

RM 4 : แบบรายงานผล รอบ 9 เดือน

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2568 – 30 มิถุนายน พ.ศ. 2569)

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความ เสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
1. การรับรองหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตร กิจกรรมบำบัด	การรับรอง หลักสูตรต้องผ่าน การประเมินจาก กรรมการสภา วิชาชีพ เพื่อรับ นิสิตแพทย์ และ นิสิตกิจกรรมบำบัด รุ่นแรกในปี การศึกษา 2570 ให้สำเร็จตาม เป้าหมาย	1. ผล Gap Analysis พบข้อบกพร่องสำคัญ	1. แต่งตั้งคณะทำงาน เพื่อแก้ไขข้อบกพร่อง (Gap) ที่พบ โดยเฉพาะ โดยแยก ตามหัวข้อความ เชี่ยวชาญด้าน แพทยศาสตร์ และ ด้านกิจกรรมบำบัด 2. จัดลำดับ ความสำคัญ โดย แยกแยะข้อบกพร่อง ที่เป็น critical criteria ที่สภา วิชาชีพใช้เป็นเกณฑ์ ตัดสินหลัก เพื่อมุ่งเท ทรัพยากรและ งบประมาณไปแก้ไข จุดนั้นก่อน	1. แต่งตั้งคณะทำงานใน การเตรียมรับรอง หลักสูตรแพทยศาสตร บัณฑิต และหลักสูตร กิจกรรมบำบัด 2. จัดสรรทรัพยากรและ งบประมาณที่จำเป็น ใน การปรับปรุง renovate อาคารสถานที่ต่าง ๆ เช่น สำนักงานคณะ แพทยศาสตร์ ห้องเรียน PBL ห้องแลปกายวิภาค ศาสตร์ อาคาร กิจกรรมบำบัด ครุภัณฑ์ สำหรับการจัดการเรียน การสอนสาขาวิชา กิจกรรมบำบัด	4 X 5 = 20 (สูงมาก)	3 X 4 = 12 (สูง)	1. การตรวจ ประเมินจริงของ หลักสูตร กิจกรรมบำบัด จากสภาวิชาชีพ 113,700 บาท 2. ครุภัณฑ์ สำหรับการจัดการ เรียนการสอน สาขาวิชา กิจกรรมบำบัด 1,838,800 บาท 3. การตรวจ ประเมินจาก สถาบันรับรองการ ผลิตแพทย์ 7XX,XXX บาท	ผู้รักษาการแทน คณะบดี, ผู้รักษาการแทน รองคณะบดี, ผู้รักษาการแทน ผู้ช่วยคณะบดี, คณะกรรมการ บริหารหลักสูตร

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่า ความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			3. เชิญผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้เชี่ยวชาญที่เคยผ่านการรับรองหลักสูตรจากสถาบันพี่เลี้ยง ช่วยชี้แนะแนวทางการปิด Gap เพื่อให้มั่นใจมากยิ่งขึ้น	ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ. กระจกปี จำนวน 9 ชั้น เป็นต้น			4. งบประมาณในการจัดโครงการ Rookie วันที่ 26 มีนาคม 2569 (42,200 บาท)	
		2. เอกสารรายงานการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษา ไม่แล้วเสร็จตามกำหนด	4. จัดทำแผนควบคุมความก้าวหน้า การทำเอกสารรายงานการประเมินตนเอง (SAR) และแบ่งการทำงานเป็นทีมในการรับผิดชอบการทำเอกสารร่วมกัน	3. มีผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาในการเตรียมตัวเพื่อรับการตรวจประเมินของทั้ง 2 หลักสูตร นอกจากนี้หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้รับคำปรึกษาจากสถาบันพี่เลี้ยงอีกด้วย			5. งบประมาณในการจัดโครงการ Rookie วันที่ 5 - 7 พฤษภาคม 2569 (239,000 บาท)	
				4. มีการแบ่งการทำงานเป็นทีม ในการจัดทำเอกสารรายงานประเมินตนเอง (SAR)				
				5. ส่งเล่มรายงานการประเมินตนเองไปยังคณะกรรมการผู้ตรวจประเมินหลักสูตร				
				กิจกรรมบำบัด และ				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่า ความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
		3. ผลการประเมิน หลักสูตร พบ ข้อเสนอแนะระดับ รุนแรง	5. จำลอง สถานการณ์ จัดให้มี การประเมิน เสมือนจริง ก่อนที่ สภาวิชาชีพจริงจะ เข้าตรวจ เพื่อค้นหา และกำจัด ข้อเสนอแนะระดับ รุนแรงล่วงหน้า	หลักสูตรแพทยศาสตร์ เรียบร้อยแล้ว 6. มีการจำลองสถานการณ์ การตรวจประเมินเสมือนจริง เพื่อเตรียมรองรับการตรวจ ประเมินจริงจากสภาวิชาชีพ โดย - หลักสูตรกิจกรรมบำบัด รอรับการตรวจประเมินจริง ในวันที่ 31 กรกฎาคม 2569 - หลักสูตรแพทยศาสตร์ บัณฑิต รอรับการตรวจ ประเมินจริง ในวันที่ 28 - 30 กันยายน 2569 7. พัฒนาอาจารย์แพทย์ใน การอบรมให้ความรู้ต่าง ๆ ให้กับอาจารย์โรงพยาบาล กระบี่ และอาจารย์ มหาวิทยาลัยทักษิณ				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่า ความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			6. หากกรรมการสภาวิชาชีพเข้าตรวจแล้วพบข้อเสนอนี้รุนแรง ให้ทีมบริหารเข้าพบเพื่อขอคำชี้แจงที่ชัดเจนทันที และจัดทำแผนปรับปรุงเร่งด่วนส่งกลับภายใน 15 - 30 วัน เพื่อขอรับการประเมินซ้ำในจุดนั้น โดยไม่ต้องรอรอบปีถัดไป	8. ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือในการผลิตแพทย์นอกโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทไทย ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยทักษิณ 9. ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือในการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทไทย ในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยทักษิณ 10. ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือในการเป็นสถาบันพี่เลี้ยง ระหว่างมหาวิทยาลัยทักษิณ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
2. อัตราการจ้างอาจารย์ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ	หลักสูตร แพทย์ศาสตร์บัณฑิต และหลักสูตรการพยาบาลวิชาชีพ หลักสูตรการพยาบาลวิชาชีพ อัตราจ้างอาจารย์ในตำแหน่งอาจารย์ผู้ช่วยสอน	1. จำนวนอัตราอาจารย์ของทั้ง 2 หลักสูตรต่ำกว่าแผนอัตราจ้าง 2. สรรหาอัตราอาจารย์ไม่สำเร็จตามรอบเวลา 3. ภาระงานอาจารย์สูงเกินเกณฑ์	1. จัดสรรพนักงานตามภารกิจ และอาจารย์พิเศษที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านทั้งหลักสูตรการพยาบาลวิชาชีพ และหลักสูตรการพยาบาลวิชาชีพ 2. ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลกระบี่ ซึ่งเป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์หลัก 3. วางแผนเพื่อทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลสมทบ เช่น โรงพยาบาลพังงา โรงพยาบาลสกลนคร และโรงพยาบาลสิชล ภายในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2569	1. มีบุคลากรพนักงานตามภารกิจของหลักสูตรแพทย์ศาสตร์บัณฑิต และหลักสูตรการพยาบาลวิชาชีพ รวมทั้งแต่งตั้งอาจารย์พิเศษของทั้งสองหลักสูตร 2. ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลกระบี่ ซึ่งเป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์หลัก 3. วางแผนเพื่อทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลสมทบ เช่น โรงพยาบาลพังงา โรงพยาบาลสกลนคร และโรงพยาบาลสิชล ภายในช่วงเดือนมิถุนายน - กันยายน 2569	4 X 5 = 20 (สูงมาก)	3 X 4 = 12 (สูง)	-	ผู้รักษาการแทนคณบดี, ผู้รักษาการแทนรองคณบดี, ผู้รักษาการแทนผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ, บริหาร, วิชาการ และคุณภาพการศึกษา, หัวหน้าสำนักงานคณะแพทยศาสตร์

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความ เสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			2. ในรายวิชา ระดับชั้นปีคลินิก ชั้น ปี 1 – 3 หลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต รวมทั้งหลักสูตร กิจกรรมบำบัด ทาง คณะฯ สร้างความ ร่วมมือกับอาจารย์ คณะสายวิทยาศาสตร์ สุขภาพอื่น ๆ ที่ เกี่ยวข้องร่วมสอน นิสิตหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตร กิจกรรมบำบัด เช่น คณะสหเวชศาสตร์ คณะวิทยาการ สุขภาพและการกีฬา คณะสหวิทยาการ และการประกอบการ คณะวิทยาศาสตร์ และนวัตกรรมดิจิทัล	4. มีอาจารย์ร่วมสอน นิสิตของทั้งสอง หลักสูตร จากคณะสาย วิทยาศาสตร์สุขภาพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			3. ให้ทุนการศึกษาแก่นักกิจกรรมบำบัตศึกษาต่อในระดับปริญญาโท หลังจากสำเร็จการศึกษา มีเงื่อนไขกลับมาเป็นอาจารย์ เพื่อสร้างความมั่นคงของอัตรากำลังในระยะยาว 4. การวางแผนอัตรากำลังคนแบบเชิงรุก (proactive, workforce, and planning) และสร้างฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ ไว้ล่วงหน้า เพื่อรองรับอัตรากำลังในระยะยาวอย่างมั่นคง	5. มหาวิทยาลัยสนับสนุนทุนการศึกษาให้แก่ นักกิจกรรมบำบัตไปศึกษาต่อในระดับปริญญาโท จำนวน 2 ทุน โดยระยะเวลาสนับสนุนทุน ไม่เกิน 2 ปีการศึกษา				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
3. ความพร้อมของแหล่ง ฝึกพร้อมและโรงพยาบาล เครือข่าย	ไม่มีความพร้อม ของแหล่งฝึกพร้อม และโรงพยาบาล เครือข่าย	1. นักกิจกรรมบำบัด ที่เป็นผู้ดูแลฝึกการ ปฏิบัติงานของแหล่ง ฝึกพร้อมและ โรงพยาบาลเครือข่าย มีคุณสมบัติไม่ครบ ตามเกณฑ์ เช่น ไม่มี ประสบการณ์การเป็น นักกิจกรรมบำบัด อย่างน้อย 2 ปี	1. ประสานงานไปยัง สมาคมนัก กิจกรรมบำบัด เพื่อ ทราบข้อมูลเกี่ยวกับ นักกิจกรรมบำบัดที่มี ประสบการณ์การ ทำงานมากกว่า 2 ปี ในแหล่งฝึกภาคใต้ เป็นหลัก	1. ทราบข้อมูลเกี่ยวกับ นักกิจกรรมบำบัดที่มี ประสบการณ์ตามเกณฑ์ และทำหนังสือความ ร่วมมือไปยัง โรงพยาบาลแหล่งฝึก โดยได้รับการตอบรับ จากโรงพยาบาลแหล่ง ฝึกทั้งหมด 13 แห่ง ใน ภาคใต้ เช่น โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์ โรงพยาบาล สงขลา โรงพยาบาลสิชล	4 x 3 = 12 (สูง)	3 x 3 = 9 (ปานกลาง)	-	ผู้วิชาการแทน คณะบดี, ผู้ รักษาการแทน รองคณบดี, ผู้ รักษาการแทน ผู้ช่วยคณบดี, ประธานสาขาวิชา , ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร
		2. จำนวนแพทย์ เฉพาะทาง หรือ จำนวนอาจารย์คลินิก ของแหล่งฝึกพร้อมและ โรงพยาบาลเครือข่าย ไม่เพียงพอต่อความ ต้องการ	2. ปรับโมเดลการ กระจายหมุนเวียน นิสิตแพทย์ โดยการ ออกแบบตารางฝึก ปฏิบัติงานในชั้น คลินิกให้มีความ ยืดหยุ่น ใช้วิธีการ rotation เป็นกลุ่ม เล็ก ๆ ไปยัง โรงพยาบาลเครือข่าย	2. ได้จัด Rotation ของ นิสิตแพทย์ไปฝึก ปฏิบัติงาน ในชั้นปีที่ 6 โรงพยาบาลสมทบ เช่น โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลทุ่งสง โรงพยาบาลสิชล				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความ เสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			เพื่อไม่ให้อัตราส่วน นิสิตต่อแพทย์เฉพาะ ทางเกินเกณฑ์ที่ กำหนด 3. จัดทำแผนปรับปรุง ร่วมกัน โดยการนำผล สำรวจที่ไม่ผ่านเกณฑ์ มาวิเคราะห์ร่วมกับ ผู้บริหารโรงพยาบาล นั้น ๆ เช่น ขาดแคลน เครื่องมือ ห้องตรวจ ไม่ได้มาตรฐาน เป็น ต้น 4. จัดตั้ง คณะกรรมการ ประสานงานร่วม เพื่อ จัดประชุมร่วม ระหว่างผู้บริหาร ระดับมหาวิทยาลัย ผู้บริหารระดับคณะ และผู้บริหาร โรงพยาบาลเครือข่าย อย่างสม่ำเสมอ เพื่อ	3. ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการ ขับเคลื่อนการผลิตและ พัฒนากำลังคนวิชาชีพ แพทย์ มหาวิทยาลัย ทักษิณ ร่วมกับผู้บริหาร โรงพยาบาลกระบี่ ซึ่ง เป็นสถาบันร่วมผลิต แพทย์หลัก				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
4. อัตราการล้มเหลว สนับสนุนทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ	ขาดแคลน อัตราค่าจ้างฝ่าย สนับสนุนใน ช่วงแรกของการ จัดตั้งคณะ แพทยศาสตร์	1. จำนวนบุคลากร ฝ่ายสนับสนุนไม่ เพียงพอต่อโครงสร้าง คณะใหม่ 2. บุคลากรฝ่าย สนับสนุนขาดความ เชี่ยวชาญใน ระบบงานเฉพาะทาง ของคณะแพทย์	รับฟังปัญหาและ แก้ไขปัญหาพร้อมกัน 1. การกำหนดกรอบ อัตราค่าจ้าง วางแผน บรรจุบุคลากรตาม ความจำเป็นใน ช่วงแรก (ปี 2569 – 2570) เช่น หัวหน้า สำนักงาน นักวิชาการ ศึกษา นักวิชาการ พัสดุ เจ้าหน้าที่ บริหารงานทั่วไป นักวิทยาศาสตร์ 2. เปิดรับสมัคร บุคลากรฝ่าย สนับสนุนที่มี ประสบการณ์การ ทำงานทางด้าน แพทยศาสตร์ศึกษา หรือประสบการณ์การ ทำงานสาย วิทยาศาสตร์สุขภาพ มาขับเคลื่อนระบบได้	1. บรรจุอัตราฝ่าย สนับสนุน (ปี 2569) จำนวน 3 อัตรา ได้แก่ หัวหน้าสำนักงาน นักวิชาการศึกษา 1 ตำแหน่ง และเจ้าหน้าที่ บริหารงานทั่วไป 1 ตำแหน่ง 2. กำลังเปิดรับสมัคร ตำแหน่งนักวิชาการ ศึกษา จำนวน 1 ตำแหน่ง ที่มีคุณสมบัติ ตามกำหนด และมี ประสบการณ์ทาง แพทยศาสตร์ศึกษา หรือสายวิทยาศาสตร์	4 X 5 = 20 (สูงมาก)	3 x 4 = 12 (สูง)	-	ผู้รักษาการแทน คณบดี, ผู้ รักษาการแทน รองคณบดี, ผู้ รักษาการแทน ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย บริหาร บริการ วิชาการ และ คุณภาพการศึกษา , หัวหน้า สำนักงานคณะ แพทยศาสตร์

