



แผนบริหารความเสี่ยง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
(ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ)
เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน 2567

คำนำ

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และเพื่อให้การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.2561 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ถือปฏิบัติตาม มาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ รวมทั้งเกณฑ์การประกันคุณภาพ การศึกษาภายใน ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 (ข้อ 3) กำหนดให้หน่วยงานดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ซึ่งส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม ประกอบกับการประเมิน “คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)” ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) กำหนดให้ต้องมีการบริหารจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนนั้น

จากหลักการดังกล่าวข้างต้น วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ จึงได้ทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ขึ้น โดยมีส่วนประกอบ 3 บท ได้แก่

บทที่ 1 บทนำ

บทที่ 2 แนวทางบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

บทที่ 3 แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ หวังว่าแผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จะเป็นแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายใน ของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ให้มีการบริหารงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

กิตติศักดิ์ อรรถสาร

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กิตติศักดิ์ อรรถสาร)
(คณบดีวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ)

มิถุนายน 2567

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ.....	ก
สารบัญ.....	ข
บทที่ 1 บทนำ.....	1
1.1 หลักการและเหตุผล.....	1
1.2 ข้อมูลพื้นฐาน (วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	1
1.2.1 โครงสร้างมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน.....	2
1.2.2 โครงสร้างการบริหารจัดการหน่วยงาน.....	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).....	4
1.2.9 เอกลักษณ์ (Uniqueness).....	5
1.2.10 ค่านิยมหลัก (Core Values).....	5
1.2.11 นโยบายในการบริหารและพัฒนาวิทยาลัย.....	5
1.2.12 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Thrusts).....	6
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 ข้อมูลการบริการวิชาการและวิชาชีพ.....	8
1.3.7 ข้อมูลการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม.....	8
1.3.8 ข้อมูลบุคลากร.....	8
1.3.9 ข้อมูลผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษา.....	9
1.3.10 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 12 เดือน.....	10

สารบัญ (ต่อ)

เรื่อง	หน้า
บทที่ 2 แนวทางการบริหารความเสี่ยง.....	13
2.1 นโยบายการบริหารความเสี่ยง.....	13
2.2 วัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ และค่าเป้าหมายของแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567.....	14
2.3 ปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567.....	14
2.4 ขั้นตอนการบริหารจัดการความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567.....	15
บทที่ 3 แผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567.....	19
ภาคผนวก.....	21
ภาคผนวก 1	22
ภาคผนวก 2	25

บทที่ 1 บทนำ

1.1 หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ.2545 มาตรา 3/1 บัญญัติว่า “การบริหารราชการต้องเป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ ความมีประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า ในเชิงภารกิจแห่งรัฐ การลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน การลดภารกิจและยุบเลิกหน่วยงานที่ไม่จำเป็น การกระจายภารกิจ และทรัพยากรให้แก่ท้องถิ่น การกระจายอำนาจตัดสินใจ การอำนวยความสะดวกและการตอบสนองความต้องการของประชาชน มีผู้รับผิดชอบต่อผลของงานการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการจึงเป็นแนวทางที่จำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้การบริหารราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถตอบสนองตามความต้องการของประชาชน ในการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการต้องใช้วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้คำนึงถึงความรับผิดชอบของผู้ปฏิบัติราชการ การมีส่วนร่วมของประชาชนการเปิดเผยข้อมูล การติดตามตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติราชการ ทั้งนี้ตามความเหมาะสมของแต่ละภารกิจ”

พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.2546 มาตรา 12 กำหนดว่า เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ก.พ.ร. อาจเสนอต่อคณะรัฐมนตรี เพื่อกำหนดมาตรการกำกับ การปฏิบัติราชการ โดยวิธีการจัดทำความตกลงเป็นลายลักษณ์อักษร หรือโดยวิธีการอื่นใด เพื่อแสดงความรับผิดชอบต่อ การปฏิบัติราชการ และมาตรา 45 กำหนดให้ส่วนราชการจัดให้มีคณะผู้ประเมินอิสระดำเนินการประเมินผลการ ปฏิบัติราชการของส่วนราชการเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ของภารกิจ คุณภาพการให้บริการ ความพึงพอใจของประชาชน ผู้รับบริการ ความคุ้มค่าในภารกิจ ทั้งนี้ตามเกณฑ์ วิธีการ และระยะเวลาที่ ก.พ.ร. กำหนด

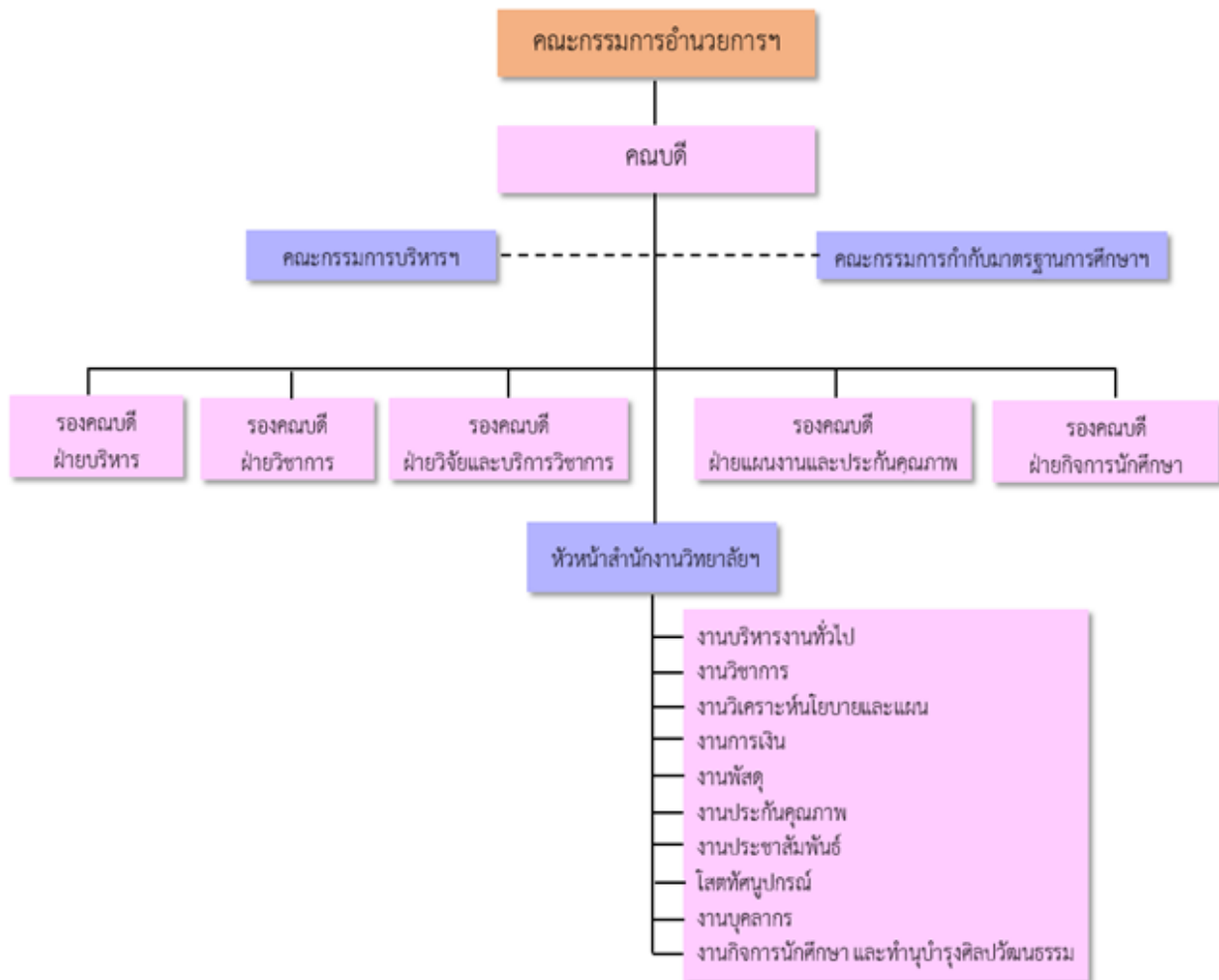
ตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงาน ของรัฐ พ.ศ.2561 กำหนดให้หน่วยงานของรัฐ ตาม พ.ร.บ.วินัยฯ ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการ ควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ

คู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา ปีการศึกษา 2557 ตัวย่อที่ 5.1 (ข้อ 3) กำหนดให้ หน่วยงานดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัย ภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจคณะและให้ระดับความเสี่ยงลดลง จากเดิม

เกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ (สำนักงาน ป.ป.ช.) ตัวชี้วัดที่ 2 การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ข้อคำถาม EB10 (1) หน่วยงานมีการวิเคราะห์ความเสี่ยง และการจัดการความเสี่ยง เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานที่รับการประเมินมีการศึกษาและ วิเคราะห์ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยงเกี่ยวกับการเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน เพื่อพัฒนาไปสู่การ กำหนดมาตรการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนหน่วยงาน

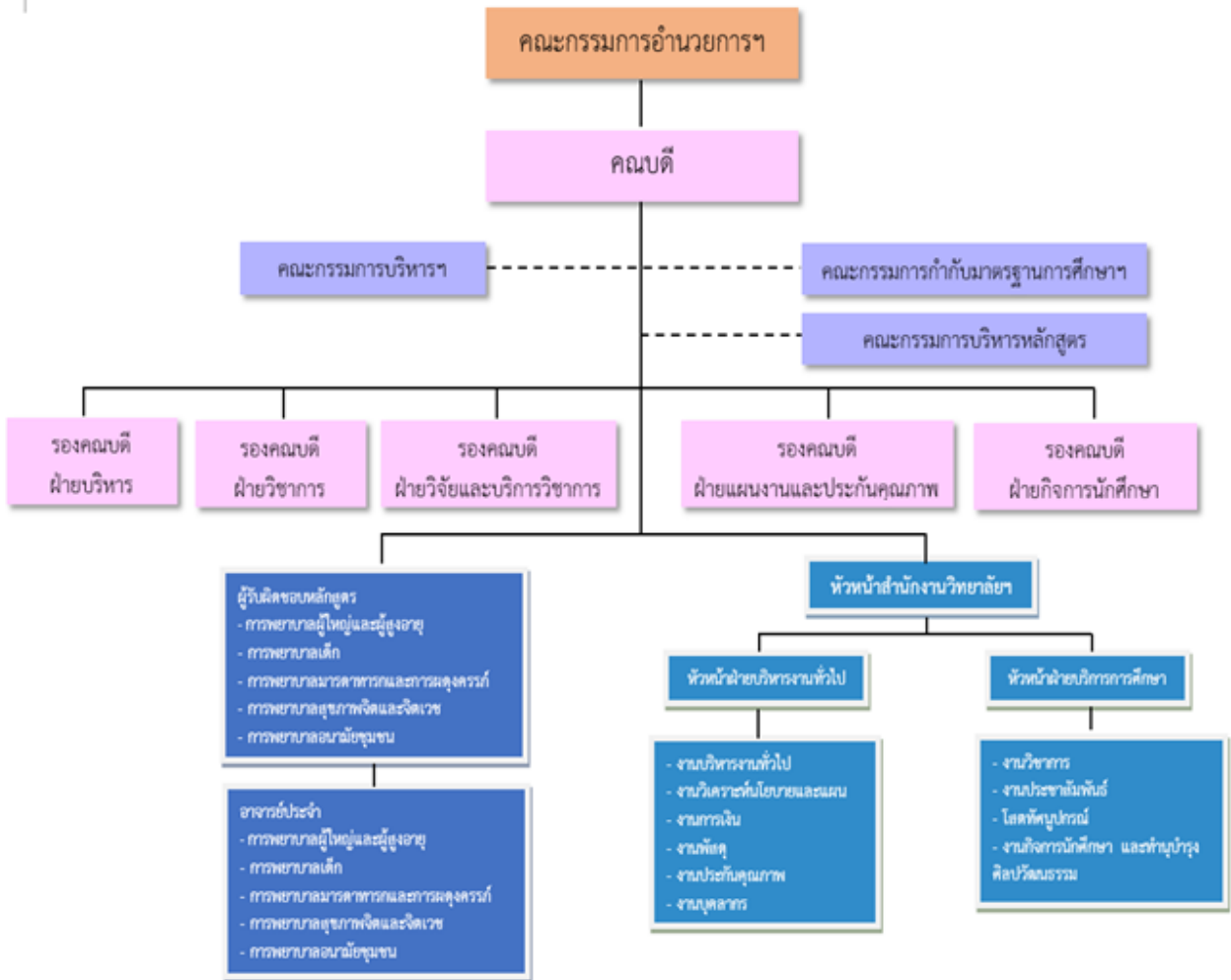
1.2 ข้อมูลพื้นฐานวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

1.2.1 โครงสร้างมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน



**ได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ในคราวประชุม ครั้งที่ 8/2558

1.2.2 โครงสร้างการบริหารจัดการมหาวิทยาลัย/หน่วยงาน



**ได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากคณะกรรมการอำนวยการวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ในคราวประชุม ครั้งที่ 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 ถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการพยาบาลและสุขภาพ สร้างแกนนำและเครือข่ายการดูแลส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ชุมชน เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชนและสังคม

4) ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมอนุรักษ์ ส่งเสริม พัฒนาและทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

1.2.5 ภารกิจหลัก (Key result area)

1) ผลิตบัณฑิตด้านการพยาบาลและสุขภาพ ที่มีความรู้ความสามารถในด้านทฤษฎี และปฏิบัติ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการประกอบวิชาชีพ เป็นผู้ที่มีคุณธรรมจริยธรรม มีจิตสำนึกในจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เพื่อดำเนินชีวิต และประกอบวิชาชีพให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สังคมและประเทศชาติ

2) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย การสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาลและสุขภาพ

3) จัดบริการวิชาการให้แก่ชุมชนและสังคม ตลอดจนเผยแพร่ผลงานวิชาการทางการพยาบาล 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)

เชี่ยวชาญวิชาการ ชำนาญวิชาชีพ เป็นดวงประทีปให้สังคม

1.2.9 เอกลักษณ์ (Uniqueness)

ผลิตบุคลากรมืออาชีพ

1.2.10 ค่านิยมหลัก (Core Values)

SMART เป็นค่านิยมหลักของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประกอบด้วย

S = Smart Students: คัดเลือกและพัฒนานักศึกษา ให้เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ มีทักษะในการปฏิบัติ และมีบุคลิกภาพดี

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) เร่งรัดและสร้างกระบวนการและกลไกการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรทุกคนให้ก้าวไปสู่ความสำเร็จในเส้นทางวิชาชีพ
- 2) รักษาเอกลักษณ์อัตลักษณ์ของความเป็นสวนสุนันทาที่มีอดีตอันน่าภูมิใจ เพื่อนำไปสู่ความผาสุกและคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากรในองค์กร
- 3) ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้หลักธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการองค์กรในทุกมิติ
- 4) จัดสภาพแวดล้อมที่ดีด้านการเรียนการสอนให้กับนักศึกษา โดยเฉพาะอย่างยิ่งอุปกรณ์บรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้และเทคโนโลยีที่ทันสมัย
- 5) ส่งเสริมและสนับสนุนให้คณาจารย์ได้พัฒนาในเส้นทางวิชาชีพ ทั้งในด้านวุฒิการศึกษาและผลงานวิชาการ รวมทั้งความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษและนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

2. นโยบายด้านการผลิตบัณฑิต

- 1) พัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสู่ความเป็นอัตตัตถะ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทั้งในระดับประเทศและระดับสากล
- 2) ประสานเครือข่ายภายนอกมหาวิทยาลัย โดยเฉพาะผู้ใช้บัณฑิต เพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนครอบคลุมในทุกกระบวนการ
- 3) ยกกระดับการเรียนการสอนด้วยการสร้างเครือข่ายกับสถาบันการศึกษาในต่างประเทศเพื่อการแลกเปลี่ยนอาจารย์ 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. นโยบายด้านการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

- 1) ส่งเสริมและสืบสานศิลปวัฒนธรรมและเอกลักษณ์ความเป็นสวนสุนันทา
- 2) ส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย ค้นคว้า เพื่อเป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้ทางวัฒนธรรม
- 3) สนับสนุนให้มีการสร้างเครือข่ายทางวัฒนธรรมแลกเปลี่ยน เพื่อการอนุรักษ์และเผยแพร่ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

