

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	<input type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและการเสริมสร้างศักยภาพคน

ค่าเป้าหมาย

1. ร้อยละของภาวะการมีงานทำของบัณฑิต ≥ 75

กลยุทธ์

2. พัฒนาหลักสูตรทันสมัย ตอบสนองต่อความต้องการของตลาดแรงงาน

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	บัณฑิตคณะ วิทยาศาสตร์ การแพทย์มีร้อยละ การมีงานทำไม่เป็นไป ตามค่าเป้าหมาย	S	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตร และมหาวิทยาลัยเทียบกับ สถาบันการศึกษาชั้นนำ ปัจจัยภายนอก 1.ภาวะเศรษฐกิจไม่ดี 2.มีบัณฑิตที่จบในหลักสูตร เดียวกันหรือใกล้เคียงกันจาก หลายสถาบัน	ด้านการผลิต บัณฑิต	1. มีโครงการพัฒนา คุณภาพบัณฑิตให้ เป็นไปตามความ ต้องการของ ตลาดแรงงาน เช่น อบรมมาตรฐาน อุตสาหกรรม โครงการปัจฉิมนิเทศ เป็นต้น 2. มีการปรับปรุง หลักสูตรให้สอดคล้อง	4x2=8 (สูง)	1.มีการจัดโครงการ พัฒนาคุณภาพบัณฑิต ให้เป็นไปตามความ ต้องการของ ตลาดแรงงานเพิ่มเติม เช่น อบรมมาตรฐาน อุตสาหกรรม พัฒนา ทักษะความเป็นผู้นำ และการทำงานเป็นทีม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับผู้ประกอบการ	1. ภาวะการมีงานทำ ของบัณฑิตลดลงร้อยละ 5 ของปีที่ผ่านมา	30 กันยายน 2563/รอง คณบดีฝ่าย วิชาการ ประกันคุณภาพ และสหกิจ ศึกษา และประธาน หลักสูตร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
					กับความต้องการของ ผู้ใช้บัณฑิตและ ตลาดแรงงาน		2.การทำ MOU กับ หน่วยงานภาครัฐ และ เอกชนในการรับนิสิต เข้าฝึกงานหรือทำงาน 3.เพิ่มจำนวนนิสิต สหกิจศึกษา 4.กิจกรรมศิษย์เก่า สัมพันธ์เพื่อสร้าง เครือข่ายการได้งานทำ 5.สร้างชื่อเสียงให้กับ หลักสูตรให้เป็นที่รู้จัก มากขึ้น เช่น การส่ง นิสิตเข้าร่วมแข่งขันทาง วิชาการใน ระดับประเทศ การ นำเสนอผลงานทาง วิชาการ		

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บัณฑิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มีร้อยละการปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมาย

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูง
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงมาก

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่วิทยาศาสตร์เชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		<input type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและการเสริมสร้างศักยภาพคน

ค่าเป้าหมาย

2. ร้อยละของจำนวนนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์แรกเข้า ≥ 70 ของเป้ารับ

กลยุทธ์

1. ให้โอกาสสนับสนุนการศึกษาและการเรียนรู้

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยงปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/มาตรการจัดการความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ผู้รับผิดชอบ
1	จำนวนของนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เป็นไปตามเป้ารับ	S	ปัจจัยภายใน 1. การมีชื่อเสียงของหลักสูตรและมหาวิทยาลัยเทียบกับสถาบันการศึกษาชั้นนำ ปัจจัยภายนอก 1.จำนวนนักเรียนมัธยมศึกษาลดลง 2. จำนวนเป้ารับของสถาบันการศึกษาอื่นๆ เพิ่มขึ้น	ด้านการผลิตบัณฑิต	1. มีโครงการที่เปิดโอกาสให้เกิดการสร้างความร่วมมือกับโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา เพื่อส่งต่อเข้าศึกษาในระดับอุดมศึกษาของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ เช่น โครงการวิทย์แพทย์	5x2=10 (สูง)	1.มีการประชาสัมพันธ์หลักสูตรไปยังครูแนะแนวโรงเรียนต่างๆมากขึ้น 2.มีการปรับรูปแบบโครงการวิทย์แพทย์ สัจจจร โดยมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมายเป็นโรงเรียนขนาดใหญ่	1. จำนวนรับเข้าของนิสิตลดลงร้อยละ 10 2.จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษาทั่วประเทศลดลง	30 กันยายน 2563/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ ประกันคุณภาพและสหกิจศึกษา และประธานหลักสูตร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			3. มีการเปิดหลักสูตรเดียวกัน หรือใกล้เคียงกันจากหลาย สถาบัน		<p>สัญญาฯ เปิดบ้านวิทย์ แพทย์ โครงการแนะ แนวสัญญาฯ ของ มหาวิทยาลัย โครงการ ศึกษาดูงานจาก โรงเรียนในระดับ มัธยมศึกษา เป็นต้น</p> <p>2. มีการปรับปรุง หลักสูตรให้สอดคล้อง กับความต้องการของ ผู้เรียน</p> <p>3. มีการประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อต่างๆ เช่น Website แผ่นพับสื่อ ประชาสัมพันธ์</p> <p>4. มีโครงการของ มหาวิทยาลัยพะเยาที่ รับนิสิตเข้าเรียน เช่น โครงการรับนิสิต เฉพาะสาขาวิชาตาม กลุ่มเป้าหมาย การ จัดทำ MOU กับ โรงเรียนมัธยมศึกษา ตอนปลายให้นักเรียน</p>		3. มีการประชาสัมพันธ์ กิจกรรมของหลักสูตร ทั้งภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษทางสื่อ ออนไลน์เพิ่มขึ้น		

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
					ได้เข้าศึกษาต่อใน มหาวิทยาลัย				

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : จำนวนของนิสิตคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่เป็นไปตามเป้ารับ

.....

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูง
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ความเชื่อมั่นในการที่จะเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์สูงมาก

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
(ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและความคุ้มครองภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input checked="" type="checkbox"/> 1. พลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		<input type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

1. การเตรียมคนและการเสริมสร้างศักยภาพคน (คุณภาพนิสิต)

ค่าเป้าหมาย

3. ไม่มีนิสิตที่เสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต

กลยุทธ์

6. (UP Identity) พัฒนาคุณภาพนิสิตให้เป็นบัณฑิตคุณภาพของมหาวิทยาลัยพะเยา

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	นิสิตเป็นโรคซึมเศร้า ขั้นรุนแรงเพิ่มขึ้น	S	ปัจจัยภายใน 1. นิสิตเป็นโรคหรือมีปัญหา ด้านสุขภาพจิต ทั้งก่อนเข้า ศึกษาและขณะศึกษาใน มหาวิทยาลัย 2. นิสิตไม่ยอมรับการรักษา ทางการแพทย์ 3. นิสิตกลัวเพื่อนและสังคม รอบข้างรับรู้สิ่งที่ตนเองเป็น 4. ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ไม่เข้าถึงการดูแลสุขภาพจิต	1. ด้านคุณภาพ บัณฑิต (การ เรียนการสอน) 2. ด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. มีโครงการตรวจ สุขภาพจิตของนิสิตทุก ชั้นปี 2. มีบุคลากรที่ได้รับ การอบรมด้านการให้ คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิต 3. มีห้องให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพจิต 4. มีระบบอาจารย์ที่ ปรึกษาคอยดูแล	5*3=15 (สูงมาก)	1. จัดโครงการตรวจ สุขภาพจิตของนิสิตทุก ชั้นปีเป็นประจำทุกปี 2. ส่งเสริมให้บุคลากร เข้าอบรมด้านการให้ คำปรึกษาด้าน สุขภาพจิตมากขึ้น 3. จัดห้องให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพจิต และ ระบบให้คำปรึกษาเพื่อ ลดความเสี่ยงต่อการ	1. จำนวนนิสิตที่มี ปัญหาด้าน สุขภาพจิตเพิ่มขึ้น 2. จำนวนนิสิตที่เข้า มาปรึกษาเรื่องโรค ซึมเศร้าเพิ่มขึ้น	30 กันยายน 2563/ผู้ช่วย คณบดีฝ่าย กิจการนิสิตและ ทำนุบำรุง ศิลปะวัฒนธรรม และ นักวิชาการ ศึกษาด้าน กิจการนิสิต

