



วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

แผนยุทธศาสตร์ เพื่อการพัฒนา

ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)
(ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. 2565)

การประชุมสมัชชาอธิการบดีและคณาจารย์เพื่อพิจารณาแผนยุทธศาสตร์และการสาธารณสุข ประจำปี

รับฟังความคิดเห็นจากบุคลากร และมหาวิทยาลัย

ในวันเสาร์ ที่ 3 กันยายน 2565

เวลา 09.00 - 16.00 น.

ณ ห้องบอลรูม โรงแรมลายทอง จ.อุบลราชธานี



แผนยุทธศาสตร์

ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)
(ฉบับปรับปรุง ปี พ.ศ. 2565)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

งานแผนและงบประมาณ

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ฉบับนี้ เป็นแผนระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 แสดงถึงการวางแผนเพื่อเชื่อมโยงวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยม โดยพิจารณาถึงสภาพแวดล้อมในปัจจุบัน ทั้ง จุดแข็ง จุดอ่อนและคาดการณ์ปัจจัยที่เป็นโอกาสและภัยคุกคามที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเพื่อกำหนดเป็นทิศทางการพัฒนาอันพึงประสงค์ได้อย่างเท่าทันการเปลี่ยนแปลง ทำให้สามารถจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในครั้งนี้ เกิดจากการทบทวนแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย พร้อมทั้งการทบทวนและกำหนดยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างผู้บริหารและบุคลากรในวิทยาลัยฯ เพื่อให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน อันจะนำไปสู่การพัฒนาเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ต้องการและสามารถนำไปสู่การพัฒนาวิทยาลัยฯ อย่างมีทิศทางและมีประสิทธิภาพ อีกทั้งเป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีให้กับหน่วยงานภายในต่อไป



สารบัญ

สารจากคณบดี.....	1
บทสรุปผู้บริหาร.....	2
บทนำ.....	4
1. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	4
1.1 ความเป็นมา.....	4
1.2 ลักษณะองค์กร.....	4
1.3 เป้าหมาย	5
1.4 สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	5
1.5 ประชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข.....	6
2. แนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	6
3. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์.....	7
4. ความเชื่อมโยงของแผนยุทธศาสตร์.....	10
5. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis).....	16
5.1 สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข.....	16
5.2 สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	16
แผนกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2566–2570	18
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ.....	18
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม	23
ยุทธศาสตร์ที่ 3 : เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ	27
ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล	30
ยุทธศาสตร์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ.....	38
คำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPIs).....	41
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ	41
ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม.....	43
ยุทธศาสตร์ ที่ 3 : เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ	45
ยุทธศาสตร์ ที่ 4 : พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล	46
ยุทธศาสตร์ ที่ 5 : การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ	46




สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 แสดงบริบทเชิงกลยุทธ์	2
ตารางที่ 2 แสดงความเชื่อมโยงระหว่างพันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์	14
ตารางที่ 3 บริบทเชิงกลยุทธ์ (Strategic Context)	17
ตารางที่ 4 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 1.....	18
ตารางที่ 5 ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ	19
ตารางที่ 6 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 2.....	23
ตารางที่ 7 ยุทธศาสตร์ที่ 2 การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม	24
ตารางที่ 8 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 3.....	27
ตารางที่ 9 ยุทธศาสตร์ที่ 3 เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ	28
ตารางที่ 10 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 4	30
ตารางที่ 11 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคูณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล	31
ตารางที่ 12 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 5	38
ตารางที่ 13 ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ.....	39



สารจากคณบดี

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) (พ.ศ.2566-2570) ในครั้งนี้ ได้มีการพัฒนาการจากแผนดำเนินงานที่ผ่านมาโดยนำผลการดำเนินงานมาวิเคราะห์ข้อมูลจุดแข็ง จุดอ่อน สภาพสังคมสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงระดับพื้นที่ ภูมิภาคและสังคมโลกในศตวรรษที่ 21 ซึ่งส่งผลกระทบต่อระบบการศึกษาจนเกิดเป็นวิกฤตอุดมศึกษาไทยมาอย่างต่อเนื่อง การปฏิรูปการศึกษาของบุคลากรด้านสุขภาพที่ต้องมีเป้าหมายชัดเจนมุ่งระบบสุขภาพแบบองค์รวม กระบวนการเรียนการสอนที่ต้องยึดหลักการเรียนรู้เพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลง ตลอดจนการศึกษาเพื่อสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ ดังนั้น กระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทั้งภาคการบริการ ภาคการผลิตบัณฑิต ผู้มีส่วนได้เสีย จึงมีความสำคัญเพื่อให้เกิดความมั่นใจในการวางแผน การพัฒนาแผนสู่ภาคปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลคุณภาพขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างแท้จริงในที่สุด พร้อมทั้งนำแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 ใช้เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายมหาวิทยาลัยเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดต่อไป



นายแพทย์ประวี อ่ำพันธ์
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



บทสรุปผู้บริหาร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานในระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566- 2570) สำหรับกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ ดำเนินการจัดทำแผนโดยการมีส่วนร่วมของผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของวิทยาลัยฯ และสาระสำคัญของแผน ได้แก่ ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ และผู้รับผิดชอบ ซึ่งขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ได้นำข้อมูลผลการดำเนินงานย้อนหลังของวิทยาลัยฯ ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก วิทยาลัยฯ มาวิเคราะห์โดยใช้ (SWOT Analysis), 5 Forces Analysis เพื่อให้ได้ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ และโอกาสเชิงกลยุทธ์ แสดงได้ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 แสดงบริบทเชิงกลยุทธ์

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (strategic challenge; SC)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic advantage; SA)	โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunity; SO)
<p>SC1. การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้เป็นสถาบันหลักในการผลิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข</p> <p>SC2. การเพิ่มผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่นวัตกรรม</p> <p>SC3. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน Hospital Accreditation</p> <p>SC4. ใช้ digital platform ในการพัฒนาระบบสารสนเทศให้พร้อมใช้ในการบริหารและจัดการข้อมูล</p> <p>SC5. การปรับปรุงหลักสูตรที่เน้น community engagement</p> <p>SC6. การวิจัยและบริการวิชาการที่เน้นพัฒนาสุขภาพของชุมชน</p>	<p>SA1. การเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการที่มุ่งเน้นผู้สูงอายุและโรคประจำถิ่น</p> <p>SA2. มีนักวิจัยที่ได้ทุนวิจัยต่อเนื่องและมีเครื่องมือวิจัยครบถ้วนและทันสมัย</p>	<p>SOp1. การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น และระยะยาวที่ตอบโจทย์สังคมและชุมชน</p> <p>SOp2. การจัดการนวัตกรรมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ</p> <p>SOp3. เสริมสร้างศักยภาพด้านการจัดการศึกษา วิจัย บริการวิชาการในรูปแบบสหสาขาวิชา ทั้งกับหน่วยงานภายในและภายนอก</p> <p>SOp4. สร้างเครือข่ายที่วิจัย เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยเพิ่มขึ้น</p>



จึงนำมาจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ภายใต้วิสัยทัศน์ “วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ที่มีคุณภาพระดับสากลและเป็นที่ยิ่งของชุมชน” โดยได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์และเป้าประสงค์ในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 5 ด้าน ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 : การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ

- เป้าประสงค์ 1.1 หลักสูตรที่ได้มาตรฐานสากล
1.2 บัณฑิตมีคุณภาพและศักยภาพสูงในการทำงานที่ตอบโจทย์ในตลาดแรงงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 : การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม

- เป้าประสงค์ 2.1 เพิ่มผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ได้
2.2 เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานะ ข้อมูลระดับนานาชาติและได้รับการยอมรับในระดับสากล

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 : เป็นผู้นำด้านบริการวิชาการแก่สังคม

- เป้าประสงค์ 3.1 สุขภาพของชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ดีขึ้น
3.2 การบริหารจัดการบริการวิชาการที่เป็นระบบ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 : พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล

- เป้าประสงค์ 4.1 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA

ประเด็นยุทธศาสตร์ 5 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

- เป้าประสงค์ 5.1 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีประสิทธิภาพ, Digital transformation
5.2 มีการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล





ส่วนที่ 1

บทนำ แนวคิดและกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์
ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)

บทนำ

1. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1.1 ความเป็นมา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2545” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัย ที่เกิดขึ้นจากความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ (ทบวงมหาวิทยาลัยในขณะนั้น) จัดตั้งเป็นโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (The Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctor : CPIRD) ซึ่งริเริ่มและดำเนินงานตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 ตามนโยบายของรัฐบาล ในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและการกระจายตัวของบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งพื้นที่ในส่วนภูมิภาคของประเทศ โดยมีพันธกิจหลักที่สำคัญ คือ การผลิตแพทย์เพื่อรับใช้ประชาชนในพื้นที่ 4 จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร และอำนาจเจริญ

ต่อมาในปี พ.ศ. 2548 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้มีมติมอบหมายให้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ดำเนินการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการผลิตบัณฑิตแพทย์ โดยให้มีการดำเนินการในการรับนักเรียนและจัดการเรียนการสอนเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งหลักสูตรคือ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางด้านนวัตกรรมการสาธารณสุขในพื้นที่ 4 จังหวัดอีสานใต้ทางด้านตะวันออก

ปัจจุบันวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีภารกิจทั้งด้านผลิตบัณฑิตแพทย์และสาธารณสุข การวิจัย การบริการวิชาการและการบริการวิชาชีพ มีการจัดการศึกษาจำนวน 5 หลักสูตร ดำเนินการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและบุคลากรทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลน และการกระจายตัวของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ ในพื้นที่ภาคอีสานตอนล่างซึ่งมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรต่ำที่สุด รวมทั้งผลิตบุคลากรที่มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพชุมชน

1.2 ลักษณะองค์กร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2545” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ต่อมาได้รับอนุมัติการจัดตั้งขึ้นเป็นส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การจัดตั้งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. 2554 ลงวันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2554 โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2550 และมาตรา 15 (4) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2533 ประกอบกับมติสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในคราวการประชุม ครั้งที่ 10/2554 เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2554 โดยแบ่งส่วนงานภายในของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และ



การสาธารณสุข ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การแบ่งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2555 ดังนี้

- (1) สำนักงานเลขานุการ
- (2) กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์
- (3) กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์
- (4) ศูนย์การศึกษาและวิจัยทางการแพทย์
- (5) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

1.3 เป้าหมาย

- 1) เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 2) ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการช่วยเหลือชุมชน และประชาชนในพื้นที่ในด้านการดูแล ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- 3) สนองนโยบายของรัฐบาลในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์และการกระจายแพทย์ในพื้นที่ชนบทห่างไกล
- 4) พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้ดีขึ้น

1.4 สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



ความหมายของสัญลักษณ์

งูและไฟ	แสดงถึง ความเป็นพื้นถิ่น “อีสาน” ที่มีความหมายทางการแพทย์ เนื่องจากสมัยก่อนมีการนำพิษงูมาใช้เป็นยา จึงเปรียบเสมือนงูเป็นสัญลักษณ์ทางการแพทย์
กงจักร	หมายถึง ราชวงศ์จักรี
งูลอดอยู่ในกรงจักร	หมายถึง การอยู่ภายใต้พระบรมโพธิสมภาร
สีน้ำเงิน	หมายถึง พระมหากษัตริย์
สีแดง	หมายถึง ชาติ
สีเขียวมะกอก	หมายถึง การแพทย์และการสาธารณสุข
ฟอร์มสามเหลี่ยม	แสดงถึง ความมั่นคงและสัมพันธ์กับสัญลักษณ์ของมหาวิทยาลัย
พื้นหลัง	หมายถึง ตรามหาวิทยาลัยและรัศมี แสดงถึงการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อชุมชน นำมาซึ่งแสงสว่างให้กับท้องถิ่นอย่างแท้จริง



