med
FACULTY OF MEDICINE · PNU

แผนกลยุทธ์
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 - 2573
(ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570)





ผ่านความเห็นชอบ
จากคณะกรรมการประจำคณะแพทย์
ในการประชุม ครั้งที่ 6/2569
วันที่ 6 สิงหาคม พ.ศ. 2569

แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573
(ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570)

คำนำ

แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573 (ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570) ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบและแนวทางการบริหารเพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การบริหารของคณะ ในระยะ 5 ปี สาระสำคัญประกอบด้วย แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปี พ.ศ. 2569 – 2573 (ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570) โดยมีการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจากปีที่ผ่านมาและสถานการณ์ปัจจุบันที่มีการเปลี่ยนแปลงไป และระดมความคิดเห็นจากผู้บริหาร อาจารย์และบุคลากรทุกระดับ ร่วมกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และผู้รับผิดชอบในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนพัฒนากลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ซึ่งแผนกลยุทธ์ที่จัดทำขึ้นจะเป็นเครื่องมือสำคัญในการแปลงไปสู่การจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ ส่งผลดีต่อองค์กรต่อไป

คณะแพทยศาสตร์ขอขอบคุณผู้บริหารและบุคลากรทุกหน่วยงานที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573 (ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570) ฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์เพื่อใช้เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จ ไปสู่วิสัยทัศน์ของคณะและมหาวิทยาลัยต่อไป และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนาเพื่อผลลัพธ์ในการดำเนินการที่เป็นเลิศ ต่อไป

คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

สารบัญ

หน้า

บทสรุปผู้บริหาร 1

ส่วนที่ 1 บริบทองค์กร

สภาพแวดล้อมขององค์กร

ลักษณะองค์กร 5

หลักสูตรและบริการทางการศึกษาอื่น ๆ ที่สำคัญตามพันธกิจ 5

การบริหารจัดการองค์กร 6

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร 6

อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก 7

กฎหมาย กฎระเบียบและข้อบังคับ 9

ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

โครงสร้างองค์กร 12

ผู้เรียน ลูกค้ากลุ่มอื่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 13

ผู้ส่งมอบ คู่ความร่วมมือที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ 13

สภาวการณ์ขององค์กร

สภาพการแข่งขัน 15

การจัดทำแผนกลยุทธ์ 16

ส่วนที่ 2 บริบทการพัฒนาองค์กร

การวิเคราะห์ศักยภาพ (SWOT Analysis)

ปัจจัยภายใน 19

ปัจจัยภายนอก 21

บริบทเชิงกลยุทธ์

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ SA 23

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ SC 23

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ SO 23

การทบทวนแผนกลยุทธ์

การทบทวนวิสัยทัศน์ ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ อัตลักษณ์ สมรรถนะหลักขององค์กร ค่านิยมองค์กร พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ 25

การรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 29

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 3 แผนกลยุทธ์การดำเนินงาน

ทิศทางการพัฒนาองค์กร

วิสัยทัศน์ 35

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ 35

อัตลักษณ์ 35

สมรรถนะหลักขององค์กร 35

ค่านิยมขององค์กร 35

พันธกิจ 36

ประเด็นยุทธศาสตร์ 36

ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แนวทางการพัฒนา โครงการสำคัญ และ ตัวชี้วัดสำคัญ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 37

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 41

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 43

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 45

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 49

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 51

ตารางแสดงรายละเอียด ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย กลยุทธ์ โครงการสำคัญ และผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 - 2573

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 56

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 60

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 62

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 64

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 67

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 68

ส่วนที่ 4 การกำกับติดตามและประเมินผล

สาระสำคัญ วัตถุประสงค์ ระบบและกลไกในการติดตามและประเมินผล 72

สารบัญ

หน้า

ภาคผนวก

วิธีคำนวณตัวชี้วัดตามแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 74

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 84

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 89

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 91

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 97

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 99

โครงสร้างองค์กรคณะแพทยศาสตร์ 106

โครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์ 107

โครงสร้างองค์กรโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ 108

โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ 109

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทบทวนและจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ และแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 110

แบบสรุปผลการวิเคราะห์แบบแบบสอบถามความคิดเห็นของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (2569) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ 116

แบบเสนอโครงการจัดทำแผนกลยุทธ์ฉบับทบทวนและแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 122

ภาพกิจกรรม 128

บทสรุปผู้บริหาร

แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ฉบับนี้ เป็นแผนยุทธศาสตร์ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2569 - 2573) ซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาคณะฯ ให้สามารถบรรลุพันธกิจ ในการผลิตบัณฑิตทางการแพทย์ ส่งเสริมงานวิจัย บริการวิชาการ และพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่สามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ภายใต้บริบทของสังคมพหุวัฒนธรรม โดยยึดหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืนและสอดคล้องกับมาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ โดยแผนกลยุทธ์ฉบับนี้เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการประจำปี และระบบการติดตามประเมินผลแบบรอบทิศทาง (Rolling Plan) ซึ่งช่วยเสริมสร้างความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถปรับตัวได้อย่างทันต่อบริบทการเปลี่ยนแปลง ทั้งในระดับภูมิภาคและระดับประเทศ ทั้งยังยึดแนวทางตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนแม่บทของมหาวิทยาลัยอย่างเป็นระบบ กระบวนการจัดทำแผนดังกล่าว ดำเนินการโดยการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ร่วมกับการวิเคราะห์ปัจจัยภายในและภายนอกขององค์กร (SWOT และ PESTEL Analysis) ประกอบกับการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการอย่างรอบด้าน ร่วมกับผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พร้อมทั้งได้ใช้ข้อมูลจากการสำรวจความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 มาเป็นข้อมูลประกอบการจัดทำแผน ซึ่งช่วยให้สามารถสะท้อนความต้องการ ความคาดหวัง และข้อเสนอแนะจากทั้งภายในและภายนอกองค์กรอย่างครอบคลุม

ด้วยความมุ่งมั่นของผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร และความร่วมมือจากทุกภาคส่วน แผนกลยุทธ์ฉบับนี้จะเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนคณะแพทยศาสตร์สู่การเป็นองค์กรทางการแพทย์ที่มีความเข้มแข็ง สมดุล และยั่งยืน ภายใต้วิสัยทัศน์ **“คณะแพทยศาสตร์ชั้นนำในสังคมพหุวัฒนธรรม เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน”** โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา การวิจัย การบริการวิชาการ และระบบการบริหารจัดการให้สามารถบรรลุมาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ

จากวิสัยทัศน์ดังกล่าว คณะฯ ได้กำหนดยุทธศาสตร์หลัก 6 ประเด็น พร้อมเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรมและผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คือ 1.1 พัฒนาสมรรถนะด้านวิชาชีพของผู้เรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ 1.2 พัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรมของผู้เรียนเพื่อการทำงานในสังคมพหุวัฒนธรรม 1.3 พัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของผู้เรียนเพื่อการทำงานในระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน 1.4 พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ให้สามารถจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมสมรรถนะของผู้เรียน ประกอบด้วย 2 กลยุทธ์ 17 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้ มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คือ 2.1 สร้างองค์ความรู้งานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้ 2.2 ส่งเสริมการนำผลงานวิจัยพัฒนาเป็นทรัพย์สินทางปัญญา ประกอบด้วย 2 กลยุทธ์ 7 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้ มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คือ 3.1 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ 3.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่ 3.3 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้ประกอบด้วย 3 กลยุทธ์ 4 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คือ 4.1 พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน 4.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ ประกอบด้วย 2 กลยุทธ์ 11 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คือ 5.1 นักศึกษาและบุคลากรมีความเข้าใจ ตระหนักในคุณค่าของสังคมพหุวัฒนธรรม และมีส่วนร่วมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 5.2 นักศึกษาและบุคลากรสามารถดำรงอยู่ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างสันติสุข ประกอบด้วย 2 กลยุทธ์ 3 ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ คือ พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศและการพัฒนาที่ยั่งยืน ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ 11 ตัวชี้วัด

แผนกลยุทธ์ฉบับนี้จะเป็นกรอบแนวทางสำคัญที่ช่วยให้คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ สามารถตอบสนองต่อบทบาททางวิชาการและสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมขับเคลื่อนองค์กรสู่ความเข้มแข็ง มั่นคง และยั่งยืนในอนาคต

ความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2569-2573)

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ.2561-2580) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566-2570)
แผนยุทธศาสตร์กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (พ.ศ.2566-2570) และแผนกลยุทธมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ (พ.ศ.2569-2573)

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี

- ด้านความมั่นคง 05
- ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน 01 02
- ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ 01 02 03
- ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม 01 03 04 05
- ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 06
- ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ 02 04 06

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

- มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย 02
- มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม 01 02 03 04 05
- มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม 03
- มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ 01 04 06



แผนยุทธศาสตร์กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

- การพัฒนาเศรษฐกิจไทยด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ให้มีความสามารถในการแข่งขันและพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืนพร้อมสู่อนาคต 02 04
- ด้วยการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- การยกระดับสังคมและสิ่งแวดล้อมด้วยการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม 01 03 04 05
- การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรมระดับขั้นแนวหน้า 02
- การพัฒนากำลังคน สถาบันอุดมศึกษา และหน่วยงานวิจัยให้เป็นฐานรากการขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมประเทศ 01 03 06

แผนกลยุทธ์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

- พัฒนาด้านการศึกษาที่มีคุณภาพและยั่งยืน 01
- พัฒนาด้านงานวิจัยและนวัตกรรม เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน 02
- สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการองค์ความรู้เพื่อตอบสนองความต้องการ 03
- สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ 04
- ส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน 05
- •ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ 06

ส่วนที่ 1

บริบทองค์กร

สภาพแวดล้อมองค์กร

ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

สภาวการณ์ขององค์กร

สภาพแวดล้อมขององค์กร

ลักษณะองค์กร

MedPNU จัดตั้งขึ้นเพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสทางการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตแก่นักเรียนในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ (นราธิวาส ยะลา ปัตตานี) และลดความขาดแคลนแพทย์ MedPNU เริ่มจัดการศึกษาเมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม พ.ศ. 2550 โดยรับนักศึกษาจากโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) ทั้งหมด

เดิม MedPNU เพิ่มศักยภายในการรับนักศึกษาปีละ 48 คน จัดการศึกษาชั้นเตรียมแพทย์และชั้นปรีคลินิกที่ MedPNU ส่วนชั้นคลินิกจัดการศึกษาร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คือ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสงขลา (ศศค.รพ.สงขลา) จำนวน 32 คน และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ (ศศค.รพ.นราธิวาส) จำนวน 16 คน MedPNU ผลิตแพทยศาสตรบัณฑิตไปแล้วทั้งหมด 15 รุ่น ปฏิบัติงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยมีอัตราคงอยู่ในพื้นที่ร้อยละ 88.4 (ข้อมูล ณ ม.ค. 2569) ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม “เป็นการอยู่ร่วมกันของชาวไทยพุทธ ชาวไทยมุสลิม ชาวไทยคริสต์ และศาสนาอื่น ๆ รวมไปถึงชาวไทยเชื้อสายจีนซึ่งมีความแตกต่างกันในด้านวัฒนธรรม วิถีชีวิต ความเป็นอยู่ ทั้งขนบธรรมเนียมประเพณี ศาสนกิจ พิธีการต่าง ๆ ภาษา การแต่งกาย วิธีการคิด การมีปฏิสัมพันธ์ รวมถึงการสื่อสาร มาอยู่ร่วมกันในบริเวณร่วมดินแดนจังหวัดชายแดนภาคใต้เดียวกัน”

หลักสูตรและบริการทางการศึกษาอื่น ๆ ที่สำคัญตามพันธกิจ

MedPNU มีหลักสูตร และการบริการหลัก 4 อย่าง ดังนี้

ตารางที่ 1 แสดงหลักสูตรและบริการหลักทางการศึกษาอื่น ๆ ที่สำคัญตามพันธกิจ

บริการหลัก	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	บริการทางการแพทย์	การวิจัย	การบริการวิชาการ
กลุ่มผู้เรียนและผู้รับบริการ	นักศึกษา	ผู้ป่วย และญาติ	ผู้ให้ทุนวิจัย	ชุมชนผู้รับบริการ
การส่งมอบบริการ	หลักสูตร 6 ปี โดยจัดการเรียนการสอน - ชั้นเตรียมแพทย์ 1 ปี และชั้นปรีคลินิก 2 ปี ที่ MedPNU - ชั้นคลินิก 3 ปี ที่ ศศค.รพ.สงขลา และ ศศค.รพ.นราธิวาส	ตรวจวินิจฉัย รักษา ส่งเสริมและป้องกันโรค ที่ รพ.กัลยาณิวัฒนาการุณย์ - ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยฉุกเฉิน ตามวัน เวลาราชการ - ผู้ป่วยในจำนวน 30 เตียง	ผลงานตามเงื่อนไขของทุน	ให้ความรู้เรื่องสุขภาพ
ความสำคัญต่อความสำเร็จของ MedPNU	- ลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มโอกาสทางการศึกษาสำหรับนักเรียนในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ - ตอบสนองความต้องการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้	- สถานที่เรียนสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิกในปี พ.ศ. 2570 - เป็นทางเลือกในการให้บริการทางการแพทย์แก่ชุมชน	เกิดความน่าเชื่อถือ และความเชี่ยวชาญของบุคลากร	คนในชุมชนมีสุขภาวะที่ดีขึ้น

การบริหารจัดการองค์กร

1. คณะแพทยศาสตร์ ประกอบด้วย 9 กลุ่มงาน
2. สำนักงานคณบดี ประกอบด้วย 11 งาน
3. สาขาวิชา ประกอบด้วย จำนวน 2 สาขาวิชา
4. โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ ประกอบด้วย 5 กลุ่มภารกิจ
5. ศูนย์วิจัยและนวัตกรรมทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
6. ศูนย์ฝึกทักษะระบบจำลองทางการแพทย์
7. ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ลักษณะโดยรวมของบุคลากร

MedPNU มีจำนวนบุคลากรรวมทั้งสิ้น 321 คน ประกอบด้วย อาจารย์ จำนวน 28 คน อาจารย์แพทย์/ทันตแพทย์ จำนวน 41 คน และบุคลากรสายสนับสนุนประเภทวิชาชีพจำนวน 111 คน สายสนับสนุนทั่วไป จำนวน 141 คน

โดยกลุ่มอาจารย์สายผู้สอน แบ่งออกเป็น

1. รองศาสตราจารย์ จำนวน 2 คน
2. ผู้ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน 14 คน
3. อาจารย์ จำนวน 53 คน

สำหรับบุคลากรที่ให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย รวมทั้งสิ้น 144 คน แบ่งออกเป็น

- บุคลากรสายสนับสนุนวิชาชีพ จำนวน 111 คน ได้แก่ พยาบาล 83 คน นักรังสีการแพทย์ 2 คน เภสัชกร 6 คน นักเทคนิคการแพทย์ 7 คน นักกายภาพบำบัด 6 คน แพทย์แผนไทย 5 คน นักวิชาการสาธารณสุข 1 คน และนักกำหนดอาหาร 1 คน
- บุคลากรสายสนับสนุนทั่วไป จำนวน 33 คน ได้แก่ ผู้ช่วยพยาบาล 19 คน ผู้ช่วยนักรังสีการแพทย์ 1 คน ผู้ช่วยเภสัชกร 5 คน ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด 1 คน ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน ผู้ช่วยทันตแพทย์ 2 คน และ พนักงานเปล 4 คน

ตารางที่ 2 แสดงลักษณะโดยรวมของบุคลากรและวุฒิการศึกษา (ข้อมูล ณ 14 กรกฎาคม 2569)

วุฒิการศึกษา	สายวิชาการ	สายสนับสนุนวิชาชีพ	สายสนับสนุนเชี่ยวชาญ	สายสนับสนุนทั่วไป	ความก้าวหน้าทางวิชาชีพ
ต่ำกว่าปริญญาตรี	0	0	0	74	**ตำแหน่งทางวิชาการสายผู้สอน :** รศ.+ผศ./ อ.(คน) = 16/69*100 คิดเป็นร้อยละ 23.19 **ตำแหน่งความก้าวหน้าของสายสนับสนุน :** สายสนับสนุนวิชาชีพชำนาญการ = 3 คน สายสนับสนุนวิชาชีพปฏิบัติการ = 80 คน สายสนับสนุนทั่วไป = 140 คน
ปริญญาตรี	28	102	0	62	
ปริญญาโท	9	7	0	7	
ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า	32	0	0	0	
รวม	**69**	**109**	**0**	**143**	
อายุคนเฉลี่ย	35.66	31.34	0	39.25	
อายุงานเฉลี่ย	5.54	3.12	0	8.44	

อาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวก

ตารางที่ 3 แสดงอาคารสถานที่ เทคโนโลยี อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวก และการบริการ

อาคารสถานที่	**อาคารคณะแพทยศาสตร์** (ขนาดพื้นที่ใช้สอย 8,500 ตารางเมตร) 5 ชั้น **อาคารโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์** (ขนาดพื้นที่ใช้สอย 19,000 ตารางเมตร) 12 ชั้น **อาคารตึกเอกซเรย์** 2 ชั้น **อาคารโรงโภชนาการและแคนทีน** (ขนาดพื้นที่ใช้สอย 1,450 ตารางเมตร) 2 ชั้น **อาคารผ่าศพและทำพิธี** (ขนาดพื้นที่ใช้สอย 350 ตารางเมตร) **อาคารซักฟอก** **ศูนย์ฝึกทักษะระบบจำลองทางการแพทย์** 3 ชั้น
เทคโนโลยีและอุปกรณ์	**(อาคารคณะแพทยศาสตร์) มีโครงสร้างพื้นฐาน ดังนี้** - จุด Access Piont (Wireless) จำนวน 54 ตัว - คอมพิวเตอร์เพื่อใช้ในการเรียนการสอน การวิจัย - สื่อการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุน ประกอบด้วย 1) หุ่นฝึกทักษะผู้ป่วยจำลอง จำนวน 117 ชุด และ 2) แบบจำลอง จำนวน 7 ชุด - เครื่องมือ/อุปกรณ์ห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย 1) ห้อง Cell Culture 2) ห้องวิจัยจุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา 3) ห้องล้างเครื่องแก้ว 4) ห้องเตรียมสารเคมี 5) ห้องเครื่องมือวิเคราะห์ 6) ห้องวิจัยชีวโมเลกุล 7) ห้อง Microsection 8) ห้องเคมี 9) ห้องเก็บตัวอย่าง และ 10) ห้องกล้องจุลทรรศน์ - ระบบสนับสนุนการบริหารการเรียนการสอน ประกอบด้วย 1) ระบบฐานข้อมูลด้านงานวิจัยคณะแพทยศาสตร์ (FMRSD) 2) ระบบงานวัดและประเมินผล 3) ระบบประเมินการเรียนการสอนรายวิชาสำหรับนักศึกษา 4) ระบบประเมินนักศึกษาสำหรับอาจารย์ 5) ระบบพัฒนาบุคลากรด้านแพทยศาสตรศึกษา 6) ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร ได้แก่ 6.1) ระบบลงทะเบียนนักศึกษา 6.2) ระบบงานทะเบียนนักศึกษา 6.3) ระบบทะเบียนหลักสูตรและรายวิชา 6.4) ระบบทะเบียนคะแนน 6.5) ระบบประเมินหลักสูตรและรายวิชา 6.6) ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-doc) และ 6.7) ระบบการจองห้องเรียน/ห้องประชุม/ห้องเรียนแบบกลุ่มย่อย 7) ฐานข้อมูลทางวิชาการ UpToDate และ 8) โปรแกรม SPSS **(อาคารโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์) มีโครงสร้างพื้นฐาน ดังนี้** - จุด Access point (Wireless) จำนวน 54 จุด - คอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการทำงาน และการรักษาพยาบาล - ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล เพื่อการบริการทางการแพทย์ (HostXP)
ครุภัณฑ์การแพทย์	**คลินิกศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ** มีทั้งหมด 4 รายการ **แผนกไตเทียม** มีทั้งหมด 2 รายการ **เครื่องเอกซเรย์** มีทั้งหมด 15 รายการ **คลินิกตา** มีทั้งหมด 16 รายการ **คลินิกทันตกรรม** มีทั้งหมด 12 รายการ **คลินิกหัวใจ** มีทั้งหมด 6 รายการ **หน่วยจ่ายกลาง** มีทั้งหมด 2 รายการ **แผนกคลอด** มีทั้งหมด 6 รายการ

ครุภัณฑ์การแพทย์	**แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** มีทั้งหมด 2 รายการ **ห้องปฏิบัติการ Lab ประกอบด้วย** มีทั้งหมด 14 รายการ **แผนกผ่าตัดและวิสัญญี** มีทั้งหมด 15 รายการ **แผนกผู้ป่วยหนัก ICU** มีทั้งหมด 10 รายการ **แผนกกายภาพบำบัด** มีทั้งหมด 17 รายการ **Emegency** มีทั้งหมด 5 รายการ
การบริการ	**คลินิกเฉพาะทาง** (Special Clinics) แผนกผู้ป่วยนอก ให้บริการตรวจรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ประกอบด้วย 1) คลินิกอายุรกรรม 2) คลินิกระบบประสาท 3) คลินิกตา 4) คลินิกผิวหนัง 5) คลินิกศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ และ 6) คลินิกโสต ศอ นาสิก (หู คอ จมูก) **ไตเทียม** เพื่อเพิ่มช่องทางการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยมีอายุรแพทย์โรคไตที่ปรึกษา และพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติไตเทียมในการดูแลตลอดกระบวนการตามมาตรฐาน จากคณะอนุกรรมการตรวจรับรองมาตรฐานการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (ตรต.) **รังสีวิทยา** ให้บริการตรวจวินิจฉัยทางรังสี ด้านเอกซเรย์ทั่วไป เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan) และอัลตราซาวด์ โดยทีมแพทย์และบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ **กายภาพบำบัด** เวชศาสตร์ด้านการฟื้นฟู เป็นการรักษาผู้ป่วยหลากหลายรูปแบบ ตั้งแต่ให้คำปรึกษา ประเมิน ป้องกันและฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกาย การทำกายภาพบำบัดสำหรับนักกีฬา ไปจนถึงการฟื้นฟูร่างกายภายหลังการผ่าตัด เพียบพร้อมไปด้วยเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย **ทันตกรรม** ให้บริการทันตกรรมทั่วไป เช่น การตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน การถอนฟัน การอุดฟัน การขูดหินปูน เพื่อความสะดวกในการเข้ารับบริการ สำหรับท่านที่มีสวัสดิการประกันสังคมสามารถใช้สิทธิ์ร่วมได้ **แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** มุ่งเน้นในการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา ป้องกัน ด้วยองค์ความรู้ทางศาสตร์การแพทย์แผนไทยโดยแพทย์แผนไทย เปิดให้บริการ ตรวจวินิจฉัยโรค, นวดบำบัดรักษา นิ้วล็อค, ปวดตึงกล้ามเนื้อ, หัวไหล่ติด, ฟื้นฟูอัมพฤกษ์อัมพาต, อัมพาตใบหน้า, อาการปวดไมเกรน, อาการภูมิแพ้ ฯลฯ คอร์สส่งเสริมสุขภาพนวดปรับสมดุลร่างกาย ประคบสมุนไพรและอบไอน้ำสมุนไพร และยังมีคอร์ส มารดาหลังคลอดและคอร์สนวดเต้านมแก้ภาวะน้ำนมน้อย **เวชปฏิบัติครอบครัวและบริการปฐมภูมิ** ให้บริการตรวจสุขภาพนักศึกษาประจำปีและคัดกรองโรคเบื้องต้น สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคนักศึกษาแพทย์และวัคซีนป้องกันโรคอุบัติใหม่ เฝ้าระวัง สอบสวนโรคและควบคุมการระบาด
จำนวนเตียงผู้ป่วย	- โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ เปิดให้บริการแผนกผู้ป่วยใน จำนวน 30 เตียง และสามารถรองรับจำนวนเตียงให้บริการได้ทั้งหมด 200 เตียง
ห้องสมุด	- จำนวน 1 ห้อง มีเนื้อที่ 189 ตารางเมตร เปิดทำการวันจันทร์ - วันอาทิตย์ เวลา 08.30 – 23.30 น. ทรัพยากรห้องสมุด มีหนังสือ และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์สำหรับค้นคว้า

กฎหมาย กฎระเบียบและข้อบังคับ

ตารางที่ 4 กฎหมาย กฎระเบียบและข้อบังคับที่สำคัญ

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	สาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้ออกหรือเจ้าของกฎหมาย
ด้านการจัดการเรียนการสอน 7 ฉบับ		
1) พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	ข้อกำหนดในการจัดการศึกษาให้ได้มาตรฐาน	กระทรวงศึกษาธิการ
2) พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ พ.ศ. 2548	ข้อกำหนดขอบเขตหน้าที่และอำนาจการจัดระเบียบบริหารราชการของมหาวิทยาลัยให้มีความชัดเจน	สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
3) ระเบียบมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2550 และ 2563	ระเบียบในการบริหารจัดการการศึกษาเพื่อปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิตมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้	มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
4) กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2554 และ พ.ศ. 2558	หลักเกณฑ์ ในการพัฒนาหรือปรับปรุงรายละเอียดของหลักสูตรและจัดการเรียนการสอนโดยมุ่งเน้นที่มาตราฐานของผลการเรียนรู้ (Learning Outcomes) ของบัณฑิตเพื่อให้คุณภาพของบัณฑิตที่ผลิตในสาขา/สาขาวิชาของระดับคุณวุฒิเดียวกันมีมาตรฐานที่เทียบเคียงกันได้ทั้งในระดับชาติและระดับสากล	สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา
5) เกณฑ์มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (ระดับแพทยศาสตรบัณฑิต) พ.ศ. 2560	เกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	แพทยสภา
6) มาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (สมพ.) ตามเกณฑ์มาตรฐาน WFME	หลักเกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการ/ปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต และรับรองสถาบันผลิตแพทย์ โดยมีเป้าหมายให้เกณฑ์ปรับปรุงใหม่นี้มีความทันสมัยเป็นสากล	แพทยสภา
7) เกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555	เกณฑ์มาตรฐานรับรองความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม	แพทยสภา
ด้านการวิจัย 2 ฉบับ		
1) สภาวิจัยแหงชาติ มาตรฐานและจรรยาบรรณดานการวิจัยในมนุษยและสัตวทดลอง	ข้อกำหนดเพื่อการดำเนินการวิจัย ชอบด้วยมนุษยธรรม จริยธรรม ทั้งการวิจัยในคนและสัตวทดลอง	สภาวิจัยแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)
2) มาตรฐานความปลอดภัยหองปฏิบัติการวิจัยในประเทศไทย (ESPReL)	แนวปฏิบัติเพื่อให้ได้มาตรฐานด้านความ ปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ	สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	สาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้ออกหรือเจ้าของกฎหมาย
ด้านการบริการทางการแพทย์ 9 ฉบับ		
1) ดำเนินงานภายใต้กฎระเบียบข้อบังคับสภาผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพวิชาชีพต่าง ๆ	ระเบียบ ข้อบังคับของผู้ประกอบวิชาชีพด้านวิชาชีพต่าง ๆ	แพทยสภา สภาการพยาบาล ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด สภาเทคนิคการแพทย์ สภาการแพทย์แผนไทย
2) พระราชบัญญัติ การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ.2562	ปกป้องระบบคอมพิวเตอร์และระบบโครงข่าย IT ของโครงสร้างพื้นฐานที่สำคัญทางสารสนเทศหรือการให้บริการที่สำคัญของประเทศ สามารถให้บริการได้ตามปกติ และ สร้างแนวทางปฏิบัติในการป้องกันรับมือและลดความเสี่ยง จากภัยคุกคามทางไซเบอร์	สภานิติบัญญัติแห่งชาติ
3) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535	กำหนดหลักเกณฑ์และมาตรการในการควบคุม ตรวจสอบ ป้องกัน และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากกิจกรรมหรือโครงการของหน่วยงานรัฐ รวมถึงโรงพยาบาล เช่น การจัดการขยะติดเชื้อ น้ำเสีย มลพิษจากห้องปฏิบัติการ	กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
4) พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2551 และประกาศ/แนวทางตาม พ.ร.บ.	วางกรอบระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการ (First Responder, EMT, Paramedic) ไปจนถึงหน่วยบริการในโรงพยาบาล การจัดระบบสายด่วน 1669 การส่งต่อผู้ป่วย และมาตรฐานรถฉุกเฉิน	สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
5) มาตรฐานรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation-HA)	ข้อกำหนดในการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน	สรพ.
6) มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (ห้องปฏิบัติการคุณภาพ) (Laboratory-Accreditation-LA)	แนวทางในการจัดตั้งระบบคุณภาพ บำรุงรักษาและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ในห้องปฏิบัติการสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งตัวอย่างของมนุษย์	สภาเทคนิคการแพทย์
7) มาตรฐานระบบบริการสุขภาพระดับชาติ (National Health Service Standards - NHSS)	กำหนดกรอบคุณภาพบริการด้านสุขภาพในทุกมิติ เช่น การเข้าถึง การบริหารจัดการ การควบคุมคุณภาพ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการมีส่วนร่วมของประชาชน	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
8) มาตรฐานทางเภสัชกรรมในโรงพยาบาล (Good Pharmacy Practice in Hospital - GPP-H)	กำหนดแนวทางในการบริหารจัดการงานเภสัชกรรมในโรงพยาบาลอย่างครบวงจร เช่น ระบบจัดเก็บยา การจ่ายยา การทวนสอบคำสั่งยา ความปลอดภัยของผู้ป่วย และเภสัชกรรมคลินิก	สภาเภสัชกรรม ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข
9) แนวทางการปฏิบัติงานด้านรังสีวินิจฉัยในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	มาตรฐานการจัดระบบงานรังสี เช่น การลงบันทึกผล การควบคุมคุณภาพเครื่องรังสี ความปลอดภัยจากรังสี การฝึกอบรม และการตรวจสอบความเสี่ยง	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

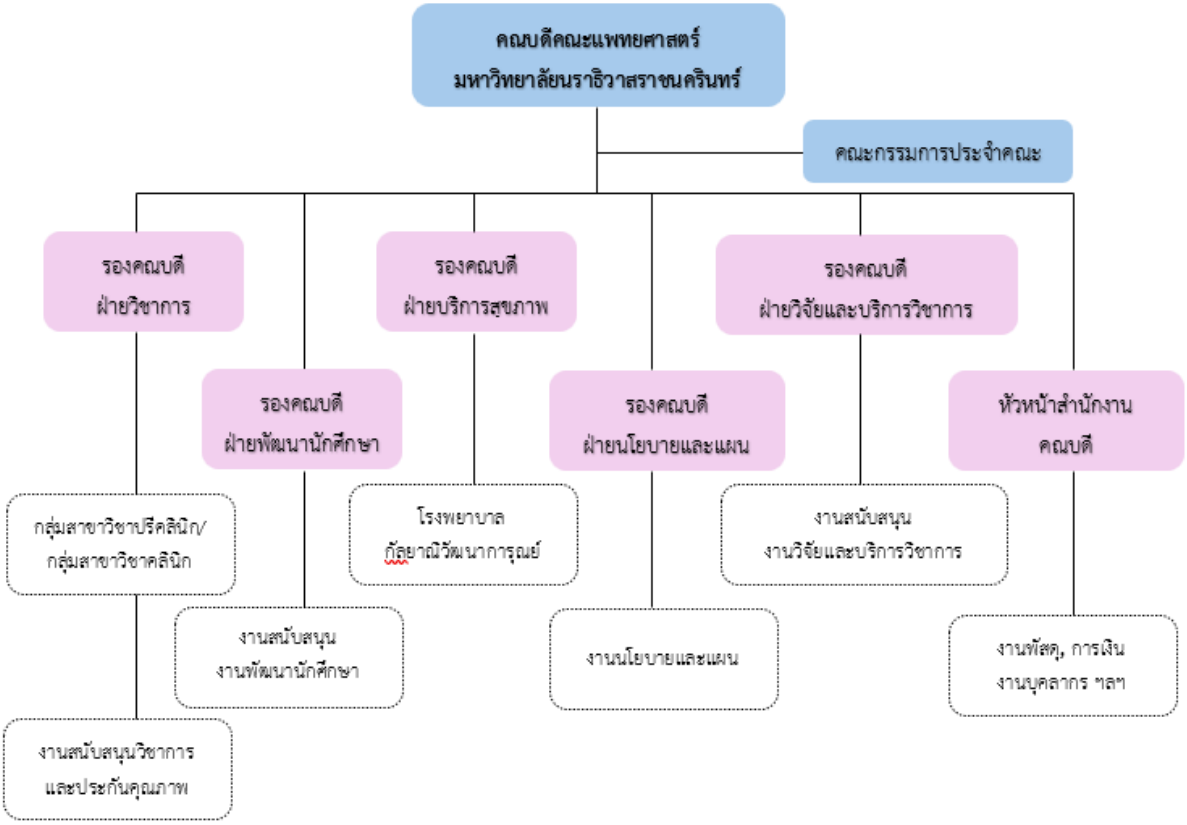
กฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ	สาระสำคัญของกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ	ส่วนราชการที่เป็นผู้ออกหรือเจ้าของกฎหมาย
ด้านการบริหารจัดการ 10 ฉบับ		
1) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2547	การบริหารงานบุคคลข้าราชการพลเรือนในสถาบันอุดมศึกษา	กระทรวงศึกษาธิการ
2) พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ พ.ศ. 2548	ข้อกำหนดการบริหารงานของมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์	สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
3) พระราชบัญญัติการประกันสังคม พ.ศ. 2533	กฎ ระเบียบของผู้ประกันตน	สำนักงานประกันสังคม
4) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560	การบริหารพัสดุ	สำนักนายกรัฐมนตรี
5) ระเบียบคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินว่าด้วยการกำหนดมาตรฐานการควบคุมภายใน พ.ศ. 2545	มาตรฐานการควบคุมภายใน เพื่อให้หน่วยรับตรวจมีแนวทางในการจัดระบบการควบคุมภายในให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล	สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
6) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ. 2553	ระเบียบการใช้จ่ายในการบริหารจัดการของส่วนราชการ	กระทรวงการคลัง
7) ระเบียกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับ การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. 2562 2.ระเบียบกระทรวงการว่าด้วยเงินทดรองราชการร พ.ศ.2562	วางหลักเกณฑ์ วิธีการ และแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการรับเงิน การจ่ายเงิน และการเก็บรักษาเงินของหน่วยงานของรัฐ ให้เป็นระบบ โปร่งใส และตรวจสอบได้	กระทรวงการคลัง
8) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ฉบับที่3) พ.ศ.2565	ปรับปรุงหลักเกณฑ์เบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการให้ทันสมัยขึ้น เช่น อัตราค่าที่พัก ค่ายานพาหนะ และกรณีประชุมออนไลน์	กระทรวงการคลัง
9) ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงานและประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.2549	วางแนวทางการเบิกจ่ายและควบคุมค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรม การจัดสัมมนา การจัดงาน และประชุมที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของหน่วยงานราชการ	กระทรวงการคลัง
10) ข้อบังคับฯ ค่าตอบแทนพิเศษของพนักงานในสถาบันอุดมศึกษาที่ปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุข พ.ศ. 2560	กำหนดอัตรา หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการจ่าย “ค่าตอบแทนพิเศษ” สำหรับพนักงานมหาวิทยาลัย (สายสนับสนุน/สายวิชาการ) ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ เภสัชศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ ฯลฯ	คณะกรรมการการอุดมศึกษา (กกอ.) กระทรวงศึกษาธิการ

ความสัมพันธ์ระดับองค์กร

1. โครงสร้างองค์กร

MedPNU จัดโครงสร้างองค์กรตามรูปแผนภาพ 1 มีคณบดีเป็นผู้นำสูงสุด รับนโยบายจาก PNU เพื่อใช้กำกับและเป็นทิศทางในการบริหารจัดการให้สอดคล้องกับพันธกิจ และบรรลุเป้าหมายตามวิสัยทัศน์

แผนภาพ 1 โครงสร้างการบริการองค์กร MedPNU



ผู้นำระดับสูง (SL-Senior Leader) คือ คณะกรรมการประจำคณะ รวมทั้งสิ้น 11 คน ประกอบไปด้วย คณบดี รองคณบดี หัวหน้าสำนักงานคณบดี ตัวแทนสายวิชาการ และผู้ทรงคุณวุฒิ มีการบริหารจัดการที่มุ่งเน้นการทำงานที่มีประสิทธิภาพ SL มีการประชุมเดือนเว้นเดือน จากนั้นผู้บริหารฝ่ายจะนำนโยบายและแนวทางจากการประชุม SL สู่การปฏิบัติในฝ่ายปฏิบัติการ และสาขาวิชาผ่านการประชุมประจำเดือน นำความเห็น ปัญหา และความก้าวหน้าต่าง ๆ เข้ารายงานในที่ประชุม ทั้งนี้ คณบดีต้องรายงานผลการดำเนินการต่อมหาวิทยาลัยทุกปี

2. ผู้เรียน ลูกค้ากลุ่มอื่น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้เรียน กลุ่มผู้รับบริการทางการแพทย์ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตลอดจนความต้องการและความคาดหวังที่มีต่อ MedPNU ดัง**ตารางที่ 5**

กลุ่มลูกค้า	ความต้องการและความคาดหวังที่มีต่อ MedPNU
ด้านการผลิตแพทยศาสตรบัณฑิต + ด้านบริการทางการแพทย์ + ด้านการวิจัย + ด้านบริการวิชาการ	
นักศึกษาแพทย์	1) สำเร็จการศึกษาตามเวลาที่กำหนด บรรลุตามวัตถุประสงค์หลักสูตรสอบได้ใบประกอบวิชาชีพ 2) ได้เรียนรู้วิชาชีพแพทย์และนำความรู้ไปช่วยเหลือชุมชนบ้านเกิดในสังคมพหุวัฒนธรรม 3) ความทันสมัยของเนื้อหาสาระในการเรียนการสอน และรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ทันสมัย
ผู้ป่วย/ญาติ	ได้รับบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย มีมาตรฐาน
ผู้ให้ทุนวิจัย	1) นักวิจัยที่มีคุณสมบัติเหมาะสม 2) สถาบันมีความพร้อมในการทำวิจัยและห้องปฏิบัติการมีความปลอดภัย 3) งานวิจัยมีคุณภาพ เสร็จตามเวลากำหนด
ชุมชนผู้รับบริการ	ได้รับความรู้ ส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	**ความต้องการและความคาดหวังที่มีต่อ MedPNU**
ผู้ใช้บัณฑิตแพทย์	บัณฑิตที่มีความรู้ ทักษะ และเจตคติดีตามเกณฑ์มาตรฐานประกอบวิชาชีพเวชกรรม และสามารถปฏิบัติงานในสังคมพหุวัฒนธรรม
ผู้ปกครอง	นักศึกษาปลอดภัย และสำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตตามกรอบเวลากำหนด
ศิษย์เก่า	ได้รับการยอมรับ ยกย่อง เชิดชูเกียรติและเห็นคุณค่า
ผู้จ่ายเงินค่ารักษา	ได้รับบริการที่รวดเร็ว ปลอดภัย การปฏิบัติตามข้อตกลง

3. ผู้ส่งมอบ คู่ความร่วมมือที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

MedPNU มีผู้ส่งมอบและคู่ความร่วมมือที่สำคัญ บทบาทและข้อกำหนดการปฏิบัติงานร่วมกัน ดัง**ตารางที่ 6**

กลุ่ม/ประเภท	บทบาทที่เกี่ยวข้อง		ข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน	ช่องทางสื่อสาร
	กระบวนการ	การส่งเสริมขีดความสามารถ		
ผู้ส่งมอบ				
โรงเรียนมัธยมในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้	การคัดเลือกนักเรียนเข้าศึกษาต่อ	พัฒนาทักษะการเรียนรู้ให้กลุ่มโรงเรียนมัธยมในพื้นที่	คุณสมบัติตามเกณฑ์เข้าศึกษาต่อตามประกาศ PNU	โทรศัพท์ อีเมล์ การประชุม/สัมมนา หนังสือราชการ สื่อออนไลน์
บ.รับเหมา	จัดซื้อจัดจ้าง	ส่งมอบงานตรงตามมาตรฐานและระยะเวลาที่กำหนด	มีกรรมการตรวจรับการจ้างเหมา	โทรศัพท์ อีเมล์ การประชุม/สัมมนา หนังสือราชการ
บ.ยา เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์และวัสดุอื่น ๆ	การจ้างเหมา	เพิ่มศักยภาพบริหารคลังยา เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์และวัสดุอื่น ๆ และส่งมอบตามเวลาที่กำหนด	มีกรรมการควบคุมการใช้ยา เครื่องมือแพทย์ และเวชภัณฑ์อื่น ๆ	โทรศัพท์ อีเมล์ การประชุม/สัมมนา หนังสือราชการ

กลุ่ม/ประเภท	บทบาทที่เกี่ยวข้อง		ข้อกำหนดในการปฏิบัติงานร่วมกัน	ช่องทางสื่อสาร
	กระบวนการ	การส่งเสริมขีดความสามารถ		
คู่ความร่วมมือ				
โรงพยาบาลร่วมผลิตแพทย์	จัดการศึกษาชั้นคลินิก	พัฒนาการเรียนการสอน ร่วมผลิตบัณฑิตตามคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของหลักสูตร	หลักสูตร พบ. / มคอ.	โทรศัพท์ อีเมล์ การประชุม/สัมมนา (Zoom meeting) Line หนังสือราชการ
สถาบันการศึกษาในและต่างประเทศที่มี MOU ร่วมกัน	จัดการศึกษา	พัฒนาวิธีการเรียนการสอนที่ได้มาตรฐานเทียบเท่าสากล	แลกเปลี่ยนนักศึกษา /อาจารย์	โทรศัพท์ อีเมล์ การประชุม/สัมมนา หนังสือราชการ
	การวิจัย	ทำวิจัยร่วมกัน/พัฒนานวัตกรรม/นำไปใช้ประโยชน์	กำหนดประเด็นการวิจัยร่วมกัน	โทรศัพท์ อีเมล์ การประชุม/สัมมนา หนังสือราชการ

สภาวการณ์ขององค์กร

1. สภาพการแข่งขัน

1.1 ลำดับในการแข่งขัน: MedPNU เป็น 1 ใน 16 สถาบันที่ผลิตแพทย์ตามโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD) และเป็นโรงเรียนแพทย์เพียงแห่งเดียวใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ แม้ว่า MedPNU จะยังมีการเติบโตของชื่อเสียงและความนิยมน้อยกว่าคณะแพทยศาสตร์อื่น ๆ และตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ยังมีสถานการณ์ความไม่สงบ ซึ่งส่งผลต่อการตัดสินใจของนักเรียนและผู้ปกครอง ทั้งนี้ MedPNU มีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาที่โดดเด่น โดยในปีการศึกษา 2566 (ข้อมูลล่าสุด) ร้อยละของการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่ 1 (NL1) และขั้นตอนที่ 2 (NL2) ในครั้งแรกของนักศึกษา MedPNU อยู่ใน อันดับที่ 2 และ 3 ตามลำดับ ของกลุ่มสถาบัน CPIRD โดยในด้านบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์เป็นโรงพยาบาลหลักที่ให้บริการแก่ประชาชนในจังหวัดนราธิวาสและพื้นที่ใกล้เคียง โดยปัจจุบันโรงพยาบาลอยู่ระหว่างการขยายศักยภาพจาก โรงพยาบาลขนาด 30 เตียง ไปสู่โรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ขนาด 300 เตียง ภายในปี พ.ศ. 2574 ซึ่งจะช่วยเพิ่มขีดความสามารถในการให้บริการและยกระดับบทบาททางวิชาการในฐานะสถาบันการแพทย์ระดับภูมิภาคอย่างชัดเจน

1.2 การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน: MedPNU มีการเปลี่ยนแปลงเชิงยุทธศาสตร์เพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในด้านทรัพยากร การบริการ และนโยบาย ดังนี้ 1) ได้รับอนุมัติแผนอัตรากำลังเพื่อรองรับการขยายโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์สู่ขนาด 300 เตียง 2) การขับเคลื่อนนโยบายปฏิรูประบบสุขภาพและการจัดสรรงบประมาณตาม Service Plan ทั้งด้านบริการสุขภาพและการศึกษาวิชาชีพแพทย์ โดยมุ่งผลิตแพทย์ในสาขาขาดแคลน 3) การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงเชิงประชากรศาสตร์ เช่น การเข้าสู่สังคมสูงวัย การย้ายถิ่นฐาน และโรคอุบัติใหม่ในพื้นที่ และ 4) ส่งเสริมการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งในและนอกภูมิภาค เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของบริการทางการแพทย์แบบบูรณาการ และสร้างความได้เปรียบในการแข่งขันอย่างยั่งยืน

1.3 แหล่งข้อมูลเชิงเปรียบเทียบ: MedPNU มีการจัดสัมมนาร่วมระหว่างผู้บริหารหลักสูตร (SL) และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนด “คู่เทียบ” ตามบริบทของภารกิจหลัก และใช้ในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ดังนี้ด้านการผลิตบัณฑิต: เทียบเคียงกับ 3 สถาบัน ได้แก่ 1) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม 2) คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา และ 3) สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ด้านบริการทางการแพทย์: เทียบเคียงกับ โรงพยาบาลในเครือข่าย Uhosnet ซึ่งมีขนาดและบริบทใกล้เคียงกัน โดยเน้นที่จำนวนเตียง บทบาทในพื้นที่ชายแดน และความเชื่อมโยงกับชุมชน

2. ระบบการปรับปรุงผลการดำเนินงาน

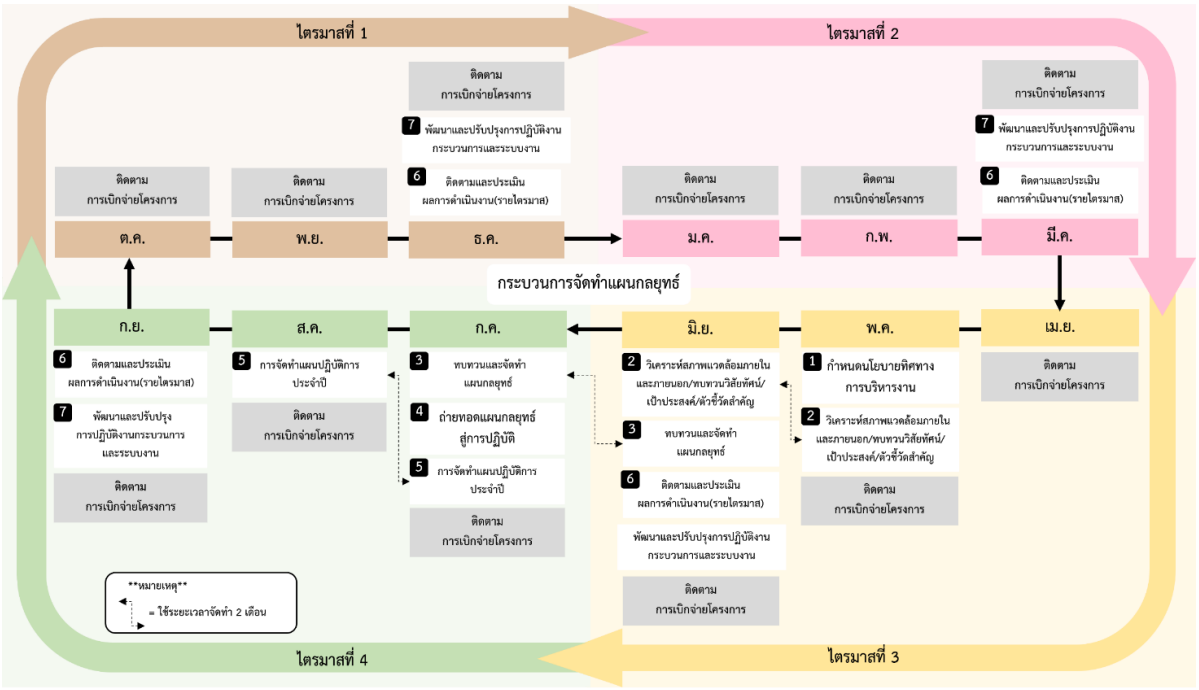
MedPNU ใช้กระบวนการ PDCA (Plan-Do-Check-Act) เป็นหลักเพื่อปรับปรุงผลการดำเนินงาน และใช้เกณฑ์ EdPEx ในการขับเคลื่อนองค์กรให้พัฒนาอย่างก้าวกระโดด โดยกำหนดเป็นนโยบายและมีผู้รับผิดชอบในด้านการผลิตบัณฑิต การวิจัย การบริการวิชาการ และการบริการทางการแพทย์ เมื่อมีการดำเนินการได้ใช้เกณฑ์มาตรฐานของเรื่องที่เกี่ยวข้องพร้อมกำหนดเป้าหมาย/ผลลัพธ์อย่างชัดเจน มีการประเมินเพื่อปรับปรุงเป็นวงรอบอย่างสม่ำเสมอ

3. การจัดทำแผนกลยุทธ์

3.1 กระบวนการวางแผนกลยุทธ์

MedPNU จัดทำแผนกลยุทธ์ ผ่านกระบวนการสัมมนาเชิงปฏิบัติการในการวางแผนกลยุทธ์ โดยทีมผู้บริหารระดับสูงและผู้บริหารระดับต่าง ๆ นำโดยคณบดี ภายใต้คำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก เพื่อดำเนินงานให้บรรลุตามวิสัยทัศน์และพันธกิจ โดยคำนึงถึงการวิเคราะห์ปัจจัยสำคัญต่อความสำเร็จองค์กร ได้แก่ ความต้องการ/ความคาดหวังผู้เรียน ผู้ส่งมอบ คู่ความร่วมมือ ชุมชนและบุคลากร สมรรถนะหลัก ในปัจจุบัน/ในอนาคต โอกาส/ความท้าทาย/ความได้เปรียบเชิง กลยุทธ์ ด้านพันธกิจ ด้านปฏิบัติการ ด้านบุคลากรและด้านความรับผิดชอบต่อสังคม ข้อกำหนดกับคู่ความร่วมมือ และห่วงโซ่อุปทาน โดยวิเคราะห์ SWOT Analysis วิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกและภายใน MedPNU (PETS) ทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ กำหนดทิศทาง ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ กำหนดกลยุทธ์ ใช้ TOWS Matrix ตั้งเป้าหมายระยะสั้น 1 ปี ระยะกลาง 5 ปี ตามขั้นตอน

แผนภาพ 2 กระบวนการจัดทำแผนเชิงกลยุทธ์



3.2 การนำกลยุทธ์ไปปฏิบัติ

แผนปฏิบัติการ PNU ซึ่งเป็นหน่วยงานแม่ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ และส่งให้ทุกส่วนราชการใช้เป็นกรอบหลักในการจัดทำแผนกลยุทธ์ของแต่ละส่วนราชการ โดย MedPNU ใช้กระบวนการ PDCA เป็นหลักเพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์ของ MedPNU ซึ่งเป็นแผนระยะกลาง 5 ปี จากนั้นทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี ซึ่งเป็นแผนระยะสั้นตามปีงบประมาณ ด้วยการระดมความเห็นทุกหน่วยงานร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี แล้วเสนอขอรับความเห็นชอบการจัดสรรงบประมาณจาก SL แล้วจึงเสนอขออนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยต่อไป

ทั้งนี้ในการประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีนั้นจะนำวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์มาประชุมภายในฝ่ายและหน่วยงานของตนและกำหนดเป้าหมายแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่มีรายละเอียดของวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด งบประมาณที่ต้องการใช้ ระยะเวลาดำเนินการ ผู้รับผิดชอบ และผลที่คาดว่าจะได้รับเสนอเป็นแผนปฏิบัติการของแต่ละหน่วยงาน โดย SL จะพิจารณาโดยคำนึงถึงความสอดคล้องยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์และค่านิยม แผนระยะสั้นและระยะกลาง จึงให้ความเห็นชอบและจัดสรรงบประมาณ ซึ่งอาจต้องมีการปรับปรุงแผนงาน/โครงการเพื่อให้ครอบคลุมความเสี่ยง ความคุ้มทุน และระยะเวลาที่เหมาะสมร่วมกันทั้ง MedPNU ให้เกิดการบูรณาการ และประสิทธิภาพสูงสุด มีรายงานความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค และทบทวนแผนการปฏิบัติการเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงปีละ 2 ครั้ง เพื่อติดตามทบทวนและสรุปผลดำเนินงาน ขยายผลสู่รอบต่อไป โดยมีงานนโยบายและแผนรวบรวมข้อมูลรายงานผลต่อ SL เพื่อทบทวนผลดำเนินงานรอบ 1 ปี มาพัฒนาและปรับปรุงตามขั้นตอนกระบวนการ

3.3 การนำแผนปฏิบัติการไปใช้

MedPNU สื่อสารและถ่ายทอดแผนปฏิบัติการไปสู่บุคลากรผู้ส่งมอบ และคู่ความร่วมมือที่สำคัญ เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่มุ่งไปในทิศทางเดียวกัน เกิดความร่วมมือบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และผลลัพธ์ที่สำคัญ ตามแผนปฏิบัติการ/โครงการ การถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการไปยังหน่วยงานภายใน MedPNU ผ่านช่องทางที่หลากหลายทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ทีมผู้บริหารติดตามการดำเนินงานระดับหน่วยงานตามแผนปฏิบัติการ/โครงการผ่านรองคณบดีฝ่าย หัวหน้าสาขาวิชา และหัวหน้าหน่วยงานที่รับผิดชอบ โดยมีงานนโยบายและแผนเป็นผู้ประสานงาน ในส่วนระดับบุคคลมีการทำข้อตกลงปฏิบัติงานรายบุคคล (TOR) ที่ได้การติดตามตามตัวชี้วัดระดับบุคคลอีกด้วย และทั้งหมดนี้ จะรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการประจำปีต่อ SL เป็นรายไตรมาส เพื่อติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมาย และเมื่อเข้าสู่ไตรมาสสุดท้ายของปีงบประมาณ (ช่วงเดือนกรกฎาคม) จะมีการสัมมนา MedPNU เพื่อทบทวนผลปฏิบัติงานตามโครงการต่าง ๆ เทียบกับตัวชี้วัด พร้อมทั้งระดมความเห็นในการปรับปรุง พัฒนาและวางแผนจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ รวมถึงแผนปฏิบัติการในปีงบประมาณถัดไป

ส่วนที่ 2

บริบทการพัฒนาองค์กร

การวิเคราะห์ศักยภาพ (SWOT Analysis)

บริบทเชิงกลยุทธ์ (SA, SC และ SO)

การทบทวนแผนกลยุทธ์

การวิเคราะห์ศักยภาพ (SWOT Analysis)

➢ **(ปัจจัยภายใน) จุดแข็งและจุดอ่อนขององค์กรจากการวิเคราะห์โดยวิธี McKinsey 7s Model**

1. Strategy (กลยุทธ์ขององค์กร)

จุดแข็ง (Strength)

1. คณะแพทยศาสตร์แห่งเดียวที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้
2. มีเครือข่ายความร่วมมือ (MOU) กับหน่วยงานในต่างประเทศกลุ่มอาเซียนใต้

จุดอ่อน (Weakness)

1. ความสัมพันธ์ระหว่างคณะกับศิษย์เก่ายังมีน้อย
2. ความสัมพันธ์ระหว่างคณะกับโรงพยาบาลในพื้นที่ยังมีน้อย
3. การประสานความร่วมมือกลุ่มงานวิจัย research cluster โดยเฉพาะทางด้านคลินิกและทางด้านแพทยศาสตร์ศึกษายังน้อย

2. Structure (โครงสร้างองค์กร)

จุดแข็ง (Strength)

1. มีโครงสร้างการบริหารที่เกี่ยวข้องกับการผลิตบัณฑิต วิจัย และบริการวิชาการแต่ละฝ่ายที่ชัดเจน
2. มีสายบังคับบัญชาไม่ซับซ้อน การตัดสินใจทำได้รวดเร็ว
3. สนับสนุนการพัฒนาองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล (Good Governance)

จุดอ่อน (Weakness)

1. โครงสร้างการบริหารในส่วนของการบริการสุขภาพยังไม่ชัดเจน

3. System (ระบบการปฏิบัติงาน)

จุดแข็ง (Strength)

1. สร้างบัณฑิตที่มีอัตราการคงอยู่ในพื้นที่
2. มีแนวทางอย่างเป็นระบบหลายกระบวนการที่มุ่งเน้นผู้เรียน (Customer-Focused)
3. มีศูนย์ฝึกสถานการณ์จำลองทางการแพทย์ที่เอื้อต่อการจัดระบบการเรียนการสอน การวิจัยและบริการวิชาการ
4. มีความก้าวหน้าด้านระบบเทคโนโลยีการศึกษา เครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่ทันสมัยและให้การสนับสนุนด้านโสตทัศนูปกรณ์
5. มีโรงพยาบาลประจำคณะแพทยศาสตร์และศูนย์เฉพาะทางที่ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงง่ายสำหรับบริการแก่ประชาชนในพื้นที่
6. ระบบและกลไกการประสานงานระหว่างคณะและศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษาเอื้อต่อการประสานงาน การสื่อสาร และการบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันได้อย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพ

จุดอ่อน (Weakness)

1. การบริหารจัดการหลักสูตรชั้นคลินิกให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. สิ่งสนับสนุนในห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานการวิจัยด้านปรีคลินิกยังไม่เพียงพอ
3. การบูรณาการด้านบริการการเรียนการสอนและการวิจัยด้านปรีคลินิกยังไม่ครอบคลุม
4. ระบบบริหารด้านการพัฒนางานวิจัยยังไม่สมบูรณ์ (กระบวนการขอทุนสนับสนุนภายนอกกระบวนการบริหารงานวิจัย กระบวนการการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์) ระบบสารสนเทศยังไม่สมบูรณ์

5. ระบบการบริหารงานบริการวิชาการยังไม่สมบูรณ์
6. ระบบการบริหารงานพัสดุยังไม่สมบูรณ์ (ระบบการควบคุมพัสดุ เวชภัณฑ์)
7. ขาดระบบการธำรงรักษาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถขององค์กร
8. กระบวนการส่งเสริมการเสนอขอตำแหน่งที่สูงขึ้นยังไม่ชัดเจน
9. ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการยังไม่สมบูรณ์ ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพน้อย
10. ระบบรักษาความปลอดภัยยังไม่ครอบคลุมพื้นที่
11. งบประมาณในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลยังน้อย
12. การตลาดเชิงรุกยังน้อย
13. ระบบการบริหารจัดการเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ยังไม่ครอบคลุม (อยู่ในกระบวนการเริ่มต้น จึงทำให้ประสิทธิภาพในการบริหารยังน้อย)
14. โรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นตามการขยายระบบบริการและการยกระดับศักยภาพบริการตาม service plan

4. Staff (บุคลากร)

จุดแข็ง (Strength)

1. บุคลากรในองค์กรพร้อมเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
2. มีการทำงานร่วมกันระหว่างแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักวิชาการสาธารณสุข และบุคลากรสายสนับสนุนอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
3. มีบุคลากรพยาบาลเฉพาะทางหลากหลายสาขา เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการให้บริการด้านสุขภาพของโรงพยาบาล
4. บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ส่งผลต่อการลาออกน้อย

จุดอ่อน (Weakness)

1. สัดส่วนอาจารย์ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการยังมีน้อย
2. ขาดแคลนบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางทั้งสายวิชาการ วิชาชีพ และสายสนับสนุน
3. ขาดบุคลากรที่เป็น Role Model
4. จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่เข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นยังน้อย
5. ขาดผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา
6. บุคลากรที่มีศักยภาพ (Talent Agent) ซึ่งสามารถพัฒนาเป็นบุคคลต้นแบบ (Role Model) ยังมีจำกัด

5. Skill (ทักษะ ความรู้ ความสามารถ)

จุดแข็ง (Strength)

1. มีความสามารถในการผลิตบัณฑิตให้เข้าใจในบริบทของพื้นที่/ชุมชน และสามารถปฏิบัติงานภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม
2. มีความสามารถในการบริการสุขภาพที่เข้าใจบริบทสังคมพหุวัฒนธรรม

จุดอ่อน (Weakness)

1. ความชำนาญของบุคลากรทางการแพทย์ยังน้อย
2. ความชำนาญของบุคลากรสายสนับสนุนด้าน AI ยังมีน้อย

6. Style (รูปแบบการบริหารจัดการ)

จุดแข็ง (Strength)

1. ผู้บริหารมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศและบรรลุวิสัยทัศน์ที่กำหนด โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานที่สำคัญเป็นแนวทางในการดำเนินงาน
2. การบริหารงานแบบมีส่วนร่วม ทำงานเป็นทีมมีความยืดหยุ่น ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
3. มีการสื่อสารแบบเปิดกว้าง (Open Communication Culture) เช่น ผู้บริหารกับบุคลากร, ผู้บริหารกับนักศึกษาและอาจารย์กับนักศึกษา เป็นต้น

จุดอ่อน (Weakness)

1. การประสานงานระหว่างคณะและศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษายังไม่ครอบคลุม

7. Shared Values (ค่านิยมร่วม)

จุดแข็ง (Strength)

1. มีการส่งเสริมให้บุคลากรและผู้เรียนปฏิบัติตามค่านิยม MORNARA
2. มุ่งเน้นคุณภาพผู้เรียนและผู้รับบริการคำนึงถึงความเสี่ยงและความปลอดภัย
3. โรงพยาบาลยึดมาตรฐานความปลอดภัย 3P Safety

จุดอ่อน (Weakness)

1. ขาดการประเมินตามค่านิยมร่วม

➢ **(ปัจจัยภายนอก) โอกาสและอุปสรรค (Opportunities & Threats) ด้วย PESTEL**

1. Political / Policy (การเมือง/นโยบาย)

โอกาส (Opportunity)

1. เป็นคณะในมหาวิทยาลัยที่ตั้งอยู่ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้
2. หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกประเทศให้การช่วยเหลือสนับสนุน
3. เป็นโรงพยาบาลในเครือข่ายมหาวิทยาลัย (Uhosnet)
4. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากมหาวิทยาลัย และสำนักงบประมาณแผ่นดิน
5. นโยบายการบูรณาการการบริการร่วมกันกับกระทรวงสาธารณสุข

อุปสรรค (Threat)

1. การเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (CPIRD)
2. ขาดการสนับสนุนทุนการศึกษาเพื่อพัฒนาบุคลากรจากภายนอก
3. กระทรวงสาธารณสุขขยายกรอบอัตรากำลังส่งผลกระทบต่อการสรรหาบุคลากร
4. การจัดตั้งโรงเรียนแพทย์ใหม่ในสถาบันรัฐและเอกชนทำให้เกิดการแย่งทรัพยากรบุคคลที่มีความสามารถ

2. Economic (เศรษฐกิจ)

โอกาส (Opportunity)

1. ผู้รับบริการมีสิทธิเบิกจ่ายตรงเป็นส่วนใหญ่

อุปสรรค (Threat)

1. รายได้ที่ได้จากผู้รับบริการของโรงพยาบาลยังน้อยกว่าเมื่อเทียบกับสถานบริการสุขภาพอื่น ๆ ในจังหวัด

3. Social (สังคม)

โอกาส (Opportunity)

1. สังคมพหุวัฒนธรรมทำให้ส่งเสริมการเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ทั้งทางด้านแนวคิด ภาษา และประเพณี
2. มีโรงพยาบาลในอำเภอ 3 แห่งส่งผลให้มีความกระตือรือร้นในการแข่งขัน

อุปสรรค (Threat)

1. เหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ส่งผลต่อการพัฒนาองค์กร

4. Technology (เทคโนโลยี)

โอกาส (Opportunity)

2. เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการศึกษา วิจัย และการบริหารองค์กร
3. Data Hub ฐานข้อมูลกลางสำหรับการรักษาพยาบาล
4. มีระบบ Telemedicine

อุปสรรค (Threat)

1. การเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digitalization) และปัญญาประดิษฐ์ (AI) เป็นไปอย่างรวดเร็ว อาจส่งผลให้องค์กรปรับตัวและพัฒนาศักยภาพได้ไม่ทันต่อการเปลี่ยนแปลง

5. Environment (สิ่งแวดล้อม)

โอกาส (Opportunity)

1. สถานที่ตั้งของคณะฯอยู่ในชุมชนเมืองและอยู่ใกล้กับสนามบิน
2. ตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีโอกาสในการพัฒนาด้านสาธารณสุข จึงเอื้อต่อการเรียนรู้ วิจัย และการบริการวิชาการ
3. ตั้งอยู่ในภูมิศาสตร์พื้นที่รอยต่อกับประเทศเพื่อนบ้านกลุ่มอาเซียนใต้ส่งผลให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

อุปสรรค (Threat)

1. คุณภาพการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาของพื้นที่อยู่ในระดับต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน
2. ที่ตั้งของคณะอยู่ห่างไกลจากส่วนกลางส่งผลต่อระยะเวลาและค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น
3. ที่ตั้งโรงพยาบาลอยู่ใกล้ทะเลส่งผลให้อุปกรณ์และอาคารเสื่อมสภาพก่อนอายุการใช้งาน

6. Legal (กฎหมาย)

โอกาส (Opportunity)

1. กฎหมายคุ้มครองบุคลากรทางการแพทย์
2. กฎหมายคุ้มครองผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

อุปสรรค (Threat)

1. ระเบียบและกฎหมาย ที่ทำให้เกิดความไม่คล่องตัวในการบริหารจัดการ
2. คำวินิจฉัยของศาลในคดีที่มีการฟ้องร้อง บางคดีทำให้แพทย์ ไม่มั่นใจ/ไม่สบายใจ
3. โรงพยาบาลมีความเสี่ยงฟ้องร้องจากกฎหมาย PDPA

บริบทเชิงกลยุทธ์ (SA , SC และ SO)

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ SA (Strategic Advantages)

- **ความได้เปรียบด้านที่ตั้งและบริบทพื้นที่**
  - SA1 คณะแพทยศาสตร์แห่งเดียวที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้
  - SA2 ตั้งอยู่ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ ได้รับการสนับสนุนพิเศษจากภาครัฐ
  - SA3 อยู่ในพื้นที่ที่มีโอกาสด้านสาธารณสุข เอื้อต่อการเรียนรู้และวิจัย
  - SA4 ตั้งอยู่ในภูมิศาสตร์รอยต่อกับประเทศอาเซียนใต้
- **ความได้เปรียบด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะ**
  - SA5 ความสามารถในการผลิตบัณฑิตที่เข้าใจบริบทสังคมพหุวัฒนธรรม
- **ความได้เปรียบด้านเครือข่ายและการสนับสนุน**
  - SA6 มีเครือข่ายความร่วมมือ (MOU) กับหน่วยงานในกลุ่มอาเซียนใต้
  - SA7 เป็นโรงพยาบาลในเครือข่าย Uhosnet
  - SA8 ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานทั้งในและต่างประเทศ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ SC (Challenges)

- **ความท้าทายด้านทรัพยากรบุคคล**
  - SC1 ขาดแคลนบุคลากรในหลายสาขา (แพทย์เฉพาะทาง, ผู้เชี่ยวชาญด้านแพทยศาสตรศึกษา, บุคลากรสนับสนุน)
  - SC2 สัดส่วนอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการยังน้อย
  - SC3 การแย่งทรัพยากรบุคคลจากโรงเรียนแพทย์ใหม่และโรงพยาบาลเอกชน
  - SC4 ขาดระบบการธำรงรักษาบุคลากรที่มีความสามารถ
- **ความท้าทายด้านความไม่สงบในพื้นที่**
  - SC5 เหตุการณ์ความไม่สงบส่งผลต่อการพัฒนาองค์กร
  - SC6 คุณภาพการศึกษาระดับมัธยมในพื้นที่ต่ำกว่ามาตรฐาน
  - SC7 ที่ตั้งห่างไกลจากส่วนกลาง เพิ่มค่าใช้จ่ายและระยะเวลาในการเดินทาง
- **ความท้าทายด้านการบริหารจัดการ**
  - SC8 ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการยังไม่สมบูรณ์
  - SC9 โครงสร้างการบริหารด้านบริการสุขภาพยังไม่ชัดเจน
  - SC10 งบประมาณในการบริหารจัดการของโรงพยาบาลยังน้อย
  - SC11 การบูรณาการด้านบริการ การเรียนการสอน และการวิจัยยังมีน้อย

โอกาสการพัฒนา SO (Opportunities)

- **โอกาสด้านนโยบายและการสนับสนุนจากภาครัฐ**
  - SO1 นโยบายการบูรณาการบริการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข
  - SO2 การได้รับงบประมาณสนับสนุนจากมหาวิทยาลัยและสำนักงบประมาณ
  - SO3 นโยบายเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจ
- **โอกาสด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม**
  - SO4 การนำ AI มาเพิ่มประสิทธิภาพการศึกษา วิจัย และบริหาร
  - SO5 การพัฒนา Data Hub และระบบ Telemedicine

- **โอกาสด้านการเป็นศูนย์กลางการแพทย์ของภูมิภาค**
  - SO7 เป็นผู้นำด้านการแพทย์ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้
  - SO8 โอกาสในการพัฒนาเป็นศูนย์ความร่วมมือทางการแพทย์ระดับอาเซียนใต้
  - SO9 การพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์ในสังคมพหุวัฒนธรรม
- **โอกาสด้านการพัฒนางานวิจัยเฉพาะพื้นที่**
  - SO10 การวิจัยด้านสุขภาพในบริบทสังคมพหุวัฒนธรรม
  - SO11 การพัฒนานวัตกรรมการแพทย์ที่ตอบโจทย์พื้นที่ขาดแคลน
  - SO12 ความร่วมมือวิจัยระดับนานาชาติกับประเทศเพื่อนบ้าน

การทบทวนแผนกลยุทธ์

MedPNU ได้ดำเนินการทบทวนแผนกลยุทธ์ เพื่อให้การบริหารจัดการของคณะเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาของมหาวิทยาลัย และรองรับการเปลี่ยนแปลงของบริบททั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ โดยกระบวนการทบทวนแผนกลยุทธ์ดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งของการบริหารเชิงยุทธศาสตร์แบบต่อเนื่อง (Rolling Strategic Plan) ซึ่งดำเนินการเป็นประจำทุกปีการทบทวนในครั้งนี้ยึดโยงกับกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ตลอดจนแผนพัฒนามหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ เพื่อให้การกำหนดกลยุทธ์ของคณะมีความสอดคล้อง เชื่อมโยงกันในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับประเทศ มหาวิทยาลัย คณะ ตลอดจนหน่วยงานภายใน ทั้งนี้กระบวนการทบทวนดังกล่าวอาศัยการมีส่วนร่วมของผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรทุกระดับ ที่มุ่งเน้นการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกองค์กร การทบทวนวิสัยทัศน์ อัตลักษณ์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และแผนการดำเนินงาน เพื่อให้สามารถถ่ายทอดแผนสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงกับการจัดสรรงบประมาณ โดยมีรายละเอียดการทบทวนแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 (ฉบับทบทวน) และการดำเนินงานตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ดังนี้

การทบทวนวิสัยทัศน์ ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ อัตลักษณ์ สมรรถนะหลักขององค์กร ค่านิยมขององค์กร พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์

- **วิสัยทัศน์** -คงเดิม-

  “คณะแพทยศาสตร์ชั้นนำด้านผลิตบัณฑิต บริการและวิจัยในสังคมพหุวัฒนธรรม”

- **ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์**

1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน

1.1 อัตราการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ขั้นตอนที่ 1 และ 2) ในครั้งแรกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.2 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะวัฒนธรรม (Cultural Competence) ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.3 ร้อยละของผู้เรียนที่แสดงสมรรถนะด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change agent) ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม

2.1 จำนวนโครงการวิจัยและบริการวิชาการที่นำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในสังคม ไม่น้อยกว่า 3 โครงการต่อปี

3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ

3.1 ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา EdPEx ระดับ 300 คะแนนขึ้นไป

3.2 โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital Accreditation) ไม่น้อยกว่า 3.5 คะแนน

4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน

4.1 การจัดอันดับ SDG3 อยู่อันดับ 301-400

<u>มติที่ประชุม</u> ให้ปรับตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ ดังนี้

1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน

1.1 อัตราการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ส่วนที่ 1 และ 2) ในครั้งแรกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.2 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะวัฒนธรรม (Cultural Competence) ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.3 ร้อยละของผู้เรียนที่แสดงสมรรถนะด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change agent) ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม

2.1 จำนวนโครงการวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในสังคม ไม่น้อยกว่า 2 โครงการต่อปี

2.2 จำนวนโครงการบริการวิชาการที่นำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในสังคม ไม่น้อยกว่า 4 โครงการต่อปี

3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ

3.1 ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา EdPEx ระดับ 300 คะแนนขึ้นไป

3.2 โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital Accreditation) ไม่น้อยกว่า 3.5 คะแนน

4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน

4.1 การจัดอันดับ SDG3 อยู่อันดับ 301-400

- **อัตลักษณ์** -คงเดิม-
  "เก่ง ดี มีสุข ปลุกสำนึกรักชุมชน"

- **สมรรถนะหลักขององค์กร (Core competency)** -คงเดิม-
  "ความสามารถผลิตบัณฑิตที่ปรับตัวเข้ากับชุมชนพหุวัฒนธรรม"

- **ค่านิยมขององค์กร "MORNARA"**
  M : Morality มีคุณธรรม
  O : Opportunity สร้างโอกาสทางการศึกษา
  R : Respect เคารพและให้เกียรติ
  N : Network สร้างเครือข่าย
  A : Agility มีความคล่องตัว
  R : Rural เข้าถึงชนบท
  A : Achievement motivation มุ่งความสำเร็จ

<u>มติที่ประชุม</u> *ให้ปรับเป็น*

M : Morality มีคุณธรรม
O : Opportunity สร้างโอกาสทางการศึกษา
R : Respect เคารพและให้เกียรติ
N : Networking การสร้างเครือข่าย
A : AI Literacy ความรู้ด้านปัญญาประดิษฐ์
R : Rural Engagement เข้าถึงชนบท
A : Achievement motivation มุ่งความสำเร็จ

➢ **พันธกิจ** -คงเดิม-

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ ตอบสนองสังคมพหุวัฒนธรรมและการพัฒนาอย่างยั่งยืน
2. ผลิตผลงานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน
3. บริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่
4. ทำนุบำรุงศาสนา ศิลปวัฒนธรรม และการอยู่ร่วมกันในสังคมพหุวัฒนธรรม
5. การบริหารและจัดการองค์กรสู่มาตรฐานสากล

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ วัฒนธรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลง ระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

➢ **เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์**

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 1

1. พัฒนาสมรรถนะด้านวิชาชีพของผู้เรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรมของผู้เรียนเพื่อการทำงานในสังคมพหุวัฒนธรรม
3. พัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของผู้เรียนเพื่อการทำงานในระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน
4. พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ให้สามารถจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมสมรรถนะของผู้เรียน

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 2

1. สร้างองค์ความรู้งานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้
2. ส่งเสริมการนำผลงานวิจัยพัฒนาเป็นทรัพย์สินทางปัญญา

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 3

1. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่
3. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 4

1. พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 5

1. นักศึกษาและบุคลากรมีความเข้าใจ ตระหนักในคุณค่าของสังคมพหุวัฒนธรรมและมีส่วนร่วมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
2. นักศึกษาและบุคลากรสามารถดำรงอยู่ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างสันติสุข

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 6

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศและการพัฒนาที่ยั่งยืน

➢ **กลยุทธ์**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

1. พัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของผู้เรียนทั้งด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและบริบทพหุวัฒนธรรม
2. ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยี และบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา ให้สอดคล้องกับสมรรถนะผู้เรียน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

1. สนับสนุนหัวข้อวิจัยที่ตอบโจทย์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้
2. งานวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

1. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่
3. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

1. พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5

1. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาและบุคลากรอย่างต่อเนื่อง
2. เสริมสร้างความรู้และเจตคติเชิงบวกต่อความหลากหลายทางวัฒนธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6

1. การพัฒนาระบบการบริหารจัดการดิจิทัลเพื่อความเป็นเลิศ
2. การสร้างความยั่งยืนทางการเงิน
3. การพัฒนาบุคลากร
4. การสร้างนวัตกรรมและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน
5. การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือเชิงกลยุทธ

การรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ วัฒนธรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของผู้เรียนทั้งด้านวิชาชีพ วัฒนธรรม และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและบริบทพหุวัฒนธรรม

ตัวชี้วัด 1.1.1 ร้อยละของบัณฑิต ที่มีงานทำ/ประกอบอาชีพอิสระ /ศึกษาต่อ ภายใน 1 ปี มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 97.37 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.2 ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป) มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 93.94 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.3 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านมาตรฐานภาษาอังกฤษระดับ B1 ขึ้นไป ตามกรอบ CEFR มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 91.89 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.4 จำนวนรางวัลที่ได้รับจากการแข่งขันในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ มีผลการดำเนินงาน จำนวน 4 รางวัล บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.5 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ในครั้งแรก มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 75.70 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.5.1 Comprehensive Examination 1 มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 63.89 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.5.2 Comprehensive Examination 2 มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 97.15 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.5.3 Comprehensive Examination 3 มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 66.67 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.7 ร้อยละการคงอยู่ของบัณฑิตในพื้นที่พหุวัฒนธรรมหลังจากใช้ทุนครบ 3 ปี มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 91.30 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.8 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) อยู่ในระดับดีขึ้นไป มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 0 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.9 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) อยู่ในระดับดีขึ้นไป มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 94.12 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 1.1.10 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านทักษะการใช้ภาษามลายูในการสื่อสารทางการแพทย์ ระดับ B ขึ้นไปในครั้งแรก มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 0 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 1.2 ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยี และบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาให้สอดคล้องกับสมรรถนะผู้เรียน

ตัวชี้วัด 1.2.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ มีผลการดำเนินงาน จำนวน 2 ชิ้น บรรลุค่าเป้าหมาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

กลยุทธ์ที่ 2.1 สนับสนุนหัวข้อวิจัยที่ตอบโจทย์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

ตัวชี้วัด 2.1.1 ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด

ตัวชี้วัด 2.1.1.1 ระดับชาติ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 0 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 2.1.1.2 ระดับนานาชาติ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 30.77 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 2.1.2 จำนวนผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในชุมชน มีผลการดำเนินงาน จำนวน 1 เรื่อง บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 2.1.3 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citations) ในฐานข้อมูลสากลต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด

ตัวชี้วัด 2.1.3.1 ระดับชาติ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 0 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 2.1.3.2 ระดับนานาชาติ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 12.82 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 2.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของจำนวนงบประมาณทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 229.32 บรรลุค่าเป้าหมาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

กลยุทธ์ที่ 3.1 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด 3.1.1 ร้อยละบริการวิชาการที่ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของคนในพื้นที่ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 37.50 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 3.1.2 ร้อยละของผู้รับบริการวิชาการที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ที่เพิ่มขึ้น มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 33.10 บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 3.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่

ตัวชี้วัด 3.2.1 จำนวนเครือข่ายที่มีความร่วมมือในการให้บริการวิชาการ มีผลการดำเนินงาน จำนวน 2 เครือข่าย บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 3.3 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพ และสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้

ตัวชี้วัด 3.3.1 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการวิชาการหลังหักค่าใช้จ่าย มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 81.23 บรรลุค่าเป้าหมาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาการบริหารจัดการสู่องค์กรชั้นนำโดยเน้นประสิทธิภาพและความยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ 4.1 พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัด 4.1.1 โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานสากล มีผลการดำเนินงาน 1 ครั้ง ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสุขภาพระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป) มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 89.76 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.3 ร้อยละของจำนวนผู้รับบริการสุขภาพที่เพิ่มขึ้น มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 10.65 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการสุขภาพหลังหักค่าใช้จ่าย มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 129.42 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.5 อุบัติการณ์ความไม่เพียงพอของเครื่องมือแพทย์ มีผลการดำเนินงาน 5 ครั้ง บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.6 อัตราการครองเตียงตามแผน มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 15.05 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.7 จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการแพทย์ 5 ครั้ง ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.8 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ที่รายงานได้รับการแก้ไข มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 86.53 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.9 ร้อยละการ Re-admit ภายใน 28 วัน ด้วยโรคเดิม มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 0.65 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 4.1.10 ร้อยละของการกลับมารักษาซ้ำโดยมิได้นัดหมายด้วยอาการหรือโรคเดิมที่มีความรุนแรงมากขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 0.03 บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 4.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

ตัวชี้วัด 4.2.1 ความร่วมมือกับหน่วยงานสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ มีผลการดำเนินงาน 4 หน่วยงาน บรรลุค่าเป้าหมาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ 5.1 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด 5.1.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมพหุวัฒนธรรม อย่างน้อย 2 โครงการ/ปี มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 88.97 บรรลุค่าเป้าหมาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

กลยุทธ์ที่ 6.1 การพัฒนาระบบการบริการจัดการดิจิทัลเพื่อความเป็นเลิศ

ตัวชี้วัด 6.1.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 75.61 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 6.1.2 จำนวนระบบสารสนเทศที่นำไปใช้ประโยชน์ มีผลการดำเนินงาน จำนวน 4 ระบบ บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 6.1.3 จำนวนครั้งของการกู้คืนระบบสารสนเทศระยะเวลามากกว่า 90 นาที มีผลการดำเนินงาน 0 ครั้ง บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 6.1.4 The Impact Ranking (SDG3) มีผลการดำเนินงาน คะแนน 401-600 บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 6.2 การสร้างความยั่งยืนทางการเงิน

ตัวชี้วัด 6.2.1 อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินรายได้ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 11.19 บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 6.2.2 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของประสิทธิผลการใช้งบประมาณ (Cost Effectiveness)

- ด้านผลิตบัณฑิต : ต้นทุนการผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพ/คน
- ด้านวิจัย : Research Impact/ Budget
- ด้านบริการวิชาการ : Community Impact Score /Budget
- ด้านบริการสุขภาพ : Patient Care Effectiveness Index

มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ -5.36 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 6.3 การพัฒนาบุคลากร

ตัวชี้วัด 6.3.1 ระดับความผูกพันของบุคลากร มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 86.36 บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 6.4 การสร้างนวัตกรรมและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด 6.4.1 ร้อยละของจำนวนตัวชี้วัดที่สูงกว่าคู่เทียบ

- ด้านผลิตบัณฑิต
- ด้านวิจัย
- ด้านบริการวิชาการ
- ด้านบริการสุขภาพ

มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 11.11 ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด 6.4.2 ร้อยละความสำเร็จของแผนกลยุทธ์ มีผลการดำเนินงาน ร้อยละ 77.27 บรรลุค่าเป้าหมาย

กลยุทธ์ที่ 6.5 การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือเชิงกลยุทธ์

ตัวชี้วัด 6.5.1 ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ด้านผลิตบัณฑิต
- ด้านวิจัย
- ด้านบริการวิชาการ
- ด้านบริการสุขภาพ

มีผลการดำเนินงาน ค่าเฉลี่ย 4 บรรลุค่าเป้าหมาย

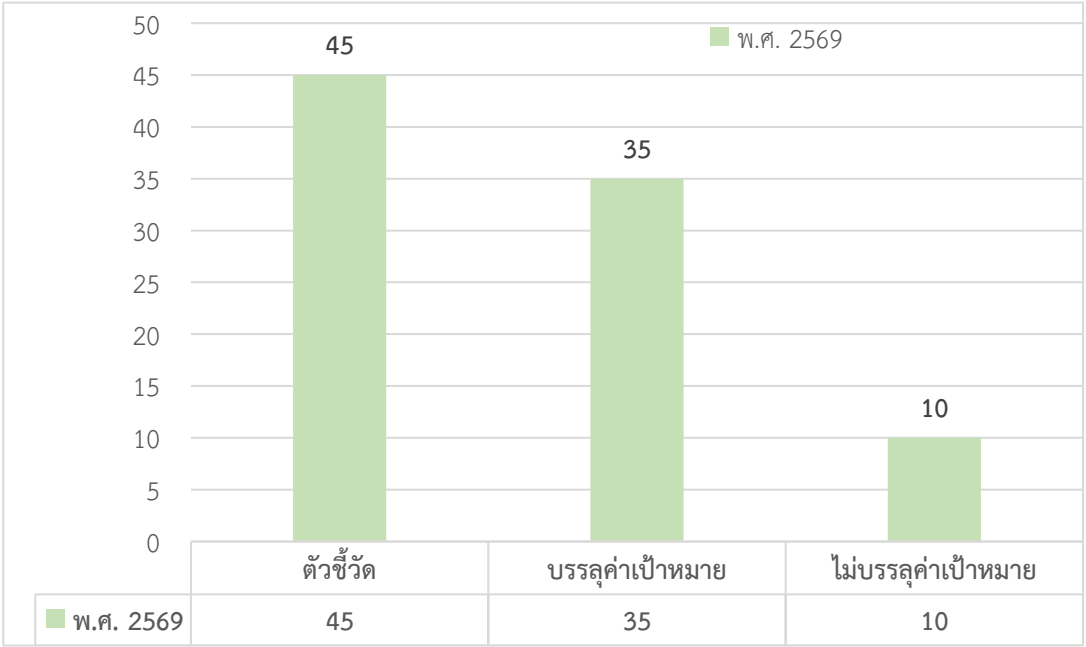
สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	บรรลุค่าเป้าหมาย	คิดเป็นร้อยละ	ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย	คิดเป็นร้อยละ
ยุทธศาสตร์ที่ 1	13	10	76.92	3	23.08
ยุทธศาสตร์ที่ 2	6	4	66.67	2	33.33
ยุทธศาสตร์ที่ 3	4	4	100.00	0	0.00
ยุทธศาสตร์ที่ 4	11	8	63.64	3	36.36
ยุทธศาสตร์ที่ 5	1	1	100.00	0	0.00
ยุทธศาสตร์ที่ 6	10	8	80.00	2	20.00
รวม	**45**	**35**	**77.78**	**10**	**22.22**

สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 - 2573

ปีงบประมาณ	ตัวชี้วัด	บรรลุค่าเป้าหมาย	คิดเป็นร้อยละ	ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย	คิดเป็นร้อยละ
2569	45	35	77.78	10	22.22

แผนภูมิเปรียบเทียบผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573



ส่วนที่ 3
แผนกลยุทธ์การดำเนินการ

ทิศทางการพัฒนาองค์กร

วิสัยทัศน์

คณะแพทยศาสตร์ชั้นนำในสังคมพหุวัฒนธรรม เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน

“To be a leading medical school in a multicultural society for sustainable development.”

