



วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข
College of Medicine and Public Health

แผนกลยุทธ์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข

ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒



ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ
ครั้งที่ ๑๙/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๘

คำนำ

ตามที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ความเห็นชอบแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒ ในคราวประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และมหาวิทยาลัยได้ใช้แผนกลยุทธ์ฉบับดังกล่าวในการดำเนินงานตามพันธกิจต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยจนถึงปัจจุบัน ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานต่าง ๆ และสภาพแวดล้อมทางสังคม เศรษฐกิจ และการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่มีผลกระทบให้มหาวิทยาลัยดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้

ดังนั้น วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จึงได้จัดให้มีการทบทวน ปรับปรุงแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒ ฉบับนี้ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน แสดงถึงการวางแผนเชื่อมโยงวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยม โดยพิจารณาถึงสภาพแวดล้อมในปัจจุบันทั้ง จุดแข็ง จุดอ่อนและคาดการณ์ปัจจัยที่เป็นโอกาสและภัยคุกคามที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเพื่อกำหนดเป็นทิศทางการพัฒนาอันพึงประสงค์ได้อย่างเท่าทันการเปลี่ยนแปลง ทำให้สามารถจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

การจัดทำแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในครั้งนี้เกิดจากการทบทวนแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒ เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย พร้อมทั้งการทบทวนและกำหนดกลยุทธ์ร่วมกันระหว่างผู้บริหารและบุคลากรในวิทยาลัยฯ เพื่อให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน อันจะนำไปสู่การพัฒนาเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ต้องการและสามารถนำไปสู่การพัฒนาวิทยาลัยฯ อย่างมีทิศทางและมีประสิทธิภาพ อีกทั้งเป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีให้กับหน่วยงานภายในต่อไป



สารบัญ

บทสรุปผู้บริหาร	๑
บทนำ	๔
๑. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	๔
๑.๑ ความเป็นมา	๔
๑.๒ ลักษณะองค์กร	๔
๑.๓ เป้าหมาย	๕
๑.๔ สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	๕
๒. แนวคิดการจัดทำแผนกลยุทธ์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	๖
๓. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์	๗
๔. ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนามหาวิทยาลัย	๘
๕. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	๑๘
๖. แผนกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ๒๐	
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๑ : Toward International Standard and reforming organization มุ่งสู่ มาตรฐานสากลและการปฏิรูปองค์กร	๒๐
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒ : Ecosystem strengthening and enhancement กาเสริมสร้างและพัฒนาระบบ นิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร	๒๔
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๓ : Academic excellence การยกระดับความเป็นเลิศทางวิชาการ	๒๘
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๔ : Management for social well-being การบริหารจัดการเพื่อความผาสุกของ สังคม	๓๒
๗. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis)	๓๕
๗.๑ สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	๓๕
๗.๒ สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	๓๖
๘. คำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPIs)	๓๘
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๑ : Toward International Standard and reforming organization มุ่งสู่ มาตรฐานสากลและการปฏิรูปองค์กร	๓๘
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒ : Ecosystem strengthening and enhancement การเสริมสร้างและพัฒนาระบบ นิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร	๔๒
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๓ : Academic excellence การยกระดับความเป็นเลิศทางวิชาการ	๔๔
• วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๔ : Management for social well-being การบริหารจัดการเพื่อความผาสุกของสังคม	๔๗



สารบัญตาราง

ตารางที่ ๑	ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๑	๒๐
ตารางที่ ๒	กลยุทธ์ที่ ๑ Toward International Standard and reforming organization มุ่งสู่มาตรฐานสากลและการปฏิรูปองค์กร	๒๑
ตารางที่ ๓	ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๒	๒๔
ตารางที่ ๔	กลยุทธ์ที่ ๒ Ecosystem strengthening and enhancement การเสริมสร้างและพัฒนาระบบนิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร	๒๕
ตารางที่ ๕	ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๓	๒๘
ตารางที่ ๖	กลยุทธ์ที่ ๓ Academic excellence การยกระดับความเป็นเลิศทางวิชาการ	๒๙
ตารางที่ ๗	ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๔	๓๒
ตารางที่ ๘	กลยุทธ์ที่ ๔ Management for social well-being การบริหารจัดการเพื่อความผาสุกของสังคม	๓๓



บทสรุปผู้บริหาร

การจัดทำแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ในครั้งนี้ ได้มีการพัฒนาการจากแผนดำเนินงานที่ผ่านมาโดยนำผลการดำเนินงานโดยมีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมขององค์กร และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไปในมิติต่าง ๆ ทั้งภายในองค์กร และภายนอกองค์กรที่คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อทิศทางการพัฒนามหาวิทยาลัย และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน รวมทั้งแนวโน้มหรือทิศทางการพัฒนาอุดมศึกษาในอนาคต มหาวิทยาลัยได้ตระหนักถึงการวางแผน การพัฒนาแผนไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลแผนฯ ขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงได้จัดทำแผนกลยุทธ์ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒ ขึ้น ภายใต้กรอบทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) กรอบวิสัยทัศน์ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม แผนการพลิกโฉมสถาบันอุดมศึกษาไทย (Reinventing University) เพื่อการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา และแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) รวมทั้งนโยบายต่าง ๆ ของรัฐบาล เพื่อให้การดำเนินงานเชื่อมโยงสัมพันธ์กันทุกระดับ อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายเดียวกัน คือ เพื่อพัฒนาอุดมศึกษาของประเทศ โดยทิศทางการพัฒนาของมหาวิทยาลัยในแผนกลยุทธ์ฉบับนี้

ในการปฏิรูปการศึกษาของบุคลากรด้านสุขภาพที่ต้องมีเป้าหมายชัดเจนมุ่งระบบสุขภาพแบบองค์รวม กระบวนการเรียนการสอนที่ต้องยึดหลักการเรียนรู้เพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลง ตลอดจนการศึกษาเพื่อสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ ดังนั้น กระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทั้งภาคการบริการ ภาคการผลิตบัณฑิต ผู้มีส่วนได้เสีย จึงมีความสำคัญเพื่อให้เกิดความมั่นใจในการวางแผน การพัฒนาแผนสู่ภาคปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลคุณภาพขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างแท้จริงในที่สุด พร้อมทั้งนำแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒ ใช้เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายมหาวิทยาลัย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดต่อไป

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้จัดทำแผนกลยุทธ์เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานในระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๘- ๒๕๗๒) สำหรับกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์ฉบับนี้ ดำเนินการจัดทำแผนโดยการมีส่วนร่วมของผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของวิทยาลัยฯ และสาระสำคัญของแผน ได้แก่ ประชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม กลยุทธ์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ และผู้รับผิดชอบ ซึ่งขั้นตอนการจัดทำแผนกลยุทธ์ จึงนำมาการจัดทำแผนกลยุทธ์ ภายใต้วิสัยทัศน์ **"วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานระดับสากล เพื่อยกระดับสุขภาวะสังคม"** โดยได้กำหนดประเด็น กลยุทธ์และเป้าประสงค์ในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ๓ ด้าน ดังนี้

๑. Toward international standard (EdPEX ที่ระดับไม่ต่ำกว่า ๓๐๐ คะแนน รพ.ได้รับการรับรอง HA และหลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล และงานวิจัยได้รับการรับรองมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์จาก SIDCER-FERCAP)

๒. Teaching Hospital (ได้รับงบประมาณก่อสร้าง)

๓. Production Growth (นักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้น, SROI จากการดำเนินการเพิ่มขึ้น)



โดยขับเคลื่อนด้วย กลยุทธ์ “TEAM” ประกอบด้วย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๑. Toward International Standard and reforming organization

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒. Ecosystem Strengthening

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๓. Academic Excellence

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๔. Management for Social well being



ส่วนที่ ๑

แนวคิด กระบวนการและปัจจัยในการจัดทำแผนกลยุทธ์
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี
(พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๒)



บทนำ

๑. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

๑.๑ ความเป็นมา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๕ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัย ที่เกิดขึ้นจากความร่วมมือระหว่าง กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ (ทบวงมหาวิทยาลัยในขณะนั้น) จัดตั้งเป็นโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (The Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctor : CPIRD) ซึ่งริเริ่มและดำเนินงานตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๓๗ ตามนโยบายของรัฐบาล ในการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและการกระจายตัวของบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งพื้นที่ในส่วนภูมิภาคของประเทศ โดยมีพันธกิจหลักที่สำคัญ คือ การผลิตแพทย์เพื่อรับใช้ประชาชนในพื้นที่ ๔ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร และอำนาจเจริญ

ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๕๔๘ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้มีมติมอบหมายให้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ดำเนินการเพิ่มเติมนอกเหนือจากการผลิตบัณฑิตแพทย์ โดยให้มีการดำเนินการในการรับนักเรียนและจัดการเรียนการสอนเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งหลักสูตรคือ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางด้านนักวิชาการสาธารณสุขในพื้นที่ ๔ จังหวัดอีสานใต้ทางด้านตะวันออก

ปัจจุบันวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีภารกิจทั้งด้านผลิตบัณฑิตแพทย์และสาธารณสุข การวิจัย การบริการวิชาการและการบริการวิชาชีพ มีการจัดการศึกษาจำนวน ๗ หลักสูตร ดำเนินการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและบุคลากรทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลน และการกระจายตัวของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ ในพื้นที่ภาคอีสานตอนล่างซึ่งมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรต่ำที่สุด รวมทั้งผลิตบุคลากรที่มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพชุมชน

๑.๒ ลักษณะองค์กร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๕ ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๕” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ต่อมาได้รับอนุมัติการจัดตั้งขึ้นเป็นส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การจัดตั้งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. ๒๕๕๔ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยอาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๔ แห่งพระราชบัญญัติการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๐ และมาตรา ๑๕ (๔) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๓ ประกอบกับมติสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในคราวการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๔ โดยแบ่งส่วนงานภายในของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การแบ่งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๕๕ ดังนี้



- (๑) สำนักงานเลขานุการ
- (๒) กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์
- (๓) กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์
- (๔) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
- (๕) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๑.๓ เป้าหมาย

- ๑) เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ๒) ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการช่วยเหลือชุมชน และประชาชนในพื้นที่ในด้านการดูแล ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- ๓) สนองนโยบายของรัฐบาลในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์และการกระจายแพทย์ในพื้นที่ชนบทห่างไกล
- ๔) พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้ดีขึ้น

๑.๔ สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



ความหมายของสัญลักษณ์

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

๒. แนวคิดการจัดทำแผนกลยุทธ์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ตามที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ความเห็นชอบแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ในคราวประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ วันที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ และมหาวิทยาลัยได้ใช้แผนกลยุทธ์ฉบับดังกล่าวในการดำเนินงานตามพันธกิจต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย ในเวลาต่อมาสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ “พลิกโฉมประเทศไทยสู่สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” ประกอบกับได้มีการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา เป็นกฎหมายโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้เกิดการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา เพื่อกำหนดมาตรการส่งเสริม สนับสนุน และประเมินคุณภาพ กำกับดูแลและจัดสรรงบประมาณเพื่อการพัฒนา ความเป็นเลิศของสถาบันอุดมศึกษาและการผลิตกำลังคนระดับสูงเฉพาะทางตามความต้องการของประเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดอยู่ใน “กลุ่ม ๒ กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม” โดยมุ่งเน้นการสร้าง การพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของอุตสาหกรรม สร้างเทคโนโลยี และนวัตกรรมตามทิศทาง และจุดเน้นของประเทศ รวมไปถึงเพื่อให้สอดคล้องกับการผลิตกำลังคนตามความต้องการของประเทศตอบสนองต่อแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ซึ่งมหาวิทยาลัยได้เล็งเห็นความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว และได้มีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายใน และภายนอกของสังคมโลก เป็นการวิเคราะห์รอบทิศทางการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อมหาวิทยาลัย และแนวโน้มด้านต่าง ๆ ของโลก อาทิ การเพิ่มขึ้นของประชากรโลกที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ภาวะวิกฤตทางด้านน้ำ อาหาร พลังงาน ทัศนคติของผู้ต้องการเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา ความยั่งยืนของประเทศ ซึ่งส่งผลต่อความมั่นคงทางสังคม เศรษฐกิจ คุณภาพชีวิต การเคลื่อนย้ายแรงงาน การค้าเสรีและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ซึ่งประเด็นสำคัญเหล่านี้มีความสำคัญในการกำหนดทิศทางการศึกษาและการพัฒนากำลังคนของประเทศ สำหรับสภาพแวดล้อมภายในประเทศนั้นได้วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อกลยุทธ์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐, นโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๗๐ โดยในปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้กำหนดวิสัยทัศน์มหาวิทยาลัยใหม่ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ โครงการสำคัญตามนโยบาย วางตำแหน่งของมหาวิทยาลัย (Positioning) เพื่อกำหนดเป้าหมายหลักของแผนฯ และความคาดหวังจากการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ

ในระยะต่อมา มหาวิทยาลัยได้จัดให้มีการประชุมร่วมกับตัวแทนคณะ/สำนักต่างในมหาวิทยาลัยเพื่อร่วมวิพากษ์แผนกลยุทธ์ในประเด็นเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดระดับต่าง ๆ เพื่อบรรจุในแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒ และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในคราวครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๗ และมีการถ่ายทอดแผนฯ สู่การปฏิบัติร่วมกับคณะ/วิทยาลัย/สำนัก กำหนดการรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี เพื่อใช้ในการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนแผนให้บรรลุตามตัวชี้วัดและวิสัยทัศน์ที่ได้กำหนดไว้

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้นำมาเป็นทิศทางในการทบทวนแผนกลยุทธ์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๘-๒๕๗๒) ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการและมาตรการต่างๆ เพื่อการบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ฯ ในอีก ๕ ปีข้างหน้า โดยแผนการดำเนินงานนี้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในการขับเคลื่อนแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อประชุมทบทวน พันธกิจ วิสัยทัศน์ แผนกลยุทธ์ โดยคณะผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รับทราบการสรุปผลการดำเนินงานและทิศทางการบริหาร ในอีก ๕ ปี ข้างหน้า เมื่อวันที่ ๗,๑๓-๑๕,๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม CMP ๔๐๑ วิทยาลัยฯ และถ่ายทอดแผนกลยุทธ์สู่บุคลากรทุกกลุ่มเมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗



๓. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์



ระยะที่ ๑ (ขั้นตอนที่ ๑-๓) การวิเคราะห์องค์กร วิทยาลัยฯ มีกระบวนการวางแผนกลยุทธ์ ที่เน้นถึงการกระตุ้นให้เกิดการสร้างนวัตกรรม โดยการระดมสมองในขั้นตอน ๑-๓ การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอกด้วยเครื่องมือ PEST analysis ร่วมกับการวิเคราะห์ปัจจัยภายในโดยใช้เครื่องมือ SWOT/TOWS matrix analysis โดยทีมบริหารนำการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่ และพิจารณาถึงความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ และพันธกิจหลักทั้ง ๕ ด้าน จัดลำดับว่ามีความสำคัญ และได้สรุปออกมาเป็นโอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ (Strategic Opportunity; SO) ของวิทยาลัยฯ และพิจารณาถึงความเสี่ยงที่นำลงทุน และความสอดคล้องกับสมรรถนะหลักและพิจารณาถึงทรัพยากรเงินและทรัพยากรอื่นๆ และคู่ความร่วมมือที่มีอยู่ อันนำไปสู่โครงการริเริ่มใหม่ เช่น SO๑: การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น ระยะยาวที่ตอบโจทย์สังคม/ชุมชน SO๒: การเพิ่มศักยภาพด้านการวิจัย การบริการวิชาการและการบริการวิชาชีพ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ SO๓: เสริมสร้างศักยภาพด้านการจัดการจัดการศึกษา การวิจัย นวัตกรรม การบริการวิชาการ ในรูปแบบสหสาขาวิชา ทั้งกับหน่วยงานภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ตามนโยบายของรัฐบาลและทิศทางการพัฒนาของประเทศ นำไปสู่การจัดสรรทุนวิจัยรูปแบบมุ่งเป้า เช่น การสนับสนุนทุนวิจัยในลักษณะกลุ่มวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมุ่งเป้าเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และแผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาในชุมชน การเพิ่มขึ้นของประชาคมผู้สูงอายุและการบริการทางการแพทย์ นำไปสู่การทำโครงการ Excellences Center เป็นต้น ซึ่งแต่ละโครงการได้รับการจัดสรรงบประมาณและมอบหมายผู้บริหารที่รับผิดชอบและดำเนินการให้บรรลุผล

ระยะที่ ๒ พัฒนาแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ นำข้อมูลจากขั้นตอนที่ ๑-๓ มาใช้ในการจัดทำร่างแผนกลยุทธ์ตามขั้นตอนที่ ๔-๖ โดยฝ่ายวางแผนกลยุทธ์ และทีมบริหาร กำหนดบริบทเชิงกลยุทธ์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมาย เพื่อทำให้เกิดความสมดุลระหว่างโอกาสกับความท้าทายเชิงกลยุทธ์และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ทั้งระยะสั้น และระยะยาวของแผนกลยุทธ์ และนำร่างแผนกลยุทธ์จัดให้มีประชาพิจารณ์ให้ผู้บริหารและบุคลากรให้ความคิดเห็น และนำข้อเสนอมาพิจารณาปรับปรุงในประเด็นสำคัญและนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำเพื่อพิจารณา

ระยะที่ ๓ การนำกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติ ในการจัดทำแผนปฏิบัติการทั้งระยะสั้นและระยะยาวอยู่ในขั้นตอนที่ ๗-๑๐ ของกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์ โดยมอบหมายให้รองคณบดีแต่ละฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมกับส่วนงานและหน่วยงาน จัดทำแผนปฏิบัติการที่สามารถตอบสนองสอดคล้องกับโครงการริเริ่มและวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ในแต่ละข้อของแผนกลยุทธ์ โดยวิทยาลัยฯ ได้มีการปรับการจัดทำแผนปฏิบัติการ โดยมุ่งเน้นโครงการที่มีความสำคัญสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ มีการถ่ายทอดแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับโครงการริเริ่มสำคัญ และตัวชี้วัดทั้งหมดที่สอดคล้อง กับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ไปยังหน่วยงาน และระดับรายบุคคล และสื่อสารไปยังคู่ความร่วมมือสำคัญโดยเฉพาะสถาบันร่วมผลิตแพทย์ และมีการประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ หากพบว่าการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ทีมบริหารจะวิเคราะห์หาสาเหตุ และทำการปรับปรุงแผนปฏิบัติการ จัดสรรงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติม และติดตามการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด เพื่อให้แผนปฏิบัติการนั้นบรรลุวัตถุประสงค์ตามกรอบเวลาที่กำหนดได้ และมีกระบวนการติดตามผลการดำเนินงานโดยติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญ ในเดือนที่ ๖, ๙ และ ๑๒ เดือน ของแผนปฏิบัตินิติราชการ ทำการทบทวนการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาปรับปรุงให้แผนปฏิบัติการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และมีการปรับเปลี่ยนการทำแผนปฏิบัติการจากเดิมที่ใช้การตั้งรับ จากการดำเนินการจากงานประจำ ให้กลายมาเป็นแผนปฏิบัติการที่อยู่ภายใต้ แผนกลยุทธ์ที่นำไปสู่การบรรลุตามตัวชี้วัดของแต่ละกลยุทธ์ ลงไปสู่การพัฒนาแผนปฏิบัติการ และการจัดสรรงบประมาณในโครงการที่สอดคล้อง (top-down strategy) เพื่อให้งานประจำสามารถสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์และโครงการริเริ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการเพิ่มการสื่อสารถึงการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อกลยุทธ์ไปยังหน่วยงานต่างๆ

ระยะที่ ๔ การวัดผลและทบทวน ผลการดำเนินงาน ตามขั้นตอนที่ ๑๑ วิทยาลัยฯ มีการกำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินการที่สำคัญ เพื่อใช้ในการติดตามผลสำเร็จและประสิทธิผลของแผนปฏิบัติการ โดยใช้การวิเคราะห์แผนกลยุทธ์ และเชื่อมโยงกับเป้าประสงค์ และมีกระบวนการพิจารณาอย่างเป็นระบบผ่านกระบวนการคัดเลือกตัวชี้วัดผลการดำเนินการ ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการที่สำคัญ แบ่งออกเป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินการตามแผน ปฏิบัติการที่สำคัญ Strategic KPIs และ ตัวชี้วัดตามพันธกิจอื่นๆ เพื่อให้เกิดการวัดผล โดยรวมมีความสอดคล้องกัน วิทยาลัยฯ ได้มีการถ่ายทอดตัวชี้วัดตามลำดับจาก คณบดี ผ่านรองคณบดี ผู้ช่วยคณบดี และหัวหน้ากลุ่ม หัวหน้างาน ผ่านการถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ ในแต่ละแผนปฏิบัติการ ในกระบวนการทบทวนผลการดำเนินการที่สำคัญของวิทยาลัยฯ ผู้บริหารที่รับผิดชอบใน การดำเนินการและติดตามแผนปฏิบัติการต่างๆ มีหน้าที่ในการนำเสนอผลการดำเนินการ และจัดทำแผนเพื่อปรับปรุงโดยกระบวนการ PDCA และนำแผนปฏิบัติการที่ปรับปรุงแล้วนั้นไปดำเนินการ และติดตามผลผ่านกระบวนการทบทวนผลการปฏิบัติการในรอบต่อไป

๔. ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อพัฒนามหาวิทยาลัย

การพัฒนามหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ในช่วงแผนกลยุทธ์ ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ เป็นช่วงเวลาที่มีมหาวิทยาลัยจะเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่สำคัญทั้งในระดับโลก ระดับภูมิภาค และระดับประเทศ รวมทั้งปัจจัยภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยที่คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อพัฒนา ซึ่งจำเป็นต้องวิเคราะห์และประเมินปัจจัยต่าง ๆ พร้อมทั้งประเมินศักยภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมและจัดทำแผนที่สอดคล้องกับปัจจัยและการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ดังนี้



๑. สภาพแวดล้อม และปัจจัยด้านต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

๑.๑ การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อนโยบายการแข่งขันทักษะของมหาวิทยาลัย (Key Change)

KC๑ นโยบายภาครัฐและทิศทางของประเทศ เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจฯ ฉบับที่ ๑๓ และแผนอุดมศึกษาระยะยาว ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ การเป็น Safe Zone ด้านการค้าและการลงทุนของประเทศ ตลอดจนการพลิกโฉม UBU สู่มหาวิทยาลัยกลุ่ม ๒ ที่มุ่งเน้นการยกระดับอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพรวมถึงการจัดการนวัตกรรม และมีนโยบายให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง ส่งผล ๑) การพัฒนาหลักสูตรเพื่อผลิตกำลังคนที่จะตอบสนองต่อทิศทางของประเทศ ๒) เพิ่มการบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง

KC๒ การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ทำให้จำนวนวัยเรียนลดลงและผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น (ภาวะการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในประเทศไทย ในปี ๒๕๖๔ ประชากรมีอายุเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ ซึ่งเข้าใกล้สังคมสูงวัยระดับสูงสุด ร้อยละ ๒๐) จำเป็นต้องเพิ่มกลุ่มเป้าหมายเป็นทุกช่วงวัยในการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นเพื่อ Up-skill/Re-Skill/New Skill และเพิ่มการสร้างนวัตกรรมต่าง ๆ สำหรับผู้สูงอายุ เช่น เทคโนโลยีทางการแพทย์ ยา และอาหารเสริมสุขภาพ รวมถึงการสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ตลอดจนการพัฒนาหลักสูตรสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ และการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างนวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ

KC๓ พฤติกรรมของคนรุ่นใหม่ ที่ให้ความสำคัญกับการสร้างรายได้จากการประกอบธุรกิจมากกว่าปริญญา รวมทั้งนโยบายของกระทรวงฯ ที่เอื้อให้มีการเรียนตามอัธยาศัยที่ไม่กำหนดระยะเวลาสำเร็จการศึกษา ส่งผลต่อการพัฒนารายวิชาให้เป็น Credit Bank และการพัฒนาหลักสูตรใหม่ ๆ ให้ตอบโจทย์

KC๔ การแข่งขันจากสถาบันการศึกษาที่มีชื่อเสียงทั้งภายในและต่างประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน ส่งผลต่อการจัดทำกลยุทธ์ด้านการตลาด ที่ต้องมุ่งเน้นทั้งการพัฒนาหลักสูตรใหม่ แนวใหม่ตรงตามความต้องการ รวมถึงหลักสูตร Up-New-Re Skill สถานะการแข่งขันในการจัดลำดับของโรงเรียนแพทย์ทั่วโลก

KC๕ การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีที่รวดเร็ว (Technology Disruption) ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนการดำเนินการในทุกพันธกิจตลอดจนการบริหารจัดการ รวมทั้งการให้ความสำคัญกับ Big Data Analysis และ AI เพื่อใช้ประโยชน์จากสารสนเทศดังกล่าวทั้งในการจัดการศึกษา วิจัย บริการวิชาการ รวมถึงการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์

KC๖ นโยบายการจัดสรรทุนวิจัย ที่เน้นโครงการวิจัยแบบบูรณาการศาสตร์และการบริการวิชาการที่เน้นการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ส่งผลให้ต้องกำหนดทิศทางการวิจัยและบริการวิชาการที่เน้นการแก้ปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ส่งผลให้ต้องกำหนดทิศทางการวิจัยและบริการวิชาการที่ตอบสนองนโยบายดังกล่าว เช่น ทุนวิจัยบูรณาการสู่ชุมชนของผู้ให้ทุนในประเทศ

KC๗ นโยบายการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินลดลง ทำให้มีการแสวงหารายได้จากแหล่งอื่น

KC๘ การจัดอันดับและการเทียบเคียงสมรรถนะ การจัดอันดับและการเทียบเคียงสมรรถนะระหว่างสถาบันอุดมศึกษาในทุกพันธกิจ ส่งผลต่อการแข่งขันในทุกด้านในระดับชาติและนานาชาติ

๑.๒ ความท้าทาย ความได้เปรียบ ภัยคุกคาม และโอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (strategic challenge; SC)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic advantage; SA)	โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunity; SO)	ภัยคุกคามเชิงกลยุทธ์ (Threats: T)
SC๑. หลักสูตรได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล SC๒. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติ รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือต่อยอดสู่นวัตกรรม SC๓. การบริการเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนในชุมชนและสังคม SC๔. การเพิ่มรายได้ของวิทยาลัยฯ เพื่อการพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน SC๕. การบริหารทรัพยากรบุคคล ให้มีขีดความสามารถและมีสมรรถนะที่สนับสนุนกลยุทธ์ SC๖. นำเทคโนโลยีดิจิทัล (AI) มาสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัยฯ SC๗. การบริการทางแพทย์ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล	SA๑. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ ๒ และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ และ ๑๕๑๙๐ SA๒. มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุข ศาสตร์/วิจัยสุขภาพเชิงพื้นที่ / กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ SA๓. หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนทำให้บัณฑิตสามารถ ทำงานวิจัยเพื่อแก้ไข ปัญหาในชุมชนได้ SA๔. มีศูนย์ฝึกอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่สามารถให้บริการทั้งในภาครัฐและเอกชนที่อยู่ภายใต้ของมหาวิทยาลัยแห่งเดียวในภาคอีสาน SA๕. มีการบูรณาการภายในองค์กรด้วย เวชศาสตร์วิถีชีวิต life style medicine (ผ่านหน่วยบริการปฐมภูมิร่วมกับหลักสูตรสาธารณสุข) SA๖. ส่งเสริมให้นักศึกษาแพทย์เรียนรู้ ชุมชนตั้งแต่ปีที่ ๑ และต่อเนื่องตลอดหลักสูตร ซึ่งจะช่วยให้ นักศึกษามีความผูกพันกับชุมชน SA๗. มีคู่ความร่วมมือ (โรงพยาบาลร่วมผลิต) ที่มีความพร้อมและศักยภาพในการพัฒนา งานด้านการเรียนการสอน และการวิจัยและอื่นๆ SA๘. มีโครงสร้างทางกายภาพที่ดีและ สวยงาม มีมาตรฐาน และมีเครื่องมือแพทย์ที่ ทันสมัย	SOp๑. การพัฒนาหลักสูตรเพื่อตอบสนองความต้องการของตลาด ทั้ง degree และ non -degree SOp๒. พัฒนาการรักษากลุ่มโรคเฉพาะทาง พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ด้านเด็ก และวัยรุ่น รังสีวิทยาและสุขภาพจิต SOp๓. พัฒนากลุ่มวิจัยให้มีความศักยภาพในการขอทุนจากแหล่งทุนภายนอก เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น Sop.๔ การสร้างคู่ความร่วมมือใหม่กับโรงพยาบาลมุกดาหาร เป็นโอกาสในการพัฒนาเรื่องระบบสุขภาพข้ามแดน	T๑. ปัญหาสุขภาพ สังคม และสิ่งแวดล้อม เช่น โรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา ภัยพิบัติภัยธรรมชาติ น้ำท่วม แผ่นดินไหว มลพิษ สิ่งแวดล้อม ปัญหาข้อพิพาทชายแดน ปัญหาผลกระทบทางด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่เกิดจากการพัฒนานิคมอุตสาหกรรม T๒. ความเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี เช่น ภัยคุกคามไซเบอร์ ความก้าวหน้าของเทคโนโลยี AI T๓. ความเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุ การลดอัตราการเกิด ซึ่งเป็นแรงกดดันให้ต้องเกิดการตอบสนองและพัฒนา T๔. นโยบายภาครัฐที่ส่งผลกระทบ ในเชิงลบ เช่น การลดงบประมาณ และขาดความต่อเนื่อง



๕. กรอบแผนกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง

๕.๑ นโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๗๐

นโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๗๐ และแผนด้าน วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ได้กำหนดเป้าหมายเพื่อการพัฒนาใน ๔ มิติ ได้แก่ ๑) ความสามารถในการแข่งขัน ๒) การลดความเหลื่อมล้ำ ๓) การพัฒนาอย่างยั่งยืนและสิ่งแวดล้อม และ ๔) การสร้าง คนและองค์ความรู้ โดยมีกลไกขับเคลื่อนผ่าน ๔ แพลตฟอร์ม และ ๑๖ โปรแกรม ประกอบด้วย

- ๑) แพลตฟอร์มที่ ๑ การพัฒนากำลังคนและสถาบันความรู้
 - ๑) สร้างระบบผลิตและพัฒนาากำลังคนให้มีคุณภาพ
 - ๒) ผลิตกำลังคนระดับสูงรองรับระเบียบเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
 - ๓) ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตและพัฒนาทักษะเพื่ออนาคต
 - ๔) ส่งเสริมปัญญาประดิษฐ์เป็นฐานขับเคลื่อนประเทศในอนาคต (AI FOR ALL)
 - ๕) ส่งเสริมการวิจัยขั้นแนวหน้า และการวิจัยพื้นฐานที่ประเทศไทยมีศักยภาพ
 - ๖) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ที่สำคัญ
- ๒) แพลตฟอร์มที่ ๒ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม
 - ๗) โจทย์ท้าทายด้านทรัพยากร สิ่งแวดล้อม และการเกษตร
 - ๘) สังคมสูงวัย
 - ๙) สังคมคุณภาพและความมั่นคง
- ๓) แพลตฟอร์มที่ ๓ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน
 - ๑๐) ยกระดับความสามารถการแข่งขันและวางรากฐานทางเศรษฐกิจ
 - ๑๑) พัฒนาระบบนิเวศนวัตกรรม และเขตเศรษฐกิจนวัตกรรม
 - ๑๒) โครงสร้างพื้นฐานทางคุณภาพและบริการ
- ๔) แพลตฟอร์มที่ ๔ การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่และลดความเหลื่อมล้ำ
 - ๑๓) นวัตกรรมสำหรับเศรษฐกิจฐานรากและชุมชนนวัตกรรม
 - ๑๔) จัดความยากจนแบบเบ็ดเสร็จและแม่นยำ
 - ๑๕) เมืองน่าอยู่ (SMART/LIVABLE CITY)

**นโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
พ.ศ. 2563-2570 (4 แพลตฟอร์ม)**



รวมถึงโปรแกรมที่ ๑๖ การปฏิรูประบบการพัฒนาด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อววน.) ซึ่งเป็นประเด็นคาบเกี่ยว (COSS CUTTING) ของทั้ง ๔ แพลตฟอร์ม

ที่มา: สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (๒๕๖๒)

๕.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เป็นการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะช่วงปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ซึ่งเป็นแผนพัฒนาฯ ฉบับแรกที่เริ่มต้นกระบวนการยกร่างกรอบแผนภายใต้กลยุทธ์ชาติ และจะมีผลในการใช้เป็นกรอบเพื่อกำหนดแผนระดับปฏิบัติการในช่วง ๕ ปีที่สองของกลยุทธ์ชาติ ๒๐ ปี ยังคงน้อมนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักปรัชญานำทางในการขับเคลื่อนและวางแผนการพัฒนาประเทศ ให้เกิดประสิทธิผลในการขับเคลื่อนพลวัตการพัฒนาประเทศในมิติต่าง ๆ ไปสู่เป้าหมายตามกลยุทธ์ชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม และโดยที่ทั่วโลก รวมถึงไทยยังอยู่ในช่วงเวลาที่ต้องเผชิญกับความท้าทายจากภายนอกและภายในประเทศที่มีความผันแปรสูงและมีแนวโน้มจะทวีความรุนแรงมากขึ้นในอนาคต ทั้งที่เป็นผลสืบเนื่องมาจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) และโครงสร้างในประเทศที่ยังคงมีข้อจำกัดภายในที่รื้อการปรับปรุงแก้ไขในหลายมิติการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะต่อไปจึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการทำความเข้าใจถึงปัจจัยภายนอกและภายในตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยทั้งหมดที่ส่งผลกระทบต่อและมีอิทธิพลกับโครงสร้างและองค์ประกอบของประเทศในทุกมิติ เพื่อนำมาประมวลผลและกำหนดกรอบทิศทางการพัฒนาประเทศที่ควรมุ่งไปในอนาคตให้มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

(Sustainable Development Goals: SDGs) ตลอดจนสามารถนำพาประเทศให้เติบโตต่อไปท่ามกลางความผันแปรที่เกิดขึ้น เพื่อให้ประเทศไทยสามารถสร้างสรรค์ โอกาสจากความท้าทายภายนอกและสามารถเสริมสร้างความเข้มแข็งจากภายในประเทศให้สามารถเติบโตต่อไปได้อย่างมั่นคง สามารถบรรลุเป้าหมายในระยะ ๒๐ ปี ภายใต้กลยุทธ์ชาติตามกรอบระยะเวลาที่คาดหวังไว้

แผนภาพความเชื่อมโยงระหว่างหมวดหมู่ของแผนฯ



ทั้งนี้ แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ มีเป้าหมายหลักของการพัฒนาในระยะ ๕ ปี (๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของแผนรวม ๕ เป้าหมายหลัก ได้แก่

๑. การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม
๒. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่
๓. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม
๔. การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน
๕. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับความเปลี่ยนแปลง และการเปลี่ยนแปลง ภายใต้บริบทโลกใหม่

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (๒๕๖๔)

๕.๓ กรอบนโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

กรอบนโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาระบบอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่สำคัญที่จะส่งเสริมให้เกิดการบูรณาการ เกิดพลังในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศที่สอดคล้องกับทิศทางของกลยุทธ์ชาติ แผนแม่บทและนโยบายของรัฐบาล ดังวิสัยทัศน์ที่ว่า “สานพลังการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมไทย พลิกโฉมให้ประเทศมีการพัฒนาอย่างรวดเร็วและยั่งยืน ยกระดับความสามารถในการแข่งขันด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและพร้อมก้าวสู่นาาคต” โดยมีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาเศรษฐกิจไทยด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ให้มีความสามารถในการแข่งขันและพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน พร้อมสู่นาาคต

กลยุทธ์ที่ ๒ การยกระดับสังคมและสิ่งแวดล้อมให้มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน สามารถแก้ไข ปัญหาท้าทายและปรับตัวได้ทันต่อพลวัตการเปลี่ยนแปลงของโลก

กลยุทธ์ที่ ๓ การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรมระดับขั้นแนวหน้า ที่ก้าวหน้าล้ำยุค เพื่อสร้างโอกาสใหม่และความพร้อมของประเทศในอนาคต

กลยุทธ์ที่ ๔ การพัฒนากำลังคน สถาบันอุดมศึกษา และสถาบันวิจัยให้เป็นฐานการขับเคลื่อน การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศแบบก้าวกระโดดและอย่างยั่งยืน

๕.๔ แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาากำลังคนของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาากำลังคนของประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ จัดทำขึ้นตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๑๑ โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบในหลักการ เมื่อวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๓ สำหรับใช้เป็นกรอบการยกระดับคุณภาพของระบบอุดมศึกษาให้เกิดการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ที่เป็นปัจจัยเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและความยั่งยืนของสังคมไทย อย่างไรก็ตาม บริบทสำคัญของโลกในมิติต่าง ๆ เกิดการเปลี่ยนแปลงตามกระแสโลกาภิวัตน์ ทั้งการเกิดของประชากรกลุ่มใหญ่ของโลกยุคดิจิทัล ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ที่ส่งผลโดยตรงต่อพฤติกรรมการใช้ชีวิต ตลอดจนสภาพเศรษฐกิจ ที่บีบคั้นกำลังคนของประเทศให้เร่งปรับและเพิ่มสมรรถนะ ความเชื่อมโยงของทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ที่เห็นผลเชิงประจักษ์และรุนแรงมากยิ่งขึ้น ตลอดจนทิศทางการเมืองที่มีผลต่อการวางแผนพัฒนาในหลายด้าน ประกอบกับประเทศไทยกำลังเข้าสู่ช่วงที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของการพัฒนาตามกลยุทธ์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) และช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ และได้มีการทบทวนและปรับปรุงแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อการผลิตและพัฒนาากำลังคน พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ดำเนินการภายใต้หลักการ แผนต้องเชื่อมโยงบริบทสังคมที่ทันกับสถานการณ์ และกรอบนโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ครอบคลุมการพัฒนาของสถาบัน อุดมศึกษาทั้งรัฐและเอกชน อนึ่ง การอุดมศึกษายังคงเน้นย้ำบทบาทในการเป็นฐานการพัฒนาากำลังคนและองค์ความรู้แบบก้าวกระโดด และยั่งยืนโดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง โดยมุ่งเน้นการผลิตและพัฒนาากำลังคนทั้งในระบบ (Age Group) และนอกระบบอุดมศึกษา (Non - Aged Group) ให้มีทั้งปริมาณและคุณภาพตอบสนองต่อการพัฒนาประเทศ บนพื้นฐานที่เหมาะสมกับการพัฒนาในแต่ละกลุ่มและช่วงวัยให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิต (Lifelong Learning) ทั้งในมิติของสมรรถนะอันเกิดจากความรู้ความเชี่ยวชาญในศาสตร์แขนงต่าง ๆ และในมิติของคุณธรรมจริยธรรมประกอบกับส่งเสริมความเข้มแข็งทางวิชาการและนิเวศวิจัยอุดมศึกษาที่สร้างบรรยากาศของความเป็นอิสระ หลากหลายและเป็นเลิศทางวิชาการ รวมถึงผลักดันกลไกใน



ระบบบริหารจัดการอุดมศึกษาให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลโดยคงไว้ซึ่งหลักสิทธิและเสรีภาพในด้าน การศึกษาเพื่อให้เกิดสังคมอุดมปัญญาอย่างแท้จริง โดยเน้นใน ๓ กลยุทธ์ ได้แก่

๑. พัฒนาศักยภาพผลเฉพาะ (Capacity Building)
๒. ส่งเสริมระบบนิเวศน์วิจัยอุดมศึกษา (Research Ecosystem Building)
๓. จัดระบบอุดมศึกษาใหม่ (Higher Education Transformation)

ที่มา: สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (๒๕๖๔)

๕.๕ แผนพัฒนาจังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

ประเด็นพัฒนาที่ ๑ การพัฒนาเมืองน่าอยู่ทันสมัย

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ ๑) การสร้างเสริมพลเมืองให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ๒) การพัฒนาและยกระดับคุณภาพทางการศึกษาทุกระดับให้มีคุณภาพ ๓) ระบบสาธารณสุขปลอดภัยและสิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอ ทันสมัยเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ๔) พัฒนาและใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ๕) ประชาชนมีความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๑.๑) การขับเคลื่อนให้จังหวัดอุบลราชธานีเป็นศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub) เป็นศูนย์กลางการรักษาผู้ป่วยที่เด่นชัดและโดดเด่นเฉพาะด้าน

๑.๒) การพัฒนาเป็นเมืองสุขภาวะดี มีความพร้อมในการตอบสนองทุกความต้องการของผู้อยู่อาศัย ในทุกด้าน และมีสิ่งอำนวยความสะดวก

๑.๓) พัฒนาระบบความปลอดภัยและโครงสร้างพื้นฐาน

๑.๔) ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาการเข้าถึงบริการทางการศึกษาอย่างเท่าเทียม

๑.๕) การรักษาความมั่นคงของชาติและความปลอดภัยของประชาชน

๑.๖) การพัฒนาพลังงานทดแทนและพลังงานสะอาด

๑.๗) การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ประเด็นพัฒนาที่ ๒ การส่งเสริมเกษตรปลอดภัยมูลค่าสูง

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ ๑) เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรและสถาบันเกษตรกรยกระดับการผลิตให้มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน รวมทั้ง สร้างมูลค่าสินค้าเกษตร เพื่อตอบสนองความต้องการด้วยระบบตลาดนำการผลิตบนพื้นฐานข้อมูล Big Data ด้านการเกษตร และใช้ประโยชน์จากดิจิทัลแพลตฟอร์ม ๒) เพื่อสร้างความภาคภูมิใจในอาชีพเกษตรกร สามารถพึ่งพาตนเองได้ มีการถ่ายทอดความรู้อย่างต่อเนื่อง เกิดการรวมกลุ่มเกษตรกรและเชื่อมโยงเครือข่ายกับภายนอกอย่างเข้มแข็งและลดความเหลื่อมล้ำ ทางการรายได้ ๓) เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรการเกษตรอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถปรับตัวและสร้าง ภูมิคุ้มกันรองรับการเกิดภัยพิบัติธรรมชาติและโรคระบาด โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๒.๑) ส่งเสริมการผลิตการแปรรูป และบริหารจัดการสินค้าเกษตร มูลค่าสูงสู่สากล

๒.๒) ส่งเสริมพัฒนาเกษตรกร สถาบันเกษตรกร และวิสาหกิจชุมชน เป็นผู้ประกอบการธุรกิจสมัยใหม่ อย่างครบวงจร

๒.๓) สร้างภูมิคุ้มกันทางการเกษตรต่อการเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติและโรคระบาด

๒.๔) ส่งเสริมพลังงานทดแทนเศรษฐกิจฐานราก และอนุรักษ์ฟื้นฟูทรัพยากรดินและน้ำเพื่อการเกษตรเพื่อการทำเกษตรมูลค่าสูง

ประเด็นพัฒนาที่ ๓ การส่งเสริมเศรษฐกิจชีวภาพ

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ ๑) ส่งเสริมการนำผลงานวิจัย เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจชีวภาพมาประยุกต์ใช้งาน และยกระดับการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่อย่างมีมาตรฐาน ๒) สร้างมูลค่าเพิ่ม และมูลค่าใหม่จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๑) ถ่ายทอดเทคโนโลยี ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ให้แก่เกษตรกร กลุ่มเกษตรกรและผู้ประกอบการ เพื่อให้สามารถแปรรูปและใช้ประโยชน์จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) สร้างและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ส่งเสริมมาตรฐาน และส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจสอบและรับรองมาตรฐานการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากฐานชีวภาพสู่สากล

๓) สร้างผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงเพื่อเป็นผลิตภัณฑ์หลักของจังหวัดอุบลราชธานี (Ubon Premium Products) ด้วยงานวิจัยและนวัตกรรม

๔) เสริมสร้างการตลาดและการผลิตให้แก่ อุตสาหกรรมบนฐานชีวภาพของเพื่อผลักดันให้อุบลราชธานีเป็น Bioeconomy Hub ของพื้นที่

ประเด็นพัฒนาที่ ๔ การพัฒนาศูนย์กลางการค้าการลงทุน

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ ๑) เพื่อพัฒนาศักยภาพการค้าชายแดนสู่ประเทศเพื่อนบ้านและอนุภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง ๒) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันให้กับผู้ประกอบการสู่ตลาดสากล ๓) เพื่อยกระดับการผลิตสินค้าและบริการให้ได้คุณภาพมาตรฐานสู่สากล ๔) เพื่อสร้างโอกาสในการเข้าถึงและขยายช่องทางการตลาดทุกระดับ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๑) การเสริมสร้างศักยภาพการค้าชายแดน

๒) ส่งเสริมผู้ประกอบการและ SMEs เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน

๓) พัฒนาผู้ประกอบการและแรงงานด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

๔) สร้างโอกาสเข้าถึงตลาดและขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ

ประเด็นพัฒนาที่ ๕ การส่งเสริมเมืองท่องเที่ยวแห่งความสุขหลายมิติสู่สากล

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ ๑) เพิ่มศักยภาพและสร้างมูลค่าด้านการท่องเที่ยวเชิงคุณภาพ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๑) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวสู่สากล

๒) การพัฒนาคุณภาพแหล่งท่องเที่ยว สินค้าและบริการ รูปแบบการท่องเที่ยวที่หลากหลาย ให้เกิดความสมดุลและยั่งยืน

๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการท่องเที่ยวและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาการท่องเที่ยว

๔) การประชาสัมพันธ์และการตลาดด้านการท่องเที่ยว การส่งเสริมวิถีและวัฒนธรรมท้องถิ่น และการสร้างความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยว

๕) การส่งเสริมการบูรณาการการบริหารจัดการการท่องเที่ยวและสนับสนุนความร่วมมือระหว่างประเทศ

ส่วนที่ ๒
ปรัชญา วิสัยทัศน์
อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ พันธกิจ
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์
โครงการหลัก/กิจกรรมย่อย



๕. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ปรัชญา : สังคมและชุมชนเชื่อมั่นและศรัทธา

วิสัยทัศน์ : "วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานระดับสากล เพื่อยกระดับสุขภาพะสังคม"

คำจำกัดความวิสัยทัศน์:

- มาตรฐานระดับสากล คือ ๑. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตผ่านการรับรองมาตรฐาน WFME
๒. หลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล
๓. วิทยาลัยฯ มีระดับคุณภาพการจัดการองค์การผ่าน EdPEx
๔. งานวิจัยได้รับการรับรองมาตรฐานการวิจัย
๕. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์:

๑. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตผ่านการรับรองมาตรฐาน WFME โดยมี โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, โรงพยาบาลศรีสะเกษ และโรงพยาบาลมุกดาหาร เป็นสถานฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกหลัก ในปี ๒๕๗๐
๒. หลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล อย่างน้อย ๑ หลักสูตร ในปี ๒๕๗๐
๓. คุณภาพการจัดการองค์การด้วยเกณฑ์ EdPEx มีคะแนนไม่น้อยกว่า ๓๓๐ คะแนน ในปี ๒๕๗๑
๔. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA (ขั้นที่ ๓) ในปี ๒๕๗๐
๕. ร้อยละผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ SCOPUS (Q๑, Q๒) หรือผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต มากกว่าร้อยละ ๒๐ ภายในปี ๒๕๗๐
๖. โครงการวิจัย หรือโครงการบริการวิชาการที่สามารถวัดผล SROI ได้ มีมูลค่าอย่างน้อย ๓ เท่า ในปี ๒๕๗๐
๗. สุขภาพะสังคมที่ดี วัด Carbon credit จากโครงการ Green office ในปี ๒๕๗๑

โดยขับเคลื่อนด้วย กลยุทธ์ “TEAM” ประกอบด้วย

- วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๑. Toward International Standard and reforming organization
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒. Ecosystem Strengthening
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๓. Academic Excellence
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๔. Management for Social well being

อัตลักษณ์ : สร้างสรรค์ สามัคคี สำนึกดีต่อสังคม

เอกลักษณ์ : ภูมิปัญญาด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

ค่านิยม : Core Value (ค่านิยมองค์กร)

- C : Customers and Community Centric ให้ความสำคัญกับผู้เรียน ผู้รับบริการ และชุมชน
M : Moral/ Management by fact มีคุณธรรมและการจัดการโดยใช้ข้อมูลจริง
P : Professionalism มีความเป็นมืออาชีพ
H : Humanized care ให้บริการด้วยหัวใจ



**แผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2568 - 2572 (ปรับปรุง พ.ศ. 2568)**



๖. แผนกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๑ : Toward International Standard and reforming organization มุ่งสู่มาตรฐานสากลและการปฏิรูปองค์กร

เป้าประสงค์ (Goals) : Toward international standard (EdPEX ที่ระดับไม่ต่ำกว่า ๓๐๐ คะแนน รพ.ได้รับการรับรอง HA และหลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA และ WFME ระดับสากล และงานวิจัยได้รับการรับรองมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์จาก SIDCER-FERCAP)

๒. Teaching Hospital (ได้รับงบประมาณก่อสร้าง)

๓. Workforce transformation การพัฒนากำลังคนสมรรถนะสูง

ตารางที่ ๑ ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๑

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (๒๕๖๗)	ค่าเป้าหมาย				
		๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒
๑. Toward International Standard and reforming organization						
๑.๑ คุณภาพการจัดการองค์กรด้วยเกณฑ์ EdPEx (คะแนน)	๒๖๐	๒๕๐	๒๘๐	๓๐๐	๓๓๐	๓๕๐
๑.๒ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA	ขั้น ๒	ขั้น ๒	ขั้น ๒	ขั้น ๓	ขั้น ๓	ขั้น ๓
๑.๓ หลักสูตรได้มาตรฐานสากล (WFME และ AUN QA)	๑	๑	๑	๒	๒	๓



ตารางที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๑ Toward International Standard and reforming organization มุ่งสู่มาตรฐานสากลและการปฏิรูปองค์กร

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๑.๑ Toward international standard (EdPEX ที่ระดับไม่ต่ำกว่า ๓๐๐ คะแนน รพ.ได้รับการรับรอง HA และหลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA และ WFME ระดับสากล และงานวิจัยได้รับการรับรองมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์ จาก SIDCER-FERCAP) <u>ตอบสนองต่อ :</u> SC๑, SC๓, SC๔, SC๕, SA๑, SA๒, SOP๑	๑.๑ คุณภาพการจัดการองค์กรด้วยเกณฑ์ EdPEX (คะแนน)		๒๖๐	๒๕๐	๒๖๐	๒๘๐	๓๐๐	๓๓๐	๓๕๐	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
	๑.๒ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA		ขั้น ๒	ขั้น ๒	ขั้น ๒	ขั้น ๒	ขั้น ๓	ขั้น ๓	ขั้น ๓	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล/รองประธานกรรมการฝ่ายพัฒนาคุณภาพรพ.
	๑.๓ หลักสูตรได้มาตรฐานสากล (WFME และ AUN QA)		๑	๑	๑	๑	๒	๒	๓	รองคณบดีฝ่ายวิชาการงานประกันคุณภาพการศึกษา /งานบริการการศึกษา
	<u>แผนปฏิบัติการ</u> ๑) พัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์กรด้วยเกณฑ์ EdPEX (Reforming Management system)	ระดับคะแนนจากการประเมินด้วยเกณฑ์ EdPEX	๒๖๐	๒๕๐	๒๖๐	๒๘๐	๓๐๐	๓๓๐	๓๕๐	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา/งานประกันคุณภาพ
	๒) ยกย่องหลักสูตรสู่การรับรองมาตรฐานสากล	หลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล	N/A	N/A	N/A	N/A	๑ (หลักสูตร สม.)	๑ (หลักสูตร สด.)	๒ (หลักสูตร ตรี วทบ./สบ.)	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี/ประธานหลักสูตร
		คะแนนเฉลี่ยของหลักสูตรที่ได้รับการประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA -ระดับสากล	๒.๘๑	๓	๓.๐๙	๓	๓.๕	๔	๔	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี/ประธานหลักสูตร

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
		หลักสูตรได้รับการรับรอง WFME ระดับสากล	N/A	N/A	N/A	N/A	๑	๑	๒	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ ประธานหลักสูตร
		ผลการประเมินรับรองหลักสูตรตาม เกณฑ์ WFME	รับรอง	รับรอง	รับรอง	รับรอง	รับรอง	รับรอง	รับรอง	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ ประธานหลักสูตร
	๓) การเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล Reforming Hospital management system	โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA (ขั้นที่ ๓)	N/A	N/A	N/A	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาลฯ/รอง ประธานกรรมการฝ่าย พัฒนาคุณภาพรพ.
	๔) การเตรียมการเพื่อขอรับรองมาตรฐาน จริยธรรมการวิจัยในมนุษย์จากองค์กร ประเมินจริยธรรมสากล (SIDCER-FERCAP)	ได้รับการรับรองจาก SIDCER-FERCAP	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	ผ่าน	ผ่าน	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ อนุกรรมการทาง จริยธรรมวิจัย (ประธาน)
๒. Teaching hospital (ได้รับงบประมาณก่อสร้าง) ตอบสนองต่อ : SC๑, SC๒, SA๑, SOp๑	๕) การขยายโรงพยาบาล มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี Reformed and Restructure วิทยาลัยฯ ด้วยโครงการสร้าง Teaching hospital	ร้อยละความสำเร็จแผนก่อสร้าง รพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (>๓๐๐เตียง)	N/A	N/A	N/A	๑๐	๔๐	๗๐	๑๐๐	คณบดี/รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาลฯ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๑.๓ Workforce transformation การพัฒนากำลังคน สมรรถนะสูง ตอบสนองต่อ : SC๕, SC๖, SA๓, SA๔, SOP๓	โครงการยกระดับเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากร ๑. กิจกรรมพัฒนาสมรรถนะการทำงานตามวิชาชีพ เช่น อบรมเพิ่มสมรรถนะการทำงานโดยใช้ AI, ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ ทักษะการใช้คอมพิวเตอร์ ทักษะการสื่อสาร ๒. กิจกรรมสร้างความผูกพันกับองค์กร เช่น การจัดสวัสดิการ, การส่งเสริมสนับสนุนความก้าวหน้าของบุคลากร, สร้างความสัมพันธ์บุคลากร (ปีใหม่/สงกรานต์), สัมมนาแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ระหว่างบุคลากรภายในหน่วยงาน, คลินิกการเงิน ๓. โครงการติดตามความสุขในการทำงาน (Happinometer)	รายได้/กำไรต่อบุคลากร	๗๖๘,๐๐๔ (๑๖๘,๑๙๒, ๗๙๙.๓๒/๒๑๙)	๘๐๐,๐๐๐	๕๔๐,๙๓๗.๒๐ (๑๒๑,๗๑๐,๘๖๙.๓๗ /๒๒๕)	๘๐๐,๐๐๐	๘๕๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๙๕๐,๐๐๐	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/ งานบริหารบุคคล
		คะแนนเฉลี่ยความผูกพันต่อองค์กร	๔.๐๗	๔	(รอเก็บเดือนกันยายน)	๔.๒๕	๔.๓	๔.๓๕	๔.๔	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/ งานบริหารบุคคล
		ร้อยละการลาออกของบุคลากรที่อายุงานมากกว่า ๓ ปี	๐.๘	๑	๓.๘๒	๒	๑.๕	๑	๐.๕	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/ งานบริหารบุคคล
		ร้อยละของบุคลากรที่ได้เข้าร่วมอบรมด้าน AI	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/ งานบริหารบุคคล
		ร้อยละของบุคลากรที่ใช้ AI ในการพัฒนางาน เช่น การเรียนการสอน เอกสารประกอบการสอน คู่มือการปฏิบัติงาน	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๑๐๐	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/ งานบริหารบุคคล



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒ : Ecosystem strengthening and enhancement กาเสริมสร้างและพัฒนาาระบบนิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร

- เป้าประสงค์ที่ (Goals) : ๑. Production Growth (นักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้น,การเพิ่มความร่วมมือเครือข่ายในทุกพันธกิจ (ทั้งในและต่างประเทศ)
๒. Smart platform

ตารางที่ ๓ ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๒

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (๒๕๖๓)	ค่าเป้าหมาย				
		๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
๒. Production Growth (นักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้น, SROI จากการดำเนินการเพิ่มขึ้น)						
๒.๑ จัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่ รพ.มุกดาหาร	N/A	N/A	N/A	N/A	ผ่าน	



ตารางที่ ๔ กลยุทธ์ที่ ๒ Ecosystem strengthening and enhancement การเสริมสร้างและพัฒนาระบบนิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๒.๑ Production Growth (นักศึกษาแพทย์ เพิ่มขึ้น,การเพิ่ม ความร่วมมือ เครือข่ายในทุก พันธกิจ (ทั้งใน และต่างประเทศ) ตอบสนองต่อ : SC๒, SC๗, SA๕, SA๖, SO๒	๒.๑ จัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่รพ.มุกดาหาร		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	ผ่าน		รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/งานบริการ การศึกษา
	แผนปฏิบัติการ ๑) Strategic Partnership strengthening									
	๑.๑ Educational Partnership	เพิ่มจำนวนนักศึกษาแพทย์รับใหม่ต่อปี	68	68	68	84	94	94	94	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/งานบริการ การศึกษา
		ร้อยละ นศพ.สอบผ่าน NL3 (สอบครั้งที่ 1)	92.31 (45/51)* 100	100	67.14 (47/70)* 100	100	100	100	100	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/งานบริการ การศึกษา
		ร้อยละ นศพ.สอบผ่าน NL3 ก่อนจบ การศึกษา	N/A	100	อยู่ ระหว่าง เก็บข้อมูล	100	100	100	100	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/งานบริการ การศึกษา
		ความพึงพอใจของสถาบันร่วมผลิต แพทย์ (ประเมินวิทยาลัยฯ)	N/A	>80	อยู่ ระหว่าง เก็บข้อมูล	>85	>85	>85	>85	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/งานบริการ การศึกษา
		ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อแหล่งฝึก ปฏิบัติงาน (พบ. ส.บ. และ วทบ. (อนามัยสิ่งแวดลอม)	N/A	>90	92.53 พบ = 94.8 สบ = 87.8 วทบ = 95	>92	>95	>95	>95	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/งานบริการ การศึกษา
		ความพึงพอใจของหน่วยงานรับฝึก ปฏิบัติงาน (ส.บ. และ วทบ. (อนามัยสิ่งแวดลอม)	N/A	>90	91.5 สบ = 91.5 วทบ = 0	>90	>90	>90	>90	ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย การศึกษาหลัง ปริญญาตรี/ประธาน หลักสูตร

วัตถุประสงค์ เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
	๑.๒ Research Partnership and Collaboration	จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ในฐานSCOPUS ร่วมกับเครือข่ายทั้ง ภายใน และต่างประเทศ	๑๒	๑๒	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ งานวิจัย และ นวัตกรรม
		จำนวนโครงการที่ทำวิจัยร่วมกับ เครือข่าย	๑๗	๒๐	๒๓	๒๕	๒๘	๓๐	๓๒	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ งานวิจัย และ นวัตกรรม
	๑.๓ Academic Service Partnership (การตรวจสุขภาพ ประจำปี, ศูนย์ฝึกอบรม เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการ ทำงาน, หน่วยให้บริการ ตรวจวัดด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม, โครงการ อบรมผู้สัมผัสผ้อหาร, โครงการบริการหารายได้ ด้านสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม)	จำนวนผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ ประจำปี	๑๗๖๒	๑,๘๐๐	๑,๖๐๘	๑,๘๕๐	๑,๙๐๐	๑,๙๕๐	๒,๐๐๐	รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฝ่าย บริหาร
	จำนวนผู้เข้าอบรมต่อหลักสูตรรายปี เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐	๒๐๙	๒๓๐ (๒๐๙x ๑๐%)	๖๗๘	๗๔๖ (๖๗๘x ๑๐%)	๘๒๐ (๗๔๖x ๑๐%)	๙๐๒ (๘๒๐x ๑๐%)	๙๙๒ (๙๐๒x ๑๐%)	ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย การศึกษาหลัง ปริญญาตรี/ งานวิจัย และนวัตกรรม	
	จำนวน MOU ระหว่างหน่วยงาน ภายนอกเพื่อรับรองการเข้ามาใช้ บริการในศูนย์บริการฯ (นับสะสม)	๐	๓	๑	๒	๓	๔	๕	รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วย คณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญาตรี	
	กำไรสุทธิจากการบริหารจัดการ โครงการบริการวิชาการหารายได้ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐	๖๙๓,๐๖๔.๖๕	๑๐%	N/A	๑๐%	๑๐%	๑๐%	๑๐%	ผู้ช่วยคณบดีฝ่าย การศึกษาหลัง ปริญญาตรี/วิจัย และ นวัตกรรม	
	๑.๔ Hospital Partnership (การเพิ่ม จำนวนโรงพยาบาลชุมชน ที่ร่วมสอน)	จำนวนโรงพยาบาลชุมชนที่ร่วมสอนใน หลักสูตร พบ.	๖	๖	๖	๘	๙	๑๐	๑๑	รองคณบดีฝ่าย วิชาการ/ประธาน หลักสูตร

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๒.๒ Smart platform ตอบสนองต่อ : SC๖,SA๘, SOp๓, SOp๔	แผนปฏิบัติการ ๒) นำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารจัดการเพื่อให้มีประสิทธิภาพ	Digital platform ใช้ในการบริหารจัดการในวิทยาลัยฯ (นับสะสม)	๙	๑๐	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/งานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย
		Digital platform ใหม่ใน รพ.ม.อุบล (นับสะสม)	๑	๑	๑	๒	๔	๖	๘	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
		ร้อยละของกระบวนการงานที่ใช้ AI ช่วยในการดำเนินงาน	N/A	N/A	N/A	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๕๐	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/หัวหน้างาน /หัวหน้างาน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๓ : Academic excellence การยกระดับความเป็นเลิศทางวิชาการ

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : ๑. สร้างศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

๒. มีความเข้มแข็งด้านวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์

๓. พัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนากำลังคนด้านแพทย์และสาธารณสุข

ตารางที่ ๕ ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๓

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (๒๕๖๗)	ค่าเป้าหมาย				
		๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒
๓.๑ สร้างศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์						
๓.๑ รายได้ของศูนย์ความเป็นเลิศ (แสนบาท)	N/A	๒๐๐,๐๐๐	๖๒,๓๙๔	๓๐๐,๐๐๐	๖๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐
๓.๒ มีความเข้มแข็งด้านวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์						
๓.๒ ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกลุ่มวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUSระดับ Q๑-Q๒ ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด	๗๕	๔๐	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐



ตารางที่ ๖ กลยุทธ์ที่ ๓ Academic excellence การยกระดับความเป็นเลิศทางวิชาการ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๓.๑ สร้างความเป็นเลิศทางวิชาการและบริการแพทย์ ตอบสนองต่อ : SC๑, SC๓, SA๒, SA๓	๓.๑ รายได้ของศูนย์ความเป็นเลิศ(แสนบาท)		N/A	๒๐๐,๐๐๐	๖๒,๓๙๔	๓๐๐,๐๐๐	๖๐๐,๐๐๐	๙๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
	แผนปฏิบัติการ ๑) แผนสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ	รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ (แสนบาท)	N/A	๑๐๐,๐๐๐	๓๗,๒๑๙	๑๕๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
		งบสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ผู้สูงอายุ (แสนบาท)	N/A	๕๐๐,๐๐๐	N/A	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	๑ ล้าน	๑ ล้าน	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
		ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีค่า ADL ดีขึ้นหลังรับบริการ	N/A	N/A	N/A	๓๐	๓๕	๔๐	๔๕	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
	๒) แผนสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็กและวัยรุ่นและสุขภาพจิตของเด็กและวัยรุ่น	รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็ก และวัยรุ่น (แสนบาท)	N/A	๑๐๐,๐๐๐	๒๕,๑๗๕	๑๕๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
		งบสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์เด็กและวัยรุ่น (แสนบาท)	N/A	๕๐๐,๐๐๐	๖๒๕,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	๑ ล้าน	๑ ล้าน	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
		ร้อยละของเด็กที่พัฒนาการดีขึ้นหลัง ≥ ๓ เดือน	N/A	N/A	N/A	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหาร





วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น ยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
		ร้อยละการกลับมาเป็นซ้ำของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	๑๓.๐๑	< ๒๐	๓๒.๖๑	< ๑๕	< ๑๐	< ๕	< ๕	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล ฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
	๓) การสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง	รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง (แสนบาท)	N/A	N/A	N/A	N/A	๒๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล ฯ/ผู้ช่วยผู้อำนวยการ โรงพยาบาลฝ่ายบริหาร
๓.๒ มีความเข้มแข็งด้านวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ตอบสนองต่อ : SC๒, SC๗,SA๕, SAb, SO๒	๓.๒ ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกลุ่มวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUSระดับ Q๑-Q๒ ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด		๗๕	๔๐	๗๒.๗๓	๔๕	๕๐	๕๕	๖๐	รองคณบดีฝ่ายวิจัย
	๔) ความเข้มแข็งของบุคลากรด้านวิจัย	ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูลSCOPUS ระดับ Q๑-Q๒ ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด	๗๕ (๙/๑๒)	๗๘	๖๙.๒๓ (๙/๑๓)	๘๐	๘๒	๘๕	๙๐	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/งานวิจัยและนวัตกรรม
	๕) ความเข้มแข็งของกลุ่มวิจัย	ร้อยละของผลงานวิจัยของกลุ่มวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูลSCOPUS ระดับ Q๑-Q๒ ต่อจำนวนบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมดของกลุ่มวิจัย	๓๓.๓๓ (๔/๑๒)* ๑๐๐	๓๕	๑๕.๓๘ (๒/๑๓)* ๑๐๐	๓๘	๔๐	๔๒	๔๕	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/กลุ่มวิจัย
	๖) ส่งเสริมความเข้มแข็งของผลงานวิทยานิพนธ์	จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ	๔	๕	๒	๖	๗	๘	๙	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญาตรี/ประธาน หลักสูตร



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/แผนปฏิบัติการระยะสั้นยาวที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๓.๓ พัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนากำลังคนด้านแพทย์และสาธารณสุข	๓) พัฒนาหลักสูตรระยะสั้น เพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New skill)	จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร	๒๐๙	๔๐๐	๓๐๒	๔๕๐	๕๐๐	๕๐๐	๕๕๐	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญาตรี/งานบริการ วิชาการ
		รายได้สุทธิจากหลักสูตรระยะสั้น (บาท)	๔๕๑,๓๗๗.๘๐	๕๐๐,๐๐๐	N/A	๕๕๐,๐๐๐	๖๐๐,๐๐๐	๖๕๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญาตรี/งานบริการ วิชาการ
	๔) พัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนใหม่ หลักสูตรปริญญาโท-เอก เช่น - หลักสูตรเชื่อมกับนวัตกรรมเทคโนโลยีใหม่ เพื่อสร้างความเป็นเลิศ และดึงดูดผู้คนยุคใหม่ - หลักสูตรเชิงบูรณาการสุขภาพกับชุมชน เพื่อให้การแก้ปัญหาสุขภาพยั่งยืน - หลักสูตรบูรณาการสหสาขา เช่น “Biomedical Sciences & Digital Health” ที่รวมแพทย์ วิศว และวิทย์สุขภาพ	จำนวนหลักสูตรระยะสั้นและหลักสูตรระยะยาวที่เปิดใหม่ (degree และ non -degree)	N/A	N/A	N/A	๑ (หลักสูตร ป.โท อนามัยสิ่งแวดล้อม)	๑	๑	๑	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา หลังปริญญาตรี

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๔ : Management for social well-being การบริหารจัดการเพื่อความ
 ความสำเร็จของสังคม

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : ๑. พัฒนางานวิจัยและบริการเพื่อความผาสุกของสังคม

ตารางที่ ๗ ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ ๔

ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์	Based line (๒๕๖๗)	ค่าเป้าหมาย				
		๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒
๔. พัฒนางานวิจัยและบริการเพื่อความผาสุกของสังคม						
๔.๑ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต	๓ เรื่อง	๕	๐	๗	๙	๑๑
๔.๒ ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (๓ เท่า)	N/A	N/A	N/A	N/A	๑	๒



ตารางที่ ๘ กลยุทธ์ที่ ๔ Management for social well-being การบริหารจัดการเพื่อความผาสุกของสังคม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)	ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	base line	๒๕๖๘		ค่าคาดการณ์				ผู้รับผิดชอบ
			๒๕๖๗	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	๒๕๗๒	
๔.๑ พัฒนางานวิจัยและบริการเพื่อความผาสุกของสังคม ตอบสนองต่อ : SC๒, SC๓, SC๗ SA๕, SA๖, SA๗, SOP๒, SOP๔	๔.๑ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต		๓ เรื่อง	๕	๐	๗	๙	๑๑	๑๓	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/งานวิจัย และ นวัตกรรม / งานบริการวิชาการ
	๔.๒ ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (๓ เท่า)		N/A	N/A	N/A	N/A	๑	๒	๓	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	แผนปฏิบัติการ	จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต	๓ เรื่อง	๕	๐	๗	๙	๑๑	๑๓	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/งานวิจัย และ นวัตกรรม / งานบริการวิชาการ
	๑) เพิ่มการนำงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต									
	๒) ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี	ร้อยละโครงการผู้สูงอายุที่บรรลุเป้าหมายต่อจำนวนโครงการผู้สูงอายุทั้งหมด	N/A	N/A	N/A	๘๐	๘๕	๙๐	๑๐๐	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	๓) ส่งเสริมงานวิจัย/โครงการเพื่อสุขภาวะของสังคม	ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (๓ เท่า)	N/A	N/A	N/A	๓	๔	๕	๖	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	๔) โครงการสำนักงานสีเขียว	ได้รับการรับรอง Green office (ระดับ)	N/A	N/A	N/A	N/A	ดี	ดี	ดีเยี่ยม	รองคณบดีฝ่ายบริหาร/หัวหน้าสำนักงาน/หัวหน้างาน
	๕) การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพในเขตอีสานใต้หลังสำเร็จการศึกษารับ ๓ ปี	๘๐.๗๗ (๑๐๕/๑๓๐)	๙๕	๗๖.๗๖ (๑๐๙/๑๔๒)* ๑๐๐	๙๖	๙๗	๙๗	๙๗	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา/งานบริการการศึกษา
		ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพในเขตอีสานใต้หลังสำเร็จการศึกษารับ ๑๐ ปี	N/A	N/A	N/A	๙๖	๙๗	๙๗	๙๗	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา/งานบริการการศึกษา

ภาคผนวก ก

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

๗. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis)

๗.๑ สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

๑) วิเคราะห์จุดแข็ง (Strengths)

Strengths	S๑	มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์/วิจัยสุขภาพเชิงพื้นที่ / กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ และมีนักวิจัยที่สามารถขอทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกได้อย่างต่อเนื่อง
	S๒	มีบริการวิชาการด้านสุขภาพมุ่งเป้า จักษุ อายุรกรรม ผู้สูงอายุและแก้ไขปัญหสุขภาพชุมชน โดยมีกลุ่มบริการวิชาการด้านผู้สูงอายุ
	S๓	มีบริการทางวิชาชีพที่มีคุณภาพระดับสากล โดยโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ ๒ และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO ๑๕๑๘๙ และ ๑๕๑๙๐ จึงเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ที่เป็นฐานการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

๒) วิเคราะห์จุดอ่อน (Weaknesses)

Weaknesses	W๑	หลักสูตรอื่นที่นอกเหนือจากหลักสูตรแพทย์ฯ ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากล
	W๒	บางหลักสูตรโดยเฉพาะหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (วท.ม. ชีวเวชศาสตร์) ไม่สามารถรับนักศึกษาได้ตามแผนการรับ ซึ่งวิทยาลัยฯจะต้องพิจารณาความคุ้มค่า
	W๓	ขาดการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการในปัจจุบัน
	W๔	การพัฒนาระบบและกลไกด้านการวิจัยให้เข้มแข็ง (ทั้งการพัฒนาขีดความสามารถ และระบบสนับสนุนต่างๆ) เนื่องจากขีดความสามารถด้านการวิจัยยังมีการกระจุกตัว ทั้งการขอรับทุนสนับสนุนจากภายนอกได้ การตีพิมพ์ระดับนานาชาติ และการนำผลงานวิจัยต่อยอดสู่นวัตกรรม
	W๕	จำนวน MOU มีจำนวนพอสมควร แต่ไม่ได้เป็น Active MOU ที่ยกระดับความร่วมมือทั้งในด้านการวิจัย/การสร้างนวัตกรรม
	W๖	การมอบหมายงานให้สายสนับสนุนในภาระงานที่เกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการยังไม่ชัดเจน
	W๗	การฝึกอบรมระยะสั้น เพื่อหารายได้จากแหล่งอื่นนอกเหนือจากค่าธรรมเนียมการศึกษามีน้อย
	W๘	โรงพยาบาลยังไม่เป็นที่รู้จักแพร่หลาย ยังขาดการประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุก
	W๙	บุคลากรมีสมรรถนะไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนการขับเคลื่อนการทำงานของวิทยาลัยฯ เช่น การขอทุนวิจัย การบริการวิชาการ การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น
	W๑๐	อัตราการลาออกของอาจารย์แพทย์และพยาบาล (น้อยกว่าร้อยละ ๕) เนื่องจากอาจมีประเด็นในเรื่องความก้าวหน้าทางวิชาชีพ เช่น การไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ ค่าตอบแทน/เงินเดือน ที่อาจไม่เหมาะสม
	W๑๑	รายได้ไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ ในส่วนของการขยายบริการทางการแพทย์
	W๑๒	การวิเคราะห์ต้นทุนยังไม่ครอบคลุมทุกภารกิจ
	W๑๓	ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และฐานข้อมูลยังอยู่ระหว่างการพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน
	W๑๔	การสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร รวมทั้งความครอบคลุมในกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคู่ความร่วมมือ
	W๑๕	ระบบการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ยังไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดการกำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน



๗.๒ สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

๑) วิเคราะห์โอกาส (Opportunities)

Opportunities	O๑	การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ และการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทำให้เพิ่มโอกาสในการปรับปรุงหลักสูตร การวิจัย บริการวิชาการ และบริการวิชาชีพ ที่เน้นการบริการในด้านผู้สูงอายุ
	O๒	นโยบายแหล่งทุนมุ่งสนับสนุนวิจัยมุ่งเป้า และการนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ซึ่งตรงกับความต้องการของวิทยาลัยฯ
	O๓	เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตการศึกษาจึงเป็นหน้าที่ส่วนหนึ่งของวิทยาลัยฯ ในการพัฒนา/เพิ่มหลักสูตรต่างๆ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวที่ตอบสนองความต้องการของตลาดในรูปแบบต่างๆ ตามกลยุทธ์ชาติ/แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข ที่ต้องการพัฒนาศักยภาพของคนทุกช่วงวัย
	O๔	การจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ช่วยเพิ่มรายได้จากการบริการทางการแพทย์เฉพาะกลุ่มผู้ป่วยมากขึ้น เช่น กิจกรรมบำบัดในการดูแลผู้สูงอายุ ศาสตร์บูรณาการ (precision medicine)
	O๕	การขยายบริการทางการแพทย์ เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและภาคเอกชนอื่นๆ (การเพิ่มแพทย์อาชีวอนามัย การเพิ่มพูนทักษะพยาบาลด้านอาชีวอนามัย)
	O๖	Digital Platform และบริการสุขภาพแนวใหม่ ทำให้ขยายโอกาสในการเข้าถึงบริการทางด้าน Telemedicine

๒) วิเคราะห์อุปสรรค (Threats)

Threats	T๑	Disruptive Technology (ภัยคุกคามทางไซเบอร์)
	T๒	นโยบายการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินที่ลดลง
	T๓	การแข่งขันด้านการจัดการศึกษา การบริการวิชาการ จากการเพิ่มขึ้นของหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว

ภาคผนวก ข

คำอธิบายตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ (KPIs)

พ.ศ. ๒๕๖๘-๒๕๗๒



๘. คำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPIs)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๑ :: Toward International Standard and reforming organization มุ่งสู่
มาตรฐานสากลและการปฏิรูปองค์กร

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
เป้าประสงค์ ๑.๑ Toward international standard (EdPEx ที่ระดับไม่ต่ำกว่า ๓๐๐ คะแนน รพ. ได้รับการรับรอง HA และ	SL๑.๑.๑ คุณภาพการจัดการองค์กรด้วยเกณฑ์ EdPEx (คะแนน)	การประเมินคุณภาพการบริหารจัดการของสถาบันการศึกษาตามเกณฑ์ Education Criteria for Performance Excellence (EdPEx) ซึ่งให้คะแนนตามความสามารถในการดำเนินงานใน ๗ หมวดหลัก. เกณฑ์ EdPEx เป็นกรอบการประเมินที่ครอบคลุมทุกด้านของการบริหารจัดการของสถาบัน เพื่อให้สถาบันสามารถพัฒนาตนเองได้อย่างยั่งยืน	ผลรวมคะแนนหมวด ๑ ถึง ๗	Feedback Report	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
หลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล และงานวิจัยได้รับการรับรองมาตรฐานการวิจัยในมนุษย์จาก SIDCER-FERCAP)	SL๑.๑.๒ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อุดรราชธานี ได้รับการรับรอง HA	HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมีกระบวนการรับรอง ๓ ขั้น ดังนี้ HA ขั้น ๑ หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและ ป้องกันความเสี่ยง นำปัญหา มาทบทวนเพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทาง ป้องกันปัญหา ครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/ มีโอกาสเกิดสูง HA ขั้น ๒ หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกัน และพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/ กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับ เป้าหมาย/ครอบคลุม กระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ในส่วนที่ไม่ยาก เกินไป HA ขั้น ๓ หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเอง ตาม มาตรฐาน HA พัฒนาอย่างเชื่อมโยง เป็นองค์กรเรียนรู้/ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ปฏิบัติตาม มาตรฐาน HA ได้ครบถ้วน	ผลการรับรองคุณภาพ HA จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)	ระดับผลการประเมินมาตรฐาน HA (HA ขั้น ๑, HA ขั้น ๒, HA ขั้น ๓)	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	Pl๑.๑.๑.ระดับคะแนนจากการประเมินด้วยเกณฑ์ EdPEX	เกณฑ์EdPEX เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดาเนินการที่เป็นเลิศ ประกอบด้วย ๗ หมวด	ผลรวมคะแนน หมวด ๑ ถึง ๗	Feedback Report	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
	Pl๑.๑.๑.๒ Digital platform ใช้ในการบริหารจัดการในวิทยาลัยฯ	๑. Digital Platform คือโครงสร้างพื้นฐานในระบบดิจิทัล โปรแกรมที่สนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการที่สามารถอำนวยความสะดวกให้กับ การตอบโต้กันจากหลาย ๆ ฝ่าย ทำหน้าที่ เป็นพื้นที่ ที่ผู้ใช้งานสามารถ เกิดปฏิสัมพันธ์กันได้ วัตถุประสงค์ของ แพลตฟอร์มก็จะแตกต่างกันออกไป ขึ้นอยู่กับลักษณะที่ถูกสร้างขึ้นมาได้แก่ ปี ๒๕๖๗ ๑.๑ โปรแกรมแจ้งซ่อมออนไลน์ ๑.๒ ระบบประเมินภาระงานสายวิชาการ ๑.๓ ระบบสมัครงาน ๑.๔ ระบบการเงินการคลัง (U-Base) ๑.๕ โปรแกรมแฟ้มสะสมงานนักศึกษา ๑.๖ โปรแกรมติดตามนักศึกษาฝึกประสบการณ์ ๑.๗ ระบบจองห้อง ๑.๘ one page monitoring ปี ๒๕๖๘ ๑.๙ ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ ปี ๒๕๖๙ ๑.๑๐ โปรแกรมตรวจวิเคราะห์น้ำเสีย ปี ๒๕๗๐ ๑.๑๑ โปรแกรมบริหารจัดการรายวิชาวิจัยในชุมชน๒ สาขาสาธารณสุขศาสตร์	จำนวน Digital Platform สำหรับการบริหารจัดการตามความต้องการของวิทยาลัยฯ	ข้อมูล Digital Platform ที่ถูกสร้างขึ้น	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
	Pl๑.๑.๑.๓ หลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล	๑. AUN-QA คือ เครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance : AUNQA) AUNQA การดำเนินงานในระดับหลักสูตรตาม เกณฑ์ AUN QA จะดำเนินงานทุกปี แต่การตรวจประเมินตามเกณฑ์ จะกระทำ อย่างน้อย ๑ ครั้งในทุก ๕ ปี	จำนวนหลักสูตรที่ ผ่านการรับรองมาตรฐานตาม เกณฑ์ AUN-QA จาก ภายนอก ระดับสากล (ระดับ ๔)	รายงานการรับรองผลการประเมิน AUN-QA ระดับสากล จากภายนอก (ระดับ ๔)	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	Pl๑.๑.๑.๔ คะแนนเฉลี่ยของหลักสูตร ที่ได้รับการประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA	๑. ๑. AUN-QA คือ เครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance : AUNQA) AUNQA การดำเนินงานในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN QA จะดำเนินงานทุกปี แต่การตรวจประเมินตามเกณฑ์ จะกระทำอย่างน้อย ๑ ครั้งในทุก ๕ ปี ๒. ระดับการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA (ระดับ ๑) ไม่ปรากฏผลการดำเนินงาน ไม่มีเอกสาร ไม่มีแผนหรือไม่มีหลักฐานที่สนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพ ไม่เพียงพออย่างชัดเจน จำเป็นต้องปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาอย่างรวดเร็ว (คุณภาพ ไม่เพียงพออย่างชัดเจน) (ระดับ ๒) มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ เนื่องจากข้อมูลเอกสาร และหลักฐานไม่เพียงพอในการดำเนินการ จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนา (คุณภาพไม่เพียงพอ จำเป็นต้องมีการปรับปรุง) (ระดับ ๓) มีเอกสารแต่ยังไม่เชื่อมโยงต่อการปฏิบัติหรือมีการดำเนินการตามเกณฑ์ประกันคุณภาพพบแนวทางการพัฒนาบ้าง มีหลักฐานเอกสารบ้างแต่ขาดความชัดเจน ผลการดำเนินงาน ยังไม่สมบูรณ์ในบางผลลัพธ์ (คุณภาพ ไม่เพียงพอ แต่การปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาเพียงเล็กน้อยสามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้) (ระดับ ๔) มีเอกสารและหลักฐานการดำเนินการตามเกณฑ์ ผลลัพธ์เกิดขึ้นตามที่คาดหวัง (มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์)	ผลรวมจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการประเมิน คุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA (ระดับ ๔)	รายงานการรับรองผล การประเมิน AUN-QA ระดับสากล จากภายนอก (ระดับ ๔)	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	Pl๑.๑.๒.๑ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA (ขั้นที่ ๓)	HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมีกระบวนการรับรอง ๓ ขั้น ดังนี้ HA ขั้น ๑ หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและ ป้องกันความเสี่ยง นำปัญหา มาทบทวนเพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหา ครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/ มีโอกาสเกิดสูง HA ขั้น ๒ หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกัน และพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/ กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับ เป้าหมาย/ครอบคลุม กระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ในส่วนที่ไม่ยาก เกินไป HA ขั้น ๓ หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเอง ตาม มาตรฐาน HA พัฒนาอย่างเชื่อมโยง เป็นองค์กรเรียนรู้/ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ปฏิบัติตาม มาตรฐาน HA ได้ครบถ้วน	ผลการรับรองคุณภาพ HA จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)	ระดับผลการประเมินมาตรฐาน HA (HA ขั้น ๑, HA ขั้น ๒, HA ขั้น ๓)	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ/ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
	Pl๑.๑.๒.๒ Digital platform ใหม่ใน รพ.ม.อุบล	๑. Digital Platform คือโครงสร้างพื้นฐานในระบบดิจิทัล โปรแกรมที่สนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการที่สามารถอำนวยความสะดวกในการทำงานของ รพ.ม.อุบลฯ	จำนวน Digital Platform สำหรับการบริหารจัดการตามความต้องการของ วิทยาลัยฯ	ข้อมูล Digital Platform ที่ถูกสร้างขึ้นใหม่ใน รพ.ม.อุบล	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๑.๑.๒.๓ ได้รับการรับรองจาก SIDCER-FERCAP	การรับรองคุณภาพจากระบบการประเมินของ SIDCER-FERCAP การรับการประเมินจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์จากองค์กรประเมินจริยธรรมสากล (SIDCER-FERCAP)	ผลการรับรองคุณภาพจากระบบการประเมินของ SIDCER-FERCAP	รายงานผลการรับรองคุณภาพจาก SIDCER-FERCAP	รองคณบดีฝ่ายวิจัย
๑.๒ Teaching Hospital (ได้รับงบประมาณก่อสร้าง)	Pl๑.๒.๑.๑ ร้อยละความสำเร็จแผนก่อสร้าง รพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (>๓๐๐ เตียง)	เกณฑ์การวัดความสำเร็จ ๑. มีแผนกรอบอัตราค่าจ้างของโรงพยาบาล (ขนาดมากกว่า ๓๐๐ เตียง) ๒. มีแบบก่อสร้างเพื่อใช้ในการของบก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ ๒ ที่มี	(จำนวนเกณฑ์ที่สำเร็จแล้ว/จำนวนเกณฑ์การวัดความสำเร็จที่ตั้งไว้)* ๑๐๐	รายงานผลความสำเร็จแผนก่อสร้าง รพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		ขนาดจำนวนเตียงมากกว่า ๓๐๐ เตียง ๓. ได้รับงบประมาณและกรอบประกันกำลังจากรัฐบาล ๔. มีการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ ๒ ที่มีขนาดมากกว่า ๓๐๐ เตียง ๕. มีจำนวนอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญครบทุกสาขาตามเกณฑ์แพทยสภาในการจัดตั้งเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ๖. การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ ๒ ที่มีขนาดมากกว่า ๓๐๐ เตียงแล้วเสร็จ ๗. มีจำนวนผู้ป่วยใน (active beds) ที่มีอัตราครองเตียงเฉลี่ยต่อปีไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐		ตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒ : Ecosystem strengthening and enhancement การเสริมสร้างและพัฒนาระบบนิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
เป้าประสงค์ ๒.๑ Production	SL๒.๑.๑ จัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่รพ.มุกดาหาร				รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
Growth (นักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้น, SROI จากการดำเนินการเพิ่มขึ้น)	PI๒.๑.๑.๑ เพิ่มจำนวนนักศึกษาแพทย์รับใหม่ต่อปี	นักศึกษาแพทย์ที่เข้าศึกษาใหม่ในแต่ละปีการศึกษา เพื่อประเมินการขยายขีดความสามารถของหลักสูตรแพทยศาสตร	จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่เข้าศึกษาใหม่ในปีนั้น/จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับได้ตามศักยภาพทั้งหมด	ข้อมูลจากทะเบียนนักศึกษา/งานการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
	PI๒.๑.๑.๒ ร้อยละ นศพ.สอบผ่าน NL๓ (สอบครั้งที่ ๑)	จำนวนนักศึกษาแพทย์ ที่สอบผ่าน National License Examination ชั้นที่ ๓ (NL๓) ในการสอบครั้งที่ ๑	ร้อยละผู้สอบผ่าน NL๓ (ครั้งที่ ๑) = (จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่เข้าสอบทั้งหมดในครั้งที่ ๑/ จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่สอบผ่าน NL๓ ครั้งที่ ๑)×๑๐๐		รองคณบดีฝ่ายวิชาการ



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	PI ๒.๑.๑.๓ ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อแหล่งฝึกปฏิบัติงาน	ความพึงพอใจของนักศึกษาแพทย์ต่อแหล่งฝึกปฏิบัติงาน เช่น โรงพยาบาลศูนย์/ชุมชน/คลินิกในด้านต่างๆ	ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย ๑๐๐ = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม/ผลรวมคะแนนจากแบบสอบถามทั้งหมด	๑. แบบสอบถามออนไลน์/กระดาษ (ใช้ Likert Scale: ๑-๕ คะแนน) ๒. เก็บข้อมูลทุกสิ้นภาค/ปีการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
	PI๒.๑.๑.๔ ความพึงพอใจของสถาบันร่วมผลิตแพทย์	ความพึงพอใจของ สถาบันพันธมิตร เช่น โรงพยาบาลเครือข่าย สถาบันร่วมผลิตแพทย์ ต่อการทำงานร่วมกับวิทยาลัยฯ เช่น ความร่วมมือการสนับสนุนวิชาการ การประสานงาน ฯลฯ	ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย ๑๐๐ = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม/ผลรวมคะแนนจากแบบสอบถามทั้งหมด	๑. แบบสอบถามออนไลน์/กระดาษ (ใช้ Likert Scale: ๑-๕ คะแนน) ๒. เก็บข้อมูลทุกสิ้นภาค/ปีการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
	PI๒.๑.๑.๕ ความพึงพอใจของหน่วยงานรับฝึกปฏิบัติงาน (ส.บ. และ วทบ. (อนามัยสิ่งแวดล้อม))	ความพึงพอใจของ หน่วยงานที่รับนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงานต่อวิทยาลัยฯ เช่น ความร่วมมือการสนับสนุนวิชาการ การประสานงาน ฯลฯ	ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย ๑๐๐ = จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม/ผลรวมคะแนนจากแบบสอบถามทั้งหมด	๑. แบบสอบถามออนไลน์/กระดาษ (ใช้ Likert Scale: ๑-๕ คะแนน) ๒. เก็บข้อมูลทุกสิ้นภาค/ปีการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
	PI๒.๑.๑.๖ จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ร่วมกับเครือข่ายทั้งภายใน และต่างประเทศ	ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒ ฐานข้อมูล https://www.scopus.com เป็นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ • ใช้สืบค้น บทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือ รูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารใน แต่ละสาขาวิชา ว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่ เท่าไหร่ ซึ่ง Quartile Score แบ่ง ออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q๑ Q๒ Q๓ Q๔ ตามลำดับ กลุ่มวิจัย ๓ กลุ่ม กลุ่มละ ๓ เรื่อง/ปี (๙ เรื่อง) อาจารย์ที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มวิจัย	จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ร่วมกับเครือข่ายทั้งภายในและต่างประเทศ	๑. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติ ทั้งหมด ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒	รองคณบดีฝ่ายวิจัย



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		รับทุนวิจัยปีละ ๘ เรื่อง (รวม ป.โท /ป.เอก)			

