



รายงานการควบคุมภายใน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้พิจารณาการจัดวางระบบการควบคุมภายใน และจัดทำรายงานการควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ พร้อมทั้งจัดให้หน่วยงานในวิทยาลัยได้ติดตามประเมินผล การควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โดยกำหนดให้มีการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน ตามระบบการควบคุมภายในที่ใช้อยู่อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ เพื่อให้การปรับปรุงการควบคุมภายในมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล จนสามารถลดอัตราความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และมีความเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมในความเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไป

.....
.....

(นางสาววราสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

สารบัญ

หน้า

คำนำ

สารบัญ

Flow Chart การปฏิบัติงานทุกรอบวนงาน

๑

แบบ ปค. ๔ รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของกระบวนการคุณภาพในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๙

แบบ ปค. ๕ รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑๒

แบบติดตาม ปค. ๕ รายงานผลการติดตามประเมินผลการควบคุมภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑๙

แบบฟอร์มที่ ๔ แบบสรุปรายงานที่มีความเสี่ยงสูง

๓๔

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน

๓๗

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

๓๘

ชื่อกระบวนการ...การพัฒนาบุคลากร

วัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางให้อาจารย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องสามารถวางแผนในการพัฒนาตนเอง พัฒนาองค์กร สู่วิสัยทัศน์และตอบสนองต่อพันธกิจขององค์กร

ลำดับ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	วิธีการปฏิบัติงาน	เวลาการปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ
	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[วางแผนการนำการพัฒนาบุคลากรไปใช้] --> B[ดำเนินการตามแผนการพัฒนาบุคลากร] B --> C[การกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการ] C --> D[ปรับปรุงพัฒนาแผนพัฒนาบุคลากร] D --> E[จัดทำระเบียบปฏิบัติการพัฒนาบุคลากร ฉบับปรับปรุง] E --> F[จัดทำเป็นแนวปฏิบัติที่ดี] </pre> </div>	<p>HRM วิเคราะห์ความต้องการการพัฒนาบุคลากรเพื่อสู่วิสัยทัศน์และตอบสนองพันธกิจ และจัดทำแผนเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์</p> <p>-ประชุมเชิงปฏิบัติการให้บุคลากรวิเคราะห์และจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลตามนโยบาย การพัฒนาบุคลากรของวิทยาลัยจากHRM ร่วมกันกับหัวหน้างาน/หัวหน้าภาควิชา -บุคลากรนำแผนการพัฒนาตนเองสู่การปฏิบัติ -หัวหน้างาน/หัวหน้าภาควิชา หัวหน้างาน บริการวิชาการและพัฒนาบุคลากรจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการจัดการความรู้ในประเด็นที่บุคลากรได้ไปพัฒนาตนเอง</p> <p>กำกับติดตามบุคลากรให้มีการพัฒนาตนเอง ตามแผนที่วางไว้และมีการรายงานให้รองผู้อำนวยการที่เกี่ยวข้องรับทราบ</p> <p>หัวหน้างานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากร มาประชุมร่วมกับทีมงานและผู้เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงการดำเนินงาน พัฒนาบุคลากรภายใต้ ๒ สัปดาห์หลัง สิ้นสุด แต่ละไตรมาส</p> <p>ปรับปรุงพัฒนาผลการประเมินกระบวนการ นำผลการประเมินกระบวนการที่ได้มามาปรับปรุง/พัฒนาจัดทำร่างระเบียบปฏิบัติการพัฒนาบุคลากร และนำเสนอที่ประชุมอาจารย์</p> <p>ประเมินและรายงานผลของการนำระเบียบปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรไปใช้ให้ครอบคลุม ด้านประสิทธิผลและประสิทธิภาพ และจัดทำเป็นแนวปฏิบัติที่ดี</p>	๑ ต.ค.-๓๑ ธ.ค. ๖๑ ๑ ต.ค. ๖๑ -๓๐ ก.ย. ๖๒ ๑ ต.ค. ๖๑ -๓๐ ก.ย. ๖๒ ๑ ต.ค. ๖๑ -๓๐ ก.ย. ๖๒ ส.ค - ก.ย. ๖๒	<p>คณะกรรมการ HRM</p> <p>-รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานวิจัยฯ -หัวหน้างานบริการฯ และ ทีมงาน -หัวหน้าภาควิชา -อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ</p> <p>-รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานวิจัยฯ -หัวหน้างานบริการฯ และ ทีมงาน</p> <p>-รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานวิจัยฯ -หัวหน้างานบริการฯ และ ทีมงาน</p> <p>-รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานวิจัยฯ -หัวหน้างานบริการฯ และ ทีมงาน</p> <p>-รองผู้อำนวยการ กลุ่มงานวิจัยฯ -หัวหน้างานบริการฯ และ ทีมงาน</p>

**ชื่อส่วนงาน วิทยาลัยพยาบาลรามาธิบดี นครลำปาง
รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑**

แบบฟอร์มที่ ๑ แบบ ปค.๔

องค์ประกอบของการ ควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
๑. สภาพแวดล้อมของการควบคุม	
๑.๑ ปรัชญาและรูปแบบ การทำงานของผู้บริหาร	(๑) ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล มีการกำหนดนโยบายด้าน การบริหารองค์การที่ให้ความสำคัญกับการบริหารความเสี่ยงในการทำงานทุกด้านตาม หลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด มีการกระจายอำนาจให้บุคลากร โดยการมีตัวแทน ของอาจารย์ เจ้าหน้าที่เข้าร่วมเป็นคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย และแต่งตั้งให้รอง ผู้อำนวยการรักษาการแทนกรณีผู้อำนวยการไปราชการ
๑.๒ ความซื่อสัตย์และ จริยธรรม	มีการกำหนดจรรยาบรรณอาจารย์ เจ้าหน้าที่ และระเบียบข้อบังคับในการปฏิบัติงาน โดยส่งเสริมการมีการอบรม พื้นฟู ความรู้ ด้านจรรยาบรรณแก่บุคลากร กำหนดระเบียบ วิธีการปฏิบัติงานให้กับบุคลากร บริหารงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล มีค่านิยมร่วม MOPH : Mastery Originality People Centered Humility เป็นนายคนเอง เร่งสร้าง สิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม รวมทั้งได้ประกาศเป็นวิทยาลัยคุณธรรมและ ยึดเป็นค่านิยมร่วมของวิทยาลัย คือ “ ให้คุณค่า มุ่งส่วนรวม ซื่อสัตย์และยุติธรรม ”
๑.๓ โครงสร้างองค์กร	วิทยาลัยมีการจัดโครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหาร ประกอบด้วย ๓ กลุ่มงาน โดยมีผู้อำนวยการเป็นผู้บริหารสูงสุด มีรองผู้อำนวยการ ๓ กลุ่มงาน ได้แก่ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ รอง ผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ มีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างองค์กรตาม การเปลี่ยนแปลงของผู้บริหารสูงสุด โดยการมีส่วนร่วมของอาจารย์ทุกคนในการคัดเลือก และสรรหา และประกาศเผยแพร่โครงสร้างองค์กรให้กับบุคลากรได้รับทราบในคู่มือ ปฏิบัติงานและทาง web site ของวิทยาลัย
๑.๔ การมอบหมายอำนาจ และหน้าที่ความรับผิดชอบ	ผู้บริหารมีการมอบหมายอำนาจและหน้าที่ความรับผิดชอบให้กับรองผู้อำนวยการ หัวหน้างาน และผู้ปฏิบัติงานในทุกตำแหน่ง อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร และให้บุคลากร ทุกคนได้รับทราบบทบาทหน้าที่ และผู้บริหารมีการติดตามผลการปฏิบัติงานโดยผ่านทาง ตัวชี้วัดสำคัญขององค์กร การปฏิบัติตามตัวชี้วัดประกันคุณภาพการศึกษา และตัวชี้วัด ตามข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (PA)
๑.๕ นโยบายวิธีบริหารด้าน บุคลากร	วิทยาลัยมีนโยบายในการส่งเสริมบุคลากรให้มีความก้าวหน้าในวิชาชีพอย่างมีคุณธรรม ด้วยความเสมอภาคตามหลักธรรมาภิบาล รวมทั้งส่งเสริมผู้ปฏิบัติงานให้มีให้คุณค่า มุ่งส่วนรวม ซื่อสัตย์และยุติธรรม เพื่อพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ

องค์ประกอบของการ ควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
๑.๖ กลไกการติดตาม ตรวจสอบการปฏิบัติงาน	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ดำเนินการจัดอบรมให้บุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการจัดทำกระบวนการ การวิเคราะห์ค้นหาความเสี่ยง และจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน มีการกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน และรายงานผลของการบริหารความเสี่ยงและการตรวจสอบภายในให้กับผู้บริหารสูงสุด
๒. การประเมินความเสี่ยง	
๒.๑ การระบุปัจจัยเสี่ยง	ทุกกลุ่มงานร่วมกันระบุปัจจัยเสี่ยงระดับหน่วยงานย่อย โดยการจัดทำกระบวนการและค้นหาความเสี่ยงตามกระบวนการของหน่วยงานย่อย จากนั้นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของวิทยาลัย ระบุปัจจัยความเสี่ยงระดับองค์กร โดยให้ครอบคลุมปัจจัยด้านทรัพยากร ด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ด้านการปฏิบัติงาน และด้านเหตุการณ์ภายนอก
๒.๒ การวิเคราะห์ความเสี่ยง	มีการกำหนดเกณฑ์ในการพิจารณาระดับความเสี่ยงในมิติโอกาสเกิดและผลกระทบต่อภาพลักษณ์องค์กร ความเสี่ยงต่อการดำเนินงาน หรือ มิติด้านผลกระทบต่อความเสี่ยง ด้านการเงิน
๒.๓ การกำหนดวิธีการควบคุม เพื่อป้องกันความเสี่ยง	มีการกำหนดวิธีการควบคุมเพื่อป้องกันความเสี่ยงและลดความเสี่ยง โดยดำเนินการตามแผนปฏิบัติความเสี่ยงและทบทวนแนวปฏิบัติที่มีอยู่ ตลอดจนถึงปรับปรุงแนวปฏิบัติเพิ่มเติมเพื่อลดความเสี่ยง
๓. กิจกรรมการควบคุม	
๓.๑ ทุกกลุ่มงานโดยมีรอง ผู้อำนวยการและกลุ่มงาน เป็นประธานในการวิเคราะห์ ความเสี่ยงและจัดทำแผน บริหารความเสี่ยงตามที่ หน่วยงานวิเคราะห์	มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง โดยมีคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในที่มีตัวแทนมาจากทุกกลุ่มงานเพื่อเป็นกลไกในการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน แต่ละกลุ่มงาน
๓.๒ มีการติดตาม กำกับการ ดำเนินงานตามแผนบริหาร ความเสี่ยง โดยกำหนดเป็น วาระของการประชุมของ กรรมการบริหารเรื่องการ ติดตามการดำเนินงานตาม แผนบริหารความเสี่ยง	มีกิจกรรมควบคุมที่เหมาะสมเพียงพอในการปฏิบัติงาน โดยมีการติดตามความเสี่ยงในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารและที่ประชุมอาจารย์ทุกไตรมาส

องค์ประกอบของการ ควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
๔. สารสนเทศและการสื่อสาร	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดทำฐานข้อมูลความเสี่ยงเกี่ยวกับอุบัติการณ์การเกิด (risk profile) โดยใช้โปรแกรม Excel เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ - มีการสื่อสารอย่างชัดเจนให้บุคลากรทุกคนทราบและเข้าใจบทบาทหน้าที่ของตน เกี่ยวกับการควบคุมภายใน ปัญหาและจุดอ่อนของการดำเนินงานเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงหรือส่งผลให้ระดับความเสี่ยงลดลง
๕. การติดตามประเมินผล	มีการติดตามประเมินผลการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในให้เป็นตามที่กำหนด และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานเป็นรายลักษณะอักษร

ผลการประเมินโดยรวม

วิทยาลัยมีการจัดการสภาพแวดล้อมของการควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บุคลากร ทุกระดับมีทัศนคติที่ดีต่อการควบคุมภายใน ตลอดจนมีการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น ดำเนินการ ตามกิจกรรมเพื่อควบคุมความเสี่ยง สามารถจัดการความเสี่ยงได้ตามแผนการจัดการความเสี่ยงให้ระดับความเสี่ยงลดลง จากเดิม โดยใช้สารสนเทศและการสื่อสารเป็นเครื่องมือในการติดตามกำกับ เพื่อให้การควบคุมภายในมีประสิทธิภาพ สามารถ ปฏิบัติตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทุกกลุ่มงานสามารถจัดทำรายงานผลการ ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงและรายงานการควบคุมภายใน

ชื่อผู้รายงาน  ผู้ดูแล

(นางสาววราสนา มั่งคั่ง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อส่วนงานย่ออย่างง่าย งานวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และจัดการความรู้ กลุ่มงาน วิจัยและบริการวิชาการ
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานลืนสุด ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

การกิจกรรมตามแผนการดำเนินการ ของหน่วยงาน / วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายในที่มีอยู่	การประเมินผลการควบคุม	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
การผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยและวิชาการ วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีระบบการซ่อมแซม บุคลากร ผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพสามารถตีพิมพ์เผยแพร่ได้ตามเป้าหมาย	-การเผยแพร่ผลงานวิจัยและวิชาการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เกณฑ์คุณภาพ ไม่เป็นไปตามประเด็นการวิจัยที่เป็นกลยุทธ์ของวิทยาลัยฯ	๑) การพัฒนาทักษะอาจารย์ใน การเขียนผลงานเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ ๒) การแสวงหาแหล่งตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานตามเกณฑ์คุณภาพ ๓) ปรับปรุงระบบและกลไกการผลิตผลงานวิจัยและวิชาการ ๔) การเสนอโครงสร้างการวิจัยโดยใช้แบบคำร้องขอการรับรองโครงสร้างการวิจัยและจริยธรรม การวิจัยในมนุษย์ ๕) การสร้างข้อมูลและกำลังใจสำหรับอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่	ผลงานวิจัยและวิชาการ เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพของสถาบันฯ พยาบาล	๑) การผลิตผลงานวิจัยของภาควิชาไม่สอดคล้องกับประเด็นการวิจัยที่เป็นกลยุทธ์ของวิทยาลัยฯ ๒) การปฏิบัติตามมาตรการจริยธรรมการวิจัย ในมนุษย์ของนักวิจัยทั้งในและนอกวิทยาลัยฯ ๓) การแสวงหาแหล่งตีพิมพ์ทั้งในและภายนอกวิทยาลัยฯ	๑) การวางแผนร่วมกับภาควิชาต่างๆ ให้ผลิตผลงานวิจัยที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ของวิทยาลัยฯ ๒) การกำกับติดตามการปฏิบัติตามมาตรการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของนักวิจัยทั้งในและนอกวิทยาลัยฯ ๓) การแสวงหาแหล่งตีพิมพ์ทั้งในและภายนอกวิทยาลัยฯ	งานวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และจัดการความรู้

ลายมือชื่อ.....

บูร พ.

(เรืออากาศโทหญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร)

ตำแหน่ง รักษาการ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ชื่อส่วนงานย่ออย่างง่าย งานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากร กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ.
รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานลิ้นสุด ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ภารกิจสำคัญตามแผนการ ดำเนินการ ของหน่วยงาน / วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมภายใน ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ รับผิดชอบ
การให้บริการวิชาการแก่ชุมชนและสังคม วัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าคุ้มทุนในการ ให้บริการวิชาการแก่ชุมชนและสังคม	ความคุ้มทุนของกิจกรรม บริการวิชาการ	<ul style="list-style-type: none"> - การเพิ่มช่องทางการ ประชาสัมพันธ์ เชิงรุก และล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ เดือน - การวิเคราะห์และกำหนด จุดคุ้มทุน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการเพิ่มช่องทางประชา สัมพันธ์ ไปยังหน่วยงาน ต่างๆมากขึ้น แต่ยัง ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้าได้ ไม่ถึง ๓ เดือน - มีการประเมินและ วิเคราะห์จุดคุ้มทุนในแต่ ละโครงการ 	<ul style="list-style-type: none"> บางโครงการผู้เข้ารับ การอบรมไม่เป็นไป ตามเป้าหมายที่ กำหนด 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ประชาสัมพันธ์ หลักสูตรบริการวิชาการ ให้เร็วขึ้น ๒. จัดทำแผนการใช้ ประโยชน์จากการ บริการวิชาการให้ ครอบคลุมทุกพันธกิจ ขององค์กร 	งานบริการ วิชาการและ พัฒนาบุคลากร

ลายมือชื่อ..... 

(เรืออากาศโทหญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร)

ตำแหน่ง รักษาการ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ

ส่วนงานย่อย งานวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และจัดการความรู้ กลุ่มงาน วิจัยและบริการวิชาการ
 รายงานผลการติดตาม รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน ระดับงานย่อย (รอบ ๖ เดือนหลัง)
 สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานปีสิ้นสุดวันที่ ๑ กรกฎาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

แบบติดตาม ปค. ๕

ภารกิจสำคัญตามแผนการดำเนินการของหน่วยงาน / วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่	การประเมินผลการควบคุมภายใน	ความเสี่ยงที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ผู้รับผิดชอบ/กำหนดเสร็จ	สถานะดำเนินการ	วิธีการติดตามและสรุปผลการประเมิน / ข้อคิดเห็น
ผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัย ตำรา บทความวิชาการ วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีระบบการช่วยเหลือบุคลากร ผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพสามารถตีพิมพ์เผยแพร่ได้ตามเป้าหมาย	การเผยแพร่ผลงานวิจัยไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เกณฑ์คุณภาพ	- ให้ความรู้เพื่อพัฒนาทักษะการเขียนผลงานเพื่อเผยแพร่ผลงาน - การสนับสนุนการเผยแพร่ผลงาน ตามเป้าหมาย การเผยแพร่ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ - การตรวจสอบแหล่งที่มาของผลงาน ที่มีความน่าเชื่อถือ ในการตีพิมพ์	มีผลงานวิจัยที่มีผลงานวิจัยเพียงพอ ตามเป้าหมาย เกณฑ์คุณภาพปี พ.ศ. ๒๕๖๑	ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและวิชาการให้มีคุณภาพ เป้าหมาย เกณฑ์คุณภาพ แต่คุณภาพของผลงาน ส่วนใหญ่เผยแพร่ในรูปแบบ Proceedings	-ปรับปรุงระบบและกลไกการผลิตผลงานวิจัยและวิชาการให้มีคุณภาพ ตามเป้าหมาย เกณฑ์คุณภาพ แต่คุณภาพของผลงาน ส่วนใหญ่เผยแพร่ในรูปแบบ Proceedings	ผู้รับผิดชอบหัวหน้างานวิจัย วิเทศสัมพันธ์ จัดการความรู้ - ๓๐ ก.ค. ๖๒	★	วิธีการติดตาม -ติดตามจากการรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร สรุปผลการดำเนินงาน -มีการกำกับติดตาม และช่วยเหลือให้อาจารย์ได้ทำผลงานวิจัยผ่านทางภาควิชา -มีระบบและกลไกการผลิตผลงานวิจัย และวิชาการ - รายงานผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ปีพ.ศ. ๒๕๖๑

* สถานะดำเนินการ:

- ★ = ดำเนินการแล้ว เสร็จตามกำหนด
- ✓ = ดำเนินการแล้ว เสร็จล่าช้ากว่ากำหนด
- ✗ = ยังไม่ดำเนินการ
- = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ผู้รายงาน.....

(เรืออากาศโทหญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร)
 ตำแหน่ง รักษาการ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ
 วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

ส่วนงานย่อย งานบริการวิชาการและพัฒนาบุคลากร กลุ่มงาน วิจัยและบริการวิชาการ
รายงานผลการติดตาม รายงานการประเมินผลและการปรับปรุงการควบคุมภายใน ระดับงานย่อย (รอบ ๖ เดือนหลัง)
สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานปีสิ้นสุดวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