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์

1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน

1.1 อัตราการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ส่วนที่ 1 และ 2) ในครั้งแรกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.2 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะวัฒนธรรม (Cultural Competence) ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1.3 ร้อยละของผู้เรียนที่แสดงสมรรถนะด้านการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change agent) ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม

2.1 จำนวนโครงการวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในสังคม ไม่น้อยกว่า 2 โครงการต่อปี

2.2 จำนวนโครงการบริการวิชาการที่นำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในสังคม ไม่น้อยกว่า 4 โครงการต่อปี

3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ

3.1 ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา EdPEx ระดับ 300 คะแนนขึ้นไป

3.2 โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (Hospital Accreditation) ไม่น้อยกว่า 3.5 คะแนน

4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน

4.1. การจัดอันดับ SDG3 อยู่อันดับ 301-400

อัตลักษณ์

เก่ง ดี มีสุข ปลุกสำนึกรักชุมชน

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core competency)

ความสามารถผลิตบัณฑิตที่ปรับตัวเข้ากับชุมชนพหุวัฒนธรรม

ค่านิยมขององค์กร “MORNARA”

M : Morality มีคุณธรรม

O : Opportunity สร้างโอกาสทางการศึกษา

R : Respect เคารพและให้เกียรติ

N : Networking การสร้างเครือข่าย

A : AI Literacy ความรู้ด้านปัญญาประดิษฐ์

R : Rural Engagement เข้าถึงชนบท

A : Achievement motivation มุ่งความสำเร็จ

พันธกิจ

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ ตอบสนองสังคมพหุวัฒนธรรมและการพัฒนาอย่างยั่งยืน
2. ผลิตผลงานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน
3. บริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่
4. ทำนุบำรุงศาสนา ศิลปวัฒนธรรม และการอยู่ร่วมกันในสังคมพหุวัฒนธรรม
5. การบริหารและจัดการองค์กรสู่มาตรฐานสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรมและผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 1

1. พัฒนาสมรรถนะด้านวิชาชีพของผู้เรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ
2. พัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรมของผู้เรียนเพื่อการทำงานในสังคมพหุวัฒนธรรม
3. พัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของผู้เรียนเพื่อการทำงานในระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน
4. พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ให้สามารถจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมสมรรถนะของผู้เรียน

กลยุทธ์ที่ 1.1

พัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของผู้เรียนทั้งด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและบริบทพหุวัฒนธรรม

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 1.1

1. พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมสมรรถนะของผู้เรียนด้านวิชาชีพ วัฒนธรรม และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง
2. พัฒนาระบบคลังข้อสอบและการประเมินผลให้สอดคล้องกับสมรรถนะของผู้เรียน

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 1.1

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อส่งเสริมสมรรถนะวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์	ฝ่ายวิชาการ	
2. โครงการพัฒนาทักษะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) ของผู้เรียน	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา ฝ่ายวิชาการ	
3. โครงการพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) ของผู้เรียน	ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	
4. โครงการพัฒนาระบบคลังข้อสอบ	ฝ่ายวิชาการ	
5. โครงการพัฒนาเครื่องมือและระบบติดตามสมรรถนะผู้เรียนแบบรายบุคคล (Student Competency Dashboard)	ฝ่ายวิชาการ	

กลยุทธ์ที่ 1.2

ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยี และบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา ให้สอดคล้องกับสมรรถนะผู้เรียน

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 1.2

1. พัฒนาบุคลากรให้สามารถออกแบบการเรียนรู้และประเมินผลตามสมรรถนะผู้เรียน
2. พัฒนาบุคลากรด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการจัดการเรียนรู้และประเมินผลอย่างมีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบอาจารย์ที่ปรึกษาทางวิชาการและพัฒนาการเรียนรู้ของผู้เรียน

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 1.2

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาบุคลากรให้สามารถออกแบบการเรียนรู้และประเมินผลตามสมรรถนะผู้เรียน	ฝ่ายวิชาการ	
2. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการจัดการเรียนรู้และประเมินผลอย่างมีประสิทธิภาพ	ฝ่ายวิชาการ	
3. โครงการพัฒนาบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อส่งเสริมสมรรถนะผู้เรียนตามช่วงพัฒนาการ (Milestone Mentoring)	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของผู้เรียนทั้งด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและบริบทพหุวัฒนธรรม						
1.1.1 ร้อยละของบัณฑิตที่มีงานทำ/ประกอบอาชีพอิสระ /ศึกษาต่อ ภายใน 1 ปี (KPI1)	ร้อยละ	80	82	84	86	90
1.1.2 ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป) (KPI2)	ร้อยละ	80	80	82	82	85
1.1.3 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านมาตรฐานภาษาอังกฤษระดับ B1 ขึ้นไป ตามกรอบ CEFR (KPI3)	ร้อยละ	80	80	85	85	90
1.1.4 จำนวนรางวัลที่ได้รับจากการแข่งขันในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (KPI4)	รางวัล	2	3 (5)	3 (8)	3 (11)	4 (15)
1.1.5 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ในครั้งแรก (KPI5)	ค่าเฉลี่ย	68	73	78	83	86
1.1.5.1 Comprehensive Examination 1 (KPI6)	ร้อยละ	60	65	70	75	80
1.1.5.2 Comprehensive Examination 2 (KPI7)	ร้อยละ	70	75	80	85	90
1.1.5.3 Comprehensive Examination 3 (KPI8)	ร้อยละ	75	80	85	90	90
1.1.6 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NLE) ในครั้งแรก (KPI9)	ค่าเฉลี่ย	-	70	73	75	80
1.1.6.1 NLE1 (KPI10)	ร้อยละ	-	70	70	75	80
1.1.6.2 NLE2 (KPI11)	ร้อยละ	-	-	75	75	80
1.1.7 ร้อยละการคงอยู่ของบัณฑิตในพื้นที่พหุวัฒนธรรมหลังจากใช้ทุนครบ 3 ปี (KPI12)	ร้อยละ	70	70	75	75	80

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
1.1.8 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) อยู่ในระดับดีขึ้นไป (KPI13)	ร้อยละ	70	70	75	75	80
1.1.9 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) อยู่ในระดับดีขึ้นไป (KPI14)	ร้อยละ	70	70	75	75	80
1.1.10 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านทักษะการใช้ภาษามลายูในการสื่อสารทางการแพทย์ ระดับ B1 ขึ้นไป ในครั้งแรก (KPI15)	ร้อยละ	60	65	70	75	80
กลยุทธ์ที่ 1.2 ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยี และบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาให้สอดคล้องกับสมรรถนะผู้เรียน						
1.2.1 ร้อยละของอาจารย์ประจำที่ได้รับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามแนวทาง TH-PSF ระดับที่ 2 ขึ้นไป (KPI16)	ร้อยละ	-	10	10 (20)	10 (30)	10 (40)
1.2.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ (KPI17)	ชิ้น	1	1 (2)	2 (4)	2 (6)	3 (9)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 2

1. สร้างองค์ความรู้งานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้
2. ส่งเสริมการนำผลงานวิจัยพัฒนาเป็นทรัพย์สินทางปัญญา

กลยุทธ์ที่ 2.1

สนับสนุนหัวข้อวิจัยที่ตอบโจทย์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 2.1

1. ส่งเสริมการหาโจทย์วิจัยในชุมชนเพื่อให้เกิดงานวิจัยที่มีความร่วมมือกับชุมชนและต่างประเทศ
2. ส่งเสริมทักษะและองค์ความรู้ของอาจารย์ในการเขียนข้อเสนอเพื่อขอทุนวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษา
3. ส่งเสริมการทำงานร่วมกันของกลุ่มอาจารย์ในงานวิจัยเพื่อสร้างโอกาสในการได้รับการคัดเลือกจากแหล่งทุน
4. ส่งเสริมการพัฒนาศูนย์วิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อรองรับการวิจัยและการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ
5. พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพในการตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการและวิจัยในวารสารมาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 2.1

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาในพื้นที่ชายแดนใต้	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	
2. โครงการพัฒนาศูนย์วิจัยและพัฒนาทางการแพทย์	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	

กลยุทธ์ที่ 2.2

งานวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา

➢ **แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 2.2**

1. ส่งเสริมทักษะและองค์ความรู้ของบุคลากรในการจดสิทธิบัตรและอนุสิทธิบัตร
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในกระบวนการยื่นจดสิทธิบัตรและอนุสิทธิบัตรอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน

➢ **โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 2.2**

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการส่งเสริมและพัฒนาวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 2.1 สนับสนุนหัวข้อวิจัยที่ตอบโจทย์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้						
2.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด						
2.1.1.1 ระดับชาติ (KPI18)	ร้อยละ	2	3	3	3	3
2.1.1.2 ระดับนานาชาติ (KPI19)	ร้อยละ	20	22	24	26	28
2.1.2 จำนวนผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในชุมชน (KPI20)	เรื่อง	1	2 (3)	2 (5)	2 (7)	3 (10)
2.1.3 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (citations) ในฐานข้อมูลสากลต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด						
2.1.3.1 ระดับชาติ (KPI21)	ร้อยละ	1	1	1	1	1
2.1.3.2 ระดับนานาชาติ (KPI22)	ร้อยละ	2	2	4	4	6
2.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของงบประมาณทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก (KPI23)	ร้อยละ	10	15	20	25	30
กลยุทธ์ที่ 2.2 งานวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา						
2.2.1 จำนวนผลงานที่ขอยื่นจดอนุสิทธิบัตรและสิทธิบัตร (KPI24)	จำนวนผลงาน	-	-	1	1 (2)	1 (3)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 3

1. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่
3. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้

กลยุทธ์ที่ 3.1

ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 3.1

1. ส่งเสริมการบริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการของชุมชนและสังคมภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม
2. พัฒนาศูนย์เฉพาะทางให้สามารถหารายได้จากการบริการวิชาการและวิชาชีพ

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 3.1

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการส่งเสริมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการ วิทยาศาสตร์สุขภาพ ในสังคมพหุวัฒนธรรม	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	
2. โครงการพัฒนาศูนย์บริการวิชาการเฉพาะทางเพื่อการหารายได้	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	

กลยุทธ์ที่ 3.2

สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 3.2

1. ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชนและสังคม

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 3.2

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการส่งเสริมการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	

กลยุทธ์ที่ 3.3

ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้

➢ **แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 3.3**

1. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ เพื่อตอบสนองการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ของคณะแพทยศาสตร์

➢ **โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 3.3**

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถเฉพาะด้านชีวโมเลกุล จุลชีววิทยา และสัตว์ทดลอง เพื่อตอบสนองการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ของคณะแพทยศาสตร์	ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 3.1 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ						
3.1.1 ร้อยละบริการวิชาการที่ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของคนในพื้นที่ (SDG3) (KPI25)	ร้อยละ	30	30	40	40	50
3.1.2 ร้อยละผู้รับบริการวิชาการที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ที่เพิ่มขึ้น (KPI26)	ร้อยละ	10	10	15	15	20
กลยุทธ์ที่ 3.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่						
3.2.1 จำนวนเครือข่ายที่มีความร่วมมือในการให้บริการวิชาการ (KPI27)	เครือข่าย	2	2 (4)	4 (8)	4 (12)	4 (16)
กลยุทธ์ที่ 3.3 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้						
3.3.1 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการวิชาการหลังหักค่าใช้จ่าย (KPI28)	ร้อยละ	10	15	20	25	30

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 4

1. พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน
2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

กลยุทธ์ที่ 4.1

พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 4.1

1. ยกระดับคุณภาพและประสิทธิภาพการบริการ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการบริการในทุกมิติ เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ใช้บริการและผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาล
2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทางการเงิน โดยปรับปรุงการบริหารรายได้และควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้หลังหักค่าใช้จ่าย
3. ขยายฐานผู้รับบริการและการเข้าถึงบริการ โดยพัฒนากลยุทธ์การตลาดและการประชาสัมพันธ์เชิงรุก รวมถึงการปรับปรุงช่องทางการเข้าถึงบริการ เพื่อเพิ่มจำนวนผู้รับบริการ
4. พัฒนาบุคลากรและสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งคุณภาพ โดยส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและสร้างวัฒนธรรมที่มุ่งเน้นคุณภาพและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 4.1

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน	ศูนย์คุณภาพ	
2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาล	HRD	
3. โครงการพัฒนาระบบโรงพยาบาลอัจฉริยะ (HAIT, AI, paperless IPD, Telemedicine)	สารสนเทศ	
4. โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (ตรวจสุขภาพเชิงรุก, ขยายบริการนอกเวลา, Lean, ออกแบบการบริการภายใต้พหุวัฒนธรรม)	ฝ่ายบริการสุขภาพ	
5. โครงการวิเคราะห์ต้นทุนของโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิการบริหารจัดการ	ฝ่ายบริการสุขภาพ	
6. โครงการเตรียมความพร้อมศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง	ฝ่ายบริการสุขภาพ	

กลยุทธ์ที่ 4.2

สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 4.2

1. ขยายความร่วมมือในระดับท้องถิ่น โดยสร้างพันธมิตรกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และชุมชนในพื้นที่ เพื่อพัฒนาโครงการสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการเฉพาะของท้องถิ่น ซึ่งจะช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. ยกระดับความร่วมมือในระดับชาติ โดยแสวงหาโอกาสในการทำงานร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข สถาบันวิจัยด้านสุขภาพแห่งชาติ และโรงพยาบาลชั้นนำทั่วประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ทรัพยากร และแนวปฏิบัติที่ดี
3. สร้างเครือข่ายความร่วมมือระดับนานาชาติ โดยแสวงหาร่วมมือกับองค์กรสุขภาพระหว่างประเทศสถาบันวิจัยต่างชาติ และโรงพยาบาลในต่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนความเชี่ยวชาญ เทคโนโลยี และนวัตกรรมทางการแพทย์ ซึ่งจะช่วยยกระดับมาตรฐานการให้บริการสู่ระดับสากล
4. พัฒนาโครงการวิจัยร่วม โดยเข้าร่วมในโครงการวิจัยด้านสุขภาวะที่มีความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ และนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการให้บริการและนโยบายสุขภาวะ

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 4.2

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการชุมชนต้นแบบรักษ์สุขภาพ (Smart Community Health Model)	ฝ่ายบริการสุขภาพ	
2. โครงการประสานความร่วมมือระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับคุณภาพบริการด้านสุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม (MOU ตรวจสุขภาพ)	ฝ่ายบริการสุขภาพ	

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 4.1 พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน						
4.1.1 โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานสากล (KPI29)	ครั้ง	3 - LA - ตรต. - ER คุณภาพ	7 - Re-ac HA1 - HAIT1 - รังสี - Green and Clean Hospital - LA - ER คุณภาพ - โภชนาการ	4 - HAIT2 - มาตรฐานศูนย์เครื่องมือแพทย์ - องค์การเภสัชกรรม - NQA	1 - HAIT3	3 - Re-ac HA2 - HAIT4 - ตรต.
4.1.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสุขภาพระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป) (KPI30)	ร้อยละ	80	85	85	90	90
4.1.3 ร้อยละของจำนวนผู้รับบริการสุขภาพที่เพิ่มขึ้น (KPI31)	ร้อยละ	10	15	20	20	20
4.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการสุขภาพหลังหักค่าใช้จ่าย (KPI32)	ร้อยละ	5	5	5	10	10
4.1.5 อุบัติการณ์ความไม่เพียงพอของเครื่องมือแพทย์ (KP33)	ครั้ง	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5
4.1.6 อัตราการครองเตียงตามแผน (KPI34)	ร้อยละ	50 (100 เตียง)	50 (100 เตียง)	50 (120 เตียง)	60 (120 เตียง)	70 (120 เตียง)
4.1.7 ร้อยละจำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไข (KPI35)	ร้อยละ	0 (หน่วยนับครั้ง)	100	100	100	100
4.1.8 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ที่รายงานได้รับการแก้ไข (KPI36)	ร้อยละ	80	80	85	85	85
4.1.9 ร้อยละการ Re-admit ภายใน 28 วัน ด้วยโรคเดิม (KPI37)	ร้อยละ	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5
4.1.10 ร้อยละของการกลับมารักษาซ้ำโดยมิได้นัดหมาย ด้วยอาการหรือโรคเดิมที่มีความรุนแรงมากขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง (KPI38)	ร้อยละ	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10
4.1.11 ร้อยละการเรียกเก็บค่ารักษาที่มีประสิทธิภาพ (KPI39)	ร้อยละ	-	90	90	90	90

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 4.1 พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากล มุ่งความเป็นเลิศ และพัฒนาอย่างยั่งยืน						
4.1.12 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวนภายใน 7 วัน (KPI40)	ร้อยละ	-	100	100	100	100
กลยุทธ์ที่ 4.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ						
4.2.1 ความร่วมมือกับหน่วยงานสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ (SDG3) (KPI41)	หน่วยงาน	ท2	ท2	ท2 ช1	ท2 ช1	น1

หมายเหตุ : ท คือระดับท้องถิ่น/ ช คือระดับชาติ/ น คือระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 : ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 5

1. บุคลากรมีความเข้าใจ ตระหนักในคุณค่าของสังคมพหุวัฒนธรรม และมีส่วนร่วมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
2. บุคลากรสามารถดำรงอยู่ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างสันติสุข

กลยุทธ์ที่ 5.1

ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 5.1

1. พัฒนาหลักเกณฑ์การเข้าร่วมกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมแก่บุคลากรอย่างชัดเจน
2. พัฒนารูปแบบโครงการ/กิจกรรมด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้สอดรับกับความเป็นสังคมพหุวัฒนธรรม
3. ส่งเสริมบทบาทของบุคลากรในฐานะผู้ขับเคลื่อนศิลปวัฒนธรรม

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 5.1

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนากิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	

กลยุทธ์ที่ 5.2

เสริมสร้างความรู้และเจตคติเชิงบวกต่อความหลากหลายทางวัฒนธรรม

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 5.2

1. จัดกิจกรรมอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับสังคมพหุวัฒนธรรม
2. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมกับชุมชน
3. บูรณาการกิจกรรมส่งเสริมความเป็นพหุวัฒนธรรมกับกิจกรรมพัฒนานักศึกษา
4. สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อความเคารพ เข้าใจ และการอยู่ร่วมกันอย่างกลมกลืน

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 5.2

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาความรู้ ความเข้าใจ และเจตคติที่ดีต่อการอยู่ร่วมกันในสังคมพหุวัฒนธรรม	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	
2. โครงการสืบสานด้านศิลปวัฒนธรรมและประเพณี	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	
3. โครงการพัฒนาระบบประเมินความไวทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity)	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	
4. โครงการพัฒนาสื่อและพื้นที่สร้างสรรค์ตามแนววิถีสังคมพหุวัฒนธรรม	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 5.1 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาและบุคลากรอย่างต่อเนื่อง						
5.1.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างน้อย 2 โครงการ/ปี (KPI42)	ร้อยละ	75	80	85	90	95
กลยุทธ์ที่ 5.2 เสริมสร้างความรู้และเจตคติเชิงบวกต่อความหลากหลายทางวัฒนธรรม						
5.2.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีความเข้าใจในสังคมพหุวัฒนธรรมเพิ่มมากขึ้น (KPI43)	ร้อยละ	-	75	80	85	90
5.2.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการประเมินความไวทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 (KPI44)	ร้อยละ	-	75	80	85	90

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 : ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 6

1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศและการพัฒนาที่ยั่งยืน

กลยุทธ์ที่ 6.1

การพัฒนาระบบการบริหารจัดการดิจิทัลเพื่อความเป็นเลิศ

➢ **แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 6.1**

1. การพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการแบบครบวงจร
2. การสร้างระบบการจัดการคุณภาพตามมาตรฐานสากล
3. การพัฒนาศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล

➢ **โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 6.1**

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนา Digital Transformation Center	สำนักงานคณบดี, งานสารสนเทศ	
2. โครงการพัฒนา Business Intelligence Dashboard	ฝ่ายนโยบายและแผน, งานสารสนเทศ	
3. โครงการเตรียมความพร้อม THE Impact Rankings	ฝ่ายนโยบายและแผน	
4. โครงการพัฒนา Integrated Quality Management System	ฝ่ายนโยบายและแผน, สำนักงานคณบดี, งานบุคลากร	

กลยุทธ์ที่ 6.2

การสร้างความยั่งยืนทางการเงิน

➢ **แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 6.2**

1. การพัฒนาแหล่งรายได้และการบริหารต้นทุนแบบบูรณาการ

➢ **โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 6.2**

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์สำหรับ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้	ฝ่ายบริการสุขภาพ	ยุทธศาสตร์หลัก
2. โครงการพัฒนา Cost Management	สำนักงานคณบดี, งานบัญชี	ปี 2569-2571

กลยุทธ์ที่ 6.3

การพัฒนาบุคลากร

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 6.3

1. การพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลเชิงกลยุทธ์
2. การสร้างความผูกพันธ์บุคลากร

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 6.3

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนาระบบ HR Analytics และ Talent Management	สำนักงานคณบดี, งานบุคลากร, งานสารสนเทศ	ปี 2569-2570
2. โครงการพัฒนาระบบสวัสดิการของบุคลากร	สำนักงานคณบดี, งานบุคลากร	ปี 2569-2573
3. โครงการพัฒนา Happy Workplace (ระบบนิเวศ ความปลอดภัย ฯลฯ)	สำนักงานคณบดี, งานบุคลากร	ปี 2569-2573

กลยุทธ์ที่ 6.4

การสร้างนวัตกรรมและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 6.4

1. การพัฒนานวัตกรรมการบริหารจัดการ
2. การเพิ่มประสิทธิผลการใช้งบประมาณในทุกมิติ
3. การสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 6.4

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการพัฒนา AI-Driven Management System	สำนักงานคณบดี, งานสารสนเทศ	ปี 2570-2572
2. โครงการ Cost Effectiveness Improvement Program	สำนักงานคณบดี, งานบัญชี	ปี 2569-2573
3. โครงการสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ	สำนักงานคณบดี, งานบุคลากร	ต่อเนื่อง
4. โครงการพัฒนานวัตกรรมสำหรับการบริหารจัดการ	สำนักงานคณบดี, งานบุคลากร	ปี 2570-2571

กลยุทธ์ที่ 6.5

การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือเชิงกลยุทธ์

➢ แนวทางการพัฒนาตามกลยุทธ์ที่ 6.5

1. การพัฒนาความร่วมมือระดับสากล
2. การเสริมสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
3. การสร้างพันธมิตรเชิงธุรกิจ

➢ โครงการสำคัญของกลยุทธ์ที่ 6.5

กลยุทธ์/โครงการสำคัญ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1. โครงการขยายเครือข่ายความร่วมมือระดับอาเซียนใต้	ฝ่ายวิชาการ	ต่อเนื่อง
2. โครงการพัฒนาระบบ Stakeholder Relationship Management	ฝ่ายนโยบายและแผน ฝ่ายวิชาการ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ฝ่ายพัฒนานักศึกษา ฝ่ายบริการสุขภาพ	ปี 2569-2570
3. โครงการสร้างเครือข่ายศิษย์เก่า	ฝ่ายพัฒนานักศึกษา	ปี 2569-2573
4. โครงการ Public-Private Partnership Development	ฝ่ายบริการสุขภาพ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	ปี 2570-2572

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน และหัวหน้าสำนักงานคณบดี

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 6.1 การพัฒนาระบบการบริหารจัดการดิจิทัลเพื่อความเป็นเลิศ						
6.1.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ (KPI45)	ร้อยละ	70	70	75	75	80
6.1.2 จำนวนระบบสารสนเทศที่นำไปใช้ประโยชน์ (KPI46)	จำนวน	4	4 (8)	4 (12)	4 (16)	4 (20)
6.1.3 ร้อยละของการกู้คืนระบบสารสนเทศภายใน 30 นาที (KPI47)	ร้อยละ	5 (หน่วยนับ ครั้ง)	80	85	90	95
การจัดอันดับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์						
6.1.4 THE Impact Rankings (SDG3) (KPI48)	คะแนน	401-600	401-600	401-600	401-600	401-600
6.1.5 ระดับการพัฒนาองค์กรตามแนวทาง (EdPEx) (KPI49)	คะแนน	-	-	300	-	-
กลยุทธ์ที่ 6.2 การสร้างความยั่งยืนทางการเงิน						
6.2.1 อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินรายได้ (KPI50)	ร้อยละ	5	10	10	15	15
6.2.2 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประสิทธิผลการใช้งบประมาณ (Cost Effectiveness) (KPI51) - ด้านผลิตบัณฑิต : ต้นทุนการผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพ/คน - ด้านวิจัย : Research Impact/ Budget - ด้านบริการวิชาการ : Community Impact Score /Budget - ด้านบริการสุขภาพ : Patient Care Effectiveness Index	ค่าเฉลี่ยร้อยละ	5	5	5	5	5
กลยุทธ์ที่ 6.3 การพัฒนาบุคลากร						
6.3.1 ระดับความผูกพันของบุคลากร (KPI52)	ร้อยละ	60	70	70	80	80

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ				
		69	70	71	72	73
กลยุทธ์ที่ 6.4 การสร้างนวัตกรรมและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน						
6.4.1 ร้อยละของจำนวนตัวชี้วัดที่สูงกว่าคู่เทียบ (KPI53) - ด้านผลิตบัณฑิต - ด้านวิจัย - ด้านบริการวิชาการ - ด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ	≥ 50	≥ 55	≥ 60	≥ 65	≥70
6.4.2 ร้อยละความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ (KPI54)	ร้อยละ	65	68	70	72	75
กลยุทธ์ที่ 6.5 การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือเชิงกลยุทธ์						
6.5.1 ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (KPI55) - ด้านผลิตบัณฑิต - ด้านวิจัย - ด้านบริการวิชาการ - ด้านบริการสุขภาพ	ค่าเฉลี่ย	≥ 4	≥ 4	≥ 4.3	≥ 4.3	≥ 4.5

แผนกลยุทธ์ แสดงรายละเอียดประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย กลยุทธ์ โครงการสำคัญ และผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569-2573

