



รายงานประเมินตนเอง ภาควิชา จิตเวชศาสตร์

กระบวนการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา ประจำปีการศึกษา 2564

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

MEDicine Internal Quality Assessment – MEDIA 2021



ส่วนที่ 1:

Department Profile อธิบายภาควิชาโดยย่อ

ส่วนที่ 1: ลักษณะของภาควิชา – Departmental Description



แนะนำภาควิชา: ประวัติภาควิชาและเหตุการณ์สำคัญ

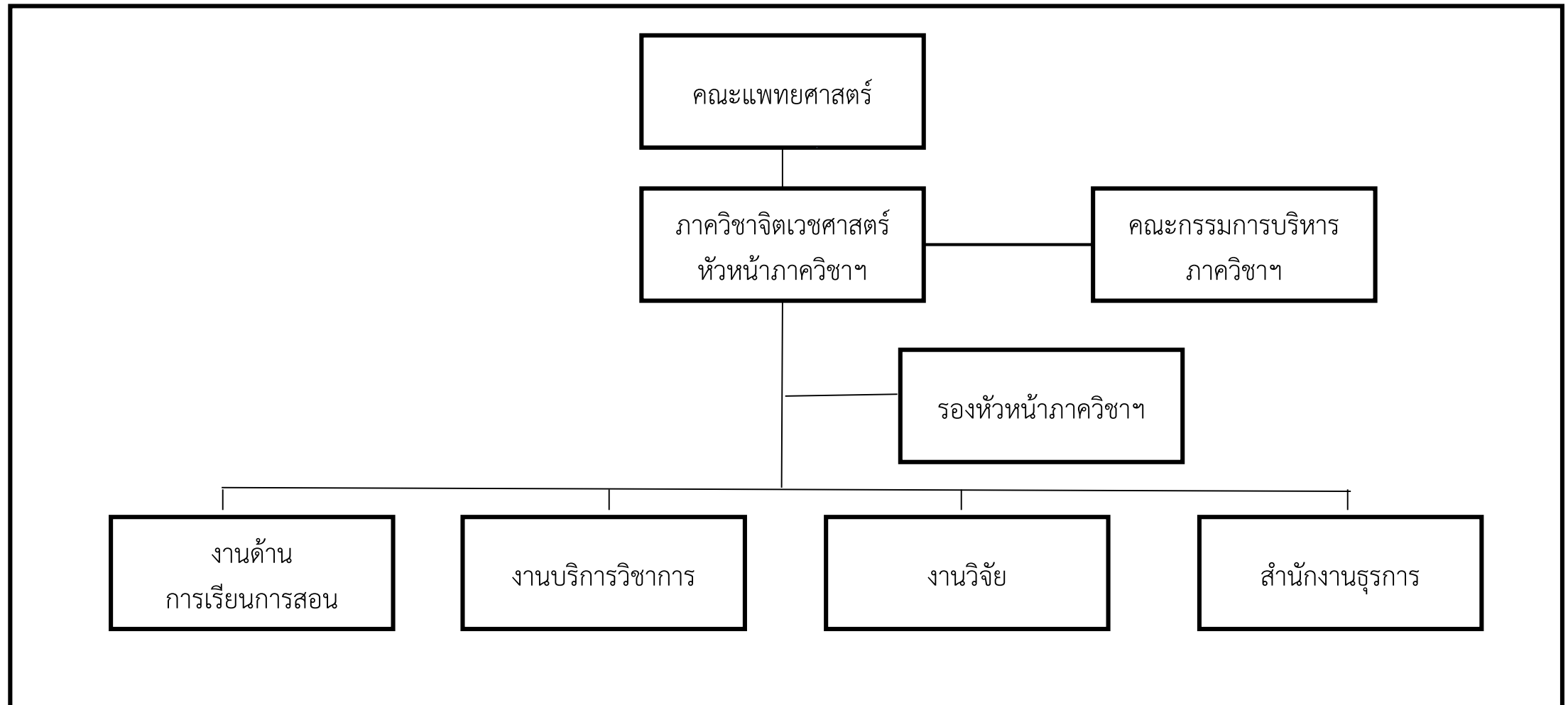
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นภาควิชาที่มีการดำเนินงานด้านการเรียน การสอน การวิจัย และการบริการทางวิชาการทั้งในระดับปรีคลินิก และคลินิก การดำเนินงาน ด้านปรีคลินิก ได้แก่การเรียน การสอนและการวิจัยในกลุ่มวิชาพฤกษศาสตร์ สำหรับนักศึกษาในระดับ ปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ เทคนิค การแพทย์

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ได้แยกจากหน่วยประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ เมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2519

วิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ และสมรรถนะหลักของภาควิชา

<p>วิสัยทัศน์</p>	<p>ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นสถาบันแนวหน้าในด้านการศึกษา การบริการ การวิจัยอย่างสมดุลย์</p>
<p>ค่านิยม</p>	<p>บุคลากรทุกคนมีความกระตือรือร้นในการแสวงหาความรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ทั้งในการการเรียนการสอน การวิจัย และงานบริการ อาจารย์อาวุโสหรือผู้ที่มีประสบการณ์จะเป็นผู้คอยให้คำแนะนำและทำเป็นตัวอย่างให้แก่อาจารย์ใหม่ ทั้งด้านการสอน การวิจัย และการดูแลผู้ป่วยการทำงานด้านต่าง ๆ รวมถึงการตัดสินใจในเรื่องสำคัญจะทำเป็นทีม และได้รับความเห็นชอบจากกรรมการด้านต่าง ๆ ประจำภาควิชาฯ</p>
<p>พันธกิจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> -การศึกษา ผลิตบัณฑิต และจิตแพทย์ที่มีคุณภาพ คุณธรรม เป็นสากล -การวิจัย สร้างสรรค์งานวิจัยมาตรฐานสากล เพื่อชี้นำด้านสุขภาพจิตในวงกว้าง -การบริการ ให้บริการทางสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานระดับสากล
<p>สมรรถนะหลัก</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความสามารถในการดำเนินการส่งมอบหลักสูตร งานวิจัย และการบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ 2. ความสามารถในการบูรณาการบริการสุขภาพจิตกับการศึกษาและงานวิจัย 3. สร้างเครือข่ายวิจัยแบบสหสาขาและความร่วมมือในการให้บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ

แผนภูมิโครงสร้างการบริหารของภาควิชา



ลักษณะโดยรวมของบุคลากรของภาควิชา

สายวิชาการ	จำนวน		อายุเฉลี่ย	ตำแหน่งวิชาการ (N, %)			
	N-14	%		อ.	ผศ.	รศ.	ศ.
อาจารย์	14	100	44	6	-	2	6
สายสนับสนุน	จำนวน		อายุเฉลี่ย	วุฒิการศึกษา (N, %)			
	N-23	%		ต่ำกว่าป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก
วิชาชีพ	15	65.21	30	-	13	2	-
จ้างจากเงินคณะฯ	5	21.74	30	-	4	1	-
ลูกจ้างประจำ	2	8.70	55	2	-	-	-
จ้างจากแหล่งทุนนอก งบประมาณ	1	4.35	30	-	-	1	-

ลักษณะของบุคลากรสายวิชาการของภาควิชาแยกตามหน่วย

หน่วย	จำนวน		อายุเฉลี่ย	ตำแหน่งวิชาการ			
	N	%		อ.	รศ.	ศ.	ศ.ชั้นสูง/ ศ.พิเศษ
จิตเวชศาสตร์ ทั่วไป	12	85.7	45	4	2	2	4
จิตเวชศาสตร์เด็ก และวัยรุ่น	4	25.6	47	2	-	1	1
จิตบำบัดและ ผู้สูงอายุ	2	14.3	51	-	-	1	1
(หมายเหตุ อาจารย์บางท่านทำงานมากกว่า 1 หน่วย)							

