

แผนบริหารความเสี่ยงยุทธศาสตร์

โครงการสำคัญ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

ขั้นตอนที่ ๑ การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมสำคัญ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์
<p>โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔</p>	<p>๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager) ๒. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (intermediate Care in Community) และการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) ๓. เพื่อสร้างชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Community) แบบบูรณาการ บ้าน วัด โรงเรียนผู้สูงอายุ ๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age Friendly City)</p>	<p>๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน</p>	<p>เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (intermediate Care in Community) และการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)</p>
		<p>๒. จัดอบรมหลักสูตรการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)</p>	<p>เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care Manager)</p>
		<p>๓. จัดอบรมหลักสูตรการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)</p>	<p>เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) โดยสร้างผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) กระทั่งสาธารณสุขเพิ่มเติมในส่วนที่ขาด</p>
		<p>๔. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรวมทั้งครอบครัว และขยายผลการใช้แผนการดูแลสุขภาพรายบุคคลของผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ</p>	<p>เพื่อสร้างชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Community) แบบบูรณาการโรงเรียนผู้สูงอายุ โดยให้ภาคีเครือข่ายได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรวมทั้งครอบครัว</p>
		<p>๕. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ</p>	<p>ขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age Friendly City)</p>
		<p>๖. จัดประชุมติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและครอบครัว (ป้องกันภาวะสมองเสื่อม พัลลิตกหกล้ม และการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก) โดยผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ</p>	<p>เพื่อสร้างชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Community) แบบบูรณาการโรงเรียนผู้สูงอายุ โดยให้ภาคีเครือข่ายได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุรวมทั้งครอบครัว</p>

โครงการสำคัญ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมสำคัญ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์
		<p>๗. เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๗</p>	<p>เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยระยะกลางในชุมชน (intermediate Care in Community) การดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง (Long Term Care) และ การสร้างชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy Community) แบบบูรณาการ บ้าน วัด โรงเรียน ผู้สูงอายุ</p>
		<p>๘. ขับเคลื่อนการดำเนินงานการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๗ และการใช้งาน Application H๔U</p>	<p>เพื่อทราบผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๗ และการใช้งาน Application H๔U เป็นการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) แก่ผู้สูงอายุ</p>

ขั้นตอนที่ ๒ การระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงโดยนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาล

กิจกรรมสำคัญ	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบต่อ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นฉันทามติ
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน การดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	พื้นที่ไม่นำนโยบายการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนไปดำเนินการต่อทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสาร ไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง
2. จัดอบรมหลักสูตรการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ร่วมการประชุมได้ไม่ครบ 100 %	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสาร ไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่เข้าใจในเนื้อหาบางหัวข้อ ทำให้การทำงานในพื้นที่มีปัญหา	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง
3. จัดอบรมหลักสูตรการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ร่วมการประชุมได้ไม่ครบ 100 %	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสาร ไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่เข้าใจในเนื้อหาบางหัวข้อ	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	มิติธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้อง									
	ประสิทธิผล	ประสิทธิภาพ	การมีส่วนร่วม	ความโปร่งใส	การตอบสนอง	การรับผิดชอบต่อ	นิติธรรม	การกระจายอำนาจ	ความเสมอภาค	การมุ่งเน้นฉันทามติ
8.ขับเคลื่อนการดำเนินงานการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 7 และการใช้งาน Application H4U	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้สูงอายุซึ่งไม่มี Smart Phone ทำให้ไม่สามารถสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่าน App ได้	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง	ไม่มีความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๓. การระบุความเสี่ยงต่างๆ ๔. การประเมินความเสี่ยง ๕. กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง A =1-5	ความรุนแรง ของผลกระทบ B=1-5	ระดับ ความเสี่ยง C=AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
1.ประชุมเชิงปฏิบัติการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน การดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk : S)	พื้นที่ไม่นำนโยบายการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ไปดำเนินการต่อทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน	1	4	4	การยอมรับความเสี่ยง	- ทำหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกลุ่มเป้าหมายให้เห็นความสำคัญ - ชี้แจงและจัดทำแผนปฏิบัติงานของกิจกรรมร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณตามกิจกรรมไม่ถูกต้องตามระเบียบและไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	4	4	16	การควบคุมความเสี่ยง	- ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประธาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน
2.จัดอบรมหลักสูตรการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่เข้าใจในเนื้อหา บางหัวข้อ ทำให้การทำงานในพื้นที่มีปัญหา	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	- มีการเปิดช่องทางการสื่อสารผ่านกลุ่มไลน์ในการปรึกษาปัญหาการดำเนินงาน LTC โดยมีผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาทั้งจากท้องถิ่นต้นแบบจาก สปสช.และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ร่วมการประชุมได้ไม่ครบ 100 %	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	- มีการลงชื่อเข้าร่วมอบรมเป็นรายวัน เข้า-บาย และชี้แจงก่อนเข้าร่วมอบรม เรื่องเวลาในการเข้ารับการอบรม และหากมีการร่วมอบรมไม่ถึง 80 % จะมีการจัดทำรายงานผลการอบรมแก่ สสจ.เพื่อรับทราบ

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B=1-5	ระดับความเสี่ยง C=AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	3	3	9	การควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประธาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน
3.จัดอบรมหลักสูตรการอบรมผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่เข้าใจใน เนื้อหา บางหัวข้อ และCM ใหม่ภายหลังการอบรมเมื่อพบปัญหาที่เกิดจากการทำงานจริงไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสื่อการสอนออนไลน์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมที่ผ่านการประชุมแล้วสามารถกลับมาทบทวนบทเรียนต่างๆได้ - มีการเปิดช่องทางสื่อสารผ่านกลุ่มไลน์ในการปรึกษาปัญหาการดำเนินงาน LTC โดยมีผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาทั้งจากท้องถิ่นต้นแบบจาก สปสช.และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย
	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	ผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ร่วมการประชุมได้ไม่ครบ 100 %	2	3	6	การควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - มีการลงชื่อเข้าร่วมอบรมเป็นรายวัน เข้า-บาย และชี้แจงก่อนเข้าร่วมอบรม เรื่องเวลาในการเข้ารับการอบรม และหากมีการร่วมอบรมไม่ถึง 80 % จะมีการจัดทำรายงานผลการอบรมแก่ สสจ.เพื่อรับทราบ
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประธาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B=1-5	ระดับความเสี่ยง C=AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
4. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุรวมทั้งครอบครัว และขยายผลการใช้แผนการดูแลสุขภาพรายบุคคลของผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนจากสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ไม่สามารถประชุมกลุ่มใหญ่ได้	3	3	9	การควบคุมความเสี่ยง	- ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ โดยมีการแยกจัดการประชุมเป็นกลุ่มย่อยรายจังหวัดแทนเพื่อลดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และยกเว้นการเดินทางข้ามจังหวัด
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	3	2	6	การควบคุมความเสี่ยง	- ศึกษาระเบียบและปรัชญาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประธาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน
5. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	จากสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ไม่สามารถตรวจเยี่ยมเสริมพลังได้ในรูปแบบปกติ	3	3	9	การถ่ายโอนความเสี่ยง	ประธาน พื้นที่เป้าหมายเพื่อประชุมผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อทำความเข้าใจการดำเนินงานและรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง จัดทำระบบ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	4	4	16	การควบคุมความเสี่ยง	- ศึกษาระเบียบและปรัชญาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประธาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A =1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B=1-5	ระดับความเสี่ยง C=AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
6.จัดประชุมติดตามการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและครอบครัว (ป้องกันภาวะสมองเสื่อม พลาดตกหล่น และการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก) โดยผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้สูงอายุ	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	จากสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ไม่สามารถจัดประชุมในรูปแบบปกติ	3	3	9	การถ่ายโอนความเสี่ยง	ประสาน พื้นที่เป้าหมายเพื่อประชุมผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อทำความเข้าใจการดำเนินงานและรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง จัดทำระบบ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	4	4	16	การควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประสาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน
7.เยี่ยมเสริมพลังการขับเคลื่อนการดำเนินงานภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 7	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : O)	จากสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ไม่สามารถตรวจเยี่ยมเสริมพลังได้ในรูปแบบปกติ	3	3	9	การถ่ายโอนความเสี่ยง	ประสาน พื้นที่เป้าหมายเพื่อประชุมผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อทำความเข้าใจการดำเนินงานและรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง จัดทำระบบ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
	ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F)	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	4	4	16	การควบคุมความเสี่ยง	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์รวมทั้ง ประสาน เจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุม เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน

กิจกรรมสำคัญ	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง A =1-5	ความรุนแรง ของผลกระทบ B=1-5	ระดับ ความเสี่ยง C=AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับ ความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
8.ขับเคลื่อนการดำเนินงานการ สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพ ที่ 7 และการใช้งาน Application H4U	ความเสี่ยงด้านการ ดำเนินงาน (Operation Risk : O)	กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้สูงอายุซึ่งไม่มี Smart Phone ทำให้ไม่สามารถ สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึง ประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่าน App ได้	3	3	9	การควบคุมความเสี่ยง	- กำหนดเป้าหมายผู้สูงอายุที่สำรวจพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 7 ผ่าน Application H4U ประมาณ 5 % (เฉพาะ กลุ่มที่มี Smart Phone) ส่วนที่เหลือให้ใช้งาน ผ่าน Link ซึ่งเจ้าหน้าที่สามารถช่วยประเมินให้ได้

ขั้นตอนที่ 6 กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง

โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ.2562		ปี พ.ศ.2563								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.
๑. พื้นที่ไม่นำนโยบายการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนไปดำเนินการต่อทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน	- ทำหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกลุ่มเป้าหมายให้เห็นความสำคัญ - ชี้แจงและจัดทำแผนปฏิบัติงานของกิจกรรมร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง	มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๒ แห่ง													นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ
๒. การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	- ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์ รวมทั้ง ประธานเจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงาน ร่วมดำเนินการจัดการประชุมเพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตาม หนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร ประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน	การเบิกจ่ายงบประมาณถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารครบถ้วนและเป็นไปตามแผนที่กำหนด													นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ.2562			ปี พ.ศ.2563							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.
๓. ผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ร่วมการประชุมได้ไม่ครบ ๑๐๐ %	มีการลงชื่อเข้าร่วมอบรมเป็นรายวัน เข้า-ปาย และชี้แจงก่อนเข้าร่วมอบรม เรื่องเวลาในการเข้ารับการอบรม และหากมีการร่วมอบรมไม่ถึง ๘๐ % จะมีการจัดทำรายงานผลการอบรมแก่ สสจ.เพื่อรับทราบ	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	←						→						นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ
๔ ผู้เข้าร่วมประชุมไม่เข้าใจในเนื้อหาบางหัวข้อ และ CM ใหม่ภายหลังการอบรมเมื่อพบปัญหาที่เกิดจากการทำงานจริงไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้	- จัดทำสื่อการสอนออนไลน์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมที่ผ่านการประชุมแล้วสามารถกลับมาทบทวนบทเรียนต่างๆได้ - มีการเปิดช่องทางการสื่อสารผ่านกลุ่มไลน์ในการปรึกษาปัญหาการดำเนินงาน LTC โดยมีผู้เชี่ยวชาญเป็นที่ปรึกษาทั้งจากท้องถิ่น ต้นแบบ จาก สปสช.และเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัย	ผู้เข้าร่วมประชุมมีแหล่งความรู้ที่สามารถใช้ทบทวนเนื้อหาที่ไม่เข้าใจตลอดจนมีที่ปรึกษาเพื่อสอบถามเมื่อเกิดปัญหาในการปฏิบัติงานได้				←									นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ
๕. การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนจากสถานการณ์การระบาดของโควิด-๑๙ ไม่สามารถประชุมกลุ่มใหญ่ได้	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์ โดยมีการแยกจัดการประชุมเป็นกลุ่มย่อยรายจังหวัดแทนเพื่อลดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และยกเว้นการเดินทางข้ามจังหวัด	สามารถจัดการประชุมโดยมีรูปแบบที่มีความปลอดภัย โดยลดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และเพื่อการเดินทางข้ามจังหวัด				←			→						นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ
๖. จากสถานการณ์การระบาดของโควิด-๑๙ ไม่สามารถตรวจเยี่ยมเสริมพลังได้ในรูปแบบปกติ	- ประสาน พื้นที่เป้าหมายเพื่อประชุมผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อทำความเข้าใจการดำเนินงานและรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง จัดทำระบบ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการโครงการ เป็นระยะ	สามารถติดตามเยี่ยมเสริมพลังในรูปแบบใหม่ผ่านช่องทางออนไลน์ได้							←				→		นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ

ปัจจัยความเสี่ยง	กิจกรรมตามแนวทางการจัดความเสี่ยง	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง	ปี พ.ศ.2562			ปี พ.ศ.2563							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.
๗. กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้สูงอายุซึ่งไม่มี Smart Phone ทำให้ไม่สามารถสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่าน App ได้	กำหนดเป้าหมายผู้สูงอายุที่สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๗ ผ่าน Application H&U ประมาณ ๕ % (เฉพาะกลุ่มที่มี Smart Phone) ส่วนที่เหลือให้ใช้งานผ่าน Link ซึ่งเจ้าหน้าที่สามารถช่วยประเมินให้ได้	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๐													นางกัญญา จันทร์พล นางสาวปาริชาติ ชนะหาญ	ไม่ใช้งบประมาณ

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ

ปัจจัยเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในรอบถัดไป เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
๑. พื้นที่ไม่นำนโยบายการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ไปดำเนินการต่อทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน	- ทำหนังสือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกลุ่มเป้าหมายให้เห็นความสำคัญ - ชี้แจงและจัดทำแผนปฏิบัติงานของกิจกรรมร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง	มีการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแบบผสมผสาน Long Term Care และ Intermediate Care ระดับชุมชน อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๒ แห่ง						
๒. การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ถูกต้องตามระเบียบ/เอกสารไม่ครบถ้วน/ไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	- ศึกษาระเบียบและปรึกษาผู้มีประสบการณ์ รวมทั้ง ประสานเจ้าหน้าที่การเงินร่วมเป็นคณะทำงานร่วมดำเนินการจัดการประชุมเพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามระเบียบมีเอกสารประกอบครบถ้วน - กำหนดผู้รับผิดชอบและจัดทำระบบการตรวจสอบ ติดตามหนังสือตอบรับ/ใบขออนุมัติไปราชการ/หนังสือส่งตัวของผู้เข้าอบรม/วิทยากร งบประมาณค่าใช้จ่ายร่วมกับผู้มีประสบการณ์และเจ้าหน้าที่การเงิน	การเบิกจ่ายงบประมาณถูกต้องตามระเบียบ/เอกสาร ครบถ้วนและเป็นไปตามแผนที่กำหนด	การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามระเบียบ มีเอกสารประกอบการเบิกจ่ายครบถ้วน ถูกต้อง (ประชุมเชิงปฏิบัติการ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุระยะกลาง ร่วมกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน)	-	-	25,854	22,780	3,074

ปัจจัยเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในรอบถัดไป เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
			การเบิกจ่าย งบประมาณเป็นไป ตามระเบียบ มีเอกสาร ประกอบการเบิกจ่าย ครบถ้วน ถูกต้อง (จัดอบรมหลักสูตรการ อบรมฟื้นฟูพัฒนา ศักยภาพผู้จัดการการ ดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager))	-	-	123,800	111,490	12,310
			การเบิกจ่าย งบประมาณเป็นไป ตามระเบียบ มีเอกสาร ประกอบการเบิกจ่าย ครบถ้วน ถูกต้อง (จัดอบรมหลักสูตรการ อบรมผู้จัดการการ ดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager))	-	-	464,730	444,720	20,010
๓. ผู้เข้าร่วมประชุมอยู่ ร่วมการประชุมได้ไม่ครบ ๑๐๐ %	มีการลงชื่อเข้าร่วมอบรมเป็นรายวัน เข้า-ป่วย และชี้แจงก่อนเข้าร่วมอบรม เรื่องเวลาในการเข้ารับการอบรม และ หากมีการร่วมอบรมไม่ถึง ๘๐ % จะ มีการจัดทำรายงานผลการอบรมแก่ สสจ.เพื่อรับทราบ	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 100 คน คิด เป็นร้อยละ 100 ของผู้ เข้าประชุม (จัดอบรมหลักสูตรการ อบรมฟื้นฟูพัฒนา ศักยภาพผู้จัดการการ ดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager))	-	-	123,800	111,490	12,310

ปัจจัยเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในรอบถัดไป เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
			มีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 115 คน คิด เป็นร้อยละ 100 ของ เป้าหมายที่กำหนด (จัดอบรมหลักสูตรการ อบรมผู้จัดการการ ดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager)	-	-	464,730	444,720	20,010
๔ ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ เข้าใจใน เนื้อหาบาง หัวข้อ และ CM ใหม่ ภายหลังการอบรมเมื่อ พบปัญหาที่เกิดจากการ ทำงานจริงไม่สามารถ แก้ไขปัญหาได้	- จัดทำสื่อการสอนออนไลน์เพื่อให้ ผู้เข้าร่วมประชุมที่ผ่านการประชุม แล้วสามารถกลับมาทบทวนบทเรียน ต่างๆ ได้ - มีการเปิดช่องทางการสื่อสารผ่าน กลุ่มไลน์ในการปรึกษาปัญหาการ ดำเนินงาน LTC โดยมีผู้เชี่ยวชาญเป็น ที่ปรึกษาทั้งจากท้องถิ่นต้นแบบ จาก สปสช.และเจ้าหน้าที่ศูนย์ อนามัย	ผู้เข้าร่วมประชุมมีแหล่ง ความรู้ที่สามารถใช้ทบทวน เนื้อหาที่ไม่เข้าใจตลอดจนมีที่ ปรึกษาเพื่อสอบถามเมื่อเกิด ปัญหาในการปฏิบัติงานได้		มีการสร้างกลุ่มไลน์เพื่อ ตอบปัญหาให้กับ CM และมี CM สอบถามเข้า มาเป็นระยะ ซึ่ง หลังจาก CM ได้รับ คำแนะนำก็มีความ เข้าใจและสามารถ ปฏิบัติได้ดีขึ้น	การจัดทำสื่อออนไลน์ อยู่ระหว่างการดำเนินการ	55,000	-	-
๕. การดำเนินงานไม่ เป็นไปตามแผนจาก สถานการณ์การระบาด ของโควิด-๑๙ ไม่สามารถ ประชุมกลุ่มใหญ่ได้	ปรับรูปแบบกิจกรรมให้สอดคล้องกับ สถานการณ์ โดยมีการแยกจัดการ ประชุมเป็นกลุ่มย่อยรายจังหวัดแทน เพื่อลดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และ ยกเลิกการเดินทางข้ามจังหวัด	สามารถจัดการประชุมโดยมี รูปแบบที่มีความปลอดภัยโดย ลดจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และเพื่องดการเดินทางข้าม จังหวัด	ยังไม่ได้ดำเนินการ					
๖. จากสถานการณ์การ ระบาดของโควิด-๑๙ ไม่ สามารถตรวจเยี่ยมเสริม พลังได้ในรูปแบบปกติ	- ประสาน พื้นที่เป้าหมายเพื่อประชุม ผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อทำความเข้าใจ การดำเนินงานและรองรับ สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง จัดทำระบบ กำกับ ติดตาม และ ประเมินผลการโครงการ เป็นระยะ	สามารถนิเทศติดตาม เยี่ยม เสริมพลังในรูปแบบใหม่ผ่าน ช่องทางออนไลน์ได้	ยังไม่ได้ดำเนินการ					

ปัจจัยเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	กิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	เป้าหมาย/ผลสำเร็จของการดำเนินการกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง (จากแบบฟอร์ม 4)	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย/ ผลสำเร็จที่ตั้งไว้ (อธิบายโดยสังเขป)		กิจกรรมที่คาดว่าจะดำเนินการในรอบถัดไป เพื่อจัดการกับความเสี่ยง ที่ยังคงอยู่	งบประมาณ (บาท)		
			ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงหมดไป	ดำเนินงานแล้วความ เสี่ยงยังคงอยู่		ตั้งไว้ในแผน	ใช้ไป	คงเหลือ
๗. กลุ่มเป้าหมายเป็นผู้สูงอายุซึ่งไม่มี Smart Phone ทำให้ไม่สามารถสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ ผ่าน App ได้	กำหนดเป้าหมายผู้สูงอายุที่สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๗ ผ่าน Application H&U ประมาณ ๕ % (เฉพาะกลุ่มที่มี Smart Phone) ส่วนที่เหลือให้ใช้งานผ่าน Link ซึ่งเจ้าหน้าที่สามารถช่วยประเมินให้ได้	ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕๐	ยังไม่ได้ดำเนินการ					