

แผนบริหารความเสี่ยง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
ณ วันที่ 13 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ลำดับความเสี่ยงที่ 1 ยุทธศาสตร์ที่ 3 เป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้และการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานสากล
เป้าประสงค์ที่ 3.1 มีศูนย์การเรียนรู้ที่พร้อมในการเผยแพร่สู่สังคม

1. ความเสี่ยง : 1.ด้านการรอกกรอบอัตรากำลัง 2.ด้านงบประมาณที่ยังอยู่ในกระบวนการจัดหา 3.การปรับปรุงสถานที่เพื่อให้เปิดดำเนินการได้จริงตามแผน
2. ปัจจัยเสี่ยง : 1.อัตรากำลังไม่เพียงพอในการรองรับการขยายบริการ 2.ขาดงบประมาณ
3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : มีการจัดตั้งศูนย์เรียนรู้หรือศูนย์บริการสู่การเป็นเลิศ

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|---|--|--|-------------------------|-------------|------------------------|--|---------------------|-----------------------|--|
| | | | โอกาส(4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| โครงการจัดตั้ง ศูนย์เรียนรู้ หรือ ศูนย์บริการสู่การเป็นเลิศ | วัตถุประสงค์ เพื่อจัดตั้งศูนย์เรียนรู้และ หรือศูนย์บริการสู่การเป็น เลิศ เป้าหมาย มีศูนย์เรียนรู้และหรือ ศูนย์บริการที่เป็นเลิศของ ชุมชนได้ งบประมาณ 6,000,000 บาท ผลที่คาดว่าจะได้รับ มีนวัตกรรมการให้บริการ สุขภาพแบบองค์รวม | () หลีกเลี่ยง โดย - (/) ควบคุม โดย พัฒนาเร่งเพิ่ม รายได้จากบริการ ที่มีอยู่เดิม () ถ้ายโอน โดย - () ยอมรับ โดย - | 3 | 4 | 15 | 1.วางแผนการดำเนินการ ตามเป้าหมาย 2.หาแหล่งเงินทุนเพิ่ม | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | 1. รอง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ฝ่ายบริหาร 2. น.ส.พนิดา อุตวัฒน์ |

ลำดับความเสี่ยงที่ 2 ยุทธศาสตร์ที่ 3 เป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้และการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมตามมาตรฐานสากล
เป้าประสงค์ที่ 3.2 มีนวัตกรรมการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม

1. ความเสี่ยง : 1.ด้านอัตรากำลังในการดำเนินการ 2.งบประมาณในการดำเนินงาน 3.การจัดทำสถานที่เพื่อให้บริการเพิ่ม
2. ปัจจัยเสี่ยง : 1.อัตรากำลังไม่เพียงพอในการรองรับการขยายบริการ 2.ขาดงบประมาณ
3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : มีการพัฒนา PCU ขามเรียงให้เป็นศูนย์บริการสุขภาพแบบองค์รวม

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|--|--|---|-------------------------|----------------|------------------------|--|---------------------|-----------------------|--|
| | | | โอกาส (4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| โครงการพัฒนา PCU ขามเรียง ให้เป็นศูนย์บริการ สุขภาพแบบองค์รวม | วัตถุประสงค์ 1.เพื่อพัฒนาPCU ขาม เรียงให้เป็นศูนย์บริการ สุขภาพแบบองค์รวม เป้าหมาย พัฒนาPCU ขามเรียงให้ เป็นศูนย์บริการสุขภาพ แบบองค์รวม มีศูนย์เรียนรู้และหรือ ศูนย์บริการที่เป็นเลิศของ ชุมชนได้ งบประมาณ 2,000,000 บาท ผลที่คาดว่าจะได้รับ เพื่อให้บริการแก่ชุมชนให้ ครบถ้วนแบบองค์รวม | () หลีกเลี่ยง โดย - (/) ควบคุม โดย 1.ทำแผนขยาย อัตรากำลังเพื่อการ ดำเนินงานและการ ขยายบริการ 2.การจัดหา งบประมาณเพิ่มเติม 3.มีการวางแผนและ เจาะจงพื้นที่เพื่อให้ ดำเนินการได้ตาม เป้าหมายที่กำหนด () ถ่ายโอน โดย - () ยอมรับ โดย - | 3 | 4 | 15 | 1.วางแผนการดำเนินการ ตามเป้าหมาย 2.พัฒนาเร่งเพิ่มรายได้ จากบริการที่มีอยู่เดิม 3.หาแหล่งเงินทุนเพิ่ม | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | 1. รอง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ฝ่ายบริหาร 2. น.ส.พนิดา อุตวัฒน์ |

