แผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการอำนวยการ
เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2565

คำนำ

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และเพื่อให้การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.2561 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ รวมทั้งเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 (ข้อ 3) กำหนดให้หน่วยงานดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม ประกอบกับการประเมิน “คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)” ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) กำหนดให้ต้องมีการบริหารจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนั้น

จากหลักการดังกล่าวข้างต้น วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ จึงได้ทำแผนบริหารความเสี่ยง และแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ขึ้น โดยมีส่วนประกอบ 4 บท ได้แก่

บทที่ 1 บทนำ

บทที่ 2 แนวทางบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

บทที่ 3 แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

บทที่ 4 การควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ หวังว่าแผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จะเป็นแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ให้มีการบริหารงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรพรรณ วรสีหะ)
(คณบดีวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ)
ตุลาคม 2565

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ ประกอบกับเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา ประจำปีการศึกษา 2565 องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 การบริหารของคณะเพื่อการกำกับติดตามผลลัพธ์ตามพันธกิจ กลุ่มสถาบันและเอกลักษณ์ของคณะ เกณฑ์ข้อที่ 3 กำหนดให้หน่วยงานดำเนินมีการระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจส่งผลต่อการดำเนินงานครบทุกพันธกิจ และมีการสื่อสารแผนบริหารความเสี่ยงให้บุคลากรได้รับรู้ เพื่อจะได้นำไปสู่การปฏิบัติ โดยมีผลการบริหารความเสี่ยงมีระดับความเสี่ยงลดลงหรือยอมรับได้ในทุกความเสี่ยง รวมทั้งเกณฑ์การประเมิน “คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA)” ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ในตัวชี้วัดที่ 10 การป้องกันการทุจริต ระบุให้ส่วนราชการประเมินความเสี่ยงการทุจริตเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน นั้น

จากระเบียบและเกณฑ์ดังกล่าววิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ จึงได้มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อให้ผลการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาเป็นไปตามเป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่วางไว้ มีระบบในการติดตามตรวจสอบผลการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและเฝ้าระวังความเสี่ยงใหม่ที่อาจเกิดขึ้น และเพื่อให้เกิดการรับรู้ ตระหนัก และเข้าใจถึงความเสี่ยงด้านต่างๆ ที่จะเกิดขึ้น และสามารถหาวิธีการจัดการกับความเสี่ยงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ระดับที่ยอมรับได้ รวมทั้งเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาได้ปรับประยุกต์ใช้ขั้นตอนปฏิบัติงานการบริหารความเสี่ยงตามหลักการของคณะกรรมการร่วมของสถาบันวิชาชีพ 5 แห่ง (COSO : Committee of Sponsoring Organizations of the Tradeway Commission) จำนวน 5 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 2 การประเมินความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 3 แนวทางการตอบสนอง/แนวทางที่ใช้ในการจัดการความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 4 การดำเนินการตามกลยุทธ์/แนวทางที่ใช้จัดการแต่ละความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 5 การตรวจติดตามประเมินการบริหารความเสี่ยง

จากขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้วิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ในด้านต่างๆ ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่) ความเสี่ยงด้านนโยบายกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และความเสี่ยงการทุจริต โดยผลการประเมินมีความเสี่ยงที่ต้องนำมาบริหารจัดการความเสี่ยง จำนวน 7 ความเสี่ยง จากความเสี่ยงที่ได้ระบุทั้งหมด 17 ความเสี่ยง จำแนกตามประเภททั้ง 5 ด้าน ดังนี้

1. ด้านกลยุทธ์ จำนวน 2 ความเสี่ยง ได้แก่
   1.1 ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด
   1.2 การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอกมีผลต่อการกำหนดยุทธศาสตร์
2. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน จำนวน 3 ความเสี่ยง ได้แก่
   2.1 นักศึกษาอาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการเรียนรายวิชาฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ
   2.2 นักศึกษาและบุคลากร อาจได้รับอันตราย/อุบัติเหตุ จากการเดินทาง
   2.3 ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด
3. ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่) จำนวน 2 ความเสี่ยง ได้แก่
   3.1 การเกิดเหตุอัคคีภัย
   3.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศยังไม่เพียงพอต่อผู้ใช้งาน

การควบคุมภายใน

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้สรุปการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน พร้อมทั้งจัดทำแผนการปรับปรุงการควบคุมภายในวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ซึ่งประกอบด้วย วัตถุประสงค์การควบคุมที่มีอยู่ ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่ การปรับปรุงการควบคุม ระยะเวลาแล้วเสร็จ และผู้รับผิดชอบของแต่ละงาน สามารถสรุปจำนวนงานที่ควบคุมภายใน ดังนี้

งาน	วัตถุประสงค์	จำนวนกิจกรรมการควบคุม
1.งานธุรการและสารบรรณ	เพื่อให้เอกสารมีความถูกต้อง รวดเร็ว ครบถ้วน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	10
2.งานประชาสัมพันธ์	เพื่อเก็บข้อมูลและหลักฐานนำไปเผยแพร่ข่าวสารให้บุคคลภายนอกได้เข้าถึงและรับทราบข่าวสารของหน่วยงาน และให้บริการแก่ผู้ที่มาติดต่อ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	7
3.งาน IT-โสตฯ	1.เพื่อดูแล รักษาอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานและมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ 2.เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ 3.เพื่อบริหารจัดการวัสดุอุปกรณ์ให้เกิดประโยชน์สูงสุด **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	5
4.งานอาคาร-ยานพาหนะ	1.เพื่อตรวจสอบและปรับปรุงอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน 2. เพื่อเก็บข้อมูลประวัติการซ่อมบำรุง 3.เพื่อป้องกัน และรักษาความปลอดภัยภายในอาคาร 4.เพื่อรักษาความปลอดภัยภายในมหาวิทยาลัย **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	7
5.งานบุคลากร	1.เพื่อวางแผนกรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน 2.เพื่อให้การประเมินเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย 3.เพื่อสรรหาบุคลากรตรงตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ 4.เพื่อวางแผน ทิศทางการพัฒนาบุคลากรในสังกัด **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	7
6.งานการเงิน-บัญชี-งบประมาณ	1.เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย 2.เพื่อควบคุมการทำสัญญาเงินยืมของผู้บริหาร **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง (C)**	7
7.งานพัสดุ	1.เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง โปร่งใส 2.เพื่อกำกับ ดูแล ตรวจสอบจำนวนวัสดุคงเหลือให้เป็นปัจจุบัน 3.เพื่อรายงานพัสดุคงเหลือแก่มหาวิทยาลัยตามระเบียบ 4.เพื่อวางแผนการจัดซ้อครุภัณฑ์ของหน่วยงาน 5.เพื่อคีย์จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการรายงานทางการเงิน (F)**	12
8.งานหลักสูตรและการสอน	1.เพื่อให้การเก็บรวบรวม มคอ.3-7 เป็นไปตามแนวทางการบริหารหลักสูตรระดับอุดมศึกษา 2.เพื่อให้การจัดทำแผนการเรียนตลอดหลักสูตรถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามโครงสร้างหลักสูตรและข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี	26

งาน	วัตถุประสงค์	จำนวนกิจกรรมการควบคุม
	3.เพื่อบริการการศึกษาให้กับนักศึกษา 4.เพื่อให้การพัฒนา-ปรับปรุงหลักสูตร (กรณีปรับหลักสูตรที่ครบ 5 ปี หรือปรับรายละเอียดทั้งหลักสูตรสามารถดำเนินไปได้ด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐานการอุดมศึกษาและเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	
9.งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	1. เพื่อให้สามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้องและชัดเจนในการจัดทำคู่มือฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2. เพื่อใช้เป็นวิธีการปฏิบัติงานในการจัดทำคู่มือฝึกประสบการณ์วิชาชีพ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	3
10. งานวิเคราะห์แผนงาน-งบประมาณ	1.เพื่อให้มีงบประมาณใช้ในการบริหารจัดการหน่วยงานที่เหมาะสม 2.เพื่อวางแผนการใช้งบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด 3.เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณมีความน่าเชื่อถือ ถูกต้อง ตรวจสอบได้ 4.เพื่อให้สามารถควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณได้ตามแผน 5.เพื่อให้หน่วยงานมีการควบคุมการปฏิบัติงานเกิดประสิทธิภาพ 6.เพื่อให้มีทิศทางการดำเนินงานขององค์กรให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	13
11.งานพัฒนาระบบ,ประเมินผลปฏิบัติราชการ	1.เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้บุคลากรได้รับทราบ 2.เพื่อกระจายตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการลงสู่บุคลากร 3.เพื่อดำเนินงานคู่มือการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ 4.เพื่อรายงานผลต่อมหาวิทยาลัย และสามารถกำกับติดตามผลได้ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	6
12.งานประกันคุณภาพ	1.เพื่อแจ้งแนวทางการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบ 2.เพื่อนำข้อเสนอแนะของกรรมการมาปรับปรุงพัฒนาหน่วยงานให้มีคุณภาพมากขึ้น 3.เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน และสามารถปฏิบัติงานได้ตามกำหนด 4.เพื่อรองรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	6
13. งานผลิตผลงานวิจัย	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์/นักวิจัย 2.เพื่อรวบรวมผลงานวิจัยของคณาจารย์ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	2
14. งานเผยแพร่ผลงานวิจัย	เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์มีการตีพิมพ์และเผยแพร่ผลงานวิจัยตามมาตรฐานที่กำหนด **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	2
15. งานบริการวิชาการแก่สังคม	1.เพื่อมีคณะกรรมการบริการวิชาการในการดำเนินงาน 2.เพื่อดำเนินการตามแผนการบริการวิชาการให้สำเร็จลุล่วง **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	2
16. งานศูนย์เรียนรู้ชุมชน	เพื่อให้มีโครงการในการเพิ่มองค์ความรู้ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1

งาน	วัตถุประสงค์	จำนวนกิจกรรมการควบคุม
17. งาน U-ranking	1.เพื่อแจ้งตัวชี้วัดตามเกณฑ์ให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบ 2.เพื่อติดตามผลการดำเนินงานจากผู้รับผิดชอบ 3.เพื่อให้มีฐานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ใช้ได้จริง **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	7
18. งานกิจการนักศึกษา	1.เพื่อเผยแพร่ข่าวสาร กิจกรรมสู่ภายนอก 2.เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลของนักศึกษาและสามารถนำไปใช้ได้ 3.เพื่อนำผลการประเมินไปปรับปรุงการให้บริการ 4.เพื่อเก็บเป็นฐานข้อมูล และนำไปใช้ในการประกันคุณภาพ 5.เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเอกลักษณ์ของคณะ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	15
19. งานบริหารและสวัสดิภาพ	1.เพื่อให้บริการแก่นักศึกษา 2.เพื่อให้นักศึกษาสามารถเข้าใจขั้นตอนกิจกรรมของนักศึกษาได้อย่างถูกต้องและชัดเจน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	5
20. งานแนะแนวและทุนการศึกษา	1. เพื่อให้สามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้องและชัดเจนในการคัดเลือกผู้ที่เข้ารับทุน 2. เพื่อใช้เป็นวิธีการปฏิบัติงานในการคัดเลือกผู้ที่เข้ารับทุน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1
21. งานศิลปวัฒนธรรม	เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามแผน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	4
22. งานวิเทศ	1. เพื่อให้สามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้องและชัดเจนในการต่อสัญญาจ้างชาวต่างชาติ 2. เพื่อใช้เป็นวิธีการปฏิบัติงาน ในการต่อสัญญาจ้างชาวต่างชาติ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	2
23. งานห้องปฏิบัติการพยาบาล	1.เพื่อให้มีแนวทางและระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ยึดถือปฏิบัติทุกคน 2.เพื่อให้บริการการศึกษาสำหรับนักศึกษา **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	5
24. งานรับรองสถาบัน (เฉพาะวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ)	1.เพื่อใช้เป็นมาตรฐานการปฏิบัติงานรับรองสถาบัน 2.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้สามารถเข้าใจได้ถูกต้องและชัดเจนในงานรับรองสถาบัน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	5

สารบัญ

เรื่อง **หน้า**

คำนำ ก
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ข
สารบัญ ฉ
บทที่ 1 บทนำ 1
1.1 หลักการและเหตุผล 1
1.2 ข้อมูลพื้นฐาน วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 2
1.2.1 โครงสร้างมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน 2
1.2.2 โครงสร้างการบริหารจัดการมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน 3
1.2.3 วิสัยทัศน์ (Vision) 4
1.2.4 พันธกิจ (Mission) 4
1.2.5 ภารกิจหลัก (Key result area) 4
1.2.6 เสาหลัก (Pillar) 4
1.2.7 วัฒนธรรม (Culture) 4
1.2.8 อัตลักษณ์ (Identity) 5
1.2.9 เอกลักษณ์ (Uniqueness) 5
1.2.10 ค่านิยมหลัก (Core Values) 5
1.2.11 นโยบายและวัตถุประสงค์ของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ 5
1.2.12 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Thrusts) 7
1.3 ผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมา 7
1.3.1 ข้อมูลหลักสูตรที่เปิดสอน 7
1.3.2 ข้อมูลนักศึกษา 7
1.3.3 ข้อมูลผู้สำเร็จการศึกษา 7
1.3.4 ข้อมูลการมีงานทำของบัณฑิต 7
1.3.5 ข้อมูลผลงานวิจัย 7
1.3.6 ข้อมูลการบริการวิชาการ 8
1.3.7 ข้อมูลการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 8
1.3.8 ข้อมูลบุคลากร 8
1.3.9 ข้อมูลผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษา 9
1.3.10 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบ 12 เดือน 9

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง **หน้า**

บทที่ 2 แนวทางการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน 12
2.1 นโยบายบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน 12
2.2 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ และค่าเป้าหมายของแผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 13
2.3 ปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ 14
2.4 ขั้นตอนการบริหารจัดการความเสี่ยง วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 15
บทที่ 3 แผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 19
บทที่ 4 แผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 21

ภาคผนวก 35
ภาคผนวก 1 36
ภาคผนวก 2 39

บทที่ 1 บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2545 มาตรา 3/1 บัญญัติว่า “การบริหารราชการต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ความมีประสิทธิภาพ ความคุ้มค่าในเชิงภารกิจแห่งรัฐ การลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน การลดภารกิจและยุบเลิกหน่วยงานที่ไม่จำเป็น การกระจายภารกิจและทรัพยากรให้แก่ท้องถิ่น การกระจายอำนาจตัดสินใจ การอำนวยความสะดวกและการตอบสนองความต้องการของประชาชน มีผู้รับผิดชอบต่อผลของงานการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการจึงเป็นแนวหนึ่งที่จำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้การบริหารราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถตอบสนองตามความต้องการของประชาชน ในการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการต้องใช้วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้คำนึงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติราชการ การมีส่วนร่วมของประชาชนการเปิดเผยข้อมูล การติดตามตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติราชการ ทั้งนี้ตามความเหมาะสมของแต่ละภารกิจ”

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 มาตรา 12 กำหนดว่า เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ก.พ.ร. อาจเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อกำหนดมาตรการกำกับการปฏิบัติราชการ โดยวิธีการจัดทำความตกลงเป็นลายลักษณ์อักษร หรือโดยวิธีการอื่นใด เพื่อแสดงความรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ และมาตรา 45 กำหนดให้ส่วนราชการจัดให้มีคณะผู้ประเมินอิสระดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติราชการของส่วนราชการเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ คุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ ความคุ้มค่าในภารกิจ ทั้งนี้ตามเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาที่ ก.พ.ร. กำหนด

