



รายงานแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2571

คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยพะเยา

## คำนำ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2571 นี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศ มีความเชื่อมโยงกับ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 และมาตรฐานการศึกษาของชาติ พ.ศ.2561 แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567-2571 และนโยบายคณะรัฐมนตรี พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จึงมุ่งเน้นสร้างความเข้มแข็ง ของสังคมด้วยการเตรียมคนไทยที่มีคุณภาพในศตวรรษ ที่ 21 ที่มีทักษะชีวิตและทักษะวิชาชีพตรงตามความต้องการ ของตลาดแรงงานสามารถทำงานเพื่อดำรงชีพและช่วยเหลือสังคม พร้อมปรับตัวอยู่ในสังคมที่เปลี่ยนแปลง ตลอดเวลา และการส่งเสริมการปฏิรูประบบเศรษฐกิจ สังคมไปสู่ฐานนวัตกรรม เพื่อการแข่งขันของประเทศ ในประชาคมอาเซียนและประชาคมโลก บริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล เพื่อ “สานความคิดสร้างจิตใจ” ให้เกิดพลังความสามัคคี ร่วมสร้างแต่สิ่งที่ดี อันจะนำมาซึ่งชื่อเสียง การยอมรับของชุมชน สังคมประเทศชาติ และ นานาชาติ

การจัดทำแผนฯ ฉบับนี้ได้จัดทำโดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม ที่สำคัญได้แก่ นิสิต ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ปกครอง อาจารย์และบุคลากร คณะได้ทำการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ การพัฒนา และการเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย รวมทั้งการกำหนดแนวทางการติดตามประเมินผล แผนยุทธศาสตร์ไว้อย่างชัดเจน เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ให้บรรลุเป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม

คณะแพทยศาสตร์ ขอขอบคุณผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกท่านที่ให้ความร่วมมือจัดทำแผนยุทธศาสตร์การ พัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2571 นี้จนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

## สารบัญ

## สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 ยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2571	4 – 19
1.1 เป้าหมายการดำเนินงานตามพันธกิจหลักของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย	
1.2 หลักสูตรและการบริการ	
1.3 กระบวนการจัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์	
1.4 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมรวม สมรรถนะหลัก	
1.5 ความสัมพันธ์ระดับองค์การ	
ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ในรอบ 12 เดือน (ตุลาคม 2566 – มีนาคม 2567)	20 – 28
ส่วนที่ 3 การประเมินความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ และระบบการปรับปรุงพัฒนา	29 – 34
3.1 การประเมินความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์	
ส่วนที่ 4 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเร่งด่วน (SUPER KPI) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567	34

## ส่วนที่ 1

### ยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

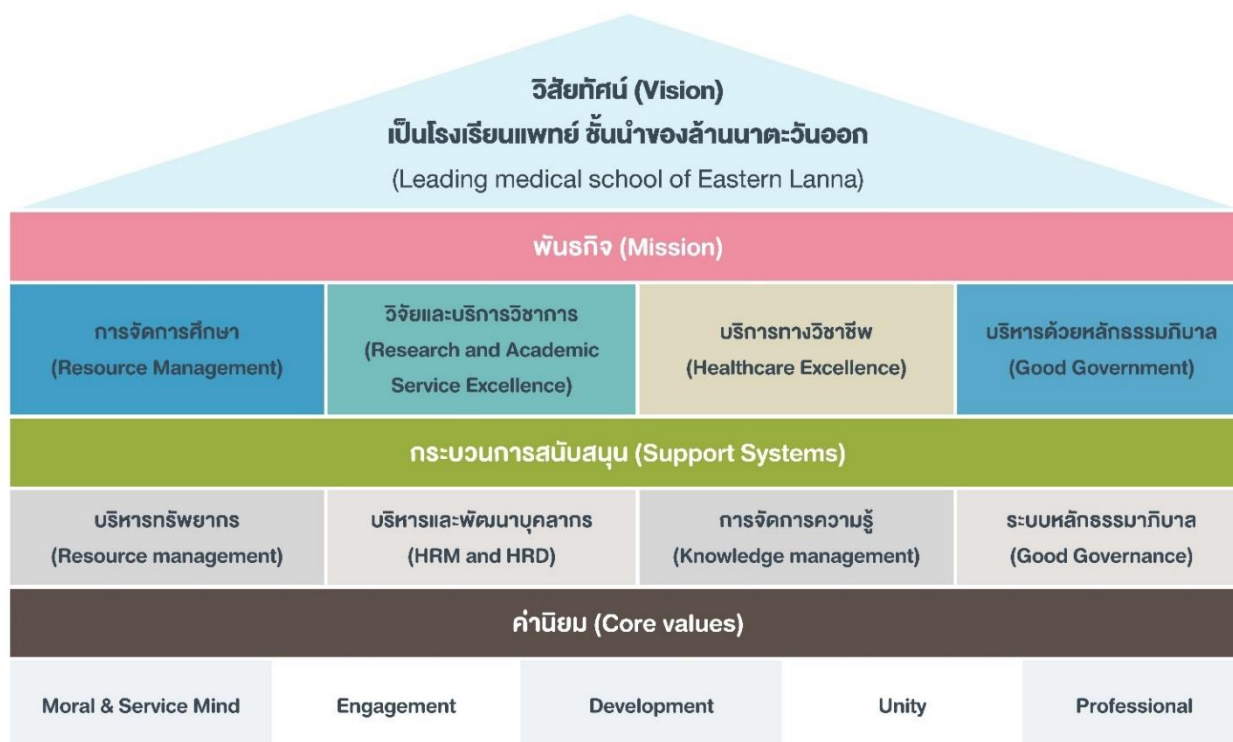
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2571

#### 1.1 เป้าหมายการดำเนินงานตามพันธกิจหลักของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย

การกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตามพันธกิจหลัก **สู่ความสำเร็จ** ของมหาวิทยาลัยพะเยา ได้กำหนดเป้าหมายการดำเนินงานตามพันธกิจหลัก 5 ด้าน ดังนี้

1. ผลิตกำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต
2. วิจัยและนวัตกรรมพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
3. บริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และสืบสานเอกลักษณ์ความเป็นไทย
5. บริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

การมุ่งสู่ความสำเร็จตามวิสัยทัศน์และเป้าหมายของ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และเพื่อใช้เป็นตัวชี้วัดสำหรับวัดประเมินความสำเร็จของการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยทุกด้าน



## 1.2 หลักสูตรและบริการ

- 1) หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
- 2) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 3) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

### 1.2.1 บริการของคณะ และแนวทางการให้บริการ

การให้บริการตามพันธกิจ	หลักสูตร	ความสำคัญต่อความสำเร็จ	แนวทางการจัดการศึกษาและบริการ
1. การบริการด้านการจัดการเรียนการสอน	1.1 หลักสูตรระดับปริญญาตรี จำนวน 2 หลักสูตร	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) บัณฑิตมีงานทำ</li> <li>2) ผู้ใช้บัณฑิตพึงพอใจในคุณภาพบัณฑิต</li> <li>3) ผู้เรียนในพื้นที่ภาคเหนือมีโอกาสทางการศึกษาเพิ่มขึ้น</li> </ol>	<p>บูรณาการการจัดการเรียนการสอนด้วยการบรรยายและปฏิบัติการแนวใหม่ มีการฝึกงานหรือการศึกษาดูงาน ส่งเสริมฝึกประสบการณ์ผ่านสหกิจศึกษา พัฒนาทั้ง Hard Skills และ Soft Skills มีการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ผลิตได้ ทบถ้วนและเรียนรู้ด้วยตัวเอง จัดกิจกรรมในหลักสูตรและกิจกรรมเสริมหลักสูตร บูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการสู่ชุมชน มีการแลกเปลี่ยนนิสิตในต่างประเทศ พัฒนานิสิตร่วมกับสถานประกอบการ</p>
2. การบริการทางการวิจัย	การวิจัย มุ่งเป็นสถาบัน การศึกษาชั้นสูงที่พร้อมด้วยบุคลากรที่มีศักยภาพ (Talent and Skilled Human Resources) ผลงานวิจัยเป็นรากฐานการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ สร้างองค์ความรู้ใหม่ นำไปสู่การถ่ายทอดและพัฒนาสร้างสรรค์ สร้างนวัตกรรม	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) การได้รับการจัดอันดับ World Ranking</li> <li>2) การวิจัยต่อยอดองค์ความรู้สู่การสร้างนวัตกรรม และการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์พัฒนาชุมชนหรือ ต่อยอดเชิงพาณิชย์</li> <li>3) ผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์</li> </ol>	<p>ดำเนินการวิจัยและการนำเสนองานวิจัยสู่เวทีระดับโลก โดยมีการทำงานวิจัยเพื่อตามสนองต่อความต้องการของชุมชน ตามระบอบการ 1 Faculty 1 Signature มีการบูรณาการวิจัยร่วมกับจังหวัด และประเทศรวมทั้งมีสถาบันนวัตกรรมและถ่ายทอดเทคโนโลยี ทำหน้าที่ในการต่อยอดองค์ความรู้</p>

การให้บริการตามพันธกิจ	หลักสูตร	ความสำคัญต่อความสำเร็จ	แนวทางการจัดการศึกษาและบริการ
	ให้ก้าวหน้าและนำไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน สังคม และภาคอุตสาหกรรมในเชิงพาณิชย์ สู่อุตสาหกรรมอย่างยั่งยืนของสังคม	ในระดับนานาชาติและได้รับการอ้างอิง	
3 การดำเนินงานบริการวิชาการ	การบริการวิชาการเพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และเป็นที่ยอมรับให้ชุมชนและสังคมยกระดับการศึกษาสร้างรายได้ ส่งเสริมสุขภาวะที่ดี และบรรเทาปัญหาความเดือดร้อนของชุมชนและสังคม	1) ปัญญาเพื่อความเข้มแข็งของชุมชนเป็นการสร้างประโยชน์ให้กับชุมชนและผู้รับบริการ	บริการวิชาการด้วยการนำความรู้สู่การพัฒนาชุมชนตามกระบวนการ 1 Faculty 1 Signature การบริการวิชาการแบบให้เปล่า การบริการวิชาการที่ก่อให้เกิดรายได้แก่ชุมชน การก่อให้เกิดสุขภาวะที่ดีของชุมชนการจัดประชุมวิชาการ อบรมสัมมนา ถ่ายทอดองค์ความรู้
4 การดำเนินงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	อนุรักษ์ ฟื้นฟู ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น	จำนวนโครงการที่มีการส่งเสริม และอนุรักษ์ ฟื้นฟู ศิลปะวัฒนธรรม	ส่งเสริมกิจกรรมด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมผ่านกิจกรรมเสริมหลักสูตร และผ่านการลงชุมชนให้เกิดความตระหนักรู้ สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชน (University Engagement) เพื่อการอนุรักษ์ ฟื้นฟู และสร้างความภาคภูมิใจในมรดกของศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นให้กับนิสิตและบุคลากร เป็นอัตลักษณ์ ขององค์กร (Thainess)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้เปิดให้บริการทางวิชาการและบริการสุขภาพ เพื่อบูรณาการบริการทางวิชาการให้เข้ากับการเรียนการสอนเพื่อประโยชน์ด้านการเรียนรู้จากประสบการณ์จริงของนิสิต สร้างความเชี่ยวชาญ เข้าถึงชุมชน มีจิตอาสา อีกทั้งยังตอบสนองต่อความต้องการการเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่มีมาตรฐานของประชาชน นิสิต และบุคลากรมหาวิทยาลัยพะเยา ผ่านหน่วยงานบริการทางการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์ทางเลือกต่าง ๆ ดังนี้

