



รายงานผลการปฏิบัติงาน คณะเทคนิคการแพทย์

1 กันยายน 2561 - 31 สิงหาคม 2564

ศ.ดร.สาคร พรประเสริฐ



สารบัญ

	หน้า
1. สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept paper)	2
2. ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย	5
3. สรุปผลการดำเนินงานหรือผลงานความก้าวหน้าโดยรวมที่มีความโดดเด่น	10
4. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	17
5. ผลการดำเนินงานตามทิวติการบดิมอบหมาย	22
6. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของกรรมการประเมินผลการบริหารงานรอบ 1 ปี 6 เดือนแรก	23
7. ปัญหาอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา	28
8. สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและสนับสนุนในการดำเนินงานของส่วนงาน	28

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะบดีคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ครั้งที่ 2 (รอบ 3 ปี ในช่วงการบริหารงานตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2561 ถึง วันที่ 31 สิงหาคม 2564)

1. สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept Paper)

คณะเทคนิคการแพทย์กำหนดนโยบายและประเด็นยุทธศาสตร์โดยคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใต้พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2551 ตามมาตรา 7 และ มาตรา 8 แผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2565) ปรับปรุง พ.ศ.2563 และปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์ของคณะฯ ดังนั้นแนวนโยบายและประเด็นยุทธศาสตร์การบริหารคณะเทคนิคการแพทย์จึงมุ่งเน้นการใช้จุดแข็งและโอกาสให้เกิดประโยชน์เพื่อผลักดันให้คณะฯ ประสบความสำเร็จตามวิสัยทัศน์ คือ เป็นสถาบันที่ “ช่วยเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง มีความเป็นเลิศด้านวิชาชีพและการวิจัยในระดับสากล” ร่วมกับการแก้ไขและลดจุดอ่อน หลีกเลียง และ/หรือ หาวิธีบรรเทาอุปสรรค เพื่อให้คณะฯ มีพื้นฐานสำหรับการดำเนินภารกิจหลักด้านการผลิตบัณฑิตที่แข็งแกร่ง กำหนดแนวนโยบายและประเด็นยุทธศาสตร์การบริหารคณะเทคนิคการแพทย์ในช่วงวาระ 4 ปี (พ.ศ. 2561-2565) ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับที่ 12 ที่ได้มีการปรับปรุงในปี พ.ศ.2563 รวมถึงสนับสนุนการขับเคลื่อนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals-SDGs) โดยคณะฯ ได้ดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย 5 ด้านคือ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม คุณภาพ และมีทักษะความเป็นพลเมืองโลก (SDG 4)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 วิจัยที่เป็นเลิศและนวัตกรรม (SDG 3, 4, 9)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่สังคม (SDG 1, 11)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารจัดการเชิงบูรณาการ (SDG 17)

นอกจากนี้การที่คณะเทคนิคการแพทย์เป็นคณะที่ผลิตบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ จึงมีแผนที่จะขับเคลื่อนคณะฯ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์เชิงรุกของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ด้านนวัตกรรมด้านอาหารและสุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ (SDG 3) และเพื่อให้การดำเนินงานในยุทธศาสตร์ดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีการมอง คิด และบริหารองค์กรในเชิงระบบ คณะฯ จึงนำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) มาเป็นกรอบในการดำเนินการและเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ ทำให้ในปี พ.ศ.2563 คณะฯ ได้ปรับคำเป้าหมายของการบรรลุวิสัยทัศน์ “คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ช่วยเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง มีความเป็นเลิศด้านวิชาชีพและการวิจัยในระดับสากล” เพื่อให้วัดและประเมินผลได้อย่างเป็นรูปธรรมดังแสดงในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ค่าเป้าหมายของการบรรลุวิสัยทัศน์

เป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์	Criterion	ผลการดำเนินงานปี 2563	เป้าหมายปี 2565
มีศูนย์สุขภาพชุมชนเชิงบูรณาการ เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพ อย่างน้อย 2 ชุมชน	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการก่อตั้งศูนย์ฯ 2. มีการอบรม อสม.และ care giver 3. มีการสำรวจผู้มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน เพื่อมารับการบำบัดฟื้นฟูที่ศูนย์ฯ 4. ศูนย์ฯ สามารถดำเนินการให้บริการได้ด้วยตนเองโดยมีอาจารย์ของคณะฯ เป็นที่ปรึกษา โดยต้องมีการดำเนินงานครบตามเงื่อนไข ทั้ง 4 ข้อข้างต้น	1 ศูนย์	2 ศูนย์
สร้างผลงานหรือนวัตกรรมจากการบูรณาการองค์ความรู้ด้านวิชาชีพ วิจัยและบริการวิชาการที่สามารถนำไปใช้ในระดับสากล อย่างน้อย 6 ผลงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลงานมีการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาในต่างประเทศเป็นลายลักษณ์อักษร หรือ 2. มีการถ่ายทอดเทคโนโลยีไปใช้งานในต่างประเทศ หรือ 3. มีการนำผลงานไปใช้ในต่างประเทศ 	3 ผลงาน	6 ผลงาน
จำนวนผลงานวิชาการในฐานข้อมูลสากล (SCOPUS) และการอ้างอิงผลงานวิชาการ (Citation) ต่ออาจารย์ประจำ อยู่ใน 3 ลำดับแรกของสถาบัน คู่เทียบ 5 สถาบัน (MU, KKU, HKPU, UKM, CMU)	เป็นผลงานตีพิมพ์ในฐานข้อมูล SCOPUS เป็นการอ้างอิงผลงานตีพิมพ์ในฐานข้อมูล สากลย้อนหลัง 10 ปี	ลำดับที่ 2 ลำดับที่ 4	3 ลำดับแรก 3 ลำดับแรก

การนำกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ

ทีมบริหารจัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับเป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์ โดยทบทวนแผนกลยุทธ์ วิเคราะห์ ปรับปรุงแผนและจัดทำแผนปฏิบัติการหลักของส่วนกลางที่สอดคล้องและตอบสนองต่อวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ กำหนดตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย นำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ เพื่อให้หัวหน้าภาควิชา ผู้อำนวยการศูนย์บริการฯ เลขานุการคณะฯ จัดทำแผนปฏิบัติการตามบริบทที่รับผิดชอบให้สอดคล้องและเสริมกับแผนปฏิบัติการที่ส่วนกลางกำหนดผ่านกระบวนการสัมมนาภาควิชา/ศูนย์บริการฯ/สำนักงานคณะฯ จากนั้นนำเสนอคณะกรรมการอำนวยการประจำคณะฯ เพื่อให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม นำข้อเสนอแนะที่ได้มาปรับปรุงและจัดทำเป็นแผนปฏิบัติการฉบับสมบูรณ์ และถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติผ่านกระบวนการและกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้ 1) การประชุมชี้แจงในคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ 2) สื่อสารโดยตรงถึงบุคลากรทุกภาคส่วนผ่านกิจกรรม “ผู้บริหารสัญจรพบภาควิชาและหน่วยงาน” ปีละ 2 ครั้ง ครั้งที่หนึ่งเดือนตุลาคม ครั้งที่สองเดือนเมษายน 3) การประชุมชี้แจงในคณะกรรมการดำเนินงานในแต่ละพันธกิจ รวมถึงคู่มือความร่วมมือและผู้ส่งมอบที่สำคัญ และนำแผนปฏิบัติการประจำปีบันทึกในระบบ e-Office เพื่อให้บุคลากรสืบค้นได้ตลอดเวลา มีความเข้าใจตรงกันและปฏิบัติตามแผนได้อย่างมีประสิทธิภาพ หลังจากเริ่มดำเนินการตามแผน คณะฯ มีการเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานในระบบฐานข้อมูล Office Management System (OMS) โดยมีผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด (KPI Owner) ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนรายไตรมาส เพื่อวิเคราะห์/ทบทวนผลการดำเนินงาน หรือพิจารณาปรับแผนก่อนรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอำนวยการประจำคณะฯ ทุกไตรมาส เมื่อครบรอบการปฏิบัติงาน 12 เดือน คณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ วิเคราะห์ผลการปฏิบัติงานร่วมกับสถานการณ์ปัจจุบัน และนำผลการวิเคราะห์ไปปรับปรุงและพัฒนาแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการในรอบปีถัดไป ในกรณีมีสถานการณ์บังคับและมีเหตุจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนแผนปฏิบัติการ มีกระบวนการปรับแผนเป็น 6 ขั้นตอนดังนี้ 1) ประชุมทีมบริหารเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์และร่วมกันหาวิธีแก้ไข 2) มอบหมายให้ผู้บริหารที่รับผิดชอบด้านนั้น ๆ จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อเสนอแนวทางการแก้ไขสถานการณ์ 3) ประชุมทีมบริหารเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบตามแผนใหม่ 4) จัดสรรงบประมาณและทรัพยากรตามความจำเป็นของสถานการณ์ 5) นำแผนปฏิบัติการที่ปรับเปลี่ยนไปดำเนินการและสื่อสารไปยังผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง 6) ทีมบริหารติดตามประเมินผลและรายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ

Chiang Mai University

2. ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย (รอบ 1 ปี 6 เดือนหลัง)

วิสัยทัศน์: คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ช่วยเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง มีความเป็นเลิศด้าน
วิชาชีพและการวิจัยในระดับสากล

พันธกิจ: คณะเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติตามพันธกิจของการก่อตั้งมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และคณะฯ ดังนี้

1. ผลิตบัณฑิต สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ กิจกรรมบำบัด รังสีเทคนิค กายภาพบำบัด และบุคลากร
ระดับอื่นที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพตามความต้องการของสังคม ที่มีความรู้ความชำนาญ มีความ
กระตือรือร้นในการแสวงหาความรู้ความก้าวหน้าทางวิทยาการ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมี
คุณภาพ เป็นผู้ที่มีคุณธรรม จริยธรรม มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ รวมทั้งมีมนุษยสัมพันธ์ สามารถ
ปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดี
2. ทำการวิจัยค้นคว้าองค์ความรู้ใหม่ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อนำไปพัฒนาวิชาชีพให้มีความ
ทันสมัย เป็นสากล และเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยรวม
3. ให้บริการวิชาการแก่สังคมทั่วไป เน้นชุมชนในชนบทภาคเหนือที่ห่างไกลความเจริญและต้องการความ
ช่วยเหลือ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาชีพของคณะฯ รวมทั้งการให้คำปรึกษา และฝึกอบรมทาง
วิชาการแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง
4. ทำนุบำรุงและธำรงไว้ซึ่งศิลปวัฒนธรรมและเอกลักษณ์ของท้องถิ่น และประเทศไทย
5. ร่วมมือกับสถาบัน หน่วยงาน และองค์กรต่าง ๆ เพื่อพัฒนาวิชาชีพ
6. ส่งเสริมพัฒนาความสามารถของบุคลากร และบริหารทรัพยากรของคณะฯ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 และ 2564 ดังแสดงในตารางที่ 2

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ตารางที่ 2 ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อมหาวิทยาลัยปีงบประมาณ 2563 และ 2564
(ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2564)

ยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด	ปี 2563			ปี 2564			หมายเหตุ
	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	
ยุทธศาสตร์เชิงรุก: นวัตกรรมด้านอาหาร และสุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ							
1.1 จำนวนผลงานวิจัย งานนวัตกรรม/งาน สร้างสรรค์ด้านสุขภาพหรือการดูแล ผู้สูงอายุ ที่นำไปใช้ประโยชน์สำหรับ ชุมชน สังคม	25	25	100	27	40	100	
1.2 จำนวนงานบริการด้านการแพทย์ แม่นยำ	4 (นับสะสม)	5	100	5 (นับสะสม)	6	100	
ยุทธศาสตร์ตามพันธกิจ: ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณธรรม คุณภาพ และมีทักษะการเป็นพลเมืองโลก							
2.1 ร้อยละของนักศึกษาสอบผ่านใบ ประกอบวิชาชีพ	90	95.1	100	90	N/A	N/A	ปี 2564 ยังไม่ ถึงรอบการ สอบ
2.2 ผลประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้ บัณฑิต	4.5 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.50	100	4.5 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.38	97.3	
2.3 ร้อยละของบัณฑิตที่ได้งานทำงาน ภายใน 1 ปี	≥95	97.7	100	≥95	99.47	100	
2.4 ร้อยละของนักศึกษาต่างชาติที่เข้าเรียน ในหลักสูตรนานาชาติระดับ บัณฑิตศึกษา	30	87.50	100	35	36.36	100	
2.5 จำนวนบทเรียนออนไลน์สำหรับผู้เรียน ทุกช่วงวัย อย่างน้อย 4 บทเรียนในปี 2565	2 (นับสะสม)	2	100	3 (นับสะสม)	2	66.67	
2.6 จำนวนหลักสูตร ป.ตรี ที่มุ่งเน้น Outcome-based Education	2 (นับสะสม)	2	100	3 (นับสะสม)	3	100	MT, PT, OT
2.7 จำนวนโครงการฝึกอบรมตามความ ต้องการ (Tailor made) สำหรับนัก วิชาชีพ นักศึกษาและผู้สนใจทุกช่วงวัย ทั้งในและต่างประเทศ	4	6	100	4	1	25.0	ไม่สามารถจัด ฝึกอบรมให้ ต่าง ประเทศ ได้เนื่องจาก สถานการณ์ โควิด

ยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด	ปี 2563			ปี 2564			หมายเหตุ
	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	
2.8 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมวิชาชีพเฉพาะทางที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพหรือกรรมการวิชาชีพ	4	5	100	5	5	100	
2.9 จำนวนหลักสูตรบัณฑิตศึกษาที่รองรับการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Credit Bank	ไม่มีเป้าหมายในปี 2563	N/A	N/A	ไม่มีเป้าหมายในปี 2564	N/A	N/A	มีเป้าหมายเฉพาะในปี 2565
2.10 ร้อยละของกระบวนวิชาเอกที่มีการจัดการเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษไม่น้อยกว่าร้อยละ 20	100	100	100	100	93.18	93.18	
2.11 ร้อยละของนักศึกษา (ป.ตรี) ปีสุดท้าย ที่มีผลสอบ CMU e-Grad ตั้งแต่ระดับ B1 ขึ้นไป	30	43.5	100	35	37.4	100	ปี 2564 เป็นผลสอบของนักศึกษาปีการศึกษา 2563
2.12 ร้อยละของนักศึกษาของชั้นปีที่ 3 หรือ 4 ที่เดินทางไปฝึกทักษะและประสบการณ์ในสถาบันในต่างประเทศ	10	ยกเลิกเนื่องจาก COVID-19	N/A	15	ยกเลิกเนื่องจาก COVID-19	N/A	
2.13 จำนวนผู้เชี่ยวชาญจากต่างประเทศ หรือ Visiting Professor	2	12	100	3	9	100	
2.14 จำนวนกระบวนวิชาเอกที่มีการสอดแทรกการสอนออนไลน์แทนการบรรยาย	8	34	100	16	58	100	
2.15 ร้อยละของกระบวนวิชาเอกที่มีการสอดแทรกวิธีการจัดการเรียนการสอนแบบใหม่ที่ไม่ใช่การบรรยายอย่างเดียว	40	63.16	100	60	67.76	100	
2.16 จำนวนกระบวนวิชา/กิจกรรม ที่มีการจัดการเรียนรู้ในรูปแบบสหสาขาวิชา (inter-professional educations)	4	8	100	4	กำหนดจัดกิจกรรมในไตรมาส 4	N/A	
2.17(1) ผลการประเมินคุณลักษณะของนักศึกษาด้านคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จาก CI	4.3 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.06	94.42	4.4 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.19	95.23	

ยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด	ปี 2563			ปี 2564			หมายเหตุ
	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	แผน	ผล	ร้อยละ ความสำเร็จ	
2.17(2) ผลการประเมินคุณลักษณะของบัณฑิตด้านคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่	4.3 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.58	100	4.3 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.55	100	
ยุทธศาสตร์ตามพันธกิจ: วิจัยที่เป็นเลิศและนวัตกรรม							
3.1(1) จำนวนบทความวิชาการที่เผยแพร่ในฐานข้อมูลสากล (เช่น SCOPUS, SJR, ISI) ต่ออาจารย์ประจำ	1.0	1.3	100	1.30	0.85	65.38	
3.1(2) จำนวนครั้งการอ้างอิงผลงานวิชาการในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ (citation) ต่ออาจารย์ประจำ	11	46.9	100	76	34.20	45.0	
3.2 จำนวนผลงานวิจัย งานนวัตกรรมและงานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดเชิงพาณิชย์หรืออุตสาหกรรม	1	2	100	2	2	100	
3.3 กลุ่มวิจัย/หน่วยวิจัยมีกระบวนการต่างสาขาวิชาทั้งภายในและภายนอกคณะฯ ในการพัฒนาข้อเสนอโครงการวิจัยเชิงบูรณาการ โดยมุ่งเน้นการวิจัยด้าน (1) ผู้สูงอายุ, (2) โรคติดเชื้อดื้อยา, (3) โรคไม่ติดต่อ (NCD), (4) มะเร็ง และการวิจัยใหม่ที่มีศักยภาพ	4	7	100	6	7	100	
3.4 จำนวนโครงการวิจัยที่ทำร่วมกับสถาบันในต่างประเทศ	4	4	100	4	12	100	
ยุทธศาสตร์ตามพันธกิจ: บริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่สังคม							
4.1 จำนวนชุมชนต้นแบบในการดูแลสุขภาพ/ผู้สูงอายุแบบองค์รวม	ไม่มีเป้าหมายในปี 2563	N/A	N/A	1 (นับสะสม)	1	100	
4.2 จำนวนโครงการวิจัยเชิงพื้นที่เพื่อการดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมาย	4	8	100	6	9	100	
4.3 จำนวนครั้งในการให้บริการวิชาการร่วมกับชุมชนที่มีความร่วมมือ (MOU)	4	4	100	4	4	100	

ยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด	ปี 2563			ปี 2564			หมายเหตุ
	แผน	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	แผน	ผล	ร้อยละความสำเร็จ	
4.4 จำนวนโครงการ/กิจกรรมบูรณาการการเรียนการสอน/การพัฒนา นักศึกษากับการให้บริการดูแลสุขภาพในชุมชนเป้าหมาย	5	5	100	5	4	80.0	
ยุทธศาสตร์ตามพันธกิจ: พึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน							
5.1 รายได้สุทธิจากการฝึกอบรมรูปแบบต่าง ๆ (บาท)	400,000	1,233,809.18	100	500,000	22,371	4.47	
5.2 ร้อยละของรายได้จากการบริการวิชาการที่เพิ่มขึ้น (ศูนย์บริการฯ)	10 154,429,645.33	-11 124,309,827.30	0	12 139,227,006.58	N/A 100,053,362.98	0	
ยุทธศาสตร์ตามพันธกิจ: บริหารจัดการเชิงบูรณาการ							
6.1 ร้อยละของผลการประเมินการบริหารตามแนวทาง EdPEX ที่อยู่ในระดับ band ไม่ต่ำกว่าระดับ 3 (จาก 17 หัวข้อ)	55	กำหนดประเมินในปี 2564	N/A	60	76.47	100	
6.2 ร้อยละของผู้บริหารระดับต้น ระดับกลาง ระดับสูงที่เข้ารับการอบรมเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) และ/หรือการอบรมด้านการบริหาร	100	100	100	100	100	100	
6.3 ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุน (สำนักงานคณะ) ที่ได้เพิ่มพูนความรู้ด้านการใช้ภาษาอังกฤษจนสามารถสื่อสารได้	20	28	100	25	44	100	
6.4 ร้อยละของอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการตั้งแต่รองศาสตราจารย์ขึ้นไป	20	22.81	100	23	24.56	100	
6.5 ผลการประเมินความผูกพันของบุคลากร (Workforce engagement)	4.0 (คะแนนเต็ม 5.0)	4.02	100	4.0 (คะแนนเต็ม 5.0)	N/A	N/A	ปี 2564 มีแผนในการสำรวจ ต.ค.2564
6.6 ร้อยละของผู้รับบริการของศูนย์บริการฯ ที่รับการรายงานผลการตรวจผ่านระบบมือถือ	20	อยู่ระหว่างการพัฒนา ระบบ โดยระหว่างนี้ได้แจ้งผลการตรวจผ่าน email โดยผู้รับบริการแสดงความยินยอม	N/A	30	อยู่ระหว่างการพัฒนา ระบบ โดยระหว่างนี้ได้แจ้งผลการตรวจผ่าน email โดยผู้รับบริการแสดงความยินยอม	N/A	

สรุปผลการดำเนินงานหรือผลงานความก้าวหน้าโดยรวมที่มีความโดดเด่น

ในปีงบประมาณ 2563-2564 เป็นการบริหารงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย คณะเทคนิคการแพทย์ได้ปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการในทุกมิติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น และสามารถบริหารงานได้บรรลุเป้าหมายแผนปฏิบัติการประจำปี ซึ่งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2565) ปรับปรุง พ.ศ.2563 รวมทั้งส่งเสริมความเป็นสากลด้านการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย เพื่อมุ่งสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ “คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ช่วยเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง ความเป็นเลิศด้านวิชาชีพและการวิจัยในระดับสากล” มีการบริหารจัดการองค์กรและจัดการการศึกษาตามแนวทางเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ทำให้คณะฯ ผ่านการประเมินระดับ 300 คะแนน (EdPEX300) รุ่นที่ 4 จาก สป.อว. (ภาพที่ 1)



ภาพที่ 1 ประกาศผลการตรวจประเมิน EdPEX300 รุ่นที่ 4 โดย สป.อว.

ด้านการศึกษา มีบัณฑิตระดับปริญญาตรีที่สำเร็จการศึกษาในปี 2563 จำนวนมากกว่าร้อยละ 93 สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพและใบประกอบโรคศิลปะในการสอบครั้งแรก นอกจากนี้ผลงานวิจัยของนักศึกษาระดับปริญญาตรีส่วนหนึ่งได้รับรางวัลจากองค์กรภายนอกดังภาพที่ 2 และ 3 หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ) ได้รับรางวัลหลักสูตรบัณฑิตศึกษาดีเด่น ระดับปริญญาเอก กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปี 2563 จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาได้รับรางวัล

วิทยานิพนธ์ดีมากจำนวน 2 รายจากหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ) และหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์) หลักสูตรนานาชาติ ดังภาพที่ 4



ภาพที่ 2 นักศึกษาสาขาเทคนิคการแพทย์ได้รับรางวัลชนะเลิศ Pitching Startup Thailand League ระดับอุดมศึกษา ภาคเหนือ

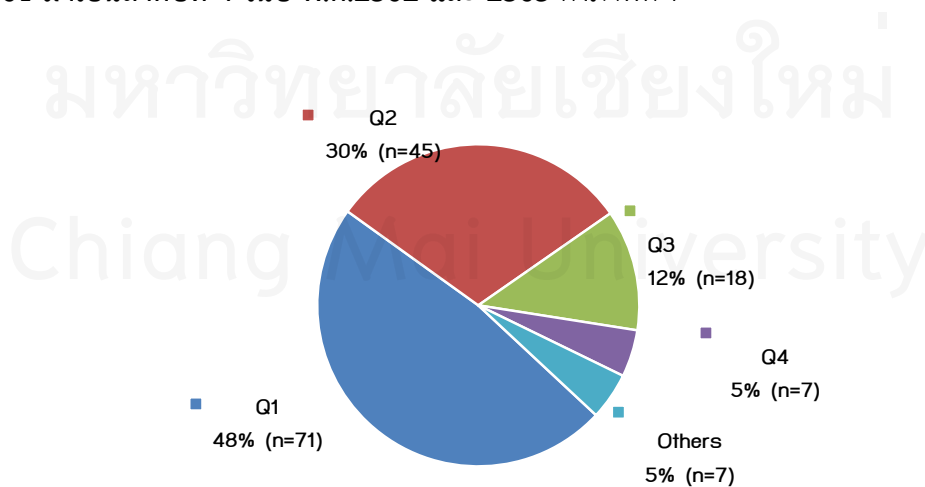


ภาพที่ 3 นักศึกษาสาขารังสีเทคนิคได้รับรางวัลโน้ตโครงการแข่งขันทักษะทางวิชาการรังสีเทคนิค (RT PCCMS Academic Skill Competition 2021)

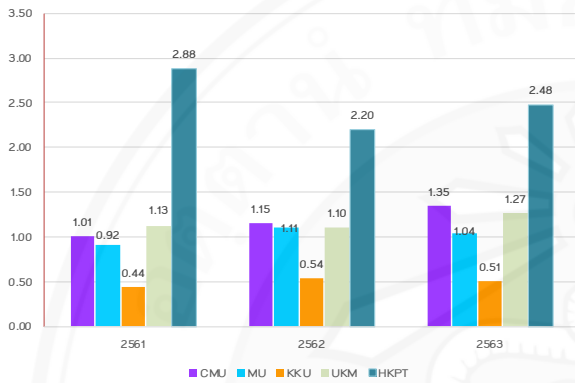


ภาพที่ 4 หลักสูตรและนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาได้รับรางวัลจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

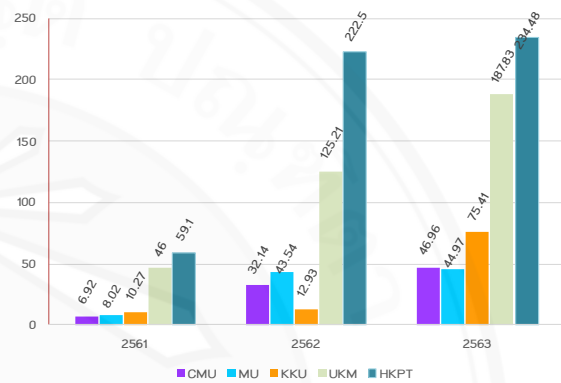
ด้านการวิจัย ในปี 2563 คณะฯ ได้รับเงินทุนสนับสนุนงานวิจัยจากแหล่งทุนภายในและภายนอก มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รวมทั้งสิ้น 105,111,449 บาท ผลิตผลงานวิจัยตีพิมพ์ จำนวน 165 เรื่อง (ระดับนานาชาติ 148 เรื่อง และระดับชาติ 17 เรื่อง) ในจำนวน 148 เรื่องเป็นผลงานตีพิมพ์ในระดับ Q1 จำนวน 71 เรื่อง (ร้อยละ 48) และ Q2 จำนวน 45 เรื่อง (ร้อยละ 30) ดังภาพที่ 5 ทำให้อัตราส่วนผลงานวิจัยในฐานข้อมูล SCOPUS ต่ออาจารย์ประจำ อยู่ในลำดับ 2 เมื่อเทียบกับสถาบันคู่แข่งจำนวน 4 แห่ง ได้แก่ มหาวิทยาลัยมหิดล (MU) มหาวิทยาลัยขอนแก่น (KKU), Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM) และ Hong Kong Polytechnic University (HKPT) ดังภาพที่ 6 และผลงานตีพิมพ์ถูกนำไปอ้างอิงในบทความ (Citation) จำนวน 1,292 ครั้ง ทำให้จำนวนครั้งการอ้างอิงผลงานวิชาการในวารสารวิชาการระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำขยับจากลำดับที่ 5 ในปี พ.ศ.2561 มาเป็นลำดับที่ 4 ในปี พ.ศ.2562 และ 2563 ดังภาพที่ 7



ภาพที่ 5 สัดส่วนคุณภาพผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ



ภาพที่ 6 อัตราส่วนผลงานวิจัยต่ออาจารย์ประจำที่ตีพิมพ์
ในฐานข้อมูล SCOPUS เทียบกับคู่แข่ง



ภาพที่ 7 จำนวนครั้งการอ้างอิงผลงานวิชาการใน
วารสารวิชาการระดับนานาชาติต่ออาจารย์
ประจำ

ด้านการบริการวิชาการ คณะฯ ร่วมกับศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ “ทริภูมูไซ” จังหวัดลำพูน ภายใต้ความร่วมมือจากสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนประเทศฝรั่งเศส (The French National Research Institute for Sustainable Development, IRD) จัดตั้งระบบบริการเชิงรุกเพื่อตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แบบ Drive-thru COVID-19 Testing และขยายการให้บริการตรวจ COVID-19 แบบ Mobile COVID Testing ให้กับกลุ่มบุคลากรและนักศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ประกอบการและร้านค้าในจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดใกล้เคียง รวมถึงแรงงานต่างด้าว เพื่อช่วยควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ถึงปัจจุบันมีผู้เข้ารับการตรวจมากกว่า 8,000 ราย (ภาพที่ 8) และเนื่องจากคณะฯ ได้รับทุนสนับสนุนการดำเนินงานบางส่วนจาก US Agency for International Development (USAID) เป็นจำนวนเงิน 1,780,000 บาท ดังนั้นผลการดำเนินงานจึงได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบ Success Story ใน YEAR 2 SEMI-ANNUAL REPORT ของ USAID (ภาพที่ 9) นอกจากนี้ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกยังเปิดให้บริการตรวจการตอบสนองต่อวัคซีน COVID-19 จากการดำเนินการดังกล่าวทำให้คณะฯ ได้รับอนุมัติจัดสรรงบประมาณโครงการที่มีวัตถุประสงค์ทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใต้ พรก.เงินกู้: โครงการพัฒนาห้องปฏิบัติการชีวโมเลกุล ระดับ 3 เพื่อรองรับการเป็นเครือข่ายห้องปฏิบัติการวินิจฉัยการติดเชื้อโรคโควิด-19 และเชื้อโรคระบาดอื่น ๆ ในเขตภาคเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวนเงินทั้งสิ้น 24,000,000 บาท จากผลงานด้านการป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 ที่ประจักษ์แก่สังคมทำให้ห้องค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ได้มีหนังสือขอให้คณะฯ ส่งบุคลากรไปร่วมเป็นกรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคา ของรถชีวโมเลกุลเคลื่อนที่ (รถเก็บตัวอย่าง nasopharyngeal swab) จำนวน 2 คันและรถตรวจทางห้องปฏิบัติการเคลื่อนที่จำนวน 1 คัน



ภาพที่ 8 กิจกรรมระบบบริการเชิงรุกเพื่อตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019




ONE HEALTH WORKFORCE
NEXT GENERATION:
SOUTHEAST ASIA
YEAR 2 SEMI-ANNUAL REPORT
October 2020 - March 2021

Success Story

Contactless Testing to Avert Further COVID-19 Cases

Emergence of COVID-19 cases not only impact an individual's health, but also overwork the public health system, negatively impact the economy (especially in the tourism and trading sectors), and create public panic and social stigmas. Even with the strict COVID-19 control measures in Thailand, the next surge of cases may still come as some people relax their practices for social distancing and government eases travel restrictions and other measures. This remains a concern while there is no vaccination program for the general population in place yet.

Individuals infected with SARS-CoV-2 can be symptomatic or asymptomatic, and the latter could be sources of undetected viral transmission. Symptomatic patients can directly be managed by the public health sector, but asymptomatic individuals may play a significant role in viral spread. Disease surveillance to identify new cases with a standard diagnostic test is a crucial measure and must be strictly continued. In addition, an "outreach care services" strategy is needed to reach persons in at-risk groups who have difficulty accessing diagnostic testing centers. These groups include migrants, deliverymen, customer service staff, and municipal waste collectors. Therefore, there is a need to design a system that improves the access to testing for at-risk individuals while minimizing the risk of infection for the laboratory staff.

To address the above issue, the THOHUN team from Chiang Mai University, through funding from USAID and support from the SEAHUN Network, established the "Outreach and Contactless Care Service" as a safe, mobile,

and convenient COVID-19 testing facility. Mobile testing facilities were established in Chiangmai province with the capacity for collecting nasopharyngeal (throat) and blood samples. The THOHUN team created a web-based application to manage testing appointments, sample identification, and the provision of lab results. This user-friendly and safe COVID-19 testing facility has limited the risk of infection for both healthcare providers and clients. This model can be expanded to increase testing and outreach despite limited resources, as was demonstrated when the testing facility was also set up in Lamphun province.

As more outreach and contactless care services are established, more personnel will be needed with knowledge and expertise about the virus, specimen collection and management, biosafety, and molecular laboratory diagnostics. By implementing this newly developed system and ensuring it is run by well-trained personnel, THOHUN is increasing the availability of COVID-19 testing facilities, increasing the number of individuals tested for COVID-19, and minimizing the spread and impact of future COVID-19 epidemics in Thailand.




(Left) Medical technicians collect, catalogue and store samples for COVID-19 testing. (Right) A truck was converted into a mobile testing service.
Photo credit: THOHUN

ภาพที่ 9 การเผยแพร่ผลงานการตรวจ Mobile COVID Testing ของคณะฯ โดย USAID

เพื่อตอบสนองนโยบายการป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 คณะฯ ให้บริการอบไอโซนและพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อสถานที่กักตัวของนักศึกษาและบุคลากร ทั้งของคณะฯ และส่วนงานต่าง ๆ ในมหาวิทยาลัยตามที่มีการร้องขอ ได้แก่ หอพักนักศึกษาคณะเทคนิคการแพทย์ หอพักนักศึกษาในกำกับสวนดอก หอพักนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์และ สถานที่กักตัว ณ ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตรีภุมไชย จ. ลำพูน ดังภาพที่ 10



ภาพที่ 10 อาจารย์และเจ้าหน้าที่ของคณะเทคนิคการแพทย์ให้บริการอบไอโซนและพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อ

คณะฯ บูรณาการความรู้สู่ชุมชนผ่านโครงการความร่วมมือในการฟื้นฟูผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครหมู่บ้านในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการทางกาย จนนำไปสู่การจัดตั้ง “ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิง” ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลดอยหล่อ อ.ดอยหล่อ จ.เชียงใหม่ โดยมีผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียงมารับบริการที่ศูนย์ฯ เป็นจำนวนมากกว่า 50 คน และผู้รับบริการทุกรายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้มากขึ้น มีการขยายงานบริการโดยการออกเยี่ยมบ้านเพื่อให้โปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพและดูแลสุขภาพผู้พิการติดเตียงที่ไม่สามารถเดินทางมารับบริการที่ศูนย์ฟื้นฟูฯ ได้ ศูนย์ดังกล่าวได้เป็นต้นแบบให้กับ องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ก๊า อ.สันป่าตอง จ.เชียงใหม่ นำไปจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิง และดำเนินการในลักษณะเดียวกัน (ภาพที่ 11-12)

การดำเนินงานอย่างต่อเนื่องด้านการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการของคณะฯ ทำให้ในปี 2563 คณะฯ ได้รับโล่เชิดชูเกียรติให้เป็นหน่วยงาน องค์กร สถานประกอบการที่ดำเนินงานด้านผู้สูงอายุดีเด่นเนื่องในโอกาสวันผู้สูงอายุแห่งชาติและวันแห่งครอบครัว ประจำปี 2563 จากกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (ภาพที่ 13)



