื่อ-สกุล อายุ วันเดือนปีเกิด กับผู้รับบริการ
- พยาบาลฉีดวัคซีนโดยวัดตำแหน่งการฉีดตามมาตรฐานที่กำหนด
- ติดสติกเกอร์ serial number ของแต่ละคน
- เช็นด์ชื่อผู้ฉีดวัคซีนพร้อมลงเวลาที่ฉีดลงฟอร์มบันทึกข้อมูลการรับวัคซีนให้กับผู้รับบริการ

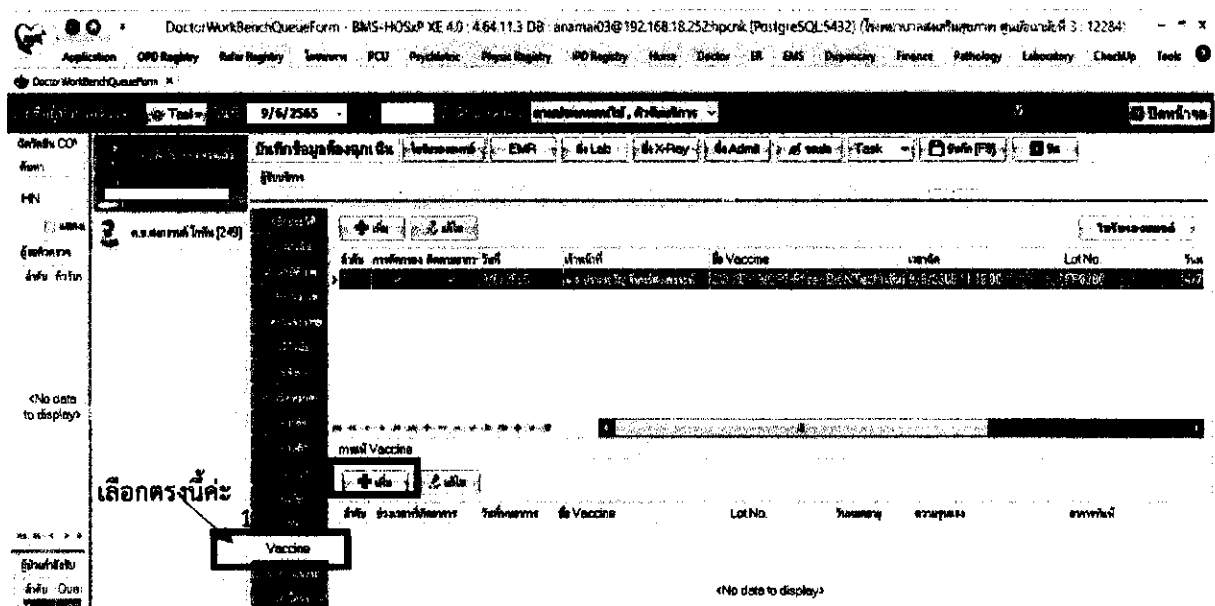
จุดที่ 6 สังเกตอาการหลังฉีด

- พยาบาลตรวจสอบชื่อ-สกุล ของผู้รับบริการโดยตรวจสอบกับผู้รับบริการให้ถูกต้องตรงกัน
- ตรวจสอบเวลาการฉีดวัคซีนพร้อมบันทึกเวลาในการสังเกตอาการ 30 นาที ถ้าไม่พบภาวะแทรกซ้อนให้ผู้รับบริการกลับบ้านได้ แต่ถ้าพบภาวะแทรกซ้อนให้การช่วยเหลือผู้รับบริการตาม Flow
- ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของเอกสาร พร้อมลงนามในช่องผู้ตรวจสอบ
- พยาบาลให้ข้อมูลภาวะแทรกซ้อน, การสังเกตอาการหลังได้รับวัคซีนตามแนวทางการให้ข้อมูลและการดูแลสุขภาพหลังรับวัคซีน
- ส่งมอบใบนัดให้ผู้รับบริการ (กรณีฉีดเข็ม 1) พร้อมทั้งอธิบายใบนัด
- แนะนำไหลดแอปหมอพร้อมและวิธีการใช้
- พยาบาลสังเกตอาการผู้รับบริการหลังฉีดวัคซีน พร้อมทั้งเตรียมอุปกรณ์กู้ชีพให้พร้อมใช้เสมอ
- จำหน่ายผู้รับบริการ กรณีไม่รับยา Paracetamol