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			<p>5. ช่องทางการรับฟังปัญหาน้อย</p> <p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <p>1. สิ่งแวดล้อมใหม่ ๆ ในมหาวิทยาลัยทั้งด้านการเรียนและการใช้ชีวิตประจำวัน</p>				<p>เสียชีวิตจากปัญหาสุขภาพจิต</p> <p>4. สร้างความเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลนิสิตที่มีปัญหาระหว่างผู้ปกครอง มหาวิทยาลัยและสถาบันที่ดูแลสุขภาพจิต</p>		

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : นิสิตเป็นโรคซึมเศร้าขั้นรุนแรงเพิ่มขึ้น

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มากที่สุด
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์มาก
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ปานกลาง
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อย
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์น้อยมาก

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	<input checked="" type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	<input type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

ยุทธศาสตร์

2. ด้านการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม และการเป็นผู้นำด้านวิชาการ

ค่าเป้าหมาย

1. ค่าเฉลี่ยจำนวนงบประมาณสนับสนุนงานวิจัยและนวัตกรรมต่อคนต่อปี $\geq 130,000$

กลยุทธ์

1. พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพสูงด้านการวิจัยและนวัตกรรม

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภทความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	งบประมาณการวิจัยไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด	S	ปัจจัยภายใน 1.การยื่นข้อเสนอโครงการวิจัยมีจำนวนลดลง 2.นักวิจัยดำเนินโครงการวิจัยไม่แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด/ ติดค้างส่ง KPI ของโครงการวิจัย	1. ด้านการเงินและการวางแผนงบประมาณ 2. ด้านคุณภาพการวิจัยและนวัตกรรม	1. โครงการสนับสนุนทุนวิจัยและการสร้างกลุ่มนักวิจัยเพื่อสร้างเครือข่ายงานวิจัยและนวัตกรรม 2.โครงการสนับสนุนและพัฒนานักวิจัย	3*3=15 (สูง)	1. มีการประชาสัมพันธ์แหล่งทุนวิจัย 2. กระตุ้นและสนับสนุนให้มีการรวมกลุ่มนักวิจัย 3. กิจกรรมการจับคู่ระหว่างนักวิจัยกับผู้ประกอบการ	1. จำนวนของโครงการวิจัยที่บุคลากรยื่นข้อเสนอเพื่อขอรับทุนวิจัยลดลงร้อยละ 5 2.การเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดสรรงบประมาณจาก	30 กันยายน 2563/รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			<p>3.ความชำนาญในการเขียน ข้อเสนอโครงการวิจัย</p> <p>4.นักวิจัยไม่ทราบแหล่งทุน</p> <p>ปัจจัยภายนอก</p> <p>1. การเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ ในการพิจารณาให้ทุนของ แหล่งทุนภายนอก</p> <p>2.จำนวนทุนวิจัยจาก หน่วยงานภายนอกลด น้อยลง</p>				4. เพิ่มการจูงใจให้ขอ ทุนวิจัยแบบ multi- year research หรือ โครงการชุด เพื่อให้ทำ ผลงานออกมาอย่าง ต่อเนื่อง	แหล่งทุนภายนอกมี ความยุ่งยากมากขึ้น	

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : งบประมาณการวิจัยไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	จำนวนงบประมาณวิจัย \leq 90,000 บาท
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	จำนวนงบประมาณวิจัย \leq 100,000 บาท
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	จำนวนงบประมาณวิจัย \leq 110,000 บาท
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	จำนวนงบประมาณวิจัย \leq 120,000 บาท
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	จำนวนงบประมาณวิจัย \leq 130,000 บาท

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงาน.....คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	<input checked="" type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่ประโยชน์เชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		<input type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

2. ด้านการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม และการเป็นผู้นำด้านวิชาการ

ค่าเป้าหมาย

2. จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติต่อปี ≥ 20

กลยุทธ์

1. พัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพสูงด้านการวิจัยและนวัตกรรม

