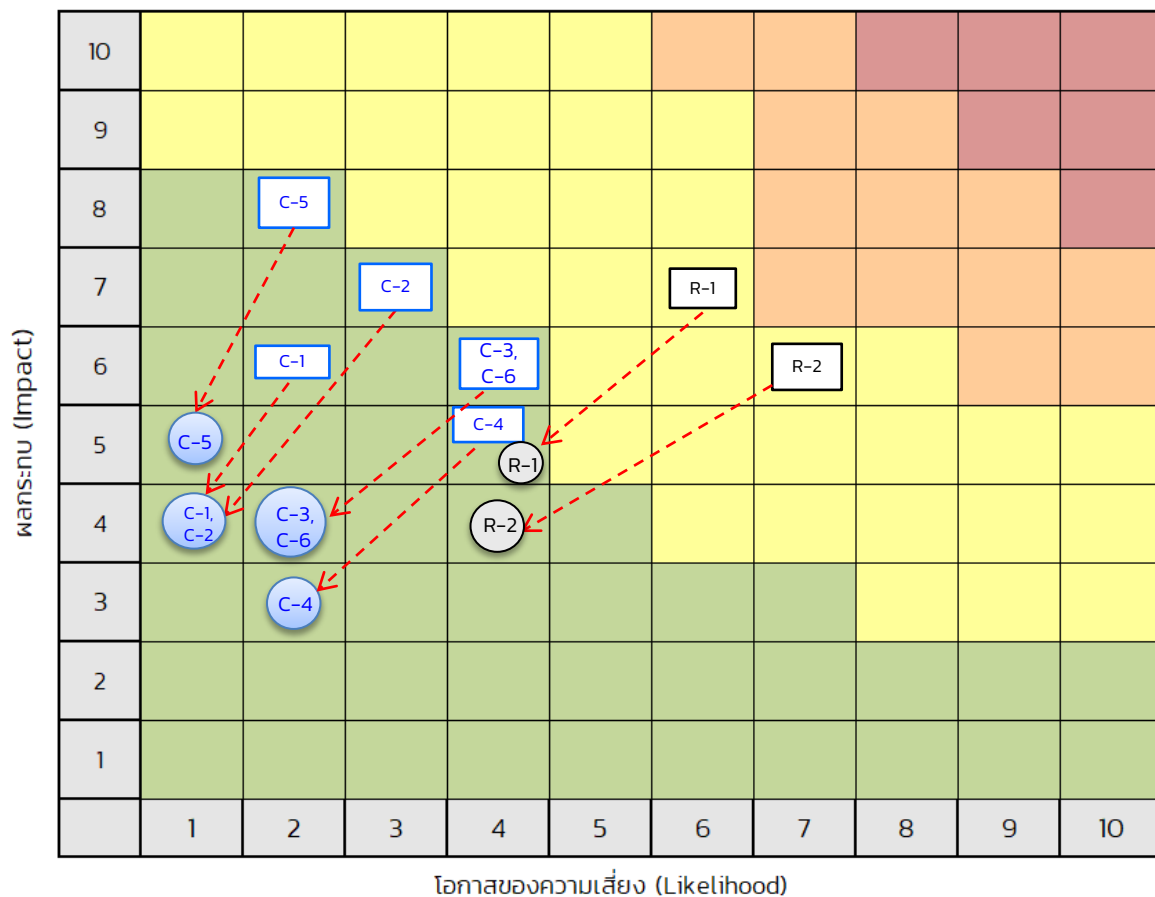




แผนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ปรับกลางปี)

สถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน)

ปรับแผนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



Red Zone : Extreme High Risk

Orange Zone : High Risk

Yellow Zone : Medium Risk

Green Zone : Low Risk

□ ค่าเริ่มต้นของความเสี่ยง

● เป้าหมายหลังการบริหารความเสี่ยง

แผนบริหารความเสี่ยง

R-1 ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

R-2 รายได้ของสถาบันฯ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

แผนควบคุมภายใน

C-1 เกิดการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน)

C-2 เกิดการทุจริตในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

C-3 ผลการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

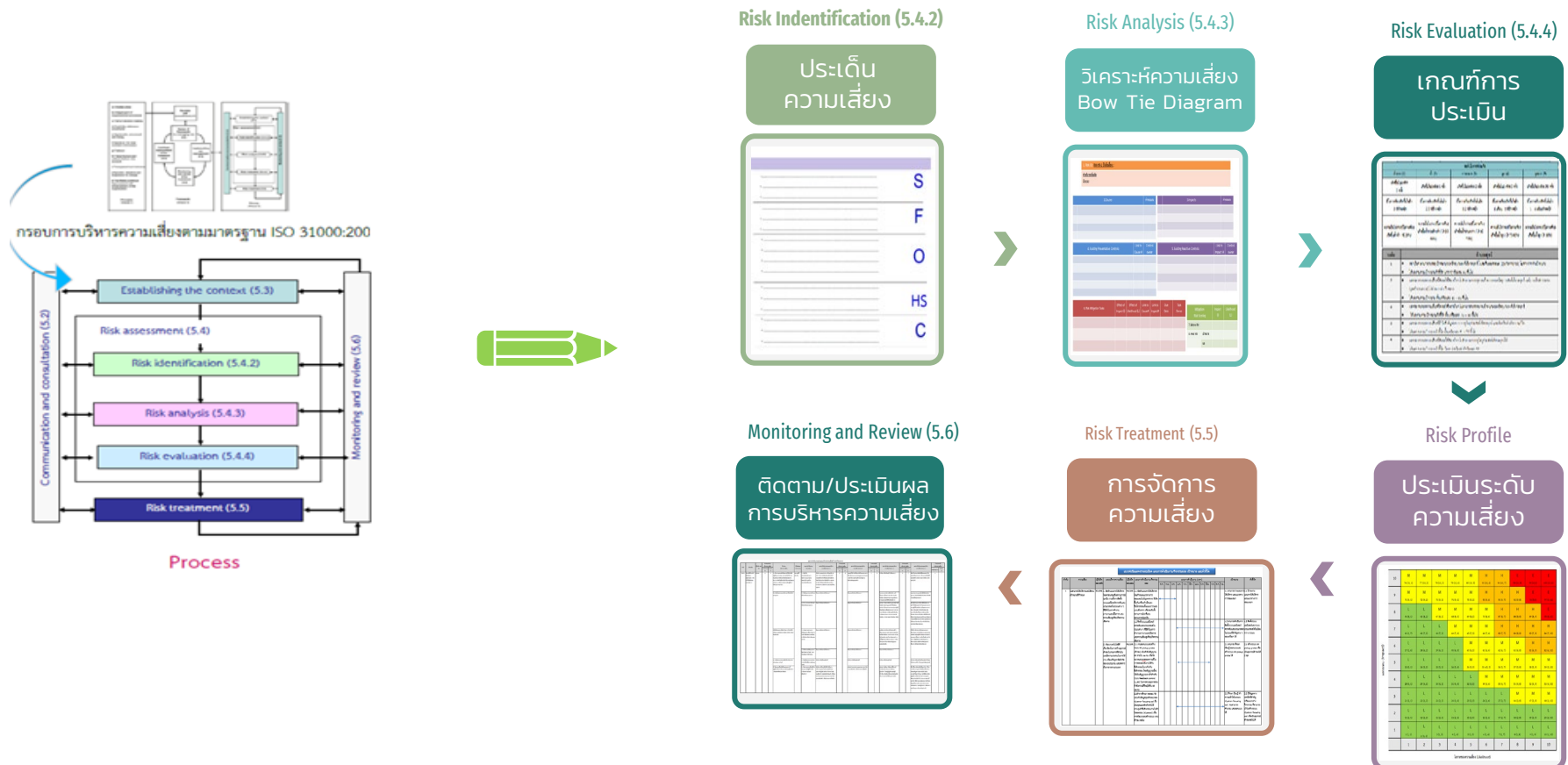
C-4 สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย

C-5 เกิดอุบัติเหตุในขณะปฏิบัติงาน

C-6 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้

กระบวนการบริหารความเสี่ยง

สถาบันฯ กำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยง ตามมาตรฐาน ISO 31000:2009 เพื่อเป็นการบูรณาการบริหารจัดการ ความเสี่ยงเข้ากับกระบวนการทำงานปกติ อีกทั้ง เพื่อส่งเสริมให้ผูปฏิบัติงานได้มีส่วนร่วมในการดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้วย กระบวนการบริหารความเสี่ยงมีการดำเนินงานที่สำคัญซึ่งประกอบด้วย การระบุความเสี่ยง (Risk Identification) การ วิเคราะห์ความเสี่ยง (Risk Analysis) การประเมินความเสี่ยง (Risk Evaluation) การจัดการความเสี่ยง (Risk Treatment) และมีการติดตามและประเมินผลการบริหารความเสี่ยง (Monitoring and Review) สามารถสรุปได้ดังผังแสดงรายละเอียด ด้านล่างนี้



ปรับเปลี่ยนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

สถาบันฯ ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มาแล้วระยะหนึ่ง คณะอนุกรรมการยุทธศาสตร์และบริหารความเสี่ยง ให้ความเห็นว่าควรทำการทบทวน และปรับเปลี่ยนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน อีกทั้ง สถาบันฯ ได้ดำเนินการตามกิจกรรมภายใต้แผนฯ อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง ส่งผลให้ความเสี่ยงบางรายการสามารถลดระดับความเสี่ยงอยู่ในระดับที่ยอมรับได้

สถาบันฯ ทำการปรับเปลี่ยนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 โดยปรับลดระดับความเสี่ยง เรื่อง การเกิดอุบัติเหตุการณ์ในขณะปฏิบัติงาน และนำมาดำเนินกิจกรรมภายใต้แผนควบคุมภายใน รวมทั้งบริหารจัดการด้านความปลอดภัยอย่างเข้มงวด อีกทั้งสถาบันฯ พิจารณาแล้วเห็นว่าสถานการณ์ปัจจุบันระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งต่อการดำเนินงานขององค์กร เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลสูงสุดต่อองค์กร ดังนั้น สถาบันฯ จึงได้กำหนดประเด็นความเสี่ยง เรื่อง ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้ และนำมาดำเนินกิจกรรมภายใต้แผนควบคุมภายใน เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและป้องกันมิให้เกิดความเสี่ยงดังกล่าวขึ้นได้ในอนาคต

การปรับเปลี่ยนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีความเสี่ยงที่นำมาบริหารความเสี่ยงฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทความเสี่ยง ประกอบด้วย 2 เรื่อง ได้แก่

1. ด้านกลยุทธ์ธุรกิจ (Business Strategic Risk: BS) ได้แก่ “ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด”
2. ด้านการเงิน (Financial Risk: F) ได้แก่ “รายได้ของสถาบันฯ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด”

และมีความเสี่ยงที่นำมาควบคุมภายใน แบ่งออกเป็น 5 ประเภทความเสี่ยง ประกอบด้วย 6 เรื่อง ได้แก่

1. ด้านปฏิบัติการ:ความปลอดภัย (Operational Risk: Safety) จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ “เกิดการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน)” และ “เกิดอุบัติเหตุการณ์ในขณะปฏิบัติงาน”
2. ด้านกฎหมายและกฎระเบียบ (Legal and Regulatory Risk: LR) ได้แก่ “เกิดการทุจริตในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่”
3. ด้านการเงิน (Financial Risk: F) ได้แก่ “ผลการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย”
4. ด้านกลยุทธ์ธุรกิจ (Business Strategic Risk: BS) ได้แก่ “สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย”
5. ด้านปฏิบัติการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (Operation Risk: Information and Communication Technology: OIT) ได้แก่ “ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้”

โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ผังเชื่อมโยงยุทธศาสตร์และประเด็นความเสี่ยงปี 2565

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์

S1: วิจัยใช้ประโยชน์แสงฯ

1. สร้างองค์ความรู้ที่เกิดจากงานวิจัยและพัฒนาด้านแสงซินโครตรอนเพื่อนำไปเผยแพร่ และใช้ประโยชน์ผ่านช่องทางความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในกลุ่มอาเซียน

C-4 สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรมต่ำกว่าเป้าหมาย

S2: พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน

2. พัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพโครงสร้างพื้นฐานด้านแสงซินโครตรอน และระบบความปลอดภัยให้มีความทันสมัย และมีสมรรถนะสอดคล้องกับความต้องการในปัจจุบันและอนาคต

R-1 ไม่สามารถให้บริการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด
C-5 เกิดอุบัติเหตุการณ์ในขณะปฏิบัติงาน

S3: พัฒนาบุคลากร

3. เพิ่มจำนวนบุคลากรด้านการวิจัยและพัฒนาด้านแสงซินโครตรอนและเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องอย่างเพียงพอต่อความต้องการของสถาบันฯ และประเทศ ผ่านการฝึกอบรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ พร้อมทั้งพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ*

* ความเสี่ยงด้านกำลังคนอยู่ระหว่างดำเนินการโดยบรรจุภายใต้แผนบริหารความเสี่ยงฯ สำหรับเครื่องกำเนิดแสงซินโครตรอนระดับพลังงาน 3 GeV

S4: ให้บริการอุตสาหกรรมและสังคม

4. สร้างนวัตกรรมที่เกิดจากการใช้ประโยชน์แสงซินโครตรอน และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สถาบันฯ เป็นที่รู้จักในภาคการผลิตและภาคสังคมอย่างกว้างขวาง

C-4 สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรมต่ำกว่าเป้าหมาย

R-2 รายได้ของสถาบันฯ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

C-1 เกิดการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในสถาบันฯ

C-2 เกิดการทุจริตในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

C-3 ผลการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

C-6 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้

แผนบริหารความเสี่ยง สำหรับเครื่องกำเนิดแสงซินโครตรอน ระดับพลังงาน 1.2 GeV ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ลำดับ	ฝ่าย	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ผลประโยชน์			การจัดการ
				L	I	โซนสี	
R-1	ฝคอ.	ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	BS	6	7		ลดความเสี่ยง
R-2	ฝกพ.	รายได้ของสถาบันฯ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด	F	7	6		

ประเภทความเสี่ยง

1. BS : Business Strategic Risk = ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ธุรกิจ
2. F : Financial Risk = ความเสี่ยงด้านการเงิน

ชื่อย่อหน่วยงาน

1. ฝคอ. = ฝ่ายเครื่องอนุภาค
2. ฝกพ. = ฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนาธุรกิจองค์กร

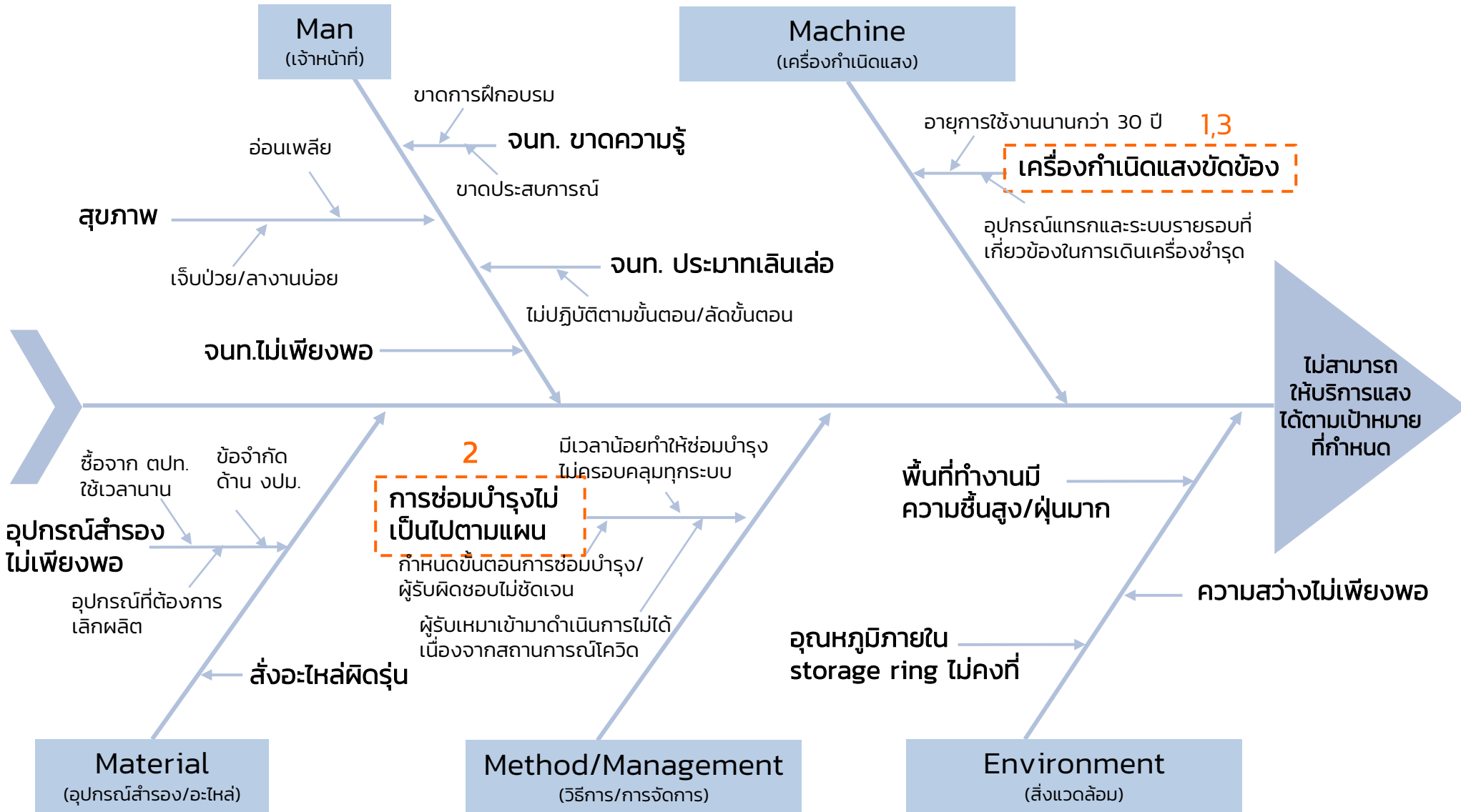
“ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตาม
เป้าหมายที่กำหนด”

Owner: หัวหน้าฝ่ายเครื่องเร่งอนุภาค



Root Cause Analysis

(การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา)



ความเสี่ยง: ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด *Owner: หัวหน้าฝ่ายเครื่องเร่งอนุภาค*

คำอธิบายเพิ่มเติม มีอุปกรณ์ที่ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมาย

2. สาเหตุ (Causes)			ค่าคะแนน	3. ผลกระทบ (Impacts)			ค่าคะแนน			
1	อุปกรณ์และระบบสายรอบชำรุดเสียหาย เนื่องจากเครื่องกำเนิดแสงซินโครตรอนมีอายุการใช้งานมากกว่า 30 ปี		6	1	สูญเสียโอกาสในการให้บริการแสง		4			
2	ไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผน เนื่องมาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 และมาตรการเฝ้าระวัง		2	2	ขาดความน่าเชื่อถือจากผู้ใช้บริการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามแผนที่วางไว้		3			
3	อุปกรณ์แทรก Super Multipole Wiggler ไม่สามารถให้บริการได้ตามปกติ		2	3	ส่งผลกระทบกับตัวชี้วัดหลักของสถาบันฯ เนื่องจากไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ จำนวนชั่วโมงที่ให้บริการ จำนวนบทความตีพิมพ์ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปยื่นขอจดสิทธิบัตร มูลค่าผลกระทบทางเศรษฐกิจ จำนวนผู้เข้ามาใช้บริการแสงฯ		3			
4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)			Link to Cause #	Control Owner	5. กลไกเชิงควบคุมที่มีอยู่แล้ว (Existing Reactive Controls)			Link to Impact #	Control Owner	
- มีแผนเตรียมอุปกรณ์สำรองรายการที่จำเป็น			1,3	हु.सदख.	- ชดเชยชั่วโมงการให้บริการแสง (Beamtime)			1,2,3	हु.सदख.	
- มีแผนการตรวจสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดแสงฯ เพิ่มเติมในช่วง Machine Study อย่างสม่ำเสมอ			1,3	हु.सदख.						
- มีระบบมอนิเตอร์ตรวจจับและแจ้งเตือนความผิดปกติการทำงานของอุปกรณ์			1,3	हु.सदख.						
- มีแผนดำเนินงานรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ที่สถาบันฯ จำเป็นต้องหยุดทำการ			1,2,3	हु.सदख.						
					Mitigation Risk Scoring		Likelihood (L)	Impact (I)		
					7. Before RM		6	7		
					8. After RM	เป้าหมาย	4	5		
						ผล				
6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)					Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner
1. จัดทำแผนการให้บริการโดยครอบคลุมถึงสถานการณ์ฉุกเฉิน รวมทั้งการติดตั้งระบบมอนิเตอร์ตรวจจับและประมวลผลในระบบต่าง ๆ ที่มีชั่วโมงการทำงานยาวนานและมีโอกาสและความเสี่ยงสูงที่จะเกิดความเสียหาย					1	1	1,2,3	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	हु.सदख.
2. พัฒนาเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องในการสร้างอุปกรณ์สำรองในรายการที่จำเป็น และมีความเร่งด่วนในการใช้งาน เพื่อแก้ปัญหาข้อจำกัดของงบประมาณ และลดการพึ่งพาจากต่างประเทศ					1	1	1,3	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	हु.सदख.

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “ไม่สามารถให้บริการแสงได้ตามเป้าหมายที่กำหนด” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายเครื่องเร่งอนุภาค

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. จัดทำแผนการให้บริการ โดยครอบคลุมถึง สถานการณ์ฉุกเฉิน รวมทั้งการติดตั้งระบบ มอนิเตอร์ตรวจจับและ ประมวลผลในระบบต่าง ๆ ที่มีชั่วโมงการทำงาน ยาวนานและมีโอกาส และ ความเสี่ยงสูงที่จะเกิด ความเสียหาย	หน.สดช.	1.1 จัดทำแผนการให้บริการฯ โดย กำหนดแนวทางการซ่อมแซมใน ปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับเครื่อง กำเนิดแสงซินโครตรอนทั้งแบบ ถาวรและแบบชั่วคราว เพื่อรองรับ ทั้งสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ ฉุกเฉิน													สามารถวางแผนการ ให้บริการ และแนวทางการ ซ่อมแซมฯ ได้	มีรายงานแผนการ ให้บริการ และแผนการ บำรุงรักษาประจำปี
		1.2 ติดตั้งระบบมอนิเตอร์ตรวจจับ และประมวลผลในระบบต่าง ๆ ที่มี ชั่วโมงการทำงานยาวนานและมี โอกาส และความเสี่ยงสูงที่จะเกิด ความเสียหาย													สามารถดำเนินการติดตั้ง ระบบมอนิเตอร์ตรวจจับ และประมวลผลในระบบที่ สำคัญต่าง ๆ ของเครื่อง ฯ ได้	ติดตั้งระบบมอนิเตอร์และ ระบบประมวลผลได้ไม่น้อยกว่า 5 ระบบ
		1.3 ประชุมคณะทำงานประสานงาน การเดินเครื่องและซ่อมบำรุงเครื่อง กำเนิดแสงซินโครตรอน ระดับ พลังงาน 1.2 GeV/ประชุมฝ่าย เครื่องเร่งอนุภาค เพื่อพิจารณา แนวทางแก้ไขปัญหาก็ไม่สามารถ ให้บริการแสงได้ในสถานการณ์ ฉุกเฉิน													สามารถดำเนินการ ให้บริการแสงได้อย่าง ต่อเนื่อง	รายการประชุม คณะทำงานฯ และ/หรือ ประชุมฝ่ายฯ ที่มีการ พิจารณาแนวทางการ แก้ไขปัญหา
2. พัฒนาเทคโนโลยีที่ เกี่ยวข้องในการสร้างและ ปรับปรุงอุปกรณ์สำรอง ในรายการที่จำเป็น และมี ความเร่งด่วนในการใช้ งาน เพื่อแก้ปัญหา ข้อจำกัดของงบประมาณ และลดการพึ่งพาจาก ต่างประเทศ	หน.สดช.	2.1 ออกแบบและปรับปรุงระบบ แหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าสำรอง (redundancy system) เพื่อ รองรับการทำงานของแม่เหล็กสอง ขั้วสำหรับวงกักเก็บอิเล็กตรอน													มีระบบแหล่งจ่าย กำลังไฟฟ้าสำรอง (redundancy system) เพื่อรองรับการทำงานของ แม่เหล็กสองขั้วสำหรับวง กักเก็บอิเล็กตรอน	ได้ระบบแหล่งจ่าย กำลังไฟฟ้าสำรอง (redundancy system) เพื่อรองรับการทำงานของ แม่เหล็กสองขั้ว สำหรับวงกักเก็บ อิเล็กตรอน
		2.2 ระบบเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย สำรองเพื่อระบบควบคุมเครื่องเร่ง อนุภาค													มีระบบเครื่องคอมพิวเตอร์ แม่ข่ายสำรองเพื่อระบบ ควบคุมเครื่องเร่งอนุภาค	ระบบเครื่องคอมพิวเตอร์ แม่ข่ายสำรองเพื่อระบบ ควบคุมเครื่องเร่งอนุภาค
		2.3 ระบบทดสอบการจ่ายฮิลีียม เหลวให้กับอุปกรณ์ Super Multipole Wiggler													มีระบบทดสอบการจ่าย ฮิลีียมเหลวให้กับอุปกรณ์ Super Multipole Wiggler	ระบบทดสอบการจ่าย ฮิลีียมเหลวให้กับอุปกรณ์ Super Multipole Wiggler

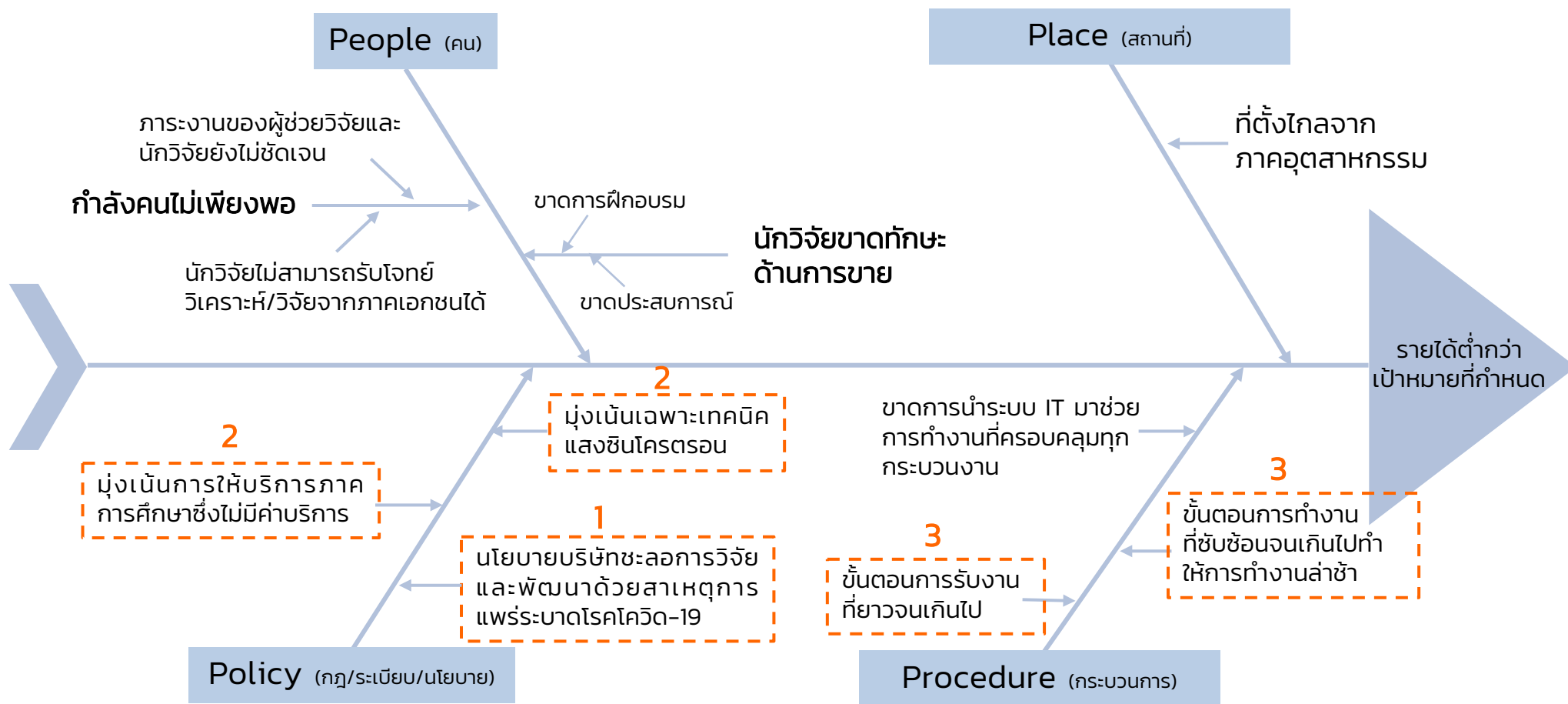
“รายได้ของสถาบันฯ
ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด”

Owner: หัวหน้าฝ่ายกลยุทธ์
และพัฒนาธุรกิจองค์กร



Root Cause Analysis

(การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา)



แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “รายได้ของสถาบันฯ ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด ” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนารุรกิจองค์กร

แผนบริหาร ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/ กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. จัดกิจกรรมการหา โจทย์เชิงรุกกับ ภาคเอกชน	หน. สพร.	1.1 ประชุมหารือ/จัดทำแผน เร่งรัดกิจร่วมกันกับฝ่าย ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ ให้บริการของสถาบัน													ไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง	แผนเร่งรัดกิจของ สถาบัน
		1.2 หาโจทย์เชิงรุกกับ ภาคเอกชนทั้งในรูปแบบ ออนไลน์และลงปฏิบัติงาน จริง													8 หน่วยงาน	จำนวนบริษัทที่เข้าพบใน การหาโจทย์เชิงรุก 8 บริษัท
		1.3 การจัดอบรมเชิงลึกเพื่อ ตอบโจทย์กลุ่ม อุตสาหกรรมโดยตรง													3 ครั้ง	จำนวนหน่วยงานที่เข้ารับ การจัดอบรมเชิงลึก 3 หน่วยงาน
2. จัดกิจกรรมการ ถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ ชุมชน หรือเชิง พาณิชย์	สพร.	จัดกิจกรรมถ่ายทอด เทคโนโลยีสู่ภาคเอกชน เช่น การจัดอบรมเชิงลึก การนำ งานวิจัยสู่เชิงพาณิชย์ เป็น ต้น													2 ครั้ง	จำนวนการถ่ายทอด เทคโนโลยีให้กับชุมชน หรือเชิงพาณิชย์ 2 ครั้ง

แผนควบคุมภายในสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ลำดับ	ฝ่าย	ปัจจัยเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง	ผลประโยชน์			การจัดการ
				L	I	โซนสี	
C-1	สปก.	เกิดการระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในสถาบันวิจัย แสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน)	O-safety	2	6		ดำเนินกิจกรรม ควบคุมเพิ่มเติม
C-2	ฟบท.	เกิดการทุจริตในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่	LR	3	7		
C-3		ผลการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย	F	4	6		
C-4	ฟกพ.	สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย	BS	4	5		
C-5	สปก.	เกิดอุบัติเหตุการณ์ในขณะปฏิบัติงาน	O-safety	2	8		
C-6	ฟทว.	ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถ ให้บริการได้	OIT	4	6		

