



คำอธิบายตัวชี้วัด
แผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๒

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 และหลักสูตร ได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล และงานวิจัย ได้รับการรับรอง มาตรฐานการวิจัย ในมนุษย์จาก SIDCER-FERCAP)	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
	SL๑.๑.๒ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA	HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมี กระบวนการรับรอง ๓ ขั้น ดังนี้ HA ขั้น ๑ หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและป้องกันความเสี่ยง นำปัญหา มาทบทวนเพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหา ครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/ มีโอกาสเกิดสูง HA ขั้น ๒ หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกัน และพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/ กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับ เป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ในส่วนที่ไม่ยาก เกินไป HA ขั้น ๓ หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเองตาม 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
	PI๑.๑.๑.๑ระดับคะแนนจากการประเมินด้วยเกณฑ์ EdPEX	เกณฑ์EdPEX เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดาเนินการที่เป็นเลิศ ประกอบด้วย ๗ หมวด	ผลรวมคะแนนหมวด ๑ ถึง ๗	Feedback Report	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
	PI๑.๑.๑.๒ Digital platform ใช้ในการบริหารจัดการในวิทยาลัย ฯ	๑. Digital Platform คือโครงสร้างพื้นฐานในระบบดิจิทัล โปรแกรมที่สนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการที่สามารถอำนวยความสะดวกให้กับการตอบโต้กันจากหลาย ๆ ฝ่าย ทำหน้าที่เป็นพื้นที่ ที่ผู้ใช้งานสามารถเกิดปฏิสัมพันธ์กันได้ วัตถุประสงค์ของแพลตฟอร์มก็จะแตกต่างกันออกไป ขึ้นอยู่กับลักษณะที่ถูกสร้างขึ้นมาได้แก่	จำนวน Digital Platform สำหรับการบริหารจัดการตามความต้องการของวิทยาลัยฯ	ข้อมูล Digital Platform ที่ถูกสร้างขึ้น	รองคณบดีฝ่ายบริหาร

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		ปี ๒๕๖๗ ๑.๑ โปรแกรมแจ้งซ่อมออนไลน์ ๑.๒ ระบบประเมินภาระงานสายวิชาการ ๑.๓ ระบบสมัครงาน ๑.๔ ระบบการเงินการคลัง (U-Base) ๑.๕ โปรแกรมเพิ่มสะสมงานนักศึกษา 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			
	PI๑.๑.๑.๓ หลักสูตรได้รับการรับรอง AUN-QA ระดับสากล	๑. AUN-QA คือ เครือข่ายการประกันคุณภาพมหาวิทยาลัยอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance : AUNQA) AUNQA การดำเนินงานในระดับหลักสูตรตาม เกณฑ์ AUN QA จะดำเนินงานทุกปี แต่การตรวจประเมินตามเกณฑ์ จะกระทำอย่างน้อย ๑ ครั้งในทุก ๕ ปี	จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการรับรองมาตรฐานตาม เกณฑ์ AUN-QA จากภายนอก ระดับสากล (ระดับ ๔)	รายงานการรับรองผลการประเมิน AUN-QA ระดับสากลจากภายนอก (ระดับ ๔)	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
	PI๑.๑.๑.๔ 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 เนื่องจากข้อมูล เอกสาร และหลักฐานไม่เพียงพอในการดำเนินการ จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนา (คุณภาพไม่เพียงพอ จำเป็นต้องมีการปรับปรุง)	ผลรวมจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการประเมิน คุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA (ระดับ ๔)	รายงานการรับรองผลการประเมิน AUN-QA ระดับสากลจากภายนอก (ระดับ ๔)	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		(ระดับ ๓) มีเอกสารแต่ยังไม่เชื่อมโยงต่อการปฏิบัติหรือมีการดำเนินการตามเกณฑ์ประกันคุณภาพพบแนวทางการพัฒนาบ้าง มีหลักฐาน เอกสารบ้างแต่ขาดความชัดเจน ผลการดำเนินงานยังไม่สมบูรณ์ในบางผลลัพธ์ (คุณภาพไม่เพียงพอ แต่การปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาเพียงเล็กน้อยสามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้) (ระดับ ๔) มีเอกสารและหลักฐานการดำเนินการตามเกณฑ์ ผลลัพธ์เกิดขึ้นตามที่คาดหวัง (มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์)			