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1.	บุคลากรในคณะมี จำนวนผลงานตีพิมพ์ ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามค่า เป้าหมายที่กำหนด	S	<u>ปัจจัยภายใน</u> 1. ขาดประสบการณ์เกี่ยวกับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ 2. ขาดความร่วมมือในการทำวิจัยร่วมกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ 3. ภาระงานสอนและภาระงานด้านอื่นมากเกินไป	ด้านคุณภาพการวิจัยและนวัตกรรม	-โครงการสนับสนุนและพัฒนานักวิจัย ● สนับสนุนงบประมาณในการตรวจวิทยากรณงานวิชาการภาษาอังกฤษเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ	3*5=15 (สูงมาก)	1. สนับสนุนงบประมาณในการตรวจวิทยากรณงานวิชาการภาษาอังกฤษเพื่อการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ 2. สนับสนุนค่าตีพิมพ์ผลงานวิจัยเพิ่มขึ้น	1. จำนวนการยื่นผลงานวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในระดับนานาชาติลดลงน้อยร้อยละ 10	30 กันยายน 2563/รองคณบดีฝ่ายวิจัยและนวัตกรรม

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			<p><u>ปัจจัยภายนอก</u></p> <p>1. ค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติ สูง</p> <p>2. การตีพิมพ์ระดับนานาชาติมี ภาวะการแข่งขันกันสูง</p>		<ul style="list-style-type: none"> • กิจกรรมสนับสนุนระบบพี่เลี้ยงนักวิจัย (Mentorship) • กิจกรรมมอบรางวัล/มอบใบประกาศเกียรติบัตรให้แก่นักวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ผลงานระดับนานาชาติ/นักวิจัยที่ตีพิมพ์ผลงานระดับนานาชาติมากที่สุด • กิจกรรมมอบรางวัลให้แก่นักวิจัยที่ได้รับการอ้างอิงผลงานมากที่สุด • สนับสนุนค่าตีพิมพ์ผลงานวิจัย • สนับสนุนค่าตอบแทนในการตีพิมพ์ผลงานวิจัย 		<p>สนับสนุนค่าตอบแทนในการตีพิมพ์</p> <p>ผลงานวิจัยเพิ่มขึ้น</p> <p>3.กิจกรรมสนับสนุนระบบพี่เลี้ยงนักวิจัย (Mentorship)</p> <p>4. เพิ่มการจูงใจให้ขอทุนวิจัยแบบ multi-year research หรือโครงการชุด เพื่อให้ทำผลงานออกมาอย่างต่อเนื่อง</p>		

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : บุคลากรในคณะมีจำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ ไม่เป็นไปตามค่าเป้าหมายที่กำหนด

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 16 ผลงาน
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 17 ผลงาน
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 18 ผลงาน
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 19 ผลงาน
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติ มีจำนวน ≤ 20 ผลงาน

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีแดง) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ	<input type="checkbox"/> 1. ผลិតคนไทยศตวรรษที่ 21	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่วิทยาศาสตร์เชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
	<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย	<input checked="" type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน	

- ยุทธศาสตร์** 6. ด้านการบริหารที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส
- คำเป้าหมาย** รายได้ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์เพียงพอและเหมาะสมต่อการบริหารจัดการ
- กลยุทธ์** 2. พัฒนาระบบบริหารจัดการงบประมาณ และการวิเคราะห์ต้นทุนดำเนินการที่ดี

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	รายได้จาก ค่าลงทะเบียนของนิสิต ลดลง	F (ด้านการเงินและ ทรัพยากร)	ปัจจัยภายใน 1.จำนวนนิสิตในบางหลักสูตร ไม่เป็นไปตามเป้าที่ มหาวิทยาลัยกำหนด 2.มีนิสิต Drop-out ระหว่าง เรียน ปัจจัยภายนอก 1.จำนวนนักเรียนที่จะเข้าเรียน ต่อในสถาบันการศึกษาลดลง 2.มีการจัดการเรียนการสอน ในหลักสูตรเดียวกันหรือ ใกล้เคียงกันจากหลายสถาบัน	ด้านการเงินและการ วางแผน งบประมาณ (รายได้ จากค่าลงทะเบียน ไม่เพียงพอต่อการ บริหารจัดการ)	1.มีโครงการของ มหาวิทยาลัยพะเยาที่ รับนิสิตเข้าเรียน เช่น โครงการรับนิสิต เฉพาะสาขาวิชาตาม กลุ่มเป้าหมาย การ จัดทำ MOU กับ โรงเรียนมัธยมศึกษา ตอนปลายให้นักเรียน ได้เข้าศึกษาต่อใน มหาวิทยาลัย	5x5=25 (สูงมาก)	1.มีการประชาสัมพันธ์ หลักสูตรไปยังครูแนะ แนวโรงเรียนต่างๆมาก ขึ้น 2.มีการปรับรูปแบบ โครงการวิทยุแพทย์ สัญจร โดยมุ่งเน้น กลุ่มเป้าหมายเป็น โรงเรียนขนาดใหญ่ 3.มีการประชาสัมพันธ์ กิจกรรมของหลักสูตร ทั้งภาษาไทยและ	1. จำนวนรับเข้าของ นิสิตลดลงร้อยละ 10 2.รายได้จาก ค่าลงทะเบียนลดลง ร้อยละ 10 3.จำนวนนักเรียน ระดับมัธยมศึกษาทั่ว ประเทศลดลง 4.อัตราการ Drop- out สูงขึ้น	30 กันยายน 2563/รอง คณบดีฝ่าย วิชาการ ประกันคุณภาพ และสหกิจ ศึกษา และประธาน หลักสูตร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
			3.การเพิ่มอัตราการรับนิสิต ของสถาบันการศึกษาที่มี หลักสูตรเดียวกันหรือใกล้เคียง กัน		2.มีโครงการใน แผนปฏิบัติการ ประจำปีของคณะ เช่น โครงการวิทย์แพทย์ สัญจร โครงการเปิด บ้านวิทย์แพทย์ 3.การประชาสัมพันธ์ ผ่านสื่อต่างๆ เช่น Website แผ่นพับสื่อ ประชาสัมพันธ์ 4.กิจกรรมอาจารย์ที่ ปรึกษาพบนิสิต		ภาษาอังกฤษทางสื่อ ออนไลน์เพิ่มขึ้น 4.การพัฒนาเทคนิคสื่อ การสอนของอาจารย์ เพื่อให้นิสิตเข้าถึงได้ ง่ายขึ้น		

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : รายได้จากค่าลงทะเบียนของนิสิตลดลง

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	รายรับจากค่าลงทะเบียนไม่เพียงพอต่อการประมาณการรายจ่ายที่เกิดขึ้นจำเป็นต้องไปขอร้องงบประมาณเพิ่มเติมส่วนอื่นมาใช้ในการบริหารจัดการ
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และไม่สามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่คงมีงบประมาณสะสมเพียงพอให้นำมาใช้ได้
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ แต่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะเพียงเล็กน้อย
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	รายรับน้อยกว่าประมาณการรายจ่าย และแต่คณะสามารถปรับลดรายจ่ายจากที่ประมาณการไว้จนอยู่ในระดับที่เพียงพอได้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะเพียงเล็กน้อย
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	รายรับพอดีกับประมาณการรายจ่าย

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
 (ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)

แผนบริหารจัดการความเสี่ยงและควบคุมภายใน (RM-Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ชื่อหน่วยงานคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์.....

การบริหารจัดการความเสี่ยงตามพันธกิจ

<input type="checkbox"/> 1. ผลิตคนไทยศตวรรษที่ 21	<input type="checkbox"/> 2. วิจัยและนวัตกรรม สู่วิชาชีพเชิงพาณิชย์	<input type="checkbox"/> 3. บริการวิชาการ สร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม
<input type="checkbox"/> 4. ทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมท้องถิ่นเพื่อความเป็นไทย		<input checked="" type="checkbox"/> 5. บริหารงานทันสมัยด้วยธรรมาภิบาล และเรียนรู้เปลี่ยนแปลงร่วมกัน

