

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย



ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

โดย เลขาธิการคณะกรรมการหมวด 2 (การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์)

มกราคม 2558

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) นั้นมีแนวคิดมาจากสาระสำคัญของพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 ซึ่งกำหนดให้ส่วนราชการดำเนินการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (Fundamental Level) ปีละ 2 หมวด จนครบทั้ง 6 หมวดในปีงบประมาณ พ.ศ.2554 และเมื่อส่วนราชการใดผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (Fundamental Level) ครบทุกหมวดแล้ว จะได้รับการรับรองการผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน (Certified Fundamental Level) โดยในส่วนของการบริหารความเสี่ยงเป็นเกณฑ์คุณภาพหนึ่งในหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ (รหัส SP7) กำหนดให้ส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Treadway Commission) ให้ครบถ้วนทุกประเด็นยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ

กรมอนามัยได้ดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ.2548- ปัจจุบันอย่างมีระบบ โดยประกาศนโยบายการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยให้เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของทุกหน่วยงานและบุคลากรทุกคนที่จะต้องถือปฏิบัติ มีคณะกรรมการหมวด 2 (การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) ทำหน้าที่ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยการประสานงาน ผลักดัน ควบคุม กำกับ รายงานและประเมินผล และได้แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558 ดำเนินการคัดเลือกโครงการที่มีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จ นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยตามมาตรฐาน COSO ครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงตามประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยเกิดประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล สามารถลดปัจจัยเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับควบคุมและตรวจสอบได้ซึ่งประเด็นยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยคือ “ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเอื้อด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย” มีโครงการสำคัญที่คัดเลือกมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย ดังนี้

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการสำคัญที่คัดเลือก
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1. โครงการแม่ลูกสุขภาพดี ชีวีมีสุข
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน	2. โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น	3. โครงการส่งเสริมการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ	4. โครงการพินทุเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 5. โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในชุมชน
พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	6. โครงการพัฒนาระบบการจัดบริการน้ำบริโภคสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
การพัฒนาสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	7. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี 8. โครงการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

ผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย สรุปได้ดังนี้

1. โครงการที่คัดเลือกทั้ง 8 โครงการ มีการดำเนินกิจกรรมครบถ้วนตามแนวทางการบริหารความเสี่ยงแล้วเสร็จทุกกิจกรรม ส่งผลให้ตัวชี้วัดของทุกโครงการบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด
2. ผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นปีงบประมาณพบว่าแต่ละโครงการมีระดับความเสี่ยงลดลงเมื่อเทียบกับระดับความเสี่ยงเมื่อเริ่มดำเนินการ ณ เดือนมิถุนายน 2558 และระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ อยู่ในระดับต่ำที่สามารถยอมรับได้
3. ผลการดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ทุกโครงการ ซึ่งสะท้อนให้เห็นประสิทธิผลของกระบวนการบริหารความเสี่ยง

ปัจจัยความสำเร็จของระบบบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยเกิดจากความร่วมมือเป็นอย่างดีจากผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งจากผู้บริหารกรมอนามัย คณะกรรมการหมวด 2 (การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) คณะทำงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย นักวิชาการและผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งล้วนตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงที่ส่งผลให้กระบวนการในการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยเป็นไปอย่างมีระบบและบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด นอกจากนี้ความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยส่วนหนึ่งเกิดจากการที่กรมอนามัยดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) อย่างต่อเนื่องในปีที่ผ่านมา ทำให้เรียนรู้ถึงปัจจัยที่เอื้อต่อความสำเร็จและอุปสรรคในการบริหารความเสี่ยง รวมทั้งมีข้อมูลการดำเนินงานจากปีที่ผ่านมาเป็นข้อมูลประกอบการวิเคราะห์การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงปีนี้ ทำให้สามารถเข้าใจวิธีการ/ขั้นตอนกระบวนการในการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ก-ข
ส่วนที่ 1 บทนำ	1
ส่วนที่ 2 บริบทกรมอนามัย	5
ส่วนที่ 3 การบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย	8
• แนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558	12
• การบริหารความเสี่ยงรายแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย	14
1) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	15
2) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน	31
3) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น	40
4) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ	51
5) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการบริการ อาหารและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	76
6) แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	96
ส่วนที่ 4 แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง	131
- แบบฟอร์มการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558	132
- แบบฟอร์มติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน) ปีงบประมาณ พ.ศ.2558	138
- แบบฟอร์มติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน)	140

สารบัญ

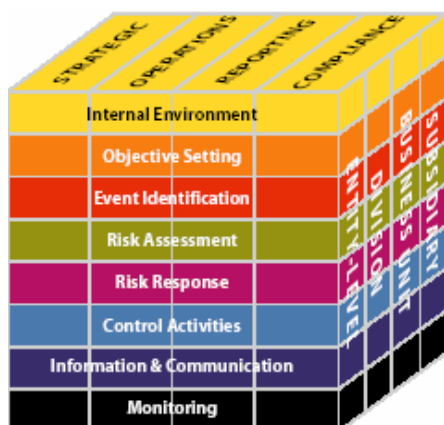
เรื่อง	หน้า
ภาคผนวก	141
ก. คำสั่งกรมอนามัย ที่ 505/2558 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2558	142
ข. บันทึกกองแผนงานที่ สธ 0905.02/734 ลงวันที่ 10 มิถุนายน 2558 เรื่องอนุมัติแผนบริหาร ความเสี่ยงกรมอนามัยและลงนามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2558	144
ค. บันทึกกองแผนงานที่ สธ. 0905.02/ว 795 ลงวันที่ 18 มิถุนายน 2558 เรื่องการติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ไตรมาส 3 (รอบ 9 เดือน)	145
ง. บันทึกกองแผนงานที่ สธ. 0905.02/ว 1233 ลงวันที่ 11 กันยายน 2558 เรื่อง การติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน)	146
จ. บันทึกกองแผนงานที่ สธ 0905.02/ว489 ลงวันที่ 16 เมษายน 2558 เรื่อง สรุปผลการประชุม การบริหารความเสี่ยงของโครงการตามมาตรฐานCOSOกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2558	147

ส่วนที่ 1 บทนำ

ทุกส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO เพื่อเตรียมการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจจะเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการที่สำคัญซึ่งต้องครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล

การบริหารความเสี่ยง คือ กระบวนการที่เป็นระบบในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรมรวมทั้งกระบวนการการดำเนินการต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหายจากการดำเนินการที่ไม่เป็นไปตามแผนเพื่อให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างเป็นระบบ

ความเสี่ยง คือ เหตุการณ์/การกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายของแผนงาน/โครงการที่สำคัญในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ซึ่งจะต้องมีการวิเคราะห์ และบริหารจัดการความเสี่ยงให้ครบถ้วนทุกประเด็นยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ โดยคัดเลือกแผนงาน/โครงการที่สำคัญและมีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์ที่ได้รับงบประมาณอย่างน้อยประเด็นยุทธศาสตร์ละ 1 แผนงาน/โครงการ มาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อจัดการกับการเปลี่ยนแปลงที่อาจส่งผลกระทบต่อความสำเร็จหรือการบรรลุเป้าหมายของแผนงาน/โครงการซึ่งจะต้องมีขั้นตอนการดำเนินการ หลักเกณฑ์ในการวิเคราะห์ ประเมิน และจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO(The Committee of Sponsoring Organization of the Treadway Commission) คือ



1. การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)
2. การระบุความเสี่ยงต่างๆ (Event Identification)
3. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
4. กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk Response)
5. กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities)
6. ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)
7. การติดตามผลและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่างๆ (Monitoring)

ทั้งนี้ในการวิเคราะห์เพื่อระบุความเสี่ยงต่างๆ อาจพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงในหลายด้าน เช่น

ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S): เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวมโดยความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอก ส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์ หรือเกิดจากการกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนหรือการร่วมมือกับองค์การอิสระทำให้โครงการขาดการยอมรับและโครงการไม่ได้ นำไปสู่การแก้ไขปัญหาหรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างแท้จริงหรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk: O): เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากกระบวนการภายในขององค์กร/กระบวนการ/เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F): เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพ และไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์กร เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอน การดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหาข้อมูล การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำรายงาน เพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณ และการเงินดังกล่าว

ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C): เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบต่างๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยง เนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัย หรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงาน

ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงนั้น นอกจากส่วนราชการจะพิจารณาปัจจัยเสี่ยงจากด้านต่างๆ แล้วส่วนราชการต้องนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องในแต่ละด้านมาเป็นปัจจัยในการวิเคราะห์ ความเสี่ยงเช่น

- ด้านยุทธศาสตร์ โครงการที่คัดเลือกมานั้นอาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิผล และการมีส่วนร่วม
- ด้านการดำเนินการ อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิภาพ และความโปร่งใส
- ด้านการเงิน อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรม และการรับผิดชอบ
- ด้านกฎ ระเบียบ อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรม และความเสมอภาค

ทั้งนี้ ความเสี่ยงเรื่องธรรมาภิบาลที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการเพื่อให้ เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล (Good Governance) ได้แก่

1. ประสิทธิภาพ (Effectiveness)
2. ประสิทธิภาพ (Efficiency)
3. การมีส่วนร่วม (Participation)
4. ความโปร่งใส (Transparency)
5. การตอบสนอง (Responsiveness)
6. การรับผิดชอบ (Accountability)
7. นิติธรรม (Rule of Law)
8. การกระจายอำนาจ (Decentralization)
9. ความเสมอภาค (Equity)
10. การมุ่งเน้นฉันทามติ (Consensus Oriented)

ความหมายองค์ประกอบตามหลักธรรมาภิบาล

1. **หลักประสิทธิผล (Effectiveness) :** ต้องมีวิสัยทัศน์เชิงยุทธศาสตร์เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย ปฏิบัติหน้าที่ตามพันธกิจให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร มีการวางแผนการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและอยู่ในระดับที่ตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน สร้างกระบวนการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐาน มีการจัดการความเสี่ยงและมุ่งเน้นผลการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศรวมถึงมีการติดตาม ประเมินผล และพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

2. **หลักประสิทธิภาพ (Efficiency) :** ในการปฏิบัติงานต้องมีการใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด เกิดผลผลิตภาพ คำนวณการลงทุนและบังเกิดประโยชน์สูงสุดต่อส่วนรวม รวมทั้งต้องมีการลดขั้นตอนและระยะเวลาในการปฏิบัติงาน เพื่ออำนวยความสะดวกและลดภาระค่าใช้จ่าย ตลอดจนยกเลิกภารกิจที่ล้าสมัยและไม่มีความจำเป็น

3. **หลักการตอบสนอง (Responsiveness) :** ต้องสามารถให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด สร้างความเชื่อมั่นไว้วางใจ รวมถึงตอบสนองตามความคาดหวัง/ความต้องการของประชาชนผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความหลากหลายและมีความแตกต่างกันได้อย่างเหมาะสม

4. **หลักการรับผิดชอบ (Accountability) :** ในการปฏิบัติงานต้องสามารถตอบคำถาม และชี้แจงได้เมื่อมีข้อสงสัย รวมทั้งต้องมีการจัดวางระบบการรายงานความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ต่อสาธารณะเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและการให้คุณ ให้โทษ ตลอดจนมีการจัดเตรียมระบบการแก้ไขหรือบรรเทาปัญหาและผลกระทบใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น

5. **หลักความโปร่งใส (Transparency) :** ต้องปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ตรงไปตรงมา รวมทั้งต้องมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเชื่อถือได้ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนวางระบบให้การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารดังกล่าวเป็นไปโดยง่าย

6. **หลักการมีส่วนร่วม (Participation) :** ต้องรับฟังความคิดเห็นของประชาชน รวมทั้ง เปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการรับรู้เรียนรู้ ทำความเข้าใจ ร่วมแสดงทัศนะ ร่วมเสนอปัญหา/ ประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวข้อง ร่วมคิดแก้ไขปัญหาร่วมในกระบวนการตัดสินใจและการดำเนินงาน และร่วมตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน

7. **หลักการกระจายอำนาจ (Decentralization) :** ในการปฏิบัติงานควรมีการมอบอำนาจ และกระจายความรับผิดชอบในการตัดสินใจและการดำเนินการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในระดับต่างๆ ได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีการโอนถ่ายบทบาทและภารกิจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือภาคส่วนอื่นๆ ในสังคม

8. **หลักนิติธรรม (Rule of Law) :** ต้องใช้อำนาจของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับในการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ด้วยความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และคำนึงถึงสิทธิเสรีภาพของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่างๆ

9. **หลักความเสมอภาค (Equity) :** ต้องให้บริการอย่างเท่าเทียมกัน ไม่มีการแบ่งแยกด้านชาย/หญิง ถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจและสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษาอบรม และอื่นๆ นอกจากนี้ ยังต้องคำนึงถึงโอกาสความทัดเทียมกันของการเข้าถึงบริการสาธารณะของกลุ่มบุคคล ผู้ด้อยโอกาสในสังคม

10. **หลักการมุ่งเน้นฉันทามติ (Consensus Oriented) :** ในการปฏิบัติงานต้องมี กระบวนการในการแสวงหาฉันทามติหรือข้อตกลงร่วมกันระหว่างกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะกลุ่มที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจะต้องไม่มีข้อคัดค้านที่หาข้อยุติไม่ได้ในประเด็นที่สำคัญ

เมื่อวิเคราะห์ความเสี่ยงแล้ว ส่วนราชการอาจจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงจำแนกตามโครงการ หรือบางกิจกรรมที่สามารถบูรณาการในการดำเนินการได้ ก็สามารถนำมารวมเป็นแผนบริหารความเสี่ยงเดียวกันได้ ทั้งนี้ แผนบริหารความเสี่ยงต้องสอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น และมีการกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของเป้าหมายของแผนอย่างชัดเจน

กลยุทธ์ที่ใช้สำหรับการจัดการความเสี่ยง

1. การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Terminate) : ปฏิเสธและหลีกเลี่ยงโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง โดยการหยุดยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงกิจกรรม/โครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง
2. การควบคุมความสูญเสีย (Treat) : พยายามลดความเสี่ยงโดยการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงขั้นตอนบางของกิจกรรม/โครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง รวมถึงลดความน่าจะเป็นที่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงจะเกิดขึ้น
3. การรับความเสี่ยงไว้เอง (Take) : หากทำการวิเคราะห์แล้วเห็นว่าไม่มีวิธีการจัดการความเสี่ยงใดเลยที่เหมาะสมเนื่องจากต้นทุนการจัดการความเสี่ยงสูงกว่าประโยชน์ที่จะได้รับ อาจต้องยอมรับความเสี่ยงแต่ควรมีมาตรการติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อรองรับผลที่จะเกิดขึ้น
4. การถ่ายโอนความเสี่ยง (Transfer) : ยกภาระในการเผชิญหน้ากับเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงและการจัดการกับความเสี่ยงให้ผู้อื่น

1. กำหนดและพัฒนานโยบาย ยุทธศาสตร์และแผนงานหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและการอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ

2. ศึกษา วิจัย และพัฒนางานความรู้และเทคโนโลยีการบริการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

3. กำหนดและพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานและกฎเกณฑ์ รวมทั้งการรับรองมาตรฐานการบริการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. พัฒนาระบบและกลไกเครือข่ายในการเฝ้าระวังสถานะทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ และสภาพแวดล้อม รวมทั้งการพัฒนาระบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระดับชาติ ระดับท้องถิ่น ระดับโครงการหรือกิจกรรม

5. พัฒนาระบบ กลไกและดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

6. ถ่ายทอด และพัฒนาศักยภาพ ชีตความสามารถ และการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการ
ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ การอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพแก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคี เครือข่าย และชุมชน

7. ประสานงาน ร่วมมือ สนับสนุน และติดตามนิเทศงานหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคีเครือข่าย รวมทั้งการประสานงานระหว่างประเทศ ในงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ การอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

8. สร้างกระแสสังคม และรณรงค์เผยแพร่องค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ การอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในสังคม

9. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของกรม หรือตามที่รัฐมนตรีหรือคณะรัฐมนตรีมอบหมาย

ภายในปี 2563 ประเทศไทยเป็นผู้นำในอาเซียน ด้านระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อคนไทยสุขภาพดี

1. พัฒนา ผลักดัน และสนับสนุน ให้เกิดนโยบายและกฎหมายที่จำเป็นในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ

2. ผลิต พัฒนางองค์ความรู้และนวัตกรรม เพื่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนไทย

3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับเครือข่าย รวมไปถึงการผลักดันและสนับสนุนให้เครือข่ายดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานและกฎหมาย เพื่อให้ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดีและมีคุณภาพ

4. พัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้เข้มแข็ง ซึ่งครอบคลุมทั้งระบบการเฝ้าระวัง การกำกับ ติดตามและประเมินผลเพื่อนำมาสู่การพัฒนาโยบายกฎหมาย และระบบอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ

วัฒนธรรมองค์กร คือ “HEALTH” ซึ่งหมายความว่า ชาวอนามัยจะเป็นต้นแบบสุขภาพ มีจริยธรรม ปฏิบัติงานมุ่งผลสัมฤทธิ์ เรียนรู้ร่วมกัน เคารพและเชื่อมั่นกันและกัน พร้อมเป็นหนึ่งเดียว

- H: Health Model (เป็นต้นแบบสุขภาพ) หมายถึงการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อเป็นแบบอย่างแก่ผู้อื่น
- E: Ethics (มีจริยธรรม) หมายถึงมีจรรยาบรรณ ซื่อสัตย์โปร่งใส ไม่เลือกปฏิบัติ และไม่แสวงหาประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
- A: Achievement (มุ่งผลสัมฤทธิ์) หมายถึง มุ่งมั่น รับผิดชอบในการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมาย ผลสัมฤทธิ์และตอบสนองความต้องการของลูกค้าและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- L: Learning (เรียนรู้ร่วมกัน) หมายถึง มุ่งเน้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อพัฒนางานร่วมกัน
- T: Trust (เคารพและเชื่อมั่น) หมายถึงมีความเคารพในสิทธิ หน้าที่ของตนเองและผู้อื่น
- H: Harmony (เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน) หมายถึง มุ่งเน้นการทำงานเป็นทีม และยอมรับผลสำเร็จของทีมงานร่วมกัน

เป้าประสงค์

ปี พ.ศ.2558 กรมอนามัยในฐานะองค์กรหลักของประเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีจุดมุ่งหมายหรือเป้าประสงค์หลักที่ต้องการให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีตามกลุ่มวัยและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีโดยได้ให้น้ำหนักความสำคัญกับการมีพฤติกรรมสุขภาพและประเด็นยุทธศาสตร์หลักของกรมอนามัย “ลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเอื้อด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย” โดยมีแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย ดังนี้

1. การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย
2. การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน
3. การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น
4. การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน
5. การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ
6. การพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านการบริการ อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
7. ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ซึ่งประกอบด้วยโครงการสำคัญที่นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย จำนวน 8 โครงการ ดังนี้

1. โครงการแม่ลูกสุขภาพดีชีวิมีสุข
2. โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี
3. โครงการส่งเสริมการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

4. โครงการฟื้นฟูพระราชนิเวศน์และส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ
5. โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในชุมชน
6. โครงการพัฒนาระบบการจัดบริการน้ำบริโภคสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
7. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
8. โครงการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

ส่วนที่ 3 การบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย

แนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

1. แต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ให้มีหน้าที่ดำเนินการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย ตลอดจนงานหรือโครงการสำคัญของหน่วยงาน อย่างน้อยแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ละ 1 โครงการ หรือหน่วยงานละ 1 โครงการ รวมทั้งสื่อสาร ติดตาม ประเมิน รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการที่กำหนดไว้

2. ดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission) 7 ขั้นตอน ดังนี้

2.1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

2.1.1 กำหนดวัตถุประสงค์ในการดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

2.1.2 พิจารณาคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาบริหารจัดการความเสี่ยงตามหลักเกณฑ์ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ของกรมอนามัย งบประมาณที่ได้รับ และการตอบสนองตัวชี้วัดสำคัญในแต่ละระดับดังตาราง ก. ตาราง ก. หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกโครงการ

ปัจจัยพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา		
	1	2	3
1. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ของกรมอนามัย	สอดคล้อง 1 กลยุทธ์	สอดคล้อง 2 กลยุทธ์	สอดคล้อง 3 กลยุทธ์ขึ้นไป
2. งบประมาณที่ได้รับ*	น้อยกว่า 33 % ของโครงการในแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ฯ หรืองาน/โครงการสำคัญของหน่วยงาน	33 - 66 % ของโครงการในแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ฯ หรืองาน/โครงการสำคัญของหน่วยงาน	มากกว่า 66 % ของโครงการในแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ฯ หรืองาน/โครงการสำคัญของหน่วยงาน
3. โครงการที่ส่งผลต่อตัวชี้วัดสำคัญ/เป้าหมายในแต่ละระดับ	เป็นโครงการที่ตอบสนองตัวชี้วัดของหน่วยงาน	เป็นโครงการที่ตอบสนองตัวชี้วัดระดับกรม	เป็นโครงการที่ตอบสนองตัวชี้วัดระดับกระทรวง

หมายเหตุ

(1) * คำนวณจาก =
$$\left[\frac{\text{งบประมาณที่ได้รับในการดำเนินโครงการตามแผนบูรณาการฯ}}{\text{งบประมาณของโครงการทั้งหมดภายใต้แผนบูรณาการฯ นั้นๆ}} \right] \times 100$$

$$\text{หรือ} = \left[\frac{\text{งบประมาณที่ได้รับในการดำเนินงานหรือโครงการสำคัญของหน่วยงาน}}{\text{งบประมาณของงานหรือโครงการสำคัญทั้งหมดของหน่วยงาน}} \right] \times 100$$

(2) กรณีที่เป็นหน่วยงานสนับสนุน หากงานหรือโครงการของหน่วยงานไม่ตอบสนองตัวชี้วัดสำคัญในแต่ละระดับ หน่วยงานสามารถตัดปัจจัยการพิจารณาข้อ 3 ออกไปได้ โดยไม่ต้องนำมาคิดคะแนน

2.1.3 ให้คะแนนความสำคัญของงานหรือโครงการ จัดลำดับและคัดเลือกงานหรือโครงการ ที่มีค่าคะแนนสูงสุดมาเป็นตัวแทนในการบริหารความเสี่ยงโดยความสำคัญของงานหรือโครงการ = สอดคล้องกับกลยุทธ์ กรมอนามัย x งบประมาณที่ได้รับ x การตอบสนองตัวชี้วัดสำคัญในแต่ละระดับ (ถ้ามี)

2.2 การระบุความเสี่ยง (Event Identification) กำหนดกิจกรรมที่โครงการต้องดำเนินการแล้ว นำมาระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาล 10 องค์ประกอบดังนี้

2.2.1 ประสิทธิภาพ	2.2.2 ประสิทธิภาพ
2.2.3 การมีส่วนร่วม	2.2.4 ความโปร่งใส
2.2.5 การตอบสนอง	2.2.6 การรับผิดชอบ
2.2.7 นิติธรรม	2.2.8 การกระจายอำนาจ
2.2.9 ความเสมอภาค	2.2.10 การมุ่งเน้นฉันทามติ

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการ จัดเก็บหลักฐานของการระบุความเสี่ยงตามมิติธรรมาภิบาลไว้ เพื่อใช้ประกอบการรายงานผลการดำเนินงานแต่ละโครงการแต่ละไตรมาสตามที่กำหนด

2.3 การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

2.3.1 ระบุประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับทุกกิจกรรมและทุกปัจจัยเสี่ยงที่ระบุไว้ใน ข้อ 2.2 เช่น

- 1) ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: S)
- 2) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk: O)
- 3) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk: F)
- 4) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk: C)

2.3.2 ประเมินระดับความเสี่ยงโดยให้คะแนนความรุนแรงของผลกระทบ (X) และโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y) รายละเอียดตามตาราง ข. โดยพิจารณาคัดเลือก X, Y ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับปัจจัยเสี่ยง นั้นๆ ปัจจัยเสี่ยงละ 1 ประเด็น (X=1 ประเด็น, Y=1 ประเด็น) และประเมินให้ครบทุกปัจจัยเสี่ยง

ตาราง ข. ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเด็น/องค์ประกอบที่พิจารณา	1=น้อยมาก	2=น้อย	3=ปานกลาง	4=สูง	5=สูงมาก
ความรุนแรงของผลกระทบ (X)					
มูลค่าความเสียหาย (X1)	ไม่เกิน 20 % ของงบประมาณโครงการ	21-40% ของงบประมาณโครงการ	41-60% ของงบประมาณโครงการ	61-80% ของงบประมาณโครงการ	80% ขึ้นไปของงบประมาณโครงการ
ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (X2)	>80 %	61 - 80 %	41 - 60 %	21 - 40 %	ไม่เกิน20 %
จำนวนผู้รับบริการที่ได้รับเสียหาย/จำนวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้รับผลกระทบ (X3)	กระทบเฉพาะผู้เกี่ยวข้องโดยตรงบางราย	กระทบเฉพาะผู้เกี่ยวข้องโดยตรงส่วนใหญ่	กระทบเฉพาะผู้เกี่ยวข้องโดยตรงทั้งหมด	กระทบเฉพาะผู้เกี่ยวข้องโดยตรงทั้งหมดและผู้อื่นบางส่วน	กระทบเฉพาะผู้เกี่ยวข้องโดยตรงทั้งหมดและผู้อื่นมาก
จำนวนผู้ร้องเรียน (ต่อระยะเวลาโครงการ) (X4)	น้อยกว่า1ราย	1-5ราย	6-10ราย	11-15ราย	มากกว่า15ราย
โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y)					
ระเบียบและคู่มือปฏิบัติ (Y1)	มีระเบียบและคู่มือปฏิบัติ และมีการปฏิบัติตาม	มีระเบียบและคู่มือปฏิบัติ แต่ปฏิบัติตามอย่างใดอย่างหนึ่ง	มีระเบียบหรือคู่มือปฏิบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง และมีการปฏิบัติตาม	มีระเบียบหรือคู่มือปฏิบัติอย่างใดอย่างหนึ่ง แต่ไม่ถือปฏิบัติตาม	ไม่มีทั้งระเบียบและคู่มือปฏิบัติ
การควบคุมติดตามและตรวจสอบของผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานอื่นๆ (Y2)	ทุกสัปดาห์	ทุก2สัปดาห์	ทุก1เดือน	ทุก3เดือน	ทุก6เดือน
การอบรม/สอนงาน/ทบทวนการปฏิบัติงาน (Y3)	ทุกเดือน	ทุก3เดือน	ทุก6เดือน	ทุก1ปี	มากกว่า1ปี
ความถี่ในการเกิดความผิดพลาดการปฏิบัติงาน (เฉลี่ย:ปี/ครั้ง) (Y4)	1ปีขึ้นไป/ครั้ง	1ปี/ครั้ง	9เดือน/ครั้ง	6เดือน/ครั้ง	1-3เดือน/ครั้งหรือมากกว่า
โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ (Y5)	1ปีขึ้นไป/ครั้ง	1ปี/ครั้ง	9เดือน/ครั้ง	6เดือน/ครั้ง	1-3เดือน/ครั้งหรือมากกว่า

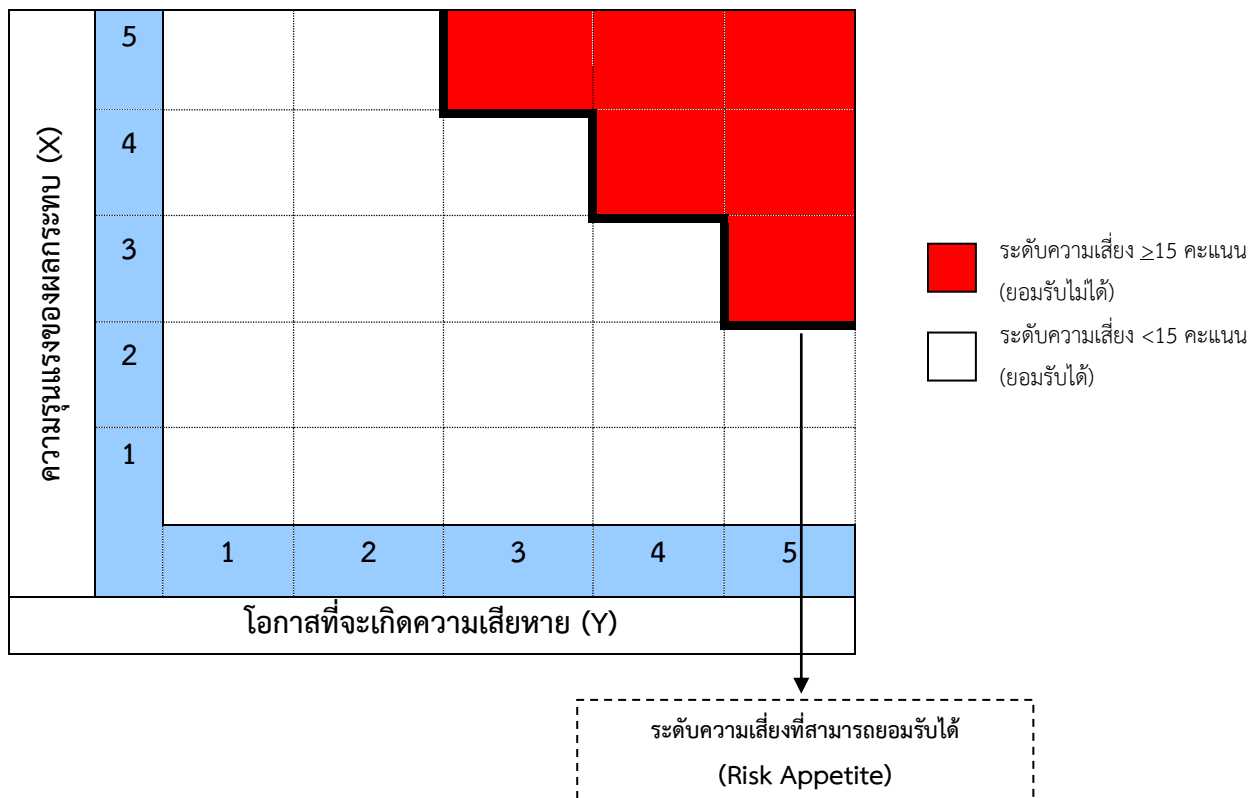
2.3.3 จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง โดยคำนวณค่าคะแนนและแสดงเป็นแผนภูมิความเสี่ยงดังตาราง ค. แบ่งพื้นที่เป็น 2 ส่วนคือ ส่วนที่มีระดับคะแนน 1-14 และระดับคะแนน 15-25 โดย

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{ความรุนแรงของผลกระทบ (X)} \times \text{โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y)}$$

- ปัจจัยเสี่ยงที่มีคะแนนประเมินความเสี่ยงตั้งแต่ 15-25 คะแนนเป็นระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที โดยนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนดส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยง 1-14 เป็นระดับที่ยอมรับได้ ไม่ต้องจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

- กรณีที่ทุกปัจจัยเสี่ยงที่นำมาวิเคราะห์มีระดับความเสี่ยงไม่ถึง 15 คะแนนให้นำปัจจัยเสี่ยงที่มีค่าคะแนนสูงสุดมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



2.4 กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง(Risk Response) ให้วิเคราะห์ทางเลือกในการจัดการความเสี่ยงโดยใช้ยุทธศาสตร์ 4T's ดังนี้

2.4.1 Terminate – การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง: ปฏิเสธและหลีกเลี่ยงโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย โดยการหยุด ยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงกิจกรรม/โครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง

2.4.2 Treat – การควบคุมความสูญเสีย: พยายามลดความเสี่ยงโดยการเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงขั้นตอนบางของกิจกรรม/โครงการที่นำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง รวมถึงลดความน่าจะเป็นที่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงจะเกิดขึ้น

2.4.3 Take – การรับความเสี่ยงไว้เอง: หากทำการวิเคราะห์แล้วเห็นว่าไม่มีวิธีการจัดการความเสี่ยงใดเลยที่เหมาะสมเนื่องจากต้นทุนการจัดการความเสี่ยงสูงกว่าประโยชน์ที่จะได้รับ อาจต้องยอมรับความเสี่ยงแต่ควรมีมาตรการติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อรองรับผลที่จะเกิดขึ้น

2.4.4 Transfer – การถ่ายโอนความเสี่ยง: ยกภาระในการเผชิญหน้ากับเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงและการจัดการกับความเสี่ยงให้ผู้อื่น

2.5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities)

2.5.1 ให้นำปัจจัยเสี่ยงที่มีคะแนนประเมินความเสี่ยงในระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ (15-25 คะแนน) มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการให้สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์และมีตัวชี้วัดความสำเร็จที่ประเมินผลได้ชัดเจน ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยง 1-14 เป็นระดับที่ยอมรับได้ ไม่ต้องจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

2.5.2 กรณีที่ทุกปัจจัยเสี่ยงที่นำมาวิเคราะห์มีระดับความเสี่ยงไม่ถึง 15 คะแนน ให้นำปัจจัยเสี่ยงที่มีค่าคะแนนสูงสุดมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

ทั้งนี้เฉพาะโครงการแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัยเท่านั้น ให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบโครงการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแบบฟอร์มที่กำหนด และสำเนาให้กองแผนงาน เพื่อรวบรวมเสนอผู้บริหารกรมอนามัย ส่วนงานหรือโครงการสำคัญอื่นๆ ที่หน่วยงานคัดเลือกมาบริหารความเสี่ยง ให้หน่วยงานกำหนดวิธีการในการรวบรวมและจัดเก็บแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานได้ตามความสมัครใจ

2.6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง(Information and Communication)ให้มีการสื่อสารข้อมูลที่ต้องการ ผ่านช่องทางการสื่อสารไปยังกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดเพื่อให้บุคคลที่เกี่ยวข้องได้รับทราบข้อมูลและนำไปสู่การปฏิบัติได้

2.7 การติดตามผลและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่างๆ (Monitoring)

ให้มีการสรุปผลการดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

- คณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง รอบ 9 เดือน ส่งกองแผนงาน (เลขานุการคณะกรรมการหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) ภายในเดือนมิถุนายน 2558 เสนอผู้บริหารกรมอนามัย

- คณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงรอบ 12 เดือน และสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ ส่งกองแผนงาน (เลขานุการคณะกรรมการหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 เพื่อเสนอผู้บริหารกรมอนามัย โดยแสดงผลสำเร็จเปรียบเทียบกับก่อนและหลังดำเนินการตามแผนฯ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ทั้งนี้ หากเป็นโครงการที่ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป (พ.ศ.2559) ให้สรุปวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เหลืออยู่โดยแสดงให้เห็นถึงปัจจัยเสี่ยงที่สามารถควบคุม/บริหารจัดการและปัจจัยเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุม/บริหารจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

3. กองแผนงาน (เลขานุการคณะกรรมการหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) สรุบบทเรียน และจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงในปีต่อไป เสนอผู้บริหารกรมอนามัยให้ความเห็นชอบ

การดำเนินการตามขั้นตอนและแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 กรมอนามัยได้คัดเลือกโครงการสำคัญซึ่งเป็นโครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณและมีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์หลักของกรมอนามัยคือ **“ลดปัจจัยเสี่ยงสร้างปัจจัยเอื้อด้านสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย”** นั้น ซึ่งภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์หลักมีแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ที่จะนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ตามมาตรฐาน COSO ดังนี้

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการสำคัญที่คัดเลือก
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1. โครงการแม่ลูกสุขภาพดี ชีวีมีสุข
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน	2. โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น	3. โครงการส่งเสริมการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ	4. โครงการฟื้นฟูพระราชนิเวศน์และการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 5. โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในชุมชน
พัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	6. โครงการพัฒนาระบบการจัดบริการน้ำบริโภคสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
การพัฒนาสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	7. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี 8. โครงการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

การบริหารความเสี่ยง
ตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์
กรมอนามัย

1. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ :

การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

โครงการ : แม่ลูกสุขภาพดี ทุกชีวิามีสุข

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

1. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก :

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์
พัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก 1. สร้างกลไกการบริหารจัดการและบูรณาการทุกภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องต่อการพัฒนาเด็ก 2. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมครอบครัว ชุมชน ภาคประชาสังคม ท้องถิ่น รัฐ 3. เสริมสร้างสุขภาพและทุนทางสังคมแก่เด็กทุกมิติ	1. เพื่อพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพ บุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข ครูผู้ดูแล เด็ก ผู้เลี้ยงดูเด็ก พ่อ แม่ และผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนให้มีความรู้ ทักษะในการอบรมเลี้ยงดู ส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กอย่างรอบด้าน	1. พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย เอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance) 2. ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest) 3. พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบาย สาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทย เพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมการทางสุขภาพ (Regulate and Legislate)	1. โครงการแม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิมีความสุข 2. โครงการสื่อสารสังคมเพื่อการพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก 3. โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ 4. โครงการสำรวจแม่ตายของมารดาไทย	1,2,3,4 2,4 1,3 1

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์
4. สื่อสารสังคมต่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยอย่างรอบด้าน	3. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กอย่างองค์รวมจากครอบครัวสู่ ชุมชนและศูนย์เด็กเล็ก 4. เพื่อการสื่อสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์สร้างกระแสสังคมในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างรอบด้าน 5. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม กลไกความเชื่อมโยงในการพัฒนาสุขภาพแม่และเด็กจากสถานบริการสาธารณสุข สู่ครอบครัว ศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียน	4. ชี้นำและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมสุขภาพ (Advocate) 5. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Build capacity)	5. โครงการพัฒนายุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก 6. โครงการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ 7. โครงการตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่ 8. โครงการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายเพื่อปกป้อง ส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 9. โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กในถิ่นทุรกันดารพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี	1,3,4 2,3,4 2,4 1,3 1,2,3

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย มีประสิทธิภาพในการดำเนินการ สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตามเป้าประสงค์ของแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ พันธกิจ และวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกโครงการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ประเด็นยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญในแต่ละระดับ(c)	ความสำคัญของโครงการ (axbxc)
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1. โครงการแม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิที่มีสุข	3	1	3	9
	2. โครงการสื่อสารสังคมเพื่อการพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก	2	1	1	2
	3. โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กเพื่อป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์	2	1	3	6
	4. โครงการสำรวจแม่ตายของมารดาไทย	1	1	2	2
	5. โครงการพัฒนายุทธศาสตร์เพื่อพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก	3	1	2	6
	6. โครงการพัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	3	1	2	6
	7. โครงการตำบลพัฒนาการเด็กดีเริ่มที่นมแม่	2	1	2	4
	8. โครงการขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายเพื่อปกป้อง ส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	2	1	3	6
	9. โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กในถิ่นทุรกันดารพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	3	1	2	6

จากตารางวิเคราะห์ข้างต้นโครงการที่ค่าคะแนนความสำคัญสูงสุด จำนวน 9 คะแนน ได้แก่ โครงการแม่ลูก
สุขภาพดีทุกชีวิที่มีสุข ดังนั้น จึงคัดเลือกโครงการแม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิที่มีสุข มาดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

โครงการ : โครงการแม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิที่มีสุข

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. พัฒนาองค์ความรู้และระบบการบริการอนามัยแม่และเด็กที่มีมาตรฐานและอย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ทักษะ องค์ความรู้ มาตรฐาน ANC&LR&WCC
3. เพิ่มการฝึกทักษะและพัฒนาองค์ความรู้ของทีมประเมิน ให้มีความชำนาญในการประเมินในงานอนามัยแม่และเด็ก
4. เพิ่มการฝึกทักษะและพัฒนาองค์ความรู้ในการเป็นวิทยากรในงานอนามัยแม่และเด็ก
5. เชิดชูเกียรติและประกาศเกียรติคุณโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

กิจกรรมโครงการ :

1. อบรมเชิงปฏิบัติการทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ตำบลนมแม่ และศูนย์เด็ก
คุณภาพ และการเฝ้าระวังการตายมารดา
2. ประชุมผู้เชี่ยวชาญทบทวนมาตรฐาน ANC&LR&WCC และหลักสูตรการอบรมทีมประเมิน
มาตรฐานและวิทยากร โดยบูรณาการระหว่างกรมในกระทรวงสาธารณสุข
3. สัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ 7 “กลไกการขับเคลื่อน MCH Board by DHS”
4. ประเมินและรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในโรงพยาบาล/ โรงพยาบาลส่งเสริม
คุณภาพตำบล/ตำบลนมแม่เพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวม/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
5. ติดตามการดำเนินการอนามัยแม่และเด็ก

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักระหว่างส่วนกลางและเขต	ครั้ง	180/1 ครั้ง
ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวระหว่าง ส่วนกลาง/เขตบริการสุขภาพ/กรมควบคุมโรค/กรมสุขภาพจิต/กรมการ แพทย์	ครั้ง	60/1 ครั้ง
บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขประกอบด้วย ผู้บริหาร นักวิชาการ แพทย์พยาบาลจากหน่วยงานทุกระดับและ เครือข่าย ตำบลนมแม่	คน	70 คน
รพศ./รพท./รพช./รพ.สต./ตำบลแม่ศูนย์เด็กเล็ก	แห่ง	12 แห่ง

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

โครงการ : โครงการแม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิมีสุข

ตารางระบุความเสี่ยงโครงการ :

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นจันทามติ
1. อบรมเชิงปฏิบัติการทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักฯ ตำบลนมแม่ และศูนย์เด็กคุณภาพ และการเฝ้าระวังการตายมารดา	- ทีมประเมินเข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบ	- การกำหนดบทบาทหน้าที่แต่ละฝ่ายและประสานงานร่วมกัน มีการปรับเปลี่ยนเมื่ออยู่ในสถานการณ์จริง	-	-	-	-	-	-	-	-
2. ประชุมผู้เชี่ยวชาญทบทวนมาตรฐานมาตรฐาน ANC&LR&WCC และหลักสูตรการอบรมทีมประเมินมาตรฐานและวิทยากร โดยบูรณาการระหว่างกรมในกระทรวง	- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบ	- สรุปผลประชุมขาดความเชื่อมโยงในแต่ละมาตรฐาน	- จำนวนภาคีเครือข่ายเข้าร่วมไม่ครบตามเป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-
3. สัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ 7 “กลไกการขับเคลื่อน MCH Board by DHS”	-กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	- ไม่สามารถบริหารจัดการเวลาการบรรยายให้เป็นไปตามที่กำหนด	- จำนวนภาคีเครือข่ายเข้าร่วมไม่ครบตามเป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของ ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผล กระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินการ (Operation Risk: O)	1. อบรมเชิงปฏิบัติการทีม ประเมินมาตรฐานโรงพยาบาล สายใยรักฯ ต่าบลนมแม่ และ ศูนย์เด็กคุณภาพ และการเฝ้า ระวังการตายมารดา	- ทีมประเมินเข้าร่วม กิจกรรมไม่ครบ (O1)	2(y5)	2 (X1)	4	- ควบคุมความเสี่ยง	- แจ้งเน้นย้ำถึงความสำคัญของการอบรม ให้ทีมประเมินรับทราบ
		- การกำหนดบทบาท หน้าที่แต่ละฝ่ายและ ประสานงานร่วมกันมีการ ปรับเปลี่ยนเมื่ออยู่ใน สถานการณ์จริง (O2)	2(y5)	1(X1)	2	- ควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดแผนสำรองในการดำเนินงานทุก ครั้ง
	2. ประชุมผู้เชี่ยวชาญทบทวน มาตรฐานมาตรฐาน ANC&LR&WCCและหลักสูตร การอบรมทีมประเมิน มาตรฐานและวิทยากร โดย บูรณาการระหว่างกรมใน กระทรวงสาธารณสุข	- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วม กิจกรรมไม่ครบ (O3)	2(y5)	1(X1)	2	- ควบคุมความเสี่ยง	- ประสานงานกับผู้เชี่ยวชาญแบบเป็น ทางการและไม่เป็นทางการ
		- สรุปผลประชุมขาด ความเชื่อมโยงในแต่ละ มาตรฐาน (O4)	2(Y5)	2(X2)	4	- ควบคุมความเสี่ยง	- ส่งสรุปการประชุมให้ผู้เกี่ยวข้อง ตรวจสอบปรับปรุง
		- จำนวนภาคีเครือข่าย เข้าร่วมไม่ครบตาม เป้าหมาย (O5)	2(y5)	1(X1)	2	- ควบคุมความเสี่ยง	- ประสานงานกับภาคีเครือข่ายแบบเป็น ทางการและไม่เป็นทางการ

ประเภทของ ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผล กระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	3. สัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ 7 “กลไกการขับเคลื่อน MCH Board by DHS”	- กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (O6) - ไม่สามารถบริหารจัดการเวลาการบรรยายให้เป็นไปตามที่กำหนด (O7) - จำนวนภาคีเครือข่ายเข้าร่วมไม่ครบตามเป้าหมาย (O8)	2(y5) 2(Y5) 2(y5)	1(X1) 4(X2) 1(X1)	2 8 2	- ควบคุมความเสี่ยง - ควบคุมความเสี่ยง - ควบคุมความเสี่ยง	- เน้นย้ำกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจนในหนังสือเชิญประชุม - จัดทำสคริปการบรรยาย - ประสานงานกับภาคีเครือข่ายแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ
	4. ประเมินและรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กในโรงพยาบาลส่งเสริมคุณภาพตำบล/ตำบลนมแม่ เพื่อพัฒนาเด็กอย่างองค์รวม/ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ	- การประเมินไม่แล้วเสร็จตามแผนที่กำหนดไว้ (O9) - จำนวนผู้ประเมินไม่เพียงพอ (O10)	2(y5) 2(Y5)	3(X3) 3(X3)	6 6	- ควบคุมความเสี่ยง - ควบคุมความเสี่ยง	- จัดทำแผนการนิเทศติดตามทุกระดับ - ประสานภาคีเครือข่ายมาร่วมเป็นทีมประเมิน
	5. ติดตามการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก	- นักวิชาการไม่สามารถเข้าร่วมทีมนิเทศกรรมอนามัยได้ทุกครั้ง (O11)	2 (y5)	2 (x2)	4	- ควบคุมความเสี่ยง	- จัดทำชุดข้อมูลประเด็นคำถาม/คำตอบที่คาดว่าจะประโยชน์ต่อ พื้นที่ แจ้งให้ทีมนิเทศรับทราบ

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง
ตารางแผนภูมิความเสี่ยง

ความรุนแรงของ
ผลกระทบ (X)

5					
4		O7			
3		O9 , O10			
2		O1 , O4 , O11			
1		O2 ,O3 ,O5 O6 , O8			
	1	2	3	4	5

โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y)

ระดับความเสี่ยง ≥ 15 คะแนน
 (ยอมรับไม่ได้)

ระดับความเสี่ยง < 15 คะแนน
 (ยอมรับได้)

ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการแม่ลูกสุขภาพดี ทุกชีวิมีสุข

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทาง การจัดความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของ การดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง	ปี พ.ศ. 2557			ปี พ.ศ. 2558									ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
ไม่สามารถ บริหารจัดการ เวลาการ บรรยายให้ เป็นไปตามที่ กำหนด (07)	1. จัดทำคู่มือการบริหารจัดการ เวลา ในการ การประชุม สัมมนาและ ฝึกอบรม 1.1 กำหนดกรอบเนื้อหาและ แนวทางปฏิบัติ 1.2จัดทำร่างเนื้อหาของคู่มือ 1.3ประชุมรับฟังข้อคิดเห็นจากกลุ่ม วิชาการ 1.4 นำคู่มือการบริหารจัดการเวลา ในการประชุม/สัมมนาและฝึกอบรม ไปทดลองใช้ในการจัดประชุม อบรม และสัมมนา	- คู่มือการบริหารจัดการ เวลาในการประชุมสัมมนา และฝึกอบรม									↔	↔	↔		น.ส.เพ็ญภัทร นางวรรณชนก คณะกรรมการ PMQA หมวด 2 สำนักส่งเสริม สุขภาพ	

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง โครงการแม่ลูกสุขภาพดี ทุกชีวิมีสุข

ข้อมูลที่ต้องการสื่อสาร	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
- การประชุมรับฟังข้อคิดเห็นต่อคู่มือ การบริหารจัดการเวลาในการ ประชุม อบรม และสัมมนา	- หนังสือราชการ เว็บไซต์สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ	- นักวิชาการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ
- คู่มือการบริหารจัดการเวลาในการ ประชุม อบรม และสัมมนา ฉบับ สมบูรณ์	- หนังสือราชการ เว็บไซต์สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ	- นักวิชาการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการแม่ลูกสุขภาพดี ทุกชีวิมีสุข กำหนดให้มีการติดตามและ
ประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย
ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

หน่วยงาน : สำนักส่งเสริมสุขภาพ

1. โครงการ : แม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิที่มีสุข

ตัวชี้วัดโครงการ : ทีมประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัวผ่านการอบรม 180 คน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : ---

ประเด็นความเสี่ยง ไม่สามารถบริหารจัดการเวลาการบรรยายให้เป็นไปตามที่กำหนด

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 สิ้นเดือนมิถุนายน 2558

ผู้รายงาน นายสุทิน ปุณศรีภักดิ์ วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02-590-4338

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
1. จัดทำคู่มือการ บริหารจัดการเวลา ในการประชุม สัมมนาและ ฝึกอบรม	- คู่มือการบริหาร จัดการเวลาในการ ประชุม สัมมนา ฝึกอบรม	มิ.ย. 58								
1.1 กำหนดกรอบ เนื้อหาและ แนวทางปฏิบัติ	- ได้กรอบเนื้อหาและ แนวทางปฏิบัติ	มิ.ย. 58	-	ประชุมคณะทำงาน หมวด 2 ร่วมกับ ตัวแทนกลุ่มอนามัย แม่และเด็ก	ได้กรอบเนื้อหาคู่มือ การบริหารจัดการ เวลาในการประชุม สัมมนาและฝึกอบรม	มิ.ย. 58	-	คณะทำงานฯ ไม่สามารถเข้า ประชุมได้	ทีมเลขานุการ จัดทำร่าง กรอบเนื้อหาฯ	สรุปผลการ ประชุม

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
1.2 จัดทำยกร่าง เนื้อหาของคู่มือ	-ร่างเนื้อหาคู่มือฯ	มี.ย. 58								
1.3 ประชุมรับฟัง ข้อคิดเห็นจากกลุ่ม วิชาการ	-ข้อคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะต่างๆ	ก.ค. 58								
1.4 นำคู่มือการ บริหารจัดการเวลา ในการประชุม สัมมนาและ ฝึกอบรมไปทดลอง ใช้ในการจัดการ ประชุมอบรมและ สัมมนา	-รับทราบข้อมูลการนำ คู่มือไปใช้งานจริงเพื่อ นำมาปรับแก้ไข	ส.ค. 58								

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ พัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยอย่างองค์รวม หน่วยงาน กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

1. โครงการ แม่ลูกสุขภาพดีทุกชีวิที่มีสุข

- ตัวชี้วัดโครงการ**
1. มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
 2. ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมสัมมนาวิชาการ มากกว่า ร้อยละ 80
 3. ประเมินติดตามและรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยละ 1 แห่ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

1. มีมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
2. มีระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมสัมมนาวิชาการ ร้อยละ 95
3. ประเมินติดตามและรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ได้ 3 แห่ง คือ โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลระยอง และโรงพยาบาลนครนายก

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน นางสาวเพ็ญภัทร เล็กพวงทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่รายงาน 30 เดือน กันยายน .พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02 5904420

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนิน กิจกรรมตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
ไม่สามารถบริหารจัดการเวลาการบรรยายให้เป็นไปตามที่กำหนด (O7)	1. จัดทำคู่มือการบริหารจัดการ เวลาในการ การประชุม สัมมนาและฝึกอบรม 1.1 กำหนดกรอบเนื้อหาและแนวทางปฏิบัติ 1.2 จัดทำร่างเนื้อหาของคู่มือ	3 (X2)	3 (Y1)		2 (X2)	3 (Y1)	

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนิน กิจกรรมตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
	1.3 ประชุมรับฟังข้อคิดเห็น จากกลุ่มวิชาการ 1.4 นำคู่มือการบริหาร จัดการเวลาในการประชุม/ สัมมนาและฝึกอบรมไปทดลอง ใช้ในการจัดประชุม อบรมและ สัมมนา						

2. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

โครงการ : เด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

2. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่
เด็กวัยเรียน	เด็กวัยเรียนมีภาวะสุขภาพที่ดี	1. พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย เอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance) 2. ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest) 3. พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมทางสุขภาพ (Regulate And Legislate) 4. ชี้แนะและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมสุขภาพ (Advocate) 5. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Build capacity)	1.โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี	1,2,3,4,5,
			2. โครงการประชุมวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี	1
			3.โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	1,2,3,4,5
			4. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ปี 2557 -2558 กรมอนามัย	1,2,3,4,5

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน มีประสิทธิภาพในการดำเนินการ สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตามเป้าประสงค์ของแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ พันธกิจ และวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการ ยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้อง กับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณ ที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญ ในแต่ละ ระดับ (c)	ความสำคัญของ โครงการ (a×b×c)
กลุ่มเด็กวัยเรียน	1.โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี	3	2	3	18
	2. โครงการประชุมวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยพันธุ์	1	1	1	1
	3. โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัดเพชร	3	1	2	6
	4. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ปี 2557 -2558 กรมอนามัย	3	1	3	9

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์: การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

โครงการ เด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

1. เพื่อลดปัญหาภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กนักเรียนมิให้เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ
2. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน
3. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กวัยเรียนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยบริโภคอาหารลดหวาน มัน เค็ม

กิจกรรมโครงการ :

1. จัดทำคู่มือการดำเนินงานโภชนาการในเด็กวัยเรียนอายุ 5-14 ปี
2. ประชุมระดมสมองจัดทำแนวทางการคัดกรองเด็กเริ่มอ้วนและอ้วนที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคเรื้อรังเพื่อช่วยเหลือและส่งต่อในสถานบริการสาธารณสุข และ คลินิก DPAC
3. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานบูรณาการแผนงานเด็กวัยเรียน (Smart Kid Coacher) ในเขตสุขภาพ 3,4,6 และ 12
4. รณรงค์ประชาสัมพันธ์เรื่องโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กกับสติปัญญา
5. ส่งเสริมการใช้เกลือบริโภคเสริมไอโอดีนในการปรุงประกอบอาหาร
6. แนวทางเมนูอาหารจานเดียวลดหวาน มัน เค็ม สำหรับเจ้าหน้าที่ ครู ผู้ปรุงอาหารในโรงเรียน

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
คู่มือการดำเนินงานโภชนาการในเด็กวัยเรียน	เรื่อง	1

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์: การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

โครงการ : เด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี

ตารางระบุความเสี่ยงโครงการ

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นจันทามติ
1.อบรม Smart Kid Coacher นักวิชาการเฉพาะด้านการลดปัญหาภาวะอ้วนในเด็กวัยเรียน พื้นที่เขตสุขภาพที่ 3, 4, 6 และ 12	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ตรงตามกลุ่มเป้าหมายที่แท้จริง	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2 คู่มือการดำเนินงาน โภชนาการในเด็กวัยเรียนอายุ 5-14 ปี	การกระจายสื่อไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	-	ผู้ใช้คู่มือขาดการมีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น	-	-	-	-	-	-	-

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

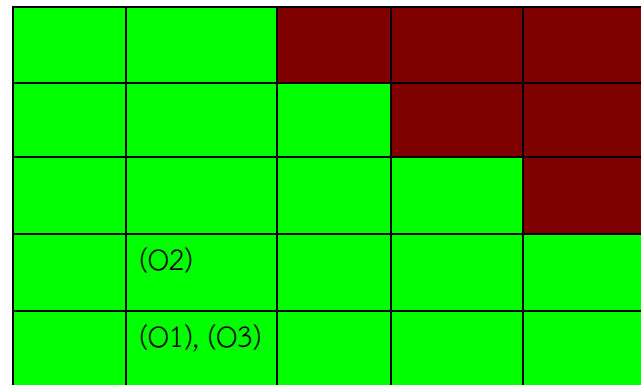
ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านดำเนินการ (Operation risk)	1.อบรม Smart Kid Coachernักวิชาการเฉพาะด้านการลดปัญหาภาวะอ้วนในเด็กวัยเรียน พื้นที่เขตสุขภาพที่ 3, 4, 6 และ 12	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ตรงตามกลุ่มเป้าหมายที่แท้จริง(O1)	2(Y4)	1(X2)	2	การควบคุมความสูญเสีย	(O1) ประสานงานล่วงหน้า อย่างไม่เป็นทางการผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ
	2 คู่มือการดำเนินงาน	การกระจายสื่อไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย (O2)	2(Y4)	2(X2)	4	การควบคุมความสูญเสีย	(O2) เผยแพร่ต้นฉบับผ่านเว็บไซต์
	โฆษณาการในเด็กวัยเรียนอายุ 5-14 ปี	ผู้ใช้คู่มือขาดการมีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น (O3)	2(Y4)	1(X3)	2	การควบคุมความสูญเสีย	(O3) เปิดช่องทางให้ผู้ใช้คู่มือมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิ

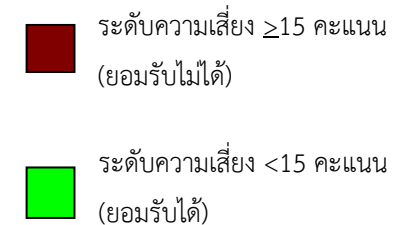
ความรุนแรงของ
ผลกระทบ (X)

5
4
3
2
1



โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y)

ความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
การกระจายสื่อไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	(O2) เผยแพร่ต้นฉบับผ่านเว็บไซต์	เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์	←												นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น	-

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยงโครงการ

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
การสื่อสารการกระจายคู่มือ	จดหมาย	โรงพยาบาลทุกระดับ ,สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน

หน่วยงาน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

2. โครงการ เด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี

ตัวชี้วัดโครงการ การจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ในเด็กวัยเรียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ดำเนินการจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในวัยเรียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข และกระจาย

หนังสือคู่มือฯ ให้กับพื้นที่ทันตามกำหนดเวลา.

ประเด็นความเสี่ยง การจัดทำหนังสือคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ในเด็กวัยเรียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ล่าช้ากว่าแผนการดำเนินงานที่วางไว้ และการกระจายหนังสือคู่มือฯดังกล่าวให้กับพื้นที่ล่าช้ากว่าแผน

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 สิ้นเดือนมิถุนายน 2558

ผู้รายงาน นายสุพจน์ รื่นเรืองลิ้น **วันที่รายงาน** 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 **โทรศัพท์** 02-590-4338

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตาม แนวทางการ จัดการความ เสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการความ เสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการความ เสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
เผยแพร่ ต้นฉบับคู่มือ การดำเนินงาน ผ่านเว็บไซต์	เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์	ต.ค. 57- ก.ย. 58	0	ดำเนินการจัดพิมพ์ หนังสือได้เสร็จสิ้นตาม กำหนดเวลาและ หนังสือพร้อมกระจาย ให้กับเครือข่าย รวมทั้งเผยแพร่ผ่าน เว็บไซต์	การจัดพิมพ์หนังสือ คู่มือฯ และกระจาย หนังสือให้กับเครือข่าย ทันตามกำหนดเวลาที่ กำหนด และเผยแพร่ ผ่านเว็บไซต์	มี.ค – ก.ย. 58	0	-	-	- แผนการ กระจายหนังสือ คู่มือฯ - หนังสือคู่มือฯ

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน หน่วยงาน สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

2. โครงการ เด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี

ตัวชี้วัดโครงการ การจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการ ในเด็กวัยเรียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ดำเนินการจัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในวัยเรียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข และกระจาย
หนังสือคู่มือฯ ให้กับพื้นที่ทันตามกำหนดเวลา

ประเด็นความเสี่ยง การจัดทำหนังสือคู่มือแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพด้านโภชนาการในเด็กวัยเรียน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ล่าช้ากว่าแผนการ
ดำเนินงานที่วางไว้ และการกระจายหนังสือคู่มือฯ ดังกล่าวให้กับพื้นที่ล่าช้ากว่าแผน

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 4 สิ้นเดือนกันยายน 2558

ผู้รายงาน นายสุพจน์ รื่นเรืองกลิ่น วันที่รายงาน 30 .เดือน กันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02-590-4338

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทาง การจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนิน กิจกรรมตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
การกระจายสื่อไม่ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย	(O2) เผยแพร่ต้นฉบับผ่าน เว็บไซต์	2 (X2)	1 (Y2)	เผยแพร่ผ่านเว็บไซต์	1 (X2)	1 (Y2)	

3. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น

โครงการ : ส่งเสริมการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

3. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยรุ่น

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง(ตาราง ก.)

ตาราง ก.

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่
ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มวัยรุ่น	วัยรุ่นมีพฤติกรรมทางเพศที่เหมาะสม	1. พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance)	1. โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	1,4,5
		2. ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest)	2. โครงการสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีและเครือข่ายในการพัฒนาเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น	1,4,5
		3. พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมการทางสุขภาพ (Regulate And Legislate)		
		4. ชี้แนะและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Advocate)		
		5. พัฒนาศมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Build capacity)		

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น มีประสิทธิภาพในการดำเนินการสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตามเป้าประสงค์ของแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ พันธกิจ และวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกโครงการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

1.2.1 หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาพิจารณาบริหารจัดการความเสี่ยงของกรมอนามัย

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดโครงการ (c)	ความสำคัญของโครงการ (a×b×c)
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น	1. โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน	1	2	3	6
	2. โครงการสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีและเครือข่ายในการพัฒนาเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น	1	1	1	1

จากตารางวิเคราะห์ข้างต้นโครงการที่ค่าคะแนนความสำคัญสูงสุด ได้แก่ โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน จึงคัดเลือกโครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน มาดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น

โครงการ : ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

1. เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณาการ
2. เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เป็นมิตรทั้งเชิงรับและเชิงรุก เชื่อมโยงกับเครือข่ายโรงพยาบาล รพ.สต. โรงเรียน ชุมชน และเครือข่ายอื่นๆ
3. เพื่อบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัยทั้ง 3 กรม (กรมอนามัย กรมควบคุมโรค และกรมสุขภาพจิต)

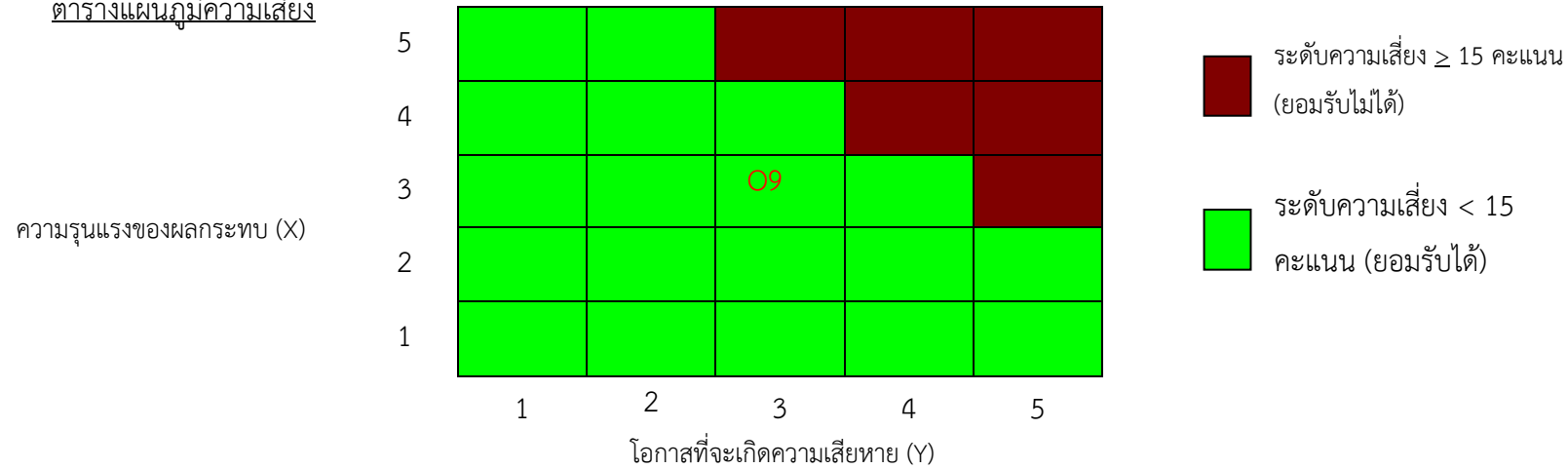
ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินการ (Operation Risk : O)	1.การเยี่ยมประเมิน รพ. ตามมาตรฐาน YFHS ฉบับบูรณา การโดยศูนย์ อนามัย, สำนักงาน ป้องกันและควบคุม โรค และศูนย์ สุขภาพจิต	ศูนย์อนามัยเยี่ยมสำรวจ และประเมินโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน YFHS แบบบูรณาการในเชิง คุณภาพไม่ครบถ้วน ถูกต้อง	3 (Y1)	3 (X2)	9	ควบคุมความเสี่ยง	1.ส่งเสริมพัฒนาและเยี่ยมประเมิน ร่วมกับศูนย์อนามัยสำหรับโรงพยาบาล ระดับ รพท. รพศ. และรพ.อื่นๆ ตามที่ ร้องขอ 2.กำกับติดตามการดำเนินงานต่อเนื่อง โดยให้มีการรายงานผลการเยี่ยม ประเมินYFHSรายไตรมาสโดยตรวจสอบ คุณภาพของรายงานที่ได้รับจากศูนย์ อนามัย

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการส่งเสริมการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัด ความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตามแนว ทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558								ผู้รับ ผิดชอบ	งบ ประมาณ	
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค			กย
O3	1. สุ่มเยี่ยมพัฒนาและเยี่ยม ประเมินร่วมกับศูนย์อนามัย สำหรับโรงพยาบาลระดับ รพท. รพศ. และรพ.อื่นๆ ตามที่ร้องขอ	รพ.ที่ประเมินตนเองจนผ่าน 2 ในทุกองค์ประกอบและส่ง แบบประเมินตนเอง รวมทั้ง Hospital profile ให้สสจ./ ศูนย์อนามัย							←	→					นางสาว วรรณนี ร้อนแก้ว	

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัด ความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตามแนว ทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับ ผิดชอบ	งบ ประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
	2.กำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องโดยให้มีการรายงานผลการเยี่ยมประเมินYFHSรายไตรมาสโดยตรวจสอบคุณภาพของรายงานที่ได้รับจากศูนย์อนามัย	รายงานผลการเยี่ยม ประเมินพร้อมคะแนน														

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยงโครงการ

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
เอกสารชี้แจงการดำเนินงาน	-เอกสาร PTT ในการประชุมพัฒนาทีมเยี่ยมสำรวจ YFHS แบบบูรณาการ -แนวทางการดำเนินงานทางเว็บไซต์ http://rh.anamai.moph.go.th/home.html#	ผู้รับผิดชอบการประเมินรพ.ของศอ., สคร และ สสจ.
รายงานการเยี่ยมสำรวจและประเมินรพ. แบบประเมินตนเอง และ Hospital profile	รายงานผลการดำเนินงานของโรงพยาบาล	ผู้รับผิดชอบการประเมินรพ.ของศูนย์อนามัย
แจ้งผลการตัดสินใจรพ.ผ่านการประเมิน YFHS แบบบูรณาการ	-หนังสือราชการ -เว็บไซต์ http://rh.anamai.moph.go.th/yfsh_58.html	ผู้บริหาร ผู้รับผิดชอบงาน ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ
ความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานโครงการฯ	http://rh.anamai.moph.go.th/yfsh_58.html	ผู้บริหาร ส่วนกลาง ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น

หน่วยงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

3. โครงการ ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละ 60 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละ 56.96 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ)

ประเด็นความเสี่ยง ศูนย์อนามัยเยี่ยมประเมินรพ.ตามมาตรฐาน YFHS ในเชิงคุณภาพไม่ครบถ้วนถูกต้อง

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 สิ้นเดือน มิถุนายน 2558

ผู้รายงาน นางสาววรรณนิ ร่อนแก้ว วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 0-2590-4238

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
1. สุ่มเยี่ยมพัฒนา และเยี่ยมประเมิน ร่วมกับศูนย์อนามัย สำหรับโรงพยาบาล ระดับ รพท. รพศ. และรพ.อื่นๆ ตามที่ ร้องขอ	รพ.ที่ประเมินตนเอง จนผ่าน 2 ในทุก องค์ประกอบและส่ง แบบประเมินตนเอง รวมทั้ง Hospital profile ให้สสจ./ ศูนย์อนามัย	เมย.-มิย.58	-	ส่วนกลางร่วมสุ่ม เยี่ยมประเมิน รับรองกับศูนย์ อนามัย	1.จ.เชียงราย รพ.เชียงของ รพ.เวียงแก่น 2.จ.สุราษฎร์ธานี รพ.เกาะพะงัน รพ.ไชยา 3.จ.สระบุรี รพ.สระบุรี (ไม่ผ่าน) 4.จ.สงขลา รพ.สงขลา (ไม่ผ่าน)	เมย.-มิย.58	186,560 บาท	1.ความไม่ พร้อมของรพ. ที่รับการ ประเมิน YFHS 2.ทีมประเมิน ส่วนกลางมีไม่ พอเพียงและมี ภาระกิจอื่นมาก 3.ทีมบูรณาการ	1.ศูนย์อนามัย และสสจ.ควร เตรียมพร้อม ของ โรงพยาบาลที่ ขอรับการ ประเมินในการ เตรียมเอกสาร ข้อมูลเครือข่าย ที่จะมาร่วม	1.หนังสือ เชิญ ส่วนกลางเข้า ร่วมประเมิน

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
					รพ.หาดใหญ่ 5.จ.เชียงใหม่ รพ.ฝาง รพ.เชียงดาว 6.จ.ลำปาง รพ.ลำปาง (ไม่ผ่าน) 7.จ.อุตรดิตถ์ รพ.อุตรดิตถ์			(สคร.ศูนย์ สุขภาพจิต)ติด ภาระงาน ทำให้ ไม่สามารถร่วม ประเมินกับศูนย์ อนามัยได้	นำเสนอ	
2.กำกับติดตามการ ดำเนินอย่าง ต่อเนื่องโดยให้มี การรายงานผลการ เยี่ยมประเมิน YFHSรายไตรมาส โดยตรวจสอบ คุณภาพของ รายงานที่ได้รับจาก ศูนย์อนามัย	รายงานผลการเยี่ยม ประเมินพร้อมคะแนน	เมย.-มิย 58	ไม่มี	มีการติดตามการ ดำเนินงานโดยทาง โทรศัพท์และ อีเมลล์	การติดตามผลการ ดำเนินงานการในรอบ9 เดือนมีรพ.ผ่านเกณฑ์ การประเมินYFHS จำนวน58 แห่ง คิด เป็นร้อยละ 56.96 (ยอดสะสม) รวบรวมข้อมูลตาม รายงานไตรมาส	เมย.-มิย 58		ศูนย์อนามัย เยี่ยมสำรวจ รพ. แต่ยังขาด การทำ รายงานส่งจึง ทำให้แจ้ง จังหวัดล่าช้า กว่ากำหนด	1.มีการกำกับ ติดตามทุกไตรมาส โดยหนังสือ ราชการและทาง อีเมลล์ 2 กำหนด ระยะเวลาที่ชัดเจน ในการนำผลการ เยี่ยมประเมินเข้า พิจารณาตัดสินใน ส่วนกลาง	

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ลดปัจจัยเสี่ยงเด็กวัยเรียนวัยรุ่น หน่วยงาน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

3. โครงการ ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน

ตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละ 60 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละ 67.95 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ)

ประเด็นความเสี่ยง : การเยี่ยมประเมิน รพ.ตามมาตรฐาน YFHSฉบับบูรณาการในเชิงคุณภาพไม่ครอบคลุมประเด็น ครบถ้วนในเชิงคุณภาพ

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน นางประกายดาว พรหมประพัฒน์ นางสาววรรณิ์ ร่อนแก้ว วันที่รายงาน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 0-2590-4238

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
การเยี่ยมประเมิน รพ.ตามมาตรฐาน YFHSฉบับบูรณาการในเชิงคุณภาพ ไม่ครอบคลุมประเด็นครบถ้วนในเชิงคุณภาพ	1. สุ่มเยี่ยมพัฒนาและเยี่ยมประเมินร่วมกับศูนย์อนามัยสำหรับโรงพยาบาลระดับ รพท. รพศ. และรพ.อื่นๆ ตามที่ร้องขอ 2. กำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องโดยให้มีการรายงานผลการเยี่ยมประเมิน YFHS รายไตรมาส โดยตรวจสอบคุณภาพของรายงานที่ได้รับจากศูนย์อนามัย	3 (X2)	3 (Y1)	1. การสุ่มเยี่ยมประเมิน YFHS - รพศ. ลำปาง จ. ลำปาง - รพ. เชียงของ รพ. เวียงแก่น จ. เชียงราย - รพ. เชียงดาว รพ. ฝาง จ. เชียงใหม่ - รพ. อุดรดิตถ์ จ. อุดรดิตถ์ - รพ. ไชยา รพ. เกาะพะจัน จ. สุราษฎร์ธานี - รพ. มหาราช นครราชสีมา จ. นครราชสีมา - รพ. แพร่ รพ. เด่นชัย จ. แพร่ - รพ. สวรรค์ประชารักษ์ จ. นครสวรรค์ 2. การติดตามผลการดำเนินงานการใน	2 (X2)	3 (Y1)	1. มีการกำกับติดตามทุกไตรมาสโดยหนังสือราชการและทางอีเมลล์ 2. กำหนดระยะเวลาที่ชัดเจนในการนำผลการเยี่ยมประเมินเข้าพิจารณาตัดสินในส่วนกลาง

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการควบคุม เพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
				รอบ 12 เดือน มีรพ.ผ่านเกณฑ์การประเมินYFHS จำนวน 95 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 67.95 (ยอดสะสม) รวบรวมข้อมูลตามรายงานไตรมาส 3. ส่วนกลางทำหนังสือแจ้งไปยังรพ.ที่ผ่านการประเมิน และเชิญรพ.มารับเกียรติบัตรในเวทีประชุมวิชาการกรมอนามัย			

สรุปผล ผลการดำเนินงานในภาพรวม พร้อมปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

1. โรงพยาบาลบางแห่งขาดการดำเนินงานคลินิกวัยรุ่นที่ต่อเนื่อง ขาดการทำงานแบบบูรณาการในพื้นที่ เนื่องจากมีการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานทั้งระดับจังหวัดและโรงพยาบาล บุคลากรบางท่านขาดทักษะในการดำเนินงาน เช่น การให้การปรึกษา การเชื่อมโยงระบบบริการ การประสานเครือข่าย เป็นต้น
2. ทีมประเมินระดับเขต 3 กรมวิชาการที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพแล้วไม่สามารถออกเยี่ยมประเมิน YFHS แบบบูรณาการ ร่วมกันได้ทุกครั้ง เนื่องจากภาระงาน และเวลาที่ไม่ตรงกัน
3. ศูนย์อนามัยบางแห่งไม่สามารถสรุปรวบรวมรายงานผลการดำเนินงาน การเยี่ยมประเมินรพ.ตามมาตรฐาน ตามระยะเวลาที่กำหนด และการสรุปในรูปแบบฟอร์มไม่ครบถ้วนในเชิงคุณภาพ

ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

1. ควรมีการติดตามผลการดำเนินงานรายไตรมาสทาง web conference อย่างสม่ำเสมอ
2. ควรจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นประจำทุกปี

4. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

โครงการ : ฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

4. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ	เพื่อให้ผู้สูงอายุ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากดี	1. พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย เอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance)	1.โครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว	1,3,4
		2. ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest)	2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนารูปแบบและแนวทางการประเมินผลการจัดบริการส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ	1,4
		3. พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมการทางสุขภาพ (Regulate And Legislate)	3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการสุขภาพช่องปากเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1,4
		4. ชี้แนะและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Advocate)		
		5. พัฒนสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Build capacity)		

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย โครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มีประสิทธิภาพในการดำเนินการ บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตาม เป้าประสงค์ของประเด็นงาน กลยุทธ์ พันธกิจ และ วิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดโครงการ (c)	ความสำคัญของโครงการ (a×b×c)
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ	1.โครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว	2	3	2	12
	2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนารูปแบบและแนวทางการประเมินผลการจัดบริการส่งเสริม ป้องกันโรคในช่องปากในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ	1	2	1	2
	3.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การจัดการสุขภาพช่องปากเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	1	2	1	2

จากตารางวิเคราะห์ข้างต้นโครงการที่ค่าคะแนนความสำคัญสูงสุด ได้แก่ โครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

โครงการ : พัฒนเทียมพระราชทานและการส่งเสริมช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากดี มีฟันใช้เคี้ยวอาหารได้อย่างเหมาะสม อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากดี

กิจกรรมโครงการ :

1. ร่วมกับจังหวัดจัดทำเป้าหมายรายจังหวัด
2. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขยายเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
3. จัดทำคู่มือการดำเนินงาน
4. เผยแพร่ข้อมูลประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อสาธารณะ
5. รณรงค์ใส่ฟันเทียมร่วมกับหน่วยงานอื่น
6. สรุปรายงานและประเมินผล

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
จำนวนผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากและเกือบทั้งปากเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน	ราย	35,000

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

โครงการ : พัฒนาพระราชนันทนาการและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ตารางระบุความเสี่ยงโครงการ

[illegible]

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) หลักเกณฑ์การให้คะแนนความรุนแรงของผลกระทบ (X) และโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y)

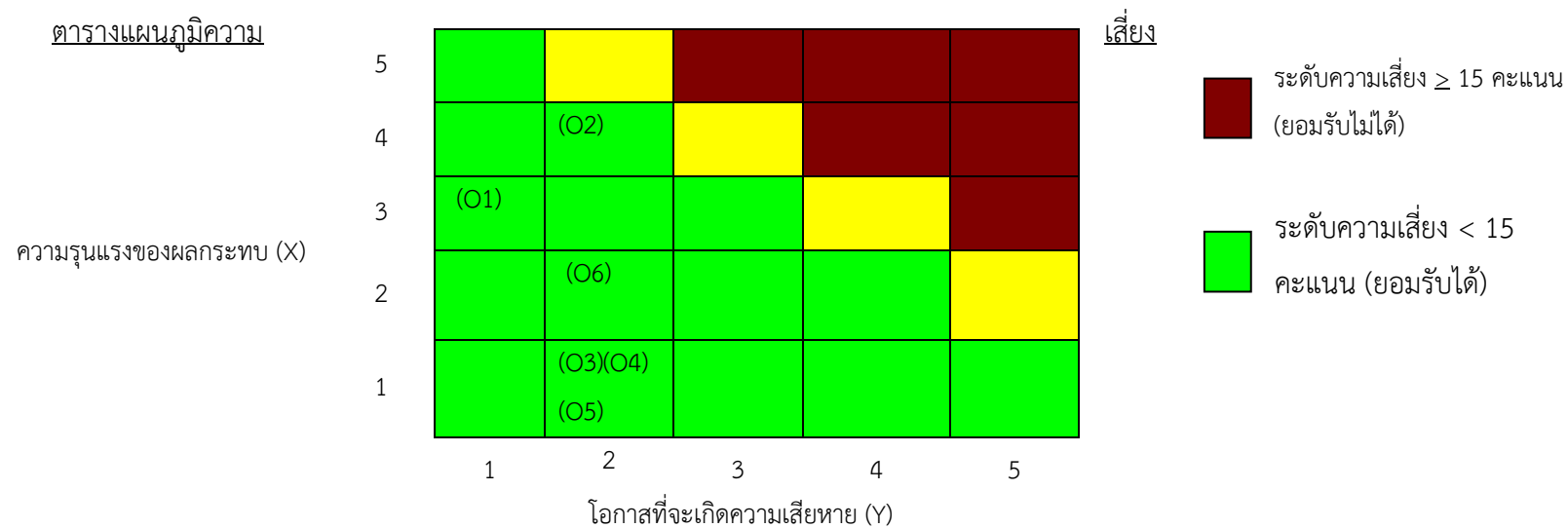
ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของ ความเสี่ยงที่ เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการ กับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการ ดำเนินการ (Operation Risk :O)	1.ร่วมกับจังหวัดจัดทำเป้าหมาย รายจังหวัด	จังหวัดไม่สามารถทำ ตามเป้าหมายที่ กำหนด (O1)	1(y2)	3(X3)	3	ควบคุมความเสี่ยง	- ประสานจังหวัดในการส่งและ ตรวจสอบข้อมูลการใส่พื้นที่เยี่ยมของแต่ละจังหวัด ทุกเดือน
	2.ประชุมขยายเครือข่ายพื้นที่ เยี่ยมพระราชทานในการดูแล โรคในช่องปากผู้สูงอายุโดยการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้	ผลการประชุมไม่ บรรลุตาม วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ (O2)	4(y3)	4(X3)	16	ควบคุมความเสี่ยง	- จัดประชุมเพื่อขยายเครือข่ายพร้อมกำหนดแนว ทางการดำเนินงาน - ประสานจังหวัดในการกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ ชัดเจน - มีการสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรม - มีการติดตามกำกับผ่านการรายงานจากจังหวัด
	3.จัดทำคู่มือการดำเนินงาน	เนื้อหาในข้อมูลไม่ ชัดเจน (O3)	2(y1)	1(X2)	2	ควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดเนื้อหาให้ชัดเจนและครอบคลุม
	4.เผยแพร่ข้อมูลประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อสาธารณะ	ช่องทางการเผยแพร่ เข้ายาก (O4)	2(y5)	1(X3)	2	ควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดช่องทางเพื่อให้สามารถเข้าถึงได้ง่าย

ประเภทของ ความเสี่ยงที่ เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความ เสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการ กับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	5.รณรงคืใส่ฟันเทียมร่วมกับ หน่วยงานอื่น	การรณรงคืใส่ฟัน เทียมไม่ได้ตามเป้าที่ กำหนด (O5)	2(y5)	1(X3)	2	ควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดเป้าหมายร่วมกับหน่วยงานที่จัดทำฟัน เทียมให้ชัดเจนและครอบคลุม - มีแผนในการรณรงคืที่ชัดเจน
	6.สรุปรายงานและประเมินผล	การรายงานจาก จังหวัดล่าช้า (O6)	2(y4)	2(X3)	4	ควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดช่วงเวลาในการรายงานร่วมกับจังหวัด - มีช่องทางในการประสานติดตามรายงาน ล่วงหน้า เช่น โทรศัพท์ , e-mail

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการฟื้นฟูพระราชนิเวศน์และส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
ผลการประชุมไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ (O2)	1. ประชุมการขยายเครือข่ายฟื้นฟู	เพื่อให้เครือข่ายได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานและสนับสนุนให้เกิดบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	ทพญ. วรางคณา เวชวิธิ	1,300,000
	1.1 ประสานจังหวัดในการกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน	สนับสนุนให้เกิดบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ														
	1.2 ดำเนินการอบรม	แบบบูรณาการระยะยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพ														
	1.3 ประเมินผลหลังการอบรม	อย่างมีประสิทธิภาพ	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→				
	2. มีการสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรม	เพื่อสนับสนุนสิ่งของในการจัดกิจกรรมแก่พื้นที่อย่างเหมาะสม	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→	←	→		
3. มีการติดตามกำกับผ่านการรายงานจากจังหวัด					←	→	←	→	←	→	←	→	←	→		

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยงโครงการ ฟื้นฟูพระราชนิเวศน์และส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ เณลินพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
รายละเอียดโครงการอบรม/กำหนดเนื้อหาการอบรม/คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม/ วิธีการสมัคร/ เวลารับสมัคร	- เว็บไซต์ของสำนักทันตสาธารณสุข	- ศูนย์อนามัยและจังหวัด - ผู้ประสานงานทุกจังหวัด

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
ทำหนังสือเชิญผู้สมัครเข้ารับการอบรม	- หนังสือแจ้งจังหวัดและศูนย์อนามัย - เว็บไซต์ของสำนักทันตสาธารณสุข	- ศูนย์อนามัยและจังหวัด
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ.	- การประชุมชี้แจงกรรมการบริหารสำนักและผู้รับผิดชอบโครงการ	- กรรมการบริหารสำนัก, คณะทำงานโครงการ
สรุปและประเมินผลหลังการอบรม	- เว็บไซต์ของสำนักทันตสาธารณสุข	- ศูนย์อนามัยและจังหวัด
มีการสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรม	- เว็บไซต์ของสำนักทันตสาธารณสุข	- ศูนย์อนามัยและจังหวัด
มีการติดตามกำกับผ่านการรายงานจากจังหวัด	- เว็บไซต์ของสำนักทันตสาธารณสุข	- ศูนย์อนามัยและจังหวัด

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการฟื้นฟูพระราชนิเวศน์และส่งเสริมช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

หน่วยงาน สำนักทันตสาธารณสุข

4. โครงการ ฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ตัวชี้วัดโครงการ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากและเกือบทั้งปากเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จำนวนผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากและเกือบทั้งปากเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟันจำนวน 29,334 ราย

ประเด็นความเสี่ยง ผลการประชุมไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 (สิ้นเดือนมิถุนายน 2558)

ผู้รายงาน นางสุปราณี ดาโลดม

วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558

โทรศัพท์ 02-5904117

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลาการดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการดำเนินกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลาการดำเนินการ (2-3)	งบประมาณที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหาอุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอแนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/เอกสารอ้างอิง (2-7)
1.ประชุมการขยายเครือข่ายฟันเทียม 1.1 ประสานจังหวัดในการกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน	เพื่อให้เครือข่ายได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานและสนับสนุนให้เกิดบริการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุแบบบูรณาการระยะยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพ -	ต.ค.-พ.ย. 57	-	ดำเนินการประสานเรียบร้อย	-	พ.ย.57	-	-	-	เอกสาร/โครงการ -

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลาการดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการดำเนินกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลาการดำเนินการ (2-3)	งบประมาณที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหาอุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอแนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/เอกสารอ้างอิง (2-7)
1.2 ดำเนินการอบรม	-	ธ.ค. 57	1,300,000	ดำเนินการประชุมเรียบร้อยแล้ว	มีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 298 คน	11-12 ธ.ค. 57	1,313,005	มีการประมาณการใช้เงินต่ำ	-	โครงการและเอกสารการประชุม http://dental.anamai.moph.go.th/elderly
1.3 ประเมินผลหลังการอบรม	-	ธ.ค.57-มี.ค. 58	-	ดำเนินการสรุปผลการประเมินเรียบร้อยแล้ว	เอกสารและสรุปผลการประเมินจำนวน 1 เล่ม	มกราคม 58	-	เก็บแบบประเมินไม่ได้ตามเป้าหมาย	มีของชำร่วยแจก	เอกสารและสรุปการประเมิน 1 เล่ม
2. มีการสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรม	เพื่อสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์การดูแลสุขภาพช่องปากในการจัดกิจกรรมแก่พื้นที่อย่างเหมาะสม	ธันวาคม - กุมภาพันธ์ 58	-	ดำเนินการส่งของให้แก่พื้นที่	พื้นที่ได้รับของสนับสนุนทุกจังหวัด	ธันวาคม 57-มิถุนายน 58	-	-	-	หนังสือนำส่งสิ่งสนับสนุน

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของ การดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลาการ ดำเนินการ (1-3)	งบ ประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
3.มีการติดตาม กำกับผ่านการ รายงานจาก จังหวัด	-	มกราคม – กันยายน 58	-	อยู่ระหว่างการ ดำเนินการติดตาม	จังหวัดมีการรายงาน ผล	กันยายน 58	-	-	-	เอกสารดูที่ Website http://dental. anamai. moph.go. th/elderly

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ หน่วยงาน : สำนักทันตสาธารณสุข

4. โครงการ : ฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

ตัวชี้วัดโครงการ : จำนวนผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากและเกือบทั้งปากเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟัน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : จำนวนผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียมทั้งปากและเกือบทั้งปากเพื่อแก้ปัญหาการสูญเสียฟันจำนวน 45,771 ราย

ประเด็นความเสี่ยง : ผลการประชุมไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน : นางสุปราณี ดาโลดม วันที่รายงาน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02-5904117

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
ผลการประชุมไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้	1.ประชุมการขยายเครือข่ายฟันเทียม-ประเมินผลหลังการอบรม	4(X2)	3(y2)	สรุปผลการอบรม	1(X2)	1(y2)	
	2.มีการสนับสนุนเครือข่ายในการจัดกิจกรรม	3(X3)	3(y3)	พื้นที่ได้รับการสนับสนุนสิ่งของ	1(X3)	1(y3)	
	3.มีการติดตามกำกับผ่านการรายงานจากจังหวัด	3(X3)	4(y4)	จังหวัดมีการรายงานผลทางเว็บไซต์	1(X3)	1(y4)	

สรุปผล การดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงของสำนักทันตสาธารณสุข ตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยสำนักทันตสาธารณสุข ได้ดำเนินการตามประเด็นความเสี่ยงโครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และได้หาแนวทางในการจัดการกับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยมีกิจกรรมการจัดประชุมสัมมนาขยายเครือข่ายฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ และมีระบบการติดตามกำกับผ่านการรายงานจากจังหวัด ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวได้มีการดำเนินการทันตามแผนความเสี่ยงที่วางไว้เรียบร้อยแล้ว ทำให้เกิดผลกระทบและโอกาสการผิดพลาดของการปฏิบัติงานลดลง ตามที่รายงานและส่งเอกสารให้เสร็จสิ้นในไตรมาส 3

5. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

โครงการ : พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ
(Care Manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในชุมชน

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

5. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์กรมอนามัย	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่
การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ	ลดปัจจัยเสี่ยงด้านการพัฒนาสุขภาพตามและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย	- พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย เอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance) - ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest) - พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมการทางสุขภาพ (Regulate And Legislate) - ชี้แนะและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรมสุขภาพ (Advocate) - พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Build capacity)	1.โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) และ ฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care worker) ในชุมชน	1, 2, 3

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ มีประสิทธิภาพในการดำเนินการ สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตาม เป้าประสงค์ของประเด็นงาน กลยุทธ์ พันธกิจและวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการ ยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้อง กับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญ ในแต่ละระดับ (c)	ความสำคัญ ของโครงการ (a×b×c)
การพัฒนาสุขภาพกลุ่ม ผู้สูงอายุและผู้พิการ	โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) และ ฝึกอบรมผู้ดูแล ผู้สูงอายุ (Care giver) ในชุมชน	3	1	3	9

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ

โครงการ : โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) และ ฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ในชุมชน

วัตถุประสงค์

- 1.1 ประชาชนโดยเฉพาะกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยระยะสุดท้าย ได้รับการดูแลที่ดีอยู่ในสังคมอย่างมีศักดิ์ศรี
- 1.2 เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียม
- 1.3 ผู้สูงอายุได้รับความคุ้มครองทางสุขภาพ โดยมีความรู้สึกลดภัย มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ มีคุณภาพชีวิตที่ดี

กิจกรรมโครงการ :

กิจกรรมที่ดำเนินงาน

ส่วนที่ 1 : การอบรม Care Manager

ผลผลิต : จำนวน Care Manager ที่ผ่านการอบรม

ลำดับ	กิจกรรม	เวลา
1	ดำเนินการฝึกอบรม Care manager	กันยายน 2557 – เมษายน 2558
2	สนับสนุนองค์ความรู้วิชาการต่างๆ พร้อมแนวทางการประเมินพัฒนาผู้ดูแลผู้สูงอายุ	มกราคม - เมษายน 2558
3	จัดประชุมนำเสนอผลการดำเนินงานต่อ สปสช. / ผู้บริหาร / ผู้ทรงคุณวุฒิ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	พฤษภาคม 2558
4	นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานในระดับพื้นที่	พฤษภาคม - ธันวาคม 2558

ส่วนที่ 2 สนับสนุนการดำเนินงานอบรม Caregiver แก่ ศูนย์อนามัยเขต เขตบริการสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ผลผลิต จำนวน Caregiver ผ่านการอบรมอย่างน้อย 2,500 คน

ลำดับ	กิจกรรม	เวลา
1	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ศูนย์อนามัยเขต เขตบริการสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	ธันวาคม 2558
2	สนับสนุนองค์ความรู้วิชาการ และ คู่มือหลักสูตรการจัดอบรม (Care giver)	มกราคม 2557 – ธันวาคม 2558
3	ติดตามการรายงานผลการดำเนินงาน	ธันวาคม 2557 – ธันวาคม 2558

ส่วนที่ 3 การควบคุมกำกับและประเมินผล (Monitoring & Evaluation)

ผลผลิต มีรายงานการประเมินผล M&E

ลำดับ	กิจกรรม	เวลา	ระยะที่
1	นิเทศติดตามและประเมินผลระยะที่ 1 หลังเสร็จสิ้นการอบรม 1 เดือน เพื่อติดตามการเข้าสู่กระบวนการ (Care management) , การประเมิน ,การจัดทำ (Care plan)	มิถุนายน - กรกฎาคม 2558	1
2	นิเทศติดตามและประเมินผลระยะที่ 2 หลังเสร็จสิ้นการจัดทำ Care plan เพื่อติดตามกระบวนการปฏิบัติงานตาม Care plan ,การจัดทำ Case Conference และการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุในพื้นที่	สิงหาคม 2557 – กันยายน 2558	2

ลำดับ	กิจกรรม	เวลา	ระยะที่
3	นิเทศติดตามและประเมินผลระยะที่ 3 เพื่อติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานตาม Care plan และการประเมินผลในภาพรวม	ตุลาคม 2557 – พฤศจิกายน 2558	3
4	จัดเวทีวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เชิงบูรณาการ ”การดำเนินงาน Care manager และ Caregiver.....ความภาคภูมิใจ ...กับเส้นทางความสำเร็จ”	ธันวาคม 2558	2
5	จัดทำรายงานการประเมินผล M&E	ธันวาคม 2558	2

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. จำนวน Care Manager ที่ผ่านการอบรม	คน	500
2. ร้อยละของผู้เข้ารับการอบรมเมื่อเทียบกับเป้าหมาย	ร้อยละ	100

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) หลักเกณฑ์การให้คะแนนความรุนแรงของผลกระทบ (X) และโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Y)

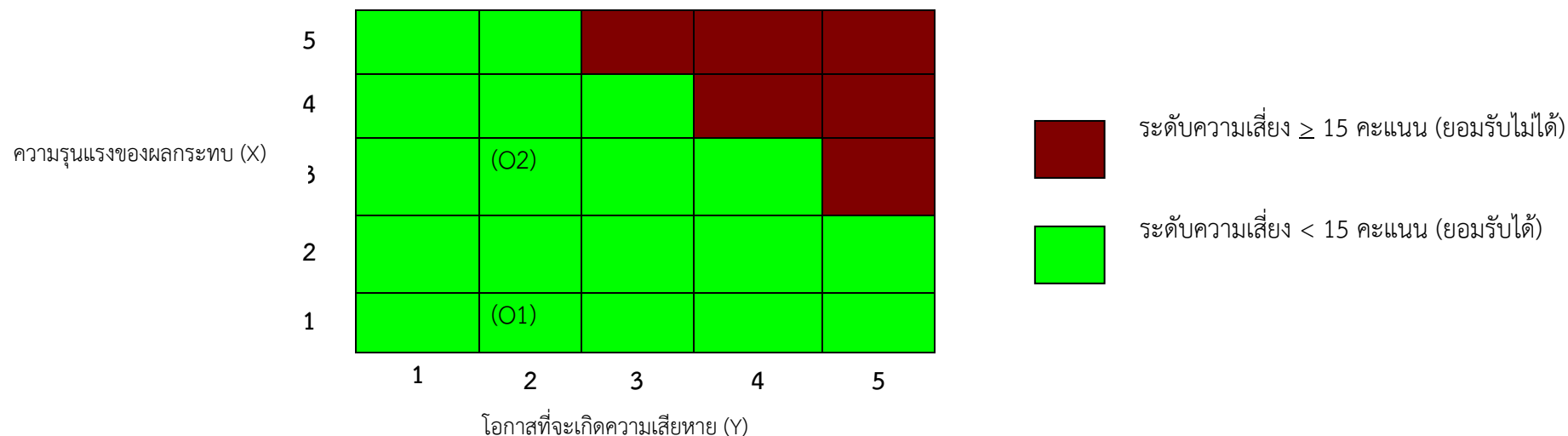
ตารางเงื่อนไขการประเมินความเสี่ยง

ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของ ความเสี่ยงที่ เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการ ดำเนินการ (Operation Risk)	1.คัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม ตามโครงการฯ	ข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่ที่ ได้รับการคัดเลือก ไม่ ครบถ้วน ถูกต้อง (O1)	2(Y5)	1(X1)	2	การควบคุมความ สูญเสีย	- ตรวจสอบข้อมูลพื้นฐานผู้เข้ารับการอบรมและ ข้อมูลพื้นที่ที่เข้าร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง และหน่วยงานในพื้นที่
	2. จัดอบรมให้ความรู้ด้าน ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุแก่ เจ้าหน้าที่ระดับ สสจ.,สสอ., รพ.สต.และระดับ ท้องถิ่นในพื้นที่เป้าหมาย	จำนวนผู้เข้ารับการ อบรมฯไม่ได้ตาม เป้าหมาย(O5)	2(Y5)	3(X3)	6	การควบคุมความ สูญเสีย	- จัดทำหนังสือเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ล่วงหน้าและประสานกลุ่มเป้าหมายอย่าง ใกล้ชิด

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในชุมชน

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. 2557			ปี พ.ศ. 2558								ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค			กย
จำนวนผู้เข้ารับการอบรมไม่เป็นไปตามกลุ่มเป้าหมาย(O2)	ประสานงานกับศูนย์อนามัยเขต / สปสช /องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	รายชื่อหน่วยงานเป้าหมายในการเข้ารับการอบรมในโครงการฯ	←												รอ.หญิง วัลภินันท์ สีบศักดิ์	

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยงโครงการ

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แนวทางการดำเนินงานโครงการ และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง	- คู่มือการดำเนินงานโครงการ - website กรมอนามัย - การประชุมชี้แจงฯ - การอบรมฯ	- คณะทำงานโครงการฯ - บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโครงการฯ - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการฯ	- หนังสือเวียน - การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร	- ผู้บริหาร - คณะทำงานโครงการฯ
สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- หนังสือเวียน - website กรมอนามัย	- ผู้บริหาร - คณะทำงานโครงการฯ

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care worker) ในชุมชน กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ หน่วยงาน สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

5. โครงการ โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) และ ฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ในชุมชน

ตัวชี้วัดโครงการ การอบรม Care manager จำนวน 500 คน Care giver จำนวน 2,500 คน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด จำนวนผู้เข้ารับอบรมทั้งหมด Care manager จำนวน 500 คน Care giver จำนวน 2,500 คน

ประเด็นความเสี่ยง การส่งมอบงานรอบที่ 3 ล่าช้ากว่าแผนที่กำหนดไว้.

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 (สิ้นเดือนมิถุนายน 2558)

ผู้รายงาน นางนวลประกาย สุนนท์ชัย วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02 590 4508

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัด ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณที่ ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
ประสานงานกับศูนย์ อนามัยเขต / สปสช /องค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น	รายชื่อหน่วยงาน เป้าหมายในการเข้า รับการอบรมใน โครงการฯ	ต.ค.57-ก.ย. 58		ดำเนินการรวบรวม ข้อมูลทั้ง 5 รุ่นเพื่อ พัฒนาหลักสูตร จัดการอบรมและ จัดทำรายงาน	ผู้เข้ารับการอบรมมี จำนวนตามเป้าหมาย ที่ตั้งไว้	2 มี ค.- 31 ส.ค.58				แผนการจัด อบรม

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาสุขภาพกลุ่มผู้สูงอายุและผู้พิการ หน่วยงาน : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

5. โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager)และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ในชุมชน

ตัวชี้วัดโครงการ : อบรม Care manager จำนวน 500 คน Care giver จำนวน 2,500 คน ได้รับการอบรม

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : อบรม Care manager จำนวน 500 คน Care giver จำนวน 2,500 คน

ประเด็นความเสี่ยง : จำนวนผู้เข้ารับการอบรมไม่เป็นไปตามกลุ่มเป้าหมาย

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน นางนวลประกาย สุนนท์ชัย วันที่รายงาน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02 590 4508

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
จำนวนผู้เข้ารับการอบรมไม่เป็นไปตามกลุ่มเป้าหมายจัดและอบรมให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแก่เจ้าหน้าที่ระดับสสจ.,สสอ.,รพ.สต.และระดับท้องถิ่นในพื้นที่เป้าหมาย (O2)	- ประสานงานกับศูนย์อนามัยเขต / สปสช./องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	3	3	ผู้เข้ารับการอบรมมีจำนวนตามเป้าหมายที่ตั้งไว้	1	1	- ทำหนังสือประสานงานกับพื้นที่เป้าหมาย เพื่อให้ได้จำนวนผู้เข้ารับการอบรมตามเป้าหมาย - ประสานงานเพื่อยืนยันจำนวนผู้เข้ารับการอบรม

สรุปผล การอบรม มีเป้าหมายจำนวนผู้เข้ารับการอบรม **Care manager** จำนวน 500 คน อบรมจริงมีผู้ผ่านการอบรม 975 คน และ Care giver จำนวน 2,500 คนอบรมจริงมีผู้ผ่านการอบรม 5,079 คน จึงมีผู้เข้ารับการอบรมเกินเป้าหมาย ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน จำนวนผู้เข้ารับการอบรมไม่แน่นอนและบางรายส่งรายชื่อมาแต่ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทำให้เสียโควตาในการอบรมไปและแก้ไขโดยการหาผู้เข้ารับการอบรมที่มีคุณสมบัติเหมือนกัน มาเข้ารับการอบรมแทน ข้อเสนอแนะในการดำเนินโครงการ ควรออกหนังสือถึงพื้นที่ก่อนวันเข้ารับการอบรมอย่างน้อย 1 เดือนเพื่อให้พื้นที่ดำเนินการจัดหาผู้เข้ารับการอบรมและมอบหมายงานให้กับผู้เกี่ยวข้องและแลกเปลี่ยนเวทีให้เรียบร้อย และควรจัดแบ่งเวลาเรียนตามความสะดวกของพื้นที่ เพื่อไม่ให้กระทบต่อการประกอบอาชีพของผู้เข้ารับการอบรมและเพื่อลดข้อจำกัดในการเข้ารับการอบรมดังกล่าว

ปัญหาอุปสรรค ความล่าช้าในการประสานงาน ทำให้กลุ่มเป้าหมายไม่ได้บุคคลตามเป้าหมาย กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ข้อเสนอแนะ มีการวางแผนทำหนังสือเชิญเข้าร่วมอบรมล่วงหน้าประมาณ 1 เดือนเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถวางแผนเข้าได้

6. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน

บริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

โครงการ : ร้านอาหารปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี

(Clean Food Good Taste Plus)

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

6. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์
การพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ผู้บริโภคปลอดภัยจากการได้รับบริการจากสถานบริการสุขภาพและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐาน มาตรการหลัก 1.การบังคับใช้กฎหมาย 2.ตรวจสอบเฝ้าระวัง 3.พัฒนาศักยภาพบุคลากร 4. พัฒนามาตรฐานสถานประกอบการด้านอาหาร	1. พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย เอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (P=Partner and build alliance) 2. ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (I=Invest)	1.โครงการสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานสุขภาพอาหารและน้ำ	1
			2.โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)	1
			3.โครงการจัดทำหลักเกณฑ์มาตรฐานกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กลุ่มกิจการที่ 3 กิจการที่เกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม	3
			4.โครงการประชุมจัดทำหลักเกณฑ์การสุขภาพอาหารและน้ำดื่มสำหรับเรือเดินทะเล	3
			5.โครงการสุ่มประเมินเพื่อบ่งชี้สถานการณ์ความปลอดภัยอาหารและสุขลักษณะการจัดการในตลาดสด ตลาดนัด และร้านอาหาร	4

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความ สอดคล้องกับ กลยุทธ์
		3. พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมทางสุขภาพ (R=Regulate And Legislate) 4. ชี้แนะและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (A=Advocate) 5. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (B=Build capacity)	6.โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค 7.โครงการพัฒนาดัชนีชี้วัดสภาวะการณ์สุขภาพอาหาร ปี 2558 8.โครงการจัดการความรู้สู่การถอดบทเรียนด้านสุขภาพอาหารและน้ำ 9.โครงการพัฒนาสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานสุขภาพอาหารและน้ำ 10.โครงการสร้างเสริมและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายชมรมผู้ประกอบการค้าอาหาร 11.โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพอาหาร 12.โครงการรณรงค์ ลด ละ เลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย	1 2 5 4 5 5 4

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภคฯ ประสิทธิภาพในการดำเนินการสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตามแผนฯ และวิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการ ยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับ กลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ ได้รับ (b)	ตัวชี้วัด โครงการ (c)	ความสำคัญ ของโครงการ (a×b×c)
ด้านระบบการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านบริการ อาหารและผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	1.โครงการสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	1	1	1	1
	2.โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)	1	1	1	1
	3.โครงการจัดทำหลักเกณฑ์มาตรฐานกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กลุ่มกิจการที่ 3 กิจการที่เกี่ยวกับอาหารเครื่องดื่ม น้ำดื่ม	1	1	1	1
	4.โครงการประชุมจัดทำหลักเกณฑ์การสุขาภิบาลอาหารและน้ำดื่ม สำหรับเรือเดินทะเล	1	1	1	1
	5.โครงการสุ่มประเมินเพื่อบ่งชี้สถานการณ์ความปลอดภัยอาหาร และสุขลักษณะการจัดการในตลาดสด ตลาดนัด และร้านอาหาร	1	1	1	1
	6.โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค	1	1	1	1
	7.โครงการพัฒนาดัชนีชี้วัดสภาวะการณ์สุขาภิบาลอาหาร ปี 2558	1	1	1	1
	8.โครงการจัดการความรู้สู่การถอดบทเรียนด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	1	1	1	1
	9.โครงการพัฒนาสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	1	1	1	1

แผนบูรณาการ ยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับ กลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ ได้รับ (b)	ตัวชี้วัด โครงการ (c)	ความสำคัญ ของโครงการ (a×b×c)
	10.โครงการสร้างเสริมและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ชมรม ผู้ประกอบการค้าอาหาร	1	1	1	1
	11.โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร	1	1	1	1
	12.โครงการรณรงค์ ลด ละ เลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดี ของคนไทย	1	1	1	1

ผลการพิจารณา ไม่มีโครงการที่ได้คะแนนสูงสุด จึงเลือกโครงการที่เป็นตัวชี้วัดอยู่ในคำรับรองของสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำสอดคล้องกับเป้าประสงค์ของแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภค และเป็นโครงการตามนโยบายของอธิบดีกรมอนามัย ได้แก่ โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัย คนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

โครงการ : โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1) เพื่อพัฒนาให้มีต้นแบบร้านจำหน่ายอาหารที่มีอาหารสะอาด ปลอดภัย ส่งเสริมผู้บริโภคให้มีสุขภาพดี
- 2) เพื่อให้ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศได้บริโภคอาหารที่สะอาด ปลอดภัย และมีคุณค่าทางโภชนาการ

กิจกรรมโครงการ

- 1) จัดทำโครงการและวางแผนการดำเนินงาน
- 2) ประชุมชี้แจงผู้ตรวจประเมินร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus ของศูนย์อนามัย
- 3) จัดทำหนังสือถึงศูนย์อนามัยเพื่อแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วมโครงการฯ จังหวัดละ ๒ แห่ง และส่งรายชื่อให้ศูนย์อนามัย
- 4) จัดทำสิ่งสนับสนุนประชาสัมพันธ์ เช่น ฝักก้นเปื้อนพร้อมหมวกคลุมผม
- 5) ศูนย์อนามัย ตรวจตัดสินร้านอาหารที่ได้รับการคัดเลือกจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- 6) สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สุ่มติดตามประเมินโครงการฯ
- 7) ประชุมมอบป้าย Clean Food Good Taste Plus

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
พัฒนาร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน“ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” ศูนย์อนามัยละ 5 แห่ง	แห่ง	60

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

โครงการ : โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

ตารางระบุความเสี่ยงโครงการ

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การ รับผิดชอบ	นิติธรรม	กระจายอำนาจ	ความ เสมอภาค	การมุ่งเน้น ฉันทามติ
1.จัดทำโครงการและวางแผนการดำเนินงาน	ไม่สามารถจัดทำโครงการได้ตามกำหนด	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2. ประชุมชี้แจงผู้ตรวจประเมินร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus ของศูนย์อนามัย	ผู้ตรวจประเมินไม่สามารถเข้าประชุมได้	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. จัดทำหนังสือถึงศูนย์อนามัยเพื่อแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วมโครงการฯ จังหวัดละ 2 แห่ง และส่งรายชื่อให้ศูนย์อนามัย	ทำหนังสือล่าช้าไม่ทันตามแผนฯ	-	จังหวัดไม่สามารถส่งชื่อร้านอาหารได้ตามเป้าหมาย	การคัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วมโครงการไม่ทั่วถึง	-	-	-	-	-	-

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การ รับผิดชอบต่อ	นิติธรรม	กระจายอำนาจ	ความ เสมอภาค	การมุ่งเน้น ฉันทามติ
4. จัดทำสิ่งสนับสนุน ประชาสัมพันธ์ เช่น ผ้ากัน เปื้อนพร้อมหมวกคลุมผม	-	สิ่งสนับสนุนไม่ เพียงพอที่จะ สนับสนุนได้ทุก หน่วยงาน	-	จัดซื้อไม่ถูกต้อง ตามระเบียบ พัสดุ	-	-	-	-	-	-
5. ศูนย์อนามัย ตรวจสอบตัดสิน ร้านอาหารที่ได้รับการ คัดเลือกจากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	จำนวนร้านอาหาร ที่ผ่านเกณฑ์การ รับรอง ไม่ครบ ตามเป้าหมาย	ศูนย์อนามัยไม่ สามารถตรวจ ตัดสินร้านอาหาร ที่ได้ทันตามแผน	-	-	-	-	-	-	-	-
6. สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำสุ่มติดตามประเมิน โครงการฯ	สุ่มสำรวจไม่ครบ ตามแผนฯ	-	-	-	-	-	-	-	การสุ่มไม่ กระจาย อย่างทั่วถึง	-
7. ประชุมมอบป้าย Clean Food Good Taste Plus	ไม่สามารถจัด ประชุมได้ตาม แผน	-	ผู้เกี่ยวข้องไม่ สามารถเข้า ร่วมประชุมได้ ครบทุกกลุ่ม	-	-	-	-	-	-	-

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

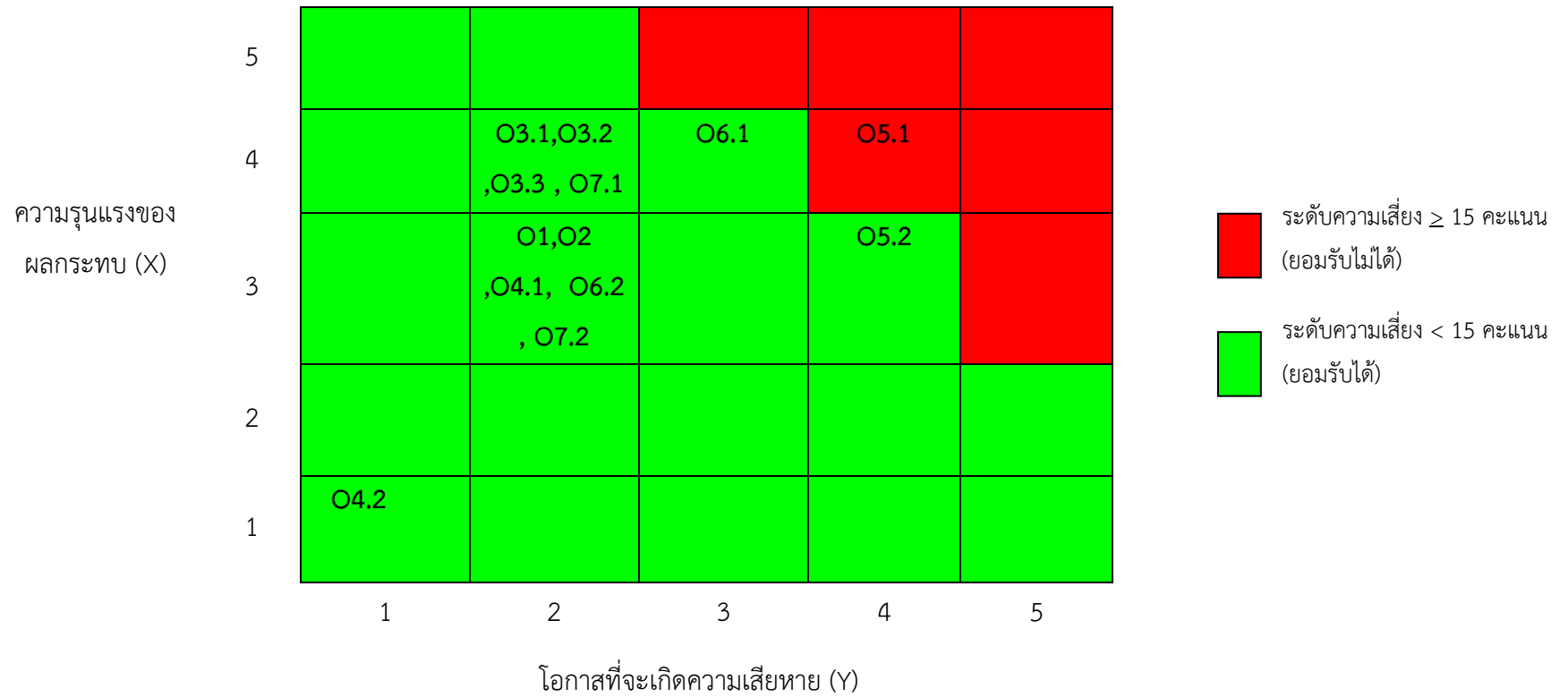
1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (Y)	ความรุนแรงของผลกระทบ (X)	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินการ (Operation Risk: O)	1.จัดทำโครงการและวางแผนการดำเนินงาน (O1)	จัดทำโครงการไม่ทันตามกำหนด (Y5,X3)	2	3	6	การควบคุมความสูญเสีย	หัวหน้ากลุ่มควบคุมกำกับสม่ำเสมอ
	2. ประชุมชี้แจงผู้ตรวจประเมินร้านอาหาร Clean Food Good Taste Plus ของศูนย์อนามัย O2)	ผู้ตรวจประเมินไม่สามารถเข้าประชุมได้ (Y5,X3)	2	3	6	การควบคุมความสูญเสีย	ประสานกับผู้ตรวจประเมินให้เข้าประชุม
	3. จัดทำหนังสือถึงศูนย์อนามัยเพื่อแจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	3.1 ทำหนังสือล่าช้าไม่ทันตามแผนฯ (Y5,X3)	2	4	8	การควบคุมความสูญเสีย	หัวหน้ากลุ่มควบคุมกำกับสม่ำเสมอ
	คัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วมโครงการฯ จังหวัดละ 2 แห่ง และส่งรายชื่อให้ศูนย์อนามัย(O3)	3.2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่สามารถส่งชื่อร้านอาหารได้ตามเป้าหมาย (Y5,X3)	2	4	8	การควบคุมความสูญเสีย	ประสานผู้รับผิดชอบของศูนย์ฯ ให้ขอความร่วมมือจากอปท.ในการส่งรายชื่อร้านอาหารเพิ่มเติม
		3.3 การคัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วมโครงการไม่ทั่วถึง (Y5,X3)	2	4	8	การควบคุมความสูญเสีย	แจ้งข้อมูลโครงการผ่านช่องทางอื่นๆ เช่น ชมรม,วารสาร ฯลฯ

ประเภทของความ เสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (Y)	ความรุนแรง ของผลกระทบ (X)	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	4. จัดทำสิ่งสนับสนุนประชาสัมพันธ์ เช่น ผ้ากันเปื้อนพร้อมหมวกคลุมผม (O4)	4.1 สิ่งสนับสนุนไม่ เพียงพอที่จะสนับสนุน ได้ทุกหน่วยงาน (Y5,X3)	2	3	6	การควบคุมความสูญเสีย	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อ สอบถามความต้องการสิ่งสนับสนุน
		4.2 จัดซื้อไม่ถูกต้อง ตามระเบียบพัสดุ (Y1,X1)	1	1	1	การควบคุมความสูญเสีย	ผู้บริหารหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่ม ควบคุมกำกับให้เป็นไปตามระเบียบ
	5. ศูนย์อนามัย ตรวจสอบตัดสิน ร้านอาหารที่ได้รับการคัดเลือกจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (O5)	5.1 จำนวนร้านอาหาร ที่ผ่านเกณฑ์การ รับรอง ไม่ครบตาม เป้าหมาย (Y2,X3)	4	4	16	การควบคุมความสูญเสีย	เพิ่มช่องทางในการคัดเลือกร้านเข้า ร่วมโครงการมากขึ้น
		5.2 ศูนย์อนามัยไม่ สามารถตรวจสอบตัดสิน ร้านอาหารที่ได้ทัน ตามแผน (Y2,X3)	4	3	12	การควบคุมความสูญเสีย	ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
	6. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สุ่ม ติดตามประเมินโครงการฯ (O6)	6.1 สุ่มสำรวจไม่ครบ ตามแผนฯ (Y2,X3)	3	4	12	การควบคุมความสูญเสีย	ติดตามควบคุมกำกับสม่ำเสมอ

ประเภทของความ เสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส (Y)	ความรุนแรง ของผลกระทบ (X)	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
		6.2 การสุมไม่กระจาย อย่างทั่วถึง (Y5,X3)	2	3	6	การควบคุมความสูญเสีย	หัวหน้ากลุ่มควบคุมกำกับ
	7. ประชุมมอบป้าย Clean Food Good Taste Plus (O7)	7.1 ไม่สามารถจัด ประชุมได้ตามแผน (Y2,X3)	2	4	8	การควบคุมความสูญเสีย	ผู้บริหารหน่วยงาน/หัวหน้ากลุ่ม ควบคุมกำกับให้เป็นไปตามแผน
		7.2 ผู้เกี่ยวข้องไม่ สามารถเข้าร่วม ประชุมได้ครบตาม เป้าหมาย (Y5,X3)	2	3	6	การควบคุมความสูญเสีย	ประสานงานกับผู้เข้าร่วมประชุมให้ ชัดเจนและมีหลักฐานยืนยัน

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง
ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยงของ โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับ ผิดชอบ	งบ ประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
จำนวน ร้านอาหารที่ ผ่านเกณฑ์ การรับรอง ไม่ครบตาม เป้าหมาย (O5)	1.หัวหน้ากลุ่มประชุมติดตามการ เนิงานทุกเดือน 2.ประสานงานผู้รับผิดชอบของ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 แจ้ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอ ความร่วมมือคัดเลือกร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการ จังหวัดละ 2 แห่ง และขอรายชื่อสำรองไว้ใน กรณีที่บางจังหวัดไม่มีร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการ	1 ครั้ง/เดือน 12 ศูนย์					↔	↔	↔	↔	↔	↔			นางนภพรรณ นันทพงษ์ นส.ชนัญณิศา เลิศสุโขช วณิชย์	
	- ติดตามความก้าวหน้าในการ ดำเนินงานโครงการของศูนย์ อนามัยผ่านทางช่องทางต่างๆ - ศูนย์อนามัยคัดเลือกร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการเพิ่มเติมจาก รายชื่อที่ได้รับจากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดเพื่อให้ครบตาม เป้าหมายของโครงการ	1 ครั้ง/เดือน ศูนย์อนามัยละ 5 แห่ง						↔	↔	↔	↔	↔			นางนภพรรณ นันทพงษ์ นส.ชนัญณิศา เลิศสุโขช วณิชย์ ผู้รับผิดชอบ ของศูนย์ อนามัยที่ 1-12	

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการ ความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับ ผิดชอบ	งบ ประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
	- สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ คัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วม โครงการเพิ่มเติมจากเป้าหมาย ของศูนย์อนามัยเพื่อให้ครบตาม เป้าหมายของโครงการ - สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ตรวจตัดสินร้านอาหารเข้าร่วม โครงการเพิ่มเติม	- ตามจำนวนที่ไม่ ครบตามเป้าหมาย - ตามจำนวนที่ไม่ครบ ตามเป้าหมาย							←			→				
									←			→				

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

ข้อมูลที่ต้องการสื่อสาร	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
- การประชุมรับฟังข้อคิดเห็นต่อคู่มือการบริหารจัดการเวลา ในการประชุม อบรม และสัมมนา	- หนังสือราชการ เว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ	- นักวิชาการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ
- คู่มือการบริหารจัดการเวลาในการประชุม อบรม และ สัมมนา ฉบับสมบูรณ์	- หนังสือราชการ เว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ	- นักวิชาการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus) กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ

หน่วยงาน : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

6. โครงการ : ร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

ตัวชี้วัดโครงการ : พัฒนาร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน“ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” ศูนย์อนามัยละ 5 แห่ง รวม 60 แห่ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : ร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน“ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” รวม 82 แห่ง

ประเด็นความเสี่ยง : จำนวนร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์การรับรอง ไม่ครบตามเป้าหมาย

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 (สิ้นเดือน มิถุนายน 2558)

ผู้รายงาน นางนภวรรณ นันทพงษ์ วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02 590 4177

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ ผลสำเร็จของการ ดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของ การดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
หัวหน้ากลุ่มประชุม ติดตามการดำเนินงาน ทุกเดือน	1 ครั้ง/เดือน	กพ.-กค.58	-	หัวหน้ากลุ่มมีการ ประชุมกลุ่มเพื่อ ติดตามงาน จำนวน 3 ครั้ง	มีการติดตามงาน จำนวน 3 ครั้ง	-	-	มีภาระงาน มากทำให้ไม่ สามารถ ประชุมได้ทุก เดือน	-	-
- ประสานงานผู้รับผิดชอบของ ศูนย์อนามัยที่ 1-12 - แจ้งสำนักงานสาธารณสุข	12 ศูนย์	มี.ค.58	-	ประสานงาน ผู้รับผิดชอบของศูนย์ อนามัยที่ 1-12	ประสานงานแล้ว	12 มี.ค.58	-	-	-	-

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ ผลสำเร็จของการ ดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของ การดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
จังหวัดขอความร่วมมือ คัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วม โครงการ จังหวัดละ 2 แห่ง และขอรายชื่อสำรองไว้ใน กรณีที่บางจังหวัดไม่มี ร้านอาหารเข้าร่วมโครงการ										
- ติดตามความก้าวหน้า ในการดำเนินงาน โครงการของศูนย์อนามัย ผ่านทางช่องทางต่างๆ	1 ครั้ง/เดือน	มี.ค.-ก.ค.58	-	มีการติดตาม ความก้าวหน้า ในการดำเนินผ่านทาง โทรศัพท์ และการ นิเทศงาน	มีการติดตามนิเทศ งานร่วมกับงานอื่นๆ ของสำนักฯ 7 ครั้ง	มี.ค.-มิ.ย.58	-	-	-	บันทึกขอ อนุมัติไป ราชการ
- ศูนย์อนามัยคัดเลือก ร้านอาหารเข้าร่วมโครงการ เพิ่มเติมจากรายชื่อที่ได้รับ จาก สสจ.เพื่อให้ครบตาม เป้าหมายของโครงการ	ศูนย์อนามัยละ 5 แห่ง	เม.ย.-ก.ค.58	-	ศูนย์อนามัยที่มีจังหวัด ในความรับผิดชอบ มากคัดเลือก ร้านอาหารเข้าร่วม โครงการเกินเป้าหมาย ที่กำหนด	ศูนย์อนามัยที่ 1 4,5,6,10 และ11 คัดเลือกร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการเกิน เป้าหมายที่กำหนด	เม.ย.-พ.ค.58	-	-	-	-

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ ผลสำเร็จของการ ดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของ การดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
- สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำคัดเลือก ร้านอาหารเข้าร่วม โครงการเพิ่มเติมจาก เป้าหมายของศูนย์ อนามัยเพื่อให้ครบตาม เป้าหมายของโครงการ	ตามจำนวนที่ไม่ ครบตาม เป้าหมาย	เมย-กค58	-	ได้ร้านอาหารที่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานเกิน เป้าหมาย สำนักฯ จึง ไม่ต้องหาเพิ่มเติม	ได้เกินเป้าหมาย จำนวน 82 แห่ง	-	-	-	-	รายชื่อร้านที่ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน
สำนักสุขาภิบาลอาหารและ น้ำตรวจตัดสินร้านอาหารเข้า ร่วมโครงการเพิ่มเติม	ตามจำนวนที่ไม่ ครบตาม เป้าหมาย	เมย-กค58	-	ได้ร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานเกินเป้าหมาย สำนักฯ จึงไม่ต้องหา เพิ่มเติม	ได้เกินเป้าหมาย จำนวน 82 แห่ง	-	-	-	-	รายชื่อร้านที่ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ด้านระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการ อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพ หน่วยงาน : สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

6. โครงการ : ร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)

ตัวชี้วัดโครงการ : พัฒนาร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน“ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” ศูนย์อนามัยละ 5 แห่ง รวม 60 แห่ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : ร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน“ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” รวม 82 แห่ง

ประเด็นความเสี่ยง : จำนวนร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์การรับรองมาตรฐานไม่ครบตามเป้าหมาย

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน นางนภวรรณ นันทพงษ์ วันที่รายงาน 23 เดือน กันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02 590 4177

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนิน กิจกรรมตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
จำนวนร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์การรับรองมาตรฐานไม่ครบตามเป้าหมาย	1.หัวหน้ากลุ่มประชุมติดตามการดำเนินงานทุกเดือน	4	4	- มีการติดตามงานจำนวน 3 ครั้ง	1	1	
	2.ประสานงานผู้รับผิดชอบของศูนย์อนามัยที่ 1-12 แจ้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอความร่วมมือคัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วมโครงการ จังหวัดละ 2 แห่ง และขอรายชื่อสำรองไว้ในกรณีที่ยังขาดจังหวัดที่ไม่มีร้านอาหารเข้าร่วมโครงการ			- ประสานงานแล้ว			

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนิน กิจกรรมตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
	3.ติดตามความก้าวหน้า ในการดำเนินงานโครงการ ของศูนย์อนามัยผ่านทาง ช่องทางต่างๆ			-มีการติดตามนิเทศงาน ร่วมกับงานอื่นๆของ สำนักฯ 7 ครั้ง			
	4.ศูนย์อนามัยคัดเลือกร้านอาหาร เข้าร่วมโครงการเพิ่มเติมจากรายชื่อ ที่ได้รับจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดเพื่อให้ครบตามเป้าหมาย ของโครงการ			-ศูนย์อนามัยที่ 1,4, 5, 6 10 และ11 คัดเลือก ร้านอาหารเข้าร่วม โครงการเกินเป้าหมายที่ กำหนด			
	5.สำนักสุขาภิบาลอาหารและ น้ำคัดเลือกร้านอาหารเข้าร่วม โครงการเพิ่มเติมจาก เป้าหมายของศูนย์อนามัย เพื่อให้ครบตามเป้าหมายของ โครงการ			- ได้เกินเป้าหมาย จำนวน 82 แห่ง			
	6.สำนักสุขาภิบาลอาหารและ น้ำตรวจตัดสินร้านอาหารเข้า ร่วมโครงการเพิ่มเติม			-ได้เกินเป้าหมาย จำนวน 82 แห่ง			

สรุปผล

การดำเนินงานโครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus) ได้กำหนดตัวชี้วัด คือ พัฒนาร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน “ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” ศูนย์อนามัยละ 5 แห่ง รวม 60 แห่ง

ผลการดำเนินงานบรรลุตามตัวชี้วัด คือ พัฒนาร้านจำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐาน “ร้านอาหารไทยปลอดภัย สุขภาพดี” จำนวน 82 แห่ง เกินเป้าหมายที่ตั้งไว้ 22 แห่ง

ปัญหาอุปสรรค

1. การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผน
2. ศูนย์อนามัยบางแห่งไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายเนื่องจากเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกร้านอาหารไม่ครบตามเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

1. ศูนย์อนามัยต้องอธิบายเกณฑ์ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเข้าใจ เพื่อคัดเลือกร้านอาหารให้ตรงตามกลุ่มเป้าหมาย
2. ประชาสัมพันธ์ป้ายรับรองมาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus ให้ประชาชนรู้จัก เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ผู้ประกอบการสนใจเข้าร่วมโครงการ

7. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ : สุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

7. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์กรมอนามัย	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่
ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (Healthy Environment) และอัตราป่วยด้วยโรคจากสิ่งแวดล้อมลดลง	1.พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายเอกชนและประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance) 2.ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest) 3.พัฒนากระบวนการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมทางสุขภาพ (Regulate And Legislate)	1. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารีฯ 2. โครงการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 3. โครงการประเมินความเสี่ยงและเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาการจัดการขยะในพื้นที่วิกฤติ 4. โครงการบ้านสะอาด อนามัยดี ชีวิตสมบูรณ์ เพื่อการคัดแยกขยะ 5. โครงการอบรมระบบบำบัดน้ำเสีย 6. โครงการพัฒนาล้างสาธารณะไทย	1,2,3,4,5 2,4 1,3,5 1,4 5 1,4

แผนบูรณาการ ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์กรมอนามัย	โครงการ	ความสอดคล้อง กับกลยุทธ์ที่
			7. โครงการพัฒนามาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	2
			8. โครงการสาธารณสุขรวมใจณรงค์ลัดโลกร้อน ด้วยการ สุขภาพอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	1,4
			9. โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่ดีในการใช้ อุปกรณ์ทางการแพทย์ การใช้อุปกรณ์ทดแทนและการ จัดการของเสียที่มีการปนเปื้อนปรอท ในสถานบริการ สาธารณสุข	2
			10. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	1,2,4
			11. โครงการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ	2,3,5

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ **ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ** มีประสิทธิภาพในการดำเนินการสามารถ บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตาม เป้าประสงค์ของประเด็นงาน กลยุทธ์ พันธกิจ และ วิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญในแต่ละระดับ (c)	ความสำคัญของโครงการ (a×b×c)
ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	1. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารีฯ (400,000 บาท)	3	1	3	9
	2. โครงการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (936,000 บาท)	2	1	2	4
	3. โครงการประเมินความเสี่ยงและเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาการจัดการขยะในพื้นที่วิกฤติ (714,000 บาท)	3	1	1	3
	4. โครงการบ้านสะอาด อนามัยดี ชีวิตสมบูรณ์ เพื่อการคัดแยกขยะ (320,000 บาท)	2	1	1	2
	5. โครงการอบรมระบบบำบัดน้ำเสีย (200,000 บาท)	1	1	1	1
	6. โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณสุขไทย (1,200,000 บาท)	2	1	1	2
	7. โครงการพัฒนามาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อม (760,000 บาท)	1	1	1	1
	8. โครงการสาธารณสุขรวมใจณรงค์ลดโลกร้อน ด้วยการสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (200,000 บาท)	2	1	2	4
	9. โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่ดีในการใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ การใช้อุปกรณ์ทดแทนและการจัดการของเสียที่มีการปนเปื้อนปรอท ในสถานบริการสาธารณสุข (600,000 บาท)	1	1	1	1

แผนบูรณาการ ยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้อง กับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณที่ ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญ ในแต่ละระดับ (c)	ความสำคัญ ของโครงการ (a×b×c)
	10. โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) (3,1,10,000 บาท)	3	1	1	3
	11. โครงการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (1,770,000 บาท)	3	1	1	3

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ : สุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารีฯ

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

1. เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุครบ 60 พรรษา 2 เมษายน 2558
2. เพื่อสร้างและปรับปรุงส้วมสุขอนามัยให้กับโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารให้มีส้วมสำหรับใช้งานตามมาตรฐาน
3. เพื่อให้นักเรียน ครู และบุคลากรในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารมีพฤติกรรมการใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและมีสุขอนามัยที่พึงประสงค์
4. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น และชุมชนในการพัฒนาเด็กและเยาวชนด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน รวมถึงประกาศเกียรติคุณ

กิจกรรมโครงการ :

- 1) คัดเลือกโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนตามโครงการฯ
- 2) การสร้างและปรับปรุงส้วมให้กับโรงเรียนเป้าหมายภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- 3) จัดพิธีส่งมอบและเปิดป้ายส้วมสุขอนามัย ณ โรงเรียนที่ดำเนินการสร้างและปรับปรุงส้วมเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- 4) จัดอบรมให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ครู และนักเรียนในโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
ส้วมในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารได้รับการสร้างและปรับปรุงส้วมให้ถูกสุขลักษณะ	แห่ง	60

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การบูรณาการด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ : สุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีฯ

ตารางระบุความเสี่ยงโครงการ

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นจันทามติ
1. คัดเลือกโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนตามโครงการฯ	-	ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียนที่ได้รับการคัดเลือก ไม่ครบถ้วนถูกต้อง	-	-	-	-	-	-	-	-
2. การสร้างและปรับปรุงส้วมให้กับโรงเรียนเป้าหมายภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการปรับปรุง ไม่ได้ตามเป้าหมาย	-	ไม่ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย	-	-	-	-	-	-	-
3. จัดพิธีส่งมอบและเปิดป้ายส้วมสุขอนามัย ณ โรงเรียนที่ดำเนินการสร้างและปรับปรุงส้วม	-	การจัดพิธีส่งมอบและเปิดป้ายส้วมแห่งที่ 60 ไม่ทันเวลาที่กำหนด	-	-	-	-	-	-	-	-

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นฉันทามติ
4. จัดอบรมให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่ครูและนักเรียนในโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร	จำนวนผู้เข้ารับการอบรมฯ ไม่ได้ตามเป้าหมาย	ผู้เข้ารับการอบรมฯ ไม่สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติได้	-	-	-	-	-	-	-	-

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

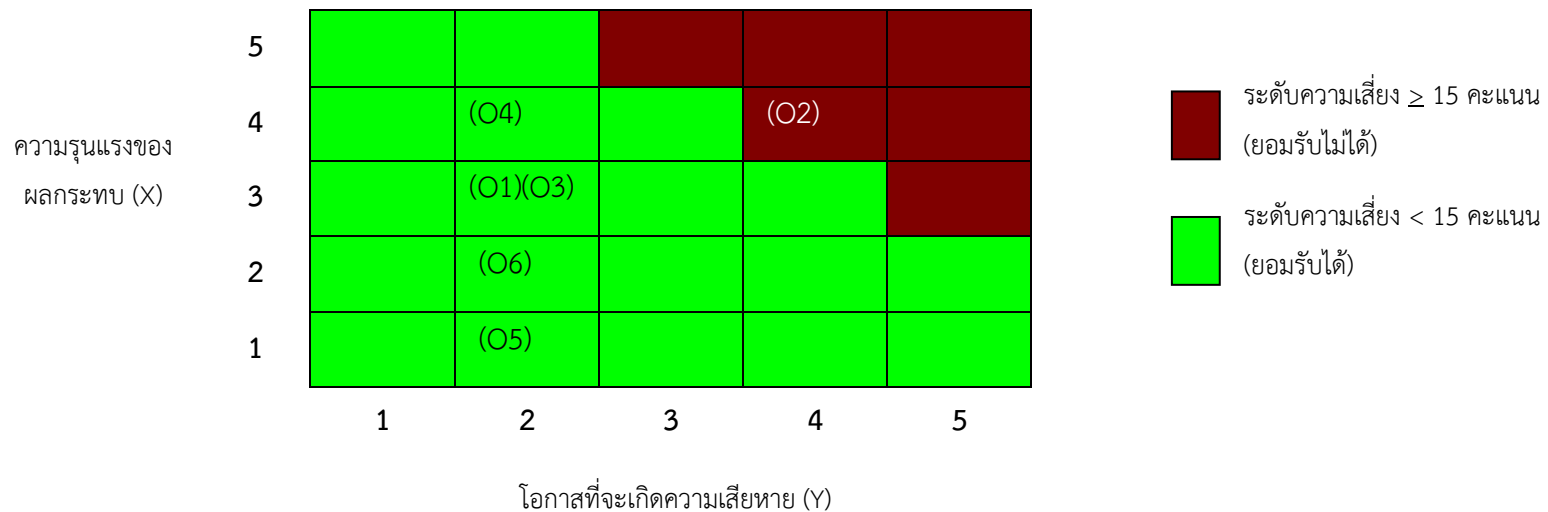
ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินการ (Operation Risk)	1. คัดเลือกโรงเรียนเพื่อรับการสนับสนุนตามโครงการฯ	ข้อมูลพื้นฐานของโรงเรียนที่ได้รับการคัดเลือก ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง (O1)	2(Y5)	3(X3)	6	การควบคุมความสูญเสีย	- สํารวจข้อมูลพื้นฐานโรงเรียนและข้อมูลสภาพสํวามของโรงเรียนร่วํกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานในพื้นที่
	2. การสร้างและปรับปรุงสํวามให้กับโรงเรียนเป้าหมายภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือขําย	2.1 จํานวนโรงเรียนที่ได้รับการปรับปรุง ไม่ได้ตามเป้าหมาย(O2)	4(Y2)	4(X3)	16	การควบคุมความสูญเสีย	- แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ - เสนอขอพระราชทานญําด : โครงการรายชื่อโรงเรียนฉายาลักษณ์ ตราสัญลักษณ์ ฯลฯ - จัดงานเปิดตัวโครงการและแถลงข่าวผ่านสื่อมวลชนพร้อมระดมทุน

ประเภทของความ เสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
							-ประสานงานกับสำนักงานโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการนำเงินบริจาคและ/หรือวัสดุอุปกรณ์ โดยเสด็จพระราชกุศลสมทบกองทุนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามระเบียบฯ สำหรับใช้ในการสร้างและปรับปรุงส้วม - โรงเรียนเป้าหมายได้รับคำแนะนำในการสร้างและปรับปรุงส้วมที่ถูกต้องลักษณะ - ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน
		2.2 ไม่ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย (O3)	2(Y5)	3(X3)	6	การควบคุมความสูญเสีย	- จัดประชุมเตรียมการ กำหนดแนวทาง เป้าหมาย และชี้แจงแนวทางการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายร่วมดำเนินการ หน่วยงานต้นสังกัดของโรงเรียนเป้าหมาย และผู้เกี่ยวข้อง - ประชาสัมพันธ์โครงการฯ
							- จัดกิจกรรมระดมทุนและการมอบทุนสนับสนุนโครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ - ประสานงานให้โรงเรียนเป้าหมายรับสนับสนุนปูนซีเมนต์จากร้านตัวแทนจำหน่ายที่อยู่ใกล้เคียงตามที่บริษัทกำหนดให้
	3. จัดพิธีส่งมอบและเปิดป้ายส้วมสุขอนามัย ณ โรงเรียนที่ดำเนินการสร้างและปรับปรุงส้วม	การจัดพิธีส่งมอบและเปิดป้ายส้วม แห่งที่ 60 ไม่ทันเวลาที่กำหนด (O4)	2(Y5)	4(X3)	8	การควบคุมความสูญเสีย	- ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน - จัดงานพิธีส่งมอบและเปิดป้ายส้วมสุขอนามัยโรงเรียน เป็นระยะ

ประเภทของความ เสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับ ความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	4. จัดอบรมให้ความรู้ด้าน ส่งเสริมสุขภาพ และอนามัย สิ่งแวดล้อมแก่ครู และ นักเรียนในโรงเรียนถิ่น ทุรกันดาร	4.1 จำนวนผู้เข้ารับการ อบรมไม่ได้ตามเป้าหมาย (O5)	2(Y5)	1(X1)	2	การควบคุมความสูญเสีย	-จัดทำหนังสือเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องล่วงหน้า และประสานกลุ่มเป้าหมายอย่างใกล้ชิด
		4.2 ผู้เข้ารับการอบรมไม่ สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติ ได้ (O6)	2(Y5)	2(X3)	4	การควบคุมความสูญเสีย	-จัดทำคู่มือเอกสารวิชาการเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ และเผยแพร่แนวทางการดำเนินงาน

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการสุขนามย์เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. 2557			ปี พ.ศ. 2558								ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ	
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค			กย
จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการปรับปรุงไม่ได้ตามเป้าหมาย (O2)	- แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ - เสนอขอพระราชทานุญาต: โครงการ รายชื่อโรงเรียนเป้าหมาย ตราสัญลักษณ์ฯลฯ - แกลงข่าวผ่านสื่อมวลชนพร้อมระดมทุน - จัดงานเปิดตัวโครงการและ-ประสานงานกับสำนักงานโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ในการนำเงินบริจาคและ/หรือวัสดุอุปกรณ์ โดยเสด็จพระราชกุศลสมทบกองทุนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามระเบียบฯ - สำหรับใช้ในการสร้างและปรับปรุงส้วม	- รายชื่อโรงเรียนเป้าหมายในการสร้างและปรับปรุงส้วมแล้วเสร็จ ในโครงการฯ	↔	↔											น.ส.ชไมพร เป็นสุข	

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทาง การจัดความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. 2557			ปี พ.ศ. 2558								ผู้ รับผิดชอบ	งบ ประมาณ	
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค			กย
	- โรงเรียนเป้าหมายได้รับ คำแนะนำในการสร้างและ ปรับปรุงส่วนที่ถูกละเลย - ติดตามความก้าวหน้าการ ดำเนินงาน			←				→		←				→	น.ส.ชไมพร เป็นสุข	
					↔			↔			↔			↔		

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยงโครงการ

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แนวทางการดำเนินงานโครงการ และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง	- คู่มือการดำเนินงานโครงการ - website กรมอนามัย - การประชุมชี้แจงฯ - การอบรมฯ	- คณะทำงานโครงการฯ - บุคลากรที่เกี่ยวข้องในโครงการฯ - ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการฯ	- หนังสือเวียน - การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร	- ผู้บริหาร - คณะทำงานโครงการฯ
สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพัฒนา ระบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- หนังสือเวียน - website กรมอนามัย	- ผู้บริหาร - คณะทำงานโครงการฯ

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีฯ กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

หน่วยงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

7. โครงการ สุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาสยามบรมราชกุมารีฯ

ตัวชี้วัดโครงการ ส่วนในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารได้รับการสร้างและปรับปรุงส้วมให้ถูกสุขลักษณะ 60 แห่ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ดำเนินการแล้วเสร็จ และส่งมอบแล้วจำนวน 66 แห่ง และอยู่ระหว่างดำเนินการการสร้างและปรับปรุงส้วมให้ถูกสุขลักษณะ
เพิ่มอีกจำนวน 15 แห่ง ภายใต้การดำเนินงานโครงการฯ ระยะที่ 2

ประเด็นความเสี่ยง จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการปรับปรุง ไม่ได้ตามเป้าหมาย

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 สิ้นเดือนมิถุนายน 2558

ผู้รายงาน นางสาวอมรรัตน์ จันทร์ขวงค์ วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 0 2590 4316

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลาการ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณที่ ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/เอกสาร อ้างอิง (2-7)
- แต่งตั้ง คณะกรรมการ โครงการเฉลิมพระ เกียรติฯ - เสนอขอพระราช านุญาตโครงการ รายชื่อโรงเรียน เป้าหมาย	- จำนวนโรงเรียน เป้าหมายใน โครงการฯ ดำเนิน การสร้างและปรับปรุง ส้วมแล้วเสร็จ	ตค.57 – กย. 58	600,000.-	- แล่งข่าว ความก้าวหน้า โครงการฯ และ ระดมทุนสนับสนุน โครงการครั้งที่ 2 พร้อมมอบเกียรติ บัตรแก่ผู้สนับสนุน โครงการ โดย	ดำเนินการสร้างและ ปรับปรุงส้วมแล้วเสร็จ และส่งมอบแล้ว จำนวน 66 แห่ง และ อยู่ระหว่างดำเนินการ การสร้างและปรับปรุง ส้วมให้ถูกสุขลักษณะ เพิ่มอีกจำนวน 15	มิ.ย.58	417,366	-	-	- รายชื่อโรงเรียน เป้าหมาย และ รายชื่อภาคี เครือข่ายผู้ให้การ สนับสนุน - สรุปผลการ ดำเนินงาน โครงการฯ

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลาการ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณที่ ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/เอกสาร อ้างอิง (2-7)
ตราสัญลักษณ์ฯลฯ - จัดงานเปิดตัว โครงการและแถลง ข่าวผ่านสื่อมวลชน พร้อมระดมทุน - ประสานงานกับ สำนักงานโครงการ สมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราช กุมารี ในการนำ เงินบริจาคและ/ หรือวัสดุอุปกรณ์ โดยเสด็จพระราช กุศลสมทบกองทุน พัฒนาเด็กและ เยาวชนในถิ่น ทุรกันดาร ตาม				รัฐมนตรีช่วยว่าการ กระทรวง สาธารณสุข เมื่อ วันที่ 17 พฤศจิกายน 2557 - ดำเนินการสร้าง และปรับปรุงส้วม แล้วเสร็จ จำนวน 66 แห่ง - ส่งมอบส้วมที่แล้ว เสร็จ เป็นระยะ ๆ และจัดพิธีมอบส้วม แห่งที่ 60 เพื่อ เฉลิมพระเกียรติฯ เมื่อวันที่ 27 มี.ค. 58 - แถลงข่าว โครงการสุขอนามัย	แห่งภายใต้การ ดำเนินงานโครงการฯ ระยะที่ 2					(ณ. มี.ค. 58)

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรม ตามแนวทางการ จัดการความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลาการ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณที่ ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการ แก้ไข (2-6)	หลักฐาน/เอกสาร อ้างอิง (2-7)
ระเบียบฯ สำหรับ ใช้ในการสร้างและ ปรับปรุงส่วน - โรงเรียน เป้าหมายได้รับ คำแนะนำในการ สร้างและปรับปรุง ส่วนที่ถูก สุ่มลักษณะ - ติดตาม ความก้าวหน้าการ ดำเนินงาน				เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพฯ ระยะ 2 เมื่อวันที่ 3 มิ.ย. 58 - อยู่ระหว่าง ติดตาม และ สนับสนุนการ ดำเนินการสร้าง และปรับปรุงส่วน ที่ถูก สุ่มลักษณะ ภายใต้ การดำเนินงาน โครงการฯ ระยะที่ 2						

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ หน่วยงาน : สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

7. โครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีฯ

ตัวชี้วัดโครงการ : ส่วนในโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารได้รับการสร้างและปรับปรุงส้วมให้ถูกสุขลักษณะ 60 แห่ง

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : ดำเนินการสร้าง/ปรับปรุงส้วมให้โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร และส่งมอบส้วมแล้วจำนวน 60 แห่ง แล้ว มีการขยายการดำเนินการต่อเนื่องภายใต้โครงการฯ ระยะที่ 2 ด้วยการสร้าง/ปรับปรุงส้วมเพิ่มอีก จำนวน 60 แห่ง รวมทั้งสิ้น 120 แห่ง ภายในปี 2559 ปัจจุบันดำเนินการสร้าง/ปรับปรุงส้วมแล้วทั้งสิ้น 81 แห่ง

