



แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบขออนุมัติใช้เอกสารสนับสนุนในการปฏิบัติงาน

☒ ภายใน☐ ภายนอก

วันที่ ๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ผู้ขอ นาง อุษณีย์ วรรณาลัย งาน ยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ กลุ่มงาน อำนวยการ

รายการเอกสารควบคุมที่นำมาใช้ในระบบคุณภาพ

- ๑ แผนบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
- ๒
- ๓
- ๔
- ๕

เพื่อใช้ประกอบระเบียบปฏิบัติ / วัชชีปฏิบัติ แผนการบริหารความเสี่ยง รหัสเอกสาร P/Ad/SQA-๕

เหตุผล เพื่อให้อาจารย์และผู้เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงได้

ตามกำหนดเวลาและบรรลุเป้าหมายของแผนบริหารความเสี่ยงในวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ

(นางอุษณีย์ วรรณาลัย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ความคิดเห็นของหัวหน้างาน

☒ เห็นชอบ

☐ ไม่เห็นชอบ

เหตุผล

ความคิดเห็นของผู้ควบคุมเอกสารคุณภาพ

☒ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

เหตุผล เพื่อใช้ประกอบการดำเนินงานบริหารความ

เสี่ยงประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ลงชื่อ.....ผู้ทบทวน

(นางอภริณี คำเงิน)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสมจิตร สิทธีวงศ์)

วันที่.....

วันที่มีผลบังคับใช้.....

คำนำ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง มีความมุ่งมั่นที่จะก้าวสู่การเป็นวิทยาลัยที่มีศักยภาพในการผลิตพยาบาลที่มีคุณภาพและเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์เพื่อพัฒนาสู่สังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข ด้วยการดำเนินพันธกิจด้านผลิตบัณฑิตพยาบาล ด้านให้บริการวิชาการแก่สังคม ด้านผลิตผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและบริหารจัดการ โดยคำนึงถึงควมมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่องค์กรแต่อย่างไรก็ตามการดำเนินงานภายใต้สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงทั้งภาวะเศรษฐกิจ การเมือง และสังคม ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของวิทยาลัยมีผลต่อคุณภาพการจัดการศึกษา คุณภาพของบัณฑิตและประชาชน

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ให้ทุกกลุ่มงานในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางซึ่งประกอบด้วยกลุ่มงานอำนวยการ กลุ่มงานวิชาการ และกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ ร่วมวิเคราะห์โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ผลกระทบของความเสี่ยง เพื่อให้บุคลากรในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางใช้เป็นแนวทางดำเนินการบริหารความเสี่ยงให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและนำไปสู่การกำกับ/ติดตาม การรายงานความเสี่ยง เพื่อให้ความรุนแรงของความเสี่ยงลดลงอยู่ในระดับที่ไม่ส่งผลกระทบต่อกลุ่มงานองค์กรต่อไป



(นางสมจิตร สิริธวัช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ธันวาคม ๒๕๖๑

สารบัญ

หน้า

คำนำ	
สารบัญ	
ส่วนที่ ๑	๑
ข้อมูลพื้นฐานของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๑
วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ ปรัชญา ปณิธาน อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ จุดเน้น	๒
ค่านิยมร่วม นโยบายการบริหารองค์กร	
โครงสร้างวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๕
นโยบายการบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๖
วัตถุประสงค์ของนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัยฯ	๖
เป้าหมายหรือตัวชี้วัดของนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร	๖
ประเภทของนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัยฯ	๖
ขอบเขตของการบังคับใช้นโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัยฯ	๗
โครงสร้างของการบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๗
การกำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง	๘
กระบวนการบริหารความเสี่ยง	๙
ส่วนที่ ๒	๑๗
แผนบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๑๘
วิเคราะห์ ระบุความเสี่ยง ประเมินโอกาส และผลกระทบ ระดับความรุนแรง และจัดระดับความเสี่ยง	๒๐
แผนจัดการความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	๒๕
ส่วนที่ ๓	
ระบบการรายงานและการจัดการอุบัติการณ์ความเสี่ยง	๔๑
แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง	๔๔

ส่วนที่ ๑

ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ ๑

ข้อมูลทั่วไปของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๑. ข้อมูลพื้นฐานของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๑.๑ ประวัติของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปางเกิดจากการรวมวิทยาลัยพยาบาล๒แห่งคือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีเขลางค์นครและวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปางในพ.ศ. ๒๕๓๙ซึ่งปัจจุบันมี๒วิทยาเขตคือวิทยาเขตลำปางตั้งอยู่บนถนนชูปเปอร์ไฮเวย์ลำปาง – งาว และวิทยาเขตเขลางค์นครตั้งอยู่บนถนนพหลโยธินมีระยะทางห่างกันประมาณ๘๐๐ เมตร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางได้ดำเนินการในฐานะเป็นสถาบันอุดมศึกษา ของกระทรวงสาธารณสุขโดยมีพันธกิจ ผลิตบุคลากร ทางการพยาบาลพัฒนาบุคลากรทั้งทางการพยาบาล และการสาธารณสุข ให้บริการวิชาการแก่สังคม วิจัยและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ตามมาตรฐานของสถาบัน อุดมศึกษาของประเทศในปี พ.ศ. ๒๕๔๔ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO ๙๐๐๒ ขอบข่ายการจัดการเรียนการสอน จากสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (สทร.) และ พ.ศ.๒๕๔๕ วิทยาลัยได้ พัฒนาคุณภาพการดำเนินการของวิทยาลัยมาโดยตลอด ได้รับการประเมินคุณภาพภายนอกจากสำนักรับรองมาตรฐานและประเมิน คุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) (สมศ.) และได้รับการรับรองสถานศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทยครั้งล่าสุดในการตรวจประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๘-๑๙ มีนาคม ๒๕๕๗และได้รับการรับรอง ๕ปี (พ.ศ.๒๕๕๗-๒๕๖๑)

๒.วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์ ปรัชญา ปณิธาน อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ จุดเน้น ค่านิยมร่วม นโยบายการบริหารองค์กร

จากการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมในบริบทต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานต่างๆของวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครลำปาง ตั้งแต่ อิทธิพลของโลกาภิวัตน์ แผนพัฒนาการศึกษา แผนพัฒนาเศรษฐกิจตามที่ได้กล่าวไว้ในแผนกลยุทธ์ จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสและอุปสรรค รวมทั้ง TQF ได้ถูกนำมาใช้เพื่อทบทวนและกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ปรัชญา อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ จุดเด่น จุดเน้น ค่านิยมร่วม โดยบุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วม นำมากำหนดกลยุทธ์หลักในการพัฒนาวิทยาลัยประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙-๒๕๖๓ ดังนี้

๔.นโยบายการบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เพื่อให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง มีระบบการบริหารความเสี่ยงที่มุ่งไปสู่การบรรลุเป้าประสงค์ตามพันธกิจหลักนำไปสู่วิสัยทัศน์ของวิทยาลัยฯ จึงได้กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

๔.๑ ให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรแบบบูรณาการ โดยมีการจัดการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

๔.๒ ให้มีการกำหนดการบริหารความเสี่ยงที่ครอบคลุมทุกระดับทุกหน่วยงาน เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร

๔.๓ ให้มีการติดตาม ประเมินผลการบริหารความเสี่ยงโดยมีการทบทวนและปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ

๔.๔ ให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตามปกติ

๕. วัตถุประสงค์ของนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัยฯ

๕.๑ เพื่อให้วิทยาลัยฯ สามารถลดมูลเหตุของโอกาสที่จะเกิดความเสียหายและลดขนาดความเสียหายที่จะเกิดขึ้นในอนาคตให้อยู่ในระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ควบคุมได้และตรวจสอบได้

๕.๒ เพื่อให้วิทยาลัยฯ มีผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์

๖. เป้าหมายหรือตัวชี้วัดของนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร

สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ได้กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษาต้องให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการ โดยสถาบันต้องทำหน้าที่ในการกำกับดูแลการทำงาน สถาบันอุดมศึกษาให้มีประสิทธิภาพ ปัจจัยที่สถาบันอุดมศึกษาจะทำหน้าที่บริหารจัดการให้มีคุณภาพ ได้แก่ ทรัพยากรบุคคล ระบบฐานข้อมูล การบริหารความเสี่ยง การบริหารทรัพยากรทั้งหมด ฯลฯ เพื่อสัมฤทธิ์ผลตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยใช้หลักการบริหารจัดการบ้านเมืองและสังคมที่ดี (Good Governance) ดังนั้น สกอ.จึงกำหนดไว้ในองค์ประกอบที่ ๕ การบริหารจัดการ ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑ การบริหารของสถาบันเพื่อกำกับติดตามผลลัพธ์ตามพันธกิจกลุ่มสถาบันและเอกลักษณ์ของวิทยาลัย เกณฑ์ข้อ ๓ การประเมินดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายในหรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัยและให้ระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิม

๗. ประเภทของนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัยฯ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง มีประเภทนโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กรครอบคลุมความเสี่ยงทั้ง ๒ ประเภทคือความเสี่ยงจากปัจจัยภายใน และความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอก ซึ่งความเสี่ยงจากปัจจัยภายในประกอบด้วย ๖ ด้านและปัจจัยภายนอก ๑ ด้าน ได้แก่

- | | |
|---------------------------|--|
| ความเสี่ยงจากปัจจัยภายใน | ๑. ด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) |
| | ๒. ด้านการปฏิบัติงาน (Operation Risk) |
| | ๓. ด้านการเงิน (Financial Risk) |
| | ๔. ด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ (Legal Risk) |
| | ๕. ด้านความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (Hazard Risk) |
| | ๖ ด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์ (Reputational) |
| ความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอก | ๑. ด้านเหตุการณ์ภายนอก (External Risk) |

๘. ขอบเขตของการบังคับใช้นโยบายการบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัยฯ

เพื่อให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง มีระบบในการบริหารความเสี่ยง โดยการบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรมรวมทั้งกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่วิทยาลัยจะเกิดความเสียหาย ให้ระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายของวิทยาลัยตามยุทธศาสตร์ที่สำคัญ ดังนั้นจึงได้กำหนดขอบเขตของการบริหารความเสี่ยงองค์กร ดังนี้

๘.๑ ให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรแบบบูรณาการ โดยบูรณาการการประกันคุณภาพ การควบคุมภายใน

๘.๒ ให้มีการกำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่เป็นระบบมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งองค์กร