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			พื้นที่โดยไม่ได้เริ่มนับหนึ่งใหม่ 3. จัดให้มีกลไกรับฟังความคิดเห็นและประเมินความเครียดของบุคลากรฝ่ายสนับสนุนอย่างเป็นระบบในช่วงเตรียมการรับประเมินหลักสูตร เพื่อแก้ไขปัญหาการกระจายงานที่ไม่เป็นธรรมก่อนจะนำไปสู่การลาออกครั้งใหญ่ 4. ลงทุนในระบบบริหารจัดการ การศึกษา และการบริหารงานทั่วไปที่เป็นดิจิทัลตั้งแต่แรกเริ่ม เพื่อลดภาระงานเอกสารซ้ำซ้อนของฝ่ายสนับสนุน	สุขภาพจะพิจารณาเป็นพิเศษ 3. มีการติดตามงานเป็นระยะ และรายงานการปฏิบัติงานสัปดาห์ละครั้ง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมแก้ปัญหาการทำงานด้วยกัน 4. ส่งบุคลากรฝ่ายสนับสนุนไปศึกษาดูงานระบบสารสนเทศกับเจ้าหน้าที่สถาบันทรัพยากรการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความ เสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่ จำนวนจำกัดสามารถ ดูแลงานปริมาณมาก ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5. จัดทำคู่มือการ ทำงานของฝ่าย สนับสนุนอย่างเป็น ระบบ เพื่อลดความ ผิดพลาดและลดเวลา ในการเรียนรู้งาน	5. คู่มือการทำงานของ ฝ่ายสนับสนุน เช่น SOP ด้านการเบิกจ่ายการเงิน เป็นต้น				
		5. การกระจายตัว ของบุคลากรฝ่าย สนับสนุนไม่สมดุล						

ลงชื่อ.....

 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพันธ์ สงน้อย)
 ตำแหน่ง ผู้รักษาการแทนคณบดีคณะแพทยศาสตร์
 วันที่ 3 กรกฎาคม พ.ศ. 2569