1.2.12 ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Thrusts)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน และการพัฒนากำลังคนให้มีความเป็นมืออาชีพ มีคุณธรรมและจริยธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบการจัดการศึกษาสร้างนวัตกรรม การเรียนรู้ และยกระดับการบริหารงานให้ได้มาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 วิจัยและสร้างนวัตกรรม ผลงานสร้างสรรค์ระดับชาติและระดับนานาชาติ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างเครือข่าย บริการวิชาการ เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

1.3 ข้อมูลผลการดำเนินงานปีที่ผ่านมา (3 ปี ย้อนหลัง)

1.3.1 ข้อมูลหลักสูตรที่เปิดสอน

สาขาวิชา	จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน		
	ปีการศึกษา 2563	ปีการศึกษา 2564	ปีการศึกษา 2565
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	1	1	1
รวมทั้งสิ้น	1	1	1

1.3.2 ข้อมูลนักศึกษา

สาขาวิชา	ปีการศึกษา 2563			ปีการศึกษา 2564			ปีการศึกษา 2565		
	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	480	-	480	480	-	480	480	-	480
รวมทั้งสิ้น	480	-	480	480	-	480	480	-	480

1.3.3 ข้อมูลผู้สำเร็จการศึกษา

สาขาวิชา	ปีการศึกษา 2563			ปีการศึกษา 2564			ปีการศึกษา 2565		
	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม	ปกติ	พิเศษ	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	120	-	120	119	-	119	117	-	117
รวมทั้งสิ้น	120	-	120	119	-	119	117	-	117

1.3.4 ข้อมูลการมีงานทำของบัณฑิต

ปีการศึกษา	ปีการศึกษา 2563	ปีการศึกษา 2564	ปีการศึกษา 2565
การมีงานทำ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
เงินเดือนเริ่มต้นเป็นไปตามเกณฑ์ขั้นต่ำของ ก.พ.	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	4.65	4.67	4.72

1.3.5 ข้อมูลผลงานวิจัย

สาขาวิชา	จำนวน	ปีงบประมาณ 2564		ปีงบประมาณ 2565		ปีงบประมาณ 2566	
		ผลงาน	นำไปใช้	ผลงาน	นำไปใช้	ผลงาน	นำไปใช้
พยาบาลศาสตรบัณฑิต		16	13	4	4	1	1
รวมทั้งสิ้น		16	13	4	4	1	1

1.3.6 ข้อมูลการบริการวิชาการ

สาขาวิชา	จำนวนโครงการบริการวิชาการ		
	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	1	1	1
รวมทั้งสิ้น	1	1	1

1.3.7 ข้อมูลการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

สาขาวิชา	จำนวนโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม		
	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	3	3	2
รวมทั้งสิ้น	3	3	2

1.3.8 ข้อมูลบุคลากร

สายสนับสนุนวิชาการ

หน่วยงาน	ปีงบประมาณ 2564				ปีงบประมาณ 2565				ปีงบประมาณ 2566			
	ตรี	โท	เอก	รวม	ตรี	โท	เอก	รวม	ตรี	โท	เอก	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	13	3	-	16	12	4	-	16	12	4	-	16
รวมทั้งสิ้น	13	3	-	16	12	4	-	16	12	4	-	16

สายวิชาการ

หน่วยงาน	ปีงบประมาณ 2564				ปีงบประมาณ 2565				ปีงบประมาณ 2566			
	อ.	ผศ.	รศ.	รวม	อ.	ผศ.	ศ.	รวม	อ.	ผศ.	ศ.	รวม
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	30	13	3	46	34	11	3	48	25	9	2	36
รวมทั้งสิ้น	30	13	3	46	34	11	3	48	25	9	2	36

1.3.9 ข้อมูลผลการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษา

ปีการศึกษา 2565 วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา 5 องค์ประกอบ จำนวน 11 ตัวบ่งชี้ คะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ 4.66 มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก รายละเอียด ดังนี้

องค์ประกอบ คุณภาพ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย					ผลการประเมิน
	จำนวน ตัวบ่งชี้	I	P	O	คะแนน เฉลี่ย	
						0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
1	3	1.2,1.3 (5.00+2.55)	1.4 (5.00)		4.18	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)	-	5.00	ระดับดีมาก
ค่าเฉลี่ย		4.18	4.83	5.00	4.66	
ผลการประเมิน		ระดับดี	ระดับดีมาก	ระดับดีมาก		ระดับดีมาก

