



แผนบริหารความเสี่ยง

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น
ปีการศึกษา 2568

คำนำ

แผนบริหารความเสี่ยงของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ประจำปีการศึกษา 2568 จัดทำขึ้น เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลทั่วทั้งองค์กร รวมทั้งเพื่อให้ผู้บริหารและบุคลากรของคณะฯ มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการบริหารความเสี่ยง และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ประจำปีการศึกษา 2568 นี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารและบุคลากรในการ ปฏิบัติงานต่อไป

คณะเทคนิคการแพทย์

กรกฎาคม 2568

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ค
สารบัญ	ง
บทที่ 1 บทนำ	1
หลักการและเหตุผล	1
วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง	1
เป้าหมาย	1
ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง	2
ความหมายและคำจำกัดความเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง	2
บทที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานของคณะ	6
ความเป็นมาของคณะ	6
ปรัชญา	6
ปณิธาน	6
วิสัยทัศน์	6
พันธกิจ	6
วัตถุประสงค์	7
บทที่ 3 แนวทางการบริหารความเสี่ยง	9
แนวทางการดำเนินการบริหารความเสี่ยง	9
แนวทางการบริหารความเสี่ยงคณะเทคนิคการแพทย์	12
บทที่ 4 กระบวนการบริหารความเสี่ยง	14
บทที่ 5 แผนบริหารความเสี่ยง	19

บทที่ 1 บทนำ

หลักการและเหตุผล

การดำเนินงานของทุกองค์กรล้วนแต่มีความเสี่ยง ซึ่งก็คือความไม่แน่นอนที่จะส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานหรือเป้าหมายขององค์กร จึงจำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยงเหล่านั้นอย่างเป็นระบบ โดยการระบุ ความเสี่ยงว่ามีปัจจัยเสี่ยงใดบ้างที่กระทบต่อการดำเนินงานหรือเป้าหมายขององค์กร วิเคราะห์ความเสี่ยงจาก โอกาสและผลกระทบที่เกิดขึ้น จัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงแล้วกำหนดแนวทางในการจัดการความเสี่ยง โดยต้องคำนึงความคุ้มค่าในการจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม

การบริหารความเสี่ยงเป็นเครื่องมือทางกลยุทธ์ที่สำคัญตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยจะช่วยให้ การบริหารงานและการตัดสินใจด้านต่าง ๆ เช่น การวางแผน การกำหนดกลยุทธ์ การติดตาม ควบคุม และวัดผล การปฏิบัติงาน ตลอดจนการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดการสูญเสียและ โอกาสที่ทำให้เกิดความเสียหายแก่องค์กร

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง จึงได้จัดทำ แผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีการศึกษา 2568 นี้ขึ้น

วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อให้บุคลากรคณะเทคนิคการแพทย์ เข้าใจหลักการ และกระบวนการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ
2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบขั้นตอน และกระบวนการในการวางแผนบริหารความเสี่ยง
3. เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
4. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารความเสี่ยงในคณะฯ
5. เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสาร สร้างความเข้าใจ และเชื่อมโยงการบริหารความเสี่ยงกับกลยุทธ์ของ คณะฯ
6. เพื่อลดโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นกับคณะฯ

เป้าหมาย

1. ผู้บริหารและบุคลากร มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยง เพื่อนำไปใช้ในการดำเนินงาน ตามยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติงานประจำปีให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้
2. ผู้บริหารและบุคลากร สามารถระบุความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และจัดการ ความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
3. สามารถนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการบริหารงานที่รับผิดชอบ

4. ความรับผิดชอบต่อความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงถูกกำหนดขึ้นอย่างเหมาะสมทั่วทั้งคณะฯ
5. การบริหารความเสี่ยงได้รับการปลูกฝังให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กร

ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยง

การดำเนินการบริหารความเสี่ยงจะช่วยให้ผู้บริหารมีข้อมูลที่จะใช้ในการตัดสินใจได้ดียิ่งขึ้น และทำให้คณะฯ สามารถจัดการกับปัญหาอุปสรรคและอุปสรรคได้ในสถานการณ์ที่ไม่คาดคิดหรือสถานการณ์ที่อาจทำให้คณะฯ เกิดความเสียหาย ประโยชน์ที่คาดหวังว่าจะได้รับการดำเนินการบริหารความเสี่ยง มีดังนี้

1. เป็นส่วนหนึ่งของหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
2. สร้างฐานข้อมูลความรู้ที่มีประโยชน์ต่อการบริหารและการปฏิบัติงานในคณะฯ
3. ช่วยสะท้อนให้เห็นภาพรวมของความเสี่ยงต่าง ๆ ที่สำคัญได้ทั้งหมด
4. เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการบริหารงาน
5. ช่วยให้การพัฒนาคณะฯ เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
6. ช่วยให้การพัฒนาการบริหารและจัดสรรทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ความหมายและคำจำกัดความเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง

1. **ความเสี่ยง (Risk)** หมายถึง โอกาสที่จะเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเสียเปล่าหรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ซึ่งอาจเกิดขึ้นในอนาคต และมีผลกระทบหรือทำให้การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ในการดำเนินภารกิจด้านการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการของมหาวิทยาลัย ซึ่งความเสี่ยงจำแนกได้เป็น 6 ด้าน ดังนี้

- 1) ความเสี่ยงด้านทรัพยากร เช่น การบัญชีและการเงิน เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับความผันผวนทางการเงิน ความปลอดภัยของทรัพย์สิน การเกิดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น ความน่าเชื่อถือของรายงานการเงิน วิธีการงบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และอาคารสถานที่
- 2) ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ หรือกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย ภาพลักษณ์ ชื่อเสียง เช่น การจัดทำโครงการเร่งด่วนตามนโยบายภายใต้ข้อจำกัดต่าง ๆ ยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ที่ไม่สอดคล้องกับปัญหาทางสังคม
- 3) ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ เช่น การปฏิบัติให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ
- 4) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการ เช่น ความเสี่ยงของกระบวนการบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย ระบบงาน ระบบประกันคุณภาพ

- 5) ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล โดยเฉพาะจรรยาบรรณของอาจารย์และบุคลากร
- 6) ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก
- 7) ความเสี่ยงด้านอื่น ๆ ตามบริบทของมหาวิทยาลัย

ทั้งนี้ คำอธิบายความเสี่ยงด้านต่าง ๆ ที่ชัดเจนและเข้าใจง่าย สามารถจำแนกออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ ซึ่งแสดงได้ดังนี้

1) ความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายใน ประกอบด้วย

(1) Operational Risk ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เกิดจากขั้นตอน อุปกรณ์ หรือทรัพยากรมนุษย์เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน

(2) Financial Risk ความเสี่ยงทางการเงิน เกิดจากปัญหาด้านการเงินและงบประมาณ เช่น ขาดแคลนเงินทุน ขาดสภาพคล่อง ความผิดพลาดหรือทุจริตของฝ่ายการเงินหรือฝ่ายบัญชี

(3) Strategic Risk ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ เกิดจากความผิดพลาดในการกำหนดหรือดำเนินนโยบาย กลยุทธ์ที่ไม่เหมาะสม ตลอดจนการทุจริตเชิงนโยบายของผู้ปฏิบัติงาน

(4) Policy Risk ความเสี่ยงด้านนโยบาย เกิดจากกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ

2) ความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก

(1) Political Factors ความเสี่ยงด้านการเมือง กฎหมาย ข้อบังคับ

(2) Economic Factors ความเสี่ยงจากภาวะเศรษฐกิจ เช่น ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยเปลี่ยนแปลง

(3) Socio-cultural Factors ความเสี่ยงด้านสังคม และวัฒนธรรม

(4) Technological Factors ความเสี่ยงด้านการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี

(5) International Factors ความเสี่ยงระหว่างประเทศ เช่น อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ การเคลื่อนย้ายเงินลงทุน ฐานกำลังการผลิตของประเทศมหาอำนาจทางเศรษฐกิจ

(6) ภัยธรรมชาติ

(7) ความเสี่ยงด้านภาวะการแข่งขัน

2. ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) หมายถึง ต้นเหตุหรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง

3. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) หมายถึง กระบวนการระบุความเสี่ยง และวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อจัดลำดับความเสี่ยงที่ระบุ โดยการพิจารณาจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงนั้น ๆ

1) โอกาสที่จะเกิด (Likelihood: L) หมายถึง ความถี่หรือโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง ซึ่งจำแนกเป็น 5 ระดับ คือ

ระดับ 1 หมายถึง ความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดน้อยมาก

ระดับ 2 หมายถึง ความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดน้อย

ระดับ 3 หมายถึง ความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดปานกลาง

ระดับ 4 หมายถึง ความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดสูง

ระดับ 5 หมายถึง ความเสี่ยงนั้นมีโอกาสการเกิดสูงมาก

2) ผลกระทบ (Impact: I) หมายถึง ขนาดความรุนแรงของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นหากเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง จำแนกเป็น 5 ระดับ คือ

ระดับ 1 หมายถึง ผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีน้อยมาก

ระดับ 2 หมายถึง ผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีน้อย

ระดับ 3 หมายถึง ผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีปานกลาง

ระดับ 4 หมายถึง ผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีสูง

ระดับ 5 หมายถึง ผลกระทบของความเสี่ยงต่อองค์กรมีสูงมาก

3) ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk: D) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมินโอกาส และผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง มีค่าเป็นเชิงปริมาณ ซึ่งคำนวณได้จากสูตร

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{ระดับโอกาส} \times \text{ระดับผลกระทบของความเสี่ยง} \text{ หรือ } D = L \times I$$

4. การบริหารความเสี่ยง (Risk Management) หมายถึง วิธีการบริหารจัดการที่เป็นไปเพื่อการคาดการณ์ และลดผลเสียของความไม่แน่นอนที่จะเกิดขึ้นกับองค์กร ทั้งนี้เพื่อให้องค์กรสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ได้โดยมีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งการจัดการความเสี่ยงมีหลายวิธี ดังนี้

วิธีการบริหาร/จัดการความเสี่ยง	ศัพท์ที่นิยมใช้ทั่วไป	แนวคิด 4 T
1. การยอมรับความเสี่ยง หมายถึง การตกลงกันที่จะยอมรับ เนื่องจากไม่คุ้มค่าในการจัดการหรือป้องกัน แต่การเลือกบริหารความเสี่ยงด้วยวิธีนี้ต้องมีการติดตามเฝ้าระวังอย่างสม่ำเสมอ	Risk Acceptance (Accept)	Take
2. การลด/การควบคุมความเสี่ยง หมายถึง การปรับปรุงระบบการทำงาน หรือออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิด	Risk Reduction (Control)	Treat

วิธีการบริหาร/จัดการความเสี่ยง	ศัพท์ที่นิยมใช้ทั่วไป	แนวคิด 4 T
ความเสียหาย หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เช่น การจัดอบรมพนักงาน การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน		
3. การกระจาย หรือโอนความเสี่ยง หมายถึง การกระจายหรือถ่ายโอนความเสี่ยงให้หน่วยงานอื่นช่วยแบ่งความรับผิดชอบไป เช่น การทำประกันภัยกับบริษัทภายนอก หรือการจ้างบุคคลภายนอกดำเนินการแทน (Outsource)	Risk Sharing (Transfer)	Transfer
4. การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง หมายถึง การจัดการกับความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูงมาก และไม่อาจยอมรับได้จึงต้องตัดสินใจยกเลิกโครงการ/กิจกรรมที่จะก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้นไป	Risk Avoidance (Avoid)	Terminate

ทั้งนี้ วิธีจัดการความเสี่ยงของแต่ละหน่วยงานอาจมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับสภาพแวดล้อมของหน่วยงาน บางหน่วยงานอาจเลือกการควบคุมเพียงอย่างเดียวที่สามารถป้องกันความเสี่ยงได้หลายความเสี่ยง หรืออาจเลือกการควบคุมหลายอย่างเพื่อป้องกันความเสี่ยงเพียงเรื่องเดียว

5. การควบคุม (Control) หมายถึง นโยบาย แนวทาง หรือขั้นตอนปฏิบัติต่าง ๆ ซึ่งกระทำเพื่อลดความเสี่ยงและทำให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ แบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

ศัพท์ที่ใช้	ประเภทการควบคุม
1. Preventive Control	การควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก เช่น การอนุมัติ การจัดโครงสร้างองค์กร การแบ่งแยกหน้าที่ การควบคุมการเข้าถึงเอกสาร ข้อมูล ทรัพย์สิน ฯลฯ
2. Detective Control	การควบคุมเพื่อให้ตรวจพบ เป็นการควบคุมที่กำหนดไว้ เพื่อให้สามารถค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว เช่น การสอบถาม การวิเคราะห์ การยืนยันยอด การตรวจนับ การรายงานข้อบกพร่อง ฯลฯ
3. Directive Control	การควบคุมโดยการชี้แนะที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ เช่น การให้รางวัลแก่ผู้มีผลงานดี เป็นต้น
4. Corrective Control	การควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้ถูกต้อง

การควบคุมตามประเภทต่าง ๆ และวิธีการบริหาร/จัดการความเสี่ยงนั้น จึงเป็นหลักการทางด้านความคิดและการวิเคราะห์ความเสี่ยง และระบบการควบคุมภายใน ซึ่งต้องมีการนำไปใช้ควบคู่กันไปด้วยกันเสมอ

บทที่ 2 ข้อมูลพื้นฐานของคณะ

ความเป็นมาของคณะ

มหาวิทยาลัยเนชั่นมีพันธกิจที่สำคัญในการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการแก่สังคม และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ในด้านการผลิตบัณฑิต มหาวิทยาลัยฯ มีความพร้อมในการผลิตบัณฑิตทางด้านวิทยาศาสตร์หลายสาขาวิชามีความพร้อมทั้งด้านอาจารย์ผู้สอน สถานที่ อุปกรณ์การสอน และแหล่งฝึกปฏิบัติ มหาวิทยาลัยฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการเปิดดำเนินการสอนในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ จะเป็นการผลิตนักเทคนิคการแพทย์ซึ่งเป็นสิ่งที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะสามารถช่วยแก้ปัญหาการขาดแคลนนักเทคนิคการแพทย์ตามนโยบายของประเทศได้ สภามหาวิทยาลัยเนชั่นได้อนุมัติจัดตั้งคณะเทคนิคการแพทย์ขึ้นเป็นคณะวิชาใหม่ ในคราวการประชุมครั้งที่ 4/2561 เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2561 และสภามหาวิทยาลัยได้มีมติอนุมัติหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2562 ของมหาวิทยาลัยเนชั่น ขึ้นในการประชุมครั้งที่ 6/2561 เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 เมื่อครบวงรอบ 5 ปี ได้มีการพัฒนาต่อยอดเป็นหลักสูตรเทคนิคการแพทย์บัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568 โดยสภามหาวิทยาลัยเนชั่น มีมติเห็นชอบ ในการประชุม ครั้งที่ 2/2568 เมื่อ วันที่ 24 เมษายน 2568 และสภาเทคนิคการแพทย์ มีมติรับรอง ในการประชุม ครั้งที่ 7/2568 เมื่อ วันที่ 21 กรกฎาคม 2568 ในปีการศึกษา 2568 นี้ คณะเทคนิคการแพทย์ จึงมีการดำเนินการทั้ง 2 หลักสูตรดังกล่าว

ปรัชญา

มุ่งพัฒนาวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เพื่อเสริมสร้างสุขอนามัยของชุมชนและสังคม

ปณิธาน

ผลิตนักเทคนิคการแพทย์ที่มีคุณภาพและคุณธรรม

วิสัยทัศน์

สร้างเสริมนักเทคนิคการแพทย์ด้วยมืออาชีพและสนับสนุนการใฝ่เรียนรู้ต่อเนื่อง

พันธกิจ

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพยึดมั่นจรรยาบรรณวิชาชีพมีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
2. วิจัยสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่เพื่อการพัฒนาวิชาชีพและประเทศชาติ

3. บริการวิชาการทางเทคนิคการแพทย์แก่ชุมชนและสังคมเพื่อส่งเสริมการมีสุขอนามัยที่ดีของประชาชน
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมโดยการส่งเสริมและสืบทอดศิลปวัฒนธรรมไทยให้คงอยู่คู่ประเทศไทย

วัตถุประสงค์

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีคุณลักษณะ ดังนี้

- 1) มีความรู้และทักษะในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ วิชาวิทยาศาสตร์ รวมทั้งศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต และพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องไม่ต่ำกว่าข้อกำหนดมาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ที่จะค้นคว้า และติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยี ความเปลี่ยนแปลงของสังคม เพื่อนำมาใช้ในการทำงานในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ การศึกษาต่อในระดับสูงขึ้น ให้คำปรึกษา แนะนำ หรืออธิบายเกี่ยวกับการตรวจทางห้องปฏิบัติการแก่บุคลากรทางการแพทย์ได้/มีศักยภาพในการเรียนรู้ และเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการและการดูแลสุขภาพ รวมถึงการยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางวิชาชีพอย่างมีคุณภาพ
- 2) มีคุณธรรม จริยธรรม ปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมทั้งต่อตนเอง ผู้ใช้บริการ เพื่อนร่วมงานและมีความรับผิดชอบต่อสังคมโดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ
- 3) มีทักษะทางปัญญาในการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์ ตลอดจนมีการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหา พัฒนาตนและพัฒนางานให้กับองค์กร ชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีภาวะผู้นำ สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพ ทีมสุขภาพ และชุมชน สามารถเชื่อมโยงบริบททางวิชาชีพสู่การดูแลสุขภาพเสริมสุขภาพ
- 5) มีทักษะความสามารถด้านการใช้ภาษาเพื่อการสื่อสาร การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การวิเคราะห์ ทำนายแนวโน้มสุขภาพชุมชน มีทักษะความสามารถเชิงตัวเลขและการจัดการ เพื่อสนับสนุน และพัฒนาการปฏิบัติงานในวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ตลอดจนให้ความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สามารถถ่ายทอดความรู้และอธิบายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องหรือประชาชนเข้าใจเป็นอย่างดี สามารถประชาสัมพันธ์ให้คนอื่น ๆ รู้จักวิชาชีพเทคนิคการแพทย์และความสำคัญของวิชาชีพ สามารถใช้เครื่องมือในการสื่อสารได้อย่างเหมาะสม
- 6) มีทักษะความสามารถด้านการประมวลความรู้ บูรณาการสู่การปฏิบัติในวิชาชีพและร่วมกับสหวิชาชีพในการนำความรู้สู่ชุมชน ใฝ่เรียนรู้ใฝ่รู้ เพื่อพัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง
- 7) สามารถทำวิจัยเบื้องต้นเพื่อแก้ปัญหา พัฒนา และ/หรือสร้างสรรค์สิ่งใหม่ ๆ ในสาขาวิชาชีพ

