



แผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ผ่านการประชุมของคณะกรรมการประจำคณะ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๑
วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

สารบัญ

	หน้า
ส่วนนำ	๑
ประวัติและความเป็นมา	๑
โครงสร้างองค์กรและการบริหารงาน	๔
ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมองค์กร	๖
ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์	๖
ส่วนที่ ๒	
ส่วนที่ ๑	๙
ความเป็นมา วัตถุประสงค์ และวิธีการดำเนินการ	
ส่วนที่ ๒	
กระบวนการบริหารความเสี่ยง	๑๑
ส่วนที่ ๓	
ส่วนที่ ๔	๑๘
ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	
- ประเด็นความเสี่ยง	๑๘
- แผนบริหารความเสี่ยง	๒๑
ส่วนที่ ๕	
การกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๑
ภาคผนวก	๓๔

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่		หน้า
๑	แผนภูมิแสดงการแบ่งหน่วยงานและการจัดอัตรากำลัง	๕
๒	แผนผังภาพรวมของแนวทางการบริหารความเสี่ยง	๑๗

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
๑	สรุปการระดมความคิดเห็นจากอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน ตามประเด็นความเสี่ยง ประเมินและสาเหตุของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ที่มีโอกาสเกิดขึ้น ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๙
๒	สรุปโอกาส ผลกระทบ ผลลัพธ์ และระดับความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ตามประเด็นยุทธศาสตร์ของคณะฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๒๐
๓	การวิเคราะห์ความเสี่ยงสำคัญ (key risks) ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๒๑

สารบัญภาพ

ภาพที่

๑

ระดับของความเสีย

หน้า

๑๔

คำนำ

แผนบริหารความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติงานในการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทว่าทั้งองค์กรรวมทั้งผู้บริหารและบุคลากรของคณะพยาบาลศาสตร์มีความเข้าใจในเรื่องบริหารความเสี่ยงและสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร และบุคลากรของคณะฯ ในการปฏิบัติงานต่อไป

ส่วนที่ ๑

บทนำ

๑.๑ ประวัติและความเป็นมาของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้พัฒนามาจากวิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ซึ่งเป็นนามที่ได้รับพระมหากรุณาธิคุณ พระราชทานจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ มหาราช เมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๙ ยังความปลาบปลื้มให้แก่ผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร ศิษย์เก่า และนักศึกษาเป็นล้นพ้น คณะฯ ได้ถือกำเนิดมาจากการรวมโรงเรียนพยาบาลที่มีประวัติอันยาวนาน ๒ แห่ง

แห่งที่ ๑ โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยวชิรพยาบาล แนวคิดเรื่องการก่อตั้งโรงเรียนพยาบาล มีมาตั้งแต่ก่อน ปี พ.ศ. ๒๔๙๔ ได้รับการสนับสนุนจาก ฯพณฯ พลเอกมังกร พรหมโยธี คุณพระชาลววิธเวช (นายแพทย์แสง สุทธิพงศ์) พร้อมทั้งคณะเทศมนตรีและสมาชิกสภาเทศบาลนครกรุงเทพ โดยมีนายแพทย์ ประพนธ์ เสรีรัตน์ ซึ่งดำรงตำแหน่งนายแพทย์ผู้อำนวยการวชิรพยาบาล และนายแพทย์เสนอ ตันตพรเศรษฐี ตำแหน่งนายแพทย์สัลยกรรมกระดูก เป็นผู้ดำเนินการก่อตั้งและเสนอให้ได้งบประมาณในปี พ.ศ. ๒๔๙๕-๒๔๙๖ โดยใช้สถานที่ ณ วชิรพยาบาล เปิดรับสมัครนักเรียนรุ่นแรกเมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๔๙๗ ในปีเปิดโรงเรียน พยาบาลฯ นายแพทย์ประพนธ์ เสรีรัตน์ ผู้อำนวยการวชิรพยาบาล ได้กล่าวถึงวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งไว้หลาย ประการ วัตถุประสงค์ดังกล่าวทางคณะผู้บริหารยังคงยึดถือเป็นแนวปฏิบัติมาตราบทุกวันนี้ ดังตัวอย่างเช่น

วัตถุประสงค์ข้อ ๖ เท่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน พยาบาลมีปริมาณน้อยกว่าที่เทศบาลต้องการ และหาตัวเข้าบรรจุทำงานยาก ถ้าหน่วยงานต่าง ๆ เข้มงวดการปกครองนัก พยาบาลมักจะลาออกกัน ซึ่งมีอยู่เนือง ๆ การจัดตั้ง โรงเรียนพยาบาลนอกจากจะช่วยในด้านปริมาณแล้ว ยังช่วยในด้านการปกครองให้ดีขึ้นอีกด้วย เพราะนักเรียน เหล่านั้นโรงเรียนได้ปกครองมาตั้งแต่เริ่มแรก ผลของการปกครองย่อมดีกว่าที่จะปกครองผู้อื่นที่เรามิได้เคย ปกครองใครมาเลย

วัตถุประสงค์ข้อ ๗ นอกจากประโยชน์ที่เทศบาลได้รับในยามปกติแล้ว ในยามที่บ้านเมืองอยู่ในภาวะคับขัน ดังเช่น มีการโจมตีทางอากาศ หรือปราบจลาจล เป็นต้น เทศบาลอาจจะระดมกำลังจากนักเรียนพยาบาลไปช่วย สถานพยาบาลต่าง ๆ ของเทศบาลได้เมื่อผู้ป่วยล้นมือ

โรงเรียนพยาบาลนี้มีฐานะเป็นหน่วยการศึกษาพยาบาลของวชิรพยาบาล โดยมีสถานที่ทำการอยู่ชั้น ๒ ตึกวชิรานุสรณ์ (ตึกเหลือง) ภายในมีห้องทำงานของครู ห้องสมุด ห้องสาธิตการพยาบาล ห้องศึกษาค้นคว้า ห้องทดลองวิทยาศาสตร์ โดยใช้ห้องพระประวัติเป็นห้องเรียน ส่วนชั้นที่ ๓ ใช้เป็นห้องนอนของนักเรียนพยาบาล ตั้งแต่รุ่นที่ ๑-๔

หลักสูตรในระยะเริ่มแรกใช้หลักสูตรเช่นเดียวกับโรงเรียนพยาบาลแห่งอื่น ๆ กำหนดเวลาเรียน ๓ ปี ๖ เดือน ต่อมาอาจารย์อภิตพิทย์ แดงสว่าง ซึ่งเป็นครูพยาบาลที่มีประสบการณ์จากศิริราชพยาบาล โดยท่านได้รับพระ มหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระราชบิดาไปศึกษาวิชาการพยาบาลทั่วไปและการบริหารโรงเรียนพยาบาลจาก ประเทศฟิลิปปินส์ และได้รับทุนจากมูลนิธิร็อกกี้ เฟลเลอร์ ไปศึกษาวิชาการบริหารโรงเรียนพยาบาลเพิ่มเติมจาก Western Research University และการพยาบาลสาธารณสุขจาก Teacher College ประเทศสหรัฐอเมริกา ทำให้ ท่านอาจารย์อภิตพิทย์สามารถนำความรู้และประสบการณ์อันทรงคุณค่ามาวางรากฐานให้แก่การศึกษาพยาบาลของ โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยวชิรพยาบาล และเป็นผู้จัดทำหลักสูตรเพิ่มเติมเนื้อหาด้านการพยาบาล

สาธารณสุข จึงเป็นหลักสูตรการพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย ใช้เวลาเรียน ๔ ปี ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ทันสมัย สอดคล้องกับแผนพัฒนาสาธารณสุขแห่งชาติ ต่อมาท่านอาจารย์อภิพย์ แดงสว่าง ตระหนักว่าโรงเรียนพยาบาล ควรมีสถานที่เป็นสัดส่วน เพราะเป็นสถาบันการศึกษาของกุลสตรี สมควรมีหอพักที่มีคุณภาพ มีสนามกีฬาและ สถานที่พักผ่อนสันทนาการ โดยมีจุดประสงค์ผลิตพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนพยาบาล จึงได้มีการ ดำเนินการจัดซื้อที่ดินโดยความร่วมมือระหว่างนายแพทย์ประพนธ์ เสรีรัตน์ อาจารย์อภิพย์ แดงสว่าง และ อาจารย์สมรวย สุขพิศาล ได้ตกลงเลือกที่ดินตริมน้ำเจ้าพระยาเป็นวังวัฒนาของหม่อมคลอง ไชยยันต์ (หม่อมหลวง คลอง สนิทวงศ์ เป็นหม่อมในพลเรือตรีหม่อมเจ้าถาวรมงคลวงศ์ ไชยยันต์) เนื้อที่จำนวน ๖ ไร่ ๒ งาน ๗๓^๓/_๔ ตารางวา เป็นจำนวนเงิน ๓,๔๗๓,๒๕๖ บาท ที่ดินนี้ได้รับโอนเพื่อให้สร้างโรงเรียนพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๔๙๙ ที่ดินดังกล่าวจึงเป็นที่ตั้งของสถาบันการศึกษาพยาบาลและหอพักนักศึกษาทราบจนกระทั่งทุกวันนี้

ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๙๗-๒๕๑๓ หลักสูตรการศึกษารับผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๓ โดยเรียน ๔ ปี จากเดิมโรงเรียนพยาบาลฯ เป็นหน่วยการศึกษาของโรงพยาบาลวชิระ ได้เปลี่ยนสถานภาพเป็นแผนกพยาบาล และกองการศึกษาพยาบาล ซึ่งมี ๒ แผนกคือ แผนกธุรการและแผนกโรงเรียน ต่อมาในปีพ.ศ. ๒๕๑๔ ได้ปรับปรุง หลักสูตรเป็นหลักสูตรการพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ รับผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๕ สายสามัญ เรียนระยะเวลา ๓ ปี ๖ เดือน และเปลี่ยนชื่อจากโรงเรียนพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์วชิรพยาบาล เป็นวิทยาลัย พยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์วชิรพยาบาล

แห่งที่ ๒ โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย โรงพยาบาลกลาง จากบทความที่ปรากฏในหนังสือ อนุสรณ์วชิรพยาบาล รุ่นที่ ๑ นิพนธ์ โดยพันตรีบุลลศักดิ์ วัฒนผาสุก อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง ระบุว่า เทศบาลนครกรุงเทพ เคยมีการก่อตั้งโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์เมื่อปีพ.ศ. ๒๔๘๙ ณ โรงพยาบาลกลาง โดย ๒ ปีแรก ให้ศึกษาวิชาพยาบาลเบื้องต้นที่โรงพยาบาลกลาง และ ๒ ปีหลังให้ไปศึกษาวิชาผดุงครรภ์และอนามัยที่ วชิรพยาบาล เหตุสำคัญในการจัดตั้งเพราะความขาดแคลนพยาบาลของสองโรงพยาบาลนี้ ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๔๙๑ รัฐบาลมีนโยบายขยายกิจการโรงพยาบาลออกไปทั่วประเทศ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขขอรับโอนเอา โรงเรียนนี้ไปเป็นโรงเรียนของรัฐบาล มีสถานศึกษาอยู่ที่โรงพยาบาลหญิง ผู้บริหารของเทศบาลนครกรุงเทพใน ขณะนั้นมอบให้เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชาติ โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยจึงระงับกิจการไปชั่วระยะหนึ่ง

ต่อมาโรงพยาบาลกลางมีความขาดแคลนพยาบาลมากขึ้น ในปีพ.ศ. ๒๕๑๑ นายชำนาญ ยุวบูรณ์ นายกเทศมนตรีเทศบาลนครกรุงเทพในเวลานั้น ได้อนุมัติให้สร้างตึกโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย โรงพยาบาลกลาง ในพื้นที่ด้านข้างและด้านหลังของโรงพยาบาลกลาง การก่อสร้างแล้วเสร็จเมื่อ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๑๒ และได้เปิดดำเนินการเมื่อวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๑๓ รับผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๓ โดยเรียน หลักสูตร ๔ ปี มีอาจารย์เจริญ ศรียาภัย เป็นอาจารย์ใหญ่ และนายแพทย์คัมภีร์ มัลลิกะมาส เป็นผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกลาง ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๕๑๕ รับผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๕ เรียนระยะเวลา ๓ ปี ๖ เดือน เช่นเดียวกับ วิทยาลัยพยาบาลแห่งที่ ๑

ปี พ.ศ. ๒๕๑๓ โรงเรียนพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์วชิรพยาบาลได้เปิดรับสมัครนักเรียนผู้ช่วย พยาบาลรุ่นแรก โดยรับผู้สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ ๓ ใช้เวลาเรียน ๑ ปี เพื่อปฏิบัติงานในโรงพยาบาลและ ศูนย์บริการสาธารณสุขของเทศบาลนครกรุงเทพ เปิดรับนักเรียนตามความจำเป็นเป็นครั้งคราว

ปี พ.ศ. ๒๕๑๙ คณะผู้บริหารกรุงเทพมหานคร มีความเห็นว่าวิทยาลัยทั้งสองแห่งดังกล่าวมีวัตถุประสงค์ ในการดำเนินงานเช่นเดียวกัน จึงได้รวมกิจการเข้าเป็นวิทยาลัยเดียวกันขึ้นตรงต่อสำนักการแพทย์

กรุงเทพมหานคร และได้ขอพระราชทานนามจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช ซึ่งทรงพระราชทานนามว่า “วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์” การดำเนินงานของวิทยาลัยฯ มีการพัฒนามาเป็นลำดับเพื่อเป็นสถาบันอุดมศึกษาของกรุงเทพมหานครในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้คู่คุณธรรม และเป็นสถาบันหลักในการประสานความร่วมมือด้านวิชาการและการพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาลของกรุงเทพมหานคร หลักสูตรที่เปิดสอนได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งประชาชนในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล

ปี พ.ศ. ๒๕๒๖ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้ปรับปรุงหลักสูตรเป็นประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) โดยใช้เวลาในการศึกษา ๔ ปี

ปี พ.ศ. ๒๕๓๑ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้มีการดำเนินงานเพื่อเป็นสถาบันสมทบของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัย ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๐๖ ตอนที่ ๑๒๐ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๓๒ และเปลี่ยนชื่อหลักสูตรเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ปี พ.ศ. ๒๕๓๖ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้เปลี่ยนมาสมทบของมหาวิทยาลัยมหิดล ตามประกาศทบวงมหาวิทยาลัย ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๑๑ ตอนพิเศษ ๔๔ ง ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๓๗

วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้ปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุก ๔-๕ ปี จึงใช้ชื่อหลักสูตรฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๑ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๔๖ และฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อให้การจัดการศึกษาสามารถได้คุณลักษณะบัณฑิตสอดคล้องกับความต้องการของสังคม และมีสมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลตามที่สภาการพยาบาลกำหนด

ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ได้มีฐานะเป็นส่วนงานหนึ่งของมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร (นวมินทราชิราช) โดยเรียกชื่อว่า คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๓ ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ ต่อมาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ มหาราช ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานนาม “มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร” เป็น “มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช” ตั้งแต่วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๔ ตามหนังสือสำนักราชเลขาธิการ ที่ รล ๐๐๒.๔/๙๓๙๖ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๔

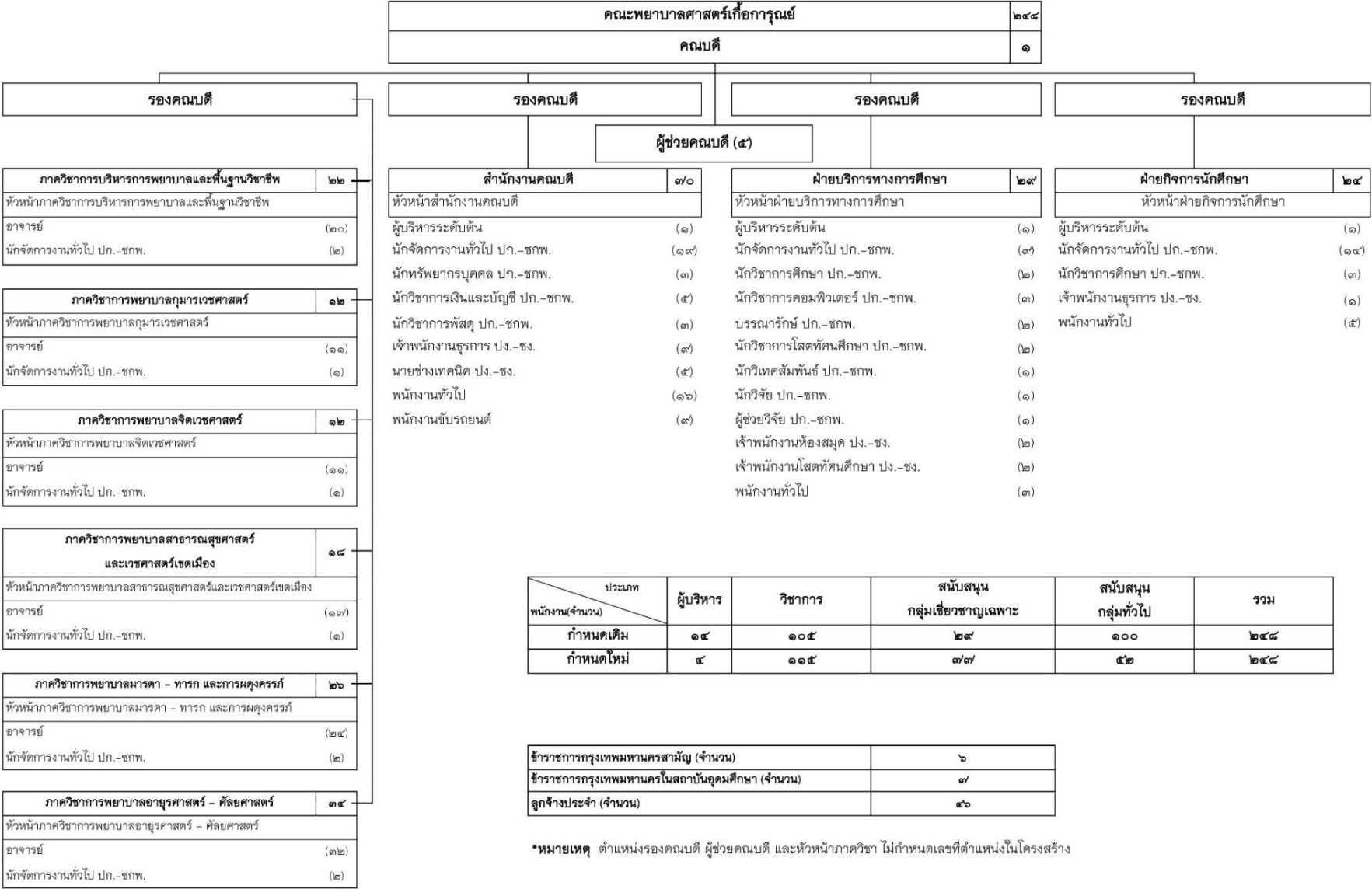
ในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ คณะฯ ได้พัฒนาหลักสูตรจากฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕ ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๒ และมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ (มคอ.๑) เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาบัณฑิตให้มีคุณลักษณะตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนดในมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ พร้อมกันนี้ทางคณะฯ ได้ปรับสาระสำคัญในส่วนปรัชญาของหลักสูตรให้สอดคล้องกับการจัดตั้งมหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช แผนการศึกษาแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร ซึ่งหลักสูตรนี้ผ่านการเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ผ่านการรับรองจากสภาการพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๕ และผ่านการเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๕ โดยได้เปิดดำเนินการสอนโดยใช้หลักสูตรนี้เมื่อเดือนพฤษภาคม ๒๕๕๕

๑.๒ โครงสร้างองค์กรและการบริหารงาน

โครงสร้างองค์กร คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช แบ่งส่วนงานเป็น ๖ ภาควิชา และ ๑ สำนักงานคณบดี

โครงสร้างการบริหารงาน ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ได้มีการปรับโครงสร้างการบริหารงานใหม่ ประกอบด้วย ผู้บริหาร ได้แก่ คณบดี รองคณบดี ๔ คน ผู้ช่วยคณบดี ๕ คน หัวหน้าภาควิชา ๖ คน หัวหน้าสำนักงานคณบดี ๑ คน หัวหน้าฝ่าย ๒ คน และผู้แทนอาจารย์ ๔ คน รวมทั้งมีคณะกรรมการประจำคณะ (แผนภูมิที่ ๑)

แผนภูมิแสดงการแบ่งหน่วยงานและการจัดอัตรากำลังคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการบูรณ



๑.๓ ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมองค์กร

ปรัชญา (philosophy)

การบรรเทาทุกข์แก่ผู้อื่นเป็นความสุขอย่างยิ่งของพวกเรา

ปณิธาน (determination)

มุ่งผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้คู่คุณธรรม

วิสัยทัศน์ (vision)

เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ชั้นนำแห่งมหานครเพื่อสุขภาพคนเมือง ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๒

พันธกิจ (mission)

ผลิตบัณฑิตพยาบาลและพัฒนากำลังคนด้านการพยาบาลของกรุงเทพมหานคร ให้มีสมรรถนะสากลและมีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง พัฒนาเครือข่ายกับสถาบันต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อสร้างองค์ความรู้ บูรณาการผลงานวิจัยและการบริการวิชาการ ในการสร้างเสริมสุขภาพและส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนเมืองทุกช่วงวัย รวมทั้งการทํานุบำรุงศาสนา อุนริรักษศิลปวัฒนธรรม และประเพณีไทย

ค่านิยมองค์กร (core values)

ค่านิยมของคณะฯ คือ การุณย์ (KARUN)

K	Keeness	กระตือรือร้น สนใจใฝ่เรียนรู้ สัมผัสความเชี่ยวชาญ
A	Altruism	มีน้ำใจ คำนึงถึงผู้อื่น มีจิตสาธารณะ
R	Respect	เคารพ ให้เกียรติ และรับฟังความคิดเห็นผู้อื่น
U	Unity	รู้จักสามัคคี ร่วมมือร่วมใจเพื่อความสำเร็จขององค์กร
N	Nurture	มีจิตเมตตา ดูแลผู้ใช้บริการด้วยความเอื้ออาทร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑

เป้าประสงค์ที่ ๑

การเพิ่มศักยภาพการผลิตบัณฑิตพยาบาลเพื่อให้มีสมรรถนะที่พึงประสงค์

บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะที่พึงประสงค์

กลยุทธ์ที่ ๑ เตรียมความพร้อมอาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน เพื่อขับเคลื่อนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ที่เน้นการพยาบาลสุขภาพคนเมือง

กลยุทธ์ที่ ๒ บริหารหลักสูตรให้ได้มาตรฐานและมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพคนเมือง

กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาศักยภาพอาจารย์เพื่อสนับสนุนการสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการเรียนรู้เพื่อสร้างบัณฑิตพยาบาลให้มีสมรรถนะที่พึงประสงค์

กลยุทธ์ที่ ๕ สนับสนุนปัจจัยที่เอื้อต่อการศึกษาค้นคว้าและการเรียนรู้ของนักศึกษา

กลยุทธ์ที่ ๖ บ่มเพาะอัตลักษณ์แห่งการุณย์แก่นักศึกษาพยาบาล

เป้าประสงค์ที่ ๒

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตมีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของสังคมเมือง

กลยุทธ์ที่ ๑ จัดทำหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษา

กลยุทธ์ที่ ๒ สนับสนุนการเปิดหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒

การพัฒนางานวิจัย ผลงานวิชาการ และ/หรือนวัตกรรมด้านการพยาบาลสุขภาพคนเมืองโดยบูรณาการกับการเรียนการสอนและการบริการวิชาการ

เป้าประสงค์ที่ ๑	การพัฒนาและบูรณาการงานวิจัย ผลงานวิชาการ และ/หรือนวัตกรรมกับการเรียนการสอนที่ชี้นำการสร้างเสริมคุณภาพชีวิต และสุขภาพคนเมือง
	กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการผลิตงานวิจัย ผลงานวิชาการ นวัตกรรมโดยเน้นสุขภาพคนเมือง กลยุทธ์ที่ ๒ สนับสนุนการบูรณาการงานวิจัยกับการเรียนการสอน กลยุทธ์ที่ ๓ สนับสนุนการบูรณาการงานวิจัยกับการบริการวิชาการ
เป้าประสงค์ที่ ๒	มีการสร้างเครือข่ายงานวิจัย/นวัตกรรมด้านการพยาบาลสุขภาพคนเมือง กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเครือข่ายงานวิจัย/นวัตกรรมทั้งภายในคณะฯ มหาวิทยาลัยฯ/ กทม./ หน่วยงานอื่นภายในประเทศและ/หรือต่างประเทศ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓	การพัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านการพยาบาลเพื่อร่วมมือกับเครือข่ายในการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตคนเมือง
เป้าประสงค์ที่ ๑	บุคลากรที่มีสุขภาพมีศักยภาพสอดคล้องกับความต้องการของสถานบริการสุขภาพของกรุงเทพมหานคร กลยุทธ์ที่ ๑ บริหารจัดการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางที่สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในเขตเมือง กลยุทธ์ที่ ๒ ดำเนินการเปิดหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
เป้าประสงค์ที่ ๒	บูรณาการบริการวิชาการกับงานวิจัย และ/หรือการเรียนการสอนเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตและดูแลสุขภาพคนเมืองทุกช่วงวัย กลยุทธ์ที่ ๑ มีการบูรณาการกิจกรรม/โครงการบริการวิชาการกับงานวิจัยและ/หรือการเรียนการสอน
เป้าประสงค์ที่ ๓	มีเครือข่ายความร่วมมือทางการบริการวิชาการเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตและดูแลสุขภาพคนเมือง กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางการบริการวิชาการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพคนเมืองร่วมกับชุมชน/สถาบัน/องค์กรอื่น ๆ
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔	การทํานุบำรุงศาสนา อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม และประเพณีไทย โดยบูรณาการกับกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนมีส่วนร่วม
เป้าประสงค์ที่ ๑	บูรณาการการทํานุบำรุงศาสนา อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม และประเพณีไทยกับพันธกิจของอุดมศึกษาที่เน้นชุมชนมีส่วนร่วม กลยุทธ์ที่ ๑ สนับสนุนการทํานุบำรุงศาสนา อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม และประเพณีไทยที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของคณะฯ โดยประชาชนมีส่วนร่วม กลยุทธ์ที่ ๒ สนับสนุนให้อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา มีพฤติกรรมตามค่านิยมองค์กร“การุณย์” (KARUN) กลยุทธ์ที่ ๓ สนับสนุนให้มีการบูรณาการกิจกรรม/โครงการด้านการทํานุบำรุงศาสนา อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม ประเพณีไทย และวัฒนธรรมองค์กรกับการเรียนการสอน

	กลยุทธ์ที่ ๔	สนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับศิลปวัฒนธรรมระหว่าง คณะพยาบาลฯ กับส่วนราชการอื่น
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕		การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการสู่การเป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำแห่งมหานคร เพื่อสุขภาพคนเมือง
เป้าประสงค์ที่ ๑		ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพโดยยึดหลักธรรมาภิบาล
	กลยุทธ์ที่ ๑	มีระบบและกลไกเพื่อสร้างคณะฯ ให้เป็นองค์กรคุณธรรม
	กลยุทธ์ที่ ๒	พัฒนาระบบการบริหารผลการปฏิบัติงานของบุคลากร
	กลยุทธ์ที่ ๓	ส่งเสริมวัฒนธรรมคุณภาพ (quality mind) ให้แก่บุคลากรทุกระดับ
เป้าประสงค์ที่ ๒		บุคลากรมีสมรรถนะตรงกับสายงานที่รับผิดชอบ และมีสุขภาวะ
	กลยุทธ์ที่ ๑	พัฒนาศักยภาพบุคลากรสายสนับสนุนของคณะฯ
	กลยุทธ์ที่ ๒	ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับมีสุขภาวะและมีความปลอดภัย

ส่วนที่ ๒

ความเป็นมา วัตถุประสงค์ ผู้รับผิดชอบ และวิธีการดำเนินงาน ของการบริหารความเสี่ยงคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

๒.๑ ความเป็นมาของการบริหารความเสี่ยง

คณะฯ ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารความเสี่ยง คณะฯ ได้มีการประเมินความสำเร็จและอุปสรรคของแผนบริหารความเสี่ยงในรอบปีที่ผ่านมา พร้อมทั้งได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้ต่อเนื่องและใช้เป็นแผนการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ตามนโยบายต่อไป

๒.๒ วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของภาควิชาฯ ฝ่ายฯ และสำนักงานคณบดี

๒.๓ ผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน

คณะฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเพื่อรับผิดชอบการดำเนินงาน

๒.๔ วิธีการดำเนินงาน

คณะฯ มีการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โดยแสดงรายละเอียดการปฏิบัติ ดังนี้

๑. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานบริหารความเสี่ยง โดยมีผู้บริหาร และตัวแทนที่รับผิดชอบพันธกิจหลักของคณะฯ ร่วมเป็นคณะกรรมการ โดยผู้บริหารต้องมีบทบาทสำคัญในการกำหนดนโยบาย หรือแนวทางในการบริหารความเสี่ยง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้มีการนำระบบบริหารความเสี่ยง เข้ามาใช้ในการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่าง ๆ อันจะลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้คณะฯ เกิดความเสียหาย ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายของคณะฯ ตามยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์เป็นสำคัญ และได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ขึ้นเพื่อทำหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย วางแผน และติดตามระบบบริหารความเสี่ยงของคณะฯ โดยมีคณบดี ทำหน้าที่เป็นประธาน ผู้แทนจากภาควิชาฯ ฝ่ายฯ และสำนักงานคณบดีเป็นกรรมการ ดำเนินการภายใต้นโยบายและการกำกับดูแลของคณะฯ

๒. มีการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อดำเนินการระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง โดยจัดประชุมเพื่อระดมสมอง การใช้ข้อมูลในอดีต การวิเคราะห์ความผิดพลาดที่เกิดขึ้น การวิเคราะห์ระบบงาน และการวิเคราะห์สถานการณ์ที่ผ่านมา เพื่อสนับสนุนระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง ซึ่งสามารถจำแนกประเภทความเสี่ยงออกเป็น ๕ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านยุทธศาสตร์ ๒) ด้านการเงินและทรัพย์สิน ๓) ด้านการปฏิบัติงาน ๔) ด้านสุขภาพและความปลอดภัย และ ๕) ด้านบุคลากร ซึ่งสอดคล้องกับแผนบริหารความเสี่ยง ของมหาวิทยาลัยนวมินทราชินยา ปีงบประมาณ ๒๕๖๒)

๓. มีการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหายหรือความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายในการบริหารงาน และจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ได้นำจุดอ่อนและ/หรือข้อเสนอแนะจากรายงานประจำปี รายงานผลการประเมินคุณภาพภายใน เข้าร่วมพิจารณาในที่ประชุม เพื่อเป็นแนวทางให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงใช้วิเคราะห์ความเสี่ยง และจัดลำดับความสำคัญก่อนนำไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ซึ่งจะช่วยลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้คณะฯ เกิดความเสียหาย อีกทั้งได้พิจารณากำหนดผู้รับผิดชอบ เพื่อจัดทำแผนพัฒนา/ผลการพัฒนา และรายงานต่อที่ประชุมเป็นระยะ ๆ

๔. มีการจัดการความเสี่ยง โดยการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ซึ่งแผนดังกล่าวได้กำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการในการสร้างความรู้ ความเข้าใจให้กับบุคลากรทุกระดับในด้านการบริหารความเสี่ยง และการดำเนินการแก้ไข ลด หรือป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม มีการกำหนดมาตรการควบคุมความเสี่ยง โดยกำหนดมอบหมายผู้รับผิดชอบ และกำหนดระยะเวลาในการดำเนินงานแล้วเสร็จ ซึ่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงของคณะฯ และได้มีการวิเคราะห์จุดอ่อนและ/หรือข้อเสนอแนะต่าง ๆ พร้อมทั้งแนวทางการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสม

๕. มีการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง โดยมีการติดตามและรายงานผลตามแผนการบริหารความเสี่ยง ในส่วนของการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ ได้มีการดำเนินการตามแผนที่วางไว้ คือ

๕.๑ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานบริหารความเสี่ยง โดยมีผู้บริหาร และตัวแทนที่รับผิดชอบพันธกิจหลักของคณะฯ ร่วมเป็นคณะกรรมการ หรือคณะทำงาน

๕.๒ มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยง

๕.๓ มีการเผยแพร่ข่าวสาร ความรู้ และประชาสัมพันธ์การบริหารความเสี่ยง ตามช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย เช่น การประชุมชี้แจง หนังสือเวียน เว็บไซต์ของหน่วยตรวจสอบภายใน การให้คำแนะนำ และถ่ายทอดความรู้ในเรื่องการบริหารความเสี่ยง โดยบุคลากรของหน่วยตรวจสอบภายใน เป็นต้น เพื่อให้บุคลากรทั้งภายในและภายนอกรับทราบ และเข้าใจถึงวิธีการและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยงเพื่อนำไปปฏิบัติ

๕.๔ มีการวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหายต่อคณะฯ

๕.๕ มีการจัดการความเสี่ยง โดยการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ซึ่งแผนดังกล่าวได้กำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการในการสร้างความรู้

๕.๖ มีการดำเนินงานติดตามการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ รอบ ๖ เดือน ๙ เดือน รายงานผู้บริหารระดับคณะฯ และรายงานรอบ ๑๒ เดือน เสนอผู้บริหาร และคณะกรรมการประจำคณะฯ

๕.๗ มีการผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของปีงบประมาณที่ผ่านมาปรับปรุงและพัฒนาในปีงบประมาณถัดไป

ส่วนที่ ๓

กระบวนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ใช้ในการระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดระดับความเสี่ยง ที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงาน ของคณะฯ รวมทั้งการบริหาร/จัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวนี้ จะสำเร็จได้ต้องมีการสื่อสารให้คนในองค์กรมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการบริหารความเสี่ยงในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนควรมีการจัดทำระบบสารสนเทศ เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ประเมินความเสี่ยง ทั้งนี้คณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์มีกระบวนการและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย ๗ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การกำหนดวัตถุประสงค์ เป็นการกำหนดวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ที่ชัดเจนของแผนงาน/งาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการของคณะฯ

วัตถุประสงค์ หมายถึง สิ่งที่ต้องการทำให้สำเร็จหรือผลลัพธ์ของการดำเนินการ การกำหนดวัตถุประสงค์ ต้องมีความสอดคล้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกันเพื่อให้วัตถุประสงค์ในภาพรวมบรรลุเป้าประสงค์ การกำหนด วัตถุประสงค์ที่ชัดเจนช่วยให้การระบุ และวิเคราะห์ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้อย่างครบถ้วน โดยเทคนิคการกำหนด วัตถุประสงค์ คำนึงถึงหลัก SMART ได้แก่

Specific : มีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน

Measurable : สามารถวัดผลหรือประเมินผลได้

Achievable : สามารถปฏิบัติให้บรรลุผลได้

Reasonable : สมเหตุสมผล มีความเป็นไปได้

Time constrained : มีกรอบเวลาที่ชัดเจนและเหมาะสม

๒. การระบุความเสี่ยง เป็นการระบุเหตุการณ์ใด ๆ ทั้งนี้มีผลดี และผลเสียต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร

ความเสี่ยง (risk) หมายถึง โอกาสที่จะเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเสีย หรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ซึ่งอาจเกิดขึ้นในอนาคตและมีผลกระทบ หรือทำให้ไม่ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านกลยุทธ์ การปฏิบัติงาน การเงิน และการบริหาร โดยความเสี่ยงนี้ถูกวัดด้วย ผลกระทบ (impact) ที่ได้รับและโอกาสที่จะเกิด (likelihood) ของเหตุการณ์ เป็นความเสี่ยงตามความหมายทั่วไป

สำหรับความเสี่ยงของคณะฯ นั้น หมายถึง เหตุการณ์ หรือการกระทำใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้น ภายใต้ สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหาย (อาจเป็นตัวเงินหรือไม่เป็นตัวเงิน) หรือ ก่อให้เกิดความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการของคณะฯ

ปัจจัยเสี่ยง (risk factor) หมายถึง สาเหตุที่มาของความเสี่ยงที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และอย่างไร สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่ แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง

การระบุความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน ร่วมกันระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงที่ เกี่ยวข้องกับแผนปฏิบัติการของคณะฯ เพื่อให้ทราบถึงเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงที่อาจมีผลกระทบต่อการบรรลุผล สำเร็จตามวัตถุประสงค์

๓. การประเมินความเสี่ยง

เป็นการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (impact) โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ประกอบด้วย การวิเคราะห์ การประเมิน และการจัดระดับความเสี่ยง ที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของคณะฯ ซึ่งประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน คือ

๓.๑ การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน

เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (impact) และระดับของความเสี่ยง (degree of risk) โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงกำหนดเกณฑ์ของคณะฯ ขึ้น

๑) ระดับโอกาสในการเกิดความเสี่ยง (likelihood)

ระดับโอกาสในการเกิดความเสี่ยงมีทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ กำหนดเกณฑ์ไว้ ๕ ระดับ ดังนี้

๑.๑) การประเมินโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ (Likelihood) ในเชิงปริมาณ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	รายละเอียด
๑	น้อยมาก	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๕ ปีต่อครั้ง
๒	น้อย	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๒-๔ ปีต่อครั้ง/เกิดขึ้นนาน ๆ ครั้ง
๓	ปานกลาง	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๑ ปีต่อครั้ง/เกิดขึ้นเป็นบางครั้ง
๔	สูง	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๑-๖ เดือนต่อครั้ง แต่ไม่เกิน ๕ ครั้ง/ค่อนข้างน้อย
๕	สูงมาก	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๑ เดือนต่อครั้งหรือมากกว่า/เกิดเป็นประจำ

๑.๒) การประเมินโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ (Likelihood) ในเชิงคุณภาพ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	รายละเอียด
๑	น้อยมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นยาก
๒	น้อย	มีโอกาสเกิดขึ้นน้อยครั้ง
๓	ปานกลาง	มีโอกาสเกิดขึ้นบางครั้ง
๔	สูง	มีโอกาสเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
๕	สูงมาก	มีโอกาสเกิดขึ้นเป็นประจำ

๒) ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยง (impact)

ระดับความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยง (impact) ตามลักษณะของผลกระทบซึ่งกำหนดเกณฑ์ไว้ ๕ ระดับ ดังนี้

การประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) เป็นการนำปัจจัยเสี่ยง แต่ละปัจจัยมาพิจารณาว่าหากเกิดขึ้นแล้วมีผลกระทบต่อหน่วยงานมากน้อยเพียงใดในด้านใด โดยพิจารณาเลือกด้านที่ก่อให้เกิดผลกระทบมากที่สุด เกณฑ์ในการประเมินผลกระทบได้ประยุกต์ขึ้นมาจากเกณฑ์การประเมินผลกระทบของมหาวิทยาลัยฯ เพื่อให้สอดคล้องกับประเด็นความเสี่ยงของคณะฯ ดังนี้

ด้านที่ ๑ ผลกระทบต่อคุณภาพของงาน (ใช้ประเมินประเด็นความเสี่ยงการผลิผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมายและการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามแผน)

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
๑	น้อยมาก	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จน้อยมาก
๒	น้อย	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จน้อย
๓	ปานกลาง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จปานกลาง
๔	สูง	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จสูง
๕	สูงมาก	มีผลกระทบต่อเป้าหมายความสำเร็จสูงมาก

ด้านที่ ๒ ผลกระทบต่อความเสียหายของคณะฯ (ใช้ประเมินประเด็นความเสี่ยงการเกิดอัคคีภัย)

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
๑	น้อยมาก	เกิดความเสียหายน้อยมาก
๒	น้อย	เกิดความเสียหายน้อย
๓	ปานกลาง	เกิดความเสียหายปานกลาง
๔	สูง	เกิดความเสียหายสูง
๕	สูงมาก	เกิดความเสียหายสูงมาก

ในการจัดลำดับ/คำนวณระดับความรุนแรงของความเสี่ยง (risk exposure) ทำโดยใช้คะแนนการประเมินโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ และคะแนนการประเมินระดับความรุนแรงของผลกระทบที่เกิดขึ้น (impact) ใช้สูตรคำนวณดังนี้

$$\text{ระดับความรุนแรงของความเสี่ยง} = \text{ผลลัพธ์ของระดับความรุนแรงของโอกาส} \times \text{ระดับความรุนแรงของผลกระทบ}$$

การแปลผล สามารถแบ่งความเสี่ยงออกเป็น

ระดับต่ำ คือ ยอมรับได้โดยไม่ต้องควบคุมความเสี่ยงไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม

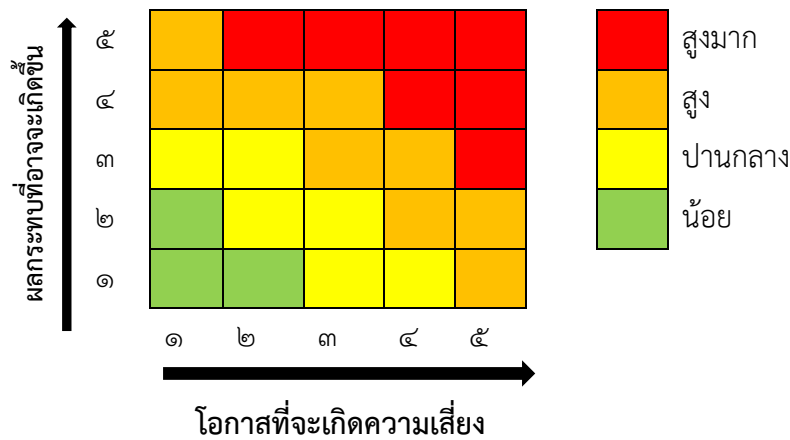
ระดับปานกลาง คือ ระดับที่พอยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้

ระดับสูง คือ ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้โดยต้องจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ต่อไป

ระดับสูงมาก คือ ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้จำเป็นต้องเร่งจัดการแก้ไขทันที

๓) ระดับของความเสี่ยง (degree of Risk)

๓.๑ ระดับของความเสี่ยง กำหนดเกณฑ์ไว้ ๔ ระดับ ได้แก่ สูงมาก สูง ปานกลาง และน้อย ดังตารางแสดงระดับความเสี่ยง



ภาพที่ ๑ แสดงระดับความเสี่ยง (degree of risk)

๓.๒ การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง

การนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้มาประเมินโอกาส (likelihood) ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่าง ๆ และประเมินระดับความรุนแรงหรือมูลค่าความเสียหาย (impact) จากความเสี่ยง เพื่อให้เห็นถึงระดับของเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ซึ่งช่วยให้สามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างถูกต้องภายใต้งบประมาณ กำลังคน หรือเวลาที่จำกัด โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ข้างต้น

๓.๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยง

เมื่อพิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงต่อคณะฯ ว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใดในตารางระดับความเสี่ยง ซึ่งทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่จะต้องบริหารจัดการก่อน

๓.๔ การจัดลำดับความเสี่ยง

เมื่อได้ค่าระดับความเสี่ยงแล้วจะนำมาจัดลำดับความรุนแรงของความเสี่ยงที่มีผลต่อคณะฯ เพื่อพิจารณากำหนดกิจกรรมการควบคุมในแต่ละสาเหตุของความเสี่ยงที่สำคัญให้เหมาะสม โดยพิจารณาจากระดับของความเสี่ยงที่เกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (likelihood) และผลกระทบของความเสี่ยง (impact) ที่ประเมินได้ตามตารางการวิเคราะห์ความเสี่ยง โดยจัดเรียงตามลำดับ จากระดับสูงมาก สูง ปานกลาง น้อย และเลือกความเสี่ยงที่มีระดับสูงมาก และ/หรือสูง มาจัดทำแผนการบริหาร/จัดการความเสี่ยงในขั้นตอนต่อไป

๔. การประเมินมาตรการควบคุม เป็นการประเมินกิจกรรมการควบคุมที่ควรจะมี หรือที่มีอยู่ว่าสามารถช่วยควบคุมความเสี่ยงหรือปัจจัยเสี่ยงได้อย่างเพียงพอหรือไม่ หรือเกิดประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ของการควบคุมเพียงใดเพื่อให้มั่นใจได้ว่าจะสามารถควบคุมความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการประเมินกิจกรรมที่กำหนดขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือช่วยควบคุมความเสี่ยงหรือปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ซึ่งกิจกรรมการควบคุมดังกล่าว หมายถึง กระบวนการวิธีการปฏิบัติงานต่าง ๆ ที่จะทำให้อุ่นใจได้ว่าผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมได้ดำเนินการสอดคล้องกับทิศทางที่

ต้องการ สามารถช่วยป้องกันและชี้ให้เห็นความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ได้ ทั้งนี้มีการแบ่งประเภทการควบคุมไว้ ๔ ประเภท คือ

๔.๑ การควบคุมเพื่อการป้องกัน (preventive control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก

๔.๒ การควบคุมเพื่อให้ตรวจพบ (detective control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว เช่น การสอบทาน การวิเคราะห์ การยืนยันยอด การตรวจนับ การรายงานข้อบกพร่อง ฯลฯ

๔.๓ การควบคุมโดยการชี้แนะ (directive control) เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ

๔.๔ การควบคุมเพื่อการแก้ไข (corrective control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้ถูกต้อง หรือเพื่อหาวิธีการแก้ไขไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดซ้ำอีกในอนาคต หลังจากประเมินความเสี่ยงแล้ว จะทำการวิเคราะห์การควบคุมที่มีอยู่เดิมก่อนว่าได้มีการจัดการควบคุมเพื่อลดความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้นไว้แล้วหรือไม่ และประเมินการควบคุมเหล่านั้นก่อน โดยนำผลจากการจัดลำดับความเสี่ยงในระดับสูงมากและสูง มาประเมินมาตรการควบคุมก่อนเป็นอันดับแรกตามขั้นตอน ดังนี้

๑) นำเอาปัจจัยเสี่ยงที่อยู่ในระดับความเสี่ยงสูงมาก และสูง มากำหนดวิธีการควบคุมที่ควรจะมีเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง หรือปัจจัยเสี่ยงเหล่านั้น

๒) พิจารณา หรือประเมินว่าในปัจจุบันความเสี่ยง หรือปัจจัยเสี่ยงเหล่านั้น มีการควบคุมอยู่แล้วหรือไม่ ถ้ามีการควบคุมแล้วให้ประเมินต่อไปว่าการควบคุมนั้นได้ผลตามความต้องการอยู่หรือไม่

๕. การบริหาร/จัดการความเสี่ยง เป็นการนำกลยุทธ์ มาตรการ หรือแผนงานมาใช้ปฏิบัติในคณะฯ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง หรือลดความเสียหายของผลกระทบตามแผน/งาน/ โครงการ/กิจกรรม ที่ยังไม่มีกิจกรรมควบคุมความเสี่ยง หรือที่มีอยู่ไม่เพียงพอและวางแผนจัดการความเสี่ยงการจัดการความเสี่ยงมีหลายวิธี และสามารถปรับเปลี่ยนหรือนำมาผสมผสานให้เหมาะสม สามารถจัดแบ่งวิธีจัดการโดยนำหลัก ๔ T ดังนี้

๕.๑ การยอมรับความเสี่ยง (Take, risk acceptance) เป็นการตกลงกันที่จะยอมรับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นเนื่องจากไม่คุ้มค่าในการจัดการหรือป้องกันความเสี่ยง หรือเสียค่าใช้จ่ายในการสร้างระบบควบคุม อย่างไรก็ตาม หากหน่วยงานเลือกที่จะบริหารความเสี่ยงด้วยวิธีนี้ ก็จะต้องมีการติดตามเฝ้าระวังความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอ

๕.๒ การลด/การควบคุมความเสี่ยง (Treat, risk reduction) เป็นการปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ให้อยู่ในระดับที่หน่วยงานยอมรับได้ เช่น การจัดอบรมเพิ่มทักษะให้กับพนักงาน การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน เป็นต้น

๕.๓ การกระจายความเสี่ยง หรือการโอนความเสี่ยง (Transfer, risk sharing) เป็นการกระจาย หรือถ่ายโอนความเสี่ยงให้หน่วยงานอื่นช่วยแบ่งความรับผิดชอบ เช่น การทำประกันภัย/ประกันทรัพย์สิน กับบริษัท ประกัน หรือการจ้างบริษัทภายนอกมาจัดการในงานบางอย่างแทน เช่น งานรักษาความปลอดภัย เป็นต้น

๕.๔ การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Terminate, risk avoidance) เป็นการจัดการความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูงมาก และหน่วยงานไม่อาจยอมรับความเสี่ยงได้ จึงยกเลิกโครงการ /กิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้นไป ดังนั้น เมื่อทราบความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่จากการประเมินความเสี่ยงและการประเมินการควบคุมแล้ว พิจารณาความเป็นไปได้และค่าใช้จ่ายของแต่ละทางเลือกเพื่อการตัดสินใจเลือกมาตรการลดความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ โดยพิจารณาจาก

๑) พิจารณาว่าจะยอมรับความเสี่ยง หรือจะกำหนดกิจกรรมควบคุมเพื่อลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งผู้บริหารจะเป็นผู้กำหนดระดับความเสี่ยงที่หน่วยงานยอมรับได้

๒) พิจารณาเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายหรือต้นทุน (cost) ในการจัดการตามมาตรการควบคุมกับผลประโยชน์ (benefit) ที่จะได้รับจากประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าว ว่าคุ้มค่าหรือไม่

๓) กรณีที่หน่วยงานเลือกกำหนดกิจกรรมควบคุมเพื่อลดความเสี่ยงให้กำหนดวิธีการควบคุมในแผนบริหารความเสี่ยง

๔) สำหรับในรอบปีถัดไป ให้พิจารณาผลการติดตามการบริหารความเสี่ยงในงวดก่อน ที่ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ หรือไม่ได้นำมาดำเนินการ มาบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการดังกล่าวข้างต้น หากพบว่ายังมีความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญ ซึ่งอาจมีผลต่อการบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามแผนการปฏิบัติการของคณะฯให้นำมาระบุมการควบคุมในแผนบริหารความเสี่ยง

๖. การรายงาน เป็นการรายงานผลการบริหารจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการทั้งหมดตามลำดับถึงผู้บริหาร ให้รับทราบและให้ความเห็นชอบดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงและพิจารณาสั่งการ รวมถึงการจัดสรรงบประมาณสนับสนุน ทั้งนี้การบริหารความเสี่ยงจะเกิดผลสำเร็จได้ต้องได้รับการสนับสนุนอย่างจริงจังจากผู้บริหาร ซึ่งหลังจากหน่วยงานทราบผลการประเมินความเสี่ยงและนำความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ในระดับสูงมากหรือสูงมากำหนดวิธีการจัดการความเสี่ยงแล้วจะต้องจัดทำรายงาน

๗. การติดตามผล และทบทวน เป็นการติดตามผลของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงว่ามีความเหมาะสมกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ รวมถึงเป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหารความเสี่ยงในทุกขั้นตอน เพื่อพัฒนาระบบให้ดียิ่งขึ้น

การติดตามผล เป็นการติดตามผลหลังจากได้ดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงแล้ว เพื่อให้แผนการบริหารความเสี่ยงนั้นมีประสิทธิภาพ ทั้งสาเหตุของความเสี่ยงที่มีผลต่อความสำเร็จ ความรุนแรงของผลกระทบ วิธีการบริหารจัดการกับความเสี่ยง รวมถึงค่าใช้จ่ายของการควบคุม มีความเหมาะสมกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลง โดยมีเป้าหมายในการติดตามผล คือ

๑. เป็นการประเมินคุณภาพและความเหมาะสมของวิธีการจัดการความเสี่ยง รวมทั้งติดตามผลการจัดการความเสี่ยงที่ได้มีการดำเนินการไปแล้ว ว่าบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ของการบริหารความเสี่ยงหรือไม่

๒. เป็นการตรวจสอบความคืบหน้าของมาตรการควบคุมที่มีการทำเพิ่มเติมว่าแล้วเสร็จตามกำหนดหรือไม่ สามารถลดโอกาสหรือผลกระทบของความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้หรือไม่

การติดตามการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงเป็น ๒ ลักษณะ

๑. การติดตามระหว่างการปฏิบัติงาน เป็นการติดตามจากผู้บริหารที่ต้องรับผิดชอบตามที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยง

๒. การติดตามผลเป็นรายครั้ง คณะฯ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นผู้ติดตามผลการดำเนินงาน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะได้มีการจัดทำแผนการติดตามและจัดทำรายงานผลการติดตามโดยมีการประชุมผู้รับผิดชอบตามแผนการบริหารความเสี่ยงแต่ละประเด็น จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ติดตาม ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ – มีนาคม ๒๕๖๒

กำหนดวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ วาระการประชุม เรื่อง การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน
บริหารความเสี่ยง ตามแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ

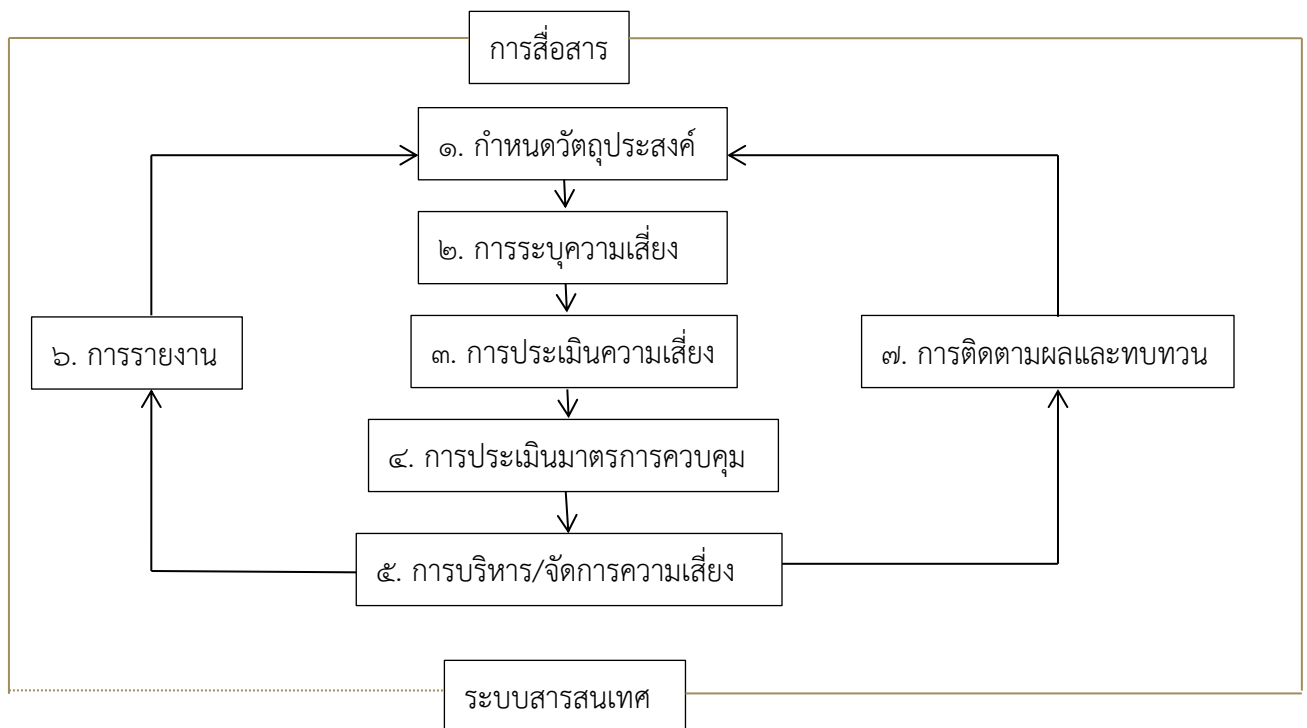
ครั้งที่ ๒ ติดตาม ระหว่างเดือน เมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๒

กำหนดวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ วาระการประชุม เรื่อง การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน
บริหารความเสี่ยง ตามแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ

ครั้งที่ ๓ ติดตาม ระหว่างเดือน กรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๒

กำหนดวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ วาระการประชุม เรื่อง การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน
บริหารความเสี่ยง ตามแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ และสรุปผล

การทบทวน เป็นการทบทวนประสิทธิภาพของการบริหารความเสี่ยงในทุกชั้นตอน เพื่อพัฒนาระบบ
ให้ทันสมัยและเหมาะสมกับการปฏิบัติงานจริงเป็นประจำทุกปี โดยมีแผนผังภาพรวมของแนวการบริหารความเสี่ยง
ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๑



แผนภูมิที่ ๒ แผนผังภาพรวมของแนวทางการบริหารความเสี่ยง

ส่วนที่ ๔

ผลการวิเคราะห์ความเสี่ยง

คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ได้ประเมินผลการบริหารความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ พบว่า ด้านยุทธศาสตร์ที่ ๒ การผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมาย และด้านยุทธศาสตร์ที่ ๕ ความปลอดภัยในการเกิดอัคคีภัย และด้านระบบการปฏิบัติงานของบุคลากรในการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามกำหนด

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงได้ดำเนินการวิเคราะห์และพิจารณาปัจจัยความเสี่ยงทั้งภายในและภายนอกที่ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงของคณะฯ แล้วมีความเห็นว่าคณะฯ ยังมีปัจจัยเสี่ยงตามยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ โดยจำแนกรายด้านรวม ๕ ด้าน คือ ด้านยุทธศาสตร์ ด้านการเงินและทรัพย์สิน ด้านการปฏิบัติงาน ด้านสุขภาพและความปลอดภัย และด้านบุคลากร ซึ่งได้วิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงจากค่าโอกาสและผลกระทบที่เกิดขึ้นทั้ง ๕ ด้านข้างต้น โดยได้วิเคราะห์ตามมาตรฐาน COSO (Committee of Sponsoring Organization of the Tread Way Commission) ซึ่งเป็นการดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงทั้งคณะฯ แบ่งระดับออกเป็น ๔ ระดับ ได้แก่ สูงมาก สูง ปานกลาง และน้อย

คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ได้กำหนดประเด็นความเสี่ยงจากการมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นของผู้บริหาร อาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน จากการประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีการระบุความเสี่ยง หาปัจจัยเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง ประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง ซึ่งได้พิจารณาโอกาส/ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงต่อคณะฯ ว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด ซึ่งจะ ทำให้ทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสำคัญ (key risks) ที่จะต้องบริหารจัดการก่อน เมื่อได้ประเด็นความเสี่ยงสำคัญนำมาเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ และดำเนินการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ รายละเอียดต่าง ๆ ขอนำเสนอต่อไปนี้

๔.๑ ประเด็นความเสี่ยง

ประเด็นความเสี่ยงที่ได้จากการแสดงความคิดเห็นของผู้บริหาร อาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน ซึ่งกำหนดตามแผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ถือการุณย์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ตารางที่ ๑ สรุปการระดมความคิดเห็นจากอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน ตามประเด็นความเสี่ยง ประเภ
และสาเหตุของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ที่มีโอกาสเกิดขึ้น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง
๑	การผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมาย	S	๑. ระยะเวลาการพิจารณาจริยธรรมใช้เวลานาน และต้องรับการพิจารณาหลายแห่ง ๒. อาจารย์มีภาระงานมากทำให้การดำเนินการวิจัยไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด ๓. ประสบการณ์ในการทำวิจัยของอาจารย์บางคน โดยเฉพาะอาจารย์ใหม่ ยังมีน้อย ๔. อาจารย์บางคนยังไม่มี ความเชี่ยวชาญและทักษะด้านภาษาอังกฤษในการเขียนบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ
๒	การเกิดอัคคีภัย	H	๑. อาจารย์และนักศึกษาพักอาศัยบนหอพักภายในคณะฯ และมีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีความเสี่ยงสูงในการเกิดอัคคีภัย ๒. อาคารของคณะฯ มีอายุการใช้งานมานานกว่า ๑๙ ปี
๓	การเบิกจ่ายเงินและงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	F	๑. บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบกฎหมายและวิธีปฏิบัติงาน ๒. การปฏิบัติงานล่าช้า
๔	ระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจยังไม่เชื่อมโยงกัน	O	๑. ยังขาดความเข้าใจร่วมกันระหว่างผู้พัฒนาระบบและผู้ใช้งาน ๒. ข้อมูลสารสนเทศตามพันธกิจต่าง ๆ ของคณะฯ ยังไม่ครบถ้วนเกิดความล่าช้าในการวิเคราะห์งาน การตัดสินใจ และการบริหารงานด้านต่าง ๆ ของคณะฯ
๕	อาจารย์ดำรงตำแหน่งทางวิชาการน้อย	O	๑. งานวิจัยไม่สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ๒. อาจารย์มีภาระงานมากทำให้การดำเนินการวิจัยไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด ๓. จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน
๖	จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอ	M	จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอเนื่องจากอาจารย์บางสาขาขาดแคลน

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง
๗	นักศึกษามีโอกาสได้รับเชื้อขณะฝึกปฏิบัติงาน	○	ปัจจุบันมีโรคติดเชื้อระบาดมากขึ้น
๘	อัตราการคงอยู่ของนักศึกษา มีแนวโน้มลดลง	○	นักศึกษาบางคนไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดและลาออกกลางคัน
๙	อุบัติเหตุจากการใช้ยานพาหนะในการรับ-ส่งนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	H	๑. สภาพรถบางคันเก่า ๒. พนักงานขับรถบางคนขับรถด้วยความประมาท ๓. รับ-ส่งนักศึกษาของคณะฯ บรรทุกนักศึกษาเกินจำนวนที่กำหนด
๑๐	การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามแผน	○	๑. เจ้าหน้าที่พัสดุมีจำนวนน้อย ๒. การปฏิบัติงานต้องดำเนินการตามระเบียบหลายฉบับ ๓. บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ตารางที่ ๒ สรุปโอกาส ผลกระทบ ผลลัพธ์ และระดับความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์ ตามประเด็นยุทธศาสตร์ของคณะฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	โอกาส (๑)	ผลกระทบ (๒)	ผลลัพธ์ (๓)=(๑)×(๒)	ระดับความเสี่ยง (๔)
๒	การผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมาย	๕	๕	๒๕	สูงมาก
๕	การเกิดอัคคีภัย	๔	๕	๒๐	สูงมาก
๕	การเบิกจ่ายเงินและงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	๒	๔	๘	ปานกลาง
๕	ระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจยังไม่เชื่อมโยงกัน	๔	๓	๑๒	สูง
๑	อาจารย์ดำรงตำแหน่งทางวิชาการน้อย	๔	๓	๑๕	สูง
๑	จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอ	๓	๓	๙	สูง
๑	นักศึกษามีโอกาสได้รับเชื้อขณะฝึกปฏิบัติงาน	๒	๓	๖	ปานกลาง

ประเด็น ยุทธศาสตร์	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	โอกาส (๑)	ผลกระทบ (๒)	ผลลัพธ์ (๓)=(๑)×(๒)	ระดับ ความเสี่ยง (๔)
๑	อัตราการคงอยู่ของนักศึกษา มีแนวโน้มลดลง	๓	๒	๖	ปานกลาง
๕	อุบัติเหตุจากการใช้ยานพาหนะใน การรับ-ส่งนักศึกษาขณะฝึก ปฏิบัติงาน	๒	๓	๖	ปานกลาง
๕	การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม แผน	๔	๕	๒๐	สูงมาก

จากการประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีวิเคราะห์ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง ผลลัพธ์ที่อาจเกิดขึ้นว่าก่อให้เกิดระดับของความเสียหายในระดับใด มีการจัดลำดับและกำหนดความเสี่ยงสำคัญ (key risks) ที่จะต้องบริหารจัดการก่อน ๓ ประเด็นความเสี่ยงสำคัญ ดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยงสำคัญ (key risks) ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	ประเด็น ความเสี่ยงหลัก	ความเสี่ยง ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	โอกาส (๑)	ผลกระทบ (๒)	ผลลัพธ์ (๓)=(๑)×(๒)	ระดับ ความเสี่ยง(๔)
๑	ด้านยุทธศาสตร์	การผลิตผลงานทาง วิชาการไม่ได้ตาม เป้าหมาย	๕	๕	๒๕	สูงมาก ระดับ ๑
๒	ด้านสุขภาพและ ความปลอดภัย	การเกิดอัคคีภัย	๔	๕	๒๐	สูงมาก ระดับ ๒
๓	ด้านระบบการ ปฏิบัติงานของ บุคลากร	การจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เป็นไปตามแผน	๔	๕	๒๐	สูงมาก ระดับ ๓

๔.๒ แผนการบริหารความเสี่ยง

จากประเด็นความเสี่ยงสำคัญของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และนำมาจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง ดังต่อไปนี้

ประเด็นความเสี่ยงของภาควิชา สำนักงานคณบดี และฝ่าย ปิงบประมาณ ๒๕๖๒
(ข้อมูลจากการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานของคณะฯ ซึ่งได้จากการระดมความคิดเห็นของอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน
วันอังคารที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐-๑๘.๐๐ น. ณ ห้อง ๔๐๓)

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	การประเมินค่าความเสี่ยงก่อนมีกิจกรรมควบคุม			ยุทธศาสตร์ของคณะฯ
				L	I	$R_o = L \times I$	
๑	การผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมาย	S	๑. ระยะเวลาการพิจารณาจริยธรรมใช้เวลานานและต้องรับการพิจารณาหลายแห่ง ๒. อาจารย์มีภาระงานมากทำให้การดำเนินการวิจัยไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด ๓. ประสบการณ์ในการทำวิจัยของอาจารย์บางคนโดยเฉพาะอาจารย์ใหม่ ยังมีน้อย ๔. อาจารย์บางคนยังไม่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและทักษะด้านภาษาอังกฤษในการเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ	๕	๕	๒๕ สูงมาก	๒
๒	การเกิดอัคคีภัย	H	๑. อาจารย์และนักศึกษาพักอาศัยบนหอพักภายในคณะฯและมีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีความเสี่ยงสูงในการเกิดอัคคีภัย ๒. อาคารของคณะฯ มีอายุการใช้งานมานานกว่า ๑๙ ปี	๔	๕	๒๐ สูงมาก	๕
๓	การเบิกจ่ายเงินและงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	F	๑. บุคลากรขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ กฎหมาย และวิธีปฏิบัติงาน ๒. การปฏิบัติงานล่าช้า	๒	๔	๘ ปานกลาง	๕

