

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต ตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงาน

ค่าเป้าหมาย

ร้อยละของภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ≥ 70

กลยุทธ์

พัฒนาศักยภาพคน ให้มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตและเมืองความรู้และทักษะพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงสู่อนาคต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
1	บัณฑิตมี งานทำไม่ เป็นไปตาม เป้าหมาย	4x1=4 (ปานกลาง)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. คณะฯ มีโครงการพัฒนาคุณภาพบัณฑิตให้เป็นไปตามความต้องการ ของตลาดแรงงาน เช่น พัฒนาทักษะ ความเป็นผู้นำและการทำงานเป็น ทีม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ ผู้ประกอบการ โครงการอบรมความ ปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ โครงการ ส่งเสริมให้นิสิตเข้าแข่งขันวิชาการ และนวัตกรรมระดับมหาวิทยาลัย/ ชาติ	1. คณะฯ ได้มีการจัดโครงการพัฒนาคุณภาพบัณฑิตให้เป็นไปตามความต้องการของ ตลาดแรงงาน เช่น โครงการอบรมความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ โครงการทวนสอบเทคนิค ทางจุลชีววิทยา โครงการทวนสอบฝึกปฏิบัติวิชาชีพการกำหนดอาหาร โครงการพัฒนาทักษะ ความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีมให้แก่บัณฑิต (ทุติยนิเทศ) เป็นต้น และยังส่งเสริมให้นิสิต เข้าแข่งขันวิชาการและนวัตกรรมระดับมหาวิทยาลัย/ชาติ 2. คณะมีการเพิ่มมีจำนวนเครือข่ายสถานประกอบการ/หน่วยงาน /สหกิจศึกษา ขึ้นเป็น จำนวน 43 แห่ง (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า ➢ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่อย่างไร ในปัจจุบันหลายสถาบันมีการเปิดหลักสูตรที่มีความคล้ายคลึงกันทำให้การได้งานในสายงานที่ เกี่ยวข้องมีอัตราการแข่งขันที่สูงขึ้น และบัณฑิตที่จบบางรายยังไม่ประสงค์ที่จะประกอบอาชีพ ➢ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไปอย่างไร	1x1=1 (น้อย) -ระดับโอกาส 1 (ลดลง) เนื่องจากร้อยละการมีงาน ของนิสิตไม่เป็นไปตามค่า เป้าหมาย มีโอกาสเกิดขึ้น ทุก 5 ปี -ระดับผลกระทบ 1 (คง เดิม) เนื่องจากคณะฯ ได้มีการ เพิ่มช่องทางต่าง ๆ เพื่อ สนับสนุนภาวะการมีงาน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			2. คณะฯ ได้เพิ่มเครือข่ายสถานประกอบการ/หน่วยงาน ในการฝึกงาน/สหกิจศึกษา 3. คณะฯ ได้สร้างเครือข่ายศิษย์เก่าสัมพันธ์ เพื่อสร้างโอกาสในการได้งานทำ 4. คณะฯ ได้ประชาสัมพันธ์แหล่งงานให้นิสิตได้รับทราบอย่างทั่วถึง วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง คณะฯ ได้ส่งเสริมกิจกรรม และโครงการต่าง ๆ เพื่อเป็นการฝึกและเพิ่มทักษะที่จำเป็นต่อการประกอบอาชีพให้แก่นิสิต อีกทั้งยังเพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับตำแหน่งงานให้นิสิต และเพิ่มช่องทางการติดตามนิสิตหลังสำเร็จการศึกษาเพื่อนำข้อมูลการได้งานมาวิเคราะห์เพื่อเพิ่มช่องทางการได้งานของนิสิต	เพิ่มการประชาสัมพันธ์แหล่งงานให้นิสิตได้รับทราบเพิ่มขึ้น และสร้างเครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็งระหว่างนิสิตปัจจุบันและศิษย์เก่า ตลอดถึงการเพิ่มเครือข่ายสถานประกอบการ/หน่วยงาน ในการฝึกงาน/สหกิจศึกษา ➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง คณะฯ มีการสำรวจร้อยละการมีงานทำของนิสิตในปี 2564 และ 2565 พบว่ามีค่าเท่ากับร้อยละ 69.40 และ 64.02	ทำของนิสิตให้เพิ่มขึ้นให้มากกว่าร้อยละ 70 ของนิสิตที่จบการศึกษาทั้งหมด

