

รายงานผลการบริหารความเสี่ยง

วิทยาลัยการสาธารณสุขลิรินทร์ จังหวัดยะลา
ปีการศึกษา ๒๕๕๕

คำนำ

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้จัดทำรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๕ เพื่อสรุปผลการปฏิบัติตามแนวทางการขับเคลื่อนระบบการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย มีการประเมิน วิเคราะห์ และจัดการความเสี่ยงตามยุทธศาสตร์และนโยบายของวิทยาลัย ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

ทั้งนี้บุคลากรของวิทยาลัยให้ความสำคัญและถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการปฎิบัติงานปกติ อย่างไรก็ตามยังมีความเสี่ยงบางเรื่องที่จำเป็นต้องมีการปรับปรุงให้ดีขึ้น โดยคำนึงถึงมาตรฐานการศึกษา เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และนโยบายของวิทยาลัย ต่อไป

ส่วนที่ ๑

บทนำ

หลักการและเหตุผล

การบริหารความเสี่ยง เป็นกลไกที่สำคัญอย่างยิ่งในการผลักดันองค์กรให้มีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ (High Performance Public Organization) และเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่ทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนองค์กร ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) โดยทั่วไปการบริหารความเสี่ยงจะถูกมองว่าเป็นการจัดการเรื่องการเงินเป็นหลัก ซึ่งโดยความเป็นจริงแล้ว การบริหารความเสี่ยงเป็นแนวทางการบริหารงานที่ควรนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานหรือชีวิตประจำวันได้

การบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภัยในของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา มีหลักการความจำเป็น ดังนี้

๑. วิทยาลัย ต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติฯ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๘ หมวดที่ ๓ มาตรา ๙(๑) กำหนดให้ส่วนราชการต้องจัดทำแผนปฏิบัตรชาติไว้เป็นล่วงหน้า

๒. วิทยาลัย ต้องปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานควบคุมภัยใน พ.ศ. ๒๕๔๔ ที่กำหนดให้ส่วนราชการต้องมีการประเมินความเสี่ยงและปรับปรุงระบบการควบคุมภัยใน

๓. วิทยาลัย ต้องปฏิบัติตามเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษา ภายใต้สถานศึกษาระดับอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาที่กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษานำระบบบริหารความเสี่ยงมาใช้ในกระบวนการ การบริหารการศึกษา

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ตระหนักและเห็นความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง จึงดำเนินการเรื่องระบบบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายของวิทยาลัยเป็นสำคัญ และเล็งเห็นว่าผู้บริหารยุคใหม่จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนบทบาทการบริหารจัดการให้ทันกับการเปลี่ยนแปลง และบุคลากรทุกคนต้องมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยง เพื่อลดสาเหตุและโอกาสที่วิทยาลัยจะเกิดความเสียหาย ให้มีระดับความเสี่ยงและขนาดของความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และตรวจสอบได้อย่างเป็นระบบ

ปณิธาน

วิทยาลัยจะพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพให้มีความรู้ ความสามารถในการดำเนินงานสาธารณสุขแบบองค์รวม ตลอดจนการสร้างองค์ความรู้วิจัยและพัฒนา แก้ไขปัญหา ชุมชนที่ตนรับผิดชอบได้อย่างเหมาะสมปะกອບด้วย คุณธรรม จริยธรรม มุนุษยสัมพันธ์ที่ดี รวมทั้งส่งเสริมศิลปะ วัฒนธรรม และเลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตย

ปรัชญา

การผลิตและพัฒนากำลังคนที่มีคุณภาพในการพัฒนางานสาธารณสุข จำเป็นต้องจัดประสบการณ์ทางการศึกษา โดยมีการประกันคุณภาพ เพื่อให้เกิดกระบวนการเรียนรู้ตลอดชีวิต สร้างผลผลิตที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน

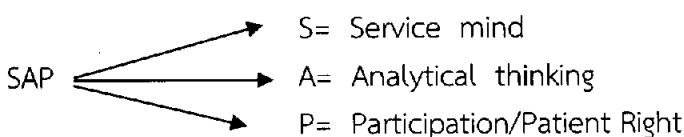
ค่านิยมร่วม

T= Target	มีเป้าประสงค์ร่วมกัน
E= Efficiency	มุ่งเน้นประสิทธิภาพองค์กร
A=Assist	ความช่วยเหลือ สนับสนุน เกื้อกูล
M=Mean	ทุกคนมีความสำคัญ มีความหมาย
Y=Yield	มีผลงาน มุ่งเน้นผลงาน
A=Accountability	รับผิดชอบต่อผลงาน ต่อสังคม
L= Learning Organization	มุ่งสู่การเป็นองค์การแห่งการเรียนรู้
A=Agility	รวดเร็ว ฉับไว

อัตลักษณ์บัณฑิต

“ บริการสุขภาพด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ ”

หมายถึง การให้บริการที่เป็นมิตร มีความรัก ความเมตตา ใส่ใจในปัญหาและความทุกข์ของผู้รับบริการ และผู้เกี่ยวข้อง ให้บริการตามปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการที่เป็นจริง โดยรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการเป็นหลัก ซึ่งกำหนดสมรรถนะบัณฑิตที่ตอบสนองอัตลักษณ์ไว้ ดังนี้



จิตบริการ (Service Mind)

หมายถึงจิตที่พร้อมที่จะสละเวลา แรงกาย และสติปัญญาเพื่อสาธารณประโยชน์เป็นจิตที่ไม่นิ่งดูดาย เมื่อพบเห็นปัญหาหรือความทุกข์ยากที่เกิดขึ้นกับผู้คน เป็นจิตที่มีความสุขเมื่อได้ทำความดีและเห็นน้ำตาเปลี่ยนเป็นรอยยิ้ม เป็นจิตที่เปี่ยมด้วย “บุญ” คือความสงบเย็นและพลังแห่งความดีจิตแห่งการให้ความดีงามทั้งปวงแก่เพื่อนมนุษย์ด้วยความเต็มใจ สมควรใจ อิมใจ ซาบซึ้งใจ ปิติสุข มีคุณค่าและพัฒนาจิตวิญญาณให้สูงขึ้น เป็นความสมัครใจ เต็มใจตั้งใจทำ และเสียสละทั้งแรงกายและแรงใจหรือทรัพย์สินในการทำกิจกรรมหรือสิ่งที่เป็นประโยชน์แก่ผู้อื่นโดยไม่หวังผลตอบแทน และมีความสุขที่ได้ช่วยเหลือผู้อื่น

จิตบริการเป็นการให้บริการโดยบูรณาการความเป็นมนุษย์เชื่อมโยงมิตรทางสังคม อ่อนโยนต่อชีวิต อ่อนน้อมต่อธรรมชาติ ความเป็นกälliyamมิตร จัดบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

การคิดเชิงวิเคราะห์ (Analytical Thinking)

คือ การคิดเพื่อให้เกิดมุมมองที่มองเห็นอย่างเป็นองค์ประกอบที่สัมพันธ์กันทั้งความสัมพันธ์ทางเดียว หรือทางตรงข้ามและนำไปสู่การตีความและให้ความหมายในองค์ประกอบนั้นๆ อย่างลึกซึ้ง อย่างเป็นเหตุผล และสอดคล้องกัน ดังนั้น การคิดวิเคราะห์จึงหมายถึงความสามารถในการจำแนก แยกแยะ องค์ประกอบต่างๆ ของสิ่งใดสิ่งหนึ่งและหากความสัมพันธ์เชิงเหตุผลระหว่างองค์ประกอบเหล่านั้นเพื่อค้นหาสาเหตุที่แท้จริงของสิ่งที่เกิดขึ้น

การคำนึงถึงสิ่งที่ผู้ป่วยและการให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วม (Patient Right/Participation)

สิทธิของผู้ป่วยเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ในการตัดสินใจด้วยตนเอง ซึ่งแสดงถึงความเป็นอิสระของมนุษย์ (Human Autonomy) สิทธิผู้ป่วยนั้นเป็นส่วนหนึ่ง เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชน สิทธิที่สำคัญที่สุดในการเป็นผู้ป่วยคือ สิทธิที่จะได้รับการบอกเล่าถึงข้อมูลต่างๆ ทั้งนี้ผู้ป่วยจะได้เข้าใจและยินยอมให้ความร่วมมือด้วย

ความเต็มใจ การยอมรับของผู้ป่วยเป็นสิ่งที่มีคุณค่า เพราะผู้ป่วยจะได้ทราบถึงธรรมชาติ ลักษณะการรักษา ตลอดจนประโยชน์อันดึงจะเกิดขึ้น การยอมรับเรื่องการยอมรับของผู้ป่วยจะท่อนให้เห็นถึงการยอมรับว่าผู้ป่วยมี เสรีภาพ แม้ว่าจะกรณีที่แพทย์อธิบายให้แก่ผู้ป่วยแล้วจะเกิดความลังเลใจที่จะปฏิบัติตามคำแนะนำก็ตาม แต่ จุดนี้มีความสำคัญมาก เพราะเป็นการยอมรับในแนวคิดพื้นฐานที่ว่าผู้ป่วยมีสิทธิและสามารถเข้ามามีส่วนร่วม โดย เข้าใจถึงกระบวนการรักษาที่ดำเนินอยู่ แทนที่ผู้ป่วยจะมีความคิดเห็นว่าตนของเบรียบสม่อนแต่ผู้รับและปฏิบัติ ตามคำสั่งแต่เพียงอย่างเดียวเท่านั้น สิทธิผู้ป่วยเป็นการยึดถือคุณค่าของความเป็นตัวของตัวเองของมนุษย์ (Autonomy) และความเคารพผู้ป่วยในฐานะที่เป็นมนุษย์ การให้ข้อมูลช่วยสารแก่ผู้ป่วยนั้นเป็นวิธีที่ปกป้อง อันตรายแก่ผู้ป่วยซึ่งจะเป็นประโยชน์โดยตรงด้านวิธีการรักษา นอกจากนี้การบอกข้อมูลแก่ผู้ป่วยให้เกิดความ เข้าใจ เป็นสิทธิอันชอบธรรมพื้นฐานในการปฏิบัติต่อผู้ป่วยในฐานะที่เป็นมนุษย์ที่มีศักดิ์ศรี มีความเสมอภาคด้านการ ใช้เหตุผล การลงมือปฏิบัติตามก้าวท่ากับเป็นการปฏิบัติต่อมนุษย์สมมือนเป็นวัตถุหรือเครื่องมือไปสู่ เป้าประสงค์บางอย่าง เป็นการกีดกันไม่ให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสในการตัดสินใจด้วยตนเอง

เอกลักษณ์ของสถาบัน

“สร้างคนจากชุมชนเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน”

หมายถึง การผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อให้ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานบริการสุขภาพ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับการดูแล รักษา ส่งเสริมและป้องกันสุขภาพของประชาชน รวมทั้ง หน่วยงานจัดการศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ระบบบริการสุขภาพชุมชน หมายถึง การจัดบริการสุขภาพในระดับท้องถิ่น ชนบท และชุมชนเมือง ทั้ง ในสถานบริการสุขภาพทุกระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิ และสถาบันการศึกษา ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

วัสดิทัศน์

เป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำระดับประเทศด้านสุขภาพชุมชน ที่ได้รับการยอมรับในระดับอาเซียน

พันธกิจ

๑. พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
๒. พัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านสุขภาพ
๓. วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้
๔. บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม
๕. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

วัตถุประสงค์ของวิทยาลัย

๑. พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขในระดับปริญญาตรีและระดับต่ำกว่าปริญญาตรีสาขาสาธารณสุขชุมชน การแพทย์แผนไทย ทันตสาธารณสุข เทคโนโลยีสารสนเทศ และเวชกิจชุกเฉินให้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถตาม ขอบเขต บทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของตนเอง เพื่อตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอนามัย ตาม นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

๒. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข โดยการจัดอบรม ประชุม สัมมนา ความรู้ด้านวิชาการ ด้าน การบริหารในระดับต่าง ๆ เพื่อให้มีความสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ศึกษา ค้นคว้าวิจัย เพื่อสร้างองค์ความรู้และนำผลการวิจัยมาพัฒนาคุณภาพการศึกษาและการ ปฏิบัติงานของบุคลากรด้านสาธารณสุข ในระดับปริญญาตรีและระดับพื้นฐานด้านสาธารณสุข เพื่อให้สามารถ ปฏิบัติงานในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ให้บริการวิชาการด้านสาธารณสุขแก่ชุมชนและสังคม เพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพอนามัย

๕. ส่งเสริม สนับสนุน ในการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย โดยการสนับสนุนบุคลากรและนักศึกษาได้ร่วมกิจกรรม การจัดโครงสร้างสถาบัน ขับเคลื่อนนโยบาย ประเพณีไทยและท้องถิ่น ตลอดจนเลื่อมใสในระบบประชาธิปไตย อันมีพระมหาภักดิ์เป็นประมุข

เป้าประสงค์ (Goal)

๑. ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามกรอบมาตรฐานที่วิทยาลัยกำหนด ได้รับการยอมรับจากชุมชน และอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
๒. องค์ความรู้มีคุณภาพ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ และได้รับการยอมรับ ทั้งในประเทศและภูมิภาคอาเซียน
๓. ผู้รับบริการได้รับความรู้และทักษะที่ทันสมัย สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสม
๔. ชุมชนตระหนักรถึงคุณค่าของการมีส่วนร่วมในการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้คงอยู่อย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. ผลิตบัณฑิตที่มุ่งสร้างศักยภาพให้เป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์
๒. วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและอาเซียน
๓. การบริการวิชาการเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
๔. มุ่งทำนุบำรุงและสืบสานศิลปวัฒนธรรม

สภาพทางกายภาพในวิทยาลัย

๑ จำนวนอาคารของวิทยาลัย

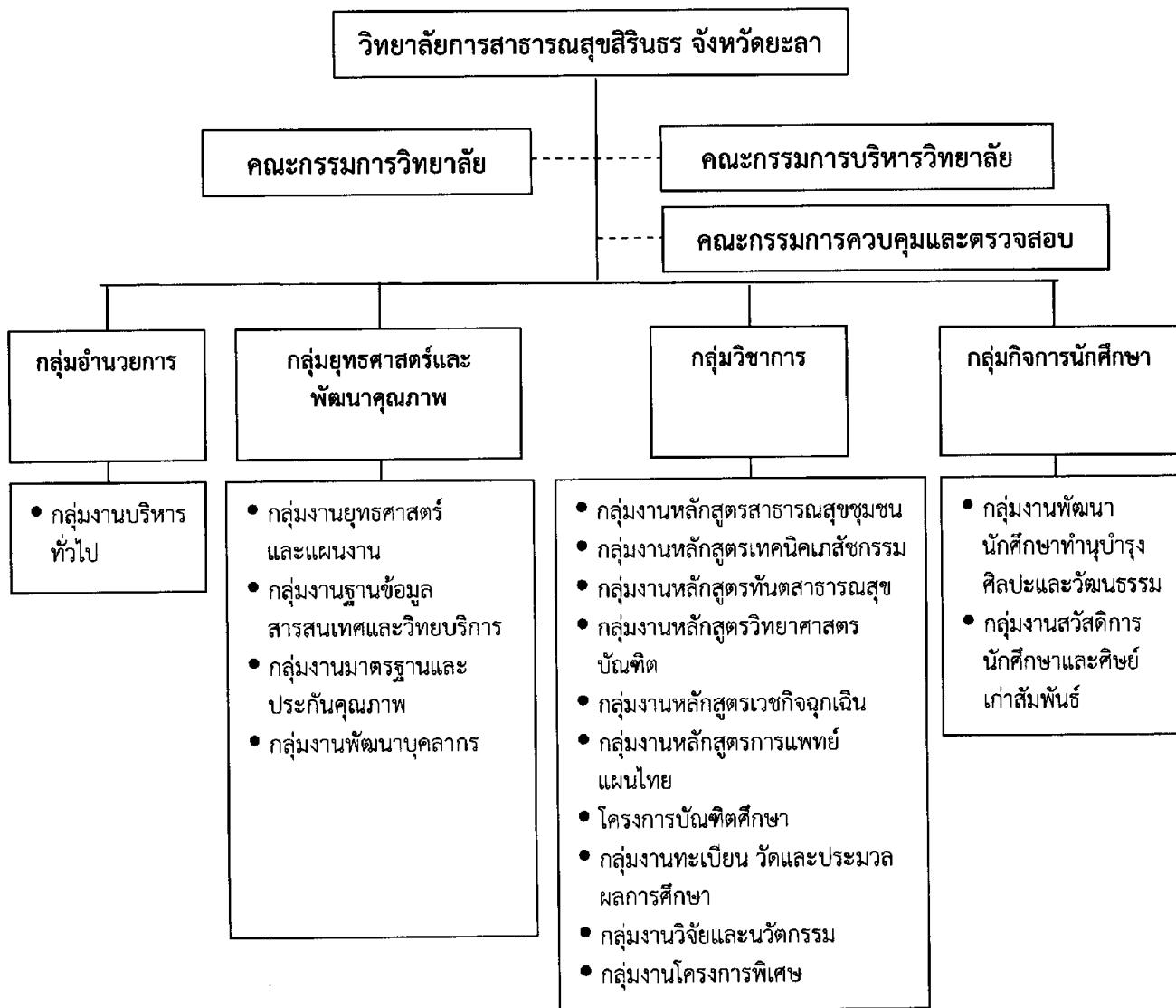
- | | | |
|-------------------------------|----|------|
| (๑) อาคารเรียนและห้องทำงาน | ๔ | หลัง |
| (๒) อาคารศูนย์การแพทย์ฉุกเฉิน | ๑ | หลัง |
| (๓) อาคารหอประชุม | ๑ | หลัง |
| (๔) หอพักนักศึกษา | ๓ | หลัง |
| (๕) บ้านพักข้าราชการ/ลูกจ้าง | ๒๘ | หลัง |
| (๖) อาคารโรงผลิตยาแผนโบราณ | ๑ | หลัง |