1.3.10 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ระดับความเสี่ยงก่อนการควบคุม	กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	คำอธิบายผลการดำเนินงานตามกิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	ผลลัพธ์ที่ได้	ระดับความเสี่ยงหลังการจัดการควบคุม	สถานะความเสี่ยงหลังดำเนินการ	ผู้กำกับดูแล
1.ด้านกลยุทธ์ มีจำนวน 2 ความเสี่ยง						
1.1 ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด						
5x5=25 ความเสี่ยงสูงมาก	1.มอบหมายผู้รับผิดชอบ กำกับติดตาม การปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดอย่างเป็นรูปธรรม 2.รายงานผลการปฏิบัติราชการต่อผู้บริหารทุกเดือน เพื่อหาแนวทางร่วมกันในการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย	1.วิทยาลัยฯ มอบหมาย และกระจายตัวชี้วัดสำคัญของแผนปฏิบัติการประจำปีสู่รองคณบดีและระดับปฏิบัติการ 2.วิทยาลัยฯ ดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโดยมีการรายงานผลการปฏิบัติราชการทุกเดือน	ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566 (รอบ 11 เดือน) วิทยาลัยฯ มีร้อยละการบรรลุเป้าหมายที่ ร้อยละ 51.43	3x3 = 9 ความเสี่ยงปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีทุกฝ่าย
1.2 การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอกมีผลต่อการกำหนดยุทธศาสตร์						
5x5=25 ความเสี่ยงสูงมาก	1.การแสวงหาบุคลากรเพิ่มเติม 2.บริหารทรัพยากรบุคคลโดยสร้างแรงจูงใจให้สามารถทำงานได้และคงอยู่ 3.บริหารงบประมาณรายจ่ายตามความเหมาะสม	1.วิทยาลัยฯ มีแผนเปิดรับสมัครอาจารย์ 2.วิทยาลัยฯ มีแผนจ่ายค่าตอบแทนในการจัดการศึกษา ค่าตอบแทนการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติการ/ทดลองปฏิบัติการ	1.วิทยาลัยฯ ประกาศรับสมัครอาจารย์ประจำ โดยประชาสัมพันธ์การรับสมัครในเดือนมีนาคม-เมษายน 2566 2.วิทยาลัยฯ จัดทำประกาศ เรื่อง การจ่ายค่าตอบแทนในการจัดการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ	3x-3=9 ความเสี่ยงปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีทุกฝ่าย
2.ด้านการปฏิบัติงาน มีจำนวน ๓ ความเสี่ยง						
2.1 นักศึกษาอาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการเรียนรายวิชาฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ						
4x4=16 ความเสี่ยงสูง	<u>การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง</u> 1.อาจารย์พิจารณามอบหมายงานให้เหมาะสมตามระดับความสามารถของนักเรียนรายบุคคล 2.อาจารย์ประเมินผู้ป่วยอย่างละเอียดก่อนมอบหมายงานให้นักศึกษา เพื่อลดความเสี่ยง <u>การลดความเสี่ยง</u> 1.จัดโครงการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ 2.พัฒนาความรู้และปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนสอนภาคทฤษฎี/ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในทุกรายวิชาเกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาล เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง 3.ประเมินความพร้อมของการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ	วิทยาลัยฯ กำหนดแนวทางการปลอดภัยของนักศึกษาขณะไปฝึกปฏิบัติการพยาบาล ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ 1.ประสานแหล่งฝึกเพื่อปฏิบัติตามมาตรการประเมินความเสี่ยงก่อนเข้าฝึกงาน 2.ปฐมนิเทศนักศึกษาเรื่องระบบการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วย 3.นักศึกษาประเมินและค้นหาความเสี่ยงในผู้ป่วยที่ได้รับการมอบหมายร่วมกับอาจารย์นิเทศ 4.นักศึกษาวางแผนการพยาบาล ป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ความเสี่ยงให้สอดคล้องกับความเสี่ยงผู้ป่วยที่ประเมินและค้นพบและ Pre-conference ร่วมกับทีมการพยาบาล	ไม่มีนักศึกษาติดเชื้อโควิด 19 หรือเกิดอุบัติเหตุขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชาฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึกปฏิบัติ	3x-3=9 ความเสี่ยงปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ระดับความเสี่ยก่อนการควบคุม	กิจกรรมการจัดการความเสี่ย	คำอธิบายผลการดำเนินงานตามกิจกรรมการจัดการความเสี่ย	ผลลัพธ์ที่ได้	ระดับความเสี่ยหลังการจัดการควบคุม	สถานะความเสี่ยหลังดำเนินการ	ผู้กำกับดูแล
	4. จัดโครงการอบรมบทบาทอาจารย์นิเทศในการป้องกันความเสี่ย/อันตรายที่นักศึกษาจะได้รับในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล	5. บันทึกอุบัติการณ์ความเสี่ยเมื่อพบอุบัติการณ์ความเสี่ยเกิดขึ้น 6. นักศึกษาสรุปรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยที่เกิดขึ้นตลอดการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยและประเด็นข้อเสนอแนะต่อหัวหน้าหอผู้ป่วย 7. จัดทำฐานข้อมูลอุบัติการณ์ความเสี่ย ความไม่ปลอดภัยผู้ป่วยและการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาและรายงานผู้บริหาร				
2.2 นักศึกษาและบุคลากร อาจได้รับอันตราย/อุบัติเหตุ จากการเดินทาง						
4x4=16 ความเสี่ยสูง	1. จัดทำประกันอุบัติเหตุให้แก่บุคลากรและนักศึกษา 2. จัดรถหรือมีสวัสดิการตามความเหมาะสม	1. มหาวิทยาลัยจัดทำประกันอุบัติเหตุให้กับนักศึกษา 2. วิทยาลัยฯ จัดทำประกันอุบัติเหตุให้กับบุคลากร 3. วิทยาลัยฯ จัดรถรับส่งนักศึกษาอาจารย์สำหรับการเดินทางไปฝึกปฏิบัติการพยาบาล ณ แหล่งฝึก 4. วิทยาลัยฯ จัดรถรับส่งบุคลากรสำหรับการเดินทางไปปฏิบัติงานที่วิทยาเขตสมุทรสงคราม	พบ การรายงานว่ามีนักศึกษาได้รับอันตราย/อุบัติเหตุ จากการเดินทางไปวิทยาเขตสมุทรสงครามจำนวน 3 คน	2x2=4 ความเสี่ยน้อย	ลดลง	รองคณบดีทุกฝ่าย
2.3 ผลงานทางวิชาการไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนด						
5x5=25 ความเสี่ยสูงมาก	1. พัฒนาความสามารถอาจารย์ใหม่ โดยส่งเข้าร่วมในการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยรุ่นใหม่ ที่มหาวิทยาลัยจัด 2. พัฒนาแกนนำการทำวิจัยเพื่อขอทุน และให้ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติและนานาชาติ 3. กระตุ้นให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมที่มหาวิทยาลัยจัด 4. จัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการตีพิมพ์บทความวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ 5. สนับสนุนให้ทำวิจัยโดยบูรณาการกับการเรียนการสอนและบริการวิชาการ	1. มีอาจารย์ 2 คน เข้าร่วมการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยรุ่นใหม่ ที่มหาวิทยาลัยจัด 2. มีผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ระดับชาติจำนวน 4 เรื่อง 3. กระตุ้นให้อาจารย์เข้าร่วมกิจกรรมของสถาบันวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง 4. การจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้และบูรณาการกับการเรียนการสอนอยู่ในระหว่างดำเนินการ	ร้อยละของผลงานวิชาการวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่ออาจารย์ประจำและนักวิจัย เท่ากับ 20.59	3x3=9 ความเสี่ยปานกลาง	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
3. ด้านทรัพยากร มีจำนวน ๒ ความเสี่ย						
3.1 การเกิดเหตุอัคคีภัย						
4x5=20 ความเสี่ยสูงมาก	1. มอบหมายผู้รับผิดชอบให้ดูแลมาตรฐานเรื่องความปลอดภัยและตรวจสอบอุปกรณ์ภายในอาคารอย่างสม่ำเสมอ 2. ตรวจสอบระบบไฟฟ้าให้ได้ตามมาตรฐาน	1. วิทยาลัยฯ มีการส่งบุคลากรเข้ารับการเข้าร่วมโครงการเตรียมความพร้อมต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน 2. วิทยาลัยฯ มีนโยบายให้บุคลากรตรวจสอบ ดูแล เครื่องใช้ไฟฟ้า ถอดปลั๊กไฟทุกวันหลังเลิกงาน	1. วิทยาลัยฯ ส่งบุคลากรและนักศึกษาเข้าร่วมโครงการอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ในวันจันทร์ที่ 27 มีนาคม 2566 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวน	2x2=4 ความเสี่ยน้อย	ลดลง	รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ระดับ ความ เสี่ยง ก่อนการ ควบคุม	กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	คำอธิบายผลการดำเนินงานตาม กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	ผลลัพธ์ที่ได้	ระดับ ความ เสี่ยง หลังการ จัดการ ควบคุม	สถานะ ความเสี่ยง หลัง ดำเนินการ	ผู้กำกับ ดูแล
	3.ฝึกซ้อมแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย	หากเกิดการชำรุดเสียหาย ให้ส่งดำเนินการซ่อมแซมทันที	สุนัน ทา วิทยาเขตสมุทรสงคราม 2. ปัจจุบันวิทยาเขตสมุทรสงคราม ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมประหยัดพลังงาน โดยมีหน้าที่สำรวจการปิดระบบไฟฟ้าตามอาคารคณะ/วิทยาลัยต่างๆ ซึ่งวิทยาลัยพยาบาลได้ส่งเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานดังกล่าวด้วย			
3.2 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศยังไม่เพียงพอต่อผู้ใช้งาน						
4x4=16 ความเสี่ยง สูง	จัดทำระบบเครือข่ายให้ครอบคลุมและเพียงพอต่อการใช้งานของผู้ใช้งาน วิทยาเขตสมุทรสงคราม	วิทยาลัยฯ นัดประชุมกับบริษัท ทีโอที จำกัด มหาชน เพื่อให้ TOT เข้ามาตรวจสอบ ปรับปรุงระบบอินเทอร์เน็ต ระบบเครือข่ายและ Wifi	บริษัท ทีโอที จำกัด มหาชน อยู่ในระหว่างดำเนินการอัปเดตอุปกรณ์เสนาอราคาในการปรับปรุงระบบ	2x-2=4 ความเสี่ยง น้อย	ลดลง	รองคณบดี ฝ่าย บริหาร

บทที่ 2

แนวทางการบริหารความเสี่ยง

2.1 นโยบายบริหารความเสี่ยง

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มีระบบการบริหารความเสี่ยง ที่เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพ การศึกษาภายใน ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 (ข้อ 3) กำหนดให้หน่วยงานดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการ วิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานตาม พันธกิจของหน่วยงานและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม รวมทั้งเกณฑ์การประเมิน "คุณธรรมและความ โปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ" ของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต (สำนักงาน ป.ป.ช.) ตัวชี้วัดที่ 10 ตัวชี้วัดย่อยที่ 10.1 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต โดยกำหนดให้ส่วนราชการประเมิน ความเสี่ยงของการดำเนินงานหรือการปฏิบัติหน้าที่ และดำเนินการหรือกิจกรรมที่แสดงถึงการจัดการความเสี่ยงของ การดำเนินการที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตหรืออาจก่อให้เกิดการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ ส่วนรวม และมีระบบบริหารจัดการที่ดี (Good Governance) วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ จึงกำหนดนโยบาย บริหารความเสี่ยง ดังนี้

1. การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเป็นการดำเนินการที่สำคัญของหน่วยงาน โดยครอบคลุมพันธกิจทุกด้าน
2. ผู้บริหารและบุคลากรของหน่วยงานทุกระดับต้องตระหนัก ให้มีความสำคัญ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
3. การปฏิบัติหรือการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ให้ถือเป็นภารกิจที่ต้องปฏิบัติตามปกติ
4. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศหรือนวัตกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน มาใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุนการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกต่อผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน เพื่อรองรับการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาได้อย่างทันเหตุการณ์
5. การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน จะต้องมีการดำเนินการตามมาตรฐาน
6. การติดตามและประเมินผลการบริหารความเสี่ยงจะดำเนินการอย่างเหมาะสม สม่าเสมอและต่อเนื่องตามสถานการณ์และเวลา

2.2 วัตถุประสงค์ของแผนบริหารความเสี่ยง ตัวชี้วัดความสำเร็จ และค่าเป้าหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วัตถุประสงค์ของแผน	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	คำอธิบาย	ค่าเป้าหมาย
1. แผนบริหารความเสี่ยง			
1. เพื่อให้หน่วยงานจัดการกับความเสี่ยงในการป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ระดับที่ยอมรับได้	1.1 ร้อยละของประเด็นความเสี่ยงที่ได้รับการควบคุมและลดระดับความเสี่ยงเทียบกับประเด็นความเสี่ยงทั้งหมดที่กำหนดขึ้นต่อปี	พิจารณาจากจำนวนประเด็นความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงลดลงจากระดับความเสี่ยงหลังการควบคุมเทียบกับประเด็นความเสี่ยงทั้งหมดที่กำหนดขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	ร้อยละ 100.00

2.3 ปฏิทินการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	ก.ย.-ต.ค. 66	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
2. เข้าร่วมอบรมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง	ม.ค. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
3. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	ก.พ. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
3.1 วิเคราะห์และระบุความเสี่ยง		
3.2 ประเมินความเสี่ยง		
3.3 จัดทำ (ร่าง) แผนบริหารความเสี่ยง		
4. เสนอแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ต่อคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ	พ.ค. - มิ.ย. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
5. เผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 บนเว็บไซต์หน่วยงาน	พ.ค. - มิ.ย. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
6. ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	ต.ค. 66- ก.ย.67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
7. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (อย่างน้อย 2 ครั้ง)	มิ.ย. 67 ก.ย. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
8. จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และเสนอคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาเห็นชอบ	ต.ค. - พ.ย. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ
9. เผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน	ต.ค. - พ.ย. 67	ฝ่ายแผนงานและประกันคุณภาพ

2.4 ขั้นตอนการปฏิบัติตามแผนการบริหารความเสี่ยง วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพได้ปรับปรุงยุคที่ใช้ขั้นตอนปฏิบัติงานการบริหารความเสี่ยง ตามหลักการของ คณะกรรมการร่วมของสถาบันวิชาชีพ 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 เหตุการณ์ภายนอกส่งผลกระทบต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ การกำหนดกลยุทธ์ที่ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชน การร่วมมือกับองค์กรอิสระทำให้โครงการขาดการยอมรับโครงการไม่ได้นำไปสู่การแก้ไขการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

2. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน หมายถึง ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพประสิทธิผลหรือผลการปฏิบัติงานโดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร การบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย งานประกันคุณภาพการศึกษา ความปลอดภัยเทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้และการปฏิบัติงานของบุคลากรซึ่งส่งผลกระทบต่อการทำงานต่างๆ 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 ภารกิจให้บริการ ประชาชนอนุมัติ หรืออนุญาต ตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณา อนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558)

5.2 ความเสี่ยงการทุจริตในความโปร่งใสของการใช้อำนาจและตำแหน่งหน้าที่

5.3 ความเสี่ยงทุจริตในความโปร่งใสของการใช้จ่ายงบประมาณและการบริหารจัดการทรัพยากรภาครัฐ

ขั้นตอนที่ 2 การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเป็นการประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบของความเสี่ยงโดยคณะกรรมการบริหาร ความเสี่ยงและควบคุมภายในกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐานเพื่อประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและ ดำเนินการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยง ซึ่งมีขั้นตอน ดังนี้

2.1 การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน เป็นการกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับ โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในได้กำหนดเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย ซึ่งสามารถกำหนดได้ทั้งเกณฑ์ เชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับข้อมูลสภาพแวดล้อมในมหาวิทยาลัยและดุลยพินิจการตัดสินใจของ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในและผู้บริหารของมหาวิทยาลัย โดยเกณฑ์ในเชิงปริมาณจะเหมาะกับข้อมูลที่มี ตัวเลขหรือจำนวนเงินมาใช้ในการวิเคราะห์ สำหรับข้อมูลเชิงปริมาณที่ไม่สามารถระบุเป็นตัวเลขหรือจำนวนเงินที่ชัดเจนได้ให้ กำหนดเกณฑ์ในเชิงคุณภาพหรือกำหนดเป็นเกณฑ์เฉพาะในแต่ละประเภทความเสี่ยงซึ่งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและ ควบคุมภายในของมหาวิทยาลัยได้กำหนดเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินความเสี่ยง โดยพิจารณาถึงโอกาสในการเกิดและความ รุนแรงของเหตุการณ์ต่างๆ ที่จะเกิดผลกระทบต่อการทำงานของมหาวิทยาลัย

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

ตารางแสดงระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk)

ระดับผลกระทบความรุนแรง	5	10	15	20	25	ความเสี่ยงสูงมาก
	4	8	12	16	20	ความเสี่ยงสูง
	3	6	9	12	15	ความเสี่ยงปานกลาง
	2	4	6	8	10	ความเสี่ยงน้อย
	1	2	3	4	5	ความเสี่ยงน้อยมาก
	โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง					

2.3 การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง เป็นการนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้ มาประเมินโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่างๆ และประเมินระดับความรุนแรงหรือมูลค่าความเสียหายจากความเสี่ยง เพื่อให้เห็นถึงระดับของความเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้ มหาวิทยาลัยสามารถวางแผนและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างถูกต้องภายใต้งบประมาณ กำลังคน หรือเวลาที่มีจำกัด โดยอาศัย เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ข้างต้น ซึ่งมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

1) พิจารณาโอกาสและความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ ว่ามีโอกาสและความถี่ที่จะเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

2) พิจารณาความรุนแรงของผลกระทบของความเสี่ยงที่มีผลต่อมหาวิทยาลัยว่ามีระดับความรุนแรง หรือมีความเสียหายเพียงใดตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

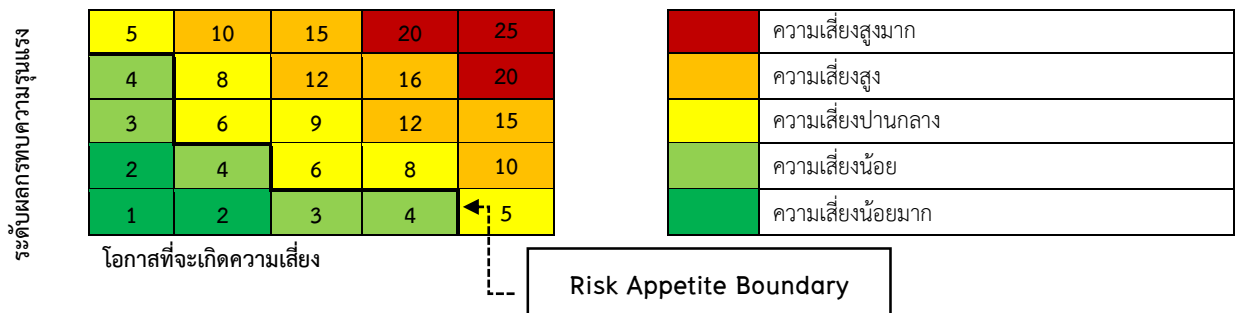
2.4 การวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง เมื่อพิจารณาโอกาสและความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ความรุนแรงของผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ให้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยงต่อมหาวิทยาลัยว่าก่อให้เกิดระดับของความเสี่ยงในระดับใด

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
สีแดง	ความเสี่ยงสูงมาก	20-25	วิกฤตหนัก ต้องรีบดำเนินการกำจัดความเสี่ยงโดยเร็ว
สีส้ม	ความเสี่ยงสูง	10-16	ยอมรับไม่ได้ หาทางแก้ไขกำจัดความเสี่ยง
สีเหลือง	ความเสี่ยงปานกลาง	5-9	ยอมรับได้ เริ่มหาแนวทางป้องกันเพื่อให้อยู่ในระดับความเสี่ยงน้อย
สีเขียว	ความเสี่ยงน้อย	3-4	ยอมรับได้ แต่เฝ้าระวัง
สีเขียวเข้ม	ความเสี่ยงน้อยมาก	1-2	ไม่ต้องทำอะไร