แบบติดตาม ป.๕

การกิจสำคัญตาม แผนการดำเนินการ ของหน่วยงาน / วัตถุประสงค์	ความเสี่ยง	การควบคุม ที่มีอยู่	การประเมินผล การควบคุม ภายใน	ความเสี่ยงที่ ยังมีอยู่	การปรับปรุง การควบคุมภายใน	หน่วยงานที่ ผู้รับผิดชอบ/ กำหนดเสร็จ	สถานะ ดำเนิน การ	วิธีการติดตามและสรุปผล การประเมิน / ข้อคิดเห็น
บริการวิชาการแก่ สังคม วัตถุประสงค์ ให้บริการวิชาการ ที่ตอบสนองความ ต้องการของชุมชน สังคม และระบบ บริการสุขภาพ	ด้าน ^{การเงิน :} ความคุ้ม ^{ทุนของ} กิจกรรม ^{บริการ} วิชาการ	๒. มีการ วิเคราะห์ความ คุ้มค่า คุ้มทุน ทั้ง in cash และ in kind ในหลักสูตรที่ ให้บริการ ๒. พัฒนา ^{และมีความ} เว็บไซต์ของ ^{ความต้องการ} วิทยาลัยเพื่อให้ ^{ให้บริการ} เข้าถึงการ ^{ตั้งแต่ขั้นตอน} บริการวิชาการ ^{การรับสมัคร} ตั้งแต่ขั้นตอน ^{จนถึงการชำระ} เงิน	๑. การ ประชาสัมพันธ์ ^{เชิงรุกทำให้มี} การให้บริการ วิชาการที่ ^{ตอบสนอง} ในหลักสูตรที่ ^{ความต้องการ} ให้บริการ ๒. ประชาสัมพันธ์ ^{และมีความ} คุ้มค่า ^{ความต้องการ} ๒. มีการ วิเคราะห์และ ^{กำหนด} จัดคุ้มทุน	นำผลการ วิเคราะห์ ^{ความคุ้มค่า} คุ้มทุนมา ^{พัฒนา} รูปแบบการ ^{ให้บริการ} ให้บริการ ^{ก่อการดำเนินการ} วิชาการที่มี ^{อย่างน้อย ๓ เดือน} คุณภาพ	๑. จัดทำแผนการใช้ ^{ประโยชน์จากบริการ} วิชาการให้ครอบคลุม ^{ทุกพันธกิจขององค์กร} ๒. ประชาสัมพันธ์ ^{หลักสูตรบริการวิชาการ} ก่อการดำเนินการ ^{อย่างน้อย ๓ เดือน}	- งานบริการ วิชาการและ พัฒนาบุคลากร - ๓๑ ก.ค. ๖๒	★	วิธีการติดตาม ติดตามจากรายงานผลการ ดำเนินงานในโครงการ ให้บริการวิชาการ สรุปผลการดำเนินงาน - รายได้ของวิทยาลัยจาก การให้บริการวิชาการ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ที่ผ่านมา - มีหลักสูตรให้บริการ วิชาการมีความสอดคล้อง กับความต้องการของสังคม

แบบสรุปเรื่องที่มี ความเสี่ยงสูง (เรียงจากสูงมากไปน้อย)
จำนวน ๕ เรื่อง
ส่งวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

แบบฟอร์มที่ ๔

ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลมหาชนนี้ นครลำปาง

ลำดับ	ด้านของงานที่ประเมิน	ความเสี่ยงที่มี
๑	ด้านนโยบาย ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของวิทยาลัย (Strategic risk) <ul style="list-style-type: none"> ○ การพัฒนาคุณภาพนักศึกษา 	<p>นักศึกษาสอบขึ้นทะเบียนไปประกอบวิชาชีพในรายวิชาทางการพยาบาลได้ในครั้งแรกไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p>
๒.	ด้านการปฏิบัติงาน (Operation risk) <ul style="list-style-type: none"> ○ การจัดการเรียนการสอน ภาควิชา และ การประเมินผลการศึกษา 	<p>-ระบบการเรียนการเรียนการสอน และเตรียมความพร้อมนักศึกษาในทุกขั้นปีเพื่อให้พร้อมสอบขึ้นทะเบียนไปประกอบวิชาชีพในรายวิชาทางการพยาบาลยังไม่มีประสิทธิภาพ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ กรอบอัตรากำลังทดลองสำหรับอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาวิชาทางการพยาบาลไม่เพียงพอ ▪ ขาดการทบทวนภารกิจของอาจารย์ศึกษาให้มีความเหมาะสม โดยควรการพัฒนาคุณภาพบัณฑิต ▪ รูปแบบการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาเรื่องการศึกษายังไม่มีความหลากหลายครอบคลุมด้านวิชาการ และสภาพจิตใจ <p>-นักศึกษาฝึกภาคปฏิบัติงานผิดพลาด เกิดความไม่ปลอดภัยขณะฝึกภาคปฏิบัติงาน ส่งผลกระทบต่อต้นของผู้รับบริการและแหล่งฝึกภาคปฏิบัติงาน</p> <p>-ขาดแคลนอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา และอาจารย์บางส่วนขาดคุณสมบัติตามเกณฑ์สภาพการพยาบาล เช่น ไม่ได้ไปประกอบวิชาชีพพยาบาล</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ○ การดำเนินงานตามแผนงานแผนปฏิบัติการและแผนกลยุทธ์ 	<p>-ความเสี่ยงต่อการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ เป้าหมายของตัวชี้วัดสำคัญของแผนปฏิบัติการ และแผนกลยุทธ์</p>