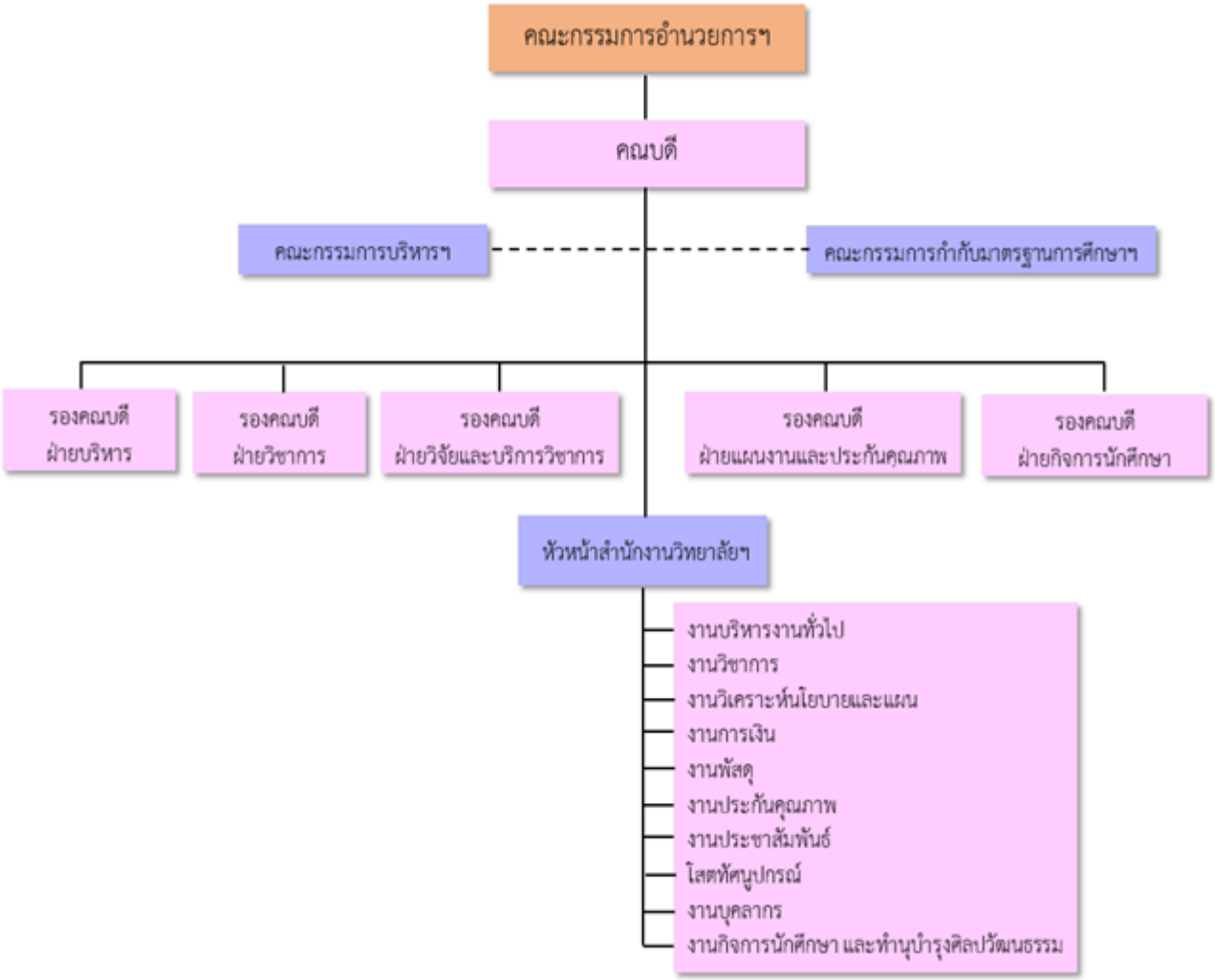
ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.2561 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ

คู่มือการการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา ปีการศึกษา 2557 ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 (ข้อ 3) กำหนดให้หน่วยงานดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจคณะและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม

เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ตัวชี้วัดที่ 2 การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ข้อคำถาม EB10 (1) หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยง และการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานที่รับการประเมินมีการศึกษาและวิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน เพื่อพัฒนาไปสู่การกำหนดมาตรการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหน่วยงาน

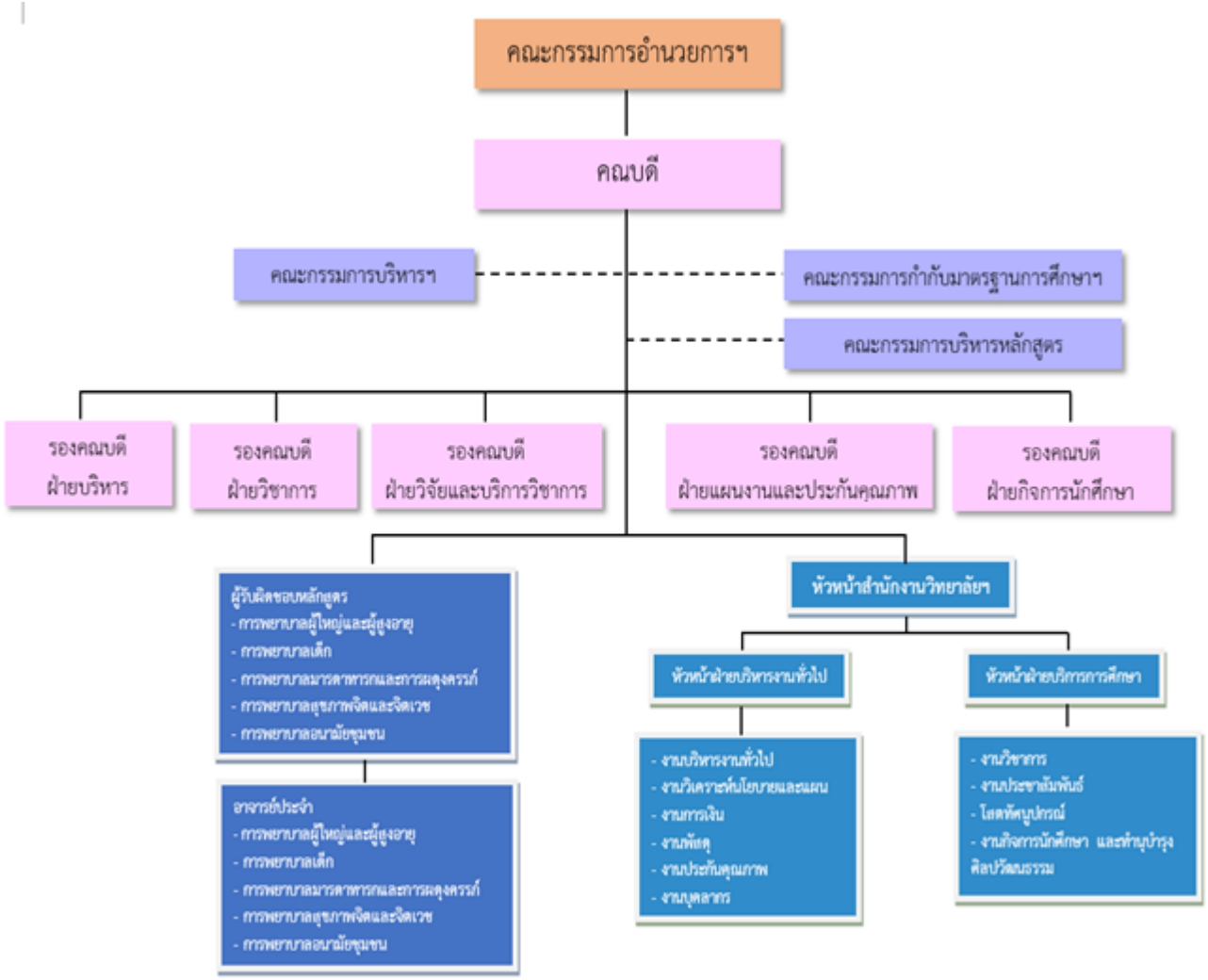
1.2 ข้อมูลพื้นฐาน วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

1.2.1 โครงสร้างมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน



****ได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ในคราวประชุม ครั้งที่ 8/2558**

1.2.2 โครงสร้างการบริหารจัดการมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน



**ได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากคณะกรรมการอำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ในคราวประชุมครั้งที่ 2/2563

1.2.3 วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นสถาบันการศึกษาที่บริหารจัดการการศึกษา และการผลิตบัณฑิตด้านการพยาบาลและสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล และมีคุณธรรม

1.2.4 พันธกิจ (Mission)

1) ผลิตบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์และด้านสุขภาพ ที่มีความรู้ความสามารถด้านทฤษฎีและด้านการปฏิบัติตามมาตรฐานของวิชาชีพมีคุณธรรมและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพและการดำเนินชีวิตมีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารและการทำงานในระดับสากล มีจิตสำนึกในการให้บริการ และมีบุคลิกภาพที่เหมาะสมและโดดเด่นในวิชาชีพ

2) วิจัย สร้างสรรค์องค์ความรู้ ด้านการพยาบาลและสุขภาพ เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นสู่ประชาคมอาเซียน และสากล

3) บริการวิชาการและชุมชนให้บริการวิชาการ เผยแพร่ผลงานวิชาการ ถ่ายทอดเทคโนโลยีทางด้านการพยาบาลและสุขภาพ สร้างแกนนำและเครือข่ายการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชนและสังคม

4) ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมอนุรักษ์ ส่งเสริม พัฒนาและทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

1.2.5 ภารกิจหลัก (Key result area)

1) ผลิตบัณฑิตด้านการพยาบาลและสุขภาพ ที่มีความรู้ความสามารถในด้านทฤษฎี และปฏิบัติ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการประกอบวิชาชีพ เป็นผู้ที่มีคุณธรรมจริยธรรม มีจิตสำนึกในจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เพื่อดำเนินชีวิต และประกอบวิชาชีพให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สังคมและประเทศชาติ

2) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย การสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางด้านการพยาบาลและสุขภาพ

3) จัดบริการวิชาการให้แก่ชุมชนและสังคม ตลอดจนเผยแพร่ผลงานวิชาการทางด้านการพยาบาล และด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

4) ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย

1.2.6 เสาหลัก (Pillar)

1) ความรู้ (Knowledge)

2) คุณธรรม (Moral)

3) เครือข่าย (Partnership/ Cooperation)

4) ความเป็นมืออาชีพ (Professionalism)

5) ความเป็นแบบอย่างที่ดีของวิชาชีพ (Professional Role Model)

1.2.7 วัฒนธรรม (Culture)

ความดีงามและการปฏิบัติอย่างเหมาะสมในวิชาชีพ และการให้การยอมรับความอาวุโส

(Virtues and Appropriate Professional Practice and Seniority Recognition)

1.2.8 อัตลักษณ์ (Identity)

"เป็นนักปฏิบัติ ถนัดวิชาการ ชำนาญการคิด มีจิตสาธารณะ"

นิยามของคำสำคัญอัตลักษณ์

เป็นนักปฏิบัติ หมายถึง บัณฑิตที่มีบุคลิกภาพดี มีความสามารถด้านวิชาชีพการพยาบาล มีทักษะและมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติการพยาบาล สามารถนำความรู้มาใช้ในการปฏิบัติ มีคุณธรรมพัฒนาตนเองให้มีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง และถ่ายทอดความรู้ของวิชาชีพให้แก่ผู้อื่นได้

จิตสาธารณะ หมายถึง บัณฑิตที่มีคุณธรรม จริยธรรม รู้จักแบ่งปัน ช่วยเหลือผู้อื่น มุ่งทำความดีที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน สังคม และประเทศชาติ

เชี่ยวชาญการสื่อสาร หมายถึง บัณฑิตที่มีทักษะการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ มีความสามารถในการสื่อสารภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

1.2.9 เอกลักษณ์ (Uniqueness)

"เน้นความเป็นวัง ปลูกฝังองค์ความรู้ ยึดมั่นคุณธรรมให้เชิดชู เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่สากล"

นิยามของคำสำคัญเอกลักษณ์

เน้นความเป็นวัง หมายถึง เป็นมหาวิทยาลัยที่เน้นภาพลักษณ์ ทักษะ และบุคลิกภาพที่สะท้อนความเป็นวังสวนสุนันทา และเผยแพร่แหล่งเรียนรู้ข้อมูลศิลปวัฒนธรรมด้านต่างๆ โดยเฉพาะศิลปวัฒนธรรมกรุงรัตนโกสินทร์

เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่สากล หมายถึง เป็นหน่วยงานของมหาวิทยาลัยที่มีแหล่งเรียนรู้ที่ทันสมัย สามารถแข่งขันได้ในระดับชาติและนานาชาติ ตอบสนองการเรียนรู้ของผู้รับบริการด้านสุขภาพได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

1.2.10 ค่านิยมหลัก (Core Values)

SMART เป็นค่านิยมหลักของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประกอบด้วย

S = Smart Students: คัดเลือกและพัฒนานักศึกษา ให้เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ มีทักษะในการปฏิบัติและมีบุคลิกภาพดี

M = Smart Management :มีผู้บริหารมืออาชีพ เป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลง และมีการบริหารจัดการองค์กรที่เป็นธรรมาภิบาล

A = Smart Academic : บุคลากรในองค์กรมีความรู้ทางด้านวิชาการ มีความฉลาด สร้างสรรค์ และสามารถนำความรู้ไปใช้ให้เป็นประโยชน์แก่องค์กรได้

R = Smart Research : บุคลากรมีความสามารถในการทำวิจัย และ/หรือนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและต่อองค์กร

T = Smart Technology &Teacher : ครู อาจารย์ มีความรู้ ความสามารถ ในการถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัยแก่นักศึกษา รวมทั้งเป็นแบบอย่างที่ดีต่อนักศึกษาทั้งในด้านทัศนคติและการดำรงตน

1.2.11 นโยบายและวัตถุประสงค์ของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ

วิทยาลัยฯ กำหนดนโยบายในการบริหารและพัฒนาวิทยาลัยฯ ไว้ในแผนยุทธศาสตร์ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2565-2569) ของวิทยาลัยฯ สอดคล้องกับนโยบายในการบริหารและการพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา (พ.ศ. 2565-2569) เพื่อให้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ไปสู่ความสำเร็จที่กำหนดไว้ ดังนี้

1. นโยบายด้านการบริหารจัดการ

1) เร่งรัดและสร้างกระบวนการและกลไกการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรทุกคนให้ก้าวไปสู่

ความสำเร็จในเส้นทางวิชาชีพ

2) รักษาเอกลักษณ์อัตลักษณ์ของความเป็นสวนสุนันทาที่มีอดีตอันน่าภูมิใจ เพื่อนำไปสู่ความผาสุกและคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากรในองค์กร

3) ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการองค์กรในทุกมิติ

4) จัดสภาพแวดล้อมที่ดีด้านการเรียนการสอนให้กับนักศึกษา โดยเฉพาะอย่างยิ่งอุปกรณ์บรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัย

5) ส่งเสริมและสนับสนุนให้คณาจารย์ได้พัฒนาในเส้นทางวิชาชีพ ทั้งในด้านวุฒิการศึกษาและผลงานวิชาการ รวมทั้งความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

2. นโยบายด้านการผลิตบัณฑิต

1) พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสู่ความเป็นเอตทัคคะ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทั้งในระดับประเทศและระดับสากล

2) ประสานเครือข่ายภายนอกมหาวิทยาลัย โดยเฉพาะผู้ใช้บัณฑิต เพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนครอบคลุมในทุกกระบวนการ

3) ยกระดับการเรียนการสอนด้วยการสร้างเครือข่ายกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และการผลิตบัณฑิตร่วมกัน

4) มุ่งเน้นผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้ที่มีความรู้ลึกซึ้งในศาสตร์ที่สำเร็จการศึกษา มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสาธารณะ และเป็นเพื่อนร่วมงานที่ดี

5) พัฒนานักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถด้านเทคโนโลยีและการใช้ภาษาอังกฤษอยู่ในระดับที่ดี สามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

3. นโยบายด้านการวิจัย

1) มุ่งเน้นผลิตงานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง

2) ยกระดับการวิจัย บูรณาการการวิจัยกับการเรียนการสอน สร้างเครือข่ายกับสถาบันต่างประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการวิจัย

3) สร้างนักศึกษาให้มีขีดความสามารถในด้านการวิจัยและเป็นผู้ร่วมงานที่ดีในการทำวิจัย

4. นโยบายด้านการบริการวิชาการ

1) ส่งเสริมให้มีการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน และการวิจัย

2) สร้างเครือข่ายกับองค์กรภาครัฐและเอกชน ในการให้บริการวิชาการ เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาชุมชนให้เข้มแข็ง ยั่งยืน นำไปสู่การพึ่งพาตนเองได้

3) ส่งเสริมให้มีการจัดแหล่งเรียนรู้ เพื่อสร้างโอกาสเรียนรู้ให้แก่ทุกคนทุกกลุ่มวัย

5. นโยบายด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

1) ส่งเสริมและสืบสานศิลปวัฒนธรรมและเอกลักษณ์ความเป็นสวนสุนันทา

2) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย ค้นคว้า เพื่อเป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้ทางวัฒนธรรม

3) สนับสนุนให้มีการสร้างเครือข่ายทางวัฒนธรรมแลกเปลี่ยน เพื่อการอนุรักษ์และเผยแพร่ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

1.2.12 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Thrusts)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนามหาวิทยาลัยให้เป็นเอตทัคคะและผลิตบัณฑิตให้เป็นมืออาชีพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมระดับชาติและนานาชาติเพื่อคุณภาพชีวิต เศรษฐกิจและสังคมอย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความสัมพันธ์กับเครือข่ายและขยายการยกย่องระดับนานาชาติ

1.3 ข้อมูลผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมา (3 ปี ย้อนหลัง)

1.3.1 ข้อมูลหลักสูตรที่เปิดสอน

สาขาวิชา	จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน		
	ปีการศึกษา 2562	ปีการศึกษา 2563	ปีการศึกษา 2564
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	1	1	1
รวมทั้งสิ้น	**1**	**1**	**1**

1.3.2 ข้อมูลนักศึกษา

จำนวนนักศึกษา / สาขาวิชา	ปีการศึกษา 2562			ปีการศึกษา 2563			ปีการศึกษา 2564		
	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	478	-	478	480	-	480	480	480	480
รวมทั้งสิ้น	**478**	**-**	**478**	**480**	**-**	**480**	**480**	**480**	**480**

1.3.3 ข้อมูลผู้สำเร็จการศึกษา

จำนวนนักศึกษา / สาขาวิชา	ปีการศึกษา 2562			ปีการศึกษา 2563			ปีการศึกษา 2564		
	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	117	-	117	117	-	117	117	-	117
รวมทั้งสิ้น	**117**	**-**	**117**	**117**	**-**	**117**	**117**	**-**	**117**

1.3.4 ข้อมูลการมีงานทำของบัณฑิต

ปีการศึกษา	ปีการศึกษา 2562	ปีการศึกษา 2563	ปีการศึกษา 2564
การมีงานทำ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เงินเดือนเริ่มต้นเป็นไปตามเกณฑ์ขั้นต่ำของ ก.พ.	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	4.68	4.65	4.71

1.3.5 ข้อมูลผลงานวิจัย

จำนวน / สาขาวิชา	ปีงบประมาณ 2563		ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565	
	ผลงาน	นำไปใช้	ผลงาน	นำไปใช้	ผลงาน	นำไปใช้
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	24	20	16	13	4	4
รวมทั้งสิ้น	**24**	**20**	**16**	**13**	**4**	**4**

1.3.6 ข้อมูลการบริการวิชาการ

สาขาวิชา	จำนวนโครงการบริการวิชาการ		
	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	1	1	1
รวมทั้งสิ้น	**1**	**1**	**1**

1.3.7 ข้อมูลการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

สาขาวิชา	จำนวนโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม		
	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	3	3	3
รวมทั้งสิ้น	**3**	**3**	**3**

1.3.8 ข้อมูลบุคลากร

สายสนับสนุนวิชาการ

หน่วยงาน	ปีงบประมาณ 2563				ปีงบประมาณ 2564				ปีงบประมาณ 2565			
	ตรี	โท	เอก	รวม	ตรี	โท	เอก	รวม	ตรี	โท	เอก	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	11	4	-	15	13	3	-	16	12	4	-	16
รวมทั้งสิ้น	**11**	**4**	**-**	**15**	**13**	**3**	**-**	**16**	**12**	**4**	**-**	**16**

สายวิชาการ

หน่วยงาน	ปีงบประมาณ 2563				ปีงบประมาณ 2564				ปีงบประมาณ 2565			
	อ.	ผศ.	รศ.	รวม	อ.	ผศ.	ศ.	รวม	อ.	ผศ.	ศ.	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	30	13	3	46	30	13	3	46	34	11	3	48
รวมทั้งสิ้น	**30**	**13**	**3**	**46**	**30**	**13**	**3**	**46**	**34**	**11**	**3**	**48**

1.3.9 ข้อมูลผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษา

ปีการศึกษา 2564 วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา 5 องค์ประกอบ จำนวน 11 ตัวบ่งชี้ คะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.60 มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก รายละเอียด ดังนี้

องค์ประกอบที่	คะแนนการประเมินเฉลี่ย					ผลการประเมิน 0.01-1.50 ต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51-2.50 ต้องปรับปรุง 2.51-3.50 ระดับพอใช้ 3.51-4.50 ระดับดี 4.51-5.00 ระดับดีมาก
	จำนวนตัวบ่งชี้	I	P	O	คะแนนเฉลี่ย	
1	4	1.2,1.3 (3.52)	1.4 (5.00)	1.1	**4.01**	**ระดับดี**
2	3	2.1 (5.00)	2.3 (4.00)	2.2 (5.00)	**4.67**	**ระดับดีมาก**
3	1	-	3.1 (5.00)	-	**5.00**	**ระดับดีมาก**
4	1	-	4.1 (5.00)	-	**5.00**	**ระดับดีมาก**
5	2	-	5.1,5.2 (5.00)	-	**5.00**	**ระดับดีมาก**
คะแนนเฉลี่ย		**4.01**	**5.00**	**5.00**	**4.60**	**ระดับดีมาก**
ผลการประเมิน		**ระดับดี**	**ระดับดีมาก**	**ระดับดีมาก**		

1.3.11 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ระดับความเสี่ยงก่อนการควบคุม	กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม/แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงหลังการจัดการควบคุม	สถานะความเสี่ยงหลังดำเนินการ	ผู้กำกับดูแล
1.ด้านกลยุทธ์ มีจำนวน 2 ความเสี่ยง					
1.1 ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด					
5x4=20 สูงมาก	1.วิทยาลัยฯ มอบหมาย และกระจายตัวชี้วัดสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปีสู่รองคณบดีและระดับปฏิบัติการ 2.วิทยาลัยฯ ดำเนินการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน โดยมีการรายงานผลการปฏิบัติราชการทุกเดือน	ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2565 (ผลยืนยันจากมหาวิทยาลัยรอบ 12 เดือน วิทยาลัยฯ มีร้อยละการบรรลุเป้าหมายที่ ร้อยละ 74.47)	3x3=9 ปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีทุกฝ่าย
2.ด้านการปฏิบัติงาน มีจำนวน 7 ความเสี่ยง					
2.1 นักศึกษาอาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการเรียนรายวิชาฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ					
3x4=12 สูงมาก	การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง 1.อาจารย์พิจารณามอบหมายงานให้เหมาะสมตามระดับความสามารถของนักศึกษารายบุคคล 2.อาจารย์ประเมินผู้ป่วยอย่างละเอียดก่อนมอบหมายงานให้นักศึกษา เพื่อลดความเสี่ยง การลดความเสี่ยง 1.จัดโครงการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ	วิทยาลัยฯ กำหนดแนวทางความปลอดภัยของนักศึกษาขณะไปฝึกปฏิบัติการพยาบาล ณ แหล่งฝึกดังนี้ 1.ประสานแหล่งฝึกเพื่อปฏิบัติตามมาตรการประเมินความเสี่ยงก่อนเข้าฝึกงาน 2.ปฐมนิเทศนักศึกษาเรื่องระบบการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วย พร้อมให้นักศึกษาตรวจและรายงานผลก่อนขึ้นฝึกงานทุกสัปดาห์	3x3=9 ปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ระดับความเสี่ยง ก่อนการควบคุม	กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม/ แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง หลังการจัดการควบคุม	สถานะความเสี่ยง หลังดำเนินการ	ผู้กำกับดูแล
	2.พัฒนาความรู้และปฐมนิเทศนักศึกษาก่อนสอนภาคทฤษฎี/ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในทุกรายวิชาเกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาล เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง 3.ประเมินความพร้อมของการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ 4.จัดโครงการอบรมบทบาทอาจารย์นิเทศในการป้องกันความเสี่ยง/อันตรายที่นักศึกษาจะได้รับในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล มาตรการเพิ่มเติม 1.วิทยาลัยฯ ให้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อให้แก่นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาล เช่น Face Shield Mask ถุงมือ ฯลฯ 2.กระตุ้นให้นักศึกษามีความตระหนักในการป้องกันการติดเชื้อและหลีกเลี่ยงที่จะทำให้ตนเองเกิดการติดเชื้อ	3.นักศึกษาประเมินและค้นหาความเสี่ยงในผู้ป่วยที่ได้รับการมอบหมายร่วมกับอาจารย์นิเทศ 4.นักศึกษาวางแผนการพยาบาลป้องกันการเกิดอุบัติการณ์ความเสี่ยงให้สอดคล้องกับความเสี่ยงผู้ป่วยที่ประเมินและค้นพบและ Pre-conference ร่วมกับทีมการพยาบาล 5.บันทึกอุบัติการณ์ความเสี่ยงเมื่อพบอุบัติการณ์ความเสี่ยงเกิดขึ้น 6.นักศึกษาสรุปรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นตลอดการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยและประเด็นข้อเสนอแนะต่อหัวหน้าหอผู้ป่วย 7.จัดทำฐานข้อมูลอุบัติการณ์ความเสี่ยง ความไม่ปลอดภัยผู้ป่วยและการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาและรายงานผู้บริหาร			
2.2 ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด					
4x4=16 สูง	1.ส่งอาจารย์ใหม่ เข้าร่วมในการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยรุ่นใหม่ที่มหาวิทยาลัยจัด 2.พัฒนาแกนนำการทำวิจัยเพื่อขอทุนและให้ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติและนานาชาติ 3.กระตุ้นให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยจัด 4.จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการตีพิมพ์บทความวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ 5.สนับสนุนให้ทำวิจัยโดยบูรณาการกับการเรียนการสอนและบริการวิชาการ	1.มีอาจารย์ 1 คนเข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยรุ่นใหม่ที่มหาวิทยาลัยจัดและอยู่ระหว่างการขอ IRB 2.มีผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ระดับชาติ จำนวน 7 เรื่อง และระดับนานาชาติฐาน Scopus/SJR จำนวน 4 เรื่อง 3.กระตุ้นให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมของสถาบันวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 4.การจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้และบูรณาการกับการเรียนการสอนอยู่ในระหว่างดำเนินการ ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่ออาจารย์ประจำและนักวิจัย เท่ากับ 41.86	3x3=9 ปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
2.3 การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด					
4x5=20 สูงมาก	1.ปรับรูปแบบกิจกรรม/โครงการ แบบออนไลน์และมีมาตรการป้องกันการติดเชื้อตามนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข 2.วางแผนการจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษา กำหนดรูปแบบขั้นตอนการดำเนินงาน โดยคำนึงถึงสถานการณ์ในปัจจุบัน เพื่อให้สามารถจัดกิจกรรม/โครงการได้บรรลุตามวัตถุประสงค์	สามารถจัดกิจกรรมได้ตามแผนที่กำหนดและบรรลุตามวัตถุประสงค์	2x2=4 น้อย	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
2.4 การจัดการเรียนการสอนรายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนด					
3x5=15 สูง	1.ปรับตารางฝึกปฏิบัติตามความพร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติ 2.เพิ่มแหล่งฝึกปฏิบัติ	1.วิทยาลัยฯ ดำเนินการประสานแหล่งฝึกเพื่อปฏิบัติตามมาตรการประเมินความเสี่ยงก่อนเข้าฝึกของแหล่งฝึกปฏิบัติได้ 2.วิทยาลัยฯ ติดต่อประสานงานเพิ่มแหล่งฝึกปฏิบัติ เพื่อทดแทนแหล่งฝึกปฏิบัติเดิม ซึ่งยังไม่สามารถให้นักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติได้ เช่น ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล โรงพยาบาลบางกรวย โรงพยาบาลอัมพวา โรงพยาบาลนภาลัย เป็นต้น	2x2=4 น้อย	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ระดับความเสี่ยง ก่อนการควบคุม	กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม/ แนวทางการจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง หลังการจัดการควบคุม	สถานะความเสี่ยง หลังดำเนินการ	ผู้กำกับดูแล
		สามารถจัดการเรียนการสอนรายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลได้ครบเวลาตามที่กำหนดในหลักสูตร			
3. ด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)					
3.1 การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน					
4x5=20 สูงมาก	1.วิทยาลัยฯ เสนอต่อมหาวิทยาลัยจัดสรรงบประมาณที่ใช้ในการเยียวยานักศึกษาตามนโยบายของมหาวิทยาลัยและกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม 2.วิทยาลัยฯ มีการปรับปรุงรายจ่าย โดยลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น เพื่อเป็นการลดภาระรายจ่ายที่เกิดขึ้นนอกเหนือจากแผนปฏิบัติการ	วิทยาลัยฯ มีการปรับปรุงการใช้จ่ายงบประมาณ ให้มีความเหมาะสม กับสถานการณ์ เพื่อให้ดำเนินงานของวิทยาลัยฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยการใช้จ่ายงบประมาณ จะคำนึงถึงกิจกรรม/โครงการ ที่มีความสำคัญและลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น เพื่อเป็นการลดภาระรายจ่ายที่เกิดขึ้น นอกเหนือจากที่มีการจัดสรรไว้ตามแผนของวิทยาลัยฯ วิทยาลัยฯ มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายได้ ณ สิ้นปีงบประมาณ 2565 ร้อยละ 90.88 ซึ่งการเบิกจ่ายงบประมาณยังอยู่ภายใต้กรอบงบประมาณที่ตั้งไว้ตามแผนปฏิบัติการของวิทยาลัยฯ	2x2=4 น้อย	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
4.ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ					
4.1 การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัย					
4x5=20 สูงมาก	1.มอบหมายผู้รับผิดชอบ วิเคราะห์ถึงการเปลี่ยนแปลงของ กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงานภายนอก เพื่อนำไปสู่แนวทางการแก้ไขปัญหา 2.นำกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงานภายนอก มาปรับใช้ในการปฏิบัติงานของวิทยาลัยฯ และหาแนวทางในการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง 3.ดำเนินการสื่อสาร ให้ความรู้ เกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลง ให้ผู้บริหาร บุคลากร เจ้าหน้าที่รับทราบ	วิทยาลัยฯ มอบหมายผู้รับผิดชอบในแต่ละงาน วิเคราะห์ถึงการเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของวิทยาลัยฯ วิทยาลัยฯ วิเคราะห์แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้สอดคล้องและถูกต้อง ตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงานภายนอก วิทยาลัยฯ ปรับแนวทางการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอก ส่งผลให้วิทยาลัยฯ สามารถปฏิบัติงานต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ	2x2=4 น้อย	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายบริหาร

บทที่ 2
แนวทางการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

2.1 นโยบายบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มีระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ที่เป็นไปหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ ประกอบกับเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 (ข้อ 3) กำหนดให้หน่วยงานดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของหน่วยงานและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม รวมทั้งเกณฑ์การประเมิน "คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ" ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต (สำนักงาน ป.ป.ช.) ตัวชี้วัดที่ 10 ตัวชี้วัดย่อยที่ 10.1 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต โดยกำหนดให้ส่วนราชการประเมินความเสี่ยงของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ และดำเนินการหรือกิจกรรมที่แสดงถึงการจัดการความเสี่ยงของการดำเนินการที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตหรืออาจก่อให้เกิดการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวมและมีระบบบริหารจัดการที่ดี (Good Governance) วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ จึงกำหนดนโยบายบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ดังนี้

1. การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเป็นการดำเนินการที่สำคัญของหน่วยงาน โดยครอบคลุมพันธกิจทุกด้าน
2. ผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงานทุกระดับต้องตระหนัก ให้ความสำคัญ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
3. การปฏิบัติหรือการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ให้ถือเป็นภารกิจที่ต้องปฏิบัติตามปกติ
4. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศหรือนวัตกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน มาใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกต่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน เพื่อรองรับการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาได้อย่างทันเหตุการณ์
5. การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน จะต้องมีระบบการดำเนินการตามมาตรฐาน
6. การติดตามและประเมินผลการบริหารความเสี่ยงจะดำเนินการอย่างเหมาะสม สม่ำเสมอและต่อเนื่องตามสถานการณ์และเวลา

2.2 วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง และแผนการควบคุมภายใน ตัวชี้วัดความสำเร็จ และค่าเป้าหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วัตถุประสงค์ของแผน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	คำอธิบาย	ค่าเป้าหมาย
1. แผนบริหารความเสี่ยง			
1. เพื่อให้หน่วยงานจัดการกับความเสี่ยงในการป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ระดับที่ยอมรับได้	1.1 ร้อยละของประเด็นความเสี่ยงที่ได้รับการควบคุมและลดระดับความเสี่ยงเทียบกับประเด็นความเสี่ยงทั้งหมดที่กำหนดขึ้นต่อปี	พิจารณาจากจำนวนประเด็นความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงลดลงจากระดับความเสี่ยงหลังการควบคุมเทียบกับประเด็นความเสี่ยงทั้งหมดที่กำหนดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ร้อยละ 100.00
2. การควบคุมภายใน			
2.1 เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าการดำเนินงานจะบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้	2.1 ร้อยละของงานที่มีการดำเนินงานตามจุดควบคุมที่กำหนด	พิจารณาจากจำนวนงานที่ดำเนินงานตามจุดควบคุมที่กำหนดในแผนควบคุมภายใน เทียบกับ จำนวนงานทั้งหมดในแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ร้อยละ 100.00

2.3 ปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1	เข้าร่วมประชุมกับกองนโยบายและแผน คณะกรรมการดำเนินงานและคณะอนุกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	29 ก.ย.65	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
2	เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566	ก.ย.-ต.ค.65	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
3	จัดทำเล่มแผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 และจัดส่งให้กองนโยบายและแผนเพื่อตรวจสอบ	17-21 ต.ค.65	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
4	ปรับแก้เล่มแผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ตามข้อสังเกตและข้อเสนอแนะของกองนโยบายและแผน (ถ้ามี)	21-31 ต.ค.65	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
5	เสนอแผนบริหารความเสี่ยงและแผนควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ต่อคณะกรรมการบริหาร/อำนวยการ/คณะกรรมการสูงสุดของหน่วยงาน/ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน เพื่อพิจารณาเห็นชอบและจัดส่งให้กับกองนโยบายและแผน	31 ต.ค.65	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
6	เผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	พ.ย.65	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
7	ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ต.ค. 65- ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
8	จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - รอบ 6 เดือน	มี.ค.66	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
	- รอบ 12 เดือน	ก.ย.66	

2.4 ขั้นตอนการปฏิบัติตามแผนการบริหารความเสี่ยง วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ปรับประยุกต์ใช้ขั้นตอนปฏิบัติงานการบริหารความเสี่ยง ตามหลักการของคณะกรรมการร่วมของสถาบันวิชาชีพ 5 แห่ง (COSO : Committee of Sponsoring Organizations of the Tradeway Commission) จำนวน 5 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 2 การประเมินความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 3 แนวทางการตอบสนอง/แนวทางที่ใช้ในการจัดการความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 4 การดำเนินการตามแนวทางการตอบสนอง/แนวทางที่ใช้จัดการความเสี่ยง
ขั้นตอนที่ 5 การตรวจติดตามประเมินการบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ 1 การระบุความเสี่ยง

การวิเคราะห์ เพื่อระบุความเสี่ยง สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) ให้นำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องแต่ละด้านมาเป็นปัจจัยในการวิเคราะห์ความเสี่ยงของแต่ละโครงการ โดยควรคำนึงถึงปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินการตามโครงการ ซึ่งสัญญาณบ่งชี้อันจะนำไปสู่ความเสี่ยงที่โครงการไม่ประสบความสำเร็จ โดยดูทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกเป็นส่วนประกอบในการดำเนินการวิเคราะห์ ดังกล่าว

1. ปัจจัยภายใน หมายถึง ความเสี่ยงที่สามารถควบคุมได้โดยองค์กร เช่น กฎระเบียบ ข้อบังคับของส่วนราชการ วัฒนธรรมองค์กร นโยบายการบริหาร ความรู้ ความสามารถของบุคลากร กระบวนการทำงานข้อมูล/ระบบสารสนเทศ และเครื่องมืออุปกรณ์ เป็นต้น

2. ปัจจัยภายนอก หมายถึง ความเสี่ยงที่ไม่สามารถควบคุมการเกิดได้โดยองค์กร เช่น ภาวะเศรษฐกิจสังคม การเมือง กฎหมาย ผู้รับบริการ เครือข่าย เทคโนโลยี ภัยธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

ในการวิเคราะห์เพื่อระบุความเสี่ยงต่างๆ อาจพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงในหลายด้าน เช่น

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวม เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ เหตุการณ์ภายนอกส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ การกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชน การร่วมมือกับองค์กรอิสระทำให้โครงการขาดการยอมรับโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

2. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร การบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย งานประกันคุณภาพการศึกษา ความปลอดภัยเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้และการปฏิบัติงานของบุคลากรซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานต่างๆ ขององค์กรทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด

3. ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่) หมายถึง ความเสี่ยงที่เกิดจากความไม่พร้อมหรือขาดประสิทธิภาพในการดำเนินงานด้านการเงิน งบประมาณ การควบคุมค่าใช้จ่าย ระบบสารสนเทศ และด้านสถานที่

4. ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของนโยบาย กฎหมาย ระเบียบข้อบังคับต่างๆ รวมทั้งการทำนิติกรรมสัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงานในการวิเคราะห์ความเสี่ยงนั้น

นอกจากมหาวิทยาลัยฯ จะพิจารณาปัจจัยเสี่ยงจากด้านต่างๆ แล้วจะต้องนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องในแต่ละด้านมาเป็นปัจจัยในการวิเคราะห์ความเสี่ยง อาทิ

4.1 ด้านกลยุทธ์ โครงการที่คัดเลือกมานั้นอาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิผล และการมีส่วนร่วม

4.2 ด้านการดำเนินงาน อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิภาพ และความโปร่งใส

4.3 ด้านการเงิน อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรม และภาระรับผิดชอบ

4.4 ด้านกฎหมาย/กฎระเบียบ อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรม และความเสมอภาค

5. ความเสี่ยงความเสี่ยงการทุจริต หมายถึง ความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม หรือการรับสินบน แบ่งออกเป็น 3 ด้าน

5.1 ความเสี่ยงทุจริตที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต (เฉพาะหน่วยงานที่มี ภารกิจให้บริการประชาชนอนุมัติ หรืออนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณา อนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)

5.2 ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

5.3 ความเสี่ยงทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

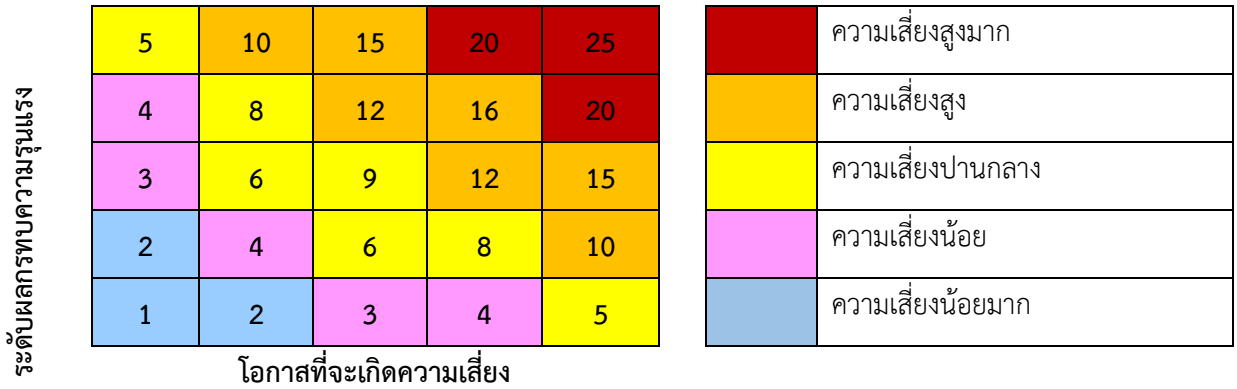
ขั้นตอนที่ 2 การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเป็นการประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบของความเสี่ยงโดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานเพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยง ซึ่งมีขั้นตอน ดังนี้

2.1 การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในได้กำหนดเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย ซึ่งสามารถกำหนดได้ทั้งเกณฑ์เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับข้อมูลสภาพแวดล้อมในมหาวิทยาลัยและดุลยพินิจการตัดสินใจของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในและผู้บริหารของมหาวิทยาลัย โดยเกณฑ์ในเชิงปริมาณจะเหมาะกับข้อมูลที่มีตัวเลขหรือจำนวนเงินมาใช้ในการวิเคราะห์ สำหรับข้อมูลเชิงปริมาณที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลขหรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้ให้กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพหรือกำหนดเป็นเกณฑ์เฉพาะในแต่ละประเภทความเสี่ยงซึ่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของมหาวิทยาลัยได้กำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินความเสี่ยง โดยพิจารณาถึงโอกาสในการเกิดและความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ ที่จะเกิดผลกระทบต่อการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย

2.2 ระดับของความเสี่ยง) Degree of Risk) กำหนดเกณฑ์ไว้ 5 ระดับ ได้แก่ สูงมาก สูง ปานกลาง น้อย และน้อยมาก ดังตาราง

ตารางแสดงระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)



2.3 การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง เป็นการนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้มาประเมินโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่างๆ และประเมินระดับความรุนแรงหรือมูลค่าความเสียหายจากความเสี่ยงเพื่อให้เห็นถึงระดับของความเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้มหาวิทยาลัยสามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างถูกต้องภายใต้งบประมาณ กำลังคน หรือเวลาที่มีจำกัด โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ข้างต้น ซึ่งมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

1) พิจารณาโอกาสและความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ ว่ามีโอกาสและความถี่ที่จะเกิดนั้นมากน้อยเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

2) พิจารณาความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยงที่มีผลต่อมหาวิทยาลัยว่ามีระดับความรุนแรง หรือมีความเสียหายเพียงใดตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

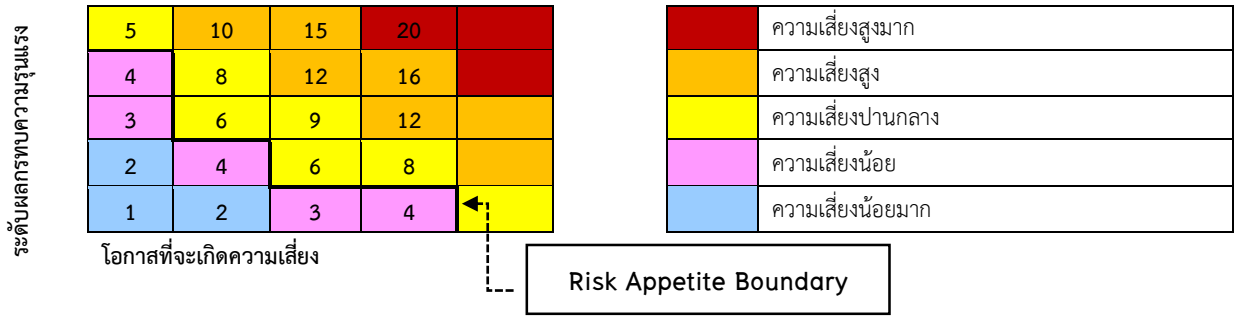
2.4 การวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง เมื่อพิจารณาโอกาสและความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ความรุนแรงของผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อมหาวิทยาลัยว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด

2.5 การจัดลำดับความเสี่ยง เมื่อได้ค่าระดับความเสี่ยงแล้วจะนำมาจัดลำดับความรุนแรงของความเสี่ยงที่มีผลต่อมหาวิทยาลัย เพื่อพิจารณากำหนดกิจกรรมการควบคุมในแต่ละสาเหตุของความเสี่ยงที่สำคัญให้เหมาะสมโดยพิจารณาจากระดับของความเสี่ยงที่เกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงที่ประเมินได้ตามตารางการประเมินความเสี่ยงโดยจัดเรียงตามลำดับ จากระดับสูงมาก สูง ปานกลาง น้อย และน้อยมาก แล้วเลือกความเสี่ยงที่มีระดับสูงมากและสูง มาจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงในขั้นตอนต่อไป

