



คู่มือบริหารความเสี่ยง ปีการศึกษา 2564
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชธานี

จัดทำโดย

คณะกรรมการแผน และประกันคุณภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

คำนำ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ได้ให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อให้ผลการดำเนินงานของคณะฯ บรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยกำหนดให้ทุกหน่วยงานกำกับ และควบคุมการดำเนินงานอย่างรอบคอบ ผ่านการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่ครอบคลุมทุกภารกิจของคณะฯ

ในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง สำหรับปีการศึกษา พ.ศ. 2564 คณะกรรมการแผน และประกันคุณภาพ ได้นำข้อเสนอแนะของกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ นโยบายของมหาวิทยาลัย ผลการบริหารความเสี่ยงและผลการประเมินประกันคุณภาพการศึกษาในปีการศึกษา 2563 มาใช้ในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อเผยแพร่ให้ทุกหน่วยงานในคณะฯ นำไปใช้เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

สารบัญ

คำนำ.....	2
บทที่ 1 บทนำ.....	4
ความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง.....	4
วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	4
ความหมายและคำจำกัดความเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง	5
ระบบบริหารความเสี่ยง	6
ประโยชน์ที่ได้จากการบริหารความเสี่ยง	6
ประเภทของความเสี่ยง.....	6
บทที่ 2 ข้อมูลทั่วไปมหาวิทยาลัยราชธานี.....	8
ประวัติมหาวิทยาลัยราชธานี	Error! Bookmark not defined.
ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์	8
บทที่ 3 นโยบายการบริหารความเสี่ยงมหาวิทยาลัยราชธานี.....	9
นโยบายการบริหารความเสี่ยง.....	9
ขั้นตอนในการดำเนินการบริหารความเสี่ยง	10
บทที่ 4 กระบวนการดำเนินการบริหารความเสี่ยง	11
การวิเคราะห์ความเสี่ยงและระบุความเสี่ยง	19
แผนการบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยราชธานี ประจำปีการศึกษา 2560....	Error! Bookmark not defined.
ภาคผนวก คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยราชธานี.....	Error! Bookmark not defined.

บทที่ 1

บทนำ

ความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง

ในการบริหารงานในปัจจุบันต้องยอมรับว่าเหตุผลเบื้องต้นที่สนับสนุนให้มีการบริหารความเสี่ยงในองค์กร การที่ทุกองค์กรต้องพยายามสร้างหรือเพิ่มมูลค่าให้กับผู้มีส่วนได้เสีย แม้ว่าความไม่แน่นอนหลายประการที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงาน มูลค่าขององค์กรจะเกิดขึ้นเพียงใดขึ้นอยู่กับความสามารถของผู้บริหารในการตัดสินใจ และการกำหนดกลยุทธ์การบริหารงานในองค์กรนั้นๆ ซึ่งความไม่แน่นอนของการดำเนินงานในองค์กร เป็นเสมือนดาบสองคมอาจก่อให้เกิดผลลัพธ์ในทางบวกถือว่าเป็นการให้โอกาสแก่องค์กรหรืออาจก่อให้เกิดทางลบ ซึ่งถือว่าเป็นความเสี่ยง ดังนั้นผู้บริหารจะต้องใช้โอกาสให้เป็นประโยชน์ในการกำหนดกลยุทธ์องค์กร หรือกำหนดระดับความเสี่ยงที่เหมาะสม ที่องค์กรสามารถยอมรับได้ หลักการในการบริหารความเสี่ยงไม่ได้เป็นแนวทางในการสร้างสถานะแวดล้อมที่ปราศจากความเสี่ยง แต่เป็นการทำให้ผู้บริหารสามารถบริหารและดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้สถานะแวดล้อมที่มีความเสี่ยง ประโยชน์ของการบริหารความเสี่ยงทำเพื่อ

1. เพื่อให้การดำเนินงานขององค์กรเป็นไปตามระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ซึ่งเมื่อเราทราบว่าทุกองค์กรดำเนินงานภายใต้ความเสี่ยง ดังนั้น ผู้บริหารแต่ละคนก็จะมีระดับของการยอมรับต่อความเสี่ยงได้มากน้อยต่างกัน การบริหารความเสี่ยงที่ดีจะช่วยให้ผู้บริหารสามารถเลือกทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวทางกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับระดับความเสี่ยงอันเป็นที่ยอมรับได้
2. ทำให้สามารถตัดสินใจเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงได้ดีขึ้น ดังนั้น เมื่อความเสี่ยงนั้นเกิดขึ้นจริงๆ ผู้บริหารก็สามารถที่จะเลือกการตัดสินใจและตอบสนองต่อความเสี่ยงนั้นได้ดีขึ้น
3. ทำให้องค์กรลดความแปลกใจหรือสิ่งที่ไม่คาดคิดว่าจะเผชิญได้ เนื่องจากองค์กรได้มีการบริหารความเสี่ยงและคิดไว้ล่วงหน้าแล้วดังนั้นเมื่อสถานการณ์นั้นเกิดขึ้นจริงๆ ก็จะสามารถตอบสนองได้ดีขึ้น

การดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ดำเนินการขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และกลยุทธ์การบริหาร คณะพยาบาลศาสตร์ ในปัจจุบัน มีแนวคิดของการพัฒนาระบบประกันคุณภาพโดยเน้นการตรวจสอบและพัฒนาระบบ เพื่อเสริมสร้างคุณค่าในเนื้องานตามพันธกิจขององค์กร ซึ่งอาจมีปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้ไม่บรรลุผลตามพันธกิจ

คณะพยาบาลศาสตร์ พิจารณาเห็นว่าภาระงานที่ ต้องรับผิดชอบและดำเนินการ คือ การประกันคุณภาพ การศึกษาจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงตามเกณฑ์ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) กำหนดไปใช้ในเชิงปฏิบัติ

วัตถุประสงค์ในการจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อให้บุคลากรทุกระดับรับทราบนโยบาย และกระบวนการบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี
2. เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจแก่บุคลากรทุกระดับเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี
3. เป็นการวางแผนเพื่อรองรับเหตุการณ์เมื่อเกิดการสูญเสียขึ้น
4. เพื่อรองรับการประเมินคุณภาพการศึกษาทั้งภายในและภายนอก

ความหมายและคำจำกัดความเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง (Risk) หมายถึง โอกาสที่จะเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเปล่า หรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ซึ่งอาจเกิดขึ้นในอนาคต และมีผลกระทบ หรือทำให้การดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ และเป้าหมายในการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และการบริหารจัดการ ซึ่งความเสี่ยงจำแนกได้เป็น 6 ด้าน ตามตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมินคุณภาพในคู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2554 (ฉบับเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2554) ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาองค์ประกอบที่ 7 การบริหารและการจัดการตัวบ่งชี้ 7.4 ระบบบริหารความเสี่ยง ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)
2. ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ หรือกลยุทธ์ของสถาบัน
3. ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ
4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เช่น ความเสี่ยงของกระบวนการบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย ระบบงาน ระบบประกันคุณภาพ
5. ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล โดยเฉพาะจรรยาบรรณของอาจารย์และบุคลากร
6. ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก
7. ความเสี่ยงด้านอื่นๆ ตามบริบทของสถาบัน

ทั้งนี้ คำอธิบายความเสี่ยงด้านต่างๆ ที่ชัดเจนและเข้าใจง่าย สามารถจำแนกออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ ดังนี้ (วิชดา ลีวนานนท์ชัย, 2551)

1) ความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายใน: ประกอบด้วย

- Operational Risk ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เกิดจากขั้นตอน อุปกรณ์หรือทรัพยากรมนุษย์เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน หรืออุบัติเหตุต่าง ๆ
- Financial Risk ความเสี่ยงทางการเงิน เกิดจากปัญหาด้านการเงินและงบประมาณ เช่น ขาดแคลนเงินทุน ภัยรั่วไหลมากเกินไป ขาดสภาพคล่องความผิดพลาดหรือทุจริตของฝ่ายการเงินหรือฝ่ายบัญชี
- Strategic Risk ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ เกิดจากความผิดพลาดในการกำหนดหรือดำเนินนโยบาย กลยุทธ์ที่ไม่เหมาะสม ตลอดจนการทุจริตเชิงนโยบายของผู้บริหาร
- Policy Risk ความเสี่ยงด้านนโยบาย เกิดจากกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ

2) ความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก:

- Political Factors ความเสี่ยงด้านการเมือง กฎหมาย ข้อบังคับ
- Economic Factors ความเสี่ยงจากภาวะเศรษฐกิจ เช่น อัตราดอกเบี้ยเปลี่ยนแปลง
- Socio-cultural Factors ความเสี่ยงด้านสังคม และวัฒนธรรม
- Technological Factors ความเสี่ยงด้านการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี
- International Factors ความเสี่ยงระหว่างประเทศ เช่น อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ การเคลื่อนย้ายเงินลงทุนฐานกำลังการผลิตของประเทศมหาอำนาจทางเศรษฐกิจ
- ภัยธรรมชาติ
- ความเสี่ยงด้านภาวะการแข่งขัน

การบริหารความเสี่ยง คือ กระบวนการซึ่งทุกคนในองค์กรไม่ว่าจะเป็นผู้บริหารระดับใดหรือบุคลากรในงานส่วนไหนต่างต้องมีส่วนร่วมในกระบวนการหาและให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการคาดการณ์ เพื่อการตัดสินใจในการเลือกยุทธศาสตร์ กำหนดเป้าหมาย จัดทำแผนและจัดสรรงบประมาณในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเป้าหมายเพื่อที่จะทำให้การปฏิบัติงานสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งเอาไว้หรือลดผลของการเสียหาย (หรือผลกระทบ) ที่อาจเกิดขึ้นอันจะมีผลต่อความสูญเสียขององค์กร

การจัดการความเสี่ยง จึงเป็นการบริหารงานภายในขอบเขตที่ผู้ที่เกี่ยวข้องยอมรับความเสี่ยงได้เท่านั้น มิใช่การบริหารความเสี่ยงเพื่อขจัดความเสี่ยงในการบริหาร

การบริหารความเสี่ยงจึงเป็นกระบวนการที่มุ่งสู่การตัดสินใจภายใต้สถานะที่มีความเสี่ยงตามข้อมูลที่ได้รับกับการตัดสินใจภายใต้สถานะที่มีความไม่แน่นอนของปัจจัยที่ควบคุมได้

ระบบบริหารความเสี่ยง

ระบบบริหารความเสี่ยง หมายถึง ระบบบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรมการดำเนินงานต่างๆ โดยลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย เพื่อให้ระดับของความเสี่ยงและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมีระบบโดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักตามกฎหมายจัดตั้งองค์กรและเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการประจำปีเป็นสำคัญ

ประโยชน์ที่ได้จากการบริหารความเสี่ยง

1. ตระหนักถึงภัยคุกคามที่ยังมาไม่ถึง
2. ปรับปรุงระบบงานและการวางแผน
3. ลดการสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นได้
4. สร้างโอกาส
5. สร้างคุณค่าให้การทำงาน
6. สนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร
7. สร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้องค์กร
8. ปกป้องการปฏิบัติงาน
9. เป็นส่วนหนึ่งของการบริหารงาน
10. มุ่งเป้าหมายในภาพรวม

ประเภทของความเสี่ยง

เนื่องจากความเสี่ยงมีมากมายหลายเรื่องหลายแหล่งที่มาแต่ความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้สำหรับสถาบันอุดมศึกษาควรประกอบด้วย ความเสี่ยงที่ครอบคลุมด้านต่าง ๆ ดังนี้

1. **ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)** คือ ความเสี่ยงที่เกิดจากการกำหนดแผนกลยุทธ์แผนดำเนินงานที่นำไปปฏิบัติไม่เหมาะสมหรือไม่สอดคล้องกับปัจจัยภายในและสภาพแวดล้อมภายนอก อันส่งผลกระทบต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ หรือสถานะขององค์กร แหล่งที่มาของความเสี่ยงด้านกลยุทธ์สามารถจำแนกได้ 2 ประเภท คือ ปัจจัยความเสี่ยงภายนอก ได้แก่ ภาวะการการแข่งขัน การเปลี่ยนแปลงนโยบายของรัฐบาล กระแสสังคม การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี ปัจจัยทางเศรษฐกิจปัจจัยทางการเมือง ส่วนปัจจัยความเสี่ยงภายใน ได้แก่ ปัจจัยภายในที่องค์กรสามารถควบคุมได้ แต่ส่งผลกระทบหรือเป็น

อุปสรรคต่อการดำเนินการตามแผนกลยุทธ์เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ได้แก่ โครงสร้างองค์กรกระบวนการ และวิธีปฏิบัติงาน ความเพียงพอของข้อมูลและเทคโนโลยีสำหรับการให้บริการ เป็นต้น

2. **ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)** คือ ความเสี่ยงที่เกิดจากการกำหนดการดำเนินการในการปฏิบัติงานของบุคลากร ซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติงานต่างๆ ขององค์กรทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด
3. **ความเสี่ยงด้านนโยบาย/กฎหมาย/ระเบียบ/ข้อบังคับ (Policy and Compliance Risk)** หมายถึง ความเสี่ยงที่เกิดจากการไม่สามารถปฏิบัติตามนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องได้ หรือนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่มีอยู่ไม่เหมาะสมเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน
4. **ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)** หมายถึง ความเสี่ยงที่เกิดจากการที่การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามแผน งบประมาณถูกตัด งบประมาณที่ได้รับไม่สอดคล้องกับสถานการณ์ของภารกิจที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้การจัดสรรไม่พอเพียง
5. **ความเสี่ยงด้านสุขภาพ (Healthy Risk)** หมายถึง ความเสี่ยงหรือความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและความปลอดภัยของอาจารย์ บุคลากร นักศึกษา รวมถึงบุคคลภายนอก
6. **ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม (Environment Risk)** หมายถึง การดำเนินงานขององค์กรที่มีผลทำให้เกิดผลกระทบหรือเกิดการเปลี่ยนแปลงต่อสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกองค์กร
7. **ความเสี่ยงด้านชุมชน (Community Risk)** หมายถึง ความเสี่ยงหรือความเสียหายอันเนื่องมาจากการดำเนินงานขององค์กรที่ทำให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบทั้งทางตรงและอ้อม
8. **ความเสี่ยงด้านภาพลักษณ์และชื่อเสียง (Image and Reputation Risk)** หมายถึง ความเสี่ยงหรือความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงไม่ว่าจะเป็นผลจากการดำเนินงานทั้งทางตรงและทางอ้อม ส่งผลกระทบต่อภาพพจน์และความน่าเชื่อถือขององค์กร

บทที่ 2

ข้อมูลทั่วไปคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์

ปรัชญา : เป็นเลิศทางวิชาการ เป็นบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณธรรม

ปณิธาน : คณะพยาบาลศาสตร์มีปณิธานที่สอดคล้องกับปณิธานของมหาวิทยาลัย มุ่งมั่นที่จะผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความรู้คู่คุณธรรม มีความรู้ความชำนาญเชี่ยวชาญในการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลการป้องกันโรค การส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพของบุคคลครอบครัวและชุมชน ให้สามารถปรับตัวในการดำเนินชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

วิสัยทัศน์ : คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นสถาบันการศึกษา ที่มุ่งสร้างบัณฑิต ที่มีคุณภาพและมีความเป็นเลิศทางวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาชีพ เป็นผู้ก่อปรด้วยความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม มีจริยธรรมคุณธรรม เป็นศูนย์กลางทางการศึกษาพยาบาลและสุขภาพอนามัยของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เป็นฐานความรู้ทางการพยาบาลในการพัฒนาสังคม และแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชน

พันธกิจ

- ผลิตบัณฑิตทางการพยาบาลให้สามารถเป็นได้ทั้งนักบริหาร นักวิชาการ และนักบริการเป็นคนดี คนเก่ง และมีเจตคติที่ดี
- พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพอนามัยของท้องถิ่น สังคม และประเทศชาติ
- ทำวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาล และนำผลการวิจัยมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนา และแก้ไขปัญหาสุขภาพอนามัยของประชาชน
- นำนวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอนและบริการวิชาการ
- ให้บริการวิชาการแก่สังคมและประชาชนทุกระดับ โดยเน้นการป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพทั้งด้านร่างกาย จิตใจ แก่ผู้สูงอายุ รวมทั้งเด็กและเยาวชน
- สร้างเครือข่ายระหว่างสถาบันการศึกษาพยาบาล หน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน
- อนุรักษ์ ส่งเสริมและดำรงไว้ ซึ่งศิลปะและวัฒนธรรมของท้องถิ่นและของชาติ

วัตถุประสงค์

- ผลิตบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน
- เสริมสร้างนักศึกษาให้เป็นบัณฑิตผู้ครองตนอย่างมีคุณธรรมและเป็นผู้นำที่มีคุณภาพของวิชาชีพ
- ให้การสนับสนุนร่วมมือและทำการวิจัย และนำผลงานวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
- ให้บริการวิชาการด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน องค์กร และ ชุมชนในท้องถิ่น
- ทำนุบำรุงและส่งเสริมศิลปะและวัฒนธรรมที่เอื้อต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตในสังคม

บทที่ 3

นโยบายการบริหารความเสี่ยงคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี

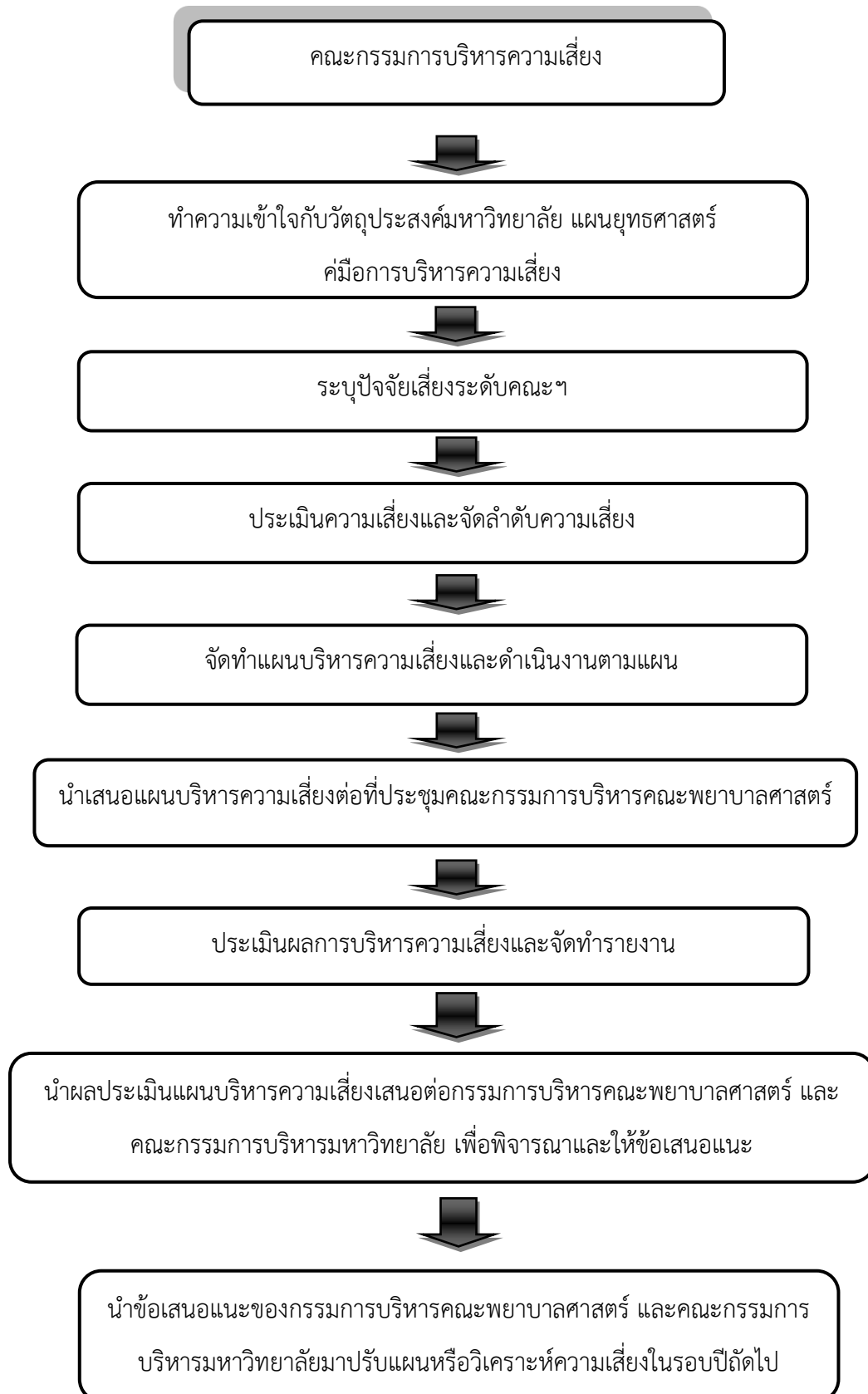
นโยบายการบริหารความเสี่ยง

เพื่อให้คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบในการบริหารจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ และมีประสิทธิผลต่อการควบคุมปัจจัย กิจกรรม และกระบวนการดำเนินงานที่อาจเป็นมูลเหตุให้คณะฯ ได้รับความเสียหาย โดยให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถควบคุมและบริหารจัดการได้ โดยการกำหนดวิธีการป้องกันจากการคาดการณ์ปัญหาล่วงหน้าเพื่อป้องกันหรือลดโอกาสในการเกิดความเสียหาย หรือบรรเทาความรุนแรงของปัญหา รวมทั้งมีแผนรองรับในภาวะฉุกเฉิน และในการบริหารความเสี่ยงด้านต่างๆ ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์ บรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ทุกด้าน จึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

1. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยมีผู้บริหารระดับสูงและตัวแทนที่รับผิดชอบพันธกิจหลักของคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นกรรมการ ให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง กำหนดนโยบาย กำกับ ติดตาม การบริหารความเสี่ยงของทุกระดับ ตลอดจนการวิเคราะห์ผลการประเมิน และจัดทำข้อเสนอแนะในการบริหารความเสี่ยง และรายงานต่อคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ ทุกปีการศึกษา
2. ให้มีระบบการบริหารความเสี่ยงที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยมีการวิเคราะห์ ระบุความเสี่ยงและปัจจัยที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยง พร้อมทั้งประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและจัดลำดับความเสี่ยงตามบริบทของคณะวิชา
3. คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดระดับความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงไว้ที่ระดับ 10 ขึ้นไป
4. ให้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีผลการวิเคราะห์อยู่ในระดับความเสี่ยงสูงและสูงมาก โดยมีระบบและกลไกในการกำกับ ดูแล และกำหนดผู้รับผิดชอบ เพื่อให้มีการดำเนินงานตามแผนอย่างเป็นระบบและเคร่งครัด
5. ให้มีการประเมินผลการบริหารความเสี่ยง รายงานผลต่อกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์ ภายในเดือนพฤษภาคมของทุกปี และรายงานต่อคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยเมื่อสิ้นปีการศึกษา โดยให้นำผลการประเมินแผนบริหารความเสี่ยงของทุกระดับเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในรอบปีถัดไป
6. ให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตามปกติ

ขั้นตอนในการดำเนินการบริหารความเสี่ยง

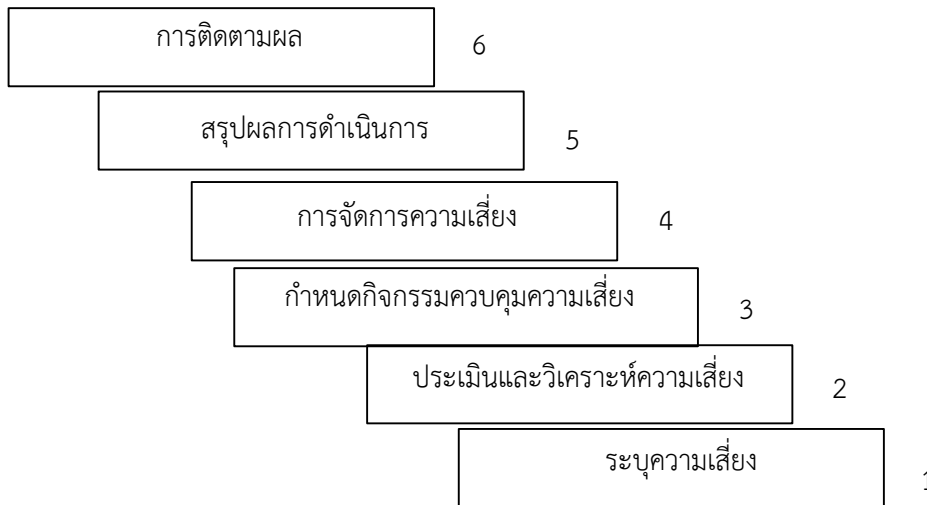
เพื่อให้การดำเนินการบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี เป็นไปอย่างมีระบบ และมีความต่อเนื่อง คณะพยาบาลศาสตร์ จึงกำหนดขั้นตอนการดำเนินการบริหารความเสี่ยง ดังนี้



บทที่ 4

กระบวนการดำเนินการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการดำเนินการบริหารความเสี่ยง



1. การระบุความเสี่ยง

ขั้นตอนการวิเคราะห์ และระบุความเสี่ยงเป็นขั้นตอนที่สำคัญมาก เป็นการทำความเข้าใจกับสาเหตุของการเกิดความเสี่ยง ระบุถึงเหตุการณ์หรือกิจกรรมของกระบวนการปฏิบัติงานที่อาจเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย และการไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด รวมทั้งการดูแลป้องกันรักษาทรัพย์สินขององค์กร วิธีการระบุความเสี่ยงขององค์กรวิธีหนึ่ง คือ การประชุมร่วมกันของหน่วยงานต่างๆ ในองค์กรเพื่อทำการ ระบุความเสี่ยงร่วมกัน หรืออาจส่งรายละเอียดของขอบเขตงานบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้แต่ละหน่วยงานประกอบด้วยแบบฟอร์มการประเมินหน่วยงานด้านความเสี่ยงมาวิเคราะห์ความเสี่ยง การระบุความเสี่ยงควรประกอบด้วยความเสี่ยงที่ครอบคลุมด้านต่างๆ ดังนี้

- 1.1 ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)
- 1.2 ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)
- 1.3 ความเสี่ยงด้านนโยบาย/กฎหมาย/ระเบียบ/ข้อบังคับ (Policy and Compliance Risk)
- 1.4 ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)
- 1.5 ความเสี่ยงด้านสุขภาพ (Healthy Risk)
- 1.6 ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม (Environment Risk)
- 1.7 ความเสี่ยงด้านชุมชน (Community Risk)
- 1.8 ความเสี่ยงด้านภาพลักษณ์และชื่อเสียง (Image and Reputation Risk)

2. ประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยง

เป็นการประเมินเพื่อวัดความเป็นไปได้ของโอกาสเกิด (Likelihood Score) และผลกระทบ/ความรุนแรง (Impact Score) ของปัจจัยเสี่ยงทั้ง 8 ด้าน โดยนำความเสี่ยงที่ระบุไว้แล้วทั้งหมดมาพิจารณาเพื่อจัดลำดับความเสี่ยง และการประเมินความเสี่ยงมักจะทำ 2 มิติ คือ

2.1 โอกาส/ความถี่ที่จะเกิด (Probability) หมายถึงความน่าจะเป็นที่จะเกิดเหตุการณ์ที่นำมา พิจารณา เกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด ซึ่งจะมีการพิจารณาหาโอกาสที่จะเกิด ดังนี้

ระดับ	โอกาส	ความถี่
1	น้อยมาก	1 ครั้งในช่วง 5 ปี
2	น้อย	1 ครั้งในช่วง 2-4 ปี
3	ปานกลาง	1 ครั้งในช่วง 1 ปี
4	มาก	1 ครั้งในช่วง 2-6 เดือน
5	สูงมาก	1 ครั้งในช่วง 1 เดือน

2.2 ระดับผลกระทบ/ความรุนแรง (Severity/Impact) ระดับความรุนแรงหรือผลกระทบที่เกิดจาก เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น หรือคาดคะเนว่าจะเกิดเหตุการณ์นั้นๆ และเมื่อเกิดขึ้นแล้วจะเกิดความรุนแรงหรือผลกระทบ กับสิ่งต่างๆ และความเสียหายที่เกิดขึ้นในด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk) ด้านนโยบาย/กฎหมาย/ระเบียบ/ข้อบังคับ (Policy and Compliance Risk) ด้านการเงิน (Financial Risk) ด้าน สุขภาพ (Healthy Risk) ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment Risk) ด้านชุมชน (Community Risk) ด้านภาพลักษณ์ และชื่อเสียง (Image and Reputation Risk) แล้วให้พิจารณาความรุนแรงว่าอยู่ใน ระดับเท่าใด ดังตารางต่อไปนี้

2.2.1 ด้านกลยุทธ์

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	สำเร็จตามแผน 91 - 100 %
2	ต่ำ	สำเร็จตามแผน 81 - 90 %
3	ปานกลาง	สำเร็จตามแผน 71 - 80 %
4	สูง	สำเร็จตามแผน 61 - 70 %
5	สูงมาก	สำเร็จตามแผน 1 - 60 %

2.2.2 ด้านการปฏิบัติงาน

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	สำเร็จตามแผน 91 - 100 %
2	ต่ำ	สำเร็จตามแผน 81 - 90 %
3	ปานกลาง	สำเร็จตามแผน 71 - 80 %
4	สูง	สำเร็จตามแผน 61 - 70 %
5	สูงมาก	สำเร็จตามแผน 1 - 60 %

2.2.3 ด้านนโยบาย / กฎหมาย / ระเบียบ / ข้อบังคับ

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	การไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบข้อบังคับที่ไม่มีนัยสำคัญ
2	ต่ำ	การละเมิดข้อกำหนดที่ไม่มีนัยสำคัญ
3	ปานกลาง	การฝ่าฝืนกฎข้อกำหนดที่สำคัญที่มีการสอบสวนหรือรายงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรวมทั้งการดำเนินคดีและ/หรือเรียกร้องค่าเสียหายหากเป็นไปได้
4	สูง	การละเมิดข้อกำหนดที่สำคัญ
5	สูงมาก	การฟ้องร้องดำเนินคดี และ เรียกร้องค่าเสียหายที่สำคัญ ซึ่งเป็นคดีที่สำคัญมากรวมถึงการฟ้องร้องที่เกิดจากการรวมตัวกันของผู้ที่ได้รับความเสียหาย

2.2.4 ด้านการเงิน

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	ไม่เกิน 10,000 บาท
2	ต่ำ	10,001 – 50,000 บาท
3	ปานกลาง	50,001 – 250,000 บาท
4	สูง	250,001 – 1,000,000 บาท
5	สูงมาก	มากกว่า 1,000,000 บาท

2.2.5 ด้านสุขภาพ

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยไม่ถึงระดับปฐมพยาบาล
2	ต่ำ	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยในระดับปฐมพยาบาล
3	ปานกลาง	มีการบาดเจ็บที่ต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์
4	สูง	มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยสาหัส ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
5	สูงมาก	ทุพพลภาพหรือเสียชีวิต

2.2.6 ด้านสิ่งแวดล้อม

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เล็กน้อย สามารถแก้ไขหรือควบคุมได้
2	ต่ำ	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม น้อยต้อง ใช้เวลาในการแก้ไขในระยะเวลาไม่เกิน 1 สัปดาห์
3	ปานกลาง	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ปานกลาง ต้องใช้เวลาในการแก้ไขระหว่าง 1 สัปดาห์ - 1 เดือน
4	สูง	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม รุนแรง ต้องใช้เวลาในการแก้ไข ระหว่าง 1 – 6 เดือน
5	สูงมาก	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม รุนแรงมาก ต้องใช้ทรัพยากรและเวลานานในการแก้ไข มากกว่า 6 เดือน

2.2.7 ด้านชุมชน

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	ไม่มีผลกระทบต่อชุมชนรอบที่ทำการ
2	ต่ำ	มีผลกระทบบางส่วนต่อชุมชนรอบที่ทำการ
3	ปานกลาง	มีผลกระทบต่อชุมชนรอบที่ทำการ และแก้ไขได้ในระยะอันสั้น
4	สูง	มีผลกระทบต่อชุมชนรอบที่ทำการ และต้องใช้เวลาในการแก้ไข
5	สูงมาก	มีผลกระทบรุนแรงต่อชุมชนเป็นบริเวณกว้าง หรือหน่วยงานของรัฐต้องเข้าดำเนินการแก้ไข

2.2.8 ด้านภาพลักษณ์/ชื่อเสียง

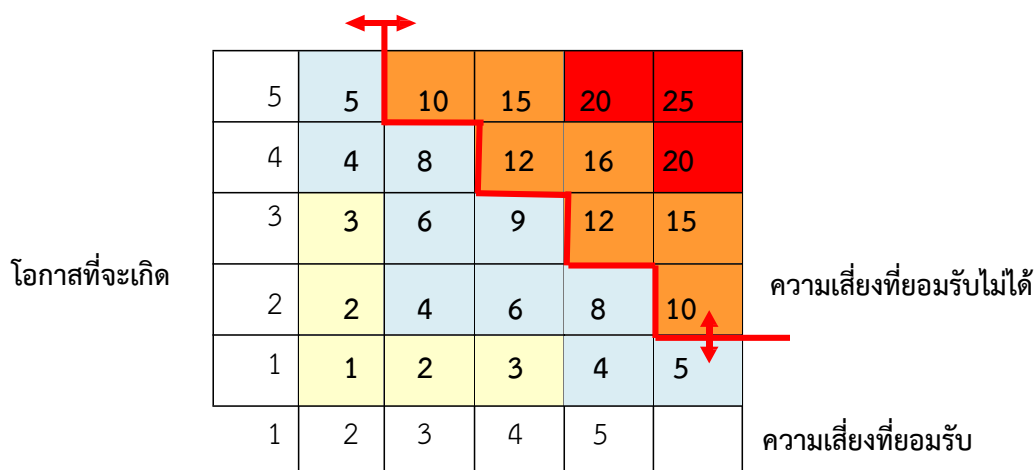
ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ต่ำมาก	มีผลกระทบเล็กน้อยและในระยะเวลาสั้นๆ ต่อชื่อเสียงน้อยกว่า 1 สัปดาห์
2	ต่ำ	มีผลกระทบน้อย และในระยะเวลาสั้นๆ ต่อชื่อเสียงระหว่าง 1 สัปดาห์ – 1 เดือน
3	ปานกลาง	มีผลกระทบ ปานกลาง และในระยะเวลาสั้นๆ ต่อชื่อเสียง ระหว่าง 1 – 6 เดือน
4	สูง	มีผลกระทบอย่างมากและในระยะเวลาสั้นๆ / ปานกลาง ต่อชื่อเสียงระหว่าง 6 – 12 เดือน
5	สูงมาก	มีผลกระทบอย่างมากและในระยะเวลาานานต่อชื่อเสียง มากกว่า 1 ปี

2.3 การพิจารณาความเสี่ยง

หลังจากประเมินความเป็นไปได้ของโอกาสที่เกิด (Likelihood Score) และผลกระทบ/ความรุนแรง (Impact Score) ของปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ โดยนำความเสี่ยงที่ระบุไว้แล้วทั้งหมดมาพิจารณาความเสี่ยง ดังนี้

ความเสี่ยงที่ยอมรับได้

ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้



ผลกระทบ/ความรุนแรง

	มีค่าระหว่าง 20 - 25 (สูงมาก)
	มีค่าระหว่าง 10 - 19 (สูง)
	มีค่าระหว่าง 4 - 9 (ปานกลาง)
	มีค่าระหว่าง 1 - 3 (ต่ำ)

2.4 จัดลำดับความเสี่ยง

ระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk: D) หมายถึง สถานะของความเสี่ยงที่ได้จากการประเมิน โอกาสและผลกระทบของแต่ละปัจจัยเสี่ยง มีค่าเป็นเชิงปริมาณ ซึ่งคำนวณได้จากสูตรต่อไปนี้

$$\text{ระดับความเสี่ยง} = \text{ระดับโอกาส} \times \text{ระดับผลกระทบของความเสี่ยง}$$

ซึ่งมีตัวเลขระดับของความเสี่ยงอยู่ที่ 4 ระดับ โดยแต่ละระดับจะมีความหมายของความเสี่ยงและ การปฏิบัติ เพื่อใช้ในการบริหารความเสี่ยงต่อไป ดังตาราง

	ระดับความเสี่ยงสูงมาก มีค่าระหว่าง 20 - 25 (สูงมาก)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้
	ระดับความเสี่ยงสูง มีค่าระหว่าง 10 - 19 (สูง)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้
	ระดับความเสี่ยงปานกลาง มีค่าระหว่าง 4 - 9 (ปานกลาง)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้
	ระดับความเสี่ยงต่ำ มีค่าระหว่าง 1 - 4 (ต่ำ)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้

ตารางแสดงระดับความเสี่ยง

ระดับ	ความเสี่ยง	การปฏิบัติและเวลาที่ใช้
4	ความเสี่ยงสูงมาก	งานจะเริ่มหรือทำต่อไปไม่ได้ จนกว่าจะลดความเสี่ยงลง ถ้าไม่สามารถลดความเสี่ยงลงได้ ถึงแม้จะใช้ความพยายามอย่างเต็มที่แล้วก็ตามจะต้องหยุดทำงานนั้น
3	ความเสี่ยงสูง	ต้องลดความเสี่ยงก่อนที่จะเริ่มทำงานได้ ต้องจัดสรรทรัพยากรและมาตรการให้เพียงพอเพื่อลดความเสี่ยงนั้นเมื่อความเสี่ยงเกี่ยวข้องกับงานที่กำลังทำอยู่จะต้องทำการแก้ไขอย่างเร่งด่วน
2	ความเสี่ยงปานกลาง	จัดทำแผนควบคุมความเสี่ยง ทำการควบคุมเพิ่มเติม
1	ความเสี่ยงต่ำ	ไม่ต้องมีการควบคุมเพิ่มเติม การพิจารณาความเสี่ยงอาจจะทำเมื่อเห็นว่าคุ้มค่าหรือการปรับปรุงไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น การติดตามตรวจสอบยังคงต้องทำให้แน่ใจว่าการควบคุมยังคงมีอยู่

เมื่อผลสรุปความเสี่ยงในแต่ละระดับแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์จะต้องทำการควบคุมกิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูงระดับ 4 ระดับ 3 ซึ่งถือว่ามีความสำคัญให้วางแผนการควบคุม และนำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณาในภาพรวมต่อไป สำหรับกิจกรรมที่มีความเสี่ยงที่ระดับ 1 และระดับ 2 เมื่อพิจารณาจากระดับความเสี่ยงแล้วเห็นว่าคณะพยาบาลศาสตร์สามารถดำเนินการได้ด้วยตนเองจึงไม่ต้องรายงาน แต่ความเสี่ยงในระดับ 4 และ 3 จะต้องจัดทำแผนดำเนินการควบคุมอย่างเป็นทางการและต้องรายงานผลการดำเนินการต่อผู้บริหารต่อไป

3. กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง

กิจกรรมควบคุมความเสี่ยง เป็นกระบวนการปฏิบัติงานที่ทุกคนทุกระดับในองค์กร ร่วมกันกำหนดขึ้นเพื่อสร้างความมั่นใจในการดำเนินการอย่างสมเหตุสมผล ในการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรหรือ หน่วยงาน ซึ่งกิจกรรมควบคุมความเสี่ยงมีการประเมินดังนี้

- 3.1 การดำเนินการควบคุมเพื่อป้องกัน เป็นการกำหนดกิจกรรมที่นำมาใช้ในควบคุมความเสี่ยง
- 3.2 การควบคุมที่มีอยู่แล้ว เป็นกิจกรรมที่จะนำมาใช้ในควบคุมความเสี่ยง ที่มีอยู่และยังไม่มี หรือมีแต่ยังไม่สมบูรณ์ โดยใช้เครื่องหมาย / หมายถึง มีอยู่แล้ว X หมายถึงไม่มี และ O หมายถึง มีแต่ไม่สมบูรณ์
- 3.3 ผลของการควบคุมที่มีอยู่แล้ว เป็นที่ทำกิจกรรมในการควบคุมความเสี่ยง โดยใช้เครื่องหมาย / หมายถึง ได้ผลตามความคาดหวัง X หมายถึง ไม่ได้ผลตามความคาดหวัง O หมายถึง ได้ผลแต่ยังไม่สมบูรณ์

4. การจัดการความเสี่ยง (Risk management)

เมื่อความเสี่ยงได้รับการประเมินและบ่งชี้ตามระดับความสำคัญแล้วต้องประเมินวิธีการจัดการความเสี่ยงที่สามารถนำไปปฏิบัติได้ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงมีประสิทธิภาพ ผู้ประเมินต้องเลือก วิธีการจัดการความเสี่ยงอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายวิธีรวมกัน เพื่อลดระดับโอกาสที่จะเกิดขึ้นและความรุนแรง (ผลกระทบ) ของเหตุการณ์ให้อยู่ในช่วงที่องค์กรสามารถยอมรับได้ (Risk Tolerance)

หลักการตอบสนองความเสี่ยงมี 4 ประการ (4T) คือ

4.1 การยอมรับ (Take) หากทำการวิเคราะห์แล้วเห็นว่าไม่มีวิธีการจัดการความเสี่ยงใดเลยที่เหมาะสม เนื่องจากต้นทุนการจัดการความเสี่ยงสูงกว่าประโยชน์ที่จะได้รับอาจต้องยอมรับความเสี่ยง แต่ควรมีมาตรการติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อรองรับผลที่จะเกิดขึ้น

4.2 การลดหรือควบคุม (Treat) การพยายามลดความเสี่ยงโดยการเพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลง ขั้นตอนบางส่วนของกิจกรรมหรือโครงการที่นำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง ลดความน่าจะเป็นที่ เหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยงจะเกิดขึ้น เช่น การฝึกอบรมบุคลากรให้มีความรู้เพียงพอ การกำหนดผู้จัดจ้าง และผู้รับมอบงานให้แยกจากกัน หรือลดระดับความรุนแรงของผลกระทบเมื่อเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง เกิดขึ้น เช่น การติดตั้งเครื่องดับเพลิง การ back up ข้อมูลเป็นระยะๆ การมี server สำรอง เป็นต้น

4.3 การถ่ายโอนหรือกระจาย (Transfer) การโอนหรือการกระจายความรับผิดชอบกับผู้อื่นใน การจัดการความเสี่ยง ได้แก่ ยกภาระในการเผชิญหน้ากับเหตุการณ์ที่เป็นความเสี่ยง และการจัดการกับความเสี่ยงให้ผู้อื่น มิได้เป็นการลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น แต่เป็นการรับประกันว่าเมื่อเกิดความเสียหายแล้ว หน่วยงานจะได้รับการชดใช้จากผู้อื่น เช่น การทำประกัน (Insurance) คือ การจ่ายเงินเพื่อป้องกันตนเองและ สินทรัพย์จากเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด ได้แก่ การทำประกันภัย ประกันชีวิต หรือการทำสัญญาล่วงหน้า เช่น การจ้างยารักษาความปลอดภัยจากบริษัทเอกชน เป็นต้น

4.4 การหยุดหรือการหลีกเลี่ยง (Terminate) โดยวิธีการปฏิเสธและหลีกเลี่ยงโอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง โดยการหยุด ยกเลิก หรือเปลี่ยนแปลงกิจกรรมหรือโครงการที่จะนำไปสู่เหตุการณ์ที่เป็นความ เสี่ยง เช่น การงดให้บริการนอกพื้นที่ ผู้บริหารควรจัดการลดระดับความเสี่ยงตามหลักการตอบสนอง ข้างต้น และดำเนินการประเมินความเสี่ยงอีกครั้งหลังจากที่ได้มีการจัดการความเสี่ยงในช่วงเวลาที่ เหมาะสม เพื่อดูว่าการบริหารความเสี่ยงมี

ประสิทธิผลหรือไม่ ข้อเสีย คือ อาจส่งผลกระทบต่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในแผนงานของหน่วยงานมากจนเกินไปจนไม่สามารถมุ่งไปสู่เป้าหมายที่วางไว้ได้

เมื่อเลือกวิธีการหรือมาตรการที่เหมาะสมที่จะใช้จัดการความเสี่ยงแล้ว ต้องมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อกำหนดมาตรการ หรือแผนปฏิบัติการในการจัดการและควบคุมความเสี่ยงที่สูง (High) และสูงมาก (Extreme) นั้นให้ลดลง ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ สามารถปฏิบัติได้จริงและให้สามารถ ติดตามและประเมินผลการจัดการความเสี่ยงนั้นได้ รวมทั้งต้องพิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่าย และต้นทุนที่ต้องใช้ลงทุนในการกำหนด มาตรการ หรือแผนปฏิบัติการนั้นกับประโยชน์ที่จะได้รับด้วย

5. สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมในการจัดการความเสี่ยง

สรุปผลกิจกรรมที่ใช้ในการจัดการความเสี่ยง ประกอบด้วย ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น การควบคุมระดับความเสี่ยง การจัดการความเสี่ยง กิจกรรมที่ควบคุม ระยะเวลาการดำเนินงาน เพื่อให้แต่ละหน่วยงาน ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามกิจกรรมและระยะเวลาที่กำหนดไว้

6. การติดตามผลและการรายงาน (Risk monitoring)

หลังจากจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง จะและมีการดำเนินงานตามแผนแล้วต้องมีการรายงานและติดตามผลเป็นระยะ เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าได้มีการดำเนินงานไปอย่างถูกต้องและเหมาะสม โดยมี เป้าหมายในการติดตามผล คือ การประเมินคุณภาพและความเหมาะสมของวิธีการจัดการความเสี่ยง รวมทั้งติดตามผลการจัดการความเสี่ยงที่ได้ ดำเนินการไปแล้วว่าบรรลุผลตามวัตถุประสงค์ของการบริหาร ความเสี่ยงหรือไม่ โดยหน่วยงานต้องสอบถามดูว่า วิธีการบริหารจัดการความเสี่ยงใดมีประสิทธิภาพดีก็ให้ ดำเนินการต่อไป หรือวิธีการบริหารจัดการความเสี่ยงใดควรปรับเปลี่ยน และนำผลการติดตามไปรายงาน ให้ฝ่ายบริหารทราบ ทั้งนี้กระบวนการสอบถามหน่วยงานอาจกำหนด ข้อมูลที่ต้องติดตามหรืออาจทำ Check List การติดตาม กำหนดความถี่ในการติดตามผล โดยสามารถติดตามผลในในระดับคณะ 2 ครั้ง คือ