ภาพที่ 11 การดำเนินงานของศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีความพิการ พิเศษ ณ อบต.ดอยหล่อ



ภาพที่ 12 การดำเนินงานของศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีความพิการ พิเศษ ณ อบต.แม่ก๊า



ภาพที่ 13 รางวัลเชิดชูเกียรติหน่วยงานดีเด่นในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ

3. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัยที่ได้ให้ไว้ในช่วงการเสนอแผนการบริหารงานของหัวหน้าส่วนงาน

ตารางที่ 3 ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>1. เป้าหมายส่วนหนึ่งของคณะในการบรรลุวิสัยทัศน์ด้านความเป็นเลิศด้านวิชาชีพและความเป็นสากล คือ ร้อยละของบัณฑิตที่ได้อ่านทำภายใน 8 เดือน มากกว่าร้อยละ 85 แต่เนื่องจากบัณฑิตในหลายสาขาวิชาของคณะเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงาน เพราะเป็นสาขาที่ขาดแคลน ดังนั้น คณะอาจปรับค่าเป้าหมายร้อยละของบัณฑิตที่ได้อ่านทำภายใน 8 เดือน จาก มากกว่าร้อยละ 85 เป็น มากกว่าร้อยละ 95 ก็น่าจะทำได้ อย่างไรก็ตาม ปัญหาที่พบคือบัณฑิตของคณะขาดความมั่นใจ โดยเฉพาะหากต้องไปทำงานในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ส่งผลให้บัณฑิตส่วนใหญ่ทำงานอยู่แต่ในจังหวัดท้องถิ่นของตน</p>	<ul style="list-style-type: none"> คณะฯ ได้ปรับค่าเป้าหมายร้อยละของบัณฑิตที่ได้อ่านทำเป็นร้อยละ 85 ภายใน 8 เดือน และร้อยละ 95 ภายใน 1 ปี เนื่องจากในบางสาขาต้องใช้ใบประกอบวิชาชีพในการสมัครงาน ทำให้บัณฑิตบางส่วนต้องรอผลสอบใบประกอบวิชาชีพหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 3 เดือน จากการสำรวจภาวะการมีงานทำของบัณฑิตในปี พ.ศ.2564 พบว่าการมีงานทำของบัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์ภายใน 8 และ 12 เดือน คิดเป็นร้อยละ 79 และ 99 ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>2. การขยายศูนย์บริการฯ ไปที่จังหวัดลำปางเป็นเรื่องดี แต่ควรมีการสร้าง ความแตกต่างในการให้บริการ กลยุทธ์ของคณะด้านความถูกต้องแม่นยำของการตรวจวินิจฉัยอาจจะยังไม่เพียงพอ เนื่องจากระบบการตรวจสอบในปัจจุบันส่วนใหญ่เป็นแบบอัตโนมัติ (automated) คณะอาจจำเป็นต้องทำในสิ่งที่แตกต่างไปจากเดิม รวมทั้งควรจัดให้นักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีที่ 4 ได้ออกไปฝึกปฏิบัติงานที่ศูนย์บริการฯ จังหวัดลำปางด้วย</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะฯ จัดทำแผนยุทธศาสตร์เชิงรุกในการเปิดให้บริการใหม่ที่ศูนย์บริการฯ ทุกสาขา เพื่อรองรับนโยบายการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicines) บริการทางกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และช่างบำบัด ● เนื่องจากศูนย์บริการฯ ทุกสาขามีเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการให้บริการ ดังนั้น คณะฯ จึงสนับสนุนให้ทุกหลักสูตรส่งนักศึกษาไปเรียนรู้การใช้งานเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี รวมถึงเรียนรู้ในการเป็นผู้ประกอบการด้านบริการตรวจวินิจฉัยและฟื้นฟูสุขภาพ
<p>3. กลยุทธ์ตามพันธกิจ ยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม คุณภาพ เป็น Global citizen คณะมีตัวชี้วัดอยู่แล้วทั้งหมด 9 กลยุทธ์ แต่อาจเพิ่มอีก 1 กลยุทธ์ที่เกี่ยวกับโครงการ CMU-SMILE ซึ่งเป็นโครงการที่มหาวิทยาลัยจะดำเนินการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะฯ จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมวิชาชีพเฉพาะทางที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพหรือกรรมการวิชาชีพควบคู่ไปกับการสร้างระบบ Credit Bank จาก Lifelong Education ซึ่งในปี 2564 มีหลักสูตรเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง 16 หน่วยกิต จำนวน 3 หลักสูตรที่ได้ดำเนินการผ่านวิทยาลัยการศึกษาตลอดชีวิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
<p>4. มีข้อคำถามว่าคณะเทคนิคการแพทย์มีโอกาสเกิด disruptive technology หรือไม่ ซึ่งคณะจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมด้านการผลิตบัณฑิต รวมถึงการวางแผนทางการดำเนินงานโครงการ CMU-SMILE ให้รองรับกับการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีที่จะเกิดขึ้น นอกจากนี้ คณะยังมีเอกลักษณ์เฉพาะตัว แตกต่างจากคณะประเภทเดียวกันของสถาบันการศึกษาอื่น ๆ ในประเทศ กล่าวคือ คณะมีวิชาชีพมากถึง 4 วิชาชีพ ได้แก่ สาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ สาขาวิชารังสีเทคนิค สาขาวิชากิจกรรมบำบัด และสาขาวิชากายภาพบำบัด ซึ่งสาขาวิชากิจกรรมบำบัดและกายภาพบำบัด เป็นวิชาชีพด้านการให้บริการที่สามารถนำเข้าไปสู่ชุมชนได้ง่าย อีกทั้งเป็นที่ต้องการของตลาดแรงงาน มีข้อคำถามว่าคณะจะมีแนวทางอย่างไรในการบริหารจัดการเอกลักษณ์ด้านความหลากหลายของศาสตร์ (Multidisciplinary) ที่มีอยู่ในคณะ รวมทั้งการสร้างเอกลักษณ์นี้ให้โดดเด่นมากยิ่งขึ้น ทั้งด้านการผลิตบัณฑิตและการสร้างผลงานของคณะ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะฯ จัดทำแผนกลยุทธ์เชิงรุกในการเปิดให้บริการใหม่เพื่อรองรับนโยบายการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicines) พร้อมทั้งสร้างกระบวนวิชา Precision Medicine บรรจุไว้ในหลักสูตร วท.บ.(เทคนิคการแพทย์) ปรับปรุง 2563 ● เนื่องจากศูนย์บริการฯ มีเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการให้บริการ ดังนั้น คณะฯ จึงสนับสนุนให้ทุกหลักสูตรส่งนักศึกษาไปเรียนรู้การใช้งานเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีรวมถึงเรียนรู้ในการเป็นผู้ประกอบการด้านบริการตรวจวินิจฉัยและฟื้นฟูสุขภาพ ● สนับสนุนให้ศูนย์บริการฯ นำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาเพิ่มศักยภาพในการบริการ เช่น การรายงานผลการตรวจสุขภาพผ่านระบบมือถือ ● คณะฯ จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมวิชาชีพเฉพาะทางที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพหรือกรรมการวิชาชีพควบคู่ไปกับการสร้างระบบ Credit Bank จาก Lifelong Education