ยุทธศาสตร์

6. ด้านการบริหารที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส

คำเป้าหมาย

บุคลากรไม่มีการใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อแสวงหาผลประโยชน์ของตนเอง ครอบครัว และพวกพ้อง

กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบบริหารจัดการงบประมาณ และการวิเคราะห์ต้นทุนดำเนินการที่ดี

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
1	การใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อประโยชน์ส่วนตัว ครอบครัว หรือพวกพ้อง เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงานกลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ราชการไปใช้เพื่องานส่วนตัว	G (ด้านธรรมาภิบาลและจรรยาบรรณ)	ปัจจัยภายใน 1. มีการควบคุมดูแลการใช้ทรัพยากรไม่ดีพอ 2. บุคลากรขาดความเข้าใจเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน	ผลกระทบด้านชื่อเสียง/ ภาพลักษณ์	1. มีการควบคุมการเบิกจ่ายวัสดุ ผ่านระบบ AX, IMS และแบบฟอร์มของคณะ	5x1=5 (ปานกลาง)	1. มีการสร้างเจตคติ ค่านิยม และวัฒนธรรมความโปร่งใสในองค์กร 2. มีการสร้างความเข้าใจเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนให้กับบุคลากร	1. มีระบบควบคุมการเบิกจ่ายวัสดุที่ดี 2. ไม่มีการใช้ทรัพยากรของคณะแสวงหาผลประโยชน์ของตนเอง ครอบครัว และพวกพ้อง 3. บุคลากรมีการสร้างความเข้าใจเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนให้กับบุคลากร	30 กันยายน 2563/คณบดี รองคณบดีฝ่ายบริหาร

ลำดับ	ความเสี่ยง	ประเภท ความเสี่ยง (S-O-F-C-E-G)	สาเหตุ/ ปัจจัยเสี่ยง	ผลกระทบ ของความเสี่ยง	การควบคุมที่มีอยู่ ในปัจจุบัน	ระดับความเสี่ยง ปัจจุบัน (โอกาสxผลกระทบ)	วิธีการ/ มาตรการจัดการ ความเสี่ยง	ดัชนีชี้วัดความเสี่ยง (KRI)	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ
								4. บุคลากรมีเจตคติ ค่านิยม และวัฒนธรรม ความโปร่งใสใน องค์กร	

แบบการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ)

ความเสี่ยง : การใช้ทรัพยากรของคณะเพื่อประโยชน์ส่วนตัว ครอบครัว หรือพวกพ้อง เช่น การนำเครื่องใช้สำนักงานกลับไปใช้ที่บ้าน การนำรถยนต์ราชการไปใช้เพื่องานส่วนตัว

หลักเกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยง

ระดับคะแนน	โอกาส (L)	ผลกระทบ (I)
5	เกิดขึ้นทุกปี	มูลค่าความเสียหายมากกว่า 1,000,000 บาท
4	เกิดขึ้นทุก 2 ปี	มูลค่าความเสียหาย 500,000-1,000,000 บาท
3	เกิดขึ้นทุก 3 ปี	มูลค่าความเสียหาย 300,000-500,000 บาท
2	เกิดขึ้นทุก 4 ปี	มูลค่าความเสียหาย 100,000-300,000 บาท
1	เกิดขึ้นทุก 5 ปี	มูลค่าความเสียหายน้อยกว่า 100,000 บาท

หมายเหตุ : ให้ทุกหน่วยงานกำหนดหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยง (โอกาสxผลกระทบ) ของแต่ละประเด็นความเสี่ยงตามบริบท รายงานผลฯ แก่มหาวิทยาลัยทุกครั้ง
(ระดับความเสี่ยง = โอกาส x ผลกระทบ) โดยระดับความเสี่ยง 1-2 = ความรุนแรงน้อย (สีเขียว) , ระดับความเสี่ยง 3-6 = ความรุนแรงปานกลาง (สีเหลือง) , ระดับความเสี่ยง 7-12 = ความรุนแรงสูง (สีส้ม) , ระดับความเสี่ยง 13-25 = ความรุนแรงสูงมาก (สีแดง)