	PI๑.๑.๒.๑ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้รับการรับรอง HA (ขั้นที่ ๓)	HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมี กระบวนการรับรอง ๓ ขั้น ดังนี้ HA ขั้น ๑ หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและ ป้องกันความเสี่ยง นำปัญหา มาทบทวน เพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหา ครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/ มีโอกาสเกิดสูง HA ขั้น ๒ หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกัน และพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/ กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับ เป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ในส่วนที่ไม่ยาก เกินไป HA ขั้น ๓ หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มต้นด้วยการประเมินตนเองตาม 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/ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและการประกันคุณภาพการศึกษา
	PI๑.๑.๒.๒ 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
	PI๑.๑.๒.๓ ได้รับการรับรองจาก SIDCER-FERCAP	การรับรองคุณภาพจากระบบการประเมินของ SIDCER-FERCAP การรับการประเมินจริยธรรมงานวิจัยในมนุษย์จากองค์กรประเมินจริยธรรมสากล (SIDCER-FERCAP)	ผลการรับรองคุณภาพจากระบบการประเมินของ SIDCER-FERCAP	รายงานผลการรับรองคุณภาพจาก SIDCER-FERCAP	รองคณบดีฝ่ายวิจัย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
๑.๒ Teaching Hospital (ได้รับงบประมาณก่อสร้าง)	PI๑.๒.๑ ร้อยละความสำเร็จแผนก่อสร้างรพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (>๓๐๐ เตียง)	เกณฑ์การวัดความสำเร็จ ๑. มีแผนกรอบอัตรากำลังของโรงพยาบาล (ขนาดมากกว่า ๓๐๐ เตียง) ๒. มีแบบก่อสร้างเพื่อใช้ในการของบก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ ๒ ที่มีขนาดจำนวนเตียงมากกว่า ๓๐๐ เตียง ๓. ได้รับงบประมาณและกรอบประกันกำลังจากรัฐบาล ๔. มีการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ ๒ ที่มีขนาดมากกว่า ๓๐๐ เตียง ๕. มีจำนวนอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญครบทุกสาขาตามเกณฑ์แพทยสภาในการจัดตั้งเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษา ๖. การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ ๒ ที่มีขนาดมากกว่า ๓๐๐ เตียงแล้วเสร็จ ๗. มีจำนวนผู้ป่วยใน (active beds) ที่มีอัตราครองเตียงเฉลี่ยต่อปีไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	(จำนวนเกณฑ์ที่สำเร็จแล้ว/จำนวนเกณฑ์การวัดความสำเร็จที่ตั้งไว้)* ๑๐๐	รายงานผลความสำเร็จแผนก่อสร้างรพ.มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ ๒ : Ecosystem strengthening and enhancement การเสริมสร้างและพัฒนา
ระบบนิเวศที่เกื้อหนุนต่อการพัฒนาองค์กร

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
เป้าประสงค์ ๒.๑ Production Growth (นักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้น, SROI จากการดำเนินการเพิ่มขึ้น)	SL๒.๑.๑ จัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่รพ.มุกดาหาร				รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
	PI๒.๑.๑.๑ เพิ่มจำนวนนักศึกษาแพทย์รับใหม่ต่อปี	นักศึกษาแพทย์ที่เข้าศึกษาใหม่ในแต่ละปีการศึกษา เพื่อประเมินการขยายขีดความสามารถของหลักสูตรแพทยศาสตร	(จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่เข้าศึกษาใหม่ในปีนั้น/จำนวนนักศึกษาแพทย์ที่ได้รับได้ตามศักยภาพทั้งหมด)x๑๐๐	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)x๑๐๐		รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	PI ๒.๑.๑.๓ ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อแหล่งฝึกปฏิบัติงาน	ความพึงพอใจของนักศึกษาแพทย์ ต่อแหล่งฝึกปฏิบัติงาน เช่น โรงพยาบาล ศูนย์/ชุมชน/คลินิกในด้านต่างๆ	ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย ๑๐๐ = (จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม/ผลรวมคะแนนจากแบบสอบถามทั้งหมด)*๑๐๐	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 ความร่วมมือ การสนับสนุนวิชาการ การประสานงาน ฯลฯ	ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย ๑๐๐ = (จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม/ผลรวมคะแนนจากแบบสอบถามทั้งหมด)*๑๐๐	๑.แบบสอบถามออนไลน์/ กระดาษ (ใช้ Likert Scale: ๑-๕ คะแนน) ๒.เก็บข้อมูลทุกสิ้นภาค/ปีการศึกษา	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