- รอบ 6 เดือน รายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ
- รอบ 12 เดือน รายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ และที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย

7. การประเมินผลการบริหารความเสี่ยง

ผู้จัดทำระบบการจัดการความเสี่ยง จะต้องทำสรุปรายงานผลและประเมินผลการบริหารความเสี่ยงประจำปี ต่อคณะทำงานวิเคราะห์ และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อให้มั่นใจว่า คณะพยาบาลศาสตร์มีการบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม เพียงพอ ถูกต้องและมีประสิทธิผล มาตรการ หรือกลไกการควบคุมความเสี่ยง (Control Activity) ที่ดำเนินการสามารถลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้น ได้จริงและอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ หรือต้องจัดหามาตรการหรือตัวควบคุมอื่นเพิ่มเติม เพื่อให้ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่หลังมีการจัดการ (Residual Risk) อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และให้องค์กรมีการบริหารความเสี่ยง อย่างต่อเนื่องจนเป็นวัฒนธรรมในการดำเนินงาน

8. การทบทวนการบริหารความเสี่ยง

การทบทวนแผนบริหารความเสี่ยง เป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหารความเสี่ยงในทุกชั้นตอน เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาแผนงานในการบริหารความเสี่ยงให้ทันสมัย และเหมาะสมกับการ ปฏิบัติงานจริงเป็นประจำทุกปี

บทที่ 4

การดำเนินการบริหารความเสี่ยง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ได้ดำเนินการบริหารความเสี่ยงตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

กิจกรรม	ปีการศึกษา 2564												
	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	
1. ประเมินผลการดำเนินงาน ปี 2563	↔												
2. วิเคราะห์และระบุความเสี่ยง ปีการศึกษา 2564			↔										
3. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ปีการศึกษา 2564			↔										
4. เสนอแผนบริหารความเสี่ยง			↔										
5. ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง				↔									
7. สรุปผลการบริหารความเสี่ยง													↔
8. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผน และจัดส่งรายงานให้คณะกรรมการบริหารคณะ													↔

การวิเคราะห์ความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ปีการศึกษา 2564

คณะกรรมการแผนและบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ ได้นำข้อเสนอแนะจากที่ประชุม คณะกรรมการบริหารคณะที่ให้นำผลการประเมินความเสี่ยงของปีการศึกษา 2564 โดยเฉพาะประเด็นความเสี่ยงที่ไม่บรรลุตามตัวชี้วัด ได้แก่ ตำแหน่งทางวิชาการและคุณวุฒิปริญญาเอกไม่เป็นไปตามเกณฑ์ และความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานของนักศึกษา มาประกอบการการวิเคราะห์ความเสี่ยงในปีการศึกษา 2564 ตามบริบทของคณะฯ ซึ่งวิเคราะห์ความเสี่ยง 4 ด้าน คือ 1) ด้านทรัพยากร 2) ด้านกลยุทธ์ 3) ด้านนโยบาย กฎหมายข้อบังคับ และ 4) ด้านการปฏิบัติงาน 5) ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก โดยวิเคราะห์ปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอกที่มีผลต่อความเสี่ยง ประเมินโอกาส และผลกระทบของความเสี่ยงเพื่อจัดลำดับความเสี่ยง

พบความเสี่ยงสูงมาก 3 ประเด็นความเสี่ยง คือ

1. ห้องปฏิบัติการพยาบาลสามารถจัดการปฏิบัติการแบบเสมือนจริงไม่ครบทุกรายวิชา
2. การจัดการเรียนการสอนไม่เป็นไปตามแผนการศึกษาและจบการศึกษาล่าช้ากว่ากำหนด เนื่องจาการระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ COVID -19
3. นักศึกษาและคณาจารย์เสี่ยงต่อการกระทำความผิดทางจริยธรรมทางวิชาชีพ

ความเสี่ยงสูง 5 ประเด็นความเสี่ยง คือ

1. บุคลากรและนักศึกษาขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้สารสนเทศในการจัดการเรียนการสอน
2. จำนวนนักศึกษาแรกเข้าไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
3. อัตราการคงอยู่ของอาจารย์ลดลงส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการ
4. คุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ประจำไม่เป็นไปตามเกณฑ์ สกอ.
5. ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของนักศึกษา

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงนำผลการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยงมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ปีการศึกษา 2564 พร้อมทั้งมอบหมายการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง ดังนี้

แผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี ปีการศึกษา 2564

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
1. ด้านทรัพยากร	<p>1.1 บุคลากรและนักศึกษาขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้สารสนเทศในการจัดการเรียนการสอน</p> <p><u>ปัจจัยภายใน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษา อาจารย์และบุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจในการจัดการเรียนการสอนโดยการใช้สื่อ Electronic media <p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - จากสถานการณ์โรคโควิด-19 ส่งผลให้มีข้อจำกัดในการเรียนในห้องเรียนทำ 	4	4	(16) (สูง)	<p>1. สืบค้นข้อมูลความพร้อมและความต้องการของนักศึกษา อาจารย์และบุคลากรในสถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด</p> <p>2. ประชุมชี้แจงต่ออาจารย์และนักศึกษาในการดำเนินการจัดการด้านการเรียนการสอน และการจัดสอบ</p> <p>3. เตรียมความพร้อมอาจารย์และนักศึกษาโดยการจัดทำแนวทางการใช้โปรแกรมการเรียนการสอนออนไลน์ต่างๆเช่น Zoom, Google Meet, OBS</p> <p>4. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพอาจารย์การจัดทำสื่อ การวัดและประเมินผล การออกข้อสอบ</p>	ความพึงพอใจในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สารสนเทศ	ฝ่ายสารสนเทศ

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	ให้ต้องมีการจัดการเรียนการสอนทั้ง onsite และ online ผสมผสาน				<p>เทคนิคกิจกรรมการเรียนการสอนออนไลน์ที่น่าสนใจ</p> <p>5. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพนักศึกษาผ่านระบบออนไลน์ เกี่ยวกับการใช้โปรแกรมการสอนออนไลน์ต่างๆสำหรับนักศึกษา</p> <p>6. จัดสรรคสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในการเรียนการสอนออนไลน์ให้เพียงพอ เช่นจัดซื้อโปรแกรม Zoom ระบบ E book</p> <p>7. จัดเตรียมห้องสำหรับการเรียนการสอนออนไลน์และอุปกรณ์สารสนเทศให้เพียงพอต่อการจัดการเรียนการสอน</p> <p>8. พัฒนาระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงภายในหอพัก และคณะพยาบาลศาสตร์</p> <p>9. ปรับปรุงพื้นที่ห้องเรียนและอุปกรณ์สำหรับอาจารย์เพื่อใช้ในการจัดการเรียนการสอนออนไลน์</p>		

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>1.2 ห้องปฏิบัติการพยาบาลสามารถจัดการปฏิบัติการแบบเสมือนจริงไม่ครบทุกรายวิชา</p> <p><u>ปัจจัยภายใน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาและอาจารย์มีโอกาสได้สัมผัสกับผู้ป่วยในการขึ้นฝึกปฏิบัติ - วัสดุ อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการพยาบาลรองรับการปฏิบัติการในแต่ละรายวิชา แต่ยังไม่ครบถ้วนในการสร้างห้องปฏิบัติการเสมือนจริงให้เกิดประสิทธิภาพ <p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - แหล่งฝึกมีมาตรการจำกัดจำนวนนักศึกษาในการเข้าฝึกเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในหอผู้ป่วย 	3	5	(15) (สูง)	<p>1. ประชุมการวางแผนในการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ห้องปฏิบัติการเสมือนจริง</p> <p>2. สืบค้นความพร้อมด้านวัสดุ อุปกรณ์ในการสร้างห้องปฏิบัติการเสมือนจริง ในทุกสาขาวิชา</p> <p>3. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์อุปกรณ์ในการสร้างห้องปฏิบัติการเสมือนจริง ในทุกสาขาวิชา</p> <p>4. จัดห้องปฏิบัติการเสมือนจริงให้ครอบคลุมทุกสาขาวิชา</p>	<p>มีห้องปฏิบัติการพยาบาลสามารถจัดการปฏิบัติการแบบเสมือนจริงทุกสาขาวิชา</p>	ฝ่ายปัจจัย เกื้อหนุน

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - สถาบันการพยาบาลต้องร่วมใช้แหล่งฝึกเดียวกันจำนวน 5 สถาบัน - 						
2. ความเสี่ยงด้านด้านกลยุทธ์	<p>2.1 จำนวนนักศึกษาแรกเข้าไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p><u>ปัจจัยภายใน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นสถาบันการศึกษาเอกชนจึงมีค่าลงทะเบียนเรียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ สูงกว่าสถาบันการศึกษาของรัฐ <p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - การแข่งขันเพื่อรับนักศึกษาเข้าศึกษาใหม่มากขึ้น ผู้เข้าศึกษามีทางเลือกในการเข้าศึกษาต่อที่หลากหลาย เนื่องจากสถาบันการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีมี 4 แห่ง และจังหวัดใกล้เคียง 3 แห่ง 	3 (1 ครั้งใน 1 ปี)	4 (สำเร็จตามแผน 1-60%)	12 (สูง)	<ol style="list-style-type: none"> 1. วางแผนการรับนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ตามจำนวนที่สภาการพยาบาลอนุมัติ 2. ปรับกระบวนการรับนักศึกษา <ul style="list-style-type: none"> - รับนักศึกษาผ่านระบบ TCAS - เพิ่มจำนวนรอบของการรับนักศึกษาเป็น 4 รอบ 3. ปรับเกณฑ์การคัดเลือก <ul style="list-style-type: none"> - รับนักเรียนที่จบสายศิลป์ ภาษา และ การศึกษานอกระบบ (กศน.) 4. เพิ่มรูปแบบการสมัคร และการสัมภาษณ์ทางออนไลน์ 5. ประชาสัมพันธ์หลักสูตร ข้อมูลการรับนักศึกษา ข้อมูลคณะฯ เชิงรุกในหลายช่องทาง เพื่อดึงดูดผู้เรียน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนนักศึกษาชั้นปีที่ 1 ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 ของเป้าการรับนักศึกษา 2. คะแนนความเสี่ยงหลังการบริหารความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง 	<ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ - คณะกรรมการฝ่ายกิจการนักศึกษา

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	- โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลง มีประชากรวัยเรียนลดลง				<ul style="list-style-type: none"> - แผนแนวประชาสัมพันธ์ตามโรงเรียนมัธยมใกล้เคียง - ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ - จัดกิจกรรม Open house 6. สร้างแรงจูงใจแก่ผู้สมัคร โดยให้ทุนการศึกษาแก่ผู้เข้าศึกษาที่สมัครหลังเข้าร่วมกิจกรรม Open House 7. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตรและคณะฯอย่างต่อเนื่องกับผู้เข้าร่วม open house		
	2.2 อัตราการคงอยู่ของอาจารย์ลดลงส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการ ปัจจัยภายใน <ul style="list-style-type: none"> - อาจารย์ลาออกระหว่างภาคการศึกษา - เป็นมหาวิทยาลัยเอกชนขนาดเล็กที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค - ขาดแรงจูงใจในการทำงาน 	4 (1 ครั้งใน 1 ปี)	3	12 (สูง)	1. สำรวจและจัดทำแผนอัตรากำลัง 2. สรรหาอาจารย์ประจำ ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ 3. จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์เป็นรายบุคคล ดำเนินการตามแผน เร่งรัด และกำกับติดตามให้เกิดประสิทธิผลตามแผนมากขึ้น 4. ส่งเสริม/สนับสนุนให้อาจารย์ทำตำแหน่งทางวิชาการตามเกณฑ์การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการของมหาวิทยาลัย	1. จำนวนอาจารย์ลาออกลดลงจากปีการศึกษา 2563 2. คะแนนความเสี่ยงหลังการบริหารความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง	คณะกรรมการบริหารและพัฒนาบุคลากร

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	ปัจจัยภายนอก - ความต้องการอาจารย์พยาบาลมากขึ้น เนื่องจากสถาบันการศึกษาพยาบาลในจังหวัดเดียวกัน 4 สถาบัน และมีสถาบันการศึกษาพยาบาลเปิดใหม่มากขึ้น ความต้องการอาจารย์พยาบาลจึงเพิ่มมากขึ้นด้วย				5. จัดกิจกรรมเพื่อธำรงรักษาอาจารย์ เช่น จัดสวัสดิการเพื่ออาจารย์ จัดกิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์ของบุคลากร และจัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ที่มีผลงานวิชาการในฐานะข้อมูล TCI 6. มีการบริหารจัดการงานเมื่อมีอาจารย์ลาออกโดยไม่ได้วางแผนในแต่ละพันธกิจให้บรรลุตามแผน		
	2.3 คุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ประจำไม่เป็นไปตามเกณฑ์ สกอ. ปัจจัยภายใน - อาจารย์ที่มีอยู่เดิมมีวุฒิปริญญาเอก และตำแหน่งทางวิชาการน้อย - อาจารย์ประจำที่มีตำแหน่งทางวิชาการเกษียณอายุ	3 (1 ครั้งใน 1 ปี)	5	15 (สูง)	1. ตรวจสอบความต้องการในการพัฒนาด้านคุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการ 2. จัดทำแผนพัฒนาอาจารย์เป็นรายบุคคล ดำเนินการตามแผน เร่งรัด และกำกับติดตามให้เกิดประสิทธิผลตามแผนมากขึ้น 3. สรรหาอาจารย์ใหม่ที่มีวุฒิปริญญาเอก 4. สรรหาอาจารย์ใหม่ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ 5. จัดกิจกรรมเพื่อธำรงรักษาอาจารย์ - จัดสวัสดิการเพื่ออาจารย์	1. จำนวนอาจารย์ที่มีวุฒิปริญญาเอกเพิ่มขึ้นจากปี 2563 2. จำนวนอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้นจากปี 2562 3. คะแนนความเสี่ยงหลังการบริหาร	- คณะกรรมการบริหารและพัฒนากุศลกร - คณะกรรมการฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ - คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - คุณสมบัติด้านผลงานทางวิชาการ และ ชั่วโมงการสอนของอาจารย์ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่จะเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ - อาจารย์มีภาระงานสอนมาก และมีความเชี่ยวชาญในการผลิตผลงานทางวิชาการน้อย ทำให้การดำเนินงานด้านการผลิตผลงานทางวิชาการไม่เป็นไปตามแผน - ระบบกลไกในการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการของมหาวิทยาลัยยังไม่ชัดเจน - ขาดระบบที่เอื้อ และสนับสนุนให้อาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ <p>ปัจจัยภายนอก</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้มาสมัครงานอาจารย์ที่มีวุฒิปริญญาเอก และตำแหน่งทางวิชาการมีน้อย - มีสถาบันการศึกษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น ความต้องการอาจารย์พยาบาลเพิ่มมากขึ้น 				<ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมส่งเสริมความสัมพันธ์ของบุคลากร - จัดกิจกรรมยกย่องเชิดชูเกียรติอาจารย์ <p>6. ส่งเสริม/สนับสนุนให้อาจารย์ทำตำแหน่งทางวิชาการตามเกณฑ์การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาขีดความสามารถในการผลิตผลงานวิชาการ - สร้างแรงจูงใจให้อาจารย์ผลิตผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ฐานข้อมูลที่มี impact factor สูง <p>7. จัดระบบที่เอื้อ และสนับสนุนให้อาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ฝ่ายวิจัยฯ วางแผนและปรับทิศทางการวิจัยให้สอดคล้องกับนโยบายในการสนับสนุนทุนวิจัยของแหล่งทุนภายนอก และภายใน 	ความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง	

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> - การประกาศของศูนย์การอ้างอิงวารสารไทย (TCI) เรื่องแนวทางการอ้างอิงคุณภาพของบทความในวารสารศูนย์ TCI ปี 2563 - การประกาศ กพอ. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และ ศาสตราจารย์ ปี พ.ศ. 2563 				<ul style="list-style-type: none"> - ฝ่ายวิจัยฯ จัดให้มีพี่เลี้ยง สนับสนุนอาจารย์ในการผลิตผลงานทางวิชาการ - ฝ่ายวิจัยฯ สร้างเครือข่ายการผลิตผลงานทางวิชาการ และเครือข่ายวารสารวิชาการที่มีคุณภาพเพื่อเกิดช่องทางที่จะได้รับการตีพิมพ์อย่างรวดเร็ว - ฝ่ายวิชาการ จัดสรรภาระการสอนให้เอื้อต่อการผลิตผลงานทางวิชาการ 		
	<p>2.4 การจัดการเรียนการสอนไม่เป็นไปตามแผนการศึกษาและจบการศึกษาล่าช้ากว่ากำหนด เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ COVID -19</p> <p><u>ปัจจัยภายใน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการเรียนการสอนส่วนใหญ่เป็นการจัดการเรียนการสอนในห้องเรียน 	5 (1 ครั้ง ในช่วง 1 เดือน)	5	25 (สูงมาก)	<p>1. วางแนวทาง และปรับแผนการจัดการเรียนการสอน และปรับวิธีการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดการเรียนการสอนออนไลน์ กรณีที่ไม่สามารถจัดการเรียนการสอนในห้องเรียนตามปกติ - ประสานกับแหล่งฝึกอย่างต่อเนื่องร่วมประชุมวางแผนการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา กับแหล่งฝึก รับทราบ 	<p>1. สามารถจัดการเรียนการสอนตามแผนการจัดการเรียนการสอน</p> <p>2. คะแนนความเสี่ยงหลังการบริหารความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง</p>	คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ห้องปฏิบัติการ และฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึก</p> <p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ 2019 (COVID-19) ในเขตจังหวัดอุบลราชธานี ประเทศไทย และทั่วโลก - ในช่วงที่มีการระบาดอย่างรุนแรงของโรค รัฐบาลประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินให้สถาบันการศึกษาจัดการศึกษาผ่านระบบออนไลน์ และให้หน่วยงานทั้งรัฐบาลและเอกชนเปิดดำเนินการเฉพาะจำเป็น และมีประกาศการผ่อนปรนระยะต่างๆ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และลดการติดเชื้อ <p>ส่งผลกระทบต่อจัดการเรียนการสอน และการฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึก</p>				<p>นโยบาย/แนวปฏิบัติ เพื่อนำมาปรับแผนการฝึกปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ของแต่ละแหล่งฝึก และสรรหาแหล่งฝึกเพิ่มเติม สำรอง</p> <p>2. สร้างความเชื่อมั่นกับแหล่งฝึกว่านักศึกษาไม่มีความเสี่ยงในการรับเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูล และเน้นย้ำให้นักศึกษาและคณาจารย์ปฏิบัติตามตัวต่อตัวตามหลัก new normal - ดูแลให้นักศึกษาปฏิบัติตามมาตรการ DMHT - ให้นักศึกษาเข้าอยู่หอพักของมหาวิทยาลัย กักตัว งดการเดินทางในช่วงเทศกาล - ดูแลให้นักศึกษาได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อโรคโควิด-19 		

