



แผนบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

กลุ่มงานนโยบายและยุทธศาสตร์
กองแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

	หน้า
การคัดเลือกโครงการสำคัญตามประเด็นยุทธศาสตร์	๑
การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์	๘
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	
๑. โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑๐
๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก	๑๖
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	
๑. โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษา มหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด	๒๒
๒. โครงการจัดงานวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕	๒๘
๓. โครงการสนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับ อสม.	๓๔

การคัดเลือกโครงการสำคัญตามประเด็นยุทธศาสตร์

วัตถุประสงค์การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์

เพื่อให้โครงการสำคัญมีนัยสำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์สามารถดำเนินการได้บรรลุเป้าหมายตามที่ตั้งไว้ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุความสำเร็จตามกลยุทธ์ เป้าประสงค์ ของประเด็นยุทธศาสตร์

การพิจารณาคัดเลือกแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๑.๑ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกโครงการเพื่อนำมาพิจารณาบริหารจัดการความเสี่ยงของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

ปัจจัยพิจารณา	เกณฑ์การพิจารณา		
	๑	๒	๓
๑. สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ และมีผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์ของกรม	สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์และมีผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์ของกรมในระดับต่ำ	สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์และมีผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์ของกรมในระดับปานกลาง	สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์และมีผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์ของกรมในระดับสูง
๒. การได้รับสนับสนุนงบประมาณ / งบประมาณต่อหน่วย	ได้รับสนับสนุนงบประมาณ / งบประมาณต่อหน่วยในระดับต่ำ (งบประมาณต่ำกว่า ๓ ล้านบาท)	ได้รับสนับสนุนงบประมาณ / งบประมาณต่อหน่วยในระดับปานกลาง (งบประมาณ ๓-๕ ล้านบาท)	ได้รับสนับสนุนงบประมาณ / งบประมาณต่อหน่วยในระดับสูง (งบประมาณมากกว่า ๕ ล้านบาท)
๓. ผลกระทบต่อผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ผลกระทบต่อผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับต่ำ	ผลกระทบต่อผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับปานกลาง	ผลกระทบต่อผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในระดับสูง

การคัดเลือกและจัดลำดับความสำคัญของโครงการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๕๕ (ตามแนวทาง SP๗)

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ลำดับ	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์	งบประมาณ	หน่วยงาน	การพิจารณาเลือกโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์						
								ข้อที่ ๑	ข้อที่ ๒	ข้อที่ ๓	ลำดับความสำคัญ (ข้อที่๑*๒*๓)			
๑. คุ่มครอง ผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ	๑. สถานบริการสุขภาพภาครัฐ ภาคเอกชน ประกอบการเพื่อสุขภาพและผู้ประกอบโรคศิลปะ มีคุณภาพตามมาตรฐาน	๑.๑ ส่งเสริมสนับสนุน พัฒนา และควบคุม กำกับระบบบริการสุขภาพให้ ได้คุณภาพ มาตรฐาน	๑	โครงการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานงานสุขภาพศึกษา	๑.๑	๕,๑๒๕,๐๐๐	สี	๒	๒	๓	๑๒			
			๒	โครงการศึกษาต้นทุนการดำเนินงานสุขภาพศึกษาของสถานบริการสุขภาพ	๑.๑	๖๔๓,๐๐๐	สี	๑	๑	๑	๑			
			๓	โครงการจัดทำผังแม่บทเพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพสาธารณสุข	๑.๑	๘๐๐,๐๐๐	ป	๒	๑	๓	๖			
			๔	โครงการออกแบบอาคารสถานบริการสุขภาพ	๑.๑	๑,๘๖๖,๘๐๐	ป	๓	๑	๓	๙			
			๕	โครงการ ควบคุม กำกับการก่อสร้างอาคารสถานบริการสุขภาพภาครัฐ ให้เป็นไปตามมาตรฐาน	๑.๑	๑,๑๒๕,๐๐๐	ป	๓	๑	๓	๙			
			๖	โครงการอำนวยการก่อสร้าง	๑.๑	๖๗๐,๐๐๐	ป	๒	๑	๓	๖			
			๗	โครงการติดตามและประเมินคุณภาพ การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาคุณภาพมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ	๑.๑	๗๕๐,๐๐๐	ป	๒	๑	๓	๖			
			๘	โครงการประเมินอาคารและสภาพแวดล้อมทางกายภาพของสถานบริการสุขภาพ	๑.๑	๗๐๑,๑๐๐	ป	๒	๑	๒	๔			
			๙	โครงการส่งเสริม สนับสนุน สร้างหลักประกันคุณภาพเครื่องมือแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูง	๑.๑	๑,๗๘๖,๐๐๐	วศ	๓	๑	๓	๙			
			๑๐	โครงการส่งเสริมสนับสนุนมาตรฐานการจัดระบบวิศวกรรมการแพทย์	๑.๑	๑,๒๙๑,๒๕๐	วศ	๓	๑	๓	๙			
			๑๑	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิศวกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑.๑	๑,๘๒๙,๕๐๐	วศ	๒	๑	๑	๒			
			*๑๒	โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข	๑.๑	๗,๔๘๓,๒๖๐	วศ	๓	๓	๓	๒๗			
			๑๓	โครงการสนับสนุนการตรวจสอบวิศวกรรมและสภาพแวดล้อมความปลอดภัยในโรงพยาบาล	๑.๑	๓,๘๑๐,๗๐๐	วศ	๓	๒	๒	๑๒			
			๑๔	โครงการพัฒนาระบบสื่อสารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑.๑	๘๓๘,๐๐๐	วศ	๑	๑	๑	๑			
			๑๕	โครงการติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานตามมาตรฐานด้านวิศวกรรม การแพทย์ในสถานบริการสุขภาพ	๑.๑	๒๒๗,๔๐๐	วศ	๒	๑	๒	๔			
			๑๖	โครงการพัฒนาประสิทธิภาพด้านวิศวกรรมการแพทย์	๑.๑	๑,๒๘๓,๐๙๐	วศ	๒	๑	๒	๔			
			๑๗	โครงการควบคุม กำกับสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	๑.๑	๒,๐๗๔,๙๐๐	สพริศ	๓	๑	๓	๙			
						๑๘	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับสถานพยาบาลเอกชนประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	๑.๑	๒,๓๑๐,๕๐๐	สพริศ	๓	๑	๓	๙
						๑๙	โครงการพัฒนางานบริการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ (One Stop Service)	๑.๑	๕๕๐,๗๐๐	สพริศ	๓	๑	๓	๙

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ลำดับ	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์	งบประมาณ	หน่วยงาน	การพิจารณาคัดเลือกโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์			
								ข้อที่ ๑	ข้อที่ ๒	ข้อที่ ๓	ลำดับความสำคัญ (ข้อที่ ๑*๒*๓)
			๒๐	โครงการส่งเสริม ควบคุมกำกับโรคศิลปะ สาขาการแพทย์แผนปัจจุบัน	๑.๑	๓,๘๕๖,๙๕๐	สปรศ	๓	๒	๓	๑๘
			*๒๑	โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก	๑.๑	๖,๙๓๗,๘๒๐	สปรศ	๓	๓	๓	๒๗
			๒๒	โครงการส่งเสริมการรับรู้สิทธิและสร้างเครือข่ายคุ้มครองบริการสุขภาพ	๑.๑	๗๓๔,๐๐๐	สปรศ	๓	๑	๒	๖
			๒๓	โครงการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑.๑	๓๘๒,๓๕๐	กฎหมาย	๑	๑	๒	๒
			๒๔	โครงการเฝ้าระวังและรับเรื่องราวร้องทุกข์และการดำเนินคดี	๑.๑	๘๔๒,๕๐๐	กฎหมาย	๑	๑	๒	๒
			๒๕	โครงการจ้างเหมาพัฒนาปรับปรุงแก้ไขและยกร่างกฎหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑.๑	๒๐๐,๐๐๐	กฎหมาย	๑	๑	๑	๑
			๒๖	โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพธุรกิจบริการสุขภาพ	๑.๑	๒,๗๔๐,๐๓๔	สสส	๓	๑	๒	๖
			๒๗	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ประกอบการและให้ความรู้คนไทยเพื่อการบริการที่มีมาตรฐานในต่างประเทศ	๑.๑	๒,๒๐๙,๑๐๐	สสส	๓	๑	๒	๖
			๒๘	โครงการตรวจสอบ ควบคุม กำกับ ธุรกิจบริการสุขภาพ	๑.๑	๒,๒๙๓,๑๒๐	สสส	๓	๑	๒	๖
			๒๙	โครงการพัฒนามาตรฐานและวิชาการบุคลากร ในงานธุรกิจบริการสุขภาพ	๑.๑	๑,๑๓๑,๔๑๐	สสส	๓	๑	๑	๓
			๓๐	โครงการส่งเสริม พัฒนา ผลิตภัณฑ์	๑.๑	๑,๑๒๖,๓๘๐	สสส	๓	๑	๒	๖
			๓๑	การพัฒนายุทธศาสตร์ภายในประเทศ ๑.การบริหารขับเคลื่อนนโยบาย Medical Hub ๒.การตั้งศูนย์ One Stop Service Center บริการแบบครบวงจร ทั้งแบบ On Line และ Off Line ๓.พัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศสุขภาพระดับสากล ๔.การส่งเสริมพัฒนาให้สถานบริการสุขภาพที่เป็นกลุ่มเป้าหมายให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่การรับรองคุณภาพบริการสุขภาพในระดับสากลและมีศักยภาพในการให้บริการชาวต่างชาติได้ ๕.การพัฒนากฎหมายรองรับนโยบาย Medical Hub ๖.การพัฒนา รูปแบบการจัดบริการสุขภาพด้วยวิธี Public Private Partnership (PPP) ๗.ภารกิจประจำ	๑.๑	๑๑,๑๘๒,๘๙๐	MedH	๓	๓	๒	๑๘

