

ชื่อส่วนงานย่อย คณะทันตแพทยศาสตร์
รายงานผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน
ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2561 (งวด 12 เดือน 1 ตุลาคม 2560 – 30 กันยายน 2561)

องค์ประกอบของการควบคุมภายใน	ผลการประเมิน / ข้อสรุป
1. สภาพแวดล้อมการควบคุม 1.1 โครงการวิจัยของในคณะฯ ส่วนใหญ่ยังคงลงทุนภายในสถาบันและยังเป็นโครงการวิจัยโครงการเลือกแทบจะไม่มีโครงการวิจัยที่ได้รับทุนขนาดใหญ่จากภายนอกสถาบันเลย ทำให้จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยต่อจำนวนอาจารย์ประจำ ไม่ได้ตามเกณฑ์ที่คาดหวัง	1. มีการขอทุนทำวิจัยเพิ่มขึ้น สืบเนื่องมาจากการกำหนดภาระงาน ดำเนินการวิจัยลงในเกณฑ์ภาระงานและตัวชี้วัด KPI ของบุคลากรสายวิชาการจึงทำให้อาจารย์มีแนวทางในการดำเนินการทางงานวิจัยที่ชัดเจนขึ้น 2. มีการเปิดหลักสูตรหลังปริญญาเพิ่มขึ้น จึงมีความต้องการทุนทำวิจัยเพิ่มขึ้น ทำให้ขอทุนวิจัยเพิ่มขึ้น 3. คณะอาจารย์ได้รับทุนวิจัยภายนอกมากขึ้น เนื่องจากอาจารย์ที่ทำงานวิจัยมานานเริ่มมีความเชี่ยวชาญและมีการขอทุนจากภายนอกมากขึ้น
1.2 นักวิจัยมีโอกาสได้รับอันตรายจากการจัดเก็บของเสียจากห้องปฏิบัติการที่ไม่เป็นระบบ	1. จัดทำแผนการปฏิบัติการในการดำเนินการ 2. สำรวจชนิดและปริมาณของเสีย ของห้องปฏิบัติการภายในคณะ 3. จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง waste management โดยให้การอบรมความรู้เบื้องต้นในการจัดการของเสียอันตรายจากห้องปฏิบัติการฯ และฝึกปฏิบัติจริง 4. จัดหาอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในกระบวนการจัดการของเสียและดำเนินการจัดเก็บของเสียอย่างเป็นระบบรวมทั้งส่งต่อของเสียให้หน่วยงานหรือบริษัทที่รับกำจัดของเสียจากห้องปฏิบัติการ
1.3 นิสิตมีอัตราการเป็นโรคซึมเศร้าหรือโรคที่เกิดจากความเครียดเพิ่มสูงขึ้น	1. ยังคงมีนิสิตจำนวนหนึ่งมีปัญหาโรคซึมเศร้า หรือมีความเครียดสูง จนต้องลาพักการเรียน 2. ควรมีระบบการเตรียมความพร้อมของนิสิตใหม่ ให้สามารถปรับตัวต่อสิ่งแวดล้อมการเรียนในคณะ และควรมีการจัดกิจกรรมเพื่อคลายเครียดให้กับนิสิตมากขึ้น
1.4 ปริมาณคนไข้ในคลินิกการเรียนการสอนไม่เพียงพอสำหรับนิสิต	1. นิสิตได้รับเคสผู้ป่วยครบ และมีระดับความยากง่ายที่เหมาะสม 2. ระบบการตรวจเพื่อคัดกรองผู้ป่วยโดยอาจารย์ ก่อนการจ่ายเคสให้นิสิต ทำให้ลดปัญหาการเรียนในคลินิก
1.5 การทำงานคลินิกไม่ทันกับปริมาณงานที่กำหนด	1. จากการจัดอาจารย์ที่ปรึกษากำกับดูแลการทำงานของนิสิตในคลินิก ทำให้นิสิตชั้นปีที่ 6 จบการศึกษาในปีการศึกษา 2560 ได้ตามเวลา
1.6 ผู้โดยสารติดลิฟต์โดยสารของอาคารคณะทันตแพทยศาสตร์ เมื่อมีไฟฟ้าดับ โดยลิฟต์โดยสาร ไม่ลงมาจอดที่ชั้น 1 แต่จะติดอยู่ตามชั้นต่างๆ	ได้ดำเนินการจัดให้เจ้าหน้าที่เชี่ยวชาญ วิศวกระหระบบ ไฟสำรอง และระบบลิฟต์โดยสารของอาคาร ผลการวิเคราะห์พบว่า ลิฟต์โดยสาร 2 ตัวเดิมที่มีมากับ อาคารมีระบบไฟสำรองเพียงรองรับเมื่อเกิดไฟฟ้าดับ ลิฟต์ทั้งสองจะมาจอดที่ชั้น 1 ส่วนลิฟต์โดยสาร 2 ตัวใหม่ มีระบบแบตเตอรี่สำรองที่จะขับเคลื่อนให้ลิฟท์มาจอดที่ชั้น 1 เมื่อไฟดับ เพียงแต่แบตเตอรี่เสีย
1.7 อุปกรณ์/อัคคีภัยจากไฟฟ้าลัดวงจรในอาคารคณะทันตแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลทันตกรรม	ในปัจจุบันประมาณที่ผ่านมา คณะฯ ได้ดำเนินการบำรุงรักษาระบบตู้จ่ายไฟกลางและระบบไฟฟ้าในคณะและโรงพยาบาลทันตกรรม อีกทั้งยังมีการตรวจอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับการใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย ทำให้ไม่มีอุบัติเหตุการเกิดอุบัติเหตุ/อัคคีภัย จากไฟฟ้าลัดวงจรในอาคารคณะทันตแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลทันตกรรมในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา อย่างไรก็ตามเนื่องจากคณะทันตแพทยศาสตร์มีผู้เข้ามาใช้บริการทางทันตกรรม และมีบุคคลภายนอกสัญจรเข้าออกตลอดเวลา จึงยังคงมีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุไฟฟ้าลัดวงจรได้หากไม่ระมัดระวัง จึงต้องมีมาตรการกระตุ้นเตือนการติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย และปิดไฟ/ ปิดสวิทช์ทุกครั้งหลังการใช้งาน
2. การประเมินความเสี่ยง ความเสี่ยงลงในทุกด้าน ยกเว้นเรื่องความเครียดของนิสิต และด้านจำนวนเงินสนับสนุนการวิจัย	
3. กิจกรรมการควบคุม 3.1 เรื่องโครงการวิจัยของในคณะฯ ส่วนใหญ่ยังคงลงทุนภายในสถาบันและยังเป็นโครงการวิจัยโครงการเลือกมีการดำเนินการดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> 3.1.1 กระตุ้นให้อาจารย์ขอทุนภายนอกให้มากขึ้น 3.1.2 ประชาสัมพันธ์รื้อรับการรับทุนให้คณาจารย์รับทราบ 3.1.3 เชิญผู้ที่มีประสบการณ์การรับทุนภายนอกมาให้ความรู้แนะแนวทางการขอทุนจากภายนอก 	

<p>3.2 นักวิจัยมีเอกสารได้รับอันตรายจากการจัดเก็บของเสียจากห้องปฏิบัติการที่ไม่เป็นระบบ มีการดำเนินการดังนี้</p> <p>3.2.1 จัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง waste management โดยให้การอบรมความรู้เบื้องต้นในการจัดการของเสียอันตรายจากห้องปฏิบัติการ และฝึกปฏิบัติจริง</p> <p>3.2.2 จัดหาอุปกรณ์ที่ต้องใช้ในกระบวนการจัดการของเสียและดำเนินการจัดเก็บของเสียอย่างเป็นระบบรวมทั้งส่งของเสียให้หน่วยงานหรือบริษัทที่รับกำจัดของเสียจากห้องปฏิบัติการ</p>	
<p>3.3 นิสิตมีอัตราการเป็นโรคซึมเศร้าหรือโรคที่เกิดจากความเครียดเพิ่มขึ้น มีการดำเนินการดังนี้</p> <p>3.3.1 จัดตารางให้นักศึกษาดูงานในคลินิกก่อนขึ้นคลินิก</p> <p>3.3.2 จัดกิจกรรมนอกหลักสูตรให้นักศึกษาดูงานในคลินิกก่อนขึ้นคลินิก</p> <p>3.3.3 เพิ่มความเข้มแข็งของระบบอาจารย์ที่ปรึกษาและสร้างระบบเฝ้าระวังจากเครือข่ายของนิสิตกับอาจารย์ รวมถึงการให้คำปรึกษากับอาจารย์</p> <p>3.3.4 จัดกิจกรรมสันทนาการเพื่อลดความเครียด</p>	
<p>3.4 ปริมาณคนไข้ในคลินิกการเรียนการสอนไม่เพียงพอสำหรับนิสิต มีการดำเนินการดังนี้</p> <p>3.4.1 ดำเนินการประชาสัมพันธ์ ถึงการให้บริการของคณะ</p> <p>3.4.2 วิเคราะห์ของความสะดวกสบายของผู้ป่วย เพื่อวางแผนในการประเมินจำนวนครั้งที่มีนิสิตควรจะใช้ในรักษา</p>	
<p>3.5 การทำงานคลินิกไม่ทันกับปริมาณงานที่กำหนด มีการดำเนินการดังนี้</p> <p>3.5.1 ดำเนินการสำรวจความต้องการชนิดของงานที่นิสิตขาด เพื่อจัดหาคนไข้ให้ตรงความต้องการของนิสิต</p> <p>3.5.2 มีอาจารย์ที่ปรึกษาช่วยนิสิตที่มีปัญหาวางแผน การทำงานเพื่อจัดการเวลาอย่างเหมาะสม และจัดมีระบบการติดตามงานของนิสิต</p>	
<p>3.6 ผู้โดยสารติดในลิฟต์โดยสารของอาคารคณะทันตแพทยศาสตร์ เมื่อมีไฟฟ้าดับ โดยลิฟต์โดยสาร ไม่ลงมาจอดที่ชั้น 1 แต่จะติดอยู่ตรงชั้นต่างๆ มีการดำเนินการดังนี้</p> <p>3.6.1 จัดจ้างเจ้าหน้าที่เชี่ยวชาญระบบไฟและระบบลิฟท์ โดยสารเพื่อวิเคราะห์ระบบไฟสำรองและระบบลิฟท์โดยสารของอาคาร ให้เป็นไปตามมาตรฐานอาคารปัจจุบัน</p> <p>3.6.2 ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อเพิ่มเติมนระบบไฟสำรอง เพื่อจ่ายไปยังลิฟท์โดยสาร 2 ตัว ในกรณีไฟฟ้าดับ</p>	
<p>3.7 อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์จากไฟฟ้าลัดวงจรในอาคารคณะทันตแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลทันตกรรม มีการดำเนินการดังนี้</p> <p>3.7.1 ดำเนินการบำรุงรักษาระบบตู้จ่ายไฟกลางและระบบไฟฟ้าในคณะและโรงพยาบาลทันตกรรม</p> <p>3.7.2 รณรงค์เรื่องการใช้อุปกรณ์อย่างปลอดภัย</p>	
<p>4. สารสนเทศและการสื่อสาร</p> <p>ในการบริหารจัดการความเสี่ยง คณะกรรมการชุดต่างๆ ในคณะ ทุกระดับได้มีการประชุมเพื่อวิเคราะห์ และตัดสินใจร่วมกันเพื่อการดำเนินงานบรรลุผลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้ช่องทางสารสนเทศและการสื่อสารร่วมกันดังนี้</p> <p>4.1 การประชุมคณะกรรมการประจำคณะทันตแพทยศาสตร์</p> <p>4.2 การประชุมของภาควิชาต่างๆ</p> <p>4.3 การประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง</p> <p>4.4 การประชุมคณะกรรมการวิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์</p> <p>4.5 การประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ เช่น จอโทรทัศน์ประชาสัมพันธ์ภายในคณะฯ อีเมล และเว็บไซต์คณะฯ</p>	
<p>5. การติดตามประเมินผล</p> <p>คณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง คณะทันตแพทยศาสตร์ ได้ติดตามผลการดำเนินงานจากรายงานผลโครงการ/ กิจกรรมตามแผนการบริหารความเสี่ยง และนำผลที่ได้รับเข้าเสนอต่อ ที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะฯ เพื่อพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ และเพื่อนำข้อเสนอแนะดังกล่าวไปใช้ประโยชน์ในการดำเนินการต่อไป</p>	

