

ชื่อส่วนงานย่อ คณบดีหันตแพทยศาสตร์

รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน

ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2560 (จาก 12 เดือน 1 ตุลาคม 2559 – 30 กันยายน 2560)

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
1. สภาพแวดล้อมการควบคุม	<p>- เรื่องจ้านวนเงินสนับสนุนงานวิจัยต่อจำนวนอาจารย์ประจำ ไม่ได้ตามเกณฑ์ที่คาดหวัง ผู้บริหารของคณะฯ ได้กระตุ้นให้อาจารย์ทุกคนของมหาวิทยาลัยให้มาเขียน โดย ได้มีการให้ข้อมูล เกี่ยวกับแหล่งทุนภายนอก มีการซื้อของทางแห่งทุนภายนอกที่เหมาะสมกับโครงการวิจัยที่เสนอของทุนของ คณะฯ และได้จัดโครงการสัมมนาการวิจัยแบบชุดหรือการที่สร้างความร่วมมือกันของคุร ภายนอกเพื่อพัฒนาตัวเองให้เป็นนักวิจัยเช่น และนำไปสู่การผลิตนวัตกรรมใหม่ๆ จากผลการ ดำเนินงานในเบื้องต้นมานะที่ผ่านมา พบว่ามีการอนุมัติวิจัยเพิ่มขึ้น เช่นเดียวกันกับปีที่ผ่านมาที่มีการกำหนด ภาระงานด้านการวิจัยในเกณฑ์ที่ภาระงานและตัวชี้วัด KPI ของบุคลากรสาขาวิชาการ ซึ่งทำให้อาจารย์ แนวหน้าในการดำเนินการทางงานวิจัยที่ต้องเขียน และเนื่องจากมีการเปิดหลักสูตรหลักปริญญาเพิ่มขึ้น สมมุติ ความต้องการทุนวิจัยเพิ่มขึ้น ทำให้มีการขอทุนวิจัยเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามโครงการวิจัยที่เกิดขึ้นยังคงเป็น โครงการขนาดเล็กและมีการขอทุนวิจัยจากภายนอกเป็นสัดส่วนน้อย เพียง 10% ของจ้านวนเงินทุนวิจัยของ ทั้งคณะ ถือว่าต้องส่งเสริมจ้านวนเงินทุนวิจัยต่ออาจารย์ในคณะอย่างน้อยกว่าเกณฑ์ที่คาดหวังดังนั้นควรเพิ่มความ เสียงปัจจัยบ่งบากที่ผู้บริหารจะดำเนินการรณรงค์ต่อไป</p>
1.2 วิธีหันตแพทย์ในชั้นปีที่ 6 ไม่สามารถส่งเสริมการศึกษาได้ดีนักเวลา	<p>- เรื่องนิสิตหันตแพทย์ในชั้นปีที่ 6 ไม่สามารถส่งเสริมการศึกษาได้ในเวลาที่กำหนด ฝ่ายวิชาการ คณบดีหันตแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการโดยมีการใช้ระบบการเป็น minimum requirements เป็นแบบในรูปแบบของคณะกรรมการ เพื่อส្វัดรวมของสถาบันได้รับชั้น มีการเรียกครุประเมินจ้านวน minimum requirements ของนิสิตเป็นราย และประسانงานกับอาจารย์คณบดีหันตแพทยศาสตร์ ฯ เพื่อให้ความ ช่วยเหลือสหรับนิสิตชั้นปีที่ 6 ที่ขาด minimum requirements ก่อน นอกเหนือนี้ยังมีการประسانงานกับ คุร ผู้เรียนรายบุคคลที่นับแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.พ.ท.) ในการจัดทำหนังสือหันตแพทยศาสตร์ เพื่อขอการรับรองการเป็น minimum requirements นิสิตหันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เพื่อจากการประกาศใช้ minimum requirements ได้รับหมายเหตุนิสิตชั้นปีที่ 6 ลงบัญชีงานในคลินิก ซึ่ง จากการดำเนินการดังกล่าวทำให้นิสิตชั้นปีที่ 6 สามารถส่งเสริมการศึกษาได้ดีมากเวลาที่กำหนด</p>
1.3 นิสิตหันตแพทย์ไม่สามารถสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมผ่านได้ก่อนเข้าห้องทดลองห้องปฏิบัติแพทยศาสตร์บัณฑิต	<p>- เรื่องนิสิตหันตแพทย์ไม่สามารถสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมผ่านได้ก่อนเข้าห้องทดลองห้องปฏิบัติแพทยศาสตร์บัณฑิต ฝ่ายวิชาการ คณบดีหันตแพทยศาสตร์ ได้ประสานงานเพื่อขอให้มีการออกข้อสอบที่นักศึกษาต้องผ่าน กติ ล้วนหนึ่งเป็นส่วนของห้องทดลองบีเดลเรชีฟ (Comprehensive case based examination) และแผนงาน ให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้หาสำคัญช่วงสั้นก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6 โดยขอสนับสนุน งบประมาณจากคุณวันคุณหันตแพทยศาสตร์ นอกเหนือนี้ฝ่ายวิชาการยังได้จัดให้นิสิตหันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ได้ทำ ข้อสอบ Mock examination ก่อนการสอบใบประกอบวิชาชีพบันทึก Mock examination ซึ่งทำให้ นิสิตสามารถสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมผ่านได้ก่อนเข้าห้องทดลองห้องปฏิบัติแพทยศาสตร์</p>
1.4 นิสิตหันตแพทย์ไม่ได้ปริมาณผู้ป่วยตามการกำหนดเป้าหมายงานทั้งด้านห้องหันตแพทยศาสตร์	<p>- เรื่องนิสิตหันตแพทย์ไม่ได้ปริมาณผู้ป่วยตามการกำหนดเป้าหมายงานทั้งด้านหันตแพทยศาสตร์ ฝ่ายวิชาการ ได้ทำแผนการติดตามการปฏิบัติงานของนิสิตหันตแพทย์เพื่อให้มีการท่องงานอย่าง ต่อเนื่องไม่ยกเว้นวิชาชีพงานทั้งด้านหันตแพทยศาสตร์ และ ได้ประสานงานกับโรงพยาบาลทันตกรรมเพื่อส่งตัวนิสิตหันตแพทย์เข้าห้องหันตแพทย์ จัดการด้วยตนเองของนิสิตหันตแพทย์ นิสิตสามารถรับ Case สูญเสียอย่างเพียงพอ นอกเหนือนี้ทางคุณวิชาการ ยังได้ช่วยห้องหันตแพทย์ ให้กับนิสิต โดย ประชาสัมพันธ์ และในช่วงการให้บริการหันตกรรมในโภคภารติเชิง ชั้น วันสมมติประเพษฯ วันนับ สถานะสุข คณาจารย์ ที่รักษาผู้ป่วย ให้ช่วย สงเคราะห์ผู้ป่วย ให้เหมาะสมให้ได้รับการรักษาโดยนิสิตหันตแพทย์</p>
1.5 ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรมเกิดภาวะอุกเฉินในระหว่างรับการรักษา	<p>- เรื่องการเกิดภาวะอุกเฉินในระหว่างรับการรักษาของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรม ทางโรงพยาบาลทันตกรรมได้ดำเนินการนับถ้วนให้เข้าห้องทันตกรรมเพื่อต้องตรวจสอบอาการ ซึ่งก่อให้เกิดภาวะผู้ป่วยอย่างละเอียดเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบประสาทและสหตอนต่อสัมภาระ ซึ่งก่อให้เกิดภาวะผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบประสาทในครอบครัว ให้เป็นการตรวจร่างกาย นอกจาก บทบาทโรงพยาบาลยังมีการติดต่อรับมาระบบในครอบครัวให้เป็นการตรวจร่างกาย ซึ่งพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล ซึ่งผลการดำเนินงานปรากฏว่าในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ไม่พบมีรายงานการเกิดภาวะอุกเฉินในขณะที่ผู้ป่วย มารับบริการทันตกรรม แต่หากพบว่ามีอาการที่ไม่ดีต่อสุขภาพให้กับผู้ป่วย นิสิตหันตแพทย์ ซึ่ง ประวัติตามมาตรฐานของโรงพยาบาลทันตกรรม (แบบฟอร์มที่ผู้ป่วยได้รับหันตแพทย์) ซึ่ง</p>

<p>2. การประเมินความเสี่ยง</p> <p>คณะกรรมการควบคุมภัยในและบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการแพทย์ศาสตร์ ได้ประเมินความเสี่ยง หัวขอเรื่อง จำนวนเงินสนับสนุนเงินเดือนของอาจารย์ประจำ ในมีตัวตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ หัวขอนี้ต้องหันแพทย์ไม่ได้ ประเมินด้วยคณะกรรมการที่กำหนดตามงานขั้นต่ำของหันแพทย์สถา และหัวขอปัจจุบันทันแพทย์ไม่สามารถตอบ ในประกอบวิชาชีพทางด้านกรรมผ่านได้ก่อนหน้าการศึกษาหลักสูตรทันแพทย์บัณฑิต ให้อยู่ในระดับที่ ฐานรวมมากกว่าจากบทต่อพ้นหรือหลักขององค์กรและอาจส่งผลให้มีมาตรฐานการศึกษาของหลักสูตรต่างๆ ของตนไม่ได้รับการรับรอง จึงต้องดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน</p>	
<p>3. กิจกรรมการควบคุม</p> <p>3.1 เรื่องค่าวิธีชัยของในคนดูแล สวนใหญ่ถูกขอทุนมาไป看病 และถูกเป็นโภคภาระชั้นของการเลิก มีการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 กระตุ้นให้อาจารย์ทุกคนขอทุนภายนอกให้มากขึ้น 3.1.2 จัดโครงการสัมนาการกิจวัตรแบบชุดหรือการวิจัยบูรณาการ สร้างความร่วมมือกับองค์กร ภายนอกเพื่อพัฒนาเงินเดือนให้สูงขึ้น และนำไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆ 	
<p>3.2 เรื่องนี้ต้องหันแพทย์ไม่ได้ที่ 6 ในส่วนการสำคัญของการศึกษาได้ทันเวลา มีการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.2.1 ฝ่ายวิชาการ คณะกรรมการแพทย์ศาสตร์ ให้ระบุการที่เป็น minimum requirements เป็นลิมิตใน รูปแบบของคนดูแล เพื่อให้ตรวจสอบได้จริง 3.2.2 ฝ่ายวิชาการ คณะกรรมการแพทย์ศาสตร์ เรียกครัวจะประเมินจำนวน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ และประสานงานกับอาจารย์คู่นักศึกษาต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือสำหรับนิสิตที่ 6 ที่ขาด minimum requirements ก่อน 3.2.3 ฝ่ายวิชาการ คณะกรรมการแพทย์ศาสตร์ ประสานงานกับ องค์กรผู้บริหารคณะทันแพทย์ศาสตร์ แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ในการตัดหัวหน้าสื่อสารทันแพทย์สถา เพื่อขอการยืนยันสำหรับการที่เป็น minimum requirements นี้ต้องหันแพทย์ที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เมื่อจากการประกาศใช้ minimum requirements ก็ต้นภายในหลังที่นิสิตรุ่นนี้ลงปฏิบัติงานในคลินิก 	
<p>3.3 เรื่องนี้ต้องหันแพทย์ไม่ได้ทุนภาระของในประกอบวิชาชั้นของการร่วมกัน นิการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.3.1 ประสานงานกับฝ่ายวิชาการเพื่อขอให้มีการออกข้อสอบที่ต้องวัดผลปกติทันทีเป็น สักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) 3.3.2 จัดแผนงานให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้หาสำคัญช่วงสั้นๆ ก่อนสอบในนิสิตที่ 4 และที่ 6 โดยขอสนับสนุนของมหาวิทยาลัย 	
<p>3.4 เรื่องนี้ต้องหันแพทย์ไม่ได้เรียนรายวิชาความรู้ก่อนตัดเข้ามาในชั้นเรียนที่ต้องหันแพทย์สถา มีการ ดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.4.1 ให้ฝ่ายวิชาการกันแผนการติดตามการปฏิบัติงานของนิสิตทันแพทย์เพื่อให้มีการท่าจานอย่างต่อเนื่อง ไม่บังกลับไว้ในแต่ละชั้นต่อทันแพทย์สถา 3.4.2 ให้ฝ่ายวิชาการประสานงานกับโรงพยาบาลทันตกรรมเพื่อให้สิทธิพิเศษกับผู้ป่วยทันตกรรมที่เข้า หลักเกณฑ์และสอดคล้องกับปริมาณงานที่ต้องการเพื่อบริการดังดูดให้สู่ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษากับนิสิตทันแพทย์ 	
<p>3.5 เรื่องตัวป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรมเกิดภาวะถูกใส่ในช่องหัวใจรักษา มีการ ดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 3.5.1 เสนอให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและต้องตรวจสอบหากการรักษาด้วยยาอย่างละเอียดเพื่อศึกษาเรื่องป่วยที่มี โรคทางระบบ 3.5.2 ให้ทันแพทย์และนิสิตทันแพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวให้ปรับ การตรวจร่างกาย 3.5.3 จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) ขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล 	
<p>4. สารสนเทศและการซื่อสาร</p> <p>ในการบริหารจัดการความเสี่ยง คณะกรรมการฯ ในคนดูแล ทุกรายต้องได้มีการประชุมเพื่อเตรียมความต้อง ให้กับนิสิตที่จะร่วมกันเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุผลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้ช่องทางสารสนเทศและการ สื่อสารร่วมกันดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> 4.1 การประชุมคณะกรรมการประจำต่อเดือน 4.2 การประชุมของภาคเรียนต่างๆ 4.3 การประชุมคณะกรรมการควบคุมภัยในและบริหารความเสี่ยง 4.4 การประชุมคณะกรรมการวิจัยคุณทันตแพทย์ศาสตร์ 4.5 การประชาสัมพันธ์ผ่านอีเมล เช่น ออฟฟิศคุณภาพภายในคนดูแล อีเมล และเว็บไซต์คนดูแล 	

<p>5. การติดตามประเมินผล</p> <p>คณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการแพทยศาสตร์ ได้ติดตามผลการดำเนินงานจาก รายงานผลโครงการ/ กิจกรรมตามแผนการบริหารความเสี่ยง และนำผลที่ได้รับเข้าเสนอต่อ ที่ประชุม คณะกรรมการประจำคณาฯ เพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ และเพื่อนำข้อเสนอแนะดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ ในการดำเนินการต่อไป</p>	
--	--

ผลการประเมินโดยรวม

จากการประเมินผลการควบคุมความเสี่ยงทั้ง 5 หัวข้อข้างต้น พบว่ากิจกรรมควบคุมภายในดังๆ ที่ได้ดำเนินการนั้นประสบความสำเร็จระดับหนึ่ง โดยความเสี่ยงเรื่องนิสิตทั้งแพทย์และนักศึกษาปีที่ 6 ไม่สามารถดำเนินการศึกษาได้ในเวลาที่กำหนด เนื่องจากมีความสามารถสอบใบประกาศนียกรหัสทางพัฒนาไม่ถูกต้อง แต่ก็ยังคงดำเนินการศึกษาหลักสูตรทั้งหมดตามที่กำหนดไว้ ซึ่งเป็นผลลัพธ์ที่ดีของกิจกรรมที่ได้ดำเนินการมา แต่ก็ยังคงมีความเสี่ยงอยู่บ้าง เช่น ความเสี่ยงของการขาดช่วงการเรียน ความเสี่ยงของการไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่กำหนดไว้ หรือไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมที่กำหนดไว้ แต่ไม่สามารถเข้าร่วมได้ เนื่องจากสาเหตุต่างๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น ภัยธรรมชาติ ภัยทางการเมือง ภัยทางสุขภาพ ภัยทางเศรษฐกิจ เป็นต้น จึงต้องมีมาตรการรองรับและลดความเสี่ยงเหล่านี้ลง แต่ก็ยังคงดำเนินการตามที่กำหนดไว้ แม้จะมีความเสี่ยงอยู่บ้างก็ตาม

ผู้รายงาน.....

 (ผู้อำนวยการฯ ดร. พันธุ์แพทย์เนตรุช แก้วสุชาต)
 ตำแหน่ง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์
 วันที่ 18 ธันวาคม พ.ศ. 2560