

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R6) รอบ 6 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

คำเป้าหมาย

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	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน
(7)	นิสิตมีแนวโน้มทำร้ายตัวเองและผู้อื่นเพิ่มสูงขึ้น จากปัญหาสุขภาพจิต (ความเสี่ยงต่อเนื่อง ปี 2565 : กำหนดชื่อความเสี่ยง เป็น “สถานะทางเศรษฐกิจ การเปลี่ยนแปลงทางสังคม และสถานการณ์โรคระบาด/โรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้นิสิตมีปัญหา	1x5=5 (ปานกลาง)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. มีศูนย์ให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา 2. มี ทีมผู้ เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต (Heart UP) ประกอบด้วย จิตแพทย์, แพทย์, นักจิตวิทยาคลินิก, พยาบาลสุขภาพจิต,นักจิตวิทยาให้คำปรึกษา 3. สร้างเครือข่ายผู้ให้คำปรึกษา ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษา, ทีมนิสิตให้คำปรึกษา (Peer Counselor) และทีม Avengers ได้แก่ เจ้าหน้าที่รักษา ความปลอดภัย, แม่บ้าน และ ผู้ประกอบการหอพัก 4. มีระบบ กลไก ขั้นตอน และแนวปฏิบัติในการช่วยเหลือนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ในกรณีวิกฤติ และฉุกเฉิน	ผลการดำเนินงานตามการควบคุมที่มีอยู่ 1. มีศูนย์ให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยพะเยา 2. มี ทีมผู้ เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต (Heart UP) ประกอบด้วย จิตแพทย์ จำนวน 4 คน, แพทย์ จำนวน 3 คน, นักจิตวิทยาคลินิก จำนวน 3 คน, พยาบาลจิตเวช จำนวน 4 คน, นักจิตวิทยาให้คำปรึกษา จำนวน 1 คน, วิชาชีพอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 8 คน 3. มีเครือข่ายผู้ให้คำปรึกษา ประกอบด้วย อาจารย์ที่ปรึกษา จำนวน 4 รุ่น รวม 117 คน, ทีมนิสิตให้คำปรึกษา (Peer Counselor) จำนวน 2 รุ่น รวม 47 คน และทีม Avengers ได้แก่ เจ้าหน้าที่รักษา ความ	1x5=4 (ปานกลาง) — ระดับโอกาส คงเดิม เนื่องจาก มีนิสิตที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 5 — ระดับผลกระทบ คงเดิม เนื่องจาก ยังมีนิสิตที่ได้รับการบำบัดเจ็บจากปัญหาด้านสุขภาพจิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน
	ด้านสุขภาพจิตเพิ่ม สูงขึ้น”)		<p>5. มีเครื่องมือในการประเมินและให้คำปรึกษา เช่น แบบวัดทางจิตทางด้านจิตวิทยา, UP Mental Health Platform, และ มีการให้บริการ Hotline ในการให้คำปรึกษา / ช่วยเหลือกรณีฉุกเฉินวิกฤตทางด้านสุขภาพจิต Hotline Heart UP หมายเลข 08 0623 9179</p> <p>วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง</p> <p>6. พัฒนาผู้เชี่ยวชาญและเครือข่ายการให้คำปรึกษาเพิ่มขึ้น เช่น การอบรม / เพิ่มเครือข่ายกลุ่มใหม่</p> <p>7. พัฒนาระบบและกลไกการช่วยเหลือกรณีวิกฤติและฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>8. พัฒนาเครื่องมือและช่องทางการให้บริการในการให้คำปรึกษาให้มีประสิทธิภาพ เพิ่มขึ้น</p> <p>9. กำหนดให้มีมาตรการในการเฝ้าระวังและป้องกันการทำร้ายตัวเองและผู้อื่น จากปัญหาสุขภาพจิต</p>	<p>ปลอดภัย, แม่บ้าน และผู้ประกอบการที่พัก จำนวน 2 รุ่น รวม 70 คน</p> <p>4. มีการปรับปรุงระบบ กลไก ขั้นตอน และแนวปฏิบัติในการช่วยเหลือกรณีที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต 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. อยู่ระหว่างการดำเนินโครงการฝึกอบรมการเจรจาต่อรองช่วยเหลือกรณีวิกฤติ รวมทั้งได้ประสานความร่วมมือกับ ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 , โรงพยาบาลสวนปรุง , โรงพยาบาลพะเยา เพื่อทำการประเมินนิสิตด้านสุขภาพจิต และการดูแลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>7. อยู่ระหว่างการจัดทำเป็นประกาศให้มีรายละเอียดการปฏิบัติที่ชัดเจนมากขึ้น เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนและเผยแพร่อย่างเป็นรูปธรรม</p> <p>8. มีการพัฒนา Platform ให้บริการ และนำเครื่องมือที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ โดยความร่วมมือในการ</p>	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน
				<p>ประมวลผลข้อมูลกับ โรงพยาบาลสวนปรุง และศูนย์สุขภาพจิตที่ 1</p> <p>9. จัดทำมาตรการเฝ้าระวังและป้องกันการทำร้ายตัวเอง และผู้อื่น จากปัญหาสุขภาพจิต โดยได้รับอนุมัติจาก มหาวิทยาลัยพะเยาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว และเผยแพร่ผ่านทางระบบ UP-DMS ไปยังคณะ/วิทยาลัย และช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ</p> <p>(สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่ในการบริหารจัดการความเสี่ยง <p>การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้องยังไม่ทั่วถึง, ผู้ปฏิบัติงานไม่เข้าใจสื่อที่ประชาสัมพันธ์ จึงทำให้แนวทางการปฏิบัติงานไม่ชัดเจน หรือผู้ปฏิบัติไม่เข้าใจไปในทิศทางเดียวกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาตามรายจุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่ <p>เร่งดำเนินการจัดทำประกาศ ฯ ให้รวดเร็วขึ้น และเผยแพร่ให้ทั่วถึง รวมทั้ง เพิ่มความชัดเจนในการสื่อสารมากยิ่งขึ้น ตลอดจนจัดให้มีการประชุมเพื่อเพิ่มสร้างการรับรู้และความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 6 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง 	