ผลการประเมินโดยรวม

จากการประเมินผลกิจกรรมควบคุมความเสี่ยงทั้ง 5 ด้าน พบว่ากิจกรรมควบคุมความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการประสบความสำเร็จได้ดีในระดับหนึ่ง โดยปัญหาที่นิสิตไม่มีผู้ป่วยและไม่สามารถปฏิบัติงานได้ในเวลาที่กำหนด ได้ดำเนินการแก้ไข และ ในปีการศึกษา 2560 ที่ผ่านมา นิสิตชั้นปีที่ 6 สามารถได้เคล็ดผู้ป่วยครบตามปริมาณขั้นตู่ที่ทันตแพทยสภากำหนด ส่วนเรื่องปัญหาความเครียดของนิสิต และเงินทุนวิจัย ยังมีความเสี่ยงอยู่ ซึ่งคณะกรรมการฯ พิจารณาม่าว่าเป็นปัญหาที่ต้องแก้ไขในระยะยาว และได้นำเสนอความเสี่ยงต่อที่ประชุมกรรมการคณะรับทราบแล้ว

ผู้รายงาน.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ทันตแพทย์ณัฐธ แก้วสุทธา)
ตำแหน่ง.....คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์.....
วันที่.....24...ตุลาคม...พ.ศ.2561.....