ลำดับ	ด้านของงานที่ประเมิน	ความเสี่ยงที่มี
๓	ด้านความปลอดภัยจากเหตุการณ์นอกซึ่งเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (Hazard Risk) <ul style="list-style-type: none"> ○ การพัฒนานักศึกษาศิษย์เก่าสัมพันธ์ ○ การบริการวิชาการแก่สังคม ○ งานอาคารสถานที่และการรักษาความปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษาเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจเป็นต้น - การแพร่กระจายของโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน - การจัดการงานรักษาความสะอาดห้องพักยังไม่มีคุณภาพและยังไม่ได้มาตรฐาน IC - พนักงานขับรถยนต์มีพฤติกรรมบกพร่องในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ขับรถเร็ว - มีการมองหาหมายบุคลากรสายงานอื่นมาปฏิบัติหน้าที่ขับรถแทนพนักงานขับรถยนต์ เช่น มองหาหมายให้ช่างไฟฟ้ามาขับรถยนต์แทน
๔.	ด้านการทำผิดกฎหมาย (legal risk) <ul style="list-style-type: none"> ○ ด้านการเงิน ○ ด้านการบริหารพัสดุ 	<ul style="list-style-type: none"> - คุณภาพของเอกสารประกอบการขอรับเงิน การจ่ายเงิน การตรวจสอบเงิน และเอกสารรับจ่ายเงินมีความผิดพลาด และไม่ครบถ้วน - การตรวจสอบพัสดุประจำปี การดำเนินการและรายงานให้หัวหน้าส่วนราชการล่าช้ากว่าระเบียบกำหนด
๕	ด้านความปลอดภัยจากเหตุการณ์นอกซึ่งเป็นอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน (ปัจจัยภายนอก) <ul style="list-style-type: none"> ○ ปฏิบัติผิดกฎหมายเบียบวินัยการจราจร และได้รับอุบัติเหตุจากการไม่สมควรนิรภัยขณะขับขี่หรือข้อนร้องจักรยานยนต์ 	<ul style="list-style-type: none"> - นักศึกษามีการใช้มอเตอร์ไซค์ในการเดินทางเป็นส่วนใหญ่ จึงมีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุได้

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใต้
- คำสั่งแต่งตั้งกรรมการบริหารความเสี่ยง



คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
ที่ ๗๙๗/๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน

เพื่อให้การดำเนินงานการควบคุมภายในของวิทยาลัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ จึง ขอแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน ดังนี้			
๑. นางสาววิสาภา วงศ์	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	ประธานกรรมการ	กรรมการ
๒. นางสมจิต ลิทธิวงศ์	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ	กรรมการ	กรรมการ
๓. นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ	กรรมการ	กรรมการ
๔. นายถาวร ล่อ ก้า	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ	กรรมการ
๕. นางสาวพร摊ี ไฟศาลหักขิน	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	กรรมการ	กรรมการ
๖. นางอริรดี คำเงิน	หัวหน้างานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	กรรมการ	กรรมการ
๗. นางอนงค์ มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้างานบริหารทั่วไป	กรรมการ	กรรมการ
๘. นางดรุณี ศุภวนิช	หัวหน้างาน การเงิน บัญชี พัสดุและเทคโนโลยีฯ	กรรมการ	กรรมการ
๙. นางอุษณีย์ วรรณลักษณ์	งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	กรรมการ	กรรมการ
๑๐. นางเยาวลักษณ์ คุณชัยณุ	งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	กรรมการและเลขานุการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นางสาวศิริชวัญ ทารัตน์	งานบัญชี		
หน้าที่และความรับผิดชอบ			