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> • คณะฯ เปิดสอนกระบวนวิชา 510351: Interprofessional Health Care เป็นวิชาเอกเลือกสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีทุกสาขาวิชาของคณะฯ โดยจัดการเรียนการสอนร่วมกันระหว่าง 4 สาขาวิชา • คณะฯ มีแนวทางในการส่งเสริมการบูรณาการด้านงานวิจัยสหสาขา เพื่อผลิตผลงานที่มีผลกระทบสูง และการบูรณาการด้านบริการวิชาการชุมชนที่ผู้รับบริการได้รับการดูแลสุขภาพอย่างเป็นองค์รวมในชุมชนพื้นที่เป้าหมาย (อบต.ดอยหล่อ และ อบต.แม่ก๊า)
<p>5. เป้าหมายของคณะเรื่องผู้สูงอายุเป็นสิ่งที่ถูกต้องและทันสมัย แต่ก็มีคู่แข่งที่สำคัญคือระบบอัตโนมัติต่าง ๆ ที่กำลังเข้ามาแทนที่การทำงานโดยมนุษย์ คณะจึงต้องมีแนวทางในการสร้างบัณฑิตให้เป็นบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถและก้าวทันเทคโนโลยี</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ส่งเสริมและผลักดันให้นักศึกษาเรียนรู้ ตามทัน และสามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีให้เกิดประโยชน์สูงสุดในบริบทของแต่ละวิชาชีพ • สาขาวิชาร่วมกับผู้ประกอบการจัดโครงการ New Technology for All เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้เทคโนโลยีสมัยใหม่
<p>6. ในอนาคตวิทยาศาสตร์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์จะเปลี่ยนแปลงไปจากปัจจุบันเป็นอย่างมาก ข้อมูลจะมีความสำคัญ โดยเฉพาะ Big data แต่ประเทศไทยยังขาดบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจในด้านนี้ รวมถึงนโยบาย Genomics Thailand 4.0 ที่รัฐบาลกำลังพยายามขับเคลื่อนเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชน และเมื่อระบบการแพทย์เปลี่ยนแปลงไป ก็มีความต้องการบุคลากรที่เป็น Genetic counselor ซึ่งประเทศไทยยังไม่มีหรือมีจำนวนน้อย และส่วนใหญ่เป็นแพทย์ ขณะที่ในต่างประเทศไม่จำเป็นต้องเป็นแพทย์ แต่ต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพันธุศาสตร์</p>	<ul style="list-style-type: none"> • คณะฯ ร่วมมือกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เปิดหลักสูตรอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง 16 หน่วยกิต สาขาจีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำ ซึ่งมีการบรรจุเนื้อหาเรื่องการจัดการข้อมูลสุขภาพ (Big Data) และการให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม (Genetic Counseling) ไว้ในหลักสูตร • คณะฯ รับอาจารย์ตอบโจทย์ยุทธศาสตร์จำนวน 2 คนเพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์แม่นยำ รวมถึงการจัดการอบรมอาจารย์และบุคลากรของคณะฯ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านการข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) เพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนในอนาคต
<p>7. วิสัยทัศน์ของคณะให้ความสำคัญกับชุมชน ซึ่งเป็นเรื่องที่ดีมาก แต่ไม่ค่อยได้กล่าวถึงความสามารถในการแข่งขันกับภาคอุตสาหกรรม หากสามารถดำเนินการได้ก็น่าจะทำให้ชัดเจนมากขึ้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> • มีการผลักดันให้มีความร่วมมือในการทำวิจัยกับภาคอุตสาหกรรม พร้อมทั้งร่วมมือกับสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำพูนในการพัฒนาผลงานวิจัยเพื่อต่อยอดในเชิงพาณิชย์

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>8. การจัดตั้งศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์คลินิกภายนอกมหาวิทยาลัย มีผลการดำเนินงานดีมาก หากสามารถพัฒนาต่อยอดโดยการสร้างความร่วมมือกับวิชาชีพใกล้เคียง ก็จะช่วยทำให้เป็นศูนย์บริการฯ ที่มีความสำคัญต่อชุมชนได้มากขึ้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> • คณะฯ มีความมือกับสำนักทรัพย์สินพระมหากษัตริย์ ในการเปิดศูนย์สุขภาพเวลเนสเซ็นเตอร์ ที่จังหวัดลำปาง และร่วมกับโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อตอบสนองนโยบายลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาล • คณะฯ และศูนย์บริการฯ ให้ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในการทำงานร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นทางวิทยาศาสตร์สุขภาพในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ศูนย์ส่งเสริมพลัมพลังผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
<p>9. ประเทศไทยมีนักกายภาพบำบัดน้อยมาก ไม่เพียงพอ กับความต้องการของตลาดแรงงาน โดยเฉพาะใน อนาคตที่ผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ขณะที่สถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรด้านนี้ยังมีอยู่น้อย คณะฯ จะมีกระบวนการในการสร้างความรู้และฝึกทักษะเหล่านี้ให้แก่ชาวบ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียงที่ต้องการทำกายภาพบำบัด โดยอาจมีการเปิดเป็นหลักสูตรระยะสั้นก็ได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ส่งเสริมให้ภาควิชากายภาพบำบัดจัดฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชนเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง • คณะฯ ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.ดอยหล่อ และ อบต.แม่ก๊า) จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้และฝึกอบรมให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียงที่ต้องการทำกายภาพบำบัด พร้อมทั้งผลักดันให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบรรจุนักกายภาพบำบัดและนักกิจกรรมบำบัดเข้าทำงานที่ศูนย์ฟื้นฟูฯ เพื่อเป็นแกนนำให้กับ อสม.และ caregiver
<p>10. ควรมีการสร้างความร่วมมือกันระหว่างหน่วยงานต่างๆ ในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพของมหาวิทยาลัย โดยเฉพาะเรื่อง Big data ซึ่งควรนำเทคโนโลยีเข้ามาบริหารจัดการข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นระบบ มีฐานข้อมูลกลางที่เชื่อมโยงกันและทุกหน่วยงานสามารถใช้งานร่วมกันได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> • คณะฯ ร่วมมือกับกับผู้เชี่ยวชาญด้านระบาดวิทยา (คณะแพทยศาสตร์ วิทยาลัยนานาชาตินวัตกรรมดิจิทัล และ ศูนย์เฝ้าระวังสุขภาพหนึ่งเดียว) ในการทำโครงการวิจัยเรื่องต้นแบบเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการระบาดของโควิด-19 สำหรับนิคมอุตสาหกรรม สวนนิคมอุตสาหกรรม เครือสหพัฒน์ ลำพูน 2019

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>11. ความรู้และเทคโนโลยีทางพันธุศาสตร์ในต่างประเทศ ก้าวหน้าไปมาก มีเทคโนโลยีใหม่ๆ ที่เป็น Advanced science ซึ่งใช้เงินลงทุนจำนวนมาก แต่กระบวนการตรวจวิเคราะห์ทำได้ง่าย และผลการตรวจสอบมีความแม่นยำและรวดเร็ว จึงเป็นความท้าทายให้คณะและมหาวิทยาลัยในการพัฒนาความรู้และเทคโนโลยีให้ทัดเทียมกับต่างประเทศ โดยจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกหน่วยงานในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงการสนับสนุนจากมหาวิทยาลัย ในการพัฒนาเทคโนโลยีและสร้างความร่วมมือด้าน Basic science และ advanced science ในระดับภูมิภาค</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะฯ อยู่ระหว่างจัดตั้งศูนย์บูรณาการวิชาการเพื่อความ เป็นเลิศ เพื่อเปิดให้บริการตรวจหายีนแพ้ยา เชื้อดื้อยา โรคหายาก และโรคทางพันธุกรรม พร้อมทั้งเปิดสอนหลักสูตรเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง 16 หน่วยกิต สาขาจีโนมิกส์ และการแพทย์แม่นยำ โดยทำความร่วมมือกับคณาจารย์ และนักวิจัยจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เชียงใหม่ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
<p>12. บทความเรื่อง Future of medicine ที่ตีพิมพ์ใน นิตยสาร National geographic ฉบับเดือนมกราคม ค.ศ.2019 มีเนื้อหาที่เกี่ยวกับความรู้ด้านเทคนิคการแพทย์เป็นอย่างมาก กล่าวถึงการตรวจเลือดที่สามารถทำได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องเจาะเลือด และการตรวจจ็อบอัตราการเต้นของหัวใจผ่าน Big data ต่าง ๆ ซึ่งเป็นเรื่องที่น่าสนใจมาก</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะฯ ส่งเสริมให้สาขาวิชาเข้าร่วมกับผู้ประกอบการจัด โครงการ New Technology for All เพื่อให้นักศึกษาได้ เรียนรู้เทคโนโลยีสมัยใหม่

4. ผลการดำเนินงานตามที่อธิการบดีมอบหมาย (ถ้ามี)

ตารางที่ 4 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติงาน (CMU-PA/OKRs) ประจำปี พ.ศ.2563 และ 2564 (ข้อมูล ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2564)

OKRs	2563		2564	
	แผน	ผล	แผน	ผล
1. จำนวนผลงานตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus ด้านอาหารและสุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ (ผลงาน)	110	148	120	128
2. ร้อยละของจำนวนผลงาน Scopus Q1 ต่อจำนวนผลงานตีพิมพ์ทั้งหมดใน ฐานข้อมูล Scopus	20	47.9	30	46.80
3. จำนวนนวัตกรรมด้านอาหารและสุขภาพ และการดูแลผู้สูงอายุ (นวัตกรรม)	1	2	2	2
4. จำนวนสิทธิบัตรที่ยื่นจด (สิทธิบัตร/ อนุสิทธิบัตร)				
- ในประเทศ	4	5	6	1
- ต่างประเทศ	1	0	1	1
5. จำนวนผลงานวิจัยที่อยู่ใน TRL4-7 (ผลงาน)	4	4	6	6
6. จำนวนการให้บริการ IP ต่อปี (สิทธิบัตร) หรือจำนวน Spin off/Startup ต่อปี (ธุรกิจ) หรือผลงานที่เทียบเท่า TRL 8-9 (ผลงาน)	1	0	2	2

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

5. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินผลการบริหารงานของผู้ดำรงตำแหน่ง (หัวหน้าส่วนงาน) ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาในรอบ 1 ปี 6 เดือนที่ผ่านมา

