



# รายงานประเมินตนเอง

## ภาควิชาพยาธิวิทยา

กระบวนการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับภาควิชา ประจำปีการศึกษา 2564  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

**MEDicine Internal Quality Assessment – MEDIA 2021**



ส่วนที่ 1:

Department Profile

อธิบายภาควิชาโดยย่อ

---

ส่วนที่ 1: ลักษณะของภาควิชา – Departmental Description



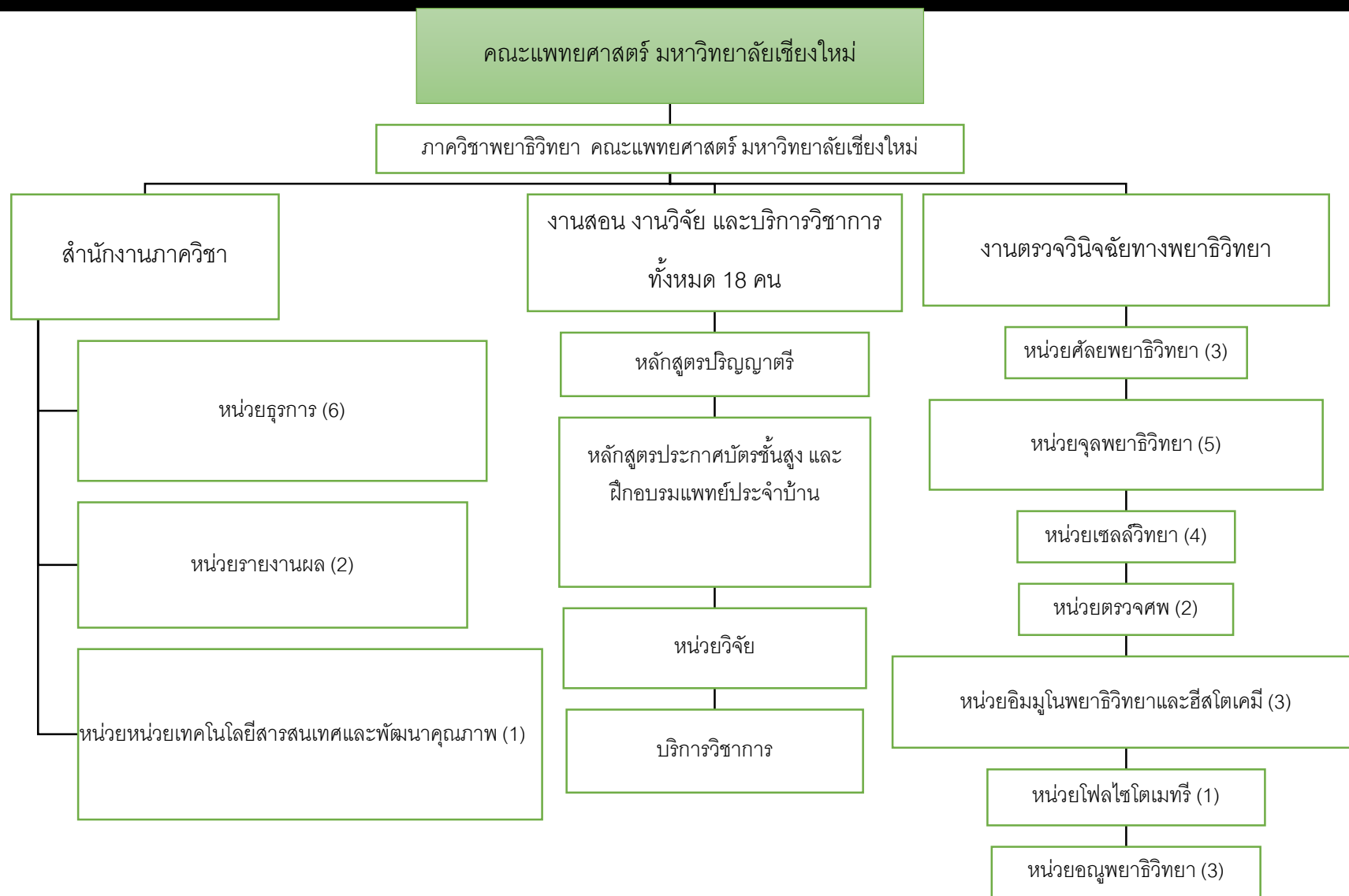
# แนะนำภาควิชา: ประวัติภาควิชาและเหตุการณ์สำคัญ

ภาควิชาพยาธิวิทยา เริ่มก่อตั้งมาพร้อมกับการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลนครเชียงใหม่ สังกัดมหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ เมื่อปี พ.ศ. 2502 ต่อมาได้โอนย้ายเข้ามาสังกัดมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เมื่อปี พ.ศ. 2507 ประกอบด้วยหน่วยพยาธิวิทยา หน่วยจุลชีววิทยา หน่วยปรสิตวิทยา และหน่วยนิติเวชวิทยา ปัจจุบัน เป็นภาควิชาระดับปรีคลินิก ที่บูรณาการในการสอนหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต สนับสนุนการสอนพยาธิวิทยาแก่คณะสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ และสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง วิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (พยาธิวิทยากายวิภาคและพยาธิวิทยาคลินิก) ให้บริการตรวจวินิจฉัยทางเซลล์พยาธิวิทยาและเซลล์วิทยา ให้การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน พยาธิวิทยากายวิภาคและพยาธิวิทยาคลินิก และสนับสนุนการฝึกอบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาต่าง ๆ อีกทั้งยังมีผลงานวิจัยและสร้างนวัตกรรม โดยมุ่งเน้นคุณภาพระดับมาตรฐานสากลอย่างยั่งยืนในทุกพันธกิจย่อย

# วิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธกิจ และสมรรถนะหลักของภาควิชา

วิสัยทัศน์	ภาควิชาพยาธิวิทยาเชียงใหม่เป็นองค์กรชั้นนำ ระดับมาตรฐานสากล
ค่านิยม	พยาธิวิทยาเชียงใหม่เป็นองค์กรคุณภาพ บุคลากรทำงานเป็นทีมอย่างมีความสุข
สมรรถนะหลัก	<ol style="list-style-type: none"><li>1. มี FNA clinic แห่งแรกในไทยที่สามารถให้การวินิจฉัยเบื้องต้นที่ห้องตรวจได้</li><li>2. สามารถตรวจทาง molecular pathology เพื่อให้ได้การวินิจฉัยตามเกณฑ์มาตรฐานสากล สำหรับการวางแผนการรักษาแบบพุ่งเป้าได้</li><li>3. พัฒนาระบบ lab information system และมาตรฐานห้องปฏิบัติการตามเกณฑ์ ISO15189/15190 และ ESPReL เพื่อรองรับงานวิจัยและรองรับการขอทุนวิจัยระดับชาติและนานาชาติ</li><li>4. ความร่วมมือด้านการวิจัยกับองค์กรชั้นนำ ได้แก่ Seoul National University และ Pasteur institute, University of health sciences, Lao P.D. R</li></ol> ทั้งสามสมรรถนะหลักตอบโจทย์คุณภาพมาตรฐานงานบริการ การผลิตพยาธิแพทย์ และเป็นรากฐานนำไปสู่งานวิจัยคุณภาพสูง

# แผนภูมิโครงสร้างการบริหารของภาควิชา



# ลักษณะโดยรวมของบุคลากรของภาควิชา (กลุ่มบุคลากรวุฒิการศึกษาตามตำแหน่ง)



กลุ่มบุคลากร	จำนวน		อายุเฉลี่ย	ตำแหน่งวิชาการ (N, %)			
	N	%		อ.	ผศ.	รศ.	ศ.
สายวิชาการ	18	90% (18 จาก 20)	46	4, 22.2%	7, 38.8%	6, 33.5%	1, 5.5%
กลุ่มบุคลากร	จำนวน		อายุเฉลี่ย	วุฒิการศึกษา (N, %) ตามตำแหน่ง			
	N	%		ต่ำกว่าป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก
สายสนับสนุน (จ้างจากเงินคณะฯ)	30	97% (30 จาก 31)	43	18, 60%	12, 40%	0	0
สายสนับสนุน (จ้างจากแหล่งทุนนอก งบประมาณ)	0	0	0	0	0	0	0

# ลักษณะโดยรวมของบุคลากรของภาควิชา (กลุ่มบุคลากรวุฒิการศึกษาตามที่ได้รับจริง)



กลุ่มบุคลากร	จำนวน		อายุเฉลี่ย	ตำแหน่งวิชาการ (N, %)			
	N	%		อ.	ผศ.	รศ.	ศ.
สายวิชาการ	18	90% (18 จาก 20)	46	4, 22.2%	7, 38.8%	6, 33.5%	1, 5.5%
กลุ่มบุคลากร	จำนวน		อายุเฉลี่ย	วุฒิการศึกษา (N, %) ตามที่ได้รับจริง			
	N	%		ต่ำกว่าป.ตรี	ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก
สายสนับสนุน (จ้างจากเงินคณะฯ)	30	97% (30 จาก 31)	43	10, 33.3%	20, 66.7%	0	0
สายสนับสนุน (จ้างจากแหล่งทุนนอก งบประมาณ)	0	0	0	0	0	0	0

# ลักษณะของบุคลากรสายวิชาการของภาควิชาแยกตามหน่วย



หน่วย	จำนวน		อายุเฉลี่ย	ตำแหน่งวิชาการ			
	N	%		อ.	ผศ.	รศ.	ศ.
อาจารย์	18	90% (18 จาก 20)	46	4	7	6	1



# พันธมิตรและคู่ความร่วมมือที่สำคัญของภาควิชา

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกัน (ปี)	บทบาทหน้าที่สำคัญของพันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ผลการดำเนินงานที่สำคัญที่ผ่านมา
1. งานธนาคารเลือด ภาควิชาอายุรศาสตร์ และคณะเทคนิคการแพทย์	10 ปีขึ้นไป	การศึกษา	การสอนและฝึกปฏิบัติเพื่อการศึกษากระบวนวิชาระบบเลือดและน้ำเหลือง
2. ภาควิชาต่าง ๆ ในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	10 ปีขึ้นไป	บริการ	สัมมนาวิชาการร่วม (conference) ระหว่างภาควิชาพยาธิวิทยากับภาควิชาต่าง ๆ
3. ศูนย์โรคสมองภาคเหนือ	10 ปีขึ้นไป	บริการ	งานบริการของห้องปฏิบัติการระบบประสาทและกล้ามเนื้อ
4. ศูนย์เครื่องมือวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ งานวิจัยและวิเทศสัมพันธ์	10 ปีขึ้นไป	บริการ	งานบริการตรวจวินิจฉัยด้วยวิธี Flow cytometry, molecular biology for chronic myeloid leukemia

# พันธมิตรและคู่ความร่วมมือที่สำคัญของภาควิชา

พันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ระยะเวลาที่ทำงานร่วมกัน (ปี)	บทบาทหน้าที่สำคัญของพันธมิตรและคู่ความร่วมมือ	ผลการดำเนินงานที่สำคัญที่ผ่านมา
5. Seoul National University, R&D Foundation	4 ปีขึ้นไป	งานวิจัย	การจัดตั้งศูนย์ C3 BIRD โดย รศ.นพ. ประพันธ์ จุฑาวิจิตรธรรม
5. ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	10 ปีขึ้นไป	บริการวิชาการแก่สังคม	วางแผนการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA testing ตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
6. Stepsole AI, INET, SMID, ภาควิชาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา	1 ปี	งานวิจัยและนวัตกรรม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้วางแผนโครงการเพื่อสร้าง Artificial Intelligence สำหรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</li> <li>- ได้รับรางวัลรองชนะเลิศการประกวด SMID Health Hackathon 2021</li> <li>- อยู่ระหว่างการพัฒนาโปรแกรม</li> </ul>



ส่วนที่ 2:

Departmental Situation

สถานการณ์เชิงกลยุทธ์ของภาควิชา

---

ส่วนที่ 2: สภาพแวดล้อมด้านการแข่งขัน – Competitive Environment  
การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน – Changes  
บริบทเชิงกลยุทธ์ของภาควิชา – Strategic Contexts

# การเปลี่ยนแปลงภายนอกที่สำคัญที่ส่งผลกระทบต่อภาควิชา

การเปลี่ยนแปลงสำคัญ	ผลกระทบต่อภาควิชา
Molecular biomarkers มีบทบาทต่อการวินิจฉัยโรคทางพยาธิวิทยาและการดูแลรักษาผู้ป่วยมากขึ้นอย่างรวดเร็ว	ขาดแคลนอัตรากำลังโดยเฉพาะสายปฏิบัติการ พื้นที่จำกัด นโยบายการเปิดบริการแล็บราคาแพงของโรงพยาบาล ความเข้าใจในสายงานนี้เพื่อให้การสนับสนุน ทำให้การพัฒนางานด้านนี้เป็นไปด้วยความยากลำบากและล่าช้า
Digital pathology มีบทบาทสำคัญต่องานด้านพยาธิวิทยากายวิภาคโดยเฉพาะในโรงเรียนแพทย์	การจัดระบบ digital pathology ที่มีประสิทธิภาพ ต้องการการสนับสนุนด้านโครงสร้างพื้นฐานระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศขององค์กร
การใช้มาตรฐานเป็นตัวกำหนดคุณภาพงานทุกพันธกิจ	กำหนดทิศทางการทำงานของบุคลากรได้ชัดเจนขึ้น แม้ว่าในช่วงปรับตัวจะมีงานกลางเพิ่มขึ้นและมีบุคลากรจำนวนหนึ่งต้องรับภาระหน้าที่เพิ่มขึ้นในการจัดระบบ
การเปลี่ยนแปลงระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน	บุคลากรต้องปรับตัวพร้อมทั้งพัฒนาตนเองตลอดเวลาซึ่งเป็นเรื่องที่ดีต่อองค์กรหากทำได้
ภาวะโรคระบาด	ข้อดี กระตุ้นให้บุคลากรเกิดการตื่นตัวด้านการรักษามาตรการ ซึ่งมีผลโดยตรงต่อความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ ข้อเสีย การลดความเสี่ยงการแพร่เชื้อตามมาตรการของประเทศ จังหวัด หรือ องค์กร ทำได้เพียงระดับหนึ่ง เนื่องจากบุคลากรขาดแคลนเป็นทุนเดิม และสถานที่ทำงานค่อนข้างแออัด

# การวิเคราะห์คู่แข่ง (Competitor Analysis)

สถาบันคู่แข่งสำคัญ	ทิศทางการดำเนินงาน ที่มุ่งเน้น	ผลการดำเนินงาน ที่สำคัญ	จำนวนบุคลากร สายวิชาการ	จำนวนผลงานวิจัย			ผลงานวิจัย/อาจารย์		
				61	62	63	61	62	63
ภาควิชา	ผลิตพยาธิแพทย์ ให้บริการทาง การแพทย์ สร้างงานวิจัยและสร้าง นวัตกรรม โดยมุ่งเน้นคุณภาพ ระดับมาตรฐานสากลอย่างยั่งยืน	ผ่านการรับรอง มาตรฐาน ต่างๆ ที่ใช้เป็นตัวกำหนด คุณภาพงานทุกพันธกิจ	18	22	18	31	1.22	1.06	1.82
สถาบันคู่แข่ง 1 ภาควิชาพยาธิวิทยา แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	ให้บริการทางพยาธิวิทยา และ ให้ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน พยาธิวิทยาด้วยมาตรฐานสากล	ผ่านการรับรอง มาตรฐาน ต่างๆ ที่ใช้เป็นตัวกำหนด คุณภาพ	21	20	26	30	0.95	1.24	1.43
สถาบันคู่แข่ง 2 ภาควิชาพยาธิวิทยา แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ให้ความรู้ มุ่งสู่การบริการ สร้างสรรค์ผลงานวิจัยบนพื้นฐาน เทคโนโลยีที่ทันสมัยและมาตรฐาน ความปลอดภัย	ผลิตบัณฑิตแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์และ พยาธิแพทย์มืออาชีพ	20	16	38	35	0.80	1.90	1.75
สถาบันคู่แข่ง 3 ภาควิชาพยาธิวิทยา แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	เป็นศูนย์ศึกษา วิจัย และบริการ ทางพยาธิวิทยาตามมาตรฐาน ระดับสากล	ผลิตพยาธิแพทย์	4	3	7	7	0.75	1.75	1.74

# SWOT Analysis: Strengths and Weaknesses

Strengths	Weakness
ความเชี่ยวชาญของบุคลากรสายวิชาการ	IT/database ต้องการการพัฒนาอีกมากเพื่อคุณภาพงานทุกพันธกิจหลัก บุคลากรสายวิชาการปลดเกษียณอายุอย่างต่อเนื่อง ขาดแคลนผู้สมัครอาจารย์ใหม่
ศักยภาพการฝึกอบรมสูง	ห้องปฏิบัติการขาดความปลอดภัย เครื่องมือเสื่อมประสิทธิภาพตามอายุการใช้งาน สถานที่จัดเก็บบล็อกพาราฟินมีพื้นที่ไม่เพียงพอและสภาพแวดล้อมไม่สามารถคง
มาตรฐานงานบริการ	Infrastructureที่ไม่พร้อมมีผลต่อการพัฒนาพันธกิจด้านวิจัยและสร้างนวัตกรรม ซึ่งเป็นหัวใจ สำคัญของการพัฒนาโรงเรียนแพทย์
เครือข่ายความร่วมมือ	พื้นที่แคบ กระจายหลายจุด ทำให้การทำงานไม่ต่อเนื่องและไม่ได้ประสิทธิภาพเท่าที่ควร
	Extern สวนดอก เลือกรียนพาโธน้อย ผู้สมัครแพทย์ประจำบ้าน ไม่เลือกเชียงใหม่ เป็นอันดับ1



# SWOT Analysis: Opportunities and Threats

Opportunities	Threats
มีเครื่องสแกนสไลด์	Molecular biomarker มีบทบาทสูงและพัฒนาอย่างรวดเร็วมากในการกำหนดแนวทางวินิจฉัยและรักษาโรคตามมาตรฐานสากล
ลักษณะงานมี Collaboration กับภาควิชาอื่นๆที่หลากหลาย	แพทย์สนใจเรียนต่อเฉพาะทางด้านพยาธิวิทยาภาคน้อย
นโยบายสนับสนุนการใช้เกณฑ์มาตรฐานต่างๆในการทำงานแต่ละพันธกิจหลัก	การแพร่ระบาดของโรค COVID-19
ความต้องการ molecular testing ของแพทย์	ความปลอดภัยด้านสุขภาพ ความเป็นอยู่ และสภาพแวดล้อมในการทำงานของผู้ปฏิบัติงาน
บัณฑิตตกงาน	

# ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ของภาควิชา

ด้าน	ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์
การศึกษา	อาจารย์จำเป็นต้องมีความรู้ด้านMedEDเพื่อให้การเรียนการสอนมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน	อาจารย์มีความสามารถสูง, มีอุปกรณ์พร้อมสำหรับการสอนหรือconferenceแบบดูสไลด์ออนไลน์, คณะฯมีนโยบายสนับสนุนให้อาจารย์เข้าอบรมหรือเรียนต่อด้าน MedED
การวิจัย	ผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพสูง และสร้างนวัตกรรม	มี material ที่มีคุณค่าสำหรับการทำงานวิจัยจากงานประจำ มีโอกาสในการสร้างนวัตกรรมด้าน AI หากได้รับการสนับสนุนในการใช้ระบบ digital pathology
การบริการ	บริการมีคุณภาพระดับมาตรฐานสากล (ต้องการการสนับสนุนงานด้าน molecular pathology อย่างเร่งด่วน)	มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้าน molecular pathology กิจกรรม workshop/grand rounds สำหรับบุคลากรโดยเน้นให้ความสำคัญกับงานพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยทั้งของผู้ป่วยและบุคลากร
บุคคล	สายวิชาการ-เกษียณอายุอย่างต่อเนื่อง สายปฏิบัติการ-ขาดแคลนจำนวน คุณวุฒิต่ำกว่าหรือไม่ตรง สายงาน โอกาสพัฒนาต่อยอดสู่งานชนิดใหม่เป็นไปได้ยาก	อาจารย์สายวิชาการมีความเชี่ยวชาญสูง บุคลากรสายปฏิบัติการส่วนใหญ่มีทัศนคติต่อการทำงานอยู่ในระดับที่ดีมาก
กระบวนการและการบริหาร	การมองเห็นภาพรวมไปในทิศทางเดียวกันของบุคลากรในภาควิชา ซึ่งต้องมีทิศทางเดียวกับคณะฯและมหาวิทยาลัย	นโยบายและแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยและคณะฯมีความชัดเจน การให้ความร่วมมือของบุคลากรในหน่วยงานมีแนวโน้มดีขึ้นเรื่อย ๆ



# เป้าหมาย และ ทิศทางการดำเนินงานที่สำคัญของภาควิชา

<p>เป้าหมายระยะสั้นของภาควิชา (3-5 ปี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-มีผู้สมัครแพทย์ใช้ทุนที่มี potential เป็นอาจารย์ในอนาคต ไม่น้อยกว่าจำนวนที่ประกาศรับ</li> <li>-พัฒนา molecular lab เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยตัดเทียมมาตรฐานสากล (ต้องการการสนับสนุน) และเพื่อส่งเสริมการเรียนการสอนการฝึกอบรม งานวิจัยคุณภาพสูงจากทีมสหสาขา</li> <li>-ห้องปฏิบัติการต้องได้มาตรฐานความปลอดภัยตามประกาศบังคับใช้กฎกระทรวงแรงงานปีพ.ศ.2559</li> <li>-พัฒนาระบบ digital pathology</li> <li>-ได้รับการรับรองคุณภาพห้องปฏิบัติการ ISO15189/15190</li> <li>-สร้างบรรยากาศการทำวิจัย และจัดตั้งหน่วยวิจัยของภาควิชา</li> </ul>
<p>เป้าหมายระยะยาวของภาควิชา (10 ปี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-มีอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญครบทุกสาขา รวมทั้งความเชี่ยวชาญด้านอนุพยาธิวิทยาและdigital pathology</li> <li>-มีระบบ LIS และ digital pathology ของภาควิชาที่สมบูรณ์ ซึ่งทั้งสองระบบเชื่อมต่อกันอย่างมีประสิทธิภาพ และระบบทั้งหมดของภาควิชาเชื่อมต่อกับระบบ SMI ของโรงพยาบาล โดยมีหน่วยเทคโนโลยีและสารสนเทศเป็นผู้ดูแลระบบ</li> <li>-เป็นสถาบันฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านในดวงใจ</li> </ul>
<p>ทิศทางการดำเนินงานที่มุ่งเน้น</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ลดความเสี่ยงของการบริหารจัดการงานอย่างยั่งยืน โดยไม่มีงานใดงานหนึ่งที่มีผู้ปฏิบัติงานได้เพียงคนเดียว</li> <li>-การเรียนการสอนและฝึกอบรม เน้นใช้materialและองค์ความรู้จากงานวิจัย สร้างนวัตกรรมโดยบุคลากรในหน่วยงาน</li> <li>-สร้างบรรยากาศการทำงานแบบเป็นทีม เน้นแข่งขันกับตัวเองและสถาบันภายนอกอื่นๆ</li> <li>-เน้นพัฒนาบุคลากรให้มีคุณสมบัติในการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ ให้มีความสำคัญกับประโยชน์ขององค์กร มีความเป็นมืออาชีพ</li> </ul>



ส่วนที่ 3:

Key Improvement Process

การพัฒนากระบวนการทำงานที่สำคัญ

ส่วนที่ 3: ข้อเสนอแนะจากการประเมิน – MEDIA Feedback Report

การพัฒนากระบวนการทำงานที่สำคัญ – Key work process  
improvement

# จุดแข็ง และ โอกาสในการพัฒนา ที่สำคัญจากรายงานป้อนกลับ

จุดแข็งที่สำคัญของภาควิชา (Strengths)	โอกาสในการพัฒนา
<p>มีแนวทางอย่างเป็นระบบในการจัดทำแผนปฏิบัติการสำคัญ: มีการวิเคราะห์ root cause และ SWOT มีทิศทางเป้าหมายที่ชัดเจนในการดำเนินงานเพื่อตอบสนองต่อกลยุทธ์ IWISH ของคณะฯ เริ่มมีแนวทางการถ่ายทอดแผนปฏิบัติไปสู่การปฏิบัติ</p>	<p>ควรพิจารณาสร้างแผนปฏิบัติการกลยุทธ์ที่สำคัญด้านทรัพยากร (สถานที่ ครุภัณฑ์ และบุคลากร) เพื่อเตรียมพร้อมในการขอรับการสนับสนุนจากคณะฯ โดยแสดงให้เห็นเป้าหมายที่ท้าทายและตัวชี้วัดที่สำคัญต่อการบรรลุความสำเร็จ</p>
<p>มีกระบวนการรับฟังเสียงของผู้เรียนและลูกค้ากลุ่มอื่น ๆ อย่างเป็นระบบผ่านช่องทางที่หลากหลายอย่างต่อเนื่อง และนำข้อมูลสารสนเทศที่ได้มาใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพของ ผลิตภัณฑ์และกระบวนการ เพื่อตอบสนองความต้องการและคาดหวังของผู้เรียน</p>	<p>ควรแสดงให้เห็นถึงผลการดำเนินงานหรือผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นหลังจากการนำข้อมูลสารสนเทศที่ได้มาไปใช้ ประโยชน์ในการพัฒนาและปรับปรุงผลิตภัณฑ์และกระบวนการ เพื่อเป็นการแสดงให้เห็นชัดเจนถึงประสิทธิภาพ และประสิทธิผลของกระบวนการรับฟังเสียงของลูกค้า</p>
<p>มีกระบวนการกำหนดผลิตภัณฑ์ของภาควิชาและการสนับสนุนลูกค้าครอบคลุมพันธกิจ 3 ด้านคือ การศึกษา วิจัย และงานบริการ และมีแนวทางในการจำแนกกลุ่มลูกค้าที่สำคัญ นำไปสู่การวิเคราะห์ วางแผน และปรับปรุงกระบวนการ</p>	<p>ไม่ชัดเจนในด้านประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการกำหนดผลิตภัณฑ์ การสนับสนุน การจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้า และการจำแนกกลุ่มลูกค้าควรแสดงตัวชี้วัดที่ชัดเจนของแต่ละกระบวนการ</p>

# จุดแข็ง และ โอกาสในการพัฒนา ที่สำคัญจากรายงานป้อนกลับ

จุดแข็งที่สำคัญของภาควิชา (Strengths)	โอกาสในการพัฒนา
<p>เริ่มมีแนวทางในการติดตามความก้าวหน้าในการบรรลุแผนปฏิบัติการสำคัญตามกลยุทธ์และเป้าหมาย ที่สำคัญของภาควิชา</p>	<p>ไม่ชัดเจนด้านประสิทธิภาพของกระบวนการติดตามตัวชี้วัดสำคัญของภาควิชา เนื่องจากไม่พบการ รายงานข้อมูลหลายตัวที่สำคัญของ Executive KPI และ Common KPI ดังนั้นจึงไม่มั่นใจประสิทธิผล ของแนวทางในการวิเคราะห์</p>
<p>มีแนวทางที่ชัดเจนในการบริหารอัตรากำลังและขีดความสามารถของบุคลากร การสรรหาบุคลากรใหม่ เพื่อให้ทำให้การดำเนินงานในทุกพันธกิจของภาควิชาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และมีแนวทางในการดำเนินการ เพื่อให้บุคลากรทำงานบรรลุผลสำเร็จ โดยการจัดรูปแบบการทำงานเป็น ทีมการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพโดยตรงกับกลุ่มลูกค้า การประเมิน competency ของบุคลากรสายสนับสนุนประจำปี การกระจายอำนาจให้บุคลากรตามหน้าที่รับผิดชอบ โดยยึดเกณฑ์มาตรฐานต่าง ๆ เป็นหลักในการทำงาน</p>	<p>ภาควิชามีข้อจำกัดด้านโครงสร้างพื้นที่ใช้สอยในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนางาน และ ยกระดับผลการดำเนินงาน บริการและโดยเฉพาะอย่างยิ่งงานวิจัย ผู้บริหารควรต้องนำเสนอแผนกลยุทธ์ระยะยาวต่อคณะ ฯ ในการปรับปรุงโครงสร้างและขยายพื้นที่ใช้สอย โดยแสดง ให้เห็นชัดเจนถึงความคุ้มค่าและประโยชน์ตอบแทนที่คณะ ฯ จะได้รับจากการสนับสนุนด้านนี้ และ ควรแสดงให้ชัดเจนถึงแผนปฏิบัติการด้านบุคลากรอย่างเป็นระบบพร้อมตัวชี้วัดที่สำคัญของแผน และกำหนดค่าเป้าหมาย</p>

# จุดแข็ง และ โอกาสในการพัฒนา ที่สำคัญจากรายงานป้อนกลับ

จุดแข็งที่สำคัญของภาควิชา (Strengths)	โอกาสในการพัฒนา
<p>มีแนวทางอย่างชัดเจนในการจัดการผลการปฏิบัติงานและเสริมสร้างความสุขของบุคลากร เพื่อสนับสนุนให้ภาควิชามีการทำงานที่ให้ประสิทธิภาพ มุ่งเน้นลูกค้า และมีผลการดำเนินการที่ดี เกิดการยอมรับความเสี่ยงที่ผ่านการประเมินผลได้ผลเสียอย่างรอบด้าน</p>	<p>ควรมีการกำหนดแผนการพัฒนาศุภากรที่ชัดเจนและกำหนดตัวชี้วัดเพื่อแสดงผลลัพธ์ที่สะท้อนประสิทธิผลของการพัฒนาศุภากร รวมถึงความสัมพันธ์ของการพัฒนากับผลลัพธ์การดำเนินงานด้านต่าง ๆ</p>
<p>มีแนวทางที่ชัดเจนในการจัดทำข้อกำหนดของผลิตภัณฑ์และกระบวนการทำงานที่สำคัญ และมีแนวคิดที่ชัดเจนในการออกแบบผลิตภัณฑ์และกระบวนการ อย่างไรก็ดี ควรแสดงให้เห็นถึงความสอดคล้องกันระหว่างกระบวนการที่ออกแบบและข้อกำหนดที่จัดทำขึ้นรวมถึงตัวชี้วัดของกระบวนการ และมีแนวทางในการปรับปรุงผลิตภัณฑ์และกระบวนการโดยใช้หลักการคุณภาพที่ภาควิชายึดถือ คือ PDSA และ GAP analysis ส่งผลทำให้เกิดการเสนอโครงการต่าง ๆ ภายในภาควิชา และทำให้มีการปรับปรุงคุณภาพของระบบงานบริการดียิ่งขึ้น</p>	<p>ควรแสดงให้เห็นชัดเจนว่ากระบวนการสนับสนุนที่สำคัญของภาควิชาคืออะไร แตกต่างจากกระบวนการหลักอย่างไร มีกระบวนการควบคุมคุณภาพของกระบวนการสนับสนุนอย่างไร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ควรแสดงให้เห็นอย่างชัดเจนถึงข้อมูลตัวชี้วัดที่สะท้อนประสิทธิผลของการปรับปรุงกระบวนการ เช่น จำนวนอัตราการออกผลวินิจฉัย โดยพิจารณาเทียบกับค่าเป้าหมาย หรือคู่เทียบ</li> <li>- ควรดำเนินการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ในการจัดการนวัตกรรมและออกแบบกระบวนการรองรับการ จัดการนวัตกรรมอย่างเป็นระบบ ตามที่ภาควิชาได้เริ่มต้นไว้แล้วจากการวางแผนโดยใช้โอกาสเชิงกลยุทธ์ และสมรรถนะหลักขององค์กร</li> </ul>

# จุดแข็ง และ โอกาสในการพัฒนา ที่สำคัญจากรายงานป้อนกลับ

จุดแข็งที่สำคัญของภาควิชา (Strengths)	โอกาสในการพัฒนา
<p>เริ่มมีแนวทางในการจัดการเพื่อเตรียมพร้อมรับมือต่อภาวะฉุกเฉิน โดยพิจารณาถึงผลกระทบต่อทรัพยากร ที่สำคัญในการดำเนินงาน 5 ประเภท นอกจากนี้ ภาควิชายังมีการเตรียมความพร้อมต่อสถานการณ์ โรค COVID-19 เพื่อให้การดำเนินงานของภาควิชาทุกพันธกิจดำเนินต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเนื่องไม่หยุดชะงัก</p>	<p>ไม่พบกระบวนการควบคุมต้นทุนโดยรวมของระบบปฏิบัติการ และแนวทางในการจัดการห่วงโซ่ อุปทาน ควรมีการกำหนดตัวชี้วัดที่เหมาะสมในการติดตามและตรวจสอบประสิทธิผล ของการควบคุมดังกล่าว</p>

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: (ด้านการศึกษาและวิจัย)

เพิ่มปริมาณแพทย์ใช้ทุนในแต่ละปีการศึกษาเพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ที่มีคุณภาพทดแทนอัตรากำลังที่เกษียณอายุ

KPI	
จำนวน นศพ. ปี 6 สมัครเป็นแพทย์ใช้ทุนของภาควิชา	2 คน/ปี
แพทย์ใช้ทุนที่สำเร็จการฝึกอบรม สมัครเป็นอาจารย์	1 คน/ปี
แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 สามารถสอบทฤษฎี Basic Science	100%
แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 สามารถสอบทฤษฎี Systemic disease	100%
แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 สามารถสอบภาคปฏิบัติ Macroscopic, Microscopic, Sign out, MEQ ผ่าน	100%
แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านสามารถมีผลงานวิจัยพร้อมสำหรับนำเสนอในที่ประชุมวิชาการแห่งชาติ/นานาชาติและพร้อมส่งตีพิมพ์ภายในระยะเวลา 2.5 ปี	1 เรื่อง/ปี
คะแนนความพึงพอใจของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านต่อหลักสูตรฝึกอบรมมากกว่า	>3.5

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: (ด้านการศึกษาและวิจัย)

รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
เพิ่มการประชาสัมพันธ์เชิงรุกสำหรับนศพ. เช่น จัดกิจกรรม open house แนะนำภาควิชาสำหรับนศพ. จัดกิจกรรม Grand rounds ภาควิชา Preclinic ออกบูชประชาสัมพันธ์ภาควิชาในช่วงการปฐมนิเทศ นศพ.ปี 4-6 รับเป็นที่ปรึกษาวิจัย หรือวิชาเลือกอิสระ ให้กับนศพ.	มีการจัดกิจกรรมแนะนำภาควิชาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง มีนศพ.เลือกทำหัวข้อวิจัยทางพยาธิวิทยากายวิภาคอย่างน้อย 2 โครงการ/ปี หรือ มีนศพ.ลงทะเบียน 2 คน/ปี	บันทึกจำนวนผู้เข้าร่วม และติดตามนศพ.ที่สนใจมาสมัครเรียน ทุกปี
ให้รางวัลแก่แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ 1 ที่ทำคะแนนสอบ basic science >75% ชั้นปีที่ 2 ที่มีผลสอบ systemic part >75% โดยภาควิชาสมทบค่าสมัครสอบคืน 50%	แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านทุกคนได้รับค่าสมัครสอบคืน	ทุกปี
สร้างบรรยากาศการทำวิจัยสำหรับการฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน โดย -กำหนดตารางติดตามความก้าวหน้าของงานวิจัย และตารางการขอการนำเสนอผลงานวิจัยเป็นภาษาอังกฤษ -เชิญอาจารย์นอกภาคที่มีความเชี่ยวชาญด้านการทำวิจัยเป็นกรรมการในการนำเสนอ full proposal และ full paper ของแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 และ 3	แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านทุกคนสามารถดำเนินการวิจัยได้ตามกำหนด	ทุกเดือน
ให้รางวัลแก่แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน ที่สามารถตีพิมพ์ผลงานวิจัย -3000 บาท /เปเปอร์ และ -ค่า impact factor *1000 รวมค่าตีพิมพ์และค่าIFสูงสุดไม่เกิน 10,000 บาทต่อรางวัล	แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านมีผลงานตีพิมพ์ 1 เปเปอร์/ปี	ทุกปี
สร้างความผูกพันระหว่างแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านกับภาควิชา ซึ่งเป็นผลจากข้อ 5-8 และการให้ข้อมูล ป้อนกลับรวมทั้งรับฟังปัญหาจากแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านเป็นรายบุคคลปีละ 2 ครั้ง โดยคณะกรรมการ ผู้ดูแลหลักสูตรฝึกอบรมเป็นที่ปรึกษา ชี้แนะ ช่วยเหลือ และติดตาม	คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน ต่อหลักสูตรฝึกอบรม ไม่ต่ำกว่า 3.5	ประเมินทุกปี



## กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 2: (ด้านการศึกษาและวิจัย)

### ภาควิชาพยาธิวิทยามี e-learning และ digital pathology platform

KPI	
มี digital slide library ของ organ system	200 ราย/ปี
คณาจารย์ในภาควิชาผลิต e-learning material ขึ้นใหม่	1 ชิ้น/คน/ปี
มีกิจกรรม teleconference หรือ telepathology ต่อเนื่องตลอดทั้งปี	52 ครั้ง/ปี

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 2: (ด้านการศึกษาและวิจัย)

รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
ทำฐานข้อมูล digital slide library ของ normal histology (ร่วมกับภาควิชา กายวิภาคศาสตร์)	มี digital slide library ของ normal histology แยกแต่ละ organ system เพิ่มขึ้น อย่างน้อย 50 ตัวอย่างต่อปี	ภายในปีพ.ศ. 2565
ทำฐานข้อมูล digital slide library ของรอยโรคทางพยาธิวิทยา (histopathology)	มี digital slide library ของรอยโรคแยกแต่ละ organ system เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 200 ราย/ปี	ภายในปีพ.ศ. 2565
พัฒนาระบบการสั่ง สแกน slide โดยพยาธิแพทย์สามารถเลือกและกด order ได้ โดยตรงจากโปรแกรมรายงานผลปัจจุบัน (PathCMU)	โปรแกรม PathCMU มีปุ่มสำหรับ request การ สแกน slide และมี drop-down แสดงหมายเลขสไลด์ทั้งหมด (A-Z เป็นต้น) เพื่อให้พยาธิแพทย์เลือกได้อย่างสะดวก	ภายในปีพ.ศ. 2565
เพิ่มความจุของ server สำหรับรองรับ digital slide ที่จะมีปริมาณมากขึ้น	คณะแพทยศาสตร์ให้การสนับสนุน	ภายในปีพ.ศ. 2565
ปรับปรุง protocol สำหรับตัดสไลด์แก้ว (sectioning) เพื่อให้คุณภาพและ มาตรฐานของ slide แก้วไปในทิศทางเดียวกัน	Protocol หรือ work instruction (WI) เกี่ยวกับการ sectioning สไลด์แก้วให้ได้ มาตรฐานและมีคุณภาพ สามารถนำไปสแกนได้ทันทีโดยไม่จำเป็นต้องสั่ง recut	ภายในปีพ.ศ. 2565
อาจารย์แต่ละท่านจัดทำ script สำหรับถ่ายทำ VDO หรือสื่อ e-learning ชนิด อื่น	อาจารย์แต่ละท่านผลิตสื่อ e-learning ขึ้นใหม่อย่างน้อย 1 ชิ้น/ปี	ทุก 1 ปี
เผยแพร่สื่อ e-learning หรือวิชาการทางพยาธิวิทยาทาง platform ต่างๆ ได้แก่ website, official Facebook page, Youtube channel และอื่นๆ	มีการเผยแพร่สื่ออย่างสม่ำเสมอ 1 ครั้ง/เดือน	ตลอดทั้งปี
เผยแพร่งานบริการวิชาการรับใช้สังคม	งานบริการวิชาการรับใช้สังคม ถูกเผยแพร่ใน official page ของภาควิชาฯ ตาม platform ต่างๆ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง	ทุก 1 ปี

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 2: (ด้านการศึกษาและวิจัย)

รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
ภาควิชาพยาธิวิทยาเป็นเจ้าภาพในการจัด teleconference กับ 9 สถาบันฝึกอบรมพยาธิวิทยาภาคในในประเทศไทย	ภาควิชาพยาธิวิทยารับผิดชอบเป็นเจ้าภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี	ทุก 1 ปี
ภาควิชาพยาธิวิทยาเข้าร่วมกิจกรรม teleconference ที่ดำเนินการโดยราชวิทยาลัยพยาธิวิทยาอย่างสม่ำเสมอทุกครึ่งตลอดปี	คณาจารย์และแพทย์ประจำบ้านสาขาพยาธิวิทยาภาคเข้าร่วม teleconference ทุกครั้ง (คิดเป็น 100%)	ทุก 1 ปี
ภาควิชาพยาธิวิทยาจัดกิจกรรมวิชาการของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านในรูปแบบ teleconference เพื่อให้โอกาสศิษย์เก่าที่จบเป็นพยาธิแพทย์ได้เข้าร่วมกิจกรรม	ภาควิชาพยาธิวิทยาจัดกิจกรรมวิชาการของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านในรูปแบบ teleconference สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	ทุกสัปดาห์
ทำบันทึกความเข้าใจ (memorandum of understanding, MOU) กับมหาวิทยาลัยแห่งชาติลาว (national university of Laos, NUOL) ภายใน 1 ปี เพื่อให้มี teleconference ร่วมกันระหว่างภาควิชาพยาธิวิทยาและ NUOL ครั้งแรก	มีการตกลงและจัดทำ MOU สำเร็จภายในระยะเวลา 1 ปี	ภายในปีพ.ศ. 2565
จัดให้มี teleconsultation ระหว่างคณาจารย์ภาควิชาพยาธิวิทยาและศิษย์เก่าของภาคในรายที่มีความยากหรือซับซ้อนในการวินิจฉัย	มีการจัด teleconsultation ขึ้น อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี	ภายในปีพ.ศ. 2565
ส่งเสริมให้มี training เกี่ยวกับ artificial intelligence (AI) และ image analysis (IA) เพื่อประยุกต์ใช้กับงาน service ของภาควิชา และต่อยอดไปถึง research	ภาควิชาพยาธิวิทยามีอาจารย์พยาธิวิทยาภาคที่ได้รับการอบรมหลักสูตรหรือการอบรมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับ AI หรือ IA อย่างน้อย 2 คนภายในเวลา 5 ปี	หนังสือหรือประกาศนียบัตรรับรองการฝึกอบรมของอาจารย์พยาธิแพทย์
กระตุ้นให้อาจารย์มีการทำวิจัยเกี่ยวกับ digital pathology มากขึ้น	มีโครงการวิจัยเกี่ยวกับ digital pathology 2 โครงการต่อปี	ภายในปีพ.ศ. 2564

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 3: (งานบริการ)

## Safety culture in workplace: บุคลากรและผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการปฏิบัติงาน

KPI	
บุคลากรภายในภาควิชาพยาบาลวิทยาได้รับการอบรมเรื่องความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และได้รับการอบรมเกี่ยวกับข้อกำหนดมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO 15189/15190	ทุกคน
มีเอกสารคุณภาพระดับ work instruction ของทุกหน่วยในภาควิชาที่มีเนื้อหาเรื่องความปลอดภัยของบุคลากรและความปลอดภัยผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานของหน่วย	100%
มีรายงานอุบัติการณ์การบาดเจ็บและการเจ็บป่วยจากการทำงาน การใช้อุปกรณ์นิรภัยส่วนบุคคลที่ไม่เหมาะสม การกำจัดขยะติดเชื้อไม่ถูกวิธี	ลดลง10% /ปี
รายงานอุบัติการณ์การสลับตัวอย่าง การตัดเนื้อ/ตัดสไลด์/ย้อมสไลด์ผิดพลาด การรายงานผลทางพยาธิวิทยาผิดพลาด	ไม่เกิน 10 เหตุการณ์/ปี

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 3: (งานบริการ)

รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
จัดอบรมความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์แก่บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิชาพยาธิวิทยาภาควิภาค ปีละ 1 ครั้ง	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิชาพยาธิวิทยาภาควิภาคเข้ารับการอบรม (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม เช่น บุคลากรที่เข้างานใหม่ ในแต่ละปี
จัดอบรมความข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 15189/15190 แก่บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิชาพยาธิวิทยาภาควิภาค ปีละ 1 ครั้ง	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิชาพยาธิวิทยาภาควิภาคเข้ารับการอบรม (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม เช่น บุคลากรที่เข้างานใหม่ ในแต่ละปี
กำหนดผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน -เรื่องการจัดทำ work instruction ที่ถูกต้อง -การจัดทำตัวชี้วัด เช่น อัตราการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ, อัตราการรายงานผลในช่วง Turnaround time, บันทึกการจัดการขยะสารเคมี -รายงานอุบัติการณ์ และการเกิดอุบัติเหตุ ภายในภาควิชา -อุบัติการณ์การสลับตัวอย่าง การตัดเนื้อ/ตัดสไลด์/ย้อมสไลด์ผิดราย การรายงานผลทางพยาธิวิทยาผิดราย -การได้รับวัคซีนของบุคลากร	หน่วยงานแต่ละหน่วยงานจัดทำเอกสาร ครบเสร็จ	เอกสารของแต่ละหน่วยงานแล้วเสร็จ ภายในไตรมาสที่ 2 ของปีที่ 1 กรณีการจัดทำตัวชี้วัดทุกหน่วยงานมีการรายงานผลทุกเดือน
วางแผนทำปฏิทินการอบรม และจัดอบรมหรือจัดหาช่องทางให้บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิชาพยาธิวิทยาภาควิภาคเข้ารับการอบรมด้านความปลอดภัยด้านการป้องกันอัคคีภัย และการปฏิบัติตนเมื่อเกิดอัคคีภัยภายในหน่วยงาน โดยการจัดซ้อมอัคคีภัย และ เช็ควงเวียนการทำงานของถังดับเพลิงให้พร้อมใช้ทุกๆ เดือน และ เช็ควงเวียนของกระแสไฟฟ้าภายในห้องปฏิบัติการ ทุก 3 เดือน	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิชาพยาธิวิทยาภาควิภาคเข้ารับการอบรมทุกคน (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 3: (งานบริการ)

รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
วางแผนทำปฏิทินการอบรม และจัดอบรมหรือจัดหาช่องทางให้บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรมด้านการใช้อุปกรณ์นิรภัยส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment, PPE) ที่ถูกต้อง สำหรับการทำงานภายในห้องปฏิบัติการ	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรม ทุกคน (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม
วางแผนทำปฏิทินการอบรม และจัดอบรมหรือจัดหาช่องทางให้บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรมด้านการจัดเก็บขยะสารเคมี และบันทึกการทิ้งขยะสารเคมี โดยใช้ระบบ CMU waste track	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรม ทุกคน (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม
วางแผนทำปฏิทินการอบรม และจัดอบรมหรือจัดหาช่องทางให้บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรมด้านการจัดเก็บขยะติดเชื้อ ปีละ 1 ครั้ง	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรม ทุกคน (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม
วางแผนทำปฏิทินการอบรม และจัดอบรมหรือจัดหาช่องทางให้บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรมด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ และการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ ปีละ 1 ครั้ง	บุคลากรทุกคน รวมถึง แพทย์ประจำบ้าน แพทย์ใช้ทุน ภายในภาควิทยาการศึกษากายวิภาคเข้ารับการอบรม ทุกคน (100%)	สำรวจรายชื่อของบุคลากรที่ยังไม่ได้รับการอบรม
ทำการประเมินมาตรฐานภายในและตรวจติดตามการดำเนินงาน จากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องมาตรฐาน ISO 15189/15190 (โดยประเมินขอรับการประเมินจากกรรมการภายนอก) ปีละ 1 ครั้ง และ ทำการประเมิน competency test ของบุคลากร ปีละ 1 ครั้ง	ภาควิชาผ่านการประเมินมาตรฐานภายในและตรวจติดตามการดำเนินงาน จากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องมาตรฐาน ISO 15189/15190 บุคลากรผ่านการประเมิน competency test	รายงานการรับรองการผ่านการประเมินมาตรฐาน ภายในและตรวจติดตามการดำเนินงาน จากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องมาตรฐาน ISO 15189/15190 ผลการประเมิน competency test ของบุคลากร

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 3: (งานบริการ)

รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
จัดทำแผนทบทวนผลการดำเนินงานของภาควิชาว่าสอดคล้องกับข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 15189/15190 หากพบข้อบกพร่องให้จัดทำแนวทางการแก้ไข ปีละ 1 ครั้ง	ภาควิชาจัดทำแผนทบทวนผลการดำเนินงาน	รายงานการทบทวนผลดำเนินการของภาควิชา พร้อมแนวทางการแก้ไข
ประชุมติดตามการดำเนินงานของภาควิชาให้มีการดำเนินตามข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 15189/15190 อย่างต่อเนื่อง ปีละ 1 ครั้ง	ภาควิชาจัดประชุมติดตามการดำเนินงาน	รายงานติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
ทบทวนและเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่กระบวนการขอรับรองมาตรฐาน ISO 15189/15190	ภาควิชาจัดประชุมทบทวนเพื่อเตรียมความพร้อม	เอกสารสำหรับการยื่นขอการรับรองมาตรฐาน เสร็จสมบูรณ์ ไม่มีข้อแก้ไข
ยื่นกำหนดการขอรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO15189/15190	เอกสารการยื่นเพื่อขอการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO15189/15190	ผลการดำเนินการการยื่นร้องขอการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ISO15189/15190
จัดทำแผนทบทวนผลการดำเนินงานของภาควิชาว่าสอดคล้องกับข้อกำหนดมาตรฐาน ISO 15189/15190 หากพบข้อบกพร่องให้จัดทำแนวทางการแก้ไข ปีละ 1 ครั้ง	ภาควิชาจัดทำแผนทบทวนผลการดำเนินงาน	รายงานการทบทวนผลดำเนินการของภาควิชา พร้อมแนวทางการแก้ไข



ส่วนที่ 4:

Best Practice

กระบวนการทำงานที่เป็นเลิศของภาควิชา

---

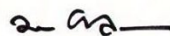
ส่วนที่ 4: กระบวนการทำงานที่เป็นเลิศของภาควิชา – Best Practice





คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ขอมอบใบประกาศนียบัตร  
เนื่องในกิจกรรม MED CMU Quality Fair ประจำปี 2563  
เพื่อแสดงว่า  
ภาควิชาพยาธิวิทยา มีกระบวนการและผลการดำเนินงานที่ดี  
ตามแนวทางเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ ประจำปี 2563  
ด้าน การดำเนินการที่มุ่งเน้นลูกค้า  
กระบวนการ “เพิ่มปริมาณแพทย์ใช้ทุน เพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่”  
จากการประเมินคุณภาพองค์กรภายในคณะแพทยศาสตร์ ประจำปี 2563  
ให้ไว้ ณ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2563



ศ.บพ.บรรณกิจ โลจนากิจวัฒน์  
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

## กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: แผนปฏิบัติการ “ผลิตพยาธิแพทย์ที่เก่ง เพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ทดแทนวิกฤติ การขาดแคลนอาจารย์ที่ปลดเกษียณอย่างต่อเนื่อง” ตามแผนกลยุทธ์ O1

**วัตถุประสงค์:** เพิ่มปริมาณแพทย์ใช้ทุนในแต่ละปีการศึกษา เพื่อการสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ที่มีคุณภาพทดแทนอัตราากำลังที่ เกษียณอายุอย่างต่อเนื่องของภาควิชาพยาธิวิทยา

### รายละเอียดแผนปฏิบัติการ:

- เพิ่มการประชาสัมพันธ์รายละเอียดและลักษณะงานของพยาธิแพทย์
- ค้นหานักศึกษาที่มีศักยภาพโดยตรง จากการเรียนในชั้นเรียน
- พัฒนาระบบการดูแลแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน เพื่อให้สามารถจบการศึกษาตามหลักสูตร 3 ปี อย่างมีประสิทธิภาพ และลดการลาออกระหว่างเรียน
- เพิ่มศักยภาพด้านการทำวิจัยของแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน
- สร้างความผูกพันระหว่างแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านกับภาควิชา

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: แผนปฏิบัติการ “ผลิตพยาธิแพทย์ที่เก่ง เพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ทดแทนวิกฤติ การขาดแคลนอาจารย์ที่ปลดเกษียณอย่างต่อเนื่อง” ตามแผนกลยุทธ์ O1

## K – Key Results ของแผนปฏิบัติการ

1. นศพ.ปี 6 สมัครงานเป็นแพทย์ใช้ทุนอย่างน้อยปีละ 2 คน
2. แพทย์ใช้ทุนที่สำเร็จการฝึกอบรม สมัครงานเป็นอาจารย์อย่างน้อยปีละ 1 คน
3. แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 สามารถสอบทฤษฎี Basic science ผ่านทุกคน
4. แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 2 สามารถสอบทฤษฎี Systemic disease ผ่านทุกคน
5. แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 สามารถสอบภาคปฏิบัติ Macroscopic, Microscopic, Sign out, MEQ ผ่านทุกคน
6. แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านสามารถมีผลงานวิจัยพร้อมสำหรับนำเสนอในที่ประชุมวิชาการแห่งชาติ/นานาชาติ และพร้อมส่งตีพิมพ์ภายในระยะเวลา 2.5 ปี
7. คะแนนความพึงพอใจของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านต่อหลักสูตรฝึกอบรมมากกว่า 3.5/5

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: แผนปฏิบัติการ “ผลิตพยาธิแพทย์ที่เก่ง เพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ทดแทนวิกฤติ การขาดแคลนอาจารย์ที่ปลดเกษียณอย่างต่อเนื่อง” ตามแผนกลยุทธ์ O1

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
1	เพิ่มการประชาสัมพันธ์เชิงรุกสำหรับนศพ. เช่น จัดกิจกรรม open house แนะนำภาควิชาสำหรับนศพ, จัดกิจกรรม Grand rounds (ภาควิชา Preclinic), ออกบูธประชาสัมพันธ์ภาควิชา ในช่วงการปฐมนิเทศ นศพ.ปี 4-6	มีการจัดกิจกรรมแนะนำภาควิชาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	บันทึกจำนวนผู้เข้าร่วม และ ติดตามนศพ.ที่สนใจมาสมัคร เรียน
2	รับเป็นที่ปรึกษาวิจัย หรือวิชาเลือกอิสระ ให้กับนศพ.	มีนศพ.เลือกทำหัวข้อวิจัยทางพยาธิวิทยากายวิภาค อย่างน้อย 2 โครงการต่อปี	ทุกปี
3	อัปเดตกิจกรรมต่างๆ และสื่อประชาสัมพันธ์ของภาควิชาผ่านโซเชียลมีเดีย เช่น เว็บไซต์ เฟซบุ๊กเพจ ยูทูป	จำนวนผู้เข้าชม, ยอดไลค์/แชร์, คอมเมนต์/อินบ็อก	ทุกไตรมาส
4	ค้นหาเชิงรุก นักศึกษาที่มีศักยภาพ หรือมีความสนใจวิชาพยาธิวิทยา -จากการเรียนในชั้นเรียน โดยเฉพาะให้ห้องเรียนภาคปฏิบัติ และ ห้องเรียนกลุ่มย่อย เช่น scenario discussion, group project เป็นต้น รวมถึงเปิดช่องทางติดต่อ รับผิดชอบให้คำปรึกษานศพ.ที่สนใจ เรียนต่อพยาธิวิทยากายวิภาค หรือเปิดโอกาสให้นักศพ.ที่ขึ้นชั้น คลินิกได้มีโอกาสมาวนในภาควิชาพยาธิวิทยา	มีนศพ.เลือกทำวิจัยกับอาจารย์ภาควิชาฯ 2 กลุ่มต่อปี หรือ มีนศพ.ลง elective (เพื่อสมัครเป็น แพทย์ใช้ทุน) 2 คนต่อปี	ทุกปี

# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: แผนปฏิบัติการ “ผลิตพยาธิแพทย์ที่เก่ง เพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ทดแทนวิกฤติ การขาดแคลนอาจารย์ที่ปลดเกษียณอย่างต่อเนื่อง” ตามแผนกลยุทธ์ O1

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
5	สร้างบรรยากาศวิชาการสำหรับการฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน โดยมี regular academic activity ที่มีอาจารย์นอกเหนือจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบเข้าร่วม -จัดตาราง academic activity ล่วงหน้าพร้อมทั้งตารางเวร -มีการบันทึกผู้เข้าร่วมกิจกรรมทุกครั้ง ได้แก่ การเซ็นชื่อ และ/หรือการบันทึกผ่านทางการประชุมออนไลน์	มี academic activity อย่างน้อย 2 ครั้งต่อสัปดาห์ และมีอาจารย์ที่ไม่ได้เป็นผู้รับผิดชอบโดยตรงเข้าร่วมอภิปรายทุกครั้ง	ทุก 6 เดือน
6	ให้รางวัลแก่แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 ที่ทำคะแนนสอบ basic science >75% และ ชั้นปีที่ 2 ที่มีผลสอบ systemic part >75% โดยภาควิชาสมทบค่าสมัครสอบคืน 50%	แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านทุกคนได้รับค่าสมัครสมทบคืน	ทุกปี
7	สร้างบรรยากาศการทำวิจัยสำหรับการฝึกอบรมแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน โดย -กำหนดตารางติดตามความก้าวหน้าของงานวิจัย และตารางการขอผลการนำเสนอผลงานวิจัยเป็นภาษาอังกฤษ -เชิญอาจารย์นอกภาคที่มีความเชี่ยวชาญด้านการทำวิจัยเป็นกรรมการในการนำเสนอ full proposal และ full paper ของแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 1 และ 3	แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านทุกคนสามารถดำเนินการวิจัยได้ตามกำหนด	ทุกเดือน

กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: แผนปฏิบัติการ “ผลิตพยาธิแพทย์ที่เก่ง เพื่อสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ทดแทนวิกฤติ การขาดแคลนอาจารย์ที่ปลดเกษียณอย่างต่อเนื่อง” ตามแผนกลยุทธ์ O1