ลำดับความเสี่ยงที่ 3 ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ที่ 5.4 บุคลากรมีสมรรถนะจำนวนเหมาะสมและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

| |
|---|
| 1. ความเสี่ยง : ความไม่เข้าใจในระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากร |
| 2. ปัจจัยเสี่ยง : มาตรฐานการประเมินผลการปฏิบัติงานของแต่ละสายงาน ไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน |
| 3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : บุคลากรมีความพึงพอใจในระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานของบุคลากรไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 |

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะ ได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|--|--|---|-------------------------|----------------|------------------------|---|---------------------|-----------------------|---|
| | | | โอกาส (4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| 1. จัดประชุมทุกฝ่าย เพื่อจัดทำเกณฑ์ให้เป็น มาตรฐานเดียวกัน 2. ทำแบบสอบถาม ความพึงพอใจระบบการ ประเมินผลการ ปฏิบัติงานบุคลากร แบบใหม่ | วัตถุประสงค์ จัดทำระบบเกณฑ์การ ประเมินประเมินผลการ ปฏิบัติงานบุคลากรให้เป็น มาตรฐานเดียวกัน และให้ เกิดความพึงพอใจกับ บุคลากรทุกสายงาน เป้าหมาย บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ ทั้งสายวิชาการและ สายสนับสนุน งบประมาณ - ผลที่คาดว่าจะได้รับ มีระบบเกณฑ์การประเมิน ผลการปฏิบัติงานของ บุคลากรเป็นมาตรฐาน เดียวกันและบุคลากรพึง พอใจทุกฝ่าย | () หลีกเลี่ยง โดย - (/) ควบคุม โดย จัดทำระบบ และเกณฑ์การ ประเมินให้เป็น มาตรฐานเดียวกัน และจัดทำ แบบสอบถาม ความพึงพอใจ () ถ่ายโอน โดย - () ยอมรับ โดย - | 2 | 4 | 14 | จัดระบบการประเมินผล การปฏิบัติงานบุคลากร ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | 1. รองคณบดี ฝ่ายบริหาร และวางแผน 2. น.ส.มะลิ นารินทร์ |

ลำดับความเสี่ยงที่ 4 ยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพระดับสากล มีความรู้ความสามารถดูแลผู้ป่วยและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม
เป้าประสงค์ที่ 1.1 ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้

1. ความเสี่ยง : ไม่สามารถจัดการบูรณาการได้ตามแผน

2. ปัจจัยเสี่ยง : การจัดสรรทรัพยากรด้านเวลา บุคลากร นโยบายเนื้อหาของแต่ละหลักสูตรไม่สามารถดำเนินการตามแผนได้

3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : จำนวนหลักสูตรที่เข้าร่วมโครงการและมีการบูรณาการทรัพยากรอย่างแท้จริง