ตารางที่ 5 ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินผลการบริหารงาน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
<p>1. การผลักดันคณะเทคนิคการแพทย์ให้ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศในระดับ EdPEX300 หรือการได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศ (Thailand Quality Class : TQC) ต่อไป เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาคณะอย่างเป็นระบบและเป็นแบบอย่างความสำเร็จของมหาวิทยาลัย</p>	<ul style="list-style-type: none"> • คณะฯ ผ่านการประเมินระดับ 300 คะแนน (EdPEX300) รุ่นที่ 4 จาก สป.อว. เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2564 พร้อมกันนี้คณะฯ ได้แจ้งความประสงค์ให้ สป.อว. ส่งคณะกรรมการประเมินมาช่วยประเมินพัฒนาการเพื่อขอรับการประเมิน TQC ภายใน 1-3 ปี นอกจากนี้คณะฯ ได้ส่งบุคลากรจำนวน 2 คนเข้าร่วมอบรม TQA criteria เพื่อพัฒนาต่อยอดเป็น TQA Assessor ในอนาคต • KPI Owner (ผู้บริหาร) แต่ละด้านทบทวนกระบวนการย่อยที่เป็นผู้กำกับดูแล แล้วสื่อสารไปยังผู้ปฏิบัติงาน เพื่อร่วมกันกำหนดหลักเกณฑ์ (criteria) ในการพิจารณา กำหนดวงจร/flow chart ตามแนวทาง PDCA ของกระบวนการ และกำหนดระยะเวลาของการดำเนินงาน กำหนดและออกแบบ <u>ตัวชี้วัด/วิธีวัดที่สอดคล้องกับ process, output และ outcome</u> ของระบบนั้น ๆ
<p>2. ผู้ตอบแบบสอบถามกลุ่มคณาจารย์มีข้อเสนอแนะให้คณะพัฒนาและส่งเสริมทางด้านงานวิจัยของคณะเพิ่มมากขึ้น เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพงานวิจัย - การสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและผลงานทางวิชาการในต่างประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> • คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนางานวิจัยฯ และคณะกรรมการบูรณาการบริการวิชาการกับการวิจัยและการเรียนการสอนในชุมชน ได้พิจารณาดำเนินการเพิ่มเติมจากแนวทางการส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยที่ดำเนินการอยู่แล้ว ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดหลักเกณฑ์ (criteria) การพิจารณาโครงร่างงานวิจัย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการแลกเปลี่ยน best practice ของการจัดทำข้อเสนอ/โครงร่างงานวิจัย - การนำเสนอเสนอเทศ/ตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัยเข้านำเสนอในการประชุม เสวนางานวิจัย ในเชิงติดตามเพื่อกระตุ้นให้การดำเนินงานวิจัยเป็นไปตามเป้าหมาย

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
<ul style="list-style-type: none"> - การสนับสนุนงบประมาณของอาจารย์และนักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา - การแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก - การบูรณาการการทำงานวิจัยร่วมกับส่วนงานต่าง ๆ ภายในมหาวิทยาลัย - การสร้างความร่วมมือกับภาคอุตสาหกรรมเพื่อต่อยอดงานวิจัยสู่เชิงพาณิชย์ 	<ul style="list-style-type: none"> - คณะฯ ได้สนับสนุนงบประมาณสำหรับการตรวจทานภาษาในพันธันฉบับในการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ, สนับสนุนค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ (Q1), เพิ่มเงินสมนาคุณการตีพิมพ์ผลงานระดับนานาชาติ (Q1) การดำเนินการดังกล่าวข้างต้นส่งผลให้ในปี พ.ศ.2563 มีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติจำนวน 148 เรื่อง เป็นผลงานตีพิมพ์ในระดับ Q1 จำนวน 71 เรื่อง (ร้อยละ 48) และ Q2 จำนวน 45 เรื่อง (ร้อยละ 30) ● คณะฯ สนับสนุนงบประมาณการวิจัยของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (นานาชาติ) ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษา และจัดสรรงบประมาณสมทบ (matching fund) สำหรับทุนภายนอก รวมถึงสนับสนุนทุนบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างคณะฯ และหน่วยงานภายนอก พร้อมทั้งส่งเสริมโครงการ visiting professor (ปัจจุบันมีจำนวน 2 คน) เพื่อแสวงหาแหล่งทุนภายนอกและผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพในระดับสากล ● คณะฯ สนับสนุนการพัฒนาต้นแบบนวัตกรรมจากงานวิจัย และอาศัยความร่วมมือกับ ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์ คลินิก, TOLUBI, Step และบริษัทเอกชน เพื่อส่งเสริมผลงานที่มีศักยภาพสู่เชิงพาณิชย์ นอกจากนี้คณะฯ มีโครงการ AMS DIY Club เพื่อกระตุ้นคณาจารย์นักวิจัยในการพัฒนาข้อเสนอโครงการเชิงนวัตกรรม ● คณะฯ ผลักดันให้มีความร่วมมือในการทำวิจัยกับภาคอุตสาหกรรม พร้อมทั้งร่วมมือกับสภาอุตสาหกรรมจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดลำพูนในการพัฒนาผลงานวิจัยเพื่อต่อยอดในเชิงพาณิชย์

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
<p>- การพัฒนาอาจารย์รุ่นใหม่ โดยให้อาจารย์อาวุโส และอาจารย์รุ่นกลางทำหน้าที่เป็น Coach หรือ Facilitator ในการวิจัยและบริการวิชาการแก่ชุมชนที่มุ่งเน้นบริการวิชาการที่มีผลกระทบสูง เพื่อรักษาความโดดเด่นให้คงอยู่ต่อไป</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะกรรมการบูรณาการบริการวิชาการกับการวิจัยและการเรียนการสอนในชุมชน จัดบรรยายพิเศษ เรื่องการประเมินมูลค่าผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกิดจากการดำเนินงานโครงการวิจัยให้กับนักวิจัยและผู้ที่ได้ทุนวิจัยเชิงพื้นที่/ชุมชน ● รวบรวมองค์ความรู้จากการให้บริการชุมชน และถ่ายทอดให้อาจารย์รุ่นใหม่ได้ศึกษาเรียนรู้และใช้เป็นต้นแบบในการให้บริการชุมชน โดยถ่ายทอดผ่านระบบการจัดการความรู้ของคณะฯ ● จัดตั้งคณะทำงานและเตรียมบุคลากรเพื่อประเมินมูลค่าผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกิดจากการดำเนินงานโครงการวิจัยชุมชน ● คณะฯ รับอาจารย์ที่มีศักยภาพโดดเด่นด้านงานวิจัยผ่านโครงการ Active Recruitment จำนวน 1 ท่าน เพื่อเป็นพี่เลี้ยงและสร้างแรงบันดาลใจให้กับอาจารย์รุ่นใหม่
<p>3. ควรมีการจัดทำแผนและกระบวนการในการสนับสนุน ส่งเสริม และผลักดันให้คณาจารย์ของคณะจัดทำผลงานทางวิชาการเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการอย่างเป็นระบบเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากปัจจุบันอาจารย์ของคณะยังไม่มีตำแหน่งทางวิชาการคิดเป็นร้อยละ 27 ส่วนอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการเป็นรองศาสตราจารย์และศาสตราจารย์รวมกันอยู่ที่ร้อยละ 23 ซึ่งยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยกำหนดไว้ (เป้าหมายมหาวิทยาลัย ร้อยละ 30)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● คณะฯ สนับสนุนเงินรางวัลพิเศษการผลิตหนังสือและตำราเล่มละ 20,000 บาท ● คณะฯ ได้สนับสนุนงบประมาณสำหรับการตรวจทานภาษา นิพนธ์ต้นฉบับในการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ, สนับสนุนค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ (Q1), เพิ่มเงินสมนาคุณการตีพิมพ์ผลงานระดับนานาชาติ (Q1) ● มีอาจารย์พี่เลี้ยงทำหน้าที่ให้คำปรึกษาและแนะแนวทางการจัดทำเอกสารสำหรับการขอตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น ● โครงการสัญจรให้ความรู้เรื่องระเบียบ หลักเกณฑ์และขั้นตอนการขอตำแหน่งทางวิชาการเบื้องต้น ● ส่งเสริมให้ผู้ประสานงานภาควิชา (ทั้งด้านบริหารและด้านวิชาการ) ให้มีความรู้เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ ขั้นตอนการขอตำแหน่งทางวิชาการระดับต่าง ๆ เพื่อสามารถร่วมให้ข้อมูล/คำปรึกษาเบื้องต้นในเชิงการจัดทำข้อมูล เอกสารประกอบการสอน ตำรา รวมทั้งเพื่อให้สามารถเป็นทีมสนับสนุนการดำเนินการต่าง ๆ โดยเฉพาะการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้น

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> ● ส่งเสริมให้อาจารย์ผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพเพื่อให้เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ (รองศาสตราจารย์และศาสตราจารย์) โดยวิธีที่ 3
<p>4. การเสริมสร้างและพัฒนานักศึกษาของคณะให้มีทักษะที่หลากหลายที่นอกเหนือจากความรู้ทางด้านวิชาชีพ เพื่อให้ นักศึกษามีความพร้อมที่จะรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคตได้ เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทักษะการบริหารจัดการ - การเป็นผู้ประกอบการ - ความรู้ด้านตลาดและธุรกิจ - และ Soft Skills ต่าง ๆ เป็นต้น เพราะในอนาคตจะมีปัญญาประดิษฐ์ (AI) เข้ามาทดแทนการทำงานบางประเภท รวมถึงนักศึกษาต้องการให้มี - การสร้างความร่วมมือทางด้านการเรียนการสอนและด้านวิชาการกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น เพื่อเพิ่มศักยภาพนักศึกษาให้เป็นสากลด้วย 	<ul style="list-style-type: none"> ● เพิ่มเนื้อหาในกระบวนวิชาที่เน้นการเป็นผู้ประกอบการ ● จัดกิจกรรมบรรยายพิเศษด้านการเป็นผู้ประกอบการ แนวคิดในการบริหารจัดการธุรกิจ โดยเชิญศิษย์เก่าหรือผู้ประกอบการมาบรรยายเพื่อสร้างแรงบันดาลใจ ● จัดกิจกรรมพัฒนา Soft Skills แบบ short program สั้น ๆ ในหัวข้อที่หลากหลาย หลาย ๆ ระยะเวลา ● สนับสนุนให้สาขาวิชาร่วมกับผู้ประกอบการจัดโครงการ New Technology for All เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้เทคโนโลยีสมัยใหม่ ● แสวงหาเวทีให้นักศึกษาระดับปริญญาตรีมีโอกาสแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันต่างประเทศเพิ่มขึ้น และ/หรือการบรรยาย แลกเปลี่ยน ประชุมร่วมกันของนักศึกษา (กลุ่มย่อย) ผ่าน Teleconference กับนักศึกษา/คณาจารย์ในสถาบันต่างประเทศ ● คณะฯ มีโครงการสนับสนุนทุนสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรีในการฝึกงานต่างประเทศ ● คณะฯ มี MOU กับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ จำนวน 29 แห่ง ● ในปี 2563 คณะฯ ร่วมกับ Kumamoto University ประเทศญี่ปุ่น สร้างหลักสูตร double degree ในระดับปริญญาเอก
<p>5. ควรมุ่งเน้นการพัฒนาและรักษาคุณภาพทางวิชาการให้ดียิ่งขึ้น รวมทั้งพัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษให้กับบุคลากรและนักศึกษา เพื่อให้เกิดความเป็นนานาชาติแบบองค์รวม และตอบสนองยุทธศาสตร์ด้านการผลิตบัณฑิตที่มีคุณธรรม คุณภาพ และมีทักษะความเป็นพลเมืองโลกมากยิ่งขึ้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● พัฒนา/แสวงหา module การจัดการเรียนการสอน/ การศึกษาด้วยตนเองด้านทักษะภาษาอังกฤษในวิชาชีพ ● คณะฯ จัดโครงการอบรมภาษาอังกฤษให้แก่ นักศึกษา ชั้นปีที่ 2 และ 3 ผ่านระบบออนไลน์เป็นประจำทุกปี ● ภาควิชาสนับสนุนงบประมาณให้แก่บุคลากร (นักวิชาชีพ) ให้เพิ่มพูนความรู้ทักษะภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	ผลการดำเนินงาน
	<ul style="list-style-type: none"> • คณะฯ สนับสนุนงบประมาณให้บุคลากรสำนักงานเลขานุการฯ ที่ต้องติดต่อสื่อสารกับชาวต่างชาติ ให้เพิ่มพูนความรู้ทักษะภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารในชีวิตประจำวัน • ศูนย์บริการฯ สนับสนุนงบประมาณให้พนักงานสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ (TOEIC) หากสอบผ่านในระดับที่กำหนดจะได้รับเงินค่าตอบแทนเพิ่มรายเดือน ตามระดับคะแนนที่ได้
<p>6. ควรพิจารณาทบทวนจำนวนการรับนักศึกษาของบางสาขาวิชา และการพัฒนาหลักสูตรต่าง ๆ โดยเฉพาะศาสตร์ที่มุ่งเน้นทางด้านหัตถการ เนื่องจากบัณฑิตที่สำเร็จจากสาขาวิชาที่ใช้หัตถการน้อย อาจมีความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตลดลง เพราะเทคโนโลยีดิจิทัลและปัญญาประดิษฐ์ (AI) สามารถเข้ามาทดแทนการทำงานของมนุษย์ได้</p>	<p>• ถึงแม้ว่าจะมี AI มาช่วยในการปฏิบัติงาน อย่างไรก็ตามองค์ความรู้ด้านเทคนิคการแพทย์ ยังคงมีความจำเป็น และเป็นที่ต้องการของตลาดเนื่องจากสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป ได้แก่ การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และการแพร่ระบาดของ COVID-19 รวมถึงการให้ความสำคัญกับการเป็นผู้ประกอบการด้านธุรกิจสุขภาพมากยิ่งขึ้น ดังนั้นจำนวนรับนักศึกษาจำเป็นต้องคงจำนวนเดิมไว้ แต่จะมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนโดย จัดเนื้อหาในกระบวนวิชาที่เน้นการเป็นผู้ประกอบการ และจัดกิจกรรมพัฒนา Soft Skills ที่สำคัญและจำเป็น เพื่อให้ศึกษามีทักษะการเป็นผู้ประกอบการเพิ่มขึ้นด้วย รวมทั้งเสริมการจัดเตรียมความพร้อมในการทำความเข้าใจที่เกี่ยวข้อง new technology เพื่อใช้เทคโนโลยีและปัญญาประดิษฐ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดกับการทำงานในวิชาชีพ</p>
<p>7. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย ยังไม่ตอบสนองเจตนารมณ์ที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ไว้เท่าที่ควร</p>	<p>• คณะฯ ดำเนินการปรับปรุงแผนการดำเนินงานตามแนวทาง EdPEX ในปี 2563-2565 เพื่อตอบสนองเจตนารมณ์ ที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ไว้</p>

6. ปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา

1. ไม่สามารถสรรหา คัดเลือก และบรรจุคณาจารย์ตามแผนที่กำหนดไว้ เนื่องจากเป็นสาขาขาดแคลน
2. คณะฯ มีข้อจำกัดในด้านพื้นที่ ทำให้ไม่สามารถขยายงานการเรียนการสอน วิจัยและบริการวิชาการ ได้อย่างเต็มศักยภาพ และเมื่อมีการขอใช้พื้นที่ของมหาวิทยาลัย เพื่อขยายงาน เกิดความล่าช้าในการปรับปรุงอาคารสถานที่ เนื่องจากติดขัดด้วยขั้นตอน กฎ ระเบียบ ของมหาวิทยาลัย
3. ผู้บริหารคณะฯ ไม่มีความรู้ที่ลึกซึ้งด้านข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้างและการดำเนินงานต่าง ๆ ทำให้มีความเสี่ยงต่อการกระทำผิดกฎหมาย

7. สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงานของส่วนงาน

1. ขอให้มหาวิทยาลัยจัดทำฐานข้อมูลส่วนกลางที่เชื่อมโยงกับทุกหน่วยงานในมหาวิทยาลัยเพื่อสนับสนุนการทำงานของคณะฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่งฐานข้อมูลบุคลากร ฐานข้อมูลผลงานทางวิชาการ และฐานข้อมูลนักศึกษา
2. ขอพิจารณาจัดสรรพื้นที่ให้คณะฯ ใช้พื้นที่บริเวณศูนย์วิจัยข้าว (เดิม) อาคารเรียนและปฏิบัติการ 4 และอาคารเรียนและปฏิบัติการ 5 ณ ศูนย์การศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตรีภุมไชย จังหวัดลำพูน จากเดิม 5 ปี เป็นอย่างน้อย 10 ปี เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าในการลงทุน
3. ขอให้มหาวิทยาลัยสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ตามวงเงินที่ขอรับการสนับสนุน เนื่องจากคณะฯ มีงบประมาณจำกัดไม่สามารถสมทบงบประมาณได้ทุกโครงการ
4. ขอให้มหาวิทยาลัยสนับสนุนบุคลากรจากกองกฎหมาย กองอาคารสถานที่และสาธารณูปการ และกองคลัง มาร่วมเป็นกรรมการในการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้าง ตรวจแบบ และควบคุมงานเมื่อคณะฯ มีการปรับปรุงหรือก่อสร้างอาคาร

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University