



ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน
วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูمارี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูمارี
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

คำนำ

การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน เป็นเครื่องมือสำคัญที่วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมาเริ่มนำมาใช้ในกระบวนการบริหารการศึกษา อย่างต่อเนื่อง สอดคล้องตามเกณฑ์การรับรอง สถาบันการศึกษาของสภากาชาดไทย ที่กำหนดให้สถาบันการศึกษาจัดทำระบบบริหารความเสี่ยง รวมทั้ง เกณฑ์การประกันคุณภาพภายในที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดตัวบ่งชี้ที่แสดงถึงการนำ ระบบการบริหารความเสี่ยงมาใช้ในกระบวนการบริหารการศึกษา ที่ครอบคลุมความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความ เสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงด้านการเงินและความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย กฎหมายที่ ระบุข้อบังคับ

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ คณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมาเริ่ม ดำเนินการโดยจัดการประชุมอาจารย์และเจ้าหน้าที่ เพื่อให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์และระบุความ เสี่ยงตามประเด็นหลักของแต่ละยุทธศาสตร์ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) และ ยุทธศาสตร์ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ฉบับใหม่ ระยะ ๖ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐) ซึ่งเป็นกระบวนการจัดทำแผน บริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในระดับหน่วยงานย่อยที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนดไว้ การระบุความ เสี่ยงที่ได้จากการประชุม ได้ถูกนำมาจัดลำดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบสูง เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เสนอราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์พิจารณา และถ่ายทอดแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในไปสู่การ ปฏิบัติในวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมาเริ่มต่อไป

คณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผน บริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อทุกส่วนงาน เพื่อป้องกัน แก้ไข ลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และนำไปปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดประสิทธิผลสูงสุดในปีงบประมาณถัดไป

คณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน
ระดับส่วนงานย่อย วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมาเริ่ม

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	
บทนำ	๑
๑. ปรัชญา ปณิธาน พันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหลัก	๑
๒. สมรรถนะหลักของวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูمارี	๒
๓. ยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูمارี	๓
๔. การบริหารจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน	๔
๕. กระบวนการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน	๔
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
๖. ประเภทของความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน	๖
๗. การจัดระดับความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน	๖
รายงานผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนบริหารความเสี่ยง	๑๑
และการควบคุมภัยใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	
แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูمارี	๑๔
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
ภาคผนวก	๒๔
- แผนการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน	๒๔
วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูمارี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗	
- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยง	๒๖
และการควบคุมภัยใน	

บทนำ

๑.๑ ปรัชญา ปณิธาน

ปรัชญา “การพยาบาลเป็นการปฏิบัติกับชีวิตและสุขภาพมนุษย์ทุกวัย ทั้งบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน ที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม โดยบูรณาการความรู้จากศาสตร์ ทางการพยาบาล ศาสตร์ทางการแพทย์ ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และศิลปะทางการพยาบาล บนพื้นฐานของการดูแลคนด้วยหัวใจของ ความเป็นมนุษย์และสัมพันธภาพที่เอื้ออาทร”

ปณิธาน “มุ่งมั่นผลิตพยาบาลที่มีจิตวิญญาณของนักวิชาชีพ ที่มีความรอบรู้ มีจิตบริการ เห็นคุณค่าของความเป็นมนุษย์ ยึดประโยชน์ของส่วนรวมเป็นที่ตั้ง”

๑.๒ พันธกิจ

- ผลิตบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ ที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล มีความเป็นผู้นำ และความเป็นมนุษย์
- วิจัยสร้างองค์ความรู้ นวัตกรรมด้านการพยาบาล และทรัพยากรที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง
- ให้บริการวิชาการด้านสุขภาพ และเป็นศูนย์การศึกษาต่อเนื่องในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์และ ด้านสุขภาพของประเทศไทย
- บูรณาการการดำเนินการรุ่งศิลปะและวัฒนธรรมกับการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรม นักศึกษา เพื่อเสริมสร้างคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์
- บริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ สู่องค์กรที่มีความเป็นเลิศ อย่างยั่งยืน

๑.๓ วิสัยทัศน์

สร้างผู้นำทางการพยาบาล เสริมสร้างสุขภาวะของประชาชน ด้วยการพัฒนางานวิจัยและ นวัตกรรมระบบบริการสุขภาพ เพื่อความเป็นเลิศของทุกชีวิต

๑.๔ ค่านิยมหลัก (Core Value)

คณภาพยาบาลศาสตร์ได้กำหนดค่านิยมหลักด้านคุณธรรม จริยธรรม คือ MORAL WISH ซึ่ง กลั่นกรองจากวัฒนธรรมของค์กรภายใต้พระนาม CHULABHORN และเชื่อมโยงกับอัตลักษณ์ของ บัณฑิต WISH โดย MORAL WISH มีความหมาย ดังนี้

- Moral Wisdom : คุณปัญญาธรรม หมายถึง การมีสมรรถนะทางจริยธรรม (Moral Competency) ได้แก่ ความตระหนักรทางจริยธรรม มีทักษะในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม มีความปรารถนาในการทำสิ่งที่ดี โดยมี ความรู้ด้านจริยธรรม รวมทั้งมีความกล้าหาญในการลงมือกระทำในสิ่งที่ถูกต้อง (Moral Courage)

- Integrity : มุ่งมั่น ยึดมั่นกับความดี หมายถึง ความซื่อสัตย์สุจริต ปฏิบัติงานด้วยความโปร่งใส มีวินัยในตนเอง ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม ในวิชาชีพ รักษาว่าชา เนื่องด้วยความเชื่อและไว้วางใจได้เสมอ

- Social Accountability : จิตอาสา หมายถึง การเป็นผู้ที่ใส่ใจต่อสังคมสาธารณะและอาสาลงมือทำอย่างย่างได้อย่างหนึ่งที่มิใช่หน้าที่ของตน ด้วยความรัก ความสามัคคีเพื่อประโยชน์ของผู้อื่น ของสังคม ของประเทศชาติ โดยมิได้หวังผลตอบแทน ทำความดีเพื่อความดี เอื้ออาทรต่อคนร่วมสังคม ทำอย่างสมำเสมอจนเป็นนิสัย

- Harmony : มีความสามัคคี หมายถึง การแสดงออกเชิงการร่วมแรงร่วมใจ ความพัฒนามาเรื่อยเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ร่วมมือกันทำกิจกรรมให้บรรลุเป้าหมายร่วมกัน ไม่คิดเอวดีเด่นแต่ตัวเอง ไม่ก่อให้เกิดความแตกแยกในหมู่คุณและเห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว



๑.๕ สมรรถนะหลักของวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี (Core Competency)

- CC 1 : Transdisciplinary Healthcare System Research การวิจัยทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพ และบูรณาการข้ามศาสตร์
- CC 2 : Integrative Health Network ความสัมพันธ์กับเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ
- CC 3 : High Competent Faculty บุคลากรมีความเชี่ยวชาญและคุณภาพสูง มีอุดมการณ์ มีจิตอาสา

๑.๑ ยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ Social and learner Demand Driven Curriculum (Degree and None Degree)

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์

๑.๑ สร้างนวัตกรรมหลักสูตรที่ตอบสนองปัญหาสังคมและความต้องการของผู้เรียน (Degree & Non-degree)

๑.๒ Student engagement

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ Learning and Research Ecosystem to improve Health & Well-being เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์

๒.๑ งานวิจัยที่ชี้นำสังคมเพื่อเสริมสร้างสุขภาวะของสังคมในพื้นที่กันดาร/ชายขอบและตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับสากล

๒.๒ พัฒนาระบบสนับสนุนการเรียนรู้และการพัฒนางานวิจัย

๒.๓ สร้างเครือข่ายระดับชาติและระดับนานาชาติเพื่อสนับสนุนการวิจัย

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ Advanced Technology for EDU & Research

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์

๓.๑ เพื่อส่งเสริมให้คณะพยาบาลศาสตร์มีความเป็นเลิศในการให้บริการวิชาการและ/หรือวิชาชีพที่ได้มาตรฐานสากลและตอบสนองความต้องการของสังคม

๓.๒ เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์สามารถสนับสนุนการการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการ/วิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของสังคม

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ High Performance Faculty of Nursing

เป้าประสงค์

๔.๑ การพัฒนาระบบบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ที่มีประสิทธิภาพและตอบสนองความต้องการของสังคม

๔.๒ ยกระดับคณะและพัฒนาระบบงาน/กระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพสูง

๔.๓ ความผูกพันบุคลากร (Faculty Engagement)

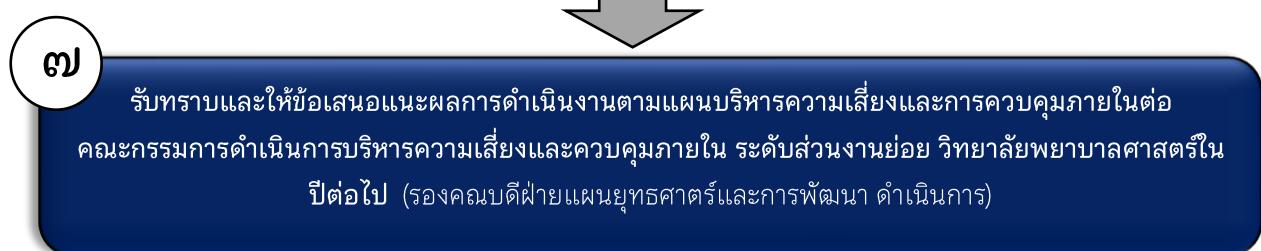
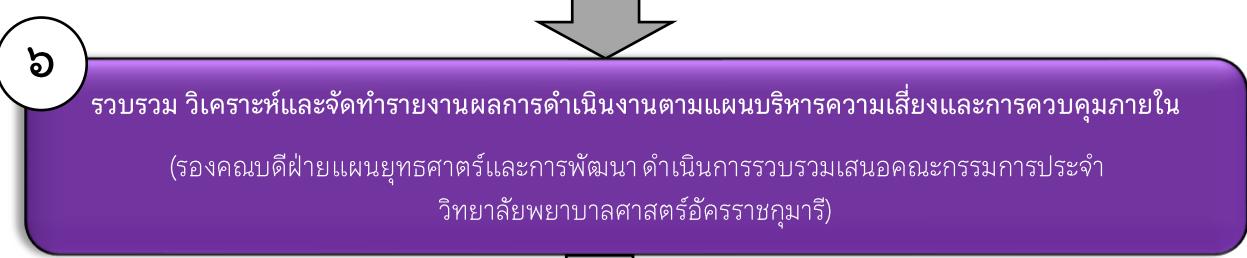
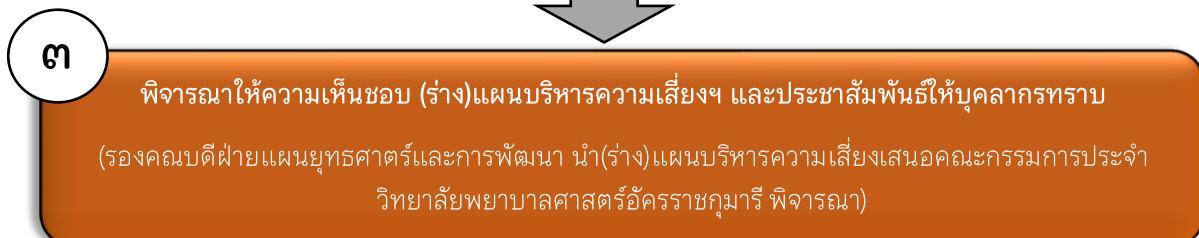
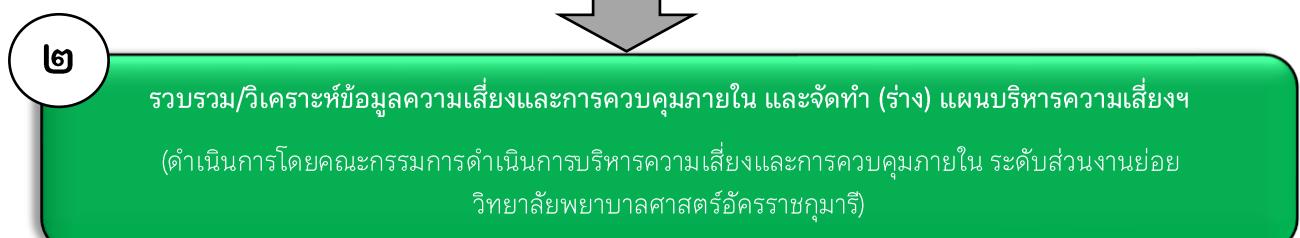
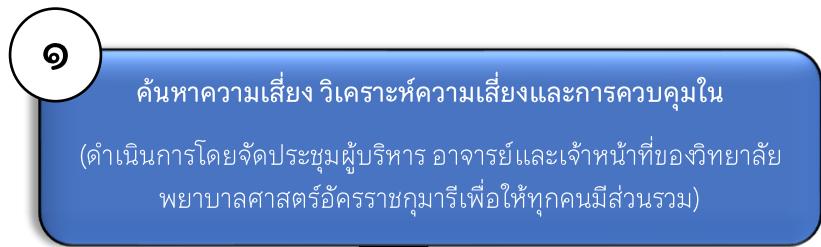
๒. การบริหารจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

การบริหารจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายในเป็นกระบวนการที่วิทยาลัยฯ จัดให้มีขึ้นเพื่อบริหารจัดการโอกาสของเหตุการณ์ที่จะเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน เป็นการประเมินความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหายในอนาคตเมื่อค้นพบความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ส่วนงานต้องดำเนินการจัดการความเสี่ยง

การดำเนินการจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ได้ดำเนินการตามแนวทางของ Committee of Sponsoring The Treadway Commission : COSO รวมทั้ง Enterprise Risk Management-Integrating with Strategy and Performance : COSO ERM – Integrated Framework ซึ่งเป็นกรอบการบริหารความเสี่ยงองค์กรที่ได้รับความนิยม คือการแสดงความชัดเจนของวัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยงที่เชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์ขององค์กร 4 ด้านได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ช่วยให้องค์กรสามารถวิเคราะห์ระบุความเสี่ยงอย่างรอบด้านมากขึ้น ครอบคลุมการทบทวนระบบการควบคุมภายในที่มีอยู่ให้มีความเข้มแข็ง มีประสิทธิภาพ เพื่อลดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน โดยระบบการบริหารความเสี่ยง กำหนดให้บุคลากรทุกคนในวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุمارี มีการประชุมเพื่อร่วมกันระบุความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น พิจารณาวิธีการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสม เพื่อจำกัดให้ความเสี่ยงอยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓. กระบวนการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุمارี ได้ดำเนินการตามขั้นตอนการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ดังนี้



๔. ประเภทของความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้กำหนดให้ส่วนงานย่อย ได้กำหนดกรอบการระบุความเสี่ยงตามประเด็นหลักของแต่ละยุทธศาสตร์ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ฉบับปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ระยะเวลา ๕ ปี) และฉบับใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ (ระยะเวลา ๖ ปี) ดังนั้น คณะกรรมการศาสตร์จึงได้ระบุความเสี่ยงใน ๔ ประเภท ดังนี้

๖.๑ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk (S)) ความเสี่ยงอันเกิดจากการที่องค์กรไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร อันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงที่เปลี่ยนไป

๖.๒ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk (O)) ความเสี่ยงอันเกิดจากการดำเนินงานภายในองค์กร ซึ่งเป็นผลมาจากการ กระบวนการทำงาน โครงสร้างพื้นฐาน รวมถึงการทุจริตภายในองค์กร

