



รายงานการควบคุมภายใน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สำหรับสิ้นงวดวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
 รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
 สำหรับระยะเวลาดำเนินงานสิ้นสุด วันที่ ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
๑. สภาพแวดล้อมการควบคุม ๑.๑ หน่วยงานแสดงให้เห็นถึงการยึดมั่นในคุณค่าของความซื่อตรงและจริยธรรม	สภาพแวดล้อมของการควบคุมภายในของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราชในภาพรวมมีความเหมาะสม และมีส่วนทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ โดยที่วิทยาลัยฯ มีการส่งเสริมปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสภาพแวดล้อมของการควบคุม ดังนี้ ๑.๑ ผู้บริหารวิทยาลัยทุกระดับมีการบริหารงานโดยยึดคุณธรรม จริยธรรม ประกอบด้วยหลักธรรม ๔ ประการ คือ หลักการครองตน หลักการครองงาน หลักการครองคน และหลักธรรมาภิบาล ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์ และบุคลากรทุกระดับปฏิบัติงานตามหลักจริยธรรม และจรรยาบรรณ (วิชาชีพ) และปฏิบัติงานภายใต้หลักการและค่านิยมร่วม MOPH และส่งเสริมให้อาจารย์ บุคลากรและนักศึกษาประพฤติตนเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม เพื่อพัฒนาองค์กรสู่องค์กรคุณธรรม ดังวัฒนธรรมองค์กร “PBRI” :ร่วมแรงร่วมใจ รักใคร่ผูกพัน มุ่งมั่นรับผิดชอบ ส่งมอบคุณธรรม
๑.๒ ผู้กำกับดูแลของหน่วยงานแสดงให้เห็นถึงความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหารและมีหน้าที่กำกับดูแลให้มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการควบคุมภายในรวมถึงการดำเนินการเกี่ยวกับการควบคุมภายใน	๑.๒ วิทยาลัยฯ มีการกระจายการบริหารงานออกเป็น ๓ ด้านตามโครงสร้างองค์กรที่ผู้บริหารมีอิสระในการดำเนินการ กำกับติดตาม พัฒนา ปรับปรุง และควบคุมการดำเนินงานในฝ่ายอย่างอิสระโดยใช้หลักธรรมาภิบาล เพื่อการบริหารราชการที่โปร่งใส ป้องกันการทุจริต และประพฤติมิชอบ และให้บรรลุมิสยทัศน์องค์กรวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง มีการควบคุมภายในในการบริหารแผนงาน โครงการงบประมาณโดยงานยุทธศาสตร์ และงานการเงินดำเนินการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ ตรวจสอบการบริหารจัดการด้านงบประมาณ โดยกำหนดให้มีการรายงานฐานะทางการเงินต่อผู้อำนวยการและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยในการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยทุกเดือน มีการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานรายไตรมาสอย่างต่อเนื่อง นำเสนอผลการดำเนินงานต่อผู้อำนวยการและคณะกรรมการบริหารของวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง การควบคุมมาตรฐานการดำเนินงานบริหารหลักสูตร มีการดำเนินงานตามเกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาล และการผดุงครรภ์ มีการดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษา AUN QA อย่างต่อเนื่อง

องค์ประกอบการควบคุม ภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
๑.๓ หัวหน้าหน่วยงานจัดให้มีโครงสร้างองค์กร สายการบังคับบัญชา อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบที่เหมาะสมในการบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของผู้กำกับดูแล	๑.๓ วิทยาลัยฯ มีการแบ่งการดำเนินงานออกเป็น ๓ ฝ่าย ประกอบด้วย ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายวิจัยบริการวิชาการ และฝ่ายอำนวยการ มีการจัดทำ Job Description ที่กำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของแต่ละฝ่าย/งานที่ชัดเจน และถ่ายโอนลงสู่การปฏิบัติงานรายบุคคลตามภาระงานหลักและงานรองที่ได้รับมอบหมาย มีการพัฒนาระบบ และกลไกการดำเนินงานตามคู่มือบริหารคุณภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตนราชธานีเพียรในรูปเอกสาร และอิเล็กทรอนิกส์ให้ทราบโดยทั่วกัน ทำให้การทำงาน และการควบคุมภายในของฝ่ายต่างๆมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การดำเนินงานในภาพรวมมีประสิทธิภาพนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ขององค์กร นอกจากนี้วิทยาลัยฯ ยังมีการวางแผนบริหารและพัฒนาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตร และบุคลากรสายสนับสนุน มีแผนพัฒนาศักยภาพอาจารย์ตามความเชี่ยวชาญ มีแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายสนับสนุน มีแผนการดำรงรักษา และใช้ประโยชน์บุคลากรเพื่อบริหารบุคลากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด
๑.๔ หน่วยงานแสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการสร้างแรงจูงใจ พัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน	๑.๔ วิทยาลัยฯ มีการจัดสวัสดิการ เช่น การตรวจสุขภาพ การมอบชุดไทย เป็นต้น ให้กับบุคลากรทุกระดับเพื่อเป็นขวัญกำลังใจในการทำงานทำให้บุคลากรทุกระดับมีความมุ่งมั่นในการทำงาน ถึงแม้ว่าการรักษาบุคลากรให้คงอยู่ในองค์กรมีข้อจำกัดในกลุ่มบุคลากรส่วนใหญ่ที่เป็นลูกจ้างชั่วคราว เนื่องจากความไม่มั่นคง และความก้าวหน้าในอาชีพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเจ้าหน้าที่การเงินขาดบุคลากรที่เป็นข้าราชการ จึงเป็นประเด็นที่งานทรัพยากรบุคคลต้องดำเนินธำรงรักษาบุคลากรที่มีอยู่ วางแผนสรรหา และพัฒนาบุคลากรในงานการเงินเพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประเด็นการพัฒนาความรู้ และทักษะให้กับบุคลากรทุกระดับมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เช่น การส่งเจ้าหน้าที่การเงินเข้าฝึกอบรมระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้งต่อปี การส่งบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมระเบียบพัสดุฯ ประชุมองค์กรสีเขียว ประชุมจัดทำแผนองค์กร ประชุมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง เป็นต้น ทำให้บุคลากรที่มีความรู้ความสามารถที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน

องค์ประกอบการควบคุมภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
๑.๕ หน่วยงานกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่อผลการปฏิบัติงานตามระบบการควบคุมภายในเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน	๑.๕ วิทยาลัยฯ มีการกำหนดให้อาจารย์ทุกคนมีภาระงานตามพันธกิจที่ชัดเจน มีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ และมีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรทุกระดับที่ชัดเจนในแต่ละตำแหน่งเพื่อการปฏิบัติมีประสิทธิภาพ มีระบบกลไกการประเมินผลการปฏิบัติราชการ/ปฏิบัติงานที่ชัดเจนทั้งบุคลากรสายอาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน และนำผลการประเมินมาพัฒนาบุคลากร เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน
๒. การประเมินความเสี่ยง ๒.๑ หน่วยงานระบุวัตถุประสงค์การควบคุมภายในของการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ขององค์กรไว้อย่างชัดเจน และเพียงพอที่จะสามารถระบุและประเมินความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์	๒.๑ วิทยาลัยฯ มีการนโยบาย และกำหนดวัตถุประสงค์การบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายในของการปฏิบัติงานสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ขององค์กรไว้อย่างชัดเจนและเพียงพอที่จะสามารถระบุและประเมินความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ มีการประชาสัมพันธ์ในที่ประชุมอาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุนในที่ประชุมประจำเดือน และเผยแพร่อยู่ในเล่มคู่มือการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เพื่อให้บุคลากรยึดเป็นแนวทางในการดำเนินการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน
๒.๒ หน่วยงานระบุความเสี่ยงที่มีผลต่อการบรรลุวัตถุประสงค์การควบคุมภายในอย่างครอบคลุมทั้งหน่วยงานของรัฐและวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อกำหนดวิธีการจัดการความเสี่ยงนั้น	๒.๒ วิทยาลัยฯ มีการรวบรวมอุบัติการณ์ความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี มีการรวบรวมข้อมูลอุบัติการณ์ความเสี่ยงมา วิเคราะห์หาสาเหตุความเสี่ยง จำแนกกลุ่มของความเสี่ยงโดยวิเคราะห์ครอบคลุมทั้ง ๘ ด้าน คือ ๑) ด้านวางแผนกลยุทธ์ (Strategy Risks) ๒) ด้านการปฏิบัติงาน (กฎหมาย ระเบียบ) (Operation Risks) ๓)ด้านการเงิน (Financial Risks) ๔) ด้านการทุจริต (Corruption Risks) ๕) ด้านชื่อเสียง (Reputational Risks) ๖) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (Technology Risks) ๗) ด้านการรองรับสภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน (Crisis Risks) และ๘) ด้านการพัฒนาและรักษากุศลกร (Employee Retention Risks) ประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง และจัดลำดับของความเสี่ยง นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง โดยกำหนดวัตถุประสงค์ กิจกรรมที่จะดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง ระยะเวลาดำเนินการ มีการดำเนินการ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการบริหารความเสี่ยง และการควบคุมภายใน ในปีที่ผ่านมาไม่พบความเสี่ยงด้านด้านการทุจริต และด้านชื่อเสียง แต่พบความเสี่ยงที่นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ ๙ ประเด็น จำแนกเป็น ๖ ด้าน ดังนี้ ๑) ด้านวางแผนกลยุทธ์ (Strategy Risks) คือ -เสี่ยงต่อการไม่บรรลุเกณฑ์คุณภาพ AUNQA ตามตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ -เสี่ยงต่อจำนวนนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติไม่ได้ตามเป้าหมายที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด

องค์ประกอบการควบคุมภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
	๒) ด้านการปฏิบัติงาน (กฎหมาย ระเบียบ) (Operation Risks) คือ -อันตรายจากการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา อาจารย์ และผู้รับบริการ -อุบัติเหตุจากโรคระบาด -หอพักนักศึกษาไม่ปลอดภัยเนื่องจากสภาพทรุดโทรม ๓) ด้านการเงิน (Financial Risks) คือ - การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามนโยบายของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ๔) ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (Technology Risks) คือ - ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจไม่มีประสิทธิภาพตามที่คาดหวัง และประสิทธิภาพของอุปกรณ์ด้านสารสนเทศ ๕) ด้านการรองรับสภาวะวิกฤตและฉุกเฉิน (Crisis Risks) คือ - เสี่ยงต่อการได้รับภัยธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย ๖) ด้านการพัฒนาและรักษาบุคลากร (Employee Retention Risks) คือ - จำนวนอาจารย์ของวิทยาลัยที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพไม่เป็นไปตามเป้าหมาย - การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และบุคลากรไม่เพียงพอจำนวนและคุณภาพ ผลการดำเนินงาน ณ ปัจจุบัน พบว่า การดำเนินการยังไม่สามารถแก้ปัญหาความเสี่ยงให้หมดไปแต่สามารถลดความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อองค์กรได้ทุกประเด็น
๒.๓ หน่วยงานพิจารณาโอกาสที่อาจเกิดการทุจริตเพื่อประกอบการประเมินความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อบรรลุมัตถุประสงค์	๒.๓ วิทยาลัยฯ มีการประชุมวิเคราะห์ประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงที่อาจเกิดโอกาสทุจริตเพื่อประกอบการประเมินความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อดำเนินงานขององค์กร นำมาจัดลำดับของความเสี่ยง นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง โดยกำหนดวัตถุประสงค์ กิจกรรมที่จะดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยงระยะเวลาดำเนินการ มีการดำเนินการ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการบริหารความเสี่ยง และการควบคุมภายใน ผลการดำเนินการ พบว่า มีการควบคุมภายในที่เพียงพอทำให้ไม่เกิดการทุจริตในองค์กร
๒.๔ หน่วยงานระบุและประเมินการเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อระบบการควบคุมภายใน	๒.๔ วิทยาลัยฯ การประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายในร่วมกันวิเคราะห์ ระบุ และประเมินการเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อระบบการควบคุมภายใน เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการทบทวนปรับปรุงระบบการควบคุมภายในของแต่ละงาน เช่น มีการปรับระบบการส่งโครงการที่มีการใช้งบประมาณเกิน ๒ ล้านบาทเนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงระเบียบการขออนุมัติโครงการ เป็นต้น

องค์ประกอบการควบคุม ภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
๓. กิจกรรมการควบคุม ๓.๑ หน่วยงานระบุและพัฒนากิจกรรมการควบคุมเพื่อลดความเสี่ยงในการบรรลุวัตถุประสงค์ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้	๓.๑ วิทยาลัยฯ มีระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในที่ชัดเจน มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในที่เป็นตัวแทนมาจากแต่ละภาคส่วน กำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน มีการประชุมเพื่อร่วมกันกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน จัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง และเผยแพร่ให้กับบุคลากรในวิทยาลัยฯ รับทราบร่วมกันทั้งในที่ประชุมอาจารย์ข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ บุคลากรในแต่ละกลุ่มงานร่วมกันวิเคราะห์ และระบุปัจจัยความเสี่ยง เสนอคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน นำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง และติดตามประเมินผล โดยเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ และทุกกลุ่มงานของวิทยาลัย และรายงานผลการประเมินความเพียงพอ และประสิทธิภาพของระบบการควบคุมภายใน และจัดทำสรุปรายงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของวิทยาลัย
๓.๒ หน่วยงานระบุและพัฒนากิจกรรมการควบคุมทั่วไปด้านเทคโนโลยีเพื่อสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์	๓.๒ วิทยาลัยฯ มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศครอบคลุมทุกพันธกิจและนำมาใช้เพื่อการตัดสินใจในการบริหารจัดการองค์กร มีระบบการป้องกันความปลอดภัย และสำรองข้อมูลสำคัญ ทำให้การดำเนินงานขององค์กรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล อาทิเช่น งานการเงินมีการนำเทคโนโลยีมาจัดการข้อมูลเพื่อประมวลผลให้เป็นสารสนเทศเพื่อผู้บริหารในการตัดสินใจมาใช้เพื่อเกิดการควบคุมภายใน สามารถตรวจสอบข้อมูล และสอบทานได้ตลอดเวลา และข้อมูลเป็นปัจจุบัน ได้แก่ ระบบฐานข้อมูลอย่างง่าย การจัดทำทะเบียนคุมขอเบิกต่างๆผ่านระบบอินเทอร์เน็ต ทำงานผ่านระบบ Google Sheet ซึ่งยังพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพ และการจัดทำเช็ค โดยพิมพ์จากคอมพิวเตอร์ผ่านโปรแกรมสำเร็จรูป (MS Office)
๓.๓ หน่วยงานจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมโดยกำหนดไว้ในนโยบายประกอบด้วยผลสำเร็จที่คาดหวังและขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติจริง	๓.๓ วิทยาลัยฯ มีการกำหนดนโยบายการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในที่ชัดเจนนำลงสู่การปฏิบัติ มีระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในที่ชัดเจน มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในที่เป็นตัวแทนมาจากแต่ละภาคส่วน กำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน มีการวางแผน กำกับติดตามการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง ด้านการบริหารงบประมาณ วิทยาลัยฯ มีการกำหนดแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณทุกโครงการ/กิจกรรมโดยถือตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระบบและกลไกการการเบิกจ่ายงบประมาณ มีการสอบทานการเบิกจ่ายงบประมาณทุกประเภทเป็นลำดับตามระบบ และกลไกที่กำหนด เพื่อควบคุมการดำเนินงานไม่ให้เกิดความผิดพลาด

องค์ประกอบการควบคุมภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
๔. สารสนเทศและการสื่อสาร ๔.๑ หน่วยงานมีการจัดทำหรือจัดหาและใช้สารสนเทศที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพเพื่อสนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามการควบคุมภายในที่กำหนด	๔.๑ วิทยาลัยฯ มีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาช่วยในการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศที่มีอยู่และเป็นหมวดหมู่ ได้แก่ ฐานข้อมูลสารสนเทศด้านบุคลากร การบริหาร การเรียนการสอน การวิจัยและบริการวิชาการ การประกันคุณภาพการศึกษา มีการบันทึกข้อมูล และนำข้อมูลมาประมวลผลเพื่อนำมาใช้งานให้เกิดประโยชน์ รวมทั้งเพื่อใช้ในการตัดสินใจของผู้บริหาร
๔.๒ หน่วยงานมีการสื่อสารภายในเกี่ยวกับสารสนเทศรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบ ที่มีต่อการควบคุมภายในซึ่งมีความจำเป็นในการสนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามการควบคุมภายในที่กำหนด	๔.๒ การสื่อสารทั้งภายในและภายนอกวิทยาลัยฯ มีทั้งรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ มีการนำระบบอินเทอร์เน็ตมาช่วยในการปฏิบัติราชการ/ปฏิบัติงานหลากหลายช่องทาง ได้แก่ การรับฟังความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะของบุคลากรภายในวิทยาลัยในการประชุม และจากผู้เกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การใช้แบบสอบถาม มีการถ่ายทอดทิศทางการนโยบายของวิทยาลัยฯ จากระดับผู้บริหารสู่ระดับปฏิบัติโดยการประชุมประจำเดือน การสื่อสารโดยใช้ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ Line ประชาสัมพันธ์วิทยาลัยฯ ทาง E-Mail การสื่อสารผ่าน Website วิทยาลัยฯ และทาง Personal mail เป็นต้น
๔.๓ หน่วยงานมีการสื่อสารกับบุคคลภายนอกเกี่ยวกับเรื่องที่มีผลกระทบต่อการใช้ปฏิบัติ ตามการควบคุมภายในที่กำหนด	๔.๓ วิทยาลัยฯ มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้กับบุคลากรภายใน และบุคคลภายนอกผ่านระบบ Line และ Website ของวิทยาลัยฯ เช่น แนวปฏิบัติการใช้แบบฟอร์มการเบิกจ่ายเงิน รายงานรายชื่อผู้ที่มีสิทธิรับเช็ค มีการจ่ายเงินตรงเข้าบัญชีเจ้าหน้าที่/ร้านค้า การจ่ายเงินผ่านระบบ KTB corporate online โดยมีการแจ้งให้ผู้ปฏิบัติได้ทราบและถือปฏิบัติ เพื่อการควบคุมในการดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพลดผลกระทบต่อการใช้ปฏิบัติตามการควบคุมภายในที่กำหนด
๕. การติดตามประเมินผล ๕.๑ หน่วยงานระบุ พัฒนาและดำเนินการประเมินผลระหว่างปฏิบัติงาน และหรือการประเมินผลเป็นรายครั้งตามที่กำหนด เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าได้มีการปฏิบัติตามองค์ประกอบของการควบคุมภายใน	๕.๑ วิทยาลัยฯ มีการติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานทั้งในระดับผู้บริหารและระดับปฏิบัติการจากทุกกลุ่มงาน และทุกฝ่ายระหว่างปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ และมีการประเมินผลเป็นรายไตรมาส ดังนี้ ๑) การรายงานฐานะทางการเงินของวิทยาลัยฯ ทุกรอบ ๖ และ ๑๒ เดือนต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ๒) การจัดทำรายงานทะเบียนรับ-จ่ายพัสดุ รายงานรองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ และผู้อำนวยการ ทุกเดือนและตรวจนับพัสดุดังกล่าวที่มีอยู่ รายงานรองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ ผู้อำนวยการ และ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ทุกเดือน

องค์ประกอบการควบคุมภายใน (๑)	ผลการประเมิน/ข้อสรุป (๒)
	๓) การกำกับติดตามผลการปฏิบัติงานของบุคลากร และการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โดยมีการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีต่อคณะกรรมการบริหารทุกไตรมาส ๔) การประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน โดยคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกทุกสิ้นปีการศึกษา ๕) การรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณทุก ๖ เดือน ๖) การประเมินผลการปฏิบัติงานรายบุคคลตามข้อตกลงการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ทุกรอบ ๖ และ ๑๒ เดือน
๕.๒ หน่วยงานประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่อง หรือจุดอ่อนของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อฝ่ายบริหารและผู้กำกับดูแล เพื่อให้ผู้รับผิดชอบสามารถสั่งการแก้ไขได้อย่างเหมาะสม	๕.๒ มีการนำผลการดำเนินงานเสนอต่อผู้บริหารเพื่อให้ข้อเสนอแนะ และให้การช่วยเหลือเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน อาทิเช่น งานการเงินมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะๆ วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และกระบวนการปฏิบัติงาน นำผลวิเคราะห์มาปรับปรุงระบบการควบคุมภายใน/ขั้นตอนการทำงาน ภายหลังกรรมการบริหารอนุมัติประชาสัมพันธ์ระบบการควบคุมภายใน/ขั้นตอนการทำงานที่พัฒนาขึ้น ให้บุคลากรใช้เป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

ผลการประเมินโดยรวม

มีการเฝ้าระวัง และดำเนินการป้องกันความเสี่ยงในแต่ละด้าน แต่ยังคงต้องพัฒนาแนวปฏิบัติรายกิจกรรมย่อยเพื่อควบคุมการทำงานในแต่ละงานย่อยอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นโดยเฉพาะความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก

ลายมือชื่อ.....

(นางสาวอัศนี วันชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

วันที่ ๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

วิทยาลัยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๑. ด้านการผลิตบัณฑิต ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ กิจกรรม เตรียมความพร้อมสอบรับ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพการพยาบาล การ ผดุงครรภ์ วัตถุประสงค์ ยกระดับการสอบรับ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพการพยาบาล การ ผดุงครรภ์	บัณฑิตมีผลสอบ ขึ้นทะเบียนรับใบ ประกอบวิชา ชีพา ในการ สอบครั้งแรก โดยรวมของ วิทยาลัยยังไม่ เป็นไปตาม เกณฑ์ (ร้อยละ ๗๐)	๑.วิเคราะห์ผล สอบใบประกอบ วิชาชีพของ บัณฑิตในปีที่ผ่านมา ๒.สัมภาษณ์ นักศึกษาพยาบาล ศาสตร์ชั้นปีที่ ๔ เกี่ยวกับการ เตรียมตัวเพื่อสอบ ใบประกอบวิชา ชีพ	๑.ผลสอบขึ้น ทะเบียนรับใบ ประกอบวิชาชีพา ในการสอบครั้งแรก โดยรวมของ วิทยาลัยในปี การศึกษา ๒๕๖๕ ร้อยละ ๖๙.๔๔ และอยู่ในระดับที่ ๕ จาก ๖ วิทยาลัย พยาบาลฯ เครือข่ายภาคเหนือ	บัณฑิตมีผลสอบขึ้น ทะเบียนรับใบ ประกอบวิชาชีพา ในการสอบครั้งแรก โดยรวมของวิทยาลัย ยังไม่เป็นไปตาม เกณฑ์ (ร้อยละ ๗๐)	๑.กำหนดนโยบายให้บัณฑิตให้มีผลสอบขึ้น ทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพา ในการ สอบครั้งแรก มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ ๒.กำหนดให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมใน การดำเนินงานให้บัณฑิตให้มีผลสอบขึ้น ทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพา ในการ สอบครั้งแรก มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ โดย ๒.๑ ประชาสัมพันธ์ และสร้างความ ความเข้าใจให้บุคลากรทุกระดับให้ตระหนัก และเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วม เพื่อให้บัณฑิตให้มีผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบ	กำหนดเสร็จ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ผู้รับผิดชอบ อ.ดร.ชลลดา ดิยะวิสุทธิศรี รองผู้อำนวยการ ด้าน วิชาการ อ.จิตติพร ศรีชะเกตุ หัวหน้าสาขา บริหารและ

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		๓.สร้างแรงจูงใจ ในการสอบใบ ประกอบวิชาชีพ โดยอาจารย์ และ บัณฑิตรุ่นพี่ที่ ประสบความสำเร็จ ๔.มีการทบทวน ความรู้โดย อาจารย์ทั้งภายใน และภายนอก ๕.มีการทดสอบ ก่อน-หลังก่อนการ ทบทวนโดยใช้ ข้อสอบของแต่ละ สาขาวิชา			ประกอบวิชาชีพฯ ในการสอบครั้งแรก มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ ๒.๒ วางแผนการดำเนินงานการมีส่วน ร่วมของบุคลากรทุกระดับ และมอบหมาย ผู้รับผิดชอบ ๒.๓ กำกับติดตามผลการดำเนินงานทุก เดือนในการประชุมคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร การประชุมอาจารย์ และ เจ้าหน้าที่ และการประชุมคณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย เพื่อหาแนวทางการพัฒนา ผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ อย่างต่อเนื่อง ๒.๔ สื่อสาร และประชาสัมพันธ์ผลการ ดำเนินงานให้บุคลากรทุกระดับ และ นักศึกษารับทราบอย่างต่อเนื่อง ๒.๕ ประเมินผลและสรุปรายงานเสนอ ผู้บริหาร	พัฒนานักวิชาชีพ พยาบาล อ.ศุภวรรณ ยอดโปร่ง หัวหน้าสาขา การพยาบาล อนามัยชุมชน

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๒. ด้านการผลิตบัณฑิต ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ กิจกรรม พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ ให้กับนักศึกษา วัตถุประสงค์ พัฒนาผลการสอบภาษา อังกฤษของนักศึกษาให้ผ่าน เกณฑ์ของสถาบันพระบรม ราชชนก	นักศึกษามีผล การสอบภาษา อังกฤษของ สพช. ทุกชั้นปี ไม่บรรลุตาม เกณฑ์ที่กำหนด	๑.วิเคราะห์ผล การสอบภาษา อังกฤษของสพช. ของปีการศึกษาที่ ผ่านมา ๒.มีการเตรียม ความพร้อมการ สอบภาษาอังกฤษ ของสพช. ก่อน สอบ สำหรับ นักศึกษาที่ยังไม่ ผ่านเกณฑ์โดยมี การทบทวนจาก วิทยากรภายนอก ๓.ให้นักศึกษา พัฒนาทักษะ ภาษาอังกฤษด้วย	ปีการศึกษา ๒๕๖๕ นักศึกษามีผลการ สอบภาษาอังกฤษ ของสถาบันพระ บรมราชชนกไม่ บรรลุตามเกณฑ์ที่ กำหนด ดังนี้ ๑.นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๒.๖๗ (๑๙/๑๕๐) ๒.นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๑.๓๙ (๗๐/๘๖)	๑.นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ และ ๒ ผลการสอบ ภาษาอังกฤษของ สพช. ไม่บรรลุตาม เกณฑ์ ๒.ไม่มีนักศึกษามีผล สอบภาษาอังกฤษ ของสพช. ในระดับ Advance	๑. กำหนดนโยบายการส่งเสริมการพัฒนา ทักษะภาษาอังกฤษในการเรียนการสอน และกิจกรรมเสริมหลักสูตร ๒.สร้างบรรยากาศการเรียนรู้ และการใช้ ทักษะภาษาอังกฤษในวิทยาลัย ๓. มีการประเมินทักษะภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษาที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ และ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง ๔. มีการทบทวนทักษะภาษาอังกฤษโดย อาจารย์วิทยากรภายนอก ๕. กำกับติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน ในการประชุมคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร การประชุมอาจารย์ และการ ประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เพื่อ หาแนวทางการพัฒนาผลสอบอย่าง ต่อเนื่อง	กำหนดเสร็จ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ผู้รับผิดชอบ อ.อวินนท์ บัวประทุม หัวหน้างาน กิจการ นักศึกษาฯ อ.จารุกิตต์ จันทร์งาม

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		ตนเอง โดยใช้สื่อ E-learning ๔.ให้นักศึกษาทุก คนสอบวัดความรู้ ภาษาอังกฤษของ สภช.ตามปฏิทิน การศึกษาของ สถาบันพระบรม ราชชนก	๓.นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ (๑๑๗/๑๑๗) ๔.นักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ (๑๔๗/๑๔๗) ๕.ไม่มีนักศึกษามี ผลสอบภาษา อังกฤษของสภช. ในระดับ Advance		๖. สื่อสาร และประชาสัมพันธ์ผลการ ดำเนินงานให้อาจารย์ และนักศึกษา รับทราบอย่างต่อเนื่อง ๗. ประเมินผลและสรุปรายงานเสนอ ผู้บริหาร	

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๓. ด้านการบริหารจัดการ กิจกรรม พัฒนาขั้นตอนการกำกับ ติดตามการเบิกจ่าย งบประมาณ วัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการ กำกับติดตามการเบิก จ่ายเงินราชการเป็นไปตาม นโยบายของสถาบัน/คณะ พยาบาลศาสตร์ ที่กำหนด ว่า ข้อมูลการเบิกจ่ายใน ระบบ GFMS ๓๐ มิ.ย. ของทุกปี วิทยาลัยต้อง เบิกจ่าย ร้อยละ ๘๒	การเบิกจ่าย งบประมาณไม่ เป็นไปตาม นโยบายของ สถาบัน/คณะ พยาบาลศาสตร์	๑. การวางแผน การเบิกจ่าย - รับใบสำคัญ พร้อมเอกสาร ประกอบการเบิก เงิน - เจ้าหน้าที่ การเงินตรวจสอบ ความถูกต้อง - จัดทำทะเบียน คุมเงินประจำงวด - เสนอผอ.เพื่อ พิจารณาอนุมัติ - นำเอกสารขอ เบิกเข้าระบบ GFMS - บันทึกรายการ ในใบสำคัญ	ระบบและกลไก การเบิกจ่ายเงิน ราชการไม่เพียงพอ โดยเฉพาะขั้นตอน การกำกับติดตาม การเบิกจ่าย งบประมาณไม่ ชัดเจน	ผลการเบิกจ่ายเงิน งบประมาณไม่ เป็นไปตามนโยบาย ของสถาบัน/คณะ พยาบาลศาสตร์ โดย ข้อมูลการเบิกจ่ายใน ระบบGFMS ณ. วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๖ มี การเบิกจ่ายร้อยละ ๕๒.๕๑ ซึ่งไม่เป็นไป ตามเป้าหมายที่ กำหนด	ควรพัฒนาขั้นตอนการกำกับติดตามการ เบิกจ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปตาม เป้าหมายที่กำหนด ๑. การวางแผนการกำกับติดตามการใช้ จ่ายงบประมาณ - กำหนดแผนการกำกับติดตามการใช้จ่าย งบประมาณ พร้อมทั้งระบุผู้รับผิดชอบ - รองผู้อำนวยการแต่ละฝ่ายฯ วางแผนการ ดำเนินงานตามโครงการ และเบิกจ่ายเงิน โดยพิจารณาให้แล้วเสร็จในไตรมาสที่ ๓ ยกเว้นการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินค่าจ้าง หรือค่าตอบแทนการสอน - รองผู้อำนวยการแต่ละฝ่ายวางแผน ควบคุมการจัดซื้อจัดจ้างในโครงการให้ เป็นไปตามระเบียบพัสดุที่กำหนด ๒. การดำเนินกำกับติดตามการใช้จ่าย งบประมาณ	กำหนดเสร็จ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ผู้รับผิดชอบ - นางสาว อัญชลี แก้วสระศรี รองผู้อำนวยการ การด้านบริหาร และยุทธศาสตร์ - นางชลดา ดิยะวิสุทธิ์ศรี รองผู้อำนวยการ การด้าน วิชาการ

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		ลงบัญชีด้านรับ ตามประเภทการ เบิกจ่าย ๒. ดำเนินการ เบิกจ่าย - เมื่อได้รับการ อนุมัติ ดำเนินการ ส่งจ่ายให้กับ เจ้าหน้าที่ - บันทึกรายการ ในใบสำคัญ ลงบัญชีด้านจ่าย ๓. เสนอเอกสาร การลงบัญชีด้าน จ่ายให้ผอ. พิจารณาอนุมัติ ๔. เจ้าหน้าที่ การเงินเสนอ			- ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ดำเนินการจัดโครงการ/กิจกรรม และสรุป โครงการ และงบประมาณที่ใช้ เสนอ ต่อรองผู้อำนวยการ - รองผู้อำนวยการแต่ละฝ่ายตรวจสอบการ ดำเนินโครงการและงบประมาณที่ใช้ เป็น รายไตรมาส พร้อมทั้งสรุปผลเสนอต่อ ผู้อำนวยการ และหัวหน้างานแผนฯ ๓. การสรุปผลการดำเนินการเบิกจ่ายเงิน ราชการ - รองผู้อำนวยการแต่ละฝ่าย สรุปการเบิก จ่ายเงินในแต่ละไตรมาส ต่อผู้อำนวยการ - งานการเงินสรุปผลการเบิกจ่ายแต่ละไตร มาสต่อผู้อำนวยการ และแจ้งให้รอง ผู้อำนวยการ หัวหน้างาน รับทราบ - งานแผนฯ สรุปผลการดำเนินโครงการแต่ ละไตรมาส รวมทั้งระบุงบประมาณที่ใช้	-นางเบญจมาภรณ์ นาคามดี รองผู้อำนวยการ ด้านกิจการ นักศึกษา - นางวิภาพร สิทธิศาสตร์ รองผู้อำนวยการ ด้านวิจัย บริการวิชาการ - นางสาวรุ่งทิพา หวังเรืองสถิตย์ หัวหน้างาน ยุทธศาสตร์ และ ประกันคุณภาพ - นางศุภรศรี สุขป้อม หัวหน้างาน บริหารทั่วไป

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		รายละเอียดการ รับจ่ายเงิน ประจำวันต่อ คณะกรรมการ ตรวจสอบบัญชี รับจ่ายประจำวัน ๕. นำเอกสาร ประกอบการรับ จ่ายเงินประจำวัน ตามที่คณะ กรรมการฯ รับทราบจัดเก็บ ไว้เพื่อรับการ ตรวจสอบ ๕. ประเมินผล ความพึงพอใจ ของผู้รับบริการ			เพื่อเป็นข้อมูลยืนยันการเบิกจ่ายเงินกับ งานการเงิน ๕. งานการเงินสรุปรายงานผลการเบิก จ่ายเงิน ต่อผู้อำนวยการและ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เพื่อ พิจารณาให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไข	- นางสาว จุฑามาศ รัตนอัมภา หัวหน้างาน ทะเบียน วัดและ ประเมินผล - นางสาวอวิณห์ บัวประชุม หัวหน้างาน กิจการนักศึกษา และงานทำนุ บำรุงศิลป วัฒนธรรม -นางดวงใจ พรหมพยัคฆ์ หัวหน้า งานวิจัย นวัตกรรมการและ วิเทศสัมพันธ์

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		๖. ติดตามกำกับ ผลการปฏิบัติงาน รายไตรมาส รายงานต่อรอง ผอ.ด้านบริหาร และยุทธ ศาสตร์ และแจ้งหัวหน้า งานแผนฯ ๗. รองผอ.ด้าน บริหารและ ยุทธศาสตร์ เสนอ ต่อคณะกรรมการ บริหารวิทยาลัยฯ				- นางสาว จิตตระการ ศุภร์ดี หัวหน้างาน บริการวิชาการ และศูนย์ความ เป็นเลิศ - นางอายุพร กัยวิกัยโกศล หัวหน้าสาขา การพยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
						-นางสาวสายชล จันทร์วิจิตร หัวหน้าสาขา การพยาบาล ผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ - นางนุโรม จ้อยพ่วง หัวหน้าสาขา การพยาบาล มารดา ทารก และผดุงครรภ์ - นางสาวสวิตรี ลัมกมลทิพย์ หัวหน้าสาขา การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น - นางสาว ศุภวรรณ

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
						ยอดโปร่ง หัวหน้าสาขา การพยาบาล อนามัยชุมชน - นางจิตติพร ศิริระเกตุ หัวหน้า สาขาวิชา บริหารและ พัฒนาวิชาชีพ การพยาบาล

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
๔. ด้านการบริหารจัดการ ด้านการปฏิบัติงาน (กฎหมาย ระเบียบ) (Operation Risks) กิจกรรม พัฒนาระบบการบริหาร จัดการโครงการ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้มีการดำเนิน โครงการตามแผนปฏิบัติ การที่กำหนด ๒. เพื่อให้แต่ละโครงการมี ใช้งบประมาณตามที่ แผนปฏิบัติการที่กำหนด ๓. เพื่อให้มีการกำกับ ติดตามความก้าวหน้า และ รายงานสรุปการดำเนิน	เสี่ยงต่อการไม่ บรรลุตัวชี้วัด แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติ การเนื่องจาก การบริหาร โครงการไม่มี ประสิทธิภาพ และประสิทธิผล	๑. คณะกรรมการ จัดทำแผนฯจัดทำ แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒. ดำเนินการ ชี้แจงแผนปฏิบัติ การปีงบประมาณ ไปสู่งาน/ฝ่าย/ บุคคล ๓. ประชาสัมพันธ์ แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ และแบบฟอร์ม การเขียนโครงการ ผ่านทาง Web วิทยาลัยฯ และ อีสานบรรณ	ไม่เพียงพอ	ผลการดำเนินงาน บรรลุตัวชี้วัดแผนกล ยุทธ์ และแผนปฏิบัติ การน้อยกว่า เป้าหมายที่กำหนด โดย ไตรมาสที่ ๑ บรรลุตัวชี้วัดแผนกล ยุทธ์ = ๒๑.๒๘% บรรลุตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการ = ๒๐.๕๙% การบรรลุตัวชี้วัด ความสำเร็จ แผนปฏิบัติการ = ๒๕%	๑. คณะกรรมการจัดทำแผนฯดำเนินการ จัดทำแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ โดย กำหนดให้โครงการที่เป็นการจัดอบรม บริการวิชาการ โครงการประชุมที่เกี่ยวข้อง กับอาจารย์ และนักศึกษา โครงการที่ เกี่ยวข้องกับการพัฒนาองค์กร และ โครงการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ให้ดำเนินการในไตรมาส ที่ ๑-๒ มากที่สุด ยกเว้นที่มีความจำเป็นตามบริบท เช่นการรับนักศึกษาใหม่ให้ดำเนินการ และ เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จในไตรมาส ๓ ๒. ดำเนินการชี้แจงแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ไปสู่งาน/ฝ่าย/บุคคล ๓. ประชาสัมพันธ์แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ และแบบฟอร์มการเขียน โครงการผ่านทาง Web วิทยาลัยฯ และ สารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	กำหนดเสร็จ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ผู้รับผิดชอบ - นางสาว อัญชลี แก้วสระศรี รองผู้อำนวยการ การด้านบริหาร และยุทธศาสตร์ - นางชลลดา ดิยะวิสุทธิ์ศรี รองผู้อำนวยการ การด้าน วิชาการ -นางเบญจมาภรณ์ นาคามดี

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
โครงการตามแผนปฏิบัติ การที่กำหนด		๔.ผู้รับผิดชอบ โครงการจัดทำ โครงการเสนอขอ อนุมัติดำเนินการ ๕.งานยุทธศาสตร์ ดำเนินการ ติดตามการ ดำเนินงานแต่ละ โครงการ และ ดำเนินการขอ อนุมัติผู้บริหารใน กรณีที่มีการ เปลี่ยนแปลงการ ดำเนินโครงการ ๖.งานยุทธศาสตร์ ดำเนินการ ติดตาม ผู้รับผิดชอบ		ไตรมาสที่ ๒ บรรลุตัวชี้วัดแผนกล ยุทธ์ = ๖๑.๗๐% บรรลุตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการ = ๒๖.๔๗% การบรรลุตัวชี้วัด ความสำเร็จ แผนปฏิบัติการ = ๒๕% ไตรมาสที่ ๓ บรรลุตัวชี้วัดแผนกล ยุทธ์ = ๗๖.๖๐% บรรลุตัวชี้วัดบรรลุ ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติ การ = ๒๙.๔๑% การบรรลุตัวชี้วัด ความสำเร็จ	๔.ผู้รับผิดชอบโครงการจัดทำโครงการ เสนอขออนุมัติดำเนินการโดยระบุ ระยะเวลาดำเนินการ และระบุระยะเวลา การเบิกจ่ายแต่ละกิจกรรมที่มีในโครงการ ให้ชัดเจนเพื่อนำมาจัดทำงบประมาณการ เบิกจ่ายแต่ละเดือน ๕.หัวหน้างานที่เกี่ยวข้อง/รองผู้อำนวยการ ที่เกี่ยวข้อง/งานยุทธศาสตร์ดำเนินการ กำกับติดตามการดำเนินงานแต่ละโครงการ ๖. กรณีที่มีความประสงค์จะขอ เปลี่ยนแปลงกิจกรรม/โครงการในประเด็น - ระยะเวลาดำเนินการต้องยังคงอยู่ในไตร มาสเดียวกัน และต้องเบิกจ่ายให้สิ้นสุดใน ไตรมาสนั้นๆผ่านรองผู้อำนวยการที่ เกี่ยวข้องมาที่งานยุทธศาสตร์ - การปรับรายละเอียดการดำเนินการหรือ ยกเลิกการดำเนินการต้องไม่กระทบต่อ ผลลัพธ์การดำเนินการตามตัวชี้วัดโครงการ	รองผู้อำนวยการ การดำเนินงาน นักศึกษา - นางวิภาพร สิทธิศาสตร์ รองผู้อำนวยการ การด้านวิจัย บริการวิชาการ - นางสาวรุ่งทิวา หวังเรืองสถิตย์ หัวหน้างาน ยุทธศาสตร์ และ ประกันคุณภาพ - นางศุภรศรี สุขป้อม หัวหน้างาน บริหารทั่วไป

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		โครงการส่งสรุป โครงการ/รายงาน ความก้าวหน้าผล การดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติ การปีงบประมาณ ทุก เดือนผ่านการ ที่ประชุม ประจำเดือนของ อาจารย์ ๗. ประสานรอง ผู้อำนวยการแต่ ละฝ่าย เพื่อขอผล การดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดตาม แผนกลยุทธ์ และ แผนปฏิบัติการ ทุก ๓ เดือน ผ่าน		แผนปฏิบัติการ = ๒๕%	- ปรับรายละเอียดการใช้งบประมาณโดย งบประมาณคงเดิมผ่านรองผู้อำนวยการที่ เกี่ยวข้องมาที่งานยุทธศาสตร์ - ปรับรายละเอียดการใช้งบประมาณโดย งบประมาณลดลง ให้ระบุความต้องการคืน ผ่านรองผู้อำนวยการที่เกี่ยวข้องมาที่งาน ยุทธศาสตร์ - ปรับรายละเอียดการใช้งบประมาณโดย ต้องการนำงบประมาณไปปรับใช้ใน โครงการใดให้ทำบันทึกและเสนอโครงการ ทั้งสองโครงการนั้นผ่านรองผู้อำนวยการที่ เกี่ยวข้องมาที่งานยุทธศาสตร์ ๗. งานการเงินส่งบันทึกรายงานผลการใช้ งบประมาณ และเงินเหลือจ่ายทุกโครงการ ไปยังรองผู้อำนวยการ ทุกด้านทุกเดือน ผ่านระบบ อีสารบรรณ ๘.งานยุทธศาสตร์ประสานรองผู้อำนวยการ แต่ละฝ่าย เพื่อขอ	- นางสาว จุฑามาศ รัตนอัมภา หัวหน้างาน ทะเบียน วัดและ ประเมินผล - นางสาวอินันท์ บัวประชุม หัวหน้างาน กิจการนักศึกษา และงานทำนุ บำรุงศิลป วัฒนธรรม -นางดวงใจ พรหมพยัคฆ์ หัวหน้า งานวิจัย นวัตกรรมและ วิเทศสัมพันธ์

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
		ทาง Google drive ๘. งานยุทธศาสตร์ จัดทำสรุปรายงาน ผลการประเมิน การดำเนินงาน และการกำกับ ติดตามตามแผน กลยุทธ์ และ แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ รายงานต่อ ผู้อำนวยการและ คณะกรรมการ การ บริหารวิทยาลัยฯ ทุก ๓ เดือน			- ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯตามแผน กลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการแต่ละไตรมาส -รายงานสรุปโครงการ/รายงาน ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการปีงบประมาณ และการใช้ งบประมาณทุกไตรมาสผ่านรอง ผู้อำนวยการที่เกี่ยวข้องแต่ละไตรมาส กรณีที่แต่ละฝ่ายมีงบประมาณเหลือ จ่ายจากกิจกรรม/โครงการที่สิ้นสุด และ โครงการที่ไม่ใช้งบประมาณให้ทำบันทึกขอ คืนงบประมาณดังกล่าวมาที่งาน ยุทธศาสตร์เพื่อเสนอผู้บริหารในการ บริหารงบประมาณต่อไป กรณีที่กิจกรรม/โครงการที่มีความ จำเป็นเร่งด่วนต้องการของงบประมาณเพิ่ม ก่อนปรับแผนปฏิบัติการประจำปีกลางปี หรือยังจากดำเนินการปรับแผนปฏิบัติการ ประจำปีกลางปีไปแล้ว ให้บันทึกความ	- นางสาว จิตตระการ ศุภร์ดี หัวหน้างาน บริการวิชาการ และศูนย์ความ เป็นเลิศ - นางอายุพร กัยวิทย์โกศล หัวหน้าสาขา การพยาบาลจิต เวชและ สุขภาพจิต

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
					ต้องการงบประมาณพร้อมแสดง รายละเอียดความต้องการผ่านรอง ผู้อำนวยการที่เกี่ยวข้องมาทำงาน ยุทธศาสตร์เพื่อเสนอผู้บริหารต่อไป ๘. งานยุทธศาสตร์จัดทำสรุปรายงานผลการ ประเมินการดำเนินงานและการกำกับ ติดตามตามแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ รายงานต่อผู้อำนวยการและ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ ทุกไตรมาส	-นางสาวสายชล จันทร์วิจิตร หัวหน้าสาขา การพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ - นางนุโรม จ้วยพ่วง หัวหน้าสาขา การพยาบาล มารดา ทารก และผดุงครรภ์ - นางสาวสาวิตรี ลิมกมลทิพย์ หัวหน้าสาขา การพยาบาล เด็กและวัยรุ่น

ภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้ง หน่วยงานของรัฐหรือ ภารกิจตามแผนดำเนินการ หรือภารกิจอื่นๆที่สำคัญ ของหน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุมภายใน	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
						- นางสาว ศุภวรรณ ยอดโปร่ง หัวหน้าสาขา การพยาบาล อนามัยชุมชน - นางจิตติพร ศิระะเกตุ หัวหน้าสาขา วิชาการและ พัฒนาวิชาชีพ การพยาบาล

ลายมือชื่อ.....

(นางสาวอัสนี วันชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อส่วนงานย่อย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
 รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
 สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานสิ้นสุด ๒๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเป็นองค์กรสมรรถนะ สูงภายใต้การบริหาร จัดการตามหลักธรรมาภิบาล กิจกรรม จัดหาหอพักนักศึกษาที่ ปลอดภัยต่อผู้อยู่อาศัย วัตถุประสงค์ ๑. จัดหาหอพักนักศึกษา ที่ปลอดภัยต่อผู้อยู่อาศัย	๑. มีแผนการบำรุงรักษา อาคารสถานที่ และ ประชาสัมพันธ์ให้ บุคลากรในองค์กรทราบ ๒. กรณีที่พบอาคาร สถานที่ชำรุด ๒.๑ ผู้พบเหตุการณ์แจ้ง ซ่อมในระบบ ๒.๒ เจ้าหน้าที่พัสดุ รับ เรื่องจากการแจ้งซ่อมใน ระบบ ๒.๓ ตรวจสอบหนังสือ/ เอกสารการแจ้งซ่อมว่า ถูกต้องครบถ้วนหรือไม่ เพื่อนำประกอบการ พิจารณา	๑. สภาพหอพัก ๔ เป็น คอนกรีตเสริมเหล็กซึ่ง สร้างตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๒๑ พื้นที่ ขนาด ๑,๙๖๐ ตารางเมตร ซึ่งมีอายุการ ใช้งานเกิน ๒๕ ปี ค่า เสื่อมราคาปัจจุบันที่ ๑ บาท ๒. สภาพคอนกรีตภายใน ตึกแตกร้าวปูนร่วน ไม่เกาะกันหลังซ่อมแซม พบว่าคอนกรีตไม่เกาะตัว เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ โยธาจังหวัดมา ประเมินพบว่าไม่คุ้มค่า ในการซ่อมบำรุง	๑. มีแผนการบำรุงรักษา อาคารสถานที่ และ ประชาสัมพันธ์ให้ บุคลากรในองค์กรทราบ ๒. กรณีที่พบอาคาร สถานที่ชำรุด ๒.๑ ผู้พบเหตุการณ์แจ้ง ซ่อมในระบบ ๒.๒ เจ้าหน้าที่พัสดุ รับ เรื่องจากการแจ้งซ่อมใน ระบบ ๒.๓ ตรวจสอบหนังสือ/ เอกสารการแจ้งซ่อมว่า ถูกต้องครบถ้วนหรือไม่ เพื่อนำประกอบการ พิจารณา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานพัสดุ ฝ่ายอำนวยการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑. มีการจัดทำแผนการ บำรุงรักษาอาคาร สถานที่ และ ประชาสัมพันธ์ให้ บุคลากรในองค์กรทราบ ๒. หลังจากมีการ บำรุงรักษาอาคาร สถานที่ เรียบร้อยแล้ว ช่วงไตรมาสที่ ๒-๓ ยังไม่พบว่าการชำรุดทรุด โทรมของงานโครงสร้าง อาคาร หอพัก มีเพียง การแจ้งซ่อมแซมวัสดุ อุปกรณ์ที่เสื่อมสภาพ จากการใช้งาน ๓. วิทยาลัยฯ ส่งหนังสือ ถึงสำนักงานโยธาธิการ

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	๒.๔ เสนอหนังสือถึง ผู้อำนวยการ ผ่านรอง ผู้อำนวยการเพื่อ เก็บบันทึกข้อมูลงาน อาคารสถานที่ดำเนินการ ๒.๕ หัวหน้างานอาคาร สถานที่รับเรื่อง ดำเนินการซ่อม โดย พิจารณา ดังนี้ ๒.๕.๑ กรณีเร่งด่วน ก่อให้เกิดอันตรายต่อ บุคลากร และนักศึกษา ๑) สามารถซ่อมเองได้ สอบถามเจ้าหน้าที่พัสดุ ว่ามีวัสดุอุปกรณ์ในการ ซ่อมหรือไม่ ถ้ามีวัสดุให้ ดำเนินการเบิกจ่ายจาก พัสดุทันที กรณีไม่มีวัสดุ เจ้าหน้าที่อาคารสถานที่ ทำบันทึกข้อความเรื่อง/ ขอซื้อ/จ้างทำของ/จ้าง ซ่อม ส่งให้เจ้าหน้าที่พัสดุ		๒.๔ เสนอหนังสือถึง ผู้อำนวยการ ผ่านรอง ผู้อำนวยการเพื่อ เก็บบันทึกข้อมูลงาน อาคารสถานที่ดำเนินการ ๒.๕ หัวหน้างานอาคาร สถานที่รับเรื่อง ดำเนินการซ่อม โดย พิจารณา ดังนี้ ๒.๕.๑ กรณีเร่งด่วน ก่อให้เกิดอันตรายต่อ บุคลากร และนักศึกษา ๑) สามารถซ่อมเองได้ สอบถามเจ้าหน้าที่พัสดุ ว่ามีวัสดุอุปกรณ์ในการ ซ่อมหรือไม่ ถ้ามีวัสดุให้ ดำเนินการเบิกจ่ายจาก พัสดุทันที กรณีไม่มีวัสดุ เจ้าหน้าที่อาคารสถานที่ ทำบันทึกข้อความเรื่อง/ ขอซื้อ/จ้างทำของ/จ้าง ซ่อม ส่งให้เจ้าหน้าที่พัสดุ			และผังเมืองจังหวัด พิษณุโลกขอความ อนุเคราะห์ตรวจสอบ โครงสร้างอาคารฯ และ เจ้าหน้าที่เข้ามา ดำเนินการตรวจสอบ โครงสร้างของอาคาร หอพัก ๒ และ ๓ ในวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ผลการตรวจสอบ เบื้องต้น พบว่า ๑) ด้านโครงสร้างยังอยู่ ในสภาพดี ไม่ชำรุด แต่มี สภาพทรุดโทรมตามการ ใช้งาน เนื่องจากมีระยะ ยาวนานหลายปี ๒) ไม่มีถังดับเพลิง และ ไม่มีระบบไฟฉุกเฉิน ติดภายในอาคารหอพัก นักศึกษา ๓) ภายในอาคารมีท่อ ระบายน้ำทิ้ง อยู่ภายใน

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	เพื่อดำเนินการจัดหาและ ส่งมอบวัสดุให้เจ้าหน้าที่ อาคารสถานที่ดำเนินการ ทันที ๒) ไม่สามารถซ่อมเอง ได้เจ้าหน้าที่อาคาร สถานที่ทำบันทึก ข้อความเรื่องขอซื้อ /จ้าง ทำของ/จ้างซ่อม ส่งให้ เจ้าหน้าที่พัสดุ ดำเนินการต่อไป ๒.๕.๒ กรณีปกติ ดำเนินการตามลำดับของ การแจ้งซ่อมตามข้อ ๑)		เพื่อดำเนินการจัดหาและ ส่งมอบวัสดุให้เจ้าหน้าที่ อาคารสถานที่ดำเนินการ ทันที ๒) ไม่สามารถซ่อมเอง ได้เจ้าหน้าที่อาคาร สถานที่ทำบันทึก ข้อความเรื่องขอซื้อ /จ้าง ทำของ/จ้างซ่อม ส่งให้ เจ้าหน้าที่พัสดุ ดำเนินการต่อไป ๒.๕.๒ กรณีปกติ ดำเนินการตามลำดับของ การแจ้งซ่อมตามข้อ ๑) ๓. กรณีที่พบอาคาร เสื่อมสภาพ ๓.๑ ประเมินความเสี่ยง ๓.๑.๑. ประเมินอาคาร ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง โดย ๑) แต่งตั้งคณะ กรรมการประเมินอาคาร ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง			ของอาคาร จึงส่งกลิ่นน้ำ ทิ้งและไม่มีอากาศเข้าไป ระบายได้เพียงพอ แต่ยัง ไม่ได้รับรายการการ สำรวจอาคารเรียนหอพัก นักศึกษาของวิทยาลัยฯ จากสำนักงานโยธา และ ผังเมือง จังหวัดพิษณุโลก

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			ประกอบด้วย รอง ผู้อำนวยการทุกกลุ่มงาน เจ้าหน้าที่อาคารสถานที่ และบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตรวจสอบ และลงความเห็นว่าเป็น ควรบำรุงรักษา ซ่อมแซม เพื่อการใช้งานต่อหรือไม่ หรือเห็นควรให้ส่งต่อ ผู้เชี่ยวชาญเพื่อประเมิน สภาพต่อไป ๒) คณะกรรมการ ประเมินอาคารที่ดินและ สิ่งก่อสร้างจัดทำรายงาน เสนอรองผู้อำนวยการเพื่อ พิจารณา และนำเรื่อง เสนอกรรมการ บริหารวิทยาลัยฯเพื่อ พิจารณาลงความเห็น และสั่งการกรณีที่ต้อง ส่งผู้เชี่ยวชาญให้ประสาน สำนักงานโยธาเข้า			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			ตรวจสอบสภาพอาคาร คอนกรีตเสริมเหล็ก โดย เข้าตรวจสอบอาคารตาม หลักเกณฑ์ที่กฎหมาย กำหนด ในประเด็น - ความมั่นคงแข็งแรง ของอาคาร - ความปลอดภัยของ ระบบและอุปกรณ์ ประกอบของอาคาร - การตรวจสอบ สมรรถนะของระบบและ อุปกรณ์ต่างๆ ของ อาคารเพื่ออพยพผู้ใช้ อาคาร - การตรวจสอบระบบ บริหารจัดการความ ปลอดภัยในอาคาร หลังจากนั้นผู้ตรวจสอบ อาคารจัดทำรายงานผล การ ตรวจสอบอาคาร และอุปกรณ์ประกอบ			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			ของอาคารที่ได้ ตรวจสอบ ให้กับ ผู้อำนวยการฯ หากว่า ผู้ตรวจสอบอาคารไม่ สามารถสรุปผล การ ตรวจอาคารในส่วนใด ส่วนหนึ่งได้ จะต้องจัดหา ผู้ประกอบวิชาชีพ เฉพาะสาขามาตรวจสอบ เพิ่มเติม ๓) หากผู้ตรวจสอบ อาคาร ประเมินแล้วว่า อาคารมีความปลอดภัย ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด จะ ทำการรับรองรายงานผล การตรวจสอบ แต่หากว่า อาคาร ดังกล่าวไม่ผ่าน มาตรฐานความ ปลอดภัย ผู้ตรวจสอบ จะแจ้งให้ผู้อำนวยการ หรือผู้ดูแลอาคาร แก้ไข ปรับปรุงตามเสนอ			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			๔) รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานอำนวยการนำ ผลการพิจารณาเสนอ กรรมการบริหาร วิทยาลัยฯเพื่อพิจารณา การของบประมาณเพื่อ การจัดหาอาคารใหม่ ๓.๒ การจัดหาอาคาร ใหม่ ๓.๒.๑ จัดทำเอกสาร แบบฟอร์มคำขอ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ หมวดงบลงทุน ค่าที่ดิน และสิ่งก่อสร้าง ประกอบด้วยเอกสาร ดังนี้ - เอกสารประมาณ ราคา (BOQ) และ เลขที่แบบ - เอกสารแสดงวงจางาน งวดเงิน			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			- เอกสารรายการประกอบแบบ ที่สมบูรณ์เป็นปัจจุบันจากกองแบบแผนหรือสำนักงานโยธาธิการและผังเมืองจังหวัด โดยในเอกสารระบุสถานที่ดำเนินการ - มีผลทดสอบดิน หรือความพร้อมของพื้นที่ที่จะดำเนินการก่อสร้าง - ตั้งงบประมาณของรายการสิ่งก่อสร้างผูกพันข้ามปีงบประมาณ ในปีแรก ให้เสนอตั้งงบประมาณ ๒๐% ของวงเงินการก่อสร้างอาคาร ส่วนงบประมาณที่เหลือให้เฉลี่ยตามปีงบประมาณที่ผูกพันในระยะเวลาก่อสร้าง - จัดทำแผนผังของวิทยาลัย โดยระบุพื้นที่			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			ดำเนินการก่อสร้างที่ได้ เสนอคำขอทุกรายการใน แผนผังวิทยาลัย - ทำข้อมูลเหตุผลความ จำเป็น ต้องระบุให้ ชัดเจนครอบคลุมถึง ความต้องการ ปัญหาที่ เกิดขึ้น และผลกระทบ ต่อการปฏิบัติงาน/การ จัดการเรียนการสอน - จัดทำข้อมูล งบประมาณค่าที่ดินและ สิ่งก่อสร้าง และรายการ ปรับปรุงซ่อมแซม ที่ ได้รับตาม พ.ร.บ. งบประมาณ ๕ ปี ย้อนหลัง ๓.๒.๒. เสนอเอกสาร แบบฟอร์มคำขอ งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ หมวดงบลงทุน ค่าที่ดิน			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			และสิ่งก่อสร้าง และ เอกสารการแสดงผล ความจำเป็น ความพร้อม ของเอกสาร และความ พร้อมในการดำเนินการ เป็นสิ่งจำเป็นและสำคัญ ต่อการพิจารณาเบื้องต้น ของสำนักงบประมาณ รวมทั้งการพิจารณาของ รัฐสภาในขั้นตอนของ กรรมการวิสามัญ และ คณะกรรมการการบ ลงทุน ค่าครุภัณฑ์ และ ที่ดินและสิ่งก่อสร้างให้กับ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อดำเนินการต่อไป			

สถานะดำเนินการ

☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ

✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด

X = ยังไม่ได้ดำเนินการ

○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเป็นองค์กรสมรรถนะ สูงภายใต้การบริหาร จัดการตามหลักธรรมาภิบาล กิจกรรม กำกับติดตาม และเร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้การเบิกจ่าย งบประมาณแผนปฏิบัติ การ ให้สอดคล้องกับ เป้าหมายรัฐบาล	๑. ทบทวนให้มีการ เบิกจ่ายในแผนปฏิบัติ การ ให้สอดคล้องกับ เป้าหมายรัฐบาล คือ ไตร มาส ๑ = ๓๒% ไตรมาส ๒ = ๕๔% ไตรมาส ๓ = ๗๗% ไตรมาส ๔ = ๑๐๐% และควบคุมให้มี การจัดสรรงบประมาณ ในแผนปฏิบัติการ ให้ ใกล้เคียงกับการ ดำเนินการจริง ๒. กำกับติดตามให้มีการ เบิกจ่ายและจำนวน งบประมาณการเบิกจ่าย ในแต่ละโครงการเมื่อ สิ้นสุดโครงการ ๓. กำกับติดตามการ เบิกจ่ายงบลงทุนให้ เป็นไปตามวงจางานที่ กำหนด และให้เบิกจ่าย	ผลการดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ การเบิกจ่ายงบประมาณ ไม่เป็นไปตามแผน พบว่า ไตรมาส ๑ = ๘.๕๖ % (ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕) ไตรมาส ๒ = ๒๒.๖๐% (ข้อมูล ณ วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๕) ไตรมาส ๓ = ๔๑.๓๔ % คงเหลืออีก ๕๘.๖๖% (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕) ไตรมาส ๔ = ๗๘.๓๑% คงเหลืออีก ๒๑.๖๙% ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)	๑. ทบทวนให้มีการ เบิกจ่ายในแผนปฏิบัติ การ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้สอดคล้องกับ เป้าหมายรัฐบาล คือไตร มาส ๑ = ๓๒%ไตรมาส ๒ = ๕๔%ไตรมาส ๓ = ๗๗% ไตรมาส ๔ = ๑๐๐% และควบคุมให้มีการ จัดสรรงบประมาณใน แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้ ใกล้เคียงกับการ ดำเนินการจริง ๒. รองผู้อำนวยการที่ เกี่ยวข้องกำกับติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ ในโครงการตาม แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ให้	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานการเงินและบัญชี ฝ่ายอำนวยการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑.การกำกับติดตาม การเบิกจ่ายใน แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไตรมาส ๑การเบิกจ่าย งบประมาณใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ = ๑๒.๙๙% (เกณฑ์ ๓๘%) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕)ต่ำกว่า เป้าหมาย ๒๕.๐๑ % ไตรมาส ๒มีการเบิกจ่าย งบประมาณใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ = ๓๓.๙๗% (เกณฑ์ ๕๗%) (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖) ต่ำกว่า เป้าหมาย ๒๓.๐๓ % ไตรมาส ๓ มีการเบิกจ่าย งบประมาณใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ = ๕๒.๕๑ % (เกณฑ์

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	แล้วเสร็จในระยะเวลาที่ กำหนด ๔. รายงานผลการ เบิกจ่ายในที่ประชุม กรรมการบริหาร วิทยาลัย ฯ กำกับติดตาม และเร่งรัดการเบิกจ่าย ประจำไตรมาส ทุกสิ้น ไตรมาส		ส่งเบิกจ่ายทั้งงานการเงิน ให้แล้วเสร็จไม่เกิน ๒ สัปดาห์ หลังโครงการ สิ้นสุด ๓. กรณีโครงการที่ ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว เกิน ๒ สัปดาห์แต่ยังไม่ เบิกจ่าย งานการเงินฯ ดำเนินการติดตามเป็น ลายลักษณ์อักษรไปยัง รองผู้อำนวยการที่ เกี่ยวข้อง เพื่อให้ ผู้รับผิดชอบโครงการ เร่งรัดการเบิกจ่ายแล้ว เสร็จไม่เกิน ๔ สัปดาห์ หลังโครงการสิ้นสุด			๘๐%) (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖) ต่ำกว่าเป้าหมาย ๒๗.๔๔%

สถานะดำเนินการ

☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ

✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด

X = ยังไม่ได้ดำเนินการ

○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีคุณภาพตาม มาตรฐานสากล และ อัตลักษณ์ของสถาบัน เพื่อบริหารจัดการสุข ภาวะชุมชน และการ พยาบาล ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กิจกรรม การจัดการความเสี่ยงที่ อาจไม่บรรลุตัวชี้วัด ความสำเร็จของวิทยาลัยฯ ในประเด็นร้อยละของ หลักสูตรการศึกษาที่ผ่าน เกณฑ์ AUNQA ในการ ประกันคุณภาพ หลักสูตรด้วยคะแนน ตั้งแต่ ๓.๐๐ ขึ้นไป	๑. จัดอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการประกัน คุณภาพการศึกษาตาม เกณฑ์ AUN-QA ให้กับ อาจารย์ประจำหลักสูตร และสายสนับสนุนที่ เกี่ยวข้อง ๒. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรได้รับการพัฒนา ศักยภาพเกี่ยวกับการ ประกันคุณภาพ การศึกษาตามเกณฑ์ AUN-QA	บุคลากรทุกระดับยังมี ความรู้ความเข้าใจใน เกณฑ์คุณภาพ ไม่ชัดเจน และไม่สามารถเขียน รายงานการประเมิน ตนเองเกณฑ์ AUNQA ได้ถูกต้อง ครบคลุม	๑. วางแผนการจัดการ ความเสี่ยง โดย - ประชุมวิเคราะห์ความ เสี่ยงของหลักสูตรที่อาจไม่ ผ่านเกณฑ์ AUNQA ในการ ประกันคุณภาพ หลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ ๓.๐๐ ขึ้นไประหว่างที่อาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร คณะกรรมการประกัน คุณภาพทั้งภายในและ ภายนอก เพื่อหาสาเหตุ และแนวทางแก้ไข - กำหนดนโยบาย แผนงาน และโครงการเกี่ยวกับการ ดำเนินงานตามเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA - ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA ให้กับ บุคลากรทุกระดับ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานประกันคุณภาพ ฝ่ายอำนวยการ งานบริหารหลักสูตร ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายอำนวยการ และ ฝ่ายวิจัย และบริการ วิชาการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑. มีนโยบาย แผนงาน และโครงการเกี่ยวกับ การดำเนินงานตาม เกณฑ์มาตรฐาน AUN- QA ๒. มีการจัดประชุมสร้าง ความเข้าใจเกี่ยวกับ เกณฑ์มาตรฐาน AUN- QA ให้กับบุคลากรทุกระดับพบว่าบุคลากร (อาจารย์และเจ้าหน้าที่ สายสนับสนุน) มีความรู้ ความเข้าใจการประกัน คุณภาพการศึกษาตาม เกณฑ์มาตรฐาน AUN- QA ร้อยละ ๙๓.๓๓ ๓. มีการทบทวนระบบ และกลไกการประกัน คุณภาพการศึกษาของ วิทยาลัยตามเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA ใน วันที่ ๑๑ มกราคม ๖๖

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้หลักสูตร การศึกษาของวิทยาลัย ผ่านเกณฑ์ AUNQA ใน การประกันคุณภาพ หลักสูตร			- ทบทวนระบบและกลไก การประกันคุณภาพ การศึกษาของวิทยาลัยตาม เกณฑ์มาตรฐาน AUN-QA - จัดทำโครงการบริหาร จัดการงานประกันคุณภาพ การศึกษาภายในของ วิทยาลัย/คณะพยาบาล ศาสตร์ ๒. ดำเนินการจัดการความ เสี่ยงจากการปฏิบัติงาน ดังนี้ - จัดอบรมให้ความรู้ความ เข้าใจการประกันคุณภาพ การศึกษาตามเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA ให้กับ บุคลากรทุกระดับ - พัฒนาความรู้ ความสามารถของอาจารย์ ที่เกี่ยวข้องอบรมเป็นผู้ ประเมินการประกัน คุณภาพการศึกษา	.		พบว่ายังมีระบบกลไก และแนวปฏิบัติไม่ ครอบคลุม เกณฑ์มาตรฐาน AUN QA ทั้ง ๘ เกณฑ์ จึง วางแผนจัดประชุม พัฒนาระบบกลไกหลัง รับการประเมินฯ ๔. จากผลการติดตาม การดำเนินงานประกัน คุณภาพการศึกษาตาม เกณฑ์ข้อกำหนดของ AQN-QA ปีการศึกษา ๒๕๖๕ การดำเนินงาน รอบ ๙ เดือนพบว่า มี การเขียน SAR ผลการ ประเมินตนเองอยู่ที่ ๓ คะแนน และจะรับ ประเมินจาก คณะกรรมการภายนอก วิทยาลัยฯในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๖

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			(AUN-QA Assessor) เพื่อ ถ่ายทอดความรู้ให้กับ บุคลากรในหน่วยงาน -จัดการประชุมเชิง ปฏิบัติการ ร่าง SAR ประเมินคุณภาพการศึกษา ตามเกณฑ์มาตรฐาน AUN- QA ปีการศึกษา ๒๕๖๕ โดยมีกิจกรรมดังนี้ ๑. วิเคราะห์ช่องว่างในการ ดำเนินการทั้ง ๘ เกณฑ์ (Gap Analysis) ๒. กำกับติดตามผลการ ดำเนินงานตามเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA ๓. จัดทำร่างรายงานการ ประเมินตนเองตามเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA ๔. วิพากษ์ SAR และ ตรวจสอบหลักฐาน			

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			๕. ประชุมตรวจประเมิน คุณภาพการจัดการศึกษา ด้วยตนเอง (Pre assessment) ๖. ประสานคณะพยาบาล ศาสตร์ในการกำหนดและ แต่งตั้งคณะกรรมการ ผู้ประเมินคุณภาพตาม เกณฑ์มาตรฐาน AUN-QA ของวิทยาลัย ๗. รับการประเมินรับการ ประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน AUN-QA			

สถานะดำเนินการ

- ★ = ดำเนินการแล้วเสร็จ
✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด
X = ยังไม่ได้ดำเนินการ
○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีคุณภาพตาม มาตรฐานสากล และ อัตลักษณ์ของสถาบัน เพื่อบริหารจัดการสุข ภาวะชุมชน และการ พยาบาล ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กิจกรรม เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ความเสี่ยง ติดเชื้อจากโรคอุบัติใหม่/ โรคอุบัติซ้ำ ของ นักศึกษา/อาจารย์และ บุคลากรของวิทยาลัย วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม ไม่ให้ นักศึกษา/ อาจารย์และบุคลากร ของวิทยาลัยมีการติดเชื้อ	๑.มีการประกาศ มาตรการ/แนวทางการ ปฏิบัติสำหรับนักศึกษาที่ สอดคล้องกับ สถานการณ์การแพร่ ระบาด ของประเทศและ นโยบายของประเทศและ คำสั่งจังหวัดพิษณุโลก ๒. ประสานสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด พิษณุโลกเกี่ยวกับการ ขอรับวัคซีนป้องกันโค วิด-๑๙ ให้กับนักศึกษา/ อาจารย์และบุคลากร ของวิทยาลัยได้รับวัคซีน ป้องกันโควิด๑๙ อย่าง น้อย ๓ เข็ม ๓. นักศึกษา/อาจารย์ และบุคลากรของ วิทยาลัยรายงานความ เสี่ยงตามระบบของ	การดำเนินงานใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบ -เสี่ยงติดเชื้อจากโรค ไวรัสโคโรนา จำนวน ๓๐๑ คน -มีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโค วิด ๑๔ จำนวน ๖๒ คน -สัมผัสผู้ป่วยติดเชื้อวัณ โรค ๓๔ คน -มีผู้ป่วยติดเชื้อวัณโรค ๑ คน	๑. ปรับมาตรการผ่อน ปรนในการอยู่หอพัก วิทยาลัยฯ เพื่อให้ สอดคล้องกับนโยบาย ประเทศ โดยให้นักศึกษา และผู้ปกครองมีส่วนร่วม รับผิดชอบหากพบว่ามี การติดเชื้อโควิด-๑๙ ใน ด้านค่าใช้จ่าย และการ กลับไปพักกักตัวรับการ รักษาที่บ้าน ๒. ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับนักศึกษาทุกชั้น ปี ๓.ผู้ปกครองลงนาม ยอมรับความเสี่ยงติดโค วิด-๑๙ กรณีให้นักศึกษา ออกนอกวิทยาลัยฯ และ กลับบ้านในวันหยุดซึ่ง อาจมีผลกระทบต่อการ เรียนของนักศึกษา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานยุทธศาสตร์ ฝ่าย อำนวยการ งานกิจการนักศึกษา ฝ่ายวิชาการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑.มีการปรับมาตรการ การอยู่หอพักของ นักศึกษา ผ่อนปรนการ เข้าออกวิทยาลัยฯ และ จำนวนครั้งของการตรวจ ATK ๒.นักศึกษา อาจารย์ เจ้าหน้าที่ได้รับวัคซีน ป้องกันโรคโควิด ๑๙ เข็มกระตุ้น ๓.นักศึกษา อาจารย์ เจ้าหน้าที่ มีจำนวนผู้ติด เชื้อโควิด ๑๙ ลดลง อย่างต่อเนื่อง

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
จากการแพร่ระบาดของ โรคโควิด ๑๙	วิทยาลัยฯ ทุกวันก่อน เวลา ๑๐.๐๐ น. ๔.หากมีนักศึกษาจาก พื้นที่เสี่ยงสูงกลับเข้า หอพักวิทยาลัยฯ วิทยาลัยฯมีมาตรการกัก ตัว สังเกตอาการตาม ระบบ ๕.ประสานโรงพยาบาล พุทธชินราชในการswab กรณีที่นักศึกษามีความ เสี่ยงสูงตามแบบประเมิน ความเสี่ยง ๖.กรณีมีการติดเชื้อโค วิด-๑๙ จัดให้แยกพักกัก ตัวและเข้าระบบรับการ รักษา และจัดเรียน ชดเชยกรณีอยู่ระหว่าง ฝึกภาคปฏิบัติ ส่วนกรณีวันโรคมักการคัด กรองกลุ่มเสี่ยงและรับ การตรวจจากหน่วยงาน		๔.ตรวจคัดกรองนศ.ที่ ออกไปนอกวิทยาลัยหลัง กลับเข้ามาสามวันโดยชุด ตรวจ ATK ซึ่งนักศึกษา รับผิดชอบค่าใช้จ่าย ๕.กรณีผลเป็นบวก นักศึกษาต้องกลับไป รักษาตัวที่บ้านจนครบ วันที่แพทย์กำหนดและ ก่อนกลับเข้าหอพัก วิทยาลัยฯ รับการตรวจ ATK ต้องเป็นลบจึงจะ กลับเข้าพักตามเดิม			

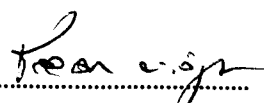
รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	ที่เกี่ยวข้องหากพบว่าติด เชื้อไวรัสโรคเข้าสู่ระบบ การรักษาและติดตาม อาการ					

สถานะดำเนินการ

- ☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ
- ✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด
- X = ยังไม่ได้ดำเนินการ
- = อยู่ระหว่างดำเนินการ

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ลายมือชื่อ
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ
วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ภายใต้การบริหารจัดการตาม หลักธรรมาภิบาล กิจกรรม เร่งรัดการจัดทำฐานข้อมูล สารสนเทศเพื่อการบริหารและ การตัดสินใจ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาระบบ สารสนเทศให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วนทุกพันธกิจ ๒. เพื่อยกระดับการบูรณาการ ข้อมูลและระบบสารสนเทศ ของวิทยาลัยในการเชื่อมต่อกับ คณะพยาบาลศาสตร์	๑. มีระบบและกลไกการจัดทาส่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีการวางแผนสำรวจวิเคราะห์ปัจจัยสนับสนุน วัสดุ/ครุภัณฑ์ โดยบุคลากรของหน่วยงานแต่ยังคงขาดโปรแกรมประมวลผลจากคณะพยาบาลศาสตร์ และนำเข้าข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเพื่อนำเข้าข้อมูลให้ผู้บริหารตัดสินใจ ๒. มีความต้องการใช้ผู้พัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลระบบต่างๆ ที่มีทักษะความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน ไม่เพียงพอต่อความต้องการ	-	๑. วิเคราะห์ระบบฐานข้อมูล และจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลรวมทั้งนำเข้าข้อมูลโดยให้ผู้บริหารใช้เป็นฐานข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดหาและพัฒนาฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบันภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ๓. พัฒนาผู้ที่มีทักษะความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานยุทธศาสตร์ ฝ่ายอำนวยการ งานกิจการนักศึกษา ฝ่ายวิชาการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑. มีระบบฐานข้อมูลที่เป็นปัจจุบันให้ผู้บริหารใช้เป็นฐานข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ ๒. ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดหาและพัฒนาฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน ๓. มีผู้ที่มีทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ฐานข้อมูล

สถานะดำเนินการ

☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ

✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด

X = ยังไม่ได้ดำเนินการ

○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิตพยาบาล ที่มีคุณภาพตาม มาตรฐานสากล และ อัตลักษณ์ของสถาบัน เพื่อบริหารจัดการสุข ภาวะชุมชน และการ พยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กิจกรรม การจัดการความเสี่ยงที่ อาจเกิดขึ้นในการฝึก ภาคปฏิบัติของนักศึกษา พยาบาล วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อป้องกันและลด ความไม่ปลอดภัยจาก การปฏิบัติงาน เช่น การ ถูกเข็มทิ่มตำ ถูกสารเคมี และติดเชื้อโรคต่างๆ และการเกิดอุบัติเหตุจาก	๑. จัดปฐมนิเทศให้กับ นักศึกษาที่จะขึ้นฝึก ภาคปฏิบัติ ๒. ทดสอบความรู้ การ ปฏิบัติการป้องกันจาก การถูกเข็มทิ่มตำ และถูก สารเคมีและติดเชื้อโรค ต่างๆ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ ๓. จัดทำคู่มือปฏิบัติเพื่อ ความปลอดภัยในการ ปฏิบัติงาน ๔. จัดอบรมเสริมความรู้ และทักษะปฏิบัติตาม หลัก UP ๕. กำหนดให้นักศึกษา ทุกคนตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี และให้ได้รับ วัคซีนป้องกันโรคไวรัส ตับอักเสบบี โรคโควิด- ๑๙ ๖. กระตุ้นและส่งเสริม ให้นักศึกษาปฏิบัติตาม	พบการรายงาน อุบัติการณ์ดังนี้ ๑. อุบัติเหตุเข็มทิ่มตำ ๒ ราย ๒. ให้อาผู้ป่วยไม่ถูกต้อง ๑ ราย ๓. ติดเชื้อวัณโรค ๒ ราย ๔. ติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ จำนวน ๖๒ ราย	๑. วางแผนการจัดการ ความเสี่ยง โดย - วิเคราะห์การเกิด อุบัติการณ์ความไม่ ปลอดภัยจากการ ปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุ และแนวทางแก้ไข - ออกแบบมคอ.๓ และ มคอ.๔ โดยบูรณาการ ความเสี่ยงและความ ปลอดภัยของผู้ป่วยและ บุคลากร - จัดทำโครงการเตรียม ความพร้อมก่อนฝึก ภาคปฏิบัติ ๒. ดำเนินการจัดการ ความเสี่ยงจากการ ปฏิบัติงาน - จัดปฐมนิเทศให้กับ นักศึกษาที่จะขึ้นฝึก ภาคปฏิบัติ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานบริหารหลักสูตร ฝ่ายวิชาการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	ดำเนินตามขั้นตอนหลัก ทุกข้อตามช่วงระยะเวลา พบอุบัติการณ์ ๒ คน (ให้อาผิด ๑ ราย เข็มทิ่ม ตำ ๑ ราย)

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
การเดินทางไปฝึก ปฏิบัติงานในแหล่งฝึก	หลัก UP อย่างเคร่งครัด ขณะฝึกปฏิบัติ ๗. จัดอบรมกฎหมาย จราจร รมรงค์การสวม หมวกนิรภัยขณะขี่ จักรยานยนต์ และให้ นักศึกษาทุกคนมี ใบอนุญาตขับขี่ ๘. ให้นักศึกษาทุกคนทำ ประกันอุบัติเหตุ ๙. เผื่อระวังพฤติกรรม การไม่สวมหมวกนิรภัย หรือการไม่ปฏิบัติตาม กฎหมายของนักศึกษา อย่างจริงจังและต่อเนื่อง ๑๐. กรณีมีอุบัติเหตุกรณีให้ นักศึกษาเขียนรายงาน อุบัติการณ์และทบทวน เหตุการณ์กับอาจารย์ ผู้สอนภาคปฏิบัติ และ พยาบาลพี่เลี้ยง		- ทดสอบความรู้ การ ปฏิบัติการป้องกันจาก การถูกเข็มทิ่มตำ และถูก สารเคมีและติดเชื้อโรค ต่างๆ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ - จัดทำคู่มือปฏิบัติเพื่อ ความปลอดภัยในการ ปฏิบัติงาน - จัดอบรมเสริมความรู้ และทักษะปฏิบัติตาม หลัก UP - กำหนดให้นักศึกษาทุก คนตรวจสุขภาพประจำปี และให้ได้รับวัคซีน ป้องกันโรคไวรัสตับ อักเสบบี โรคโควิด-๑๙ - กระตุ้นและส่งเสริมให้ นักศึกษาปฏิบัติตามหลัก UP อย่างเคร่งครัดขณะ ฝึกปฏิบัติ			

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	๑๑. รายงานผลต่อ อาจารย์ผู้รับผิดชอบงาน บริหารความเสี่ยงของ วิทยาลัย และกลุ่มงาน การพยาบาลด้านการ ป้องกันและควบคุมการ ติดเชื้อของโรงพยาบาล/ แหล่งฝึก ๑๒. ประเมินผลผลลัพธ์ และกระบวนการ ปฏิบัติงาน เพื่อนำผล การประเมินมาปรับปรุง แก้ไข		๓. ดำเนินการจัดการ ความเสี่ยงจากอุบัติเหตุ จราจรจากการเดินทาง - จัดอบรมกฎหมาย จราจร รัตนรงค์การสวม หมวกนิรภัยขณะขี่ จักรยานยนต์ และให้ นักศึกษาทุกคนมี ใบอนุญาตขับขี่ - ให้นักศึกษาทุกคนทำ ประกันอุบัติเหตุ - เฝ้าระวังพฤติกรรม การไม่ปฏิบัติตาม กฎหมายของนักศึกษา อย่างจริงจังและต่อเนื่อง			

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			๔. กำกับติดตาม อุบัติการณ์ความไม่ ปลอดภัยจากการ ปฏิบัติงาน กรณีมี อุบัติการณ์ให้นักศึกษา เขียนรายงานอุบัติการณ์ และทบทวนเหตุการณ์ กับอาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ และพยาบาล พี่เลี้ยง ๕. รายงานอุบัติการณ์ต่อ อาจารย์ผู้รับผิดชอบงาน บริหารความเสี่ยงของ วิทยาลัย และกลุ่มงาน การพยาบาลด้านการ ป้องกันและควบคุมการ ติดเชื้อของโรงพยาบาล/ แหล่งฝึก			

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			๖. ประเมินผลลัพธ์ และกระบวนการ ปฏิบัติงาน เพื่อนำผล การประเมินมาปรับปรุง แก้ไข			

สถานะดำเนินการ

☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ

✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด

X = ยังไม่ได้ดำเนินการ

○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ลายมือชื่อ
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ
วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเป็นองค์กรสมรรถนะ สูงภายใต้การบริหาร จัดการตามหลักธรรมาภิ บาล กิจกรรม ป้องกันและเตรียมความ พร้อมจัดการเมื่อเกิดภัย ธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อป้องกันและ เตรียมความพร้อม จัดการเมื่อเกิดภัย ธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย	๑.อบรมให้ความรู้ และ ซ้อมแผนการป้องกัน อัคคีภัยและแนวทางการ ป้องกันและบรรเทาสา ธารณภัยและคุ้มครองภัย ภัยธรรมชาติและภัยพิบัติ โดย วิทยาการจากป้องกัน ภัยจังหวัดพิษณุโลก/ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒.การสาธิตและสาธิต ย้อนกลับ การป้องกันบรรเทาสา ธารณภัย ภัยธรรมชาติ และภัยพิบัติ	-	๑. วางแผนการจัดการความ เสี่ยง โดย - วิเคราะห์ความเสี่ยงต่อการ ได้รับภัยธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัยเพื่อ หาสาเหตุและแนวทางแก้ไข ๒. ดำเนินการจัดการความ เสี่ยงจากการปฏิบัติงาน - จัดกิจกรรมโครงการประชุม เชิงปฏิบัติการการป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัยให้กับ อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และ นักศึกษา เพื่อเป็นการเตรียม ความพร้อม และช่วยเหลือ ตนเองเมื่อเกิดภัยธรรมชาติ ๓. กำกับติดตามความเสี่ยงต่อ การได้รับภัยธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย กรณีมีอุบัติเหตุกรณีให้อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษาเขียน รายงานอุบัติการณ์และ บทวนเหตุการณ์กับผู้ที่มิ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ ฝ่ายอำนวยการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑. มีการวางแผนการ จัดการความเสี่ยง โดย - วิเคราะห์ความเสี่ยงต่อ การได้รับภัยธรรมชาติ เช่น อุทกภัย วาตภัย อัคคีภัย เพื่อหาสาเหตุ และแนวทางแก้ไข ๒. ดำเนินการจัดการ ความเสี่ยงจากการ ปฏิบัติงาน - จัดกิจกรรมโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและบรรเทา สาธารณภัย ให้กับ อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และ นักศึกษา เพื่อเป็นการ เตรียมความพร้อม และ ช่วยเหลือตนเองเมื่อเกิด ภัยธรรมชาติ ๓. กำกับติดตามความ เสี่ยงต่อการได้รับภัย

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			ส่วนเกี่ยวข้อง อาทิเช่น อาจารย์ผู้สอน หัวหน้า งาน หัวหน้าสาขาวิชา รองผู้อำนวยการฯ ๔. รายงานอุบัติการณ์ต่อ อาจารย์ผู้รับผิดชอบงาน บริหารความเสี่ยงของ วิทยาลัย หัวหน้างาน หัวหน้าสาขาวิชา รองผู้อำนวยการฯ และ ผู้อำนวยการฯ ๕. ประเมินผล ผลลัพธ์ และกระบวนการ ปฏิบัติงาน เพื่อนำผลการ ประเมินมาปรับปรุงแก้ไข			ธรรมชาติ พบว่าไตรมาส ๓ ไม่มีอุบัติการณ์

สถานะดำเนินการ

- ☆ = ดำเนินการแล้วเสร็จ
✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด
X = ยังไม่ได้ดำเนินการ
○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเป็นองค์กรสมรรถนะ สูงภายใต้การบริหาร จัดการตามหลักธรรมาภิบาล กิจกรรม การจัดการความเสี่ยงที่ อาจไม่บรรลุตัวชี้วัด ความสำเร็จในประเด็น ร้อยละของอาจารย์ใน วิทยาลัยที่ผ่านการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพด้าน การสอน (Professional standard framework: PSF) (ร้อยละ ๒๕ ต่อ วิทยาลัย) วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้อาจารย์ใน วิทยาลัยผ่านการ ประเมินตามกรอบ	๑. ทบทวนแผนการ บริหารและพัฒนา บุคลากรและผลการ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณในประเด็น บรรลุตัวชี้วัดความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค แนว ทางการพัฒนา ๑.๑. สํารวจและ วิเคราะห์ความต้องการ พัฒนาดตนเองทางด้าน วิชาการและวิชาชีพตาม สายงานของบุคลากร ๑.๒. สํารวจและวิเคราะห์ จำนวนอาจารย์ตาม คุณวุฒิปริญญาโท ปริญญาเอกและผลงาน วิชาการ ๑.๓. จัดทำร่าง แผนปฏิบัติการการ พัฒนาบุคลากรประจำปี	อาจารย์ในวิทยาลัยยังมี ความรู้ ความเข้าใจไม่ เพียงพอทำให้ไม่ผ่านการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพ (PSF)	๑. ทบทวนแผนการ บริหารและพัฒนา บุคลากรและผลการ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณในประเด็น บรรลุตัวชี้วัดความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค รวมถึง การวิเคราะห์ความเสี่ยง ในการไม่ผ่านการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพด้าน การสอน(PSF)ของ อาจารย์ในวิทยาลัยเพื่อ หาสาเหตุแนวทางแก้ไข และการพัฒนา ๑.๑. สํารวจและ วิเคราะห์ความต้องการ พัฒนาดตนเองทางด้าน วิชาการและวิชาชีพตาม สายงานของบุคลากร	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานทรัพยากรบุคคล และทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม ฝ่ายอำนวยการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑. มีการทบทวน แผนการบริหารและ พัฒนาบุคลากร ๒. มีการส่งอาจารย์ บางส่วนเข้าร่วมประชุม ทำความเข้าใจกรอบการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพ (PSF)

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
มาตรฐานวิชาชีพด้าน การสอน (PSF) (ร้อยละ ๒๕ ต่อ วิทยาลัย)	๑.๔. นำร่างแผนการ พัฒนาบุคลากรเสนอในที่ ประชุมการจัดทำ แผนปฏิบัติการประจำ ของวิทยาลัย ๒. เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์ให้ บุคลากรทราบเกี่ยวกับ แผนการพัฒนาบุคลากร และแนวทางในการ พัฒนาตนเองทั้งภายใน และภายนอก ๒.๑ จัดทำโครงการและ ดำเนินงานตามแผนที่ กำหนดไว้ ๒.๒. กำกับติดตามผล การดำเนินงานตามไตร มาส ๒.๓ สรุปผลการ ดำเนินงานและรายงาน ต่อรองผู้อำนวยการฝ่าย อำนวยการและส่ง		๑.๒. สํารวจและ วิเคราะห์จำนวนอาจารย์ ตามคุณวุฒิปริญญาโท ปริญญาเอกและผลงาน วิชาการ ๑.๓. จัดทำร่าง แผนปฏิบัติการการ พัฒนาบุคลากรประจำปี และแผนการพัฒนา อาจารย์ตามกรอบการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพ (PSF) ๑.๔. นำร่างแผนการ พัฒนาบุคลากรเสนอในที่ ประชุมการจัดทำ แผนปฏิบัติการประจำ ของวิทยาลัย ๒. เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์ให้ บุคลากรทราบเกี่ยวกับ แผนการพัฒนาบุคลากร และแนวทางในการ			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	รายงานผลการ ดำเนินการต่อหัวหน้า งานยุทธศาสตร์ ๒.๔ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายอำนวยการนำ ผลสรุปเสนอต่อ ผู้อำนวยการและ คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัย ๓. ประเมินผลการ ดำเนินงานของระบบ ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ ของระบบ ๔. ประเมินกระบวนการ การพัฒนาบุคลากรและ จัดทำแนวทางการพัฒนา ๕.๑ นำผลการประเมิน การดำเนินงานตามระบบ และกลไกรายงานต่อ คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัยเพื่อพิจารณา และให้ข้อเสนอแนะ		พัฒนาดตนเองทั้งภายใน และภายนอก ๒.๑ จัดทำโครงการและ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการการ พัฒนาบุคลากรประจำปี และแผนการพัฒนา อาจารย์ตามกรอบการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพ (PSF)ที่กำหนดไว้ ๒.๒ กำกับติดตามผล การดำเนินงานตามไตร มาส ๒.๓ สรุปผลการ ดำเนินงานและรายงาน ต่อรองผู้อำนวยการฝ่าย อำนวยการและส่ง รายงานผลการ ดำเนินการต่อหัวหน้า งานยุทธศาสตร์			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
	๕. นำข้อเสนอแนะของ คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัยไปปรับปรุงการ ดำเนินงานในปีการศึกษา ต่อไป		๒.๔ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายอำนวยการนำ ผลสรุปเสนอต่อ ผู้อำนวยการและ คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัย ๓. ประเมินผลการ ดำเนินงานของระบบ ตามตัวชี้วัดความสำเร็จ ของแผน ๔. ประเมินกระบวนการ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการการ พัฒนาบุคลากรประจำปี และแผนการพัฒนา อาจารย์ตามกรอบการ ประเมินตามกรอบ มาตรฐานวิชาชีพ (PSF) ๕. นำผลการประเมิน การดำเนินงานตามระบบ และกลไกรายงานต่อ คณะกรรมการบริหาร			

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
			วิทยาลัยเพื่อพิจารณา และให้ข้อเสนอแนะ ๖. นำข้อเสนอแนะของ คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัยไปปรับปรุงการ ดำเนินงานในปีการศึกษา ต่อไป			