๑. กำหนดขอบเขตการจัดวางระบบควบคุมภายในของวิทยาลัย และควบคุมกำกับ ดูแล ซึ่งแต่งตั้งให้จัด
วางระบบควบคุมภายในให้ถูกต้องได้มาตรฐานควบคุมภายใน

๒. ร่วมกันวิเคราะห์และประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายใน เพื่อบูรณาการความเสี่ยงของแต่ละ
องค์ประกอบ และดำเนินการวิเคราะห์การกิจกรรมประจำเดือนยุทธศาสตร์ / นโยบายและจุดเน้นหรือการกิจหลักของ
วิทยาลัย

๓. ประเมินการปรับปรุงการควบคุมภายใน (แบบ ปย. ๒) ประเมินองค์ประกอบมาตรฐานการควบคุม
ภายใน (แบบ ปย. ๑) สรุปผลการประเมิน ข้อเสนอแนะ และจัดทำ ปอ.๓, ปอ.๒ และ ปอ.๑ และรายงาน ปอ.๑

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ และปฏิบัติงานต่อไป
จนกว่าจะมีคำสั่งแต่งตั้งใหม่

ลง ณ วันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาววิสาภา วงศ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง



คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ที่ ๑๑๘ / ๒๕๖๑

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

เพื่อให้การบริหารงานของวิทยาลัยมีประสิทธิภาพ และเกิดการพัฒนาสถาบันอย่างยั่งยืน จึงขอ
แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ ดังนี้

๑) นางสาววารณา มั่งคง	ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ประธานกรรมการ
๒) นางสมจิตร สิทธิวงศ์	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ กรรมการ
๓) นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ กรรมการ
๔) นายถาวร ล่อกา	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ กรรมการ
๕) นางสาวพรรณี ไพบูลย์ทักษิน	หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กรรมการ
๖) นางอภิรดี คำเงิน	หัวหน้างานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ กรรมการ
๗) รพ.หญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร	หัวหน้างานพัฒนาบุคลากรและบริการวิชาการ กรรมการ
๘) นางสาวเอกสารัตน์ เชื้ออินดา	หัวหน้างานวิจัย วิเทศสัมพันธ์ฯ กรรมการ
๙) นางอนงค์ มาลัยรุ่งสกุล	หัวหน้างานบริหารทั่วไป กรรมการ
๑๐) นางรุ่งกัญจน์ วุฒิ	หัวหน้างานจัดการศึกษา กรรมการ
๑๑) นางดรุณี ศุภวนิช	หัวหน้างานการเงิน บัญชี พัสดุและเทคโนโลยีฯ กรรมการ
๑๒) นางเยาวลักษณ์ คุณขำญ	งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ กรรมการและเลขานุการ
๑๓) นางอุษณีย์ วรรณลักษณ์	งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่และความรับผิดชอบ

๑. กำหนดแนวทางการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย
๒. ดำเนินการวิเคราะห์ ระบุความเสี่ยง และปัจจัยที่ส่งผลกระทบหรือสร้างความล้มเหลวลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมาย ให้ครอบคลุมตามพันธกิจ ยุทธศาสตร์ และครอบคลุมบริบทในการวิเคราะห์ความเสี่ยงของคณะ/หน่วยงาน ๔ ด้าน คือ ด้านยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ ด้านการปฏิบัติงานด้านทรัพยากรและด้านกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ
๓. ประเมินโอกาสและผลกระทบความเสี่ยง และจัดอันดับความเสี่ยงเกิดจากการวิเคราะห์และระบุ
๔. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย และดำเนินการตามแผน
๕. กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ทุกไตรมาส

๖. รายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงต่อผู้บริหาร / คณะกรรมการบริหารทุก ๖ เดือน
และ ๑ ปี

๗. นำผลการประเมินการบริหารความเสี่ยงไปปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงหรือวิเคราะห์ความเสี่ยงในปี
ต่อไป

ทั้งนี้ ให้ปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒ และปฏิบัติงาน
ต่อไปจนกว่าจะมีคำสั่งแต่งตั้งใหม่

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาววารณา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง