หน่วยงาน คณะทันตแพทยศาสตร์

แบบติดตามแผนการจัดการความเสี่ยง (RM-3 รอบ 9 เดือน)

สำหรับสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

ความเสี่ยงที่พบ	สาเหตุความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้ความเสี่ยงหลัก (KRI)				สาเหตุที่ทำให้ไม่บรรลุตามค่าที่รับได้	แนวทางในการลดความเสี่ยง	แผนดำเนินการลดความเสี่ยง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			ชื่อ KRI	ค่าที่รับได้	ผลดำเนินตาม KRI	บรรลุ/ไม่บรรลุ					
โครงการวิจัยของในคณะฯ ส่วนใหญ่ยังคงขาดทุนภายในสถาบันและยังเป็นโครงการวิจัยโครงการเล็กๆ แทบจะไม่มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุนขนาดใหญ่จากภายนอกสถาบัน เลยทำให้จำนวนในสนับสนุนงานวิจัยตอจำนวนอาจารย์ประจำ ไม่ได้ตามเกณฑ์ที่คาดหวัง	คณาจารย์ในคณะฯที่มีโครงการวิจัย มีนิยมทำวิจัยที่เป็นขนาดเล็กๆและใช้งบประมาณไม่มากเมื่อแล้วเสร็จ ก็ตีพิมพ์เผยแพร่ได้ไม่ตรงกับงานวิจัยขนาดใหญ่ ซึ่งประมาณวิจัยภายในสถาบันก็สามารถดำเนินการได้อย่างเพียงพอ จึงทำให้ไม่เกิดแรงกระตุ้นที่เพียงพอออกการไปหาแหล่งทุนทำวิจัยขนาดใหญ่ หรืออาจเกิดจากการขาดประสบการณ์และนักวิจัยรุ่นที่ที่สามารถแนะนำแนวทางที่จะหทุนจากแหล่งทุนภายนอกได้	1. กระตุ้นให้อาจารย์ทุกคนขอทุนภายนอกให้มากขึ้น 2. จัดโครงการสัมมนาการทำวิจัยแบบชุดหรือการวิจัยบูรณาการ สร้างความรวมมือกับองค์กรภายนอกเพื่อพัฒนางานวิจัยที่ขนาดใหญ่ขึ้น และนำไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆ	จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์จากภายในและภายนอกสถาบันต่อจำนวนอาจารย์ประจำ	กลุ่มสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพต้องได้ จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์จากภายในและภายนอกสถาบันที่กำหนดให้ไม่น้อยกว่า 180,000 บาทขึ้นไปต่อคน	มีการขอทุนทำวิจัยเพิ่มขึ้น สืบเนื่องมาจากการกำหนดภาระงานด้านการวิจัยลงในเกณฑ์การะงานและค่าวิชีวัด KPI ของบุคลากรสายวิชาการ ซึ่งทำให้อาจารย์มีแนวทางในการดำเนินการทางงานวิจัยที่ชัดเจนขึ้น - มีการเปิดหลักสูตรหลังปริญญาเต็มขึ้น จึงมีความต้องการทุนทำวิจัยเต็มขึ้น ทำให้ขอทุนวิจัยเพิ่มขึ้น	ไม่บรรลุ	สัดส่วนจำนวนผู้ทำวิจัยขั้นต่อยเมื่อเทียบกับจำนวนอาจารย์ทั้งคณะ จำนวนโครงการที่ขอทุนเมื่อเฉลี่ยตามจำนวนอาจารย์แล้ว ยังไม่ได้รับทุนสนับสนุนงานวิจัยถึง 180,000 บาท/คน	คณาจารย์ในคณะต้องได้ทุนวิจัยทั้งสิ้นเป็นหัวหน้าโครงการและผู้ร่วมโครงการ รวมกันไม่น้อยกว่าไม่น้อยกว่า 180,000 บาท ขึ้นไป ต่อคน	1. กระตุ้นให้อาจารย์ทุกคนขอทุนภายนอกให้มากขึ้น 2. จัดโครงการสัมมนาการทำวิจัยแบบชุดหรือการวิจัยบูรณาการ สร้างความรวมมือกับองค์กรภายนอกเพื่อพัฒนางานวิจัยที่ขนาดใหญ่ขึ้น และนำไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆ	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศน์สัมพันธ์	
นิสิตทันตแพทย์ปีสิ้นปีที่ 6 ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาได้ทันเวลา	นิสิตทันตแพทย์ไม่สามารถบริการจัดการ case ผู้ป่วยได้ครบถ้วน ตามเกณฑ์ขั้นต่ำ Minimum Requirement ที่ถูกกำหนดโดย ทันตแพทยสภา	1. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ใช้ระบบการเก็บ minimum requirements เป็นแฟ้มในรูปแบบของคณะฯ เพื่อให้ตรวจสอบได้ง่าย 2. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ เรียกตรวจประเมินจำนวน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ และประสานงานกับอาจารย์คลินิกต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือสำหรับนิสิตชั้นปีที่ 6 ที่ขาด minimum requirements ก่อน 3. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประสานงานกับ องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ในการจัดทำหนังสือถึงทันตแพทยสภา เพื่อขอการยืดหยุนสำหรับการเก็บ minimum requirements นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เนื่องจากการประกาศใช้ minimum requirements เกิดขึ้นภายหลังที่นิสิตจุนนี้ลงปฏิบัติงานในคลินิก	จำนวนของผู้สำเร็จการศึกษาและได้ใบประกอบวิชาชีพ	จำนวนนิสิตที่สำเร็จการศึกษาและได้ใบประกอบวิชีพครบ 100 เปอร์เซ็นต์	1. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ใช้ระบบการเก็บ minimum requirements เป็นรูปเอมโดยใช้สิ่งแลกเปลี่ยน ของนิสิตเพื่อความ เพื่อให้ตรวจสอบได้ง่าย 2. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้ทำการประเมิน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ ในกรณีที่นิสิตบางคนมีแนวโน้มเก็บ minimum requirements ไม่ครบ ฝ่ายวิชาการ ได้ประสานงานกับอาจารย์คลินิกต่าง ๆ เป็นผลให้การทำงานของนิสิตสำเร็จลุล่วงลงได้ 3. ทางองค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ได้จัดทำหนังสือถึงทันตแพทยสภา เพื่อขอการยืดหยุนสำหรับการเก็บ minimum requirements นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เนื่องจากการประกาศใช้ minimum requirements เกิดขึ้นภายหลังที่นิสิตจุนนี้ลงปฏิบัติงานในคลินิก ซึ่งได้รับหนังสือผลตอบการอนุโลม สำหรับการเก็บ minimum requirements สำหรับนิสิตทันตแพทย์ จุนนี้	บรรลุ		คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการบริหารจัดการเทียบกับระบบการเก็บ minimum requirements ของนิสิตชั้นปีที่ 6 เพื่อให้นิสิตได้ใบประกอบวิชาชีพก่อนการสำเร็จการศึกษา และไปปฏิบัติงานชดใช้ทุนได้ตามเวลาที่กำหนด	1. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ใช้ระบบการเก็บ minimum requirements เป็นแฟ้มในรูปแบบของคณะฯ เพื่อให้ตรวจสอบได้ง่าย 2. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ เรียกตรวจประเมินจำนวน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ และประสานงานกับอาจารย์คลินิกต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือสำหรับนิสิตชั้นปีที่ 6 ที่ขาด minimum requirements ก่อน 3. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประสานงานกับ องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ในการจัดทำหนังสือถึงทันตแพทยสภา เพื่อขอการยืดหยุนสำหรับการเก็บ minimum requirements นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เนื่องจากการประกาศใช้ minimum requirements เกิดขึ้นภายหลังที่นิสิตจุนนี้ลงปฏิบัติงานในคลินิก	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา	
นิสิตทันตแพทย์ไม่สามารถสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมผ่านได้ก่อนจบการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ศูนย์ประเมินและสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมในประเทศไทย (ศบท.) ได้จัดรูปแบบการสอบแบบใหม่ขึ้นเป็นลักษณะข้อสอบแบบทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) ทำให้นิสิตทันตแพทย์อาจไม่คุ้นเคยกับการสอบระบบใหม่	1. ประสานงานกับฝ่ายวิชาการเพื่อขอให้มีการออกข้อสอบวัดผลเกณฑ์ส่วนหนึ่งเป็นลักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) 2. จัดแผนงานให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้อหาสำคัญช่วงสั้นๆก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6 โดยรอนรับสนุนงบประมาณจากคณะทันตแพทยศาสตร์	ร้อยละของนิสิตทันตแพทย์ที่สอบผ่านการสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมภาคหญุษฎีก่อนจบการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	นิสิตทันตแพทย์ทุกคนสอบผ่านการสอบใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมภาคหญุษฎีก่อนจบการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ฝ่ายวิชาการ จัดให้นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ได้ทำข้อสอบ Mock examination ก่อนการสอบใบประกอบวิชาชีพแบบจริง Mock examination	บรรลุ		1. ให้นิสิตมีการทำข้อสอบวัดผลปกติเป็นลักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case Based examination) 2. ให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้อหาสำคัญช่วงสั้นๆก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6	1. ประสานงานกับฝ่ายวิชาการเพื่อขอให้มีการออกข้อสอบที่เชื่อมวัดผลเกณฑ์ส่วนหนึ่งเป็นลักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) 2. จัดแผนงานให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้อหาสำคัญช่วงสั้นๆก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6 โดยรอนรับสนุนงบประมาณจากคณะทันตแพทยศาสตร์	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา	