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|--|---|--|-------------------------|-------------|---------------------|--|---------------------|-----------------------|--|
| | | | โอกาส (4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| 1. กระบวนการจัดทำ แผนบูรณาการ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ ด้านชุมชนแก่นิสิต คณะแพทยศาสตร์ | วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้เกิดการจัดทำ แผนบูรณาการฯ ทุก หลักสูตรอย่างแท้จริง เป้าหมาย ทุกหลักสูตรของ คณะแพทยศาสตร์ร่วมจัด กระบวนการเรียนการสอน ด้านชุมชน งบประมาณ 150,000 บาท ผลที่คาดว่าจะได้รับ 1. กระบวนการจัดการ เรียนการสอนมีมาตรฐาน และตอบวิสัยทัศน์ของ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และคณะแพทยศาสตร์ | () หลีกเสี่ยง โดย - (/) ควบคุม โดย 1. ประชุมทุก หลักสูตรเพื่อ วิเคราะห์และจัดทำ แผนร่วมกัน 2. กำกับติดตาม การดำเนินงาน ตามข้อตกลงอย่าง สม่ำเสมอ () ถ้ายโอน โดย - () ยอมรับ โดย - | 3 | 3 | 13 | 1. มีการสรุปทเรียนและ หาแนวทางร่วมกันทุกครั้ง | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | 1. รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ และกิจการนิสิต 2. อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ ทุกหลักสูตร 3. น.ส.พรหมน พรหมศวร |

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|--|--|---|-------------------------|-------------|------------------------|---|-------------------|------------------|----------------------|
| | | | โอกาส (4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| | (ด้านชุมชน) 2. มีการใช้ทรัพยากร อย่างคุ้มค่า 3. นิสิตมีทักษะในการ ทำงานร่วมกับชุมชนและ ทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ ได้ดี 4. ชุมชนนำความรู้ที่ได้ จากฝึกภาคสนาม ในการดูแลสุขภาพได้ | | | | | | | | |

ลำดับความเสี่ยงที่ 5 ยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพพระระดับสากล มีความรู้ความสามารถดูแลผู้ป่วยและชุมชนอย่างเป็นองค์รวม
เป้าประสงค์ที่ 1.2 บัณฑิตแพทย์มีคุณธรรมและความรู้ความสามารถสูง

1. ความเสี่ยง : จำนวนนิสิตระดับบัณฑิตศึกษาไม่ปฏิบัติตามแผนการเปิดรับ
2. ปัจจัยเสี่ยง : 1. การประชาสัมพันธ์หลักสูตร 2. กำหนดระยะเวลาการเปิดรับ 3. รายละเอียดในหลักสูตร
3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : จำนวนนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา ประจำปีการศึกษา 2561 เป็นไปตามแผนการเปิดรับ

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|--|--|---|-------------------------|-------------|------------------------|---|---------------------|-----------------------|---|
| | | | โอกาส (4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| 1. การเพิ่มช่องทางการ ประชาสัมพันธ์หลักสูตร 2. การพัฒนาและ ปรับปรุงหลักสูตร ให้มีประสิทธิภาพเสมอ | วัตถุประสงค์ 1. เพื่อประชาสัมพันธ์ การเปิดรับนิสิตและ ได้นิสิตตรงตามแผน การเปิดรับที่วางไว้ 2. การปรับปรุงหลักสูตรให้มี คุณภาพและตรงตามความ ต้องการของผู้ใช้บัณฑิต เป้าหมาย เป็นไปตามแผนการเปิดรับ ประจำปีการศึกษา 2561 งบประมาณ - ผลที่คาดว่าจะได้รับ ได้จำนวนนิสิต ตรงตามแผนการเปิดรับ ประจำปีการศึกษา 2561 | () หลีกเสี่ยง โดย - (/) ควบคุม โดย 1. สัมมนา และร่วมกันวางแผน ปรับปรุงหลักสูตร 2. การเพิ่ม ช่องทางการ ประชาสัมพันธ์ หลักสูตร () ถ้ายโอน โดย - () ยอมรับ โดย - | 3 | 3 | 13 | 1. การเพิ่มช่องทาง การประชาสัมพันธ์หลักสูตร 2. แจกกำหนดระยะเวลา การเปิดรับ | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | 1. หัวหน้าสาขา บัณฑิตศึกษา 2. อ.ดร.รติกร ชาติชนะยีนยง 3. น.ส.สุธารัตน์ พินระ |

ลำดับความเสี่ยงที่ 6 ยุทธศาสตร์ที่ 2 วิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และพัฒนานวัตกรรมที่สร้างมูลค่าเพิ่มหรือใช้ประโยชน์ให้กับชุมชนและสังคม
เป้าประสงค์ที่ 2.1 มีนวัตกรรมจากงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์กับชุมชนและสังคม

1. ความเสี่ยง : ยังไม่มีนวัตกรรมจากผลงานวิจัยของคณะ
2. ปัจจัยเสี่ยง : บุคลากรของคณะขาดความรู้ความเข้าใจในการสร้างนวัตกรรมจากผลงานวิจัย
3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : มีนวัตกรรมจากผลงานวิจัย ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 อย่างน้อย 1 ชิ้น

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|---|--|---|-------------------------|-------------|------------------------|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | โอกาส(4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| มีการประชาสัมพันธ์ และสร้างความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่อง การสร้างนวัตกรรม จากงานวิจัย | วัตถุประสงค์ บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในการสร้าง นวัตกรรมจากงานวิจัย เป้าหมาย มีจำนวนนวัตกรรมที่สร้าง จากงานวิจัยของคณะ อย่างน้อย 1 ชิ้น งบประมาณ 10,000 บาท ผลที่คาดว่าจะได้รับ มีนวัตกรรมที่เกิดจาก งานวิจัยของคณะ | () หลีกเสี่ยง โดย - (/) ควบคุม โดย มีการ ประชาสัมพันธ์และ สร้างความรู้ความ เข้าใจในเรื่องของ การสร้างนวัตกรรม จากผลงานวิจัย () ถ่ายโอน โดย - () ยอมรับ โดย - | 3 | 3 | 13 | จัดสรรทุนสำหรับทำวิจัย ในการสร้างนวัตกรรม | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | รองคณบดี ฝ่ายวิจัย |

ลำดับความเสี่ยงที่ 7 ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์ที่ 5.4 บุคลากรมีสมรรถนะจำนวนเหมาะสมและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

1. ความเสี่ยง : อาจารย์ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถานศึกษากำหนด
2. ปัจจัยเสี่ยง : จำนวนร้อยละอาจารย์ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด
3. ตัวชี้วัดความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง(KRIs) : จำนวนอาจารย์ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เท่ากับร้อยละ 26

| กิจกรรม/โครงการ บริหารความเสี่ยง (1) | วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ งบประมาณ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงที่มีอยู่ (3) | ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน | | | การจัดการควบคุม ความเสี่ยงเพิ่มเติม (7) | ระยะเวลาดำเนินการ | | ผู้รับผิดชอบ (10) |
|--|--|--|-------------------------|----------------|------------------------|---|---------------------|-----------------------|---|
| | | | โอกาส (4) | ผลกระทบ (5) | ระดับความเสี่ยง (6) | | เริ่มต้น (8) | แล้วเสร็จ (9) | |
| โครงการ ก้าวเข้าสู่ ตำแหน่งทางวิชาการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 | วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีจำนวนอาจารย์ ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่ง ทางวิชาการเป็นไปตาม เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด เป้าหมาย มีจำนวนอาจารย์ประจำคณะ ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เท่ากับร้อยละ 26 งบประมาณ 100,000 บาท ผลที่คาดว่าจะได้รับ จำนวนอาจารย์ประจำคณะที่ ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 เท่ากับร้อยละ 26 | () หลีกเลียง โดย - (/) ควบคุม โดย กำกับ ติดตาม การยื่น ขอตำแหน่ง ทางวิชาการ ทุก ๆ 3 เดือน () ถ้าย้อน โดย - () ยอมรับ โดย - | 3 | 3 | 13 | 1. มีงบประมาณสนับสนุน 2. มีการกำกับติดตาม หลังจากเข้าร่วมโครงการ ทุก ๆ 3 เดือน | 1 ตุลาคม 2560 | 30 กันยายน 2561 | 1. รองคณบดี ฝ่ายบริหาร และวางแผน 2. น.ส.มะลิ นารินทร์ |

ชื่อผู้รายงาน.....

(รศ.นพ.กัจจประมุข ตันตยาภรณ์)

ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายประกันคุณภาพและแพทยศาสตรศึกษา

วันที่ 13 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2560

ได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุม คณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 10 / 2560

วันจันทร์ที่ 20 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2560