

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยพะเยา (กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ)

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ	<input checked="" type="checkbox"/> 1. ผลิดกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
	<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย	<input type="checkbox"/> 5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล	

ยุทธศาสตร์	1 การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต ตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงาน
ค่าเป้าหมาย	1.2 พัฒนากำลังคนให้มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Life Long Learning)
กลยุทธ์	1.2.3 ส่งเสริมคุณภาพชีวิตนิสิตให้อยู่และเรียนอย่างมีความสุข

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือหลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
(8)	สภาวะทางเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงทางสังคม และสถานการณ์โรคระบาด/โรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้นิสิตมีปัญหาด้านสุขภาพจิตเพิ่มสูงขึ้น	1x4 = 4 (ปานกลาง)	<b>การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน</b> 1. มีระบบคัดกรอง ติดตาม และดูแลรักษานิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต 2. มีแผนบูรณาการเชื่อมโยงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต 3. พัฒนาบุคลากรให้มีทักษะด้านการให้คำปรึกษาและประเมินนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น 4. พัฒนาคุณภาพชีวิตและจัดสภาพแวดล้อม	<b>ผลการดำเนินงานตามการควบคุมที่มีอยู่</b> 1. ใช้ระบบและกลไกการดูแลและเฝ้าระวังสุขภาพจิตในนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อให้มีความชัดเจนในการให้บริการนิสิต 2. มีการทำงานร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น รพ.ม.พะเยา คณะ/วิทยาลัย และกองอาคารสถานที่ รวมทั้ง รพ.พะเยา อย่างต่อเนื่อง ประกอบกับมีการประสานงานเพิ่มเติมร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 และโรงพยาบาลสวนปรุง 3. บุคลากรได้รับการอบรมทักษะในการดูแลสุขภาพจิตของนิสิต ทั้งด้านการให้คำปรึกษาและการประเมินสุขภาพจิต จำนวน 2 คน จำนวน 5 ครั้ง 4. มีสถานที่และอุปกรณ์ไว้สำหรับคลายเครียดด้วยการใช้คลื่นเสียงบำบัด (Music Therapy) ประจำศูนย์ให้คำปรึกษา รวมทั้งมีสถานที่ในการจัดกิจกรรมนันทนาการ ออกกำลังกาย บริเวณ	1x5 = 5 (ปานกลาง)  - ระดับโอกาส คงเดิม... เนื่องจาก มีจำนวนนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่เข้ารับบริการ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา น้อยกว่าร้อยละ 5  - ระดับผลกระทบ เพิ่มขึ้น... เนื่องจาก มีนิสิตเสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต จำนวน 1 ราย  KRI จำนวนนิสิตที่ทำร้ายตนเองเพิ่มขึ้น และฆ่าตัวตายสำเร็จ

