



ผลการตรวจสอบภายในตามแผนบริหารความเสี่ยง
รอบ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2557

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพะเยา
สถาบันพระบรมราชชนก

คำนำ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยาได้ดำเนินการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ในรอบ ๖ เดือนแรกของปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ได้ดำเนินการตรวจสอบภายในการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร ที่ได้กำหนดไว้ ผลการตรวจสอบภายในดังรายละเอียดในรายงานสรุปฉบับนี้และได้ให้หน่วยงานย่อยดำเนินการปรับปรุงแก้ไขในส่วนที่ยังไม่ได้ดำเนินการต่อไป

.....
(นางสุภาภรณ์ อุดมลักษณ์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัย
๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ผลการตรวจสอบภายในตามแผนบริหารความเสี่ยงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพะเยา ณ 6 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2557

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
1.	ความเสี่ยงต่อการบริหารการเงินและงบประมาณไม่ได้ตามแผน ปัญหาและความสำคัญ ผลการวิเคราะห์รายงานการเงินในรอบปีทั้งปี 2556 มีการใช้เงินไม่เป็นไปตามแผน เช่น หยอดเงินรายได้สถานศึกษา ยอดยกมา 28,684,877.43 รายรับ 7,101,690.00 บาท และจ่าย 16,063,675.77 บาท จ่ายเกิน 50-60% คงเหลือเงินในกระเป๋า 19,722,891.66 บาทแต่	สูง (16)	1. จัดทำแผนการใช้เงินและงบประมาณประจำปีงบประมาณ 2. สรุปและติดตามการใช้เงินและงบประมาณประจำทุก 3 เดือน 3. จัดทำแผนกลยุทธ์ด้านการเงินประจำปีงบประมาณ 2554-2558 4. ติดตามและวิเคราะห์การใช้เงินงบประมาณทุกเดือนและนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร 5. ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้เกี่ยวข้องในการเบิกเงินงบประมาณเพื่อดำเนินการแก้ไขปรับปรุงในการเบิกเงินให้ได้ตาม	√ √ √ ×	1. นำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการวางแผนการใช้เงินงบประมาณ 2. นำระบบฐานข้อมูลการตั้งงบประมาณมาใช้ในการกำกับติดตามการใช้งบประมาณ 3. นำระบบฐานข้อมูลการบริหารแผนมาใช้ในการกำกับติดตามการบริหารแผนประจำ	√ × ×	ธ.ค.56-ต.ค.57	ทุกหน่วยงาน	นางวัลภาและงานการเงิน/ฝ่ายบริหาร/คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
	มีแนวโน้มค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น เช่น Fix cost ค่าจ้าง 3 ล้านกว่าบาท งานเทคโนโลยี คอมพิวเตอร์ ฯลฯ การประมาณการนี้ก็มีความเสี่ยงหนึ่งก็ยกระดับออกมาเป็นงานบริหารความเสี่ยงเพิ่มเพื่อบริหารการเงินงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลองค์กรไม่มีความเสี่ยงด้านความมั่นคง		แผน 6. สรุปรายงานประสิทธิภาพและประสิทธิผลการบริหารด้านการเงินและงบประมาณสิ้นปีงบประมาณ 7. กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จประสิทธิภาพและประสิทธิผลการบริหารด้านการเงินและงบประมาณ 8. รายงานความสำเร็จของตัวชี้วัดประสิทธิภาพและประสิทธิผลการบริหารด้านการเงินและงบประมาณ ๙. ประเมินความสำเร็จของการบริหารแผนกลยุทธ์ด้านการเงินปีงบประมาณ 2557	× √ × ×					

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
2.	ความเสี่ยงต่อการกระทำไม่ถูกต้องตามระเบียบพัสดุ ปัญหาและความสำคัญ 1. การก่อสร้างไม่เป็นไปตามแผน 2. การแต่งตั้งกรรมการที่เกี่ยวข้องกับพัสดุ มีคุณสมบัติไม่สอดคล้องกับระเบียบพัสดุ และสตง. ได้เข้าตรวจสอบประกอบกับจังหวัดแจ้งให้ระมัดระวังในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุให้ได้ตามระเบียบ ดังนั้นเราต้องหาแนวทางป้องกัน (Improvement plan) 3. มีการเบิกจ่ายวัสดุไม่	สูง (12)	1.ศึกษาระเบียบพัสดุและระเบียบที่เกี่ยวข้องก่อนเตรียมการจัดซื้อ/จัดจ้าง 2. มีคู่มือปฏิบัติเกี่ยวกับระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.2535 และแก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2549 3. แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดราคากลาง, คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง/จัดซื้อ จากบุคลากรหน่วยงานภายนอกที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ร่วมด้วยทุกครั้ง 4. ส่งเจ้าหน้าที่ที่	√ √ √ √	1.นำข้อบกพร่องการจัดซื้อจัดจ้างครั้งก่อนมาวิเคราะห์และปรับปรุงสำหรับที่จะดำเนินการครั้งต่อไป 2.หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุตรวจสอบเอกสารความถูกต้องให้ครบถ้วน เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนแต่ละขั้นตอนของการจัดซื้อ/จัดจ้างทุกครั้ง 3.หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุกำกับและให้ข้อมูลที่ถูกต้องและชัดเจนต่อคณะกรรมการและบุคคลที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทุกขั้นตอนตามระเบียบพัสดุ	√ √ √	ตค.56-กย. 57	งานพัสดุ	นางวัลภา/ นางจันทร์ธา จันทร์สภาสเสน

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
	ทัน ภา ย ใน ปีงบประมาณ วัตถุประสงค์ เพื่อให้การดำเนินงานด้านพัสดุถูกต้องตามระเบียบพัสดุ		รับผิดชอบเข้ารับการอบรม						
3.	ความเสี่ยงต่อการประเมินและรับรองสภาไม่ได้ตามเป้าหมาย 4-5 ปี ปี ๒๕๕๗ และความสำคัญ 1.ปลายปี 2557 และต้นปี 2558 วิทยาลัยต้องเตรียมรับการประเมินและรับรองสถาบัน 2. อุบัติการณ์การรายงานผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภาการพยาบาลไม่ได้ตามเวลา	สูง (16)	1.ส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบเข้ารับการประชุม ชี้แจงจากสภาการพยาบาลถึงเกณฑ์การประเมิน 2.ส่งอาจารย์ระดับรองหัวหน้างานเข้ารับการประชุมเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินของสภาการพยาบาลร่วมกับวิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือ 3. ๕ ๗ อ า จ า ร ย ์ ผู้ ทร ง คุ ณ ุ ฒิ ผู้ มี ประสบการณ์ด้านการเตรียมความพร้อมรับการประเมินจากสภาการ	√ √ √	1.กำหนดนโยบายการเตรียมความพร้อมรับการประเมินและรับรองจากสภาการพยาบาล 2.จัดตั้งคณะกรรมการเตรียมความพร้อม 3.เผยแพร่คู่มือและชี้แจงเกณฑ์การประเมินให้อาจารย์ได้เข้าใจถึงเกณฑ์การประเมินและความรับผิดชอบในการดำเนินการตามเกณฑ์ 4.วิเคราะห์และประเมินตนเองถึงสภาพการณ์ขององค์กรตามเกณฑ์การ	× × √ ×	๕.ค.56-๓.ค.57	ทุกหน่วยงานย่อยที่เกี่ยวข้อง	ดร.พิมพิมล/หัวหน้างานการสอน/กลุ่มงานวิชาการ

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
	ที่กำหนด		พ ย า บ า ล ม า ร ่วม แลกเปลี่ยนประสบการณ์และชี้แนะแนวทางในการเตรียมความพร้อมรับการประเมินจากสภาการพยาบาล		ประเมินของสภาและจัดทำความสำคัญเร่งด่วนในการพัฒนา 5.จัดทำแผนการการพัฒนาตามผลการประเมินตนเอง 6.กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด 7.จัดทำร่างประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้และเกณฑ์การประเมินของสภาการพยาบาล 8.จัดทำหลักฐานตามร่างการประเมินตนเอง 9.จัดตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในเพื่อประเมินผลงานตามเกณฑ์สภาการพยาบาล โดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิเข้าร่วม	× × × × ×			

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
					10. นำผลการประเมินมาวางแผนปรับปรุงแก้ไข 11. จัดทำรายงานประเมินตนเองส่งสภาการพยาบาล 12. วิพากษ์ รายงานประเมินตนเองโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 13. แก้ไขรายงานประเมินตนเองตามผลการวิพากษ์ 14. ส่งรายงานประเมินตนเองต่อสภาการพยาบาล	× × × × ×			
4.	ความเสี่ยงต่อการไม่บรรลุตามเป้าหมายของตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษา ปัญหาและความสำคัญ 1. ผลการประเมิน IQA มีผลต่อคะแนนการรับรองสภาการ	สูงมาก (20)	1. ทบทวนและออกคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบองค์ประกอบและตัวบ่งชี้คุณภาพ 2. จัดทำและเผยแพร่คู่มือการประเมินคุณภาพการศึกษา 3. กำหนดแผนกำกับติดตามการเก็บรวบรวม	√ √ √	1. ทบทวนกำหนดนโยบายด้านการประกันคุณภาพโดยผู้อำนวยการ 2. จัดทำกิจกรรม QA สัญจรเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจต่อการบริหารตัวบ่งชี้คุณภาพ 3. จัดทำคู่มือเทคนิคการจัดทำกิจกรรมและการ	√ √ √	ต.ค.56-ก.ย57	ฝ่ายมาตรฐานการศึกษา	น.ส.พรบุญมีและทีม/กลุ่มงานยุทธ์

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
	พยาบาลปีการศึกษา 2557 2.ผลงานการบรรลุเป้าหมายของตัวบ่งชี้คุณภาพปีการศึกษา 2555 ได้ร้อยละ 84.09 วัตถุประสงค์ เพื่อให้ตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพการศึกษาบรรลุตามเป้าหมาย		ข้อมูลที่ตอบสนองเกณฑ์คุณภาพการศึกษาของตัวบ่งชี้ 4. จัดทำวาระการประชุมคณะกรรมการบริหาร การประชุมอาจารย์ข้าราชการให้สอดคล้องกับเกณฑ์ประกันคุณภาพ 5. จัดเก็บหลักฐานตามตัวบ่งชี้คุณภาพอย่างต่อเนื่อง 8. จัดกิจกรรมตรวจสอบคุณภาพทุก 6 เดือน 9. สรุปและรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพ การศึกษา ต่อ คณะกรรมการบริหารให้ข้อเสนอแนะและกำหนดนโยบายการพัฒนาตัวบ่งชี้ 10. จัดทำร่าง SAR ปีการศึกษา 2556	√ √ √ × ×	รวบรวมหลักฐานที่สอดคล้องกับเกณฑ์คุณภาพ 4. จัดทำคู่มือประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา เผยแพร่ สร้างความเข้าใจ เกณฑ์ประเมินคุณภาพภายใน 5. ทบทวนและจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงานด้านการประกันคุณภาพกับผู้ปฏิบัติงานทั้งในระดับรองผู้อำนวยการ หัวหน้างานและระดับผู้ปฏิบัติ 6. ดำเนินการประเมินผลการปฏิบัติตามข้อตกลงการปฏิบัติงานระดับรองผู้อำนวยการ หัวหน้างาน และอาจารย์ระดับปฏิบัติการ	√ √ ×			

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
			11. ประชุมเชิงปฏิบัติการการวิพากษ์ SAR โดยผู้ทรงคุณวุฒิ 12. ปรับปรุงแก้ไข SAR ตามผลการวิพากษ์ 13. แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพระดับภาควิชา 14. ดำเนินการประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา 15. สรุปและรายงานผลการประเมินคุณภาพคุณภาพภายในระดับภาควิชา ต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อให้ข้อเสนอแนะและกำหนดนโยบายการพัฒนาตัวบ่งชี้ 16. ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ	× × × × ×					

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
			<p>ของคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชาและตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย</p> <p>17.แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพระดับวิทยาลัย</p> <p>18. ดำเนินการประเมินคุณภาพภายในระดับวิทยาลัย</p> <p>19.สรุปและรายงานผลการประเมินคุณภาพคุณภาพภายในระดับวิทยาลัยต่อคณะกรรมการบริหารเพื่อให้ข้อเสนอแนะและกำหนดนโยบายการพัฒนาตัวบ่งชี้</p> <p>20.ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ</p>	<p>×</p> <p>×</p> <p>×</p> <p>×</p>					

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
			ของคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับวิทยาลัยและตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย 21. จัดทำ SAR และลง CHE QA online ส่งให้คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับสพช. 22. รับการประเมินคุณภาพภายในระดับสพช.	× ×					
5.	ความเสี่ยงต่อการไม่บรรลุเป้าหมายของตัวชี้วัดสำคัญของแผนกลยุทธ์ ปัญหาและความสำคัญ ผลงาน 3 ปีงบประมาณ ย้อนหลังประสิทธิภาพ	สูงมาก (20)	1. แปลงแผนกลยุทธ์สู่แผนปฏิบัติการ ๒. มอบหมายให้มีผู้รับผิดชอบในแผนงานโครงการ ๓. ติดตามผลการบริหารแผนทุกรายไตรมาส 4. จัดทำ KPI template	√ √ × √	1. กำหนดนโยบายด้านการบริหารแผนยุทธศาสตร์ โดยผู้บริหาร 2. ทบทวนระบบและกลไกการบริหารแผนกลยุทธ์ 3. ประกาศระบบและกลไกการบริหารแผนกลยุทธ์ 4. ทบทวนการจัดทำ PA	× √ √ √	ธ.ค 56.- ต.ค.57	ฝ่ายแผน	น.ส.พร บุญมี นางหทัยรัตน์ บรรณากิจ กลุ่มงานยุทธ

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
	การบรรลุตัวชี้วัด KPI ของแผนแนวมลตลง วัตถุประสงค์ เพื่อให้ตัวชี้วัดสำคัญของแผนกลยุทธ์บรรลุตามเป้าหมายเพิ่มขึ้น		ของ ตัวชี้วัดสำคัญของแผนกลยุทธ์ 5.ติดตามผลการบรรลุตัวชี้วัดสำคัญของแผนกลยุทธ์ทุก 6 เดือน 6. กระจายตัวชี้วัดสำคัญของแผนกลยุทธ์สู่ระดับกลุ่มงาน รองผู้อำนวยการ และระดับปฏิบัติการ 7.ติดตามผลการบรรลุตัวชี้วัดสำคัญของแผนกลยุทธ์ทุก 6 เดือนและสิ้นปีงบประมาณ	× √ ×	ด้าน KPI ของแผนกลยุทธ์สู่ระดับบุคคล				
6.	ความเสี่ยงการเผยแพร่ผลงานวิจัยไม่ได้ตามเป้าหมาย ปี ๒๕๕๖ และความสำคัญงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่	สูงมาก (25)	1. จัดตั้งคลินิกปฏิบัติงานวิจัยประจำห้องหัวหน้างานวิจัย 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการการผลิตผลงานวิจัยและการนำไปใช้ประโยชน์ โดยวิทยากรภายนอก 3. ทบทวนและปรับปรุง	√ √ √	1. วางแผนการผลิตผลงานวิจัย 3 ปี โดยกำหนดผู้รับผิดชอบในการผลิตผลงานวิจัยที่ชัดเจนในแต่ละปี 2. เร่งดำเนินการจัดทำวารสารของวิทยาลัยให้ได้ตามเกณฑ์ TCI เพื่อใช้	√ √	ธ.ค.56-ต.ค.57	ฝ่ายวิจัย	ดร.กฤตพัทธ์/หัวหน้า อ.ดร.ปัทมธร ชัชวรัตน์ กลุ่มงานวิจัย

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
	เป้าหมายร้อยละ 10 ผลงาน 3 ปีไม่ได้ตามเป้าหมาย		<p>หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินรายได้เพื่อสนับสนุนงานวิจัยตามประกาศวิทยาลัยลงวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2556</p> <p>5. เร่งดำเนินการให้อาจารย์เผยแพร่ผลงานวิจัยโดยการดำเนินการแบบเชิงรุก คือ กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเผยแพร่ผลงานวิจัยให้ชัดเจนและช่วยในการจัดทำบทนิพนธ์ หาแหล่งเผยแพร่</p> <p>6. วิเคราะห์และทำนายผลงานวิจัยที่เผยแพร่กับผลการประเมินและหาแนวทางการสนับสนุนให้ผลิตผลงานวิจัย โดยเฉพาะอาจารย์ที่มีวุฒิปริญญาเอกให้ได้ตาม</p>	<p>√</p> <p>√</p>	เป็นส่วนหนึ่งของการเผยแพร่ผลงานวิจัย	√			

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ

ลำดับ	ประเภทความเสี่ยง	ระดับความรุนแรง	แนวทางการป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ (A)	ผลการติดตามตรวจสอบ	แนวทางป้องกันความเสี่ยงที่ดำเนินการเพิ่มในปีงบประมาณ 2557 (B)	ผลการติดตามตรวจสอบ	ระยะเวลา	หน่วยงานย่อย	ผู้รับผิดชอบหลัก
			เป้าหมาย						
7.	ความเสี่ยงต่อการผลิตผลงานวิชาการ บทความหรือตำราไม่ได้ตามเป้าหมาย ปัญหาและความสำคัญ ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ กำหนดเป้าหมายร้อยละ 1 แต่ผลงานไม่ได้ตามเป้าหมาย วัตถุประสงค์ เพื่อให้มีผลวิชาการ บทความหรือตำราตามเป้าหมาย	สูงมาก (25)	1. ทบทวนและปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินรายได้เพื่อสนับสนุนงานวิจัยการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ตามประกาศวิทยาลัยลงวันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2556 2. ประกาศรับสมัครและขึ้นบัญชีอาจารย์ที่เข้าร่วมโครงการเขียนหนังสือหรือตำรา 3. วิเคราะห์และทำนายผลงานวิชาการกับผลการประเมินเพื่อวางแผนในการผลิตให้ได้ตามเป้าหมาย	√ √ √	1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การเขียนตำรา หนังสือ โดยผู้เชี่ยวชาญ 2. เร่งดำเนินการจัดทำวารสารของวิทยาลัยให้ได้ตามเกณฑ์ TCI เพื่อใช้เป็นส่วนหนึ่งของการเผยแพร่บทความวิชาการ 3. วางแผนการผลิตผลงานวิชาการ หนังสือ ตำรา 3 ปี โดยกำหนดผู้รับผิดชอบในการผลิตที่ชัดเจนในแต่ละปี	√ √	ธ.ค.56-ต.ค.57	ฝ่ายวิจัย	ดร.กฤตพัทธ์/ กลุ่มงานวิจัย

√ หมายถึง ได้ดำเนินการแล้ว × หมายถึง ยังไม่ได้ดำเนินการ