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
					3. จัดกิจกรรมอบรมอาจารย์เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ 4. จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนการเรียนระบบออนไลน์ 5. ร่วมกับมหาวิทยาลัยในการบริหารจัดการเตรียมและจัดหาสิ่งสนับสนุนในการจัดการเรียนการสอนโดยสื่อออนไลน์ เช่น ห้องสอนออนไลน์ ระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต และโปรแกรม หรือแอปพลิเคชัน ที่ใช้ในการเรียนการสอนออนไลน์ เช่น LMS, Google Meet, Zoom application 6. พัฒนาห้องและการจัดการเรียนการสอนเสมือนจริง 7. จัดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในห้องเสมือนจริง		

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
					8. เตรียมความพร้อมอาจารย์ผู้สอนในการจัดการเรียนการสอนแบบ Simulation และการสอบ OSCE		
3. ด้านนโยบาย กฎหมาย/ ข้อบังคับ	3.1 นักศึกษาและคณาจารย์เสี่ยงต่อการกระทำ ความผิดทางจริยธรรมทางวิชาชีพ ปัจจัยภายใน - นักศึกษาและคณาจารย์ขาดความรู้-ความเข้าใจเกี่ยวกับ พรบ.คอมพิวเตอร์ - นักศึกษาและคณาจารย์อยู่ในวิชาชีพการพยาบาลที่ต้องปฏิบัติการพยาบาลด้วยจรรยาบรรณวิชาชีพกับผู้ป่วยซึ่งต้องเคารพสิทธิของผู้ป่วย ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย และรักษาสิทธิของตนเองในฐานะผู้ประกอบวิชาชีพ ปัจจัยภายนอก	5 (1 ครั้ง ในช่วง 1 เดือน)	4 (ละเมิด ข้อกฏ หมาย ที่ สำคัญ)	20 (สูงมาก)	1. ให้ความรู้ และสร้างความตระหนักเกี่ยวกับ กระทำความผิดทางจริยธรรมทางวิชาชีพ แก่ นักศึกษาและอาจารย์ 2. กำหนดให้รายวิชาปฏิบัติทุกรายวิชากำหนด ความเสี่ยงในการกระทำความผิด พรบ. คอมพิวเตอร์ ใน มคอ. 4 และคู่มือการฝึก ปฏิบัติงาน รวมทั้งเน้นย้ำให้นักศึกษา ระมัดระวังการกระทำผิด ในการปฐมนิเทศ รายวิชา 3. อาจารย์นิเทศสังเกต และเฝ้าระวัง พฤติกรรมผิด พรบ.คอมพิวเตอร์ของ นักศึกษา และเป็นเป็นตัวอย่างที่ดีในการใช้ สื่อสังคมออนไลน์	1. ไม่พบการกระทำ ผิด พรบ. คอมพิวเตอร์ 2. คะแนนความเสี่ยง หลังการบริหาร ความเสี่ยงอยู่ใน ระดับปานกลาง	- คณะกรรมการ ฝ่ายกิจการ นักศึกษา - คณะกรรมการ ฝ่ายวิชาการ

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<ol style="list-style-type: none"> 1. การเข้าถึง social media ในปัจจุบันทำได้ง่าย 2. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีนโยบายสอดคล้องกับ พรบ.สุขภาพแห่งชาติ และ พรบ.คอมพิวเตอร์ ห้ามถ่ายภาพในโรงพยาบาล และห้ามนำภาพไปเผยแพร่ในสื่อออนไลน์ต่างๆ ในลักษณะที่จะทำให้บุคคล หรือองค์กรในภาพเสียหาย 				4. กรณีที่นักศึกษาที่มีพฤติกรรมเสี่ยง/ผิด พรบ.คอมพิวเตอร์ ถือเป็นการกระทำผิดวินัยนักศึกษา ให้ตั้งกรรมการสอบสวนวินัยและพิจารณาโทษตามระเบียบมหาวิทยาลัย และดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง		
4. ด้านการปฏิบัติงาน	<p>4.1 ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของนักศึกษา ปัจจัยภายใน</p> <ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย - นักศึกษาขาดทักษะ และความตระหนักถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นขณะฝึกปฏิบัติงาน - นักศึกษาต้องเดินทางไปฝึกปฏิบัติงานต่างอำเภอ ต่างจังหวัด และบางรายวิชาต้องฝึกปฏิบัติงานเวรบาย-ดึก 	5 (1 ครั้ง ในช่วง 1 เดือน)	3	15 (สูง)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ข้อมูล ความรู้แก่คณาจารย์และนักศึกษาเกี่ยวกับการจัดการความเสี่ยงขณะปฏิบัติงาน 2. เตรียมความพร้อมด้านความรู้ และทักษะนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ 3. กำหนดให้รายวิชาปฏิบัติทุกรายวิชาระบุการจัดการความเสี่ยงในการปฏิบัติงานไว้ใน มคอ. 4 และรายงานการจัดการความเสี่ยงใน มคอ. 6 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การติดเชื้อจากการปฏิบัติงานลดลงอุบัติเหตุขณะฝึกลดลงจากปี 2563 2. คะแนนความเสี่ยงหลังการบริหารความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง 	<ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการฝ่ายวิชาการ - คณะกรรมการฝ่ายกิจการนักศึกษา

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ปัจจัยภายนอก</p> <p>- โรคอุบัติใหม่ และการติดเชื้อ ต่อยาของผู้ป่วยพบมากขึ้น</p>				<p>4. กำกับให้มีการปฏิบัติตามแนวทางการบริหารความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของนักศึกษาในทุกรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>5. ประสานงานกับมหาวิทยาลัยในการจัดบริการรถรับส่งนักศึกษาที่ขึ้นเวรบาย-ดึก และนักศึกษาที่ต้องเดินทางต่างอำเภอต่างจังหวัด</p> <p>6. จัดสรรที่พักที่ไม่ไกลจากสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน และมีความปลอดภัยให้กับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานต่างอำเภอต่างจังหวัด</p> <p>7. ทำประกันอุบัติเหตุหมู่สำหรับนักศึกษา</p> <p>8. รายงานปัญหาเกี่ยวกับความปลอดภัยของนักศึกษา และผู้ป่วย ขณะขึ้นฝึกปฏิบัติในที่ประชุมคณาจารย์</p>		

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
5. ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก	<p>5.1 นักศึกษา คณาจารย์ และบุคลากรมีโอกาสดำเนินเชื้อโรคระบาด</p> <p><u>ปัจจัยภายใน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาทุกชั้นปี มีจำนวนรวม 368 คน - นักศึกษามีแผนการเรียนที่ต้องฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลทั้งในและต่างจังหวัด - นักศึกษาหญิงทุกคนพักอาศัยในหอพักของมหาวิทยาลัย - นักศึกษาส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาในต่างอำเภอต่างจังหวัด มีการเดินทางไป-กลับภูมิลำเนาในช่วงวันหยุด <p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการระบาดของโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ 2019 (COVID-19) ในเขตจังหวัดอุบลราชธานี ประเทศไทย และทั่วโลก 	5 (1 ครั้ง ในช่วง 1 เดือน)	5 (1- 10 ล้าน หรือ บาดเจ็บ สาหัสถึง เสียชีวิต	25 (สูงมาก)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อหาแนวทางการป้องกัน และรับมือกับโรคระบาด 2. สื่อสารให้ความรู้แก่นักศึกษา คณาจารย์ และบุคลากรแนวทางการป้องกันและรับมือกับโรคระบาดให้นักศึกษา คณาจารย์ และบุคลากรรับทราบและปฏิบัติตาม 3. ร่วมกับคณะกรรมการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลนักศึกษาในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019 (COVID-19) ปีการศึกษา 2563 ของมหาวิทยาลัย <ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์ให้ข้อมูล และเน้นย้ำให้นักศึกษาและคณาจารย์ปฏิบัติตัวตามหลัก new normal - DMHT 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่พบนักศึกษา คณาจารย์ และบุคลากรของมหาวิทยาลัยติดเชื้อโรคระบาด - คะแนนความเสี่ยงหลังการบริหารความเสี่ยงอยู่ในระดับปานกลาง 	คณะกรรมการบริหารคณะ

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง/ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			การจัดการความเสี่ยง	การตอบสนองความเสี่ยง	
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนนความเสี่ยง		ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	- โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ 2019 (COVID-19) แพร่กระจายได้ง่ายจากการสัมผัสฝอยละออง สิ่งคัดหลั่ง ของผู้ที่มีเชื้อโรค ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่แสดงอาการ แต่แพร่กระจายเชื้อได้เร็ว และโรครมีความรุนแรง				- ดูแลให้นักศึกษาได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อโรคโควิด-19 4. ติดตามข้อมูลข่าวสารจากศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด		