	PI๒.๑.๑.๕ ความพึงพอใจของหน่วยงานรับฝึกปฏิบัติงาน (ส.บ. และ วทบ. (อนามัยสิ่งแฉล้ม))	ความพึงพอใจของ หน่วยงานที่รับนักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงานต่อวิทยาลัยฯ เช่น ความร่วมมือการสนับสนุนวิชาการ การประสานงาน ฯลฯ	ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย ๑๐๐ = (จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม/ผลรวมคะแนนจากแบบสอบถามทั้งหมด)*๑๐๐	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 และ ข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือ รูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารใน แต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่ เท่าไหร่ ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q๑ Q๒ Q๓ Q๔ ตามลำดับ กลุ่มวิจัย ๓ กลุ่ม กลุ่มละ ๓ เรื่อง/ปี (๙ เรื่อง) อาจารย์ที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มวิจัย รับทุนวิจัยปีละ ๘ เรื่อง (รวม ป.โท /ป.เอก)	จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ร่วมกับเครือข่ายทั้งภายในและต่างประเทศ	๑. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติทั้งหมด ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒	รองคณบดีฝ่ายวิจัย

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 เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารในแต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่ เท่าไหร่ ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q๑ Q๒ Q๓ Q๔ ตามลำดับ	(จำนวนบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q๑ + จำนวนบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q๒ / จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติทั้งหมด) *๑๐๐	๑. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติทั้งหมด 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 เพื่อใช้ในการดำเนินงานวิจัยหรือบริการวิชาการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ซึ่งไม่ใช่เงินงบประมาณปกติของมหาวิทยาลัย	จำนวนงบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๓ รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็ก และวัยรุ่น(ล้านบาท)	รายได้สุทธิจากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศฯ คือ เงินรายได้ที่ได้รับจากการให้บริการต่าง ๆ แก่ผู้ใช้บริการ ซึ่งอาจเป็นบุคคล องค์กร หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เข้ามาใช้บริการของศูนย์ความเป็นเลิศ	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็ก และวัยรุ่น		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๔ งบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์เด็กและวัยรุ่น (ล้านบาท)	งบประมาณสนับสนุนงานวิจัยหรือบริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ งบประมาณที่มหาวิทยาลัยได้รับจากองค์กร หรือแหล่งเงินทุนภายนอก เพื่อใช้ในการดำเนินงานวิจัยหรือบริการวิชาการของ	จำนวนงบประมาณสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็ก และวัยรุ่น		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		ศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ซึ่งไม่ใช่เงินงบประมาณปกติของมหาวิทยาลัย			
	Pl๓.๑.๒.๕ รายได้จากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง (ล้านบาท)	รายได้สุทธิจากผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศฯ คือ เงินรายได้ที่ได้รับจากการให้บริการต่าง ๆ แก่ผู้ใช้บริการ ซึ่งอาจเป็นบุคคล องค์กร หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เข้ามาใช้บริการของศูนย์ความเป็นเลิศ	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง		รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
	Pl๓.๑.๒.๖ งบสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ฯ (ล้านบาท)	งบประมาณสนับสนุนงานวิจัยหรือบริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกมหาวิทยาลัย คือ งบประมาณที่มหาวิทยาลัยได้รับจากองค์กร หรือแหล่งเงินทุนภายนอก เพื่อใช้ในการดำเนินงานวิจัยหรือบริการวิชาการของศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ซึ่งไม่ใช่เงินงบประมาณปกติของมหาวิทยาลัย	จำนวนงบสนับสนุนงานวิจัย/บริการวิชาการที่ได้รับจากแหล่งทุนภายนอกของศูนย์ความเป็นเลิศด้านรังสีวินิจฉัยขั้นสูง		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลฯ
๓.๒ มีความเข้มแข็งด้านวิจัยด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์	Pl๓.๒.๑.๑ ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกลุ่มวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐานข้อมูลSCOPUS ระดับ Q๑-Q๒ ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติ ทั้งหมด	ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q๑-Q๒ ฐานข้อมูล https://www.scopus.com/ เป็นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ ใช้สืบค้นบทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือรูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารในแต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่เท่าไร 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 จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ	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)	ผลรวมจำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ	จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ หลักสูตร ส.ม. และหลักสูตร วท.ม. ชีวเวชศาสตร์ ในปีงบประมาณ	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
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
	Pl๓.๓.๑.๓ จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร	หลักสูตรระยะสั้น (Short Course) คือ โปรแกรมการเรียนการสอนที่ออกแบบมาเพื่อให้ความรู้หรือทักษะเฉพาะด้านในระยะเวลาสั้นๆ โดยทั่วไปจะใช้เวลาไม่กี่ชั่วโมงจนถึงไม่กี่สัปดาห์	จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรทั้งหมด		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	Pl๓.๓.๑.๔ ร้อยละผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรนำความรู้ไปใช้ประโยชน์	ผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตรระยะสั้นสามารถนำความรู้ ทักษะ หรือประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้จริง ไม่ว่าจะเป็นงานประจำ การปรับปรุงกระบวนการทำงาน การพัฒนาตนเอง หรือการถ่ายทอดให้กับผู้อื่นได้	(จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรนำความรู้ไปใช้ประโยชน์/จำนวนผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรทั้งหมด)*๑๐๐		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	Pl๓.๓.๑.๕ รายได้สุทธิจากหลักสูตรระยะสั้นหรือโครงการOpen house (บาท)	รายได้สุทธิ (Net Income) คือ จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมดของหลักสูตรระยะสั้น หรือโครงการ Open house	จำนวนเงินที่เหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายทั้งหมด จากหลักสูตรระยะสั้น หรือโครงการ Open house	รายได้ที่เกิดจากหลักสูตรระยะสั้นหรือโครงการ 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	ผลงานวิจัยที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจเป็นการผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจหรือไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม มีหลักฐานการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เช่น รูปถ่าย หนังสือเชิญ หนังสือแสดงความต้องการหรือเอกสารที่แสดงได้ว่าการนำผลงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ จำนวนได้ ๔ มิติ ดังนี้ ๑) การใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ หมายถึง พิจารณาจากการอ้างอิงผลงานวิจัยที่มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยไม่นับการตีพิมพ์วารสารวิชาการ ได้รับหนังสือเรียนเชิญเป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้ในกรอบของผลงานวิจัยจากหน่วยงานต่างๆ ๒) การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการนำข้อมูลไปประกอบการตัดสินใจในการบริหาร/กำหนดนโยบาย ๓) การใช้ประโยชน์เชิงชุมชน/สังคม หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่ได้จากงานวิจัยในชุมชน/ท้องถิ่น ได้รับหนังสือเรียนเชิญให้ความรู้จากชุมชน/องค์กร/หน่วยงานในพื้นที่ต่าง ๆ ๔) การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการเจรจาทางธุรกิจไม่นับการยื่น/จดทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา ๔. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ชุมชนใกล้มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ได้ทำความร่วมมือกัน	(จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต/จำนวนงานวิจัยทั้งหมด)*๑๐๐	๑. จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมดของวิทยาลัยฯ ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของวิทยาลัยฯ	รองคณบดีฝ่ายวิจัย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
	SL๔.๑.๒ ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (สถาบัน)	SROI (Social Return on Investment) หมายถึง ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน ซึ่งเป็นการวัดผลกระทบทางบวกหรือลบของโครงการหรือกิจกรรมต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม. SROI จะแปลงผลลัพธ์ทางสังคมเหล่านี้เป็นมูลค่าทางการเงินเพื่อให้สามารถวัดและเปรียบเทียบกับต้นทุนที่ใช้ในการลงทุนได้	ค่าเฉลี่ยของอัตราผลตอบแทน SROI ของโครงการทั้งหมด		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	PI๔.๑.๑.๑ ร้อยละ ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต	ผลงานวิจัยที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจเป็นการผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจหรือไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม มีหลักฐานการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เช่น รูปถ่าย หนังสือเชิญ หนังสือแสดงความต้องการหรือเอกสารที่แสดงได้ว่าการนำผลงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ จำนวนได้ ๔ มิติ ดังนี้ 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 ๔. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ชุมชน	(จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/ จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต/จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมด)*๑๐๐	๑. จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมดของวิทยาลัยฯ ๒. จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของวิทยาลัยฯ	รองคณบดีฝ่ายวิจัย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		ใกล้มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ได้ทำความร่วมมือกัน			
	PI๔.๑.๑.๒ ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD	ผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD ที่ดีขึ้นเกณฑ์วัด คือ ๒๔-๕๖ คะแนน ระดับไม่ดี/ ๕๗-๘๙ คะแนน ระดับกลาง /๙๐-๑๒๐ ระดับดี	(จำนวนผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินอยู่ในระดับดี / จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด) *๑๐๐	๑. ข้อมูลโครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้าในรอบปีงบประมาณ ๒. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งหมด ๓. แบบสำรวจ	รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	PI๔.๑.๒.๑ ค่าเฉลี่ย SROI ของโครงการวิจัยและบริการวิชาการ (ล้านบาท)	SROI (Social Return on Investment) หมายถึง ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน ซึ่งเป็นการวัดผลกระทบทางบวกหรือลบของโครงการหรือกิจกรรมต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม SROI จะแปลงผลลัพธ์ทางสังคมเหล่านี้เป็นมูลค่าทางการเงินเพื่อให้สามารถวัดและเปรียบเทียบกับต้นทุนที่ใช้ในการลงทุนได้	ค่าเฉลี่ยของอัตราผลตอบแทน SROI ของโครงการทั้งหมด		รองคณบดีฝ่ายวิจัย/ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาหลังปริญญาตรี
	PI๔.๑.๒.๒ 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	ระดับความสำเร็จของ Green office		รองคณบดีฝ่ายบริหาร

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ	คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)	วิธีคำนวณ	รูปแบบการเก็บข้อมูล	ผู้รับผิดชอบโครงการ
		หมวด (๔) การจัดการของเสีย ร้อยละ ๑๕ 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 เพื่อวัดความยั่งยืนของการผลิตแพทย์เพื่อชุมชนและการคงอยู่ในพื้นที่ขาดแคลน	(จำนวนบัณฑิตแพทย์รุ่นที่จบครบ ๗ ปีที่ยังทำงานในเขตอีสานใต้/จำนวนบัณฑิตแพทย์ที่จบรุ่นนั้นทั้งหมด) *๑๐๐		ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนาการศึกษา