



รายงานผลการปฏิบัติงาน

คณะแพทยศาสตร์

รอบ 3 ปี (30 กรกฎาคม 2565 – 29 มกราคม 2567)



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คำนำ

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดทำ รายงานผลการดำเนินงานในรอบ 3 ปี (30 กรกฎาคม 2565 – 29 มกราคม 2567) ฉบับนี้ขึ้น เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามแผน กลยุทธ์ และนโยบายที่คณบดีได้แถลงต่อสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อันประกอบด้วย แนวคิดในการบริหารงานสู่เป้าหมาย และผลการ ดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย รวมถึงปัญหาและ อุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา และสิ่งที่ส่วนงานต้องการให้ มหาวิทยาลัย และสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือในการดำเนินงาน

ซึ่งคณะฯ มีเป้าหมายการดำเนินงานผ่านการพัฒนาคุณภาพ องค์กรอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่เริ่มวาระบริหาร จนกระทั่งในปี 2566 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับรางวัลการบริหาร สู่ความเป็นเลิศ (Thailand Quality Award : TQC) ถึง 2 ครั้ง โดย ครั้งที่ 1 (ประจำปี 2562) เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2563 และครั้งที่ 2 (ประจำปี 2565) เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2566 แสดงถึงความมุ่งมั่น ตั้งใจในการบริหารโดยนำแนวทางของเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award: TQA) มาใช้ในการบริหารและพัฒนา การดำเนินงานอย่างยั่งยืนต่อไป

โอกาสนี้ ขอขอบพระคุณผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร นักศึกษา ทุกภาควิชา หน่วยงานที่ทุ่มเทปฏิบัติหน้าที่ ตลอดจนให้ความร่วมมือ และให้ข้อเสนอแนะอันเป็นประโยชน์ ต่อการ ดำเนินงานของคณะด้วยดีตลอดมา หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงาน ฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อคณะกรรมการประเมินฯ และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงผู้ที่สนใจต่อไป



ศาสตราจารย์ (เชี่ยวชาญพิเศษ) นายแพทย์ บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
➤ สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept Paper)	1
➤ ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย (รอบ 3 ปี)	6
➤ สรุปผลการดำเนินงานหรือผลงานความก้าวหน้าโดยรวมที่มีความโดดเด่น	16
• ด้านการศึกษา	
• ด้านการวิจัยและนวัตกรรม	
• ด้านการบริการ	
➤ ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัยที่ได้ให้ไว้ในช่วงการเสนอแผน	41
การบริหารของหัวหน้าส่วนงาน	
• การสร้างความท้าทายให้แตกต่างจากภารกิจประจำ	
• การให้ความสำคัญเรื่องความก้าวหน้าของบุคลากร	
• พิจารณาเป้าหมายการดำเนินงานที่กระชับและชัดเจน	
• คณบดีและทีมบริหารของคณะฯ ทำแผนงบประมาณการเงิน (Financial plan) ในระยะ 4 ปี	
• พัฒนาอุปกรณ์ ข้อมูล ให้เกิดการบูรณาการกันมากขึ้นผ่านระบบ Internet of Things	
• การให้ความสำคัญเรื่อง Advanced learning platform	
• การประชาสัมพันธ์หลักสูตรนานาชาติ	
➤ ปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา	58
➤ สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและ	58
สนับสนุนการดำเนินงานของส่วนงาน	
➤ ภาคผนวก	59
• รางวัลคุณภาพ	
• ด้านการศึกษา	
• ด้านการวิจัยและนวัตกรรม	
• ด้านการบริการ	
• การปรับปรุงด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม	
• ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU ปีงบประมาณ 2564 – 2566	



1. สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept Paper)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินงานตามพันธกิจหลัก 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการรักษาพยาบาล ด้านการเรียนการสอนให้กับบุคลากรทางการแพทย์ และด้านงานวิจัยเพื่อสร้างสรรค์องค์ความรู้ใหม่ มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2499 โดยมุ่งเน้นการสร้างผลงานตามพันธกิจที่มีคุณภาพระดับสากลที่เป็นเลิศ ทั้งนี้ ในช่วงวาระบริหาร พ.ศ. 2464-2568 นี้ คณะฯ ได้ตระหนักถึงสภาวะการณ์ของโลกที่มีความเปลี่ยนแปลง และผันผวนอย่างรวดเร็ว จึงได้รวบรวมข้อมูลปัจจัยภายในและภายนอกองค์กร รวมถึง เสียงความต้องการของผู้เรียน ผู้ป่วย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รวมถึงแผนพัฒนาการศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะที่ 13 เพื่อวิเคราะห์และปรับเปลี่ยนกลยุทธ์การบริหารงานที่ทันยุคสมัย และกำหนดทิศทางให้คณะฯ ดำเนินงานตามพันธกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ใหม่ “Trustworthy Medical School” คือการเป็น “โรงเรียนแพทย์ในดวงใจ เพื่อการยกระดับสุขภาวะของมนุษยชาติอย่างยั่งยืน”



รูปที่ 1.1 New S - curve, 1.2 New Vision Trustworthy Medical School

ปัจจุบันคณะฯ ได้ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การบริหารงาน ประกอบด้วยวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ MEDCMU (รูปที่ 2) ดังที่ได้เสนอต่อสภาฯ อย่างต่อเนื่อง

โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนารากฐานขององค์กรได้แก่ Modernized workforce และ Uplifting operational capacity เพื่อให้คณะฯ สามารถสร้างผลงานตามพันธกิจหลักได้อย่างยั่งยืน



รูปที่ 2 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์วาระบริหาร พ.ศ. 2564 - 2568 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ซึ่งมีความสอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ระยะที่ 13 พ.ศ. 2566 - 2570 ที่ให้ความสำคัญกับการพัฒนาระบบการดำเนินงานรากฐานขององค์กร เพื่อให้เกิดผลลัพธ์การดำเนินงานที่เป็นเลิศอย่างยั่งยืน ทั้งนี้ คณะแพทยศาสตร์ เป็นหนึ่งในคณะวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนให้บรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2 หรือ Medicopolis ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่



รูปที่ 3.1, 3.2 ความสอดคล้องของวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์

คณะฯ ตระหนักถึงความสำคัญของการดำเนินการตามแผนกลยุทธ์ (strategic execution) เพื่อให้ได้มาซึ่งผลลัพธ์ (key results) ที่เป็นไปตามเป้าหมาย จึงมุ่งเน้นความร่วมมือระหว่างทีมผู้บริหารระดับสูงสร้างกลไก implement strategy ที่เป็นระบบ ได้แก่

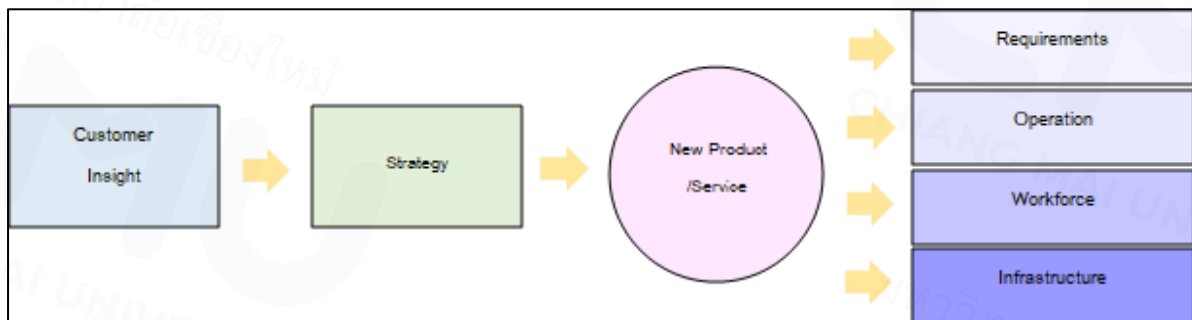
1. การสื่อสารแผนกลยุทธ์ให้กับองค์กร ผ่านการทำประชาพิจารณ์ และ Strategic Kick off ผ่าน Town hall meeting
2. การถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ (cascading) ผ่านกระบวนการ Performance Management System (PMS) โดยกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน (Key Results) ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Objectives) ที่ได้รับการถ่ายทอดจากผู้บังคับบัญชาแต่ละระดับลงไปยังผู้ปฏิบัติงาน

ในปี พ.ศ.2566 คณะฯ ได้การถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ (cascading) ที่สืบเนื่องจากระบวนการ Performance Management System (PMS) ผ่านกระบวนการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (Individual Development Plan) โดยคณะฯ ได้มุ่งหวังให้บุคลากรให้มีความรู้ ทักษะและพฤติกรรมตามสมรรถนะที่กำหนดเพื่อยกระดับความสามารถของบุคลากรและคณะฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. ริเริ่มระบบการติดตามทบทวนผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ (Strategic Review) อย่างสม่ำเสมอ โดยติดตามความคืบหน้าผลลัพธ์หลักตามวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ MEDCMU ระยะสั้น และระยะยาว ซึ่งระยะสั้น ผ่านการสัมมนาทบทวนการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ทุก 3 เดือน โดยในปีบริหารนี้ได้จัดสัมมนาขึ้นแล้ว 8 ครั้ง ซึ่งในการสัมมนาแต่ละครั้ง ผู้บริหารระดับสูงได้บูรณาการทำงานร่วมกัน หรือถึงปัจจัยความเสี่ยงที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงาน ปรับเป้าหมายตัวชี้วัดให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานพร้อมกับการดำเนินงานให้สนับสนุนซึ่งกันและกัน

4. เมื่อต้นปี พ.ศ. 2566 คณะฯ ได้กำหนดเป้าหมายประจำปี พ.ศ. 2566 เพื่อเป็นการกำหนดสิ่งที่คณะฯ ต้องการจะทำภายในปี โดยที่มุ่งมั่นตั้งใจที่จะทำให้สำเร็จเพื่อให้กระบวนการทางยุทธศาสตร์ สามารถดำเนินได้อย่างยั่งยืน คณะฯ ได้จัดทำคู่มือตัวจับวัดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ระดับคณะฯ MEDCMU ออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ติดตามผลการดำเนินงาน พร้อมทั้ง เรียบเรียงกระบวนการยุทธศาสตร์ในวาระบริหารนี้ออกมาเป็นรูปเล่ม และเพื่อให้ทีมบริหารสามารถทบทวนกระบวนการและเกิดการส่งต่อ ทำซ้ำได้

5. ในการออกแบบผลิตภัณฑ์หรือบริการใหม่ของคณะฯ ให้มีความโดดเด่น ต้องให้ความสำคัญกับลูกค้า (Customer Centricity) โดยสำรวจความต้องการของลูกค้าเพื่อนำมาประกอบการวางยุทธศาสตร์สู่การพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการรวมออกแบบระบบสนับสนุนสำคัญได้แก่ บุคลากร การปฏิบัติงาน และโครงสร้างกายภาพ เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์หรือบริการดังกล่าว ที่ตอบโจทย์ความต้องการมากที่สุด รวมถึงศึกษาตลาดและบริบทของสังคมร่วมด้วยเพื่อปิดช่องว่างในการดำเนินงาน (รูปที่ 4)



รูปที่ 4 กระบวนการออกแบบผลิตภัณฑ์หรือบริการใหม่

โดยในช่วงระหว่างไตรมาสที่ 3 - 4 คณะฯ ได้ทบทวนผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ร่วมกับรับคำแนะนำจากผู้ตรวจประเมินองค์กร คณะฯ จึงได้ปรับปรุงพันธกิจเป็น MEDS Excellence (Medical, Education, Discovery Excellence, และ Sustainable Organization) สร้างและบูรณาการความเป็นเลิศระดับสากลทุกพันธกิจ ได้แก่ด้านบริการ การศึกษา วิจัยและนวัตกรรม ทางารแพทย์ เพื่อประโยชน์ของสังคมอย่างยั่งยืน มุ่งสู่ความเป็นเลิศในทุกพันธกิจ เป็นแนวทางในการพัฒนาคณะฯ อย่างต่อเนื่อง (รูปที่ 5)



โดยการใช้พันธกิจ MEDS Excellence สื่อสารให้เป็น theme ดำเนินงานหลัก ช่วยให้บูรณาการรูปแบบการดำเนินงาน ส่งเสริมกันระหว่างพันธกิจให้มุ่งสู่ผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศไปพร้อมๆ กัน ดังเช่น การเป็นโรงเรียนแพทย์ที่มีโรงพยาบาลระดับตติยภูมิซึ่งมีโอกาสด้านการศึกษาทบทวนวิธีการรักษาโรคที่ซับซ้อน เปิดโอกาสให้ค้นหา ตั้งคำถาม เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ เกิดมุมมองของคำถามด้านการวิจัยเพื่อศึกษาขั้นตอนวิธีการรักษาโรค ให้มีความโดดเด่นและเป็นเลิศ นำไปสู่การผลิตนวัตกรรมใหม่ ดึงดูดให้ผู้เรียน นักศึกษา นักวิจัย และบุคลากรทางการแพทย์ สนใจเข้ามาเรียนรู้เพื่อนำองค์ความรู้ใหม่ไปประยุกต์ใช้ ดังนั้น การบูรณาการพันธกิจหลัก (MEDS) ส่งมอบคุณค่าให้กับ ผู้ป่วย ผู้เรียน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และสังคมได้อย่างยั่งยืน



รูปที่ 5 วิสัยทัศน์เดิม และพันธกิจใหม่ของ คณะแพทยศาสตร์

ด้วยความตั้งใจที่จะส่งมอบผลลัพธ์ทุกพันธกิจที่เป็นเลิศ และ วางรากฐานการดำเนินงานที่เป็นระบบเพื่อความยั่งยืน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ดำเนินการบริหารงานตามกรอบการบริหารจัดการตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ และได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศ (Thailand Quality Class: TQC) ประจำปี 2565 จากสำนักงานรางวัลคุณภาพแห่งชาติ เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2566 (รูปที่ 6)



รูปที่ 6 คณะแพทยศาสตร์ได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศ (Thailand Quality Class: TQC)



คณะฯ ให้ความสำคัญในการสร้างวัฒนธรรมคุณภาพให้กับบุคลากร จึงได้พัฒนาระบบบริหารงานบุคคล (HR) เพื่อให้เกิดความยั่งยืนด้านบุคลากร และได้รับรางวัล Thailand HR Innovation Award 2023 ระดับ Silver Award โครงการ Modernized Workforce : Empowering Associate Instructors for Unparalleled Impact ในงาน Thailand HR Day 2023 ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 16-17 พฤศจิกายน 2566 ณ โรงแรม เซ็นทาราแกรนด์ เซ็นทรัลพลาซ่า ลาดพร้าว กรุงเทพฯ



รูปที่ 7,8 รางวัลนวัตกรรมกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ Thailand HR Innovation

คณะฯ ยังคงพัฒนาคุณภาพต่อเนื่องโดยในการจัดสัมมนาทบทวนผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ (Strategic Review) ครั้งที่ 8 เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ.2566 ทางผู้บริหารระดับสูงได้ปรับปรุง Key action plans ตัววัด Key action plans ที่แสดงประสิทธิผลของกระบวนการ และ Strategic Index ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์นำไปสู่การพัฒนาคณะฯ อย่างยั่งยืน ตามแนวทางการดำเนินงานของเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award : TQA) จึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งที่มุ่งเน้นด้านการวางระบบทบทวน และปรับปรุงระบบการปฏิบัติงานด้านต่างๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดวงล้อแห่งการพัฒนาจนบรรลุเป้าหมายที่กำหนดได้สำเร็จ



รูปที่ 9 สัมมนาทบทวนผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ครั้งที่ 8 เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม พ.ศ.2566

โดยในปี พ.ศ. 2567 คณะฯ เตรียมพร้อมรับการประเมิน TQA ในระดับ TQC+ เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานของคณะฯ ให้เกิดผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศตามพันธกิจ MEDS Excellence ตอบสนองและสร้างคุณค่าให้กับสังคมอย่างยั่งยืนต่อไป

2. ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย (รอบ 1 ปี 6 เดือนแรก หรือรอบ 1 ปี 6 เดือนหลัง (ครบ 3 ปี))

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละความสำเร็จ	
M	Medical Learning Reform ปฏิรูปการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์						
M 1: Product Uniqueness + Diversity	อันดับการเลือกศึกษาของผู้เรียน ที่เลือกเข้าเรียนต่อในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อันดับที่ 4 (ได้มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมายในการสัมมนาครั้งที่ 4/2565) ปี 2566 มีการปรับตัวชี้วัดให้ครอบคลุมทุก Segment ของผู้เรียน โดย	การเปิดหลักสูตรใหม่ เพื่อดึงดูดความสนใจของผู้เรียน	หลักสูตร	เปลี่ยนตัวชี้วัด	- คณะฯ เริ่มเปิดหลักสูตร ร่วมกับมหาวิทยาลัยสิดส์ เพื่อเป็นการเพิ่มทางเลือกในการศึกษาต่อ โดยในปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษา 3 คน (อยู่ระหว่างดำเนินการ) - คณะฯ เปิดหลักสูตร MD&MS Data Science ร่วมกับคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และเริ่มเปิดหลักสูตรในปีการศึกษา 2564 ปัจจุบันมีนักศึกษาทั้งหมด 18 คน (นักศึกษาชั้นปีที่ 1 จำนวน 4 คน , นักศึกษาชั้นปีที่ 2 จำนวน 7 คน และนักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 7 คน)	100	
	1. <u>นักศึกษาระดับปริญญาตรี (พบ.)</u> อันดับการเลือกศึกษาต่อจากระบบ TCAS 3 เป็น การเปิดหลักสูตรใหม่ เพื่อดึงดูดความสนใจของผู้เรียน	จำนวนนักศึกษาปริญญาเอก (16 หลักสูตรเดิม) ที่รับได้ตามแผน	คน	200 คน	- ปีการศึกษา 2565 : 210 คน - ปีการศึกษา 2566 : 207 (ข้อมูล ณ ปีการศึกษา 2566เทอมที่ 1) คณะฯ ได้เล็งเห็นโอกาสทางกลยุทธ์ด้านการศึกษาจึงได้เปิดหลักสูตรกลางคณะแพทยศาสตร์ (เพิ่มเติมจากหลักสูตรเดิม) จำนวน 2 สาขา ประกอบด้วย 1.สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก หลักสูตรนานาชาติ มีจำนวนนักศึกษาดังนี้ 1.1 ปีการศึกษา 2565 : ปริญญาเอก 3 คน 1.2 ปีการศึกษา 2566 : ปริญญาเอก 2 คน 2.สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ เปิดรับนักศึกษาปีแรก ในปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษา ปริญญาเอก 6 คน	100	
	2. <u>นักศึกษาระดับปริญญาโทและเอก</u> ร้อยละ นศ.บัณฑิตที่รับได้ตามแผน เป็น จำนวนนักศึกษา ปริญญาเอก (16 หลักสูตรเดิม) ที่รับได้ตามแผน	3. <u>แพทย์ฝึกอบรม</u> การเลือกศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง คณะแพทยศาสตร์	การเลือกศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง คณะแพทยศาสตร์	ร้อยละ	80%	ผลการสำรวจ นักศึกษาเลือกคณะแพทยศาสตร์ เป็นลำดับที่ 1 คิดเป็น 80.70%	100

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละความสำเร็จ	
M	Medical Learning Reform ปฏิรูปการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์ (ต่อ)						
M 2: Learner Focus - Learning Environment "Edutainment"	ความผูกพันของผู้เรียนในทุกกลุ่ม (% Top Box) 80 %	ความผูกพันของผู้เรียนในทุกกลุ่ม (% Top Box)	ร้อยละ (แพทยศาสตร์บัณฑิต)	> 65	1. Preclinic (ชั้นปี 1-3) = 96.5%. 2. Clinic (ชั้นปี 4-6) = 66.7%	100	
			ร้อยละ (ป.โท ป.เอก)	70	นักศึกษาปัจจุบัน ปริญญาโท 69.38%, ปริญญาเอก 89.47% บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ปริญญาโท 60.00%, ปริญญาเอก 83.16%	100	
			ร้อยละ (แพทย์ฝึกอบรม)	70	คะแนนภาพรวมความผูกพัน (Engagement score) ภาพรวมของคณะฯ ร้อยละ 89	100	แพทย์ฝึกอบรม หมายถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ต่อยอดสาขาเฉพาะต่างๆ

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละความสำเร็จ	
E Ecosystem for Innovation พัฒนาระบบนิเวศสำหรับนวัตกรรม							
E 1: Innovation Accelerator	รายได้จากนวัตกรรม (บาท) (ได้มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย ในการสัมมนาครั้งที่ 4/2565 โดยให้ความสำคัญของการวางรากฐานระบบสนับสนุนนวัตกรรมเพื่อให้พัฒนาต่อยอดสร้างรายได้)	บาท	บาท	400,000 บาท	359,447.85 บาท	89.87	ปี พ.ศ. 2566 มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565 (เปลี่ยนค่าจำกัดความ : รายได้จากนวัตกรรมเฉพาะส่วนที่เกิดจากทรัพย์สินทางปัญญา) จากการสัมมนา ทบทวนผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ครั้งที่ 4/2565
E 2: Innovation Incubator	จำนวนนวัตกรรม CMU-RL 8-9	ชิ้นงาน		4	9	100	2 ชิ้น (อยู่ระหว่างดำเนินการ ไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2567)
	จำนวนนวัตกรรม CMU-RL 4-7	ชิ้นงาน		4	29	100	
	จำนวนนวัตกรรม CMU-RL 1-3	โครงการ		8	15	100	ปัจจุบันคณะ ฯ เน้นการเก็บ TRL ที่สูงขึ้น
E 3: Innovation Infrastructure	จำนวนการยื่นสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร	คำขอ		10	27	100	
	จำนวนโครงการอบรม/สัมมนา/กิจกรรมสนับสนุน	โครงการ/ กิจกรรม		10	17	100	ปี 66 ปรับเป้าหมายตัวชี้วัด จากจำนวนจำนวนโครงการอบรม/สัมมนา/กิจกรรมสนับสนุน เป็นจำนวน spin off - บริษัทที่ 1 อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นจดทะเบียนนิติบุคคล - บริษัทที่ 2 เป็นรูปแบบการลงทุน Joint Venture กับบริษัทมืออาชีพ อยู่ระหว่างเข้าประชุมพิจารณาการเข้าเป็นบริษัท
	ทุนอุดหนุนวิจัยเพื่อนวัตกรรม	ล้านบาท		4	6.92	100	
	พื้นที่/สถานที่สนับสนุนด้านนวัตกรรม	แห่ง		1	1	100	

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละความสำเร็จ	
D	Distinctive Research มุ่งเน้นงานวิจัยที่โดดเด่น						
D 1: Targeted Area Research พัฒนางานวิจัยมุ่งเป้าใน 4 ด้าน FACT Research	Functional Foods and Herbs จำนวนนวัตกรรม TRL 4-7/ปี	ชิ้นงาน	4	4	100		
	- Aging WoS papers/year in Geriatric & Gerontology - Cancer WoS papers/year in oncology - Thalassemia WoS papers/year with keyword of thalassemia	IF	130	288.23	100	ปี พ.ศ. 2566 มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565 (มีการปรับตัวชี้วัดจาก impact factor เป็นจำนวนบทความ WoS with Overseas Institution) เป้าหมาย 20 Articles ผลงานวิจัย 30 Articles	
D 2: Strengthening Research Capacity	ต่อยอดความเข้มแข็ง ศักยภาพงานวิจัย (Citation/Paper รวมของคณะฯ/Year)	Citation/Paper/Year	0.85	0.84	98.83		
D 3: Accelerate Faculty Reputation	Academic Reputation Score (QS Nomination No.)	QS number	61	56	92		

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
C Comprehensive Healthcare ดูแลสุขภาพแบบบูรณาการที่เป็นเลิศ							
C 1: S – Sustainable Clinical Excellence ให้บริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศอย่างยั่งยืน	ผลลัพธ์ด้านการรักษาในกลุ่มโรคสำคัญ (กลุ่มโรคที่ผลลัพธ์การรักษา อยู่ในระดับมาตรฐานสากล)	จำนวนการขอรับรองระบบหรือรายโรค Program and Disease Specific Certification (PDSC) ที่ได้รับการรับรองสะสม	จำนวน PDSC ที่ได้รับการรับรองสะสม	15	12	80	
C 2: T – Trust Enhancement เสริมความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ	Incidence ด้านความปลอดภัย Medication Safety และ ENV Safety ในภาพรวม ร้อยละ <u>ลดลง</u> (ได้มีการปรับเป้าหมายในปี 2566 จากเดิมคือ จำนวนอุบัติการณ์ลดลง (%) ปรับเป็นจำนวนอุบัติการณ์ ระดับ C (ไม่เกิดขึ้น))		(% ที่ลดลง)	ลดลง 10%	ลดลง 10%	100 บรรลุเป้าหมายตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564	
C 3: A – Agile Hospital – Patient Focus โรงพยาบาลที่คล่องตัวมุ่งเน้นผู้รับบริการ	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ โรงพยาบาล มหาราชนครเชียงใหม่		ร้อยละความพึงพอใจ	80	โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ 80.96 ศูนย์ศรีพัฒน์ 90 ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ 94.75	100	

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
C Comprehensive Healthcare ดูแลสุขภาพแบบบูรณาการที่เป็นเลิศ (ต่อ)							
C 4: I – Information Driven Hospital ยกระดับสู่โรงพยาบาล ดิจิทัล	ร้อยละความสำเร็จของระบบ EMR (IPD)	EMRAM Level	3		EMRAM 3 – OPD	100	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ผ่านการตรวจประเมินรับรองคุณภาพ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HA IT) ระดับที่ 2 เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2566 เป็นแห่งแรกของ โรงพยาบาลในสังกัดคณะแพทยศาสตร์
C 5: R - Resilient Organization องค์กรที่มีความยืดหยุ่น เข้มแข็ง	รายได้จากโรงพยาบาล และ ศูนย์ฯ เพื่อความยั่งยืนของ คณะแพทยศาสตร์ (มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย ในการสัมมนาครั้งที่ 4/2565 โดยมุ่งเน้นรายได้จากการ ดำเนินงานเพิ่มขึ้น 5%)	รายได้จากการดำเนินงานของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เชียงใหม่	6,720	7,135.95 (เพิ่มขึ้นจากปี 65 = 8.2%)	100		
		รายได้จากการดำเนินงานของ ศูนย์ศรีพัฒน์	1,995	2,563.10 (เพิ่มขึ้นจากปี 65 = 12.4%)			
		รายได้จากการดำเนินงานของ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	210	349.49 (เพิ่มขึ้นจากปี 65 = 18.08%)			

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผล	ร้อยละ	
M	Modernized Workforce พัฒนาทักษะบุคลากรให้ทันโลก						
W 1: Uplifting overall HR management Motivate Effective Performance Management and rewards	ผลิตภาพของบุคลากร (เพื่อเพิ่มผลิตภาพของบุคลากร คณะได้ถ่ายทอดกลยุทธ์สู่การปฏิบัติด้วยระบบ PMS ที่ช่วยให้ทุกคนได้เห็นประเด็นสมรรถนะที่ควรพัฒนาของตนเอง เกิดเป็น Individual Development Plan (IDP) เนื่องจากเป็นกระบวนการใหม่สำหรับคณะจึงเริ่มต้นวัดที่ระดับ IDP ก่อน)	ร้อยละของบุคลากรที่กำหนด IDP		- บุคลากรมี IDP เกินร้อยละ 90 - บุคลากรมี individual goal เกินร้อยละ 90	- บุคลากรมี IDP ร้อยละ 96 (4796/5000) - บุคลากรมี individual goal setting (OKR / KPIs) ร้อยละ 98 (4923/5000)	100	
W 2: Human Resource Development "MeDHRI"	จำนวนหลักสูตร/โครงการในการพัฒนาบุคลากร (มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมายในการสัมมนาครั้งที่ 4/2565 โดยให้ความสำคัญกับการสร้างหลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงเพื่อสนับสนุนคณะฯ ให้บรรลุเป้าหมาย)	หลักสูตร/ โครงการ		30	48 หลักสูตร - จัดโครงการ/การดำเนินงานที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านต่างๆของคณะ 18 หลักสูตร - หลักสูตรการเรียนรู้ Online ผ่านเว็บไซต์ MeDHRI.com จะถูกแบ่งออกเป็น 2 ประเภท ดังนี้ 1. หลักสูตรอบรม จัดทำขึ้นจากการสอนแบบ Classroom และ Virtual โดยจะมีการประเมินการเรียนรู้ 2. คลิปให้ความรู้ จัดทำขึ้นจากการสอนแบบ Classroom และ Virtual โดยจะไม่มีประเมินการเรียนรู้ 30 หลักสูตร	100	
W 3: Engage invaluable workforce	ความผูกพันของบุคลากรทุกกลุ่ม (% Top box - Engagement)	ร้อยละ		60	80	100	

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผล	ร้อยละ	
U	Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน						
U 1: L - Learning Organization มุ่งสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (คะแนนประเมิน Learning Organization)	คะแนน	4	ปี 2565 : 3.76	94	ปี 2566 : อยู่ระหว่างดำเนินการ (เนื่องจากวัดผลปีละ 1 ครั้ง ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ 2567)	
U 2: I - Infrastructure Investment ลงทุนโครงสร้างพื้นฐานเพื่ออนาคต	การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสู่ออนาคต (% ดำเนินการได้ตาม Master Plan)	ร้อยละ	100	<p>ขณะนี้ มีการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ปรับปรุงห้องฉุกเฉินระบบ Digital ครบวงจร พร้อมกับการติดตั้งห้องสวนและตรวจหัวใจ MRI ในห้องฉุกเฉิน 2. การปรับปรุงห้องผ่าตัดชั้น 2 และชั้น 3 รวมถึงห้องคลอด 3. ความคืบหน้าการปรับปรุงอาคารผู้ป่วย “สุจินโณ” ล่าสุดปรับปรุงแล้วเสร็จ 11 ชั้น จากจำนวนทั้งหมด 15 ชั้น คาดว่าจะเสร็จทั้งหมดกลางปี 2567 4. ความคืบหน้าศูนย์บริการสุขภาพและบริการสาธารณสุข (Medical Hub) อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง 5. ความคืบหน้าศูนย์บริการทางการแพทย์ ตรีภูมูไทย อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง 	100		
U 3: T - Transform in to Digital Faculty พัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล	Digital Transformation - Organization (Digital Maturity Level)	ร้อยละ	100	<p>ขณะนี้ มีการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านการศึกษา : อยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างระบบ MedCMU SIS (Salesforce) 2. Back office : จัดทำระบบสารสนเทศในส่วนของงานพัสดุและยานพาหนะ จำนวน 8 ระบบ และงานคลัง จำนวน 2 ระบบ 3. ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการงานระบบคณะแพทยศาสตร์ 	100		

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผล	ร้อยละ	
U	Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน (ต่อ)						
U 4: E - Efficient work process กระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพ	เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงาน		แผน	มีแผนเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงานด้านระบบสนับสนุน (Back Office)	1. พัฒนาระบบบริหารยุทธศาสตร์ บนข้อมูลจริงชุดเดียว โดยเชื่อมโยงจัดเก็บ นำเสนอข้อมูลด้วยระบบดิจิทัล ผ่าน Microsoft 365 Application Platform ของมหาวิทยาลัย (Microsoft SharePoint, Power BI เป็นต้น) 2. พัฒนาระบบ Back Office ให้มีความเชื่อมโยงระหว่างงาน โดยพัฒนา Seamless program เพื่อเชื่อมโยงระหว่างงานคลัง งานนโยบายและแผน งานพัสดุและยานพาหนะ 3. พัฒนาระบบจัดซื้อจัดจ้างในอยู่ในระบบ ดิจิทัล - อยู่ระหว่างการพัฒนา TOR ระบบจัดซื้อจัดจ้างให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล 4. งานบริหารทั่วไป E-document - ปรับรูปแบบการส่งเอกสารให้เป็น E-document ทุกหน่วยงาน <u>ระดับองค์กรความโปร่งใส</u> - คณะฯ เป็นองค์กรโปร่งใสในระดับ B <u>การประเมินผลข้อมูลความเสี่ยง</u> - คณะฯ มีแผนบริหารความเสี่ยงและดำเนินการต่อเนื่อง 5. จำนวนผู้ติดตามทุก Platform ของคณะฯ เพิ่มขึ้น - Facebook= 81,000 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (73,489) = 10.22%) - Instagram ยอดติดตาม 2,019 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (831) = 142.96%) - Youtube ยอดติดตาม 24,400 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (18,800) = 29.78%) - Blockdit ยอดติดตาม 393 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (389) = 1.02%) - Twitter ยอดติดตาม 251 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (208) = 20.67%) - Tiktok ยอดติดตาม 10,268 Users (เริ่มเปิดบริการปี 66)	100	

ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ผลการปฏิบัติงานรอบ 3 ปี			หมายเหตุ
				เป้าหมาย	ผล	ร้อยละ	
U Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน (ต่อ)							
U 5: S - Sustainable Social Contribution ทุ่มเทพฒนาสังคมอย่างยั่งยืน	การสร้างความยั่งยืนให้กับสังคม	ร้อยละ	ร้อยละ	ลดค่าใช้จ่าย ทางด้านพลังงาน ลงไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 30	ลดค่าใช้จ่ายทางด้านพลังงานลง ร้อยละ 60 คณะฯ ดำเนินโครงการบริหารจัดการและเพิ่มประสิทธิภาพระบบไฟฟ้าแสงสว่างด้วยหลอดไฟฟ้าประเภท LED จำนวน 40,211 หลอด สามารถประหยัดพลังงานไฟฟ้า 2,187,620 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปี (ก่อนการปรับปรุง 3,642,566 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปี หลังการปรับปรุง 1,454,946 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปี ผลประหยัดพลังงาน 2,187,620 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปี (8.75 ล้านบาท))	100	เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ CMU Smart City-Clean Energy ด้านพลังงานอัจฉริยะ (Smart Energy) มุ่งเน้นลดการใช้พลังงาน คณะฯ จึงปรับเป้าหมายจากจำนวนโครงการเป็นการลดค่าใช้จ่ายทางด้านพลังงานลง

3. สรุปผลการดำเนินงานหรือผลงานความก้าวหน้าโดยรวมที่มีความโดดเด่น

ด้านการศึกษา

ระดับปริญญาตรี

การปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.) เพื่อให้นักศึกษาที่สนใจเรียนรู้ในสาขาวิชาอื่นๆ เพิ่มเติม และเพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาแพทย์มีองค์ความรู้ที่หลากหลาย เน้นการเรียนรู้ที่ให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลางโดยมุ่งเน้นการวัดผลจากผลงานที่ผู้เรียนแสดงผลลัพธ์ตาม ระบบ Outcome-based education (OBE)



ปัจจุบันมีหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน 2 หลักสูตร ได้แก่

1. หลักสูตรปกติ (Single Degree Program แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.)/Doctor of Medicine (M.D.) หลักสูตร 6 ปี

2. หลักสูตรสองปริญญา (Dual Degree Programs) 2 โครงการ ดังนี้

2.1 โครงการผลิตแพทย์นักวิทยาการข้อมูล (M.D./M.Sc. Data Science) หลักสูตร 7 ปี เมื่อสำเร็จการเรียนแล้วจะได้รับ 2 ปริญญา ได้แก่ (1) แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ, M.D.) และ (2) วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (บ.โท) สาขาวิทยาการข้อมูล (Master of Science, M.Sc.)

2.2 โครงการ M.D./M.S. at the University of Leeds ประเทศสหราชอาณาจักร หลักสูตร 7 ปีเมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับ 2 ปริญญา ได้แก่ (1) แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ, M.D.) และ (2) ปริญญาโท (M.S.) จาก University of Leeds

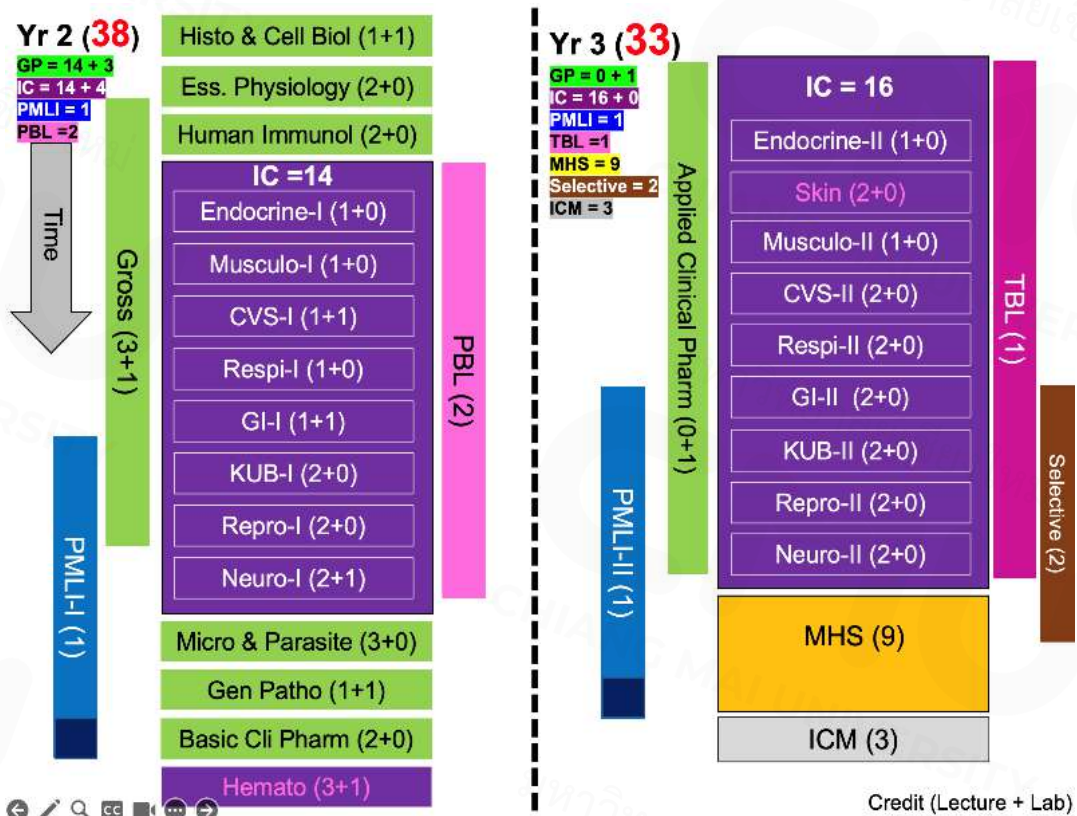
เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาแพทย์มีองค์ความรู้ที่หลากหลายและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ต่อยอดกับวิชาชีพแพทย์ได้ เหมาะสำหรับนักศึกษาแพทย์ที่มีความสนใจพิเศษในการขยายความรู้และทักษะในศาสตร์แขนงอื่นๆ ที่นอกเหนือจากที่อยู่ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ.) ในโครงการเรียนเพิ่มเติมตามความต้องการ (App Up) เพื่อเติมเต็มความสามารถและศักยภาพของนักศึกษาแพทย์แต่ละคนให้เป็นลักษณะ "T-shaped skill" คือ มีความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์ในเชิงลึก (deep skill) และมีความรู้ ความสามารถด้านอื่น ๆ ในแนวกว้าง (broad skills) เพื่อรองรับการพัฒนาเปลี่ยนแปลงของสังคมและโลกในอนาคต

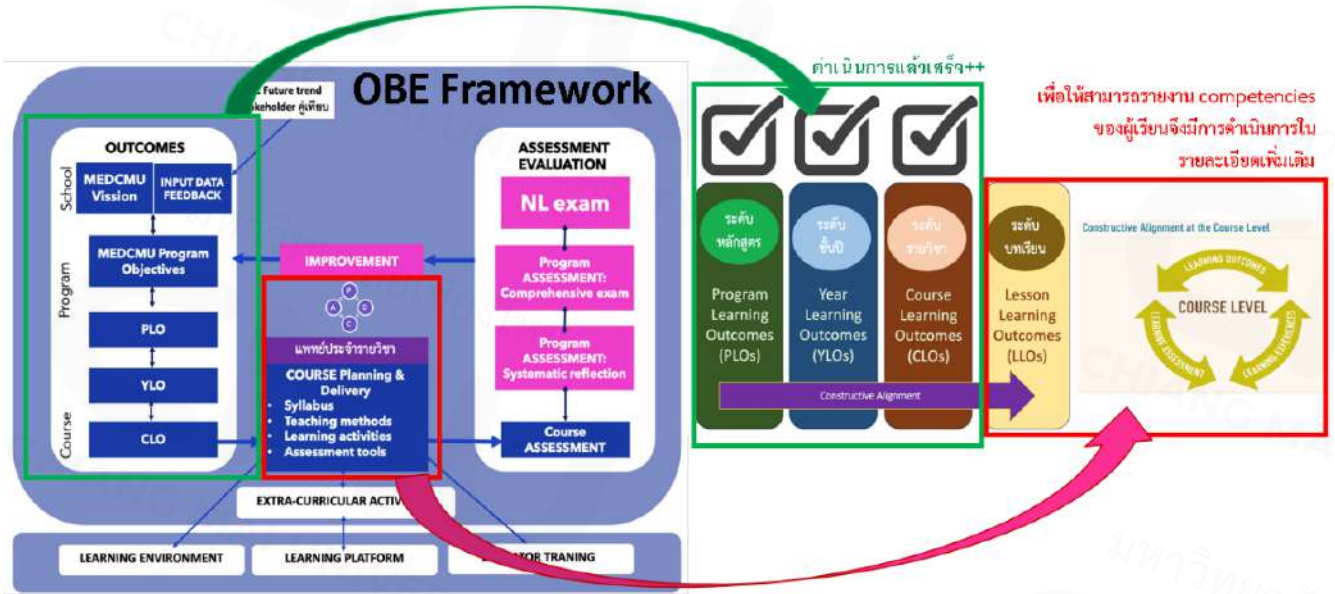
โครงการปัญญาพัฒนา (Research) เพื่อพัฒนาศักยภาพนักศึกษาแพทย์ที่มีความสามารถสูง ด้านการวิจัย ด้านวิชาการ และด้านจิตอาสา โดยในปีการศึกษา 2566 ได้มีนักศึกษาเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้นจำนวน 4 รุ่น คณะฯ ได้สนับสนุนนักศึกษาดำเนินงานวิจัย และการทำกิจกรรมจิตอาสา รวมทั้งการให้ทุนสนับสนุนหากนักศึกษาทำผลงานได้ตามเกณฑ์ของโครงการปัญญาพัฒนา ซึ่งมีนักศึกษาเข้าร่วมในโครงการทั้งสิ้นจำนวน 16 คน



ภาพรวมการเตรียมการจัดการเรียนการสอน สำหรับหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566 ชั้นปีที่ 2 - 3

การปรับโครงสร้างหลักสูตร และเนื้อหาวิชาในชั้นปีที่ 1-3 และในปีการศึกษา 2566 นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 รหัส 660-XX เริ่มใช้หลักสูตรนี้ สำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2-3 จะมีการเรียนการสอนเกิดขึ้นในปีการศึกษา 2567, 2568 ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการเตรียมการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามโครงสร้างหลักสูตรฉบับปรับปรุง และให้เป็น OBE อย่างเป็นระบบ โดยมีเป้าหมายให้หลักสูตรสามารถประมวลผลการเรียนในรูปแบบ Outcome ได้อย่างเป็นรูปธรรม





- ประมวลผล OBE ระดับหลักสูตร
- 100% ของรายวิชาในหลักสูตรใช้งาน Mango Canvas



- ใช้ระบบ CMU OBE ในการประมวลผล OBE รายชั้นปี
- 80% ของรายวิชาในหลักสูตรเริ่มใช้งาน Mango Canvas
- แสดงผลและประมวลภาพรวมได้ ผ่าน Salesforces

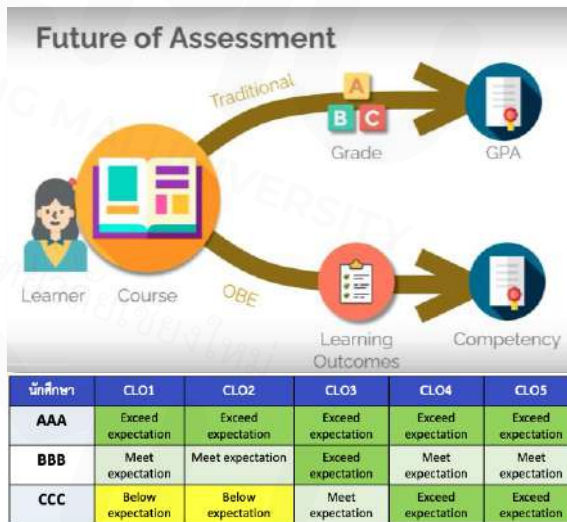


- ประสานงานกับ TLIC และร่วมกับ MTEC
- แนะนำ Mango Canvas และอบรมการใช้งาน
- 30% ของรายวิชาในหลักสูตรเริ่มใช้งาน Mango Canvas



การอบรมเชิงปฏิบัติการ : การสร้าง Course Blueprint สำหรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตระดับชั้นปรีคลินิก

มีวัตถุประสงค์เพื่อให้กระบวนวิชาสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 -3 สามารถใช้เครื่องมือ course blueprint ในการจัดการรายวิชาเพื่อให้สามารถรายงานผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนได้อย่างเป็นรูปธรรมเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนรายวิชา ผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบ และกรรมการรายวิชา ชั้นปีที่ 2-3 หลักสูตรปรับปรุง 2566 จำนวน 69 ท่าน จัดขึ้นในวันจันทร์ที่ 12 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี



การเตรียมความพร้อมสำหรับการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

เพื่อให้การจัดเตรียมความพร้อมด้านการเรียนการสอนให้กับนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิกเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงพิจารณาจัดทำโจทย์ปัญหาที่เหมาะสมในแต่ละกระบวนวิชาโดยการประชุมร่วมกันระหว่างกรรมการกระบวนวิชาเพื่อเตรียมวางแผนการเรียนการสอนและการประเมินผล โดยทบทวนผลการดำเนินงานจากรอบปีที่ผ่านมาและ VOC ของผู้เรียน และเพื่อให้การวัดประเมินผลมีประสิทธิภาพสูงสุดในการเรียนการสอนในระดับปรีคลินิก มีการวางแผนและกำหนดรูปแบบข้อสอบ การพิจารณา วิเคราะห์ พัฒนาคุณภาพข้อสอบให้เหมาะสมสอดคล้องกับการเรียนการสอน และให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแพทยสภา

คณบดีพบสโมสรนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2566 จำนวน 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1 รศ.พญ.ประภาพร สู่ประเสริฐ รองคณบดี คณะแพทยศาสตร์ และทีมวิชาการ และสโมสรนักศึกษา ร่วมประชุม เมื่อวันที่ 24 พฤษภาคม 2566 ณ ห้องประชุม สโมสรนักศึกษาแพทย์ ชั้น 1 อาคารเรียนรวมราชนครินทร์



ครั้งที่ 2 รศ.พญ.ประภาพร สู่ประเสริฐ รองคณบดี คณะแพทยศาสตร์ , ผศ.พญ.จิระนันท์ คุณาชีวะ ผู้ช่วยคณบดี คณะแพทยศาสตร์ พร้อมเจ้าหน้าที่ฝ่ายการศึกษา และ สโมสรนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์ ร่วมประชุม เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2566 ผ่านทาง Zoom meeting

การตรวจเยี่ยม และประเมินคุณภาพองค์กรของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ได้มีการตรวจเยี่ยม และประเมินคุณภาพองค์กรของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลลำปาง และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ เพื่อให้การเรียนการสอนดำเนินตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education, WFME)

การแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันต่างประเทศ

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในปี 2565 ที่ผ่านมา ได้ส่งนักศึกษาแพทย์เพื่อเดินทางไปศึกษาและฝึกปฏิบัติงาน ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา จำนวน 2 คน ได้รับนักศึกษาต่างชาติเดินทางเข้ามาศึกษาและฝึกปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์ จำนวน 15 คน ซึ่ง ในปี 2566 มีแนวโน้มที่ดีขึ้น จึงได้มีนักศึกษาต่างชาติที่เดินทางมาศึกษาและฝึกปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์ ทั้งสถาบันที่มี MOU และไม่มี MOU รวมทั้งสิ้นจำนวน 116 คน จาก 46 สถาบันแพทย์ทั่วโลก และนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์ ได้เดินทางไปศึกษาและฝึกปฏิบัติงาน ณ สถาบันต่างประเทศ รวมทั้งสิ้นจำนวน 23 คน



- นักศึกษาปริญญาเอก ได้รับทุน Erasmus เพื่อไปทำวิจัย ณ Medical University of Graz ประเทศออสเตรีย จำนวน 2 ทุน
- นักศึกษาปริญญาเอก ได้รับทุนส่งเสริมบัณฑิตศึกษาให้ไปทำวิจัย ณ ต่างประเทศ 1 คน

การประชาสัมพันธ์การรับนักศึกษาเพื่อเข้าศึกษาระดับปริญญาตรีหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Roadshow)

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ได้ดำเนินการรับนักเรียนเพื่อเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โดยมีแผนการรับแต่ละปีประมาณ 250 คน (ตามแผน มคอ.) เพื่อบรรลุเป้าหมายในการรับทั้งจำนวนและคุณภาพ ของผู้สนใจเข้าศึกษา คณะฯ จึงจำเป็นต้องมีการประชาสัมพันธ์วิธีการเข้าศึกษาและเกณฑ์การรับฯ เพื่อปรับแผนกลยุทธ์และรูปแบบการประชาสัมพันธ์คณะฯ ให้มีความน่าสนใจและดึงดูดนักเรียน และผู้ปกครองให้รู้จัก คณะฯ สร้างความประทับใจ และอยากเข้าศึกษาต่อที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยคาดหวังว่าการปรับกลยุทธ์ในการรับเข้าฯ ดังกล่าวจะช่วยลดอัตราการสละสิทธิ์ของผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาให้น้อยลง นอกจากนี้เพื่อรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงของระบบรับเข้าศึกษา (ระบบ TCAS) ซึ่งมักจะมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นทุกปี คณะฯ จำเป็นต้องมีหน่วยงานหรือคณะกรรมการเพื่อดำเนินงานด้านประชาสัมพันธ์ คณะฯ ที่เข้มแข็ง เพื่อให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่นักเรียนผู้สมัครมากยิ่งขึ้น ในปี 2567 ได้เพิ่มการรับนักศึกษาใหม่ที่มีความสามารถด้านนวัตกรรม (Innovation talent) จำนวน 10 ตำแหน่ง โดยในปีที่ผ่านมาคณะฯ ได้ดำเนินการจัดการประชาสัมพันธ์การรับนักศึกษา (Roadshow) ให้แก่ นักเรียนและครูแนะแนวของโรงเรียนต่าง ๆ ทั้งในรูปแบบ Online และ Onsite ดังนี้

1. โรงเรียนวาริชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
2. โรงเรียนปิ่นสร้อยแยลสววิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่
3. โรงเรียนมงฟอร์ตวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่
4. โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่
5. โรงเรียนสาธิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
6. โรงเรียนนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
7. โรงเรียนมัธยมสาธิต มหาวิทยาลัยนเรศวร
8. โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จังหวัดลำปาง
9. โรงเรียนนาริรัตน์ จังหวัดแพร่ (รูปแบบออนไลน์)



รางวัลและผลงานเด่น

1. รางวัลนักศึกษารางวัลพระราชทาน ระดับอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปีการศึกษา 2565
เมื่อวันที่ 18 กรกฎาคม 2566 ผู้ได้รับรางวัล : นางสาวจิราชาญา ชูขุฒยากร รหัสนักศึกษา 610710015



2. รางวัลโล่เชิดชูเกียรติ นักเรียนทุนพระราชทาน ฯ ม.ท.ศ. รุ่นที่ 11 เมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2565
ผู้ได้รับรางวัล : นางสาวณิชนันท์ ทนดี รหัสนักศึกษา 650710235



3. การแข่งขันกีฬาครอสเวิร์ด จากการแข่งขันกีฬามหาวิทยาลัยแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 48 ดอกจانب้าน
เชียงใหม่ ประเภทกีฬาครอสเวิร์ดและ A-Math เมื่อวันที่ 21-30 มกราคม 2566 ณ มหาวิทยาลัย
ราชภัฏอุดรธานี

- นางสาวธัญญ์ณัฐ นิราสูงเนิน 650710062 เหรียญเงิน ประเภทคู่ผสม และ
เหรียญทองแดง ประเภททีมหญิง และเดี่ยวหญิง
- นายพันธุ์ทรัพย์ ดิเรกวัฒน์นะ 640710101 เหรียญเงิน ทีมชาย
- นายเทิดศักดิ์ เพชรรุ่งเจริญ 620710042 เหรียญเงิน ทีมชาย
- นางสาวอรุรรา วิศวะกุล 620710042 เหรียญทองแดง ประเภททีมหญิง



4. การแข่งขันวิชาการนานาชาติ Siriraj International Medical Microbiology, Parasitology, and Immunology Competition (SIMPIC 12th) ณ คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล เมื่อวันที่ 1-6 มีนาคม 2566



5. รางวัลในการแข่งขันตอบปัญหาเวชศาสตร์ฉุกเฉินระดับนานาชาติ ครั้งที่ 8 Khon Kaen University International Challenge on Emergency Medicine and related basic science (KKU ICEM 2023) ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 15 – 20 มีนาคม 2566



o o o o



- นศพ. กนต์พิชญ มีธรรม 610710004
- นศพ. วัลลภา ทาสวรรณ 610710127
- นศพ. ภักทรถณ บุญปาล 610710112
- นศพ. วรสรณีย์ พัฒนศักดิ์ศรี 610710122

นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5

รางวัลในการแข่งขันตอนปัญหา
เวชศาสตร์ฉุกเฉินระดับนานาชาติ ครั้งที่ 8
Khon Kaen University International
Challenge on Emergency Medicine and
related basic science
(KKU ICEM 2023)

**รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1
(1st runner up)**

ระหว่างวันที่ 15 – 20 มีนาคม 2566
ณ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

6. รางวัลชนะเลิศ การนำเสนอผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการนานาชาติด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 3 The 3rd International Conference on Occupational and Environmental Diseases (3rd ICOED) ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ 16 มีนาคม 2566

รางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการในงานประชุมวิชาการนานาชาติ
ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 3
The 3rd International Conference on Occupational and Environmental Diseases (3rd ICOED)
16 มีนาคม 2566 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร





รางวัลชนะเลิศ

**BEST INTERNATIONAL
ORAL PRESENTATION AWARD**

หัวข้อ The relationship between work-related factors, risky riding behaviors, and major accidents among motorcycle food delivery riders (MFDR) in Thailand.

นายสิริธรณ์ กว่างสูงสถิตย์ (610710143)
นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 เป็นผู้นำเสนอ

ผลงานวิชาการของ นศพ.สิริธรณ์ กว่างสูงสถิตย์ และ นศพ.ชลลดา มหรรพานเคราะห์ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา อ.นพ. วิทวัส สุรวรรณสกุล, อ.พญ. จินตจิรา ภาณุมาลวิวัฒน์, อ.นพ. วชิรนนท์ ศิริกุล และ ผศ.นพ. อมรพัทธ์ กิจโร อาจารย์ประจำภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

7. รางวัลบัณฑิตแพทยศาสตร์ดีเยี่ยม ประจำปี 2565 จากมูลนิธิสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เมื่อวันที่ 7 เมษายน 2566 ผู้ได้รับรางวัล : นายแพทย์อนาวิล อโนมะศิริ รหัสนักศึกษา 590710133

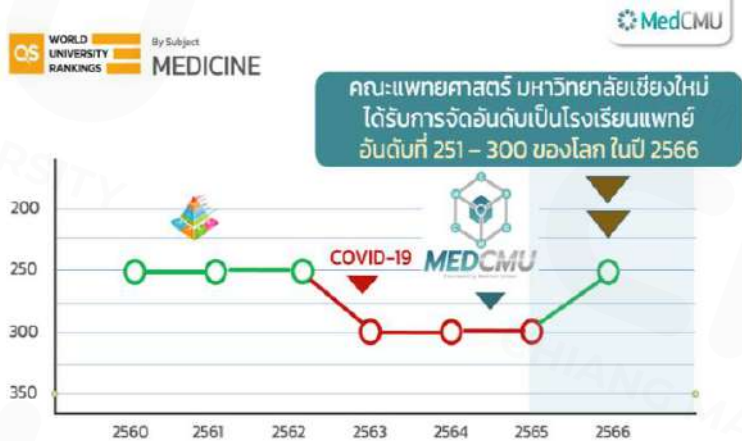


8. รางวัลชนะเลิศ การแข่งขันตอบปัญหาวิชาการนานาชาติ Chiang Mai University International Medical Challenge 2023 (CMU-IMC 2023) ครั้งที่ 8 ในหัวข้อ Basic to Clinical Anatomy เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน – 3 ธันวาคม 2566



ด้านการวิจัย

ในปี 2566 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้รับการจัดอันดับ ที่ 251 - 300 ของโลกด้านการแพทย์ (QS Ranking by Medicine) โดยมีผลงานวิจัยระดับนานาชาติที่ใช้ต่อยอดในการรักษาพยาบาล เพิ่มขึ้นเป็น 800 ฉบับต่อปี และ impact factor ที่เพิ่มขึ้น



CMU Medicine's Research:

จำนวนผลงานวิจัย



การจัดตั้งศูนย์วิจัยชั้นนำ



Food and Herbal Product Trials and Development



Coffogenic Drink for health



Efficacy and Safety of the Genistein Nutraceutical Product Containing Vitamin E, Vitamin B3, and Ceramide on Skin Health in Postmenopausal Women: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Clinical Trial

Wangchun Na Takathong¹, Fanyangyi & Sajan², Wanchai Sakulakarn³, Sukhathai (Sukana)⁴, Kanchana Jiraporn⁵, Rattana Kongsri⁶, Wanchai Chitapan⁷, Supornrat Jarboonboon⁸ and Nita Koranangsoontorn⁹*

Na Takathong M, et al. J Clin Med. 2023;12(4):1328



คณะแพทยศาสตร์ ได้พัฒนาศูนย์วิจัยและบริการเฉพาะทาง เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านวิจัยและบริการ สอดคล้องและตอบสนองแผนกลยุทธ์ MEDCMU ดังนี้

❖ ศูนย์วิจัยทางคลินิกเพื่อทดสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารและสมุนไพร (CR-FAH)

ศูนย์วิจัยทางคลินิกเพื่อทดสอบและพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารและสมุนไพร มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งขึ้นเพื่อการวิจัยทางคลินิกและงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์อาหารและสมุนไพร เพื่อตอบสนองต่อแผนกลยุทธ์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ด้านการพัฒนาระบบนิเวศสำหรับนวัตกรรม (Ecosystem for Innovation) และมุ่งเน้นงานวิจัยที่โดดเด่น (Distinctive Research) ด้านอาหารฟังก์ชันและสมุนไพร โดยการดำเนินงานของศูนย์ฯ มุ่งพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่มีคุณภาพ เพื่อให้บรรลุประสงค์ 3 P ได้แก่ 1) การพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ (Product development) 2) การได้มาซึ่งสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร (Patent/petty patent acquisition) และ 3) การตีพิมพ์ผลการวิจัย (Publication of research findings)

โดยล่าสุดเปิดตัวผลิตภัณฑ์ครีมบำรุงผิวหน้าสูตร “ไอโซฟลาโวนอัลตราซูติคอลส์ (ISOFLAVONE ULTRACEUTICALS)” สำหรับบำรุงผิวหน้าสตรีวัยทองหรือครีม “FROL (โฟรล์)”



ความโดดเด่นและคุณภาพของผลิตภัณฑ์จากศูนย์นี้ คือ การวิจัยผลิตภัณฑ์ในมนุษย์ ทำให้ผลิตภัณฑ์มีความน่าเชื่อถือสูง ซึ่งหนึ่งในผลงานที่น่าสนใจของศูนย์ CR-FAH คือ การนำผลงานวิจัยมาต่อยอดสู่ผลิตภัณฑ์นวัตกรรมเชิงพาณิชย์ ได้แก่ ครีมบำรุงผิวหน้าสูตร “ไอโซฟลาโวนอัลตราซูติคอลส์” (ISOFLAVONE ULTRACEUTICALS) ที่ออกแบบมาเพื่อบำรุงผิวหน้าสตรีวัยทองโดยเฉพาะ ประกอบไปด้วยสารสกัดไอโซฟลาโวน ซึ่งเป็นไฟโตรเอสโตรเจน (phytoestrogen) จากถั่วเหลือง ใช้ทาเพื่อทดแทนการพร่องฮอร์โมนเอสโตรเจน (estrogen) แก่ผิวหน้าสตรีวัยทอง แต่มีผลข้างเคียงน้อยกว่าเอสโตรเจน นอกจากนี้ยังประกอบไปด้วยวิตามินและสารบำรุงผิวอื่น ๆ ผลิตภัณฑ์นี้ผ่านการวิจัยที่ได้มาตรฐานในสตรีวัยทอง โดยนักวิจัยหลักจากศูนย์ CR-FAH ภายใต้ทุนวิจัยจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผลงานวิจัยชิ้นนี้ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารทางการแพทย์ระดับนานาชาติ (Journal of Clinical Medicine 2023,12,1326.) ซึ่งแสดงว่าผลิตภัณฑ์นี้ช่วยทำให้ริ้วรอยแลดูตื้นขึ้น รุขุมขนแลดูกระชับ และเพิ่มความชุ่มชื้นแก่ผิวหน้าสตรีวัยทองอย่างมีประสิทธิภาพ ผลิตภัณฑ์นี้ได้รับการจัดแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และปัจจุบันวางจำหน่ายในวงการสกินแคร์โดยใช้ชื่อการค้าว่า ครีม “FROL (โฟรล)”

❖ ศูนย์วิจัย Global Health Research Center

จัดตั้งศูนย์ Global Health Research Center เพื่อดำเนินการวิจัยที่มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ลดความเหลื่อมล้ำ และพัฒนารูปแบบการรักษาผู้ป่วยโรคที่พบบ่อยในชุมชน รวมถึงการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ด้านงานวิจัยกับหน่วยงานชั้นนำต่างประเทศ สอดคล้องและสนับสนุนแผนกลยุทธ์ MEDCMU ด้านวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ D : Distinctive Research มุ่งเน้นงานวิจัยที่โดดเด่น

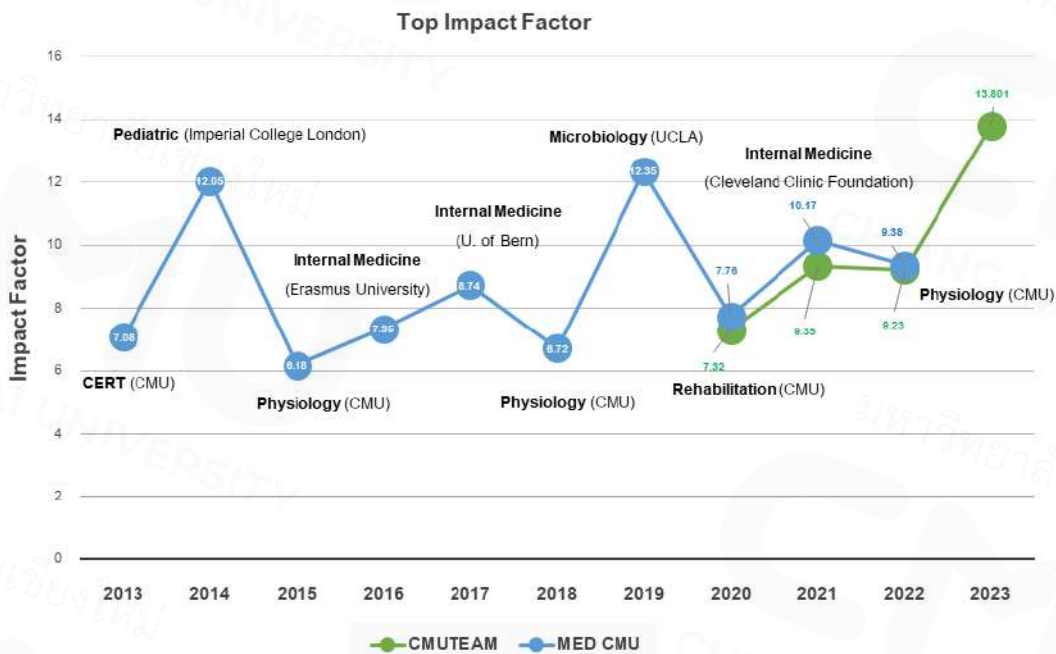


โดยผลการดำเนินงานของศูนย์ Global Health Research Center ที่ผ่านมา ได้สร้างความร่วมมือ (MOU) และโครงการวิจัยร่วมกับสถาบันชั้นนำต่างประเทศ สร้างงานวิจัย (Q1/Q2) ด้าน Global Health and Medicine กับสถาบันชั้นนำต่างประเทศ และสนับสนุนงานวิจัยด้าน Global Health ช่วยร่าง proposal ช่วยให้คำปรึกษาด้านวิจัยและมีโอกาสได้รับทุนสูง โดยล่าสุดโครงการของศูนย์ฯ ได้รับทุนวิจัยจากต่างประเทศ จำนวน 50 ล้านบาท จากมหาวิทยาลัยในประเทศอังกฤษ

ทั้งนี้ ผศ.ดร.นพ.ชัยสิริ อังกระษรานนท์ หัวหน้าศูนย์ ได้รับรางวัลดีเด่นจากโครงการ Strengthening Hypertension Management Programme in primary Care, Thailand ในงาน CMU Social Value Recognition Awards 2023 เมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2566

❖ ศูนย์บูรณาการเทคโนโลยีการแพทย์ทันสมัย (Center of Multidisciplinary Technology for Advanced Medicine : CMUTEAM)

ผลการดำเนินงานของศูนย์บูรณาการเทคโนโลยีการแพทย์ทันสมัย มุ่งเน้นการสร้างผลงานวิจัย (Q1) ที่มี Impact Factor สูง และผลักดันนวัตกรรม เพื่อเป็น new revenue stream ต่ออนาคต โดยได้ออกแบบกระบวนการที่ได้วิเคราะห์จากความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่มีต่อคู่แข่งอื่น และมุ่งสร้างกระบวนการที่ตอบสนองความท้าทาย เพื่อให้ตอบสนองความต้องการของลูกค้ามากที่สุด โดยในปี 2566 CMUTEAM ได้ตีพิมพ์ในวารสาร clinical cancer research โดยมีค่า IF = 13.801 เรื่อง “Characterization of Cell-free DNA Size Distribution in Osteosarcoma Patients” โดยสิ่งที่ได้รับตีพิมพ์เป็นเรื่องเกี่ยวกับ liquid biopsy ด้วยการใช้เทคโนโลยีทางจีโนมิกส์ในการหา biomarker รุ่นใหม่



หน่วยธนาคารเก็บตัวอย่างทางชีวภาพ (Biobank) ภายใต้ศูนย์ฯ ซึ่งให้บริการแพทย์ และนักวิจัยในการเก็บรักษาตัวอย่างเพื่อใช้ในการวิจัย โดยปัจจุบันมีตัวอย่างมากกว่า 23,000 ตัวอย่าง นอกจากนี้ ศูนย์ฯ ได้ร่วมมือกับสาขาวิชาเวชพันธุศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ และโรงพยาบาลมหาราชานครเชียงใหม่ เปิดบริการตรวจวิเคราะห์ผลทางห้องปฏิบัติการด้วยเทคโนโลยีสมัยใหม่ คณะแพทยศาสตร์ เพื่อใช้ประกอบการวินิจฉัยทางคลินิกในโรคที่เกี่ยวข้องกับทางพันธุกรรม โดยเริ่มให้บริการตั้งแต่เดือนกันยายน พ.ศ. 2566 เป็นต้นมา ณ ห้องตรวจพิเศษเด็ก 3 (OPD 29) ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ เพื่อเป็นการวางรากฐานในการให้บริการการวิเคราะห์ผลการตรวจใหม่ ๆ ต่อไปในอนาคต อีกทั้งมีการสร้างความร่วมมือทางวิชาการด้าน Bioinformatics กับ Department of Integrative Biotechnology, Sungkyunkwan University ประเทศเกาหลี เพื่อร่วมกันพัฒนางานทางด้าน Bioinformatics ให้มีความก้าวหน้าต่อไป

❖ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมและอาชีวเวชศาสตร์ (Environmental Medicine and Occupational Medicine Excellent Center; EnOMEC)

ผลการดำเนินงานของศูนย์ EnOMEC ที่ผ่านมามีได้สร้างความร่วมมือ (MOU) และโครงการวิจัยร่วมกับสถาบันชั้นนำในประเทศและต่างประเทศ มีผลงานวิจัยในระดับ Q1-Q2 ด้าน Environmental medicine และ Occupational Medicine โดยผลงานที่โดดเด่นในช่วงที่ผ่านมาเป็นงานวิจัยเกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศทั้งภายนอกและภายในอาคาร โดยมุ่งประเด็นไปยังผลกระทบต่อสุขภาพและการป้องกันให้แก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ ประชากรทั่วไป และนักท่องเที่ยว เป็นที่ปรึกษางานวิจัยและโครงการให้แก่นักศึกษาแพทย์และนักศึกษาปริญญาเอกและผลักดันให้มีผลงานนำเสนอในงานประชุมระดับนานาชาติ มีการจัดอบรมแพทย์อาชีวเวชศาสตร์หลักสูตรพื้นฐานผ่านระบบ Lifelong learning เป็นคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยทั้งในระดับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่และระดับคณะแพทยศาสตร์ ทั้งนี้ อาจารย์ภายในศูนย์ยังเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการและวิทยากรให้แก่หน่วยงานภายนอก ทั้งหน่วยงานด้านสาธารณสุข หน่วยงานด้านแรงงาน หน่วยงานด้านสิ่งแวดล้อม เช่น สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ สำนักป้องกันควบคุมโรค เขต 1 สำนักงานประกันสังคม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ซึ่งเป็นผลักดันและขับเคลื่อนสุขภาพตามกฎหมายและนโยบายระดับประเทศ



รางวัล Best International Oral Presentation จากงานประชุมนานาชาติ 3rd International Conference on Occupational and Environmental Disease (3rd ICOED) , รางวัล Winner Award และ Best Pitching Award จากโครงการ Hackathon Mindset Maker 2023 (Positive Psychology)

Leading Causes of Death 2019

	E. Asia	SE Asia	Taiwan (Province of China)	Thailand	Japan
Cardiovascular diseases	1	1	2	1	2
Neoplasms	2	2	1	2	1
Chronic respiratory	3	6	7	7	6
Neurological disorders	4	8	6	6	3
Diabetes & CKD	5	3	3	3	7
Unintentional inj	6	7	11	10	8
Digestive diseases	7	5	5	5	5
Transport injuries	8	9	10	8	11
Respiratory infections & TB	9	4	4	4	4
Self-harm & violence	10	13	8	12	9
Other non-communicable	11	12	9	11	10
Maternal & neonatal	12	10	15	15	18
HIV/AIDS & STIs	13	15	18	9	19
Substance use	14	19	13	18	17
Musculoskeletal disorders	15	20	14	17	12
Other infectious	16	14	15	14	14
Nutritional deficiencies	17	16	19	19	16
Enteric infections	18	11	17	13	13
Skin diseases	19	18	12	15	15
NTDs & malaria	20	17	20	20	21
Mental disorders	21	21	21	21	20

ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ : ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ

ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารซึ่งอยู่ในฐานข้อมูลระดับสากล (Scopus) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีคุณภาพผลงานวิชาการในระดับสูง จากข้อมูล ดังนี้

Year	Articles	2-Year Citations	JIF	JIF>3(%)	Article/scholar
2020	593	3,037	1,466.2	30	1.2
2021	701	2,793	2,057.0	42	1.4
2022	766	2,551	2,797.5	55	1.5
2023	681	- มีผล ณ สิ้นปี 2024	3,522.9	66	1.3

คำอธิบายตาราง

จำนวนผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล Scopus (Articles), จำนวนครั้งที่ผลงานวิจัยได้รับการอ้างอิงของวารสารที่ได้รับการตีพิมพ์ (Citations), Impact factor รวมของผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ (JIF), เปอร์เซ็นต์ของจำนวนผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มี JIF > 3 (JIF > 3 (%)) และจำนวนผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารต่อจำนวนอาจารย์ (Article/scholar)

อ้างอิงจาก : <https://scholars.med.cmu.ac.th/> ณ วันที่ 12 มกราคม 2567

ผลงานวิจัยและรางวัลที่ได้รับระดับชาติ/นานาชาติ

รศ.ดร.ชุตินา ศรีมะเร็ง วรรณะภุติ สังกัดภาควิชาสรีรวิทยา

- รางวัล “Contribution Award” ในงานประชุม 6th Korea Digestive Disease Week เมื่อวันที่ 5 – 7 พฤศจิกายน 2565 ณ ประเทศเกาหลีใต้
- รางวัล Gold award จากการประกวดผลงานนวัตกรรม เรื่อง “Coffogenic drink” ในงานประชุม SAFE Innovation 2023, SAFE-Network & Maejo University จาก Asia Pacific Network for Sustainable Agriculture Food and Energy ร่วมกับ Maejo University, Chiang Mai University เมื่อวันที่ 28 – 29 พฤษภาคม 2566

ผศ.ดร.พญ.ชนิสรา โทณูสิน สังกัดภาควิชาสรีรวิทยา

- รางวัล GPM International Travel Grant award ในงานประชุม American Heart Association’s annual Scientific Sessions 2022 จาก American Heart Association’s Council on Genomic and Precision Medicine เมื่อวันที่ 5 – 7 พฤศจิกายน 2565

ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) ดร. พญ.ลักขณา ไทยเครือ สังกัดภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน

- รางวัลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ “ช่างทองคำ” รางวัลนักเทคโนโลยีและนวัตกรรมดีเด่นที่มีผลกระทบทางนโยบายสาธารณะ ประจำปี 2565 ในงานวันสถาปนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566

ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) พญ.อัมมใจ ชิตาพนารักษ์ สังกัดภาควิชารังสีวิทยา

- รางวัลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ “ช่างทองคำ” รางวัลอาจารย์ดีเด่นสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปี 2565 ในงานวันสถาปนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566

รศ.ดร.แคทรียา คำทิพย์ สังกัดภาควิชาจุลชีววิทยา

- รางวัลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ “ช่างทองคำ” นักวิจัยรุ่นใหม่ดีเด่น สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ประจำปี 2565 ในงานวันสถาปนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2566

อ.นพ.ปานัสม์ เจษฎาพร สังกัดภาควิชาอายุรศาสตร์

- รางวัลการวิจัยแห่งชาติ: รางวัลผลงานประดิษฐ์คิดค้น ประจำปี 2566 จากงานวิจัยเรื่อง “ฟู้ดพร้อมเทคโนโลยีชาญฉลาดสำหรับการให้โภชนบำบัดและการผลิตอาหารเฉพาะเจาะจง” ในงานวันนักประดิษฐ์ ประจำปี 2566 เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566

ผลงานวิจัยและรางวัลที่ได้รับระดับชาติ/นานาชาติ (ต่อ)

รศ.นพ.กิตติภักดิ์ เจริญขวัญ สังกัดภาควิชาสูติศาสตร์

- รางวัล Best Clinical Research Article from a Low/Middle-Income Country รางวัล John J. Sciarra IJGO Prize Paper Award Honorable Mention 2022 จากงานวิจัยเรื่อง “Effectiveness of enhanced recovery after surgery protocol in open gynecologic oncology surgery : A randomized controlled trial” จัด โดย International Journal of GYNECOLOGY & OBSTETRICS เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2566

พญ.เกวณีน วรธนัจฉริยา และ ผศ.นพ.อัศวิน นาคพงศ์พันธุ์ สังกัดภาควิชาจิตเวชศาสตร์

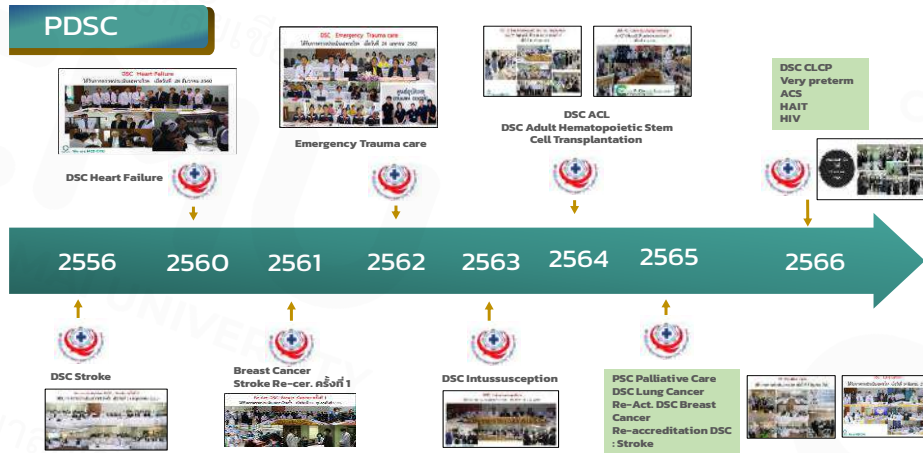
- รางวัล Best poster award จากงานวิจัยเรื่อง “The relationship between parental adverse childhood experiences and parenting behaviors”ในงานประชุม The 11th Congress of The Asian Society for Child and Adolescent Psychiatry, ASCAPAP2023 เมื่อวันที่ 26 – 28 พฤษภาคม 2566 ณ ประเทศญี่ปุ่น

รศ.นพ.ขจรศักดิ์ นพคุณ สังกัดภาควิชาอายุรศาสตร์

- รางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่า จากงานวิจัยเรื่อง “Effects of spironolactone on intradialytic hypertension : a multi-center, double-blind, randomized, crossover study” ในงานประชุมวิชาการโรคไต เฉลิมพระเกียรติ 100 ปี วันประสูติ สมเด็จพระเจ้าที่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2566

ด้านการบริการ

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ กำหนดแผนกลยุทธ์ STAIR ของโรงพยาบาล เพื่อตอบสนองกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ให้สามารถตอบสนอง การดูแลรักษาที่ดี ด้านการรักษาพยาบาลมุ่งเน้น Comprehensive Healthcare ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด



โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้รับการรับรองระบบหรือรายโรค System or Disease Specific Certification (PDSC) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) สะสมจำนวน 12 โรค สูงสุด

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. Stroke | 7. Adult Hematopoietic Stem Cell Transplantation |
| 2. Heart failure | 8. PSC Palliative Care |
| 3. Breast Cancer | 9. Lung Cancer |
| 4. Emergency Trauma care | 10. CLCP |
| 5. Intussusception | 11. Very Preterm |
| 6. Anterior Cruciate Ligament Injury | 12. ACS |



โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
ได้รับการต่ออายุ : การรับรองกระบวนการ
คุณภาพขั้นก้าวหน้า
(Re-Accreditation Advanced HA)
(ผ่านการประเมิน จำนวน 2 ครั้ง)



- คณะบดี คณะแพทยศาสตร์ พร้อมคณะ เข้ารับใบรับรองระบบงานว่าด้วยความสามารถสอบเทียบตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบและเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์จาก คุณเอกนิติ รมยานนท์ เลขาธิการสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) พร้อมหารือความร่วมมือระหว่าง คณะแพทยศาสตร์ กับสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ในการยกระดับมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ การวินิจฉัย และรักษาที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการแพทย์ เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2566 ณ สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กรุงเทพฯ

- ศูนย์ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ร่วมจัดงานประชุมวิชาการ HA Northern Regional Forum 2023 ภายใต้แนวคิด Synergy for Safety and Well-being (การผนึกกำลังเพื่อความปลอดภัยและสุขภาวะ)



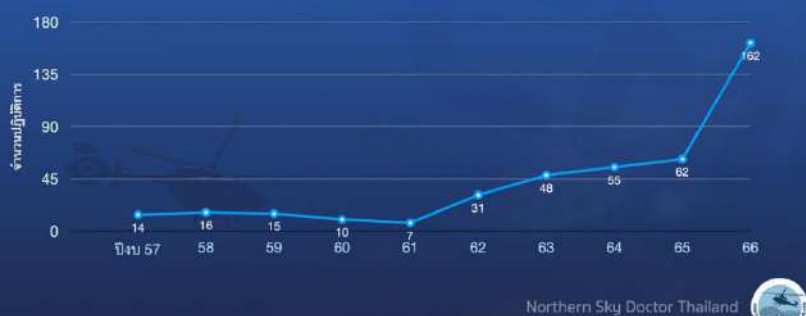
- โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ได้ปรับปรุงอาคารผู้ป่วย “สุจินโณ” โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และอาคารอื่น ๆ (รูปภาพเพิ่มเติม ภาคผนวกหน้า 80) เช่น ห้องฉุกเฉินระบบดิจิทัล ครบวงจรทันสมัยที่สุดในภาคเหนือ (One-Stop-Service ER) พร้อมรับมืออุบัติเหตุ - เคสฉุกเฉินทุกรูปแบบ ณ ห้องฉุกเฉินครบวงจร ชั้น 1 อาคารเฉลิมพระบารมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ รองรับผู้ป่วยในเขตพื้นที่ภาคเหนือที่มีภาวะวิกฤตให้ได้รับความปลอดภัยสูงสุด ภายในห้องฉุกเฉินมีครุภัณฑ์การแพทย์ที่ทันสมัย ห้องตรวจสวนหลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง ห้องผ่าตัดในห้องฉุกเฉิน ซึ่งสามารถรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินได้โดยไม่ต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังบริเวณอื่น ทั้งนี้เพื่อเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตของผู้ป่วย ได้อย่างเต็มศักยภาพ และพร้อมติดตั้งระบบติดตามมลภาวะ PM2.5 ภายในอาคารผู้ป่วย และยังมีโครงการบ้านพักญาติเพื่อการให้บริการอย่างครบวงจร

ทั้งนี้ ได้พัฒนาระบบแพลตฟอร์มการจัดการโลจิสติกส์ การบอกตำแหน่งเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาล โดยใช้ชื่อว่า “อยู่ไหน 3 มิติ” (Wheel-B) ที่สามารถลดความสูญเสีย ของผู้ปฏิบัติงาน ไม่ว่าจะเป็นการสื่อสาร การจดบันทึก เพื่อป้องกันความผิดพลาดของการทำงาน เป็นต้น (รูปภาพเพิ่มเติม ภาคผนวกหน้า 89)

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้รับอนุมัติให้เป็นหน่วยปฏิบัติการแพทย์ ระดับเฉพาะทาง สาขาฉุกเฉินการแพทย์ทางอากาศ (SKY DOCTOR) เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566 โดยได้ออกปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ พ.ศ. 2557 จนถึง ปัจจุบัน



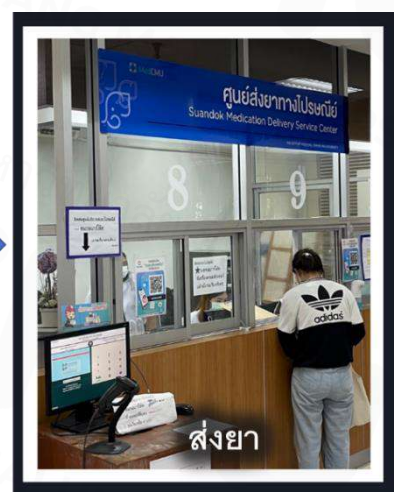
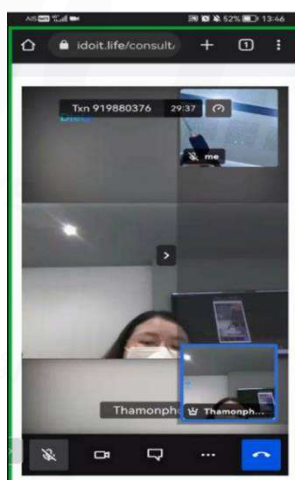
จำนวนปฏิบัติการ HEMS เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2557-2566



และเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านบริการ ให้สอดคล้องและตอบสนองแผนกลยุทธ์ MEDCMU ปัจจุบันมีการนำเทคโนโลยี 5G มาใช้ในวงการแพทย์มากขึ้น ตามยุทธศาสตร์ชาติ และเป็นตัวอย่างในการสร้างระบบสาธารณสุขด้าน telemedicine platform โดยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

ศูนย์บริการทางการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

การให้บริการด้านสาธารณสุขกับประชาชน โดยบุคลากรทางการแพทย์ ผ่านทางเทคโนโลยีและการสื่อสารแบบ Video conference เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการวินิจฉัย การรักษา และการป้องกันโรค โดยไม่มีข้อจำกัดเรื่องเวลาและสถานที่ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงการรักษา โดยเฉพาะผู้ป่วยที่อยู่ในชนบทห่างไกลไม่จำเป็นต้องเดินทาง สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ โดยแพทย์สามารถรับคำปรึกษา ตรวจวินิจฉัย และรักษา ทำให้ผู้ป่วยสามารถรับคำปรึกษาจากแพทย์ผ่าน Web Application ได้อย่างครบวงจร โดยไม่จำเป็นต้องเดินทางมารักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

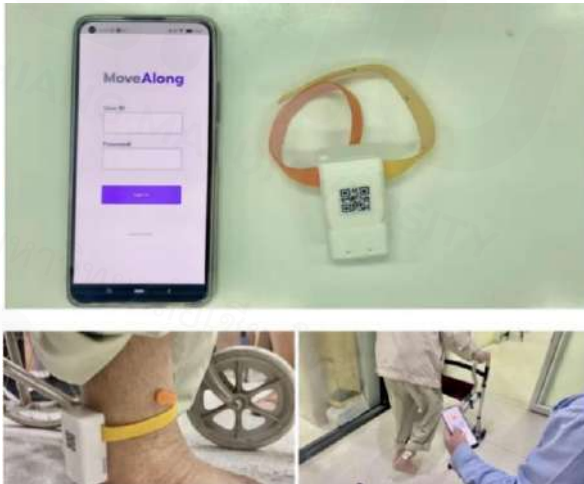


โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีโครงการนำร่องการพัฒนาเทคโนโลยี 5G ต้นแบบ สำหรับให้บริการประชาชน (5G District) จังหวัดเชียงใหม่ (โครงการ 5G Smart Health) โดยนำเทคโนโลยี 5G มาประยุกต์ใช้ในการส่งเสริมบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ด้วยเทคโนโลยีจำลองภาพเสมือนจริงสามมิติด้วยรถพยาบาลอัจฉริยะ (AR technology with Smart ambulance) พร้อมบูรณาการแว่นตาอัจฉริยะ (AR consulting glasses) ผ่านเครือข่าย 5G ในการให้คำปรึกษาและรักษาผู้ป่วยบนรถ Smart ambulance แบบ real time ระหว่างโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลจังหวัด และโรงพยาบาลประจำอำเภอ ในเขตจังหวัดภาคเหนือตอนบน ที่ร่วมโครงการ จำนวน 20 แห่ง ทำให้บุคลากรทางการแพทย์บนรถพยาบาลฉุกเฉิน สามารถให้คำปรึกษาและรักษาผู้ป่วย บนรถพยาบาลฉุกเฉินขณะส่งตัวผู้ป่วย ร่วมกับแพทย์เฉพาะทางที่ประจำอยู่ ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ส่งผลให้โรคฉุกเฉินและโรควิกฤติ เช่น โรคหัวใจขาดเลือด โรคเส้นเลือดสมองตีบ เป็นต้น สามารถได้รับการรักษาได้ทันที โดยแพทย์เฉพาะทางในแต่ละโรค ระหว่างส่งตัวผู้ป่วย ทำให้ลดอัตราการเสียชีวิต และภาวะแทรกซ้อน

การเชื่อม telemedicine platform จะส่งผลต่อการใช้ระบบเทคโนโลยี 5G กับระบบสาธารณสุขระดับประเทศ เนื่องจากการเชื่อมระบบการรักษาแบบไร้รอยต่อ ระหว่างโรงพยาบาลข้ามสังกัดกระทรวง โครงการนี้หากสำเร็จจะเป็นระบบต้นแบบที่ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด กล่าวคือ การเข้ารับการรักษาภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาลใดในจังหวัดเชียงใหม่ และหรือโรงพยาบาลในภาคเหนือตอนบน (ที่ร่วมโครงการ) ผู้ป่วยทุกท่านจะได้รับการรักษาโดยแพทย์เฉพาะทางเฉพาะโรค ผ่านระบบที่เชื่อมต่อกันแบบไร้รอยต่อ ซึ่งทำให้ผลการรักษาพยาบาลมีความปลอดภัยมากขึ้น

และต่อยอดโครงการนวัตกรรมฟื้นฟูภาวะสมองเสื่อมจากโรคพาร์กินสันด้วยเทคโนโลยีอัจฉริยะผ่านการกระตุ้นสมอง ด้วยเทคโนโลยีอัจฉริยะผ่านการกระตุ้นสมอง เกิดจากการวิจัยและพัฒนาาร่วมกันระหว่างคณะผู้วิจัยจากคณะแพทยศาสตร์ และภาควิชาวิทยาการคอมพิวเตอร์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใต้ชื่อ “Move Along” เป็นการพัฒนานวัตกรรมช่วยเหลือการเดินทางในผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน ที่มีภาวะการเดินทางลำบาก ไม่สามารถช่วยได้ด้วยยา และการรักษาอื่น ๆ ทีมนักวิจัยได้มีการพัฒนาอุปกรณ์ช่วยเหลือการเดินทาง ที่สร้างเสียงจังหวะกระตุ้นการก้าวขาสำหรับผู้ป่วยพาร์กินสัน ที่มีปัญหาในการเดินสามารถเชื่อมต่อบนระบบปฏิบัติการผ่าน Application บนสมาร์ตโฟน โดยมีการออกแบบอัลกอริทึมให้สามารถบันทึกสัญญาณจากเซ็นเซอร์ ซึ่งทำหน้าที่ตรวจจับจังหวะการเดินของผู้ป่วย เพื่อผลิตจังหวะเสียง (Tempo) ให้สอดคล้องกับจังหวะการเดินของผู้ป่วย ซึ่งสามารถปรับจังหวะการเดินเฉพาะตัวของผู้ป่วยได้ ทั้งยังพกพาได้ง่าย ติดตัวได้ตลอด

ปัจจุบันมีการใช้งานจริงกับผู้ป่วยที่ศูนย์โรคสมองภาคเหนือ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคลินิกเอกชนซีวาแคร์ (ศูนย์เวชศาสตร์ดูแลและฟื้นฟูผู้สูงอายุ) เพื่อเก็บข้อมูลมาวิเคราะห์และปรับปรุงพัฒนาระบบ ให้สะดวกต่อพฤติกรรมการใช้งานของผู้ป่วยได้มากที่สุดในอนาคตเทคโนโลยีนี้ก็จะถูกนำไปเชื่อมโยงกับระบบการให้บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ของโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามยุทธศาสตร์ในการมุ่งสู่การเป็น Digital Hospital เพื่ออำนวยความสะดวกผู้ป่วยและประชาชนในอนาคต



4. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัยที่ได้ให้ไว้ในช่วงการเสนอแผน การบริหารงานของหัวหน้าส่วนงาน

ข้อเสนอแนะของสภา มหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน
<p>1. การสร้างความท้าทายให้แตกต่างจากภารกิจประจำที่ทำอยู่เป็นสิ่งที่ควรดำเนินการ ตัวอย่างเช่น การบูรณาการ และการทำงานร่วมกับส่วนงาน หรือองค์กรอื่น ๆ</p>	<p>ด้านวิชาการ</p> <p>คณะฯ ได้ลงนามความร่วมมือ (MOU) หลักสูตรสองปริญญา (Dual Degree Program) โครงการผลิตแพทย์ นักวิทยาศาสตร์ (Doctor of Medicine : M.D./Master of Science : M.S.) หลักสูตร 7 ปี ซึ่งเมื่อสำเร็จการศึกษาจะได้รับ 2 ปริญญา ได้แก่ (1) แพทยศาสตรบัณฑิต (พ.บ, M.D.) และ (2) ปริญญาโท (M.S.) โดยลงนามความร่วมมือร่วมกับมหาวิทยาลัย 2 แห่ง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มหาวิทยาลัยลีดส์ (University of Leeds) เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2565 และเริ่มเปิดหลักสูตรในปีการศึกษา 2566 โดยกำหนดเป้าหมายรับนักศึกษา ไม่เกิน 10 คน ซึ่งปีการศึกษา 2566 มีผู้ผ่านการคัดเลือก 3 คน 2. คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เริ่มเปิดหลักสูตรในปีการศึกษา 2564 ปัจจุบันมีนักศึกษาทั้งหมด 18 คน (นักศึกษาชั้นปีที่ 1 จำนวน 4 คน, นักศึกษาชั้นปีที่ 2 จำนวน 7 คน และนักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 7 คน) <p>ด้านวิจัย</p> <p>คณะฯ มุ่งเน้นการบูรณาการการดำเนินงานด้านวิจัยภายในประเทศ และระหว่างประเทศ ส่งผล QS Ranking และ SDG ของคณะฯ อยู่ในระดับที่สูงขึ้น มีดังนี้</p> <p>การบูรณาการการดำเนินงานด้านวิจัยภายในประเทศ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการวิจัย พัฒนา และนวัตกรรมด้านเซลล์ภูมิคุ้มกันบำบัดโรคมะเร็งในระดับพื้นฐาน และการประยุกต์ ให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวิจัยทางคลินิก และการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการวิจัย พัฒนา และนวัตกรรม ระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล) กับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (คณะเทคนิคการแพทย์ คณะวิทยาศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์) 2. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือโครงการวิจัยสามสถาบัน ระหว่างคณะ แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อส่งเสริมให้อาจารย์และนักวิจัย ของแต่ละสถาบันสร้างเครือข่ายและออกแบบงานวิจัยที่ตอบสนองต่อความต้องการ ของประเทศและมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

	<p>3. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการทำธนาคารชีวภาพ ระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล (คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (คณะแพทยศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (คณะแพทยศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น (คณะแพทยศาสตร์) โดยร่วมมือกันจัดทำโครงการพัฒนาโปรแกรมทดสอบความชำนาญ สำหรับตัวอย่างทางชีวภาพมนุษย์ โดยเครือข่ายความร่วมมือธนาคารชีวภาพสำหรับโรคมะเร็งในประเทศไทย เพื่อยกระดับการเป็นศูนย์กลางการทดสอบและรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากล ระหว่างธนาคารชีวภาพสำหรับโรคมะเร็ง ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคมะเร็ง คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ธนาคารชีวภาพ ศูนย์วิจัยการแพทย์บิรเวรต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ธนาคารเก็บตัวอย่างทางชีวภาพ ศูนย์บูรณาการเทคโนโลยีการแพทย์ทันสมัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ธนาคารเก็บตัวอย่างชีวภาพส่วนกลาง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และกองทดสอบความชำนาญ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <p><u>การบูรณาการการดำเนินงานด้านวิจัยระหว่างประเทศ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการเยี่ยมเยือนเพื่อความร่วมมือด้านวิจัย ระหว่างคณะนักวิจัย Youjiang Medical University ประเทศจีน กับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 2. Seminar on Scientific Research Collaboration between CMU and KMU การประชุมวิชาการ 12th Joint Seminar on Biomedical Science วันที่ 17-21 ตุลาคม 2566 ณ Kunming Medical University ประเทศจีน เพื่อให้นักวิจัยที่มีความสนใจในหัวข้อวิจัยต่าง ๆ จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ Kunming Medical University ได้พบปะหารือร่วมกัน เพื่อให้เกิดความร่วมมือด้านวิจัยระหว่างสถาบันในหัวข้อวิจัยดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 Thalassemia 2.2 Infectious Disease and Virology 2.3 Cancer 2.4 Public Health and NCDs <p>ในเบื้องต้นนักวิจัยจากทั้ง 2 สถาบันได้นำเสนอหัวข้อวิจัยที่กำลังดำเนินการวิจัย หัวข้อวิจัยที่ต้องการดำเนินการในอนาคต รวมทั้งการให้ข้อมูลของห้องปฏิบัติการที่นักวิจัยสังกัดอยู่ โดยเจ้าหน้าที่ประสานงานจากทั้ง 2 สถาบันจะได้สรุปข้อมูลการประชุมหารือและข้อมูลการติดต่อของทั้งสองสถาบันจัดส่งเพื่อแลกเปลี่ยนกันต่อไป</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. ความร่วมมือด้านวิจัยระหว่าง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และ World Health Organization (WHO) ในหัวข้องานวิจัย ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 Development of pharmacological strategies for management of hypertension Project 3.2 Strengthening Hypertension Management programme in Primary Care, Thailand
--	--

	<p>3.3 Strengthening Hypertension Management programme in Primary Care, Thailand : year 2</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความร่วมมือของ University ที่ประเทศอังกฤษ - The London School of Hygiene & Tropical Medicine (รศ.ดร.นพ.ชัยสิริ อังกรสุวรรณนท์) - ความร่วมมือกับ U of Paris /U of Graz เรื่อง Biomedical Informatic - ความร่วมมือกับ Hangzhou Medical University-PhD Student and joint ร่วมกับศูนย์วิจัยและฝึกอบรมสาขาโรคทางไฟฟ้าของหัวใจ (Cardiac Electrophysiology Research and Training Center, CERT) - ความร่วมมือกับ Kagawa University (Japan) เรื่อง Research <p>ด้านนวัตกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การบูรณาการด้านเศรษฐกิจและการทำงานร่วมกับองค์กรอื่น ในระดับชาติ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การทำงานร่วมกับสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (NIA) เพื่อพัฒนาย่านนวัตกรรมการแพทย์สวนดอก (SMID) โดยมีคณะแพทยศาสตร์เป็นผู้ดำเนินการหลักให้มินวัตกรรม หรือ start up ภายในย่านฯ เพิ่มมากขึ้น 1.2 การทำงานร่วมกับสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (NIA) เพื่อร่วมกันผลักดันให้ย่านนวัตกรรมการแพทย์สวนดอก (SMID) เกิดเป็นพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษผ่านสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (BOI) ภายในอนาคต 2. การบูรณาการด้านการเรียนรู้ การศึกษา และความร่วมมือเพื่อสร้างนวัตกรรมร่วมกัน <ol style="list-style-type: none"> 2.1 คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยร่วมกันพัฒนา Process innovation ในการสร้างต้นแบบแพลตฟอร์มการจัดการโลจิสติกส์ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่ประยุกต์ใช้การบริการการบอกตำแหน่ง “อยู่ไหน 3 มิติ” โดยการ Matching fund ระหว่าง สวทช. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และโรงพยาบาลนครพิงค์ 2.2 วิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยร่วมกันพัฒนางานวิจัยเชิงบูรณาการ และร่วมกันพัฒนานวัตกรรมไปสู่ระดับที่สูงขึ้น โดยเฉพาะการสร้างนวัตกรรมการเรียนรู้รูปแบบใหม่ทางการแพทย์ โดยใช้สื่อการเรียนรู้รูปแบบดิจิทัล (ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างวิทยาลัยศิลปะ สื่อ และเทคโนโลยี และคณะแพทยศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ 14 มิถุนายน 2565) 2.3 โรงเรียนปรินส์รอยแยลส์วิทยาลัย โดยร่วมกันพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพและการแพทย์ในระดับที่สูงขึ้น โดยเฉพาะการสร้างนวัตกรรมจาก big data การออกแบบทางสถาปัตยกรรมระบบสารสนเทศ ตลอดจนการให้บริการวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญ และต่อยอดงานนวัตกรรมร่วมกัน (ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือการพัฒนาโครงการทางการแพทย์ ระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และโรงเรียนปรินส์รอยแยลส์วิทยาลัย ตั้งแต่วันที่ 9 กันยายน 2566)
--	--

	<p>2.4 ศูนย์เร่งรัดวิจัยและนวัตกรรมเอกชน เครือโรงพยาบาลพญาไท-เปาโล โดยร่วมกันจัดทำโครงการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ อาทิ นักวิชาการผู้เชี่ยวชาญ ข้อมูล เครื่องมือ อุปกรณ์ สถานที่ ตลอดจนปัจจัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยและพัฒนาเพื่อให้งานในโครงการวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ของทั้งสองฝ่ายบรรลุเป้าหมาย (ภายใต้บันทึกความเข้าใจ ระหว่าง มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กับศูนย์เร่งรัดวิจัยและนวัตกรรมเอกชน เครือโรงพยาบาลพญาไท-เปาโล ตั้งแต่วันที่ 9 กันยายน 2566)</p> <p>ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์</p> <p>Intermediate Care Unit หน่วยบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (วางแผนเปิดให้บริการประมาณเดือนมกราคม 2567) มีหลักการคือ เป็นหน่วยบริการดูแลผู้ป่วยที่ผ่านพ้นระยะวิกฤติ และระยะเฉียบพลัน (acute phase) และเริ่มมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความบกพร่องทางร่างกายบางส่วนที่จำกัดการทำการกิจวัตรประจำวัน และการมีส่วนร่วมในสังคม จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีมสหวิชาชีพ ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ป่วยมีระดับความรุนแรงในการพยากรณ์โรค และมีการฟื้นตัวไม่ดีขึ้น ควรให้ได้รับการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) ที่เน้นการดูแลเพื่อฟื้นฟูสภาพหลังการเจ็บป่วย ลดภาวะพึ่งพิงให้คงเหลือน้อยที่สุด และคงระดับความสามารถสำหรับเข้าสู่การดูแลระยะยาว (Long Term Care) ต่อไป โดยใช้เกณฑ์การคัดเลือกผู้ป่วยที่จะเข้าฝึกการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care) 2-4 สัปดาห์ รายละเอียดดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ที่ไม่อยู่ในภาวะวิกฤติ ผ่านระยะเฉียบพลัน เกิดอาการทางระบบประสาท (ไม่มีไข้, สัญญาณชีพคงที่ และไม่มีมีการเปลี่ยนแปลงทางการแพทย์ที่สำคัญ) 2. ผู้ป่วยหลังการผ่าตัด (Post Surgery) ที่อาการคงที่ และอยู่ในระยะพักฟื้น 3. ผู้สูงอายุที่ต้องการฟื้นฟูด้วยการทำกายภาพแบบผู้ป่วยใน (Inpatient Intensive Rehab) 4. ผู้ป่วยที่ต้องการดูแลเพื่อฟื้นฟูสุขภาพด้านต่าง ๆ เช่น ดูแลภาวะโภชนาการ หรือกายภาพ เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะกล้ามเนื้อ, การออกกำลังกายเพื่อป้องกันการหกล้ม หรือการฝึกกลืน เป็นต้น 5. ผู้ที่ต้องการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วย ญาติ และคนดูแล (Care giver) เช่น ทักษะการดูแลเรื่องการให้อาหารทางสายยาง (NG tube), การทำแผล (Wound care), การดูแลแผลกดทับ (Pressure sore) และการดูแลสายสวนปัสสาวะ (Foley catheter)
--	---

<p>2. การให้ความสำคัญเรื่องความก้าวหน้าของบุคลากรเนื่องจากบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์มีศักยภาพสูงจึงสามารถที่จะพัฒนาให้ก้าวหน้าได้หลากหลายด้าน</p>	<p>ด้านบุคลากร</p> <p>การดำเนินงานศูนย์บริหารกลยุทธ์และพัฒนาบุคลากร MED CMU Human Resource Institute : MeDHRI</p> <p>1. การพัฒนาและดำเนินการระบบบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ดำเนินการเรื่องระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System) ร่วมกับเครื่องมือการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (Individual Development Plan) ตั้งแต่ระดับการสื่อสารทั้งในเชิงนโยบายและแนวปฏิบัติกับบุคลากรทุกระดับ ผ่านการรับฟังมุมมองข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ เพื่อออกแบบและพัฒนาระบบ กำหนดเป้าหมายโครงการสัมมนาเพื่อพัฒนาองค์กร (OD Roadmap: MEDCMU PMS) เรื่องการดำเนินการระบบบริหารผลการปฏิบัติงานอย่างชัดเจนตามแผนกลยุทธ์ (Strategic to Execution) และการพัฒนาระบบอย่างยั่งยืน (Sustainable Development) โดยมีบุคลากรร้อยละ 96 มีเป้าหมาย OKRs ในระบบ PMS ในปี 65 • ในปี 66 เริ่มใช้ IDP กลุ่มเป้าหมาย (บุคลากรทุกคน) โดยมีบุคลากรร้อยละ 96 มีการใช้งานระบบ ตระหนัก รับรู้ เข้าใจ ถ่ายทอด และนำไปใช้ตามแนวทางการพัฒนาบุคลากร (IDP) ตามสมรรถนะที่มุ่งหวัง (Competency) ตามประเภทและกลุ่มบุคลากร • บุคลากรในคณะฯ ใช้งานระบบ ตามแนวปฏิบัติด้านการบริหารผลการปฏิบัติงานตามวงจร (Goal Setting / Performance Review / Evaluation / Reward and Recognition) มีการติดตามการดำเนินงานตั้งแต่การ Kick-off / Site Visit / Feedback and Counselling / In-depth and Focus Group รวมถึงการประเมินผล (Evaluation) และการติดตามการประเมินผลความพึงพอใจของผู้ใช้ระบบ (ทุกรอบการดำเนินงาน) เพื่อปรับปรุงและพัฒนาตามเสียงตอบรับและข้อคิดเห็น • มีการบูรณาการระบบ PMS (PMS Integration) เข้ากับแนวทางการเติบโตในสายอาชีพ (Career Development) ระบบการพัฒนาคนเก่ง (Talent Management) และการวางตำแหน่งทดแทน (Succession Planning) ซึ่งจะพิจารณาผลการปฏิบัติงาน (Performance Record) หลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกและประเมินผู้บริหารระดับต้น / กลาง / สูง ร่วมกับเครื่องมือการประเมินอย่างรอบด้าน 360 องศา (ตามสมรรถหลักและค่านิยม) เพื่อกำหนดและวางแผนเส้นทางการเติบโต (Development Journey) เพื่อให้ทั้งกระบวนการบริหารและพัฒนาบุคลากรเป็นไปตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) <p>2. การพัฒนาศักยภาพและยกระดับความสามารถบุคลากรตามระบบการพัฒนาพนักงานรายบุคคล (CMU IDP System)</p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • ด้วยมหาวิทยาลัยดำเนินตามนโยบายในการพัฒนาบุคลากร (CMU Brain Power Concept) ให้สอดคล้องกับภารกิจ Reskilled/Upskilled ตามแผนการพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยระยะที่ 13 โดยมีระบบพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (CMU IDP System) ให้ทุกส่วนงานดำเนินการ • คณะแพทยศาสตร์ ได้อนุมัติให้มีการดำเนินการพัฒนาอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพด้วยระบบพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (CMU IDP System) เพื่อให้เป็นไปตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ในการพัฒนาบุคลากร (Modernized Workforce and Uplifting Operation) เพื่อส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพและยกระดับความสามารถของบุคลากร • กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ 3 กลุ่ม คือ ศูนย์บริหารกลยุทธ์และพัฒนาบุคลากร MED CMU Human Resource Institute : MeDHRI กลุ่มผู้ดูแลระบบและหัวหน้าภาควิชา หัวหน้าฝ่าย หัวหน้างาน จำนวน 200 คน <u>เพื่อเตรียมนำร่องดำเนินการตามจำนวนเป้าหมาย 20% ของส่วนงาน (บุคลากรสายปฏิบัติการ คุณวุฒิปริญญาตรีขึ้นไป)</u> • ผู้บริหารสนับสนุนการดำเนินการให้เป็นระบบการพัฒนาแบบบูรณาการ (Development Integration System) ทั้งด้านการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance) และการพัฒนา (Development) <p>3. การพัฒนา Non-Technical Skill</p> <ul style="list-style-type: none"> • คณะแพทยศาสตร์ ได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาความรู้ความสามารถตามสมรรถนะเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย วิสัยทัศน์ และพันธกิจ โดยเล็งเห็นความสำคัญชุดทักษะที่สำคัญ (Skill-Set) ที่เหมาะสมและจำเป็นนอกเหนือจากสมรรถนะตามหน้าที่งานตามบริบทของคณะฯ คือ Non-Technical Skill ให้บุคลากรกลุ่มต่าง ๆ ได้รับการเรียนรู้และพัฒนา (Reskilled/Upskilled) ได้อย่างเทียบเท่าและมีมาตรฐานการดำเนินงานที่ดี • เป็นไปตามมาตรฐานและข้อกำหนดของ WFME มาตรฐานการเรียนรู้และการอบรมบุคลากรแพทย์และบุคลากรสายวิชาการ สอดคล้องกับสมรรถนะที่มุ่งหวังเพื่อขับเคลื่อนกลยุทธ์ขององค์กร (Power Skill Competency) รวมถึงเสริมสร้างทักษะ Soft Skill ให้กับบุคลากรให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกันกับบุคคลและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Productivity) • ผู้ได้รับการพัฒนาหลักสูตรเบื้องต้น (Basic NTS) จำนวน 663 คน แบ่งเป็นบุคลากรสายวิชาการและสหวิชาชีพสุขภาพ 372 คน แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน resident จำนวน 291 คน • ผู้ได้รับการพัฒนาหลักสูตรเฉพาะกลุ่ม (Specific NTS) จำนวน 1457 คน แบ่งเป็น ภาควิชา จำนวน 60 คน ฝ่ายเภสัชกรรม จำนวน 170 คน ฝ่ายการพยาบาล
--	---

	<p>จำนวน 1,168 คน บุคลากรสายวิชาการและสทวิชาชีพสุขภาพ (โรงพยาบาลลำปาง) เป็นการให้บริการทางวิชาการภายนอก จำนวน 59 คน</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผู้ได้รับการพัฒนาหลักสูตรขั้นสูง (Advance NTS) จำนวน 188 คน แบ่งเป็น ผู้บริหาร 40 คน บุคลากรสายวิชาการ อาจารย์ นักวิจัย ผู้ช่วยนักวิจัย จำนวน 81 คน อาจารย์ใหม่ AILP จำนวน 67 คน • รวมผลการดำเนินการโครงการจนถึงปัจจุบัน (2562-2566) ดำเนินการ พัฒนาและอบรมภายใน จำนวน 52 ครั้ง บุคลากรทั้งหมด 2,308 ที่ได้รับการพัฒนา Non-Technical Skill <p>4. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “หลักสูตรการเตรียมผู้นำสายปฏิบัติการ เพื่อการทำงานในศตวรรษที่ 21” รุ่นที่ 8 (MES 8)</p> <ul style="list-style-type: none"> • มุ่งเน้นตอบสนองความต้องการด้านพัฒนาทักษะผู้บริหารระดับต้นและระดับกลางของคณะฯ • กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการพัฒนาให้ครอบคลุมเป้าหมาย (Goal) พันธกิจหลักตามกลยุทธ์ (MEDS Excellence) ผู้ผ่านการอบรมทั้งหมด จำนวน 61 คน • แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาต่อยอด แผนงานไปสู่โครงการเพื่อพัฒนาการดำเนินงานให้ตอบสนองทั้งในด้านคุณภาพการบริหารจัดการองค์กรและด้านการให้บริการแก่ผู้มาใช้บริการ จำนวน 6 โครงการ และยังมีโครงการที่อยู่ในระหว่างการพัฒนาและดำเนินการต่อเนื่อง • มีการติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่องหลังเสร็จโครงการ (ระยะสั้น 3 เดือน และระยะกลาง 6 เดือน) <p>5. โครงการสัมมนาพัฒนาศักยภาพ Successor ประจำปี 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> • โครงการมุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมและพัฒนาบุคลากรที่จะขึ้นสู่ตำแหน่งใหม่ เพื่อทดแทนบุคลากรกำลังเกษียณอายุ และบุคลากรที่มีคุณสมบัติหายาก • พัฒนาให้มีหลักเกณฑ์ การคัดเลือก และการพัฒนา Successor อย่างเป็นระบบ เตรียมความพร้อมให้คณะฯ สำหรับระบบ Pool ที่สามารถทดแทนตำแหน่งสำคัญที่ว่างลงได้ • มีผู้เข้ารับการพัฒนาประจำปี จำนวน 32 คน • เสริมสร้างความรู้และทักษะด้านเครื่องมือในการบริหาร (Management Tools) ใหม่ ๆ การนำนโยบายไปสู่การลงมือปฏิบัติ (Strategic to Execution) และการดำเนินงานที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ (Productivity) <p>6. โครงการจุดชนวนความคิด ตัดอาวุธบุคลากร สู่อความพร้อมการเป็นผู้บริหาร Prepare for Future Leaders (PFL)</p> <ul style="list-style-type: none"> • สนับสนุนแนวทางการพัฒนาผู้นำในอนาคตของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ • คัดเลือกบุคลากรจากแต่ละหน่วยงาน โดยมีหลักเกณฑ์การพิจารณาจากหลักเกณฑ์เรื่องอายุ (ด้วยการบริหารงานในระยะยาว) พิจารณาตามพันธกิจหลักของ
--	--

	<p>คณะฯ (MEDS Excellence) และกลุ่มสนับสนุนที่สำคัญของคณะฯ นำร่องสายปฏิบัติการ (คน เงิน ของ)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผ่านการคัดเลือกและเตรียมเข้ารับการอบรมแล้ว 2 รุ่น (บุคลากรคณะแพทยศาสตร์เข้าร่วมอบรมจำนวน 38 คน) <p>7. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพด้วยระบบการพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (CMU IDP System)</p> <ul style="list-style-type: none"> • มุ่งเน้นพัฒนาศักยภาพและยกระดับความสามารถของบุคลากรรายบุคคล (นโยบายมหาวิทยาลัย) เริ่มจากการพัฒนาบุคลากรสายปฏิบัติการ (เริ่มต้นที่จำนวนบุคลากร 20% ของแต่ละส่วนงาน) • ดำเนินการจัดสรรและคัดเลือกหน่วยงานและบุคลากร ครอบคลุมตามจำนวนเป้าหมายที่มหาวิทยาลัยได้กำหนดไว้ โดยยึดหลักเกณฑ์ที่บุคลากรสายปฏิบัติการและหน่วยงานที่สนับสนุนเป้าหมายพันธกิจหลักของคณะฯ (MEDS Excellence) • แบ่งการดำเนินการโครงการออกเป็น Phase โดย Phase 1 เริ่มด้วยการคัดเลือกบุคลากรและการอบรมการใช้ระบบ CMU IDP System มีกลุ่มเป้าหมาย คือ ทีม HR ทีม Admin ของหน่วยงาน และผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนำร่อง (ยังไม่เสร็จกระบวนการ) <p>การขึ้นสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สายบริหาร 2. สายปฏิบัติการ <p>ผลการดำเนินการ</p> <ul style="list-style-type: none"> • สนับสนุนการดำเนินการตามขั้นตอนและกระบวนการ ดูแล ให้คำแนะนำพร้อมติดตามความคืบหน้าจนถึงการดำเนินการแล้วเสร็จ • จำนวนผู้ที่ได้รับการอนุมัติแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ • ปี 2564 ผศ. (21) รศ. (14) ศ. (1) รวโปรดเกล้าฯ ศ.ได้รับเงินเดือนขั้นสูง (1) รวโปรดเกล้าฯ ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) (1) ผศ.(พิเศษ) (1) • ปี 2565 ผศ. (29) รศ. (19) ศ. (3) รวโปรดเกล้าฯ ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) (1) • ปี 2566 ผศ. (35) รศ. (21) ศ. (1) ศ. (3) รวโปรดเกล้าฯ
<p>3. ให้คณบดีพิจารณาเป้าหมายการดำเนินงานที่กระชับและชัดเจน เพื่อสร้างความโดดเด่นของคณะฯ ให้เพิ่มขึ้น</p>	<p>คณบดี</p> <p>คณะฯได้ขอประเมินคุณภาพองค์กรภายนอกทุกพันธกิจ มีผลทำให้ QS Ranking ดีขึ้น (251-300)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การศึกษา : WFME <ul style="list-style-type: none"> - ปรับหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ก่อนครบรอบเวลา (หลักสูตร 66) ซึ่งเน้นการดูแลนักศึกษาเป็นรายเฉพาะคนมากขึ้น ระบบ Outcome Base Learning มีการประเมิน YLO,CLO ทุกมิติ

	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการดูแลการสอบ National License : NL โดยตั้งเป้าหมายให้นักศึกษาแพทย์ผ่านการสอบ ศรว. ทุกคน ซึ่งพบว่าผลการสอบผ่านดีขึ้นตามลำดับ - ขยายหลักสูตรรับเข้า MD+ * เติม MD+ data science ขณะนี้มีระบบ MD+ U Leeds และ MD+ Innovation เพื่อตอบสนองต่อพันธกิจของคณะฯ - กิจกรรม Edutainment - การกระตุ้นการทำวิจัยในกลุ่มนักศึกษาแพทย์ ทำให้นักศึกษาแพทย์มีผลงานตีพิมพ์ และได้รับรางวัลด้านวิชาการต่างๆ เพิ่มขึ้น <p>2. การวิจัย : Re-Survey การได้รับการตรวจรับรองคุณภาพจากองค์กรด้านมาตรฐานจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ระดับสากลต่อเนื่อง จากองค์กรจริยธรรมสากล Strategic Initiative for Developing Capacity in Ethical Review (Sidcer), Forum for Ethical Review Committees in Asia and the Western Pacific (Fercap)</p> <p>ผลงานวิจัยเพิ่มขึ้นตามลำดับ และค่า IF และ Q1+Q2</p> <p>จากการสนับสนุนหลายด้าน → อาจารย์ Associate Instructor (AI)</p> <p>→ Research Center : CMUTEAM, Thalassemia , CERT, Global Health และศูนย์ของภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชนที่เกิดขึ้นใหม่ ด้านดูแลสิ่งแวดล้อม</p> <p>→ จากการมีศูนย์ต่างๆ ได้รับทุนจากต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น เช่น ศูนย์ Global Health ได้รับทุน 50 ล้านบาทจากสหราชอาณาจักร</p> <p>3. การบริการ : โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ได้รับการต่ออายุ : การรับรองกระบวนการคุณภาพขั้นก้าวหน้า (Re-Accreditation Advanced HA ครั้งที่ 1) การรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาลขั้นก้าวหน้า ระยะเวลาการรับรอง 20 กันยายน 2565 - 19 กันยายน 2568 และมี PDSC สละสมจำนวน 12 ไร่</p> <p>ระบบบริหารจัดการ : รางวัล TQC ครั้งที่ 2 : รางวัล Thailand HR Innovation Award 2023</p> <p>คณะฯ ได้รับรางวัล Silver Award นวัตกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในโครงการ (Modernized Workforce : Empowering Associate Instructors for Unparalleled Impact)</p> <p>4. การทำงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ในประเทศ : MOU กับมหาวิทยาลัยมหิดลด้าน Immunology : MOU กับหลายคณะฯ ในมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เช่น
--	--