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับคะแนนโอกาส x ระดับคะแนนผลกระทบ)

ความเสี่ยง : _____ บัณฑิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีร้อยละการมีงานทำไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย

หลักเกณฑ์การประเมินระดับคะแนนโอกาส x ระดับคะแนนผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	เกิดขึ้นทุกปี	นิสิตมีงานทำ ≤ 40
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	นิสิตมีงานทำ ≤ 50
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	นิสิตมีงานทำ ≤ 60
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	นิสิตมีงานทำ ≤ 70
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	นิสิตมีงานทำ ≥ 70

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน 10 ปี 2567 พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

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

ยุทธศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม

ค่าเป้าหมาย จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติต่อปี ≥ 50

กลยุทธ์ พัฒนามหาวิทยาลัยวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนท้องถิ่นระดับแนวหน้าของโลก(Frontier Area Based Research)

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
2	บุคลากรในคณะมี จำนวนผลงาน ตีพิมพ์ในวารสาร นานาชาติ ไม่เป็นไป ตามค่าเป้าหมายที่ กำหนด	$5 \times 2 = 10$ (สูง)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. คณะฯ มีการสนับสนุนทุนวิจัย จากงบประมาณรายได้ของ คณะฯ สำหรับบุคลากรทั้งสาย วิชาการและสายสนับสนุน 2. คณะฯ มีโครงการพี่เลี้ยงนักวิจัย (Mentorship) 3. คณะฯ ได้เพิ่มการจูงใจให้ขอทุน วิจัยแบบ multi-year research หรือโครงการชุด เพื่อให้ทำผลงาน ออกอย่างต่อเนื่อง	1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สนับสนุนทุนวิจัยงบประมาณรายได้ คณะ วิทยาศาสตร์การแพทย์ - สำหรับบุคลากรสายวิชาการ จำนวน 11 ทุน - สำหรับสายสนับสนุน จำนวน 6 ทุน 2. มีจำนวนผู้ได้รับทุน UoE จำนวน 5 ทุน และทุนวิจัยแบบ Basic Research จำนวน 25 ทุน 3. จำนวนผู้ได้รับทุนภายนอก 7 ทุน 4. มีการพิจารณาให้ภาระงานเพิ่มเติมแก่บุคลากรที่มีผลการตีพิมพ์ในระบบ นานาชาติ 5. มีห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน Esprel จำนวน 1 ห้อง คือ ห้องปฏิบัติการเซลล์และชีวโมเลกุล CE02403 6. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานต่างประเทศเพื่อสร้างงานวิจัย จำนวน 1 แห่ง (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า	$1 \times 1 = 1$ (น้อย) - ระดับโอกาส 1 (ลดลง) เนื่องจากจำนวนผลงาน ตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีโอกาสดำเนินขึ้นทุกปี - ระดับผลกระทบ 1 (ลดลง) เนื่องจากจำนวน ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสาร นานาชาติ มีจำนวน ≥ 50 ผลงาน ทั้งนี้คณะฯ ได้สนับสนุนการ ทำผลงานวิจัยของบุคลากร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			4. คณะฯ มีโครงการการยกระดับความปลอดภัยห้องปฏิบัติการที่ได้รับมาตรฐาน Esprel เพื่อรับรองการขอทุนของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) 5. คณะฯ มีโครงการอบรมการเขียนข้อเสนอโครงร่างวิจัยสำหรับบุคลากรสายสนับสนุน 6. คณะฯ มีการจัดกิจกรรม/โครงการที่ส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยของบุคลากร เช่น - โครงการส่งเสริมผลงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาชุมชน - โครงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาคเอกชน - โครงการจัดตั้งหน่วยวิจัยเพื่อความเป็นเลิศ(UOE) วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	➤ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่อย่างไร - ค่าสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติไม่สอดคล้องกับความเป็นจริง ➤ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไปอย่างไร - สร้างเครือข่ายกับสถาบัน/หน่วยงาน เพื่อผลิตผลงานวิจัย - จัดโครงการในการขอข้อเสนอโครงการวิจัย/ตีพิมพ์ผลงานวิจัย ➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ ในปี 2566 ของบุคลากรภายในคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีจำนวนถึง 52 ผลงาน	อย่างต่อเนื่อง ส่งให้จำนวนผลงานวิจัยเป็นไปตามเป้าประสงค์

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บุคลากรในคณะมีจำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	เกิดขึ้นทุกปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน 1 - 19 ผลงาน
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน 20 -29 ผลงาน
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน 30 - 39 ผลงาน
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน 40 – 49 ผลงาน
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≥ 50 ผลงาน

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R6) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

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

ยุทธศาสตร์

การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

รายได้ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เพียงพอและเหมาะสมต่อการบริหารจัดการ

กลยุทธ์

ขับเคลื่อนเชิงระบบเพื่อมุ่งสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย ด้วยหลักธรรมาภิบาลบนพื้นฐานของคุณภาพและความร่วมมือกัน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
3	งบประมาณของ คณะวิทยาศาสตร์ การแพทย์ไม่ เพียงพอต่อการ บริหารจัดการ	1x3=3 (ปานกลาง)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. วางแผนการใช้จ่ายงบประมาณอย่างถูกต้อง เป็นไปตามวัตถุประสงค์และพันธกิจของคณะ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในคณะ เพื่อให้เกิดความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง 1. คณะฯ มีการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยเน้นการใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่าและมีประสิทธิภาพ เปิดโอกาสให้บุคลากรภายในคณะฯ ได้มีโอกาสเข้ามาบริหารจัดการงบประมาณ เพื่อให้เกิดความโปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้	1. บุคลากรภายในคณะ ได้เข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณตามพันธกิจต่าง ๆ ของคณะ (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า ➤ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่ อย่างไร - เงินรายได้จากค่าลงทะเบียนนิสิตลดลง ➤ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไป อย่างไร - เพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์ในการเข้ามาศึกษาต่อ - บริหารงบประมาณให้ประหยัด และมีความโปร่งใส	1x1=1 (น้อย) -ระดับโอกาส 1 (คงเดิม) เนื่องจากคณะฯ มีการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณอย่างรัดกุม เน้นการใช้จ่ายที่คุ้มค่าและมีประสิทธิภาพ -ระดับผลกระทบ 1 (ลดลง) เนื่องจากคณะฯ สามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ ซึ่งมีผลกระทบต่อการดำเนินงาน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
				➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - คณะฯ ไม่มีปัญหาจากการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี เนื่องจากคณะฯ ได้วางแผนการใช้จ่ายงบประมาณไว้ล่วงหน้า และให้บุคลากรภายในคณะฯ ได้มีส่วนร่วมในการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณ	ตามพันธกิจของหน่วยงานเพียงเล็กน้อย

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : รายได้ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เพียงพอต่อการบริหารงาน

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	เกิดขึ้นทุกปี	รายรับไม่เพียงพอต่อการประมาณการรายจ่ายที่เกิดขึ้นจนต้องไปขอ งบประมาณเพิ่มเติมส่วนอื่นมาใช้ในการบริหารจัดการ
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และไม่สามารถปรับลดรายจ่ายที่ ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่คงมีงบประมาณสะสม เพียงพอให้นำมาใช้ได้
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่าย จากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่มีผลกระทบต่อการ ดำเนินงานตามพันธกิจของคณะเพียงเล็กน้อย
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่าย จากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการ ดำเนินงานตามพันธกิจของคณะเพียงเล็กน้อย
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	รายรับพอดีกับประมาณการรายจ่าย

หมายเหตุ : ให้ทุกส่วนงานวิเคราะห์ประเมิน การเปลี่ยนแปลงของคะแนนระดับโอกาสและคะแนนระดับผลกระทบในแต่ละความเสี่ยง ทั้งรอบแผน รอบ 6 เดือน หรือรอบ 12 เดือนให้สอดคล้องสัมพันธ์กัน
รวมถึงให้เชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ ของความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ โดยให้แนบบแบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยงของส่วนงาน 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 (สีแดง)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดงเข้ม)

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)
ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน 10 กย 2567 พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

1.การบริหารงานภายในหน่วยงานเป็นไปอย่างมีธรรมาภิบาล และความโปร่งใсыังยั่งยืน
2. หน่วยงานมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานประจำปี และเปิดเผยข้อมูลตามเกณฑ์การประเมินฯ ที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วนและชัดเจน

กลยุทธ์

ขับเคลื่อนเชิงระบบเพื่อบูรณาการบูรณวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย ด้วยหลักธรรมาภิบาลบนพื้นฐานของคุณภาพและความร่วมมือกัน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
4	การเสริมสร้าง วัฒนธรรมการ ทำงานอย่าง โปร่งใสตามหลัก ธรรมาภิบาล ต่อต้านการทุจริต	2x1=2 (น้อย)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบถึงการประเมิน คุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ (ITA) 2. บุคลากรทุกระดับภายในหน่วยงานพึงปฏิบัติ ตนตามกรอบระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย จรรยาบรรณและคุณธรรมของบุคลากร พ.ศ. 2554 3. มีการจัดตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณและ คุณธรรมของบุคลากร มหาวิทยาลัยพะเยาเพื่อ สอดส่องดูแลบังคับใช้ระบบและกลไก รวมถึงการ	1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดทำ สื่อประชาสัมพันธ์ ผ่านทางเว็บไซต์คณะเกี่ยวกับการประพฤติทางจริยธรรมของ บุคลากรมหาวิทยาลัยพะเยา ที่ควรทำ (Do's) และที่ไม่ควร ทำ (Don'ts) เพื่อสร้างการรับรู้แก่บุคลากรและให้ยึดถือ ปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด 2. มีการจัดตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณและคุณธรรมของ บุคลากร มหาวิทยาลัยพะเยาเพื่อสอดส่องดูแลบังคับใช้ ระบบและกลไก รวมถึงการปฏิบัติฝ่าฝืนจรรยาบรรณและ คุณธรรมตามระเบียบขั้นตอนที่กำหนดอย่างโปร่งใส 3. คณบดี คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้ประกาศ เจตนารมณ์งดให้ งดรับของขวัญและของกำนัลทุกชนิดจาก	1x1=1 (น้อย) - ระดับโอกาส 1 (ลดลง) เนื่องจากคณะฯ มีการ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรมี ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การต่อต้านทุจริต และมีส่วน ร่วมในการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใส UP-ITA

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			ปฏิบัติผ่านจรรยาบรรณและคุณธรรมตามระเบียบขั้นตอนที่กำหนดอย่างโปร่งใส 4. ส่งเสริมเจตคติให้บุคลากรยึดมั่นในวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใส ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ 5. มีข้อกำหนดให้ปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยพะเยา และประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาบุคลากรและผู้ปฏิบัติงานอื่นในสถาบันอุดมศึกษา วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง 6. ผลักดันให้มีการดำเนินงานให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลอย่างยั่งยืน และมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ของคณะฯ ที่บุคคลภายนอกควรทราบ รวมถึงช่องทางร้องเรียนอย่างเหมาะสม	การปฏิบัติหน้าที่ (No gift policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 พร้อมได้จัดกิจกรรมภายในคณะ เพื่อให้โอกาสบุคลากรของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้มีส่วนร่วมในการจัดทำข้อมูลการประเมิน UP-ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 4. คณะฯ ส่งเสริมเจตคติให้บุคลากรยึดมั่นในวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใส ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ และบุคลากรของคณะฯ ได้ปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยพะเยาว่าด้วยจรรยาบรรณของบุคลากร และปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาบุคลากรและผู้ปฏิบัติงานอื่นในสถาบันอุดมศึกษา อย่างเคร่งครัด 5. บุคลากรภายในคณะฯ ได้เข้าร่วมโครงการการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า ➤ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่อย่างไร - บุคลากรบางรายยังไม่เข้าใจประเด็นข้อคำถามในการประเมิน UP-ITA ทำให้ตอบคำถามของข้อประเมินได้ไม่ถูกต้อง เนื่องจากปัจจุบันหน่วยงานภาครัฐได้กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรฐานหลายส่วนที่เกี่ยวข้องในด้านธรรมาภิบาล คุณธรรมและความโปร่งใสรวมถึงการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบเพื่อติดตามหน่วยงานในกำกับให้มีการดำเนินงานสอดคล้องตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานที่กฎหมายกำหนดไว้	- ระดับผลกระทบ 1 (คงเดิม) เพราะคณะฯ มีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ระหว่างร้อยละ 81 ขึ้นไป โดยมีการประชาสัมพันธ์ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ ของคณะ เช่น เว็บไซต์หลัก เพื่อให้บุคลากรทราบถึงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
				➤ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไปอย่างไร - ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบถึงการประเมิน UP-ITA ในโครงการผู้บริหารพบบุคลากรที่จัดขึ้นเป็นประจำทุกปี และส่งเสริมให้บุคลากรเข้าร่วมอบรมจากหน่วยงานภาครัฐอย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจในหลักเกณฑ์และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องในด้านธรรมาภิบาลคุณธรรมและความโปร่งใสรวมถึงการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ ➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ผลการประเมินคะแนนภาพรวมหน่วยงานในการประเมิน UP-ITA ประจำปี 2567 อยู่ที่ 85.46 คะแนน และอยู่ในระดับผ่านเกณฑ์	