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
1. พัฒนาสมรรถนะด้านวิชาชีพของผู้เรียนให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ 2. พัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรมของผู้เรียนเพื่อการทำงานในสังคมพหุวัฒนธรรม 3. พัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงของผู้เรียนเพื่อการทำงานในระบบสุขภาพอย่างยั่งยืน	1.1 พัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของผู้เรียน ทั้งด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพและบริบทพหุวัฒนธรรม	1.1.1 ร้อยละของบัณฑิตที่มีงานทำ/ประกอบอาชีพอิสระ/ศึกษาต่อ ภายใน 1 ปี (KPI1)	ร้อยละ	80	82	84	86	90	1. โครงการพัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลเพื่อส่งเสริมสมรรถนะวิชาชีพตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์ 2. โครงการพัฒนาทักษะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) ของผู้เรียน 3. โครงการพัฒนาภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) ของผู้เรียน	- รองคณบดีฝ่ายวิชาการ - ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ
		1.1.2 ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป) (KPI2)	ร้อยละ	80	80	82	82	85		
		1.1.3 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านมาตรฐานภาษาอังกฤษระดับ B1 ขึ้นไป ตามกรอบ CEFR (KPI3)	ร้อยละ	80	80	85	85	90		
		1.1.4 จำนวนรางวัลที่ได้รับจากการแข่งขันในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (KPI4)	รางวัล	2	3 (5)	3 (8)	3 (11)	4 (15)		

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
4. พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ให้สามารถจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมสมรรถนะของผู้เรียน		1.1.5 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ในครั้งแรก (KPI5)	ค่าเฉลี่ย	68	73	78	83	86	4. โครงการพัฒนาระบบคลังข้อสอบ 5. โครงการพัฒนาเครื่องมือและระบบติดตามสมรรถนะผู้เรียนแบบรายบุคคล (Student Competency Dashboard)	
		1.1.5.1 Comprehensive Examination 1 (KPI6)	ร้อยละ	60	65	70	75	80		
		1.1.5.2 Comprehensive Examination 2 (KPI7)	ร้อยละ	70	75	80	85	90		
		1.1.5.3 Comprehensive Examination 3 (KPI8)	ร้อยละ	75	80	85	90	90		
		1.1.6 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NLE) ในครั้งแรก (KPI9)	ค่าเฉลี่ย	-	70	73	75	80		
		1.1.6.1 NLE1 (KPI10)	ร้อยละ	-	70	70	75	80		
		1.1.6.2 NLE2 (KPI11)	ร้อยละ	-	-	75	75	80		
		1.1.7 ร้อยละการคงอยู่ของบัณฑิตในพื้นที่พหุวัฒนธรรมหลังจากใช้ทุนครบ 3 ปี (KPI12)	ร้อยละ	70	70	75	75	80		

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
		1.1.8 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) อยู่ในระดับดีขึ้นไป (KPI13)	ร้อยละ	70	70	75	75	80		
		1.1.9 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) อยู่ในระดับดีขึ้นไป (KPI14)	ร้อยละ	70	70	75	75	80		
		1.1.10 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านทักษะการใช้ภาษามลายูในการสื่อสารทางการแพทย์ ระดับ B1 ขึ้นไปในครั้งแรก (KPI15)	ร้อยละ	60	65	70	75	80		
	1.2 ส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรด้านการจัดการเรียนรู้ การใช้เทคโนโลยีและบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาให้สอดคล้องกับสมรรถนะผู้เรียน	1.2.1 ร้อยละของอาจารย์ประจำที่ได้รับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามแนวทาง TH-PSF ระดับที่ 2 ขึ้นไป (KPI16)	ร้อยละ	-	10	10 (20)	10 (30)	10 (40)	1. โครงการพัฒนาบุคลากรให้สามารถออกแบบการเรียนรู้และประเมินผลตามสมรรถนะผู้เรียน	

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
		1.2.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนรู้ (KPI17)	ชิ้น	1	1 (2)	2 (4)	2 (6)	3 (9)	2. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการจัดการเรียนรู้และประเมินผลอย่างมีประสิทธิภาพ 3. โครงการพัฒนาบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อส่งเสริมสมรรถนะผู้เรียนตามช่วงพัฒนาการ (Milestone Mentoring)	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
1. สร้างองค์ความรู้งานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้ 2. ส่งเสริมการนำผลงานวิจัยพัฒนาเป็นทรัพย์สินทางปัญญา	2.1 สนับสนุนหัวข้อวิจัยที่ตอบโจทย์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้	2.1.1 ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด								1. โครงการส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาในพื้นที่ชายแดนใต้ 2. โครงการพัฒนาศูนย์วิจัยและพัฒนาทางการแพทย์	- รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ - ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย
		2.1.1.1 ระดับชาติ (KPI18)	ร้อยละ	2	3	3	3	3		
		2.1.1.2 ระดับนานาชาติ (KPI19)	ร้อยละ	20	22	24	26	28		
		2.1.2 จำนวนผลงานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่นำไปใช้ประโยชน์ในชุมชน (KPI20)	เรื่อง	1	2 (3)	2 (5)	2 (7)	3 (10)		
		2.1.3 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (citations) ในฐานข้อมูลสากลต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด								
		2.1.3.1 ระดับชาติ (KPI21)	ร้อยละ	1	1	1	1	1		
		2.1.3.2 ระดับนานาชาติ (KPI22)	ร้อยละ	2	2	4	4	6		

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
		2.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของจำนวนงบประมาณทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก (KPI23)	ร้อยละ	10	15	20	25	30		
	2.2 งานวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา	2.2.1 จำนวนผลงานที่ขอยื่นจดอนุสิทธิบัตรและสิทธิบัตร (KPI24)	จำนวนผลงาน	-	-	1	1 (2)	1 (3)	1. โครงการส่งเสริมและพัฒนาวิจัยและนวัตกรรมที่ได้รับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
1. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ 2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่ 3. ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้	3.1 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการสู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ	3.1.1. ร้อยละบริการวิชาการที่ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของคนในพื้นที่ (SDG3) (KPI25)	ร้อยละ	30	30	40	40	50	1. โครงการส่งเสริมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรม 2. โครงการพัฒนาศูนย์บริการวิชาการเฉพาะทางเพื่อการหารายได้	- รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ - ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริการวิชาการ
		3.1.2 ร้อยละผู้รับบริการวิชาการที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ที่เพิ่มขึ้น (KPI26)	ร้อยละ	10	10	15	15	20		
	3.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่	3.2.1 จำนวนเครือข่ายที่มีความร่วมมือในการให้บริการวิชาการ (KPI27)	เครือข่าย	2	2 (4)	4 (8)	4 (12)	4 (16)	1. โครงการส่งเสริมการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชนและหน่วยงานทางวิชาการในพื้นที่	

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
	3.3 ส่งเสริมและพัฒนาการบริการวิชาการที่มีคุณภาพและสอดคล้องความต้องการของสังคมเพื่อสร้างรายได้	3.3.1 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการวิชาการหลังหักค่าใช้จ่าย (KPI28)	ร้อยละ	10	15	20	25	30	1. โครงการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถเฉพาะด้านชีวโมเลกุล จุลชีววิทยา และสัตว์ทดลองเพื่อตอบสนองการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ของคณะแพทยศาสตร์	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
1. พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากลมุ่งสู่ความเป็นเลิศและพัฒนาอย่างยั่งยืน 2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ	4.1. พัฒนาโรงพยาบาลสู่ Smart Hospital ตามมาตรฐานสากลมุ่งความเป็นเลิศและพัฒนาอย่างยั่งยืน	4.1.1 โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานสากล (KPI29)	ครั้ง	3 - LA - ตรต. - ER คุณภาพ	7 - Re-ac HA1 - HAIT1 - รังสี - Green and Clean Hospital - LA - ER คุณภาพ -โภชนาการ	4 - HAIT2 - มาตรฐานศูนย์เครื่องมือแพทย์ - องค์การเภสัชกรรม - NQA)	1 HAIT3	3 - Re-ac HA2 - HAIT4 - ตรต.	1. โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน 2. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาล 3. โครงการพัฒนาระบบโรงพยาบาลอัจฉริยะ (HAIT, AI, paperless IPD, Telemedicine) 4. โครงการพัฒนาคุณภาพการบริการโดยยึดผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (ตรวจสุขภาพเชิงรุก, ขยายบริการนอกเวลา, Lean, ออกแบบการบริการภายใต้พหุวัฒนธรรม)	- รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ - ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ
		4.1.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสุขภาพระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป) (KPI30)	ร้อยละ	80	85	85	90	90		
		4.1.3 ร้อยละของจำนวนผู้รับบริการสุขภาพที่เพิ่มขึ้น (KPI31)	ร้อยละ	10	15	20	20	20		
		4.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการสุขภาพหลังหักค่าใช้จ่าย (KPI32)	ร้อยละ	5	5	5	10	10		

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
		4.1.5 อุบัติการณ์ความไม่เพียงพอของเครื่องมือแพทย์ (KPI33)	ครั้ง	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	5. โครงการวิเคราะห์ต้นทุนของโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มประสิทธิการบริหารจัดการ 6. โครงการเตรียมความพร้อมศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์เฉพาะทาง	
		4.1.6 อัตราการครองเตียงตามแผน (KPI34)	ร้อยละ	50 (100 เตียง)	50 (100 เตียง)	50 (120 เตียง)	60 (120 เตียง)	70 (120 เตียง)		
		4.1.7 ร้อยละจำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไข (KPI35)	ร้อยละ	0 (หน่วยนับครั้ง)	100	100	100	100		
		4.1.8 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ที่รายงานได้รับการแก้ไข (KPI36)	ร้อยละ	80	80	85	85	85		
		4.1.9 ร้อยละการ Re-admit ภายใน 28 วัน ด้วยโรคเดิม (KPI37)	ร้อยละ	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5	≤ 5		
		4.1.10 ร้อยละของการกลับมารักษาซ้ำโดยมิได้นัดหมาย ด้วยอาการหรือโรคเดิมที่มีความรุนแรงมากขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง (KPI38)	ร้อยละ	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10	≤ 10		

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
		4.1.11 ร้อยละการเรียกเก็บค่ารักษาที่มีประสิทธิภาพ (KPI39)	ร้อยละ	-	90	90	90	90		
		4.1.12 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวนภายใน 7 วัน (KPI40)	ร้อยละ	-	100	100	100	100		
	4.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพแบบบูรณาการ	4.2.1 ความร่วมมือกับหน่วยงานสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ (SDG3) (KPI41)	หน่วยงาน	ท2	ท2	ท2 ช1	ท2 ช1	น1	1. โครงการชุมชนต้นแบบรักษ์สุขภาพ (Smart Community Health Model) 2. โครงการประสานความร่วมมือระดับชาติและนานาชาติเพื่อยกระดับ คุณภาพบริการด้านสุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม (MOU ตรวจสุขภาพ)	

หมายเหตุ : ท คือระดับท้องถิ่น/ ช คือระดับชาติ/ น คือระดับนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
1. บุคลากรมีความเข้าใจ ตระหนักในคุณค่าของสังคมพหุวัฒนธรรม และมีส่วนร่วม ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 2. บุคลากรสามารถดำรงอยู่ภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรมอย่างสันติสุข	5.1 ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	5.1.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างน้อย 2 โครงการ/ปี (KPI42)	ร้อยละ	75	80	85	90	95	1. โครงการพัฒนากิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	- รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา - ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา
	5.2 เสริมสร้างความรู้และเจตคติเชิงบวกต่อความหลากหลายทางวัฒนธรรม	5.2.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีความเข้าใจในสังคมพหุวัฒนธรรมเพิ่มมากขึ้น (KPI43)	ร้อยละ	-	75	80	85	90	1. โครงการพัฒนาความรู้ความเข้าใจ และเจตคติที่ดีต่อการอยู่ร่วมกันในสังคมพหุวัฒนธรรม 2. โครงการสืบสานด้านศิลปวัฒนธรรมและประเพณี 3. โครงการพัฒนาระบบประเมินความไวทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity) 4. โครงการพัฒนาสื่อและพื้นที่สร้างสรรค์ตามแนววิถีสังคมพหุวัฒนธรรม	
		5.2.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการประเมินความไวทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 (KPI44)	ร้อยละ	-	75	80	85	90		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

ผู้รับผิดชอบหลัก รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน และหัวหน้าสำนักงานคณบดี

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากลมุ่งสู่ความเป็นเลิศและการพัฒนาที่ยั่งยืน	6.1 การพัฒนาระบบการบริหารจัดการดิจิทัลเพื่อความเป็นเลิศ	6.1.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ (KPI45)	ร้อยละ	70	70	75	75	80	1. โครงการพัฒนา Digital Transformation Center 2. โครงการพัฒนา Business Intelligence Dashboard 3. โครงการเตรียมความพร้อม THE Impact Rankings 4. โครงการพัฒนา Integrated Quality Management System	- หัวหน้าสำนักงานคณบดี (งานสารสนเทศ)
		6.1.2 จำนวนระบบสารสนเทศที่นำไปใช้ประโยชน์ (KPI46)	จำนวน	4	4 (8)	4 (12)	4 (16)	4 (20)		
		6.1.3 ร้อยละของการกู้คืนระบบสารสนเทศ ภายใน 30 นาที (KPI47)	ร้อยละ	5 (หน่วยนับครั้ง)	80	85	90	95		
		การจัดอันดับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์								- รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน
		6.1.4 THE Impact Rankings (SDG3) (KPI48)	คะแนน	401-600	401-600	401-600	401-600	401-600		
		6.1.5 ระดับการพัฒนาองค์กรตามแนวทาง (EdPEx) (KPI49)	คะแนน	-	-	300	-	-		- รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
	6.2 การสร้างความยั่งยืนทางการเงิน	6.2.1 อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินรายได้ (KPI50)	ร้อยละ	5	10	10	15	15	1. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์สำหรับ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ 2. โครงการพัฒนา Cost Management	- หัวหน้าสำนักงานคณบดี (งานบัญชีและการเงิน)
		6.2.2 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประสิทธิผลการใช้งบประมาณ (Cost Effectiveness) (KPI51) - ด้านผลิตบัณฑิต : ต้นทุนการผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพ/คน - ด้านวิจัย : Research Impact/ Budget - ด้านบริการวิชาการ : Community Impact Score /Budg - ด้านบริการสุขภาพ : Patient Care Effectiveness Index	ค่าเฉลี่ยร้อยละ	5	5	5	5	5		
	6.3 การพัฒนาบุคลากร	6.3.1 ระดับความผูกพันของบุคลากร (KPI52)	ร้อยละ	60	70	70	80	80	1. โครงการพัฒนาระบบ HR Analytics และ Talent Management 2. โครงการพัฒนาระบบสวัสดิการของบุคลากร 3. โครงการพัฒนา Happy Workplace (ระบบนิเวศความปลอดภัย ฯลฯ)	- หัวหน้าสำนักงานคณบดี (งานบุคลากร)

เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย/ปีที่ดำเนินการ					โครงการสำคัญ	ผู้กำกับ/ผู้รับผิดชอบ
				69	70	71	72	73		
	6.4 การสร้างนวัตกรรมและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน	6.4.1 ร้อยละของจำนวนตัวชี้วัดที่สูงกว่าคู่เทียบ (KPI53) - ด้านผลิตบัณฑิต - ด้านวิจัย - ด้านบริการวิชาการ - ด้านบริการสุขภาพ	ร้อยละ	≥ 50	≥ 55	≥ 60	≥ 65	≥70	1. โครงการพัฒนา AI-Driven Management System 2. โครงการ Cost Effectiveness Improvement Program 3. โครงการสร้างวัฒนธรรมองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ 4. โครงการพัฒนานวัตกรรมสำหรับการบริหารจัดการ	- รองคณบดีฝ่ายวิชาการ - รองคณบดีฝ่ายวิจัย ฯ - รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา - รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ - รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน
		6.4.2 ร้อยละความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์ (KPI54)	ร้อยละ	65	68	70	72	75		
	6.5 การสร้างเครือข่ายและความร่วมมือเชิงกลยุทธ์	6.5.1 ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (KPI55) - ด้านผลิตบัณฑิต - ด้านวิจัย - ด้านบริการวิชาการ - ด้านบริการสุขภาพ	ค่าเฉลี่ย	≥ 4	≥ 4	≥ 4.3	≥ 4.3	≥ 4.5	1. โครงการขยายเครือข่ายความร่วมมือระดับอาเซียนใต้ 2. โครงการพัฒนาระบบ Stakeholder Relationship Management 3. โครงการสร้างเครือข่ายศิษย์เก่า 4. โครงการ Public-Private Partnership Development	- รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน

ส่วนที่ 4
การกำกับติดตามและ
การประเมินผล

สาระสำคัญในการติดตามและประเมินผล

การติดตามและการประเมินผลแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2569 - 2573) เป็นการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานของคณะในภาพรวม ทั้งด้านประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และผลกระทบของการดำเนินงานว่าสามารถดำเนินการได้บรรลุตามค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้หรือไม่โดยรองคณบดีแต่ละฝ่ายที่กำกับดูแลยุทธศาสตร์ เป็นผู้รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่รับผิดชอบเป็นรายไตรมาสในแต่ละปีงบประมาณตามบบฟอร์มที่กำหนด เพื่อติดตามและประเมินผลตลอดระยะเวลาของแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2569 - 2573) ข้อมูลที่ได้จากการรายงานรายไตรมาส การประเมินผลกลางปี และสิ้นปีงบประมาณจะถูกวิเคราะห์และสังเคราะห์โดยงานนโยบายและแผนเพื่อนำเสนอต่อผู้บริหารให้ได้ทราบถึงผลการดำเนินงาน ปัญหาในการปฏิบัติงาน และใช้เป็นข้อมูลในการทบทวนการดำเนินงานนำไปสู่การกำหนดนโยบายและแนวทางในการบริหารงานการปรับปรุงแผนในปีถัดไป เพื่อพัฒนาคณะต่อไป รวมทั้งจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์ของการติดตามและประเมินผล

1. เพื่อติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2569 - 2573)
2. เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ที่จะนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการทบทวนและปรับปรุงนโยบาย แผนงาน และแนวทางการบริหารคณะ
4. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการติดตามความก้าวหน้าและให้ข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของคณะ
5. เพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ในด้านประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และผลกระทบที่เกิดขึ้น

ระบบและกลไกการกำกับและติดตาม

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ได้กำหนดระบบและกลไกในการกำกับและติดตามประเมินผลแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2569 - 2573) ดังนี้

1. กำหนดผู้รับผิดชอบการดำเนินงานแต่ละยุทธศาสตร์
2. การแปลงแผนกลยุทธ์ไปสู่แผนปฏิบัติราชการประจำปีและมอบหมายผู้รับผิดชอบดำเนินการ
3. กำกับติดตามผลการดำเนินงานโดยรองคณบดีที่รับผิดชอบในแต่ละยุทธศาสตร์
4. รวบรวมข้อมูลเพื่อนำมาวิเคาะห์และสรุปผลการประเมินแผนฯ โดยมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามรอบระยะเวลาที่กำหนด
5. เสนอผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผลการบรรลุค่าเป้าหมายตามแผน ผ่านที่ประชุมประจำคณะเพื่อรับฟังข้อเสนอแนะกรณีผลการดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย นำไปสู่การพิจารณาปรับแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติราชการประจำปีของคณะ และพิจารณาปรับระบบงานกระบวนการทำงานที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดมาตรการหรือแนวทางพัฒนาการดำเนินงานให้ดีขึ้น

ภาคผนวก

วิธีคำนวณตัวชี้วัดตามแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ ด้านวัฒนธรรม และผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน**

ชื่อตัวชี้วัด	**1.1.1 ร้อยละของบัณฑิตที่มีงานทำ/ประกอบอาชีพอิสระ/ศึกษาต่อ ภายใน 1 ปี**
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมาที่ได้งานทำประกอบอาชีพอิสระ หรือศึกษาต่อภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่สำเร็จการศึกษา
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2567 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนบัณฑิตที่มีงานทำ หรือประกอบอาชีพอิสระ หรือศึกษาต่อภายใน 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษานับจากวันที่สำเร็จการศึกษา x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบัณฑิตผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	**1.1.2 ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป)**
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อบัณฑิตของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ในระดับ 3.50 ขึ้นไป (จากคะแนนเต็ม 5) จากการสำรวจด้วยแบบประเมิน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2567 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผู้ใช้บัณฑิตตามบัณฑิตที่พึงประสงค์มีความพึงพอใจในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ย 3.51 ขึ้นไป) จากการสำรวจด้วยแบบประเมิน x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนผู้ใช้บัณฑิตที่ตอบแบบประเมินทั้งหมด
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural competence) - สมรรถนะด้านผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence) **3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.3 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านมาตรฐานภาษาอังกฤษระดับ B1 ขึ้นไปตามกรอบ CEFR
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตที่ผ่านการประเมินความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ ในระดับ B1 ขึ้นไป ตามกรอบ CEFR (Common European Framework of Reference for Languages) คิดเป็นร้อยละ เมื่อเทียบกับนักศึกษาทั้งหมดที่กำหนดให้ต้องผ่านการประเมินในปีการศึกษาเดียวกัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านการประเมินความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษในระดับ B1 ขึ้นไป ตามกรอบ CEFR ในระดับ B1 ขึ้นไป x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่ต้องเข้ารับการประเมินทั้งหมด ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) ❖ **นโยบายมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์**

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.4 จำนวนรางวัลที่ได้รับจากการแข่งขันในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนรางวัล ประกาศนียบัตร หรือการยกย่องเชิดชูเกียรติที่นักศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ได้รับจากการประกวดแข่งขัน หรือนำเสนอผลงานในด้านต่าง ๆ เช่น วิชาการ วิจัย นวัตกรรม กีฬา ศิลปวัฒนธรรมจิตอาสา ฯลฯ ซึ่งจะต้องเป็นรางวัลที่ทั้งในระดับชาติ หรือนานาชาติ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ	จำนวนรางวัลที่นักศึกษาได้รับจากการแข่งขันในระดับชาติและนานาชาติในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent) - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence) **3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

หมายเหตุ : ทุกรางวัลที่ได้รับ ต้องมีโล่/เกียรติบัตร เป็นหลักฐานยืนยัน

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.5 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ในครั้งแรก 1.1.5.1 Comprehensive Examination 1
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ขั้นที่ 1 (Comprehensive Examination 1) ในการสอบครั้งแรก คิดเป็นร้อยละเมื่อเทียบกับจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบขั้นที่ 1 (Comprehensive Examination 1) ในปีการศึกษานั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ ขั้นที่ 1 (Comprehensive Examination 1) ในการสอบครั้งแรก x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ ขั้นที่ 1 (Comprehensive Examination 1) ในการสอบครั้งแรก ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.5 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ในครั้งแรก 1.1.5.2 Comprehensive Examination 2
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ขั้นที่ 2 (Comprehensive Examination 2) ในการสอบครั้งแรก คิดเป็นร้อยละเมื่อเทียบกับจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบขั้นที่ 2 (Comprehensive Examination 2) ในปีการศึกษานั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ ขั้นที่ 2 (Comprehensive Examination 2) ในการสอบครั้งแรก x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ ขั้นที่ 2 (Comprehensive Examination 2) ในการสอบครั้งแรก ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.5 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ในครั้งแรก 1.1.5.3 Comprehensive Examination 3
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่สอบผ่านประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ขั้นที่ 3 (Comprehensive Examination 3) ในการสอบครั้งแรก คิดเป็นร้อยละเมื่อเทียบกับจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบขั้นที่ 3 (Comprehensive Examination 3) ในปีการศึกษานั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ ขั้นที่ 3 (Comprehensive Examination 3) ในการสอบครั้งแรก x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านประมวลความรู้ ขั้นที่ 3 (Comprehensive Examination 3) ในการสอบครั้งแรก ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.6 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NLE) ในครั้งแรก 1.1.6.1 NLE1
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่สอบผ่านการประเมินสมรรถนะเพื่อขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NLE: National Licensing Examination) ขั้นตอนที่ 1 (NLE1) ในการสอบครั้งแรก คิดเป็นร้อยละเมื่อเทียบกับจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบขั้นตอนที่ 1 (NLE1) ในปีการศึกษานั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569-2570 (นักศึกษารหัส 66) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570-2571 (นักศึกษารหัส 67) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571-2572 (นักศึกษารหัส 68) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572-2573 (นักศึกษารหัส 69)
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านมาตรฐานวิชาชีพ ขั้นตอนที่ 1 (NLE1) ในการสอบครั้งแรก x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่สอบมาตรฐานวิชาชีพ ขั้นตอนที่ 1 (NLE1) ในการสอบครั้งแรก ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - อัตราการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ขั้นตอนที่ 1 และ 2) ในครั้งแรก - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence)

หมายเหตุ : คณะกรรมการบริหารศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา มีการทบทวนข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินการ ใน พ.ศ. 2570 ต่อไป (เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.6 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NLE) ในครั้งแรก 1.1.6.2 NLE2
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่สอบผ่านการประเมินสมรรถนะเพื่อขอใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (NLE: National Licensing Examination) ขั้นตอนที่ 2 (NLE2) ในการสอบครั้งแรก คิดเป็นร้อยละเมื่อเทียบกับจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบขั้นตอนที่ 2 (NLE2) ในปีการศึกษานั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 (นักศึกษารหัส 67) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572 (นักศึกษารหัส 68) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2573 (นักศึกษารหัส 69)
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านมาตรฐานวิชาชีพ ขั้นตอนที่ 2 (NLE2) ในการสอบครั้งแรก x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่สอบมาตรฐานวิชาชีพ ขั้นตอนที่ 2 (NLE2) ในการสอบครั้งแรก ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - อัตราการสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (ขั้นตอนที่ 1 และ 2) ในครั้งแรก - สมรรถนะด้านวิชาชีพ (Medical Professional Competence)

หมายเหตุ : คณะกรรมการบริหารศูนย์ประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม ของแพทยสภา มีการทบทวนข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาใช้ในการดำเนินการ ใน พ.ศ. 2570 ต่อไป (เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2568)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.7 ร้อยละการคงอยู่ของบัณฑิตในพื้นที่พหุวัฒนธรรมหลังจากใช้ทุนครบ 3 ปี
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของบัณฑิตแพทย์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่ยังคงปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (ปัตตานี ยะลา นราธิวาส) ต่อเนื่องหลังจากสิ้นสุดระยะเวลาการใช้ทุน 3 ปีแรก คิดเป็นร้อยละ เมื่อเทียบกับจำนวนบัณฑิตที่ครบกำหนดใช้ทุนในปีการศึกษาเดียวกันนั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2564 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2565 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2566 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2567 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนบัณฑิตที่คงอยู่ในพื้นที่หลังจากใช้ทุนครบ 3 ปี x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบัณฑิตผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมดที่ครบกำหนดใช้ทุนในปีการศึกษาเดียวกันนั้น
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.8 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินสมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) อยู่ในระดับดีขึ้นไป
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ผ่านการประเมินสมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) อยู่ในระดับดีขึ้นไป (ระดับคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80.0) คิดเป็นร้อยละ เมื่อเทียบกับนักศึกษาทั้งหมดที่กำหนดให้ต้องผ่านการประเมินในปีการศึกษาเดียวกัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่ผ่านการประเมินสมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) อยู่ในระดับดีขึ้นไป x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่ต้องเข้ารับการประเมินทั้งหมด ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะวัฒนธรรม (Cultural Competence)

หมายเหตุ : สมรรถนะด้านวัฒนธรรม (Cultural Competence) สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs) ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568 ได้แก่

1) PLO1 - Medical Ethics

2) PLO6 - Communication, Collaboration and Leadership Skills

3) PLO7 - Social and Cross-cultural Skills

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.9 ร้อยละของผู้เรียนที่ผ่านการประเมินภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change Agent) อยู่ในระดับดีขึ้นไป
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ผ่านการประเมินภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change Agent) อยู่ในระดับดีขึ้นไป (ระดับคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80) คิดเป็นร้อยละ เมื่อเทียบกับนักศึกษาทั้งหมดที่กำหนดให้ต้องผ่าน การประเมินในปีการศึกษาเดียวกัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่ผ่านการประเมินภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change Agent) อยู่ในระดับดีขึ้นไป x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่ต้องเข้ารับการประเมินทั้งหมด ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะด้านภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agent)

หมายเหตุ : ภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลงในระบบสุขภาพ (Change Agent) สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Program Learning Outcomes: PLOs) ของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2568 ได้แก่

1) PLO1 - Medical Ethics
2) PLO4 - Digital Literacy
3) PLO5 - Critical Thinking and Problem-solving Skills
4) PLO6 - Communication, Collaboration and Leadership Skills
5) PLO7 - Social and Cross-cultural Skills

