



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ โทร. 3812

ที่ อว 7334/ 20๙๙ วันที่ 1๕ ตุลาคม 2563

เรื่อง ขอส่งแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

เรียน ผู้อำนวยการกองแผนงาน

อ้างถึงบันทึกข้อความที่ อว 7310/ว0939 ลงวันที่ 30 กันยายน 2563 เรื่อง ขอความ
อนุเคราะห์วิเคราะห์ กำหนดแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. 2564 โดยให้คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์กำหนดความเสี่ยงและควบคุมภายใน RM-
Plan ประจำปีตามบริบทของหน่วยงาน ส่งให้กองแผนงาน งานสนับสนุนการบริหารความเสี่ยงและความ
โปร่งใส นั้น

บัดนี้ทางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยงความ
เสี่ยงและควบคุมภายใน RM-Plan ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอมูลดังกล่าว
ตามเอกสารแนบท้ายให้ทางหน่วยงานของท่านดำเนินงานส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☒ 1. พลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		☐ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและการเสริมสร้างศักยภาพคน

ค่าเป้าหมาย

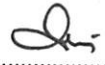
1. ร้อยละของภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ≥ 80

กลยุทธ์

2. พัฒนาหลักสูตรทันสมัย ตอบสนองต่อความต้องการของตลาดแรงงาน

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 การมีงานทำไม่เป็นไป ตามค่าเป้าหมาย	S	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตร และมหาวิทยาลัยเทียบกับ สถาบันการศึกษาชั้นนำ ปัจจัยภายนอก 1.ภาวะเศรษฐกิจไม่ดี 2.มีบัณฑิตที่จบในหลักสูตร เดียวกันหรือใกล้เคียงกันจาก หลายสถาบัน	1. ด้านการผลิต บัณฑิต 2. ด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. มีโครงการพัฒนา คุณภาพบัณฑิตให้ เป็นไปตามความ ต้องการของ ตลาดแรงงาน เช่น อบรมมาตรฐาน อุตสาหกรรม พัฒนา ทักษะความเป็นผู้นำ และการทำงานเป็นทีม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับผู้ประกอบการ	4x2=8 (สูง)	1.เพิ่มเครือข่ายสถาน ประกอบการ/ หน่วยงาน ในการ ฝึกงาน/สหกิจศึกษา 2. ประชาสัมพันธ์แหล่ง งานให้บัณฑิตได้รับทราบ เพิ่มขึ้น 3.กิจกรรมศิษย์เก่า สัมพันธ์เพื่อสร้าง เครือข่ายการได้งานทำ	1. สภาวะเศรษฐกิจ ตกต่ำ 2. ยังมีการแพร่ ระบาดของโคโรนา ไวรัส 2019	30 กันยายน 2564/รอง คณบดีฝ่าย 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. การแพร่ระบาดของโคโรนา ไวรัส 2019 4. อัตราการแข่งขันการหางาน ทำสูง		2. มีการปรับปรุง หลักสูตรให้สอดคล้อง กับความต้องการของ ผู้ใช้บัณฑิตและ ตลาดแรงงาน 3. การเพิ่มเครือข่าย สถานประกอบการ/ หน่วยงาน ในการ ฝึกงาน/สหกิจศึกษา 4. สร้างเครือข่ายศิษย์ เก่าสัมพันธ์ เพื่อสร้าง โอกาสในการได้งานทำ		4.สร้างชื่อเสียงให้กับ หลักสูตรให้เป็นที่รู้จัก มากขึ้น เช่น การส่ง นิสิตเข้าร่วมแข่งขันทาง วิชาการใน ระดับประเทศ การ นำเสนอผลงานทาง วิชาการ		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน 15 เดือน ๗.๗ พ.ศ. ๖2

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บัณฑิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีร้อยละการปฏิบัติงานทำไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย

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 (สีแดงเข้ม)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☒ 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	☐ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและการเสริมสร้างศักยภาพคน

คำเป้าหมาย

2. ร้อยละของจำนวนนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์แรกเข้า ≥ 80 ของเป้ารับ