๘.๓ ให้มีการติดตามประเมินผลการบริหารความเสี่ยงที่มีการทบทวนและปรับปรุงอย่าง

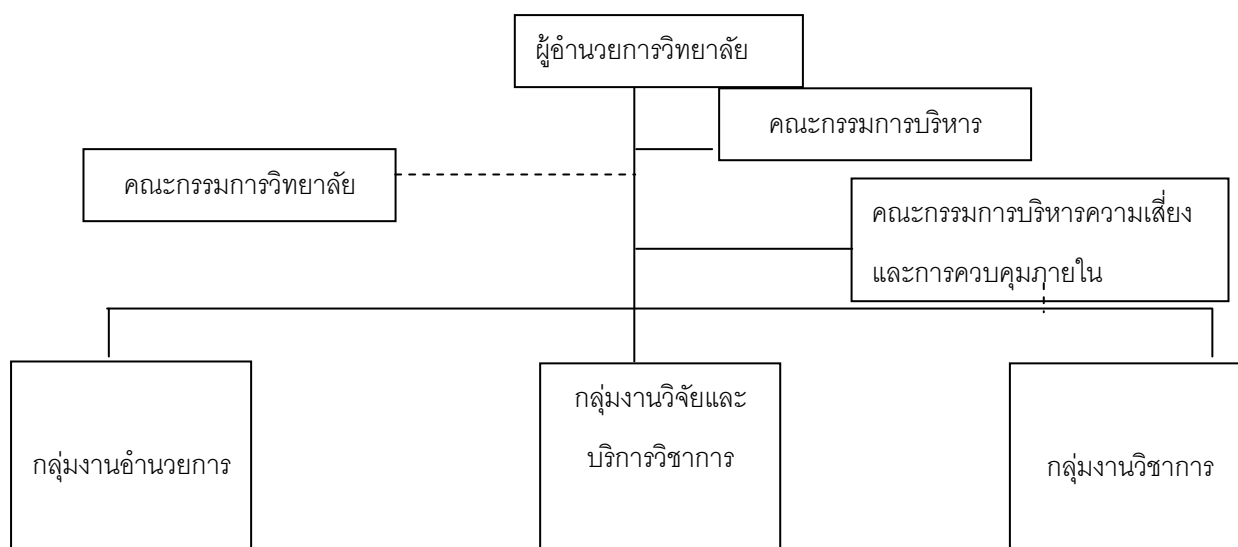
สม่ำเสมอ

๘.๔ ให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารจัดการที่ดี

๘.๕ ให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานตามปกติ

๘.๖ ให้มีการพัฒนาบุคลากรด้านบริหารความเสี่ยง

๙. โครงสร้างของการบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง



๑๐. การกำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของผู้ที่เกี่ยวข้อง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง กำหนดให้การบริหารความเสี่ยงเป็นความรับผิดชอบร่วมกันของผู้บริหาร อาจารย์ นักศึกษาและบุคลากรทุกระดับ โดยมีการปฏิบัติอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องตามที่ระบุไว้ในระเบียบปฏิบัติการบริหารความเสี่ยง/Ad/SQA- ๕ ทั้งนี้บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบหลักของผู้ที่เกี่ยวข้องในการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯมีดังนี้

ผู้ที่เกี่ยวข้อง	หน้าที่และความรับผิดชอบ
๑. คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ/ผู้อำนวยการ	๑. ส่งเสริมให้มีการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ๒. กำกับนโยบายและให้คำแนะนำการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ๓. กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเพื่อให้หน่วยงานต่างปฏิบัติทั่วทั้งองค์กรโดยมีการเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์พันธกิจและเป้าประสงค์ขององค์กร และมีการบูรณาการร่วมกัน ๔. ติดตามความเสี่ยงที่สำคัญและกำกับการบริหารความเสี่ยง ๕. ให้ความเห็นชอบแผนการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของวิทยาลัยฯ
๒. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัยฯ	๑. จัดทำร่างนโยบายการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในระดับวิทยาลัยฯ ๒. กำหนดแนวทางการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการจัดการควบคุมภายใน ๓. จัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัยฯ ๔. รวบรวมข้อมูลระบุความเสี่ยงวิเคราะห์ความเสี่ยงและประเมินความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ ๕. เสนอมาตรการการจัดการความเสี่ยงและการจัดการควบคุมภายใน ๖. รายงานการบริหารความเสี่ยงเสนอต่อผู้อำนวยการ ๗. จัดให้มีกระบวนการการเรียนรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงเพื่อให้เป็นวัฒนธรรมองค์กร ๘. ประเมินประสิทธิผลของกระบวนการบริหารความเสี่ยง ๙. เสนอรายงานผลการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในต่อคณะกรรมการบริหารทุกไตรมาส ๑๐. เสนอรายงานการติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน(ตามระเบียบฯคตง.ข้อ๖) ต่อคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินและปลัดกระทรวงสาธารณสุขภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๑๑. จัดส่งรายงานผลการประเมินที่ได้จากขั้นตอนที่ ๓ และ ๔ ตามแบบ ปย.๑ และ ปย.๒ ของปีงบประมาณ ส่งให้กลุ่มคลังและพัสดุภายในเดือนตุลาคม
๓. รองผู้อำนวยการ/หัวหน้างาน/หัวหน้าภาควิชา	๑. ส่งเสริมให้มีการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของหน่วยงาน ๒. กำหนดแนวทางการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของหน่วยงาน ๓. ให้ความเห็นชอบแผนการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของหน่วยงาน ๔. ส่งเสริมให้บุคลากรในหน่วยงานตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง และมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ๕. นำนโยบายการบริหารความเสี่ยงสู่การปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม

ผู้ที่เกี่ยวข้อง	หน้าที่และความรับผิดชอบ
	๖. รวบรวมข้อมูลระบุความเสี่ยงวิเคราะห์ความเสี่ยงและประเมินความเสี่ยงของหน่วยงาน ๗. จัดทำแผนป้องกันหรือลดความเสี่ยงของหน่วยงาน ๘. เสนอมาตรการการจัดการความเสี่ยงและการจัดการควบคุมภายในของหน่วยงาน ๙. จัดทำรายงานการบริหารความเสี่ยงเสนอต่อผู้อำนวยการหรือหัวหน้าส่วนราชการ ๑๐. จัดทำรายงานการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในเสนอต่อผู้อำนวยการทุกสิ้นปีงบประมาณ

๑๑. กระบวนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ใช้ในการระบุ วิเคราะห์ ประเมิน และจัดระดับความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของส่วนงานหรือของวิทยาลัย รวมทั้งการบริหาร / จัดการความเสี่ยง โดยกำหนดแนวทางการควบคุมเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวนี้จะสำเร็จได้ต้องมีการสื่อสารให้คนในวิทยาลัยมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการบริหารความเสี่ยงในทิศทางเดียวกัน ตลอดจนควรมีการจัดทำระบบสารสนเทศ และสื่อสารให้ทราบทั่วทั้งวิทยาลัยกระบวนการและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย ๗ ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ ค้นหาและระบุความเสี่ยง

การระบุความเสี่ยงของหน่วยงานหมายถึงเหตุการณ์หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอนและ ส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหาย (อาจเป็นตัวเงินหรือไม่เป็นตัวเงิน) หรือก่อให้เกิดความล้มเหลวหรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายทั้งในระดับโครงการ / กิจกรรมและในระดับองค์กรทั้งนี้สามารถจำแนกความเสี่ยงได้เป็น ลักษณะดังนี้

๑. ความเสี่ยงภายใน (Internal risk)

๑.๑ Strategic Risk ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องในระดับยุทธศาสตร์เช่นการเมืองเศรษฐกิจกฎหมาย ตลาดผู้นำลูกค้า เป็นต้น

๑.๒ Financial Risk ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับด้านการเงินเช่นข้อมูลเอกสารหลักฐานทางการเงินและการรายงานทางการเงินบัญชี เป็นต้น

๑.๓ Operational Risk ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องในระดับปฏิบัติการเช่นกระบวนการเทคโนโลยีและคนในองค์กร เป็นต้น

๑.๔ Legal Risk ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากความไม่เข้าใจหรือการทำผิดกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการต่างๆ ส่งผลให้เกิดความสูญเสียทั้งในรูปตัวเงิน เช่น ค่าเสียหายที่ต้องชดใช้ตามคำพิพากษา และความเสียหายที่ไม่อยู่ในรูปของตัวเงิน เช่น การสูญเสีย ชื่อเสียง และความเชื่อมั่นของลูกค้า

๑.๕ Hazard Risk ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องในด้านความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน เช่นการสูญเสียทางชีวิตและทรัพย์สินจากภัยพิบัติทางธรรมชาติการก่อการร้ายอุบัติเหตุหรือสถานการณ์ที่อยู่นอกเหนือการควบคุม เป็นต้น

๑.๖ Reputational Risk ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับชื่อเสียง หรือภาพลักษณ์องค์กร เนื่องด้วยภาพลักษณ์นำมาซึ่งความเชื่อมั่น และการยอมรับหรืออคติจากผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความเสี่ยงด้านชื่อเสียงมักจะพบว่ามีโอกาสเกิดน้อยแต่ผลกระทบรุนแรงสูงสุด เช่นเดียวกับการเกิดมหันตภัยหรืออุบัติเหตุร้ายแรงอื่นๆ ของหน่วยงานอย่างเช่น ไฟไหม้ หรือแผ่นดินไหว เป็นต้น

การค้นหาความเสี่ยงของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้มาโดย ประชุมบุคลากรเพื่อร่วมกันวิเคราะห์กระบวนการหลักการทำงานของแต่ละกลุ่มงาน/หน่วยงาน วิเคราะห์ความเสี่ยงค้นหาสาเหตุ ประเมินโอกาส ผลกระทบ รวมทั้งจากบันทึกอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น และนำมาจัดระดับความรุนแรง และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงของวิทยาลัย

๒. ความเสี่ยงภายนอก (External risk) คือความเสี่ยงที่มีเหตุการณ์ซึ่งส่งผลกระทบกับสภาพแวดล้อมภายนอกของวิทยาลัยฯ ที่อยู่ในระบบหนึ่งและไม่สามารถควบคุมความเสี่ยงที่เป็นระบบได้ เช่น ความเสี่ยงของสภาพเศรษฐกิจและนโยบายของภาครัฐ (Economic risk) ความเสี่ยงทางด้านการเมืองและสังคม (Political risk) ความเสี่ยงทางภัยพิบัติธรรมชาติ (Natural risk) เพราะเป็นความเสี่ยงที่มีเวลาน้อยมากที่จะเตรียมพร้อมรับมือได้ทันสถานการณ์ โดยผลเสียหายจะมีผลต่อ วิทยาลัยฯ ทั้งหมดในระบบไปในทิศทางเดียวกันแต่ขนาดความเสียหายอาจจะไม่เท่ากัน

ขั้นตอนที่ ๒ วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง (RiskFactor)

ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหนเมื่อใดเกิดขึ้นได้อย่างไรและทำไม ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุ ควรเป็นสาเหตุที่แท้จริงเพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง

ขั้นตอนที่ ๓ การประเมินความเสี่ยง (RiskAssessment)

เป็นการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินจากโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ จากเหตุการณ์ความเสี่ยง (Impact) ต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของหน่วยงานหรือของวิทยาลัยฯ โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม การประเมินความเสี่ยงเป็นกระบวนการที่ประกอบไปด้วย การวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญ/ความรุนแรงของความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของกระบวนการทำงานของวิทยาลัยฯ มีรายละเอียดดังนี้

๓.๑ การกำหนดเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน

การกำหนดเกณฑ์ที่จะใช้ในการ ประเมินความเสี่ยง ได้แก่ ระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) และระดับของความเสี่ยง (Degree of Risk) แต่ละหน่วยงานจะต้องกำหนดเกณฑ์ของส่วนงานขึ้น ซึ่งสามารถกำหนดได้ทั้งเกณฑ์ในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพทั้งนี้ขึ้นอยู่กับข้อมูลสภาพแวดล้อมในส่วนงานและดุลยพินิจการตัดสินใจของรองผู้อำนวยการและหัวหน้างานในกลุ่มงานนั้นๆ วิทยาลัยฯกำหนดเกณฑ์การประเมินความรุนแรงของความเสี่ยงที่เกิดขึ้นดังนี้

๓.๑.๑ ระดับโอกาสในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ(Likelihood)เชิงปริมาณ

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	รายละเอียด	คะแนน
๑	น้อยมาก	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสในการเกิดขึ้นน้อยกว่า ๑ ปี ต่อครั้ง	๑
๒	น้อย	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๒-๓ ปี ต่อครั้ง	๒
๓	ปานกลาง	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสเกิดขึ้น ๑ ปี ต่อครั้ง	๓
๔	สูง	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสในการเกิดขึ้น ๑-๖ เดือนต่อครั้ง	๔
๕	สูงมาก	เหตุการณ์ดังกล่าวมีโอกาสในการเกิดขึ้นบ่อย ๒ เดือนต่อครั้งหรือมากกว่า	๕

๓.๑.๒ พิจารณาจากความรุนแรง/ผลกระทบที่เกิดขึ้น (impact) เชิงคุณภาพจากผลกระทบต่อองค์กร

ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด	คะแนน
๑	น้อยมาก	ไม่มีผลกระทบต่อองค์กร	๑
๒	น้อย	มีผลกระทบต่อองค์กรแต่สามารถแก้ไขได้ในระยะเวลาอันสั้น(ไม่เกิน ๑ เดือน)	๒
๓	ปานกลาง	มีผลกระทบต่อองค์กรแต่ต้องใช้เวลานานในการแก้ไข (มากกว่า ๑ เดือน)	๓
๔	สูง	มีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อองค์กร	๔
๕	สูงมาก	มีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อองค์กรและมีความจำเป็นต้องให้หน่วยงานภายนอกเข้ามาดำเนินการแก้ไข	๕

๓.๒ การประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยง

เป็นการนำความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงแต่ละปัจจัยที่ระบุไว้มาประเมินโอกาส (Likelihood) ที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงต่างๆ และประเมินระดับความรุนแรงหรือมูลค่าความเสียหาย (Impact) จากความเสี่ยงเพื่อให้เห็นถึงระดับของความเสี่ยงที่แตกต่างกัน ทำให้สามารถกำหนดการควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสมมีขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

