

รายงานผลการดำเนินงานของ ศ.น.ทพ. กลางปี ๒๕๖๐ (๑ มกราคม ๒๕๖๐-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐)

คณะกรรมการการศึกษาต่อเนื่องเทคนิคการแพทย์ (ศ.น.ทพ.) ดำเนินงานตามหลักการของ PDCA cycle ในแต่ละปีจะเสนอรายงานประจำปีแก่คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์ และเผยแพร่สู่สมาชิกเพื่อทราบและเป็นข้อมูลอ้างอิง เพื่อให้การดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานประจำปีมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงมีการรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานครึ่งปี (๑ มกราคม-๓๐ มิถุนายน) เพื่อเป็นแนวทางในการปรับแผนให้บรรลุเป้าหมาย สำหรับผลการดำเนินงานครึ่งปี ๒๕๖๐ สรุปได้ดังนี้

๑. ภาคสถาบันหลัก/สถาบันสมทบ

๑.๑ จำนวนสถาบันหลัก/สถาบันสมทบ เพิ่มจากปี ๒๕๕๙ ไม่มาก คาดว่ารวมทั้งปีจะมีจำนวนใกล้เคียงกับเป้าที่ตั้งไว้คือรวมเป็น ๘๕ แห่ง

ประเภท	การดำเนินงาน	ปี				
		๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑
สถาบันหลัก	เป้าหมาย	N/C	๒๐	๒๕	๓๐	๓๕
	ผล	๑๗	๒๕	๒๕	๒๕	N/A
สถาบันสมทบ	เป้าหมาย	N/C	๓๓	๕๐	๕๕	๖๐
	ผล	๒๙	๔๕	๕๐	๕๒	N/A

N/C: ไม่สมบูรณ์ หรือ ไม่ได้กำหนด

N/A: ไม่มีข้อมูล

๑.๒ เรื่องกิจกรรม ที่จัดโดยสถาบันหลัก สถาบันสมทบ กลุ่มคณะเทคนิคการแพทย์/สหเวชศาสตร์ ผลิต ๑๔๙ กิจกรรม โดยมี ม.เชียงใหม่ สูงสุด ๔๕ กิจกรรม ม.ขอนแก่น ๓๙ กิจกรรม ม.มหิดล ๒๔ กิจกรรม กลุ่มคณะแพทยศาสตร์ ผลิต ๑๓๖ กิจกรรม โดย ศิริราชสูงสุด ๗๗ กิจกรรม กลุ่มบริษัท ผลิต ๖๐๙ กิจกรรม สภาเทคนิคการแพทย์ ๓๙๑ กิจกรรม สมาคมเทคนิคการแพทย์ ฯ ผลิต ๒๘ กิจกรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ผลิต ๑๕๗ กิจกรรม กลุ่มโรงพยาบาล ผลิต ๔๔ กิจกรรม

ลำดับที่	ชื่อสถาบันหลัก/สมทบ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	รวม
๑	สภาเทคนิคการแพทย์	๗๗	๑๒๐	๑๕๗	๓๗	NA	๓๙๑
๒	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข	๑๓	๖๗	๕๕	๒๒	NA	๑๕๗
๓	บริษัท จอห์นสัน แอนด์ จอห์นสัน (ไทย) จำกัด	๔๑	๔๕	๓๕		NA	๑๒๑
๔	บริษัท โรช ไดแอ็กโนสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด	๒๗	๔๗	๓๐	๖	NA	๑๑๐
๕	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	๖	๕	๕๗	๙	NA	๗๗
๖	บริษัท พีซีแอล โฮลดิ้ง จำกัด	๑๔	๔๐	๑๗	๒	NA	๗๓
๗	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๗	๑๗	๑๔	๗	NA	๔๕
๘	บริษัท เมดิทอป จำกัด	๗	๑๕	๑๕	๕	NA	๔๒
๙	บริษัท กิ๊ปไทย จำกัด	๙	๒๒	๕	๕	NA	๔๑

