



แผนกลยุทธ์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)

ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566



ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัย
ครั้งที่ 16/2566 เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2566



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

ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 12/2566 เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2566



คำนำ

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

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



สารบัญ

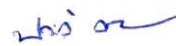
	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	2
ส่วนที่ 1 : แนวคิด ปัจจัยในการจัดทำแผนกลยุทธ์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)	4
1. แนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570)	5
2. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์	8
3. กรอบแผนกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง	11
ส่วนที่ 2 : ปรัชญา วิสัยทัศน์ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ พันธกิจ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ โครงการหลัก/กิจกรรมย่อย	19
1. ข้อมูลทั่วไป	20
2. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์	21
3. เสถหลักกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	22
สรุปผลกลยุทธ์ เป้าประสงค์ แผนปฏิบัติการ และตัวชี้วัดในแผนกลยุทธ์ มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570	24
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1 ด้านการผลิตบัณฑิต	24
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2 ด้านการวิจัย	35
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3 ด้านการบริการวิชาการ	31
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4 ด้านการบริการทางการแพทย์	39
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5 ด้านการบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศ	45
ภาคผนวก	49
ภาคผนวก ก การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของมหาวิทยาลัย	50



สารคดี

การจัดทำแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้มีพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง จากผลดำเนินงานที่ผ่านมาโดยนำผลการดำเนินงานมาวิเคราะห์ข้อมูลจุดแข็ง จุดอ่อน สภาพการแข่งขัน ความคาดหวังของลูกค้า ทั้งด้านหลักสูตรและบริการอื่นๆ โดยเฉพาะโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีที่อยู่ระหว่างการพัฒนา รวมทั้งนำข้อมูลนโยบายของภาครัฐ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติ 2561-2580 ที่เน้นการพัฒนา ศักยภาพคนทุกช่วงวัย ลดความเหลื่อมล้ำสร้างความเป็นธรรมการเข้าถึงบริการสาธารณสุขและการศึกษา แผนการศึกษาชาติฉบับที่ 2560-2579 ที่เน้นการผลิตและพัฒนากำลังคน การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศการพัฒนา ศักยภาพคนทุกช่วงวัยและการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้การสร้างโอกาสความเสมอภาคและความเท่าเทียมทางการศึกษาการพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการศึกษา transformation of Learning ที่เน้นการยกระดับอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพ รวมถึงการจัดการนวัตกรรม แผนพัฒนาเศรษฐกิจฉบับที่ 13 หมายความว่า 4 ที่ต้องการให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง มุ่งเน้นยกระดับบริการทางการแพทย์และสุขภาพ ด้วยนวัตกรรม เทคโนโลยีขั้นสูง และอัตลักษณ์ไทย จึงเป็นโอกาสให้โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เพิ่มการบริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มรายได้ เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและภาคเอกชนอื่นๆ บริการสุขภาพที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลรอบด้านดังกล่าวทำให้วิทยาลัยฯ วางวิสัยทัศน์ในการเป็น “สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศในการขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับสังคมและอีสานใต้” พร้อมทั้งการวางระบบในการติดตามประเมินผลคุณภาพขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างแท้จริงในที่สุด พร้อมทั้งนำแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 ใช้เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายมหาวิทยาลัยเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดต่อไป



นายแพทย์ประวิ อัมพวัน
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



บทสรุปผู้บริหาร

แผนกลยุทธ์ฉบับที่ 7 (พ.ศ. 2556 – 2570)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้มีการจัดทำแผนกลยุทธ์ เพื่อพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง สำหรับกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์ โดยให้ความสำคัญ กับผู้บริหาร บุคลากรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) ผ่านการระดมสมองและการแสดงความคิดเห็น ของผู้บริหารและบุคลากร ของวิทยาลัยฯ โดยมีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมขององค์กร สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ (SWOT Analysis), 5 Forces Analysis เพื่อขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงการวางแผน การพัฒนาแผนไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลแผนฯ ขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงได้จัดทำแผนกลยุทธ์ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) ขึ้น ภายใต้กรอบทิศทางของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เพื่อให้การดำเนินงานเชื่อมโยงสัมพันธ์กันทุกระดับ อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายเดียวกัน โดยทิศทางการพัฒนาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ในแผนกลยุทธ์ฉบับนี้ มุ่งเน้นการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข สู่การเป็น “สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศ ในการขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับสังคมและอีสานใต้” โดยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้กำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 5 ด้าน ดังนี้

เสาหลักที่ 1 : การจัดการศึกษา (Academic)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1: การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความโดดเด่น

- เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1.1 บัณฑิตด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
- เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1.2 การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New skill)

เสาหลักที่ 2 : วิจัยและนวัตกรรม (Research & Innovation)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับสังคมและอีสานใต้

- เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2.1 เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ
- เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2.2 การนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์



เสาหลักที่ 3 : บริการวิชาการ (Academic Service)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3: บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.1 ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.2 เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาวะ

เสาหลักที่ 4 : บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานระดับสากล (International standard and Hospital outcome)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4: พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4.1 เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล และขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

ฐานการขับเคลื่อนกลยุทธ์มหาวิทยาลัย

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5: การบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5.1 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความความยั่งยืน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5.2 การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ



ส่วนที่ 1
แนวคิด ปัจจัยในการจัดทำแผนกลยุทธ์
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี
(พ.ศ. 2566 - 2570)



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

ตามที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย ระยะ ๕ ปี พ.ศ.2560 – 2564 ในคราวประชุมครั้งที่ 4/2559 วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2559 และมหาวิทยาลัยได้ใช้แผนยุทธศาสตร์ฉบับดังกล่าวในการดำเนินงานตามพันธกิจต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย ในเวลาต่อมาได้มีพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ 19) พ.ศ. 2562 ประกาศราชกิจจานุเบกษา จัดตั้งกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2562 และมี (ร่าง) กรอบวิสัยทัศน์ของกระทรวง เมื่อวันที่ 27 พฤษภาคม 2562 เพื่อใช้ในการดำเนินงานและถือปฏิบัติ นั้น ซึ่งมหาวิทยาลัยได้มองถึงการเปลี่ยนแปลงและการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยในระยะ ๕ ปี ข้างหน้าที่มีผลต่อทิศทางและเป้าหมายการพัฒนาของประเทศและมหาวิทยาลัย จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. 2563 – 2567) เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนามหาวิทยาลัยในช่วงในเวลาดังกล่าว ต่อมาในปี 2564 สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำ (ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 “พลิกโฉมประเทศไทยสู่สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” ประกอบกับได้มีการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา เป็นกฎหมายโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2564 เพื่อให้เกิดการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษาเพื่อกำหนดมาตรการส่งเสริม สนับสนุน และประเมินคุณภาพ กำกับดูแลและจัดสรรงบประมาณเพื่อการพัฒนาความเป็นเลิศของสถาบันอุดมศึกษาและการผลิตกำลังคนระดับสูงเฉพาะทางตามความต้องการของประเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดอยู่ใน “กลุ่ม 2 กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม” โดยมุ่งเน้นการสร้าง การพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของอุตสาหกรรม สร้างเทคโนโลยีและนวัตกรรมตามทิศทาง และจุดเน้นของประเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยได้เล็งเห็นความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว และได้มีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอกของสังคมโลกเป็นการวิเคราะห์กรอบทิศทางการเปลี่ยนแปลง และแนวโน้มด้านต่าง ๆ ของโลก อาทิ การเพิ่มขึ้นของประชากรโลกที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ภาวะวิกฤตทางด้านน้ำ อาหาร พลังงาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อความมั่นคงทางด้านน้ำ อาหาร พลังงานของโลก การเคลื่อนย้ายแรงงาน การค้าเสรี เป็นต้น ซึ่งประเด็นสำคัญเหล่านี้มีความสำคัญในการกำหนดทิศทางการศึกษาและการพัฒนากำลังคนของประเทศ สำหรับสภาพแวดล้อมภายในประเทศนั้นได้วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580, นโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563 - 2570 โดยในปี 2564 - 2565 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้กำหนดร่างวิสัยทัศน์มหาวิทยาลัยใหม่ กำหนดเสาหลักทางกลยุทธ์ เพื่อกำหนดเป้าหมายหลัก และความคาดหวังจากการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ

ในระยะต่อมา มหาวิทยาลัยได้จัดให้มีการประชุมของผู้บริหารมหาวิทยาลัยในวันที่ 21 เมษายน 2566 และวันที่ 25 เมษายน 2566 เพื่อร่วมระดมสมองเพื่อทบทวนสภาพแวดล้อมของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (SWOT) พิจารณาการคาดการณ์อนาคต (Foresight) และหาจุดร่วม (Robust) ของมหาวิทยาลัย เพื่อใช้ในการทบทวนแผนกลยุทธ์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566 โดยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้นำมาเป็นทิศทางในการทบทวนแผนกลยุทธ์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ แผนปฏิบัติการและมาตรการต่างๆ เพื่อการบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขในอีก 5 ปีข้างหน้า โดยได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนแผนกลยุทธ์ เพื่อระดมสมอง โดยคณะผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในการวิเคราะห์ปัจจัยทั้งภายในและภายนอกด้วยกระบวนการ PESTEL Analysis วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของวิทยาลัยฯ (Key Changes) เพื่อจัดทำประเด็นที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน กำหนดเป็นความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategic



Challenge: SC) ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantage: SA) โอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Objectives: SO) ที่สำคัญเพื่อใช้ในการดำเนินการทบทวนแผนกลยุทธ์ ในการพัฒนาองค์กรในทิศทางเดียวกัน เมื่อวันที่ 29-30 พฤษภาคม 2566 ณ ห้องประชุม CMP 401 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข และถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ ตัวชี้วัดและโครงการสำคัญให้แก่ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ ได้รับทราบและยึดถือเป็นแนวทางการบริหาร และจัดทำแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ทั้งนี้ แผนยุทธศาสตร์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ฉบับปรับปรุง ปี 2567 ได้ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ ครั้งที่ 16/2566 เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2566

๑.สภาพแวดล้อม และปัจจัยด้านต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1.1.การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อสถานการณ์การแข่งขันของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (Key Changes)

KC1 นโยบายภาครัฐและทิศทางของประเทศ เช่น เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจฉบับที่ 13 และแผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปีพ.ศ. 2561-2580 แผนการศึกษาชาติฉบับที่ 2560 - 2579 ที่เน้นการยกระดับอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพรวมถึงการจัดการนวัตกรรม และมีนโยบายให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง ส่งผล 1) การพัฒนาหลักสูตรเพื่อผลิตกำลังคนที่ตอบสนองต่อทิศทางของประเทศ 2) เพิ่มการบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง

KC2 การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร ทำให้จำนวนวัยเรียนลดลงและผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น (ภาวะการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในประเทศไทย ในปี 2564 ประชากรมีอายุเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ซึ่งเข้าใกล้สังคมสูงวัยระดับสูงสุด (ร้อยละ 20)) จำเป็นต้องเพิ่มกลุ่มเป้าหมายเป็นวัยทำงานในการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นเพื่อ upskill/reskill/new skill และเพิ่มการสร้างนวัตกรรมต่าง ๆ สำหรับผู้สูงอายุ เช่น เทคโนโลยีทางการแพทย์ ยาและอาหารเสริมสุขภาพ รวมถึงการสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ตลอดจนการพัฒนาหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ

KC3 พฤติกรรมของคนรุ่นใหม่ ที่ให้ความสำคัญกับการสร้างรายได้จากการประกอบธุรกิจมากกว่าปริญญา รวมทั้งนโยบายของกระทรวงฯ ที่เอื้อให้มีการเรียนตามอัธยาศัยที่ไม่กำหนดระยะเวลาสำเร็จการศึกษา ส่งผลต่อการปรับวิธีการจัดการเรียนการสอนให้เข้ากับพฤติกรรมการเรียนรู้ของคนรุ่นใหม่ และการพัฒนาหลักสูตรใหม่ ๆ

