

**รายงานการสำรวจภาวะการทำงานทำของบัณฑิตระดับปริญญาตรี
คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2550**
(บัณฑิตที่เข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ครั้งที่ 42 : 24 มกราคม 2551)

ข้อมูลเบื้องต้นของการดำเนินการ

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดทำรายงานการสำรวจภาวะการทำงานทำของบัณฑิตระดับปริญญาตรีอย่างต่อเนื่องทุกปีในช่วง 4-5 ปีที่ผ่านมา โดยมีงานบริการการศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ แม้ว่าการดำเนินการโดยส่วนใหญ่จะไม่ได้ดำเนินการผ่านขั้นตอนการขอรับทุนอุดหนุนโครงการวิจัย แต่กระบวนการในขั้นตอนรวบรวม วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลรายงานก็อิงรูปแบบของรายงานการวิจัยเป็นแนวทางในการดำเนินการ

เมื่อการสำรวจและจัดทำข้อมูลชุดนี้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับมีการนำข้อมูลไปใช้ประกอบการรายงานตัวบ่งชี้คุณภาพการศึกษาเป็นประจำทุกปี จึงมีข้อเสนอให้ผนวกการจัดทำรายงานข้อมูลนี้เข้าเป็นภาระงานประจำ (routine work) ของคณะ โดยกำหนดรายจ่ายที่จำเป็นต้องใช้เข้าอยู่ในรายการรายจ่ายประจำหมวดงบประมาณต่างๆ ของคณะ แตกต่างจากเดิมที่เคยกำหนดค่าใช้จ่ายของภารกิจขั้นในลักษณะของโครงการติดตามผลบัณฑิต

การหารือร่วมกันของที่ประชุมเลขานุการคณะ หัวหน้างาน หัวหน้าหน่วย เห็นชอบให้มีการผลิตเวียนกันจัดทำรายงานข้อมูลนี้ระหว่างหน่วยงานต่างๆ ขึ้นอยู่กับความสนใจ ทั้งนี้เนื่องจากเล็งเห็นว่าการดำเนินการดังกล่าวเป็นเวทีเบื้องต้นในการฝึกฝนการทำงานวิจัยสถาบันที่ดี ประกอบกับมีรูปแบบแนวทางที่ชัดเจนในการดำเนินการ ทำให้ผู้ที่สนใจฝึกฝนทักษะในการทำวิจัยสามารถเรียนรู้ได้ง่าย โดยในปีการศึกษา 2550 นี้ งานนโยบายและแผนได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการในเรื่องนี้ ส่วนการดำเนินการในปีต่อไปอาจจะกำหนดให้เป็นโครงการวิจัย เพื่อยกระดับคุณภาพของงานศึกษานี้ให้สูงขึ้น ทั้งนี้การดำเนินการดังกล่าวจะต้องนำผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการวิจัยประจำคณะในโอกาสต่อไป

การดำเนินการ

1. แบบสอบถาม

กำหนดรูปแบบแบบสอบถามภาวะการทำงานทำของบัณฑิตระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยอ้างอิงข้อมูลจากแบบสอบถามที่ใช้ในการสำรวจข้อมูลในปีการศึกษาที่ผ่านมาของงานบริการการศึกษา

ข้อคำถามครอบคลุมข้อมูลทั่วไป ความคิดเห็น ทศนคติ และข้อเสนอแนะต่างๆ ของบัณฑิตที่มีต่อคณะในด้านต่างๆ โดยเฉพาะด้านการจัดการเรียนการสอน ซึ่งมีส่วนสำคัญต่อโอกาสและสภาวะการทำงาน ของบัณฑิต

2. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายในการสำรวจข้อมูล คือ บัณฑิตระดับปริญญาตรี คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่มารายงานตัวเพื่อเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตรของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ครั้งที่ 42 วันที่ 24 มกราคม 2551 ซึ่งจากจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีของคณะเทคนิคการแพทย์ ทั้งหมดมีจำนวน 251 คน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

จากจำนวนบัณฑิตระดับปริญญาตรีของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวนทั้งสิ้น 251 คน มีผู้ตอบแบบสอบถามที่ให้ข้อมูลสมบูรณ์ครบถ้วนทั้งสิ้น 234 คน คิดเป็นร้อยละ 93.23 ซึ่งในรายงานข้อมูลฉบับนี้จะใช้จำนวนแบบสอบถามที่มีการตอบกลับดังกล่าวเป็นฐานในการประมวลผลและนำเสนอข้อมูลต่อไป

อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาเฉพาะข้อมูลผู้สำเร็จการศึกษาจริงเทียบกับแผนการรับเข้านักศึกษาปีการศึกษาเดียวกัน พบว่ามีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาตามแผนการศึกษาของหลักสูตร (เทียบกับรหัสนักศึกษารับเข้า) รายละเอียดตามตารางที่ 1

ตารางที่ 1 : สัดส่วนผู้สำเร็จการศึกษาตามแผนการศึกษาเทียบกับแผนการรับเข้านักศึกษา*

ภาควิชา	จำนวนนักศึกษาตามแผนรับเข้า	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา**	สัดส่วน
กายภาพบำบัด (รหัส 46)	60	38	63.33
กิจกรรมบำบัด (รหัส 46)	70	59	84.29
เทคนิคการแพทย์ (รหัส 46)	120	83	69.17
รังสีเทคนิค(ภาคปกติ รหัส 46)	35	30	85.17
รังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ รหัส 48)	50	27	54.00

*แผนการรับเข้านักศึกษาจากเอกสารแผนการรับเข้านักศึกษาของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**เฉพาะบัณฑิตรหัส 46 หรือ 48 กรณีภาคพิเศษเท่านั้น

ตารางที่ 1.1 : สัดส่วนผู้สำเร็จการศึกษาตามแผนการศึกษาเทียบกับนักศึกษารับเข้าจริง

ภาควิชา	จำนวนนักศึกษารับเข้าจริง	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา**	สัดส่วน
กายภาพบำบัด (รหัส 46)	53	38	71.70
กิจกรรมบำบัด (รหัส 46)	65	59	90.77
เทคนิคการแพทย์ (รหัส 46)	116	83	71.55
รังสีเทคนิค(ภาคปกติ รหัส 46)	34	30	88.23
รังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ รหัส 48)	30	27	90.00

**เฉพาะบัณฑิตรหัส 46 หรือ 48 กรณีภาคพิเศษเท่านั้น

จากแบบสอบถามการติดตามผู้สำเร็จการศึกษา คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2550 จำนวน 234 พบว่า ผู้สำเร็จการศึกษาในสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ มีจำนวนมากที่สุดคือ 83 คน (ร้อยละ 35.3) รองลงมาคือสาขาวิชากิจกรรมบำบัด 58 คน (ร้อยละ 24.7) สาขาวิชากายภาพบำบัด 36 คน (ร้อยละ 15.3) สาขาวิชารังสีเทคนิค 32 คน (ร้อยละ 13.6) และสาขาวิชารังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ) 25 คน (ร้อยละ 10.6) โดยในจำนวนผู้สำเร็จการศึกษานี้พบว่ามีบัณฑิตที่ใช้เวลาในการ

สำเร็จการศึกษามากกว่าระยะเวลาของหลักสูตรทั้งหมด 12 คน โดยพบว่าเป็นบัณฑิตรหัส 44 จำนวน 3 คน และรหัส 45 จำนวน 6 คน จำแนกตามภาควิชาได้ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 : จำนวนบัณฑิตจำแนกตามรหัสการศึกษาและภาควิชา

ภาควิชา	จำนวนบัณฑิตจำแนกตามรหัสการศึกษา				
	44	45	46	48	รวม
กายภาพบำบัด	-	-	36 (100%)	-	36 (100%)
กิจกรรมบำบัด	1 (1.72%)	3 (5.17%)	54 (93.10%)	-	58 (100%)
เทคนิคการแพทย์	1 (1.20%)	4 (4.82%)	78 (93.98%)	-	83 (100%)
รังสีเทคนิค(ภาคปกติ)	1 (3.13%)	2 (6.25%)	29 (90.62%)	-	32 (100%)
รังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ)	-	-	-	25 (100%)	25 (100%)
รวมทุกภาควิชา (เฉพาะภาคปกติ)	3 (1.43%)	9 (4.31%)	197 (94.26%)		209 (100%)
รวมทุกภาควิชา (ทุกแผนการศึกษา)	3 (1.28%)	9 (3.85%)	197 (84.19%)	25 (10.68%)	234 (100%)

เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลผู้ตอบแบบสอบถามกับสัดส่วนผู้สำเร็จการศึกษาจำแนกตามสาขา พบว่า บัณฑิตภาควิชารังสีเทคนิค(ภาคปกติ) ให้ข้อมูลตอบกลับในสัดส่วนที่สูงที่สุด คือ 96.97 รองลงมาคือ กายภาพบำบัด เทคนิคการแพทย์ รังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ) และกิจกรรมบำบัด รายละเอียดข้อมูลดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 : สัดส่วนผู้ตอบแบบสอบถามต่อจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา

ภาควิชา	จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม	สัดส่วน
กายภาพบำบัด	38	36	94.74
กิจกรรมบำบัด	64	58	90.63
เทคนิคการแพทย์	89	83	93.26
รังสีเทคนิค(ภาคปกติ)	33	32	96.97
รังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ)	27	25	92.59

เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่าผู้สำเร็จการศึกษาเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย (ร้อยละ 62.82 และ 37.18 ตามลำดับ) ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 : แสดงจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
หญิง	147	62.82
ชาย	87	37.18
รวม	234	100.00

เมื่อพิจารณาข้อมูลในรายภาควิชา พบว่าจำนวนบัณฑิตที่เป็นเพศหญิงมีมากกว่าเพศชายในภาควิชาเทคนิคการแพทย์ กายภาพบำบัดและกิจกรรมบำบัด ส่วนภาควิชารังสีเทคนิคทั้ง 2 แผนกการศึกษาเป็นภาควิชาเดียวที่มีจำนวนบัณฑิตเพศชายมากกว่าเพศหญิง รายละเอียดดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 : แสดงข้อมูลจำนวนบัณฑิตจำแนกตามเพศและภาควิชา

สาขาวิชา	เพศหญิง	เพศชาย	รวม
กายภาพบำบัด	22 (61.11%)	14 (38.89%)	36 (100%)
กิจกรรมบำบัด	44 (75.86%)	14 (24.14%)	58 (100%)
เทคนิคการแพทย์	57 (68.67%)	26 (31.33%)	83 (100%)
รังสีเทคนิค(ปกติ)	14 (43.75%)	18 (56.25%)	32 (100%)
รังสีเทคนิค(พิเศษ)	10 (40.00%)	15 (60.00%)	25 (100%)
รวม	147 (62.82%)	87 (37.18%)	234 (100%)

