



หลักสูตร/โปรแกรม	ระยะเวลา	สถานที่	สถาบันที่จัด
ปฏิบัติงานตามโครงการ ทุนพระราชทานของ มูลนิธิชัยพัฒนาแก่ นักเรียนจากสาธารณรัฐ ประชาธิปไตยประชาชน ลาว	๒๔-๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ระยะเวลา ๒ วัน	ณ สถานเอกอัครราช ทูต ณ เวียงจันทร์ สาธารณรัฐ ประชาธิปไตย ประชาชนลาว	มูลนิธิชัยพัฒนา
ปฏิบัติงานตามโครงการ “การเจรจาความร่วมมือ <sup>๑</sup> ทางวิชาการกับ สถาบันการศึกษา ณ ประเทศไทย”	๓๑ มีนาคม – ๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ระยะเวลา ๗ วัน	ณ Osaka University, Osaka Prefecture University และ Wakayama Medical University ประเทศไทย ญี่ปุ่น	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ศึกษาดูงานการพัฒนา <sup>๒</sup> ศักยภาพการบริหาร จัดการ: มุ่งให้ มหาวิทยาลัยบูรพาเป็น <sup>๓</sup> มหาวิทยาลัยชั้นนำเตรียม <sup>๔</sup> ความพร้อมเข้าสู่ <sup>๕</sup> ประชาคมอาเซียน ณ สาธารณรัฐสังค绾นิยม เวียดนาม	๒๕- ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ระยะเวลา ๕ วัน	ณ สาธารณรัฐสังค绾 นิยมเวียดนาม	สภาพนักงาน มหาวิทยาลัยบูรพา
ศึกษาดูงานผู้บริหาร โรงพยาบาล ณ นคร ลอนดอนและปริมณฑล	๑๒-๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ระยะเวลา ๗ วัน	ณ นครลอนดอนและ ปริมณฑล ประเทศไทย อังกฤษ	กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ แห่งประเทศไทย และคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
การลงนามความร่วมมือ <sup>๖</sup> ทางวิชาการระหว่าง มหาวิทยาลัยบูรพา และ Youjiang Medical University for Nationalities, P.R. CHINA	๑๗-๑๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘	ณ มหาวิทยาลัย ประเทศสาธารณรัฐ ประชาชนจีน	Youjiang Medical University P.R. CHINA

## ๒. ประวัติการทำงาน

### ๒.๑ วันเดือนปีที่บรรจุเข้ารับราชการ

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๒๖ ตำแหน่ง นายแพทย์ ๔ ระดับ ๔  
สังกัด คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธาราชนครเชียงใหม่

### ๒.๒ โอนมารับราชการมหาวิทยาลัยบูรพา

เมื่อ ๑ มิถุนายน ๒๕๒๙ ตำแหน่ง นายแพทย์ ๔ ระดับ ๔  
สังกัด โครงการศูนย์บริการทางการแพทย์ สำนักงานอธิการบดี  
มหาวิทยาลัยบูรพา

### ๒.๓ เปเลี่ยนสถานภาพ

พนักงานมหาวิทยาลัยบูรพา เมื่อ พ.ศ. ๒๕๕๑

### ๒.๔ ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง

อาจารย์ ขั้น ๘๖,๕๕๐ บาท

ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งอาจารย์ เมื่อวันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๑  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๕๔๒/๒๕๕๑ สั่ง ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๑)

ได้รับการแต่งตั้งเป็น ผู้ช่วยศาสตราจารย์

เมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๓

(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๖๐/๒๕๕๓ สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๕๓)

อายุงาน ๓๒ ปี ๒ เดือน

### ๒.๕ สังกัด

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

### ๒.๖ ตำแหน่งบริหารปัจจุบัน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้รักษาการ รองอธิการบดี มหาวิทยาลัยบูรพา

## ๓. ประวัติการบริหาร

๑. ประธานโครงการศูนย์บริการทางการแพทย์ ๑๙ ม.ย. ๒๕๓๗ - ๒๙ ต.ค. ๒๕๓๘  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๖๑๗ / ๒๕๓๘ สั่ง ณ วันที่ ๑๙ ม.ย. ๒๕๓๘ )

๒. ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๒๕ ก.ย. ๒๕๔๐ - ๒๕๖.พ.๒๕๔๕  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๒๔๒ / ๒๕๔๐ สั่ง ณ วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๔๐ )

๓. รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๕ ก.ค. ๒๕๔๕ - ๑ ต.ค. ๒๕๔๕  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๒๔๗ / ๒๕๔๕ สั่ง ณ วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๔๕ )

๔. ที่ปรึกษาผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๑๕ ต.ค. ๒๕๔๕ - ๑๑ ม.ย. ๒๕๔๗  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๐๐๗ / ๒๕๔๕ สั่ง ณ วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๔๕ )

๕. รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๑๑ ม.ย. ๒๕๔๗- ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๘ (คำสั่ง  
มหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๑๒ / ๒๕๔๗ สั่ง ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๔๗)

๖. ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๒๗ ม.ค. ๒๕๔๘-๒๖ ม.ค. ๒๕๕๓  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๒ / ๒๕๔๘ สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๔๘)

๗. รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายบริการ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ๑๐ เม.ย. ๒๕๕๑ - ๒๖ ม.ค. ๒๕๕๓  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๙๑๕ / ๒๕๕๑ สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เม.ย. ๒๕๕๑)

๔. รักษาการแทนผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๓ – ปัจจุบัน  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๒๔๓/ ๒๕๕๓ สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๕๓)

๕. รักษาการแทนรองคณบดีฝ่ายบริการ คณะแพทยศาสตร์ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๓ – ปัจจุบัน  
(คำสั่งมหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๐๒๔๓/ ๒๕๕๓ สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๕๓)

๑๐. คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ – ปัจจุบัน  
(คำสั่งสภามหาวิทยาลัยบูรพา ที่ ๑๙/๒๕๕๕ สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๕)

### ประวัติการทำงานการบริหาร อื่น ๆ

๑. เป็นกรรมการที่ปรึกษาสถาอาอุตสาหกรรม จังหวัดชลบุรี
๒. เป็นกรรมการในคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ มหาวิทยาลัยบูรพา

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ	ปี พ.ศ.	อักษรย่อ
ตริตรัตน์มงกุฎไทย	๒๕๓๑	ต.ม.
ตริตรัตน์ซ้างเผือก	๒๕๓๔	ต.ซ.
ทวีติยารัตน์มงกุฎไทย	๒๕๓๘	ท.ม.
ทวีติยารัตน์ซ้างเผือก	๒๕๔๔	ท.ซ.
เหรียญจักรพรรดินามาลา	๒๕๕๑	ร.จ.พ.

### ๔. ผลงานทางวิชาการ

#### ๔.๑ ทุนวิจัยที่ได้รับ

##### ผู้อำนวยการแผนงานวิจัย

๑. แผนงานวิจัย “การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุครัวเรือนแบบบูรณาการ”  
ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ต่อเนื่อง ระยะเวลา ๓ ปี ใน  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕- ๒๕๕๗ เป็นเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรทั้งสิ้น ๗,๘๗๗,๒๘๐ บาท

๒. แผนงานวิจัย “รูปแบบการจัดการส่งเสริมสุขภาพของนิสิตที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็น  
โรคเบาหวาน และกลุ่มอาการเมตาบอลิก มหาวิทยาลัยบูรพา” ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากคณะกรรมการ  
การอุดมศึกษาแห่งชาติ(สกอ.) ต่อเนื่อง ระยะเวลา ๓ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๒ เป็นเงิน  
งบประมาณ ทั้งสิ้น ๑,๔๖๖,๘๐๐ บาท

๓. แผนงานวิจัย “โรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ” ได้รับงบประมาณอุดหนุนจากการวิจัย  
แห่งชาติ(วช.) ต่อเนื่อง ระยะเวลา ๓ ปี ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๒ เป็นเงินงบประมาณ ทั้งสิ้น  
๕๕๒,๐๐๐ บาท

##### หัวหน้าโครงการวิจัย

๑. การพัฒนาแนวทางและรูปแบบการจัดการส่งเสริมสุขภาพของนิสิตที่มีภาวะเสี่ยงต่อการ

เกิดโรคเบาหวานและกลุ่มอาการเมตาบอลิตic ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ(สกอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑

๖. พัฒนาแนวทางและรูปแบบการจัดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังเชิงรุก ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๑

๗. การพัฒนามาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในการใช้บริการแบบพักค้าง ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๘. รูปแบบการเตรียมความพร้อมของผู้สูงอายุและครอบครัวสู่การตายอย่างสงบที่โรงพยาบาล ปีที่ ๑ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖

๙. รูปแบบการเตรียมความพร้อมของผู้สูงอายุและครอบครัวสู่การตายอย่างสงบที่โรงพยาบาล ปีที่ ๒ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

๑๐. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานโดยให้ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วม ปีที่ ๑ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖

๑๑. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานโดยให้ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วม ปีที่ ๒ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

### ผู้ร่วมโครงการวิจัย

๑. การศึกษาภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและกลุ่มอาการเมตาบอลิตic การรับรู้ พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และการสนับสนุนทางสังคมของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ(สกอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐

๒. การศึกษาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ได้รับการจัดการดูแลสุขภาพโดยโปรแกรมการดูแลสุขภาพ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๒

๓. การพัฒนารูปแบบการดูแลภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุ (ปีที่ ๑) ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๔. รูปแบบการจัดการอาชีวอนามัยโดยการสร้างความมีส่วนร่วมของโรงงานอุตสาหกรรม ในเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคตะวันออก ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๕. รูปแบบการจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุแบบไปกลับในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา (ระยะที่ ๑) ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๕. การพัฒนามาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในการให้บริการแบบ ช่วงกลางวัน ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕

๖. การพัฒนาแกนนำสุขภาพครอบครัวและชุมชนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองแสนสุข ปีที่ ๑ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๖

๗. การพัฒนาแกนนำสุขภาพครอบครัวและชุมชนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองแสนสุข ปีที่ ๒ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗

๘. การพัฒนาแกนนำสุขภาพครอบครัวและชุมชนเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองแสนสุข ปีที่ ๓ ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

#### ๔.๖ การเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการและวิจัย

##### หัวหน้าโครงการวิจัย

๑. พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ. (๒๕๕๖). การวิเคราะห์ความทุกและความท่ววไปของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ สัมพันธ์กับภาวะความดันโลหิตสูงและไขมันผิดปกติในเลือด ที่มารับบริการ ณ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ มหาวิทยาลัยบูรพา. ชลบุรี. รายงานการวิจัย.
๒. พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ. (๒๕๕๑). “ระบบและกลไกที่ตอบสนองต่อความคาดหวังของอาจารย์แพทย์”. กรณีศึกษา การบริหารงานสถาบันผลิตแพทย์ กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย. หน้า ๑๗๔-๑๒๖.
๓. พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ. (๒๕๕๖). “พัฒนาแนวทางและรูปแบบการจัดการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังเชิงรุก”. ใน วารสารระบบบริการปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว. ปีที่ ๑ ฉบับที่ ๒ มีนาคม-มิถุนายน. หน้า ๑๓ - ๒๑.
๔. พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ.“การพัฒนาแนวทางและรูปแบบการจัดการส่งเสริมสุขภาพของนิสิตที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและกลุ่มอาการเมتابอลิก Development Guideline and Model of Health Management and Health Promotion for Pre-Diabetic and Metabolic Syndrome in Students: Burapha University” ใน วารสารเวชศาสตร์ครอบครัว. ๒๕๕๗; (๑) ธันวาคม-มีนาคม : ๒๐-๓๓.
๕. พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ เวρกາ กลืนวิชิต ไฟบูล์ย พงษ์แสงพันธ์ กาญจนा พิบูลย์ พวงทอง อินใจ สมชาย ยงศิริ ยุวดี รอดจากภัย สิริลักษณ์ โสมานุสรณ์. (๒๕๕๖). การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุครบวงจรแบบบูรณาการ (ปีที่ ๑). งานวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา. มหาวิทยาลัยบูรพา. ชลบุรี.

๖. พลิชญ์ พิริยาพรณ เวրกา กลินวิชิต พวงทอง อินใจ สิริลักษณ์ โสมาณุสรณ์. (๒๕๕๗). รูปแบบการเตรียมความพร้อมของผู้สูงอายุและครอบครัวสู่การตายอย่างสงบที่โรงพยาบาล ปีที่ ๑. การประชุมวิชาการระดับชาติ “วิชาการแพทย์บูรพา” ครั้งที่ ๑ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ วันที่ ๑-๒ กันยายน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.
๗. พลิชญ์ พิริยาพรณ เวรกา กลินวิชิต ผกานพรณ ดินชูไห สุริยา โปรดังน้ำใจ. (๒๕๕๗). การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานโดยให้ครอบครัวและพุทธชนมีส่วนร่วม (ปีที่ ๑). งานวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา. มหาวิทยาลัยบูรพา. ชลบุรี.
๘. พลิชญ์ พิริยาพรณ เวรกา กลินวิชิต ไพบูลย์ พงษ์แสงพันธ์ ภาณุจนา พิบูลย์ พวงทอง อินใจ สมชาย ยงคิริ ยุวเดช รอดจากภัย สิริลักษณ์ โสมาณุสรณ์. (๒๕๕๗). การพัฒนาฐานรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุครบวงจรแบบบูรณาการ (ปีที่ ๒). งานวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา. มหาวิทยาลัยบูรพา. ชลบุรี.
๙. Pisit Piriyapun, Wethaka Klinwichit, Ratchaneeporn Suptranon, and Waree Kungjai.(2014). *Developing Standard ageing healthcare in a Nursing Home in Thailand*. Fourth International Conference on Health, Wellness and Society and the Health, Wellness and Society knowledge community.(14th -15th March 2014). Oral Presentation. British Columbia University Robson Square. Vancouver. Canada.
๑๐. พลิชญ์ พิริยาพรณ เวรกา กลินวิชิต รัชนีภรณ์ ทรัพย์กรานนท์ วรรี กังใจ. การพัฒนามาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในการใช้บริการแบบพักค้าง. บูรพาเวชสาร. ๒๕๕๘; ๒ (๑) : ๓๔-๕๐.
๑๑. พลิชญ์ พิริยาพรณ เวรกา กลินวิชิต พวงทอง อินใจ สิริลักษณ์ โสมาณุสรณ์. (๒๕๕๗). กระบวนการทัศน์ของผู้สูงอายุและครอบครัวในการเตรียมความพร้อมสู่การตายอย่างสงบที่โรงพยาบาล. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในโอกาสเจริญพระชนมายุ ๖๐ พรรษา “วิชาการแพทย์บูรพา” ครั้งที่ ๒ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ วันที่ ๑-๒ กันยายน. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.หน้า ๔๔-๕๔.

### ผู้ร่วมโครงการวิจัย

- เวรกา กลินวิชิต พลิชญ์ พิริยาพรณ วัลลดา เถ้ากอบกุล นลิน มงคลศรี พิจารณา ศรีวานะ. (๒๕๕๗). การเปรียบเทียบพฤติกรรมการรับประทานยาตามคำสั่งแพทย์ของผู้ป่วยเบาหวาน ระหว่างกลุ่มที่มีและไม่มีภาวะแทรกซ้อน ที่มารับบริการตรวจรักษาที่ ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี. การสัมมนาวิชาการ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปี ๒๕๕๗ วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมแอมบาสเดอร์ จอมที่ยน พัทยา. ชลบุรี.
- Wethaka Klinwichit, Pisit Piriyapun and Puangthong Inchai. (2009). “Health Status, Health Perception, Health Promotion behavior and Social Support of pre- Diabetic and Metabolic Syndrome in Students : Burapha University” .

Poster Presentation : *The 4<sup>th</sup> international conference community health nursing research.* Adelaide, South Australia. 16-20 August 2009.

๓. เวราภา กLINWICHIT, พิสิษฐ์ พРИယาพรรณ และคณะ. (๒๕๕๓). “การศึกษาภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและกลุ่มอาการเมะทะบoliC การรับรู้พฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และการสนับสนุนทางสังคมของนิสิตมหาวิทยาลัยบูรพา” ใน วารสารการพยาบาลและการศึกษา. ปีที่ ๓ ฉบับที่ ๒ พฤษภาคม-สิงหาคม.หน้า ๘๖-๙๔.
๔. Wethaka Klinwichit, Pisit Piriayapun and Puangthong Inchai . (2010). “Self-care Potential of Elderly with Chronic Illness in Eastern Region of Thailand”. Oral Presentation: *International Federation on Ageing 10th Global Conference.* Melbourne, Australia, 3-6 May 2010.
๕. สมชาย ยงค์รี พิสิษฐ์ พРИယาพรรณ สุกัญญา เจริญวัฒนา สุริยา ไประงน้ำใจ ผกานพรรณ ดินชูไห เพ็ชรงาน ไชยวานิช ศิริพร ตั้งจารศรุณต์รัศมี อรพิน ธนาวนานันท์. (๒๕๕๕). การพัฒนารูปแบบ การดูแลภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุ (ปีที่ ๑). งานวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา. มหาวิทยาลัยบูรพา. ชลบุรี.
๖. Puangtong Inchai ; Pisit Piriayapun; Rarcharneeporn Subgranon; Wethaka Klinwichit; Waree Kangchai. Developing Standard Aged Health Care in Day Center: Stakeholder perspectives. 22nd Nordic Congress of Gerontology. “Age Well Challenges for Individuals and Society”. Gothenburg. Sweden. 22-28.May 2014.
๗. เวราภา กLINWICHIT พิสิษฐ์ พРИယาพรรณ สุริยา ไประงน้ำใจ พวงทอง อินใจ สรร กLINWICHIT. (๒๕๕๗). รูปแบบการจัดการอาชีวอนามัยโดยการสร้างความมีส่วนร่วมขององค์กรอุตสาหกรรม ในเขตบินคุม อุตสาหกรรมภาคตะวันออก. บูรพาเวชสาร. ๒๕๕๗; ๑(๑): ๓.๑๖.
๘. กาญจนा พิบูลย์ พิสิษฐ์ พРИယาพรรณ มยุรี พิทักษ์ศิลป์ พวงทอง อินใจ. (๒๕๕๗). รูปแบบการจัดบริการสำหรับผู้สูงอายุแบบไปกลับในโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา (ระยะที่ ๑). งานวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา. มหาวิทยาลัยบูรพา. ชลบุรี.
๙. Wethaka Klinwichit, Pisit Piriayapun San Klinwichit, Puangtong Inchai, Ploypun Klinwichit. ASSESSMENT OF HEALTH PERCEPTION, HEALTH CARE ABILITY AND SOCIAL SUPPORT FOR ELDERLY IN HEALTH CARE LEADERS OF FAMILY AND COMMUNITY: CHON BURI, THAILAND has been accepted for Poster presentation at the International Federation on Ageing 13<sup>th</sup> Global Conference to be held in Brisbane, Australia from Tuesday, 21 June – 23 June 2016.

## ๕. รางวัลหรือประกาศเกียรติคุณที่เคยได้รับ

### ด้านการบริหาร

๑. ได้รับรางวัล “นักบริหารดีเด่น แห่งปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔” สาขาส่งเสริมวิชาการด้านการแพทย์ ในโครงการหนึ่งล้านกล้าความดีถาวรในหลวง พิธีประกาศเกียรติคุณและมอบรางวัลเกียรติยศ จาก ฯพณฯ พลเอกพิจิตร กุลละวณิชย์ องคมนตรี ในวันจันทร์ที่ ๑๙ ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๕๔ ณ ห้องคุณเวนชั่นโซล์ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์

๒. ได้รับรางวัล “บุคคลดีเด่นแห่งปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔” สาขาทำคุณประโยชน์ต่อประเทศชาติต้านทานทางการแพทย์ ในโครงการหนึ่งล้านกล้าความดีถาวรในหลวง พิธีประกาศเกียรติคุณและมอบรางวัลเกียรติยศ จาก ฯพณฯ อับดุล เสนานรงค์ องคมนตรี ในวันจันทร์ที่ ๕ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๔ ณ ห้องคุณเวนชั่นโซล์ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์

๓. ได้รับประทานโล่เกียรติคุณโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง จากพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าศรีรัตน์ พระวรชายา ในสมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕ ณ โรงพยาบาลศิริ阁 คอมเพล็กซ์ กรุงเทพมหานคร จากการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา และผ่านตรวจประเมิน ได้รับการรับรองเป็นโรงพยาบาลสายใยรักแห่งครอบครัว ระดับทอง

๔. ได้รับรางวัล บุคคลดีเด่นแห่งปี “รางวัลนักเรียน” ปี ๒๕๕๖ จาก ฯพณฯ พลเอก พิจิตร กุลละวณิชย์ องคมนตรี จัดโดย โครงการเฉลิมพระเกียรติองค์ราชัน ร่วมกับ สมัชชานักจัดรายการข่าววิทยุ โทรทัศน์หนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย และสภากาชาดไทย สำนักงานส่งเสริมเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ศูนย์ประชุม สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ กรุงเทพฯ

๕. ได้รับรางวัล “สิงห์ทอง” ผู้บริหารและนักพัฒนาองค์กรดีเด่นแห่งปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ (รางวัลธรรมาภิบาล) จาก ฯพณฯ อับดุล เสนานรงค์ องคมนตรี จัดโดย สมัชชานักจัดรายการข่าววิทยุโทรทัศน์หนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย ณ วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ศูนย์ประชุม สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ กรุงเทพฯ

๖. ได้รับรางวัล “ผู้บริหารแห่งปี ๒๕๕๗” จาก ฯพณฯ อับดุล เสนานรงค์ องคมนตรี จัดโดย สมัชชานักจัดรายการข่าววิทยุโทรทัศน์หนังสือพิมพ์แห่งประเทศไทย และโครงการบริหารการจัดการเพื่อการพัฒนาอยุคใหม่ สถาบันรัชตภัคย์ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ศูนย์ประชุม สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ กรุงเทพฯ

๗. ได้รับรางวัล “คนดีของแผ่นดิน” สาขา นักบริหารและพัฒนาองค์กรดีเด่น จาก ฯพณฯ อับดุล เสนานรงค์ องคมนตรี จัดโดย มูลนิธิธรรมลักษณ์ศิลป์ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ โน้มรัก ทหารบก

### ด้านการส่งเสริมวิชาชีพแพทย์

๑. เป็นกรรมการกลางของสมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๗
๒. เป็นกรรมการและเหรัญญิกในคณะกรรมการราชวิทยาลัยแพทยศาสตร์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔- ๒๕๕๗
๓. เป็นกรรมการในคณะกรรมการพิจารณาอนุมัติจัดทำร่างขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นของคณะกรรมการควบคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข จังหวัดฉะเชิงเทรา
๔. เป็นกรรมการคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เขต ๖ ระยะง ๑ – ๒๕๕๕
๕. เป็นกรรมการอำนวยการ กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)
๖. เป็นกรรมการแพทยสภา

### ด้านการเรียนการสอน

๑. เป็นคณะกรรมการร่างหลักสูตรคณะกรรมการแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
๒. เป็นอาจารย์พิเศษ บรรยาย/สอนนิสิต ในคณะวิชาสาขาวิชาศาสตร์สุขภาพ อาทิ คณะวิทยาศาสตร์ ภาควิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ เป็นต้น
๓. เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ นิสิตระดับมหาบัณฑิต ในสาขาวิชาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
๔. เป็นกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ ระดับมหาบัณฑิต ในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
๕. เป็นอาจารย์พิเศษในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ แก่นิสิต นักศึกษา คณะวิชาสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
๖. เป็นอาจารย์ประจำรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและการแพทย์ปฐมภูมิ
๗. เป็นกรรมการบริหารหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา

### ด้านวิชาการ และการวิจัย

๑. ปีงบประมาณ ๒๕๕๕-๒๕๕๗ (๓ ปีต่อเนื่อง) เป็นผู้อำนวยการแผนงานวิจัยด้านผู้สูงอายุ ซึ่งบูรณาการการวิจัยโดยสหสาขาวิชาชีพ ในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ และได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจาก คณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นเงินงบประมาณ ทั้งสิ้น ๒,๒๑๙,๐๐๐ บาท
๒. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๒ (๓ ปีต่อเนื่อง) เป็นผู้อำนวยการแผนงานวิจัยรูปแบบ การจัดการส่งเสริมสุขภาพของนิสิตที่มีภาวะเสื่องต่อการเป็นโรคเบาหวาน และกลุ่มอาการเมะมะลิก มหาวิทยาลัยบูรพา และได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๒ เป็นเงินงบประมาณ ทั้งสิ้น ๑,๔๑๖,๘๐๐ บาท
๓. ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๒ เป็นผู้อำนวยการแผนงานวิจัยเกี่ยวกับโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ และได้รับงบประมาณอุดหนุนจากคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ เป็นเงินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๒ ทั้งสิ้น ๙๙๒,๐๐๐ บาท
๔. เป็นประธานคณะกรรมการกลั่นกรองงานวิจัยในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งมีการพิจารณาทุนอุดหนุนการวิจัย จากงบประมาณเงินรายได้ที่จัดสรร ปีละ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท และเงินรายได้ของคณะแพทยศาสตร์ ปีละ ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๕. เป็นประธานคณะกรรมการอำนวยการจัดการประชุม “วิชาการแพทย์บูรพา” ซึ่งจัดให้มีขึ้นเป็นประจำทุกปี เนื่องในวันสถาปนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ในวันที่ ๑-๒ กันยายน
๖. สนับสนุนคณาจารย์และบุคลากร ด้านการวิจัย ฝึกอบรม และการศึกษาต่อทั้งในและต่างประเทศเพื่อเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถของคณะแพทยศาสตร์ตามแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ และมหาวิทยาลัยบูรพา รวมถึงการจัดสรรทุนและงบประมาณเพื่อการพัฒนาดังกล่าว
๗. เป็นกองบรรณาธิการวารสาร “บูรพาเวชสาร” คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

### ด้านวิเทศสัมพันธ์

๑. การลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่าง มหาวิทยาลัยบูรพา โดยคณะแพทยศาสตร์ และ University of South Florida โดยมีกิจกรรมการแลกเปลี่ยนนิสิตแพทย์ไปฝึกประสบการณ์ วิชาชีพ แล้ว ๒ รุ่น และกำลังดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมผู้บริหารโรงพยาบาล USF Health, Florida, USA. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘
๒. การถ่ายทอดการศึกษา แก่นักเรียนชาวภัมพุชาเพื่อศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา ตามโครงการสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯพระราชนครวุฒิธรรมช่วยเหลือด้านการศึกษาและสาธารณสุขแก่ราชอาณาจักรภัมพุชา ตั้งแต่ ปีการศึกษา ๒๕๕๗ – ปัจจุบัน (จำนวน ๕ ทุน)
๓. การลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่าง มหาวิทยาลัยบูรพา โดยคณะแพทยศาสตร์ และ Youjiang Medical University for Nationalities Guangxi, P.R.China

ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พลิษชัย พิริยาพรรณ)

๒๖/๗/๒๕๕๘

# แนวคิด วิสัยทัศน์ แผนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ์ พิริยาพรณ

วาระ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ – ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

## แนวคิด

๑. ยึดหลักในการทำงาน ตามแนวทางการเป็นแพทย์ที่ดีดัง พระราชดำรัสของสมเด็จพระบรมราชชนก พระบิดาการแพทย์ไทย ที่ตรัสไว้ว่า “I don't want you to be only a doctor, But I also want you to be a man” และ “ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง ลาก ทรัพย์ และเกียรติยศจะตกแก่ท่านเอง ถ้าหันหทรงธรรมแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์” เพื่อพัฒนานิสิตแพทย์ ให้เป็นบัณฑิตแพทย์ที่พึงประสงค์ของสังคมและประเทศชาติ อันได้แก่

แท้ ในด้านความรู้และวิชาการทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโดยองค์รวม (Holistic Care)

ดี ในด้านคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและความรับผิดชอบต่อสังคมและประเทศชาติ

มีความสุข ในชีวิตคนเองทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว อันประกอบไปด้วย ความพอเพียง ความมีเหตุผล การมีภูมิคุ้มกัน ซึ่งต้องกำกับโดยความรู้ คุณธรรมและมีความสมดุลตามบริบทของชีวิตของ แต่ละคน

๒. ใช้กรอบแนวทางการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ของ TQA (Thailand Quality Award) ณ มติ อันได้แก่ การนำองค์กร การวางแผนเชิงกลยุทธ์ การให้ความสำคัญกับผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการวัดวิเคราะห์และจัดการการความรู้การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคลการจัดการกระบวนการและผลลัพธ์การดำเนินการ เพื่อพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา สู่ความเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (High Performance Organization) และบรรลุวิสัยทัศน์ที่ดังไว้

๓. การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development) ตามแนวทางองค์กรสุขภาพดี(Healthy Organization) เที่นคุณค่า พัฒนาคน สร้างชุมชน ถ่ายทอดภาระผู้นำ และจรรโลงธรรมากิษา ผ่านการขับเคลื่อนด้วยค่านิยมหลักขององค์กร ACTIVE

A = Achievement	มุ่งผลสัมฤทธิ์
C = Continuous Quality Improvement	คิดพัฒนา
T = Teamwork	ประชาร่วมใจ
I = Innovation	สร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่
V = Volunteer	ใจอาสา
E = Ethics	มีจรรยาบรรณวิชาชีพ

**วิสัยทัศน์ :** พัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา สู่คณะแพทยศาสตร์ชั้นนำมาตรฐานระดับสากล แผนการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ดำเนินการให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยบูรพาและมาตรฐานโรงเรียนแพทย์ ตามเกณฑ์ที่แพทยสภา ให้การรับรอง ดังนี้

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย							
<b>ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพบัณฑิต</b>								
<b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ การพัฒนาระบวนการคัดเลือกผู้เรียนที่มีศักยภาพ</b>								
UPI ๑.๑-๓ จัดสรรงบการศึกษาสำหรับผู้มีศักยภาพสูงเข้าเรียนในระดับ ป.โท/เอก แผน ก.	ตัวชี้วัดที่ ๑ จำนวนทุนการศึกษาที่คณะแพทยศาสตร์จัดสรรให้ ผู้มีศักยภาพสูงเข้าเรียนในระดับ ป.โท/เอก แผน ก.	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑				
		๙	๙	๙				
<b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ การพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการของสังคม</b>								
UPI ๑.๒-๒ การเสริมสร้างความรู้และทักษะของคณาจารย์ในการจัดการเรียนรู้แบบ Active learning	ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของคณาจารย์คณะแพทยศาสตร์ที่ผ่านการอบรมด้านการจัดการเรียนรู้แบบ Active learning	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑				
		๕๐	๖๐	๗๐				
UPI ๑.๒-๓ มีการจัดการเรียนรู้แบบ Active learning ในทุกหลักสูตร	ตัวชี้วัดที่ ๓ ร้อยละของหลักสูตรคณะแพทยศาสตร์ที่มีรายวิชาแบบ Active learning	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑				
		๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐				
MedPI ๑. สร้างและพัฒนาหลักสูตรบัณฑิตศึกษา (Post graduate)	ตัวชี้วัดที่ ๔ จำนวนหลักสูตรบัณฑิตศึกษา ของคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา ที่เปิดหลักสูตรใหม่ ตามแนวปฏิบัติและระบบที่กำหนดโดยคณะกรรมการการอุดมศึกษา	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑				
		-	๑ หลักสูตร	- หลักสูตร				
<b>กลยุทธ์ที่ ๑.๔ การพัฒนาทักษะของนิสิตให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานภาษาต่างประเทศ</b>								
UPI ๑.๔-๑ พัฒนาคุณภาพนิสิตให้เป็นไปตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานวิชาชีพ	ตัวชี้วัดที่ ๕ นิสิตแพทย์ลงทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบบริษัทฯ เวลากรร摩伽ณ์มาตรฐานแพทย์สากล	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑				
		๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐				

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			
UPI ๑.๔-๕ หลักสูตรคณะแพทยศาสตร์ที่กำหนดเกณฑ์มาตรฐานภาษาอังกฤษไว้ในเงื่อนไขการสำเร็จการศึกษา	ตัวชี้วัดที่ ๖ ร้อยละของหลักสูตรคณะแพทยศาสตร์ที่กำหนดเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานทางด้านภาษาต่างประเทศ			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
<b>กลยุทธ์ที่ ๑.๕ เน้นการเสริมสร้างพัฒนาทักษะทางสังคม และทักษะการใช้ชีวิตที่เหมาะสมกับบรรทัดฐานของสังคมไทยตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงและมีความสอดคล้องกับขั้นบธรรมเนียมประเพณีไทย</b>				
UPI ๑.๕-๑ จัดค่ายเรียนรู้/กิจกรรมการเรียนรู้ตามโครงการแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ	ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละของนิสิตที่เข้าร่วมโครงการตามโครงการแนวพระราชดำริของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๒๕	๕๐	๗๕	๑๐๐
UPI ๑.๕-๒ กิจกรรมสร้างเสริมทักษะการสื่อสาร และทักษะทางสังคมเพื่อนักศึกษา	ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของนิสิตแพทย์ที่ผ่านกิจกรรมสร้างเสริมทักษะการสื่อสารและทักษะทางสังคมเพื่อนักศึกษา			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๒๕	๕๐	๗๕	๑๐๐
<b>ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพการวิจัยและการบริการวิชาการ</b>				
<b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ การส่งเสริมและผลักดันการดำเนินการวิจัยและการบริการวิชาการ</b>				
UPI ๒.๑-๔ จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ยื่นขอต่อนักธิบัตรหรือสิทธิบัตร	ตัวชี้วัดที่ ๙ จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ของคณาจารย์/บุคลากรคณะแพทยศาสตร์ที่ยื่นขอต่อนักธิบัตรหรือสิทธิบัตร			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
UPI ๒.๑-๕ จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ-วิทย์สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ ๑๐ จำนวนผลงานวิจัยของคณาจารย์และนักวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๓	๔	๕	๖
UPI ๒.๑-๖ จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ-วิทย์สุขภาพ	ตัวชี้วัดที่ ๑๑ จำนวนผลงานวิจัยของคณาจารย์และนักวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๖	๗	๗	๗
MedPI ๒. การก่อຄาร์บอคาริวิชันทางการแพทย์ (๑,๒๐๐ วัน)	ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ร้อยละความล้าหลังทางแผนกต่อเนื่องการก่อຄาร์บอคาริวิชันทางการแพทย์ในแต่ละปี			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			
กลยุทธ์ที่ ๒.๒ การสร้างและพัฒนาระบบการส่งเสริมการท่องเที่ยว				
UPI ๒-๒ เพิ่มความพึงพอใจของนักวิจัยต่อการรับบริการจากหน่วยส่งเสริมการวิจัย	ตัวชี้วัดที่ ๑ ระดับความพึงพอใจของคณาจารย์และนักวิจัยต่อการรับบริการจากหน่วยส่งเสริมการวิจัย			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๓.๕	๔.๐	๔.๕	๕.๐
UPI ๒-๓ พัฒนาหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเพื่อเพิ่มความคล่องตัวในการเบิกจ่ายทุนวิจัยให้มีประสิทธิภาพสูง	ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจของคณาจารย์และนักวิจัยต่อการใช้บริการเบิกจ่ายทุนวิจัย			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๒๕	๕๐	๗๕	๑๐๐
กลยุทธ์ที่ ๒.๓ การส่งเสริมและผลักดันผลงานวิจัย นวัตกรรมหรือผลงานในรูปแบบอื่น ๆ ไปสู่การใช้ประโยชน์				
UPI ๒.๓-๔ จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์	ตัวชี้วัดที่ ๓ จำนวนผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ของคณะแพทยศาสตร์ที่นำไปใช้ประโยชน์			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๒	๓	๔
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร				
กลยุทธ์ที่ ๓.๑ การส่งเสริมและผลักดันการดำเนินการพัฒนาบุคลากร				
UPI ๓.๑-๑ การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตัวชี้วัดที่ ๑ ร้อยละคณาจารย์คณะแพทยศาสตร์ที่ครบกำหนดเวลาและยื่นขอกำหนดตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๔๐	๕๐	๖๐	๗๐
UPI ๓.๑-๒ การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ระดับรองศาสตราจารย์	ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละของผู้ช่วยศาสตราจารย์คณะแพทยศาสตร์ที่ครบกำหนดเวลาและยื่นขอกำหนดตำแหน่งรองศาสตราจารย์			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๓๐	๔๐	๕๐	๖๐

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย
กลยุทธ์ที่ ๓.๓ การสร้างระบบการสรรหารักษาไว้ใช้งานและพัฒนา	ตัวชี้วัดที่ ๑๙ คณภาพแพทยศาสตร์มีแผนอัตรากำลังคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการ
UPI ๓.๓-๓ การจัดทำแผนอัตรากำลังคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการ	ปี ๕๙ ปี ๖๐ ปี ๖๑ ปี ๖๒
	๑ ๑ ๑ ๑
<b>ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การมีส่วนร่วมและการรับผิดชอบต่อสังคม</b>	
กลยุทธ์ที่ ๔.๑ การพัฒนามหาวิทยาลัยไปสู่การเป็น Green University	ตัวชี้วัดที่ ๑๙ ร้อยละของแหล่งน้ำภายในคณภาพแพทยศาสตร์ที่มีคุณภาพผ่านมาตรฐาน โดยการวัดค่า BOD และ pH
UPI ๔.๑-๒ คุณภาพของแหล่งน้ำภายในคณภาพแพทยศาสตร์มีคุณภาพผ่านมาตรฐาน	ปี ๕๙ ปี ๖๐ ปี ๖๑ ปี ๖๒
	๑๐๐ ๑๐๐ ๑๐๐ ๑๐๐
UPI ๔.๑-๓ การพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกความสะอาดเพื่อส่งเสริมการเดินและการใช้จักรยาน	ตัวชี้วัดที่ ๒๐ จำนวนผลงานการพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อส่งเสริมการเดินและการใช้จักรยาน
	ปี ๕๙ ปี ๖๐ ปี ๖๑ ปี ๖๒
	๑ ๑ ๑ ๑
UPI ๔.๑-๔ การใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงานแบบ LED	ตัวชี้วัดที่ ๒๑ คณภาพแพทยศาสตร์มีโครงการ/กิจกรรมการใช้หลอดไฟฟ้าประหยัดพลังงานแบบ LED
	ปี ๕๙ ปี ๖๐ ปี ๖๑ ปี ๖๒
	๑ ๑ ๑ ๑
UPI ๔.๑-๕ การประยุกต์หลักการ Universal Design ในการออกแบบปรับปรุงอาคาร	ตัวชี้วัดที่ ๒๒ คณภาพแพทยศาสตร์มีโครงการ/กิจกรรมประยุกต์หลักการ Universal Design ในการออกแบบปรับปรุงอาคาร
	ปี ๕๙ ปี ๖๐ ปี ๖๑ ปี ๖๒
	๑ ๑ ๑ ๑
กลยุทธ์ที่ ๔.๒ การส่งเสริมการวิจัยหรือการบริการวิชาการเพื่อการอนุรักษ์และเผยแพร่ภูมิปัญญาท้องถิ่น	ตัวชี้วัดที่ ๒๓ คณภาพแพทยศาสตร์มีการกำหนดชุมชนเป้าหมายของคณภาพแพทยศาสตร์เพื่อส่งเสริมการวิจัยหรือการบริการวิชาการเพื่อการอนุรักษ์และเผยแพร่ภูมิปัญญาท้องถิ่น
UPI ๔.๒-๑ การกำหนดชุมชนเป้าหมายของคณภาพแพทยศาสตร์เพื่อส่งเสริมการวิจัยหรือการบริการวิชาการเพื่อการอนุรักษ์และเผยแพร่ภูมิปัญญาท้องถิ่น	ปี ๕๙ ปี ๖๐ ปี ๖๑ ปี ๖๒
	๑ ๑ ๑ ๑

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			
UPI ๔.๒-๓ การกำหนดแผนงานแล้วเสร็จ เขียนโครงการพัฒนากิจกรรมสัมพันธ์แบบบูรณาการสาขาวิชา	ตัวชี้วัดที่ ๒๔ คณะแพทยศาสตร์มีแผนงานแล้วเสร็จ /เขียนโครงการพัฒนากิจกรรมสัมพันธ์แบบบูรณาการสาขาวิชา			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
UPI ๔.๒-๔ จำนวนโครงการกิจกรรมสัมพันธ์แบบบูรณาการสาขาวิชา	ตัวชี้วัดที่ ๒๕ จำนวนโครงการกิจกรรมสัมพันธ์แบบบูรณาการสาขาวิชา			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
<b>กลยุทธ์ที่ ๔.๓ การส่งเสริมกิจกรรมด้านการทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรม ศาสนาและกีฬา</b>				
UPI ๔.๓-๑ คณะแพทยศาสตร์ เป็นเป้าหมายในการส่งเสริมปรับปรุงแนวทางการพิจารณาจัดสรรงบประมาณเงินแผ่นดินโครงการทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรม ศาสนาและกีฬา	ตัวชี้วัดที่ ๒๖ คณะแพทยศาสตร์ เป็นเป้าหมายในการส่งเสริมปรับปรุงแนวทางการพิจารณาจัดสรรงบประมาณเงินแผ่นดินโครงการทำนุบำรุงศิลปะ วัฒนธรรม ศาสนาและกีฬา			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
UPI ๔.๓-๓ การกำหนดแผนงานแล้วเสร็จ เขียนโครงการส่งเสริมศิลปะ วัฒนธรรม ศาสนาและกีฬา	ตัวชี้วัดที่ ๒๗ คณะแพทยศาสตร์มีแผนงานแล้วเสร็จ /เขียนโครงการส่งเสริมศิลปะ วัฒนธรรม ศาสนาและกีฬา			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
<b>กลยุทธ์ที่ ๔.๔ การส่งเสริมแนวคิดตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงและเศรษฐกิจสร้างสรรค์</b>				
UPI ๔.๔-๑ การนำหลักเศรษฐกิจพอเพียงและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ไปบรรจุในหลักสูตรหรือวิถีการทำงาน	ตัวชี้วัดที่ ๒๘ คณะแพทยศาสตร์มีการนำหลักเศรษฐกิจพอเพียงและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ไปบรรจุในหลักสูตรหรือวิถีการทำงาน			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
<b>ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการภายใน</b>				
<b>กลยุทธ์ที่ ๕.๑ พัฒนาระบบการจัดการตามเกณฑ์มาตรฐาน Thailand Quality Class</b>				
UPI ๕.๑-๑ การพัฒนาผู้ประเมิน TQA	ตัวชี้วัดที่ ๒๙ จำนวนผู้ประเมิน TQA			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑	๑	๑	๑
UPI ๕.๑-๒ การจัดการอบรมพัฒนา TQA	ตัวชี้วัดที่ ๓๐ ร้อยละของผู้บริหารคณบดีแพทยศาสตร์ที่ฝึกอบรม TQA			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย			
UPI ๕.๑-๓ การสร้างกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริหารให้ผ่านเกณฑ์	ตัวชี้วัดที่ ๓๑ มีการจัดตั้งคณะกรรมการของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อทำหน้าที่เป็นกลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริหารให้ผ่านเกณฑ์			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	มี	มี	มี	มี
UPI ๕.๑-๔ แผนการพัฒนาระบบบริหารให้ผ่านเกณฑ์	ตัวชี้วัดที่ ๓๒ มีแผนการพัฒนาระบบบริหารให้ผ่านเกณฑ์			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	มี	มี	มี	มี
UPI ๕.๑-๖ กิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) การขับเคลื่อน TQA ในระดับ TQC	ตัวชี้วัดที่ ๓๓ มีการจัดกิจกรรมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) การขับเคลื่อน TQA ในระดับ TQC			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	มี	มี	มี	มี
UPI ๕.๑-๗ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริหารให้ผ่านเกณฑ์ TQA ในระดับ TQC	ตัวชี้วัดที่ ๓๔ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริหารให้ผ่านเกณฑ์ TQA ในระดับ TQC			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	๕๐- ๑๗๙	๑๕๐- ๒๗๙	๒๕๐- ๓๕๙	๓๕๐ ขึ้น ไป
MedPI ๓. การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	ตัวชี้วัดที่ ๓๕ การรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (HA) จาก สรพ.			
	ปี ๕๙	ปี ๖๐	ปี ๖๑	ปี ๖๒
	รับรอง	รับรอง	รับรอง	รับรอง

ลงชื่อ..... 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์พิสิษฐ์ พิริยาพรรณ)

ผู้สมัคร