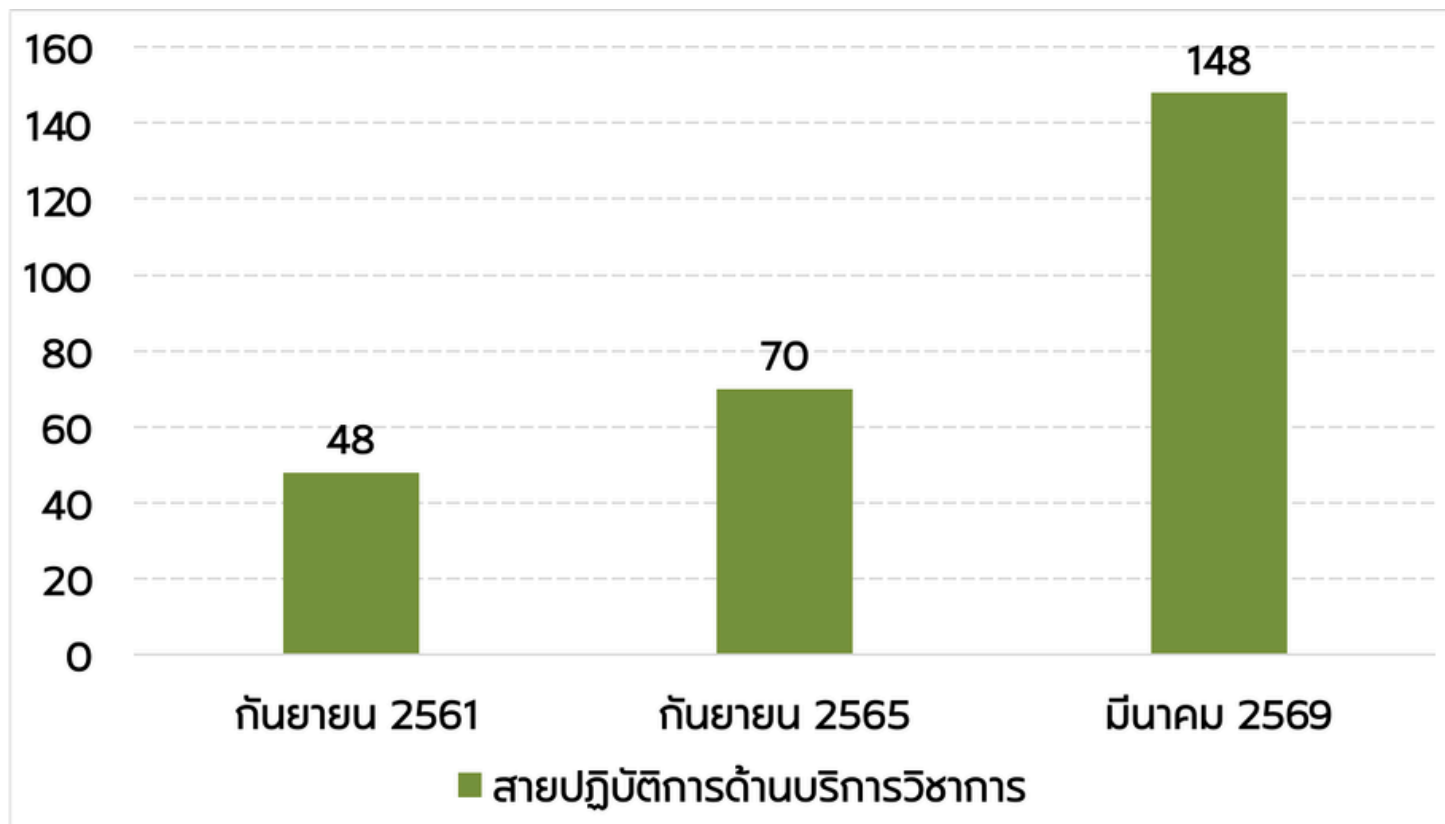
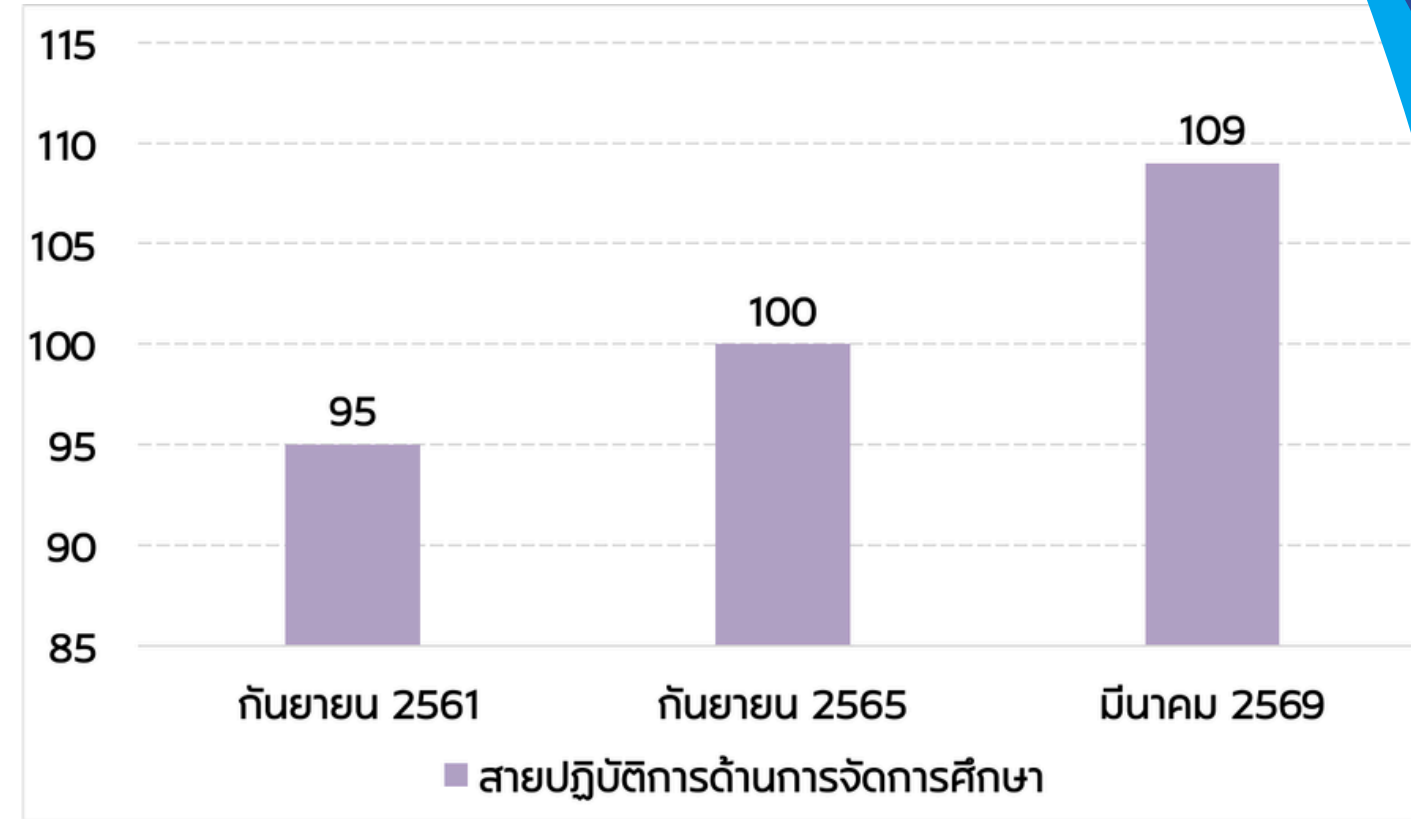
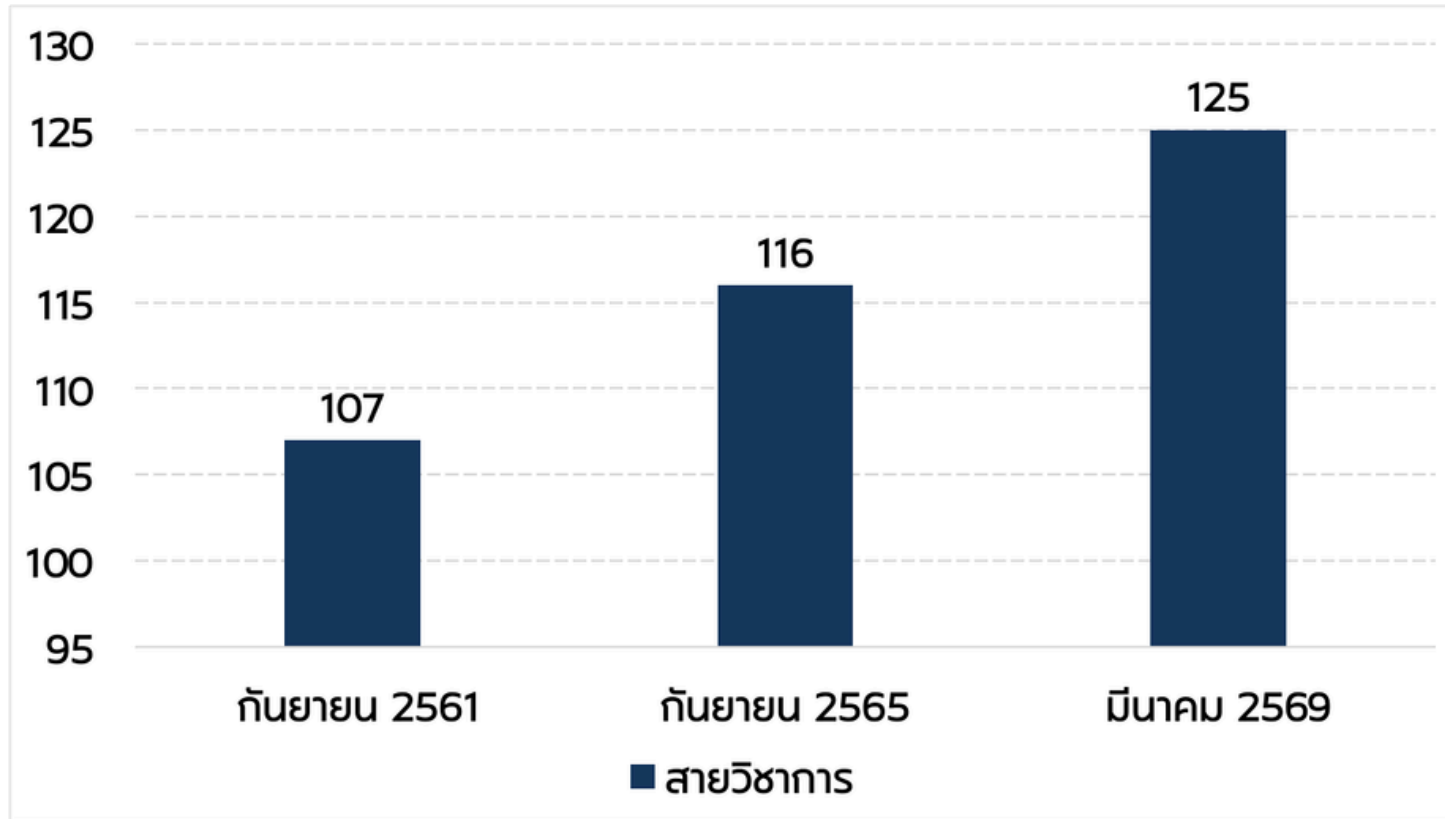


