**รายงานการประเมินตนเองระดับหน่วยงาน**

**(Self Assessment Report)**

**เรื่อง : Service Profile ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก**

**1. บริบท (Context)**

**ก. หน้าที่และเป้าหมาย (Purpose Statement)**

จัดการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์ โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

**ข. ขอบเขตการให้บริการ**

ในเขตพื้นที่บริการ จังหวัดนครสวรรค์ กำแพงเพชร อุทัยธานี จำนวน ๓๒ คน

**ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (จำแนกตามกลุ่มผู้รับผลงาน)**

 **ผู้รับบริการภายนอก** (ผู้ป่วย/ญาติ, ผู้รับบริการ บริษัทคู่สัญญา, ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ฯลฯ)

| **ประเภทผู้รับบริการ/ลูกค้า** | ความต้องการ/ความคาดหวัง |
| --- | --- |
| ลูกค้าในอนาคต(นักเรียนในเขตพื้นที่) | - ข้อมูลการรับสมัครนักศึกษาแพทย์โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท- สอบผ่านการคัดเลือกเข้าเรียนแพทย์หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต |
| ลูกค้าในปัจจุบัน(นักศึกษาแพทย์) | ชั้นพรีคลินิก- การเรียนในชั้นพรีคลินิกที่มีมาตรฐาน- การติว การสอบ NL1- มีระบบการบริการทางการศึกษาที่ดี ได้รับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น หอพัก ห้องสมุด สวัสดิการรักษาพยาบาลตำราวิชาการ การใช้ computer สำหรับค้นข้อมูล ความปลอดภัย บรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ - มีระบบในการให้คำปรึกษานักศึกษาที่มีประสิทธิภาพ โดยอาจารย์ที่ปรึกษา- มีระบบการอุทธรณ์ผลการศึกษาชั้นคลินิก- การเรียนในชั้นคลินิกที่มีมาตรฐาน- การสนับสนุน การติว การสอบ NL1-3- มีระบบการบริการทางการศึกษาที่ดี ได้รับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น หอพัก ห้องสมุด สวัสดิการรักษาพยาบาลตำราวิชาการ การใช้ computer สำหรับค้นข้อมูล ความปลอดภัย บรรยากาศที่ส่งเสริมการเรียนรู้ - การสอบผ่าน NL1-3 และจบการศึกษาตามกำหนดเวลา- มีระบบในการให้คำปรึกษานักศึกษาที่มีประสิทธิภาพ - มีระบบการอุทธรณ์ผลการศึกษา- ข้อมูลการแนะแนว และการชดใช้ทุนเมื่อจบการศึกษา- การใช้ทุนในจังหวัดที่รับโควตา |
| ลูกค้าในอดีต(บัณฑิตแพทย์ ) | - มีความรู้ความสามารถตามเกณฑ์แพทยสภา- ปฏิบัติติงานร่วมกับสหสาขาอื่นใน รพ.ได้อย่างมีประสิทธิภาพ- ได้รับข่าวสาร คำปรึกษาด้านความรู้ด้านวิชาการ แพทยศาสตรศึกษา วิจัย ข่าวสาร แหล่งทุน- ได้รับการยกย่อง เชิดชูในผลงาน ความสำเร็จและเป็นตัวอย่างที่ดี |
| แพทย์และสหสาขาใน รพช. | - ส่งเสริม พัฒนาความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา การผลิตผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาด้านการศึกษา และงานบริการ การเพิ่มพูนความรู้เชิงวิชาการที่ทันสมัยเพื่อนำไปใช้ประโยชน์- ความร่วมมือด้านการบริการ และการศึกษา เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ |

**ผู้รับบริการภายใน** (หน่วยงาน/บุคลากรคณะแพทยศาสตร์/ศูนย์การแพทย์ฯ/มศว,นิสิตแพทย์)

| **ประเภทผู้รับบริการ** | ความต้องการ/ความคาดหวัง |
| --- | --- |
| อาจารย์แพทย์ | - การพัฒนาความรู้ทางแพทยศาสตรศึกษา - ส่งเสริมการผลิตผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาด้านการศึกษา และงานบริการ- ได้รับการสนับสนุนในการนำเสนอผลงานวิจัยด้านแพทยศาสตรศึกษาในระดับนานาชาติ- ได้รับการยกย่อง เชิดชูในผลงาน ความสำเร็จ และเป็นตัวอย่างที่ดี |
| แพทย์พี่เลี้ยง แพทย์ใช้ทุน  | การสนับสนุนด้านการพัฒนาทางวิชาการ วิชาชีพ และสวัสดิการ |
| หน่วยงานอื่นภายในรพ. | ข้อมูลข่าวสาร การประสานงานที่ดี และความพร้อมใช้งานของห้องประชุม |

**ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ** (สอดคล้องกับหน้าที่และเป้าหมายของหน่วยงาน)

 - หลักสูตรผ่านการรับรองมาตรฐานระดับชาติและนานาชาติ

 - อัตรานักศึกษาแพทย์ได้รับใบประกอบวิชาชีพภายในระยะเวลาที่กำหนดของหลักสูตร

 - อัตราการสอบผ่านไปประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนที่1-3

 - ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานวิจัย

 - มีระบบการบริหารจัดการเรียนการสอนและระบบสนับสนุนที่ทันสมัยไร้รอยต่อ

**จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ** (นำสู่การพัฒนาคุณภาพ กรณีกลุ่มงานคลินิก กำหนด Specific Clinical Risk/ Common Risk)

**• Specific Clinical Risk**

|  |  |
| --- | --- |
| **กลุ่มโรค/หัตถการ** | **Specific clinical Risk** |
| อุบัติการณ์ ของ นศพ. ขณะทำหัตถการบนหอผู้ป่วย |  |

**• Common Risk**

**ปัญหาระบบการควบคุมภายใน ระบบการบริหารพัสดุ**

**ฉ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)**

**ตารางข้อมูลนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก ปีงบประมาณ** 2559-2564

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลักษณะงานที่สำคัญ | 2559 |  2560 | 2561 | 2562 | 2563 | 2564 | 2565 | 2566 |
| **จำนวนนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก**  | **90** | **88** | **89** | **91** | **89** | **93** | **96** | **100** |

**ตารางจำนวนบุคลากร**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| บุคลากร | จำนวน (คน) | ศักยภาพ |
| นักวิชาการศึกษา  | 14 คน | ปริญญาตรี |
| นักวิชาการโสตทัศนศึกษา  | 1 คน | ปริญญาตรี |
| เจ้าพนักงานห้องสมุด  | 1 คน | ปวส. |
| เจ้าพนักงานธุรการ  | 8 คน | ปวส. |
| เจ้าพนักงานการเงินฯ  | 2 คน | ปวส. |
| เจ้าพนักงานพัสดุ  | 1 คน | ปวส. |
| พนักงานพิมพ์ ส 3  | 2 คน | ปวช. |
| พนักงานพิมพ์  | 1 คน | ปวช. |
| นายช่างเทคนิค  | 1 คน | ปวส. |
| แม่บ้าน  | 4 คน | ป.6 |
| พยาบาลวิชาชีพ(ลูกจ้างโครงการฯ)  | 1 คน | ปริญญาโท |

 **เครื่องมือ**

**ครุภัณฑ์หุ่นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ปี 2566**

| **ลำดับ** | **รายการ** | **จำนวน** | **ศักยภาพ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | หุ่นผู้ป่วยจำลองขั้นสูง | 2 | ผู้ป่วยจำลองขั้นสูง |
| 2 | ชุดฝึกทักษะด้านการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องอัลตร้าซาวด์จำลอง | 1 | ชุดอัลตร้าซาวด์จำลอง |
| 3 | หุ่นเจาะไขสันหลังเด็ก (johnny) | 1 | ฝึกเจาะไขสันหลังเด็ก |
| 4 | หุ่นฝึก CPR เด็กแรกเกิด | 8 | ฝึก CPR เด็กแรกเกิด |
| 5 | หุ่น Advanced CPR เด็กแรกเกิด | 1 | ฝึก Advanced CPR เด็กแรกเกิด |
| 6 | หุ่น Advanced CPR เด็กโต | 3 | ฝึก Advanced CPR เด็กโต |
| 7 | หุ่นใส่ Tube เด็กแรกเกิด | 4 | ฝึกใส่ท่อช่วยหายใจเด็กแรกเกิด |
| 8 | หุ่นฝึกช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Premature anne) | 1 | ฝึกกู้ชีพทารกแรกเกิด |
| 9 | หุ่นฝึกช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Baby anne) | 1 | ฝึกกู้ชีพทารกแรกเกิด |
| 10 | หุ่นฝึกช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานเด็กโตแบบครึ่งตัว (Little Junior QCPR) | 2 | ฝึก CPR เด็กโต |
| 11 | หุ่น CPR เด็กโตแบบครึ่งตัว | 1 | ฝึก CPR เด็กโต |
| 12 | หุ่นตรวจภายในผู้หญิง | 2 | การทำ PAP Smear |
| 13 | หุ่นฝึกทำคลอด | 1 | ฝึกทำคลอด Normal labor |
| 14 | หุ่นฝึกคลำเต้านม | 4 | ฝึกคลำมะเร็งเต้านม |
| 15 | หุ่นใส่ Tube ผู้ใหญ่ | 4 | ฝึกใส่ท่อช่วยหายใจผู้ใหญ่ |
| 16 | หุ่นจำลองสถานการณ์ภาวะแทรกซ้อนระบบทางเดินหายใจเพื่อฝึกการใส่ท่อช่วยหายใจ | 1 | ฝึกใส่ท่อช่วยหายใจผู้ใหญ่แบบยาก |
| 17 | หุ่นฝึกเจาะเลือด | 6 | ฝึกเจาะเลือดจากเส้นเลือดดำ |
| 18 | หุ่นฝึกให้สารน้ำทางเส้นเลือด | 2 | ฝึกให้สารน้ำทางเส้นเลือด |
| 19 | หุ่น Advanced CPR ผู้ใหญ่ | 2 | ฝึก Advanced CPR ผู้ใหญ่ |
| 20 | หุ่น CPR ผู้ใหญ่ | 1 | ฝึก CPR ผู้ใหญ่ |
| 21 | หุ่นเจาะไขสันหลังผู้ใหญ่ | 1 | ฝึกเจาะน้ำไขสันหลัง |
| 22 | หุ่นเจาะท้อง | 3 | Abdominal Paracenthesis |
| 23 | หุ่นใส่สาย NG Tube | 3 | ฝึกให้อาหารทางสายยาง |
| 24 | หุ่นเจาะเข่า | 2 | ฝึกเจาะข้อเข่า |
| 25 | หุ่นฝึกการใส่สายระบายทรวงอกด้วยอัลตร้าซาวน์ | 1 | ฝึกใส่สายระบายทรวงอก |
| 26 | หุ่นใส่สาย ICD | 1 | ฝึกใส่สายระบายทรวงอก |
| 27 | หุ่นฝึกเจาะโพรงเยื่อหุ้มปอด | 3 | ฝึกเจาะโพรงเยื่อหุ้มปอด (Pleural Tapping) |
| 28 | หุ่นฝึก Suture short drain (แขน) | 2 | ฝึกการทำแผล, การเย็บ และตัดไหม |
| 29 | หุ่นฝึกการพยาบาล | 2 | ฝึกการพยาบาลใช้ประยุกต์กับอวัยวะที่ต้องการสอนได้ |
| 30 | หุ่นใส่สายสวนปัสสาวะชาย | 5 | ฝึกใส่สายสวนปัสสาวะชาย |
| 31 | หุ่นใส่สายสวนปัสสาวะหญิง | 2 | ฝึกใส่สายสวนปัสสาวะหญิง |
| 32 | หุ่นฝึกพันขา | 2 | ฝึกพันขา |
| 33 | หุ่นฝึกห้ามเลือดในโพรงจมูก | 3 | Anteroir Nasal Packing |
| 34 | กล้องจุลทรรศน์ | 8 |  |
| 35 | Radiant warmer | 1 | ฝึกรับเด็ก |
| 36 | Video laryngoscope | 1 | ฝึกใส่ท่อช่วยหายใจแบบมีกล้อง |
| 37 | เครื่อง Defibrillation พร้อมรถ | 2 | ฝึกใช้เครื่อง Defibrillation |

|  |
| --- |
| ครุภัณฑ์สื่อการเรียนการสอน  |
| สัญญาณอินเตอร์เน็ตความเร็วสูงแบบ Leased Line  | 1200/700 Mbps |
| zoom meeting  | 2 account | จัดการเรียนการสอน undergrad และ postgrade และการประชุม |
| WebEx | 6 account |
| tele-conference | 1 ชุด |
| All in one | 10 |
| โน๊ตบุ๊ค | 12 |
| imac  | 3 |
| โปรเจคเตอร์+จอ | 1 |
| เครื่องฉายภาพ | 6 |
| โทรทัศน์ | 10 |
| Visaualizer  | 7 |

**2. กระบวนการสำคัญ (Key Processes)**

| กระบวนการสำคัญ(Key Processes) | สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ(Process Requirement) | ความเสี่ยง /ปัญหา /โอกาสพัฒนา | ตัวชี้วัดสำคัญ(Performance Indicator) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.การคัดเลือกนศพ.ได้ตามเป้าหมาย | 32 คน (100%) | 1.คู่แข่ง 2.ระบบการคัดเลือก | ร้อยละของนักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษา |
| 2.จัดการเรียนการสอนแพทยศาสตร์ ให้มีมาตรฐาน | 1.หลักสูตรได้รับการรับรองตามมาตรฐานแพทยศาสตร์ศึกษา( IMEAC สกอ)2.มีระบบการทวนผลสัมฤทธิ์ของหลักสูตรเป็นประจำทุกปี  | 1.การปรับเปลี่ยนเกณฑ์มาตรฐาน2.บุคคลากรขาดองค์ความรู้คุณภาพการศึกษา | 1.หลักสูตรได้รับการรับรอง IMEAC2.25% ของรายวิชามีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ |
| 3.พัฒนาอาจารย์แพทย์และบุคลากร  | 1.อาจารย์แพทย์ใหม่ทุกคนได้รับการอบรมแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน2.บุคลากรสายสนับสนุนได้เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนางาน |  | 1.อาจารย์แพทย์ใหม่ทุกคนที่ได้รับการอบรมแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน ≥ 5 วัน (35 ชม.)ภายใน 2 ปี2.บุคลากรสายสนับสนุนได้เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนางาน≥ 3 วัน หรือ 21 ชั่วโมง/คน /ปี |
| 4.บัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาและได้รับใบประกอบวิชาชีพภายในระยะเวลาที่กำหนด | 1.นักศึกษาชั้นคลินิก(4-6) ผ่านตามแผนการศึกษาของหลักสูตร | 1. นศพ.สอบไม่ผ่านNL1 แล้วผ่านขึ้นมาเรียนชั้นคลินิก  | 1.อัตราการสอบผ่าน NL 1 ครั้งแรก2.อัตราการสอบผ่าน NL 2 ครั้งแรก3.อัตราการสอบผ่าน NL 3 ครั้งแรก |
| 5.บัณฑิตแพทย์ที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในกระทรวงสาธารณสุขครบตามกำหนด | 1.ปฏิบัติงานชดใช้ทุนกระทรวงสาธารณสุขครบตามกำหนด 3 ปี  | 1.บัณฑิตแพทย์ ผิดสัญญาการชดใช้ทุน หรือ ลาออกก่อนใช้ทุนครบ2.การติดตามบัณฑิตที่มีการอบรมหลังปริญญา | 1.ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในกระทรวงสาธารณสุขครบตามกำหนด |
| 6.การประเมินคุณภาพหลักสูตร | 1.นศพ.ปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ ผู้ใช้บัณฑิต มีความพึงพอใจต่อคุณภาพหลักสูตร | 1.ความเชื่อมโยงจาก EPA ของ undergrade กับ postgrade | 1.ความพึงพอใจของนศพ.ปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร2.ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต |
| 7.พัฒนางานวิจัย | 1.ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานด้านวิจัยด้านคลินิกและด้านแพทยศาสตร | 1.ระบบฐานข้อมูลงานวิจัยของอาจารย์แพทย์และนักศึกษาแพทย์- ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิตงานวิจัยที่พัฒนาด้านแพทยศาสตรศึกษา และงานบริการ | 1.จำนวนผลงานวิจัยด้านคลินิก2.จำนวนผลงานวิจัยด้านด้านแพทยศาสตรศึกษา |

**3. ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)** ตัวชี้วัดสอดคล้องตามการวิเคราะห์กระบวนการสำคัญของหน่วยงาน และสอดคล้องกับหน้าที่ เป้าหมายของหน่วยงานนั้นๆ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัดตามกระบวนการสำคัญ | เป้าหมาย | ระดับที่ปฎิบัติได้  |
| 2562 | 2563 | 2564 | 2565 |
| 1.ร้อยละของนักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษา | 100% | 100% | 100% | 93.75% | 94% |
| 2.มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้  | 25% ของรายวิชา | 32% | 25% | 25% | 25% |
| 3.ร้อยละของนักศึกษาชั้นคลินิก(4-6)ที่สอบผ่าน ตามแผนการศึกษาของหลักสูตร | 100% | 93.33% | 93.75% | 81.25 | 80.65 |
| 4.ร้อยละบัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาและได้รับใบประกอบวิชาชีพภายในระยะเวลาที่กำหนดในหลักสูตร(พ.บ.) | 100% | 96.87% | 96.87% | 81.25% | 78.13% |
| 5.อัตราการสอบผ่าน NL 1 ครั้งแรก | 65% | 12.90% | 51.72% | 46.88% | 43.33% |
| 6.อัตราการสอบผ่าน NL 2 ครั้งแรก | 85% | 71.88% | 70.00% | 88.00% | 73.50% |
| 7.อัตราการสอบผ่าน NL 3 ครั้งแรก | 100% | 100% | 100% | 100% | 90.43% |
| 8.ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ปฏิบัติงานชดใช้ทุนในกระทรวงสาธารณสุขครบตามกำหนด | 100% | 83.87% | 87.50% | 86.66% | 96.67% |
| 9.อาจารย์แพทย์ใหม่ทุกคนที่ได้รับการอบรมแพทยศาสตรศึกษาขั้นพื้นฐาน ≥ 5 วัน (35 ชม.)ภายใน 2 ปี | 100% | 85% | 90.32% | 84.21% | 80% |
| 10.บุคลากรสายสนับสนุนได้เข้ารับการอบรมเพื่อพัฒนางาน≥ 3 วัน หรือ 21 ชั่วโมง/คน /ปี  | 90 % | 100% | 90.48% | 57.69% | 83.33% |
| 11.ความพึงพอใจของนศพ.ปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตร | 3.5 | 4.42 | 4.21 | 4.71 | 4.71 |
| 12.ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต | ≥3.5 | 4.53 |  4.49 | 4.57 | 4.43 |
| 13.อัตราความพึงพอใจของอาจารย์แพทย์มีต่อการดำเนินงานของ ศศค. | ≥3.5 | 3.57 | 3.61 | 3.74 | 4.26 |
| 14 จำนวนงานวิจัยทางคลินิกที่ได้รับการตีพิมพ์ / นำเสนอด้วยวาจา/โปสเตอร์  | ระดับ 5(≥ 8 เรื่อง) | 8 เรื่อง | 13 เรื่อง | 7 เรื่อง | 27 เรื่อง |
| 15 จำนวนงานวิจัยทางแพทยศาสตรศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์/นำเสนอด้วยวาจา/โปสเตอร์  | ระดับ 5 (6 เรื่อง) | 6 เรื่อง | 5 เรื่อง | 3 เรื่อง | 4 เรื่อง |

**ผลการทบทวนวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน**

 ปีการศึกษา 2565 ได้มีการซ้อมสอบ NL2 ของนักศึกษาแพทย์ชั้นปี 5 ของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เป็นครั้งแรก มีผู้เข้าสอบจำนวน 27 คน สอบผ่าน 25 คน คิดเป็น 92.59 %

 การดำเนินการของศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ที่มีเตรียมความพร้อมทั้งทางด้านผู้สอนและของนักศึกษา มาอย่างดีในการสอบ NL2 โดยการจัดซ้อมสอบมีการวิเคราะห์ข้อสอบ การเฉลยข้อสอบ เพื่อนักศึกษาได้เรียนรู้เพิ่มเติม และประเมินความรู้ความสามารถของตนก่อนสอบจริงซึ่งผลการซ้อมสอบ พบว่า มีผู้สอบผ่าน 92.59 % เท่ากับผลการสอบจริง

**4. กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมีคุณภาพ**

 4.1 ระบบงานที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน (อ้างถึง CPG, Care Map, WP, WI)

เกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา TMC.WFME.BME. Standards 2017

 4.2 การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างดำเนินการ

|  |  |
| --- | --- |
| 1 การพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตที่มีมาตรฐานทางการศึกษา | - พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท โดยหลักสูตรมุ่งผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ (outcome - based education) เพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีความพร้อมที่จะปฏิบัติงานในฐานะแพทย์ในชุมชน ทั้งด้านความรู้ ทักษะ เจตคติ ในการให้บริการสุขภาพแบบองค์รวม โดยเรียนรู้ตามบริบทชุมชน (community oriented) อิงระบบสุขภาพของประเทศ และสามารถทำงานและอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยรวม |
| 2 พัฒนาสื่อการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผล | - จัดหาเทคโนโลยีสื่อการสอนและบุคคลากร ในการปรับตัวในสถานการณ์ฉุกเฉิน ให้สามารถดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้แก่นักศึกษาแพทย์ ตลอดจนบริการในการจัดประชุมระบบริการสุขภาพด้านต่างๆ ได้ - พัฒนาระบบ Simulation เพื่อเสริมสร้างทักษะทางคลินิกก่อนปฏิบัติงานกับผู้ป่วยจริง - พัฒนาการตัดเกรดเป็นมาตรฐานเดียวกันในทุกรายวิชา- พัฒนาระบบการสอบออนไลน์ MCQ,MEQ,CRQ ออนไลน์ - ระบบบันทึกหัตถการ E-Procedure สำหรับนักศึกษาแพทย์  |
| 3 พัฒนาอาจารย์ | ส่งเสริม และสนับสนุนการพัฒนาอาจารย์ด้านแพทยศาสตรศึกษาและการผลิตงานวิจัย ทุนงานวิจัยศูนย์แพทย์ฯ |
| 4 พัฒนาระบบประกันคุณภาพอย่างต่อเนื่อง | - การพัฒนากระบวนการรับฟังเสียงของผู้เรียน บัณฑิตแพทย์ และผู้ใช้บัณฑิตแพทย์ เพื่อนำข้อมูลมาพัฒนาปรับปรุงหลักสูตรอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ- การเยี่ยมบัณฑิตแพทย์ ประเมิน 360 องศา รับทราบปัญหา คำแนะนำเพื่อนำมาปรับปรุง พัฒนาการเรียนการสอน- พัฒนาระบบประกันคุณภาพการศึกษา ให้ผ่านการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ ตามเกณฑ์ WFME |
| 5 Smart MEC | นำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนาระบบการบริหารจัดการเรียนการสอน และระบบสนับสนุนที่ทันสมัยไร้รอยต่อ  |

**5. แผนการพัฒนาต่อเนื่อง** (เพื่อตอบสนอง 1. ตัวชี้วัดที่ไม่บรรลุเป้าหมาย, ความท้าทายสำคัญของหน่วยงาน, ความเสี่ยงสำคัญที่ยังเป็นปัญหา)

1. .การติดตามบัณฑิตที่มีการอบรมหลังปริญญา

2.จัดทำพัฒนาระบบ E-portfolio ระบบนักศึกษา &อาจารย์ ของศูนย์แพทย์

3. จัดทำพัฒนาระบบ แชร์ไฟล์ข้อมูลภายในศูนย์แพทย์ ระบบ SAMBA

4. จัดทำพัฒนาระบบ Big Data ของศศค.

5. พัฒนาระบบ พัสดุของศูนย์แพทย์

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***