ประเภทความเสี่ยง

1. O-safety: Operational Risk: Safety = ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ: ความปลอดภัย
2. LR: Legal and Regulatory Risk = ความเสี่ยงด้านกฎหมายและกฎระเบียบ
3. F: Financial Risk = ความเสี่ยงด้านการเงิน
4. BS: Business Strategic Risk = ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ธุรกิจ
5. OIT: Operational Risk: Information and Communication Technology = ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ: ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ชื่อย่อหน่วยงาน

1. สปก. = ส่วนความปลอดภัย
2. ฟบท. = ฝ่ายบริหารทั่วไป
3. ฟกพ. = ฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนาธุรกิจองค์กร
4. ฟทว. = ฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม

“เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ
ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
ภายในสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน
(องค์การมหาชน)”

Owner: หัวหน้าส่วนความปลอดภัย



ปัจจัยเสี่ยง: เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) **Owner:** หัวหน้าส่วนความปลอดภัย

คำอธิบายเพิ่มเติม บุคลากรหรือผู้ใช้บริการเกิดการติดเชื้อไวรัส Covid-19 โดยแสดงอาการและตรวจพบภายในพื้นที่ของสถาบันฯ ส่งผลให้บุคลากรไม่สามารถปฏิบัติงานได้ และสถาบันฯ จำเป็นต้องหยุดทำการชั่วคราว

2. สาเหตุ (Causes)			ค่าคะแนน		3. ผลกระทบ (Impacts)			ค่าคะแนน
1	บุคลากรจำเป็นต้องเดินทางไปปฏิบัติงานนอกสถานที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ		2	1	ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและขวัญกำลังใจของบุคลากรในการทำงาน			4
2	บุคลากรไม่ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการระบาดของสถาบันฯ เช่น ปกปิดข้อมูล ไม่กักตัว หรือไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของกรมควบคุมโรค เป็นต้น		2	2	การดำเนินงานของสถาบันฯ หยุดชะงัก หรือระงับการดำเนินงานชั่วคราวอันเนื่องมาจากการได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรค COVID-19 ภายในสถาบันฯ ส่งผลให้การให้บริการแสง การหารายได้ จำนวนบทความตีพิมพ์ รวมทั้งผลการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไป เป้าหมาย และจำนวนผู้เข้ามาใช้บริการแสงลดลง เป็นต้น			4
3	บุคลากรไม่ได้รับวัคซีนอย่างทั่วถึง		2	3	เสื่อมเสียชื่อเสียง ภาพลักษณ์ และความน่าเชื่อถือของสถาบันฯ			2
4	ผู้ใช้บริการหรือบุคคลภายนอกนำเชื้อเข้ามาแพร่ระบาดในองค์กร		3					
5	ระบบคัดกรองและมาตรการป้องกันของสถาบันฯ ไม่เพียงพอและไม่ทั่วถึง		1					

4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)			Link to Cause #	Control Owner	5. กลไกเชิงควบคุมที่มีอยู่แล้ว (Existing Reactive Controls)			Link to Impact #	Control Owner
- ออกประกาศสถาบันฯ จดหรือชะลอการเดินทางไปปฏิบัติงานในพื้นที่เสี่ยง และให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันของจังหวัดนครราชสีมาอย่างเคร่งครัด			1,2	หน.สปก.	- จัดเตรียม/จัดหาอุปกรณ์การป้องกันต่าง ๆ เช่น การคัดกรองบุคลากรและผู้มาติดต่อ อุปกรณ์ทำความสะอาดมือ หน้ากากอนามัย การทำความสะอาดในพื้นที่ที่มีการสัมผัส			1,2,3	หน.สปก.
- มีการติดตามข้อมูลข่าวสารอย่างใกล้ชิด และมีการสื่อสารข้อมูลที่น่าเชื่อถือภายในองค์กร ให้บุคลากรปฏิบัติตามเพื่อป้องกันอย่างถูกต้อง รวดเร็วอย่างต่อเนื่อง			1,2,3,4,5	หน.สปก.	- มีการสื่อสาร ให้ข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดฯ ของสถาบันฯ อย่างต่อเนื่อง			2,3	หน.สปก. หน.สสอ.
- จัดหาวัคซีนในทุกช่องทางที่สามารถได้รับจัดสรรได้ เช่น sw.ในพื้นที่ใกล้เคียง กระทรวง เป็นต้น			1,3	หน.สปก.	- มีมาตรการเว้นระยะห่าง ลดการรวมกลุ่มของบุคคลภายในสถาบันฯ ได้แก่ จดรับผู้ใช้บริการ, ปฏิบัติงานในรูปแบบ WFH, ใช้ Mail-in Sample เป็นมาตรการให้บริการหลัก และใช้ระบบ IT เข้ามาแทนการจัดประชุม อบรม สัมมนา ณ สถาบันฯ			1,2,3	หน.สปก.,หน.สทท. หน.สบพ.,หน.สทส หน.สพร.
- ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการจองสิทธิรับวัคซีนทางเลือกอย่างต่อเนื่อง			1,3	หน.สปก., หน.สสอ.	- มีแผนการหารายได้ของสถาบันฯ			2	หน.สพร.
- มีมาตรการเว้นระยะห่าง ลดการรวมกลุ่มของบุคคลภายในสถาบันฯ ได้แก่ จดรับผู้ใช้บริการ, ใช้ Mail-in Sample เป็นมาตรการให้บริการหลัก, ประชุมผ่านระบบออนไลน์ แทนการจัดประชุม อบรม สัมมนา ณ สถาบันฯ, มีมาตรการ WFH, จำกัดพื้นที่เข้า-ออกของเจ้าหน้าที่แต่ละฝ่าย			1,4	หน.สบพ., หน.สพร. หน.สทส., หน.สทท.	- มีการปรับแผนปฏิบัติการและงบประมาณรายจ่ายประจำปี (ปรับงบกลางปี)			2	หน.สบพ.
- มีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ภายในสถาบันอย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง เช่น มีระบบคัดกรองบุคลากรและผู้มาติดต่อ จัดหาอุปกรณ์การป้องกัน การจัดสถานที่ในการรับ-ส่งพัสดุ การทำความสะอาดภายในสถาบันฯ อย่างต่อเนื่อง เป็นต้น			5	หน.สปก.					
					Mitigation Risk Scoring		Likelihood (L)	Impact (I)	
					7. Before RM		2	6	
					8. After RM	เป้าหมาย	1	4	
						ผล			

6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)		Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner
1. ปรับปรุงระบบคัดกรองโรคสำหรับผู้ที่เข้ามาสถาบันฯ ให้เป็นปัจจุบันอย่างต่อเนื่อง	1	-	-	2,4,5	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	หน.สปก.
2. ยกระดับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดภายในสถาบันฯ			1	4,5	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	หน.สปก.
3. ผลักดันให้บุคลากรได้รับวัคซีน COVID-19 อย่างทั่วถึง	-			1,3,5	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	หน.สปก.
4. สื่อสารข้อมูลหรือสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ รวมถึงมาตรการป้องกันต่าง ๆ ไปยังบุคลากร เพื่อให้หัวหน้าโครงการ/งาน เตรียมการปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องโดยไม่หยุดชะงัก	-		1	1	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	หน.สปก.

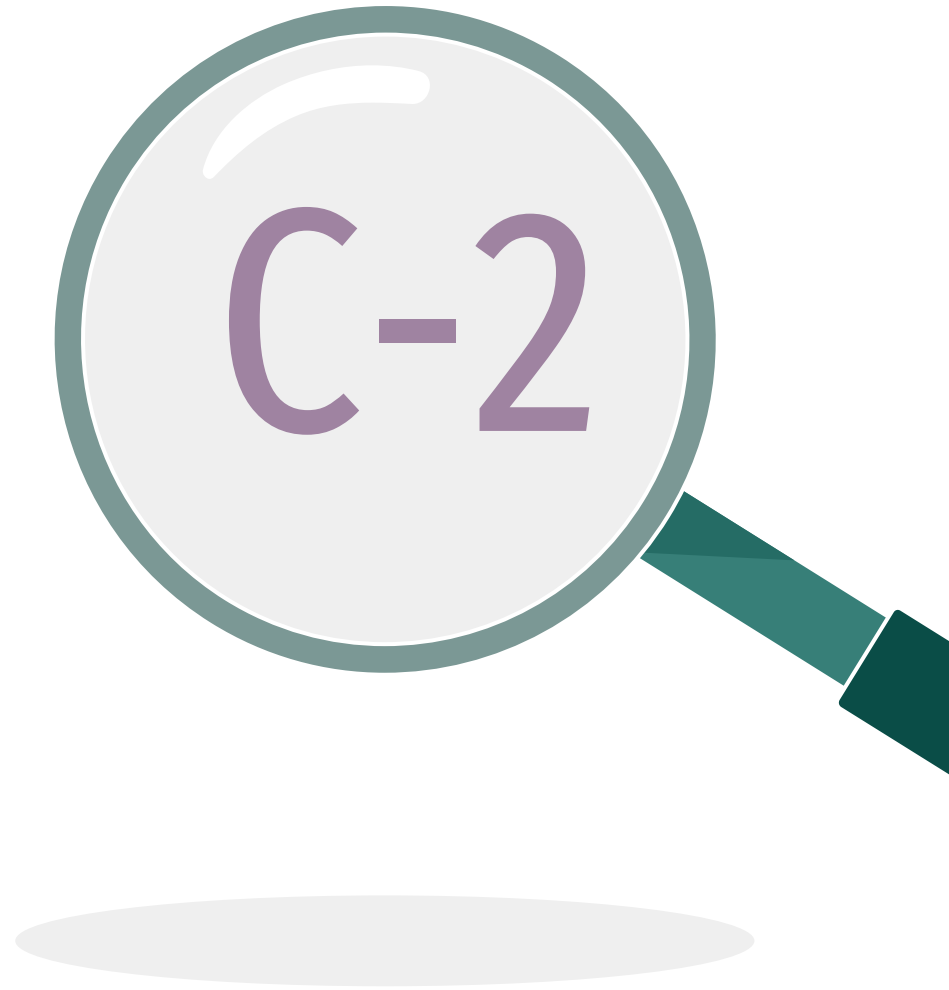
แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: "เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายในสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน)" ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าส่วนความปลอดภัย

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1.ปรับปรุงระบบคัดกรองโรคสำหรับผู้ที่เข้ามาสถาบันฯ ให้เป็นปัจจุบันอย่างต่อเนื่อง	หน.สปก.	1.1 ปรับปรุงขยายฐานข้อมูลกลุ่มบุคคล/ ข้อคำถาม update ตามสถานการณ์													มีระบบคัดกรองที่สามารถรองรับผู้เข้ามาติดต่อสถาบันฯ ได้ครอบคลุมทุกมิติ	รายงานการปรับปรุงแบบคัดกรอง COVID-19
		1.2 กำหนดแนวปฏิบัติสำหรับบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานชั่วคราวภายในสถาบันฯ เช่น กำหนดให้มีผลตรวจโควิด หรือวัคซีนพาสปอร์ต เป็นต้น													เพื่อให้บุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานชั่วคราวภายในสถาบันฯ สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง	มีแนวปฏิบัติสำหรับบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานชั่วคราวภายในสถาบันฯ อย่างน้อย 1 แนวปฏิบัติ
2.ยกระดับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดภายในสถาบันฯ	หน.สปก.	2.1 ทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อบริเวณพักรถตัวอย่าง (Sample) บริเวณรับพัสดุ													เพื่อลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อภายในภายในสถาบันฯ	รายงานบันทึกการทำความสะอาด
		2.2 จัดหาชุดตรวจ ATK และชุด PPE ให้กับบุคลากรและผู้รับเหมาที่อาจจะต้องทำงานเสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือเดินทางมาทำงานที่สถาบันฯ													เพื่อลดโอกาสในการสัมผัสและการติดเชื้อผ่านระบบทางเดินหายใจของบุคลากรสถาบันฯ	มีการนำชุดตรวจ ATK และชุด PPE ไปใช้ในการตรวจและป้องกันการติดเชื้อ
3. ผลักดันให้บุคลากรได้รับวัคซีน COVID-19 อย่างทั่วถึง	หน.สปก.	3.1 สืบรวจและสรุปการได้รับวัคซีนของบุคลากรสถาบันฯ อย่างต่อเนื่อง													บุคลากรได้รับวัคซีนโควิดร้อยละ 100	รายงานสรุปผลการได้รับวัคซีนของบุคลากรสถาบันฯ
		3.2 ประชาสัมพันธ์ช่องทางในการจองสิทธิรับวัคซีนทางเลือก													เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ให้กับบุคลากรสถาบันฯ และช่วยลดระดับความรุนแรงของการแพร่ระบาดภายในสถาบันฯ	รายงานผลการประชาสัมพันธ์ช่องทางในการจองวัคซีนทางเลือก
4. สื่อสารข้อมูลหรือสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ รวมถึงมาตรการป้องกันต่าง ๆ ไปยังบุคลากร เพื่อให้หัวหน้าโครงการ/งานเตรียมการปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องโดยไม่หยุดชะงัก	หน.สปก.	4.1 แจ้งมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาด และแนวทางการให้บริการของสถาบันฯ ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์ เฟสบุค ไลน์กลุ่มสถาบันฯ เป็นต้น													เพื่อให้บุคลากรสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องโดยไม่หยุดชะงัก	สถาบันฯ ให้บริการได้ต่อเนื่องตามแผนที่วางไว้
		4.2 สื่อสารกับบุคลากรเกี่ยวกับแผนบริหารสภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ: COVID-19 โดยจัดทำสื่อเผยแพร่ทางไลน์กลุ่มบอร์ดประชาสัมพันธ์ภายในสถาบันฯ													เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจแผนบริหารสภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ: COVID-19 และสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องทั่วทั้งองค์กร	รายงานการสื่อสารแผนบริหารสภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ: COVID-19

“เกิดการทุจริต
ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่”

Owner: หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



ความเสี่ยง : เกิดการทุจริตในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ Owner: หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

คำอธิบายเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่สถาบันฯ มีพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการทำผิดกฎหมาย ขอบังคับ ระเบียบ ข้อกำหนด จริยธรรม จรรยาบรรณ ซึ่งอาจส่งผลให้สถาบันฯ เกิดความเสียหาย

2. สาเหตุ (Causes)			ค่าคะแนน	3. ผลกระทบ (Impacts)			ค่าคะแนน	
1	เจ้าหน้าที่ใช้ตำแหน่งหน้าที่ และทรัพย์สินสถาบันฯ เพื่อประโยชน์ส่วนตนและพวกพ้องทั้งทางตรงและทางอ้อม		3	1	ส่งผลเสียต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของสถาบันฯ		4	
2	เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติงานตามขั้นตอนที่กำหนดไว้		3	2	เกิดความเสียหายด้านการเงินและทรัพย์สินของสถาบันฯ		3	
3	เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ ความเข้าใจในระเบียบ ขอบังคับ จริยธรรม จรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน		2	3	ขาดความน่าเชื่อถือจากบุคลากรภายใน ผู้ใช้บริการ และจากหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		3	
4	เจ้าหน้าที่ไม่ตระหนักถึงบทลงโทษเมื่อกระทำผิด		2					
4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)			Link to Cause #	Control Owner	5. กลไกเชิงควบคุมที่มีอยู่แล้ว (Existing Reactive Controls)		Link to Impact #	Control Owner
- มีขอบังคับบริหารงานบุคคล ประมวลจริยธรรมในการปฏิบัติงาน ประกาศจรรยาบรรณนักวิจัยและแนวปฏิบัติ			1,2,3,4	हु.सतम.	- มีหน่วยตรวจสอบภายในเป็นผู้ติดตามกำกับให้มีการปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎหมาย ขอบังคับ ระเบียบ จรรยาบรรณ และข้อกำหนดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง		1,2,3	हु.सतन.
- มีเอกสารมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOPs) ในแต่ละกระบวนการงาน			1,2	हु.सवु.	- มีระบบรับเรื่องร้องเรียน และกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน		1,3	हु.गम.
- มีเอกสารมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOPs) ในแต่ละกระบวนการงาน			1,2	हु.सवु.	- มีกระบวนการสอบหาข้อเท็จจริง		2,3	हु.सतम.
- มีกลไกในการดำเนินการทางวินัย และกำหนดบทลงโทษผู้กระทำผิด			1,2,4	हु.सतम.				
- มีการกำกับและติดตามผลการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามขั้นตอนอย่างโปร่งใสผ่านระบบ Project-based Management			1,2	हु.सनप.				
- จัดทำทะเบียนควบคุมครุภัณฑ์ และหลักประกันสัญญา			1,2	हु.सवु.				
				Mitigation Risk Scoring		Likelihood (L)	Impact (I)	
				7. Before RM		3	7	
				8. After RM	เป้าหมาย	1	4	
				ผล				

6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)	Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner
1. ขอบังคับสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) ว่าด้วย การใช้งานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) พ.ศ.	1	1	1,2	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	हु.सम.
2. จัดทำ SOPs ให้ครอบคลุมทุกกระบวนการงานสามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนอย่างรัดกุมและรอบคอบ	1	1	1,2	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	हु.सम., हु.सम.
3. จัดให้มีการสื่อสารไปยังเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประมวลจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน จรรยาบรรณนักวิจัย และการดำเนินการทางวินัย การลงโทษทางวินัย		1	1,2,3,4	1,2,3	ต.ค. 64-ก.ย. 65	हु.सम., हु.सम.

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “เกิดการทุจริตในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. ยกร่างข้อบังคับสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) ว่าด้วย การใช้งานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) พ.ศ.....	สทม.	1.1 ศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการยกร่างข้อบังคับสถาบันฯ โดยกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ บุคคลผู้มีหน้าที่ รวมถึงบทลงโทษไว้อย่างชัดเจน													เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจสอบและควบคุมมิให้มีการนำอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ส่วนบุคคลไปใช้แสวงหาประโยชน์ที่มิควรได้โดยชอบด้วยกฎหมาย	(ร่าง) ข้อบังคับสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) ว่าด้วย การใช้งานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสถาบันฯ พ.ศ....
		1.2 นำข้อบังคับฯ เสนอคณะกรรมการประสานบริหารเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบ													สามารถนำเสนอคณะกรรมการประสานงานบริหารเห็นชอบ (ร่าง) ข้อบังคับฯ ได้ทันตามกำหนดเวลา	รายงานการประชุมคณะกรรมการประสานงานบริหารที่มีมติเห็นชอบ (ร่าง) ข้อบังคับสถาบันฯ ว่าด้วย การใช้งานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) พ.ศ.
		1.3 ประกาศใช้ข้อบังคับฯ เพื่อให้มีผลใช้บังคับ													เพื่อให้เจ้าหน้าที่สถาบันฯ ปฏิบัติตามข้อบังคับสถาบันฯ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	ข้อบังคับสถาบันฯ ว่าด้วย การใช้งานระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของสถาบันวิจัยแสงซินโครตรอน (องค์การมหาชน) พ.ศ. 2565
		1.4 จัดทำแบบฟอร์มการนำคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคลมาใช้งานในสถาบันฯ													เพื่อเป็นแนวทางให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามข้อบังคับการใช้งานระบบเครือข่ายฯ ได้อย่างถูกต้อง และสถาบันฯ สามารถตรวจสอบและป้องกันมิให้มีการนำคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคลไปใช้ในทางที่มีชอบด้วยกฎหมาย	แบบฟอร์มการนำคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคลมาใช้งานในสถาบันฯ
2. จัดทำ SOPs ให้ครอบคลุมทุกกระบวนการงานสามารถปฏิบัติงานได้ตามขั้นตอนอย่างรัดกุมและรอบคอบ	สทม., สทบ.	2.1 จัดทำขั้นตอน มาตรฐานการปฏิบัติงาน													เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามขั้นตอนอย่างรัดกุมและรอบคอบ	SOPs ไม่น้อยกว่า 1 งาน
3. จัดให้มีการสื่อสารไปยังเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประมวลจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน จรรยาบรรณนักวิจัย และการดำเนินการทางวินัย การลงโทษทางวินัย	สทม., สทบ.	3.1 ชักซ้อมระเบียบที่เกี่ยวข้องกับประมวลจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน จรรยาบรรณนักวิจัย และการดำเนินการทางวินัย การลงโทษทางวินัย													เพื่อเจ้าหน้าที่มีความรู้และเข้าใจในระเบียบฯ และเกิดความตระหนักรู้ที่จะปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องตามกฎระเบียบของสถาบันฯ	เจ้าหน้าที่เข้ารับฟังมีความรู้ความเข้าใจในระเบียบฯ เพิ่มขึ้น (Pre-test/Post-test)
		3.2 สื่อสารความรู้ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับประมวลจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน จรรยาบรรณนักวิจัย และการดำเนินการทางวินัย การลงโทษทางวินัย ให้เจ้าหน้าที่ทราบผ่านช่องทางต่าง ๆ ภายในสถาบันฯ เช่น ไลน์กลุ่มสถาบันฯ ติดสื่อโปสเตอร์ภายในลิฟท์ บริเวณบอร์ดประชาสัมพันธ์ เป็นต้น													เพื่อประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ได้รับทราบข้อควรปฏิบัติตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับประมวลจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน จรรยาบรรณนักวิจัย และการดำเนินการทางวินัย การลงโทษทางวินัยได้อย่างทั่วถึงองค์กร	รายงานสรุปผลการประชาสัมพันธ์ข้อมูลระเบียบที่เกี่ยวข้องกับประมวลจริยธรรมของผู้ปฏิบัติงาน จรรยาบรรณนักวิจัย และการดำเนินการทางวินัย การลงโทษทางวินัย