การดำเนินงานของคณะเทคโนโลยีการแพทย์ จาก 2561 ถึงปัจจุบัน และการเตรียมการสู่อนาคต

สัมมนาคณะเทคโนโลยีการแพทย์

21 เมษายน 2569





**Workforce
Growth**



งบแสดงฐานะการเงิน คณะเทคนิคการแพทย์

		28 ก.พ. 2569	31 ส.ค. 2565	31 ส.ค.2561
สินทรัพย์				
สินทรัพย์หมุนเวียน				
เงินสดและรายการเทียบเท่า	27,155,366.18	19,423,678.31	15,702,734.38	
เงินฝากธนาคารกองคลัง	210,573,402.39	151,438,842.22	118,502,936.57	
รายได้ค้างรับ	112,648.48	11,060,900.00	-	
ลูกหนี้	1,860,388.18	1,580,071.72	1,079,820.86	
เงินลงทุนระยะสั้น	19,277,676.93	16,429,113.78	21,032,784.61	
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	408,535.14		(6,310,000)	
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	259,388,017.30	199,932,606.03	150,008,276.42	
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน				
เงินลงทุนระยะยาว	25,802,728.24	26,605,180.49	7,599,999.95	
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	96,679,255.24	89,757,995.31	93,948,607.30	
ครุภัณฑ์	196,176,367.56	138,826,163.76	69,138,120.35	
โปรแกรมคอมพิวเตอร์	96,227.84	69,533.40	54,466.61	
งานระหว่างทำ		281,410.00		
รวมที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	292,951,850.64	228,935,102.47	163,141,194.26	
รวมสินทรัพย์	578,142,596.18	455,472,888.99	320,749,470.63	



Financial Growth

งบแสดงฐานะการเงิน ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก

		28 ก.พ. 2569	31 ส.ค. 2565	31 ส.ค.2561
สินทรัพย์				
สินทรัพย์หมุนเวียน				
	เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	21,530,377.47	40,248,366.37	33,410,408.46
	เงินฝากธนาคารกองคลัง	-	-	-
	รายได้ค้างรับ	45,685.46	-	-
	ลูกหนี้	31,994,492.99	19,558,265.00	8,933,405.02
	เงินลงทุนระยะสั้น	16,232,154.72	15,419,703.77	-
	ค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า	46,463.24		845,074.00
	สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	1,318,907.93		81,025.98
	รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	71,168,081.81	75,226,335.14	43,269,913.46
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน				
	เงินลงทุนระยะยาว	37,052,837.71	34,807,588.23	34,242,951.23
	อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	15,589,646.36	8,587,717.67	1,007,289.96
	ครุภัณฑ์	46,314,233.55	14,398,109.71	(8,822,402.93)
	โปรแกรมคอมพิวเตอร์	1,702,011.68	22,253.71	(63,318.58)
	งานระหว่างทำ	6,889,000.00	577,050.00	
	รวมที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	70,494,891.59	23,585,131.09	(7,878,431.55)
	รวมสินทรัพย์	178,715,811.11	133,619,054.46	69,634,433.14



รายงานเงินคงเหลือ คณะเทคนิคการแพทย์

	28 ก.พ.2569	31 ส.ค.2565	31 ส.ค.2561
เงินสดและเงินฝากธนาคารคณะฯ	27,155,366.18	19,423,678.31	15,702,734.38
เงินฝากธนาคารกองคลัง	210,573,402.39	151,438,842.22	118,502,936.57
เงินที่บุคลากรในคณะยืมหมุนเวียน / เงินยืมฉุกเฉิน	1,860,388.18	1,580,071.72	1,079,820.86
รายได้ค้างรับ	112,648.48	11,060,900.00	
เงินลงทุนระยะสั้น	19,277,676.93	16,429,113.78	21,032,784.61
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียนที่สามารถนำไปชำระหนี้ได้	258,979,482.16	199,932,606.03	156,318,276.42
หัก หนี้สินที่คณะฯ/เงินรับฝาก/เงินประกันสัญญาที่ต้องคืน	32,095,222.31	23,303,067.90	20,498,481.96
คงเหลือ	226,884,259.85	176,629,538.13	135,819,794.46
หัก เงินกองทุนพัฒนาคณะฯ ในส่วนเงินสดและลูกหนี้	50,380,627.84	43,999,598.05	22,315,995.35
เงินสะสม คงเหลือ	176,503,632.01	132,629,940.08	113,503,799.11
เงินสะสม ส่วนของภาควิชา	69,025,380.21	58,826,461.72	34,627,567.99
เงินสะสม ส่วนกลางของคณะฯ	107,478,251.80	73,803,478.36	78,876,231.12
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity ratios) ภาพรวม	7.63	7.63	7.63



Financial Growth



2534 จัดตั้งศูนย์บริการฯ



2559 สาขามีโชค



2562 สาขาลำปาง



2565 สาขา มช. (ไผ่ล้อม)



2566 สาขาภาคฝรัง-หางดง



2569 สาขาแม่ริม



To be continued สาขาสารภี



ย้ายสำนักงานใหญ่ไป สสง.

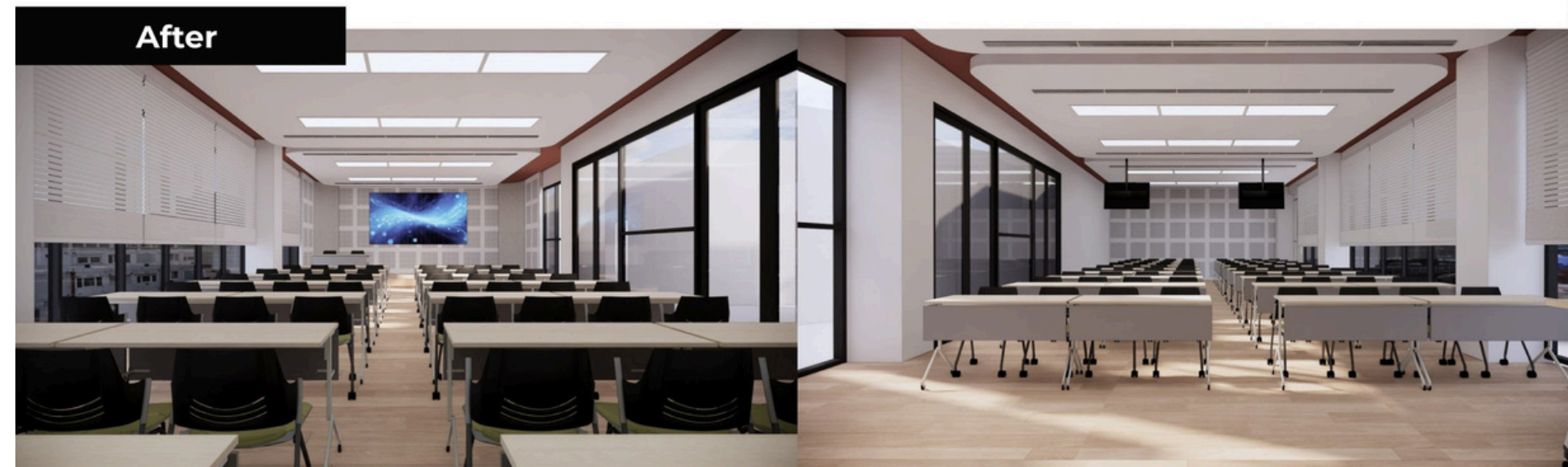


ศูนย์บูรณาการวิชาการเพื่อความเป็นเลิศ คณะเทคโนโลยีการแพทย์
AMS Integrated Academic Excellence Center (AMS-IAEC)