รายงานผลการดำเนินงานของ ศ.น.ทพ. กลางปี ๒๕๖๐

ลำดับที่	ชื่อสถาบันหลัก/สมทบ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	รวม
๑๐	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๖	๑๕	๙	๙	NA	๓๙
๑๑	กรมควบคุมโรค	๗	๒๓	๕	๔	NA	๓๙
๑๒	บริษัทแอ็บบอด ลาบอราทอรีส์	๕	๑๖	๙		NA	๓๐
๑๓	บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด			๒๓	๖	NA	๒๙
๑๔	สมาคมเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย	๘	๕	๗	๘	NA	๒๘
๑๕	บริษัท เฮาส์เซน เบอรัสนสไตน์ จำกัด		๒	๑๔	๑๐	NA	๒๖
๑๖	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๕	๑๐	๖	๓	NA	๒๔
๑๗	บริษัท เอ็มพี เมดกรุ๊ป จำกัด	๕	๙	๑๐		NA	๒๔
๑๘	บริษัทไบโอ-ราด แลบบอราทอรีส์ จำกัด	๕	๙	๘	๑	NA	๒๓
๑๙	ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย		๑๒	๗	๓	NA	๒๒
๒๐	บริษัท อี ฟอร์ แอล เอ็ม จำกัด (มหาชน)	๗	๖	๕	๑	NA	๑๙
๒๑	คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล	๖	๕	๕	๒	NA	๑๘
๒๒	บริษัทซิสเม็กซ์ (ไทยแลนด์) จำกัด	๗	๕	๓	๓	NA	๑๘
๒๓	กองพยาธิวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า	๓	๔	๕	๔	NA	๑๖
๒๔	บริษัท กรุงเทพอินเตอร์โปรดักส์ จำกัด	๑	๑๑	๒		NA	๑๔
๒๕	คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	๑	๔	๔	๑	NA	๑๐
๒๖	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	๓	๓	๒	๒	NA	๑๐
๒๗	โรงพยาบาลมงกุฎวัฒนะ	๒	๔	๒		NA	๘
๒๘	สมาคมโลหิตวิทยา	๒	๑	๒	๒	NA	๗
๒๙	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์		๔	๒	๑	NA	๗
๓๐	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	๑	๔	๒		NA	๗
๓๑	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	๒	๑	๒	๑	NA	๖
๓๒	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	๒	๑	๓		NA	๖
๓๓	สมาคมไวรัสวิทยา (ประเทศไทย)			๕	๑	NA	๖
๓๔	บริษัท ซิเมนส์ จำกัด			๕		NA	๕
๓๕	บริษัท ซี เมดิก จำกัด			๕		NA	๕
๓๖	คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล		๓	๒		NA	๕
๓๗	บริษัท ออร์โธ-คลินิกคอล ไดแอกนอสติกส์ (ประเทศไทย) จำกัด				๕	NA	๕
๓๘	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลชลบุรี	๒	๒	๑		NA	๕
๓๙	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์		๒	๑	๒	NA	๕
๔๐	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	๑	๓	๑		NA	๕
๔๑	สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร	๑	๔			NA	๕
๔๒	บริษัท โปรเฟสชันแนล ลาโบราทอรี แมเนจเม้นท์ คอร์ป จำกัด	๑	๒	๑	๑	NA	๕
๔๓	บริษัท คิว ไบโอสายน์ จำกัด		๑	๓	๑	NA	๕
๔๔	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	๑	๑	๑	๑	NA	๔
๔๕	สถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล	๒	๑	๑		NA	๔
๔๖	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	๒		๑	๑	NA	๔
๔๗	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย				๔	NA	๔
๔๘	บริษัท ชายนเทค จำกัด		๑	๑	๑	NA	๓
๔๙	โรงพยาบาลสระบุรี	๒	๑			NA	๓
๕๐	สำนักวิชาสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์		๒		๑	NA	๓
๕๑	โรงพยาบาลหาดใหญ่	๑	๑			NA	๒
๕๒	โรงพยาบาลราชวิถี		๒			NA	๒
๕๓	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์		๒			NA	๒
๕๔	บริษัท ไอมัด ลาบอราทอรี จำกัด		๑	๑		NA	๒

ลำดับที่	ชื่อสถาบันหลัก/สมทบ	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	รวม
๕๕	บริษัท ฮอริบา (ประเทศไทย) จำกัด			๑	๑	NA	๒
๕๖	คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยรังสิต			๑	๑	NA	๒
๕๗	สถาบันโรคผิวหนัง		๑	๑		NA	๒
๕๘	บริษัท เบคตัน ดิคคินสัน (ประเทศไทย) จำกัด			๑	๑	NA	๒
๕๙	คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา		๑	๑		NA	๒
๖๐	โรงพยาบาลแพร่			๑	๑	NA	๒
๖๑	บริษัท วีเน็สเทคโนโลยี จำกัด			๑		NA	๑
๖๒	สมาคมชีวรักษ์ (ประเทศไทย)				๑	NA	๑
๖๓	โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก		๑			NA	๑
๖๔	ล้านนาแล็บ	๑				NA	๑
๖๕	มูลนิธิสถาบันวิทยาศาสตร์เพื่ออนาคตที่ยั่งยืน		๑			NA	๑
๖๖	บริษัท อินเตอร์ คอร์ปอเรชั่น จำกัด			๑		NA	๑
๖๗	กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก โรงพยาบาลนครปฐม	๑				NA	๑
๖๘	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม			๑		NA	๑
๖๙	บริษัท แอดวานซ์ ไคแอนอสติก จำกัด		๑			NA	๑
๗๐	โรงพยาบาลโรคผิวหนังเขตร้อนภาคใต้จังหวัดตรัง			๑		NA	๑
๗๑	บริษัทดับเบิล เอส ไคแอนอสติคส์	๑				NA	๑
๗๒	บริษัท วายทีโดชันอสติคส์(ประเทศไทย) จำกัด	๑				NA	๑
๗๓	บริษัทเฟิร์มเมอร์ จำกัด	๑				NA	๑
๗๔	โรงพยาบาลอุดรธานี			๑		NA	๑
	รวม	๒๙๗	๕๖๖	๕๖๒	๑๗๗	NA	๑,๖๐๒

๒. ภาครายบุคคล

๒.๑ จำนวนนักเทคนิคการแพทย์ที่ลงทะเบียนเพื่อทำการตรวจสอบคะแนนแล้วจำนวน ๑๑,๔๔๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๐๗

๒.๒ มีจำนวนนักเทคนิคการแพทย์มีคะแนนสะสมแล้ว จำนวน ๑๒,๒๓๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๒๘

๒.๓ จำนวนสมาชิกที่ได้รับอนุมัติคะแนนในปี ๒๕๕๙ มี ๕๘,๙๕๔ ราย ครึ่งปี ๒๕๖๐ มี ๒๖,๘๒๖ ราย คาดว่าเมื่อสิ้นปีจะมีจำนวนใกล้เคียงกับปีที่ผ่านมา

๒.๔ จำนวนสมาชิกที่เข้าร่วมกิจกรรม

ชนิดกิจกรรม	จำนวนสมาชิก (ราย/ครึ่ง)					รวม
	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	
๑	๓,๒๓๘	๗,๙๐๑	๖,๑๐๙	๑,๗๒๑	N/A	๑๘,๙๖๙
๒	๒๑๓	๑,๕๔๔	๑,๗๘๐	๔๘๕	N/A	๔,๐๒๒
๓	๑,๕๙๒	๕,๓๖๒	๔,๕๖๒	๒,๒๒๕	N/A	๑๓,๗๔๑
๔	๒,๘๗๗	๓,๙๔๘	๓,๘๑๑	๓,๑๙๑	N/A	๑๓,๘๒๗
๕	๐	๐	๑๘	๖	N/A	๒๔
๖	๔๒	๒๔๖	๑๓๙	๐	N/A	๔๒๗
๗		๓๓๐	๖,๐๔๗	๒,๔๓๕	N/A	๘,๘๑๒
๘	๓๔	๑๔๐	๑๘๔	๓๕๐	N/A	๗๐๘
๙	๐	๐	๑๔๔	๑๓	N/A	๑๕๗
๑๐	๐	๒๕๕	๓๓๔	๖๑	N/A	๖๕๐
๑๑	๐	๕	๐	๑๗	N/A	๒๒
๑๒	๐	๐	๑	๐	N/A	๑
๑๓	๐	๒	๑	๓	N/A	๖
๑๔	๐	๒	๔	๑๑	N/A	๑๗
๑๕	๓๗,๔๕๘	๓๗,๖๗๗	๓๔,๐๗๓	๑๔,๕๐๘	N/A	๑๒๓,๗๑๖
๑๖	๐	๒๒๖	๐	๑๘	N/A	๒๔๔
๑๗	๕	๘๖	๖๙	๖๓	N/A	๒๒๓
๑๘	๑	๐	๑	๘	N/A	๑๐
๑๙	๑	๑	๔	๑๐	N/A	๑๖
๒๐	๒๓	๒๙	๘๑	๑๔๙	N/A	๒๘๒
๒๑	๐	๑	๕	๑๙	N/A	๒๕

ชนิดกิจกรรม	จำนวนสมาชิก (ราย/ครั้ง)					รวม
	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	
๒๒	๑	๒	๐	๓	N/A	๖
๒๓	๑๖	๑๑	๔	๖๓	N/A	๙๔
๒๔	๐	๕	๒๙๘	๑๓	N/A	๓๑๖
๒๕	๓๓	๒๓๐	๓๐๒	๔๕๔	N/A	๑,๐๑๙
๒๖	๒๕	๕๕	๔๗	๑๑๐	N/A	๒๓๗
๒๗	๑	๒๐	๙๕	๕๔	N/A	๑๗๐
๒๘	๐	๐	๐	๐	N/A	๐
๒๙	๐	๓	๗	๗	N/A	๑๗
๓๐	๙	๗	๖	๓๖	N/A	๕๘
๓๑	๒	๖	๙	๓๔	N/A	๕๑
๓๒	๑	๔๒	๐	๕	N/A	๔๘
๓๓	๑	๐	๐	๒	N/A	๓
๓๔	๐	๐	๐	๕	N/A	๕
๓๕	๑๒	๒๓๕	๖๑๗	๔๐๓	N/A	๑,๒๖๗
๓๖	๒	๖๒	๑๐๔	๑๐๑	N/A	๒๖๙
๓๗	๐	๐	๒	๒	N/A	๔
๓๘	๕	๓๒	๗๑	๒๐๐	N/A	๓๐๘
๓๙	๐	๐	๒๕	๓๖	N/A	๖๑
๔๐	๑	๒	๐	๕	N/A	๘
๗๐	๕,๕๑๐	๑	๐	๐	N/A	๕,๕๑๑
รวมทั้งหมด	๕๑,๑๐๓	๕๘,๔๖๘	๕๘,๙๕๔	๒๖,๘๒๖		๑๙๕,๓๕๑

N/A: ไม่มีข้อมูล

๒.๔.๑ กิจกรรมประเภทที่ ๒ (ชนิดที่ ๘) ที่จัดโดยสถาบันอื่นๆที่ไม่ใช่สถาบันหลัก/สถาบันสมทบ ซึ่งสมาชิกต้องมายื่นขอการรับรองกิจกรรมและกำหนดคะแนนรายบุคคล มีจำนวนเพิ่มขึ้นโดยปี ๒๕๕๙ มีจำนวน ๑๘๔ ครั้ง ครึ่งปี ๒๕๖๐ เพิ่มเป็น ๓๕๐ ครั้ง ควรมีการปรับแก้หลักการคิดคะแนนในส่วนนี้ เนื่องจาก ศ.น.ทนพ. สามารถติดตามประเมินสถาบันหลัก/สถาบันสมทบ ตั้งแต่การรับรองสถาบันฯ การติดตามตรวจสอบการดำเนินงานทุกปีไปจนครบอายุการรับรอง ขณะที่ไม่สามารถติดตามประเมินสถาบันภายนอกได้เลย การนับคะแนนกิจกรรมของสถาบันภายนอกไม่ควรเท่าเทียมกับสถาบันฯ (อาจไม่รับรอง/คิดคะแนนให้ หรือคิดคะแนน

ไว้ในอัตราครึ่งหนึ่งของกิจกรรมที่จัดโดยสถาบันหลัก/สถาบันสมทบ) ภายในที่ผ่านการรับรอง ส่วนสถาบันหลัก/สถาบันสมทบที่ไม่ส่งกิจกรรมให้ ศ.น.ทพ. รับรองและกำหนดคะแนน โดยแจ้งให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมดำเนินการยื่นขอการรับรองและเก็บคะแนนเอง เป็นความไม่ร่วมมือกับ ศ.น.ทพ. ทั้งที่มีค่าธรรมเนียมไม่สูงมาก ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งในการประเมินสถาบันฯ ซึ่งอาจมีการตัดเดือนและถอนการรับรอง และเพื่อลดภาระของ ศ.น.ทพ. สภาฯควรกำหนดขอบเขตการยื่นรายบุคคลให้กระทำภายใน ๑ ปีนับจากทำกิจกรรม