กลยุทธ์

1. ให้โอกาสสนับสนุนการศึกษาและการเรียนรู้

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	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 โครงการวิทยุแพทย์ สัญจร โดยมุ่งเน้น กลุ่มเป้าหมายเป็น โรงเรียนขนาดใหญ่	5x2=10 (สูง)	1.มีการประชาสัมพันธ์ หลักสูตรไปยังครูแนะ แนวโรงเรียนต่างๆ มากขึ้น 2.มีการปรับรูปแบบ โครงการวิทยุแพทย์ สัญจร โดยมุ่งเน้น กลุ่มเป้าหมายเป็น โรงเรียนขนาดใหญ่ และมีการขยายพื้นที่ใน	1. จำนวนนิสิตรับเข้า ในรอบ TCAS1 ลดลง มากกว่าร้อยละ 10 ของปีที่ผ่านมา 2.จำนวนนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาทั่ว ประเทศลดลง	30 กันยายน 2564/รอง คณบดีฝ่าย 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		3.มีการประชาสัมพันธ์ กิจกรรมของหลักสูตร ทั้งภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษทางสื่อ ออนไลน์เพิ่มขึ้น		การแนะแนวการศึกษา เพิ่มขึ้น รวมทั้งปรับ ระยะเวลาในการออก สัจจุรให้เร็วขึ้นเพื่อใน ทันรอบการสมัครเข้า ศึกษาต่อในรอบ TCAS1 3.มีการปรับรูปแบบ การรับเข้าโดยมีการ เพิ่มในส่วนของโควตา คณะ เพื่อเพิ่มโอกาส ในการรับนิสิต		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน 15 เดือน ๓ พ.ศ. 63

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : จำนวนของนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เป็นไปตามเป้ารับ

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (I)	ผลกระทบ (II)
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.2564

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

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☒ 1. ผลิตภัณฑ์ไทยศตวรรษที่ 21	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่วิทยาศาสตร์เชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		☐ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและการเสริมสร้างศักยภาพคน (คุณภาพนิสิต)

คำเป้าหมาย

3. ไม่มีนิสิตที่เสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต

กลยุทธ์

6. (UP Identity) พัฒนาคุณภาพนิสิตให้เป็นบัณฑิตคุณภาพของมหาวิทยาลัยพะเยา

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีวัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	นิสิตเสียชีวิตจาก ปัญหาสุขภาพจิต	S	ปัจจัยภายใน 1. นิสิตเป็นโรคหรือมีปัญหา ด้านสุขภาพจิต ทั้งก่อนเข้า ศึกษาและขณะศึกษาใน มหาวิทยาลัย 2. นิสิตไม่ยอมรับการรักษา ทางการแพทย์ 3. นิสิตกลัวเพื่อนและสังคม รอบข้างรับรู้สิ่งที่ตนเองเป็น 4. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ไม่เข้าถึงการดูแลสุขภาพจิต	1. ด้านคุณภาพ บัณฑิต (การ เรียนการสอน) 2. ด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. จัดโครงการตรวจ สุขภาพจิตของนิสิตทุก ชั้นปีเป็นประจำทุกปี 2. ส่งเสริมให้บุคลากร เข้าอบรมด้านการใน คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิตมากขึ้น 3. จัดห้องให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพจิต และ ระบบให้คำปรึกษาเพื่อ ลดความเสี่ยงต่อการ	4*3=12 (สูง)	1. ปรับปรุงห้องให้ คำปรึกษาปัญหา สุขภาพจิต 2. ส่งเสริมให้บุคลากร เข้าอบรมด้านการใน คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิตมากขึ้น 3. แนะนำให้นิสิตที่มี ปัญหาสุขภาพจิตใน ระดับปานกลาง/รุนแรง	1. ผลการประเมิน ภาวะสุขภาพจิตของ นิสิตในระดับปาน กลาง/รุนแรงเพิ่มขึ้น 2. จำนวนนิสิตที่เข้า มาปรึกษาเรื่องโรค ซึมเศร้าเพิ่มขึ้น	30 กันยายน 2564/รอง คณบดีฝ่าย 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
			5. ช่องทางการรับฟังปัญหา น้อย ปัจจัยภายนอก 1. สิ่งแวดล้อมใหม่ ๆ ใน มหาวิทยาลัยทั้งด้านการ เรียนและการใช้ ชีวิตประจำวัน 2. พื้นฐานทางครอบครัว สังคม และสภาพแวดล้อม ของนิสิตแต่ละคนไม่ เหมือนกัน 3. บุคลากรทางการแพทย์ที่ เกี่ยวข้องกับการดูแล สุขภาพจิตสำหรับนิสิต มหาวิทยาลัยพะเยามี จำนวนที่ไม่เพียงพอ		เสียชีวิตจากปัญหา สุขภาพจิต 4. สร้างความเครือข่าย ความร่วมมือในการ ดูแลนิสิตที่มีปัญหา ระหว่างผู้ปกครอง มหาวิทยาลัยและ สถาบันที่ดูแล สุขภาพจิต 5. มีสื่อประชาสัมพันธ์ ออนไลน์เกี่ยวกับการ ให้คำปรึกษาสำหรับ นิสิตที่มีปัญหาทางด้าน สุขภาพจิต		พบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน 15 เดือน ต.ค. พ.ศ. ๖3

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : นิสิตเป็นโรคซึมเศร้าขั้นรุนแรงเพิ่มขึ้น

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มากที่สุด
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มาก
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก

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.2564

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

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ	☐ 1. ผลิตภัณฑ์ไทยศตวรรษที่ 21	☒ 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
	☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	☐ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

ยุทธศาสตร์ 2. ด้านการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม และการเป็นผู้นำด้านวิชาการ

คำเป้าหมาย 2. จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติต่อปี ≥ 40

กลยุทธ์ 1. พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพสูงด้านการวิจัยและนวัตกรรม

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.	บุคลากรในคณะมี จำนวนผลงานตีพิมพ์ ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามคำ เป้าหมายที่กำหนด	S	ปัจจัยภายใน 1. บุคลากรบางส่วนยังขาด ประสบการณ์เกี่ยวกับการ ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ 2. ขาดความร่วมมือในการทำ วิจัยร่วมกับมหาวิทยาลัยใน ต่างประเทศ 3. ภาระงานสอนและภาระงาน ด้านอื่นของบุคลากรมาก เกินไป	ด้านคุณภาพการ วิจัยและนวัตกรรม	-โครงการสนับสนุน และพัฒนานักวิจัย • โครงการวิจัย งบประมาณรายได้ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ • โครงการพี่เลี้ยง นักวิจัย • กิจกรรมมอบ รางวัล/มอบใบ	3*5=15 (สูงมาก)	1. สนับสนุนทุนวิจัย งบประมาณรายได้ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ สำหรับ บุคลากรทั้งสาย วิชาการและสาย สนับสนุนเพิ่มขึ้น 2. โครงการพี่เลี้ยง นักวิจัย (Mentorship)	1. จำนวนการยื่น ผลงานวิจัยเพื่อ ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติลดลงน้อย ร้อยละ 10	30 กันยายน 2564/ รอง คณบดีฝ่ายวิจัย และนวัตกรรม

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
			<u>ปัจจัยภายนอก</u> 1. ค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติราคาสูง 2. การตีพิมพ์ระดับนานาชาติมีภาวะการแข่งขันกันสูง		ประกาศเกียรติบัตรให้แก่นักวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ผลงานระดับนานาชาติ/นักวิจัยที่ตีพิมพ์ผลงานระดับนานาชาติมากที่สุด - กิจกรรมมอบรางวัลให้แก่นักวิจัยที่ได้รับการอ้างอิงผลงานมากที่สุด - สนับสนุนค่าตอบแทนในการตีพิมพ์ผลงานวิจัย		3. เพิ่มการจูงใจให้ขอทุนวิจัยแบบ multi-year research หรือโครงการชุด เพื่อให้ทำผลงานออกมาอย่างต่อเนื่อง 4. โครงการการยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติการที่ได้รับมาตรฐาน Esprel เพื่อรับรองการขอทุนของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน 15 เดือน ต.ค. พ.ศ. 63

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บุคลากรในคณะมีจำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 16 ผลงาน
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 17 ผลงาน
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 18 ผลงาน
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 19 ผลงาน
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 20 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 (สีแดงเข้ม)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ	☐ 1. ผลិតคนไทยศตวรรษที่ 21	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
	☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	☒ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

ยุทธศาสตร์ 6. ด้านการบริหารที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส

คำเป้าหมาย รายได้ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เพียงพอและเหมาะสมต่อการบริหารจัดการ

กลยุทธ์ 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการงบประมาณ และการวิเคราะห์ต้นทุนดำเนินการที่ดี