KC4 การแข่งขันจากสถาบันการศึกษาที่มีชื่อเสียงทั้งภายในและต่างประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน ส่งผลต่อการจัดทำกลยุทธ์ด้านการตลาด ที่ต้องมุ่งเน้นทั้งการพัฒนาหลักสูตรใหม่ ตลอดจนการกำหนด New target customer เช่น หลักสูตร Up-skill Re-Skill

KC5 Technology Disruption ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนการดำเนินการในทุกพันธกิจตลอดจนการบริหารจัดการจัดการ เช่น การให้บริการทางการแพทย์ telemedicine การจัดการเรียนการสอนออนไลน์ การนำ digital platform มาสนับสนุนการบริหารจัดการ รวมถึงการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์

KC6 นโยบายการจัดสรรทุนวิจัย ที่เน้นโครงการวิจัยแบบบูรณาการศาสตร์และการบริการวิชาการที่เน้นการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ส่งผลให้ต้องกำหนดทิศทางการวิจัยและบริการวิชาการที่ตอบสนองนโยบายดังกล่าว

KC7 นโยบายการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินลดลง ทำให้ต้องมีการแสวงหารายได้จากแหล่งอื่น



1.2. ปัจจัยภายในด้านต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ Strategic Challenge (SC) T&W	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ Strategic Advantage (SA) S	โอกาสเชิงกลยุทธ์ Strategic Opportunity (SOp.) O
SC1. หลักสูตรและการบริการทางแพทย์ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล SC2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือต่อยอดสู่นวัตกรรม SC3. การบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่ และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย SC4. การเพิ่มรายได้เพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน (เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและภาคเอกชนอื่นๆ บริการสุขภาพที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) SC5. การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ SC6. นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานทุกพันธกิจ ของวิทยาลัยฯ และโรงพยาบาล	SA1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ 2 และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO 15189 และ 15190 SA2. มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์/กลุ่มวิจัยและสร้างนวัตกรรมทางชีวเวชศาสตร์/กลุ่มวิจัยทางคลินิก	SOp1. การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว (new/re/up skills)/ฝึกอบรม/การบริการด้านสุขภาพ ที่ตอบสนองความต้องการในอนาคต SOp2. พัฒนาการรักษากลุ่มโรคเฉพาะทาง พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ด้านระบบประสาทและสมอง ด้านวัยรุ่น SOp3. สร้างเครือข่าย เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น



2. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์



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



ระยะที่ 2 พัฒนาแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ นำข้อมูลจากขั้นตอนที่ 1-3 มาใช้ในการจัดทำร่างแผนกลยุทธ์ ตามขั้นตอนที่ 4-6 โดยฝ่ายวางแผนกลยุทธ์ และทีมบริหาร กำหนดบริบทเชิงกลยุทธ์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมาย เพื่อทำให้เกิดความสมดุลระหว่างโอกาสกับความท้าทายเชิงกลยุทธ์และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ทั้งระยะสั้น 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 ของแผนปฏิบัติราชการ ทำการทบทวนการดำเนินงานของแผนปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาปรับปรุงให้แผนปฏิบัติการมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และมีการปรับเปลี่ยนการทำแผนปฏิบัติการจากเดิมที่ใช้การตั้งรับ จากการดำเนินการจากงานประจำ ให้กลายมาเป็นแผนปฏิบัติการที่อยู่ภายใต้ แผนกลยุทธ์ที่นำไปสู่การบรรลุตามตัวชี้วัดของแต่ละกลยุทธ์ ลงไปสู่การพัฒนาแผนปฏิบัติการ และการจัดสรรงบประมาณในโครงการที่สอดคล้อง (top-down strategy) เพื่อให้งานประจำสามารถสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์และโครงการริเริ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการเพิ่มการสื่อสารถึงการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อกลยุทธ์ไปยังหน่วยงานต่างๆ

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



ตาราง 1 ปัจจัยและสารสนเทศที่ใช้วิเคราะห์กำหนดกลยุทธ์

ข้อมูลนำเข้า	ข้อมูลที่รวบรวม	วิธีวิเคราะห์
1. ข้อมูลภายนอก ผู้รับผิดชอบ : SL งานแผนและงบประมาณ และคกก.ดำเนินงานด้านนโยบายฯ ผลลัพธ์: SWOT KC Sop		
1.1 ข้อมูลคู่แข่ง/ คู่แข่ง	แผนกลยุทธ์ ผลการดำเนินงาน หลักสูตรและบริการใหม่ ของสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ	5 Force analysis Competitor analysis
1.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี แผนแม่บท/แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ	ข้อมูลยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาเศรษฐกิจฯ และตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องจากเว็บไซต์สำนักงานสภาพัฒนาฯ	PEST analysis
1.3 กฎระเบียบข้อบังคับที่สำคัญ	กฎระเบียบข้อบังคับที่สำคัญ	
1.4 การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี เศรษฐกิจ สังคม สภาพแวดล้อม	โครงสร้างประชากร พฤติกรรมของคนรุ่นใหม่ การใช้เทคโนโลยีใหม่ๆในสังคม การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่	
2. ข้อมูลภายใน ผู้รับผิดชอบ : SL งานแผนและงบประมาณ และคกก.ดำเนินงานด้านนโยบายฯ ผลลัพธ์: SWOT SA SC		
2.1 ผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ	รายงานผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์/แผนปฏิบัติงาน ผลการประเมินทุกระดับ ชัดความสามารถของบุคลากร	Gap/Trend analysis
2.2 ผลการดำเนินงานด้านการเงิน สถานะทางการเงิน และต้นทุน	รายรับ-รายจ่าย จำนวนเงินทุนสำรองสะสม ต้นทุนต่อหน่วยอัตราส่วนต่างๆ ทางการเงินย้อนหลัง 5 ปี	Financial & Cost analysis
2.3 รายงานผลการติดตามและประเมินผลงานของคณบดี	จุดแข็งและโอกาสในการพัฒนาโครงการที่ต้องดำเนินการเร่งด่วน	Gap analysis
2.4 สรุปผล VOC	รายงานผลความต้องการ ความคาดหวัง ของผู้เรียน ลูกค้าย กลุ่มอื่นและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	5 Force analysis
2.5 นโยบายสภาฯ	พันธกิจและนโยบายในการบริหารและพัฒนา UBU	Gap analysis



3. กรอบแผนกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง

3.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 - 2570)

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) เป็นการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะช่วงปี พ.ศ. 2566 - 2570) ซึ่งเป็นแผนพัฒนา ฉบับแรกที่เริ่มต้นกระบวนการยกร่างกรอบแผนภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และจะมีผลในการใช้เป็นกรอบเพื่อกำหนดแผนระดับปฏิบัติการในช่วง 5 ปีที่สองของยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ยังคงน้อมนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักปณิธานทางในการขับเคลื่อนและวางแผนการพัฒนาประเทศให้เกิดประสิทธิผลในการขับเคลื่อนพลวัตการพัฒนาประเทศในมิติต่าง ๆ ไปสู่เป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม และโดยที่ทั่วโลก รวมถึงไทยยังอยู่ในช่วงเวลาที่ต้องเผชิญกับความท้าทายจากภายนอกและภายในประเทศที่มีความผันแปรสูงและมีแนวโน้มจะทวีความรุนแรงมากขึ้นในอนาคต ทั้งที่เป็นผลสืบเนื่องมาจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และโครงสร้างในประเทศที่ยังคงมีข้อจำกัดภายในที่รื้อการปรับปรุงแก้ไขในหลายมิติการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะต่อไปจึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการทำความเข้าใจถึงปัจจัยภายนอกและภายในตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยทั้งหมดที่ส่งผลกระทบต่อและมีอิทธิพลกับโครงสร้างและองค์ประกอบของประเทศในทุกมิติ เพื่อนำมาประมวลผลและกำหนดกรอบทิศทางการพัฒนาประเทศที่ควรมุ่งไปในอนาคตให้มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ตลอดจนสามารถนำพาประเทศให้เติบโตต่อไปท่ามกลางความผันแปรที่เกิดขึ้น เพื่อให้ประเทศไทยสามารถสร้างสรรค์ โอกาสจากความท้าทายภายนอกและสามารถเสริมสร้างความเข้มแข็งจากภายในประเทศให้สามารถเติบโตต่อไปได้อย่างมั่นคง สามารถบรรลุเป้าหมายในระยะ 20 ปี ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติตามกรอบระยะเวลาที่คาดหวังไว้

ทั้งนี้ แผนพัฒนา ฉบับที่ 13 มีเป้าหมายหลักของการพัฒนาในระยะ 5 ปี (2566 - 2570) ของแผนรวม 5 เป้าหมายหลัก ได้แก่

1. การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม
2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่
3. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม
4. การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน
5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับความเสี่ยงและการเปลี่ยนแปลง ภายใต้บริบทโลกใหม่

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (๒๕๖๔)

2.1 นโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563 - 2570

นโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563 - 2570 และแผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563 - 2565 ได้กำหนดเป้าหมายเพื่อการพัฒนาใน 4 มิติ ได้แก่ 1) ความสามารถในการแข่งขัน 2) การลดความเหลื่อมล้ำ 3) การพัฒนาอย่างยั่งยืนและสิ่งแวดล้อม และ 4) การสร้างคนและองค์ความรู้ โดยมีกลไกขับเคลื่อนผ่าน 4 แพลตฟอร์ม และ 16 โปรแกรม ประกอบด้วย



- 1) แพลตฟอร์มที่ 1 การพัฒนากำลังคนและสถาบันความรู้
 - 1) สร้างระบบผลิตและพัฒนาากำลังคนให้มีคุณภาพ
 - 2) ผลิตกำลังคนระดับสูงรองรับระบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
 - 3) ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตและพัฒนาทักษะเพื่ออนาคต
 - 4) ส่งเสริมปัญญาประดิษฐ์เป็นฐานขับเคลื่อนประเทศในอนาคต (AI FOR ALL)
 - 5) ส่งเสริมการวิจัยขั้นแนวหน้า และการวิจัยพื้นฐานที่ประเทศไทยมีศักยภาพ
 - 6) พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ที่สำคัญ
- 2) แพลตฟอร์มที่ 2 การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ท้าทายของสังคม
 - 7) โจทย์ท้าทายด้านทรัพยากร สิ่งแวดล้อม และการเกษตร
 - 8) สังคมสูงวัย
 - 9) สังคมคุณภาพและความมั่นคง
- 3) แพลตฟอร์มที่ 3 การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน
 - 10) ยกระดับความสามารถการแข่งขันและวางรากฐานทางเศรษฐกิจ
 - 11) พัฒนาระบบนิเวศนวัตกรรม และเขตเศรษฐกิจนวัตกรรม
 - 12) โครงสร้างพื้นฐานทางคุณภาพและบริการ
- 4) แพลตฟอร์มที่ 4 การวิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาเชิงพื้นที่และลดความเหลื่อมล้ำ
 - 13) นวัตกรรมสำหรับเศรษฐกิจฐานรากและชุมชนนวัตกรรม
 - 14) ขจัดความยากจนแบบเบ็ดเสร็จและแม่นยำ
 - 15) เมืองน่าอยู่ (SMART/LIVABLE CITY)



10

รวมถึงโปรแกรมที่ 16 การปฏิรูประบบการพัฒนาด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อววน.) ซึ่งเป็นประเด็นคาบเกี่ยว (COSS CUTTING) ของทั้ง 4 แพลตฟอร์ม

ที่มา: สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (๒๕๖๒)



