

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ...2566...

ชื่อหน่วยงาน ...มหาวิทยาลัยพะเยา (กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ).....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input checked="" type="checkbox"/> 1. พัฒนากำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และชุมชน	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	<input type="checkbox"/> 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์  
คำเป้าหมาย

1 การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต

1.1 เพื่อผลิตกำลังคนให้มีคุณลักษณะ Community Change Agent

1.3 เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตนิสิต (Wellness and Happiness)

กลยุทธ์

1.1.2 สร้างอัตลักษณ์ของนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยา (UP Identity) ในการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs)

1.3.1 ส่งเสริมสวัสดิการและบริการที่มีคุณภาพสำหรับนิสิต ให้อยู่และเรียนอย่างมีความสุข

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	นิสิตมีแนวโน้มทำร้าย ตัวเองและผู้อื่นเพิ่ม สูงขึ้น จากปัญหา สุขภาพจิต	- ความเสี่ยงด้าน ยุทธศาสตร์และ กลยุทธ์ (Strategy Risk)  - ความเสี่ยงด้าน เหตุการณ์ / ภัย พิบัติ / อันตราย (Event/Disaster)	<b>ปัจจัยภายใน</b>  1. นิสิตและบุคลากรใน มหาวิทยาลัยพะเยา ยัง ขาดความรู้ ความเข้าใจ ในการช่วยเหลือ หรือใช้ ชีวิตร่วมกับผู้มีปัญหา ด้านสุขภาพจิต  2. บุคลากรที่มีความ เชี่ยวชาญด้าน สุขภาพจิตมีไม่เพียงพอ ในการดูแลนิสิต	- ผลกระทบด้าน การจัด การศึกษา (คุณภาพการ เรียนการสอน)  - ผลกระทบด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สิ่งแวดล้อม	1. มีศูนย์ให้คำปรึกษา 2. มีทีมผู้เชี่ยวชาญด้าน สุขภาพจิต (Heart UP) ประกอบด้วย จิตแพทย์, แพทย์, นักจิตวิทยาคลินิก, พยาบาลสุขภาพจิต, นักจิตวิทยาให้คำปรึกษา 3. มีเครือข่ายผู้ให้ คำปรึกษา ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษา, ทีมนิสิต ให้คำปรึกษา	1 x 5 = 5  (ปานกลาง)	1. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญและ เครือข่ายการให้คำปรึกษา เพิ่มขึ้น เช่น การอบรม / เพิ่ม เครือข่ายกลุ่มใหม่ 2. พัฒนาระบบและกลไก การช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหา ด้านสุขภาพจิต กรณีวิกฤติ และฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ มากขึ้น 3. พัฒนาเครื่องมือและ ช่องทางการให้บริการในการ ให้คำปรึกษาให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มมากขึ้น	<b>ตัวชี้วัดความเสี่ยง</b> (Key Risk Indicators) 1. สถิติการทำร้าย ตัวเอง 2. สถิติการพยายาม ฆ่าตัวตาย 3. สถิติการฆ่าตัว ตายสำเร็จ 4. ระดับของความ เสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) คือ 1 x 4 = 4 (ปานกลาง)	30 กันยายน  2566 / รองอธิการบดี ฝ่ายคุณภาพ นิสิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			<p><b>ปัจจัยภายนอก</b></p> <p>3. ปัญหาต่อเนื่องจากการระบาดของ COVID-19 ที่ยังคงส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจ เศรษฐกิจ สังคม</p> <p>4. ปัญหาครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม</p> <p>5. การเลียนแบบจากสื่อ สังคมภายนอก</p> <p>6. นิสิตมีปัญหาสุขภาพจิต ก่อนเข้าศึกษา</p> <p>7. นิสิตเกิดภาวะ ความเครียด ในระหว่างการศึกษา</p> <p>8. นิสิตไม่ยอมรับอาการป่วย หรือไม่ได้รับการรักษา อย่างต่อเนื่อง</p>		<p>(Peer Counselor) และทีม Advenger ได้แก่ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย, แม่บ้าน, ผู้ประกอบการ หอพัก</p> <p>4. มีระบบ กลไก ขั้นตอน และแนวปฏิบัติในการช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหา ด้านสุขภาพจิต ในกรณีวิกฤติและฉุกเฉิน</p> <p>5. มีเครื่องมือในการประเมินและให้คำปรึกษา เช่น แบบวัดทางจิต ทางด้านจิตวิทยา, UP Mental Health Platform, และ มีการให้บริการ Hotline ในการให้คำปรึกษา / ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน วิกฤตทางด้านสุขภาพจิต Hotline Heart UP หมายเลข 08 0623 9179</p>		<p>4. กำหนดให้มีมาตรการในการเฝ้าระวังและป้องกัน ในการทำร้ายตัวเองและผู้อื่น จากปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>5. ผลการประเมิน สุขภาพจิตของนิสิต ชั้นปีที่ 1 (ต้นเทอม 1)</p> <p>6. ผลการประเมิน สุขภาพจิตของนิสิต ทุกชั้นปีที่ (ต้นเทอม 2)</p> <p>7. ผลการประเมิน สุขภาพจิตของนิสิต ชั้นปีสุดท้าย ก่อนจบ การศึกษา (ปลาย เทอม 2)</p> <p>8. ผลการประเมิน ระดับความสุขของ นิสิตทุกชั้นปี (ปลาย เทอม 2)</p>	

ลายมือชื่อ .....

(.....ดร. วุฒิชัย ไชยรินคำ.....)

ตำแหน่ง ..รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต.....

วัน ..... เดือน 19 ต.ค. 2566 พ.ศ. ....

## แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : นิสิตมีแนวโน้มทำร้ายตัวเองและผู้อื่นเพิ่มสูงขึ้น จากปัญหาสุขภาพจิต

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ≥ ร้อยละ 21	มีนิสิตเสียชีวิต จากปัญหาสุขภาพจิต
4	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ระหว่างร้อยละ 16 – 20.99	มีนิสิตที่ได้รับการบาดเจ็บ จากปัญหาสุขภาพจิต
3	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ระหว่างร้อยละ 11 – 15.99	มีนิสิตที่ต้องได้รับการดูแลรักษาโดยแพทย์ จากปัญหาสุขภาพจิต
2	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ระหว่างร้อยละ 6 – 10.99	มีนิสิตต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด จากปัญหาสุขภาพจิต
1	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ≤ ร้อยละ 5	นิสิตไม่ได้รับผลกระทบ จากปัญหาสุขภาพจิต

หมายเหตุ 1 : “นิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต” ประเมินจากดัชนีชี้วัดสุขภาพจิต ของกรมสุขภาพจิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป

หมายเหตุ 2 : ให้ทุกส่วนงานวิเคราะห์ประเมิน การเปลี่ยนแปลงของคะแนนระดับโอกาสและคะแนนระดับผลกระทบในแต่ละความเสี่ยง ทั้งรอบแผน รอบ 6 เดือน หรือรอบ 12 เดือนให้สอดคล้องสัมพันธ์กัน รวมถึงให้เชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ ของความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ โดยให้แนบแบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยงของส่วนงาน ทุกครั้งที่รายงานแก่มหาวิทยาลัย

ระดับความเสี่ยง = ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ (คะแนน 1-25)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)