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๓ : Academic excellence การยกระดับความเป็นเลิศทางวิชาการ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๓.๑ สร้างศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์	SL๓.๑.๑ ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกลุ่มวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q๑-Q๒ ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด	ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒ ฐานข้อมูล https://www.scopus.com เป็นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ ใช้สืบค้น บทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือ รูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารในแต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่เท่าไร ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q๑ Q๒ Q๓ Q๔ ตามลำดับ	(จำนวนบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q๑ + จำนวนบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q๒ / จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติทั้งหมด) * ๑๐๐	๑. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติ ทั้งหมด ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒	รองคณบดีฝ่ายวิจัย
	SL๓.๑.๒ รายได้ของศูนย์ความเป็นเลิศ (ล้านบาท)	รายได้สุทธิ (Net Income) คือ จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศ	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศ		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๑ รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ(ล้านบาท)	รายได้สุทธิจากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศฯ คือ เงินรายได้ที่ได้รับจากการให้บริการต่าง ๆ แก่ผู้ใช้บริการ ซึ่งอาจเป็นบุคคล องค์กร หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เข้ามาใช้บริการของศูนย์ความเป็นเลิศ	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๒ งบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ผู้สูงอายุ (ล้านบาท)	งบประมาณสนับสนุนงานวิจัยหรือบริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ งบประมาณที่มหาวิทยาลัยได้รับจากองค์กร หรือแหล่งเงินทุนภายนอก เพื่อใช้ในการดำเนินงานวิจัยหรือ	จำนวนงบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		บริการวิชาการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ซึ่งไม่ใช่เงินงบประมาณปกติของมหาวิทยาลัย			
	Pl๓.๑.๒.๓ รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็กและวัยรุ่น(ล้านบาท)	รายได้สุทธิจากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศฯ คือ เงินรายได้ที่ได้รับจากการให้บริการต่าง ๆ แก่ผู้ใช้บริการ ซึ่งอาจเป็นบุคคล องค์กร หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เข้ามาใช้บริการของศูนย์ความเป็นเลิศ	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็ก และวัยรุ่น		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๔ งบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์เด็กและวัยรุ่น (ล้านบาท)	งบประมาณสนับสนุนงานวิจัยหรือบริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ งบประมาณที่มหาวิทยาลัยได้รับจาก องค์กร หรือแหล่งเงินทุนภายนอก เพื่อใช้ในการดำเนินงานวิจัยหรือบริการวิชาการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ซึ่งไม่ใช่เงินงบประมาณปกติของมหาวิทยาลัย	จำนวนงบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็ก และวัยรุ่น		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๕ รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง (ล้านบาท)	รายได้สุทธิจากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศฯ คือ เงินรายได้ที่ได้รับจากการให้บริการต่าง ๆ แก่ผู้ใช้บริการ ซึ่งอาจเป็นบุคคล องค์กร หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เข้ามาใช้บริการของศูนย์ความเป็นเลิศ	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๖ งบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ฯ (ล้านบาท)	งบประมาณสนับสนุนงานวิจัยหรือบริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ งบประมาณที่มหาวิทยาลัยได้รับจาก องค์กร หรือแหล่งเงินทุนภายนอก เพื่อใช้ในการดำเนินงานวิจัยหรือบริการวิชาการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ซึ่งไม่ใช่เงินงบประมาณปกติของมหาวิทยาลัย	จำนวนงบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๓.๒ มีความเข้มแข็งด้านวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์	Pl๓.๒.๑.๑ ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกลุ่มวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูลSCOPUS ระดับ Q๑-Q๒ ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด	ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒ ฐานข้อมูล https://www.scopus.com/ เป็นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ ใช้สืบค้นบทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือรูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารในแต่ละสาขาวิชาว่า ใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่เท่าไร ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q๑ Q๒ Q๓ Q๔ ตามลำดับ	วิธีคำนวณ = (จำนวนบทความกลุ่มวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q๑ + จำนวนบทความกลุ่มวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q๒ / จำนวนผลงานวิจัยนานาชาติทั้งหมด) * ๑๐๐	๑. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ทั้งหมด ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒	รองคณบดีฝ่ายวิจัย
	Pl๓.๒.๑.๒ จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ	จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ - ปี ๒๕๖๗ จำนวนแผนการตีพิมพ์ ๘ เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=๑,/สาสุข ป.โท= ๗) - ปี ๒๕๖๘ จำนวนแผนการตีพิมพ์ ๑๑ เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=๒,/สาสุข ป.โท = ๙,เอก=๐) - ปี ๒๕๖๙ จำนวนแผนการตีพิมพ์ ๑๒ เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=๒,/สาสุข ป.โท = ๑๐,เอก=๐) - ปี ๒๕๗๐ จำนวนแผนการตีพิมพ์ ๒๐ เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=๒,/สาสุข ป.โท = ๑๑,เอก=๗)	ผลรวมจำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ	จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ หลักสูตร ส.ม. และหลักสูตร วท.ม. ชีวเวชศาสตร์ ในปีงบประมาณ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
๓.๓ พัฒนาหลักสูตรเพื่อพัฒนากำลังคนด้านแพทย์และสาธารณสุข	Pl๓.๓.๑.๑ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตผ่านการรับรองมาตรฐาน WFME โดยเพิ่มโรงพยาบาลมุกดาหารเป็นสถานฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกหลัก	การผ่านการรับรอง WFME แสดงให้เห็นว่าหลักสูตรและบัณฑิตแพทย์มีความสามารถและคุณภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตผ่านการรับรองมาตรฐาน WFME โดยเพิ่มโรงพยาบาลมุกดาหารเป็นสถานฝึกปฏิบัติงานทางคลินิกหลัก		รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
	Pl๓.๓.๑.๒ จำนวนข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาที่ผ่านเกณฑ์	มาตรฐาน WFME (World Federation for Medical Education)	จำนวนข้อมาตรฐานเพื่อการพัฒนาที่ผ่านเกณฑ์ตาม WFME		รองคณบดีฝ่ายวิชาการ



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	Pl๓.๓.๑.๓ จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร	หลักสูตรระยะสั้น (Short Course) คือ โปรแกรมการเรียนการสอนที่ออกแบบมาเพื่อให้ความรู้หรือทักษะเฉพาะด้านในระยะเวลาสั้นๆ โดยทั่วไปจะใช้เวลาไม่กี่ชั่วโมงจนถึงไม่กี่สัปดาห์	จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรทั้งหมด		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	Pl๓.๓.๑.๔ ร้อยละผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร นำความรู้ไปใช้ประโยชน์	ผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตรระยะสั้นสามารถนำความรู้ ทักษะ หรือประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้จริง ไม่ว่าจะเป็นงานประจำ การปรับปรุงกระบวนการทำงาน การพัฒนาตนเอง หรือการถ่ายทอดให้กับผู้อื่นได้	(จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรนำความรู้ไปใช้ประโยชน์/จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรทั้งหมด)*๑๐๐		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	Pl๓.๓.๑.๕ รายได้สุทธิจากหลักสูตรระยะสั้นหรือโครงการ Open house (บาท)	รายได้สุทธิ (Net Income) คือ จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมด ของหลักสูตรระยะสั้น หรือโครงการ Open house	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมด จากหลักสูตรระยะสั้น หรือโครงการ Open house	รายได้ที่เกิดจากหลักสูตรระยะสั้น หรือโครงการ Open house	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๔ : Management for social well-being การบริหารจัดการเพื่อความผาสุกของสังคม

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๔.๑ พัฒนางานวิจัยและบริการเพื่อความผาสุกของสังคม	SL๔.๑.๑ ร้อยละผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต	ผลงานวิจัยที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจเป็นการผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ หรือไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมมีหลักฐานการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เช่น รูปถ่าย หนังสือเชิญ หนังสือแสดงความต้องการหรือเอกสารที่แสดงได้ว่าการนำผลงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ จำนวนได้ ๔ มิติดังนี้ ๑) การใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ	(จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต/จำนวนงานวิจัยทั้งหมด)*๑๐๐	๑. จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมดของวิทยาลัยฯ ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของวิทยาลัยฯ	รองคณบดีฝ่ายวิจัย



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		หมายถึง พิจารณาจากการอ้างอิงผลงานวิจัยที่มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยไม่นับการตีพิมพ์วารสารวิชาการ ได้รับหนังสือเรียนเชิญเป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้ในกรอบของผลงานวิจัยจากหน่วยงานต่างๆ ๒) การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการนำข้อมูลไปประกอบการตัดสินใจในการบริหาร/กำหนดนโยบาย ๓) การใช้ประโยชน์เชิงชุมชน/สังคม หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่ได้จากงานวิจัยในชุมชน/ท้องถิ่น ได้รับหนังสือเรียนเชิญให้ความรู้จากชุมชน/องค์กร/ หน่วยงานในพื้นที่ต่าง ๆ ๔) การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการเจรจาทางธุรกิจไม่นับการยื่น/จดทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา ๕. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ชุมชนใกล้มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ได้ทำความร่วมมือกัน			
	SL๔.๑.๒ ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (ล้านบาท)	SROI (Social Return on Investment) หมายถึง ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน ซึ่งเป็นการวัดผลกระทบทางบวกหรือลบของโครงการหรือกิจกรรมต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม. SROI จะแปลงผลลัพธ์ทางสังคมเหล่านี้เป็นมูลค่าทางการเงินเพื่อให้สามารถวัดและเปรียบเทียบกับต้นทุนที่ใช้ในการลงทุนได้	ค่าเฉลี่ยของอัตราผลตอบแทน SROI ของโครงการทั้งหมด		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	PI๔.๑.๑ ร้อยละ ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ใน	ผลงานวิจัยที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจเป็นการผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ หรือไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมมีหลักฐาน	(จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนา	๑. จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมดของวิทยาลัยฯ	รองคณบดีฝ่ายวิจัย



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	การพัฒนาคุณภาพชีวิต	การนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เช่น รูปถ่าย หนังสือเชิญ หนังสือแสดงความต้องการหรือเอกสารที่แสดงได้ว่าการนำผลงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ จำนวนได้ ๔ มิติดังนี้ ๑) การใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ หมายถึง พิจารณาจากการอ้างอิง ผลงานวิจัยที่มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยไม่นับการตีพิมพ์วารสารวิชาการ ได้รับหนังสือเรียนเชิญเป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้ในกรอบของผลงานวิจัยจากหน่วยงานต่างๆ ๒) การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการนำข้อมูลไปประกอบการตัดสินใจในการบริหาร/กำหนดนโยบาย ๓) การใช้ประโยชน์เชิงชุมชน/สังคม หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่ได้จากงานวิจัยในชุมชน/ท้องถิ่น ได้รับหนังสือเรียนเชิญให้ความรู้จากชุมชน/องค์กร/ หน่วยงานในพื้นที่ต่าง ๆ ๔) การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการเจรจาทางธุรกิจไม่นับการยื่น/จดทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา ๕. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ชุมชนใกล้มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ได้ทำความร่วมมือกัน	คุณภาพชีวิต/จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมด)*๑๐๐	๒. จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของวิทยาลัยฯ	
	PI๔.๑.๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD	ผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD ที่ดีขึ้น เกณฑ์วัด คือ ๒๔-๔๖ คะแนน ระดับไม่ดี/ ๕๗-๘๙ คะแนน ระดับกลาง /๙๐-๑๒๐ ระดับดี	(จำนวนผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินอยู่ในระดับดี / จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด) *๑๐๐	๑. ข้อมูลโครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้าในรอบปีงบประมาณ ๒. จำนวนผู้	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
				สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งหมด ๓. แบบสำรวจ	
	Pl๔.๑.๒.๑ ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (สถาบันบาท)	SROI (Social Return on Investment) หมายถึง ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน ซึ่งเป็นการวัดผลกระทบทางบวกหรือลบของโครงการหรือกิจกรรมต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม. SROI จะแปลงผลลัพธ์ทางสังคมเหล่านี้เป็นมูลค่าทางการเงินเพื่อให้สามารถวัดและเปรียบเทียบกับต้นทุนที่ใช้ในการลงทุนได้	ค่าเฉลี่ยของอัตราผลตอบแทน SROI ของโครงการทั้งหมด		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	Pl๔.๑.๒.๒ ได้รับการรับรอง Green office (ระดับ)	สำนักงานสีเขียว (Green Office) หมายถึง สำนักงานที่กิจกรรมต่างๆ ภายในสำนักงานมีการบริหารจัดการที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด โดยการใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างรู้คุณค่า มีแนวทางในการจัดการของเสียอย่างมีประสิทธิภาพ รวมไปถึงการเลือกใช้วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องใช้สำนักงานที่เป็นมิตรกับ สิ่งแวดล้อม และปล่อยก๊าซเรือนกระจกออกมาในปริมาณต่ำ รวมถึงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการมีส่วนร่วมของพนักงาน การประเมินสำนักงานสีเขียว : ๖ หมวด ๒๓ ประเด็น ๖๓ ตัวชี้วัด เกณฑ์การให้คะแนน หมวด (๑) นโยบายวางแผนการดำเนินงานและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๒๕ หมวด (๒) การสื่อสารและสร้างจิตสำนึก ร้อยละ ๑๕ หมวด (๓) การใช้ทรัพยากรและพลังงาน ร้อยละ ๑๕ หมวด (๔) การจัดการของเสีย ร้อยละ ๑๕	ระดับความสำเร็จของ Green office		รองคณบดีฝ่ายบริหาร



เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		หมวด (๕) สภาพแวดล้อมและความปลอดภัย ร้อยละ ๑๕ หมวด (๖) การจัดซื้อและจัดจ้าง ร้อยละ ๑๕ ** ค่าคะแนน ๐ – ๔ (แต่ละตัวชี้วัด คะแนนเต็ม ๔ คะแนน)			
	PI๔.๑.๒.๓ ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพในเขตอีสานใต้หลังสำเร็จการศึกษาครบ ๗ ปี	สัดส่วนของบัณฑิตแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพภาครัฐในพื้นที่เขตอีสานใต้ (เช่น จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร สุรินทร์ ฯลฯ) หลังจากสำเร็จการศึกษาครบ ๗ ปี เพื่อวัดความยั่งยืนของการผลิตแพทย์เพื่อชุมชน และการคงอยู่ในพื้นที่ขาดแคลน	(จำนวนบัณฑิตแพทย์รุ่นที่จบครบ ๗ ปีที่ยังทำงานในเขตอีสานใต้/จำนวนบัณฑิตแพทย์ที่จบรุ่นนั้นทั้งหมด) * ๑๐๐		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาการศึกษา





“วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขที่ได้
มาตรฐานระดับสากล เพื่อยกระดับสุขภาพสังคม”

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
๘๕ ถนนสกลมาร্ক ตำบลเมืองศรีไค
อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐
www.cmp.ubu.ac.th

