

ผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ (Strategic- Plan) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
(แผน 5 ปี พ.ศ. 2560 -2564)

| แผนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|--|---|----------|
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 | | |
| “เพิ่มศักยภาพและพัฒนาการเรียนการสอนเพื่อสร้างบัณฑิตให้มีคุณภาพ” | | |
| 1.อาจารย์มีความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา | 1.1 ร้อยละอาจารย์แพทย์ใหม่ได้รับการอบรมแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน (basic medical education) ≥ 5 วัน (35 ชม.) ภายใน 2 ปี (สบพช.ข้อ5 /มคอ ข้อ8) | 100% |
| | 1.2 ร้อยละแพทย์ที่เลี้ยงใหม่ได้รับการอบรมแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน (basic medical education) ≥ 2 วัน (14 ชม.) ภายใน 2 ปี (สบพช. ข้อ6) | 100% |
| | 1.3 ร้อยละอาจารย์แพทย์เก่าได้รับการอบรมฟื้นฟูแพทยศาสตรศึกษาภายใน5ปี (สบพช.7) | 100% |
| 2. บุคลากรสายสนับสนุนได้รับการพัฒนาศักยภาพตามสายงาน | 2. ร้อยละบุคลากรสายสนับสนุนได้รับการอบรม ≥ 3 วัน หรือ 21 ชั่วโมง/คน /ปี (สบพช.ข้อ10 /มคอ.10) | 50 % |
| 3.การจัดการเรียนการสอนมีการพัฒนา /ปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง | 3.1 ร้อยละของอาจารย์ประจำหลักสูตรมีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตามและทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร (มคอ.ข้อ1) | ≥ 80 % |
| | 3.1 ร้อยละของรายวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชาทั้ง มคอ.5 และ มคอ.6 (ถ้ามี) ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา | ≥ 50 % |
| | 3.2 ร้อยละของรายวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ 7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา | ≥ 50 % |
| | 3.3 ร้อยละของรายวิชาที่มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตาม มคอ.3 และ4(ถ้ามี) และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตร (มคอ.ข้อ1) | ≥ 25 % |
| | 3.1 ร้อยละของรายวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของรายวิชาทั้ง มคอ.5 และ มคอ.6 (ถ้ามี) ภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา | ≥ 50 % |
| | 3.2 ร้อยละของรายวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตรตามแบบ มคอ 7 ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา | ≥ 50 % |

(Version1: 5 ก.ค.2561)

| แผนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|--|---|----------|
| | 3.3 ร้อยละของรายวิชาที่มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตาม มคอ.3 และ4(ถ้ามี) | ≥ 25 % |
| | 3.4 ร้อยละของรายวิชาที่นำผลการประเมินจาก มคอ.7 มาพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการ | ≥ 25 % |
| | 3.05 ร้อยละรายวิชาที่ตัดเกรดได้ภายใน 15 วัน | ≥ 50 % |
| | หลังลงกอง | |
| 4. พัฒนาสื่อการสอนให้เหมาะสมกับการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 | 4. ร้อยละของกลุ่มงานที่จัดการเรียนการสอนแบบ Active Learning | ≥ 50 % |
| 5. ระบบประกันคุณภาพการศึกษาได้มาตรฐานตามเกณฑ์ WFME | 5. ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ WFME | ผ่าน |
| 6. พัฒนาระบบการดูแลนักศึกษาให้มีประสิทธิภาพ | 6.1 ร้อยละของนักศึกษาชั้นคลินิกได้รับการส่งตรวจ CXR | 100 % |
| | 6.2 ร้อยละของนักศึกษาชั้นคลินิกได้รับการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ | 100 % |
| | 6.3 ร้อยละของนักศึกษาชั้นคลินิกมีอุบัติการณ์ถูกเลือดและสารคัดหลั่งขณะปฏิบัติงาน | 0% |
| | 6.4 ร้อยละของนักศึกษาได้รับการดูแลความเสี่ยงด้านวิชาการ | ≤ 5% |
| | 6.5 ร้อยละของนักศึกษาได้รับการดูแลความเสี่ยงด้านเศรษฐกิจ | ≤ 90% |
| | 6.6 ร้อยละของนักศึกษาได้รับการดูแลความเสี่ยงด้านจิตสังคม | ≤ 100% |
| 7. นักศึกษาแพทย์สามารถสอบระดับชาติทุกชั้นตอน | 7.1 ร้อยละของนักศึกษาสอบผ่าน NL1 (ครั้งแรก) | ≥ 100 |
| | 7.2 ร้อยละของนักศึกษาสอบผ่าน NL 2 | ≥ 100 |
| | 7.3 ร้อยละของนักศึกษาสอบผ่าน NL 3 | ≥ 100 |
| 8. นักศึกษาแพทย์สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร | 8. ร้อยละนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร (สบพช.ข้อ 1) | ≥ 80 |
| 9. บัณฑิตแพทย์คงอยู่ในระบบราชการ | 9.1 ร้อยละของบัณฑิตโครงการ CPIRD / Incentive ที่อยู่ในระบบราชการ (สบพช.ข้อ 3) | ≥ 80 |
| | 9.2 ร้อยละของบัณฑิตโครงการ ODOD ที่อยู่ในระบบราชการ(สบพช.ข้อ3) | ≥ 90 |
| 10. บัณฑิตแพทย์มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามหลักสูตร | 10.1 ร้อยละความพึงพอใจของนักศึกษาปี6 /บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร(มคอ.11) | ≥ 80% |
| | 10.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตใหม่ (มคอ.12) | ≥ 80% |

