

แผนบริหารความเสี่ยง



คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

คำนำ

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการบริหารความเสี่ยง ตามมาตรา 79 แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินและการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงขององค์กรมีประสิทธิภาพ ยกระดับการบริหารจัดการของฝ่ายบริหาร รวมถึงสามารถใช้เป็นเครื่องมือที่สำคัญในการตัดสินใจเชิงกลยุทธ์ ประกอบปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสภาพเศรษฐกิจ การเมือง สังคม เทคโนโลยี ตลอดจนการแข่งขัน และรวมไปถึงความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทำให้มหาวิทยาลัยแม่โจ้ต้องเผชิญกับความเสี่ยงทั้งปัจจัยภายในและภายนอก ซึ่งผู้บริหารคณะได้ตระหนักถึงเหตุการณ์ความเสี่ยงที่ไม่อาจคาดคิด รวมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อมหาวิทยาลัย ทั้งนี้ หลักการบริหารจัดการความเสี่ยงถือเป็นเครื่องมือที่สำคัญของผู้บริหารในการสนับสนุนให้การดำเนินงานขององค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ จึงได้นำกรอบบริหารความเสี่ยงตามแนวทางของ COSO-ERM Framework มาบูรณาการ พัฒนา ปรับปรุงใช้ในการบริหารจัดการให้เหมาะสมกับบริบทของมหาวิทยาลัย รวมถึงนำมาใช้ในการกำหนดโครงสร้างการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เชื่อมโยงกัน เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงเกิดขึ้นทั่วทั้งองค์กร รวมถึงสามารถสนับสนุนการพัฒนาระบบงานให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล เป็นมาตรฐานเทียบเท่ามาตรฐานสากล และให้มีการจัดวางระบบและการกำกับการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงครอบคลุมทุกส่วนงานภายในมหาวิทยาลัย โดยมีเป้าประสงค์เพื่อมุ่งให้กิจกรรมการควบคุมเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานประจำ และมีความเชื่อมโยงกับระบบการประกันคุณภาพของคณะ อันจะนำประโยชน์สู่มหาวิทยาลัยอย่างสูงสุด

ทั้งนี้ ทางมหาวิทยาลัยได้กำหนดนโยบายบริหารความเสี่ยง (Risk Management Policy) และจัดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการประจำปีของมหาวิทยาลัยและทุกส่วนงาน โดยมีการประเมินผลกระทบและโอกาสที่เกิดขึ้นของปัจจัยความเสี่ยงต่าง ๆ เพื่อจะลดหรือปิดปัจจัยเสี่ยงต่าง ๆ รวมถึงลดระดับความรุนแรงของผลกระทบ หากเกิดเหตุจากปัจจัยเสี่ยงนั้น ๆ

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 จะสามารถควบคุม ป้องกัน แก้ไข และสามารถลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน สนับสนุนการปฏิบัติงานตามพันธกิจให้บรรลุตามเป้าหมาย สร้างความมั่นใจว่าการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยจะบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ รวมถึงสอดคล้องกับนโยบายสภามหาวิทยาลัยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

11 พฤศจิกายน 2567

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	1
นโยบายบริหารความเสี่ยง	3
ส่วนที่ 1 บทนำ	
ข้อมูลพื้นฐาน	4
เป้าหมายแผนบริหารความเสี่ยง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	7
วัตถุประสงค์บริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยแม่โจ้	7
ขอบเขต/แนวทางการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง	8
ขั้นตอนและกระบวนการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัยแม่โจ้	8
ส่วนที่ 2 แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568	
1) การวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง	10
1. ด้านนโยบายและกลยุทธ์ : จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานบทความวิจัยที่ตีพิมพ์มีน้อย	14
2. ด้านการเงิน : รายได้ไม่เพียงพอต่อการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย	19
3. ด้านการดำเนินงาน : จำนวนนักศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรี ไม่เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่เป็นไปตามแผน	22
4. ด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ : การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 9 (การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง)	26
2) แผนบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	31
ส่วนที่ 3 ภาคผนวก	
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน คณะพยาบาลศาสตร์	37

บทสรุปผู้บริหาร

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการจัดการบริหารความเสี่ยง เป็นไปตามมาตรา 79 ของ บทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินและการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561 และมาตรา 19 และ มาตรา 21 ส่วนที่ 6 หลักธรรมาภิบาล ตามพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คณะเป็นองค์กรที่มีความมั่นคงและยั่งยืนอย่างมีคุณค่า และตระหนักถึงภัยคุกคามที่ยังมาไม่ถึง ลดโอกาส ลดการสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตหรือผลกระทบจากเหตุการณ์อันไม่พึงประสงค์ สามารถบรรลุเป้าหมายที่กำหนดได้ และสร้างความเชื่อมั่นให้กับองค์กรภาครัฐ และภาคเอกชน คณาจารย์ นักศึกษาและประชาชนทั่วไป ว่ากระบวนการดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ดังนั้น การมีระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงที่ดี จึงเป็นส่วนสำคัญที่สามารถนำพาองค์กรบรรลุวิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) ยุทธศาสตร์ (Strategic) และเป้าประสงค์ (Objective) ของคณะ มีส่วนในการผลักดันการบรรลุวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย รวมทั้งมีความสอดคล้องกับนโยบายสภามหาวิทยาลัย

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยอ้างอิงข้อมูลจากแผนพัฒนาการศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ (พ.ศ.2567-2571) ฉบับปรับปรุงและแผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยนำกรอบบริหารความเสี่ยงตามแนวทางของ COSO-ERM Framework มาบูรณาการพัฒนาปรับปรุงในการบริหารจัดการให้เหมาะสมกับบริบทของคณะ รวมถึงนำมาใช้ในการกำหนดโครงสร้างการบริหารความเสี่ยงที่เชื่อมโยงกันเพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเกิดขึ้นทั่วทั้งองค์กร มีการสื่อสารและถ่ายทอดข้อมูลด้านการบริหารความเสี่ยงจากทุกระดับภายในองค์กร โดยเชื่อมโยงข้อมูลจากระดับมหาวิทยาลัยมายังคณะ (Top - Down) และจากบุคลากรที่รับผิดชอบในแผนฯ/ตามพันธกิจของคณะสู่ระดับคณะ (Bottom - Up) มุ่งเน้นการบริหารจัดการความเสี่ยงในการบรรลุยุทธศาสตร์และวิสัยทัศน์ของคณะ ทั้งนี้ การดำเนินงานได้จัดทำตามนโยบาย คู่มือ และแนวทางที่มหาวิทยาลัยกำหนด เพื่อให้มีการดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วทั้งองค์กร โดยมีเป้าหมายเดียวกันภายใต้กรอบการบริหารความเสี่ยงที่ให้ความสำคัญกับเหตุการณ์ความเสี่ยงทั้งในระดับมหาวิทยาลัยและระดับคณะ

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ ที่ผ่านการพิจารณาความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและระบบควบคุมภายใน คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ โดยการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบ มีแนวทางในการบริหารความเสี่ยงที่ชัดเจนภายใต้ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ และครอบคลุมเหตุการณ์ความเสี่ยงสำคัญ 4 ประเภทความเสี่ยง ดังนี้

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง
1. ความเสี่ยงด้านนโยบายและกลยุทธ์ (Strategic Risk)	1. จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานบทความวิจัยที่ตีพิมพ์มีน้อย
2. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)	2. รายได้ไม่เพียงพอต่อการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยเงิน รายได้ ตำแหน่งอาจารย์
3. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)	3. จำนวนนักศึกษาใหม่ ระดับปริญญาตรี ไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย หรือไม่เป็นไปตามแผน
4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ (Compliance Risk)	4. การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 9 (การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อ จัดจ้าง)

โดยแผนการบริหารความเสี่ยงของคณะ ได้มีการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง เรียงลำดับตาม
ความสำคัญได้ 4 ประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น และมีการกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละประเด็นความเสี่ยง
ตลอดจนผู้รับผิดชอบดำเนินกิจกรรมควบคุมให้มีการดำเนินการจริง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผน
การบริหารความเสี่ยง และบรรลุตามวัตถุประสงค์ของตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ที่คณะกำหนด

ประกาศมหาวิทยาลัยแม่โจ้

นโยบายการบริหารความเสี่ยง

การบริหารความเสี่ยงถือเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล โดยปัจจัยหลักของการบริหารจัดการความเสี่ยงที่ประสบความสำเร็จ เกิดจากความมุ่งมั่นของหัวหน้าหน่วยงานและผู้กำกับดูแล ทั้งนี้ คณะได้ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง จึงได้นำนโยบายของมหาวิทยาลัยมาดำเนินการจัดทำการบริหารความเสี่ยง รวมถึงส่งเสริมให้บุคลากรของคณะเกิดความตระหนัก มีความรู้ ความเข้าใจ รับทราบเกี่ยวกับแนวทางการบริหารความเสี่ยง และใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทั่วทั้งคณะ โดยคำนึงถึงการบรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมายของคณะตามแนวทางในการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ให้ประสบผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดและเป้าหมายที่กำหนดไว้ ตลอดจนการเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการกำกับดูแลที่ดี สร้างความคุ้มค่า รวมถึงเพิ่มคุณค่าให้แก่คณะ และเป็นการส่งเสริมให้องค์กรมีระบบบริหารจัดการที่ดี (Good Governance) โดยใช้กรอบบริหารจัดการความเสี่ยงแบบบูรณาการตามแนวทางของ COSO หรือ COSO-ERM Framework และนโยบายบริหารจัดการความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย ดังนี้

1. ให้มีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร โดยมีการจัดการอย่างเป็นระบบ มีความต่อเนื่อง เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่ดีและเป็นสากล ครอบคลุมตามพันธกิจทุกด้าน เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มแก่องค์กร
2. ให้ทุกหน่วยงานในมหาวิทยาลัย รวมทั้งผู้บริหารทุกระดับและบุคลากรทุกคน ตระหนักและให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการเหตุการณ์ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อ การบรรลุวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัย และส่วนงาน ทั้งที่เป็นความเสี่ยงและโอกาส โดยบริหารจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
3. ให้มีการกำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งองค์กร
4. ให้มีการติดตาม ประเมินผล การทบทวนเหตุการณ์ความเสี่ยงให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลง โดยปรับปรุงการบริหารความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง และสอดคล้องกับเป้าหมายและบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป
5. ให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ
6. ให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการทำงาน จนเกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กรและเป็นส่วนหนึ่งของการทำงานปกติของมหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 1 บทนำ

1. ข้อมูลพื้นฐาน

ที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 9/2563 เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2563 มีมติอนุมัติ ให้ จัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ และในวันที่ 25 ธันวาคม 2563 สภามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ได้ออกประกาศ มหาวิทยาลัย แม่โจ้ เรื่อง การจัดตั้งส่วนงานในมหาวิทยาลัยแม่โจ้ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 ให้จัดตั้งคณะ พยาบาลศาสตร์เป็นส่วนงานภายใน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ และได้มีการประกาศในราชกิจจานุเบกษา หน้า 33 เล่ม 138 ตอนพิเศษ 63 ง เมื่อ วันที่ 22 มีนาคม 2564 ให้จัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ 23 มีนาคม 2564 โดยในแผนพัฒนาการศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ (พ.ศ. 2566-2570) ฉบับปรับปรุง และแผนปฏิบัติการคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มี ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมหลักในการพัฒนา ดังนี้

1.1. ปรัชญาคณะพยาบาลศาสตร์ :

คณะพยาบาลศาสตร์ มุ่งมั่นผลิตบัณฑิตพยาบาลให้เป็นผู้มีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความรู้เกี่ยวกับศาสตร์เกษตรด้านอาหารเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ มีภาวะผู้นำ อดทนสู้งาน มีจิตอาสา

1.2. วิสัยทัศน์ของคณะพยาบาลศาสตร์ :

“เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลระดับชาติ ผู้นำด้านการสร้างเสริมสุขภาพของชุมชน ด้วยนวัตกรรมเทคโนโลยีและศาสตร์เกษตร”

นิยามศัพท์

- ผู้นำด้านการสร้างเสริมสุขภาพ: เป็นสถาบันที่มีความสามารถในการกระตุ้น ผลักดันและขับเคลื่อน ชุมชนให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพโดยใช้ทรัพยากร การมีส่วนร่วมของชุมชน นวัตกรรม เทคโนโลยี และศาสตร์เกษตร
- ศาสตร์เกษตร: ความรู้ ผลิตภัณฑ์ และนวัตกรรมด้านอาหารปลอดภัยของมหาวิทยาลัยแม่โจ้
- นวัตกรรม เทคโนโลยี: เป็นแนวคิดหรือแนวปฏิบัติ สิ่งใหม่ๆที่เกิดจากความรู้และความคิดสร้างสรรค์ที่เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาสุขภาพของชุมชน

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ :

1. จำนวนผลงานตีพิมพ์และเผยแพร่วิจัยของคณาจารย์ด้านการส่งเสริมสุขภาพและ/หรือศาสตร์เกษตร อย่างน้อย 2 เรื่อง/ปี
2. จำนวนชุมชนที่ได้รับบริการวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและ/หรือศาสตร์เกษตร อย่างน้อย 1 ชุมชน/ปี
3. จำนวนโครงการบูรณาการเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและ/หรือศาสตร์เกษตร อย่างน้อย 1 โครงการ/ปี
4. จำนวนชุมชนที่ประยุกต์ใช้หลักศาสตร์เกษตรในการส่งเสริมสุขภาพ อย่างน้อย 1 ชุมชน ภายในปี

1.3 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- 2) เพื่อผลิตผลงานวิจัย พัฒนานวัตกรรมและองค์ความรู้ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ในการเรียนรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านสุขภาพแก่สังคม
- 3) เพื่อให้บริการวิชาการด้านสุขภาพ ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต และความร่วมมือในระดับชุมชนและสังคม
- 4) เพื่อทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของชาติและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ
- 5) เพื่อสร้างและพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีความโปร่งใส

1.4 พันธกิจ

- 1) ผลิตบัณฑิตพยาบาลและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ
- 2) ผลิตผลงานวิจัย และพัฒนานวัตกรรมและองค์ความรู้ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์เพื่อการเรียนรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยีแก่สังคมด้านสุขภาพ
- 3) ให้บริการวิชาการแก่สังคม ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตและความร่วมมือในระดับชุมชนและสังคม
- 4) ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของชาติและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ
- 5) สร้างและพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีความโปร่งใสในการบริหารงาน

1.5 อัตลักษณ์บัณฑิต

งามสง่า จิตอาสา อดทนสู้งาน

1.6 เอกลักษณ์

เป็นนักปฏิบัติที่เชี่ยวชาญในวิชาชีพการพยาบาล

1.7 ค่านิยมหลัก

- | | | |
|---|----------------|--------------------------|
| N | Neatness | ความเป็นระเบียบเรียบร้อย |
| U | Unity | ความเป็นหนึ่งเดียว |
| R | Responsibility | ความรับผิดชอบ |
| S | smart | งามสง่า |
| E | Endurance | อดทน สู้งาน |

1.8 นโยบายคณะพยาบาลศาสตร์

1) ด้านการผลิตบัณฑิตพยาบาลและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ

- พัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพ ทันสมัย และได้มาตรฐาน
- พัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการ วิชาชีพ ทักษะปฏิบัติ มุ่งการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียน เป็นสำคัญ
- พัฒนาทักษะผู้เรียนด้าน Hard Skills และ Soft Skills การปฏิบัติงานให้เชี่ยวชาญ - พัฒนาผู้เรียนเพื่อมีความรู้ความสามารถในวิชาชีพ มีคุณธรรม ประพฤติตนตามกรอบศีลธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ มีความสำนึก รับผิดชอบต่อสังคม
- ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีวิถีชีวิตของการเป็นผู้ประกอบการ นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการและสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็งและยั่งยืน
- พัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้สำเร็จการศึกษาที่สามารถประยุกต์ความรู้ด้านสุขภาพ การพยาบาล เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วย พิษุสภาพ และการให้การดูแลสุขภาพแก่ผู้รับบริการแบบองค์รวม

2) นโยบายด้านวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

- พัฒนาอาจารย์ให้มีความรู้เรื่องการวิจัย และทักษะการสอนวิจัยให้กับผู้เรียนอย่างมี ประสิทธิภาพ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยและปัญหาสาธารณสุขของประเทศ
- ส่งเสริมและสนับสนุนอาจารย์ในการผลิตผลงานวิจัยและพัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้ในสาขาวิชาพยาบาลศาสตร์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ตามยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย/และคณะ
- แสวงหาแหล่งทุนจากภายนอกเพื่อสนับสนุนและเพิ่มผลผลิตงานวิจัย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ทางด้านอาหารเกษตรอินทรีย์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ
- ส่งเสริมให้มีการเผยแพร่งานวิจัยและนำผลงานวิจัยมาใช้ในการพัฒนาพันธกิจหลักของคณะ
- ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกต่อการค้นคว้าด้านวิจัย และการสร้างเครือข่ายการวิจัยระหว่างสถาบัน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

3) นโยบายในการดำเนินงานให้บริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

- ส่งเสริมและสนับสนุนอาจารย์และบุคลากรในการสร้างผลงานการให้บริการวิชาการทั้งเชิงรุก และเชิงรับเพื่อการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและเสริมสร้างสุข ภาวะแก่สังคมและชุมชนเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ
- พัฒนาระบบและกลไกการให้บริการวิชาการแก่สังคม สอดคล้องตามเป้าหมายและ ยุทธศาสตร์ด้านการบริการวิชาการของมหาวิทยาลัย
- สนับสนุนให้มีการจัดทำโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการที่สอดคล้องกับความต้องการของ ชุมชน และสังคม โดยบูรณาการกับพันธกิจด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการ ทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม ด้วยความร่วมมือกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย
- ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการที่สร้างความเข้มแข็งของชุมชน และให้ผลในเชิงบวกต่อสังคมอย่างเป็นรูปธรรม

4) นโยบายด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

- ส่งเสริมให้อาจารย์ และนักศึกษา สืบสานประเพณี วัฒนธรรมของวิชาชีพพยาบาล ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของชาติและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ ยึดมั่นในความสัมพันธ์ระหว่างมหาวิทยาลัยกับ ชุมชน ตามจุดยืนของที่ว่า “มหาวิทยาลัยแม่โจ้ : มหาวิทยาลัยแห่งชีวิต”

- ส่งเสริมให้อาจารย์ และนักศึกษา ดำเนินการและร่วมในโครงการ/กิจกรรม ชำรง รักษา และพัฒนาต่อยอดในขนบธรรมเนียม ประเพณี ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาของท้องถิ่นและชาติ โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพ

5) นโยบายด้านการบริหารจัดการ

- สนับสนุนบุคลากรทุกคนได้รับการพัฒนาตนเองตามสายวิชาชีพ

- ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนวิชาการยื่นขอตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้น

- เชื่อมโยงและร่วมพัฒนาฐานข้อมูลบุคลากรของมหาวิทยาลัย ตอบสนองการตัดสินใจได้ อย่างรวดเร็ว

- แสวงหาเงินรายได้จากแหล่งทุนภายนอกหน่วยงาน

- บริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม โปร่งใส ตรวจสอบได้

2. เป้าหมายแผนบริหารความเสี่ยง (ในปี พ.ศ.2568)

สามารถดำเนินงานตามมาตรการควบคุมได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และ สามารถลดความเสี่ยงของคณะพยาบาลศาสตร์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

3. วัตถุประสงค์การบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์

1. เพื่อให้คณะเป็นองค์กรที่มีความมั่นคงและยั่งยืน

2. เพื่อเป็นการเฝ้าระวัง ป้องกัน และบริหารจัดการ เพื่อลดโอกาสที่จะเกิด และลดความรุนแรงของผลกระทบจากปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ อันนำไปสู่ความสูญเสีย ความล้มเหลว และเป็นอุปสรรคต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ และพันธกิจของมหาวิทยาลัย

3. เพื่อให้มีการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล อย่างเป็นระบบ

4. ขอบเขต/แนวทางการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง

1. วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงประเด็นความเสี่ยงคงเหลือในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อพิจารณานำมาดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

2. วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้นใหม่และถ้าเกิดจะส่งผลกระทบต่อนโยบาย สภามหาวิทยาลัย นโยบายคณะ และการบรรลุยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ของคณะ รวมถึงการบรรลุตามแผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2567 ของคณะ โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมภายนอกและสภาพแวดล้อมภายในร่วมด้วย โดยวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงทั้ง 6 ประเภทความเสี่ยง ประกอบด้วย

- 1) ด้านนโยบายและกลยุทธ์ (Strategic Risk)
- 2) ด้านการเงิน (Financial Risk)
- 3) ด้านการดำเนินงาน (Operation Risk)
- 4) ด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ (Compliance Risk) ต้องทำการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงของการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต (Fraud) หรือก่อให้เกิดการขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflict of Interest) ตามแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)

5) ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (Digital Technology Risk)

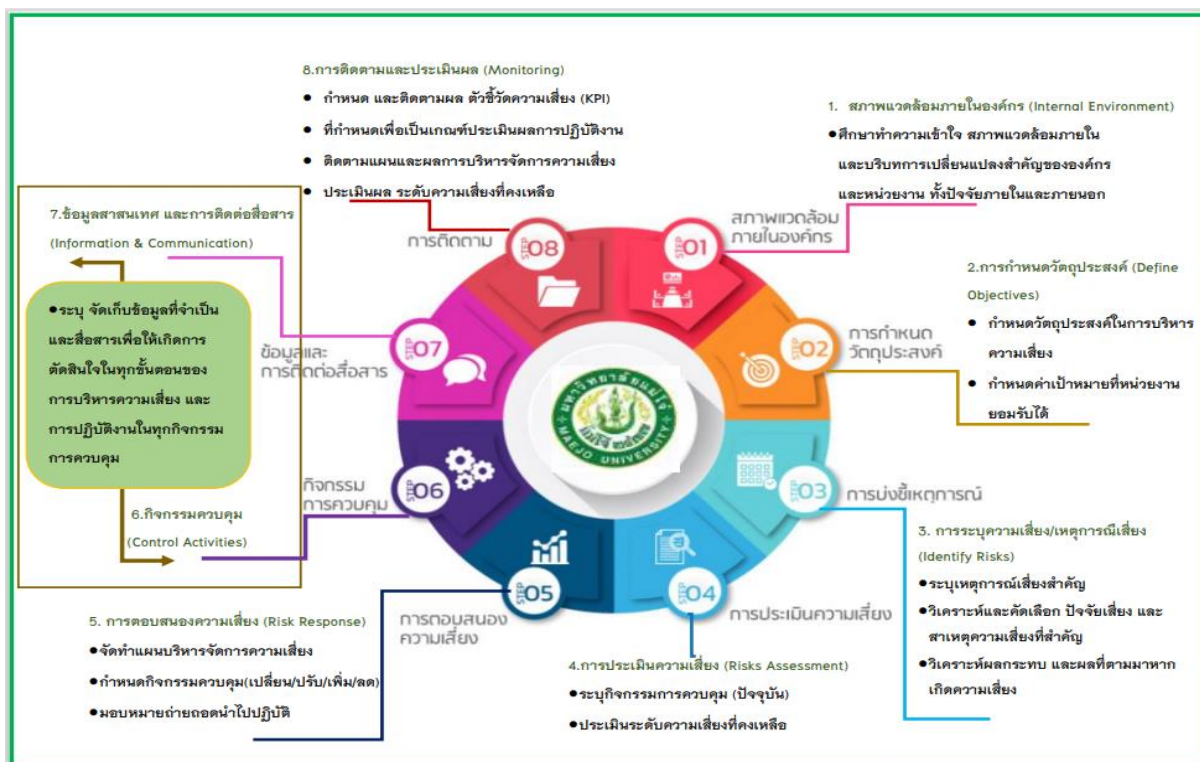
6) ความเสี่ยงด้านความน่าเชื่อถือขององค์กร (Reputation Risk)

สำหรับคณะพยาบาลศาสตร์ ได้วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง 4 ประเภท ได้แก่ 1) ด้านนโยบาย และกลยุทธ์ 2) ด้านการเงิน 3) ด้านการดำเนินงาน และ 4) ด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ

5. ขั้นตอนกระบวนการบริหารความเสี่ยง

คณะตอบสนองต่อความคาดหวังของกิจกรรมในการป้องกันเฝ้าระวัง ลดโอกาส ลดการสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต รวมถึงช่วยให้องค์กรสามารถบรรลุเป้าหมาย โดยอ้างอิงหลักการตามแนวปฏิบัติมาตรฐานสากล COSO-ERM แบบบูรณาการในการประเมินความเสี่ยง โดยมีการดำเนินการ 8 ขั้นตอน ประกอบไปด้วย

1. สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environment)
2. การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting)
3. การระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk Event Identification)
4. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
5. การตอบสนองความเสี่ยง (Risk Response)
6. กิจกรรมการควบคุม (Control Activities)
7. ข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสาร (Information & Communication)
8. การติดตามและการประเมินผล (Monitoring)

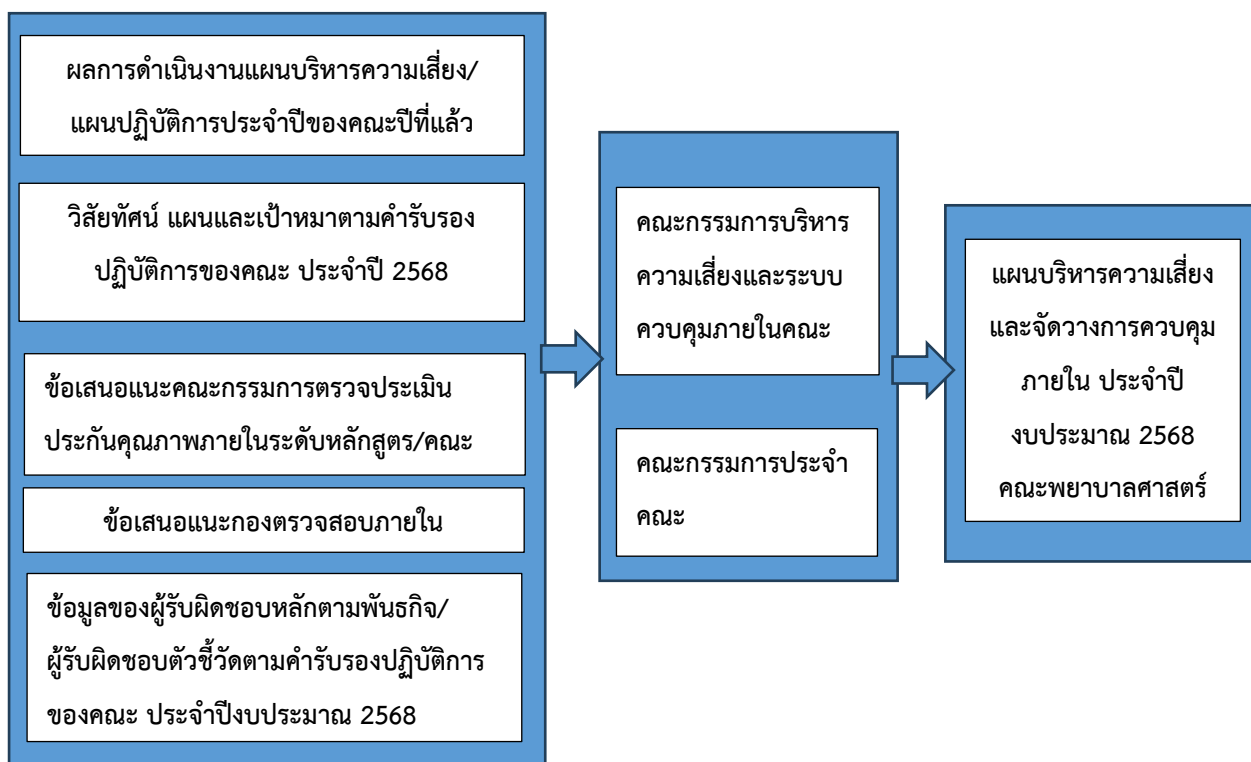


คณะประเมินความเสี่ยงโดยใช้หลักการตามแนวปฏิบัติมาตรฐานสากล COSO-ERM แบบบูรณาการในขั้นตอนที่ 3 และ 4 ในการประเมินความเสี่ยงเป็นหลัก และการพยากรณ์ประมาณการสิ่งที่จะเกิดขึ้น และป้องกันไว้ล่วงหน้าในเรื่องประเด็นที่ไม่คุ้นเคย ในปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากการพยากรณ์การคาดการณ์ หรือประมาณการล่วงหน้าในอนาคต (Unknown Factor) และป้องกัน หลีกเลี่ยง สิ่งที่เคยเกิดขึ้นในอดีตที่เคยรับรู้ ว่าเคยเกิดมาก่อน คาดหมายได้ว่ามีโอกาสสูงที่จะเกิดซ้ำอีก (Known Factor)