นิสิตทันตแพทย์ไม่ได้เป็นไปตามเกณฑ์ปริมาณผู้ป่วยตามการกำหนดปริมาณงานขั้นต่ำของทันตแพทยสภา	ทันตแพทยสภาได้กำหนดให้ทันตแพทย์ทั้งสำเร็จการศึกษาตั้งแต่ปี พ.ศ.2560และสามารถขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ต้องผ่านการทำงานตามปริมาณงานขั้นต่ำที่ทันตแพทยสภากำหนด	1. ให้ฝ่ายวิชาการทำแผนการติดตามการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์ทั้งระดับเพื่อให้มีการทำงานอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าปริมาณงานขั้นต่ำที่ทันตแพทยสภากำหนด 2. ให้ฝ่ายวิชาการประสานงานกับโรงพยาบาลทันตกรรมเพื่อให้สิทธิพิเศษกับผู้ป่วยทันตกรรมที่เข้าหลักเกณฑ์และสอดคล้องกับปริมาณงานขั้นต่ำเพื่อเป็นการดึงดูดให้ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษากับนิสิตทันตแพทย์	ร้อยละของนิสิตทันตแพทย์ที่มีเกณฑ์ปริมาณงานขั้นต่ำของทันตแพทยสภา	นิสิตทันตแพทย์ทุกคนทำงานได้มาตามปริมาณงานขั้นต่ำของทันตแพทยสภา	ให้มีการติดตามผลการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์ สามารถมี Case ผู้ป่วยอย่างเพียงพอ ทางคณะฯ ได้ประสานผู้ป่วยให้กับนิสิต โดยประชาสัมพันธ์ และในช่วงการให้บริการทันตกรรมในลักษณะพิเศษ เช่น วันสมเด็จพระเทพ วันพืชมหาราชสุข คณาจารย์ ที่รับผิดชอบผู้ป่วย ได้ประชาสัมพันธ์ผู้ป่วย ที่เหมาะสมให้ได้รับการรักษาโดยนิสิตทันตแพทย์	บรรลุ		1. มีการติดตามผลการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์ 2. มีการสนเสริมหรือกิจกรรมสนเสริมการเข้ารับบริการทันตกรรมกับนิสิตทันตแพทย์	1. ให้ฝ่ายวิชาการทำแผนการติดตามการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์เพื่อให้มีการทำงานอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าปริมาณงานขั้นต่ำที่ทันตแพทยสภากำหนด 2. ให้ฝ่ายวิชาการประสานงานกับโรงพยาบาลทันตกรรมเพื่อให้สิทธิพิเศษกับผู้ป่วยทันตกรรมที่เข้าหลักเกณฑ์และสอดคล้องกับปริมาณงานขั้นต่ำเพื่อเป็นการดึงดูดให้ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษากับนิสิตทันตแพทย์	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม	
ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรมเกิดภาวะฉุกเฉินในระหว่างรับการรักษา	1.ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว หรือโรคทางระบบที่ไม่ได้รับการควบคุมอย่างดี 2. ผู้ป่วยไม่ทราบว่าตนเองมีโรคประจำตัวหรือโรคทางระบบที่อาจก่อให้เกิดภาวะฉุกเฉินได้ 3. นิสิตทันตแพทย์หรือทันตแพทย์ผู้ทำการรักษาไม่ได้ทำการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยอย่างละเอียดเพียงพอ	1. เน้นให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียนและห้องตรวจทำการซักถามอย่างละเอียดเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ 2. ให้ทันตแพทย์และนิสิตทันตแพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวให้ไปรับการตรวจร่างกาย 3. จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) ขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล	อุบัติการณ์การเกิดภาวะฉุกเฉินในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรม	ไม่มีการเกิดภาวะฉุกเฉินในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรม	ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ไม่พบมีรายงานการเกิดภาวะฉุกเฉินในระหว่างผู้ป่วยมารับบริการทันตกรรม แต่หากพบว่างานยังได้เกิดระดับเป็นให้ทันตแพทย์ นิสิตทันตแพทย์ ซึ่งมาประวัติสามารถนำฐานของโรงพยาบาลทันตกรรม (แบบฟอร์มซักประวัติผู้ป่วยโดยทันตแพทย์)	บรรลุ		1. เพิ่มมาตรการคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ 2. แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวให้ไปรับการตรวจร่างกาย 3. จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) สำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล	1. เน้นให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียนและห้องตรวจทำการซักถามอย่างละเอียดเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ 2. ให้ทันตแพทย์และนิสิตทันตแพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวให้ไปรับการตรวจร่างกาย 3. จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) ขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2560 ครั้งที่ 8/2560

วาระที่ 3.2.1

ลงชื่อ.....

(.....ผศ.ดร.ทพญ.ภาวิณีย์ ปฏิพัทธ์วุฒิกุล ติดรอน.....)

ตำแหน่ง.....รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและประกันคุณภาพ.....

วันที่.....8 สิงหาคม พ.ศ.2560.....

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบติดตามแผนการจัดการความเสี่ยง (รอบ 9 เดือน)

สำหรับสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560

ความเสี่ยงที่พบ	สาเหตุความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้ความเสี่ยงหลัก (KRI)				สาเหตุที่ทำให้ไม่บรรลุตามค่าที่รับได้	แนวทางในการลดความเสี่ยง	แผนดำเนินการลดความเสี่ยง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			ชื่อ KRI	ค่าที่รับได้	ผลดำเนินตาม KRI	บรรลุ/ไม่บรรลุ					
โครงการวิจัยของในคณะฯ ส่วนใหญ่ยังคงขอทุนภายในสถาบันและยังเป็นโครงการวิจัยโครงการเล็กๆ แทบจะไม่มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุนขนาดใหญ่จากภายนอกสถาบันเลย ทำให้จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยต่อจำนวนอาจารย์ประจำ ไม่ได้ตามเกณฑ์ที่คาดหวัง	คณาจารย์ในคณะฯที่มีโครงการวิจัย ยังนิยมทำวิจัยที่เป็นขนาดเล็กๆและใช้งบประมาณไม่มากเมื่อแล้วเสร็จ ก็ตีพิมพ์เผยแพร่ได้ไม่ต่างกับงานวิจัยขนาดใหญ่ งบประมาณวิจัยภายในสถาบันก็สามารถดำเนินการได้อย่างเพียงพอ จึงทำให้ไม่เกิดแรงกระตุ้นที่เพียงพอต่อการไปหาแหล่งทุนทำวิจัยขนาดใหญ่ หรืออาจเกิดจากการขาดประสบการณ์และนักวิจัยรุ่นพี่ที่สามารถแนะนำแนวทางที่จะขอทุนจากแหล่งทุนภายนอกได้	1. กระตุ้นให้อาจารย์ทุกคนขอทุนภายนอกให้มากขึ้น 2. จัดโครงการสัมมนาการทำวิจัยแบบชุดหรือการวิจัยบูรณาการ สร้างความร่วมมือกับองค์กรภายนอกเพื่อพัฒนางานวิจัยที่ขนาดใหญ่ขึ้น และนำไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆ	จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์จากภายในและภายนอกสถาบันต่อจำนวนอาจารย์ประจำ	กลุ่มสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพต้องได้ จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์จากภายในและภายนอกสถาบันที่กำหนดให้ไม่น้อยกว่า 180,000 บาทขึ้นไปต่อคน	มีการขอทุนทำวิจัยเพิ่มขึ้น -สืบเนื่องมาจากการกำหนดภาระงานด้านการวิจัยลงในเกณฑ์ภาระงานและตัวชี้วัด KPI ของบุคลากรสายวิชาการ จึงทำให้อาจารย์มีแนวทางในการดำเนินการทำงานวิจัยที่ชัดเจนขึ้น - มีการเปิดหลักสูตรหลังปริญญาเพิ่มขึ้น จึงมีความต้องการทุนทำวิจัยเพิ่มขึ้น ทำให้ขอทุนวิจัยเพิ่มขึ้น	ไม่บรรลุ	สัดส่วนจำนวนผู้ทำวิจัยยังน้อยเมื่อเทียบกับจำนวนอาจารย์ทั้งคณะ จำนวนโครงการที่ขอทุนเมื่อเฉลี่ยตามจำนวนอาจารย์แล้ว ยังไม่ได้รับทุนสนับสนุนงานวิจัยถึง 180,000 บาท/คน	คณาจารย์ในคณะต้องได้ทุนวิจัยทั้งที่เป็นหัวหน้าโครงการและผู้ร่วมโครงการ รวมกับไม่น้อยกว่าไม่น้อยกว่า 180,000 บาท ขึ้นไป ต่อคน	1. กระตุ้นให้อาจารย์ทุกคนขอทุนภายนอกให้มากขึ้น 2. จัดโครงการสัมมนาการทำวิจัยแบบชุดหรือการวิจัยบูรณาการ สร้างความร่วมมือกับองค์กรภายนอกเพื่อพัฒนางานวิจัยที่ขนาดใหญ่ขึ้น และนำไปสู่นวัตกรรมใหม่ๆ	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและวิเทศน์สัมพันธ์	-

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ทพญ.ภาวิณีย์ ปฏิพัทธ์วุฒิกุล ดิดรอน)

ตำแหน่ง รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและประกันคุณภาพ

วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ.2560

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

ครั้งที่ 8/2560 เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ.2560 วาระที่ 3.2.1

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบติดตามแผนการจัดการความเสี่ยง (รอบ 9 เดือน)

สำหรับสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2559

ความเสี่ยงที่พบ	สาเหตุความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้ความเสี่ยงหลัก (KRI)				สาเหตุที่ทำให้ไม่บรรลุตามค่าที่รับได้	แนวทางในการลดความเสี่ยง	แผนดำเนินการลดความเสี่ยง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			ชื่อ KRI	ค่าที่รับได้	ผลดำเนินตาม KRI	บรรลุ/ไม่บรรลุ					
นิสิตทันตแพทย์ในชั้นปีที่ 6 ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาได้ทันเวลา	นิสิตทันตแพทย์ไม่สามารถบริการจัดการ case ผู้ป่วยได้ครบถ้วนตามเกณฑ์ขั้นต่ำ Minimum Requirement ที่ถูกกำหนดโดยทันตแพทยสภา	1. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ใช้ระบบการเก็บ minimum requirements เป็นแผ่นในรูปแบบของคณะฯ เพื่อให้ตรวจสอบได้ง่าย	จำนวนของผู้สำเร็จการศึกษาและได้ไปประกอบวิชาชีพ	จำนวนนิสิตที่สำเร็จการศึกษาและได้ไปประกอบวิชาชีพครบ 100 เปอร์เซ็นต์	1. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ใช้ระบบการเก็บ minimum requirements เป็นรูปแผ่นโดยใช้สีที่แตกต่างกันของนิสิตแต่ละรุ่น เพื่อให้ตรวจสอบได้ง่าย	บรรลุ	-	คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้กำหนดการบริหารจัดการ เกี่ยวกับระบบการเก็บ minimum requirements ของนิสิตชั้นปีที่ 6 เพื่อให้นิสิตได้ไปประกอบวิชาชีพก่อนการสำเร็จการศึกษา และไปปฏิบัติงานตามให้ทุกได้ตามเวลาที่กำหนด	1. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ใช้ระบบการเก็บ minimum requirements เป็นแผ่นในรูปแบบของคณะฯ เพื่อให้ตรวจสอบได้ง่าย	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ร่วมคณบดีฝ่ายการศึกษา	-
		2. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ เรียกตรวจประเมินจำนวน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ และประสานงานกับอาจารย์คลินิกต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือสำหรับนิสิตชั้นปีที่ 6 ที่ขาด minimum requirements ก่อน			2. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้ทำการประเมิน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ ในกรณีที่นิสิตบางคนมีแนวโน้มเก็บ minimum requirements ไม่ครบ ฝ่ายวิชาการ ได้ประสานงานกับอาจารย์คลินิกต่าง ๆ เป็นผลให้การทำงานของนิสิตสำเร็จลุล่วงลงได้				2. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ เรียกตรวจประเมินจำนวน minimum requirements ของนิสิตเป็นระยะ และประสานงานกับอาจารย์คลินิกต่าง ๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือสำหรับนิสิตชั้นปีที่ 6 ที่ขาด minimum requirements ก่อน		
		3. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประสานงานกับองค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ในการจัดทำหนังสือถึงทันตแพทยสภา เพื่อขอการนิสิตหมู่นิสิตสำหรับการเก็บ minimum requirements นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เนื่องจากการประกาศใช้ minimum requirements เกิดขึ้นภายหลังที่นิสิตรุ่นนี้ได้ปฏิบัติงานในคลินิก			3. ทางองค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ได้จัดทำหนังสือถึงทันตแพทยสภา เพื่อขอการนิสิตหมู่นิสิตสำหรับการเก็บ minimum requirements นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เนื่องจากการประกาศใช้ minimum requirements เกิดขึ้นภายหลังที่นิสิตรุ่นนี้ได้ปฏิบัติงานในคลินิก ซึ่งได้รับหนังสือตอบรับแล้ว สำหรับการเก็บ minimum requirements สำหรับนิสิตทันตแพทย์ รุ่นนี้				3. ฝ่ายวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ ประสานงานกับ องค์กรผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (อ.บ.ท.ท.) ในการจัดทำหนังสือถึงทันตแพทยสภา เพื่อขอการนิสิตหมู่นิสิตสำหรับการเก็บ minimum requirements นิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 6 ปีการศึกษา 2559 เนื่องจากการประกาศใช้ minimum requirements เกิดขึ้นภายหลังที่นิสิตรุ่นนี้ได้ปฏิบัติงานในคลินิก		

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

ครั้งที่ 8/2560 เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ.2560 วาระที่ 3.2.1

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ทพญ.ภาวิณีย์ ปฏิพัทธ์วุฒิกุล ดิตรอน)

ตำแหน่ง รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและประกันคุณภาพ

วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ.2560

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบติดตามแผนการจัดการความเสี่ยง (รอบ 9 เดือน)

สำหรับสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2559

ความเสี่ยงที่พบ	สาเหตุความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้ความเสี่ยงหลัก (KRI)				สาเหตุที่ทำให้ไม่บรรลุค่าที่รับได้	แนวทางในการลดความเสี่ยง	แผนดำเนินการลดความเสี่ยง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			ชื่อ KRI	ค่าที่รับได้	ผลดำเนินงาน KRI	บรรลุ/ไม่บรรลุ					
นิสิตทันตแพทย์ไม่สามารถสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมผ่านได้ก่อนจบการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ศูนย์ประเมินและสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมไทยระหว่าง (ศปท.) ได้จัดรูปแบบการสอบแบบใหม่ที่เป็นลักษณะข้อสอบแบบทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) ทำให้นิสิตทันตแพทย์อาจไม่คุ้นเคยกับการสอบระบบใหม่	1. ประสานงานกับฝ่ายวิชาการเพื่อขอให้มีการออกข้อสอบที่ข้อสอบวัดผลปลายภาคส่วนหนึ่งเป็นลักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) 2. จัดแผนงานให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้อหาสำคัญช่วงสั้นๆก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6 โดยขอสนับสนุนงบประมาณจากคณะทันตแพทยศาสตร์	ร้อยละของนิสิตทันตแพทย์ที่สอบผ่านการสอบใบประกอบวิชาชีพทางทันตกรรมภาคหญ่ก่อนจบการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	นิสิตทันตแพทย์ทุกคนสอบผ่านการสอบใบประกอบวิชาชีพทันตกรรมภาคหญ่ก่อนจบการศึกษาหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิต	ฝ่ายวิชาการ จัดให้นิสิตทันตแพทย์ชั้นปีที่ 6 ได้ทำข้อสอบ Mock examination ก่อนการสอบใบประกอบวิชาชีพจริง Mock examination	บรรลุ	-	1. ให้มีข้อมูลการทำข้อสอบข้อเขียนปลายปีในลักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) 2. ให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้อหาสำคัญช่วงสั้นๆก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6	1. ประสานงานกับฝ่ายวิชาการเพื่อขอให้มีการออกข้อสอบที่ข้อสอบวัดผลปลายปีส่วนหนึ่งเป็นลักษณะทันตกรรมเบ็ดเสร็จ (Comprehensive case based examination) 2. จัดแผนงานให้มีการสอนเสริมเพื่อสรุปเนื้อหาสำคัญช่วงสั้นๆก่อนสอบในนิสิตชั้นปีที่ 4 และปีที่ 6 โดยขอสนับสนุนประมาณจากคณะทันตแพทยศาสตร์	รองคณบดีฝ่ายวิชาการและผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา	-