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ลำดับ	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์	งบประมาณ	หน่วยงาน	การพิจารณาคัดเลือกโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์			
								ข้อที่ ๑	ข้อที่ ๒	ข้อที่ ๓	ลำดับความสำคัญ (ข้อที่ ๑*๒*๓)
			๓๒	การพัฒนายุทธศาสตร์ระหว่างประเทศ ๑.การพัฒนากระบวนการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากรัฐบาลต่างประเทศหรือบริษัทประกันสุขภาพ ๒.การพัฒนาการจัดบริการสุขภาพแก่ชาวต่างชาติแบบ Climato therapy ในโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในจังหวัดชายทะเลหรือภูเขา ๓.การพัฒนาศักยภาพสถานบริการสุขภาพให้มีความพร้อมในการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) ๔.การพัฒนาบริการรักษาพยาบาลแบบพำนักระยะยาวเพื่อสุขภาพ (Long Stay) ๕.การพัฒนาชุมชนชาวไทยในต่างประเทศ (Thai town) ให้มีสุขภาพดี แบบวิถีไทย	๑.๑	๑,๐๕๒,๒๒๐	MedH	๑	๑	๑	๑
			๓๓	ส่งเสริม พัฒนา การจัดบริการสุขภาพกับต่างประเทศ ๑.การพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้วยการจัดบริการสุขภาพของไทยกับสมาพันธ์รัฐสวิสไทยกับราชอาณาจักรนอร์เวย์ แลนด์ ราชอาณาจักรสวีเดน และราชอาณาจักรนอร์เวย์ ๒.การพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้วยการจัดบริการสุขภาพของไทยกับสมาพันธ์รัฐสวิสไทยกับราชอาณาจักรญี่ปุ่น ๓. การพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้วยการจัดบริการสุขภาพของไทยกับสมาพันธ์รัฐสวิสไทยกับสมาพันธ์รัฐสวิส ๔. การพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้วยการจัดบริการสุขภาพของไทยกับสมาพันธ์รัฐสวิสไทยกับสหรัฐอเมริกา ๕. การพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการและการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้วยการจัดบริการสุขภาพของไทยกับสมาพันธ์รัฐสวิสไทยกับสาธารณรัฐอินโดนีเซีย	๑.๑	๔,๐๐๐,๐๐๐	MedH	๑	๒	๑	๒
			๓๔	โครงการสนับสนุนการดำเนินงานจัดตั้งและพัฒนาสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนปีงบประมาณ ๒๕๕๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑.๑	๑,๒๕๖,๘๐๐	สปว	๓	๑	๓	๔
			๓๕	โครงการบริหารงานวิจัย/นวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ	๑.๑	๑,๑๕๐,๗๒๐	สปว	๓	๑	๒	๖
			๓๖	โครงการวารสารวิชาการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑.๑	๕๐๐,๐๐๐	สปว	๑	๑	๑	๑
			๓๗	โครงการจัดการความรู้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑.๑	๕๐๐,๐๐๐	สปว	๑	๑	๑	๑
			๓๘	โครงการจัดทำ/ทบทวน/ควบคุมกำกับมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	๑.๑	๒๐๐,๐๐๐	สปว	๑	๑	๑	๑
			๓๙	โครงการประชุมวิชาการประจำปี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑.๑	๑,๑๐๐,๐๐๐	สปว	๑	๑	๑	๑

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ลำดับ	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์	งบประมาณ	หน่วยงาน	การพิจารณาคัดเลือกโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์			
								ข้อที่ ๑	ข้อที่ ๒	ข้อที่ ๓	ลำดับความสำคัญ (ข้อที่๑*๒*๓)
			๔๐	โครงการออกแบบและจัดทำแบบก่อสร้างต้นแบบอาคารหน่วยจ่ายกลางและโรงซักฟอกสำหรับโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๖๐ เตียง	๑.๑	๑๒,๐๐๐	ป	๒	๑	๒	๔
			๔๑	โครงการออกแบบและจัดทำแบบก่อสร้างมาตรฐานอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ อาคารวินิจฉัยและรักษาและอาคารสนับสนุนบริการ สถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิ	๑.๑	๒,๒๗๓,๒๐๐	ป	๒	๑	๒	๔
			๔๒	โครงการสำรวจตรวจสอบผังบริเวณโรงพยาบาลโดยใช้ภาพถ่ายดาวเทียม Google Earth	๑.๑	๓๐,๐๐๐	ป	๒	๑	๑	๒
			๔๓	โครงการออกแบบและจัดทำรูปแบบมาตรฐานอาคารพักอาศัยสำหรับสถานบริการสุขภาพภาครัฐ	๑.๑	๔๗๘,๗๒๐	ป	๒	๑	๒	๔
			๔๔	ศึกษาความเหมาะสมของวัสดุและตำแหน่งติดตั้งผนังเพื่อลดการสะท้อนความถี่เสียงจากเครื่องมือแพทย์ในงานทันตกรรมของโรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์ ในเขตความรับผิดชอบของศูนย์วิศวกรรมการแพทย์ที่ ๓ (นครสวรรค์)	๑.๑	๖๒๗,๗๕๐	วศ	๒	๓	๑	๖
			๔๕	โครงการศึกษาและพัฒนาเสถียรภาพระบบสำรองกำลังไฟฟ้าเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพในโรงพยาบาล	๑.๑	๔๕๗,๙๕๐	วศ	๑	๒	๑	๒
			๔๖	โครงการศึกษาผลการเพิ่มประสิทธิภาพระบบป้องกันฟ้าผ่าเสาสามเหลี่ยมวิทยุคมนาคม โดยวิธีเจาะกราวด์ลึก ๓๐ เมตร	๑.๑	๗๙๑,๒๐๐	วศ	๑	๓	๑	๓
			๔๗	โครงการวิจัยพัฒนารูปแบบด้านวิศวกรรมการแพทย์	๑.๑	๒๔๗,๕๐๐	วศ	๓	๑	๒	๖
			๔๘	โครงการศึกษาพัฒนามาตรฐานสุขภาพเด็กไทย	๑.๑	๑,๒๘๘,๐๐๐	ส	๒	๑	๒	๔
			๔๙	โครงการวิจัยพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้วยหลัก ๓ ก.ของการสาธารณสุขมูลฐาน	๑.๑	๗๒๔,๐๐๐	สช	๒	๑	๒	๔
			๕๐	โครงการจัดทำเกณฑ์ประเมินมาตรฐานอาคารและสภาพแวดล้อมสถานบริการสุขภาพ	๑.๑	๒๑๔,๒๐๐	ป	๒	๑	๒	๔
			๕๑	โครงการจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานวัสดุก่อสร้าง-แรงงานพร้อมระบบสืบค้นข้อมูลเบื้องต้น	๑.๑	๓๒๘,๙๐๐	ป	๒	๑	๑	๒
			๕๒	โครงการติดตาม ระบบการทำงานขององค์กร ตามแผนยุทธศาสตร์จัดการความรู้ กองแบบแผน	๑.๑	๖๓๑,๐๐๐	ป	๒	๑	๑	๒
			๕๓	โครงการมาตรฐานด้านวิศวกรรมการแพทย์ (คู่มือ)	๑.๑	๓๓๔,๗๒๐	วศ	๒	๑	๒	๔

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ลำดับ	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์	งบประมาณ	หน่วยงาน	การพิจารณาคัดเลือกโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์			
								ข้อที่ ๑	ข้อที่ ๒	ข้อที่ ๓	ลำดับความสำคัญ (ข้อที่๑*๒*๓)
๒. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	๒. ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้และระบบสุขภาพภาคประชาชนมีความเข้มแข็ง	๒.๑ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน	*๕๔	โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษามหาชราลางกรม:หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด	๒.๑	๖,๐๐๐,๐๐๐	ส	๓	๓	๓	๒๗
			๕๕	โครงการสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ	๒.๑	๑,๕๕๐,๐๐๐	ส	๓	๑	๓	๙
			๕๖	โครงการเฝ้าระวังและการเตือนภัยด้านพฤติกรรมสุขภาพปี ๒๕๕๕	๒.๑	๑,๐๐๐,๐๐๐	ส	๒	๑	๒	๔
			๕๗	โครงการการสื่อสารเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ	๒.๑	๒,๕๐๐,๐๐๐	ส	๓	๑	๓	๙
			๕๘	โครงการส่งเสริมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้สุขภาพ	๒.๑	๒,๕๖๙,๓๔๐	ส	๒	๑	๒	๔
		๒.๒ เสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพภาคประชาชน	๕๙	โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชนในระดับอำเภอ ระดับจังหวัด	๒.๒	๒๓,๓๙๔,๐๐๐	สช	๒	๓	๒	๑๒
			๖๐	โครงการเสริมสร้างศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพ ปี ๒๕๕๕	๒.๒	๓๐๐,๐๐๐	สช	๓	๑	๒	๖
			๖๑	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพ ปี๒๕๕๕	๒.๒	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	สช	๓	๓	๒	๑๘
			๖๒	โครงการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพสู่ระบบสุขภาพชุมชน	๒.๒	๑,๐๔๕,๐๐๐	สช	๓	๑	๒	๖
			๖๓	โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ปี ๒๕๕๕	๒.๒	๒,๕๕๐,๐๐๐	สช	๓	๑	๒	๖
			๖๔	โครงการส่งเสริมบทบาทองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพ	๒.๒	๘๕๐,๐๐๐	สช	๓	๑	๒	๖
			*๖๕	โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ อสม.	๒.๒	๔๖,๕๐๐,๐๐๐	สช	๓	๓	๓	๒๗
			*๖๖	โครงการสนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับอสม.	๒.๒	๑๕๓,๐๐๐,๐๐๐	สช	๓	๓	๓	๒๗
			๖๗	โครงการคัดเลือก อสม.ดีเด่น และอสม.ดีเยี่ยม ประจำปี ๒๕๕๕(๑)	๒.๒	๔,๖๓๐,๖๘๐	สช	๓	๒	๒	๑๒
			*๖๘	โครงการจัดงานวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕	๒.๒	๑๒,๐๐๐,๐๐๐	สช	๓	๓	๓	๒๗
			๖๙	โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็ง องค์กร อสม สู่ความเป็นสถาบัน	๒.๒	๒,๕๘๙,๔๐๐	สช	๓	๒	๓	๑๘
			๗๐	โครงการส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สุขภาพชุมชนผ่านสื่อ	๒.๒	๙,๙๓๙,๓๐๐	สช	๓	๓	๒	๑๘
			๗๑	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของ อสม. และองค์กร อสม.ภายใต้กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง โครงการพัฒนาระบบการจัดการสวัสดิการ อสม	๒.๒	๘๕๐,๔๒๕	สช	๓	๑	๒	๖
			๗๒	โครงการเฝ้าระวังสร้างพลังใจ อสม.ช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม:ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	๒.๒	๕,๓๐๖,๐๐๐	สช	๓	๓	๒	๑๘

