

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน 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

1. การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต

ค่าเป้าหมาย

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	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน
(7)	นิสิตมีแนวโน้มทำร้าย ตัวเองและผู้อื่น เพิ่มสูงขึ้น จากปัญหา สุขภาพจิต (ความเสี่ยงต่อเนื่อง ปี 2565 : กำหนด ชื่อความเสี่ยง เป็น “สภาวะทางเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงทาง สังคม และสถานการณ์ โรคระบาด/โรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้นิสิตมีปัญหา	1x5=5 (ปานกลาง)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. มีศูนย์ให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา 2. มีทีมผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต (Heart UP) ประกอบด้วย จิตแพทย์, แพทย์, นักจิตวิทยา คลินิก, พยาบาลสุขภาพจิต, นักจิตวิทยาให้ คำปรึกษา 3. สร้างเครือข่ายผู้ให้คำปรึกษา ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษา, ทีมนิสิตให้คำปรึกษา (Peer Counselor) และ ทีม Avengers ได้แก่ เจ้าหน้าที่รักษา ความปลอดภัย, แม่บ้าน และ ผู้ประกอบการหอพัก	ผลการดำเนินงานตามการควบคุมที่มีอยู่ 1. มีศูนย์ให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา 2. มี ทีมผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต (Heart UP) ประกอบด้วย จิตแพทย์ จำนวน 4 คน, แพทย์ จำนวน 3 คน, นักจิตวิทยาคลินิก จำนวน 3 คน, พยาบาลจิต เวช จำนวน 4 คน, นักจิตวิทยาให้คำปรึกษา จำนวน 1 คน, วิชาชีพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 8 คน 3. มีเครือข่ายผู้ให้คำปรึกษา ประกอบด้วย อาจารย์ที่ ปรึกษา จำนวน 4 รุ่น รวม 117 คน, ทีมนิสิตให้ คำปรึกษา (Peer Counselor) จำนวน 2 รุ่น รวม 47 คน และทีม Avengers ได้แก่ เจ้าหน้าที่รักษาความ ปลอดภัย, แม่บ้าน และผู้ประกอบการหอพัก จำนวน	1x4=4 (ปานกลาง) — ระดับโอกาส คงเดิม เนื่องจาก มีนิสิตที่มีปัญหาด้าน สุขภาพจิต น้อยกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 5 — ระดับผลกระทบ ลดลง เนื่องจาก ยังมีนิสิตที่ได้รับการ บำบัดเจ็บจากปัญหาด้าน สุขภาพจิต แต่ไม่มีผู้เสียชีวิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน
	ด้านสุขภาพจิตเพิ่ม สูงขึ้น”)		<p>4. มีระบบ กลไก ขั้นตอน และแนวปฏิบัติในการช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ในกรณีวิกฤติและฉุกเฉิน</p> <p>5. มีเครื่องมือในการประเมินและให้คำปรึกษา เช่น แบบวัดทางจิตทางด้านจิตวิทยา, UP Mental Health Platform, และ มี การให้บริการ Hotline ในการให้คำปรึกษา / ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินวิกฤตทางด้านสุขภาพจิต Hotline Heart UP หมายเลข 08 0623 9179</p> <p>วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง</p> <p>6. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญและเครือข่ายการให้คำปรึกษาเพิ่มขึ้น เช่น การอบรม / เพิ่มเครือข่ายกลุ่มใหม่</p> <p>7. พัฒนาระบบและกลไกการช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต กรณีวิกฤติและฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>8. พัฒนาเครื่องมือและช่องทางการให้บริการในการให้คำปรึกษาให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มขึ้น</p> <p>9. กำหนดให้มีมาตรการในการเฝ้าระวังและป้องกัน การทำร้ายตัวเองและผู้อื่น จากปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>2 รุ่น รวม 70 คน รวมทั้ง มีทีมเจรจาต่อรองที่ประกอบไปด้วย ตำรวจ ฝ่ายปกครองท้องถิ่น รพ. แพทย์/จิตแพทย์ และนักจิตวิทยาของศูนย์ให้คำปรึกษา ม.พะเยา</p> <p>4. มีการปรับปรุงระบบ กลไก ขั้นตอน และแนวปฏิบัติในการช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ในกรณีวิกฤติและฉุกเฉิน ให้มีความทันสมัยเพิ่มมากขึ้น</p> <p>5. มีเครื่องมือในการประเมินและให้คำปรึกษา เช่น แบบวัดทางจิตทางด้านจิตวิทยา ได้แก่ DASS-21, Thai Happiness Indicator, Quality of Life และ Mental Health Check-in ; UP Mental Health Platform ; และมีการให้บริการ Hotline ในการให้คำปรึกษา / ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินวิกฤตทางด้านสุขภาพจิต Hotline Heart UP หมายเลข 08 0623 9179</p> <p>ผลการดำเนินงานตามวิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง</p> <p>6. แบ่งผลการดำเนินงานออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้</p> <p>1) มหาวิทยาลัยพะเยาในนามตัวแทนที่ประชุมอธิการบดีมหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ได้ดำเนินการวางแผนร่วมกับกรมสุขภาพจิต ในการดูแลช่วยเหลือนิสิตนักศึกษาทุกมหาวิทยาลัย</p> <p>2) มหาวิทยาลัยโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้มีข้อตกลงความร่วมมือด้านปัญหาสุขภาพจิตร่วมกับ กรมสุขภาพจิต โดยศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 และ โรงพยาบาลสวนปรุง</p>	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน
				<p>3) กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการได้ดำเนินโครงการฝึกอบรมการเจรจาต่อรองช่วยเหลือนิสิตในภาวะวิกฤติ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รวมทั้งได้ประสานความร่วมมือกับ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 , โรงพยาบาลสวนปรุง , โรงพยาบาลพะเยา เพื่อทำการประเมินนิสิตด้านสุขภาพจิต และการดูแลอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ผลการดำเนินโครงการ ทำให้สามารถมีแผนบริหารเหตุการณ์วิกฤตด้านจิตใจของนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยาแบบบูรณาการ ไว้ใช้สำหรับเป็นแนวปฏิบัติในการบริหารเหตุการณ์วิกฤตทางด้านจิตใจ</p> <p>7. จัดทำประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง แนวปฏิบัติและระบบกลไกการดูแลและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในนิสิต พ.ศ. 2566 โดยได้ทำการเผยแพร่ไปยังคณะ/วิทยาลัย และเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์หน่วยงาน โดยเข้าถึงได้จากลิงก์ https://is.gd/GhyUWp</p> <p>8. มีการพัฒนา Platform ให้บริการ และนำเครื่องมือที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ โดยความร่วมมือในการประมวลผลข้อมูลกับ โรงพยาบาลสวนปรุง และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ทำให้มี Platform Mental Health Check-in (9Q, 8Q) ที่นิสิต นักเรียน รร.สาธิต บุคลากร และบุคคลทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ผ่านทางออนไลน์ด้วยหมายเลขบัตรประชาชน ซึ่งเป็นช่องทางเพิ่มเติมจาก Mental Health Platform (แบบประเมินความสุข, คุณภาพชีวิต, DASS-21, 9Q,</p>	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน
				<p>8Q, บุคลิกภาพ, ความพึงพอใจ) ที่สามารถเข้าถึงได้ เฉพาะนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยาด้วยการ login ผ่าน รหัสนิสิตมหาวิทยาลัยพะเยาเท่านั้น</p> <p>9. จัดทำมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการทำร้ายตัวเอง และผู้อื่น จากปัญหาสุขภาพจิต โดยได้รับอนุมัติจาก มหาวิทยาลัยพะเยาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และเผยแพร่ ผ่านทางระบบ UP-DMS ไปยังคณะ/วิทยาลัย และ ช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ</p> <p>(สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่ในการบริหารจัดการความเสี่ยง : <ol style="list-style-type: none"> 1. การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของนิสิตยังไม่ทั่วถึง 2. อัตราส่วนของผู้เชี่ยวชาญ กับ ผู้รับบริการ ยังมีจำนวนน้อย ไม่เพียงพอต่อการให้บริการ อีกทั้งมีอัตราการลาออกของผู้เชี่ยวชาญในอัตราที่สูง โดยข้อมูล ณ วันที่รายงาน พบว่า มหาวิทยาลัยพะเยาไม่มีจิตแพทย์ และมีนักจิตวิทยาคลินิกคงเหลือเพียง 1 คน 3. แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ) ที่ใช้อยู่ ยังไม่สะท้อนความเป็นจริงของสถานการณ์ที่นิสิตประสบ ➢ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาตามรายจุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่ : <ol style="list-style-type: none"> 1. เพิ่มช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทาง TIKTOK 	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน
				<p>2. มีการดูแลนิสิตที่มีปัญหาด้านจิตเวช โดยแพทย์ทั่วไป และส่งต่อไปยังโรงพยาบาลพะเยา ที่มีจิตแพทย์ประจำ จำนวน 2 คน</p> <p>3. ปรับปรุง แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ) ให้มีความเหมาะสม และสะท้อนความเป็นจริงมากยิ่งขึ้น</p> <p>4. เพิ่มการรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและสถิติเกี่ยวกับปัจจัยที่เป็นสาเหตุสำคัญของการฆ่าตัวตาย เช่น ปัญหาหนี้สิน การพนัน ยาเสพติด</p> <p>5. เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณาจัดสรรอัตรากำลังเพิ่มเติม ในตำแหน่งนักจิตวิทยาคลินิก เพื่อปฏิบัติงานประจำ ณ ศูนย์ให้คำปรึกษา</p> <p>6. เสนอมหาวิทยาลัยพิจารณารับผู้เชี่ยวชาญด้านจิตเวช ทดแทนอัตราเดิมที่ว่างอยู่</p> <p>7. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในระดับระหว่างมหาวิทยาลัยพะเยา กับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมสุขภาพจิต และ ทปอ.</p> <p>➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง :</p> <p>สถิตินิสิตที่เข้ารับการให้คำปรึกษาลดลง พบว่า มีนิสิตทำร้ายตัวเองแต่ไม่ประสงค์ถึงชีวิต จำนวน 8 คน และนิสิตพยายามฆ่าตัวตาย จำนวน 7 คน มีจำนวนลดลง เมื่อเทียบกับจำนวน ณ สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยไม่มีนิสิตที่</p>	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน
				<p>ฆ่าตัวตายสำเร็จ รายละเอียดปรากฏตามข้อมูลประกอบ ความเสี่ยงที่แนบมาพร้อมนี้</p> <p>➤ ข้อมูลประกอบความเสี่ยง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนผู้เข้ารับบริการด้านปัญหาสุขภาพจิต ตาม ประเภท นิสิต บุคลากร และบุคคลภายนอก ประจำปี 2564 - 2566 2. สถิติการทำร้ายตัวเอง ประจำปี 2564 - 2566 3. สถิติการพยายามฆ่าตัวตาย ประจำปี 2564 - 2566 4. สถิติการฆ่าตัวตายสำเร็จ ประจำปี 2564 - 2566 5. แผนภูมิร้อยละแสดง สาเหตุ/ปัญหา/อาการนำการเข้า รับบริการปัญหาด้านสุขภาพจิต และแผนภูมิร้อยละ แสดงประวัติ/ปัญหา การเข้ารับบริการ ประจำปี 2566 6. ผลการประเมินสุขภาพจิตของนิสิต ทุกชั้นปี 7. ผลการประเมินระดับความสุขของนิสิตทุกชั้นปี <p>➤ ความเสี่ยงดังกล่าวที่กำหนดไว้ จะพิจารณา</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> บริหารจัดการต่อเนื่องในแผนปีต่อไป เนื่องด้วยมี นิสิตที่มีปัญหาสุขภาพจิต และเสี่ยงต่อการเกิดการฆ่าตัวตาย สำเร็จ</p> <p><input type="checkbox"/> ลงสู่กระบวนการปฏิบัติงานตามแผนงานประจำ ของส่วนงาน</p>	

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : นิสิตมีแนวโน้มทำร้ายตัวเองและผู้อื่นเพิ่มสูงขึ้นจากปัญหาสุขภาพจิต (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ)

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	มีนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 21	มีนิสิตเสียชีวิต จากปัญหาด้านสุขภาพจิต
4	มีนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ระหว่างร้อยละ 16 – 20.99	มีนิสิตที่ได้รับการบาดเจ็บ จากปัญหาด้านสุขภาพจิต
3	มีนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ระหว่างร้อยละ 11 – 15.99	มีนิสิตที่ต้องได้รับการดูแลรักษาโดยแพทย์ จากปัญหาด้านสุขภาพจิต
2	มีนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ระหว่างร้อยละ 6 – 10.99	มีนิสิตที่ต้องได้รับการติดตามอย่างใกล้ชิด จากปัญหาด้านสุขภาพจิต
1	มีนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5	นิสิตแทบไม่ได้รับผลกระทบ จากปัญหาด้านสุขภาพจิต

หมายเหตุ : 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 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

ลายมือชื่อ

(.....นางสาวอำนวยการ ขัตติวงศ์.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ.....

วัน/เดือน/ปี 21 กันยายน 2561

ลายมือชื่อ

(.....ดร.วุฒิชัย ไชยรินคำ.....)

ตำแหน่ง รองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต.....

วัน/เดือน/ปี 21 กันยายน 2561