3.2 แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564 – 2570 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566 - 2570

แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564 - 2570 จัดทำขึ้นตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2562 มาตรา 11 โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบในหลักการ เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2563 สำหรับใช้เป็นกรอบการยกระดับคุณภาพของระบบอุดมศึกษาให้เกิดการพัฒนาศักยภาพพหุมนุษย์ที่เป็นปัจจัยเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและความยั่งยืนของสังคมไทย อย่างไรก็ตาม บริบทสำคัญของโลกในมิติต่าง ๆ เกิดการเปลี่ยนแปลงตามกระแสโลกาภิวัตน์ ทั้งการเกิดของประชากรกลุ่มใหญ่ของโลกยุคดิจิทัล ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่ส่งผลโดยตรงต่อพฤติกรรมการใช้ชีวิต ตลอดจนสภาพเศรษฐกิจ ที่บีบคั้นกำลังคนของประเทศให้เร่งปรับและเพิ่มสมรรถนะความเชื่อมโยงของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่เห็นผลเชิงประจักษ์และรุนแรงมากยิ่งขึ้น ตลอดจนทิศทางการเมืองที่มีผลต่อการวางแผนพัฒนาในหลายด้าน ประกอบกับประเทศไทยกำลังเข้าสู่ช่วงที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ของการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) และช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 พ.ศ. 2566 - 2570 และได้มีการทบทวนและปรับปรุงแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อการผลิตและพัฒนาากำลังคน พ.ศ. 2564 - 2570 ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 - 2570 ดำเนินการภายใต้หลักการ แผนต้องเชื่อมโยงบริบทสังคมที่ทันกับสถานการณ์ และกรอบนโยบายและยุทธศาสตร์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 - 2570 ครอบคลุมการพัฒนาของสถาบัน อุดมศึกษาทั้งรัฐและเอกชน อนึ่ง การอุดมศึกษายังคงเน้นย้ำบทบาทในการเป็นฐานการพัฒนาากำลังคนและองค์ความรู้แบบก้าวกระโดด และยั่งยืนโดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง โดยมุ่งเน้นการผลิตและพัฒนาากำลังคนทั้งในระบบ (Age Group) และนอกระบบอุดมศึกษา (Non - Aged Group) ให้มีทั้งปริมาณและคุณภาพตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ บนพื้นฐานที่เหมาะสมกับการพัฒนาในแต่ละกลุ่มและช่วงวัยให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิต (Lifelong Learning) ทั้งในมิติของสมรรถนะอันเกิดจากความรู้ความเชี่ยวชาญในศาสตร์แขนงต่าง ๆ และในมิติของคุณธรรมจริยธรรมประกอบกับส่งเสริมความเข้มแข็งทางวิชาการและนิเวศวิจัยอุดมศึกษาที่สร้างบรรยากาศของความเป็นอิสระ หลากหลายและเป็นเลิศทางวิชาการ รวมถึงผลักดันกลไกในระบบบริหารจัดการอุดมศึกษาให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลโดยคงไว้ซึ่งหลักสิทธิและเสรีภาพในการศึกษาเพื่อให้เกิดสังคมอุดมปัญญาอย่างแท้จริง โดยเน้นใน 3 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

1. พัฒนาศักยภาพพลเฉพาะ (Capacity Building)
2. ส่งเสริมระบบนิเวศวิจัยอุดมศึกษา (Research Ecosystem Building)
3. จัดระบบอุดมศึกษาใหม่ (Higher Education Transformation)



ที่มา: สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (2564)

โดยมีการดำเนินงานตามแนวทาง ดังนี้



แนวทางที่ 1 การพัฒนาศักยภาพคน (Capacity Building)

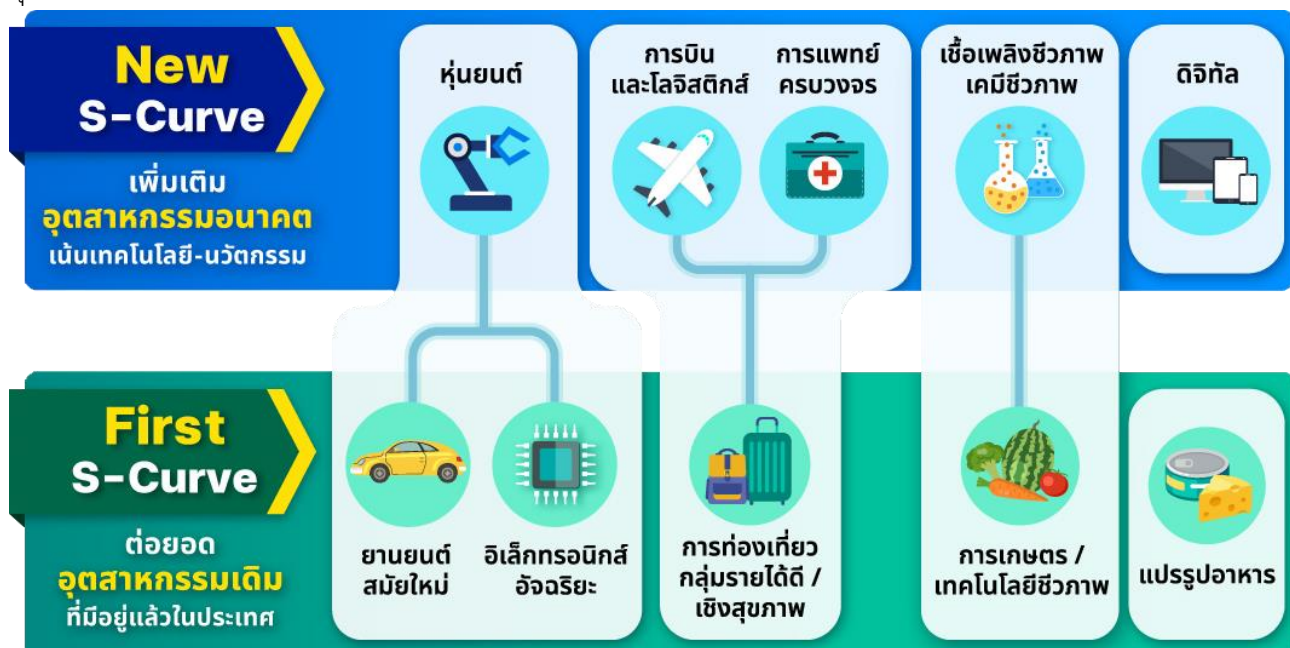
1.1) การจัดการศึกษาเพื่อการเรียนรู้ตลอดช่วงชีวิต (Lifelong Learning) รัฐมีบทบาทในการกำหนดนโยบาย รูปแบบ/วิธีการ และแรงจูงใจให้สถาบันอุดมศึกษาออกแบบ/พัฒนาหลักสูตร และจัดการเรียนการสอนที่นำไปสู่การพัฒนา วิสัยทัศน์ ทักษะ และวิธีคิดของผู้เรียน ในการตระหนักรู้ถึงผลกระทบของกิจกรรมมนุษย์ที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพ ภูมิอากาศโลก ความเสื่อมโทรมของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และความสำคัญของเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และผลักดันให้สถาบันอุดมศึกษามีบทบาทในการวิจัย เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ พร้อมถ่ายทอดเทคโนโลยี และ นวัตกรรมให้แก่ทุกภาคส่วน

1.2) รัฐกำหนดเส้นทางการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่น (Flexible Learning Pathways: FLPs) (UNESCO) เพื่อ ตอบสนองความต้องการของผู้เรียนที่หลากหลาย และต้องจัดให้มีโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก รองรับ ประชาชนทุกคนให้สามารถเข้าถึงและได้รับการศึกษาอย่างมีคุณภาพ ทั้งถึงและเท่าเทียมกัน (SDGs)

1.3) สถาบันอุดมศึกษาออกแบบ/พัฒนาหลักสูตร และจัดการศึกษารองรับผู้สูงอายุ (Elder) เพื่อการพัฒนา องค์ความรู้และเพิ่มพูนทักษะ การพัฒนาทางวิชาชีพ (Professional Development) และการส่งเสริมความเป็นพลเมืองที่ เข้มแข็ง (Active Citizenship) (UNESCO) เพื่อให้พร้อมรับมือกับ การเปลี่ยนแปลงสู่อนาคต (Transversal Skills) และ สามารถพึ่งพาตนเองได้อย่างมีคุณภาพ

แนวทางที่ 2 ยกระดับคุณภาพการศึกษาและสมรรถนะของกำลังคน (Quality & Manpower Competencies Enhancement)

2.1) รัฐกำหนดมาตรฐานการอุดมศึกษา และมาตรฐานหลักสูตรอุดมศึกษาที่มีความยืดหยุ่น และหลากหลาย สอดรับกับประเภทหรือกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา สามารถวัดและประเมินผลคุณลักษณะของบัณฑิตในลักษณะผลลัพธ์การ เรียนรู้ (Learning Outcomes) ได้อย่างชัดเจนตามอัตลักษณ์และความเป็นเลิศของแต่ละประเภทหรือกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา โดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียนบรรลุผลการเรียนรู้ที่ก้าวหน้าตาม ความแตกต่างเฉพาะบุคคล และตอบสนองทิศทางการพัฒนาประเทศ ตาม BCG Model (ด้านเกษตร และอาหาร การแพทย์และสุขภาพ การท่องเที่ยว และพลังงาน วัสดุและเคมีชีวภาพ) และ อุตสาหกรรมเป้าหมาย (S & New S Curve)



2.2 แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมของประเทศ พ.ศ. 2566 – 2570

แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมของประเทศ พ.ศ. 2566 - 2570 ดำเนินงานโดยใช้แนวทางตามกรอบนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม พ.ศ. 2566 - 2570 โดยให้ความสำคัญกับการนำวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมเป็นกลไกสำคัญที่ขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ ให้เจริญเติบโตอย่างยั่งยืน และมีศักยภาพเพียงพอในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลง พร้อมรองรับความท้าทายใหม่ที่จะเกิดขึ้นในอนาคตได้ โดยมุ่งเน้นให้ คนไทยมีสมรรถนะและทักษะสูง เพียงพอในการพลิกโฉมประเทศให้ยกระดับความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจและการพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน เศรษฐกิจไทยมีความสามารถในการแข่งขันด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ เพิ่มความมั่นคงของเศรษฐกิจฐานราก และพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืนพร้อมสู่อนาคต และสังคมไทยมีการพัฒนาอย่างยั่งยืนสามารถแก้ปัญหาท้าทายของสังคมและสิ่งแวดล้อม ปรับตัวได้ทันต่อพลวัตการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยมีแนวทางที่สำคัญ ดังนี้

S1 การพัฒนาเศรษฐกิจไทยด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ให้มีความสามารถในการแข่งขันและพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน พร้อมสู่อนาคต โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม (S1 p8 IDEs Deep-Tech) มีผลกระทบต่อ

- 1) มูลค่าเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรค์ เติบโตอย่างต่อเนื่องด้วยการพัฒนาและใช้องค์ความรู้ ผลงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยี
- 2) ผลิตภาพของแรงงานทักษะสูงด้านอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศเพิ่มขึ้น ด้วยการพัฒนาและใช้องค์ความรู้ ผลงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยี
- 3) ประเทศไทยอยู่ในกลุ่มผู้นำโลกหรือภูมิภาคในอุตสาหกรรม 4 สาขา คือ 1) สุขภาพและการแพทย์ 2) เกษตรและอาหาร 3) ท่องเที่ยวและพลังงาน 4) วัสดุและเคมีชีวภาพ

S2 การยกระดับสังคมและสิ่งแวดล้อมให้มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน สามารถแก้ไขปัญหาท้าทายและปรับตัวได้ทันต่อพลวัตการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม มีผลกระทบต่อ

- 1) ประเทศไทยมีความพร้อมมากขึ้นในการเป็นสังคมผู้สูงอายุ
- 2) เศรษฐกิจฐานรากมีความเข้มแข็ง และระบบเศรษฐกิจที่เอื้อต่อการพัฒนาด้านอื่นๆ ในพื้นที่โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม
- 3) ประเทศยกระดับเป็นสังคมคาร์บอนต่ำ และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- 4) ลดความเสี่ยงจากผลกระทบจากภัยพิบัติทางธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อม โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม

S3 การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรมระดับขั้นแนวหน้าที่ก้าวหน้าล้ำยุค เพื่อสร้างโอกาสใหม่และความพร้อมของประเทศในอนาคต มีผลกระทบต่อ

- 1) ขีดความสามารถด้านการวิจัยขั้นแนวหน้าของประเทศไทยเพิ่มขึ้นในระดับที่แข่งขันกับประเทศชั้นนำในเอเชียได้
- 2) มีนักวิจัยหรือผู้เชี่ยวชาญในเทคโนโลยีขั้นแนวหน้าที่สำคัญของโลก รวมถึง Quantum, Hight Energy Physics



S4 การพัฒนากำลังคน สถาบันอุดมศึกษา และสถาบันวิจัยให้เป็นฐานการขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศแบบก้าวกระโดดและอย่างยั่งยืน โดยใช้วิทยาศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม มีผลกระทบต่อ

1) ประเทศไทยได้รับการยอมรับในฐานะการเป็นศูนย์กลางกำลังคนระดับสูง (Hub of Talent) ด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ (Hub of Knowledge)

3.3 แผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

พระราชบัญญัติการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม พ.ศ. 2560 ได้กำหนดว่า “เพื่อให้การพัฒนาดิจิทัลเกิดประโยชน์ต่อเศรษฐกิจและสังคมของประเทศเป็นส่วนรวม ให้คณะรัฐมนตรีจัดทำนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมขึ้นตามข้อเสนอของคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ การประกาศใช้และการแก้ไขปรับปรุงนโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ให้ทำเป็นประกาศพระบรมราชโองการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม จะเป็นแผนแม่บทหลักในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมดิจิทัลของประเทศ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) ที่กำหนดทิศทาง การขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศที่ยั่งยืนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ซึ่งมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ดิจิทัลไทยแลนด์ (Digital Thailand) หมายถึง ประเทศไทยที่สามารถสร้างสรรค์ และใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเต็มศักยภาพในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน นวัตกรรม ข้อมูล ทุนมนุษย์ และทรัพยากรอื่นใดเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน โดยแผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม จะมีเป้าหมายในภาพรวม 4 ประการ ดังต่อไปนี้

1. เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจของประเทศด้วยการใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือหลักในการสร้างสรรค์นวัตกรรมการผลิต การบริการ
2. สร้างโอกาสทางสังคมอย่างเท่าเทียมด้วยข้อมูลข่าวสารและบริการต่าง ๆ ผ่านสื่อดิจิทัลเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน
3. เตรียมความพร้อมให้บุคลากรทุกกลุ่มมีความรู้และทักษะที่เหมาะสมต่อการดำเนินชีวิตและการประกอบอาชีพในยุคดิจิทัล
4. ปฏิรูปกระบวนการทัศน์การทำงานและการให้บริการของภาครัฐ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลและการใช้ประโยชน์จากข้อมูล เพื่อให้การปฏิบัติงานเกิดความโปร่งใส มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2560)

3.4 แผนพัฒนาจังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. 2566 - 2570

ประเด็นพัฒนาที่ 1 การพัฒนาเมืองน่าอยู่ทันสมัย

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) การสร้างเสริมพลเมืองให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี 2) การพัฒนาและยกระดับคุณภาพทางการศึกษาทุกระดับให้มีคุณภาพ 3) ระบบสาธารณสุขปลอดภัยพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก เพียงพอ ทันสมัย เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 4) พัฒนาและใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 5) ประชาชนมีความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

- 1.1) การขับเคลื่อนให้จังหวัดอุบลราชธานีเป็นศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub) เป็นศูนย์กลางการรักษาผู้ป่วยที่เด่นชัดและโดดเด่นเฉพาะด้าน



1.2) การพัฒนาเป็นเมืองสุขภาวะดี มีความพร้อมในการตอบสนองทุกความต้องการของผู้อยู่อาศัยในทุกด้าน และมีสิ่งอำนวยความสะดวก

1.3) พัฒนาระบบความปลอดภัยและโครงสร้างพื้นฐาน

1.4) ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาการเข้าถึงบริการทางด้านการศึกษาย่างเท่าเทียม

1.5) การรักษาความมั่นคงของชาติและความปลอดภัยของประชาชน

1.6) การพัฒนาพลังงานทดแทนและพลังงานสะอาด

1.7) การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ประเด็นพัฒนาที่ 2 การส่งเสริมเกษตรปลอดภัยมูลค่าสูง

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรและสถาบันเกษตรกรยกระดับการผลิตให้มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน รวมทั้ง สร้างมูลค่าสินค้าเกษตร เพื่อตอบสนองความต้องการด้วยระบบตลาดนำการผลิตบนพื้นฐานข้อมูล Big Data ด้านการเกษตร และใช้ประโยชน์จากดิจิทัลแพลตฟอร์ม 2) เพื่อสร้างความภาคภูมิใจในอาชีพเกษตรกร สามารถพึ่งพาตนเองได้ มีการถ่ายทอดความรู้อย่างต่อเนื่อง เกิดการรวมกลุ่มเกษตรกรและเชื่อมโยงเครือข่ายกับภายนอกอย่างเข้มแข็งและลดความเหลื่อมล้ำทางรายได้ 3) เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรการเกษตรอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถปรับตัวและสร้าง ภูมิคุ้มกันรองรับการเกิดภัยพิบัติธรรมชาติและโรคระบาด โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนาดังนี้

2.1) ส่งเสริมการผลิตการแปรรูป และบริหารจัดการสินค้าเกษตร มูลค่าสูงสู่สากล

2.2) ส่งเสริมพัฒนาเกษตรกร สถาบันเกษตรกร และวิสาหกิจชุมชน เป็นผู้ประกอบการธุรกิจสมัยใหม่อย่างครบวงจร

2.3) สร้างภูมิคุ้มกันทางการเกษตรต่อการเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติและโรคระบาด

2.4) ส่งเสริมพลังงานทดแทนเศรษฐกิจฐานราก และอนุรักษ์ฟื้นฟูทรัพยากรดินและน้ำเพื่อการเกษตรเพื่อการทำเกษตรมูลค่าสูง

ประเด็นพัฒนาที่ 3 การส่งเสริมเศรษฐกิจชีวภาพ

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) ส่งเสริมการนำผลงานวิจัย เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจชีวภาพมาประยุกต์ใช้งาน และยกระดับการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่อย่างมีมาตรฐาน 2) สร้างมูลค่าเพิ่ม และมูลค่าใหม่จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1) ถ่ายทอดเทคโนโลยี ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ให้แก่เกษตรกร กลุ่มเกษตรกรและผู้ประกอบการ เพื่อให้สามารถแปรรูปและใช้ประโยชน์จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) สร้างและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ส่งเสริมมาตรฐาน และส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจสอบและรับรองมาตรฐานการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากฐานชีวภาพสู่สากล

3) สร้างผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงเพื่อเป็นผลิตภัณฑ์หลักของจังหวัดอุบลราชธานี (Ubon Premium Products) ด้วยงานวิจัยและนวัตกรรม

4) เสริมสร้างการตลาดและการผลิตให้แก่ อุตสาหกรรมบนฐานชีวภาพของเพื่อผลักดันให้อุบลราชธานี เป็น Bioeconomy Hub ของพื้นที่

ประเด็นพัฒนาที่ 4 การพัฒนาศูนย์กลางการค้าการลงทุน

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) เพื่อพัฒนาศักยภาพการค้าชายแดนสู่ประเทศเพื่อนบ้านและอนุภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง 2) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันให้กับผู้ประกอบการสู่ตลาดสากล 3) เพื่อยกระดับการผลิตสินค้าและบริการให้



ได้คุณภาพมาตรฐานสู่สากล 4) เพื่อสร้างโอกาสในการเข้าถึงและขยายช่องทางการตลาดทุกระดับ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

- 1) การเสริมสร้างศักยภาพการค้าชายแดน
- 2) ส่งเสริมผู้ประกอบการและ SMEs เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน
- 3) พัฒนาผู้ประกอบการและแรงงานด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม
- 4) สร้างโอกาสเข้าถึงตลาดและขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ

ประเด็นพัฒนาที่ 5 การส่งเสริมเมืองท่องเที่ยวแห่งความสุขหลายมิติสู่สากล

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) เพิ่มศักยภาพและสร้างมูลค่าด้านการท่องเที่ยวเชิงคุณภาพ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

- 1) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวสู่สากล
- 2) การพัฒนาคุณภาพแหล่งท่องเที่ยว สินค้าและบริการ รูปแบบการท่องเที่ยวที่หลากหลาย ให้เกิดความสุขและยั่งยืน
- 3) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการท่องเที่ยวและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาการท่องเที่ยว
- 4) การประชาสัมพันธ์และการตลาดด้านการท่องเที่ยว การส่งเสริมวิถีและวัฒนธรรมท้องถิ่น และการสร้างความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยว
- 5) การส่งเสริมการบูรณาการการบริหารจัดการการท่องเที่ยวและสนับสนุนความร่วมมือระหว่างประเทศ



ส่วนที่ 2
ปรัชญา วิสัยทัศน์
อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ พันธกิจ
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์
โครงการหลัก/กิจกรรมย่อย



1. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1.1ความเป็นมา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2545” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัย ที่เกิดขึ้นจากความร่วมมือระหว่าง กระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ (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 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางด้านนักระบาดวิทยาสาธารณสุขในพื้นที่ 4 จังหวัดอีสานใต้ทางด้านตะวันออก

ปัจจุบันวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีภารกิจทั้งด้านผลิตบัณฑิตแพทย์และสาธารณสุข การวิจัย การบริการวิชาการและการบริการวิชาชีพ มีการจัดการศึกษาจำนวน 7 หลักสูตร ดำเนินการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ สาธารณสุขและบุคลากรทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนและการกระจายตัวของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ ในพื้นที่ภาคอีสานตอนล่างซึ่งมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรต่ำที่สุด รวมทั้งผลิตบุคลากรที่มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพชุมชน

1.2 ลักษณะองค์กร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2545” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ต่อมาได้รับอนุมัติการจัดตั้งขึ้นเป็นหน่วยงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ 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 โดยแบ่งส่วนงานภายในของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การแบ่งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2555 ดังนี้



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

1.3 เป้าหมาย

- 1) เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- 2) ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการช่วยเหลือชุมชนและประชาชนในพื้นที่ในด้านการดูแล ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
- 3) สนองนโยบายของรัฐบาลในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์และการกระจายแพทย์ในพื้นที่ชนบทห่างไกล
- 4) พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้ดีขึ้น

2. ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ปรัชญา	: สังคมและชุมชนเชื่อมั่นและศรัทธา
วิสัยทัศน์	: สถาบันการศึกษาทางการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศ ในการขับเคลื่อนสุขภาพให้กับสังคมและอีสานใต้ (ตัววัดวิสัยทัศน์: 1. นักศึกษา/ ศิษย์เก่า/ บุคลากรที่ได้รับรางวัลทั้งในระดับชาติและนานาชาติ 2. ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ และบริการวิชาการที่พัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับสังคม 3. นวัตกรรมด้านสุขภาพที่นำไปใช้ประโยชน์)
อัตลักษณ์	: สร้างสรรค์ สามัคคี สำนึกดีต่อสังคม
เอกลักษณ์	: ภูมิปัญญาด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง
วัฒนธรรมองค์กร:	บุคลากรพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนา
ค่านิยม	: ค่านิยม: (CMPH) C = Customers and Community Centric ให้ความสำคัญกับผู้เรียน ผู้รับบริการและชุมชน M = Moral/ Management by fact มีคุณธรรมและการจัดการโดยใช้ข้อมูลจริง P = Professionalism ความเป็นมืออาชีพ H = Humanized care ให้บริการด้วยหัวใจ



ค่านิยมองค์กร (Core Values)



9

พันธกิจ

1. จัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ
2. สร้างองค์ความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพของชุมชน
3. บริการวิชาการแก่สังคมและพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน
4. บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานระดับสากล

3. เสาหลักกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

เสาหลักที่ 1 : การจัดการศึกษา (Academic)

เสาหลักที่ 2 : วิจัยและนวัตกรรม (Research & Innovation)

เสาหลักที่ 3 : บริการวิชาการ (Academic Service)

เสาหลักที่ 4 : บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานระดับสากล (International standard and Hospital outcome)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์

1. การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความโดดเด่น
2. การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาพให้กับสังคมและอีสานใต้
3. บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน
4. พัฒนาขีดความสามารถในการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน
5. การบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน



ตัวชี้วัดขับเคลื่อนวิสัยทัศน์

1. นักศึกษา/ ศิษย์เก่า/ บุคลากรที่ได้รับรางวัลทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
2. ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ และบริการวิชาการที่พัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับสังคม
3. จำนวนนวัตกรรมด้านสุขภาพที่นำไปใช้ประโยชน์
4. จำนวนหลักสูตรที่ได้รับการรับรองระดับสากล ตามเกณฑ์ AUN-QA
5. ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS Q1-Q2 ต่อจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ทั้งหมด
6. ร้อยละของบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) ใน Refereed journal
7. รายได้จากงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์
8. จำนวนอนุสิทธิบัตรที่ขับเคลื่อนด้านสุขภาพชุมชน
9. ร้อยละของประชากรในชุมชนเป้าหมายที่เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่มีสถานะที่ควบคุมได้ (โรคเบาหวาน ความดัน)
10. รายได้สุทธิจากการให้บริการทางการแพทย์
11. โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐาน AHA (Advanced hospital accreditation)
12. จำนวนกลุ่มโรคเฉพาะทางที่ได้รับการรับรองตามเกณฑ์ PDSC (program and disease specific certification)

ตัววัดระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

1. Productivity per head (ได้แก่ (รายได้ทั้งหมดในปีบ/จำนวนบุคลากร, ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติต่อจำนวนอาจารย์)
2. ระดับความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร



**สรุปวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์ แผนปฏิบัติการ ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์
ที่บรรจุในแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 - 2570**

เสาหลักที่ 1 : การจัดการศึกษา (Academic)

**วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1: การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และ
สาธารณสุขที่มีความโดดเด่น**

- เป้าประสงค์** 1.1) บัณฑิตด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ
1.2) การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New skill)

เป้าประสงค์ที่ 1.1) บัณฑิตด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ	
แผนปฏิบัติการ	1.1.1) แผนพัฒนาหลักสูตรให้ผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA (L)
โครงการหลัก	1.1.1.1) โครงการอบรมเกณฑ์ AUN-QA ให้กับบุคลากรทางการศึกษา - กิจกรรมพัฒนาระบบและกลไกเชิงรุกในการวิเคราะห์ และสนับสนุนการพัฒนาหลักสูตรใหม่ that ตอบโจทย์อุตสาหกรรมและความต้องการของประเทศ 1.1.2.1) โครงการส่งเสริมการเตรียมความพร้อมในการพัฒนาหลักสูตรตามมาตรฐาน AUN-QA 1.1.1.3) โครงการพัฒนาหลักสูตรให้ได้ตามมาตรฐานสากล (WFME)
แผนปฏิบัติการ	1.1.2)) แผนพัฒนาหลักสูตรตามความต้องการของตลาด (L)
โครงการหลัก	1.1.2.1) เช่น โครงการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต/หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาชีวเวชศาสตร์ (S)
แผนปฏิบัติการ	1.1.3) แผนส่งเสริมนักศึกษาเพื่อให้ได้รับรางวัลทั้งในระดับชาติและนานาชาติ (ระดับป.ตรี) (L)
โครงการหลัก	1.1.3.1) โครงการส่งเสริมการเข้าร่วมแข่งขันในระดับชาติและนานาชาติ
แผนปฏิบัติการ	1.1.4) 4) แผนส่งเสริมและพัฒนาการตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์ในวารสารระดับนานาชาติของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (L)
โครงการหลัก	1.1.4.1) โครงการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (L) เช่น จัดกิจกรรมวิชาการภายในคณะ เพื่อคัดเลือกผลงานเพื่อส่งประกวดระดับชาติและนานาชาติ 1.1.4.2) โครงการสนับสนุนทุนการศึกษานักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา 1.1.4.3) โครงการเชิงรุกในการรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เช่น การสร้างความร่วมมือกับภาครัฐและเอกชน



แผนปฏิบัติการ	1.1.5) แผนพัฒนานักศึกษาระดับปริญญาตรีให้มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นในอนาคต Future skills (L)
โครงการหลัก	1.1.5.1) โครงการพัฒนาทักษะใหม่เพื่อการทำงานในอนาคตของนักศึกษา เช่น 1) IT Support Professional Certificate หรือ 2) Data Analytics Professional Certificate หรือ 3) Digital Marketing & E-commerce Certificate หรือ 4) Coding Certificate หรือ อื่น ๆ

เป้าประสงค์ที่ 1.2) การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New skill)

แผนปฏิบัติการ	1.2.1) แผนพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (หลักสูตร Up/Re/New skill) (L)
โครงการหลัก	1.2.1.1) โครงการการจัดอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหารสำหรับสถานประกอบการ และหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Newskill) (ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน) 1.2.1.2) โครงการอบรมการจัดการและควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล (Reskill) 1.2.1.3) โครงการอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ (Reskill) 1.2.1.4) โครงการหลักสูตรสถิติทางการแพทย์(certificated) 1.2.1.5) โครงการร่วมกับสภาวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน primary health care (หลักสูตรต่อเนื่องจาก สภาวิชาชีพสาธารณสุข)

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

ตัวชี้วัดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
SI 1.1.1 จำนวนนักศึกษาที่ได้รับรางวัลระดับชาติและนานาชาติ	3	1	5	6	7	8	9	10
SI 1.1.2 ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ ต่อผลงานวิทยานิพนธ์ทั้งหมด	75	60	50	19.05	25	30	35	40
SI 1.2.1 รายได้สุทธิ จากการจัดการศึกษาหลักสูตร Up/Re/New skill (บาท)				100,000	200,000	300,000	400,000	500,000
SI 1.2.2 ร้อยละของผู้เข้าศึกษาหลักสูตรระยะสั้นที่เพิ่มขึ้น (เทียบกับปีที่ผ่านมา)				20 (80 คน)	20 (96 คน)	20 (116 คน)	20 (138 คน)	20 (165 คน)



ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

เป้าประสงค์ที่ 1.1) บัณฑิตด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 1.1.1.1 จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับสากล (ระดับ 4)					1 หลักสูตร ป.โทชีว เวช	1 หลักสูตร ป.โทชีว เวช	4 หลักสูตร ป.โทชีว เวช + สม.+ หลักสูตร สบ./วทบ.	4 หลักสูตร ป.โทชีว เวช + สม.+ หลักสูตร สบ./วทบ.
PI 1.1.2.1 จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับ 4					1 หลักสูตร ป.โทชีว เวช	3 หลักสูตร ป.โทชีว เวช + หลักสูตร สบ./ วทบ.	4 หลักสูตร ป.โทชีว เวช + สม.+ หลักสูตร สบ./ วทบ.	4 หลักสูตร ป.โทชีว เวช + สม.+ หลักสูตร สบ./ วทบ.
PI 1.1.3.1 จำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาหลักสูตรระยะยาว (ส.ด./ วท.ด.ชีวเวชศาสตร์)				15	15	15	15	15
PI 1.1.4.1 จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมการแข่งขัน /นำเสนอผลงานทางวิชาการ - หลักสูตรแพทยศาสตร์ - หลักสูตร ส.บ. - หลักสูตร วท.บ.)			120	140	160	180	200	220
PI 1.1.5.1 จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ - หลักสูตร ส.ม. - หลักสูตร วท.ม.ชีวเวชศาสตร์ - หลักสูตร ส.ด. - หลักสูตร ป.ร.ด.ชีวเวชศาสตร์			1	4	5	6	7	8

เป้าประสงค์ที่ 1.2) การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New skill)

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 1.1.1.1 จำนวนหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย (นับสะสม)				1	2	4	6	8



วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1: การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความโดดเด่น

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1 : การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีความโดดเด่น												
เป้าประสงค์ 1.1 บัณฑิตด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ ตอบสนองต่อ : SC1,SA2,SOp1	SL 1.1.1 จำนวน นศ. ที่ได้รับรางวัลระดับชาติและนานาชาติ		3	1	5	6	7	8	9	10		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา
	SL 1.1.2 ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ ต่อผลงานวิทยานิพนธ์ทั้งหมด		75	60	50	19 (4/21)	25	30	35	40		รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา
	แผนปฏิบัติการ 1) แผนพัฒนาหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานสากล AUN-QA ได้แก่ หลักสูตร สบ., สม., วท.บ. และ วท.ม. (L) เช่น -กำหนดตัวชี้วัดหลังจากอบรมพัฒนาบุคลากรแต่ละประเมินผลการดำเนินการภาคเรียนละ 1 ครั้ง (2 ครั้ง/ปี) - เพิ่มช่องทางการสนับสนุนให้อาจารย์ที่ปรึกษาส่งเสริมให้นักศึกษาส่งผลงานตีพิมพ์นานาชาติ นอกเหนือจากเกณฑ์การจบ	PI 1.1.1.1 จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับสากล (ระดับ 4)					1	2	3	4	1.แผนพัฒนาอาจารย์ให้สามารถจัดการเรียนการสอนตามแนวทาง OBE 2.จัดอบรมเกณฑ์ AUN-QA ให้กับบุคลากรทางการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา
		PI 1.1.1.2 จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA					1	3	4	4		รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา





เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
	2) แผนพัฒนาหลักสูตรตามความต้องการของตลาด (หลักสูตรระยะยาว) เช่น โครงการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต/หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาชีวเวชศาสตร์ (S)	PI 1.1.2.1 จำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษา				15	15	15	15	15		รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา
	3) แผนส่งเสริมนักศึกษาเพื่อให้ได้รับรางวัลทั้งในระดับชาติและนานาชาติ (ระดับป.ตรี) (โครงการเพิ่มเงินสนับสนุน เช่น การลงทุนเพื่อการนำเสนอผลงานของนักศึกษา) (L) เช่น โครงการเตรียมความพร้อมแข่งขัน/นำเสนอผลงานทางวิชาการ	PI 1.1.3.1 จำนวนนักศึกษาที่เข้าร่วมการแข่งขัน / นำเสนอผลงานทางวิชาการ - หลักสูตรแพทยศาสตร์ - หลักสูตร ส.บ. - หลักสูตร วท.บ.			120	140	160	180	200	220		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา
	4) แผนส่งเสริมและพัฒนาการตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์ในวารสารระดับนานาชาติของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา เช่น โครงการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต/หลักสูตรชีวเวชศาสตรมหาบัณฑิต (L), จัดกิจกรรมวิชาการภายในคณะเพื่อคัดเลือกผลงานเพื่อส่งประกวดระดับชาติและนานาชาติ	PI 1.1.4.1 จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ - หลักสูตร ส.ม. - หลักสูตร วท.ม. ชีวเวชศาสตร์			1	4	5	6	7	8		รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา/งานบริการการศึกษา (คุณสุภาพร)
1.2 การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New	SL 1.2.1 รายได้สุทธิ จากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill (บาท)					100,000	200,000	300,000	400,000	500,000	แผนพัฒนาบุคลากร เพื่อจัดทำหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว	รองคณบดีฝ่ายบริการการศึกษา/หัวหน้ากลุ่มวิชา
	SL 1.2.2 ร้อยละของผู้เข้าศึกษาหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว ที่เพิ่มขึ้น (เทียบกับปีที่ผ่านมา)					20 (80 คน)	20 (96 คน)	20 (115 คน)	20 (138 คน)	20 (165 คน)		



เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
skill) ตอบสนองต่อ : SC4, SOp1	<u>แผนปฏิบัติการ</u> 1) แผนพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (หลักสูตร Up/Re/New skill) 1.1) โครงการการจัดอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหารสำหรับสถานประกอบการ และหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Newskill) (ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน) 1.2) โครงการอบรมการจัดการและควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล (Reskill) 1.3) โครงการอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ (Reskill) 1.4) โครงการหลักสูตรสถิติทางการแพทย์(certificated/3 เดือน) 1.5) โครงการร่วมกับสภาวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน primary health care (หลักสูตรต่อเนื่องจาก สภาวิชาชีพสาธารณสุข ระยะเวลาประมาณ 4 เดือน) 1.6) หลักสูตรพยาบาลวิชาชีพเวชศาสตร์	PI 1.2.2.1 จำนวนหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย (นับสะสม)				1	2	4	6	8		

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
	1.7) อบรมผู้สัมผัสอาหาร(อยู่ระหว่างดำเนินการขอขึ้นทะเบียนเพื่อจัดอบรม เริ่มได้ประมาณปี 2568 up+reskill)											

**สรุปวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์ แผนปฏิบัติการ ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์
ที่บรรจุในแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570**

เสาหลักที่ 2 : วิจัยและนวัตกรรม (Research & Innovation)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับสังคมและอีสานใต้

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2.1 เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2.2 การนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

เป้าประสงค์ที่ 2.1) เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

แผนปฏิบัติการ 2.1.1) แผนสร้างกลุ่มวิจัยเพื่อผลิตผลงานวิจัย (L)

โครงการหลัก 2.1.1.1) โครงการจัดตั้งหน่วย/ศูนย์พัฒนาและยกระดับผลงานวิจัยและนวัตกรรมสู่การใช้ประโยชน์
2.1.1.2) โครงการสนับสนุนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่มีศักยภาพสูง

แผนปฏิบัติการ 2.1.2) แผนผลักดันงานวิจัย ในลักษณะ Research Program เพื่อให้สามารถรับทุนสนับสนุนจากภายนอก (L)

โครงการหลัก 2.1.2.1) โครงการแสวงหาความต้องการและแสวงหาความร่วมมือกับภาคเอกชนหรืออุตสาหกรรม
2.1.2.2) โครงการสนับสนุนการร่วมวิจัยกับภาคเอกชนหรืออุตสาหกรรม

เป้าประสงค์ที่ 2.2) การนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

แผนปฏิบัติการ 2.2.1) แผนสร้างเครือข่ายความร่วมมือ เพื่อสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรม (L)

โครงการหลัก 2.2.1.1) โครงการจัดตั้งหน่วยวิจัยทางคลินิก (CRC) โครงการสนับสนุนความร่วมมือด้านงานวิจัยกับหน่วยงานภายนอก และแผนส่งเสริมการขอทุนวิจัยภายนอก (L)

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

ตัวชี้วัดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
SI 2.1.1 1 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1-Q2 ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด	4/5 (80.0)	3/8 (37.5)	11/16 (68.75)	4/8 (50.0)	55	60	65	70
SI 2.1.2 ร้อยละของบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) ใน Refereed journal หรือในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ	13/60 (21.66)	16/56 (28.57)	17/44 (38.63)	40	42	44	46	48
SI 2.2.1 ร้อยละของผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต				20	30	40	50	60
SI 2.2.2 นวัตกรรมด้านสุขภาพที่ผ่านการรับรองจากมหาวิทยาลัย				1	2	3	4	5

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570
เป้าประสงค์ที่ 2.1) เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 2.1.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิจัยในระดับนานาชาติของกลุ่มวิจัย ต่อผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ทั้งหมดของกลุ่มวิจัย			20 (2/10)	30	40	50	60	70
PI 2.1.1.2 จำนวนเงินทุนที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก	3.5	8.6	10.3	17.7	18	19	20	21

เป้าประสงค์ที่ 2.2) การนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 2.2.1.1 จำนวนงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกิดจากความร่วมมือกับเครือข่าย			1	1	3	4	5	6
PI 2.2.1.2 จำนวนงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่ใช้ประโยชน์ในแต่ละปี			3	3	3	4	4	4
PI 2.2.1.3 งบประมาณที่ได้รับสนับสนุนงานวิจัยทั้งหมด (ล้านบาท)	4.5	9.1	11.2	18.3	19	20	21	22

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับสังคมและอีสานใต้

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับสากลและนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับสังคมและอีสานใต้												
เป้าประสงค์ 2.1 เพิ่ม ผลงานวิจัยที่ ตีพิมพ์ในวารสาร ชั้นนำระดับ นานาชาติ ตอบสนองต่อ : SC2, SA2, SOp3	SL 2.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1-Q2 ตอบบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติทั้งหมด		4/5 (80.0)	3/8 (37.5)	11/16 (68.75)	4/8 (50.0)	55	60	65	70	แผนจัดอบรมพัฒนานักวิจัยด้านการวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ	รองคณบดีฝ่ายวิจัยฯ
	SL 2.1.2 ร้อยละของบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) ใน Refereed journal หรือในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ		13/60 (21.66)	16/56 (28.57)	17/44 (38.63)	40	42	44	46	48		
	แผนปฏิบัติการ 1) แผนสร้างกลุ่มวิจัยเพื่อผลิตผลงานวิจัย (L)	PI 2.1.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิจัยในระดับนานาชาติของกลุ่มวิจัย ต่อผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ทั้งหมดของกลุ่มวิจัย			20 (2/10)	30	40	50	60	70		
	2) แผนผลักดันงานวิจัยในลักษณะ Research Program เพื่อให้สามารถรับทุนสนับสนุนจากภายนอก (L)	PI 2.1.1.2 จำนวนเงินทุนที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก หมายเหตุ : นับตามสัญญา	3.5	8.6	10.3	17.7	18	19	20	21		
2.2 การนำ ผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ ประโยชน์	SL 2.2.1 ร้อยละของผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต					20	30	40	50	60	แผนจัดอบรมพัฒนานักวิจัย	
	SL 2.2.2 นวัตกรรมด้านสุขภาพที่ผ่านการรับรองจากมหาวิทยาลัย					1	2	3	4	5	แผนพัฒนาทักษะการเขียนโครงร่าง	



เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
ตอบสนองต่อ : SC2, SA2, SOP3											เพื่อไปขอทุน แผนในพัฒนา ทักษะการ เขียนบทความ เพื่อตีพิมพ์ เผยแพร่	
	<u>แผนปฏิบัติการ</u> 1) แผนสร้างเครือข่าย ความร่วมมือ เพื่อสร้าง ผลงานวิจัยและ นวัตกรรม เช่น โครงการจัดตั้งหน่วย วิจัยทางคลินิก (CRC) โครงการสนับสนุนความ ร่วมมือด้านงานวิจัยกับ หน่วยงานภายนอก และแผนส่งเสริมการขอ ทุนวิจัยภายนอก (L)	PI 2.2.1.1 จำนวน งานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่เกิดจากความร่วมมือ กับเครือข่าย			1	1	3	4	5	6		
		'PI 2.2.1.2 จำนวน งานวิจัยหรือนวัตกรรม ที่ใช้ประโยชน์			3	3	3	4	4	4		
		PI 2.2.1.3 งบประมาณที่ได้รับ สนับสนุนงานวิจัย ทั้งหมด (ล้านบาท)	4.5	9.1	11.2	18.3	19	20	21	22		
		PI 2.2.1.4 ผลงานวิจัย ที่ตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการระดับ นานาชาติร่วมมือกับ เครือข่ายภายนอก หมายเหตุ : ทำกับ หน่วยงานภายนอกนับ หมด	5	8	12	7	10	12	14	16		



**สรุปวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์ แผนปฏิบัติการ ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์
ที่บรรจุในแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570**

เสาหลักที่ 3 : บริการวิชาการ (Academic Service)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3: บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.1 ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3.2 เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 3.1) เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

แผนปฏิบัติการ 3.1.1) แผนบริการวิชาการเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพ ร่างกาย จิตใจ สัมพันธภาพทางสังคม และสิ่งแวดล้อม (L)

โครงการหลัก 3.1.1.1) โครงการบริการชุมชนด้านสุขภาพ/ และสิ่งแวดล้อม
3.1.1.2) โครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้าผู้สูงอายุ/ NCD

เป้าประสงค์ที่ 3.2) เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาพ

แผนปฏิบัติการ 3.2.1) แผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพมุ่งเป้าผู้สูงอายุและแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน (L)

โครงการหลัก 3.2.1.1) โครงการบริการชุมชนด้านสุขภาพ/ และสิ่งแวดล้อม (L)
3.2.1.2) โครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้าผู้สูงอายุ/ NCD

แผนปฏิบัติการ 3.2.1) แผนดูแลและติดตามผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCD

โครงการหลัก 3.2.1.1) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเป้าหมายไร้ NCD (L)

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

ตัวชี้วัดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
SI 3.1.1 ผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD ที่ดีขึ้น				78	90	100	110	120
SI 3.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย NCD ในกลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมได้				12	25	35	50	60
SI 3.2.2 ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง ในกลุ่มเป้าหมายที่ไม่พัฒนาไปเป็นโรค NCD					50	60	70	80

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

เป้าประสงค์ที่ 3.1) ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 3.1.1.1 ผลประเมินสุขภาพผู้สูงอายุตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD อยู่ในระดับดี				ระดับกลาง	ระดับดี	ระดับดี	ระดับดี	ระดับดี

เป้าประสงค์ที่ 3.2) เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาวะ

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 3.2.1.1 ร้อยละของโครงการที่สร้างผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ต่อจำนวนโครงการบริการวิชาการทั้งหมด			3/5 (60.0)	60	65	70	75	80
PI 3.2.1.2 จำนวนผู้ป่วยกลุ่ม NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (นับสะสม) (ขณะนี้ทราบจำนวน NCD ในพื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ปี 2566 จำนวน 691 คน) ในปี 2570 จะต้องให้บริการวิชาการครบทั้ง 451 คนรวมทั้งผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ หมายเหตุ : NDS ได้แก่ โรคเบาหวาน/ โรคความดัน				84	172	242	345	415
PI 3.2.1.3 จำนวนผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (ผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี มารับบริการทางการแพทย์โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี) หมายเหตุ: NCD คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด					1000	1500	2000	2500

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 3 บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
3.2 เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ตอบสนองต่อ : SC3, SA1, SOp2	SL 3.2.1 ร้อยละของผู้ป่วย NCD ในกลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมได้					12	25	35	50	60		รองคณบดีฝ่ายวิจัยฯ
	SL 3.2.2 ร้อยละของกลุ่มเสี่ยง ในกลุ่มเป้าหมายที่ไม่พัฒนาไปเป็นโรค NCD						50	60	70	80		
	แผนปฏิบัติการ แผนปฏิบัติการ 1) แผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพมุ่งเป้าผู้สูงอายุและแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน (L) เช่น 1. โครงการบริการชุมชนด้านสุขภาพ/ และสิ่งแวดล้อม 2. โครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้าผู้สูงอายุ/ NCD	PI 3.2.1.1. ร้อยละของโครงการที่สร้างผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ต่อจำนวนโครงการบริการวิชาการทั้งหมด			3/5 (60.0)	60	65	70	75	80		
		PI 3.2.1.2. จำนวนผู้ป่วยกลุ่ม NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (นับสะสม) (ขณะนี้ทราบจำนวน NCD ในพื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ปี 2566 จำนวน 691 คน) ในปี 2570 จะต้องให้บริการวิชาการครบทั้ง 451 คนรวมทั้งผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ หมายเหตุ : NDS ได้แก่โรคเบาหวาน/ โรคความดัน				84	172	242	345	415		



เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะสั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
	2) แผนดูแลและติดตามผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCD (L) เช่น โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเป้าหมายไร้ NCD	PI 3.2.1.3. จำนวนผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (ผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี มารับบริการทางการแพทย์โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี) หมายเหตุ: NCD คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด					1000	1500	2000	2500		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล



**สรุปวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์ แผนปฏิบัติการ ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์
ที่บรรจุในแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 – 2570**

เสาหลักที่ 4 : : บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานระดับสากล
(International standard and Hospital outcome)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน
เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4.1 เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล และขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

เป้าประสงค์ที่ 4.1) เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล และขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

แผนปฏิบัติการ	4.1.1) แผนยกระดับคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์สู่มาตรฐานสากล เช่น แผนพัฒนาโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน HA แผนเพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโรคที่สำคัญตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล (L)
โครงการหลัก	4.1.1.1) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเป้าหมายไว้ NCD (L)
แผนปฏิบัติการ	4.2.1) แผนพัฒนาระบบสนับสนุนที่สำคัญสู่มาตรฐานระดับสากล (L)
โครงการหลัก	4.2.1.1) โครงการ ISO ของระบบห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ 4.2.1.2) โครงการ ISO ของระบบคลังและเครื่องมือแพทย์ 4.2.1.3) โครงการ ISO ของระบบสารสนเทศโรงพยาบาล
แผนปฏิบัติการ	4.3.1) แผนสร้างศูนย์พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ (COE) (L)
โครงการหลัก	4.3.1.1) โครงการ Focus COEs ด้านผู้สูงอายุ (Neuro ปี 67) ด้านจิตเวช ปี 67 ด้านวัยรุ่น (ความหลากหลายทางเพศ ปี 68) ด้านผิวหนัง ปี 69 (รวม) ระดับ 1-3 ด้านศัลยกรรม ปี 70
แผนปฏิบัติการ	4.4.1) แผนยกระดับศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ (L)
โครงการหลัก	4.4.1.1) โครงการขยายบริการผู้ป่วยใน โครงการยกระดับบริการห้องผ่าตัดและวิสัญญี
แผนปฏิบัติการ	4.5.1) แผนการขยายส่วนแบ่งการตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต(L)
โครงการหลัก	4.5.1.1) โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีเชิงรุก 4.5.1.2) โครงการขยายบริการคลินิกเฉพาะทางสาขาที่โดดเด่น

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

ตัวชี้วัดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
SI 4.1.1 รายได้สุทธิจากการให้บริการทางการแพทย์ (ล้านบาท)	11.6	-5	15	15	16	17	18	19
SI 4.1.2 ร้อยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ ที่เพิ่มขึ้น	32	12	28	30	35	40	45	50
SI 4.1.3 ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์			4.67	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

เป้าประสงค์ที่ 4.1) เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสากล และขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 4.1.1.1 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA จากสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (สรพ.)			ผ่าน HA ชั้น 2	ผ่าน HA ชั้น 3	ผ่าน	ผ่าน Re-acc	ผ่าน	ผ่าน AHA
PI 4.1.1.2 จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญผ่าน การรับรองเฉพาะโรคตามมาตรฐาน Program of disease specific certification (นับสะสม) ปี 67 สาขาอายุรกรรมประสาท สาขาจิต เวช ปี 68 สาขาวิสัญญี ปี 69 สาขาผิวหนัง ปี 70 สาขาศัลยกรรม				1	1	2	3	4
PI 4.2.1.1 จำนวนระบบสนับสนุนที่ผ่าน การรับรองมาตรฐาน ISO (นับสะสม)			1	1	2	2	3	3
PI 4.2.1.2 ห้องปฏิบัติการเทคนิค การแพทย์ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO15189/15190 หรือสูงขึ้น				ผ่าน การ รับรอง	ผ่าน การ รับรอง	ผ่าน การ รับรอง	ผ่าน การ รับรอง	ผ่าน การ รับรอง
PI 4.3.1.1 จำนวนศูนย์พัฒนาสู่ความเป็น เลิศทางการแพทย์ (นับสะสม)				1	2	3	4	5
PI 4.4.1.1 จำนวนเตียงผู้ป่วยใน		24	24	46	68	90	90	112
PI 4.4.1.2 อัตราการครองเตียง		46	85	80	85	90	95	100
PI 4.4.1.3 ค่าเฉลี่ย CMI ผู้ป่วยใน		0.54	0.74	0.8	0.8	0.9	1.0	1.2
PI 4.5.1.1 รายได้จากการขยายส่วนแบ่ง การตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต (ล้าน บาท)		1.6	2.2	3	4	5	6	7

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะ สั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผน บุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน												
4.1 เพื่อพัฒนา คุณภาพบริการให้ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสากล และขยาย ขอบเขตการ ให้บริการทาง การแพทย์	SL 4.1 รายได้สุทธิจากการให้บริการทาง การแพทย์ (ล้านบาท)		11.6	-5	15	15	16	17	18	19	แผนพัฒนา บุคลากร ด้าน มาตรฐาน รพ. ระดับ สากล เช่น HA AHA PDSC ISO	รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาล
	SL 4.2 ร้อยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ ที่ เพิ่มขึ้น		32	12	28	30	35	40	45	50		
	SL 4.3 ความพึงพอใจของผู้รับบริการทาง การแพทย์				4.67	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5		
ตอบสนองต่อ : SC4, SC3, SA1, SOp2	แผนปฏิบัติการ 1) แผนยกระดับ คุณภาพการให้บริการ ทางการแพทย์สู่ มาตรฐานสากล เช่น แผนพัฒนาโรงพยาบาล สู่มาตรฐาน HA แผน เพิ่มความครอบคลุม การดูแลผู้ป่วยเฉพาะ กลุ่มโรคที่สำคัญตาม แผนยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาล (L)	PI 4.1.1.1 โรงพยาบาล มหาวิทยาลัย อุดรราชธานี ผ่านการ รับรองมาตรฐาน HA จากสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)			ผ่าน HA ชั้น 2	ผ่าน HA ชั้น 3	ผ่าน	ผ่าน Re- acc	ผ่าน	ผ่าน AHA	แผนพัฒนา สมรรถนะ ตามวิชาชีพ แผนพัฒนา สมรรถนะ ด้าน บุคลากร ทาง การแพทย์ เฉพาะทาง เช่น	





เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะ สั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผน บุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
		PI 4.1.1.2 จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญผ่านการรับรองเฉพาะโรคตามมาตรฐาน Program of disease specific cetification (นับสะสม) ปี 67 สาขาอายุรกรรม ประสาท สาขาจิตเวช ปี 68 สาขาวัยรุ่น ปี 69 สาขาผิวหนัง ปี 70 สาขาศัลยกรรม				1	1	2	3	4	อบรม พยาบาล หลักสูตร เฉพาะทาง	
	2) แผนพัฒนาระบบสนับสนุนที่สำคัญสู่มาตรฐานระดับสากล เช่น โครงการ ISO ของระบบห้องปฏิบัติการ	PI 4.1.2.1 จำนวนระบบสนับสนุนที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO (นับสะสม)			1	1	2	2	3	3		
	เทคนิคการแพทย์ โครงการ ISO ของระบบคลังและเครื่องมือแพทย์ โครงการ ISO ของระบบสารสนเทศ โรงพยาบาล (L)	PI 4.1.2.2 ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO15189/15190 หรือสูงขึ้น				ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง	ผ่านการรับรอง		



เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะ สั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผน บุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
	3) แผนสร้างศูนย์ พัฒนาความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ (COE) (L) เช่น โครงการ Focus COEs ด้าน ผู้สูงอายุ (Neuro ปี 67) ด้านจิตเวช ปี 67 ด้านวัยรุ่น (ความ หลากหลายทางเพศ ปี 68) ด้านผิวหนัง ปี 69 (รวม) ระดับ 1-3 ด้าน ศัลยกรรม ปี 70	PI 4.1.3.1 จำนวนศูนย์ พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ทางการแพทย์ (นับ สะสม)				1	2	3	4	5	แผนการ ฝึกอบรม เฉพาะทาง ของแพทย์ และ บุคลากร ทางการ แพทย์	
	4) แผนยกระดับ ศักยภาพการให้บริการ ทางการแพทย์ (L) เช่น โครงการขยายบริการ ผู้ป่วยใน โครงการ ยกระดับบริการห้อง ผ่าตัดและวิสัญญี	PI 4.1.3.2 จำนวนเตียง ผู้ป่วยใน		24	24	46	68	90	90	112	แผนการ พัฒนา อัตรากำลัง รพ. ระยะ 6 ปี (พ.ศ. 2565- 2570)	
	PI 4.1.3.3 อัตราการ ครองเตียง		46	85	80	85	90	95	100			
	PI 4.1.3.4 ค่าเฉลี่ย CMI ผู้ป่วยใน		0.54	0.74	0.8	0.8	0.9	1.0	1.2			

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะ สั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผน บุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
	5) แผนการขยายส่วน แบ่งการตลาดสำหรับ ลูกค้าในอนาคต(L) เช่น โครงการตรวจ สุขภาพประจำปีเชิงรุก โครงการขยายบริการ คลินิกเฉพาะทางสาขา ที่โดดเด่น	PI 4.1.4.1 รายได้จาก การขยายส่วนแบ่ง การตลาดสำหรับลูกค้า ในอนาคต (ล้านบาท)		1.6	2.2	3	4	5	6	7	แผนการ สรรหา บุคลากร สาขาขาด แคลน เช่น แพทย์อาชี วอนามัย จักษุแพทย์	



สรุปวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์ แผนปฏิบัติการ ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์ ที่บรรจุในแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัย ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 - 2570

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5: การบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

- เป้าประสงค์ 5.1) การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความยั่งยืน
5.2) การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ 5.1) การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความยั่งยืน

แผนปฏิบัติการ 5.1.1) แผนพัฒนา digital platform เพื่อใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการและดำเนินการกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ (S)

โครงการหลัก 5.1.1.1) โครงการพัฒนากระบวนการทำงานด้วยระบบ Digital platform

แผนปฏิบัติการ 5.1.2) แผนการจัดการต้นทุนด้านการบริการทางการแพทย์ (L)

โครงการหลัก 5.1.2.1) โครงการสร้างรายได้จากการให้บริการทางการแพทย์

เป้าประสงค์ที่ 5.2) การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ

แผนปฏิบัติการ 5.2.1) แผนส่งเสริมความก้าวหน้าในสายงาน (L)

โครงการหลัก 5.2.1.1) โครงการพัฒนาเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path)

5.2.2) แผนอัตรากำลังบุคลากรทางการแพทย์ (L)

5.2.2.1) โครงการพัฒนาบุคลากร (ระบบสวัสดิการและเสริมสร้างความผูกพันต่อองค์กร)

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570

ตัวชี้วัดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
SI 5.1.1 Productivity per head (รายได้ทั้งหมดในปีงบประมาณ/จำนวนบุคลากร) (ล้านบาท)	0.99	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9
SI 5.2.1 กำไรสุทธิของวิทยาลัยฯ (ล้านบาท)	33.91	35.68	53.46	66	70	75	80	85
SI 5.2.1 ระดับความผูกพันของบุคลากร ต่อองค์กร	4.06	3.82	3.96	4.00	4.10	4.20	4.30	4.40

ตัวชี้วัดและค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) พ.ศ. 2566-2570



เป้าประสงค์ที่ 5.1) การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความยั่งยืน

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 5.1.1. จำนวน digital platform ที่ใช้ในกระบวนการบริหารจัดการและดำเนินการสนับสนุนที่สำคัญ			5	6 (one page monitoring/	8 (ระบบการเงิน/งานแผน	9 (ระบบพัสดุ/)		
PI 5.1.2. Unit cost ผู้ป่วยนอกต่อครั้งตามสิทธิการรักษา (บาท)				1130	1,160	1,190	1,220	1,250
PI 5.1.3. Unit cost ผู้ป่วยในต่อ AdjRW ตามสิทธิการรักษา (บาท)				8,650	17,300	17,767	18,247	18,740

เป้าประสงค์ที่ 5.2) การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ

ตัววัดแผนปฏิบัติการ	Based line data				ค่าคาดการณ์			
	2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570
PI 5.2.1.1 ร้อยละอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการต่อจำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	40.24	45.57	41.86	42.52	45	47	50	55
PI 5.2.1.2 จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่เข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น					1	2	3	4
PI 5.2.1.3 ร้อยละการลาออกของบุคลากรทางการแพทย์ต่อจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ทั้งหมด	7.60	14.70	3.90	8	<5	<5	<5	<5

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะ สั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติ การ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน												
5.1 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อเพิ่มรายได้สู่ความความยั่งยืน ตอบสนองต่อ : SC6, SOp1	SL 5.1.1 Productivity per head (รายได้ทั้งหมดในปีงบ/จำนวนบุคลากร) (ล้านบาท)		0.99	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	แผนพัฒนาผู้บริหารและหัวหน้างานด้านการนำ digital platform มาใช้ในงาน	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
	SL 5.1.2 กำไรสุทธิของวิทยาลัยฯ (ล้านบาท)		33.91	35.68	53.46	66	70	75	80	85		
	แผนปฏิบัติการ 1) แผนพัฒนาdigital platform เพื่อใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการและดำเนินการกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญ (S)	PI 5.1.1.1 จำนวน digital platform ที่ใช้ในกระบวนการบริหารจัดการและดำเนินการสนับสนุนที่สำคัญ			5	6 (one page monitoring/	8 (ระบบการเงิน/งานแผน	9 (ระบบพัสดุ/)			แผนพัฒนาบุคลากรด้านไอที โดยศึกษาดูงานและอบรมเพื่อพัฒนาโปรแกรมที่ต้องการ	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
	2) แผนการจัดการต้นทุนด้านการบริการทางการแพทย์ (L)	PI 5.1.2.1 Unit cost ผู้ป่วยนอกต่อครั้งตามสิทธิการรักษา (บาท) สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า				1130	1,160	1,190	1,220	1,250		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล





เป้าประสงค์	ตัววัด SO/ แผนปฏิบัติการระยะ สั้น (S) ระยะยาว (L)	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติ การ	Based line				ค่าคาดการณ์				แผนบุคลากร	ผู้รับผิดชอบ
			2563	2564	2565	2566	2567	2568	2569	2570		
		PI 5.1.2.2 Unit cost ผู้ป่วยในต่อ AdjRW ตามสิทธิการรักษา (บาท) สิทธิข้าราชการ สิทธิประกันสังคม สิทธิประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า				8,650	17,300	17,767	18,247	18,740		
5.2 การบริหาร ทรัพยากรบุคคล ที่มีประสิทธิภาพ ตอบสนองต่อ : SC5, SOP1	SL 5.2.1 ระดับความผูกพันของบุคลากรต่อ องค์กร		4.06	3.82	3.96	4.00	4.10	4.20	4.30	4.40		
	แผนปฏิบัติการ 1) แผนส่งเสริม ความก้าวหน้าในสาย งาน (L)	PI 5.2.1.1 ร้อยละ อาจารย์ที่มีตำแหน่ง ทางวิชาการต่อจำนวน อาจารย์ประจำทั้งหมด	40.24	45.57	41.86	42.52	45	47	50	55	แผนพัฒนา บุคลากรเพื่อ เข้าสู่ตำแหน่ง ทางวิชาการ แผนพัฒนา บุคลากรเพื่อ เข้าสู่ตำแหน่งที่ สูงขึ้น	รองคณบดี ฝ่ายบริหาร
		PI 5.2.1.2 จำนวน บุคลากรสายสนับสนุน ที่เข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น					1	2	3	4		
	2) แผนดำรงรักษา บุคลากรทางการ แพทย์ (L)	PI 5.2.2.1 ร้อยละการ ลาออกของบุคลากร ทางการแพทย์ต่อ จำนวนบุคลากรทาง การแพทย์ทั้งหมด	7.60	14.70	3.90	8	<5	<5	<5	<5		

ภาคผนวก



ภาคผนวก ก
การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



1. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis)

1.1 สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) วิเคราะห์จุดแข็ง (Strengths)

Strengths	S1	มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์ และมีนักวิจัยที่สามารถขอทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกได้อย่างต่อเนื่อง
	S2	มีบริการวิชาการด้านสุขภาพมุ่งเป้า จักขุ อายุรกรรม ผู้สูงอายุและแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน โดยมีกลุ่มบริการวิชาการด้านผู้สูงอายุ
	S3	มีบริการทางวิชาชีพที่มีคุณภาพระดับสากล โดยโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ 2 และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO 15189 และ 15190 จึงเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ที่เป็นฐานการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ

2) วิเคราะห์จุดอ่อน (Weaknesses)

Weaknesses	W1	หลักสูตรอื่นที่นอกเหนือจากหลักสูตรแพทย์ฯ ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากล
	W2	บางหลักสูตรโดยเฉพาะหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (วท.ม. ชีวเวชศาสตร์) ไม่สามารถรับนักศึกษาได้ตามแผนการรับ ซึ่งวิทยาลัยฯ จะต้องพิจารณาความคุ้มค่า
	W3	ขาดการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการในปัจจุบัน
	W4	การพัฒนาระบบและกลไกด้านการวิจัยให้เข้มแข็ง (ทั้งการพัฒนาขีดความสามารถ และระบบสนับสนุนต่างๆ) เนื่องจากขีดความสามารถด้านการวิจัยยังมีการกระจุกตัว ทั้งการขอรับทุนสนับสนุนจากภายนอกได้ การตีพิมพ์ระดับนานาชาติ และการนำผลงานวิจัยต่อยอดสู่นวัตกรรม
	W5	จำนวน MOU มีจำนวนพอสมควร แต่ไม่ได้เป็น Active MOU ที่ยกระดับความร่วมมือทั้งในด้านการวิจัย/การสร้างนวัตกรรม
	W6	การมอบหมายงานให้สายสนับสนุนในภาระงานที่เกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการยังไม่ชัดเจน
	W7	การฝึกอบรมระยะสั้น เพื่อหารายได้จากแหล่งอื่นนอกเหนือจากค่าธรรมเนียมการศึกษา
	W8	โรงพยาบาลยังไม่เป็นที่รู้จักแพร่หลาย ยังขาดการประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุก
	W9	บุคลากรมีสมรรถนะไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนการขับเคลื่อนการทำงานของวิทยาลัยฯ เช่น การขอทุนวิจัย การบริการวิชาการ การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น
	W10	อัตราการลาออกของอาจารย์แพทย์และพยาบาล (ร้อยละ 8) เนื่องจากอาจมีประเด็นในเรื่องความก้าวหน้าทางวิชาชีพ เช่น การไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ ค่าตอบแทน/เงินเดือน ที่อาจไม่เหมาะสม
	W11	รายได้ไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ ในส่วนของการขยายบริการทางการแพทย์
	W12	การวิเคราะห์ต้นทุนยังไม่ครอบคลุมทุกภารกิจ
	W13	ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และฐานข้อมูลยังอยู่ระหว่างพัฒนาระบบเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน
	W14	การสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร รวมทั้งความครอบคลุมในกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคู่ความร่วมมือ
	W15	ระบบการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ยังไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดการกำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน

1.2 สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) วิเคราะห์โอกาส (Opportunities)

Opportunities	O1	การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ และการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทำให้เพิ่มโอกาสในปรับปรุงหลักสูตรการวิจัย บริการวิชาการ และบริการวิชาชีพ ที่เน้นการบริการในด้านผู้สูงอายุ
	O2	นโยบายแหล่งทุนมุ่งสนับสนุนวิจัยมุ่งเป้า และการนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ซึ่งตรงกับความเชี่ยวชาญของวิทยาลัยฯ
	O3	เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตการศึกษาจึงเป็นหน้าที่ส่วนหนึ่งของวิทยาลัยฯ ในการพัฒนา/เพิ่มหลักสูตรต่างๆ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวที่ตอบสนองความต้องการของตลาดในรูปแบบต่างๆ ตามยุทธศาสตร์ชาติ/แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข
	O4	การจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ช่วยให้ได้เพิ่มรายได้จากการบริการทางการแพทย์เฉพาะกลุ่มผู้ป่วยมากขึ้น เช่น กิจกรรมบำบัดในการดูแลผู้สูงอายุ ศาสตร์บูรณาการ (precision medicine)
	O5	การขยายบริการทางการแพทย์ เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและภาคเอกชนอื่นๆ (การเพิ่มแพทย์อาชีวอนามัย การเพิ่มพูนทักษะพยาบาลด้านอาชีวอนามัย)
	O6	Digital Platform และบริการสุขภาพแนวใหม่ ทำให้ขยายโอกาสในการเข้าถึงบริการทางด้าน Telemedicine

2) วิเคราะห์อุปสรรค (Threats)

Threats	T1	Disruptive Technology
	T2	นโยบายการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินที่ลดลง
	T3	ทุนวิจัยถูกรวมไว้ที่เดียวของประเทศ วช. และ สกสว. ที่เน้นการวิจัยที่เป็นลักษณะชุดโครงการที่ตอบโจทย์ของประเทศ และเน้นการวิจัยแบบสหสาขา
	T4	การแข่งขันด้านการจัดการศึกษา การบริการวิชาการ จากการเพิ่มขึ้นของหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว

การวิเคราะห์ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ โอกาสเชิงกลยุทธ์

Strategic Challenge (SC) T&W	Strategic Advantage (SA) S	Strategic Opportunity (SOp.) O
SC1. หลักสูตรและการบริการทางแพทย์ ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล SC2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือต่อยอดสู่นวัตกรรม SC3. การบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่ และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย SC4. การเพิ่มรายได้เพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน (เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่โรงงานอุตสาหกรรม และภาคเอกชนอื่นๆ บริการสุขภาพที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) SC5. การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ SC6. นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานทุกพันธกิจ ของวิทยาลัยฯ และโรงพยาบาล	SA1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ 2 และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO 15189 และ 15190 SA2. SA2. มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์/กลุ่มวิจัยและสร้างนวัตกรรมทางชีวเวชศาสตร์/กลุ่มวิจัยทางคลินิก	SOp1. การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว (new/re/up skills)/ฝึกอบรม/การบริการด้านสุขภาพ ที่ตอบสนองความต้องการในอนาคต SOp2. พัฒนาการรักษากลุ่มโรคเฉพาะทาง พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ด้านระบบประสาทและสมอง ด้านวัยรุ่น SOp3. สร้างเครือข่าย เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น

“สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการ
สาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศในการขับเคลื่อน
สุขภาพให้กับสังคมและโอสาห์ได้”

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

85 ถนนสกลมารค์ ตำบลเมืองศรีโค

อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

<http://www.cmp.ubu.ac.th>