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ลำดับ	โครงการ	ความสอดคล้องกับกลยุทธ์	งบประมาณ	หน่วยงาน	การพิจารณาคัดเลือกโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์			
								ข้อที่ ๑	ข้อที่ ๒	ข้อที่ ๓	ลำดับความสำคัญ (ข้อที่๑*๒*๓)
			๗๓	โครงการเฝ้าระวังสร้างพลังใจ อสม.ช่วยผู้ประสบภัยน้ำท่วม:ด้านการแพทย์และสาธารณสุข	๒.๒	๑,๖๐๐,๐๐๐	สช	๓	๑	๒	๖
			๗๔	สนับสนุนงบประมาณบุคลากรในการออกติดตามสนับสนุน อสม.ในการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย	๒.๒	๑๐๐,๐๐๐	สช	๓	๑	๒	๖

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี ๒๕๕๕ (ตามแนวทาง SP๗)

ขั้นตอนที่ ๑ การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ : คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

เป้าประสงค์ : ๑. สถานบริการสุขภาพ ภาครัฐ ภาคเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการศิลปะ มีคุณภาพตามมาตรฐาน

โครงการที่พิจารณาดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง คือ

๑. โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และสาธารณสุข

- **วัตถุประสงค์ของโครงการ :**
 ๑. เพื่อให้เครื่องมือในสถานบริการสุขภาพ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่องมีสภาพพร้อมใช้งาน และได้มาตรฐานตามที่กำหนด
 ๒. เพื่อให้เครื่องมือใช้งานได้อย่างคุ้มค่า ลดการชำรุด และประหยัดพลังงาน
 ๓. เพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากเครื่องมือเสื่อมสภาพ ซึ่งอาจสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินทางราชการ

● **เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :**

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
จำนวนสถานบริการสุขภาพภาครัฐที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ด้านวิศวกรรม การแพทย์	แห่ง	๕๐๐

๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก

- **วัตถุประสงค์ของโครงการ :**
 ๑. เพื่อส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการศิลปะให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ
- **เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :**

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
จำนวนสาขา/ศาสตร์การประกอบโรคศิลปะที่ได้รับการส่งเสริม ควบคุม กำกับ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ	สาขา/ศาสตร์	๔

๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ : เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

เป้าประสงค์ : ๒. ประชาชนสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้และระบบสุขภาพภาคประชาชนมีความเข้มแข็ง

โครงการที่พิจารณาเพื่อดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง คือ

๑. โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษามหาชราลลภ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

● วัตถุประสงค์ของโครงการ : ๑. เพื่อพัฒนาให้ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ

● เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ	๗๐

๒. โครงการจัดงานวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕

● วัตถุประสงค์ของโครงการ : ๑. เพื่อจัดงานเขตสุขภาพ อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด เขต ภาค และระดับชาติโดยการมอบรางวัล อสม. ดีเด่น.....

๒. เพื่อสัมนานาวิชาการ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านงานสุขภาพภาคประชาชน.....

● เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการจัดงานวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕	ระดับ	๕

๓. โครงการสนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับ อสม.

● วัตถุประสงค์ของโครงการ : ๑. เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพชุมชนให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขให้เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน

๒. เพื่อสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานเบื้องต้นให้กับอาสาสมัครสาธารณสุข.....

● เป้าหมายการบริหารความเสี่ยงของโครงการ :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
กลุ่มเป้าหมายได้รับการสนับสนุนชุดอุปกรณ์ที่มีคุณภาพและครบตามจำนวนที่กำหนด	ร้อยละ	๑๐๐

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ : คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

โครงการ : ๑.โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และธารณสุข

ขั้นตอนที่ ๒-๔ การระบุความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และ กำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมภายใต้โครงการที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง												คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการความเสี่ยง			
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)								โอกาส (ค่าคะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่าคะแนน ๑-๕)	คะแนนความเสี่ยง				
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ					นิติธรรม	เสมอภาค	ฉันทามติ
๑.กิจกรรมสอบเทียบและบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์	๑.เครื่องมือทางการแพทย์บางชนิด เครื่องมือบางครั้งไม่ได้รับการสอบเทียบ เนื่องจากเครื่องมือมาตรฐานชำรุด ซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้บริโภค (R๑)		✓				✓	✓									๓ (L๕)	๕ (C๔)	๑๕	-ควบคุมความเสี่ยงโดยจัดทำแผนการซ่อมบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐานสอบเทียบ
	๒.เครื่องมือแพทย์ไม่ได้รับการสอบเทียบครบตามจำนวนที่หน่วยงานกำหนดเนื่องจากระยะเวลาในการปฏิบัติงานน้อยเกินไป และเครื่องมือแพทย์เกิดการชำรุดเสียหายในระหว่างใช้งานเนื่องจากเครื่องใช้งานมานานและใช้งานเกินกำลัง (R๒)		✓				✓	✓										๒ (L๕)	๕ (C๔)	๑๐

หลักเกณฑ์การให้คะแนนโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (L) และความรุนแรงของผลกระทบ (C)

ประเด็น/องค์ประกอบที่พิจารณา		ระดับคะแนน				
		๑=น้อยมาก	๒=น้อย	๓=ปานกลาง	๔=สูง	๕=สูงมาก
โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood: L)						
- ระเบียบและคู่มือปฏิบัติ	L๑	มีทั้ง ๒ อย่าง และมีการปฏิบัติ	มีอย่างใดอย่างหนึ่งและมีการปฏิบัติ	มีทั้ง ๒ อย่าง แต่ปฏิบัติตามอย่างใดอย่างหนึ่ง	มีอย่างใดอย่างหนึ่งแต่ไม่ถือปฏิบัติ	ไม่มีทั้ง ๒ อย่าง และไม่ถือปฏิบัติ
- การควบคุม ติดตาม และตรวจสอบของ ผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานอื่น	L๒	๒ สัปดาห์	๑ เดือน	๓ เดือน	๖ เดือน	≥ เท่ากับ ๑ ปี
- การอบรม/สอนงาน/ทบทวนการปฏิบัติงาน	L๓	ทุกเดือน	ทุก ๓ เดือน	ทุก ๖ เดือน	ทุก ๑ ปี	มากกว่า ๑ ปี
- ความถี่ในการเกิด	L๔	๕ ปี/ครั้ง	๒-๓ ปี/ครั้ง	๑ ปี/ครั้ง	๑-๖ เดือน/ครั้ง ไม่เกิน ๕ ครั้ง/ปี	๑ เดือน/ครั้งหรือมากกว่า เกิดขึ้นแน่นอนตั้งแต่ ๒ ครั้ง/ปีขึ้นไป
- โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์	L๕	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	สูง	เกิดขึ้นแน่นอน
- ความถี่ในการเปลี่ยนแปลง	L๖	๔ ปี/ครั้ง	๓ ปี/ครั้ง	๒ ปี/ครั้ง	๑ ปี/ครั้ง	ตั้งแต่ ๒ ครั้ง/ปีขึ้นไป
ความรุนแรงของผลกระทบ (Consequent: C)						
- มูลค่าความเสียหาย	C๑	< ๑ หมื่นบาท	๑-๕ หมื่นบาท	๕ หมื่น-๒.๕ แสนบาท	๒.๕ แสน-๑๐ ล้านบาท	> ๑๐ ล้านบาท
- อันตรายต่อชีวิต	C๒.๑	เดือนร้อน	บาดเจ็บเล็กน้อย	บาดเจ็บต้องรักษาแพทย์	บาดเจ็บสาหัส	
- ระดับความปลอดภัย	C๒.๒	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก
- ผลกระทบต่อภาพลักษณ์	C๓.๑	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	สูง	สูงมาก
- ความพึงพอใจ	C๓.๒	พึงพอใจ > ๘๐%	> ๖๐-๘๐%	> ๔๐-๖๐%	> ๒๐-๔๐%	≤ เท่ากับ ๒๐%
- ข่าวสารจากสื่อในทางลบ	C๓.๓	๑ ข่าว/เดือน	๒ ข่าว/เดือน	๓ ข่าว/เดือน	๔ ข่าว/เดือน	≥ เท่ากับ ๕ ข่าว/เดือน
- ผู้รับบริการได้รับความเสียหาย หรือผู้ได้รับผลกระทบ	C๔	กระทบเฉพาะกลุ่มผู้เกี่ยวข้องโดยตรงบางราย	กระทบเฉพาะกลุ่มผู้เกี่ยวข้องโดยตรงเป็นส่วนใหญ่	กระทบเฉพาะกลุ่มผู้เกี่ยวข้องโดยตรงทั้งหมด	กระทบกลุ่มผู้เกี่ยวข้องโดยตรงทั้งหมดและผู้อื่นบางส่วน	กระทบกลุ่มผู้เกี่ยวข้องโดยตรงทั้งหมดและผู้อื่นมากราย
- จำนวนผู้ร้องเรียน	C๕	น้อยกว่า ๑ ราย (ต่อเดือน)	๑-๒ ราย (ต่อเดือน)	๓-๕ ราย (ต่อเดือน)	๕-๖ ราย (ต่อเดือน)	๗ รายขึ้นไป (ต่อเดือน)

กลยุทธ์ที่ใช้สำหรับจัดการแต่ละความเสี่ยง มีดังนี้

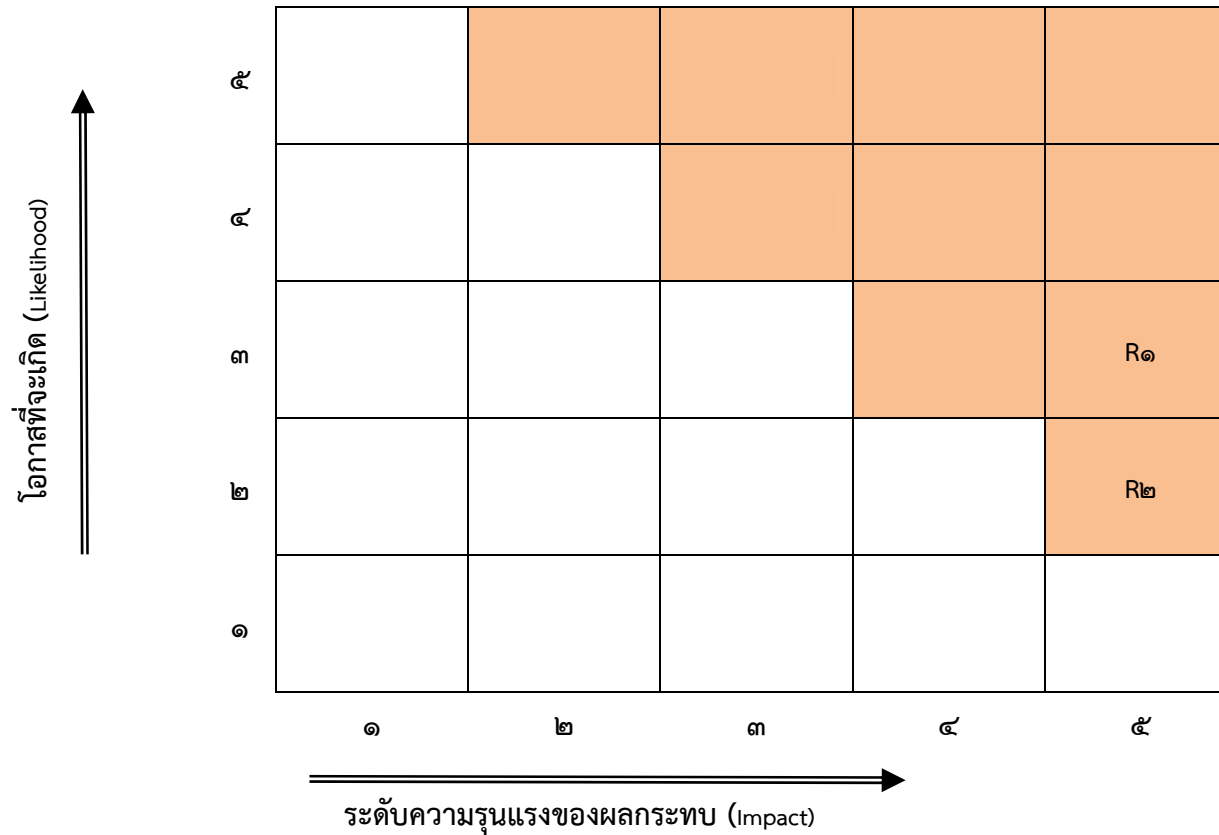
- การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง : ปฏิเสธและหลีกเลี่ยงโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง โดยการหยุด ยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงกิจกรรมหรือโครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง
- การควบคุมความสูญเสีย : พยายามลดความเสี่ยงโดยการเพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงขั้นตอนบางส่วนของกิจกรรมหรือโครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง รวมถึงลดความน่าจะเป็นที่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงจะเกิดขึ้น
- การรับความเสี่ยงไว้เอง : หากทำการวิเคราะห์แล้วเห็นว่าไม่มีวิธีการจัดการความเสี่ยงใดเลยที่เหมาะสมเนื่องจากต้นทุนการจัดการความเสี่ยงสูงกว่าประโยชน์ที่จะได้รับ อาจต้องยอมรับความเสี่ยง แต่ควรมีมาตรการติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อรองรับผลที่จะเกิดขึ้น
- การถ่ายโอนความเสี่ยง : ยกภาระในการเผชิญหน้ากับเหตุการณ์ที่เป็นความและการจัดการกับความเสี่ยงให้ผู้อื่น

นำความเสี่ยงที่ได้วิเคราะห์ตามมิติธรรมชาติมาภิบาลมาประเมินความเสี่ยงโดยพิจารณาจากความเสี่ยงในแต่ละประเภทของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง ปรากฏว่าผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงสอดคล้องกับความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) และความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/ระเบียบ (Compliance Risk : C) ซึ่งมีรายละเอียดการประเมินความเสี่ยง ดังนี้

จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงเพื่อช่วยให้สามารถตัดสินใจวางแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม และสามารถเห็นภาพว่าเมื่อรวมทุกปัจจัยเสี่ยงแล้ว ปัจจัยเสี่ยงใดควรได้รับการจัดการก่อนหลัง

โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดให้ คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ คือ ความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง ตั้งแต่ ๑๐ คะแนนขึ้นไป) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า ๑๐ คะแนน ถือว่ามีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในแผนบริหารความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ ๕ กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ

- โครงการ : ๑. โครงการสนับสนุนการสอบเทียบมาตรฐานและบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และธารณสุข

ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย / ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. ๒๕๕๔			ปี พ.ศ. ๒๕๕๕							ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ		
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.
R๑	๑. การตรวจซ่อมเครื่องมือวัด (Test Equipment) และจัดทำแผนการซ่อมบำรุงรักษาและการสอบเทียบเครื่องมือมาตรฐานสอบเทียบ	เพื่อต้องการให้เครื่องมือวัด และการสอบเทียบมาตรฐานมีความเที่ยงตรง ตามมาตรฐานที่กำหนด หรือตามคุณลักษณะของเครื่อง และมีความพร้อมในการใช้งานได้ตลอดเวลา	←												กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรม กองวิศวกรรม การแพทย์	-
R๒	๒. จัดให้มีผู้รับผิดชอบในการไปออกใบดำเนินการตรวจซ่อมบำรุงรักษาเครื่องให้กับหน่วยงานที่เครื่องมือชำรุดอย่างเร่งด่วน - ในกรณีเร่งด่วน แนะนำให้สถานพยาบาลนำเครื่องสำรองมาใช้งานก่อน	เพื่อให้เครื่องมือแพทย์ที่ไม่ได้รับการสอบเทียบตามที่กำหนด รวมถึงเครื่องมือแพทย์ที่ชำรุดเสียหาย ได้รับการตรวจซ่อมบำรุงรักษา ให้เครื่องมือเครื่องใช้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เต็มความสามารถตรงกับวัตถุประสงค์การใช้งานรวมถึงมีอายุการใช้งานได้ยาวนานมากยิ่งขึ้น	←												กลุ่มมาตรฐานวิศวกรรม กองวิศวกรรม การแพทย์	-

ขั้นตอนที่ ๖ ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แผนงานโครงการ	- ระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ	- หนังสือเวียน - การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร	- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สรุปรายงานความคืบหน้าของการดำเนินโครงการ	- แบบรายงานผลการปฏิบัติงานในระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแบบฟอร์มการรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๗ การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงของโครงการนี้ โดยให้กองวิศวกรรมการแพทย์ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ รายงานความก้าวหน้าตามแบบรายงานฯ เสนอต่อคณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการรายงานรอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือนของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ : คุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

โครงการ : ๒.โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาวารแพทย์แผนไทยและทางเลือก

ขั้นตอนที่ ๒-๔ การระบุความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และ กำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

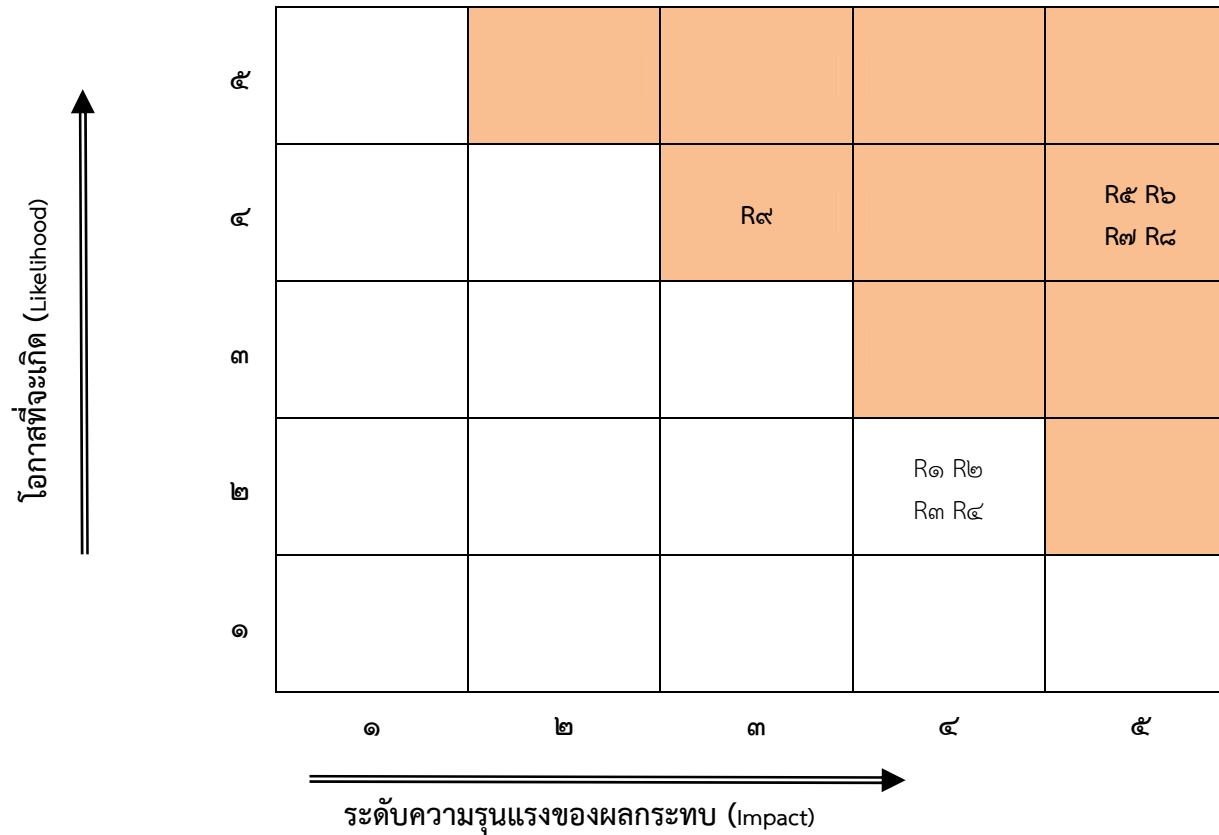
กิจกรรมภายใต้โครงการที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการความเสี่ยง		
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส คะแนน ๑-๕	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง			
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค	ฉันทามติ
๑. การรับสมัครสอบขึ้นทะเบียนฯ	๑. การตรวจสอบปัจจัยไม่ถูกต้อง (R๑)		✓		✓		✓										๒ (L๕)	๔ (C๔)	๘	ควบคุมความเสี่ยงโดย - จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานให้แก่เจ้าหน้าที่ - อบรมเจ้าหน้าที่ - ให้ความรู้แก่ผู้สมัคร เพื่อให้ได้ข้อมูลถูกต้องรวดเร็ว
๒. การบันทึกข้อมูลและบัญชีรายชื่อผู้สมัครสอบ	๒. การตรวจ สอบไม่บรรลุเป้าหมายตามระยะเวลา (R๒)		✓			✓											๒ (L๕)	๔ (C๔)	๘	ควบคุมความเสี่ยงโดย - อบรมเจ้าหน้าที่
	๓. ผู้รับบริการไม่ได้รับการปฏิบัติอย่างเท่าเทียมตามลำดับก่อนหลัง (R๓)		✓											✓			๒ (L๕)	๔ (C๔)	๘	ควบคุมความเสี่ยงโดย - ลดช่องทางการใช้ระบบอุปถัมภ์ - ดำเนินการพัฒนา ระบบ IT ให้รองรับ เพื่อการตรวจสอบได้รวดเร็ว
๓.กระบวนการจัดทำข้อสอบ	๔. การวางแผนและกำหนดรูปแบบการจัดทำข้อสอบไม่ชัดเจน (R๔)		✓		✓										✓		๒ (L๓)	๔ (C๒,๒)	๘	ควบคุมความเสี่ยงโดย - กำหนดแผนบุคคลและอำนาจหน้าที่การจัดทำข้อสอบเป็นรูปธรรมและ

กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มีโอกาสเกิด ความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/ สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการ จัดการความเสี่ยง			
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง				
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค					สันติภาพ		
																				ชัดเจน - จัดประชุม คณะกรรมการตาม เกณฑ์ที่กำหนด	
	๕. ระบบเฝ้าระวังความปลอดภัย ปลอดภัยไม่เพียงพอ (R๕)		✓				✓											๔ (L๕)	๕ (C๔)	๒๐	ควบคุมความเสี่ยงโดย - ให้อยู่ในความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการ - จัดให้มีระบบเฝ้าระวังที่ มีคุณภาพตามเกณฑ์ที่ กำหนด ตรวจสอบได้
๔. การดำเนินการสอบ	๖. การควบคุม กำกับ ไม่เป็นเอกภาพ (R๖)		✓										✓					๔ (L๖)	๕ (C๔)	๒๐	ควบคุมความเสี่ยงโดย - จัดทำแนวทางการ ปฏิบัติงานอย่างละเอียด เพื่อลดการใช้ดุลยพินิจ ส่วนตัว
	๗. บุคลากรคุมสอบไม่ เพียงพอและขาด ประสบการณ์ (R๗)		✓				✓											๔ (L๖)	๕ (C๔)	๒๐	ควบคุมความเสี่ยงโดย - ประชุมทำความเข้าใจ กับผู้ปฏิบัติทุกคนให้ ชัดเจน - ขอความร่วมมือจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน การดำเนินการสอบ
๕. การอนุมัติให้ขึ้น ทะเบียนและรับ	๘. ระยะเวลาการ ดำเนินการล่าช้า (R๘)		✓		✓	✓												๔ (L๖)	๕ (C๔)	๒๐	ควบคุมความเสี่ยงโดย - จัดทำคู่มือการ ปฏิบัติงานให้แก่เจ้าหน้าที่

จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงเพื่อช่วยให้สามารถตัดสินใจวางแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม และสามารถเห็นภาพว่าเมื่อรวมทุกปัจจัยเสี่ยงแล้ว ปัจจัยเสี่ยงใดควรได้รับการจัดการก่อนหลัง

โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดให้ คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ คือ ความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง ตั้งแต่ ๑๐ คะแนนขึ้นไป) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า ๑๐ คะแนน ถือว่ามีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในแผนบริหารความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ ๕ กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ

- โครงการ : ๒. โครงการส่งเสริม ควบคุม กำกับผู้ประกอบการโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก

ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย / ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. ๒๕๕๔			ปี พ.ศ. ๒๕๕๕							ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ		
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.
R๕	- จัดทำแนวทางระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัย	มีระบบความปลอดภัยของกระบวนการจัดทำข้อสอบที่มีประสิทธิภาพ เช่น - ไม่มีข้อสอบรั่ว - ไม่มีข้อ/เรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับข้อสอบ													กลุ่ม รศท. สพรศ.	๖,๙๓๗,๘๒๐
R๖	- จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานอย่างละเอียดเพื่อลดการใช้ดุลยพินิจส่วนตัว	การควบคุมกำกับขั้นตอนกระบวนการสอบมีเอกภาพ เป็นไปในแนวทางเดียวกัน													กลุ่ม รศท. สพรศ.	
R๗	- จัดทำแนวทางการดำเนินการสอบ	บุคลากรคุมสอบมีเพียงพอ และมีประสบการณ์ในการคุมสอบตามแนวทางมาตรฐานที่กำหนด													กลุ่ม รศท. สพรศ.	
R๘	- จัดทำคู่มือการอนุมัติให้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตฯ ให้แก่เจ้าหน้าที่ - กำหนดระยะเวลาการประกาศผลสอบ	- การดำเนินการสอบอันเกิดจากเหตุการณ์ฉุกเฉินเร่งด่วน จำเป็นสามารถดำเนินการได้													กลุ่ม รศท. สพรศ.	
R๙	- ดำเนินการพัฒนาระบบ IT ให้รองรับระบบการขึ้นทะเบียนฯ ผ่านทาง http://www.mc.hss.moph.go.th															หมายเหตุ : งบประมาณ มี การเบิกจ่าย ตามแนวทางการดำเนินงาน ภายในวงเงิน งบ งบประมาณ ที่ได้รับ

ขั้นตอนที่ ๖ ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แผนงานโครงการ	<ul style="list-style-type: none">- การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร- หนังสือเวียน- โทรศัพท์- โทรสาร- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	<ul style="list-style-type: none">- คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก- ผู้ปฏิบัติงานของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นสนามสอบ- โรงพิมพ์
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ	<ul style="list-style-type: none">- หนังสือเวียน- การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร- โทรศัพท์- โทรสาร- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	<ul style="list-style-type: none">- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ- คณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทยและทางเลือก- ผู้ปฏิบัติงานของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นสนามสอบ
สรุปรายงานความคืบหน้าของการดำเนินโครงการ	<ul style="list-style-type: none">- แบบรายงานฯ	<ul style="list-style-type: none">- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ- คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๗ การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงของโครงการนี้ โดยให้สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ รายงานความก้าวหน้าตามแบบรายงานฯ เสนอต่อคณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการรายงานรอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือนของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ : เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

โครงการ : ๑. โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรชนมหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด.....

ขั้นตอนที่ ๒-๔ การระบุความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และ กำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมภายใต้โครงการที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการความเสี่ยง			
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่าคะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่าคะแนน ๑-๕)	คะแนนความเสี่ยง				
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค	ฉันทามติ	
๑. สร้างความร่วมมือและพัฒนาเครือข่ายระดับจังหวัด	รายการ เครือข่ายอาจไม่นำข้อตกลงจากการประชุมสู่การพัฒนาพื้นที่ สาเหตุ - เครือข่ายไม่เข้าใจ ไม่ได้ร่วมวางแผน - ความรู้ไม่ตรงต่อความต้องการ (R๑)	✓	✓															๒ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๖	ควบคุมความเสี่ยง โดย ๑. ชี้แจง/ทำความเข้าใจ ๒. รวบรวมความต้องการองค์ความรู้สำหรับการพัฒนา ๓. เปิดโอกาสให้เครือข่ายร่วมวางแผน
๒. สนับสนุนการดำเนินงาน	รายการ การสนับสนุนไม่ครอบคลุมเป้าหมาย สาเหตุ ความผิดพลาดในการจัดส่งสิ่งสนับสนุน (R๒)		✓															๒ (L๕)	๓ (C๓.๒, C๔)	๖	ควบคุมความเสี่ยง โดยการตรวจสอบรายละเอียดการจัดส่งให้ครบถ้วน
๓. พัฒนาศักยภาพการดำเนินงาน	รายการ องค์ความรู้ไม่ตรงต่อความต้องการ สาเหตุ ไม่มีข้อมูลฐานความรู้ (R๓)		✓															๔ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๑๒	ควบคุมความเสี่ยง โดยการสำรวจความต้องการพัฒนาองค์ความรู้ของกลุ่มเป้าหมาย

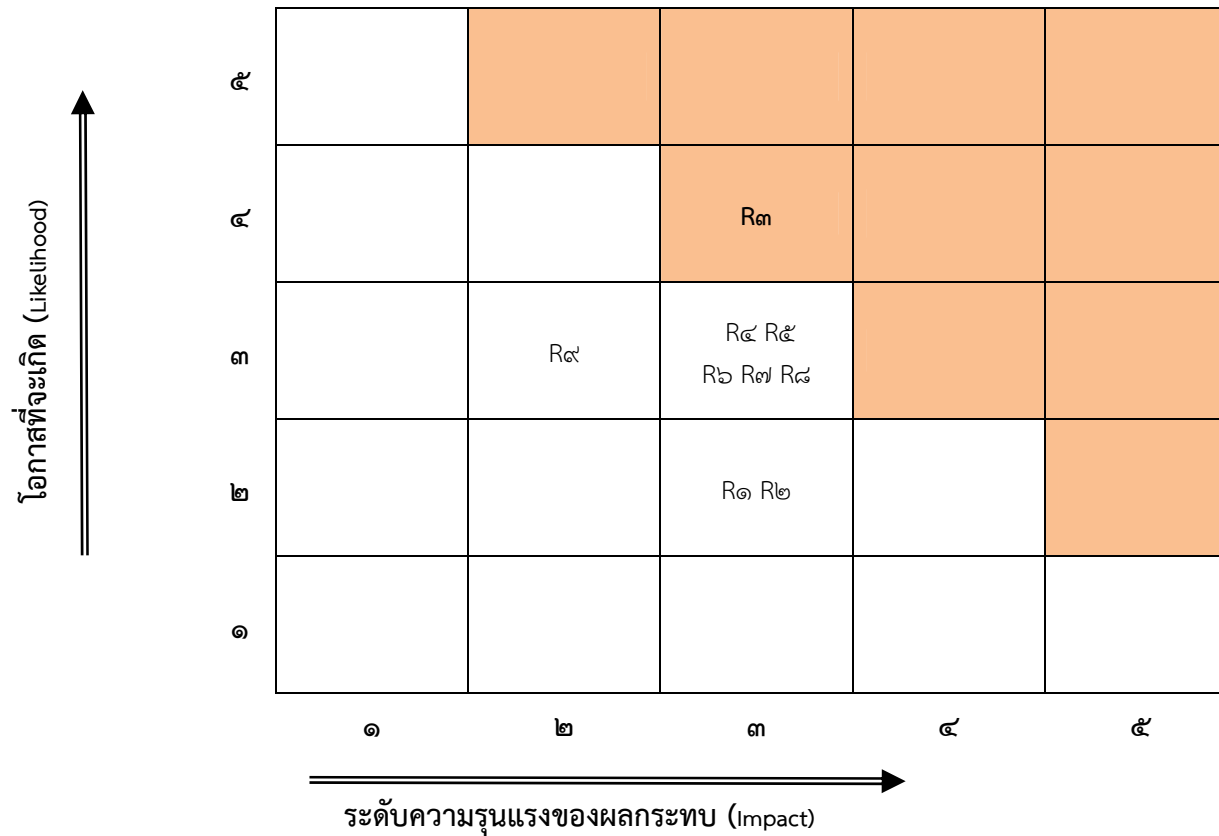
กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มี โอกาสเกิดความ เสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุ ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการ จัดการความเสี่ยง		
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง			
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค	ฉันทามติ
๔. การสื่อสาร และ ประชาสัมพันธ์	รายการ กลุ่มเป้าหมายไม่ได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการออก กำลังกายและกรกินผัก ผลไม้สด สาเหตุ วิธีการสื่อสารไม่เหมาะสม (R๔)	✓				✓											๓ (L๕)	๓ (C๓.๒, C๔)	๙	ควบคุมความเสี่ยง โดย พัฒนากระบวนการสื่อสาร ความรู้ที่เหมาะสมกับ ประเด็นและกลุ่มเป้าหมาย
๕. สัมมนาการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ พื้นที่เป้าหมาย ๒๕ จังหวัดเก่าปี ๒๕๕๔	รายการ ผู้เข้าร่วมสัมมนาไม่มี ทักษะ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ สาเหตุ องค์ความรู้ไม่ตรงและนำไป ปฏิบัติไม่ได้ (R๕)		✓														๓ (L๕)	๓ (C๓.๒,C ๔)	๙	ควบคุมความเสี่ยง โดย ๑. สืบหาความต้องการใน การพัฒนาองค์ความรู้ ๒. จัดทำคู่มือที่ให้ รายละเอียด สามารถ นำไปสู่การปฏิบัติได้
๖. จัดเวทีวิชาการ และประกวด หมู่บ้าน	รายการ ผู้เข้าร่วมเวทีมีความพึงพอใจน้อย สาเหตุ การบริหารจัดการเวทีฯ ไม่ดี (R๖)		✓			✓											๓ (L๕)	๓ (C๓.๒,C ๔)	๙	ควบคุมความเสี่ยง โดย ประชุมซักซ้อมการเตรียม จัดเวทีวิชาการและ ประกวดหมู่บ้านโดย ละเอียด
๗. นิเทศติดตาม	รายการ ไม่สามารถชี้แนะและให้ กำลังใจได้เท่าที่ควร สาเหตุ ผู้นิเทศขาดความเข้าใจในบาง ประเด็น (R๗)		✓			✓											๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	ควบคุมความเสี่ยง โดย ปฐมนิเทศก่อน ออก ติดตามผลการดำเนินงาน ในพื้นที่

กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มี โอกาสเกิดความ เสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุ ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการ จัดการความเสี่ยง	
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง		
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ ผู้มีส่วน เกี่ยวข้อง	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค					ฉันทามติ
๘. ประเมินผล โครงการ	รายการ ไม่ได้รับแบบประเมินผลการ ดำเนินงานตามเป้าหมาย สาเหตุ พื้นที่ไม่ตอบกลับ (R๘)		✓			✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑, C๔)	๙	ควบคุมความเสี่ยง โดย ๑. มอบหมายให้มี ผู้รับผิดชอบในการติดตาม อย่างใกล้ชิด ๒. ตรวจสอบแบบประเมิน ให้มีข้อความที่จำเป็น สำหรับการประเมินผลการ ดำเนินงาน
๙. สรุปผลการ ดำเนินงาน	รายการ สรุปผลเป็นรูปเล่มไม่เสร็จ ทันเวลา สาเหตุ ไม่มีแผนการดำเนินงาน (R๙)		✓			✓										๓ (L๕)	๒ (C๓.๑)	๖	ควบคุมความเสี่ยง โดย วางแผนการประเมิน โครงการและมีผู้รับผิดชอบ

จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงเพื่อช่วยให้สามารถตัดสินใจวางแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม และสามารถเห็นภาพว่าเมื่อรวมทุกปัจจัยเสี่ยงแล้ว ปัจจัยเสี่ยงใดควรได้รับการจัดการก่อนหลัง

โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดให้ คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ คือ ความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง ตั้งแต่ ๑๐ คะแนนขึ้นไป) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า ๑๐ คะแนน ถือว่ามีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในแผนบริหารความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ ๕ กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ

- โครงการ : โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษามหาวชิราลงกรณ:หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคเมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย / ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. ๒๕๕๔			ปี พ.ศ. ๒๕๕๕							ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ		
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.
R๓	สำรวจความต้องการพัฒนาองค์ความรู้ของกลุ่มเป้าหมาย	ผลการสำรวจความต้องการพัฒนาองค์ความรู้ของกลุ่มเป้าหมาย				←	→								กลุ่มพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ กองสุขศึกษา	-

ขั้นตอนที่ ๖ ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แผนงานโครงการ	- ระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ	- หนังสือเวียน - การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร	- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สรุปรายงานความคืบหน้าของการดำเนินโครงการ	- แบบรายงานผลการปฏิบัติงานในระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแบบฟอร์มการรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๗ การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงของโครงการนี้ โดยให้กองสุขศึกษา ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ รายงานความก้าวหน้าตามแบบรายงานฯ เสนอต่อคณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการรายงานรอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือนของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ : เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

โครงการ : ๒.โครงการจัดงานวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕

ขั้นตอนที่ ๒-๔ การระบุความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และ กำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมภายใต้โครงการที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง												คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการความเสี่ยง			
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)								โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง				
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค	ฉันทามติ	
๑. เสนอขอความเห็นชอบ ดำเนินการจัดโครงการ จัดงานวันอาสาสมัคร สาธารณสุขแห่งชาติ	มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล, รายละเอียดในโครงการ โดยเพิ่มกลุ่มเป้าหมาย ส่งผลให้งบประมาณไม่ เพียงพอ (R๑)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย กำหนดขั้นตอนและ รายละเอียดสำคัญๆ กลุ่มเป้าหมาย ระบุไว้ใน โครงการฯ
๒. การสัมมนาเพื่อ แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ของ อสม. ดีเด่นทั่ว ประเทศ	แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือคณะทำงานจัดงาน เพื่อดำเนินการจัด ประชุมสัมมนาแลกเปลี่ยน เรียนรู้ของ อสม. ไม่ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย (R๒)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ หรือ คณะทำงานจัดงานให้ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ผู้บริหารกำหนดนโยบาย ทิศ ทางการทำงานให้ชัดเจนแต่ เนิ่นๆ
	โอนงบประมาณให้ กลุ่มเป้าหมาย ก่อนวันงาน ๗๖ จังหวัด ลำช้า (R๓)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง จัดทำ แผนกำหนดการโอน งบประมาณให้ชัดเจน และ ปฏิบัติตามแผน
	มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ แจ้งแก่กลุ่มเป้าหมายบ่อย (R๔)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย ข้อมูลต่างๆ ไม่ควรมีการ เปลี่ยนแปลงบ่อย

กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มีโอกาสเกิด ความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุ ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง	
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง		
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค					ฉันทามติ
	จัดประชุมสัมมนา กลุ่มเป้าหมาย ๓,๐๐๐ คน ไม่ราบรื่น (R๕)		✓													๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย กำหนดขั้นตอนการ ดำเนินงานและปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัด
	ไม่ได้นำผลการประเมินมา ใช้ในการปรับปรุง (R๖)		✓	✓												๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยให้ ทำการประเมินผลทุกขั้นตอน มีผู้ประเมินประกอบด้วย ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด (รวมถึง ผู้แทนของผู้รับบริการและผู้มี ส่วนได้ส่วนเสีย)
๓. การจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๕๕	แต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะทำงาน โดย อสม. ต้องการเข้ามามีส่วนร่วมใน การจัดงานเพื่อให้เกิดความ พึงพอใจเพิ่มมากขึ้น (R๗)		✓							✓						๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย แต่งตั้งคณะกรรมการ หรือ คณะทำงาน โดยมีผู้แทน อสม. เข้าร่วมเป็นคณะทำงาน
๔. การจัดซื้อจัดจ้างของ รางวัล	บริษัทที่รับจ้างดำเนินการ ไม่ครบถ้วนตามข้อกำหนด (R๘)				✓	✓										๓ (L๕)	๔ (C๓.๑)	๑๒	- ควบคุมความเสี่ยง โดย จัดทำ TOR ให้ชัดเจน และมี การตรวจสอบผู้รับจ้างเป็น ระยะๆ
	การจัดจ้างผู้รับเหมา ดำเนินงาน (Organizer) ทำสัญญาล่าช้า (R๙)				✓	✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย เร่งรัดให้ผู้เกี่ยวข้อง ดำเนินการเร็วขึ้น

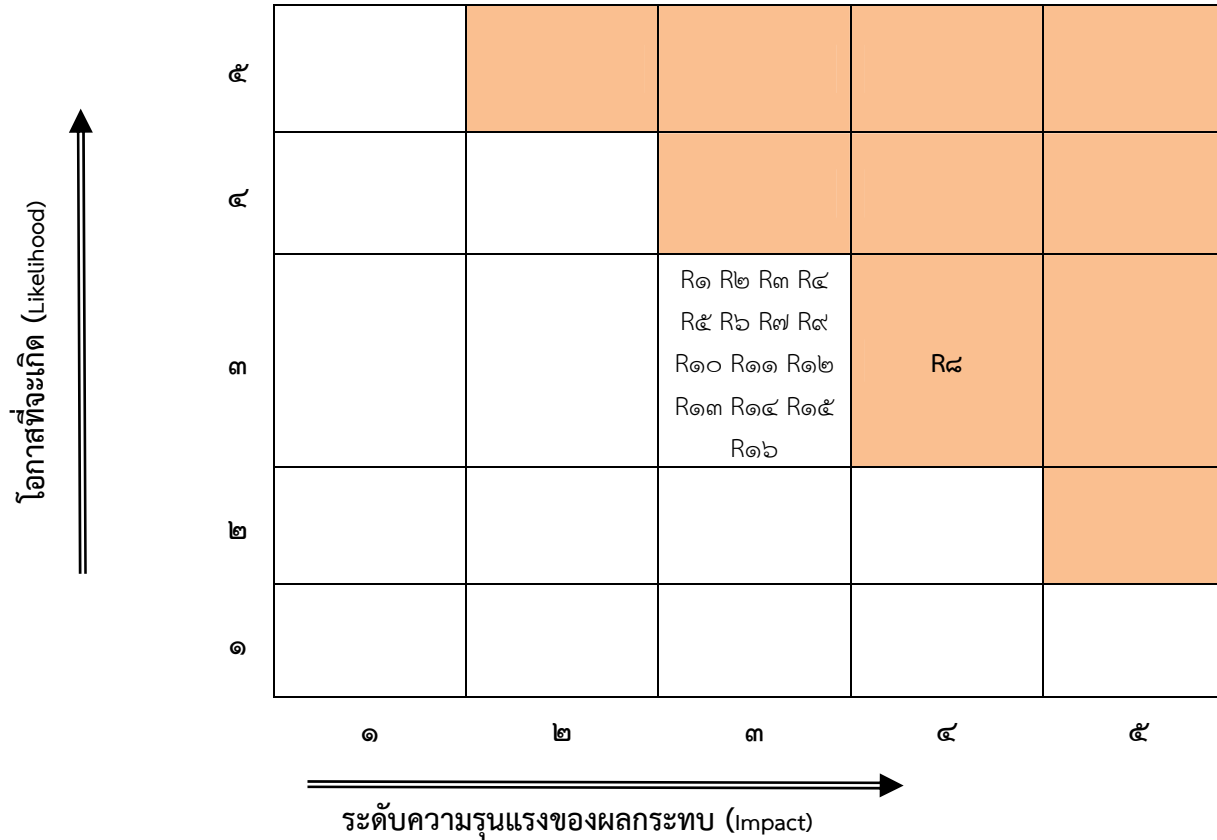
กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มีโอกาสเกิด ความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุ ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง		
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง			
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค					ฉันทามติ	
๕. ประชาสัมพันธ์การจัด งาน	การประชาสัมพันธ์ โครงการไม่ครอบคลุม กลุ่มเป้าหมาย ล่าช้า และ ช่องทางไม่เพียงพอ (R๑๐)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยแจ้ง คณะทำงานฯ ให้จัดทำ แผนการประชาสัมพันธ์ และ ควบคุมการดำเนินงานตาม แผนฯ
๖. จัดงานเพื่อมอบ รางวัลเชิดชูเกียรติ อสม. และพิธีรับมอบ เครื่องราชอิสริยาภรณ์	การรับมอบรางวัลเสี่ยงต่อ การผิดคิว (R๑๑)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย ลำดับขั้นตอนและตรวจสอบผู้ เข้ารับรางวัลอย่างรอบคอบ
	ของรางวัลที่ได้รับมีความ ผิดพลาด (เขียนชื่อไม่ ถูกต้อง) (R๑๒)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยมี การตรวจสอบความถูกต้อง ของรางวัลก่อนส่งมอบ
๗. จัดกิจกรรมงานเลี้ยง แสดงความยินดีแก่ อสม. ดีเด่น	เสี่ยงต่อการเกิดความไม่พึง พอใจต่ออาหารที่จัดให้ (R๑๓)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย จัดทำแบบสำรวจความ ต้องการของผู้รับบริการ
	เสี่ยงต่อการเกิดความไม่พึง พอใจต่อภาพรวมของการ จัดงานเลี้ยง (R๑๔)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย จัดทำแบบสำรวจความ ต้องการของผู้รับบริการ
๘. สนับสนุนจังหวัดจัด สัปดาห์รณรงค์เนื่องใน วัน อสม. แห่งชาติ	โอนงบประมาณให้ ๗๖ จังหวัดเพื่อสนับสนุนการ จัดสัปดาห์รณรงค์เนื่องใน วัน อสม. แห่งชาติ ล่าช้า (R๑๕)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย จัดทำแผนกำหนดการโอน งบประมาณให้ชัดเจน และ ปฏิบัติตามแผน

กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มีโอกาสเกิด ความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุ ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง			
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง				
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค	ฉันทามติ	
๙.ประเมินผลการจัด งาน	ไม่ได้นำผลการประเมินมา ใช้ในการปรับปรุง (R๑๖)		✓							✓								๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยให้ ทำการประเมินผลทุกขั้นตอน มีผู้ประเมินประกอบด้วย ผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด (รวมถึง ผู้แทนของผู้รับบริการและผู้มี ส่วนได้ส่วนเสีย)

จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงเพื่อช่วยให้สามารถตัดสินใจวางแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม และสามารถเห็นภาพว่าเมื่อรวมทุกปัจจัยเสี่ยงแล้ว ปัจจัยเสี่ยงใดควรได้รับการจัดการก่อนหลัง

โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดให้ คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ คือ ความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง ตั้งแต่ ๑๐ คะแนนขึ้นไป) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า ๑๐ คะแนน ถือว่ามีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในแผนบริหารความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ ๖ ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แผนงานโครงการ	- ระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ	- หนังสือเวียน - การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร	- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สรุปรายงานความคืบหน้าของการดำเนินโครงการ	- แบบรายงานผลการปฏิบัติงานในระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแบบฟอร์มการรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๗ การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงของโครงการนี้ โดยให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ รายงานความก้าวหน้าตามแบบรายงานฯ เสนอต่อคณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการรายงานรอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือนของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕

๒. ประเด็นยุทธศาสตร์ : เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

โครงการ : ๓. โครงการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์จำเป็นในการปฏิบัติงานเบื้องต้น ของอาสาสมัครสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๕๕

ขั้นตอนที่ ๒-๔ การระบุความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และ กำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมภายใต้โครงการที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการจัดการความเสี่ยง	
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่าคะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่าคะแนน ๑-๕)	คะแนนความเสี่ยง		
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค
๑. เสนอขอความเห็นชอบดำเนินการจัดทำโครงการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานเบื้องต้นของอาสาสมัครสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๕๕	มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูล,รายละเอียดในโครงการ โดยเพิ่มกลุ่มเป้าหมายส่งผลให้ชุดสนับสนุนอุปกรณ์ไม่เพียงพอต่อความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย (R๑)		✓				✓									๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยกำหนดขั้นตอนและรายละเอียดสำคัญๆ กลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุมระบุไว้ในโครงการฯ
๒. แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อทบทวนและกำหนดคุณสมบัติวัสดุอุปกรณ์ที่สนับสนุน	การแต่งตั้งคณะกรรมการไม่มีความครอบคลุมต่อการกำหนดคุณสมบัติวัสดุอุปกรณ์ที่สนับสนุน (R๒)		✓	✓	✓		✓			✓				✓		๓ (L๕)	๓ (C๔)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยแต่งตั้งคณะกรรมการ มีความครอบคลุมต่อการกำหนดคุณสมบัติวัสดุอุปกรณ์ที่สนับสนุน
๓. ดำเนินการตามระเบียบพัสดุ	การดำเนินงานเสี่ยงต่อการเกิดข้อร้องเรียน/ข้อระเบียบ เนื่องจากการกำหนดคุณสมบัติวัสดุอุปกรณ์ ระยะเวลาการจัดจ้าง และขบประมาณในการจัดซื้อ อยู่ภายใต้		✓	✓	✓		✓			✓			✓	✓		๓ (L๕)	๓ (C๔)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดยศึกษาระเบียบพัสดุที่เกี่ยวข้องและพิจารณาดำเนินการอย่างรอบคอบ