๑) พิจารณาโอกาส / ความถี่ในการเกิดเหตุการณ์ต่างๆ (Likelihood) ว่ามีโอกาส / ความถี่ที่จะเกิดนั้น มากน้อยเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

๒) พิจารณาความรุนแรงของผลกระทบของความเสียหาย (Impact) ที่มีผลต่อการปฏิบัติงานของหน่วยงานว่ามีระดับความรุนแรง หรือมีความเสียหายเพียงใด ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

๓.๓ การวิเคราะห์ความเสี่ยง

เมื่อพิจารณาโอกาส / ความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสียหายต่อกิจกรรม / ภารกิจของกลุ่มงาน ว่าก่อให้เกิดระดับของความเสียหายในระดับใดในตารางระดับความเสี่ยง ซึ่งจะช่วยให้หน่วยงานทราบว่ามีความเสี่ยงใดเป็นความเสี่ยงสูงสุดที่จะต้องบริหารจัดการก่อนเป็นการพิจารณาความสัมพันธ์ความถี่ของโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ซึ่งในคู่มือเล่มนี้จะวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) โดยใช้หลักการคำนวณคือ

ระดับความเสี่ยง (Degree of Risk) = โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง × ระดับความรุนแรงของผลกระทบ

ในการวิเคราะห์จัดระดับของความเสียหายจะแบ่งความเสี่ยงออกเป็น ๕ ระดับได้แก่ระดับสูงมาก ระดับสูงระดับปานกลางระดับน้อยและระดับน้อยมากแล้วจึงนำระดับความเสี่ยงมาจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงต่อไป

โอกาสที่จะเกิด ความเสี่ยง	ระดับความรุนแรงของผลกระทบ				
	๑=น้อยมาก	๒=น้อย	๓=ปานกลาง	๔=สูง	๕=สูงมาก
๕=สูงมาก	๕	๑๐	๑๕	๒๐	๒๕
๔=สูง	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐
๓=ปานกลาง	๓	๖	๙	๑๒	๑๕
๒=น้อย	๒	๔	๖	๘	๑๐
๑=น้อยมาก	๑	๒	๓	๔	๕
การจัดลำดับความเสี่ยง					
สูงมาก		= ๒๐-๒๕	คะแนน		
สูง		= ๑๐-๑๙	คะแนน		
ปานกลาง		= ๕-๙	คะแนน		
น้อย		= ๑-๔	คะแนน		

๓.๔ การจัดลำดับความเสี่ยง

เมื่อได้ค่าระดับความเสี่ยงแล้ว จะนำมาจัดลำดับความรุนแรงของความเสี่ยง ที่มีผลต่อวิทยาลัย ฯ เพื่อพิจารณากำหนดกิจกรรมการควบคุมในแต่ละสาเหตุของความเสี่ยงที่สำคัญให้เหมาะสม โดยพิจารณาจากระดับของความเสี่ยงที่เกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และผลกระทบของความเสี่ยง ที่ประเมินได้ตามตารางการวิเคราะห์ความเสี่ยง ดังนี้

๓.๔.๑ ความเสี่ยงระดับสูงมาก (Extreme) ความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้อย่างยิ่งต้องมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อให้ความเสี่ยงนั้นลดลงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓.๔.๒ ความเสี่ยงระดับสูง (High) ความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ต้องมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อให้ความเสี่ยงนั้นลดลงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓.๔.๓ ความเสี่ยงระดับปานกลาง (Medium) ความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ยอมรับได้แต่ต้องมีการจัดการเพิ่มเติมเช่นมีการควบคุมเพิ่มเติมหรือโอนย้ายหรือแบ่งความเสี่ยงไปให้ผู้อื่นช่วยรับผิดชอบ

๓.๔.๔ ความเสี่ยงระดับน้อย (Low) โดยทั่วไปความเสี่ยงในระดับนี้ให้ถือว่าเป็นความเสี่ยงที่ไม่มีความสำคัญต่อการดำเนินงานความเสี่ยงที่เกิดขึ้นนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบันซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆเพิ่มเติม

เมื่อได้ค่าระดับความเสี่ยงแล้ว จะนำมาจัดลำดับความรุนแรงของความเสี่ยงที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน/โครงการ ที่หน่วยงานรับผิดชอบ เพื่อพิจารณากำหนดกิจกรรมการควบคุมในแต่ละสาเหตุของความเสี่ยงที่สำคัญให้เหมาะสม โดยจัดเรียงตามลำดับจากระดับสูงมาก สูง ปานกลาง น้อย และจากนั้นนำความเสี่ยงของแต่ละกลุ่มงานมาพิจารณาในคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัย เพื่อพิจารณานำเอากระบวนการดำเนินงานที่มีความเสี่ยงในระดับสูงมากและสูงมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงระดับวิทยาลัย ส่วนความเสี่ยงที่มีระดับปานกลางหรือน้อยให้แต่ละกลุ่มงานนำไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของกลุ่มงาน

ขั้นตอนที่ ๔ การกำหนดมาตรการในการควบคุมความเสี่ยง

เป็นการกำหนดมาตรการในการควบคุมความเสี่ยงที่ควรจะมีหรือมีอยู่แล้วว่าสามารถช่วยควบคุมความเสี่ยงหรือปัจจัยเสี่ยงได้อย่างเพียงพอหรือไม่หรือเกิดประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ของการควบคุมเพียงใดทั้งนี้กิจกรรมควบคุมหรือระบบการควบคุมภายในที่กำหนดขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือช่วยควบคุมความเสี่ยง หรือปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ซึ่งกิจกรรมการควบคุมดังกล่าวหมายถึง กระบวนการ วิธีการปฏิบัติงานต่างๆ ที่จะทำให้มั่นใจได้ว่าผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมได้ดำเนินการสอดคล้องกับทิศทางที่ต้องการ สามารถช่วยป้องกันและชี้ให้เห็นความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ได้โดยทั่วไปการปฏิบัติงานจะต้องมีการควบคุมโดยธรรมชาติ เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานอยู่แล้ว เช่น การอนุมัติ การลงความเห็น การตรวจสอบ การทบทวนประสิทธิภาพของการ

ดำเนินงาน การจัดการทรัพยากร และการแบ่งหน้าที่ของบุคลากร เป็นต้น ทั้งนี้มีการแบ่งประเภทการควบคุมไว้ ๔ ประเภท คือ

๔.๑ การควบคุมเพื่อการป้องกัน (Preventive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรกเช่นการอนุมัติการจัดโครงสร้างองค์กรการแบ่งแยกหน้าที่การควบคุมการเข้าถึงเอกสารข้อมูลทรัพย์สินฯลฯ

๔.๒ การควบคุมเพื่อให้ตรวจพบ(Detective Control)เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อค้นหา พบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้วเช่นการสอบทานการวิเคราะห์การยืนยันยอดการตรวจนับการรายงานข้อบกพร่องฯลฯ

๔.๓ การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control)เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้ถูกต้องหรือเพื่อหาวิธีการแก้ไขไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดซ้ำอีกในอนาคตเช่นการจัดเตรียมเครื่องมือดับเพลิงเพื่อช่วยลดความรุนแรงของความเสียหายให้น้อยลงหากเกิดเพลิงไหม้ เป็นต้น

๔.๔ การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control)เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการเช่นการให้รางวัลแก่ผู้มีผลงานดี เป็นต้น

ขั้นตอนที่ ๕ การจัดการความเสี่ยง

เป็นขั้นตอนในการกำหนดวิธีการจัดการเพื่อลดความเสี่ยง เพื่อให้องค์กรสามารถลดระดับความเสี่ยงให้อยู่ใน สภาวะที่ควบคุมได้ หรือ อยู่ในระดับที่ต่ำที่สุด เพื่อให้องค์กรมีความพร้อมไม่ต้องเผชิญกับ ความเสี่ยง หรือ เพิ่มความมั่นใจในการที่จะเผชิญกับมัน และส่งผลให้เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งมีกลยุทธ์ในการจัดการความเสี่ยง ดังนี้

๕.๑ ยกเลิก (Terminate) หรือหลีกเลี่ยง (Avoid) หมายถึงการที่ความเสี่ยงนั้นไม่สามารถยอมรับได้และต้องจัดการให้ความเสี่ยงนั้นไปอยู่นอกเงื่อนไขของการดำเนินงานเช่นการหยุดดำเนินงานหรือกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงนั้นการเปลี่ยนแปลงวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานการลดขนาดของงานหรือกิจกรรมลง

๕.๒ โอนย้าย (Transfer) หรือแบ่ง (Share)หมายถึงการโอนย้ายหรือแบ่งความเสี่ยงไปให้ผู้อื่นช่วยรับผิดชอบเช่นการจ้างบุคคลภายนอกมาดำเนินการแทนการทำประกันภัย

๕.๓ ควบคุม (Treat)หมายถึงการที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้แต่ต้องมีการแก้ไขวิธีการควบคุมหรือมีการควบคุมเพิ่มเติมเพื่อให้มีการควบคุมที่เพียงพอและเหมาะสมเช่นการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานการจัดทำมาตรฐานการควบคุม (Risk Based Internal Control) การจัดทำแผนฉุกเฉิน

๕.๔ ยอมรับ (Take, Accept)หมายถึงการที่ความเสี่ยงนั้นสามารถยอมรับได้ภายใต้การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบันซึ่งไม่ต้องดำเนินการใดๆเช่นกรณีที่มีความเสี่ยงในระดับไม่รุนแรงและไม่คุ้มค่าที่จะดำเนินการใดๆให้ขออนุมัติหลักการรับความเสี่ยงไว้และไม่ดำเนินการใดๆ

เมื่อเลือกวิธีการหรือมาตรการที่เหมาะสมที่จะใช้จัดการความเสี่ยงแล้วต้องมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเพื่อกำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการเพื่อจัดการและควบคุมความเสี่ยงอย่างเป็นรูปธรรมและให้สามารถติดตามและประเมินผลการจัดการความเสี่ยงนั้นได้

ขั้นตอนที่ ๖ แผนการจัดการความเสี่ยง

แผนการจัดการความเสี่ยงจัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานทุกฝ่าย ได้มีแนวทางการบริหารความเสี่ยงในระดับองค์กรที่ชัดเจน และสามารถนำไปประกอบการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในระดับคณะ/สำนักได้ โดยครอบคลุมสาระสำคัญเรื่องความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk) ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ความเสี่ยงด้านปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Legal Risk) ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (Hazard Risk) และความเสี่ยงด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์ (Reputational Risk)

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อกำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการในการจัดการและควบคุมความเสี่ยงที่สูง (High) และสูงมาก (Extreme) นั้นให้ลดลงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้คือระดับปานกลาง (Medium) หรือระดับน้อย (Low) สามารถปฏิบัติได้จริงและควรต้องพิจารณาถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่ต้องใช้ลงทุนในการกำหนดมาตรการหรือแผนปฏิบัติการนั้นกับประโยชน์ที่จะได้รับด้วยโดยที่แผนบริหารความเสี่ยงควรมีองค์ประกอบดังนี้

๖.๑ วิธีการดำเนินงาน (ขั้นตอน, กระบวนการ)

๖.๒ กำหนดหน่วยงานหรือบุคคลที่จะเป็นผู้รับผิดชอบแผนบริหารความเสี่ยงนั้น

๖.๓ กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน

การจัดทำบัญชีความเสี่ยงและวิเคราะห์ระดับความรุนแรงของความเสี่ยง

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงได้จัดประชุมบุคลากรเพื่อ ร่วมกันวิเคราะห์กระบวนการหลักการทำงานของแต่ละกลุ่มงาน/หน่วยงาน วิเคราะห์ความเสี่ยง ค้นหาสาเหตุ ประเมินโอกาส ผลกระทบ และจากบันทึกปฏิบัติการความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในรอบปีงบประมาณที่ผ่านมา นอกจากนี้ ยังนำผลการวิเคราะห์กระบวนการหลักของการทำงานในแต่ละงานที่มีโอกาสเกิดความเสี่ยงตลอดจนประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมาโดยผ่านตัวแทนที่เป็นคณะกรรมการความเสี่ยงของแต่ละกลุ่มงานไปประสานการจัดทำบัญชีความเสี่ยงกับรองผู้อำนวยการและหัวหน้างานของแต่ละงาน เพื่อเสนอข้อคิดเห็นเพิ่มเติม จากนั้น คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ได้ร่วมกันวิเคราะห์ระดับความรุนแรงตามกรอบการวิเคราะห์ความรุนแรงข้างต้น และสรุปเป็นบัญชีความเสี่ยงและระดับความรุนแรง นำมาจัดระดับความรุนแรง และจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง

ขั้นตอนที่ ๗ การติดตามและทบทวน

การติดตามผลเป็นการติดตามผลของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงว่ามีความเหมาะสมกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่รวมถึงเป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการบริหารความเสี่ยงในทุกขั้นตอนเพื่อพัฒนาระบบให้ดียิ่งขึ้นกระบวนการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรของหน่วยงานซึ่งประกอบด้วยการบริหารความเสี่ยงขององค์กรนั้นมุ่งเน้นให้เกิดผลสำเร็จตามภารกิจหลักตามกฎหมายจัดตั้งส่วนราชการและแผนการบริหารราชการประจำปีงบประมาณดังนั้นโครงการหรือกิจกรรมที่ต้องดำเนินการวิเคราะห์ประเมินและบริหารจัดการความเสี่ยง

หลังจากจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและมีการดำเนินงานตามแผนแล้วจะต้องมีการรายงานและติดตามผลเป็นระยะเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าได้มีการดำเนินงานไปอย่างถูกต้องและเหมาะสมและสามารถควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้ในระดับองค์กรผู้รับผิดชอบกิจกรรม /โครงการรายงานผลตามแผนบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้มายังคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงขององค์กรเป็นระยะความเสี่ยงระดับกิจกรรม ผู้บริหารกลุ่มงานเป็นผู้ติดตามประเมินผลกิจกรรม/โครงการที่กลุ่มงานรับผิดชอบโดยมอบหมายให้ตัวแทนคณะกรรมการประจำกลุ่มงานเป็นผู้จัดทำรายงานส่งมายังคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้ทำการรายงานผลการบริหารความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอตามข้อตกลงในแต่ละความเสี่ยง

คณะกรรมการจัดทำระบบการจัดการความเสี่ยงจะต้องทำสรุปรายงานผลและประเมินผลการบริหารความเสี่ยงประจำปีต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงภายในสิ้นปีงบประมาณเพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรมีการบริหารความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสมเพียงพอถูกต้องและมีประสิทธิผลมาตรการหรือกลไกการควบคุมความเสี่ยง (Control Activity) ที่ดำเนินการสามารถลดและควบคุมความเสี่ยงที่เกิดขึ้นได้จริง และอยู่ในระดับที่ยอมรับได้หรือต้องจัดทำมาตรการหรือตัวควบคุมอื่นเพิ่มเติมเพื่อให้ความเสี่ยงที่ยังเหลืออยู่หลังมีการจัดการ (Residual Risk) อยู่ในระดับที่ยอมรับได้และให้องค์กรมีการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องจนเป็นวัฒนธรรมในการดำเนินงาน

ความเสี่ยงดังต่อไปนี้ถือเป็นความเสี่ยง ที่ต้องรายงานผู้อำนวยการทันที

๑. ไฟไหม้
๒. แผ่นดินไหว
๓. โจรกรรม/ลักขโมย/อาชญากรรม
๔. บุคลากร/นักศึกษาถูกทำร้ายร่างกาย
๕. อุบัติเหตุทำให้บุคลากรหรือนักศึกษาบาดเจ็บ/เสียชีวิต
๖. การเสื่อมเสียชื่อเสียงของวิทยาลัย

ส่วนที่ ๒

แผนบริหารความเสี่ยง

ส่วนที่ ๒

แผนบริหารความเสี่ยง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๒

แผนบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๒ จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นไปตามกระบวนการการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในเพื่อควบคุมปัจจัยกิจกรรมกระบวนการดำเนินงานที่จะเป็นมูลเหตุของการเกิดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับและควบคุมได้ เพื่อป้องกันบรรเทาความรุนแรงที่จะเกิดขึ้นและเพื่อให้การดำเนินงานของวิทยาลัยฯบรรลุเป้าหมายตามพันธกิจโดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในของปีงบประมาณที่ผ่านมาผลการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับสถาบันของปีการศึกษาที่ผ่านมาและแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานในวิทยาลัย

สาระสำคัญของแผนบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ประจำปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๑ ความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอก ประกอบด้วย ๖ ด้าน

๑.๑ ด้านนโยบาย ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของวิทยาลัย (Strategic Risk)

๑.๑.๑ นักศึกษาสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพในรายวิชาทางการพยาบาล ได้ในครั้งแรกไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

๑.๑.๒ การเผยแพร่ผลงานวิจัยไม่เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพ

๑.๑.๓ การผลิตผลงานวิจัยที่ไม่เป็นไปตามประเด็นการวิจัยที่เป็นกลยุทธ์ของวิทยาลัยฯ

๑.๒ ด้านการเงิน (FinancialRisk)

๑.๒.๑ คุณภาพของเอกสารการรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจรับเงิน และเอกสารรับจ่ายเงินมีความผิดพลาด ไม่ครบถ้วน

๑.๓ ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ(Legal Risk)

๑.๓.๑ การวางแผนและการกำกับการบริหารพัสดุไม่ครอบคลุมล่าช้ากว่าระเบียบกำหนด ส่งผลให้การรายงานการเบิกและจ่ายการใช้เงินไม่เป็นไปตามแผนปฏิบัติการประจำปี

๑.๔ ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน(Operational Risk)

๑.๔.๑ การดำเนินการจัดทำข้อสอบไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

๑.๔.๒ นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานผิดพลาด เกิด เกิดเกิดความไม่ปลอดภัยขณะฝึกปฏิบัติงาน ส่งผลกระทบต่อตนเอง ผู้รับบริการและแหล่งฝึก

๑.๔.๓ อาจารย์ในสังกัดในภาคขาดแคลน และไม่ได้ต่อบริบทประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามกำหนด

๑.๔.๔ จำนวนผลงานวิจัย/ผลงานทางวิชาการของภาควิชาไม่บรรลุเป้าหมาย

๑.๔.๕ การจัดทำแผนปฏิบัติการระดับกลุ่มงานไม่ส่งแผนงาน/โครงการตามเวลาที่กำหนด

๑.๕. ด้านความปลอดภัยจากเหตุการณ์นอกซึ่งเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (Hazard Risk)