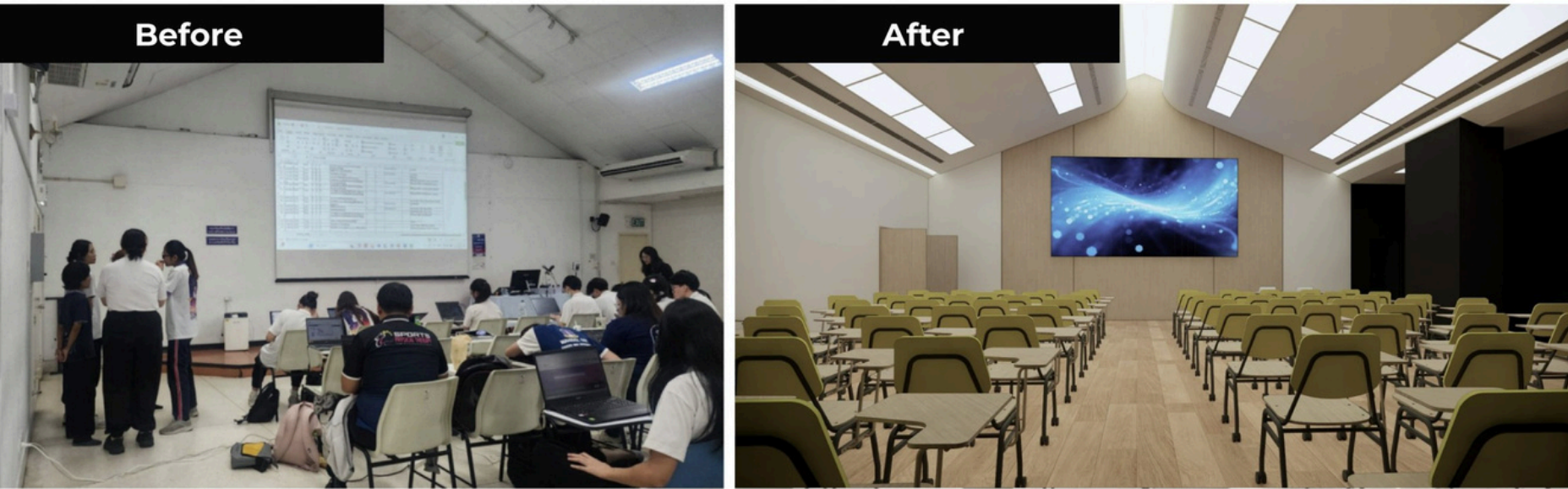
ขยายพื้นที่การดำเนินงาน



อาคารเรียนและปฏิบัติการ 12 ชั้น : ห้องบรรยายศิษย์เก่าสัมพันธ์ (ชั้น 1)



อาคารเรียนและปฏิบัติการ 12 ชั้น : ห้องบรรยาย 2 (ชั้น 12)



อาคารเรียนรวมคณะพยาบาลศาสตร์และคณะเทคนิคการแพทย์ : ห้องบรรยายชั้น 3



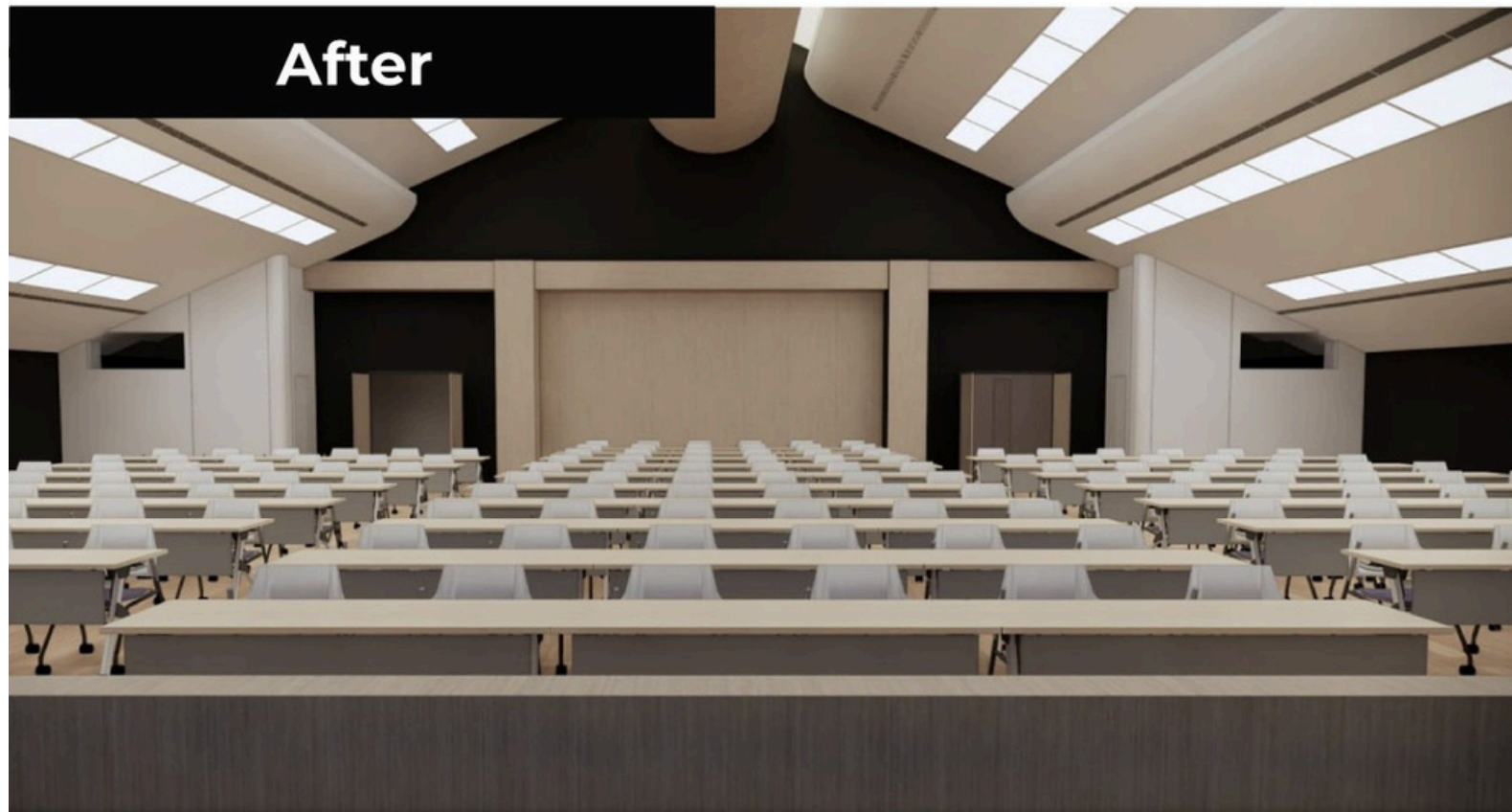
การปรับปรุงห้องเรียนและห้องประชุม

อาคารเรียนและปฏิบัติการ 12 ชั้น : ห้องประชุม (ชั้น 12)

Before



After
























Q2

Updates



CMU PA 2568-2570

ประเภทตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าน้ำหนัก	ผลการดำเนินงาน ปี 2568			ผลการดำเนินงาน ปี 2569			ผลการดำเนินงาน ปี 2570		
			เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผล	ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัด
PA1: มิติการวัดผลที่ต่อวิสัยทัศน์ของส่วนงาน		100									
1. จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุและสุขภาพ CMU-RL 4-7  	ผลงาน		13	15	100	14	5	35.71	15		
2. จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุและสุขภาพ CMU-RL 8-9 (ผลงาน) หรือ IP (licensing) หรือ Spin-off/Startup  	ผลงาน/licensing/ธุรกิจ		3	3	100	3	0	0	3		
3. ร้อยละของจำนวนผลงาน Scopus Q1 ต่อจำนวนผลงานตีพิมพ์ทั้งหมดในฐานข้อมูล Scopus  	ร้อยละ		43	47.58	100	44	46.91	100	45		
4. ผลการประเมินผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม (Socio-Economic Impact) ที่เกิดจากการบูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาชีพ (นับสะสม)  	ล้านบาท		120	69	57.5	160	74.06	46.29	200		
5. ผลประเมินคุณภาพองค์กรตามแนวทางของเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ  	คะแนน										
5.1 Band 3  	Item		6	6	100						
5.2 Band 2  	Item		11	11	100						
5.3 ผลประเมินคุณภาพองค์กรตามแนวทางของเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ 	คะแนน					≥ 350	330	0	≥ 350		
6. จำนวนสาขาวิชาที่มีผลสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรกอยู่ในลำดับที่ 1 ของสถาบันผู้ผลิตทั้งหมดในแต่ละสาขาวิชานั้น หรือมีร้อยละของบัณฑิตที่มีผลการสอบครั้งแรกมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90  	สาขาวิชาหรือร้อยละ										
6.1 จำนวนสาขาวิชาที่มีผลสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรกอยู่ในลำดับที่ 1 ของสถาบันผู้ผลิตทั้งหมดในแต่ละสาขาวิชานั้น  	สาขาวิชา		4	3	75	4	0	0	4		
6.2 ร้อยละของบัณฑิตที่มีผลการสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรกมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90  	ร้อยละ		90	3 สาขาจาก 4 สาขา	75	90	0	0	90		
รวม		100									

ร้อยละความสำเร็จของตัวชี้วัด ปี 2569 Q2

26.00%

เป็นสถาบันชั้นนำในการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อความยั่งยืนของสังคม



รายได้สะสม (accumulated income) ที่ได้จากการนำองค์ความรู้หรือนวัตกรรมไปต่อยอดเชิงพาณิชย์ไม่น้อยกว่า 24 ล้านบาทในปี 2570 (AMS: S04)

