

บทที่ 8 ผลการดำเนินงาน

จากงานวิจัยนี้สามารถแสดงขั้นตอนการดำเนินงานที่พัฒนาและสรุปผลการดำเนินงานการประยุกต์คู่มือวิธีปฏิบัติงานทั้ง 8 เรื่อง รวมทั้งผลการเปรียบเทียบการดำเนินงานก่อน-หลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน ดังรายละเอียดดังต่อไปนี้

8.1 สรุปขั้นตอนการดำเนินงานในคู่มือวิธีปฏิบัติงาน

เนื่องจากในขั้นต้นได้มีการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงานตามที่ระบุไว้ในคู่มือคุณภาพซึ่งมีอยู่ทั้งหมด 12 เรื่อง และเมื่อทดลองนำไปปฏิบัติพบปัญหาบางประการจึงได้ทำการแก้ไขและพัฒนาปรับปรุง เพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินงานในหน่วยงานซึ่งได้คู่มือวิธีปฏิบัติทั้งหมด 8 เรื่อง โดยมีรายละเอียดการพัฒนาและขั้นตอนในการดำเนินงาน ดังนี้

ตารางที่ 8.1 รายละเอียดการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน

ลำดับ	คู่มือวิธีปฏิบัติงานก่อนการพัฒนา	รายละเอียดการพัฒนา
1	เกณฑ์การรับงานและการทบทวน	เนื่องจากมีความสอดคล้องกับคู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การบำรุงและรักษาพัสดุภัณฑ์และครุภัณฑ์ในหมวดที่ 6 การบริหารจัดการทรัพยากร จึงได้นำไปรวมกัน
2	การควบคุมเอกสารและบันทึกคุณภาพ	เนื่องจากลักษณะที่แตกต่างกันระหว่างเอกสารและบันทึกประกอบกับข้อกำหนดของ ISO 9001:2008 ได้แยกข้อกำหนดเรื่องการควบคุมเอกสารและบันทึก จึงได้มีการแบ่งออกเป็น 2 เรื่องได้แก่ 1. การควบคุมเอกสารคุณภาพ 2. การควบคุมบันทึกคุณภาพ
3	การวางแผนกลยุทธ์สำหรับหน่วยงาน	ยังคงมีอยู่ แต่ได้เปลี่ยนชื่อเป็น การวางแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหน่วยงาน

ตารางที่ 8.1 รายละเอียดการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

ลำดับ	คู่มือวิธีปฏิบัติงานก่อนการพัฒนา	รายละเอียดการพัฒนา
4	ปัจจัยการจัดโครงสร้าง	ยกเลิก
5	การทบทวนฝ่ายบริหาร	ยังคงมีอยู่
6	การตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยกลุ่มประเมินอิสระ	ได้มีการผนวกเรื่องการประเมินตนเองเนื่องจากเป็นเรื่องที่ใกล้เคียงกัน และเปลี่ยนชื่อเป็นการตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยการประเมินตนเองและกลุ่มประเมินอิสระ
7	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	ได้มีการนำมารวมกันเป็นเรื่องเดียว และได้เปลี่ยนชื่อเป็นการประเมินตนเอง จากนั้นได้นำไปผนวกรวมกับ
8	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	เรื่องการตรวจติดตามคุณภาพภายใน ดังนั้นคู่มือวิธีปฏิบัติในเรื่องนี้จึงยกเลิกไป
9	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	ได้มีการนำมารวมกันเป็นเรื่องเดียว และได้เปลี่ยนชื่อเป็นการประเมินตนเอง จากนั้นได้นำไปผนวกรวมกับ
10	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิวเคลียร์	เรื่องการตรวจติดตามคุณภาพภายใน ดังนั้นคู่มือวิธีปฏิบัติในเรื่องนี้จึงยกเลิกไป
11	การวิเคราะห์ข้อมูล	ยังคงมีอยู่
12	การแก้ไข ป้องกันและการปรับปรุง	ยังคงมีอยู่
13	-	เนื่องจากหน่วยงานไม่สามารถติดตามการดำเนินงานในหน่วยงาน ได้จึงได้เพิ่มคู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่องการกำหนดแผนและติดตามงาน

จากรายละเอียดการพัฒนาสามารถสรุปขั้นตอนการดำเนินงานในคู่มือวิธีปฏิบัติงานแต่ละเรื่องได้ดังนี้

1. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมเอกสารคุณภาพ (PM-GM-01)

Flow Chart

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. - GM	1. รวบรวมและระบุเอกสารที่จะควบคุม	1. - WI-GM-01,- SD-GM-01 - SD-SI-01,- SD-SM-01 - SD-SR-01,- SD-SA-01
2. หัวหน้าแต่ละ กลุ่มงาน	2. กำหนดวิธีการจัดเก็บเอกสาร	2. - SD-SI-01,- SD-SM-01 - SD-SR-01,- SD-SA-01
3. - GM	3. การจัดเตรียมเอกสาร	3. - SD-GM-01
4. -ที่มีอำนาจใน การอนุมัติ - GM	4. ขออนุมัติรับรองก่อนการใช้งาน	4. - SD-GM-01 - SD-SI-01 - SD-SM-01 - SD-SR-01 - SD-SA-01 - FM-GM-01
5. - GM	5. การแจกจ่ายเอกสาร	5. - SD-GM-02 - SD-GM-03
6. - กลุ่มงานที่ เกี่ยวข้อง	6. การรับทราบเอกสาร	6. - SD-GM-02
7. - คณะกรรมการ QA และกลุ่มงานที่ เสนอขอแก้ไข -ผู้ที่ได้รับ มอบหมาย - GM - กลุ่มงานที่ เกี่ยวข้อง	7. การพิจารณาทบทวน/ แก้ไขเอกสารหรือขอเลิกใช้และขออนุมัติ แก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือเลิกใช้เอกสาร	7. - FM-GM-01
8. - กลุ่มงานที่ รับผิดชอบ - ผู้ที่มีอำนาจในการ อนุมัติ	8. การดำเนินงานตามแก้ไข เปลี่ยนแปลง หรือเลิกใช้เอกสาร	8. - SD-GM-01 - FM-GM-02
9. -QMR	9. อนุมัติการถ่ายเอกสารควบคุม	9. - FM-GM-03 - FM-GM-02
10. - GM	10. การทำลายเอกสาร	10. - WI-GM-02

2. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมบันทึกคุณภาพ (PM-GM-02)