## 1.2.2 บริการที่สำคัญของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการเป็นสถานพยาบาลขนาด 120 เตียง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ดำเนินการเปิดทั้งสิ้น 32 เตียง และมีบริการที่สำคัญดังต่อไปนี้

บริการ	ความสำคัญต่อความสำเร็จ	แนวทางการจัดบริการ
1. การให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD)	1) ผู้ป่วยได้รับบริการรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ตามมาตรฐานวิชาชีพ 2) ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการ	ให้บริการคัดกรอง ตรวจรักษาโรคทั่วไปและโรคเฉพาะทางที่มีความหลากหลายสอดคล้องตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่ โดยแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป และแพทย์เฉพาะทาง จำนวนทั้งสิ้น 18 คลินิก ปัจจุบันมีอัตราการบริการเฉลี่ย 200-300 รายต่อวัน
2. การให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)	1) ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบองค์รวมตามมาตรฐานวิชาชีพ และมีความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน 2) ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการ	เปิดให้บริการผู้ป่วยใน (IPD) จำนวนทั้งสิ้น 2 หอผู้ป่วย หอผู้ป่วยในสามัญ 1/1 : ให้บริการรักษาพยาบาลทั้งผู้ป่วยชาย ผู้ป่วยหญิง และผู้ป่วยเด็ก ทุกกลุ่มอายุ ทุกกลุ่มโรค ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีเตียงรับผู้ป่วยทั้งหมด 32 เตียง แบ่งเป็น รับผู้ป่วยสามัญ 22 เตียง ห้องพิเศษ 4 เตียง 2 ห้อง ห้องพิเศษเดี่ยว 2 ห้อง หอผู้ป่วยพิเศษ 3/1 : ให้บริการรักษาพยาบาลทั้งผู้ป่วยชาย ผู้ป่วยหญิง และผู้ป่วยเด็ก ทุกกลุ่มอายุ ทุกกลุ่มโรค ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีเตียงรับผู้ป่วยทั้งหมด 24 เตียง แบ่งเป็น รับผู้ป่วยพิเศษเตียงเดี่ยว 12 ห้อง ห้องพิเศษเตียงคู่ 6 ห้อง ปัจจุบันเปิดให้บริการรับผู้ป่วยพิเศษเตียงเดี่ยว 10 ห้อง

บริการ	ความสำคัญต่อความสำเร็จ	แนวทางการจัดบริการ
3. การให้บริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER)	1) ได้รับการวินิจฉัยโรคและรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว 2) ผู้ป่วยและญาติได้รับทราบข้อมูลความเจ็บป่วย และมีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษา	ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง ปลอดภัย ได้มาตรฐานเหมาะสมตามระดับความรุนแรง มีความปลอดภัยทั้งผู้ให้และผู้ใช้บริการ โดยให้บริการการแพทย์ฉุกเฉินใน 4 ระบบงานหลัก ได้แก่ 1) บริการหน่วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (Emergency Medical Service: EMS) เป็นหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระดับสูง (ALS) ให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง 2) การรักษาพยาบาลฉุกเฉินในโรงพยาบาล 3) บริการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย (Interfacility patient transport) ผู้ป่วยในโรงพยาบาลและเครือข่าย และบริการรับ-ส่งจากโรงพยาบาลลูกข่ายที่รับส่งต่อแม่ข่าย เพื่อการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ทั้งรับกลับมารักษาและส่งต่อรักษา 4) การบริหารจัดการสาธารณสุขด้านการแพทย์
4. การให้บริการผู้ป่วยผ่าตัด (OR)	1) ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่ถูกต้อง มีความปลอดภัยและไม่มีภาวะแทรกซ้อน 2) ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการ	ให้บริการในด้านการผ่าตัดตลอด 24 ชั่วโมง แก่ผู้ป่วยทั้งในรายปกติและฉุกเฉิน รวมทั้งการผ่าตัดเล็ก (Case Minor) ผ่าตัดใหญ่ (Case Major) และเปิดบริการเพิ่มเติม การให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery : ODS) และการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) การผ่าตัดทางศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมระบบหู คอ จมูก จักษุวิทยา และศัลยกรรมกระดูกและข้อ



บริการ	ความสำคัญต่อความสำเร็จ	แนวทางการจัดบริการ
5. การให้บริการดูแลผู้ป่วยวิกฤต (ICU)	1) ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยและมีชีวิตพ้นภาวะวิกฤต 2) ได้รับการสื่อสารข้อมูลรับทราบข้อมูลสำคัญและมีส่วนร่วมในการดูแลรักษา	ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตรวมที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป เช่น โรคทางอายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูก จักษุและสูติ-นรีเวชกรรม ผู้ป่วยโรคทางประสาทและสมองตลอด 24 ชั่วโมง เป็นการรับผู้ป่วยจากแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ที่มีอาการหนัก หรือรับย้ายจากหอผู้ป่วยในจากห้องผ่าตัด และรับ Refer จากโรงพยาบาลอื่นๆ โดยมีแพทย์ผู้รับผิดชอบแต่ละสาขาเป็นผู้พิจารณา
6. การให้บริการปฐมภูมิและส่งเสริมสุขภาพ (Primary Care and Health Promotion)	1) ผู้รับบริการได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย 2) ผู้ป่วยและประชาชนในพื้นที่ได้รับการคัดกรองและให้คำปรึกษาด้านการสร้างเสริมสุขภาพที่จำเป็น	ให้บริการที่ครอบคลุมงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรค รวมทั้งงานด้านอาชีวอนามัย และงานการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวมทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยการประสานงานระหว่าง ภาควิชาเครือข่าย สนับสนุนการดำเนินงานของชุมชนด้านสุขภาพ
7. การให้บริการหน่วยธาลัสซีเมีย (Thalassemia Center)	1) ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้อง แม่นยำ รวดเร็ว ได้รับมาตรฐานระดับสากล 2) ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการ	หน่วยบริการทางการแพทย์ที่ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรค ธาลัสซีเมีย การกำหนดดูแลเชิงธาลัสซีเมีย การให้คำปรึกษาทางพันธุกรรม และการพิจารณาการตรวจวินิจฉัยก่อนคลอดของโรคธาลัสซีเมีย ให้กับผู้รับบริการในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาและสถานพยาบาลในเขตพื้นที่ใกล้เคียง
8. การให้บริการการแพทย์แผนไทย (Thai Traditional medicine)	1) ผู้รับบริการได้รับการตรวจรักษาที่ถูกต้อง ปลอดภัย เข้าถึงบริการได้ง่าย 2) ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการ	ให้บริการตรวจรักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก เช่น การนวดแผนไทยแบบราชสำนัก การประคบร้อนด้วยลูกประคบสมุนไพร การอบไอน้ำสมุนไพร การดูแลมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การใช้สมุนไพรในการรักษา และการให้คำปรึกษาปัญหาสุขภาพ

### 1.3 กระบวนการจัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2571

## กระบวนการวางแผนกลยุทธ์



ขั้นตอน	ช่วงเวลา	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ	ผลลัพธ์
1. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์	มิ.ย. – ก.ค.	ระดมสมอง รวบรวมข้อมูล ผลการดำเนินการ วิเคราะห์ ปัจจัยภายในและภายนอก ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ	คณะกรรมการประจำคณะผู้บริหารหน่วยงานทั้งสำนักงานคณะแพทย์และโรงพยาบาล	แผนยุทธศาสตร์ ปี 2567 - 2571
2. กำหนดแผนปฏิบัติการและตัวชี้วัด	ก.ค. – ส.ค.	นำแผนกลยุทธ์มาจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี พร้อมทั้งกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ	คณบดี รองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี	แผนปฏิบัติการ และตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2567 (ระยะ 1 ปี)
3. ถ่ายทอดเป้าหมายและดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปี	ต.ค. – ส.ค.	ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ และการถ่ายทอดทิศทางและเป้าหมายที่สำคัญของคณะสู่ผู้ปฏิบัติงาน, นิสิต และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกระดับ	ผู้บริหารคณะฯ หัวหน้าโครงการตามแผนปฏิบัติการ	ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัดของโครงการฯ
4. ทบทวน ติดตาม ประเมินผลและการปรับปรุงแก้ไข	ทุก 6 เดือน	นำผลลัพธ์ของโครงการต่าง ๆ มาวิเคราะห์ ประเมินผล และร่วมกันหาแนวทางปรับปรุงแก้ไขในปีถัดไป, จัดทำรายงานผลการดำเนินงานระดับคณะ	ผู้บริหารคณะฯ หัวหน้าโครงการ, งานนโยบายและแผน	รายงานการติดตามผลการดำเนินการ รอบ 6 และ 12 เดือนของคณะ, รายงานผลประกอบการของโรงพยาบาล (นำไปสู่ขบวนการ PDCA ที่ชัดเจน)

## 1.4 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมร่วม สมรรถนะหลัก

### วิสัยทัศน์ (vision)

เป็นโรงเรียนแพทย์ ชั้นนำของล้านนาตะวันออก (Leading medical school of Eastern Lanna)  
เป้าประสงค์ : ผลิตแพทย์ที่มีภูมิปัญญา และจิตอาสา ที่เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

### พันธกิจ (Mission)

1. การเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตทางการแพทย์ ที่มีภูมิปัญญาและจิตอาสา เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
2. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรม ด้านแพทยศาสตรศึกษาและวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในระดับชาติและนานาชาติ
3. บริการทางวิชาการ บริการวิชาชีพ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยี เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นและร่วมสืบสานประเพณี ความเป็นไทย
5. บริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรและชุมชน

### ปรัชญา (Philosophy)

ความสำเร็จที่แท้จริงอยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เพื่อประโยชน์สุข แก่มวลมนุษยชาติ (true success is application of learning to the benefit of mankind)

### ปณิธาน (Determination) :

ปัญญาและการอุทิศตนเพื่อสุขภาวะที่ดีของชุมชน (Wisdom and dedication for community well being)

### ค่านิยมร่วม (Core Values) :

#### MED UP (School of Medicine, University of Phayao)

M : Moral and service mind เป็นผู้มีคุณธรรมจริยธรรมแห่งวิชาชีพ , จิตอาสา จิตบริการ

E : Engagement ผูกพัน และภักดีต่อองค์กร

D : Development พัฒนาความรู้ความสามารถด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

U : Unity ทักษะการทำงานเป็นทีมและการมีส่วนร่วมจากทุกองค์กร

P : Professional มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

### สมรรถนะหลักของสถาบัน (Core Competency) :

มีจิตอาสาและมีความเชี่ยวชาญในการใช้ภูมิปัญญา ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

## 1.4.2 บุคลากร (Workforce Profile)

### พนักงานมหาวิทยาลัยสายวิชาการ

คณะแพทยศาสตร์ มีเป้าหมายในการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาอาจารย์ให้ใช้ความรู้และใช้ทักษะที่หลากหลายในการสอนเพื่อการพัฒนาผู้เรียนตามทักษะศตวรรษที่ 21 พัฒนาการอบมาตรฐานวิชาชีพอาจารย์ด้านการสอนของมหาวิทยาลัยพะเยา (UP Professional Standard Framework, UP-PSF) ส่งเสริมจัดการเรียนการสอนด้วยวิธีการเรียนรู้ที่หลากหลาย สร้างความรักใน

การเรียนรู้และพัฒนาตนเองอยู่ตลอดเวลา มีระบบการยกย่องหรือประกาศเกียรติคุณแก่อาจารย์ และการให้แรงจูงใจแก่อาจารย์ที่ได้รับตำแหน่งทางวิชาการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา มีพนักงานสายวิชาการ จำนวนทั้งสิ้น 30 คน จำแนกตามวุฒิการศึกษา และตำแหน่งทางวิชาการ ดังตารางต่อไปนี้

ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา			ตำแหน่งทางวิชาการ			
	ป.ตรี	ป.โท หรือเทียบเท่า	ป.เอก หรือเทียบเท่า	อาจารย์	ผศ.	รศ.	ศ.
ผู้ทรงคุณวุฒิ	-	-	2	1	-	-	1
อาจารย์	-	-	31	29	2	-	-
ผู้ช่วยสอน	1	-	-	1	-	-	-

### พนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุน สังกัดสำนักงานคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มีพนักงานสายสนับสนุน สังกัดสำนักงานสำนักงานคณะแพทยศาสตร์ จำนวนทั้งสิ้น 36 คน จำแนกตามวุฒิการศึกษา และตำแหน่งความเชี่ยวชาญ ดังต่อไปนี้

ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษา				ตำแหน่งความเชี่ยวชาญ				
	ต่ำกว่าป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท หรือเทียบเท่า	ป.เอก หรือเทียบเท่า	ปฏิบัติการ	ชำนาญการ	ชำนาญการพิเศษ	เชี่ยวชาญ	เชี่ยวชาญพิเศษ
นายแพทย์	-	-	6	-	6	-	-	-	-
พยาบาล	-	1	-	-	1	-	-	-	-
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	-	2	1	-	3	-	-	-	-
นักวิชาการศึกษา	-	12	1	-	13	-	-	-	-
บุคลากร	-	2	-	-	2	-	-	-	-
นักวิชาการเงินและบัญชี	-	2	-	-	2	-	-	-	-
นักวิชาการพัสดุ	-	2	-	-	2	-	-	-	-
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	-	-	1	-	1	-	-	-	-
นักวิทยาศาสตร์	-	3	-	-	3	-	-	-	-
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	-	2	-	-	2	-	-	-	-
พนักงานขับรถ	1	-	-	-	1	-	-	-	-
รวม	1	26	9	-	36	-	-	-	-

หมายเหตุ ตำแหน่งนายแพทย์ ประกอบด้วย

1. แพทย์ชุดใช้ทุนที่ยังไม่ได้รับการส่งศึกษาต่อ (วุฒิการศึกษาปริญญาโทหรือเทียบเท่า) และเมื่อสำเร็จการศึกษา จะได้รับการปรับตำแหน่งเป็นพนักงานสายวิชาการ ตำแหน่งอาจารย์ต่อไป
2. แพทย์ชุดใช้ทุนที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน (วุฒิการศึกษาปริญญาเอกหรือเทียบเท่า) และกำลังอยู่ในระหว่างดำเนินการปรับตำแหน่งเป็นพนักงานสายวิชาการ ตำแหน่งอาจารย์

## บุคลากรในสังกัดของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่ผ่านมา โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีบุคลากรสายสนับสนุน แบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มวิชาชีพ และกลุ่มสำนักงาน โดยมีข้อมูลจัดเรียงตามฝ่ายงาน ดังต่อไปนี้

### 1. ฝ่ายอำนวยการ

ที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)			รวม (คน)
		พนักงาน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	ลูกจ้างชั่วคราว	
1	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	2		5	7
2	บุคลากร	2			2
3	พนักงานบริการ	1		2	3
4	นักประชาสัมพันธ์	1			1
5	นักบัญชี	2			2
6	นักวิชาการเงินและบัญชี	2		2	4
7	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี			1	1
8	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน			1	1
9	นักวิชาการพัสดุ	3		1	4
10	ผู้ปฏิบัติงานบริหาร			1	1
11	วิศวกร	1			1
12	นักจัดการทั่วไป	1			1
13	นักเทคโนโลยีสารสนเทศ	1			1
14	คนงาน	1		2	3
15	เจ้าพนักงานบริการทั่วไป			1	1
รวม		17	0	11	33

### 2. ฝ่ายปฐมภูมิและสร้างเสริมสุขภาพ

ที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)			รวม (คน)
		พนักงาน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	ลูกจ้างชั่วคราว	
1	นักการแพทย์แผนไทย	1			1
2	พยาบาล	2			2
3	นักวิชาการสาธารณสุข	2			2
4	นักโภชนาการ			1	1
รวม		5	0	1	6

## 3. ฝ่ายการพยาบาล

ที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)			รวม (คน)
		พนักงาน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	ลูกจ้างชั่วคราว	
1	พยาบาล	85	3		88
2	พนักงานขับรถยนต์	1		3	4
3	พนักงานเปล	1		4	5
4	นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	2		1	3
5	ผู้ช่วยพยาบาล			14	14
รวม		89	3	22	114

## 4. ฝ่ายบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ

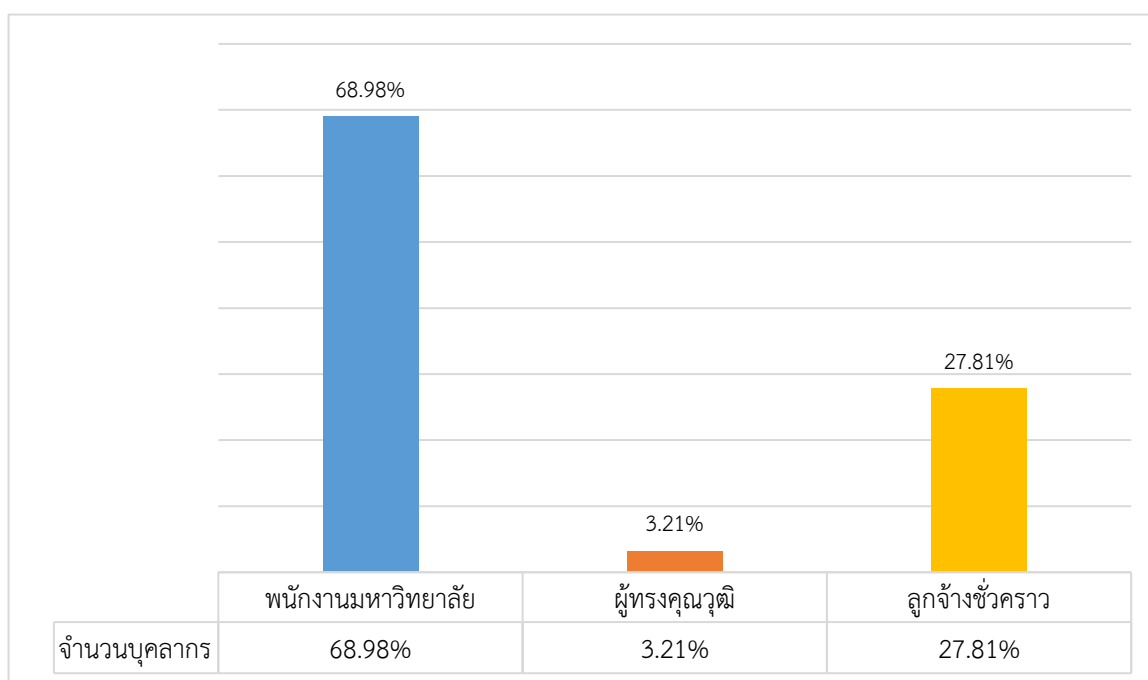
ที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)			รวม (คน)
		พนักงาน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	ลูกจ้างชั่วคราว	
1	นายแพทย์		2		2
2	เภสัชกร	6			6
3	นักเทคนิคการแพทย์	4		1	5
4	นักกายภาพบำบัด	1		1	2
5	นักรังสีการแพทย์	2	1		3
6	นักวิทยาศาสตร์	2			2
7	ผู้ช่วยพยาบาล			3	3
รวม		15	3	5	23

## 5. ฝ่ายพัฒนาและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ

ที่	ตำแหน่ง	จำนวน (คน)			รวม (คน)
		พนักงาน	ผู้ทรงคุณวุฒิ	ลูกจ้างชั่วคราว	
1	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	1		3	4
2	นักวิชาการเงินและบัญชี	1			1
3	นักวิชาการเวชสถิติ	1		1	2
4	พยาบาล	1	1	1	3
5	เจ้าพนักงานเวชระเบียน			1	1
รวม		4	1	6	11

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีบุคลากรสายสนับสนุน จำนวนทั้งสิ้น 187 คน ประกอบไปด้วย ผู้ที่มีตำแหน่งพนักงานมหาวิทยาลัยสายสนับสนุน จำนวนทั้งหมด 129 คน คิดเป็นร้อยละ 68.98 ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 3.21 และลูกจ้างชั่วคราว จำนวนทั้งหมด 27 คน คิดเป็นร้อยละ 27.81

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา มีเป้าหมายในการส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาพนักงานสายสนับสนุน ให้มีคุณภาพ มีศักยภาพ มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย และได้รับการอบรมพัฒนาตามความก้าวหน้าตามสายงาน

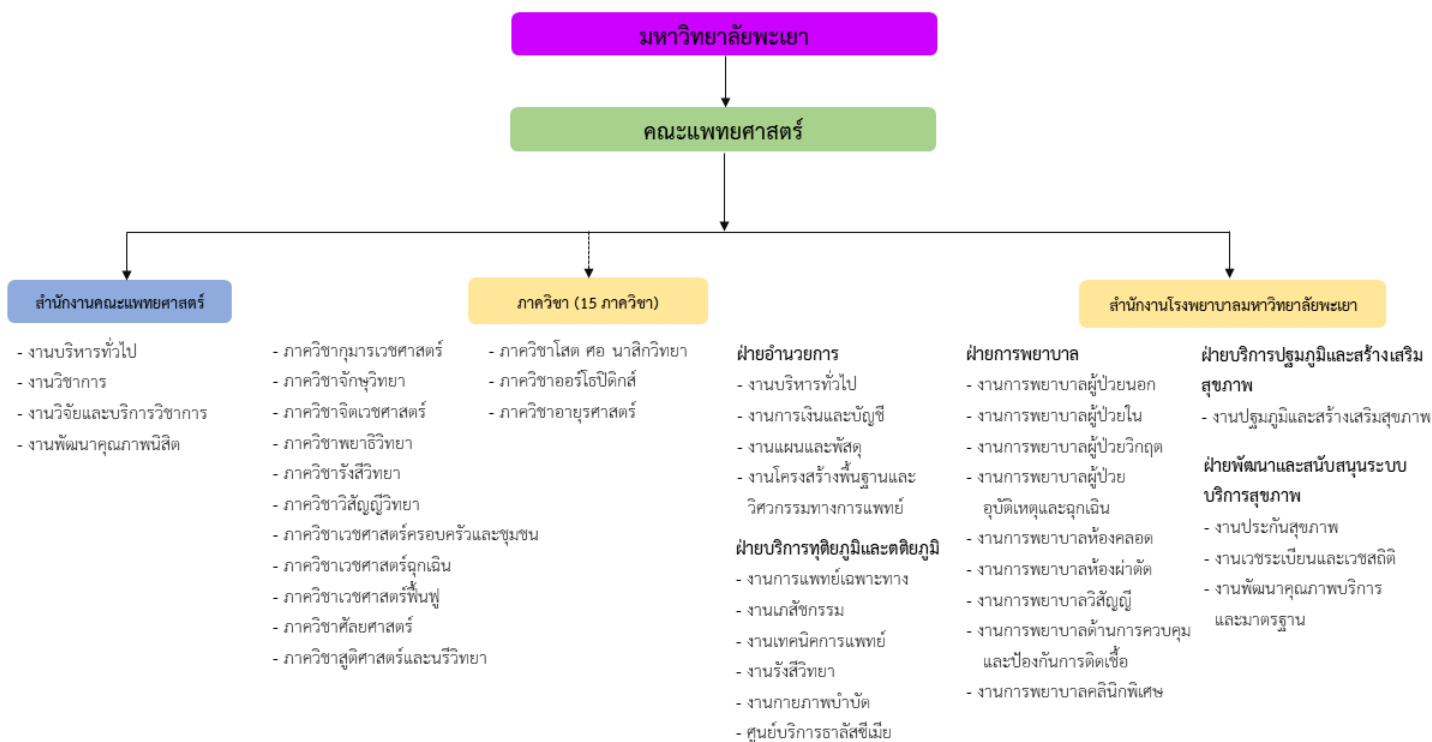


แผนภูมิแสดงอัตราส่วนตำแหน่งของบุคลากร

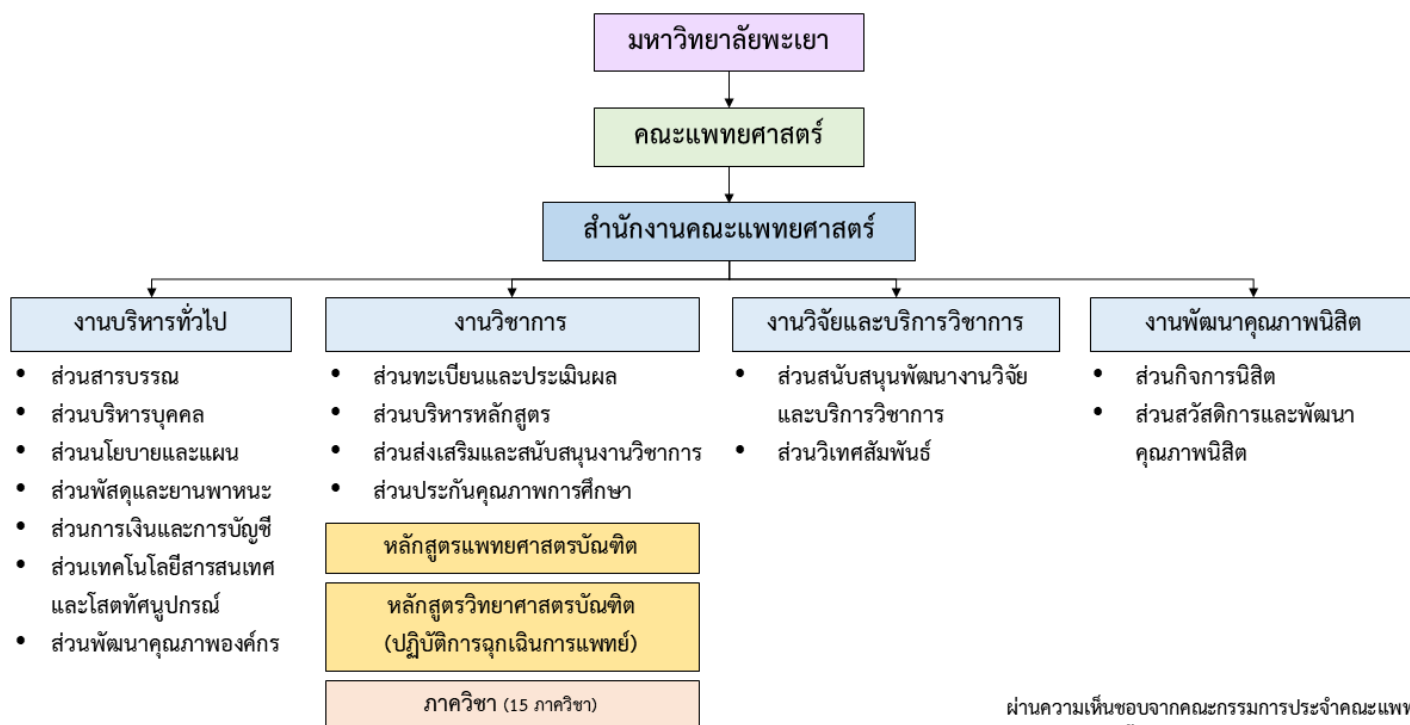


## 1.5 ความสัมพันธ์ระดับองค์การ

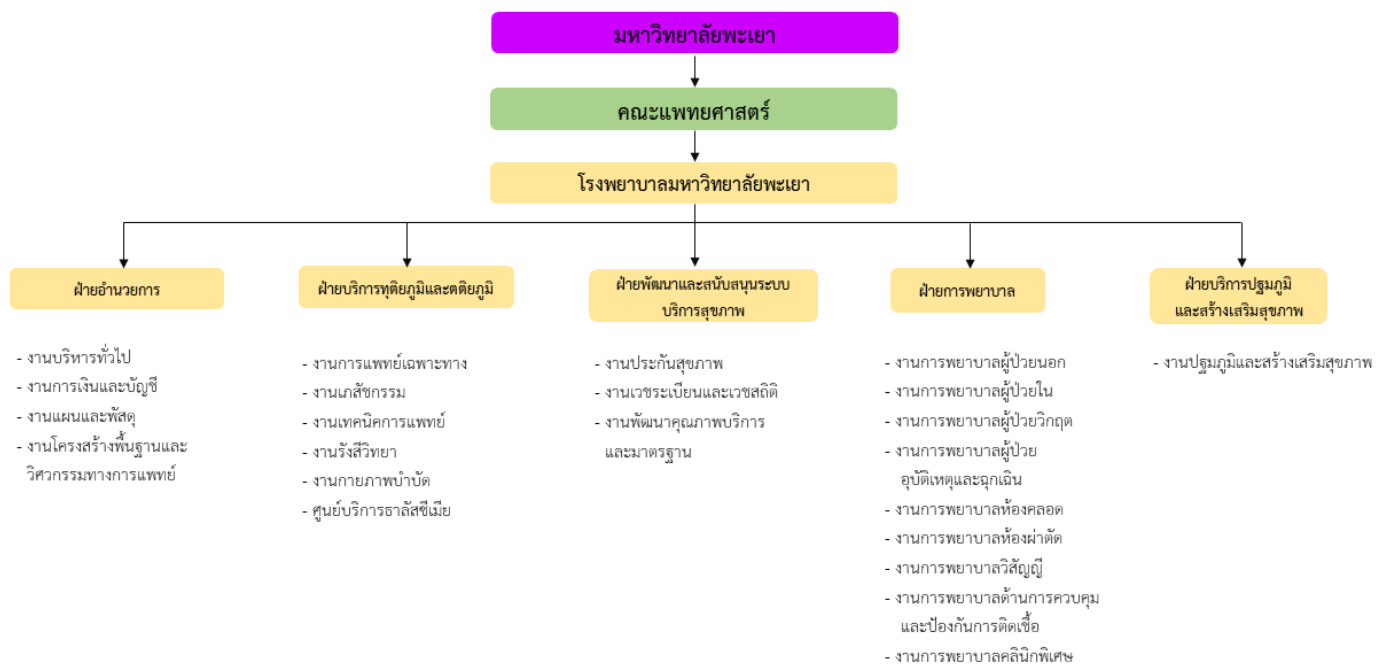
### โครงสร้างองค์กร



### โครงสร้างองค์กร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (สำนักงานคณะแพทยศาสตร์)

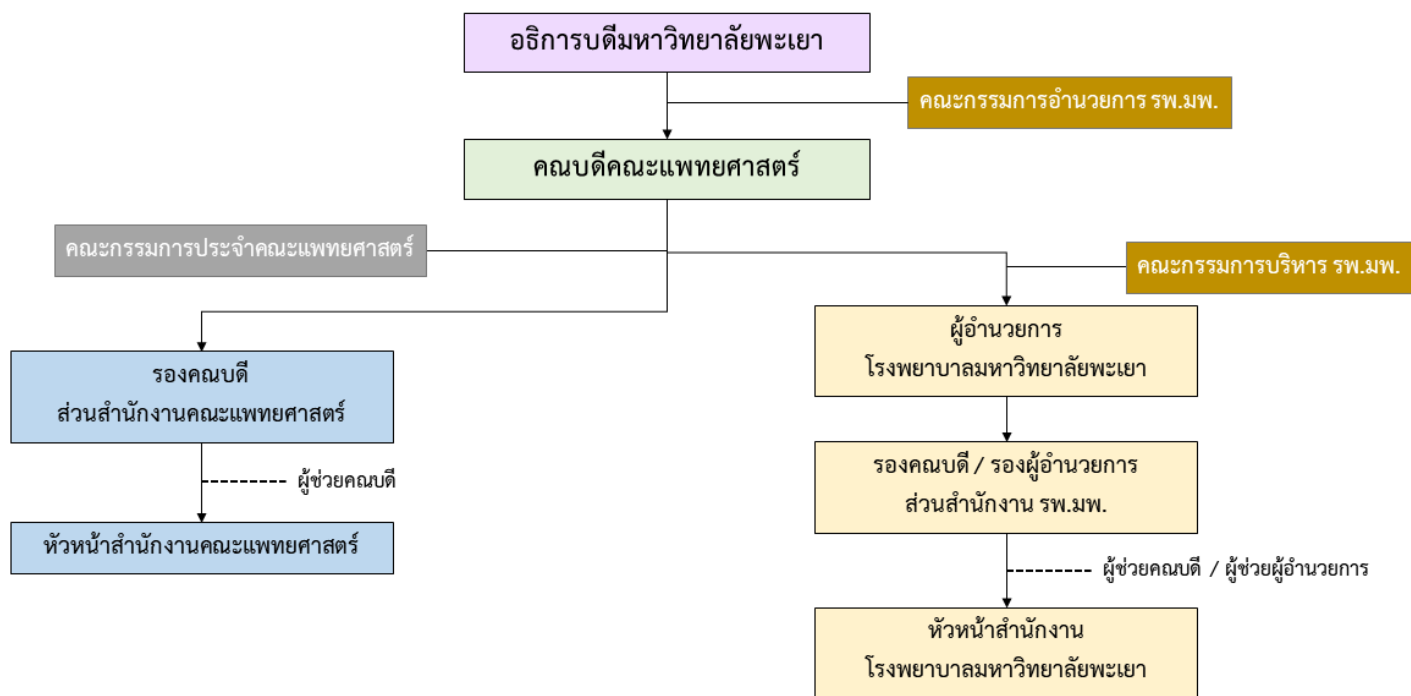


โครงสร้างสำนักงานโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



มติคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุมครั้งที่ 92 (1/2566) เมื่อวันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2566

โครงสร้างบริหาร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 3/2564 วันพฤหัสบดีที่ 18 มีนาคม 2564

## ส่วนที่ 2

### ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2571 นี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 – 2571 จากวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยพะเยา “มหาวิทยาลัยสร้างปัญญา เพื่อนวัตกรรมชุมชน สู่สากลอย่างยั่งยืน” โดยมุ่งขับเคลื่อนให้เกิดความเป็นอยู่ที่ดีของชุมชนผ่านการดำเนินการทั้ง 5 พันธกิจ เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย

การจัดทำแผนฯ ฉบับนี้ได้จัดทำโดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม ที่สำคัญได้แก่นิสิต ผู้ใช้บัณฑิต ผู้ปกครอง อาจารย์และบุคลากร คณะได้ทำการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการพัฒนา และการเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย รวมทั้งการกำหนดแนวทางการติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ไว้อย่างชัดเจน เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ให้บรรลุเป้าหมายอย่างเป็นรูปธรรม

คณะแพทยศาสตร์ ดำเนินงานวางแผนกลยุทธ์ได้คำนึงถึง การวิเคราะห์ปัจจัยนำเข้า โดยปัจจัยนำเข้าประกอบด้วย ผลการประเมินตนเอง วิสัยทัศน์ ค่านิยม สมรรถนะหลักขององค์กร แผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ร่วมกับผลการวิเคราะห์ความต้องการความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของลูกค้า และรายงานผลการดำเนินงานของปีที่ผ่านมาตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา สถานการณ์ สภาวะแวดล้อมการเปลี่ยนแปลงของมหาวิทยาลัย ประเทศ และโลก โดยนำมาประมวลผลวิเคราะห์บริบทเชิงกลยุทธ์ จากนั้นมีการกำหนดแผนยุทธศาสตร์ฯ โดยวิเคราะห์ความสอดคล้องกับบริบทเชิงกลยุทธ์ของคณะฯ เพื่อกำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ตามพันธกิจหลักที่มีความสอดคล้องกับความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม และเอื้อต่อการพัฒนานวัตกรรมจากการดำเนินงานของรอบปีที่ผ่านมา และวิเคราะห์เป็น 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ดังต่อไปนี้

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ รอบ 12 เดือน

(ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567)

ประเด็นยุทธศาสตร์คณะ ยุทธศาสตร์ที่ 1 การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน ให้มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาศักยภาพและ ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ที่ได้ มาตรฐานวิชาชีพและมีสมรรถนะใน การทำงานร่วมกับสาขาวิชาชีพ และชุมชน	1. ส่งเสริมให้นิสิตมีผลสัมฤทธิ์ใน การศึกษา และผ่านเกณฑ์มาตรฐานใน การประกอบวิชาชีพ	1. ร้อยละของนิสิตที่สอบผ่านใบ ประกอบวิชาชีพ National License ที่ สอบผ่านในครั้งแรก	70	87.17	100	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และ พัฒนาคุณภาพนิสิต
	2. พัฒนาการเรียนการสอนและการวัด ประเมินผลที่มีความสอดคล้องกับ มาตรฐานวิชาชีพ - สอดคล้องกับวิชาชีพ - ตรงกับผลลัพธ์การเรียนรู้	1. ร้อยละความพึงพอใจของนิสิตชั้นปี สุดท้ายต่อการจัดการหลักสูตร	70	78.56	100	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และ พัฒนาคุณภาพนิสิต
	3. พัฒนาการจัดการเรียนการสอนและ การวัดประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ ยิ่งขึ้น	1. ร้อยละความพึงพอใจต่อการ จัดการเรียนการสอนในแต่ละชั้นปี  2. ร้อยละความพึงพอใจของสาขา วิชาชีพที่มีต่อนิสิต ในรายวิชาการ พัฒนาพื้นฐานวิชาชีพของนิสิตแพทย์ และรายวิชาฝึกงานนิสิตปฏิบัติการ ฉุกเฉินทางการแพทย์	70  80	81.12  80.54	100  100	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และ พัฒนาคุณภาพนิสิต
	4. พัฒนาระบบการรับเข้านิสิต	1. ร้อยละนิสิตที่รับเข้าในรอบ TCAS1 (Portfolio)  2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้มีส่วน ร่วมต่อกระบวนการรับเข้า	10  70	0  83.64	0  100	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และ พัฒนาคุณภาพนิสิต

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
	5. สนับสนุนทรัพยากรที่เอื้อต่อการจัดการศึกษา	1. จำนวนทุนการศึกษาที่นิสิตได้รับในทุกระดับชั้น  2. ร้อยละความพึงพอใจของนิสิตต่อทรัพยากรที่เอื้อต่อการเรียนการสอน	8  75	13  84.36	100  100	- รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และพัฒนาคุณภาพนิสิต - ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพนิสิต
	6. ส่งเสริมกระบวนการพัฒนาอาจารย์ด้านการเรียนการสอน	1. ร้อยละของอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาด้านแพทยศาสตรศึกษา	70	77.63	100	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ และพัฒนาคุณภาพนิสิต
2. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตนิสิตให้อยู่และเรียนอย่างมีความสุข	1. พัฒนาระบบทุนการศึกษาของนิสิต	1. ร้อยละจำนวนทุนการศึกษามีเพียงพอสำหรับนิสิตที่ขาดแคลนทุนทรัพย์	60	85.50	100	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพนิสิต
		2. ร้อยละการรับรู้และเข้าถึงทุนการศึกษาของนิสิต	90	95	100	
	2. พัฒนาศักยภาพของอาจารย์ในการดูแลให้คำปรึกษากับนิสิต และระบบที่เกี่ยวข้อง	1. ร้อยละอาจารย์ที่ปรึกษาผ่านการอบรมพัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาของมหาวิทยาลัย	80	10	12.5	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพนิสิต
	3. พัฒนาระบบบริการและสวัสดิการของนิสิต	1. ความพึงพอใจต่อการให้บริการและสวัสดิการต่างๆ	80	82.5	100	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพนิสิต
	4. พัฒนาระบบการสำรวจความต้องการและความคาดหวังของผู้เรียน	1. ร้อยละของนิสิตที่ทำแบบประเมินการสำรวจความต้องการและคาดหวังของผู้เรียน	80	83.3	100	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย วิเทศสัมพันธ์ และพัฒนาคุณภาพนิสิต

ประเด็นยุทธศาสตร์คณะ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างงานวิจัยนวัตกรรม และการบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาชุมชนและสังคม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่มีคุณภาพ เพื่อขับเคลื่อนชุมชนและสังคมสู่คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	1. พัฒนาบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนด้านการทำวิจัย	1.จำนวนผลงานของบุคลากรสายวิชาการ (Proposal) ที่ขอรับทุนวิจัยจากภายนอก หรือ (Manuscript) เพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ  2.จำนวนผลงานของบุคลากรสายวิชาการ (Proposal) ที่ขอรับทุนวิจัย R2R หรือ (Manuscript) เพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ	30  3	28  0	93.3  0	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
	2. บริหารและสนับสนุนทรัพยากรด้านการวิจัย ให้เพียงพอต่อความต้องการ	1. ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการหรือผู้ที่ได้รับจัดสรรทรัพยากร - ครุภัณฑ์วิจัยเพียงพอ - งบประมาณสนับสนุน - มีระบบฐานข้อมูลและ สารสนเทศที่เอื้อต่อการทำวิจัย - มีที่ปรึกษา/คู่ความร่วมมือในการผลิตผลงานวิจัย	60	72.4	100	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
	3. สร้างแรงจูงใจในการทำงานวิจัยและนวัตกรรม	ความพึงพอใจต่อการส่งเสริม และสนับสนุนการทำงานวิจัยและนวัตกรรม	60	73.3	100	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
2. ส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาพื้นบ้านทางการแพทย์ เพื่อการบริการสุขภาพและพัฒนาชุมชน	1. ส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สามารถนำไปพัฒนาชุมชนได้	จำนวนผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สามารถนำไปพัฒนาชุมชนได้ ต่อปี	3	4	100	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
	2. ให้บริการให้เปล่าเพื่อสนับสนุนชุมชนเป้าหมาย	ร้อยละความพึงพอใจของชุมชนที่ได้รับบริการวิชาการ	70	88.23	100	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
	3. ส่งเสริมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและการทำวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาผู้คนวัน	จำนวนผลงานวิชาการที่ได้รับคัดเลือกไปนำเสนอในงานประชุมวิชาการ ต่อปี	2	0	0	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ประเด็นยุทธศาสตร์คณะ ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการทางการแพทย์ เพื่อยกระดับสุขภาพที่ดีของชุมชน

3.1 การพัฒนาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัย สำหรับผู้ป่วยและบุคลากร

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
ยกระดับศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา สู่อุตสาหกรรมโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่ตอบสนองต่อความต้องการในพื้นที่และรองรับการจัดการเรียนการสอนนิสิตสายวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัย	1. การส่งเสริมการพัฒนาสู่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิขนาด 120 เตียง 2. การยกระดับคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและหน่วยงานปฏิบัติการ 3. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ที่สอดคล้องกับการพัฒนาสู่โรงเรียนแพทย์และตอบสนองความต้องการของชุมชน 4. พัฒนาระบบการรับฟังเสียงของผู้รับบริการ เพื่อยกระดับความพึงพอใจและการให้บริการที่ตอบสนองความต้องการและความคาดหวัง	1.1 ผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) ขั้นที่ 3	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	100	- รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล - คณะกรรมการ QMC
		1.2 ผ่านการรับรองมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO 15189:2022 และ ISO 15190:2020	ผ่านการรับรอง	-	-	- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และสหวิชาชีพ - รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
		1.3 ผ่านการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยของกระทรวงสาธารณสุข	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	100	- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และสหวิชาชีพ - รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
		1.4 ค่าดัชนี CMI	1.5	1.63	100	รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และสหวิชาชีพ
		1.5 การขยายศักยภาพโรงพยาบาล (เตียง)	48	53	100	- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และสหวิชาชีพ - คณะกรรมการ PTC
		1.6 ร้อยละความพึงพอใจภาพรวมระดับโรงพยาบาล (ร้อยละต่อปี)	90	86.4	100	- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และสหวิชาชีพ
		1.7 จำนวนอุบัติการณ์ความรุนแรงระดับ 3-5 และ E-I (ร้อยละลดลงต่อปี)	20	เพิ่มขึ้น	0.3	- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์และสหวิชาชีพ - คณะกรรมการ RM

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
		1.8 ผลการประเมินวัฒนธรรมความ ปล อ ด ภั ย ข อ ง อ ง ค์ ก ร (ร้อยละต่อปี)	70	62.1	ไม่ผ่าน เกณฑ์ (เนื่องจากมี การ ปรับเปลี่ยน เกณฑ์การ ประเมิน)	- รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ - คณะกรรมการ RM
		1.9 รองรับการเป็นแหล่งฝึกแพทย์ เพิ่มพูนทักษะ	-	N/A	N/A	- รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ

### 3.2 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อยกระดับ บริการสุขภาพและสุขภาวะที่ดีของชุมชน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทาง การแพทย์ เพื่อยกระดับการบริการ ทางการแพทย์ของโรงพยาบาล และตอบสนองความต้องการเชิง พื้นที่	พัฒนาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นโรงพยาบาลที่มุ่งเน้นการจัดการ ความรู้ โดยใช้แนวคิดด้านงานวิจัย เพื่อ ยกระดับบริการสุขภาพและสุขภาวะที่ดี ของชุมชน	2.1 จำนวนผลงานด้านการแพทย์ คลินิกที่ได้รับการตีพิมพ์หรือนำเสนอ (เรื่องต่อปี)	5	1	20	- รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ - ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายการ พยาบาล
		2.2 จำนวนนวัตกรรมด้านการแพทย์ ที่ได้รับการนำเสนอในที่ ประชุม วิชาการระดับชาติ (ผลงานต่อปี)	2	0	0	- รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ -รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล - ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายการ พยาบาล



เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
		2.3 การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร (ครั้งต่อปี)	1	1	100	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ - รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ - รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล - ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายการ พยาบาล

### 3.3 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อยกระดับ บริการสุขภาพและสุขภาวะที่ดีของชุมชน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบงานการสร้างเสริม และป้องกันสุขภาพเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดี ของชุมชน	พัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกที่ ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน	3.1 จำนวนเครือข่ายความร่วมมือกับ องค์กรท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมการให้ ความรู้และบริการสุขภาพ (เครือข่าย สะสม)	2	3	100	- รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ - ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการ ปฐมภูมิฯ
		3.2 จำนวนประชาชนได้รับการ ส่งเสริมการให้บริการความรู้และ บริการสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย(คน ต่อปี)	200	200	100	- รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ - ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริการ ปฐมภูมิฯ

### 3.4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพและความโปร่งใส	1. พัฒนาระบบบริหารบุคลากร เพื่อยกระดับสมรรถนะ สร้างความผูกพัน และมีความสุขในการทำงาน	4.1 ระดับคะแนน Happinometer (ร้อยละ)	75	53.00	70.67	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ คณะกรรมการ HRD
	2. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจต่อพันธกิจหลักขององค์กรที่มีประสิทธิภาพ	4.2 แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (ร้อยละของบุคลากรทั้งหมด)	10	0	0	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ - รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ - ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายการ พยาบาล คณะกรรมการ HRD
	3. พัฒนากายภาพและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล ที่คำนึงถึงผลกระทบต่อผู้รับบริการ ชุมชนและสิ่งแวดล้อม	4.3 บุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสายสนับสนุน ได้ยื่นขอกำหนดตำแหน่ง ความก้าวหน้าสายงาน ตำแหน่ง ชำนาญการ (คน)	5	0	0	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ
	4. พัฒนาและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรด้าน ธรรมาภิบาลและการสื่อสารในทุกระดับขององค์กร	4.4 จำนวนระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจได้รับการพัฒนา (ระบบ)	2	3	100	รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล
	5. พัฒนาระบบบริหารงบประมาณและการจัดสรรทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน	4.5 ผ่านการประเมินมาตรฐาน Green and Clean Hospital	ระดับดี	ระดับ มาตรฐาน	70	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ - รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล - คณะกรรมการ ENV
		4.6 ระดับผลการประเมิน ITA ภายในของมหาวิทยาลัยพะเยา	A	A	100	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา - สำนักงานโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
		4.7 รายได้จากการบริการทางการแพทย์ (ร้อยละเพิ่มขึ้นต่อปี)	15	1.55	0	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ - รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ
		4.8 รายได้จากการรับบริจาคกองทุนฯ (ร้อยละเพิ่มขึ้นต่อปี)	10	-10.76	0	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ
		4.9 ต้นทุนการดำเนินการกองทุน สุขภาพต่าง ๆ ในส่วนที่ไม่สามารถเรียก คืนได้ (ร้อยละลดลงต่อปี)	5	N/A	N/A	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ - รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ
		4.10 ต้นทุนเวชภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์ที่ มีอายุที่ใกล้ประจำ (ร้อยละลดลงต่อปี)	5	- 36.82	0	- รองผู้อำนวยการฝ่าย อำนาจการ - รองผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์และสหวิชาชีพ

ประเด็นยุทธศาสตร์คณะ ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด ระดับคณะ	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ
1. พัฒนาระบบบริหารงบประมาณ และการจัดสรรทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพ	1. พัฒนาระบบการดำเนินงาน และบุคลากรด้านการเงินและพัสดุ	1. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการ	80	80.87	100	รองคณบดีฝ่าย บริหาร
	2. พัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล และพัฒนาบุคลากร เพื่อยกระดับสมรรถนะ และสร้างความผูกพันและความสุขในการทำงาน	1. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการเป็นไปตามแผนฯ 2. ร้อยละการเพิ่มขึ้นของจำนวนบุคลากร	65 10	81.15 15.5	100 100	รองคณบดีฝ่าย บริหาร
2. พัฒนาระบบสาร สนเทศเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจต่อพันธกิจหลักขององค์กรที่มีประสิทธิภาพ	1 สร้างระบบและพัฒนาระบบสารสนเทศภายในที่สอดคล้องกับบริบทของคณะ	1. มีระบบฐานข้อมูลของคณะเพื่อจัดเก็บรวบรวมข้อมูลจากส่วนงานต่างๆ เพื่อวิเคราะห์หรือแสดงผลข้อมูลที่รวดเร็วและเป็นปัจจุบัน	1	0	0	รองคณบดีฝ่าย บริหาร
3.. ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรด้านธรรมาภิบาล และการสื่อสารภายในองค์กร	1. ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดหลักคุณธรรม การดำเนินงานด้วยความโปร่งใส สร้างแรงจูงใจ และทัศนคติที่ดีในการทำงาน	1. ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)	85	77.38	91	รองคณบดีฝ่าย บริหาร

## ส่วนที่ 3

### การประเมินความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ และระบบการปรับปรุงพัฒนา

#### 3.1 การประเมินความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์

การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของคณะ แพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. 2567 พบว่า มีจุดแข็ง จุดอ่อน แนวทางการปรับปรุงผลการดำเนินงานในอนาคต จำแนกตามยุทธศาสตร์ของคณะฯ ดังนี้

3.1.1 ยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริการทางการแพทย์ เพื่อยกระดับสุขภาพที่ดีของชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3.1 การพัฒนาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยระดับตติยภูมิที่มีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัย สำหรับผู้ป่วยและบุคลากร)

จากการดำเนินงานตามพันธกิจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับการสถานฝึกปฏิบัติการสำหรับนิสิตกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานตามวิชาชีพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาได้ดำเนินการจนประสบความสำเร็จในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 สอดคล้องกับเป้าหมายที่วางไว้คือยกระดับศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา สู่อุปการเป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิที่ตอบสนองต่อความต้องการในพื้นที่ และรองรับการจัดการเรียนการสอนนิสิตสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัย จากการดำเนินการทั้งหมดพบว่ามีจุดแข็งจุดอ่อนของการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ ที่ 1 ประกอบด้วย (ตัวอย่างการเขียนอธิบาย)

##### 1) จุดแข็ง

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยามีพื้นที่กว้างขวางสำหรับการรองรับการขยายฐานบริการได้อย่างหลากหลาย และผู้ใช้บริการทุกกลุ่มเป้าหมาย การลงทุนในสิ่งปลูกสร้างโดยเฉพาะอาคารผู้ป่วยจึงสามารถสนับสนุนรูปแบบการบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในขณะเดียวกันโรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและสุขภาพ (HA) ชั้นที่ 3 จึงเป็นส่วนสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้รับบริการ ตลอดจนถึงการส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีเกี่ยวกับการบริหารจัดการโรงพยาบาลอย่างมีคุณภาพ

## 2) จุดอ่อน

โรงพยาบาลอยู่ในระหว่างการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน บุคลากร รวมถึงอุปกรณ์และเทคโนโลยีให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาโรงพยาบาล ดังนั้นโครงการที่จำเป็นต้องอาศัยศักยภาพขั้นสูงจากโรงพยาบาล เช่น การเป็นแหล่งฝึกแพทย์เพิ่มพูนทักษะอาจทำได้เฉพาะในระดับของมหาวิทยาลัยเท่านั้น

## 3) แนวทางการปรับปรุงผลการดำเนินการในอนาคต

โรงพยาบาลเร่งรัดพัฒนาศักยภาพการให้บริการ การวิจัย การเรียนการสอน และการบริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นเป็นโรงเรียนแพทย์ชั้นนำแห่งล้านนาตะวันออก โดยเฉพาะการผลักดันให้เป็นศูนย์บริการที่ได้รับรองมาตรฐานให้ครอบคลุมหน่วยบริการของโรงพยาบาล ในขณะที่เดียวกันยังมุ่งมั่นพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการรูปแบบใหม่เพื่อตอบสนองความต้องการให้เกิดความพึงพอใจสูงสุด

## 4) การสร้างนวัตกรรม

โรงพยาบาลได้พัฒนารูปแบบบริการให้สอดคล้องความเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในยุคเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การนำปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาช่วยบริการจัดการเพื่อลดภาระงานของบุคลากรในเรื่องทั่วไปและเพิ่มขีดความสามารถด้านเฉพาะทางให้มีศักยภาพสูง

ยุทธศาสตร์ที่ 3.2 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อยกระดับบริการสุขภาพและสุขภาวะที่ดีของชุมชน

จากการดำเนินงานตามพันธกิจของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาในยุทธศาสตร์ที่ 2 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นโรงพยาบาลที่มุ่งเน้นการจัดการความรู้ โดยใช้แนวคิดด้านงานวิจัย เพื่อยกระดับบริการสุขภาพและสุขภาวะที่ดีของ ชุมชน คณะได้ดำเนินการจนประสบความสำเร็จในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 สอดคล้องกับเป้าหมายที่วางไว้ คือ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อยกระดับการบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล และตอบสนองความต้องการเชิงพื้นที่ จากการดำเนินการทั้งหมดพบว่ามีจุดแข็งจุดอ่อนของการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ ที่ 2 ประกอบด้วย

### 1) จุดแข็ง

โรงพยาบาลสามารถเป็นสถานวิจัยชั้นคลินิกและมีผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีส่วนส่งเสริมการวิจัยให้สอดคล้องกับรูปแบบบริการของโรงพยาบาล นอกจากนี้การทำงานแบบสหวิชาชีพสามารถส่งเสริมการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ข้ามสาขาซึ่งก่อให้เกิดการพัฒนา รูปแบบการวิจัยให้มีความหลากหลายมากขึ้น

### 2) จุดอ่อน

การผลิตผลงานด้านการแพทย์คลินิกโดยบุคลากรด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพยังมีปริมาณน้อยเนื่องจากภาระงานจำนวนมาก ในขณะเดียวกันเครื่องมือและอุปกรณ์ของโรงพยาบาลอยู่ระหว่างการพัฒนาจึงอาจดำเนินการได้ไม่ตรงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

### 3) แนวทางการปรับปรุงผลการดำเนินการในอนาคต

โรงพยาบาลมุ่งส่งเสริมโดยการจัดโครงการจัดการความรู้ (KM) โดยอาศัยหลักการ R2R (Routine to Research) ให้บุคลากรทุกฝ่ายพัฒนาการวิจัยซึ่งมาจากการประจำจะช่วยให้เกิดการบูรณาการการวิจัยสู่การปฏิบัติ

### 4) การสร้างนวัตกรรม

โรงพยาบาลสนับสนุนการวิจัยและพัฒนาโดยใช้ความหลากหลายของทีมสหวิชาชีพ ทั้งความรู้และประสบการณ์ทำงานมาออกแบบการวิจัยให้เกิดการบูรณาการข้ามศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 3.3 : การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ และบูรณาการร่วมกับบริการวิชาการเพื่อพัฒนาเชิงพื้นที่สู่การสร้างเข้มแข็งของชุมชน

จากการดำเนินงานตามพันธกิจของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาในยุทธศาสตร์ที่ 3 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพเชิงรุกที่ตอบสนองต่อความต้องการของชุมชน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาได้ดำเนินการจนประสบความสำเร็จในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 สอดคล้องกับเป้าหมายที่วางไว้ คือ พัฒนาระบบงานการสร้างเสริมและป้องกันสุขภาพเชิงรุกในพื้นที่ เพื่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของชุมชน จากการดำเนินการทั้งหมดพบว่ามีจุดแข็งจุดอ่อนของการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ ที่ 3 ประกอบด้วย

### 1) จุดแข็ง

โรงพยาบาลออกแบบสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องและจัดสรรพื้นที่บริการอย่างเหมาะสม เช่น จุดรับบริการไม่ห่างไกล สะดวกต่อการติดต่อประสานงานสำหรับผู้ป่วยและญาติ เป็นต้น

### 2) จุดอ่อน

ในพื้นที่ใกล้เคียงโรงพยาบาลจะพบว่าประชากรส่วนใหญ่เป็นกลุ่มนักศึกษาทำให้กลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้สูงอายุมีจำนวนไม่มากนัก

### 3) แนวทางการปรับปรุงผลการดำเนินการในอนาคต

โรงพยาบาลมุ่งเน้นพัฒนารูปแบบการบริการสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีลักษณะเฉพาะมากขึ้น รวมถึงการบริการที่มีความแปลกใหม่สำหรับคนกลุ่มนี้ ตลอดจนจนถึงการสร้างเครือข่ายบริการสุขภาพให้เกิดการส่งต่อผู้สูงอายุที่มีความต้องการรักษาโรคซับซ้อนมายังโรงพยาบาล

### 4) การสร้างนวัตกรรม

-

ยุทธศาสตร์ที่ 3.4 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

จากการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะในยุทธศาสตร์ที่ 4 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริหารบุคลากร เพื่อยกระดับสมรรถนะ สร้างความผูกพันและมีความสุขในการทำงาน พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจต่อพันธกิจหลักขององค์กรที่มีประสิทธิภาพ พัฒนากายภาพและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล ที่คำนึงถึงผลกระทบต่อผู้รับบริการชุมชนและสิ่งแวดล้อม พัฒนาและส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรด้านธรรมาภิบาลและการสื่อสารในทุกระดับขององค์กร พัฒนาระบบบริหารงบประมาณและการจัดสรรทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาได้ดำเนินการจนประสบความสำเร็จในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สอดคล้องกับเป้าหมายที่วางไว้ คือ พัฒนาระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพและความโปร่งใส จากการดำเนินการทั้งหมดพบว่ามีจุดแข็งจุดอ่อนของการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ ที่ 4 ประกอบด้วย

### 1) จุดแข็ง

โรงพยาบาลส่งเสริมให้บุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง ในขณะเดียวกันยังมุ่งมั่นพัฒนาระบบธรรมาภิบาลภายในองค์กรซึ่งสะท้อนให้เห็นได้จากผลการประเมิน ITA ระดับ A นอกจากนี้ยังส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรให้สามารถรับการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะอันจะเป็นประโยชน์ต่อความก้าวหน้าในวิชาชีพตนเอง



2) จุดอ่อน

ระบบบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศยังดำเนินการแบบแยกส่วน ซึ่งเป็นไปตามความต้องการจำเป็นเฉพาะเท่านั้น

3) แนวทางการปรับปรุงผลการดำเนินการในอนาคต

โรงพยาบาลมีแนวคิดการจัดทำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศทั้งภายในและภายนอกสำหรับผู้ป่วยแบบครบวงจร

4) การสร้างนวัตกรรม

โรงพยาบาลมุ่งมั่นพัฒนาตามแนวคิด 5G Smart hospital ซึ่งอาศัยเทคโนโลยีอันชาญฉลาดมาช่วยบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

มากยิ่งขึ้น

## ส่วนที่ 4

### ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเร่งด่วน (SUPER KPI)

#### ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 คณะแพทยศาสตร์

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 คณะแพทยศาสตร์ ได้รับผิดชอบตัวชี้วัดเร่งด่วน (Super KPI) ของมหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนทั้งหมด 1 ตัวชี้วัด โดยมีความสำเร็จของผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ 100 ซึ่งแสดงค่าเป้าหมาย และผลลัพธ์/ผลงานอ้างอิง พร้อมทั้งความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังตารางดังต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างงานวิจัยและบริการวิชาการเพื่อพัฒนาชุมชนและสังคม

ลำดับ	ตัวชี้วัดเร่งด่วน (Super KPI)	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์ / ผลงาน อ้างอิง	ร้อยละ ความสำเร็จ
1	ผลงานตีพิมพ์ (Full article) ในวารสารระดับนานาชาติ	20 เรื่อง	20 เรื่อง	100

รายงานผลการตีพิมพ์

งวดที่ 2 (10 ผลงาน)

งวดที่ 3 (5 ผลงาน)

งวดที่ 4 (5 ผลงาน)

หน่วยงาน : คณะแพทยศาสตร์

ตัวชี้วัด (Project KPI) : ผลงานตีพิมพ์ (Full article) ในวารสารระดับนานาชาติ ตามประกาศ กพอ. 2562 : จำนวน 20 ผลงาน

(1 มกราคม 2566 – 31 สิงหาคม 2567)

ลำดับ	ชื่อผู้พิมพ์ (ระบุประเภท) First author/ Corresponding author/ Co-author	ชื่อวารสาร (ระบุควอเตอร์)	ชื่อบทความ	ปีที่/เล่มที่ (Volume)	ฉบับที่/เล่มที่ (No./ISSUE)	หน้าที่ ตีพิมพ์	ระยะเวลาตีพิมพ์
1	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (First author)	nutrients (Q1)	Red Rice Bran Extract Alleviates High-Fat Diet-Induced Non-Alcoholic Fatty Liver Disease and Dyslipidemia in Mice	2023	15	246	3 January 2023
2	Ratsada Praphasawat ผศ.ดร.รัชฎา ปรภาสะวัต (Co-author)	Food Microbiology and Biotechnology (FMB)	Restoring Ampicillin Sensitivity in Multidrug-Resistant <i>Escherichia coli</i> Following Treatment in Combination with Coffee Pulp Extracts	2023	33(9)	1179-1188	28 September 2023
3	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (Co-author)	Journal of Experimental Pharmacology (Q2)	Synergistic Effects of Azithromycin and STING Agonist Promote IFN- $\gamma$ Production by Enhancing the Activation of STING-TBK1 Signaling	2023	15	407-421	1 November 2023
4	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (Co-author)	Journal of Public Health and Development (Q4)	Performance motivation and Dhammanamai health literacy according to Thai traditional medicine among village health volunteers in Uthaitхани province	2023	21(1)	188-201	January 2023

5	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (Co-author)	nutrition research and practice (Q2)	Effects of <i>Pogonatherum paniceum</i> (Lamk) Hack extract on anti-mitochondrial DNA mediated inflammation by attenuating Tlr9 expression in LPS-induced macrophages	2023	17(5)	827-843	26 May 2023
6	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (Corresponding author)	Pharmaceutical Sciences Asia (Q3)	Beneficial effects of red rice bran extract on brown adipose tissue whitening, inflammation, and oxidative stress in mice with obesity induced by a high-fat diet	2023	50(3)	257-265	2023
7	Ratsada Praphasawat ผศ.ดร.รัชฎา ประภาสวัต (First author)	Xperimental ncology (Q4)	RED RICE BRAN EXTRACT SUPPRESSES COLON CANCER CELLS VIA APOPTOSIS INDUCTION/CELL CYCLE ARREST AND EXERTS ANTIMUTAGENIC ACTIVITY	2023	45(2)	220-230	3 January 2023
8	Pennipat Nabheerong พญ.เพ็ญนิภา นภีรงค์ (First author)	International Journal of Breast Cancer (Q3)	Breast Cancer Screening Using a Modified Inertial Projective Algorithms for Split Feasibility Problems	2023			7 September 2023
9	Ratsada Praphasawata ผศ.ดร.รัชฎา ประภาสวัต (First author)	World J Oncol. (Q2)	Anticancer and Antimutagenic Properties of <i>Pogonatherum paniceum</i> on Colorectal Cancer Cells	2023	14(4)	266-276	4 August 2023
10	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (Co-author)	Frontiers in Nutrition (Q1)	Short term effect of tetrahydrocurcumin on adipose angiogenesis in very high-fat diet-induced obesity mouse model	2023			9 October 2023

รายงานผลการตีพิมพ์

งวดที่ 2 (10 ผลงาน)

งวดที่ 3 (5 ผลงาน)

งวดที่ 4 (5 ผลงาน)

หน่วยงาน : คณะแพทยศาสตร์

ตัวชี้วัด (Project KPI) : ผลงานตีพิมพ์ (Full article) ในวารสารระดับนานาชาติ ตามประกาศ กพอ. 2562 : จำนวน 20 ผลงาน

(1 มกราคม 2566 – 31 สิงหาคม 2567)

ลำดับ	ชื่อผู้พิมพ์ (ระบุประเภท) First author/ Corresponding author/ Co-author	ชื่อวารสาร (ระบุควอไทล์)	ชื่อบทความ	ปีที่/เล่มที่ (Volume)	ฉบับที่/เล่มที่ (No./ISSUE)	หน้าที่ตีพิมพ์	ระยะเวลาตีพิมพ์
1	Sorawit Boonyathee นพ.สรวิศ บุญญฐิติ (Co-Author)	The Open Public Health Journal (Q3)	Association between Herbal use Behavior and Hemoglobin A1c among Ethnic Minorities in Thai Border Communities	2023	16	1-10	12 October 2023
2	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (First author)	Journal of Functional Foods (Q1)	Hepatoprotective effects of Elaeagnus latifolia fruit extract against acetaminophen-induced hepatotoxicity in mice: Mechanistic insights.	2024	114	106077	1 March 2024
3	Petcharaporn Chachvarat เพชรารภรณ์ ชัชวรัตน์ (First author)	Journal of the Medical Association of Thailand (Q1)	Clinical Features and Liver Function Tests in Non-ICU Hospitalized Patients with COVID-19 in University of Phayao Hospital	2023	106/11	1020-1028	1 November 2023
4	Narongsuk Munkong ดร.ณรงค์ศักดิ์ มั่นคง (Co-author)	Journal of Traditional and Complementary Medicine (Q1)	Red rice bran aqueous extract ameliorate diabetic status by inhibiting intestinal glucose transport in high fat diet/STZ-induced diabetic rats	2023	14	391-402	23 December 2023
5	Sorawit Boonyathee นพ.สรวิศ บุญญฐิติ (Co-author)	Clinical Interventions in Aging (Q1)	Effect of health literacy intervention on glycemic control and renal function among Thai older adults at risk of type 2 diabetes mellitus	2023	18	1465-1476	23 September 2023

รายงานผลการตีพิมพ์

งวดที่ 2 (10 ผลงาน)

งวดที่ 3 (5 ผลงาน)

งวดที่ 4 (5 ผลงาน)

หน่วยงาน : คณะแพทยศาสตร์

ตัวชี้วัด (Project KPI) : ผลงานตีพิมพ์ (Full article) ในวารสารระดับนานาชาติ ตามประกาศ กพอ. 2562 : จำนวน 20 ผลงาน

(1 มกราคม 2566 – 31 สิงหาคม 2567)

ลำดับ	ชื่อผู้พิมพ์ (ระบุประเภท) First author/ Corresponding author/ Co-author	ชื่อวารสาร (ระบุควอเตอร์)	ชื่อบทความ	ปีที่/เล่มที่ (Volume)	ฉบับที่/เล่มที่ (No./ISSUE)	หน้าที่ ตีพิมพ์	ระยะเวลาตีพิมพ์
1	Chiraphat Kloypan ผศ.ดร.ทพ.จิรพัฒน์ คล้อยปาน (Co-author)	EnvironmentAsia (Q4)	Factors Related to Club Cell Protein 16 (CC16) and Quality of Life in Northern Thailand	2023	16(1)	169–183	January 2023
2	Chiraphat Kloypan ผศ.ดร.ทพ.จิรพัฒน์ คล้อยปาน (Co-author)	Beilstein J. Nanotechnol (Q2)	Recognition mechanisms of hemoglobin particles by monocytes – CD163 may just be one	2023	14	1028–1040	19 October 202
3	Suttiwat Jeamtrakool นพ.สุทธิวัฒน์ เจียมตระกูล (First author)	Australian Journal of Forensic Sciences (Q2)	Age estimation by hand and wrist radiographs using the Greulich and Pyle method in a southern Thailand population	2024			7 March 2024
4	Vatcharasorn Panpattanakul นพ.วัชรินทร์ พันธุ์พัฒนกุล (First author)	World Journal of clinical cases (Q3)	Is medical management useful in Moyamoya disease?	2024	12(3)	466–473	26 January 2024
5	Wongthawat Liawrungrueang นพ.วงศ์วัชร เหลียวรุ่งเรือง (First author)	Asian Spine Journal (Q1)	Current Trends in Artificial Intelligence-Assisted Spine Surgery: A Systematic Review	2024	18(3)	146–157	17 December 2023

## ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเร่งด่วน (SUPER KPI)

### ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยาได้รับผิดชอบตัวชี้วัดเร่งด่วน (Super KPI) ของมหาวิทยาลัยพะเยา จำนวนทั้งหมด 1 ตัวชี้วัด โดยมีความสำเร็จของผลการดำเนินงาน คิดเป็นร้อยละ 100 ซึ่งแสดงค่าเป้าหมาย และผลลัพธ์/ผลงานอ้างอิง พร้อมทั้งค่าความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังตารางดังต่อไปนี้

ตัวชี้วัดเร่งด่วน (Super KPI)	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์ / ผลงานอ้างอิง	ร้อยละ ความสำเร็จ
ร้อยละของรายได้ที่เพิ่มขึ้น จากการให้บริการสุขภาพ	1. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา 2. ขับเคลื่อนการหารายได้เชิงรุกของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา	เพิ่มขึ้นร้อยละ 36.61 (เปรียบเทียบระหว่างปี พ.ศ.2566- 2567 มีรายได้เพิ่มขึ้น 26,640,110.74 บาท)	100

ความสำเร็จของตัวชี้วัด KPI ของมหาวิทยาลัย

นโยบาย	ตัวชี้วัด	การดำเนินการ	ผลลัพธ์
<b>พัฒนากำลังคนที่มีสมรรถนะและทักษะแห่งอนาคต (หลักสูตรและการจัดการศึกษา)</b>			
P1.1 บัณฑิตมีคุณภาพ มีสมรรถนะและทักษะในศตวรรษที่ 21 ด้วย Outcome-based education	SKPI 1.1.2 นวัตกรรมจัดการจัดการเรียนการสอนเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชน	ออกแบบรายวิชา Professional Development เพื่อให้บัณฑิตลงชุมชนเรียนรู้และการพัฒนาด้านสุขภาพในชุมชน	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตมีรายวิชา PD ในชั้นปีที่ 1-3 จำนวน 8 หน่วยกิต
P1.2 หลักสูตร Degree, non-degree และ pre-degree ที่ทันสมัย	SKPI 1.2 คณะแพทยศาสตร์ไม่มีหลักสูตร Degree, non-degree และ pre-degree	พัฒนาหลักสูตรแพทย์ให้เป็นมาตรฐานสากล (WFME) และหลักสูตรปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ตามเกณฑ์ AUN QA	ได้รับการรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตตามมาตรฐาน WFME และผ่านการประเมิน AUN QA ของหลักสูตรปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
P1.3 อาจารย์มีคุณภาพตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพอาจารย์ด้านการสอน (PSF) จาก UP-PSF สู่ TH-PSF	SKPI 1.3.1 รางวัลคณะที่มีอาจารย์ผ่านการประเมินอาจารย์มืออาชีพมหาวิทยาลัยพะเยา (UP-PSF) SKPI 1.3.3 การส่งเสริมให้อาจารย์ที่ได้ UP-PSF Level 3 เข้าสู่ Thailand-PSF	สนับสนุนส่งเสริมและจัดอบรมให้อาจารย์ได้เรียนรู้และเข้าสู่การประเมินอาจารย์มืออาชีพ คณะได้ให้การสนับสนุนและจัดสรรงบประมาณเพื่อการดำเนินการให้ได้ Thailand PSF หรือ UKPSF ในอนาคต	อาจารย์ได้รับการประเมินได้ UPPSF ระดับ 2 จำนวน 4 ท่าน และระดับ 3 จำนวน 1 ท่าน  อยู่ในระหว่างการดำเนินการ
<b>พัฒนากำลังคนที่มีสมรรถนะที่มีสมรรถนะ และทักษะแห่งอนาคต (ด้านคุณภาพบัณฑิต)</b>			
P1.1 บัณฑิตมีคุณภาพ มีสมรรถนะและทักษะในศตวรรษที่ 21 ด้วย Outcome-based education	SKPI 1.1 การพัฒนาอัตลักษณ์นิสิต “สุขภาพ บุคลิกภาพ สุนทรียภาพ” โดยใช้ extra curriculum	คณะมีการจัดกิจกรรมนอกหลักสูตรเพื่อให้บัณฑิตมีอัตลักษณ์ตามความต้องการของมหาวิทยาลัย	จัดกิจกรรมผูกข้อต่อขั้วนิสิตใหม่ กิจกรรมออกค่ายอาสาในชุมชน จัดการแข่งขันกีฬานิสิตกับบุคลากร



ความสำเร็จของตัวชี้วัด KPI ของมหาวิทยาลัย

นโยบาย	ตัวชี้วัด	การดำเนินการ	ผลลัพธ์
P2.2 จำนวนผลิตภัณฑ์ ผลงานวิจัยและนวัตกรรม และ ทรัพย์สินทางปัญญาที่สร้าง รายได้ให้กับมหาวิทยาลัยและ เครือข่ายชุมชน	SKPI 2.2 จำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่ นำไปใช้ประโยชน์จริงในเชิงพาณิชย์ เพื่อความ เป็นอยู่ที่ดีของชุมชน	คณะได้สนับสนุนอาจารย์ทำงานวิจัยและ พัฒนาผลิตภัณฑ์ในชุมชนตำบลต่างๆ เพื่อให้ เกิดประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ต่อชุมชน	-ผลสำเร็จได้ผลิตภัณฑ์นมแพะเพื่อสุขภาพที่มี คุณภาพและปลอดภัยที่ ตำบลดงเจน อำเภอกู กายาว -ผลิตภัณฑ์ครีมทาผิวหนึ่งชุมชนที่มีส่วนผสม จากชิงในท้องถิ่นที่ ตำบลแม่่นาเรือ อำเภอ เมือง
P2.3 มหาวิทยาลัยเข้าสู่อันดับ อันดับมหาวิทยาลัยโลก	SKPI 2.3.1 ผลการจัดอันดับ (world Ranking)	คณะแพทยศาสตร์พัฒนายุทธศาสตร์และการ ดำเนินการให้อยู่อันดับที่ดีของประเทศ	-Scimago Ranking คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา อยู่ในอันดับที่ 13 ของ ประเทศ (ปัจจุบันมีคณะแพทยศาสตร์ใน ประเทศ 27 มหาวิทยาลัย)
<b>ด้านบริการวิชาการด้วยองค์ความรู้และนวัตกรรม</b>			
P3.2 พื้นที่เพื่อการเรียนรู้ของ ชุมชน (UP Learning Space) และองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ ต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ คนในชุมชน	SKPI 3.2.1 พื้นที่เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน และ พัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน	คณะส่งอาจารย์และนิสิตให้บริการวิชาการแก่ ชุมชนในด้านสุขภาพผู้สูงอายุการให้องค์ความรู้ การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) แก่ชุมชน	จำนวนพื้นที่ที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ 3 พื้นที่ ด้านการสอนการ ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) 2 พื้นที่
P3.4 (extra) การให้บริการด้าน สุขภาพแก่ชุมชนในพื้นที่ของ โรงพยาบาลมีความก้าวหน้า และสร้างรายได้ให้มหาวิทยาลัย	SPKI 3.4.1 (extra) ร้อยละของรายได้เพิ่มขึ้น จากการให้บริการสุขภาพ	1.พัฒนาศูนย์ความเลิศของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยพะเยา 2.ขับเคลื่อนการหารายได้เชิงรุกของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา	เพิ่มขึ้นร้อยละ 36.61 (เปรียบเทียบระหว่าง ปี พ.ศ.2566 – 2567 มีรายได้เพิ่มขึ้น 26,640,110.74 บาท)

ความสำเร็จของตัวชี้วัด KPI ของมหาวิทยาลัย

นโยบาย	ตัวชี้วัด	การดำเนินการ	ผลลัพธ์
<b>ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและสืบสานประเพณีความเป็นไทย</b>			
P4.1 / P4.2 การส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมเพื่อความเป็นไทยและเอกลักษณ์ของชาติ	SKPI 4.1.1 การสร้างความตระหนักรู้ปลูกฝังความเป็นไทยและคุณค่าแห่งเอกลักษณ์ความเป็นไทย	คณะจัดกิจกรรมส่งเสริมเอกลักษณ์ความเป็นไทยแก่นิสิตและบุคลากร ตลอดจนคณาจารย์ของคณะและโรงพยาบาล	มีกิจกรรม 1 ครั้งต่อปี -กิจกรรมไหว้ครูของนิสิต -กิจกรรมผูกข้อต่อขั้วของนิสิตใหม่ -กิจกรรมทำบุญและรดน้ำดำหัวผู้อาวุโสในพิธีสงกรานต์ -กิจกรรมวางพวงมาลาสมเด็จพระราชาธิบดีในวันมหิดล
<b>ด้านบริหารจัดการทันสมัยมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และมีธรรมาภิบาล</b>			
P5.2 มีระบบและกระบวนการ (Work process) ด้านการส่งเสริมการบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาลทั้งองค์กร และมีผลการประเมิน ITA	SKPI 5.2.1 ผลการประเมิน UP ITA	คณะและโรงพยาบาล สนับสนุนให้บุคลากรเข้ารับการอบรม ITA และดำเนินการประเมิน ITA ของคณะและโรงพยาบาลทุกปี	ผลการประเมิน ITA คณะแพทยศาสตร์ ปี 66 ระดับ A ปี 67 ระดับ ต้องปรับปรุง โรงพยาบาล ปี 66 ระดับ A ปี 67 ระดับ ผ่าน