

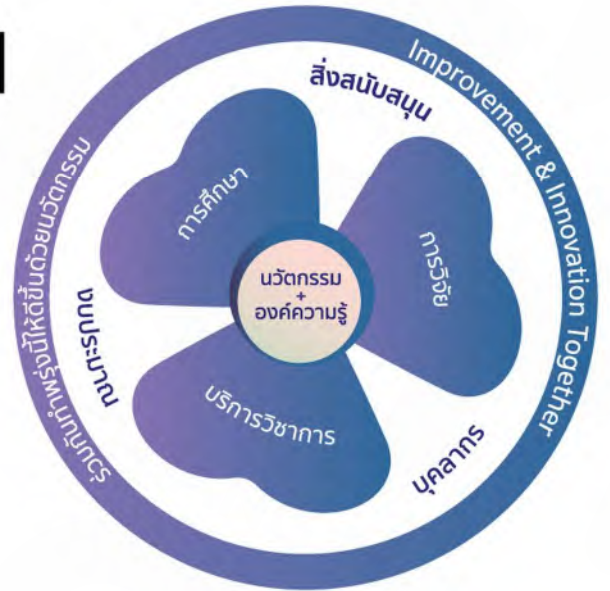


ผลการบริหารงาน

คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์
(รอบ 1 ปี 6 เดือน)

ศ.ดร.สาคร พรประเสริฐ

(1 กันยายน 2565 - 29 กุมภาพันธ์ 2567)



TogetherR
we create
a better tomorrow
through innovations

สารบัญ

	หน้า
1. สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept paper)	2
2. ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย	4
3. ข้อมูลด้านอื่น ๆ ที่ได้ดำเนินการ นอกเหนือจากแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย	16
4. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	23
5. ปัญหาอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา	27
6. สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและสนับสนุนในการดำเนินงานของส่วนงาน	30

ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะบดีคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ครั้งที่ 1 (รอบ 1 ปี 6 เดือน ในช่วงการบริหารงานตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2565 ถึง วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567)

1. สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept Paper)

หลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาไปทั่วโลก ทำให้โลกที่เปลี่ยนผันหมดยุค VUCA World เข้าสู่ยุค BANI World ซึ่งเป็นโลกแห่งความเปราะบาง ต้องคาดเดา และเต็มไปด้วยความวิตกกังวล สิ่งที่เคยผันผวนมากหมดยุคความน่าเชื่อถือ ไม่ได้รู้สึกถึงความไม่แน่นอนอีกต่อไป แต่เพิ่มระดับเป็นความวิตกกังวล ระบบต่าง ๆ ไม่ได้ซับซ้อนอีกต่อไปและกลายเป็นความไม่เป็นเส้นตรง สิ่งที่เคยคลุมเครือกลายเป็นสิ่งที่ไม่สามารถเข้าใจได้ ดังนั้นผู้นำและองค์กรต้องเตรียมตัวและปรับตัว โดยต้องเสริมความแข็งแกร่งให้กับทีม สร้างวัฒนธรรมการทำงานเป็นทีม ทำองค์กรให้มีความยืดหยุ่นมากขึ้น องค์กรต้องสร้างองค์ความรู้ใหม่ ๆ เพื่อค้นหาคำตอบสำหรับปัญหาใหม่ที่เกิดขึ้น เช่น การใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ และการใช้ข้อมูลขนาดใหญ่ (Big data) เข้ามาช่วยในการทำงาน ขณะเดียวกันมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ มีความใส่ใจด้านสุขภาพความเป็นอยู่มากยิ่งขึ้น เพื่อรองรับสถานการณ์ดังกล่าวคณะฯ ต้องมีการปรับเปลี่ยนพันธกิจทั้งด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการให้ทันสมัย ตรงกับความต้องการของผู้ใช้บริการให้มากยิ่งขึ้น โดยด้านการศึกษามีการเปิดหลักสูตรเพื่อรองรับผู้เรียนทุกช่วงวัย มีการเรียนการสอน และอบรมหลักสูตรวิชาชีพออนไลน์ การเก็บสะสมหน่วยกิต ด้านการวิจัย มีการวิจัยร่วมกับภาคเอกชน ชุมชน-สังคม เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ได้จริง เกิดผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม หรือสามารถต่อยอดในเชิงพาณิชย์ได้ ด้านการบริการวิชาการ มีการขยายงานบริการออกนอกพื้นที่ โดยมีความร่วมมือกับภาคเอกชน รวมทั้งมีการนำระบบปฏิบัติการ Prompt Health Center Information System (PCIS) มาใช้ให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงได้แบบ “anywhere-anytime” และยังทำให้การป้องกันรักษาทำได้อย่างรวดเร็ว ทันเวลา ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา และลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาล

คณะเทคนิคการแพทย์กำหนดนโยบายและวางแผนกลยุทธ์โดยคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใต้พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2551 ตามมาตรา 7 และ มาตรา 8 แผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) และปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์ของคณะฯ ดังนั้นแนวนโยบายและแผนกลยุทธ์ในการบริหารคณะเทคนิคการแพทย์จึงมุ่งเน้นการใช้จุดแข็งและโอกาสให้เกิดประโยชน์เพื่อผลักดันให้คณะฯ ประสบความสำเร็จตามวิสัยทัศน์คือ “เป็นสถาบันชั้นนำในการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมเพื่อความยั่งยืนของสังคม” ร่วมกับการแก้ไขและลดจุดอ่อน หลีกเลียง และ/หรือ หาวิธีบรรเทาอุปสรรค เพื่อให้คณะฯ มีพื้นฐานสำหรับการดำเนินภารกิจหลักด้านการผลิตบัณฑิตที่แข็งแกร่ง จึงกำหนดแนวนโยบายและแนวทางบริหารคณะเทคนิคการแพทย์ในช่วงวาระ 4 ปี (พ.ศ. 2565-2569) ให้

สอดคล้องกับแผนพัฒนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระยะที่ 13 รวมถึงสนับสนุนการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals-SDGs)

นอกจากนี้การที่คณะเทคนิคการแพทย์เป็นคณะที่ผลิตบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ จึงมีแผนที่จะขับเคลื่อนคณะฯ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ SO2: **สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืน ด้านนวัตกรรมทางการแพทย์ สุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ** และเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีการมอง คิด และบริหารองค์กรในเชิงระบบ คณะฯ จึงนำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) และเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (TQA) มาเป็นกรอบในการดำเนินการและเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ โดยมีเป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์ คือ

1. ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตีพิมพ์ผลงานภาคนิพนธ์ในวารสารวิชาการ หรือนวัตกรรมจัดอยู่ใน CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป รวมแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ในระยะเวลา 5 ปี
2. ผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาอยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1 และ Q2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของผลงานตีพิมพ์ทั้งหมด 5 ปี
3. อัตราส่วนของผลงานวิจัยต่ออาจารย์ประจำที่ตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูล SCOPUS เป็นอันดับ 1 หรือ 2 เมื่อเทียบกับคู่แข่งในรายสาขาวิชา ภายใน 5 ปี
4. นวัตกรรมหรือองค์ความรู้ที่นำไปใช้ต่อยอดในเชิงพาณิชย์โดยมีรายได้สะสม (accumulated income) ในช่วงปี 2566-2570 ไม่น้อยกว่า 10 ล้านบาท
5. คุณค่าทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม (SROI) ที่เกิดจากการบูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาชีพไม่น้อยกว่า 1,850 ล้านบาท

การนำกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

ทีมบริหาร หัวหน้าภาควิชา และผู้อำนวยการศูนย์บริการฯ จัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับเป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์ โดยทบทวนแผนกลยุทธ์ วิเคราะห์ ปรับปรุงแผนและจัดทำแผนปฏิบัติการหลักของส่วนกลางที่สอดคล้องและตอบสนองต่อวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ กำหนดตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ โดย หัวหน้าภาควิชา ผู้อำนวยการศูนย์บริการฯ จัดทำแผนงาน/โครงการตามบริบทที่รับผิดชอบให้สอดคล้องและเสริมกับแผนปฏิบัติการที่ร่วมกันกำหนดผ่านกระบวนการสัมมนาภาควิชา/ศูนย์บริการฯ/สำนักงานคณะฯ จากนั้นนำเสนอคณะกรรมการอำนวยการประจำคณะฯ เพื่อให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม นำข้อเสนอแนะที่ได้ มาปรับปรุงและจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการฉบับสมบูรณ์ และถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติผ่านกระบวนการและกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้ 1) การประชุมชี้แจงในคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ 2) สื่อสารโดยตรงถึงบุคลากรทุกภาคส่วนผ่านกิจกรรม “ผู้บริหารสัญจรพบภาควิชาและหน่วยงาน” ปีละ 2 ครั้ง ครั้งที่หนึ่งเดือนตุลาคม ครั้งที่สองเดือนเมษายน 3) การประชุมชี้แจงในคณะกรรมการดำเนินงานในแต่ละพันธกิจ รวมถึงคู่มือความร่วมมือและผู้ส่งมอบที่สำคัญ และนำแผนงาน/โครงการประจำปีบันทึกในระบบ Office

Management System (OMS) เพื่อให้บุคลากรสืบค้นได้ตลอดเวลา มีความเข้าใจตรงกันและปฏิบัติตามแผนได้อย่างมีประสิทธิภาพ หลังจากเริ่มดำเนินการตามแผน คณะฯ มีการเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูล OMS โดยมีผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด (KPI Owner) ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนรายไตรมาส เพื่อวิเคราะห์/ ทบทวนผลการดำเนินงาน หรือพิจารณาปรับแผน ก่อนรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอำนวยการประจำคณะฯ ทุกไตรมาส เมื่อครบรอบการปฏิบัติงาน 12 เดือน คณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ วิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานร่วมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และนำผลการวิเคราะห์ไปปรับปรุงและพัฒนาแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการในรอบปีถัดไป ในกรณีที่มีสถานการณ์บังคับและมีเหตุจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการ มีกระบวนการปรับแผนเป็น 6 ขั้นตอนดังนี้ 1) ประชุมทีมบริหารเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และร่วมกันหาวิธีแก้ไข 2) มอบหมายให้ผู้บริหารที่รับผิดชอบด้านนั้น ๆ ปรับหรือจัดทำแผนปฏิบัติการใหม่ที่สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง 3) ประชุมทีมบริหารเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบตามแผนใหม่ 4) จัดสรรงบประมาณและทรัพยากรตามความจำเป็นของสถานการณ์ 5) นำแผนปฏิบัติการที่ปรับเปลี่ยนไปดำเนินการและสื่อสารไปยังผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง 6) ทีมบริหารติดตามประเมินผลและรายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ ทั้งนี้ในกรณีที่มีสถานการณ์เร่งด่วนพิเศษผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องจะสื่อสารผ่านทางโทรศัพท์ LINE Application หรือประชุมเฉพาะกิจเพื่อปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการโดยทันที

2. ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย (รอบ 1 ปี 6 เดือนแรก)

วิสัยทัศน์: คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นสถาบันชั้นนำในการผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อความยั่งยืนของสังคม

พันธกิจ: คณะเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติตามพันธกิจของการก่อตั้งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และคณะฯ ดังนี้

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม คุณภาพ และมีทักษะการเป็นพลเมืองโลก
2. วิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมที่สอดคล้องกับนโยบายของประเทศ เพื่อส่งเสริมสุขภาพของชุมชนและสังคม
3. บริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งและยั่งยืนด้านสุขภาพให้แก่ชุมชนและสังคม
4. สืบสานวัฒนธรรมล้านนา-ไทย และบำรุงรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่ออารังไว้ซึ่งเอกลักษณ์ของท้องถิ่น
5. บริหารจัดการองค์กรให้เป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง เพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ

คณะฯ ได้ดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์เพื่อตอบสนองวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 6 ด้านตามที่ได้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยโดยมีผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2566 และ ปีงบประมาณ 2567 ไตรมาส 1 (1 กันยายน-31 ธันวาคม 2566) ดังแสดงในตารางที่ 1 โดยเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์คณะฯ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ และมีผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของปีงบประมาณ 2566 ดังแสดงในตารางที่ 2

เมื่อสิ้นปีงบประมาณ 2566 คณะฯ ได้ทบทวนผลการดำเนินงานและมีการปรับปรุงแผนปฏิบัติการและตัววัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ เพื่อใช้ในการติดตามการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567 โดยมีผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในปีงบประมาณ 2567 ไตรมาส 1 ดังแสดงในตารางที่ 3

ตารางที่ 1 ผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์

กลยุทธ์/ตัวชี้วัด	ปี 2566			ปี 2567			หมายเหตุ
	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	แผน	ผล Q1	ร้อยละ ความสำเร็จ	
SO1: ผลิตภัณฑ์ที่มีความรู้ และทักษะวิชาชีพ ควบคู่กับมีความโดดเด่นด้านการวิจัย							
1.1 ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตีพิมพ์ผลงานภาคนิพนธ์ในวารสารวิชาการ หรือนวัตกรรมการจัดอยู่ใน CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป (นับสะสม)	8	8.47	100	12	5.20	43.33	
1.2 ผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาอยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1 และ Q2 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของผลงานตีพิมพ์ทั้งหมด 5 ปี (นับสะสม)	40	70	100	45	N/A	N/A	ผลการดำเนินงานนับตามปีปฏิทิน โดยเริ่มนับ 1 มกราคม 2567 ซึ่งเป็น Q2
1.3 จำนวนสาขาวิชาที่มีผลการสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรก อยู่ในลำดับที่ 1 ของสถาบันผู้ผลิตทั้งหมดในแต่ละสาขาวิชานั้น	4	1	25	4	N/A	N/A	รอบจัดสอบอยู่ใน Q3-Q4
SO2: พัฒนาหลักสูตรทางเลือก/หลักสูตรฝึกอบรมให้สอดคล้องกับนโยบายของประเทศและรองรับความต้องการของผู้เรียน							
2.1 จำนวนหลักสูตรทางเลือกที่ยัง active และมีผู้เรียนในหลักสูตร 1. non-degree 2. degree ผ่านวิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต	10	13	100	14	8	57.14	

กลยุทธ์/ตัวชี้วัด	ปี 2566			ปี 2567			หมายเหตุ
	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	แผน	ผล Q1	ร้อยละ ความสำเร็จ	
SO3: พัฒนาระบบนิเวศการวิจัย (research ecosystem) และจัดการองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนกลุ่มวิจัย และผลิตผลงานวิจัยที่สามารถตอบโจทย์ชุมชน-สังคม							
3.1 อัตราส่วนของผลงานวิจัยต่ออาจารย์ ประจำที่ตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูล SCOPUS สาขาเทคนิคการแพทย์ สาขารังสีเทคนิค สาขากิจกรรมบำบัด สาขากายภาพบำบัด	1.75	1.73	98.86				
				1.85	N/A	N/A	หลังการ ทบทวนผล การดำเนิน งานของปี งบประมาณ 2566 ใน ปีงบประมาณ 2567 ได้ปรับ เป้าหมายแยก ตามสาขาวิชา และเริ่ม ติดตามข้อมูล ตั้งแต่ 1 มกราคม 2567
				1.85	N/A	N/A	
				1.80	N/A	N/A	
				1.80	N/A	N/A	
SO4: บริหารจัดการผลงานวิจัยและนวัตกรรมเข้าสู่เชิงพาณิชย์							
4.1 นวัตกรรมหรือองค์ความรู้ที่นำไปต่อ ยอดในเชิงพาณิชย์ โดยมีรายได้สะสม (accumulated income) ในช่วงปี 2566-2570 ไม่น้อยกว่า 10 ล้านบาท	2,000,000	3,026,193	100	4,000,000	6,057,251.37	100	
SO5: บูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาเพื่อสร้างองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน							
5.1 คุณค่าทางเศรษฐกิจ สังคมและ สิ่งแวดล้อม (SROI) ที่เกิดจากการ บูรณาการองค์ความรู้ (ลบ.) (นับสะสม)	50	234.53	100	500	234.53	46.91	
SO6: บริหารจัดการคณะฯ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน							
6.1 TQC+ ภายในปี 2570	N/A	N/A	N/A	TQC	อยู่ระหว่าง สมัครขอรับ รางวัลและ จัดทำ application report	N/A	

ตารางที่ 2 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2566

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล		
SO1: ผลลัพธ์ที่มีความรู้ และทักษะวิชาชีพ ควบคู่กับมีความโดดเด่นด้านการวิจัย					
ส่งเสริมให้ผลงานภาคินิพนธ์ นักศึกษาระดับ ป.ตรี ได้รับการ เผยแพร่ในวารสารวิชาการ หรือ พัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรม CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป	จำนวนกระบวนวิชาภาคินิพนธ์ที่มี learning outcome ส่งเสริมให้ เกิดการตีพิมพ์ผลงานใน วารสารวิชาการ หรือเกิดนวัตกรรม CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป	4	4	100	
	ร้อยละของภาคินิพนธ์ที่ได้รับการ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือพัฒนา ต่อยอดเป็นนวัตกรรม CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป	8	8.47	100	
สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย จากวิทยานิพนธ์ในวารสารระดับ Q1 และ Q2	ร้อยละของผลงานที่ตีพิมพ์ใน ระดับ Q1 และ Q2 ต่อจำนวน ผลงานทั้งหมดที่ส่งตรวจทาน ภาษาอังกฤษ	30	N/A	N/A	ไม่มีผู้ยื่นขอรับการ ตรวจทาน ภาษาอังกฤษ
	ร้อยละของผลงานที่ตีพิมพ์ใน ระดับ Q1 และ Q2 ต่อ วิทยานิพนธ์ทั้งหมดที่แจ้งความ จ้างขอรับทุนสนับสนุนการทำ วิจัยวิทยานิพนธ์	70	83.33	100	
ส่งเสริมการจัดการศึกษาเพื่อให้ บัณฑิตมีความรู้และทักษะ วิชาชีพ	ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ ครั้งแรก ของ 4 สาขาวิชา อยู่ใน ลำดับที่ 1 ของสถาบันผู้ผลิต ทั้งหมดในแต่ละสาขาวิชาชีพนั้น	4	1	25	
SO2: พัฒนาหลักสูตรทางเลือก/หลักสูตรฝึกอบรมให้สอดคล้องกับนโยบายของประเทศและรองรับความต้องการของผู้เรียน					
ผลักดันให้เกิดหลักสูตรทางเลือก ที่ตอบโจทย์ความต้องการของ ผู้เรียน	จำนวนหลักสูตร reskill-upskill ที่เกิดใหม่และจัดการผ่าน วิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต (นับสะสม)	6	3	50.00	
ส่งเสริมการจัดการหลักสูตร/การ เรียนการสอนของหลักสูตรปกติ เพื่อรองรับระบบธนาคารหน่วย กิต	จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่ รองรับการเรียนแบบสะสมหน่วยกิต	2	3	100	
	จำนวนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาที่ รองรับการเรียนแบบสะสมหน่วยกิต	3	3	100	

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล		
สนับสนุนการจัดทำสื่อออนไลน์ สำหรับการจัดการเรียนการสอน ผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต	จำนวน online course ที่เปิดให้ เรียนผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต (นับสะสม)	4	15	100	
SO3: พัฒนาระบบนิเวศการวิจัย (research ecosystem) และจัดการองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนกลุ่มวิจัย และผลิต ผลงานวิจัยที่สามารถตอบโจทย์ชุมชน-สังคม					
สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย ในวารสารวิชาการที่ปรากฏใน ฐานข้อมูลสากล	จำนวนบทความวิชาการที่ เผยแพร่ในฐานข้อมูลสากล (SCOPUS, SJR, ISI)	233	208	89.27	ผลการดำเนินงานนับ ตามปีปฏิทิน
ส่งเสริมการวิจัยบูรณาการสห- สาขา และการวิจัยขั้นแนวหน้า (frontier research)	จำนวนโครงการวิจัยเชิงบูรณาการ สหสาขา โดยมุ่งเน้นการวิจัย ด้าน (1) ผู้สูงอายุ (2) โรคติดเชื้อ ดื้อยา (3) โรคไม่ติดต่อ (NCD) (4) มะเร็ง (5) PM2.5 & related disorders หรือ การ วิจัยใหม่ที่มีศักยภาพ	4	6	100	
ส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยที่ โดดเด่นและมีคุณภาพสูงเพื่อเพิ่ม citation	ร้อยละของผลงานตีพิมพ์ใน วารสารนานาชาติระดับ Q1 ต่อ จำนวนผลงานตีพิมพ์ใน ฐานข้อมูล Scopus ทั้งหมด	41	41.83	100	
	จำนวนผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ หรือ Visiting Professor	2	2	100	
ผลักดัน JAMS ให้อยู่ในระดับ Q1 หรือ Q2 ของฐานข้อมูล Scopus	ระดับคุณภาพของวารสาร JAMS	Scopus	Scopus	100	
SO4: บริหารจัดการผลงานวิจัยและนวัตกรรมเข้าสู่เชิงพาณิชย์					
ส่งเสริมการสร้างงานวิจัยที่โดดเด่น/มุ่งเป้าสู่การนำไปใช้ได้จริง หรือสามารถต่อยอดในเชิง พาณิชย์	จำนวนโครงการความร่วมมือ ด้านนวัตกรรมกับภาคเอกชน/ อุตสาหกรรม/ผู้ประกอบการและ อปท.	4	4	100	
	จำนวนอนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตรทั้ง ในและต่างประเทศ (นับสะสม)	8	11	100	