ตารางแสดงการจัดลำดับความเสี่ยง



ขั้นตอนที่ 3 แนวทางการตอบสนอง/แนวทางที่ใช้ในการจัดการความเสี่ยง

การกำหนดแนวทางการตอบสนองความเสี่ยงมุ่งเน้นให้มหาวิทยาลัยสามารถบริหารความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยการกำหนดแนวทางการตอบสนองความเสี่ยงสามารถทำได้หลายวิธี และสามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้รับผิดชอบ แต่อย่างไรก็ตามแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงต้องค้ำค้ำกับการลดระดับผลกระทบความเสี่ยงทางเลือกหรือกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยงแบ่งได้ 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 โดยมีการเปิดช่องทางการสื่อสาร ข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงให้กับผู้บริหาร 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.2567

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) สัญญาณเตือนภัย	(5) ประเมินก่อนควบคุม				(6) ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้				(7) วิธีการจัดการกับความเสี่ยง	(8) กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	(9) ระยะเวลาดำเนินการ	(10) ผู้กำกับดูแล/ผู้รับผิดชอบ
1. ให้การศึกษา	2) วิจัย	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะ	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 2566 รอบ 12 เดือน พบว่า มีตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมายจำนวน 19 ตัวชี้วัด จากตัวชี้วัดทั้งหมด 35 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 54.29	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/อันตรายในขณะที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล 2.นักศึกษายังขาดประสบการณ์ การปฏิบัติการพยาบาลยังไม่คล่องแคล่ว มีผลต่อการปฏิบัติการพยาบาล ทำให้อาจได้รับอุบัติเหตุ/อันตรายขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล 3.การฝึกปฏิบัติในทางปฏิบัติการพยาบาล ยังมีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุ/อันตราย	4	4	16	ความเสี่ยงสูง	2	2	4	ความเสี่ยงน้อย	การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง การลดความเสี่ยง	1.อาจารย์พิจารณามอบหมายงานให้เหมาะสมตามระดับความสามารถของนักศึกษารายบุคคล 2.อาจารย์ประเมินผู้ช่วยอย่างละเอียดก่อนมอบหมายงานให้นักศึกษา เพื่อลดความเสี่ยง 1.จัดโครงการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ 2.พัฒนาความรู้และปฐมนิเทศนักศึกษาก่อนสอนภาคทฤษฎี/ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในทุกรายวิชาเกี่ยวกับการปฏิบัติพยาบาล เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง 3.ประเมินความพร้อมของการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ 4.อาจารย์นิเทศดูแลนักศึกษา ในการป้องกันความเสี่ยง/อันตรายที่นักศึกษาจะได้รับในขณะที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล	1 ต.ค. 65 – 30 ก.ย. 66	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
																		รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) สัญญาณเตือนภัย	(5) ประเมินก่อนควบคุม				(6) ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้				(7) วิธีการจัดการกับความเสี่ยง	(8) กิจกรรมการจัดการความเสี่ยง	(9) ระยะเวลาดำเนินการ	(10) ผู้กำกับดูแล/ผู้รับผิดชอบ
1. ให้การศึกษา	2. วิจัย	3. บริหารวิชาการ	4. ทำนุบำรุงศิลปะ	5. บริหารจัดการและอื่นๆ			โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(I x I)	ระดับความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน(I x I)	ระดับความเสี่ยง				
✓				✓	นักศึกษาและบุคลากร อาจได้รับอันตราย/อุบัติเหตุ จากการเดินทาง	1.นักศึกษา บุคลากร ส่วนใหญ่เดินทางด้วยมอเตอร์ไซด์ 2.นักศึกษามีการเดินทางไปฝึกปฏิบัติงานบริเวณซล/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

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ

ที่ ๓๒/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และเพื่อให้การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเป็นไปอย่างต่อเนื่องตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ 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. ทศนีย์ อรรถการส | ประธาน |
| ๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุตประนอม สมันตเวคิน | กรรมการ |
| ๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์ | กรรมการ |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรนุช เซาว์ปรีชา | กรรมการ |
| ๕. อาจารย์ ดร.หนึ่งฤทัย โพธิ์ศรี | กรรมการ |
| ๖. อาจารย์ ดร.อารยา ทิพย์วงศ์ | กรรมการและเลขานุการ |

หน้าที่

๑. ส่งเสริมสนับสนุน และให้คำปรึกษา แนะนำในเรื่องต่าง ๆ แก่คณะกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน

๒. กำกับติดตาม และให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

๒. คณะกรรมการดำเนินงาน

๑.	อาจารย์ ดร.อารยา ทิพย์วงศ์	ประธาน
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุดประนอม สมันตเวคิน	กรรมการ
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์กาญจนา ศิริเจริญวงศ์	กรรมการ
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์อรนุช เซาว์ปรีชา	กรรมการ
๕.	อาจารย์ ดร.หนึ่งฤทัย โพธิ์ศรี	กรรมการ
๖.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิภากร สอนสนาม	กรรมการ
๗.	อาจารย์จิราพร รักการ	กรรมการ
๘.	นายณพภูฏ อินยาศรี	กรรมการ
๙.	นายสุทธิพงษ์ โตกาญจนา	กรรมการ
๑๐.	นายณัฐพงษ์ งามกาญจนรัตน์	กรรมการ
๑๑.	นางสาวอัญญา แดงทองดี	กรรมการ
๑๒.	นางสาววรรณรัตน์ ทองคันทา	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่

๑.วิเคราะห์ รวบรวมข้อมูล และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ ที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานตามพันธกิจของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ และครอบคลุมบริบทในการวิเคราะห์ความเสี่ยง ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านทรัพยากร (การเงินงบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่) ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และด้านการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการทุจริต รวมทั้งประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และจัดอันดับความเสี่ยงที่เกิดจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยง

๒.จัดทำ (ร่าง) แผนบริหารความเสี่ยงและแผนการควบคุมภายในตามที่คณะกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน รวมทั้งนำเสนอแผนฯ ดังกล่าวต่อคณบดีและคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ เห็นชอบ

๓.สื่อสารข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ

๔.ประเมินการควบคุมภายในให้เป็นไปตามแนวทางการจัดวางระบบการควบคุมภายใน

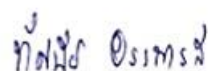
๕.กำกับและติดตามผลการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง แผนการควบคุมภายใน และจัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยง

๖.นำเสนอรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ต่อคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ

๗.อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการอำนวยการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในมอบหมาย

ทั้งนี้ให้คณะกรรมการได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

สั่ง ณ วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖



(ผศ.ดร.ทัศนีย์ อรรถารส)

คณบดีวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ

26ก.ย.66 เวลา 09:07:16 Non-PKI Server Sign

Signature Code : NABEA-DcANA-A4ADg-AQQAx

ภาคผนวก 2
แบบฟอร์มการระบุความเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง (FM-RM-01)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสียหาย	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม				หน่วยงาน
1. ให้ความรู้	2. วิจัย	3. บริการวิชาการ	4. ทำนุบำรุงศิลปะ	5. บริหารจัดการและอื่นๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน (x 1)	ระดับความเสี่ยง	
1. ด้านกลยุทธ์																	
✓					1.1 จำนวนนักศึกษาที่รายงานตัวเข้าศึกษาไม่เป็นไปตามแผนการรับที่กำหนดไว้	1. จำนวนรับนักศึกษาในบางคณะ/สาขายังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด 2. แนวโน้มจำนวนประชากรวัยอุดมศึกษาของประเทศไทยลดลง ทำให้อัตราการเกิดลดลง อัตราประชากรในวัยเรียนลดลง และมีอัตราผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น 3. หลักสูตรยังไม่ตรงตามความต้องการของผู้เรียนและตลาดแรงงาน 4. การประชาสัมพันธ์อาจยังไม่มีประสิทธิภาพมากพอทำให้การเข้าถึงข้อมูลไม่ครบมีผลต่อการตัดสินใจ 5. นักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกสละสิทธิ์ เนื่องจากได้รับการคัดเลือกเข้าศึกษาในสถาบันที่มีชื่อเสียงกว่า 6. สถาบันการศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศมีการแข่งขันกันมากขึ้น	จำนวนนักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนรับ มากกว่าร้อยละ 20	สูงมาก	5	รายได้ (ค่าธรรมเนียมนักศึกษา) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ 20	สูงมาก	5	4	4	16	ความเสี่ยงสูง	กองบริการการศึกษา
						จำนวนนักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนรับ ร้อยละ 16 - 20	สูง	4	รายได้ (ค่าธรรมเนียมนักศึกษา) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 16 - 20	สูง	4						
						จำนวนนักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนรับ ร้อยละ 11 - 15	ปานกลาง	3	รายได้ (ค่าธรรมเนียมนักศึกษา) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 11 - 15	ปานกลาง	3						
						จำนวนนักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนรับ ร้อยละ 6 - 10	น้อย	2	รายได้ (ค่าธรรมเนียมนักศึกษา) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ร้อยละ 6 - 10	น้อย	2						
						จำนวนนักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนรับ ต่ำกว่าร้อยละ 6 หรือเป็นไปตามแผนรับ	น้อยมาก	1	รายได้ (ค่าธรรมเนียมนักศึกษา) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ต่ำกว่าร้อยละ 6	น้อยมาก	1						
				✓	1.2 ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด	1. นโยบายของผู้บริหาร มีการเปลี่ยนแปลง 2. งบประมาณมีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินงานได้ 3. เกิดวิกฤต อาทิเช่น โรคระบาด ชุมชนประท้วง เศรษฐกิจ ส่งผลให้ไม่สามารถปฏิบัติงานได้	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุตามเป้าหมายในเดือนที่ 12	สูงมาก	5	ผลการปฏิบัติราชการไม่บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 21 ขึ้นไป	สูงมาก	5	4	1	4	ความเสี่ยงน้อย	กองนโยบายและแผน
						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						

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสียหาย	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม			หน่วยงาน	
1. ให้การศึกษา	2) วิจัย ฯ	3) บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะ ฯ	5) บริหารจัดการและอื่น ๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน (x 1)		ระดับความเสี่ยง
2. ด้านการปฏิบัติงาน																	
	✓				2.1 การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยี ไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มีน้อย	1. อาจารย์ไม่ได้ดำเนินการวิจัยที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 2. ความร่วมมือทางวิชาการและวิจัยกับเครือข่ายหน่วยงานภาครัฐ อุตสาหกรรมหรือภาคเอกชนมีน้อย 3. การให้ความสำคัญและประสิทธิภาพการทำงานของวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมของอาจารย์ยังมีน้อย	การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มีน้อย ทุกเดือน	สูงมาก	5	ไม่มีงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์	สูงมาก	5	5	5	25	ความเสี่ยงสูงมาก	สถาบันวิจัยและพัฒนา
							การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มีน้อย จำนวน 9 เดือน	สูง	4	มีงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ได้น้อยกว่าหรือเท่ากับ 8 เรื่อง	สูง	4					
							การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มีน้อย จำนวน 6 เดือน	ปานกลาง	3	มีงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ได้มากกว่าหรือเท่ากับ 10 เรื่อง	ปานกลาง	3					
							การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มีน้อย จำนวน 3 เดือน	น้อย	2	มีงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์มากกว่าหรือเท่ากับ 12 เรื่อง	น้อย	2					
							การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์มีน้อย ภายใน 1 เดือน	น้อยมาก	1	มีงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์มากกว่าหรือเท่ากับ 15 เรื่อง	น้อยมาก	1					
✓				✓	2.2 การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด	1. นักศึกษาไม่สามารถรวมตัวเพื่อดำเนินการจัดกิจกรรมได้เนื่องจากสถานการณ์ด้านการแพร่กระจายของโรคระบาด 2. รูปแบบของกิจกรรมบางกิจกรรม มีข้อจำกัดในการใช้พื้นที่ จำนวนคนเข้าร่วม เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ปัจจุบัน 3. การดำเนินการจัดกิจกรรมไม่เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในแผนฯ เกิดความล่าช้า มีการปรับเปลี่ยนหรือขยายเวลาในการดำเนินงาน	การจัดกิจกรรมพัฒนานักศึกษาไม่เป็นไปตามแผน ในเดือนที่ 12	สูงมาก	5	จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนมากกว่าร้อยละ 5 ขึ้นไป	สูงมาก	5	5	5	25	ความเสี่ยงสูงมาก	กองพัฒนานักศึกษา
							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					
				✓	2.3 โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ (Emerging infection Diseases) หมายถึง โรคติดเชื้อชนิดใหม่ๆ ที่มีการประกาศจากรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข เช่น โควิด -19 มีตาซิง เป็นต้น	1. เกิดเชื้อโรคใหม่ๆ ที่ยังไม่มีวิธีการรักษา 2. การไม่ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่	มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษา ในระยะเวลา 1 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	สูงมาก	5	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่มากกว่า 5 คน ขึ้นไป	สูงมาก	5	5	1	5	ความเสี่ยงปานกลาง	กองกลาง
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษา ในระยะเวลา 2 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	สูง	4	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 4 คน	สูง	4					
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษา ในระยะเวลา 3 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	ปานกลาง	3	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 3 คน	ปานกลาง	3					
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษา ในระยะเวลา 4 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	น้อย	2	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 2 คน	น้อย	2					
							มีรายงานผู้ติดเชื้อที่เป็นบุคลากร/นักศึกษา ในระยะเวลา 5 วัน หลังพบผู้ติดเชื้อคนแรก	น้อยมาก	1	พบผู้ติดเชื้อรายใหม่ จำนวน 1 คน	น้อยมาก	1					

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม				หน่วยงาน	
1. ให้ความรู้	2. วิจัย	3. บริการวิชาการ	4. ทำนุบำรุงศิลป	5. บริหารจัดการและอื่น ๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน (x 1)	ระดับความเสี่ยง		
					2.4 จำนวนผู้เยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรมลดน้อยลง	1. สถานการณ์ COVID-19 ส่งผลผู้คนเข้ามาเยี่ยมชมลดน้อยลง	ถูกลดลงประมาณในการจัดกิจกรรมสนับสนุนในช่วงระหว่าง 3 - 4 เดือนของปีงบประมาณ	สูงมาก	5	จำนวนผู้เยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรมมีจำนวนน้อยกว่า 13,000 คน	สูงมาก	5	4	4	16	ความเสี่ยงสูง	สำนักศิลปะและวัฒนธรรม	
						2. เหตุการณ์ไม่ปกติ เช่น การประท้วงทางการเมืองทำให้เกิดจราจล เป็นต้น	ถูกลดลงประมาณในการจัดกิจกรรมสนับสนุนในช่วงระหว่าง 5 - 6 เดือนของปีงบประมาณ	สูง	4	จำนวนผู้เยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรมมีจำนวนระหว่าง 13,000-13,999 คน	สูง	4						
							ถูกลดลงประมาณในการจัดกิจกรรมสนับสนุนในช่วงระหว่าง 7 - 8 เดือนของปีงบประมาณ	ปานกลาง	3	จำนวนผู้เยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรมมีจำนวนระหว่าง 14,000-14,999 คน	ปานกลาง	3						
							ถูกลดลงประมาณในการจัดกิจกรรมสนับสนุนในช่วงระหว่าง 9 - 10 เดือนของปีงบประมาณ	น้อย	2	จำนวนผู้เยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรมมีจำนวนน้อยกว่า 15,000-15,999 คน	น้อย	2						
							ถูกลดลงประมาณในการจัดกิจกรรมสนับสนุนในช่วงระหว่าง 11 - 12 เดือนของปีงบประมาณ	น้อยมาก	1	จำนวนผู้เยี่ยมชมแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรมมีจำนวนเท่ากับหรือมากกว่าค่าเป้าหมาย 16,000 คน	น้อยมาก	1						
3. ด้านทรัพยากร																		
					3.1 ไฟฟ้าดับ	1. การเกิดภัยธรรมชาติ อาจเกิดจากฝนตก พายุคะนอง พายุแม่ลมสายส่งหรืออุปกรณ์ไฟฟ้า	ไฟฟ้าดับเกิดขึ้นมากกว่า 3 ครั้ง/ปี	สูงมาก	5	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักนานเกินกว่า 1 วัน	สูงมาก	5	3	3	9	ความเสี่ยงปานกลาง	กองกลาง	
						2. การเกิดจากสัตว์ เช่น งู หรือกระรอก ริงخنพิษ หรือหม้อแปลงทำให้เกิดไฟฟ้าลัดวงจร	ไฟฟ้าดับเกิดขึ้น 3 ครั้ง/ปี	สูง	4	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักนาน 1 วัน	สูง	4						
						3. การเกิดจากระบบไฟฟ้าขัดข้องจากการไฟฟ้า	ไฟฟ้าดับเกิดขึ้น 2 ครั้ง/ปี	ปานกลาง	3	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักมากกว่า 4 ชั่วโมงแต่ไม่เกิน 1 วัน	ปานกลาง	3						
							ไฟฟ้าดับเกิดขึ้น 1 ครั้ง/ปี	น้อย	2	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความเสียหายจนทำให้การดำเนินงานหยุดชะงัก 1 - 4 ชั่วโมง	น้อย	2						
							ไม่มีเหตุการณ์ไฟฟ้าดับเกิดขึ้นเลย	น้อยมาก	1	ไม่เกิดความเสียหายใดๆ	น้อยมาก	1						
					3.2 การเกิดเหตุอัคคีภัย	อาคารต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยมีการใช้งานมาเป็นระยะเวลานาน อาจเกิดการชำรุดจากระบบไฟฟ้า	การเกิดเหตุอัคคีภัย 4 ครั้ง / ปี	สูงมาก	5	มีการบาดเจ็บ มีความเสียหายเกิดขึ้นมากกว่า 500,000 บาท	สูงมาก	5	2	5	10	ความเสี่ยงสูง	กองกลาง	
							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						

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม				หน่วยงาน
1. ให้การศึกษา	2. วิจัย ฯ	3. บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะ	5) บริหารจัดการและอื่น ๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน (I x L)	ระดับความเสี่ยง	
					3.3 ภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	อุปกรณ์ที่ไม่ทันสมัยต่อการป้องกันภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการพบข้อผิดพลาดของโปรแกรมที่ใช้งานทำให้เกิดภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เกิดขึ้นมากกว่า 3 ครั้งต่อปี	สูงมาก	5	ระบบ IT ที่สำคัญเกิดความเสียหาย และทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักนานเกินกว่า 1 วัน	สูงมาก	5	3	4	12	ความเสี่ยงสูง	สำนักวิทยบริการฯ
							ภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เกิดขึ้น 3 ครั้งต่อปี	สูง	4	ระบบ IT ที่สำคัญเกิดความเสียหาย และทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักนาน 1 วัน	สูง	4					
							ภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เกิดขึ้น 2 ครั้งต่อปี	ปานกลาง	3	ระบบ IT มีปัญหาและมีความสูญเสียบางส่วน และทำให้การดำเนินงานหยุด ชะงักมากกว่า 4 ชั่วโมง แต่ไม่เกิน 1 วัน	ปานกลาง	3					
							ภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เกิดขึ้น 1 ครั้งต่อปี	น้อย	2	ระบบ IT มีปัญหาและมีความสูญเสียไม่มาก และทำให้การดำเนินงานหยุดชะงัก 1 - 4 ชั่วโมง	น้อย	2					
							ไม่มีโอกาสเกิดภัยคุกคามทางระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	น้อยมาก	1	ระบบ IT มีปัญหาและเกิดความสูญเสียเล็กน้อย	น้อยมาก	1					
				✓	3.4 การเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามแผน	1. การจัดซื้อจัดจ้างบางอย่างไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด 2. การจัดโครงการไม่เป็นไปตามที่วางแผน ทำให้การเบิกจ่ายล่าช้าด้วย	มีโอกาสดำเนินการที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนทุกไตรมาส	สูงมาก	5	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 4	สูงมาก	5	2	1	2	ความเสี่ยงน้อยมาก	กองนโยบายและแผน
							มีโอกาสดำเนินการที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนจำนวน 3 ครั้ง	สูง	4	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 3	สูง	4					
							มีโอกาสดำเนินการที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนจำนวน 2 ครั้ง	ปานกลาง	3	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 2	ปานกลาง	3					
							มีโอกาสดำเนินการที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนจำนวน 1 ครั้ง	น้อย	2	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล ร้อยละ 1	น้อย	2					
							มีโอกาสดำเนินการที่การเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามแผนไม่มีเลย	น้อยมาก	1	มหาวิทยาลัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินเป็นไปตามเกณฑ์ของรัฐบาล	น้อยมาก	1					

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม				หน่วยงาน
1. ให้การศึกษา	2. วิจัย	3. บริหารวิชาการ	4. ทำนุบำรุงศิลปะ	5. บริหารจัดการและอื่น ๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน (x)	ระดับความเสี่ยง	
4. ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ																	
				✓	4.1 การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงาน ภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัย	กฎระเบียบรัฐบาลเปลี่ยนแปลงบ่อย - การดำเนินงานและการแจ้งกำหนดการต่างๆ ของ สป.อว มีการเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมอยู่ตลอดเวลา - การปรับเปลี่ยนกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ ทำให้นโยบายการบริหารของรัฐไม่ต่อเนื่องส่งผลให้มหาวิทยาลัยไม่สามารถแข่งขันระดับนานาชาติได้	การเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ของหน่วยงานภายนอกมีผลต่อการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยเกิดขึ้นในเดือนที่ 1	สูงมาก	5	เกิดความล่าช้าในการส่งมอบงานให้กับหน่วยงาน ภายนอกที่เกี่ยวข้อง	สูงมาก	5	4	4	16	ความเสี่ยงสูง	กองบริหารงานบุคคล
						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	เกิดความล่าช้าต่อการปฏิบัติงานในส่วนงาน	น้อยมาก	1						
5. ด้านการทุจริต																	
				✓	5.1 การรับสินบนจากผู้ประกอบการเพื่อให้ตรวจผ่านมาตรฐานงาน	1. กระบวนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้เงินและมีช่องทางที่จะทำประโยชน์ให้แก่ตนเองและพวกพ้อง 2. กระบวนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ซึ่งมีโอกาสใช้อย่างไม่เหมาะสมคือ มีการเอื้อประโยชน์หรือให้ความช่วยเหลือพวกพ้อง การกีดกันการสร้างอุปสรรค 3. กระบวนการปฏิบัติงานที่มีช่องทางเรียกรับหรือรับผลประโยชน์จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง	จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 5 เรื่องขึ้นไป	สูงมาก	5	สำนักงาน ป.ช. ดำเนินคดี หรือมูลค่าความเสียหายเกินกว่า 500,000 บาทขึ้นไป	สูงมาก	5	1	1	1	ความเสี่ยงน้อยมาก	กองคลัง
						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						
				✓	5.2 การจัดซื้อจัดจ้างที่มีความผูกขาดกับผู้ประกอบการรายเดิม	กระบวนการปฏิบัติงานที่ติดต่อกับประสานงานเกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการ	จำนวนเรื่องที่เกิดขึ้น 5 เรื่องขึ้นไป	สูงมาก	5	สำนักงาน ป.ช. ดำเนินคดี หรือมูลค่าความเสียหายเกินกว่า 500,000 บาทขึ้นไป	สูงมาก	5	4	3	12	ความเสี่ยงสูง	กองคลัง
						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						

(2) พันธกิจ /ประเภทความเสี่ยง					(3) ความเสี่ยง	(4) ปัจจัย/สาเหตุของความเสี่ยง	(5) เกณฑ์โอกาส (likelihood)			(6) เกณฑ์ผลกระทบ (Impact)			(7) ประเมินก่อนควบคุม				หน่วยงาน
1. ให้การศึกษา	2. วิจัย ฯ	3. บริการวิชาการ	4) ทำนุบำรุงศิลปะ ฯ	5) บริหารจัดการและอื่น ๆ			คำอธิบาย	โอกาสที่จะเกิด	ระดับ	คำอธิบาย	ผลกระทบ	ระดับ	โอกาส	ผลกระทบ	คะแนน (x 1)	ระดับความเสี่ยง	
				✓	5.3 การยกยอกเงินหลวงปลอมแปลงเอกสารในการเบิกจ่าย	1. ความเสี่ยงที่เกิดจากการปลอมแปลงเอกสารใช้เอกสารปลอม หรือ การตรวจสอบหลักฐาน	ปลอมแปลงใบเสร็จรับเงิน	สูงมาก	5	สำนักงาน ปปช. ดำเนินคดี หรือมูลค่าความเสียหายเกินกว่า 500,000 บาทขึ้นไป	สูงมาก	5	2	4	8	ความเสี่ยงปานกลาง	กองคลัง
							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					
							กลับแก้งผู้บริการ เพื่อเรียกรับผลประโยชน์	น้อยมาก	1	มูลค่าความเสียหายไม่เกิน 5,000 บาท	น้อยมาก	1					