

แนวทางบริหารความเสี่ยงโครงการสูงอายุ ปี 2569

หน่วยงาน: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

โครงการ: โครงการพัฒนาด้านแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2569

ที่ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
1	การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการฯ (174 คน)	1. จำนวนผู้เข้าร่วมไม่ครบตามเป้าหมาย 2. ระบบออนไลน์ขัดข้อง	3	3	9	ควบคุมความเสี่ยง	1. ประสานยืนยันผู้เข้าร่วมล่วงหน้า 2 สัปดาห์ 2. จัดระบบ Hybrid (onsite + online) 3. บันทึกวิดีโอสำหรับผู้ที่ไม่สามารถเข้าร่วม	นางเบญจวัน มากนวล
2	โครงการพื้นที่ต้นแบบ SMART Aging - การป้องกันการหกล้มและ Sarcopenia (238 คน x 2 ระยะ)	1. ผู้สูงอายุไม่สามารถเข้าร่วมต่อเนื่อง 2. ขาดความร่วมมือจากรพ.สต. 3. อุปกรณ์ฝึกปฏิบัติไม่เพียงพอ	4	4	16	ควบคุมความเสี่ยง	1. จัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุใกล้บ้าน 2. ทำ MOU กับ รพ.สต. กำหนดบทบาทชัดเจน 3. ขอสนับสนุนอุปกรณ์จากอปท. 4. จัดระบบรถรับ-ส่ง	นางสาวพนิดา ชัยมุสิก
3	อบรม Care Manager รายใหม่ (250 คน)	1. ผู้เข้าอบรมไม่ครบหลักสูตร	2	4	8	ควบคุมความเสี่ยง	1. กำหนดเกณฑ์ผ่านอบรม 80%	นางสาววันวิสา เสถียรพันธ์

แนวทางบริหารความเสี่ยงโครงการสูงอายุ ปี 2569

หน่วยงาน: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

โครงการ: โครงการพัฒนาด้านแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2569

ที่ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
		2. วิทยากรติดภารกิจ					2. เตรียมวิทยากรสำรอง 3. จัดทำ e-Learning เสริม	
4	อบรมฟื้นฟูทักษะ Care Manager (340 คน)	1. จำนวนผู้เข้าอบรมมาก ควบคุมคุณภาพยาก 2. งบประมาณจำกัด	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	1. แบ่งเป็น 2 รุ่น รุ่นละ 170 คน 2. ใช้ระบบ Online ผสม Onsite 3. ขอสนับสนุนงบเพิ่มจาก สปสช.	นางสาววันวิสา เสถียรพันธ์
5	อบรม Caregiver 7 จังหวัด (260 คน)	1. ค่าใช้จ่ายเดินทางสูง 2. แต่ละจังหวัดมีความพร้อมไม่เท่ากัน 3. ผู้เข้าอบรมลาออกกลางคัน	3	3	9	ถ่ายโอนความเสี่ยง	1. ให้ สสจ. แต่ละจังหวัดเป็นเจ้าภาพร่วม 2. ขอสนับสนุนงบจาก อปท. 3. วางแผนเดินทางล่วงหน้า ใช้รถราชการ	นางสาวพนิดา ชัยมุสิก

แนวทางบริหารความเสี่ยงโครงการสูงอายุ ปี 2569

หน่วยงาน: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

โครงการ: โครงการพัฒนาด้านแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2569

ที่ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
							4. ทำสัญญาข้อตกลงการเข้า อบรม	
6	อบรมพระคิลานุปัฏฐาก 70 ชม. (40 รูป)	1. พระสงฆ์ติดภารกิจทาง ศาสนา  2. หลักสูตรใช้เวลานาน  3. ขาดวิทยากรที่เหมาะสม	4	4	16	หลีกเลี่ยง/กำจัด ความเสี่ยง	1. ประสานเจ้าคณะจังหวัด ล่วงหน้า 3 เดือน  2. จัดตารางหลีกเลี่ยงวัน พระ/วันสำคัญ  3. แบ่งเป็น Module ย่อย 3-4 ครั้ง  4. ประสานวิทยากรจากมหา จุฬาฯ	นางสาววาสนา ศิริวรรณ
7	อบรมการดูแลระยะฟื้นฟู สมรรถภาพ (75 คน)	1. ขาดอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติ  2. ไม่สามารถนำไปปฏิบัติ จริง	2	3	6	ควบคุมความเสี่ยง	1. ขอยืมอุปกรณ์จาก รพ.ใน เครือข่าย  2. จัดทำคู่มือปฏิบัติพร้อม QR Code วีดีโอ	นางสาวนิภาพร ศรีสมัย

แนวทางบริหารความเสี่ยงโครงการสูงอายุ ปี 2569

หน่วยงาน: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

โครงการ: โครงการพัฒนาดันแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2569

ที่ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
							3. ติดตามการนำไปใช้หลัง อบรม 3 เดือน	
8	กิจกรรมผู้สูงวัย สุขภาพดี ซีวีอี้นยาว (150 คน)	1. สภาพอากาศไม่ เอื้ออำนวย  2. ผู้สูงอายุเจ็บป่วย กะทันหัน  3. การเดินทางลำบาก	3	5	15	หลีกเลี่ยง/กำจัด ความเสี่ยง	1. จัดในอาคารปิดที่มี เครื่องปรับอากาศ  2. มีทีมพยาบาลและรถ ฉุกเฉิน Standby  3. คัดกรองสุขภาพก่อนเข้า ร่วม  4. จัดรถรับ-ส่งจากชุมชน	นางสาวพนิดา ชัยมุสิก
9	ประเมินมาตรฐานชุมชนที่ เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ 7 จังหวัด	1. พื้นที่ไม่ผ่านเกณฑ์  2. เสียเวลาและค่าใช้จ่าย เดินทาง	2	2	4	ยอมรับความเสี่ยง	1. ให้คำแนะนำก่อนประเมิน 1 เดือน  2. ใช้ระบบประเมิน Online เบื้องต้น	นางเบญจวิณ มากนวล

แนวทางบริหารความเสี่ยงโครงการสูงอายุ ปี 2569

หน่วยงาน: กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

โครงการ: โครงการพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2569

ที่ (1)	กิจกรรมภายใต้โครงการ (2)	ปัจจัยเสี่ยง (3)	การประเมินความเสี่ยง			กลยุทธ์การจัดการ ความเสี่ยง (7)	แนวทางการจัดการ ความเสี่ยง (8)	ผู้รับผิดชอบ (9)
			โอกาส (4)	ผลกระทบ (5)	ระดับ (6)=(4)x(5)			
							3. วางแผนเดินทางร่วมกับ ภารกิจอื่น	
10	เชิดชูเกียรติบุคคลและ องค์กรต้นแบบ (81 รางวัล)	1. โล่/เกียรติบัตรไม่ทันเวลา  2. ผู้รับรางวัลไม่มารับ	2	2	4	ควบคุมความเสี่ยง	1. สั่งทำโล่ล่วงหน้า 2 เดือน  2. ประสานผู้รับรางวัล ล่วงหน้า 1 เดือน  3. จัดส่งทางไปรษณีย์ EMS	นางเบญจวัน มากนวล

(4) โอกาส ให้คะแนน ดังนี้

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

(5) ผลกระทบ ให้คะแนน ดังนี้

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

(7) กลยุทธ์ มีดังนี้

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