ส่วนที่ 2

แผนบริหารความเสี่ยง

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์



การดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2568 ได้กำหนดกรอบการบริหารความเสี่ยงที่ตอบสนองต่อวัตถุประสงค์การบริหารจัดการความเสี่ยง โดยมีความเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์และเป้าหมายตามแผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2565-2570) และคำรับรองการปฏิบัติการ คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 โดยใช้ข้อมูลจาก

1. ผลการดำเนินการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ซึ่งในปีที่ผ่านมาทางคณะไม่สามารถลดความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน : จำนวนนักศึกษาใหม่ ระดับปริญญาตรี ไม่เป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่เป็นไปตามแผน โดยกำหนดแผนรับนักศึกษา จำนวน 45 คน ผลการดำเนินงานรับนักศึกษาได้ 40 คน ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนั้น จึงนำประเด็นความเสี่ยงนี้ไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

2. ทางคณะได้ขอให้ คณบดี/ผู้ช่วยคณบดี/ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของคำรับรองการปฏิบัติการของคณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. 2568 เสนอประเด็นความเสี่ยงในส่วนที่เกี่ยวข้อง/เรื่องที่ตนเองรับผิดชอบ ตามแบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยที่กำหนดไว้ โดยใช้กระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง 8 ขั้นตอน มาวิเคราะห์และดำเนินการ ดังนี้

1) สภาพแวดล้อมภายในองค์กร (Internal Environment) โดยการวิเคราะห์สภาพปัจจัยภายในและปัจจัยนอก ทั้ง นโยบาย แผน กลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย/คณะ คำรับรองการปฏิบัติการ แผนปฏิบัติการของคณะ กฎ ระเบียบ การเงิน กระบวนการทำงาน ระบบสารสนเทศ การเงิน สถาบันการศึกษาอื่นที่รับนักศึกษาพยาบาล การวิเคราะห์ผลกระทบความเสี่ยงต่อคณะ/มหาวิทยาลัย ที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง

2) การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Setting) ทางมหาวิทยาลัย/คณะ ได้มีการจัดทำแผนฯ และกำหนดเป้าหมาย เช่น จำนวนนักศึกษาใหม่ จำนวนผลงานวิจัยที่สามารถตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับไม่ต่ำกว่า TCI 1 เป็นต้น เพื่อให้คณะสามารถดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายตามที่คณะกำหนดไว้

3) การระบุเหตุการณ์เสี่ยง (Risk Event Identification) ทางคณะได้มีการระบุเหตุการณ์ที่สำคัญที่จะส่งผลกระทบต่อความสำเร็จตามเป้าหมายที่คณะกำหนดไว้ ทั้งปัจจัยภายในและภายนอกคณะ/มหาวิทยาลัย โดยพิจารณาตามประเภทความเสี่ยงต่าง ๆ เช่น ความเสี่ยงด้านนโยบายและกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงทางด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และความเสี่ยงด้านความน่าเชื่อถือขององค์กร เป็นต้น

4) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) : คณะเมื่อได้ประเด็นความเสี่ยงแล้วจะนำมาวิเคราะห์ โอกาสเกิด ผลกระทบ ความเสี่ยงที่สามารถยอมรับได้ โดยใช้หลักการตามแนวปฏิบัติมาตรฐานสากล COSO-ERM แบบบูรณาการในการประเมินความเสี่ยง มีการกำหนดค่าคะแนน และตัววัด ที่ชัดเจน เพื่อง่ายต่อการเข้าใจและวัดได้

5) การตอบสนองความเสี่ยง (Risk Response) : คณะได้กำหนดการจัดการความเสี่ยง ได้แก่ การยอมรับความเสี่ยง การลดความเสี่ยง การถ่ายโอนความเสี่ยง การหลีกเลี่ยง เพื่อนำแนวทางดังกล่าวมากำหนดกิจกรรมต่าง ๆ

6) กิจกรรมการควบคุม (Control Activities) : คณะ/ผู้รับผิดชอบในแต่ละประเด็นความเสี่ยง ได้กำหนดกิจกรรมการควบคุมความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดได้ไม่เกิด หรือลดความเสียหายได้

7) ข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสาร (Information & Communication) : คณะได้กำหนดให้ผู้รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยง กำหนดกิจกรรมควบคุม กำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรม กำหนดวันแล้วเสร็จให้สอดคล้องกับช่วงเวลาที่เกิดความเสี่ยง รวมทั้งคณะได้สื่อสาร แจ้งให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบและดำเนินการในส่วนที่ตนเองเกี่ยวข้องต่อไป

8) การติดตามและการประเมินผล (Monitoring) : เมื่อมีการกำหนดกิจกรรมควบคุมในแต่ละประเด็นความเสี่ยงแล้ว ทางคณะได้มีการกำหนดรอบระยะเวลาในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานเป็นระยะ ตามช่วงเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด คือ รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน

3. งานนโยบาย แผน และประกันคุณภาพ รวบรวมและสรุปประเด็นความเสี่ยง ตามประเภทความเสี่ยง ดังนี้

- 1) ด้านนโยบายและกลยุทธ์
- 2) ด้านการเงิน
- 3) ด้านการดำเนินงาน
- 4) ด้านการปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ
- 5) ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล
- 6) ด้านภาพลักษณ์องค์กร

ทั้งนี้ ทางมหาวิทยาลัยมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานจัดทำความเสี่ยง ประเภทที่ 1-4 ส่วน ประเภทที่ 5-6 หากมีสามารถทำเพิ่มเติมได้ ดังนั้น ในส่วนของคณะพยาบาลศาสตร์ ซึ่งผู้รับผิดชอบได้เสนอประเด็นความเสี่ยง จำนวน 4 ประเภท ดังนี้

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง
1. ความเสี่ยงด้านนโยบายและกลยุทธ์ (Strategic Risk)	1. จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานบทความวิจัยที่ตีพิมพ์มีน้อย
2. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)	2. รายได้ไม่เพียงพอต่อการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัย เงินรายได้ ตำแหน่งอาจารย์
3. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)	3. จำนวนนักศึกษาใหม่ ระดับปริญญาตรี ไม่เป็นไปตาม เป้าหมาย หรือไม่เป็นไปตามแผน
4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ (Compliance Risk)	4. การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 9 (การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการ จัดซื้อจัดจ้าง)

หลังจากผู้รับผิดชอบดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 แล้ว ทางงานนโยบายฯได้นำเสนอแผนฯดังกล่าวไปยัง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและระบบควบคุมภายใน และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ให้ความเห็นชอบ และนำเสนอแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ไปยังมหาวิทยาลัยต่อไป

ทางคณะได้มีการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน โยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและระบบควบคุมภายใน และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 2 ครั้ง คือ

- รอบ 6 เดือน (ณ 31 มีนาคม 2568) เพื่อดูความก้าวหน้าการดำเนินงาน กิจกรรมควบคุมที่กำหนดไว้ได้ดำเนินงานตามแผนที่กำหนดหรือไม่ และวิเคราะห์แนวโน้มว่ากิจกรรมควบคุมที่กำหนดไว้มีเพียงพอหรือไม่ หากไม่เพียงพอ สามารถกำหนดกิจกรรมควบคุมเพิ่มเติมได้

- รอบ 12 เดือน (ณ 30 กันยายน 2568) เมื่อสิ้นสุดตามแผน ผู้รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยง นำผลการดำเนินงานที่ได้มาวิเคราะห์ เปรียบเทียบกับตัวชี้วัด/เป้าหมายในแต่ละประเด็นความเสี่ยง สามารถดำเนินงานได้ตามเป้าหมายหรือไม่ และประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยงอยู่ในระดับใด หลังจากมีการดำเนินงานกิจกรรมควบคุมทั้งหมดแล้ว เพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยงของคณะ และหากผลการดำเนินงานพบว่า มีความเสี่ยงหลงเหลืออยู่ในปีงบประมาณ 2568 ทางคณะนำความเสี่ยงที่มีอยู่นำไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ต่อไป

สำหรับการวิเคราะห์และประเมินเหตุการณ์ ในส่วนของขั้นตอนที่ 3 – 6 ได้แก่ (3) **การระบุเหตุการณ์เสี่ยง** (Risk Event Identification) (4) **การประเมินความเสี่ยง** (Risk Assessment) (5) **การตอบสนองความเสี่ยง** (Risk Response) และ (6) **กำหนดกิจกรรมการควบคุม** (Control Activities) ได้มีการวิเคราะห์และประเมินเหตุการณ์ที่สำคัญจำนวน 4 ประเด็นความเสี่ยง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ประเภทความเสี่ยงที่ 1 : ด้านนโยบายและกลยุทธ์ (Strategic Risk)		ส่วนงานและผู้รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยง :
ประเด็นความเสี่ยงที่ 1. : จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานบทความวิจัยที่ตีพิมพ์มีน้อย		▪ คณบดี/ผช.คณบดี อ.ดร.ชนิษฐา
ตัวบ่งชี้ความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KRI) :		
KRI 1 : จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล ร้อยละ 50		
KRI 2 : จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ TCI1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50		
ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง		
ปัจจัยเสี่ยงภายใน		ปัจจัยเสี่ยงภายนอก
1. ภาระงานของอาจารย์มีจำนวนมาก ส่วนใหญ่มีภาระงานสอนภาคปฏิบัติในสถานบริการ สุขภาพมากไม่น้อยกว่า 400 ชม./คน/ปี จึงทำให้ไม่มีเวลาทำวิจัย 2. อาจารย์ส่วนใหญ่เข้ามาบรรจุใหม่ จึงมีประสบการณ์ในการเขียนบทความวิจัยน้อย		1. ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ผลงานมีค่าใช้จ่ายสูง
ผลกระทบความเสี่ยงต่อมหาวิทยาลัย		
1. การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการไม่เป็นไปตามกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด 2. ไม่ผ่านเกณฑ์การรับรองสถาบันโดยสภาการพยาบาล		

เกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง : โอกาสที่จะเกิดความเสียหายและความรุนแรงของผลกระทบ		
ระดับ	โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood : L)	ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact : I)
5 (สูงมาก)	ไม่มีบทความวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ตามเกณฑ์การเผยแพร่ผลงานวิชาการของ กพอ.	- เสี่ยงต่อสถาบันไม่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล - ไม่ได้คะแนนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด ตามเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษายาบาลและผดุงครรภ์พ.ศ. 2566 (คะแนนเต็ม 25 คะแนน)
4 (สูง)	มีบทความวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ตามเกณฑ์การเผยแพร่ผลงานวิชาการของ กพอ. จำนวน 7 บทความวิจัย	- เสี่ยงต่อสถาบันไม่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล - คะแนนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด ตามเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษายาบาลและผดุงครรภ์ พ.ศ. 2563 อย่างน้อย 15 คะแนน (คะแนนเต็ม 25 คะแนน)
3 (ปานกลาง)	มีบทความวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ตามเกณฑ์การเผยแพร่ผลงานวิชาการของ กพอ. จำนวน 8 บทความวิจัย	คะแนนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด ตามเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษายาบาลและผดุงครรภ์พ.ศ. 2563 อย่างน้อย 15 คะแนน (คะแนนเต็ม 25 คะแนน)
2 (น้อย)	มีบทความวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ตามเกณฑ์การเผยแพร่ผลงานวิชาการของ กพอ. จำนวน 9 บทความวิจัย	- เสี่ยงต่อสถาบันไม่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล - คะแนนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด ตามเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษายาบาลและผดุงครรภ์พ.ศ. 2563 อย่างน้อย 20 คะแนน (คะแนนเต็ม 25 คะแนน)
1 (น้อยมาก)	มีบทความวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ตามเกณฑ์การเผยแพร่ผลงานวิชาการของ กพอ. จำนวน 10 บทความวิจัย	- เสี่ยงต่อสถาบันไม่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล - คะแนนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด ตามเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษายาบาลและผดุงครรภ์พ.ศ. 2563 ได้จำนวน 25 คะแนน (คะแนนเต็ม 25 คะแนน)

มาตรการ/กิจกรรมควบคุมที่มี	มาตรการ/กิจกรรมควบคุมปรับปรุง/เพิ่มเติม	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ
จัดกิจกรรมให้อาจารย์ใหม่นำเสนอโครงร่างวิจัยต่อคณะกรรมการกลั่นกรองโครงร่างวิจัย เพื่อให้ได้โครงร่างวิจัยที่มีคุณภาพและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์	1. สนับสนุนให้อาจารย์ขอทุนนักวิจัยรุ่นใหม่ สำหรับอาจารย์ใหม่	ผช.คณบดี อ.ดร.ชนิษฐา วิศิษฐ์เจริญ และ อ.ศุภวรรณ ใจบุญ
ติดตามการดำเนินงานวิจัยในที่ประชุมบุคลากรทุกเดือน	2. กำหนดให้อาจารย์ที่ได้รับทุนนักวิจัยรุ่นใหม่ จะต้องตีพิมพ์ผลงานวิจัยในระดับไม่น้อยกว่า TCI 1	คณาจารย์ที่ได้รับทุนนักวิจัยรุ่นใหม่ จากสำนักวิจัยฯ
จัดประชุมเชิงสัมมนา เพื่อให้อาจารย์ใหม่ได้พัฒนาโครงร่างร่วมกับวิทยากร	3. จัดโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ทางด้านวิจัย	ผช.คณบดี อ.ดร.ชนิษฐา วิศิษฐ์เจริญ และ อ.ศุภวรรณ ใจบุญ
จัดทำประกาศฯ สนับสนุนการตีพิมพ์เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจแก่คณาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์	4. จัดทำประกาศสนับสนุนการตีพิมพ์บทความวิจัย โดยใช้เงินรายได้	ผช.คณบดี อ.ดร.ชนิษฐา วิศิษฐ์เจริญ และ ผอ.สนง.คณบดี (คุณอาชิรญา)

ประเด็นความเสี่ยงที่ 1. : ด้านนโยบายและกลยุทธ์ (Strategic Risk): จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่มีน้อย

การได้มาซึ่งประเด็นความเสี่ยง :

มหาวิทยาลัยแม่โจ้ กำหนดเป้าหมายผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ ตามเกณฑ์ กพอ. ร้อยละ 40 โดยคณะพยาบาลศาสตร์ รับเกณฑ์ การประเมินมาที่ ร้อยละ 20 (เท่ากับ 3 คะแนน) สอดคล้องกับสภาการพยาบาล ที่ได้กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์พ.ศ. 2563 ตามมาตรฐานที่ 7 ด้านงานวิจัย บริการวิชาการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ตัวชี้วัดที่ 18 ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด (25 คะแนน) โดยคำนวณจากจำนวน ผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่โดยอาจารย์ในสถาบันการศึกษาอย่างน้อย ร้อยละ 30 ตามเกณฑ์ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สาย วิทยาศาสตร์สุขภาพ เฉลี่ย 3 ปีย้อนหลัง ใช้บัญชีใดรายการใดเทียบโดยกำหนดผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ ที่คำนวณจากระดับคุณภาพงานวิจัย ร้อยละ 30 เท่ากับ 25 คะแนน โดยกำหนดค่าน้ำหนักดังนี้

ค่าน้ำหนัก 0.60 - บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 2

ค่าน้ำหนัก 0.80 - บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ 1 หรือ ฐานข้อมูลวารสารนานาชาติที่ สกอว. ยังไม่รับรอง

ค่าน้ำหนัก 1.00 - บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏใน ฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบ คณะกรรมการการอุดมศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทาง วิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือผลงานวิจัยที่หน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติว่าจ้างให้ดำเนินการ

ปัจจุบัน ในปี พ.ศ.2567 คณะพยาบาลศาสตร์ มีงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับประเทศ 8 ผลงานตีพิมพ์เท่านั้น ซึ่งมีความเสี่ยงต่อการไม่ได้รับรอง สถาบันการศึกษา

ข้อมูลอ้างอิง :

- (1) [คู่มือการรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ฉบับปรับปรุง 2563](#)
- (2) [ประกาศ ก.พ.อ. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์ พ.ศ. 2564](#)
- (3) [แผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ฉบับที่ 13 \(พ.ศ.2566-2570\) ฉบับปรับปรุงและแผนปฏิบัติการมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567](#)

ประเภทความเสี่ยงที่ 2 : ด้านการเงิน (Financial Risk)		ส่วนงานและผู้รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยง :
ประเด็นความเสี่ยงที่ 2. : รายได้ไม่เพียงพอต่อการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ตำแหน่งอาจารย์		▪ คนบดี
ตัวบ่งชี้ความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KRI) :		
KRI 1 : มีเงินเพียงพอสำหรับการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ตำแหน่งอาจารย์		
ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง		
ปัจจัยเสี่ยงภายใน		ปัจจัยเสี่ยงภายนอก
อัตราค่าจ้างอาจารย์ มีจำนวนเงินที่สูง และมีการจ่ายค่าตอบแทนนอกเหนือจากเงินเดือน		1. จำนวนนักศึกษาไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจากมีจำนวนอาจารย์ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล 2. ไม่ได้ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากเงินแผ่นดินในการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยตำแหน่งอาจารย์
ผลกระทบความเสี่ยงต่อมหาวิทยาลัย/คณะ		
1. จำนวนนักศึกษาใหม่ที่จะรับไม่เป็นไปตามเป้าหมาย 2. อาจจะต้องหยุดรับนักศึกษา จนกว่าจะหาอาจารย์ได้ครบอัตราส่วน 1 : 8 ตามที่สภาการพยาบาลกำหนด		

มาตรการ/กิจกรรมควบคุมที่มี	มาตรการ/กิจกรรมควบคุมปรับปรุง/เพิ่มเติม	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ
1. มีแผนการจัดโครงการอบรมที่เก็บเงินค่าลงทะเบียน	1. จัดโครงการบริการวิชาการ เพื่อหารายได้เพิ่ม	ผช.คณบดี อ.ดร.ชนิษฐา วิศิษฐ์เจริญ+คณะกรรมการวิจัย บริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
	2. ยืมเงินมหาวิทยาลัยมาจ่ายเป็นค่าจ้าง และชดใช้คืนในระยะ 5 ปี	คณบดี/รตนา/ศกุนตลา
	3. จัดทำแผนธุรกิจคณะ	คณบดี/รตนา/ศกุนตลา
	4. กำหนดคุณสมบัติของอาจารย์ใหม่ ที่เกี่ยวกับประสบการณ์สอน	คณบดี/ประธานหลักสูตร

ประเด็นความเสี่ยงที่ 2. : รายได้ไม่เพียงพอต่อการจ้างพนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ ตำแหน่งอาจารย์

การได้มาซึ่งประเด็นความเสี่ยง :

