

**แบบฟอร์มรายงานผล**  
**การดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ**  
**ประจำปีงบประมาณ 2566 ไตรมาสที่ 2**

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง/ กิจกรรมการควบคุม	ผลการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	รายละเอียดการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	ระดับความเสี่ยง ที่เหลืออยู่			ระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้			ระบุข้อมูล (Data) ที่ใช้ประกอบการประเมิน
					L	I	LxI	L	I	LxI	
ความเสี่ยงด้าน ยุทธศาสตร์ (S)	1. ไม่สามารถปรับตัวให้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงได้อย่างรวดเร็ว (Lack of Agility)	1. ทบทวนและปรับบทบาท หน้าที่ พันธกิจ และ/หรือโครงสร้างองค์กรของหน่วยงานให้สอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ของแผนพัฒนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระยะที่13 และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป	ทำแล้ว	มีการเพิ่มศูนย์บริการวิจัยและทดสอบทางโภชนาการ และ ศูนย์ดัชนีน้ำตาล	4	5	20 สูงมาก	4	3	12 สูง	L : L1: ผลลัพธ์จากการดำเนินงานยังไม่เห็นผลที่ชัดเจน L2: มีการตั้งศูนย์บริการห้องปฏิบัติการ 2 ศูนย์ และ ได้รับมาตรฐาน ISO จำนวน 2 หน่วยงาน I : I1: ผลลัพธ์จากการดำเนินงานยังไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนด
		2. ปรับกรอบแนวคิด/ทัศนคติของบุคลากร และรูปแบบการทำงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ภายนอกที่คุกคาม เพื่อให้สามารถอยู่รอดได้ในกึ่งทศวรรษต่อไป	ทำแล้ว	มีการประชุมนักวิจัยทุกไตรมาส เพื่อรับทราบสถานการณ์และติดตามผลการดำเนินงาน มีการมอบเป้าหมายในระดับสถาบันฯ ศูนย์วิจัย และนักวิจัย							
ความเสี่ยงด้าน ยุทธศาสตร์ (S)	2. บุคลากรขาดทักษะสมรรถนะที่จำเป็นต่อการบรรลุยุทธศาสตร์	1. จัดทำระบบแจ้งเตือนกรอบระยะเวลาการยื่นขอตำแหน่งทางวิชาการรายบุคคล	ทำแล้ว		2	3	6 ปานกลาง				L : L1: มีปัจจัยภายนอกที่ทำให้การยื่นขอตำแหน่งยังมีความเสี่ยงอยู่ I : I1: ยังมีนักวิจัยที่ยังรอรวบรวมผลงานให้ครบตามระเบียบ
		2. จัดทำระบบช่วยเหลือทางวิชาการและให้คำปรึกษารายบุคคล	ทำแล้ว								
		3. ติดตามความก้าวหน้าในที่ประชุมนักวิจัยทุก 3 เดือน	ทำแล้ว								

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง/ กิจกรรมการควบคุม	ผลการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	รายละเอียดการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	ระดับความเสี่ยง ที่เหลืออยู่			ระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้			ระบุข้อมูล (Data) ที่ใช้ประกอบการประเมิน
					L	I	LxI	L	I	LxI	
ความเสี่ยงด้าน ปฏิบัติงาน (O)	3. ภัยคุกคามด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (cyber attack)	<p>1. อบรมเรื่อง Security ภายในหน่วย IT</p> <p>2. พัฒนาบุคลากร เกี่ยวกับ CyberSecurity จากหน่วยงานภายนอก เช่น สำนักงานคณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ (สกมช.)</p> <p>3. บุคลากรหน่วย IT สอบผ่านมาตรฐานวิชาชีพด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ เช่น Basic CyberSecurity, CompTIA Security+, ECSS เป็นต้น</p> <p>4. สร้างความตระหนักรู้ให้บุคลากรสถาบันฯ</p> <p>5. ตรวจสอบป้องกันภัยจากคุกคามทางด้านไซเบอร์ รวมถึงการบำรุงดูแลรักษาระบบให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง</p> <p>6. ปรับปรุงนโยบายและมาตรการรักษาความปลอดภัยของระบบโครงสร้างพื้นฐานและระบบสารสนเทศตามสถานการณ์อย่างเหมาะสม</p> <p>7. ทดสอบการลวงด้วยภัยไซเบอร์ (phishing) เพื่อประเมินความตระหนักรู้ในด้านภัยไซเบอร์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p> <p>8. ตรวจสอบข้อมูลรั่วไหลในดาร์กเว็บ (dark web) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง</p>	<p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p>	<p>จัดอบรมแล้ว 4 ครั้ง</p> <p>มีเจ้าหน้าที่ผ่านการอบรม 1 คน</p> <p>มีเจ้าหน้าที่สอบผ่านประกาศนียบัตร compTIA security+ จำนวน 2 คน</p> <p>มีการจัดทำ infographic ให้ความรู้แก่บุคลากร</p> <p>ดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกไตรมาส</p> <p>ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป</p> <p>ดำเนินการแล้วเมื่อเดือนธันวาคม 2565</p> <p>ดำเนินการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง</p>	2	1	2 ต่ำมาก				<p>L : L1: ยังมีความเสี่ยงในการถูก cyber attack อยู่ตลอดเวลา</p> <p>L2: มีการดำเนินการอัปเดต server และทดสอบก่อนการดำเนินการจริง</p> <p>I : I1: มีการดำเนินการอัปเดตระบบปิดช่องโหว่ในการถูกโจมตีให้เป็นปัจจุบันทั้งหมดแล้ว</p>

