

เป้าหมายรายทางและตัวชี้วัด 2553

Progress markers 2553	ตัวชี้วัด 2553
1. มีผู้บริหารระดับสูงรับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพ	- ทุกคณะแพทย์ที่มีผู้รับผิดชอบงานด้านนี้ที่ชัดเจน
2. มีนโยบายด้านสร้างเสริมสุขภาพในทุกมิติของการดำเนินงานของสถาบัน	- ทุกคณะแพทย์มีนโยบายด้านนี้ที่ชัดเจน - สัดส่วนงบประมาณด้านการสร้างเสริมสุขภาพต่อหัวบุคลากร/นักศึกษา
3. มีตัวชี้วัดผลด้านการสร้างเสริมสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันคุณภาพการศึกษาและการบริการ	- คณะแพทย์ส่วนใหญ่ใช้เกณฑ์ TQA (+ HA) เป็นกรอบในการพัฒนาคณะ
4. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพในโรงเรียนแพทย์อย่างเป็นระบบ	- อาจารย์และบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงเป็นส่วนใหญ่ - การพัฒนาในประเด็นนี้จากกลุ่มอาชีพอนามัย
5. มีการสร้างและการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	- มีการบรรจุเนื้อหาของการสร้างเสริมสุขภาพในมิติต่างๆรวมจิตวิญญาณในผลสรุปของการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ - หลักสูตรแพทยศาสตร์ทุกแห่งระบุคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ
6. มีการสร้างและจัดการองค์ความรู้ที่ส่งผลต่อการพัฒนาสุขภาพของสังคม	- จำนวนผลงานวิจัย(รวมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)ของอาจารย์ที่ ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ - ร้อยละของคณะที่มีแผนที่การจัดการเรียนการสอนและทรัพยากรด้านสุขภาพ
7. มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่า มีการใช้ตัวชี้วัดด้านการสร้างเสริมสุขภาพมาปรับเปลี่ยนระบบการดำเนินงาน	- ร้อยละของคณะที่มีการใช้ตัวชี้วัดด้านการสร้างเสริมสุขภาพมาปรับเปลี่ยนระบบการดำเนินงาน
8. มีรายงานว่า มีการพัฒนาระบบบริการที่บูรณาการด้านการสร้างเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม	- ร้อยละของแผนงาน(รวมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)ที่บรรลุเป้าหมาย - จำนวนโครงการ/ผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่มีผลต่อสุขภาวะของชุมชนและสังคม - ร้อยละของผู้ได้รับบริการดังกล่าวต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด
9. บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพในทางที่ดีขึ้น	- บุคลากรส่วนใหญ่มี พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (จำนวน/ร้อยละ)
10. นักศึกษาแพทย์มีพฤติกรรมสุขภาพในทางที่ดีขึ้น	- จำนวนโครงการด้านการสร้างเสริมสุขภาพของนศพ.ต่อจำนวนนักศึกษาแพทย์ ทั้งหมด - นักศึกษาส่วนใหญ่มี พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (จำนวน/ร้อยละ)
11. มีรายงานว่า มีการดำเนินแผนเชิงรุกด้านการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชน	- คณะส่วนใหญ่ระบุวิสัยทัศน์/พันธกิจด้านการสร้างเสริมสุขภาพไว้เป็นรายละเอียดที่สำคัญ - ทุกคณะ มีร่วมกิจกรรมพัฒนาสุขภาพของสังคม

เป้าหมายรายทางและตัวชี้วัด 2553-2554

Progress markers 2553-2554	ตัวชี้วัด 2553-2554
1. มีผู้บริหารระดับสูงรับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพ	- ทุกคณะแพทย์ที่มีผู้รับผิดชอบงานด้านนี้ที่ชัดเจน
2. มีนโยบายด้านสร้างเสริมสุขภาพในทุกมิติของการดำเนินงานของสถาบัน	- ทุกคณะแพทย์มีนโยบายด้านนี้ที่ชัดเจน - สัดส่วนงบประมาณด้านการสร้างเสริมสุขภาพต่อหัวบุคลากร/นักศึกษา
3. มีตัวชี้วัดผลด้านการสร้างเสริมสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันคุณภาพการศึกษาและการบริการ	- คณะแพทย์ส่วนใหญ่ใช้เกณฑ์ TQA (+ HA) เป็นกรอบในการพัฒนาคณะ
4. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพในโรงเรียนแพทย์อย่างเป็นระบบ	- อาจารย์และบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงเป็นส่วนใหญ่ - การพัฒนาในประเด็นนี้จากกลุ่มอาชีพอนามัย
5. มีการสร้างและการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	- มีการบรรจุเนื้อหาของการสร้างเสริมสุขภาพในมิติต่างๆรวมจิตวิญญาณในผลสรุปของการประชุมแพทยศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ - หลักสูตรแพทยศาสตร์ทุกแห่งระบุคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ
6. มีการสร้างและจัดการองค์ความรู้ที่ส่งผลต่อการพัฒนาสุขภาพของสังคม	- จำนวนผลงานวิจัย(รวมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)ของอาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ - ร้อยละของคณะที่มีแผนที่การจัดการเรียนการสอนและทรัพยากรด้านสุขภาพ
7. มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่า มีการใช้ตัวชี้วัดด้านการสร้างเสริมสุขภาพ มาปรับเปลี่ยนระบบการดำเนินงาน	- ร้อยละของคณะที่มีการใช้ตัวชี้วัดด้านการสร้างเสริมสุขภาพมาปรับเปลี่ยนระบบการดำเนินงาน
8. มีรายงานว่า มีการพัฒนาระบบบริการที่บูรณาการด้านการสร้างเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม	- ร้อยละของแผนงาน(รวมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ)ที่บรรลุเป้าหมาย - จำนวนโครงการ/ผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่มีผลต่อสุขภาวะของชุมชนและสังคม - ร้อยละของผู้ได้รับบริการดังกล่าวต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด
9. บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพในทางที่ดีขึ้น	- บุคลากรส่วนใหญ่มี พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (จำนวน/ร้อยละ)
10. นักศึกษาแพทย์มีพฤติกรรมสุขภาพในทางที่ดีขึ้น	- จำนวนโครงการด้านการสร้างเสริมสุขภาพของนศพ.ต่อจำนวนนักศึกษาแพทย์ ทั้งหมด - นักศึกษาส่วนใหญ่มี พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (จำนวน/ร้อยละ)
11. มีรายงานว่า มีการดำเนินแผนเชิงรุกด้านการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกับชุมชน	- คณะส่วนใหญ่ระบุวิสัยทัศน์/พันธกิจด้านการสร้างเสริมสุขภาพไว้เป็นรายละเอียดที่สำคัญ - ทุกคณะ มี/ร่วมกิจกรรมพัฒนาสุขภาพของสังคม
12. เกิดการรับรอง “โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ”	- เกิดเกณฑ์ที่ได้รับการยอมรับเป็นส่วนหนึ่งของ TQA - คณะแพทย์ส่วนใหญ่ได้รับการรับรองเป็น “โรงเรียนแพทย์สร้างเสริมสุขภาพ”
13. แสดงให้เห็นได้ว่าการสร้างเสริมสุขภาพเป็นวัฒนธรรม ขององค์กร	- มีกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของงานประจำ - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการพัฒนาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง