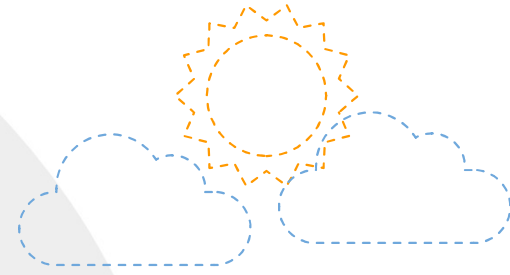


ทิศทาง และ
แผนยุทธศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์
ปี 2566-2567

วิสัยทัศน์ :

“คณะแพทยศาสตร์เพื่อเพื่อนมนุษย์
(Dedicated & Excellent Medical School for Mankind)”



พันธกิจ :

1

ผลิตและพัฒนาแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ คุณธรรมและจริยธรรม โดยยึดถือประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

2

ให้บริการด้านรักษาพยาบาลที่เป็นเลิศจนถึงระดับเหนือกว่าตติยภูมิด้วยจิตวิญญาณ โดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์

3

สร้างงานวิจัยที่มีคุณภาพระดับนานาชาติ บนพื้นฐานวัฒนธรรมการวิจัยและนวัตกรรม

4

ให้บริการวิชาการ ที่ตอบสนองความต้องการของสังคมไทย และเชื่อมโยงสู่เครือข่ายสากล



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)

1

Internationalization

พัฒนาคณะแพทยศาสตร์ไปสู่
การเป็นคณะแพทยชั้นนำที่
ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

2

Networking and Societal responsibility

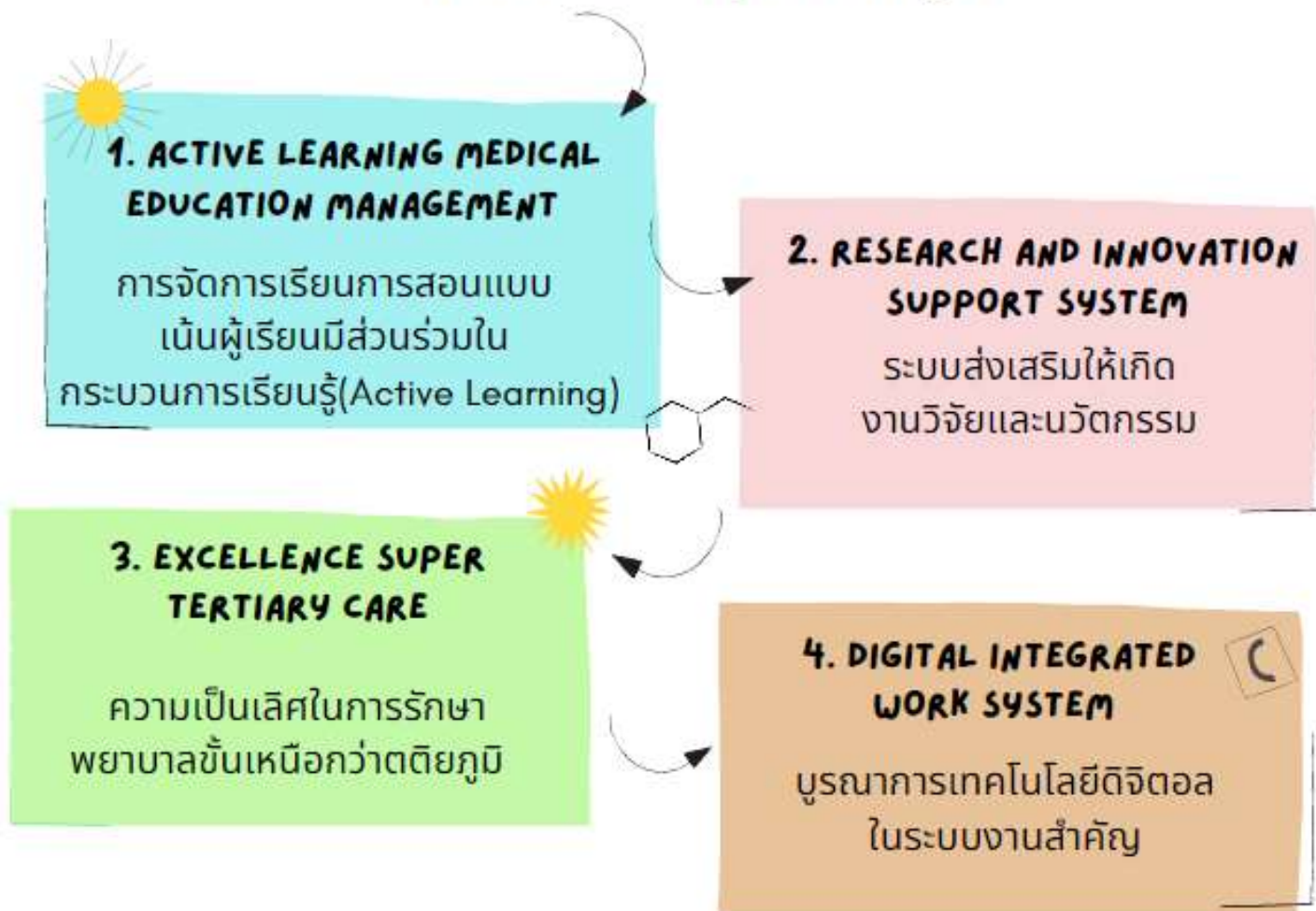
เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย และส่ง
เสริมการใช้ประโยชน์จากกรอบความร่วมมือ
ร่วมกันอย่างเต็มศักยภาพ รวมถึงการนำองค์
ความรู้มาปรับใช้ในสภาพความต้องการและ
ปัญหาที่แท้จริงของสังคมและชุมชน

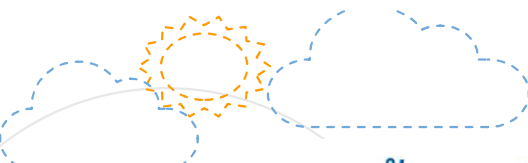
3

Smart Organization

สร้างองค์กรอัจฉริยะ สร้างระบบการเรียนรู้
เสริมปัญญา และสร้างเอกลักษณ์ของ
วัฒนธรรมองค์กรให้ใช้ทรัพยากรและ
เทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core Competency)





ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC)

SC1 : สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว ด้านสุขภาพ เทคโนโลยี การรักษาพยาบาล การเรียนการสอน การวิจัย และด้านสังคม ที่ซับซ้อน หลากหลายและเพิ่มขึ้น (โรคอุบัติใหม่ และ สังคม online)

SC2 : โรงพยาบาลเอกชนและโรงพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข มีศักยภาพการแข่งขันด้านการเรียนการสอน การรักษาพยาบาล วิจัย และนวัตกรรมเพิ่มขึ้น

SC3 : ความสามารถในการรักษาและพัฒนาในการรักษาพยาบาลในระดับสากล ภายใต้ข้อจำกัดของนโยบายการสนับสนุนงบประมาณ

SC4 : การบริหารจัดการที่คล่องตัวเป็นอิสระมากขึ้น เพื่อสร้างความมั่นคงทางการเงิน

SC5 : การยกระดับมาตรฐานสู่ระดับสากลทุกด้านครอบคลุมทุกพันธกิจ

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA)

SA1 : มีแผนการศึกษาที่หลากหลายและมีเครือข่ายการศึกษาที่เข้มแข็ง ที่ตอบสนองตามต้องการของสังคม

SA2 : มีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับในการรักษาพยาบาลด้วยเทคโนโลยีระดับสูง

SA3 : ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่นและศรัทธาต่อการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