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

ครั้งที่ 8/2560 เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ.2560 วาระที่ 3.2.1

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ทพญ.ภาวิณีย์ ปฏิพัทธ์วุฒิกุล ดิตรอน)

ตำแหน่ง รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและประกันคุณภาพ

วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ.2560

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบติดตามแผนการจัดการความเสี่ยง (รอบ 9 เดือน)

สำหรับสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2559

ความเสี่ยงที่พบ	สาเหตุความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีความเสี่ยงหลัก (KRI)				สาเหตุที่ทำให้ไม่บรรลุตามค่าที่รับได้	แนวทางในการลดความเสี่ยง	แผนดำเนินการลดความเสี่ยง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			ชื่อ KRI	ค่าที่รับได้	ผลดำเนินตาม KRI	บรรลุ/ไม่บรรลุ					
นิสิตทันตแพทย์ไม่ได้ปริมาณผู้ป่วยตามการกำหนดปริมาณงานขั้นต่ำของทันตแพทยสภา	ทันตแพทยสภาได้กำหนดให้ทันตแพทย์ที่จะสำเร็จการศึกษาตั้งแต่ปี พ.ศ.2560และสถาบันขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรมได้ต้องผ่านการทำงานตามปริมาณงานขั้นต่ำที่ทันตแพทยสภากำหนด	1. ให้ฝ่ายวิชาการทำแผนการติดตามการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์เพื่อให้มีการทำงานอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าปริมาณงานขั้นต่ำที่ทันตแพทยสภากำหนด	ร้อยละของนิสิตทันตแพทย์ที่ผ่านเกณฑ์ปริมาณงานขั้นต่ำของทันตแพทยสภา	นิสิตทันตแพทย์ทุกคนทำงานให้ผ่านตามปริมาณงานขั้นต่ำของทันตแพทยสภา	ได้มีการติดตามผลการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์ สามารถมี Case ผู้ป่วยอย่างเพียงพอ ทางคณะฯ ได้ช่วยหาผู้ป่วยให้กับนิสิต โดยประชาสัมพันธ์และใบส่งการให้บริการทันตกรรมในโอกาสพิเศษ เช่น วันสมเด็จพระเทพฯ วันทันตสาธารณสุข คณาจารย์ ที่รักษาผู้ป่วย ได้จ่าย ส่งต่อผู้ป่วย ที่เหมาะสมให้ได้รับการรักษาโดยนิสิตทันตแพทย์	บรรลุ	-	1. มีการติดตามผลการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์	1. ให้ฝ่ายวิชาการทำแผนการติดตามการปฏิบัติงานของนิสิตทันตแพทย์เพื่อให้มีการทำงานอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่าปริมาณงานขั้นต่ำที่ทันตแพทยสภากำหนด	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทันตกรรม	-
		2. ให้ฝ่ายวิชาการประสานงานกับโรงพยาบาลทันตกรรมเพื่อให้สิทธิพิเศษกับผู้ป่วยทันตกรรมที่เข้าหลักเกณฑ์และสอดคล้องกับปริมาณงานขั้นต่ำเพื่อเป็นการดึงดูดให้ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษากับนิสิตทันตแพทย์						2. มีการส่งเสริมหรือกิจกรรมส่งเสริมการเข้ารับบริการทันตกรรมกับนิสิตทันตแพทย์	2. ให้ฝ่ายวิชาการประสานงานกับโรงพยาบาลทันตกรรมเพื่อให้สิทธิพิเศษกับผู้ป่วยทันตกรรมที่เข้าหลักเกณฑ์และสอดคล้องกับปริมาณงานขั้นต่ำเพื่อเป็นการดึงดูดให้ผู้ป่วยเข้ามารับการรักษากับนิสิตทันตแพทย์		

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ทพญ.ภาวิณีย์ ปฏิพัทธ์วุฒิกุล ดิตรอน)

ตำแหน่ง รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและประกันคุณภาพ

วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ.2560

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

ครั้งที่ 8/2560 เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ.2560 วาระที่ 3.2.1

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

แบบติดตามแผนการจัดการความเสี่ยง (รอบ 9 เดือน)

สำหรับสิ้นสุดวันที่ 30 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2559

ความเสี่ยงที่พบ	สาเหตุความเสี่ยง	วิธีการจัดการความเสี่ยง	ตัวชี้ความเสี่ยงหลัก (KRI)				สาเหตุที่ทำให้ไม่บรรลุตามค่าชี้วัดได้	แนวทางในการลดความเสี่ยง	แผนดำเนินการลดความเสี่ยง	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
			ชื่อ KRI	ค่าชี้วัดได้	ผลดำเนินตาม KRI	บรรลุ/ไม่บรรลุ					
ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรมเกิดภาวะอุกเฉินในระหว่างรับการรักษา	1.ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว หรือโรคทางระบบที่ไม่ได้รับการควบคุมเท่าที่ควร	1. เน้นให้เจ้าหน้าที่พึงระมัดระวังและต้องตรวจตำการซักถามอย่างละเอียดเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ	อุบัติการณ์การเกิดภาวะอุกเฉินในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรม	ไม่มีการเกิดภาวะอุกเฉินในระหว่างรับการรักษาในโรงพยาบาลทันตกรรม	ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ไม่พบเหตุการณ์เกิดภาวะอุกเฉินในขณะที่ผู้ป่วยมารับบริการทันตกรรม แต่ตามหน่วยงานยังได้มีการเตรียมเตรียมไว้ให้ทันตแพทย์ มีสิทธิทันตแพทย์ ซักประวัติตามมาตรฐานของโรงพยาบาลทันตกรรม (แบบฟอร์มซักประวัติผู้ป่วยโดยทันตแพทย์)	บรรลุ	-	1. เพิ่มมาตรการคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ	1. เน้นให้เจ้าหน้าที่เวชระเบียนและต้องตรวจตำการซักถามอย่างละเอียดเพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	-
	2. ผู้ป่วยไม่ทราบว่าตนเองมีโรคประจำตัวหรือโรคทางระบบที่อาจก่อให้เกิดภาวะอุกเฉินได้	2. ให้ทันตแพทย์และนิสิตทันตแพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวไปรับการตรวจร่างกาย						2. แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวไปรับการตรวจร่างกาย	2. ให้ทันตแพทย์และนิสิตทันตแพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยที่มีประวัติโรคทางระบบในครอบครัวไปรับการตรวจร่างกาย		
	3. นิสิตทันตแพทย์หรือทันตแพทย์ผู้ทำการรักษาไม่ได้ทำการซักประวัติและตรวจร่างกายผู้ป่วยอย่างละเอียดเพียงพอ	3. จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) ขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล						3. จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) ขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล	3. จัดโครงการอบรมการช่วยชีวิต (CPR) ขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรของโรงพยาบาล		

ผ่านการพิจารณาที่ประชุมคณะกรรมการประจำหน่วยงาน

ครั้งที่ 8/2560 เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ.2560 วาระที่ 3.2.1

ลงชื่อ.....

(ผศ.ดร.ทพญ.ภาวิณีย์ ปฏิพัทธ์วุฒิกุล ดิตรอน)

ตำแหน่ง รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและประกันคุณภาพ

วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ.2560