ชื่อตัวชี้วัด	1.1.10 ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านทักษะการใช้ภาษามลายูในการสื่อสารทางการแพทย์ ในระดับ B1 ขึ้นไป ในครั้งแรก
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ที่ผ่านการประเมินความสามารถในการใช้ภาษามลายูเพื่อการสื่อสารทางการแพทย์ ทั้งในบริบทตรวจรักษา และให้คำแนะนำผู้ป่วยในชุมชนพหุวัฒนธรรม ในระดับ B ขึ้นไป ในครั้งแรก คิดเป็นร้อยละ เมื่อเทียบกับนักศึกษาทั้งหมดที่กำหนดให้ต้องผ่านการประเมินในปีการศึกษาเดียวกัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 (นักศึกษาแพทย์ รหัส 67) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 (นักศึกษาแพทย์ รหัส 68) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 (นักศึกษาแพทย์ รหัส 69) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572 (นักศึกษาแพทย์ รหัส 70) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2573 (นักศึกษาแพทย์ รหัส 71)
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาที่สอบผ่านการประเมินภาษามลายูทางการแพทย์ ในระดับ B1 ขึ้นไป x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาที่ต้องเข้ารับการประเมินทั้งหมด ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - สมรรถนะวัฒนธรรม (Cultural Competence)

ชื่อตัวชี้วัด	1.2.1 ร้อยละของอาจารย์ที่ได้รับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามแนวทาง TH-PSF ระดับที่ 2 ขึ้นไป
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของอาจารย์ที่ได้รับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามแนวทางการพัฒนาคุณภาพอาจารย์เพื่อส่งเสริมการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2566 ระดับที่ 2 ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ เมื่อเทียบกับจำนวนอาจารย์ทั้งหมด
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามแนวทาง TH-PSF ระดับที่ 2 ขึ้นไป x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนอาจารย์ทั้งหมดในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** - เกณฑ์ WFME - EdPEx

หมายเหตุ : (ระหว่างเดือนพฤษภาคม - เมษายน)
เกณฑ์มาตรฐานสากลสาหรับแพทยศาสตรศึกษา TMC.WFME.BME. Standards (2021)
- องค์ประกอบย่อย 5.2 ภารกิจและการพัฒนาคณาจารย์
ข้อ ม 5.2.5 มีการอบรม พัฒนา สนับสนุน และประเมินค่าอาจารย์
(ตาม มคอ.1 กำหนดว่า อาจารย์ประจำทุกคนต้องได้รับการพัฒนา
1) ด้านวิชาการและวิชาชีพไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมงต่อปี และ
2) ด้านแพทยศาสตรศึกษาไม่น้อยกว่า 5 ชั่วโมงต่อปี)
- องค์ประกอบย่อย 8.3 บุคลากรด้านการบริหารงานและการบริหารจัดการ
ข้อ ม 8.3.3 พัฒนาบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนทุกคนตามงานที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี

ชื่อตัวชี้วัด	1.2.2 จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้เพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนรู้
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนเทคโนโลยีที่ใช้ข้อมูลในรูปแบบดิจิทัลมาใช้ในการจัดการเรียนรู้ หรือการบริหารจัดการทางการศึกษา เช่น ระบบปฏิบัติการออนไลน์ สื่อการเรียนรู้เสมือนจริง ปัญญาประดิษฐ์ ฯลฯ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ของหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับบริบทของผู้เรียนและการเปลี่ยนแปลงของสังคมในยุคดิจิทัล
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีการศึกษา 2572
สูตรคำนวณ	จำนวนเทคโนโลยีดิจิทัลที่นำมาใช้ในการจัดการเรียนรู้ หรือการบริหารจัดการทางการศึกษา ในปีการศึกษานั้น
Goals	**1. การพัฒนาคุณภาพการศึกษาแพทย์และสมรรถนะผู้เรียน** (เกณฑ์ WFME)

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้**

ชื่อตัวชี้วัด	**2.1.1 ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด** **2.1.1.1 ระดับชาติ**
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติ รวมถึง บทความวิจัย บทความทางวิชาการ และบทความปริทัศน์) ต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ) ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ในปีปฏิทินนั้น ๆ
รายการข้อมูล	นับรวมผลงาน (บทความวิจัย บทความทางวิชาการ บทความปริทัศน์ (Review article) และผลงานนวัตกรรมที่ได้รับการเผยแพร่หรือจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา) ที่เผยแพร่ในระดับชาติ - ผลงานที่จะนับรวมในตัวชี้วัดนี้ต้องปรากฏในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ดังนี้: 1. ฐานข้อมูล Thai Journal Citation Index (TCI) 2. ผลงานที่เผยแพร่ในการประชุมวิชาการระดับชาติที่มี Proceedings และผ่านการกลั่นกรองจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 3. ผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตรจากกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติ x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ)
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	**2.1.1 ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด** **2.1.1.2 ระดับนานาชาติ**
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของจานวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับนานาชาติ (รวมถึงบทความวิจัย บทความทางวิชาการ และบทความปริทัศน์) ต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ) ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ในปีปฏิทินนั้น ๆ
รายการข้อมูล	นับรวมผลงาน (บทความวิจัย บทความทางวิชาการ บทความปริทัศน์ (Review article) และผลงานนวัตกรรมที่ได้รับการเผยแพร่หรือจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาในระดับนานาชาติ) ที่เผยแพร่ในระดับนานาชาติ - ผลงานที่จะนับรวมในตัวชี้วัดนี้ต้องปรากฏในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ตามประกาศ ก.พ.อ. และมาตรฐานสากล ดังนี้: 1. ฐานข้อมูลระดับนานาชาติตามประกาศ ก.พ.อ. เช่น ERIC, MathSciNet , Pubmed , Scopus, Web of Science, JSTOR และ Project Muse เป็นต้น 2. หนังสือรวมบทความวิจัยที่นำเสนอในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ (Proceedings) ที่มีการบรรณาธิการประเมินและตรวจสอบคุณภาพของบทความแต่ละเรื่องก่อนการตีพิมพ์ และเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น 3. ผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตรในต่างประเทศ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่เผยแพร่ในระดับนานาชาติ x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ)
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	2.1.2 จำนวนผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในชุมชน
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่ได้รับการนำไปประยุกต์ใช้จริง ในชุมชนเป้าหมาย ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ โดยมีหลักฐานการนำไปใช้ประโยชน์ที่ชัดเจน เช่น หนังสือรับรอง ภาพถ่าย/วิดีโอ ผลการสำรวจ เป็นต้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
สูตรคำนวณ	จำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ในชุมชน
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	2.1.3 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (citations) ในฐานข้อมูลสากลต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด 2.1.3.1 ระดับชาติ
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์และถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลวิชาการระดับชาติ เทียบกับจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ) ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ในช่วงเวลาที่กำหนด ผลงานจะต้องได้รับการตีพิมพ์และถูกอ้างอิงในช่วงเวลาย้อนหลัง 5 ปีปฏิทิน นับจากปีที่เก็บข้อมูล)
รายการข้อมูล	ประเภทของผลงานวิจัยที่จะใช้เก็บข้อมูล: 1. บทความวิจัย (Research articles) 2. บทความปริทัศน์ (Review articles) 3. บทความสั้น (Short communications) 4. จดหมายถึงบรรณาธิการ (Letters to editor) ที่มีเนื้อหาเชิงวิชาการ 5. บทความในการประชุมวิชาการ (Conference proceedings) ที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ตัวอย่างฐานข้อมูลสากลที่ใช้ในการเก็บข้อมูล: - ฐานข้อมูล Thai Journal Citation Index (TCI)
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิงอย่างน้อย 1 ครั้ง x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ)
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	**2.1.3 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (citations) ในฐานข้อมูลสากลต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด** **2.1.3.2 ระดับนานาชาติ**
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์และถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลวิชาการระดับนานาชาติ เทียบกับจำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ) ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ในช่วงเวลาที่กำหนด (ผลงานจะต้องได้รับการตีพิมพ์และถูกอ้างอิงในช่วงเวลาย้อนหลัง 5 ปีปฏิทิน นับจากปีที่เก็บข้อมูล)
รายการข้อมูล	ประเภทของผลงานวิจัยที่จะใช้เก็บข้อมูล: 1. บทความวิจัย (Research articles) 2. บทความปริทัศน์ (Review articles) 3. บทความสั้น (Short communications) 4. จดหมายถึงบรรณาธิการ (Letters to editor) ที่มีเนื้อหาเชิงวิชาการ 5. บทความในการประชุมวิชาการ (Conference proceedings) ที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ตัวอย่างฐานข้อมูลสากลที่ใช้ในการเก็บข้อมูล: - Scopus/ Web of Science
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิงอย่างน้อย 1 ครั้ง x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (ไม่รวมลาศึกษาต่อ)
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	2.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของงบประมาณทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก
นิยามตัวชี้วัด	อัตราส่วนร้อยละของการเปลี่ยนแปลงจำนวนงบประมาณทุนวิจัยที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ เมื่อเทียบกับปีงบประมาณก่อนหน้า
รายการข้อมูล	แหล่งทุนภายนอก หมายถึง หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร หรือแหล่งทุนระหว่างประเทศที่ให้ทุนสนับสนุน การวิจัยแก่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ โดยไม่รวมงบประมาณแผ่นดินและเงินรายได้ของมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2568 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(จำนวนทุนปีปัจจุบัน - จำนวนทุนปีก่อนหน้า) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนทุนปีก่อนหน้า
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	2.2.1 จำนวนผลงานที่ขอยื่นจดอนุสิทธิบัตรและสิทธิบัตร
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนผลงานวิจัย นวัตกรรม หรือสิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการยื่นขอจดทะเบียนอนุสิทธิบัตรหรือสิทธิบัตร ในปีงบประมาณปัจจุบัน
รายการข้อมูล	ผลงานที่ขอยื่นจด หมายถึง ผลงานที่มีการยื่นคำขอไปยังกรมทรัพย์สินทางปัญญา ไม่จำเป็นต้องได้รับการจดทะเบียนแล้ว ประเภท แยกเป็น: - สิทธิบัตร (Patent) – สำหรับสิ่งประดิษฐ์ใหม่ - อนุสิทธิบัตร (Petty Patent) – สำหรับสิ่งประดิษฐ์ที่มีขั้นตอนการประดิษฐ์ไม่สูงมาก การนับผลงาน ให้นับเฉพาะผลงานที่มีการยื่นคำขออย่างเป็นทางการในแต่ละปีงบประมาณ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปี พ.ศ. 2572
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการ สู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้**

ชื่อตัวชี้วัด	**3.1.1 ร้อยละบริการวิชาการที่ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของคนในพื้นที่ (SDG3)**
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของโครงการบริการวิชาการที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จัดขึ้นเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดชายแดนใต้ในด้านสุขภาพ (เช่น การออกกำลังกาย การวางแผนครอบครัว สุขอนามัยและโภชนาการ การดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น) ด้านเศรษฐกิจ (เช่น การประกอบธุรกิจ) หรือสังคมโดยเทียบกับจำนวนโครงการ บริการวิชาการทั้งหมดในปีงบประมาณนั้น ๆ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนโครงการบริการวิชาการที่ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนโครงการบริการวิชาการทั้งหมด
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม** **4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	**3.1.2 ร้อยละผู้รับบริการวิชาการที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literary) ที่เพิ่มขึ้น**
นิยามตัวชี้วัด	อัตราส่วนของผู้เข้ารับบริการวิชาการของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ (เช่น โครงการอบรม ให้คำปรึกษา หรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ) ที่แสดงให้เห็นถึง การมีความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรมด้านสุขภาพที่ดีขึ้น ตามองค์ประกอบของ Health Literacy หลังจากได้รับบริการ เมื่อเทียบกับจำนวนผู้รับบริการทั้งหมดในกิจกรรมหรือโครงการนั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	คะแนนเฉลี่ยหลังได้รับความรู้ - คะแนนเฉลี่ยก่อนได้รับความรู้ x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	คะแนนเฉลี่ยก่อนได้รับความรู้
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม** **4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	3.2.1 จำนวนเครือข่ายที่มีความร่วมมือในการให้บริการวิชาการ
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนหน่วยงาน องค์กร หรือภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ เอกชน ชุมชน หรือองค์กรประชาสังคม ที่มีการจัดทำความร่วมมือกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ในการดำเนินกิจกรรม บริการวิชาการ อย่างเป็นรูปธรรม ภายในปีงบประมาณนั้น ๆ
รายการข้อมูล	การนับเป็น “เครือข่ายที่มีความร่วมมือ” นับเป็น 1 เครือข่าย ก็ต่อเมื่อมีคุณสมบัติอย่างน้อย ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้: 1. มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU/MOA) ที่ยังมีผลบังคับใช้ 2. มีการร่วมดำเนินโครงการบริการวิชาการ กับคณะฯ ในปีงบประมาณนั้น 3. มีการสนับสนุน/ร่วมจัดกิจกรรม เช่น การจัดอบรม ลงพื้นที่ แลกเปลี่ยนวิทยากร หรือสนับสนุนทรัพยากร 4. มีการประชุม/ติดต่อประสานงานอย่างเป็นทางการ เพื่อเตรียมความร่วมมือในกิจกรรมบริการวิชาการ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ	จำนวนเครือข่ายมีความร่วมมือในการให้บริการวิชาการในปีงบประมาณนั้น ๆ
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

ชื่อตัวชี้วัด	3.3.1 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการวิชาการหลังหักค่าใช้จ่าย
นิยามตัวชี้วัด	อัตราส่วนร้อยละของรายได้จากการให้บริการวิชาการที่เพิ่มขึ้น (หลังหักค่าใช้จ่าย) เมื่อเทียบกับปีงบประมาณก่อนหน้า โดยรายได้จากการบริการวิชาการ (หลังหักค่าใช้จ่าย) ประกอบด้วยรายได้จากการฝึกอบรมการให้คำปรึกษา การวิจัยตามความต้องการของหน่วยงานภายนอก และการให้บริการวิชาการอื่น ๆ ที่ก่อให้เกิดรายได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(รายได้ปีปัจจุบัน - รายได้ปีก่อนหน้า) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	รายได้ปีก่อนหน้า
Goals	**2. การพัฒนาการวิจัยและบริการวิชาการเพื่อสังคม**

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ**

ชื่อตัวชี้วัด	**4.1.1 โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานสากล**
นิยามตัวชี้วัด	การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ที่โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ คณะแพททยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ได้รับรองจากศูนย์คุณภาพมาตรฐานวิชาชีพต่างๆที่กำหนดไว้
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	**4.1.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสุขภาพระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไป)**
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ใช้บริการสุขภาพที่มีความพึงพอใจต่อการให้บริการของโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ในระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ยตั้งแต่ 3.51 ขึ้นไป จากคะแนนเต็ม 5.00)
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ	ค่าเฉลี่ยรวม = (ผลรวมคะแนนทุกด้าน) / จำนวนด้าน
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผู้ใช้บริการที่มีคะแนนความพึงพอใจ (≥ 3.51) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนผู้ใช้บริการทั้งหมดที่ตอบแบบสำรวจ
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน) **4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.3 ร้อยละของจำนวนผู้รับบริการสุขภาพที่เพิ่มขึ้น
นิยามตัวชี้วัด	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้รับบริการสุขภาพรายใหม่ที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ในปีงบประมาณปัจจุบัน เทียบกับจำนวนผู้รับบริการสุขภาพในปีงบประมาณก่อนหน้า โดยคิดเป็นร้อยละ
รายการข้อมูล	- จำนวนผู้รับบริการสุขภาพรายใหม่ปีปัจจุบัน คือ จำนวนผู้รับบริการสุขภาพรายใหม่ที่มาใช้บริการในปีงบประมาณที่กำลังประเมิน - จำนวนผู้รับบริการสุขภาพปีก่อนหน้า คือ จำนวนผู้รับบริการสุขภาพที่มาใช้บริการในปีงบประมาณก่อนหน้าปีที่กำลังประเมิน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(จำนวนผู้รับบริการสุขภาพรายใหม่ปีปัจจุบัน - จำนวนผู้รับบริการสุขภาพปีก่อนหน้า) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนผู้รับบริการปีก่อนหน้า
Goals	**4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.4 ร้อยละการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการบริการสุขภาพหลังหักค่าใช้จ่าย
นิยามตัวชี้วัด	อัตราการเพิ่มขึ้นของรายได้สุทธิจากการให้บริการสุขภาพของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ เมื่อเทียบกับปีงบประมาณก่อนหน้า โดยคำนวณจากรายได้ทั้งหมดที่ได้รับจาก การให้บริการสุขภาพ หักด้วยค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสุขภาพนั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ	รายได้สุทธิ = รายได้ทั้งหมดจากการบริการสุขภาพ - ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการให้บริการสุขภาพ
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(รายได้สุทธิปีปัจจุบัน - รายได้สุทธิปีก่อนหน้า) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	รายได้สุทธิปีก่อนหน้า
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน) **4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.5 อุบัติการณ์ความไม่เพียงพอของเครื่องมือแพทย์
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนอุบัติการณ์ความไม่เพียงพอของเครื่องมือแพทย์สำคัญของโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ คิดเป็นครั้ง
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.6 อัตราการครองเตียงตามแผน
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละการใช้เตียงทั้งหมดของผู้รับบริการที่เข้ามาทำการพักรักษาตัวอยู่ในสถานบริการสุขภาพโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ในปีงบประมาณปัจจุบัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(ผลรวมจำนวนวันนอนของผู้ป่วยใน x 100)
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	(จำนวนเตียงของโรงพยาบาล x (จำนวนวันในปีนั้น = 365)
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน) **4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.7 ร้อยละจำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไข
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการแพทย์ของผู้รับบริการที่มาใช้บริการโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ ที่ได้รับการแก้ไข
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขแล้วเสร็จ x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการของบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณนั้น
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.8 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ที่รายงานได้รับการแก้ไข
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ของโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ที่รายงานในระบบ HRMS ได้รับการแก้ไข
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนความเสี่ยง/อุบัติการณ์ที่รายงานได้รับการแก้ไขx 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนความเสี่ยง/อุบัติการณ์ที่รายงานทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.9 ร้อยละการ Re-admit ภายใน 28 วัน ด้วยโรคเดิม
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละการ Re-admit ของผู้ป่วยในโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ ภายใน 28 วัน ด้วยโรคเดิม
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผู้ป่วยใน Re-admit ภายใน 28 วัน ด้วยโรคเดิม x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนผู้ป่วยในทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.10 ร้อยละของการกลับมารักษาซ้ำโดยมิได้นัดหมาย ด้วยอาการหรือโรคเดิมที่มีความรุนแรงมากขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของการกลับมารักษาซ้ำของผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอกและแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินโดยมิได้นัดหมายด้วยอาการหรือโรคเดิมที่มีความรุนแรงมากขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนผู้ป่วยนอกที่มารักษาซ้ำภายใน 48 ชั่วโมง x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.11 ร้อยละการเรียกเก็บค่ารักษาที่มีประสิทธิภาพ
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนเปรียบเทียบระหว่างจำนวนเงินที่โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ส่งเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล แล้วได้รับการจ่ายชดเชยจริงจากกองทุนต่าง ๆ กับจำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลทั้งหมดที่ได้ส่งเรียกเก็บไปในช่วงเวลาที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(จำนวนเงิน (บาท) ที่ผ่านการตรวจสอบอนุมัติจ่ายจากกองทุน โดยไม่ถูกปฏิเสธ (Deny) หรือไม่ถูกปรับลดตาม C-Statement) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนเงิน (บาท) รวมทั้งหมดที่โรงพยาบาลบันทึก และส่งข้อมูล (Claim Data) เข้าสู่ระบบกองทุน
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.1.12 ร้อยละความเสี่ยง/อุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวนภายใน 7 วัน
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของอุบัติการณ์ที่มีระดับความรุนแรงตั้งแต่ E ขึ้นไป (E, F, G, H, I) หรือระดับ 3 4 5 ซึ่งได้รับการทบทวนโดยหน่วยงาน/ทีมที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการทบทวนแล้วเสร็จภายใน 7 วันปฏิทิน นับจากวันที่อุบัติการณ์ถูกบันทึก/รับแจ้งในระบบบริหารความเสี่ยง
รายการข้อมูล	1. จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปทั้งหมด 2. จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปที่ทบทวนแล้วเสร็จภายใน 7 วัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปที่ได้รับการทบทวนแล้วเสร็จภายใน 7 วัน x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไปทั้งหมดในช่วงเวลาที่กำหนด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

ชื่อตัวชี้วัด	4.2.1 ความร่วมมือกับหน่วยงานสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ (SDG3)
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) โครงการร่วม หรือกิจกรรมความร่วมมือที่เป็นทางการระหว่างคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์กับหน่วยงานด้านสุขภาพในระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ
รายการข้อมูล	จำนวนความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก หมายถึง รายการความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยกับหน่วยงานสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ ทั้งหมดในรอบปีการศึกษาที่ผ่านมา
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ	ผลรวมความร่วมมือกับหน่วยงานสุขภาพระดับท้องถิ่น ระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน)

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน**

ชื่อตัวชี้วัด	**5.1.1 ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมพหุวัฒนธรรม อย่างน้อย 2 โครงการ/ปี**
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่เข้าร่วมกิจกรรม โครงการ อย่างน้อย 2 โครงการ หรือมีบทบาทในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสังคมพหุวัฒนธรรมทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ในปีงบประมาณนั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนสังคมพหุวัฒนธรรม ในปีงบประมาณนั้น x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรทั้งหมดของคณะแพทยศาสตร์
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	**5.2.1 ร้อยละของจำนวนบุคลากรที่มีความเข้าใจในสังคมพหุวัฒนธรรมเพิ่มมากขึ้น**
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของบุคลากรที่มีคะแนนความเข้าใจในสังคมพหุวัฒนธรรมสูงขึ้นเมื่อเทียบกับการประเมินครั้งก่อน โดยวัดจากแบบทดสอบความรู้และทัศนคติเกี่ยวกับสังคมพหุวัฒนธรรม
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนบุคลากรที่มีคะแนนความเข้าใจในสังคมพหุวัฒนธรรมสูงขึ้น x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมการประเมินทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	5.2.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการประเมินความไวทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของบุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับความตระหนักรู้และทักษะการปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมต่อความหลากหลายทางวัฒนธรรม (Cultural Sensitivity) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 ซึ่งครอบคลุมด้านศาสนา ภาษา ขนบธรรมเนียม และบริบททางสังคมของสังคมพหุวัฒนธรรมในพื้นที่ คิดเป็นร้อยละเมื่อเทียบกับจำนวนผู้เข้ารับการประเมินทั้งหมดในปีงบประมาณนั้น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนบุคลากรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70 x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมการประเมินทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

➢ **ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ**

ชื่อตัวชี้วัด	6.1.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้งานระบบสารสนเทศ
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของความพึงพอใจของนักศึกษาและบุคลากรต่อการใช้งานระบบสารสนเทศของ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ในระดับ 3.50 ขึ้นไป (จากคะแนนเต็ม 5)
รายการข้อมูล	ด้านที่ใช้ในการประเมิน 1. ด้านการใช้งานเครือข่ายอินเทอร์เน็ต 2. ด้านการใช้งานระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย 3. ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่สารสนเทศ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ	ค่าเฉลี่ยรวม = ผลรวมคะแนนทุกด้าน / 3
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนนักศึกษาและบุคลากรที่พึงพอใจ (≥3.50) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนนักศึกษาและบุคลากรที่ตอบแบบประเมิน
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	6.1.2 จำนวนระบบสารสนเทศที่นำไปใช้ประโยชน์
นิยามตัวชี้วัด	จำนวนของระบบสารสนเทศ (เช่น ระบบฐานข้อมูล ระบบรายงานผล ระบบวิเคราะห์ ฯลฯ) ที่ได้รับการพัฒนาและนำไปใช้งานจริง อย่างมีประสิทธิภาพ ในการสนับสนุนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ไม่ว่าจะเป็นด้านวิชาการ งานบริหาร งานวิจัย งานบริการวิชาการ หรือบริการสุขภาพ โดยต้องมีหลักฐานการใช้งานจริงหรือการบูรณาการเข้ากับกระบวนงานของคณะ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ	จำนวนระบบสารสนเทศที่นำไปใช้ประโยชน์ = จำนวนระบบที่มีหลักฐานการใช้งานจริงในปีงบประมาณนั้น
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	6.1.3 ร้อยละของการกู้คืนระบบสารสนเทศ ภายใน 30 นาที
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละความสามารถในการแก้ไขและกู้คืนระบบสารสนเทศที่เกิดเหตุขัดข้องให้กลับมาใช้งานได้ตามปกติภายใน 30 นาที นับตั้งแต่ได้รับแจ้งเหตุ เพื่อให้การปฏิบัติงานและการให้บริการของโรงพยาบาลดำเนินไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
รายการข้อมูล	- บันทึกเหตุการณ์ (Incident Log) จากระบบ IT Helpdesk หรือศูนย์สารสนเทศ - รายงานการกู้คืนระบบ (Recovery Report)
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวน Incident ที่กู้คืนได้ภายใน 30 นาที x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวน Incident ทั้งหมด
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	การจัดอันดับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ 6.1.4 THE Impact Rankings (SDG3)
นิยามตัวชี้วัด	อันดับของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ในการจัดอันดับ THE Impact Rankings (SDG3) ประจำปี
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงาน THE Impact Rankings 2026 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงาน THE Impact Rankings 2027 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงาน THE Impact Rankings 2028 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงาน THE Impact Rankings 2029 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงาน THE Impact Rankings 2030
ข้อมูลอ้างอิง	THE Impact Rankings (SDG3)
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx) **4. การสร้างความโดดเด่นในเวทีสากลด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน** (SDG3)

ชื่อตัวชี้วัด	การจัดอันดับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ 6.1.5 ระดับการพัฒนาองค์กรตามแนวทาง EdPEx
นิยามตัวชี้วัด	คะแนนที่คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ได้รับจากการประเมินตนเองหรือการประเมินโดยผู้ตรวจประเมินภายนอกตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEx) โดยมีคะแนนเต็ม 1,000 คะแนน
รายการข้อมูล	EdPEx(Education Criteria for Performance Excellence) มีการแบ่งระดับการประเมินออกเป็น 4 ระดับหลัก โดยแต่ละระดับมีช่วงคะแนนดังนี้: 1. EdPEx200: 200-299 คะแนน - เป็นระดับเริ่มต้นสำหรับสถาบันที่เริ่มนำเกณฑ์ EdPEx มาใช้ - แสดงถึงการมีแนวทางที่เป็นระบบในบางเรื่อง และเริ่มมีการประเมินและปรับปรุง 2. EdPEx300: 300-399 คะแนน - แสดงถึงการมีแนวทางที่เป็นระบบสอดคล้องไปในแนวทางเดียวกันในเกือบทุกเรื่อง - มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการที่สำคัญอย่างเป็นระบบ 3. TQC (Thailand Quality Class): 350-649 คะแนน - เป็นรางวัลที่แสดงถึงความเป็นเลิศในการบริหารจัดการองค์กรโดยรวม - องค์กรมีแนวทางอย่างเป็นระบบในการตอบสนองข้อกำหนดพื้นฐานของเกณฑ์ 4. TQC+ (Thailand Quality Class Plus): 650-749 คะแนน - เป็นระดับที่สูงกว่า TQC - องค์กรมีแนวปฏิบัติที่ดีในหลายด้านและสามารถเป็นต้นแบบให้กับองค์กรอื่นได้ 5. TQA (Thailand Quality Award): 750 คะแนนขึ้นไป - เป็นรางวัลสูงสุดที่มอบให้กับองค์กรที่มีระบบการบริหารจัดการที่เป็นเลิศ - เทียบเท่ากับรางวัล Malcolm Baldrige National Quality Award ของสหรัฐอเมริกา
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ไม่มีผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ไม่มีผลการดำเนินงาน
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	6.2.1 อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินรายได้
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละการเปลี่ยนแปลงของรายได้รวมทั้งหมดของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ในปีงบประมาณปัจจุบันเทียบกับปีงบประมาณก่อนหน้า
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(รายได้รวมปีปัจจุบัน - รายได้รวมปีก่อนหน้า) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	รายได้รวมปีก่อนหน้า
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	6.2.2 ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประสิทธิผลการใช้งบประมาณ (Cost Effectiveness) - ด้านผลิตบัณฑิต : ต้นทุนการผลิตแพทย์ที่มีคุณภาพ/คน - ด้านวิจัย : Research Impact/ Budget - ด้านบริการวิชาการ : Community Impact Score /Budget - ด้านบริการสุขภาพ : Patient Care Effectiveness Index
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของประสิทธิผลการใช้งบประมาณ (Cost Effectiveness) คือ การเปรียบเทียบผลลัพธ์ที่ได้รับต่อหน่วยงบประมาณที่ใช้จ่ายในแต่ละด้าน (เช่น จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่สอบผ่าน, งานวิจัยที่มีผลกระทบ, ประโยชน์ที่ชุมชนได้รับ , หรือคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วย) โดยพิจารณาแนวโน้มการ “เพิ่มขึ้น” ของประสิทธิผลต่อบาท ที่ใช้จ่ายในช่วงเวลาที่เปรียบเทียบกัน (เช่น ปีปัจจุบันกับปีก่อนหน้า)
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	ประสิทธิผลด้าน (ปีปัจจุบัน) - ประสิทธิผลด้าน (ปีก่อนหน้า) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	ประสิทธิผลด้าน (ปีก่อนหน้า)
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

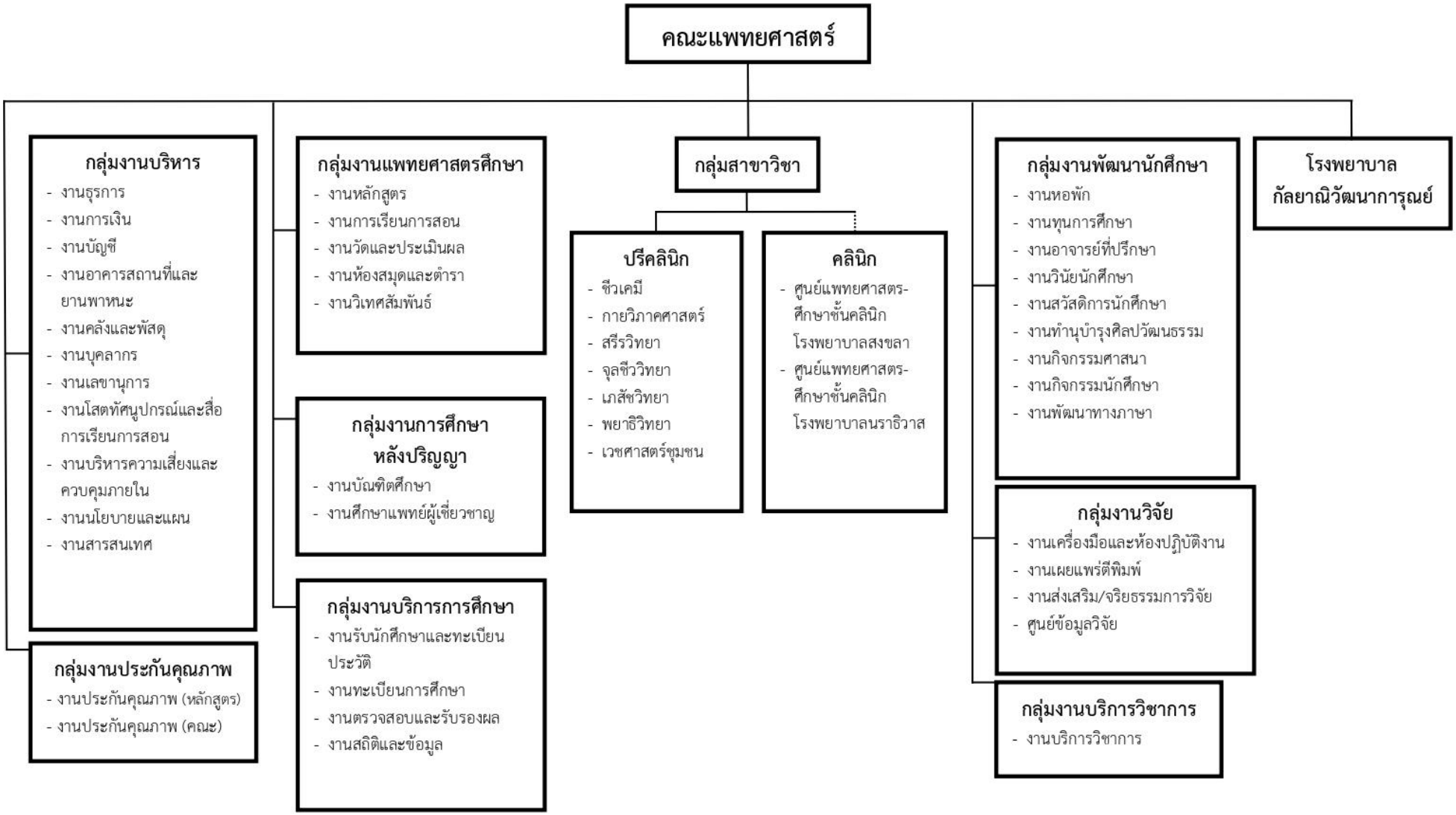
ชื่อตัวชี้วัด	6.3.1 ระดับความผูกพันของบุคลากร
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของระดับความรู้สึกของบุคลากรในการมีส่วนร่วม ความทุ่มเทในการทำงานและความพึงพอใจต่อโอกาสในการพัฒนาตนเองภายในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	(จำนวนบุคลากรที่มีระดับความอยู่ดี มีสุข และผูกพัน (อยู่ในระดับดีขึ้นไปซึ่งต้องได้คะแนนเฉลี่ย มากกว่า 3.50 จากคะแนนเต็ม 5.00) จากการสำรวจความคิดเห็น) x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนบุคลากรที่ตอบแบบสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรต่อองค์กร EMO-meter
Goal	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	6.4.1 ร้อยละของจำนวนตัวชี้วัดที่สูงกว่าคู่เทียบ - ด้านผลิตบัณฑิต - ด้านวิจัย - ด้านบริการวิชาการ - ด้านบริการสุขภาพ
นิยามตัวชี้วัด	ร้อยละของตัวชี้วัดในแต่ละด้านที่มีผลการดำเนินงานสูงกว่าค่าเฉลี่ยหรือค่ากลางของกลุ่มคู่เทียบ (Benchmark group) ในช่วงปีที่ประเมิน
รายการข้อมูล	“สูงกว่าคู่เทียบ” อาจหมายถึงสูงกว่าค่าเฉลี่ย (Mean) หรือค่ากลาง (Median) ของกลุ่มเปรียบเทียบ ขึ้นกับแนวทางที่ตกลงกัน ข้อมูลคู่เทียบควรเป็นกลุ่มที่มีความใกล้เคียงกัน เช่น คณะแพทยศาสตร์ในมหาวิทยาลัยรัฐระดับเดียวกัน
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนตัวชี้วัดที่สูงกว่าคู่เทียบ x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมดที่เทียบ
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

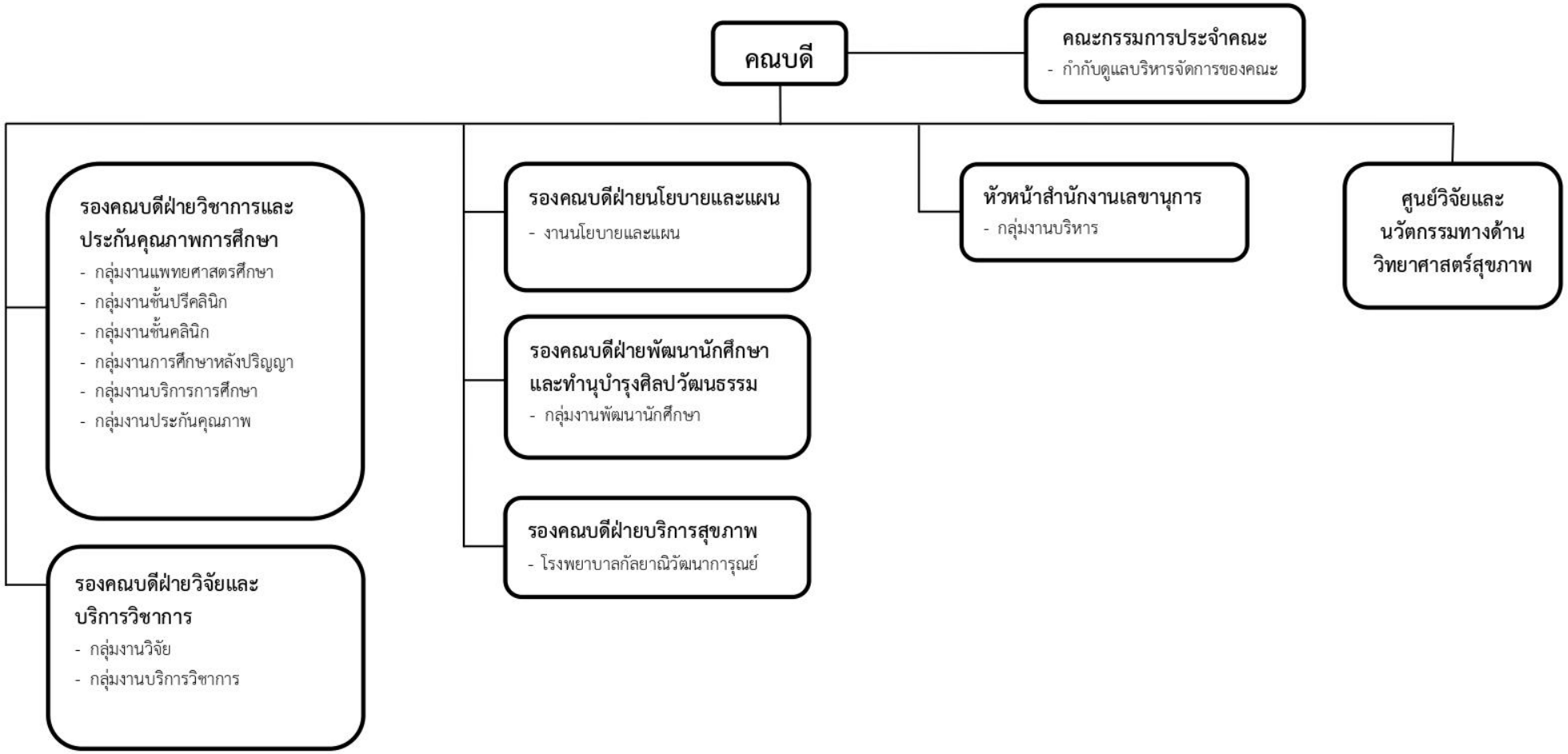
ชื่อตัวชี้วัด	6.4.2 ร้อยละความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์
นิยามตัวชี้วัด	สัดส่วนของผลสัมฤทธิ์จากการดำเนินงานตามเป้าหมายหรือเป้าประสงค์ในแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ที่บรรลุผลสำเร็จตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ คิดเป็นร้อยละของจำนวนทั้งหมดของตัวชี้วัดในแผนยุทธศาสตร์ในรอบปีงบประมาณ
รายการข้อมูล	- รายงานติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ประจำปี หรือ - ระบบฐานข้อมูลตัวชี้วัด (KPI Dashboard) หรือ - หลักฐานผลการดำเนินงานจากฝ่ายงาน/หน่วยงานในคณะ
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
สูตรคำนวณ (ตัวตั้ง)	จำนวนตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์ที่กำหนด x 100
สูตรคำนวณ (ตัวหาร)	จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมดในแผนยุทธศาสตร์
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

ชื่อตัวชี้วัด	6.5.1 ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
นิยามตัวชี้วัด	ค่าเฉลี่ยของระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกลุ่มต่าง ๆ ที่มีต่อภารกิจหลักของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ (ผลิตบัณฑิต, วิจัย, บริการวิชาการ, บริการสุขภาพ) กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย อาจประกอบด้วย: - นักศึกษา - ศิษย์เก่า - บุคลากร (สายวิชาการ/สายสนับสนุน) - ผู้ใช้บัณฑิต (รพ.เครือข่าย) - ชุมชน/ประชาชน/หน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง - ภาคีเครือข่าย/องค์กรที่ร่วมมือ เป็นต้น
รายการข้อมูล	แบบสำรวจออนไลน์ครอบคลุมประเด็นดังนี้ 1. ด้านการจัดการศึกษา (สำหรับนักศึกษา, ผู้ใช้บัณฑิต, ศิษย์เก่า) 2. ด้านการวิจัยและวิชาการ 3. ด้านบริการวิชาการและชุมชน 4. ด้านการบริหารจัดการและสิ่งสนับสนุน 5. ด้านภาพลักษณ์และความเชื่อมั่น
การเก็บข้อมูล	ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ปีงบประมาณ พ.ศ.2570 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2571 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2571 ปีงบประมาณ พ.ศ.2572 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2572 ปีงบประมาณ พ.ศ.2573 : ใช้ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2573
Goals	**3. การยกระดับคุณภาพสถาบันและระบบบริการสุขภาพ** (EdPEx)

โครงสร้างองค์กร



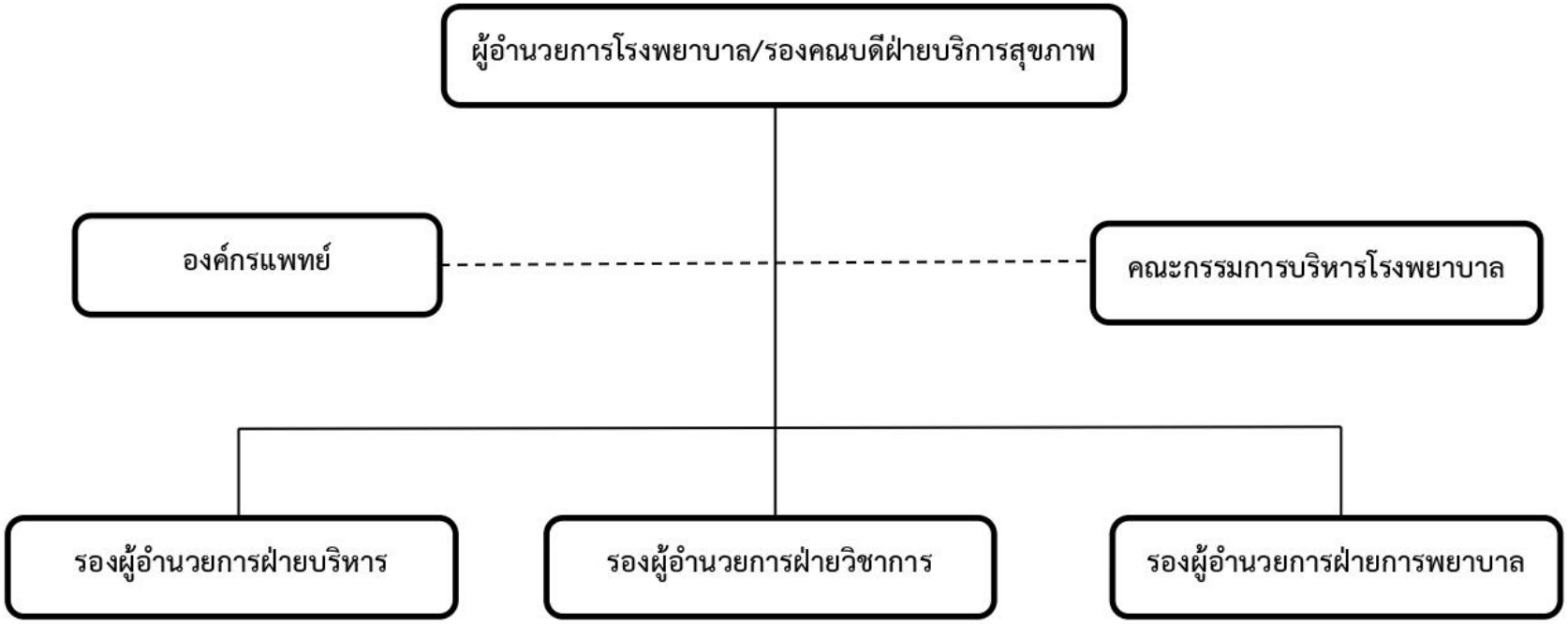
โครงสร้างการบริหาร



โครงสร้างโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์



โครงสร้างการบริหารโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์





คำสั่งคณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
ที่ ๓๙๒ / ๒๕๖๙
เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทบทวนและจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เพื่อให้การจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบายแผนกลยุทธ์การพัฒนามหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ - ๒๕๗๓ และมีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ดังนั้นเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนระดมความคิดเห็นให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ พ.ศ. ๒๕๔๘ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ ประกอบด้วย

๑.๑	คณบดีคณะแพทยศาสตร์	ประธานกรรมการ
๑.๒	รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑.๓	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	กรรมการ
๑.๔	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ
๑.๕	รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา	กรรมการ
๑.๖	หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์	กรรมการ
๑.๗	รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน	กรรมการและเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย กรอบแนวทางและทิศทางการจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ และจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๒. ส่งเสริม สนับสนุน และให้คำปรึกษาแนะนำในเรื่องต่าง ๆ ของคณะทำงาน เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามกรอบทิศทาง และแนวทางที่กำหนด

๒. คณะกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๒.๑	คณบดีคณะแพทยศาสตร์	ประธานกรรมการ
๒.๒	รองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพ	กรรมการ
๒.๓	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	กรรมการ
๒.๔	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ
๒.๕	รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา	กรรมการ

/๒.๖ หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะแพท ...

๒.๖	หัวหน้าสำนักงานคณบดีคณะแพทยศาสตร์	กรรมการ
๒.๗	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหารและรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	กรรมการ
๒.๘	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ	กรรมการ
๒.๙	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย	กรรมการ
๒.๑๐	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา	กรรมการ
๒.๑๑	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนาทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๒.๑๒	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.สงขลา	กรรมการ
๒.๑๓	ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.นราธิวาสฯ	กรรมการ
๒.๑๔	อาจารย์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.สงขลา	กรรมการ
๒.๑๕	อาจารย์ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.นราธิวาสฯ	กรรมการ
๒.๑๖	หัวหน้าสาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน	กรรมการ
๒.๑๗	หัวหน้าสาขาวิชาจุลชีววิทยา	กรรมการ
๒.๑๘	หัวหน้าสาขาวิชาชีวเคมี	กรรมการ
๒.๑๙	หัวหน้าสาขาวิชาสรีรวิทยา	กรรมการ
๒.๒๐	หัวหน้าสาขาวิชากายวิภาคศาสตร์	กรรมการ
๒.๒๑	หัวหน้าสาขาวิชาพยาธิวิทยา	กรรมการ
๒.๒๒	หัวหน้าสาขาวิชาเภสัชวิทยา	กรรมการ
๒.๒๓	หัวหน้างานพยาบาล	กรรมการ
๒.๒๔	หัวหน้างานสนับสนุนวิชาการและประกันคุณภาพ	กรรมการ
๒.๒๕	หัวหน้างานสนับสนุนวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ
๒.๒๖	หัวหน้างานสนับสนุนพัฒนานักศึกษา	กรรมการ
๒.๒๗	หัวหน้างานนโยบายและแผน	กรรมการ
๒.๒๘	หัวหน้างานโสตทัศนศึกษา	กรรมการ
๒.๒๙	หัวหน้างานเทคโนโลยีสารสนเทศ	กรรมการ
๒.๓๐	หัวหน้างานบุคลากร	กรรมการ
๒.๓๑	หัวหน้างานพัสดุ	กรรมการ
๒.๓๒	หัวหน้างานบัญชี	กรรมการ
๒.๓๓	หัวหน้างานการเงิน	กรรมการ
๒.๓๔	หัวหน้างานโภชนาการ	กรรมการ
๒.๓๕	หัวหน้างานยานพาหนะและอาคารสถานที่	กรรมการ
๒.๓๖	หัวหน้าแผนกเภสัช	กรรมการ
๒.๓๗	หัวหน้าแผนกรังสีวิทยา	กรรมการ
๒.๓๘	หัวหน้าแผนกทันตกรรม	กรรมการ
๒.๓๙	หัวหน้าแผนกห้องปฏิบัติการ	กรรมการ

/๒.๔๐ หัวหน้าแผนกกายภาพบำบัด กร ...

๒.๔๐	หัวหน้าแผนกกายภาพบำบัด	กรรมการ
๒.๔๑	หัวหน้าแผนกแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๒.๔๒	หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก	กรรมการ
๒.๔๓	หัวหน้าแผนกผู้ป่วยใน	กรรมการ
๒.๔๔	หัวหน้าแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	กรรมการ
๒.๔๕	หัวหน้าแผนกวิสัญญี	กรรมการ
๒.๔๖	หัวหน้าแผนกผ่าตัด	กรรมการ
๒.๔๗	หัวหน้าแผนกจ่ายกลาง	กรรมการ
๒.๔๘	หัวหน้าแผนกไตเทียม	กรรมการ
๒.๔๙	หัวหน้าแผนกเวชปฏิบัติครอบครัวและบริการปฐมภูมิ	กรรมการ
๒.๕๐	หัวหน้าแผนกเวชระเบียน	กรรมการ
๒.๕๑	ผู้แทนนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ ๑-๖	กรรมการ
๒.๕๒	ผู้แทนหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กรรมการ
๒.๕๓	รองคณบดีฝ่ายนโยบายและแผน	กรรมการและเลขานุการ
๒.๕๔	หัวหน้างานนโยบายและแผน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๕๕	เจ้าหน้าที่นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๑. วิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ปรัชญา วิสัยทัศน์ และพันธกิจ เพื่อนำไปสู่การจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ให้เหมาะสมกับสภาวการณ์ ในปัจจุบัน

๒. ขับเคลื่อนระบบประกันคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้องค์กรเป็นเลิศสู่สากล

๓. จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๔. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ขอให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเสียสละเต็มความสามารถเพื่อให้การดำเนินงานของมหาวิทยาลัย เกิดประโยชน์สูงสุด เป็นผลดีต่อทางราชการต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพัฒน์ ศรีสวัสดิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

คณะกรรมการจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์
ฉบับทบทวนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ (รายยุทธศาสตร์)

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ วัฒนธรรมและผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

๑.	แพทย์หญิงสกาวรัตน์ เบ็นดือราแม	ประธานกรรมการ
๒.	อาจารย์ฟาตีละห์ บินอาลี	กรรมการ
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มุสลีฮา เจ๊ะซอ	กรรมการ
๔.	อาจารย์ปิยอร จอนเจิม	กรรมการ
๕.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรฤทัย พรหมสงค์	กรรมการ
๖.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมฤดี ยอศิลป์	กรรมการ
๗.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พรเพ็ญ พนมวัลย์	กรรมการ
๘.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญพร สูจิวัฒนารัตน์	กรรมการ
๙.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริยันต์ พินทรศรี	กรรมการ
๑๐.	อาจารย์ ดร.อามีนา เบญจมานะ	กรรมการ
๑๑.	อาจารย์ ดร.รูฮัยนี โตะกายอมาตี	กรรมการ
๑๒.	อาจารย์ ดร.พัชรินทร์ สิงห์ดำ	กรรมการ
๑๓.	อาจารย์ ดร.ธเนศ สังข์ศรี	กรรมการ
๑๔.	อาจารย์ ดร.มูฮำมัดบาคอรี ยูโซ๊ะ	กรรมการ
๑๕.	อาจารย์ณัฐวุฒิ ตัดสายชล	กรรมการ
๑๖.	นายสมโภช พงศ์พิบูลเกียรติ	กรรมการและเลขานุการ
๑๗.	นางสาวฟิไลวรรณ เตียรสุวรรณ์	กรรมการและเลขานุการ
๑๘.	นางแวซารีมะห์ บือราเฮ็ง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙.	นายอัสรี กาเจ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

๑.	รองศาสตราจารย์ ดร.อรอนงค์ สมทรัพย์	ประธานกรรมการ
๒.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์กรกนก พิบูลย์ผล	กรรมการ
๓.	รองศาสตราจารย์ ดร.พนม สุขจันทร์	กรรมการ
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เครือวัลย์ ห้วนก้ง	กรรมการ
๕.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนุสรา คำเนตร	กรรมการ
๖.	อาจารย์ ดร.วนิตา ปานทอง	กรรมการ
๗.	อาจารย์ ดร.จิตวดี อินทกาศ	กรรมการ
๘.	อาจารย์ ดร.ปิยวดี รักสนิท	กรรมการ
๙.	นางสาวฮัยฟาห์ แตมามุ	กรรมการและเลขานุการ
๑๐.	นางสาวมารีนี เจะอาแซ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑.	นายฮาฟีซู บินดาแมง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ...

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

๑.	รองศาสตราจารย์ ดร.อรอนงค์ สมทรัพย์	ประธานกรรมการ
๒.	นายแพทย์ดวิษ มูฮัมมัดดาวูด วาแม	กรรมการ
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์กรกนก พิบูลย์ผล	กรรมการ
๔.	รองศาสตราจารย์ ดร.พนม สุขจันทร์	กรรมการ
๕.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนุสรา คำเนตร	กรรมการ
๖.	อาจารย์ ดร.วนิตา ปานทอง	กรรมการ
๗.	อาจารย์ ดร.จิตวดี อินทกาศ	กรรมการ
๘.	นางอติพร หะยีดรอแม	กรรมการ
๙.	นางสาวอามานี หลีเส็น	กรรมการ
๑๐.	นางสาวอายูรา บูรณสุวรรณ	กรรมการ
๑๑.	นางสาวมูนีเราะห์ เจ๊ะมะ	กรรมการ
๑๒.	นางอนิสา หมัดสอ	กรรมการ
๑๓.	นายมูฮำหมัดซูฮา อาแวมะ	กรรมการ
๑๔.	นายฟะห์มี นาแวบือเจาะ	กรรมการ
๑๕.	นางสาวอัยฟาห์ แตมามุ	กรรมการและเลขานุการ
๑๖.	นางสาวมุซฟีเราะห์ นิมะ	กรรมการและเลขานุการ
๑๗.	นางสาวมารีนี เจะอาแซ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘.	นางสาวการีมะ มูเหล็ม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

๑.	นายแพทย์ดวิษ มูฮัมมัดดาวูด วาแม	ประธานกรรมการ
๒.	แพทย์หญิงกัสมา สือรี	กรรมการ
๓.	แพทย์หญิงณภัทร บูรพนาวิบูลย์	กรรมการ
๔.	นางรออีซะห์ ตนภักดี	กรรมการ
๕.	นางสาวยุวลักษณ์ กาญจนพันธ์	กรรมการ
๖.	นางสาวอายูรา บูรณสุวรรณ	กรรมการ
๗.	นางสาวอิชยาน จี้เกษม	กรรมการ
๘.	นายราเชนทร์ ศิริไพรวัน	กรรมการ
๙.	นางสาวตรีฤทัย ไชยสวัสดิ์	กรรมการ
๑๐.	นางสาวรังสิมา แก้วเต็ม	กรรมการ
๑๑.	นางนุรฮาซาณีย์ อำเซาะ	กรรมการ
๑๒.	นางสาวอามานี หลีเส็น	กรรมการ
๑๓.	นางสาวเยาวดี พุฒยืน	กรรมการ
๑๔.	นางสาวมุซฟีเราะห์ นิมะ	กรรมการและเลขานุการ
๑๕.	นางสาวการีมะ มูเหล็ม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖.	นางสาวฟาราห์ บาซิต	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

/ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ...

-๓-

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

๑.	อาจารย์ฟาตีละห์ บินอาลี	ประธานกรรมการ
๒.	อาจารย์ปิยอร จอนเจิม	กรรมการ
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมฤดี ยอศิลป์	กรรมการ
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุริยันต์ พินทรศรี	กรรมการ
๕.	อาจารย์ ดร.ธเนศ สังข์ศรี	กรรมการ
๖.	อาจารย์ ดร.มูฮำมัดบาคอรี ยูโซ๊ะ	กรรมการ
๗.	อาจารย์ณัฐวุฒิ ตัดสายชล	กรรมการ
๘.	นางนิภาพันธ์ เรืองสุวรรณ	กรรมการ
๙.	นายอรรถชาต์ มโนชีพ	กรรมการ
๑๐.	นางสาวพิไลวรรณ เตียรสุวรรณ์	กรรมการและเลขานุการ
๑๑.	นายอัสรี กาเจ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.	นายอาราฟัต บีดิง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

๑.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โตมร นุ่นแก้ว	ประธานกรรมการ
๒.	นายแพทย์ดวิษ มูฮัมมัดดาวูด วาแม	กรรมการ
๓.	แพทย์หญิงสกาวรัตน์ เบ็นดือราแม	กรรมการ
๔.	รองศาสตราจารย์ ดร.อรอนงค์ สมทรัพย์	กรรมการ
๕.	อาจารย์ฟาตีละห์ บินอาลี	กรรมการ
๖.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มุสลีฮา เจ๊ะซอ	กรรมการ
๗.	อาจารย์ ดร.พุทธพร แก้วมีศรี	กรรมการ
๘.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญพร สูจิวัฒนารัตน์	กรรมการ
๙.	นางสาวมุซฟีเราะห์ นิมะ	กรรมการ
๑๐.	นายสมโภช พงศ์พิบูลเกียรติ	กรรมการ
๑๑.	นายภาณุพล พลาศัย	กรรมการ
๑๒.	นางสาวรังสิมา แก้วเต็ม	กรรมการ
๑๓.	นางสาวอัญชนา เพ็ชรศรี	กรรมการ
๑๔.	นางสาวปิยะรัตน์ ศรีนาทม	กรรมการ
๑๕.	นายณรงฤทธิ์ เทพพรหม	กรรมการ
๑๖.	นายอนุชิต ศรีรังษ์	กรรมการ
๑๗.	นายวราวุฒิ บากา	กรรมการ
๑๘.	นายวีรพล สุวรรณพงศ์	กรรมการ
๑๙.	นางสาวสาลี สุขพงษ์	กรรมการ
๑๘.	นางสาวเยาวดี พุฒยืน	กรรมการ
๑๙.	นายวุฒิพงศ์ สุวรรณนิตย์	กรรมการ
๒๐.	นางนิภาพันธ์ เรืองสุวรรณ	กรรมการและเลขานุการ
๒๑.	นางสาวมัญชรี สุขเพ็ชร	กรรมการและเลขานุการ
๒๒.	นางสาวภูริชญา ปลอดปล้อง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๓.	นางสาวณัฐสุดา รัตนพรหม	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒.	นางสาวอารียา เลขานุกิจ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

สรุปผลการวิเคราะห์แบบประเมินการวิเคราะห์ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

แบบประเมินออนไลน์ความพึงพอใจและการวิเคราะห์ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569)

เกณฑ์ระดับความคิดเห็น

กำหนดใช้เกณฑ์ระดับความคิดเห็นของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย	4.51 - 5.00	กำหนดความคิดเห็นอยู่ในระดับ เห็นด้วยอย่างยิ่ง
คะแนนเฉลี่ย	3.51 - 4.50	กำหนดความคิดเห็นอยู่ในระดับ เห็นด้วย
คะแนนเฉลี่ย	2.51 - 3.50	กำหนดความคิดเห็นอยู่ในระดับ ปานกลาง
คะแนนเฉลี่ย	1.51 - 2.50	กำหนดความคิดเห็นอยู่ในระดับ ไม่เห็นด้วย
คะแนนเฉลี่ย	1.00 - 1.50	กำหนดความคิดเห็นอยู่ในระดับ ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ระยะเวลาสำรวจข้อมูล

ผ่านแบบสอบถามออนไลน์ ระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ 11 พฤษภาคม - 1 มิถุนายน พ.ศ. 2569 (21 วัน)

แบบสอบถามออนไลน์ของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เก็บได้ทั้งหมด 23 คน
ซึ่งข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สถานภาพ	**23**	**100.0**
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นปรีคลินิก)	7	30.4
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นคลินิก)	12	52.2
- แพทย์ / อาจารย์แพทย์	1	4.3
- เจ้าหน้าที่ / บุคลากร	3	13.0
- ผู้ใช้บัณฑิต	0	-
- ศิษย์เก่า	0	-

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
- ผู้ปกครอง	0	-
- ผู้ให้ทุนวิจัย	0	-
- ประชาชน / บุคคลทั่วไป	0	-
สถานภาพ	**23**	**100.0**
- คณะแพทยศาสตร์ มนร.	7	30.4
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.สงขลา	10	43.5
- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก รพ.นราธิวาสราชนครินทร์	3	13.0
- รพ.ยี่งอ (จ.นราธิวาส)	2	8.7
- รพ.ตากใบ (จ.นราธิวาส)	0	-
- ชุมชนโคกเคียน (อ.เมืองนราธิวาส)	0	-
- รพ.จะแนะ (จ.นราธิวาส)	1	4.3
เพศ	**23**	**100.0**
- ชาย	16	69.6
- หญิง	7	30.4

ตารางที่ 2 แสดงจำนวน ร้อยละ คะแนนเฉลี่ย และระดับความคิดเห็นต่อแผนกลยุทธ์ของคณะ

ความคิดเห็น	จำนวน (ร้อยละ)					คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับ
	5	4	3	2	1			
<u>วิสัยทัศน์</u> "เป็นคณะแพทยศาสตร์ชั้นนำในสังคมพหุวัฒนธรรม เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน"								
- ความคิดเห็นต่อ "วิสัยทัศน์"	9 (39.1)	12 (52.2)	2 (8.7)	0	0	4.30	0.63	เห็นด้วย
<u>พันธกิจ</u> "1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ ตอบสนองสังคมพหุวัฒนธรรมและการพัฒนาอย่างยั่งยืน 2. ผลิตผลงานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรม นำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน 3. บริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่ 4. ทำนุบำรุงศาสนา ศิลปวัฒนธรรม และการอยู่ร่วมกันในสังคมพหุวัฒนธรรม 5. การบริหารและจัดการองค์กรสู่มาตรฐานสากล"								

ความคิดเห็น	จำนวน (ร้อยละ)					คะแนนเฉลี่ย	S.D.	ระดับ
	5	4	3	2	1			
- ความคิดเห็นต่อ "พันธกิจ"	9 (39.1)	11 (47.8)	3 (13.0)	0	0	4.26	0.69	เห็นด้วย
ประเด็นยุทธศาสตร์ (ต่อการบรรลุวิสัยทัศน์และพันธกิจ) "ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ วัฒนธรรมและผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ"								
- ความคิดเห็นต่อ "ประเด็นยุทธศาสตร์"	7 (30.4)	15 (65.2)	1 (4.3)	0	0	4.26	0.54	เห็นด้วย

จากการประเมินความคิดเห็นต่อแผนกลยุทธ์ของคณะ ซึ่งประเมินโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ตารางที่ 2) พบว่า

วิสัยทัศน์	คะแนนเฉลี่ย 4.30	ระดับ เห็นด้วย
พันธกิจ	คะแนนเฉลี่ย 4.26	ระดับ เห็นด้วย
ประเด็นยุทธศาสตร์	คะแนนเฉลี่ย 4.26	ระดับ เห็นด้วย

ความคิดเห็นเพิ่มเติมต่อแผนกลยุทธ์ของคณะ

สรุปความคิดเห็นเพิ่มเติม	วิสัยทัศน์(ความถี่)	พันธกิจ (ความถี่)	ประเด็นยุทธศาสตร์ (ความถี่)
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นปรีคลินิก)	-	-	-
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นคลินิก)	-	-	- การปลูกฝังความรับผิดชอบและจิตสำนึก (1) ควรส่งเสริมให้มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ไม่เกี่ยงงาน และไม่ยึดความสบายส่วนตนเป็นหลัก
- แพทย์ / อาจารย์แพทย์	-	-	-
- เจ้าหน้าที่ / บุคลากร	-	-	-

การวิเคราะห์ต่อศักยภาพของคณะ

สรุปการวิเคราะห์ศักยภาพ	จุดแข็ง (ความถี่)	จุดอ่อน (ความถี่)	โอกาส (ความถี่)	อุปสรรค (ความถี่)	อื่น ๆ (ความถี่)
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นปรีคลินิก)	- ความเข้าใจบริบททางสังคมและวัฒนธรรม (2)	- ขาดความทันสมัยและคุณภาพ (1) - มีผลประโยชน์ทับซ้อน (1)	-	-	-
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นคลินิก)	- ขนาดองค์กรและจำนวนนักศึกษาที่เหมาะสม (2) - การเรียนรู้บริบทชุมชนและพหุวัฒนธรรม (2) - อาจารย์และบุคลากรใกล้ชิดนักศึกษา (2) - การเปิดรับความคิดเห็นและการมีส่วนร่วม (1) - การผลิตแพทย์เพื่อตอบโจทย์พื้นที่ชายแดนใต้ (1) - ความใกล้ชิดกับชุมชนและเครือข่ายบริการสุขภาพ (1) - ประสบการณ์ทางคลินิกจากผู้ป่วยจริง (1) - การพัฒนาทักษะการสื่อสารและความไวทางวัฒนธรรม (1) - โอกาสด้านงานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ (1) - การลดความเหลื่อมล้ำด้านสาธารณสุข (1) - การพัฒนาความรับผิดชอบและจิตสาธารณะ (1) - ความคล่องตัวในการพัฒนาองค์กร (1) - ภาพลักษณ์สถาบันเพื่อสังคม (1)	- จำนวนอาจารย์แพทย์และบุคลากรไม่เพียงพอ (4) - ภาระงานส่งผลต่อคุณภาพการเรียนการสอน (2) - ทรัพยากรและอุปกรณ์การเรียนการสอนไม่เพียงพอ (2) - การบูรณาการความรู้ Preclinical ยังไม่เพียงพอ (1) - งบประมาณและแหล่งสนับสนุนทางการเงินจำกัด (1) - ระบบการทำงานและการบริหารจัดการยังพัฒนาได้ (1) - โอกาสเรียนรู้เคสเฉพาะทางและเคสซับซ้อนมีจำกัด (1) - งานวิจัยและเครือข่ายวิชาการยังต้องพัฒนา (1) - การประชาสัมพันธ์และภาพลักษณ์ระดับประเทศยังจำกัด (1) - ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลยังพัฒนาได้ (1) - ข้อจำกัดด้านการเดินทางและที่ตั้ง (1)	- ทุนและการสนับสนุนสำหรับพื้นที่พิเศษจังหวัดชายแดนใต้ (1) - นโยบายภาครัฐสนับสนุนการกระจายบุคลากรทางการแพทย์ (1) - ความต้องการแพทย์และบุคลากรสุขภาพในพื้นที่ยังสูง (1) - การพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลและ Telemedicine (1) - ความร่วมมือกับสถาบันการแพทย์ในและต่างประเทศ (1) - บริบทสุขภาพและสังคมที่เป็นเอกลักษณ์ของชายแดนใต้ (1) - แนวโน้ม Community-based และ Outcome-based Education (1) - การเติบโตของงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1) - การเข้าสู่สังคมสูงวัยและการเปลี่ยนแปลงปัญหาสุขภาพ (1) - ความคาดหวังต่อแพทย์ที่มีทักษะด้านมนุษยสัมพันธ์ (1)	- การขาดแคลนและการแข่งขันด้านบุคลากร (3) - ข้อจำกัดด้านงบประมาณและทรัพยากร (1) - สถานการณ์ความไม่สงบในพื้นที่ชายแดนใต้ (1) - การเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านการศึกษาและสาธารณสุข (1) - การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว (1) - ภาระงานบริการสุขภาพของโรงพยาบาลเครือข่าย (1) - แนวโน้มประชากรวัยเรียนลดลง (1) - ความคาดหวังของสังคมต่อคุณภาพบัณฑิตสูงขึ้น (1) - ข้อจำกัดด้านเครือข่ายวิชาการระดับนานาชาติ (1) - ความเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมและความคาดหวังของผู้เรียนรุ่นใหม่ (1)	-

สรุปการวิเคราะห์ศักยภาพ	จุดแข็ง (ความถี่)	จุดอ่อน (ความถี่)	โอกาส (ความถี่)	อุปสรรค (ความถี่)	อื่น ๆ (ความถี่)
			- การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบคมนาคมในภาคใต้ (1) - โอกาสในการเป็นศูนย์กลางการศึกษาทางการแพทย์ของชายแดนใต้ (1) - การสนับสนุนจากชุมชนและเครือข่ายท้องถิ่น (1)	- ความต่อเนื่องเชิงนโยบายและวิสัยทัศน์ของผู้บริหาร (1)	
- แพทย์ / อาจารย์แพทย์	- รูปแบบหลักสูตรบูรณาการ (1)	- คุณลักษณะด้านจิตอาสาและความมีวินัย (1)	- เครือข่ายและความร่วมมือ (1)	- รพ. ขาดแคลนแพทย์ (1)	-
- เจ้าหน้าที่ / บุคลากร	- บรรยากาศอำนวยต่อการเรียนรู้ (1) - ความเข้าใจบริบทพื้นที่และชุมชน (1)	- การดำเนินงานบางส่วนขาดการเชื่อมโยงกับบริบทพื้นที่และชุมชน (1) ส่งผลต่อการเข้าถึงบริการไม่เต็มประสิทธิภาพของประชาชนบางกลุ่ม	- อยู่ในพื้นที่มีความหลากหลายทางพหุวัฒนธรรม (1) - มีโอกาสพัฒนาเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพสำหรับพื้นที่ชายแดนภาคใต้ (1)	- บริบททางสังคมเศรษฐกิจ และความเปราะบางของพื้นที่ (1)	- การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ชายแดนภาคใต้ (1) - การพัฒนาทักษะการสื่อสารและการดูแลแบบยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (1) - การสร้างความเชื่อมั่นและพัฒนาระบบสุขภาพระยะยาว (1)

ความคาดหวังต่อคณะในอนาคต

ความคาดหวังต่อคณะ	มุมมองและความคาดหวังเพื่อการพัฒนาคณะในอนาคต (ความถี่)
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นปรีคลินิก)	-
- นักศึกษาแพทย์ (ชั้นคลินิก)	- การรับฟังและการตอบสนองต่อความคิดเห็น (1) คาดหวังให้การรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ หรือปัญหาต่าง ๆ ได้รับการตอบรับและนำไปสู่การดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม
- แพทย์ / อาจารย์แพทย์	- การดูแลผู้ป่วยด้วยความเป็นมนุษย์ (1) แพทย์ควรให้บริการด้วยความเอาใจใส่ เห็นอกเห็นใจ และคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย
- เจ้าหน้าที่ / บุคลากร	- วิสัยทัศน์และบทบาทของคณะฯ ต่อพื้นที่ (1) คาดหวังให้คณะฯ เป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์และสุขภาพของพื้นที่ชายแดนภาคใต้ ผลิตบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ เข้าใจผู้ป่วย และเข้าใจบริบททางสังคม วัฒนธรรม และความต้องการของพื้นที่อย่างแท้จริง

รหัสโครงการ 00112-/6.01/2569

แบบเสนอโครงการ/แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2569
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

☐ งบประมาณ ☐ เงินรายได้ ☑ งบอื่น ๆ (ระบุ)...เงินอุดหนุนทั่วไป.....

1. **ชื่อโครงการ** : โครงการจัดทำแผนกลยุทธ์ฉบับทบทวนและแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

2. **หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ :**
   หน่วยงานหลัก : คณะแพทยศาสตร์ ชื่อผู้รับผิดชอบ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โตมร นุ่นแก้ว
   นางสาวมัญชรี สุขเพ็ชร
   นางสาวภูริชญา ปลอดปล้อง
   นางสาวณัฐสุดา รัตนพรหม
   หน่วยงานสนับสนุน : คณะแพทยศาสตร์ ชื่อผู้รับผิดชอบ : ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพัฒน์ ศรีสวัสดิ์

3. **งบประมาณที่ใช้** : 39,200 บาท (สามหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
   งบประมาณผลผลิต :
   ☑ 1. โครงการผลิตและพัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากร
   ☐ 2. เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์
   ☐ 3. เงินรายได้โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์
   ☐ 4. อื่น ๆ ระบุ .....

4. **ความเชื่อมโยงสอดคล้องของโครงการ** (เลือกเฉพาะหัวข้อที่เกี่ยวข้อง - ระบุข้อมูลให้ครบถ้วนสมบูรณ์)

   4.1 แผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573
   ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ (PNU Excellence Management Platform)
   เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 6.1 องค์กรมีการบริหารจัดการที่เป็นระบบตามมาตรฐานสากล มีความเป็นเลิศด้านธรรมาภิบาล การบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และมุ่งเน้นการพัฒนาที่ยั่งยืน
   ตัวชี้วัด 31.ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย (ITA) ระดับ (A)

   4.2 แผนกลยุทธ์/แผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2569 ของ คณะ/~~วิทยาลัย/สถาบัน/กอง~~ แพทยศาสตร์
   ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 6 ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ
   เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานสากล มุ่งสู่ความเป็นเลิศและการพัฒนาที่ยั่งยืน
   กลยุทธ์ที่ 6.4 การสร้างนวัตกรรมและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน
   ตัวชี้วัด 6.4.4 ร้อยละความสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์
   ค่าเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65

5. ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs)
(กรุณาระบุความสอดคล้อง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการ หรือสามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 1. ขจัดความยากจน
☐ 2. ยุติความหิวโหย
☑ 3. มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี
☑ 4. การศึกษาที่มีคุณภาพ
☐ 5. ความเท่าเทียมทางเพศ
☐ 6. การจัดการน้ำและสุขาภิบาลที่ยั่งยืน
☐ 7. พลังงานสะอาดที่เข้าถึงได้
☐ 8. การจ้างงานที่มีคุณค่าและการเติบโตทางเศรษฐกิจ
☐ 9. อุตสาหกรรม นวัตกรรม และโครงสร้างพื้นฐาน
☐ 10. ลดความเหลื่อมล้ำ/ความไม่เสมอภาค
☐ 11. เมืองและถิ่นฐานมนุษย์อย่างยั่งยืน
☐ 12. การผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน
☐ 13. การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ
☐ 14. การอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากมหาสมุทร
☐ 15. การใช้ระบบนิเวศบนบก
☐ 16. สันติภาพ ความยุติธรรมและสถาบันที่แข็งแกร่ง
☐ 17. ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

6. ความสอดคล้องกับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ EdPEx ฉบับปี 2567 - 2570
(กรุณาระบุความสอดคล้อง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการ หรือสามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ **หมวด 1 การนำองค์กร** (การนำองค์กรโดยผู้นำระดับสูง การกำกับดูแลองค์กรและการสร้างประโยชน์ให้สังคม)
☑ **หมวด 2 กลยุทธ์** (การจัดทำกลยุทธ์ การนำกลยุทธ์ไปปฏิบัติ)
☐ **หมวด 3 ลูกค้า** (ความคาดหวังของลูกค้า ความผูกพันของลูกค้า)
☐ **หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้** (การวัดวิเคราะห์ และปรับปรุงผลการดำเนินการขององค์กร การจัดการสารสนเทศ และการจัดการความรู้)
☐ **หมวด 5 บุคลากร** (สภาวะแวดล้อมด้านบุคลากร ความผูกพันของบุคลากร)
☐ **หมวด 6 การปฏิบัติการ** (กระบวนการทำงาน ประสิทธิผลของการปฏิบัติการ)
☐ **หมวด 7 ผลลัพธ์** (ด้านการเรียนรู้ของผู้เรียน และบริการที่ตอบสนองต่อลูกค้ากลุ่มอื่นและด้านกระบวนการ ด้านลูกค้า ด้านบุคลากร ด้านการนำองค์กร และการกำกับดูแลองค์กร ด้านงบประมาณ การเงิน ตลาด และกลยุทธ์)

7. ความสอดคล้องกับองค์ประกอบตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา WFME
(กรุณาระบุความสอดคล้อง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าหัวข้อที่สอดคล้องกับโครงการ หรือสามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☑ 1. พันธกิจ
☐ 2. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
☐ 3. การประเมินผลนิสิตนักศึกษา
☐ 4. นิสิตนักศึกษา
☐ 5. คณาจารย์
☐ 6. ทรัพยากรทางการศึกษา
☐ 7. การประเมินหลักสูตร
☑ 8. องค์กรและการบริหารจัดการ
☐ 9. การประกันและพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

8. ลักษณะโครงการ/กิจกรรม

☑ โครงการใหม่ ☐ งานประจำ ☐ โครงการต่อเนื่อง

9. การบูรณาการโครงการ

☐ บูรณาการการเรียนการสอน ☐ บูรณาการงานวิจัย ☐ บูรณาการบริการวิชาการ
☐ บูรณาการโครงการทำนุบำรุง ☐ อื่น ๆ ☑ ไม่มีการบูรณาการ

ระบุรายละเอียดการบูรณาการ/วิธีการบูรณาการ.....-.....

10. หลักการและเหตุผล (ไม่เกิน 1 หน้า)

10.1 ที่มา : (นโยบาย / แผนพัฒนามหาวิทยาลัยฯ / แผนพัฒนาส่วนราชการ)

โครงการสอดคล้องตามแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569-2573 และแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569-2573 ซึ่งเป็นโครงการตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

10.2 สรุปสาระสำคัญ : (สภาพปัญหา / ความต้องการ)

การจัดทำแผนกลยุทธ์ถือเป็นกระบวนการสำคัญที่ต้องอาศัยการศึกษาวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกอย่างรอบด้าน การกำหนดทิศทางการพัฒนาที่ชัดเจน ตลอดจนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการที่สามารถขับเคลื่อนสู่วิสัยทัศน์ที่ตั้งไว้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในบริบทของการแพทย์ในสังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จึงเล็งเห็นความสำคัญของการจัดประชุมเพื่อทบทวนและจัดทำแผนกลยุทธ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 พร้อมทั้งผลักดันแผนกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับพันธกิจไปสู่การปฏิบัติ ผ่านการจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี และการวางแผนทิศทางการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ทั้งในด้านการกำหนดแนวทางปฏิบัติ การเลือกทางเลือกที่เหมาะสม และการบริหารทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด

10.3 ความเร่งด่วน : (ระบุความจำเป็น)

เพื่อให้การดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 มีแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติราชการที่ชัดเจน สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัยและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน จึงจำเป็นต้องดำเนินการจัดทำแผนกลยุทธ์จัดประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ขึ้น เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของคณะให้เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ

11. วัตถุประสงค์

8.1 เพื่อทบทวนแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

8.2 เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

8.3 เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนในระบบประกันคุณภาพการศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ

8.4 เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพโดยยึดหลักธรรมาภิบาล และจรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน

12. ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ :

(หมายเหตุ : ตัวชี้วัดต้องสอดคล้องกับโครงการ/กิจกรรมที่ทำ และต้องวัดได้จริง/เป็นมาตรฐาน)

12.1 ตัวชี้วัดผลผลิต : (เป็นจำนวน)

- ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมาย
- ร้อยละของบุคลากรมีการรับรู้และความเข้าใจในทิศทางขององค์กร อย่างน้อยร้อยละ 80 ของบุคลากรทั้งหมด
- แผนกลยุทธ์ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 จำนวน 1 แผน
- แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 จำนวน 1 แผน

12.2 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ : (ผลที่ได้รับประโยชน์)

- คณะมีแผนกลยุทธ์ ฉบับทบทวนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 และแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการ ให้สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ

12.3 ตัวชี้วัดผลกระทบ :

เชิงบวก : บุคลากรรู้จักการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนการบริหารจัดการ และนำเสนอเพื่อของบประมาณประจำปีได้ดียิ่งขึ้น

เชิงลบ : -

13. กลุ่มเป้าหมาย (ระบุกลุ่มเป้าหมายและจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ)

ผู้บริหาร คณาจารย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน 70 คน

14. ขั้นตอนการดำเนินการ :

ขั้นตอนการดำเนินการ/รายการกิจกรรม	พ.ศ. 2569			พ.ศ. 2570								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1. เสนอโครงการ	←→											
2. ประชุมคณะกรรมการโครงการ									←→			
3. ดำเนินโครงการ									←	—	→	
4. สรุปและประเมินผล												←→

15. กิจกรรมที่จะดำเนินงาน / วิธีการดำเนินงาน (ระบุให้ชัดเจน)

15.1 จัดประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์ และจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 (ฉบับทบทวน) โดยระดมความคิดเห็นร่วมกันตามประเด็นยุทธศาสตร์ 6 ด้าน ดังนี้

1. ด้านการผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีสมรรถนะด้านวิชาชีพ วัฒนธรรมและผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพในสังคมพหุวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

โดยรองคณบดีฝ่ายวิชาการและรองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา ผู้รับผิดชอบหลัก

2. ด้านส่งเสริมผลิตผลงานวิจัยเพื่อการพัฒนาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและแพทยศาสตรศึกษาในพื้นที่ชายแดนใต้

โดยรองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ผู้รับผิดชอบหลัก

3. ด้านส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านบริการวิชาการสู่สังคมพหุวัฒนธรรมชายแดนใต้

โดยรองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการร่วมกับรองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ ผู้รับผิดชอบหลัก

4. ด้านสร้างการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านการบริการสุขภาพ

โดยรองคณบดีฝ่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์ ผู้รับผิดชอบหลัก

5. ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และส่งเสริมสังคมพหุวัฒนธรรมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

โดยรองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา ผู้รับผิดชอบหลัก

6. ด้านขับเคลื่อนองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

โดยรองคณบดีทุกฝ่ายและรักษาการในตำแหน่งหัวหน้าสำนักงานคณบดี ผู้รับผิดชอบหลัก

15.2 จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2570

15.3 สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินโครงการ

15.4 แจ้งให้ทุกส่วนงานทราบเพื่อดำเนินการตามแผน

16. ระยะเวลาดำเนินงาน (วัน/เดือน/ปี) : เริ่ม 1 มิถุนายน 2569 สิ้นสุด 30 กันยายน 2569

17. สถานที่ดำเนินงาน : คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์

18. ประมาณการงบประมาณที่ใช้ : 39,200 บาท

งบรายจ่าย/หมวด/รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
งบดำเนินงาน			
18.1 ค่าใช้สอย			
- ค่าอาหาร	70 คน x 2 มื้อ x 80 บาท	11,200	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	70 คน x 15 มื้อ x 25 บาท	26,250	
- ค่าเข้าเล่มหนังสือ	7 เล่ม x 250 บาท	1,750	
รวม ค่าใช้สอย		39,200	
รวม (สามหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)		**39,200**	

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ในวงเงินไม่เกินที่กำหนด

19. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ แนวทางในการนำผลที่ได้จากโครงการไปใช้ประโยชน์ และแนวทางการขยายผลโครงการ

19.1 ได้แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ ฉบับทบทวนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

19.2 ได้แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

19.3 ได้เกิดการขับเคลื่อนในระบบประกันคุณภาพการศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ

19.4 ได้พัฒนาระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพโดยยึดหลักธรรมาภิบาล และจรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน

20. ค่านิยมขององค์กร (MORNARA)

☐ มีคุณธรรม (M : Morality) ☐ สร้างโอกาสทางการศึกษา (O : Opportunity)
☐ เคารพและให้เกียรติ (R : Respect) ☐ สร้างเครือข่าย (N : Network)
☑ มีความคล่องตัว (A : Agility) ☐ เข้าถึงชนบท (R : Rural)
☑ มุ่งความสำเร็จ (A : Achievement motivation)

21. แนวทางการประเมินผลโครงการ

☑ แบบสอบถาม ☐ แบบสัมภาษณ์ ☐ แบบทดสอบ ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

22. การรายงานผลการดำเนินงาน

☐ ทุก 1 เดือน ☐ ทุก 3 เดือน ☐ ทุก 6 เดือน ☑ เมื่อสิ้นสุดโครงการ

ลงชื่อ .....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โตมร นุ่นแก้ว) ผู้รับผิดชอบโครงการ
รองอธิการบดี
ทำหน้าที่รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์
วันที่ 01 ต.ค. 2568

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ (นางสาวมัญชรี สุขเพ็ชร) นักวิชาการศึกษา วันที่ 01 ต.ค. 2568	ความเห็น เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบโครงการ (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.โตมร นุ่นแก้ว) รองอธิการบดี ทำหน้าที่รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ วันที่ 01 ต.ค. 2568

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ
ลงชื่อ
(นางนิภาพันธ์ เรืองสุวรรณ)
รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานคณบดี
วันที่ 01 ต.ค. 2568

ความเห็น อนุมัติ
ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุพัฒน์ ศรีสวัสดิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
วันที่ 01 ต.ค. 2568

ภาพกิจกรรมประชุมคณะกรรมการทบทวนและจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์
และแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573
(ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570)
วันที่ 17 มิถุนายน 2569
ณ ห้องประชุม ดร.รสสุคนธ์ แสงมณี ชั้น 2 โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์










ภาพกิจกรรมประชุมคณะกรรมการทบทวนและจัดทำแผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์
และแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 – 2573
(ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570)
วันที่ 5 และ 7 สิงหาคม 2569
ณ ห้องประชุม ดร.รสสุคนธ์ แสงมณี ชั้น 2 โรงพยาบาลกัลยาณิวัฒนาการุณย์










M

MORALITY
มีคุณธรรม

O

OPPORTUNITY
สร้างโอกาสทางการศึกษา

R

RESPECT
เคารพและให้เกียรติ

N

NETWORKING
การสร้างเครือข่าย

A

AI LITERACY
ความรู้ด้านปัญญาประดิษฐ์

R

RURAL ENGAGEMENT
เข้าถึงชนบท

A

ACHIEVEMENT MOTIVATION
มุ่งความสำเร็จ