**แบบรายงานการวิเคราะห์/ประเมินความเสี่ยง**

**ERM 2**

**ชื่อหน่วยงาน คณะแพทยศาสตร์ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.**

**ยุทธศาสตร์ที่ ...................................................................................................................................**

**เป้าประสงค์ที่ ..............................................................................................................................**

| **ขั้นตอนหลัก/กระบวนการทำงานหลัก/กิจกรรมหลัก****(1)** | **ความเสี่ยง****(2)** | **ปัจจัยเสี่ยง****(3)** | **ประเภทปัจจัย****(4)** | **ประเภทความเสี่ยง** **SOFC** | **ระดับความเสี่ยง** | **การควบคุมความเสี่ยงที่มีอยู่****(12)** | **ผลการควบคุม** | **ความเสี่ยงที่เหลืออยู่****(16)** | **มาตรการควบคุมเพิ่มเติม****(17)** | **ลำดับความเสี่ยง****(18)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ด้านยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ (S) (5)** | **ด้านการปฏิบัติงาน (O)** **(6)** | **ด้านทรัพยากร (F)** (7) | **ด้านกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (C)** **(8)** | **โอกาส (9)** | **ผลกระทบ (10)** | **ระดับความเสี่ยง (11)** | **เพียงพอ (13)** | **ไม่เพียงพอ (14)** | **เพียงพอแต่ไม่ปฏิบัติตาม (15)** |
|  |  |  | **(…) ปัจจัยภายใน****(...) ปัจจัยภายนอก****(...) ปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ถ้าตอบข้อ (13) ไม่ต้องตอบข้อ (14) – (17) แต่ถ้าตอบข้อ (14) หรือ (15) ต้องตอบข้อ (16) – (17) ด้วย

**ชื่อผู้รายงาน**....................................................................

 (.............................................................)

 **ตำแหน่ง**............................................................................

 **วันที่** ……. **เดือน** ..............**พ.ศ.** …………..