๒ จำนวนยานพาหนะ

- | | | |
|----------------------|---|-----|
| (๑) รถบัส | ๒ | คัน |
| (๒) รถยนต์ตู้ | ๒ | คัน |
| (๓) รถยนต์ ๔ ที่นั่ง | ๓ | คัน |
| (๔) รถยนต์ ๗ ที่นั่ง | ๑ | คัน |
| (๕) รถยนต์กระบะ | ๑ | คัน |

โครงสร้างองค์กรของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา บริหารองค์กรในรูปแบบคณะกรรมการและสายการบังคับบัญชา มีผู้อำนวยการวิทยาลัยเป็นผู้บังคับบัญชาสูงสุด โดยมีโครงสร้าง ดังนี้



นโยบายและการกำหนดวัตถุประสงค์ความเสี่ยง

นโยบายวิทยาลัย

๑. นโยบายด้านประกันคุณภาพการศึกษา มีการพัฒนาการประกันคุณภาพการศึกษาอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่องและครอบคลุมทั้งหมดของวิทยาลัย

๒. นโยบายด้านการจัดการศึกษา ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ ตอบสนองความต้องการของหน่วยบริการ สาธารณสุขในชุมชน และสามารถปฏิบัติงานที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. นโยบายด้านการพัฒนาบุคลากร

๓.๑ พัฒนาบุคลากรภายในวิทยาลัย พัฒนาอาจารย์และบุคลากรภายในวิทยาลัย ให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานที่รับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๒ พัฒนาบุคลากรภายนอกวิทยาลัย โดยการพัฒนาบุคลากรในหน่วยบริการและศิษย์เก่าในทุก หลักสูตร ให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและเท่าทันการเปลี่ยนแปลง ที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน

๔. นโยบายด้านการวิจัยและการสร้างองค์ความรู้ กำหนดให้มีการวิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับงานด้านการ ผลิตและพัฒนาบุคลากรตลอดจนระบบงานด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

๕. นโยบายด้านบริการวิชาการและสาธารณสุข วิทยาลัยสามารถเพิ่งตนเองได้ในการให้บริการวิชาการ และสาธารณสุขที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมและสภาพท้องถิ่น ทั้งนี้เพื่อให้เป็นการยอมรับในวิชาชีพ

๖. นโยบายด้านการทำบุญบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม สนับสนุนให้บุคลากร และนักศึกษามีส่วนร่วมในการ จัดกิจกรรมในการทำบุญบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและประเพณีที่ดีงามในท้องถิ่น

๗. นโยบายด้านบริหารจัดการ พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ โดย เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรในวิทยาลัย

๘. นโยบายด้านการจัดทำระบบฐานข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ พัฒนาระบบฐานข้อมูลให้ครอบคลุมทั้ง ๔ ด้าน คือ ด้านบริหารจัดการ ด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านการวิจัย และด้านบริการวิชาการ

นโยบายการประกันคุณภาพการศึกษา

เพื่อให้การดำเนินการด้านคุณภาพการศึกษาในวิทยาลัย เป็นไปอย่างมีระบบและมีกลไกที่เหมาะสม วิทยาลัย จึงได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานประกันคุณภาพของวิทยาลัย ดังต่อไปนี้

๑. พัฒนาให้มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือในการรักษามาตรฐาน ของสถาบัน ให้ครอบคลุมพัฒนาทุกๆ ด้านอย่างต่อเนื่อง บนพื้นฐานของความมีเสรีภาพทางวิชาการและ อิสรภาพในการดำเนินงานที่เอื้อต่อการตรวจสอบ อันนำมาซึ่งความมีมาตรฐานทางการศึกษา

๒. กำหนดรูปแบบ มาตรฐานและวิธีการในการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยขึ้น เพื่อเป็น แนวทางในการดำเนินการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

๓. จัดให้มีกลไกของการตรวจสอบและประเมินผลระบบการประกันคุณภาพการศึกษาทุกรอบต้น

๔. สนับสนุนและส่งเสริมความร่วมมือและการมีส่วนร่วมของภายในและจากภายนอกหน่วยงาน ในการ ดำเนินกิจกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย

นโยบายการบริหารความเสี่ยง

เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสอดคล้องกับหลักการบริหารจัดการที่ดีตามหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ และทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน อันจะก่อให้เกิดความเสียหายที่ส่งผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของวิทยาลัย จึงได้กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยง ตามแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ดังนี้

๑. วิทยาลัยจะดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงตามแนวปฏิบัติที่ดี โดยคำนึงถึงมาตรฐานคุณภาพการศึกษา เพื่อสร้างคุณค่าขององค์กร

๒. บุคลากรทุกคนจะต้องตระหนักรู้และให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของวิทยาลัย ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

๓. วิทยาลัยจะติดตามและทบทวนเหตุการณ์ความเสี่ยงให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างสม่ำเสมอ

๔. บุคลากรทุกคนจะต้องเลือกว่าการบริหารความเสี่ยงเป็นภารกิจหนึ่งของกระบวนการปฏิบัติงานปกติ และต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ในการดำเนินการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย

๑. เพื่อให้วิทยาลัยมีแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต รวมถึงส่วนภัยต่างๆ ที่จะส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของวิทยาลัย

๒. เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานที่อาจจะไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
วัตถุประสงค์ และภารกิจของวิทยาลัย

๓. เพื่อให้ผู้บริหารทุกระดับและบุคลากรทุกคนในมหาวิทยาลัย มีความเข้าใจกระบวนการและสามารถจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยง ระดับกลุ่มงานที่สอดคล้องเข้มโยงกับแผนบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๕ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้กำหนดวัตถุประสงค์ของการควบคุมภัยในและการบริหารความเสี่ยง เป็นไปตามยุทธศาสตร์ของวิทยาลัย ดังนี้

๑. การผลิตบัณฑิตที่มุ่งสร้างศักยภาพให้เป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์

๒. การวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและอาเซียน

๓. การบริการวิชาการเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน

๔. การมุ่งทำนุบำรุงและสืบสานศิลปวัฒนธรรม

ความหมายของระบบบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง คือ เหตุการณ์ หรือการกระทำใดๆ ที่อาจเกิดขึ้นภัยได้สถานการณ์ ที่ไม่แน่นอน ซึ่งจะส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหาย หรือความล้มเหลว หรือลดโอกาส ที่จะบรรลุความสำเร็จต่อการบรรลุเป้าหมาย และวัตถุประสงค์ทั้งในระดับองค์กรและระดับบุคคลได้ ความเสี่ยงสามารถจำแนกออกเป็น ๒ ประเภทใหญ่ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก : ประกอบด้วย

๑) Operational Risk ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานเกิดจากขั้นตอน อุปกรณ์หรือทรัพยากรมุนชย์เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน, อุบัติเหตุ

๒) Financial Risk ความเสี่ยงทางการเงิน เกิดจากปัจจัยทางด้านการเงินและงบประมาณ เช่น ขาดแคลนเงินทุน ภัยธรรมชาติ ภัยอากาศ ภัยโรคระบาด ภัยอาชญากรรม ภัยภัยธรรมชาติ ภัยภัยมนุษย์

๓) Strategic Risk ความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ เกิดจากความผิดพลาดในการกำหนดหรือดำเนินนโยบาย กลยุทธ์ที่ไม่เหมาะสม ตลอดจนการทุจริตเชิงนโยบายของผู้บริหาร

๔) Policy Risk ความเสี่ยงด้านนโยบาย เกิดจากกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ

๒. ความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก ประกอบด้วย

- ๑) Political Factors ความเสี่ยงด้านการเมือง กฎหมาย ข้อบังคับ
- ๒) Economic Factors ความเสี่ยงจากภาวะเศรษฐกิจ เช่น ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

เปลี่ยนแปลง

- ๓) Socio-cultural Factors ความเสี่ยงด้านสังคม และวัฒนธรรม
- ๔) Technological Factors ความเสี่ยงด้านการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี
- ๕) International Factors ความเสี่ยงระหว่างประเทศ เช่น อัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ การเคลื่อนย้ายเงินลงทุน ฐานกำลังการผลิตของประเทศมหาอำนาจทางเศรษฐกิจ
- ๖) ภัยธรรมชาติ
- ๗) ความเสี่ยงด้านภาระการณ์แข่งขัน

ในการดำเนินภารกิจด้านการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและการบริหารจัดการของวิทยาลัย จำแนกความเสี่ยงตามเกณฑ์มาตรฐานการประกันคุณภาพ ด้วยชีวีที่ ๗.๘ ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) & ด้าน ดังนี้

๑. ความเสี่ยงด้านงบการเงินและงบประมาณ
๒. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์
๓. ความเสี่ยงด้านนโยบาย
๔. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน
๕. ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก

ปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor)

ปัจจัยเสี่ยง หมายถึง ต้นเหตุ หรือสาเหตุที่มาของความเสี่ยง ที่จะทำให้มีบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดได้โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด เกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม่ ทั้งนี้สาเหตุของความเสี่ยงที่ระบุควรเป็นสาเหตุที่แท้จริง เพื่อจะได้วิเคราะห์และกำหนดมาตรการลดความเสี่ยงในภายหลังได้อย่างถูกต้อง

ระบบบริหารความเสี่ยง

ระบบบริหารความเสี่ยง คือ ระบบการบริหารปัจจัยและควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการ การดำเนินงานต่างๆ โดยลดมูลเหตุแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสียหาย เพื่อให้ระดับ และขนาดความเสียหายที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับ ประเมิน ควบคุม และตรวจสอบได้อย่างเป็นระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายขององค์กรเป็นสำคัญ

วิธีการจัดการความเสี่ยง

๑. การยอมรับความเสี่ยง (Take/Risk Acceptance) หมายถึง การไม่กระทำการ เพิ่มเติม กรณีใช้กับความเสี่ยงที่มีน้อยความน่าจะเกิดน้อย หรือเห็นว่ามีต้นทุนในการบริหารความเสี่ยงสูง โดยขออนุมัติหลักการรับความเสี่ยงไว้

๒. การลด (Treat/Risk Reduction) หรือควบคุมความเสี่ยง (Risk Control) หมายถึง การลดโอกาสความเสี่ยง หรือลดความเสี่ยง โดยการจัดระบบการควบคุม เพื่อป้องกันการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการรวมทั้ง การกำหนดแผนสำรองในเหตุฉุกเฉิน

๓. การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Terminate/Risk Avoidance) หมายถึง การหยุด หรือการเปลี่ยนแปลง

กิจกรรมที่เป็นความเสี่ยง เช่น งดทำขันตอนที่ไม่จำเป็น และจะนำมารังสรรค์ความเสี่ยงปรับเปลี่ยนรูปแบบการทำงาน และลดขอบเขตการดำเนินการ เป็นต้น

๔. การกระจาย (Transfer/Risk Sharing) หรือโอนความเสี่ยง (Risk Spreading) หมายถึง การลดโอกาสความน่าจะเกิดหรือลดความเสียหายโดยการแบ่งโอน การหาผู้รับผิดชอบ ในการเสี่ยง การจ้างบุคคลภายนอกเป็นผู้ดำเนินการแทน และการจัดประกันภัย เป็นต้น

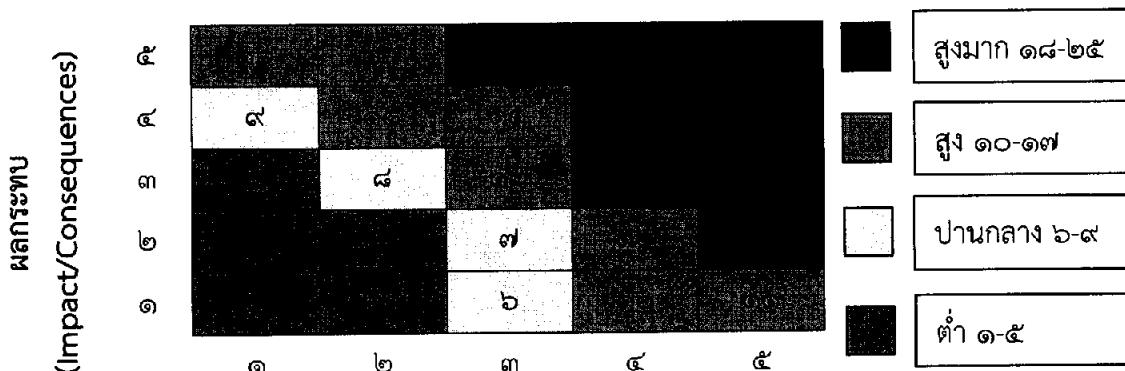
การจัดระดับความเสี่ยง (Degree of Risk)

การจัดระดับความเสี่ยง หมายถึง การนำผลการประเมินความเสี่ยงประมวลเข้าด้วยกัน มีค่าเป็นเชิงปริมาณ ซึ่งคำนวณได้จากสูตร ระดับความเสี่ยง = ระดับโอกาส x ระดับผลกระทบของความเสี่ยง หรือ $D = L \times I$

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

การประเมินความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการระบุความเสี่ยง และวิเคราะห์ความเสี่ยง เพื่อจัดลำดับความเสี่ยงที่ระบุ โดยการพิจารณาจากโอกาสที่จะเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ของความเสี่ยงนั้นๆ เพื่อระบุถึงตำแหน่งของความเสี่ยงแต่ละรายการ เพื่อให้ทราบว่าความเสี่ยงได้มีความสำคัญ และมีความเร่งด่วนสูงสุดที่จะต้องได้รับการแก้ไขก่อนตามลำดับความสำคัญ โดยแบ่งความเสี่ยงเป็น ๔ กลุ่ม คือ สูงมาก ๑๙-๒๕ (สีแดง), สูง ๑๐-๑๖ (สีส้ม), ปานกลาง ๖-๘ (สีเหลือง), ต่ำ ๑-๕ (สีเขียว) ดังภาพที่ ๑

ภาพแผนภูมิความเสี่ยง (Risk Map)



ระดับของความเสี่ยง

เกณฑ์ในการยอมรับความเสี่ยง

ระดับความเสี่ยง	ระดับคงแน่น	ความหมาย
ต่ำ	๑-๓	ระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องควบคุมความเสี่ยงไม่ต้อง มีการจัดการเพิ่มเติม
ปานกลาง	๔-๘	ระดับที่พอยอมรับได้แต่ต้องมีการควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้ความเสี่ยงเคลื่อนย้ายไปยังระดับที่ยอมรับไม่ได้
สูง	๑๐-๑๖	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้โดยต้องจัดการความเสี่ยง เพื่อให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ต่อไป
สูงมาก	๑๗-๒๕	ระดับที่ไม่สามารถยอมรับได้จำเป็นต้องเร่งจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ทันที

๑. โอกาส (Likelihood) สามารถจัดระดับโอกาสได้ ตามตารางที่ ๑

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	๑ เดือนต่อครั้งหรือมากกว่า / มีโอกาสเกิดเกือบทุกครั้ง
๔	สูง	๖ เดือนต่อครั้งหรือไม่เกิน ๕ ครั้ง / มีโอกาสเกิดค่อนข้างสูงหรือบ่อยๆ
๓	ปานกลาง	๑ ปีต่อครั้ง / มีโอกาสเกิดบ้างบางครั้ง
๒	น้อย	๒-๓ ปีต่อครั้ง / มีโอกาสเกิดบ้างแต่นานๆ ครั้ง
๑	น้อยมาก	๕ ปีต่อครั้ง / อาจมีโอกาสเกิดบ้างแต่นานๆ ครั้ง

๒. ผลกระทบ (Impact) สามารถจัดระดับผลกระทบได้ ตามตารางที่ ๒

ระดับ	โอกาสที่จะเกิด	คำอธิบาย
๕	สูงมาก	มากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท / มีการสูญเสียทรัพย์สินอย่างมหาศาล
๔	สูง	๕๐๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ บาท / มีการสูญเสียทรัพย์สินมาก
๓	ปานกลาง	๑๐๐,๐๐๐ – ๕๐๐,๐๐๐ บาท / มีการสูญเสียทรัพย์สินปานกลาง
๒	น้อย	๕๐,๐๐๐ – ๕,๐๐๐ บาท / มีการสูญเสียทรัพย์สินพอสมควร
๑	น้อยมาก	ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ บาท / มีการสูญเสียทรัพย์สินเล็กน้อย

การควบคุม (Control)

การควบคุม หมายถึง นโยบาย แนวทาง หรือขั้นตอนปฏิบัติต่างๆ ซึ่งกระทำเพื่อลดความเสี่ยง และทำให้ การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ แบ่งได้เป็น ๔ ประเภท คือ

- ๑. Preventive Control หมายถึง การควบคุมเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก เช่น การอนุมัติ การจัดโครงสร้างองค์กร การแบ่งแยกหน้าที่ การควบคุมการเข้าถึง เอกสาร ข้อมูล ทรัพย์สิน ฯลฯ
- ๒. Detective Control หมายถึง การควบคุมเพื่อให้ตรวจสอบ เป็นการควบคุมที่กำหนดไว้เพื่อให้สามารถ ค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว เช่น การสอบทาน การวิเคราะห์ การยืนยันยอด การตรวจสอบ การรายงานข้อบกพร่อง ฯลฯ
- ๓. Directive Control หมายถึง การควบคุมโดยการขี้แนะที่ส่งเสริมหรือรบคุ้นให้เกิดความสำเร็จตาม วัตถุประสงค์ที่ต้องการ เช่น การให้รางวัลแก่ผู้มีผลงานดี เป็นต้น
- ๔. Corrective Control หมายถึง การควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นให้ถูกต้อง

ทั้งนี้การจัดการความเสี่ยงของหน่วยงานอาจมีความแตกต่างกันขึ้นอยู่กับสภาพแวดล้อมของหน่วยงาน บางหน่วยงานอาจเลือกการควบคุมเพียงอย่างเดียวที่สามารถป้องกันความเสี่ยงได้หลายความเสี่ยงหรืออาจเลือก การควบคุมหลายอย่างเพื่อป้องกันความเสี่ยงเพียงรึสองเดียว

การควบคุมตามประเภทต่าง ๆ และวิธีการบริหาร/จัดการความเสี่ยง จึงเป็นหลักการทางด้านความคิด และการวิเคราะห์ความเสี่ยง และระบบการควบคุมภายใน ซึ่งต้องมีการนำไปใช้ควบคู่กันไปด้วยกันเสมอ

การบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร (Enterprise Risk Management)

การบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร หมายถึง การบริหารปัจจัย และควบคุมกิจกรรม รวมทั้งกระบวนการ ดำเนินงานต่าง ๆ เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่องค์กรจะเกิดความเสี่ยง หากจะดับลงความเสี่ยงและ ผลกระทบที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ ประเมินได้ ควบคุมได้ และตรวจสอบได้อย่างมี ระบบ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมาย ทั้งในด้านกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกฎระเบียบ การเงิน และความไม่แน่นอน

จากปัจจัยภายนอก โดยได้รับการสนับสนุนและการมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงจากหน่วยงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร

กระบวนการและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยง

กระบวนการและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วย ๗ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การกำหนดวัตถุประสงค์ เป็นการกำหนดวัตถุประสงค์และกลยุทธ์ที่ชัดเจนของแผนงาน/งาน / โครงการ/กิจกรรม ตามแผนการปฏิบัติราชการประจำปี และแผนปฏิบัติราชการ ๕ ปีของวิทยาลัย

๒. การระบุความเสี่ยง เป็นการระบุเหตุการณ์ใด ๆ ทั้งที่มีผลดี และผลเสียต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ โดยต้องระบุได้ด้วยว่าเหตุการณ์นั้นจะเกิดที่ไหน เมื่อใด และเกิดขึ้นได้อย่างไร และทำไม่ โดยในการวิเคราะห์เพื่อรับ ความเสี่ยงต่าง ๆ อาจพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงในหลายด้าน เช่น ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลต่อประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการดำเนินโครงการ

ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์(Strategic Risk : S) เกี่ยวข้องกับการบรรลุเป้าหมายและพันธกิจในภาพรวม โดยความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์และเหตุการณ์ภายนอก ส่งผลต่อกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ไม่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์ หรือเกิดจากการกำหนด กลยุทธ์ที่ขาด การมีส่วนร่วมจากภาคประชาชนหรือการร่วมมือกับองค์กรอิสระทำให้โครงการขาดการยอมรับและโครงการไม่ได้ นำไปสู่การแก้ไขปัญหาหรือการตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างแท้จริง หรือเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจากการตัดสินใจผิดพลาดหรือนำการตัดสินใจนั้นมาใช้อย่างไม่ถูกต้อง

ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน(Operational Risk : O) เกี่ยวข้องกับประสิทธิภาพ x ประสิทธิผลหรือ ผลการปฏิบัติงาน โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากระบบงานภายในขององค์กร/กระบวนการ/ เทคโนโลยีหรือนวัตกรรมที่ใช้/บุคลากร/ความเพียงพอของข้อมูล ส่งผลต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการ ดำเนินโครงการ

ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk : F) เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการบริหารงบประมาณและการเงิน เช่น การบริหารการเงินไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม ทำให้ขาดประสิทธิภาพและไม่ทันต่อสถานการณ์ หรือเป็นความ เสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการเงินขององค์การ เช่น การประมาณการงบประมาณไม่เพียงพอและไม่สอดคล้องกับขั้นตอน การดำเนินการ เป็นต้น เนื่องจากขาดการจัดหากำหนด การวิเคราะห์ การวางแผน การควบคุม และการจัดทำ รายงานเพื่อนำมาใช้ในการบริหารงบประมาณ และการเงินดังกล่าว

ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ (Compliance Risk : C)

เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบต่าง ๆ โดยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเป็นความเสี่ยงเนื่องจากความ ไม่ชัดเจน ความไม่ทันสมัยหรือความไม่ครอบคลุมของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ รวมถึงการทำนิติกรรม สัญญา การร่างสัญญาที่ไม่ครอบคลุมการดำเนินงานในการวิเคราะห์ความเสี่ยงนั้น นอกจากราบบันอุดมศึกษาจะ พิจารณาปัจจัยเสี่ยงจากด้านต่างๆ แล้ว สถาบันอุดมศึกษาต้องนำแนวคิดเรื่องธรรมาภิบาลที่เกี่ยวข้องในแต่ละด้าน มาเป็นปัจจัยในการวิเคราะห์ความเสี่ยง เช่น

๑. ด้านยุทธศาสตร์ โครงการที่คัดเลือกมานั้นอาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิผลและการมีส่วนร่วม
๒. ด้านการดำเนินการ อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องประสิทธิภาพ และความโปร่งใส
๓. ด้านการเงิน อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่องนิติธรรม และภาระรับผิดชอบ
๔. ด้านกฎหมาย ระเบียบ อาจมีความเสี่ยงต่อเรื่อง นิติธรรม และความเสมอภาค

ทั้งนี้ ความเสี่ยงเรื่องธรรมาภิบาลที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ เพื่อให้เป็นไปตามหลัก ธรรมาภิบาล (Good Governance) ได้แก่

๑. หลักประสิทธิผล (Effectiveness) : ต้องมีวิสัยทัศน์เชิงยุทธศาสตร์เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย ปฏิบัติหน้าที่ตามพันธกิจให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร มีการวางแผนเป้าหมายการปฏิบัติงานที่ชัดเจนและอยู่ในระดับที่ตอบสนองต่อความคาดหวังของประชาชน สร้างกระบวนการการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบและมีมาตรฐาน มีการจัดการความเสี่ยงและมุ่งเน้นผลการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ รวมถึงมีการติดตาม ประเมินผล และพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

๒. หลักประสิทธิภาพ (Efficiency) : ใน การปฏิบัติงานต้องมีการใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด เกิดผลิตผลคุ้มค่าการลงทุนและบังเกิดประโยชน์สูงสุดต่อส่วนรวม รวมทั้งต้องมีการลดขั้นตอนและระยะเวลาในการปฏิบัติงานเพื่ออำนวยความสะดวกและลดภาระค่าใช้จ่าย ตลอดจนยกเลิกการกิจที่ล้าสมัยและไม่มีความจำเป็น

๓. หลักการตอบสนอง (Responsiveness) : ต้องสามารถให้บริการได้อย่างมีคุณภาพ สามารถดำเนินการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กำหนด สร้างความเชื่อมั่นไว้วางใจ รวมถึงตอบสนองตามความคาดหวัง/ความต้องการของประชาชนผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความหลากหลายและมีความแตกต่างกันได้อย่างเหมาะสม

๔. หลักการรับผิดชอบ (Accountability) : ใน การปฏิบัติงานต้องสามารถตอบคำถามและชี้แจงได้ เมื่อมีข้อสงสัย รวมทั้งต้องมีการจัดวางระบบการรายงานความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ต่อสาธารณะเพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบและการให้คุณให้โทษ ตลอดจนมีการจัดเตรียมระบบการแก้ไขหรือบรรเทาปัญหาและผลกระทบใด ๆ ที่อาจจะเกิดขึ้น

๕. หลักความโปร่งใส (Transparency) : ต้องปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตตรงไปตรงมารวมทั้งต้องมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นและเชื่อถือได้ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างล้ำม้ำเสมอ ตลอดจนวางแผนระบบให้การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารดังกล่าวเป็นไปโดยง่าย

๖. หลักการมีส่วนร่วม (Participation) : ต้องรับฟังความคิดเห็นของประชาชนรวมทั้งเปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการรับรู้ เรียนรู้ ทำความเข้าใจ ร่วมแสดงทัศนะ ร่วมเสนอปัญหา/ประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวข้อง ร่วมคิดแก้ไขปัญหา ร่วมในกระบวนการตัดสินใจและการดำเนินงาน และร่วมตรวจสอบผลการปฏิบัติงาน

๗. หลักการกระจายอำนาจ (Decentralization) : ใน การปฏิบัติงานควรมีการมอบอำนาจและกระจายความรับผิดชอบในการตัดสินใจและการดำเนินการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในระดับต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีการ โอนถ่ายบทบาทและการกิจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือภาคส่วนอื่น ๆ ในสังคม

๘. หลักนิติธรรม (Rule of Law) : ต้องใช้อำนาจของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับในการปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด ด้วยความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และคำนึงถึงสิทธิเสรีภาพของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียฝ่ายต่าง ๆ

๙. หลักความเสมอภาค (Equity) : ต้องให้บริการอย่างเท่าเทียมกัน ไม่มีการแบ่งแยกด้าน ชาย/หญิง ถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สтанะะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจและสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษาอบรม และอื่น ๆ นอกจากนี้ยังต้องคำนึงถึงโอกาสความท้าทายที่มีต่อการเข้าถึง บริการสาธารณะของกลุ่มบุคคลผู้ด้อยโอกาสในสังคม

๑๐. หลักการมุ่งเน้นฉันทามติ (Consensus Oriented) : ใน การปฏิบัติงานต้องมีกระบวนการในการแสวงหาฉันทามติหรือข้อตกลงร่วมกันระหว่างกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะกลุ่มที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจะต้องมีมีข้อคัดค้านที่หาข้อยต่อไม่ได้ในประเด็นที่สำคัญ

๑๑. การประเมินความเสี่ยง เป็นการวิเคราะห์ และจัดลำดับความเสี่ยง โดยพิจารณาจากการประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบจากเหตุการณ์ความเสี่ยง (Impact) โดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่ได้กำหนดไว้ ทำให้การตัดสินใจจัดการกับความเสี่ยงเป็นไปอย่างเหมาะสม

๔. การประเมินมาตรการควบคุม เป็นการประเมินกิจกรรมการควบคุมที่มีผลกระทบต่อที่มีอยู่แล้ว ว่า สามารถช่วยควบคุมความเสี่ยง หรือปัจจัยเสี่ยงได้อย่างเพียงพอหรือไม่ หรือเกิดประสิทธิผลตามวัตถุประสงค์ของ การควบคุม เพียงใด เพื่อให้มั่นใจได้ว่าจะสามารถควบคุมความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของ องค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการสร้างมาตรฐานการควบคุมความเสี่ยงโดยใช้เทคนิค ๕ T คือ Take การยอมรับ ความเสี่ยง Treat การลดหรือควบคุมความเสี่ยง Transfer การโอนหรือกระจายความเสี่ยง และ Terminate การ หยุดหรือหลีกเลี่ยงความเสี่ยง เพื่อลดมูลเหตุของแต่ละโอกาสที่วิทยาลัย จะเกิดความเสียหาย (ทั้งในรูปแบบของตัว เงินและไม่ใช่ตัวเงิน เช่น ชื่อเสียง การฟ้องร้องจากการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผลหรือความคุ้มค่า)

๕. การบริหาร / จัดการความเสี่ยง เป็นการนำกลยุทธ์ มาตรการ หรือแผนงาน มาใช้ปฏิบัติในวิทยาลัย เพื่อลดโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง หรือลดความเสียหายของผลกระทบ ในดำเนินงานตามแผนงาน/งาน/ โครงการ/กิจกรรม ที่ยังไม่มีกิจกรรมควบคุมความเสี่ยง หรือที่มีอยู่แต่ยังไม่เพียงพอ และนำมาร่วมแผนจัดการความเสี่ยง โดยการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน

๖. การรายงาน เป็นการรายงานผลการบริหารจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการทั้งหมดตามลำดับให้ฝ่าย บริหารรับทราบและให้ความเห็นชอบดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยง

๗. การติดตามผล และทบทวน เป็นการติดตามผลของการดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงว่า มีความเหมาะสมกับสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่ รวมถึงเป็นการทบทวนประสิทธิภาพของแนวการ บริหารความเสี่ยงในทุกขั้นตอน เพื่อพัฒนาระบบที่ดียิ่งขึ้น

ข้อกำหนดตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

ข้อ SP7 ส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO เพื่อ เตรียมการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินแผนงาน/โครงการ ที่สำคัญ ซึ่งต้องครอบคลุมความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล

ส่วนราชการต้องมีการวิเคราะห์ และบริหารจัดการความเสี่ยงตามประเด็นยุทธศาสตร์ให้ครบถ้วนทุก ประเด็นของส่วนราชการ โดยคัดเลือก แผนงาน/โครงการที่สำคัญ และมีผลกระทบสูงต่อการบรรลุความสำเร็จตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ได้รับงบประมาณอย่างน้อยประเด็นยุทธศาสตร์ละ ๑ แผนงาน/โครงการ มาดำเนินการ บริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อจัดการกับการเปลี่ยนแปลงที่อาจส่งผลกระทบต่อความสำเร็จหรือการบรรลุเป้าหมาย ของแผนงาน/โครงการ

ส่วนราชการต้องมีขั้นตอนการดำเนินการหรือเกณฑ์ในการวิเคราะห์ ประเมินและจัดการความเสี่ยงอย่าง เหมาะสม ตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามมาตรฐาน COSO คือ

- (๑) การกำหนดเป้าหมายการบริหารความเสี่ยง (Objective Setting)
- (๒) การระบุความเสี่ยงต่างๆ (Event Identification)
- (๓) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
- (๔) กลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับผลกระทบความเสี่ยง (Risk Response)
- (๕) กิจกรรมการบริหารความเสี่ยง (Control Activities)
- (๖) ข้อมูลและการสื่อสารด้านบริหารความเสี่ยง (Information and Communication)
- (๗) การติดตามและเฝ้าระวังความเสี่ยงต่างๆ (Monitoring)

ส่วนที่ ๒
แผนการบริหารความเสี่ยง วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ผลการดำเนินงานตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา มีการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยง ในปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยมีหัวหน้ากลุ่มงานร่วมเป็นคณะกรรมการ โดยผู้อำนวยการ เป็นผู้กำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ วิทยาลัยได้นำระบบบริหารความเสี่ยง มาใช้ในกระบวนการดำเนินงานต่างๆ เพื่อช่วยลดเหตุและโอกาสที่จะทำให้วิทยาลัยเกิดความเสียหาย ให้อยู่ในระดับที่วิทยาลัยยอมรับได้ โดยคำนึงถึงการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์เป็นสำคัญ

๒. ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อดำเนินการระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง ซึ่งสามารถจำแนกประเภทความเสี่ยงตามปริบบทของสถาบัน ได้แก่

- ๑) ความเสี่ยงด้านทรัพยากร
- ๒) ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ของสถาบัน
- ๓) ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ
- ๔) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เช่นความเสี่ยงของกระบวนการบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย ระบบงาน ระบบประกันคุณภาพ
- ๕) ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธุรกิจภายใน โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่และอาจารย์และบุคลากร
- ๖) ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก
- ๗) อื่นๆ ตามบริบทของสถาบัน

๓. มีการวิเคราะห์และจัดลำดับความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบหรือสร้างความเสียหายหรือความล้มเหลว หรือลดโอกาสที่จะบรรลุเป้าหมายในการบริหารงาน และจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยง

๔. มีการจัดการความเสี่ยง โดยการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง กำหนดมาตรการควบคุมความเสี่ยง โดยมอบหมายผู้รับผิดชอบ และกำหนดระยะเวลาในการแล้วเสร็จ จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย มีการวิเคราะห์จุดอ่อน ข้อเสนอแนะ และแนวทางการจัดการความเสี่ยง

๕. มีการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง โดยมีการติดตามและรายงานผลตามแผนการบริหารความเสี่ยง ในส่วนของการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัย ดังนี้

- ๑) แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
- ๒) ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
- ๓) ให้คำแนะนำการบริหารความเสี่ยง
- ๔) วิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัจจัยเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อวิทยาลัย
- ๕) จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
- ๖) ติดตามการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยและรายงาน
- ๗) ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงจากการวิเคราะห์จุดอ่อนและข้อเสนอแนะ

ตารางที่ ๓ แสดงสรุปผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานในวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
จังหวัดยะลา

หน่วยงาน	แผนบริหารความเสี่ยง	รายงานการติดตาม การบริหารความเสี่ยง	หมายเหตุ
กลุ่มงานบริหารทั่วไป	✓	✓	
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	✓	✓	
กลุ่มงานสารสนเทศและวิทยบริการ	✓	✓	
กลุ่มงานมาตรฐานและประกันคุณภาพ	-	-	
กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร	-	-	
กลุ่มงานหลักสูตรสาธารณสุขชุมชน	-	-	
กลุ่มงานหลักสูตรเทคนิคเภสัชกรรม	✓	✓	
กลุ่มงานหลักสูตรหันตสาขาวรรณสุข	-	-	
กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต	-	-	
กลุ่มงานหลักสูตรเวชกิจจุลเงิน	✓	✓	
กลุ่มงานหลักสูตรการแพทย์แผนไทย	✓	✓	
โครงการบัณฑิตศึกษา	✓	✓	
กลุ่มงานทะเบียน วัดและประเมินผลฯ	-	-	
กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม	✓	✓	
กลุ่มงานโครงการพิเศษ	-	-	
กลุ่มงานพัฒนานักศึกษาทำนุบำรุงศิลปฯ	-	-	
กลุ่มงานสวัสดิการนักศึกษาและศิษย์เก่าฯ	-	-	

ความเสี่ยงที่วิเคราะห์และเลือกมาดำเนินการ ๓ ด้าน

ยุทธศาสตร์	ความเสี่ยง	ประเภทความ เสี่ยง	กิจกรรม/โครงการ
การผลิตบัณฑิตที่ มุ่งสร้างศักยภาพ ให้เป็นบัณฑิตที่ พึงประสงค์	หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพ ชั้นสูงเวชกิจจุลเงินไม่ได้รับการ พัฒนาตามจรรยา	ด้านกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ	พัฒนาหลักสูตร
	สัดส่วนของนศ. ไม่เป็นไปตาม มาตรฐานการศึกษา	ด้านการ ปฏิบัติงาน	รับย้าย รับซ้ายราชการ จ้างเหมาบริการ
การพัฒนาองค์กร และการ ประชาสัมพันธ์	ข้อสอบที่ใช้แล้วไม่ได้รับการทำลาย อย่างถูกต้องมีโอกาสสร้างให้หล	ด้านกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ	จัดซื้อเครื่องทำลายเอกสาร จัดระบบทำลายเอกสาร
	อุปกรณ์คอมพิวเตอร์และ เครื่องข่ายชำรุด	ด้านทรัพยากร	จัดหาคอมพิวเตอร์แม่ข่ายลูกข่าย และคอมพิวเตอร์แบบพกพา, เพิ่มสาย ADSL ๓ เส้น, สแกนไวรัสฯ
	วิทยาลัยตั้งอยู่ในพื้นที่สถานการณ์ ความรุนแรง นักศึกษาต้องพกนอก วิทยาลัย หรือพกไม่เพียงพอ	ความเสี่ยงจาก เหตุการณ์ ภัยนก	รายงานให้ผู้บริหารระดับสูงรับทราบ, ของบประมาณสร้างหอพักนักศึกษา และบ้านพักอาจารย์

ส่วนที่ ๓

**ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะการบริหารความเสี่ยง ในปีการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๕
เพื่อการวางแผนบริหารความเสี่ยง ในปีการศึกษา ๒๕๕๖**

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ปีการศึกษา ๒๕๕๕	แนวทางการปรับปรุง ปีการศึกษา ๒๕๕๖	ผู้รับผิดชอบ
๑. การบริหารความเสี่ยงไม่เกิดขึ้นทั่วทั้ง องค์กรเท่าที่ควร เนื่องจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงยังคงเป็นหน้าที่ของหัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	๑. ควรปรับรูปแบบของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงใหม่	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
๒. การสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องการบริหารความเสี่ยงไม่ทั่วถึง	๒. หาแนวทางในการสื่อสารและเผยแพร่องร์การบริหารความเสี่ยงให้มากขึ้น เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป และกลุ่มงาน ยุทธศาสตร์ และแผนงาน
๓. บางกลุ่มงาน ไม่ให้ความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงเท่าที่ควร จึงไม่ส่งหรือส่งข้อมูลให้หน่วยงานที่หน้าที่ร่วรรวมล่าช้า	๓. ควรกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยง วัตถุประสงค์การบริหารความเสี่ยง หลักเกณฑ์ การคัดเลือก แผนงาน/โครงการ และกระบวนการ แนวทาง/วิธีการบริหารความเสี่ยง ของวิทยาลัยให้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น เพื่อเป็นกรอบในการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖ และควรจัดทำปฏิทินการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงในภาพรวมวิทยาลัย	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
๔. ผู้ดำเนินการบางคนไม่ใช้เกณฑ์หรือเครื่องมือการประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาส x ผลกระทบ) ของปัจจัยเสี่ยง เพื่อพิจารณามาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงและการประเมินระดับความเสี่ยง ทำให้การพิจารณาระดับความเสี่ยงของแต่ละกลุ่มงานไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน เนื่องจากการประเมินยังคงใช้ความรู้สึกของผู้ที่รับผิดชอบในการดำเนินการ แต่ละกิจกรรมตามแผนการบริหารความเสี่ยง อาจทำให้ผลการประเมินเกิดความคลาดเคลื่อน	๔. ปรับปรุงคู่มือการบริหารความเสี่ยง และการถ่ายทอดแผนบริหารความเสี่ยงสู่การปฏิบัติ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงมีระบบที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป
๕. การสร้างหอพักนักศึกษาอยู่ในช่วงดำเนินการ	๕. ติดตามต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๕๖	กลุ่มงาน บริหารทั่วไป

แผนการดำเนินงานประมวลราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ (ครั้งที่ 2)

การก่อสร้างอาคารเรียนและห้องน้ำ 11 ชั้นฯ ว.สาราณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ลำดับ	กระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปี 2556		
		มิ.ย.	กค.	ส.ค.
1	ได้รับการแจ้งจัดสรรรายการงบประมาณ			
2	ได้รับราคากลาง และรายละเอียดประกอบแบบ			
3	ขออนุมัติตั้งตั้ง คกก.กำหนดราคากลางและ คกก.ร่าง TORฯ (เสนอผู้ว่าฯ)	4		
	พร้อมเสนอขออนุมัติการเบิกจ่ายเงินล่วงหน้า 15%			
4	คกก.จัดทำราคากลาง (ราคาทั้งถ้วน)	24-28		
	4.1 ประชุมคกก. จัดทำราคากลาง		1	
5	ขออนุมัติ และได้รับอนุมัติราคากลาง (เสนอผู้ว่าฯ)		2	
6	ประชุม คกก. กำหนดร่าง TOR และร่างเอกสารประกวดราคา		3	
7	ขออนุมัติร่าง TORฯ เพื่อขอความเห็นชอบ		5	
8	เผยแพร่ร่าง TORฯ ทางเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง (ไม่น้อยกว่า 3 วัน) เพื่อรับฟังคำวิจารณ์		6-8	
9	แก้ไขร่าง TORฯ นำเสนอเพื่อขออนุมัติร่าง		9	
10	เผยแพร่ร่าง TORฯ ทางเว็บไซต์กรมบัญชีกลาง (ไม่น้อยกว่า 3 วัน) เพื่อรับฟังคำวิจารณ์ (แก้ไข)		10-12	
11	ขออนุมัติดำเนินการ (ตามระเบียบฯ 2535 ข้อ 27) และแต่งตั้ง คณะกรรมการต่างๆ		15	
	พร้อมขออนุมัติลดราคาไปด้วยเลขที่เดียวกันได้			
12	ประชุม คกก. ประกวดราคา (ครั้งที่ 1) เพื่อกำหนดสาระสำคัญลงในเอกสารประกวดราคา		16	
13	ขออนุมัติผู้ว่าฯ ลงนามประกาศเชิญชวน และขออนุมัติเผยแพร่ร่างทางเว็บไซต์		17	
14	เผยแพร่ประกาศเชิญชวนในเว็บไซต์ และจานวนเอกสารฯ (ไม่น้อยกว่า 3 วันทำการ)		18-24	
15	ชี้สถานที่ (10.00 น. เป็นต้นไป)		25	
14	ยื่นของข้อเสนอทางด้านเทคนิค (เอกสารประกวดราคา) และประชุม คกก. ประกวดราคา (ครั้งที่ 2) และพิจารณาคัดเลือกผู้เสนอราคา (13.30-14.30 น.)			1
16	แจ้งผลการคัดเลือกเบื้องต้นผู้เสนอราคารายบุคคล (แบบ บก.004-1+บก.004.2) ประธานกรรมการเป็นผู้ลงนาม			2
18	ระยะเวลาการอุทธรณ์ผลการคัดเลือกเบื้องต้น (ภายใน 3 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งตามแบบบก. 004-2) กรณีมีอุทธรณ์			5-7
19	พิจารณาผลการอุทธรณ์ให้แล้วเสร็จภายใน 7 วัน (ระหว่าง การพิจารณาจะดำเนินการในขั้นตอนต่อไปได้)			8-14
20	แจ้งผลการพิจารณาอุทธรณ์ แบบ บก. 004-3 ทางไปรษณีย์ตอบรับ			15
21	แจ้งนัดหมายผู้มีสิทธิเสนอราคา แจ้งวัน เวลา และสถานที่ฯ แบบ บก.005+บก.006			15
22	แจ้งรายชื่อผู้มีสิทธิเสนอราคาให้กับผู้ให้บริการลดราคา แบบ บก.021 (แจ้ง ก่อนวันที่กำหนดให้เสนอราคา 2 วันทำการ)			15
23	เสนอราคาด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ณ สถานที่ตลาดกลางพร้อมประชุม คกก. พิจารณาผล ฯ ครั้งที่ 3			17
24	รายงานผลการเสนอราคา ครั้งที่ 1 (วันทำการถัดไปหลังการเสนอราคาฯ)			18
25	ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ 4 เพื่อตรวจสอบ BOQ ผู้ชนะการเสนอราคา ภายใน 5 วันทำการ			19-23
26	รายงานผลการเสนอราคา ครั้งที่ 2 พร้อม ใน BOQ ของผู้ชนะการเสนอราคา ภายใน 5 วัน และ แจ้งสำนักงบประมาณเพื่อขออนุมัติวงเงินค่าก่อสร้าง และแบบรูปรายการละเอียด			26

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. ควรมีการปรับเปลี่ยนโครงสร้างของวิทยาลัย เพื่อรับศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และงานบริการวิชาการ
2. ควรของบประมาณสร้างหอพักนักศึกษาและบ้านพักอาจารย์ เจ้าหน้าที่วิทยาลัย เนื่องจากต้องจัดการศึกษา ภายใต้สถานการณ์เสี่ยงภัย โดยเฉพาะรายงานให้ผู้บริหารระดับสูงรับทราบเมื่อมีการตรวจเยี่ยมวิทยาลัย

๑

แผนการพัฒนาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน

วัน เวลา	กิจกรรม	สถานที่
พฤษจิกายน ๒๕๕๕	ทบทวนหลักสูตร	สถาบันพระบรมราชชนก
ธันวาคม ๒๕๕๕	เขียนรายละเอียดรายวิชา	สถาบันพระบรมราชชนก
กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖	เขียนรายละเอียดรายวิชาต่อ	สถาบันพระบรมราชชนก
เมษายน ๒๕๕๖	วิพากษ์รายละเอียดรายวิชา	สถาบันพระบรมราชชนก
มิถุนายน ๒๕๕๖	นำหลักสูตรไปใช้	วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สพ ๑๗๐๓.๐๘๓/๐๔.๐๕/๙๙๙

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
๙๑ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐

กันยายน ๒๕๕๕

เรื่อง ของผลิตนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจชุกเฉิน

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก

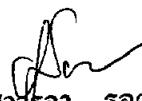
ตามที่วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการผลิตนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจชุกเฉิน รุ่นที่ ๑ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ เป็นต้นมา มีแผนการผลิตรุ่นละ ๓๐ คน มีผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว ๗ รุ่น รวมจำนวน ๑๘๘ คน ปัจจุบันใช้หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง เวชกิจชุกเฉิน (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๙) มีนักศึกษากำลังศึกษา ๒ รุ่น จำนวน ๖๗ คน

จากการประเมินคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๕๙ ของคณะกรรมการประเมินคุณภาพ การศึกษาภายนอก เมื่อวันที่ ๑๕-๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ แจ้งว่าองค์ประกอบที่ ๒ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๑ ระบบและกลไก ค่าพัฒนาและการบริหารหลักสูตร ไม่ผ่านการประเมิน เนื่องจากหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจชุกเฉิน (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๙) ที่กำลังใช้อยู่ในปัจจุบัน ไม่ได้มีการพัฒนาหลักสูตรตามวาระ

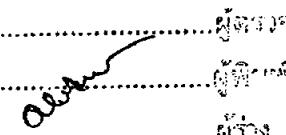
ในการนี้วิทยาลัยได้พิจารณาแล้ว จึงของดการผลิตนักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจชุกเฉิน ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๙ เป็นต้นไป ทั้งนี้เพื่อเตรียมความพร้อมในการผลิตนักศึกษาหลักสูตร นักปฏิบัติการชุกเฉินการแพทย์ (๕ ปี) ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ และดำเนินกิจกรรมโครงการศูนย์ความเป็นเลิศ ทางวิชาการด้านการแพทย์ชุกเฉินในพื้นที่สถานการณ์ความรุนแรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วยจักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


 (นางสาวน้ำ รอดเข็ม)
 ผู้อำนวยการ
 วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

กลุ่มงานห้องเรียน
โทร ๐ ๗๓๒๑ ๒๘๖๓
โทรสาร ๐ ๗๓๒๑ ๓๒๓๔


 ผู้จัดการ
 ผู้อำนวยการ
 ผู้รับ

- | | |
|---|---|
| ๓) ควรจัดหาเครื่องทำลายเอกสารเพื่อทำลายข้อสอบ | ๕ |
| ๔) ให้แม่บ้านมีให้ลูกที่ไหน | ๑ |
| ๕) ถ้ามีที่พักให้นักศึกษาเพิ่มก็ตี พักข้างนอกวิทยาลัยไม่ปลอดภัยความร่มหงส์เพิ่ม | ๓ |

(၆) ရွှေမြစ်တွင် ပျောက်လေ့ရှိသူများ

กิจกรรม	ระดับเจตนา												พัฒนาการตาม
	มีความรู้	มีความคิด	มีความสามารถ	บุคลิกภาพ	มีความรู้	มีความคิด	มีความสามารถ	บุคลิกภาพ	มีความรู้	มีความคิด	มีความสามารถ	บุคลิกภาพ	
1. ศรuchaสูป/ชุดแบบร่างกายพัฒนาเตอร์และใบราชเดชร์ ประจำห้องเรียน	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	พัฒนาการตาม
2. ศรuchaสูป/ชุดแบบร่างกายพัฒนาเตอร์และใบราชเดชร์ ประจำห้องเรียน	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	พัฒนาการตาม
3. ศรuchaสูป/ชุดแบบร่างกายพัฒนาเตอร์ประจำห้องปฏิบัติการ คอมพิวเตอร์ ชั้น 6	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	พัฒนาการตาม
4. ศรuchaสูป/ชุดแบบร่างกายพัฒนาเตอร์ประจำห้องสมุด	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	พัฒนาการตาม
5. ศรuchaสูป/ชุดแบบร่างกายพัฒนาเตอร์ประจำห้องประชุมราช พาร์ค 1	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	พัฒนาการตาม
6. ศรuchaสูป/ชุดแบบร่างกายพัฒนาเตอร์ประจำห้องประชุมราช พาร์ค 2	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	พัฒนาการตาม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองลุมงานฐานข้อมูลสารสนเทศและวิทยบริการ

ที่ ๐๓.๐๒/ ๒๙

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ switch splitter

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ด้วยกลุ่มงานฐานข้อมูลสารสนเทศและวิทยบริการ มีความประสงค์จะซื้อ switch splitter แบบ ๒ in ๒ out จำนวน ๔ ตัว เพื่อใช้ประจำห้องเรียนวทบ. ปี๑ วทบ. ปี๒ วทบ. ปี๓ และ แพทย์แผนไทย ปี๔ เพื่อให้การดำเนินงานของวิทยาลัยฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามแผนปฏิบัติ การประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

๑๖ พฤษภาคม
(นางสาวนูชิตา สามย์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๖๘๗๖๖ ๑๒ ๒๙

๒๙๐๒ ๒๙ ๒๙๐๒

๙

๖๘๖๖ ๒๙ ๖๘

๖๘๖๖ ๒๙ ๒๙

๖๘๖๖ ๒๙ ๒๙ ๒๙ ๒๙ ๒๙
(นางสุจitra ศรีประสิทธิ์)

วิทยาลัยฯ ได้แก้ไขรายการพิเศษ ดังนี้
ผู้อำนวยการวิทยาลัยฯ ลงนามในเอกสาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานฐานข้อมูลสารสนเทศและวิทยบริการ

ที่ ๐๓.๐๒/๙๔

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขออนุมัติจ้างเหมาติดตั้งระบบเครือข่ายประจำห้องพัก ๑๐ ชั้น

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขศรีนธร จังหวัดยะลา

ด้วยกลุ่มงานฐานข้อมูลสารสนเทศและวิทยบริการมีความประสงค์จะขออนุมัติจ้างเหมาติดตั้งระบบเครือข่ายประจำห้องพัก ๑๐ ชั้น โดยเดินระบบ Lan จากตู้ Rack ไปห้องพัก ชั้น๑, ชั้น๒, ชั้น๓ และชั้น๔ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ลำดับ ๓ - ๐๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติตัวย จะเป็นพระคุณ

๗๖๔๒๓ ๘๒๗
(นางสาวนูชีดา สาแม)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๔๗๔๒๓ ๘๒๗
๒๕๕๖/๑๒/๗

๔๗๔๒๓ ๘๒๗
๒๕๕๖/๑๒/๗