๒.๔.๒ กิจกรรมชนิดที่ ๑๒ การเสนอพยาธิสภาพผู้ป่วยที่น่าสนใจยังแทบไม่มีการยื่นขอเก็บคะแนนเลย ควรหาสาเหตุว่าเป็นเพราะมีเงื่อนไขจำกัดจนไม่สามารถทำได้ หรือไม่เข้าใจว่าจะทำกิจกรรมกันอย่างไร ควรมีการแนะนำวิธีการปฏิบัติที่เข้าใจง่าย สามารถปฏิบัติได้

๒.๔.๓ กิจกรรมชนิดที่ ๑๕ การเรียนรู้อย่างมีปฏิสัมพันธ์ผ่านเทคโนโลยี (CMTE online) ยังมีเพียงประเภทบทความสั้นอย่างเดียว จำนวนไม่มากนัก เนื่องจากสภาฯกำหนดให้สามารถนำคะแนนไปใช้ต่ออายุได้ไม่เกิน ๓๐ คะแนน แม้จะเป็นกิจกรรมที่ดำเนินการโดย ศ.น.ทพ. แต่คณะอนุกรรมการฯ ชะลอการพัฒนาโครงการนี้ไว้ เพื่อนำกำลังไปบุกเบิกงานอื่นก่อน ถ้าสภาฯ ยกเลิกการจำกัดคะแนนการนำไปใช้ต่ออายุ ควรทำโครงการใหญ่ขึ้นอีก ได้แก่การเพิ่มรูปแบบกิจกรรม การเพิ่มสาขาวิชาให้หลากหลายขึ้น นอกจากช่วยให้คนทำงานในชนบทห่างไกลสามารถเก็บคะแนนได้เพียงพอต่อการต่ออายุใบอนุญาตแล้ว การระดมความรู้ระดับต่างๆมาแบ่งปันกันในกิจกรรมนี้จะเป็นการยกระดับการเรียนรู้ในวิชาชีพเพื่อไปสู่การเป็นองค์กรเรียนรู้ในอนาคตได้ และเหมาะสมกับโลกปัจจุบันที่กำลังพัฒนาการเรียนรู้ให้สามารถเกิดขึ้นได้ทุกสถานที่ทุกเวลา อย่างไรก็ตามเมื่อดูจำนวนครั้งที่สมาชิกเข้าทำกิจกรรมในปี ๒๕๕๙ มี ๓๔,๐๗๓ ครั้ง ครั้งปี ๒๕๖๐ มี ๑๔,๕๐๘ ครั้ง ซึ่งมากพอๆกัน รวมตั้งแต่เริ่มกิจกรรมในปี ๒๕๕๗ ถึงปัจจุบันมากถึง ๑๒๓,๗๑๖ ครั้ง ถือว่าเป็นกิจกรรมที่สมาชิกสนใจมากที่สุด

๒.๔.๔ กิจกรรมชนิดที่ ๑๘ การสร้างสื่อการเรียนรู้พร้อมแบบทดสอบ สำหรับกิจกรรมชนิดที่ ๑๕, ๑๖ (CMTE online/ CMTE offline) มีจำนวนสมาชิกยื่นขอเก็บคะแนนในกิจกรรมนี้เพียง ๑ คนในปี ๒๕๕๙ และ ๘ คนในครั้งปี ๒๕๖๐ ทราบว่าบางคนทำกิจกรรมแล้วไม่ได้ยื่นขอเก็บคะแนน ควรมีการปรับปรุงวิธีการเก็บคะแนนให้ผู้เขียนเนื่องจากการดำเนินงานโดย ศ.น.ทพ. ซึ่งมีอีกฐานะคือเป็นสถาบันหลักด้วยควรเก็บคะแนนให้สมาชิกที่เขียนบทเรียน ไม่ต้องให้ผู้เขียนยื่นขอเก็บคะแนนเองซึ่งเป็นภาระของผู้เขียนและเป็นภาระของผู้รับรองกิจกรรมและคะแนน

๒.๔.๕ กิจกรรมชนิดที่ ๓๕ การมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการมีสมาชิกยื่นขอเก็บคะแนนเพิ่มขึ้นจาก ๖๑๗ รายในปี ๒๕๕๙ ครั้งปี ๒๕๖๐ มี ๔๐๓ ราย คาดว่าสิ้นปีจะเพิ่มขึ้นเล็กน้อย

๒.๔.๖ กิจกรรมชนิดที่ ๓๘ การศึกษาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาในหลักสูตรที่ต่อยอดของวิชาชีพ เทคนิคการแพทย์ หรือหลักสูตรที่เกื้อกูลกับวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ที่จำนวนเพิ่มขึ้นอย่างมากจาก ๗๑ รายในปี ๒๕๕๙ เป็น ๒๐๐ รายในครึ่งปี ๒๕๖๐ แต่ยังไม่มียุทธศาสตร์ที่ชัดเจน ควรมีการศึกษาว่าหลักสูตรอะไรบ้างที่ถือว่าเป็นหลักสูตรต่อยอดฯ และหลักสูตรที่เกื้อกูล การมีบันทึกรายการหลักสูตรแต่ละชนิดให้ชัดเจนจะดีกว่า ให้เป็นดุลพินิจของผู้รับรองกิจกรรมและกำหนดคะแนน

๒.๕ เรื่องคะแนน CMTE ของสมาชิก ในปี ๒๕๕๗ ผู้ไม่มีคะแนนเลย ๖,๕๖๓ คน ปัจจุบันเหลือ ๔,๐๑๙ คน ซึ่งคาดว่าจำนวนนี้อาจเป็นผู้ที่ออกจากวิชาชีพไป และอาจมีบางส่วนที่มีคะแนนบ้างแต่ตัดสินใจไม่ต่ออายุใบอนุญาตอีก ผู้ที่มีคะแนนน้อยกว่า ๓๐ คะแนน ๕,๘๕๒ คนในปี ๒๕๕๗ ลดลงเหลือ ๑,๙๗๕ คน มีคะแนนมากกว่า ๕๐ คะแนน ในปี ๒๕๕๗ มี ๓๒๓ คน เพิ่มขึ้นเป็น ๘,๒๐๔ คน ส่วนผู้ที่มีคะแนนระหว่าง ๑๐-๔๙ คะแนน มี ๑๙,๖๒๙ คน ถ้ามีการสนับสนุนให้ทำกิจกรรมที่ยกเลิกเพดานคะแนนขั้นสูงที่สามารถนำไปใช้ต่ออายุใบอนุญาตได้ (เช่น CMTE online ใช้ได้ไม่เกิน ๓๐ คะแนน) รวมทั้งกิจกรรมอื่นๆ ควรมีผู้ที่คะแนนครบ ๕๐ คะแนนอย่างน้อย ๑๕,๐๐๐ คน

จำนวนนักเทคนิคการแพทย์ที่มีคะแนนการศึกษาต่อเนื่องแบ่งตามช่วงคะแนน

ช่วงคะแนน	จำนวน(ราย)/ร้อยละ				
	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑
ยังไม่มีคะแนน	๖,๕๖๓/๔๕.๓	๕,๐๕๓/๓๒.๙	๔,๔๓๑/๒๗.๕	๔,๐๑๙/๒๔.๗	N/A
น้อยกว่า ๑๐ คะแนน	๑,๔๓๐/๙.๙	๘๔๑/๕.๕	๕๕๘/๓.๕	๕๙๗/๓.๗	N/A
ระหว่าง ๑๐ ถึง ๓๐ คะแนน	๔,๔๒๒/๓๐.๕	๓,๑๕๑/๒๐.๕	๑,๗๓๓/๑๐.๘	๑๓๗๘/๘.๕	N/A
ระหว่าง ๓๑ ถึง ๔๙ คะแนน	๑,๗๖๒/๑๒.๒	๒,๙๑๕/๑๙.๐	๒,๒๑๐/๑๓.๑	๒,๐๕๘/๑๒.๗	N/A
ระหว่าง ๕๐ ถึง ๑๐๐ คะแนน	๓๑๕/๒.๒	๓,๑๗๔/๒๐.๗	๕,๙๘๘/๓๗.๒	๖๓๐๒/๓๘.๘	N/A
มากกว่า ๑๐๐ คะแนน	๘/๐.๑	๒๔๐/๑.๖	๑,๒๘๘/๘.๐	๑,๙๐๒/๑๑.๗	N/A

N/A: ไม่มีข้อมูล

จำนวนนักเทคนิคการแพทย์ที่ได้คะแนนแบ่งตามช่วงเลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

ช่วงเลข ทน.	ช่วงคะแนน										รวม
	๐		๑-๑๙		๒๐-๓๙		๔๐-๔๙		≥ ๕๐		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
๐๐๐๑-๒๐๐๐	๑,๒๓๒	๓๐.๖๕%	๑๑๙	๑๐.๑๔%	๑๐๓	๖.๐๗%	๔๓	๔.๒๖%	๔๖๗	๕.๕๙%	๑,๙๖๔
๒๐๐๑-๔๐๐๐	๘๑๘	๒๐.๓๕%	๙๗	๘.๒๗%	๑๓๗	๘.๐๗%	๗๒	๗.๑๔%	๘๖๖	๑๐.๓๖%	๑,๙๙๐
๔๐๐๑-๖๐๐๐	๕๐๔	๑๒.๕๕%	๑๑๒	๙.๕๕%	๑๗๔	๑๐.๒๕%	๙๘	๙.๗๑%	๑,๑๐๙	๑๓.๒๓%	๑,๙๙๗
๖๐๐๑-๘๐๐๐	๔๘๒	๑๑.๙๙%	๑๑๓	๙.๖๓%	๑๘๗	๑๑.๐๒%	๑๒๙	๑๒.๗๘%	๑,๐๘๙	๑๓.๐๓%	๒,๐๐๐
๘๐๐๑-๑๐๐๐๐	๒๘๗	๗.๑๔%	๑๓๘	๑๑.๗๖%	๑๘๗	๑๑.๐๒%	๑๔๔	๑๔.๒๗%	๑,๒๔๒	๑๕.๘๖%	๑,๙๙๘
๑๐๐๐๑-๑๒๐๐๐	๑๔๓	๓.๕๖%	๑๐๕	๘.๙๕%	๑๕๒	๘.๙๖%	๑๑๑	๑๑.๐๐%	๑,๔๘๘	๑๗.๘๐%	๑,๙๙๙
๑๒๐๐๑-๑๔๐๐๐	๘๙	๒.๒๑%	๗๒	๖.๑๔%	๑๙๘	๑๑.๖๗%	๑๗๐	๑๖.๘๕%	๑,๔๗๐	๑๗.๕๙%	๑,๙๙๙
๑๔๐๐๑-๑๖๐๐๐	๒๖๙	๖.๖๙%	๓๓๙	๒๘.๙๐%	๕๒๖	๓๑.๐๐%	๒๔๐	๒๓.๗๙%	๖๒๕	๗.๘๘%	๑,๙๙๙
๑๖๐๐๑-๑๖๓๑๐	๑๙๕	๔.๘๕%	๗๘	๖.๖๕%	๓๓	๑.๙๔%	๒	๐.๒๐%	๒	๐.๐๒%	๓๑๐
รวม	๔,๐๑๙	๑๐๐.๐๐%	๑,๑๗๓	๑๐๐.๐๐%	๑,๖๙๗	๑๐๐.๐๐%	๑,๐๐๙	๑๐๐.๐๐%	๘,๓๕๘	๑๐๐.๐๐%	๑๖,๒๕๖

จำนวนนักเทคนิคการแพทย์ที่ได้คะแนนในแต่ละช่วงแบ่งตามปีที่ใบอนุญาตหมดอายุ

ช่วงเลข ทน.	ปีที่ใบอนุญาตหมดอายุ										รวม
	๒๐๑๘		๒๐๑๙		๒๐๒๐		๒๐๒๑		๒๐๒๒		
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
๐	๓,๕๓๓	๒๖.๑๐%	๓๕	๓.๘๔%	๖๙	๗.๖๐%	๒๖๕	๓๕.๑๙%	๑๑๗	๗๙.๐๕%	๔,๐๑๙
๑-๑๙	๗๓๖	๕.๔๔%	๔๕	๔.๙๕%	๑๑๒	๑๒.๓๓%	๒๕๖	๓๔.๐๐%	๒๔	๑๖.๒๒%	๑,๑๗๓
๒๐-๓๙	๑,๐๖๘	๗.๘๙%	๑๔๗	๑๖.๑๔%	๒๘๑	๓๐.๙๕%	๑๙๔	๒๕.๗๖%	๗	๕.๗๓%	๑,๖๙๗
๔๐-๔๙	๗๐๔	๕.๒๐%	๑๒๘	๑๔.๐๕%	๑๕๘	๑๗.๔๐%	๑๙	๒.๕๒%	๐	๐.๐๐%	๑,๐๐๙
≥ ๕๐	๗,๔๙๕	๕๕.๓๗%	๕๕๖	๖.๑๐๓%	๒๘๘	๓๑.๗๒%	๑๙	๒.๕๒%	๐	๐.๐๐%	๘,๓๕๘
รวม	๑๓,๕๓๖	๑๐๐.๐๐%	๙๑๑	๑๐๐.๐๐%	๙๐๘	๑๐๐.๐๐%	๗๕๓	๑๐๐.๐๐%	๑๔๘	๑๐๐.๐๐%	๑๖,๒๕๖

๓. เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการสภาตามวาระ และคณะอนุกรรมการการศึกษาต่อเนื้อหาๆ ชุดใหม่ ได้รับการแต่งตั้งเข้าทำงานในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๐ จึงต้องมีปรับแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๐ ใหม่ โดยจัดอนุกรรมการชุดใหม่เข้ารับผิดชอบแทนคณะอนุกรรมการชุดเดิม รวมทั้งปรับรายการปฏิบัติงานให้เหมาะสม ในการนี้คณะผู้บริหารสภาฯ ชุดใหม่มีการปรับเปลี่ยนนโยบายบางส่วนซึ่งต้องพิจารณาประกอบการปรับแผนด้วย เช่น การแยกงานนโยบาย และงานปฏิบัติการบริการของ ศ.น.ทพ. ออกจากกัน โดยโอนงานรับรองกิจกรรม และการกำหนดคะแนน ที่เป็นปัญหาสำคัญของคณะอนุกรรมการไปอยู่ภายใต้การบริหารจัดการของผอ.ศ.น.ทพ. ก่อน และจะทยอยโอนภารกิจอื่นต่อไปเมื่อมีความพร้อม เพื่อให้อนุกรรมการสามารถทำงานวางระบบ และภารกิจอื่นได้ดีขึ้น พร้อมรับการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ในปี ๒๕๖๑ เมื่อสภามีมติยกเลิกเขตคะแนน CMTE online แล้วคณะอนุกรรมการ CMTE ต้องพัฒนาโครงการ CMTE online ให้มีจำนวนมาก หลากหลายสาขาวิชาที่เป็นประโยชน์กับสมาชิก หลากรูปแบบ และหลายระดับความรู้ โดย

ประสานความร่วมมือกับคณะ อาจารย์ นักวิจัย นักเทคนิคการแพทย์ นักบริหาร ผู้ทำงานในภาคเอกชน และ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก เมื่อสิ้นปี ๒๕๖๐ คณะอนุกรรมการจะต้องดำเนินงานตาม PDCA เพื่อรายงานผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๐ และเตรียมแผนดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๑ ซึ่งจะมีการปรับเปลี่ยนอย่างมาก เนื่องจากในปี ๒๕๖๑ จะเป็นปีที่ครบรอบอายุ ๕ ปีของใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ต้องเตรียมความพร้อมตามภารกิจต่างๆได้แก่ การผลิต CMTE online ให้มีจำนวนมากเพียงพอ การรับรองคะแนนของผู้ที่มีคะแนนครบ ๕๐ คะแนนตามเกณฑ์ การติดตาม ประเมินสถาบันหลัก/สถาบันสมทบ เพื่อสรุปเสนอให้สภาพิจารณาต่ออายุการรับรอง การเตรียมจัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปีรอบสองซึ่งต้องพัฒนาขึ้นจากรอบแรกอีกระดับ