



แผนบริหารความเสี่ยง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๑	๑
ส่วนที่ ๒	๕
ส่วนที่ ๓	๗
ส่วนที่ ๔	๘
ส่วนที่ ๕	๑๑
ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก.	๒๘
ภาคผนวก ข.	๕๘
ภาคผนวก ค.	๕๙

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

 ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

 ที่ตั้งและประวัติความเป็นมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เป็นวิทยาลัยพยาบาลแห่งแรกในส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่เลขที่ ๙๐/๖ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก เปิดดำเนินการวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๔๙๒ เดิมชื่อ “โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย” สังกัดกองโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค โดยรับนักเรียนที่จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีภูมิลำเนาในเขตภาคเหนือเข้าศึกษา การบริหารงานของโรงเรียนเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลพุทธชินราช

พ.ศ. ๒๕๑๗ เปลี่ยนมาสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข และเปลี่ยนชื่อเป็น “วิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช” วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๓๗ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ได้พระราชทานนามใหม่เป็น “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช” สังกัดสถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๓๙ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณพระราชทานนามใหม่ให้แก่ สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขเป็น “สถาบันพระบรมราชชนก”

พ.ศ. ๒๕๓๙ กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการผลิตบัณฑิตพยาบาลโดยมีโครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช โดยมหาวิทยาลัยนเรศวรรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐานวิชาชีพ ชั้นปีที่ ๑ และ ๒ สำหรับหมวดวิชาชีพการพยาบาลชั้นปีที่ ๓ และ ๔ วิทยาลัยรับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน โครงการนี้สิ้นสุดลงในปี พ.ศ. ๒๕๔๗

ปัจจุบัน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ดำเนินการผลิตบัณฑิตและบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมาเป็นปีที่ ๖๖ ซึ่งวิทยาลัยกำหนดให้วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ของทุกปี เป็นวันก่อตั้งวิทยาลัยอย่างเป็นทางการสืบมา

 สภาพปัจจุบัน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จัดเป็นสถาบันอุดมศึกษากลุ่ม ค ๒ สถาบันเฉพาะทางที่เน้นการผลิตบัณฑิตระดับปริญญาตรี ตามประกาศมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ ของกระทรวงศึกษาธิการ มีหน้าที่ผลิตบัณฑิตพยาบาลตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข และประเทศ โดยมีหลักสูตรที่เปิดสอนในปัจจุบัน จำนวน ๑ หลักสูตร ๒ ฉบับ คือ

๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕) จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๔๔ หน่วยกิตเป็นหลักสูตรที่นักศึกษาเรียนเต็มเวลา ๔ ปี ปัจจุบันมีนักศึกษาเรียนในชั้นปีที่ ๓ และชั้นปีที่ ๔

๒. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พ.ศ. ๒๕๖๐) จำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๑๓๕ หน่วยกิตเป็นหลักสูตรที่นักศึกษาเรียนเต็มเวลา ๔ ปี ปัจจุบันมีนักศึกษาเรียนในชั้นปีที่ ๑ และชั้นปีที่ ๒

โครงสร้างการบริหารงานของวิทยาลัย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช แบ่งโครงสร้างการบริหารงาน เป็น ๓ กลุ่มงาน ดังนี้

๑. กลุ่มงานอำนวยการ ประกอบด้วย ๕ งาน คือ

- งานบริหารทั่วไป
- งานทรัพยากรบุคคล
- งานเทคโนโลยีสารสนเทศ และวิทยบริการ
- งานยุทธศาสตร์
- งานประกันคุณภาพการศึกษา

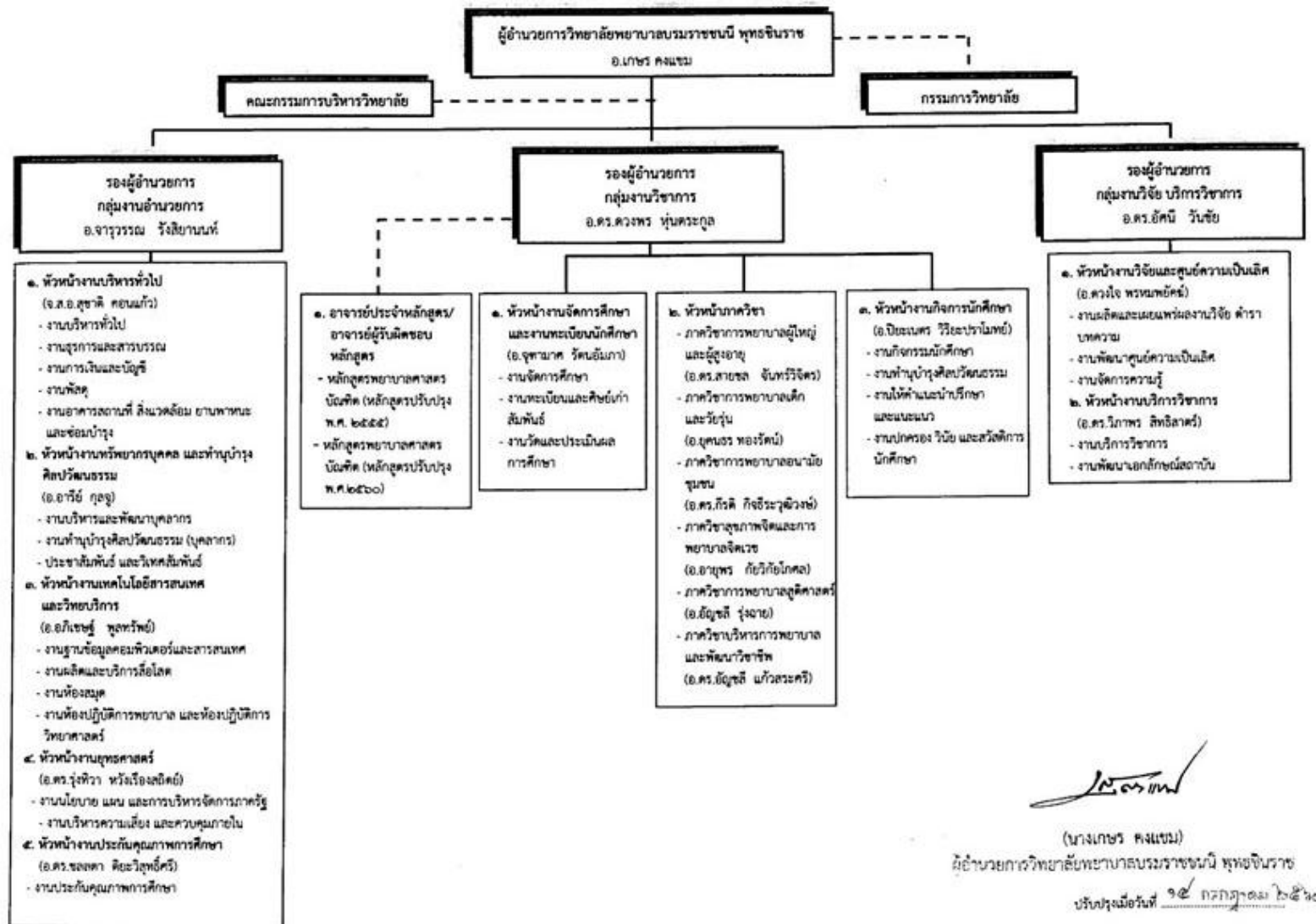
๒. กลุ่มงานวิชาการ ประกอบด้วย ๒ งาน คือ

- งานจัดการเรียนการสอนและงานทะเบียนนักศึกษา
- งานภาควิชา ๖ ภาควิชา ได้แก่ ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน และภาควิชาบริหารการพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพ
- งานกิจการนักศึกษา

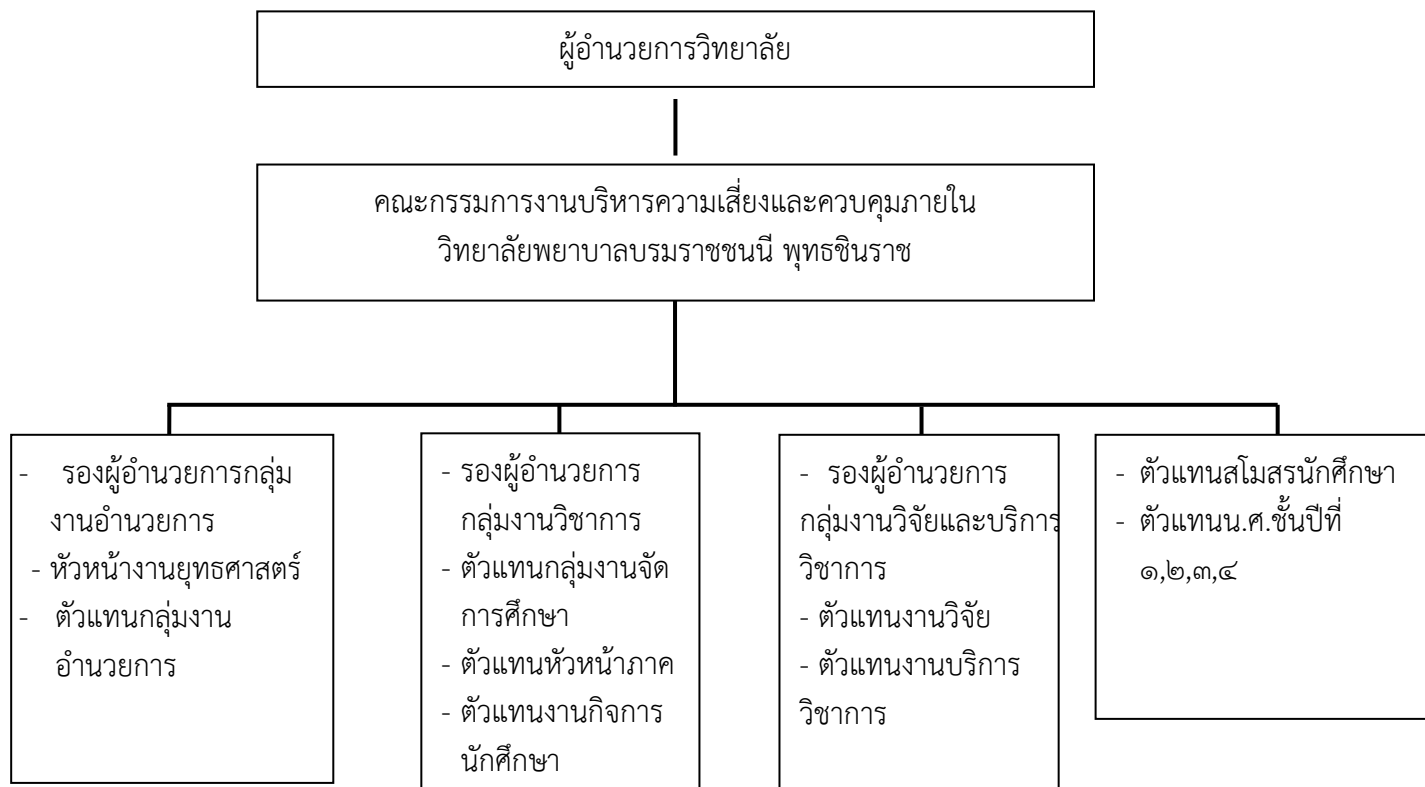
๓. กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ ประกอบด้วย ๒ งาน คือ

- งานวิจัย และศูนย์ความเป็นเลิศ
- งานบริการวิชาการ

โครงสร้างการบริหารงานของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช



โครงสร้างการบริหารงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช



ส่วนที่ ๒

นโยบายการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน

นโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ได้ดำเนินงานตามระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน และใช้การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการบริหารงาน เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวนำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ จึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน ดังนี้

๑. บูรณาการการบริหารความเสี่ยงสู่การบริหารแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติราชการ โครงการ กิจกรรม ตามพันธกิจของวิทยาลัยฯ
๒. มุ่งส่งเสริมสนับสนุนและให้ความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการบริหารความเสี่ยงและแนวทางการบริหารความเสี่ยงแก่บุคลากรทุกระดับรวมทั้งนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการปลูกฝัง สร้างนิสัยให้บุคลากรทุกระดับและนักศึกษาได้ตระหนักถึงความสำคัญและมีส่วนร่วมรับผิดชอบในการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ
๓. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายในของวิทยาลัยฯ ดำเนินการวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบหรือลดความเสียหายหรือความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายในการบริหารงานและจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงของวิทยาลัยฯ เพื่อนำไปสู่การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงหรือแนวปฏิบัติในการป้องกันความเสี่ยง
๔. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับกลุ่มงาน ดำเนินการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของกลุ่มงาน จัดลำดับ ความสำคัญจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง ดำเนินการตามแผน ประเมินผลการดำเนินงาน และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายในของวิทยาลัยฯ
๕. พัฒนาระบบ และกลไกการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ อย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามพันธกิจหลักของวิทยาลัยฯ
๖. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายในของวิทยาลัยฯ มีการกำกับ ติดตาม ประเมินผล ทบทวน และปรับปรุงแผนการบริหารความเสี่ยงตามผลการประเมิน และข้อเสนอแนะ รวมทั้งรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ เสนอต่อผู้อำนวยการ และคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ตามคำสั่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราชที่ ๕๓/๒๕๖๐ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน ปีการศึกษา ๒๕๖๐ ประกอบด้วย

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช และรองผู้อำนวยการทุกกลุ่มงาน
หน้าที่รับผิดชอบ

๑.๑ กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช

๑.๒ กำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ของฝ่าย/งาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ

๑.๓ กำกับติดตามการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ที่ครอบคลุมอย่างน้อย ๓ ด้าน ในด้านยุทธศาสตร์ /กลยุทธ์ ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านบุคลากร และเหตุการณ์ภายนอก

๒. คณะกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย หัวหน้างาน และตัวแทนของกลุ่มงานทุกงาน

หน้าที่รับผิดชอบ

๒.๑ รวบรวมอุบัติการณ์ความเสี่ยง วิเคราะห์และจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราชที่ครอบคลุมอย่างน้อย ๓ ด้าน ในด้านทรัพยากร ด้านยุทธศาสตร์ /กลยุทธ์ ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านบุคลากร และด้านเหตุการณ์ภายนอก

๒.๒ วิเคราะห์ความเสี่ยงและควบคุมภายในแต่ละกลุ่มงานและนำมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

๒.๓ ทบทวน/จัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และเผยแพร่ให้กับบุคลากร
ของวิทยาลัย

๒.๔ ดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ของฝ่าย/งาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ

๒.๕ กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ในงานที่รับผิดชอบ อย่างต่อเนื่อง

๒.๖ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ของฝ่าย/งาน/กลุ่มงานที่รับผิดชอบ เสนอต่อผู้อำนวยการวิทยาลัย/
คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ทุก ๖ เดือน (ปีละ ๒ ครั้ง)

ส่วนที่ ๓

การบริหารความเสี่ยง

การบริหารความเสี่ยง คือ กระบวนการควบคุมการดำเนินงานเพื่อให้ระดับและขนาดของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ทั้งในด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ โดยมีแนวทางการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ กำหนดนโยบายความเสี่ยง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์ และระบุความเสี่ยง/ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง (Risk Identification) โดยแต่ละกลุ่มงานมีการเก็บข้อมูลความเสี่ยง (Risk Profile) นำข้อมูลมาวิเคราะห์เหตุการณ์หรือระบุปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอก การระบุความเสี่ยงสามารถแบ่งออกเป็นความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk) ความเสี่ยงด้านการรายงาน (Reporting Risk) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ (Compliance Risk)