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล		
	จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุ และสุขภาพ CMU-RL 4-7 (นับ สะสม)	11	12	100	
	จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุ และสุขภาพ CMU-RL 8-9 (ผลงาน) หรือ IP (licensing) หรือ Spin-off/Startup (ธุรกิจ) (นับสะสม)	3	1	33.33	
SO5: บูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาเพื่อสร้างองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน					
บูรณาการวิชาการระหว่าง สาขาวิชาของคณะฯ ในการ ส่งเสริมสุขภาพของชุมชน	จำนวนองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นที่มีความร่วมมือกับ คณะฯ (นับสะสม)	5	9	100	
	จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อ การดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย (Matching กับภาควิชา)	4	4	100	
	จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อ การดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย (โครงการ Challenge) โดยมุ่งเน้นโครงการ - Tele-rehabilitation/ Tele- consultation - โครงการวิจัยต่อยอดจากการใช้ ข้อมูลจากงานบริการวิชาการ ชุมชน - โครงการต่อยอดศูนย์ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิงในการ ดูแลสุขภาพชุมชน - NCD, PM2.5 & related diseases	4	4	100	
	จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรม จากงานวิจัยที่นำไปส่งเสริม สุขภาพชุมชน	4	4	100	

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล		
	จำนวนโครงการบริการวิชาการ ด้านสุขภาพร่วมกับชุมชน เป้าหมาย	5	5	100	
	จำนวนกระบวนวิชา/กิจกรรม พัฒนาคุณภาพนักศึกษา (ส่วนกลาง) ที่มีการจัดกิจกรรม ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย	5	5	100	
SO6: บริหารจัดการคณะฯ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน					
จัดหาและพัฒนาบุคลากรให้ สอดคล้องกับนโยบายและ ทิศทางของคณะ	ร้อยละของบุคลากรที่มีศักยภาพ ที่ได้รับการบรรจุตามแผน (ตอบ โจทย์วิสัยทัศน์คณะฯ)	100	100	100	
	ค่าเฉลี่ยความผูกพันของบุคลากร	4.00	4.02	100	
	บุคลากรมีความสุขในการทำงาน (Happinometer Score คะแนนเต็ม 100)	70	73.72	100	
	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการ อบรมผ่านกระบวนการ Reskill, Upskill, New skill แล้วนำ กลับมาใช้พัฒนากระบวนการ ทำงาน (ตามค่าคาดหวัง /ต่อ จำนวนคนที่เข้ารับการพัฒนา)	100	50.94	50.94	
	ร้อยละของ Vision- Competency gap ที่ลดลง	40	15.13	37.81	
	ร้อยละของจำนวนบุคลากรสาย วิชาการที่มีความก้าวหน้าตาม สายงานตามแผนที่กำหนด	50	50	100	
	จำนวนผู้บริหารที่ได้รับการอบรม TQA/EdPEx ที่ จัดโดยมหาวิทยาลัยหรือ หน่วยงานภายนอก (นับสะสม)	10	13	100	
	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการบ่ม เพาะศักยภาพด้านการบริหาร	4	5	100	

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล		
สร้างระบบการบริหารจัดการที่ มุ่งสู่ Performance Excellence	จำนวน Service/Process Innovation ที่ทำให้ประสิทธิภาพ ในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น (โดยมี ผลการประเมินความพึงพอใจ ของผู้รับบริการมากกว่าหรือ เท่ากับ 4.0 จากคะแนนเต็ม 5)	5	6	100	
	จำนวนระบบสารสนเทศที่ใช้ สนับสนุนการตัดสินใจของ ผู้บริหาร	4	2	50.00	
	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการ เรียนรู้เกณฑ์คุณภาพฯ (TQA/EdPEX) เป็นเครื่องมือใน การบริหารจัดการองค์กร	80	37.60	47.00	

ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ 2567 ไตรมาส 1

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล Q1		
SO1: ผลิตบัพณทิตท่มีคควมรู้ และทักษะวชชาชีพ คควคู้กับมีคควมโดดเด่นด้าเนการววจัย					
ส่งเสริมการตีพิมพ์ผลงานในรูปแบบ manuscript หรือนวัตกรรมจัด อยู่ใน CMU-RL ระดับ 4 ขึ้นไป (L)	จำนวนอาจารย์ที่ปรึกษาภาค นิพนธ์ที่มีกระบวนการส่งเสริมให้ นศ.ได้รับการตีพิมพ์ผลงานภาค นิพนธ์นักศึกษาหรือสร้าง นวัตกรรมจัดอยู่ใน CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป	25	11	44.00	
แสวงหานักศึกษาที่ได้รับทุนที่มี เงื่อนไขการตีพิมพ์ผลงานใน ระดับ Q1/Q2 ต่อจำนวน นักศึกษาที่รับเข้าในแต่ละปี การศึกษา	ร้อยละของ นศ.บัณฑิตศึกษาที่ ได้รับทุนที่มีเงื่อนไขการตีพิมพ์ ผลงานในระดับ Q1/Q2 ต่อ จำนวนนักศึกษาที่รับเข้าในแต่ละ ปีการศึกษา	35	N/A	N/A	นับผลการดำเนินงาน ตามปีการศึกษา (เริ่ม นับ มิถุนายน 2567)

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล Q1		
ส่งเสริมการจัดการศึกษาเพื่อให้ บัณฑิตมีความรู้และทักษะ วิชาชีพ	ร้อยละของ นศ.ที่เข้าร่วม กิจกรรมเตรียมความพร้อมการ สอบใบประกอบวิชาชีพ	100	N/A	N/A	แผนการดำเนินงานอยู่ใน Q3
	ร้อยละของ นศ.ที่สอบประมวล ความรู้ (comprehensive) ผ่าน ตามเกณฑ์ของแต่ละสาขาวิชา ที่กำหนดไว้	80	N/A	N/A	แผนการดำเนินงานอยู่ใน Q3
พัฒนาหลักสูตรระดับปริญญาที่ ตอบสนองความต้องการของ ประเทศ	จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาที่ ตอบสนองความต้องการของ ประเทศ	N/A	N/A	N/A	เป้าหมายอยู่ใน ปีงบประมาณ 2568
SO2: พัฒนาหลักสูตรทางเลือก/หลักสูตรฝึกอบรมให้สอดคล้องกับนโยบายของประเทศและรองรับความต้องการของผู้เรียน					
ผลักดันให้เกิดหลักสูตรทางเลือก ที่ตอบโจทย์ความต้องการของ ผู้เรียน	จำนวนหลักสูตร reskill-upskill ที่เกิดขึ้นใหม่และจัดการผ่าน วิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต (นับสะสม)	10	3	30.00	
สนับสนุนให้เกิดหลักสูตร ฝึกอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ และสุขภาพ ผ่านวิทยาลัย การศึกษาตลอดชีวิต	จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมด้าน ผู้สูงอายุและสุขภาพผ่าน วิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต (นับสะสม)	1	N/A	N/A	แผนการดำเนินงานอยู่ใน Q4
ส่งเสริมการจัดการหลักสูตร/การ เรียนการสอนของหลักสูตรปกติ เพื่อรองรับระบบธนาคารหน่วย กิต	จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรี ที่รองรับการเรียนแบบสะสม หน่วยกิต (นับสะสม)	3	3	100	
	จำนวนหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษาที่รองรับการเรียน แบบสะสมหน่วยกิต (นับสะสม)	4	3	75.00	
สนับสนุนให้มีการจัดการเรียน การสอน/หลักสูตรให้อยู่ใน รูปแบบออนไลน์	จำนวนกระบวนวิชาเรียนรวมที่ เปิดสอนในรูปแบบออนไลน์	8	3	37.50	
	จำนวนหลักสูตรอบรมหลักสูตร ทางเลือก/หลักสูตรฝึกอบรมผ่าน วิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิตใน รูปแบบออนไลน์	2	1	50.00	
	CMU MOOC (นับสะสม)	6	5	83.33	

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล Q1		
SO3: พัฒนาระบบนิเวศการวิจัย (research ecosystem) และจัดการองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนกลุ่มวิจัย และผลิตผลงานวิจัยที่สามารถตอบโจทย์ชุมชน-สังคม					
สนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัย ในวารสารวิชาการที่ปรากฏใน ฐานข้อมูลสากล	จำนวนบทความวิชาการที่ เผยแพร่ในฐานข้อมูลสากล (SCOPUS, SJR, ISI)	242	N/A	N/A	ผลการดำเนินงานนับ ตามปีปฏิทินโดยเริ่ม นับ 1 มกราคม 2567 ซึ่งเป็น Q2
ส่งเสริมการวิจัยบูรณาการสห- สาขา และการวิจัยขั้นแนวหน้า (frontier research)	จำนวนโครงการวิจัยเชิงบูรณาการ สหสาขา โดยมุ่งเน้นการวิจัย ด้าน (1) ผู้สูงอายุ (2) โรคติดเชื้อ ดื้อยา (3) โรคไม่ติดต่อ (NCD) (4) มะเร็ง (5) PM2.5 & related disorders หรือ การ วิจัยใหม่ที่มีศักยภาพ	5	5	100	
ส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยที่ โดดเด่นและมีคุณภาพสูงเพื่อเพิ่ม citation	ร้อยละของผลงานตีพิมพ์ใน วารสารนานาชาติระดับ Q1 ต่อ จำนวนผลงานตีพิมพ์ใน ฐานข้อมูล Scopus ทั้งหมด	42	N/A	N/A	ผลการดำเนินงานนับ ตามปีปฏิทินโดยเริ่ม นับ 1 มกราคม 2567 ซึ่งเป็น Q2
	จำนวนผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ หรือ Visiting Professor	2	6	100	
พัฒนาห้องปฏิบัติการ BSL3 เพื่อ รองรับการวิจัยด้านโรคติดเชื้อ อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ (S)	ห้องปฏิบัติการผ่านการรับรอง มาตรฐานห้องปฏิบัติการ	ผ่าน	N/A	N/A	แผนการยื่นขอรับรอง อยู่ใน Q4
ผลักดัน JAMS ให้อยู่ในระดับ Q1 หรือ Q2 ของฐานข้อมูล Scopus	ระดับคุณภาพของวารสาร JAMS	Scopus Q4	Scopus	N/A	ผลการประเมินระดับ Quartile อาจจะ ดำเนินการไม่ทัน เนื่องจากการจัดลำดับ Quartile ต้องมีงาน อ้างอิงไม่น้อยกว่า 3 ปี แต่ข้อมูลวารสารที่เริ่ม เข้าสู่การพิจารณาของ Scopus เพิ่งเริ่มต้นใน ปี 2022