(Version1: 5 ก.ค.2561)

| แผนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ | ตัวชี้วัด | เป้าหมาย |
|---|---|----------------------|
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 | | |
| “ จัดระบบบริหารศูนย์แพทย์ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น” | | |
| 1.พัฒนาระบบการบริหารจัดการในองค์กร | 1.1 ร้อยละความพึงพอใจของกลุ่มงานที่มีต่อการดำเนินงานของ ศศค.ในระดับดีถึงดีมาก (สบพช.ข้อ 11) | ≥ 80% |
| | 1.2 คะแนนความพึงพอใจของนักศึกษาแพทย์ต่อการดำเนินงานของ ศศค.ในระดับดีถึงดีมาก (สบพช.ข้อ 12) | ระดับ 5 |
| | 1.3 มีแผนการเงินเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ของสบพช. และส่งรายงานตามเวลาที่กำหนด (สบพช.15) | ระดับ 5 |
| 2.พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ | 2.1 ร้อยละของการประชุม Teleconference (สบพช.14) | ≥ 91% |
| | 2.2 ร้อยละของนักศึกษาพึงพอใจต่อระบบ Internet / WIFI | ≥ 91% |
| ยุทธศาสตร์ที่ 3 | | |
| “พัฒนาศักยภาพด้านงานวิจัย” | | |
| 1.ศูนย์แพทยศาสตรฯ มีผลงานวิจัยและมีการเผยแพร่สาธารณะ | 1.1 จำนวนงานวิจัยทางคลินิกที่ได้รับการตีพิมพ์ / นำเสนอด้วยวาจา/โปสเตอร์ (สบพช.8) | ระดับ 4 |
| | 1.2 จำนวนงานวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์/นำเสนอด้วยวาจา/โปสเตอร์ (สบพช.8) | ระดับ 4 |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 | | |
| “พัฒนาวิชาชีพแพทย์” | | |
| 1.บัณฑิตแพทย์มีคุณธรรม จริยธรรม (KPI 10 แผนกลยุทธ์ รพ.สปร). | 1.1 มีการจัดกิจกรรมเสริมสร้างอัตลักษณ์ CPIRD DNA (สบพช.ข้อ2) | ระดับ 4 |
| | 1.2 ร้อยละนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมนอกหลักสูตร | ≥ 80% |
| 2. ส่งเสริมอาจารย์แพทย์เป็น Role Model | 2 ร้อยละของกลุ่มงานที่มีอาจารย์แพทย์ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นอาจารย์ในดวงใจ | ≥ 75 % |
| ยุทธศาสตร์ที่ 5 | | |
| “พัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนหลังปริญญา” | | |
| 1. กลุ่มงานมีศักยภาพจัดการเรียนการสอนหลังปริญญา | 1.1 ร้อยละของกลุ่มงานที่มีแพทย์แพทย์พี่เลี้ยง 1.2 ร้อยละของกลุ่มงานที่มีแพทย์แพทย์พี่เลี้ยงคงอยู่ ครบ 3 ปี 1.3 จำนวนสาขาที่มีการฝึกอบรม Residency Training (size M) (สบพช.ข้อ4) | ≥ 80% 100% ≥ 2 |