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน
				<p>สถิตินิสิตที่เข้ารับการให้คำปรึกษาลดลง พบว่า อาการนำ/สาเหตุการมา, การทำร้ายตัวเองแต่ไม่ประสงค์ถึงชีวิต และการพยายามฆ่าตัวตาย มีจำนวนลดลง เมื่อเทียบกับจำนวน ณ สิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายละเอียดปรากฏตามข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่แนบมาพร้อมนี้</p> <p>➤ ข้อมูลประกอบความเสี่ยง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนผู้เข้ารับบริการด้านปัญหาสุขภาพจิต ตามประเภท 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/อาการนำการเข้ารับบริการปัญหาด้านสุขภาพจิต และแผนภูมิร้อยละแสดงประวัติ/ปัญหา การเข้ารับบริการ ประจำปี 2566 6. ผลการประเมินสุขภาพจิตของนิสิต ชั้นปีที่ 1 (ต้นเทอม 1) 7. ผลการประเมินสุขภาพจิตของนิสิต ทุกชั้นปี (ต้นเทอม 2) 8. ผลการประเมินสุขภาพจิตของนิสิต ชั้นปีสุดท้าย ก่อนจบการศึกษา (ปลายเทอม 2) 9. ผลการประเมินระดับความสุขของนิสิตทุกชั้นปี (ปลายเทอม 2) 	

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 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

ลายมือชื่อ 

(.....นางสาวอำนวยการ ชิตวงศ์.....)

ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการกองพัฒนาคุณภาพนิสิตและนิสิตพิการ.....

วัน/เดือน/ปี 21 มีนาคม 2566

ลายมือชื่อ 

(.....ดร.วุฒิชัย ไชยรินคำ.....)

ตำแหน่ง ..รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายคุณภาพนิสิต.....

วัน/เดือน/ปี 21 มีนาคม 2566