

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยพะเยา (กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ)

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

☒ 1. พัฒนากำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	☐ 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และชุมชน	☐ 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
☐ 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	☐ 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์

คำเป้าหมาย

กลยุทธ์

1 การพัฒนากำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต

4 นิสิตมีคุณภาพชีวิตที่ดี อยู่และเรียนอย่างมีความสุข (Wellness and Happiness) ร้อยละ 60

มี Digital Support and Service Platform รองรับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของนิสิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	นิสิตมีแนวโน้มทำร้ายตัวเองและผู้อื่นเพิ่มสูงขึ้นจากปัญหาสุขภาพจิต	- ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ (Strategy Risk) - ความเสี่ยงด้านเหตุการณ์ / ภัยพิบัติ / อันตราย (Event/Disaster)	ปัจจัยภายใน 1. นิสิตและบุคลากรในมหาวิทยาลัยพะเยา ยังขาดความรู้ ความเข้าใจในการช่วยเหลือ หรือใช้ชีวิตร่วมกับผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต 2. บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิตมีไม่เพียงพอในการดูแลนิสิต ปัจจัยภายนอก 3. ปัญหาต่อเนื่องจากการระบาดของ COVID-19 ที่ยังคงส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจ เศรษฐกิจ สังคม 4. ปัญหาครอบครัว เศรษฐกิจ สังคม 5. การเลียนแบบจากสื่อสังคมภายนอก	- ผลกระทบด้านการจัดการการศึกษา (คุณภาพการเรียนการสอน) - ผลกระทบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม	1. มีศูนย์ให้คำปรึกษา 2. มีทีมผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต (Heart UP) ประกอบด้วย จิตแพทย์, แพทย์, นักจิตวิทยาคลินิก, พยาบาลสุขภาพจิต, นักจิตวิทยาให้คำปรึกษา 3. มีเครือข่ายผู้ให้คำปรึกษา ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษา, ทีมนิสิตให้คำปรึกษา (Peer Counselor) และทีม Avengers ได้แก่ เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย, แม่บ้าน, ผู้ประกอบการหอพัก 4. มีระบบ กลไก ขั้นตอน และแนวปฏิบัติในการช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหา	$4 \times 3 = 12$ (สูง)	1. เพิ่มช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทาง TIKTOK 2. มีการดูแลนิสิตที่มีปัญหาด้านจิตเวช โดยแพทย์ทั่วไปและส่งต่อไปยังโรงพยาบาลพะเยา เนื่องจากมีจิตแพทย์ประจำ จำนวน 2 คน 3. ปรับปรุง แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ) ให้มีความเหมาะสม และสะท้อนความเป็นจริงมากยิ่งขึ้น 4. เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาจัดสรรอัตรากำลังเพิ่มเติม ในตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิกเพื่อปฏิบัติงานประจำ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators) 1. สถิติการทำร้ายตัวเอง 2. สถิติการพยายามฆ่าตัวตาย 3. สถิติการฆ่าตัวตายสำเร็จ ระดับของความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) $3 \times 2 = 6$ (ปานกลาง)	30 กันยายน 2567 / รองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
			6. นิสิตมีปัญหาสุขภาพจิต ก่อนเข้าศึกษา 7. นิสิตเกิดภาวะความเครียด ในระหว่างการศึกษา 8. นิสิตไม่ยอมรับการป่วย หรือไม่ได้รับการรักษา อย่างต่อเนื่อง		ด้านสุขภาพจิต ในกรณีวิกฤติและฉุกเฉิน 5. มีเครื่องมือในการประเมินและให้คำปรึกษา เช่น แบบวัดทางจิตทางด้านจิตวิทยา, UP Mental Health Platform, และมีการให้บริการ Hotline ในการให้คำปรึกษา / ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน วิกฤตทางด้านสุขภาพจิต Hotline Heart UP หมายเลข 08 0623 9179		5. เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณา รับผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวช ทดแทนอัตราเดิมที่ว่างอยู่ 6. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในระดับระหว่างมหาวิทยาลัย พะเยา กับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมสุขภาพจิต และ ทปอ. 7. เพิ่มการรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลและสถิติเกี่ยวกับปัจจัยที่เป็นสาเหตุสำคัญของการฆ่าตัวตาย เช่น ปัญหาหนี้สิน การพนัน ยาเสพติด		

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	ร้อยละของนิสิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป เทียบกับ นิสิตทั้งหมดที่เข้ารับการประเมิน มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 40.00	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่นจนเสียชีวิต
4	ร้อยละของนิสิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป เทียบกับ นิสิตทั้งหมดที่เข้ารับการประเมิน อยู่ระหว่างร้อยละ 30.00 – 39.99	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น ให้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน มากกว่า 15 คน/ปีงบประมาณ
3	ร้อยละของนิสิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป เทียบกับ นิสิตทั้งหมดที่เข้ารับการประเมิน อยู่ระหว่างร้อยละ 20.00 – 29.99	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น ให้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 10 - 15 คน/ปีงบประมาณ
2	ร้อยละของนิสิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป เทียบกับ นิสิตทั้งหมดที่เข้ารับการประเมิน อยู่ระหว่างร้อยละ 10.00 – 19.99	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น ให้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน น้อยกว่า 10 คน/ปีงบประมาณ
1	ร้อยละของนิสิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป เทียบกับ นิสิตทั้งหมดที่เข้ารับการประเมิน น้อยกว่าร้อยละ 10.00	มีนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต แต่ไม่มีการทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น

“นิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต” ประเมินจากดัชนีชี้วัดสุขภาพจิต ของกรมสุขภาพจิตที่มีระดับคะแนนสุขภาพจิต ต่ำกว่าคนทั่วไป

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

ระดับความเสี่ยง = ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ (คะแนน 1-25)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

ลายมือชื่อ

(.....ดร.วุฒิชัย ไชยรินคำ.....)

ตำแหน่ง ..รองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต.....

วัน 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566