2569 Q2
18.59 ล้านบาท
(77.46%)



ค่า Socio-economic impact (SEI) ที่เกิดจากการองค์นำความรู้/นวัตกรรมด้านสุขภาพไปบริการวิชาการแก่ชุมชน-สังคม ไม่น้อยกว่า 200 ล้านบาทในปี 2570 (AMS: S05)

2569 Q2
74.06 ล้านบาท
(37.03 %)

SO1

SA4, SC1,
SOp1, SOp2



ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ และทักษะวิชาชีพ ควบคู่
กับมีความโดดเด่น ด้านการวิจัย

Goals	เป้าหมาย 2569	ผล 2569 Q2	ร้อยละ ความสำเร็จ
ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตีพิมพ์ผลงาน ภาคนิพนธ์ในวารสารวิชาการ หรือนวัตกรรมที่มีระดับพร้อม เพื่อเข้าสู่กระบวนการนำไปใช้งานจริง (RL4 ขึ้นไป)	18	12.82 (137/1069)	71.22
ร้อยละของผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษาอยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1 และ Q2 ที่สอดคล้องกับ SDGs	55	62.74 (133/212)	114.07
จำนวนสาขาวิชาที่มีผลสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรกอยู่ใน ลำดับที่ 1 ของสถาบันผู้ผลิตทั้งหมดในแต่ละสาขาวิชานั้น หรือมีร้อยละของบัณฑิตที่มีผลการสอบครั้งแรกมากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 90	4	ดำเนินการใน Q3-Q4	N/A
หลักสูตรระดับปริญญาที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ	1 (MT)	1	100

SO2

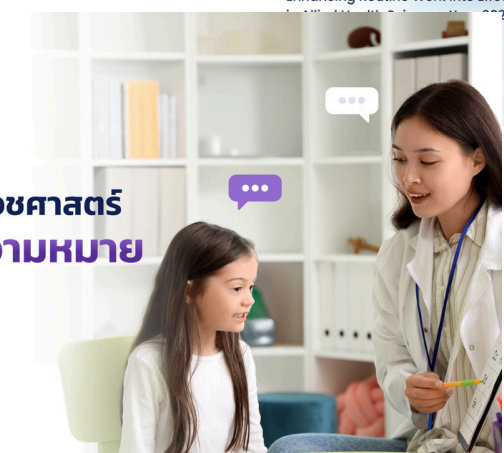
SA3, SA4, SC1,
SOp1, SOp2

พัฒนาหลักสูตรทางเลือก/หลักสูตรฝึกอบรวมให้
สอดคล้องกับนโยบายของประเทศและรองรับ
ความต้องการของผู้เรียน

Goals	เป้าหมาย 2569	ผล 2569 Q2	ร้อยละ ความสำเร็จ
จำนวนหลักสูตรทางเลือกที่ยัง active และมีผู้เรียนในหลักสูตร 1. non-degree 2. degree ผ่านวิทยาลัยการศึกษาดชีวิต	16	18	112.50

LIFELONG

LEARNING



S03

SA2, SA3,
SOp2, SOp4



พัฒนาระบบนิเวศการวิจัย (research ecosystem) และจัดการองค์ความรู้เพื่อผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ

Goals	เป้าหมาย 2569	ผล 2569 Q2	ร้อยละความสำเร็จ
จำนวนสาขาวิชาที่มีอัตราส่วนของผลงานวิจัยต่ออาจารย์ประจำที่ตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูลSCOPUS เป็นลำดับที่ 1 หรือ 2 เมื่อเทียบกับคู่แข่งเทียบในรายสาขาวิชา	4	2	50
MT (MU, KKU, UKM, HKPU)	1.95	1.51	ลำดับ 1
RT (UKM, HKPU, NYCU, Hokkaido)	1.95	1.30	ลำดับ 2
OT (MU, UKM, NCKU, SIT)	1.90	0.27	ลำดับ 4
PT (MU, KKU, Kobe, UKM)	1.90	0.32	ลำดับ 5

SO4

SA2, SC3, SC4, SOp4

บริหารจัดการผลงานวิจัยและนวัตกรรม เข้าสู่เชิงพาณิชย์

Goals	เป้าหมาย 2569	ผล 2569 Q2	ร้อยละ ความสำเร็จ
รายได้สะสมจากนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ที่นำไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์ (ล้านบาท)	17	18.59	109.34

การทดสอบความชำนาญที่เปิดให้บริการ ปีงบประมาณ 2569

การทดสอบความชำนาญ	จำนวนรอบ	ค่าสมัคร
1 การตรวจชนิดและปริมาณฮีโมโกลบินและประเมินความเสี่ยงทารกในครรภ์ที่เป็นธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง	3 รอบต่อปี	4,500 บาท
2 การตรวจคัดกรองฮีโมโกลบินอี	2 รอบต่อปี	1,500 บาท
3 การตรวจภาวะพร่องเอนไซม์ G6PD	2 รอบต่อปี	2,500 บาท
4 การตรวจอัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง	2 รอบต่อปี	3,000 บาท
5 การตรวจปัสสาวะด้วยแถบทดสอบและการตรวจการตั้งครรภ์จากปัสสาวะ	2 รอบต่อปี	2,700 บาท
6 การตรวจตะกอนปัสสาวะ	2 รอบต่อปี	2,000 บาท
7 การตรวจสารน้ำประจำวัน	2 รอบต่อปี	2,500 บาท
8 การตรวจนับจำนวนเรติคูลอไซต์	2 รอบต่อปี	2,000 บาท
9 การตรวจวิเคราะห์ CD4+ T cells	2 รอบต่อปี	4,500 บาท
10 การตรวจหา Hepatitis B Surface Antigen (HBsAg)	2 รอบต่อปี	1,500 บาท
11 การตรวจหาเลือดแฝงในอุจจาระ (FOB)	2 รอบต่อปี	2,500 บาท

หน่วยประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์สำหรับห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



S05

**SA3, SA4, SC3,
SOp2, SOp4**

**บูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาเพื่อสร้าง
องค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่สามารถแก้ไขปัญห
สุขภาพของชุมชน**

Goals	เป้าหมาย 2569	ผล 2569 Q2	ร้อยละ ความสำเร็จ
ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม (Socio-Economic Impact)(ล้านบาท)	160	74.06	46.29



S06

**SA1, SC2, SC5,
SOp2**



**บริหารจัดการคณะฯ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
อย่างยั่งยืน**

Goals	เป้าหมาย 2569	ผล 2569 Q2	ร้อยละ ความสำเร็จ
TQC+ Societal Contribution ภายในปี 2570	N/A	N/A	N/A





แผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ

ปีงบประมาณ 2570



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives:	เป้าหมายการบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goals) (lagging indicators)	เป้าหมายวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal Target)					แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	ตัววัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	เป้าหมายของตัววัดแผนปฏิบัติการ (Indicator Target)				
		2566	2567	2568	2569	2570			2566	2567	2568	2569	2570
SO1: ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ และทักษะวิชาชีพ ควบคู่กับมีความโดดเด่นด้านการวิจัย	1. ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตีพิมพ์ผลงานภาคนิพนธ์ในวารสารวิชาการหรือนวัตกรรมที่มีระดับพร้อมเพื่อเข้าสู่กระบวนการนำไปใช้งานจริง (RL ระดับ 4 ขึ้นไป)	8	12	15	18	22	ส่งเสริมการตีพิมพ์ผลงานในรูปแบบmanuscriptหรือนวัตกรรมจัดอยู่ในRL ระดับ 4 ขึ้นไป (L)	จำนวนอาจารย์ที่ปรึกษาภาคนิพนธ์ที่มีกระบวนการส่งเสริมให้ นศ.ได้รับการตีพิมพ์ผลงานภาคนิพนธ์นักศึกษาหรือสร้างนวัตกรรมจัดอยู่ใน RL ตั้งแต่ระดับ 4ขึ้นไป (อัตราส่วนอาจารย์ต่อ นศ. คืออย่างน้อย 1:2) อจ. 1 คนต้อง contribute 1เรื่องภายใน 5 ปี	10	25	25	25	25
	2. ร้อยละของผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาอยู่ในฐานข้อมูลSCOPUSในระดับQ1 หรือQ2 และสอดคล้องกับ SDGs	40	45	50	55	60	ส่งเสริมการรับนักศึกษาที่มีศักยภาพสูงเข้าศึกษาต่อระดับบัณฑิตศึกษา และเตรียมความพร้อมให้ได้รับทุนศักยภาพสูงที่มีเงื่อนไขการตีพิมพ์ผลงานในระดับ	ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับทุนที่มีเงื่อนไขการตีพิมพ์ผลงานในระดับ Q1/Q2 ต่อจำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่รับเข้าในแต่ละปีการศึกษา	30	35	40	45	50
	3. จำนวนสาขาวิชาที่มีผลการสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรกอยู่ในลำดับที่ 1 ของสถาบันผู้ผลิตทั้งหมดในแต่ละสาขาวิชานั้น	4	4	4	4	4	ส่งเสริมการจัดการศึกษาเพื่อให้บัณฑิตมีความรู้และทักษะวิชาชีพ (L)	ร้อยละของ นศ.ที่เข้าร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมการสอบใบประกอบวิชาชีพ	100	100	100	100	100
								ร้อยละของ นศ.ที่สอบประมวลความรู้ (comprehensive) ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้	80	80	80	80	80
	4. จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาที่ตอบสนองความต้องการของประเทศ						สรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาSpeech Therapy (L)	จำนวนผู้รับผิดชอบหลักสูตร	4	5	5	5	5
							การจัดทำหลักสูตรเพื่อขอเปิดหลักสูตรใหม่ (S)	จำนวนหลักสูตรที่ผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยขั้นตอนที่ 1	2				
								จำนวนหลักสูตรที่ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย		1	1		
			1 (ST)	1 (MT)			ร้อยละของนักศึกษาที่รับเข้าเมื่อเทียบกับแผนการรับฯ ของหลักสูตรใหม่			80	80	80	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives:	เป้าหมายการบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goals) (lagging indicators)	เป้าหมายวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal Target)					แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	ตัววัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	เป้าหมายของตัววัดแผนปฏิบัติการ (Indicator Target)				
		2566	2567	2568	2569	2570			2566	2567	2568	2569	2570
SO2: พัฒนาหลักสูตรทางเลือก/ หลักสูตรฝึกอบรมให้สอดคล้องกับนโยบายของประเทศและรองรับความต้องการของผู้เรียน	จำนวนหลักสูตรทางเลือกที่ยัง active และมีผู้เรียนในหลักสูตร 1. non-degree 2. degree ผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต	10	14	16	16	18	ผลักดันให้เกิดหลักสูตรทางเลือกที่ตอบโจทย์ความต้องการของผู้เรียน (L)	จำนวนหลักสูตรอบรมระยะสั้น (ทั้งแบบสะสมหน่วยกิตและไม่สะสมหน่วยกิต) ที่จัดการผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต (นับสะสม)	6	10	10	12	14
							CMU MOOC (นับสะสม)	4	6	9	11	12	
							สนับสนุนให้เกิดหลักสูตรฝึกอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ และสุขภาพ ผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต (L)	จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมด้านผู้สูงอายุ และสุขภาพผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต (นับสะสม)	0	1	1	2	2
							ส่งเสริมการจัดการหลักสูตร/ การเรียนการสอนของหลักสูตรปกติเพื่อรองรับระบบธนาคารหน่วยกิต (L)	จำนวนกระบวนวิชาของหลักสูตรปกติที่รองรับการสะสมหน่วยกิตในระดับปริญญาตรี (นับสะสม)	N/A	3	4	6	8
							การจัดทำหลักสูตรเพื่อขอเปิดหลักสูตรใหม่ (S)	จำนวนกระบวนวิชาของหลักสูตรปกติที่รองรับการสะสมหน่วยกิตในระดับบัณฑิตศึกษา (นับสะสม)	N/A	14	16	18	20

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	เป้าหมายการบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goals) (lagging indicators)	เป้าหมายวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal Target)					แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	ตัววัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	เป้าหมายของตัววัดแผนปฏิบัติการ (Indicator Target)				
		2566	2567	2568	2569	2570			2566	2567	2568	2569	2570
SO3: พัฒนาระบบนิเวศการวิจัย (research ecosystem) เพื่อผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ	จำนวนสาขาวิชาที่มีอัตราส่วนของผลงานวิจัยต่ออาจารย์ประจำที่ตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูล SCOPUS เป็นลำดับที่ 1 หรือ 2 เมื่อเทียบกับคู่แข่งในรายสาขาวิชา	4	4	4	4	4	จำนวนบทความวิชาการที่เผยแพร่ในฐานข้อมูลสากล (SCOPUS) ที่สอดคล้องกับ SDGs	233	242	251	260	269	
							สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากล (L)	อัตราส่วนของผลงานวิจัยต่ออาจารย์ประจำที่ตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูล SCOPUS รายสาขาวิชา					
								MT (MU, KKU, UKM, HKPU)	1.75	1.85	1.90	1.95	2.00
								RT (UKM, HKPU, NYCU, Hokkaido)	1.75	1.85	1.90	1.95	2.00
								OT (MU, UKM, NCKU, SIT)	1.75	1.80	1.85	1.90	1.95
							PT (MU, KKU, Kobe, UKM)	1.75	1.80	1.85	1.90	1.95	
							ส่งเสริมการวิจัยบูรณาการสหสาขา และการวิจัยขั้นแนวหน้า (frontier research)(L)	จำนวนโครงการวิจัยเชิงบูรณาการสหสาขา โดยมุ่งเน้นการวิจัยด้าน (1) ผู้สูงอายุ (2) โรคติดเชื้อมีพยาธิ (3) โรคไม่ติดต่อ (NCD) (4) มะเร็ง (5) PM2.5 & related disorders หรือ (6) AI &	4	5	6	7	8
ส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยที่โดดเด่นและมีคุณภาพสูง เพื่อเพิ่ม citation (L)	ร้อยละของผลงานตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติระดับ Q1 ต่อจำนวนผลงานตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus ทั้งหมด	41	42	43	44	45							
	จำนวนผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ หรือ Visiting Professor	2	2	2	2	2							
พัฒนาห้องปฏิบัติการ BSL3 เพื่อรองรับการวิจัยด้านโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (S)	ห้องปฏิบัติการผ่านการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ					ผ่าน							
ผลักดัน JAMS ให้อยู่ในระดับ Q1 หรือ Q2 ของฐานข้อมูล Scopus (L)	ระดับคุณภาพของวารสาร JAMS		Scopus	Q4	Q3	Q1-2							

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	เป้าหมายการบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goals) (lagging indicators)	เป้าหมายวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal Target)					แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	ตัววัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	เป้าหมายของตัววัดแผนปฏิบัติการ (Indicator Target)				
		2566	2567	2568	2569	2570			2566	2567	2568	2569	2570
SO4: บริหารจัดการผลงานวิจัยและนวัตกรรมเข้าสู่เชิงพาณิชย์	รายได้สะสมจากนวัตกรรมหรือองค์ความรู้ที่นำไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์ (ล้านบาท) (นับสะสม)	2	4	11	17	24	ส่งเสริมการสร้างงานวิจัยที่โดดเด่น/มุ่งเป้าสู่การนำไปใช้ได้จริงหรือสามารถต่อยอดในเชิงพาณิชย์ (L)	จำนวนโครงการความร่วมมือด้านนวัตกรรมกับภาคเอกชน/ อุตสาหกรรม/ ผู้ประกอบการและ อปท.	4	4	5	5	6
								จำนวนอนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตรทั้งในและต่างประเทศ (นับสะสม)	8	16	25	34	44
								จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุและสุขภาพ RL 4-7 (นับสะสม)	11	23	36	50	65
								จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุและสุขภาพ RL 8-9 (ผลงาน) หรือ IP (licensing) หรือ Spin-off/Startup (ธุรกิจ) (นับสะสม)	3	6	9	12	15
							รักษาฐานลูกค้าเดิม เพิ่มจำนวนลูกค้าใหม่ (L)	จำนวนยอดขายที่เพิ่มขึ้นจากนวัตกรรมเดิม (ล้านบาท)	2	1.85	4.85	5.85	6.85
								จำนวนยอดขายจากนวัตกรรมใหม่ (ล้านบาท)	0	0.15	0.15	0.15	0.15

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives:	เป้าหมายการบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goals) (lagging indicators)	เป้าหมายวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal Target)					แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	ตัววัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	เป้าหมายของตัววัดแผนปฏิบัติการ (Indicator Target)				
		2566	2567	2568	2569	2570			2566	2567	2568	2569	2570
SO5: บูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาเพื่อสร้างองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่สามารถแก้ไขปัญหายสุขภาพของชุมชน	จำนวนชุมชนที่มีผลการวิเคราะห์ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (SROI) จากการนำองค์ความรู้ของคณะฯ ไปใช้ประโยชน์อย่างน้อย 3 เท่า อย่างน้อย 8 ชุมชนในปี 2570 (นับสะสม) ผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม (Socio-Economic Impact) (ล้านบาท)(นับสะสม)	N/A	N/A	6	7	8	บูรณาการวิชาการระหว่างสาขาวิชาของคณะฯ ในการส่งเสริมสุขภาพของชุมชน (L)	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความร่วมมือกับคณะฯ (นับสะสม)	5	7	7	8	8
								จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อการดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย (Matching กับภาควิชา)	4	4	4	4	4
								จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อการดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย (โครงการ Challenge) โดยมุ่งเน้นโครงการ - Tele-rehabilitation/ Tele-consultation - โครงการวิจัยต่อยอดจากการใช้ข้อมูลจากงานบริการวิชาการชุมชน - โครงการต่อยอดศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิงในการดูแล	4	4	4	4	4
								จำนวนโครงการบริการวิชาการด้านสุขภาพร่วมกับชุมชนเป้าหมาย	5	5	5	5	5
								จำนวนยอดขายที่เพิ่มขึ้นจากนวัตกรรมเดิม จำนวนกระบวนวิชา/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพนักศึกษา(ส่วนกลาง) ที่มีการจัดกิจกรรมในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย	5	5	5	5	5
								ร่วมกับ อปท.ในการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิง (L)	3	4	5	6	7
								จำนวนศูนย์ฟื้นฟูที่คณะฯ ร่วมดำเนินการกับ อปท. (นับสะสม)	3	4	5	6	7

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives)	เป้าหมายการบรรลุ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goals) (lagging indicators)	เป้าหมายวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Goal Target)					แผนปฏิบัติการ (Action Plan)	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	เป้าหมายของตัววัดแผนปฏิบัติการ (Indicator Target)					
		2566	2567	2568	2569	2570			2566	2567	2568	2569	2570	
SO6: บริหารจัดการ คณะฯ เพื่อมุ่งสู่ ความเป็นเลิศ อย่างยั่งยืน	TQC+ ภายในปี 2570	-	-	TQC	-	TQC+	ปรับกระบวนการทำงานให้มี ประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทันต่อการเปลี่ยนแปลง (L)	จำนวนกระบวนการทำงานที่มี ประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ที่ส่งเสริม พันธกิจของคณะฯ (นับสะสม/ชื่อไม่ซ้ำ)	15	20	25	30	35	
							สร้างระบบบริหารจัดการ ข้อมูลเพื่อสนับสนุนการ ตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลจริง (management by facts)	ระบบจัดเก็บข้อมูลและสารสนเทศเพื่อ การตัดสินใจพร้อมใช้งาน					แล้ว เสร็จ	เปิดใช้ งาน
							แสวงหารายได้เพื่อสนับสนุน การบริหารงานที่ยั่งยืน (L)	ร้อยละของรายได้ของศูนย์บริการฯ ที่ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณก่อนหน้า	8	8	8	8	8	8
							บริหารจัดการบุคลากรให้มี ความสุขและผูกพัน (L)	ร้อยละของบุคลากรที่มีความสุข	70	70	70	70	70	70
								คะแนนความผูกพัน (มากกว่า 4 จาก คะแนนเต็ม 5)	4	4	4	4	4	4

ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มุ่งสู่วิสัยทัศน์ปี 2573 มหาวิทยาลัยที่สร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อความยั่งยืน (Inclusive Innovation University for Sustainability).



การบริหารมหาวิทยาลัยในระยะ 4 ปีถัดไป

แผนการดำเนินงาน 2 ระยะเพื่อมุ่งสู่การเป็นมหาวิทยาลัยแห่งนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อความยั่งยืน

🕒 ระยะที่ 1 (ถึง พ.ศ. 2569)

ดำเนินการต่อเนื่องตามแผน 13
มุ่งเน้นความสำเร็จที่จับต้องได้และการรักษามาตรฐานความเป็นเลิศ

ความสำเร็จที่บรรลุแล้ว & เป้าหมาย

THE UIR: อยู่ใน 44 อันดับแรกของโลก

รางวัล TQC+: ได้รับรางวัล TQC+ (Innovation) 2023

เป้าหมายปัจจุบัน: Socio-Economic Impact
(ดำเนินการต่อเนื่องให้บรรลุในปี 2569)



🚀 ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2569-2573)

เตรียมรองรับการเปลี่ยนแปลง
วางรากฐานสู่วิสัยทัศน์ใหม่และการเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาว

จุดเน้นการดำเนินงาน

ปรับตัวสู่มหาวิทยาลัยแห่งนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วม

บูรณาการเป้าหมายความยั่งยืน (Sustainability)

ขยายเครือข่ายความร่วมมือและยกระดับระบบนิเวศนวัตกรรม

วิสัยทัศน์ระยะที่ 2 | พ.ศ. 2569 – 2573

ทิศทางการบริหารมหาวิทยาลัยสู่ความยั่งยืนและการสร้างนวัตกรรม

"มหาวิทยาลัยที่สร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อความยั่งยืน" Inclusive Innovation University for Sustainability

อันดับระดับสูงสุด

ได้รับการจัดอันดับจาก THE Sustainability Impact Ratings ในระดับสูงสุด

สร้างผลตอบแทนทางสังคม

สร้าง Social Return on Investment (SROI) มากกว่า 5 เท่า

โมเดลต้นแบบนวัตกรรม

สร้างโมเดลนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมที่เป็นรูปธรรมเพื่อความยั่งยืน สามารถต่อยอดและขยายผล และเป็นประโยชน์ต่อประเทศ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (1/2) | Strategic Objectives

การสร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองต่อความท้าทายระดับประเทศและระดับโลก (SO1 - SO3)

SO1: Climate Change Adaption

สร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองต่อภาวะโลกร้อน

ภาพความสำเร็จ ณ ปี 2573

โมเดลต้นแบบของนวัตกรรมเพื่อตอบสนองต่อภาวะโลกร้อนของประเทศ และมีส่วนร่วมในการลดภาวะโลกร้อนกับหน่วยงานภายนอก

SO2: Wellness

การสร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อสุขภาพของสังคมที่ยั่งยืน

ภาพความสำเร็จ ณ ปี 2573

โมเดลต้นแบบการดูแลสุขภาพและเป็นที่พึ่งของสังคม ชุมชนในการใช้นวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืน

SO3: Future Food

สร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วม เพื่อความมั่นคงทางอาหาร และอาหารแห่งอนาคต

ภาพความสำเร็จ ณ ปี 2573

มีบทบาทสำคัญระดับโลกในการแก้ปัญหาการขาดแคลนทางอาหารของโลก และเป็นศูนย์กลางสร้างนวัตกรรมอาหารแห่งอนาคต

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (2/2) | Strategic Objectives

S04: Creative Economy

การสร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วมเพื่อเศรษฐกิจสร้างสรรค์บนฐานภูมิปัญญาล้านนา

ภาพความสำเร็จ ณ ปี 2573

ศูนย์กลางสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสร้างสรรค์บนฐานภูมิปัญญาล้านนาให้เติบโตอย่างยั่งยืน

S05: Flexible Education

การสร้างนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วม ด้านการจัดการศึกษาเพื่อรองรับทักษะแห่งอนาคต

ภาพความสำเร็จ ณ ปี 2573

นักศึกษามีจิตสำนึกที่ดีและทักษะอนาคต พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ยกระดับการศึกษาขั้นพื้นฐานในโรงเรียนต้นแบบ

S06: Digital & AI

ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีดิจิทัลและAI มาใช้เพื่อพัฒนากระบวนการทำงานของมหาวิทยาลัย

ภาพความสำเร็จ ณ ปี 2573

บูรณาการ Digital และ AI เต็มรูปแบบในทุกกระบวนการของมหาวิทยาลัย ขยายสู่โรงเรียนต้นแบบและองค์กรภายนอก

แผนปฏิบัติการ AP1-AP3 | Action Plans

AP1

ส่งเสริมงานวิจัยแบบมีส่วนร่วมที่นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน

แนวทางการดำเนินงาน

การทำงานแบบมีส่วนร่วม
เชื่อมโยงสถาบันการศึกษา
ภาคอุตสาหกรรม ภาครัฐ และประชา
สังคม มั่นใจว่างานวิจัยตรงความ
ต้องการ

AP2

ส่งเสริมการสร้างต้นแบบ
นวัตกรรม แบบมีส่วนร่วม
บนฐานความเชี่ยวชาญของ
มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างการสร้างต้นแบบ

สอดคล้องกับ SO:
Carbon Neutrality (SO1),
ศูนย์กลางทางการแพทย์ Medical
Hub (SO2), อาหารนวัตกรรม
(SO3)

AP3

ส่งเสริมการทำวิจัยต้นแบบ
นวัตกรรม และองค์ความรู้
ไปสู่การใช้งานจริง แบบมี
ส่วนร่วม

มิตินำไปใช้ประโยชน์

เชิงพาณิชย์: กลไก builds,
Basecamp24
เชิงสังคม: แก้ปัญหาชุมชน, PM 2.5,
สังคมสูงวัย, เพิ่มมูลค่าภูมิปัญญา

AP4-AP6: การศึกษาและ AI | Action Plans

AP4

ส่งเสริมการผลิตกำลังคน
ต้นแบบ ที่มีส่วนร่วมเพื่อ
รองรับการเปลี่ยนแปลงใน
อนาคต

แนวทางการขับเคลื่อน

เทียบโอนประสบการณ์
เชื่อมโยงการปฏิบัติจริง และยกระดับการ
จัดการเรียนรู้ร่วมกับโรงเรียนต้นแบบ

AP5

ส่งเสริมการเรียนรู้ แบบมีส่วน
ร่วมสำหรับคนทุกช่วงวัย

แนวทางการขับเคลื่อน

Upskill/Reskill

บ่มเพาะเยาวชน (Future Skills) และ
ยกระดับผู้สูงอายุสู่ผู้สร้างคุณค่าให้สังคม

AP6

แผนการนำเทคโนโลยีดิจิทัล
และ AI มาใช้เพื่อ Transform
การทำงานในทุกมิติของ
มหาวิทยาลัย

แนวทางการขับเคลื่อน

Data Driven Organization

สร้าง AI Literacy ให้บุคลากร/นักศึกษา
และยกระดับกระบวนการทำงานให้รวดเร็ว

AP7-AP9: แผนปฏิบัติการ | Action Plans

AP7

แผนความร่วมมือกับองค์กร
พันธมิตรต่างประเทศ

แนวทางดำเนินการ

การทำงานเชิงลึก
สร้างเครือข่ายวิจัยระดับสากล
นำไปสู่การยกระดับศักยภาพ
มหาวิทยาลัยสู่มาตรฐานโลก

AP8

แผนบริหารและพัฒนา
ทรัพยากรมนุษย์

แนวทางดำเนินการ

เพิ่มขีดความสามารถรองรับ AI
ผ่าน CMU CAFE และบ่มเพาะ
ศักยภาพบุคลากรสายสนับสนุน
(Onboarding)

AP9

แผนการเงินและงบประมาณ

แนวทางดำเนินการ

Financial Dashboard
เชื่อมโยงข้อมูลรายได้และต้นทุนผ่าน
Dashboard เพื่อการจัดการที่มี
ประสิทธิภาพ แม่นยำ และโปร่งใส



ร่วมกันทำพรุ่งนี้ให้ดีขึ้นด้วยนวัตกรรม

**Together we create a better
tomorrow through innovations**

การบริหารความเสี่ยง ขณะทัศนศึกษารอแพทย์



ความเสี่ยง



เหตุการณ์ที่มีความไม่แน่นอน
เป็นเพียงการคาดการณ์
ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต



ส่งผลได้ทั้งเชิงบวก
และเชิงลบ



กระทบต่อวัตถุประสงค์/
เป้าหมายที่วางไว้

วิสัยทัศน์

**“คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นสถาบันชั้นนำ
ในการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อความยั่งยืนของสังคม”**

เป้าหมายวิสัยทัศน์



- 1 รายได้สะสม (accumulated income) ที่ได้จากการนำองค์ความรู้/นวัตกรรมไปต่อยอดเชิงพาณิชย์ ไม่น้อยกว่า 24 ล้านบาทในปี 2570



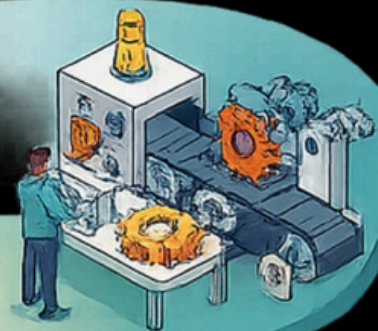
- 2 ค่า Socio-economic impact ที่เกิดจากการนำองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านสุขภาพไปบริการวิชาการแก่ชุมชน-สังคม ไม่น้อยกว่า 200 ล้านบาทในปี 2570

ประเภทของความเสียหาย

ด้านยุทธศาสตร์
(Strategic Risk)



ด้านการปฏิบัติงาน
(Operational Risk)



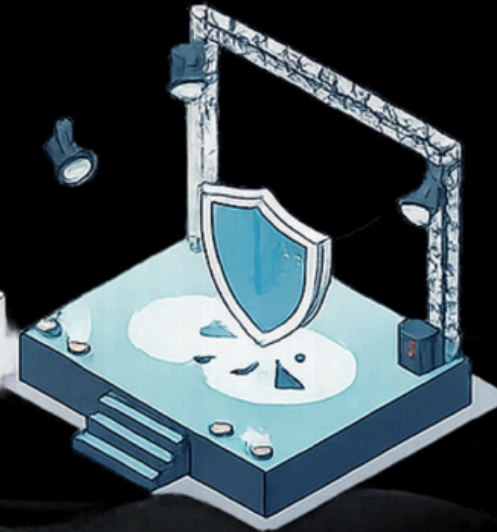
ด้านการเงิน
(Financial Risk)



ด้านกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ
(Compliance Risk)



ด้านชื่อเสียง
(Reputation Risk)





4

กำหนดแผนการจัดการความเสี่ยง

RISK TREATMENT

การจัดการกับความเสี่ยง



Take
(ยอมรับความเสี่ยง)

กรณีเป็นความเสี่ยงต่ำ เช่น Process เล็ก, งบน้อย แต่ต้องมี KRI ฝ้าระวัง



Treat
(ลด/ควบคุม)

ปรับกระบวนการ ให้ตรวจสอบได้, Audit real-time, Blockchain tracking



Transfer
(แบ่งความเสี่ยง)

ให้ external auditor, third-party inspection, public monitoring



Terminate
(ยกเลิกความเสี่ยง)

ยกเลิกสัญญา/ระงับโครงการ/ปิดช่องทางที่เชื่อมต่อทุจริต

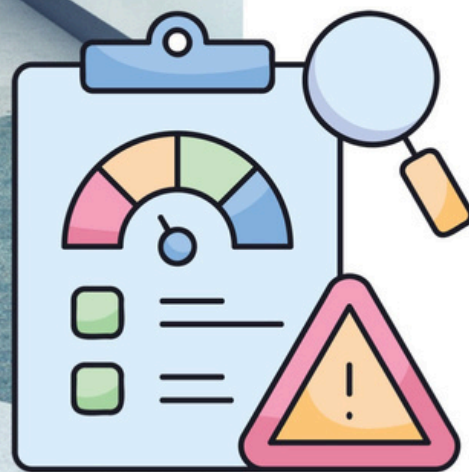
EXAMPLE

TAKE

(ยอมรับ
ความเสี่ยง)

เหตุการณ์: เปิดคลินิกใหม่ช่วงแรกมีการขาดทุน

คุณประเมินแล้วว่า



- ✓ เป็นช่วงเริ่มต้น
- ✓ จำนวนผู้ใช้บริการยังไม่มาก
- ✓ มีแผนการตลาด/สร้างฐานลูกค้าในระยะยาว

การขาดทุน
ในช่วง 6-12 เดือนแรก
อยู่ในระดับที่องค์กร
สามารถยอมรับได้

EXAMPLE

TREAT

(ลด/ควบคุม
ความเสี่ยง)

**เหตุการณ์: การเบิกจ่ายงบประมาณมีความเสี่ยง
ใช้เงินผิดประเภท**

คณะประเมินแล้วว่า



- ✓ กระบวนการอนุมัติยังไม่รัดกุม
- ✓ ตรวจสอบย้อนหลังทำได้ยาก
- ✓ มีโอกาสเกิดข้อผิดพลาดซ้ำ

- ปรับกระบวนการให้ตรวจสอบได้
- ใช้ระบบ Audit แบบ Real-time

EXAMPLE

Transfer

(**แบ่ง/โอน
ความเสี่ยง**)

**เหตุการณ์: ความเสี่ยงจากการตรวจวิเคราะห์ผิดพลาด
ในห้องปฏิบัติการ**

คุณประเมินแล้วว่า

- ✓ อาจส่งผลกระทบต่อการวินิจฉัยผู้ป่วย
- ✓ ความเสียหายมีความรุนแรงและกระทบชื่อเสียง
- ✓ ไม่สามารถควบคุมความเสี่ยงได้ทั้งหมด

- ทำประกันความรับผิดทางวิชาชีพ
- ส่งตรวจยืนยันผลกับห้องปฏิบัติการภายนอก
- ขอกำประกันมาตรฐานจากหน่วยงานภายนอก

EXAMPLE

TERMINATE

(ยกเลิก
ความเสี่ยง)

**เหตุการณ์: เปิดหลักสูตรแล้วไม่มีผู้สมัคร
ต่อเนื่องหลายปี**

คณะประเมินแล้วว่า

- ✓ ความต้องการเรียนต่ำต่อเนื่อง
- ✓ ใช้ทรัพยากร (อาจารย์/งบประมาณ) ไม่คุ้มค่า
- ✓ แนวโน้มในอนาคตไม่ดีขึ้น

**ปิดหลักสูตร
หรือปรับรวมกับ
หลักสูตรอื่น**

RISK

คุณะได้จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง
ครอบคลุมปัจจัยหรือเหตุการณ์เหล่านี้
แล้วหรือยัง ?

ประเด็นความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง	
	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้	ความเสี่ยงต้นแผน
1. S1- การสรรหาและการพัฒนาบุคลากรสายวิชาการหลักสูตร วิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อ ความหมายไม่เป็นไปตามแผน	3 x 2 = 6 (ต่ำ)	5 x 3 = 15 (สูง)
2. S2- นวัตกรรมสุขภาพที่เกิดขึ้นไม่สอดคล้องกับความต้องการของ ผู้ใช้ในสถานการณ์ปัจจุบัน	1 x 2 = 2 (ต่ำมาก)	2 x 2 = 4 (ต่ำมาก)
3. S3- ผลงานตีพิมพ์ (Q1/Q2) ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาไม่ เป็นไปตามเป้าหมาย	2 x 2 = 4 (ต่ำมาก)	3 x 2 = 6 (ต่ำ)
4. O1- บุคลากรนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence) มาประยุกต์ใช้งานอย่างไม่เหมาะสม	1 x 1 = 1 (ต่ำมาก)	2 x 1 = 2 (ต่ำมาก)
5. O2- ภัยคุกคามด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (Cyber attack)	2 x 1 = 2 (ต่ำมาก)	5 x 5 = 25 (สูงมาก)
6. F1-EBITDA ของศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกลดลงอย่าง ต่อเนื่อง	3 x 2 = 6 (ต่ำ)	4 x 2 = 8 (ปานกลาง)
7. C1- การทุจริตในหน้าที่	1 x 1 = 1 (ต่ำมาก)	3 x 2 = 6 (ต่ำ)
8. C2-การดำเนินการที่ไม่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคล พ.ศ. 2562	3 x 1 = 3 (ต่ำ)	5 x 1 = 5 (ต่ำ)
9. R1- ภาพลักษณ์คณะเทคนิคการแพทย์เสียหายหรือถูกลดทอน ความน่าเชื่อถือ	1 x 2 = 2 (ต่ำมาก)	3 x 5 = 15 (สูง)

EXAMPLE

ภัยคุกคามด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (cyber attack)

ระดับมหาวิทยาลัย

คณะเทคนิคการแพทย์

Risk Appetite (RA)

Risk Tolerance (RT)

Risk Appetite (RA)

Risk Tolerance (RT)