Flow Chart

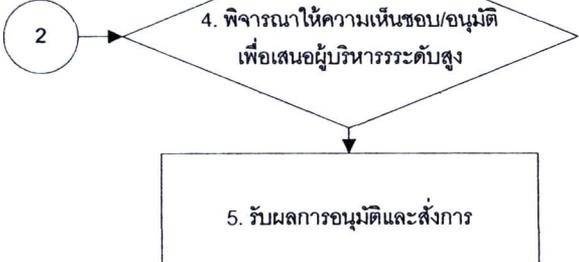
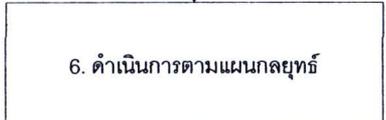
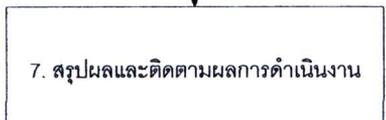
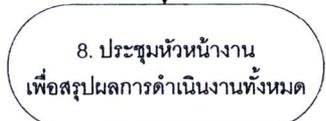
ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
1. - GM - QMR หรือ ผู้อำนวยการ	<pre> graph TD A([1. การรับบันทึก]) --> B[2. การกำหนดรหัส] B --> C[3. การจัดทำและแก้ไขบันทึก] C --> D[4. การจัดเก็บบันทึก] D --> E([5. การทำลายบันทึก]) </pre>	1. SD-GM-04	
2. -GM - กลุ่มงานที่ เกี่ยวข้อง			
3. - ผู้จัดทำบันทึก			
4. - ผู้ที่ทำการ บันทึก - ผู้ที่รับผิดชอบ - GM			4. - SD-GM-04
5. - GM - QMR			5. - WI-GM-02 - SD-GM-04 - FM-GM-01

3. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การวางแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหน่วยงานฯ (PM-GM-03)

Flow Chart

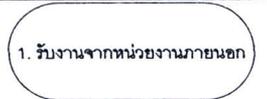
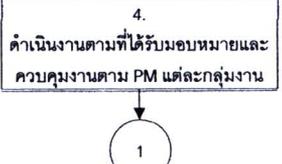
ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
1. - GM - ผู้อำนวยการ	<pre> graph TD A([1. รับเอกสารเกี่ยวกับนโยบายและแจกจ่ายไปยังกลุ่มงาน]) --> B[2. จัดทำร่างแผนกลยุทธ์เพื่อเสนอที่ประชุม] B --> C[3. ดำเนินการสรุปแผนกลยุทธ์ตามมติที่ประชุม] C --> D((1)) B --> E((2)) </pre>	1. - SD-GM-05	
2. - หัวหน้ากลุ่ม งาน			2. - SD-GM-05
3. - GM			3. - SD-GM-06

Flow Chart (ต่อ)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
4. -ผู้อำนวยการ	 <p>1</p>	4. - SD-GM-06
5. -ผู้อำนวยการ	 <p>4. พิจารณาให้ความเห็นชอบ/อนุมัติ เพื่อเสนอผู้บริหารระดับสูง</p>	5. - SD-GM-07
6. - หัวหน้ากลุ่มงาน	 <p>5. รับผลการอนุมัติและสั่งการ</p>	6. - SD-GM-05
7. - หัวหน้ากลุ่มงาน	 <p>6. ดำเนินการตามแผนกลยุทธ์</p>	7. -SD-SM-05 -SD-SA-02 -SD-SR-05 -SD-SI-02
8. -ผู้อำนวยการ และ GM	 <p>7. สรุปผลและติดตามผลการดำเนินงาน</p>	8. -SD-GM-12
	 <p>8. ประชุมหัวหน้างาน เพื่อสรุปผลการดำเนินงานทั้งหมด</p>	

4. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การกำหนดแผนและติดตามงาน (PM-GM-04)

Flow Chart

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. -GM	 <p>1. รับงานจากหน่วยงานภายนอก</p>	1. -SD-GM-08
2. -ผู้อำนวยการ	 <p>2. พิจารณามอบหมายงาน</p>	2. -SD-GM-08
3. -GM	 <p>3. ลงบันทึกในแบบฟอร์ม</p>	3. -FM-GM-04
4. -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง	 <p>4. ดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายและควบคุมงานตาม PM แต่ละกลุ่มงาน</p>	4. -PM-SM-01 -PM-SA-01 -PM-SR-02 -PM-SI-01

Flow Chart (ต่อ)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
5. -GM		5. -FM-GM-04
6. -ผู้อำนวยการ		6. -SD-GM-08

5. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การทบทวนฝ่ายบริหาร (PM-GM-05)

Flow Chart

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. -QMR		1. -SD-SM-11, -SD-SA-13 -SD-SR-14, -SD-SI-11 -SD-SM-12, -FM-SM-09 -SD-GM-13
2. -QMR		2. -SD-SM-03
3. -ผู้อำนวยการ - คณะกรรมการ QA		3. -SD-SM-03
4. - QMR		4. -SD-SM-03

6. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยการประเมินตนเองและ
กลุ่มประเมินอิสระ (PM-SM-02)

Flow Chart

ผู้รับผิดชอบ .	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. -QMR	1. คัดเลือกและเสนอผู้ตรวจติดตาม	1.-SD-SM-13
2. -QMR	2. อบรมผู้ตรวจติดตามภายใน	2.-SD-SM-17
3. -QMR	3. แต่งตั้งผู้ตรวจติดตามและจัดทำแผนการตรวจติดตามประจำปี	3. -SD-SM-14 -SD-SM-15
4. -ผู้อำนวยการ	4. กำหนดแผนการประเมินขอบเขตและผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการประเมินตนเอง	4. -FM-SM-08
5. -หัวหน้ากลุ่มงาน -ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	5. ทำการประเมินตนเอง	5. -SD-SM-18 -SD-FM-SM-08
6. -ผู้ที่ได้รับ มอบหมาย	6. สรุปผลการประเมินตนเองของกลุ่มงานและวิเคราะห์จัดลำดับความสำคัญในการแก้ไข ปรับปรุงจุดด้อย	6. -FM-SM-08
7. -คณะผู้ตรวจ ติดตาม	7. เตรียมการตรวจติดตามและตารางเวลาการตรวจติดตามภายในและตรวจผลการประเมินตนเอง	7. -QM -PM -FM-SM-04 -FM-SM-05
8. -คณะผู้ตรวจ ติดตาม	8. ดำเนินการตรวจติดตามในพื้นที่	8. -FM-SM-04 - FM-SM-05 - FM-SM-06

Flow Chart (ต่อ)

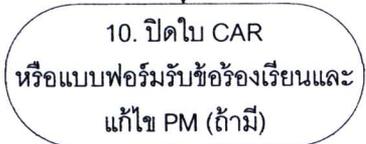
ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
9. -คณะผู้ตรวจติดตาม -QMR		9. -SD-SM-16 - FM-SM-09 - SD-SM-02 -FM-SM-08 -FM-SM-09
10. -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		10. -FM-SM-09 -PM-SM-04
11. -คณะผู้ตรวจติดตาม -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		11. -FM-SM-09
12. -QMR		12. -FM-SM-09 -SD-SM-04 -PM-GM-05 -SD-SM-16 -SD-SM-02

7. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูล (PM-SM-03)

Flow Chart

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. -QMR		1. -FM-SM-09 -FM-SM-02 -SD-SM-10
2. -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		2. -FM-SM-09 - FM-SM-02 -SD-SM-10
3. -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		

Flow Chart (ต่อ)

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
4. -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		4. -SD-SM-17
5-9. -กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง		5. -9. -FM-SM-09 -FM-SM-02
10. -QMR		10. -FM-SM-09 - FM-SM-02

8. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การแก้ไข, ป้องกันและการปรับปรุง (PM-SM-04)

Flow Chart

ผู้รับผิดชอบ	ขั้นตอนการดำเนินงาน	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
1. -ผู้อำนวยการ	1. รับข้อร้องเรียนและแจ้ง QMR ดำเนินการ	1. -SD-SM-19
2. -QMR	2. ดำเนินการพิจารณาข้อบกพร่อง เพื่อออกไป CAR หรือแบบฟอร์มรับข้อร้องเรียน	2. -FM-SM-09 -SD-SM-02 -FM-SM-02
3. -QMR -ผู้ตรวจประเมิน	3. บันทึกข้อมูลการตรวจประเมิน	3. -FM-SM-09 -SD-SM-02 -FM-SM-02
4. -กลุ่มงานที่ เกี่ยวข้อง	4. วิเคราะห์สาเหตุข้อบกพร่อง เพื่อดำเนินการแก้ไขหรือป้องกันปัญ หา	4. -FM-SM-09 -PM-SM-03
5. -กลุ่มงานที่ เกี่ยวข้อง	5. บันทึกสาเหตุ วิธีการแก้ไขและป้องกันลงในใบ CAR หรือแบบฟอร์มข้อร้องเรียน	5. -FM-SM-09 -FM-SM-02
6. -QMR	6. ตรวจสอบข้อมูลในใบ CAR หรือแบบฟอร์มข้อร้องเรียน	6. -FM-SM-09 -FM-SM-02 -SD-SM-02
7. -ผู้ที่รับผิดชอบ -QMR	7. ดำเนินการแก้ไขและป้องกันตามที่ได้ วิเคราะห์ไว้ข้างต้น	7. -FM-SM-09 -FM-SM-02
8. -หัวหน้ากลุ่มงาน -QMR	8. ติดตามและตรวจสอบการดำเนินการ แก้ไขและป้องกัน	8. -FM-SM-09 -SD-SM-02 -FM-SM-02
9. -QMR -หัวหน้ากลุ่มงาน -ผู้อำนวยการ	9. ประชุมทบทวน เพื่อดำเนินการปิดใบ CAR	9. -FM-SM-09 -SD-SM-04 -PM-GM-05

8.2 การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานในการประยุกต์ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติงาน

หลังจากที่มีประยุกต์ใช้ขั้นตอนการดำเนินงานในคู่มือวิธีปฏิบัติงานที่สร้างขึ้นในหมวดที่ 4, หมวดที่ 5 และหมวดที่ 8 โดยผู้วิจัยได้เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามดังภาคผนวก ข จากตัวแทนบุคลากรจำนวน 3 คนใน 5 กลุ่มงานได้แก่ 1. ฝ่ายบริหารงานทั่วไป 2. กลุ่มบริหารความปลอดภัยทางนิเวศลิษฐ์ 3. กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิเวศลิษฐ์ 4. กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต 5. กลุ่มตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิเวศลิษฐ์ ซึ่งทั้งหมดนั้นจะเท่ากับ 15 คน เพื่อทำการประเมินผลการดำเนินงานของคู่มือวิธีปฏิบัติงานทั้ง 8 เรื่องในวันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2554 ซึ่งการประเมินแบ่งออกเป็น 7 ระดับ (จิตติ นุ่มนวล, 2553) ดังนี้

- 3 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ น้อยที่สุด
- 2 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ ค่อนข้างน้อย
- 1 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ น้อย
- 0 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ เท่าเดิม
- 1 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ มาก
- 2 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ ค่อนข้างมาก
- 3 หมายถึง ความคิดเห็นต่อการนำไปประยุกต์ใช้ มากที่สุด

การสรุปผลได้ใช้เกณฑ์การประเมินผลทางสถิติ กำหนดช่วงระดับชั้นเกณฑ์การประเมิน ดังนี้

ช่วงระดับชั้นการประเมิน = (ค่าคะแนนสูงสุด - ค่าคะแนนต่ำสุด) / จำนวนชั้นระดับคะแนน

จากข้างต้นสามารถสรุปช่วงระดับชั้นการประเมินได้เท่ากับ 0.86 จึงสามารถสรุปได้ดังนี้

เกณฑ์การสรุปผลการประเมิน

น้อยที่สุด = $-3 - (-2.143)$

ค่อนข้างน้อย = $-2.142 - (-1.286)$

น้อย = $-1.285 - (-0.429)$

เท่าเดิม = $-0.428 - (0.428)$

มาก = $0.429 - 1.285$

ค่อนข้างมาก = $1.826 - 2.142$

มากที่สุด = $2.143 - 3.000$

8.2.1 การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานหลังการปรับปรุงในการประยุกต์ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 4 ระบบการบริหารจัดการคุณภาพ

ในหมวดที่ 4 ระบบการบริหารจัดการคุณภาพนั้นประกอบด้วยคู่มือวิธีปฏิบัติงาน 2 เรื่อง ได้แก่ 1. การควบคุมเอกสารคุณภาพ 2. การควบคุมบันทึกคุณภาพ โดยรายละเอียดนั้นแสดงดังตารางที่ 8.2 และสามารถแสดงผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาได้โดยแบ่งตามกลุ่มงานดังตารางที่ 8.3

ตารางที่ 8.2 รายละเอียดการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 4

ลำดับ	ชื่อคู่มือวิธีปฏิบัติงานก่อนการพัฒนา	ชื่อคู่มือวิธีปฏิบัติงานหลังการพัฒนา
1	เกณฑ์การรับงานและการทบทวน	ยกเลิก
2	การควบคุมเอกสารและบันทึกคุณภาพ	แยกเป็น 2 เรื่อง ได้แก่ 1. การควบคุมเอกสารคุณภาพ 2. การควบคุมบันทึกคุณภาพ
3	ปัจจัยการจัดโครงสร้าง	ยกเลิก

ตารางที่ 8.3 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 4 ระบบการบริหารจัดการคุณภาพ

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
1. ฝ่าย บริหารงาน ทั่วไป	1. ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	0	8	33	2.733	มาก ที่สุด
	2. การวางแผนกลยุทธ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์	0	0	0	0	1	16	18	2.333	มาก ที่สุด
	3. เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานไม่ครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้	0	0	0	0	3	12	12	1.800	ค่อนข้าง มาก
	4. การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	-3	0	5	0	0	0.133	เท่าเดิม
	5. ขั้นตอนในการดำเนินงานไม่เป็นสายลักษณะอักษร	0	0	0	0	0	10	30	2.667	มาก ที่สุด
	6. บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ	0	0	0	0	5	12	3	1.333	ค่อนข้าง มาก
กลุ่มบริหาร ความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	1. ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการพัฒนาความปลอดภัยกับดูแลความปลอดภัยทางนิวเคลียร์ไม่ครบถ้วน	0	0	0	0	2	0	0	0.133	เท่าเดิม
	2. การเก็บรวบรวมข้อมูลและภาวะวิเคราะห์ในการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	7	10	15	2.133	ค่อนข้าง มาก

ตารางที่ 8.3 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 4 ระบบการบริหารจัดการคุณภาพ (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มบริหาร ความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	3. ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึก ไม่ครบถ้วนและไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	1	8	30	2.600	มาก ที่สุด
	4. ผลการประเมินผลการดำเนินงานไม่ตรงกับ ความเป็นจริงในปัจจุบัน	0	0	-2	0	0	0	0	-0.133	เท่าเดิม
	5. บุคลากรขาดทักษะและความรู้ที่เพียงพอในการ จัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด	0	0	-3	0	0	0	0	-0.200	เท่าเดิม
	6. หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการ ดำเนินงานอย่างไม่เป็นระบบ	0	0	-2	0	0	0	0	-0.133	เท่าเดิม
	1. การปรับเปลี่ยนมาตรฐานและข้อกำหนดของ IAEA	0	0	-1	0	0	0	0	-0.067	เท่าเดิม
	2. บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง และเพียงพอในข้อกำหนดต่างๆ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
กลุ่มสนับสนุน วิชาการความ ปลอดภัยทาง นิวเคลียร์	3. ระบบการพิจารณาการร่างระเบียบไม่มี ประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	4. ระบบการวางแผนในการออกแบบและพัฒนา กลุ่มงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม

ตารางที่ 8.3 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 4 ระบบการบริหารจัดการคุณภาพ (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มสนับสนุน วิชาการความ ปลอดภัยทาง นิวเคลียร์	5. การดูแลระบบการจัดการความรู้ทางวิชาการ ของกลุ่มงานไม่เป็นมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
กลุ่มประเมิน ความปลอดภัย	1. ระบบการรายงานผลการตรวจสอบความ ปลอดภัยไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	8	0	0	0.533	มาก
และใบอนุญาต	2. ระบบการประเมินการดำเนินงานในกลุ่มงาน ขาดความชัดเจนและเป็นมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	3. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆเช่น กฎหมายหรือกิจกรรมทางนิวเคลียร์ที่ไม่ถูกต้อง	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	4. บุคลากรขาดแรงกระตุ้นในการดำเนินงานด้าน การประเมิน	0	0	0	0	4	2	0	0.400	เท่าเดิม
กลุ่มตรวจสอบ สถาน	1. การเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด/กฎหมาย/ กฎระเบียบจากภายนอก	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
ปฏิบัติการทาง นิวเคลียร์	2. ระบบการจัดการเอกสารที่ไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	8	14	0	1.467	ค่อนข้าง มาก
	3. การดำเนินงานการตรวจสอบไม่มีมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม

ตารางที่ 8.3 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 4 ระบบการบริหารจัดการคุณภาพ (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)								สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล	
กลุ่มตรวจสอบ สถาน ปฏิบัติการทาง นิเวศลิษฐ์	4. บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่อง ต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้าน เทคนิคไม่เพียงพอ 5. ผู้บริหารให้การสนับสนุนเพื่อให้เกิดการพัฒนา และปรับปรุงอย่างไม่เพียงพอและจริงจัง	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	
		0	0	0	0	8	0	0	0.533	มาก	

8.2.2 การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานหลังการปรับปรุงในการประยุกต์ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบฝ่ายบริหาร

ในหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบฝ่ายบริหารนั้นประกอบด้วยคู่มือวิธีปฏิบัติงาน 3 เรื่อง ได้แก่

1. การวางแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหน่วยงานฯ
2. การทบทวนฝ่ายบริหาร
3. การกำหนดแผนและติดตามงาน

โดยรายละเอียดนั้นแสดงดังตารางที่ 8.3 และสามารถแสดงผลการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาได้โดยแบ่งตามกลุ่มงานดังนี้

ตารางที่ 8.4 รายละเอียดการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 5

ลำดับ	ชื่อคู่มือวิธีปฏิบัติงานก่อนการพัฒนา	ชื่อคู่มือวิธีปฏิบัติงานหลังการพัฒนา
1	การวางแผนกลยุทธ์ในหน่วยงาน	เปลี่ยนชื่อเป็นการวางแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหน่วยงานฯ
2	การทบทวนฝ่ายบริหาร	ยังคงมีอยู่
3	-	เพิ่มการกำหนดแผนและติดตามงาน

ตารางที่ 8.5 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบฝ่ายบริหาร

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)								สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล	
1. ฝ่าย บริหารงาน ทั่วไป	1. ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	6	2	0	0.533	มาก	สรุปผล
	2. การวางแผนกลยุทธ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์	0	0	0	0	6	6	0	0.800	มาก	มาก
	3. เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานไม่ครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้	0	0	0	0	1	0	0	0.067	เท่าเดิม	เท่าเดิม
	4. การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	-3	0	5	0	0	0.133	เท่าเดิม	เท่าเดิม
	5. ขั้นตอนในการดำเนินงานไม่เป็นลายลักษณ์อักษร	0	0	0	0	7	6	0	0.867	มาก	มาก
	6. บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ	0	0	0	0	7	8	6	1.400	ค่อนข้าง มาก	ค่อนข้าง มาก
กลุ่มบริหาร ความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	1. ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการพัฒนา ระบบการกำกับดูแลความปลอดภัยทางนิวเคลียร์ ไม่ครบถ้วน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	เท่าเดิม
	2. การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในการ ดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	เท่าเดิม

ตารางที่ 8.5 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบฝ่ายบริหาร (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)								สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล	
กลุ่มบริหาร ความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	3. ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึก ไม่ครบถ้วนและไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	4	2	0	0.400	เท่าเดิม	
	4. ผลการประเมินผลการดำเนินงานไม่ตรงกับ ความเป็นจริงในปัจจุบัน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	
	5. บุคลากรขาดทักษะและความรู้ที่เพียงพอในการ จัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	
	6. หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการ ดำเนินงานอย่างไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	2	0	0	0.133	เท่าเดิม	
	1. การปรับเปลี่ยนมาตรฐานและข้อกำหนดของ IAEA	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	
	2. บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง และเพียงพอในข้อกำหนดต่างๆ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	
กลุ่มสนับสนุน วิชาการความ ปลอดภัยทาง นิวเคลียร์	3. ระบบการพิจารณาการร่างกฎระเบียบไม่มี ประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	
	4. ระบบการวางแผนในการออกแบบและพัฒนา กลุ่มงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม	

ตารางที่ 8.5 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบฝ่ายบริหาร (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มสนับสนุน วิชาการความ ปลอดภัยทาง นิวเคลียร์	5. การดูแลระบบการจัดการความรู้ทางวิชาการ ของกลุ่มงานไม่เป็นมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
กลุ่มประเมิน ความปลอดภัย และใบอนุญาต	1. ระบบการรายงานผลการตรวจสอบความ ปลอดภัยไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	8	0	0	0.533	มาก
	2. ระบบการประเมินการดำเนินงานในกลุ่มงาน ขาดความชัดเจนและเป็นมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	3. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆเช่น กฎหมายหรือกิจกรรมทางนิวเคลียร์ที่ไม่ถูกต้อง	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	4. บุคลากรขาดแรงกระตุ้นในการดำเนินงานด้าน การประเมิน	0	0	0	0	4	2	0	0.400	มาก
กลุ่มตรวจสอบ สถาน ปฏิบัติการทาง นิวเคลียร์	1. การเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด/กฎหมาย/ กฎระเบียบจากภายนอก	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	2. ระบบการจัดการเอกสารที่ไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	2	0	0.133	เท่าเดิม
	3. การดำเนินงานการตรวจสอบไม่มีมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม

ตารางที่ 8.5 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบฝ่ายบริหาร (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มากที่สุด (3).	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มตรวจสอบ สถาน ปฏิบัติการทาง นิวเคลียร์	4. บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่อง ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้าน เทคนิคไม่เพียงพอ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	5. ผู้บริหารให้การสนับสนุนเพื่อให้เกิดการพัฒนา และปรับปรุงอย่างไม่เพียงพอและจริงจัง	0	0	0	0	0	2	0	0.133	เท่าเดิม

8.2.3 การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานหลังการปรับปรุงในการประยุกต์ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 8 การวัด, การวิเคราะห์และการพัฒนาปรับปรุง

ในหมวดที่ 8 การวัด, การวิเคราะห์และการพัฒนาปรับปรุงนั้นประกอบด้วยคู่มือวิธีปฏิบัติงาน 3 เรื่องได้แก่ 1. การตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยการประเมินตนเองและกลุ่มประเมินอิสระ 2. การแก้ไข ป้องกันและปรับปรุง 3. การวิเคราะห์ข้อมูล โดยรายละเอียดนั้นแสดงดังตารางที่ 8.4 และสามารถแสดงผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาได้โดยแบ่งตามกลุ่มงานดังนี้

ตารางที่ 8.6 รายละเอียดการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 8

ลำดับ	ชื่อคู่มือวิธีปฏิบัติงานก่อนการพัฒนา	ชื่อคู่มือวิธีปฏิบัติงานหลังการพัฒนา
1	การตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยกลุ่มประเมินอิสระ	การตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยการประเมินตนเองและกลุ่มประเมินอิสระ
2	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	นำผนวกเข้ากับคู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่องการตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยการประเมินตนเองและกลุ่มประเมินอิสระจึงได้ยกเลิก
3	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	
4	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	
5	การควบคุมการกำกับดูแลในกลุ่มงานตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิวเคลียร์	
6	การแก้ไข ป้องกันและปรับปรุง	ยังคงมีอยู่
7	การวิเคราะห์ข้อมูล	ยังคงมีอยู่

ตารางที่ 8.7 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 8 การวัด, การวิเคราะห์และการพัฒนาปรับปรุง

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
1. ฝ่าย บริหารงาน ทั่วไป	1. ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	2. การวางแผนกลยุทธ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	3. เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานไม่ครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	4. การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	5. ขั้นตอนในการดำเนินงานไม่เป็นสายลักษณะอักษร	0	0	0	0	0	10	3	0.867	มาก
	6. บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ	0	0	0	0	6	0	12	1.200	มาก
กลุ่มบริหาร ความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	1. ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการพัฒนา ระบบการกำกับดูแลความปลอดภัยทางนิวเคลียร์ ไม่ครบถ้วน	0	0	0	0	4	0	0	0.267	เท่าเดิม
	2. การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในการ ดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	1	12	15	1.867	ค่อนข้าง มาก

ตารางที่ 8.7 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 8 การวัด, การวิเคราะห์และการพัฒนาปรับปรุง (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มบริหาร ความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	3. ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึก ไม่ครบถ้วนและเป็นระบบ	0	0	0	0	2	2	0	0.267	เท่าเดิม
	4. ผลการประเมินผลการดำเนินงานไม่ตรงกับ ความเป็นจริงในปัจจุบัน	0	0	0	0	4	18	0	1.467	ค่อนข้าง มาก
	5. บุคลากรขาดทักษะและความรู้ที่เพียงพอในการ จัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด	0	0	0	0	6	12	6	1.600	ค่อนข้าง มาก
	6. หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการ ดำเนินงานอย่างไม่เป็นระบบ	0	0	0	0	8	10	3	1.400	ค่อนข้าง มาก
	1. การปรับเปลี่ยนมาตรฐานและข้อกำหนดของ IAEA	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	2. บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง และเพียงพอในข้อกำหนดต่างๆ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
กลุ่มสนับสนุน วิชาการความ ปลอดภัยทาง นิวเคลียร์	3. ระบบการพิจารณาการร่างระเบียบไม่มี ประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	4. ระบบการวางแผนในการออกแบบและพัฒนา กลุ่มงานไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	2	4	0	0.400	เท่าเดิม

ตารางที่ 8.7 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 8 การวัด, การวิเคราะห์และการพัฒนาปรับปรุง (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มสนับสนุน วิชาการความ ปลอดภัยทาง นิวเคลียร์	5. การดูแลระบบการจัดการความรู้ทางวิชาการ ของกลุ่มงานไม่เป็นมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
กลุ่มประเมิน ความปลอดภัย และใบอนุญาต	1. ระบบการรายงานผลการตรวจสอบความ ปลอดภัยไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	2. ระบบการประเมินการดำเนินงานในกลุ่มงาน ขาดความชัดเจนและเป็นมาตรฐาน	0	0	0	0	0	4	0	0.267	เท่าเดิม
	3. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆเช่น กฎหมายหรือกิจกรรมทางนิวเคลียร์ที่ไม่ถูกต้อง	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	4. บุคลากรขาดแรงกระตุ้นในการดำเนินงานด้าน การประเมิน	0	0	0	0	2	4	0	0.400	เท่าเดิม
กลุ่มตรวจสอบ สถาน ปฏิบัติการทาง นิวเคลียร์	1. การเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดกฎหมาย/ กฎระเบียบจากภายนอก	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	2. ระบบการจัดการเอกสารที่ไม่มีประสิทธิภาพ	0	0	0	0	1	0	0	0.067	เท่าเดิม
	3. การดำเนินงานการตรวจสอบไม่มีมาตรฐาน	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม

ตารางที่ 8.7 สรุปผลความคิดเห็นในการนำไปปฏิบัติของคู่มือวิธีปฏิบัติงานในหมวดที่ 8 การวัด, การวิเคราะห์และการพัฒนาปรับปรุง (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ความเสี่ยง	ระดับความคิดเห็น (ระดับความสำคัญ x จำนวนคน)							สรุปผล	
		น้อย มาก (-3)	ค่อนข้าง น้อย (-2)	น้อย (-1)	เท่าเดิม (0)	มาก (1)	ค่อนข้าง มาก (2)	มาก ที่สุด (3)	ค่าเฉลี่ย	สรุปผล
กลุ่มตรวจสอบ สถาน ปฏิบัติการทาง นิวเคลียร์	4. บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่อง ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้าน เทคนิคไม่เพียงพอ	0	0	0	0	0	0	0	0.000	เท่าเดิม
	5. ผู้บริหารให้การสนับสนุนเพื่อให้เกิดการพัฒนา และปรับปรุงอย่างไม่เพียงพอและจริงจัง	0	0	0	0	5	4	0	0.600	มาก

8.3 เปรียบเทียบผลการดำเนินงานก่อนและหลังการปรับปรุง

จากการประยุกต์ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติในช่วงแรกจำนวน 12 เรื่องและหลังจากการพัฒนาปรับปรุงเหลือ 8 เรื่อง ซึ่งได้แสดงผลการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานก่อนและหลังการปรับปรุงของคู่มือวิธีปฏิบัติงานทั้งหมด เพื่อแสดงถึงสามารถของระบบที่สามารถแก้ปัญหาต่างๆ ได้ดังตารางที่ 8.8

ตารางที่ 8.8 สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานที่ลดลงนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	1. ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกไม่เป็นระบบ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 9 คนจาก 15 คน คิดเป็น 60 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกเป็นระบบดีขึ้น	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 11 คนจาก 15 คน คิดเป็น 73.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมากที่สุด ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกเป็นระบบดีขึ้นมาก
	2. การวางแผนกลยุทธ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 12 คนจาก 15 คน คิดเป็น 80 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้การวางแผนกลยุทธ์สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์ดีขึ้น	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 10 คนจาก 15 คน คิดเป็น 66.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมากที่สุด ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้การวางแผนกลยุทธ์สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์ขึ้นมาก

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานที่ลดลงนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	3. เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานไม่ครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 9 คน คิดเป็น 60 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้ดีขึ้น	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 7 คน จาก 15 คน คิดเป็น 46.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้ดีขึ้นกว่าก่อนการพัฒนาด้วย
	4. การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 9 คน คิดเป็น 60 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ทำให้การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานมีประสิทธิภาพดีขึ้น คืออยู่ในระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 6 คน จาก 15 คน คิดเป็น 40 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานทำให้การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานมีประสิทธิภาพดีขึ้น

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	5. ขั้นตอนในการดำเนินงานไม่เป็นลายลักษณ์อักษร	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 10 คนจาก 15 คน คิดเป็น 66.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ขั้นตอนในการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษรมากขึ้น	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 11 คนจาก 15 คน คิดเป็น 73.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมากที่สุด ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ขั้นตอนในการดำเนินงานเป็นลายลักษณ์อักษรมากขึ้น
	6. บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คนจาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพดีขึ้น	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 6 คนจาก 15 คน คิดเป็น 40 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมากแต่ในระดับมากที่สุด เพิ่มจากจำนวน 1 คนเป็น 2 คนจาก 15 คน คิดเป็นเพิ่มขึ้นจาก 6.67 % เป็น 13.33 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพดีขึ้น

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานที่ได้นำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	<p>1. ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการพัฒนาระบบการกำกับดูแลความปลอดภัยไม่ครบถ้วน</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 13 คน คิดเป็น 86.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการพัฒนาระบบการกำกับดูแลความปลอดภัยทางนิวเคลียร์มีอย่างครบถ้วนคืออยู่ในระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 11 คน คิดเป็น 73.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม แต่ในระดับมากเพิ่มจากจำนวน 1 คน เป็น 2 คนจาก 15 คน โดยเพิ่มจาก 6.67 % เป็น 13.33 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินการพัฒนาระบบการกำกับดูแลความปลอดภัยทางนิวเคลียร์มีอย่างครบถ้วนคืออยู่ในระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน แต่การพัฒนาช่วยเพิ่มระดับความพร้อมของทรัพยากรมากขึ้น</p>



ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	<p>2. การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>3. ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึกไม่ครบถ้วนและเป็นระบบ</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 6 คนจาก 15 คน คิดเป็น 40 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในภาคดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คนจาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึกได้อย่างครบถ้วนและเป็นระบบมากขึ้น</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คนจาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในภาคดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 10 คนจาก 15 คน คิดเป็น 66.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมากที่สุด ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึกได้อย่างครบถ้วนและเป็นระบบมากขึ้นกว่าก่อนการพัฒนา</p>

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มบริหารความปลอดภัย ทางนิวเคลียร์	4. ผลการประเมินผลการดำเนินงานไม่ตรงกับความเป็นจริงในปัจจุบัน	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คนจาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ผลการประเมินผลการทำงานตรงกับความเป็นจริงในปัจจุบันมากขึ้น</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 7 คนจาก 15 คน คิดเป็น 46.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมากที่สุด และระดับมากที่สุดเพิ่มจากไม่มี เป็น 2 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 13.33 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้ผลการประเมินผลการทำงานตรงกับความเป็นจริงในปัจจุบันมากขึ้น</p>
	5. บุคลากรขาดทักษะและความรู้ที่เพียงพอในการจัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คนจาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยเพิ่มทักษะและความรู้ในการจัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 7 คนจาก 15 คน คิดเป็น 46.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับค่อนข้างมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยเพิ่มทักษะและความรู้ในการจัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด</p>

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานที่ได้ออกมา	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนา
กลุ่มบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	6. หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างไม่เป็นระบบ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 6 คน คิดเป็น 40 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างเป็นระบบมากขึ้น	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คน จาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานช่วยให้หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างเป็นระบบมากขึ้น
กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	1. การปรับเปลี่ยนมาตรฐานและข้อกำหนดของ IAEA	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้การปรับเปลี่ยนมาตรฐานและข้อกำหนดของ IAEA ดีขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน จาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้การปรับเปลี่ยนมาตรฐานและข้อกำหนดของ IAEA ดีขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	2. บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ไม่ถูกต้องและเพียงพอในข้อกำหนดต่างๆ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คนจาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องและเพียงพอในข้อกำหนดต่างๆคืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คนจาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรมีความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องและเพียงพอในข้อกำหนดต่างๆคืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
	3. ระบบการพิจารณาการร่างกฎระเบียบไม่มีประสิทธิภาพ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คนจาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการพิจารณาการร่างกฎระเบียบมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 14 คนจาก 15 คน คิดเป็น 93.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม และในระดับมากเพิ่มจากไม่มีเป็น 1 คนจาก 15 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 6.67% ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการพิจารณาการร่างกฎระเบียบมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	4. ระบบการวางแผนในการออกแบบและพัฒนากลุ่มงานไม่มีประสิทธิภาพ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 14 คนจาก 15 คน คิดเป็น 93.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการวางแผนในการออกแบบและพัฒนากลุ่มงานมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 13 คนจาก 15 คน คิดเป็น 86.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม แต่ในระดับมากเพิ่มจากไม่มีเป็น 2 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 13.33 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการวางแผนในการออกแบบและพัฒนากลุ่มงานมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	5. การดูแลระบบการจัดการความรู้ทางวิชาการของกลุ่มงานไม่เป็นมาตรฐาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้การดูแลระบบการจัดการความรู้ทางวิชาการของกลุ่มงานเป็นมาตรฐานมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิม	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้การดูแลระบบการจัดการความรู้ทางวิชาการของกลุ่มงานเป็นมาตรฐานมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิม

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	1. ระบบการรายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยไม่มีประสิทธิภาพ	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 14 คน คิดเป็น 93.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการรายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 13 คน จาก 15 คน คิดเป็น 86.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเทียม และในระดับมากเพิ่มจากไม่มีเป็น 1 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 6.67 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการรายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัยมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน แต่หลังการพัฒนาทำให้เพิ่มระดับมากขึ้น

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	2. ระบบการประเมินการดำเนินงานในกลุ่มงานขาดความชัดเจนและเป็นมาตรฐาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการประเมินการดำเนินงานในกลุ่มงานมีความชัดเจนและเป็นมาตรฐานมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 13 คน จาก 15 คน คิดเป็น 86.67 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเดิม และในระดับมากเพิ่มจากไม่มีเป็น 2 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 13.33 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ระบบการประเมินการดำเนินงานในกลุ่มงานมีความชัดเจนและเป็นมาตรฐานมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิม

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	3. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆ เช่น กฎหมายหรืออีกกิจกรรมทางวินยเคลียร์ที่ไม่ถูกต้อง	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆ เช่น กฎหมายหรืออีกกิจกรรมทางวินยเคลียร์ที่ถูกต้องมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิม	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน จาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่างๆ เช่น กฎหมายหรืออีกกิจกรรมทางวินยเคลียร์ที่ถูกต้องมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิม

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานที่ลดลงนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	4. บุคลากรขาดแรงกระตุ้นในการดำเนินงานด้านการประเมิน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเทียมซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรมีแรงกระตุ้นในการดำเนินงานด้านการประเมินมากขึ้นคืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน	ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 12 คน จาก 15 คน คิดเป็น 80 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเทียมและในระดับมากเพิ่มจากไม่มีเป็น 2 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 13.33 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรมีแรงกระตุ้นในการดำเนินงานด้านการประเมินมากขึ้นคืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานตลอดจนนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
<p>กลุ่มตรวจสอบสถานปฏิบัติกิจการทางนิวเคลียร์</p>	<p>1. การเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด/กฎหมาย/กฎระเบียบจากภายนอก</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คนจาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่สามารถช่วยลดการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด/กฎหมาย/กฎระเบียบจากภายนอก คืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 15 คนจาก 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ความสำคัญเห็นในระดับเท่าเทียม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่สามารถช่วยลดการเปลี่ยนแปลงข้อกำหนด/กฎหมาย/กฎระเบียบจากภายนอก คืออยู่ระดับเท่าเทียมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p>

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานทดลองนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
<p>กลุ่มตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิวเคลียร์</p>	<p>2. ระบบการจัดการเอกสารที่ไม่มีประสิทธิภาพ</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 8 คนจาก 15 คน คิดเป็น 53.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก และในระดับค่อนข้างมากจำนวน 7 คนจาก 15 คน คิดเป็น 46.67 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานสามารถช่วยให้ระบบการจัดการเอกสารที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 7 คนจาก 15 คน คิดเป็น 46.67 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับมาก และในระดับมากที่สุดเพิ่มจากไม่มีเลยเป็น 1 คนจาก 15 คน โดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 6.67 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานสามารถช่วยให้ระบบการจัดการเอกสารที่มีประสิทธิภาพมากขึ้นกว่าก่อนการพัฒนา</p>

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานตลอดนำคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน
กลุ่มตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิวเคลียร์	<p>3. การดำเนินงานการตรวจสอบไม่มีมาตรฐาน</p> <p>4. บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้านเทคนิคไม่เพียงพอ</p>	<p>ส่วนใหญ่นักตรวจสอบประมาณจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้การดำเนินงานการตรวจสอบมีมาตรฐานมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p> <p>ส่วนใหญ่นักตรวจสอบประมาณจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้านเทคนิคมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p>	<p>ส่วนใหญ่นักตรวจสอบประมาณจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้านเทคนิคมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p> <p>ส่วนใหญ่นักตรวจสอบประมาณจำนวน 15 คน คิดเป็น 100 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้บุคลากรที่ใช้ในการตรวจสอบมีความรู้ในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ด้านกฎหมายหรือด้านเทคนิคมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน</p>

ตารางที่ 8.8 ตารางสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงาน (ต่อ)

กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหา/ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานที่ดูลงมือ วิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัติ	ผลการดำเนินงานหลังการพัฒนา คู่มือวิธีปฏิบัติงาน
<p>กลุ่มตรวจสอบสถาน ปฏิบัติการทางนิวเคลียร์</p>	<p>5 ผู้บริหารให้การสนับสนุนเพื่อให้เกิด การพัฒนาและปรับปรุงอย่างไม่ เพียงพอและจริงจัง</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 14 คนจาก 15 คน คิดเป็น 93.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม และในระดับมาก 1 คนจาก 15 คน คิดเป็น 6.67 % ซึ่งหมายถึงคู่มือ วิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ผู้บริหารให้ การสนับสนุนเพื่อให้เกิดการพัฒนา และปรับปรุงอย่างจริงจังมากขึ้น คือ อยู่ระดับเท่าเดิมก่อนการสร้างคู่มือวิธี ปฏิบัติงาน</p>	<p>ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 14 คนจาก 15 คน คิดเป็น 93.33 % ให้ระดับความคิดเห็นในระดับเท่าเดิม และระดับค่อนข้างมากจากไม่มีเลย เป็น 1 คนจาก 15 คนโดยเพิ่มจาก 0 % เป็น 6.67 % ซึ่งหมายถึงคู่มือวิธี ปฏิบัติงานคู่มือวิธีปฏิบัติงานไม่ช่วยให้ ผู้บริหารให้การสนับสนุนเพื่อให้ เกิดการพัฒนาและปรับปรุงอย่าง จริงจังมากขึ้น คืออยู่ระดับเท่าเดิม ก่อนการสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงาน แต่ ผู้บริหารเริ่มให้การพัฒนาและ ปรับปรุงเพิ่มมากขึ้น</p>

8.4 สรุปผลการดำเนินงาน

8.5.1 คู่มือวิธีปฏิบัติงาน (Procedure Manual)

เนื่องจากในขั้นเริ่มต้นมาที่ระบุไว้ในคู่มือคุณภาพมีทั้งหมด 12 เรื่อง ซึ่งจากการสร้างและนำไปทดลองใช้ได้พบปัญหาหลายประการและเนื่องจากบางเรื่องไม่มีจำเป็นที่จะเป็นคู่มือวิธีปฏิบัติงานและบางเรื่องสามารถรวมเป็นเรื่องเดียวกันได้ และบางเรื่องต้องมีการเพิ่มเป็นคู่มือวิธีปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพมากขึ้น ดังนั้นจึงได้มีการพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงานเหลือเพียง 8 เรื่องดังนี้

1. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมเอกสารคุณภาพ
2. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมบันทึกคุณภาพ
3. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การทบทวนฝ่ายบริหาร
4. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การวางแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาหน่วยงาน
5. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การกำหนดแผนและควบคุมงาน
6. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การตรวจติดตามคุณภาพภายในโดยการประเมินตนเองและกลุ่มประเมินอิสระ
7. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูล
8. คู่มือวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การแก้ไข ป้องกันและการปรับปรุง

8.5.2 ปัญหาหรือความเสี่ยงที่ได้รับการแก้ไข

ในการสร้างและพัฒนาคู่มือวิธีปฏิบัติงานไปปฏิบัตินั้นสามารถแก้ปัญหาหรือความเสี่ยงในหน่วยงานได้ 12 เรื่องจาก 26 เรื่อง โดยสามารถสรุปได้ดังนี้โดยแบ่งตามกลุ่มงาน

8.5.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป คู่มือวิธีปฏิบัติงานสามารถแก้ไขปัญหาหรือความเสี่ยงได้ทั้งหมดคือ 6 เรื่อง ดังนี้

1. ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกไม่เป็นระบบ
2. การวางแผนกลยุทธ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์
3. เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานไม่ครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้
4. การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ
5. ขั้นตอนในการดำเนินงานไม่เป็นลายลักษณ์อักษร
6. บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ

8.5.2 กลุ่มบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์ คู่มือวิธีปฏิบัติงานสามารถแก้ไขปัญหาหรือความเสี่ยงได้ 5 เรื่อง จาก 6 เรื่องดังนี้

1. การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ

2. ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึกไม่ครบถ้วนและไม่เป็นระบบ
3. ผลการประเมินผลการดำเนินงานไม่ตรงกับความเป็นจริงในปัจจุบัน
4. บุคลากรขาดทักษะและความรู้ที่เพียงพอในการจัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด
5. หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างไม่เป็นระบบ

8.5.3 กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์ คู่มือวิธีปฏิบัติงานที่สร้างขึ้นไม่สามารถช่วยแก้ปัญหาหรือความเสี่ยงได้ ซึ่งมีปัญหาทั้งหมด 5 เรื่อง

8.5.4 กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต คู่มือวิธีปฏิบัติงานที่สร้างขึ้นไม่สามารถช่วยแก้ปัญหาหรือความเสี่ยงได้ ซึ่งมีปัญหาทั้งหมด 4 เรื่อง

8.5.5 กลุ่มตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิวเคลียร์ คู่มือวิธีปฏิบัติงานสามารถแก้ไขปัญหาหรือความเสี่ยงได้ 1 เรื่อง จาก 5 เรื่องดังนี้

1. ระบบการจัดการเอกสารที่ไม่มีประสิทธิภาพ

8.5.3 ผลการดำเนินงานที่สามารถนำไปสู่วัฒนธรรมความปลอดภัย

การสร้างคู่มือวิธีปฏิบัติงานนี้ได้สร้างขึ้นบนพื้นฐานของการป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น นั้นหมายความว่าได้มีการคำนึงถึงความปลอดภัยในการดำเนินงานด้วย ซึ่งสามารถสรุปได้ในแต่ละปัญหาหรือความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้ที่เป็นไปตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัยได้ดังนี้

ตารางที่ 8.9 การเปรียบเทียบปัญหาที่ได้รับการแก้ไขกับมาตรฐานด้านความปลอดภัย

ลำดับที่	กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหาหรือความเสี่ยงที่ได้รับการแก้ไข	INSAG-15	INSAG-4
1	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	1. ระบบการจัดการเอกสารและบันทึกไม่เป็นระบบ	3.2	3.3
		2. การวางแผนกลยุทธ์ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือวัตถุประสงค์	3.1	-
		3. เอกสารการรายงานผลการปฏิบัติงานไม่ครบตามหัวข้อที่กำหนดไว้	3.4	3.3

ตารางที่ 8.9 การเปรียบเทียบปัญหาที่ได้รับการแก้ไขกับมาตรฐานด้านความปลอดภัย (ต่อ)

ลำดับที่	กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหาหรือความเสี่ยงที่ได้รับการแก้ไข	INSAG-15	INSAG-4
1	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	4. การจัดการระบบการสื่อสารทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ	3.7	3.3
		5. ขั้นตอนในการดำเนินงานไม่เป็นลายลักษณ์อักษร	3.2	3.3
		6. บุคลากรดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ	3.2	-
2	กลุ่มบริหารความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	1. การเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ในการดำเนินงานไม่มีประสิทธิภาพ	3.4,3.5,3.6	3.2.5
		2. ระบบการบริหารจัดการด้านเอกสารและบันทึกไม่ครบถ้วนและไม่เป็นระบบ	3.2	3.3
		3. ผลการประเมินผลการดำเนินงานไม่ตรงกับความเป็นจริงในปัจจุบัน	3.5	3.2.5
		4. บุคลากรขาดทักษะและความรู้ที่เพียงพอในการจัดการข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาด	3.5,3.6	3.3
		5. หน่วยงานมีการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างไม่เป็นระบบ	3.6	4.4.1
3	กลุ่มสนับสนุนวิชาการความปลอดภัยทางนิวเคลียร์	ไม่มีปัญหาหรือความเสี่ยงใดที่ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติงานแล้วสามารถแก้ไขได้ เนื่องจากตามข้อจำกัดของงานวิจัย ซึ่งปัญหาที่เกิดขึ้นนั้นสมควรคู่มือวิธีปฏิบัติงานในอื่น		

ตารางที่ 8.9 การเปรียบเทียบปัญหาที่ได้รับการแก้ไขกับมาตรฐานด้านความปลอดภัย (ต่อ)

ลำดับที่	กลุ่มงาน/ฝ่าย	ปัญหาหรือความเสี่ยงที่ได้รับการแก้ไข	INSAG-15	INSAG-4
4	กลุ่มประเมินความปลอดภัยและใบอนุญาต	ไม่มีปัญหาหรือความเสี่ยงใดที่ใช้คู่มือวิธีปฏิบัติงานแล้วสามารถแก้ไขได้ เนื่องจากตามข้อจำกัดของงานวิจัย ซึ่งปัญหาที่เกิดขึ้นนั้นสมควรคู่มือวิธีปฏิบัติงานในอื่น		
5	กลุ่มตรวจสอบสถานปฏิบัติการทางนิวเคลียร์	1. ระบบการจัดการเอกสารที่ไม่มีประสิทธิภาพ	3.2	3.3

โดยรายละเอียดในมาตรฐาน INSAG-4 และ INSAG-15 แสดงดังภาคผนวก ก และ ข ตามลำดับ