

**สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2567**

**โครงการ................................................**

**วันที่ ......................................**

**ดำเนินการโดย**

**หน่วยงาน..........................................**

**คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**

**เอกสารฉบับนี้สามารถใช้เป็นหลักฐานประกอบการประเมินคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวรได้จริง**

**ส่วนที่ 1**

**รายงานผลการดำเนินงาน**

**แบบรายงานผลการติดตามโครงการ (แบบ ตค.)**

**ด้านงบประมาณ/ตัวชี้วัด**

**แบบติดตามงบประมาณโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2567**

**ประจำไตรมาสที่ ……. (………………………………)**

ชื่อโครงการ รหัสพบ... NU-พบ-……………...........หน่วยงาน .........................................................

ตอนที่ 1 ข้อมูลผู้รายงาน/ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้รับผิดชอบโครงการ โทรศัพท์

ชื่อผู้รายงาน/ผู้ประสานงาน โทรศัพท์

**ตอนที่ 2 ความสอดคล้องกับประเด็นพันธกิจ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ เป้าประสงค์** (โปรดใส่เครื่องหมาย 🗸 หน้าข้อความที่เลือกพร้อมระบุรหัสวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์และเป้าประสงค์)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ความสอดคล้อง | พันธกิจด้าน | วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์(ระบุเป็นรหัส) | เป้าประสงค์(ระบุเป็นรหัส) |
| กลยุทธ์หลัก | กลยุทธ์รอง |
|  |  | 1. ด้านการเรียนการสอนและผลิตบัณฑิต | กลยุทธ์ที่ ......................................... | เป้าประสงค์ที่ ....................................... |
|  |  | 2. ด้านบริการวิชาชีพและบริการสุขภาพ | กลยุทธ์ที่ ........................................ | เป้าประสงค์ที่ ....................................... |
|  |  | 3. ด้านวิจัย | กลยุทธ์ที่ ......................................... | เป้าประสงค์ที่ ....................................... |
|  |  | 4. ด้านบริการวิชาการ | กลยุทธ์ที่ ......................................... | เป้าประสงค์ที่ ....................................... |
|  |  | 5. ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม | กลยุทธ์ที่ ......................................... | เป้าประสงค์ที่ ....................................... |

**ตอนที่ 3 โครงการด้านบริการวิชาการและด้านบริการวิชาการแก่สังคมมีการบูรณาการ/การนำไปใช้ประโยชน์ด้านการเรียนการสอน การวิจัยและการสร้างเสริมสุขภาพ**

**3.1 ประเภทโครงการ**

🖵 ด้านบริการวิชาการ (การให้บริการความรู้แก่บุคคลภายในเท่านั้น)

🖵 ด้านบริการวิชาการแก่สังคม (การให้บริการความรู้แก่บุคคลภายนอกเป็นหลักแต่อาจมีบุคคลภายในร่วมด้วย)

**3.2 โครงการมีการสำรวจความต้องการของชุมชุนก่อนดำเนินโครงการ**

🖵 มีการสำรวจความต้องการของชุมชน 🖵 ไม่มีการสำรวจความต้องการของชุมชน

 ความต้องการคือ.............................................................................................................................................................................

**3.3 กลุ่มชุมชนเป้าหมาย**

🖵 ชุมชนภายในคณะแพทยศาสตร์คือ......................................รวมจำนวน……………………...คน

🖵 ชุมชนภายนอกคณะแพทยศาสตร์คือ..................................................................................................................................จำนวน..................คน

**3.4 การบูรณาการ/นำไปใช้ประโยชน์** (โปรดใส่เครื่องหมาย 🗸 ในช่องที่มีการบูรณาการ/นำไปใช้ประโยชน์ ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| การบูรณาการ/นำไปใช้ประโยชน์ | รายละเอียดการบูรณาการและผลของการบูรณาการ | หลักฐาน (โปรดแนบหลักฐาน) |
|  | 1.ด้านการเรียนการสอน | ได้นำไปพัฒนาเป็นสื่อการเรียนการสอนรหัส..................รายวิชา........................ |  |
|  | 2.ด้านการวิจัย | ได้นำความรู้ไปพัฒนาเป็นงานวิจัย เรื่อง.......................................................... |  |
|  | 3.ด้านบริการวิชาชีพ | ได้นำความรู้ไปพัฒนาเป็นงานวิจัย เรื่อง........................................................... |  |
|  | 4.ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ  | ได้นำความรู้ไปพัฒนาเป็นงานการสร้างเสริมสุขภาพ เรื่อง................................ |  |

**ตอนที่ 4 ข้อมูลการใช้จ่ายเงินงบประมาณของโครงการ/โครงการย่อย**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รหัสโครงการ | ชื่อโครงการ/โครงการย่อย | สถานที่จัด | ว/ด/ปที่จัด | จำนวนผู้เข้าร่วม (จริง) | สรุปผลการดำเนินโครงการ | สรุปค่าใช้จ่ายโครงการ (บาท) |
| ภายใน(คน) | ภายนอก(คน) | ดำเนินการแล้ว | กำลังดำเนินการ | ยังไม่ดำเนินการ | ยกเลิกดำเนินการ | งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | ขออนุมัติ(ผ่านงานนโยบายฯ) | เบิกจ่ายจริง(ข้อมูลส่งงานการเงิน) | คงเหลือเบิกจ่าย |
| NU-พบ…………. |  |   |  |   |   |   |  |  |   |  |  |  |  |
| สรุปการดำเนินกิจกรรมทั้งสิ้น (จำนวน) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ร้อยละการดำเนินโครงการ (%) | = $\frac{จำนวนโครงการย่อยที่ดำเนนการแล้วเสร็จเรียบร้อย}{จำนวนโครงการย่อยทั้งหมด}$ x 100 = %  |
| ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนที่วางไว้ (%) | = $\frac{จำนวนงบประมาณที่เบิกจ่าย}{จำนวนงบประมาณที่ได้รับอนุม้ติ}$x 100 = %  |

**ตอนที่ 5 ผลสัมฤทธิ์ของแผนการดำเนินงาน (ตามตัวชี้วัดโครงการ)**

5.1 รายละเอียดตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัดความสำเร็จ | หน่วยวัด | ประเภทตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลการดำเนินงาน(ตัวชี้วัด) | ผลสัมฤทธิ์ |
| บรรลุ | ไม่บรรลุ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| สรุปผลการดำเนินงานภาพรวม (ระบุเป็นจำนวน) |  |  |
| ร้อยละผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (%) |  |  |

5.2 สรุปผลสัมฤทธิ์ภาพรวมโครงการ (โปรดใส่เครื่องหมาย🗸 หน้าข้อความที่เลือก)

□ โครงการบรรลุตามตัวชี้วัดที่ตั้งเป้าหมายไว้ ค่าคะแนนผลสัมฤทธิ์ที่ได้ร้อยละ............

□ โครงการไม่บรรลุตามตัวชี้วัดที่ตั้งเป้าหมายไว้ ค่าคะแนนผลสัมฤทธิ์ที่ได้ร้อยละ……….

 เนื่องจาก......................................................................................................................

หมายเหตุ... 1. โครงการบรรลุ หมายถึง โครงการที่มีค่าผลสัมฤทธิ์มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80

 2. โครงการไม่บรรลุ หมายถึง โครงการที่มีค่าผลสัมฤทธิ์น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 79

ตอนที่ 6 ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินโครงการ (ข้อมูลนี้จะใช้ประกอบการพัฒนาต่อไป)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ด้าน | ปัญหาที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินการ | แนวทางแก้ไขปัญหา | สิ่งที่ต้องปรับปรุง/พัฒนา | สิ่งที่ต้องการหรือได้รับการสนับสนุน |
| 5.1 วัสดุอุปกรณ์ | -  | -  | -  | - |
| 5.2 บุคลากร | -  | -  | - | - |
| 5.3 งบประมาณ | -  | - | - | -  |
| 5.4 การดำเนินงาน | -  | -  | - | - |
| 5.5 ระยะเวลา | -  | -  | -  | - |
| 5.6 อื่นๆ...... | -  | -  | - | - |

**ตอนที่ 7 ข้อเสนอแนะอื่นๆ (เพื่อใช้ประกอบการพัฒนา)**

การตรวจสอบข้อมูล/วิเคราะห์ข้อมูล

(สำหรับเจ้าหน้าที่งานนโยบายและแผน)

* ตรวจสอบข้อมูล/ลงข้อมูลเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่…………………………..

□ ส่งคืนแก้ไขข้อมูล เนื่องจาก.................................................................

เมื่อวันที่...........................................................

 ผู้ตรวจสอบ

 (……………………………………………..)

 ตำแหน่ง.......................................................

 วัน/เดือน/ปี..................................................

หมายเหตุ...........................................................................................................

 -

ขอรับรองรายงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ผู้รายงาน

 (.............................................)

ตำแหน่ง ผู้รับผิดชอบโครงการ

วัน/เดือน/ปี...............................

อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ

(....................................................)

ตำแหน่ง ............................................

วัน/เดือน/ปี...................................

**ส่วนที่ 2**

**ประมวลภาพการดำเนินโครงการ**

**ส่วนที่ 3**

**การดำเนินงาน**

**ภาคผนวก**

**\*\*\*\*หมายเหตุ\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**-แบบฟอร์มสรุปโครงการ**

ในเล่มสรุปโครงการประกอบด้วย

1. ปกหน้าสรุปโครงการ
2. ส่วนที่ 1 รายงานผลการดำเนินงาน ตามแบบฟอร์ม ตค.
3. ส่วนที่ 2 ประมวลภาพในการดำเนินโครงการ
4. ส่วนที่ 3 การดำเนินงาน
* ขันตอนการวางแผนและการดำเนินงานเป็นข้อ
* ภาคผนวก ใส่เอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น หนังสือของความอนุเคราะห์ต่างๆ

\*หมายเหตุ 1. ต้องเข้าเล่มสรุปโครงการ และส่งจำนวนทั้งหมด 4 เล่ม

 2. นำข้อมูลที่จัดทำสรุปโครงการ ทั้งหมด พร้อมทั้งไฟล์รูปภาพ ใส่ในซีดี

 จำนวน 1 แผ่น