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือที่สำคัญของภาควิชา

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกัน (ปี)	บทบาทหน้าที่สำคัญของพันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ผลการดำเนินงานที่สำคัญที่ผ่านมา
1.รพ.สวนปรุง	37	-การศึกษา -งานวิจัย -บริการวิชาการ	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน และมีการประชุมอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงพัฒนาหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน -ทำวิจัยร่วมกัน -ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง -มีการส่งต่อข้อมูลการรักษา และโทรติดตามผู้ป่วยที่ส่งไปรักษาต่อ
2.หน่วยประสาทวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์	37	-การศึกษา	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
3.สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์	5	-การศึกษา	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือที่สำคัญของภาควิชา

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกัน (ปี)	บทบาทหน้าที่สำคัญของพันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ผลการดำเนินงานที่สำคัญที่ผ่านมา
4.หน่วยประสาทวิทยา ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	5	-การศึกษา	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
5.หน่วยพัฒนาการเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์	5	-การศึกษา	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
6.ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ รพ.พระมงกุฎเกล้า	37	-การศึกษา	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
7.สถาบันกัลยาธนาครินทร์	37	-การศึกษา	-ฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน
8.ศูนย์การศึกษาพิเศษ เขตการศึกษา 8	7	-บริการ	-ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง -มีการส่งต่อข้อมูลการรักษา และโทรติดตามผู้ป่วยที่ส่งไปรักษาต่อ

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือที่สำคัญของภาควิชา

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกัน (ปี)	บทบาทหน้าที่สำคัญของพันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ผลการดำเนินงานที่สำคัญที่ผ่านมา
9.หน่วยสร้างเสริมสุขภาพ	12	-บริการ	-ออกหน่วยดูแลผู้ป่วยที่บ้านธรรมปกรณ์
10.ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ รพ. ศูนย์แพทย์ลำปาง	มากกว่า 40 ปี	-การศึกษา	-สอน นศพ. และมีการประชุมอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร
11.ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์	มากกว่า 40 ปี	-การศึกษา	-สอน นศพ. และมีการประชุมอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร
12.ภาควิชากิจกรรมบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	21	-การศึกษา	-สอนนักศึกษา และมีการประชุมอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงพัฒนาหลักสูตร

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือที่สำคัญของภาควิชา

คู่ความร่วมมือ	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกัน (ปี)	บทบาทหน้าที่สำคัญของพันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ผลการดำเนินงานที่สำคัญที่ผ่านมา
13.หน่วยกิจการนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์	มากกว่า 10 ปี	ให้คำปรึกษานักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต	-ให้คำปรึกษานักศึกษาแพทย์ ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต
14.ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว คณะแพทยศาสตร์	5	ให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนืองที่บ้าน	-เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน



ส่วนที่ 2:

Departmental Situation

สถานการณ์เชิงกลยุทธ์ของภาควิชา

ส่วนที่ 2: สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน – Competitive Environment

การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน – Changes

บริบทเชิงกลยุทธ์ของภาควิชา – Strategic Contexts

การเปลี่ยนแปลงภายนอกที่สำคัญที่ส่งผลกระทบต่อภาควิชา

การเปลี่ยนแปลงสำคัญ	ผลกระทบต่อภาควิชา
Political – นโยบายที่เล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพจิตในนักศึกษาแพทย์และบุคลากรโรงพยาบาล	-ภาควิชาต้องการเพิ่มศักยภาพในการดูแลสุขภาพจิตในนักศึกษาแพทย์และบุคลากรโรงพยาบาล แต่บุคลากรไม่เพียงพอในการดูแล (จิตแพทย์ 14 คน ต่อคนศพ.1,447 คน+บุคลากร 5,429 คน) จึงเปิดรับตำแหน่ง service doctor เพิ่มขึ้น 1 ตำแหน่งเพื่อดูแลสุขภาพจิตนักศึกษาแพทย์ และดำเนินการขยายงานเชิงรุก และสร้างเครือข่าย
Economic – งบประมาณที่ภาควิชาได้รับในการรักษาคุณภาพ และพัฒนาศักยภาพของภาควิชา	-ภาควิชาต้องการการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมแต่งบประมาณไม่เพียงพอ ภาควิชาจึงรับบริจาคจากบุคคลภายนอกเพื่อพัฒนาสภาพสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยและน่ามองขึ้น
Social – สังคมผู้สูงอายุ	-ภาควิชาต้องการเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชผู้สูงอายุ แต่บุคลากรไม่เพียงพอ ภาควิชาจึงรับสมัครแพทย์ประจำบ้านต่อยอด 2 ตำแหน่งต่อปี
Social – COVID-19	-ความต้องการการดูแลสุขภาพจิตเพิ่ม อัตรากำลังลดลง การเว้นระยะห่าง -ภาควิชาต้องปรับรูปแบบการให้บริการ การเรียนการสอนให้เป็น online เป็นส่วนใหญ่
Technology – การพัฒนาทางเทคโนโลยี	-ภาควิชาต้องปรับตัวเรียนรู้การใช้เทคโนโลยีเพิ่มขึ้นไม่ว่าจะเป็นช่องทางการสื่อสารกับลูกค้า, การจัดการเรียนการสอน เป็นต้น