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล Q1		
SO4: บริหารจัดการผลงานวิจัยและนวัตกรรมเข้าสู่เชิงพาณิชย์					
ส่งเสริมการสร้างงานวิจัยที่โดดเด่น/มุ่งเป้าสู่การนำไปใช้ได้จริงหรือสามารถต่อยอดในเชิงพาณิชย์	จำนวนโครงการความร่วมมือด้านนวัตกรรมกับภาคเอกชน/อุตสาหกรรม/ผู้ประกอบการและอปท.	4	4	100	
	จำนวนอนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตรทั้งในและต่างประเทศ (นับสะสม)	16	13	81.25	
	จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุและสุขภาพ CMU-RL 4-7 (นับสะสม)	23	16	69.57	
	จำนวนนวัตกรรมด้านผู้สูงอายุและสุขภาพ CMU-RL 8-9 (ผลงาน) หรือ IP (licensing) หรือ Spin-off/Startup (ธุรกิจ) (นับสะสม)	6	1	16.67	
รักษาฐานลูกค้าเดิม เพิ่มจำนวนลูกค้าใหม่	จำนวนยอดขายที่เพิ่มขึ้นจากนวัตกรรมเดิม (ล้านบาท) (นับสะสม)	3.85	5.20	100	
	จำนวนยอดขายจากนวัตกรรมใหม่ (ล้านบาท) (นับสะสม)	0.15	0.87	100	
SO5: บูรณาการองค์ความรู้ระหว่างสาขาวิชาเพื่อสร้างองค์ความรู้หรือนวัตกรรมที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน					
บูรณาการวิชาการระหว่างสาขาวิชาของคณะฯ ในการส่งเสริมสุขภาพของชุมชน	จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความร่วมมือกับคณะฯ (นับสะสม)	6	9	100	
	จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อการดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย (Matching กับภาควิชา)	4	4	100	

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล Q1		
	จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อ การดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย (โครงการ Challenge) โดยมุ่งเน้นโครงการ - Tele-rehabilitation/ Tele- consultation - โครงการวิจัยต่อยอดจากการใช้ ข้อมูลจากงานบริการวิชาการ ชุมชน - โครงการต่อยอดศูนย์ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิงในการ ดูแลสุขภาพชุมชน - NCD, PM2.5 & related diseases	4	4	100	
	จำนวนโครงการบริการวิชาการ ด้านสุขภาพร่วมกับชุมชน เป้าหมาย	5	N/A	N/A	แผนการจัดกิจกรรมอยู่ใน Q2
	จำนวนกระบวนวิชา/กิจกรรม พัฒนาคุณภาพนักศึกษา (ส่วนกลาง) ที่มีการจัดกิจกรรม ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย	5	1	20.00	
SO6: บริหารจัดการคณะฯ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน					
ปรับกระบวนการทำงานให้มี ประสิทธิภาพและประสิทธิผล ทันต่อการเปลี่ยนแปลง	จำนวนกระบวนการทำงานที่มี ประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล ที่ส่งเสริมพันธกิจของคณะฯ	20	N/A	N/A	อยู่ระหว่างดำเนินการ และมีแผนการประเมิน ประสิทธิผลใน Q4
สร้างระบบบริหารจัดการข้อมูล เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจโดยใช้ ข้อมูลจริง (management by facts)	จำนวนระบบสารสนเทศที่ใช้ สนับสนุนการตัดสินใจของ ผู้บริหาร ได้แก่ ด้านบุคลากร ด้านการศึกษา ด้านวิจัย ด้าน การเงิน ด้านพัฒนานักศึกษา	5	0	0	อยู่ระหว่างดำเนินการ

แผนปฏิบัติการ	ตัววัดความสำเร็จ ของแผนปฏิบัติการ (leading indicators)	ตัวชี้วัด		ร้อยละ ความสำเร็จ	หมายเหตุ
		เป้าหมาย	ผล Q1		
แสวงหารายได้เพื่อสนับสนุนการ บริหารงานที่ยั่งยืน	ร้อยละของรายได้ของ ศูนย์บริการฯ ที่เพิ่มขึ้นจาก ปีงบประมาณก่อนหน้า (EBITDA)	8	-24.00	0	ปี 2566 Q1 19,230,414.89 ปี 2567 Q1 14,557,891.15
บริหารจัดการบุคลากรให้มี ความสุขและผูกพัน	ร้อยละของความสุข (มากกว่า 70)	70	N/A	N/A	รอมหาวิทยาลัย ดำเนินการ
	คะแนนความผูกพัน (มากกว่า 4 จากคะแนนเต็ม 5)	4	N/A	N/A	แผนการประเมินอยู่ใน Q4

3. ข้อมูลด้านอื่น ๆ ที่ได้ดำเนินการ นอกเหนือจากแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย

- การดำเนินงานที่มีความโดดเด่นของคณะฯ

คณะฯ มุ่งเน้นให้การจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษามีความพร้อมความรู้และทักษะวิชาชีพควบคู่กับมีความโดดเด่นด้านการวิจัย โดยบัณฑิตระดับปริญญาตรีที่สำเร็จการศึกษาในปี 2565 (ปีงบประมาณ 2566) จำนวนมากกว่าร้อยละ 93 สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพและใบประกอบโรคศิลปะในการสอบครั้งแรก โดยสาขาเทคนิคการแพทย์มีผลการสอบอยู่ในลำดับ 1 จากสถาบันผู้ผลิตเทคนิคการแพทย์ทั้งหมด 15 สถาบันของประเทศ นอกจากนี้คณะฯ ได้ส่งเสริมทักษะการวิจัยการให้กับนักศึกษาระดับปริญญาตรีโดยสนับสนุนให้นำผลงานภาคินิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรีไปตีพิมพ์ในวารสารวิชาการหรือพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรมในระดับ CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป พบว่าในปี 2566 ผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาระดับปริญญาตรีสามารถตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติจำนวน 4 เรื่อง ระดับนานาชาติจำนวน 3 เรื่องซึ่งเป็นผลงานอยู่ในระดับ Quartile 1 หรือ 2 ทั้ง 3 เรื่อง และเป็นผลงานนวัตกรรมที่จัดอยู่ใน CMU-RL ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป จำนวน 6 ผลงาน และสำหรับนักศึกษาบัณฑิตศึกษา คณะฯ ผลักดันให้ผลงานวิจัยจากปริญญาโทไปตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่มีคุณภาพสูง โดยในปี 2566 ผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาอยู่ใน Quartile 1 หรือ 2 ร้อยละ 70 ของผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาทั้งหมด และได้รับรางวัลการเสนอผลงานที่ประชุมวิชาการทั้งระดับชาติและนานาชาติจำนวน 8 ราย

- การริเริ่มสร้างสรรค์การดำเนินงานของส่วนงาน

คณะฯ ส่งเสริมการทำวิจัยที่สามารถตอบสนองต่อปัญหาของประเทศโดยการวิจัยร่วมกับภาคเอกชน ชุมชน-สังคม เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ได้จริง เกิดผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม หรือสามารถต่อยอดในเชิงพาณิชย์ได้ โดยในปีงบประมาณ 2566 ผลงานวิจัยของบุคลากรและนักศึกษาทำให้เกิดการสร้างนวัตกรรมในระดับ CMU-RL ระดับ 4-7 ซึ่งสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จำนวน 12 ผลงาน โดยมีผลงานที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความร่วมมือกับคณะ ได้แก่ ไม่เท่าขาดดัดแปลงด้วยสัญญาณอัลตราโซนิคเพื่อสำรวจสิ่งกีด

ขวางระดับลำตัวและศีรษะสำหรับคนพิการการมองเห็น โปรแกรมการฟื้นฟูผ่านระบบทางไกลเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในผู้ที่มีโอกาสเกิดภาวะอุดกั้นเรื้อรัง และซอฟต์แวร์สำหรับการประเมินการทรงตัวในท่ายืน นอกจากนี้ยังมีผลงานที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในสถาบันการศึกษา ศูนย์การศึกษาพิเศษ และโรงพยาบาล รวมถึงภาคเอกชน ได้แก่ ส่วนผสมสำหรับขึ้นรูปเป็นวัสดุกันรังสี สื่อความรู้สำหรับผู้สูงอายุ ในชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็ก เครื่องมือทดสอบการทำงานของแขนและมือข้างอ่อนแรงในผู้พิการอัมพาตครึ่งซีก ฉบับภาษาไทย ระบบสารสนเทศสุขภาพสู่การให้บริการทางกิจกรรมบำบัดโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน อุปกรณ์วิเคราะห์ผลการตรวจไวรัส SARS-CoV2 จากภาพถ่ายโดยการใช้เทคนิค RT-LAMP วัสดุควบคุมคุณภาพชนิดพลาสติกสำหรับการตรวจวัดระดับ D-dimer แพลตฟอร์มให้คำแนะนำและรับปรึกษาปัญหาทางการภาพบำบัด “PT Help” แอปพลิเคชันวัดมุมความโค้งของกระดูกสันหลังบนภาพเอกซเรย์กระดูกสันหลังแบบกึ่งอัตโนมัติ และ Exergame

ในปีงบประมาณ 2566 มีผลงานที่ได้รับการต่อยอดเป็น CMU-RL ระดับ 8-9 (ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17043) จำนวน 1 ผลงาน ได้แก่ วัสดุควบคุมคุณภาพเพื่อนำไปใช้ทดสอบความชำนาญการตรวจอัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง (ESR control material) นอกจากนี้มีผลงานที่ไต่ขึ้นของจดอนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตรระดับชาติจำนวน 11 ผลงาน และระดับนานาชาติ 1 ผลงาน

เพื่อสนับสนุนงานวิจัยด้านการแพทย์แม่นยำ คณะฯ มีความร่วมมือกับ The First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University และ BGI Genomics บริษัทโซลูชันทางการแพทย์ชั้นนำระดับโลก เพื่อแลกเปลี่ยนนักศึกษาและบุคลากร ทำงานวิจัยร่วมกัน และถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านการตรวจวินิจฉัยและป้องกันโรคธาลัสซีเมีย (ภาพที่ 1)



ภาพที่ 1 การส่งเสริมความร่วมมือด้านการวิจัยกับบริษัทเอกชนและสถาบันการศึกษาในต่างประเทศ

คณะฯ ส่งเสริมการต่อยอดนวัตกรรมในเชิงพาณิชย์เพื่อก่อให้เกิดรายได้ โดยการดำเนินการอย่างเป็นทางการที่ชัดเจน ได้แก่ การดำเนินการของหน่วยประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ คณะเทคนิคการแพทย์ (AMS CMU EQA Unit) ซึ่งเป็นการดำเนินการร่วมกันระหว่างภาควิชาเทคนิคการแพทย์ และศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก ในการเปิดให้บริการทดสอบความชำนาญสำหรับการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ (Proficiency Test) โดยคณะฯ ส่งเสริมการดำเนินการตั้งแต่ต้นน้ำผ่านการจัดสรรงบประมาณสำหรับการทำวิจัยเพื่อให้วัสดุควบคุมคุณภาพที่มีความคงตัว และสนับสนุนให้นำผลงานไปทดลองใช้ผ่านการรับสมัครสมาชิกในโครงการนำร่อง (CMU-RL ระดับ 4-7) จากนั้นนำโครงการทดสอบความชำนาญสำหรับการตรวจนั้น ๆ เข้ารับการตรวจประเมิน ISO/IEC17043 (CMU-RL ระดับ 8-9) โดยในปีงบประมาณ 2566 หน่วยประเมินคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการมีรายได้จากการรับสมัครสมาชิกโครงการทดสอบความชำนาญทุกประเภทการทดสอบรวม 2,379, 500 บาท ครอบคลุมการทดสอบ ได้แก่ Hemoglobin typing, Hb E Screening, G6PD, Erythrocyte sedimentation rate, Urine analysis, Body fluid และ pregnancy test นอกจากนี้ยังผลิตวัสดุควบคุมคุณภาพให้กับภาคเอกชนทั้งในและต่างประเทศ ได้แก่ QC material for Alpha Thal strip (บริษัท ไอเมต ลาบอราทอรี จำกัด) และ Hemoglobin typing QC material (บริษัท ProBioQual ประเทศฝรั่งเศส) โดยมีรายได้รวม 238,985 บาท

- **การนำโจทย์ที่เป็นปัญหาของภาคอุตสาหกรรม ชุมชน และท้องถิ่นไปศึกษาเพื่อปรับปรุงและนำกลับมาให้บริการวิชาการองค์ความรู้ให้กับชุมชนและสังคม**

คณะฯ ดำเนินการด้านบริการวิชาการใน 2 ลักษณะ คือ การเปิดให้บริการด้านสุขภาพผ่านศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก และการให้บริการวิชาการองค์ความรู้ให้กับชุมชนโดยเฉพาะชุมชนเป้าหมายที่มีบันทึกความเข้าใจ (MOU) ร่วมกับคณะฯ ในปีงบประมาณ 2566 ศูนย์บริการฯ มีการขยายงานบริการออกนอกพื้นที่โดยมีความร่วมมือกับภาคเอกชนให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารจัดการ โดยทำสัญญาร่วมทุนกับบริษัทสุขยั่งยืน 589 จำกัด ในการขยายสาขาศูนย์สุขภาพพร้อมไปที่ กาดฝรั่ง-หางดง ตามภาพที่ 2 เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ และลดความแออัดของผู้รับบริการที่สำนักงานใหญ่ คณะเทคนิคการแพทย์ นอกจากนี้ศูนย์บริการฯ ยังได้ขยายการให้บริการไปยังพื้นที่ของมหาวิทยาลัย ได้แก่ ศูนย์สุขภาพพร้อม สาขาสุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ไผ่ล้อม) และ ศูนย์ส่งเสริมพลังผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และขยายงานบริการกิจกรรมบำบัดไปที่ ศูนย์สุขภาพพร้อม สาขามีโชคพลาซ่า เพื่อรองรับความต้องการของชุมชนในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ทำให้ในปีงบประมาณ 2566 ศูนย์บริการฯ มีรายได้สูงกว่าค่าใช้จ่ายสุทธิ 39,257,463.14 บาท

คณะฯ บูรณาการความรู้สู่ชุมชนโดยมีตัวริในการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนและชนบทที่ห่างไกลซึ่งประชาชนจำนวนมากมีฐานะยากจน ขาดโอกาส และการเข้าถึงบริการทางด้านนี้ โดยศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน ที่ดำเนินการก่อนหน้านี้จะอยู่ในระดับเทศบาล ซึ่งอยู่ในเขตที่ค่อนข้างใกล้เมือง แต่ในพื้นที่ห่างไกลออกไปหรือในชนบทซึ่งเป็นเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ยังไม่เคยมีการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการมาก่อน ดังนั้น ในปี พ.ศ. 2562 ทีมงานด้านบริการชุมชนของคณะเทคนิคการแพทย์ ร่วมกับทีมบริหารและเจ้าหน้าที่ขององค์การ

บริหารส่วนตำบลดอยหล่อ อ. ดอยหล่อ จ. เชียงใหม่ ซึ่งเป็นแหล่งที่มีผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวนมาก ได้ร่วมกันวางแผนจัดตั้ง “ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงองค์การบริหารส่วนตำบลดอยหล่อ” ซึ่งเปิดดำเนินการในปีงบประมาณ 2563 โดยมีเป้าหมายเพื่อเป็นศูนย์สร้างเสริมสุขภาพ และการบำบัดฟื้นฟูแก่ประชากร ผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ผู้สูงอายุในเขตพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น โดยไม่เป็นภาระแก่ครอบครัวและสังคม หรือเป็นภาระน้อยที่สุด และมุ่งหวังให้เป็นต้นแบบของศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชนระดับองค์การบริหารส่วนตำบลให้แก่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ๆ โดยได้ขยายผลไปยังองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ก๊า อ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ ในปีงบประมาณ 2564 และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งคณะฯ ได้ถอดบทเรียนในการบริหารจัดการศูนย์ฟื้นฟูฯ ทั้ง 2 แห่ง เพื่อนำมาขยายผลในการดำเนินการร่วมกับชุมชนที่มีความต้องการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในพื้นที่ โดยในปีงบประมาณ 2566 คณะฯ ได้ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนตำบลร้องวัวแดง อ.สันกำแพง จ.เชียงใหม่ ในการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูฯ (ภาพที่ 3) และสนับสนุนเครื่องมือและอุปกรณ์บางส่วนรวมถึงการให้ความรู้และคำปรึกษากับศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ เทศบาลตำบลแม่วาง อ.แม่วาง จ.เชียงใหม่ ในการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในพื้นที่ (ภาพที่ 4) โดยจนถึงปัจจุบันมีผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้ารับบริการในศูนย์ต่าง ๆ รายละเอียดตามตารางที่ 5



ภาพที่ 2 พิธีเปิดศูนย์สุขภาพพร้อม สาขาภาคฝรั่ง-หางดง



ภาพที่ 3 การเปิดศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิง อต.ร้องวัวแดง



ภาพที่ 4 การสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับใช้ในศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ ทต.แม่ว่าง

ตารางที่ 5 จำนวนผู้รับบริการและจำนวนครั้งของการรับบริการ ณ ศูนย์ฟื้นฟูฯ ภายใต้ความร่วมมือกับ
คณะฯ (ข้อมูลถึงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567)

จำนวนผู้รับบริการศูนย์ฟื้นฟู ผู้มีภาวะพึ่งพิง	2563 คน (จำนวนครั้ง)	2564 คน (จำนวนครั้ง)	2565 คน (จำนวนครั้ง)	2566 คน (จำนวนครั้ง)	2567 คน (จำนวนครั้ง)
ศูนย์ฟื้นฟูฯ อบต.ดอยหล่อ (เปิดดำเนินการ มิ.ย. 2563)	39 (604)	67 (4,500)	114 (8,172)	129 (3,312)	47 (1,512)
ศูนย์ฟื้นฟูฯ อบต.แม่ก่า (เปิดดำเนินการ มิ.ย. 2564)	-	COVID19 (งดบริการ)	17 (113)	32 (340)	8 (32)
ศูนย์ฟื้นฟูฯ ทต.แม่วาง (เปิดดำเนินการ พ.ย. 2565)	-	-	-	45 (1,760)	ยังไม่มีข้อมูล
ศูนย์ฟื้นฟูฯ อบต.ร่องวัวแดง (เปิดดำเนินการ ก.ค. 2566)	-	-	-	39 (965)	ยังไม่มีข้อมูล

นอกจากการสนับสนุนชุมชนในการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูฯ แล้ว คณะฯ ได้บูรณาการความรู้ในสาขาวิชาต่าง ๆ ที่คณะฯ เปิดสอนในการให้บริการด้านสุขภาพร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยในรูปแบบของการออกหน่วยเคลื่อนที่ที่ตรวจสุขภาพ (ตรวจเลือดและเอกซเรย์ทรวงอก) การให้คำปรึกษาด้านกายภาพบำบัด และการตรวจประเมินทางด้านกิจกรรมบำบัดให้กับเด็กและผู้สูงอายุ เพื่อให้คณาจารย์และนักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติในพื้นที่ โดยหากพบผลตรวจสุขภาพอยู่ในกลุ่มเสี่ยงได้มีการวางแผนร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงเข้ารับการรักษาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ รวมถึงนำข้อมูลที่ได้ดังกล่าวมาต่อยอดให้เกิดการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อแก้ปัญหาภาวะสุขภาพนั้น ๆ เพื่อให้เกิดองค์ความรู้และนวัตกรรมที่สามารถนำกลับไปใช้ประโยชน์ในพื้นที่ต่อไป นอกจากนี้คณะฯ ได้ขยายความร่วมมือกับภาคเอกชนในการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของชุมชน เช่น การจัดกิจกรรมร่วมกับโครงการสิงห์อาสา มูลนิธิพระยาภิรมย์ภักดี และบริษัทบุญรอดบริวเวอรี่ จำกัด (ภาพที่ 5)



ภาพที่ 5 การออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพให้กับประชาชนร่วมกับโครงการสิงห์อาสา

4. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัยที่ได้ให้ไว้ในช่วงการเสนอแผนการบริหารงานของหัวหน้าส่วนงาน

ตารางที่ 5 ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>1. ควรเปลี่ยนค่านิยมของคณะ จาก "Improvement and Innovation" เป็น "Innovation and Improvement" ซึ่งน่าจะมีความเหมาะสมมากกว่า เพราะจะทำให้คำนึงถึงการสร้าง Innovation เป็นลำดับแรกเสมอ</p>	<p>เนื่องจากคณะฯ ต้องการสร้างวัฒนธรรมองค์กร “ร่วมกันทำพุงขึ้นให้ดีขึ้นด้วยนวัตกรรม” สิ่งจำเป็นอันดับแรกที่จะทำให้วัฒนธรรมองค์กรนี้เกิดขึ้นจริงอย่างเป็นรูปธรรมคือการกระตุ้นให้บุคลากรทุกคนเปิดใจและเกิดความรู้สึกมุ่งมั่นที่จะพัฒนางานที่ตนเองทำอยู่ให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลเพิ่มมากขึ้น ซึ่งเมื่อมีความรู้สึกเช่นนั้นแล้วบุคลากรจึงจะแสวงหาความรู้ (reskill, up skill และ new skill) และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการทำงานของตน ซึ่งจะก่อให้เกิดการสร้างนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำงานตามมา ดังนั้นทีมบริหารคณะฯ จึงมีความเห็นตรงกันว่ายังคงใช้ค่านิยมองค์กรเช่นเดิมคือ "Improvement and Innovation"</p> <p>ข้อมูลจากปีงบประมาณ 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> ● บุคลากรร้อยละ 88.11 สามารถจดจำค่านิยม I&I ได้ และสามารถนำค่านิยมเรื่อง Improvement และ Innovation ไปปฏิบัติได้ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.81 ± 0.69 และ 3.60 ± 0.76 ตามลำดับ จากคะแนนเต็ม 5) ● บุคลากรร้อยละ 59.06 มีสมรรถนะตามค่าคาดหวัง ● การพัฒนาบุคลากรในปี 2566 (reskill, up skill และ new skill) สามารถลด Vision competency gap ได้ร้อยละ 15.13 โดยมีบุคลากรผ่านกระบวนการพัฒนาจำนวน 159 คน (ร้อยละ 52.48 จากบุคลากรทั้งหมด 303 คน) ● จำนวนนวัตกรรมที่เกิดขึ้นในปี พ.ศ. 2566 มีจำนวนทั้งสิ้น 14 นวัตกรรม ตาม link : https://research.ams.cmu.ac.th/site/article?id=159
<p>2. จากผลงานของคณะที่ดำเนินการไป แต่เป็นที่รู้จักในวงแคบ ควรเพิ่มเติมเรื่องการประชาสัมพันธ์ผลงานและการให้บริการของคณะภายในประเทศเพิ่มมากขึ้น ทั้งในระดับภูมิภาคและระดับโลก โดยอาจดำเนินการจัดทำคลิปวิดีโอสั้น ๆ เกี่ยวกับ</p>	<p>คณะฯ ได้เร่งประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของคณะฯ ทั้งการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ ให้เกิดการรับรู้รับทราบในวงกว้างทั้งในระดับชาติและนานาชาติ โดยผ่านการดำเนินงานของคณะกรรมการสื่อสารองค์กรที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านสื่อสารองค์กรเป็นประธาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีคลิปวิดีโอทั้งภาษาไทยและอังกฤษแนะนำคณะฯ

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>การแนะนำคณะ หรือให้การอบรมการเป็นผู้ดูแล (Caregiver) หรือการบริการวิชาการสู่ชุมชน และการเข้าร่วมกับหมู่บ้านจัดสรร ที่คณะได้ดำเนินการอยู่แล้ว ล้วนเป็นเรื่องที่น่าสนใจและตอบสนองความต้องการชุมชนเป็นอย่างมาก</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อออนไลน์ เช่น FB และ Website คณะฯ ทุกครั้งที่ออกให้บริการวิชาการชุมชน นอกจากนี้ในกรณีออกให้บริการชุมชนร่วมกับหน่วยงานเอกชนจะมีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อหนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และสื่อออนไลน์ ● ประชาสัมพันธ์ผ่านหนังสือพิมพ์ วิทยุ โทรทัศน์ และสื่อออนไลน์ ในการเปิดศูนย์พร้อมภาคีฝรั่ง-หางดง
<p>3. คณะเทคนิคการแพทย์มีสาขาวิชาที่มีความจำเป็นอย่างมากในการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์เข้ามาช่วยดูแลคนในทุกช่วงวัย โดยเฉพาะในอนาคตอันใกล้ที่กำลังจะก้าวเข้าสู่ยุคสังคมผู้สูงอายุ จึงมีโอกาสดูแลที่ถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์สู่เชิงพาณิชย์ อย่างไรก็ตามควรเพิ่มพูนทักษะของบัณฑิตเทคนิคการแพทย์ในเรื่องต่าง ๆ ให้เป็นอัตลักษณ์ของตน อาทิ เรื่องการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในด้านการพัฒนาสารสนเทศในการบริหารจัดการทักษะทางด้าน Data Science, Machine Learning, AI ในการจัดการข้อมูลทางด้านเทคนิคการแพทย์มากยิ่งขึ้น และเรื่องการวิจัยและการพัฒนาเทคโนโลยีขั้นสูงทางเทคนิคการแพทย์ ซึ่งมีการใช้นาโนเทคโนโลยีเฉพาะในเรื่องการพัฒนาชุดตรวจในลักษณะห้องปฏิบัติการบนชิป (Lab on a chip) ซึ่งอุปกรณ์เหล่านี้มีขนาดเล็กและให้ความละเอียดสูง ในขณะที่ใช้ปริมาณตัวอย่างในการตรวจสอบลดน้อยลง เช่น ชุดตรวจ DNA ชุดตรวจหาเชื้อ HIV เป็นต้น อย่างไรก็ตาม สิ่งที่คณะได้ดำเนินการเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพทางไกล (Telerehabilitation) กับ การให้คำปรึกษาทางการแพทย์แบบออนไลน์ (Tele-consultation) ทำได้เป็นอย่างดี</p>	<p>คณะฯ มีการพัฒนาทักษะของนักศึกษาทั้งในเรื่องของ soft skill และ hard skill อยู่อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้บัณฑิตเทคนิคการแพทย์มีอัตลักษณ์ที่พร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุและการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดด โดยคณะฯ มีการดำเนินการดังต่อไปนี้</p> <p>ด้านการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษา</p> <p>คณะฯ ส่งเสริมการจัดการเรียนรู้ทั้งแบบ active classroom และ interprofessional education พัฒนานักศึกษาให้มีคุณลักษณะ “smart student” ตามแนวทางของมหาวิทยาลัยเพื่อส่งเสริมให้บัณฑิตเทคนิคการแพทย์มีทักษะในศตวรรษที่ 21 พร้อมสำหรับการทำงานเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนและสังคม นอกจากนี้คณะฯ ได้เปิด/ปรับปรุงหลักสูตรที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เปลี่ยนแปลงและทิศทางของประเทศดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์ โดยเพิ่มกระบวนวิชาเอกเลือกด้านต่าง ๆ เพื่อให้นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจเพื่อเพิ่มศักยภาพให้นักศึกษา ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1) การแพทย์แม่นยำสำหรับเทคนิคการแพทย์ 2) เทคนิคขั้นสูงทางเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์ 3) การเป็นผู้ประกอบการสำหรับนักศึกษาเทคนิคการแพทย์ 2. เปิดหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเทคนิคการแพทย์และการจัดการข้อมูลทางห้องปฏิบัติการ 3. ปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขากายภาพบำบัด โดยเพิ่มกระบวนวิชาเอกเลือก “ธุรกิจและผู้ประกอบการสำหรับกายภาพบำบัด” เพื่อให้นักศึกษาได้เลือกเรียนตามความสนใจเพื่อเพิ่มศักยภาพให้นักศึกษา 4. เปิดหลักสูตรอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทางผ่านวิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต ได้แก่ สาขาจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ สาขาโลหิตวิทยา ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด สาขาวิทยาศาสตร์การบริการโลหิต และ สาขาการบริหารจัดการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>และเห็นเป็นรูปธรรมชัดเจน ซึ่งประเด็นนี้ถือได้ว่าเป็นอัตลักษณ์หรือเป็นจุดเด่นของคณะเช่นเดียวกัน</p>	<p>ด้านการวิจัย คณะฯ มีนโยบายส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรม ผ่านกระบวนการสร้างระบบนิเวศวิจัยและระบบการบริหารจัดการงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อเข้าสู่เชิงพาณิชย์ ส่งเสริมให้อาจารย์และนักศึกษาใช้ความรู้ในสาขามาบูรณาการ สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อตอบโจทย์ความต้องการของชุมชนและสังคม</p> <ul style="list-style-type: none"> • ในปี 2566 คณะฯ มีรายได้จากนวัตกรรมและองค์ความรู้ที่นำไปต่อยอดในเชิงพาณิชย์เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 3.04 ล้านบาท • ในปี 2566 คณะฯ นำนวัตกรรมและองค์ความรู้ไปใช้ให้บริการชุมชนและสังคม โดยเมื่อคำนวณคุณค่าทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม (SROI) คิดเป็นมูลค่าทั้งสิ้น 234.53 ล้านบาท
<p>5. คณะควรคิดค้นนวัตกรรมเรื่องชุดตรวจที่ใกล้เคียงกับการใช้ชีวิตประจำวันของคนทั่วไป เช่น ชุดตรวจปัสสาวะที่สามารถรายงานได้ว่าในปัสสาวะของเราเป็นอย่างไรคล้ายๆ หากเปรียบเทียบเหมือนเครื่องชั่งน้ำหนักในปัจจุบัน ที่เมื่อขึ้นชั่งน้ำหนักแล้วสามารถรายงานออกมาได้ว่ามีน้ำหนักและสัดส่วนในปริมาณเหมาะสมหรือไม่ มีมวลกระดูกหรือปริมาณน้ำในร่างกายเท่าใด เป็นต้น และปลูกฝังการสนับสนุนให้ชนวัตกรรมของคนไทยก่อนเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้คนไทยคิดค้นนวัตกรรมใหม่ ๆ มากขึ้น</p>	<p>คณะฯ มีนโยบายส่งเสริมการพัฒนาวัตกรรม ผ่านกระบวนการสร้างระบบนิเวศวิจัยและระบบการบริหารจัดการงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อเข้าสู่เชิงพาณิชย์ ซึ่งผลงานที่ผ่านมาคณะฯ มีการผลิตและจำหน่ายชุดเก็บส่งตรวจด้วยตนเอง เช่น การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยการเก็บส่งตรวจด้วยตนเอง (HPV Self Sampling) เพื่อให้ประชากรเพศหญิงเข้าถึงการตรวจได้อย่างสะดวกรวดเร็ว โดยไม่ต้องไปโรงพยาบาล นอกจากนี้คณะฯ มี “ศูนย์พัฒนานวัตกรรมชุดตรวจวินิจฉัยทางภูมิคุ้มกัน” เป็นแหล่งผลิตชุดตรวจวินิจฉัยทางภูมิคุ้มกันแบบ rapid test ซึ่งสะดวกและง่ายต่อการใช้งาน และศูนย์ดังกล่าวได้รับการรับรองมาตรฐานระบบบริหารงานคุณภาพสำหรับเครื่องมือแพทย์ (ISO 13485) มีศักยภาพในการพัฒนานวัตกรรมชุดตรวจวินิจฉัยใหม่ ๆ <u>เพื่อให้คนไทยสามารถเข้าถึง และใช้ประโยชน์ได้ต่อไป</u> อย่างไรก็ตามกรณีการตรวจอื่น ๆ ที่ต้องเน้นการควบคุมคุณภาพทั้งขั้นตอนก่อนการทดสอบ ในขณะทดสอบ และหลังการทดสอบ รวมถึงการอ่านและแปลผลการตรวจวินิจฉัยจะยังคงต้องดำเนินการโดยนักเทคนิคการแพทย์ที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญ เช่นเดิม</p>
<p>6. ปัจจุบันการตรวจสุขภาพโดยนักเทคนิคการแพทย์ได้รับความนิยมเป็นอย่างมาก จะเห็นว่ามีศูนย์เทคนิคการแพทย์เกิดขึ้นครอบคลุมพื้นที่ต่าง ๆ มากขึ้น ทำให้ประชาชนได้รับความสะดวกสบายมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะผู้สูงอายุและบุคคลทำงานในสำนักงาน จะต้องการใช้บริการนักเทคนิคการแพทย์เป็นอย่างมาก เนื่องจากมีความปลอดภัยและมีความ</p>	<p>คณะฯ ใช้ปณิธานการก่อตั้งคณะฯ “คณะเทคนิคการแพทย์เป็นศูนย์กลางทางวิชาการและงานวิจัย และมีความเป็นสากล เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนโดยรวม” บัณฑิตจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับการฝึกฝนอบรมให้มีความรู้ความชำนาญตามมาตรฐานวิชาชีพ รู้จักขวนขวายหาความรู้ด้วยตนเอง รู้หลักวิธีวิจัยเพื่อค้นคว้าองค์ความรู้ใหม่ มีนิสัยเอื้อเฟื้อ โอบอ้อมอารี มีจิตใจให้บริการ ตลอดจนมีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่และสังคม บุคลากรในคณะปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ ร่วมสร้างสรรค์เพื่อพัฒนาคุณภาพของงาน และคุณภาพชีวิตที่ดีของตนเองและผู้รับบริการ” เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษา เพื่อรักษาไว้ซึ่ง</p>

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>พร้อมด้านเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ และโดยประสบการณ์ส่วนตัวได้สัมผัสและใช้บริการนักเทคนิคการแพทย์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งให้บริการที่มีคุณภาพเชื่อถือตรง และมีจิตบริการดีเยี่ยมขอให้คณะรักษาคุณภาพของบัณฑิตเทคนิคการแพทย์ไว้</p>	<p>คุณภาพของบัณฑิต นอกจากนี้ในด้านการบริการวิชาการศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกได้ผ่านการรับรองมาตรฐานระบบบริหารงานคุณภาพ ISO 9001 พร้อมทั้งมีระบบรับฟังและตอบสนองต่อเสียงของลูกค้า มีการประเมินความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจของผู้มารับบริการ มีการประเมินความผูกพัน (การใช้บริการซ้ำ) ของลูกค้า อีกทั้งบุคลากรของศูนย์บริการทุกคนได้รับการปลูกฝังให้พร้อมที่จะให้บริการลูกค้าด้วยจิตวิญญาณ และเป็นแบบอย่างให้กับนักศึกษาที่ไปฝึกปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการฯ อีกทางหนึ่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ปี พ.ศ. 2566 มีผู้รับบริการศูนย์เทคนิคการแพทย์คลินิก (ศูนย์สุขภาพพร้อมทั้ง 6 สาขา จำนวนทั้งสิ้น 200,249 คน/ครั้ง มีรายได้เท่ากับ 151.56 ล้านบาท และเป็นรายได้สูงกว่ารายจ่ายเท่ากับ 39.26 ล้านบาท ● ปี พ.ศ. 2566 คะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการเท่ากับ 94.24% มีจำนวนข้อร้องเรียน 21 เรื่อง และ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ 8 เรื่อง ซึ่งทางศูนย์บริการฯ ได้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุง และพัฒนาตามข้อร้องเรียน และข้อเสนอแนะที่ได้รับแล้ว
<p>7. ควรขอความอนุเคราะห์รองอธิการบดี (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธัญญาภา อานันทนะ) ซึ่งเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมของมหาวิทยาลัยไปถ่ายทอดให้ภาคธุรกิจเข้าใจ และมุ่งใจให้ภาคธุรกิจนำงานวิจัยและนวัตกรรมไปสู่เชิงพาณิชย์ได้ ซึ่งคณะเทคนิคการแพทย์มีศักยภาพด้านงานวิจัยและนวัตกรรมทางด้านเทคโนโลยีชีวการแพทย์ค่อนข้างมาก ทั้งนี้มหาวิทยาลัยมีบริษัท อ่างแก้ว โฮลดิ้ง จำกัด ที่พร้อมจะร่วมมือเพื่อสนับสนุนธุรกิจ Start-up หรือผู้ประกอบการใหม่ที่ใช้ผลงานวิจัยและนวัตกรรมของนักวิชาการในมหาวิทยาลัย เชียงใหม่ ไปดำเนินการให้เกิดประโยชน์ในเชิงพาณิชย์อยู่แล้ว ดังนั้น มหาวิทยาลัยควรจะคิดและทำให้รวดเร็ว</p>	<p>คณะฯ มีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย โดยคณะฯ มีศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกเป็นแหล่งทดลองตลาดเบื้องต้น และเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงผลิตภัณฑ์นวัตกรรมสุขภาพที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าวิจัยให้แก่ประชาชนผู้สนใจในการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางด้านเทคโนโลยีชีวการแพทย์ไปใช้ประโยชน์ อันก่อให้เกิดประโยชน์ต่อยอดในเชิงพาณิชย์ให้แก่ผลงานการศึกษาค้นคว้าวิจัยด้านนวัตกรรม และหากผลงานชิ้นใดได้รับความนิยมจะมีการขยายผลในภาคธุรกิจที่มีขนาดใหญ่ขึ้น ปัจจุบันมีผลงานวิจัยและนวัตกรรมของคณาจารย์ในคณะฯ หลายชิ้นที่มีการบริหารจัดการในเชิงธุรกิจ ตลอดจนการยื่นจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร โดยผ่านการสนับสนุนจากอุทยานวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (STeP) หน่วยทรัพย์สินทางปัญญาและถ่ายทอดเทคโนโลยี (TLOUBI) รวมถึง บริษัท อ่างแก้ว โฮลดิ้ง จำกัด ตัวอย่างเช่น วัสดุควบคุมคุณภาพเพื่อนำไปใช้ทดสอบความชำนาญการตรวจอัตราการตกตะกอนของเม็ดเลือดแดง (ESR control material) การผลิต anti-H (Lectin) กระบวนการผลิตสารประกอบไอออนควให้ได้มาตรฐานสู่การประยุกต์ใช้ในงานเวชศาสตร์ฟื้นฟูด้วยสารชีววัตถุที่ได้จากเซลล์เม็ดเลือดขาว อุปกรณ์บำบัด: หนอนเดินได้ และ แผ่นประคบ เป็นต้น</p>

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>8. การใช้ศูนย์การค้ำเป็นสถานที่ให้บริการด้านการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลต่าง ๆ เพื่อรองรับการตรวจเลือดหรือจ่ายยา จะช่วยลดภาระของโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดีเพราะผู้รับบริการไม่ต้องเดินทางมาที่โรงพยาบาล จึงควรนำมาศึกษาต่อไป</p>	<p>ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก ได้ตั้งสาขาในศูนย์การค้ำ 2 แห่งคือ มีโชคพลาซ่า และภาคฝรั่ง-หางดง โดยให้บริการด้านการตรวจสุขภาพประจำปี ตรวจเลือดตามคำสั่งแพทย์ เอกซเรย์ กายภาพบำบัด และกิจกรรมบำบัด ซึ่งรองรับการเข้ารับบริการของชุมชนโดยรอบศูนย์การค้ำ หรือผู้ที่มาใช้บริการที่ศูนย์การค้ำ ช่วยลดความแออัด และภาระงานของโรงพยาบาล ประกอบกับการนำระบบปฏิบัติการระบบใหม่มาใช้ โดยศูนย์บริการฯ ได้ร่วมกับบริษัท อ่างแก้ว โฮลดิ้ง มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พัฒนาระบบปฏิบัติการเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถนัดหมายเวลามารับบริการ ชำระค่าบริการ และรายงานผลการตรวจผ่านระบบมือถือ เพื่อให้ผู้รับบริการเป็นเจ้าของข้อมูลสุขภาพของตนเองและข้อมูลสุขภาพดังกล่าวยังเชื่อมต่อกับระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยในโรงพยาบาลในอนาคต ทำให้ผู้รับบริการสามารถวางแผนป้องกัน ส่งเสริมรักษา และฟื้นฟูสุขภาพด้วยตนเองหรือร่วมกับแพทย์ที่ให้คำปรึกษา ซึ่งจะทำให้ได้แบบ “anywhere-anytime” และยังทำให้การป้องกันรักษาทำได้อย่างรวดเร็ว ทันเวลา ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา และลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาล ซึ่งระบบปฏิบัติการได้เริ่มใช้งานจริง ในสาขาต่าง ๆ ของศูนย์สุขภาพพร้อม ตั้งแต่วันที่ 3 มกราคม 2567 โดยจะเริ่มใช้งานจริงที่สำนักงานใหญ่ ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2567 นอกจากนี้ศูนย์บริการฯ ได้ร่วมมือกับรพสต. ในจังหวัดเชียงใหม่ ในการให้บริการตรวจเลือดตามกลุ่มโรคแก่ประชาชนในพื้นที่เพื่อร่วมกันติดตาม ป้องกัน ส่งเสริม ให้ผู้รับบริการมีสุขภาพที่ดี ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที</p>

5. ผลการดำเนินงานตามที่อธิการบดีมอบหมาย (ถ้ามี)

ไม่มี

6. ปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา

6.1 ประเด็นขาดบุคลากรสายสนับสนุน สังกัดสำนักงาน คณะเทคนิคการแพทย์

เนื่องจากคณะเทคนิคการแพทย์มีการดำเนินงานตามพันธกิจทั้งด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ มีการขยายงานไปยังพื้นที่อื่นนอกที่ตั้งหลายแห่ง เพื่อให้เป้าหมายวิสัยทัศน์ทั้งของคณะฯ และของมหาวิทยาลัยบรรลุตามที่กำหนดไว้ ปัจจุบันคณะเทคนิคการแพทย์มีสัดส่วนพนักงานสายวิชาการต่อสายสนับสนุนประเภทประจำ 1:0.57 คน โดยคณะฯ จัดสรรงบประมาณเพื่อจ้างพนักงานส่วนงานรองรับภาระงานสายสนับสนุนเพิ่มเติม แต่สัดส่วนอัตรากำลังสายวิชาการต่อสายสนับสนุนยังคงอยู่ที่ 1:0.82 คน โดยในช่วงปีงบประมาณ 2566 มีบุคลากรสายสนับสนุนสังกัดสำนักงาน เกษียณจำนวน 3 คน แต่ไม่ได้รับจัดสรรอัตรากำลังเพื่อทดแทนอัตราที่เกษียณ

ไป นอกจากนี้ยังมีพนักงานส่วนงาน สังกัดสำนักงาน ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ที่จ้างด้วยเงินรายได้ของคณะฯ ลาออกจำนวน 7 ราย ด้วยสาเหตุความไม่มั่นคงในอาชีพ และไม่เห็นโอกาสความก้าวหน้าในการทำงาน โดยทั้งหมดเป็นบุคลากรที่มีความสามารถ มีความรอบรู้งานในหน้าที่ การลาออกก็เพื่อไปบรรจุเป็นพนักงานมหาวิทยาลัยประจำในส่วนงานอื่นของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่มีตำแหน่งว่าง ซึ่งเป็นผลจากการดำเนินโครงการเกษียณสุขใจสำหรับพนักงานมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จากปัญหาดังกล่าวส่งผลกระทบต่อการทำงานของคณะฯ ดังนี้

- การดำเนินงานขาดช่วงเนื่องจากมีบุคลากรสายสนับสนุนสังกัดสำนักงานน้อยกว่าปริมาณงานที่กำลังขยายตัว
- บุคลากรที่เหลืออยู่ต้องทำงานในส่วนของบุคลากรที่ลาออกไปเพิ่มเติมจากงานของตน ทำให้ภาระงานล้นมือ งานไม่สำเร็จตามกรอบเวลาที่กำหนด ในบางครั้งทำให้เกิดข้อผิดพลาด เกิดความเหนื่อยล้า และอาจทำให้มีอัตราการลาออกของพนักงานส่วนงานเพิ่มขึ้น
- คณะฯ มีภาระในการสรรหาบุคลากรใหม่ บุคลากรที่ได้มาไม่พร้อมใช้งาน จำเป็นต้องฝึกสอนงานเพิ่มเติม
- การมีแต่พนักงานส่วนงาน จะส่งผลกระทบในระยะยาว ทำให้คณะฯ ไม่สามารถเตรียมความพร้อมในการพัฒนาบุคลากรขึ้นเป็นผู้บริหารระดับต้น (หัวหน้างาน) ได้

6.2 ประเด็นพื้นที่จำกัดไม่สามารถรองรับการขยายงาน

คณะเทคนิคการแพทย์มีการขยายงานตามพันธกิจหลักในทุก ๆ ด้าน โดยในด้านการจัดการเรียนการสอน ปัจจุบันคณะฯ มีหลักสูตรทั้งหมด 11 หลักสูตร มีจำนวนนักศึกษาทั้งในระดับบัณฑิตศึกษาและปริญญาตรีทุกชั้นปี รวมกันประมาณปีละ 1,300 คน โดยในปี 2568 คณะฯ มีแผนเปิดหลักสูตรระดับปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมายเพิ่มอีกหนึ่งหลักสูตร เพื่อตอบสนองต่อความต้องการนักศึกษา ความผิดปกติในการสื่อความหมายของประเทศ นอกจากนี้คณะฯ ยังมีแผนเปิดหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์สำหรับนักวิชาชีพ เพื่อเป็นช่องทางให้นักเทคนิคการแพทย์พัฒนาองค์ความรู้ให้ทันสมัย สามารถใช้เทคโนโลยีเพื่อการพัฒนาต่อไป ส่วนด้านการวิจัยคณะฯ มีแผนกลยุทธ์ในการสร้างระบบนิเวศน์วิจัย ส่งเสริมให้คณาจารย์นักวิจัยรวมกลุ่มในการทำวิจัย มีการจัดตั้งศูนย์วิจัยขึ้นหลายศูนย์ เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่จากงานวิจัย จนเกิดเป็นนวัตกรรม และผลักดันเข้าสู่กระบวนการเชิงพาณิชย์ต่อไป ในด้านการให้บริการ คณะฯ มีศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์ สำนักงานใหญ่ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ของคณะฯ ให้บริการแก่ผู้มาตรวจสุขภาพในปี 2566 ที่ผ่านมามีจำนวน 200,249 คน-ครั้ง ข้อมูลสถิติที่ผ่านมาพบว่าจำนวนผู้ใช้บริการของศูนย์บริการฯ มีเพิ่มมากขึ้นทุกปี จากพันธกิจทั้งหมดที่กล่าวมา คณะฯ ดำเนินการอยู่บนพื้นที่ที่ค่อนข้างจำกัด ทำให้เกิดผลกระทบการดำเนินงานของคณะฯ ดังนี้

ด้านการเรียนการสอน

- ห้องเรียนบรรยายไม่เพียงพอสำหรับการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรระดับปริญญาตรีทั้ง 4 หลักสูตรที่มีอยู่ในปัจจุบัน ทำให้การจัดการเรียนการสอนบางส่วนต้องไปดำเนินการนอกที่ตั้งของคณะเทคนิคการแพทย์ ได้แก่ ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ “ทริภูญไซญู” ส่งผลกระทบต่องบประมาณในการดำเนินงานของคณะฯ นอกจากนี้บางวิชาจำเป็นต้องสอนออนไลน์ทดแทนการเข้าเรียนในชั้นเรียนซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการเรียนการสอน
- ขนาดห้องเรียนบางห้องไม่เหมาะสมกับจำนวนนักศึกษา ทำให้เกิดความแออัดคับแคบภายในห้องเรียน อาจารย์ไม่สามารถเข้าถึงนักศึกษาได้อย่างทั่วถึง
- หลักสูตร วท.บ. วิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมายที่จะเปิดในปีการศึกษา 2568 มีห้องเรียนเพียง 1 ห้องที่อาคารศูนย์บูรณาการวิชาการเพื่อความเป็นเลิศ (IAEC) หากมีการรับนักศึกษาเข้ามาใหม่ในปีการศึกษาถัดไปจะไม่มีห้องเรียนสำหรับนักศึกษาใหม่
- ขาดพื้นที่ให้นักศึกษาได้พักผ่อน ไม่มีห้องสำหรับทำกิจกรรมของชมรมต่าง ๆ
- พื้นที่จอดรถไม่เพียงพอสำหรับอาจารย์และนักศึกษา (อัตราส่วนที่จอดรถยนต์และรถจักรยานยนต์ต่อจำนวนบุคลากรและนักศึกษา ประมาณ 1:3) บุคลากรและนักศึกษาไม่ได้รับความสะดวกในการเข้าถึงสถานที่ทำงานและที่เรียน

ด้านการวิจัย

- ขาดพื้นที่ในการจัดตั้งศูนย์วิจัยและห้องปฏิบัติการต่าง ๆ

ด้านการให้บริการ

- พื้นที่ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิก (ศูนย์พร้อม) คับแคบ ไม่สามารถรองรับจำนวนลูกค้าที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ รวมถึงการขยายงานบริการใหม่ ๆ ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ปัจจุบันมีความแออัดในการเข้ารับบริการ ไม่มีที่จอดรถเพียงพอสำหรับผู้รับบริการ ส่งผลต่อระยะเวลาารอคอยเข้ารับบริการและความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- พื้นที่ในการปฏิบัติงานของบุคลากรไม่เพียงพอ เนื่องจากการเพิ่มจำนวนบุคลากรของศูนย์บริการฯ เพื่อรองรับปริมาณงานที่เพิ่มขึ้น ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน และขวัญกำลังใจของบุคลากรด้วย

7. สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงานของส่วนงาน

7.1 ขอให้มหาวิทยาลัยพิจารณาเพิ่มอัตราพนักงานมหาวิทยาลัยประจำสายสนับสนุนให้กับคณะฯ

7.2 ขอให้มหาวิทยาลัยช่วยจัดหาพื้นที่สำหรับย้ายศูนย์บริการฯ ออกไปนอกพื้นที่คณะฯ เพื่อรองรับการขยายงานบริการ จำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น และเพิ่มความสะดวกในเข้าถึง เพื่อคืนอาคารที่ทำการศูนย์บริการฯ ณ ปัจจุบัน สำหรับรองรับการเรียนการสอนในแต่ละสาขาวิชาที่จะรับนักศึกษาจำนวนเพิ่มขึ้น และรองรับการเปิดหลักสูตรใหม่ ได้แก่ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สื่อความหมายและความผิดปกติของการสื่อความหมาย

7.3. ขอให้มหาวิทยาลัยสนับสนุนระบบขนส่งนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีที่ 3 และ 4 สาขารังสีเทคนิค นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาทุกสาขาวิชาของคณะฯ และบุคลากร ที่จะเดินทางไปทำการเรียนการสอนที่ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ “หริภุญไชย” จังหวัดลำพูน

7.4 ขอให้มหาวิทยาลัยช่วยประสานการส่งต่อการรักษาตามสิทธิเบิกราชการ รัฐวิสาหกิจ สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า และสิทธิประกันสังคม จากคณะแพทยศาสตร์ สำหรับผู้รับบริการด้านกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด ที่ศูนย์สุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ไผ่ล้อม) เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการของบุคลากร และนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่