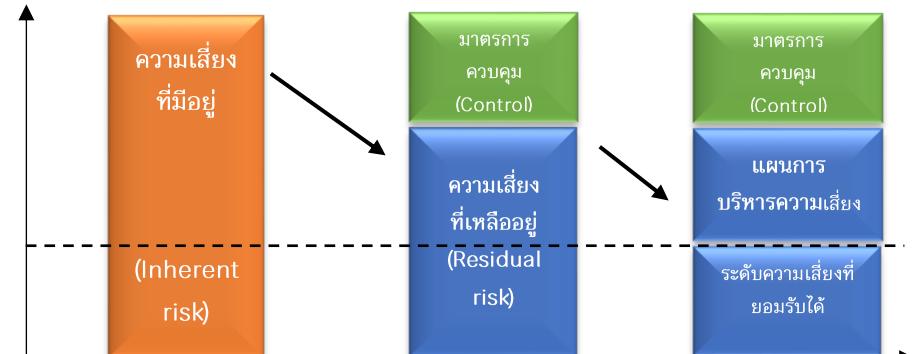
๖.๓ ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk (F)) ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดผลกระทบทางด้านการเงินต่อองค์กร

๖.๔ ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์ ระเบียบข้อบังคับ (Compliance Risk (C)) ความเสี่ยงอันเกิดจากการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ โดยครอบคลุมถึงกฎหมายของทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกที่กำกับดูแลองค์กร ความเป็นไปได้ที่จะเกิดความเสี่ยงของคณะกรรมการที่ได้กล่าวมาแล้ว คณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในจะนำมาประเมินประสิทธิผลของ การควบคุมที่มีอยู่ตามระดับการควบคุม ดังภาพที่ ๑

ภาพที่ ๑

Risk Identification

Inherent Risk VS Residual Risk



ระดับการควบคุม		ประสิทธิผลของการควบคุมที่มีอยู่		
	ผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย	กระบวนการควบคุม	การติดตาม	
๑	เบื้องต้น	ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมายมาก (เทียบเท่า ระดับ ๑)	ไม่มีมาตรฐานที่ชัดเจน	ไม่มีการติดตาม
๒	ไม่เป็นทางการ	ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (เทียบเท่า ระดับ ๒)	มีการควบคุมเป็นมาตรฐานแต่ยังไม่นำออกมาใช้	มีการควบคุมแต่ไม่มีการติดตาม
๓	เป็นระบบ	ผลการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย (เทียบเท่า ระดับ ๓)	มีการควบคุมเป็นมาตรฐานของ <u>แต่ละหน่วยงาน</u>	มีการติดตามแต่ไม่มีการรายงานให้ผู้บริหารทราบ
๔	บูรณาการ	ผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมาย (เทียบเท่า ระดับ ๔)	มีการกำหนดเป็นมาตรฐานขององค์กร	มีการติดตามและมีการรายงานให้ผู้บริหารทราบเป็นระยะ
๕	ใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด	ผลการดำเนินงานดีกว่าเป้าหมายมาก (เทียบเท่า ระดับ ๕)	มีการกำหนดเป็นมาตรฐานขององค์กร <u>และเทียบเคียงกับ Best Practice</u>	มีการระบุระยะเวลาการติดตาม และรายงานผลที่ชัดเจน

๔. การจัดระดับความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน

คณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในได้นำปัจจัยเสี่ยงมาเรียงลำดับความสำคัญ โดยพิจารณาจากโอกาสการเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง (Likelihood) และระดับผลกระทบที่สถาบันจะได้รับหากเกิดเหตุการณ์นั้นขึ้น (Impact) โดยมีเกณฑ์การประเมินผลกระทบ (Impact) และเกณฑ์การประเมินโอกาสเกิด (Likelihood) ดังนี้

หลักเกณฑ์การประเมินผลกระทบดำเนินงาน มีรายละเอียดดังนี้

๑. ครอบการประเมินผลกระทบดำเนินงาน ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้ใช้แนวคิดตามหลัก Balanced Scorecard (BSC) ที่ครอบคลุมมุ่งมอง ๔ ด้าน และกำหนดน้ำหนักในแต่ละด้าน ดังนี้

ครอบการประเมินผล	น้ำหนัก (%)
๑) ด้านเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน	๑๐ % (-/+ ๕%)
๒) ด้านการสนองประโยชน์ผู้ใช้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างสมดุล	๒๕ % (-/+ ๕%)
๓) ด้านการพัฒนาคุณภาพปฏิบัติงานสู่ความเป็นเลิศ	๓๕ % (-/+ ๕%)
๔) ด้านการบริหารจัดการองค์กรสู่องค์กรสมรรถนะสูง	๓๐ %
รวม	๑๐๐ %

๒. ตัวชี้วัด ภัยใต้ครอบการประเมินผล แบ่งเป็น ๒ ระดับ คือ

- ตัวชี้วัดในระดับองค์กร (Corporate KPI) เป็นตัวชี้วัดที่ถ่ายทอดมาจากยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดมาตรฐานขององค์กรในลักษณะเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน ได้แก่ โรงพยาบาล สถาบันการศึกษา รวมทั้งนำเกณฑ์การบริหารจัดการองค์กรสู่องค์กรสมรรถนะสูงมาใช้ประเมินระบบการบริหารจัดการ เพื่อให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์มีระบบบริหารจัดการมุ่งสู่เกณฑ์มาตรฐานในการดำเนินงาน

- ตัวชี้วัดในระดับหน่วยงาน ประกอบด้วย ตัวชี้วัดตามพันธกิจและหน้าที่ของหน่วยงาน และตัวชี้วัดร่วมที่จะใช้ประเมินกับทุกหน่วยงานภายใต้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ตัวชี้วัดของหน่วยงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์และเป้าหมายประจำขององค์กร โดยมีความครอบคลุมทั้ง ๔ มุ่งมองตามหลัก Balanced Scorecard (BSC)

๓. น้ำหนักของตัวชี้วัด

หลักการกำหนดน้ำหนักของตัวชี้วัดพิจารณาจาก

๓.๑ คุณลักษณะของตัวชี้วัด : ควรกำหนดให้มีน้ำหนักสูงในตัวชี้วัดที่สามารถจัดเก็บข้อมูลได้ มีความถูกต้อง เที่ยงตรง และน่าเชื่อและกำหนดให้มีน้ำหนักต่ำกว่า ในตัวชี้วัดที่ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว

๓.๒ ความสำคัญหรือผลกระทบของตัวชี้วัด : ควรกำหนดน้ำหนักสูงในตัวชี้วัดที่สหทอนผลผลิตผลลัพธ์และผลกระทบของหน่วยงานที่เชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ขององค์กร รวมถึงตัวชี้วัดที่สหทอนผลการดำเนินงานของปัจจัยสำเร็จ ปัจจัยขับเคลื่อนและกระบวนการหลักของหน่วยงาน

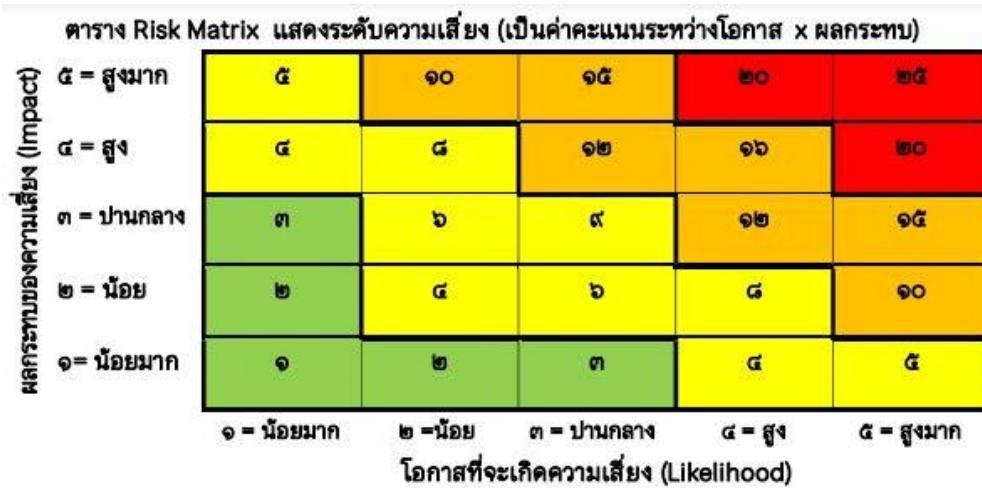
๔. เป้าหมาย การกำหนดเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัดเพื่อติดตามผลการดำเนินงานทั้งในระดับองค์กรและระดับหน่วยงาน กำหนดเป้าหมายแบ่งเป็น ๕ ระดับ โดยเป้าหมายที่ระดับ ๑ คือ น้อยที่สุดหรือต้องปรับปรุง และ ระดับ ๕ คือ มากที่สุดหรือต้องใช้ความพยายามสูงในการพัฒนาตนเองไปสู่เป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้ ค่าเป้าหมายระดับที่ ๓ คือผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา หรือเป้าหมายตามแผนงาน

ตัวอย่าง : การจัดระดับความเสี่ยง

- **Extreme High Risk** : ความเสี่ยงสูงมากต้องจัดการทันที
- **High Risk** : ความเสี่ยงสูงผู้บริหารระดับสูงต้องมาดูแล
- **Moderate Risk** : ความเสี่ยงปานกลาง ต้องแจ้งผู้บริหารที่รับผิดชอบการบริหารความเสี่ยง
- **Low Risk** : ความเสี่ยงต่ำ จัดการตามขั้นตอน

Likelihood	Consequences				
	Insignificant	Minor	Moderate	Major	Severe
Almost certain	M	M	M	E	E
Likely	M	M	M	H	E
Possible	L	M	M	H	E
Unlikely	L	M	M	M	H
Rare	L	L	M	M	H

หลักเกณฑ์การประเมินผลการดำเนินงานเพื่อจัดระดับความเสี่ยงและการควบคุมภายใน



ค่าอธิบาย		ระดับความเสี่ยงโดยรวม		ระดับความเสี่ยง	แผนสี	ความหมาย
ต่ำ	๑ - ๓	เขียว	ระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องควบคุมความเสี่ยง ไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม			
ปานกลาง	๔ - ๗	เหลือง	ระดับที่พิเคราะห์ได้ แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้			
สูง	๑๐ - ๑๖	ส้ม	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ โดยต้องจัดการความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้			
สูงมาก	๑๗ - ๒๕	แดง	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้ จำเป็นต้องเร่งจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที			

หมายเหตุ: หน่วยงานสามารถกำหนดหัวข้อในการประเมิน และเกณฑ์ในการประเมินระดับของผลกระทบ (Impact) และ ระดับโอกาสเกิด (Likelihood) ได้ด้วยตนเอง ที่เหมาะสมกับแต่ละรายการความเสี่ยงที่สำคัญของหน่วยงาน บริบทและระดับที่สามารถยอมรับได้ของหน่วยงาน

รายงานผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่ คณบกรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ได้ริบเคราะห์จากผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยง สรุปผลในด้านต่าง ๆ ดังนี้

ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในของวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่ คณบกรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ได้ริบเคราะห์จากผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยง สรุปผลในด้านต่าง ๆ ดังนี้

ที่	หมายเหตุ	ปัจจัยเสี่ยง	กลยุทธ์	ความเสี่ยง (๑)	โอกาส (๒)	ความ รุนแรง (๓)	ระดับ ความ เสี่ยง (๔)	แผนบริหาร ความเสี่ยง/ วิธีจัดการความเสี่ยง (๕)	ผลการดำเนินงาน (๖)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่		
										โอกาส (๗)	ความ รุนแรง (๘)	ระดับ ความ เสี่ยง (๙)

หลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ไม่สามารถผลิตบัณฑิตให้เป็น Personalized learner ที่มีคุณภาพได้

๑	๑	๑	๑.๑	หลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ไม่สามารถผลิตบัณฑิตให้เป็น Personalized learner ที่ มีคุณภาพได้ <ul style="list-style-type: none"> อาจารย์และบุคลากรขาดความรู้ ความชำนาญในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ความไม่พร้อมของแหล่งฝึกปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) นักศึกษาขาดความพร้อมในการเป็น Personalized learner ทั้ง ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติใน 	๕	๓	๑๙	๑. กิจกรรมการจัดทำหลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) และ หลักสูตรที่เป็น Personalized learning ร่วมกับเครือข่ายคู่ความร่วมมือ ๒. กิจกรรมพัฒนานักศึกษาให้เป็น Personalized learner ในการเรียนรู้ทั้ง ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	๑. ดำเนินการจัดทำหลักสูตร Sandbox ๑.๑ การสร้างเครือข่ายร่วมมือกับ มหาวิทยาลัยพันธมิตรและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ๑.๒ พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลวิสัญญี (ปริญญาโท) โดยได้จัดทำเรียนร้อยแล้ว แต่เมื่อปัญหาหลักสูตรยังไม่ผ่านการรับรองให้ดำเนินการได้ ดังนั้น จึงต้องนำหลักสูตรกลับมาทบทวนการออกแบบและพัฒนาใหม่ ซึ่งคาดว่าจะผ่านการตรวจสอบ และให้เปิดสอนได้ภายในปีการศึกษา ๒๕๖๗ ๑.๓ วางแผนการจัดอบรมอาจารย์และบุคลากรเกี่ยวกับหลักสูตร และดำเนินงานวางแผนการเปิดสอนหลักสูตรตามแผนปฏิบัติการ ในเดือนเมษายน ๒๕๖๖	๓	๓	๕
---	---	---	-----	--	---	---	----	---	---	---	---	---

ที่	มาตรฐานฯ	ผู้ประเมิน	กลยุทธ์	ความเสี่ยง (๑)	โอกาส (๒)	ความรุนแรง (๓)	ระดับความเสี่ยง (๔)	แผนบริหารความเสี่ยง/วิธีจัดการความเสี่ยง (๕)	ผลการดำเนินงาน (๖)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่		
										โอกาส (๗)	ความรุนแรง (๘)	ระดับความเสี่ยง (๙)
				หลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox)					๒. วางแผนประสานงานและจัดเตรียมความพร้อมของแหล่งเรียนรู้บูตในการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ๓. วางแผนการจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพให้มีความพร้อมเป็น Personalized learner			

การให้บริการวิชาการและวิชาชีพไม่บรรลุตามแผนที่วางไว้

๒	๑	๒	๒.๑	จำนวนผู้รับบริการ/เข้ารับการอบรมของโครงการบริการวิชาการ ไม่ตรงตามเป้าหมาย <ul style="list-style-type: none"> <u>ปัจจัยภายนอก</u> <ul style="list-style-type: none"> - ภูมิภาคด้วยสภาวะโรคระบาด - มีหน่วยงานคู่แข่งเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะงานบริการวิชาการที่ก่อให้เกิดรายได้ <u>ปัจจัยภายใน</u> <ul style="list-style-type: none"> - ขาดผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา - การประชาสัมพันธ์โครงการล่าช้าและยังไม่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 	๕	๓	๑๒	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กรรมการบริการวิชาการ ในการจัดโครงการบริการวิชาการ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน (New normal) ความต้องการและสมรรถนะของผู้รับบริการ (เช่น การให้บริการแบบ hybrid ทั้ง online และ offline ๒. การติดต่อประสานงานกับเครือข่ายในการวางแผนโครงการบริการวิชาการร่วมกันทั้งด้านทรัพยากรบุคคล และวัสดุ อุปกรณ์ เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด และลดปัญหาการขาดแคลนทรัพยากรบุคคล พัฒนาความเชี่ยวชาญของบุคลากร	๑. กำลังดำเนินการรับสมัคร อาจารย์ เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน ๒. ระบบสารสนเทศทางด้านการศึกษาอยู่ในระหว่างการพัฒนาระบบ	๓	๓	๕
---	---	---	-----	--	---	---	----	--	---	---	---	---

ที่	มาตรฐานฯ	ผู้ประเมิน	กลยุทธ์	ความเสี่ยง (๑)	โอกาส (๒)	ความรุนแรง (๓)	ระดับความเสี่ยง (๔)	แผนบริหารความเสี่ยง/วิธีจัดการความเสี่ยง (๕)	ผลการดำเนินงาน (๖)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่		
										โอกาส (๗)	ความรุนแรง (๘)	ระดับความเสี่ยง (๙)

อาจารย์ขาดประสบการณ์ในการเขียนmanuscript ภาษาอังกฤษ รวมทั้งขาดความเชี่ยวชาญด้านการใช้ภาษาอังกฤษแบบนักวิชาการ

๓	๒	๑	๒.๑	อาจารย์ขาดประสบการณ์ในการเขียน manuscript ภาษาอังกฤษ รวมทั้งขาดความเชี่ยวชาญด้านการใช้ภาษาอังกฤษแบบนักวิชาการ <ul style="list-style-type: none"> อาจารย์มากกว่าร้อยละ ๔๐ ยังขาดประสบการณ์และขาดความเชี่ยวชาญในการเขียน manuscript ภาษาอังกฤษที่มีคุณภาพสูง ยังไม่มีผู้เชี่ยวชาญด้านประเทคโนโลยีการพัฒนา manuscript ตีพิมพ์ในการสาระด้านนานาชาติที่มีคุณภาพสูงคุณภาพสูง 	๔	๔	๑๖	๑. จัดกลุ่มอาจารย์ที่มีประสบการณ์เป็นที่ปรึกษาการเขียน manuscript <ul style="list-style-type: none"> ๒. จัดทำอาจารย์พยาบาลชาวต่างชาติที่มีความเชี่ยวชาญสูงเพื่อเป็นที่ปรึกษาในการเขียน manuscript โดยเชิญจากมหาวิทยาลัยที่มีอาจารย์ข้อดีและกำลังศึกษาระดับปริญญาเอก ๓. จัดทำโครงการเชิญ visiting professor เพื่อการพัฒนา manuscript 	๑. อยู่ระหว่างดำเนินการจัดประชุมการเขียน Manuscript เพื่อตีพิมพ์ในระดับชาติและนานาชาติ จำนวน 3 วัน ในวันที่ 26 ส.ค. 2566 กับ วันที่ 9-10 ก.ย. 2566 <ul style="list-style-type: none"> ๒. จัดประชุมให้กับนักวิจัยที่มีโครงการ พร้อมเขียน Manuscript เพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ และสร้างเส้นทางการตีพิมพ์ในฐาน Scopus 	๓	๓	๕
---	---	---	-----	--	---	---	----	---	--	---	---	---

ความไม่พร้อมทางด้านเทคโนโลยี Digital platform ของตัวระบบและบุคลากร

๔	๓	๑	๑๑	๑. อาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน ขาดทักษะ และความสามารถด้านเทคโนโลยี ในระดับการสร้างและพัฒนา platform <ul style="list-style-type: none"> จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีพื้นฐานทักษะด้านเทคโนโลยีไม่เพียงพอ 	๔	๓	๑๒	๑. ประชุมเพื่อสรรหา แต่งตั้งคณะกรรมการในการคุณ/ติดตามการพัฒนา platform ของคณะและสร้างให้มีความเชื่อมโยงกับ ววจ. อาย่างเร่งด่วน <ul style="list-style-type: none"> ๒. ประชุมเพื่อสรรหาหน่วยงาน/องค์กรที่มีความรู้ ความสามารถจากภายนอกเพื่อดำเนินการตามแผนที่วางไว้ 	๑. ดำเนินการประชุมเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการ <ul style="list-style-type: none"> ๒.อยู่ระหว่างดำเนินการประชุมเพื่อสรรหา และพิจารณาหน่วยงานภายนอกเพื่อดำเนินการตามแผนที่วางไว้ 	๓	๓	๕
---	---	---	----	---	---	---	----	--	--	---	---	---

ที่	ยานพาหนะ	ผู้ปฏิบัติ	กลยุทธ์	ความเสี่ยง (๑)	โอกาส (๒)	ความรุนแรง (๓)	ระดับ ความเสี่ยง (๔)	แผนบริหาร ความเสี่ยง/ วิธีจัดการความเสี่ยง (๕)	ผลการดำเนินงาน (๖)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่		
										โอกาส (๗)	ความรุนแรง (๘)	ระดับ ความเสี่ยง (๙)
				๓. ขาดความพร้อมในการดำเนินการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ digital platform อย่างเต็มรูปแบบ				๓. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนในการพัฒนาตนเองด้านเทคโนโลยีเพื่อให้มีความรู้ความสามารถ และสามารถใช้งาน platform ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ๔. ติดต่อประสานงานเพื่อสรุรหานและทำข้อตกลงกับคู่ความร่วมมือในการส่งเสริม/สนับสนุนการดำเนินงานด้วยระบบ digital eco system	ให้ความรู้แก่อาจารย์และเจ้าหน้าที่ภายในคณะจำนวน ๒ ครั้ง (ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๖ และครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕-๒๖ ก.พ.๒๕๖๖)			

ความไม่สมบูรณ์ของการลงข้อมูลวิจัยในระบบของอาจารย์แต่ละคน/ระบบข้อมูลวิจัยภายในองค์กร

๔	๓	๑	๑.๑	ความไม่สมบูรณ์ของการลงข้อมูลวิจัยในระบบของอาจารย์แต่ละคน/ระบบข้อมูลวิจัยภายในองค์กร <ul style="list-style-type: none"> ข้อมูลการวิจัยทางการพยาบาลของอาจารย์แต่ละคนไม่เชื่อมโยงกับระบบสารสนเทศของหน่วยงาน ข้อมูลการวิจัยของอาจารย์ไม่เป็นปัจจุบัน ข้อมูลทางการวิจัยของอาจารย์ทั้งคณะยังไม่เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลของประเทศ 	๓	๓	๕	๑. กำหนดให้อาจารย์ บันทึกผลงานด้านการวิจัย (การดำเนินโครงการวิจัย ความก้าวหน้า และการตีพิมพ์) ลงในฐานข้อมูลการวิจัยของอาจารย์แต่ละคน ๒. ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิจัย คอยติดตามความก้าวหน้าของโครงการวิจัย ผลลัพธ์งานวิจัย รวมทั้งข้อมูลเชื่อมต่อทั้งภายในและภายนอกในเพื่อการรายงานในที่ประชุมคณะกรรมการคณะ ในรูปแบบของ dashboard เดือนละ ๑ ครั้ง ๓. คณะกรรมการส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรมคณะพยาบาลศาสตร์ บันทึกผลงานด้านการวิจัย (การดำเนิน	๑. มีการดำเนินการให้มีบุคลากรติดตาม รวบรวม และเพิ่มข้อมูลให้เป็นปัจจุบันบนระบบ dashboard และในระยะเวลา ๑ เดือน และทำ presentation เพื่อนำเสนอเป็นมาตรฐานในทุกๆเดือนต่อไป ๒. อธิบายว่าดำเนินการจัดประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการเข้าใช้งาน และ update ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและสนับสนุนการตัดสินใจ (The DB) ในวันที่ 24-25 กรกฎาคม 2566	๒	๒	๔
---	---	---	-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---

ที่	มาตรฐาน	ผู้ประเมิน	กลยุทธ์	ความเสี่ยง (๑)	โอกาส (๒)	ความ รุนแรง (๓)	ระดับ ความ เสี่ยง (๔)	แผนบริหาร ความเสี่ยง/ วิธีจัดการความเสี่ยง (๕)	ผลการดำเนินงาน (๖)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่		
										โอกาส (๗)	ความ รุนแรง (๘)	ระดับ ความ เสี่ยง (๙)
								โครงการวิจัย ความก้าวหน้า และการ ตีพิมพ์) ลงในฐานข้อมูลการวิจัย ๔. รองคณบดีฝ่ายวิจัยฯ ตรวจสอบความ เป็นปัจจุบันของข้อมูลและรายงานต่อที่ ประชุมคณบดี ทุกครั้ง				

หมายเหตุ

- (๑) ประเภทความเสี่ยง คือ ประเภทความเสี่ยงตาม COSO มี ๔ ประเภท ประกอบด้วย ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (S), ความเสี่ยงด้านการเงิน (F), ความเสี่ยงด้านการ
ปฏิบัติงาน (O) และ ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ข้อบังคับ (C) อีกทั้งยังความเสี่ยงด้านอื่น ๆ ที่อาจส่งผลกระทบให้องค์กรไม่บรรลุวัตถุประสงค์และยุทธศาสตร์ที่
กำหนดไว้ อีก ๒ ด้าน คือ ความเสี่ยงด้านการทุจริต (FRAs) และความเสี่ยงกรณีเกิดวิกฤตฉุกเฉินในด้านต่าง ๆ (BCP)
** โดยให้ระบุประเด็นความเสี่ยงนั้นๆ เข้าไปด้วย
- (๒) โอกาสเกิด คือ ค่าคะแนนที่เกิดขึ้น “ก่อนดำเนินการ” ตามแผนบริหารความเสี่ยง
- (๓) ความเสียหาย/ผลกระทบ คือ ค่าคะแนนที่เกิดขึ้น “ก่อนดำเนินการ” ตามแผนบริหารความเสี่ยง
- (๔) เป็นค่าคะแนนจาก (๒) x (๓) เกิดขึ้น “ก่อนดำเนินการ”
- (๕) แผนบริหารความเสี่ยง/วิธีจัดการความเสี่ยง คือ วิธีการแก้ไขให้ความเสี่ยงลดลงจากต้นเหตุหรือสาเหตุของความเสี่ยง (ข้อมูลจากมาตรการบริหารความเสี่ยง
ของปีนั้นๆ)
- (๖) โครงการ/กิจกรรม ที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยง/วิธีจัดการความเสี่ยง รวมถึงปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง
- (๗) โอกาสเกิดคงเหลือ เป็นค่าคะแนนที่คงเหลือ “หลังจากดำเนินการ” ตามแผนบริหารความเสี่ยงแล้ว (ค่าคะแนนกำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงราษฎร์ฯ
จุฬาภรณ์)
- (๘) ความเสียหาย/ผลกระทบคงเหลือ เป็นค่าคะแนนที่คงเหลือ “หลังจากดำเนินการ” ตามแผนบริหารความเสี่ยงแล้ว (ค่าคะแนนกำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยง
ราษฎร์ฯ จุฬาภรณ์)
- (๙) เป็นค่าคะแนนจาก (๗) x (๘) เกิดขึ้น “หลังดำเนินการ”

ภาพที่ ๒ ระดับความเสี่ยง : Risk Matrix ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (Impact x likelihood)

ผลกระทบ (Impact)	สูงมาก (๔)	สูง (๓)	ปานกลาง (๒)	ต่ำ (๑)	ต่ำมาก (๐)
น้อยมาก (๑)	น้อย (๒)	ปานกลาง (๓)	สูง (๔)	สูงมาก (๕)	สูงสุด (๖)
ผลกระทบ (Impact)	๑. หลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ไม่สามารถผลิตบัณฑิตให้เป็น Personalized learner ที่มีคุณภาพได้ ๒. การให้บริการวิชาการและวิชาชีพไม่บรรลุตามแผนที่วางไว้ ๓. อาจารย์ขาดประสบการณ์ในการเขียน manuscript ภาษาอังกฤษ รวมทั้งขาดความเชี่ยวชาญด้านการใช้ภาษาอังกฤษแบบนักวิชาการ ๔. ความไม่พร้อมทางด้านเทคโนโลยี Digital platform ของตัวระบบและบุคลากร				
น้อยมาก (๑)	๑. ความไม่สมบูรณ์ของการลงข้อมูลวิจัยในระบบของอาจารย์แต่ละคน/ระบบ ข้อมูลวิจัยภายในองค์กร				
น้อย (๒)					
ปานกลาง (๓)					
สูง (๔)					
สูงมาก (๕)					
สูงสุด (๖)					

ระดับความเสี่ยง (Impact x likelihood) : ระดับต่ำ ระดับปานกลาง ระดับสูง ระดับสูงมาก

โอกาสเกิด
(likelihood)

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุமารี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เมื่อประเมินระดับความเสี่ยงแล้ว คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในจึงนำปัจจัยเสี่ยง มาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ดังนี้

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รายงาน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชภูมิ

แบบวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน (แบบค้นหาความเสี่ยง ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน)

ที่ (๑)	ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ (๒)			ประเภท ความเสี่ยง (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง/เหตุการณ์เสี่ยง (๕)	ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ (๖)		เป้าหมายการบริหารความ เสี่ยงและการควบคุม ภัยใน ^๗ (๗)		แผนงาน - กิจกรรม / มาตรการบริหารและควบคุม ความเสี่ยง (๘)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๑๐)	หน่วย รับผิดชอบ ที่เกี่ยวข้อง (๑๑)			
	ยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	แผนงาน				โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)					
1	1	1	1.1	ด้านกล ยุทธ์ (S)	หลักสูตรที่ส่งเสริม นวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ไม่สามารถ ผลิตบัณฑิตให้เป็น ^๘ Personalized learner ที่มีคุณภาพได้	๑. อาจารย์และบุคลากรขาดความรู้ ความชำนาญในการจัดการเรียนการ สอนในหลักสูตรที่ส่งเสริมนวัตกรรม ด้านใหม่ (Sandbox) ๒. ความไม่พร้อมของเหล่าผู้ฝึก ปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนที่ ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ๓. นักศึกษาขาดความพร้อมในที่เป็น ^๙ Personalized learner	๓	๓	๕	๓	๒	๖	๑	๑. จัดอบรมอาจารย์และบุคลากรร่วมกับ คู่ความร่วมมือในเรื่องการจัดทำหลักสูตรที่ ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ๒. ประสานงานและจัดเตรียมความพร้อม ของเหล่าผู้ฝึกปฏิบัติในการจัดการเรียนการ สอนที่ส่งเสริมนวัตกรรมด้านใหม่ (Sandbox) ๓. จัดอบรมนักศึกษาเพื่อเตรียมนักศึกษาให้ เป็น Personalized learner ในการเรียนรู้ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	ลด ความ เสี่ยง	ม.ค.-พ.ค. ๒๕๖๗	รองคณบดี และผู้ช่วย คณบดีฝ่าย การศึกษา
2	1	2	2.1	ด้านการ ปฏิบัติงาน (O)	จำนวนผู้รับอนุญาต/บริการ ไม่ตรงตามเป้าหมาย	๑. ขาดอาจารย์และเจ้าหน้าที่สาย สนับสนุนผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ๒. ไม่มีระบบสารสนเทศทางด้าน การศึกษาสนับสนุนเท่าที่ควร ทำให้ การประชาสัมพันธ์โครงการล่าช้า และบังเอิญก่อสูมเป้าหมาย ๓. ภูมิปัญญาด้านสภาวะโรคระบาด ๔. มีหน่วยงานคู่แข่งเพิ่มขึ้นโดย เฉพาะงานบริการวิชาการที่ก่อให้เกิด รายได้	๓	๓	๕	๒	๓	๖	๑	๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ กรรมการบริการ วิชาการ ในการจัดโครงการบริการวิชาการ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน (New normal) ความต้องการและสมรรถนะของ ผู้รับบริการ (เช่น การให้บริการแบบ hybrid ทั้ง online และ offline - การสร้างสื่อประชาสัมพันธ์งานบริการ วิชาการให้ทันสมัย มีพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เข้าสู่กลุ่มเป้าหมายที่เฉพาะเจาะจงมากขึ้น สร้างกลยุทธ์ในการประชาสัมพันธ์เชิงรุก - คณะกรรมการบริการวิชาการเสนอขอ อัตรากำลังอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญใน สาขาที่ขาดแคลน เพื่อให้สามารถดำเนินการ ด้านการเรียนการสอน การฝึกอบรมและ บริการวิชาการที่มีประสิทธิภาพ	ลด ความ เสี่ยง	ก.ย. ๒๕๖๖ - ก.ย. ๒๕๖๗	รองคณบดี ฝ่ายบริการ วิชาการและ หลักสูตร เฉพาะทาง

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗																	
ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รายงาน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชภูมิ																	
แบบวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน (แบบค้นหาความเสี่ยง ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน)																	
ที่ (๑)	ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ (๒)			ประเภท ความเสี่ยง (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง/เหตุการณ์เสี่ยง (๕)				ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ (๖)		เป้าหมายการบริหารความ เสี่ยงและการควบคุม ภายใน (๗)		แผนงาน - กิจกรรม / มาตรการบริหารและควบคุม ความเสี่ยง (๘)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๑๐)	หน่วย รับผิดชอบ ที่เกี่ยวข้อง (๑๑)
	ยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	แนวทางบริหาร			โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)					
3	2	1	2.1	ด้านการ ปฏิบัติงาน (๐)	อาจารย์ขาดประสบการณ์ ในการเขียนmanuscript ภาษาอังกฤษรวมทั้งขาด ความเชี่ยวชาญด้านการ ใช้ภาษาอังกฤษแบบ นักวิชาการ	๑. อาจารย์มากกว่าร้อยละ ๕๐ ยัง ขาดประสบการณ์และขาดความ เชี่ยวชาญในการเขียน manuscript ภาษาอังกฤษที่มีคุณภาพสูง เมยังไม่มีผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศมา ช่วยการพัฒนา manuscript ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่มี คุณภาพสูงคุณภาพสูง	๓	๓	๕	๒	๒	๔	๑.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการเรียน manuscript เพื่อการตีพิมพ์ในวารสาร ระดับนานาชาติในฐานข้อมูลระดับ Q1-Q2 ซึ่งจะจัดประชุมในรูปแบบต่อเนื่อง โดยมี วิธีดำเนินการดังนี้ ๑.๑ กำหนดให้อาจารย์ผู้เข้าร่วมประชุม ^๒ พัฒนาร่าง manuscript ภาษาอังกฤษ (ดำเนินงาน ๒ เดือน) โดยขึ้นตอนนี้อาจารย์ แต่ละท่านจะมีร่างmanuscript ภาษาอังกฤษเดิมของตนอยู่แล้ว ๑.๒ จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ การเรียน manuscript เพื่อการตีพิมพ์ในวารสาร ระดับนานาชาติ โดยเริ่มที่มีวิทยากรที่มี ความเชี่ยวชาญเป็นวิทยากร และพี่เลี้ยง ควบคุมการเรียน (ดำเนินการประชุม ^๓ ต่อเนื่อง ๓ วัน) ๑.๓ กำหนดให้อาจารย์แก้ไข manuscript ภาษาอังกฤษ ให้มีความสมบูรณ์	ลด ความ เสี่ยง	ระหว่างปี ๒๕๖๕- ๒๕๗๐	รศ.ดร.อร พรรณ โถสิงห์ และคณะกรุม การส่งเสริม งานวิจัยและ นวัตกรรม คณะพยาบาล ศาสตร์	

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗																		
ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รายงาน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อุตสาหกรรม																		
แบบวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน (แบบค้นหาความเสี่ยง ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน)																		
ที่ (๑)	ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ (๒)			ประเภท ความเสี่ยง (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง/เหตุการณ์เสี่ยง (๕)				ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ (๖)		เป้าหมายการบริหารความ เสี่ยงและการควบคุม ภายใน (๗)		แผนงาน - กิจกรรม / มาตรการบริหารและควบคุม ความเสี่ยง (๘)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๑๐)	หน่วย รับผิดชอบ ที่เกี่ยวข้อง (๑๑)	
	ยุทธศาสตร์	เป้าหมาย	แนวทางรับผิดชอบ			โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)						
4	3	1	1.1	ดำเนินการ ปฏิบัติงาน (๐)	๑. อาจารย์ และบุคลากร สายสนับสนุนภาคทักษะ และความสามารถด้าน เทคโนโลยี ในระดับการ สร้างและพัฒนา platform ๒. จำนวนบุคลากรสาย สนับสนุนที่มีพื้นฐาน ทักษะด้านเทคโนโลยีไม่ เพียงพอ ๓. ขาดความพร้อมในการ ดำเนินการจัดการเรียน การสอนโดยใช้ digital	๑. ขาดผู้รับผิดชอบหลักในการ ควบคุม/ติดตามการพัฒนา platform ของคณะให้มีความ เชื่อมโยงกับ ววจ. ๒. ระบบเทคโนโลยีไม่รองรับการ พัฒนา platform และการจัดการ เรียนการสอน ๓. อาจารย์และบุคลากรสาย สนับสนุนขาดทักษะและ ความสามารถด้านเทคโนโลยีขั้นสูง ๔. ขาดคุณวิรุณ์ในการส่งเสริม/ สนับสนุนการดำเนินงานด้วยระบบ digital eco system	๓	๓	๕	๒	๒	๕	๑. ประชุมเพื่อสรุปฯ แต่ตั้งคณะกรรมการ ในการควบคุม/ติดตามการพัฒนา platform ของคณะและสร้างให้มีความ เชื่อมโยงกับ ววจ. อย่างเร่งด่วน ๒. ประชุมเพื่อสรุปฯ หน่วยงาน/องค์กรที่มี ความรู้ ความสามารถในการทำงานที่ค่อนข้างได้ ดำเนินการตามแผนงานที่ค่อนข้างได้ ๓. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่อาจารย์และ บุคลากรสายสนับสนุนในการพัฒนาตนเอง ด้านเทคโนโลยีเพื่อให้มีความรู้ ความสามารถ และสามารถใช้งาน platform ให้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ๔. ติดต่อประสานงานเพื่อสรุปฯ และทำ	ลด ความ เสี่ยง	ก.ย. ๒๕๖๖- ก.ย. ๒๕๖๗	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ ยุทธศาสตร์ที่ ๓		

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รายงาน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชภูมิ

แบบวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน (แบบค้นหาความเสี่ยง ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน)

ที่ (๑)	ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ (๒)			ประเภท ความเสี่ยง (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง/เหตุการณ์เสี่ยง (๕)	ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ (๖)		เป้าหมายการบริหารความ เสี่ยงและการควบคุม ภายใน (๗)		แผนงาน - กิจกรรม / มาตรการบริหารและควบคุม ความเสี่ยง (๘)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๑๐)	หน่วย รับผิดชอบ ที่เกี่ยวข้อง (๑๑)		
	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานที่เกี่ยวข้อง				โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	โอกาส (๘.๑)	ผล กระบวนการ (๘.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๘.๓)				
						platform อย่างเดียว รูปแบบ ๔. ระบบเทคโนโลยีใน ระดับคงจะและระดับ วัว. ยังขาดความเชื่อมโยงทำ ให้ข้อมูลต่าง ๆ ไม่ สามารถนำมาใช้ประโยชน์ ได้อย่างนีประสิทธิภาพ							ข้อตกลงกับผู้ความร่วมมือในการส่งเสริม/ สนับสนุนการดำเนินงานด้วยระบบ digital eco system			
5	3	1	1.1	ด้านการ ปฏิบัติงาน (๐)	๑. ข้อมูลการวิจัยทางการ พยาบาลของอาจารย์แต่ ละคนไม่เชื่อมโยงกับ ระบบสารสนเทศของ หน่วยงาน ๒. ข้อมูลการวิจัยของ อาจารย์ไม่เป็นปัจจุบัน ๓. ข้อมูลทางการวิจัยของ อาจารย์ทั้งคณะยังไม่ เชื่อมโยงกับฐานข้อมูล ของประเทศ	๑. ความไม่สมบูรณ์ของผลการลงข้อมูล วิจัยในระบบของอาจารย์แต่ละคน ๒. ความไม่สมบูรณ์ของผลการลงระบบ ข้อมูลวิจัยภายในองค์กร	๒	๒	๔	๒	๑	๒	๑. กำหนดให้อาจารย์ บันทึกผลงานด้านการ วิจัย (การดำเนินโครงการวิจัย ความก้าวหน้า และการตีพิมพ์) ลงในฐานข้อมูลการวิจัยของ อาจารย์แต่ละคน ๒. ฝ่ายบริหารและฝ่ายวิจัย คolley ติดตาม ความก้าวหน้าของโครงการวิจัย และผลลัพธ์ งานวิจัย รวมทั้งกำหนดให้มีการนำเสนอ ข้อมูลเชื่อมต่อทั้งภายในและภายนอกใน รูปแบบของ dashboard เพื่อการรายงาน ในที่ประชุมคณะกรรมการคณ ๓. คณะกรรมการส่งเสริมงานวิจัยและ นักศึกษา คณบดี ผู้อำนวยการ แผนกวิชา ผู้อำนวยการ โครงการวิจัย ความก้าวหน้า และการตีพิมพ์ ลงในฐานข้อมูลการวิจัย ๔. รองคณบดีฝ่ายวิจัยฯ ตรวจสอบความเป็น ปัจจุบันของข้อมูลและรายงานต่อที่ประชุม	ลด ความ เสี่ยง	ระหว่างปี ๒๕๖๕- ๒๕๗๐	หัวหน้า ภาควิชาทุก ภาควิชา รศ.ดร.อร พรม โถสิงห์ และคณะกรรมการ การส่งเสริม งานวิจัยและ นวัตกรรม คณบดี ศาสตร์

แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนงาน/หน่วยงาน ที่รายงาน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชภูมิ

แบบวิเคราะห์การประเมินความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน (แบบค้นหาความเสี่ยง ระดับส่วนงาน/หน่วยงาน)

ที่ (๑)	ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ (๒)			ประเภท ความเสี่ยง (๓)	ความเสี่ยง (๔)	ปัจจัยเสี่ยง/เหตุการณ์เสี่ยง (๕)	ระดับความเสี่ยงที่มีอยู่ (๖)		เป้าหมายการบริหารความ เสี่ยงและการควบคุม ภายใน (๗)			แผนงาน - กิจกรรม / มาตรการบริหารและควบคุม ความเสี่ยง (๘)	แนว ทางการ จัดการ ความ เสี่ยง (๙)	ระยะเวลา ดำเนินการ (๑๐)	หน่วย รับผิดชอบ ที่เกี่ยวข้อง (๑๑)		
	ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงานที่เกี่ยวข้อง				โอกาส (๖.๑)	ผล กระบวนการ (๖.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๖.๓)	โอกาส (๘.๑)	ผล กระบวนการ (๘.๒)	ระดับ ความ เสี่ยง (๘.๓)					
6				ดำเนินการ ปฏิบัติงาน (๐)	การปฏิบัติงานเมื่อพบ เหตุฉุกเฉิน/ภัยคุกคาม	บุคลากรและนักศึกษาซึ่งไม่ทราบ ขั้นตอนการดำเนินงานด้านความ ปลอดภัยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน/ภัย คุกคาม	๗	๔	๑๔	๒	๒	๒	๔	๑. กำหนดการเตรียมความพร้อมด้านความ ปลอดภัยและภาวะฉุกเฉินใน ๓ ด้านได้แก่ ด้านทรัพย์สินและอาคารสถานที่ ด้าน อัคคีภัย และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ๒. จัดทำมาตรการและคัวชี้วัดการ ดำเนินงานตามมาตรการจัดทำขั้นตอนการ ดำเนินงานเมื่อพบเหตุฉุกเฉิน/ภัยคุกคาม	ลด ความ เสี่ยง	ก.ย. ๒๕๖๖- มิ.ย. ๒๕๖๗	รองคณบดี ฝ่ายแผน ยุทธศาสตร์ และการ พัฒนา - หัวหน้า สำนักงาน คณบดี

หมายเหตุ

- (๑) ประเภทความเสี่ยง มี ๔ ด้าน คือ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน และ ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ระบุข้อบังคับ
- (๒) ความเป็นไปได้ที่เหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งอาจเกิดขึ้น ภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน และจะส่งผลกระทบสร้างความเสี่ยงหายต่อการบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ ทั้งในระดับองค์กร ระดับหน่วยงาน และระดับบุคคลได้
- (๓) ปัจจัยเสี่ยง/เหตุการณ์เสี่ยง คือ ต้นเหตุหรือสาเหตุของความเสี่ยง
- (๔) โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ระบุค่าคาดคะเนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
- (๕) ความเสี่ยงหาย/ผลกระทบ ระบุค่าคาดคะเนตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในแผนบริหารความเสี่ยงราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
- (๖) ระดับความเสี่ยง เป็นค่าคาดคะเนที่คำนวณจากโอกาส (๔) x ผลกระทบ (๕)
- (๗) แนวทางการจัดการความเสี่ยงมี ๔ ประเภท คือ ยอมรับความเสี่ยง ลดความเสี่ยง ถ่ายโอนความเสี่ยง และ หลีกเลี่ยงความเสี่ยง
- (๘) วิธีดำเนินการโครงการ/กิจกรรม เพื่อจัดการความเสี่ยงที่มีอยู่
- (๙) กำหนดระยะเวลาดำเนินการ
- (๑๐) หน่วยงานที่รับผิดชอบในการดำเนินการ

ភាគីណន៍វក

แผนการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกูารี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

ลำดับที่	ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปี พ.ศ. ๒๕๖๖					ปี พ.ศ. ๒๕๖๗								
		ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑.	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในสถานบัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖						←→								
	- นำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะกรรมการพยาบาลศาสตร์							←→							
๒.	ประกาศใช้แผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในสถานบัน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖							↔							
๓.	ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน								←						→
๔.	ติดตามสอบทานความคืบหน้าการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการควบคุมภัยในสถานบัน								↔		↔		↔		↔
๕.	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมในรายไตรมาส									↔		↔		↔	↔
๖.	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖														
	- รายงานต่อคณะกรรมการประจำคณะกรรมการพยาบาลศาสตร์								↔						↔
	- รายงานต่อราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์								↔						↔



คำสั่งคณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยใน

ระดับส่วนงานย่อย

ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ได้กำหนดแผนการบริหารความเสี่ยงและแนวทางการควบคุมภัยใน เพื่อให้ส่วนงาน ส่วนงานย่อย ของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์นำไปเป็นแนวทางดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในนั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าฯ จุฬาภรณ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะกรรมการฯ เพื่อให้การดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภัยในของคณะกรรมการฯ (ระดับส่วนงานย่อย) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสร้างความมั่นใจว่า มีการดำเนินการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ สมดุลลักษณะกับแผนการบริหารความเสี่ยงและแนวทางการควบคุมภัยใน ตามที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์กำหนด จึงขอยกเลิกคำสั่งที่ ๑/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในของคณะกรรมการฯ (ระดับส่วนงานย่อย) และขอแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในระดับส่วนงานย่อย (บุคคลใหม่) ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.	รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา	บุญหงส์	ประธานกรรมการ
๒.	อาจารย์ลักษดาวัลย์	ไวยสุรัสสิงห์	รองประธานกรรมการ
๓.	รองศาสตราจารย์ ดร.วิไลวรรณ	ทองเจริญ	กรรมการ
๔.	รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ	โอดสิงห์	กรรมการ
๕.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภา	ยุทธ์ไตร	กรรมการ
๖.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทัศนีวรรณ	พุกษาเมธานันท์	กรรมการ
๗.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นันททวัน	สุวรรณรูป	กรรมการ
๘.	รองศาสตราจารย์สมพร	สุนทรภา	กรรมการ
๙.	อาจารย์คุกิสรา	ເຄາະสุวรรณ	กรรมการ
๑๐.	อาจารย์ธิติพร	สุวรรณอ่อง	กรรมการ
๑๑.	อาจารย์กุณิพงษ์	เชื่อมนก	กรรมการ
๑๒.	นางสาวกัญญาณิรัตน์	วารคุณพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑๓.	นายสราฐ	ประสานทอง	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔.	นางทัดดาว	แนบเนียน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕.	นางสาวเกิดจรัส	มีมุ่งธรรม	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖.	นางสาวสุชาดา	รุ่ปานันท์	ผู้ช่วยเลขานุการ

มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. จัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในของคณะพยาบาลศาสตร์
๒. ประเมินการควบคุมทุกกระบวนการตามแผน
๓. ติดตามผลดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในของคณะพยาบาลศาสตร์
๔. สรุปผลการประเมินการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในของคณะพยาบาลศาสตร์
๕. จัดทำรายงานเสนอคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์
๖. งานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร.กัศนna นุจอมกุล)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์