SA4 : มีหน่วยงานที่รองรับงานวิจัยทุกระดับและสนับสนุนทั้ง basic research, translation และ community/global

SA5 : มีระบบสารสนเทศที่พัฒนาเอง มีความยืดหยุ่น สนับสนุนการเรียนการสอน วิจัย และบริการ รวมทั้งระบบสนับสนุนอื่นๆ

SA6 : มีบุคลากรที่มีสมรรถนะสูง มีศักยภาพ และมีความเชี่ยวชาญในวิชาชีพสุขภาพ และวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

“คณะแพทยศาสตร์เพื่อเพื่อนมนุษย์

(DEDICATED & EXCELLENT MEDICAL SCHOOL FOR MANKIND)”

BSC map

SO1. Internationalization

QS Ranking < 400

SO2. Networking and Societal responsibility

สร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย

SO3. Smart Organization

O1 : องค์กรอัจฉริยะ O2 : Financial stability

ประสิทธิผล/
Finance

E1: ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

E2 : เป็นที่พึ่งของประชาชนในภาคใต้
(ดูจากเคส refer เข้า* CMI)

E3: เพิ่มความคุ้มค่าของต้นทุน สร้างความมั่นคง
ทางการเงิน

Customer

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

C2: พัฒนาความผูกพันกับ รพ.ในพื้นที่ภาคใต้
สร้างเครือข่ายที่ครอบคลุมทุกพันธกิจ และ
สร้างเครือข่ายชุมชน

C3: สร้าง New customer segment

C4: เพิ่มความพึงพอใจและความผูกพันของลูกค้า

Process

P1: พัฒนาหลักสูตร The One Health

P2: สร้างระบบงานที่เป็นเลิศเทียบเท่ามาตรฐานสากล
พัฒนาระบบฐานข้อมูล และเทคโนโลยีสมัยใหม่เพื่อ
ช่วยในการปฏิบัติงานให้ครบทุกพันธกิจ

P3: ผลักดันงานวิจัยที่เป็น Flagship research
และงานวิจัยข้ามศาสตร์

P5: การแพทย์มูลค่าสูง

P4: Green and clean Hospital

Learning/
Development

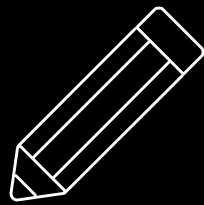
L1: พัฒนาบุคลากรให้มีความเป็นมืออาชีพ
และมีความเป็นสากลที่มีทักษะ digital

L2: สร้างวัฒนธรรมองค์กรใหม่เน้นคุณภาพ และเป็นผู้นำ
การเปลี่ยนแปลง

L3: สร้างความผูกพันของบุคลากร

L4: พัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพสูง
และการสืบทอดตำแหน่ง

(ฉบับเข้าที่บริหาร 8 พ.ย.65 / หัวหน้าสาขาวิชา 11 พ.ย.65)



แผนกลยุทธ์ และ

แผนปฏิบัติการ

คณะแพทยศาสตร์

ปี 2566-2567

QS Ranking <400

SO1. พัฒนาคณะแพทยศาสตร์ไปสู่การเป็นคณะแพทย์ชั้นนำ ที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ (Internationalization)

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
1: ส่งเสริมการเผยแพร่งานวิจัยระดับนานาชาติ	O1. ผลงานวิจัยตีพิมพ์ ระดับ Q1 (ใช้ฐาน scopus)	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี	1. ส่งเสริมการเผยแพร่งานวิจัย
2 : มีการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาในระดับชาติ และระดับนานาชาติ	O2. ตีพิมพ์งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน	5 เรื่อง/ปี	2. สนับสนุนให้เกิดนิเวศน์วิจัยงานวิทยาศาสตร์พื้นฐาน และ เวชศาสตร์ปริวรรต (basic science research)
	O3. นำเสนอผลงานด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน	5 เรื่อง/ปี	3. ให้ทุนวิจัยตาม Flagship research
3 : มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ด้าน Flagship research และวิจัยข้ามศาสตร์	O4. งานวิจัยตีพิมพ์ในระดับ ISI ด้าน Flagship research	เพิ่ม 5%/ปี	4. ความพึงพอใจของแหล่งทุน
	O5. มีโครงการวิจัยข้ามศาสตร์	เพิ่ม 20%/ปี	5. จัดประชุมและส่งเสริมให้เกิด collaboration ระหว่างคณะทั้งภายใน และภายนอกมหาวิทยาลัย
4 : ส่งเสริมให้นักวิจัยขอทุนวิจัยภายนอกเพิ่มขึ้น	O6. เงินทุนวิจัยภายนอก	เพิ่ม 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา	
5 : มีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และนักศึกษาในระดับนานาชาติ เพิ่มขึ้น	O7. สนับสนุน Visiting Professor แบบ onsite และ online		6. สร้างบัณฑิตที่มีคุณสมบัติ Global Citizen
	O8. หลักสูตร international Exchange	10 หลักสูตร	7. เปิดหลักสูตร upskill/re-skill ในระดับ PG ใหม่ หรือมีการดำเนินการต่อเนื่อง + หลักสูตร international short course/ fellowship training

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
6. ผลการรักษาโรคมะเร็ง หรือกระบวนการรักษาโรคมะเร็งเทียบเท่าระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น	O9. จำนวนโรคหรือระบบที่ได้รับการรับรองเทียบเท่าระดับนานาชาติ (DSC) O10. อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็ง	ผ่านการรับรอง 10 โรค สูงกว่าคู่เทียบ	8. ส่งเสริมให้ได้รับรอง DSC 9. ผลการรักษาโรคมะเร็ง หรือกระบวนการรักษาโรคมะเร็งเทียบเท่าระดับนานาชาติ + CA Lung /Liver (Med) + CA Prostate (Uro) (ศัลยกรรม) + CA Cervix (สูติ) + CA Leukemia (กุมาร) + CA Breast (ศัลยกรรม) + CA Nasopharynx (ENT)
	10.1 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล 10.2 อัตราการตายรวม	อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	
7. ส่งเสริมให้ศูนย์ความเป็นเลิศสามารถให้การรักษามะเร็งในระดับเทียบเท่านานาชาติ (โรคที่เป็นจุดเน้น ตามทิศทางการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ ของสาขาวิชา 3-5 ปีข้างหน้า) - ผลลัพธ์ระดับ international	O11. สนับสนุน ส่งเสริมศูนย์ความเป็นเลิศที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ	30 ศูนย์	10. จัดระบบการบริหารจัดการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ
	O12. สนับสนุน ส่งเสริมศูนย์ความเป็นเลิศตาม Flagship	5 ศูนย์ 1. Precision medicine / Genomic 2. กลุ่มโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม 3. โรคมะเร็ง 4. Aging 5. Stem cell	11. จัดระบบการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศตาม Flagship



แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
8. สร้างภาพลักษณ์องค์กรที่มีมาตรฐาน (TQA , AHA , WFME , EdPEX ,AUN-QA, HA-IT)	O13. ผ่านการรับรองตามเกณฑ์คุณภาพ		
	13.1 ผ่าน และได้รับรางวัล TQA	ภายในปี 2566	12. พัฒนาระบบงานตามเกณฑ์ TQA
	13.3 หลักสูตรผ่านการประเมิน AUN QA	100%	
	13.2 ผ่านการประเมิน SIDCER-FERCAP	ผ่านทุกรอบประเมิน	13. พัฒนาระบบการวิจัยด้วยมาตรฐาน SIDCER-FERCAP
	13.2 ผ่าน reaccredit AHA	ปี 2566	14. ปรับระบบงานให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ A-HA
	13.4 ผ่านการรับรองเกณฑ์ HA-IT	ปี 2567	15. พัฒนาระบบข้อมูลตามมาตรฐาน HL7-FHIR 16. พัฒนาระบบข้อมูลตามมาตรฐาน ISO 27001



มีเครือข่ายเพื่อส่งเสริมให้เป็นที่พักของประชาชนด้านสุขภาพในภาคใต้ โดยวัดจากผลการดูแลโรคยากและซับซ้อนที่ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลในเครือข่าย (Refer* CMI) เป้าหมาย 3.2*5000 = 16,000

SO2. เสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากกรอบความร่วมมือ ร่วมกันอย่างเต็มศักยภาพ รวมถึงการนำองค์ความรู้มาปรับใช้ในสภาพความต้องการและปัญหาที่แท้จริงของสังคมและชุมชน (Networking and Societal responsibility)

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
9. สร้างเครือข่ายทางด้านการเรียนการสอนและวิจัย ที่สนับสนุนพันธกิจในด้านการรักษาพยาบาล	O14. ร้อยละความสำเร็จของเครือข่าย (ร้อยละ 80) (พิจารณาจากความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของเครือข่าย)	20 Network	17 สร้างเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วย ที่ส่งผลให้ผลการรักษาพยาบาลดีขึ้น (Pre-Process- Outcome) หรือส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของเครือข่าย - พัฒนาระบบการบริหารจัดการ ให้เกิดความเข้มแข็ง
		- มี CoP อย่างน้อย 3 เรื่อง	18. ขยายเตียงผู้ป่วยวิกฤติ
			19. ส่งเสริม Community based research
			20. สร้าง Educational Ecosystem ทุกภาคส่วนทั้งในและต่างประเทศ
			21. พัฒนาและสร้างเครือข่ายศิษย์เก่าให้เข้มแข็ง
			22. สร้างเครือข่ายวิจัย
			23. เพิ่มโอกาสพบปะกลุ่มนวัตกรรมระหว่างบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ กับหน่วยงานกลุ่มเป้าหมาย
			24. มีการสร้างเครือข่ายนวัตกรรมที่ ร่วมคิด ร่วมสร้าง ร่วมใช้อย่างเข้มแข็ง
			25. สร้าง MOU โดยส่งเสริมให้เกิด Joint Research และ Joint Degree
			26. ส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือของเครือข่ายด้านสุขภาพ (The One Health _รพ.ตรัง/พัทลุง)
			27. พัฒนาความเข้มแข็งด้านบริการรักษาพยาบาลของ รพ.ในเขตสุขภาพที่ 12

สร้างความมั่นคงทางการเงิน

1. Net profit margin เพิ่มขึ้นร้อยละ 20

2. ROI, ROA เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20

SO3. สร้างองค์กรอัจฉริยะ สร้างระบบการเรียนรู้ เสริมปัญญา และสร้าง
เอกลักษณ์ของวัฒนธรรมองค์กรให้ใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีอย่างคุ้มค่า
(Smart Organization)

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
10. สร้างความมั่นคงทางการเงิน	O16.การเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร(Productivity) : มูลค่าและ กิจกรรมในการเพิ่มรายได้ หรือลด รายจ่าย	รายรับสูงกว่ารายจ่าย (ล้านบาท) เพิ่มขึ้น 5%	
11. สร้างโรงพยาบาลในระบบ Privatization ขนาด 300 เตียง เพื่อขยายศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยในระบบบริการพิเศษ และ การพึ่งพาตนเองได้ในอนาคต (Smart Healthcare)	O17. เปิดโรงพยาบาล มอ.เวชวิวัฒน์ ได้ 300 เตียง ภายในปี 2570	เปิดบริการได้ภายในปี 2570	
12. หารายได้จากช่องทางอื่นเพิ่มขึ้นจากการเปิด New Business ที่สอดคล้องกับพันธกิจและสมรรถนะหลักที่สำคัญ (Smart Business)			28. มีหลักสูตร/รายวิชาที่มีการเรียนการสอนแบบระบบ MOOC (ระยะสั้น)
			29. เตรียมระบบการจัดการเรียนการสอน online ผ่าน binla academy รวมถึงการปรับปรุง production house และการจัดทำ สื่อต่าง ๆ
			30. สร้างระบบ Ecosystem เพื่อให้บริษัทเอกชนผลงานนวัตกรรม ของคณะแพทยศาสตร์ ออกสู่เชิงพาณิชย์
			31. เปิดรับทำงานวิจัยเพิ่มขึ้น
			32. เพิ่มรายรับจากการขยายจำนวนเตียงพิเศษเพื่อรองรับการบริการ

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
			33. พัฒนาการแพทย์มูลค่าสูงที่เป็นจุดเน้นในด้าน 1. Transgender 2. Genomic 3. Personalized Medicine 4. ผู้สูงอายุ 5. การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
			34. เพิ่มรายได้ที่นอกเหนือจากการให้บริการรักษาพยาบาล
13. ลดการใช้ทรัพยากร และลดรายจ่าย (Value based healthcare) (Smart Environment)	O18. ผลักดันให้ รพ.สงขลานครินทร์ ได้รับการรับรองด้าน Green and clean Hospital	ได้รับรองมาตรฐาน ปี 2567	35. พัฒนา Healing Environment ตามเกณฑ์มาตรฐาน Green and clean hospital 35.1 ส่งเสริมพลังงานสะอาด และ recycle 35.2 สร้างกระบวนการ การจัดการขยะติดเชื้อแบบครบวงจร 35.3 พัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียได้มาตรฐาน 35.4 บริหารจัดการ การจัดซื้อจัดจ้างให้สามารถเพิ่มร้อยละของมูลค่าการต่อรอง
14. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็น Smart IT (Smart Information & Technology)	O19. บริหารจัดการสารสนเทศเพื่อสุขภาพและการศึกษา (Health & Educational Informatics)		36. พัฒนาระบบแลกเปลี่ยนข้อมูลในจังหวัดสงขลา
	O20. พัฒนาระบบสารสนเทศให้พร้อมใช้งาน	ครอบคลุมทุกพันธกิจ ในปี 2566	37. พัฒนาระบบฐานข้อมูลหลัก HIS+EDIS +MRSS +RMIS และพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านบริหารจัดการ MIS + MISS DIDA
	O21. มีจำนวน Dashboard ในการบริหารจัดการ และการตัดสินใจ	ตัวชี้วัด 400 ตัว ครอบคลุมทุกพันธกิจ ในปี 2566	

แผนกลยุทธ์	ตัววัดแผนกลยุทธ์		แผนปฏิบัติการ Action Plan
	Objective	KRs	
15.พัฒนาบุคลากรให้มี ความเป็นมืออาชีพ และ มีความเป็นสากล (Smart People)	O22. พัฒนาบุคลากรให้ได้ตาม กลุ่มเป้าหมาย	100%	38. พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยของบุคลากร 39. พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรมของบุคลากร 40. พัฒนาทักษะความคิดสร้างสรรค์ ส่งเสริมการเรียนรู้ ให้แก่บุคลากร 41. พัฒนาบุคลากรให้เป็นมืออาชีพด้านบริการสุขภาพที่มุ่งสู่นานาชาติ 42. กิจกรรมอบรมเพื่อการเสริมสร้างคุณธรรม และการทำเพื่อประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์ตาม ปณิธานของคณะ Soft skill เช่น (Mindfulness, นพลักษณ์, growth mindset ,Omotenashi ,NTS) 43. สายวิชาการ : พัฒนาทักษะของบุคลากรด้วยการเรียนรู้ด้วยตนเอง self- learning 44. สายสนับสนุน : ตำแหน่งงานที่สำคัญมีการวางแผน succession plan
	O23. สร้างความผูกพันของบุคลากร	ความผูกพันของบุคลากร ตาม Kincentic > 80% ในทุกกลุ่ม บุคลากร	45. ส่งเสริมค่านิยมขององค์กร MEDPSU 46. สร้างความผูกพันของบุคลากร 47. ยกย่องหรือให้รางวัลบุคลากรที่เป็นต้นแบบที่ดี (หารีหรือรางวัล HR เพิ่มเติม ตัววัดตาม AP)
	O24. ปัจจัยที่ทำให้ไม่มีความสุขและลด engagement ได้รับการจัดการ	ได้รับการจัดการ 100%	48. สร้างระบบ KM ของคณะแพทยให้ครบวงจร (6 steps) ภายใน ปี 2566
	O25. สร้างระบบ KM ของคณะแพทยให้ ครบวงจร (4 steps) ภายใน ปี 2566	จำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal 20% ของจำนวนหน่วยงาน	49. สนับสนุนให้หน่วยงานรวบรวม good Practice และถอดบทเรียน
	O26. ส่งเสริมให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดี	ค่ารักษาพยาบาลรวมของ บุคลากรลดลง สัดส่วนการลาป่วยของบุคลากร ทั้งหมด ไม่น้อยกว่า ...%	50. มีกิจกรรมต่อเนื่องจากการประเมินผลสุขภาพในองค์กร



การถ่ายทอด
แผนกลยุทธ์ระดับคณะ
สู่
สาขาวิชา / หน่วยงาน



	OKRs ระดับคณะ			OKRs ระดับ สาขาวิชา
	Objective	ตัววัดระดับคณะ	เป้าหมาย	
1. Internationalization	1. QS Ranking <400		<400	
	O1: ส่งเสริมการเผยแพร่งานวิจัยระดับนานาชาติ	KPI1. งานวิจัยในระดับ Q1 เพิ่มขึ้น 15% (ใช้ฐาน scopus	เพิ่มขึ้น 15% จากปีที่ผ่านมา	✓ และสัดส่วน งานวิจัยตีพิมพ์ 1 เรื่อง/คน/ปี
	O2 : มีการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตร ศึกษาในระดับชาติ และระดับนานาชาติ	KPI2. ตีพิมพ์งานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน	5 เรื่อง/ปี	✓
		KPI3. นำเสนอผลงานด้านแพทยศาสตรศึกษา/การเรียนการสอน	5 เรื่อง/ปี	✓
	O3 : มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ด้าน Flagship research และวิจัยข้ามศาสตร์	KPI4. งานวิจัยตีพิมพ์ในระดับ ISI ด้าน Flagship research	เพิ่มขึ้น 5%	✓
		KPI5. มีโครงการวิจัยข้ามศาสตร์	เพิ่มขึ้นปีละ 20%	✓
	O4 : ส่งเสริมให้นักวิจัยขอทุนวิจัยภายนอกเพิ่มขึ้น	KPI6. ทุนวิจัยภายนอก	เพิ่มขึ้น 15% จากค่าเฉลี่ย 3 ปี ย้อนหลัง	✓
	O5 : มีการแลกเปลี่ยนอาจารย์ และนักศึกษาใน ระดับนานาชาติ เพิ่มขึ้น	KPI7. จำนวนนักศึกษาแลกเปลี่ยน Inbound (UG/PG)	5%	-
		KPI8. จำนวนนักศึกษาแลกเปลี่ยน Outbound (UG/PG)	5%	-
		KPI9. จำนวน Visiting Professor แบบ onsite	เพิ่มขึ้น 10%-15% ต่อปี	✓
		KPI10. จำนวน Visiting Professor แบบ online	เพิ่มขึ้น 10%-15% ต่อปี	✓

	OKRs ระดับคณะ				OKRs ระดับ สาขาวิชา
	Objective		ตัววัดระดับคณะ	เป้าหมาย	
		O7 : ส่งเสริมให้ศูนย์ความเป็นเลิศสามารถให้การ รักษาผู้ป่วยในระดับเทียบเท่านานาชาติ (โรคที่เป็นจุดเน้น ตามทิศทางการพัฒนาคณะ แพทยศาสตร์ ของสาขาวิชา 3-5 ปีข้างหน้า) - ผลลัพธ์ระดับ international	KPI12. จำนวนผลการรักษาโรคมะเร็ง หรือกระบวนการรักษาโรคมะเร็ง เทียบเท่าระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น 12.1 อัตราการรอดชีวิตของผู้ป่วยมะเร็ง	+ CA Lung /Liver (Med) + CA Prostate (Uro) (ศัลยกรรม) + CA Cervix (สูติ) + CA Leukemia (กุมาร) + CA Breast (ศัลยกรรม) + CA Nasopharynx (ENT)	✓
			12.2 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	NHSN <1	-
			12.3 อัตราการตายรวม	<1.5	-
2. Networking and Societal responsibility	2. ความเข้มแข็งของ เครือข่าย	O8 : สร้างเครือข่ายส่งต่อผู้ป่วย ที่ส่งผลให้ ผลการรักษาพยาบาลดีขึ้น (Pre-Process- Outcome) หรือ ส่งเสริมสุขภาพ รวมถึงการ พัฒนาศักยภาพของเครือข่าย	KPI13. ร้อยละความสำเร็จของเครือข่าย (ร้อยละ 80)	20 Network	✓ เครือข่ายวิจัย / บริการ / ศิษย์เก่า

	OKRs ระดับคณะ				OKRs ระดับ สาขาวิชา
	Objective	ตัววัดระดับคณะ	เป้าหมาย		
3. Smart Organization	3. องค์กรอัจฉริยะ	O9 : พัฒนาระบบสารสนเทศทางการบริหาร (MIS , MISS DIDA)	KPI14. มีจำนวน Dashboard	ตัวชี้วัด 400 ตัว ครอบคลุมทุกพันธกิจ ในปี 2566	✓
		O10 : เปิดหลักสูตร upskill/re-skill ในระดับ Postgraduate ใหม่ หรือมีการดำเนินการต่อเนื่อง (ที่เก็บค่าลงทะเบียน) + หลักสูตร international short course/ fellowship training	KPI15. มีจำนวนหลักสูตร Onsite	12 หลักสูตร	✓
			KPI16. international short course/ fellowship training	เพิ่มขึ้น 3 หลักสูตร/ปี	✓
		O11 : เปิดระบบการให้ความรู้ MOOC (Massive Open Online Course)	KPI17. มีหลักสูตร/รายวิชาที่มีการเรียนการสอนแบบระบบ MOOC	- ระดับชาติ 5 หลักสูตร (PG) - ระดับนานาชาติ 1 หลักสูตร	✓
		O12 : พัฒนาศักยภาพด้านนวัตกรรมของบุคลากร	KPI18. จำนวนนวัตกรรมที่สามารถยื่นจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร	จำนวนผลงานที่ได้รับการจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร จำนวน 5 ชิ้นต่อปี	✓
	4.ความยั่งยืนทางการเงิน (Financial Sustainability)	O13 : สร้างระบบ KM ของคณะแพทย์ให้ครบวงจร (6 steps) ภายใน ปี 2566	KPI19. มีจำนวนเรื่องเข้าสู่ KM Portal	20% ของจำนวนหน่วยงาน	✓
		O14 : กิจกรรมต่อเนื่องจากการประเมินผลสุขภาพในองค์กร	KPI20. BMI เฉลี่ยของบุคลากรอยู่ในค่ามาตรฐาน	ร้อยละ 80	✓
		O15. ความมั่นคงทางการเงิน	KPI21. Net profit margin KPI22. ROI, ROA	เพิ่มขึ้น เพิ่มขึ้น	-