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน	เป้าหมายการบรรลุ	แนวทางการติดตาม
8	ให้รางวัลแก่แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน ที่สามารถตีพิมพ์ ผลงานวิจัย -3000 บาท/เปเปอร์ และ -ค่า impact factor *1000 รวมค่าตีพิมพ์และค่าIFสูงสุดไม่เกิน 10,000 บาทต่อรางวัล	แพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้านมีผลงานตีพิมพ์ 1 เปเปอร์ต่อปี	ทุกปี
9	สร้างความผูกพันระหว่างแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านกับภาควิชา ซึ่งเป็นผลจากข้อ 5-8 และการให้ข้อมูลป้อนกลับรวมทั้งรับฟัง ปัญหาจากแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านเป็นรายบุคคลปีละ 2 ครั้ง โดยคณะกรรมการผู้ดูแลหลักสูตรฝึกอบรมเป็นที่ปรึกษา ชี้แนะ ช่วยเหลือ และติดตาม	คะแนนความพึงพอใจเฉลี่ยของแพทย์ใช้ทุนและ แพทย์ประจำบ้านต่อหลักสูตรฝึกอบรม ไม่ต่ำกว่า 3.5	ประเมินทุกปี



Department of Pathology, Faculty of Medicine, Chiang Mai University is 🥰 feeling fantastic at **ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มช.**  
 May 25 · Chiang Mai · 🌐

ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดรับสมัครแพทย์ใช้ทุน สาขาพยาธิวิทยาภาคปริศนาศึกษา ปีการศึกษา 2564 มาร่วมเป็นหนึ่งในทีมเดียวกับเรา เพื่อค้นหาสิ่งใหม่ๆ เจาะลึกที่ซ่อนอยู่ที่ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ #pathocmu



**PATHOLOGY**  
 CHIANG MAI UNIVERSITY

YOUTUBE.COM  
**Welcome to CMU Pathology 2020**  
 ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เปิดรับสมัคร...

Asst. Prof. Tip Pongsuwanmyakul, MD  
 Gynecologic pathologist

YOUTUBE.COM  
**CMU Pathology Highlights - Fast Track Gyne**  
 Fast Track for Gynecologic Oncology (โฟกัสงานพยาธิวิทยา Fast Track ...)

YOUTUBE.COM  
**CMU Pathology Highlight - Infective Endocarditis Team**  
 การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อของเยื่อหัวใจชั้น พยาธิแพทย์มหา...

**PATHOLOGY CMU OPEN HOUSE DAY**

ค้นหาคำตอบในใจ  
**Pathology CMU มีอะไร?**

Performance ดี มีโอกาสเป็น staff สูง...  
 สามารถดูคุณเรื่อเองที่ศูนย์ สาขา Molecular Pathology, Digital Pathology and Artificial Intelligence

ทำรัง คัดลอก...  
 ในศูนย์ ชื่อศูนย์ PATHO CMU

ล้างภาพขาวดำไม่  
 เรือรือสี  
 ล้างภาพสีแบบ  
 PATHO ศูนย์

มาวันนี้แล้ว PATHO CMU  
 ได้เป็นปีแรก Modern Digital  
 Pathology ด้วยกันนะ

สามารถลงทะเบียนมาเยี่ยมชม **Patho** ในช่วงเวลาที่สะดวก  
**ติดต่อสอบถาม โทร 053-935442 Apply today!**  
 ช่วงทางลงทะเบียน

Prof. Benjaporn Chaiwun, MD  
 Breast pathologist

YOUTUBE.COM  
**CMU Pathology Highlight - Breast Cancer Team**  
 การรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมให้ได้ผลลัพธ์ที่ดี มีประสิทธิภาพสูงสุด จำเป็นด้...

Assoc. Prof. Samruang Rangsiwong MD, FIAC  
 Cytopathologist

YOUTUBE.COM  
**CMU Pathology Highlight - FNA Clinic**  
 Fine Needle Aspiration (FNA) Clinic โหม่งการโดยผลตรวจจากภาควิ...

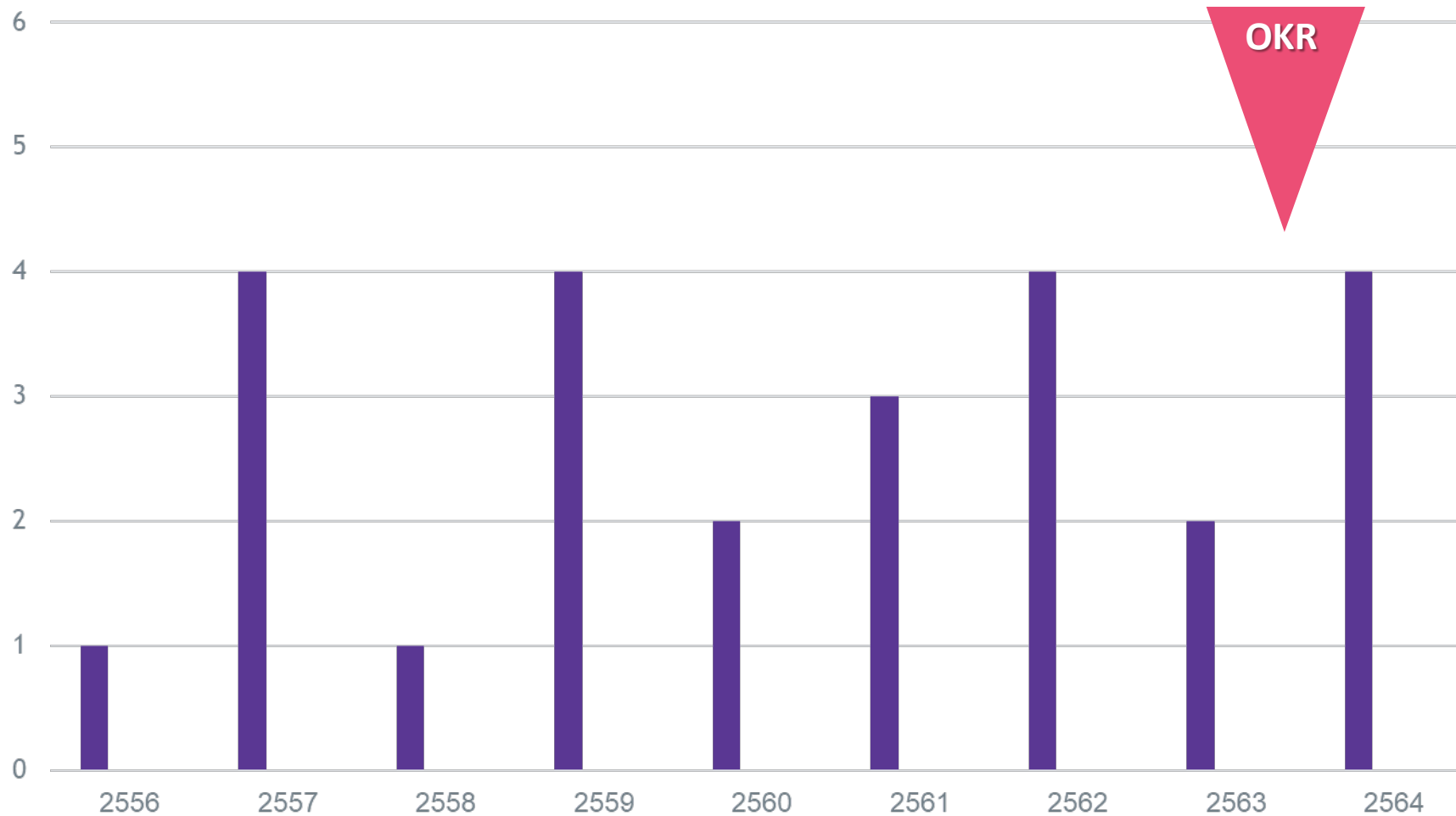
# กระบวนการพัฒนาที่สำคัญ 1: O – Objectives (O1)

เพิ่มปริมาณแพทย์ใช้ทุนในแต่ละปีการศึกษา

เพื่อการสร้างอาจารย์รุ่นใหม่ที่มีคุณภาพทดแทนอัตรากำลังที่เกษียณอายุอย่างต่อเนื่องของภาควิชาพยาธิวิทยา



## จำนวนแพทย์ที่สมัครอบรมสาขาพยาธิวิทยากายวิภาค







# ส่วนที่ 5:

## Transformation and Innovation

### กระบวนการพัฒนานวัตกรรมของภาควิชา

ส่วนที่ 4: การดำเนินการพัฒนาภาควิชาแบบก้าวกระโดด เพื่อสร้างนวัตกรรม\*

\* นวัตกรรม หมายถึง การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเพื่อปรับปรุงผลิตภัณฑ์ กระบวนการ หรือประสิทธิผลของภาควิชา รวมทั้งการสร้างมูลค่าใหม่ให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

# กระบวนการพัฒนา Innovation:

## Artificial Intelligence for Cervical Cancer Screening

เป็นความร่วมมือระหว่างภาควิชาพยาธิวิทยา ภาควิชาสูติรีเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, Suandok Medical Innovation District (SMID), บริษัท Stepsole AI และ INET ในการพัฒนาโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence; AI) สำหรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจาก liquid-based cytology digital image

### 1. ด้านการเขียนโปรแกรม

ความร่วมมือจาก Stepsole AI และ INET สำหรับการพัฒนาโปรแกรมปัญญาประดิษฐ์

### 2. ด้านการสนับสนุนโครงการ

การสนับสนุนทุนจาก SMID และ National Innovation Agency (NIA) เพื่อพัฒนาผลงาน

### 3. ด้านอุปกรณ์และข้อมูล

ภาควิชาพยาธิจัดทำ digital slide image ของ GYN liquid-based cytology จาก Aperio AT2 scanscope และจัดเก็บไว้ใน server

เชื่อมฐานข้อมูลของภาควิชาพยาธิ (PathCMU)

นำข้อมูลทั้งหมดมาพัฒนาปัญญาประดิษฐ์

### 4. ด้านผู้ใช้งาน

สามารถนำ AI มาช่วยในการวินิจฉัยคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและสร้างงานวิจัยต่อไปในอนาคตได้

พัฒนา AI สำหรับการวินิจฉัยโรคอื่น ๆ ต่อไป

# กระบวนการพัฒนา Innovation:

## Digital Pathology for Learning and Service

### ขั้นตอน

1. ทำ digital image จาก Aperio AT2 scanscope เก็บไว้ใน server
2. ดึงข้อมูลจาก server มาเพื่อใช้ทำ E-learning บน website ของภาควิชาเพื่อใช้ในการเรียนการสอน (internet)
3. สามารถเชื่อมภาพใน server กับงานบริการของภาควิชาพยาธิวิทยาได้ (intranet)

### ข้อดี

1. มีฐานข้อมูลของโรคต่าง ๆ ทางพยาธิวิทยาเป็นของตนเอง สามารถนำมาใช้ในการเรียนการสอน และการทำวิจัยได้ง่าย
2. โรคที่หายากสามารถหีบรูปมาใช้ในการเรียนการสอนได้ง่าย
3. ภาพไม่มีการเสื่อมสภาพ ซึ่งแตกต่างจากสไลด์แก้วที่อาจมีสีจางไปตามกาลเวลา จึงนำมาใช้ในการเรียนการสอนได้ตลอด ทั้งในระดับนักศึกษาแพทย์และแพทย์ใช้ทุน แพทย์ประจำบ้าน
4. สามารถเข้าถึงการเรียนการสอน การให้การวินิจฉัยจากที่ใดก็ได้
5. แพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านภาควิชาพยาธิ สามารถฝึกการออกผลวินิจฉัยทางพยาธิได้จาก digital image ก่อนจบออกไปปฏิบัติงานจริง ซึ่งในปัจจุบันเริ่มมีการใช้ digital image บริการเพิ่มมากขึ้นทั้งในเอกชนและรัฐบาล



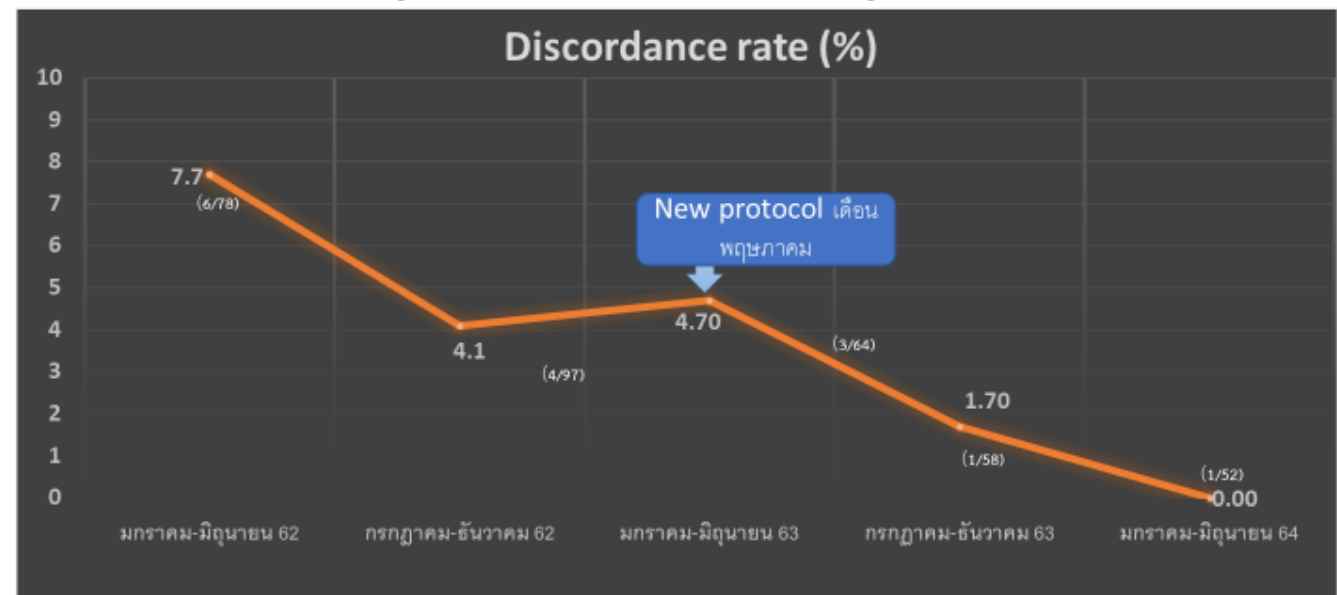
# กระบวนการพัฒนา Innovation:

Protocol: hrHPV DNA test in Oropharyngeal Cancer เพื่อเพิ่มคุณค่างานบริการ

# กระบวนการพัฒนา Innovation:

New Protocol: Frozen Section for Sentinel Lymph Node

**Discordance rate in lymph node due to sampling factor  
(Frozen -ve vs. Final +ve)**





ส่วนที่ 5:

Voice of Department

ข้อมูลป้อนกลับถึงทีมบริหาร

ส่วนที่ 5: ปัญหาและอุปสรรคสำคัญของภาควิชา – Key obstacles

แนวทางในการรับการสนับสนุนจากคณะฯ – Supportive needs

ข้อเสนอแนะถึงทีมบริหารคณะ – Key Recommendation

# ปัญหาและอุปสรรคสำคัญของภาควิชา

<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ภายในภาควิชา</p>	<p><b>1. ด้านการศึกษา/การเรียนการสอน และงานวิจัยในช่วง COVID-19</b></p>
<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ระดับคณะที่ส่งผลกระทบต่อภาควิชา</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การปรับการเรียนการสอนเป็นรูปแบบ online ยังไม่สามารถทำได้เต็มที่ เนื่องจากยังไม่สามารถปรับเปลี่ยนเป็น digital image training ได้เต็มรูปแบบ</li> <li>2. พื้นที่เก็บ paraffin block ไม่เพียงพอ และไม่มีการควบคุมอุณหภูมิในการเก็บ ทำให้ paraffin block เสียหาย ไม่สามารถนำไปใช้ต่อยอดงานวิจัยทาง molecular ได้</li> <li>3. ระบบฐานข้อมูลของ PathCMU ไม่เอื้ออำนวยต่อการเก็บข้อมูลวิจัย</li> </ol>
<p>ข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหา และความต้องการรับการสนับสนุน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีและสารสนเทศให้สามารถปรับเปลี่ยนไปสู่ digital pathology ได้ 100% เช่น Server ที่สามารถรองรับปริมาณข้อมูลภาพ digital image และเชื่อมต่อกับระบบ PathCMU รวมถึงบุคลากรที่ช่วยงานด้านเทคโนโลยีและ data science</li> <li>2. ปรับปรุงสถานที่เก็บ paraffin block ให้ถูกต้องตามมาตรฐาน เช่น เก็บในห้องปรับอุณหภูมิ</li> <li>3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลของ PathCMU ให้ง่ายต่องานบริการและการเก็บข้อมูลวิจัย</li> </ol>
<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ถึงทีมบริหาร</p>	<p>-</p>

# ปัญหาและอุปสรรคสำคัญของภาควิชา

<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ภายในภาควิชา</p>	<h2>2. ด้านงานบริการในช่วง COVID-19</h2>
<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ระดับคณะที่ส่งผลต่อภาควิชา</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ระบบฐานข้อมูลของ PathCMU ไม่เอื้ออำนวยต่อการทำงาน รวมถึงการเก็บข้อมูล</li> <li>2. ปัญหาด้านมาตรฐานห้องแลปและความปลอดภัย</li> </ol>
<p>ข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหา และความต้องการรับการสนับสนุน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. พัฒนาระบบฐานข้อมูลของ PathCMU ให้ง่ายต่องานบริการและการเก็บข้อมูลวิจัย</li> <li>2. ปรับปรุงพื้นที่ห้องปฏิบัติการ รวมถึงสถานที่ในภาควิชาให้ถูกต้องตามเกณฑ์ความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ</li> </ol>
<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ถึงทีมบริหาร</p>	<p>-</p>



# ปัญหาและอุปสรรคสำคัญของภาควิชา

<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ภายในภาควิชา</p>	<h3>3. ด้านบุคลากร สายอาจารย์ และ สายปฏิบัติงาน</h3>
<p>ปัญหาและอุปสรรคสำคัญ ระดับคณะที่ส่งผลต่อภาควิชา</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จำนวนอาจารย์ในภาควิชา มีแนวโน้มที่จะลดลงและขาดแคลน</li> <li>2. จำนวนสิ่งส่งตรวจ รวมถึงการเทคนิคการตรวจทางพยาธิวิทยา มีความก้าวหน้าไปมาก มี new test ต่างๆ เกิดขึ้น เช่น งานในส่วน immunohistochemistry molecular และ flow cytometry แต่มีเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ เช่น มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเพียง 1 คน ในห้องปฏิบัติการ ทำให้เกิดเป็นความเสี่ยงหากเจ้าหน้าที่คนนั้นไม่สามารถปฏิบัติงานได้</li> <li>3. วุฒิการศึกษาของเจ้าหน้าที่สายปฏิบัติงานตามที่คณะประกาศรับตามตำแหน่ง ต่ำกว่าวุฒิการศึกษาที่ได้รับจริง ส่งผลทำให้เกิด turnover rate สูง</li> </ol>
<p>ข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไขปัญหา และความต้องการรับการสนับสนุน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มจำนวนแพทย์ใช้ทุนและฟรีเทรนในแต่ละปี โดยมีเป้าหมายผลิตอาจารย์ใหม่</li> <li>2. ปรับเพิ่มจำนวนเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ และควรรับวุฒิการศึกษาขั้นต่ำ คือ ป.ตรีวิทยาศาสตร์การแพทย์</li> </ol>
<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ถึงทีมบริหาร</p>	<p>-</p>