ในการประเมินความเสี่ยงจะต้องมีการกำหนดแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile) ที่ได้จากการพิจารณาจัดระดับความสำคัญจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบที่เกิดขึ้น (Impact) และขอบเขตของระดับความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ (Risk Appetite Boundary) โดยระดับความเสี่ยง = โอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ **x** ความรุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood x Impact) ซึ่งจัดแบ่งเป็น 5 ระดับ สามารถแสดงเป็น Risk Profile แบ่งพื้นที่เป็น 5 ส่วน (5 Quadrant) ซึ่งใช้เกณฑ์ในการจัดแบ่ง ดังนี้

สี	ระดับ	คะแนน	ความหมาย
	ความเสี่ยงสูงมาก	20-25	วิกฤตหนัก ต้องรีบดำเนินการกำจัดความเสี่ยงโดยเร็ว
	ความเสี่ยงสูง	10-16	ยอมรับไม่ได้ หาทางแก้ไขกำจัดความเสี่ยง
	ความเสี่ยงปานกลาง	5-9	ยอมรับได้ เริ่มหาแนวทางป้องกันเพื่อให้อยู่ในระดับความเสี่ยงน้อย
	ความเสี่ยงน้อย	3-4	ยอมรับได้ แต่เฝ้าระวัง
	ความเสี่ยงน้อยมาก	1-2	ไม่ต้องทำอะไร

ตารางแสดงการจัดลำดับความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 3 แนวทางการตอบสนอง/แนวทางที่ใช้ในการจัดการความเสี่ยง

การกำหนดแนวทางการตอบสนองความเสี่ยงมุ่งเน้นให้มหาวิทยาลัยสามารถบริหารความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยการกำหนดแนวทางการตอบสนองความเสี่ยงสามารถทำได้หลายวิธี และสามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้รับผิดชอบ แต่อย่างไรก็ตามแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงต้องคุ้มค่ากับการลดระดับผลกระทบความเสี่ยงทางเลือกหรือกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยงแบ่งได้ 4 แนวทางหลัก คือ

3.1 การยอมรับความเสี่ยง (Risk Acceptance) คือ การที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบันซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆ เช่น กรณีที่มีความเสี่ยงในระดับไม่รุนแรงและไม่คุ้มค่าที่จะดำเนินการใดๆ ให้ขออนุมัติหลักการรับความเสี่ยงไว้และไม่ดำเนินการใดๆ

3.2 การลดความเสี่ยง (Risk Reduction) หรือควบคุมความเสี่ยง (Risk Control) คือ การปรับปรุงระบบการทำงานหรือการออกแบบวิธีการทำงานใหม่ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดหรือลดผลกระทบให้อยู่ในระดับที่มหาวิทยาลัยยอมรับได้

3.3 การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Risk Avoidance) คือ ความเสี่ยงที่ไม่สามารถยอมรับและต้องจัดการให้ความเสี่ยงนั้นไปอยู่นอกเงื่อนไขการดำเนินงาน โดยมีวิธีการจัดการความเสี่ยงในกลุ่มนี้ เช่น การหยุดดำเนินงานหรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้น การเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน การลดขนาดของงานที่จะดำเนินการหรือกิจกรรมลง เป็นต้น

3.4 การกระจาย (Risk Sharing) หรือโอนความเสี่ยง (Risk Spreading) คือ ความเสี่ยงที่สามารถโอนไปให้ผู้อื่นได้ เช่น การทำประกันภัย/ประกันทรัพย์สินกับบริษัทประกัน การจ้างบุคคล ภายนอกหรือการจ้างบริษัทภายนอกมาจัดการในงานบางอย่างแทน เช่น งานรักษาความปลอดภัย เป็นต้น

เมื่อได้ประเมินความเสี่ยงและกำหนดกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยงแล้วจึงดำเนินการกำหนดกิจกรรมหรือมาตรการในการจัดการความเสี่ยงให้หมดไปหรือลดลงในระดับที่ยอมรับกิจกรรมเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่แล้ว แต่ไม่สามารถควบคุมความเสี่ยงได้ นอกจากนี้ยังต้องกำหนดระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการแต่ละกิจกรรมตลอดจนหน่วยงานผู้รับผิดชอบในแผนบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัยได้ โดยกิจกรรมที่กำหนดต้องเป็นกิจกรรมที่ยังไม่เคยปฏิบัติหรือเป็นกิจกรรมที่กำหนดเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ 4 การดำเนินการตามกลยุทธ์/แนวทางที่ใช้จัดการแต่ละความเสี่ยง

การสื่อสารถือได้ว่าเป็นหัวใจของการบริหารความเสี่ยงในทุกๆ ขั้นตอนมีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้รับความเข้าใจที่ตรงกันอย่างทั่วถึง โดยมีการเปิดช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหาร คณะทำงาน และบุคลากรของมหาวิทยาลัยได้เข้าถึง และรับทราบข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหาร คณะทำงาน และบุคลากรของหน่วยงานได้เข้าถึง และทราบข้อมูลผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ระบบอินทราเน็ต หนังสือเวียน การประชุมชี้แจงโดยผู้บริหาร หรือการฝึกอบรม เป็นต้น

ขั้นตอนที่ 5 การตรวจติดตาม ประเมินการบริหารความเสี่ยง

การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงโดยการกำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลว่าแต่ละหน่วยงานมีการประเมินประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่ามาตรการในการปรับปรุงความเสี่ยงที่วางไว้เพียงพอเหมาะสมมีประสิทธิภาพประสิทธิผล และมีการปฏิบัติจริงสามารถลดหรือป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

บทที่ 3

แผนการบริหารความเสี่ยง วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) สัญญาณเตือนภัย	(5) ประเมินก่อนควบคุม				(6) ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้				(7) วิธีการจัดการกับความเสี่ยง	(8) กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	(9) ระยะเวลาดำเนินการ	(10) ผู้กำกับดูแล/ผู้รับผิดชอบ
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(L x I)	ระดับความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(L x I)	ระดับความเสี่ยง				
1.ด้านกลยุทธ์																		
				✓	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด	1.มีการเปลี่ยนแปลงการใช้จ่ายงบประมาณส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินงานได้ 2.เกิดสถานการณ์วิกฤตที่ไม่สามารถควบคุมได้เช่น โรคระบาด น้ำท่วม ส่งผลให้ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ 3.ผลการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2565 รอบ 12 เดือน พบว่า มีตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมายจำนวน 47 ตัวชี้วัด จากตัวชี้วัดทั้งหมด 35 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 74.47	*5*	*5*	*25*	*เสี่ยงสูงมาก*	*3*	*3*	*9*	*ความเสี่ยงปานกลาง*	การลดความเสี่ยง	1.มอบหมายผู้รับผิดชอบ กำกับ ติดตาม การปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดอย่างเป็นรูปธรรม 2.รายงานผลการปฏิบัติราชการต่อผู้บริหารทุกเดือน เพื่อหาแนวทางร่วมกันในการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	1.รองคณบดีฝ่ายวิชาการ 2.รองคณบดีฝ่ายบริหาร 3.รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา 4.รองคณบดีฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ 5.รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
				✓	การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอกมีผลต่อการกำหนดยุทธศาสตร์	วิทยาลัยฯ ย้ายไปอยู่ที่ศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงคราม อาจมีผลกระทบในด้านต่างๆ เช่น – บุคลากรลาออกไปแล้วบางส่วน และมีแนวโน้มจะลาออกเพิ่มขึ้นอีก – มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพิ่มขึ้น	*5*	*5*	*25*	*เสี่ยงสูงมาก*	*3*	*3*	*9*	*ความเสี่ยงปานกลาง*	การลดความเสี่ยง	1.การแสวงหาบุคลากรเพิ่มเติม 2.บริหารทรัพยากรบุคคลโดยสร้างแรงจูงใจให้สามารถทำงานได้และคงอยู่ 3.บริหารงบประมาณรายจ่ายตามความเหมาะสม	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	1.รองคณบดีฝ่ายวิชาการ 2.รองคณบดีฝ่ายบริหาร 3.รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา 4.รองคณบดีฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ 5.รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
2.ด้านการปฏิบัติงาน																		
✓				✓	นักศึกษาอาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการเรียนรายวิชาฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ	1.นักศึกษาได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล 2.นักศึกษายังขาดประสบการณ์ การปฏิบัติการพยาบาลยังไม่คล่องแคล่ว มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาล ทำให้อาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล 3.การฝึกปฏิบัติในทางปฏิบัติการพยาบาล ยังมีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุ/อันตราย	*4*	*4*	16	*ความเสี่ยงสูง*	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*	การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง	1.อาจารย์พิจารณามอบหมายงานให้เหมาะสมตามระดับความสามารถของนักศึกษารายบุคคล 2.อาจารย์ประเมินผู้ป่วยอย่างละเอียดก่อนมอบหมายงานให้นักศึกษา เพื่อลดความเสี่ยง	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
															การลดความเสี่ยง	1.จัดโครงการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ 2.พัฒนาความรู้และปฐมนิเทศนักศึกษาก่อนสอนภาคทฤษฎี/ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในทุกรายวิชาเกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาล เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง 3.ประเมินความพร้อมของการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ 4.อาจารย์นิเทศดูแลนักศึกษา ในการป้องกันความเสี่ยง/อันตรายที่นักศึกษาจะได้รับในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) สัญญาณเตือนภัย	(5) ประเมินก่อนควบคุม				(6) ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้				(7) วิธีการจัดการกับความเสี่ยง	(8) กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	(9) ระยะเวลาดำเนินการ	(10) ผู้กำกับดูแล/ผู้รับผิดชอบ
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(L x I)	ระดับความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(L x I)	ระดับความเสี่ยง				
✓				✓	นักศึกษาและบุคลากร อาจได้รับอันตราย/อุบัติเหตุ จากการเดินทาง	1.นักศึกษา บุคลากร ส่วนใหญ่เดินทางด้วยมอเตอร์ไซด์ 2.นักศึกษามีการเดินทางไปฝึกปฏิบัติงานปริมณฑล/ต่างจังหวัด 3.บุคลากรเดินทางไปปฏิบัติงานที่ศูนย์จังหวัดสมุทรสงคราม	*4*	*4*	16	*ความเสี่ยงสูง*	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*	การลดความเสี่ยง	1.จัดทำประกันอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรและนักศึกษาทุกคน 2.จัดรถหรือมีสวัสดิการตามความเหมาะสม	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	1.รองคณบดีฝ่ายวิชาการ 2.รองคณบดีฝ่ายบริหาร 3.รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา
	✓				ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด	1.ผลงานวิจัยมีแนวโน้มลดลง โดยเฉพาะผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติมีน้อย 2.อาจารย์ใหม่ยังต้องใช้เวลาพัฒนาความสามารถในการทำวิจัย 3.ผลงานวิจัยตีพิมพ์ของนักศึกษามีน้อย ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	*5*	*5*	25	*ความเสี่ยงสูงมาก*	*3*	*3*	9	*ความเสี่ยงปานกลาง*	การลดความเสี่ยง	1.พัฒนาความสามารถอาจารย์ใหม่ โดยส่งเข้าร่วมในการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยรุ่นใหม่ที่มหาวิทยาลัยจัด 2.พัฒนาแกนนำการทำวิจัยเพื่อขอทุนและให้ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติและนานาชาติ 3.กระตุ้นให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยจัด 4.จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการตีพิมพ์บทความวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ 5.สนับสนุนให้ทำวิจัยโดยบูรณาการกับการเรียนการสอนและบริการวิชาการ	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
3. ด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)																		
				✓	การเกิดเหตุอัคคีภัย	อาคารศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงครามมีอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นจำนวนมาก	4	5	20	ความเสี่ยงสูงมาก	2	2	4	ความเสี่ยงน้อย	การลดความเสี่ยง	1.มอบหมายผู้รับผิดชอบให้ดูแลมาตรฐานเรื่องความปลอดภัยและตรวจสอบอุปกรณ์ภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ 2.ตรวจสอบระบบไฟฟ้าให้ได้ตามมาตรฐาน 3.ฝึกซ้อมแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	1.รองคณบดีฝ่ายวิชาการ 2.รองคณบดีฝ่ายบริหาร 3.รองคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา 4.รองคณบดีฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ 5.รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
				✓	ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศยังไม่เพียงพอต่อผู้ใช้งาน	1.ระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร ทำให้ไม่สามารถทำงานได้ตามที่ต้องการ 2.ระบบสัญญาณ Internet ไม่รองรับการใช้งานในปริมาณมาก เมื่อมีผู้ใช้งานเป็นจำนวนมาก	4	4	16	ความเสี่ยงสูง	2	2	4	ความเสี่ยงน้อย	การลดความเสี่ยง	จัดทำระบบเครือข่ายให้ครอบคลุมและเพียงพอต่อการใช้งานของผู้ใช้งาน	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	รองคณบดีฝ่ายบริหาร

บทที่ 4

แผนการควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

1.งานธุรการและสารบรรณ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ เพื่อให้เอกสารมีความถูกต้อง รวดเร็ว ครบถ้วน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ลงทะเบียน	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. ตรวจสอบเอกสาร	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3. ร่าง-พิมพ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	4. ติดตามเอกสารระหว่างดำเนินการ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5. คัดแยกเอกสาร	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	6. จัดทำประกาศอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	7. จัดทำหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา-ความประพฤติ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	8. การจัดทำหนังสืออนุเคราะห์-หนังสือส่งตัวนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	9. จัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	10. ถ่ายภาพกิจกรรมต่างๆ และทำข่าวหลังกิจกรรม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

2.งานประชาสัมพันธ์

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ เพื่อเก็บข้อมูลและหลักฐานนำไปเผยแพร่ข่าวสารให้บุคคลภายนอกได้เข้าถึงและรับทราบข่าวสารของหน่วยงาน และให้บริการแก่ผู้ที่มาติดต่อ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. วางแผนประชาสัมพันธ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. เขียนข่าวประชาสัมพันธ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	4. ถ่ายรูปกิจกรรม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5. ประกาศข่าวสาร	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	6. ประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	7. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเว็บไซต์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

3.งาน IT-โสตฯ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อดูแล รักษาอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานและมีประสิทธิภาพอยู่เสมอ 2.เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ 3.เพื่อบริหารจัดการวัสดุอุปกรณ์ให้เกิดประโยชน์สูงสุด **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ยืม-คืนวัสดุอุปกรณ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. ถ่ายวีดีโอ-ตัดต่อ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3. ซ่อมบำรุงฮาร์ดแวร์/ซอฟแวร์/ดูแลอุปกรณ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	4. ติดตั้งอุปกรณ์ใหม่	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5. ปรับปรุงและพัฒนาเว็บไซต์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

4.งานอาคาร-ยานพาหนะ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อตรวจสอบและปรับปรุงอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งาน 2. เพื่อเก็บข้อมูลประวัติการซ่อมบำรุง 3.เพื่อป้องกัน และรักษาความปลอดภัยภายในอาคาร 4.เพื่อรักษาความปลอดภัยภายในมหาวิทยาลัย **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ตรวจสอบยานพาหนะ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. แจ้งซ่อม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3. จัดทำทะเบียนประวัติซ่อมบำรุง	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	4. จัดทำสถิติซ่อมยานพาหนะ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5. ขึ้นทะเบียนวัสดุอุปกรณ์สาธารณูปโภค	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	6. ตรวจสอบการใช้พลังงานเชื้อเพลิง	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	7. จองห้องประชุม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

5.งานบุคลากร

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อวางแผนกรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน 2.เพื่อให้การประเมินเป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย 3.เพื่อสรรหาบุคลากรตรงตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ 4.เพื่อวางแผน ทิศทางการพัฒนาบุคลากรในสังกัด **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำกรอบอัตรากำลัง	ส.ค.-ก.ย. 65	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. สรรหาบุคลากร	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3. ประเมินผลการปฏิบัติงาน	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	4. ตรวจสอบและบันทึกการขาด ลา มาสาย	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	6. จัดทำคำสั่งเดินทางไปราชการ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	7. จัดทำหนังสือรับรองงาน	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

6.งานการเงิน-บัญชี-งบประมาณ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย 2.เพื่อควบคุมการทำสัญญาเงินยืมของผู้บริหาร **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง (C)**	1. จัดทำเงินเดือน (บุคคล)	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี
	2. เบิกจ่ายค่าตอบแทนล่วงเวลา (OT)	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี
	3. เบิกจ่ายทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี
	4. เบิกจ่ายเงินตามโครงการ	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี
	5. ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายจัดซื้อจัดจ้าง-เบิกจ่ายทั่วไป	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี
	6. จัดทำสัญญาการยืมเงินทดรองราชการ	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี
	7. ตรวจสอบการคืนเงินยืม	ต.ค.65-ก.ย.66	นักวิชาการเงินและบัญชี

7.งานพัสดุ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง โปร่งใส 2.เพื่อกำกับ ดูแล ตรวจสอบจำนวนวัสดุคงเหลือให้เป็นปัจจุบัน 3.เพื่อรายงานพัสดุคงเหลือแก่มหาวิทยาลัยตามระเบียบ 4.เพื่อวางแผนการจัดซื้อครุภัณฑ์ของหน่วยงาน 5.เพื่อคีย์จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการรายงานทางการเงิน (F)**	1. จัดทำแผนจัดซื้อครุภัณฑ์ประจำปี	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	2. จัดหาพัสดุ/จัดซื้อจัดจ้างผ่านระบบ ERP	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	3. ขึ้นทะเบียนผู้ขาย	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	4. คีย์จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	5. ตรวจสอบสัญญา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	6. จัดทำทะเบียนประวัติครุภัณฑ์	ก.ค.-ก.ย.65	ฝ่ายพัสดุ
	7. ออกเลขครุภัณฑ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	8. จัดทำรายงานพัสดุคงเหลือประจำปี	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	9. ควบคุมวัสดุ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	10. จำหน่ายพัสดุ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	11. สำรวจจัดซื้อ-จัดจ้างวัสดุอุปกรณ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ
	12. สำรวจครุภัณฑ์ประจำปี	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายพัสดุ

8.งานหลักสูตรและการสอน

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้การเก็บรวบรวม มคอ.3-7 เป็นไปตามแนวทางการบริหารหลักสูตรระดับอุดมศึกษา 2.เพื่อให้การจัดทำแผนการเรียนตลอดหลักสูตรถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามโครงสร้างหลักสูตรและข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี 3.เพื่อบริการการศึกษาให้กับนักศึกษา 4.เพื่อให้การพัฒนา-ปรับปรุงหลักสูตร (กรณีปรับหลักสูตรที่ครบ 5 ปีหรือปรับรายละเอียดทั้งหลักสูตร สามารถดำเนินไปได้ด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามเกณฑ์มาตรฐานการอุดมศึกษาและเกณฑ์มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำแผนการเรียนตลอดหลักสูตร	เดือน ม.ค.-มี.ค. ของทุกปีการศึกษา	ฝ่ายบริการการศึกษา
	2. จัดทำตารางสอบ และบรรจุข้อสอบ	เดือน ม.ค.-ธ.ค.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	3. จัดทำตารางสอน+สอนต่างคณะ	เดือน ก.พ.-เม.ย. และ เดือน ก.ย.-พ.ย.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	4. ขอเปิดรายวิชา	ต.ค.63-ก.ย.64	ฝ่ายบริการการศึกษา
	5. เก็บรวบรวม มคอ. 3 – 7	เดือน ก.ค.-ส.ค. และ เดือน พ.ย.-ธ.ค.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	6. เปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร	เดือน ม.ค.-ธ.ค.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	7. พัฒนา-ปรับปรุงหลักสูตร (กรณีปรับหลักสูตรที่ครบ 5 ปีหรือปรับรายละเอียดทั้งหลักสูตร	เดือน ม.ค.-ธ.ค. ของปีที่มีการพัฒนา/ปรับปรุง	ฝ่ายบริการการศึกษา
	8. จัดทำแผนรับนักศึกษาประจำปี	สิ้นสุดทุกภาคเรียน	ฝ่ายบริการการศึกษา
	9. รับสมัครนักศึกษา	ทุกภาคเรียน	ฝ่ายบริการการศึกษา
	10. จัดสอบสัมภาษณ์ (รับตรงภาคปกติที่คณะ/วิทยาลัย)	เดือน ม.ค.-พ.ค. และเดือน ส.ค.-ธ.ค.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	11. จัดสอบประมวลความรู้และการสอบวัดคุณสมบัติ	ทุกภาคการศึกษา	ฝ่ายบริการการศึกษา
	12. จัดทำปฏิทินวิชาการ	มี.ค.-ส.ค. 66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	13. ควบคุมตารางการใช้ห้องเรียน	ก่อนเปิดภาคเรียน 20 วัน	ฝ่ายบริการการศึกษา
	14. จัดคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์/คณาจารย์ประจำ/ที่ปรึกษา/พิเศษ/หลักสูตร	ปีงบประมาณ	ฝ่ายบริการการศึกษา

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	15. เสนอศักยภาพอาจารย์พิเศษ	ทุกภาคเรียน	ฝ่ายบริการการศึกษา
	16. สรุปคะแนนประเมินอาจารย์ทั้งสาขา/คณะ	เดือน ม.ค.-ธ.ค.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	17. จัดทำแผนงานงบประมาณฝ่ายวิชาการ	ส.ค., ธ.ค.65, พ.ค.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	18. จัดทำขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนการสอน	ส.ค., ธ.ค.65, พ.ค.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	19. จัดการเอกสารประกันคุณภาพการศึกษาฝ่ายวิชาการ	เดือน ม.ค.-ก.ค. ทุกปีการศึกษา	ฝ่ายบริการการศึกษา
	20. จัดโครงการ-เบิกจ่าย-สรุป ของฝ่ายวิชาการ	เดือน มิ.ย.-ก.ย. ทุกปีการศึกษา	ฝ่ายบริการการศึกษา
	21. จัดทำใบลงเวลาปฏิบัติงานสอนอาจารย์พิเศษ-หรือเกิน 12 ชม.	เดือน ม.ค.-ธ.ค. ของปีที่มีการพัฒนา/ปรับปรุง	ฝ่ายบริการการศึกษา
	22. จัดประชุมคณะกรรมการวิชาการประจำคณะ-ประชุมทั่วไปฝ่ายวิชาการ	เดือน ม.ค.-ธ.ค.	ฝ่ายบริการการศึกษา
	23. ส่งหลักสูตรใหม่ให้สภาการพยาบาล	เดือน ม.ค.-ธ.ค.	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	24. จัดทำคู่มืออาจารย์พิเศษ	ก.ค.-ส.ค. 65	ฝ่ายบริการการศึกษา
	25. ประกาศผลสอบ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	26. จัดทำระเบียนประวัตินักศึกษา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา

9.งานฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้สามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้องและชัดเจนในการจัดทำคู่มือฝึกประสบการณ์วิชาชีพ 2. เพื่อใช้เป็นวิธีการปฏิบัติงานในการจัดทำคู่มือฝึกประสบการณ์วิชาชีพ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้าน การดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำคู่มือฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	ม.ค. – ธ.ค. 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษา
	2. จัดทำโครงการปฐมนิเทศ-ระหว่างนิเทศ-ปัจฉิมนิเทศฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	ม.ค. – มิ.ย 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษา
	3. จัดทำฐานข้อมูลสรุปการฝึกประสบการณ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษา

10.งานวิเคราะห์แผนงาน-งบประมาณ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้มีงบประมาณใช้ในการบริหารจัดการหน่วยงานที่เหมาะสม 2.เพื่อวางแผนการใช้งบประมาณให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด 3.เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณมีความน่าเชื่อถือ ถูกต้องตรวจสอบได้ 4.เพื่อให้สามารถควบคุมการใช้จ่ายงบประมาณได้ตามแผน 5.เพื่อให้หน่วยงานมีการควบคุมการปฏิบัติงานเกิดประสิทธิภาพ 6.เพื่อให้มีทิศทางการดำเนินงานขององค์กรให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น **วัตถุประสงค์ด้าน การดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำประมาณการรายรับงบประมาณประจำปี	ก.พ.-พ.ค.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	2. จัดทำคำขอตั้งงบประมาณประจำปี-งบประมาณแผ่นดิน	ส.ค.-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	3. จัดทำคำขอตั้งงบประมาณประจำปี-งบประมาณนอกงบประมาณรายได้	ส.ค.-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	4. ควบคุมติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	5. รายงานผลการปฏิบัติงานการใช้จ่ายงบประมาณประจำเดือน/ไตรมาส/ปี	ทุกเดือน	ฝ่ายแผนงานฯ
	6. โอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณ (งบดำเนินงาน ,งบลงทุน)	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	7. จัดทำแผนกลยุทธ์ทางการเงิน	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	8. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง	ก.ค.-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	9. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี และแผนปฏิบัติการประจำปี	ก.ค.-ต.ค.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	10. รายงานการควบคุมภายใน	ก.ค.-ก.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ
	11. รายงานผลตามโครงการ Agenda ประจำเดือน	ทุกไตรมาสที่ 2 และ 4	ฝ่ายแผนงานฯ
	12. จัดทำรายงานการคำนวณต้นทุนต่อหน่วย	ทุกเดือน	ฝ่ายแผนงานฯ
	13. จัดทำแผนเพิ่มประสิทธิภาพ	ก.พ.-มิ.ย.66	ฝ่ายแผนงานฯ

11.งานพัฒนาระบบ,ประเมินผลปฏิบัติราชการ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้บุคลากรได้รับทราบ 2.เพื่อกระจายตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการลงสู่บุคลากร 3.เพื่อดำเนินงานคู่มือการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ 4.เพื่อรายงานผลต่อมหาวิทยาลัย และสามารถกำกับติดตามผลได้ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ประชุมชี้แจง/ติดตาม งานพัฒนาระบบ/ประเมินผลปฏิบัติราชการ	ต.ค. 66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	2. จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน/บุคคล	ก.ย. - ต.ค. 66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	3. จัดทำคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	ก.ย.-พ.ย.66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	4. ติดตาม ทบทวน ผลการดำเนินงานของตัวชี้วัด	ทุกเดือน	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	5. รายงานความก้าวหน้าของการปฏิบัติราชการประจำเดือนผ่านระบบติดตาม/ประเมินผล	ทุกเดือน	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	6. รายงานผลการปฏิบัติราชการรอบ 6 เดือน/12 เดือน	ทุกไตรมาส 2 และไตรมาส 4	ฝ่ายประกันคุณภาพ

12.งานประกันคุณภาพ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อแจ้งแนวทางการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบ 2.เพื่อนำข้อเสนอแนะของกรรมการมาปรับปรุงพัฒนาหน่วยงานให้มีคุณภาพมากขึ้น 3.เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน และสามารถปฏิบัติงานได้ตามกำหนด 4.เพื่อรองรับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ประชุมชี้แจง/ติดตามงานประกันคุณภาพ	พ.ย. 65-ม.ค.66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	2. จัดทำเล่มรายงานการประเมินตนเอง SAR	พ.ค. – ส.ค. 66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	3. รับตรวจการประเมินประจำปี/ระดับสาขา/ระดับคณะ	พ.ค. – ส.ค.66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	4. บันทึกข้อมูลลงระบบ CHE QA online	มิ.ย. - ส.ค.66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	5. จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายประกันคุณภาพ
	6. รายงานประจำปีที่เป็นรายงานการประเมินตนเองระดับคณะ	ก.ย.-ต.ค.66	ฝ่ายประกันคุณภาพ

13. งานผลิตผลงานวิจัย

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์/นักวิจัย 2.เพื่อรวบรวมผลงานวิจัยของคณาจารย์ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ประชาสัมพันธ์ข้อมูล-ข่าวสารการเปิดรับข้อเสนอทุนวิจัยจากสถาบันวิจัยและพัฒนาแก่อาจารย์ของวิทยาลัยฯ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการฯ
	2. ติดตามและประสานข้อมูลการส่งรายงานวิจัยของคณาจารย์ ให้สถาบันวิจัยและพัฒนา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการฯ

14. งานเผยแพร่ผลงานวิจัย

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์มีการตีพิมพ์และเผยแพร่ผลงานวิจัยตามมาตรฐานที่กำหนด **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. ประชาสัมพันธ์งานนำเสนอ วารสารวิชาการ แก่อาจารย์ของวิทยาลัยฯ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
	2. ตรวจสอบและรวบรวมข้อมูลผลงานการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิชาการ/วิจัยของคณาจารย์ส่งสถาบันวิจัยและพัฒนา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการฯ

15. งานบริการวิชาการแก่สังคม

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อมีคณะกรรมการบริการวิชาการในการดำเนินงาน **2.**เพื่อดำเนินการตามแผนการบริการวิชาการให้สำเร็จลุล่วง **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการบริการวิชาการ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
	2. ประสานงานและรวบรวมข้อมูลโครงการบริการวิชาการ เพื่อรายงานให้แก่สถาบันวิจัยและพัฒนา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

16. งานศูนย์เรียนรู้ชุมชน

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีโครงการในการเพื่อองค์ความรู้ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำรายงานโครงการเพิ่มองค์ความรู้ในศูนย์การเรียนรู้ และเผยแพร่องค์ความรู้ใหม่	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

17. งาน U-ranking

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อแจ้งตัวชี้วัดตามเกณฑ์ให้บุคลากรในหน่วยงานรับทราบ 2.เพื่อติดตามผลการดำเนินงานจากผู้รับผิดชอบ 3.เพื่อให้มีฐานข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ ใช้ได้จริง **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1.จัดประชุมแบ่งตัวชี้วัดตามเกณฑ์	ต.ค. 65	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2.จัดทำคลังข้อมูล มคอ.	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	3.จัดทำฐานข้อมูลศิษย์เก่า	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	4.จัดทำฐานข้อมูลทำเนียบนักศึกษาปัจจุบัน	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	5.จัดทำฐานข้อมูลหน่วยงานที่นักศึกษาเข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	6.ติดตามผลการดำเนินงาน	ทุกวันที่ 10 ของเดือน	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	7.ลงข่าวประชาสัมพันธ์กิจกรรมบนเว็บไซต์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

18. งานกิจการนักศึกษา

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อเผยแพร่ข่าวสารกิจกรรมสู่ภายนอก **2.**เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลของนักศึกษาและสามารถนำไปใช้ได้ **3.**เพื่อนำผลการประเมินไปปรับปรุงการให้บริการ **4.**เพื่อเก็บเป็นฐานข้อมูล และนำไปใช้ในการประกันคุณภาพ **5.**เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเอกลักษณ์ของคณะ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำแผนกิจกรรมประจำปี	ส.ค.-ก.ย. 65	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	2. จัดทำแผนด้านการจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษา	ส.ค.-ก.ย. 65	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	3. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ของกิจกรรม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	4. จัดทำสรุปเล่มรายงานโครงการ/กิจกรรม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	5. จัดทำแบบสำรวจความต้องการและความพึงพอใจในการให้บริการของฝ่ายกิจการนักศึกษา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	6. จัดทำแผนด้านการสร้างความสัมพันธ์กับเครือข่าย	ส.ค.-ก.ย. 65	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	7. จัดโครงการตามแผนด้านการสร้างความสัมพันธ์กับเครือข่าย	ส.ค.-ก.ย. 65	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	8. จัดทำแผนและรายงานผลอัตลักษณ์	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	9. จัดทำคู่มือนักศึกษา	ก.ย.-ธ.ค.65	ฝ่ายบริการการศึกษา
	10. จัดการเลือกตั้งและแต่งตั้งคณะกรรมการสโมสรนักศึกษา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	11. สอดส่องดูแลความประพฤติและระเบียบวินัยนักศึกษา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	12. บริหารจัดการกิจกรรมชมรมของคณะ	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	13. ให้บริการยาสามัญประจำบ้าน	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	14. จัดทำฐานข้อมูลศิษย์เก่า	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	15. จัดโครงการปฐมนิเทศนักศึกษา	ก.ค.-ส.ค.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม

19. งานบริหารและสวัสดิภาพ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้บริการแก่นักศึกษา **2.**เพื่อให้นักศึกษาสามารถเข้าใจขั้นตอนกิจกรรมของนักศึกษาได้อย่างถูกต้องและชัดเจน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. บริการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	2. รับคำร้องเรื่องการผ่อนผันการเกณฑ์ทหาร	ส.ค. 65 – ม.ค. 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	3. จัดทำหนังสือรับรองความประพฤติของนักศึกษา	ส.ค. 65 – ม.ค. 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	4. ขออนุมัติเงินรางวัลให้นักศึกษาที่ได้รับรางวัล และสร้างชื่อเสียง	ส.ค. 65 – ม.ค. 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	5. ขออนุมัติหน่วยกิจกรรมของนักศึกษา	ส.ค. 65 – ม.ค. 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม

20. งานแนะแนวและทุนการศึกษา

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้สามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้องและชัดเจนในการคัดเลือกผู้ที่เข้ารับทุน 2. เพื่อใช้เป็นวิธีการปฏิบัติงานในการคัดเลือกผู้ที่เข้ารับทุน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. คัดเลือกผู้ที่เข้ารับทุน	ส.ค. 65 – ม.ค. 66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม

21. งานศิลปวัฒนธรรม

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามแผน **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำแผนทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	ก.ค.-ส.ค.65	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	2. จัดโครงการตามแผนทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	3. บันทึกข้อมูลผู้เข้าร่วมกิจกรรมด้านศิลปวัฒนธรรม	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม
	4. จัดทำเล่มสรุปรายงานโครงการตามแผนทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมประจำปี	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายกิจการนักศึกษาและศิลปวัฒนธรรม

22. งานวิเทศ

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้สามารถเข้าใจได้อย่างถูกต้องและชัดเจนในการต่อสัญญาจ้างชาวต่างชาติ 2. เพื่อใช้เป็นวิธีการปฏิบัติงาน ในการต่อสัญญาจ้างชาวต่างชาติ **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดเก็บเอกสารต่อสัญญาจ้างชาวต่างชาติ	ก.ค. – ก.ย. 66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
	2. ต่ออายุ Work Permit	ก.ค. – ก.ย. 66	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

23. งานห้องปฏิบัติการพยาบาล

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อให้มีแนวทางและระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ยึดถือปฏิบัติทุกคน 2.เพื่อให้บริการการศึกษาสำหรับนักศึกษา **วัตถุประสงค์ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)**	1. จัดทำคู่มือ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ห้องปฏิบัติการพยาบาล	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	2. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการเรียนการสอนห้องปฏิบัติการพยาบาล	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	3. ให้บริการอุปกรณ์สำหรับห้องปฏิบัติการพยาบาล	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	4. ให้บริการยืม-คืนวัสดุ อุปกรณ์ภายในห้องปฏิบัติการพยาบาล	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา
	5. สนับสนุนอาจารย์ผู้ช่วยสอน-ควบคุมดูแลการทำปฏิบัติการทดลอง	ต.ค.65-ก.ย.66	ฝ่ายบริการการศึกษา

24. งานรับรองสถาบัน (เฉพาะวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ)

งาน/วัตถุประสงค์	กิจกรรมการควบคุม	ระยะเวลาแล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
วัตถุประสงค์ 1.เพื่อใช้เป็นมาตรฐานการปฏิบัติงานรับรองสถาบัน 2.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานได้สามารถเข้าใจได้ถูกต้องและชัดเจนในงานรับรองสถาบัน **วัตถุประสงค์**ของการควบคุมด้านการดำเนินงาน (O)	1. ทำแผนงานรับรองสถาบัน	ตามรอบที่ได้รับการรับรอง	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
	2. ประชุมมอบหมายผู้กำกับดูแลและผู้รับผิดชอบตัวบ่งชี้	ตามรอบที่ได้รับการรับรอง	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
	3. ประชุมเขียนรายงานประเมินตนเอง	ตามรอบที่ได้รับการรับรอง	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ/ฝ่ายบริการการศึกษา
	4. เตรียมความพร้อมรับตรวจการประเมิน	ตามรอบที่ได้รับการรับรอง	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ/ฝ่ายบริการการศึกษา
	5. รับตรวจการประเมิน	ตามรอบที่ได้รับการรับรอง	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ/ฝ่ายบริการการศึกษา

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ
ที่ ๒๐ / ๒๕๖๕
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

.....

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และเพื่อให้การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.๒๕๖๑ กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ประกอบการเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ตัวบ่งชี้ ๕.๑ (ข้อ ๓) การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง รวมทั้งเกณฑ์การประเมิน “คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ” ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) กำหนดให้ส่วนราชการดำเนินการหรือกิจกรรมที่แสดงถึงการจัดการความเสี่ยงของการดำเนินการที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตหรืออาจก่อให้เกิดการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวมนั้น

เพื่อให้การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑(๑) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

๑.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรพรรณ วรสีหะ	ประธาน
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เปรมวดี คฤหเดช	กรรมการ
๓.	อาจารย์ ดร.อุดมพร ยิ่งไพบูลย์สุข	กรรมการ
๔.	อาจารย์ ดร.กันยา นภาพงษ์	กรรมการ
๕.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดประนอม สมันตเวคิน	กรรมการ
๖.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทัศนีย์ อรรถารส	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่

๑. ส่งเสริมสนับสนุน และให้คำปรึกษา แนะนำในเรื่องต่าง ๆ แก่คณะกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน

๒. กำกับติดตาม และให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

๒. คณะกรรมการดำเนินงาน

๑.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์	อรรถารส	ประธาน
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์กาญจนา	ศิริเจริญวงศ์	กรรมการ
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรนุช	เชาว์ปรีชา	กรรมการ
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มัณฑนาวดี	เมธาพัฒนะ	กรรมการ
๕.	อาจารย์ ดร.อารยา	ทิพย์วงศ์	กรรมการ
๖.	อาจารย์ ดร.หนึ่งฤทัย	โพธิ์ศรี	กรรมการ
๗.	อาจารย์จิราพร	รักการ	กรรมการ
๘.	นายนพปฎล	อินยาศรี	กรรมการ
๙.	นายสุทธิพงษ์	โตกาญจนา	กรรมการ
๑๐.	นายณัฐพงษ์	งามกาญจนรัตน์	กรรมการ
๑๑.	นางสาวอัญชา	แดงทองดี	กรรมการ
๑๒.	นางสาววรรณรัตน์	ทองคันทา	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่

๑. วิเคราะห์ รวบรวมข้อมูล และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ และครอบคลุมบริบทในการวิเคราะห์ความเสี่ยง ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านทรัพยากร(การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่) ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และด้านการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการทุจริต รวมทั้งประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และจัดอันดับความเสี่ยงที่เกิดจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยง

๒. จัดทำ (ร่าง) แผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายในตามที่คณะกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน รวมทั้งนำเสนอแผนฯ ดังกล่าวต่อคณบดีและคณะกรรมการอำนวยการเห็นชอบ

๓. สื่อสารข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ

๔. ประเมินการควบคุมภายในให้เป็นไปตามแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายใน

๕. กำกับและติดตามผลการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง แผนการควบคุมภายใน และจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยง

๖. นำเสนอรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ต่อคณะกรรมการอำนวยการวิทยาลัยฯ

๗. อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการอำนวยการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในมอบหมาย

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(ผศ.ดร.พรพรรณ วรสีหะ)
คณบดีวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ

ภาคผนวก 2
แบบฟอร์มการระบุความเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง (FM-RM-01)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แบบฟอร์มการระบุความเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง (FM-RM 01) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2566

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	ไปหาผล (I x I)	ระดับความเสี่ยง
1.ด้านกลยุทธ์																
				✓	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด	1.มีการเปลี่ยนแปลงการใช้จ่ายงบประมาณส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินงานได้ 2.เกิดสถานการณ์วิกฤตที่ไม่สามารถควบคุมได้เช่น โรคระบาด น้ำท่วม ส่งผลให้ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ 3.ผลการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2565 รอบ 12 เดือน พบว่า มีตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมายจำนวน 47 ตัวชี้วัด จากตัวชี้วัดทั้งหมด 35 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 74.47	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายในเดือนที่ 12	สูงมาก	5	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 21 ขึ้นไป	สูงมาก	5	*5*	*5*	*25*	*เสี่ยงสูงมาก*
							ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายในเดือนที่ 9 - 11	สูง	4	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 16-20	สูง	4				
							ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายในเดือนที่ 6 - 8	ปานกลาง	3	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 11-15	ปานกลาง	3				
							ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายในเดือนที่ 3 - 5	น้อย	2	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 6-10	น้อย	2				
							ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายในเดือนที่ 1 - 2 หรือไม่เกิดขึ้นเลย	น้อยมาก	1	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 5 ลงมา	น้อยมาก	1				
				✓	การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอกมีผลต่อการกำหนดยุทธศาสตร์	วิทยาลัยฯ ย้ายไปอยู่ที่ศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงคราม อาจมีผลกระทบในด้านต่างๆ เช่น - บุคลากรลาออกไปแล้วบางส่วน และมีแนวโน้มจะลาออกเพิ่มขึ้นอีก - มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพิ่มขึ้น	มีโอกาสเกิดขึ้นในเดือนที่ 1	สูงมาก	5	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 21 ขึ้นไป	สูงมาก	5	*5*	*5*	*25*	*เสี่ยงสูงมาก*
							มีโอกาสเกิดขึ้นในเดือนที่ 3	สูง	4	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 16-20	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้นในเดือนที่ 6	ปานกลาง	3	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 11-15	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้นในเดือนที่ 9	น้อย	2	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 6-10	น้อย	2				
							มีโอกาสเกิดขึ้นในเดือนที่ 12	น้อยมาก	1	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 5 ลงมา	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(L x I)	ระดับความเสี่ยง
2.ด้านการปฏิบัติงาน																
✓					การสอบผ่านเกณฑ์เพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาล น้อยกว่าร้อยละ 85 ภายในปีแรก	ผลการสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตของสภาการพยาบาล ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ครั้งขึ้นไป ที่มีการสอบ	สูงมาก	5	ร้อยละผู้สอบผ่านไม่เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ 16 ขึ้นไป	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ครั้ง ที่มีการสอบ	สูง	4	ร้อยละผู้สอบผ่านไม่เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ 13-16	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 2 ครั้ง ที่มีการสอบ	ปานกลาง	3	ร้อยละผู้สอบผ่านไม่เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ 9-12	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้ง ที่มีการสอบ	น้อย	2	ร้อยละผู้สอบผ่านไม่เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ 5-8	น้อย	2				
							ไม่มีโอกาสเกิดขึ้น	น้อยมาก	1	ร้อยละผู้สอบผ่านไม่เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ 1-4	น้อยมาก	1				
✓				✓	นักศึกษาอาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการเรียนรายวิชาฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ	1.นักศึกษาได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล 2.นักศึกษายังขาดประสบการณ์ การปฏิบัติการพยาบาลยังไม่คล่องแคล่ว มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาล ทำให้อาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล 3.การฝึกปฏิบัติในทางปฏิบัติการพยาบาล ยังมีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุ/อันตราย	มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ครั้งขึ้นไป	สูงมาก	5	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัวมากกว่า 3 วันขึ้นไป	สูงมาก	5	*4*	*4*	16	*ความเสี่ยงสูง*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ครั้ง	สูง	4	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 3 วัน	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 2 ครั้ง	ปานกลาง	3	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 2 วัน	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้ง	น้อย	2	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 1 วัน	น้อย	2				
							ไม่มีโอกาสเกิดขึ้น	น้อยมาก	1	ไม่มีการเจ็บป่วย	น้อยมาก	1				
✓				✓	นักศึกษาและบุคลากร อาจได้รับอันตราย/อุบัติเหตุ จากการเดินทาง	1.นักศึกษา บุคลากร ส่วนใหญ่เดินทางด้วยมอเตอร์ไซด์ 2.นักศึกษามีการเดินทางไปฝึกปฏิบัติงานปริมณฑล/ต่างจังหวัด 3.บุคลากรเดินทางไปปฏิบัติงานที่ศูนย์จังหวัดสมุทรสงคราม	มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ครั้งขึ้นไป	สูงมาก	5	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัวมากกว่า 3 วันขึ้นไป	สูงมาก	5	*4*	*4*	16	*ความเสี่ยงสูง*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ครั้ง	สูง	4	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 3 วัน	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 2 ครั้ง	ปานกลาง	3	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 2 วัน	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้ง	น้อย	2	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 1 วัน	น้อย	2				
							ไม่มีโอกาสเกิดขึ้น	น้อยมาก	1	ไม่มีการเจ็บป่วย	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(L x I)	ระดับความเสี่ยง
	✓				ผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด	1.ผลงานวิจัยมีแนวโน้มลดลง โดยเฉพาะผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติมีน้อย 2.อาจารย์ใหม่ยังต้องใช้เวลาพัฒนาความสามารถในการทำวิจัย 3.ผลงานวิจัยตีพิมพ์ของนักศึกษามีน้อย ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	มีโอกาสเกิดขึ้นทุกรอบการประเมินประกันคุณภาพการศึกษา	สูงมาก	5	มีผลการดำเนินงานตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษาไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 21 ขึ้นไป	สูงมาก	5	*5*	*5*	25	*ความเสี่ยงสูงมาก*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 4 รอบการประเมินประกันคุณภาพการศึกษา	สูง	4	มีผลการดำเนินงานตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษาไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 16-20	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 3 รอบการประเมินประกันคุณภาพการศึกษา	ปานกลาง	3	มีผลการดำเนินงานตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษาไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 11-15	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 2 รอบการประเมินประกันคุณภาพการศึกษา	น้อย	2	มีผลการดำเนินงานตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษาไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 6-10	น้อย	2				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 รอบการประเมินประกันคุณภาพการศึกษา	น้อยมาก	1	มีผลการดำเนินงานตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษาไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 1-5	น้อยมาก	1				
✓				✓	การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด	1.การแพร่ระบาดเชื้อโควิด-19 มีความรุนแรงและมีผู้ติดเชื้อเป็นจำนวนมาก ทำให้ไม่สามารถจัดโครงการ/กิจกรรมพัฒนานักศึกษาได้ 2.การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษา มีข้อจำกัดในการใช้พื้นที่รวมทั้งกำหนดจำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ตามแผน	การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผน ในเดือนที่ 12	สูงมาก	5	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนมากกว่าร้อยละ 5 ขึ้นไป	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผน ในเดือนที่ 9 - 11	สูง	4	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผน ร้อยละ 5	สูง	4				
							การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผน ในเดือนที่ 6 - 8	ปานกลาง	3	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผน ร้อยละ 3	ปานกลาง	3				
							การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผน ในเดือนที่ 3 - 5	น้อย	2	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผน ร้อยละ 2	น้อย	2				
							การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผน ในเดือนที่ 1 - 2 หรือไม่เกิดขึ้นเลย	น้อยมาก	1	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผน ร้อยละ 1	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(1 x 1)	ระดับความเสี่ยง
✓				✓	การจัดการเรียนการสอนรายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนด	สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด มีนักศึกษาบางกลุ่มไม่สามารถฝึกปฏิบัติการพยาบาลได้ตามเวลาที่กำหนด	มีโอกาสเกิดขึ้นทุกภาคการศึกษา	สูงมาก	5	การฝึกปฏิบัติเลื่อนออกไปจากแผนเป็นจำนวน 45 วันขึ้นไป	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 3 ภาคการศึกษา	สูง	4	การฝึกปฏิบัติเลื่อนออกไปจากแผนเป็นจำนวน 45 วัน	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 2 ภาคการศึกษา	ปานกลาง	3	การฝึกปฏิบัติเลื่อนออกไปจากแผนเป็นจำนวน 30 วัน	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ภาคการศึกษา	น้อย	2	การฝึกปฏิบัติเลื่อนออกไปจากแผนเป็นจำนวน 15 วัน	น้อย	2				
							ไม่มีโอกาสเกิดขึ้น	น้อยมาก	1	การฝึกปฏิบัติเป็นไปตามตารางฝึก	น้อยมาก	1				
				✓	อาจารย์พยาบาลหรือบุคลากรมีปัญหาความเจ็บป่วย	1.อาจารย์พยาบาลหรือบุคลากรอาจติดเชื้อโควิด 19 จากผู้ป่วยในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลหรือในระหว่างปฏิบัติงาน 2.อาจารย์พยาบาลเกิดความเจ็บป่วยที่อาจติดจากผู้ป่วยหรือบุคลากรทางการแพทย์ขณะไปฝึกปฏิบัติการพยาบาล ณ แหล่งฝึก 3.อาจารย์หรือบุคลากรอาจเจ็บป่วยจากการปฏิบัติงานหรืออาจเกิดอุบัติเหตุในระหว่างเดินทาง	มีโอกาสเกิดขึ้น 6 ครั้งขึ้นไป	สูงมาก	5	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัวมากกว่า 6 วันขึ้นไป	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 5-6 ครั้ง	สูง	4	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 5-6 วัน	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 3-4 ครั้ง	ปานกลาง	3	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 3-4 วัน	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1-2 ครั้ง	น้อย	2	มีอาการเจ็บป่วย ต้องพักรักษาตัว 1-2 วัน	น้อย	2				
							ไม่มีโอกาสเกิดขึ้น	น้อยมาก	1	ไม่มีการเจ็บป่วย	น้อยมาก	1				
✓				✓	นักศึกษาอาจไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนด	1.จำนวนนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละปีลดลง 2.เนื่องจากมีปัญหาการเจ็บป่วยที่ส่งผลกระทบต่อการฝึกปฏิบัติการพยาบาลและการเรียน	มีโอกาสเกิดขึ้นทุกปีการศึกษา	สูงมาก	5	ร้อยละนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 20 ขึ้นไป	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้งต่อ 2 ปีการศึกษา	สูง	4	ร้อยละนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 16-20	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้งต่อ 3 ปีการศึกษา	ปานกลาง	3	ร้อยละนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 11-15	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้งต่อ 4 ปีการศึกษา	น้อย	2	ร้อยละนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 6-10	น้อย	2				
							มีโอกาสเกิดขึ้น 1 ครั้งต่อ 5 ปีการศึกษา	น้อยมาก	1	ร้อยละนักศึกษาไม่สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 1-5	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(โ x ผ)	ระดับความเสี่ยง
				✓	โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ (Emerging infection Diseases) หมายถึง โรคติดเชื้อชนิดใหม่ๆ ที่มีการประกาศจากรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข	1. เกิดเชื้อโรคใหม่ๆ ที่ยังไม่มีวิธีการรักษา 2. การไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่	มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษาในระยะเวลา 1 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	สูงมาก	5	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่มากกว่า 5 คน ขึ้นไป	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษาในระยะเวลา 2 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	สูง	4	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 4 คน	สูง	4				
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษาในระยะเวลา 3 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	ปานกลาง	3	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 3 คน	ปานกลาง	3				
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษาในระยะเวลา 4 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	น้อย	2	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 2 คน	น้อย	2				
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษาในระยะเวลา 5 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	น้อยมาก	1	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 1 คน	น้อยมาก	1				
3. ด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)																
				✓	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน	การจัดโครงการไม่เป็นไปตามที่วางแผน ทำให้การเบิกจ่ายล่าช้าด้วย	มีโอกาสเกิดขึ้นที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนทุกไตรมาส	สูงมาก	5	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 4	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							มีโอกาสเกิดขึ้นที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนจำนวน 3 ครั้ง	สูง	4	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 3	สูง	4				
							มีโอกาสเกิดขึ้นที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนจำนวน 2 ครั้ง	ปานกลาง	3	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 2	ปานกลาง	3				
							มีโอกาสเกิดขึ้นที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนจำนวน 1 ครั้ง	น้อย	2	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 1	น้อย	2				
							มีโอกาสเกิดขึ้นที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผน ไม่มีเลย	น้อยมาก	1	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินเป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(I x I)	ระดับความเสี่ยง
				✓	ไฟฟ้าดับ	1. การเกิดภัยธรรมชาติ อาจเกิดจากฝนตก พายุคะนอง ฟ้าผ่าลงสายส่งหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า 2. การเกิดจากสัตว์ เช่น งู หรือกระรอก วิ่งชนฟิวส์หรือหม้อแปลงทำให้เกิดไฟฟ้าลัดวงจร 3. การเกิดจากระบบไฟฟ้าขัดข้องจากการไฟฟ้า	ไฟฟ้าดับเกิดขึ้นมากกว่า 3 ครั้ง/ปี	สูงมาก	5	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักนานเกินกว่า 1 วัน	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							ไฟฟ้าดับเกิดขึ้น 3 ครั้ง/ปี	สูง	4	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักนาน 1 วัน	สูง	4				
							ไฟฟ้าดับเกิดขึ้น 2 ครั้ง/ปี	ปานกลาง	3	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักมากกว่า 4 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 1 วัน	ปานกลาง	3				
							ไฟฟ้าดับเกิดขึ้น 1 ครั้ง/ปี	น้อย	2	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงัก 1 – 4 ชั่วโมง	น้อย	2				
							ไม่มีเหตุการณ์ไฟฟ้าดับเกิดขึ้นเลย	น้อยมาก	1	ไม่เกิดความเสียหายใดๆ	น้อยมาก	1				
				✓	การเกิดเหตุอัคคีภัย	อาคารศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงครามมีอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นจำนวนมาก	การเกิดเหตุอัคคีภัย 4 ครั้ง / ปี	สูงมาก	5	มีการบาดเจ็บ มีความเสียหายเกิดขึ้นมากกว่า 500,000 บาท	สูงมาก	5	*2*	*5*	10	*ความเสี่ยงสูง*
							การเกิดเหตุอัคคีภัย 3 ครั้ง / ปี	สูง	4	มีการบาดเจ็บ มีความเสียหายเกิดขึ้น 100,001–500,000 บาท	สูง	4				
							การเกิดเหตุอัคคีภัย 2 ครั้ง / ปี	ปานกลาง	3	มีการบาดเจ็บ มีความเสียหายเกิดขึ้น 50,001–100,000 บาท	ปานกลาง	3				
							การเกิดเหตุอัคคีภัย 1 ครั้ง / ปี	น้อย	2	ไม่มีการบาดเจ็บ มีความเสียหายเกิดขึ้น 10,001–50,000 บาท	น้อย	2				
							ไม่เกิดขึ้นเลย	น้อยมาก	1	ไม่มีการบาดเจ็บ มีมูลค่าความเสียหายเกิดขึ้น 10,000 บาท	น้อยมาก	1				
				✓	ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศยังไม่เพียงพอต่อผู้ใช้งาน	1.ระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร ทำให้ไม่สามารถทำงานได้ตามที่ต้องการ 2.ระบบสัญญาณ Internet ไม่รองรับการใช้งานในปริมาณมาก เมื่อมีผู้ใช้งานเป็นจำนวนมาก	ระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร เกิดขัดข้อง เกิดขึ้นมากกว่า 3 ครั้งต่อปี	สูงมาก	5	ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักมากกว่า 1 ชั่วโมง	สูงมาก	5	*4*	*4*	16	*ความเสี่ยงสูง*
							ระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร เกิดขัดข้อง เกิดขึ้น 3 ครั้งต่อปี	สูง	4	ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงัก 1 ชั่วโมง	สูง	4				
							ระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร เกิดขัดข้อง เกิดขึ้น 2 ครั้งต่อปี	ปานกลาง	3	ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงัก 40 นาที	ปานกลาง	3				
							ระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร เกิดขัดข้อง เกิดขึ้น 1 ครั้งต่อปี	น้อย	2	ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงัก 20 นาที	น้อย	2				
							ไม่มีโอกาสเกิดระบบสัญญาณ Internet ไม่เสถียร	น้อยมาก	1	มีปัญหาและเกิดความสูญเสียเล็กน้อย	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(I x I)	ระดับความเสี่ยง
4.ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ																
				✓	การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของวิทยาลัยฯ	กฎระเบียบรัฐบาลเปลี่ยนแปลงบ่อย - การดำเนินงานและการแจ้งกำหนดการต่างๆ ของ สป.อว มีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมอยู่ตลอดเวลา - การปรับเปลี่ยนกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ ทำให้นโยบายการบริหารของรัฐไม่ต่อเนื่องส่งผลให้ไม่สามารถแข่งขันระดับนานาชาติได้	การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยเกิดขึ้นในเดือนที่ 1	สูงมาก	5	เกิดความล่าช้าในการส่งมอบงานให้กับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง	สูงมาก	5	*2*	*2*	4	*ความเสี่ยงน้อย*
							การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยเกิดขึ้นในเดือนที่ 3	สูง	4	เกิดความล่าช้าต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัย	สูง	4				
							การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยเกิดขึ้นในเดือนที่ 6	ปานกลาง	3	เกิดความล่าช้าต่อการปฏิบัติงานระหว่างหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัย	ปานกลาง	3				
							การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยเกิดขึ้นในเดือนที่ 9	น้อย	2	เกิดความล่าช้าต่อการปฏิบัติงานภายในหน่วยงาน	น้อย	2				
							การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยเกิดขึ้นในเดือนที่ 12	น้อยมาก	1	เกิดความล่าช้าต่อการปฏิบัติงานภายในส่วนงาน	น้อยมาก	1				
5. ความเสี่ยงการทุจริต																
				✓	การรับสินบนจากผู้ประกอบการเพื่อให้ตรวจผ่านมาตรฐานงาน	1. กระบวนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง 2. กระบวนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมคือมีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้องการกีดกันการสร้างอุปสรรค 3. กระบวนการปฏิบัติงานที่มีช่องทางเรียกร้องหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลทางลบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง	จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 5 เรื่องขึ้นไป	สูงมาก	5	สำนักงาน ปปช. ดำเนินคดี หรือมูลค่าความเสียหายเกินกว่า 500,000 บาทขึ้นไป	สูงมาก	5	*1*	*1*	*1*	*ความเสี่ยงน้อยมาก*
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 4 เรื่อง	สูง	4	สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินชี้มูลความผิดหรือมูลค่าความเสียหาย 100,001 – 500,000	สูง	4				
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 3 เรื่อง	ปานกลาง	3	มูลค่าความเสียหาย 50,001 – 100,000 บาท	ปานกลาง	3				
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 2 เรื่อง	น้อย	2	มูลค่าความเสียหาย 3,001 – 50,000 บาท	น้อย	2				
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 1 เรื่อง หรือไม่เกิดขึ้น	น้อยมาก	1	มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 3,000 บาท	น้อยมาก	1				

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			
1. ให้การศึกษาฯ	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะฯ	5) บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(โ x ผ)	ระดับความเสี่ยง
				✓	การจัดซื้อจัดจ้างที่มีความผูกขาดกับผู้ประกอบการรายเดิม	กระบวนการปฏิบัติงานที่ติดต่อประสานงานเกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการ	จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 5 เรื่องขึ้นไป	สูงมาก	5	สำนักงาน ปปช. ดำเนินคดี หรือมูลค่าความเสียหายเกินกว่า 500,000 บาทขึ้นไป	สูงมาก	5	1	1	1	ความเสี่ยงน้อยมาก
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 4 เรื่อง	สูง	4	สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินชี้มูลความผิด หรือมูลค่าความเสียหาย 100,001 – 500,000 บาท	สูง	4				
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 3 เรื่อง	ปานกลาง	3	มูลค่าความเสียหาย 50,001 – 100,000 บาท	ปานกลาง	3				
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 2 เรื่อง	น้อย	2	มูลค่าความเสียหาย 3,001 – 50,000 บาท	น้อย	2				
							จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 1 เรื่อง หรือไม่เกิดขึ้น	น้อยมาก	1	มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 3,000 บาท	น้อยมาก	1				
				✓	การยักยอกเงินหลวง ปลอมแปลงเอกสารในการเบิกจ่าย	1. ความเสี่ยงที่เกิดจากการปลอมแปลงเอกสารใช้เอกสารปลอม หรือ การตรวจสอบหลักฐาน	ปลอมแปลงใบเสร็จรับเงิน	สูงมาก	5	สำนักงาน ปปช. ดำเนินคดี หรือมูลค่าความเสียหายเกินกว่า 500,000 บาทขึ้นไป	สูงมาก	5	1	1	1	ความเสี่ยงน้อยมาก
							ยื่นเอกสารเท็จ ปิดบังหรือไม่แจ้งข้อเท็จจริง	สูง	4	สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินชี้มูลความผิด หรือมูลค่าความเสียหาย 100,001 – 500,000 บาท	สูง	4				
							เรียกรับเงินเพื่อแลกกับการบริการที่รวดเร็ว	ปานกลาง	3	มูลค่าความเสียหาย 50,001 – 100,000 บาท	ปานกลาง	3				
							ตรวจสอบเอกสารล่าช้า ถ่วงเวลา	น้อย	2	มูลค่าความเสียหาย 5,001 – 50,000 บาท	น้อย	2				
							กลั่นแกล้งผู้บริบริการ เพื่อเรียกรับผลประโยชน์	น้อยมาก	1	มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 5,000 บาท	น้อยมาก	1				