

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	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
1. การรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรกิจกรรมบำบัด	การรับรองหลักสูตรต้องผ่านการประเมินจากกรรมการสภาวิชาชีพ เพื่อรับนิสิตแพทย์ และนิสิตกิจกรรมบำบัดรุ่นแรกในปีการศึกษา 2570 ให้สำเร็จตามเป้าหมาย	1. ผล Gap Analysis พบข้อบกพร่องสำคัญ	1. แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อแก้ไขข้อบกพร่อง (Gap) ที่พบ โดยเฉพาะ โดยแยกตามหัวข้อความเชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตร์ และด้านกิจกรรมบำบัด 2. จัดลำดับความสำคัญ โดยแยกแยะข้อบกพร่องที่เป็น critical criteria ที่สภาวิชาชีพใช้เป็นเกณฑ์ตัดสินหลัก เพื่อหุ้มเหทรัพยากรและงบประมาณไปแก้ไขจุดนั้นก่อน	1. แต่งตั้งคณะทำงานในการเตรียมรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรกิจกรรมบำบัด 2. จัดสรรทรัพยากรและงบประมาณที่จำเป็น ในการปรับปรุง renovate อาคารสถานที่ต่าง ๆ เช่น สำนักงานคณะแพทยศาสตร์ ห้องเรียน PBL ห้องแลปกายวิภาคศาสตร์ อาคารกิจกรรมบำบัด คุรุภัณฑ์สำหรับการจัดการเรียนการสอนสาขาวิชา กิจกรรมบำบัด	4 X 5 = 20 (สูงมาก)	3 x 4 = 12 (สูง)	1. การตรวจประเมินจริงของหลักสูตรกิจกรรมบำบัดจากสภาวิชาชีพ 113,700 บาท 2. คุรุภัณฑ์สำหรับการจัดการเรียนการสอนสาขาวิชา กิจกรรมบำบัด 1,838,800 บาท 3. การตรวจประเมินจากสถาบันรับรองการผลิตแพทย์ 7XX,XXX บาท	ผู้รักษาการแทนคณบดี, ผู้รักษาการแทนรองคณบดี, ผู้รักษาการแทนผู้ช่วยคณบดี, คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

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

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	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 รองรับการตรวจประเมินจริง ในวันที่ 31 กรกฎาคม 2569 – หลักสูตรแพทยศาสตร์ บัณฑิต รองรับการตรวจ 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. หากกรรมการสภา วิชาชีพเข้าตรวจแล้ว พบข้อเสนอนะ รุนแรง ให้ทีมบริหาร เข้าพบเพื่อขอคำ ชี้แจงที่ชัดเจนทันที และจัดทำแผน ปรับปรุงเร่งด่วน ส่งกลับภายใน 15 – 30 วัน เพื่อขอรับการ ประเมินซ้ำในจุดนั้น โดยไม่ต้องรอรอบปี ถัดไป	8. ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือในการ ผลิตแพทย์นอกโครงการผลิต แพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ระหว่าง กระทรวง สาธารณสุข และ มหาวิทยาลัยทักษิณ 9. ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือในการ ผลิตแพทย์โครงการผลิต แพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ในกำกับของกระทรวง สาธารณสุข ระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กับ มหาวิทยาลัยทักษิณ 10. ลงนามบันทึกข้อตกลง (MOU) ความร่วมมือในการ เป็นสถาบันพี่เลี้ยง ระหว่าง มหาวิทยาลัยทักษิณ และ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
2. อัตรากำลังอาจารย์ทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรกิจกรรมบำบัดขาดแคลน อัตรากำลังอาจารย์ในช่วงแรกของการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์	1. จำนวนอัตราอาจารย์ของทั้ง 2 หลักสูตร ต่ำกว่าแผนอัตรากำลัง 2. สรรหาอัตรากำลังอาจารย์ไม่สำเร็จตามรอบเวลา 3. ภาระงานอาจารย์สูงเกินเกณฑ์	1. จัดสรรพนักงานตามภารกิจ และอาจารย์พิเศษ ที่มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านทั้งหลักสูตรกิจกรรมบำบัด และหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต รวมทั้งประสานความร่วมมือทำบันทึกข้อตกลงกับสถาบันร่วมผลิตแพทย์หลัก/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป	1. มีบุคลากรพนักงานตามภารกิจทั้งของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรกิจกรรมบำบัด รวมทั้งแต่งตั้งอาจารย์พิเศษของทั้งสองหลักสูตร 2. ได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลกระบี่ ซึ่งเป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์หลัก 3. วางแผนเพื่อทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับโรงพยาบาลสมทบ เช่น โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลทุ่งสง และโรงพยาบาลสิชล ภายในช่วงเดือนมิถุนายน – กันยายน 2569	4 X 5 = 20 (สูงมาก)	3 x 4 = 12 (สูง)	-	ผู้รักษาการแทนคณบดี, ผู้รักษาการแทนรองคณบดี, ผู้รักษาการแทนผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร บริการวิชาการ และคุณภาพการศึกษา , หัวหน้าสำนักงานคณะแพทยศาสตร์

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความ เสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			2. ในรายวิชา ระดับชั้นปรีคลินิก 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 และนวัตกรรมการ ดิจิทัล	4. มีอาจารย์ผู้ร่วมสอน นิสิตของทั้งสอง หลักสูตร จากคณะสาย วิทยาศาสตร์สุขภาพอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง				

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

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส × ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
3. ความพร้อมของแหล่งฝึกร่วมและโรงพยาบาลเครือข่าย	ไม่มีความพร้อมของแหล่งฝึกร่วมและโรงพยาบาลเครือข่าย	1. นักกิจกรรมบำบัดที่เป็นผู้คุมฝึกการปฏิบัติงานของแหล่งฝึกร่วมและโรงพยาบาลเครือข่ายมีคุณสมบัติไม่ครบตามเกณฑ์ เช่น ไม่มีประสบการณ์การเป็นนักกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 2 ปี 2. จำนวนแพทย์เฉพาะทาง หรือจำนวนอาจารย์คลินิกของแหล่งฝึกร่วมและโรงพยาบาลเครือข่ายไม่เพียงพอต่อความต้องการ	1. ประสานงานไปยังสมาคมนักกิจกรรมบำบัด เพื่อทราบข้อมูลเกี่ยวกับนักกิจกรรมบำบัดที่มีประสบการณ์การทำงานมากกว่า 2 ปี ในแหล่งฝึกภาคใต้เป็นหลัก 2. ปรับโมเดลการกระจายหมุนเวียนนิสิตแพทย์ โดยการออกแบบตารางฝึกปฏิบัติงานในชั้นคลินิกให้มีความยืดหยุ่น ใช้วิธีการ rotation เป็นกลุ่มเล็ก ๆ ไปยังโรงพยาบาลเครือข่าย	1. ทราบข้อมูลเกี่ยวกับนักกิจกรรมบำบัดที่มีประสบการณ์ตามเกณฑ์และทำหนังสือความร่วมมือไปยังโรงพยาบาลแหล่งฝึก โดยได้รับการตอบรับจากโรงพยาบาลแหล่งฝึกทั้งหมด 13 แห่ง ในภาคใต้ เช่น โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลสงขลา นครินทร์ โรงพยาบาลสงขลา โรงพยาบาลสิชล 2. ได้จัด Rotation ของนิสิตแพทย์ไปฝึกปฏิบัติงาน ในชั้นปีที่ 6 โรงพยาบาลสมทบ เช่น โรงพยาบาลพัทลุง โรงพยาบาลทุ่งสง โรงพยาบาลสิชล	4 × 3 = 12 (สูง)	3 × 3 = 9 (ปานกลาง)	-	ผู้รักษาการแทนคณบดี, ผู้รักษาการแทนรองคณบดี, ผู้รักษาการแทนผู้ช่วยคณบดี, ประธานสาขาวิชา, ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการ ความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความ เสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
		3. ผลสำรวจความ พร้อมของแหล่งฝึกต่ำ กว่าเกณฑ์ 4. ข้อร้องเรียนจาก แหล่งฝึกเพิ่มขึ้น	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 × ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
			รับฟังปัญหาและ แก้ไขปัญหาร่วมกัน					
4. อัตราค่าจ้างฝ่าย สนับสนุนทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ	ขาดแคลน อัตราค่าจ้างฝ่าย สนับสนุนในช่วงแรกของการ จัดตั้งคณะ แพทยศาสตร์	1. จำนวนบุคลากร ฝ่ายสนับสนุนไม่ เพียงพอต่อโครงสร้าง คณะใหม่ 2. บุคลากรฝ่าย สนับสนุนขาดความ เชี่ยวชาญใน ระบบงานเฉพาะทาง ของคณะแพทย์	1. การกำหนดกรอบ อัตราค่าจ้าง วางแผน บรรจุบุคลากรตาม ความจำเป็นใน ช่วงแรก (ปี 2569 – 2570) เช่น หัวหน้า สำนักงาน นักวิชาการ ศึกษา นักวิชาการ พัสดุ เจ้าหน้าที่ บริหารงานทั่วไป นักวิทยาศาสตร์ 2. เปิดรับสมัคร บุคลากรฝ่าย สนับสนุนที่มี ประสบการณ์การทำงาน ทางด้าน แพทยศาสตรศึกษา หรือประสบการณ์การทำงาน สาย 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 แพทยศาสตรศึกษา หรือสายวิทยาศาสตร์	4 × 5 = 20 (สูงมาก)	3 × 4 = 12 (สูง)	-	ผู้รักษาการแทน คณบดี, ผู้ รักษาการแทน รองคณบดี, ผู้ รักษาการแทน ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย บริหาร บริการ วิชาการ และ คุณภาพการศึกษา , หัวหน้า สำนักงานคณะ แพทยศาสตร์

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
		3. อัตราการลาออกและโยกย้ายสูงในช่วงก่อตั้งคณะใหม่ 4. ข้อจำกัดด้านทักษะดิจิทัลและเทคโนโลยีทางการศึกษาของบุคลากรฝ่ายสนับสนุน	3. จัดให้มีกลไกรับฟังความคิดเห็นและประเมินความเครียดของบุคลากรฝ่ายสนับสนุนอย่างเป็นระบบในช่วงเตรียมการรับประเมินหลักสูตร เพื่อแก้ไขปัญหการกระจายงานที่ไม่เป็นธรรมก่อนจะนำไปสู่การลาออกหรือออกใหญ่ 4. ลงทุนในระบบบริหารจัดการ การศึกษา และการบริหารงานทั่วไปที่เป็นดิจิทัลตั้งแต่แรกเริ่ม เพื่อลดภาระงานเอกสารซ้ำซ้อนของฝ่ายสนับสนุน	สุขภาพจะพิจารณาเป็นพิเศษ 3. มีการติดตามงานเป็นระยะ และรายงานการปฏิบัติงานสัปดาห์ละครั้ง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และร่วมแก้ปัญหาการทำงานด้วยกัน 4. ส่งบุคลากรฝ่ายสนับสนุนไปศึกษาดูงานระบบสารสนเทศกับเจ้าหน้าที่สถาบันทรัพยากรการเรียนรู้และเทคโนโลยีดิจิทัล				

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงาน	ประเมินระดับความเสี่ยง โอกาส x ผลกระทบ = ค่าความเสี่ยง		งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					ก่อน	หลัง		
		5. การกระจายตัวของบุคลากรฝ่ายสนับสนุนไม่สมดุล	เพื่อช่วยให้เจ้าหน้าที่จำนวนจำกัด สามารถดูแลงานปริมาณมากได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5. จัดทำคู่มือการทำงานของฝ่ายสนับสนุนอย่างเป็นระบบ เพื่อลดความผิดพลาดและลดเวลาในการเรียนรู้งาน	5. คู่มือการทำงานของฝ่ายสนับสนุน เช่น SOP ด้านการเบิกจ่ายการเงิน เป็นต้น				

ลงชื่อ.....

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