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การเสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาลต่อต้านการทุจริต

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	บุคลากรภายในหน่วยงานไม่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริต และไม่มีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ต่ำกว่าร้อยละ 50
4	บุคลากรภายในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริตน้อย และมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานน้อย	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ระหว่างร้อยละ 51-60.99
3	บุคลากรภายในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริตปานกลาง และมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานปานกลาง	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ระหว่างร้อยละ 61-70.99
2	บุคลากรภายในหน่วยงานส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริต และมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานมาก	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ระหว่างร้อยละ 71-80.99
1	บุคลากรภายในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริต และมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ระหว่างร้อยละ 81 ขึ้นไป

หมายเหตุ : ให้ทุกส่วนงานวิเคราะห์ประเมิน การเปลี่ยนแปลงของคะแนนระดับโอกาสและคะแนนระดับผลกระทบในแต่ละความเสี่ยง ทั้งรอบแผน รอบ 6 เดือน หรือรอบ 12 เดือนให้สอดคล้องสัมพันธ์กัน รวมถึงให้เชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ ของความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้ โดยให้แนบบแบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยงของส่วนงาน 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 
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)
ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์
วัน เดือน 10 ปี 2567 พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

1. การบริหารงานมีธรรมาภิบาล และความโปร่งใอย่างยั่งยืน
2. หน่วยงานมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานประจำปี และเปิดเผยข้อมูลตามเกณฑ์การประเมินฯ ที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน ชัดเจน

กลยุทธ์

ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลภายในหน่วยงานอย่างยั่งยืน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
5	การบริหารงาน บุคคลอย่าง โปร่งใสตามหลัก ธรรมาภิบาลและ ต่อต้านทุจริต	1x1=1 (น้อย)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน 1. บุคลากรทุกระดับภายในคณะฯ พึงปฏิบัติตามกรอบระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วยจรรยาบรรณและคุณธรรมของบุคลากร พ.ศ. 2554 2. มีการจัดตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณและคุณธรรมของบุคลากร มหาวิทยาลัยพะเยาเพื่อสอดส่องดูแลบังคับใช้ระบบและกลไก รวมถึงการปฏิบัติฝ่าฝืนจรรยาบรรณและคุณธรรมตามระเบียบขั้นตอนที่กำหนดอย่างโปร่งใส	1. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้จัดทำ สื่อประชาสัมพันธ์ผ่านทางเว็บไซต์คณะเกี่ยวกับการประพฤติทางจริยธรรมของบุคลากร มหาวิทยาลัยพะเยา ที่ควรทำ (Do's) และที่ไม่ควรทำ (Don'ts) เพื่อสร้างการรับรู้แก่บุคลากรและให้ยึดถือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด 2. มีการจัดตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณและคุณธรรมของบุคลากร มหาวิทยาลัยพะเยาเพื่อสอดส่องดูแลบังคับใช้ระบบและกลไก รวมถึงการปฏิบัติฝ่าฝืนจรรยาบรรณและคุณธรรมตามระเบียบขั้นตอนที่กำหนดอย่างโปร่งใส 3. คณะฯ ส่งเสริมเจตคติให้บุคลากรยึดมั่นในวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใส ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ และบุคลากรของคณะฯ ได้ปฏิบัติตามระเบียบของมหาวิทยาลัยพะเยา	1x1=1 (น้อย) - ระดับโอกาส 1 (คงเดิม) เนื่องจากคณะฯ มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริต และมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส UP-ITA - ระดับผลกระทบ 1 (คงเดิม) เพราะคณะฯ มีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			3. ส่งเสริมเจตคติให้บุคลากรยึดมั่นในวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใส ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง 4. ผลักดันให้มีการดำเนินงานให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลอย่างยั่งยืน และมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ของคณะฯ ที่บุคคลภายนอกควรทราบ รวมถึงช่องทางร้องเรียนอย่างเหมาะสม	ว่าด้วยจรรยาบรรณของบุคลากร และปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษาบุคลากรและผู้ปฏิบัติงานอื่นในสถาบันอุดมศึกษา อย่างเคร่งครัด (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า ➢ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่อย่างไร - ไม่มี เนื่องจากคณะฯ ไม่มีความเสี่ยงด้านนี้ ➢ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไปอย่างไร - ไม่มี เนื่องจากคณะฯ ไม่มีความเสี่ยงด้านนี้ ➢ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผลการประเมิน UP-ITA ประจำปี 2567 ในหมวดการใช้อำนาจ (i7-i9) มีระดับคะแนนประเมิน มากกว่า 85 คะแนน	ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ฯ ที่กำหนดไว้ ระหว่างร้อยละ 81 ขึ้นไป โดยมีการประชาสัมพันธ์ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ ของคณะ เช่น เว็บไซต์หลัก เพื่อให้บุคลากรทราบถึงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การบริหารงานบุคคลอย่างโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาลและต่อต้านทุจริต

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	บุคลากรภายในหน่วยงานไม่มีความรู้ความเข้าใจและไม่มีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ฯ ที่กำหนดไว้ ต่ำกว่าร้อยละ 50
4	บุคลากรภายในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจน้อยมากและ มีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานน้อย	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ฯ ที่กำหนดไว้ระหว่างร้อยละ 51 - 60.99
3	บุคลากรภายในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจปานกลางและ มีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานปานกลาง	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ฯ ที่กำหนดไว้ระหว่างร้อยละ 61 - 70.99
2	บุคลากรภายในหน่วยงานส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจและ มีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานมาก	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ฯ ที่กำหนดไว้ระหว่างร้อยละ 71 - 80.99
1	บุคลากรภายในหน่วยงานทุกระดับมีความรู้ความเข้าใจและ ทุกคนมีส่วนร่วมในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะได้ครบถ้วนถูกต้องตามเกณฑ์ฯ ที่กำหนดไว้ระหว่างร้อยละ 81 ขึ้นไป

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

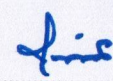
ระดับความเสี่ยง = ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ (คะแนน 1-25)

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 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน   2567 พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

การเบิกจ่ายเงินและพัสดุมีความถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

กลยุทธ์

ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลภายในมหาวิทยาลัยอย่างยั่งยืน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่ คงเหลือ หลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
6	การเบิกจ่ายเงิน และพัสดุไม่ ถูกต้องตาม ระเบียบของ มหาวิทยาลัย	4x1=4 (ปานกลาง)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน - จัดโครงการให้ความรู้ด้านการบริหารงานพัสดุ เช่น โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) การบริหารงานพัสดุ - กำหนดให้บุคลากรปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 - กำหนดให้บุคลากรปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารงบประมาณมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2563 วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	- บุคลากรของคณะได้ปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 - บุคลากรของคณะได้ปฏิบัติตามระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารงบประมาณมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2563 (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า ➤ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่อย่างไร - ไม่มี เนื่องจากคณะฯ ได้กำกับดูแลการเบิกจ่ายเงินและพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยพะเยา ➤ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไปอย่างไร - คณะฯ ยังคงส่งเสริมให้บุคลากรปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารงบประมาณมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2563	1x1=1 (น้อย) - ระดับโอกาส 1 (ลดลง) เนื่องจากคณะฯ มีการกำกับดูแลการเบิกจ่ายเงินและพัสดุให้เป็นไปตามระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหารงบประมาณมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2563 และไม่พบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นในการเบิกจ่ายเงินและพัสดุ

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงที่ คงเหลือ หลังการจัดการ ความเสี่ยง รอบ 6 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
				➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ไม่พบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นในการเบิกจ่ายเงินและพัสดุ	- ระดับผลกระทบ 1 (คงเดิม)

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การเบิกจ่ายพัสดุไม่ถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	เกิดขึ้นทุก 6 เดือน	มูลค่าความเสียหายมากกว่า 1,000,000 บาท
4	เกิดขึ้นทุก 1 ปี	มูลค่าความเสียหาย 500,000-1,000,000 บาท
3	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	มูลค่าความเสียหาย 300,000-500,000 บาท
2	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	มูลค่าความเสียหาย 100,000-300,000 บาท
1	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	มูลค่าความเสียหายน้อยกว่า 100,000 บาท

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 (สีแดง)

ระดับความเสี่ยง คะแนน 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดงเข้ม)

ลายมือชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน 10 กย 2567 พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

ค่าเป้าหมาย

-

กลยุทธ์

-

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
7	การอนุมัติ อนุญาต ตาม พระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวก สะดวกในการ พิจารณาอนุญาต ของทางราชการ พ.ศ. 2558	-	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงการทุจริตใน ประเด็นการอนุมัติ อนุญาต ตาม พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกใน การพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558	-	-

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การอนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	-	-
4	-	-
3	-	-
2	-	-
1	-	-

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน 10 ปี 2567 พ.ศ.

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-R12) รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

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

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

คำเป้าหมาย

การให้บริการตามภารกิจอย่างเท่าเทียมและโปร่งใส

กลยุทธ์

เสริมสร้างค่านิยมให้บุคลากรตระหนักถึงจรรยาบรรณและคุณธรรมในการปฏิบัติงาน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
8	การให้บริการตามภารกิจ	(1x1)=1 (น้อย)	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน - มีการจัดตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณและคุณธรรมของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อสอดส่องดูแลบังคับใช้ระบบและกลไก รวมถึงการปฏิบัติฝ่าฝืนจรรยาบรรณและคุณธรรมตามระเบียบขั้นตอนที่กำหนดอย่างโปร่งใส - ส่งเสริมเจตคติให้บุคลากรยึดมั่นในวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใส ถือประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ - มีช่องทางการร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการตามภารกิจของบุคลากรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์	- เสริมสร้างค่านิยมให้บุคลากรตระหนักถึงจรรยาบรรณและคุณธรรมในการปฏิบัติงาน - เผยแพร่และส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านการทุจริต ให้บุคลากรรับทราบ (สรุป) ผลการบริหารจัดการความเสี่ยงฯ พบว่า ➤ จุดอ่อน/อุปสรรค/ปัจจัยเสี่ยงที่ยังมีอยู่อย่างไร - ไม่มี ➤ แนวทางการปรับปรุงที่ต้องพัฒนาต่อไปอย่างไร - คณะฯ ยังคงส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักถึงจรรยาบรรณและคุณธรรมในการปฏิบัติงาน ➤ แสดงสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงที่สามารถชี้วัดถึงระดับความเสี่ยง ณ รอบ 12 เดือน ตามข้อมูลที่กำหนดไว้ในดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI) หรือสรุปข้อมูลประกอบความเสี่ยงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ไม่พบข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการตามภารกิจ	1x1=1 (น้อย) - ระดับโอกาส 1 (คงเดิม) เนื่องจากคณะฯ ไม่พบข้อข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการตามภารกิจ - ระดับผลกระทบ 1 (คงเดิม)

ลำดับ	ความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	การดำเนินงานจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน	ผลการดำเนินงาน รอบ 12 เดือน	ระดับความเสี่ยงที่คงเหลือ หลังการจัดการความเสี่ยง รอบ 12 เดือน (โอกาสxผลกระทบ)
			วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง		

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การให้บริการตามภารกิจ

หลักเกณฑ์การประเมินระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง

ระดับคะแนนความรุนแรง (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood : L) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)	ผลกระทบของความเสี่ยง (Impact : I) (ระดับ 1-5 จากน้อยไปมากตามลำดับ)
5	เกิดขึ้นทุก 6 เดือน	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ
4	เกิดขึ้นทุก 1 ปี	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ
3	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ
2	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ
1	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตและประพฤติมิชอบ

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

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน 10 ปี 2567 พ.ศ.

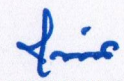
สรุปภาพรวมความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

☐ รอบแผน ☐ รอบ 6 เดือน ☒ รอบ 12 เดือน

ชื่อหน่วยงาน คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา	ลำดับ	ชื่อความเสี่ยง	ความต่อเนื่องในการบริหาร จัดการความเสี่ยง		ประเภทความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)		
			ความเสี่ยงต่อเนื่อง จากปีก่อน	ความเสี่ยง ใหม่		แผน	6 เดือน	12 เดือน
ยุทธศาสตร์ที่ 1)	1	บัณฑิตมีงานทำไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	✓	-	ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์	5x3=15	4x1=4	1x1=1
ยุทธศาสตร์ที่ 2)	2	บุคลากรในคณะมีจำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด	✓	-	ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์	5x2=10	5x2=10	1x1=1
ยุทธศาสตร์ที่ 3)	-	-	-	-	-	-		
ยุทธศาสตร์ที่ 4)	-	-	-	-	-	-		
ยุทธศาสตร์ที่ 5)	3	รายได้ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เพียงพอและเหมาะสมต่อการบริหารจัดการ	✓	-	ความเสี่ยงด้านการเงินและ ทรัพยากร	5x3=15	1x3=3	1x1=1
ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับ การประเมินความเสี่ยง เพื่อป้องกันการทุจริต (ตัวชี้วัด ITA)	4	การเสริมสร้างวัฒนธรรมการทำงานอย่างโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาล ต่อต้านการทุจริต	-	✓	ความเสี่ยงด้านความ น่าเชื่อถือขององค์กรและธรร มาภิบาล และความเสี่ยงด้านการ ปฏิบัติงาน	3 x 1=3	2x1=2	1x1=1
ความเสี่ยงด้านป้องกัน การทุจริตของหน่วยงาน เพื่อให้หน่วยงาน	5	การบริหารงานบุคคลอย่างโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาลและต่อต้าน ทุจริต		✓	ความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล และจรรยาบรรณ และความเสี่ยงด้านการ ปฏิบัติงาน	1x1=1	1x1=1	1x1=1
	6	การเบิกจ่ายเงินและพัสดุไม่ถูกต้องตามระเบียบของมหาวิทยาลัย		✓	ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระเบียบ	5 x 1=5	4 x 1=1	1x1=1
	7	การอนุมัติ อนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการ พิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558		✓	หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงการ ทุจริตในประเด็นการอนุมัติ	-	--	-

ยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา	ลำดับ	ชื่อความเสี่ยง	ความต่อเนื่องในการบริหาร จัดการความเสี่ยง		ประเภทความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)		
			ความเสี่ยงต่อเนื่อง จากปีก่อน	ความเสี่ยง ใหม่		แผน	6 เดือน	12 เดือน
					อนุญาต ตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวกใน การพิจารณาอนุญาตของทาง ราชการ พ.ศ. 2558			
	8	การให้บริการตามภารกิจ		✓	ความเสี่ยงด้านการ ปฏิบัติงาน (และความเสี่ยง ด้านความน่าเชื่อถือของ องค์กรและธรรมาภิบาล	1x1=1	1x1=1	1x1=1
	รวมจำนวนความเสี่ยง 4 ประเด็น							

ลายมือชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรศักดิ์ ประสานพันธ์)

ตำแหน่ง คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

วัน เดือน ก.ย. 2567 พ.ศ.