การวิเคราะห์คู่แข่ง (Competitor Analysis)

สถาบันคู่แข่งที่สำคัญ	ทิศทางการดำเนินงานที่มุ่งเน้น	ผลการดำเนินงานที่สำคัญ	จำนวนบุคลากรสายวิชาการ	จำนวนผลงานวิจัย			ผลงานวิจัย/อาจารย์		
				61	62	63	61	62	63
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ เชียงใหม่	งานวิจัย	จำนวนผลงานวิจัย ต่อปี	14	17	17	36	1.21	1.21	2.57
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์วิทยาลัย	งานวิจัย	จำนวนผลงานวิจัย ต่อปี	16	32	24	17	2.00	1.50	1.06
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี	งานวิจัย	จำนวนผลงานวิจัย ต่อปี	31	16	4	16	0.52	0.13	0.52
ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ ศิริราชพยาบาล	งานวิจัย	จำนวนผลงานวิจัย ต่อปี	33	29	4	19	0.88	0.12	0.58

SWOT Analysis: Strengths and Weaknesses

	Strengths	Weakness
วิจัย	โดดเด่น, ต่อเนื่อง, ระบบmentorship, cluster วิจัย	ขาดบุคลากรทำให้ไม่มีเวลา, ขาดงบประมาณ, ความรู้ด้านสถิติของ young staff
การศึกษา	มีการเปิดรายวิชาให้ได้มาเรียนรู้หลากหลาย generation อาจารย์ที่หลากหลาย young staff ซึ่ง generation ใกล้กับนักศึกษา ง่ายต่อการสื่อสาร senior staff มีประสบการณ์สูง	บุคลากรขาดแคลนทั้งปริมาณและความเชี่ยวชาญในบางด้าน เช่น neuroscience เนื้อหาที่ดูเข้าถึงยาก บุคลากรใหม่อาจยังต้องการการพัฒนาประสบการณ์ ไม่มีกระบวนการติดตามคุณภาพ (เพื่อการแข่งขัน) ที่เหมาะสม
การบริการ	มีการบริการที่ดี คุณภาพระดับสากล	สถานที่บริการไม่เหมาะสม ไม่ปลอดภัย ค่อนข้างตั้งรับ จำนวนบุคลากร
บุคลากร	บุคลากรมีประสิทธิภาพ senior staff, สหวิชาชีพมีความสามารถและประสบการณ์สูง young staff active, backoffice มีประสิทธิภาพ, การทำงานรวดเร็ว	กระบวนการทำงานเป็นทีม เป้าหมายไม่ตรงกัน

ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ของภาควิชา

ด้าน	ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์
การศึกษา	เป็นสถาบันที่การเรียนการสอนได้มาตรฐาน	Community Psychiatry, ความหลากหลายของชาติพันธุ์
การวิจัย	เป็นสถาบันที่สร้างงานวิจัยคุณภาพสูงต่อเนื่อง	มีบุคลากรที่มีความสามารถในด้านวิจัย, มีระบบ mentoring, cluster วิจัย, คณะและมหาวิทยาลัยสนับสนุน
การบริการ	เป็นสถานพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับสากล	มีการปรับตัวต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง
บุคคล	เป็นสถาบันที่มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง	มีบุคลากรที่สนใจการพัฒนาตนเอง
กระบวนการและการบริหาร	ตอบสนองนโยบายคณะ เช่น การขอตำแหน่งวิชาการ	มีบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ เปิดโอกาสให้บุคลากรพัฒนาตนเองตามสิ่งที่สนใจ ส่งเสริมความก้าวหน้า

SWOT Analysis: Opportunities and Threats

	Opportunities	Threats
วิจัย	เพิ่มบุคลากรเพิ่มมากขึ้น	เงื่อนไข AI, Work overload, ค่าตอบแทน, สวัสดิการ, โอกาสจากภายนอก, การเกษียณอายุราชการ
การศึกษา	การส่งอบรม/ดูงานต่างสถาบันเพื่อให้เกิด benchmark ขยายงานเฉพาะทาง (ส่งเรียนต่อด้านที่จำเป็น) การรับบุคลากรฝ่ายสนับสนุนและบริการเพิ่ม เพื่อพัฒนางานบริการและการศึกษาไปพร้อมกัน	COVID, งบประมาณ
	พัฒนาระบบติดตามคุณภาพการบริการและการศึกษา	การเปิดเผยข้อมูลระหว่างสถาบัน
การบริการ	ปรับปรุงสถานที่	งบประมาณ, การจัดลำดับความสำคัญ
	Workshop, การร่วมกิจกรรมกับภาคีวิชาอื่น	COVID, งบประมาณ



เป้าหมาย และ ทิศทางการดำเนินงานที่สำคัญของภาควิชา

เป้าหมายระยะสั้น
ของภาควิชา
(3-5 ปี)

การศึกษา: อยากรให้ศ.ที่มาเรียนมีความสุข ความพึงพอใจ >95%, แพทย์ประจำบ้านสอบบอร์ดผ่าน 100% ต่อเนื่อง, จัดกิจกรรมหรือการเรียนการสอนที่เอื้อให้นักเรียนค้นหาตัวเอง และความสนใจ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
การวิจัย: สร้างระบบการวิเคราะห์และ feedback การพัฒนา impact ต่อวงการแพทย์ และสังคม, งานวิจัย ACT 30%
การบริการ: พัฒนาระบบตัวอย่างการดูแลในผู้ป่วยจิตเวชระดับจังหวัด (resident, depression, university student)
บุคลากร: บุคลากรทำงานอย่างมีความสุขและภูมิใจในการเป็นส่วนหนึ่งของทีม, พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถมากขึ้น ส่งเสริมตามความสนใจ, รับบุคลากรเฉพาะทางเพิ่มมากขึ้น โดยมี job description และ career path ชัดเจน

เป้าหมายระยะยาว
ของภาควิชา
(10 ปี)

การศึกษา: ภาควิชาที่ส่งเสริมความหลากหลาย และส่งเสริมให้บัณฑิตที่จบมีความรู้ความสามารถไว้ใจได้ มีทัศนคติที่ดี สามารถปรับตัวนำความรู้ไปใช้ในที่ทำงานอย่างเหมาะสม, เป็นสถาบันที่ตอบสนองความรู้ทางจิตเวชตามความต้องการของสังคม
การวิจัย: สร้างวิจัยที่ตรงกับความสนใจ และ impact ต่อวงการแพทย์ สังคม และนำไปใช้ได้จริงใน clinical practice
การบริการ: สร้าง และเผยแพร่องค์ความรู้เพื่อพัฒนาการบริการจิตเวชโดยการสร้างเครือข่ายระดับภูมิภาค ไปจนถึงระดับประเทศ
บุคลากร: มีอัตราการลาออกของบุคลากรลดลง

ทิศทางการ
ดำเนินงานที่มุ่งเน้น

มีทิศทาง มีการพัฒนาในทุกด้านอย่างสมดุล

ส่วนที่ 3:

