

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลิดกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	☐ 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต ตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงาน

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละของภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ≥ 70

กลยุทธ์

พัฒนากำลังคนให้มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life Long Learning)

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	บัณฑิตคณะ วิทยาศาสตร์ การแพทย์มีร้อยละ การมีงานทำไม่ เป็นไปตามค่า เป้าหมาย	S	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตร และมหาวิทยาลัยเทียบกับ สถาบันการศึกษาชั้นนำ 2. การจัดการเรียนการสอนใน รูปแบบออนไลน์ส่งผลให้นิสิตมี ความเชี่ยวชาญทางด้าน ปฏิบัติการลดลง	1. ด้านการผลิต บัณฑิต 2. ด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. มีโครงการพัฒนา คุณภาพบัณฑิตให้เป็นไป ตามความต้องการของ ตลาดแรงงาน เช่น พัฒนา ทักษะความเป็นผู้นำและ การทำงานเป็นทีม การ แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ ผู้ประกอบการ โครงการ อบรมความปลอดภัยใน ห้องปฏิบัติการ โครงการ ส่งเสริมให้นิสิตเข้าแข่งขัน	4x2=8 (สูง)	1.เพิ่มเครือข่ายสถาน ประกอบการ/ หน่วยงาน ในการ ฝึกงาน/สหกิจศึกษา 2. ประชาสัมพันธ์แหล่ง งานให้นิสิตได้รับทราบ เพิ่มขึ้น 3.กิจกรรมศิษย์เก่า สัมพันธ์เพื่อสร้าง เครือข่ายการได้งานทำ	1. สภาวะเศรษฐกิจ ตกต่ำ 2. การแพร่ระบาด ของโคโรนาไวรัส 2019	30 กันยายน 2565 /รองคณบดีฝ่าย วิชาการ ประกันคุณภาพ และสหกิจ ศึกษา และประธาน หลักสูตร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			ปัจจัยภายนอก 1.ภาวะเศรษฐกิจไม่ดี 2.มีบัณฑิตที่จบในหลักสูตร เดียวกันหรือใกล้เคียงกันจาก หลายสถาบัน 3. การแพร่ระบาดของโคโรนา ไวรัส 2019 4. อัตราการแข่งขันการหางาน ทำสูง		วิชาการและนวัตกรรม ระดับมหาวิทยาลัย/ชาติ 2. มีการปรับปรุงหลักสูตร ให้สอดคล้องกับ ความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และตลาดแรงงาน 3. การเพิ่มเครือข่ายสถาน ประกอบการ/หน่วยงาน ในการฝึกงาน/สหกิจศึกษา 4. สร้างเครือข่ายศิษย์เก่า สัมพันธ์ เพื่อสร้างโอกาส ในการได้งานทำ		4.สร้างชื่อเสียงให้กับ หลักสูตรให้เป็นที่รู้จัก มากขึ้น เช่น การส่ง นิสิตเข้าร่วมแข่งขันทาง วิชาการและนวัตกรรม ในระดับมหาวิทยาลัย/ ประเทศ การนำเสนอ ผลงานทางวิชาการ 5. จัดอบรมเตรียม ความพร้อมในการ พัฒนานิสิตเพื่อให้เป็น บัณฑิตมีคุณลักษณะที่ พึงประสงค์ เช่น ทักษะ ความเป็นผู้นำและการ ทำงานเป็นทีม, การ พัฒนาบุคลิกภาพ, ความพลอดภัยใน ห้องปฏิบัติการ, การ เขียน Resume และ เพิ่มโครงการอบรม/ ทวนสอบ เทคนิค พื้นฐานของนิสิตคณะ วิทยาศาสตร์การแพทย์		

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บัณฑิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีร้อยละการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูง
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงมาก

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
(ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลิตกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	☐ 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต ตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงาน

คำเป้าหมาย

2. ร้อยละของจำนวนนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์แรกเข้า ≥ 70 ของเป้ารับ

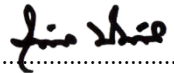
กลยุทธ์

พัฒนากำลังคนให้มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life Long Learning)

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	จำนวนของนิสิตคณะ วิทยาศาสตร์ การแพทย์ไม่เป็นไป ตามเป้ารับ	S	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตร และมหาวิทยาลัยเทียบกับ สถาบันการศึกษาชั้นนำ ปัจจัยภายนอก 1.จำนวนนักเรียนมัธยมศึกษา ลดลง 2. จำนวนเป้ารับของ สถาบันการศึกษาอื่นๆ เพิ่มขึ้น	ด้านการผลิต บัณฑิต	1.มีการประชาสัมพันธ์ หลักสูตรไปยังครูแนะ แนวโรงเรียนต่างๆ มากขึ้น 2.มีการปรับรูปแบบ โครงการวิทย์แพทย์ สัญจร โดยมุ่งเน้น กลุ่มเป้าหมายเป็น โรงเรียนขนาดใหญ่ และมีการขยายพื้นที่ใน	4x2=8 (สูง)	1.มีการประชาสัมพันธ์ หลักสูตรไปยังครูแนะ แนวโรงเรียนต่างๆ มากขึ้น 2.มีการปรับรูปแบบ โครงการวิทย์แพทย์ สัญจร ในรูปแบบ ออนไลน์ เนื่องจาก สถานการณ์การแพร่ ระบาดของ Covid - 19	1. จำนวนนิสิตรับเข้า ในรอบ TCAS1 ลดลง มากกว่าร้อยละ 30 ของปีที่ผ่านมา 2.จำนวนนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาทั่ว ประเทศลดลง	30 กันยายน 2565 /รองคณบดีฝ่าย วิชาการ ประกันคุณภาพ และสหกิจ ศึกษา และประธาน หลักสูตร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			3.มีการเปิดหลักสูตรเดียวกัน หรือใกล้เคียงกันจากหลาย สถาบัน 4.มีการเปิดสอนหลักสูตร ออนไลน์เพิ่มมากขึ้น 5.การเปลี่ยนแปลงระบบการ รับเข้า		การแนะแนวการศึกษา เพิ่มขึ้น รวมทั้งปรับ ระยะเวลาในการออก สัจจกรให้เร็วขึ้นเพื่อใน ทันรอบการสมัครเข้า ศึกษาต่อในรอบ TCAS1 3. ปรับแผนในเรื่อง การปรับจำนวนรับ นิสิตใน TCAS 2, 3 และ 4 สำหรับปี 2564 รวมถึงวางแผนการ ปรับเปลี่ยนแนว ทางการรับนิสิตในปี ถัดไป 4. มีการปรับรูปแบบ การรับเข้าโดยมีการ เพิ่มในส่วนของโควตา คณะ เพื่อเพิ่มโอกาส ในการรับนิสิต 5. มีการจัดทำ หลักสูตร non-degree เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ ที่เรียนสามารถเทียบโอน		3.มีการปรับรูปแบบ การรับเข้าโดยการเพิ่ม โควตาครูแนะแนว เพื่อ เพิ่มโอกาสในการรับ นิสิต ในหลักสูตร โภชนาการและการ กำหนดอาหาร		

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
					หน่วยกิตในการศึกษา ระดับปริญญาตรีได้ ซึ่งอยู่ในระหว่างการ ดำเนินการพิจารณา จากผู้ทรงคุณวุฒิ 6. มีการเพิ่มรายวิชา เลือกเสรีเพื่อรองรับ ให้กับนักเรียนโรงเรียน สาธิตมหาวิทยาลัย พะเยา				

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน29..... เดือนกันยายน..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : จำนวนของนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เป็นไปตามเป้ารับ

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูง
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงมาก

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ชื่อหน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลิตกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต ตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงาน (คุณภาพนิสิต)

คำเป้าหมาย

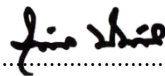
ไม่มีนิสิตที่เสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต

กลยุทธ์

ส่งเสริมคุณภาพชีวิตนิสิตให้อยู่และเรียนอย่างมีความสุข

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	นิสิตเสียชีวิตจาก ปัญหาสุขภาพจิต	S	ปัจจัยภายใน 1. นิสิตเป็นโรคหรือมีปัญหา ด้านสุขภาพจิต ทั้งก่อนเข้า ศึกษาและขณะศึกษาใน มหาวิทยาลัย 2. นิสิตไม่ยอมรับการรักษา ทางการแพทย์ 3. นิสิตกลัวเพื่อนและสังคม รอบข้างรับรู้สิ่งที่ตนเองเป็น	1. ด้านคุณภาพ บัณฑิต (การ เรียนการสอน) 2. ด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. จัดให้มีห้องให้ คำปรึกษาปัญหา สุขภาพจิต 2. ส่งเสริมให้บุคลากร เข้าอบรมด้านการใน การให้คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิตมากขึ้น 3. แนะนำให้นิสิตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตใน ระดับปานกลาง/รุนแรง	2*2=4 (ปานกลาง)	1. แนะนำให้นิสิตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตใน ระดับปานกลาง/รุนแรง พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน 2. จัดกิจกรรมส่งเสริม การใช้ชีวิตใน มหาวิทยาลัย เช่น กิจกรรม SMO Slow Live	1. ผลการประเมิน ภาวะสุขภาพจิตของ นิสิตในระดับปาน กลาง/รุนแรงเพิ่มขึ้น 2. จำนวนนิสิตที่เข้า มาปรึกษาเรื่องโรค ซึมเศร้าเพิ่มขึ้น	30 กันยายน 2565 /รองคณบดีฝ่าย คุณภาพนิสิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			4. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษาฯ ยังไม่เข้าถึงการดูแลสุขภาพจิต <u>ปัจจัยภายนอก</u> 1. สิ่งแวดล้อมใหม่ ๆ ในมหาวิทยาลัยทั้งด้านการเรียนและการใช้ชีวิตประจำวัน 2. พื้นฐานทางครอบครัว สังคม และสภาพแวดล้อมของนิสิตแต่ละคนไม่เหมือนกัน 3. บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพจิตสำหรับนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยามีจำนวนที่ไม่เพียงพอ 4. นิสิตและครอบครัวได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ Covid-19		พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน 4. มีการอบรมทักษะการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตแก่อาจารย์ที่ปรึกษา 5. เพิ่มเครือข่ายการให้คำปรึกษาร่วมกับโรงพยาบาลพะเยา 6. มีการประเมินสุขภาพจิตให้แก่ นิสิตแรกเข้าศึกษา				

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน29..... เดือนกันยายน..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : นิสิตเป็นโรคซึมเศร้าขั้นรุนแรงเพิ่มขึ้น

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ส่งผลกระทบต้อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มากที่สุด
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ส่งผลกระทบต้อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มาก
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ส่งผลกระทบต้อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ส่งผลกระทบต้อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ส่งผลกระทบต้อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ชื่อหน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลិតกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	☐ 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย		☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์

2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

คำเป้าหมาย

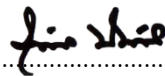
จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติต่อปี ≥ 50

กลยุทธ์

คุณภาพผลงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อมุ่งสู่ระดับโลก (World Ranking) และมุ่งสู่การเป็นมหาวิทยาลัยในกลุ่มการวิจัยระดับแนวหน้าของโลก (Global and Frontier Research)

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	บุคลากรในคณะมีจำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	S	ปัจจัยภายใน 1. บุคลากรบางส่วนยังขาดประสบการณ์เกี่ยวกับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ 2. ขาดความร่วมมือในการทำวิจัยร่วมกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ	ด้านคุณภาพการวิจัยและนวัตกรรม	1. สนับสนุนทุนวิจัยงบประมาณรายได้คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำหรับบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนเพิ่มขึ้น 2. โครงการพี่เลี้ยงนักวิจัย (Mentorship)	5*1=5 (ปานกลาง)	1.โครงการส่งเสริมผลงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาชุมชน 2.โครงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาคเอกชน	1. จำนวนการยื่นผลงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในระดับนานาชาติลดลงน้อยร้อยละ 10	30 กันยายน 2565 / รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			3. ภาระงานสอนและการงาน ด้านอื่น ของบุคลากรมาก เกินไป <u>ปัจจัยภายนอก</u> 1. ค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติ ราคาสูง 2. การตีพิมพ์ระดับนานาชาติมี ภาวะการแข่งขันกันสูง		3. เพิ่มการจูงใจให้ขอ ทุนวิจัยแบบ multi- year research หรือ โครงการชุด เพื่อให้ทำ ผลงานออกมาอย่าง ต่อเนื่อง 4. โครงการการ ยกระดับความ ปลอดภัย ห้องปฏิบัติการที่ได้รับ มาตรฐาน Esprel เพื่อ รับรองการขอทุนของ สำนักงานการวิจัย แห่งชาติ (วช.) 5. โครงการอบรมการ เขียนข้อเสนอโครงร่าง วิจัยสำหรับบุคลากร สายสนับสนุน		3.โครงการแลกเปลี่ยน เรียนรู้กับศิษย์เก่าและ ผู้ประกอบการ 4.โครงการเส้นทางสู่ นวัตกรรม ระยะระดับคณะ 5.โครงการจัดตั้งหน่วย วิจัยเพื่อความเป็นเลิศ (UOE)		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน29..... เดือนกันยายน..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บุคลากรในคณะมีจำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 10 ผลงาน
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 20 ผลงาน
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 30 ผลงาน
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 40 ผลงาน
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 50 ผลงาน

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลิดกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	☐ 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์

5. การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

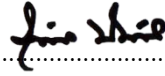
รายได้ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เพียงพอและเหมาะสมต่อการบริหารจัดการ

กลยุทธ์

การบริหารงานมีธรรมาภิบาล และความโปร่งใสอย่างยั่งยืน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	รายได้จากค่าลงทะเบียนของนิสิตลดลง	F (ด้านการเงินและทรัพยากร)	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตรและมหาวิทยาลัยเทียบกับสถาบันการศึกษาชั้นนำ ปัจจัยภายนอก 1.จำนวนนักเรียนมัธยมศึกษาลดลง 2. จำนวนเป้ารับของสถาบันการศึกษาอื่นๆ เพิ่มขึ้น	ด้านการเงินและการวางแผน (รายได้จากค่าลงทะเบียนไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ)	1. มีมาตรการในการรับนิสิตชั้นปีที่ 1 ให้เป็นไปตามเป้ารับ เช่น 1.1 การประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปยังครูแนะแนวโรงเรียนต่างๆ มากขึ้น 1.2 มีการปรับรูปแบบโครงการวิทยุแพทย์สัญจร โดยมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมายเป็นโรงเรียนขนาดใหญ่	2x4=8 (สูง)	1.มีการประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปยังครูแนะแนวโรงเรียนต่างๆ มากขึ้น 2.มีการปรับรูปแบบโครงการวิทยุแพทย์สัญจร ในรูปแบบออนไลน์ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid - 19	1. จำนวนนิสิตรับเข้าในรอบ TCAS1 ลดลงมากกว่าร้อยละ 30 ของปีที่ผ่านมา 2.จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษาทั่วประเทศลดลง 3.อัตราการ Drop-out สูงขึ้น	30 กันยายน 2565 /รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ประกันคุณภาพและสหกิจศึกษา และประธานหลักสูตร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			3.มีการเปิดหลักสูตรเดียวกันหรือใกล้เคียงกันจากหลายสถาบัน 4.มีการเปิดสอนหลักสูตรออนไลน์เพิ่มมากขึ้น 5.การเปลี่ยนแปลงระบบการรับเข้า		และมีการขยายพื้นที่ในการแนะแนวการศึกษาเพิ่มขึ้น รวมทั้งปรับระยะเวลาในการออกสัจจกรให้เร็วขึ้นเพื่อทันรอบการสมัครเข้าศึกษาต่อในรอบ TCAS1 1.3 มีการปรับรูปแบบการรับเข้าโดยมีการเพิ่มในส่วนขอโควต้าคณะ เพื่อเพิ่มโอกาสในการรับนิสิต 2. ลดอัตราการ Drop-Out ของนิสิต คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ 3. วางแผนการใช้จ่ายงบประมาณอย่างระมัดระวัง และมีการบริหารงบประมาณอย่างถูกต้อง ประหยัด โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้		3.มีการปรับรูปแบบการรับเข้าโดยการเพิ่มโควต้าครูแนะแนว เพื่อเพิ่มโอกาสในการรับนิสิต ในหลักสูตร โภชนาการและการกำหนดอาหาร		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน29..... เดือนกันยายน..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : รายได้จากค่าลงทะเบียนของนิสิตลดลง

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	รายรับจากค่าลงทะเบียนไม่เพียงพอต่อการประมาณการรายจ่ายที่เกิดขึ้นจนต้องไปขอกงบประมาณเพิ่มเติมส่วนอื่นมาใช้ในการบริหารจัดการ
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และไม่สามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่คงมีงบประมาณสะสมเพียงพอให้นำมาใช้ได้
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะเพียงเล็กน้อย
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะเพียงเล็กน้อย
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	รายรับพอดีกับประมาณการรายจ่าย

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลិតกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	☐ 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์

5.การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

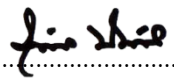
การบริหารจัดการพัสดุไม่ถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

กลยุทธ์

ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลภายในมหาวิทยาลัยอย่างยั่งยืน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	ความเสี่ยงด้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (การเบิกจ่ายพัสดุไม่ถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย)	G (ด้านธรรมาภิบาลและจรรยาบรรณ)	ปัจจัยภายใน 1. มีการควบคุมดูแลการใช้ทรัพยากรไม่ดีพอ 2. บุคลากรขาดความเข้าใจเรื่องขั้นตอนการเบิกจ่ายพัสดุ	ผลกระทบด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. มีการจัด KM เรื่องการบริหารจัดการพัสดุ 2. มีขั้นตอนการเบิกจ่าย การอนุมัติ การยืมคืนพัสดุที่ชัดเจน 3. มีหน่วยงานตรวจสอบภายในของมหาวิทยาลัยเพื่อตรวจสอบการบริหาร	5x1=5 (ปานกลาง)	1. ชี้แจงทำความเข้าใจขั้นตอนในการเบิกจ่ายพัสดุให้บุคลากรภายในคณะรับทราบ และถือปฏิบัติ	1. พบข้อบกพร่องด้านการบริหารงานพัสดุเมื่อมีการตรวจสอบจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกคณะ	30 กันยายน 2565 /คณบดีรองคณบดีฝ่ายบริหาร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
					จัดการงบประมาณ และบริหารงานด้าน พัสดุ				

ลายมือชื่อ 
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)
ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
วัน29..... เดือนกันยายน..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การเบิกจ่ายพัสดุไม่ถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	มูลค่าความเสียหายมากกว่า 1,000,000 บาท
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	มูลค่าความเสียหาย 500,000-1,000,000 บาท
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	มูลค่าความเสียหาย 300,000-500,000 บาท
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	มูลค่าความเสียหาย 100,000-300,000 บาท
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	มูลค่าความเสียหายน้อยกว่า 100,000 บาท

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
(ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)