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง/ กิจกรรมการควบคุม	ผลการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	รายละเอียดการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	ระดับความเสี่ยง ที่เหลืออยู่			ระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้			ระบุข้อมูล (Data) ที่ใช้ประกอบการประเมิน
					L	I	LxI	L	I	LxI	
ความเสี่ยงด้านการเงิน (F)	4. ความไม่สมดุลของรายรับและรายจ่ายที่จะกระทบกับเงินสะสมและแผนการลงทุนใหม่ๆ	<p>1. ติดตามตัวชี้วัดด้านการเงินและรายได้ อย่างสม่ำเสมอ</p> <p>2. พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการใหม่ หรือ แผนธุรกิจที่สร้างรายได้นอกเหนือจากงานวิจัย</p> <p>3. ปรับปรุงกระบวนการสนับสนุนให้เอื้ออำนวยให้เกิดการสร้างรายได้ มีความรวดเร็ว ยืดหยุ่นต่อการทำงานที่ต้องปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์</p> <p>4. ส่งเสริมการนำผลงานวิจัยเชิงนวัตกรรมที่มีผลกระทบสูง ไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์</p> <p>5. ทบทวนกิจกรรม แผนงาน/โครงการเดิมที่ไม่คุ้มทุน</p>	<p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>ยังไม่ทำ</p>	<p>มีการดำเนินการเป็นประจำทุกเดือน โดย การจัดทำ dash board</p> <p>มีการจัดตั้งศูนย์บริการ 2 ศูนย์ และคลินิกวิจัย 3 คลินิก</p> <p>1. มีการปรับปรุงกระบวนการรับตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างเพื่อให้เกิดการสร้างรายได้ที่มีความรวดเร็วและยืดหยุ่น</p> <p>2.การมี GI Checklist เพื่อเอื้อให้การขอจริยธรรมการวิจัยดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>มีการจัดอนุสิทธิบัตร 1 รายการ</p>	3	1	3 ต่ำ	2	1	2 ต่ำมาก	<p>L : L1: อยู่ระหว่างดำเนินการยังไม่เห็นความเปลี่ยนแปลงในเรื่องแหล่งทุนและงบประมาณ</p> <p>L2: อยู่ระหว่างการดำเนินงานจนกว่าจะสิ้นปีงบประมาณ</p> <p>I : I1: จำนวนเงินสะสมยังไม่มี ความเปลี่ยนแปลง</p>
ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบ ข้อบังคับ (C)	5. การไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง และการทุจริตในหน้าที่	<p>1. มีการตรวจสอบภายในและรายงานผลอย่างเป็นระบบและสม่ำเสมอ</p> <p>2. เพิ่มมาตรการควบคุมภายในและใช้เทคโนโลยีในการจัดการทางการเงินเพื่อความถูกต้อง</p> <p>3. ส่งบุคลากรเข้าอบรมสัมมนา/ ชักซ้อมทำความเข้าใจ/ ให้ความรู้ เกี่ยวกับข้อกฎหมาย และระเบียบข้อบังคับที่ผิดพลาดบ่อย ๆ พร้อมมีช่องทางให้คำปรึกษา</p> <p>4. มีระบบการตักเตือน ลงโทษที่เหมาะสม</p>	<p>ทำแล้ว</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>ทำแล้ว</p> <p>ทำแล้ว</p>	<p>มีการดำเนินงานเป็นประจำ</p> <p>มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง</p> <p>ดำเนินการโดยตามระบบของมหาวิทยาลัย</p>	1	3	3 ปานกลาง	2	2	4 ต่ำมาก	<p>L : L1: ยังไม่มีความเสี่ยงเพิ่มไปกว่าเดิม</p> <p>I : I1: ยังมีผลกระทบที่อาจจะทำให้เกิดความเสียหายในระดับหน่วยงาน</p> <p>I2: การเกิดผลกระทบยังไม่มีการเปลี่ยนแปลง</p>

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง/ กิจกรรมการควบคุม	ผลการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	รายละเอียดการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	ระดับความเสี่ยง ที่เหลืออยู่			ระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้			ระบุข้อมูล (Data) ที่ใช้ประกอบการประเมิน	
					L	I	LxI	L	I	LxI		
ความเสี่ยงด้านกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ (C)	6. การละเมิดจริยธรรมทางวิชาการ	1. การจัดตั้งคณะกรรมการ Research integrity/misconduct	อยู่ระหว่างดำเนินการ		2	2	4 ต่ำมาก	1	1	1 ต่ำมาก	L : L1: มีโอกาสถูกร้องเรียนได้ 1-2 ครั้งต่อปี อยู่ในระหว่างการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ I : I1: มีผลกระทบในระดับบุคคล I3: อยู่ในระหว่างการดำเนินการทำให้ผลกระทบยังไม่เปลี่ยนแปลง	
		2. จัดอบรมเพื่อทำความเข้าใจ/ให้ความรู้ และสื่อสารให้ทราบโดยทั่วกัน	ยังไม่ทำ									
		3. มีระบบร้องเรียนให้มีการตรวจสอบ พฤติกรรมนักวิจัย และการตรวจสอบ เอกสารงานตีพิมพ์เผยแพร่	อยู่ระหว่างดำเนินการ									
		4. สนับสนุนให้มีการใช้ระบบตรวจสอบการคัดลอกผลงานทางวิชาการ ด้วย โปรแกรมTurnitin สำหรับอาจารย์ นักวิจัย และนักศึกษาของมหาวิทยาลัย อย่างต่อเนื่อง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	หน่วย it ดำเนินการประชาสัมพันธ์ด้วย infographic								
		5. การกำหนดบทลงโทษที่ชัดเจน (ตักเตือน, ภาคทัณฑ์, การดำเนินคดีตามกฎหมาย)	ทำแล้ว	ใช้กำหนดบทลงโทษอ้างอิงจากของมหาวิทยาลัย								
ความเสี่ยงด้านกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ (C)	7. ความเสี่ยงด้านการไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ที่เกี่ยวข้อง และการทุจริตใน หน้าที่ ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม	1. หน่วยงานมีนโยบายชัดเจนและมีการรับรู้ และเข้าใจของบุคลากรทุกส่วน	ยังไม่ทำ		2						L : L1: ยังไม่มีการดำเนินการในความเสี่ยงนี้ L2: ยังไม่มีการดำเนินการในความเสี่ยงนี้ L3: ยังไม่มีการดำเนินการในความเสี่ยงนี้ I :	
		2. จัดอบรมให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับข้อปฏิบัติ ตามตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ	ยังไม่ทำ									
		3. มีขั้นตอนและระเบียบการปฏิบัติงานเพื่อ ตรวจสอบความปลอดภัยของสิ่งแวดล้อมใน การทำงาน และสุขภาพของบุคลากร สม่่า เสมอและครอบคลุมทุกปัจจัย	ยังไม่ทำ									
		4. มีขั้นตอนและระเบียบการปฏิบัติงานเพื่อ ตรวจสอบความพร้อมของเครื่องมือและ อุปกรณ์ต่างๆ ให้ครอบคลุมทุกด้าน	ยังไม่ทำ									

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง/ กิจกรรมการควบคุม	ผลการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	รายละเอียดการดำเนินงาน ตามกิจกรรมควบคุม	ระดับความเสี่ยง ที่เหลืออยู่			ระดับความเสี่ยง ที่ยอมรับได้			ระบุข้อมูล (Data) ที่ใช้ประกอบการประเมิน
					L	I	LxI	L	I	LxI	
ความเสี่ยงด้านชื่อเสียง (R)	8. ผลกระทบและความกังวลของสังคมที่มีต่อผลิตภัณฑ์และการปฏิบัติการของสถาบันฯ	1. จัดตั้งทีมสื่อสารองค์กร ที่ช่วยเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารการดำเนินงานประจำของสถาบัน ในประเด็นที่เป็นความกังวลของสังคม เพื่อให้ทราบถึงมาตรการการป้องกันปัญหาต่างๆ ของสถาบัน	ทำแล้ว		2	2	4 ต่ำมาก	2	1	2 ต่ำมาก	L : L1: ยังไม่ได้ทำการประเมิน L2: ยังไม่มีการประเมิน I : I1: อยู่ระหว่างการดำเนินการ
		2. กำกับดูแล กำหนดมาตรฐาน หรือแนวปฏิบัติที่ดี ให้บุคลากรดำเนินงานตาม เพื่อลดความกังวลและผลกระทบที่มีต่อสังคม	อยู่ระหว่างดำเนินการ								
		3. จัดทำแนวทางการสื่อสารเชิงรุก สำหรับข้อมูลเชิงบวก เพื่อสร้างความเข้มแข็งของภาพลักษณ์ที่ดีของสถาบัน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	มีการเพิ่มช่องทางการสื่อสารonline เช่น tiktok							