



การดำเนินงาน แผนปฏิบัติการด้านการป้องกันการทุจริต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (พ.ศ. 2564–2566)

1. หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือทางกลยุทธ์ที่สำคัญตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ที่จะช่วยให้การบริหารงานและการตัดสินใจด้านต่าง ๆ เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์ การติดตามควบคุม และวัดผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ อย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพมากขึ้น และลดการสูญเสียและโอกาสที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร ภายใต้สภาวะการดำเนินงานของทุกองค์กรล้วนแต่มีความเสี่ยง ซึ่งเป็นความไม่แน่นอนที่อาจจะส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานหรือเป้าหมายขององค์กร จึงจำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้นอย่างเป็นระบบ โดยการระบุความเสี่ยงว่ามีปัจจัยเสี่ยงใดบ้างที่กระทบต่อการดำเนินงานหรือเป้าหมายขององค์กร วิเคราะห์ความเสี่ยงจากโอกาสและผลกระทบที่เกิดขึ้น จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง กำหนดแนวทางในการจัดการความเสี่ยง และต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในการจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม ดังนั้น คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จึงได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 – 2566 ขึ้น สำหรับใช้เป็นแนวทางในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อลดโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย ให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับ ประเมิน ควบคุม และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ

2. วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง

- 1) เพื่อวางแผนป้องกันความสูญเสียที่จะเกิดขึ้น
- 2) เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- 3) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยง และลดโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร

3. เป้าหมาย

- 1) ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน สามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- 2) สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ

4. ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง

- 1) เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารงานคณะ
- 2) สร้างฐานข้อมูลที่มีประโยชน์ต่อการบริหารและการปฏิบัติงานในองค์กร
- 3) ช่วยให้การพัฒนาการบริหารและจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

5. นิยามความเสี่ยง

5.1 ความเสี่ยง (Risk)

ความเสี่ยง หมายถึง เหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นภายในสถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบต่อหรือสร้างความเสียหาย (ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านยุทธศาสตร์ การปฏิบัติงาน การเงิน และการบริหาร ซึ่งอาจเป็นผลกระทบทางบวกด้วยก็ได้ โดยวัดจากผลกระทบ (Impact) ที่ได้รับ และโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) ของเหตุการณ์ ลักษณะของความเสี่ยงสามารถแบ่งออกได้เป็น 3 ส่วน ดังนี้

- 1) ปัจจัยเสี่ยง คือ สาเหตุที่จะทำให้เกิดความเสี่ยง
- 2) เหตุการณ์เสี่ยง คือ เหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน หรือ นโยบาย
- 3) ผลกระทบของความเสี่ยง คือ ความรุนแรงของความเสียหายที่น่าจะเกิดขึ้นจากเหตุการณ์เสี่ยง

5.2 การบริหารความเสี่ยง (Risk Management)

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่ใช้ในการบริหารจัดการปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อให้โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลง หรือผลกระทบของความเสียหายจากเหตุการณ์ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้

5.3 ระบบบริหารความเสี่ยง (Risk Management System)

ระบบบริหารความเสี่ยง หมายถึง ระบบการบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสียหาย ให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ประเมินได้ควบคุมได้

และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมาย ทั้งในด้านกลยุทธ์การปฏิบัติตามกฎระเบียบ การเงิน และชื่อเสียงขององค์กรเป็นสำคัญ โดยได้รับการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงจากหน่วยงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร

6. กระบวนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการบริหารความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ใช้ในการระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานขององค์กร รวมทั้งการจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่ง สสนก. มีขั้นตอนหรือกระบวนการบริหารความเสี่ยง 6 ขั้นตอนหลัก

1) **ระบุความเสี่ยง** เป็นการระบุเหตุการณ์ใดๆ ทั้งที่มีผลดี และผลเสียต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร

2) **ประเมินความเสี่ยง** เป็นการวิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม

3) **จัดการความเสี่ยง** เป็นการกำหนดมาตรการ หรือแผนปฏิบัติการในการจัดการ และควบคุมความเสี่ยงที่สูง (High) และสูงมาก (Extreme) นั้นให้ลดลง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติได้จริง และควรต้องพิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่ต้องใช้ลงทุนในการกำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการนั้นกับประโยชน์ที่จะได้รับด้วย