การถูกโจมตี มากกว่าร้อยละ -5
แต่ไม่เกินร้อยละ 0

- จำนวนการโจมตี ไม่ได้เพิ่มขึ้น
- และมีแนวโน้ม ลดลงเล็กน้อย

ผลทดสอบการฟิชซิง
มีผู้ถูกหลอกลวง
ไม่เกินร้อยละ 5 ของค่าฐาน

ส่วนงานที่มีค่าเฉลี่ย
Cybersecurity Score
ต่ำกว่า 8 คะแนน
จำนวน 4 - 6 ส่วนงาน

การถูกโจมตี มากกว่าร้อยละ 0
แต่ไม่เกินร้อยละ 5

- มีแนวโน้ม “แย่ง” แต่ยังไม่รุนแรง

ผลทดสอบการฟิชซิง
มีผู้ถูกหลอกลวงมากกว่าร้อยละ 5
แต่ไม่เกินร้อยละ 10 ของค่าฐาน

ส่วนงานที่มีค่าเฉลี่ย
Cybersecurity Score
ต่ำกว่า 8 คะแนน
จำนวน 7 - 9 ส่วนงาน

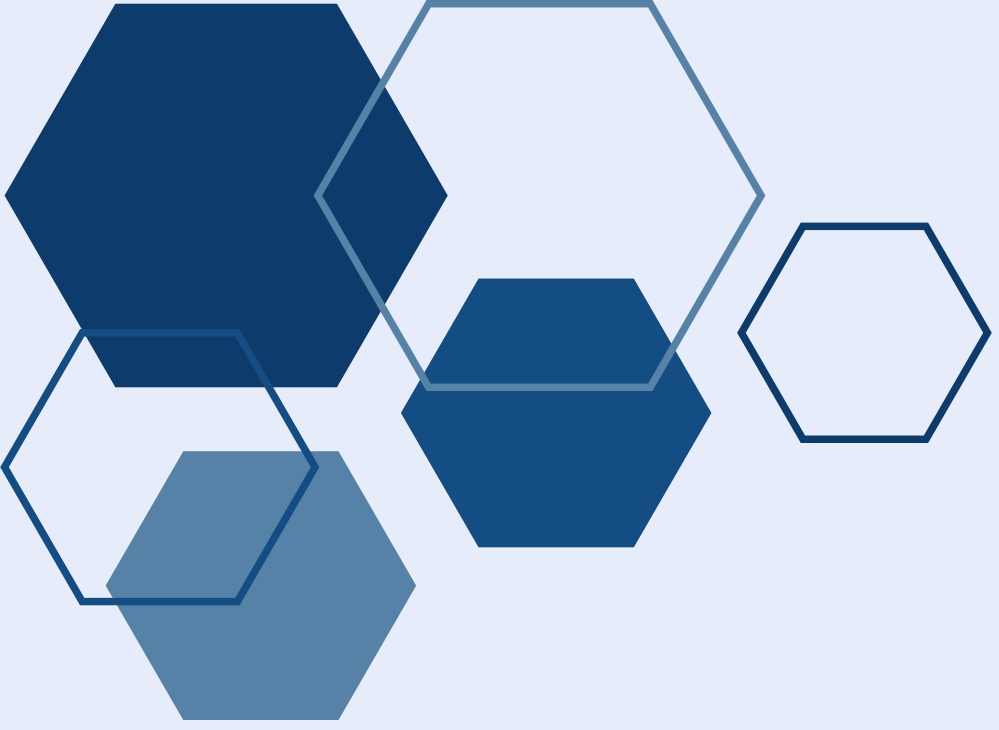
การถูกโจมตี มากกว่าร้อยละ -5
แต่ไม่เกินร้อยละ 0

ร้อยละของเครื่องคอมพิวเตอร์
ส่วนบุคคลที่ติดตั้ง Anti-virus
100%

การถูกโจมตี มากกว่าร้อยละ 0
แต่ไม่เกินร้อยละ 5

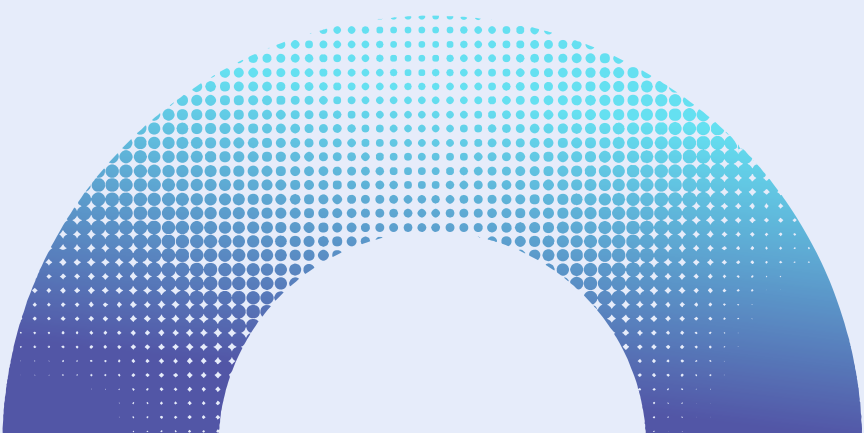
ร้อยละของเครื่องคอมพิวเตอร์
ส่วนบุคคลที่ติดตั้ง Anti-virus
ร้อยละ 90 - 99





Cyber Security Awareness

Protecting Digital Systems and Data





Digital data protection

การป้องกันการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต



Online risk prevention

การป้องกันภัยคุกคามจากอินเทอร์เน็ต



System security measures

การป้องกันระบบจากการโจมตีจากภายนอก



Technology safety practices

การใช้เทคโนโลยีอย่างปลอดภัย



Cybersecurity คืออะไร?

สถิติของคณะกรรมการแพทย์ ปีงบประมาณ 2569

เดือน	จำนวนครั้งที่ถูกโจมตี	Spyware
Oct 2025	15,142	521
Nov 2025	17,544	118
Dec 2025	138,278	164
Jan 2026	21,869,013	201
Feb 2026	7,342,924	144
Mar 2026	8,676,340	131



Strong password systems

Secure network connections

Antivirus protection software

Privacy protection tools



Security Tools

การติดตั้งโปรแกรม ANTIVIRUS

เครื่องคอมพิวเตอร์ที่เป็นครุภัณฑ์ที่ใช้งานออนไลน์ รวมถึงเครื่องที่ต่อพ่วงกับ
เครื่องมือ

- ติดตั้งโปรแกรม ESET NOD Anti-virus ทุกเครื่อง
- เครื่องเก่าที่ติดตั้งไม่ได้ ขอความร่วมมือไม่ใช้งานออนไลน์ และ หน่วยงาน
พิจารณาจัดซื้อทดแทน

เครื่องคอมพิวเตอร์ส่วนตัวที่นำมาใช้กับระบบ AMS-Wifi/LAN ของคณะฯ

- ติดตั้ง ESET NOD Anti-virus ทุกเครื่องรวมถึงเครื่อง MAC
- ลงทะเบียนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่จะนำมาใช้งานก่อน โดยจะใช้งานระบบได้
ถึงวันหมดอายุของโปรแกรม Anti-virus
- เครื่องที่ไม่ได้ลงทะเบียน หรือโปรแกรม Anti-virus หมดอายุ จะเข้าใช้งาน
AMS-Wifi/LAN ของคณะฯ ไม่ได้ แต่สามารถใช้งาน Jumbo Plus ได้
ตามปกติ
- นักศึกษาที่จะใช้งานระบบต้องลงทะเบียนก่อนเหมือนบุคลากร



สาขาวิชากายภาพบำบัด

สาขาวิชากิจกรรมบำบัด



สาขาวิชารังสีเทคนิค

สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์



**แต่ละสาขาวิชา
มีความเสี่ยง
อะไรกันบ้าง**

(ด้านการเรียนการสอน)



สงครามบานปลาย ราคาทองคำพุ่ง น้ำมันแพงขึ้น

ต้นเหตุ: สงครามและความขัดแย้ง



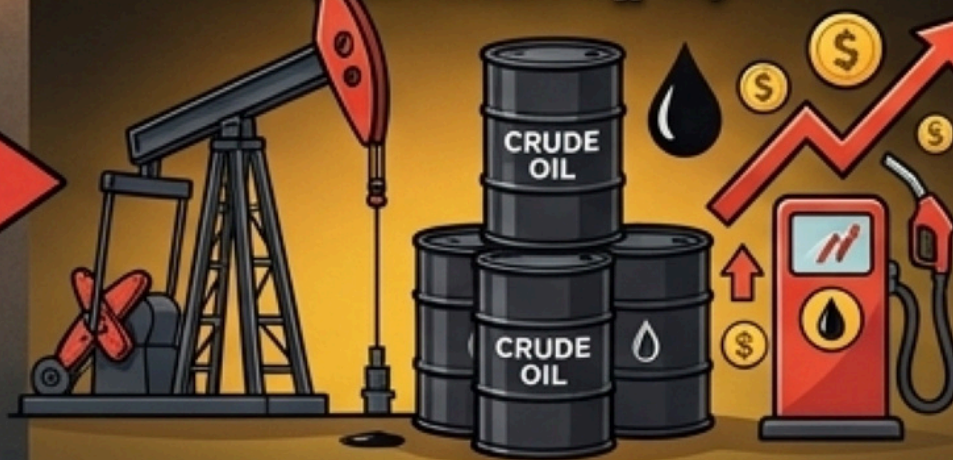
ภูมิรัฐศาสตร์แปรปรวน

ผลกระทบ 1: ราคาทองคำที่สูงขึ้น (สินทรัพย์ปลอดภัย)



การลงทุน: สู่ความปลอดภัย

ผลกระทบ 2: น้ำมันดิบแพงขึ้น (พลังงานพื้นฐาน)



วิกฤตพลังงาน: การหยุดชะงักของอุปทาน



อัตราเงินเฟ้อ (INFLATION) ค่าครองชีพพุ่งสูงขึ้น



ผลกระทบสะสม: ชีวิตความเป็นอยู่และเศรษฐกิจ



การผลิตชะงักและเศรษฐกิจถดถอย

เราเตรียมรับมือเรื่องนี้แล้วหรือยัง?



RISK

**มาช่วยกันสร้างวัฒนธรรมการบริหารความเสี่ยง
ในทุกระดับของการดำเนินงานภายในคณะ**