

วิสัยทัศน์ ปังบประมาณ 2567-2571



**คณะแพทยศาสตร์เพื่อเพื่อนมนุษย์
(Dedicated & Excellent
Medical School for Mankind)**

พันธกิจ



- 1** ผลิตและพัฒนาแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ คุณธรรม และจริยธรรม โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
- 2** ให้บริการด้านรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศจนถึงระดับเหนือกว่าตติยภูมิ ด้วยจิตวิญญาณ โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์
- 3** สร้างงานวิจัยที่มีคุณภาพระดับนานาชาติ บนพื้นฐานวัฒนธรรม การวิจัยและนวัตกรรม
- 4** ให้บริการวิชาการ ที่ตอบสนองความต้องการของสังคมไทย และเชื่อมโยงสู่เครือข่ายสากล

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)

1

Internationalization

พัฒนาคณะแพทยศาสตร์ไปสู่
การเป็นคณะแพทย์ชั้นนำที่
ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

2

Networking and Societal responsibility

เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย และ
ส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากกรอบความร่วมมือ
ร่วมกันอย่างเต็มศักยภาพ รวมถึงการนำองค์
ความรู้มาปรับใช้ในสภาพความต้องการและปัญหา
ที่แท้จริงของสังคมและชุมชน

3

Smart Organization

สร้างองค์กรอัจฉริยะ สร้างระบบการเรียนรู้
เสริมปัญญา และสร้างเอกลักษณ์ของ
วัฒนธรรมองค์กรให้ใช้ทรัพยากรและ
เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า

ปรัชญาชี้นำ “ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”

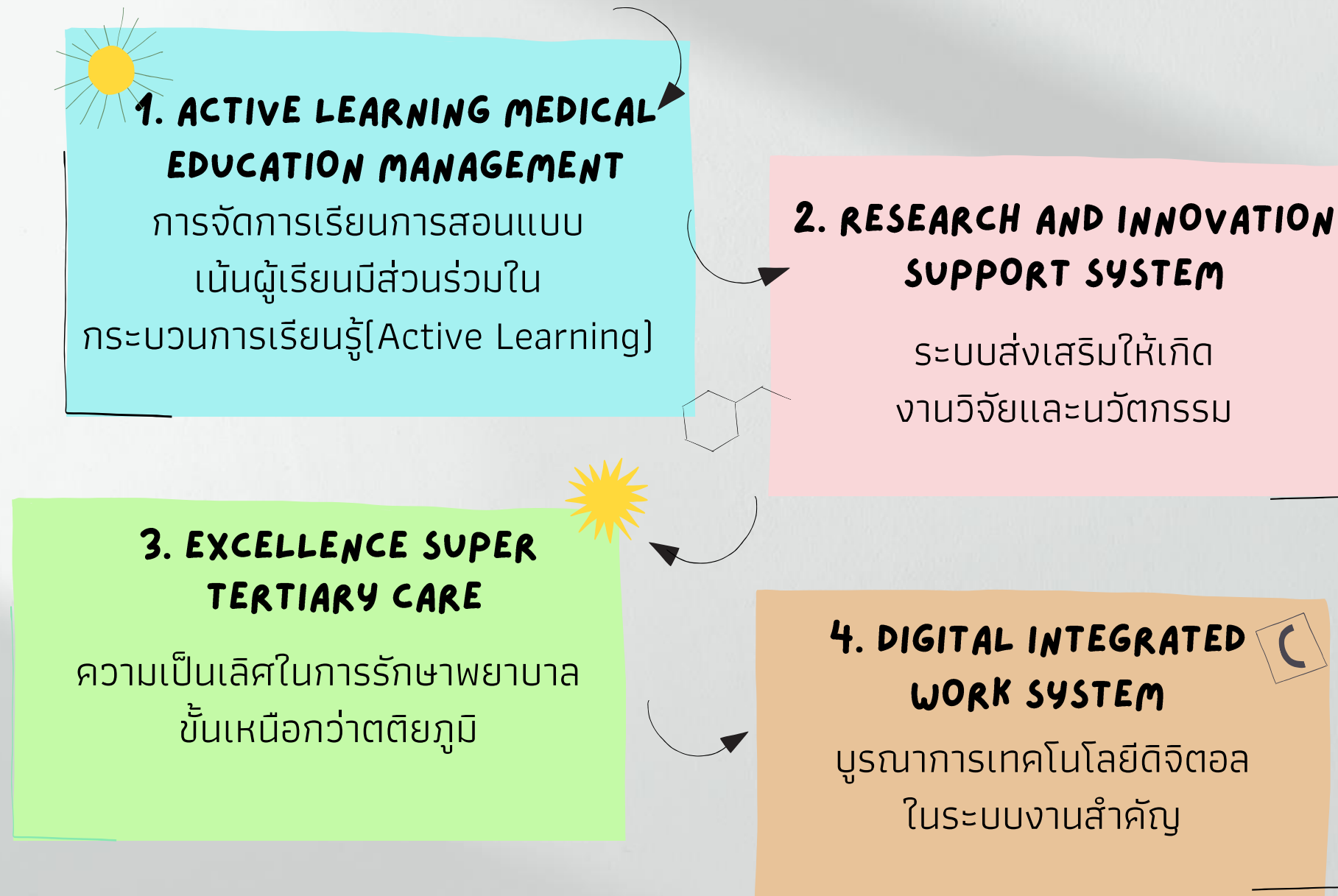
ค่านิยม (Core value)



วัฒนธรรมองค์กร

1. มุ่งเน้นคุณภาพ
2. ผู้นำการเปลี่ยนแปลง

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency)



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ปี 2567-2571 (IDEAL MED PSU)

วิสัยทัศน์ 2567-2571: คณะแพทยศาสตร์เพื่อเพื่อนมนุษย์ (Dedicated & Excellent Medical School for Mankind)

Excellent

Dedicated

SO1
V: E, P



ยุทธศาสตร์ที่ 1

Identity

: สร้างอัตลักษณ์ และต่อยอดความแข็งแกร่งพันธกิจของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อมุ่งสู่นานาชาติ และตอบสนองต่อความต้องการของสังคม

SO3
V: E



ยุทธศาสตร์ที่ 2

Data and technology - driven organization

: สร้างองค์กรที่ใช้สารสนเทศและเทคโนโลยีในการพัฒนาให้เกิดประโยชน์เพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ

SO2
V: M, S



ยุทธศาสตร์ที่ 3

ESG – Environmental , Social responsibility and Good Governance integration

: บูรณาการ ESG ในการดำเนินการ และสร้างเครือข่ายเพื่อความยั่งยืน

SO3
V: E, D, U



ยุทธศาสตร์ที่ 4

Agility & Financial sustainability

: สร้างความยั่งยืนทางการเงิน รวมถึงปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีความคล่องตัวสูง

SO3
V: E, P



ยุทธศาสตร์ที่ 5

Leveraged Workforce

: ยกมาตรฐาน และพัฒนากำลังคนให้เป็นฐานการขับเคลื่อนแบบก้าวกระโดด และมุ่งสู่วิสัยทัศน์อย่างยั่งยืน

การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ – แผนการศึกษาแห่งชาติ - นโยบายและยุทธศาสตร์อว.- แผนยุทธศาสตร์คณะแพทยศาสตร์



SO1. Internationalization

O1: QS Ranking < 400

SO2. Networking and Societal responsibility

O2: สร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย

SO3. Smart Organization

O3: องค์กรอัจฉริยะ O4: Financial stability



ประสิทธิผล/
Finance



Customer



Process



Learning /
Development

E1: ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

E2 : เป็นที่พึ่งของประชาชนในภาคใต้

E3: เพิ่มความคุ้มค่าของต้นทุน
สร้างความมั่นคงทางการเงิน

C1: สร้างภาพลักษณ์องค์กรที่มีมาตรฐาน
โดดเด่น เป็นที่รู้จัก
(TQA, AHA, WFME, EdPEX, AUN-QA)

C2: พัฒนาความผูกพันกับ รพ.ในพื้นที่ภาคใต้
สร้างเครือข่ายที่ครอบคลุมทุกพันธกิจ และสร้าง
เครือข่ายชุมชน

C3: สร้าง New customer segment

C4: เพิ่มความพึงพอใจและ
ความผูกพันของลูกค้า

P1:สร้างและต่อยอดหลักสูตรที่มีอัตลักษณ์
(ระดับพื้นฐาน+ระดับสูง)

P3: สร้างระบบงานที่เป็นเลิศเทียบเท่ามาตรฐานสากล
พัฒนาระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีสมัยใหม่เพื่อช่วย
ในการปฏิบัติงานให้ครบทุกพันธกิจ

P5: Green organization

P2: การแพทย์มูลค่าสูง

P4: ส่งเสริมงานวิจัยด้านพื้นฐาน งานวิจัยที่เป็น
Flagship research และงานวิจัยข้ามศาสตร์รวมถึง
สร้างนวัตกรรมที่มีความหลากหลาย

L1: ส่งเสริมความเข้มแข็งของค่านิยม MEDPSU
และพัฒนาบุคลากรให้มีความเป็นสากลที่มีทักษะ
ความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล รวมถึง
ความสามารถด้านข้อมูล (Digital and data
literacy)

L2: สร้างวัฒนธรรมองค์กรให้มุ่งเน้นคุณภาพ เป็น
ผู้นำการเปลี่ยนแปลง และเป็นองค์กรธรรมาภิบาล

L3: ส่งเสริมสุขภาพและสร้างความผูกพัน
ของบุคลากร

L4: พัฒนาศักยภาพและรักษาบุคลากรที่มี
สมรรถนะสูง ส่งเสริมความก้าวหน้า
และการสืบทอดตำแหน่ง

แผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการ การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ตาม BSC ปี 2567-2571

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						คาดการณ์	รองคณบดีที่รับผิดชอบ	หน่วยงานข้อมูล
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568			
SO1 พัฒนาคณะแพทยศาสตร์ไปสู่การเป็นคณะแพทย์ชั้นนำที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ (Internationalization) เป้าหมาย - QS Ranking <400						<400	<400	<400	<400			<400		
1. ส่งเสริมการเผยแพร่งานวิจัยระดับนานาชาติ	O1. ผลงานวิจัยตีพิมพ์ ระดับ Q1 KR - เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	1. ส่งเสริมการเผยแพร่งานวิจัย	สั้น	1 งานวิจัยตีพิมพ์ ระดับ Q1(ใช้ฐาน scopus)				เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	รองฯวิจัย	จ.วิจัย
			2 งานวิจัยที่นำเสนอของอาจารย์ พทท. พจน. (oral/poster)	เรื่อง/ปี	NA	NA	50	50	50	50	50 เรื่อง/ปี			
2. มีการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาในระดับชาติ และระดับนานาชาติ	O2. ตีพิมพ์งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน KR - 5 เรื่อง/ปี	2. สนับสนุนให้อาจารย์แพทย์ได้ทำงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาเพิ่มขึ้น	สั้น	3 งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา	เรื่อง/ปี	5	5	5	5	5	5	5 เรื่อง/ปี	ผอ.ร.ร.แพทย์	ร.ร.แพทย์
	O3. นำเสนอผลงานด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน KR - 5 เรื่อง/ปี		สั้น	4 ผลงานด้านแพทยศาสตรศึกษาที่ได้รับการนำเสนอ	เรื่อง/ปี	5	5	5	5	5	5	5 เรื่อง/ปี		
3. มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ด้าน Flagship research และวิจัยข้ามศาสตร์	O4. งานวิจัยตีพิมพ์ในระดับ ISI ด้าน Flagship research KR - เพิ่ม 5%/ปี	3. ให้งานวิจัยตาม Flagship research	สั้น	5 จัดสรรทุนวิจัยภายใน	ทุน/ปี	NA	NA	5	5	5	5	6 ทุน/ปี	รองฯวิจัย	จ.วิจัย
				6 จำนวนงานวิจัยตีพิมพ์ในระดับ ISI ด้าน Flagship research	%	NA	NA	NA	เพิ่มขึ้น 5%	เพิ่มขึ้น 5%	เพิ่มขึ้น 5%	เพิ่มขึ้น 5%		
	O5. มีโครงการวิจัยข้ามศาสตร์ KR - เพิ่ม 20%/ปี	4. จัดประชุมและส่งเสริมให้เกิด collaboration ระหว่างคณะทั้งภายใน และภายนอกมหาวิทยาลัย	สั้น	7 มีโครงการวิจัยข้ามศาสตร์	%			เพิ่ม 20%/ปี	เพิ่ม 20%/ปี	เพิ่ม 20%/ปี	เพิ่ม 20%/ปี	เพิ่ม 20%/ปี		
			8 จัดกิจกรรม Road show	ครั้ง	NA	NA	8	8	9	10	8 ครั้ง			
			สั้น	9 งานวิจัยด้าน basic science research	เรื่อง	NA	NA	เพิ่ม 30% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 30% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 30% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 30% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	เพิ่ม 30% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี		
4. ส่งเสริมให้นักวิจัยขอทุนวิจัยภายนอกเพิ่มขึ้น	O6. เงินทุนวิจัยภายนอก KR - เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	6. ความพึงพอใจของแหล่งทุน	สั้น	10 เงินทุนวิจัยภายนอกเพิ่มขึ้น (นับเฉพาะนักวิจัยในคณะแพทย์, นับทุนภายนอกมหาวิทยาลัยรวมหมดทั้งในประเทศ และ ต่าง. นับรวมทุนบริษัทเอกชน) (KRมหาลัย)	ล้านบาท					450,000,000	495,000,000	เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	รองฯวิเทศ	จ.วิเทศฯ
				11 จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับทุนภายนอก (นับเฉพาะนักวิจัยในคณะแพทย์, นับทุนภายนอกมหาวิทยาลัยรวมหมดทั้งในประเทศ และ ต่าง. นับรวมทุนบริษัทเอกชน) (KRมหาลัย)	โครงการ				20	25	40 โครงการ			
				12 เงินทุนวิจัยภายนอกเพิ่มขึ้น (นับเฉพาะนักวิจัยในคณะแพทย์, นับทุนภายนอกมหาวิทยาลัยรวมหมดทั้งในประเทศ และ ต่าง. <u>แต่ไม่นับรวมทุนส่วนตัว และบริษัทเอกชน</u>)	ล้านบาท	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา			
			13 จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับทุนภายนอก (นับเฉพาะนักวิจัยในคณะแพทย์, นับทุนภายนอกมหาวิทยาลัยรวมหมดทั้งในประเทศ และ ต่าง. <u>แต่ไม่นับรวมทุนส่วนตัว และบริษัทเอกชน</u>)	โครงการ	40 โครงการ/ปี	40 โครงการ/ปี	40 โครงการ/ปี	40 โครงการ/ปี	40 โครงการ/ปี	40 โครงการ/ปี	40 โครงการ/ปี			
5. มีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และนักศึกษาในระดับนานาชาติ เพิ่มขึ้น	O7. สนับสนุน Visiting Professor แบบ onsite และ online KR - จำนวน Visiting Professor แบบ onsite เพิ่มขึ้น 10-15% /ปี KR - จำนวน Visiting Professor แบบ online 40 คน/ปี	7. สนับสนุนกระบวนการในการเชิญ Visiting Professional ร่วมกับการส่งอาจารย์และนักศึกษาให้กับสาขาวิชา	สั้น	14 จำนวนนักศึกษาแลกเปลี่ยน Inbound (UG/PG)	%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	รองฯวิเทศ	จ.วิเทศฯ
				15 จำนวนนักศึกษาแลกเปลี่ยน Outbound (UG/PG)	%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%	เพิ่ม 5%		
				16 จำนวน Visiting Professor แบบ onsite	%	เพิ่ม 10%-15% /ปี	เพิ่ม 10%-15% /ปี	เพิ่ม 10%-15% /ปี	เพิ่ม 10%-15% /ปี	เพิ่ม 10%-15% /ปี	เพิ่ม 10%-15% /ปี	เพิ่ม 10%-15% /ปี		
				17 จำนวน Visiting Professor แบบ online	คน/ปี	40	40	40	40	40	40	50 คน/ปี		

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						ค่าการณ	รองคณบดีที่รับผิดชอบ	หน่วยงานข้อมูล
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568			
		8. สร้างบัณฑิตที่มีคุณสมบัติ Global Citizen	สั้น	18 จำนวนนักศึกษาที่ผ่านเกณฑ์การทดสอบ English competency	ร้อยละ	80	80	80	80	80	80	ร้อยละ 80	ผอ.ร.ร.แพทย์/รองฯวิเทศ	ร.ร.แพทย์/จ.วิเทศฯ
				19 จำนวนนักศึกษาที่ผ่านเกณฑ์การทดสอบ Digital competency	ร้อยละ							ร้อยละ 80		
				แพทยศาสตรบัณฑิต		80	80	80	80	80	80			
				กายภาพบำบัด		80	80	80	80	80	80			
				รังสีเทคนิค		80	80	80	80	80	80			
			ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์		80	80	80	80	80	80				
	O8. หลักสูตร international Exchange KR - 10 หลักสูตร	9. เปิดหลักสูตร upskill/re-skill ในระดับ PG ใหม่ หรือมีการดำเนินการต่อเนื่อง + หลักสูตร international short course/ fellowship training	สั้น	20 มีจำนวนหลักสูตร upskill/reskill ระดับ Postgraduate ที่เป็น Onsite	หลักสูตร	10	10	10	10	10	10	10 หลักสูตร		
				21 international short course/fellowship training (ระยะสั้น)	หลักสูตร	NA	NA	10	10	10	10	10	10 หลักสูตร	
6. ผลการรักษาโรคมะเร็งหรือกระบวนการรักษาโรคมะเร็งที่เทียบเท่าระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น	O9. จำนวนโรคหรือระบบที่ได้รับการรับรองเทียบเท่าระดับนานาชาติ (DSC) KR - ผ่านการรับรอง 10 โรค	10. ส่งเสริมให้ได้รับรอง DSC	สั้น	22 จำนวน DSC ที่ผ่านการรับรอง	โรค	10	10	10	10	10	10	10 โรค	รองฯ รพ. /รองฯคุณภาพ	น.พัฒนาคุณภาพ
				23 จัดให้ความรู้ในการเขียนรายงาน	ครั้ง	NA	1	1	1	1	1	ปีละ 1 ครั้ง		
				24 จัดระบบพี่เลี้ยง	%	NA			100%	100%	100%	100%		
				25 สนับสนุนการไปดูงานต่างประเทศ	เรื่อง	NA	NA	10	10	10	10	ปีละ 10 เรื่อง		
		O10. อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็ง KR - สูงกว่าคู่เทียบ	11. ผลการรักษาโรคมะเร็ง หรือกระบวนการรักษาโรคมะเร็งที่เทียบเท่าระดับนานาชาติ	สั้น	26 ผลการรักษาโรคมะเร็ง (อัตราการรอดชีวิต) + CA Lung (Med) + CA Liver (Med) + CA Prostate (Uro) (ศัลย) + CA Cervix (สูติ) + CA Breast (ศัลย) + Leukemia (กุมาร) + CA Nasopharynx (ENT)		สูงกว่าคู่เทียบ						สูงกว่าคู่เทียบ	รองฯคุณภาพ
	%	>80%			>80%	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%				
	%	91%			91%	91%	91%	91%	91%	91%				
	%	>80%			>80%	>80%	>80%	>80%	>80%	>80%				
	%	40%			40%	40%	40%	40%	40%	40%				
	10.1 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล KR - อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน			27 อัตราการติดเชื้อใน รพ. 27.1 การติดเชื้อแผลผ่าตัดในโรงพยาบาล SIR <=1 27.2 การติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (VAP) SIR <=1.0 27.3 การติดเชื้อในกระแสเลือดจากการคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง (CLABSI) SIR<=1.0		≤1	≤1	≤1	≤1	≤1	≤1	≤1	≤1	IC /น.พัฒนาคุณภาพ
	10.2 อัตราการตายรวม KR - อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน			28 อัตราการตายรวม_Standard Mortality Ratio (SMR)		1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4	1.4		

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						คาดการณ์	รองคณบดีที่รับผิดชอบ	หน่วยงานข้อมูล			
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568						
7. ส่งเสริมให้ศูนย์ความเป็นเลิศสามารถให้การรักษาระดับเทียบเท่านานาชาติ - ผลลัพธ์ระดับ international	O11. สนับสนุน ส่งเสริมศูนย์ความเป็นเลิศที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ KR - 30 ศูนย์	12. จัดระบบการบริหารจัดการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ	สั้น	29. รายงานผลการดำเนินงาน ปีละ 1 ครั้ง ครบทุกศูนย์	%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	รองฯบริหาร	น.นโยบายฯ			
			30. จำนวน Excellence Center (ศูนย์)	ศูนย์	30	30	30	30	30	30	30						
	O12. สนับสนุน ส่งเสริมศูนย์ความเป็นเลิศตาม Flagship KR - 5 ศูนย์	13. จัดระบบการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศตาม Flagship	สั้น	31. ความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศ ตาม Flagship	ศูนย์	1	1	1	1	1	1	ปีละ 1 ศูนย์					
8. สร้างภาพลักษณ์องค์กรที่มีมาตรฐาน (TQA, AHA, WFME, EdPex, AUN-QA, HA-IT)	O13. ผ่านการรับรองตามเกณฑ์คุณภาพ 13.1 ผ่าน และได้รับรางวัล TQA KR - ภายในปี 2566 13.2 หลักสูตรผ่านการประเมิน AUN QA KR - 100%	14. พัฒนาระบบงานตามเกณฑ์ TQA/AUN QA	สั้น	32. ผ่านการประเมิน TQA ภายในปี 2566	ผ่าน	ผ่าน						ผ่าน	ผอ.ร.แพทย์	ร.แพทย์			
		33. หลักสูตรผ่านการประเมิน AUN QA - วทบ.กายภาพบำบัด - วทบ.รังสีเทคนิค		% คะแนน คะแนน	100% 4 4	100% 4 4	100% 4 4	100% 4 4	100% 5 5	100% 5 5	100% 7 7						
	13.3 ผ่านการประเมิน SIDCER-FERCAP KR - ผ่านทุกรอบประเมิน	15. พัฒนาระบบการวิจัยด้วยมาตรฐาน SIDCER-FERCAP	ยาว	34. ผ่านมาตรฐาน SIDCER-FERCAP ทุกรอบของการประเมิน	ผ่าน	ผ่าน						ผ่าน	รองฯวิจัย	จ.วิจัย			
		35. ผ่านมาตรฐาน ISO (CRC) ภายในปี 2567	ผ่าน	ผ่าน ภายในปี 2567						ผ่าน							
	13.4 ผ่าน reaccredit AHA KR - ปี 2566	16. ปรับระบบงานให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ A-HA KR - ปี 2566	สั้น	36. ผ่านการประเมิน A-HA ทุกรอบการประเมิน	ผ่าน	ผ่าน						ผ่าน	รองฯคุณภาพ / รองฯ IT / รองฯ DIDA	น.พัฒนาคุณภาพ/ผ. IT/ ผ. DIDA			
	13.5 ผ่านการรับรองเกณฑ์ HA-IT KR - ปี 2567	17. พัฒนาระบบข้อมูลตามมาตรฐาน HL7-FHIR	สั้น	37. ระบบข้อมูลมาตรฐานแล้วเสร็จ 5 resources ในปี 2566	ผ่าน	ผ่าน ภายในปี 2566						ผ่าน					
		18. พัฒนาระบบข้อมูลตามมาตรฐาน ISO 27001	สั้น	38. ผ่านการประเมิน ISO 27001 ภายในปี 2566	ผ่าน	ผ่าน ภายในปี 2566						ผ่าน					
	SO2 เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากกรอบความร่วมมือ ร่วมกันอย่างเต็มศักยภาพ รวมถึงการนำองค์ความรู้มาปรับใช้ในสภาพความต้องการและปัญหาที่แท้จริงของสังคมและชุมชน (Networking and Societal responsibility) เป้าหมาย - มีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมให้เป็นทั้งของประชาชนด้านสุขภาพในภาคใต้ โดยวัดจากผลการดูแลโรคยากและซับซ้อนที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย (Refer* CMI) เป้าหมาย 3.2*5000 = 16,000																
9. สร้างเครือข่ายทางด้านการเรียนการสอนและวิจัยที่สนับสนุนพันธกิจในด้านการรักษาพยาบาล	O14. ร้อยละความสำเร็จของเครือข่าย (ร้อยละ 80) (พิจารณาจากความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของเครือข่าย) KR - 20 เครือข่าย	19 สร้างและพัฒนาศักยภาพเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วย (Pre-Process- Outcome) หรือเครือข่ายส่งเสริมสุขภาพ - พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ให้เกิดความเข้มแข็ง	สั้น	39. มีจำนวนเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วยเพิ่มขึ้น 5 เครือข่าย (HNA) //ต่อยอด DSC เป็นการผลักดันให้ไปสู่ HNA	เครือข่าย	เพิ่มขึ้น 5 เครือข่าย						เพิ่มขึ้น 5 เครือข่าย	รองฯคุณภาพ	น.พัฒนาคุณภาพ			
				40. จำนวน CoP ระหว่างหน่วยงานภายในคณะ หรือภายนอกคณะฯ	เรื่อง	3	3	3	3	3	อย่างน้อย 3 เรื่อง	รองฯ HR			ผ. HR		
				41. มีระบบส่งต่อที่เป็นระบบ Digital	ระบบ	3	3	3	3	3	3 ระบบ					รองฯ IT / รองฯ DIDA	ผ. IT/ ผ. ---
				42. ผู้ป่วย E-consult ในเครือข่าย		เพิ่มขึ้น					เพิ่มขึ้น						
		20. ขยายเตียงผู้ป่วยวิกฤติ	ยาว	43. ร้อยละของจำนวนเตียงผู้ป่วยวิกฤติ (ประมาณ 200 เตียง : ปัจจุบัน 104/917 เตียง)		เพิ่มขึ้น 20% ของเตียงทั้งหมด					เพิ่มขึ้น 20% ของเตียงทั้งหมด	รองฯ รพ.	น.พัฒนาคุณภาพ				
		21. ส่งเสริม Community based research	สั้น	44. จำนวนโครงการวิจัยที่อยู่ระหว่างการดำเนินการตามข้อเสนอ	โครงการ	10	10	10	10	10	10 โครงการ			รองฯวิจัย	จ.วิจัย		
				45. จำนวนโครงการที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน	โครงการ	NA	NA	NA	2	2	2	2 โครงการ					
		22. สร้าง Educational Ecosystem ทุกภาคส่วน ทั้งในและต่างประเทศ	ยาว	46. สร้างและพัฒนาระบบนิเวศทางการศึกษา (Educational Ecosystem) ของคณะแพทยศาสตร์ ในทุกภาคส่วน	เรื่อง	2	2	2	2	2	อย่างน้อยปีละ 2 เรื่อง	ผอ.ร.แพทย์	ร.แพทย์				
				47. ขยาย และส่งเสริมความเข้มแข็งของเครือข่ายการจัดการศึกษาด้านแพทยศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อสนับสนุนการจัดการศึกษาให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิภาพยิ่งขึ้น		มีเครือข่ายด้านการศึกษาในพื้นที่อันดามัน								เครือข่ายด้านการศึกษาในพื้นที่อันดามัน			
		23. พัฒนาและสร้างเครือข่ายศิษย์เก่าให้เข้มแข็ง	สั้น	48. มีเครือข่ายศิษย์เก่าในพื้นที่ภาคใต้ ภายในปี 2566		ภายในปี 2566							มีครบทุกสาขาวิชา				
				49. จำนวนกิจกรรมความร่วมมือทางวิชาการ ของศิษย์เก่าครบทุกสาขาวิชา	สาขาวิชา	17	17	17	17	17	17						

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						คาดการณ์	รองคณบดีที่รับผิดชอบ	หน่วยงานข้อมูล	
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568				
		24. สร้างเครือข่ายวิจัย	ยาว	50. มีกิจกรรมร่วมกับเครือข่ายวิจัยกับ รพ.ในเขตสุขภาพที่ 12	กิจกรรม/ปี	2	2	2	2	2	2	≥ 2 กิจกรรม/ปี	รองฯวิจัย	ง.วิจัย	
		51. จำนวนโครงการที่สร้างความร่วมมือและใช้ทรัพยากรร่วมกัน		โครงการ	NA	NA	NA	10	10	10	10 โครงการ				
		25. เพิ่มโอกาสพบปะกลุ่มนวัตกรรมระหว่างบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ กับหน่วยงานกลุ่มเป้าหมาย	สั้น	52. จำนวนเครือข่ายที่มีความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน	เครือข่าย	1	1	1	1	1	1	≥ 1 เครือข่าย	รองฯนวัตกรรม	ง.นวัตกรรม	
		26. มีการสร้างเครือข่ายนวัตกรรมที่ ร่วมคิด ร่วมสร้าง ร่วมใช้อย่างเข้มแข็ง	สั้น	53. จำนวน รพ.เครือข่าย	เครือข่าย	1	1	1	1	1	1	≥ 1 รพ.			
				54. จำนวนโครงการที่เกิดขึ้นจากเครือข่าย	โครงการ	1	1	1	1	1	1	≥ 1 โครงการ			
		27. สร้าง MOU โดยส่งเสริมให้เกิด Joint Research และ Joint Degree	ยาว	55. จำนวน Joint Research	โครงการ	NA	NA	4	4	4	4	4	4 โครงการ	รองฯวิเทศ	ง.วิเทศฯ
				56. จำนวน Joint Degree		NA	NA	NA	เริ่มโครงการ	2	2	2	2 โครงการในปี 2567		
		28. ส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายด้านสุขภาพ (The One Health _รพ.ตรัง/พัทลุง)	สั้น	57. มีเครือข่าย The One Health (รพ.ตรัง/พัทลุง) มีกิจกรรมร่วมกันกับเครือข่ายบริการรักษาพยาบาล		ภายในปี 2566							ผอ.ร.ร.แพทย์	ร.ร.แพทย์	
		29. พัฒนาความเข้มแข็งด้านบริการรักษาพยาบาลของ รพ.ในเขตสุขภาพที่ 12	สั้น	58. มีเครือข่ายด้านบริการรักษาพยาบาล		ครบทุกสาขาวิชาที่เป็นคลินิก									
3. สร้างองค์กรอัจฉริยะ สร้างระบบการเรียนรู้ เสริมปัญญา และสร้างเอกลักษณ์ของวัฒนธรรมองค์กรให้ใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า (Smart Organization)															
เป้าหมาย - สร้างความมั่นคงทางการเงิน 1. Net profit margin เพิ่มขึ้นร้อยละ 20 2. ROI, ROA เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20															
10. สร้างความมั่นคงทางการเงิน	O15. การเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร (Productivity) เพิ่มรายได้หรือลดรายจ่าย KR - รายรับสูงกว่ารายจ่าย เพิ่มขึ้น 5%	30. ส่งเสริมให้เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ลดรายจ่าย และตระหนักถึงความคุ้มค่าของการลงทุน	ยาว	59. อัตราผลตอบแทนสุทธิต่อรายรับ (Net profit margin)	ร้อยละ				เพิ่มร้อยละ 20	เพิ่มร้อยละ 20	เพิ่มร้อยละ 20	เพิ่มร้อยละ 20	รองฯบริหาร	ผ.การคลัง / ง.นโยบายฯ	
				60. อัตราส่วนผลตอบแทนสุทธิต่อสินทรัพย์รวม (ROA)	ร้อยละ				เพิ่มร้อยละ 20	เพิ่มร้อยละ 20	เพิ่มร้อยละ 20	เพิ่มร้อยละ 20			
				61. อัตราส่วนผลตอบแทนจากการลงทุน (ROI) (วิเคราะห์ความคุ้มค่า กรณีเกณฑ์ที่มีมูลค่า > 5 ลบ.)	ร้อยละ				30	50	50			ง.นโยบายฯ	
	O16. ทหารายได้จากช่องทางอื่นเพิ่มขึ้นจากการเปิด New Business ที่สอดคล้องกับพันธกิจ และสมรรถนะหลักที่สำคัญ (Smart Business) KR - ครบทุกพันธกิจ (วิจัย / การเรียนการสอน / การรักษาพยาบาล)	31. มีหลักสูตร/รายวิชาที่มีการเรียนการสอนแบบระบบ MOOC	ยาว	62. เปิดระบบการให้ความรู้ MOOC (Massive Open Online Course)	course	NA	NA	NA	6	6	6	6 course	ผอ.ร.ร.แพทย์	ร.ร.แพทย์	
				32. พัฒนานวัตกรรมทุนจำลองและการใช้งานทุนจำลอง	ยาว	63. จำนวนนวัตกรรมทุนจำลองที่สร้างขึ้นเอง	ชิ้น	NA	NA	NA	NA				
		33. มีระบบ BINLA Education ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพต่อการจัดการศึกษาทั้งในหลักสูตรและนอกหลักสูตร	สั้น			64. พัฒนาระบบ BINLA Education แล้วเสร็จในปี 2566		NA	NA	NA	แล้วเสร็จในปี 2566	พร้อมใช้			พร้อมใช้
				binla book											
				binla channel											
		34. สร้างระบบ Ecosystem เพื่อให้บริการแก่นักศึกษานำผลงานนวัตกรรมของคณะแพทย์ ออกสู่เชิงพาณิชย์ □	สั้น	65. จำนวนนวัตกรรมที่สามารถยื่นจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร (KR.มหา	ชิ้น	8	8	8	8	8	8	8	8 ชิ้น	รองฯนวัตกรรม	ง.นวัตกรรม
				66. ผลงานที่เข้าสู่เชิงพาณิชย์ (ทุนภายนอก 1 /ภายใน1)	ผลงาน	2	2	2	2	2	2	2	2 ผลงาน		
			สั้น	67. จำนวนผลงานต้นแบบ (KR.มหาลัย)	ชิ้น	NA			5	5	5	5	5 ชิ้นงาน		

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						คาดการณ์	รองคณบดีที่รับผิดชอบ	หน่วยงานข้อมูล
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568			
		35. เปิดรับทำงานวิจัยเพิ่มขึ้น	สั้น	68 มีงานวิจัยด้าน Bio-Equivalent ของยา (CRC)	โครงการ	NA	NA	5	5	5	5	5 โครงการ	รองฯวิจัย	ง.วิจัย
		69 มีโครงการวิจัยใหม่ที่เป็น non-industrial trial ให้กับอาจารย์ในคณะแพทย์		โครงการ	4	4	4	4	4	4 โครงการ/ปี				
		70 เปิดทำวิจัยด้านทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ		ชนิด	NA	NA	เริ่มดำเนินการ	24	24	24 ชนิด				
		36. เพิ่มรายรับจากการขายจำนวนเตียงพิเศษเพื่อรองรับการบริการ Re-allocation เตียงที่มีอยู่	สั้น	71 ร้อยละของจำนวนเตียงผู้ป่วยพิเศษคิดเป็น 40% ของจำนวนเตียงทั้งหมด (ประมาณ 400 เตียง ปัจจุบัน 267/917)	เตียง	ประมาณ 400 เตียง ในปี 2567				400	400	400 เตียง	รองฯบริหาร	ง.นโยบายฯ
		37. พัฒนาการแพทย์มูลค่าสูงที่เป็นจุดเน้นในด้าน genetic /Precision Medicine	สั้น	72 มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านการแพทย์มูลค่าสูง 3 ด้าน ในปี 2567	เรื่อง	NA	NA	NA	1	1	1	2 เรื่อง		
		จำนวนเรื่องที่มีการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ และการเป็นที่ปรึกษา		73 จำนวนโครงการบริการวิชาการคณะแพทยศาสตร์ (KR.มหาลัย)	โครงการ				40	40	40	จำนวน 250 เรื่อง/ปี (เป่า ม.)		
				74 รายได้จากการบริการวิชาการ (KR.มหาลัย)	บาท				10,000,000	10,000,000	10,000,000			
รายได้จากการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์		75 รายได้จากการบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย รพ.สงขลานครินทร์ (KR.มหาลัย)	บาท	4,787,320,000	4,100,000,000	4,500,000,000	6,100,000,000	6,377,710,000	6,377,710,000					
11. สร้างโรงพยาบาลในระบบ Privatization ขนาด 300 เตียง	O17. เปิดโรงพยาบาล มอ.เวชวิวัฒน์ ได้ 300 เตียง ภายในปี 2570 (ระยะยาว) KR - เปิดบริการได้ภายในปี 2570	38. สนับสนุนให้เกิดบริการรักษาพยาบาลในระบบบริการพิเศษ	ยาว	76 เปิดโรงพยาบาล มอ.เวชวิวัฒน์ ได้ 300 เตียง	เตียง	เปิดบริการได้ภายในปี 2570						เปิดบริการได้ภายในปี 2570	รองฯ รพ. มอ.เวชวิวัฒน์	รพ.มอ.เวชวิวัฒน์
		รายได้จากการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์		77 รายได้จากการบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย รพ.สงขลานครินทร์ เวชวิวัฒน์ (KR.มหาลัย)	บาท				1,000,000,000	722,290,000	722,290,000			ง.นโยบายฯ
12. ลดการใช้ทรัพยากรและลดรายจ่าย (Value based healthcare) (Smart Environment)	O18. ผลักดันให้ รพ.สงขลานครินทร์ ได้รับการรับรองด้าน Green and clean Hospital KR - ได้รับรองมาตรฐาน ปี 2567	39. พัฒนา Healing Environment ตามเกณฑ์มาตรฐาน Green and clean hospital	ยาว	78 ผลการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน Green and clean hospital		ระดับดี ภายในปี 2567				ระดับดี	ระดับดี	ระดับดี	รองฯ รพ. / รองฯโครงสร้าง	ง.วิศวะฯ/ น.พัฒนาคุณภาพ
				79 ค่าพลังงานไฟฟ้าที่ประหยัดได้เพิ่มขึ้น จากการติดตั้งโซล่าเซลล์	KWh/ปี	NA	เพิ่มขึ้น			เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น		
				80 ค่าไฟฟ้าที่สามารถประหยัดได้เพิ่มขึ้น จากการติดตั้งโซล่าเซลล์	บาท	NA	เพิ่มขึ้น			เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น		
				81 พลังงานที่ประหยัดได้จากการเผาไหม้ของน้ำมันดิบ (Ton of oil equivalent)	toe/ปี	NA	NA	เพิ่มขึ้น		เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น		
				82 การดำเนินการด้าน carbon credit ให้เป็น net zero	Ton CO ₂ e	NA	NA	NA	ประเมินตนเองด้าน carbon credit	เพิ่ม 5% จากฐานเดิม	เพิ่ม 5% จากฐานเดิม	เพิ่ม 5% จากฐานเดิม		
		39.1 ส่งเสริมพลังงานสะอาด และ recycle	ยาว	83 ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก CO2 Emission safe / Equivalent trees planted		ระดับดี ภายในปี 2567				ระดับดี	ระดับดี	ระดับดี	รองฯ รพ. / รองฯโครงสร้าง	จ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย/ น.พัฒนาคุณภาพ
				83.1 CO2 Emission safe	TonCO ₂ e/ปี	NA	NA	ลด 50% หรือ 1,800 ตัน/ปี		ลด 50% หรือ 1,800 ตัน/ปี	ลด 50% หรือ 1,800 ตัน/ปี	ลด 50% หรือ 1,800 ตัน/ปี		
				83.2 Equivalent trees planted	ต้น	NA	เพิ่ม 50% หรือ 200,000 ต้น			เพิ่ม 50% หรือ 200,000 ต้น	เพิ่ม 50% หรือ 200,000 ต้น	เพิ่ม 50% หรือ 200,000 ต้น		
		84 ปริมาณขยะ Recycle	Kg	เพิ่ม 5%/ปี				เพิ่ม 5%/ปี	เพิ่ม 5%/ปี	เพิ่ม 5%/ปี				
		39.2 สร้างกระบวนการ การจัดการขยะติดเชื้อแบบครบวงจร	สั้น	85 มีระบบการกำจัดขยะติดเชื้อแบบครบวงจร ภายในปี 2566		ปรับปรุงกระบวนการ			มีระบบครบวงจร	มีระบบครบวงจร	มีระบบครบวงจร	มีระบบครบวงจร		
				86 ค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะติดเชื้อ/ปี	บาท	ลด 20%/ปี						ลด 20%/ปี		
		39.3 พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียได้มาตรฐาน	สั้น	87 ผ่านมาตรฐานการบำบัดน้ำเสีย 11 พารามิเตอร์	ผ่าน	ผ่าน						ผ่าน	รองฯบริหาร	ง.พัสดุ / งานนโยบายฯ
39.4 บริหารจัดการ การจัดซื้อจัดจ้างให้สามารถเพิ่มร้อยละของมูลค่าการต่อรอง	สั้น	88 ร้อยละของมูลค่าการต่อรองเพิ่มขึ้น	%	เพิ่มมากกว่า 10%			เพิ่มมากกว่า 15%	เพิ่มมากกว่า 15%	เพิ่มมากกว่า 15%	เพิ่มมากกว่า 15%				

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						คาดการณ์	รองคณบดีที่รับผิดชอบ	หน่วยงานข้อมูล		
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568					
13. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็น Smart IT	O19. บริหารจัดการสารสนเทศเพื่อสุขภาพและการศึกษา (Health & Educational Informatics) KR - ครอบคลุมทุกพันธกิจในปี 2566	40. พัฒนาระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลในจังหวัดสงขลา	ยาว	89 มีระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพภายในจังหวัดสงขลา		NA	NA	NA	เสร็จในปี 2566	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้	รองฯDIDA	ผ. DIDA		
	O20. พัฒนาระบบสารสนเทศให้พร้อมใช้งาน KR - ครอบคลุมทุกพันธกิจ ในปี 2566	41. พัฒนาระบบฐานข้อมูลหลัก HIS+EDIS +MRSS +RMIS พัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านบริหารจัดการ MIS + MISS DIDA และพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อนำไปใช้ประโยชน์	ยาว	90 เปิดระบบ EDIS ปี 66	%	NA	NA	NA	เปิดระบบ	เปิดระบบ	เปิดระบบ	พร้อมใช้	ผ.ร. แพทย์ / รองฯ IT	ร.ร.แพทย์/ ผ.IT/ ผ.DIDA		
				91 ระบบ MRSS พร้อมใช้งาน ปี 66		NA	NA	NA	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้		รองฯ วิจัย	จ.วิจัย	
				92 ระบบ RMIS เฟส 2 และกระบวนการ EC พร้อมใช้งาน ปี 2566		NA	NA	NA	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้		รองฯ IT /	ผ.IT	
				93 MISS DIDA		NA	NA	NA	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้		รองฯ DIDA	ผ.DIDA	
				94 HIS II - พร้อมใช้งาน ในปี 2567		NA	NA	NA	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้	พร้อมใช้			ผ.IT	
O21. มีจำนวน Dashboard ในการบริหารจัดการ และการตัดสินใจ KR- ตัวชี้วัด 400 ตัว ครอบคลุมทุกพันธกิจ		ยาว	95 มีจำนวน Dashboard ในการบริหารจัดการ และการตัดสินใจ		NA	NA	ตัวชี้วัด 200 ตัว	ตัวชี้วัด 400 ตัว	ตัวชี้วัด 400 ตัว	ตัวชี้วัด 400 ตัว	ตัวชี้วัด 400 ตัว		ผ.DIDA			
14.พัฒนาบุคลากรให้มีความเป็นมืออาชีพ และมีความเป็นสากล (Smart People)	O22. พัฒนาศักยภาพให้ได้ตามกลุ่มเป้าหมาย KR - 100%	42. พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยของบุคลากร	สั้น	96 จำนวนนักวิจัยที่ได้รับการอบรมด้านวิจัย	คน	ทุกปี			200 คน	200 คน	200 คน	200 คน	รองฯ วิจัย	จ.วิจัย		
		43. พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรมของบุคลากร	สั้น	97 จำนวนนักวิจัยที่ได้รับการอบรมด้านนวัตกรรม	คน	ทุกปี			300 คน	300 คน	300 คน	300 คน			รองฯ นวัตกรรม	จ.นวัตกรรม
		44. พัฒนาศักยภาพด้านความคิดสร้างสรรค์ ส่งเสริมการเรียนรู้ ให้แก่บุคลากร	สั้น	98 จำนวนการจัดกิจกรรมภายใต้โครงการ Innovation Journey	กิจกรรม	ทุกปี			5 กิจกรรมต่อปี	5 กิจกรรมต่อปี	5 กิจกรรมต่อปี	5 กิจกรรมต่อปี	นวัตกรรม			
				99 จำนวนการจัดโครงการอบรมหลักสูตร design thinking สำหรับหน่วยงาน	ครั้ง	ทุกปี			2 ครั้ง /ปี	2 ครั้ง /ปี	2 ครั้ง /ปี	2 ครั้ง /ปี				
		45. พัฒนาศักยภาพให้เป็นมืออาชีพด้านบริการสุขภาพที่มุ่งสู่นานาชาติ	สั้น	100 จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และ competency (นับผลงาน Outcome มุ่งสู่นานาชาติ)	%	ทุกปี				ทุกปี	ทุกปี	ทุกปี	รองฯ HR	ผ.HR		
		46. อบรมเพื่อการเสริมสร้างคุณธรรมและการทำเพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์	สั้น	101 จัดอบรม Soft skill ให้หัวหน้างาน - จำนวนหัวหน้างานเข้าร่วม ร้อยละ 80	%	ทุกปี			ปีละ 2 ครั้ง	ปีละ 2 ครั้ง	ปีละ 2 ครั้ง	ปีละ 2 ครั้ง				
		47. สายวิชาการ : พัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้วยการเรียนรู้ด้วยตนเอง self- learning	สั้น	102 บุคลากรสายวิชาการได้รับการพัฒนา 80% ของกลุ่มเป้าหมาย	%	ทุกปี			80% ของกลุ่มเป้าหมาย	80% ของกลุ่มเป้าหมาย	80% ของกลุ่มเป้าหมาย	80% ของกลุ่มเป้าหมาย				
		48. สายสนับสนุน : ตำแหน่งงานที่สำคัญมีการวางแผน succession plan	สั้น	103 มี succession plan ในตำแหน่งงานที่สำคัญ	%	ทุกปี			80%	80%	80%	80%				
	104 พัฒนาศักยภาพของ succession plan			%	ทุกปี			80% ของกลุ่มเป้าหมาย	80% ของกลุ่มเป้าหมาย	80% ของกลุ่มเป้าหมาย	80% ของกลุ่มเป้าหมาย					
	O23. สร้างความผูกพันของบุคลากร KR - ความผูกพันของบุคลากร ตาม Kincentic > 80% ในทุกกลุ่มบุคลากร	49. ส่งเสริมค่านิยมขององค์กร MEDPSU	สั้น	105 การจัดโครงการที่สะท้อนค่านิยมขององค์กร MEDPSU	โครงการ	ทุกปี			50 โครงการ	50 โครงการ	50 โครงการ	50 โครงการ	รองฯ HR / รองฯ องค์กรสัมพันธ์	ผ.HR /จ. ประชาสัมพันธ์		
50. สร้างความผูกพันของบุคลากร	สั้น	106 ความผูกพันของบุคลากร ตาม Kincentic	%	ทุกปี			> 80%	> 80%	> 80%	> 80%	รองฯ HR	ผ.HR				
		107 ปัจจัยที่ทำให้ไม่มีความสุขและลด engagement	%	ทุกปี			ได้รับการจัดการ 100%	ได้รับการจัดการ 100%	ได้รับการจัดการ 100%	ได้รับการจัดการ 100%						
	51. ยกย่องหรือให้รางวัลบุคลากรที่เป็นต้นแบบที่ดี	สั้น	108 จัดโครงการมอบรางวัลเชิดชูเกียรติ ครอบคลุมประเภทบุคลากร	%	ทุกปี			100%	100%	100%			100%			

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์ (OKRs)	แผนปฏิบัติการ Action Plan	ระยะ	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย						คาดการณ์	รองคณบดี ที่รับผิดชอบ	หน่วยงาน ข้อมูล
	Objectives/Key Results					2563	2564	2565	2566	2567	2568			
	O24. สร้างระบบ KM ของคณะแพทย์ให้ครบวงจร (4 steps) ภายใน ปี 2566 KR - จำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal 20% ของจำนวนหน่วยงาน	52. สนับสนุนให้หน่วยงานรวบรวม good Practice และถอดบทเรียน	สั้น	109 มีจำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal	%	NA	NA	NA	20% ของจำนวนหัวหน้าหน่วยงานที่มีสิทธิ์ทำโครงการพัฒนางาน (ยกเว้น IT/DIDA) : : 278 หน่วยงาน =56 หน่วย	20% ของจำนวนหัวหน้าหน่วยงานที่มีสิทธิ์ทำโครงการพัฒนางาน (ยกเว้น IT/DIDA) : : 278 หน่วยงาน =56 หน่วย	20% ของจำนวนหัวหน้าหน่วยงานที่มีสิทธิ์ทำโครงการพัฒนางาน (ยกเว้น IT/DIDA)	20% ของจำนวนหัวหน้าหน่วยงานที่มีสิทธิ์ทำโครงการพัฒนางาน (ยกเว้น IT/DIDA)	รองฯ คุณภาพ	ง.คุณภาพฯ
				110 จำนวน visit เข้าสู่ KM Portal	%	NA	NA	NA	10% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด	10% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด	10% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด	10% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด		
				111 มี good Practice ของสายสนับสนุน (เวทีคุณภาพของมหาวิทยาลัย)	เรื่อง	NA	NA	NA	เพิ่มขึ้น 10%	เพิ่มขึ้น 10%	เพิ่มขึ้น 10%	เพิ่มขึ้น 10%		
	O25. ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดี KR - ค่ารักษาพยาบาลรวมของบุคลากรลดลง KR - สัดส่วนของบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล 100%	53. มีกิจกรรมต่อเนื่องจากการประเมินผลสุขภาพในองค์กร	สั้น	112 BMIเฉลี่ยของบุคลากรอยู่ในค่ามาตรฐาน	%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	รองฯ HR	ฝ. HR
				113 สัดส่วนของบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล 100%	%	NA	NA	NA	100%	100%	100%	100%		

OKRs คณะแพทยศาสตร์

OKRs
คณะแพทย
(15 O / 24 KR)

1. Internationalization

- QS Ranking ของคณะฯ อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น

2. Networking and Societal responsibility

- ความเข้มแข็งของเครือข่าย

3. Smart Organization

- องค์กรอัจริยะ และความยั่งยืนทางการเงิน (Financial Sustainability)

O1: ส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานวิจัยระดับนานาชาติ

O2 : มีการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาในระดับชาติ และระดับนานาชาติ

O3 : มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ด้าน Flagship research และวิจัยข้ามศาสตร์

O4 : ส่งเสริมให้นักวิจัยขอทุนวิจัยภายนอกเพิ่มขึ้น

O5 : มีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และนักศึกษาในระดับนานาชาติ เพิ่มขึ้น

O6 : เปิดหลักสูตร upskill/re-skill ในระดับ Postgraduate

O7 : จำนวนโรคหรือระบบที่ได้รับการรับรองเทียบเท่าระดับนานาชาติ (PDSC) เพิ่มขึ้น

O8 : ส่งเสริมให้ศูนย์ความเป็นเลิศสามารถให้การรักษาผู้ป่วยในระดับเทียบเท่านานาชาติ

KR1. งานวิจัยในระดับ Q1 (ใช้ฐาน scopus)

KR2. ตีพิมพ์งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน

KR3. นำเสนอผลงานด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน

KR4. งานวิจัยตีพิมพ์ในระดับ ISI ด้าน Flagship research

KR5. มีโครงการวิจัยข้ามศาสตร์

KR6. ทุนวิจัยภายนอก

KR7. จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับทุนภายนอก

KR8. จำนวนนักศึกษาแลกเปลี่ยน Inbound (UG/PG)

KR9. จำนวนนักศึกษาแลกเปลี่ยน Outbound (UG/PG)

KR10. จำนวน Visiting Professor แบบ onsite

KR11. จำนวน Visiting Professor แบบ online

KR12. มีจำนวนหลักสูตร upskill/reskill ระดับ Postgraduate ที่เป็น Onsite

KR13. international short course/ fellowship training

KR14. ผ่านการขอรับรองรายโรค : PDSC

KR15. ผลการรักษาโรคยากที่ benchmark ระดับนานาชาติได้

OKRs
คณะแพทย

1.
Internationalization

- QS Ranking ของคณะฯ
อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น

2.
Networking and
Societal
responsibility

- ความเข้มแข็งของเครือข่าย

3.
Smart
Organization

- องค์กรอัจฉริยะ และความ
ยั่งยืนทางการเงิน
(Financial Sustainability)

O9 : สร้างเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วย ที่ส่งผลให้ผลการรักษา
พยาบาลดีขึ้น

KR16. ร้อยละความสำเร็จของเครือข่าย

O10 : พัฒนาระบบสารสนเทศทางการบริหาร (MIS ,
MISS DIDA)

KR17. มีจำนวน Dashboard ในการบริหารจัดการ และการตัดสินใจ

O11 : เปิดระบบการให้ความรู้ MOOC

KR18. มีหลักสูตร/รายวิชาที่มีการเรียนการสอนแบบระบบ MOOC

O12 : พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรมของบุคลากร

KR19. จำนวนนวัตกรรมที่สามารถยื่นจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร

O13 : สร้างระบบ KM ของคณะแพทย์ให้ครบวงจร

KR20. มีจำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal

O14 : ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดี

KR21. BMI เฉลี่ยของบุคลากรอยู่ในค่ามาตรฐาน (18-25)

O15 : การเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร เพิ่มรายได้
หรือลดรายจ่าย

KR22. อัตราผลตอบแทนสุทธิต่อรายรับ (Net profit margin)

KR23. อัตราส่วนผลตอบแทนสุทธิต่อสินทรัพย์รวม (ROA)

KR24. อัตราส่วนผลตอบแทนจากการลงทุน (ROI) (วิเคราะห์ความ
คุ้มทุนครุภัณฑ์ที่มีมูลค่า > 5 ลบ.)