1.5 ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ปรัชญา : สังคมและชุมชนเชื่อมั่นและศรัทธา

วิสัยทัศน์ : วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขที่มีคุณภาพระดับสากลและเป็นที่ยอมรับของชุมชน

- พันธกิจ :**
- 1) ผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูงในการทำงานระบบสุขภาพ
 - 2) สร้างองค์ความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของชุมชน
 - 3) บริการวิชาการแก่สังคมและพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ชุมชนท้องถิ่น
 - 4) บริการวิชาชีพผ่านโรงพยาบาลที่มีคุณภาพสากลเพื่อดูแลประชาชนในเขตสุขภาพที่ 10
 - 5) พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

อัตลักษณ์ : สร้างสรรค์ สามัคคี สำนึกดีต่อสังคม

เอกลักษณ์ : ภูมิปัญญาด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

2. แนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ตามที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2560-2564 ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 และมหาวิทยาลัยได้ใช้แผนยุทธศาสตร์ฉบับดังกล่าวในการดำเนินงานตามพันธกิจต่างๆ ของมหาวิทยาลัย ในเวลาต่อมาได้มีพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2562 ประกาศราชกิจจานุเบกษา จัดตั้งกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 และมี (ร่าง) กรอบวิสัยทัศน์ของกระทรวง เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม พ.ศ. 2562 เพื่อใช้ในการดำเนินงานและถือปฏิบัตินั้น ต่อมาในปี 2564 สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำ (ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 “พลิกโฉมประเทศไทยสู่สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” ซึ่งมีความสำคัญในการกำหนดทิศทางการศึกษาและการพัฒนากำลังคนของประเทศ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จึงได้กำหนดวิสัยทัศน์ใหม่ กำหนดเสาหลักทางกลยุทธ์ เพื่อกำหนดเป้าหมายหลัก และความคาดหวังจากการดำเนินงานในด้านต่างๆ

แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2565 โดยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้นำมาเป็นทิศทางในการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนปฏิบัติการและมาตรการต่างๆ เพื่อการบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ในอีก 5 ปีข้างหน้า โดยแผนการดำเนินงานนี้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การบริหารอุบลราชธานี ในการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ วิทยาลัยฯ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) เพื่อประชุมทบทวน พันธกิจ วิสัยทัศน์ แผนยุทธศาสตร์ โดยคณะผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รับทราบการสรุปผลการดำเนินงานและทิศทางการบริหาร ในอีก 5 ปี ข้างหน้า เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2565 ณ ห้องประชุม CMP 401 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (ครั้งที่ 1) โดยการประชุมดังกล่าวได้นำผลการวิเคราะห์องค์กร จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม (SWOT analysis) ผลการวิเคราะห์การรับฟังเสียงของลูกค้ำ และการวิเคราะห์สถานการณ์ของวิทยาลัยฯ เป็นข้อมูลสนับสนุนการตัดสินใจ



ของผู้บริหารร่วมกับผลการประชุมระดมความคิดเห็นในการกำหนดเป้าหมายและแผนการดำเนินงาน และได้ถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์การบริหาร แผนกลยุทธ์ ตัวชี้วัดและโครงการสำคัญ ให้แก่ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ ได้รับทราบและยึดถือเป็นแนวทางการบริหาร และจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ทั้งนี้ แผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ได้ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 13/2565 เมื่อวันที่ 26-27 กรกฎาคม 2565

3. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์



ระยะที่ 1 (ขั้นตอนที่ 1-3) การวิเคราะห์องค์กร วิทยาลัยฯ มีกระบวนการวางแผนกลยุทธ์ ที่เน้นถึงการกระตุ้นให้เกิดการสร้างนวัตกรรม โดยการระดมสมองในขั้นตอน 1-3 การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกด้วยเครื่องมือ PEST analysis ร่วมกับการวิเคราะห์ปัจจัยภายในโดยใช้เครื่องมือ SWOT/TOWS matrix analysis โดยทีมบริหารนำการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่ และพิจารณาถึงความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และพันธกิจหลักทั้ง 5 ด้าน จัดลำดับว่ามีความสำคัญ และได้สรุปออกมาเป็นโอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ (Strategic Opportunity; SO) ของวิทยาลัยฯ และพิจารณาถึงความเสี่ยงที่นำลงทุน และความสอดคล้องกับสมรรถนะหลักและพิจารณาถึงทรัพยากรเงินและทรัพยากรอื่นๆ และคู่ความร่วมมือที่มีอยู่ อันนำไปสู่โครงการริเริ่มใหม่ เช่น SO1: การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น ระยะยาวที่ตอบโจทย์สังคม/ชุมชน SO2: การเพิ่มศักยภาพด้านการวิจัย การบริการวิชาการและการบริการวิชาชีพ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ SO3: เสริมสร้างศักยภาพด้านการจัดการจัดการศึกษา การวิจัย นวัตกรรม การบริการวิชาการ ในรูปแบบสหสาขาวิชา ทั้งกับหน่วยงานภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ตามนโยบายของรัฐบาลและทิศทางการพัฒนาของประเทศ นำไปสู่การจัดสรรทุนวิจัยรูปแบบมุ่งเป้า เช่น การสนับสนุนทุนวิจัยในลักษณะกลุ่มวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมุ่งเป้าเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และแผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาในชุมชน การเพิ่มขึ้นของประชาคมผู้สูงอายุและการบริการทางการแพทย์ นำไปสู่การทำ

โครงการ Excellences Center เป็นต้น ซึ่งแต่ละโครงการได้รับการจัดสรรงบประมาณและมอบหมายผู้บริหารที่รับผิดชอบและดำเนินการให้บรรลุผล

ระยะที่ 2 พัฒนาแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ นำข้อมูลจากขั้นตอนที่ 1-3 มาใช้ในการจัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ ตามขั้นตอนที่ 4-6 โดยฝ่ายวางแผนยุทธศาสตร์ และทีมบริหาร กำหนดบริบทเชิงกลยุทธ์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมาย เพื่อทำให้เกิดความสมดุลระหว่างโอกาสกับความท้าทายเชิงกลยุทธ์และได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ทั้งระยะสั้น และระยะยาวของแผนกลยุทธ์ และนำร่างแผนยุทธศาสตร์จัดให้มีประชาพิจารณ์ให้ผู้บริหารและบุคลากรให้ความคิดเห็น และนำข้อเสนอมาพิจารณาปรับปรุงในประเด็นสำคัญและนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำเพื่อพิจารณา

ระยะที่ 3 การนำกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ ในการจัดทำแผนปฏิบัติการทั้งระยะสั้นและระยะยาวอยู่ในขั้นตอนที่ 7-10 ของกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์ โดยมอบหมายให้รองคณบดีแต่ละฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับส่วนงานและหน่วยงาน จัดทำแผนปฏิบัติการที่สามารถตอบสนองสอดคล้องกับโครงการริเริ่มและวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ในแต่ละข้อของแผนกลยุทธ์ โดยวิทยาลัยฯ ได้มีการปรับการจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยมุ่งเน้นโครงการที่มีความสำคัญสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ มีการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับโครงการริเริ่มสำคัญ และตัวชี้วัดทั้งหมดที่สอดคล้อง กับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ไปยังหน่วยงาน และระดับรายบุคคล และสื่อสารไปยังคู่ความร่วมมือสำคัญโดยเฉพาะสถาบันร่วมผลิตแพทย์ และมีการประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ หากพบว่าการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ทีมบริหารจะวิเคราะห์หาสาเหตุ และทำการปรับปรุงแผนปฏิบัติการ จัดสรรงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติม และติดตามการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด เพื่อให้แผนปฏิบัติการนั้นบรรลุวัตถุประสงค์ตามกรอบเวลาที่กำหนดได้ และมีกระบวนการติดตามผลการดำเนินงานโดยติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ ในเดือนที่ 6, 9 และ 12 เดือน ของแผนปฏิบัตินิติราชการ ทำการทบทวนการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาปรับปรุงให้แผนปฏิบัติการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และมีการปรับเปลี่ยนการทำแผนปฏิบัติการจากเดิมที่ใช้การตั้งรับ จากการดำเนินการจากงานประจำ ให้กลายมาเป็นแผนปฏิบัติการที่อยู่ภายใต้ แผนกลยุทธ์ที่นำไปสู่การบรรลุตามตัวชี้วัดของแต่ละกลยุทธ์ ลงไปสู่การพัฒนาแผนปฏิบัติการ และการจัดสรรงบประมาณในโครงการที่สอดคล้อง (top-down strategy) เพื่อให้งานประจำสามารถสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์และโครงการริเริ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการเพิ่มการสื่อสารถึงการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อกลยุทธ์ไปยังหน่วยงานต่างๆ

ระยะที่ 4 การวัดผลและทบทวน ผลการดำเนินงาน ตามขั้นตอนที่ 11 วิทยาลัยฯ มีการกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินการที่สำคัญ เพื่อใช้ในการติดตามผลสำเร็จและประสิทธิผลของแผนปฏิบัติการ โดยใช้การวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์ และเชื่อมโยงกับเป้าประสงค์ และมีกระบวนการพิจารณาอย่างเป็นระบบผ่านกระบวนการคัดเลือกตัวชี้วัดผลการดำเนินการ ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการที่สำคัญ แบ่งออกเป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินการตามแผน ปฏิบัติการที่สำคัญ Strategic KPIs และ ตัวชี้วัดตามพันธกิจอื่นๆ เพื่อให้เกิดการวัดผล โดยรวมมีความสอดคล้องกัน วิทยาลัยฯ ได้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดตามลำดับจาก คณบดี ผ่านรองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี และหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้างาน ผ่านการถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ ในแต่ละแผนปฏิบัติงาน ในกระบวนการทบทวนผลการดำเนินการที่สำคัญของวิทยาลัยฯ ผู้บริหารที่รับผิดชอบใน การดำเนินการและติดตามแผนปฏิบัติการต่างๆ มีหน้าที่ในการนำเสนอผลการดำเนินการ และจัดทำแผนเพื่อปรับปรุงโดยกระบวนการ PDCA และนำแผนปฏิบัติการที่ปรับปรุงแล้วนั้นไปดำเนินการ และติดตามผลผ่านกระบวนการทบทวนผลการปฏิบัติการในรอบต่อไป



ทิศทางตามแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570)
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วิสัยทัศน์ :

“วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขที่มีคุณภาพระดับสากล
และเป็นที่ยิ่งของชุมชน”

- พันธกิจ :**
1. ผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูงในการทำงานระบบสุขภาพ
 2. สร้างองค์ความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของชุมชน
 3. บริการวิชาการแก่สังคมและพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ชุมชนท้องถิ่น
 4. บริการวิชาชีพผ่านโรงพยาบาลที่มีคุณภาพสากลเพื่อดูแลประชาชนในเขตสุขภาพที่ 10
 5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

ด้านการผลิตบัณฑิต	1. หลักสูตรที่ได้มาตรฐานสากล 2. บัณฑิตมีคุณภาพและศักยภาพสูงในการทำงานที่ตอบโจทย์ในตลาดแรงงาน
ด้านการวิจัย	1. เพิ่มผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ได้ 2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ และได้รับการยอมรับในระดับสากล
ด้านบริการวิชาการ	1. สุขภาพของชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ดีขึ้น 2. การบริหารจัดการบริการวิชาการที่เป็นระบบ
ด้านการบริการทางการแพทย์	1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA
ด้านการบริหารจัดการ	1. Digital transformation 2. มีการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพประสิทธิภาพ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์
(strategic challenge; SC)

- SC1. การพัฒนาศักยภาพ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้เป็นสถาบันหลักในการผลิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข
- SC2. การเพิ่มผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่ นวัตกรรม
- SC3. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน Hospital Accreditation
- SC4. ใช้ digital platform ในการพัฒนาระบบสารสนเทศให้พร้อมใช้ในการบริหารและจัดการข้อมูล
- SC5. การปรับปรุงหลักสูตรที่เน้น community engagement
- SC6. การวิจัยและบริการวิชาการที่เน้นพัฒนาสุขภาพของชุมชน

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์
(Strategic Advantage; SA)

- SA1. การเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการที่มุ่งเน้นผู้สูงอายุและโรคประจำถิ่น
- SA2. มีนักวิจัยที่ได้ทุนวิจัยต่อเนื่อง และมีเครื่องมือวิจัยครบถ้วนและทันสมัย

โอกาสเชิงกลยุทธ์
(Strategic Opportunity; SOp)

- SOp1. การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น ระยะยาวที่ตอบโจทย์สังคมและชุมชน
- SOp2. การจัดการนวัตกรรมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- SOp3. เสริมสร้างศักยภาพด้านการจัดการศึกษา การวิจัย การบริการวิชาการ ในรูปแบบสหสาขาวิชา ทั้งกับหน่วยงานภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย
- SOp4. สร้างเครือข่ายที่วิจัย เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยเพิ่มขึ้น





ส่วนที่ 2

ความเชื่อมโยงของแผนยุทธศาสตร์
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมด้านต่างๆ
ยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์
(ฉบับปรับปรุง) (พ.ศ. 2566–2570)

4. ความเชื่อมโยงของแผนยุทธศาสตร์

จากที่ราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 13 ตุลาคม 2561 ได้เผยแพร่ประกาศพระราชโองการโปรดเกล้าฯ เรื่อง ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ซึ่งมีวิสัยทัศน์ประเทศไทย คือ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” หรือเป็นคติพจน์ประจำชาติว่า “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” นั้น เพื่อให้ประเทศไทยสามารถยกระดับการพัฒนาให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ และเป้าหมายการพัฒนาประเทศของตน จึงจำเป็นต้องกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศระยะยาวที่จะทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคงในเอกราชและอธิปไตย มีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายในและภายนอกประเทศในทุกมิติทุกรูปแบบและทุกระดับ คนไทยได้รับการพัฒนาให้เป็นคนดี เก่ง มีวินัยคำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวม และมีศักยภาพในการคิดวิเคราะห์ สามารถ “รู้ รับ ปรับใช้” เทคโนโลยีใหม่ได้อย่างต่อเนื่อง การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติ จะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างการพัฒนาความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในรูปแบบ “ประชารัฐ” โดยประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ คือ

- 1) ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง
- 2) ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน
- 3) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- 4) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม
- 5) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- 6) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ประเทศไทยได้ให้ความสำคัญด้านการศึกษาในฐานะกลไกหลักในการพัฒนาประเทศมาโดยตลอด และเนื่องจากแผนการศึกษาแห่งชาติฉบับเดิมได้สิ้นสุดลง กระทรวงศึกษาธิการโดยสำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา จึงได้จัดทำแผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 ขึ้น เพื่อวางกรอบเป้าหมายและทิศทางการจัดการศึกษาของประเทศให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) โดยมุ่งจัดการศึกษาให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงโอกาสและความเสมอภาคในการศึกษาที่มีคุณภาพพัฒนาระบบการบริหารจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ พัฒนากำลังคนใหม่มีสมรรถนะในการทำงานที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาดงานและการพัฒนาประเทศ ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ 6 ด้าน คือ

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาเพื่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การผลิตและพัฒนากำลังคน การวิจัย และนวัตกรรม เพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัย และการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การสร้างโอกาส ความเสมอภาค และความเท่าเทียมทางการศึกษา
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การจัดการศึกษาเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 การพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการศึกษา

ทั้งนี้ ได้มีพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2562 ประกาศจากราชกิจจานุเบกษา จัดตั้งกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2562 และได้มีกรอบนโยบายและยุทธศาสตร์รวมถึงวิสัยทัศน์ของกระทรวงฯ ออกมา เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2562 ซึ่ง



มหาวิทยาลัยได้มองถึงการเปลี่ยนแปลงและการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยในระยะ 5 ปี ข้างหน้าที่มีผลต่อทิศทางและเป้าหมายการพัฒนาของประเทศและมหาวิทยาลัย จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2563-2567) เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนามหาวิทยาลัยในช่วงในเวลาดังกล่าว ต่อมาในปี 2564 สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำ (ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 “พลิกโฉมประเทศไทยสู่สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” ประกอบกับได้มีการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา เป็นกฎหมายโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2564 เพื่อให้เกิดการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษาเพื่อกำหนดมาตรการส่งเสริม สนับสนุนและประเมินคุณภาพ กำกับดูแลและจัดสรรงบประมาณเพื่อการพัฒนาความเป็นเลิศของสถาบันอุดมศึกษาและการผลิตกำลังคนระดับสูงเฉพาะทางตามความต้องการของประเทศ

โดยที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดอยู่ใน “กลุ่ม 2 กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม” โดยมุ่งเน้นการสร้าง การพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของอุตสาหกรรม สร้างเทคโนโลยี และนวัตกรรมตามทิศทาง และจุดเน้นของประเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยได้เล็งเห็นความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว และได้มีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกของสังคมโลกเป็นการวิเคราะห์กรอบทิศทางการเปลี่ยนแปลง และแนวโน้มด้านต่างๆ มากำหนดทิศทางการศึกษาและการพัฒนากำลังคนของประเทศ สำหรับสภาพแวดล้อมภายในประเทศนั้นได้วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 นโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563-2570 เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์ รวมถึงวิสัยทัศน์ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม ข้างต้นนั้น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีจึงได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัย ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) เพื่อให้สอดคล้องกับแผนกระทรวงฯ ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ 5 ด้าน คือ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 บัณฑิตมีคุณภาพอย่างโดดเด่น และพัฒนาการเรียนรู้สำหรับคนทุกช่วงวัย

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การวิจัยที่มีคุณภาพสูงและสร้างองค์ความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการวิชาการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตให้แก่สังคม

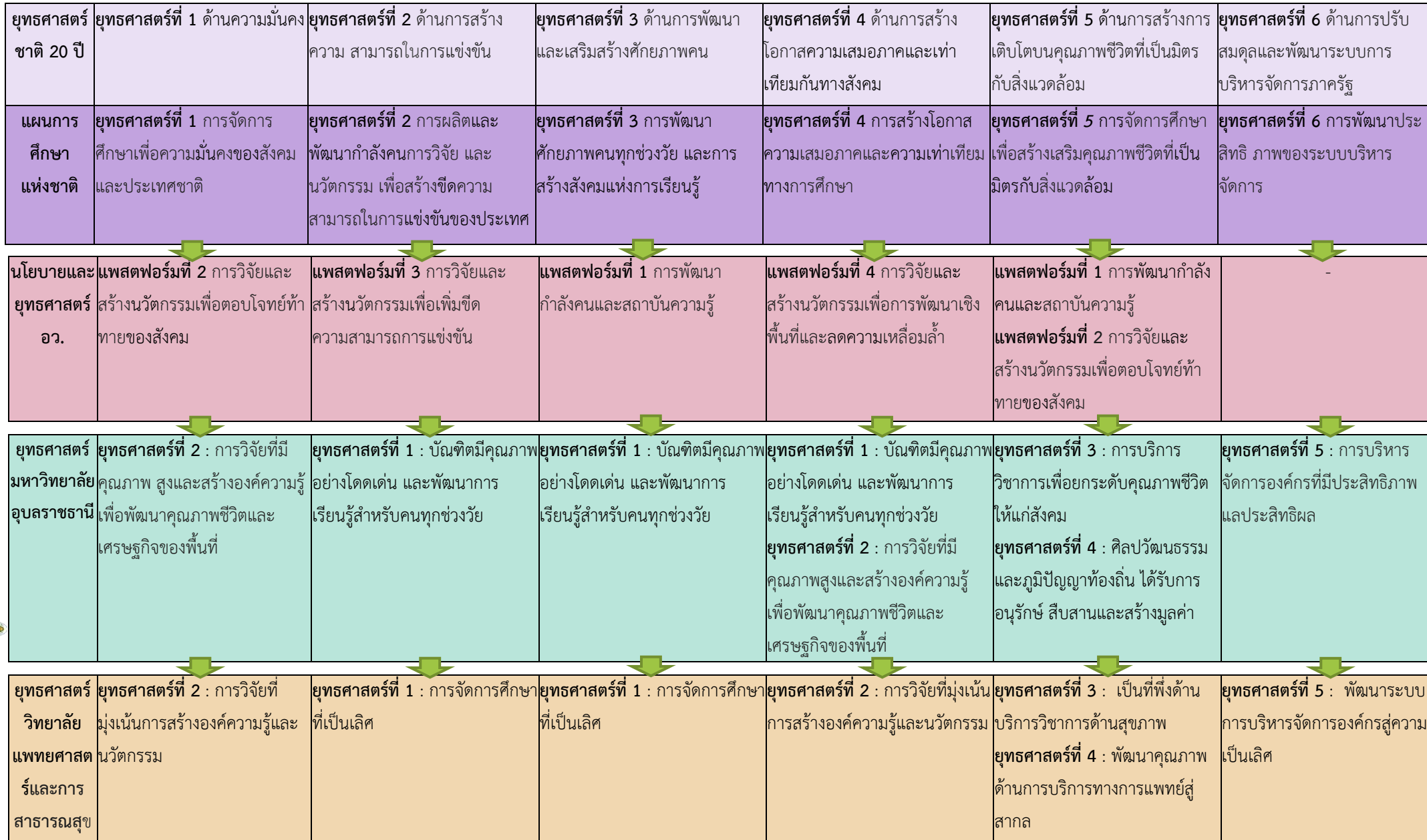
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้รับการอนุรักษ์ สืบสานและสร้างมูลค่า

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ทั้งนี้ เพื่อเป็นการตอบสนองต่อนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ ที่กล่าวมา และให้ไปในทิศทางเดียวกันวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จึงได้มีการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) โดยได้ดำเนินการประชุมเพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์วิทยาลัยฯ และผานความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 13/2565 เมื่อวันที่ 26-27 กรกฎาคม 2565



การเชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ-แผนการศึกษาแห่งชาติ-นโยบายและยุทธศาสตร์ อว.-ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี-วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