ขั้นตอนที่ ๓ การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) และจัดลำดับความเสี่ยง (Risk Measurement and Risk Prioritization) คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงร่วมกันประเมินโอกาส และผลกระทบ โดยแบ่งความรุนแรงออกเป็น

ระดับต่ำ (ระดับคะแนน ๑-๓) คือ ยอมรับได้โดยไม่ต้องควบคุมความเสี่ยงไม่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติม

ระดับปานกลาง (ระดับคะแนน ๔-๘) คือ ระดับที่พอยอมรับได้ แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้

ระดับสูง (ระดับคะแนน ๙-๑๔) คือ ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้โดยต้องจัดการความเสี่ยงเพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ต่อไป

ระดับสูงมาก (ระดับคะแนน ๑๕-๒๕) คือ ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้จำเป็นต้องเร่งจัดการแก้ไขทันที

นำมาจัดลำดับความเสี่ยง และร่วมกันวิเคราะห์เพื่อวางแผน และดำเนินการ การบริหารความเสี่ยง (Risk response) ทั้งในรูปของการหลีกเลี่ยง (Avoiding) การแบ่งปัน (Sharing) การลด (Reducing) การยอมรับ (Accepting)

ขั้นตอนที่ ๔ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงสูง และดำเนินการตามแผน

ขั้นตอนที่ ๕ การติดตามผลพร้อมรายงาน(Monitoring)

ตัวชี้วัดที่สำคัญของกระบวนการ และเป้าหมาย คือ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงเท่ากับ ๔ โดย

ระดับที่ ๑ มีแผนบริหารความเสี่ยงครบทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ ทั้งระดับแผนงาน และโครงการ

ระดับที่ ๒ การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนินการได้ตามกำหนดทั้งด้านระยะเวลาที่กำหนด และการใช้งบประมาณตามแผนที่กำหนด

ระดับที่ ๓ มีรายงาน ส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามระยะเวลาที่กำหนด

ระดับที่ ๔ ระดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นลดลงหรือหมดไป

ส่วนที่ ๔

การวิเคราะห์ความเสี่ยงสูงขององค์กร จากข้อมูลระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความรุนแรง	ระดับความรุนแรง	ความเสี่ยงด้าน	ปัจจัย	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑
นักศึกษามีผลการเรียนต่ำกว่า ๒.๕๐	๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูงมาก	ยุทธศาสตร์	-กระบวนการจัดการเรียนการสอนอาจจะยังไม่เอื้อต่อการเรียนรู้ต่อนักศึกษา -นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษามาก -คุณภาพนักศึกษาแรกเข้าอยู่ในระดับปานกลาง -การแบ่งเวลาของนักศึกษาไม่มีประสิทธิภาพ	ผลการดำเนินงานในปีการศึกษา ๒๕๖๐ พบว่ายังมีนักศึกษามีผลการเรียนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษาต่ำกว่า ๒.๕๐ จำนวน ๑๑ คน
การเบิกจ่ายทุนล่าช้า/การจ่ายเงินค่าลงทะเบียนเรียนไม่เป็นปัจจุบัน	๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูงมาก	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	-ระบบการเบิกจ่ายเงินทุนไม่มีประสิทธิภาพ/ระบบกลไกไม่ชัดเจน -ปัญหาการสื่อสารระหว่างกลุ่มงานไม่มีประสิทธิภาพ	-
ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง	๔	๔	๑๖	เสี่ยงสูงมาก	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	- การทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้างไม่ถูกระเบียบพัสดุฯ -บุคลากรของวิทยาลัยขาดความรู้และความเข้าใจระเบียบพัสดุ	-

ความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความรุนแรง	ระดับความรุนแรง	ความเสี่ยงด้าน	ปัจจัย	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑
อุบัติการณ์ความผิดพลาดในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา/อาจารย์	๓	๕	๑๕	เสี่ยงสูงมาก	ปฏิบัติการ	- ความประมาท/ขาดความตระหนักในการปฏิบัติงานของนักศึกษาภาคปฏิบัติ - ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลน้อย - นักศึกษาขาดความรู้	ผลการดำเนินงานในปีการศึกษา ๒๕๖๐ พบว่ายังมีนักศึกษาเกิดอุบัติเหตุในขณะที่ฝึกปฏิบัติงานสัมผัสสารคัดหลั่ง จำนวน ๘ ราย เข็มทิ่มตำ จำนวน ๓ ราย ฉายยาผิด จำนวน ๒ ราย อาจารย์สัมผัสสารคัดหลั่งในขณะนิเทศ จำนวน ๑ ราย รวมทั้งหมด ๑๔ ราย
สภาพแวดล้อมในวิทยาลัยไม่ปลอดภัย (งู หลังคารั่ว คนภายนอกเข้ามา สุนัข แมว)	๕	๓	๑๕	เสี่ยงสูงมาก	ปฏิบัติการ	- ความเสื่อมสภาพของอาคารสถานที่ - ระบบรักษาความปลอดภัยไม่มีประสิทธิภาพ	-
ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/รายไตรมาส	๓	๔	๑๒	เสี่ยงสูง	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	- การเลื่อนการจัดโครงการ/กิจกรรมบ่อย	ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ พบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผนเนื่องจากการ ไตรมาส ๑ ๑๐.๒๒ ไตรมาส ๒ ๑๘.๘๗ ไตรมาส ๓ ๑๕.๑๑ ไตรมาส ๔ ๕.๖๘ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

ความเสี่ยง	โอกาส	ผลกระทบ	ระดับความรุนแรง	ระดับความรุนแรง	ความเสี่ยงด้าน	ปัจจัย	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑
ของสูญหาย (วัสดุครุภัณฑ์ของวิทยาลัย/ของนักศึกษา) รวม ๖ ครั้ง	๔	๓	๑๒	เสี่ยงสูง	ปฏิบัติการ	-ขาดความกำกับติดตามควบคุมการยืมคืน -ระบบการดูแลทรัพย์สินให้มีประสิทธิภาพ -กุญแจห้องไม่อยู่ในที่ปลอดภัย	
ด้านวิจัยและการผลิตผลงานวิชาการ: มีจำนวนเงินทุนวิจัยไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด	๒	๓	๖	เสี่ยงปานกลาง	ยุทธศาสตร์	-กำหนดภาระงานด้านงานวิจัยไม่ชัดเจนและไม่มีการประกาศใช้	ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ยังพบว่า เงินทุนสนับสนุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอกน้อยยังมีสัดส่วนที่น้อย และมีจำนวนผู้ได้รับทุนน้อย เงินสนับสนุนงานวิจัย ปีการศึกษา ๒๕๕๙ จำนวน ๙,๗๘๐.๒๙ บาท/คน เงินสนับสนุนงานวิจัย ปีการศึกษา ๒๕๖๐ จำนวน ๒๕,๔๕๐.๔๒ บาท/คน
ด้านการรับส่งคืนเงินยืมราชการ	๒	๓	๖	เสี่ยงปานกลาง	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	- ขาดการติดตามอย่างเป็นระบบ	ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ พบว่ามีการรับส่งคืนเงินยืมราชการ ค่าเช่า ๒ ราย
อุบัติเหตุยานพาหนะ	๑	๔	๔	เสี่ยงปานกลาง	ปฏิบัติการ	- ความเสื่อมสภาพของรถยนต์ -การสื่อสารไม่มีประสิทธิภาพ	-

ส่วนที่ ๕
แผนบริหารความเสี่ยงสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ด้านการผลิตบัณฑิต กิจกรรมพัฒนา นักศึกษาที่มีแนวโน้ม ผลการเรียนต่ำ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาผลการ เรียนของนักศึกษาที่มี แนวโน้มการเรียนต่ำ ๒. เพื่อให้นักศึกษา สำเร็จการศึกษาภายใน เวลาที่หลักสูตรกำหนด	-มีแนวทางการ ช่วยเหลือ นักศึกษาที่มี แนวโน้มผลการ เรียนต่ำกว่า ๒.๕๐ ในคู่มือวัด ประเมินผล - มีระบบและ กลไกการ ควบคุมดูแลการ ให้คำปรึกษา วิชาการและแนะ แนวแก่นักศึกษา ระดับปริญญาตรี	-มีการควบคุมไม่ เพียงพอเนื่องจาก ขาดระบบ และ กลไกการช่วยเหลือ นักศึกษามีผลการ เรียนต่ำกว่า ๒.๕ เรียนต่ำกว่า ๒.๕ ไม่ชัดเจนในการ นำไปสู่การปฏิบัติ อย่างเป็นรูปธรรม -ระบบ และกลไกที่ มีอยู่ยังไม่ได้นำไปสู่ การปฏิบัติอย่าง เป็นรูปธรรม	เสี่ยงต่อการจบไม่เป็นไป ตามที่หลักสูตรกำหนด เนื่องจากนักศึกษามีผลการ เรียนต่ำกว่า ๒.๕ รวมจำนวน ๑๑ คน (ปีการศึกษา ๒๕๖๐)	๑) รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ หัวหน้างานกิจการนักศึกษา ร่วมกับคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรประชุมวิเคราะห์ผล การเรียนของนักศึกษาชั้นปีที่ ๑-๔ เพื่อหาปัจจัยที่มีผลต่อการ เรียนของนักศึกษา ๒) กำหนดวิธีการช่วยเหลือ นักศึกษาที่มีแนวโน้มมีปัญหา ทางการเรียนไว้ในคู่มือการวัด ประเมินผลปีการศึกษา ๒๕๖๑ เพื่อให้อาจารย์ผู้สอนใช้เป็นแนว ทางการดำเนินงาน ๓) ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ อาจารย์ผู้สอนกำกับ ติดตาม	กันยายน ๒๕๖๒- รองผู้อำนวยการกลุ่ม วิชาการ -หัวหน้างานกิจการ นักศึกษา - คณะกรรมการบริหาร หลักสูตร - ผู้รับผิดชอบโครงการ อาจารย์ผู้สอน -อาจารย์รับผิดชอบ รายวิชา	

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
				การช่วยเหลือนักศึกษาที่มีผล การเรียนต่ำตามคู่มือฯ อย่าง ต่อเนื่อง และรายงานผลการ ดำเนินงานทุกสิ้นภาคการศึกษา เสนอต่อรองผู้อำนวยการกลุ่ม งานวิชาการผ่านหัวหน้างานจัด การศึกษาฯ ตามลำดับ ๔) รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน วิชาการและอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรประชุม เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน การช่วยเหลือนักศึกษาที่มี แนวโน้มมีผลการเรียนต่ำและ ให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาผล การเรียนของนักศึกษาให้มี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้นทุกภาค การศึกษา		

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
กิจกรรมพัฒนา คุณภาพ การเบิก จ่ายเงินที่มี ประสิทธิภาพ วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อการเบิกจ่ายเงิน ถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ ๑.เพื่อการเบิกจ่ายเงิน เป็นปัจจุบันตาม ระยะเวลาการส่งเบิก และการได้รับเงินทุน/ เงินงบประมาณ	๑.เมื่อได้รับหนังสือ แจ้งการโอนเงิน สนับสนุน การศึกษาจากงาน ทะเบียนแล้ว นักศึกษาที่มีรายชื่อ รับทุน ให้มาดำเนินการ เขียนขออนุมัติเบิก ทุน ๒.เจ้าหน้าที่งาน การเงินเสนอ หนังสือขออนุมัติ เบิกทุนต่อ ผู้อำนวยการฯ ๓.เมื่อได้รับอนุมัติ แล้วเจ้าหน้าที่ การเงินจะแจ้ง นักศึกษามารับทุน	-ขาดระบบการ เบิกจ่ายเงินทุน นักศึกษาที่มี ประสิทธิภาพ -การสื่อสารเกี่ยวกับ ทุนเล่าเรียนนักศึกษา และการดำเนินงาน ในขั้นตอนการติดตาม ตรวจสอบผลการ ดำเนินงานการ ตรวจสอบการเงินยัง ไม่มีประสิทธิภาพ -การโอนเงิน สนับสนุนการศึกษา จากเจ้าของทุนบาง หน่วยงานมีความ ล่าช้าและไม่เป็น ปัจจุบัน	-การเบิกจ่ายทุนล่าช้า/การ จ่ายเงิน -ค่าลงทะเบียนเรียนไม่เป็น ปัจจุบัน -รายรับในการบริหาร งบประมาณด้านการผลิต	๑.จัดทำระบบการเบิกจ่าย เงินทุนนักศึกษา ที่ครอบคลุม การสื่อสารระหว่างเจ้าของทุน ผู้รับทุน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ดำเนินการ และติดตาม ประเมินผล ๒. กำหนดหน้าที่ความ รับผิดชอบของคณะกรรมการ ดำเนินการตรวจสอบการเงินให้ ชัดเจน ๓.ดำเนินการตามระบบการ ตรวจสอบ และติดตาม ประเมินผล	วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ -ผู้อำนวยการ -รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานอำนวยการ -หัวหน้างานการเงินและ บัญชี	

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
พัฒนาการดำเนินการ ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เป็นไปตามระเบียบ พัสดุ วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้บุคลากรเกิด ความรู้ความเข้าใจ ระเบียบพัสดุ พระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ และ กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ในการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุ ๒.เพื่อให้การจัดซื้อจัด จ้างเป็นไปตามระเบียบ พัสดุ	๑.จัดทำ แบบฟอร์มขอ อนุมัติจัดซื้อจัด จ้างเผยแพร่บน Website ของ วิทยาลัยเพื่อให้ บุคลากรดาวน์โหลด ๒.จัดประชุมเชิง ปฏิบัติการให้ ความรู้เรื่อง พรบ.การจัดซื้อ จัดจ้างภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยวิทยากรจาก พิษณุโลก ๓.ดำเนินการ จัดซื้อจัดจ้างตาม	๑.ขาดการ ประชาสัมพันธ์ ระเบียบพัสดุ พระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่ เป็นปัจจุบัน ๒. ขาดการ ดำเนินการกำกับ ติดตามตรวจสอบ การดำเนินการงาน พัสดุยังมี ประสิทธิภาพ ๓. ขาดบุคลากร ความรู้ความเข้าใจ ระเบียบพัสดุ พระราชบัญญัติการ จัดซื้อจัดจ้างพัสดุ บุคลากรที่ ปฏิบัติงาน	๑.การทำเอกสารจัดซื้อจัดจ้าง ไม่ถูกระเบียบพัสดุ ๒.บุคลากรของวิทยาลัยขาด ความรู้และความเข้าใจ ระเบียบพัสดุและการเงิน	๑.เจ้าหน้าที่งานพัสดุดูตรวจสอบ เอกสารก่อนเสนอขออนุมัติ จัดซื้อจัดจ้าง ๒.จัดอบรมให้ความรู้ความ เข้าใจระเบียบพัสดุ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัด จ้างพัสดุ และกฎกระทรวงที่ เกี่ยวข้องในการจัดซื้อจัดจ้าง พัสดุแก่บุคลากร และ สรรหา เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ความเข้าใจ ระเบียบพัสดุ พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนักวิชาการที่ ปฏิบัติงาน ๓.เพิ่มช่องทางการ ประชาสัมพันธ์เมื่อมีการ เปลี่ยนแปลงระเบียบพัสดุ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัด จ้างพัสดุ ๔.จัดทำคู่มือพัสดุเพื่อให้	วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ -รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน อำนาจการ -หัวหน้างานบริหารทั่วไป -เจ้าหน้าที่พัสดุ -บุคลากรทุกระดับ	

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
	ระเบียบพัสดุที่ กำหนด ๔.เจ้าหน้าที่งาน พัสดุเข้ารับการ อบรมเกี่ยวกับ พรบ.การจัดซื้อ จัดจ้างฯ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ระเบียบ กระทรวงการคลัง ที่เกี่ยวข้องกับ งานพัสดุ	๔.ขาดการตระหนัก ถึงผลของการ ดำเนินงานที่ไม่ เป็นไปตามระเบียบ งานพัสดุและ การเงิน		บุคลากรใช้เป็นแนวทางในการ ดำเนินงาน ๔.ส่งเจ้าหน้าที่งานพัสดุเข้ารับ การอบรมเกี่ยวกับโครงการ ต่างๆที่จัดขึ้น ๕. สร้างจิตสำนึกของบุคลากร ทุกระดับในการดำเนินงานด้าน พัสดุ		

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ด้านการปฏิบัติงานของ นักศึกษา กิจกรรมส่งเสริมความ ปลอดภัยในการฝึก ปฏิบัติงาน วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อให้ศึกษามี ความรู้ความเข้าใจและ ตระหนักถึงความ ปลอดภัยในการฝึก ภาคปฏิบัติทั้งต่อตนเอง และผู้ป่วยในความ รับผิดชอบ ๒.เพื่อลดจำนวน อุบัติเหตุในขณะฝึก ปฏิบัติงานในการฝึก ภาคปฏิบัติของ นักศึกษา/อาจารย์	๑.ระบบและ กลไกการป้องกัน ความเสี่ยง ในขณะฝึกปฏิบัติ โดย ๑.๑ ให้ ผู้รับผิดชอบ รายวิชาระบุ ความเสี่ยงและ แนวทางการ บริหารความ เสี่ยงไว้ใน มคอ ๓/มคอ๔ ๑.๒ ปฐมนิเทศ นักศึกษา เกี่ยวกับความ เสี่ยงในขณะฝึก ปฏิบัติงาน ในวัน แรกของการฝึก	ไม่เพียงพอ	นักศึกษาเกิดอุบัติเหตุในขณะ ฝึกปฏิบัติงาน โดย สัมผัสสาร คัดหลัง จำนวน ๘ ราย เข็มตำ จำนวน ๓ ราย จ่ายยาผิด จำนวน ๒ ราย อาจารย์สัมผัสสารคัดหลัง ในขณะนิเทศ จำนวน ๑ราย รวมทั้งหมด ๑๔ ราย	๑. ปรับรายละเอียดในขั้นตอน การป้องกันความเสี่ยงในขณะ ฝึกปฏิบัติ โดย ๑.๑ ผู้รับผิดชอบรายวิชาระบุ ความเสี่ยง และแนวทางการ บริหารความเสี่ยงไว้ใน มคอ. ๔ เกี่ยวกับการถูกเข็มตำ หรือของ มีคมบาด และแนวทางป้องกัน ๑.๒ ปฐมนิเทศนักศึกษา เกี่ยวกับความปลอดภัยของ ผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และการทบทวน แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกัน การถูกเข็มตำหรือของมีคมบาด หรือสัมผัส ๑.๓ ให้นักศึกษามีส่วนร่วมใน การกรรรายงานความเสี่ยง และ การวิเคราะห์สาเหตุของ อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น และร่วมหา	กันยายน ๒๕๖๒- -รองผู้อำนวยการกลุ่ม วิชาการ -คณะกรรมการบริหาร หลักสูตร	

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ /กิจกรรม/ด้าน ของงานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของการ ควบคุม (๑)	การควบคุมที่มี อยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
	ปฏิบัติ ๑.๓ การรายงาน ความเสี่ยงและ วิเคราะห์หา สาเหตุของ อุบัติการณ์ที่ เกิดขึ้น ๑.๔ การหาแนว ทางแก้ไข			แนวทางการป้องกันความเสี่ยง ๑.๔ หาแนวทางการแก้ไขโดย จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เกี่ยวกับความเสี่ยงในการ ปฏิบัติงานภายหลังการฝึก ปฏิบัติงานในแต่ละรายวิชา ฝึกฝนให้นักศึกษามีความเคย ชินกับการปฏิบัติที่ปลอดภัย ๒.ควบคุมระบบและกลไกให้มี การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ ๓.ติดตามความเสี่ยงและ วิเคราะห์ความเสี่ยงในการ ประชุมคณะกรรมการบริหาร หลักสูตรทุกครั้งที่เกิด อุบัติการณ์		

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ส่งเสริมความปลอดภัยในวิทยาลัย วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากร นักศึกษา ผู้เข้ารับการอบรม และผู้ที่มาติดต่องานในวิทยาลัย ๒. เพื่อความปลอดภัยในทรัพย์สินของทางราชการ	๑. มีเจ้าหน้าที่เดินสำรวจตรวจทรัพย์สิน ๑ ครั้ง/สัปดาห์ ๒. มีทะเบียนคุมทรัพย์สินเป็นปัจจุบัน ๓. มีระบบรักษาความปลอดภัย เช่น ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยตลอด ๒๔ ชั่วโมง	-ขาดแผนการตรวจสอบอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในวิทยาลัย -ขาดนโยบาย และการกำกับติดตามการใช้ และรักษาความปลอดภัยอาคารสถานที่ เช่น ไม่มีการระบุเวลาการเปิดปิดอาคาร ไม่มีการตรวจสอบอุปกรณ์ภายในห้องทุกอาคาร การกำหนดระยะเวลาการเดิน	-สภาพแวดล้อมในวิทยาลัยไม่ปลอดภัย (พบงูในวิทยาลัย มีน้ำรั่วลงมาจากเพดานอาคารเรียน ๓ โรงอาหาร น้ำฝนสาดเข้ามาบริเวณระเบียงและบันได หอพัก ๒ หลังคา ปูนจากเพดานชั้นดาดฟ้าใน หอพักแตก ร่วงลงมาเนื่องจากความเสื่อมสภาพของอาคาร ช่วงฝนตกหนักน้ำท่วมขังทั่วบริเวณวิทยาลัย คนแปลกหน้าเข้ามาบริเวณที่พักนักศึกษา และบุคลากร สุนัข/แมวข่วน/กัดนักศึกษา (ครูภัณฑ์ในวิทยาลัยหาย) -ขาดการกำกับติดตามควบคุมการยืมคืนทรัพย์สินของทาง	๑.สำรวจสภาพแวดล้อม อาคารสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ทุกห้องภายในอาคาร และบริเวณโดยรอบวิทยาลัยเพื่อนำมาจัดทำแผนการซ่อมครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ แผนการตรวจสอบ และบำรุงรักษา อาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ ๒.จัดทำแผนการซ่อมครุภัณฑ์ อาคารสถานที่ ๓. จัดทำระบบตรวจสอบ และบำรุงรักษาอาคารสถานที่ ครุภัณฑ์ และบริเวณโดยรอบวิทยาลัย ระบบการแจ้งเหตุ ชำรุด/สูญหาย/ความไม่ปลอดภัยต่างๆ ๔. จัดทำนโยบาย และการกำกับ	วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ -ผู้อำนวยการ -รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานอำนวยการ -หัวหน้างานบริหารทั่วไป และงานอาคารสถานที่ -หัวหน้างาน และเจ้าหน้าที่งานเทคโนโลยีสารสนเทศและวิทยบริการ -เจ้าหน้าที่งานพัสดุ -เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย -เจ้าหน้าที่ประจำแต่ละอาคาร	

กระบวนการปฏิบัติงาน โครงการ/ กิจกรรม/ด้านของ งานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของ การควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
		ตรวจตราอาคาร สถานที่ไม่ชัดเจน -ขาดระบบการแจ้ง เหตุที่มี ประสิทธิภาพ - ระบบรักษาความ ปลอดภัยไม่มี ประสิทธิภาพ ได้แก่ กล้องโทรทัศน์วงจร ปิดชำรุด	ราชการ -ระบบการดูแลทรัพย์สินไม่มี ประสิทธิภาพ -กุญแจห้องไม่อยู่ในที่ ปลอดภัย และห้องบางห้อง ล็อกไม่ได้	ติดตามการใช้ และรักษาความ ปลอดภัยอาคารสถานที่ โดยเฉพาะการกำหนดเวลาปิด เปิดอาคาร และการเดินตรวจ ตราของเจ้าหน้าที่รปภ. ในแต่ละ อาคาร ๕. จัดทำระบบการตรวจเช็ค อุปกรณ์และครุภัณฑ์ในแต่ละ ห้องและการรายงานผลการ ดำเนินการ ๖. จัดทำทะเบียนคุมทรัพย์สิน ให้เป็นปัจจุบัน ๗. จัดกิจกรรมเสริมสร้าง จิตสำนึกที่ดีแก่เจ้าหน้าที่ รวมทั้งการใช้ ดูแล รักษา ทรัพย์สินของทางราชการ ๘. จัดหาสถานที่ติดตั้งและรักษา		

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
				วัสดุครุภัณฑ์ให้เหมาะสมกับประเภทของทรัพย์สินและตรวจสอบเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เช่น ระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิดให้ใช้งานได้อยู่เสมอ		
การเบิกจ่ายงบประมาณ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้การดำเนินโครงการ/กิจกรรม และการเบิกจ่ายเงินเป็นไปตามไตรมาส ๒. กำกับติดตามการใช้จ่ายเงินให้เป็นไป	๑. รองผู้อำนวยการแต่ละกลุ่มงานกำกับติดตามการดำเนินโครงการ/กิจกรรมให้เป็นไปตามแผน ๒. กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนระยะเวลาดำเนินการให้รองผู้อำนวยการแต่ละกลุ่มงานพิจารณาระยะเวลาการดำเนินการให้อยู่ใน	๑. การปรับเปลี่ยนระยะเวลาดำเนินการไม่สามารถควบคุมให้อยู่ในไตรมาสได้ตามแผนปฏิบัติการ	ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/รายไตรมาส - การเลื่อนการจัดโครงการ/กิจกรรมบ่อย	๑ ในการทำแผนปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผู้บริหารทุกกลุ่มงานควบคุมการกำหนดแผนงานโครงการให้ตรงกับระยะเวลาการดำเนินการจริง ๒. ผู้บริหารทุกกลุ่มงานควบคุม กำกับการดำเนินแผนงาน/โครงการให้เป็นไปตามระยะเวลา เพื่อให้การจ่ายเงินเป็นไปตามไตรมาส ๓. ตรวจสอบโครงการ/กิจกรรม	วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ - รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน - รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ กลุ่มงานวิจัย - บริหารวิชาการ - หัวหน้างานยุทธศาสตร์ - หัวหน้างานทุกกลุ่มงาน	

กระบวนการ ปฏิบัติงาน โครงการ/ กิจกรรม/ด้านของ งานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของ การควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ตามแผน	ไตรมาสเดิม			ในการขออนุมัติปรับระยะเวลา ดำเนินงานตามความเหมาะสม โดยควบคุมให้อยู่ในไตรมาส นั้นๆ ๔.จัดอบรมให้ความรู้ความ เข้าใจระเบียบการบริหาร การเงินการคลัง/เบิกจ่าย งบประมาณ ๕.ทบทวนระเบียบการเบิกจ่าย งบประมาณในที่ประชุม ประจำเดือนทุก ๓ เดือน		

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
พัฒนาพฤติกรรมคุณธรรมของนักศึกษาพยาบาล วัตถุประสงค์ ๑.เพื่อไม่ให้เกิดการมีของสูญหายภายในองค์กร	- การอบรมนักศึกษาเรื่องพฤติกรรมคุณธรรมของวิทยาลัยพยาบาลฯ คือ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีความรับผิดชอบ - ให้นักศึกษาทำบันทึกข้อความหรือบันทึกการยืมคืนวัสดุครุภัณฑ์ต่างๆ	- นักศึกษาบางคนขาดความตระหนักเกี่ยวกับพฤติกรรมคุณธรรม เรื่องความซื่อสัตย์ - ขาดการกำกับติดตาม ควบคุมการยืมคืน - ควรมีการควบคุมระบบการดูแลทรัพย์สินให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	ของสูญหาย (วัสดุครุภัณฑ์ของวิทยาลัย/ของนักศึกษา) รวม ๖ ครั้ง	- ปลุกฝังให้นักศึกษามีพฤติกรรมคุณธรรมของวิทยาลัยพยาบาลฯ คือ ซื่อสัตย์ สามัคคี มีความรับผิดชอบ - จัดทำระบบควบคุมดูแลทรัพย์สินให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น - กำกับติดตาม ควบคุมการยืมคืนทุกครั้ง	กันยายน ๒๕๖๒ กันยายน ๒๕๖๒- -รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ -คณะกรรมการบริหารหลักสูตร - งานกิจการนักศึกษา	

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ด้านการสนับสนุนการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยบทความวิชาการ ตำรา และงานสร้างสรรค์ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อเพิ่มสัดส่วนเงินทุนสนับสนุนงานวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก	๑. จัดระบบพี่เลี้ยงนักวิจัยรุ่นใหม่ ๒. กำหนดเกณฑ์การพิจารณาการจัดสรรทุนตามลักษณะการวิจัย	๑. เงินทุนสนับสนุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอกน้อย	๑. โครงการที่ขอทุนเป็นโครงการที่ไม่ตอบสนองความต้องการของหน่วยงานที่ให้ทุน	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเขียนโครงการวิจัยขอทุนภายนอก ดำเนินการในโครงการที่ SP๐๒-๐๘โครงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือผลิตผลงานวิจัย	กันยายน ๒๕๖๒ -กลุ่มงานวิจัยฯ	

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ด้านการรับส่งคืนเงินยืมราชการ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อควบคุมและกำกับติดตามการนำส่งคืนเงินยืมตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. มีระเบียบการยืมเงินราชการและการส่งคืนใช้เงินยืม ๒. เจ้าหน้าที่งานการเงินติดตามทวงถามลูกหนี้เงินยืมที่ไม่ส่งคืนใช้เงินยืมตามระยะเวลาที่กำหนด	๑. การติดตามทวงถามลูกหนี้เงินยืมที่ไม่ส่งคืนใช้เงินยืมตามระยะเวลาที่กำหนดไม่มีประสิทธิภาพ	การรับส่งคืนเงินยืมราชการล่าช้า	การติดตามทวงถามลูกหนี้เงินยืมที่ไม่ส่งคืนใช้เงินยืมตามระยะเวลาที่กำหนดโดยใช้บันทึกข้อความทางราชการ หากยังไม่มีผลการดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด ตั้งคณะกรรมการสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามระเบียบราชการ	วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ -รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ -หัวหน้างานการเงินและบัญชี	
ส่งเสริมความปลอดภัยในการใช้ยานพาหนะ วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อลดการเกิดจำนวนครั้งในการเกิดอุบัติเหตุ	๑. ผู้ต้องการใช้รถยนต์ราชการจัดทำบันทึกขอใช้รถยนต์ราชการ ๒. เจ้าหน้าที่เสนอบันทึกขอใช้รถยนต์ราชการไปยังหัวหน้างานบริการและผู้อำนวยการวิทยาลัย	๑. ขาดระบบและกลไกการตรวจสอบรถยนต์ก่อนนำออกใช้ปฏิบัติงาน ๒. ขาดระบบและกลไกที่มีประสิทธิภาพในการแจ้งข้อมูล	อุบัติเหตุนานพาหนะ - ความเสื่อมสภาพของรถยนต์ - การสื่อสารไม่มีประสิทธิภาพ	๑. จัดทำระบบและกลไกการบริหารรถราชการ ๒. ปฏิบัติตามข้อกฎหมายระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยรถราชการ การจัดหา การใช้รถ การควบคุม การเก็บรักษา และการซ่อมบำรุง	วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ -รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ -หัวหน้างานบริหารทั่วไป -งานยานพาหนะ	

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
		สภาพรถที่มีปัญหาจากผู้ปฏิบัติไปยังผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องที่เป็นลายลักษณ์อักษรและข้อมูลย้อนกลับเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหา ๓.ขาดแนวทางการปฏิบัติกรณีรถยนต์ราชการเกิดเหตุฉุกเฉินทั้งในด้านการรายงานปัญหาและแก้ไขเบื้องต้น		๓.จัดทำแบบฟอร์มรายงานตรวจสอบสภาพรถก่อนใช้งาน ๔.มีการตรวจเช็คครถเกี่ยวกับการบำรุงรักษาและการตรวจสอบสภาพก่อนใช้งานรายวัน		

กระบวนการปฏิบัติงาน/โครงการ/กิจกรรม/ด้านของงานที่ประเมินและวัตถุประสงค์ของการควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผลการควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม วัตถุประสงค์ เพื่อให้การบริหารจัดการการบริการวิชาการแก่สังคมมีประสิทธิภาพทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพตามเป้าหมายที่กำหนด	- มีกรรมการบริการวิชาการสำรวจความต้องการในการบริการวิชาการแก่สังคมร่วมกับชุมชนและกลุ่มเป้าหมาย - วางแผนการดำเนินงานล่วงหน้าก่อนการอบรมในด้าน การประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมต่างๆ - ติดตามประสานงานกับเขตสุขภาพเรื่องการส่งคนเข้าอบรม - สรุปผลการดำเนินงาน	จำนวนผู้เข้าอบรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในบางโครงการ	๑. หน่วยงานต้นสังกัดถูกตัดงบประมาณสนับสนุนทำให้ส่งผลกระทบต่องบประมาณสนับสนุนในการส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม ๒. การส่งเอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปไม่ถึงหน่วยงานต้นสังกัด ๓. การประชาสัมพันธ์หลักสูตรล่วงหน้านานเกินไปแต่หน่วยงานมาเร่งรัดการพิจารณาคนส่งอบรมในช่วงใกล้เปิดการอบรม ๕. มีการยกเลิกเข้าอบรมเนื่องจากมีปัญหาเรื่องงบประมาณหรือปัญหาสุขภาพหรือติดภารกิจงานอื่นๆ ๓. เขตสุขภาพมีการ	๑. สำรวจความต้องการพัฒนาบุคลากรของแต่ละหน่วยงาน ๒. กำหนดระยะเวลาในการประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปยังหน่วยงานต่างๆไม่ให้นานก่อนการเปิดอบรมเกินไปและส่งไปให้ครอบคลุมทุกหน่วยงานมากที่สุด	สิงหาคม ๒๕๖๑ -งานบริการวิชาการ กันยายน ๒๕๖๒ -งานบริการวิชาการ	

กระบวนการ ปฏิบัติงาน โครงการ/ กิจกรรม/ด้านของ งานที่ประเมินและ วัตถุประสงค์ของ การควบคุม (๑)	การควบคุมที่มีอยู่ (๒)	การประเมินผล การควบคุม (๓)	ความเสี่ยงที่ยัง เหลืออยู่ (๔)	การปรับปรุงการควบคุม (๕)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ (๖)	หมายเหตุ (๗)
			เปลี่ยนแปลงการจัดสรร งบประมาณในแต่ละโครงการ			

ภาคผนวก

สรุปรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง และการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงกลุ่มงานวิชาการ ระหว่าง ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๐๖)	นางสาวยุพารัตน์ มาป้อง นักศึกษาพยาบาลชั้นปี ๓ มี อาการเจ็บคอ ไปตรวจที่ รพ. พุทธชินราช พบว่าเป็นวัณโรค และได้รับยา Ethambutol ๕๐๐mg. ,Rifampicin, INH,Vitamin B๖,P๒A	ได้แยกนักศึกษาออกมาพัก ที่ห้องแยกใกล้ห้องอาจารย์ เวรตั้งแต่วันแรกที่พบ และ แนะนำการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันการแพร่กระจาย โดยการผูก Mask	นางสาวยุพา รัตน์ มาป้อง นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ๓	รพ.พุทธชินราช		อ.อวิวัฒน์ บัวประชุม	ปฏิบัติการ (สัมผัสโรค)	๑.พบนักศึกษาเพื่อซักประวัติ พบว่า ๒ สัปดาห์ก่อนวินิจฉัย นักศึกษามีอาการไอแห้งๆ เหนื่อย ง่าย ไม่มีน้ำหนัลด ไม่เบื่ออาหาร ๓ วันก่อนวินิจฉัย นักศึกษามี อาการเจ็บหน้าอก จึงไปตรวจ คลินิกนอกเวลา รพ.พุทธชินราช ๒.ให้นักศึกษาใช้น้ำกาอนามัย แยกห้องนอน นักศึกษา และแยก ห้องสอบ ๓.นักศึกษาทำการตรวจตาม แพทย์นัด งานจัดการเรียนการ สอนประสานขอผลตรวจ sputum AFB ผล not found ส่วนผล sputum culture รอผล ๒ เดือน แพทย์ออกใบรับรองให้ Lsalate ๒ สัปดาห์แรก และให้ รับประทานยาให้ครบ ๖ เดือน ๓.งานจัดการเรียนการสอน รายงานปัญหาสุขภาพและผลการ ตรวจวินิจฉัยต่อ กกบ.วิชาการ

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
								โดยมีมติ ดังนี้ ๓.๑)ให้นักศึกษาหยุดเรียน และ กลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน ๓ สัปดาห์ ๓.๒)ประสานหอพักให้จัดหา ห้องพักเพื่อแยกจาก นักศึกษาอื่น ตลอดระยะเวลา ๖ เดือนที่ทนาย ยา ๓.๓) ประสานงานกิจการ นักศึกษา ให้ทำความเข้าใจกับ นักศึกษาอื่นในการอยู่ร่วมกันกับ นักศึกษาที่ติดเชื้อ ๓.๔)ประสานงานกิจการให้ตรวจ คัดกรองผู้สัมผัสเชื้อที่ใกล้ชิดกับ นักศึกษาที่ติดเชื้อ ๓.๕)ประสานกลุ่มงานอำนวยการ เพื่อล้างเครื่องปรับอากาศใน ห้องเรียน ๑๒๐๑
๒ (RD๐๒๐)	นักศึกษาที่ฝึกประสบการณ์ใน หอผู้ป่วยหนักเด็กโต (PICU) ได้รับมอบหมายให้ศึกษาดูแล ผู้ป่วยเด็ก ซึ่งในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑ ถูกส่งตัวจาก รพ.หล่มเก่า ด้วยอาการมีไข้ หายใจเหนื่อยหอบ ชักเกร็ง	หอผู้ป่วยหนักเด็กโต จึง ร่วมกับทีมป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล (IC) พิจารณา ทำการคัดแยกผู้ป่วยไว้ใน ห้องแยก และในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑ ได้แจ้งให้	นักศึกษา พยาบาล จำนวน ๗ คน อาจารย์ พยาบาล ๑ คน	หอผู้ป่วยหนัก เด็กโต (PICU)	๒๕ มี.ค.๖๑	อ.นฤมล	ปฏิบัติการ(สัมผัส โรค)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้ ให้แต่ละรายวิชามีการเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักการ one hand Technique และ Universal precaution ในช่วง การปฐมนิเทศรายวิชา และ

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
	กระตุก แพทย์วินิจฉัยว่า มี ภาวะปอดอักเสบจากการติดเชื้อ และสงสัยเยื่อหุ้มสมอง อักเสบ นักศึกษาได้รับ มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยรายนี้ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ ซึ่งในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ หอผู้ป่วยหนักเด็กโต ได้รับการ ประสานจาก รพร.หล่มเก่า เพื่อแจ้งผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการพบว่าผู้ป่วยมี ผลตรวจพบเป็นโรคไอกรน	อาจารย์นิเทศและนักศึกษา พยาบาลทราบ และได้รับ ยา Azithromycin เป็น เวลา ๕ วัน โดยให้ Azithromycin ๒๕๐ mg ๒ tab O pc od ในวัน แรก และวันที่ ๒-๕ ให้ รับประทาน Azithromycin ๑ tab O pc od ในการนี้ท่านรอง ผู้อำนวยการกลุ่มงาน อำนวยการได้รับทราบ อุบัติการณ์และเชิญหัวหน้า ภาควิชาการพยาบาลเด็ก อาจารย์นิเทศ อาจารย์งาน กิจการนักศึกษา และ นักศึกษากลุ่มที่ขึ้นฝึก เพื่อ ประชุมติดตามรายละเอียด ของอุบัติการณ์และปรึกษา หาทางแก้ไขป้องกันความ เสี่ยงที่เหมาะสม ผลการ ประชุมเป็นดังนี้ ๑. เรื่องการป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อมีข้อสรุป						ในช่วงการPre conference

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
		คือ ๑.๑ จากการปรึกษา เจ้าหน้าที่งานป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล พบว่า นักศึกษาสุขภาพร่างกาย สมบูรณ์ แข็งแรง ไม่น่าติด เชื้อได้โดยง่าย จึงไม่มีความ จำเป็นที่ต้อง คัดแยก ห้องพักนักศึกษาที่มีประวัติ สัมผัสโรค ๑.๒ การเน้นย้ำให้ นักศึกษารับประทานยา ให้ ตรงเวลาอย่างต่อเนื่องจน ครบ และให้ดูแลสุขภาพ ตนเอง ให้รับอาบน้ำ เปลี่ยนและซักชุดฝึก ปฏิบัติงานทันที ตลอดจน สังเกตอาการ มีไข้ ไอ เจ็บ คอ ให้รับรายงานอาจารย์ เวรหอพัก หรืออาจารย์ นิเทศ รับทราบในทันที และให้มอบหมายให้ อาจารย์นิเทศและอาจารย์ เวรหอพักติดตามอาการ						

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
		ของนักศึกษา ๑.๓ มอบหมายให้ อ. ศักดิ์ดา เปรมไทยสงค์แจ้ง อุบัติการณ์และแนว ทางการจัดการความเสี่ยง แก่อาจารย์นิเทศใน รายวิชาที่นักศึกษาจะต้อง ขึ้นฝึกประสบการณ์ใน รายวิชาต่อไปรับทราบ เพื่อติดตามอาการของ นักศึกษาอย่างใกล้ชิดต่อไป ๒. เรื่องการดูแลลดความ ตื่นตระหนก และความ วิตกกังวลของนักศึกษา ๒.๑ มอบหมายให้อ.ปิยะ เนตร วิริยะปราโมทย์ ร่วมกับอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ โรคติดเชื้อในเด็ก คือ อาจารย์สาวิตรี ลิ้มกมล ทิพย์ ร่วมกับอาจารย์เวอร์ หอพัก ดำเนินการชี้แจงให้ ความรู้ที่ถูกต้องแก่ นักศึกษา เพื่อการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ และ ลดความวิตกกังวลของ						

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
		นักศึกษา ทุกคน ๒.๒ ที่ประชุมพิจารณา ให้สังเกตอาการนักศึกษา จนถึงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑ และนักศึกษาเห็น ควรว่าจะยังไม่แจ้งให้ ผู้ปกครองทราบเพื่อ ป้องกันความวิตกกังวลของ ผู้ปกครอง จะสังเกตอาการ เป็นเวลาสองวันหลังจากนี้ นักศึกษาจึงจะแจ้งให้ ผู้ปกครองรับทราบ						
๐๓ (RD๐๐๘)	นางสาวปณัสยา วงษ์เอี่ยม นักศึกษพยาบาลชั้นปี ๔ ฝึก ปฏิบัติรายวิชาการ รักษายาบาลเบื้องต้น ที่ รพ. วัดโบสถ์ แผนกอุบัติเหตุได้ให้ การพยาบาลกับผู้ป่วยโดยให้ ยารับประทานกับผู้ป่วยผิดคน โดยจ่ายยา Hydrallazine,Amlodipine แก่ผู้ป่วยที่เกิดอุบัติเหตุรถมอ ไซค์ล้ม แทนผู้ป่วยความดัน โลหิตสูง และผู้ป่วยได้รับการ ดูแลโดยแพทย์และพยาบาล	แพทย์โทรประสานงานที่ ห้องยา ปรึกษาเภสัชฤทธิ์ ของยา และโทรไปรายงาน รพ.พุทธชินราช และทำ การล้างกระเพาะอาหาร	ผู้ป่วย	รพ.วัดโบสถ์ แผนกอุบัติเหตุ	๑ ธ.ค.๖๑	อ.อวินนท์ บัว ประชุม	ปฏิบัติการ(จ่าย ยาผิด)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้ ให้แต่ละรายวิชามีการเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักการ one hand Technique และ Universal precaution ในช่วง การปฐมนิเทศรายวิชา และ ในช่วงการPre conference

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
	จนไม่เกิดอันตรายต่อชีวิตของ ผู้ป่วย							
๐๔ (RD๐๐๙)	นส.กมลรัตน์ ฉิมมาป้อ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๓ ได้รับมอบหมายจากพยาบาล หัวหน้าทีมให้พ่นยาผู้ป่วย MDI Ventolin ไม่ได้นำยาไป ด้วย แต่เมื่อนักศึกษาไปที่เตียง ผู้ป่วย สอบถามชื่อ-นามสกุล ผู้ปกครอง แจ้งว่ามียาอยู่ที่ เตียง แต่นักศึกษาไม่ได้ดูชื่อยา ก่อนให้ ผู้ปกครองพ่นให้ผู้ป่วย ซึ่งเป็นยา เมื่อแพทย์มา ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยจึงทราบว่า ไม่ได้พ่นยา Ventolin	รายงานให้หัวหน้าเวรและ รองหัวหน้าหอผู้ป่วยทราบ และให้นักศึกษา รายงาน ตนเองว่าทำผิดขั้นตอนการ บริหารยาในชั้นใด เขียน และคัดลอก Action SIE ของยาทั้งสองตัว ส่ง อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย	นส.กมลรัตน์ ฉิมมาป้อ นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ๓	หอผู้ป่วยกุมาร ๒ รพ.พุทธชิน ราช	๒๓ ธ.ค.๖๐	อ.ยุคนธร ทองรัตน์	ปฏิบัติการ(จ่าย ยาผิด)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้ ให้แต่ละรายวิชามีการเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักการ one hand Technique และ Universal precaution ในช่วง การปฐมนิเทศรายวิชา และ ในช่วงการPre conference
๐๕ (RD๐๑๐)	น.ส.สุนิดา เกตุดี เมื่อฉีดยา เสร็จได้ปลดเข็ม NSS ที่ฉีด ผู้ป่วยไปแล้ว โดยกระชากเข็ม อย่างแรง จึงทำให้ปลอกเข็ม หลุดออกและเข็มตำมือ นักศึกษา	ให้นักศึกษาล้างมือ รายงานต่อหัวหน้าเวร และดูผลเลือดผู้ป่วย Anti HIV Negative และให้ นักศึกษาไปพบหัวหน้า แผนก IC เพื่อซักประวัติ และตรวจสอบประวัติ ผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยไม่ใช่ กลุ่มเสี่ยง จึงไม่ต้อง รับประทานยา	น.ส.สุนิดา เกตุดี นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ๓	หอผู้ป่วยอายุร กรรมหญิง ๒ รพ.พุทธชินราช	๕ ม.ค.๖๑	อ.ยุคนธร ทองรัตน์	ปฏิบัติการ(เข็ม ตำ)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้ ให้แต่ละรายวิชามีการเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักการ one hand Technique และ Universal precaution ในช่วง การปฐมนิเทศรายวิชา และ ในช่วงการPre conference

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
๐๖ (RD๐๑๙)	น.ส.ดวงประทีป ทาทอง นักศึกษาพยาบาลชั้นปี ๔ ได้ ทำการ on plug โดยใส่ถุงมือ Disposable และ loch plung ด้วย mass สวมปลอก เข็มโดยใช้มือขวา syring สวม เข้าไปในปอก และในตอนท้าย ใช้มือซ้ายจับปลอกเข็มสวมให้ แน่น เข็มทะลุเข็มเลือดไหล	ล้างมือด้วยน้ำสบู่ และแจ้ง incharge จากนั้นไปพบ IC เจาะเลือด รับยา Rilpivirine และ truvada วันละ ๑ เม็ด ๔ สัปดาห์ แบบนี้ตรวจเลือด	น.ส.ดวง ประทีป ทา ทอง นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ๔	หอผู้ป่วยอายุร กรรมหญิง ๒ รพ.พุทธชินราช	๒๒ ก.พ.๖๑	อ.อัญชลี แก้วสระศรี	ปฏิบัติการ(เข็ม ทิ่มตำ)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้ ให้แต่ละรายวิชามีการเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักการ one hand Technique และ Universal precaution ในช่วง การปฐมนิเทศรายวิชา และ ในช่วงการPre conference
๐๗ (RD๐๑๘)	น.ส.นิภาพร แก้วบุตดี นักศึกษาพยาบาลชั้นปี ๔ ได้ ทำการ set ยาให้ทางหลอดเลือด ตามาเก็บ ณ รณินทยา โดยแนวทางของทางวอร์ด หลังจากที่ให้นยาผู้ป่วยจะมีการ แยกเข็มออกจาก set ให้นยา เมื่อปลดเข็มออกจาก set ซึ่ง ในที่ที่เข็มไม่มีที่ปลดเข็มแบบ one hand technique จึง ต้องใช้มือข้างที่ปลดหมุนออก ขณะปลดเข็มออกมีเพียง ปลอกเข็มหลุดแต่เข็มไม่หลุด จึงทำให้เข็มที่เหลือแทงที่มือ ข้างที่ปลด	ล้างด้วยน้ำสบู่ และแจ้ง พยาบาลผู้ดูแลเรื่องความ เสี่ยง เจาะเลือดเพื่อ follow up อีก ๖ เดือน เนื่องจากเลือดของผู้ป่วยมี Hepatitis C Positive	น.ส.นิภาพร แก้วบุตดี นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ๔	หอผู้ป่วยอายุร กรรมหญิง ๑ รพ.พุทธชินราช	๑๓ ก.พ.๖๑	อ.อัญชลี แก้วสระศรี	ปฏิบัติการ(เข็ม ทิ่มตำ)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้ ให้แต่ละรายวิชามีการเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักการ one hand Technique และ Universal precaution ในช่วง การปฐมนิเทศรายวิชา และ ในช่วงการPre conference
อุบัติการณ์ขณะฝึกปฏิบัติ (จำนวน)								๗ เรื่อง (๑๔ คน)

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มงานวิชาการ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๓๐)	นายสุรพัฒน์ อุไรวรรณ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มี คะแนนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๑ คือ ๑.๘๓	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และ หัวหน้าภาคเพื่อหาแนว ทางการช่วยเหลือ	นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ที่ ๑	วพบ.พุทธชิน ราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการ ศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๒ (RD๐๓๑)	นางสาวจริยาพร เจริญดี นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มี คะแนนเฉลี่ยตลอดปี การศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียน ที่ ๑ คือ ๒.๒๐	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และ หัวหน้าภาคเพื่อหาแนว ทางการช่วยเหลือ	นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ที่ ๑	วพบ.พุทธชิน ราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการ ศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๓ (RD๐๓๒)	นางสาวสุวิชา เทพหยด นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มี คะแนนเฉลี่ยตลอดปี การศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียน ที่ ๑ คือ ๒.๔๓	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และ หัวหน้าภาคเพื่อหาแนว ทางการช่วยเหลือ	นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ที่ ๑	วพบ.พุทธชิน ราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการ ศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๔ (RD๐๓๓)	นางสาวภัทรา เกตุพงษ์ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มี คะแนนเฉลี่ยตลอดปี การศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียน ที่ ๑ คือ ๒.๔๓	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และ หัวหน้าภาคเพื่อหาแนว ทางการช่วยเหลือ	นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ที่ ๑	วพบ.พุทธชิน ราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการ ศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๕ (RD๐๓๔)	นางสาวอภิญญา มณีนิล นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มี คะแนนเฉลี่ยตลอดปี	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และ หัวหน้าภาคเพื่อหาแนว ทางการช่วยเหลือ	นักศึกษา พยาบาลชั้นปี ที่ ๑	วพบ.พุทธชิน ราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการ ศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
	การศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๑ คือ ๒.๔๓							
๖ (RD๐๓๕)	นางสาววัชรพร ประทับใจ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มีคะแนนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๑ คือ ๒.๔๘	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าภาคเพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑	วพบ.พุทธชินราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๗ (RD๐๓๖)	นางสาวพัชรญา ชมภู่ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มีคะแนนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๑ คือ ๒.๔๘	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าภาคเพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑	วพบ.พุทธชินราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๘ (RD๐๓๗)	นางสาวเสาวภา เสนาะสรรพ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ มีคะแนนเฉลี่ยตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๐ ภาคเรียนที่ ๑ คือ ๒.๔๘	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าภาคเพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑	วพบ.พุทธชินราช	๑๒ มิ.ย.๖๑	งานจัดการศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๙ (RD๐๓๘)	นายชนาธิป การินดา นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๖๗ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ มีผลการเรียน ๒.๓๕	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าภาค เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ	นักศึกษาชั้นปีที่	วิทยาลัยฯ	ก.ค. ๒๕๖๑	งานจัดการศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
๑๐ (RD๐๓๙)	นางสาวพัชรินทร์ สุนทรานักศึกษาชั้นปีที่ ๔ รุ่น ๖๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ มีผลการเรียน ๒.๒๖	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และหัวหน้าภาค เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ	นักศึกษาชั้นปีที่ ๔	วิทยาลัยฯ	ก.ค. ๒๕๖๑	งานจัดการศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑๑ (RD๐๔๐)	นางสาวเกศดารัตน์ ห้วยทราย นักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๖๖ ปี การศึกษา ๒๕๖๐ มีผลการเรียน ๒.๓๔	แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา และ หัวหน้าภาค เพื่อหาแนวทางการช่วยเหลือ	นักศึกษาชั้นปีที่ ๓	วิทยาลัยฯ	ก.ค. ๒๕๖๐	งานจัดการศึกษา	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐	อยู่ในระหว่างดำเนินการ
ปัญหาการเรียน (จำนวน)								๑๑

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มวิชาการ (งานกิจการนักศึกษา) ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๐๗)	นางสาวภาวิณี ภูผายาย นศ.พยบ.ปี๒ กระเป๋าเงินหาย	ให้นักศึกษาทำบันทึกข้อความเพื่อเสนอผู้บริหาร	นักศึกษา	วิทยาลัยฯ		นางสาว ภาวิณี ภูผายาย	ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสูญหาย)	
ด้านการปฏิบัติการ(ของสูญหาย)								๑

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการ ความเสี่ยงในปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๕๖)	จำนวนผู้เข้าอบรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในบางโครงการ	- มีกรรมการบริการวิชาการสำรวจความต้องการในการบริการวิชาการแก่สังคมร่วมกับชุมชนและกลุ่มเป้าหมาย - วางแผนการดำเนินงานล่วงหน้าก่อนการอบรมในด้านการประชาสัมพันธ์ - หลักสูตรอบรมต่างๆ - ติดตามประสานงานกับเขตสุขภาพเรื่องการส่งคนเข้าอบรม	ผู้เข้าอบรม	วิทยาลัยฯ	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ	ด้านการปฏิบัติการ	จำนวนผู้เข้าอบรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดในบางโครงการ
๒ (RD๐๕๗)	เงินทุนสนับสนุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอกน้อย (๓*๓ = ๙)	- จัดระบบพี่เลี้ยงนักวิจัยรุ่นใหม่ - กำหนดเกณฑ์การพิจารณาการจัดสรรทุนตามลักษณะการวิจัย	อาจารย์	วิทยาลัยฯ	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ	ด้านการปฏิบัติการ	เงินทุนสนับสนุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอกน้อย

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มอำนาจการ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๐๑ (RD๐๐๑)	บานหน้าต่างที่เก็บไว้บนโต๊ะ ห้องซักผ้าหอ ๓ หายไปซึ่ง เมื่อประมาณ ๒-๓ เดือนที่ แล้วเห็นว่าบานหน้าต่างไม้ นำมาเก็บไว้บนโต๊ะ เคย สอบถามเจ้าหน้าที่ดูแลหอ ๓ ชั้นล่าง คุณนารี ร้อยดี บอก ว่าบานหน้าต่างนั้นเป็นของที่ บ้านพัก ผอ. ช่างนำมาเก็บไว้ ที่หอ ๓ บ้านพัก ผอ.เปลี่ยน จากบานไม้เป็นบานกระจก และนำหน้าต่างบานไม้	บานกระจกและนำหน้า ต่างบานไม้มาเก็บไว้ที่หอ ๓	คุณศรีัญญา แม่บ้าน	หอ ๓		น.ส.ศรีัญญา หมอนเมือง (แม่บ้าน)	ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสсуหาย)	จากผลการวิเคราะห์ root cause คณะอนุกรรมการเสนอให้งาน อำนาจการดำเนินการประชุมชี้แจง และให้ผู้ปฏิบัติงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบ ดูแลอาคารสถานที่แต่ละห้องในแต่ละ อาคารจัดทำตารางตรวจสอบรายการ วัสดุครุภัณฑ์ที่มีในแต่ละห้องในแต่ละ อาคารรวมไปถึงอาคารหอพัก และ ดำเนินการตรวจสอบวัสดุครุภัณฑ์ตาม รายการที่กำหนดอาทิตย์ละ ๒ ครั้ง โดย การดำเนินการดังกล่าวถือเป็นส่วนหนึ่ง ของการปฏิบัติงานประจำที่นับเป็น ผลงานในการประเมินผลสัมฤทธิ์การ ปฏิบัติงานประจำปีของผู้ปฏิบัติงานแต่ละคน
๒ (RD๐๐๓)	ใส่กรองน้ำหาย	แจ้งเจ้าหน้าที่ให้มา ดำเนินการตรวจสอบ อุปกรณ์ของเครื่องกรอง น้ำ		หอ ๔ ชั้น ๓	๑๕ พ.ย.๖๐	น.ส.ศรีัญญา หมอนเมือง (แม่บ้าน)	ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสสุหาย)	จากผลการตรวจสอบและสอบถามผู้ พบเห็น พบว่าหลังจากช่างภายนอกได้ เข้ามาเปลี่ยนใส่กรองน้ำและน้ำไม่ไหล คุณสมชายได้นำใส่กรองน้ำออกเพื่อ ต่อตรงจึงทำให้น้ำไหล เมื่อมีผู้แจ้งจึง นำใส่กรองมาต่อไว้เหมือนเดิม และ เครื่องกรองน้ำใช้ได้ปกติ

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๓ (RD๐๑๑)	เมาส์คอมพิวเตอร์ที่ห้องพัก อาจารย์เวรหาย	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ และวิทยบริการ เก็บ คอมพิวเตอร์มาไว้ที่ห้อง คอมพิวเตอร์		ห้องพักอาจารย์ เวร	๑๖ ม.ค.๖๑	นายธีระพงษ์ ลำน้อย (นักวิชาการ คอมพิวเตอร์)	ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสูญหาย)	จากผลการวิเคราะห์ root cause ๑.ให้งานบริหารทั่วไปดำเนินการให้ช่าง มาแก้ไขเปลี่ยนกุญแจประตูเพื่อให้ สามารถล็อกได้ ๒.ให้งานวิทยบริการจัดเก็บอุปกรณ์สื่อ โสตทุกอย่างออกจากห้องจนกว่าจะ ดำเนินการแก้ไขประตูให้สามารถปิด ล็อกได้ในระหว่างนี้หากมีอาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษาต้องการขอใช้ ห้องเรียนให้งานวิทยบริการดำเนินการ ติดตั้งและจัดเก็บอุปกรณ์สื่อโสตเป็น ครั้งๆตามที่ได้รับการร้องขอ ๓.ให้งานอาคารสถานที่รับดำเนินการ ประชุมชี้แจง และให้ผู้ปฏิบัติงานที่มี หน้าที่รับผิดชอบดูแลอาคารสถานที่แต่ ละห้องในแต่ละอาคารจัดทำตาราง ตรวจสอบรายการวัสดุครุภัณฑ์ที่มีใน แต่ละห้องในแต่ละอาคารรวมไปถึง อาคารหอพัก และดำเนินการตรวจสอบ วัสดุครุภัณฑ์ตามรายการที่กำหนด อาทิตย์ละ ๒ ครั้ง โดยการดำเนินการ ดังกล่าวถือเป็นส่วนหนึ่งของการ ปฏิบัติงานประจำที่นับเป็นผลงานใน การประเมินผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงาน ประจำปีของผู้ปฏิบัติงานแต่ละคน

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๔ (RDo๒๙)	คีย์บอร์ดคอมพิวเตอร์ที่ หอพักนักศึกษา หอ ๓ หาย	ประชาสัมพันธ์นักศึกษา ชั้นปีที่ ๑-๓ เพื่อหา แหล่งข้อมูลการสูญหาย และสอบถามผู้ดูแลหอพัก พบว่านักศึกษาทุกชั้นปีเข้าไป ใช้ทั้งวันเนื่องจาก นักศึกษามีกุญแจ เปิด-ปิด ห้องเอง โดยไม่มีเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบ	อุปกรณ์ คอมพิวเตอร์	หอพักนักศึกษา (หอ ๓)	๘ มิ.ย.๖๑	นายธีระพงษ์ ลำน้อย (นักวิชาการ คอมพิวเตอร์)	ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสูญหาย)	จากผลการวิเคราะห์ root cause ๑. ให้งานบริหารทั่วไปดำเนินการให้ ช่างมาแก้ไขเปลี่ยนกุญแจประตู เพื่อให้สามารถล็อกได้ ๒. ให้งานวิทยบริการจัดเก็บอุปกรณ์ สื่อสไตทุกอย่างออกจากห้องจนกว่า จะดำเนินการแก้ไขประตูให้สามารถ ปิดล็อกได้ในระหว่างนี้หากมีอาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษาต้องการขอใช้ ห้องเรียน ให้งานวิทยบริการ ดำเนินการติดตั้งและจัดเก็บอุปกรณ์ สื่อสไตเป็นครั้งๆตามที่ได้รับการร้อง ขอ ๓. ให้งานอาคารสถานที่รับผิดชอบดำเนินการ ประชุมชี้แจง และให้ผู้ปฏิบัติงานที่มี หน้าที่รับผิดชอบดูแลอาคารสถานที่ แต่ละห้องในแต่ละอาคารจัดทำ ตารางตรวจสอบรายการวัสดุครุภัณฑ์ ที่มีในแต่ละห้องในแต่ละอาคารรวม ไปถึงอาคารหอพัก และดำเนินการ ตรวจสอบวัสดุครุภัณฑ์ตามรายการที่ กำหนดอาทิตย์ละ ๒ ครั้ง โดยการ ดำเนินการดังกล่าวถือเป็นส่วนหนึ่ง ของการปฏิบัติงานประจำที่นับเป็น ผลงานในการประเมินผลสัมฤทธิ์การ

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
								ปฏิบัติงานประจำปีของผู้ปฏิบัติงาน แต่ละคน **หมายเหตุ วันที่ ๑๒ มิ.ย.๒๕๖๑ มีคนนำ ศิษย์บอร์มาคืนไว้ที่หอ ๓
๕ (RD๐๐๔)	ถึงดับเพลิงหาย ๓ ถึง ตั้งแต่วันที่ มิ.ย.๖๐	แจ้งงานอาคารสถานที่ และเจ้าหน้าที่รักษาความ สะอาดหอพักไปตรวจสอบ สถานที่ และค้นหาถึง ดับเพลิง					ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสุญหาย)	หลังตรวจสอบสถานที่ พบถึงดับเพลิง ถูกเก็บไว้รวมกับอุปกรณ์ที่ไม่ได้ใช้งาน หอพัก ๑ จึงนำมาเก็บไว้ที่เดิม
๖ (RD๐๕๐)	PC คอมพิวเตอร์หาย	ตรวจสอบPC คอมพิวเตอร์ ทั้งหมดใน วิทยาลัยฯตามหมายเลข ครุภัณฑ์	ครุภัณฑ์ราคาสูง	ห้องประชุมเบน ทูการ	๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑	ดร. รุ่งทิวา	ด้านการ ปฏิบัติการ (ของสุญหาย)	เบื้องต้นเรียกบุคลากรที่เกี่ยวข้อง และ เจ้าหน้าที่ที่รบก. มาสอบถาม ได้ข้อสรุป ๑. มอบงานอาคารสถานที่ออก ระเบียบการใช้ห้องทุกประเภท เช่น เรียงห้องประชุมห้องพักครู ห้องฝึกปฏิบัติการ ๒. มอบงานเจ้าหน้าที่ และงาน อาคารสถานที่ทำตาราง ตรวจสอบวัสดุอุปกรณ์ทุกชนิด โดยให้เจ้าหน้าที่แม่บ้านที่ รับผิดชอบแต่ละห้องในแต่ละ อาคารดำเนินการตรวจสอบทุก วัน ๓. ตั้งกรรมการสอบหาข้อเท็จจริง ๔. จัดพื้นที่ไม่ให้บุคลากรภายนอก(ญาติ

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
								นักศึกษา) เข้ามาถึงในหอพักในวิทยาลัยฯ ๕. รถภายนอกทุกคันที่ต้องการเข้ามาติดต่อกับทางวิทยาลัยฯ ต้องแลกบัตรกับรปภ. ๖. กรณีที่เจ้าหน้าที่ของวิทยาลัยฯ มีการเคลื่อนย้ายของแต่ละห้อง ต้องแจ้งแม่บ้านประจำห้องนั้นๆ และแจ้งรปภ. ทราบกรณีที่น่าออกใช้ข้ามอาคารหรือนอกวิทยาลัยฯ
ของหาย (จำนวน)								๖

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มอำนาจการ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๐๕)	ขณะเดินทางกลับจากที่ ประชุมเลือกคณะกรรมการ ชมรมนิสิตนักศึกษาพยาบาล แห่งประเทศไทย ประจำปี ๒๕๖๐ ณ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นนทบุรี โดย รถตู้วิทยาลัย เลขทะเบียน นข๒๖๙๒ พิษณุโลก เมื่อ เดินทางมาถึงเขตติดต่อ จังหวัดชัยนาท-นครสวรรค์ ได้ยินเสียงผิดปกติจากล้อ รถหน้าข้างซ้าย จึงจอดรถ ข้างทางและโทรประสาน ปรึกษาช่างยนต์	โทรประสานงานให้นำรถ วิทยาลัยมารับ และนำรถ ตู้ที่เสียเข้าอู่ซ่อมรถ	อ.ปิยะพงษ์ สอน ลบ และนักศึกษา	เขตติดต่อ ชัยนาท- นครสวรรค์	๑ ต.ค.๖๑	อ.ปิยะพงษ์ สอนลบ	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย) อุบัติเหตุจาก ยานพาหนะ	อ.รุ่งทิwa หวังเรืองสฤติย์ อ.ปิยะพงษ์ สอนลบ จสอ.สุชาติ คอนแก้ว และ คุณศุภรศรี สุขป้อม ร่วมประชุม วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้น โดยพบว่า ๑.รถที่เกิดเหตุพนักงานขับรถทราบว่ รถเสียและแจ้งหัวหน้างานบริหารแล้ว แต่ยังไม่สามารถซ่อมได้เพราะรอ งบประมาณ ๒.ไม่มีระบบการตรวจเช็คสภาพรถ เบื้องต้นก่อนออกไปนอกสถานที่ ๓.ไม่มีระบบแจ้งเหตุเมื่อรถเกิดเหตุฉุกเฉินฯ ๔.บันทึกขอใช้รถไม่ผ่านหัวหน้างาน บริหารทั่วไป ผ่านแค่ ผอ. เท่านั้น คณะกรรมการจึงมีมติให้ ๑.หากเกิดกรณีรถเสีย ให้พนักงานขับ รถ แจ้งที่คุณศุภรศรี สุขป้อม ๒.หากรถออกไปต่างจังหวัดให้ผ่าน หัวหน้างานบริหารทั่วไป ๓.มีการตรวจเช็คสภาพรถตาม แบบฟอร์มที่กำหนด ๔.หากรถเกิดเหตุฉุกเฉิน/รถเสีย ให้ รายงานหัวหน้างานบริหารทั่วไป
อุบัติเหตุจากยานพาหนะ (จำนวน)								๑

รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงกลุ่มอำนาจการ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๐๒)	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ หอพัก ๒ ชั้น ๒ แจ้งว่ามีงูอยู่ ในห้องอาบนำด้านตะวันตก สาเหตุที่มีงูขึ้นหอเนื่องจากมี ต้นไม้ที่ปลูกไว้ข้างหอ ๒ มีกิ่ง ไม้ยื่นเข้ามาในอาคาร เคยให้ มูลนิธิมาจับงู ๑ ครั้งและยังมี งู	ประสานเจ้าหน้าที่สนาม มานำงูออกจากห้องน้ำ และเจ้าหน้าที่สนามได้ กำจัดงูแล้ว แก้ไขเบื้องต้น เสนอให้ตัดกิ่งไม้หลังหอ ๒	นักศึกษาพยาบาล ชั้นปีที่ ๑	หอ ๒ ชั้น ๒	๑๔ พ.ย.๖๑	นส.ศรัณญา หมอนเมือง (แม่บ้าน)	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	เจ้าหน้าที่จากเทศบาลมาดำเนินการหา งูและกำจัดแหล่งที่งูอาศัย
๒ (RD๐๔๓)	อ.ยุคนธร ทองรัตน์พบงูเข้า ห้องพักครู ๓๒๐๑	ประสานเจ้าหน้าที่งานไม้ ตัดกิ่งไม้ที่ยื่นเข้ามาใน อาคาร	อ.ยุคนธร ทอง รัตน์	ห้อง ๓๒๐๑ อาคารเรียน ๓		อ.ยุคนธร ทองรัตน์	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	จากผลการวิเคราะห์ root cause ๑.ให้งานอาคารสถานที่ ดำเนินการปรับ หน้าดินพื้นที่ว่างบริเวณหลังหอพัก นักศึกษาหอแฝด ต่อไปจนถึงบริเวณเรือน เพาะชำ และตัดต้นไม้ที่ขึ้นรก มีกิ่งยื่นเข้า ไปในตัวอาคารทุกอาคารและบริเวณ กำแพงรั้ววิทยาลัยฯ และจัดเก็บบริเวณ เรือนเพาะชำของวิทยาลัยฯ ให้สะอาด ไม่ให้เป็นที่อยู่สัตว์ ๒.ให้งานหอพัก และงานอาคารสถานที่ สำรวจประตูห้องทุกห้องที่ชำรุดหรือ ประตูปิดไม่สนิทมีพื้นที่ว่างด้านล่างที่จะ ทำให้สัตว์มีโอกาสเข้าไปได้รายงานต่อ หัวหน้างานบริหารงานทั่วไปเพื่อ ดำเนินการซ่อมต่อไป
๓ (RD๐๔๔)	นักศึกษาพบงูอยู่ในท่อน้ำ		นักศึกษา	ท่อระบายน้ำ		วนิดา		
๔ (RD๐๔๕)	นักศึกษาพบงูอยู่ในตู้เสื้อผ้า นักศึกษาที่หอพัก		นักศึกษา	หอพักนักศึกษา		วนิดา		
๕ (RD๐๒๕)	วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐ อ.สุวรรณี สร้อยสงค์ ได้พบงูสียาว ประมาณ ๒ เมตร เลื้อยอยู่ ตรงบริเวณประตูบ้านพัก ผู้อำนวยการ แล้วไปขดตัวอยู่ บริเวณที่วางรองเท้า จึง ประสานงานไปที่ รปภ. และ	เบื้องต้นได้ประสานไปยัง รปภ. และฝ่ายอาคาร สถานที่ แต่ไม่มีอุปกรณ์ที่ จะช่วยเหลือได้ จึงต้อง ประสานไปยังหน่วยงานที่ ช่วยเหลือได้โดยตรงคือ กู้ภัยชาวภาพ	นายกอสิน คงแถม (นักวิชาการศึกษา)	บ้านพัก ผู้อำนวยการ	๒๗ พ.ค.๖๑	นายกอสิน คงแถม (นักวิชาการ ศึกษา)		

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
	ฝ่ายอาคารสถานที่ ทั้งสอง ฝ่ายไม่มีอุปกรณ์ที่จะใช้จับงู จึงโทรประสานไปยังกู้ภัยข่าว ภาพให้มาช่วยจับงู							๓.ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบแต่ละอาคาร ให้สำรวจตรวจตราดูแลอาคารทุก ๒- ๓ เดือนหากมีต้นไม้ที่มีกิ่งยื่นเข้ามาในตัว อาคาร ให้ประสานงานอาคารสถานที่ เพื่อดำเนินการตัด ๔.ให้งานอาคารสถานที่ดำเนินการ ตรวจสอบอาคารพักขยะด้านหลัง วิทยาลัยฯ และดำเนินการซ่อมให้ สามารถเก็บขยะได้มิดชิด และ ดำเนินการทำทางเดินให้สามารถนำขยะ เข้าไปทิ้งได้ทั้งนี้ให้เป็นไปตามระเบียบ การซ่อมบำรุง และการเบิกจ่าย งบประมาณของวิทยาลัยฯ ๕.ให้หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป ทบทวนแผนการจ้างกำจัดหนูเนื่องจาก ไม่สามารถแก้ปัญหาได้อย่างมี ประสิทธิภาพ หากยังอยู่ในสัญญาจ้าง ขอให้ประสานงานเพื่อเข้ามาดำเนินการ กำจัดหนู พร้อมกันนี้ควรมีการแต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบการดำเนินการ ตามแผนดังกล่าว ๖.ให้งานหอพักประชาสัมพันธ์ให้ นักศึกษาระมัดระวังการเดินทางในสนามที่ มืดเนื่องจากเป็นหน้าฝนอาจได้รับ อุบัติเหตุจากสัตว์เลื้อยคลาน
๖ (RD๐๒๖)	นักศึกษพบงูเลื้อยอยู่บริเวณถุ ขยะ บริเวณหอ ๓	แจ้ง รปภ. เพื่อจับงูและให้ แม่บ้านกำจัดถุขยะเพื่อ ไม่ให้เป็นที่อาศัยของสัตว์	นักศึกษา	หอ ๓	๓ มิ.ย ๖๑ เวลา ๑๕:๓๘ น. และ ๑๖:๒๘ น.	นักศึกษา	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	
๗ (RD๐๔๘)	นักศึกษพบงูสิงห้อยอยู่ในร่อง ประตูด้านตะวันออก หอ ๒	แจ้ง รปภ. และเจ้าหน้าที่ อาคารสถานที่เพื่อจับงู แต่ งูเลื้อยลงรูที่อยู่ใต้อาคาร ไปแล้ว จึงประกาศงดใช้ ประตูด้านนั้นชั่วคราว	เจ้าหน้าที่	หอพัก ๑	๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๑	เจ้าหน้าที่ หอพัก		
๘ (RD๐๕๔)	นักศึกษพบงูเลื้อยอยู่ใน ห้องอ่านหนังสือหอ ๔	แจ้ง รปภ. และเจ้าหน้าที่ อาคารสถานที่เพื่อจับงู	นักศึกษา	หอ ๔	๑๓ ก.ค. ๖๑	นักศึกษา		
๙ (RD๐๕๕)	นักศึกษพบงูเลื้อยอยู่บนต้นไม้	แจ้ง รปภ. และเจ้าหน้าที่ อาคารสถานที่เพื่อจับงู	นักศึกษา	หน้า หอ ๑	๑๔ ก.ค. ๖๑	นักศึกษา		

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑๐ (RD๐๕๑)	เจ้าหน้าที่หอพัก ๒ พบว่ามี ปูนจากเพดานดาดฟ้าตกลง มาที่พื้น บริเวณบันไดทางขึ้น ดาดฟ้า	แจ้ง เจ้าหน้าที่อาคาร สถานที่เพื่อตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่	หอพัก ๒	๖ ก.ค. ๖๑	เจ้าหน้าที่ หอพัก	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอาคาร ประสานโยธามาตรวจอาคาร พบว่าเป็น ความเสื่อมของอาคาร ควรดำเนินการ เอาปูนมาฉาบ และงดการขึ้นใช้ดาดฟ้า เป็นการแก้ไข้ปัญหาเบื้องต้น แต่อาคาร โครงสร้างยังอยู่ในสภาพที่สามารถใช้ งานได้อย่างปลอดภัย
ความปลอดภัยในวิทยาลัยฯ (พบสัตว์เลื้อยคลาน (จำนวน))								๑๐

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๐๑ (RD๐๑๕)	นางสาวชุตติกาญจน์ นิลกำ แหง นศ.พยบ.ชั้นปีที่๓ รหัส นักศึกษา ๕๘๐๓๐๑๐๒๗ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕- ๐๕๓๖๐๒๐ วันอาทิตย์ที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๒๑.๐๐น. โดนแมวกัด ๑จุด บริเวณปีกงมูกด้านซ้าย ความยาวประมาณ ๑ ซม. แผลตื้นเนื่องจากไปหยอกเย้า กับแมวตัวสีขาวลายแดง เหลือง ที่บริเวณหน้าห้องพัก ๔๓๑๔ ได้เข้ารับรักษาที่ รพ. พุทธชินราช แพทย์ฉีดยาวัคซีน พิษสุนัขบ้า และให้ยาแก้ อักเสบกลับ เมื่อ ๑๐ปีที่แล้ว ได้รับวัคซีนพิษสุนัขบ้าครบ ตามกำหนด ปัจจุบัน(๕ กพ ๒๕๖๑)แผล นูนเล็กน้อย แผลแห้งดี ไม่มี สิ่งคัดหลั่งซึม	ได้เข้ารับรักษาที่ รพ.พุทธ ชินราช แพทย์ฉีดยาวัคซีน พิษสุนัขบ้า และให้ยาแก้ อักเสบกลับ	นักศึกษา	หอพักวิทยาลัยฯ	๔ ก.พ.๖๑	อ.พรพิมล	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	ติดตามนักศึกษาที่โดนแมวกัดให้รับ วัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าและทานยาแก้ อักเสบให้ครบ พร้อมทั้งดำเนินการจับ แมวขังไว้ จำนวน ๗ วัน เพื่อเฝ้าสังเกต อาการผิดปกติของแมว หลังจาก ๗ วัน พบว่าแมวมีอาการปกติจึงปล่อยแมวไป
๐๒ (RD๐๕๘)	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ โดนแมวกัด	ล้างแผล และพาไป โรงพยาบาลรับวัคซีน ป้องกันพิษสุนัขบ้าและ	นักศึกษา	หอพักวิทยาลัยฯ		ศรัญญา	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	ติดตามนักศึกษาที่โดนแมวกัดให้รับ วัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้าและทานยาแก้ อักเสบให้ครบ พร้อมทั้งดำเนินการจับ

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
		ทานยาแก้แอส						แม่วังไว้ จำนวน ๗ วัน เพื่อเฝ้าสังเกต อาการผิดปกติของแม่ว หลังจาก ๗ วัน พบว่าแม่วมีอาการปกติจึงปล่อยแม่วไป
๐๓ (RD๐๕๙)	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๑ โดนแม่วกัด	ล้างแผล และพาไป โรงพยาบาลรับวัคซีน ป้องกันพิษสุนัขบ้าและ ทานยาแก้แอส	นักศึกษา	หอพักวิทยาลัยฯ		ศรัณญา		
๐๔ (RD๐๖๐)	นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ ๔ โดนแม่วกัด	ล้างแผล และพาไป โรงพยาบาลรับวัคซีน ป้องกันพิษสุนัขบ้าและ ทานยาแก้แอส	นักศึกษา	หอพักวิทยาลัยฯ		ศรัณญา		
ความปลอดภัยในวิทยาลัยฯ (โดนสัตว์กัด/ข่วน (จำนวน)								๔

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๑ (RD๐๕๒)	นักศึกษากลุ่มตาสับประรด รายงานว่ากริ่งประตูลัง วิทยาลัยฯเมื่อใช้งานในช่วงที่ มีฝนตกจะมีไฟดูด	แจ้งช่างไฟของวิทยาลัยฯ ไปทำการตรวจสอบ สาเหตุพบว่าเป็นกริ่งรุ่น เก่าเมื่อโดนความชื้นมากๆ จะ	นักศึกษา	ประตูลัง วิทยาลัยฯ	๖ ก.ค. ๖๑	นักศึกษา	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	ช่างไฟของวิทยาลัยฯ ดำเนินการเปลี่ยน กล่องครอบกริ่ง และกริ่งเป็นรุ่นใหม่ แต่ ยังไม่สามารถเปลี่ยนเส้นทางการเดินไฟ ให้สั้นที่สุดได้เนื่องจากอาคารเรียน ๒ ยัง ไม่สามารถใช้งานได้ จำเป็นต้องโยง
๒ (RD๐๕๓)	นักศึกษาโดนไฟดูดเมื่อใช้งาน กริ่งประตูลังวิทยาลัยฯ (ในช่วงที่มีฝนตก)	นำป้ายไปติดงดใช้กริ่ง และใช้การโทรแจ้งยาม แทนกรณีที่เป็นต้อง เปิด-ปิดประตูลัง	นักศึกษา	ประตูลัง วิทยาลัยฯ	๗ ก.ค. ๖๑	นักศึกษา	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	สายไฟมาจากอาคารเรียน ๓
ความปลอดภัยในวิทยาลัยฯ (ไฟดูด (จำนวน))								๒

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๐๓ (RD๐๑๒)	ฝาเหล็กปิดท่อน้ำทั้งด้านหน้า หอ ๒ มีรถเหยียบฝา ทำให้ฝา ยื่นออกไปถนน	นำแผงกันรถไปกั้นเตือน		ด้านหน้าหอ ๒	๒๙ ม.ค.๖๑	นส.ศรัญญา หมอนเมือง (แม่บ้าน)	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	แจ้งงานอาคารสถานที่นำเจ้าหน้าที่ไป ดำเนินการปิดฝาท่อที่ชำรุดเรียบร้อยแล้ว
ความปลอดภัยในวิทยาลัยฯ (อุบัติเหตุในวิทยาลัยฯ จำนวน)								๓

No./ RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความ เสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์ เกิดกับ	สถานที่ พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้ รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความ เสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๐๑ (RD๐๒๒)	พบผู้ชายใช้วอร์วี่วะเพศของ ตนเองหน้าวิทยาลัย	แจ้ง รปภ. และให้แจ้ง เตือนนักศึกษาทุกชั้นปี ระมัดระวัง	นักศึกษา	บริเวณหน้า วิทยาลัย	๑๕ พ.ค.๖๑	นักศึกษา	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	๑. ให้รปภ. เดินตรวจตราหน้าวิทยาลัยฯ ทุก ๓๐ นาทีในช่วงเวลา ๑๘.๐๐- ๒๐.๐๐ น.
๐๒ (RD๐๑๓)	มีผู้ชายช่วยตัวเองนั่งอยู่บนรถ พอ นักศึกษาเดินผ่านก็แฉ่ ประตู่ให้เห็น บริเวณหน้า วิทยาลัย	นักศึกษาแจ้ง รปภ. หน้า วิทยาลัย	นักศึกษา	บริเวณหน้า วิทยาลัย	๑ ก.พ.๖๑	นักศึกษา	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	๒. ติดไฟเพิ่มแสงสว่างหน้าวิทยาลัยฯ ๓. ให้นักศึกษาดูแลตนเอง เวลาเดินออก นอกวิทยาลัยฯ ให้เดินไปเป็นกลุ่มใหญ่ๆ
๐๓ (RD๐๑๗)	สอบถามนักศึกษาที่มาดน้ำ ที่อาคาร๑ ใส่ขวด จึงทราบ ว่าน้ำที่หอ ๓ ไม่อร่อยคือมี กลิ่น	งานบริหารฯ ตรวจสอบ และแก้ไข	นักศึกษา	หอ๓	๖ ก.พ.๖๑	อ.จรรุวรรณ	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย)	งานบริหารดำเนินการเปลี่ยนไส้กรองน้ำ
ด้านปฏิบัติการ(ความปลอดภัย) จำนวน							๓	

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
RD๐๒๗	จ่ายค่าสาธารณูปโภคของวิทยาลัยล่าช้า	งานการเงินดำเนินการจ่ายค่าสาธารณูปโภคของวิทยาลัย	การไฟฟ้าแห่งประเทศไทย	ห้องการเงิน		พชรพร	การปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายข้อบังคับ	เรียกเจ้าหน้าที่พัสดุมาสอบถามปัญหาและให้ดำเนินการทำเรื่องจ่าย
RD๐๒๘	เขียนชื่อบนเช็คผิด จำนวน ๔ ใบ	งานการเงินนำเช็คกลับมาแก้ไขเป็นชื่อที่ถูกต้อง	อาจารย์สอนจาก มน.	ห้องการเงิน	๖ มิ.ย.๖๑	อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา	การปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายข้อบังคับ	ให้หัวหน้างานการเงินทบทวนระบบการจ่ายเช็ค
RD๐๖๑	ผู้จ้างเหมาสร้างตึก ๘ ชั้นทั้งงาน	ดำเนินการทำเรื่องยกเลิกสัญญาจ้างกับผู้รับเหมาแจ้งเรื่องผู้ทำงานกับกระทรวงการคลัง ให้โยธาสอบราคากลาง ติดประกาศหาผู้รับจ้างเหมารายต่อไป	งานพัสดุ	วพบ.พุทธชินราช		รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ	การปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายข้อบังคับ	อยู่ในระหว่างหาผู้รับจ้างเหมารายต่อไป
RD๐๒๓	บุคลากรในวิทยาลัยจัดซื้อจัดจ้างผิดระเบียบพัสดุ	สอบถามเพื่อหาสาเหตุจากผู้ที่เกี่ยวข้อง และคืนเงิน	งานพัสดุ	วพบ.พุทธชินราช	๒๑-๒๓ พ.ค. ๒๕๖๑	รุ่งทิwa	การปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายข้อบังคับ	บันทึกผลการตรวจสอบภายในฯ เสนอผู้อำนวยการ
RD๐๔๒	นส.ธิดารัตน์ นักศึกษาชั้นปีที่ ๔ (รุ่น ..) เป็นตัวแทนเพื่อนในชั้นปีทำบันทึกข้อความขอเงินประกันของเสียหาย จำนวนเงิน ๗๓,๐๐๐ บาท คืน แต่ปรากฏว่านักศึกษารุ่นน้องที่ส่งเอกสารปลอม	เจ้าหน้าที่การเงินตักเตือนนักศึกษาทางโทรศัพท์ และให้ทำบันทึกข้อความเข้ามาใหม่	เจ้าหน้าที่งานการเงิน	ห้องการเงิน	๑๓ มิ.ย.๖๑	กนกพรณ	การปฏิบัติตามระเบียบกฎหมายข้อบังคับ	เนื่องจากนักศึกษาออกฝึกงานต่างจังหวัดจึงให้งานกิจการดำเนินการทำบันทึกข้อความขอเงินประกันของเสียหายส่งงานการเงินแทน และเมื่อนักศึกษากลับจากฝึกงานได้เรียกนักศึกษามาตักเตือน

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
	ลายเซ็นในบันทึกข้อความขอเงินประกันของเสียหายคืน							
RD๐๖๒	ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/ รายไตรมาส ๑ ๑๐.๒๒ %	ประชุมผู้บริหารที่เกี่ยวข้องควบคุม และเร่งรัดการเบิกจ่ายเงิน	งานการเงิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช	ข้อมูล ณ วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๑	งานการเงิน	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	พบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน
RD๐๖๓	ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/ รายไตรมาส ๒ ๑๘.๘๗%	ประชุมผู้บริหารที่เกี่ยวข้องควบคุม และเร่งรัดการเบิกจ่ายเงิน	งานการเงิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช	ข้อมูล ณ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๑	งานการเงิน	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	พบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน
RD๐๖๔	ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/ รายไตรมาส ๓ ๑๕.๑๑%	ประชุมผู้บริหารที่เกี่ยวข้องควบคุม และเร่งรัดการเบิกจ่ายเงิน	งานการเงิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช	ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๑	งานการเงิน	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	พบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน
RD๐๖๕	ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/ รายไตรมาส ๔ ๕.๖๘%	ประชุมผู้บริหารที่เกี่ยวข้องควบคุม และเร่งรัดการเบิกจ่ายเงิน	งานการเงิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช	ข้อมูล ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑	งานการเงิน	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	พบว่า การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน

RISK ID	บรรยายเหตุการณ์ความเสี่ยง/อุบัติการณ์	การแก้ไขเบื้องต้น	เหตุการณ์เกิดกับ	สถานที่พบเหตุ	วัน/เดือน/ปี ที่พบเหตุ	ผู้รายงาน	ความเสี่ยงด้าน	ผลการดำเนินงานการจัดการความเสี่ยงในประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
RD๐๖๖	การเบิกจ่ายทุนล่าช้า/การจ่ายเงินค่าลงทะเบียนเรียนไม่เป็นปัจจุบัน	ให้งานการเงิน และงานวิชาการร่วมกันตรวจสอบความล่าช้าในการเบิกจ่ายเงิน	งานการเงิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตนราช	ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑	งานการเงิน	นโยบายระเบียบข้อบังคับ	พบว่าระบบการเบิกจ่ายเงินทุนไม่มีประสิทธิภาพ/ระบบกลไกไม่ชัดเจน-ปัญหาการสื่อสารระหว่างกลุ่มงานไม่มีประสิทธิภาพ
ด้านการปฏิบัติตามระเบียบกฎหมาย ข้อบังคับ (จำนวน)								๑๐

สรุปอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
(ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

ลำดับ	อุบัติการณ์	จำนวนที่เกิดอุบัติการณ์ (ครั้ง/คน)
๑	ปฏิบัติการ (สัมผัสโรค)	๙ คน
๒	ปฏิบัติการ(จ่ายยาผิด)	๒ คน
๓	ปฏิบัติการ(เข็มทิ่มตำ)	๓ คน
๔	เกรดต่ำกว่า ๒.๕๐ (ปีการศึกษา ๒๕๖๐)	๑๑ คน
๕	ด้านการปฏิบัติการ (ของสูญหาย)	๗ ครั้ง (นศ. ๑ คน และทรัพย์สินทางราชการ ๖ ครั้ง)
๖	ผู้เข้าอบรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด	๔
๗	เงินทุนวิจัยจากภายนอกน้อย	
๘	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัย) อุบัติเหตุจากยานพาหนะ	๑ ครั้ง
๙	ด้านปฏิบัติการ (ความปลอดภัยภายใน และรอบวิทยาลัยฯ)	๒๒ ครั้ง
๑๐	การปฏิบัติตามระเบียบกฎหมาย ข้อบังคับ (ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่ายทุนค่าเช่า/การจ่ายเงินค่าลงทะเบียนเรียนไม่เป็นปัจจุบัน ด้านการเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน/รายไตรมาส)	๑๐ ครั้ง

	ระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน	รหัสเอกสาร PM-ST 03 วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ 15 พฤษภาคม 2561
---	--	---

ผู้จัดทำ (นางสาวรุ่งทิวา หวังเรืองสถิตย์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ผู้ตรวจสอบ (นางสาวจรรุวรรณ รังสิยานนท์) รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ
	ผู้อนุมัติ (นางสาวจรรุวรรณ รังสิยานนท์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน

2. ขอบเขต

ระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย กำหนดนโยบายและเป้าหมาย การดำเนินงานบริหารความเสี่ยง จัดทำคู่มือ การวิเคราะห์ และระบุความเสี่ยง/ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง การประเมินความเสี่ยง จัดลำดับความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การดำเนินการ กำกับติดตาม การประเมินผล และการปรับปรุงแก้ไข

3. คำนิยาม

การบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน หมายถึง กระบวนการควบคุมการดำเนินงาน เพื่อให้ระดับและขนาดของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ทั้งในด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ โดยการวิเคราะห์ และระบุความเสี่ยง/ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง การประเมินความเสี่ยง จัดลำดับความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยง การกำกับติดตามการรายงานการจัดการความเสี่ยง การประเมินผล และการปรับปรุงแก้ไข

4. ตัวชี้วัดที่สำคัญของกระบวนการ

ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน เท่ากับ 4 โดยระดับที่ 1 มีแผนบริหารความเสี่ยงครบทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ ทั้งระดับแผนงานและโครงการ

- ระดับที่ 2 การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนินการได้ตามกำหนด
ทั้งด้านระยะเวลาที่กำหนด และการใช้จางบประมาณตามแผนที่กำหนด
- ระดับที่ 3 มีรายงาน ส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามระยะเวลาที่กำหนด
- ระดับที่ 4 ระดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นลดลงหรือหมดไป

5.ความรับผิดชอบ

หัวหน้างานยุทธศาสตร์ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ และผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลฯ

6.ผังขั้นตอนและมาตรฐานการปฏิบัติงาน

ชื่อกระบวนการ : ระบบ และกลไกการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน

วิธีปฏิบัติ

วงจร คุณภาพ	ระบบ		กลไก	
	ขั้นตอน	รายละเอียดของวิธีปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
P1	1.กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน คัดสรร และแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน	1.1 คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน คัดสรร และแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน (โดยมี ผู้อำนวยการเป็นประธาน) 1.2 ผู้อำนวยการลงนามในคำสั่ง	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	1. นโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช 2.สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารครั้งที่...วันที่.....วาระที่.....เรื่อง การคัดสรรคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน หน้า.... 3.คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
		2.1. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ทบทวน และจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	1.คู่มือการบริหารความเสี่ยงฯ 2. สำเนารายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ครั้งที่...วันที่.....วาระ

วงจร คุณภาพ	ระบบ		กลไก	
	ขั้นตอน	รายละเอียดของวิธีปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
				ที่.....เรื่องการจัดทำ คู่มือการบริหารความ เสี่ยงหน้าที่.....
	3. จัดทำแผนบริหาร ความเสี่ยง	3.1 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ฯ และผู้เกี่ยวข้องซึ่งเป็นผู้แทนแต่ละกลุ่มงานดำเนินการรวบรวมข้อมูลความเสี่ยงที่เกิดขึ้นตลอดปีงบประมาณที่ผ่านมาของแต่ละกลุ่มงาน วิเคราะห์และระบุความเสี่ยง 3.2 ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ นำผลการวิเคราะห์ความเสี่ยงแต่ละกลุ่มงานมาประเมินโอกาส ผลกระทบและจัดลำดับความเสี่ยงสูง เสี่ยงปานกลาง เสี่ยงต่ำ 3.3 นำผลการจัดลำดับความเสี่ยงมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงองค์กรโดย 1) ทบทวนระบบความเสี่ยง และกลไกการควบคุมที่มีอยู่ 2) ปรับปรุงระบบกลไก/จัดทำมาตรการ/กำหนดกิจกรรมการแก้ไขปัญหา/การป้องกันความเสี่ยง 3) รวบรวมจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	1.แผนบริหารความเสี่ยงฯ 2.สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ครั้งที่...วันที่.....วาระที่..... เรื่องวิเคราะห์ ระบุ จัดลำดับ และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง หน้าที่.....
	ไม่อนุมัติ 4. พิจารณา อนุมัติ	4.1 คณะกรรมการความเสี่ยงเสนอแผนบริหารความเสี่ยงขององค์กรต่อคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยเพื่อพิจารณา 4.2 คณะกรรมการบริหารพิจารณาหากเห็นชอบ อนุมัติให้ดำเนินการ และมอบให้รองผู้อำนวยการทุกกลุ่มงานที่เกี่ยวข้องนำไปดำเนินงานตามแผนที่กำหนด	คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย	1. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยครั้งที่...วันที่.....วาระที่...เพื่อพิจารณา เรื่องแผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร หน้าที่..... 2. แผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร
	5.ดำเนินงานตามแผนการบริหารความเสี่ยงที่กำหนด	5.1 เผยแพร่ให้อาจารย์ที่เกี่ยวข้องทราบ 5.2 กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องนำแผนการบริหารความเสี่ยงไปดำเนินงานตามแผนที่กำหนด	กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง	1.เอกสารการเผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร 2.แผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร

วงจร คุณภาพ	ระบบ		กลไก	
	ขั้นตอน	รายละเอียดของวิธีปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	6.กำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยง	6.1 คณะกรรมการกำกับติดตามการ ดำเนินการควบคุมความเสี่ยงตามแผนที่ กำหนดของหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบ ดำเนินการทุกเดือนในที่ประชุมเพื่อ ประเมินความเสี่ยงที่เกิดขึ้น (การควบคุม เพียงพอ ความเสี่ยงไม่เกิด กรณีที่การ ควบคุมไม่เพียงพอมีความเสี่ยงเกิดขึ้น5 คณะกรรมการทบทวนแนวทางการบริหาร ความเสี่ยงเพิ่มเติม) (c1) 6.2 ติดตามประเมินระดับความเสี่ยงที่ กำหนดในแผนบริหารความเสี่ยง(ว่ามี เพิ่มขึ้นหรือลดลง) รายไตรมาส(c2) 6.3 ติดตามผลการดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยง และสรุปผลการ จัดการความเสี่ยงตลอดจน แนวทางการ ควบคุม ปัญหาอุปสรรค เพื่อจัดทำ รายงานเสนอกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ (c3)	-รองผู้อำนวยการ ทุกกลุ่มงาน -คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง	1. Risk report รอบ 6 เดือนและ12เดือน 2. สำเนารายงาน การประชุม คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง หน้าที่.....วาระที่ กำกับติดตาม การดำเนินงานตาม แผนบริหารความ เสี่ยงรอบ 6 เดือน 3. สำเนารายงานการ ประชุมคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง หน้าที่.....วาระที่.. กำกับติดตามการ ดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยงรอบ 12 เดือน
	7.ประเมินผลการดำเนินงาน	7.1คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงฯ และผู้รับผิดชอบร่วมกันประเมินความ สำเร็จของกระบวนการของระบบการ บริหารความเสี่ยงจาก KPI ที่กำหนด พร้อมปัญหาอุปสรรค และแนวทาง แก้ไขได้แก่ 1) มีแผนบริหารความเสี่ยงครบทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการ ปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และ ข้อบังคับ 2) แผนบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนิน การได้ตามกำหนดทั้งระยะ และงบประมาณ ตามที่กำหนด 3) มีรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ของแต่ละกลุ่มงาน 4) มีรายงานส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามระยะเวลาที่กำหนด 5) ระดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นลดลงหรือ หดไป 7.2 คณะกรรมการ และผู้รับผิดชอบ ร่วมกันประเมินกระบวนการระบบการ	-รองผู้อำนวยการ ทุกกลุ่มงาน -คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง	1. สำเนารายงานการ ประชุมคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยงครั้ง ที่...วันที่.....วาระที่... เพื่อพิจารณา เรื่อง การประเมินผล ดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยงตาม KPI 2. สำเนารายงานการ ประชุมคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยงฯ ครั้งที่...วันที่.....วาระ ที่...เพื่อพิจารณา เรื่อง การประเมินกระบวนการ บริหาร ความเสี่ยง 3. สำเนารายงาน การประชุม คณะกรรมการ วิทยาลัยครั้งที่... วันที่.....วาระที่...

วงจร คุณภาพ	ระบบ		กลไก	
	ขั้นตอน	รายละเอียดของวิธีปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	ไม่ เห็นชอบ	บริหารความเสี่ยง และจัดทำแนวทางการ พัฒนา/ปรับปรุงตามผลการประเมิน กระบวนการ 7.3 คณะกรรมการความเสี่ยงนำผลการ ประเมินความสำเร็จของกระบวนการของ ระบบการบริหารความเสี่ยงจาก KPI และ การประเมินกระบวนการระบบการ บริหารความเสี่ยงเสนอต่อกรรมการ บริหารวิทยาลัยฯ เพื่อพิจารณา		เพื่อพิจารณา เรื่อง การประเมินผล ดำเนินงานตามแผน บริหารความเสี่ยง ตาม KPI และการ ประเมินกระบวนการ ระบบการบริหาร ความเสี่ยง
	8. พิจารณา	1. กรรมการบริหารวิทยาลัยให้ความ เห็นชอบ และให้ข้อเสนอแนะ 2. คณะกรรมการความเสี่ยงรวบรวม ความเห็นของการกรรมการบริหารวิทยาลัย นำมาประมวลและจัดทำรายงานการ ควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการ ตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนด มาตรฐานการควบคุมภายในพ.ศ. 2544 ส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและนำผลการ ประเมินการดำเนินงานมาจัดทำแผน บริหารความเสี่ยงในปีการศึกษาต่อไป	-รองผู้อำนวยการ ทุกกลุ่มงาน -คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยงฯ	1.รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหาร 2.รายงานการควบคุม ภายในตามระเบียบ คณะกรรมการตรวจ เงินแผ่นดินว่าด้วยการ กำหนดมาตรฐานการ ควบคุมภายในพ.ศ. 2544
	11. นำผลการประเมิน ไปปรับปรุง	11.1 นำผลการประเมิน และข้อเสนอ แนะจากคณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย ไปปรับปรุงการดำเนินงานในปีการศึกษา ต่อไป 11.2 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน หรือเทียบเคียงผลการดำเนินงาน กับ หน่วยงานที่คัดสรร เพื่อดำเนินงานสู่ แนวปฏิบัติที่ดี 11.3 เผยแพร่แนวปฏิบัติที่ดี	-รองผู้อำนวยการ ทุกกลุ่มงาน -คณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง	1.รายงานผลการ พัฒนาตามผลการ ประเมินกระบวนการ 2.รายงานแลกเปลี่ยน เรียนรู้ถอด บทเรียนหรือเทียบ เคียงผลการดำเนิน งานกับหน่วยงานที่ คัดสรรรายงานแนว ปฏิบัติที่ดี 3.รายงานการเผย แพร่แนวปฏิบัติที่ดี
	สิ้นสุด			

7. เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

- 7.1 คู่มือการบริหารความเสี่ยง
- 7.2 แผนบริหารความเสี่ยงขององค์กรในปีงบประมาณที่ผ่านมา/ในปีการศึกษาที่ผ่านมา
- 7.3 รายงานการควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนด
มาตรฐานการควบคุมภายในพ.ศ. 2544
- 7.4 รายงานการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงในปีงบประมาณที่ผ่านมา

8.แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

- แบบฟอร์มการติดตามการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง (Risk report)
- แบบฟอร์มรายงานการควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายในพ.ศ. 2544

9.การบันทึกเอกสาร

ชื่อเอกสาร	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ	วิธีการจัดเก็บ
1.ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราช เรื่องนโยบายและเป้าหมายการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
2. คู่มือการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
3.รายงานกรรมการบริหาร	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
4.แผนบริหารความเสี่ยงขององค์กร	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
5.รายงานการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
6. รายงานผลการประเมินกระบวนการและแนวทางการพัฒนาตามผลการประเมิน	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
7.รายงานผลการประเมินกระบวนการบริหารความเสี่ยง	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์
8.รายงานการควบคุมภายในตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินฯ	ธุรการงานยุทธศาสตร์	ห้องงานยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสารอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อเอกสาร	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่จัดเก็บ	ระยะเวลา การจัดเก็บ	วิธีการจัดเก็บ
9.รายงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถอดบทเรียน	ธุรการงาน ยุทธศาสตร์	ห้องงาน ยุทธศาสตร์	1 ปี	- แฟ้มเอกสาร -เอกสาร อิเล็กทรอนิกส์

10. ระบบการติดตาม และประเมินผล

ผลลัพธ์สำคัญของกระบวนการซึ่งแสดงผลสำเร็จของกระบวนการ คือ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงเท่ากับ 4 โดย

ระดับที่ 1 มีแผนบริหารความเสี่ยงครบทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ ทั้งระดับแผนงาน และโครงการ

ระดับที่ 2 การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนินการได้ตามกำหนด ทั้งด้านระยะเวลาที่กำหนด และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนที่กำหนด

ระดับที่ 3 มีรายงานส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามระยะเวลาที่กำหนด

ระดับที่ 4 ระดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้นลดลงหรือหมดไป

ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ			เป้าหมาย
1. แผนบริหารความเสี่ยง	1. มีแผนบริหารความเสี่ยงครบทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ ทั้งระดับแผนงาน และโครงการ			มี (4 ด้าน ได้แก่ ด้านกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงาน ด้านการรายงาน ด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ)
สูตรการคำนวณ (ถ้ามี)	หน่วย	ความถี่ในการ รายงานผล	แบบฟอร์ม จัดเก็บ	หน่วยงาน จัดเก็บ
-ไม่มี	-	1 ครั้ง/ปี	- แฟ้มเอกสาร	-งานสารบรรณ ของกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์
ข้อกำหนดที่สำคัญ	ตัวชี้วัดที่สำคัญ			เป้าหมาย
2 การดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง	2. การดำเนินงานบริหารความเสี่ยงสามารถดำเนินการได้ตามกำหนด ทั้งด้านระยะเวลาที่กำหนด และการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนที่กำหนด			ดำเนินได้ตามที่ กำหนดทั้ง ระยะ และ งบประมาณ

สูตรการคำนวณ (ถ้ามี)	หน่วย	ความถี่ในการ รายงานผล	แบบฟอร์ม จัดเก็บ	หน่วยงาน จัดเก็บ
-ไม่มี	-	1 ครั้ง/ปี	- แฟ้มเอกสาร	-งานสารบรรณ ของกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์
ข้อกำหนดที่สำคัญ		ตัวชี้วัดที่สำคัญ		เป้าหมาย
3. รายงานผลการบริหาร ความเสี่ยงของแต่ละกลุ่มงาน	3. รายงานส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามระยะเวลาที่ กำหนด			มีรายงานส่ง สพช. และสดง.
สูตรการคำนวณ (ถ้ามี)	หน่วย	ความถี่ในการ รายงานผล	แบบฟอร์ม จัดเก็บ	หน่วยงาน จัดเก็บ
-ไม่มี	-	1 ครั้ง/ปี	- แฟ้มเอกสาร	-งานสารบรรณ ของกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์
ข้อกำหนดที่สำคัญ		ตัวชี้วัดที่สำคัญ		เป้าหมาย
4. ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	4. ระดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น			ลดลงหรือ หมดไป
สูตรการคำนวณ (ถ้ามี)	หน่วย	ความถี่ในการ รายงานผล	แบบฟอร์ม จัดเก็บ	หน่วยงาน จัดเก็บ
-ไม่มี	-	1 ครั้ง/ปี	- แฟ้มเอกสาร	-งานสารบรรณ ของกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์