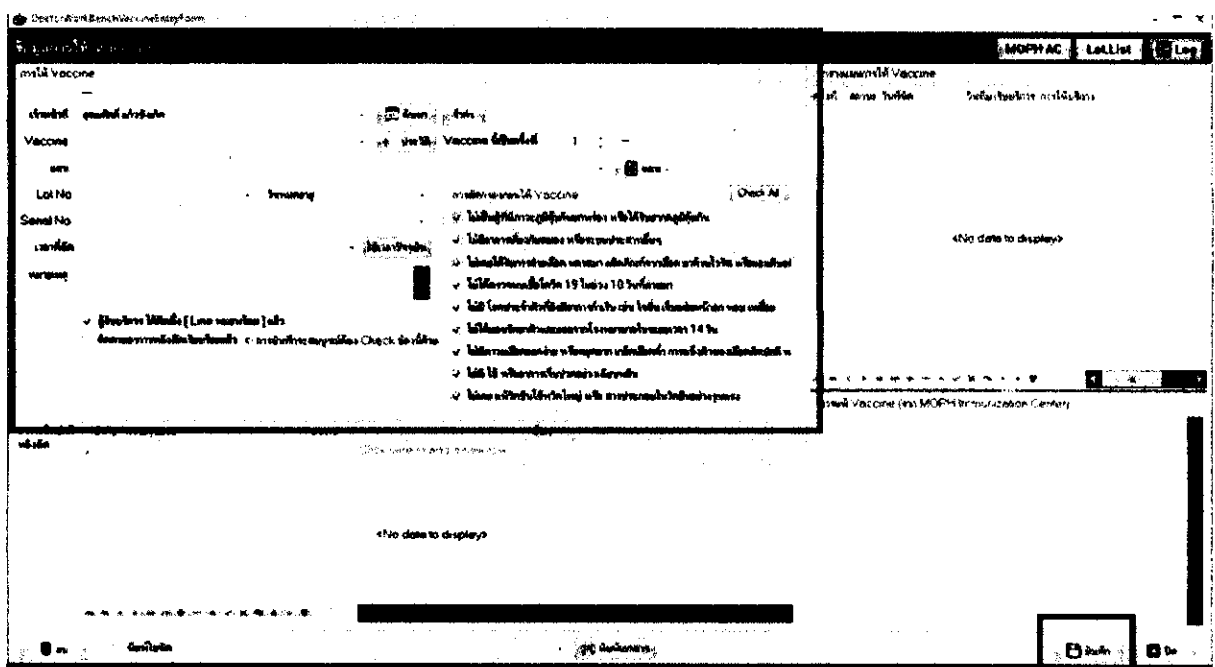
 กรมอนามัย Department of Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 8 / 10	

จุดที่ 7 ลงข้อมูลการรับวัคซีนในระบบ MOPH IC และรับบัตรนัด

- ตรวจสอบชื่อ-สกุล ของผู้รับบริการเพื่อลงข้อมูลในระบบ Hos-XP ให้ถูกต้องตรงกับข้อมูลในเอกสารของผู้รับบริการ
- เข้าหน้า Doctor เลือก DoctorWorkBench เลือก VN ผู้รับบริการ เลือก Vaccine (ตรงแถบซ้ายมือ) แล้วกด เพิ่ม

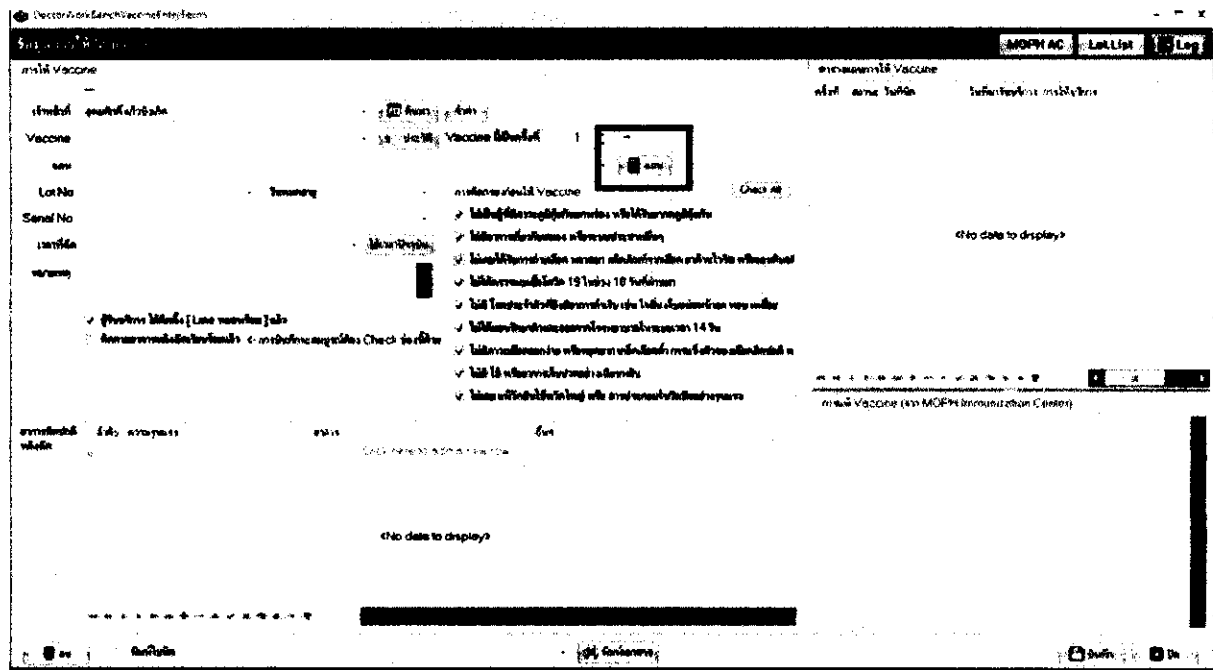


- ลงข้อมูล : ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ฉีด/ ชนิดวัคซีน/ ครั้งที่ฉีดวัคซีน/ Lot./ Serial/ เวลาที่ฉีด/ กด Check All/ หมายเหตุ (ใส่ลำดับและขวดที่ เช่น 1-10 คือ คนที่ 1 ของขวดที่ 10) แล้วกดบันทึก



 กรมอนามัย Ministry of Public Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 9 / 10	

- กรณีเพิ่ม 1 ให้กดตรงแผน กดเพิ่ม แล้วกดเลือกแผน กดบันทึก



- การออกไปรับรองการฉีดวัคซีน

การตรวจสอบ ชื่อ-สกุล โดยการขอบัตรประชาชน เพื่อขอเลข 13หลักพร้อมลงข้อมูลในระบบ MOPH

คลิกคำว่า Refresh จะขึ้นข้อมูลผู้รับบริการ วัคซีนที่ได้รับทุกเข็ม กดบันทึกใบรับรอง

กรณีไม่มีข้อมูลในระบบ MOPH : ค้นหาข้อมูลย้อนหลังของผู้รับบริการ โดย

- ขอทราบ ว/ด/ป ที่รับวัคซีน สถานที่รับวัคซีน
- กรณี เพิ่มที่ 1 ถัดมาจากสถานที่อื่น ต้องให้ผู้รับบริการติดต่อหน่วยงานที่ฉีด เพื่อให้ลงข้อมูลและแก้ไขให้เรียบร้อย

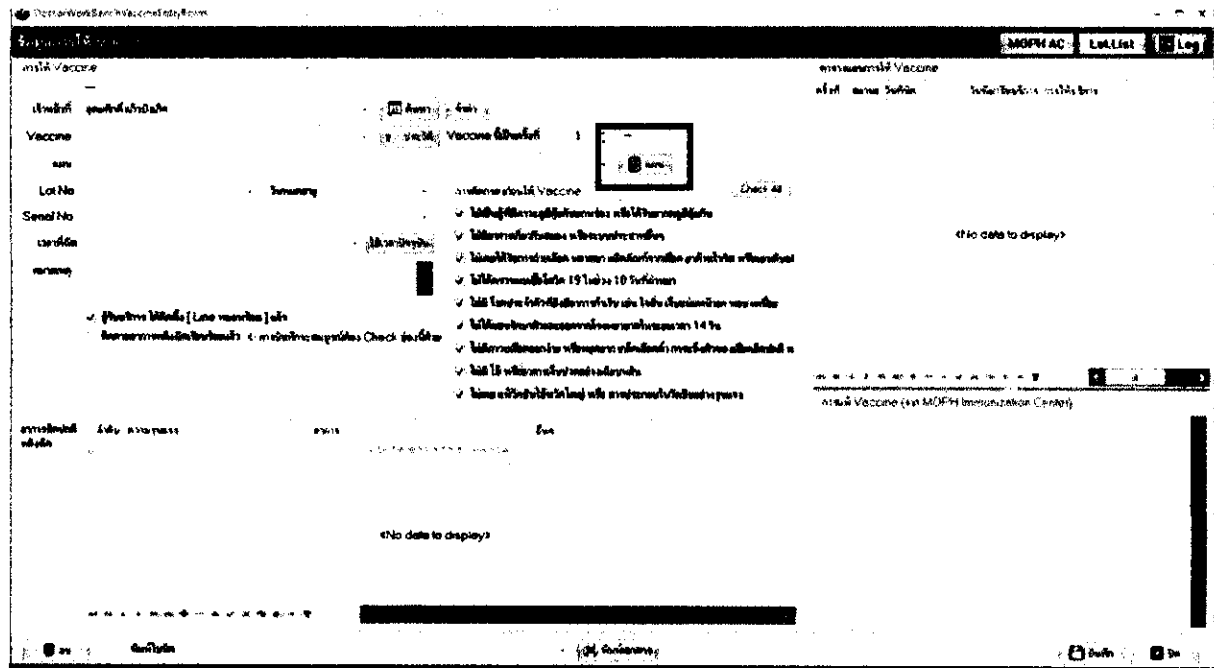
- เข้าไปอัปเดต ข้อมูลการรับวัคซีนในระบบ Hos-XP
- ตรวจสอบข้อมูล โดยใช้เลขบัตรประชาชน พร้อมตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล ในระบบ MOPH และ Refresh อีกครั้ง ข้อมูลการรับวัคซีนจะถูกต้องครบถ้วน พร้อมบันทึกใบรับรองได้

- กรณี มีการลงข้อมูลผิด เช่น เข็ม 1 โปลง เข็ม 1 ข้อมูลในการขอใบรับรองจะไม่ขึ้นในระบบ MOPH ต้องแก้ไขโดยเข้าระบบ Hos-XP ขอข้อมูล ว/ด/ป ที่มารับวัคซีน เข้าไปแก้ไข ในหัวข้อวัคซีน เพื่อแก้ไขเข็มที่รับ หรือชนิดวัคซีน ให้ถูกต้อง และบันทึกข้อมูลอีกครั้ง

จุดนี้จะมีการสรุปยอดวัคซีนร่วมกับจุด 1 , จุด 3 ,จุด 4 และจุด 6 โดยเช็คให้ตรงกันทุกจุด

 กรมอนามัย Ministry of Public Health	คู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure)	หมายเลขเอกสาร 2566-07-00-02-01	แก้ไขครั้งที่ 00
	กระบวนการบริการคลินิกวัคซีน ทางเลือกผู้ใหญ่	วัน เดือน ปีที่บังคับใช้ 12 มกราคม 2566 หน้า 9 / 10	

- กรณีเข็ม 1 ให้กดตรงแผน กดเพิ่ม แล้วกดเลือกแผน กดบันทึก



- การออกใบรับรองการฉีดวัคซีน

การตรวจสอบ ชื่อ-สกุล โดยการขอบัตรประชาชน เพื่อขอเลข 13หลักพร้อมลงข้อมูลในระบบ MOPH