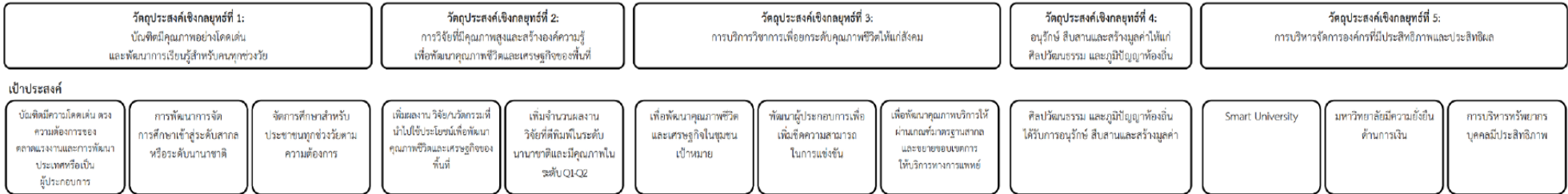


ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีและวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วิสัยทัศน์: มหาวิทยาลัยชั้นนำในอาเซียนที่มุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพชีวิตให้แก่สังคม

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์: University Impact Rankings ของ THE อยู่ในลำดับ 101-200 ภายในปี พ.ศ. 2567 และในลำดับ 1-100 ภายในปี พ.ศ. 2570

Focus SDGs: 1 No Poverty, 2 Zero Hunger, 3 Good Health and Well-being, 4 Quality Education, 9 Industry, Innovation and Infrastructure, 11 Sustainable Cities and Communities, 17 Partnerships for the Goals



วิสัยทัศน์ : “วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขที่มีคุณภาพระดับสากล และเป็นที่ยิ่งของชุมชน”

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ : ได้มาตรฐานระดับสากลภายในปี พ.ศ.2567 (ภายใน 5 ปี)



ตารางที่ 2 แสดงความเชื่อมโยงระหว่างพันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

พันธกิจ	ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์
1. ผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูงในการทำงานระบบสุขภาพ	1. การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ	G1. หลักสูตรที่ได้มาตรฐานสากล
		G2. บัณฑิตมีคุณภาพและศักยภาพสูงในการทำงานที่ตอบโจทย์ในตลาดแรงงาน
2. สร้างองค์ความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาวะของชุมชน	2. การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม	G3. เพิ่มผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ได้
		G4. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐาน ข้อมูลระดับนานาชาติและได้รับการยอมรับในระดับสากล
3. บริการวิชาการแก่สังคมและพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ชุมชนท้องถิ่น	3. เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ	G5. สุขภาพของชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ดีขึ้น
		G6. การบริหารจัดการบริการวิชาการที่เป็นระบบ
4. บริการวิชาชีพผ่านโรงพยาบาลที่มีคุณภาพสากลเพื่อดูแลประชาชนในเขตสุขภาพที่ 10	4. พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล	G7. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA
5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	5. พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ	G8. Digital transformation
		G9. มีการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพ





5. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis)

5.1 สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) วิเคราะห์จุดแข็ง (Strengths)

Strengths	S1	หลักสูตรแพทยศาสตร์ผ่านเกณฑ์ WFME
	S2	บุคลากรรุ่นใหม่มีความพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง
	S3	ที่ตั้งวิทยาลัยฯ อยู่ในพื้นที่ชุมชนที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอนที่ทุกหลักสูตรของวิทยาลัยฯ เน้นชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้ การวิจัยและบริการวิชาการ เนื่องจากเป็นแหล่งของโรคประจำถิ่นที่มีความเฉพาะ

2) วิเคราะห์จุดอ่อน (Weaknesses)

Weaknesses	W1	ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐานข้อมูล scopus และ citation ตลอดจนถึงตีพิมพ์มีจำนวนน้อยถ้าเทียบกับจำนวนบุคลากรวิจัย
	W2	ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพชั้นตอนที่ 1 (NL 1) ไม่คงที่
	W3	สวัสดิการและค่าตอบแทนของบุคลากรยังน้อย ทำให้ไม่เกิดแรงจูงใจในการทำงานขาดความมั่นคง
	W4	โรงพยาบาลยังไม่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐาน HA
	W5	ระบบ IT และฐานข้อมูลยังอยู่ในระหว่างการพัฒนาในการเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน
	W6	มีเครือข่ายความร่วมมือในการทำวิจัยจากหน่วยงานภายนอกน้อย
	W7	หลักสูตรอื่นยังไม่ได้มาตรฐานสากล

5.2 สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) วิเคราะห์โอกาส (Opportunities)

Opportunities	O1	นโยบายแหล่งทุนมุ่งสนับสนุนวิจัยมุ่งเป้า และการนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่
	O2	การบริการวิชาการที่เน้นการบริการในด้านผู้สูงอายุ
	O3	การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ ทำให้เพิ่มโอกาสในการวิจัยและบริการวิชาการที่เน้นด้านผู้สูงอายุ

2) วิเคราะห์อุปสรรค (Threats)

Threats	T1	ข้อจำกัดในการรับนักศึกษาของศูนย์แพทย์ชั้นคลินิก ส่งผลต่อจำนวนรับนักศึกษา
	T2	โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท อนุมัติงบประมาณการผลิตแพทย์เพิ่มในระยะสั้น
	T3	ทำให้หลักสูตรมีความเสี่ยงที่จะไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ทำให้กระทบต่อความมั่นคงทางการเงินของวิทยาลัยฯ



ตารางที่ 3 บริบทเชิงกลยุทธ์ (Strategic Context)

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (strategic challenge; SC)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic advantage; SA)	โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunity; SO)
<p>SC1. การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้เป็นสถาบันหลักในการผลิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข</p> <p>SC2. การเพิ่มผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่นวัตกรรม</p> <p>SC3. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน Hospital Accreditation</p> <p>SC4. ใช้ digital platform ในการพัฒนาระบบสารสนเทศให้พร้อมใช้ในการบริหารและจัดการข้อมูล</p> <p>SC5. การปรับปรุงหลักสูตรที่เน้น community engagement</p> <p>SC6. การวิจัยและบริการวิชาการที่เน้นพัฒนาสุขภาพของชุมชน</p>	<p>SA1. การเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการที่มุ่งเน้นผู้สูงอายุและโรคประจำถิ่น</p> <p>SA2. มีนักวิจัยที่ได้ทุนวิจัยต่อเนื่องและมีเครื่องมือวิจัยครบถ้วนและทันสมัย</p>	<p>SOp1. การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น และระยะยาวที่ตอบโจทย์สังคมและชุมชน</p> <p>SOp2. การจัดการนวัตกรรมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ</p> <p>SOp3. เสริมสร้างศักยภาพด้านการจัดการศึกษา วิจัย บริการวิชาการในรูปแบบสหสาขาวิชา ทั้งกับหน่วยงานภายในและภายนอก</p> <p>SOp4. สร้างเครือข่ายทีมวิจัย เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยเพิ่มขึ้น</p>



แผนกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2566–2570

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

เสาหลักที่ 1 : ACADEMIC EXCELLENCE

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ

- เป้าประสงค์ (Goals) :
1. หลักสูตรที่ได้มาตรฐานสากล
 2. บัณฑิตมีคุณภาพและศักยภาพสูงในการทำงานที่ตอบโจทย์ในตลาดแรงงาน

ตารางที่ 4 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 1

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (2565)	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ WFME (หลักสูตรที่ปรับปรุงใหม่)	ผ่าน	ผ่าน	(ผ่านการรับรอง 5 ปี)			
2. จำนวนหลักสูตรผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA	หลักสูตร วท.ม. ตรวจสอบประเมิน พ.ย. 65			ผ่าน		ผ่าน
3. ร้อยละของนักศึกษาแพทย์ที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมก่อนจบการศึกษาชั้นปีที่ 6	100	100	100	100	100	100
4. ร้อยละของบัณฑิตสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเทียบกับจำนวนบัณฑิตที่เข้าสอบ	17.39	20	25	30	35	40
5. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต						
5.1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	4.95	4.50	4.55	4.65	4.65	4.70
5.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต	4.27	4.60	4.65	4.65	4.65	4.70
5.3 หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	4.15	4.55	4.60	4.65	4.65	4.70
5.4 หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาชีวเวชศาสตร์	4.84	4.64	4.65	4.65	4.65	4.70
5.5 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต	ยังไม่มีผู้จบการศึกษา	4.65	4.65	4.65	4.65	4.70
6. ร้อยละของผลงานวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษาที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล SCOPUS (ย้อนหลัง 3 ปี)	3 เรื่อง					
7. จำนวนนักศึกษาแต่ละระดับที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ	6 คน 3 รางวัล					



ตารางที่ 5 ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
กลยุทธ์ที่ 1 : การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ											
1.หลักสูตรได้ มาตรฐานสากล	1) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ WFME (หลักสูตรที่ปรับปรุงใหม่)		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
ตอบสนองต่อ : SC2, SC1, SO3, SA2	แผนปฏิบัติการ 1.1) แผนพัฒนาหลักสูตร MD ด้วย เกณฑ์ WFME (เริ่มดำเนินการปี 2561) เช่น โครงการพัฒนาหลักสูตร ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล WFME โครงการอบรมแพทยศาสตรศึกษา เป็นต้น	1. ร้อยละการผ่าน เกณฑ์ข้อพัฒนา (ข้อ พ.) ตามเกณฑ์ WFME	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	แผนพัฒนาอาจารย์ และอาจารย์พี่เลี้ยง ด้านแพทยศาสตร ศึกษา	โครงการพัฒนา หลักสูตรตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล (WFME) และพัฒนา บุคลากรการศึกษาด้าน แพทยศาสตรศึกษา
	2) จำนวนหลักสูตรผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA		ผ่าน ปี 2568	หลักสูตร วท.ม. ตรวจประเมิน พ.ย. 65	-	-	ผ่าน	-	ผ่าน		
	แผนปฏิบัติการ 2.1) แผนพัฒนาหลักสูตรตามเกณฑ์ มาตรฐานสากล AUN-QA เช่น (1) โครงการพัฒนาหลักสูตรตาม เกณฑ์มาตรฐาน AUN-QA (1.1) โครงการพัฒนาบุคลากร เพื่อความเข้าใจเกณฑ์ AUN-QA และ สามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้ (1.2) โครงการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ประสบการณ์การตรวจ ประเมินตามเกณฑ์ AUN-QA	1. ร้อยละของอาจารย์ที่ ผ่านการอบรมการ ประกันคุณภาพ การศึกษาระดับ หลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA 2. ระดับคะแนน ประเมินการประกัน คุณภาพการศึกษาระดับ หลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA (overall)	20	20.55	70	100	100	100	100	แผนพัฒนาบุคลากร เพื่อความเข้าใจเกณฑ์ AUN-QA	1. เตรียมความพร้อม เพื่อรองรับการประกัน คุณภาพมหาวิทยาลัย อาเซียน (AUNQA) 2. โครงการพัฒนาและ บริหารหลักสูตร แพทยศาสตร
			-	หลักสูตรทุก หลักสูตร จะ ตรวจประเมิน AUN-QA ปี 2566	-	-	Rating 2	Rating 3	Rating 4		



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
	(1.3) โครงการเตรียมความพร้อมและพัฒนาเพื่อรับการตรวจประเมินการศึกษาระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA (2) โครงการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้น OBE เป็นต้น	3. ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการอบรมการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ (OBE) 4. จำนวนหลักสูตรที่มีการจัดการศึกษาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ (OBE)	50	66.67	70	80	90	100	100		
			3	ยังไม่ได้มีการดำเนินการ	4	4	4	4	4		
2. บัณฑิตมีคุณภาพและศักยภาพสูงในการทำงานที่ตอบโจทย์ในตลาดแรงงาน	3) ร้อยละของนักศึกษาแพทย์ที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมก่อนจบการศึกษาชั้นปีที่ 6		100	85.29	100	100	100	100	100		
แผนปฏิบัติการ	3.1) แผนเตรียมความพร้อม นศพ. ในการสอบ NL เช่น โครงการสนับสนุนและเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสำหรับ นศพ.	1. ร้อยละของ นศพ. ที่สอบผ่าน NL1 ครั้งแรก" 2. ร้อยละของ นศพ. ที่สอบผ่าน NL2 ครั้งแรก 3. ร้อยละของ นศพ. ที่สอบผ่าน NL3 ครั้งแรก	65	57.38	70	80	90	95	100	แผนพัฒนาอาจารย์ด้านการออกข้อสอบ	โครงการสนับสนุนและเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบประเมินความรู้ ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม
			65	61.76	70	80	90	95	100		
			65	77.14	70	80	90	95	100		
ตอบสนองต่อ : SC2, SO3, SO4, SA1, SA2	4) ร้อยละของบัณฑิตสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนเทียบกับจำนวนบัณฑิตที่เข้าสอบ		20	17.39	20	25	30	35	40		
	แผนปฏิบัติการ	1. ร้อยละของนักศึกษาที่สอบผ่านการวัดความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนตั้งแต่ 3 กลุ่ม	50	50.00	60	60	70	70	80	-	โครงการส่งเสริมการสอบวัดความรู้เพื่อขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุข



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
	การสาธารณสุขชุมชน สำหรับนักศึกษา ส.บ.	2. ร้อยละของนักศึกษาที่ผ่านการอบรมเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพ	80	80.56	80	90	90	95	100		
		3. ร้อยละของนักศึกษาที่เข้าสอบใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน	20	42.59	30	30	40	40	50		
5) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต			-	-	-	-	-	-	-		
	- หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต		4.40	4.95	4.50	4.55	4.65	4.65	4.70		
	- หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต		4.55	4.27	4.60	4.65	4.65	4.65	4.70		
	- หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม		4.51	4.15	4.55	4.60	4.65	4.65	4.70		
	- หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาชีวเวชศาสตร์		4.63	4.84	4.64	4.65	4.65	4.65	4.70		
	- หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต		4.64	ยังไม่มีผู้จบการศึกษา	4.65	4.65	4.65	4.65	4.70		
	แผนปฏิบัติการ 5.1) แผนพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต เช่น โครงการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต	1. จำนวนหลักสูตรที่มีการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต	100	N/A	100	100	100	100	100	-	1. โครงการพัฒนาคุณภาพนักศึกษา



วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
	6) ร้อยละของผลงานวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษาที่ตีพิมพ์ ในฐานข้อมูล SCOPUS		20	15	25	30	35	40	45		
	แผนปฏิบัติการ 6.1) แผนส่งเสริมและสนับสนุนการ ตีพิมพ์ในฐานข้อมูลนานาชาติที่ สพอว. กำหนด เช่น โครงการพัฒนา ศักยภาพบัณฑิตศึกษาด้านการเขียน บทความตีพิมพ์ระดับนานาชาติ โครงการสนับสนุนงบประมาณการ ตีพิมพ์ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติที่ สพอว. กำหนด	1. ร้อยละของวิทยา นิพนธ์ที่เป็นบทความ วิจัยภาษาอังกฤษของ นักศึกษาระดับ บัณฑิตศึกษา 2. ร้อยละของวิทยา นิพนธ์ที่ได้รับการสนับสนุน งบประมาณในการ ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล นานาชาติ	10	9.09	15	20	30	35	40		โครงการเข้าร่วมการ ส่งเสริมทักษะวิชาการ วิจัยและนวัตกรรม
			25	0	30	30	40	40	50		
	7) จำนวนนักศึกษาแต่ละระดับที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ - ระดับปริญญาตรี - ระดับปริญญาโท		3	3	4	5	6	7	8		
	แผนปฏิบัติการ 7.1) แผนส่งเสริมและสนับสนุน นักศึกษา/บัณฑิตศึกษาในการแข่งขัน วิชาการ วิจัย หรือนวัตกรรม ระดับชาติและนานาชาติ เช่น โครงการสนับสนุนการแข่งขัน วิชาการ วิจัย และนวัตกรรม โครงการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ การแพทย์โครงการวิจัยทาง วิทยาศาสตร์การแพทย์	1. จำนวนนักศึกษาแต่ ละระดับที่เข้าร่วมแข่ง ขันวิชาการ วิจัย หรือ นวัตกรรม ระดับชาติ 2. จำนวนนักศึกษาแต่ ละระดับที่เข้าร่วมแข่ง ขันวิชาการ วิจัย หรือ นวัตกรรม ระดับ นานาชาติ	5	N/A	5	8	8	10	10	-	สนับสนุนการแข่งขัน การนำเสนอ ผลงาน วิชาการ วิจัย นวัตกรรม และการตีพิมพ์ใน ฐานข้อมูลระดับ นานาชาติ ของนักศึกษา ทุกระดับ
			1	N/A	1	2	2	3	3		

เสาหลักที่ 2 : KNOWLEDGE AND INNOVATION FOCUSING

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. เพิ่มผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ได้
2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานะ ข้อมูลระดับนานาชาติและได้รับการยอมรับในระดับสากล

ตารางที่ 6 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 2

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (2565)	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
1. จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ทั้งหมดในแต่ละปี	N/A	5	7	8	10	12
2. จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมที่ส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงของพื้นที่	5	2	3	4	5	6
3. จำนวนบทความวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่เป็นที่ยอมรับในฐานะข้อมูล SCOPUS ในแต่ละ 1 ปี	16	8	8	9	10	11



ตารางที่ 7 ยุทธศาสตร์ที่ 2 การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
กลยุทธ์ที่ 2 : การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม											
1. เพิ่มผลงาน วิจัยและ นวัตกรรมที่ นำไปใช้ ประโยชน์ได้ ตอบสนองต่อ : SC4, SA1, SO2, SO3	1) จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ทั้งหมด ในแต่ละปี		ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
	แผนปฏิบัติการ										
	1.1) แผนสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ด้านงานวิจัยเพื่อให้เกิดนวัตกรรม และนำไปใช้ประโยชน์	1. จำนวนโครงการที่มี เครือข่ายความร่วมมือ ทางด้านงานวิจัยต่อปี	2	5	4	6	8	10	12	1. แผนพัฒนา ศักยภาพบุคลากร ด้านการวิจัย 2. แผนพัฒนาเครือ ข่ายทางด้านงานวิจัย	1. โครงการบริหาร จัดการงานวิจัย และ บริการวิชาการ 2. โครงการประชุม สัมมนาวิจัย Research Forum วิทยาลัย แพทยศาสตร์และการ สาธารณสุข 3. โครงการวารสาร การแพทย์และ สาธารณสุข มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี
	1.1.1) โครงการจัดตั้งหน่วยวิจัย ทางคลินิก (CRC)	2. จำนวนผลงานวิจัยที่มี การเผยแพร่จากการทำ วิจัยร่วมกับเครือข่าย	2	N/A	4	6	8	10	12		
	1.1.2) โครงการความร่วมมือการ วิจัยกับ สวรส.	3. จำนวนโครงการที่ได้รับ จัดสรรจากหน่วยงาน ภายนอกต่อปี	5	5	8	10	12	14	16		
1.2) แผนส่งเสริมการขอทุนวิจัยจาก หน่วยงานภายนอก	4. จำนวนผลงานวิจัยทาง วิชาการที่สามารถนำไปใช้ ประโยชน์	3	5	5	7	9	11	13			
2) จำนวนงานวิจัย นวัตกรรมที่ส่งผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลง ของพื้นที่		1	N/A	2	3	4	5	6			
แผนปฏิบัติการ											
2.1) แผนสนับสนุนทุนวิจัยมุ่งเป้า 2.1.1) เพิ่มการสนับสนุนทุนวิจัย ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมุ่งเป้า	1. จำนวนผลงานวิจัยที่ ส่งผลกระทบต่อ เปลี่ยนแปลงของพื้นที่	1	1	2	2	2	2	2	2	1. แผนจัดสรรทุนวิจัย มุ่งเป้าและงานวิจัย	1. โครงการสนับสนุน ทุนวิจัยวิทยาศาสตร์ สุขภาพและวิจัยมุ่งเป้า





วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ	
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570			
	2.1.2) โครงการสนับสนุนกลุ่มวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมุ่งเป้า 2.2) แผนสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านงานวิจัยที่ส่งผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ 2.2.1) โครงการจัดตั้งหน่วยวิจัยทางคลินิก (CRC) 2.2.2) โครงการความร่วมมือการวิจัยกับ สวรส.	2. จำนวนโครงการที่มีเครือข่ายความร่วมมือทางด้านงานวิจัยต่อปี 3. จำนวนผลงานวิจัยที่มีการเผยแพร่จากการทำวิจัยร่วมกับเครือข่าย	1	5	2	2	2	2	2	2	ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2. แผนพัฒนาเครือข่ายทางด้านการวิจัย	2. โครงการหารายได้จากแหล่งทุนวิจัยภายนอก
			1	N/A	2	3	4	5	6			
2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติและได้รับการยอมรับในระดับสากล	3) จำนวนบทความวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่เป็นที่ยอมรับในฐานข้อมูล SCOPUS ในแต่ละ 1 ปี		6	10	8	8	9	10	11			
ข้อมูลระดับนานาชาติและได้รับการยอมรับในระดับสากล ตอบสนองต่อ : SC4, SA1, SO2, SO3	แผนปฏิบัติการ 1.1) แผนพัฒนาบุคลากรด้านวิจัย 1.1.1) โครงการอบรมพัฒนานักวิจัยในด้าน เช่น การเขียนโครงร่างงานวิจัยขอทุนจากแหล่งทุนภายนอก การบริหารแผนงานวิจัย การเขียนและเตรียมบทความเพื่อส่งตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ การใช้เครื่องมือทางสถิติ การใช้เครื่องทางวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ 1.1.2) โครงการแลกเปลี่ยนผลงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ	1. ร้อยละของนักวิจัยที่เข้าร่วมพัฒนาทางด้านการวิจัย 2. จำนวนข้อเสนอโครงการวิจัยส่งขอทุนในแต่ละปี 3. จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ 4. จำนวนผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ลงในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS	10	6.98	50	50	60	70	80	แผนพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย	1. โครงการอบรมพัฒนานักวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ 2. โครงการสนับสนุนค่าตอบแทนเผยแพร่ผลงานวิชาการและการนำไปใช้ประโยชน์ 3. สนับสนุนผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	



วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
	(Lunch symposium) 1.2) แผนส่งเสริมและสนับสนุนเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ และการนำไปใช้ประโยชน์	5. จำนวนผลงานทางวิชาการที่ได้รับการจดลิขสิทธิ์ อนุสิทธิบัตร และสิทธิบัตร	3	3	3	3	3	3	3		
	1.2.1) โครงการสนับสนุนคำตอบแทนเผยแพร่ผลงานวิชาการ และการนำไปใช้ประโยชน์ การจดลิขสิทธิ์ อนุสิทธิบัตร และสิทธิบัตร 1.2.2) โครงการสนับสนุนการค่าใช้จ่ายในการส่งบทความเพื่อตรวจเช็คภาษาอังกฤษ 1.2.3) โครงการสนับสนุนค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ 1.3) แผนพัฒนากลุ่มวิจัยสู่ชุดโครงการวิจัยเพื่อขอทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก 1.3.1) โครงการสนับสนุนการสร้างกลุ่มวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพมุ่งเป้า 1.3.2) โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิจัย 1.3.3) โครงการสร้างแรงบันดาลใจในการพัฒนางานวิจัยแบบสหวิทยาการ	6. จำนวนชุดโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก	2	N/A	3	4	5	6	7		

เสาหลักที่ 3 : COMMUNITY ACADEMIC SERVICE LEADING

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ

- เป้าประสงค์ที่ (Goals) :
1. สุขภาพของชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ดีขึ้น
 2. การบริหารจัดการบริการวิชาการที่เป็นระบบ

ตารางที่ 8 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการย (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 3

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (2565)	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
1. จำนวนโครงการที่ส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงของชุมชน	2	4	5	5	5	6
1. รายได้สุทธิที่เพิ่มจากการให้บริการวิชาการ (บาท)	395,875	400,000	500,000	600,000	700,000	800,000



ตารางที่ 9 ยุทธศาสตร์ที่ 3 เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
กลยุทธ์ที่ 3 : เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ											
1. สุขภาพของ ชุมชน เขต สุขภาพที่ 10 ดีขึ้น	1) จำนวนโครงการที่ส่งผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลงของ ชุมชน		4	5	4	5	5	5	6		
1.1) แผนพัฒนาบริการวิชาการมุ่ง เป้าผู้สูงอายุ	1.1) แผนพัฒนาบริการวิชาการมุ่ง เป้าผู้สูงอายุ	1. ร้อยละผู้สูงอายุที่ ได้รับการดูแลมีสุข	50	50	50	60	70	70	80	1. แผนสำรวจปัญหา และความต้องการ ของประชาชนในพื้นที่ ให้บริการ 2. แผนจัดสรรทุน สนับสนุนการบริการ วิชาการมุ่งเป้า ผู้สูงอายุ	1. บริการวิชาการแก่สังคม มุ่งเป้า
1.2) แผนพัฒนาบริการวิชาการ ด้านสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาในชุมชน	1.2) แผนพัฒนาบริการ วิชาการด้านสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม 1.2.1) ชยะ มลพิษทางน้ำ และอากาศ อาหาร อาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน	2. ร้อยละของโครงการ ที่สร้างผลกระทบต่อ เปลี่ยนแปลงของพื้นที่ ต่อจำนวนโครงการ บริการวิชาการทั้งหมด	60	100	60	70	80	80	90		
2. การบริหาร จัดการบริการ วิชาการที่เป็น ระบบ	2) รายได้สุทธิที่เพิ่มจากการให้บริการวิชาการ (บาท)		300,000	395,875	400,000	500,000	600,000	700,000	800,000		
1.1) แผนบริการวิชาการเพื่อหา รายได้ (การจัดอบรมหลักสูตร ระยะสั้น /หลักสูตรออนไลน์)	1.1) ด้านสุขาภิบาลอาหาร/ การจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย 1.1.2) พัฒนาศักยภาพชุมชน ในการจัดทำโครงการ	1. รายได้จากหลักสูตร อบรมระยะสั้นเพิ่มขึ้น (บาท)	150,000	395,875	200,000	250,000	300,000	350,000	400,000	1. แผนพัฒนา บุคลากรเกี่ยวกับการ ทำหลักสูตรระยะสั้น 2. แผนพัฒนา บุคลากรเพื่อทำสื่อ การสอนออนไลน์	1. โครงการจัดตั้งหน่วย งาน จัดการอบรมผู้ประกอบการ กิจการและผู้สัมผัสอาหาร 2. โครงการอบรมการ จัดการและควบคุมดูแล ระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาล 3. โครงการอบรมการ ป้องกันและระงับการแพร่
1.1.1) ด้านสุขาภิบาลอาหาร/ การจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย	2. จำนวนหลักสูตร อบรมระยะสั้น/ ออนไลน์เพิ่มขึ้น		5	5	7	8	9	10	11		





วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
	<p>1.2) แผนการบริการวิชาการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อหารายได้ (ตรวจคุณภาพน้ำ, อากาศ)</p> <p>1.2.1) โครงการอบรมชาวบ้านในการขอทุนองค์การบริการส่วนตำบลเพื่อใช้ในการพัฒนาชุมชน</p>										<p>เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>4. โครงการจัดอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร</p> <p>5. โครงการบริการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งโรงพยาบาล</p> <p>6. โครงการตรวจวิเคราะห์น้ำเสีย(ไข่นอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไลในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล)</p> <p>7. โครงการจัดประสบการณ์การเรียนรู้สู่ศูนย์พัฒนาเด็กปลอดภัย "การเฝ้าระวังโรคติดต่อตามฤดูกาล และการฟื้นฟูเด็ก และทักษะที่จำเป็นสำหรับเด็กยุคหลังโรคระบาด</p>

เสาหลักที่ 4 : EXCELLENCE IN MEDICAL SERVICES

ยุทธศาสตร์ที่ 4 : พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA

ตารางที่ 10 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 4

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (2565)	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA จาก สถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล	ผ่าน HA ขั้นที่ 2	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
2. โรงพยาบาลผ่านการรับรองศักยภาพหน่วยบริการรับส่งต่อในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน
3. ร้อยละความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษา	10	30	30	50	50	50



ตารางที่ 11 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาคูณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาคูณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล											
1. โรงพยาบาล มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ผ่านการรับรอง มาตรฐาน HA	1) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรอง มาตรฐาน HA จากสถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล		ผ่าน HA ชั้น 2	ผ่านการประเมิน HA ชั้นที่ 2	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
	แผนปฏิบัติการ										
	1.1) แผนการยกระดับคุณภาพการ ให้บริการทางการแพทย์ เช่น 1.1.1) โครงการเตรียมความพร้อมสู่การรับรองมาตรฐาน HA 1.1.2) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการรับรองมาตรฐาน HA 1.1.3) โครงการพัฒนาแหล่งฝึกประสบการณ์สำหรับนักศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	1.1.1 จำนวนหน่วยงาน ผ่านการรับรองตาม เกณฑ์มาตรฐานสภา วิชาชีพ (4 หน่วย ได้แก่ ห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ กลุ่มงานทัน ตกรรม กลุ่มงานการ พยาบาล กลุ่มงานเภสัช กรรม กลุ่มงานรังสี วิทยา	2	2	3	4	4	4	4	4	1. แผนการพัฒนา บุคลากรเพื่อการ รับรองมาตรฐาน HA
	1.1.2 โรงพยาบาลผ่าน การรับรองมาตรฐาน HA จากสถาบันรับรอง คุณภาพโรงพยาบาล (ม. อบ.)	ผ่าน HA ชั้น 2	ผ่านการ ประเมิน HA ชั้นที่ 2	ผ่าน HA ชั้น 2	ผ่าน HA ชั้น 3	ผ่าน HA ชั้น 3	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
	1.1.3 ร้อยละความพึง พอใจของผู้ป่วย/ผู้รับ บริการต่อการให้บริการ ทางการแพทย์	85	90.5	85	90	90	90	90	90		





วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
		1.1.3.1 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	85	85	85	90	90	90	90		
		1.1.3.2 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	85	90	85	90	90	90	90		
		1.1.3.3 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการตรวจสุขภาพประจำปี	85	92	85	90	90	90	90		
		1.1.3.4 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านการสร้างเสริมป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ	90	95	90	90	90	90	90		
		1.1.4 ค่าเฉลี่ยระยะเวลาเข้ารับบริการผู้ป่วยนอก	55	59	55	55	55	55	55		
		1.1.5 อัตราข้อร้องเรียนผู้ป่วยนอกต่อผู้ป่วยนอก 1,000 ราย	2.5	2.5	2	2	2	2	2		
		1.1.6 ร้อยละการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนของผู้ป่วยภายใน 5 วันทำการ	100	100	100	100	100	100	100		
		1.1.7 จำนวนข้อร้องเรียนที่ต้องไกล่เกลี่ย	2	0	2	0	0	0	0		



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
		1.1.8 ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อปลอดภัย	100	100	100	100	100	100	100		
		1.1.9 อัตราการรับผู้ป่วยในซ้ำใน 28 วัน	15	0.2	15	10	10	10	10		
		1.1.10 ค่าเฉลี่ย CMI ผู้ป่วยใน	0.6	0.65	0.6	0.6	0.6	0.6	0.6		
		1.1.11 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล	0	0	0	0	0	0	0		
		1.1.12 อัตราความคลาดเคลื่อนก่อนจ่ายยาต่อ 1,000 ใบสั่งยา	2	1.5	2	2	2	2	2		
		1.1.13 อัตราความคลาดเคลื่อนในการจ่ายยาต่อ 1,000 ใบสั่งยา	1	0.1	1	1	1	1	1		
		1.1.14 ร้อยละของการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของโรงพยาบาล	80	82	80	80	80	80	80		
		1.1.15 ร้อยละผู้ป่วยนอกที่จะแนะนำญาติหรือคนรู้จักมาใช้บริการ	90	91	90	90	90	90	90		
		1.1.16 ร้อยละความผูกพันของผู้มารับบริการ (ภาพรวม)	90	92	90	90	90	90	90		
	1.2) แผนการพัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่องและทันต่อการ	1.2.1 ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายในมหาวิทยาลัย	90	100	90	90	90	90	90		



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
		2.1.3 ร้อยละการลาออกของบุคลากรใหม่ (3 ปีแรก) ต่อจำนวนบุคลากรใหม่	10	2	5	0	0	0	0		
		2.1.2 ระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) ที่มีต่อโรงพยาบาล	80	90	80	80	80	80	80		
		2.1.3 อัตราค่าโรสุทธิ	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	45	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10	เพิ่มขึ้นร้อยละ 10		
		2.1.4 ต้นทุนผู้ป่วยนอกต่อ Visit (บาท)	500	460	500	500	500	500	500		
		2.1.5 ต้นทุนผู้ป่วยในต่อ RW (บาท)	2,000	1,800	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000		
		3) ร้อยละความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตร์ศึกษา	30	10	30	30	50	50	50		
	แผนปฏิบัติการ										
	3.1) แผนการเตรียมความพร้อมเป็นศูนย์แพทยศาสตร์	3.1.1 ร้อยละการสรรหาแพทย์เฉพาะทางตามแผนกรอบอัตรากำลังที่ทำได้ตามแผน	90	83	90	90	90	100	100	-	1. โครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ 2 ขนาด 150 เตียง 2. โครงการก่อสร้างหอพักแพทย์และพยาบาล หลังที่ 2
	3.1.1) โครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ 2 ขนาด 150 เตียง 3.1.2) โครงการก่อสร้างหอพักแพทย์และพยาบาล หลังที่ 2	3.1.2 ร้อยละงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงบประมาณตามแผน	80	19	80	80	80	80	80		

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
2. ระบบ สนับสนุนที่ สำคัญได้รับการ รับรองตาม มาตรฐาน ISO	4) จำนวนระบบที่ผ่านการรับรองตามมาตรฐาน ISO (Lab, Thalassemia, IT, ENV)		1	1	2	3	3	3	3		
	แผนปฏิบัติการ 4.1) แผนเตรียมความพร้อมเข้าสู่การ ประเมินระบบ ISO ของระบบ สนับสนุนที่สำคัญ เช่น Lab, Thalassemia, IT, ENV 4.1.1) โครงการพัฒนา ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ตาม มาตรฐานสากล ISO15189/ISO15190	4.1.1 ห้องปฏิบัติการ ทางการแพทย์ผ่านการ รับรองคุณภาพตาม มาตรฐานสากล ISO15189/ISO15190	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	แผนพัฒนาบุคลากร เฉพาะทาง ห้องปฏิบัติการอนุ ชีววิทยาทาง การแพทย์	1. โครงการพัฒนา ห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ตาม มาตรฐานสากล ISO 15189 / ISO 15190 2. โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการ ให้บริการโดยใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ digital workplace และเครื่องมือที่ทันสมัย (Smart digital hospital)
	4.1.2) โครงการเพิ่ม ประสิทธิภาพการให้บริการโดยใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ digital workplace และเครื่องมือที่ทันสมัย (Smart digital hospital)	4.1.2 ร้อยละของระบบ สนับสนุนที่สำคัญของ โรงพยาบาลที่นำเกณฑ์ มาตรฐาน ISO มาใช้	30	50	60	60	90	100	100		
3. ผู้ป่วยได้รับ การบริการที่ได้ มาตรฐาน Disease specific certificate	5) โรงพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐาน Disease specific certificate		ผ่าน	เริ่มดำเนินการ ปี 2567	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน		
Disease specific certificate	แผนปฏิบัติการ 5.1) แผนเพิ่มความครอบคลุมแนว ทางการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโรคที่ สำคัญตามแผนยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาล 5.1.1) โครงการจัดตั้งศูนย์เวช ศาสตร์	5.1.1 จำนวนแนวทางการ ดูแลผู้ป่วยที่เป็นไป ตามเกณฑ์ระดับชาติ หรือนานาชาติ 5.1.2 ร้อยละบุคลากร ผ่านการอบรมเฉพาะ ทางตามแผนที่กำหนด	2	2	2	2	2	2	2	แผนพัฒนาพยาบาล วิชาชีพเฉพาะทาง	1. โครงการจัดตั้งศูนย์ เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 2. โครงการจัดตั้งศูนย์ เวชศาสตร์วัยรุ่น 3. โครงการจัดตั้งศูนย์ ความเป็นเลิศด้าน
			50	40	60	70	80	90	100		





วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
5.1.2) โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านศัลยกรรมเฉพาะทาง 5.1.3) โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรเฉพาะทาง เช่น พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทาง		5.1.3 ร้อยละกลุ่มโรคที่สำคัญ มีผล Clinical outcome เป็นเลิศเทียบเคียงได้กับนานาชาติ (เกณฑ์ disease specific certification)	50	0	50	75	75	80	90		ศัลยกรรมเฉพาะทาง เช่น ด้านผ่าตัดตา ด้านศัลยกรรมตกแต่ง 4. โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรเฉพาะทาง เช่น พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทาง
		5.1.4 ร้อยละผลลัพธ์ทางคลินิกที่มีค่าดีกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย (UHOSNET)	50	75	50	75	75	80	90		
		2. ร้อยละของวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการตีพิมพ์ในฐานข้อมูลนานาชาติ	25	0	30	30	40	40	50		
		2. จำนวนนักศึกษาแต่ละระดับที่เข้าร่วมแข่งขันวิชาการ วิจัย หรือนวัตกรรม ระดับนานาชาติ	1	N/A	1	2	2	3	3		

ฐานขับเคลื่อน : EXCELLENCE ORGANIZATION MANAGEMENT

ยุทธศาสตร์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. Digital transformation

2. มีการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพประสิทธิภาพ

ตารางที่ 12 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการย (KPIs and Targets) ยุทธศาสตร์ที่ 5

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (2565)	ค่าเป้าหมาย				
		2566	2567	2568	2569	2570
1. จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เพื่อใช้ในการบริหารจัดการระบบงานหลักของหน่วยงาน	6	6	7	8	9	10
2. กำไรสุทธิ (ล้านบาท)	71.60	55	55	60	65	70
3. อัตราสภาพคล่องทางการเงิน						
3.1 Quick ratio	25.25	34.36	37.36	40.36	43.36	46.36
3.2 Current ratio	25.5	33.91	36.91	39.91	42.91	45.91



ตารางที่ 13 ยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ ระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรร ทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
กลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ											
1. Digital transformation	1) จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เพื่อใช้ในการบริหารจัดการระบบงานหลักของหน่วยงาน		4	5	4	5	5	5	6		
ตอบสนองต่อ : SC5	แผนปฏิบัติการ 1.1) แผนพัฒนาบริการวิชาการมุ่งเป้าผู้สูงอายุ 1.2) แผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาในชุมชน 1.2.1) แผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม 1.2.2) ขยะ มลพิษทางน้ำและอากาศ อาหาร อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน	1. ร้อยละผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลมีสุข 2. ร้อยละของโครงการที่สร้างผลกระทบต่อเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ต่อจำนวนโครงการบริการวิชาการทั้งหมด	50	50	50	60	70	70	80	1. แผนสำรวจปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ให้บริการ 2. แผนจัดสรรทุนสนับสนุนการบริการวิชาการมุ่งเป้าผู้สูงอายุ	1. บริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้า
2. การบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพ	1) กำไรสุทธิ (ล้านบาท)		50	71.60	55	55	60	65	70		
	2) อัตราสภาพคล่องทางการเงิน (Quick ratio, Current ratio)		-	-	-	-	-	-	-		
ตอบสนองต่อ : SC8	แผนปฏิบัติการ 1.1) แผนควบคุมต้นทุน (จัดทำข้อมูลต้นทุนต่อหน่วย เพื่อระบุหน่วยงานที่ต้องควบคุมต้นทุน)	1. ต้นทุนต่อหน่วยที่ลดลง (%) 1.1 ต้นทุนต่อหน่วยหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (บาท)	5	1.18	5	5	5	5	5	แผนพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารจัดการการเงิน	โครงการพัฒนาการจัดการข้อมูลทางการเงินและบริหารจัดการด้านการเงินบัญชี
			202,346	227,800	192,229	182,617	173,006	163,875	155,225		





วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	2565		ค่าคาดการณ์					แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR	โครงการ
			เป้าหมาย	ผลลัพธ์	2566	2567	2568	2569	2570		
		1.2 ต้นทุนต่อหน่วย หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บาท)	97,831	106,687	92,940	88,293	83,646	79,231	75,049		
		1.3 ต้นทุนต่อหน่วย หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต อนามัย สิ่งแวดล้อม (บาท)	95,608	106,931	90,827	86,286	81,745	77,430	73,343		
		1.4 ต้นทุนต่อหน่วย หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ชีวเวชศาสตร์ (บาท)	290,315	568,579	275,799	262,009	248,219	235,119	222,708		
		1.5 ต้นทุนต่อหน่วย หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บาท)	118,149	45,515	112,241	106,629	101,017	95,686	90,635		
	1.2) แผนการหารายได้จากแหล่งเงินอื่นๆ เช่น 1.2.1) โครงการสนับสนุนการทำบริการวิชาการเพื่อหารายได้ด้านต่างๆ 1.2.2) โครงการหารายได้จากแหล่งเงินบริจาค		3,500,000	8,669,492	4,000,000	4,500,000	5,000,000	5,500,000	6,000,000		
	2.1 Quick ratio		31.36	25.25	34.36	37.36	40.36	43.36	46.36		
	2.2 Current ratio		30.91	25.5	33.91	36.91	39.91	42.91	45.91		



ภาคผนวก

คำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPIs)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ

1. หลักสูตรได้มาตรฐานสากล

1.1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ WFME (หลักสูตรที่ปรับปรุงใหม่)

คำอธิบายตัวชี้วัด : 1) เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนแพทย์ Basic Medical Education World Federation for Medical Education (WFME) Global Standards มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษาพื้นฐานของสหพันธ์แพทยศาสตรศึกษาโลก “World Federation for Medical Education” ความสำคัญ คือ ยกระดับคุณภาพการศึกษาให้อยู่ในระดับมาตรฐานสากล

วิธีการคำนวณ : หลักสูตรที่ผ่านเกณฑ์WFME โดยแพทยสภา

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : จัดทำรายงานประเมินตนเอง (SAR) พร้อมแนบเอกสารหลักฐานผลการประเมินหลักสูตรตามเกณฑ์ WFME

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/นักวิชาการหลักสูตร

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

1.2 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ AUN-QA

คำอธิบายตัวชี้วัด : AUN-QA คือ เครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance : AUNQA) AUNQA การดำเนินงานในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN QA จะดำเนินงานทุกปี แต่การตรวจประเมินตามเกณฑ์ จะกระทำอย่างน้อย 1 ครั้งในทุก 5 ปี

วิธีการคำนวณ : หลักสูตรที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : รายงานประเมินตนเอง พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/นักวิชาการหลักสูตร

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

1.3 จำนวนหลักสูตรที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น outcome based education (OBE) (หลักสูตรอื่น)

คำอธิบายตัวชี้วัด : หลักสูตรทุกหลักสูตรที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น outcome based education (OBE)

วิธีการคำนวณ : จำนวนหลักสูตรที่มีการพัฒนาให้เป็น outcome based education (OBE)

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : เกณฑ์การประเมิน IQA

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/นักวิชาการหลักสูตร

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : 12 เดือน



2. บัณฑิตมีคุณภาพและศักยภาพสูงในการทำงานที่ตบโจทย์ในตลาดแรงงาน

2.1 ร้อยละของนักศึกษาแพทย์ที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมก่อนจบการศึกษาชั้นปีที่ 6

คำอธิบายตัวชี้วัด : ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพ เวชกรรม ชั้นตอน 3 และได้รับใบประกอบวิชาชีพตามแผน

วิธีการคำนวณ :
$$\frac{\text{จำนวนนักศึกษาที่ได้ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามแผนการศึกษา} \times 100}{\text{จำนวนนักศึกษาที่รับเข้าในปีการศึกษานั้น(ปีที่จบการศึกษา)}}$$

หมายเหตุ : จำนวนนักศึกษาที่ได้ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรมตามแผนการศึกษา นับตามปีแรกเข้า

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา/ผลสอบ NL3

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/หัวหน้างานบริการการศึกษา

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีการศึกษา

2.2 ร้อยละของบัณฑิตสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขเทียบกับจำนวนบัณฑิตที่เข้าสอบ

คำอธิบายตัวชี้วัด : ผลการสอบใบประกอบวิชาชีพของบัณฑิตสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน

วิธีการคำนวณ :
$$\frac{\text{จำนวนบัณฑิตที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพฯ ภายใน 1 ปีที่สำเร็จการศึกษา} \times 100}{\text{จำนวนบัณฑิตที่เข้าสอบในปีการศึกษานั้น(ปีที่จบการศึกษา)}}$$

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : จำนวนบัณฑิตที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ภายใน 1 ปีที่สำเร็จการศึกษา

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/นักวิชาการหลักสูตร

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีการศึกษา

หมายเหตุ : การสอบนี้เป็นความสมัครใจของบัณฑิต ไม่มีข้อบังคับจากสภาวิชาชีพ

2.3 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อศักยภาพของบัณฑิตในการทำงานในระบบสุขภาพ

คำอธิบายตัวชี้วัด : ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อศักยภาพของบัณฑิต ในการทำงานในระบบสุขภาพ

วิธีการคำนวณ : ค่าเฉลี่ยจากผลการประเมิน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อศักยภาพของบัณฑิตในการทำงานในระบบสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานพัฒนานักศึกษา

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : 12 เดือน



2.4 ร้อยละของผลงานวิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษาที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus

คำอธิบายตัวชี้วัด : ผลงานตีพิมพ์ของบัณฑิตศึกษาที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus ย้อนหลัง 3 ปี