ตามเกณฑ์สภาการพยาบาลใน 4 ปีแรก จำนวนการรับนักศึกษาเข้าเรียนแต่ละปี จะคิดจาก อาจารย์ 1 คน ต่อ นักศึกษา 8 คน ดังนั้นหากจะรับนักศึกษา 40 คน จะต้องมียาจารย์ไม่น้อยกว่า 5 คน ในแต่ละปี ดังนั้น ทางคณะฯจึงขอกรอบอัตราว่างไม่มีเงิน เพื่อขอจ้างอาจารย์โดยใช้เงินรายได้ไปพลางก่อน เพื่อที่ทางคณะจะสามารถรับนักศึกษาได้ตามเป้าหมาย นอกจากนี้การประกาศรับสมัครอาจารย์ในแต่ละครั้ง มีผู้สนใจมาสมัครน้อย หรือบางรอบไม่มีผู้มาสมัคร เนื่องจากเป็นสาขาขาดแคลน อีกทั้งสถาบันการศึกษาอื่นได้มีการประกาศรับสมัครอาจารย์พยาบาลเป็นจำนวนมากเช่นกัน ทำให้มีการแข่งขันกันสูง และมีบางสถาบันการศึกษาให้อัตราค่าตอบแทนสูงกว่ามหาวิทยาลัยแม่โจ้

ข้อมูลอ้างอิง :

- (4) ข้อมูลรายรับ-รายจ่ายจริง ในระบบ e-fin ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2565-2567
- (5) มติคณะกรรมการบริหารงานบุคคลมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ครั้งที่ 14/2567 เมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2567

ประเภทความเสี่ยงที่ 3 : ด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)		ส่วนงานและผู้รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยง :
ประเด็นความเสี่ยงที่ 3. : จำนวนนักศึกษาใหม่ ระดับปริญญาตรี ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือไม่เป็นไปตามแผน		▪ หลัก : คณบดี/ประธานหลักสูตร
ตัวบ่งชี้ความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KRI) :		
KRI 1 : จำนวนนักศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรี จำนวนไม่น้อยกว่า 32 คน		
ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง		
ปัจจัยเสี่ยงภายใน		ปัจจัยเสี่ยงภายนอก
1. มีผู้มาสมัครเป็นอาจารย์ไม่ครบตามจำนวนที่ต้องการ 2. อาจารย์พยาบาลลาออกกลางคัน		1. มีสถาบันใหม่ เปิดเป็นจำนวนมาก และเปิดรับอาจารย์ เป็นจำนวนมาก 2. สถาบันอื่นเสนอค่าตอบแทนที่สูงกว่าทางมหาวิทยาลัยกำหนด อาจารย์ที่มาสมัคร เสนอขอค่าตอบแทนที่สูงกว่าทางมหาวิทยาลัยกำหนด 3. มีอาจารย์พยาบาล ที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงตามมหาวิทยาลัยกำหนด เช่น จบปริญญาโทด้านการพยาบาลและมีประสบการณ์การสอน มีงานวิจัยตีพิมพ์ มีจำนวนน้อยมาก
ผลกระทบความเสี่ยงต่อมหาวิทยาลัย		
1. เงินรายได้ไม่เป็นไปตามเป้า 2. อาจต้องหยุดรับนักศึกษา จนกว่าจะหาอาจารย์ได้ครบอัตราส่วน 1:8 ตามที่ สภาการพยาบาลกำหนด		

เกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง : โอกาสที่จะเกิดความเสียหายและความรุนแรงของผลกระทบ		
ระดับ	โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood : L)	ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact : I)
5 (สูงมาก)	รับนักศึกษาใหม่ได้เพียง 8 คน	หยุดรับนักศึกษาและเสียชื่อเสียงคณะ
4 (สูง)	รับนักศึกษาใหม่ได้เพียง 16 คน	เงินรายได้ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานของคณะ
3 (ปานกลาง)	รับนักศึกษาใหม่ได้เพียง 24 คน	ไม่สามารถชำระคืนเงินยืมมหาวิทยาลัยได้
2 (น้อย)	รับนักศึกษาใหม่ได้เพียง 32 คน	โครงการ/กิจกรรมของคณะ อาจไม่สามารถดำเนินงานได้ตามแผน
1 (น้อยมาก)	รับนักศึกษาใหม่ได้เพียง 40 คน	เงินรายได้ไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้

ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite)
ผลการดำเนินงาน : จำนวนนักศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรี ไม่น้อยกว่า 32 คน

ประเมินระดับความเสี่ยง

ผลกระทบ (I)	โอกาสเกิด (L)					ระดับความเสี่ยง				ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้				การจัดการความเสี่ยง	
	1	2	3	4	5	คะแนน = โอกาส (L) x ผลกระทบ (I)				คะแนน = โอกาส (L) x ผลกระทบ (I)					
5	5	10	15	20	25	L	I	คะแนน	ระดับ	L	I	คะแนน	ระดับ	ลดความเสี่ยง	
4	4	8	12	16	20	4	5	20	สูงมาก	2	3	6	ปานกลาง		
3	3	6	9	12	15										
2	2	4	6	8	10										
1	1	2	3	4	5										

มาตรการ/กิจกรรมควบคุมที่มี	มาตรการ/กิจกรรมควบคุมปรับปรุง/เพิ่มเติม	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ
ขออนุมัติกรอบอัตรากำลังจำนวน 7 อัตรา ล่วงหน้า	1. กำหนดคุณสมบัติตำแหน่งอาจารย์ โดยไม่กำหนดประสบการณ์การสอน และไม่จำเป็นต้องมีผลงานวิจัยตีพิมพ์	คณบดี และ ประธานหลักสูตร
	2. จัดทำมาตรการค้นหาอาจารย์ใหม่เชิงรุก	คณบดี และ ผศ.จริยาพร ศรีสว่าง
	3. รับอาจารย์ที่มีคุณวุฒิที่อายุเกิน 60 ปี แต่ไม่เกิน 70 ปี เข้าเป็นอาจารย์	คณบดี และ ผอ.สนง.คณบดี

ประเด็นความเสี่ยงที่ 3.จำนวนนักศึกษาใหม่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

การได้มาซึ่งประเด็นความเสี่ยง :

มหาวิทยาลัยแม่โจ้มีวิสัยทัศน์ คือ การเป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำที่มีความเป็นเลิศทางการเกษตรในระดับนานาชาติได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามพันธกิจหลักในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 โดยมีเป้าประสงค์ คือการผลิตบัณฑิตและนักศึกษาที่มีสมรรถนะในระดับสากล ซึ่งสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยในระดับนานาชาติ ทั้งนี้ ในการดำเนินงานตามพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัย คือ การผลิตบัณฑิต ดังนั้น นักศึกษาใหม่ จึงเป็นสิ่งสำคัญอันดับแรก หรือหากมองในทางธุรกิจเรียกนักศึกษาได้ว่าเป็นสินค้าและแหล่งรายได้หลักที่สำคัญของมหาวิทยาลัย ที่สามารถนำพามหาวิทยาลัยไปสู่เป้าหมายตามวิสัยทัศน์ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ในพันธกิจหลักที่กำหนดไว้ ซึ่งในสถานะการแข่งขันในตลาดการอุดมศึกษาในยุคปัจจุบัน มีการแข่งขันที่รุนแรงในส่วนแบ่งการตลาดของนักศึกษาใหม่ มีสถาบันการศึกษาพยาบาลก่อตั้งใหม่เป็นจำนวนมากทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งต้องการบุคลากรโดยเฉพาะอาจารย์พยาบาลที่มีคุณวุฒิน้อยต้องจบการศึกษาระดับปริญญาโทสาขาการพยาบาลและมีประสบการณ์ด้านการเรียนการสอนทางการพยาบาล มีผลงานวิจัยตีพิมพ์อย่างน้อย 1 เรื่องด้วย ซึ่งบุคคลที่มีคุณสมบัติครบดังกล่าวมีน้อยมาก ประกอบกับการแข่งขันสูงในด้านการจ่ายค่าตอบแทนแก่อาจารย์เพื่อเป็นแรงจูงใจของสถาบันใหม่ต่างๆ ซึ่งให้มากกว่ามหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ ทำให้เกิดการขาดแคลนอาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ประกาศรับสมัครอาจารย์ จำนวน 7 อัตราแต่มีผู้มาสมัครไม่ครบตามประกาศ ทำให้ต้องลดจำนวนการรับนักศึกษาลงเพื่อให้เป็นไปตามข้อบังคับของสภาการพยาบาลที่ต้องมีสัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาไม่น้อยกว่า 1: 8 อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในด้านจำนวนการรับนักศึกษาใหม่ของมหาวิทยาลัยที่อาจรับได้น้อยลงไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด เกิดความไม่คุ้มค่าคุ้มทุนต่อต้นทุน

ทั้งนี้ จากสถิติและแนวโน้มการรับนักศึกษาในปีการศึกษา 2565 -2567 พบว่า ภาพรวมจำนวนการรับนักศึกษาใหม่ในระดับปริญญาตรีมีแนวโน้มที่ลดลงเรื่อยๆ จากจำนวนรับ 55 คนในปี 2565 ลดลงเหลือ 51คนในปี 2566 และรับได้เพียง 31 คนในปี 2567

ข้อมูลอ้างอิง :

- (1) รายงานสรุปแผน-ผลการรับนักศึกษา ปีการศึกษา 2565 - 2566
- (2) แผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยแม่โจ้ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566-2570) ฉบับปรับปรุง

ประเภทความเสี่ยงที่ 4 : ด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ (Compliance Risk)		ส่วนงานและผู้รับผิดชอบประเด็นความเสี่ยง :
ประเด็นความเสี่ยงที่ 4 : การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 9 (การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง)		▪ ศักดินรินทร์ แก่นกล้า
ตัวบ่งชี้ความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KRI) :		
KRI 1 : จำนวนข้อร้องเรียนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย : ไม่มีข้อร้องเรียน		
KRI 2 : เกิดข้อทักท้วงจากหน่วยงานที่มีอำนาจในการตรวจสอบ : ไม่มีข้อทักท้วง		
ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง		
ปัจจัยเสี่ยงภายใน		ปัจจัยเสี่ยงภายนอก
1. จำนวนบุคลากรไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน ได้รับมอบหมายงาน อื่นๆ นอกเหนือจากงานในหน้าที่ 2. เจ้าหน้าที่พัสดุ และผู้ที่เกี่ยวข้องยังขาดประสบการณ์ในการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์		1. มีการเปลี่ยนแปลงของกฎระเบียบการจัดซื้อจัดจ้าง ตามบริบทและสถานการณ์ ของประเทศในขณะนั้นๆ ทำให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเกิดความสับสนในข้อระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง มีการยกเลิกและแก้ไขเพิ่มเติม
ผลกระทบความเสี่ยงต่อมหาวิทยาลัย		
1. หน่วยงานอาจจะถูกร้องเรียน ด้านความชอบธรรมในการปฏิบัติงาน ส่งผลเสียต่อภาพลักษณ์ขององค์กร ในระดับมหาวิทยาลัย และในระดับหน่วยงาน 2. เกิดกระบวนการฟ้องร้องต่อสู้ในชั้นศาล 3. เกิดความล่าช้าในการปฏิบัติงาน ไม่เป็นไปตามแผนการจัดซื้อจัดจ้าง กระทบต่อการเรียนการสอนคุณภาพการศึกษาของคณะฯ และมหาวิทยาลัย		

เกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง : โอกาสที่จะเกิดความเสียหายและความรุนแรงของผลกระทบ		
ระดับ	โอกาสที่จะเกิดความเสียหาย (Likelihood : L)	ความรุนแรงของผลกระทบ (Impact : I)
5 (สูงมาก)	มีข้อร้องเรียน	▪ เป็นข่าวเกิดความเสียหายต่อหน่วยงานของรัฐ มีการดำเนินการทางคดี ฟ้องร้อง ค่าเสียหาย
4 (สูง)	การตรวจพบการไม่ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ จากหน่วยงานที่มีอำนาจตรวจสอบ	▪ ผิดวินัยร้ายแรง ถูกตัดเงินเดือน และภาคทัณฑ์
3 (ปานกลาง)	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด ล่าช้า เกิน 3 เดือน	▪ การจัดซื้อจัดจ้างล่าช้าไม่เป็นไปตามแผน
2 (น้อย)	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด ล่าช้า เกิน 2 เดือน	▪ ขาดความเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุ
1 (น้อยมาก)	การดำเนินงานไม่เป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด ล่าช้า เกิน 1 เดือน	▪ ขาดความเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานในตำแหน่งนักวิชาการพัสดุน้อยลง

ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite)
1. ไม่มีข้อร้องเรียน 2. ไม่มีการกระทำผิดทางวินัย 3. ผลการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างล่าช้าไม่เกิน 1 เดือน

ประเมินระดับความเสี่ยง

ผลกระทบ (I)	โอกาสเกิด (L)				
	1	2	3	4	5
5	5	10	15	20	25
4	4	8	12	16	20
3	3	6	9	12	15
2	2	4	6	8	10
1	1	2	3	4	5

ระดับความเสี่ยง				ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้				การจัดการความเสี่ยง
คะแนน = โอกาส (L) x ผลกระทบ (I)				คะแนน = โอกาส (L) x ผลกระทบ (I)				
L	I	คะแนน	ระดับ	L	I	คะแนน	ระดับ	ลดความเสี่ยง
3	5	15	สูง	1	1	1	ต่ำ	

มาตรการ/กิจกรรมควบคุมที่มี	มาตรการ/กิจกรรมควบคุมปรับปรุง/เพิ่มเติม	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ
1. การขอคำปรึกษา ผู้มีประสบการณ์ 2. ศึกษากฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง	5. ศึกษากฎระเบียบที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจนในแต่ละประเด็น 6. ขอคำแนะนำ/สอบถามกับผู้ที่มีประสบการณ์ในการจัดซื้อจัดจ้างจากหน่วยงานอื่น 7. จัดทำสรุปข้อระเบียบเกี่ยวกับการกำหนดรายละเอียดคุณลักษณะครุภัณฑ์ให้เป็นไปตาม มาตรา 9 แห่ง พรบ. จัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ พ.ศ. 2560 8. ชี้แจงวิธีการกำหนดคุณลักษณะของครุภัณฑ์ที่ถูกระเบียบแก่ผู้ที่กำหนดรายละเอียดคุณลักษณะของครุภัณฑ์รายการนั้น ๆ	ผู้รับผิดชอบ : นายศักดิ์นรินทร์ แก่นกล้า ส่วนงานผู้รับผิดชอบ : สำนักงานคนบดี คณะพยาบาลศาสตร์

ประเด็นความเสี่ยงที่ 4 : ด้านการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ (Compliance Risk)

การได้มาซึ่งประเด็นความเสี่ยง : การจัดซื้อจัดจ้างไม่เป็นไปตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 มาตรา 9 (การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ก่อตั้งในปี 2564 ซึ่งยังมีความจำเป็นจะต้องจัดซื้อครุภัณฑ์สำหรับการเรียนการสอนของนักศึกษาของทางคณะฯ ซึ่งการจะได้มาซึ่งครุภัณฑ์ที่ตรงตามความต้องการสำหรับการใช้ในการสอนนักศึกษา ซึ่งทางคณะฯ ยังมีความจำเป็นจะต้องจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ทางการศึกษา และครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์และการแพทย์ ซึ่งมีราคาที่สูงต้องใช้วิธีประการเชิญชวนทั่วไป (วิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ e-bidding) ซึ่งการได้ซึ่งครุภัณฑ์ที่ตรงตามความต้องการนั้น จึงมีความจำเป็นต้องระบุรายละเอียดคุณลักษณะของครุภัณฑ์ให้ชัดเจน ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน ซึ่งมาตรา 8 แห่ง พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ความว่า การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุของหน่วยงานของรัฐต้องก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่หน่วยงานของรัฐ และต้องสอดคล้องกับหลักการดังต่อไปนี้

- (1) คุ่มค่า โดยพัสดุที่จัดซื้อจัดจ้างต้องมีคุณภาพลักษณะที่ตอบสนองวัตถุประสงค์ในการใช้งานของหน่วยงานของรัฐ มีราคาที่เหมาะสม และมีแผนการบริหารพัสดุที่เหมาะสมชัดเจน
- (2) โปร่งใส โดยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุต้องกระทำโดยเปิดเผย เปิดโอกาสให้มีการแข่งขันอย่างเป็นธรรม มีการปฏิบัติต่อผู้ประกอบการทุกรายโดยเท่าเทียมกัน มีระยะเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการยื่นข้อเสนอ มีหลักฐานการดำเนินงานชัดเจน และมีการเปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุในทุกขั้นตอน
- (3) มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยต้องมีการวางแผนการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุล่วงหน้าเพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีกำหนดเวลาที่เหมาะสมโดยมีการประเมินและเปิดเผยผลสัมฤทธิ์ของการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ
- (4) ตรวจสอบได้ โดยมีการเก็บข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุอย่างเป็นระบบเพื่อประโยชน์การตรวจสอบ

มาตรา 9 การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้าง ให้หน่วยงานของรัฐคำนึงถึงคุณภาพ เทคนิค และวัตถุประสงค์ของการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุนั้น และห้ามมิให้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุให้ใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง หรือของผู้ขายรายใดรายหนึ่งโดยเฉพาะ เว้นแต่พัสดุที่จะทำการจัดซื้อจัดจ้างตามวัตถุประสงค์นั้นมียี่ห้อเดียวหรือจะต้องใช้อะไหล่ของยี่ห้อใด ก็ให้ระบุยี่ห้อนั้นได้

ซึ่งปัจจุบัน คณะพยาบาลศาสตร์ ยังมีบุคลากรที่ยังไม่เพียงพอ มีภาระงานที่ได้รับมอบหมายมากมาย ทำให้อาจจะไม่มีเวลาในการตรวจ วิเคราะห์รายละเอียดของ
คุณลักษณะยังไม่ครอบคลุม หรืออาจจะใกล้เคียงกับยี่ห้อใดยี่ห้อหนึ่ง

ข้อมูลอ้างอิง :

- (6) พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560
- (7) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

แผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน (KPI) ภาพรวม : 1. ดำเนินกิจกรรมควบคุมตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80 / 2. สามารถลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	ค่าคะแนนความเสี่ยง (ก่อน)ค่าเริ่มกิจกรรม				วิธีการจัดการ risk	ปัจจัยที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KRI) :		ค่าคะแนนความเสี่ยง (หลัง)รับได้ (Max Apprete)				กิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยง		
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนน risk	ระดับ risk					โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบ	คะแนน risk	ระดับ risk	มาตรการ/กิจกรรมลดความเสี่ยง	ค่าคะแนนหลัง	ผู้รับผิดชอบประเด็น/กิจกรรม
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
ความเสี่ยงด้านนโยบายและกลยุทธ์	จำนวนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ความวิจัยที่ตีพิมพ์มีน้อย	5	5	25	สูงมาก	ลดความเสี่ยง	1. ขาดประสบการณ์อาจารย์ที่มีประสบการณ์ด้านวิจัยมีการระดมสมองการปฏิบัติงานส่วนงานวิชาการตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่า 400 ชม./คน/ปี จึงทำให้มีประสบการณ์ทำวิจัย	จำนวนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ความวิจัยที่ตีพิมพ์ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัยร้อยละ 50	50%	3	3	9	ปานกลาง	1. สนับสนุนวิทยากรนำผู้เชี่ยวชาญด้านวิจัยในวงกว้างด้านวิชาการในวง	30 คน 68	นางสาวณัฏฐา วิจิตรบุญญานันท์/อ.สุภาวรรณ ไชยบุญ
							2. อาจารย์ส่วนใหญ่เข้ามามีบทบาทร่วมกันจึงมีประสบการณ์ในการเขียนบทความวิจัยน้อย	จำนวนอาจารย์ที่มีประสบการณ์ความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ TCI1 ร้อยละ 50	50%					2. ส่งเสริมให้อาจารย์ที่มีวิทยานิพนธ์ด้านวิจัย จะผลิตตีพิมพ์ผลงานวิจัยในระดับไม่น้อยกว่า TCI 1	30 คน 68	ผู้ที่มีวิทยานิพนธ์
							3. ค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ของวารสารมีค่าใช้จ่ายสูง							3. จัดโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ทางด้านวิจัย	30 คน 68	นางสาวณัฏฐา วิจิตรบุญญานันท์/อ.สุภาวรรณ ไชยบุญ
														4. จัดทำประกาศนียบัตรการตีพิมพ์บทความวิจัย โดยไม่รับรางวัลตีพิมพ์	30 คน 68	นางสาวณัฏฐา วิจิตรบุญญานันท์/อ.สุภาวรรณ ไชยบุญ
ความเสี่ยงด้านการเงิน	รายได้ไม่เพียงพอกับการจ้างบุคลากรมหาวิทยาลัยเป็นรายปี ส่วนหน่วยงาน	5	4	20	สูงมาก	ลดความเสี่ยง	1. จำนวนนักศึกษาที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เมื่อเทียบกับจำนวนอาจารย์ที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย	จำนวนนิสิตจบปริญญาตรีที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนตามเกณฑ์ที่กำหนด	เฉลี่ยตาม	2	3	6	ปานกลาง	1. จัดโครงการบริการวิชาการ เพื่อหารายได้เพิ่ม	31 คน 68	นางสาวณัฏฐา วิจิตรบุญญานันท์/อ.สุภาวรรณ ไชยบุญ
							2. ไม่ได้รับการจัดการงบประมาณจากโรงเรียนไม่ได้เป็นการจ้างบุคลากรมหาวิทยาลัย							2. จัดโครงการบริการวิชาการเป็นค่าใช้จ่ายมหาวิทยาลัยในระยะเวลา 5 ปี		คณะกรรมการบริหารงาน
														3. จัดทำแผนธุรกิจและ	31 คน 67	คณะกรรมการบริหารงาน
														4. ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรในวงกว้างที่สนใจทำโครงการวิจัย	31 คน 67	คณะกรรมการบริหารงาน
ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน	จำนวนนิสิตที่จบปริญญาตรี ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย หรือไม่เป็นไปตามแผน	5	0	0		ลดความเสี่ยง	1. มีนิสิตจบปริญญาตรีตามเป้าหมายตามจำนวนที่กำหนด	จำนวนนิสิตที่จบปริญญาตรีตามเป้าหมายตามจำนวนที่กำหนด (ตามแผน 40 คน ร้อยละ 80%)	32 คน	2	3	6	ปานกลาง	1. ส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรในวงกว้างที่สนใจทำโครงการวิจัย	31 คน 67	คณะกรรมการบริหารงาน
							2. มีนิสิตจบปริญญาตรีไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และ							2. จัดทำโครงการบริการวิชาการในวงกว้าง	31 คน 67	คณะกรรมการบริหารงาน

แผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน (KPI) ภาพรวม : 1. ดำเนินกิจกรรมควบคุมตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80 / 2. สามารถลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	ค่าคะแนนความเสี่ยง (ก่อน) ส่วนงานกิจกรรม				วิธีการจัดการ risk	ปัจจัยที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง	ตัวบ่งชี้ความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KPI) :		ค่าคะแนนความเสี่ยง (หลัง) กับ (Risk Appetite)				กิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยง		
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบน	ความรุนแรง risk	ระดับ risk					โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบน	ความรุนแรง risk	ระดับ risk	มาตรการ/กิจกรรมลดความเสี่ยง	กำหนดวันเสร็จ	ผู้รับผิดชอบประเมิน/กิจกรรม
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานทางธุรกิจ	การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตาม แผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์ พ.ศ. 2568 มาตรา 9 (การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะของผลิตภัณฑ์และการใช้ผลิตภัณฑ์)	3	5	15	สูง	ลดความเสี่ยง	1. ความเสี่ยงของค่าคะแนนความเสี่ยงด้านการบริการทางการแพทย์ อาจเพิ่มขึ้นจากสาเหตุต่าง ๆ เช่น การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ การขาดแคลนอุปกรณ์ทางการแพทย์	1. จำนวนการร้องเรียนจากผู้ป่วยเกี่ยวกับบริการ	0	1	1	1	ต่ำ	1. วิเคราะห์จุดบกพร่องของบริการทางการแพทย์ และปรับปรุงกระบวนการให้บริการ	31 มี.ค. 68	คุณกิจสัมพันธ์
							2. การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์	2. จำนวนการร้องเรียนจากผู้ป่วยเกี่ยวกับบริการ	0					2. กำหนดแผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์	31 มี.ค. 68	คุณกิจสัมพันธ์
							3. การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์	3. จำนวนการร้องเรียนจากผู้ป่วยเกี่ยวกับบริการ						3. จัดทำแผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์	31 มี.ค. 68	คุณกิจสัมพันธ์
							4. การดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามแผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์	4. จำนวนการร้องเรียนจากผู้ป่วยเกี่ยวกับบริการ						4. จัดทำแผนการดำเนินงานด้านการบริการทางการแพทย์	31 มี.ค. 68	คุณกิจสัมพันธ์
ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัล	- ไม่มี -															
ความเสี่ยงด้านการเงิน	- ไม่มี -															

สรุปผลการพิจารณาแผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2568

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2568 : คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงได้พิจารณาแผนการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2568 และเห็นว่าแผนการบริหารความเสี่ยงดังกล่าวมีความเหมาะสมและสอดคล้องกับแผนการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยแม่โจ้ และหน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	จำนวนกิจกรรมป้องกันความเสี่ยง
1. ความเสี่ยงด้านนโยบายและกลยุทธ์ (Strategic Risk)	จำนวนความเสี่ยงด้านนโยบายและกลยุทธ์ ที่มีความเสี่ยงสูง	4
2. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)	การดำเนินงานด้านการเงินที่อาจเกิดความเสี่ยงสูง	4
3. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk)	จำนวนความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน ที่มีความเสี่ยงสูง	3
4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (Compliance Risk)	การดำเนินงานด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ที่มีความเสี่ยงสูง	4
5. ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Technology Risk)	- ไม่มี -	-
6. ความเสี่ยงด้านความน่าเชื่อถือขององค์กร (Reputation Risk)	- ไม่มี -	-

แบบบริหารจัดการความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
หน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผน (KPI) ภาทรวม : 1. ดำเนินกิจกรรมควบคุมตามแผนอย่างน้อยร้อยละ 80 / 2. สามารถลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75

ประเภทความเสี่ยง	ประเด็นความเสี่ยง	ค่าคะแนนความเสี่ยง (คะแนน)ค่ากิจกรรม				วิธีการจัดการ risk	ปัจจัยที่นำไปสู่ประเด็นความเสี่ยง	ตัวชี้วัดความเสี่ยง / สัญญาณเตือนภัย (KPI) :		ค่าคะแนนความเสี่ยง ที่ยอมรับได้ (Risk Appetite)				กิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยง		
		โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบน	คะแนน risk	ระดับ risk					โอกาสที่จะเกิด	ผลกระทบน	คะแนน risk	ระดับ risk	มาตรการ/กิจกรรมลดความเสี่ยง	ค่าคะแนนเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบประเด็น/กิจกรรม
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)

1. มีกิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยงในแผน จำนวน
2. มีประเด็นความเสี่ยงในแผน จำนวน

15	กิจกรรม
4	ประเด็น

ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน คราวประชุม เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2567
ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ

(นางสาวณัฏฐิ อัครมณี)
ตำแหน่ง คณะบดีคณะพยาบาลศาสตร์
วันที่

ภาคผนวก





คำสั่งคณะกรรมการศาสตร์

ที่ ๕๕/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและระบบควบคุมภายใน คณะพยาบาลศาสตร์

เพื่อให้การดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ของคณะพยาบาลศาสตร์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยแม่โจ้ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงแต่งตั้งบุคคลดังรายนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน คณะพยาบาลศาสตร์

๑. คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์	ประธานกรรมการ
๒. ผู้ช่วยคณบดี (อาจารย์ดร.ชนิษฐา วิเศษเจริญ)	กรรมการ
๓. ผู้ช่วยคณบดี (อาจารย์บุษกร ยอดทราย)	กรรมการ
๔. ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ (อาจารย์เบญจมาศ ถาดแสง)	กรรมการ
๕. รักษาแทนผู้อำนวยการสำนักงานคณบดีฯ (นางสาวอาชิรญา อินทนนท์)	กรรมการ
๖. นายศักดิ์นรินทร์ แก่นกล้า	กรรมการ
๗. นางรัตนา กันต์โรจน์	กรรมการและเลขานุการ
๘. นางสาวศกุนตลา จินดา	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ดังนี้

- ๑) จัดทำระบบกลไก วางระบบและนโยบาย ด้านบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ให้สอดคล้องกับนโยบายของคณะและมหาวิทยาลัย
- ๒) ดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายในตามพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่กระทรวงการคลังกำหนด
- ๓) จัดทำแผน ติดตาม ประเมินผล รายงานและเสนอแนวทางการพัฒนาปรับปรุงการบริหารจัดการต่อคณะกรรมการประจำคณะ
- ๔) ส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการความเสี่ยงและระบบควบคุมภายใน ปฏิบัติให้เป็นส่วนหนึ่งของการทำงานปกติ
- ๕) ให้ข้อเสนอแนะและแนวทางการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในของคณะพยาบาลศาสตร์ ต่อคณะกรรมการประจำคณะ
- ๖) ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามที่คณบดี/มหาวิทยาลัยมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(อาจารย์มาลี ล้วนแก้ว)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์