

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
 หน่วยงาน : ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

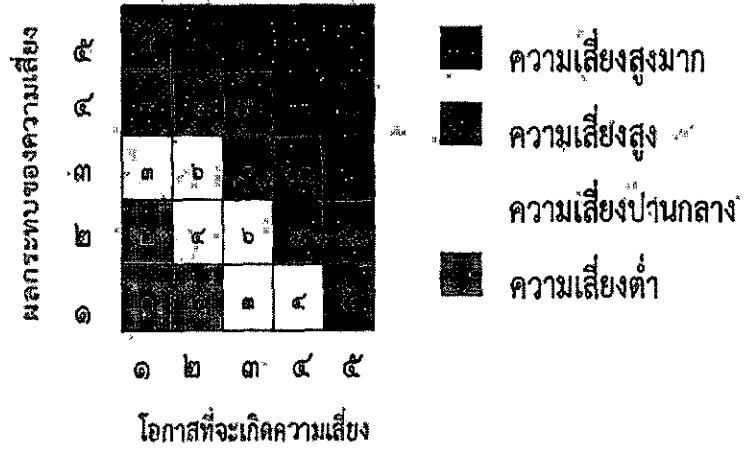
ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
การกำกับติดตามแผนงาน/ โครงการ และการเร่งรัดการ เบิกจ่ายงบประมาณ ๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ (งบดำเนินงาน) รายเดือนไม่ได้ตาม เป้าหมาย ๒. ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ไม่ เป็นไปตามเป้าหมาย และ ไม่ สามารถดำเนินการได้ตามวงจางาน งบเงินที่กำหนด ๓. กลุ่มงานไม่ดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ	๑. งบดำเนินงาน ความล่าช้าใน การจัดสรรเงินงบประมาณในไตร มาสที่ ๑ ส่งผลให้ในเดือน ต.ค. และ พ.ย. เบิกจ่ายไม่ได้ตาม เป้าหมาย	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๕๐% = ๕ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๔๐% = ๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๓๐% = ๓ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๒๐% = ๒ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๑๐% = ๑	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ๓๓% = ๕ เบิกจ่ายได้มากกว่า ๓๓% = ๔ เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ๕๕% = ๓ เบิกจ่ายได้มากกว่า ๕๕% = ๒ เบิกจ่ายได้ ๑๐๐% = ๑
	๒. งบลงทุน โดยเฉพาะรายการ สิ่งก่อสร้าง การดำเนินงานล่าช้า กว้างขวางจนวงเงินที่กำหนด ส่งผลให้การเบิกจ่ายและผลการ ดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมาย	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๕๐% = ๕ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๔๐% = ๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๓๐% = ๓ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๒๐% = ๒ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๑๐% = ๑	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ๓๓% = ๕ เบิกจ่ายได้มากกว่า ๓๓% = ๔ เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ๕๕% = ๓ เบิกจ่ายได้มากกว่า ๕๕% = ๒ เบิกจ่ายได้ ๑๐๐% = ๑
	๓. การปรับเลื่อนระยะเวลา การดำเนินงาน ในแผนงาน/ โครงการ เช่น วิทยากรไม่ว่าง, พื้นที่ไม่สะดวก, ไม่ได้ดำเนินการ	ความถี่ของการดำเนินงานตามแผน ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๕๐% = ๕ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๔๐% = ๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๓๐% = ๓ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๒๐% = ๒ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน > ๑๐% = ๑	การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ๓๓% = ๕ เบิกจ่ายได้มากกว่า ๓๓% = ๔ เบิกจ่ายได้น้อยกว่า ๕๕% = ๓ เบิกจ่ายได้มากกว่า ๕๕% = ๒ เบิกจ่ายได้ ๑๐๐% = ๑

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
<p>กระบวนการสนับสนุน : มาตรการการคืนเงินยืมเงินงบประมาณ แบบมีเงินสดคงเหลือ</p> <p>เงินงบประมาณ/เงินนอกงบประมาณ</p> <p>๑. ลูกหนี้คืนเงินเกิน ๒๐%</p>	<p>๑. ประมาณการค่าใช้จ่ายสูงเกินไป เช่น ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นต้น</p> <p>๒. ผู้เข้าร่วมประชุม หรือผู้ไปราชการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p>	<p>จำนวนครั้งในการคืนเงินยืมเกิน ๒๐%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวน ๕ ครั้งขึ้นไป/ปีงบประมาณ = ๕</li> <li>- จำนวน ๔ ครั้ง/ปีงบประมาณ = ๔</li> <li>- จำนวน ๓ ครั้ง/ปีงบประมาณ = ๓</li> <li>- จำนวน ๒ ครั้ง/ปีงบประมาณ = ๒</li> <li>- ไม่มีการคืนเงินยืมเกิน ๒๐% = ๑</li> </ul>	<p>ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑</li> </ul>
<p>๒. ลูกหนี้คืนเงินเกินระยะเวลาที่กำหนด</p>	<p>๒. เอกสารไม่ครบถ้วน, เอกสารการเบิกจ่ายผิดพลาด</p>	<p>จำนวนครั้งในการคืนเงินเกินระยะเวลาที่กำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จำนวน ๕ ครั้งขึ้นไป/ปีงบประมาณ = ๕</li> <li>- จำนวน ๔ ครั้ง/ปีงบประมาณ = ๔</li> <li>- จำนวน ๓ ครั้ง/ปีงบประมาณ = ๓</li> <li>- จำนวน ๒ ครั้ง/ปีงบประมาณ = ๒</li> <li>- ไม่มีการคืนเงินยืมเกิน ๒๐% = ๑</li> </ul>	<p>ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑</li> </ul>
<p>กระบวนการจัดทำผลงานวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี</p> <p>๑. ผู้จัดทำผลงานไม่สามารถนำเสนอโครงร่างวิจัยได้ตามกำหนด</p> <p>๒. ผู้จัดทำผลงานไม่สามารถแก้ไขผลงานได้ตามกำหนด</p> <p>๓. ผู้จัดทำผลงานไม่สามารถนำเสนอผลงานได้ตามกำหนด</p>	<p>๑. ภาระงานอื่น ๆ ของผู้จัดทำผลงาน</p>	<p>โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงที่ผลงานวิชาการไม่เสร็จตามกำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๕๐ = ๕</li> <li>- งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๔๐ = ๔</li> <li>- งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๓๐ = ๓</li> <li>- งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๒๐ = ๒</li> <li>- งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๑๐ = ๑</li> </ul>	<p>ผลกระทบของความเสี่ยงของงานวิชาการไม่เสร็จตามกำหนด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๔๐ = ๕</li> <li>- การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๓๑-๔๐ = ๔</li> <li>- การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๒๑-๓๐ = ๓</li> <li>- การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๑๐-๒๐ = ๒</li> <li>- การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ = ๑</li> </ul>

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
	๒. ผู้จัดทำผลงานใช้เวลาในการแก้ไขผลงานตามข้อเสนอแนะและไม่สามารถเสร็จตามกำหนดเวลา	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงที่ผลงานวิชาการไม่เสร็จตามกำหนด - งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๕๐ = ๕ - งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๔๐ = ๔ - งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๓๐ = ๓ - งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๒๐ = ๒ - งานวิจัยไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนดร้อยละ ๑๐ = ๑	ผลกระทบของความเสี่ยงของงานวิชาการไม่เสร็จตามกำหนด - การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๔๐ = ๕ - การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๓๑-๔๐ = ๔ - การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๒๑-๓๐ = ๓ - การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายร้อยละ ๑๐-๒๐ = ๒ - การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ = ๑
กระบวนการหลัก : ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อชามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๑. ความครอบคลุมของการเก็บข้อมูล H&U ไม่ครอบคลุมทุกจังหวัด	๑. ไม่ใช่ตัวชี้วัดหลักของเขตสุขภาพและของจังหวัด	โอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยง - เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๕ - ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๔ - ร้อยละ ๓-๔ ต่อปี = ๓ - ร้อยละ ๒ ต่อปี = ๒ - ร้อยละ ๑ ต่อปี = ๑	ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง - กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑
	๒. ผู้ตอบแบบประเมิน H&U ไม่เห็นความสำคัญของการใช้ App H&U	โอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยง - เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๕ - ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๔ - ร้อยละ ๓-๔ ต่อปี = ๓ - ร้อยละ ๒ ต่อปี = ๒ - ร้อยละ ๑ ต่อปี = ๑	ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง - กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑
๒. ข้อมูลร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อชามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	๓. พื้นที่ไม่เห็นความสำคัญของข้อมูลที่นำไปใช้ในการวางแผนการดำเนินงาน	โอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยง - เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๕ - ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๔ - ร้อยละ ๓-๔ ต่อปี = ๓ - ร้อยละ ๒ ต่อปี = ๒ - ร้อยละ ๑ ต่อปี = ๑	ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง - กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒ - กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑

ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ
<p>กระบวนการหลัก : มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๑. โรงพยาบาลไม่ขอรับการประเมิน YFHS</p> <p>๒. หลักฐานการประเมินไม่ครบถ้วน และแบบหลักฐานไม่ทันภายในกำหนดระยะเวลา</p>	<p>๑. ผู้รับผิดชอบไม่เข้าใจเกณฑ์มาตรฐานใหม่</p> <p>๒. หลักฐานการประเมินตนเอง YFHS มีจำนวนมาก ใช้เวลารวบรวมข้อมูลนาน</p>	<p>โอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๕</li> <li>- ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๔</li> <li>- ร้อยละ ๓-๔ ต่อปี = ๓</li> <li>- ร้อยละ ๒ ต่อปี = ๒</li> <li>- ร้อยละ ๑ ต่อปี = ๑</li> </ul>	<p>ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑</li> </ul>
<p>กระบวนการหลัก : อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน</p> <p>๑. ขาดการทบทวนมาตรฐานการดูแลและการบริการด้านงานอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๑. บางพื้นที่ขาดการทบทวนกลไกและแนวทางการขับเคลื่อนงานมารดาเพื่อลดการตายมารดาหรือการกำหนดมาตรการดำเนินงานและสนับสนุนเทคโนโลยีในการแก้ปัญหาเพื่อลดการตายมารดา</p>	<p>โอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๕</li> <li>- ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๔</li> <li>- ร้อยละ ๓-๔ ต่อปี = ๓</li> <li>- ร้อยละ ๒ ต่อปี = ๒</li> <li>- ร้อยละ ๑ ต่อปี = ๑</li> </ul>	<p>ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑</li> </ul>
<p>๒. สถานการณ์การตายของมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคนมีแนวโน้มสูงขึ้น</p>	<p>๒. หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวไม่ตระหนักรู้ในการเฝ้าระวังความเสี่ยงในระหว่างตั้งครรภ์หรือบุคลากร ไม่มีการทบทวนมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก</p>	<p>โอกาสที่จะเกิดปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๕</li> <li>- ไม่เกินร้อยละ ๕ ต่อปี = ๔</li> <li>- ร้อยละ ๓-๔ ต่อปี = ๓</li> <li>- ร้อยละ ๒ ต่อปี = ๒</li> <li>- ร้อยละ ๑ ต่อปี = ๑</li> </ul>	<p>ผลกระทบต่อปัจจัยเสี่ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กระทบกับหน่วยงานทั้งในและนอกองค์กร = ๕</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๗๕ ขึ้นไป = ๔</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๕๐ - ๗๕ = ๓</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรร้อยละ ๒๕ - ๔๙ = ๒</li> <li>- กระทบกับหน่วยงานภายในองค์กรน้อยกว่าร้อยละ ๒๕ = ๑</li> </ul>

# ระดับของความเสียหาย (Degree of Risk)



ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
หน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอน (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	ความเสี่ยง (๓)	ปัจจัยเสี่ยง (๔)	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง (๗)
				โอกาส (๕)	ผลกระทบ (๖)	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน (๗)	ระดับ (๘)	
กระบวนการสนับสนุน : การกำกับ ติดตามแผนงาน/โครงการ และการ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ	๑. เพื่อกำกับติดตาม แผนปฏิบัติการของ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ให้ดำเนินการ ตามแผนการ ดำเนินงาน ๒. เพื่อเร่งรัดติดตาม การเบิกจ่าย งบประมาณให้เป็นไป ตามเป้าหมายหรือ มากกว่าเป้าหมายที่ กำหนดไว้	๑. ผลการเบิกจ่าย งบประมาณ (งบดำเนินงาน) รายเดือนไม่ได้ตาม เป้าหมาย ๒. ผลการเบิกจ่ายงบ ลงทุน ไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย และไม่สามารถดำเนินการได้ ตามงวดงานงวดเงินที่ กำหนด ๓. ความล่าช้าของการ ดำเนินงานงบลงทุน ในช่วงก่อนดำเนินการ ๔. กลุ่มงานไม่ ดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ	๑. งบดำเนินงาน ความล่าช้าใน การจัดสรรเงินงบประมาณใน ไตรมาสที่ ๑ ส่งผลให้ในเดือน ต.ค. และ พ.ย. เบิกจ่ายไม่ได้ตาม เป้าหมาย ๒. งบลงทุน โดยเฉพาะรายการ สิ่งก่อสร้าง การดำเนินงานล่าช้า กว่างวดงานงวดเงินที่กำหนด ส่งผลให้การเบิกจ่ายและผลการ ดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมาย ๓. การปรับเปลี่ยนระยะเวลา การดำเนินงาน ในแผนงาน/ โครงการ เช่น วิทยากรไม่ว่าง, พื้นที่ไม่สะดวก, ไม่ได้ดำเนินการ	๓	๔	๑๒	เสียงสูง	๒
				๕	๕	๒๕	สูงมาก	๑
				๒	๒	๔	ปาน กลาง	๓



ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอน (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	ความเสี่ยง (๓)	ปัจจัยเสี่ยง (๔)	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง (๙)
				โอกาส (๕)	ผลกระทบ (๖)	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน (๗)	ระดับ (๘)	
กระบวนการหลัก : การเฝ้าระวัง ข้อมูลสถานะสุขภาพประชากรวัย ทำงาน ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๔ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยาม สูงอายุด้านสุขภาพโดยการมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	๑. เพื่อเก็บข้อมูล พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ของ ประชากรวัยทำงาน อายุ ๒๕-๕๔ ปี นำไป เฝ้าระวังและวางแผน ในการเตรียมความ พร้อมก่อนสูงอายุ เพื่อให้มีประชากรใน เขตสุขภาพที่ ๔ มี พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์มีสุขภาวะ ที่ดี ๒. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน มีข้อมูลสถานะ สุขภาพของประชากร วัยทำงานนำไปวาง แผนการดำเนินงาน การสร้างความรู้	๑. ความครอบคลุม ของการเก็บข้อมูล H&U ไม่ครอบคลุมทุก จังหวัด ๒. ข้อมูลร้อยละของวัย ทำงานอายุ ๒๕-๕๔ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อ ยามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยการมีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ ไม่ได้ตามเป้าหมายที่ กำหนด	๑. ไม่ใช่ตัวชี้วัดหลักของ เขตสุขภาพและของจังหวัด ๒. ผู้ตอบแบบประเมิน H&U ไม่ เห็นความสำคัญของการใช้ App H&U ๓. พื้นที่ไม่เห็นความสำคัญของ ข้อมูลที่จะนำไปใช้ในการวาง แผนการดำเนินงาน	๓  ๔  ๓	๑  ๒  ๒	๓  ๘  ๖	ต่ำ  สูง  ปาน กลาง	๓  ๑  ๒



ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอน (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	ความเสี่ยง (๓)	ปัจจัยเสี่ยง (๔)	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง (๙)
				โอกาส (๕)	ผลกระทบ (๖)	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน (๗)	ระดับ (๘)	
	ให้กับประชาชนใน เขตสุขภาพที่ ๔ ตาม บริบทของแต่ละ จังหวัด ๓.เพื่อให้ศอ. ๔ มี ข้อมูลร้อยละของวัย ทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการ เพื่อยามสูงอายุด้าน สุขภาพโดยการมี พฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์เพื่อนำไป ชี้เป้าให้กับเขต สุขภาพมีข้อมูลวาง แผนการดำเนินงาน							

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอน (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	ความเสี่ยง (๓)	ปัจจัยเสี่ยง (๔)	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง (๙)
				โอกาส (๕)	ผลกระทบ (๖)	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน (๗)	ระดับ (๘)	
กระบวนการหลัก : มาตรฐานบริการ สุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและ เยาวชน ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓	๑) เพื่อเป็นแนว ปฏิบัติสำหรับสถาน บริการสุขภาพทั้งใน และนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข ในการจัดบริการ สุขภาพที่เป็นมิตรกับ วัยรุ่นและเยาวชนที่มี คุณภาพ ๒) เพื่อเป็นการ พัฒนาและเสริมพลัง สำหรับผู้รับผิดชอบ งานและผู้นิเทศงาน ระดับเขต ระดับ จังหวัดและระดับ พื้นที่ในการเยี่ยม เสริมพลัง ในการ ติดตามและ ประเมินผล	๑. โรงพยาบาลไม่ ขอรับการประเมิน YFHS ๒. หลักฐานการ ประเมินไม่ครบถ้วน และแนบหลักฐานไม่ ทันภายในกำหนด ระยะเวลา	๑. ผู้รับผิดชอบไม่เข้าใจเกณฑ์ มาตรฐานใหม่	๔	๓	๑๒	เสี่ยงสูง	๒
			๒. หลักฐานการประเมินตนเอง YFHS มีจำนวนมาก ใช้เวลา รวบรวมข้อมูลนาน	๔	๔	๑๖	สูงมาก	๑

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอน (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	ความเสี่ยง (๓)	ปัจจัยเสี่ยง (๔)	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง (๙)
				โอกาส (๕)	ผลกระทบ (๖)	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน (๗)	ระดับ (๘)	
	๓) เพื่อให้เกิด กระบวนการสำคัญ เชิงคุณภาพในการ ให้บริการสุขภาพใน วัยรุ่นและเยาวชน ภายใต้ พระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙							
กระบวนการหลัก : การส่งเสริมสุขภาพ ของสตรีและมารดาเพื่อลดอัตราการ ตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	๑. พัฒนาระบบ บริการของสถาน บริการสาธารณสุข ทุกระดับให้ได้ มาตรฐานการดูแล และการบริการด้าน งานอนามัยแม่และ เด็กมีคุณภาพ	๑.ขาดการทบทวน มาตรฐานการดูแลและ การบริการด้านงาน อนามัยแม่และเด็ก อย่างต่อเนื่อง	๑บางพื้นที่ขาดการทบทวน.กลไก และแนวทางการขับเคลื่อนงาน มารดาเพื่อลดการตาย มารดาหรือการกำหนดมาตรการ ดำเนินงาน และสนับสนุน เทคโนโลยีในการแก้ปัญหาเพื่อลด การตายมารดา	๓	๔	๑๒	สูง	๒

ภารกิจตามกฎหมาย/แผนงาน/ ภารกิจอื่น ๆ ที่สำคัญ/ขั้นตอน (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	ความเสี่ยง (๓)	ปัจจัยเสี่ยง (๔)	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง (๘)
				โอกาส (๕)	ผลกระทบ (๖)	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน (๗)	ระดับ (๘)	
	๒. เฝ้าระวังหญิงช่วง ตั้งครรภ์ คลอดและ หลังคลอดเพื่อลดการ ตายของมารดาจาก การตั้งครรภ์และการ คลอดอย่างมี ประสิทธิภาพ ๓. จัดระบบการส่ง ต่อหญิงตั้งครรภ์ ภาวะฉุกเฉินอย่างมี ประสิทธิภาพ	๒.สถานการณ์การตาย ของมารดาไทยต่อการ เกิดมีชีพแสนคนมี แนวโน้มสูงขึ้น	๒.หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวไม่ ตระหนักรู้ในการเฝ้าระวังความ เสี่ยงในระหว่าง ตั้งครรภ์หรือ บุคลากร ไม่มีการทบทวน มาตรฐานอนามัยแม่และ เด็ก	๔	๕	๒๐	สูงมาก	๑

ลงชื่อ.....  
 (นายนิริศน์ บุญตานนท์)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี  
 12 ต.ค. 2565