คลิกคำว่า Refresh จะขึ้นข้อมูลผู้รับบริการ วัคซีนที่ได้รับทุกเข็ม กดปรีนใบรับรอง

กรณีไม่มีข้อมูลในระบบ MOPH : ค้นหาข้อมูลย้อนหลังของผู้รับบริการ โดย

- ขอรทราบ ว/ด/ป ที่รับวัคซีน สถานที่รับวัคซีน
- กรณี เข็มที่ 1 ฉีดมาจากสถานที่อื่น ต้องให้ผู้รับบริการติดต่อหน่วยงานที่ฉีด เพื่อให้ลงข้อมูลและแก้ไขให้เรียบร้อย

- เข้าไปอัปเดต ข้อมูลการรับวัคซีนในระบบ Hos-XP

- ตรวจสอบข้อมูล โดยใช้เลขบัตรประชาชน พร้อมตรวจสอบ ชื่อ-นามสกุล ในระบบ MOPH และ Refresh อีกครั้ง ข้อมูลการรับวัคซีนจะถูกต้องครบถ้วน พร้อมปรีนใบรับรองได้

- กรณี มีการลงข้อมูลผิด เช่น เข็ม 2 ไปลง เข็ม 1 ข้อมูลในการขอใบรับรองจะไม่ขึ้นในระบบ MOPH ต้องแก้ไขโดยเข้าระบบ Hos-XP ขอย้อนดู ว/ด/ป ที่มารับวัคซีน เข้าไปแก้ไข ในหัวข้อวัคซีน เพื่อแก้ไข เข็มที่รับ หรือชนิดวัคซีน ให้ถูกต้อง และบันทึกข้อมูลอีกครั้ง

จุดนี้จะมีการสรุปยอดวัคซีนร่วมกับจุด 1 , จุด 3 ,จุด 4 และจุด 6 โดยเช็คให้ตรงกันทุกจุด

การวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง

หน่วยงาน : หน่วยสนับสนุนบริการสุขภาพและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2566

กระบวนการ : การให้บริการคลินิกเวชภัณฑ์ทางเลือกผู้ใหญ่

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามขั้นตอนการให้บริการเวชภัณฑ์ทางเลือกผู้ใหญ่

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นๆ	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
1. ตรวจสอบข้อมูลและคัดกรอง ความเสี่ยงผู้รับบริการก่อน รับวัคซีน	1. เพื่อให้ข้อมูลชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน 2. เพื่อคัดกรองความ เสี่ยงเบื้องต้น	1. มีการคัดกรองไม่ ครบถ้วน ครบคลุม 2. การลงนามของ ผู้รับบริการ/ ผู้ปกครอง ไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน 3. การลงนามของ เจ้าหน้าที่ ไม่ถูกต้อง/ ครบถ้วน	1. ไม่ตรวจสอบข้อมูล ผู้รับบริการในระบบ MOPH IC 2. ไม่คัดกรองตาม แบบฟอร์ม 3. ไม่ตรวจสอบความ ครบถ้วนของเอกสาร ก่อนส่งชุดถัดไป	1	1	1	น้อยมาก	4
				1	3	3	น้อยมาก	2
2. การวัดสัญญาณชีพ	1. เพื่อให้บริการได้อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วนและ ปลอดภัยกับผู้รับบริการ	1. ลงบันทึกข้อมูลไม่ ครบถ้วน 2. เมื่อพบความ ผิดปกติไม่แจ้ง เจ้าหน้าที่	1. ไม่ตรวจสอบข้อมูล ก่อนว่าครบถ้วนหรือไม่ 2. ขาดการตรวจสอบ ข้อมูล	1	1	1	น้อยมาก	4
				1	1	1	น้อยมาก	4

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
3. เปิดประวัติผู้รับบริการ (ออก VN) - รับวัคซีนโควิด-19 - รับยา Paracetamol	1. เพื่อบันทึกข้อมูล ผู้รับบริการที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็น ปัจจุบัน	1. ข้อมูลไม่ครอบคลุม ครบถ้วน 2. ข้อมูลไม่เป็น ปัจจุบัน เช่น เบอร์โทรศัพท์/ การเปลี่ยนชื่อ-สกุล	1. ผู้รับบริการไม่นำบัตร ประชาชนมา 2. ขาดการตรวจสอบ ความถูกต้อง ครบถ้วน กับผู้รับบริการ	1	2	2	น้อยมาก	3
4. การลงข้อมูลการรับวัคซีนและ สัญญาณชีพในระบบ Hosxp และคีย์ใบสั่งยา Paracetamol - VN รับวัคซีนโควิด-19 - VN รับยา Paracetamol	1. เพื่อให้ลงข้อมูล สุขภาพของผู้รับบริการ ณ วันที่มารับบริการ	1. ลงบันทึกข้อมูลไม่ ครบถ้วน 2. ลงบันทึกข้อมูลไม่ ถูกต้อง 3. ใบสั่งยา Paracetamol ขนาด ยาไม่เหมาะสมกับ ผู้รับบริการ	1. เจ้าหน้าที่ลงข้อมูล บางส่วนลงในระบบ 2. เจ้าหน้าที่ไม่มีการ ทวนสอบกับผู้รับบริการ 3. เจ้าหน้าที่ไม่มีการ ทวนสอบกับตาราง คำนวณขนาดยา	1	1	1	น้อยมาก	4
5. จัดวัคซีนและเซ็นชื่อผู้ฉีดลง แบบฟอร์มการรับวัคซีนโควิด	1. เพื่อให้ผู้รับบริการ ได้รับวัคซีนที่ถูกต้อง, ปลอดภัย และสามารถ ทวนสอบได้	1. จัดวัคซีนผิดขนาด 2. จัดวัคซีนผิด ตำแหน่ง	1. ก่อนเตรียมยา พยาบาลผู้เตรียมและผู้ ฉีด ไม่ทวนสอบถึงชนิด ขนาด จำนวน 2. ผู้ฉีดไม่วัดตำแหน่ง การฉีดตามมาตรฐาน	1	4	4	น้อย	1

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความ เสี่ยง
				โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
		3. ฉีดวัคซีนผัดคน 4. ผู้ฉีดล้มลงนม	3. ไม่ทวนสอบชื่อ ผู้รับบริการก่อนฉีด 4. ไม่ตรวจสอบความ ครบถ้วนของเอกสาร ก่อนส่งจุดถัดไป	1	3	3	น้อยมาก	2
				1	1	1	น้อยมาก	4
6. สิ่งกีดขวางการหลังฉีด หรือมี อธิบายอาการที่ต้องสังเกตเมื่อ กลับไปบ้าน	1. เพื่อความปลอดภัย ของผู้รับบริการ	1. ผู้รับบริการไม่ได้รับ ความช่วยเหลือไม่ทัน เมื่อเกิด ภาวะแทรกซ้อน 2. เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูล ภาวะแทรกซ้อน, การ สังเกตอาการและการ ดูแลหลังรับวัคซีนไม่ ครบถ้วน	1. การจัดเตรียมทีมและ อุปกรณ์กู้ชีพ ไม่พร้อม 2. ไม่ปฏิบัติตามแนว ทางการให้ข้อมูลและ การดูแลสุขภาพหลังรับ วัคซีน	1	4	4	น้อย	1
				1	2	2	น้อยมาก	3
7. ลงข้อมูลการรับวัคซีนในระบบ MOPHC และรับบัตรนัด	1. เพื่อบันทึกไว้เป็น หลักฐานการรับบริการ ฉีดวัคซีน	1. ลงข้อมูลไม่ถูกต้อง : ชนิดวัคซีน, จำนวนเข็ม , LOT, เลขที่ขวด และ วันนัด	1. ขาดการทวนสอบ รายละเอียดการลง บันทึก	1	2	2	น้อยมาก	3
8.ชำระเงิน กรณีขอรับยา Paracetamol	1. เพื่อให้ได้รับยากลับไป รับประทานที่บ้าน	1. ผู้รับบริการไม่ไป รับยา	1. ผู้รับไปห้องยาไม่ถูก/ ลืมไปรับยา	1	3	3	น้อยมาก	2

ระดับความเสี่ยง

*** คะแนน 1-3 คือ น้อยมาก

คะแนน 4-6 คือ น้อย

คะแนน 8-12 คือ ปานกลาง

คะแนน 15-25 คือ สูง

อ้างอิงจาก ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงของศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์