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่ คงเหลือ หลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือหลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			<p>5.จัดโครงการ หรือกิจกรรมสั้นทางการ ให้ นิสิตใช้ชีวิตอยู่ในมหาวิทยาลัยได้อย่างมี ความสุข เพื่อเชื่อมต่อการส่งเสริมภูมิคุ้มกัน ทางจิตใจและเป็นการป้องกันก่อนเกิด ปัญหาสุขภาพจิต</p> <p><u>วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง</u></p> <p>1. มีการบูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงาน ภายใน-ภายนอกมหาวิทยาลัย เพื่อดูแลนิสิต ที่มีปัญหาสุขภาพจิต (ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู)</p> <p>2. ส่งเสริมประสิทธิภาพและทักษะด้านการให้ คำปรึกษาและประเมินนิสิตที่มีปัญหา สุขภาพจิต ให้แก่ คณะกรรมการดูแลนิสิตที่ มีปัญาสุขภาพจิตมหาวิทยาลัยพะเยา</p> <p>3. พัฒนาคณาจารย์และนิสิตให้มีทักษะด้านการ ให้คำปรึกษาและประเมินนิสิตที่มีปัญหา สุขภาพจิต ให้แก่ คณะ / วิทยาลัย</p>	<p>ภายในและโดยรอบอาคารสงวนเสริมศรี ประกอบกับการ ปรับปรุงภูมิทัศน์ พื้นที่บริเวณโดยรอบหอพักให้มีความสวยงาม มีไฟฟ้า แสงสว่างที่เพียงพอ และปลอดภัยในการพักอาศัย</p> <p>5. จัดฝึกอบรมต่างๆ เพื่อรองรับการดูแลนิสิตที่มีปัญหาด้าน สุขภาพจิต ดังนี้</p> <p>(1) จัดโครงการดนตรีบำบัดสร้างสุข เพื่อให้นิสิตใช้ดนตรี ในการจัดการอารมณ์ของตนเองอย่างเหมาะสม รวมถึงเป็นการกระตุ้นพลังการทำงานและความคิด สร้างสรรค์ระหว่างการเรียนรู้ภายในมหาวิทยาลัย เมื่อ วันที่ 3 มีนาคม 2565</p> <p><u>ผลการดำเนินงานตามวิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง</u></p> <p>1. มีการประชุมคณะกรรมการดูแลนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต มหาวิทยาลัยพะเยา เพื่อหาแนวทางการดูแลสุขภาพจิตของ นิสิตเป็นรายกรณี เป็นประจำอย่างต่อเนื่อง ประกอบด้วย รพ. ม.พะเยา รพ.พะเยา และทีมงาน Heart UP รวมทั้ง สสจ.พะเยา และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1</p> <p>2. ส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกอบรมด้านการให้คำปรึกษาและ ประเมินสุขภาพจิตเพิ่มเติม ได้แก่ การนำแนวคิดและทฤษฎี DBT , Basic DBT , Strategies , DBT Skills มาใช้กับผู้ป่วยที่มี ปัญหาด้านสุขภาพจิต และเข้าร่วมกิจกรรมสานพลัง เครือข่ายขับเคลื่อนงานสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัยของ กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม รวมทั้ง เข้าร่วมการอบรม เรื่อง การแนะแนวและให้ คำปรึกษาเชิงจิตวิทยาสำหรับนักศึกษาในระดับอุดมศึกษา รุ่นที่ 1 จัดโดย กระทรวง อว.</p> <p>3. ดำเนินการโดยการจัดโครงการ / กิจกรรม ดังต่อไปนี้</p>	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่ คงเหลือ หลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือหลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			<p>4. ปรับรูปแบบการดำเนินงานด้านการให้คำปรึกษาให้สอดคล้องกับสถานการณ์ Covid-19</p> <p>5. เพิ่มเครือข่ายบุคลากรให้คำปรึกษา เพื่อรองรับ UP Mental Health platform</p> <p>6. สร้าง UP Mental Health platform เพื่อยกระดับบริการการดูแลปัญหาสุขภาพจิตในมหาวิทยาลัย</p> <p>7. เพิ่มการประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้นของนิสิตใหม่ในแต่ละปีการศึกษา (แบบประเมินความสุข และแบบวัดคุณภาพชีวิต)</p>	<p>(1) วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 จัดโครงการ UP Mental Health Care Training รุ่นที่ 4 สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาและบุคลากร</p> <p>(2) พัฒนาทักษะการให้คำปรึกษาให้กับนิสิตหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชานามัยชุมชน รายวิชาจิตวิทยาและการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ โดยให้นิสิตเข้าศึกษาดูงาน ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา ระหว่างวันที่ 21 กุมภาพันธ์ - 2 มีนาคม 2565</p> <p>(3) วันที่ 20 พฤษภาคม 2565 จัดโครงการ UP Adventure Mental Health Team รุ่นที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย แม่บ้าน และผู้จัดการหอพัก</p> <p>(4) วันที่ 30 กรกฎาคม 2565 จัดโครงการอบรมนิสิตจิตอาสา Peer Counselor รุ่นที่ 2</p> <p>4. มีการให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ ได้แก่ Facebook page , line และ Hot line Heart UP ตลอด 24 ชั่วโมง</p> <p>5. มีบุคลากรให้คำปรึกษา เพื่อรองรับ UP Mental Health platform เพิ่มเติม จำนวน 2 คน ได้แก่ จิตแพทย์ จำนวน 1 คน และพยาบาลด้านจิตเวช จำนวน 1 คน รวมจำนวนบุคลากรในทีม Heart UP ทั้งหมด 11 คน</p> <p>6. มีการพัฒนาระบบ UP Mental Health platform เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยมีการทำงานผ่าน LINE Official และเปิดให้บริการตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2565 เป็นต้นมา</p> <p>7. อยู่ระหว่างการดำเนินการประสานกองบริการการศึกษาเพื่อขอให้นิสิตใหม่ ปีการศึกษา 2566 เข้าร่วมประเมินสุขภาพจิตเบื้องต้น ผ่านแบบประเมินออนไลน์ ด้วย ระบบ UP Mental Health platform</p>	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่ คงเหลือ หลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือหลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
				<p>สรุปผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่ ปัจจัยเสี่ยงสำคัญที่ยังมีอยู่ ประกอบด้วย พฤติกรรม เลียนแบบการฆ่าตัวตาย จำนวนนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต รายใหม่ที่มาขอใช้บริการที่ศูนย์ให้คำปรึกษาเพิ่มมากขึ้นทำให้ บุคลากรที่ให้บริกการนิสิตเกิดภาวะ Burn out</li> <li>➢ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไป เผยแพร่ข้อมูล / ให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ชีวิต ให้กับนิสิต ได้รับทราบ สามารถปรับตัว และรู้เท่าทันได้ตามสถานการณ์ ปัจจุบัน</li> <li>➢ ระดับความเสี่ยงอยู่ในระดับที่ยอมรับได้หรือไม่ อย่างไร ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เนื่องจาก มี นิสิตเสียชีวิตจากมีนิสิตเสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต</li> <li>➢ ข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน หรือข้อมูลประกอบอื่นที่เกี่ยวข้อง <ul style="list-style-type: none"> <li>1. สถิติการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับ Self-Harm และ Suicidal Attempt ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2562 – ปัจจุบัน</li> </ul> </li> <li>➢ ความเสี่ยงดังกล่าวที่กำหนดไว้ จะพิจารณา <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> บริหารจัดการต่อเนื่องในแผนต่อไป เนื่องจากมีนิสิต ที่มีปัญหาสุขภาพจิต และเกิดการฆ่าตัวตายสำเร็จ</li> <li><input type="checkbox"/> ลงสู่กระบวนการปฏิบัติงานตามแผนงานประจำของ ส่วนงาน</li> </ul> </li> </ul>	