เมื่อจำแนกตามสถานภาพทางการงานและอาชีพ พบว่า ผู้สำเร็จการศึกษามีงานทำ จำนวน 208 คน (ร้อยละ 88.9) อยู่ในระหว่างศึกษาต่อ จำนวน 22 คน (ร้อยละ 9.4) ยังไม่มีงานทำ จำนวน 3 คน (ร้อยละ 1.3) และประกอบอาชีพอิสระ จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.4) ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 : แสดงจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา จำแนกตามสถานภาพทางการงานและอาชีพ

สาขาวิชา	ทำงานประจำ	ศึกษาต่อ	ยังไม่มียานทำ	ประกอบอาชีพอิสระ	รวม
กายภาพบำบัด	33 (91.67%)	2 (5.55%)	1 (2.78%)	-	36 (100%)
กิจกรรมบำบัด	50 (86.21%)	5 (8.62%)	2 (3.45%)	1 (1.72%)	58 (100%)
เทคนิคการแพทย์	70 (84.34%)	13 (15.66%)	-	-	83 (100%)
รังสีเทคนิค(ปกติ)	30 (93.75%)	2 (6.25%)	-	-	32 (100%)
รังสีเทคนิค(พิเศษ)	25 (100%)	-	-	-	25 (100%)
รวม	208	22	3	1	234

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาที่ยังไม่มียานทำ ได้มีการแจ้งข้อมูลว่าอยู่ในระหว่างเตรียมตัวศึกษาต่อ 2 คนและยังไม่ได้ทำงาน 1 คน โดยในส่วนของผู้ที่ได้งานทำแล้วนั้นได้เข้าทำงานในหน่วยงานราชการมากกว่าภาคเอกชน คือมีผู้ได้งานในหน่วยงานราชการ 117 คน ภาคเอกชน 91 คน ทั้งนี้ผู้ได้งานในภาคราชการบางส่วนไม่ได้หมายถึงการได้บรรจุเข้าเป็นข้าราชการ แต่ทำงานในฐานะเป็นพนักงาน ลูกจ้างในตำแหน่งต่างๆ เช่น ผู้ช่วยนักวิจัย เป็นต้น เมื่อตรวจสอบข้อมูลในรายละเอียดก็พบว่าสัดส่วนของบัณฑิตที่ไปทำงานทำในภาคราชการมากกว่าภาคเอกชนเกิดขึ้นในภาควิชากายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และรังสีเทคนิคเฉพาะภาคพิเศษเท่านั้น ส่วนบัณฑิตภาควิชาเทคนิคการแพทย์และรังสีเทคนิคภาคปกติ จะมีสัดส่วนการได้งานทำในภาคเอกชนมากกว่า รายละเอียดแสดงในตารางที่ 7

ตารางที่ 7 : สัดส่วนการได้งานทำของบัณฑิตจำแนกตามองค์กรที่ทำงานและภาควิชา

สาขาวิชา	หน่วยงานราชการ	หน่วยงานภาคเอกชน	รวม
กายภาพบำบัด	20 (60.6%)	13 (39.4%)	33 (100%)
กิจกรรมบำบัด	32 (64.0%)	18 (36.0%)	50 (100%)
เทคนิคการแพทย์	32 (45.7%)	38 (54.3%)	70 (100%)
รังสีเทคนิค(ปกติ)	11 (36.7%)	19 (63.3%)	30 (100%)
รังสีเทคนิค(พิเศษ)	22 (88.00%)	3 (12.00%)	25 (100%)

สาขาวิชา	หน่วยงานราชการ	หน่วยงานภาคเอกชน	รวม
รวม	117 (62.82%)	91 (37.18%)	208 (100%)

เมื่อสอบถามสถานที่ทำงานของบัณฑิต พบว่าบัณฑิตของคณะเทคนิคการแพทย์กระจายตัวทำงานอยู่ใน 38 จังหวัดทั่วประเทศ ส่วนใหญ่ได้งานทำในภาคเหนือมากที่สุด คือ 103 คนหรือคิดเป็นร้อยละ 49.52 และส่วนใหญ่เป็นการได้งานในส่วนราชการซึ่งคิดเป็นร้อยละ 70.87 ของบัณฑิตที่ได้งานทำในภาคเหนือทั้งหมด พื้นที่ที่มีบัณฑิตได้งานทำรองลงมาคือกรุงเทพฯ ร้อยละ 27.40 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ 9.13 ภาคกลาง ร้อยละ 8.65 และมีบัณฑิตทำงานในภาคใต้น้อยที่สุด คือ 4 คน หรือคิดเป็นร้อยละ 1.92 รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 8

ตารางที่ 8 : แสดงจังหวัด-ภาคของหน่วยงานที่บัณฑิตได้เข้าทำงาน

จังหวัด	เทคนิคการแพทย์		กายภาพบำบัด		กิจกรรมบำบัด		รังสีเทคนิค (ปกติ)		รังสีเทคนิค (พิเศษ)		รวมทั้งสิ้น		รวมทั้งสิ้น
	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	
ภาคเหนือ	26	16	11	4	13	6	4	4	19	-	73	30	103
เชียงใหม่	16	11	3	4	4	4	3	1	2	-	28	20	48
ลำปาง	4	-	2	-	1	-	1	-	2	-	10	-	10
เชียงราย	2	2	1	-	-	1	-	1	2	-	5	4	9
ลำพูน	-	1	1	-	1	-	-	1	1	-	3	2	5
ตาก	-	2	1	-	2	-	-	-	-	-	3	2	5
อุดรดิตถ์	1	-	2	-	2	-	-	-	-	-	5	-	5
น่าน	1	-	1	-	1	-	-	-	1	-	4	-	4
แม่ฮ่องสอน	-	-	-	-	-	1	-	-	3	-	3	1	4
แพร่	1	-	-	-	-	-	-	1	2	-	3	1	4
พิษณุโลก	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	-	4
พะเยา	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2	-	2
นครสวรรค์	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	2
สุโขทัย	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
กรุงเทพ	2	16	2	6	4	10	1	14	1	1	10	47	57
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	3	-	4	-	5	-	5	-	-	2	17	2	19
ขอนแก่น	-	-	-	-	2	-	4	-	-	-	6	-	6
อุบลราชธานี	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	3
นครราชสีมา	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	1	2
อุดรธานี	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	1	1	2
กาฬสินธุ์	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2	-	2
ยโสธร	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
ร้อยเอ็ด	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
เลย	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1
สุรินทร์	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1

จังหวัด	เทคนิคการแพทย์		กายภาพบำบัด		กิจกรรมบำบัด		รังสีเทคนิค (ปกติ)		รังสีเทคนิค (พิเศษ)		รวมทั้งสิ้น		รวมทั้งสิ้น
	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	ราชการ	เอกชน	
ภาคกลาง	1	2	3	2	7	-	-	1	2	-	13	5	18
นครปฐม	-	-	3	-	1	-	-	-	-	-	4	-	4
ราชบุรี	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	1	2	3
ฉะเชิงเทรา	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	1	2
พระนครศรีอยุธยา	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	1	1	2
เพชรบุรี	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	1	1	2
สุพรรณบุรี	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	2
ปทุมธานี	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1
สมุทรสงคราม	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
สระบุรี	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	1
ภาคตะวันออก	1	2	-	-	2	1	1	-	-	-	4	3	7
ชลบุรี	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-	2	2	4
ปราจีนบุรี	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	2	-	2
ระยอง	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
ภาคใต้	-	1	-	1	2	-	-	-	-	-	2	2	4
สงขลา	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	2	-	2
ตรัง	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
ภูเก็ต	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1
รวมทั้งสิ้น	33	37	20	13	33	17	11	19	22	3	119	89	208

เมื่อจำแนกตามกลุ่มเงินเดือนที่ได้รับจากการทำงาน พบว่าผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้นำมาทำแล้วทั้ง 208 คน ส่วนใหญ่ได้รับเงินเดือนระหว่าง 10,000 – 15,000 บาท จำนวน 122 คน (ร้อยละ 58.7) ถัดมาอยู่ในช่วง 7,501-10,000 บาท จำนวน 37 คน (ร้อยละ 17.8)

และหากใช้เกณฑ์การพิจารณาว่าเงินเดือนขั้นต่ำสำหรับบัณฑิตปริญญาตรีคือประมาณ 7,500 บาท จะพบว่าบัณฑิตของคณะเทคนิคการแพทย์ ได้รับเงินเดือนต่ำกว่าจำนวน 5 คน (ร้อยละ 2.4 ของผู้ได้งานทำ) ข้อมูลรายละเอียดช่วงเงินเดือนแสดงในตารางที่ 9

ตารางที่ 9 : แสดงช่วงเงินเดือนที่ผู้สำเร็จการศึกษาได้รับจากการทำงาน

สาขาวิชา	เงินเดือนที่ได้รับ				
	น้อยกว่า 7,500 บาท	ระหว่าง 7,501 - 10,000 บาท	ระหว่าง 10,001 - 15,000 บาท	ระหว่าง 15,001 - 20,000 บาท	20,000 บาท ขึ้นไป
กายภาพบำบัด	-	8	21	3	1
กิจกรรมบำบัด	3	13	27	5	2
เทคนิคการแพทย์	2	6	50	8	4

สาขาวิชา	เงินเดือนที่ได้รับ				
	น้อยกว่า 7,500 บาท	ระหว่าง 7,501 - 10,000 บาท	ระหว่าง 10,001 - 15,000 บาท	ระหว่าง 15,001 - 20,000 บาท	20,000 บาท ขึ้นไป
รังสีเทคนิค(ภาคปกติ)	-	7	17	4	2
รังสีเทคนิค(ภาคพิเศษ)	-	3	7	4	11
รวม	5 (2.4%)	37 (17.8%)	122 (58.7%)	24 (11.5%)	20 (9.6%)

สำหรับบัณฑิตกลุ่มที่ศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา พบว่ามีบัณฑิตเลือกไปศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษาทั้งสิ้น 22 คน ซึ่งในกลุ่มนี้เลือกที่จบไปศึกษาต่อมหาวิทยาลัยมหิดลมากที่สุด คือ 10 คน (ร้อยละ 45.5) รองลงมาคือมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 8 คน (ร้อยละ 36.4) มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2 คน (ร้อยละ 9.1) และอีก 2 คนเลือกไปศึกษาต่อ ณ ประเทศออสเตรเลีย ซึ่งบัณฑิตทั้งสองคนดังกล่าวเป็นบัณฑิตจากสาขากิจกรรมบำบัด

ทั้งนี้พบว่าบัณฑิตภาควิชาที่ไปศึกษาต่อมากที่สุดคือ บัณฑิตจากภาควิชาเทคนิคการแพทย์ รองลงมาคือกิจกรรมบำบัด ส่วนภาควิชากายภาพบำบัดและรังสีเทคนิคมีสัดส่วนการศึกษาต่อเท่ากัน และเฉพาะบัณฑิตจากแผนการสอนภาคพิเศษของภาควิชารังสีเทคนิค ไม่มีข้อมูลการไปศึกษาต่อในระดับสูงขึ้นไปอีก รายละเอียดดังตารางที่ 10

ตารางที่ 10 : สถานะการศึกษาต่อของบัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์

สาขาวิชา	ม.มหิดล	ม.เชียงใหม่	ม.ขอนแก่น	ม.ต่างประเทศ	รวม
กายภาพบำบัด	-	2	-	-	2
กิจกรรมบำบัด	1	2	-	2	5
เทคนิคการแพทย์	9	2	2	-	13
รังสีเทคนิค(ปกติ)	-	2	-	-	2
รังสีเทคนิค(พิเศษ)	-	-	-	-	-
รวม	10	8	2	2	22

จากการสอบถามบัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์เกี่ยวกับกระบวนวิชาที่มีส่วนสนับสนุนการทำงานหรือการศึกษาต่อ นอกจากบัณฑิตจะอ้างถึงกระบวนวิชาของแต่ละภาควิชาแล้ว ยังมีการอ้างถึงกระบวนวิชาที่เป็นทักษะพื้นฐานอื่นๆ ในการประกอบอาชีพหรือการทำงาน โดยเฉพาะวิชาภาษาอังกฤษและคอมพิวเตอร์ มีการอ้างถึงกระบวนวิชาเกี่ยวกับการบริหารจัดการบ้างในสัดส่วนที่ไม่มากนัก และบัณฑิตในทุกสาขาวิชามีความเห็นว่าการฝึกปฏิบัติงานมีส่วนสำคัญในการฝึกฝนทักษะความสามารถในการทำงาน

ข้อมูลกระบวนการวิชาที่บัณฑิตเห็นว่ามีประโยชน์ต่อการทำงานและการศึกษาต่อ จำแนกตาม ภาควิชาปรากฏข้อมูลสังเขป ดังนี้

ภาควิชากายภาพบำบัด

Anatomy, Physiology, Neurology, Ortho, Chest, Ped., PT-Clinical Practice, Hydrotherapy, การไหลเวียนโลหิตและการหายใจ การวิเคราะห์ทางสถิติ, Administration

ภาควิชากิจกรรมบำบัด

Occupational Therapy in Neurological, Ped PT, Occupational Therapy in Ortho, การกระตุ้น พัฒนาการผู้ป่วย(เด็ก ระบบประสาท บกพร่องทางกาย), จิตวิทยาและจิตเวช, ภาษาอังกฤษ, คอมพิวเตอร์, ระเบียบวิธีวิจัย, วิชาสัมมนา และบัณฑิตจากภาควิชากิจกรรมบำบัดให้ความสำคัญค่อนข้างมากกับกระบวนการฝึกปฏิบัติงาน โดยปรากฏความถี่ในการระบุถึงกระบวนการวิชานี้มากที่สุด

ภาควิชาเทคนิคการแพทย์

Clinical Chemistry, Immunology, Hematology, Blood Bank, Microbiology, Microscopy, Molecular, Serology, Toxicology, Physiology, Instrument, Parasite, Lab-Management, QC, ฝึกปฏิบัติงาน, คอมพิวเตอร์ ภาษาอังกฤษ งานวิชาชีพ และงานด้านธุรการ พัสดุ การเงิน

ภาควิชารังสีเทคนิค

Position Anatomy (Diagnostic), Anatomy & Radiography Anatomy, การตรวจพิเศษทางรังสี, CT, MRI, Topographic Anatomy, Radiation Protection, วิชาชีพรังสีเทคนิค, วิชารังสีวินิจฉัย, รังสีรักษา, เวชศาสตร์นิวเคลียร์, วิชาเครื่องมือและการบริหารควบคุมคุณภาพเครื่องมือ QC, คอมพิวเตอร์, ภาษาอังกฤษ, การทำวิจัย, กฎหมาย และในกลุ่มของบัณฑิตรังสีเทคนิคในแผนการศึกษาปกติ(4 ปี) ยังมีการระบุถึงกระบวนการวิชาฝึกปฏิบัติงานไว้ด้วย

อย่างไรก็ตาม ความเห็นที่บัณฑิตมีต่อกระบวนการวิชาที่มีประโยชน์ต่อการทำงานและการศึกษาต่อ ก็สะท้อนนัยยะของข้อเสนอให้มีการปรับปรุงกระบวนการวิชา หรือการจัดการกระบวนการวิชาเหล่านั้นให้เกิดประโยชน์ต่อการทำงานหรือการศึกษาต่ออย่างจริงจังมากขึ้นด้วย โดยเฉพาะกระบวนการวิชาฝึกปฏิบัติงานนั้นก็มีการเสนอให้เพิ่มระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานให้มากขึ้น หรือกรณีกระบวนการวิชาภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์ ก็ปรากฏข้อเสนอให้มีการจัดหลักสูตรที่สามารถนำไปใช้ได้จริงในชีวิตประจำวันมากขึ้น เป็นต้น ตัวอย่างสังเขปของข้อเสนอต่อกระบวนการวิชาที่ควรมีการพิจารณาปรับปรุง จำแนกตามภาควิชาปรากฏ ดังนี้

ภาควิชากายภาพบำบัด

- Chest i,II เพราะเนื้อหาเยอะ เวลาเรียนน้อย เอกสารในการเรียนน้อยไม่ครอบคลุม อ่านยาก ตัวเล็ก
- Clinic ในช่วงฝึกงาน ควรจะเรียนวิชา lecture ให้หมดก่อนจึงควรส่งไปฝึกงานข้างนอก
- ภาษาอังกฤษ น่าจะเน้นการนำไปใช้ได้จริงด้วย

- เน้นการ Apply ให้ใกล้เคียงกับ case มากขึ้น ลงรายละเอียดมากขึ้น

ภาควิชากิจกรรมบำบัด

- กระบวนวิชาการปฏิบัติงานนอกสถานที่ เนื่องจากวิชาการฝึกปฏิบัติงานจำเป็นต้องได้ฝึกปฏิบัติในหลายๆ ฝ่าย เช่น PT ฝ่ายกายควรมีทั้ง Neuro และ Ortho มี case ให้ฝึกมากกว่านี้ และควรออกไปฝึกนอกสถานที่ให้เร็วขึ้นจากเดิมฝึกปี 3 เทอม 2
- กระบวนวิชาที่เป็นภาคปฏิบัติงาน ควรเพิ่มช่วงระยะเวลาการฝึกงานและความหลากหลายของ case
- ภาษาอังกฤษ เพราะมีตัวเรียนน้อยและควรเสริมเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

ภาควิชาเทคนิคการแพทย์

- Clinic Chemistry เนื่องจากควรปรับปรุงหลักสูตรให้ advance มากขึ้น และปัจจุบันมีการนำเครื่อง Automate มาใช้มาก
- Clinical Chemistry เนื่องจากอุปกรณ์และเครื่องมือในการเรียนภาคปฏิบัติมีไม่เพียงพอต่อจำนวนของนักศึกษา
- Microbiology, Microscopy มีปัญหามากใน 2 วิชาี้ระหว่างการทำงาน
- Parasite เพราะเวลาที่ใช้ในการศึกษามีน้อย แต่เมื่อปฏิบัติงานจะใช้ความรู้มาก
- จุลชีววิทยา ควรสอนการดูเชื้อให้มากกว่านี้โดยเฉพาะการดูพวก KOH, AFB stain
- กระบวนวิชาฝึกงานนอกสถานที่ (ควรเพิ่มระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน)
- ภาษาอังกฤษ ปัจจุบันการสอบต่างๆ จะเน้นภาษาอังกฤษ, ภาษาอังกฤษเพื่อการใช้งานจริง

ภาควิชารังสีเทคนิค

- การฝึกงาน-ควรเพิ่มระยะเวลาในการฝึกงานให้มากขึ้น และประสานกับสถานที่ฝึกงานให้นักศึกษาได้ปฏิบัติจริงมากๆ เพื่อความชำนาญของนักรังสีเทคนิค
- ความรู้ด้านภาษาอังกฤษ เนื่องจากความรู้ดังกล่าวเราจะนำไปใช้ในการสมัครงาน และค้นคว้าหาความรู้ทางวิชาการ ควรมีการสอนภาษาที่ใช้ในการประกอบวิชาชีพนั้นๆ
- คอมพิวเตอร์ เพราะปัจจุบันมีการใช้คอมพิวเตอร์มาใช้ในการทำงานเกือบจะทั้งหมด

ความคิดเห็นต่อการทำงาน การศึกษาต่อและการได้รับการยอมรับของบัณฑิต

การสำรวจข้อมูลชุดนี้เป็นการสำรวจข้อมูลโดยให้บัณฑิตแสดงความคิดเห็นต่อข้อคำถามต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสภาพการทำงาน การศึกษาต่อและการได้รับการยอมรับของบัณฑิตในสังคม ซึ่งเกณฑ์ความคิดเห็นแบ่งเป็น 5 ระดับ คือ

- 5 = เห็นด้วยมากที่สุด
- 4 = เห็นด้วยน้อย
- 3 = ปานกลาง
- 2 = เห็นด้วยน้อย
- 1 = เห็นด้วยน้อยที่สุด หรือไม่เห็นด้วย

ในการแปลผลข้อมูลนั้น คณะผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ในการแปลผลจากค่าเฉลี่ย (\bar{X}) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD.) ดังนี้

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.51 – 5.00 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.51 – 4.50	หมายถึง	เห็นด้วยมาก
ค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.51 – 3.50	หมายถึง	เห็นด้วยปานกลาง
ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.51 – 2.50	หมายถึง	เห็นด้วยน้อย
ค่าเฉลี่ยที่มีค่า ≤ 1.50	หมายถึง	เห็นด้วยน้อยที่สุด

ความพึงพอใจในการทำงาน

บัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์ที่ทำงานมาแล้ว มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจต่อสภาพการทำงานในประเด็นต่าง ๆ ในระดับมาก (ช่วงคะแนน 3.51-4.50) ซึ่งสอดคล้องกับค่าฐานนิยม (mode) ในการเลือกตอบคำถาม ยกเว้นในหัวข้อความพึงพอใจต่อรายได้ซึ่งมีค่าฐานนิยมในระดับปานกลาง และการได้ทำงานตรงกับสาขาวิชาที่เรียนซึ่งอยู่ในระดับมากที่สุด รายละเอียดดังตารางที่ 11 และปรากฏข้อมูลย่อยรายภาควิชาในตารางที่ 11.1-11.5

ตารางที่ 11 : ความพึงพอใจในการทำงาน

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	31 (14.8)	120 (57.4)	55 (26.3)	3 (1.4)	-	3.86	.671
2. ท่านพึงพอใจต่อรายได้ที่ได้รับ	21 (10.0)	83 (39.7)	91 (43.5)	14 (6.7)	-	3.53	.766
3. งานที่ทำตรงกับสาขาวิชาที่เรียน	118 (56.5)	65 (31.1)	17 (8.1)	5 (2.4)	4 (1.9)	4.38	.880
4. ท่านสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ ในการทำงาน	73 (34.9)	116 (55.5)	15 (7.2)	4 (1.9)	1 (0.5)	4.22	.702
5. สภาพแวดล้อมในการทำงาน	23 (11.1)	124 (59.6)	57 (27.4)	4 (1.9)	-	3.80	.650
6. การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน	42 (20.1)	130 (62.2)	34 (16.3)	2 (1.0)	1 (0.5)	4.00	.669
7. การปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา	27 (12.9)	128 (61.2)	49 (23.4)	4 (1.9)	1 (0.5)	3.84	.679

ตารางที่ 11.1 : ความพึงพอใจในการทำงานข้อมูลเฉพาะบัณฑิตสาขาเทคนิคการแพทย์

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	10 (14.3)	41 (58.6)	17 (24.3)	2 (2.9)	-	3.84	.694

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
2. ท่านพึงพอใจต่อรายได้ที่ได้รับ	7 (10.0)	26 (37.1)	35 (50.0)	2 (2.9)	-	3.54	.716
3. งานที่ทำตรงกับสาขาวิชาที่เรียน	33 (47.1)	25 (35.7)	8 (11.4)	3 (4.3)	1 (1.4)	4.23	.920
4. ท่านสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ ในการทำงาน	24 (34.3)	38 (54.3)	7 (10.0)	1 (1.4)	-	4.21	.679
5. สภาพแวดล้อมในการทำงาน	9 (13.0)	44 (63.8)	14 (20.3)	2 (2.9)	-	3.87	.662
6. การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน	15 (21.4)	45 (64.3)	9 (12.9)	1 (1.4)	-	4.06	.634
7. การปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา	7 (10.0)	49 (70.0)	13 (18.6)	1 (1.4)	-	3.89	.578

ตารางที่ 11.2 : ความพึงพอใจในการทำงานข้อมูลเฉพาะบัณฑิตสาขากายภาพบำบัด

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	2 (6.1)	17 (51.5)	14 (42.4)	-	-	3.64	.603
2. ท่านพึงพอใจต่อรายได้ที่ได้รับ	2 (6.1)	13 (39.4)	16 (48.5)	2 (6.1)	-	3.45	.711
3. งานที่ทำตรงกับสาขาวิชาที่เรียน	19 (57.6)	9 (27.3)	4 (12.1)	-	1 (3.0)	4.36	.929
4. ท่านสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ ในการทำงาน	10 (30.3)	21 (63.6)	1 (3.0)	1 (3.0)	-	4.21	.650
5. สภาพแวดล้อมในการทำงาน	2 (6.1)	20 (60.6)	10 (30.3)	1 (3.0)	-	3.70	.637
6. การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน	4 (12.1)	18 (54.5)	11 (33.3)	-	-	3.79	.650
7. การปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา	3 (9.1)	17 (51.5)	12 (36.4)	1 (3.0)	-	3.67	.692

ตารางที่ 11.3 : ความพึงพอใจในการทำงานข้อมูลเฉพาะบัณฑิตสาขากิจกรรมบำบัด

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	7 (14.0)	31 (62.0)	11 (22.0)	1 (2.0)	-	3.88	.659
2. ท่านพึงพอใจต่อรายได้ที่ได้รับ	3 (6.0)	20 (40.0)	22 (44.0)	5 (10.0)	-	3.42	.758
3. งานที่ทำตรงกับสาขาวิชาที่เรียน	26 (52.0)	18 (36.0)	4 (8.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	4.34	.872
4. ท่านสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ ในการทำงาน	16 (32.0)	27 (54.0)	7 (14.0)	-	-	4.18	.661
5. สภาพแวดล้อมในการทำงาน	6 (12.0)	31 (62.0)	13 (26.0)	-	-	3.86	.606
6. การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน	11 (22.0)	32 (64.0)	7 (14.0)	-	-	4.08	.601
7. การปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา	6 (12.0)	33 (66.0)	11 (22.0)	-	-	3.90	.580

ตารางที่ 11.4 : ความพึงพอใจในการทำงานข้อมูลเฉพาะบัณฑิตสาขารังสีเทคนิค (ภาคปกติ)

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	2 (6.7)	17 (56.7)	11 (36.7)	-	-	3.70	.596
2. ท่านพึงพอใจต่อรายได้ที่ได้รับ	4 (13.3)	10 (33.3)	11 (36.7)	5 (16.7)	-	3.43	.935
3. งานที่ทำตรงกับสาขาวิชาที่เรียน	23 (76.7)	5 (16.7)	1 (3.3)	1 (3.3)	-	4.67	.711
4. ท่านสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ ในการทำงาน	11 (36.7)	18 (60.0)	1 (3.3)	-	-	4.30	.651
5. สภาพแวดล้อมในการทำงาน	2 (6.7)	13 (43.3)	14 (46.7)	1 (3.3)	-	3.53	.681
6. การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน	3 (10.0)	21 (70.0)	6 (20.0)	-	-	3.90	.548
7. การปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา	3 (10.0)	15 (50.0)	10 (33.3)	2 (6.7)	-	3.63	.765

ตารางที่ 11.5 : ความพึงพอใจในการทำงานข้อมูลเฉพาะบัณฑิตสาขารังสีเทคนิค (ภาคพิเศษ)

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ท่านพึงพอใจในงานที่ทำ	10 (40.0)	13 (52.0)	2 (8.0)	-	-	4.32	.627
2. ท่านพึงพอใจต่อรายได้ที่ได้รับ	5 (20.0)	13 (52.0)	7 (28.0)	-	-	3.92	.702
3. งานที่ทำตรงกับสาขาวิชาที่เรียน	17 (68.0)	8 (32.0)	-	-	-	4.68	.476
4. ท่านสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ ในการทำงาน	12 (48.0)	12 (48.0)	1 (4.0)	-	-	4.40	.707
5. สภาพแวดล้อมในการทำงาน	4 (16.0)	16 (64.0)	5 (20.0)	-	-	3.96	.611
6. การปรับตัวเข้ากับเพื่อนร่วมงาน	9 (36.0)	14 (56.0)	1 (4.0)	1 (4.0)	-	4.16	.943
7. การปรับตัวเข้ากับผู้บังคับบัญชา	8 (32.0)	14 (56.0)	2 (8.0)	1 (4.0)	-	4.12	.881

ความพึงพอใจในการศึกษาต่อ

บัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์ที่ตอบแบบสอบถามการสำรวจครั้งนี้ มีผู้ที่กำลังศึกษาต่ออยู่ทั้งสิ้น 22 คน โดยเป็นบัณฑิตในภาควิชาเทคนิคการแพทย์มากที่สุด คือ 13 คน (ร้อยละ 59.1 ของจำนวนผู้กำลังศึกษาต่อทั้งหมด) รองลงมาคือกิจกรรมบำบัด 5 คน (ร้อยละ 22.7) ส่วนภาควิชากายภาพบำบัดและรังสีเทคนิคมีผู้กำลังศึกษาต่อภาควิชาละ 2 คน (ร้อยละ 9.1)

ในกลุ่มของผู้กำลังศึกษาต่อนี้ มีความคิดเห็นต่อสถาบันที่ตนกำลังศึกษาอยู่ในระดับดี (ช่วงคะแนน 3.51-4.50) สอดคล้องกับค่าฐานนิยมในการเลือกตอบข้อคำถามชุดนี้ที่มีจำนวนการตอบในระดับมาก (ค่าคะแนน 4) ยกเว้นประเด็นในเรื่องชื่อเสียงของสถาบันที่ฐานนิยมอยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าคะแนน 5) เมื่อพิจารณาผลคะแนนเป็นรายข้อพบว่าปัจจัยด้านชื่อเสียงของสถาบันจะมีค่าคะแนนมากที่สุด คือ 4.24 ±0.619 และปัจจัยด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสถาบันมีค่าคะแนนต่ำสุด คือ 3.95±0.684 โดยมีรายละเอียดดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 : ความพึงพอใจในการศึกษาต่อ

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. สถาบันที่เลือกเข้าศึกษามีชื่อเสียง และมีความเป็นเลิศทางวิชาการ	11 (50.0)	10 (45.5)	1 (4.5)	-	-	4.24	.619

ความคิดเห็น	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
2. ความทันสมัยในรูปแบบ สื่อการเรียน และวิธีการสอนของอาจารย์	7 (31.8)	13 (59.1)	2 (9.1)	-	-	4.13	.629
3. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) ในสถาบัน	6 (27.3)	14 (63.6)	1 (4.5)	1 (4.5)	-	3.95	.684
4. ความรู้ที่ได้รับในระดับปริญญาตรี สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในระดับปริญญาโท	6 (27.3)	10 (45.5)	5 (22.7)	1 (4.5)	-	4.02	.773

เนื่องจากจำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างของบัณฑิตที่ศึกษาต่อมีจำนวนน้อย และการจำแนกข้อมูลรายละเอียดในรายภาควิชาไม่สอดคล้องกับวิธีการทางสถิติ จึงไม่แสดงข้อมูลแยกภาควิชาในส่วนนี้

การได้รับการยอมรับของบัณฑิต

บัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์ที่ตอบแบบสอบถามการสำรวจครั้งนี้ สะท้อนทัศนะ ความคิดเห็น ด้านการเป็นที่ยอมรับที่สังคมมีต่อตน โดยภาพรวมแล้วบัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์ยังเห็นว่าบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากคณะเทคนิคการแพทย์ได้รับการยอมรับจากสังคมในเกณฑ์มาก (ช่วงคะแนน 3.51-4.50) สอดคล้องกันระหว่างค่าคะแนนเฉลี่ยและค่าฐานนิยมที่อยู่ในระดับมาก (ฐานนิยมของทุกข้อคือ 4) โดยการยอมรับในเรื่องความอ่อนน้อมถ่อมตน มีสัมมาคารวะ ได้รับค่าคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือ 4.25 ± 0.512 รองลงมาคือ การเป็นผู้มีคุณธรรม จริยธรรม 4.18 ± 0.481 ในขณะที่การสามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ และการรู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง เป็นการยอมรับ 2 ด้านที่ได้รับค่าคะแนนต่ำสุด คือ 3.96 ± 0.611 และ 3.90 ± 0.611 ตามลำดับ ทั้งนี้รายละเอียดแสดงในตารางที่ 13 และข้อมูลในรายภาควิชา ในตารางที่ 13.1-13.5

ตารางที่ 13 : การได้รับการยอมรับของบัณฑิตคณะเทคนิคการแพทย์ในด้านต่างๆ

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ และวิชาชีพ	38 (16.3)	173 (74.2)	21 (9.0)	1 (0.4)	-	4.06	.517
2. มีคุณธรรม จริยธรรม	51 (21.9)	172 (73.8)	10 (4.3)	-	-	4.18	.481
3. มีความรักชาติ รักองค์กร	41 (17.7)	162 (69.8)	29 (12.5)	-	-	4.05	.548
4. รู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง	31 (13.3)	150 (64.4)	50 (21.5)	2 (0.9)	-	3.90	.611

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
5. รู้จักเสียสละ	40 (17.2)	172 (73.8)	21 (9.0)	-	-	4.08	.506
6. มีความอดทน	55 (23.6)	152 (65.2)	26 (11.2)	-	-	4.12	.578
7. อ่อนน้อมต่อมตน มีสัมมาคารวะ	72 (30.9)	154 (66.1)	7 (3.0)	-	-	4.28	.512
8. มีความรักในบุคคลอื่นที่อยู่ร่วมในสังคม	44 (18.9)	174 (74.7)	15 (6.4)	-	-	4.12	.489
9. สามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ	37 (15.9)	152 (65.2)	42 (18.0)	2 (0.9)	-	3.96	.611
10. มีความทันสมัย มีความรอบรู้	39 (16.7)	156 (67.0)	38 (16.3)	-	-	4.00	.576

ตารางที่ 13.1 : การได้รับการยอมรับของบัณฑิตเฉพาะสาขาเทคนิคการแพทย์ในด้านต่างๆ

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ความรู้ความสามารถทางวิชาการและวิชาชีพ	10 (14.3)	51 (72.9)	9 (12.9)	-	-	4.01	.525
2. มีคุณธรรม จริยธรรม	13 (18.6)	52 (74.3)	5 (7.1)	-	-	4.11	.498
3. มีความรักชาติ รักองค์กร	10 (14.3)	51 (72.9)	9 (12.9)	-	-	4.01	.525
4. รู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง	6 (8.6)	44 (62.9)	18 (25.7)	2 (2.9)	-	3.77	.641
5. รู้จักเสียสละ	8 (11.4)	53 (75.7)	9 (12.9)	-	-	3.99	.496
6. มีความอดทน	13 (18.6)	46 (65.7)	11 (15.7)	-	-	4.03	.589
7. อ่อนน้อมต่อมตน มีสัมมาคารวะ	21 (30.0)	47 (67.1)	2 (2.9)	-	-	4.27	.509
8. มีความรักในบุคคลอื่นที่อยู่ร่วมในสังคม	14 (20.0)	49 (70.0)	7 (10.0)	-	-	4.10	.542

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
9. สามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ	12 (17.1)	42 (60.0)	15 (21.4)	1 (1.4)	-	3.93	.666
10. มีความทันสมัย มีความรอบรู้	9 (12.9)	47 (67.1)	14 (20.0)	-	-	3.93	.573

ตารางที่ 13.2 : การได้รับการยอมรับของบัณฑิตเฉพาะสาขากายภาพบำบัดในด้านต่างๆ

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ และวิชาชีพ	3 (9.4)	21 (65.6)	7 (21.9)	1 (3.1)	-	3.81	.644
2. มีคุณธรรม จริยธรรม	8 (25.0)	23 (71.9)	1 (3.1)	-	-	4.22	.491
3. มีความรักชาติ รักองค์กร	4 (12.5)	21 (65.6)	7 (21.9)	-	-	3.91	.588
4. รู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง	6 (18.8)	20 (62.5)	6 (18.8)	-	-	4.00	.622
5. รู้จักเสียสละ	5 (15.6)	24 (75.0)	3 (9.4)	-	-	4.06	.504
6. มีความอดทน	6 (18.8)	22 (68.8)	4 (12.5)	-	-	4.06	.564
7. อ่อนน้อมถ่อมตน มีสัมมาคารวะ	8 (25.0)	24 (75.0)	-	-	-	4.25	.440
8. มีความรักในบุคคลอื่นที่อยู่ร่วมในสังคม	4 (12.5)	27 (84.4)	1 (3.1)	-	-	4.09	.390
9. สามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ	1 (3.1)	26 (81.3)	5 (15.6)	-	-	3.88	.421
10. มีความทันสมัย มีความรอบรู้	1 (3.1)	23 (71.9)	8 (25.0)	-	-	3.78	.491

ตารางที่ 13.3 : การได้รับการยอมรับของบัณฑิตเฉพาะสาขากิจกรรมบำบัดในด้านต่างๆ

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ และวิชาชีพ	6 (12.0)	41 (82.0)	3 (6.0)	-	-	4.06	.424
2. มีคุณธรรม จริยธรรม	9 (18.0)	40 (80.0)	1 (2.0)	-	-	4.16	.422
3. มีความรักชาติ รักองค์กร	8 (16.3)	34 (69.4)	7 (14.3)	-	-	4.02	.559
4. รู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง	8 (16.0)	32 (64.0)	10 (20.0)	-	-	3.96	.605
5. รู้จักเสียสละ	9 (18.0)	38 (76.0)	3 (6.0)	-	-	4.12	.480
6. มีความอดทน	12 (24.0)	34 (68.0)	4 (8.0)	-	-	4.16	.548
7. อ่อนน้อมถ่อมตน มีสัมมาคารวะ	15 (30.0)	34 (68.0)	1 (2.0)	-	-	4.28	.497
8. มีความรักในบุคคลอื่นที่อยู่ร่วมในสังคม	11 (22.0)	38 (76.0)	1 (2.0)	-	-	4.20	.452
9. สามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ	9 (18.0)	34 (68.0)	7 (14.0)	-	-	4.04	.570
10. มีความทันสมัย มีความรอบรู้	7 (14.0)	37 (74.0)	6 (12.0)	-	-	4.02	.515

ตารางที่ 13.4 : การได้รับการยอมรับของบัณฑิตเฉพาะสาขารังสีเทคนิค (ภาคปกติ) ในด้านต่างๆ

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ความรู้ความสามารถทางวิชาการ และวิชาชีพ	7 (23.3)	22 (73.3)	1 (3.3)	-	-	4.20	.484
2. มีคุณธรรม จริยธรรม	9 (30.0)	20 (66.7)	1 (3.3)	-	-	4.27	.521
3. มีความรักชาติ รักองค์กร	8 (26.7)	18 (60.0)	4 (13.3)	-	-	4.13	.629
4. รู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง	4 (13.3)	17 (56.7)	9 (30.0)	-	-	3.83	.648

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
5. รู้จักเสียสละ	5 (16.7)	22 (73.3)	3 (10.0)	-	-	4.07	.521
6. มีความอดทน	10 (33.3)	17 (56.7)	3 (10.0)	-	-	4.23	.626
7. อ่อนน้อมต่อมตน มีสัมมาคารวะ	12 (40.0)	16 (53.3)	2 (6.7)	-	-	4.33	.606
8. มีความรักในบุคคลอื่นที่อยู่ร่วมในสังคม	3 (10.0)	24 (80.0)	3 (10.0)	-	-	4.00	.455
9. สามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ	4 (13.3)	19 (63.3)	6 (20.0)	1 (3.3)	-	3.87	.681
10. มีความทันสมัย มีความรอบรู้	9 (30.0)	16 (53.3)	5 (16.7)	-	-	4.13	.681

ตารางที่ 13.5 : การได้รับการยอมรับของบัณฑิตเฉพาะสาขารังสีเทคนิค (ภาคพิเศษ) ในด้านต่างๆ

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
1. ความรู้ความสามารถทางวิชาการและวิชาชีพ	9 (36.0)	16 (64.0)	-	-	-	4.36	.490
2. มีคุณธรรม จริยธรรม	7 (28.0)	18 (72.0)	-	-	-	4.28	.458
3. มีความรักชาติ รักองค์กร	9 (36.0)	16 (64.0)	-	-	-	4.36	.490
4. รู้จักใช้ชีวิตที่พอเพียง	5 (20.0)	19 (76.0)	1 (4.0)	-	-	4.16	.473
5. รู้จักเสียสละ	8 (32.0)	17 (68.0)	-	-	-	4.32	.476
6. มีความอดทน	9 (36.0)	16 (64.0)	-	-	-	4.36	.490
7. อ่อนน้อมต่อมตน มีสัมมาคารวะ	8 (32.0)	17 (68.0)	-	-	-	4.32	.476
8. มีความรักในบุคคลอื่นที่อยู่ร่วมในสังคม	8 (32.0)	17 (68.0)	-	-	-	4.32	.476

ความได้รับการยอมรับ	ระดับความคิดเห็น					\bar{X}	SD.
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด		
9. สามารถวิเคราะห์และแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ	8 (32.0)	17 (68.0)	-	-	-	4.32	.476
10. มีความทันสมัย มีความรอบรู้	10 (40.0)	15 (60.0)	-	-	-	4.40	.500

ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากผู้สำเร็จการศึกษาที่มีต่อคณะเทคนิคการแพทย์

จากการสอบถามความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบัณฑิตที่มีต่อคณะเทคนิคการแพทย์ สามารถจำแนกข้อเสนอแนะออกเป็นกลุ่มใหญ่ๆ ได้ 2 กลุ่ม ดังนี้

1. ข้อเสนอแนะที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาทางวิชาการ/วิชาชีพ

ข้อเสนอแนะในส่วนนี้บัณฑิตเทคนิคการแพทย์เห็นว่าการจัดการเรียนการสอนของคณะในหลายด้านมีความเหมาะสมดีอยู่แล้ว แต่เนื่องจากวิชาชีพเทคนิคการแพทย์เป็นวิชาชีพที่เน้นการปฏิบัติที่ได้ผลจริง จึงปรากฏข้อเสนอจำนวนมากให้มีการเพิ่มระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานให้มากขึ้นจากบัณฑิตทุกสาขาวิชา ทั้งนี้เพื่อให้บัณฑิตได้มีโอกาสฝึกฝนทักษะและได้ฝึกปฏิบัติจริงกับผู้ป่วยแบบต่างๆ (Case ผู้ป่วยที่หลากหลาย)

การมีโอกาฝึกฝนการปฏิบัติงาน ยังรวมถึงการได้มีโอกาสฝึกฝนทักษะการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ ของแต่ละสาขาวิชา ซึ่งบัณฑิตให้ความเห็นว่าอุปกรณ์การเรียนการสอนนั้นยังมีไม่เพียงพอต่อความต้องการใช้งานของนักศึกษา