สถานะดำเนินการ

- ★ = ดำเนินการแล้วเสร็จ
✓ = ดำเนินการแล้วแต่ล่าช้ากว่ากำหนด
X = ยังไม่ได้ดำเนินการ
○ = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ภารกิจตามกฎหมายที่ จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผน ดำเนินการหรือภารกิจ อื่นๆที่สำคัญของ หน่วยงานรัฐ/ วัตถุประสงค์	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการประเมิน/ ข้อคิดเห็น
ภารกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างองค์ความรู้และ นวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพ ชุมชนและสังคม กิจกรรม พัฒนาศักยภาพนักวิจัย ในการรับทุนวิจัยและ นวัตกรรมภายนอก วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อส่งเสริมให้ อาจารย์ผลิตนวัตกรรมที่ สามารถแข่งขันจนได้รับ รางวัลระดับชาติ	๑. ทบทวนผลลัพธ์การ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ ๒. กำหนดทิศทางและ นโยบายสนับสนุนการ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรม ๓. ประชาสัมพันธ์ นโยบาย ทิศทางและ ระบบการสนับสนุนการ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ ๔. อาจารย์ส่งโครงร่าง การวิจัยเพื่อขอทุน สนับสนุน ๕. ดำเนินการผลิต ผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ ๖. ฝ่ายวิจัยฯ ให้ความ ช่วยเหลืออาจารย์ในการ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ จนถึงขั้น	จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับ รางวัลระดับชาติยังไม่ บรรลุตามเกณฑ์ที่คณะ พยาบาลศาสตร์กำหนด	๑. ทบทวนผลลัพธ์การ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ ๒. กำหนดทิศทางและ นโยบายสนับสนุนการ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ ๓. ประชาสัมพันธ์ นโยบาย ทิศทางและ ระบบการสนับสนุนการ ผลิตผลงานวิจัยและ นวัตกรรมฯ ๔. อาจารย์ส่งโครงร่าง การวิจัยเพื่อขอทุน สนับสนุน ๕. ดำเนินการผลิตผล งานวิจัยและนวัตกรรมฯ ในโครงการพัฒนา ศักยภาพนักวิจัยในการ รับทุนวิจัยและนวัตกรรม ภายนอก และส่งอาจารย์ เข้าร่วมโครงการพัฒนา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานวิจัยฯ ฝ่ายวิจัย และบริการ วิชาการ กำหนดเสร็จ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖	☆	๑. มีโครงการพัฒนา นวัตกรรม ๓ โครงการ ที่ได้รับการอนุมัติทุนจาก คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัยฯ ทั้ง ๓ โครงการ และดำเนินการทำสัญญา ทุนเสร็จสิ้นแล้ว และอยู่ ระหว่างการขอรับรอง จริยธรรมการวิจัยใน มนุษย์ และดำเนินการ เก็บข้อมูลวิจัยวิจัยต่อไป ๒. มีอาจารย์ได้รับการ พัฒนานวัตกรรม ๑ คน จากสถาบันพระบรมราชชนก ๓. นวัตกรรมของ นักศึกษาอยู่ในขั้นตอน การเตรียมเอกสารเพื่อ ขออนุสิทธิบัตร จำนวน ๙ ผลงาน

รายงานการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คณะพยาบาลศาสตร์

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
หน่วยงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราช

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๑. ด้านการผลิตบัณฑิต ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ กิจกรรม เตรียมความพร้อมสอบรับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการ พยาบาล การผดุงครรภ์	ยกระดับการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์	บัณฑิตมีผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ในการสอบครั้งแรกโดยรวมของวิทยาลัยยังไม่เป็นไปตาม เกณฑ์ (ร้อยละ ๗๐)	๑. นักศึกษามีความเข้าใจในองค์ความรู้ในการเตรียมตัวสำหรับการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ไม่เพียงพอ ๒. นักศึกษาไม่เข้าใจ Test blueprint สภาการพยาบาล ๓. นักศึกษาขาดแรงจูงใจ และเป้าหมายในการเตรียมตัวสำหรับการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ๔. นักศึกษาขาดการบริหารจัดการเวลาในการเตรียมตัวสำหรับการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ๑. ไม่มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับการพัฒนาผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ในการสอบครั้งแรก ๒. ข้อสอบเสมือนไม่สอดคล้องกับ Test blueprint สภาการพยาบาล ๓. ขาดความต่อเนื่องในการทบทวน ๔. การทดสอบเพื่อประเมินความความก้าวหน้าในความพร้อมในการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ไม่ต่อเนื่อง	๕	๕	๒๕	สูงมาก	๑

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
หน่วยงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราช

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๒. ด้านการผลิตบัณฑิต ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ กิจกรรม พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้กับ นักศึกษา	พัฒนาผลการสอบภาษา อังกฤษ ของนักศึกษาให้ผ่านเกณฑ์ของ สถาบันพระบรมราชชนก	นักศึกษามีผลการสอบ ภาษา อังกฤษของสช. ทุกชั้นปีไม่บรรลุตาม เกณฑ์ที่กำหนด	๑.นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ มี ทักษะภาษาอังกฤษก่อนเข้าเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อย ละ ๘๗.๓๓ (โดยใช้ข้อสอบมาตรฐานเทียบเคียงกับ ข้อสอบภาษาอังกฤษของสช.) ๒.ไม่มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับการ พัฒนาผลสอบภาษาอังกฤษของสช.ให้ผ่านเกณฑ์ ๓.บรรยากาศการเรียนรู้ และการใช้ทักษะ ภาษาอังกฤษในวิทยาลัย ส่งเสริมการพัฒนาทักษะ ภาษาอังกฤษเพื่อการเตรียมความพร้อมในการสอบ ได้น้อย ๔.การประเมิน และเตรียมความพร้อมทักษะ ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ไม่ ต่อเนื่อง ๕.การสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงาน ให้อาจารย์ และนักศึกษารับทราบไม่ชัดเจนและไม่ ต่อเนื่อง	๔	๕	๒๐	สูงมาก	๒
๓. ด้านการบริหารจัดการ กิจกรรม พัฒนาขั้นตอนการกำกับติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ	เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายเงินราชการ เป็นไปตามนโยบายของสถาบัน/ คณะพยาบาลศาสตร์ ที่กำหนดว่า ข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบ GFMS ณ ๓๐ มิ.ย. ของทุกปี วิทยาลัยต้อง เบิกจ่าย ร้อยละ ๘๒	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ เป็นไปตามนโยบายของ สถาบัน/คณะพยาบาล ศาสตร์	การบริหารจัดการการก่อสร้างบ่อบำบัดไม่สามารถ ดำเนินการตามที่กำหนดเนื่องจากไม่มีผู้รับเหมาทำ ให้การบริหารงบประมาณล่าช้า	๕	๔	๒๐	สูงมาก	๓

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
หน่วยงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพทรชีนราช

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๔. ด้านการบริหารจัดการด้านการปฏิบัติงาน (กฎหมายระเบียบ) (Operation Risks) กิจกรรมพัฒนาระบบการบริหารจัดการโครงการ	๑.เพื่อให้มีการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด ๒. เพื่อให้แต่ละโครงการมีใช้งบประมาณตามที่แผนปฏิบัติการที่กำหนด ๓.เพื่อให้มีการกำกับติดตามความก้าวหน้า และรายงานสรุปการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด	เสี่ยงต่อการไม่บรรลุตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการเนื่องจากการบริหารโครงการไม่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล	ผู้รับผิดชอบบางโครงการไม่การรายงานความก้าวหน้า และสรุปโครงการดำเนินการแล้วเสร็จ-ระบบการสื่อสารเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณรายโครงการไปยังผู้บริหารแต่ละด้านยังไม่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล-การเปลี่ยนแปลงระยะเวลาดำเนิน กิจกรรมเนื่องจาก วิทยาการภายนอก/การปรับระยะเวลาดำเนินการโครงการที่เกี่ยวข้องกับสถาบัน	๕	๔	๒๐	สูงมาก	๔

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
หน่วยงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๑. ด้านการผลิตบัณฑิต ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ กิจกรรม เตรียมความพร้อมสอบรับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการ พยาบาล การผดุงครรภ์	ยกระดับการสอบรับใบอนุญาตใบ ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การ ผดุงครรภ์	บัณฑิตมีผลสอบขึ้น ทะเบียนรับใบประกอบ วิชาชีพฯ ในการสอบครั้ง แรกโดยรวมของวิทยาลัย ยังไม่เป็นไปตาม เกณฑ์ (ร้อยละ ๗๐)	๑. นักศึกษามีความเข้าใจในองค์ความรู้ในการเตรียม ตัวสำหรับการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบ วิชาชีพฯ ไม่เพียงพอ ๒. นักศึกษาไม่เข้าใจTest blueprint สภาการ พยาบาล ๓. นักศึกษาขาดแรงจูงใจ และเป้าหมายในการ เตรียมตัวสำหรับการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบ ประกอบวิชาชีพฯ ๔. นักศึกษาขาดการบริหารจัดการเวลาในการเตรียม ตัวสำหรับการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบ วิชาชีพฯ ๑. ไม่มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับการ พัฒนาผลสอบขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพฯ ในการสอบครั้งแรก ๒. ข้อสอบเสมือนไม่สอดคล้องกับTest blueprint สภาการพยาบาล ๓. ขาดความต่อเนื่องในการทบทวน ๔. การทดสอบเพื่อประเมินความความก้าวหน้าใน ความพร้อมในการสอบสอบขึ้นทะเบียนรับใบ ประกอบวิชาชีพฯ ไม่ต่อเนื่อง	๕	๕	๒๕	สูงมาก	๑

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
หน่วยงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตนราช

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๒. ด้านการผลิตบัณฑิต ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ กิจกรรม พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้กับ นักศึกษา	พัฒนาผลการสอบภาษา อังกฤษ ของนักศึกษาให้ผ่านเกณฑ์ของ สถาบันพระบรมราชชนก	นักศึกษามีผลการสอบ ภาษา อังกฤษของสบช. ทุกชั้นปีไม่บรรลุตาม เกณฑ์ที่กำหนด	๑.นักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ มี ทักษะภาษาอังกฤษก่อนเข้าเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อย ละ ๘๗.๓๓ (โดยใช้ข้อสอบมาตรฐานเทียบเคียงกับ ข้อสอบภาษาอังกฤษของสบช.) ๒.ไม่มีการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนเกี่ยวกับการ พัฒนาผลสอบภาษาอังกฤษของสบช.ให้ผ่านเกณฑ์ ๓.บรรยากาศการเรียนรู้ และการใช้ทักษะ ภาษาอังกฤษในวิทยาลัย ส่งเสริมการพัฒนาทักษะ ภาษาอังกฤษเพื่อการเตรียมความพร้อมในการสอบ ได้น้อย ๔.การประเมิน และเตรียมความพร้อมทักษะ ภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ไม่ ต่อเนื่อง ๕.การสื่อสาร และประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงาน ให้อาจารย์ และนักศึกษารับทราบไม่ชัดเจนและไม่ ต่อเนื่อง	๔	๕	๒๐	สูงมาก	๒
๓. ด้านการบริหารจัดการ กิจกรรม พัฒนาขั้นตอนการกำกับติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ	เพื่อใช้เป็นแนวทางในการกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายเงินราชการ เป็นไปตามนโยบายของสถาบัน/ คณะพยาบาลศาสตร์ ที่กำหนดว่า ข้อมูลการเบิกจ่ายในระบบ GFMS ณ ๓๐ มิ.ย. ของทุกปี วิทยาลัยต้อง เบิกจ่าย ร้อยละ ๘๖	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ เป็นไปตามนโยบายของ สถาบัน/คณะพยาบาล ศาสตร์	การบริหารจัดการการก่อสร้างบ่อบำบัดไม่สามารถ ดำเนินการตามที่กำหนดเนื่องจากไม่มีผู้รับเหมาทำ ให้การบริหารงบประมาณล่าช้า	๕	๔	๒๐	สูงมาก	๓

ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
หน่วยงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราช

ภารกิจตามกฎหมาย / แผนงาน / ภารกิจอื่นๆ ที่สำคัญ / ขั้นตอน	วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง				ลำดับ ความเสี่ยง
				โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง		
						คะแนน	ระดับ	
๔. ด้านการบริหารจัดการ ด้านการปฏิบัติงาน (กฎหมาย ระเบียบ) (Operation Risks) กิจกรรม พัฒนาระบบการบริหารจัดการ โครงการ	๑. เพื่อให้มีการดำเนินโครงการตาม แผนปฏิบัติการที่กำหนด ๒. เพื่อให้แต่ละโครงการมีใช้ งบประมาณตามที่แผนปฏิบัติการที่ กำหนด ๓. เพื่อให้มีการกำกับติดตาม ความก้าวหน้า และรายงานสรุปการ ดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการ ที่กำหนด	เสี่ยงต่อการไม่บรรลุ ตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ และ แผนปฏิบัติการเนื่องจาก การบริหารโครงการไม่มี ประสิทธิภาพและ ประสิทธิผล	ผู้รับผิดชอบบางโครงการไม่การรายงาน ความก้าวหน้า และสรุปโครงการดำเนินการแล้วเสร็จ -ระบบการสื่อสารเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณราย โครงการไปยังผู้บริหารแต่ละด้านยังไม่มี ประสิทธิภาพประสิทธิผล-การเปลี่ยนแปลง ระยะเวลาดำเนิน กิจกรรมเนื่องจาก วิทยาการ ภายนอก/การปรับระยะเวลาดำเนินการโครงการที่ เกี่ยวข้องกับสถาบัน	๕	๔	๒๐	สูงมาก	๔