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	การประเมินค่าความเสี่ยงก่อนมีกิจกรรมควบคุม			ยุทธศาสตร์ของคณะฯ
				L	I	$R_o = L \times I$	
๔	ระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจยังไม่เชื่อมโยงกัน	O	๑. ยังขาดความเข้าใจร่วมกันระหว่างผู้พัฒนาระบบและผู้ใช้งาน ๒. ข้อมูลสารสนเทศตามพันธกิจต่างๆของคณะฯ ยังไม่ครบถ้วนเกิดความล่าช้าในการวิเคราะห์งาน การตัดสินใจ และการบริหารงานด้านต่างๆ ของคณะฯ	๔	๔	๑๖ สูง	๕
๕	อาจารย์ดำรงตำแหน่งทางวิชาการน้อย	O	๑. งานวิจัยไม่สำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ๒. อาจารย์มีภาระงานมากทำให้การดำเนินการวิจัยไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด ๓. จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอในการปฏิบัติงาน	๕	๓	๑๕ สูง	๑
๖	จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอ	M	จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอเนื่องจากอาจารย์บางสาขาขาดแคลน	๓	๓	๙ ปานกลาง	๑
๗	นักศึกษาไม่มีโอกาสได้รับข้อเสนอแนะฝึกปฏิบัติงาน	O	ปัจจุบันมีโรคติดเชื้ระบาดมากขึ้น	๓	๓	๙ ปานกลาง	๑
๘	อัตราการคงอยู่ของนักศึกษาที่มีแนวโน้มลดลง	O	นักศึกษาบางคนไม่สามารถสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดและลาออกกลางคัน	๓	๓	๙ ปานกลาง	๑
๙	อุบัติเหตุจากการใช้ยานพาหนะในการรับ-ส่งนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน	H	๑. สภาพรถบางคันเก่า ๒. พนักงานขับรถบางคนขับรถด้วยความประมาท ๓. รรรับ-ส่งนักศึกษาของคณะฯ บรรทุกนักศึกษาเกินจำนวนที่กำหนด	๒	๔	๘ ปานกลาง	๕

ลำดับ	ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	การประเมินค่าความเสี่ยง ก่อนมีกิจกรรมควบคุม			ยุทธศาสตร์ ของคณะฯ
				L	I	$R_o = L \times I$	
๑๐	การจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เป็นไปตามแผน	○	๑. เจ้าหน้าที่พัสดุมีจำนวนน้อย ๒. การปฏิบัติงานต้องดำเนินการตามระเบียบหลายฉบับ ๓. บุคลากรขาดความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	๔	๕	๒๐ สูงมาก	๕

คำอธิบายตัวย่อ

L = ค่าโอกาสความเสี่ยง

I = ค่าผลกระทบตามประเภทความเสี่ยง

R๑ = ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ ยังไม่ได้ควบคุมความเสี่ยง

ประเภทความเสี่ยง

S = ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ของคณะฯ

O = ความเสี่ยงด้านปฏิบัติงานตามพันธกิจหลัก เช่น การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และการบริหารจัดการ

F = ความเสี่ยงด้านการเงิน งบประมาณ เทคโนโลยีสารสนเทศ และอาคารสถานที่

H = ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (ทั้งภายในและภายนอก)

L = ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ข้อบังคับ

M = ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล

**แผนการบริหารความเสี่ยง ด้านการผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมาย
คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราชธิราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมิน ค่าความเสี่ยงก่อน มีกิจกรรมควบคุม			มาตรการควบคุมความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
			L	I	L x I				
การผลิตผลงานทางวิชาการไม่ได้ตามเป้าหมาย	S	๑. ระยะเวลาการพิจารณาจริยธรรมใช้เวลานานและต้องรับการพิจารณาหลายแห่ง	๕	๕	๒๕	- พัฒนาระบบการพิจารณาจริยธรรมในการทำวิจัยในคนโดยมีกำหนดตารางการดำเนินงาน และให้มีการพิจารณาเสร็จสิ้นภายในวงรอบ ๑ เดือน รวมทั้งประชาสัมพันธ์ตารางการดำเนินงานให้ทราบอย่างทั่วถึง	สูงมาก	การลด/การควบคุมความเสี่ยง (Treat, risk reduction)	รองคณบดีฝ่ายวิจัยฯ
		๒. อาจารย์มีภาระงานอื่น ๆ มากนอกเหนือพันธกิจของอาจารย์ ทำให้การดำเนินการวิจัยไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด				๑. ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปรับระบบการทำงานเพื่อลดงานที่ไม่ใช่บทบาทของอาจารย์ ๒. มีการทำข้อตกลงภาระงานของอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนให้ชัดเจนและมีการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ๓. จัดทำระบบการกำกับติดตามและดูแลการทำวิจัยเพื่อให้ดำเนินการได้ตามแผนทุก ๑ เดือน ๔. รายงานผลการดำเนินการวิจัยทุก ๒ เดือน ๕. อนุญาตให้อาจารย์ลาเพื่อผลิตผลงานวิชาการ (sabbatical leave) โดยให้เขียนแผนการดำเนินงานของตนเอง และรายงานผลการดำเนินงานชัดเจน			

ประเด็นความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมิน ค่าความเสี่ยงก่อน มีกิจกรรมควบคุม			มาตรการควบคุมความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยง	วิธีการจัดการ ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
			L	I	L x I				
		๓. ประสบการณ์ในการทำวิจัยของอาจารย์บางคน โดยเฉพาะอาจารย์ใหม่ยังมีน้อย				๑. ปรับการให้บริการของคลินิกนักวิจัย โดยจัดทำตารางการให้คำปรึกษาจากผู้ทรงคุณวุฒิภายใน/ภายนอก ทุกอังคาร ป้ายแต่ขอให้แจ้งล่วงหน้าพร้อมประเด็นที่สนใจ ๒. จัดทำระบบพี่เลี้ยงโดยส่งเสริมให้อาจารย์ที่มีประสบการณ์การทำวิจัยน้อยได้เป็นหัวหน้าโครงการ โดยได้รับการสนับสนุนจากอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ และอาจารย์ที่มีวุฒิการศึกษา ระดับปริญญาเอก ๓. จัดหาเครือข่ายในการทำวิจัยร่วมกัน และเครือข่ายในการเผยแพร่ผลงานวิจัย ๔. จัดอบรมและส่งอาจารย์ไปอบรมจากสถาบันภายนอกเพื่อเพิ่มศักยภาพอาจารย์ในการทำวิจัย			
		๔. อาจารย์บางคนยังไม่มี ความเชี่ยวชาญและทักษะ ด้านภาษาอังกฤษในการเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ				- จัดหาที่ปรึกษาด้านการเขียนบทความวิจัยภาษาอังกฤษ			

คำอธิบายตัวย่อ

L = ค่าโอกาสความเสี่ยง

I = ค่าผลกระทบตามประเภทความเสี่ยง

R๑ = ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ ยังไม่ได้ควบคุมความเสี่ยง

ประเภทความเสี่ยง

S = ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ของคณะ

O = ความเสี่ยงด้านปฏิบัติงานตามพันธกิจหลัก เช่น การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และการบริหารจัดการ

F = ความเสี่ยงด้านการเงิน งบประมาณ เทคโนโลยีสารสนเทศ และอาคารสถานที่

H = ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (ทั้งภายในและภายนอก)

L = ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ข้อบังคับ

M = ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล

แผนการบริหารความเสี่ยง ด้านการเกิดอัคคีภัย
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ประเด็น ความเสี่ยง	ประเภท ความ เสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	การประเมิน ค่าความเสี่ยงก่อน มีกิจกรรมควบคุม			มาตรการควบคุมความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยง	วิธีการ จัดการ ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
			L	I	L x I				
การเกิดอัคคีภัย	ด้าน สุขภาพ และ ความ ปลอดภัย	๑. อาจารย์และนักศึกษาพักอาศัยบนหอพักภายในคณะฯ จำนวนมาก และมีการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีความเสี่ยงสูงในการเกิดอัคคีภัย ๒. อาคารของคณะฯ มีอายุการใช้งานมานานกว่า ๑๙ ปี	๔	๕	๒๐	๑. ห้ามนำอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ไม่ได้มาตรฐานมาใช้บนหอพักโดยเด็ดขาด ๒. มอบหมายงานแม่บ้านกับงานช่างระบบดูแลมาตรฐานความปลอดภัยตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า ๓. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยให้กับบุคลากร ๔. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าตามมาตรฐานการใช้ไฟฟ้า ๕. ตรวจสอบระบบมาตรฐานการตรวจถังดับเพลิง ตามมาตรการกำกับติดตาม และรายงานทุกเดือน ๖. จัดสรรงบประมาณซื้อลิฟต์เพิ่ม ๑ – ๒ ตัว ๗. เจ้าหน้าที่จ้างบริษัทมา MA ๘. การติดตั้งเบรคโทรศัพท์ที่สำคัญเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินไว้ที่โทรศัพท์ทุกเครื่องในหอพักนักศึกษา ๙. ประชาสัมพันธ์โดยการติดโปสเตอร์การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอัคคีภัย ๑๐. เขียนกระบวนการการปฏิบัติตัว	สูงมาก	การลด/การควบคุมความเสี่ยง (Treat, risk reduction)	รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ และหัวหน้าสำนักงานคณบดี

ประเด็น ความเสี่ยง	ประเภท ความ เสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	การประเมิน ค่าความเสี่ยงก่อน มีกิจกรรมควบคุม			มาตรการควบคุมความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยง	วิธีการ จัดการ ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
			L	I	L x I				
						เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน เช่น อัคคีภัย แผ่นดินไหว			

**แผนการบริหารความเสี่ยง ด้านการจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด
คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

ประเด็น ความเสี่ยง	ประเภท ความ เสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมิน ค่าความเสี่ยงก่อน มีกิจกรรมควบคุม			มาตรการควบคุมความเสี่ยง	ระดับ ความเสี่ยง	วิธีการ จัดการ ความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
			L	I	L x I				
การจัดซื้อจัดจ้าง ไม่เป็นไปตามแผน ที่กำหนด	ด้าน ระบบ การ บริหาร ผลการ ปฏิบัติงาน ของ บุคลากร	๑. เจ้าหน้าที่พัสดุมีจำนวนน้อย ๒. การปฏิบัติงานต้อง ดำเนินการตามระเบียบหลาย ฉบับและเป็นระเบียบใหม่ ๓. บุคลากรขาดความ เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ๔. ระบบการติดตาม การปฏิบัติงานยังไม่เต็ม ประสิทธิภาพ	๔	๕	๒๐	๑. จัดทำสถิติรายงานจัดซื้อจัดจ้างประจำปี เปรียบเทียบกับจำนวนบุคลากร ๒. แบ่งงานตามความยาก-ง่าย ซับซ้อนของ การจัดซื้อจัดจ้าง ๓. จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานพัสดุ ๔. ส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมเพิ่มเติม ๕. ปรับปรุงการดำเนินงานตาม ข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน ของมหาวิทยาลัย และสำนักงานการตรวจ เงินแผ่นดิน	สูงมาก	การลด/ การควบคุม ความเสี่ยง (Treat, risk reduction)	รองคณบดี ฝ่าย ยุทธศาสตร์ฯ และหัวหน้า สำนักงาน คณบดี

คำอธิบายตัวย่อ

L = ค่าโอกาสความเสี่ยง

I = ค่าผลกระทบตามประเภทความเสี่ยง

R๑ = ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ ยังไม่ได้ควบคุมความเสี่ยง

ประเภทความเสี่ยง

S = ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ของคณะ

O = ความเสี่ยงด้านปฏิบัติงานตามพันธกิจหลัก เช่น การจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และการบริหารจัดการ

F = ความเสี่ยงด้านการเงิน งบประมาณ เทคโนโลยีสารสนเทศ และอาคารสถานที่

H = ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (ทั้งภายในและภายนอก)

L = ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ข้อบังคับ

M = ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล

ส่วนที่ ๕

การกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ระบบและกลไกการกำกับ ติดตาม และประเมินผล

ระบบและกลไกในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ดำเนินการโดยกำหนดมาตรการในการติดตาม ประเมินผล และการปรับแผนบริหารความเสี่ยง แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงในการติดตามและประเมินผล โดยให้คณะกรรมการฯ ทำหน้าที่กำกับ ติดตาม และประเมินแผนฯ รวมทั้งหามาตรการในการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ และเสนอความเห็นในการปรับแผนฯ

มาตรการในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และการปรับแผนบริหารความเสี่ยง

ในการติดตามและประเมินผลแผนบริหารความเสี่ยงเป็นการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตาม แผนบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ เพื่อวัดความสำเร็จ ตามตัวบ่งชี้และค่าเป้าหมายที่กำหนด และประเมินปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และหาแนวทางแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้จะต้องมีการปรับปรุง วิธีการดำเนินงานหรือปรับปรุง เปลี่ยนแปลงเป้าหมายของกิจกรรม/โครงการ ให้เหมาะสมกับทรัพยากรหรือ สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปในระหว่างปีงบประมาณ โดยต้องมีการประเมินผล คือ การติดตามการใช้จ่าย งบประมาณของโครงการต่าง ๆ การติดตามแผนการบริหารความเสี่ยง และการประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/ กิจกรรม ซึ่งการติดตามและประเมินผลแผนการดำเนินงานต่าง ๆ มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อรวบรวมผลการปฏิบัติงานตามแผนฯ ที่กำหนดไว้ โดยประเมินผลจากค่าใช้จ่ายเงินไขเวลาที่ควร ปฏิบัติและสัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมายเชิงปริมาณและคุณภาพของโครงการ/กิจกรรมต่าง ๆ
๒. เพื่อต้องการทราบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานตามโครงการต่าง ๆ ซึ่งจะนำไปสู่การปรับแผน บริหารความเสี่ยงในช่วงเวลาที่เหมาะสม
๓. เพื่อต้องการทราบผลสัมฤทธิ์ โดยรวมของแผนบริหารความเสี่ยงที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุง หรือจัดทำแผนฯ ของคณะฯ ต่อไป

สาระสำคัญของการกำกับ ติดตาม และประเมินผล

การกำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน แบ่งสาระสำคัญของการกำกับ ติดตามและประเมินผล เป็น ๓ ส่วน ดังนี้

๑. การกำกับ และติดตามเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณ
๒. การกำกับ และติดตามแผนกิจกรรมประจำปี
๓. การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/กิจกรรม

ข้อมูลที่ได้จากการกำกับ ติดตาม และประเมินผลจาก ๓ มิติดังกล่าวนี้นี้ จำเป็นต้องมีการตรวจสอบและ พิจารณาอย่างละเอียดรอบคอบ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มที่

ปฏิทินการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงาน
ตามแผนบริหารความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับ	ขั้นตอน/กิจกรรมการดำเนินงาน	ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผู้ดำเนินการ
ขั้นที่ ๑ วางแผนการดำเนินงาน			
๑.๑	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒		คณะกรรมการแผน บริหารความเสี่ยง
๑.๒	ระดมความคิดเห็นของอาจารย์และบุคลากรสาย สนับสนุนเพื่อสรุปประเด็นความเสี่ยงสำคัญ (key risk)	๓๐ ตุลาคม ๖๑	คณบดี
๑.๓	แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	๒๐ ธันวาคม ๖๑	คณบดี
๑.๔	กำหนดปฏิทินดำเนินงาน	๑๒ กุมภาพันธ์ ๖๒	คณะกรรมการแผน บริหารความเสี่ยง
๑.๕	ประสานผู้เกี่ยวข้อง	กุมภาพันธ์ ๖๒	คณะกรรมการ จัดทำแผนฯ
ขั้นที่ ๒ กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผล			
๒.๑	รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพ กำกับดูแลการดำเนินงานของผู้รับผิดชอบโครงการ/ กิจกรรม ในส่วนที่รับผิดชอบ	ตุลาคม ๒๕๖๑ – กันยายน ๒๕๖๒	รองคณบดีฝ่าย ยุทธศาสตร์และประกัน คุณภาพ
๒.๒	ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการ ดำเนินงานที่รับผิดชอบ ดังนี้ ๑) รายงานผลการดำเนินงาน ระยะเวลา ๖ เดือน ๒) รายงานผลการดำเนินงาน ระยะเวลา ๙ เดือน ๓) รายงานผลการดำเนินงาน ระยะเวลา ๑๒ เดือน	เมษายน ๒๕๖๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ กันยายน ๒๕๖๒	รองคณบดี ฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ
ขั้นที่ ๓ สรุปผลการกำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผล			
๓.๑	สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผล ต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ ๑) รายงานผลการดำเนินงาน ระยะเวลา ๖ เดือน ๒) รายงานผลการดำเนินงาน ระยะเวลา ๙ เดือน ๓) รายงานผลการดำเนินงาน ระยะเวลา ๑๒ เดือน	เมษายน ๒๕๖๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ กันยายน ๒๕๖๒	รองคณบดี ฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ
ขั้นที่ ๔ พัฒนาการดำเนินงาน กำกับ ติดตาม และประเมินผล			
	เผยแพร่ผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการ ดำเนินงาน เพื่อนำข้อมูลไปใช้พัฒนาการดำเนินงาน	ตุลาคม ๒๕๖๒	รองคณบดี ฝ่ายยุทธศาสตร์ฯ

ลำดับ	ขั้นตอน/กิจกรรมการดำเนินงาน	ระยะเวลา ดำเนินงาน	ผู้ดำเนินการ
	ต่อผู้เกี่ยวข้อง และพัฒนาการปฏิบัติงานด้านการ กำกับ ติดตาม และประเมินผล ของคณะฯ		

ภาคผนวก

แบบฟอร์มต่าง ๆ ในการดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ

คณะฯ ได้มีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อกำหนดประเด็นความเสี่ยง พิจารณาระดับความเสี่ยง วิเคราะห์หาความเสี่ยงสำคัญ และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง และนำข้อคิดเห็นต่าง ๆ มาจัดทำแบบฟอร์มต่าง ๆ ในการดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินแผนการดำเนินงานของคณะฯ

แบบฟอร์มต่าง ๆ ในการดำเนินการกำกับ ติดตาม และประเมินแผนบริหารความเสี่ยงที่คณะฯ จัดทำขึ้น ประกอบด้วย

๑. บันทึกข้อความการติดตามการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงของคณะฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. แบบฟอร์มการติดตามโครงการ/กิจกรรม ตามแผนบริหารความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์ เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๓. แบบรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประจำปี ไตรมาส

๔. แบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินการโครงการ/กิจกรรม (เมื่อสิ้นสุดโครงการ)



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน... คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ สำนักงานคณบดี โทร. ๐๒-๒๔๑๖๕๐๐-๙ ต่อ ๘๔๐๒
 ที่..... / วันที่.....
 เรื่อง... การติดตามการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....
 เรียน

ตามที่ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงาน และได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นมานั้น เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มีข้อมูลความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เพื่อกำกับดูแลช่วยเหลือให้สามารถดำเนินการเป็นไปตามเป้าหมาย และสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการประกันคุณภาพ และพัฒนาคุณภาพงาน จึงขอความร่วมมือในการส่งข้อมูลที่อยู่ในความรับผิดชอบ ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ และนำข้อมูลมานำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ ในวันที่..... ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภาพ ไทยแท้)
 ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษา
 คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

แผนการบริหารความเสี่ยง
คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ปีการศึกษา ๒๕๖๑

ปัจจัยเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง	สาเหตุความเสี่ยง	การประเมิน ค่าความเสี่ยงก่อน มีกิจกรรมควบคุม			มาตรการควบคุมความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ
			L	I	L x I				

คำอธิบายตัวย่อ

L = ค่าโอกาสความเสี่ยง

I = ค่าผลกระทบตามประเภทความเสี่ยง

ประเภทความเสี่ยง

S = ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์

O = ความเสี่ยงด้านปฏิบัติงาน

F = ความเสี่ยงด้านการเงิน และทรัพย์สิน

H = ความเสี่ยงด้านความสุขภาพและความปลอดภัย

M = ความเสี่ยงด้านบุคลากร



คำสั่งคณะกรรมการการศึกษาระดับอุดมศึกษา

ที่ ๑๗/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

คณะกรรมการการศึกษาระดับอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและเพื่อเป็นการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ของคณะกรรมการการศึกษาระดับอุดมศึกษา เป็นไปอย่างต่อเนื่อง เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบ รวมทั้งเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑ (ข้อ ๓) กำหนดให้คณะดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานตามพันธกิจของคณะและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของคณะกรรมการการศึกษาระดับอุดมศึกษา เป็นไปได้ด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ จึงให้ยกเลิกคำสั่งที่ ๑๘/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ขึ้นใหม่ ประกอบด้วย

๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ก่อการุณย์		ประธาน
๒. รองศาสตราจารย์สุภาพ	ไทยแท้	รองประธาน
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สมบัติ	รียาพันธ์	กรรมการ
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุปรีดา	มณีนันต์	กรรมการ
๕. อาจารย์นิธยา	สุขชัยสงค์	กรรมการ
๖. อาจารย์กาญจนา	กิริยาภม	กรรมการ
๗. นางสาวรรณา	เทริญสูงษ์	กรรมการ
๘. นางอัญชลี	สนองคุณ	กรรมการ
๙. นายณัฐภัทร	ดีใจงาม	กรรมการ
๑๐. อาจารย์ดวงกมล	สุขทองสา	กรรมการและเลขานุการ
๑๑. อาจารย์สุริศา	พานทองชัย	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒. นางสาวศิริประภา	แสงอรุณ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/มีหน้าที่...

- ๒ -

มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. จัดทำคู่มือบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
๒. วิเคราะห์ ระบุปัจจัย โอกาส และผลกระทบความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
๓. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์
๔. รายงานข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการประจำคณะฯ
๕. ถ่ายทอดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแผนบริหารความเสี่ยงให้กับทุกภาควิชาและฝ่าย
๖. ติดตาม กำกับดูแล ประเมินผล จัดทำรายงาน และทบทวนการบริหารความเสี่ยง
๗. ให้ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง
๘. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป คำสั่งใดที่มีก่อนหน้าที่ และขัดแย้งกับคำสั่งนี้ให้ยกเลิก

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลายเซ็น)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรุณี เสงี่ยมมาก)

รองคณบดีฝ่ายยุทธศาสตร์และประกันคุณภาพ

รักษาการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

แบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยง

คณะพยาบาลศาสตร์เพื่อการุณย มหาวิทยาลัยนวมินทราช

รอบที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เดือน..... ๒๕๖๒)

ยุทธศาสตร์ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	ประเด็น ความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ปัจจัย ความเสี่ยง	ระดับความ เสี่ยงก่อนทำ กิจกรรม	การจัดการ ความเสี่ยง	โครงการ/กิจกรรม/กระบวนการ ปฏิบัติงานเพื่อใช้ลดความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง หลังทำกิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ (ส่วนงาน/ภาค หรือฝ่าย)
ยุทธศาสตร์ที่ ๒								
ยุทธศาสตร์ที่ ๕								
ยุทธศาสตร์ที่ ๕								