๑.๕.๑ นักศึกษาเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ

๑.๕.๒ การควบคุมและการป้องกันการแพร่กระจายของโรคติดต่อ ของ ศูนย์พัฒนาการเด็ก ก่อนวัยเรียน

๑.๕.๓ การจัดการงานรักษาความสะอาดหอพักยังไม่ครบถ้วนและยังไม่ได้มาตรฐาน IC

๑.๕.๔ พนักงานขับรถยนต์ราช มีพฤติกรรมบกพร่องในการปฏิบัติหน้าที่และงานมีการมอบหมายบุคลากรงานอื่นมาปฏิบัติหน้าที่ขับรถเช่น ช่างไฟฟ้า

๑.๖. ด้านชื่อเสียงหรือภาพลักษณ์องค์กร (Reputational Risk)

๑.๖.๑ หนังสือราชการสูญหาย เกษียนหนังสือราชการไปยังผู้เกี่ยวข้องไม่ถูกต้อง และการทำหนังสือราชการไปยังหน่วยงานภายนอกที่เสี่ยงต่อการเกิดข้อผิดพลาด

๑.๖.๒ ความเสี่ยงต่อการสูญเสียชื่อเสียง และภาพลักษณ์องค์กรจากการใช้สื่อสังคมออนไลน์

๒. ด้านเหตุการณ์ภายนอก (External Risk)

๒.๑ เจ้าของทุนโอนเงินสนับสนุนโดยไม่มีหนังสือคำสั่ง

๒.๒ นักศึกษาอาจเกิดความไม่ปลอดภัยจากการเดินทาง ไปฝึกปฏิบัติงาน

๒.๓ ภัยธรรมชาติ เช่น แผ่นดินไหว น้ำท่วม หม้อแปลงไฟระเบิด

๒.๔ เหตุการณ์ไม่สงบทางการเมือง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วิเคราะห์ ระบุ ความเสี่ยง ประเมินโอกาสและผลกระทบ ระดับความรุนแรงและจัดระดับความเสี่ยง
แผนบริหารความเสี่ยงปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ชื่อกระบวนการ งานหลัก	ชื่อความเสี่ยง/ปัญหาที่พบ	การวิเคราะห์ความเสี่ยง										ลำดับ ความ เสี่ยง	การจัดการความ เสี่ยง			
		โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง(A)					ผลกระทบของความเสี่ยง(B)									
		สูงมาก ๕	สูง ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยมาก ๑	สูงมาก ๕	สูง ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยมาก ๑		A × B	หลีกเลี่ยง เสี่ยง	ถ่าย โอน	การลด
ปัจจัยภายใน																
ด้านนโยบาย ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของวิทยาลัย(Strategic risk)																
การพัฒนา คุณภาพนักศึกษา	S๑ นักศึกษาสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพใน รายวิชาทางการพยาบาล ได้ในครั้งแรกไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย	✓					✓					๑(๒๕)			✓	
การผลิตและ เผยแพร่ผลงานวิจัย และวิชาการ	S๒ การเผยแพร่ผลงานวิจัยไม่เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพ			✓			✓					๔(๑๕)			✓	
	S๓ การผลิตผลงานวิจัยที่ไม่เป็นไปตามประเด็นการวิจัย ที่เป็นกลยุทธ์ของวิทยาลัยฯ			✓			✓					๔(๑๕)			✓	
ด้านการเงิน (Financial risk)																
การเงิน	F๑ คุณภาพของเอกสารการรับเงิน การจ่ายเงิน การ ตรวจรับเงิน และเอกสารรับจ่ายเงินมีความผิดพลาด ไม่ ครบถ้วน		✓					✓				๓(๑๖)			✓	

แผนภูมิความเสี่ยง (Risk Profile)

โอกาสที่จะเกิด	ความรุนแรง				
	๑	๒	๓	๔	๕
๕				H๑	S๑
๔				F๑ O๔ O๕ R๒ L๑	O๑ O๒ O๓ H๒ H๓ H๔ R๑
๓					S๒ S๓
๒			E๑ E๒		
๑			E๓ E๔		

แผนจัดการความเสี่ยง
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ลำดับ	ชื่อความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่ม	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบ
ปัจจัยภายใน							
ด้านนโยบาย ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของวิทยาลัย(Strategic risk)							
S ๑	นักศึกษาสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพในรายวิชาทางการพยาบาลได้ในครั้งแรกไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	สูงมาก	๑.จัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และสอนอย่างใกล้ชิดใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย กระตุ้นผู้เรียนให้เป็น active learner ๒.วางแผนรูปแบบการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาระบบการคิดที่หลากหลาย ๓.วางแผนและประสานการจัดทบทวนสำหรับรายวิชาที่สอบสภาฯ ให้กับนักศึกษาตั้งแต่ชั้นปีที่ ๒ ๔.วิเคราะห์เนื้อหาสาระหลักของวิชา และการสอดแทรกขอบเขตเนื้อหาที่สำคัญของวิชา ในการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ๕.จัดกิจกรรมการสอบฐานความรู้ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้	๑. อาจารย์จากทุกภาควิชา นำแนวการปฏิบัติ การจัดการเรียนรู้แบบ Transformative Learning ที่ได้จาก KM มี ๖ ขั้นตอน ดังนี้ ๑.๑ ภาวะชะงัก (Disruptions) ที่เกิดขึ้นในตัวนักศึกษา เพื่อให้เกิดเป็นประสบการณ์ใหม่ การมอบหมายงานควรมอบหมายกรณีศึกษาที่มีความซับซ้อน และนักศึกษาไม่เคยเจอ การใช้คำถามกับนักศึกษาเพื่อให้เกิดการชะงัก ๑.๒ เรียนรู้อย่างมีความหมาย (Meaning) ให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายของการเรียนรู้แต่ละวัน ๑.๓ เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge) ให้เล่าถึงประสบการณ์เดิม มุมมองต่อสถานการณ์ การนำไปใช้	สค.๖๑- กค.๖๒	๑.ภาควิชา ๒.งานจัดการศึกษา ๓.งานทะเบียนและประมวลผล	รอง ผู้อำนวยการ กลุ่มงาน วิชาการ