ตำรา เอกสาร และสื่อสนับสนุนการเรียนรู้ก็เป็นส่วนที่คณะยังขาดแคลน หรือหากมีก็อยู่ในสภาพที่ไม่สมบูรณ์เหมาะสมนัก ทำให้นักศึกษาขาดแหล่งเรียนรู้และอ้างอิงในการปฏิบัติงานเมื่อออกไปทำงานจริงด้วย

ส่วนทักษะแวดล้อมในการศึกษา เช่น ทักษะด้านภาษาต่างประเทศ ทักษะด้านคอมพิวเตอร์ และการวิจัย เป็นทักษะประกอบการศึกษาที่บัณฑิตเห็นว่าหากคณะสามารถผนวกทักษะเหล่านี้เข้าไปในการจัดการเรียนการสอนเพิ่มมากขึ้น จะทำให้นักศึกษามีศักยภาพมากขึ้นในการออกไปศึกษาต่อ ทำงานหรือพัฒนางานที่ตัวเองทำอยู่ให้ดียิ่งๆ ขึ้นได้

นอกจากนั้น ยังมีข้อเสนอให้มีการเพิ่มเติมความรู้ด้านอื่นๆ ที่จำเป็นต้องใช้ในการทำงานหรือในการใช้ชีวิตจริง โดยเฉพาะพื้นฐานความรู้ในด้านการบริหารจัดการ การควบคุมคุณภาพ (Quality Control : QC) ระบบ ISO งานเอกสาร งานพัสดุ เป็นต้น

ตัวอย่างสังเขปของความเห็นในกลุ่มนี้ ได้แก่

- การเรียนอยากให้เพิ่มภาคปฏิบัติให้มาก เนื่องจากเวลาเรียนถ้าไม่ตรงกับการทำงานจะทำให้เข้าใจยาก

- ควรจัดทำคู่มือแต่ละวิชา เพื่อการอ่านทบทวน และสามารถนำกลับไปใช้ได้เมื่อทำงาน

- เนื้อหาเพิ่มเติมในรายวิชาควรจะมีอยู่ใน e-learning ให้มาก ๆ เพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษาเพิ่มเติม

- ควรมีสื่อการเรียนการสอนให้ครบครัน และพร้อมก่อนมีการเรียนการสอน
- ตารางเรียนที่แน่นเกินไป ทำให้เหนื่อย สมองไม่รับรู้
- ควรจัดให้มีการฝึกงานตามโรงพยาบาลต่างๆ นานกว่านี้ ประมาณ 2-3 เดือน
- เนื้อหาการเรียนการสอนควรเน้นทั้งในส่วนของทฤษฎีและปฏิบัติ และควรคำนึงถึงบริบทของสังคมเมืองและชนบท ซึ่งมีความแตกต่างกันค่อนข้างมาก ดังนั้นจึงควรสอนให้นักศึกษารู้จักนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ในชีวิตจริงทุกสถานการณ์ และควรเพิ่มโอกาสให้นักศึกษาไปปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง เพื่อความชำนาญ

- จัดหาเครื่องมือในการปฏิบัติการให้เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา
- อยากให้มีการปรับปรุงความรู้ใหม่ๆ มีการฝึกปฏิบัติจริงให้เยอะขึ้น มี case หลากหลาย
- เอกสารการเรียนแบ่งเป็น sheet ทำให้อ่านยาก เพราะบางที่ตัวหนังสือเล็กมาก ๆ จนอ่านไม่ได้ (power point) อยากจะให้ตัวหนังสือใหญ่ ๆ อ่านง่าย หรือทำเป็นหนังสือเฉพาะรายวิชาทั้งหมดรวมกัน

- เพิ่มกระบวนการด้าน QC งานเอกสาร QC หรือ ISO ต่าง ๆ ให้เข้มข้นขึ้น
- สอนการนำเสนอและการวางแผน
- มีคอมพิวเตอร์ให้เยอะขึ้น และจัดโปรแกรมให้เรียนคอมพิวเตอร์เพิ่มมากขึ้น
- ระยะเวลาของหลักสูตรน้อยเกินไป เนื่องจากเนื้อหาที่เรียนมาก
- การเรียน Splint มีข้อจำกัดในเรื่องของวัสดุซึ่งมีราคาแพง ทำให้นักศึกษาขาดโอกาสในการทำ splint ขาดความเชี่ยวชาญ และความรู้ที่ได้ยังไม่ครอบคลุม เมื่อต้องไปทำ splint จริงมีข้อจำกัดมาก เช่น เวลา สภาพของผู้ป่วย คณะอาจารย์ควรคำนึงถึงประเด็นนี้ด้วย

2. ข้อเสนอแนะที่มีต่อการจัดการสภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการศึกษา

ข้อเสนอแนะในส่วนนี้จะว่าด้วย (1) การจัดการทางกายภาพของคณะ และ (2) ปัจจัยสนับสนุนการศึกษา เช่น คอมพิวเตอร์ เอกสารค้นคว้าในห้องสมุด โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสนับสนุนทุนหรือการจัดกิจกรรมพิเศษเพื่อเสริมสร้างโอกาสในการออกไปแข่งขันของบัณฑิตในตลาดแรงงานหรือเพื่อการศึกษาต่อ ตัวอย่างของข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องในประเด็นเหล่านี้ได้แก่

- ควรมีห้องเรียน lecture ที่เหมาะสม กว้างขวางกว่านี้
- ห้องเรียนควรทันสมัยและทำให้น่าเรียนมากกว่านี้
- ที่จอดรถไม่เพียงพอ
- การเดินทางไปเรียน เนื่องจากบางวันจะมีวิชาเรียนทั้งฝั่งใน ม.ช. และคณะเทคนิคการแพทย์ ทำให้อาจเข้าเรียนสาย

- ที่รับประทานอาหารกลางวัน
- อินเทอร์เน็ตบริการให้ใช้น้อยเกินไป
- ปริมาณของคอมพิวเตอร์ในการทำงานหรือหาข้อมูลมีน้อย
- ปริมาณหนังสือในห้องสมุดมีน้อย

- แนะนำศึกษาต่อ หางาน ระยะเวลาในการสำเร็จการศึกษาให้เร็วขึ้น
- ให้มีทุนสนับสนุนการเรียน การทำวิจัยมากขึ้น
- ควรจัดหาทุนการศึกษา เหรียญรางวัล(เช่นอดีต) ให้แก่ผู้ที่ได้รับผลการเรียนดีและ
ทุนการศึกษาสำหรับผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ค่าใช้จ่ายในการมาเรียนและกิจกรรมต่างๆ

ภาคผนวกเพิ่มเติม

1. ข้อเสนอแนะจากบัณฑิตที่ต้องการให้คณะ/ภาควิชาปรับปรุง

1.1 ภาควิชากายภาพบำบัด

- IT
- การจัดการกระบวนการเรียนการสอนให้เวลาเหมาะสมกับเนื้อหา
- การจัดการเรียนการสอนที่ไม่ซ้ำซ้อนกระบวนการวิชา เพราะแยกย่อยเกินไปแต่เวลาจำกัด ทำให้มีน้อยคนที่จะเข้าใจสาระสำคัญ บางครั้งใส่ใจรายละเอียดมากเกินไปจนมองภาพรวมไม่เป็น ทำให้รู้เฉพาะจุดเท่านั้น ไม่เป็นองค์รวม
- ขยายหลักสูตร PT อีก 1 ปี เนื่องจากรายละเอียดมีมาก และทุกวิชาสำคัญต่อการทำงานจริง
- ควรจัดทำคู่มือแต่ละวิชา เพื่อการอ่านทบทวน และสามารถนำกลับไปใช้ได้เมื่อทำงาน
- ควรมีสื่อการเรียนการสอนให้ครบครัน และพร้อมก่อนมีการเรียนการสอน
- ควรมีห้องเรียน lecture ที่เหมาะสม กว้างขวางกว่านี้
- ควรรวบรวมเอกสารการสอนแต่ละรายวิชาเข้าเล่มก่อนแจกให้นักศึกษา
- ตารางเรียนที่แน่นเกินไป ทำให้เหนื่อย สมองไม่รับรู้
- เน้นการ approach ผู้ป่วยต่างชาติ ภาษาต่างประเทศที่ใช้ในทาง clinic
- เนื้อหาการสอนเกี่ยวกับ IT และภาษา
- ปรับปรุงเนื้อหาในการสอนบางวิชายังไม่ครอบคลุมเท่าที่ควร
- ภาษาต่างประเทศและความรู้พื้นฐานทางคอมพิวเตอร์
- มีคอมพิวเตอร์ให้เยอะขึ้น และจัดโปรแกรมให้เรียนคอมพิวเตอร์เพิ่มมากขึ้น
- ระยะเวลาของหลักสูตรน้อยเกินไป เนื่องจากเนื้อหาที่เรียนมาก
- เรื่องห้องสมุดของคณะควรมีหนังสือที่ update และเยอะกว่านี้ และควรมีคอมพิวเตอร์เพิ่มอีก
- เวลาเรียนเข้าเกินไป 07.30 น.
- ให้มีทุนสนับสนุนการเรียน การทำวิจัยมากขึ้น
- อยากให้ปรับปรุงเรื่องสื่อการสอน อยากให้อาจารย์มีซีดีอ่านเข้าใจง่าย ๆ
- อยากให้เพิ่มจำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์
- เอกสารการเรียนแบ่งเป็น sheet ทำให้อ่านยาก เพราะบางทีตัวหนังสือเล็กมาก ๆ จนอ่านไม่ได้ (power point) อยากจะให้ตัวหนังสือใหญ่ ๆ อ่านง่าย หรือทำเป็นหนังสือเฉพาะรายวิชาทั้งหมดรวมกัน

1.2 ภาควิชากิจกรรมบำบัด

- การฝึกงาน, การจัด case ให้นักศึกษาน่าจะกว้างขวางมากกว่านี้
- การฝึกงานนอกสถานที่ให้มากกว่านี้
- การฝึกปฏิบัติงาน ให้มีเวลาชั่วโมงการฝึกงานให้มากกว่านี้
- การฝึกปฏิบัติงานจริง
- การฝึกลงมือปฏิบัติที่เข้มข้นขึ้น
- -ควรมีชั่วโมงการฝึกปฏิบัติมากขึ้น

- วิชาที่ไม่มีความจำเป็นต้องใช้มากในอาชีพควรตัดออก
- ความรู้เกี่ยวกับคอมพิวเตอร์
- ชั่วโมงการฝึกงานเพิ่มขึ้น
- ชั่วโมงหารฝึกปฏิบัติการทางคลินิก ควรเพิ่มมากขึ้น
- ด้านการสอน เนื้อหาวิชาให้ละเอียด ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ
- ที่จอดรถ
- เน้นการสอนกระบวนวิชา Dysphagia การกระตุ้นกลืนใน PT ควรมีการปฏิบัติหรือ lab หลังจากเรียนทฤษฎีเสร็จ และน่าจะมี case กระตุ้นกลืนให้ฝึกงานเยอะๆ ครับ
- เนื้อหาการเรียนการสอนควรเน้นทั้งในส่วนของทฤษฎีและปฏิบัติ และควรคำนึงถึงบริบทของสังคมเมืองและชนบท ซึ่งมีความแตกต่างกันค่อนข้างมาก ดังนั้นจึงควรสอนให้นักศึกษารู้จักนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ในชีวิตจริงทุกสถานการณ์ และควรเพิ่มโอกาสให้นักศึกษาให้ปฏิบัติงานในสถานการณ์จริง เพื่อความชำนาญ
- เนื้อหาเพิ่มเติมในรายวิชาควรมีอยู่ใน e-learning ให้มากๆ เพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษาเพิ่มเติม
- เนื้อหาวิชา บางวิชาไม่จำเป็นต้องเรียน
- ปรับปรุงกระบวนกรฝึกงาน
- ปรับปรุงระยะเวลาในการฝึกงานให้มากขึ้น เพื่อเพิ่มทักษะการทำงานได้ดีมากขึ้น
- ฝึกงานนอกสถานที่
- ฝึกงานนอกสถานที่ตั้งแต่ปี 3
- เพิ่มการสอนภาษาอังกฤษ
- เพิ่มจำนวนชั่วโมงการฝึกงาน
- เพิ่มชั่วโมงการฝึกงานให้มากขึ้น เพื่อให้นักศึกษาเกิดทักษะและความเชี่ยวชาญ
- เพิ่มเติมหลักสูตรที่เป็นภาษาอังกฤษมากขึ้น
- เพิ่มรายวิชาการฝึกปฏิบัติงาน
- ภาษาอังกฤษ คอมพิวเตอร์
- เรื่องการฝึกปฏิบัติงานจริง ขอเสนอแนะให้มีการฝึกตั้งแต่ปี 2
- เรื่องชั่วโมงการฝึกปฏิบัติงานและสถานที่ที่ใช้ในการฝึกงาน และการสอนเรื่อง Dysphasia ควรเน้นให้มี case ปฏิบัติด้วย
- เรื่องอุปกรณ์ในการฝึกงาน(กิจกรรมบำบัด)
- สถานที่จอดรถ
- สถานที่และสื่อการเรียนการสอนมีไม่เพียงพอ
- ห้องเรียนควรทันสมัยและทำให้น่าเรียนมากกว่านี้
- ให้เพิ่ม Self Study และ Conference บ่อยๆ เนื่องจากการปูพื้นฐานในการทำงาน ให้อ่านศึกษาหาความรู้มากๆ การอ่าน text book
- อยากให้เพิ่มระยะเวลาในการฝึกงานนอกสถานที่ให้มากขึ้น
- อยากให้มีการปรับปรุงความรู้ใหม่ๆ มีการฝึกปฏิบัติจริงให้เยอะขึ้น มี case หลากหลาย
- อุปกรณ์การเรียนการสอนภาคปฏิบัติต่างๆ ควรจัดให้พอเพียงกับนักศึกษาให้มากขึ้น

- อุปกรณ์ที่ใช้ศึกษา/เรียนให้เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา

1.3 ภาควิชาเทคนิคการแพทย์

- การเรียนในภาคปฏิบัติ เน้นการปฏิบัติกับสิ่งส่งตรวจจริง
- เกี่ยวกับการฝึกงาน น่าจะเพิ่มระยะเวลาให้นานกว่านี้
- การปฏิบัติงานนอกสถานที่ (ฝึกงาน) มากขึ้น มีการสอนใช้ Automate มากขึ้น
- การฝึกงานของปี 4 ให้ความมากขึ้น
- การเรียนการสอนที่ซ้ำกัน ควรปรับปรุงให้เหมาะสม
- ควรจัดให้มีการฝึกงานตามโรงพยาบาลต่างๆ นานกว่านี้ ประมาณ 2-3 เดือน
- ควรเน้นการทำ lab routine ให้มากกว่านี้ในทุกภาควิชา
- ความเป็นวิชาการที่นำไปใช้ได้จริง
- คอมพิวเตอร์ ภาษา
- จัดหาเครื่องมือในการปฏิบัติการให้เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา
- จำนวนชั่วโมงเรียน การจัดเนื้อหาที่สอดคล้องกับช่วงวันและเวลาเรียน
- ต้องการให้คณะเพิ่มระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานจริงในโรงพยาบาล และฝึกการดูเซลล์ผิดปกติ เช่น malignancy cell และอยากให้สอนวิชา cytology ด้วย เช่นการดู papsnear
- ทักษะทางด้านการใช้ภาษาอังกฤษ
- ที่จอดรถ(รถยนต์)
- เทคนิคการแพทย์ --> Chemistry --> เครื่องมือที่ใช้ตรวจ อยากให้มีการฝึกปฏิบัติให้มากขึ้น นอกเหนือจากการทำ Lab วิธี manage
- เพิ่มเติมวิชาภาษาอังกฤษ การพูด
- ธนาคารเลือด ไปเจอของจริงและทำอะไรได้ไม่ถนัด เป็น ... FFP
- เน้นการสอนภาษาอังกฤษและคอมพิวเตอร์
- แนะนำศึกษาต่อ หางาน ระยะเวลาในการสำเร็จการศึกษาให้เร็วขึ้น
- ปรับปรุงในเรื่องของการจัดระยะเวลาในการฝึกงานให้มากกว่านี้ มีการสอนใช้เครื่อง Automate เพื่อให้คุ้นเคยกับการทำงานจริง
- ปรับปรุงหลักสูตรให้ความรู้ที่ใหม่ๆ ทันต่อปัจจุบัน และรองรับรูปแบบของอนาคต
- ฝึกงานให้มากกว่าเดิม
- เพิ่มที่จอดรถ
- เพิ่มระยะเวลาในการฝึกงานให้มากขึ้น
- ระยะเวลาในการทำ Term Paper นานเกินไป
- ระยะเวลาในการฝึกงานน้อยเกินไป(นอกสถานที่)
- เรื่องวิชาเรียนในการเรียนชั้นปีที่ 3 มีเนื้อหาค่อนข้างมาก ไม่สอดคล้องกับเวลาที่มี ทำให้เหมือนอัดเนื้อหาเกินไป
- ส่งเสริมให้นักศึกษาอ่านตำราภาษาอังกฤษ

- สร้างกิจกรรมคณะร่วมกับชุมชนมากขึ้น โดยกระจายพื้นที่ให้กว้าง เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์ภาควิชา/คณะ และให้ประชาชนรู้จักบทบาทหน้าที่นักเทคนิคการแพทย์ที่แท้จริง
- ในส่วน MT เพิ่มกระบวนการด้าน QC งานเอกสาร QC หรือ ISO ต่างๆ ให้เข้มข้นขึ้น
- สอนสิ่งที่นำไปใช้ในการทำงานจริงๆ ให้มากขึ้น เน้นจุดที่จะพบบ่อยๆ และสำคัญๆ
- สื่อการเรียนควรมีการ upload ไว้หน้าโฮมบ๊าง รวมถึง reference ถ้าสะดวก ;ink ไว้ให้ก็น่าจะดี
- หลักสูตร อยากให้เน้นพื้นฐานและปรับตามยุคสมัย
- เครื่องมือและอุปกรณ์ อยากให้มีพอกับจำนวนนักศึกษา
- หลักสูตร อยากให้เพิ่มเนื้อหาในส่วนของ Special lab ต่างๆ เช่น PCR, RT-PCR, Flow-cytometry, Cell-culture ฯลฯ ให้นักศึกษาได้เรียนรู้และได้ทำ lab มากๆ
- ห้องเรียน
- อยากให้เพิ่มทางด้าน IT และวิชาที่เกี่ยวกับการประกอบอาชีพต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจบเทคนิคฯ
- อยากให้ระยะเวลาฝึกงานในสถานที่ปฏิบัติงานจริงนานขึ้นกว่าเดิม เนื่องจากเวลา 1 เดือนน้อยเกินไป ทำให้เรียนรู้ประสบการณ์จริงได้น้อย
- อินเทอร์เน็ตบริการให้ใช้น้อยเกินไป

1.4 ภาควิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปกติ)

- การถ่ายภาพรังสีควรเพิ่มเรื่องการใช้เทคนิคในการถ่ายภาพ(การตั้งค่าเทคนิค) และภาษาอังกฤษที่มักจะได้นำมาใช้ในการทำงาน
- การฝึกปฏิบัติงาน
- การเรียนการสอนทางด้านภาษาต่างประเทศ
- การเรียนในภาคปฏิบัติ ให้เพิ่มชั่วโมงในการฝึกปฏิบัติให้มากขึ้น
- ที่จอดรถ
- เน้นการใช้คอมพิวเตอร์
- เพิ่มการฝึกปฏิบัติงานจริง
- ภาษาต่างประเทศ
- มีการเรียนการสอนด้านคุณธรรมและจริยธรรมให้มากขึ้น
- ระยะเวลาในการฝึกงาน
- เวลาในการเรียนไม่ควรปล่อยว่างมากเกินไป
- สอนการนำเสนอและการวางแผน
- ห้องสมุด
- อยากให้เพิ่มกระบวนการวิชาคอมพิวเตอร์และภาษาอังกฤษที่ใช้ในชีวิตประจำวัน
- อยากให้ภาควิชาสอนโดยพยายามเชื่อมโยงความรู้ในแต่ละสาขาให้เกี่ยวข้องกัน ให้นักศึกษาสามารถมองเห็นภาพรวมทั้งหมดของรังสีวิทยา จากนั้นจึงค่อยแยกออกเป็นประเด็นย่อย แล้วสรุปให้เห็นภาพรวมอีกครั้ง รวมทั้งพยายามเชื่อมโยงความรู้ในแต่ละส่วนกับการนำไปประยุกต์ใช้ในการทำงาน ว่าความรู้ในส่วนนี้มีความสำคัญอย่างไรในการนำไปใช้ในการทำงาน

1.5 ภาควิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรต่อเนื่อง)

- การใช้คอมพิวเตอร์
- การเรียนอยากให้มีภาคปฏิบัติให้มาก เนื่องจากเวลาเรียนถ้าไม่ตรงกับการทำงานจะทำให้เข้าใจยาก
- เพิ่มชั่วโมงการเรียน
- เรียนทฤษฎีและได้ดูเครื่องมือ หรือวิธีการทำงานจริง จะทำให้รู้จริงถ่องแท้มาก
- สถานที่จอดรถคับแคบ ไม่เพียงพอ
- สอนเกี่ยวกับสารการวิจัยในงานประจำ
- สื่อการสอนที่ทันสมัย อุปกรณ์ในการทำ lab ที่ครบ
- เอกสารและสื่อการสอน

2. ข้อเสนอแนะของบัณฑิตในส่วนของปัญหา อุปสรรค ในช่วงที่บัณฑิตกำลังศึกษาอยู่ในคณะเทคนิคการแพทย์

2.1 ภาควิชากายภาพบำบัด

- การใช้ห้องเรียนบางครั้งซ้อนทับกับชั้นปีอื่นหรือสาขาอื่น ทำให้ไม่สามารถใช้ห้องได้สะดวก
- ที่จอดรถมีน้อย ไม่เพียงพอ
- เนื้อหาในการเรียนมีมากและกว้าง ควรแยกเรียนเฉพาะตามรูปแบบที่ตนเองสนใจที่จะใช้ในการทำงาน
- ในหนึ่งวันที่เรียนบางวันมีการอัดเยียดเนื้อหามากเกินไป การรับรู้เนื้อหาบางครั้งสับสนและเหนื่อยมาก
- บางครั้งงานเยอะเกินไป
- วิชาว่ายน้ำคาบแรก เริ่มเรียนระมาณ 6.00 น. ซึ่งเข้าเกินไป ตื่นนอนลำบาก
- เวลาไม่น้อยกว่าจำนวนงานที่มี
- เวลาเรียนเข้าเกินไป
- สื่อการเรียนการสอนควรมีความละเอียด
- ห้องเรียนน้อย
- หาดูที่จอดรถยาก ควรมีสื่อการเรียนการสอนให้ครบครันกว่านี้ แจกซีทก่อนเข้าเรียน ซีทภาษาไทยอย่างละเอียด
- เอกสารการเรียนการสอนไม่พร้อม
- เอกสารการสอนอ่านแล้วเข้าใจยาก ไม่ update

2.2 ภาควิชากิจกรรมบำบัด

- จำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่สามารถใช้งานได้
- จำนวนหนังสือ textbook ต่างๆ
- Splint ได้ทำ splint ให้ผู้ป่วยน้อย บางคนไม่เคยทำ splint ให้คนไข้
- การคมนาคมฝั่งสวนดอก

- การเดินทางไปเรียน เนื่องจากบางวันจะมีวิชาเรียนทั้งฝั่งใน ม.ช. และคณะเทคนิคการแพทย์ ทำให้อาจเข้าเรียนสาย
- การฝึกปฏิบัติ case น้อย เจอจริง ๆ ขณะที่ทำงาน ทำให้ไม่มี skill ขาดความมั่นใจในการทำ
- การเรียน Splint มีข้อจำกัดในเรื่องของวัสดุซึ่งมีราคาแพง ทำให้นักศึกษาขาดโอกาสในการทำ splint ขาดความเชี่ยวชาญ และความรู้ที่ได้ยังไม่ครอบคลุม เมื่อต้องไปทำ splint จริงมีข้อจำกัดมาก เช่น เวลา สภาพของผู้ป่วย คณาจารย์ควรคำนึงถึงประเด็นนี้ด้วย
- การสอบบางครั้งติดต่อกันเกินไป จนไม่ได้พัก
- การสอบมักสอบในเวลาใกล้เคียงกัน
- จะต้องเดินทางไปเรียนระหว่าง ม.ช. กับสวนดอก
- ด้านการศึกษา ข้อมูลในห้องสมุดให้มากขึ้น
- สถานที่ฝึกปฏิบัติมีน้อย
- สำหรับกิจกรรมบำบัด น่าจะให้ลงคลินิกตั้งแต่ปี 2 เพื่อสร้างความคุ้นเคยกับผู้ช่วย
- ห้องสมุดเล็กเกินไป
- ห้องสมุด-ห้องคอมพิวเตอร์มีไม่เพียงพอ
- ให้มีการฝึกในภาคปฏิบัติให้มากกว่านี้
- อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกมีจำนวนไม่เพียงพอกับนักศึกษา ทำให้การฝึกไม่ทั่วถึง
- จำนวนความหลากหลายของ case ให้การฝึกยังน้อย
- อุปกรณ์ไม่เพียงพอ การฝึกแบบสถานการณ์จริงจะเป็นสิ่งที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ในการทำงานจริง ๆ

2.3 ภาควิชาเทคนิคการแพทย์

- คอมพิวเตอร์ ภาษา
- ปริมาณของคอมพิวเตอร์ในการทำงานหรือหาข้อมูลมีน้อย
- ปริมาณหนังสือในห้องสมุดมีน้อย
- ปริมาณนักศึกษาแต่ละภาควิชาที่มากเกินไป
- ไม่มีที่จอดรถเพียงพอ
- แย่งกันใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ในการเรียนภาคปฏิบัติ
- ลิฟท์ไม่พอ โดยเฉพาะตึก 7 ชั้น
- เรียนหนักมากในปี 3 น่าจะแบ่งบางวิชาไปเรียนปีสองด้วย
- การฝึกงานของ MT น้อยไป 1 เดือน ได้ดูแลงานในโรงพยาบาล แต่ไม่ได้ทำเอง
- สถานที่ในการปฏิบัติการเครื่องมือที่ใช้ไม่เพียงพอ
- อยากให้นักศึกษาที่เรียนปี 4 จบเร็วกว่านี้ เนื่องจากเสียโอกาสในการทำงาน เนื่องจากมหาวิทยาลัยอื่นจบเร็วกว่ามาก
- อยากให้เพิ่มจำนวนคอมพิวเตอร์
- อุปกรณ์กล้องจุลทรรศน์ไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา
- อยากให้นักศึกษาปี 4 ได้ออกไปฝึกงานนอกสถานที่มากขึ้น

- อุปกรณ์การปฏิบัติงานบางประเภทมีจำนวนน้อยเกินไป
- อุปกรณ์เครื่องมือต่าง ๆ ไม่เพียงพอ ทำให้นักศึกษาศึกษาได้ไม่เต็มที่
- อุปกรณ์ในการทำ lab น้อย ไม่เพียงพอ
- อุปกรณ์แลกเปลี่ยนไม่เพียงพอ ขาดวัสดุเสียหาย ไม่สะดวกในการใช้อุปกรณ์เพื่อทำแลป

2.4 ภาควิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรปกติ)

- ค่าใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน
- ที่จอดรถ
- รับประทานอาหารกลางวัน
- ไม่สามารถมองเห็นภาพได้ว่าความรู้ในแต่ละส่วนแต่ละวิชาจะนำไปใช้ในการทำงานอย่างไร มีความสำคัญอย่างไร
- หอพัก การเดินทาง

2.5 ภาควิชารังสีเทคนิค (หลักสูตรต่อเนื่อง)

- ค่าเทอมแพงมาก (ภาคพิเศษ)
- การเดินทาง(เสาร์-อาทิตย์)
- การฝึกงานน้อยไป ลงมือทำเองน้อยไป
- ค่าใช้จ่ายในการมาเรียนและกิจกรรมต่างๆ
- ต้องทำงานด้วยและเรียนด้วยบางครั้ง ทำให้มีภาระงานมากยิ่งขึ้น
- ทำงานไปด้วยเรียนไปด้วย และทำงานอยู่โรงพยาบาลประจำจังหวัด มีคนไข้มารับการบริการเป็นจำนวนมาก ทำให้ไม่ค่อยมีเวลาได้อ่านหนังสือ และต้องแลกเวรวันศุกร์ เสาร์ อาทิตย์ ทำให้ต้องขึ้นเวรในวันจันทร์-พฤหัสบดี
- ที่จอดรถไม่พอ
- ปัญหาการลงเวลาฝึกงาน
- ภาคพิเศษไม่ค่อยมีเวลาให้กับการอ่านและเตรียมตัวในการเรียน
- เวลาจำกัดเนื่องจากเรียนเสาร์-อาทิตย์
- เวลาเรียนน้อยเกินไป

3. ข้อเสนอและข้อคิดเห็นอื่น ๆ ของบัณฑิตต่อคณะเทคนิคการแพทย์

- ที่จริงแล้ว term paper ของเรดีกว่ามหาวิทยาลัยอื่น ทั้งเนื้อหา รายละเอียด การให้ความสำคัญดีเยี่ยมเลยคะ ภูมิใจที่มีโอกาสได้ทำ และเป็นแนวทางที่ดีในการศึกษาต่อ เรื่องนี้ขอชมเชยคะ
- การศึกษาต่อระดับ ป.โทและเอก อยากรบกวนอาจารย์ช่วย promote ก่อนที่จะจบ ป.ตรีแต่เนิ่นๆ เพราะตอนนั้นที่อาจารย์บรรยาย ผลการสอบสัมภาษณ์จากมหาวิทยาลัยอื่น อย่างเช่น มหิดล ประกาศแล้ว
- การเรียนการสอนดีมาก ๆ ทฤษฎีดีมาก ขนาดสถานที่/เครื่องมือ สร้างภาพที่ทันสมัยที่เป็นของตนเองสำหรับฝึกปฏิบัติจริงๆ

- ควรจัดหาทุนการศึกษา เหรียญรางวัล(เช่นอดีต) ให้แก่ผู้ที่ได้รับผลการเรียนดีและทุนการศึกษา สำหรับผู้ที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
- ควรเพิ่มการสอนเรื่อง cell ที่ผิดปกติ สามารถแยกแยะได้ถูกต้อง โดยเพิ่มการดู slide ที่เป็น cell มะเร็ง
- จัดเวลาการเรียนการสอนให้เหมาะสม โดยเฉพาะการเรียนจบ ก่อนจบ หรือใกล้จบ ควรจะได้รับการสอบเร็วขึ้น เพื่อจบทันทีจะสอบใบประกอบโรคศิลปะ ตอนนี้ใบประกอบโรคศิลปะมีความสำคัญมากที่จะนำไปประกอบวิชาชีพ
- ทางคณะเทคนิคการแพทย์และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ได้ให้ออกาศศึกษา และให้ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ดีมาก
- ทุกอย่างลงตัว
- ภาควิชาควรมีการฝึกพัฒนาภาษาอังกฤษให้มากขึ้น อาจจะเพิ่มในส่วนของ Journal
- มีที่จอดรถเพียงพอ
- วิชาไหนที่ไม่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ ก็ไม่จำเป็นต้องเรียนก็ได้
- อยากฝึกงานนอกสถานที่นานๆ
- อยากให้ดูแลและจัดสวนให้สวยงามอยู่เสมอ
- อยากให้ภาควิชากิจกรรมบำบัดมีคาบฝึกงานมากกว่านี้ เพื่อให้รุ่นน้องได้รับประสบการณ์จากการฝึกงานจากสถานที่จริงมากกว่ามีแต่ความรู้ด้านทฤษฎี ซึ่งนำไปปรับใช้กับการทำงาน