4) **รายงานและติดตามผล** เป็นการรายงานและติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการทั้งหมดตามลำดับให้ฝ่ายบริหารรับทราบและให้ความเห็นชอบดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง

5) **ประเมินผลการบริหารความเสี่ยง** เป็นการประเมินการบริหารความเสี่ยงประจำปี เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรมีการบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม เพียงพอ ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ มาตรการหรือกลไกการควบคุมความเสี่ยง (Control Activity) ที่ดำเนินการสามารถลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้จริงและอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ หรือต้องจัดทำมาตรการหรือตัวควบคุมอื่นเพิ่มเติม เพื่อให้ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่หลังมีการจัดการ (Residual Risk) อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และให้องค์กรมีการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

6) **ทบทวนการบริหารความเสี่ยง** เป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหารความเสี่ยงในทุกขั้นตอน เพื่อพัฒนาระบบให้ดียิ่งขึ้น

ประเภทความเสี่ยง หมายถึง การจำแนกประเภทของความเสี่ยง แบ่งออกเป็น

1. ด้านกลยุทธ์
2. ด้านการปฏิบัติงาน
3. ด้านการเงิน และ/หรือ
4. ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ
5. ด้านเหตุการณ์ / ภัยพิบัติ / อันตราย
6. ด้านธรรมาภิบาลและจรรยาบรรณ

สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง สาเหตุหรือที่มาของความเสี่ยงที่จะทำให้โครงการ/กิจกรรมไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ แบ่งออกเป็น 2 ปัจจัย คือ

1. ปัจจัยภายใน หมายถึง สภาพแวดล้อมภายในหน่วยงานหรือมหาวิทยาลัยที่ส่งผลทำให้เกิดความเสี่ยง
2. ปัจจัยภายนอก หมายถึง สภาพแวดล้อมภายนอกหน่วยงานหรือมหาวิทยาลัย ซึ่งเป็นสิ่งที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงานและมหาวิทยาลัย

ผลกระทบของความเสี่ยง หมายถึง ผลกระทบความเสี่ยงในแต่ละด้าน ดังนี้

1. ผลกระทบคุณภาพการศึกษา (การเรียนรู้ การสอน)
2. ผลกระทบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
3. ผลกระทบคุณภาพการวิจัย
4. ผลกระทบความปลอดภัย อาชีวอนามัย
5. ผลกระทบชื่อเสียง
6. ผลกระทบด้านกฎหมายและกฎระเบียบ

การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน หมายถึง การระบุถึง กิจกรรม/โครงการที่ดำเนินอยู่ในปัจจุบันเพื่อควบคุมความเสี่ยงการประเมินความเสี่ยง หมายถึง การประเมินโอกาสและผลกระทบจากความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง หรือ ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง

โอกาส (O) x ผลกระทบ (I) = ระดับความเสี่ยง

โดยกำหนดระดับของโอกาส และ ผลกระทบเป็น 5 ระดับ ได้แก่

ระดับ 1 คือ โอกาส หรือ ผลกระทบน้อยมาก

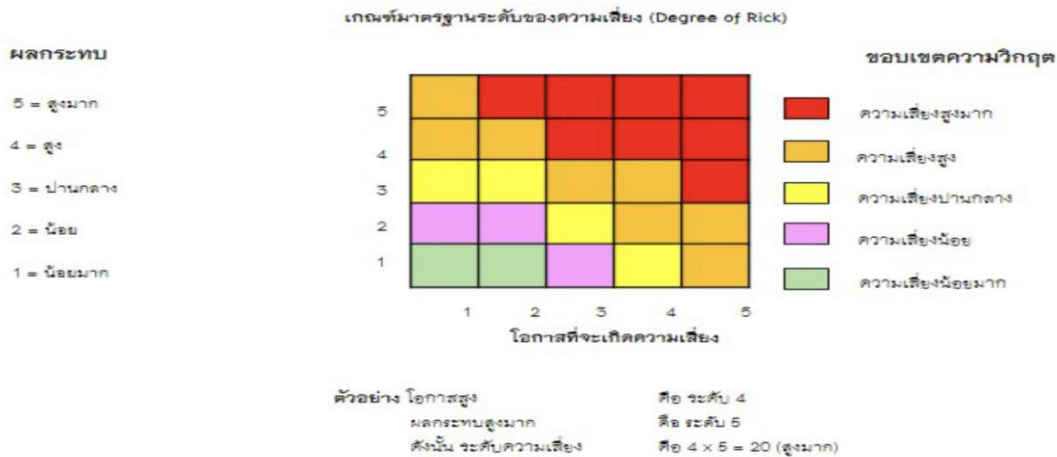
ระดับ 2 คือ โอกาส หรือ ผลกระทบน้อย

ระดับ 3 คือ โอกาส หรือ ผลกระทบปานกลาง

ระดับ 4 คือ โอกาส หรือ ผลกระทบสูง

ระดับ 5 คือ โอกาส หรือ ผลกระทบสูงมาก

และ ระดับโอกาส x ผลกระทบ (ระดับความเสี่ยง) แบ่งเป็น 5 ระดับ น้อยมาก น้อย ปานกลาง สูง และสูงมาก มีความหมายดังนี้



การจัดการความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการที่นำไปใช้ในการบริหารจัดการ ใ้ระดับโอกาสหรือผลกระทบจากความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง

(4T's Strategies) มี 4 แบบ ได้แก่

1. Terminate (การยกเลิกหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง) การยกเลิกหรือหลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง

2. Transfer (การโอนหรือรวมกันจัดการความเสี่ยง) การโอนความเสี่ยงทั้งหมดหรือเพียงบางส่วนไปยังผู้อื่นที่สามารถควบคุมความเสี่ยงนั้นได้เป็นอย่างดี หรือรวมมือกันจัดการโดยแบ่งความเสี่ยงบางส่วนให้แกหน่วยงาน/องค์กรอื่น

3. Treat (การลดความเสี่ยง) การดำเนินการโดยหาวิธีการเพิ่มเติมเพื่อจัดการความเสี่ยง

4. Take (การยอมรับความเสี่ยง) การยอมรับความเสี่ยงที่เกิดจากการปฏิบัติงานภายใต้ระดับความเสี่ยงที่หน่วยงานสามารถยอมรับได้ ในกรณีที่ค่าใช้จ่ายในการจัดการสูงมากเกินไป งบประมาณไม่เพียงพอ หรือ ไม่คุ้มค่าประโยชน์

วิธีบริหารความเสี่ยง หมายถึง มาตรการที่จะดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามโครงการ/กิจกรรม

กำหนดเสร็จ หมายถึง กำหนดเวลาเสร็จสิ้นในการดำเนินงานตามวิธีบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้

ผู้รับผิดชอบ หมายถึง หน่วยงาน/ส่วนงานที่รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

ผลการดำเนินงาน หมายถึง การสรุปผลจากการดำเนินงาน ตามวิธีการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ว่าสามารถทำให้ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่ยอมรับได้แล้วหรือไม่อย่างไร

ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือหลังการควบคุม (โอกาส xผลกระทบ) หมายถึง การประเมินโอกาสและผลกระทบจากความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง ในรอบ 6 เดือน และ 12 เดือน

หมายเหตุ หมายถึง การระบุถึงสถานะของความเสี่ยงแต่ละประเด็นหลังการบริหารจัดการแบ่งออกเป็น 3 กรณี ดังนี้

1. ความเสี่ยงหมดไป
2. ความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่ยอมรับได้แล้ว ควบคุมความเสี่ยงตามวิธีบริหารความเสี่ยงที่มีอยู่ต่อไป
3. ความเสี่ยงยังอยู่ในระดับสูงหรือสูงมาก ควบคุมความเสี่ยงตามวิธีบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ต่อไป หรือกำหนด/แก้ไขวิธีบริหารความเสี่ยงเพิ่มเติม

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

ชื่อหน่วยงานคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ด้านการเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน

ค่าเป้าหมาย

หลักสูตรได้มาตรฐานวิชาชีพ

กลยุทธ์

ผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะ เป็น Community Change Agent

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสx ผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรด้าน สาธารณสุขไม่ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ	ความเสี่ยงด้าน กฎหมาย/ระเบียบ (Compliance) C	ปัจจัยภายใน -จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐาน วิชาชีพปัจจัยภายนอก - ความชัดเจน แน่นนอนของ มาตรฐานวิชาชีพสาธารณสุข	9.ผลกระทบด้าน กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ	1 ส่งเสริมพัฒนา อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรให้ได้ใบ ประกอบวิชาชีพ	2X4=8 เสี่ยงสูง	ติดตาม ตรวจสอบผู้รับ อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรให้ผ่านการ สอบวิชาชีพทุกเดือน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรมีใบ ประกอบวิชาชีพ 3 คนต่อหลักสูตร	รองคณบดีฝ่าย บริหาร

ลายมือชื่อ

(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหว่า.....)

ตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

วัน30..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง : อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรด้านสาธารณสุขไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพทุกคน	หลักสูตรไม่ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐานวิชาชีพนิสิตไม่สามารถประกอบวิชาชีพได้
4	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพจำนวน 4 คน	นิสิตไม่สามารถประกอบวิชาชีพได้รอหลักสูตรปรับปรุงภายในระยะเวลา 1 ปี
3	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพจำนวน 3 คน	นิสิตไม่สามารถประกอบวิชาชีพได้รอหลักสูตรปรับปรุงภายในระยะเวลา 6 เดือน
2	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพจำนวน 2 คน	นิสิตไม่สามารถประกอบวิชาชีพได้รอหลักสูตรปรับปรุงภายในระยะเวลา 3 เดือน
1	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพจำนวน 1 คน	นิสิตไม่สามารถประกอบวิชาชีพได้รอหลักสูตรปรับปรุงภายในระยะเวลา 1 เดือน

สรุปผลการดำเนินงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ส่งเสริมให้อาจารย์ในกลุ่มวิชาชีพของสาขาวิชา จำนวน 3 สาขาวิชา ประกอบด้วย สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และ สาขาวิชานามัยสิ่งแวดล้อม ให้มีใบประกอบวิชาชีพ 3 คนต่อหลักสูตร ได้จำนวน 2 หลักสูตรคือสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ และหลักสูตรสาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ ส่วนหลักสูตรอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านจำนวน 1 คน ทำให้ระดับความเสี่ยงจากระดับ **เสี่ยงสูง** ($2 \times 4 = 8$) ในปัจจุบัน เป็นความเสี่ยง **ระดับน้อย** ($2 \times 2 = 4$) และคณะจะดำเนินการลดระดับความเสี่ยงต่อไป

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

ชื่อหน่วยงานคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ด้านการเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน

คำเป้าหมาย

รับนิสิตปีการศึกษา 2565

กลยุทธ์

ผลิตบัณฑิตให้มีคุณลักษณะ เป็น Community Change Agent

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
2.	หลักสูตรไม่สามารถรับ นิสิตตามเป้าหมาย	ด้านการปฏิบัติงาน (operation) C	ปัจจัยภายใน - หลักสูตรกำลังพัฒนาพัฒนา สู่วิชาชีพปัจจัยภายนอก - หลายมหาวิทยาลัยปิด หลักสูตรด้านสาธารณสุข	1.ผลกระทบด้าน คุณภาพบัณฑิต (การเรียน การสอน)	1 ส่งเสริมการพัฒนา หลักสูตรและการ ประชาสัมพันธ์ หลักสูตร	2X3=6 เสี่ยงปาน กลาง	กระตุ้น ติดตาม หลักสูตรและการ ประชาสัมพันธ์ หลักสูตรหลักสูตร	ทุกหลักสูตรมีจำนวน นิสิตเข้าศึกษาตาม เป้าหมาย	รองคณบดีฝ่าย บริหาร

ลายมือชื่อ

(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหว่า.....)

ตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

วัน30..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง : หลักสูตรไม่สามารถรับนิสิตตามเป้าหมาย

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	ทุกหลักสูตร	หลักสูตรมีจำนวนนิสิตเข้าศึกษาตามเป้าหมาย
4	สี่หลักสูตร	ไม่มีจำนวนนิสิตเข้าศึกษาตามเป้าหมาย
3	สามหลักสูตร	ไม่มีจำนวนนิสิตเข้าศึกษาตามเป้าหมาย
2	สองหลักสูตร	ไม่มีจำนวนนิสิตเข้าศึกษาตามเป้าหมาย
1	หนึ่งหลักสูตร	ไม่มีจำนวนนิสิตเข้าศึกษาตามเป้าหมาย

สรุปผลการดำเนินงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรตามวงรอบการปรับปรุง ทุกหลักสูตรในคณะสาธารณสุขศาสตร์ ประกอบด้วย

1. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานามัยชุมชน
2. หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชานามัยสิ่งแวดล้อม
3. หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
4. หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ
5. หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต
6. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

และได้มีการประชาสัมพันธ์การรับนิสิตโดยการแนะนําในโรงเรียน ผลการรับเข้าในรอบTCAS รอบ 1 ได้เกินเป้าหมาย ดังภาพ

ที่	คณะ/หลักสูตร/สาขาวิชา	TCAS รอบที่ 1		
		ยื่นยันสิทธิ์	ชำระเงิน	ผ่อนผัน
	14. คณะศิลปศาสตร์ (ต่อ)			
63	หลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษาอังกฤษ	251	215	8
	รวม	578	501	14
	15. คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และศิลปกรรมศาสตร์			
64	หลักสูตรศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาดนตรี และนาฏศิลป์ (แขนงดนตรี)	4	3	
65	หลักสูตรศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาดนตรี และนาฏศิลป์ (แขนงนาฏศิลป์)	3	2	
66	หลักสูตรศิลปกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาศิลปะและการออกแบบ	66	55	1
67	หลักสูตรสถาปัตยกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสถาปัตยกรรม	60	50	
68	หลักสูตรสถาปัตยกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสถาปัตยกรรมภายใน	28	24	
	รวม	161	134	1
	16. คณะสหเวชศาสตร์			
69	หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์	62	58	2
	รวม	62	58	2
	17. คณะสาธารณสุขศาสตร์			
70	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต และหลักสูตรศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษาจีน)	6	5	
71	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม และหลักสูตรนิติศาสตรบัณฑิต)	2	2	
72	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาชีวอนามัยและความปลอดภัย และหลักสูตรวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม)	14	14	
73	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาชีวอนามัยและความปลอดภัย และหลักสูตรเศรษฐศาสตรบัณฑิต)	3	3	
74	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ และหลักสูตรเศรษฐศาสตรบัณฑิต)	2	1	
75	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน และหลักสูตรนิติศาสตรบัณฑิต)	15	11	
76	การจัดการศึกษาหลักสูตรควบระดับปริญญาตรี 2 ปีญา (หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน และหลักสูตรเศรษฐศาสตรบัณฑิต)	6	6	
77	หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต	8	7	
78	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	15	13	
79	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาชีวอนามัยและความปลอดภัย	104	96	1

ที่	คณะ/หลักสูตร/สาขาวิชา	TCAS รอบที่ 1		
		ยื่นยันสิทธิ์	ชำระเงิน	ผ่อนผัน
	17. คณะสาธารณสุขศาสตร์ (ต่อ)			
80	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ	120	103	3
81	หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน	347	291	5
	รวม	642	552	9

กิจกรรมแนะแนว



ทำให้ระดับความเสี่ยงจากระดับ **เสี่ยงปานกลาง** ($2 \times 3 = 6$) ในปัจจุบัน เป็นความเสี่ยง

ระดับน้อย ($2 \times 1 = 2$) และคณะจะดำเนินการลดระดับความเสี่ยงต่อไป

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

ชื่อหน่วยงานคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☐ 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	☒ 2. วิจัยและนวัตกรรม ลู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์	☐ 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		☐ 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

การสร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์

คำเป้าหมาย

- มีระบบบริหารจัดการทรัพยากรวิจัยและนวัตกรรม (1 ฝ่าย/หน่วย)
- อาจารย์มากกว่า30%ตีพิมพ์งานวิจัยระดับนานาชาติอย่างน้อย 1เรื่อง
- ผลงานวิจัย นวัตกรรม อาจารย์เป็นผู้นำเสนอตำแหน่งวิชาการตามระยะเวลา

กลยุทธ์

ส่งเสริมพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม เพื่อสนับสนุนการเข้าสู่การจัดอันดับมหาวิทยาลัยในระดับสากล (World Ranking) และการเป็นมหาวิทยาลัยในกลุ่มการวิจัยระดับแนวหน้าของโลก

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.	จำนวนการวิจัยไม่เป็นไปตามเป้าหมายของคณะ	ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operation)	ปัจจัยภายใน นักวิจัยขาดความรู้และการทำ วิจัยเป็นทีม ปัจจัยภายนอก ขาดงบประมาณสนับสนุน	1.ศักยภาพงานวิจัย ของคณะไม่เพิ่มพูน 2.บุคลากรเข้าสู่ ตำแหน่งวิชาการ ล่าช้ากว่ากำหนด	1.พัฒนาศักยภาพ งานวิจัย 2.สนับสนุนทุนวิจัยและ การตีพิมพ์	2*3=6 ปานกลาง	1.จัดตั้งUOE 2.สนับสนุนทุนวิจัย 3.ติดตาม ความก้าวหน้าทาง ตำแหน่งวิชาการ	มีจัดตั้งUOE1 หน่วย งานวิจัยระดับ นานาชาติอย่างน้อย 1เรื่อง	30 ก.ย.65 รองคณบดีฝ่าย วิจัย

ลายมือชื่อ

(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหวั.....)

ตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

วัน30..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง : ผลงานวิจัยในคณะไม่เป็นไปตามกำหนด

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	มีการจัดตั้งUOE มีผลงานวิจัยไม่เกิน 5 เรื่อง และได้รับรางวัล	เป็นเหตุการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้
4	มีการจัดตั้งUOE มีผลงานวิจัยไม่เกิน 2-5 เรื่อง	เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรไม่เกินร้อยละ80
3	มีการจัดตั้งUOE มีผลงานวิจัยไม่เกิน 1 เรื่อง	เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรไม่เกินร้อยละ60
2	ไม่มีการจัดตั้งUOE มีผลงานวิจัยไม่เกิน 1 เรื่อง	เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรไม่เกินร้อยละ20
1	ไม่มีการจัดตั้งUOE ไม่มีผลงานวิจัย	ไม่มีผลกระทบต่อองค์กร สามารถควบคุมได้

สรุปผลการดำเนินงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ดำเนินการจัดการความเสี่ยงผลงานวิจัย โดยการจัดตั้ง UOE จำนวน 1 UOE และมีผลงานวิจัยระดับนานาชาติจำนวน 8 เรื่อง ทำให้ระดับความเสี่ยงจากระดับเสี่ยงปานกลาง($2 \times 3 = 6$)ในปัจจุบัน เป็นความเสี่ยงระดับน้อย($2 \times 2 = 4$) ดังภาพ



บุคลากรสายวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้ตีพิมพ์ผลงานวิจัยระดับนานาชาติ บรรลุตามตัวชี้วัด ปี 2564 (Super KPI) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านวิจัยและนวัตกรรมของมหาวิทยาลัยพะเยา จำนวน 14 ผลงาน โดยมีค่าดัชนีชี้วัดการประเมินและจัดอันดับวารสาร ดังนี้ Q1 จำนวน 7 เรื่อง Q3 จำนวน 5 เรื่อง Q4 จำนวน 1 เรื่อง และ ฐานข้อมูล Scopus เป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและบทความจำนวน 1 เรื่อง



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

ชื่อหน่วยงานคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

การบริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม เพื่อความเข้มแข็งของชุมชน

คำเป้าหมาย

ทุกหลักสูตรมีการบริการในลักษณะสหสาขาวิชาชีพเกิดชุมชนนวัตกรรม

กลยุทธ์

บูรณาการหลักสูตรในลักษณะสหสาขาวิชาชีพบริการชุมชน

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.	การบริการชุมชนขาด การบูรณาการแบบ สหสาขาวิชาชีพ	ความเสี่ยงด้านการ ปฏิบัติงาน (Operation)	ปัจจัยภายใน - การบูรณาการหลักสูตร ปัจจัยภายนอก - ภาวะโรคระบาด	ผลกระทบด้านการ บริการวิชาการ	สนับสนุนการบริการ วิชาการชุมชนแบบ บูรณาการ	1*2=2 น้อย	จัดการสรรหาพื้นที่ และงบประมาณ ดำเนินการ	การบริการวิชาการ ชุมชนแบบบูรณาการ	รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ

ลายมือชื่อ

(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหว่า.....)

ตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

วัน30..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง :

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	ไม่มิงปริมาณและเกิดโรครุนแรง ชุมชนไม่ให้ความร่วมมือ	ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดบริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
4	มิงปริมาณน้อยและเกิดโรคระบาดปานสูง ชุมชนให้ความร่วมมือน้อย	ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดบริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคมแบบมีการบูรณาการระดับน้อย(2สาขาวิชา)
3	มิงปริมาณปานกลางและเกิดโรคระบาด ชุมชนให้ความร่วมมือปานกลาง	ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดบริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคมแบบมีการบูรณาการระดับน้อย(3สาขาวิชา)
2	มิงปริมาณมากและไม่เกิดโรคระบาด ชุมชนให้ความร่วมมือน้อย	ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดบริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคมแบบมีการบูรณาการระดับน้อย(4สาขาวิชา)
1	มิงปริมาณเพียงพอและไม่เกิดโรคระบาด ชุมชนให้ความร่วมมือน้อย	ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดบริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคมแบบมีการบูรณาการระดับน้อย(5สาขาวิชาขึ้นไป)

สรุปผลการดำเนินงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ดำเนินการจัดการความเสี่ยงผลงานวิจัย โดยการบูรณาการความรู้ในชุมชน เพื่อความเข้มแข็งของชุมชน จำนวน 1 ชุมชน คือ อ.ปง ทำให้ระดับความเสี่ยงจากระดับเสี่ยงปานกลาง($1 \times 2 = 2$)ในปัจจุบัน เป็นความเสี่ยงระดับน้อยเช่นเดิม($1 \times 1 = 1$) ดังภาพ



เมื่อวันที่ 25 ธันวาคม 2564

คณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหัว้า คณบดีคณะ
สาธารณสุขศาสตร์ พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร ได้ร่วมกิจกรรมการสรุปผลการ
ดำเนินการโครงการยกระดับเศรษฐกิจและสังคมรายตำบลแบบบูรณาการ
หรือมหาวิทยาลัยสู่ตำบลรากแก้วสร้างประเทศ

(UNIVERSITY TO TUMBON : U2T)

ในการนี้ได้รับเกียรติจาก นายนิกร ยะกะจาย นายอำเภอโป่ง กล่าวเปิดกิจกรรม
และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บุญสือ จิมบ้านไร่ หัวหน้าโครงการได้นำเสนอผล
สำเร็จในการดำเนินโครงการในระยะที่ 1 ในพื้นที่ตำบลนาปรัง
และตำบลขุนควร อำเภอโป่ง จังหวัดพะเยา



ระหว่างวันที่ 8-10 ธันวาคม 2564

คณะสาธารณสุขศาสตร์ นำโดยรองศาสตราจารย์ ดร.เกษแก้ว เสี่ยงเพราะ รองคณบดีฝ่ายวิจัย
และนวัตกรรม พร้อมด้วย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประภาศิต ทอนช่วย อาจารย์ศุภกาญจน์ แก่นท้าว
อาจารย์ ว่าที่ร้อยตรีหญิงนิศาธรัตน์ อุตตะมะ อาจารย์กานตชนก สุขบทและเจ้าหน้าที่ ได้ออก
ดำเนินโครงการบริการวิชาการการส่งเสริมสุขภาพและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ
ณ ศูนย์พัฒนาสังคมและสวัสดิการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตำบลสูง
อายุ จังหวัดสกลนคร โดยได้รับเกียรติจากนางสาวรางคณา วงศ์หาชัย พัฒนาสังคมและความ
มั่นคงของมนุษย์จังหวัดสกลนคร พร้อมด้วยเจ้าหน้าที่พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดสกลนคร ให้การต้อนรับโดยมุ่งเน้นการแลกเปลี่ยนสถานการณ์ผู้สูงอายุกับการพัฒนา
คุณภาพชีวิตในช่วงการระบาดของโควิด-19 และศึกษาโมเดลผู้สูงอายุ ณ เทศบาลนครสกลนคร
ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ "กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกาย จิต ผู้สูงอายุ" นอกจากนี้
ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ณ ศูนย์การเรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียงชุมชนมะขามป้อม เกี่ยวกับการขับ
เคลื่อนชุมชนต้นแบบ โดยให้ชุมชนและผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตบนวิถีการ
สร้างเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อความยั่งยืน

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

ชื่อหน่วยงานคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

การส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทยและเอกลักษณ์ของชาติ

คำเป้าหมาย

มีการอนุรักษ์ พัฒนา ทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

กลยุทธ์

ส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย

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.	ขาดการอนุรักษ์ ฟื้นฟู ทำนุบำรุง ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญา ท้องถิ่น	ความเสี่ยงด้าน ยุทธศาสตร์/ กลยุทธ์ S (Strategy)	ปัจจัยภายใน -บุคลากรขาดความชัดเจน ในทางปฏิบัติ ปัจจัยภายนอก -จำกัดอยู่ในสถานบริการ สาธารณสุข	ด้านการทำนุ บำรุงศิลปะและ วัฒนธรรม	ส่งเสริมการใช้แผนงาน ทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	1*2=2 น้อย	กระตุ้น ติดตาม การ ดำเนินงานตามแผน	ชุมชนได้รับการ อนุรักษ์ ฟื้นฟู ทำนุ บำรุงศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิ ปัญญาท้องถิ่น	รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ

ลายมือชื่อ

(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหว่า.....)

ตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

วัน30..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง : ชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	โอกาสที่ชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะระดับน้อยมาก	ไม่มีการดำเนินงานตามแผน
4	โอกาสที่ชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะระดับน้อย	การดำเนินงานตามแผนระยะวีริเริ่มวางแผน
3	โอกาสที่ชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะระดับปานกลาง	การดำเนินงานตามแผนอยู่ในระยะการเขียนโครงการ
2	โอกาสที่ชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะระดับสูง	การดำเนินงานตามแผนขาดการประเมินผล
1	โอกาสที่ชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะระดับสูงมาก	แผนการการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะดำเนินการแล้วเสร็จ

สรุปผลการดำเนินงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ดำเนินการจัดการความเสี่ยงผลงานวิจัย โดยการบูรณาการความรู้ในชุมชน เพื่อชุมชนได้รับการอนุรักษ์ พันธุ์ ทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น จำนวน 1 ชุมชน คือ อ.ปง ทำให้ระดับความเสี่ยงจากระดับเสี่ยงปานกลาง($1 \times 2 = 2$)ในปัจจุบัน เป็นความเสี่ยงระดับน้อยเช่นเดิม($1 \times 1 = 1$) ดังภาพ

16 พ.ย. 2564 •

เมื่อวันที่ 6 - 7 พฤศจิกายน 2564

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้จัดกิจกรรมการวิจัยชุมชนในรายวิชาการฝึกปฏิบัติการจัดการสุขภาพ ณ บ้านร่องห้า ตำบลผางาม อำเภอลี้ จังหวัดเชียงราย

ภายใต้การนำของ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จุฬาวา คณบดีคณะส... ดูเพิ่มเติม

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

16 พ.ย. 2564 •

เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2564

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สมคิด จุฬาวา คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประจวบ แผลมหลัก ประธานหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทวีวรรณ ศรีสุขคำ ร่วมกิจกรรมกับนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตบูรณาการ "โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ" ในรายวิชาการฝึกการจัดการสุขภาพ และโครง... ดูเพิ่มเติม

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

ชื่อหน่วยงานคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

จำนวนเรื่องหรือจำนวนข้อร้องเรียนด้านคุณธรรมได้เข้าสู่กระบวนการรับเรื่องและแก้ไขตามขั้นตอน

กลยุทธ์

ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลภายในมหาวิทยาลัยอย่างยั่งยืน

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
6.	เกิดข้อร้องเรียนด้าน ธรรมาภิบาลและ จรรยาบรรณ	ความเสี่ยงด้านธรร มาภิบาลและ จรรยาบรรณ (Good Governance)	ปัจจัยภายใน	ผลกระทบด้านการ ปฏิบัติงาน	พัฒนาระบบการ โปร่งใส	1X2=2 เสี่ยงน้อย	สร้างการมีส่วนร่วม และประชาสัมพันธ์	ไม่มีเรื่องร้องเรียน	คณบดี

ลายมือชื่อ

(.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมคิด จูหว่า.....)

ตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์.....

วัน30..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ.2564.....

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง :

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดเรื่องร้องเรียนจำนวน 5 เรื่อง/ปี	เป็นเหตุการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้
4	เกิดเรื่องร้องเรียนจำนวน 4 เรื่อง/ปี	เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรไม่เกินร้อยละ80
3	เกิดเรื่องร้องเรียนจำนวน 3 เรื่อง/ปี	เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรไม่เกินร้อยละ60
2	เกิดเรื่องร้องเรียนจำนวน 2 เรื่อง/ปี	เป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อองค์กรไม่เกินร้อยละ20
1	เกิดเรื่องร้องเรียนจำนวน 1 เรื่อง/ปี	ไม่มีผลกระทบต่อองค์กร สามารถควบคุมได้

สรุปผลการดำเนินงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์มีเฟสบุ๊คของคุณะเป็นช่องทางหลักในการร้องเรียน จากการดำเนินการที่ผ่านมา มีระดับความเสี่ยง เลื่อน้อย(1x2=2) และ ณ ปัจจุบัน เรายังไม่พบข้อร้องเรียน จึงยังจัดระดับความเสี่ยงไว้เท่าเดิม