ประเด็นความเสี่ยง : จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการปรับปรุง ไม่ได้ตามเป้าหมาย

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) เดือนกันยายน 2558

ผู้รายงาน นางสาวอมรรัตน์ จันทร์ชูวงศ์ วันที่รายงาน 30 เดือนกันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 0 2590..4316

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 31 มี.ค.58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58	
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)
จำนวนโรงเรียนที่ได้รับการปรับปรุง ไม่ได้ตามเป้าหมาย	1.แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 2.เสนอขอพระราชทานฯ: โครงการรายชื่อโรงเรียนเป้าหมาย ตราสัญลักษณ์ฯ 3.จัดงานเปิดตัวโครงการและแถลงข่าวผ่านสื่อมวลชนพร้อมระดมทุน 4.ประสานงานกับสำนักงานโครงการ	4(X3)	4(Y2)	1.การแถลงข่าวความก้าวหน้าโครงการฯ และระดมทุนสนับสนุนโครงการครั้งที่ 2 พร้อมมอบเกียรติบัตรแก่ผู้สนับสนุนโครงการฯ โดยรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานเมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน ๒๕๕๗ 2. ประชุมติดตามความก้าวหน้าโครงการฯ โดยมีรองอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน ในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2558 3. ดำเนินการสร้างและปรับปรุงส้วมแล้วเสร็จ และส่งมอบแล้วจำนวน 60 แห่ง	1(X3)	3(Y2)

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 31 มี.ค.58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58	
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)
	สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในการนำเงินบริจาค และ/หรือวัสดุอุปกรณ์ โดยเสด็จพระราชกุศลสมทบกองทุนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามระเบียบฯ สำหรับใช้ในการสร้างและปรับปรุงส้วม 5. โรงเรียนเป้าหมายได้รับคำแนะนำในการสร้างและปรับปรุงส้วมที่ถูกสุขลักษณะ 6. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน			4. แลกง้าวความสำเร็จโครงการฯ และเปิดตัวโครงการฯ ระยะที่ 2 เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2558 ณ ห้องประชุม ชัยนาทเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน โดยกำหนดเป้าหมายสร้าง/ปรับปรุงส้วมเพิ่มอีก จำนวน 60 แห่ง รวมทั้งสิ้น 120 แห่ง ภายในปี 2559 ปัจจุบันดำเนินการสร้าง/ปรับปรุงส้วมแล้วทั้งสิ้น 81 แห่ง		

สรุปผล กรมอนามัยได้ดำเนินโครงการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ปี 2557-2558 ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ตามที่ได้รับพระราชทานพระราชานุญาต มีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เนื่องในโอกาสทรงเจริญพระชนมายุครบ 60 พรรษา 2 เมษายน 2558 ด้วยการสร้างและปรับปรุงส้วมให้กับโรงเรียนในถิ่นทุรกันดารในโครงการพัฒนาเด็กและเยาวชนตามพระราชดำริฯ จำนวน 60 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน 30 แห่ง โรงเรียนพระปริยัติ 10 แห่ง ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขาแม่ฟ้าหลวง 10 แห่ง โรงเรียนเอกชนสอนศาสนาอิสลาม 10 แห่ง ผลการดำเนินโครงการฯ สามารถสร้างและปรับปรุงส้วมให้กับโรงเรียนครบตามเป้าหมายแล้วเมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2558 และได้ขยายการดำเนินงานโครงการดังกล่าวในระยะที่ 2 โดยมีโรงเรียนเป้าหมายเพิ่มอีก 60 แห่งรวมทั้งสิ้น 120 แห่ง ภายในปี 2559 ปัจจุบันดำเนินการสร้าง/ปรับปรุงส้วมแล้วทั้งสิ้น 81 แห่ง

ปัญหาอุปสรรค : พื้นที่ในการดำเนินการเป็นพื้นที่ที่เข้าถึงยาก ลำบาก ทำให้เกิดความล่าช้าในการก่อสร้างหรือปรับปรุง

ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

1. ติดต่อประสานงานกับผู้รับผิดชอบในพื้นที่ เพื่อร่วมกันวางแผนการขนส่ง
2. ศึกษาเส้นทางการเดินทาง และฤดูกาล เพื่อให้สะดวกและปลอดภัยในการขนส่งสุขภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์
3. ดำเนินการขนส่งสุขภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ในพื้นที่ที่เข้าถึงยาก/ลำบากก่อนพื้นที่อื่น

8. การบริหารความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ : จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

8. แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่
ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	1. พัฒนาความเข้มแข็งและสร้างการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่าย เอกชน และประชาสังคมเพื่อสร้างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ยั่งยืน (Partner and build alliance) 2. ลงทุนเพื่อการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบงานให้ได้มาตรฐานเพื่อจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสุขภาพ (Invest) 3. พัฒนาระบบการกำหนดและบริหารนโยบายสาธารณะและกฎหมายด้านสุขภาพจากฐานความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวิถีชีวิตคนไทยเพื่อให้ประชาชนได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมโอกาสที่เท่าเทียมการทางสุขภาพ (Regulate And Legislate) 4. ชี้แนะและสร้างความตระหนักรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (Advocate) 5. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้เป็นมืออาชีพและทันต่อการเปลี่ยนแปลง (Build capacity)	จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพและระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ	2,4,5

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ มีประสิทธิภาพในการดำเนินการสามารถ บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตาม เป้าประสงค์ของประเด็นงาน กลยุทธ์ พันธกิจ และ วิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์	โครงการ	ความสอดคล้อง กับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณ ที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญ ในแต่ละระดับ (c)	ความสำคัญ ของโครงการ (a×b×c)
ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ	1	1	3	3

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ : จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

1. เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระดับประเทศ รวมทั้งสนับสนุนศูนย์อนามัยและสำนักสาธารณสุขให้มีข้อมูลสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
2. เพื่อเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพระดับประเทศ รวมทั้งสนับสนุนศูนย์อนามัยและสำนักสาธารณสุขให้มีระบบเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
3. เพื่อพัฒนาระบบสื่อสาร เตือนภัยด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์

กิจกรรมโครงการ :

1. จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
 - 1.1 จัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติการจัดทำสถานการณ์
 - 1.2 กำหนดรูปแบบในการสำรวจและพัฒนาแบบสำรวจสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
 - 1.3 วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานสถานการณ์ เพื่อการสื่อสาร และเตือนภัย
 - 1.4 จัดทำรายงานสถานการณ์ระดับประเทศ รวมทั้งจัดทำต้นฉบับรูปเล่มเผยแพร่
2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
 - 2.1 ประชุมเพื่อวางแผนและกำหนดกรอบคู่มือแนวทางการดำเนินเฝ้าระวัง
 - 2.2 รวบรวมข้อมูลเฝ้าระวังจากพื้นที่มาประมวลผลวิเคราะห์และสรุปในภาพรวมระดับประเทศ
 - 2.3 มีระบบเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
3. เฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง
 - 3.1 จัดประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน
 - 3.2 จัดประชุมการจัดทำคู่มือแนวทางการเฝ้าระวังรายพื้นที่เสี่ยงร่วมกับกรมควบคุมโรค
 - 3.3 จัดทำคู่มือการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสำหรับบุคลากรด้านสาธารณสุข
4. การพัฒนาระบบกลไกการสื่อสารเตือนภัย
 - 4.1 จัดทำคู่มือแนวทางในการสื่อสารเตือนภัยด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
 - 4.2 จัดอบรมเฝ้าระวังและสุขภาพ
 - 4.3 จัดทำหลักสูตรเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพสำหรับงานสาธารณสุข

เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการจัดทำรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	ขั้นตอน	5 ขั้นตอน (100คะแนน)

ขั้นตอนที่ 2 การระบุความเสี่ยง

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

โครงการ : จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

ตารางระบุความเสี่ยงโครงการ

กิจกรรม	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบต่อ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นจันทามติ
1. จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	ข้อมูลที่ใช้ตัดสินใจไม่ครบถ้วนและทันสมัย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	-	-	-	-	บางพื้นที่ไม่ได้ให้ความสำคัญ	-	-	-	-	-
3. เฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง	-	-	-	-	บางพื้นที่ไม่ได้ให้ความสำคัญ	-	-	-	-	-
4. การพัฒนาระบบกลไกการสื่อสารเตือนภัย	-	-	-	-	บางพื้นที่ไม่ได้ให้ความสำคัญ	-	-	-	-	-

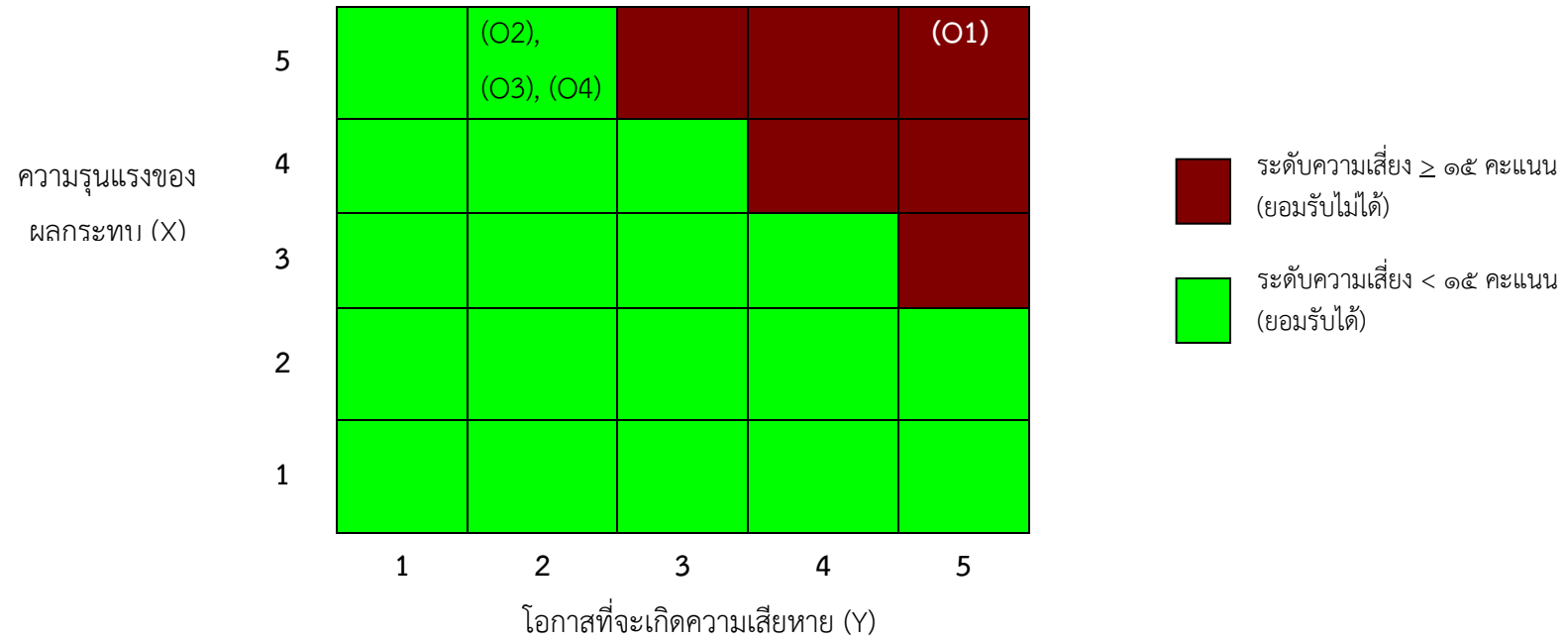
ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
ด้านการดำเนินการ (Operation Risk: O)	1. จัดทำสถานการณ์ สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ	ขาดระบบประเมินและ ควบคุมการจัดการข้อมูล ข่าวสาร (O1)	5(Y4)	5 (X3)	25	ควบคุมความสูญเสีย	ประเมินและควบคุมการจัดการ ข้อมูลข่าวสาร
	2. พัฒนาระบบเฝ้า ระวังสิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ	บางพื้นที่เห็นว่าไม่ใช่ตัวชี้วัด ที่เน้นสำหรับ เขตสุขภาพ และไม่มียงบประมาณรองรับ ในการดำเนินงาน (O2)	2(Y1)	5 (X3)	10	ควบคุมความสูญเสีย	ผลักดันเชิงนโยบายให้พื้นที่เห็น ความสำคัญ และสนับสนุน งบประมาณ
	3. เฝ้าระวัง สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพในพื้นที่เสี่ยง	บางพื้นที่เห็นว่าไม่ใช่ตัวชี้วัด ที่เน้นสำหรับ เขตสุขภาพ และไม่มียงบประมาณรองรับ ในการดำเนินงาน (O3)	2(Y1)	5 (X3)	10	ควบคุมความสูญเสีย	ผลักดันเชิงนโยบายให้พื้นที่เห็น ความสำคัญ และสนับสนุน งบประมาณ
	4. การพัฒนาระบบ กลไกการสื่อสาร เตือนภัย	บางพื้นที่เห็นว่าไม่ใช่ตัวชี้วัด ที่เน้นสำหรับ เขตสุขภาพ และไม่มียงบประมาณรองรับ ในการดำเนินงาน (O4)	2(Y1)	5 (X3)	10	ควบคุมความสูญเสีย	ผลักดันเชิงนโยบายให้พื้นที่เห็น ความสำคัญ และสนับสนุน งบประมาณ

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

ตารางแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัด ความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตามแนว ทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับผิดชอบ	งบ ประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
ขาดระบบ ประเมินและ ควบคุมการ จัดการข้อมูล ข่าวสาร (O1)	ประเมินและควบคุมการจัดการ ข้อมูลข่าวสาร 1.ประชุมการจัดทำคู่มือแนว ทางการปฏิบัติการจัดทำ สถานการณ์	รายงานสถานการณ์ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพฉบับ สมบูรณ์			↔										คุณอำพร บุศรีงษ์	700
	2.ประชุมกำหนดรูปแบบในการ สำรวจและพัฒนาแบบสำรวจ สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ				↔											26,270
	3 ประสานและรวบรวมข้อมูลถา นการณ์ฯ (ข้อมูลมาจากการใช้แบบ สำรวจ/ข้อมูลทุติยภูมิจาก แหล่งข้อมูลอื่น/ข้อมูลจาก อสธจ./ ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง/ฯลฯ)				↔				↔							
	4 วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำ รายงานสถานการณ์ เพื่อการ สื่อสารและเตือนภัย						↔			↔		↔				70,000

ประเด็น ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัด ความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตามแนว ทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับผิดชอบ	งบ ประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		
	5 จัดทำรายงานสถานการณ์ ระดับประเทศ รวมทั้งจัดทำ ต้นฉบับรูปเล่มเผยแพร่									←→			←→			31,030
	6.รวบรวมข้อมูลเฝ้าระวังจากพื้นที่ นำมาประมวลผล/วิเคราะห์และ สรุปในภาพประเทศ									←				→		129,000

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยงโครงการ

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
ข้อมูลมาจากการใช้แบบสำรวจ/ข้อมูลทุติยภูมิจาก แหล่งข้อมูลอื่น/ข้อมูลจากอสมช./ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง/ ฯลฯ	การนิเทศงาน,ประชุมทางไกลออนไลน์ (Web conference)	ศูนย์อนามัย,สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, กรมควบคุมโรค

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

ติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพและระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการ
ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแนวทางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ไตรมาสที่ 3 (รอบ 9 เดือน)

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

หน่วยงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

8. โครงการ จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ ระดับความสำเร็จของการจัดทำรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด รายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ประเด็นความเสี่ยง ขาดระบบประเมินและควบคุมการจัดการข้อมูลข่าวสาร

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ☒ ไตรมาสที่ 3 สิ้นเดือน มิถุนายน 2558

ผู้รายงาน น.ส.เบญจวรรณ ธวัชสุภา วันที่รายงาน 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 0 2590 4349

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะ เวลาการ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัด ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
ประเมินและ ควบคุมการจัดการ ข้อมูลข่าวสาร	รายงานสถานการณ์ สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพฉบับสมบูรณ์									
1.ประชุมการจัดทำ คู่มือแนวทางการ ปฏิบัติการจัดทำ สถานการณ์		ธ.ค. 57	26,270	1. การจัดอบรมเชิง ปฏิบัติการเรื่องการเฝ้า ระวังและการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้านอนามัย	เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจใน หลักการจัดทำ สถานการณ์ด้าน	ม.ค. 58	31,860	เนื่องจากการประชุม กำหนดแล้วเกิดการ ซ้อนทับกับการ ประชุมอื่นๆที่มี	เลื่อนการ ประชุมออกไป พร้อมกับ ผนวกกับงาน	แบบสำรวจ และคู่มือ แนวทางจัดทำ สถานการณ์ฯ

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะ เวลาการ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัด ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
				สิ่งแวดล้อม โดยผนวก การประชุมเรื่อง การ จัดทำคู่มือแนวทางการ ปฏิบัติการจัดทำ สถานการณ์	สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ			กลุ่มเป้าหมาย คล้ายกัน จึงต้อง เลื่อนการประชุมซ้ำ ออกไป	อื่นๆ ที่มีความ เชื่อมโยงกัน	(เผยแพร่ บนเว็บไซต์ กอง ป.ฯ)
2. ประชุมกำหนด รูปแบบในการ สำรวจและพัฒนา template ข้อมูล สถานการณ์ สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ		ก.พ. 58	70,000	2 การประชุมชี้แจงนโยบาย การดำเนินงานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงที่มี การประชุมเรื่อง การสำรวจ และการใช้ template ข้อมูล สถานการณ์สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องรับทราบ แนวทางการ สำรวจและการใช้ template ข้อมูล สถานการณ์ สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ	30 มี.ค.58	57,000	-	-	คู่มือการใช้ Template ข้อมูล สถานการณ์ฯ (เผยแพร่ บนเว็บไซต์ กอง ป.ฯ)
3. ประสานและ รวบรวมข้อมูล สถานการณ์ (ข้อมูลมาจากการ ใช้แบบสำรวจ/		ธ.ค. 57 / เม.ย. 58	129,000	3. ทบทวน รวบรวม ข้อมูลจากหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง และลงพื้นที่ ประสานและรวบรวม ข้อมูลสถานการณ์จาก	ได้ข้อมูล สถานการณ์ สิ่งแวดล้อมและ สุขภาพ จาก แหล่งข้อมูลต่างๆ	ธ.ค. 57 / เม.ย. 58 / มิ.ย.-ก.ค. 58	124,700	ข้อมูลจากการ สำรวจของพื้นที่มาที่ ส่วนกลางยังไม่ ครบถ้วน	เพิ่มความถี่ใน การติดตาม ศูนย์อนามัย เพื่อรวบรวม ข้อมูลจากการ	ชุดข้อมูล สถานการณ์ สิ่งแวดล้อมที่ รวบรวมได้ เบื้องต้น ตาม

แผนบริหารความเสี่ยง (1)				ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง (2)						
กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-1)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จ ของการดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (1-2)	ระยะ เวลาการ ดำเนินการ (1-3)	งบประมาณ (บาท) (1-4)	ความคืบหน้าการ ดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัด ความเสี่ยง (2-1)	ผลสำเร็จของการ ดำเนินการ กิจกรรมตามแนว ทางการจัดการ ความเสี่ยง (2-2)	ระยะเวลา การ ดำเนินการ (2-3)	งบประมาณ ที่ใช้ (บาท) (2-4)	ปัญหา อุปสรรค (2-5)	ข้อเสนอ แนะการแก้ไข (2-6)	หลักฐาน/ เอกสาร อ้างอิง (2-7)
ข้อมูลทุติยภูมิจาก แหล่งข้อมูลอื่น/ ข้อมูล อสรจ./ ข้อมูลการเฝ้าระวัง)				ศูนย์อนามัย	และข้อมูลจากการ สำรวจของพื้นที่มา ที่ส่วนกลาง				สำรวจมาที่ ส่วนกลาง	Template และแบบ สำรวจ
4. วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงาน สถานการณ์เพื่อ สื่อสารและเตือน ภัย		ก.พ. / มิ.ย.- ก.ค. 58	31,030	4. ดำเนินการวิเคราะห์ ข้อมูลเบื้องต้น	ได้ข้อมูลสถานการณ์ สิ่งแวดล้อมที่ วิเคราะห์ให้เห็น สถานการณ์สำคัญได้ เบื้องต้น	มิ.ย. - ก.ค. 58	18,500	ข้อมูลจากการสำรวจของ พื้นที่มาที่ส่วนกลางยัง ไม่ครบถ้วนทำให้การ วิเคราะห์ข้อมูลทำได้ เพียงบางส่วน	ติดตามข้อมูล จากพื้นที่ เพื่อ วิเคราะห์ข้อมูล ในภาพรวม	นำเสนอข้อมูล สถานการณ์ สิ่งแวดล้อมใน การประชุมต่างๆ
5. จัดทำรายงาน สถานการณ์ ระดับประเทศ		พ.ค.-มิ.ย. 58 / ส.ค. 58		5. จัดทำร่างรายงาน สถานการณ์	ได้ร่างรายงาน สถานการณ์ใน ส่วนที่เป็น ภาพรวม	ก.ค.- ส.ค. 58		ข้อมูลที่ใช้ตัดสินใจ ยังไม่มี ความ ครบถ้วนและ ทันสมัย	ประสานและ ให้คำปรึกษา การจัดทำ สถานการณ์	ร่างรายงาน สถานการณ์ เบื้องต้น
6. รวบรวมข้อมูล เฝ้าระวังจากพื้นที่ นำมาประมวลผล/ วิเคราะห์และสรุป ในภาพประเทศ		มี.ค.-ก.ย. 58		6. รวบรวมข้อมูลเฝ้า ระวังจากพื้นที่	ได้ข้อมูลเฝ้าระวัง จากพื้นที่	ก.ย. 58				

การติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

แผนบูรณาการยุทธศาสตร์ : การคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

หน่วยงาน : กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

8. โครงการ : จัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ และระบบเฝ้าระวังและสุขภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ : ระดับความสำเร็จของการจัดทำรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด : รายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพฉบับสมบูรณ์

ประเด็นความเสี่ยง : ขาดระบบประเมินและควบคุมการจัดการข้อมูลข่าวสาร

ช่วงไตรมาสที่รายงานไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน น.ส.เบญจวรรณ ธวัชสุภา

วันที่รายงาน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2558

โทรศัพท์ 0 2590 4349

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
ขาดระบบประเมินและควบคุมการจัดการข้อมูลข่าวสาร O1	ประเมินและควบคุมการจัดการข้อมูลข่าวสาร 1.ประชุมการจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	5(X3)	5 (Y4)	เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในหลักการจัดทำสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	1(X3)	1 (Y4)	
	2. ประชุมกำหนดรูปแบบในการสำรวจและพัฒนา template ข้อมูลสถานการณ์ฯ			หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบแนวทางการสำรวจและการใช้ template ข้อมูลสถานการณ์ฯ			

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58		ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรม ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58		แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	
	3. ประสานและรวบรวมข้อมูล สถานการณ์ฯ(ข้อมูลมาจากการใช้ แบบสำรวจ/ข้อมูลทุติยภูมิจาก แหล่งข้อมูลอื่น/ข้อมูล อสรจ./ ข้อมูลการเฝ้าระวัง)			ได้รับข้อมูลสถานการณ์ฯ จาก แหล่งข้อมูลต่างๆ และจากการสำรวจ ของพื้นที่มาที่ส่วนกลาง			ประสานงานเพิ่มเติมผ่าน ช่องทางต่างๆทั้งโทรศัพท์ E-mail และลงพื้นที่เพื่อ ประสานและรวบรวม ข้อมูล
	4. วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำ รายงานสถานการณ์ฯเพื่อสื่อสาร และเตือนภัย			ข้อมูลสถานการณ์ฯที่วิเคราะห์แสดง ให้เห็นสถานการณ์สำคัญได้เบื้องต้น			-
	5. จัดทำรายงานสถานการณ์ฯ ระดับประเทศ			รายงานสถานการณ์ฯ ในส่วนที่เป็น ภาพรวม			จัดการประชุมแลกเปลี่ยน สร้างการมีส่วนร่วมจาก ผู้เกี่ยวข้องร่วมจัดทำ รายงานสถานการณ์
	6. รวบรวมข้อมูลเฝ้าระวังจากพื้นที่ นำมาประมวลผล/วิเคราะห์และ สรุปในภาพประเทศ			ข้อมูลเฝ้าระวังในประเด็นต่างๆจาก พื้นที่			-

สรุปผลดำเนินการ

- 1) จัดทำคู่มือ แนวทางการจัดทำรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพและเผยแพร่ผู้เกี่ยวข้อง
- 2) จัดทำแบบสำรวจสถานการณ์สิ่งแวดล้อมฯ ร่วมกับคณะทำงานและกรมควบคุมโรค
- 3) การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลทุติยภูมิ
- 4) การออกแบบและพัฒนา Template พร้อมคู่มือการใช้งาน เพื่อเป็นเครื่องมือรายงานสถานการณ์ฯ
- 5) การรวบรวมข้อมูลสถานการณ์ในพื้นที่และจากแหล่งข้อมูลทุติยภูมิ นำมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
- 6) จัดทำรายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

ปัญหาอุปสรรค

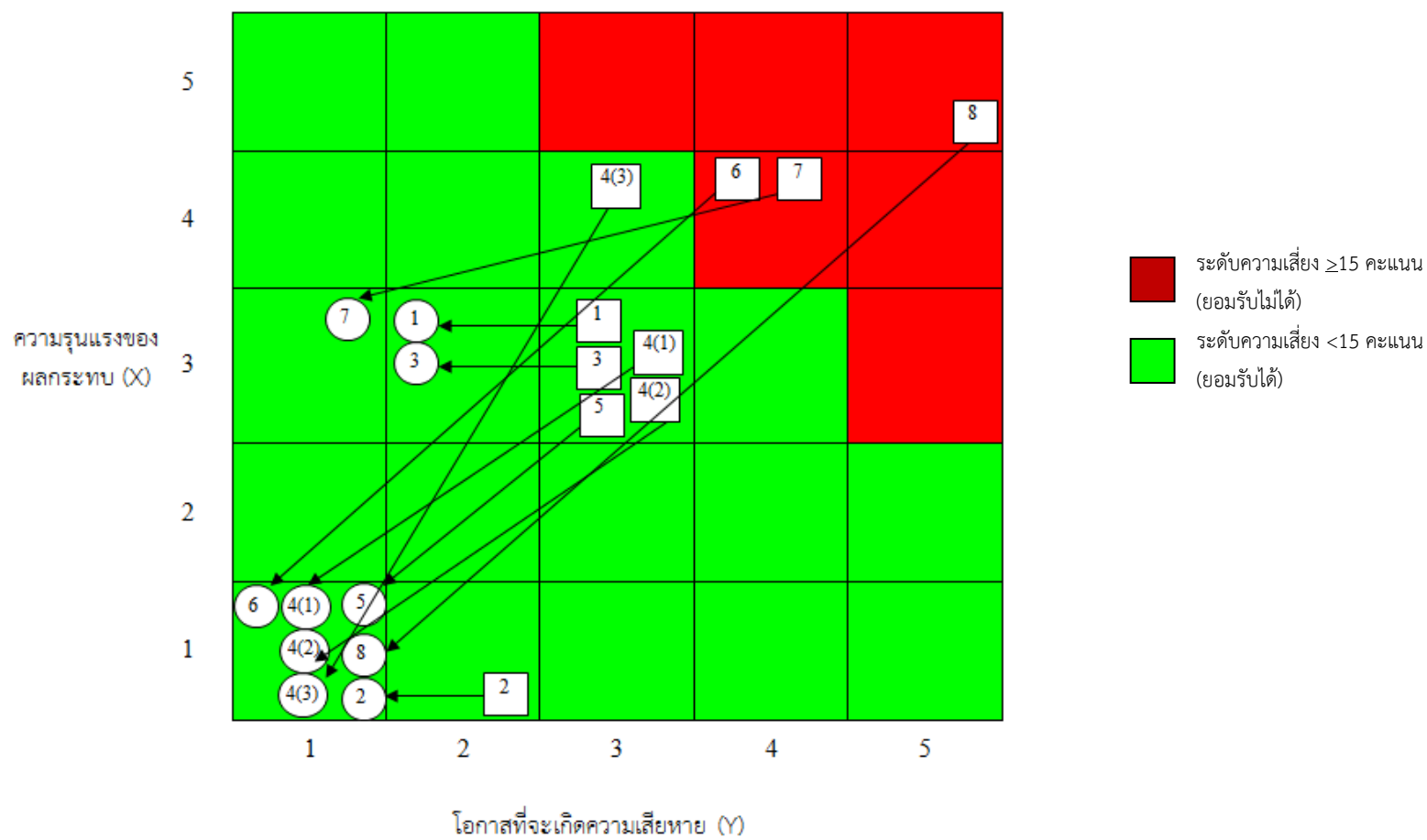
เครื่องมือสำหรับการรวบรวมข้อมูลทั้งแบบสำรวจที่จัดทำขึ้นและTemplateบันทึกข้อมูลและประมวลผลยังมีจุดอ่อนและข้อจำกัดบางอย่างที่ทำให้ได้ข้อมูลจากพื้นที่ได้ไม่ครอบคลุมในเรื่องที่กำหนด ซึ่งต้องชี้แจงการใช้เครื่องมือต่างๆเหล่านี้ให้ผู้นำไปใช้ให้มีความเข้าใจและเต็มใจให้ข้อมูลตามเครื่องมือรวบรวมข้อมูลที่พัฒนาขึ้นมาและพัฒนาต่อไป เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ถูกต้องครบถ้วนและเอื้อต่อการนำไปใช้ประโยชน์ได้ต่อไป

สรุปผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย

สรุปผลการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558 ได้ดังนี้

1. โครงการที่คัดเลือกทั้ง 8 โครงการตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ มีการดำเนินกิจกรรมครบถ้วนตามแนวทางการบริหารความเสี่ยงแล้วเสร็จทุกกิจกรรม และตัวชี้วัดของทุกโครงการประสบผลสำเร็จตามค่าเป้าหมายที่กำหนด
2. ผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นปีงบประมาณพบว่าโครงการในแต่ละประเด็นงานมีระดับความเสี่ยงลดลงเมื่อเทียบกับระดับความเสี่ยงเมื่อเริ่มดำเนินการ ณ เดือนมิถุนายน 2558 และระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ อยู่ในระดับต่ำที่สามารถยอมรับได้เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ณ เดือนกันยายน 2558
3. ผลการดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ทุกโครงการ ซึ่งสะท้อนให้เห็นประสิทธิผลของกระบวนการบริหารความเสี่ยง

ตารางที่ 4 ตารางแผนภูมิความเสี่ยงเมื่อเริ่มดำเนินการเทียบกับสิ่งปฏิกิริยา



คำอธิบาย

วงกลมหมายเลขแทน “โครงการ” และ “โครงการ (กิจกรรม)” ตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย

☐ 1	☐ 1	1.โครงการแม่ลูกสุขภาพดีชีวิที่มีสุข
☐ 2	☐ 2	2.โครงการเด็กวัยเรียนไทยโภชนาการดี
☐ 3	☐ 3	3.โครงการส่งเสริมการจัดการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน
☐ 4(...)	☐ 4(...)	4.โครงการฟันเทียมพระราชทานและการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ กิจกรรมที่ (...)
☐ 5	☐ 5	5.โครงการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care Giver)
☐ 6	☐ 6	6.โครงการร้านอาหารสะอาดปลอดภัยคนไทยสุขภาพดี (Clean Food Good Taste Plus)
☐ 7	☐ 7	7.โครงการการสุขอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
☐ 8	☐ 8	8.โครงการจัดทำสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวและสุขภาพ

สัญลักษณ์ ☐ เป็นระดับความเสี่ยงของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ณ เดือนมิถุนายน 2558

☐ เป็นระดับความเสี่ยงของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ณ เดือนกันยายน 2558

จากแผนภูมิข้างต้น จะเห็นได้ว่าทุกประเด็นความเสี่ยงมีระดับความเสี่ยงเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ.2558 ลดลงจากระดับความเสี่ยงเริ่มต้น ณ เดือนมิถุนายน 2558 และอยู่ในระดับที่ยอมรับได้

แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

แบบฟอร์มการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย (ตามมาตรฐาน COSO) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2558

แผนบูรณาการด้าน

ขั้นตอน การเตรียมโครงการก่อนการกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (ตาราง ก.)

ตาราง ก.

ประเด็นงาน	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์ที่

ขั้นตอนที่ 1 การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

1.1 วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

เพื่อให้โครงการที่มีความสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นงาน..... มีประสิทธิภาพในการดำเนินการสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ ซึ่งจะส่งผลต่อความสำเร็จตาม เป้าประสงค์ของประเด็นงาน กลยุทธ์พันธกิจ และ วิสัยทัศน์ของกรมอนามัย

1.2 การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

ตารางคัดเลือกโครงการและจัดลำดับความสำคัญของโครงการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

ประเด็นงาน	โครงการ	ความ สอดคล้อง กับกลยุทธ์ (a)	งบประมาณ ที่ได้รับ (b)	ตัวชี้วัดสำคัญ ในแต่ละ ระดับ (c)	ความสำคัญ ของโครงการ (axbxc)

1.3 โครงการที่คัดเลือกมาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง

แผนบูรณาการ :

โครงการ :

วัตถุประสงค์ของโครงการ :

1.

2.

3.

กิจกรรมโครงการ :

1.

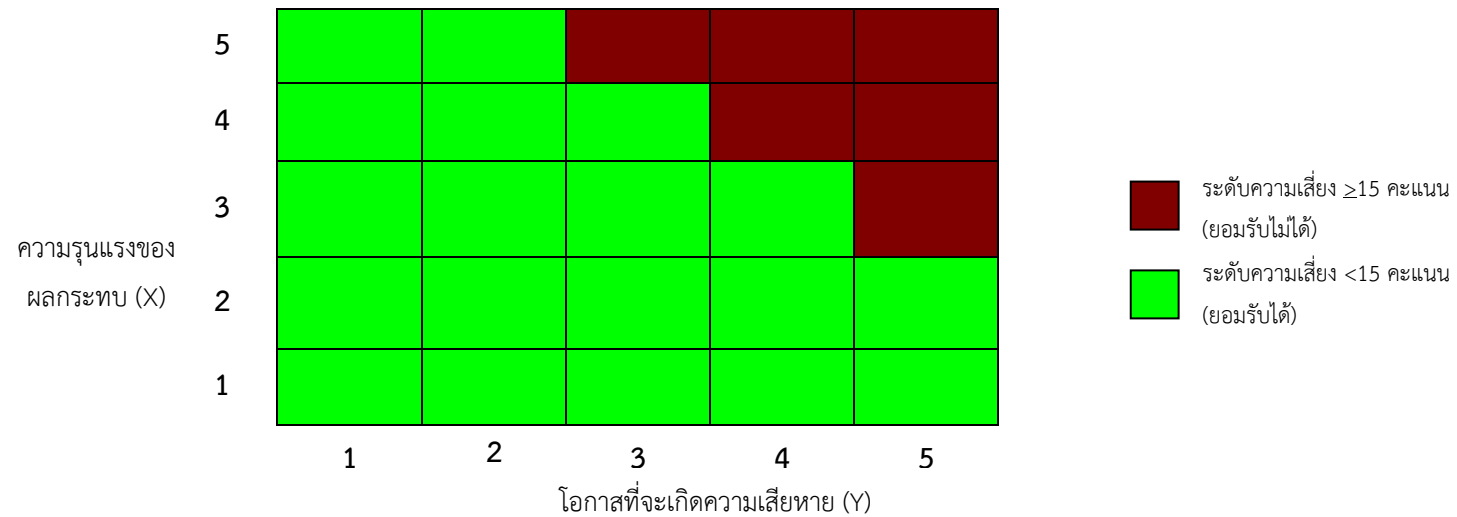
2.

ขั้นตอนที่ 3 และขั้นตอนที่ 4 การประเมินความเสี่ยงและการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

1) ตารางการประเมินความเสี่ยง

ประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง	กิจกรรม	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง

2) จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 5 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

ตารางการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ

ประเด็น ความ เสี่ยง	กิจกรรมตามแนว ทางการจัดความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการ ดำเนินการกิจกรรมตามแนว ทางการจัดการความเสี่ยง	ปีพ.ศ. 2557			ปีพ.ศ. 2558									ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย		

ขั้นตอนที่ 6 ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง

ตารางข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยงโครงการ

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย

ขั้นตอนที่ 7 การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง โครงการ..... กำหนดให้มีการสรุปผลการดำเนินงานตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

- คณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง รอบ 9 เดือน ส่งกองแผนงาน (เลขานุการคณะกรรมการหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) ภายในเดือนมิถุนายน 2558 เสนอผู้บริหารกรมอนามัย
- คณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงรอบ 12 เดือน และสรุปผลการดำเนินงาน ณ สิ้นปีงบประมาณ ส่งกองแผนงาน (เลขานุการคณะกรรมการหมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์) ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2558 เพื่อเสนอผู้บริหารกรมอนามัย โดยแสดงผลสำเร็จเปรียบเทียบก่อนและหลังดำเนินการตามแผนฯ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ทั้งนี้ หากเป็นโครงการที่ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป (พ.ศ.2559) ให้สรุปวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เหลืออยู่โดยแสดงให้เห็นถึงปัจจัยเสี่ยงที่สามารถควบคุม/บริหารจัดการและปัจจัยเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุม/บริหารจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำอธิบายตารางติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

(1) แผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

- (1-1) ให้ระบุกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
- (1-2) ให้ระบุเป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
- (1-3) ให้ระบุระยะเวลาการดำเนินการของกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558
- (1-4) ให้ระบุงบประมาณในการดำเนินการของกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

(2) ผลการติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง ตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558

- (2-1) ให้ระบุความคืบหน้าของการดำเนินการกิจกรรมการจัดการความเสี่ยงมีการดำเนินการอย่างไร เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ในช่อง (1-1) หรือไม่ และหากมีการดำเนินการตามแผนล่วงหน้าไปก่อนที่ระบุไว้ ให้รายงานผลการดำเนินการกิจกรรมดังกล่าวด้วย
- (2-2) ให้ระบุผลสำเร็จในการดำเนินการของกิจกรรมการจัดการความเสี่ยงตามที่ระบุไว้ในช่อง (2-1)
- (2-3) ให้ระบุระยะเวลาการดำเนินการของกิจกรรมการจัดการความเสี่ยงตามที่ระบุไว้ในช่อง (2-1)
- (2-4) ให้ระบุงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการของกิจกรรมการจัดการความเสี่ยงตามที่ระบุไว้ในช่อง (2-1)
- (2-5) ให้ระบุปัญหาอุปสรรคต่อการดำเนินการกิจกรรมความเสี่ยงตามที่ระบุไว้ในช่อง (2-1)
- (2-6) ให้ระบุข้อเสนอแนะการแก้ไขในการดำเนินการจัดการกับปัญหาอุปสรรคตามที่ระบุไว้ในช่อง (2-5)
- (2-7) ให้ระบุหลักฐาน/เอกสารอ้างอิงตามผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมการจัดการความเสี่ยงตามที่ระบุไว้ในช่อง (2-2)

แบบฟอร์มติดตามความก้าวหน้าแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส 4 (รอบ 12 เดือน) กรมอนามัย ปีงบประมาณ 2558

ประเด็นงาน หน่วยงาน

โครงการ

ตัวชี้วัดโครงการ

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ช่วงไตรมาสที่รายงาน ไตรมาสที่ 4 (รอบ 12 เดือน) กันยายน 2558

ผู้รายงาน วันที่รายงาน 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2558 โทรศัพท์ 02 590-4558

ประเด็นความเสี่ยง	กิจกรรมแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 มิ.ย. 58			ผลสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมตาม แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ณ 30 ก.ย. 58			แผนงาน/มาตรการ ควบคุมเพิ่มเติม
		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	โอกาส X ผลกระทบ		ผลกระทบ (X)	โอกาสเกิด (Y)	โอกาส X ผลกระทบ	
โปรดระบุ ประเด็นความเสี่ยงที่กำหนดไว้ใน แผนบริหารความเสี่ยงกรม อนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558	โปรดระบุกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2558	โปรดวิเคราะห์ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงฯ (ตารางการประเมินความเสี่ยง)	โปรดวิเคราะห์ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงฯ (ตารางการประเมินความเสี่ยง)		ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.2558	โปรดวิเคราะห์ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงฯ (ตารางการประเมินความเสี่ยง)	โปรดวิเคราะห์ตามแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงฯ (ตารางการประเมินความเสี่ยง)		

สรุปผลโปรดระบุผลการดำเนินงานในภาพรวม พร้อมปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน.....

.....

.....

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

สำเนา

คำสั่งกรมอนามัย

ที่ ๕๐๕ / ๒๕๕๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

ตามที่กรมอนามัยได้ดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ จนถึงปัจจุบัน ซึ่งกำหนดให้มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย ดังนั้น เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ กรมอนามัยจึงแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังรายนามต่อไปนี้

๑. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ประธาน
๒. นายสุทิน	ปทุมทริกักดิ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการ
๓. นางสาวเพ็ญภัทร	เล็กพวงทอง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการ
๔. นางวรรณชนก	ลิมจำรูญ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คณะกรรมการ
๕. นางสาวกรรองแก้ว	ก้อนนาค	สำนักโภชนาการ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวอัญญา	ศรีสวรรค์	สำนักโภชนาการ	คณะกรรมการ
๗. นายสุพจน์	รีนเรืองกลิ่น	สำนักโภชนาการ	คณะกรรมการ
๘. นางอมรภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	สำนักทันตสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๙. นางสาวชนิกา	โตเลี้ยง	สำนักทันตสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๑๐. นายเสนห์	ครุฑษา	สำนักทันตสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๑๑. นายสมสุข	โสภานิตย์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	คณะกรรมการ
๑๒. นางสาวภาประไพ	สาระ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	คณะกรรมการ
๑๓. นางสาววรรณิ	ร่อนแก้ว	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	คณะกรรมการ
๑๔. นางสาวนันทิยา	พรมวงษา	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	คณะกรรมการ
๑๕. นางสาวดรุณี	อันขวัญเมือง	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	คณะกรรมการ
๑๖. นางณิรุษ	อากาศรัส	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ
๑๗. นางสาวอมรรัตน์	จันทร์ชวงศ์	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ
๑๘. นางสาวชไมพร	เป็นสุข	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ
๑๙. นางสาววรรณนิภา	สิงห์สำราญ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะกรรมการ

๒/๒๐.นางนภพรรณ

- ๒ -

๒๐. นางนภพรรณ	นันทพงษ์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะทำงาน
๒๑. นางปิยวรรณ	กุลโกศล	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะทำงาน
๒๒. นายภาคภูมิ	องค์สุริยานนท์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะทำงาน
๒๓. นายสันติ	ชิมพัฒนานนท์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะทำงาน
๒๔. นางสาวชนัญญา	เลิศสุโขทัย	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	คณะทำงาน
๒๕. นางวิมล	บ้านพวน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	คณะทำงาน
๒๖. นางรัชณี	บุญเรืองศรี	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	คณะทำงาน
๒๗. นางนวลประกาย	สุนนท์ชัย	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	คณะทำงาน
๒๘. นางเพ็ญผกา	วงศ์กระพันธุ์	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๒๙. นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๓๐. นายชนะ	งามสุขไพศาล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	คณะทำงาน
๓๑. นางกุลนันท์	เสนคำ	กองแผนงาน	คณะทำงานและเลขานุการ
๓๒. นางอรรณณิ	อนันตรสุชาติ	กองแผนงาน	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ ๑
๓๓. นางสาววราภรณ์	บุญช่วย	กองแผนงาน	คณะทำงานและ ผู้ช่วยเลขานุการ ๒

โดยมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

๑. ดำเนินการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ ตามมาตรฐาน COSO และความเสี่ยงเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย
๒. ดำเนินการและสื่อสารตามแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการที่กำหนดไว้ ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปปฏิบัติได้
๓. ติดตาม ประเมิน และรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการที่กำหนดไว้ และสรุปผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นปีงบประมาณ รวมถึงปัญหา/อุปสรรคที่พบ พร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไข และทบทวนปรับปรุงการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ
๔. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการที่กำหนดไว้พร้อมทั้งแสดงผลสำเร็จเปรียบเทียบก่อนและหลังดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงฯ เมื่อสิ้นปีงบประมาณ และวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เหลืออยู่ของโครงการที่ดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณต่อไป
๕. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๘



(นายพิษณุ แสนประเสริฐ)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

ภาคผนวก ข



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองแผนงาน กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๐๐
 ที่ สธ ๐๔๐๕.๐๒/สพ/มธ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘
 เรื่อง อนุมัติแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย และลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยง
 กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามที่ กรมอนามัยได้ดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๘ อย่างมีระบบ โดยประกาศนโยบายการบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ให้เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของทุกหน่วยงานและบุคลากรทุกคนที่จะต้องถือปฏิบัติ และมีคณะทำงานจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย เพื่อดำเนินการคัดเลือกโครงการที่มีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จ นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัยตามมาตรฐาน COSO ครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาลตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล สามารถลดปัจจัยเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ควบคุมและตรวจสอบได้ กองแผนงานร่วมกับ สำนัก/กอง ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดังกล่าว

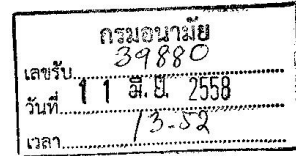
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอให้โปรดอนุมัติแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ และลงนามในคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยงปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ จะเป็นพระคุณ

(นายสืบพงษ์ ไชยพรรค)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย

- อนุมัติ
 - ลงนามแล้ว

(นายพิษณุ แสบประเสริฐ)
 รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
 อธิบดีกรมอนามัย
 11 มิ.ย. 2558



ภาคผนวก ค

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ กองแผนงาน กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๐๐

ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๒/๐ พ.๕๕ วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ไตรมาส ๓ (รอบ ๙ เดือน)

เรียน	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ
	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ตามที่ กรมอนามัย ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย และอนุมัติแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ แล้ว นั้น

ในการนี้ กองแผนงาน ขอความร่วมมือหน่วยงานท่านรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ไตรมาส ๓ (รอบ ๙ เดือน) ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ www.anamai.moph.go.th หัวข้อ งานแผนและประเมินผล และจัดส่งเอกสารให้กองแผนงานอย่างเป็นทางการ พร้อมไฟล์ข้อมูลมาที่ E-mail : orawanee.a@anamai.mail.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ



(นายสืบพงษ์ ไชยพรรค)
ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย



ภาคผนวก ง

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ กองแผนงาน กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๘๓

ที่ สธ ๐๔๐๕.๐๒/ ๑๖๖๖ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
 ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ
 ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
 ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ตามที่ กรมอนามัย ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย และอนุมัติ
 แผนบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ แล้ว นั้น

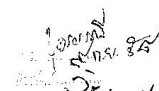
กองแผนงาน ขอความร่วมมือรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง
 ไตรมาส ๔ (รอบ ๑๒ เดือน) ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่
www.anamai.moph.go.th หัวข้อ งานแผนและประเมินผล และจัดส่งเอกสารให้กองแผนงานอย่างเป็นทางการ
 พร้อมไฟล์ข้อมูลมาที่ E-mail : orawannee.a@anamai.mail.go.th ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ



(นายสิริพงษ์ ไชยพรรค)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย



ภาคผนวก จ

สำเนาฉบับ

ส่วนราชการ กองแผนงาน กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๐๐

ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๒/๑๔๙๕ วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง สรุปผลการประชุมการบริหารความเสี่ยงของโครงการตามมาตรฐาน COSO กรมอนามัย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

เรียน	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
	ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ
	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	

ตามที่ กองแผนงานได้จัดประชุม เรื่อง การบริหารความเสี่ยงของโครงการตามมาตรฐาน COSO กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ในวันอังคารที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกองแผนงาน อาคาร ๕ ชั้น ๔ กรมอนามัย เพื่อดำเนินงานพัฒนางานองค์กรตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐปี พ.ศ.๒๕๕๘ และการบริหารความเสี่ยงตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยเกิดประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล สามารถลดปัจจัยเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับควบคุมและตรวจสอบได้ นั้น

ในการนี้ กองแผนงาน ขอส่งสรุปผลการประชุม ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ (เอกสารหมายเลข ๑) ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ดำเนินงานไปอย่างต่อเนื่อง จึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานท่านในฐานะหน่วยงานที่รับผิดชอบแผนบูรณาการยุทธศาสตร์แต่ละแผน ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ตาม “แบบฟอร์มแผนบริหารความเสี่ยง กรมอนามัย” (เอกสารหมายเลข ๒) โดยคัดเลือกโครงการที่จะนำมาทำแผนบริหารความเสี่ยง กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ ตามแผนบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย แผนฯละ ๑ โครงการ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.anamai.moph.go.th หัวข้อ “งานแผนและประเมินผล”

๒. ส่งแผนบริหารความเสี่ยงและรายชื่อเจ้าหน้าที่เข้าร่วมเป็นคณะทำงานบริหารความเสี่ยงให้กองแผนงาน พร้อมแนบไฟล์ข้อมูลมาที่ E-mail : orawanee.a@anamai.mail.go.th ภายในวันศุกร์ที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ



(นายสืบพงษ์ ไชยพรรค)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน กรมอนามัย