หลักสูตรเทคนิคการแพทย์บัณฑิต มีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดกระบวนการเรียนรู้ จัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และอบรมบ่มเพาะผู้เรียน ให้เป็นบัณฑิตเทคนิคการแพทย์ ที่มีคุณลักษณะ ดังต่อไปนี้

- 1) มีความรู้ ทักษะ จริยธรรม และลักษณะบุคคล ตรงตามมาตรฐานสภาวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
- 2) มีความรู้ด้านระเบียบวิธีวิจัยด้านเทคนิคการแพทย์และวิทยาการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งร่วมออกแบบ หรือพัฒนานวัตกรรมด้านเทคนิคการแพทย์
- 3) มีภาวะผู้นำ และสามารถทำงานเป็นทีม ร่วมกับสหวิชาชีพ หรือบุคลากรทางการแพทย์
- 4) มีความสามารถในการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์
- 5) มีทักษะการใช้ภาษาและมีความสามารถในการสื่อสารเชิงวิชาการและเชิงวิชาชีพ
- 6) รู้เท่าทันสื่อสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลในการเรียนรู้และการปฏิบัติงานด้านวิชาการและวิชาชีพ
- 7) มีความรู้เกี่ยวกับแนวคิดการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพ

บทที่ 3 แนวทางการบริหารความเสี่ยง

แนวทางการดำเนินการบริหารความเสี่ยง

คณะเทคนิคการแพทย์ ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษา ซึ่งได้กำหนดไว้ในองค์ประกอบที่ 5 ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 ข้อ 3 ดังนี้

เกณฑ์มาตรฐาน:

ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะฯ และให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม

คณะเทคนิคการแพทย์ ได้กำหนดแผนการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์การพัฒนา และพันธกิจ ของคณะฯ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 มหาวิทยาลัยแห่งโอกาส

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของคนทุกวัย ทุกช่วงอายุ แสวงหาแหล่งทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้จากพันธมิตรทางธุรกิจและเครือข่ายทางวิชาการ ที่มุ่งสร้างโอกาสทางการศึกษา โอกาสการเข้าสู่สายงานวิชาชีพ และการประกอบอาชีพอิสระให้กับผู้เรียนในศาสตร์ด้านเทคนิคการแพทย์เพิ่มมากขึ้น ทั้งในระบบและนอกระบบให้กับผู้เรียนในการศึกษาเรียนรู้ ภายใต้ยุทธศาสตร์ “มหาวิทยาลัยแห่งโอกาส” โดยมีการดำเนินงานที่สร้างโอกาสทางการศึกษา โอกาสการทำงานสายวิชาชีพ ทั้งในระดับท้องถิ่นและประเทศให้กับผู้เรียน ทั้งในพื้นที่ที่ตั้ง พื้นที่เป้าหมาย พื้นที่ใกล้เคียง และทั่วประเทศ ภายใต้การบริหารจัดการตามเอกลักษณ์ และอัตลักษณ์ ของคณะและมหาวิทยาลัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาการเรียนการสอนสู่วิชาชีพสำหรับคนยุคใหม่

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น จัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรีทางเทคนิคการแพทย์ โดยยึดหลักการดำเนินงานตามระบบและกลไกด้านหลักสูตร ให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาและมาตรฐานวิชาชีพ และกฎกระทรวงมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา นอกจากนี้มหาวิทยาลัยตระหนักและให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของทรัพยากรมนุษย์อย่างยิ่งโดย มุ่งพัฒนาบัณฑิตให้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และทักษะวิชาชีพ มีคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินชีวิตและการประกอบสัมมาอาชีพ “มุ่งปั้นเป็นคนดี ควบคู่กับปั้นคนให้เก่ง” เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เสริมสร้างศักยภาพและความสามารถของผู้เรียนให้เป็นที่ทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพ มีสติปัญญา ความรู้ ทักษะที่จำเป็นและสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต ภายใต้ยุทธศาสตร์ พัฒนาการเรียนการสอนและทักษะคนยุคใหม่ สอดรับกับเอกลักษณ์ และอัตลักษณ์ ของคณะและมหาวิทยาลัย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและสร้างสรรค์ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ ระดับท้องถิ่นและประเทศ

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ตระหนักและให้ความสำคัญในการดำเนินงานด้านการวิจัย นวัตกรรมและการสร้างองค์ความรู้ต่าง ๆ ตามความเชี่ยวชาญและอัตลักษณ์ของคณะและมหาวิทยาลัย ส่งเสริมให้เกิดการสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบสนองต่อการพัฒนาและความต้องการของประเทศ ส่งเสริมการบูรณาการการวิจัยกับการเรียนการสอนเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะการวิจัยแก่ผู้เรียน รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ นักวิจัย และผู้เรียน ให้มีความสามารถในการสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรม รวมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมการจัดหาแหล่งทุน การจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรให้สามารถดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์ โดยมุ่งพัฒนาบุคลากรให้เป็นนักวิชาการ นักวิจัย นักสร้างสรรค์นวัตกรรมที่มีคุณภาพ สร้างผลงานวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม ภายใต้ยุทธศาสตร์ พัฒนาและสร้างสรรค์ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ ระดับท้องถิ่นและประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาและส่งเสริมการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็ง

ระดับท้องถิ่นและประเทศ

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น ให้ความสำคัญกับการพัฒนาประเทศ โดยเป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมพัฒนาท้องถิ่นและประเทศ ในการสร้างศักยภาพของชุมชน พัฒนาคน พัฒนางานเพิ่มขีดความสามารถทางการแข่งขันของท้องถิ่น ในการประกอบอาชีพ ควบคู่กับการอนุรักษ์ สืบสานศิลปและวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น ให้ชุมชนสามารถดำรงคุณค่าของตนเองได้ในสภาพการเปลี่ยนแปลงของสภาพสังคม และเศรษฐกิจ ในยุคปัจจุบัน โดยมหาวิทยาลัยส่งเสริมการนำความรู้ทางวิชาการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น มุ่งสร้างโอกาสทางวิชาการให้แก่ชุมชน ควบคู่การฝึกปฏิบัติด้านวิชาการและด้านวิชาชีพของนิสิต ในลักษณะการบูรณาการศาสตร์ร่วมกับการวิจัยและการบริการวิชาการ ที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างนิสิต บุคลากร ชุมชน และสังคม ร่วมกับหน่วยงานทุกภาคส่วน ที่สอดคล้องกับศักยภาพและความต้องการของชุมชนท้องถิ่น ภายใต้ยุทธศาสตร์พัฒนาและส่งเสริมการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็ง ระดับท้องถิ่นและประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมการทานุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น เป็นสถาบันการศึกษาเอกชน ที่มีการดำเนินงานด้านการอนุรักษ์ และส่งเสริมการเผยแพร่ ศิลปะ วัฒนธรรม ของท้องถิ่นในประเทศอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมที่สะท้อนถึงการอนุรักษ์ สืบสาน วัฒนธรรม ประเพณี ศิลปวัฒนธรรมควบคู่กับการจัดการเรียนการสอน รวมถึงการจัดกิจกรรมร่วมกับชุมชนท้องถิ่น โดยมุ่งส่งเสริมการอนุรักษ์ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมประจำท้องถิ่น และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น พร้อมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานกิจกรรมร่วมกับหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน

ยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา และพัฒนาองค์กรคุณภาพทางการศึกษา

ให้ได้มาตรฐานสากล

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น มีการดำเนินงานการบริหารจัดการในเชิงบริหารด้านต่าง ๆ ที่หลากหลาย โดยมีผู้บริหารที่มีประสบการณ์ มีบุคลากรซึ่งมีความรู้ในการบริหารจัดการและมีการบริหารองค์กรที่โปร่งใส มีการกำกับดูแลให้สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามหลักธรรมาภิบาล มีการรับฟังความต้องการของผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิต มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาและการประเมินผลที่เน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ผู้เรียนจะได้รับ เกิดความเป็นธรรมในการจัดการศึกษาที่ตอบสนองต่อการพัฒนาประเทศ โดยมุ่งพัฒนาบุคลากรด้านวิชาการและวิชาชีพ สร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน พัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการปฏิบัติงาน มีความรวดเร็ว และถูกต้องตามระเบียบปฏิบัติของมหาวิทยาลัยและหลักธรรมาภิบาล

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ในการดำเนินการด้านการบริหารความเสี่ยง ประจำปีการศึกษา 2568 คณะเทคนิคการแพทย์ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ดังนี้

องค์ประกอบ

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทนพญ.สุสติ	โตบันลือภพ	ประธานกรรมการ
๒. อาจารย์ ดร.ทนพ.วุฒิชิตติ	จันทร์แสนตอ	กรรมการ
๓. อาจารย์ ดร.ทนพ.ปวเรศ	ปัญญาใจ	กรรมการ
๔. อาจารย์ ทนพญ.นิภาพรรณ	ลีตระกูล	กรรมการ
๕. อาจารย์ ทนพ.วัชรพงษ์	จักรน้ำอ่าง	กรรมการและเลขานุการ
๖. นางสาววิรัชพัชร	กำสวย	ผู้ช่วยเลขานุการ

อำนาจหน้าที่

- กำหนดนโยบายบริหารความเสี่ยงระดับคณะฯ
- วิเคราะห์ ระบุความเสี่ยง และปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงตามบริบทของคณะ และมหาวิทยาลัย
- ประเมินโอกาส ผลกระทบของความเสี่ยง และจัดลำดับความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์
- จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีความเสี่ยงสูงและดำเนินการตามแผน
- ติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานและรายงานต่อคณบดีและกรรมการบริหารของคณะ และมหาวิทยาลัยเนชั่น
- นำผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการไปใช้ในการปรับแผนและวิเคราะห์ความเสี่ยงในรอบปีถัดไป

7. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงของคณะเทคนิคการแพทย์ ตามที่คณบดีหรือมหาวิทยาลัยมอบหมาย

แนวทางการบริหารความเสี่ยงคณะเทคนิคการแพทย์

เหตุผลและความจำเป็น

คณะฯ มีเหตุผลและความจำเป็นในการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

1. เพื่อปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์ของคณะ ที่สอดคล้องกับมหาวิทยาลัย
2. เพื่อปฏิบัติตามนโยบายการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในมหาวิทยาลัยฯ

กระบวนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ใช้ระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับ ความเสี่ยงที่มีผลต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของหน่วยงานหรือองค์กร รวมทั้งการบริหารหรือจัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุม เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวนี้จะสำเร็จได้ ต้องมีการสื่อสารให้คนในองค์กรมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยงในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนมีการจัดระบบสารสนเทศเพื่อใช้ในระบบการบริหารความเสี่ยง กระบวนการบริหารความเสี่ยงประกอบด้วย 7 ขั้นตอน ดังนี้

1. การกำหนดวัตถุประสงค์ เป็นขั้นตอนที่เป็นหัวใจที่ต้องทราบว่า องค์กรตั้งมาเพื่ออะไร มีวิสัยทัศน์ พันธกิจ กิจกรรมหลักอย่างไร การกำหนดวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ที่ชัดเจนตามแผนปฏิบัติงานประจำปีของคณะฯ แล้วถ่ายทอดความเชื่อมโยงลงสู่แผนงาน โครงการ กิจกรรม

2. การวิเคราะห์ความเสี่ยง คือ การทำความเข้าใจกับความเสี่ยง ระบุความเสี่ยง เป็นการค้นหา ระบุเหตุการณ์ใด ๆ ทั้งที่มีผลดีและผลเสียต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ ทั้งในระดับองค์กรและกิจกรรม ซึ่งค้นหาได้จาก งาน โครงการ กิจกรรม กระบวนการที่มีความสำคัญ จากข้อมูลสถิติที่เคยเกิดขึ้นหรือคาดว่าจะเกิดขึ้น โดยระบุได้ว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด อย่างไร และเพราะเหตุใด

3. การประเมินความเสี่ยง เป็นขั้นตอนที่ต่อเนื่องจากการวิเคราะห์ความเสี่ยง เป็นการจัดลำดับความเสี่ยงที่ค้นพบได้ หรือระบุมาได้ นำมาจัดลำดับความเสี่ยง เรียงลำดับเพื่อประกอบการตัดสินใจในการจัดการกับความเสี่ยงต่อไป โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood; L) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (Impact; I) โดยมีการกำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพเป็นส่วนใหญ่

4. การประเมินมาตรการควบคุมที่ควรมีหรือมีอยู่แล้ว ว่าสามารถช่วยควบคุมความเสี่ยงหรือปัจจัยเสี่ยงได้เพียงพอหรือไม่ หรือเกิดประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ของการควบคุมมากน้อยเพียงใด เพื่อให้สามารถมั่นใจได้ว่าจะสามารถควบคุมความเสี่ยง ที่มีผลต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. การบริหาร/การจัดการความเสี่ยง เป็นการนำกลยุทธ์ มาตรการ หรือแผนงานมาใช้ปฏิบัติงานในคณะฯ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง หรือความเสียหายจากผลกระทบในการดำเนินงานต่าง ๆ ที่ไม่มีกิจกรรมควบคุมหรือมีแต่ไม่เพียงพอ

6. การรายงาน การจัดการรายงานผลการติดตามการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการตามลำดับ ให้ฝ่ายบริหารรับทราบและสามารถดำเนินการแก้ไขปัญหาได้ทัน่วงที

7. การติดตามประเมินผลและการทบทวน เป็นการดำเนินการต่อเนื่องจากว่าแผนบริหารความเสี่ยงมีความเหมาะสมต่อสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่ รวมถึงทบทวนประสิทธิภาพของแนวทางการบริหารความเสี่ยงทุกชั้นตอน และพัฒนาระบบให้ดียิ่งขึ้น รวมทั้งทำให้มีการปรับปรุงการทำงานต่าง ๆ

บทที่ 4 กระบวนการบริหารความเสี่ยง

ตามแนวทางการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยเนชั่น คณะเทคนิคการแพทย์ ได้กำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยง ที่ใช้ในการระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดระดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินภารกิจและการบริหารจัดการของคณะฯ ตามสภาพแวดล้อมของมหาวิทยาลัยฯ เพื่อจัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุม เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวนี้จะสำเร็จได้ ต้องมีการสื่อสารให้คนในคณะฯ มีความรู้ ความเข้าใจในทิศทางเดียวกัน โดยคณะได้กำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็น 6 ขั้นตอน ดังนี้

- 1) การระบุความเสี่ยง
- 2) การวิเคราะห์ความเสี่ยง
- 3) การพิจารณาจัดการความเสี่ยง
- 4) การจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง
- 5) การติดตามประเมินผลการจัดการความเสี่ยง
- 6) การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

ทั้งนี้ สามารถแสดงรายละเอียดได้ดังต่อไปนี้

1) การระบุความเสี่ยง

เพื่อให้การระบุความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความผิดพลาด ความเสียหาย และมีผลกระทบ หรือทำให้การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ครอบคลุมทุกพันธกิจ และการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการของคณะฯ รวมทั้งสอดคล้องกับตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพการศึกษา คณะฯ ได้กำหนดกรอบประเด็นความเสี่ยง จำแนกได้เป็น 6 ด้าน ตามเกณฑ์มาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) โดยได้จำแนกประเด็นความเสี่ยงย่อยที่คาดว่าจะเกิดขึ้น เพื่อเป็นแนวทางให้คณะฯ ได้ดำเนินการดังนี้

- (1) ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ หรือกลยุทธ์ของคณะฯ
- (2) ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ
- (3) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เช่น ความเสี่ยงของกระบวนการบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย ระบบงาน ระบบประกันคุณภาพ
- (4) ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)
- (5) ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล โดยเฉพาะจรรยาบรรณของอาจารย์และบุคลากร ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก
- (6) ความเสี่ยงจำเพาะตามบริบทของสถาบัน

2) การวิเคราะห์ความเสี่ยง

วิเคราะห์ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร จะต้องพิจารณาระดับโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood; L) และระดับความรุนแรงของผลกระทบความเสี่ยง (Impact; I) หากเกิดเสี่ยงนั้น เพื่อหาระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk: D) ตามสูตร $D = L \times I$

ระดับความเสี่ยง แสดง Risk matrix สำหรับวัดระดับของความเสี่ยง

ผลกระทบของความเสี่ยง	5	10	15	20	25
	4	8	12	16	20
	3	6	9	12	15
	2	4	6	8	10
	1	2	3	4	5
	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง				

โดย ระดับความเสี่ยงจำแนกตามสีใน Risk matrix เป็น 4 ระดับ ดังนี้

1. **ระดับความเสี่ยงต่ำ (Low)** คะแนนระดับความเสี่ยงน้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 คะแนน หมายถึง ระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องมีการควบคุมความเสี่ยง และไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม (พื้นที่ขาวในภาพ)
2. **ระดับความเสี่ยงปานกลาง (Medium)** คะแนนระดับความเสี่ยง 4 – 9 คะแนน หมายถึง ระดับที่ยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้ (พื้นที่ฟ้าในภาพ)
3. **ระดับความเสี่ยงสูง (High)** คะแนนระดับความเสี่ยง 10 – 16 คะแนน หมายถึง ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ โดยต้องจัดการลดความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ (พื้นที่ส้มในภาพ)
4. **ระดับความเสี่ยงสูงมาก (Extreme)** คะแนนระดับความเสี่ยง 17 – 25 คะแนน หมายถึง ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการลดความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที (พื้นที่แดงในภาพ)

3) การจัดการความเสี่ยง

การจัดการความเสี่ยงเป็นการพิจารณาเลือกวิธีการจัดการกับเหตุการณ์ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นโดยผู้บริหารของหน่วยงาน (พิจารณาจัดการความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงในระดับสูงเป็นอันดับแรก) ทั้งนี้ ในการพิจารณาเลือกวิธีการจัดการความเสี่ยง หน่วยงานต้องคำนึงถึงสิ่งต่อไปนี้

- 1) ศึกษาความเป็นไปได้และค่าใช้จ่ายของแต่ละทางเลือก
- 2) วิเคราะห์ถึงผลได้ผลเสียของแต่ละทางเลือก

(1) ผลได้ คือ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นเมื่อนำมาตรการนั้นมาใช้ลดความเสี่ยง อาจเกิดขึ้นในทันที หรือในระยะยาว

(2) ผลเสีย ได้แก่ ต้นทุน เวลา หรือความสะดวกที่เสียไป รวมไปถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต ซึ่งวิธีการจัดการกับความเสี่ยงโดยทั่วไปมี ดังนี้

ทางเลือกหรือกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง แบ่งได้ 4 แนวทางหลัก (4T) คือ

1) การยอมรับ (Take, Accept) หมายถึง การที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบันซึ่งไม่ต้องดำเนินการใด ๆ เช่น กรณีที่มีความเสี่ยงในระดับไม่รุนแรงและไม่คุ้มค่าที่จะดำเนินการใด ๆ ให้ขออนุมัติหลักการรับความเสี่ยงไว้และไม่ดำเนินการใด ๆ

2) การควบคุมหรือการลด (Treat) หมายถึง การดำเนินการเพิ่มเติมเพื่อลดโอกาสเกิดหรือผลกระทบของความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ คือ เป็นความเสี่ยงที่ยอมรับได้แต่ต้องมีการแก้ไขเกี่ยวกับการควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน เพื่อให้มีการควบคุมที่เพียงพอและเหมาะสม เช่น การปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน การจัดอบรมเพิ่มทักษะในการทำงานให้กับพนักงานและการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน เป็นต้น

3) การยกเลิก (Terminate) หรือหลีกเลี่ยง (Avoid) หมายถึง การดำเนินการเพื่อยกเลิกหรือหลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง ทั้งนี้ หากทำการใช้กลยุทธ์นี้ อาจต้องทำการพิจารณาวัตถุประสงค์ว่าสามารถบรรลุได้หรือไม่เพื่อทำการปรับเปลี่ยนต่อไป คือ เป็นความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับและต้องจัดการให้ความเสี่ยงนั้นไปอยู่นอกเงื่อนไขการดำเนินงาน โดยมีวิธีการจัดการความเสี่ยงในกลุ่มนี้ เช่น การหยุดดำเนินงาน หรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้น การเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน การลดขนาดของงานที่จะดำเนินการหรือกิจกรรมลง เป็นต้น

4) การโอนความเสี่ยง (Transfer) หรือการร่วมจัดการ หรือแบ่ง (Share) หมายถึง การร่วมจัดการโดยแบ่งความเสี่ยงบางส่วนกับบุคคลหรือองค์กรอื่น คือ เป็นความเสี่ยงที่สามารถโอนไปให้ผู้อื่นได้ เช่น การจ้างบุคคลภายนอกหรือการจ้างบริษัทภายนอกมาจัดการในงานบางอย่างแทน เช่น งานรักษาความปลอดภัย เป็นต้น

4) การจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง ซึ่งมีขั้นตอนการจัดทำ ดังต่อไปนี้

4.1. กำหนดวัตถุประสงค์ของแผน เพื่อให้การดำเนินงานของคณะสอดคล้องกับเป้าหมายทางการศึกษา ลดโอกาสเกิดเหตุการณ์ที่กระทบต่อคุณภาพการเรียนการสอน ปฏิบัติตามมาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษา (เช่น AUN-QA, สกอ., หรือ สมศ.) สร้างความเชื่อมั่นให้กับนักศึกษา ผู้ปกครอง และหน่วยงานภายนอก

4.2 ระบุประเภทความเสี่ยง (Risk Categories) เป็น S หมายถึง ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk; S) / O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R) แบ่งตาม 5 พันธกิจของคณะ ได้แก่ 1.) ผลิตบัณฑิตที่มี

คุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพที่มั่นคงรยาบรรณวิชาชีพมีความรับผิดชอบต่อนองและสังคม 2.) วิจัยสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมใหม่เพื่อการพัฒนาวิชาชีพและประเทศชาติ 3.) บริการวิชาการทางเทคนิคการแพทย์แก่ชุมชนและสังคมเพื่อส่งเสริมการมีสุขอนามัยที่ดีของประชาชน 4.) ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมโดยการส่งเสริมและสืบทอดศิลปวัฒนธรรมไทยให้คงอยู่คู่ประเทศไทย และ 5.) ให้ความร่วมมือในการบริหารจัดการองค์กรให้เข้มแข็งและเติบโตอย่างมีคุณภาพ

4.3 การประเมินความเสี่ยง โดยใช้ Risk Matrix 2 มิติ ได้แก่ โอกาสเกิด (Likelihood; L): ต่ำ / ปานกลาง / สูง กับ ผลกระทบ (Impact; I): ต่ำ / ปานกลาง / สูง ให้คะแนน เช่น 1-5 แล้วคำนวณ ระดับความเสี่ยง = โอกาส (L) × ผลกระทบ (I) จัดลำดับความสำคัญ (High / Medium / Low)

4.4 การวางมาตรการจัดการความเสี่ยง ตามแนวทางหลัก 4 แบบ ได้แก่ ยอมรับความเสี่ยง (Accept) – ถ้าความเสี่ยงต่ำ ลดความเสี่ยง (Mitigate) – ปรับปรุงขั้นตอน / อบรม / ตรวจสอบ โอนความเสี่ยง (Transfer) – ทำประกัน / จ้างภายนอก หลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Avoid) – ยกเลิกหรือเปลี่ยนกิจกรรม

4.5 การจัดทำแผนปฏิบัติ (Risk Treatment Plan) ตามความเสี่ยงแต่ละระดับ โดยให้ระบุ รายละเอียด ความเสี่ยง ระดับความเสี่ยง มาตรการป้องกัน ผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการ ตัวชี้วัดความสำเร็จ (KPI)

4.6 การติดตามและทบทวน ประเมินผลเป็นรายครึ่งปีและรายปี ปรับปรุงแผนตามสถานการณ์จริง รายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะ

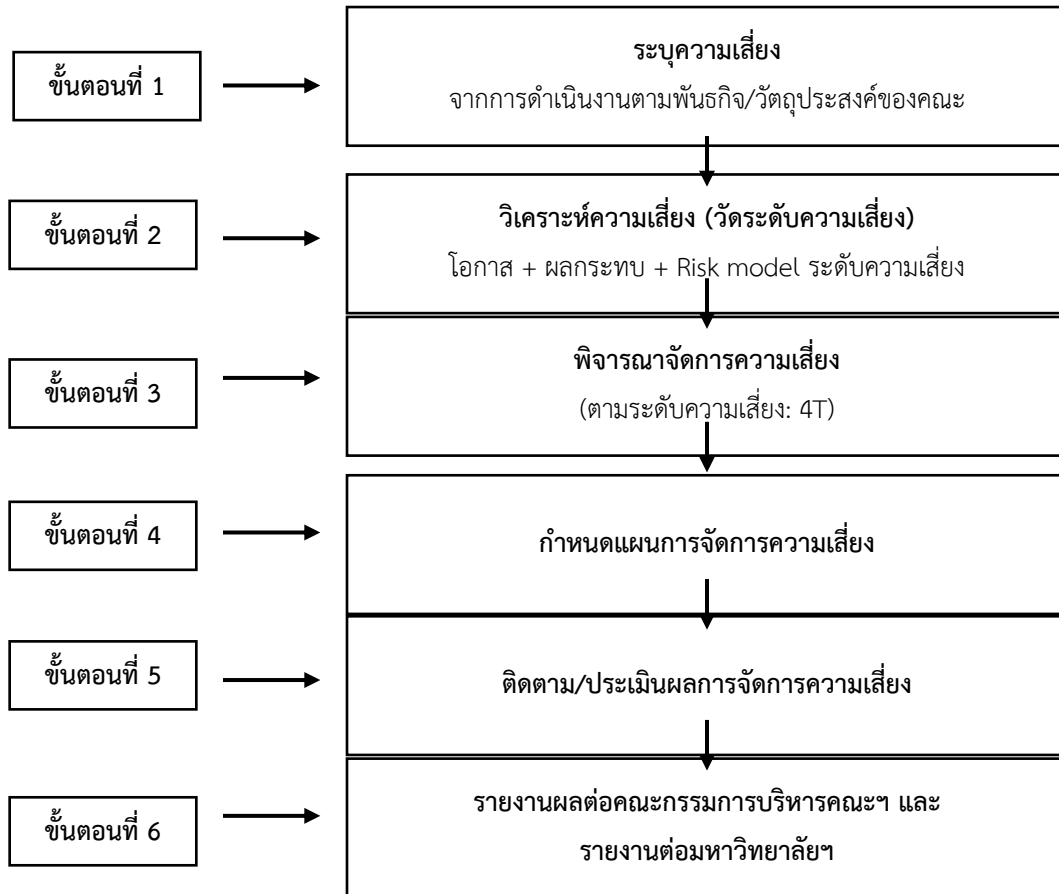
5) การติดตามและประเมินผลการจัดการความเสี่ยง

นโยบายการติดตามและประเมินผลการจัดการความเสี่ยง เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงได้ทันกาล โดยกำหนดให้มีการติดตามผลเป็นรายครึ่ง (Separate monitoring) ทุก 6 เดือน และประเมินผลทุกสิ้นปี ทั้งนี้ การติดตามผลในระหว่างการปฏิบัติงาน (Ongoing monitoring) คณะดำเนินการโดยให้เป็นการติดตามที่รวมอยู่ในการดำเนินงานต่าง ๆ ตามปกติของหน่วยงาน และเมื่อการติดตามผลพบสิ่งที่อาจจะก่อให้เกิดความผิดพลาด หรือพบโอกาสในการพัฒนาให้ดีขึ้นเพื่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร จะต้องมีการรายงานความบกพร่อง (Reporting deficiencies) ให้ผู้บริหารทราบ

6) การจัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริหารแผนงานและความเสี่ยง ต้องรายงานผลการบริหารความเสี่ยงระดับคณะต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ เมื่อสิ้นปีการศึกษา และรายงานผลการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยฯ และสภามหาวิทยาลัยฯ ตามลำดับ

สรุปขั้นตอนกระบวนการและรายงานการบริหารความเสี่ยง คณะเทคนิคการแพทย์



บทที่ 5 แผนบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2568

ชื่อหน่วยงาน คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเนชั่น

การบริหารจัดการความเสี่ยง ตามพันธกิจ	<input checked="" type="checkbox"/> 1. การผลิตบัณฑิต	<input type="checkbox"/> 2. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	<input type="checkbox"/> 3. การบริการวิชาการ
	<input type="checkbox"/> 4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> 5. การบริหารจัดการคุณภาพองค์กร	

ยุทธศาสตร์ 1 มหาวิทยาลัยแห่งโอกาส

คำเป้าหมาย 1. ขยายพื้นที่ช่องทางการประชาสัมพันธ์หลักสูตรและการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก
2. ให้การสนับสนุนการศึกษา และแหล่งกู่ยืมเพื่อการศึกษา

กลยุทธ์ 1. การประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้
2. สร้างและสนับสนุนทางเลือกแหล่งทุนเพื่อการศึกษาให้แก่นิสิต

ประเภทความเสี่ยง O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R)

ระดับความเสี่ยง L หมายถึง โอกาสในการเกิด (Likelihood; L) / I หมายถึง ผลกระทบจากการเกิด (Impact; I) โดย ระดับความเสี่ยง = L x I

ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI) หมายถึง เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่จะบอกว่าความเสี่ยงที่ระบุไว้จะเกิดขึ้นจริงหรือไม่ เป็นเหมือนสัญญาณเตือนก่อนความเสี่ยงนั้นจะเกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์จริง

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความ เสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการ จัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	จำนวนรับเข้า นิสิตใหม่ ไม่ เป็นไปตาม เกณฑ์ที่สภา วิชาชีพกำหนด (หลักสูตร กำหนดรับ 60 คน สภา วิชาชีพให้รับ เกินได้ ร้อยละ 20 รวมเป็น 72 คน ในปี การศึกษา 2568 รับมา 76 คน เกินไป 4 คน)	O & C	มีผู้ประสงค์เข้า เรียนเทคนิค การแพทย์จำนวน มาก/ สาขาวิชา ด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพยังเป็นที่ ต้องการของ ตลาดแรงงานทั้ง ภาครัฐและเอกชน	1. ผลกระทบ ด้านคุณภาพ การเรียนรู้ และคุณภาพ บัณฑิต 2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัย	ยังไม่มี การ ควบคุม	2 (L) x 2 (I) = 4 (Medium Risk)	กำหนดรับให้ เท่ากับจำนวนที่ สภาวิชาชีพ กำหนด คือ 72 คน ต่อ ปี การศึกษา/ ถ้า ผู้สมัครเกิน จำนวน ผู้ที่มีสิ่ง บ่งชี้ถึงคุณภาพ การเรียนรู้ที่ ต่ำกว่า จะถูก คัดออก	จำนวนผู้สมัครเรียน เทคนิคการแพทย์ ทุกสถานศึกษาของ รัฐรวมกัน หาดด้วย จำนวนรับเข้าที่ทุก สถานศึกษาของรัฐ รับเข้าได้รวมกันใน ปีการศึกษานั้น	ก่อนเปิดภาค การศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2569/ งานรับสมัคร ส่วนงานสื่อสาร องค์กร

การบริหารจัดการความเสี่ยง
ตามพันธกิจ

<input checked="" type="checkbox"/> 1. การผลิตบัณฑิต	<input type="checkbox"/> 2. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	<input type="checkbox"/> 3. การบริการวิชาการ
<input type="checkbox"/> 4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> 5. การบริหารจัดการคุณภาพองค์กร	

ยุทธศาสตร์

2 พัฒนาการเรียนการสอนและทักษะคนยุคใหม่

คำเป้าหมาย

1. ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรในระบบ AUN-QA และระดับคณะในระบบ EdPEX อยู่ในระดับที่ไม่ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย
2. หลักสูตรเทคนิคการแพทย์และสถาบันคณะเทคนิคการแพทย์ ได้รับการรับรองจากสภาเทคนิคการแพทย์
3. ผลการสอบความรู้เพื่อขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ของนิสิตชั้นปีสุดท้าย ในปีการศึกษา 2568 มี นิสิตสอบผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

กลยุทธ์

1. พัฒนาการจัดการเรียนการสอน สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ การวัดและประเมินผล ทุกรายวิชาในหลักสูตรของคณะให้ สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ เอกลักษณ์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร
2. สนับสนุนการเรียนรู้ การสร้างประสบการณ์วิชาชีพ ผ่านการเรียนรู้ในสถานการณ์จำลองและสถานการณ์จริง สอดรับกับ ผลลัพธ์การเรียนรู้ เอกลักษณ์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร ร่วมกับหน่วยงานระดับท้องถิ่นและประเทศ
3. จัดให้มีอัตรากำลังบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนให้เป็นที่ไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรของสภาเทคนิคการแพทย์

ประเภทความเสี่ยง O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R)

ระดับความเสี่ยง L หมายถึง โอกาสในการเกิด (Likelihood; L) / I หมายถึง ผลกระทบจากการเกิด (Impact; I) โดย ระดับความเสี่ยง = L x I

ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI) หมายถึง เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่จะบอกว่าคุณเสี่ยงที่จะระบุว่าจะเกิดขึ้นจริงหรือไม่ เป็นเหมือนสัญญาณเตือน ก่อนความเสี่ยงนั้นจะเกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์จริง

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของ ความเสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการ จัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
2	จำนวน อาจารย์ ไม่ เป็นไปตาม เกณฑ์ FTES ของสภา วิชาชีพ (ตาม เกณฑ์ FTES ปีการศึกษา 2568 ต้องมี อาจารย์ 16 คน แต่มีเพียง 9 คน ขาดไป 7 คน)	O, C & R	1. ผู้ที่มีคุณวุฒิทาง การศึกษาสูงกว่า ปริญญาตรีไม่ นิยมเป็นอาจารย์ 2. สถาบันการศึกษา ทั้งของรัฐและ เอกชนเปิดสอน เทคนิค การแพทย์กัน มากขึ้น จึงมีการ แข่งขันกันดึงดูด อาจารย์เทคนิค การแพทย์ 3. ค่าตอบแทน บรรยากาศการ ทำงาน และ สวัสดิการไม่ถึงดู อาจารย์ คุณภาพสูง	1. ผลกระทบ ด้านคุณภาพ การเรียนรู้ และคุณภาพ บัณฑิต 2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัย	ยังไม่มี การ ควบคุม	4 (L) x 5 (I) = 20 (Extreme Risk)	ปรับโครงสร้าง ค่าตอบแทน อาจารย์ให้ไม่ แตกต่างจาก สถานศึกษา เอกชนที่เปิด สอนเทคนิค การแพทย์/ ปรับบรรยากาศ การทำงานให้ ลดความ เข้มงวดในการ ควบคุมเวลา ทำงานให้มี อิสระทางการ งานวิชาการ มากยิ่งขึ้น/ เพิ่ม สวัสดิการ	จำนวนอาจารย์ที่ แสดงความประสงค์ จะลาออกเมื่อหมด สัญญา/ จำนวน อาจารย์ที่ลาออก จริงเมื่อหมด สัญญา/ จำนวน อาจารย์ที่มาสมัคร ใหม่/ จำนวน อาจารย์ที่มาสมัคร ใหม่ที่ทาง มหาวิทยาลัยตอบ รับแต่ที่ไม่มาเริ่ม ปฏิบัติงาน	ภายในภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2568/ งานทรัพยากร มนุษย์ ส่วน งานบริหาร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของ ความเสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการ จัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
3.	จำนวน ครุภัณฑ์และ สิ่งสนับสนุน การศึกษา ไม่ เป็นไปตาม เกณฑ์ของสภา วิชาชีพ (เช่น ตามเกณฑ์ อัตรากำลัง จลทรรศน์ ต่อ นิสิต เป็น 1:1 / เครื่อง อัตโนมัติโลหิต วิทยาและเคมี คลินิก/ สหิ การ	O, C & R	1. ขั้นตอนการ จัดหาต้องผ่าน หลายขั้นตอน สุดท้ายการ ตัดสินใจอยู่ที่ ผู้บริหารสูงสุด 2. คณะไม่มี งบประมาณให้ บริหารได้เอง ตามความ จำเป็น เพื่อให้ เป็นไปตาม เกณฑ์	1. ผลกระทบ ด้านคุณภาพ การเรียนรู้ และคุณภาพ บัณฑิต 2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัย	ยังไม่มี การ ควบคุม	4 (L) x 5 (I) = 20 (Extreme Risk)	อาจารย์ให้ เหมาะสมยิ่งขึ้น จัดสรร งบประมาณที่ เหมาะสม เช่น ร้อยละ 50 ของ รายรับจาก หลักสูตร ให้ คณะได้บริหาร การจัดซื้อจัด จ้างตามเหตุผล และความ จำเป็น เพื่อให้ เป็นไปตาม เกณฑ์สภา วิชาชีพ/	ผลการประเมิน สิ่ง สนับสนุนการ เรียนรู้ (ครุภัณฑ์ วัสดุ วัสดุ สารเคมี ฯลฯ) โดย ผู้เรียน และผู้สอน อยู่ใน ระดับต่ำ	ภายในภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2568/ ผู้บริหารสูง อธิการบดี รองอธิการบดี คณบดี รองคณบดี

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความ เสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการ จัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
4.	<p>ครอบครอง เชื้อโรค/ วัสดุ สารเคมี น้ำยา ตรวจ ไม่ เพียงพอให้ นิสิตทุกคนได้ ลงมือปฏิบัติ ด้วยตนเอง)</p> <p>สิ่งสนับสนุน การเรียนรู้อื่น ยังไม่เพียงพอ และเหมาะสม (เช่น ห้อง บรรยาย ห้องปฏิบัติการ ห้องสมุด internet wifi, ห้องพยาบาล</p>	O & R	<p>1. สิ่งสนับสนุนการ เรียนรู้อื่นขาด การดูแลและ บำรุงรักษา</p> <p>2. สิ่งสนับสนุนการ เรียนรู้อื่นมีไม่ เพียงพอกับ จำนวนนิสิตและ บุคลากร</p>	<p>1. ผลกระทบ ด้านคุณภาพ การเรียนรู้ และคุณภาพ บัณฑิต</p> <p>2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์</p>	ยังไม่มีการ ควบคุม	3 (L) x 3 (I) = 9 (Medium Risk)	จัดสรร งบประมาณที่ เหมาะสมในการ ดูแลและ บำรุงรักษาสิ่ง สนับสนุนการ เรียนรู้อื่นให้ เพียงพอและ พร้อมใช้งาน	ผลการประเมินสิ่ง สนับสนุนการ เรียนรู้อื่น (ห้อง บรรยาย ห้องปฏิบัติการ ห้องสมุด internet wifi, ห้องพยาบาล ห้องคอมพิวเตอร์ สนามกีฬา หอพัก นิสิตและบุคลากร	ภายในภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2568/ ผู้บริหารสูง อธิการบดี รองอธิการบดี

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความ เสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการ จัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
	ห้อง คอมพิวเตอร์ สนามกีฬา หอพักนิสิต และบุคลากร ฯลฯ)			ของ มหาวิทยาลัย				ฯลฯ) โดย ผู้เรียน และผู้สอน อยู่ใน ระดับต่ำ	

การบริหารจัดการความเสี่ยง
ตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. การผลิตบัณฑิต	<input checked="" type="checkbox"/> 2. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	<input type="checkbox"/> 3. การบริการวิชาการ
<input type="checkbox"/> 4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		<input type="checkbox"/> 5. การบริหารจัดการคุณภาพองค์กร

ยุทธศาสตร์

3 พัฒนาและสร้างสรรค์ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ ระดับท้องถิ่นและประเทศ

คำเป้าหมาย

- ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรม และงานสร้างสรรค์ ที่เพิ่มคุณค่าทางวิชาการวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือวิชาชีพเทคนิคการแพทย์
- ผลงานวิจัย นวัตกรรม และงานสร้างสรรค์ ได้รับการยอมรับให้เผยแพร่ในวงการวิชาการวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

กลยุทธ์

- มีผลงานวิชาการการตีพิมพ์เผยแพร่ ในวารสารวิชาการระดับชาติ ไม่ต่ำกว่า TCI-2
- มีผลงานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรือยื่นขอสิทธิบัตร
- มีผลงานวิจัยนำเสนอในการประชุมวิชาการหรือวิชาชีพระดับชาติ

ประเภทความเสี่ยง

O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R)

ระดับความเสี่ยง

L หมายถึง โอกาสในการเกิด (Likelihood; L) / I หมายถึง ผลกระทบจากการเกิด (Impact; I) โดย ระดับความเสี่ยง = L x I

ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง

(Key Risk Indicators; KRI) หมายถึง เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่จะบอกว่าคุณภาพความเสี่ยงที่ระบุไว้จะเกิดขึ้นจริงหรือไม่ เป็นเหมือนสัญญาณเตือนก่อนความเสี่ยงนั้นจะเกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์จริง

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
5	จำนวนผลงานทางวิชาการต่ออาจารย์ ไม่	O, C & R	อาจารย์ไม่ขอทุนทำวิจัย/ อาจารย์มีจำนวนน้อยไม่	1. ผลกระทบด้านการดำเนินงาน	ยังไม่มีการควบคุม	4 (L) x 3 (I) = 12 (High Risk)	กำหนดรับนิสิตใหม่ให้เท่ากับจำนวนที่สภา	จำนวนผลงานทางวิชาการต่ออาจารย์ตามเกณฑ์สภา	ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 2

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความ เสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
	เป็นไปตาม เกณฑ์ที่สภา วิชาชีพกำหนด (ร้อยละของ ผลรวมถ่วง น้ำหนักของ ผลงานทาง วิชาการต่อ อาจารย์ประจำ หลักสูตร เฉลี่ย ย้อนหลัง 3 ปี มีน้อยกว่าร้อย ละ 30)		เหมาะสมกับ FTES งานสอน หนักมาก จนไม่มี เวลาทำวิจัย	ของคณะและ มหาวิทยาลัย 2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัย			วิชาชีพกำหนด/ เพิ่มโครงสร้าง ค่าตอบแทน อาจารย์ สร้าง บรรยากาศการ ทำงานที่อบอุ่น และเพิ่มสิ่ง สนับสนุนการ เรียนรู้ให้พอเพียง เพื่อดึงดูดอาจารย์ ใหม่ ให้เข้ามาร่วม งานมากขึ้น ซึ่งจะ ช่วยลดภาระงาน สอน ให้อาจารย์มี เวลาว่างไปทำ วิจัยมากยิ่งขึ้น	วิชาชีพ น้อยกว่า ร้อยละ 30	ปีการศึกษา 2568/ คณบดี รองคณบดี คณะกรรมการ วิจัยของคณะ

การบริหารจัดการความเสี่ยง
ตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. การผลิตบัณฑิต	<input type="checkbox"/> 2. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> 3. การบริการวิชาการ
<input type="checkbox"/> 4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		<input type="checkbox"/> 5. การบริหารจัดการคุณภาพองค์กร

ยุทธศาสตร์

4 พัฒนาและส่งเสริมการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งระดับท้องถิ่นและประเทศ

ค่าเป้าหมาย

1. มีเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการกับองค์กรภายนอก
2. มีบูรณาการด้านการเรียนการสอนและ/หรือการวิจัยกับการบริการวิชาการ
3. มีหลักฐานการนำผลการบริการวิชาการไปใช้ประโยชน์ของชุมชน

กลยุทธ์

1. สร้างโครงการบริการวิชาการในลักษณะบูรณาการศาสตร์เชิงพื้นที่ที่เน้นการสร้างสรรคคุณค่าร่วมกัน
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อร่วมกันสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน
3. จัดกิจกรรมร่วมกับหน่วยงานในท้องถิ่น เพื่อพัฒนาคน พัฒนางาน ในรูปแบบของการบริการวิชาการ และงานวิจัย

ประเภทความเสี่ยง

O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C

หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R)

ระดับความเสี่ยง

L หมายถึง โอกาสในการเกิด (Likelihood; L) / I หมายถึง ผลกระทบจากการเกิด (Impact; I) โดย ระดับความเสี่ยง = L x I

ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง

(Key Risk Indicators; KRI) หมายถึง เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่จะบอกว่าคุณภาพความเสี่ยงที่ระบุไว้จะเกิดขึ้นจริงหรือไม่ เป็นเหมือนสัญญาณเตือนก่อนความเสี่ยงนั้นจะเกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์จริง

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
6	การบูรณาการ การบริการ วิชาการกับ	O & R	บุคลากรของคณะ ขาดความรู้ความ ชำนาญในงานทำนุ	1. ผลกระทบ ด้านการ ดำเนินงาน	ยังไม่มี การ ควบคุม	3 (L) x 3 (I) = 9	สร้างความ ตระหนักรู้ เกี่ยวกับการบูร	จำนวนนิสิตและ บุคลากรมีส่วนร่วม ในการบูรณาการ	ก่อนเปิดภาค การศึกษาที่ 2

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสียหาย	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
	งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ยังไม่เป็นรูปธรรม (สำหรับการบูรณาการกับการเรียนการสอน และงานวิจัย เป็นรูปธรรมค่อนข้างชัดเจน)		บำรุงศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม/อาจารย์มีจำนวนน้อยไม่เหมาะสมกับ FTES งานสอนหนักมาก จนไม่มีเวลาทำงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	ของคณะและมหาวิทยาลัย 2. ผลกระทบด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของมหาวิทยาลัย		(Medium Risk)	ณาการการบริการวิชาการกับงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมให้บุคลากร/กำหนดให้นิสิตและบุคลากรมีส่วนร่วมในการบูรณาการการบริการวิชาการกับงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	การบริการวิชาการกับงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นและอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	ปีการศึกษา 2568/คณบดี รองคณบดี คณะกรรมการวิจัยและบริการวิชาการ และ คณะกรรมการกิจกรรมนิสิต และ ศิลปวัฒนธรรมของคณะ

การบริหารจัดการความเสี่ยง
ตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. การผลิตบัณฑิต	<input type="checkbox"/> 2. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	<input type="checkbox"/> 3. การบริการวิชาการ
<input checked="" type="checkbox"/> 4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม		<input type="checkbox"/> 5. การบริหารจัดการคุณภาพองค์กร

ยุทธศาสตร์

5 ส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม

คำเป้าหมาย

1. มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 1 โครงการ

กลยุทธ์

- ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างเครือข่ายและการจัดกิจกรรมด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
- ส่งเสริมสนับสนุนงบประมาณการจัดกิจกรรมพัฒนานิสิตด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม
- สร้างเครือข่ายทางการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมระหว่างสถาบัน หน่วยงาน และ/หรือท้องถิ่น

ประเภทความเสี่ยง

O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C

หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R)

ระดับความเสี่ยง

L หมายถึง โอกาสในการเกิด (Likelihood; L) / I หมายถึง ผลกระทบจากการเกิด (Impact; I) โดย ระดับความเสี่ยง = L x I

ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง

(Key Risk Indicators; KRI) หมายถึง เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่จะบอกกว่าความเสี่ยงที่ระบุนั้นจะเกิดขึ้นจริงหรือไม่ เป็นเหมือนสัญญาณเตือนก่อนความเสี่ยงนั้นจะเกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์จริง

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
7	การจัดสรรงบประมาณ	F & R	บุคลากรของคณะขาดความรู้ความ	1. ผลกระทบด้านการ	ยังไม่มีมาตรการควบคุม	3 (L) x 3 (I) = 9	ดำเนินการขอประมาณการ	จำนวนนิสิตและบุคลากรมีส่วนร่วม	ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 2

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสียหาย	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
	เพื่อการจัดกิจกรรมพัฒนานิสิตด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ยังไม่เพียงพอ และเหมาะสม		ชำนาญในงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม/ อาจารย์มีจำนวนน้อยไม่เหมาะสมกับ FTES งานสอนหนักมาก จนไม่มีเวลาทำงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	ดำเนินงานของคณะและมหาวิทยาลัย 2. ผลกระทบด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของมหาวิทยาลัย		(Medium Risk)	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างเพียงพอและเหมาะสม/ กำหนดให้นิสิตและบุคลากรมีส่วนร่วมในงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	ในงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมน้อย	ปีการศึกษา 2568/ คณบดี รองคณบดี คณะกรรมการกิจกรรมนิสิต และศิลปวัฒนธรรมของคณะ

การบริหารจัดการความเสี่ยง
ตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. การผลิตบัณฑิต	<input type="checkbox"/> 2. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม	<input type="checkbox"/> 3. การบริการวิชาการ
<input type="checkbox"/> 4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม	<input checked="" type="checkbox"/> 5. การบริหารจัดการคุณภาพองค์กร	

ยุทธศาสตร์

6 พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา และพัฒนาองค์กรคุณภาพทางการศึกษาให้ได้มาตรฐานสากล

คำเป้าหมาย

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการศึกษาให้เป็นไปตาม ประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2565 และ ประกาศสภาเทคนิคการแพทย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการรับรองหลักสูตรและสถาบัน พ.ศ. 2566 สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ เอกลักษณ์และอัตลักษณ์ของหลักสูตร ของคณะเทคนิคการแพทย์ และของมหาวิทยาลัยเนชั่น เพื่อสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพตามความต้องการของตลาดแรงงานและสังคม
- สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ส่งเสริมการบริหารจัดการการศึกษา ที่สอดคล้องกับการประกันคุณภาพการศึกษา ตามระบบที่สภามหาวิทยาลัยเนชั่น ประกาศใช้

กลยุทธ์

- จัดสรรงบประมาณ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านต่าง ๆ ประจำปีการศึกษา 2568
- มีกระบวนการสรรหาและจ้างไว้ซึ่งบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ
- ส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน ให้ได้รับการพัฒนาตนเอง
- มีระบบการบริหารจัดการที่พร้อมใช้งาน ลดขั้นตอนการปฏิบัติและประหยัดการใช้ทรัพยากร
- มีระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ ที่ทันสมัยต่อการใช้งานอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเภทความเสี่ยง O หมายถึง ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk; O) / F หมายถึง ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk; F) / C หมายถึง ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk; C) / R หมายถึง ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (Reputation Risk; R)

ระดับความเสี่ยง L หมายถึง โอกาสในการเกิด (Likelihood; L) / I หมายถึง ผลกระทบจากการเกิด (Impact; I) โดย ระดับความเสี่ยง = L x I

ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI) หมายถึง เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่จะบอกว่าคุณภาพความเสี่ยงที่ระบุไว้จะเกิดขึ้นจริงหรือไม่ เป็นเหมือนสัญญาณเตือนก่อนความเสี่ยงนั้นจะเกิดขึ้นเป็นเหตุการณ์จริง

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสียหาย	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
8	การจัดสรรงบประมาณเพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านต่าง ๆ ยังไม่เพียงพอและเหมาะสม	O, F, C & R	มหาวิทยาลัยจัดสรรงบประมาณพัฒนาตนเองให้กับบุคลากรไม่เพียงพอ/ อาจารย์ที่ต้องการพัฒนาตนเองตามความต้องการของหลักสูตรมีจำนวนมาก เนื่องจากส่วนใหญ่เป็นอาจารย์ที่จบการศึกษามาใหม่	1. ผลกระทบด้านการดำเนินงานของคณะและมหาวิทยาลัย 2. ผลกระทบด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของมหาวิทยาลัย	ยังไม่มีการควบคุม	3 (L) x 3 (I) = 9 (Medium Risk)	ดำเนินการขอประมาณการค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการพัฒนาตนเองของบุคลากรอย่างเพียงพอและเหมาะสม/ กำหนดให้บุคลากรทุกคนต้องมีการพัฒนาตนเองอย่างน้อยปีการศึกษาละ 1 ครั้ง	จำนวนบุคลากรที่มีการใช้งบประมาณการพัฒนาตนเองน้อยลง	ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2568/ อธิการบดี รองอธิการบดี ผู้ช่วย อธิการบดี และ งานทรัพยากรมนุษย์ ส่วนงานบริหาร
9.	กระบวนการสรรหาและจ้างไว้ซึ่งบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ	O, F & R	มหาวิทยาลัยมีโครงสร้างผลตอบแทนอาจารย์และบุคลากรที่ไม่สามารถแข่งขันใน	1. ผลกระทบด้านการดำเนินงานของคณะและมหาวิทยาลัย	ยังไม่มีการควบคุม	4 (L) x 5 (I) = 20 (Extreme Risk)	ปรับโครงสร้างผลตอบแทนอาจารย์และบุคลากรใหม่ให้เหมาะสมเพื่อที่จะแข่งขัน	จำนวนอาจารย์ที่ไม่ต่อสัญญาจ้างเมื่อครบสัญญาแล้ว/ อาจารย์ที่สมัครใหม่ไม่มาบรรจุเข้าสู่ตำแหน่งงาน	ก่อนเปิดภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2568/ อธิการบดี รองอธิการบดี

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความ เสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
	ไม่ชัดเจนเป็น รูปธรรม		ตลาดแรงงานได้/ มีสถาบันการศึกษา ทั้งของรัฐและ เอกชนเปิด หลักสูตรเทคนิค การแพทย์เป็น จำนวนมาก ทำให้ มีการแข่งขันกันสูง มากในการดึงดูดผู้ ที่มีคุณสมบัติ พร้อมที่จะเป็น อาจารย์เทคนิค การแพทย์	2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัย			กับสถาบันอื่นใน ตลาดแรงงานได้/ ปรับกฎ ระเบียบ การทำงานให้ ผ่อนคลาย ลง กว่าเดิม		ผู้ช่วย อธิการบดี และ งาน ทรัพยากร มนุษย์ ส่วน งานบริหาร
10.	ระบบการ บริหารจัดการมี ขั้นตอนการ ปฏิบัติจำนวน มาก (เช่น การ จัดซื้อจัดจ้าง	O, F & R	คณะไม่มีอำนาจใน การออกหนังสือถึง หน่วยงาน ภายนอก/ มหาวิทยาลัยมี ระบบการบริหาร	1. ผลกระทบ ด้านการ ดำเนินงาน ของคณะและ มหาวิทยาลัย	ยังไม่มี การ ควบคุม	3 (L) x 3 (I) = 9 (Medium Risk)	มอบอำนาจให้ คณะออกหนังสือ ถึงหน่วยงาน ภายนอกได้/ ลด ขั้นตอนการ	การรหนังสือส่ง หน่วยงานภายนอก รอลงนามโดย อธิการบดีหลาย วัน/ การเสนอ โครงการ การเบิก	ก่อนเปิดภาค การศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2568/ อธิการบดี รองอธิการบดี

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (O, F, C, R)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความ เสี่ยง	การควบคุมที่ มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความ เสี่ยงปัจจุบัน	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความ เสี่ยง (Key Risk Indicators; KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
	การออกหนังสือ ถึงหน่วยงาน ภายนอก การ ขอเบิก งบประมาณ โครงการหรือ กิจกรรมต่าง ๆ)		จัดการมีขั้นตอน การปฏิบัติจำนวน มากและล่าช้า	2. ผลกระทบ ด้านชื่อเสียง และ ภาพลักษณ์ ของ มหาวิทยาลัย			ปฏิบัติให้สั้นและ กระชับ	ค่าใช้จ่ายโครงการ ฯลฯ ใช้เวลารอ หลายสัปดาห์	ผู้ช่วย อธิการบดี

ลายมือชื่อ

(ผศ.ดร.ทนพ.ยุพธนา หมั่นดี)

ตำแหน่ง คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

วัน 21 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568
