

การบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้ดำเนินการจัดทำโครงการทั้งสิ้น ๑๙ โครงการ และทุกโครงการได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ดังนี้

๑. โครงการขับเคลื่อนพัฒนาวิชาการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาวิชาการและคาดการณ์ผลกระทบด้านสุขภาพ

โครงการขับเคลื่อนพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์ การจัดการ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๔)	ผู้รับผิดชอบ (๕)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑	กิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อเตรียมความพร้อมส่งผลงานเข้าร่วมประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ(วิพากย์)	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	๑.มีการประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานภายในคณะกรรมการ กพว. ๒.ประสานกลุ่มเป้าหมายและยืนยันการเข้าร่วมประชุม ๓. ประสานอาจารย์วิทยากรและแจ้งช่วงระยะเวลาการจัดการประชุม ๔.ทดสอบระบบ Tele conference	อริณรดา
๒	กิจกรรมที่ ๓ การอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ (Community lab)	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑.ประสานหน่วยงานผู้รับจ้างในการดำเนินงาน/การจัดทำกรอบและเกียรติบัตรตามเป้าหมาย ๒.ติดตามการเบิกจ่ายของหน่วยงาน ๓.สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่มีผลงานในการส่งในเวทีต่างๆ	อริณรดา

(๔) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- ๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง
- ๓ = เกิดขึ้นปานกลาง
- ๔ = เกิดขึ้นบ่อย
- ๕ = เกิดขึ้นประจำ

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- ๒ = น้อย
- ๓ = ปานกลาง
- ๔ = สูง
- ๕ = สูงมาก

(๗) กลยุทธ์ มีดังนี้

- ๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- ๒. ควบคุมความเสี่ยง
- ๓. ยอมรับความเสี่ยง
- ๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

๒. โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ด้วยองค์กร/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ด้วยองค์กร/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๔)	ผู้รับผิดชอบ (๕)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑	กิจกรรมที่ ๔ ส่งพื้นที่ขับเคลื่อนและติดตามแผนการดำเนินงานรอบรู้ด้านสุขภาพในสถานประกอบการ/โรงเรียน/ชุมชน/หน่วยบริการ	การลงพื้นที่ขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินงานอาจไม่เป็นไปตามกำหนด	๑	๓	๓	๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	มี Time line การดำเนินงานชัดเจน ประสานผู้ที่เกี่ยวข้อง ปรับแผนตามความเหมาะสม	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และคณะทำงาน HIL
๒	กิจกรรมที่ ๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กร/ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในพื้นที่	การประชุมและกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมอาจไม่เป็นไปตามกำหนด	๒	๒	๔	๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	มี Time line การดำเนินงานชัดเจน ประสานผู้ที่เกี่ยวข้อง ปรับแผนตามความเหมาะสม	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และคณะทำงาน HIL
๓	กิจกรรมที่ ๖ ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพภายในองค์กร ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ๖๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพบุคลากร นำสู่ฝึกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	กลุ่มเป้าหมายอาจเข้าร่วมไม่ได้ตามกำหนด	๒	๒	๔	๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	มี Time line การดำเนินงานชัดเจน ประสานผู้ที่เกี่ยวข้อง ปรับแผนตามความเหมาะสม	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และคณะทำงาน HIL

(๔) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- ๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง
- ๓ = เกิดขึ้นปานกลาง
- ๔ = เกิดขึ้นบ่อย
- ๕ = เกิดขึ้นประจำ

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- ๒ = น้อย
- ๓ = ปานกลาง
- ๔ = สูง
- ๕ = สูงมาก

(๗) กลยุทธ์ มีดังนี้

- ๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- ๒. ควบคุมความเสี่ยง
- ๓. ยอมรับความเสี่ยง
- ๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

๗ ๓.๑.๖๕

๓. โครงการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูง ศูนย์
อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

โครงการยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูง ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ส่งเสริม สนับสนุนการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (การไปราชการ/ประชุม/อบรม/สัมมนา)	มีการไปราชการ/อบรม/สัมมนา มากกว่าจำนวนที่รองรับได้/เป็นการประชุมด่วน	2	1	2	ควบคุมความเสี่ยง	มีการกำหนดเป้าหมายการไปราชการ/อบรม/สัมมนา	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
2	ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดและชี้แจงการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของศูนย์อนามัยที่ 8 ปีงบประมาณ 2566	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมาย	2	1	2	ควบคุมความเสี่ยง	มี timeline การดำเนินงานอย่างชัดเจน	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
3	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมในการทำงานแบบ Digital Transform Organization	ผู้ให้ความสนใจจำนวนมากงบประมาณไม่เพียงพอ	2	1	2	ควบคุมความเสี่ยง	มีคณะกรรมการในการพิจารณาคัดเลือกการพัฒนา	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
4	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากรด้านคุณธรรมและความโปร่งใส ประจำปี 2566 ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมาย / จัดประชุมไม่ตรงตามกำหนดเวลา	1	2	1	ควบคุมความเสี่ยง	มี timeline การดำเนินงานอย่างชัดเจน/ประสานผู้เกี่ยวข้อง และปรับแผนตามสถานการณ์	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

CP ๓.๙.๖5

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
5	เสริมสร้างความผูกพันภายในองค์กร	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบตามเป้าหมาย	1	1	1	ควบคุมความเสี่ยง	มี timeline การดำเนินงานอย่างชัดเจน/ประสานผู้เกี่ยวข้อง และปรับแผนตามสถานการณ์	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน
6	ประชุมติดตามการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมาย / จัดประชุมไม่ตรงตามกำหนดเวลา	1	1	1	ควบคุมความเสี่ยง	มี timeline การดำเนินงานอย่างชัดเจน/ประสานผู้เกี่ยวข้อง และปรับแผนตามสถานการณ์	กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

CP ๓.๙.๖5

๔. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการขับเคลื่อนงานตามแผนการปฏิบัติการสู่องค์กรสมรรถนะสูง ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการขับเคลื่อนงานตามแผนการปฏิบัติการสู่องค์กรสมรรถนะสูง ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง (๖)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๗)	ผู้รับผิดชอบ (๘)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๔	กิจกรรมที่ ๔ ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน	๑. เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้องไม่สามารถเข้าร่วมการประชุม ได้นอกจากติดภารกิจ	๓	๒	๖	กำหนดมาตรการและกลไกการบริหาร/ควบคุมความเสี่ยง	๑. ประสานเจ้าหน้าที่หรือผู้รับผิดชอบงานโครงการ/ตัวชี้วัด ไม่แต่ละกลุ่มเพื่อขอข้อมูลเบื้องต้น และให้กลุ่มขับเคลื่อนฯ รวบรวม เคารพ เสนอผู้บริหารทราบและสั่งการ ๒. ดำเนินการผ่านระบบ online ๓. ผู้รับผิดชอบงานโครงการและกิจกรรมนำข้อมูลเข้าในที่ประชุมคณะกรรมการ กบค. (ซึ่งมีหัวหน้ากลุ่มเป็นคณะกรรมการ)	กลุ่มขับเคลื่อนฯ
๕	กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาระบบฐานข้อมูลส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม GIS	๑. คณะทำงานไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ๒. ข้อมูลการนำเข้าหรืออาจจะไม่ครอบคลุมเนื้อหา เนื่องจากผู้เกี่ยวข้องในแต่ละงานยังไม่เข้าลิงค์เป็นข้อมูลนำเข้า	๓	๒	๖	กำหนดมาตรการและกลไกการบริหาร/ควบคุมความเสี่ยง	๑. วางแผนการประชุมหรือคณะทำงานในการกำหนดวันที่ชัดเจน ๒. กำหนดหัวข้อ ข้อมูล นิยามเนื้อหาที่จะดำเนินการให้ชัดเจน ๓. เพิ่มความถี่ในการพูดคุย และหาวิธีผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อมีการแลกเปลี่ยนข้อมูล ทั้งความก้าวหน้า ปัญหา/อุปสรรค เป็นต้น ให้มากกว่าเดิม	กลุ่มขับเคลื่อนฯ
๖	กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาระบบสารสนเทศ Web Conference System	การดำเนินงานล่าช้าจะไม่เป็นไปตามแผน และงบประมาณ	๓	๑	๓	กำหนดมาตรการและกลไกการบริหาร/ควบคุมความเสี่ยง	มีการดำเนินการเข้าส่วนงานเพื่อให้เป็นปัญหาเรื่องงบประมาณ	กลุ่มขับเคลื่อนฯ

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการขับเคลื่อนงานตามแผนการปฏิบัติการสู่องค์กรสมรรถนะสูง ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง (๖)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๗)	ผู้รับผิดชอบ (๘)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๗	กิจกรรมที่ ๗ ประชุมรับนิเทศงาน	๑. กำหนดการจากส่วนกลางไม่เป็นไปตามแผน อาจจะมีการเลื่อนหรือมีมติให้ช่วงปลายปีงบประมาณ แต่ ๑ ครั้ง ๒. เจ้าหน้าที่รับนิเทศอาจไม่สามารถเข้าร่วมได้เนื่องจากติดภารกิจ ตามที่วางแผนแล้ว	๓	๓	๙	กำหนดมาตรการและกลไกการบริหาร/ควบคุมความเสี่ยง	๑. มีการบริหารจัดการงบประมาณที่กำหนดไปขับเคลื่อนงานตามภารกิจที่มีความจำเป็น ๒. ซึ่งเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานไม่ชัดเจน และเห็นความสำคัญในการรับนิเทศ ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณหรือตามแผนนิเทศของกรมฯ	กลุ่มขับเคลื่อนฯ
๘	กิจกรรมที่ ๘ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	๑. แผนการจัดประชุมอาจไม่แน่นอน ๒. การเข้าร่วม และการมีส่วนร่วมของเจ้าหน้าที่อาจไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ๓. ข้อมูลที่ใช้ในการดำเนินงานอาจไม่เพียงพอและสมบูรณ์	๓	๔	๑๒	กำหนดมาตรการและกลไกการบริหาร/ควบคุมความเสี่ยง	๑. แจ้งกำหนดการประชุมที่ชัดเจนให้แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงานทราบ ๒. ให้ทุก Cluster จัดทำข้อมูลที่จะเสนอและชี้แจง เช่น SWOT, การวิเคราะห์สถานการณ์ของแต่ละงาน งานที่ดำเนินงานว่ามีการดำเนินงานสำเร็จไหม ปัจจัยความสำเร็จคืออะไร / ปัญหาอุปสรรค/แนวทางการพัฒนา/ข้อเสนอแนะต่างๆ /ความต้องการและปัญหาของพื้นที่ เป็นต้น	กลุ่มขับเคลื่อนฯ

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

๗ ๗-๙-๕๕

๕. โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ ๘

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์	1.ผู้เข้าร่วมประชุมอาจจะไม่ครบและไม่ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย	2	2	4	1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง 2. ควบคุมความเสี่ยง	1.ประเมินความเสี่ยง 2.การวางแผนกระบวนการดำเนินงาน 3.วาง Time line การดำเนินงานที่ชัดเจน	กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก
2	ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาเขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์ (กรณีมารดาตาย)	ทีมทบทวนอาจจะเข้าร่วมประชุมไม่ครบทุกสาขาวิชาชีพ	2	2	4	1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง 2. ควบคุมความเสี่ยง	1.ประเมินความเสี่ยง 2.การวางแผนกระบวนการดำเนินงาน 3.วาง Time line การดำเนินงานที่ชัดเจน	สุภาภรณ์ ,ดวงใจ , ประทุม ,ภัทราพร , อรสา , จุริภรณ์
3	ประชุมคณะกรรมการ MCH board ระดับเขต (เพื่อจัดทำคู่มือแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงในเขตสุขภาพที่ 8)	1.ผู้เข้าร่วมประชุมอาจจะไม่ครบและไม่ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย	3	3	9	1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง 2. ควบคุมความเสี่ยง	1.ประเมินความเสี่ยง 2.การวางแผนกระบวนการดำเนินงาน 3.วาง Time line การดำเนินงานที่ชัดเจน	สุภาภรณ์ ,ประทุม ,ดวงใจ ,ภัทราพร , อรสา , จุริภรณ์

67-9-65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
4	นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย	แผนการดำเนินงานไม่เป็นไปตามช่วงเวลาดำเนินการ	2	2	4	1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง 2. ควบคุมความเสี่ยง	1.ประเมินความเสี่ยง 2.การวางแผนกระบวนการดำเนินงาน 3.วาง Time line การดำเนินงานที่ชัดเจน	กลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก
5	นิเทศ ติดตาม เฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 และการส่งเสริมการขายลูกด้วยนมแม่	สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ	4	4	20	ยอมรับความเสี่ยง	การใช้ระบบออนไลน์และการรายงานผลการละเมิด พรบ. ผ่านระบบออนไลน์	สุภาภรณ์ ,ภัทราพร ,ดวงใจ ,ประทุม ,อรสา , จุริภรณ์
6	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและการสร้างเครือข่ายคนโสด รุ่นใหม่	สสจ.ไม่สนใจเข้าร่วมโครงการ	3	5	15	ควบคุมความเสี่ยง	การชี้แจงรายละเอียดโครงการให้ชัดเจน	สุภาภรณ์ ,ภัทราพร ,ดวงใจ ,ประทุม ,อรสา , จุริภรณ์

1-9-65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
7	รณรงค์ประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ และครอบครัวเพื่อลดการเกิดโรคที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม (เดือนวันแม่แห่งชาติ)	1.ผู้เข้าร่วมประชุม อาจจะไม่ครบและไม่ครอบคลุมตามกลุ่มเป้าหมาย 2. ระบบออนไลน์ อาจจะขัดข้อง	2	2	4	1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง 2. ควบคุมความเสี่ยง	1.ประเมินความเสี่ยง 2.การวางแผนกระบวนการดำเนินงาน 3.วาง Time line การดำเนินงานที่ชัดเจน	สุภาภรณ์,อรสา , จุริภรณ์ ,ดวงใจ , ประทุม ,ภัทราพร
8	นิเทศติดตามศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบด้านสุขภาพ4D	การดำเนินงานของเครือข่ายและพื้นที่ต้นแบบไม่เป็นไปตามกำหนด	2	2	4	ควบคุมความเสี่ยง	กำหนดการลงนิเทศติดตามแต่ละจังหวัดให้มีความชัดเจน และทำการประสานงานผู้รับผิดชอบระดับจังหวัดล่วงหน้าก่อนการลงนิเทศติดตาม	สุนิสา/อริวัฒน์/ณัฐพล/กัญญารัตน์/ชนกนันท์
9	พัฒนาศักยภาพ Child project Managers(CPM)และทีมผู้ฝึกสอนภาคปฏิบัติ DSPM เขตสุขภาพที่ 8	สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่ออาจจะส่งผลต่อการจัดแบบ Onsite	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	เตรียมประเมินสถานการณ์และรูปแบบสำรองในการเลือกการจัดการประชุม	สุนิสา/อริวัฒน์

6 ต.ค. 65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
10	ประชุมเชิงปฏิบัติขับเคลื่อนการใช้งานระบบเฝ้าระวังทันตสุขภาพในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยในหน่วยบริการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 8	การประสานงานผู้เข้าร่วมประชุมไม่เป็นไปตามกำหนด	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานผู้เกี่ยวข้องกลุ่มเป้าหมายในการเข้าร่วมการประชุมทั้งรูปแบบทั้งทางตรงและแบบหนังสือราชการที่เป็นทางการล่วงหน้า	อริวัฒน์/ชนกนันท์
11	รณรงค์สัปดาห์ส่งเสริมการคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วยคู่มือ DSPM	ระบบการประชุมออนไลน์อาจจะขัดข้อง	2	2	4	ควบคุมความเสี่ยง	ประสานงานเจ้าหน้าที่ที่ดูแลระบบสัปดาห์ของการประชุมและประเมินทีมที่จะเข้าร่วมเพื่อวางแผนในการสำรอง	สุนิสา/อริวัฒน์/ณัฐพล
12	นิเทศติดตามการประเมินทักษะการใช้ DSPM ของพยาบาลหลังคลอด ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ	ระยะเวลาช่วงการนิเทศพื้นที่จังหวัด อาจจะมีการกิจหรือติดรับนิเทศจากกรมอื่นร่วมด้วย	3	3	9	ควบคุมความเสี่ยง	ประสานการดำเนินงานกิจกรรมดังกล่าวตั้งแต่ต้นปีงบประมาณเพื่อกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการเตรียมลงนิเทศแบบบูรณาการร่วมกับงานแม่	สุนิสา/อริวัฒน์

6 ต.ค. 65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
13	ยกระดับพื้นที่ต้นแบบเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลกครอบครัว (Play worker ระดับครอบครัว)	เป็นกิจกรรมใหม่รูปแบบอาจจะยังไม่มีความชัดเจน	2	2	4	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประสานหน่วยงานหลัก ผู้รับผิดชอบงานส่วนกลางกรมอนามัยเพื่อเร่งดำเนินการจัดส่งคู่มือและเตรียมพร้อมดำเนินการจัดการประชุมชี้แจงทีมครู ก ก่อนล่วงหน้า	อติวัฒน์/ณัฐพล/กัญญารัตน์
14	มหกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พื้นที่ต้นแบบเล่นเปลี่ยนโลก (Play Day)	ช่วงเปลี่ยนผ่านทีมผู้บริหารระดับสูง การจัดมหกรรม อาจจะมีการเลื่อนสถานที่ยังไม่ชัดเจน	3	4	12	ยอมรับความเสี่ยง	ประสานงานกับหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบ(กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพในการชี้แจงและขอความชัดเจนรวมทั้งแผนสำรองในการดำเนินการหากไม่สามารถจัดมหกรรมได้ตามแผน	อติวัฒน์/ณัฐพล/กัญญารัตน์

6 ต.ค. 65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพเขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
15	พัฒนาศักยภาพแกนนำ (ครู ก) ในการจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ 4D	การประสานงาน ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ เป็นไปตามกำหนด	2	2	4	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประสานงานพื้นที่ สสจ.เพื่อ รับทราบแผนการดำเนิน กิจกรรมตั้งแต่ก่อน ปังงบประมาณ มีการกำหนด แผนการดำเนินกิจกรรมล่วงหน้าและทำหนังสือ ประสานงานที่ชัดเจน ครอบคลุมและรวดเร็ว	สุนิสา/อติวัฒน์/ณัฐพล/กัญญารัตน์/ชนกนันท์
16	ประชุมขับเคลื่อนการยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (4D)	การประสานงาน ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ เป็นไปตามกำหนด	2	2	4	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประสานงานพื้นที่ สสจ.เพื่อ รับทราบแผนการดำเนิน กิจกรรมตั้งแต่ก่อน ปังงบประมาณ มีการกำหนด แผนการดำเนินกิจกรรมล่วงหน้าและทำหนังสือ	สุนิสา/อติวัฒน์/ณัฐพล/กัญญารัตน์/ชนกนันท์

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง

1 ต.ค. 65

๖. โครงการขับเคลื่อน การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี ๒๕๖๖ (ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

โครงการขับเคลื่อน การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี ๒๕๖๖

(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานวัยเรียนวัยรุ่น โรงเรียนในโครงการพระราชดำริ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. ประสานกลุ่มเป้าหมายและยืนยันผู้เข้าร่วมประชุม ๒. ประสานวิทยากรและแจ้งระยะเวลาการจัดการประชุมไว้ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน	นางสาวพรพิมล บุตะลา นางสาววาสนา คณะวาปี นายณัฐพล หอมหวล
๒	อบรมพัฒนาศักยภาพครูด้านโภชนาการ การใช้งาน KidDiary และการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนกวด. ในเขตสุขภาพที่ ๘	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. ประสานกลุ่มเป้าหมายและยืนยันผู้เข้าร่วมประชุม ๒. ประสานวิทยากรและแจ้งระยะเวลาการจัดการประชุมไว้ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน	นางสาวพรพิมล บุตะลา นางสาววาสนา คณะวาปี นายณัฐพล หอมหวล

3 ต.ค. 65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

โครงการขับเคลื่อน การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี ๒๕๖๖

(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๓	อบรมนักเรียนแกนนำด้านการส่งเสริมสุขภาพ (นักรอง) ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. ประสานกลุ่มเป้าหมายและยืนยันผู้เข้าร่วมประชุม ๒. ประสานวิทยากรและแจ้งระยะเวลาการจัดการประชุมไว้ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน	นางสาวพรพิมล บุตะลา นางสาววาสนา คณะวาปี
๔	คัดเลือกวัดกรรมสุขภาพ ผลงานโครงการโดดเด่นของโรงเรียนที่ขยายการพัฒนาสู่ชุมชนตามแนววิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ปี ๒๕๖๖	โรงเรียนส่งผลงานประกวดไม่ครบตามจำนวนที่กำหนด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. หัวหน้ากลุ่ม/งานชี้แจงแผนงานการคัดเลือก ๒. ประสานกลุ่มเป้าหมายและประชาสัมพันธ์โครงการ ๓. เพิ่มการกำกับ ติดตาม	นางสาวพรพิมล บุตะลา
๕	คัดเลือกโรงเรียน กวด. ต้นแบบด้านโภชนาการ เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๖	การดำเนินงานล่าช้าไม่เป็นไปตามแผนการเกิดโรคระบาด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. หัวหน้ากลุ่ม/งานชี้แจงแผนงานการคัดเลือก ๒. ประสานกลุ่มเป้าหมายและประชาสัมพันธ์โครงการ ๓. เพิ่มการกำกับ ติดตาม	นางสาวพรพิมล บุตะลา

3 ต.ค. 65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

โครงการขับเคลื่อน การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี ๒๕๖๖

(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๖	เตรียมการรับเสด็จกับ หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	บริบทพื้นที่ของ โรงเรียนไม่ สะดวกต่อการ เดินทางตลอด ทั้งปี	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. ประชุมหารือเพื่อ วางแผนช่วงเวลาการเดินทาง เตรียมการรับเสด็จฯ ๒. กำกับ ติดตามการ เตรียมการรับเสด็จฯทาง on line	นางสาวพรพิมล บุตะลา นางสาววาสนา คณะ วาปี นายณัฐพล หอมหวล
๗	นิเทศน์ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน การส่งเสริมโภชนาการและ สุขภาพอนามัยเด็กและ เยาวชนในถิ่นทุรกันดาร	การดำเนินงาน ล่าช้าไม่เป็นไป ตามแผนการ เกิดโรคระบาด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑.หัวหน้ากลุ่ม/งาน ควบคุม กำกับและผู้รับผิดชอบ กิจกรรม เร่ง ดำเนินการให้ ทันตามแผน ๒.ประสานกลุ่มเป้าหมาย และยืนยันการนิเทศติดตาม	นางสาวพรพิมล บุตะลา นางสาววาสนา คณะ วาปี นายณัฐพล หอมหวล

3 ต.ค. 65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

โครงการขับเคลื่อน การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ประจำปี ๒๕๖๖

(ตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี)

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๘	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพครูผู้เลี้ยงดู เด็กศูนย์ส่งเสริมและพัฒนา เด็กวัยเตาะแตะ เขต สุขภาพที่ ๘ ตามมาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ด้านสุขภาพ ๔D	ผู้เข้าร่วม ประชุมไม่ครบ ตามจำนวนที่ กำหนด	๓	๒	๖	ควบคุมความเสี่ยง	๑. ประสานกลุ่มเป้าหมาย และยืนยันผู้เข้าร่วมประชุม ๒. ประสานวิทยากรและแจ้ง ระยะเวลาการจัดการประชุม ไว้ล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน	นายณัฐพล หอมหวล

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
๒ = น้อย
๓ = ปานกลาง
๔ = สูง
๕ = สูงมาก

(๗) กลยุทธ์ มีดังนี้

๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
๒. ควบคุมความเสี่ยง
๓. ยอมรับความเสี่ยง
๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง
๕ = เกิดขึ้นประจำ

3 ต.ค. 65

๗. โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง								
หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์								
โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖								
ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑	จัดประชุมคณะกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่นระดับจังหวัด จำนวน ๗ จังหวัด	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	ประสานและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์	อภิชิต
๒	รับรองมาตรฐานและนิเทศ ติดตามการขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	ประสานและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์	รุสสินี/สุจิตพรพรณ/ครองใจ
๓	นิเทศการดำเนินงาน อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ด้วย Application เขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๕ ครั้ง	จำนวนอำเภอและ FHS มาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	ประสาน สลจ. และแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือนติดตามรายชื่อกลุ่มเป้าหมายที่ส่งหนังสือ	รุสสินี/สุจิตพรพรณ
๔	รับรองการประเมินศักยภาพพื้นฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ จำนวน ๒ ครั้ง	การเตรียมประเมินไม่ทันไปตามแผนที่วางไว้	๓	๒	๖	๒	เตรียมแผนการตรวจประเมินก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน	รุสสินี/สุจิตพรพรณ
๕	นิเทศติดตามการใช้ฐานข้อมูล (een oc indicators) การดำเนินงานศูนย์ช่วยเหลือวัยรุ่นระดับจังหวัด และติดตามการให้บริการยาคุมกำเนิด	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	จัดทำหนังสือราชการ/ประสานกลุ่มเป้าหมายเพื่อแจ้งแผนการดำเนินงานอย่างน้อย ๑ เดือน	ครองใจ/อภิชิต/พนิดา

(๔) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- ๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง
- ๓ = เกิดขึ้นปานกลาง
- ๔ = เกิดขึ้นบ่อย
- ๕ = เกิดขึ้นประจำ

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- ๒ = น้อย
- ๓ = ปานกลาง
- ๔ = สูง
- ๕ = สูงมาก

(๗) กลยุทธ์ มีดังนี้

- ๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- ๒. ควบคุมความเสี่ยง
- ๓. ยอมรับความเสี่ยง
- ๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

๗ ๓๖.๖๕

๘. โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามแนวคิดชีวิตใหม่ในยุคดิจิทัล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง								
หน่วยงาน...ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์.....								
โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพตามแนวคิดชีวิตใหม่ในยุคดิจิทัล ปีงบประมาณ ๒๕๖๖								
ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานวัยรุ่นวัยเรียนในเขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและยืนยันการเข้าร่วมประชุม	สุกัญญา คณะวาปี
๒	ประชุมชี้แจงแนวทางการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในโรงเรียน	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๓	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและกลุ่มเป้าหมายและยืนยันการเข้าร่วมประชุม	พิรพัฒน์ เสี่ยงประยูร
๓	ประชุมชี้แจงการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและกลุ่มเป้าหมายและยืนยันการเข้าร่วมประชุม	พิรพัฒน์ เสี่ยงประยูร
๔	รณรงค์ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนในวันเด็กและวันดินโลก	การรณรงค์ในพื้นที่ไม่ตรงตามกำหนด	๓	๒	๖	๒	กำหนดวันเวลาและประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า วางแผนการขนส่ง	ปฎิภาญจน์ สีขาสี
๕	รณรงค์ส่งเสริมการตรวจคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ	การรณรงค์ในพื้นที่ไม่ตรงตามกำหนด	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์	ปฎิภาญจน์ สีขาสี/ชนกนันท์ ทองดอนบม

๗ ๓๖.๖๕

๖	คัดเลือกและประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยพันธุ์ดี	กลุ่มเป้าหมายสมัครคัดเลือกไม่ตรงตามวันเวลาที่กำหนด	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์	ชนกนันท์ ทองดอนบม
๗	คัดเลือกโรงเรียนผู้พิทักษ์พันธุ์ดีระดับเขตสุขภาพ	กลุ่มเป้าหมายส่งผลงานไม่ตรงตามวันเวลาที่กำหนด	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์	ชนกนันท์ ทองดอนบม
๘	คัดเลือกโครงการของครูและโครงการของนักเรียนที่แก้ปัญหาสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน	กลุ่มเป้าหมายส่งผลงานไม่ตรงตามวันเวลาที่กำหนด	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบจังหวัดและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์	พิรพัฒน์ เลียงประยูร
๙	นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	กลุ่มเป้าหมายมาเข้าร่วมไม่ครบจำนวนตามที่วางแผนไว้	๓	๒	๖	๒	ประสานและแจ้งกลุ่มเป้าหมายล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์	พรพิมล บุตะลา/ ปฎิภาณูจน์ สีขาลี/ ชนกนันท์ ทองดอนบม
๑๐	ไปราชการ/ประชุม/อบรม	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้	๓	๒	๖	๒	ประสานผู้รับผิดชอบงานและยืนยันการไปราชการ	สุกัญญา คณะวาปี

(๔) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง
๓ = เกิดขึ้นปานกลาง
๔ = เกิดขึ้นบ่อย
๕ = เกิดขึ้นประจำ

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
๒ = น้อย
๓ = ปานกลาง
๔ = สูง
๕ = สูงมาก

(๖) กลยุทธ์ มีดังนี้

๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
๒. ควบคุมความเสี่ยง
๓. ยอมรับความเสี่ยง
๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

4 ๗.๙.๖๕

๙. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อเตรียมความพร้อมสู่วัยสูงอายุ ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ แบบบูรณาการ

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน เพื่อเตรียมความพร้อมสู่วัยสูงอายุ ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่แบบบูรณาการ

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	กิจกรรมที่ 2 การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน โดยใช้ชุดความรู้สุขภาพ เพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพตามแนวทางการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ (พัฒนาผ่านระบบออนไลน์และออนไซต์)	ผู้เข้าร่วมประชุมมาไม่ครบตามเป้าหมายของกิจกรรม	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่และผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง รวมถึงควบคุมกำกับดูแลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

7 ๗.๙.๖๕

2	กิจกรรมที่ 3 นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การ ส่งเสริมสนับสนุนการ จัดบริการด้านสุขภาพและ สิ่งแวดล้อมในครอบครัว และ ชุมชน ต้นแบบการส่งเสริม สุขภาพ การสร้างสุขภาวะดี ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่	ไม่สามารถลงพื้นที่ นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การส่งเสริมสนับสนุนการ จัดบริการด้านสุขภาพ และ สิ่งแวดล้อมใน ครอบครัว และชุมชน ต้นแบบการส่งเสริม สุขภาพ การสร้างสุข ภาวะดี ภายใต้วิถีชีวิต ปกติใหม่	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการลงพื้นที่ตาม เป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้ง ประสานงาน หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อม	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัย ทำงาน
3	กิจกรรมที่ 5 เก็บข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ ความรอบรู้และ ปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อ สุขภาพวัยทำงาน 37,000 คน	ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ ตามเป้าหมายที่กำหนดให้	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับ ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด ชี้แจงจำนวนเป้าหมายที่ต้อง ดำเนินการรายจังหวัด และ ควบคุมกำกับดูแลการ ดำเนินการให้เป็นไปตาม เป้าหมาย ทุกเดือนอย่าง ต่อเนื่อง	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัย ทำงาน

7 ๗.๑.๖๕

4	กิจกรรมที่ 6 นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน องค์การไร้พุง/DPAC Quality	ไม่สามารถลงพื้นที่ นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงานองค์การไร้พุง/ DPAC Quality	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการลงพื้นที่ตาม เป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้ง ประสานงาน หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อม	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัย ทำงาน
5	กิจกรรมที่ 7 จัดอบรมและ ประชาสัมพันธ์การใช้งาน หลักสูตรด้านอาหารและ โภชนาการออนไลน์ mooc.anamai สำหรับ ผู้รับผิดชอบงาน/ร้านอาหาร/ ประชาชน แพลตฟอร์มหวาน น้อยสั่งได้ และ Food4Health ผ่านระบบ ออนไลน์	ผู้เข้าร่วมประชุมมาไม่ ครบตามเป้าหมายของ กิจกรรม	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับ ผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ และผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง รวมถึงควบคุมกำกับดูแลการ ดำเนินการให้เป็นไปตาม เป้าหมาย	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัย ทำงาน

7 ๗.๑.๖๕

6	กิจกรรมที่ 8 กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน การประเมินรับรองโรงอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ Healthy canteen และ เมนูสุขภาพ ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่	ไม่สามารถลงพื้นที่ นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานองค์กรไร้พุง/ DPAC Quality	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการลงพื้นที่ตาม เป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้ง ประสานงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อม	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน
7	กิจกรรมที่ 10 การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารการ ส่งเสริมสุขภาพ และการ ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ระดับชาติ	ไม่สามารถลงพื้นที่ การรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ สื่อสารการส่งเสริม สุขภาพ และการส่งเสริม กิจกรรมทางกายระดับชาติ	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการลงพื้นที่ตาม เป้าหมายที่กำหนด มีแผน สำรองโดยกำหนดพื้นที่ เป้าหมายสำรอง พร้อมทั้ง ประสานงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อม	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน

70.9.65

8	กิจกรรมที่ 11 อบรมพัฒนา ศักยภาพบุคลากรของภาคี เครือข่าย ด้านการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย /ออกกำลัง กาย และการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ (DPAC) online	ผู้เข้าร่วมประชุมมาไม่ ครบตามเป้าหมายของ กิจกรรม	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับ ผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่ และผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง รวมถึงควบคุมกำกับดูแลการ ดำเนินการให้เป็นไปตาม เป้าหมาย	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัยทำงาน
---	--	--	---	---	---	------------------	---	--

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

70.9.65

๑๐.โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามแนวพระราชดำริ เขตสุขภาพที่ ๘

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานตามแนวพระราชดำริ เขตสุขภาพที่ 8

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)×(5)			
1	เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคขาดสารไอโอดีน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 8	จังหวัดไม่มีการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคขาดสารไอโอดีน	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่และผู้รับผิดชอบงานส่วนกลาง รวมถึงควบคุมกำกับดูแลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน
2	ประชุม ติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนในพื้นที่ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่	ไม่สามารถลงพื้นที่ประชุม ติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน ควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด และผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่เป้าหมาย รวมถึงควบคุมกำกับดูแลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

17 ต.ค. 65

3	ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ เขตสุขภาพที่ 8	จังหวัดไม่มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางในกลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด หน่วยงานภาคเอกชน และควบคุมกำกับดูแลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน
4	อบรมพัฒนากำนันนักศึกษา ให้มีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพโดยมีพฤติกรรม การตรวจคัดกรองด้วยตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมายของกิจกรรม	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบในระดับจังหวัด ผู้รับผิดชอบงานในมหาวิทยาลัย และควบคุมกำกับดูแลการดำเนินการให้เป็นไปตามเป้าหมาย	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน
5	อบรมพัฒนาศักยภาพ ผู้จัดการการดูแลมะเร็งเต้านม (Breast cancer care manager) ในเขตสุขภาพที่ 8	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมายของกิจกรรม	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบของจังหวัด ในการประสานพื้นที่เป้าหมายให้เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

17 ต.ค. 65

6	นิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ในเขตสุขภาพที่ 8	ไม่สามารถลงพื้นที่กำกับ ติดตามและประเมินผล การดำเนินงานการสร้าง ความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและบริการ ทันตะสุขภาพ ในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 8	2	3	6	ยอมรับความเสี่ยง	ติดต่อประสานงานกับ ผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการ ดำเนินงานการสร้างความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและบริการทันตะ สุขภาพ ในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 8 ผ่านระบบออนไลน์	กลุ่ม พัฒนาการ ส่งเสริม สุขภาพวัย ทำงาน
---	---	---	---	---	---	------------------	--	---

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

Handwritten signature and date: 17 ต.ค. 65

๑๑. โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ	1. การตอบรับเข้าร่วมการประชุมล่าช้า 2. ผู้เข้าร่วมการประชุมไม่ครบตามเป้าหมาย	2	2	4	ควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดผู้รับผิดชอบประสานงานและติดตามกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง 2. ทำหนังสือแจ้งหน่วยงาน/กลุ่มเป้าหมายก่อนอย่างน้อย 1 เดือน และมีการติดตามก่อนประชุมอย่างน้อย 7 วัน	Cluster สูงอายุ

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

Handwritten signature and date: 11 ต.ค. 65

๑๒.โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน พระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ (online)	การเกิดภัยธรรมชาติ หรือ โรคระบาด ส่งผล ให้ไม่สามารถประชุม online ได้ / กลุ่มเป้าหมาย ผู้ประชุม ไม่ครบ	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	1. ปรับรูปแบบการดำเนินงาน ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 2. ประสานงานล่วงหน้าก่อน การลงพื้นที่ทุกครั้ง	cluster ผู้สูงอายุ
2	อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำพระคิ ลาณูปัญญา ในการขับเคลื่อนงานวัด ส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ (ครู ก)	การเกิดภัยธรรมชาติ หรือ โรคระบาด ทำให้ ไม่สามารถลงพื้นที่ได้	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	1. ปรับรูปแบบการดำเนินงาน ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 2. ประสานงานล่วงหน้าก่อน การลงพื้นที่ทุกครั้ง	cluster ผู้สูงอายุ
		จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมไม่ครบตามแผน	2	2	4	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	ประสานงานล่วงหน้าและ ติดตามการลงทะเบียนตอบรับ	cluster ผู้สูงอายุ
		การจัดซื้อ/จ้างเหมา มี ความล่าช้า ทำให้ส่งผล ต่อการใช้งบประมาณ	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	เร่งดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง ตาม ระเบียบพัสดุทันทีเมื่อได้รับ อนุมัติโครงการ	cluster ผู้สูงอายุ

11 ต.ค. ๖๕

3	อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำแม่ชี (หลักสูตรแม่ชีคิลาณูปัญญา) (ครู ก)	การเกิดภัยธรรมชาติ หรือ โรคระบาด ทำให้ ไม่สามารถลงพื้นที่ได้	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	1. ปรับรูปแบบการดำเนินงาน ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 2. ประสานงานล่วงหน้าก่อน การลงพื้นที่ทุกครั้ง	cluster ผู้สูงอายุ
		จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมไม่ครบตามแผน	2	2	4	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	ประสานงานล่วงหน้าและ ติดตามการลงทะเบียนตอบรับ	cluster ผู้สูงอายุ
		การจัดซื้อวัสดุ/พัสดุ/ จ้างเหมา มีความล่าช้า ทำให้ส่งผลต่อการใช้ งบประมาณ	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความ เสี่ยง	เร่งดำเนินการจัดซื้อ/จ้าง ตาม ระเบียบพัสดุทันทีเมื่อได้รับ อนุมัติโครงการ	cluster ผู้สูงอายุ

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

11 ต.ค. ๖๕

๑๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีวียืนยาว และพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปี ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีวียืนยาว และพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปี 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพ (พลัส) (1ครั้ง/จังหวัด)	การเกิดภัยธรรมชาติ หรือ โรคระบาด ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่ได้	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	1. ปรับรูปแบบการดำเนินงานตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 2. ประสานงานล่วงหน้าก่อนการลงพื้นที่ทุกครั้ง	cluster ผู้สูงอายุ
2	ประชุมเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานพัฒนาชมรมผู้สูงอายุรอบรู้ด้านสุขภาพ (พลัส) (1ครั้ง/จังหวัด)							
3	ฝึกอบรมวิทยากร (ครู ก) โปรแกรมออกกำลังกาย E-75	จำนวนกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมไม่ครบตามแผน	2	2	4	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประสานงานล่วงหน้าและติดตามการลงทะเบียนตอบรับ	cluster ผู้สูงอายุ
4	ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Communities)	การเกิดภัยธรรมชาติ หรือ โรคระบาด ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่ได้	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	1. ปรับรูปแบบการดำเนินงานตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้น 2. ประสานงานล่วงหน้าก่อนการลงพื้นที่ทุกครั้ง	cluster ผู้สูงอายุ
5	ประเมินรับรองเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age - Friendly Communities)							


๒๓.๙.๖๕

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามแนวทางชะลอชรา ชีวียืนยาว และพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปี 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
6	พัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	การจัดซื้อวัสดุวัสดุ มี ความล่าช้า ทำให้ส่งผลกระทบต่อการใช้งาน	2	3	6	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	เร่งดำเนินการจัดซื้อตามระเบียบพัสดุทันทีเมื่อได้รับอนุมัติโครงการ	cluster ผู้สูงอายุ

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง


๒๓.๙.๖๕

๑๔. โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม เขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๓	กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารและส่งเสริมการยกระดับคุณภาพสถานบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงแรมและรีสอร์ท ผ่านระบบVDO Conference	ระบบประชุมออนไลน์ไม่เสถียรหรือเกิดขัดข้องระหว่างประชุม	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้ระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตในการประชุมเป็นระยะๆ	กัมภีร์และคณะ
๒	กิจกรรมที่ ๒ นิเทศ ติดตาม ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครอบคลุมประเด็นและประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและยกระดับมาตรฐานด้านสุขาภิบาลอาหารร่วมกับภาคีเครือข่าย	ช่วงเวลาในการรับประเมินของพื้นที่ประเมินและผู้รับประเมินไม่ตรงกัน	๓	๓	๙	ควบคุมความเสี่ยง	จัดทำแผนการลงประเมินร่วมกับพื้นที่อย่างน้อย ๓ เดือน	กัมภีร์และคณะ

17 ๑.๑.๖5

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๓	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร (Basic of Food Sanitation Inspector : BFSI)	กลุ่มเป้าหมายไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	ควบคุมความเสี่ยง	ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ เดือน	กัมภีร์และคณะ
๔	กิจกรรมที่ ๔ สนับสนุนการเฝ้าระวังและรับรองมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างความเชื่อมั่นด้านอาหารปลอดภัยในการท่องเที่ยว	ช่วงเวลาในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้	๓	๓	๙	ควบคุมความเสี่ยง	ประสานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่มีการควบคุม กำกับ และติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	กัมภีร์และคณะ
๕	กิจกรรมที่ ๕ สร้างความรอบรู้ด้านสุขาภิบาลอาหารและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับด้านอาหาร ในแหล่งท่องเที่ยว	กลุ่มเป้าหมายไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้	๒	๒	๔	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ เดือน	กัมภีร์และคณะ
๖	กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาระบบฐานข้อมูลประปาหมู่บ้าน	ข้อมูลไม่ครบถ้วน เก็บข้อมูลล่าช้า	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	ประสานข้อมูลล่วงหน้าจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย ๒ เดือน	ศศิพรและคณะ

12 ๑.๑.๖5

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๗	กิจกรรมที่ ๗ พัฒนาศักยภาพ ผู้ดูแลระบบระบบบ้านผ่าน ระบบ VDO Conference	ระบบประชุมออนไลน์ไม่ เสถียรหรือเกิดขัดข้อง ระหว่างประชุม	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้ระบบสัญญาณ อินเทอร์เน็ตในการประชุม เป็นระยะๆ	ศศิพรและคณะ
๘	กิจกรรมที่ ๘ ประเมินและ พัฒนาระบบจัดการคุณภาพน้ำ สำหรับการรับรองคุณภาพ น้ำประปา หมู่บ้าน กปภ. ตาม เกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้	ช่วงเวลาในการรับประเมิน ของทีมประเมินและผู้รับ ประเมินไม่ตรงกัน	๒	๒	๔	ควบคุมความเสี่ยง	จัดทำแผนการลงประเมิน ร่วมกับพื้นที่อย่างน้อย ๓ เดือน	ศศิพรและคณะ
๙	กิจกรรมที่ ๙ ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยน การประเมินและ พัฒนาระบบจัดการคุณภาพน้ำ สำหรับการรับรองคุณภาพ น้ำประปาหมู่บ้าน กปภ. ตาม เกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ ผ่านระบบออนไลน์	ระบบประชุมออนไลน์ไม่ เสถียรหรือเกิดขัดข้อง ระหว่างประชุม	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้ระบบสัญญาณ อินเทอร์เน็ตในการประชุม เป็นระยะๆ	ศศิพรและคณะ
๑๐	กิจกรรมที่ ๑๐ อบรมพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน ด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น (online)	ระบบประชุมออนไลน์ไม่ เสถียรหรือเกิดขัดข้อง ระหว่างประชุม	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้ระบบสัญญาณ อินเทอร์เน็ตในการประชุม เป็นระยะๆ	กนกกรและคณะ

17 ๓ ๑, 65

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑๑	กิจกรรมที่ ๑๑ ประเมินติดตาม การดำเนินงานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น และประเมินรับรอง ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA/สวม/ปฏิรูป)	ช่วงเวลาในการรับประเมิน ของทีมประเมินและผู้รับ ประเมินไม่ตรงกัน	๑	๑	๑	ควบคุมความเสี่ยง	จัดทำแผนการลงประเมิน ร่วมกับพื้นที่อย่างน้อย ๓ เดือน	กนกกรและคณะ

(๔) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- ๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง
- ๓ = เกิดขึ้นปานกลาง
- ๔ = เกิดขึ้นบ่อย
- ๕ = เกิดขึ้นประจำ

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่มีผลกระทบ
- ๒ = น้อย
- ๓ = ปานกลาง
- ๔ = สูง
- ๕ = สูงมาก

(๗) กลยุทธ์ มีดังนี้

- ๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- ๒. ควบคุมความเสี่ยง
- ๓. ยอมรับความเสี่ยง
- ๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

17 ๓ ๑, 65

๑๕. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

โครงการ เพิ่มประสิทธิภาพการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๑	ประชุมวางแผนแนวทางการดำเนินงานการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษทางอากาศ	ระบบประชุมออนไลน์ไม่เสถียรหรือเกิดขัดข้องระหว่างประชุม	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้ระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตในการประชุมเป็นระยะๆ	ปรียาพรและคณะ
๒	อบรมพัฒนาศักยภาพความรอบรู้ด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษทางอากาศ	กลุ่มเป้าหมายไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบล่วงหน้า ๑ สัปดาห์	ปรียาพรและคณะ
๓	อบรมการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ในการจัดการเหตุรำคาญตามกฎหมายสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕	กลุ่มเป้าหมายเกินจำนวนที่กำหนดไว้	๒	๓	๖	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ร่วมงานที่เป็นผู้ประสานงานทราบอย่างชัดเจน	ศิริพรและคณะ
๔	นิเทศติดตามพื้นที่เป้าหมาย	การขับเคลื่อนในพื้นที่ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้	๓	๓	๙	ถ่ายโอนความเสี่ยง	ประสานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่มีการควบคุม กำกับ และติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	ปรียาพรและคณะ

(นายเรืองยศ บุญกัณฑ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๔ ๙-๙-๖๕

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๕	เฝ้าระวัง สื่อสาร และแจ้งเตือนความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษทางอากาศ	ไม่สามารถแจ้งเตือนและสื่อสารความเสี่ยงได้ตามแผนที่วางไว้	๑	๓	๑	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการดำเนินงานอย่างชัดเจน	ปรียาพรและคณะ
๖	ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษทางอากาศ	ระบบประชุมออนไลน์ไม่เสถียรหรือเกิดขัดข้องระหว่างประชุม	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	ใช้ระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตในการประชุมเป็นระยะๆ	ปรียาพรและคณะ

(๔) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- ๒ = เกิดขึ้นได้บ้าง
- ๓ = เกิดขึ้นปานกลาง
- ๔ = เกิดขึ้นบ่อย
- ๕ = เกิดขึ้นประจำ

(๕) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- ๑ = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- ๒ = น้อย
- ๓ = ปานกลาง
- ๔ = สูง
- ๕ = สูงมาก

(๗) กลยุทธ์ มีดังนี้

- ๑. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
- ๒. ควบคุมความเสี่ยง
- ๓. ยอมรับความเสี่ยง
- ๔. ถ่ายโอนความเสี่ยง

๔ ๗-๑-๖๕

(นายเรืองยศ บุญกัณฑ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๑๖.โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปี 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
3	กิจกรรมที่ 3 ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและการจัดการมูลฝอยที่มีประสิทธิภาพ	จนท.ว่างไม่ตรงกัน	น้อย (1)	น้อย (1)	1	4T's Strategies : Treat การลด/ควบคุม Control ความเสี่ยง	ประสานงานเพื่อวางแผนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม/ภาคีเครือข่าย เขต 8
4	กิจกรรมที่ 4 ตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital	ลงประเมินติดตามไม่ครบ	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	2	4T's Strategies : Treat การลด/ควบคุม Control ความเสี่ยง	1.ประสานงาน กำหนดการ ไว้ล่วงหน้า และจัดทำหนังสือราชการก่อนระยะเวลาการกำหนด อย่างน้อย 1 เดือน 2. กำหนดปฏิทินร่วมกับสสจ. ล่วงหน้า	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
5	กิจกรรมที่ 5 การณรงค์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	จัดสรรวัสดุล่าช้า	น้อย (1)	ปานกลาง (2)	2	4T's Strategies : Treat การลด/ควบคุม Control ความเสี่ยง	1.ตรวจสอบราคากลางของวัสดุ 2.ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

จำนวนเงิน ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

(นายเรืองยศ บุญกักดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

17.9.65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปี 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
6	กิจกรรมที่ 6 ประชุมสรุปการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2566 (online)	จนท.ว่างไม่ตรงกัน	น้อย (1)	น้อย (1)	1	4T's Strategies : Treat การลด/ควบคุม Control ความเสี่ยง	1.ประสานงาน กำหนดการ ไว้ล่วงหน้า และจัดทำหนังสือราชการก่อนระยะเวลาการกำหนด อย่างน้อย 1 เดือน 2. กำหนดปฏิทินแผนการอบรมล่วงหน้า	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่น่าเกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่มีผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

จำนวนเงิน ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

(นายเรืองยศ บุญกักดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

17.9.65

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี

โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปี 2566

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน GCH ปี 66 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน (online)	จนท.ว่างไม่ตรงกัน	น้อย (1)	น้อย (1)	1	4T's Strategies : Treat การลด/ควบคุม Control ความเสี่ยง	1.ประสานงาน กำหนดการ ว่างล่วงหน้า และจัดทำหนังสือราชการก่อนระยะเวลา การกำหนด อย่างน้อย 1 เดือน 2. กำหนด ปฏิทินแผนการอบรมล่วงหน้า	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
2	กิจกรรมที่ 2 ประชุมคณะกรรมการ GCH ระดับเขตสุขภาพที่ 8 (online)	คกก.ว่างไม่ตรงกัน	น้อย (1)	น้อย (1)	1	4T's Strategies : Treat การลด/ควบคุม Control ความเสี่ยง	1.ประสานงาน กำหนดการ ว่างล่วงหน้า และจัดทำหนังสือราชการก่อนระยะเวลา การกำหนด อย่างน้อย 1 เดือน 2. กำหนด ปฏิทินแผนการประชุมล่วงหน้า	กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม

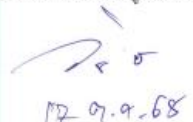
กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม โครงการสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนส่งเสริมงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตาม

กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

จำนวนเงิน ๑๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน)



(นายเรืองยศ บุญกักต)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ


๑๗.๙.๖๕

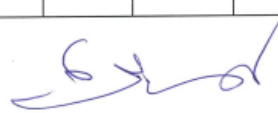
๑๗.โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

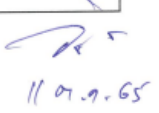
แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

โครงการ เพิ่มประสิทธิภาพการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

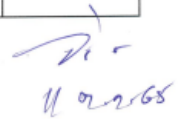
ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)x(๕)			
๑	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมวัยเรียนวัยรุ่น โรงเรียนในโครงการพระราชดำริฯ ในเขตสุขภาพที่ ๘ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	ระบบประชุมออนไลน์ไม่เสถียรหรือเกิดขัดข้องระหว่างประชุม	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	เช็คระบบสัญญาณอินเทอร์เน็ตในการประชุมเป็นระยะๆ	พรพิมล วาสนาและคณะ
๒	อบรมพัฒนาศักยภาพครูด้านโภชนาการ การใช้งาน KidDiaryและการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนกวด. ในเขตสุขภาพที่ ๘	กลุ่มเป้าหมายไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบล่วงหน้า ๓ สัปดาห์	พรพิมล วาสนาและคณะ
๓	จัดประชุมสร้างความร่วมมือและบูรณาการแผนในการจัดการทรัพยากรน้ำของโรงเรียนและชุมชนระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข	กลุ่มเป้าหมายไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้	๓	๓	๙	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบล่วงหน้า ๓ สัปดาห์	พรพิมล วาสนาและคณะ




11.๙.๖๕

ลำดับ (๑)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (๒)	ปัจจัยเสี่ยง (๓)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (๗)	แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (๘)	ผู้รับผิดชอบ (๙)
			โอกาส (๔)	ผลกระทบ (๕)	ระดับ (๖)=(๔)×(๕)			
๔	พัฒนาระบบรายงานการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคของโรงเรียนและศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาเด็กปฐมวัยในโครงการพระราชดำริ	ข้อมูลที่นำมาใช้ออกแบบไม่เพียงพอต่อการจัดทำระบบรายงาน	๖	๓	๖	หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง	ศึกษาและพัฒนาระบบรายงานที่มีอยู่แล้วให้ดีขึ้น	วาสนาและคณะ
๕	พัฒนาโรงเรียน กพด. ต้นแบบการจัดการคุณภาพน้ำสะอาดเพื่อการบริโภคและโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	พัฒนา กพด. ต้นแบบไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	๔	๔	๑๖	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการดำเนินงานอย่างชัดเจนและสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย	วาสนาและคณะ
๖	ประกวดสุดยอดโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการน้ำสะอาดเพื่อการอุปโภคบริโภคและสุดยอดโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร	ไม่มี รร. กพด. ต้นแบบผ่านตามเกณฑ์เพื่อเข้าประกวด	๒	๓	๖	ควบคุมความเสี่ยง	วางแผนการดำเนินงานอย่างชัดเจนและสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย	วาสนาและคณะ
๗	ตรวจประเมินเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขาภิบาลอาหารและน้ำของเรือนจำในเขตสุขภาพที่ ๘	การขับเคลื่อนในพื้นที่ไม่เป็นไปตามที่วางแผนไว้	๒	๓	๖	ถ่ายโอนความเสี่ยง	ประสานให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่มีการควบคุมกำกับติดตาม	ศศิพรและคณะ




11 ต.ค. 68

๑๘.โครงการบริหารจัดการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

โครงการบริหารจัดการศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรธานี

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)×(5)			
1	คำจ้างเหมาบริการ	การเปลี่ยนบุคลากรเมื่อมีบุคลากรลาออก การสรรหาบุคลากรมาทดแทน	3	4	12	จัดหาสวัสดิการให้กับบุคลากร หากออบฮัตรากำลังเพื่อให้ได้รับตำแหน่งที่มั่นคง	ให้วิทยุและกำลังแม่ข่ายจัดการอาหารรอบ ยัตรา พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง เพื่อให้ได้รับความมั่นคงในการทำงาน	กลุ่มอำนวยการ
2	ค่าสาธารณูปโภค	งบประมาณไม่เพียงพอสำหรับค่าใช้จ่าย	2	3	6	จัดทำรายการงบประมาณให้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายโดยใช้ข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง	จัดทำแนวทางการประหยัดค่าใช้จ่ายลดการใช้ จ่ายเพื่อให้เพียงพอกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	กลุ่มอำนวยการ
3	ค่าใช้จ่าย	งบประมาณไม่เพียงพอสำหรับค่าใช้จ่าย	2	4	8	จัดทำรายการงบประมาณให้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น โดยใช้ข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง	ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นลง และวางแผนการใช้ จ่ายให้อยู่ในวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	กลุ่มอำนวยการ
4	ค่าพิสดุ	การจัดหาพัสดุไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งาน	4	5	20	ประมาณการค่าใช้จ่ายโดยใช้ข้อมูล 3 ปีย้อนหลังในการจัดทำแผนของงบประมาณ	ลดค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ร่วมกัน ประหยัด	กลุ่มอำนวยการ

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

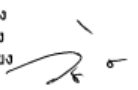
- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้นาน
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง



๑๙.โครงการบริหารจัดการหน่วยงานค่าใช้จ่ายตามสิทธิ

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

หน่วยงาน กลุ่มอำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

โครงการบริหารจัดการหน่วยงานค่าใช้จ่ายตามสิทธิ

ลำดับ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	ค่า พตส.	เจ้าหน้าที่ไม่ได้รับการปรับอัตรา ค่าตอบแทน พตส ตามระเบียบ	4	4	16	จัดการให้เจ้าหน้าที่ได้รับการ อบรมเพื่อได้รับการปรับระดับ เพื่อรับค่าตอบแทน พตส ที่ สูงขึ้น	จัดทำฐานข้อมูลรายบุคคลเพื่อกำหนดระยะเวลา ในการเข้ารับการอบรม	งานการ เจ้าหน้าที่ และ กลุ่มอำนวยการ
2	ค่าเช่าบ้าน	เจ้าหน้าที่ไม่ได้ปรับระดับเพื่อรับค่าเช่า บ้านที่สูงขึ้นตามระยะเวลาและตามระเบียบ	4	4	16	จัดการให้เจ้าหน้าที่ที่ตั้ง ระยะเวลาปรับระดับให้ทำ ผลงานวิชาการเพื่อปรับระดับ	จัดทำฐานข้อมูลรายบุคคลเพื่อกำหนดระยะเวลา ในการทำผลงานวิชาการเพื่อปรับระดับ	งานการ เจ้าหน้าที่ และ กลุ่มอำนวยการ
3	ค่าประกันสังคม	ไม่มีปัจจัยเสี่ยง						

(4) โอกาส ให้คะแนนดังนี้

- 1 = เกิดขึ้นน้อยมากหรือไม่เกิด
- 2 = เกิดขึ้นได้บ้าง
- 3 = เกิดขึ้นปานกลาง
- 4 = เกิดขึ้นบ่อย
- 5 = เกิดขึ้นประจำ

(5) ผลกระทบ ให้คะแนนดังนี้

- 1 = น้อยมากหรือไม่ส่งผลกระทบ
- 2 = น้อย
- 3 = ปานกลาง
- 4 = สูง
- 5 = สูงมาก

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

1. หลีกเลี่ยง/กำจัดความเสี่ยง
2. ควบคุมความเสี่ยง
3. ยอมรับความเสี่ยง
4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