ลายมือชื่อ .....  .....

(.....ดร.อุดมัยย์ ไชยรินคำ.....)

ตำแหน่ง ..รองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต.....

วัน ..... เดือน ..... กันยายน ..... พ.ศ. .... 2565 .....

## แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส L x ผลกระทบ I)

ความเสี่ยง : (8) สภาวะทางเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงทางสังคม และสถานการณ์โรคระบาด/โรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้นิสิตมีปัญหาด้านสุขภาพจิตเพิ่มสูงขึ้น

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	จำนวนนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่เข้ารับบริการ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา มากกว่าร้อยละ 20	มีนิสิตเสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต
4	จำนวนนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่เข้ารับบริการ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา ระหว่างร้อยละ 16 - 20	มีนิสิตที่ได้รับการบาดเจ็บจากปัญหาสุขภาพจิต
3	จำนวนนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่เข้ารับบริการ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา ระหว่างร้อยละ 11 - 15	มีนิสิตที่ต้องได้รับการดูแลรักษาโดยแพทย์จากปัญหาสุขภาพจิต
2	จำนวนนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่เข้ารับบริการ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา ระหว่างร้อยละ 6 - 10	มีนิสิตต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิดจากปัญหาสุขภาพจิต
1	จำนวนนิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต ที่เข้ารับบริการ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา น้อยกว่าร้อยละ 5	นิสิตไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาสุขภาพจิต

**หมายเหตุ :** ให้ทุกหน่วยงานวิเคราะห์ประเมินระดับโอกาสและระดับผลกระทบของแต่ละความเสี่ยงในรอบแผน รอบ 6 เดือน หรือรอบ 12 เดือนให้สัมพันธ์กัน รวมถึงเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ที่ได้กำหนดไว้ โดยให้แนบหลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยงฯ ของหน่วยงานทุกครั้งที่ย่างงานการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ แก่มหาวิทยาลัย

(ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)