	<p>> คณะสถาปัตยกรรม – การออกแบบอาคารต่างๆ ของคณะฯ</p> <p>> คณะวิจิตรศิลป์ – รูปภาพและการปรับกายภาพภายในคณะฯ และโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่</p> <p>- ต่างประเทศ : เยี่ยมเยือนและต่อยอดความร่วมมือ และเปิด MOU ใหม่ เช่น Hangzhou สาธารณรัฐประชาชนจีน และมหาวิทยาลัยปารีส ประเทศฝรั่งเศส</p> <p>: เยี่ยมมหาวิทยาลัยในประเทศญี่ปุ่น (Nippon Medical School, Toho University, Kagawa University) ประเทศฝรั่งเศส (Université Paris Cité) ประเทศออสเตรีย (Medical University of Graz) ประเทศสหรัฐอเมริกา (Massachusetts Institute of Technology) และ สาธารณรัฐประชาชนจีน (Kunming Medial University, Youjiang Medical University for Nationalities)</p> <p>: Staff Mobility/Student Mobility ผ่านโครงการ Erasmus เพิ่มขึ้น</p> <p>- กลยุทธ์ในการขับเคลื่อนความร่วมมืออย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะ Innovation ที่ร่วมมือกับหลายคณะ หลายองค์กร แสดงให้เห็นในวัน Innovation Demo Day รวมถึงความร่วมมือกับโรงเรียน High School (โรงเรียนปรีณสร้อยแยลล์ วิทยาลัย) ด้านนวัตกรรมทางการแพทย์</p> <p>5. พัฒนาด้านบุคลากร</p> <p>- สร้างระบบพัฒนาบุคลากร (ศูนย์บริหารกลยุทธ์และพัฒนาบุคลากร MED CMU Human Resource Institute : MeDHRI)</p> <p>- พัฒนาระบบอาจารย์ใหม่ Associate Instructor (AI) จนได้รับรางวัล Thailand HR Innovation Award 2023 และกำลังต่อยอดไปหน่วยงานอื่นในสายสนับสนุน เช่น Back Office</p> <p>- เพิ่ม Module เพื่อการเรียนรู้ที่เพิ่มขึ้น เช่น MED ED Module ,Research Module เป็นต้น</p> <p>- เริ่มเพิ่มคนในระบบ Sandbox สำหรับงานที่เสริมตามกลยุทธ์</p> <p>6. CSR : ความร่วมมือทุกภาคส่วน</p> <p>- เพื่อปรับปรุงด้านกายภาพ โดยเฉพาะอาคารผู้ป่วยหลวงพ่อแพน “สุจินโณ” และอาคารที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- ได้รับการบริจาคเข้าโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่และมูลนิธิเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก และงบประมาณจากภายนอก (สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล 997 ล้าน)</p> <p>- มีองค์กรภายนอกหลายภาคส่วนช่วยระดมทุน กิจกรรมสวนดอกร้อยดวงใจ (Thai Symphony Orchestra) สวนดอกบอกรัก (คุณดุสิต ธรรมารักษ์ และ ภูตดาการตุล)</p> <p>7. เทคโนโลยีสารสนเทศ IT</p> <p>ร่วมมือกับหลายบริษัท เช่น Huawei , Dell ,Cisco ในการปรับองค์กรเป็น Digital Faculty และ Digital Hospital</p>
--	--

	<p>2. เป้าหมายสร้างความโดดเด่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการบริหารและพัฒนาคณะฯ ทุกพันธกิจด้วยระบบคุณภาพ - มี PMS ที่ชัดเจน (PMS ทั่วคณะฯ) ครอบคลุมทุกพันธกิจ และเปลี่ยน PMS ให้ก้าวหน้าขึ้น โดยการสร้างการรับทราบผ่าน townhall meeting โดยดำเนินการผ่าน OD ของหน่วยงาน <p>ด้านบุคลากร</p> <p>การพัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Management) ตาม Strategic Direction</p> <ul style="list-style-type: none"> • อยู่ในช่วงระหว่างการศึกษาแนวทางการดำเนินการ • การนำเสนอคณะกรรมการอำนวยการเพื่อขออนุมัติกรอบและหลักการ • เก็บรวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลจากงานแผนฯ และงานบริหารงานบุคคล • เตรียมออกแบบหลักเกณฑ์พิจารณาคุณสมบัติ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการจ้าง สัญญาจ้าง และการประเมินผลการปฏิบัติงาน • เกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรภายในหน่วยงาน เพื่อสนับสนุนพันธกิจหลักของคณะฯ และสนับสนุนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย (High Performance Workforce)
<p>4. ให้คณบดีและทีมบริหารของคณะฯ ทำแผนงบประมาณการเงิน (Financial plan) ในระยะ 4 ปี เพราะงบประมาณคณะฯ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณแผ่นดินในด้านการรักษาพยาบาล ในปัจจุบันงบประมาณแผ่นดินมีข้อจำกัดมากขึ้นเรื่อย ๆ คณะฯ อาจจะต้องเตรียมแผนกลยุทธ์ในการจัดหางบประมาณจากแหล่งอื่น เพราะหากเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลที่ให้งบประมาณแผ่นดินด้านการรักษาพยาบาลลดลง จะได้มีแผนการรองรับเพื่อแก้ไขปัญหาได้ทันทั่วทั้ง</p>	<p>คณะแพทยศาสตร์ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการหาแหล่งงบประมาณใหม่นอกจากพันธกิจเดิม (การศึกษา การวิจัย และการบริการ) โดยได้จัดตั้งศูนย์นวัตกรรมสุขภาพ ศูนย์บริการทางการแพทย์ และศูนย์การเรียนรู้เพิ่มขึ้น เพื่อรับมือกับเหตุการณ์ที่ส่งผลให้ได้รับงบประมาณลดลงและเพื่อเป็นแหล่งรายได้ในอนาคตและให้คณะฯ สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ตามแผนการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤติ (Business Continuity Planning : BCP)</p> <p>ศูนย์นวัตกรรมสุขภาพ (MEDCHIC)</p> <p>คณะฯ จัดตั้งศูนย์นวัตกรรมสุขภาพ (MEDCHIC) ขึ้นเพื่อรับผิดชอบภารกิจและส่งเสริมนวัตกรรมทางการแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์ ซึ่งได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งจากภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในการสร้างย่านนวัตกรรม การแพทย์สวนดอก (Suandok Medical Innovation District : SMID) ที่มุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางแห่งนวัตกรรมทางการแพทย์ของภูมิภาคอย่างยั่งยืน สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานด้านนวัตกรรมของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยย่านนวัตกรรม การแพทย์สวนดอก มีวิสัยทัศน์คือ การให้บริการการแพทย์สาธารณะ (public welfare services) และการลงทุนเพื่อสนับสนุนนวัตกรรมและการวิจัย (innovation investments)</p>

ศูนย์บริการทางการแพทย์

โครงการก่อสร้างศูนย์บริการสุขภาพและบริการสาธารณสุข (Medical Hub) เมื่อโครงการนี้เกิดขึ้นจะผลักดันให้จังหวัดเชียงใหม่เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของอาเซียน หรือ Medical Hub & Wellness Center ซึ่ง มีขนาด 9 ชั้น จำนวนเตียงขนาด 400 เตียง และอาคารจอดรถ 1,000 คัน ถือเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์และศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติที่ทันสมัยที่สุดแห่งหนึ่งในอาเซียน ในด้านการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งการรักษาโรคทั่วไป โรคเฉพาะทางการรักษาทางทันตกรรม การให้บริการด้านสุขภาพแบบครบวงจร ซึ่งจะมีรายได้มากขึ้น และรายได้กว่า 50 % จะนำกลับมาบริหารคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เพื่อทดแทนงบประมาณแผ่นดินที่อาจจะได้รับลดลงตามลำดับในอนาคต

นอกจากนี้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ยังมีโครงการในการพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพ อื่น ๆ ต่อไปในอนาคต

ศูนย์การดูแลผู้ป่วยอย่างครบวงจร และเป็นแหล่งงบประมาณ อาทิเช่น ศูนย์บริการทางการแพทย์หรือศูนย์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ไม่ล้าสมัย), ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) เป็นต้น

ศูนย์บริหารกลยุทธ์และพัฒนาบุคลากร MED CMU Human Resource

Institute : MeDHRI คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดตั้งศูนย์บริหารกลยุทธ์และพัฒนาบุคลากร MEDCMU Human Resource Institute : MeDHRI เพื่อเป็นหน่วยงานหลักในการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้สอดคล้องกับทิศทางการบริหารงานของคณะฯ โดยมีเป้าหมายสำคัญในการเป็นศูนย์การเรียนรู้และเป็นศูนย์ฝึกอบรมที่ครบวงจร ทันสมัย และมีมาตรฐานเพื่อยกระดับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรภายในคณะฯ รวมถึงผู้ที่มีความสนใจภายนอก ซึ่ง MeDHRI ได้จัดดำเนินการมาแล้วตั้งแต่ปี 2564 มาถึงปัจจุบัน

ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต CMEx Lifelong Learning Center

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ร่วมกับ บริษัท ฟิลิปส์ (ประเทศไทย) จำกัด เปิดศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์แห่งแรกในภาคเหนือ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไป พร้อมก้าวเป็น Medical Learning Hub ในปี พ.ศ.2565 มาถึงปัจจุบัน

ในปี พ.ศ. 2565 มาจนถึงปัจจุบัน ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต มีการเปิดฝึกอบรมสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนทั่วไป โดยได้พัฒนาหลักสูตร ดังนี้

1. การอบรม Basic Life Support (BLS)
2. โครงการอบรม Healthy Aging การสูงวัยอย่างมีความสุข

	<ol style="list-style-type: none"> 3. โครงการอบรม “สื่อสารอย่างไร สร้างสันติในบ้าน (Nonviolent communication for parenting)” 4. โครงการอบรม “การดูแลสุขภาพในฤดูร้อนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย-จีน” 5. โครงการอบรม “ไขความลับหัวใจมนุษย์” 6. โครงการอบรม “การปฐมพยาบาลเบื้องต้น First Aid Training” 7. การอบรม Point of Care Cardiac Ultrasound (POCCUS)
<p>5. พัฒนาอุปกรณ์และข้อมูลต่างๆ ให้เกิดการบูรณาการกันมากขึ้นผ่านระบบ Internet of Things เพื่อก้าวไปสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) ได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็วขึ้น</p>	<p>ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>การพัฒนาาระบบสารสนเทศโรงพยาบาล EMR (Electronic Medical Record) ของคณะแพทยศาสตร์ มีอุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับ EMR Software platform เป็น Internet of thing concept ได้แก่ อุปกรณ์ Medical IoT ที่จะส่งค่าวัดเข้าสู่ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล แบบอัตโนมัติ เช่น เครื่องวัดความดัน, เครื่องชั่งน้ำหนัก, เครื่องวัดอุณหภูมิ, เครื่องวัดความเข้มข้นของเลือด, ระบบคิว, ตู้ Kiosk ให้บริการลงทะเบียนรับการรักษาและชำระเงิน, การยืนยันตัวตนผ่าน Barcode สำหรับก่อนจ่ายยา และก่อนจ่ายเลือด, อุปกรณ์วัดอุณหภูมิสำหรับตู้แช่ยา, QR Station การชำระเงินผ่าน, Wheel B (แพลตฟอร์มการจัดการโลจิสติกส์การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาล), การเชื่อมต่อ Application "เป่าตัง" เช่น ผ่านสิทธิ์ข้าราชการ ชำระส่วนเกินสิทธิ์ เป็นต้น , การชำระเงินผ่าน Suandok payment, Smart TV เป็นต้น</p> <p>การเชื่อมต่ออุปกรณ์ จากโครงการจัดตั้งศูนย์บริการการแพทย์ทางไกลเพื่อขยายการเข้าถึงการให้บริการประชาชน ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยจัดหาระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Teleconsulting system) ระบบ Telemedicine และ Personal Health Record และสื่อการเรียนรู้ออนไลน์แบบจำลองสถานการณ์เสมือนจริง ผ่านแว่น VR Glasses</p> <p>โครงการนำร่องพัฒนายานเทคโนโลยี 5G ต้นแบบ สำหรับให้บริการประชาชน (5G District) จังหวัดเชียงใหม่ส่วน 5G Smart Health ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม โดยจัดหาระบบศูนย์ควบคุมสั่งการส่วนกลางบริหารจัดการรถพยาบาลแบบรวมศูนย์ หรือ AOC (Ambulance Operation Center) ด้วยเทคโนโลยี AR technology with Smart ambulance โดยบูรณาการ AR consulting glasses ผ่านเครือข่าย 5G ในการปรึกษาและรักษาผู้ป่วยบนรถ Smart ambulance แบบ real time ไปยังโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และแพทย์เฉพาะทาง และระบบ Telemedicine ผู้ป่วยสามารถรับคำปรึกษาจากแพทย์ผ่าน Web Application</p>

<p>6. การให้ความสำคัญเรื่อง Advanced learning platform</p>	<p>ด้านวิชาการ คณะฯ ได้เตรียมการนำ ระบบ Mango Canvas และ CMU Outcome-based Education platform (CMUOBE platform) มาใช้ โดยจัดให้มีการอบรม และ การทำ Workshop และมีการนำร่องในหลักสูตร พบ. 63 บางกระบวนวิชา และต่อ ยอดในหลักสูตร พบ. 66 โดยร่วมมือกับศูนย์นวัตกรรมการสอนและการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (TLIC CMU)</p> <p>ด้านวิชาการ (กิจการแพทย์) หน่วยกิจการแพทย์ประจำโรงพยาบาลร่วมกับหน่วยการศึกษาหลังปริญญา โดยการสนับสนุนให้แพทย์ฝึกอบรมได้เรียนหลักสูตรปริญญาเอกในสาขาต่าง ๆ โดยเฉพาะสาขาที่เปิดใหม่ได้แก่ Clinical Medical Science โดยในปีนี้มีแพทย์ใช้ทุน เรียนต่อระดับปริญญาเอกในสาขา Clinical medical science เพื่อพัฒนาเป็น อาจารย์ จากสาขาศัลยกรรม จำนวน 2 คน และสาขาปรีคลินิก จำนวน 1 คน (เตรียมพร้อมแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านเพื่อเป็นอาจารย์ในอนาคต)</p> <p>ด้านหลักสูตร คณะแพทยศาสตร์ให้ความสำคัญเรื่อง Advanced learning platform โดยให้ การศึกษาในรูปแบบหลักสูตรอบรมระยะสั้นผ่านวิทยาลัยการศึกษาลดชีวิต โดยใน ปี 2566 มีหลักสูตรที่ได้เปิดดำเนินการทั้งหมด 36 หลักสูตร ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หลักสูตรอบรมระยะสั้น จำนวน 32 หลักสูตร เป็น Onsite 24 หลักสูตร และ หลักสูตร Online 8 หลักสูตร มีจำนวนผู้เรียนทั้งหมด 3,658 คน 2. หลักสูตรอบรมระยะสั้น แบบ Massive Open Online Course (MOOC) ที่การเรียนเป็นแบบ Online ทั้ง 2 หลักสูตร มีจำนวนผู้เรียนทั้งหมด 6,823 คน และมีหลักสูตรที่รือทาง Lifelong Education (LE) พิจารณาอีก 4 หลักสูตร เป็น หลักสูตรอบรมระยะสั้น 3 หลักสูตร และหลักสูตร MOOC 1 หลักสูตร <p>ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดหาเทคโนโลยี การสอบออนไลน์ Exam Plus สนับสนุนการสอบ อิเล็กทรอนิกส์ระดับชั้นปรีคลินิกและคลินิกให้ครบทั้งหมด 6 ชั้นปี รวมถึงการสอบของ ภาควิชาทั้งหมด 23 ภาควิชา ในการจัดสอบ Formative, Summative, Comprehensive ผ่าน iPad ส่วนตัวของนักศึกษาแพทย์ โดยมีขั้นตอนในการดำเนินการดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • ก่อนสอบ <ul style="list-style-type: none"> - นำเข้าและคัดเลือกข้อสอบทั้งรูปแบบ text, image และ video - จัดเตรียมข้อมูลผู้เข้าสอบ • ระหว่างสอบ <ul style="list-style-type: none"> - ควบคุมการสอบผ่าน dashboard - นำออกข้อมูลเพื่อจัดส่งให้ภาควิชาและอาจารย์ประจำกระบวนวิชา • หลังสอบ <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อสอบ - นำออกข้อมูลเพื่อจัดส่งให้ภาควิชาและอาจารย์ประจำกระบวนวิชา
--	--

	<p>2. การจัดหา Solution สำหรับการสอบปฏิบัติหัตถการ (OSCE) วิธีใหม่ร่วมกับงานประกันคุณภาพการศึกษา ฝ่ายวิชาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> • การบันทึกวิดีโอการปฏิบัติหัตถการของนักศึกษาแพทย์ และส่งให้อาจารย์ตรวจให้คะแนนภายหลัง • การถ่ายทอดการปฏิบัติหัตถการผ่านระบบ Zoom โดยที่อาจารย์ไม่ต้องเข้าไปในพื้นที่สอบ <p>3. การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none"> • การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถ NL1, NL2 ให้ตรงตามมาตรฐานที่ ศรว. กำหนด • การสอบเพื่อวัดบ่งชี้แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม <p>4. การพัฒนาระบบ Score Book (ต่อยอด) เป็นระบบแสดงผลคะแนนการสอบกระบวนวิชาต่างๆ ให้นักศึกษาสามารถดูผลคะแนนการสอบได้ด้วยตนเอง พัฒาร่วมกับหน่วยบริหารหลักสูตร งานบริการการศึกษา ฝ่ายวิชาการ</p> <p>5. การพัฒนาระบบทะเบียนแพทย์นอกระบบ เป็นระบบจัดเก็บข้อมูลของแพทย์นอกระบบ ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลหลักสูตรฝึกอบรม และมีระบบลงทะเบียนสำหรับแพทย์ที่เข้ามาใหม่ในแต่ละปี</p> <p>6. จัดอบรมและเป็นวิทยากรอบรม Digital Skill ทั้งในรูปแบบ Online และ Onsite ทั้งหมดจำนวน 6 หลักสูตร ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Canva for Beginners 2) Canva Advanced 3) Excellent Presentation with Canva and PowerPoint 4) Recommended Tools on Your CMU Account 5) Easy Video with Canva and PowerPoint 6) Cloud Management on Microsoft OneDrive <p>และมีแผนดำเนินการอบรมโดยใช้หลักสูตรที่เคยอบรมไปก่อนหน้านี้กลับมาอีกครั้ง เพื่อฝึกทักษะด้านดิจิทัลให้แก่บุคลากรใหม่ เช่น Microsoft Teams for Communication and Working, Zoom for Host, Basic Excel และการใช้งาน Canvas ในงานรูปแบบต่าง ๆ นอกจากนี้ยังได้จัดอบรมให้กับหน่วยงานอื่น ๆ ซึ่งรวมกับหลักสูตรที่กล่าวไปก่อนหน้านี้ ทำให้มีการจัดอบรมฝึกอบรมไปแล้วจำนวน 16 หลักสูตร ในปีงบประมาณ 2566</p> <p>7. ผลักดันให้แพลตฟอร์มการจัดการเรียนรู้ออนไลน์ (Mango Canvas) เป็น Learning Management System (LMS) หลัก สำหรับนักศึกษาคณะแพทยศาสตร์ ดำเนินการนำเสนอเครื่องบริหารจัดการเรียนการสอนบน Learning Management System ชื่อ Mango Canvas ให้เป็นแหล่งเก็บข้อมูล จัดหลักสูตร ดำเนินการสอบและกรอกคะแนนแทนที่ KC - Moodle ซึ่งเป็น Learning Management System เดิมของมหาวิทยาลัย</p> <p>8. พัฒนาระบบ Med Ed สำหรับอาจารย์ ผ่านโครงการ METS/STEM</p>
--	--

<p>7. การประชาสัมพันธ์หลักสูตรนานาชาติ เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ผู้ที่มีความสนใจเป็นชาวต่างชาติเข้ามาศึกษาเรียนรู้เพิ่มมากขึ้น</p>	<p>ด้านหลักสูตร</p> <p>การประชาสัมพันธ์หลักสูตร</p> <ul style="list-style-type: none"> • ผ่านช่องทาง online : Website Facebook IG • Road Show ในประเทศ เพื่อนักศึกษาระดับหลังปริญญา : มหาวิทยาลัยกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง และมหาวิทยาลัยพะเยา เป็นต้น ส่วนต่างประเทศ ได้แก่ ประเทศจีน ประเทศฝรั่งเศส ประเทศออสเตรเลีย และประเทศปากีสถาน • Active Recruitment : Youjing medical university for nationalities สาธารณรัฐประชาชนจีน ปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษาปริญญา เข้าศึกษาจำนวน 14 คน • จัดทำ Open House หลักสูตรให้แก่ผู้สนใจ เพื่อเป็นแนวทางในการตัดสินใจเข้าศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต <p>ด้านวิเทศสัมพันธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. คณะแพทยศาสตร์ โดยภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ร่วมกับ Wenzhou Medical University เป็นเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการออนไลน์ หัวข้อ Chiang Mai - Wenzhou Female Reproductive Health Conference เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2565 2. คณะแพทยศาสตร์ และ The Thai-American Physicians Foundation (TAPF) ร่วมกันเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการ หัวข้อ Transgender and Trans Health and Medical Education and Medical Career Advancement เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2566 3. จัดทำโครงการ PA Challenge One Faculty One MOU รอบที่ 1 ให้คณะแพทยศาสตร์ ได้รับทุนสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 300,000 บาท เพื่อดำเนินโครงการเยือน University of Leeds สหราชอาณาจักร เพื่อเตรียมความพร้อมหลักสูตร Double Degree สำหรับนักศึกษาแพทย์ ระหว่างวันที่ 7-13 พฤษภาคม 2566 4. จัดทำโครงการ PA Challenge One Faculty One MOU รอบที่ 2 ให้คณะแพทยศาสตร์ ได้รับทุนสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 300,000 บาท เพื่อดำเนินโครงการเยือนมหาวิทยาลัยคู่ความร่วมมือในประเทศญี่ปุ่น ได้แก่ Toho University Nippon Medical School และ Kagawa University เพื่อขยายความร่วมมือด้านการศึกษาร่วมแลกเปลี่ยนนักศึกษาแพทย์ บัณฑิตศึกษาและการวิจัย ระหว่างวันที่ 27 สิงหาคม - 1 กันยายน 2566 5. จัดทำโครงการไปเยือนมหาวิทยาลัยชั้นนำในประเทศจีน ได้แก่ Hangzhou Medical College และ Kunming Medical University สาธารณรัฐประชาชนจีน เพื่อขยายความร่วมมือทางด้านการศึกษา และการวิจัย รวมถึงการบริการวิชาการ ระหว่างวันที่ 14-21 ตุลาคม 2566
--	---

	<p>6. จัดทำโครงการไปเยือนมหาวิทยาลัยชั้นนำในทวีปยุโรปเพื่อหารือต่อยอดการสร้างความร่วมมือด้าน Biomedical Informatics ภายใต้การดำเนินโครงการ ERASMUS+ กับ University of Lyon และ Université Paris Cité ประเทศฝรั่งเศส และ Medical University of Graz ประเทศออสเตรีย ระหว่างวันที่ 4-15 พฤศจิกายน 2566</p> <p>7. จัดทำโครงการ PA Challenge P2O รอบที่ 1 ให้คณะแพทยศาสตร์ ได้รับทุนสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 500,000 บาท เพื่อดำเนินโครงการเยือนมหาวิทยาลัย UCLA ประเทศสหรัฐอเมริกา ที่เป็นมหาวิทยาลัยที่อยู่ใน Top 50 QS Ranking เพื่อจัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางการศึกษา วิจัยระหว่างสองสถาบัน</p> <p>8. คณะแพทยศาสตร์ และ Medical Decision Science Association of Taiwan ร่วมกันเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมวิชาการ เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเทคนิควิธีการใหม่ๆ ทางด้าน medical informatics, data sciences, epidemiological modeling และ artificial intelligence ซึ่งสามารถนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่องาน การสอน การวิจัยเพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วย (healthcare management) และการบริการวิชาการขององค์กรคณะแพทยศาสตร์ได้ต่อไปในอนาคต และเป็นเวทีระดับนานาชาติในการนำเสนอผลงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เชี่ยวชาญและนักวิจัยที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์สาขานี้ ในวันที่ 15 - 16 กุมภาพันธ์ 2567</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความร่วมมือของ university ที่อังกฤษ - The London School of Hygiene & Tropical Medicine - ความร่วมมือกับ U of Paris /U of Graz เรื่อง Biomedical Informatic - ความร่วมมือกับ Hangzhou Medical University-PhD Student and joint ร่วมกับศูนย์วิจัยและฝึกอบรมสาขาโรคทางไฟฟ้าของหัวใจ (Cardiac Electrophysiology Research and Training Center, CERT) - ความร่วมมือกับ Kagawa University (Japan) เรื่อง Research
--	---

5. ปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา

- 5.1 ระเบียบการจัดซื้อ – จัดจ้างของงานพัสดุส่งผลให้กระบวนการจัดซื้อ – จัดจ้างล่าช้า ไม่ตรงตามกรอบเวลา โดยเฉพาะโครงการขนาดใหญ่ ที่ใช้งบประมาณสูง
- 5.2 มีหน่วยงานใหม่เกิดขึ้นจำนวนมากตามแผนกลยุทธ์ ปัญหาในการคงอยู่ของบุคลากรกลุ่มนี้ซึ่งมีความสำคัญของคณะฯ
- 5.3 อัตราการลาออกของบุคลากรโดยเฉพาะสายวิชาการ เช่น พยาบาล เกษีซกร
- 5.4 ระบบสาธารณสุขของประเทศที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เช่น ระบบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่จะโอนย้ายเข้ากระทรวงมหาดไทย และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

6. สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงานของส่วนงาน

- 6.1 ขอความอนุเคราะห์บุคลากรผู้เชี่ยวชาญจากงานพัสดุ กองคลัง สำนักงานมหาวิทยาลัย เพื่อให้คำปรึกษาด้านการจัดทำโครงการขนาดใหญ่
- 6.2 ขอให้มหาวิทยาลัยสนับสนุนกรอบอัตรากำลังพนักงานมหาวิทยาลัยประจำ สายวิชาการและกรอบอัตรากำลังบุคลากรที่จะช่วยสนับสนุนให้คณะแพทยศาสตร์ปฏิบัติงานสำเร็จตามแผนกลยุทธ์ เพื่อลดอัตราการลาออก และเพิ่มอัตราการคงอยู่ของบุคลากรสายขาดแคลน
- 6.3 ขอให้มหาวิทยาลัยสนับสนุนระบบ และเพิ่มช่องทางสนับสนุนเพื่อให้ระดับ QS Ranking ของคณะแพทยศาสตร์ดีขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งหมวด Academic Reputation



ภาคผนวก

	หน้า
• รางวัลคุณภาพ	60
• ด้านการศึกษา	63
• ด้านการวิจัย	74
• ด้านการบริการ	76
• การปรับปรุงด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม	82
• ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU ปีงบประมาณ 2564 – 2566	96

รางวัลคุณภาพ



รางวัลนวัตกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์



ผ่านการรับรองระบบงาน ISO/IEC 17025 ของห้องปฏิบัติการทดสอบ
และสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์



การรับรองมาตรฐานสากล ด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ ISO/IEC 27001 : 201



E-CLAIM AWARD

การผ่านการรับรองคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล ระดับที่ 2



ผู้ตรวจประเมิน

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และ
สมาคมเวชสารสนเทศไทย

วันที่ตรวจประเมิน

24 พฤศจิกายน 2566

ผลการตรวจประเมิน

ผ่านการรับรอง

อายุการรับรอง

2 ปี

รางวัลเลิศรัฐ ในเกณฑ์ "ระดับดี" ประเภทพัฒนาการบริการประจำปี 2566

เรื่อง การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจที่มีภาวะฟังก์ฟิงระยะยาว โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบ คือ คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจสาขาวิชาระบบหายใจและการนอนหลับ งานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชศาสตร์



ด้านการศึกษา

การเตรียมความพร้อมสำหรับการเรียนการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

คณะฯ ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมพัฒนาการเรียนการสอนและการสอบแก่นักศึกษาแพทย์ระดับชั้นคลินิกของคณะฯ (ชั้นปีที่ 4 - 6) ตลอดจนจัดการฝึกทักษะหัตถการทางคลินิกต่าง ๆ ให้มีความมั่นใจในการทำหัตถการกับผู้ป่วยจริง ตามหลัก Patient Safety โดยมุ่งหวังให้บัณฑิตแพทย์ที่จบจากคณะฯ มีความรู้ความสามารถ และมีศักยภาพในการทำงาน สอดคล้องกับนโยบายในการขับเคลื่อนคณะแพทยศาสตร์ (MEDCMU) ที่มุ่งสู่การปฏิรูปการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์

1. การฝึกทักษะการซักประวัติผู้ป่วยมาตรฐาน (SP Telemedicine) ผ่านระบบ Zoom Meeting โดยมุ่งหวังให้นักศึกษาแพทย์ได้ใช้เวลาว่างหลังเลิกเรียนในการฝึกฝนทักษะการซักประวัติผู้ป่วย อีกทั้ง ช่วยพัฒนาการเรียนรู้ในการฝึกทักษะการซักประวัติผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยสำหรับพิจารณาการตรวจร่างกายและการส่งตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการที่จะนำไปสู่การวินิจฉัยได้อย่างแม่นยำ ตลอดจนการรักษาหรือแก้ไขปัญหาได้อย่างเหมาะสม แก่นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 4 - 6 โดยมีภาควิชาร่วมดำเนินงาน ได้แก่ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ (SP 4 อาคาร), ภาควิชาศัลยศาสตร์ (SP 8 อาคาร), ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา (SP 4 อาคาร) และภาควิชาอายุรศาสตร์ (SP 4 อาคาร)

2. พัฒนาผู้ป่วยจำลอง (SP) ซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งที่ต้องได้รับการพัฒนาให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ตามบทบาทที่กำหนดไว้ในข้อสอบแต่ละข้อ สำหรับการสอบ Comprehensive OSCE แก่นักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 6 โดยมีผู้ป่วยจำลองทั้งสิ้น จำนวน 117 คน

3. รวบรวมและดำเนินการประเมินทักษะหัตถการตามข้อกำหนดของ ศรว. ในรูปแบบต่าง ๆ แก่นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 เพื่อประกอบการขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

- ประเมินในรูปแบบ work-place based จำนวน 2 หัตถการ
- ประเมินโดยภาควิชา จำนวน 4 หัตถการ
- ประเมินโดยการทดสอบ OSCE ทั้งในรูปแบบ Onsite และรูปแบบการบันทึก VDO ภาพพร้อมเสียงของผู้เข้าสอบขณะทำหัตถการส่งให้อาจารย์สามารถประเมินภายหลัง จำนวน 9 หัตถการ

4. ปรับปรุงและพัฒนาข้อสอบ จำนวน 10 - 15 ข้อ ให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกับข้อสอบของ ศรว. และจัดการสอบ Comprehensive OSCE : Clinical skills แก่นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 จำนวน 234 คน ตามข้อกำหนดของคณะฯ ที่กำหนดให้นักศึกษาแพทย์ตั้งแต่รหัส 58 เป็นต้นไป จะต้องสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ จึงจะได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต อีกทั้ง เพื่อให้นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 เกิดความเข้าใจและคุ้นเคยกับขั้นตอน/ กระบวนการสอบ/ หลักเกณฑ์ ต่างๆ ที่ ศรว. กำหนด

5. กิจกรรม OSCE camp ผ่านระบบ Zoom Meeting เพื่อทบทวนหลักการและแนวทางการทำหัตถการ การตรวจร่างกาย การซักประวัติและการแปลผลตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา ตลอดจนแนะแนวทางการเตรียมความพร้อมแก่นักศึกษาแพทย์ในการสอบขั้นตอนที่ 3 (ทักษะทางคลินิก)

6. พัฒนาข้อสอบแบบ MCQ จำนวน 500 ข้อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และดำเนินการจัดสอบประมวลความรู้ ขั้นตอนที่ 2 (Comprehensive Examination) แก่นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 จำนวน 234 คน ตามข้อกำหนดในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558 จัดการสอบด้วยระบบ Exam pod

7. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน การสอบ และการฝึกทักษะหัตถการทางคลินิก ดังนี้

- ห้องสมุดหัตถการ : ให้บริการฝึกปฏิบัติทักษะหัตถการพื้นฐานทางคลินิกต่าง ๆ ตลอดจนการฝึกทักษะการใช้กล้องจุลทรรศน์ การแปลผล Slide การอ่านและแปลผล Film แก่นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4-6
- สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน Ultrasound แก่นักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน และแพทย์ใช้ทุนจากภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และภาควิชาอายุรศาสตร์ รวมถึงสนับสนุนกระบวนการเลือก (Elective) กระบวนวิชา 331594 การใช้อัลตราซาวด์เพื่อการดูแลผู้ป่วยเชิงคลินิกสำหรับนักศึกษาแพทย์ (Point-of-care Ultrasound for Medical Students) แก่นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5
- ห้องสำหรับการเรียนการสอนเสมือนจริง (Simulation Room) : สนับสนุนการจัดการเรียนการสอน และการสอบ แก่นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5, 6 และแพทย์ประจำบ้าน/แพทย์ใช้ทุน ร่วมกับภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน และภาควิชาอายุรศาสตร์
- ห้องฝึกทักษะทางคลินิก (Clinical Skills Center: CSC) : สนับสนุนหุ่นและอุปกรณ์ในการจัดการเรียน การสอน การสอบร่วมกับภาควิชากุมารเวชศาสตร์ ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ภาควิชาวิสัญญีวิทยา ภาควิชาศัลยศาสตร์ ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา ภาควิชาออร์โทปิดิกส์ และภาควิชาอายุรศาสตร์
- สนับสนุนการจัดอบรม ACLS/ PALS/ BLS แก่นักศึกษาแพทย์ แพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล บุคลากรหน่วยงานในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ และบุคคลภายนอก
- ให้บริการยืมหุ่นจำลอง พร้อมทั้งอุปกรณ์/ เครื่องมือทางการแพทย์สำหรับจัดการเรียนการสอน การสอบ และการฝึกอบรมแก่ภาควิชา หน่วยงานในสังกัดคณะแพทยศาสตร์ และหน่วยงานภายนอก
- เผยแพร่สื่อการเรียนการสอน (VDO clip) พร้อมทั้งคู่มือ ประกอบการฝึกปฏิบัติหัตถการพื้นฐาน และการฝึกทบทวนด้วยตนเอง ทาง <http://intra.med.cmu.ac.th/osce-n/>

กระบวนการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษา

คณะฯ มีระบบและกลไกการพัฒนาอาจารย์ โดยคณะผู้บริหารด้านวิชาการ (Academed+) ซึ่งคณะฯ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรด้านแพทยศาสตรศึกษา ทำหน้าที่พัฒนาหลักสูตรการอบรม การสัมมนา และการเสวนาด้านแพทยศาสตรศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นในการจัดการศึกษาแพทยศาสตร์ เปิดโอกาสให้อาจารย์ได้สมัครเข้ารับการอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านแพทยศาสตรศึกษา เช่น หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต เทคนิคการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล การประกันคุณภาพการศึกษา เป็นต้น โดยสอดคล้องกับนโยบายในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของคณะฯ ที่มุ่งสู่พัฒนาทักษะบุคลากรให้ทันโลกสำหรับการพัฒนาอาจารย์ ประจำปีงบประมาณ 2566 ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมวิชาการเพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษาในประเด็นที่คณะผู้บริหารด้านวิชาการ (Academed+) และคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรด้านแพทยศาสตรศึกษา ดังนี้

- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ Module ที่ 3 เรื่อง “Clinical teaching and assessment การเรียนกับผู้ป่วย” Module ที่ 4 เรื่อง “What’s else in medical education?” รูปแบบการสอนแบบ Online
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การใช้ Mango Canvas ในการจัดการเรียนการสอน”
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาหลักสูตรที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ในแนวทาง Outcome Based Education (OBE)”
- โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การเรียนการสอนในรูปแบบ Team-based Learning”



- โครงการอบรมปฐมนิเทศอาจารย์ Associate Instructor (AI) ใหม่ด้านแพทยศาสตรศึกษา (Medical Education) ประจำปี 2566 ร่วมกับงานบริหารงานบุคคล



- โครงการอบรม MedEd Modules Online Module 1: Basic Medical Education และ Module 2 : Assessment and evaluation
- ระบบการพัฒนาคณาจารย์ ของ คณะแพทยฯ ในด้านแพทยศาสตรศึกษา Medical Education Training System (METS STEM) เพื่อผลิตคณาจารย์ของ คณะแพทยฯ ที่มีความรู้ความชำนาญ และทัศนคติที่ดีต่อการเรียนการสอน อย่างยั่งยืนและเป็นที่ยอมรับ

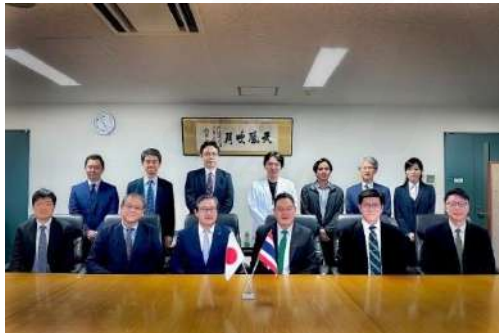


One Faculty One MOU

- โครงการหนึ่งคณะ หนึ่งโครงการต่อยอดความร่วมมือขับเคลื่อนมหาวิทยาลัยสู่เวทีโลก (One Faculty One MoU) ครั้งที่ 1 ซึ่งคณะแพทยศาสตร์ ได้รับการอนุมัติจากมหาวิทยาลัย ในการดำเนินโครงการเดินทางเยือนประเทศสหราชอาณาจักร เพื่อเตรียมความพร้อมหลักสูตร Double Degree สำหรับนักศึกษาแพทย์ นำโดย ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลงนาภิวัฒน์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ พร้อมด้วย รศ.พญ.ประภาพร สุประเสริฐ รองคณบดี และคณะผู้บริหารฝ่ายการศึกษา และการวิจัย



- โครงการหนึ่งคณะ หนึ่งโครงการต่อยอดความร่วมมือขับเคลื่อนมหาวิทยาลัยสู่เวทีโลก (One Faculty One MoU) ครั้งที่ 2 คณะแพทยศาสตร์ได้รับการอนุมัติจากมหาวิทยาลัยในการดำเนินโครงการเดินทางเยือนมหาวิทยาลัยคู่ความร่วมมือในประเทศญี่ปุ่น 3 แห่ง ได้แก่ Toho University, Nippon Medical School และ Kagawa University ซึ่งเป็นสถาบันที่คณะฯ มีกิจกรรมความร่วมมือ



ด้วยกันมาเป็นเวลานาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกระชับความสัมพันธ์ และเพื่อเจรจาหรือแนวทางขยายความร่วมมือทางวิชาการ ทั้งด้านการวิจัย โครงการแลกเปลี่ยนนักศึกษาทั้งในระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษา และความเป็นไปได้ในการจัดทำหลักสูตร Double Degree ร่วมกัน นำโดย ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลงนาภิวัฒน์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ พร้อมด้วย ผศ.นพ.นเรนทร์ โชติรสนิรมิต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และ ผศ.นพ.ฉลอง ชีวเกรียงไกร ผู้ช่วยคณบดีด้านวิเทศสัมพันธ์

ปัจจุบันคณะแพทยศาสตร์ เปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ทั้งหมด 30 หลักสูตร ประกอบด้วย ระดับปริญญาเอก 6 หลักสูตร, ปริญญาเอก นานาชาติ 11 หลักสูตร, ปริญญาโท 7 หลักสูตร, ปริญญาโท นานาชาติ 5 หลักสูตร และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง 1 หลักสูตร ดังนี้

ระดับบัณฑิตศึกษา

ปัจจุบันคณะแพทยศาสตร์ เปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ทั้งหมด 30 หลักสูตร ประกอบด้วย ระดับปริญญาเอก 6 หลักสูตร, ปริญญาเอก นานาชาติ 11 หลักสูตร, ปริญญาโท 7 หลักสูตร, ปริญญาโท นานาชาติ 5 หลักสูตร และประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง 1 หลักสูตร ดังนี้

ระดับ	ชื่อหลักสูตร (ข้อมูล ณ วันที่ 19 ตุลาคม 2566)
ปริญญาโท	หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต 12 สาขาวิชา
	1. กายวิภาคศาสตร์
	2. จุลชีววิทยา (นานาชาติ)
	3. ชีวเคมี
	4. ประสาทวิทยา
	5. ประสาทวิทยา (นานาชาติ)
	6. พิษวิทยา
	7. ฟิสิกส์การแพทย์
	8. วิทยาศาสตร์การแพทย์ (นานาชาติ)
	9. วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (นานาชาติ)
	10. เกสัชวิทยา
	11. สรีรวิทยา
	12. สุนัขศาสตร์และนรีเวชวิทยา (นานาชาติ)
ปริญญาเอก	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต 17 สาขาวิชา
	1. กายวิภาคศาสตร์
	2. กายวิภาคศาสตร์ (นานาชาติ)
	3. จุลชีววิทยา (นานาชาติ)
	4. ชีวเคมี
	5. ชีวเคมี (นานาชาติ)
	6. นิติวิทยากระดูกและฟัน
	7. ประสาทวิทยา
	8. ประสาทวิทยา (นานาชาติ)
	9. เกสัชวิทยา
	10. เกสัชวิทยา (นานาชาติ)
	11. ระบาดวิทยาคลินิก (นานาชาติ)
	12. วิทยาศาสตร์การแพทย์ (นานาชาติ)
	13. วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (นานาชาติ)
	14. เวชศาสตร์ชุมชน (นานาชาติ)
	15. สรีรวิทยา
	16. สรีรวิทยา (นานาชาติ)
	17. สุนัขศาสตร์และนรีเวชวิทยา (นานาชาติ)

ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง	วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ประกอบด้วย 16 แขนงวิชา ได้แก่ กุมารเวชศาสตร์, จักษุวิทยา, จิตเวชศาสตร์, พยาธิวิทยากายวิภาค, รังสีรักษา, รังสีวินิจฉัย, วิสัญญีวิทยา, เวชศาสตร์ครอบครัว, เวชศาสตร์ฉุกเฉิน, เวชศาสตร์ฟื้นฟู, เวชศาสตร์นิวเคลียร์, ศัลยศาสตร์, สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา, โสต ศอ นาสิกวิทยา, ออร์โธปิดิกส์ และ อายุรศาสตร์
----------------------------	--

หลักสูตรที่คณะฯ มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการหลักสูตร

หลักสูตร	คณะต่างๆ และบัณฑิตวิทยาลัย
1. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การกีฬา	คณะเทคนิคการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์ คณะศึกษาศาสตร์ และ บัณฑิตวิทยาลัย
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์	คณะเกษตรศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์ คณะเทคนิคการแพทย์ คณะนิติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะวิจิตรศิลป์ คณะวิทยาศาสตร์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ และ บัณฑิตวิทยาลัย
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต และ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเทคโนโลยีชีวภาพ	คณะเกษตรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ คณะสัตวแพทยศาสตร์ คณะอุตสาหกรรมเกษตร และ บัณฑิตวิทยาลัย

หลักสูตรที่ร่วมสอนกับคณะอื่นๆ

หลักสูตร	หลักสูตรร่วมสอนกับคณะ/สถาบัน
1. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์ (หลักสูตรนานาชาติ)	สถาบันวิศวกรรมชีวการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์นาโนและเทคโนโลยีนาโน (หลักสูตรนานาชาติ)	คณะวิทยาศาสตร์
3. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต	คณะสาธารณสุขศาสตร์
4. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพหนึ่งเดียว (หลักสูตรนานาชาติ)	คณะสาธารณสุขศาสตร์

หลักสูตรปริญญาคู่ (Double Degree)

หลักสูตร	สถาบันคู่ความร่วมมือ
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชากายวิภาคศาสตร์ (นานาชาติ)	Graduate School of Medical Sciences, Kumamoto University, Japan
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเคมี (นานาชาติ)	
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสรีรวิทยา (นานาชาติ)	
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาเภสัชวิทยา (นานาชาติ)	
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (นานาชาติ)	
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาจุลชีววิทยา (นานาชาติ)	
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาจุลชีววิทยา (นานาชาติ)	

หลักสูตรการศึกษาตลอดชีวิต (Lifelong Education)

ตามที่คณะแพทยศาสตร์ มีนโยบายสนับสนุนให้เปิดสอนหลักสูตรการเรียนรู้ตลอดชีวิต ด้วยการ reskill/upskill ให้แก่ผู้เรียนทุกช่วงวัย ผ่านการเรียนรู้ร่วมกับนักศึกษาในชั้นเรียน และหลักสูตรอบรมระยะสั้นที่มีการรับรองสมรรถนะ หรือสะสมหน่วยกิตในธนาคารหน่วยกิต (Credit bank) และในปีการศึกษา 2566 ได้เปิดหลักสูตรการศึกษาตลอดชีวิต (Lifelong Education) ประเภทหลักสูตรอบรมระยะสั้น ที่ดำเนินการผ่านหน่วยบัณฑิตศึกษา จำนวน 37 หลักสูตร

การแลกเปลี่ยนนักศึกษา กับสถาบันต่างประเทศ

ในปีการศึกษา 2566 มีนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาเดินทางไปต่างประเทศ ทั้งสิ้นจำนวน 19 คน ซึ่งเดินทางไปทำวิจัย จำนวน 9 คน และเดินทางไปนำเสนอผลงานวิจัย จำนวน 10 คน

ผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

ระดับ	จำนวน นศ.จบ	จำนวน ผลงานตีพิมพ์	สัดส่วน ผลงาน/นศ.จบ	IF รวม	IF เฉลี่ย
ปริญญาโท	15	8	0.53	30.004	4.540
ปริญญาเอก	25	52	2.08	248.252	4.774

รางวัลที่นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาได้รับ



- นางสาวพัฒนิตา โทละสุต ได้รับรางวัล Excellent E-poster Award ในงาน Korea Digestive Disease Week (KDDW 2022) ระหว่างวันที่ 1 - 3 ธันวาคม 2565 ณ ประเทศเกาหลีใต้ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก คือ รศ.ดร. ชุตติมา ศรีมะเร็ง วรธนะภูติ

- ดร. จูติกร จันทร์ไชย ได้รับรางวัลสภานิติบัญญัติแห่งชาติ : รางวัลวิทยานิพนธ์ (ระดับดี) สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2566 จาก สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ผลงานวิทยานิพนธ์เรื่อง “ผลของการเปลี่ยนแปลงเชื้อประจำถิ่นภายในลำไส้ ต่อการเรียนรู้จดจำและการทำงานของไมโครเกลียในหนูอ้วนที่ดื้อต่ออินซูลิน ซึ่งมี หรือไม่มีภาวะพร่องเทสโทสเทอโรน” โดยผลงานวิจัยเรื่องนี้มีอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก คือ ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) ทพญ.ดร.สิริพร ฉัตรทิพากร ศูนย์วิจัยและฝึกอบรมสาขาโรคทางไฟฟ้าของหัวใจ คณะแพทยศาสตร์



การติดต่อกับต่างประเทศ

คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระดับคณะฯ และระดับมหาวิทยาลัย ร่วมกับสถาบันการศึกษาชั้นนำ และสถานพยาบาลในต่างประเทศ จำนวน 73 สถาบัน ใน 17 ประเทศ เพื่อสนับสนุนให้เกิดการสร้างกิจกรรมความร่วมมือทางวิชาการ การศึกษา วิจัยและบริการวิชาการ ดังนี้

- ข้อตกลงความร่วมมือระดับคณะฯ จำนวน 42 สถาบัน จาก 11 ประเทศ : Austria, Belgium, Canada, Germany, Japan, Korea, Netherlands, PR China, ROC Taiwan, UK และ USA
- ข้อตกลงความร่วมมือระดับมหาวิทยาลัย จำนวน 31 สถาบัน จาก 10 ประเทศ : Cambodia, Greece, Indonesia, Japan, Lao PDR, Malaysia, Myanmar, PR China, ROC Taiwan และ USA

- **อาคันตุกะจากต่างประเทศเยือนคณะแพทยศาสตร์ จำนวน 24 ครั้ง** จาก 10 ประเทศ : Austria, Denmark, France, Indonesia, Japan, Lao PDR, Malaysia, PR China, UK และ USA
- **ส่งเสริมการเรียนรู้ร่วมกันของนักศึกษา นักวิจัย และบุคลากรจากหลากหลายประเทศ** ทั้ง Inbound และ Outbound จำนวน 114 คน จาก 13 ประเทศ
 - Inbound (Short Course/Training) : Cambodia, Indonesia, Japan, Lao PDR, Malaysia, Philippines, Singapore, UK และ USA
 - Inbound (Study) : CANADA, Denmark, Ireland, Netherlands, UK และ USA
 - Outbound : Japan และ USA

ความร่วมมือด้านการศึกษากับสถาบันนานาชาติ

จัดให้มีระบบ Visiting Professor ที่มีชื่อเสียงในระดับนานาชาติเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์ทางด้านวิชาการ ซึ่งได้เชิญวิทยากรจากต่างประเทศเพื่อบรรยายพิเศษ จำนวน 8 โครงการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียด	ชื่อ-สกุล	สังกัด	ประเทศ
1	เชิญวิทยากรต่างประเทศ เป็นวิทยากรบรรยายพิเศษเกี่ยวกับงานวิจัย ณ ภาควิชาชีวเคมี	Dr. Jeffrey Herz	บริษัท Algomedix, Inc.	USA
2	เชิญวิทยากรต่างประเทศ เป็นวิทยากรบรรยาย “Intensive Course in Medical Engineering and Data Science”	- Mr. Shing Yue Shueng Mr. Terence Siganakis	- Navi Medical Technologies - Growing Data	Australia
3	Staff mobility for teaching ERASMUS+ KA107 และบรรยายพิเศษ หัวข้อ Health approach to the obesity epidemic and impact of endocrine disruption and levels and effects of endocrine disrupting chemicals.	Assistant Professor Dr. Ana Catarina Almeida Sousa	Universidade de Evora	Portugal

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียด	ชื่อ-สกุล	สังกัด	ประเทศ
4	วิทยากรโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ นิติมานุษยวิทยา ประจำปี 2565 หัวข้อ Special Topics in Skeletal Trauma and Taphonomy : A Forensic Anthropology Perspective”	Professor Robert Walter Mann	John A. Burns School of Medicine at University of Hawaii (Manoa)	USA
5	Fulbright Visiting Professor (Ophthalmology)	DR.Todd Margolis	School of Medicine, Washington University, St. Louis	USA
6	Visiting Professor (Biostatistics)	Professor Timothy E.O'Brien	Loyola University of Chicago	USA
7	Staff mobility for teaching “ERASMUS+”	Assistant Professor Stefano Angiari, PhD	Medical University of Graz	Austria
8	งานประชุมสัมมนา 2023 TAPF Thailand Visiting Professor Program	- Dr. Cherry Wongtrakool - Dr. Vin Tangpricha - Dr. Supakanya Wongrakpanich	Thai-American Physicians Foundation	USA

ด้านการวิจัย

การจัดกิจกรรมเพื่อการพัฒนา : อาจารย์ด้านการวิจัย

- การปาฐกถาพิเศษ เรื่อง "มณีแดง ย้ายอณวีย์เพื่อรักษาโรค " โดย ศ.ดร.นพ.อภิวัฒน์ มุทิราภรณ์ เมื่อวันที่ 23 มกราคม 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 2 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์
- ศูนย์เครื่องมือวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมกับภาควิชาชีวเคมี คณะแพทยศาสตร์ ได้ให้บริการวิชาการในการจัดกิจกรรมการเยี่ยมชมเครื่องมือวิจัยและอุปกรณ์ภายในศูนย์เครื่องมือฯ และกิจกรรมเสริมทักษะวิชาการทางด้านอนุชีววิทยา ให้กับนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนจักรคำคณาทร จังหวัดลำพูน เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566
- โครงการบริการวิชาการอบรมออนไลน์ เรื่อง” Human Subject Protection & Good Clinical Practice” ผ่านระบบ Zoom Webinar 2566 จัดโดย งานบริหารงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ ร่วมกับ ชมรมจริยธรรมการวิจัยในคนในประเทศไทย (FERCIT) ระหว่างวันที่ 14-15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ศูนย์พัฒนาเทคโนโลยีแพทยศาสตรศึกษา (MTEC) คณะแพทยศาสตร์
- โครงการบริการวิชาการอบรมออนไลน์ เรื่อง” Human Subject Protection & Good Clinical Practice” ผ่านระบบ Zoom Webinar 2566 จัดโดย งานบริหารงานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ ร่วมกับ ชมรมจริยธรรมการวิจัยในคนในประเทศไทย (FERCIT) ระหว่างวันที่ 14-15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ศูนย์พัฒนาเทคโนโลยีแพทยศาสตรศึกษา (MTEC) คณะแพทยศาสตร์
- ศ.นพ.มานิต ศรีสุรภานนท์ รองคณบดี คณะแพทยศาสตร์ เป็นประธานในพิธีเปิด การบรรยาย หัวข้อ "แนวทางการดำเนินการวิจัยนวัตกรรม และบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตามแผนพัฒนา การศึกษาระยะที่ 13" บรรยายโดย รองศาสตราจารย์ ดร.วินิตา บุญโยดม (รองอธิการบดีด้านวิจัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุม 0305 ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์



การจัดกิจกรรมเพื่อการพัฒนา : อาจารย์ด้านการวิจัย (ต่อ)

- โครงการ MEDCHIC Health Hackathon 2023" ภายใต้ธีม "Accelerate Health Impact" ระหว่างวันที่ 11-12 มีนาคม 2566 ณ โรงแรม วินทรี ซิตี้ รีสอร์ท เชียงใหม่
- การอบรม เรื่อง “Advanced Statistics in Clinical Trials” บรรยายโดย Timothy E. O'Brien, Ph.D. Professor of Mathematics and Statistics Graduate Program Director, Applied Statistics Loyola University Chicago เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2566 ณ ห้องประชุมห้องสมุด ชั้น 5 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์
- บริษัท พี ซี แอล โฮลดิ้ง จำกัด (มหาชน) ร่วมกับศูนย์เครื่องมือวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จัดการอบรม Beckman Coulter Centrifuge Training Program โดยมี คุณเรวัต สุวิมล เป็นวิทยากรบรรยาย เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2566
- การอบรม เรื่อง “Systematic Review and Meta-Analysis” ในวันที่ 11-12 กันยายน 2566 ณ ห้องประชุม ชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- งานแสดงผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์และการเสวนานวัตกรรม MEDCHIC Innovation Day 2023 ภายใต้แนวคิด “From Ideas to impact From Connection to Globalization” เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2566 ณ หอประชุมมหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- การบรรยายเรื่อง Data Governance System of Chiang Mai University” โดยมี ศ.ดร.วันประชา เชาวลิทวงศ์ ผู้อำนวยการอาวุโส กลุ่มงานดาต้าอานาไลติกส์ ธนาคารแห่งประเทศไทย เป็นวิทยากร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการวางแนวทางสำหรับการจัดทำแผน การกำกับดูแลข้อมูลด้านการวิจัย สำหรับคณะแพทยศาสตร์ เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม 2565 ณ ห้องประชุม CMU TEAM ชั้น 9 อาคารเรียนและปฏิบัติการ 50 ปี คณะแพทยศาสตร์



ด้านการบริการ

โรงพยาบาลสงฆ์แห่งโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ห้องตรวจสงฆ์อาหาร

ให้บริการพระภิกษุสงฆ์ สามเณรอาหารทุกโรค มีห้องตรวจ 4 ห้องและห้องทำหัตถการ โดยมีระบบคัดกรองผู้ป่วย เพื่อให้ความช่วยเหลือตามระดับความเร่งด่วน ส่งต่อห้องตรวจเฉพาะทาง หรือตรวจที่ห้องตรวจสงฆ์ ได้รับการดูแลแบบองค์รวมปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ และตามหลักพระธรรมวินัย ลดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ สามารถดูแลตัวเองได้ มีความพึงพอใจ



การเปิดให้บริการแผนกทันตกรรมสงฆ์ โรงพยาบาลสงฆ์แห่งโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

- ให้บริการทางทันตกรรมแก่พระภิกษุสงฆ์ที่มาตรวจหรือรับการรักษาแบบผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลสงฆ์ฯ
- ให้บริการทางทันตกรรมแก่พระภิกษุสงฆ์ที่อาหารและเป็นผู้ป่วยในของ โรงพยาบาลสงฆ์ฯ ที่มีปัญหาโรคในช่องปากและฟัน



• ศ.(เชี่ยวชาญพิเศษ) นพ.บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือการพัฒนาภูมิชีวภิบาล ระหว่างโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่, โรงพยาบาลสงฆ์แห่งโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่, ศูนย์อนามัยเขตที่ 1 เชียงใหม่ เพื่อการดูแลพระสงฆ์สูงอายุ พระสงฆ์อาพาธ และพัฒนาภูมิชีวภิบาล สำหรับดูแลพระสงฆ์สูงอายุและพระสงฆ์อาพาธที่มีภาวะพึ่งพิงโดยพระคิลานุปัฏฐาก โดยมีพระเดชพระคุณ พระธรรมวชิรโกศล เจ้าอาวาสวัดศรีโสดา ที่ปรึกษาเจ้าคณะภาค 7 เป็นประธานในพิธี พร้อมคณะพระภิกษุสงฆ์ คณะผู้บริหาร ข้าราชการ ร่วมในพิธี และเยี่ยมชมห้องพยาบาลวัดศรีโสดา เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2566 ณ วัดศรีโสดา พระอารามหลวง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่



• ผศ.นพ.นเรนทร์ โชติรสนิรมิต ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุมหารือข้อตกลงว่าด้วยความร่วมมือการพัฒนาภูมิชีวภิบาล ระหว่างโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่, โรงพยาบาลสงฆ์แห่งโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ และศูนย์อนามัยเขตที่ 1 เชียงใหม่ เพื่อการดูแลพระสงฆ์สูงอายุ พระสงฆ์อาพาธ และพัฒนาภูมิชีวภิบาล สำหรับดูแลพระสงฆ์สูงอายุและพระสงฆ์อาพาธที่มีภาวะพึ่งพิงโดยพระคิลานุปัฏฐาก ณ วัดศรีโสดา พระอารามหลวง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ โดยมีคณะผู้บริหาร พร้อมด้วยบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ และผู้ที่เกี่ยวข้อง ร่วมในการประชุม ในวันที่ 15 มกราคม 2567 ณ ห้องประชุมบุญสม มาร์ติน ชั้น 1 อาคารบุญสม มาร์ติน คณะแพทยศาสตร์

ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

จำนวนผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2565 รวมทั้งสิ้น 180,946 คน

- ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	จำนวน	110,343	คน
- ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	จำนวน	24,930	คน
- คลินิกศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	จำนวน	29,001	คน
- ศูนย์สุขภาพสตรี	จำนวน	6,626	คน
- ศูนย์วิเคราะห์สุขภาพการนอนหลับ	จำนวน	3,061	คน
- ศูนย์เลิศ	จำนวน	4,727	คน
- ศูนย์เพชชีทีและไซโคลตรอน	จำนวน	690	คน
- ศูนย์การแพทย์เพื่อการมีบุตร	จำนวน	1,568	คน

จำนวนผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ 2566 รวมทั้งสิ้น 198,757 คน

- ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	จำนวน	109,090	คน
- ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	จำนวน	29,192	คน
- คลินิกศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	จำนวน	39,442	คน
- ศูนย์สุขภาพสตรี	จำนวน	7,783	คน
- ศูนย์วิเคราะห์สุขภาพการนอนหลับ	จำนวน	2,909	คน
- ศูนย์เลิศ	จำนวน	5,166	คน
- ศูนย์เพชชีทีและไซโคลตรอน	จำนวน	971	คน
- ศูนย์การแพทย์เพื่อการมีบุตร	จำนวน	3,339	คน
- ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต	จำนวน	865	คน

ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

การให้บริการดังนี้

1. **ด้านการเรียนการสอน** ได้เปิดสอนตามหลักสูตรผู้ช่วยแพทย์แผนไทย การผสมผสานการกดจุดแผนจีนกับการนวดแผนไทย หลักสูตรการฝังเข็ม และสมุนไพรจีนรักษาโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น

2. **ด้านการวิจัย** ได้มีการสนับสนุนให้คณาจารย์สร้างสรรค์งานวิจัย การแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก เช่น เกสัชวิทยา พิษวิทยาของสมุนไพร ศึกษาประสิทธิภาพของการฝังเข็ม และการใช้สมุนไพรรักษาโรค เป็นต้น

3. **ด้านการบริการ** ให้บริการผสมผสานระหว่างการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนจีน และการแพทย์ทางเลือก การนวดแบบสวนดอกพร้อมประคบร้อน การนวดตรีศุนด์ การดูแลมารดาหลังคลอด ออบสมุนไพรไทย การฝังเข็ม การรับยาสมุนไพรจีน เป็นต้น

ศูนย์เลสิก ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ CMU LASIK Center

ด้านรางวัล/ผลงานเด่น

1. ได้รางวัลชนะเลิศการประกวดโครงการ CMEx Start UP Project I ประเภทผลงาน Productivity ชื่อผลงาน “Perfect vision, Protect your eye and High Productivity.”
2. ได้รางวัลรองชนะเลิศอันดับหนึ่ง การประกวดโครงการ CMEx Start UP Project II ประเภทผลงาน R-to-R ชื่อผลงาน “Three-Year bladeless LASIK outcomes with the FS200 Femtosecond and EX500 Laser work station : the Refractive Suite

ศูนย์สุขภาพสตรี ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Woman Health Center)

ศูนย์สุขภาพสตรี ร่วมออกบูธ ใน “กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามแนวทางพดมพลัง” เนื่องในวันแม่แห่งชาติ 12 สิงหาคม 2566 ที่ผ่านมา ณ ศูนย์ส่งเสริมพดมพลัง ผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีบุคคลทั่วไป และเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ให้ความสนใจเข้าร่วมงานเป็นจำนวนมาก



ศูนย์เพทซีทีและไซโคลตรอน PET/CT & CYCLOTRON CENTER

งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการผลิตสารเภสัชรังสีเพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งโดยใช้เครื่องเพทซีที โดยงานวิจัยเรื่อง การทดสอบความเป็นไปได้ในการผลิตสารเภสัชรังสี F--18FAPI ด้วยเครื่องสังเคราะห์สารเภสัชรังสีอัตโนมัติ CFN-MPS 100 เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคมะเร็งในระดับโมเลกุล ได้รับทุนวิจัยสถาบันเพื่อพัฒนามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประจำปี 2566

PET/CT
ศูนย์แพทย์พิเศษ โศภิตตรณ
ศูนย์การวินิจฉัยโรคและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

เปิดการตรวจสแกนกระดูกวิธีใหม่

ความไวสูงกว่า
84.2% -----> 94.7%*

จำเพาะเจาะจงมากกว่า
66.7% -----> 100%*

ใช้เวลาารายละเอียดที่น้อยกว่า
3 ชั่วโมง -----> 45 นาที



BONE SCAN วิธีฉุกเฉิน : SPECT/CT
สารเภสัชรังสี : TC-99M-MDP
ค่าตรวจ 5,500.-

BONE SCAN วิธีใหม่ : PET/CT
สารเภสัชรังสี : F-18-NAF
ค่าตรวจ 5,500.-

*with ref et al. 2011

ดาวน์โหลดเอกสารสำหรับแพทย์รอกเพื่อส่งตรวจได้ที่

TEL: 053-934 790 FAX: 053-934 789 E-MAIL: PETCT.CMU@GMAIL.COM

ศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ Geriatric Medical Center

ได้รับประกาศนียบัตรผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ผศ.นพ. ประสิทธิ์ วงศ์ตรีรัตนชัย รองผู้อำนวยการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และหัวหน้าศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ เข้ารับประกาศนียบัตรผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ 4 ระยะเวลาการรับรอง วันที่ 29 มิถุนายน 2565 - 28 มิถุนายน 2568 จาก ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ในพิธีมอบประกาศนียบัตรฯ ในการประชุม HA National Forum ครั้งที่ 23 (23th HA National Forum: Synergy for Safety and Well-being) เมื่อวันที่ 14 มีนาคม 2566 ณ Grand Diamond Ballroom ศูนย์การประชุมอิมแพค ฟอรั่ม เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี



ศูนย์วิเคราะห์สุขภาพการนอนหลับ Sleep Disorders Center

ผ่านการอบรมมาตรฐานเฉพาะโรค (Disease Specific Certification - DSC) การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหยุดหายใจขณะนอนหลับชนิดอุดกั้น โดยเครื่องอัดอากาศแรงดันบวกเป็นแห่งแรกในประเทศไทย โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ระยะเวลาตั้งแต่ 4 มีนาคม 2565 – 3 มีนาคม 2568



ศูนย์ศรีพัฒน์

ในปี 2566 มีจำนวนลูกค้าใหม่เพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 12 เมื่อพิจารณาจากกลุ่มผู้รับบริการจะพบว่า กลุ่มที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน คือกลุ่มบริษัทคู่สัญญาเนื่องจากการจัดบริการการตรวจ RT-PCR ในกลุ่มนักท่องเที่ยวจีน และกลุ่มองค์กรที่เปิดคู่สัญญาตรวจสุขภาพประจำปีเพิ่มขึ้นอีก 17 หน่วยงานประกอบกับกลุ่มรัฐวิสาหกิจ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคที่เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีเพิ่มขึ้น

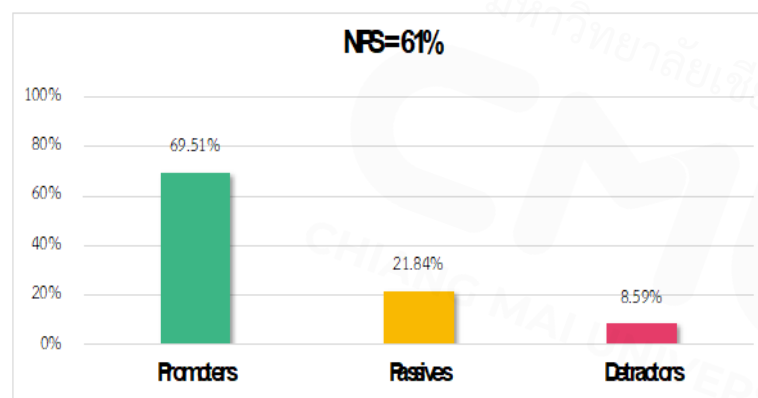


การวัดความพึงพอใจและความผูกพันของผู้รับบริการที่มีต่อการให้บริการขององค์กร โดยใช้เครื่องมือ

NPS : Net Promoter Score

NPS เป็นการวัดความพึงพอใจและผูกพันของผู้รับบริการต่อองค์กร โดยใช้ข้อความแนวโน้มที่ท่านจะแนะนำบุคคลอื่นให้มารับการรักษาที่ศูนย์ศรีพัฒน์ (ระดับคะแนน 0-10)

- Promoters ผู้ที่ให้คะแนน 9-10 กลุ่มที่มีความจงรักภักดี จะใช้บริการและแนะนำองค์กรให้แก่ผู้อื่น
- Passives ผู้ที่ให้คะแนน 7-8 กลุ่มนี้จะพอใจในบริการที่ได้รับ แต่จะสามารถอ่อนโอนไปตามข้อเสนอของคู่แข่งได้
- Detractors ผู้ที่ให้คะแนน 0-6 กลุ่มที่ไม่พึงพอใจ มีแนวโน้มจะไม่ใช้บริการอีก และอาจจะไม่ส่งเสริมให้ผู้อื่นเลือกใช้บริการขององค์กรด้วย



การปรับปรุงด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม

ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และห้องฉุกเฉิน



ห้องฉุกเฉิน (ER)



ความคืบหน้าการปรับปรุงอาคารผู้ป่วย “สุจินโญ” และอาคารที่เกี่ยวข้อง
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ใต้ถุนอาคารสุจินโญ

Before



After



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โถงชั้น 1 อาคารสุจินโญ

Before



After





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องผ่าตัดศัลยกรรมชั้น 2 อาคารผ่าตัด

Before



After



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องผ่าตัดสูติรีเวช ชั้น 3

Before



After





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หอผู้ป่วยชั้น 4

Before



After



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หอผู้ป่วยชั้น 8

Before



After





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ชั้น 14 สุวิญโญ

Before



After



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องประชุม ชั้น 15 สุวิญโญ

Before



After





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องฉุกเฉิน

Before



After



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องสวนหัวใจและหลอดเลือด (CATH LAB) และห้องเอ็มอาร์ไอหัวใจ (CARDIAC MRI)





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องคลอด

Before



After



โครงการ : ปรับปรุงห้องคลอด อาคาร ๕
โรงพยาบาล - โรงพยาบาล (๕๓๖๖)
ไม่เปิดเผยชื่อผู้สนับสนุนหรือ หน่วยงาน องค์กรต่าง องค์กร หน่วยงาน

Nurse Station โรงพยาบาล หอพัก ๕



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หอผู้ป่วยสังเกตอาการ

Before



After





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องแรงดันลบ

Before



After



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

OPD จัดเวช

Before



After





คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องปลูกถ่ายไขกระดูก

Before



After



คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ห้องผ้าชั้นสูตศพ

After




**คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**โครงการ ปรับปรุงบ้านกันฝุ่น pm 2.5 ของระบบเติมอากาศ
ณ หอผู้ป่วยรวม ชั้น 5 สุจินโณ**



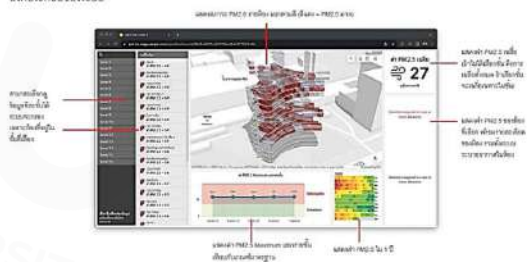
ส่วนประกอบภายใน Fan Filter Unit




**คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

ระบบติดตามมลภาวะ: PM2.5 ภายในอาคาร

ระบบติดตามมลภาวะ PM 2.5 ภายในอาคาร
องค์ประกอบของระบบ



บ้านพักญาติผู้ป่วยสวนดอก

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อาคารพักญาติผู้ป่วยสวนดอก
โรงพยาบาลมหารัตนราชธานีใหม่ คณะแพทยศาสตร์ บช.

ค่าบริการ **50** บาท/วัน

แผนผังการเดินทาง

เพื่อผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วย โรงพยาบาลมหารัตนราชธานีใหม่

ติดต่อใช้บริการ อาคารพักญาติผู้ป่วยสวนดอก ได้ที่...
มูลนิธิโรงพยาบาลสวนดอก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
053-934738
053-934739

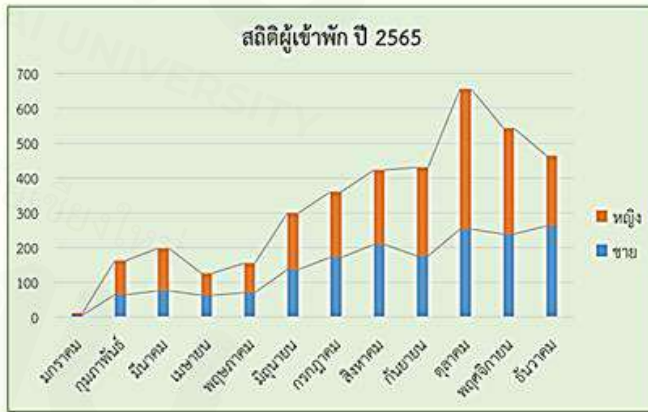
ช่องทางการบริจาค
ศูนย์รับบริจาคเงินช่วยเหลือผู้ป่วย
มูลนิธิโรงพยาบาลสวนดอก (มูลนิธิสวนดอก)

566-495596-4

MECMU



อาคารพักญาติผู้ป่วยสวนดอก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้เปิดให้บริการเป็นครั้งแรก เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2565 มีสถิติผู้เข้าพักในปี 2565 จำนวน 3,831 ราย แบ่งเป็นเพศชายจำนวน 1,730 ราย เพศหญิงจำนวน 2,101 ราย

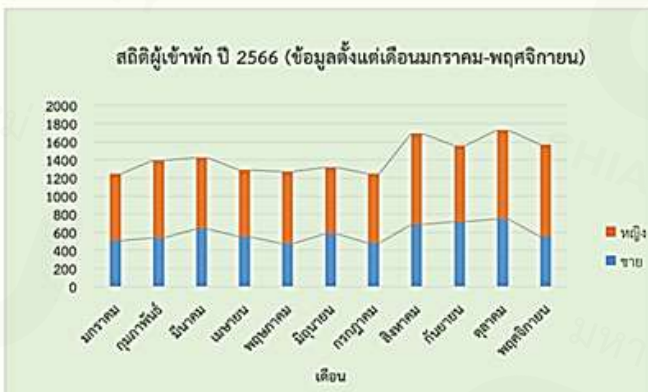


ผู้พักเพศชาย รวม 1,730 คน

ผู้พักเพศหญิง รวม 2,101 คน

- เดือนที่มีผู้เข้าพักน้อยที่สุด > เดือนมกราคม รวม 11 ราย
- เดือนที่มีผู้เข้าพักมากที่สุด > เดือนตุลาคม รวม 656 ราย

สถิติผู้เข้าพักอาคารพักญาติผู้ป่วยสวนดอก ปี 2566 (ข้อมูลเดือนมกราคม ถึงเดือนพฤศจิกายน 2566) มีสถิติผู้เข้าพักในปี 2566 จำนวน 15,738 ราย แบ่งเป็นเพศชายจำนวน 6,493 ราย เพศหญิงจำนวน 9,245 ราย



ผู้พักเพศชาย รวม 6,493 คน

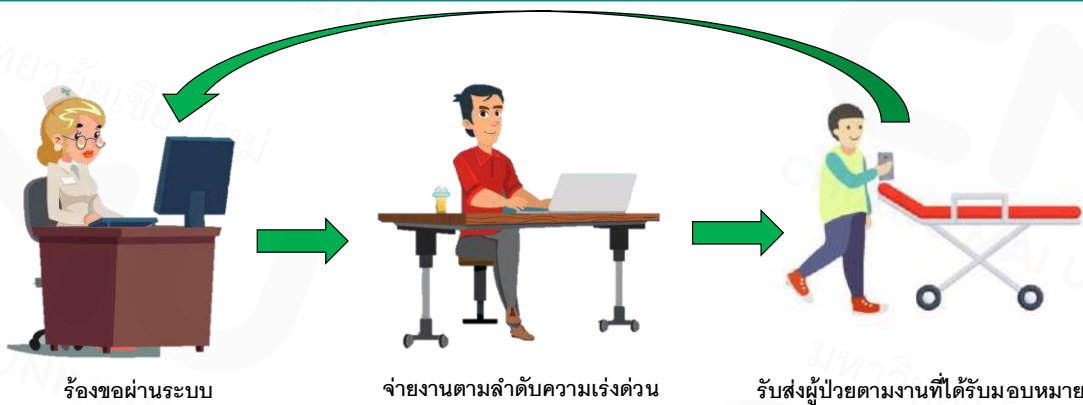
ผู้พักเพศหญิง รวม 9,245 คน

- เดือนที่มีผู้เข้าพักน้อยที่สุด > เดือนมกราคม รวม 1247 ราย
- เดือนที่มีผู้เข้าพักมากที่สุด > เดือนตุลาคม รวม 1726 ราย

แพลตฟอร์มการจัดการโลจิสติกส์

การบอกตำแหน่งเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาล โดยใช้ชื่อว่า “อยู่ไหน 3 มิติ” Wheel-B ที่สามารถลดความสูญเสียของผู้ปฏิบัติงาน ไม่ว่าจะเป็นการสื่อสาร การจดบันทึก เพื่อป้องกันความผิดพลาดของการทำงาน และเพื่อให้หัวหน้าศูนย์เปลสามารถจัดการดำเนินงานได้ดีขึ้น เช่น รู้ข้อมูลตำแหน่ง และสถานะของพนักงาน และอุปกรณ์ ได้อย่างแม่นยำ ส่งผลให้การบริหารจัดการได้ข้อมูลละเอียด และทันท่วงที ทราบการวิเคราะห์เชิงประสิทธิภาพ เพื่อการปรับปรุงเชิงนโยบาย สามารถขยายระบบเพื่อจัดการโลจิสติกส์ในการเคลื่อนย้ายอื่น ๆ ได้ ซึ่งในอนาคตเชื่อว่าระบบนิเวศในการวิจัยนวัตกรรมของคณะแพทยศาสตร์ จะมีนวัตกรรมใหม่ ๆ เกิดขึ้นและเป็นแรงผลักดันให้คุณภาพชีวิต ความคล่องตัวในการทำงานได้ดียิ่งขึ้น”

Wheel-B



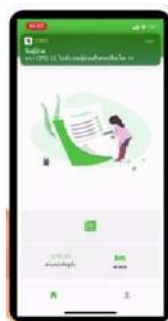
Wheel-B

Mobile Application (สำหรับพนักงาน)



Wheel-B

รับงาน



แก้ไขปัญหา ผิดคน ผิดที่
ความพร้อมอุปกรณ์

ดูรายละเอียดงาน



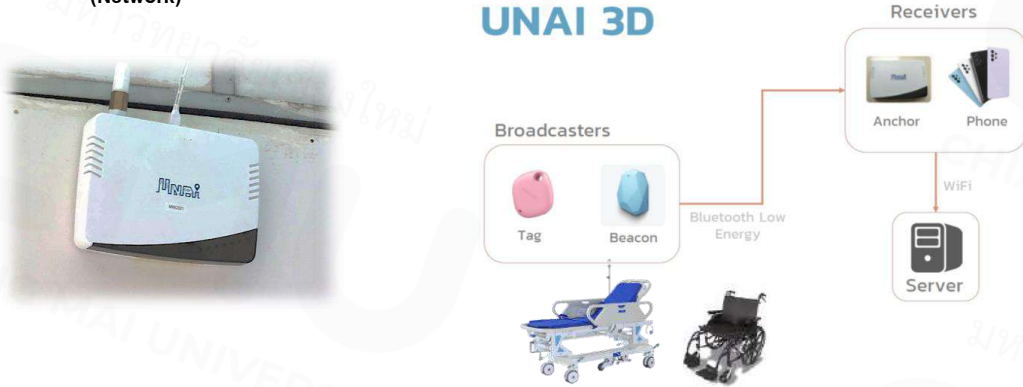
Scan QR



1. สแกนสถานที่รับผู้ป่วย
2. สแกน HN.ผู้ป่วย
3. สแกนสถานที่ส่งผู้ป่วย

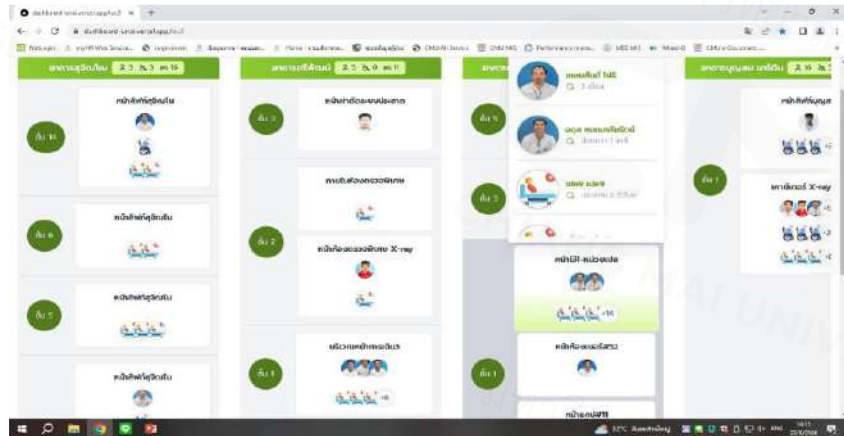
Wheel-B

หลักการ ระบุตำแหน่งอุปกรณ์ (Network)



Wheel-B

สามารถทราบตำแหน่งได้ real time



ผลการดำเนินงานสำคัญตามแผนกลยุทธ์ MED CMU ปีงบประมาณ 2564 – 2566

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วย นับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)		
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
M	Medical Learning Reform ปฏิรูปการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์														
M 1: Product Uniqueness + Diversity	อันดับการเลือกศึกษาต่อของผู้เรียนที่เลือกเข้าเรียนต่อในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อันดับที่ 4	อันดับการเลือกศึกษาต่อจากระบบ TCAS	อันดับ	ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร MD 2 และ MD plus เสริมสร้างในคณะฯ	1. นำผลการประชุมสัมมนาการทบทวนแผนกลยุทธ์ระดับคณะฯ และการพัฒนาแผนปฏิบัติการสำคัญประจำปี 2562 ณ ห้องประชุมชั้น 9 อาคารศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อ วันที่ 29 – 30 พฤศจิกายน 2562 เพื่อนำมาปรับปรุงหลักสูตรโดยองวิชาการ 2. ร่องวิชาการนำเสนอการปรับปรุงหลักสูตรร่วมกับที่ประชุมกรรมการแพทยศาสตร์บัณฑิต	100	ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเสร็จสิ้นในระดับมหาวิทยาลัย เพื่อให้อันดับการเลือก TCAS ดีขึ้น	1.เตรียมนำเสนอหลักสูตร มคอ. 2.MD MS U LEEDS ลงนามความร่วมมือ MOU แล้ว อยู่ในขั้นตอนการส่งโครงการนำเสนอ มหาวิทยาลัย	80	ร้อยละ 100	เริ่มเปิดหลักสูตร ร่วมกับมหาวิทยาลัยอีสต์ ปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษา 3 คน (อยู่ระหว่างดำเนินการ) เพื่อเป็นการเพิ่มทางเลือกในการศึกษาต่อ	100	*ปี 2566 มีการปรับตัวชี้วัดให้ครอบคลุมทุก Segment ของผู้เรียน 1. นักศึกษาระดับปริญญาตรี (จบ) อันดับการเลือกศึกษาต่อจากระบบ TCAS 3 เป็น การเปิดหลักสูตรใหม่เพื่อดึงดูดความสนใจของผู้เรียน	- คณะฯ เริ่มเปิดหลักสูตร ร่วมกับมหาวิทยาลัยอีสต์ เพื่อเป็นการเพิ่มทางเลือกในการศึกษาต่อ โดยในปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษา 3 คน (อยู่ระหว่างดำเนินการ) - คณะฯ เปิดหลักสูตร MD&MS Data Science ร่วมกับคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และเริ่มเปิดหลักสูตรในปีการศึกษา 2564 ปัจจุบันมีนักศึกษาทั้งหมด 18 คน (นักศึกษาชั้นปีที่ 1 จำนวน 4 คน , นักศึกษาชั้นปีที่ 2 จำนวน 7 คน และนักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 7 คน) - จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน TCAS 1 ลดลง	100

หมายเหตุ : *มีการตั้งเป้าหมายในการดำเนินงานใหม่

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 - พ.ศ.2566)			
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
M	Medical Learning Reform ปฏิรูปการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์															
M 1: Product Uniqueness + Diversity	อันดับการเลือกศึกษาต่อของผู้เรียนในคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อันดับ 4	ร้อยละ นศ.บัณฑิตที่รับได้ตามแผน	ร้อยละ	ดำเนินการพัฒนาหลักสูตร ป.โท, ป.เอก ใหม่ ให้เสร็จสิ้นภายในคณะฯ	ดำเนินการพัฒนาหลักสูตรกลาง ป.โท ป.เอก Double Degree PhD ข้ามสายโดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการการบัณฑิตศึกษาคณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ และคณะกรรมการอำนาจการประจำคณะฯ	100	ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรเสร็จสิ้นในระดับมหาวิทยาลัย เพื่อสนับสนุนให้อันดับการเลือกเข้าศึกษาต่อดีขึ้น	หลักสูตรกลาง ป.โท ป.เอก ผ่านกรรมการวิชาการบัณฑิต ผ่าน กบม. ผ่านกรรมการต่อคณะกรรมการมหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2565 ที่ผ่านมา	100	N/A	หลักสูตรกลาง คณะแพทยศาสตร์มีจำนวน 2 สาขา ประกอบด้วย 1.สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก หลักสูตรนานาชาติ มีจำนวนนักศึกษาดังนี้ 1.1 ปีการศึกษา 2565 : ปริญาเอก 3 คน 1.2 ปีการศึกษา 2566 : ปริญาเอก 2 คน 2.สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ เปิดรับนักศึกษาปีแรก ในปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษาปริญญาเอก 6 คน	N/A	**ปี 2566 มีการปรับตัวชี้วัดให้ครอบคลุมทุก Segment ของผู้เรียน 2. นักศึกษาระดับปริญญาโทและเอก ร้อยละ นศ.บัณฑิตที่รับได้ตามแผน เป็น จำนวนนักศึกษา ปริญาเอก (16 หลักสูตรเดิม) ที่รับได้ตามแผน	- ปีการศึกษา 2565 : 210 คน - ปีการศึกษา 2566 : 207 (ข้อมูล ณ ปีการศึกษา 2566เทอมที่ 1) คณะฯ ได้เล็งเห็นโอกาสทางกลยุทธ์ด้านการศึกษาจึงได้เปิดหลักสูตรกลาง คณะแพทยศาสตร์ (เพิ่มเติมจากหลักสูตรเดิม) จำนวน 2 สาขา ประกอบด้วย 1.สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก หลักสูตรนานาชาติ มีจำนวนนักศึกษาดังนี้ 1.1 ปีการศึกษา 2565 : ปริญาเอก 3 คน 1.2 ปีการศึกษา 2566 : ปริญาเอก 2 คน 2.สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลักสูตรนานาชาติ เปิดรับนักศึกษาปีแรก ในปีการศึกษา 2566 มีจำนวนนักศึกษา ปริญาเอก 6 คน	100	
		อันดับการเลือกศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง	อันดับ	<5	กำหนดตัวชี้วัดพร้อม ออกแบบกระบวนการเก็บข้อมูล	ผลการสำรวจความคิดเห็นจากแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ประจำบ้านค้อยอดเฉพาะทาง ร้อยละ 94 เลือกคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นอันดับที่ 1	50	<5	100	N/A	อันดับการเลือกศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทางคิด อันดับการเลือกไม่เกินลำดับที่ 3 (จากผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 57 คน) - ลำดับที่ 1 คิดเป็น 80.70% (46 คน) - ลำดับที่ 2 คิดเป็น 15.79% (9 คน) - ลำดับที่ 3 คิดเป็น 3.58% (2 คน)	100	**ปี 2566 มีการปรับตัวชี้วัดให้ครอบคลุมทุก Segment ของผู้เรียน 3. แพทย์ฝึกอบรมการเลือกศึกษาต่อแพทย์เฉพาะทาง คณะแพทยศาสตร์	ผลการสำรวจ นักศึกษาเลือกคณะแพทยศาสตร์ เป็นลำดับที่ 1 คิดเป็น 80.70%	83.3	

หมายเหตุ : *เป้าหมายที่ระบุ N/A หมายถึง ไม่มีการตั้งเป้าหมายในปีงบประมาณนั้น เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565 | **มีการตั้งเป้าหมายในการดำเนินงานใหม่

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 - พ.ศ.2566)		
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
M	Medical Learning Reform ปฏิรูปการจัดการเรียนการสอนทางการแพทย์														
M 2: Learner Focus - Learning Environment "Edutainment"	ความผูกพันของผู้เรียนในทุกกลุ่ม (% Top Box) 80 %	ความผูกพันของผู้เรียนในทุกกลุ่ม (% Top Box)	ร้อยละ (แพทยศาสตร์บัณฑิต)	60	60	100	65	ผลการสำรวจความพึงพอใจด้านบรรยากาศการเรียนรู้ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 และ 3 เมื่อจบ 3 รายวิชา มีความพึงพอใจด้านบรรยากาศการเรียนรู้ ร้อยละ 92 (สำหรับชั้นปีอื่นๆ อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล)	100	>ร้อยละ 65	1. Preclinic (ชั้นปี 1-3) = 96.5% 2. Clinic (ชั้นปี 4-6) = 66.7%	100	> 65	1. Preclinic (ชั้นปี 1-3) = 96.5% 2. Clinic (ชั้นปี 4-6) = 66.7%	100
			ร้อยละ (ป.โท ป.เอก)	60	60	100	65	คะแนนภาพรวมความผูกพัน (Engagement score) ภาพรวมของคณะฯ ร้อยละ 82 (อยู่ระหว่างการดำเนินการเพื่อแยก segment)	100	70	นักศึกษาปัจจุบัน ปริญญาโท 69.38%, ปริญญาเอก 89.47% บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ปริญญาโท 60.00%, ปริญญาเอก 83.16%	100	70	นักศึกษาปัจจุบัน ปริญญาโท 69.38%, ปริญญาเอก 89.47% บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ปริญญาโท 60.00%, ปริญญาเอก 83.16%	100
			ร้อยละ (แพทย์ประจำบ้าน)	60	60	100	65	คะแนนภาพรวมความผูกพัน (Engagement score) ภาพรวมของคณะฯ ร้อยละ 82	100	70	คะแนนภาพรวมความผูกพัน (Engagement score) ภาพรวมของคณะฯ ร้อยละ 89	100	70	คะแนนภาพรวมความผูกพัน (Engagement score) ภาพรวมของคณะฯ ร้อยละ 89	100

หมายเหตุ : *เป้าหมายที่ระบุ N/A หมายถึง ไม่มีการตั้งเป้าหมายในปีงบประมาณนั้น เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)			
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
E Ecosystem for Innovation พัฒนาระบบนิเวศสำหรับนวัตกรรม																
E 1: Innovation Accelerator	รายได้จากนวัตกรรม (ล้านบาท) 12 ล้านบาท	ล้านบาท	4	4	100	6	รายได้สะสมตั้งแต่เดือนมกราคม - กันยายน 2565 อยู่ที่ 324,933.20 บาท	50	400,000 บาท*	359,447.85 บาท	89.87	ได้มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมายในการสัมมนาครั้งที่ 4/2565 โดยให้ความสำคัญของการวางรากฐานระบบสนับสนุนนวัตกรรมเพื่อพัฒนาต่อยอดสร้างรายได้ 400,000 บาท	- รายได้จากนวัตกรรมเฉพาะส่วนที่เกิดจากทรัพย์สินทางปัญญา = 359,447.85 บาท - ผลรวมสะสมทั้งหมด 4,684,381.05 บาท**	100		
	จำนวนนวัตกรรม CMU-RL 8-9 4 ชิ้นงาน	ชิ้นงาน	3	3	100	3	จำนวนนวัตกรรม CMU RL 8-9 = 4	100	2 ชิ้นงาน	2 (อยู่ระหว่างดำเนินการไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2567)	100	4	9** 2 ชิ้น (อยู่ระหว่างดำเนินการไตรมาสที่ 1 ปีงบประมาณ 2567)	100		
	จำนวนนวัตกรรม CMU-RL 4-7 4 ชิ้นงาน	ชิ้นงาน	3	3	100	3	จำนวนนวัตกรรม CMU RL 4-7 = 11	100	15 ชิ้นงาน	15 ชิ้นงาน	100	4	29**	100		
E 2: Innovation Incubator	จำนวนนวัตกรรม CMU-RL 1-3 8 โครงการ	โครงการ	5	5	100	7	จำนวนนวัตกรรม CMU RL 1-3 = 5	71	จำนวนนวัตกรรม CMU RL 1-3 = 5 (ปัจจุบันคณะฯ เน้นการเก็บ TRL ที่สูงขึ้น)			8 ในปัจจุบันคณะฯ ได้มุ่งเน้นการเก็บ TRL ที่สูงขึ้น ตั้งแต่ระดับ 4 ขึ้นไป	15**	100		
	จำนวนการยื่นสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร 10 คำขอ	คำขอ	7	5	71	8	11 (แล้วเสร็จ 3, ยื่นคำขอ 3, อยู่ระหว่างการพิจารณา 5)	100	10 คำขอ	11 คำขอ	100	10	27**	100		
E 3: Innovation Infrastructure	จำนวนโครงการอบรม/สัมมนา/กิจกรรมสนับสนุน	โครงการ/กิจกรรม	5	5	100	5	7	100	ปี 66 ปรับเป้าหมายตัวชี้วัด จากจำนวนจำนวนโครงการอบรม/สัมมนา/กิจกรรมสนับสนุน เป็นจำนวน spin off			10	17**	100		
	ทุนอุดหนุนวิจัยเพื่อนวัตกรรม 4 ล้านบาท	ล้านบาท	2	1.65	83	2	2.5	100	N/A	2.77	N/A	4	6.92**	94.3		
	พื้นที่/สถานที่สนับสนุนด้านนวัตกรรม 1 แห่ง	แห่ง	0	1	100	1	1	100	1	1 (อยู่ระหว่างดำเนินการ)	100	1	1**	100		

หมายเหตุ : *ปี พ.ศ. 2566 มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565 (เปลี่ยนค่าจำกัดความ : รายได้จากนวัตกรรม เฉพาะส่วนที่เกิดจากทรัพย์สินทางปัญญา) | **ผลสะสมรวมตั้งแต่ปี 2564-ปัจจุบัน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)		
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
D	Distinctive Research มุ่งเน้นงานวิจัยที่โดดเด่น														
D 1: Targeted Area Research พัฒนางานวิจัยมุ่งเป้าใน 4 ด้าน FACT Research	1. Functional Foods and Herbs จำนวนนวัตกรรม TRL 4-7/ปี 4 ชิ้นงาน	ชิ้นงาน	2	2	100	2	1	50	2	1	50	4	4**	100	
	2. Aging WoS papers/year in Geriatric & Gerontology 20 IF	IF	11	11	100	13	22.333	100	20 Articles*	30 Articles* Aging JIF = 55.857 Cancer JIF = 80.373 Thalassemia JIF = 4.927	100	IF = 130*	288.23**	100	
	3. Cancer WoS papers/year in oncology 55 IF	IF	28	28	100	35	36.903	100							
	4. Thalassemia WoS papers/year with keyword of thalassemia 55 IF	IF	28	28	100	35	20.810	59							
D 2: Strengthening Research Capacity	ต่อยอดความเข้มแข็ง ศักยภาพ งานวิจัย (Citation/Paper รวมของ คณะฯ/year) 1.00 (of 2023-2024 Papers)	Citation/Paper/Year	0.80	0.83	100	0.85	0.78	91.77	0.90	0.90	100	0.85	0.84	98.83	
D 3: Accelerate Faculty Reputation	Academic Reputation Score (QS Nomination No.) 70	QS number	62	62	100	64	57.2	89	61	56	92	61	56	93.67	

หมายเหตุ : *ปี พ.ศ. 2566 มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565 (มีการปรับตัวชี้วัดจาก Impact factor เป็นจำนวนบทความ WoS with Overseas Institution แต่ยังคงเก็บ Impact factor อยู่) |

**ผลสะสมรวมตั้งแต่ปี 2564-ปัจจุบัน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 - พ.ศ.2566)			
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
C Comprehensive Healthcare ดูแลสุขภาพแบบบูรณาการที่เป็นเลิศ																
C 1: S – Sustainable Clinical Excellence ให้บริการทางการแพทย์ที่เป็นเลิศอย่างยั่งยืน	ผลลัพธ์ด้านการรักษาในกลุ่มโรคสำคัญ (กลุ่มโรคที่ผลลัพธ์การรักษา อยู่ในระดับมาตรฐานสากล) จำนวนการขอรับรองระบบหรือรายโรค Program and Disease Specific Certification (PDSC) ที่ได้รับการรับรองสะสม = 15	จำนวน PDSC ที่ได้รับการรับรองสะสม		7	6	86	9	8	89	15	12	80	15	12*	80	
C 2: T – Trust Enhancement เสริมความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ	Incidence ด้านความปลอดภัย Medication Safety และ ENV Safety ในภาพรวมร้อยละ ลดลง	(% ที่ลดลง)	ลดลง 10%	ลดลง 10%	100	ลดลง 10 %	มีการเปลี่ยนวิธีการวัดผล เป็นรายไตรมาส โดยค่าปฏิบัติการด้านความปลอดภัยจะไม่สูงกว่าไตรมาสที่ผ่านมา (จะสามารถรายงานตัวเลขที่ลดลงได้เมื่อสิ้นปี)	50	<1.6 ระดับคะแนนเฉลี่ย safety culture (คะแนนน้อยยิ่งดี)	1.66 (ประเมินปีละ 1 ครั้ง เดือนมีนาคม)	96.25	ลดลง 10 % (บรรลุเป้าหมายตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564)	100			
C 3: A – Agile Hospital – Patient Focus โรงพยาบาลที่คล่องตัวมุ่งเน้นผู้รับบริการ	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์	(% Top box)	80	80	100	80%	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ ร้อยละ 80	100	80%	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์ ร้อยละ 80.96	100	80	80.96	100		
						80%	ศูนย์ศรีพัฒน์ ร้อยละ 86	100	80%	ศูนย์ศรีพัฒน์ ร้อยละ 90	100		90	100		
						80%	ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ร้อยละ 69	85	80%	ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ ร้อยละ 94.75	100		94.75	100		
C 4: I – Information Driven Hospital ยกระดับสู่โรงพยาบาลดิจิทัล	ร้อยละความสำเร็จของระบบ EMR (IPD) ระดับ EMRAM6	EMRAM level	3	3	100	3	EMRAM 3 – OPD	100	3	3	75	3	EMRAM 3 – OPD	100		

หมายเหตุ : *ผลสะสมรวมตั้งแต่ปี 2564 - ปัจจุบัน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 - พ.ศ.2566)		
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
C	Comprehensive Healthcare ดูแลสุขภาพแบบบูรณาการที่เป็นเลิศ														
C 5: R - Resilient Organization องค์กรที่มีความยืดหยุ่น เข้มแข็ง	รายได้จากโรงพยาบาล และ ศูนย์ฯ เพื่อความยั่งยืนของ คณะแพทยศาสตร์ (ล้านบาท)	1.รายได้จากการดำเนินงานของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เชียงใหม่	ล้าน บาท	6,100	6,304.26	100	6,400	6,594.35	100	6,720*	7,135.95	100	6,720*	7,135.95 (เพิ่มขึ้นจากปี 65 = 8.2%)	100
		2.กำไรสุทธิของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่		650	674.47	100	685	690.03	100						
		1.รายได้จากการดำเนินงานของ ศูนย์ศรัทธา		1,800	1,820.57	100	1,900	2,280.31	100	1,995*	2,563.10	100	1,995*	2,563.10 (เพิ่มขึ้นจากปี 65 = 12.4%)	
		2.กำไรสุทธิของศูนย์ศรัทธา		490	500	100	500	699	100						
		1.รายได้จากการดำเนินงานของ ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์		190	197.80	100	200	295.97	100	210*	349.49	100	210*	349.49 (เพิ่มขึ้นจากปี 65 = 18.08%)	
		2.กำไรสุทธิของศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์		7	-1.95	0	12	31.49	100						

หมายเหตุ : *ปี พ.ศ.2566 ปรับตัวชี้วัดเป็นมุ่งเน้นรายได้ที่เพิ่มขึ้น 5 %

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)		
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
M Modernized Workforce พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้ทันโลก															
W 1: Uplifting overall HR management Motivate Effective Performance Management and rewards	ผลิตภาพของบุคลากร (ล้านบาท / บุคลากร) 2 ล้านบาท	ล้านบาท	พัฒนาระบบ personal OKRs และ Staffing Level เพื่อนำไปสู่การคำนวณผลิตภาพของบุคลากร	ระบบ Performance Management System (PMS)	100	บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ มี Personal OKRs ครบ ร้อยละ 100 เพื่อนำไปสู่การคำนวณผลิตภาพบุคลากร	ร้อยละ 95	95	- บุคลากรมี IDP เกินร้อยละ 90* - บุคลากรมี individual goal เกินร้อยละ 90*	1. ปี 2566 บุคลากรมี IDP ร้อยละ 96 (4796/5000) 2. ปี 2566 บุคลากรมี individual goal setting (OKR / KPIs) ร้อยละ 98 (4923/5000)	100	ผลิตภาพของบุคลากร (เพื่อเพิ่มผลิตภาพของบุคลากร คณะได้ถ่ายทอด กลยุทธ์ลงสู่ การปฏิบัติด้วยระบบ PMS ที่ช่วยให้ ทุกคนได้เห็นประเด็น สมรรถนะที่ควรพัฒนาของตนเอง เกิดเป็น Individual Development Plan (IDP) เนื่องจากเป็นกระบวนการใหม่สำหรับคณะจึงเริ่มต้นวัดที่ระดับ IDP ก่อน) - บุคลากรมี IDP เกินร้อยละ 90 - บุคลากรมี individual goal เกินร้อยละ 90	1. ปี 2566 บุคลากรมี IDP ร้อยละ 96 (4796/5000) 2. ปี 2566 บุคลากรมี individual goal setting (OKR / KPIs) ร้อยละ 98 (4923/5000)	100	
W 2: Human Resource Development "MeDHRI"	รายได้จากศูนย์ MeDHRI (ล้านบาท) 2 ล้านบาท	ล้านบาท	กำหนด วัตถุประสงค์และแผนการ ดำเนินการ	ปรับปรุงแบบการดำเนินงานของ บุคลากรตามประกาศ ให้อัตโนมัติ สนับสนุนการ ดำเนินการตาม ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ของคณะฯ ได้อย่างต่อเนื่อง คล่องตัว	100	ดำเนินการ จัดตั้งศูนย์ บริหารกลยุทธ์ และพัฒนา บุคลากร (MeDHRI)	จัดตั้งศูนย์บริหาร กลยุทธ์ และพัฒนา บุคลากรตามประกาศ คณะแพทยศาสตร์ เรื่อง การแบ่งหน่วยงาน/ศูนย์ ภายในคณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2564 ลง วันที่ 24 ธันวาคม 2564 และมีการดำเนินการเปิด หลักสูตรอบรม 17 หลักสูตร	มีกำหนด หลักสูตรและ จัดโครงการ เพื่อพัฒนา บุคลากร*	การดำเนินงานของศูนย์บริหารกลยุทธ์ และพัฒนาบุคลากร (MeDHRI) - จัดโครงการ/การดำเนินงานที่ สนับสนุนการดำเนินงานด้านต่างๆ ของ คณะ 18 หลักสูตร - หลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ ผ่าน เว็บไซต์ MeDHRI.com จะถูกแบ่ง ออกเป็น 2 ประเภท ดังนี้ 1. หลักสูตรอบรม จัดทำขึ้นจากการ สอนแบบ Classroom และ Virtual โดยจะ มีการประเมินการเรียนรู้ 2. คลิปให้ความรู้ จัดทำขึ้นจากการ สอนแบบ Classroom และ Virtual โดยจะ ไม่มีการประเมินการเรียนรู้ 30 หลักสูตร	จำนวนหลักสูตร/โครงการในการ พัฒนาบุคลากร (มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย ในการสัมมนาครั้งที่ 4/2565 โดยให้ความสำคัญกับการ สร้างหลักสูตรเพื่อพัฒนา บุคลากรให้มีศักยภาพสูงเพื่อ สนับสนุนคณะฯ ให้บรรลุ เป้าหมาย)*	48 หลักสูตร - จัดโครงการ/การดำเนินงานที่สนับสนุนการ ดำเนินงานด้านต่างๆของคณะ 18 หลักสูตร - หลักสูตรการเรียนรู้ออนไลน์ ผ่าน เว็บไซต์ MeDHRI.com จะถูกแบ่ง ออกเป็น 2 ประเภท ดังนี้ 1. หลักสูตรอบรม จัดทำขึ้นจากการสอน แบบ Classroom และ Virtual โดยจะมีการประเมินการเรียนรู้ 2. คลิปให้ความรู้ จัดทำขึ้นจากการ สอนแบบ Classroom และ Virtual โดยจะไม่มีการประเมินการเรียนรู้ 30 หลักสูตร	100			
W 3: Engage invaluable workforce	ความผูกพันของบุคลากรทุกกลุ่ม (% Top box - Engagement)	ร้อยละ	50	50	100	55	82	100	60	ดำเนินการโครงการ MED CMU Happy Organization ร้อยละ 80	100	60	80	100	

หมายเหตุ : *ปี พ.ศ. 2566 มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 - พ.ศ.2566)			
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
U Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน																
U 1: L - Learning Organization มุ่งสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (คะแนนประเมิน Learning Organization) 4.36/5	คะแนน	3.88	3.88	100	4	3.76	94	N/A	อยู่ระหว่างดำเนินการ	ยังไม่ถึงรอบการประเมิน	4	ปี 2565 = 3.76 (เนื่องจากวัดผล ปีละ 1 ครั้ง ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ 2567)	94		
U 2: I - Infrastructure Investment ลงทุนโครงสร้างพื้นฐานเพื่ออนาคต	การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสู่ออนาคต (% ดำเนินการได้ตาม Master Plan) ร้อยละ 100	ร้อยละ	80	64	80	85	คณาฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้ 1.บรรจุเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย วิชาชีพ โดยบริหารจัดการระบบ กรรมการ คปอ. และ จัดทำแผนความปลอดภัย 2.รับการตรวจประเมิน ISO 17025 3.อบรมซ่อมแผน อัดคิกภัย แผนความปลอดภัย ในอาคาร	100	N/A	คณาฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้ 1. ปรับปรุงห้องฉุกเฉินระบบ Digital ครบวงจร พร้อมกับการติดตั้งห้องสวนและตรวจหัวใจ MRI ในห้องฉุกเฉิน 2. การปรับปรุงห้องผ่าตัดชั้น 2 และชั้น 3 รวมถึงห้องคลอด 3. ความคืบหน้าการปรับปรุงอาคารผู้ป่วย "สุจิตโม" ล่าสุดปรับปรุงแล้วเสร็จ 3 ชั้น จากจำนวนทั้งหมด 15 ชั้น คาดว่าจะเสร็จทั้งหมดกลางปี 2567 4. ความคืบหน้าศูนย์บริการสุขภาพและบริการสาธารณสุข (Medical Hub) อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง 5. ความคืบหน้าศูนย์บริการทางการแพทย์ วิกฤตไซย อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง	100	100	คณาฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้ 1. ปรับปรุงห้องฉุกเฉินระบบ Digital ครบวงจร พร้อมกับการติดตั้งห้องสวนและตรวจหัวใจ MRI ในห้องฉุกเฉิน 2. การปรับปรุงห้องผ่าตัดชั้น 2 และชั้น 3 รวมถึงห้องคลอด 3. ความคืบหน้าการปรับปรุงอาคารผู้ป่วย "สุจิตโม" ล่าสุดปรับปรุงแล้วเสร็จ 3 ชั้น จากจำนวนทั้งหมด 15 ชั้น คาดว่าจะเสร็จทั้งหมดกลางปี 2567 4. ความคืบหน้าศูนย์บริการสุขภาพและบริการสาธารณสุข (Medical Hub) อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง 5. ความคืบหน้าศูนย์บริการทางการแพทย์ วิกฤตไซย อยู่ในระหว่างดำเนินการก่อสร้าง	100		

หมายเหตุ : *เป้าหมายที่ระบุ N/A หมายถึง ไม่มีการตั้งเป้าหมายในปีงบประมาณนั้น เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)			
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
U Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน																
U 3: T - Transform in to Digital Faculty พัฒนาเป็นองค์กรดิจิทัล	Digital Transformation - Organization (Digital Maturity Level)	ร้อยละ	ร้อยละ	รองคณบดี ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ พัฒนาคือโครงการและ requirement ของ IT masterplan	ดำเนินการตามโครงการที่ได้วางแผน	100	IT Masterplan และ requirement ดำเนินการเสร็จสิ้นในระดับคณะฯ	คณะกรรมการบริหารประจำคณะฯ และคณะกรรมการอำนวยการประจำคณะฯ ดำเนินการปรับโครงสร้างงานเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT) เพื่อรองรับการเป็นองค์กรดิจิทัลสอดรับแผนกลยุทธ์คณะฯ โดยร่วมมือกับบริษัทภายนอกเพื่อดำเนินการพัฒนาระบบสารสนเทศ ทุกพันธกิจ	80	N/A	คณะฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้ 1. ด้านการศึกษา : อยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างระบบ MedCMU SIS (Salesforce) 2. Back office : จัดทำระบบสารสนเทศในส่วนองงานพัสดุและยานพาหนะ จำนวน 8 ระบบ และงานคลัง จำนวน 2 ระบบ 3. ระบบสารสนเทศเพื่อจัดการงานระบบคณะแพทยศาสตร์	80	มีการพัฒนาระบบการทำงานสู่ Digital transformation	คณะฯ มีการดำเนินงาน ดังนี้ 1. ด้านการศึกษา : อยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างระบบ MedCMU SIS (Salesforce) 2. Back office : จัดทำระบบสารสนเทศในส่วนองงานพัสดุและยานพาหนะ จำนวน 8 ระบบ และงานคลัง จำนวน 2 ระบบ 3. ระบบสารสนเทศเพื่อจัดการงานระบบคณะแพทยศาสตร์	100	

หมายเหตุ : *เป้าหมายที่ระบุ N/A หมายถึง ไม่มีการตั้งเป้าหมายในปีงบประมาณนั้น เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)		
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ
U Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน															
U 4: E - Efficient work process กระบวนการทำงานที่มีประสิทธิภาพ	เพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงาน (ระยะเวลาการทำงานเฉลี่ยลดลง, %) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานสู่อนาคต (% ดำเนินการได้ตาม Master Plan) ร้อยละ 100 Digital Transformation - Organization (Digital Maturity Level)	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานสนับสนุนด้านยุทธศาสตร์	ติดตามแผนกลยุทธ์	มีการติดตามแผนกลยุทธ์ทุกไตรมาส	100	ติดตามแผนกลยุทธ์ โดยระบบดิจิทัล	ปรับปรุงแบบการทำงานให้เป็นระบบดิจิทัล	100	ติดตามแผนกลยุทธ์ โดยระบบดิจิทัล	ปรับปรุงแบบการทำงานให้เป็นระบบดิจิทัล	100	มีแผนเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงานด้านระบบสนับสนุน (Back Office)	1.มีการใช้ระบบติดตามแผนกลยุทธ์ โดยระบบดิจิทัล และ power BI 2.พัฒนาระบบ Back Office ให้มีความเชื่อมโยงระหว่างงาน โดยพัฒนา Seamless program เพื่อเชื่อมโยงระหว่างงานคลัง งานนโยบายและแผน งานพัสดุและยานพาหนะ 3. พัฒนาระบบจัดซื้อจัดจ้างอยู่ในระบบดิจิทัล - อยู่ระหว่างการพัฒนา TOR ระบบจัดซื้อจัดจ้างให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล 4. งานบริหารทั่วไป E-document - ปรับรูปแบบการส่งเอกสารให้เป็น E-document ทุกหน่วยงาน ระดับองค์กรความโปร่งใส - คณะฯ เป็นองค์กรโปร่งใสในระดับ B การประเมินผลข้อมูลความเสี่ยง - คณะฯ มีแผนบริหารความเสี่ยงและดำเนินการต่อเนื่อง 5.จำนวนผู้ติดตามทุก Platform ของคณะฯ เพิ่มขึ้น - Facebook= 81,000 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (73,489) = 10.22%) - Instagram ยอดติดตาม 2,019 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (831) = 142.96%) - Youtube ยอดติดตาม 24,400 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (18,800) = 29.78%) - Blockdit ยอดติดตาม 393 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (389) = 1.02%) - Twitter ยอดติดตาม 251 Users (เพิ่มขึ้นจากปี 65 (208) = 20.67%) - Tiktok ยอดติดตาม 10,268 Users (เริ่มเปิดบริการปี 66)		
		ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงาน	เกิดการเชื่อมโยงการทำงานระหว่างงานคลัง งานนโยบายและแผน งานพัสดุและยานพาหนะ	เชื่อมโยงในระดับสื่อสารประสานงาน ด้วยช่องทางปกติ สม่ำเสมอยิ่งขึ้น	70	ได้แผน IT masterplan รองรับกระบวนการ digitalize (คลัง)	พัฒนา Seamless program เพื่อเชื่อมโยงระหว่างงานคลัง งานนโยบายและแผน งานพัสดุและยานพาหนะ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)	50	มีความคืบหน้า	อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	80				
		ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงาน	กำหนดแผนพัฒนากระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง	เลือกกระบวนการสำคัญเพื่อเริ่ม digitalize	60	ได้แผน IT masterplan รองรับกระบวนการ digitalize (พัสดุ)	1.ระบบจัดซื้อจัดจ้าง อยู่ใกระบวนการพัฒนา TOR ให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล 2.พัฒนาระบบการติดตามผลจัดซื้อจัดจ้างออนไลน์ แล้วเสร็จ ร้อยละ 50	50	มีความคืบหน้า	1.ระบบจัดซื้อจัดจ้าง อยู่ใกระบวนการพัฒนา TOR ให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล 2.พัฒนาระบบการติดตามผลจัดซื้อจัดจ้างออนไลน์ แล้วเสร็จ ร้อยละ 80	80				
		ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงาน	1.วางรูปแบบการส่งเอกสารแจ้งเวียนทางอิเล็กทรอนิกส์ 2.รวบรวมข้อมูลองค์กรความโปร่งใส (ITA) 3.การประเมินผลข้อมูลความเสี่ยง	1.มีกระบวนการในการจัดส่งเอกสารในรูปแบบ E-document 2.รวบรวมข้อมูลความโปร่งใสขององค์กร 3.ประเมินผลข้อมูลความเสี่ยง	80	1.ทุกหน่วยงานใช้ระบบ E-document 2.เป็นองค์กรที่มีความโปร่งใสในระดับ AA 3.มีระดับความเสี่ยงไม่เกิน 21-25 คะแนน	1.ปรับปรุงแบบการส่งเอกสารให้เป็น E - document ดำเนินการไปแล้วร้อยละ 64 2.คณะฯ เป็นองค์กรโปร่งใสในระดับ B 3.คณะฯ มีความเสี่ยงอยู่ในระดับ 5.3 คะแนน (ซึ่งเป็นความเสี่ยงในระดับที่ยอมรับได้)	80	1. ปรับรูปแบบการส่งเอกสารให้เป็น E-document 100% 2. คณะฯ เป็นองค์กรโปร่งใสในระดับ B 3. 100% มีแผนความเสี่ยง 2567 ติดตามดำเนินการต่อเนื่อง	90					

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ตัวชี้วัดย่อย	หน่วยนับ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565			ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566			ผลการดำเนินงาน รวม 3 ปี (พ.ศ.2564 – พ.ศ.2566)			
				เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ร้อยละ	
U Uplifting Operation ยกระดับระบบปฏิบัติงาน																
U 5: S - Sustainable Social Contribution ทุ่มเทพื้นที่พัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน	การสร้างความยั่งยืนให้กับสังคม	(SROI, ล้านบาท)	กำหนดนโยบายดำเนินงานที่สำคัญเพื่อให้สามารถวัดผลด้วยกระบวนการ SROI	สามารถวัดผลการดำเนินงานตามกระบวนการ SROI ใน Key Result สำคัญระดับยุทธศาสตร์ของคณะฯ	100	เริ่มดำเนินงานในการระบุผู้เกี่ยวข้อง	มีคณะทำงาน Impact analysis และร่วมหารือกับคณาบดีคณะเศรษฐศาสตร์ โดยเริ่มมุ่งพันธกิจบริการ เริ่มจากกลุ่มผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว (ได้กำหนด Impact Analysis Pathway แล้ว)	100	3 โครงการ (คณะฯ) ปรับเปลี่ยนหน่วยนับเป็นจำนวนโครงการในปีงบประมาณ 2566)	3 โครงการ	ลดค่าใช้จ่ายทางด้านพลังงานลง ร้อยละ 60 คณะฯ ดำเนินโครงการบริหารจัดการและเพิ่มประสิทธิภาพระบบไฟฟ้าแสงสว่างด้วยหลอดไฟฟ้าประเภท LED จำนวน 40,211 หลอด สามารถประหยัดพลังงานไฟฟ้า 2,187,620 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปีก่อนการปรับปรุง 3,642,566.13 K W h/ปี หลังการปรับปรุง 1,454,946.30 K W h/ปี ผลประหยัดพลังงาน 2,187,619.83 K W h/ปี (8.75 ล้านบาท)	100				

หมายเหตุ : *มีการปรับเปลี่ยนเป้าหมาย เนื่องจากมีการทบทวนตัวชี้วัดในปี 2565



โรงเรียนแพทย์ในดวงใจ

เพื่อการยกระดับสุขภาวะ ของมนุษยชาติอย่างยั่งยืน



คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110 อินทวโรรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่

Faculty of Medicine Chiangmai
University
โทร. 053 - 936150