Key Improvement Process

การพัฒนากระบวนการทำงานที่สำคัญ

ส่วนที่ 3: ข้อเสนอแนะจากการประเมิน – MEDIA Feedback Report

การพัฒนากระบวนการทำงานที่สำคัญ – Key work process improvement

จุดแข็ง และ โอกาสในการพัฒนา ที่สำคัญจากรายงานป้อนกลับ

จุดแข็งที่สำคัญของภาควิชา (Strengths)	โอกาสในการพัฒนา
ภาควิชามีแนวทางในการจัดกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย ครอบคลุมลูกค้าที่สำคัญของภาควิชา	<ul style="list-style-type: none">-ไม่มั่นใจในประสิทธิผลของแนวทางที่ภาควิชาฯ รับฟังเสียงจากลูกค้า การเพิ่มช่องทางที่หลากหลายจะส่งเสริมให้ได้สารสนเทศที่ตรงความต้องการ-เนื่องจากภาควิชาฯ มี นศ. Elective จำนวนมาก น่าจะเพิ่มช่องทางการรับฟังเสียงลูกค้าในอนาคต-เพิ่มกระบวนการทบทวนและปรับปรุงวิธีการรับฟังเสียง เช่น ผ่านราชวิทยาลัยฯ

กระบวนการพัฒนา Innovation: กระบวนการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนตาม WFME

Approach:	<p>สำรวจความต้องการของผู้เรียนในอดีต,ปัจจุบัน,อนาคต/ผู้ใช้บัณฑิต/สิ่งที่ควรรู้ตามยุคสมัย</p> <p>-เพิ่มช่องทางการรับฟัง</p> <p>พัฒนาการเรียนการสอนเพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการ</p> <p>ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน, ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>นำไปปรับพัฒนาในปีต่อไป</p>
<p>วิธีแนวทางเป็นระบบ ทำซ้ำได้สอดคล้องเหมาะสม มีประสิทธิผล</p>	
Deploy:	<p>ทำซ้ำทุกปี และทุกกระบวนการของนศพ.และแพทย์ประจำบ้าน</p>
<p>การนำแนวทางตามเกณฑ์ไปใช้สม่ำเสมอ คงไว้คงวา ทัว ทั้ง องค์กร</p>	
Learning:	<p>ทบทวนวิธีการสำรวจความต้องการและการรับฟังความคิดเห็นทุกปี</p>
<p>ปรับปรุงแนวทาง (ไม่ใช่การปรับปรุงผลลัพธ์) เปลี่ยนแนวทางแบบก้าวกระโดด เกิดนวัตกรรม (ระดับองค์กร) และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับองค์กร</p>	
Integration:	<p>เพื่อให้เป็นภาควิชา และโรงเรียนแพทย์ในดวงใจ</p>
<p>แนวทางสอดคล้องกับความต้องการขององค์กร มีการใช้ตัววัดผลการดำเนินการที่สะท้อนแนวทาง สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ระบบงาน การปฏิบัติงาน คุณค่า ความต้องการของลูกค้า</p>	



ส่วนที่ 4:

Best Practice

กระบวนการทำงานที่เป็นเลิศของภาควิชา

ส่วนที่ 4: กระบวนการทำงานที่เป็นเลิศของภาควิชา – Best Practice

กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1:

การรับมือปรับตัว ความคล่องตัว ของบุคลากรทุกคนอย่างเป็นระบบ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID

Approach:	<p>การศึกษา: พัฒนาการเรียนการสอน student center การการเรียนการสอน, ประเมินผลแบบ online หรือ social distancing</p> <p>การวิจัย: พัฒนากลุ่มวิจัยให้มีการทำวิจัยคุณภาพสูงอย่างต่อเนื่อง ภายใต้การดูแลให้คำปรึกษาของอาจารย์ senior staff</p> <p>การบริการ: พัฒนาการบริการเชิงรุก และให้บริการทางไกล</p>
<p>วิธีแนวทางเป็นระบบ ทำซ้ำได้สอดคล้องเหมาะสม มีประสิทธิผล</p>	
Deploy:	<p>การศึกษา: ดำเนินการจัดการเรียนสอน online ในทุกหลักสูตร</p> <p>การวิจัย: การสร้างระบบ commitment ให้กับการแต่ละคนในภาควิชา</p> <p>การบริการ: แพทย์ พยาบาล ทุกคนปฏิบัติตามแนวทางของภาควิชา โดยเพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสารในภาควิชา เช่น line OPD</p>
<p>การนำแนวทางตามเกณฑ์ไปใช้สม่ำเสมอ คงวินคงวา ทัว ทั้งองค์กร</p>	
Learning:	<p>การศึกษา: ทวนสอบโดยรับฟังความคิดเห็นทั้งผู้สอน ผู้เรียน ติดตามระดับความพึงพอใจ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของผู้เรียน และปรับปรุงทุกปี</p> <p>การวิจัย: สำนวจอุปสรรค และความต้องการความช่วยเหลือด้านวิจัย</p> <p>การบริการ: ทบทวนอุปสรรคในการดำเนินการ และปรับปรุง</p>
<p>ปรับปรุงแนวทาง (ไม่ใช่การปรับปรุงผลลัพธ์) เปลี่ยนแนวทางแบบก้าวกระโดด เกิดนวัตกรรม (ระดับองค์กร) และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับองค์กร</p>	
Integration:	<p>การศึกษา: สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาหลักสูตรให้ดึงดูดผู้เรียน เพื่อเป็นภาควิชาในดวงใจ ของคณะ</p> <p>การวิจัย: สอดคล้องกับความสนใจหลักที่ตรงกับนโยบายคณะที่ให้มีการผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง</p> <p>การบริการ: สอดคล้องกับนโยบายของคณะที่ให้รักษาคุณภาพการบริการระดับสากลแม้ในภาวะวิกฤติ</p>

แนวทางสอดคล้องกับความต้องการขององค์กร มีการใช้ตัววัดผลการดำเนินการที่สะท้อนแนวทาง สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ระบบงาน การปฏิบัติงาน คุณค่า ความต้องการของลูกค้า
 MEDIA 2021: SAR ภาควิชา (จิตเวชศาสตร์)

ส่วนที่ 5:

Transformation and Innovation

กระบวนการพัฒนานวัตกรรมของภาควิชา

ส่วนที่ 5: การดำเนินการพัฒนาภาควิชาแบบก้าวกระโดด เพื่อสร้างนวัตกรรม*

* นวัตกรรม หมายถึง การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเพื่อปรับปรุงผลิตภัณฑ์ กระบวนการหรือประสิทธิภาพของภาควิชา รวมทั้งการสร้างมูลค่าใหม่ให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย



กระบวนการพัฒนา Innovation: (การพัฒนาระบบประเมินการเรียนการสอนด้วยแบบ online)

ระบบการเป็นที่ปรึกษา

ระบบการเรียนการสอน ปรับปรุงเนื้อหาเข้ากับสถานการณ์ /

การพัฒนาแบบประเมินการเรียนการสอนด้วยแบบประเมิน online

การสร้าง Line@ การศึกษา สำหรับใช้ตอบคำถาม นศพ.มีคำถามระหว่างเรียนหรือขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

การจัดทำเอกสารการสอน Online ให้ นศพ.เข้าถึงได้ง่าย

การจัดทำคู่มืออาจารย์ประจำกลุ่มนักศึกษาใน MS-team

การเรียนการสอน basic science/ผลการสอบ

การประชาสัมพันธ์ภาควิชา ออกสื่อ

การแลกเปลี่ยนความรู้เพื่อให้เกิดแนวทางที่สอดคล้องกับความต้องการลูกค้า และเป็นมาตรฐานระดับองค์กร

กระบวนการพัฒนา Innovation: กระบวนการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนตาม WFME

Approach:	สำรวจความต้องการของผู้เรียนในอดีต, ปัจจุบัน, อนาคต/ผู้ใช้บัณฑิต/สิ่งที่ควรรู้ตามยุคสมัย พัฒนาการเรียนการสอนเพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการ ประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน, ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย นำไปปรับปรุงพัฒนาในปีต่อไป
วิธีแนวทางเป็นระบบ ทำซ้ำได้สอดคล้องเหมาะสม มีประสิทธิผล	
Deploy:	ทำซ้ำทุกปี และทุกกระบวนการของนศพ.และแพทย์ประจำบ้าน
การนำแนวทางตามเกณฑ์ไปใช้สม่ำเสมอ คงไว้คงมา ทั้ง ฝั่ง องค์กร	
Learning:	ทบทวนวิธีการสำรวจความต้องการและการรับฟังความคิดเห็นทุกปี
ปรับปรุงแนวทาง (ไม่ใช่การปรับปรุงผลลัพธ์) เปลี่ยนแนวทางแบบก้าวกระโดด เกิดนวัตกรรม (ระดับองค์กร) และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับองค์กร	
Integration:	เพื่อให้เป็นภาควิชา และโรงเรียนแพทย์ในดวงใจ
แนวทางสอดคล้องกับความต้องการขององค์กร มีการใช้ตัววัดผลการดำเนินการที่สะท้อนแนวทาง สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ระบบงาน การปฏิบัติงาน คุณค่า ความต้องการของลูกค้า	



ส่วนที่ 6:

Voice of Department

ข้อมูลป้อนกลับถึงทีมบริหาร

ส่วนที่ 6: ปัญหาและอุปสรรคสำคัญของภาควิชา – Key obstacles

แนวทางในการรับการสนับสนุนจากคณะฯ – Supportive needs

ข้อเสนอแนะถึงทีมบริหารคณะ – Key Recommendation

ปัญหาและอุปสรรคสำคัญของภาควิชา

<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ภายในภาควิชา</p>	<p>การพัฒนาตนเองของบุคลากร ด้านจิตใจ บุคลากรลาออก และ หาบุคลากรทดแทนไม่ทัน สถานที่ ห้องตรวจไอพีดีไม่เพียงพอทั้งจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก ขาดความปลอดภัยของบุคลากรและผู้ป่วย อยู่ในระหว่างการดำเนินการขอกล่องวงจรปิด และปรับปรุง OPD</p>
<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ระดับคณะที่ส่งผลต่อภาควิชา</p>	<p>กำลังคนจำกัด (อาจารย์) และยังต้องมีอาจารย์หลายท่านไปเป็นผู้บริหารของคณะ ส่งผลต่อการทำงานทุกด้าน เสนอให้คณะให้ตำแหน่งอาจารย์เพิ่ม สวัสดิการ และเงื่อนไข AI ทำให้หาบุคลากรมาทดแทนยาก งบประมาณ (วิจัย, เครื่องมือที่ได้มาตรฐาน update และ ถูกลิขสิทธิ์) และสถานที่ไม่เพียงพอ การเข้าถึงประวัติผู้ป่วยที่ง่ายเกินไปทำให้ขาดความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการ</p>
<p>ข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหา และความต้องการรับการสนับสนุน</p>	<p>ปรับปรุงสถานที่ OPD/IPD ขอ tablet เพื่อ telemedicine เพิ่มอาจารย์ MD + non-MD สร้างแรงจูงใจ เช่น เพิ่มสวัสดิการ เพิ่มเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย เพิ่มเครื่องตรวจอาวุธเข้าหผู้ป่วยจิตเวช เพิ่มคอมพิวเตอร์ที่มีระบบ Digicard+SMI, มีระบบรหัสเพื่อปกปิดข้อมูลจิตเวช modify AI (เช่น research fellow ลดเกณฑ์บางอย่างของ AI)</p>
<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ถึงทีมบริหาร</p>	<p>เสนอให้คณะให้ความสำคัญงานด้านต่างๆอย่างสมดุลย์(การสอน, วิจัย, บริการ) น่าจะมีการประเมินบัณฑิตที่เป็น GP เพื่อนำมาปรับปรุงการเรียนการสอน ตั้งเป้าหมายให้สอดคล้องกับกำลังคน และสถานการณ์</p>