วิธีการคำนวณ :
$$\frac{\text{จำนวนผลงานตีพิมพ์ของบัณฑิตศึกษาที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus ย้อนหลัง 3 ปี} \times 100}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาในปีนั้นย้อนหลัง 3 ปี (ไปตรวจสอบตัวชี้วัดมหาลัยฯ)}}$$

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : ฐานข้อมูลจำนวน/ข้อมูลผลงานตีพิมพ์/ฐานข้อมูลรายงานผลงานตีพิมพ์ของนักศึกษา

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/นักวิชาการการศึกษา

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : 12 เดือน

2.5 จำนวนนักศึกษาแต่ละระดับที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ

คำอธิบายตัวชี้วัด : รางวัลที่ได้จากการเข้าร่วมกิจกรรมทางวิชาการ/กิจกรรมเสริมหลักสูตรในระดับชาติ/นานาชาติ

วิธีการคำนวณ : จำนวนรางวัลที่นักศึกษาได้รับในปีการศึกษานั้น

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : ฐานข้อมูลผลงานของนักศึกษาที่ได้รับรางวัล

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : ประธานหลักสูตร/งานพัฒนากิจการนักศึกษา

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : 12 เดือน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม

1. เพิ่มผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ได้

คำอธิบายตัวชี้วัด : การวิจัยเป็นพันธกิจหนึ่งที่สำคัญของสถาบันอุดมศึกษา การดำเนินการตามพันธกิจอย่างมีประสิทธิภาพและประสบความสำเร็จนั้น สามารถพิจารณาได้จากผลงานวิจัย ที่มีคุณภาพและมีประโยชน์สู่การนำไปใช้จากการเปรียบเทียบจำนวนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ของอาจารย์ประจำและนักวิจัย ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยและรายงานการวิจัยโดยได้รับการรับรองการใช้ประโยชน์จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับจำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัย

ประเภทของการนำไปใช้ประโยชน์

- 1) ด้านเชิงนโยบาย หมายถึง การนำผลงานวิจัยให้ชุมชน หน่วยงาน หรือองค์กรไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน กำหนดแผนงาน หรือประกอบการตัดสินใจในการพัฒนา
- 2) ด้านเชิงสังคม/ชุมชน หมายถึง การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน สังคม ลักษณะให้ความรู้ ถ่ายทอดเทคโนโลยี การส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม
- 3) ด้านเชิงพาณิชย์ หมายถึง ผลงานวิจัย หรือสิ่งประดิษฐ์ หรือผลิตภัณฑ์ที่ได้จากงานวิจัยก่อให้เกิดรายได้ หรือนำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต



วิธีการคำนวณ :
$$\frac{\text{จำนวนโครงการวิจัย 3 ปีย้อนหลังที่นำไปใช้ประโยชน์ในปีงบประมาณนั้น} \times 100}{\text{จำนวนโครงการวิจัยทั้งหมด 3 ปีย้อนหลัง}}$$

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล : จำนวนและรายชื่องานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ของอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำ โดยนับรวมผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์ของอาจารย์และนักวิจัยประจำ พร้อมชื่อเจ้าของผลงาน ปีที่งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ดำเนินการเสร็จ ปีที่นำไปใช้ประโยชน์ ชื่อหน่วยงานที่นำไปใช้ประโยชน์ โดยมีหลักฐานการรับรองการใช้ประโยชน์จากหน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้แสดงข้อมูลที่ระบุรายละเอียดการใช้ประโยชน์ที่ชัดเจนด้วยตามแนวทาง คือ ข้อมูลที่แสดงผลดีที่เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม จากการนำผลงานวิจัยที่มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาสาธารณะไปใช้ ชุมชนและสังคม

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานผลการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานส่งเสริมงานวิจัยฯ

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ

2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในฐาน ข้อมูลระดับนานาชาติและได้รับการยอมรับในระดับสากล

คำอธิบายตัวชี้วัด : จำนวนบทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสากล Scopus ในปีนั้น ต่อจำนวนบทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งระดับชาติและนานาชาติในปีนั้น

วิธีการคำนวณ :
$$\frac{\text{จำนวนบทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสากล Scopus ในปีนั้น}}{\text{จำนวนบทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งระดับชาติและนานาชาติในปีนั้น}}$$

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล : 1) สืบค้นบทความที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับสากล ใน Scopus/Scimago ปีนั้นๆ
2) บันทึกข้อมูลจากอาจารย์และนักวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานผลการดำเนินงาน และฐานข้อมูล Scopus/Scimago

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานส่งเสริมงานวิจัยฯ

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ



ยุทธศาสตร์ ที่ 3 : เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ

1. สุขภาพของชุมชน เขตสุขภาพที่ 10 ดีขึ้น

คำอธิบายตัวชี้วัด : โครงการหรือกิจกรรมที่มีการดำเนินงานให้บริการวิชาการแก่สังคมที่ตอบสนองนโยบายของวิทยาลัยแพทย์และการสาธารณสุข ที่มีกลุ่มเป้าหมายเป็นประชาชน ชุมชน สังคม หน่วยงาน และองค์กร ที่อยู่ภายนอกมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วิธีการคำนวณ : จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่มีการให้บริการวิชาการแก่สังคมของอาจารย์และบุคลากรประจำ ต่อจำนวนโครงการบริการวิชาการทั้งหมด

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล : รวบรวมข้อมูลโครงการบริการวิชาการ ที่ได้รับจากแหล่งทุนทั้งภายในและภายนอก

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานผลการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานส่งเสริมงานวิจัยฯ

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ

2. การบริหารจัดการบริการวิชาการที่เป็นระบบ

คำอธิบายตัวชี้วัด :

- 1) รายชื่อโครงการบริการวิชาการแก่ชุมชนที่มีการเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ/ผู้ร่วมโครงการ ได้แก่ จัดอบรม / สัมมนา เป็นที่ปรึกษาหน่วยงาน องค์กร การให้บริการตรวจวิเคราะห์ ทดสอบ การจำหน่ายผลิตภัณฑ์ / ผลิตภัณฑ์
- 2) ข้อมูลรายได้ที่ได้จากการให้บริการวิชาการ / ค่าจ้าง

วิธีการคำนวณ :
$$\frac{\text{รายได้รวมจากการให้บริการวิชาการปีปัจจุบัน} - \text{รายได้รวมจากการให้บริการวิชาการปีก่อนหน้า}}{\text{รายได้รวมจากการให้บริการวิชาการปีก่อนหน้า}} \times 100$$

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล : รวบรวมข้อมูลโครงการบริการวิชาการที่มีการเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ หรือผู้ร่วมโครงการนั้นๆ

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานผลการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานส่งเสริมงานวิจัยฯ

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ



ยุทธศาสตร์ ที่ 4 : พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล

1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA

คำอธิบายตัวชี้วัด : เป็นการวัดคุณภาพโรงพยาบาลได้รับการรับรองตามมาตรฐาน

วิธีการคำนวณ : โรงพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด (มาตรฐาน HA ผ่าน/ไม่ผ่าน)

ผู้รับผิดชอบหลัก : ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการโรงพยาบาล

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ

2. รายได้จากบริการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้น

คำอธิบาย : สร้างรายได้จากการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัยฯ และการบริหารจัดการงบประมาณเพิ่มขึ้นและเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ

วิธีการคำนวณ :
$$\frac{(\text{จำนวนเงินรายได้สุทธิ ปีปัจจุบัน} - \text{จำนวนเงินรายได้สุทธิจากปีที่ผ่านมา}) \times 100}{\text{จำนวนเงินรายได้สุทธิจากปีที่ผ่านมา}}$$

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานข้อมูลทางการเงิน

ผู้รับผิดชอบหลัก : ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6, 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ

ยุทธศาสตร์ ที่ 5 : การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ

1. Digital transformation

1.1 จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เพื่อใช้ในการบริหารจัดการระบบงานหลักของหน่วยงาน

คำอธิบาย : ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) ที่มีการพัฒนาเพื่อสนับสนุนระบบปฏิบัติงานหลักของวิทยาลัย เช่น โปรแกรมการประเมินภาระงานสายวิชาการ (งานบริหารบุคคล), โปรแกรมบันทึกการเข้าประชุมสายวิชาการ, โปรแกรมบริหารจัดการงบประมาณรายจ่ายประจำปี (CMPE-budget), โปรแกรมรายงานความเสี่ยง, ระบบบริหารโครงการวิจัย/บริการวิชาการ (งานวิจัย), ระบบบริหารจัดการองค์กร (DATA center)

วิธีการคำนวณ : จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) ในปีปัจจุบัน



เกณฑ์การประเมิน :

ปีที่ 1 (2562)	ปีที่ 2 (2563)	ปีที่ 3 (2564)	ปีที่ 4 (2565)	ปีที่ 5 (2566)
3 ระบบ	3 ระบบ	4 ระบบ	5 ระบบ	5 ระบบ
1. ระบบสมัครงาน 2. ระบบแจ้งซ่อม 3. ระบบจองห้องเรียน ห้องประชุม 4. ระบบโปรแกรมกรอก ประเมินภาระงาน	1. พัฒนาระบบประเมิน ภาระงาน 2. พัฒนาระบบสมัคร งาน 3. ระบบฐานข้อมูลการ จัดเก็บเอกสารการ ประชุม/คำสั่ง/การเข้า ร่วมกิจกรรม 4. ระบบ Data center	1. ระบบแฟ้มสะสมงาน Portfolio นักศึกษา นักศึกษาชั้นปีที่ 1,2,3 2. พัฒนาระบบประเมิน ภาระงาน 3. ระบบฐานข้อมูลการ จัดเก็บเอกสารการ ประชุม/คำสั่ง/การเข้า ร่วมกิจกรรม 4. พัฒนาระบบ Data center	1. พัฒนา website 2. พัฒนาระบบ ฐานข้อมูลบุคลากร 3. พัฒนาระบบ ฐานข้อมูลวิจัย 4. พัฒนาระบบ Data center	1. พัฒนาระบบ ฐานข้อมูลการจัดเก็บ เอกสารการประชุม/ คำสั่ง/การเข้าร่วม กิจกรรม 2. พัฒนาระบบ ฐานข้อมูลบุคลากร 3. พัฒนาระบบ ฐานข้อมูลวิจัย 4. พัฒนาระบบ Data center

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล : รายงานสรุประบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ดำเนินการพัฒนาและใช้ในระบบ
ปฏิบัติงานหลักของวิทยาลัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : รายงานผลการดำเนินงานตามแผนด้านพัฒนาระบบเทคโนโลยี
สารสนเทศ

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายบริหาร

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานเทคโนโลยีสารสนเทศและเครือข่าย

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 6 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ

2. มีการบริหารจัดการด้านการเงินที่มีประสิทธิภาพประสิทธิภาพ

2.1 จำนวนกำไรสุทธิ (ล้านบาท) (รายงานทางการเงิน)

คำอธิบาย : สร้างรายได้จากการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัยฯ และการบริหารจัดการงบประมาณ
เพิ่มขึ้นและเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ

วิธีการคำนวณ : จำนวนเงินรายได้สุทธิ ปีปัจจุบัน – จำนวนเงินรายได้สุทธิจากปีที่ผ่านมา

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานข้อมูลทางการเงิน

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล : แบบรายงานข้อมูลทางการเงิน งบกระแสเงินสด

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายบริหาร

แหล่งข้อมูล/ผู้ดำเนินการ : งานแผน/งานการเงิน

ระยะเวลาการติดตามรายงานผล : รอบ 9 เดือน และ 12 เดือน

รอบปีการประเมิน : ปีงบประมาณ





วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
www.cmp.ubu.ac.th