“ผลการใช้จ่ายงบประมาณ
ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย”

Owner: หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป



ปัจจัยเสี่ยง : ผลการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย Owner: หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

คำอธิบายเพิ่มเติม สถาบันฯ ใช้จ่ายงบประมาณล่าช้า ไม่เป็นไปตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐกำหนด ซึ่งอาจจะส่งผลให้สถาบันฯ ได้รับการจัดสรรงบประมาณลดลงในปีถัดไป

2. สาเหตุ (Causes)			ค่าคะแนน
1	การวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณของหัวหน้าโครงการไม่สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน		3
2	การบริหารโครงการไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้		3
3	ขาดการส่งต่อข้อมูลการออกใบสั่งซื้อ/จ้าง ระหว่างงานพัสดุและงานงบประมาณ		1
4	หัวหน้าโครงการไม่เข้าใจกระบวนการและระยะเวลาการจัดซื้อ/จ้าง		3
4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)		Link to Cause #	Control Owner
- มีการแสดงผลรายงานการใช้จ่ายงบประมาณโครงการตามแผนปฏิบัติการแบบเรียลไทม์		1,2	หน.สภบ.
- มีระบบติดตามและเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส		1,2	หน.สภบ.
- มีคณะกรรมการกำกับโครงการประจำฝ่าย คณะกรรมการกลั่นกรองติดตามภาพรวมการใช้จ่ายเงินงบประมาณ		2	คกก.กำกับ,กลั่นกรอง
- มีการสื่อสารกระบวนการจัดซื้อ/จ้างให้กับเจ้าหน้าที่		4	หน.สพด.

3. ผลกระทบ (Impacts)			ค่าคะแนน
1	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมไม่เป็นไปตามมาตรการด้านการใช้จ่ายเงินภาครัฐ		3
2	ส่งผลต่อการพิจารณาจัดสรรเงินงบประมาณในปีถัดไป		3
3	ส่งผลกระทบต่อประเมินผลการใช้จ่ายเงินและทรัพย์สินจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาต		2
4	เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของสถาบันฯ		1
5	ขาดความน่าเชื่อถือจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง		1

5. กลไกเชิงควบคุมที่มีอยู่แล้ว (Existing Reactive Controls)		Link to Impact #	Control Owner
- มีระบบรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ/กิจกรรม Project-Base Management		1,2,3,4,5	หน.สภบ.
- มีการกำกับและติดตามผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม Project-based Management		1,2,3,4,5	หน.สภบ.

6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)		Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner
1.กำหนดนโยบายเร่งรัดการจัดซื้อครุภัณฑ์ และรายงานการออกใบสั่งซื้อ/จ้าง รายเดือน		1	1	1-3	1-5	ต.ค. 64-ก.ย. 65	หน.สพด./หน.สภบ.
2. Coaching และ Mentoring หัวหน้าโครงการที่มีผลการใช้จ่ายงบประมาณต่ำกว่าร้อยละ 60 และหัวหน้าโครงการใหม่ ในการวางแผนจัดซื้อ เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณสอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน		1	1	1,2,4	1-5	ต.ค. 64-ก.ย. 65	หน.สพด./หน.สภบ.

Mitigation Risk Scoring		Likelihood (L)	Impact (I)
7. Before RM		4	6
8. After RM	เป้าหมาย	2	4
	ผล		

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “ผลการใช้จ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. กำหนดนโยบายเร่งรัดการจัดซื้อครุภัณฑ์ และรายงานการออกใบสั่งซื้อ/จ้างรายเดือน	หน.สพด./หน.สทบ.	1.1 กำหนดนโยบายเร่งรัดการจัดซื้อครุภัณฑ์	←		→										เพื่อเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณหมวดครุภัณฑ์เป็นไปตามนโยบาย	นโยบายเร่งรัดการจัดซื้อครุภัณฑ์
		1.2 รายงานการออกใบสั่งซื้อ/จ้าง รายเดือน	←												เพื่อลดความคลาดเคลื่อนของข้อมูลที่จะนำไปประกอบการรายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ	รายงานการออกใบสั่งซื้อ/จ้าง รายเดือน
2. Coaching และ Mentoring หัวหน้าโครงการที่มีผลการใช้จ่ายงบประมาณต่ำกว่าร้อยละ 60 และหัวหน้าโครงการใหม่ ในการวางแผนจัดซื้อ เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณสอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน	หน.สพด./หน.สทบ.	2.1 Coaching หัวหน้าโครงการที่มีผลการใช้จ่ายงบประมาณต่ำกว่าร้อยละ 60 และหัวหน้าโครงการใหม่ โดยการแนะนำการวางแผนการจัดซื้อ เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณสอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน		←				→							เพื่อช่วยกระตุ้น และสร้างความตระหนักรู้ให้กับหัวหน้าโครงการสามารถวางแผนการใช้จ่ายเงินงบประมาณอย่างเหมาะสม	รายงานสรุปผลการ Coaching หัวหน้าโครงการ
		2.2 Mentoring เพื่อติดตามผลการใช้จ่ายงบประมาณจากหัวหน้าโครงการ	←												เพื่อให้ผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณสอดคล้องกับการแผนการใช้จ่ายเงินที่กำหนดไว้	รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาสผ่านระบบ S-curve

“สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนา
ของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้
ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย”

Owner: หัวหน้าฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนาธุรกิจองค์กร



ความเสี่ยง : สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย **Owner:** หัวหน้าฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนารัฐกิจองค์กร

คำอธิบายเพิ่มเติม ภาคอุตสาหกรรม ภาคสังคม หรือหน่วยงานภายนอกอื่น ๆ สามารถนำผลงานวิจัยหรือองค์ความรู้จากงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ไปใช้ประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ของผู้ใช้ เช่น การปรับปรุงคุณภาพสินค้า การพัฒนากระบวนการผลิต การพัฒนาผลิตภัณฑ์ การลดต้นทุน เป็นต้น

2. สาเหตุ (Causes)			ค่าคะแนน	3. ผลกระทบ (Impacts)			ค่าคะแนน		
1	งบประมาณสำหรับจัดสรรเพื่อสนับสนุนการวิจัยภายในของสถาบันฯ ลดลง		3	1	สถาบันฯ ได้รับการจัดสรรงบประมาณอุดหนุนประจำปีน้อยลง		4		
2	งานวิจัยดำเนินการตามความสนใจของผู้วิจัยเป็นหลัก ขาดการสำรวจและวิเคราะห์ความคาดหวังของผู้นำไปใช้ประโยชน์จริงอย่างครบวงจร		3	2	ได้รับผลการประเมินองค์การมหาชน จาก กพร. ในเกณฑ์ที่ต่ำกว่าปกติ		2		
3	ผลงานวิจัยเป็นการศึกษาค้นคว้าเชิงลึก ยังไม่พร้อมที่จะถ่ายทอดสู่การนำไปใช้ประโยชน์จริง		2	3	ผู้ใช้บริการและภาคีวิจัย ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน และหน่วยงานร่วมทุน ขาดความเชื่อมั่นในการวิจัยของสถาบันฯ		3		
4	การรายงานผลและติดตามความก้าวหน้าของการวิจัยยังไม่สมบูรณ์ ทำให้ได้รับข้อมูลผลการวิจัยและความก้าวหน้าไม่ครบถ้วน		2	4	เกิดการสื่อสารเชิงลบที่มีผลกระทบต่อภาพลักษณ์และชื่อเสียงของสถาบันฯ		1		
4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)			Link to Cause #	Control Owner					
- สร้างความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) กับ มหาวิทยาลัย หน่วยงาน ภาครัฐ และภาคเอกชน เพื่อสนับสนุนการวิจัยและการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์			1, 2, 3	ผสว. ผคอ. ผทว. ผฟส. ผทพ. ผบก.					
- การจัดสัมมนาทางวิชาการและการอบรมแก่ผู้ใช้บริการ ภาคีวิจัย และผู้ประกอบการ (วิสาหกิจชุมชน/ มหาวิทยาลัย/ หน่วยงานรัฐ/ เอกชน) เกี่ยวกับองค์ความรู้และการใช้ประโยชน์เชิงนวัตกรรม และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้อง			2, 3	ผสว. สนพ. สพร.					
- การส่งเสริมและสนับสนุนนักวิจัยและบุคลากรในสถาบันฯ ให้ขอทุนวิจัยเพื่อดำเนินการวิจัย			1	สนพ. ผสว. ผคอ. ผทว.					
- การติดตามผลการดำเนินงานและผลสัมฤทธิ์ของการวิจัย โดย คณะกรรมการกลั่นกรอง ติดตามการดำเนินงานโครงการวิจัย พัฒนาและนวัตกรรม และการให้บริการ ของสถาบันฯ			4	สนพ., คกก.กลั่นกรองฯ					
6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)				Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner
1. การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ และภาคีวิจัย ร่วมกันหน่วยงานภายนอก ภาคเอกชน และชุมชน ที่มีเป้าหมายชัดเจน เน้นการสำรวจปัญหาและความต้องการที่แท้จริงของผู้ใช้ประโยชน์ สู่การพัฒนางานวิจัย ตอบโจทย์ และการประยุกต์ใช้งานจริง				1	1	1, 2, 3	1, 2, 3, 4	ต.ค. 64 – ก.ย. 65	ผสว. ผคอ. ผทว. (หลัก) ผทพ. ผบก. (สนับสนุน)
2. จัดกิจกรรมการถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ชุมชน หรือเชิงพาณิชย์				1	-	2, 3	3, 4	ต.ค. 64 – ก.ย. 65	สพร. สนพ. ผสว. ผทว.
3. ปรับปรุงกระบวนการติดตามผลการดำเนินงานและผลสัมฤทธิ์ของการวิจัย และความสำเร็จในการนำไปใช้ประโยชน์ จากทุกฝ่ายของสถาบันฯ ในทุกมิติ เช่น ทรัพยากรทางปัญญา, รายงานการใช้ประโยชน์การวิจัย แก่หน่วยงานภายนอก นวัตกรรมและอุปกรณ์ที่ถูกพัฒนาการงานวิจัยที่ใช้ประโยชน์แก่สังคม เป็นต้น				-	1	4	1, 2	ต.ค. 64 – ก.ย. 65	สนพ., คกก. กลั่นกรองฯ

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนารัฐกิจองค์กร

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1.การสร้างความร่วมมือทางวิชาการและภาควิจัย ร่วมกันหน่วยงานภายนอกภาคเอกชน และชุมชน ที่มีเป้าหมายชัดเจน เน้นการสำรวจปัญหาและความต้องการที่แท้จริงของผู้ใช้ประโยชน์ สู่การพัฒนางานวิจัยตอบโจทย และการประยุกต์ใช้งานจริง	สบพ. สพร.	1.1 จัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อระดมความคิดเห็นและหาแนวทางโจทยวิจัยร่วม ในประเด็นเฉพาะกลุ่มสาขาวิจัย เพื่อสร้างภาควิจัยร่วม และการวิจัยเพื่อตอบสนองการใช้ประโยชน์จริง													การพัฒนาแนวคิด ระดมความคิดเห็น และการสร้างประเด็นของโครงการวิจัยร่วมจากปัญหาของผู้ใช้ประโยชน์จริง (ชุมชน หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน) เพื่อพัฒนาต่อยอดสู่งานวิจัยตอบโจทย ที่มุ่งเป้าเพื่อแก้ปัญหาให้ตรงตามความต้องการของการใช้ประโยชน์	สรุปผลการจัดสัมมนาเชิงปฏิบัติการฯ
	เลขฯฯ คกก.กำกับดูแลโครงการประจำฝ่าย	1.2 การจัดประชุมระดมความคิดเห็นของนักวิจัยและการรวมกลุ่มวิจัยจากทุกฝ่าย เพื่อกำหนดผู้รับผิดชอบผลงานและหาหรือแนวทางการทำวิจัยที่สามารถใช้ประโยชน์ได้จริง เพื่อเสนอ คกก.กลั่นกรอง													เพื่อสร้างเครือข่ายการวิจัยภายในสถาบันฯ จากการร่วมมือที่หลากหลาย และการแลกเปลี่ยนความรู้และแนวทางปฏิบัติการวิจัย เพื่อให้ได้งานวิจัยที่มีประสิทธิภาพ ครบถ้วนทุกมิติ และนำไปใช้งานได้จริงมากยิ่งขึ้น	สรุปผลการประชุมที่แสดงถึงจำนวนโครงการและผู้รับผิดชอบ
	ฟสว. ฟคอ. ฟทว. ฟพส. (ดำเนินการ) สบพ. สพร. สคป. (ประสานงาน)	1.3 การสร้างความร่วมมือทางวิชาการ ที่มีเป้าหมายในการพัฒนาอย่างชัดเจนระหว่างสถาบันฯ กับหน่วยงานภายนอก													เพื่อสร้างภาคีความร่วมมือทางวิชาการที่เข้มแข็ง และสร้างชุมชนนวัตกรรมที่ขับเคลื่อนด้วยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	จำนวนความร่วมมือทางวิชาการกับหน่วยงานภายนอกที่ก่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในการดำเนินการได้จริง ไม่น้อยกว่า 3 เรื่อง

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “สัดส่วนงานวิจัยและพัฒนาของสถาบันฯ ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่ำกว่าเป้าหมาย” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายกลยุทธ์และพัฒนารุรกิจองค์กร

แผนบริหาร ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ ชื่อย่อ	แผนการดำเนินงาน/ กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2. จัดกิจกรรมการ ถ่ายทอดเทคโนโลยีสู่ ชุมชน หรือเชิง พาณิชย์	ฟสว. ฟคอ. ฟทว. และ สพร.	จัดกิจกรรมถ่ายทอด เทคโนโลยีสู่ ภาคเอกชน เช่น การจัดอบรมเชิงลึก การนำงานวิจัยสู่เชิง พาณิชย์ เป็นต้น													เพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยี และต่อยอดสู่การนำองค์ ความรู้และนวัตกรรมใหม่ จากการวิจัยของสถาบันฯ และการวิจัยร่วม เพื่อ นำไปสู่การพัฒนาเพื่อการ ใช้ประโยชน์จริง ณ ชุมชน ภาคอุตสาหกรรม และหน่วยงานภาครัฐ เป็น ต้น อีกทั้งยังมุ่งหวังให้ เกิดการร่วมลงทุนกับ สถาบันฯ เพื่อพัฒนา ขยายผลการวิจัยต่อไป	จำนวนการถ่ายทอด เทคโนโลยีให้กับชุมชน หรือเชิงพาณิชย์ 2 ครั้ง
3.ปรับปรุง กระบวนการติดตาม ผลการดำเนินงาน และผลสัมฤทธิ์ของ การวิจัย และ ความสำเร็จในการ นำไปใช้ประโยชน์ จากทุกฝ่ายของ สถาบันฯ ในทุกมิติ เช่น ทรัพยากร ปัญหา, รายงานการ ใช้ประโยชน์การวิจัย แก่หน่วยงาน ภายนอก นวัตกรรม และอุปกรณ์ที่ถูก พัฒนาการงานวิจัยที่ ใช้ประโยชน์แก่สังคม เป็นต้น	เลขฯ คกก. กำกับดูแล โครงการฯ ประจำฝ่าย	3.1 กระบวนการ ติดตามผลการ ดำเนินการวิจัยและ ผลสัมฤทธิ์การทำ วิจัยอย่างต่อเนื่อง และเป็นระบบตั้งแต่ การสร้างข้อเสนอ โครงการวิจัยจนถึง การถ่ายทอด เทคโนโลยีสู่การ นำไปใช้ประโยชน์ เพื่อเสนอ คกก. กลั่นกรอง													กระบวนการติดตามผล การดำเนินการวิจัยและ ผลสัมฤทธิ์การทำวิจัย อย่างต่อเนื่องและเป็น ระบบ ที่จะช่วยควบคุมทิศ ทางการวิจัยของสถาบันฯ ให้สอดคล้องกับนโยบาย ของสถาบันฯ ความ ต้องการที่แท้จริงของผู้ใช้ ประโยชน์ และตอบสนอง นโยบายของประเทศ	ระบบติดตามผลการ ดำเนินการวิจัยของ ฝ่าย ที่เกี่ยวข้อง
	เลขฯ คกก. กำกับดูแล โครงการฯ ประจำฝ่าย	3.2 รายงาน ความก้าวหน้าการ ทำวิจัยที่สามารถใช้ ประโยชน์ได้จริง เพื่อเสนอ คกก. กลั่นกรอง													การให้ข้อเสนอแนะและ แนวทางการปรับปรุงการ วิจัยจากคณะผู้ทำวิจัยที่มี ความถนัดที่หลากหลาย และผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ กลุ่ม เพื่อปรับปรุง โครงการวิจัยให้ ดำเนินการได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	รายงานประชุม คกก. กลั่นกรองที่มีการ รายงานความก้าวหน้า การทำวิจัยที่สามารถ ใช้ประโยชน์ได้จริง

“เกิดอุบัติเหตุการณ์ในขณะที่ปฏิบัติงาน”

Owner: หัวหน้าส่วนความปลอดภัย



ความเสี่ยง: เกิดอุบัติเหตุการณิในขณะปฏิบัติงาน *Owner: หัวหน้าส่วนความปลอดภัย*

คำอธิบายเพิ่มเติม: เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดเป็นเหตุนำไปสู่อุบัติเหตุ หรือเกือบเกิดอุบัติเหตุ ในขณะที่บุคลากรหรือผู้ที่เกี่ยวข้องกำลังปฏิบัติงาน

2. สาเหตุ (Causes)		ค่าคะแนน		3. ผลกระทบ (Impacts)	ค่าคะแนน
1	ผู้ปฏิบัติงานขาดความรู้ความเข้าใจในการทำงาน	3	1	ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน	3
2	อุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องจักร มีข้อบกพร่องหรือไม่เหมาะสมกับการทำงาน	1	2	บุคลากรเสียขวัญและกำลังใจในการทำงาน	1
3	สภาพแวดล้อมของบริเวณปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย	1	3	ส่งผลเสียต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของสถาบันฯ	2
4	ความไม่พร้อมของสภาพร่างกายและสภาพจิตใจของผู้ปฏิบัติงาน	1	4	ขาดความน่าเชื่อถือจากบุคลากรภายใน ผู้ใช้บริการ และจากหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	2
5	วิธีการทำงานที่ไม่ถูกต้องหรือไม่คำนึงถึงความปลอดภัย	3	5		2
6	ภัยพิบัติ ภัยธรรมชาติ	1			

4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)	Link to Cause #	Control owner	5. กลไกเชิงควบคุมที่มีอยู่แล้ว (Existing Reactive Controls)	Link to Impact #	Control owner
- มีการฝึกอบรมให้ความรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงานให้กับผู้ปฏิบัติงานก่อนเข้าปฏิบัติงาน	1	สปก.	- มีการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปีเพื่อติดตามผลกระทบที่อาจมาจากการได้รับสัมผัสสิ่งคุกคามสุขภาพต่างๆ	1,2,3,4	สปก. สกม.
- มีการตรวจความปลอดภัยในสถานที่ปฏิบัติงาน (Safety patrol)	2,3	สปก.	- มีการตรวจวัดปริมาณรังสีส่วนบุคคลและในพื้นที่ต่าง ๆ เป็นประจำทุกเดือน	1,2,3,4,5	สปก.
- จัดทำเอกสารมาตรฐานขั้นตอนการปฏิบัติงาน (SOPs) ในแต่ละกระบวนการงาน	1,2,5	ทุกส่วนงาน ,สพอ.	- มีการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ แสงสว่าง เสียงดัง ความร้อน และมลพิษในอากาศ เป็นประจำทุกปี	1,2,3,4,5	สปก.
- มีห้องและอุปกรณ์เตรียมตัวอย่าง อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล อุปกรณ์และชุดกำจัดสารเคมี สารชีวภาพที่มีคุณภาพตามกฎหมาย	2,3	ฟสว./สปก.	- มีแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉินด้านต่างๆ รองรับหากเกิดเหตุฉุกเฉิน	1,2,3,4,5	สปก.
- มีการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องจักรให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	2	ทุกส่วนงาน	- มีชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น ฝักบัวฉุกเฉิน อุปกรณ์กำจัดสารเคมีและสารชีวภาพรั่วไหล ติดตั้งตามบริเวณต่าง ๆ ในโรงทดลองและห้องปฏิบัติการเพื่อควบคุมหากเกิดสภาวะฉุกเฉิน	1,2,3,4,5	สปก.
- มีระบบไฟฟ้าสำรอง ระบบป้องกันฟ้าผ่า กรณีเกิดภัยธรรมชาติ	6	สอส./ฟคอ./สพอ.			

6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)	Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner	Mitigation Risk Scoring		Likelihood (L)	Impact (I)
1. การทบทวนด้านความปลอดภัยของแต่ละงาน (Safety Competency) โดยให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วม	1	2	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5	ต.ค. 64- ก.ย. 65	สปก. ทุกส่วนงาน	7.Before RM		2	8
							8.After RM	เป้าหมาย	1	5
2. การประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยทั่วทั้งองค์กร		1	1,2,3,4,5	1,2,3,4,5	ต.ค. 64- ก.ย. 65	สปก. คกก.ปท.		ผล		

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: “เกิดอุบัติเหตุในขณะปฏิบัติงาน” ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าส่วนความปลอดภัย

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. การทบทวนด้านความปลอดภัย (Safety awareness) และการเสริมสร้างสมรรถนะด้านความปลอดภัยของแต่ละงาน (Safety Competency) โดยให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วม	สปก., สกม., สพอ. และทุกส่วนงาน	การจัดทำ SOPs เป็นแนวทางการสอนงานหรืออบรมสิ้นขั้นปฏิบัติงาน หรือ On the Job Training (OJT) เป็นการเสริมสร้างสมรรถนะด้านความปลอดภัยของแต่ละส่วนงาน (Safety Competency) และประกาศใช้ SOPs ในสถาบันฯ													มี SOPs เพื่อใช้เป็นแนวทางการสอนงานหรืออบรมสิ้นขั้นปฏิบัติงาน หรือ On the Job Training (OJT)	เลขทะเบียน SOPs จากส่วนพัฒนาองค์กร
		ดำเนินการตาม SOPs แนวทางการสอนงานหรืออบรมสิ้นขั้นปฏิบัติงาน หรือ On the Job Training (OJT) ของแต่ละส่วนงาน (Demonstrates job- and task-specific task performance)													มีการดำเนินการตาม SOPs แนวทางการสอนงานหรืออบรมสิ้นขั้นปฏิบัติงาน หรือ On the Job Training (OJT) ของแต่ละส่วนงาน (Demonstrates job- and task-specific task performance) เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานความปลอดภัย และเพื่อช่วยลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในขณะปฏิบัติงาน	บันทึกการฝึกอบรมหรือ On the Job Training (OJT) ของผู้ปฏิบัติงาน เช่น บุคลากรใหม่และบุคลากรโยกย้ายสังกัดของแต่ละส่วนงาน และนศ.ฝึกงาน เป็นต้น
		กำหนดรูปแบบกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย (Safety awareness) ประกอบด้วย - กิจกรรมการหยั่งรู้อันตราย (KYT; Kiken Yoshi Training) - กิจกรรมระบบข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงงานด้านความปลอดภัย (Suggestion/Kaizen)													- เพื่อให้ได้รูปแบบกิจกรรมการหยั่งรู้อันตราย (KYT; Kiken Yoshi Training) ที่เหมาะสมกับองค์กร - เพื่อให้ได้รูปแบบกิจกรรม ระบบข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงงานด้านความปลอดภัย (Suggestion/Kaizen) ที่เหมาะสมกับองค์กร	เอกสารแสดงรายละเอียดวิธีการดำเนินกิจกรรม
		ดำเนินกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยโดยให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วม													เพื่อให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมรณรงค์สร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย	หลักฐานตัวอย่างการดำเนินกิจกรรมของแต่ละส่วน
		สรุปผลกิจกรรมรายงานต่อคณะกรรมการความปลอดภัยฯ													เพื่อให้ คกก. รับทราบผลการดำเนินกิจกรรมและให้ความเห็นเพิ่มเติมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดกิจกรรมต่อไป	เอกสารประกอบการประชุมและรายงานการประชุม คณะกรรมการความปลอดภัย
2. การประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานทั่วทั้งองค์กร	สปก., คกก.นประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยฯ	จัดทำ SOPs คู่มือการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยฯ													เพื่อให้มีขั้นตอน/แนวทางในการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยอย่างชัดเจน	เลขทะเบียน SOPs จากส่วนพัฒนาองค์กร
		ดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยฯ ทั่วทั้งองค์กร													เพื่อให้มีการดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยฯ ของแต่ละคณะทำงานย่อยครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร	บัญชีรายการความเสี่ยงด้านความปลอดภัย
		สรุปและรวบรวมบัญชีรายการความเสี่ยง แผนบริหารความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง													เพื่อให้มีการบริหารจัดการ การป้องกัน ควบคุม และแก้ปัญหา ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีประสิทธิภาพทั่วทั้งองค์กร	รายงานการสรุปและรวบรวมบัญชีรายการความเสี่ยง แผนบริหารความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง

“ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสาร
ไม่สามารถให้บริการได้”

Owner: หัวหน้าฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม



ความเสี่ยง: “ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้” **Owner:** หัวหน้าส่วนฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม

คำอธิบายเพิ่มเติม ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้ เป็นเหตุให้การดำเนินงานล่าช้าหรือหยุดชะงัก เกิดความเสียหายต่อระบบงาน ข้อมูลเสียหายหรือสูญหาย จนอาจทำให้สูญเสียภาพลักษณ์ ความน่าเชื่อถือ หรือชื่อเสียงของสถาบัน หรืออาจถูกดำเนินการตามกฎหมาย

2. สาเหตุ (Causes)			ค่าคะแนน	3. ผลกระทบ (Impacts)			ค่าคะแนน		
1	ผู้ใช้งานความตระหนักในการใช้งานเทคโนโลยีสารสนเทศให้ปลอดภัย		3	1	ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย		5		
2	ระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่ายหลักและอุปกรณ์เสียหาย ทำให้ไม่สามารถใช้ระบบงานได้		2	2	ขาดความน่าเชื่อถือจากผู้ให้บริการหรือหน่วยงานภายนอกซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์องค์กร		3		
3	ถูกโจมตีจากไวรัส หรือ โปรแกรมไม่ประสงค์ดี หรือ Hacker หรือ Cracker		2	3	เกิดความเสียหายด้านการเงินและทรัพย์สินของสถาบันฯ		2		
4	ห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเกิดเหตุขัดข้องส่งผลให้เครื่องแม่ข่ายไม่สามารถให้บริการได้		1						
5	เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบของสถาบันฯ ไม่สามารถบริหารจัดการระบบได้อย่างต่อเนื่อง		1						
6	การเกิดภัยพิบัติต่าง ๆ หรืออุบัติเหตุต่าง ๆ		1						
4. กลไกเชิงป้องกันที่มีอยู่แล้ว (Existing Preventative Controls)			Link to Cause #	Control Owner					
• มีการบำรุงรักษาเครื่องแม่ข่าย อุปกรณ์เครือข่ายและซอฟต์แวร์ที่เกี่ยวข้องให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ			2,4,6	Hu.สทส.	• มีแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรับมือกับสถานการณ์และทบทวนปรับปรุงอยู่เสมอ				
• จัดอบรมสร้างความตระหนักในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารให้ปลอดภัยแก่บุคลากรของสถาบัน			1,5	Hu.สทส.	• จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์สำรองใช้ทดแทนชั่วคราวเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่อง				
• มีการใช้ระบบเครื่องแม่ข่ายแบบเสมือนทดแทนเมื่อมีเครื่องแม่ข่ายที่ไม่สามารถใช้งานได้			2,3,4,6	Hu.สทส.	• ทำการสำรองข้อมูลเครื่องแม่ข่ายที่สำคัญเพื่อใช้ในการกู้คืนระบบ				
• มีระบบจัดเก็บ Log File เพื่อบันทึกการใช้งานระบบเครือข่าย และมีการเฝ้าระวัง ป้องกันและตรวจสอบ ระบบเครือข่ายและระบบสารสนเทศ			1,2,3	Hu.สทส.	• จัดหาโปรแกรมลิขสิทธิ์ หรือโปรแกรม Open source ทดแทนเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน				
• มีนโยบาย แนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ และทบทวนปรับปรุงอยู่เสมอ			1,3,5	Hu.สทส.					
Mitigation Risk Scoring				Likelihood (L)		Impact (I)			
7. Before RM				4		6			
8. After RM		เป้าหมาย		2		4			
		ผล							
6. กิจกรรมเพื่อปรับปรุง (Risk Mitigation Tasks)				Effect of Likelihood (L)	Effect of Impact (I)	Link to Cause#	Link to Impact#	Due Date	Task Owner
1. ปรับปรุงห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Data Center)				1	1	2,4	1,2	เม.ย. 65 – ก.ย. 65	Hu. สทส.
2. จัดทำ SOPs ให้ครอบคลุมกระบวนการเชิงป้องกันและรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินของผู้ดูแลระบบ				-	1	2,5,6	1,2	เม.ย. 65 – ก.ย. 65	Hu. สทส.
3. เดือนกุมภาพันธ์ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสถาบัน				1	-	1,3	2,3	เม.ย. 65 – ก.ย. 65	Hu. สทส.

แบบฟอร์มแสดงรายละเอียด แผนดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย เป้าหมาย และตัวชี้วัด

ความเสี่ยง: "ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและสื่อสารไม่สามารถให้บริการได้"

ผู้รับผิดชอบหลัก: หัวหน้าฝ่ายเทคนิคและวิศวกรรม

แผนบริหารความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบย่อย	แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมย่อย	แผนการดำเนินงาน (เวลา)												เป้าหมาย	ตัวชี้วัด
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
ปรับปรุงห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Data Center)	หน. สกส.	ปรับปรุงห้องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Data Center)													เพื่อให้ระบบแม่ข่ายของสถาบัน สามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ	มีห้อง Data Center ที่มีอุปกรณ์ชุดสำรองในระบบที่สำคัญไม่น้อยกว่า 2 ระบบ
		จัดหาอุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall)ทดแทนของเดิม													มีอุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall)ทดแทนของเดิม	มีอุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall)ทดแทนของเดิม
จัดทำ SOPs ให้ครอบคลุมกระบวนการงานเชิงป้องกันและรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินของผู้ดูแลระบบ	หน. สกส.	จัดทำขั้นตอน มาตรฐานการปฏิบัติงานเชิงป้องกันและรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินของผู้ดูแลระบบ													เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามขั้นตอนอย่างรัดกุมและรอบคอบ	SOPs ไม่น้อยกว่า 2 เรื่องและถือเป็นปฏิบัติ
		ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตาม SOPs ให้ผู้รับผิดชอบในกระบวนการที่เกี่ยวข้อง														รายงานการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตาม SOPs ให้ผู้รับผิดชอบในกระบวนการที่เกี่ยวข้อง
แจ้งเตือนภัยการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อ	หน. สกส.	แจ้งเตือนเหตุการณ์ไม่ปกติแก่ผู้ใช้งานเพื่อดำเนินการตรวจสอบและแก้ไข													เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	รายงานสรุปผลการแจ้งเตือนเหตุการณ์ไม่ปกติ
		แจ้งเตือนภัยการใช้งานและประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่อาจส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสถาบันแก่บุคลากร														รายงานสรุปผลแจ้งเตือนภัยการใช้งานและประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่อาจส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