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	รายได้จาก ค่าลงทะเบียนของนิสิต ลดลง	F (ด้านการเงินและ ทรัพยากร)	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตร และมหาวิทยาลัยเทียบกับ สถาบันการศึกษาชั้นนำ 2. มีนิสิต Drop-out ระหว่าง เรียน ปัจจัยภายนอก 1.จำนวนนักเรียนมัธยมศึกษา ลดลง 2. จำนวนเข้ารับของ สถาบันการศึกษาอื่นๆ เพิ่มขึ้น	ด้านการเงินและการ วางแผน งบประมาณ (รายได้ จากค่าลงทะเบียน ไม่เพียงพอต่อการ บริหารจัดการ)	1.มีการประชาสัมพันธ์ หลักสูตรไปยังครูแนะ แนวโรงเรียนต่างๆ มาก ขึ้น 2.มีการปรับปรุงแบบ โครงการวิทยุแพทย์ สัญจร โดยมุ่งเน้น กลุ่มเป้าหมายเป็น โรงเรียนขนาดใหญ่ 3.มีการประชาสัมพันธ์ กิจกรรมของหลักสูตร ทั้ง ภาษา ไทย และ	2x5=10 (สูง)	1.มีการประชาสัมพันธ์ หลักสูตรไปยังครูแนะ แนวโรงเรียนต่างๆ มากขึ้น 2.มีการปรับปรุงแบบ โครงการวิทยุแพทย์ สัญจร โดยมุ่งเน้น กลุ่มเป้าหมายเป็น โรงเรียนขนาดใหญ่ และมีการขยายพื้นที่ใน การแนะแนวการศึกษา เพิ่มขึ้น รวมทั้งปรับ	1. จำนวนนิสิตรับเข้า ในรอบ TCAS1 ลดลง มากกว่าร้อยละ 10 ของปีที่ผ่านมา 2.จำนวนนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาทั่ว ประเทศลดลง 3.อัตราการ Drop- out สูงขึ้น	30 กันยายน 2564/รอง คณบดีฝ่าย 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		ภาษาอังกฤษทางสื่อ ออนไลน์เพิ่มขึ้น		ระยะเวลาในการออก สัจจให้เร็วขึ้นเพื่อใน ทันรอบการสมัครเข้า ศึกษาต่อในรอบ TCAS1 3.มีการปรับรูปแบบ การรับเข้าโดยมีการ เพิ่มในส่วนของโควตา คณะ เพื่อเพิ่มโอกาส ในการรับนิสิต		

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน 15 เดือน ๗-๙ พ.ศ. ๕3

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : รายได้จากค่าลงทะเบียนของนิสิตลดลง

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	รายรับจากค่าลงทะเบียนไม่เพียงพอต่อการประมาณการรายจ่ายที่เกิดขึ้นจนต้องไปขอ งบประมาณเพิ่มเติมส่วนอื่นมาใช้ในการบริหารจัดการ
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และไม่สามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้ จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่คงมีงบประมาณสะสมเพียงพอให้นำมาใช้ได้
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณ การไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะ เพียงเล็กน้อย
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณ การไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะ เพียงเล็กน้อย
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.2563

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ	☐ 1. ผลิตภัณฑ์ไทยศตวรรษที่ 21	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
	☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	☒ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

ยุทธศาสตร์ 6. ด้านการบริหารที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส

คำเป้าหมาย บุคลากรไม่มีการใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อแสวงหาผลประโยชน์ของตนเอง ครอบครัว และพวกพ้อง

กลยุทธ์ 1. พัฒนาระบบบริหารจัดการงบประมาณ และการวิเคราะห์ต้นทุนดำเนินการที่ดี

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	การใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อประโยชน์ส่วนตัว ครอบครัว หรือพวกพ้อง เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงาน กลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ราชการไปใช้เพื่องานส่วนตัว	G (ด้านธรรมาภิบาลและจรรยาบรรณ)	ปัจจัยภายใน 1. มีการควบคุมดูแลการใช้ทรัพยากรไม่ดีพอ 2. บุคลากรขาดความเข้าใจเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน	ผลกระทบด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. มีการควบคุมการเบิกจ่ายวัสดุ ผ่านระบบ AX, IMS และแบบฟอร์มของคณะ 2. มีการสร้างเจตคติ ค่านิยม และวัฒนธรรมความโปร่งใสในองค์กร 3. มีการสร้างความเข้าใจเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนให้กับบุคลากร	4x1=4 (ปานกลาง)	1. อบรม KM การบริหารงานด้านพัสดุให้แก่บุคลากร	1. ช้อร้องเรียนเรื่องการใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อประโยชน์ส่วนตัว ครอบครัว หรือพวกพ้องการ	30 กันยายน 2564/คณบดี รองคณบดีฝ่ายบริหาร

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

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน พ.ศ.

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อประโยชน์ส่วนตัว ครอบครัว หรือพวกพ้อง เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงานกลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ราชการไปใช้เพื่องานส่วนตัว

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 (สีแดงเข้ม)