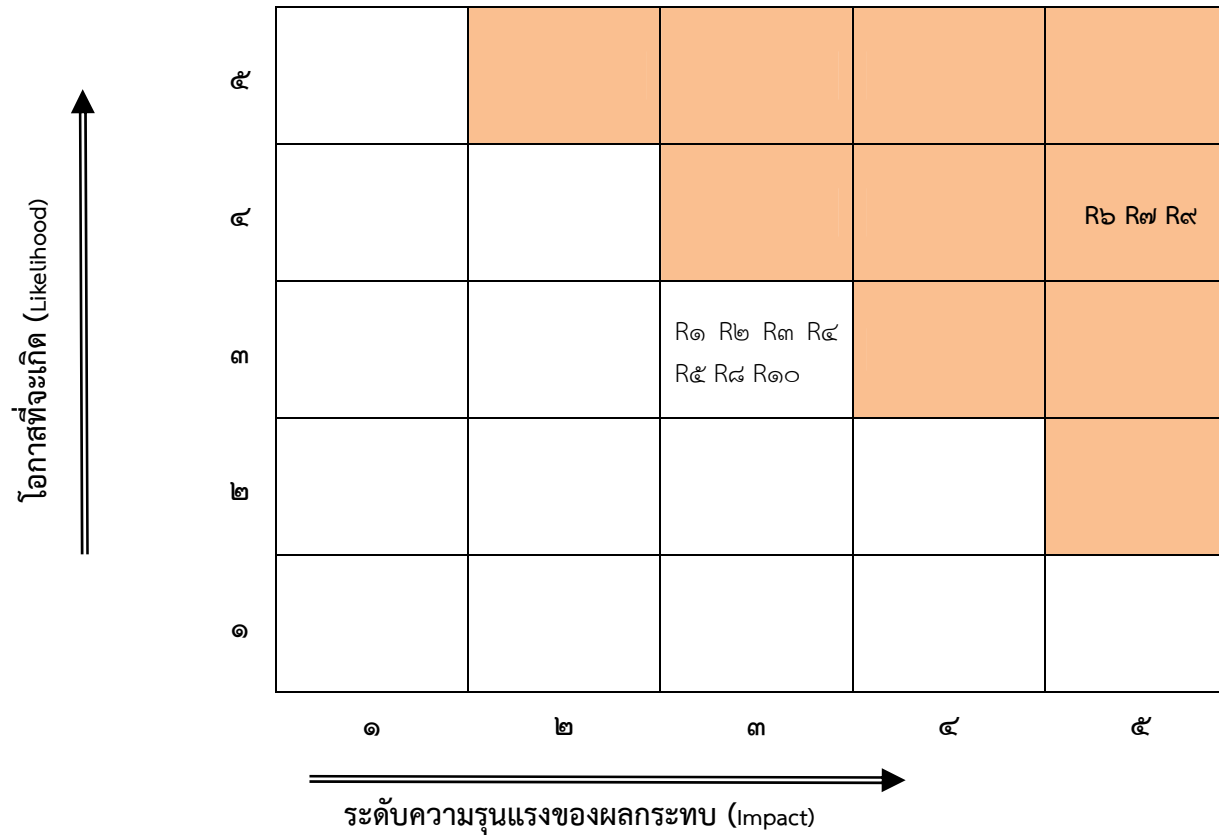
กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มีโอกาส เกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/ สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการ จัดการความเสี่ยง		
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง			
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบต่อ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม					เสมอภาค	ฉันทามติ
	เงื่อนไขของระเบียบหลาย อย่าง (R๓)																			
๔. จัดส่งให้จังหวัด เป้าหมายทั่วประเทศ	เสี่ยงต่อการที่จำนวน ชุดอุปกรณ์ไม่ครบตาม จำนวนที่ระบุไว้ (R๔)		✓	✓			✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของอุปกรณ์ก่อน ส่งมอบ
	เสี่ยงต่อจำนวนชิ้นของ วัสดุอุปกรณ์ภายในที่ บรรจุในแต่ละชุดไม่ ครบถ้วน (R๕)		✓	✓			✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย ตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของอุปกรณ์ก่อน ส่งมอบ
	เสี่ยงต่อการดำเนินการ จัดส่งให้กลุ่มเป้าหมาย ล่าช้า (R๖)		✓				✓										๔ (L๕)	๕ (C๔)	๒๐	- ควบคุมความเสี่ยง โดย จัดทำTOR ให้มีการจัดส่ง ตามกำหนด
	เสี่ยงต่อการที่คุณภาพ ของวัสดุอุปกรณ์ ภายในที่บรรจุในแต่ละ ชุดไม่ตรงตามที่กำหนด ไว้เพราะราคาถูก (R๗)		✓				✓										๔ (L๕)	๕ (C๔)	๒๐	- ควบคุมความเสี่ยง โดย จัดทำTOR ให้มีการ รับประกันคุณภาพ ๒ ปี (ถ้า เครื่องเสียให้เปลี่ยนเครื่อง)
	เสี่ยงต่อการที่ กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ ชุด วัสดุอุปกรณ์ไม่เข้าใจ วิธีการใช้งานของวัสดุ อุปกรณ์แต่ละชิ้น (R๘)		✓				✓										๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย มี คู่มือการใช้วัสดุอุปกรณ์ ภายในที่บรรจุในแต่ละชุด ให้กับอบรม. เพื่อการใช้ให้ เกิดประโยชน์สูงสุด

กิจกรรมภายใต้ โครงการที่มีโอกาส เกิดความเสี่ยง	รายการความเสี่ยง/ สาเหตุความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง													คะแนนความเสี่ยง			กลยุทธ์/แนวทางการ จัดการความเสี่ยง	
		ด้าน				มิติธรรมาภิบาล (๑๐ หลัก)									โอกาส (ค่า คะแนน ๑-๕)	ผลกระทบ (ค่า คะแนน ๑-๕)	คะแนน ความ เสี่ยง		
		กลยุทธ์	การดำเนินการ	การเงิน	กฎหมาย/ระเบียบ	ประสิทธิภาพ	ประสิทธิภาพ	ตอบสนอง	รับผิดชอบ	โปร่งใส	มีส่วนร่วม	กระจายอำนาจ	นิติธรรม	เสมอภาค					ฉันทามติ
	เสี่ยงต่อการตรวจรับ พัสดุไม่ได้คุณภาพ เนื่องจากมีจำนวนมาก (R๙)		✓				✓		✓							๔ (L๕)	๕ (C๔)	๒๐	- ควบคุมความเสี่ยง โดย กระจายให้ศูนย์ สข ภาค ช่วยตรวจรับ
๕. ติดตาม ความก้าวหน้าและผล การดำเนินงาน	เสี่ยงต่อผลการ ดำเนินงานน้อยกว่า ความคาดหวังในเรื่อง การพัฒนาขีด ความสามารถของ อสม. (R๑๐)		✓				✓									๓ (L๕)	๓ (C๓.๑)	๙	- ควบคุมความเสี่ยง โดย มี การจัดทำคู่มือ หรือ ประชุม/ฝึกอบรม การใช้ วัสดุอุปกรณ์ในที่บรรจุ ในแต่ละชุด ให้กับ อสม. เพื่อการใช้ให้เกิดประโยชน์ สูงสุด

จัดทำแผนภูมิความเสี่ยง

การจัดทำแผนภูมิความเสี่ยงเพื่อช่วยให้สามารถตัดสินใจวางแผนบริหารความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม และสามารถเห็นภาพว่าเมื่อรวมทุกปัจจัยเสี่ยงแล้ว ปัจจัยเสี่ยงใดควรได้รับการจัดการก่อนหลัง

โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดให้ คะแนนประเมินความเสี่ยงที่จะต้องนำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕ คือ ความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง ตั้งแต่ ๑๐ คะแนนขึ้นไป) ส่วนปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงต่ำกว่า ๑๐ คะแนน ถือว่ามีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำไม่นำมาดำเนินการจัดการความเสี่ยงในแผนบริหารความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ ๕ กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ

- โครงการ : โครงการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์จำเป็นในการปฏิบัติงานเบื้องต้น ของอาสาสมัครสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๕๕

ความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย / ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ. ๒๕๕๔			ปี พ.ศ. ๒๕๕๕							ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ		
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.			ส.ค.	ก.ย.
R๖	จัดทำ TOR ให้มีการจัดส่งอุปกรณ์ตามกำหนดและมีการกำหนดค่าปรับหากดำเนินการไม่ทันตามกำหนด	ดำเนินการจัดส่งอุปกรณ์ให้กลุ่มเป้าหมายทันตามกำหนดเวลา													กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	-
R๗	จัดทำTOR ให้มีการรับประกันคุณภาพ ๒ ปี (ถ้าเครื่องเสียให้เปลี่ยนเครื่อง)	วัสดุอุปกรณ์ภายในที่บรรจุในแต่ละชุดมีคุณภาพตรงตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้													กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	-
R๘	กระจายให้ศูนย์ สช ภาคช่วยตรวจรับ	มีการตรวจรับพัสดุที่มีคุณภาพตรงตามคุณสมบัติที่กำหนด													กลุ่มบริหารงานทั่วไป กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	-

ขั้นตอนที่ ๖ ข้อมูลและการสื่อสารด้านการบริหารความเสี่ยง

ข้อมูลที่ต้องการ	ช่องทางการสื่อสาร	กลุ่มเป้าหมาย
แผนงานโครงการ	- ระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ
แผนบริหารความเสี่ยงของโครงการ	- หนังสือเวียน - การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร	- ผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
สรุปรายงานความคืบหน้าของการดำเนินโครงการ	- แบบรายงานผลการปฏิบัติงานในระบบ SMART กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และแบบฟอร์มการรายงานผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบแผนงานโครงการ - คณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงเชิงยุทธศาสตร์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๗ การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยง

การติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงของโครงการนี้ โดยให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการฯ รายงานความก้าวหน้าตามแบบรายงานฯ เสนอต่อคณะกรรมการและคณะทำงานบริหารความเสี่ยงกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการรายงานรอบ ๙ เดือน และ ๑๒ เดือนของปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๕