รายงานประจำปี 2567

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี







ANNUAL REPORT 2024
COLLEGE OF MEDICINE AND PUBLIC HEALTH,
UBON RATCHATHANI UNIVERSITY

สารจากคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ 2567

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ยังคงมุ่งมั่นดำเนินงานตามแนวทางโครงการนำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศไปใช้ในการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน (EdPEx) โดยมีเป้าหมายจะส่งรายงานการประเมินตนเอง เพื่อรับการประเมินจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพระดับคะแนน 300 คะแนน ใน พ.ศ.2567 วิทยาลัยฯ ได้ทบทวนแผนกลยุทธ์ระยะ 5 ปี พ.ศ 2566 - 2570 และแผนปฏิบัติการประจำปีให้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีระยะ 5 ปีเพื่อให้วิทยาลัยฯมีผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ได้รับจากมหาวิทยาลัยบรรลุเป้าหมาย

วิทยาลัยฯ มีผลงานการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

1. พันธกิจด้านผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขที่มีศักยภาพสูงขึ้น เพื่อกำลังคนด้านการแพทย์และการสาธารณสุขในระบบสุขภาพ การจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต และปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาชีวเวชศาสตร์ ได้รับการตอบรับจากหน่วยงานในระบบสุขภาพทั้งในเขตสุขภาพที่ 10 และนอกเขตสุขภาพที่ 10 เป็นอย่างดี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้รับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ WFME จนถึงปี 2573 ผลงานวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติอย่างต่อเนื่อง

2. พันธกิจด้านสร้างความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาวะของชุมชนดำเนินโครงการวิจัยแบบการดูแลผู้ป่วยผู้สูงอายุติดเตียงแบบบูรณาการ โครงการวิจัยการพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ติดเตียงแบบบูรณาการตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

3. พันธกิจด้านบริการวิชาการและการพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ชุมชนท้องถิ่น ดำเนินการโครงการขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนเพื่อผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดีและเป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาวะ โครงการพัฒนาระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

4. พันธกิจด้านบริการวิชาชีพ โรงพยาบาลทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ และปรับปรุงกระบวนการรับฟังเสียงให้เป็นระบบ โดยกำหนดสารสนเทศที่ต้องการเพื่อนำไปใช้ประโยชน์และกลุ่มเป้าหมายในการสำรวจแยกตามบริการที่สำคัญ เช่น ความต้องการ/ข้อเสนอแนะ/ข้อร้องเรียน/ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ กำหนดช่องทางและความถี่ในการรับฟัง กำหนดผู้รับผิดชอบในการรวบรวม และติดตามผลการรับฟังเสียงเป็นลำดับขั้น ส่งผลให้เกิดการปรับปรุงกระบวนการทำงานเดิมของกระบวนการบริการทางการแพทย์ เช่น กระบวนการรักษาผู้ป่วยนอก กระบวนการรักษาผู้ป่วยใน กระบวนการบริหารและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ

(นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์)

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

บทสรุปผู้บริหาร

สรุปแผนกลยุทธ์ 5 ประการ

แผนกลยุทธ์ที่ 1: ด้านการผลิตบัณฑิต

วิทยาลัยฯ ผลิตบัณฑิตทางการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อตอบสนองความต้องการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ตามมาตรฐานสากล เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ในเขตสุขภาพที่ 10 โดยมีการจัดการเรียนการสอน จำนวน 7 หลักสูตร โดยจำแนกเป็นระดับปริญญาตรีจำนวน 3 หลักสูตร ปริญญาโท จำนวน 2 หลักสูตร และปริญญาเอก จำนวน 2 หลักสูตร ผลสัมฤทธิ์ทางด้านการศึกษาปีการศึกษา 2567 มีดังนี้

1) หลักสูตรผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับสากล หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ WFME หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2567 ได้ผ่านการรับรองหลักสูตรและสถาบันผลิตแพทย์ตามเกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา TMC.WFME.BME. Standards (2021) จากกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย จนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2573

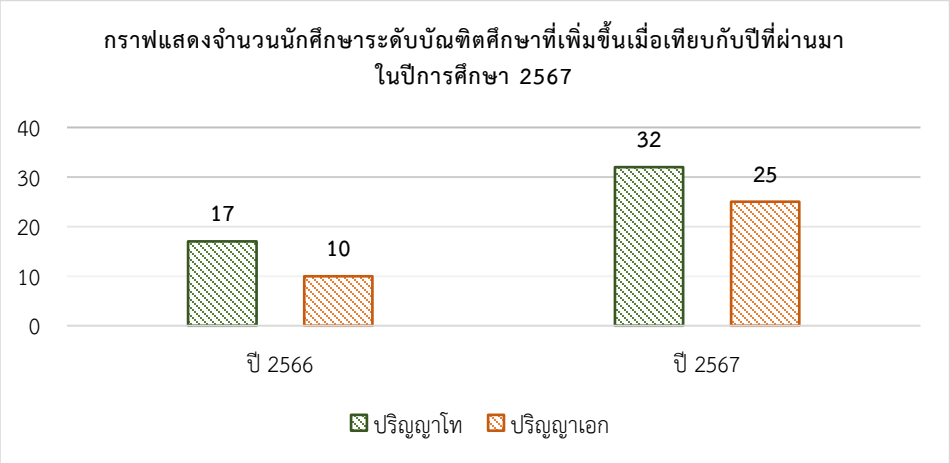




ภาพที่ 1 ตรวจประเมินการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์ **WFME** จากกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย

2) การประเมินและรับรองความรู้ความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา (ศรว.) มีนักศึกษาสอบผ่าน NLE1 (สอบผ่านครั้งแรก) เพิ่มมากขึ้นจากปี พ.ศ. 2566 ซึ่งมีจำนวนที่สอบผ่านในครั้งแรกร้อยละ 92.06 (โดยคำนวณจากจำนวนนักศึกษาที่เข้าสอบตรงรุ่น ในปีที่เข้าสอบปีนั้นๆ ซึ่งเป็นนักศึกษารหัส 64) เมื่อเทียบกับมหาวิทยาลัยคู่ความร่วมมือ โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท ร้อยละของนักศึกษาแพทย์ที่สอบ NLE1 ผ่านนั้น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีมีนักศึกษาที่สอบผ่านอยู่ในลำดับที่ 4 จากทั้งหมด 14 สถาบัน

3) ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ในปีการศึกษา 2567 หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษามีแผนการรับนักศึกษาทุกหลักสูตรจำนวนทั้งสิ้น จำนวน 32 คน ซึ่งจากการดำเนินการที่ผ่านมามีผู้เข้าศึกษาบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีผู้เข้าศึกษาทั้งสิ้น จำนวน 57 คน คิดเป็นร้อยละ 178.13 ทั้งนี้หลักสูตรต่างๆ ได้มีการออกพื้นที่ประชาสัมพันธ์และสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก อาทิ การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับคณะสาธารณสุขศาสตร์และคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น การออกพื้นที่ประชาสัมพันธ์ยังหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และองค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น รวมทั้งมีการประชาสัมพันธ์ผ่าน Facebook, Line และ Banner ของวิทยาลัยฯเพื่อให้ถึงกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่ม



แผนภูมิที่ 1 กราฟแสดงร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ในปีการศึกษา 2567

4) จำนวนนักศึกษาหรือศิษย์เก่า ที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ (นักศึกษา ศิษย์เก่า)

รางวัลนักศึกษาระดับชาติ 19 คน

1 นศพ.ธิติพัฒน์ เทียวประสงค์ ได้รับรางวัลคุณธรรม จริยธรรมดีเด่นจากแพทยสภา ประจำปีการศึกษา 2567



ภาพที่ 2 ภาพกิจกรรมรับรางวัลคุณธรรม จริยธรรมดีเด่นจากแพทยสภา ประจำปีการศึกษา 2567

2 กีฬาเข็มสัมพันธ์ ครั้งที่ 33 วันที่ 5-7 ม.ค 67 ม.นเรศวร 1.เหรียญทอง 1 คน แบดมินตัน ประเภทหญิงเดี่ยว 2.เหรียญทองแดง 2 คน แบดมินตัน ประเภทชายคู่

1) นศพ.ปริณดา แสงสุวรรณ ได้รับรางวัลเหรียญทอง แบดมินตัน ประเภทหญิงเดี่ยว



ภาพที่ 3 ภาพกิจกรรมรับรางวัลเหรียญทอง แบดมินตัน ประเภทหญิงเดี่ยว กีฬาเข็มสัมพันธ์ ครั้งที่ 33

2) นศพ.ฐิติพันธ์ ชัยศรี และ นศพ.เนติธร ศรีแสน ได้รับรางวัลเหรียญทองแดง แบดมินตัน ประเภทชายคู่



ภาพที่ 4 ภาพกิจกรรมรับรางวัลเหรียญทองแดง แบดมินตัน ประเภทชายคู่ กีฬาเข็มสัมพันธ์ ครั้งที่ 33

3 กีฬาสาสุขสัมพันธ์งานกีฬาสานสัมพันธ์ สัตภัณฑ์ วิชาการครั้งที่ 39 สมาพันธ์นิสิตนักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพแห่งประเทศไทย (สนสท.) ณ มหาวิทยาลัยพะเยา

1) รางวัลด้านวิชาการ 6 คน ได้แก่

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 ตอบปัญหาพื้นฐานทางสาธารณสุข (3 คน)

- นางสาวปณิดา ชารีแก้ว, นางสาวจรินทร ภักดี และนางสาววณัฐมล แหวนวงศ์

รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ตอบปัญหาพื้นฐานทางสาธารณสุข (3 คน)

- นางสาวปวีณา สุราอามาตย์, นางสาวมลรัตน์ มิ่งมูล และนายธวัชชัย แสงหา



ภาพที่ 5 ภาพกิจกรรมรับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 และ 2 ตอบปัญหาพื้นฐานทางสาธารณสุข งานกีฬาสานสัมพันธ์ สัตภัณฑ์ วิชาการครั้งที่ 39

2) รางวัลด้านกีฬา 12 คน ได้แก่ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 วอลเลย์บอลหญิง (9 คน)



ภาพที่ 6 ภาพกิจกรรมรับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 วอลเลย์บอลหญิง งานกีฬาสานสัมพันธ์ สัตภัณฑ์ วิชาการครั้งที่ 39

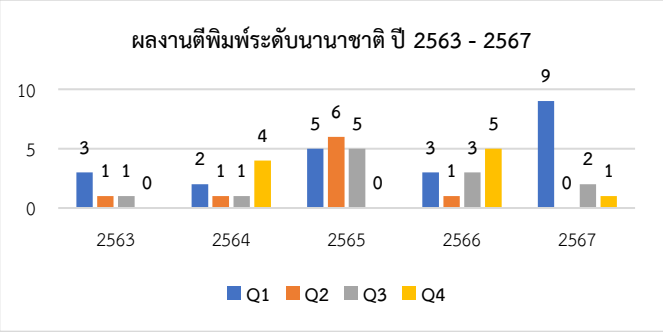
แผนกลยุทธ์ที่ 2: ด้านการวิจัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยฯ ได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ จำนวน 25 โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 5,046,400 บาท โดยจำแนกเป็น งบประมาณเงินรายได้ จำนวน 18 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,200,000 บาท งบประมาณจากแหล่งทุนภายนอกอื่น ๆ จำนวน 7 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 3,864,400 บาท

ผลการดำเนินงานด้านวิจัย งานวิจัยส่วนใหญ่จะเน้นในเรื่ององค์ความรู้พื้นฐานด้านสุขภาพ โดยเฉพาะโรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพของภูมิภาคนี้ ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุและงานวิจัยทางคลินิก แหล่งทุนสนับสนุนส่วนใหญ่มาจากแหล่งทุนภายนอก มีการจัดสรรทุนสนับสนุนงานวิจัยมุ่งเป้าสำหรับการศึกษาปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ ฝ่ายวิจัยมีการสนับสนุนทุกกระบวนการของงานวิจัยในบุคลากร เพื่อผลักดันบุคลากรผลิตผลงานวิจัยให้เข้าสู่มาตรฐานระดับนานาชาติ เช่น การจัดทำโครงร่างงานวิจัยเพื่อขอทุนสนับสนุน การสนับสนุนการตรวจภาษาอังกฤษต้นฉบับบทความ สนับสนุนค่าตีพิมพ์บทความ ตลอดจนรางวัลตอบแทนเมื่อมีผลงานตีพิมพ์ ทำให้ผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติโดยเฉพาะ Q1 ค่อยๆ เพิ่มขึ้น ดังตารางที่ 1 และแผนภูมิที่ 2 ปัจจุบันสามารถรวมกลุ่มนักวิจัยที่มีคุณภาพสูงภายใต้กลุ่มวิจัยชีวเวชศาสตร์ กลุ่มวิจัยสาธารณสุข และกลุ่มวิจัยสุขภาพเชิงพื้นที่ เพื่อผลิตงานวิจัยที่มีคุณภาพและนำไปใช้ประโยชน์ด้านสุขภาพ

ปีงบประมาณ	Q1	Q2	Q3	Q4	จำนวนผลงานตีพิมพ์
2563	3	1	1	0	5
2564	2	1	1	4	8
2565	5	6	5	0	16
2566	3	1	3	5	12
2567	9	0	2	1	12

ตารางที่ 1 แสดงผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติตั้งแต่ ปี 2563 - 2567



แผนภูมิที่ 2 แนวโน้มของผลงานตีพิมพ์ระดับนานาชาติ ปี 2563 - 2567

สำหรับผลงานวิจัยที่โดดเด่น 1) โครงการวิจัย ผลของการให้ความรู้และฝึกทักษะการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเองในผู้สูงอายุที่มีโรคความดันโลหิตสูง พื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสัดส่วนผู้สูงอายุที่มีโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถวัดและบันทึกค่าความดันโลหิตที่บ้านได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน ในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ในพื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 2) โครงการวิจัย การพัฒนากลไกชุมชนเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการและความพึงพอใจที่คาดหวังของผู้สูงอายุและพัฒนาศักยภาพกลไกในชุมชนให้เข้มแข็งและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมายได้แก่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลจำนวน 20 คน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับหมู่บ้านจำนวน 30 คน ผู้สูงอายุจำนวน 400 คน ผลการศึกษาพบว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการจัดระบบการประสานความร่วมมือโดยมีแนวทางความร่วมมืออย่างเป็นลายลักษณ์อักษร

มีแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กองทุนตำบล) กองทุนระยะยาวสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง มีชมรมผู้สูงอายุ และโรงเรียนผู้สูงอายุ มีแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตำบล

การสร้างเครือข่ายการวิจัย ได้แก่ กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ กับกลุ่มวิจัย RG-BRID และ GutMi ณ สำนักวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเพื่อสร้างความร่วมมือ ด้านการสร้างโครงร่างงานวิจัยร่วมกัน ด้านเครื่องมือวิจัย ด้านแลกเปลี่ยนตัวอย่าง (specimen) เพื่อใช้ในงานวิจัย รวมถึงการจัดประชุมวิชาการหรือการจัดสัมมนาวิชาการร่วมกัน และการเป็นแหล่งพื้นที่วิจัยเฉพาะด้าน microbiome และ ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิก ลงนามความร่วมมือ (MOU) กับบริษัท คลินเซิร์ช เซอร์วิสเซส จำกัด และบริษัทโนโวเทค คลินิกคอล รีเสิร์ช (ประเทศไทย) เพื่อสร้างความร่วมมือด้านวิจัยทางคลินิก และพัฒนาหลักสูตรอบรม

แผนกลยุทธ์ที่ 3: ด้านการบริการวิชาการ

วิทยาลัยฯ มีวิสัยทัศน์ที่จะเป็นที่พึ่งของชุมชน โดยมีเป้าหมายพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ให้มีสุขภาวะที่ดีรอบด้าน ทั้งด้านสุขภาพร่างกาย จิตใจ สัมพันธภาพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการแบบมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อความยั่งยืนตอบสนองสังคมผู้สูงอายุ ในเขตสุขภาพที่ 10 (มี 5 จังหวัดคือ อุบลราชธานี, ศรีสะเกษ, ยโสธร, อำนาจเจริญ และมุกดาหาร) มีการดำเนินทั้งสิ้น 5 โครงการ ได้แก่

1) โครงการการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย
2) โครงการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ
3) โครงการการส่งเสริมพฤติพลังในผู้สูงอายุด้วยการส่งเสริมการสร้างอาชีพ การสร้างรายได้ และการออมผ่านชมรมผู้สูงอายุตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี
4) โครงการการจัดตั้งและพัฒนากองทุนกายอุปกรณ์
5) โครงการการพัฒนาระบบสุขภาพต้นทุนต่ำของชุมชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย

แผนกลยุทธ์ที่ 4: ด้านการบริการทางการแพทย์

การดำเนินงานของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในปีงบประมาณ 2567 เพื่อพัฒนาขีดความสามารถทางการแพทย์ ยกระดับคุณภาพการบริการสู่มาตรฐานสากลบริการทางการแพทย์ครบทุกมิติ ทั้งส่งเสริม ป้องกันและรักษา มีผลการดำเนินงานดังนี้

1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้ผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพและข้อกำหนดของการพัฒนาคุณภาพขั้นที่ 2 โดยระยะเวลาการรับรอง วันที่ 15 พฤศจิกายน 2566 - วันที่ 14 พฤศจิกายน 2568 และในปีงบประมาณ 2567 ได้ดำเนินการขอการรับรองขั้นที่ 3 ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงตามประเด็นสำคัญของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)


สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
มอบประกาศนียบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี
ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพและข้อกำหนดของการรับรองการพัฒนาคุณภาพขั้นที่สอง
ระยะเวลาการรับรอง
15 พฤศจิกายน 2566 - 14 พฤศจิกายน 2568
(นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ)
ผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

ภาพที่ 7 ประกาศนียบัตรการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพและข้อกำหนดของการพัฒนาคุณภาพขั้นที่ 2

2. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้ผ่านการรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน (Standard) ซึ่งเป็นการพัฒนาคุณภาพด้านอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ ระยะเวลาการรับรอง วันที่ 16 สิงหาคม 2567 - วันที่ 15 สิงหาคม 2569



ภาพที่ 8 ประกาศนียบัตรการรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน (Standard)

3. ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO15189:2012 และ ISO15190:2003 จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 19 มกราคม 2566 ทั้งนี้ ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ได้พัฒนาระบบความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ให้เป็นไปตามมาตรฐาน ISO15190:2020 และผ่านการรับรอง ณ วันที่ 12 มิถุนายน 2566 ในปีงบประมาณ 2567 ได้ดำเนินการขอการรับรอง ISO15189:2022 อยู่ระหว่างการพิจารณาเอกสาร







ภาพที่ 9 ประกาศนียบัตรการรับรอง ISO 15189:2012 และ ISO 15190:2003

แผนกลยุทธ์ที่ 5: ด้านการบริหารองค์กรสู่ความสำเร็จ

วิทยาลัยฯ มีการดำเนินการเพื่อพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEx ซึ่งวิทยาลัยฯ ได้ผ่านการรับรอง EdPEx ระดับคะแนน 200 และมีกำหนดการรับตรวจประเมินเพื่อรับรอง EdPEx ระดับคะแนน 300 ในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2567 โดยตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการการพัฒนาระบบงานต่างๆ ให้เป็นระบบและแนวทางจนนำไปสู่การถ่ายทอดแก่หน่วยงานต่าง ๆ และการเกิดการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการได้ ซึ่งพันธกิจด้านบริหารและพัฒนาองค์กรเป็นกลไกสำคัญที่จะช่วยการขับเคลื่อนพันธกิจหลักของวิทยาลัยฯ ให้ดำเนินการได้ ทั้งนี้วิทยาลัยฯ มีงานบริหารงานเพื่อสนับสนุนพันธกิจ ซึ่งประกอบด้วยหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ งานแผนและงบประมาณ งานบริหารบุคคล งานคลังและพัสดุ งานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย และงานประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อรับผิดชอบดูแลด้านการบริหารและการพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยมีผลการดำเนินงาน คือ การลดขั้นตอนการทำงาน เพื่อสนับสนุน

ความสำเร็จของมหาวิทยาลัย วิทยาลัยฯ ได้นำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน รวมทั้งลดขั้นตอนการทำงาน ดังนี้

1) การนำระบบ DMS มาใช้ในการบริหารจัดการเอกสาร การเกษียณหนังสือออนไลน์ การบันทึกข้อมูลการรับส่งเอกสาร เพื่อให้ติดตามสืบค้นเอกสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และลดต้นทุนที่ต้องมีการสำเนาเอกสาร และเริ่มใช้เป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์

2) นำระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (e-meeting) มาใช้ในการประชุมคกก.ประจำฯ เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ความปลอดภัยของข้อมูลและลดขั้นตอนการทำงาน

3) ใช้ระบบ U-base ในการประมวลผลงานคุณภาพโรงพยาบาล ลดต้นทุนกระดาษ และลดขั้นตอนสามารถให้บริการแบบ one-stop service เพิ่มความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ

4) พัฒนา e-portfolio เพื่อติดตามนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อช่วยประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิผล

5) มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการหน่วยงานภายใน ได้แก่

- ระบบ Line notification ด้านการเงินและการคลัง
- ระบบบริหารจัดการงานแผนและงบประมาณ
- ระบบกรอกภาระงานสายวิชาการ
- ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับการเข้าร่วมประชุม/กิจกรรม/คำสั่ง (CMP conference)
- ระบบแจ้งซ่อมขอใช้บริการ (CMP service)
- ระบบรายงานผลตรวจวิเคราะห์น้ำออนไลน์
- ระบบ One page monotoring

6) นำระบบลาออนไลน์ มาใช้ในงานบริหารบุคคล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ลดต้นทุนกระดาษและลดขั้นตอนการทำงาน

คำนำ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้ดำเนินงานตามพันธกิจที่สำคัญของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยมุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพสูงในการทำงานระบบสุขภาพชุมชน สร้างองค์ความรู้การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาวะของชุมชน บริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปะวัฒนธรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตแก่ชุมชนท้องถิ่น และสังคม สร้างความเป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพรายงาน ซึ่งจะเป็นส่วนช่วยขับเคลื่อนในการมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศในการขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม”

ในปี 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้มีการบูรณาการจัดการศึกษา โดยมุ่งหวังให้เป็นสถาบันการศึกษาที่สามารถผลิตบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่เป็นผู้นำสู่การเปลี่ยนแปลงไปสู่สุขภาวะที่ดีขึ้นอย่างยั่งยืนของสังคม ด้านการวิจัยได้มีการส่งเสริมการทำวิจัยที่มีประโยชน์และผลกระทบต่อสังคม มีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาครัฐและภาคเอกชนเพื่อตอบโจทย์วิจัยที่จะได้ใช้ประโยชน์ร่วมกัน ด้านการบริหารมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาระบบสารสนเทศ และกระบวนการทำงานให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลเพื่อสนับสนุนให้เกิดผลการดำเนินการที่เป็นเลิศในทุกพันธกิจ มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน เป็นองค์กรระดับสากล ที่เป็นที่พึ่งแก่สังคมและประเทศชาติต่อไป

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ขอขอบพระคุณคณะผู้บริหาร คณาจารย์นักศึกษาและบุคลากรทุกฝ่ายงานที่มุ่งมั่นในการปฏิบัติหน้าที่และให้ความร่วมมือในการจัดทำรายงานประจำปีฉบับนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจ รวมทั้งเป็นการสื่อสารให้ทุกภาคส่วนทราบถึงผลการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ และขอน้อมรับคำติชม ข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

สารบัญ

สารจากคณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ..... ก

บทสรุปผู้บริหาร ..... ข

คำนำ ..... ฌ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปขององค์กร 1

1.1 ประวัติความเป็นมาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 1

1.2 วิสัยทัศน์ 2

1.3 ปรัชญา/พันธกิจ/อัตลักษณ์/เอกลักษณ์/ประเด็นยุทธศาสตร์ 2

1.4 ค่านิยมองค์กร (Core Value) : CMPH 6

1.5 โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 7

1.6 โครงสร้างการบริหารงานของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 7

1.7 คณะกรรมการประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 8

1.8 ทำเนียบผู้บริหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 9

1.9 หัวหน้างาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 10

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 12

แผนกลยุทธ์ที่ 1: ด้านการผลิตบัณฑิต 12

1. วัตถุประสงค์ 12

1.1 ความสำคัญ 12

2. เป้าหมายและการดำเนินงาน 12

2.1 เป้าหมายที่ตั้งไว้ 12

2.2 เป้าหมายคุณภาพ 12

2.3 กิจกรรมหลัก 13

3. ผลลัพธ์ที่ได้ 15

3.1 จำนวนบัณฑิตที่ผลิต 15

3.2 คุณภาพของบัณฑิต 16

4. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง: ตัวอย่างของความสำเร็จหรือกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้อง 17

5. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 18

6. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคต 19
6.1 ข้อเสนอแนะ 19
6.2 แผนการในอนาคต 19
7. บทสรุปผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ที่ 1 ด้านการผลิตบัณฑิต 20
7.1 สรุปผลการดำเนินงาน 20
7.2 ความสำเร็จและข้อดี 20
8. ผลการดำเนินงานด้านการผลิตบัณฑิต 22
แผนกลยุทธ์ที่ 2: ด้านการวิจัย 63
1. วัตถุประสงค์ 63
1.1 ความสำคัญ 63
2. เป้าหมายการดำเนินงาน 63
2.1 เป้าหมายที่ตั้งไว้: 63
2.2 กิจกรรมหลัก 63
3. ผลลัพธ์ที่ได้ 67
3.1 จำนวนโครงการวิจัยที่ดำเนินการ 67
3.2 จำนวนการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ 68
3.3 จำนวนความร่วมมือทางวิจัย 72
4. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง: ตัวอย่างของความสำเร็จหรือกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้อง 73
5. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 73
6. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคตการดำเนินงานด้านการวิจัย 74
6.1 ข้อเสนอแนะ 74
6.2 แผนการในอนาคต 74
7. บทสรุปผลการดำเนินงานด้านการวิจัย 74
7.1 สรุปผลการดำเนินงาน 74
7.2 ความสำเร็จและข้อดี 74
8. ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการวิจัย 75
แผนกลยุทธ์ที่ 3: ด้านการบริการวิชาการ 81
1. วัตถุประสงค์ 81

2. เป้าหมายและการดำเนินงาน 81
3. ผลลัพธ์ที่ได้ 85
4. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง 90
5. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 91
6. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคต 93
7. บทสรุป 94
7.1 สรุปผลการดำเนินงานด้านบริการวิชาการ 94
7.2 สรุปผลการดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์ 95
8. ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการบริการวิชาการ 97
แผนกลยุทธ์ที่ 4: ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 107
1. วัตถุประสงค์ 107
1.1 ความสำคัญ 107
2. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 107
3. ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 108
แผนกลยุทธ์ที่ 5: ด้านการบริหารองค์กรสู่ความสำเร็จ 110
1. วัตถุประสงค์ 110
1.1 ความสำคัญ 110
2. เป้าหมายและการดำเนินงาน 110
2.1 เป้าหมายที่ตั้งไว้ 110
2.2 กิจกรรมหลัก 113
3. ผลลัพธ์ที่ได้ 120
4. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค 120
5. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคต 121
5.1 ข้อเสนอแนะ 121
5.2 แผนการในอนาคต 121
6. บทสรุป 122
2.2.5.1 ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการบริหารองค์กรสู่ความสำเร็จ 123

ส่วนที่ 3 ข้อมูลสารสนเทศของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 135

1. ด้านการผลิตบัณฑิต (นักศึกษาใหม่ นักศึกษาทั้งหมด ผู้สำเร็จการศึกษา) 135

1. ข้อมูลนักศึกษา 135

2. นักศึกษาใหม่ 135

3. นักศึกษาทั้งหมด 136

4. ผู้สำเร็จการศึกษา 136

2. ด้านบุคลากร 138

1) จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ปีงบประมาณ 2567) 138

5) บุคลากรสายวิชาการตามระดับวุฒิการศึกษา 140

8) บุคลากรลาศึกษาต่อ 140

3. ด้านงบประมาณ 141

ภาคผนวก คณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 145

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567 145

คณะอนุกรรมการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567 145

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 แสดงผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติตั้งแต่ ปี 2563-2567 ..... **จ**

ตารางที่ 2 ตารางรายละเอียดของจำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละสาขาวิชา ปีการศึกษา พ.ศ. 2566 ..... **15**

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2564 - 2565 ..... **16**

ตารางที่ 4 ผลประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิต **17**

ตารางที่ 5 แสดงหลักสูตรที่เปิดสอนของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **22**

ตารางที่ 6 การดำเนินงานวิจัยและบริการวิชาการด้าน Medical ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก **30**

ตารางที่ 7 แสดงวิธีการรับเข้าศึกษา **45**

ตารางที่ 8 วิธีรับตรงรอบที่ 1 (Portfolio) **46**

ตารางที่ 9 วิธีรับตรงรอบที่ 2 (Quota) โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท **47**

ตารางที่ 10 วิธีรับตรงรอบที่ 1 (Portfolio) **48**

ตารางที่ 11 วิธีรับตรงรอบที่ 2 (Quota) **49**

ตารางที่ 12 วิธีรับตรงรอบที่ 3 (Admission) **50**

ตารางที่ 13 วิธีรับตรงรอบที่ 4 (Direct Admission) **50**

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบแผนการรับ/ผลการรับ ประจำปีการศึกษา 2566 – 2567 ..... **51**

ตารางที่ 15 จำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา พ.ศ. 2566 - 2567 ..... **52**

ตารางที่ 16 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา 2565 - 2566 ..... **53**

ตารางที่ 17 การส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมนอกหลักสูตร **54**

ตารางที่ 18 การจัดหาทุนสนับสนุนการศึกษาให้กับนักศึกษา **57**

ตารางที่ 19 การเปรียบเทียบบริการด้านสนับสนุนการศึกษาและสื่อการเรียนการสอน ปีงบประมาณ 2566 - 2567 .... **60**

ตารางที่ 20 เปรียบเทียบบริการด้านสื่อการเรียนการสอน ด้านหนังสือ ตำรา ปีงบประมาณ 2566 - 2567 ..... **60**

ตารางที่ 21 แสดงการเปรียบเทียบสถิติการใช้บริการห้องสมุดวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **61**

ตารางที่ 22 แสดงการเปรียบเทียบผลประเมินความพึงพอใจใช้บริการ ปีงบประมาณ 2565 - 2566 ..... **61**

ตารางที่ 23 งบประมาณสนับสนุนด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 ..... **64**

ตารางที่ 24 ตารางรายละเอียดโครงการวิจัยที่ดำเนินการและผลลัพธ์ที่ได้รับ **67**

ตารางที่ 25 แสดงรายการงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ **68**

ตารางที่ 26 รายชื่อองค์กรที่ร่วมมือและประเภทของความร่วมมือในปีงบประมาณ 2567 ..... **72**

ตารางที่ 27 แสดงผลความพึงพอใจสิ่งสนับสนุนด้านการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2567 ..... **73**
ตารางที่ 28 แสดงงบประมาณสนับสนุนด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ..... **75**
ตารางที่ 29 แสดงงบประมาณสนับสนุนทุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอก/แหล่งทุนต่างๆ **77**
ตารางที่ 30 แสดงผลงานนักวิจัยที่ได้รับรางวัล **79**
ตารางที่ 31 แสดงรายการโครงการหารายได้จากการบริการวิชาการ **85**
ตารางที่ 32 แสดงข้อมูลและสถิติมารับบริการทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565 - 2567 ..... **86**
ตารางที่ 33 แสดงข้อมูลสถิตผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก แยกตามคลินิกให้บริการโรคเฉพาะทาง **87**
ตารางที่ 34 แสดงข้อมูลสถิตผู้มารับบริการแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน แยกตามระดับความเร่งด่วน **88**
ตารางที่ 35 แสดงข้อมูลอันดับโรคที่ส่งต่อผู้ป่วยแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินไปยังสถานบริการที่ศักยภาพเหนือกว่า **88**
ตารางที่ 36 แสดงข้อมูลสถิตของจำนวนผู้มารับบริการ แยกตามการเรียกเก็บค่าบริการจากสิทธิ์การรักษา **88**
ตารางที่ 37 แสดงข้อมูลสถิตผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก 10 อันดับโรคที่มีผู้มารับบริการมากที่สุด **89**
ตารางที่ 38 รายละเอียดผลการประเมินความพึงพอใจจากผู้รับบริการทางการแพทย์ ปี 2567 ..... **91**
ตารางที่ 39 แสดงโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนทุนการให้บริการวิชาการ **97**
ตารางที่ 40 แสดงจำนวนนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปีการศึกษา 2566 - 2567 ..... **99**
ตารางที่ 41 แสดงการจัดสร และใช้จ่ายงบประมาณศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี **100**
ตารางที่ 42 สรุปผลการประเมินการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล **117**
ตารางที่ 43 สรุปผลการประเมินการบริหารงานของผู้บริหาร **118**
ตารางที่ 44 แสดงข้อมูลจำนวนบุคลากรทั้งหมด วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **119**
ตารางที่ 45 ผลประเมินความพึงพอใจของบุคลากรวิทยาลัยฯ ประจำปีงบประมาณ 2567 ..... **120**
ตารางที่ 46 ผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ 2567 ..... **125**
ตารางที่ 47 แสดงข้อมูลงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพื่อดำเนินงานตามพันธกิจต่างๆ **127**
ตารางที่ 48 แสดงการหารายได้จากจากแหล่งอื่นๆ ของวิทยาลัยฯ **128**
ตารางที่ 49 ตารางข้อมูลนักศึกษาใหม่ นักศึกษาทั้งหมด ผู้สำเร็จการศึกษา **135**
ตารางที่ 50 แสดงข้อมูลจำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา 2566 ..... **135**
ตารางที่ 51 แสดงข้อมูลจำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา 2566 ..... **136**
ตารางที่ 52 แสดงข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับการศึกษา **136**
ตารางที่ 53 แสดงข้อมูลประเภทของบุคลากรในหน่วยงาน **139**
ตารางที่ 54 แสดงข้อมูลตำแหน่งทางวิชาการของบุคลากรในหน่วยงาน **139**

ตารางที่ 55 บุคลากรสายวิชาการตามตำแหน่งสายวิชาการ (แยกหลักสูตร) **139**
ตารางที่ 56 จำแนกบุคลากรสายวิชาการตามระดับวุฒิการศึกษา **140**
ตารางที่ 57 แสดงข้อมูลตำแหน่งของบุคลากรสายสนับสนุนในหน่วยงาน **140**
ตารางที่ 58 จำแนกบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการตามวุฒิการศึกษา **140**
ตารางที่ 59 แสดงบุคลากรลาศึกษาต่อภายในประเทศ **140**
ตารางที่ 60 แสดงข้อมูลงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 - 2567 ..... **141**
ตารางที่ 61 แสดงข้อมูลงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567 ..... **141**
ตารางที่ 62 แสดงข้อมูลผลการเบิกจ่ายตามกลยุทธ์ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567 ..... **141**
ตารางที่ 64 แสดงงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ เปรียบเทียบระหว่างปีงบประมาณ **142**
ตารางที่ 65 แสดงข้อมูลงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ ระหว่างปีงบประมาณ 2566-2567 .... **143**
ตารางที่ 66 แสดงข้อมูลงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ ระหว่างปีงบประมาณ 2566-2567 .... **144**

สารบัญแผนภูมิ

แผนภูมิที่ 1 กราฟแสดงร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ในปีการศึกษา 2567 ...**ค**

แผนภูมิที่ 2 แนวโน้มของผลงานตีพิมพ์ระดับนานาชาติ ปี 2563 - 256 .....**จ**

แผนภูมิที่ 3 จำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566 ..... **15**

แผนภูมิที่ 4 แผนภูมิเปรียบเทียบภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2564 - 2565..... **16**

แผนภูมิที่ 5 แสดงผลสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต ปีการศึกษา 2565 ..... **17**

แผนภูมิที่ 6 แสดงการเปรียบเทียบแผนการรับนักศึกษา ปีการศึกษา 2566 และ 2567 ..... **52**

แผนภูมิที่ 7 แสดงการเปรียบเทียบนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ปีการศึกษา 2566 - 2567 ..... **53**

แผนภูมิที่ 8 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2566 -2567 ..... **54**

แผนภูมิที่ 9 แสดงการเปรียบเทียบสื่อการเรียนการสอน ด้านหนังสือ ตำรา ปีงบประมาณ 2566 - 2567 ..... **61**

แผนภูมิที่ 10 แสดงงบประมาณสนับสนุนด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 ..... **64**

แผนภูมิที่ 11 แสดงรายละเอียดโครงการวิจัยที่ดำเนินการปีงบประมาณ 2566 - 2567..... **67**

แผนภูมิที่ 12 แสดงจำนวนบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ ปีงบประมาณ 2567..... **71**

แผนภูมิที่ 13 แสดงความพึงพอใจสิ่งสนับสนุนด้านการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2567 ..... **73**

แผนภูมิที่ 14 แสดงข้อมูลจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการหารายได้จากการบริการวิชาการ ปีงบประมาณ 2567..... **86**

แผนภูมิที่ 15 สถิติมารับบริการผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2565 - 2567 ..... **86**

แผนภูมิที่ 16 แสดงข้อมูลสถิตผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก แยกตามคลินิกให้บริการโรคเฉพาะทาง **87**

แผนภูมิที่ 17 แสดงข้อมูลสถิตของจำนวนผู้มารับบริการ แยกตามการเรียกเก็บค่าบริการจากสิทธิ์การรักษา..... **89**

แผนภูมิที่ 18 แสดงข้อมูลสถิตผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก 10 อันดับโรคที่มีผู้มารับบริการมากที่สุด..... **90**

แผนภูมิที่ 19 แสดงผลการประเมินความพึงพอใจจากผู้รับบริการทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2567 ..... **91**

แผนภูมิที่ 20 แสดงอัตราส่วนนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็ก ปีการศึกษา 2566 - 2567 ..... **100**

แผนภูมิที่ 21 แสดงแสดงการเปรียบเทียบงบประมาณรายรับ ประจำปีงบประมาณ 2566 - 2567 ..... **100**

แผนภูมิที่ 22 แสดงแสดงการเปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2566 - 2567..... **101**

แผนภูมิที่ 23 แสดงผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรวิทยาลัยฯ ประจำปีงบประมาณ 2567 ..... **120**

แผนภูมิที่ 24 แสดงจุดให้บริการสัญญาณอินเทอร์เน็ตไร้สายภายในอาคารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข. **125**

แผนภูมิที่ 25 แสดงผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคอมพิวเตอร์และเครือข่าย **126**

แผนภูมิที่ 26 แสดงการปรียบเทียบงบประมาณรายรับที่ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 ..... **128**

แผนภูมิที่ 27 แสดงการปรียบเทียบงบประมาณจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567 ..... **128**
แผนภูมิที่ 28 แสดงงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ประจะปีงบประมาณ 2567 ..... **129**
แผนภูมิที่ 29 แสดงงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ ประจะปีงบประมาณ 2567 ..... **130**
แผนภูมิที่ 30 แสดงการเปรียบเทียบเทียบผลประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ EdPEx ระดับวิทยาลัย..... **132**
แผนภูมิที่ 31 แสดงการเปรียบเทียบเทียบผลการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร **132**
แผนภูมิที่ 32 แสดงจำนวนนักศึกษาจำแนกตามระดับการศึกษา **137**
แผนภูมิที่ 33 กราฟแสดงสัดส่วนของบุคลากรทั้งหมดในหน่วยงาน **138**
แผนภูมิที่ 34 กราฟแสดงการเปรียบเทียบจำนวนบุคลากร ปี 2566 - 2567 ..... **139**

สารบัญรูปภาพ

ภาพที่ 1 ตรวจประเมินการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์ WFME จากกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์ ....**ข**

ภาพที่ 2 ภาพกิจกรรมรับรางวัลคุณธรรม จริยธรรมดีเด่นจากแพทยสภา ประจำปีการศึกษา 2567 .....**ค**

ภาพที่ 3 ภาพกิจกรรมรับรางวัลเหรียญทอง แบดมินตัน ประเภทหญิงเดี่ยว กีฬาเข็มสัมพันธ์ ครั้งที่ 33 .....**ค**

ภาพที่ 4 ภาพกิจกรรมรับรางวัลเหรียญทองแดง แบดมินตัน ประเภทชายคู่ กีฬาเข็มสัมพันธ์ ครั้งที่ 33 ..... **ง**

ภาพที่ 5 ภาพกิจกรรมรับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 และ 2 ตอบปัญหาพื้นฐานทางสาธารณสุข..... **ง**

ภาพที่ 6 ภาพกิจกรรมรับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 วอลเลย์บอลหญิง งานกีฬาสานสัมพันธ์ สัตภัณฑ์ฯ ..... **ง**

ภาพที่ 7 ประกาศนียบัตรการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฯ.....**ฉ**

ภาพที่ 8 ประกาศนียบัตรการรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน .....**ช**

ภาพที่ 9 ประกาศนียบัตรการรับรอง ISO 15189:2012 และ ISO 15190:2003.....**ช**

ภาพที่ 10 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **1**

ภาพที่ 11 สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **2**

ภาพที่ 12 การประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์และถ่ายทอดตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ เพื่อการพัฒนาวิทยาลัยฯ **4**

ภาพที่ 13 การประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์และถ่ายทอดตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ เพื่อการพัฒนาวิทยาลัยฯ **5**

ภาพที่ 14 คณะกรรมการประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **8**

ภาพที่ 15 ทำเนียบผู้บริหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข **9**

ภาพที่ 16 หัวหน้างาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข..... **10**

ภาพที่ 17 คณะกรรมการแพทยสภา ตรวจประเมินการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์ WFME..... **13**

ภาพที่ 18 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ Internal Auditor ISO 14001 :2015 & ISO 45001:2018 ..... **13**

ภาพที่ 19 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงขั้นต้น **14**

ภาพที่ 20 กิจกรรมเตรียมความพร้อมและปฐมนิเทศฝึกปฏิบัติงาน สำหรับนักศึกษา วบท. **14**

ภาพที่ 21 กิจกรรมสัมมนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม : มหันตภัยไมโครพลาสติกในสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ..... **14**

ภาพที่ 22 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต..... **23**

ภาพที่ 23 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต..... **23**

ภาพที่ 24 นักศึกษาแพทย์เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567..... **24**

ภาพที่ 25 กิจกรรมสำคัญในรอบปีงบประมาณ 2567..... **27**

ภาพที่ 26 โครงการอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมนักศึกษาแพทย์ขึ้นชั้นคลินิกของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 - 6..... **28**

ภาพที่ 27 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ด้านกตัญญูกตเวทิตาฯ **28**
ภาพที่ 28 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อระลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระราชบิดาฯ **29**
ภาพที่ 29 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ **33**
ภาพที่ 30 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ **34**
ภาพที่ 31 นักศึกษาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567 ..... **34**
ภาพที่ 32 นักศึกษาและคณาจารย์หลักสูตร สบ. แลกเปลี่ยนที่ Universitas Pendidikan Ganesha **35**
ภาพที่ 33 กิจกรรมการลงพื้นที่จัดให้ความรู้ ความเข้าใจ กับคนในในชุมชนในรายวิชาต่างๆ **35**
ภาพที่ 34 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม **36**
ภาพที่ 35 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม **36**
ภาพที่ 36 นักศึกษาหลักสูตร วทบ. (อนามัยสิ่งแวดล้อม) ลงพื้นที่เรียนรู้กระบวนการผลิต ในสถานประกอบการ **37**
ภาพที่ 37 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ **38**
ภาพที่ 38 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ **38**
ภาพที่ 39 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ **39**
ภาพที่ 40 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ **39**
ภาพที่ 41 นักศึกษาหลักสูตร สม. ลงพื้นที่เรียนรู้กระบวนการผลิต ในสถานประกอบการ **40**
ภาพที่ 42 กิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยพัฒนาศักยภาพการเขียนบทความวิจัยระดับนานาชาติสำหรับนักศึกษา **40**
ภาพที่ 43 กิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อให้นักศึกษาบูรณาการความรู้ การวิจัย กับการพัฒนาสุขภาพฯ **41**
ภาพที่ 44 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต **41**
ภาพที่ 45 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต **42**
ภาพที่ 46 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567 ..... **42**
ภาพที่ 47 กิจกรรมอาจารย์จากต่างประเทศแลกเปลี่ยนประเด็นระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพฯ **43**
ภาพที่ 48 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มีรูปแบบการจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย **43**
ภาพที่ 49 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ **44**
ภาพที่ 50 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ **44**
ภาพที่ 51 นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567 ..... **44**
ภาพที่ 52 รับตรงรอบที่ 1 (Portfolio) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต **46**
ภาพที่ 53 รับตรงรอบที่ 2 (Quota) โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท **47**
ภาพที่ 54 รับตรงรอบที่ 1 (Portfolio) หลักสูตร สบ. และหลักสูตร วทบ. **48**

ภาพที่ 55 รับตรงรอบที่ 2 (Quota) หลักสูตร สบ. และหลักสูตร วบบ. **49**
ภาพที่ 56 กิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่ **55**
ภาพที่ 57 กิจกรรมไหว้ครู **56**
ภาพที่ 58 กิจกรรมปัจฉิมนักศึกษาแพทย์ **56**
ภาพที่ 59 กิจกรรมปัจฉิมนักศึกษาสาธารณสุข **57**
ภาพที่ 60 มูลนิธิแพทย์เพื่อปวงประชา พบปะนักศึกษาทุน ในวันที่ 28 พฤศจิกายน 2566 ..... **58**
ภาพที่ 61 กิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษา ที่ The Faculty of Medicine Ganesha University **59**
ภาพที่ 62 กิจกรรมแลกเปลี่ยนบุคลากรของงานวิเทศสัมพันธ์ที่ The Faculty of Medicine Ganesha University **59**
ภาพที่ 63 กิจกรรมรับนักศึกษา แลกเปลี่ยน นักศึกษาแพทย์จากมหาวิยาลัย Sapienza University of Rome **59**
ภาพที่ 64 กิจกรรมการให้บริการของห้องสมุด **62**
ภาพที่ 65 กิจกรรมการอบรมการใช้ฐานข้อมูล AccessMedicine **62**
ภาพที่ 66 กิจกรรม Research forum ณ วันที่ วันที่ 21 มีนาคม 2567 และวันที่ 29 เมษายน 2567 ..... **64**
ภาพที่ 67 กิจจกรรม Research forum ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2567 ..... **65**
ภาพที่ 68 ศูนย์บริการวิชาการฯ วิทยาลัยแพทย์ฯ ร่วมกับทีมผู้บริหารและบุคลากรการแพทย์โรงพยาบาลค่ายฯ **65**
ภาพที่ 69 สัมนาวิชาการหัวข้อ Droplet Digital PCR (ddPCR) Technology Principle and Application **65**
ภาพที่ 70 กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ **66**
ภาพที่ 71 พิธีลงนามความร่วมมือ (MOU) ระหว่างมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กับบริษัท คลินเซิร์ช เซอร์วิสเซส จำกัด . **66**
ภาพที่ 72 พิธีลงนามความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กับบริษัทโนโวเทค คลินิกคอล รีเสิร์ช **67**
ภาพที่ 73 โครงการผลของการให้ความรู้และฝึกทักษะการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเองในผู้สูงอายุฯ **78**
ภาพที่ 74 โครงการการพัฒนากลไกชุมชนเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ **78**
ภาพที่ 75 โครงการกระบวนการวิเคราะห์ Big Data ของภาพถ่ายดาวเทียมฯ **79**
ภาพที่ 76 รางวัลเชิดชูเกียรตินักวิจัย ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 ปี 2567 ..... **80**
ภาพที่ 77 ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิกรับรางวัลด้านบริการวิชาการดีเด่น ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย . **80**
ภาพที่ 78 กิจกรรมอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดฯ **82**
ภาพที่ 79 กิจกรรมอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานฯ **82**
ภาพที่ 80 กิจกรรมการพัฒนาทักษะในการทำวิจัยทางสาธารณสุข และการใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นพื้นฐานฯ .. **83**
ภาพที่ 81 กิจกรรมอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชนแบบบูรณาการ **83**
ภาพที่ 82 การให้บริการทางการรักษาพยาบาลแผนกต่าง ๆ **84**

ภาพที่ 83 การให้บริการผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วยการผ่าตัด **90**
ภาพที่ 84 โครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย **98**
ภาพที่ 85 โครงการการระดมพลังทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลโพธิ์ใหญ่ฯ **98**
ภาพที่ 86 โครงการการพัฒนาระบบสุขภาพต้นทุนต่ำของชุมชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันฯ **99**
ภาพที่ 87 กิจกรรมวันสงกราต์ **101**
ภาพที่ 88 กิจกรรมวันลอยกระทง **101**
ภาพที่ 89 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กร่วมเดินพาเหรดในขบวนวิทยาลัยฯ กิจกรรมปีใหม่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี 2567 ..... **102**
ภาพที่ 90 เข้าร่วมประกวดในกิจกรรมเริงเล่นเต้น ระดับอนุบาล ในงานสัปดาห์หนังสือ ณ สุนีย์แกรนด์ อุบลราชธานี. **102**
ภาพที่ 91 กิจกรรมกีฬาสัมพันธ์ กับศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ณ อาคารกิจกรรม มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี **102**
ภาพที่ 92 กิจกรรมนักศึกษาคณะพยาบาล เข้าร่วมฝึกประสบการณ์ ส่งเสริมสุขภาพเด็กดี **103**
ภาพที่ 93 กิจกรรมนักศึกษาคณะศิลปศาสตร์ เข้าร่วมฝึกประสบการณ์ สอนภาษาญี่ปุ่นและการสื่อสาร **103**
ภาพที่ 94 กิจกรรมการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค **104**
ภาพที่ 95 ผลงานวิจัย R2R งานธาลัสซีเมียที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ฯ **105**
ภาพที่ 96 เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ portable ที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และภาพถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ 3D..... **105**
ภาพที่ 97 กิจกรรมการให้บริการทันตกรรม **106**
ภาพที่ 98 กิจกรรมการให้บริการแผนกกายภาพบำบัด **106**
ภาพที่ 99 กิจกรรมทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้กับอาจารย์ใหญ่ ขอขมาบูชาครู ประจำปี 2567 ..... **108**
ภาพที่ 100 กิจกรรมงานพิธีวางพวงมาลาฯ **109**
ภาพที่ 101 กิจกรรมสืบสานประเพณีสงกรานต์ประจำปี 2567 ..... **109**
ภาพที่ 102 กิจกรรมการจัดการความรู้เพื่อการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ **113**
ภาพที่ 103 กิจกรรมการจัดการความรู้เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร **114**
ภาพที่ 104 กิจกรรมแสดงความยินดีกับอาจารย์ที่ได้รับตำแหน่งทางวิชาการ **115**
ภาพที่ 105 ระบบ Line notification ด้านการเงินและการคลัง **117**
ภาพที่ 106 กิจกรรมผู้บริหารพบปะบุคลากรวิทยาลัยฯ **119**
ภาพที่ 107 กิจกรรม ”วิทยาลัยฯไร้ขยะ” **123**
ภาพที่ 108 กิจกรรมดูแลระบบน้ำ เปลี่ยนไส้กรองคาร์บอน และเปลี่ยนถ่ายสารเรซินและสารคาร์บอน **123**
ภาพที่ 109 กิจกรรมอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปีงบประมาณ 2567 ..... **124**
ภาพที่ 110 การจัดบริการด้านเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อการเรียนการสอนและการสืบค้นข้อมูล **124**

ภาพที่ 111 การพัฒนาระบบภาพ เสียง และระบบบันทึกเพื่อการเรียนการสอนห้องเรียน **124**
ภาพที่ 112 กิจกรรมการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับวิทยาลัยฯ ปีการศึกษา 2565 ตามเกณฑ์ EdPEx..... **131**
ภาพที่ 113 กิจกรรมการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับวิทยาลัยฯ ปีการศึกษา 2565 ตามเกณฑ์ EdPEx..... **132**
ภาพที่ 114 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสถาบันตามเกณฑ์ EdPEx” ฉบับปี 2567-2570 ..... **133**
ภาพที่ 115 กิจกรรมประชุมพบที่ปรึกษา EdPEx ระดับมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 2 ..... **133**
ภาพที่ 116 กิจกรรมประชุมร่วมกับที่ปรึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา (EdPEx) ครั้งที่ 1 ..... **133**
ภาพที่ 117 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสถาบันตามเกณฑ์ EdPEx **134**
ภาพที่ 118 กิจกรรมประชุมร่วมกับที่ปรึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา (EdPEx) ครั้งที่ 2 ..... **134**
ภาพที่ 119 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การติดตามความก้าวหน้าการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพสู่ระดับ 300..... **134**

ส่วนที่ 1
ลักษณะองค์กร

1.ข้อมูลทั่วไปขององค์กร

1.1 ประวัติความเป็นมาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2545” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัย ที่เกิดขึ้นจากความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงศึกษาธิการ (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 โดยให้มีการดำเนินการในการรับนักศึกษาและจัดการเรียนการสอนเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งหลักสูตรคือ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อช่วยแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางด้านนักวิชาการสาธารณสุขในพื้นที่ 4 จังหวัดอีสานใต้

ปัจจุบันวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีภารกิจทั้งด้านผลิตบัณฑิตแพทย์และสาธารณสุข การวิจัย การบริการวิชาการและการบริการวิชาชีพ มีการจัดการศึกษาจำนวน 7 หลักสูตร ดำเนินการผลิตบุคลากรทางการแพทย์สาธารณสุขและบุคลากรทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลน และการกระจายตัวของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ ในพื้นที่ ภาคอีสานตอนล่างซึ่งมีสัดส่วนแพทย์ต่อประชากรต่ำที่สุด รวมทั้งผลิตบุคลากรที่มีความสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาทางการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพชุมชน



ภาพที่ 10 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



ภาพที่ 11 สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ความหมายของสัญลักษณ์

งูและไฟ	แสดงถึง ความเป็นพื้นถิ่น “อีสาน” ที่มีความหมายทางการแพทย์ เนื่องจาก สมัยก่อนมีการนำพิษงูมาใช้เป็นยา จึงเปรียบเสมือนงูเป็นสัญลักษณ์ทางการแพทย์
กงจักร	หมายถึง ราชวงศ์จักรี
งูลอดอยู่ในกรงจักร	หมายถึง การอยู่ภายใต้พระบรมโพธิสมภาร
สีน้ำเงิน	หมายถึง พระมหากษัตริย์
สีแดง	หมายถึง ชาติ
สีเขียวมะกอก	หมายถึง การแพทย์และการสาธารณสุข
ฟอร์มสามเหลี่ยม	แสดงถึง ความมั่นคงและสัมพันธ์กับสัญลักษณ์ของมหาวิทยาลัย
พื้นหลัง	หมายถึง ตรามหาวิทยาลัยและรัศมี แสดงถึงการเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อชุมชนนำมาซึ่งแสงสว่างให้กับท้องถิ่นอย่างแท้จริง

1.2 วิสัยทัศน์

“สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศในการขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม”

1.3 ปรัชญา/พันธกิจ/อัตลักษณ์/เอกลักษณ์/ประเด็นยุทธศาสตร์

ปรัชญา : สังคมและชุมชนเชื่อมั่นและศรัทธา

พันธกิจ : 1. จัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ
2. สร้างองค์ความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาวะของชุมชน
3. บริการวิชาการแก่สังคมและนพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน
4. บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานระดับสากล

อัตลักษณ์ : สร้างสรรค์ สามัคคี สำนึกดีต่อสังคม

เอกลักษณ์ : ภูมิปัญญาด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

ประเด็นยุทธศาสตร์ :

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1. การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ 1.1 บัณฑิตด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

1.2 การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Up/Re/New skill)

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2. การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม

เป้าประสงค์ 2.1 เพิ่มผลงานวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

2.2 เพิ่มการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3. บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

เป้าประสงค์ 3.1 ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี

3.2 เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาวะของผู้ป่วยเป็นที่โรค NCD ที่สามารถควบคุมได้มากขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4. พัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน

เป้าประสงค์ 4.1 พัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน

4.2 ยกระดับศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย สู่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

ประเด็นยุทธศาสตร์ 5. การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ 5.1 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความยั่งยืน

5.2 การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีการจัดทำแผนปฏิบัติการที่สามารถตอบสนองและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ในแต่ละข้อของแผนยุทธศาสตร์ ชี้แจงและถ่ายทอดแผนปฏิบัติการผ่านที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ การประชุมกลุ่มงาน คณะกรรมการต่างๆ นอกจากนี้ยังมีการประชุมชี้แจงและติดตามผลการดำเนินงานเป็นระยะ ผ่านกระบวนการทบทวนผลการดำเนินงาน ซึ่งหากโครงการใดที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด คณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ จะทำการวิเคราะห์หาสาเหตุเพื่อนำมาทบทวนและปรับปรุงแผนปฏิบัติการหรืออาจพิจารณาจัดสรรงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติมหากจำเป็น และติดตามเพื่อให้แผนปฏิบัติการนั้นบรรลุวัตถุประสงค์ตามกรอบเวลาที่กำหนดได้ และเพื่อให้ผลการดำเนินการยังคงสอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่กำหนดไว้

นอกจากนี้ ยังมีการกำหนดตัววัดระดับแผนปฏิบัติการที่สำคัญ และกำหนดเกณฑ์ตัวชี้วัดเพื่อติดตามผลสำเร็จของแผนปฏิบัติการ โดยคำนึงถึงผลการดำเนินงานที่ผ่านมาและข้อมูลจากคู่เทียบ มีการติดตามผลการดำเนินงานและมีการคาดการณ์ผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบและผู้บริหารที่กำหนด หากพบว่าผลการดำเนินการมีความแตกต่างระหว่างผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับที่คาดการณ์ไว้ ผู้บริหารแต่ละฝ่ายจัดทำแผนเพื่อปรับปรุงกระบวนการนำแผนปฏิบัติการที่ปรับปรุงแล้วนั้นไปดำเนินงาน และติดตามผลผ่านการทบทวนผลการปฏิบัติการในรอบไตรมาสถัดไป ดังตัวอย่างการทบทวนแผนกลยุทธ์ เพื่อให้ผลการดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

1) การประชุม “สัมมนาเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนแผนกลยุทธ์และถ่ายทอดตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ เพื่อการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข” วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 เวลา 09.00-17.00 น. ณ ห้อง CMP 401 โดยมีวิทยากร ดร.ฐิติเดช ลือตระกูล รองอธิการบดีฝ่ายแผนและพัฒนาคุณภาพองค์กร มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และนายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์ คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมครั้งนี้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงศุทธินี ธิราช ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา เป็นผู้ดำเนินการถ่ายทอดตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ เพื่อทบทวนและปรับปรุงค่าเป้าหมายหรือแผนปฏิบัติการ



ภาพที่ 12 การประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์และถ่ายทอดตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ เพื่อการพัฒนาวิทยาลัยฯ

2) การสัมมนาถ่ายทอดผลการดำเนินงานของผู้บริหาร และสัมมนาวิชาการเพื่อการประเมินผลการปฏิรูปองค์กร และการศึกษาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ประจำปี 2567 รับฟังความคิดเห็นจากบุคลากร ระหว่างวันที่ 18-20 กรกฎาคม 2567 และ วันที่ 1-3 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเดอะกรีนเนอรี่ รีสอร์ท เขาใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา โดยคณะผู้บริหารร่วมกันถ่ายทอดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และผลการดำเนินงานระดับวิทยาลัยฯ รอบ 1 ปี ที่ผ่านมา และแผนดำเนินงานระยะ 3 ปีข้างหน้า และร่วมรับฟังความคิดเห็นจากบุคลากร เพื่อการประเมินผลการปฏิรูปองค์กรและการศึกษาต่อไป



ภาพที่ 13 การประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์และถ่ายทอดตัวชี้วัดแผนกลยุทธ์ เพื่อการพัฒนาวิทยาลัยฯ

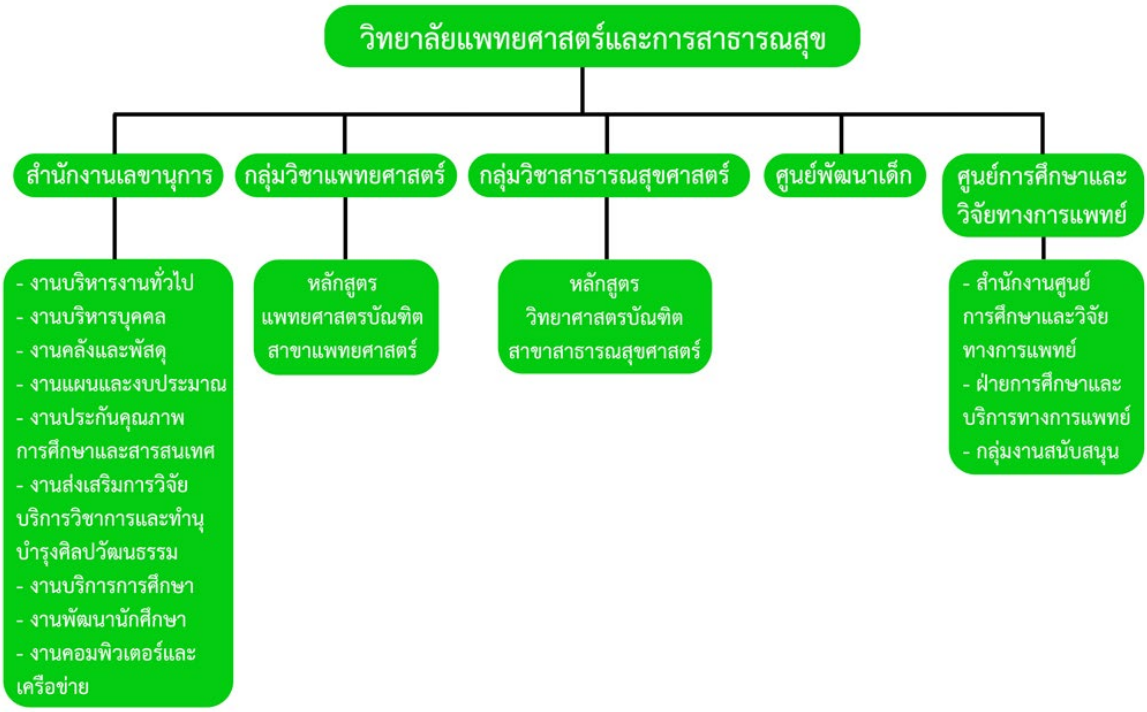
1.4 ค่านิยมองค์กร (Core Value) : CMPH

C : Customers and Community Centric (ให้ความสำคัญกับผู้เรียน ผู้รับบริการ และชุมชน)
M : Moral/ Management by fact (มีคุณธรรมและการจัดการโดยใช้ข้อมูลจริง)
P : Professionalism (สร้างสรรค์ แบบมืออาชีพ)
H : Humanized Care (หัวใจความเป็นมนุษย์)

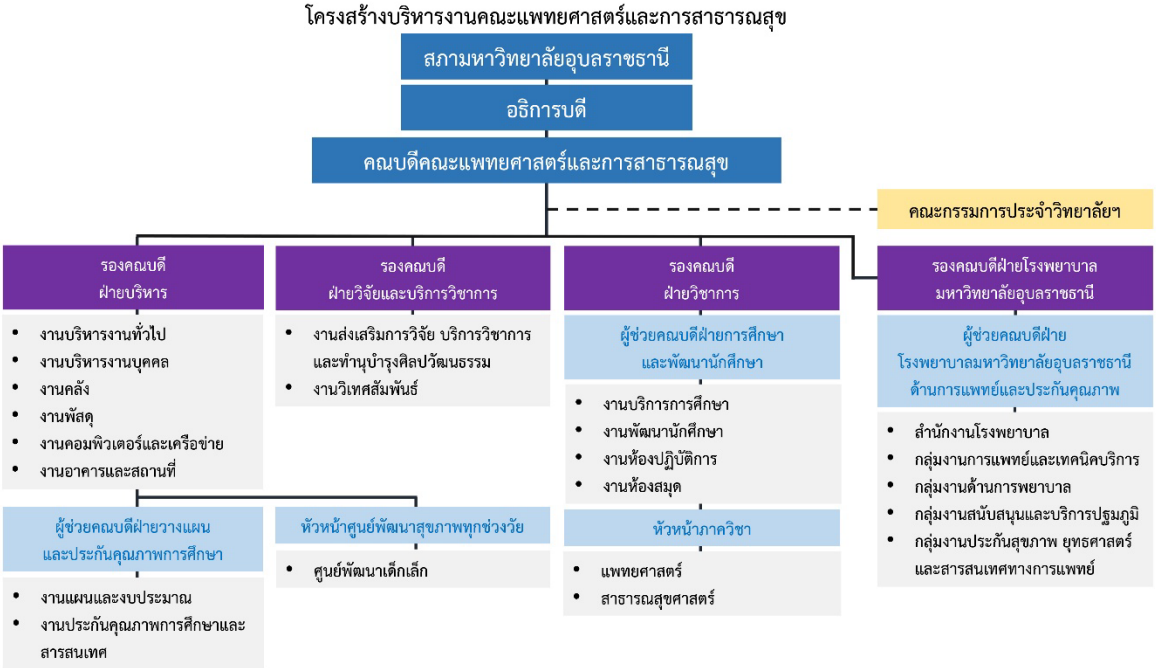
คณะผู้บริหารได้กำหนดและทบทวนวิสัยทัศน์เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงวาระผู้บริหารหรือมีการเปลี่ยนแปลงวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย ซึ่งดำเนินการตามขั้นตอนของกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์ โดยวิเคราะห์จากข้อมูลนำเข้าที่สำคัญทั้งภายในและภายนอก ได้แก่ สภาพองค์กรและสมรรถนะหลัก ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาตามแผนกลยุทธ์ ความต้องการของผู้เรียน ลูกค้ากลุ่มอื่นและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การเปลี่ยนสภาพแวดล้อมภายนอกที่มีผลต่อพันธกิจวิทยาลัยฯ รวมถึงปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการแข่งขัน ความได้เปรียบและความท้าทายเชิงกลยุทธ์ แล้วจึงกำหนดวิสัยทัศน์และค่านิยม ทั้งนี้ได้กำหนดและทบทวน โดยคำนึงถึงพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของบุคลากรในการผลักดัน ผลการดำเนินงานให้มุ่งสู่วิสัยทัศน์ ซึ่งในค่านิยมเดิม CMPH นั้น C หมายถึง community centric เท่านั้น เพื่อให้ครอบคลุมผู้รับบริการทุกกลุ่มจึงได้เพิ่มเป็น Customers and community centric นอกจากนั้น M หมายถึง Management by fact ได้เพิ่มเป็น Moral และ Management by fact แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นต่อค่านิยมดังกล่าว

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ที่มีคุณภาพระดับสากลและเป็นที่พึ่งของชุมชน และในทุกพันธกิจก็ให้ความสำคัญกับสังคมและชุมชน และสร้างค่านิยมให้บุคลากรยึดปฏิบัติ โดยมีการกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายให้การสนับสนุนด้านงบประมาณและทรัพยากรอย่างต่อเนื่องทุกปี เช่น มีแผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพ และมุ่งเป้าผู้สูงอายุ เพื่อแก้ปัญหาในชุมชนที่ทำให้เกิดผลกระทบด้านสุขภาพที่ทำให้เกิดผลกระทบ (Impact) ด้านสุขภาวะที่ดีขึ้นจากการให้บริการวิชาการที่สำคัญ แล้วชุมชนมีการนำความรู้หรือนวัตกรรมไปใช้อย่างต่อเนื่อง

1.5 โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



1.6 โครงสร้างการบริหารงานของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



1.7 คณะกรรมการประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

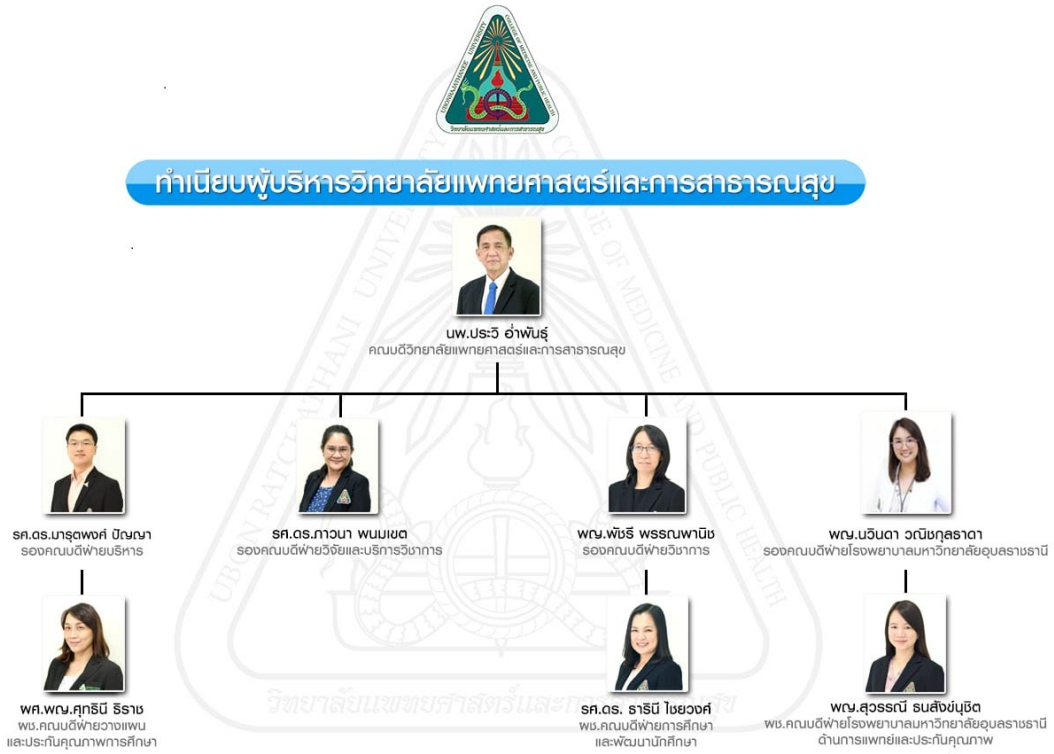


ภาพที่ 14 คณะกรรมการประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

รายนามคณะกรรมการประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
2) รองคณบดีฝ่ายบริหาร	กรรมการ
3) รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	กรรมการ
4) รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ
5) หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	กรรมการ
6) หัวหน้ากลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	กรรมการ
7) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เมรีรัตน์ มั่นวงศ์	กรรมการประเภทผู้แทนคณาจารย์
8) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุวภรณ์ แดนดี	กรรมการประเภทผู้แทนคณาจารย์
9) หัวหน้าสำนักงานเลขานุการ	กรรมการและเลขานุการ

1.8 ทำเนียบผู้บริหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



ภาพที่ 15 ทำเนียบผู้บริหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

รายนามผู้บริหาร วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) นายแพทย์ประวิ อ่ำพันธุ์	คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
2) รองศาสตราจารย์ ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
3) รองศาสตราจารย์ ดร.ภาวนา พนมเขต	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
4) แพทย์หญิงพัชรี พรรณพานิช	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
5) แพทย์หญิงนวินดา วณิชกุลธาดา	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
6) ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิงศุทธินี ธิราช	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
7) รองศาสตราจารย์ ดร.ธารินี ไชยวงศ์	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา
8) แพทย์หญิงสุวรรณี ธนสังข์นุชิต	ผู้ช่วยคณบฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีด้านการแพทย์และประกันคุณภาพ

1.9 หัวหน้างาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



ภาพที่ 16 หัวหน้างาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

รายนามหัวหน้างาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

1) นางสาวจริยาพร ธรรมราช	หัวหน้างานบริหารงานทั่วไป
2) นางสาวกนกอร กรินรักษ์	หัวหน้างานบริหารงานบุคคล
3) นายสายชล จันผกา	หัวหน้างานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย
4) นางนันทิญา ทีปิวัฒน์	หัวหน้างานแผนและงบประมาณ
5) นางสาวจารุภรณ์ มุ่งหมาย	หัวหน้างานคลัง
6) นายเวนิจ หงษา	หัวหน้างานพัฒนานักศึกษา
7) นางรัตติกาล ภิรมย์กิจ	หัวหน้างานบริการการศึกษา
8) นางสาวมาลัย ศิลารัมย์	หัวหน้างานห้องปฏิบัติการ
9) นางธีรานันท์ เวชกามา	หัวหน้างานห้องสมุด
10) ว่าที่ ร.ต.ภานุวัฒน์ แหวนวงษ์	หัวหน้างานพัสดุ
11) นายวัชรพงษ์ แสงนิล	หัวหน้างานส่งเสริมการวิจัย บริการวิชาการ
12) นางสาวธัญฉัตร ศรีธัญรัตน์	หัวหน้างานประกันคุณภาพการศึกษาและสารสนเทศ
13) นางสาวกนกภรณ์ สิงห์คำ	หัวหน้างานอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม
14) นางสาวภชารี ยิ่งรัตนสุข	หัวหน้างานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

โดยมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

1) ร่วมวางแผน ควบคุม กำกับ ติดตาม และประเมินการดำเนินงาน ตลอดจนร่วมแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับภารกิจในหน่วยงาน
2) ควบคุม ดูแล ให้คำปรึกษาและคำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงาน และร่วมประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรในหน่วยงาน
3) ควบคุม ดูแล และกลั่นกรองหนังสือราชการและเอกสารต่างๆ ภายในหน่วยงานก่อนเสนอผู้บริหาร
4) ติดต่อ ประสานงานต่างๆ กับกลุ่มวิชา หน่วยงาน บุคคล ทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้เกิดความร่วมมือบรรลุเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
5) ควบคุม ดูแล ร่วมวางแผน ติดตาม ตรวจสอบ การใช้ทรัพยากรและงบประมาณในหน่วยงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และเป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
6) พัฒนาคู่มือปฏิบัติงาน และควบคุมดูแลการปฏิบัติงานในหน่วยงานให้เป็นไปตามคู่มือ
7) รายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานต่อผู้บริหาร
8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 2

ผลการดำเนินงาน ตามแผนกลยุทธ์ 5 ด้าน ประจำปีงบประมาณ 2567

2.2 ผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์

2.2.1 แผนกลยุทธ์ที่ 1: ด้านการผลิตบัณฑิต

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ
- เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรให้ได้รับการยอมรับระดับสากล เช่น หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตให้ผ่านการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ (WFME) และหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษาผ่านการรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA
- เพื่อพัฒนาหลักสูตรที่ตอบสนองความต้องการของผู้เรียนทุกช่วงวัยในปัจจุบันและอนาคต เช่น หลักสูตร Up/Re/New skill

1.1 ความสำคัญ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีภารกิจที่สำคัญในการผลิตบัณฑิตทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการเติบโตและพัฒนาขององค์กรและตลาดแรงงาน โดยสรุปดังนี้

- ตอบสนองความต้องการตลาดแรงงาน: เขตสุขภาพที่ 10 ที่ต้องการบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขจำนวนมาก เพื่อรองรับการให้บริการสุขภาพในพื้นที่ ทำให้เกิดโครงการผลิตบัณฑิตจำนวน 62,000 คนในระยะเวลา 10 ปี จะช่วยลดปัญหาการขาดแคลนบุคลากรในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- พัฒนาทักษะและนวัตกรรม: บัณฑิตจะมีบทบาทสำคัญในการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ ซึ่งจะยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและเพิ่มคุณภาพการบริการสุขภาพให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- สร้างความร่วมมือระหว่างองค์กร: วิทยาลัยได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ เช่น กระทรวงสาธารณสุข เพื่อพัฒนาหลักสูตรและวิธีการเรียนการสอนที่ตอบโจทย์ความต้องการของตลาดแรงงาน
- พัฒนาระบบบริการสุขภาพ: การผลิตบัณฑิตที่มีความรู้และทักษะที่เหมาะสมจะเสริมสร้างระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ช่วยลดอัตราการเจ็บป่วยและเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง
- สร้างโอกาสในการทำงาน: บัณฑิตจากวิทยาลัยจะมีโอกาสทำงานในหลายสาขา เช่น แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข ซึ่งส่งผลดีต่อเศรษฐกิจในพื้นที่ เนื่องจากจะมีการใช้จ่ายในด้านต่าง ๆ เช่น สถานพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์ และบริการที่เกี่ยวข้อง

2. เป้าหมายและการดำเนินงาน

2.1 เป้าหมายที่ตั้งไว้

- จำนวนบัณฑิตทั้งหมดที่คาดว่าจะผลิต จำนวน 250 คน

2.2 เป้าหมายคุณภาพ

- หลักสูตรที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานหลักสูตรระดับสากล

2.3 กิจกรรมหลัก

2.3.1 การพัฒนาหลักสูตร

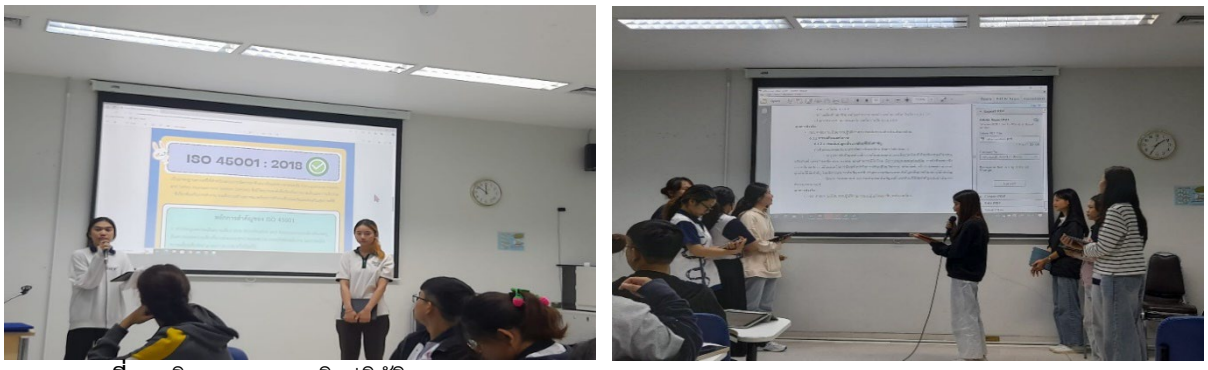
ในปี 2567 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ2567 ได้รับการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์ WFME จากกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย โดยมีระยะเวลาการรับรองจนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2573 วิทยาลัยฯได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรตามแนวทาง WFME 2021 โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียน ผ่านการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและการประชุมกับคู่ความร่วมมือ เช่น ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลศรีสะเกษ นอกจากนี้ยังมีการจัดทำผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาและวิธีการประเมินผลที่เหมาะสม



ภาพที่ 17 คณะกรรมการแพทยสภา ตรวจประเมินการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์ WFME

2.3.2 การฝึกอบรมและพัฒนาทักษะ

1) กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ Internal Auditor ISO 14001 :2015 & ISO 45001:2018 ระหว่างวันที่ 13 - 14 กันยายน 2567 ณ ห้อง CMP 135 ชั้น 1 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



ภาพที่ 18 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ Internal Auditor ISO 14001 :2015 & ISO 45001:2018

2) กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงขั้นต้น วันที่ 30 สิงหาคม 2567 เวลา 08.30-16.30 น. ณ ห้อง CMP 135 ชั้น 1 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข




ภาพที่ 19 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการดับเพลิงขั้นต้น

2.3.3 การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร เช่น การฝึกงาน

1) กิจกรรมเตรียมความพร้อมและปฐมนิเทศฝึกปฏิบัติงาน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต อนามัยสิ่งแวดล้อม ชั้นปีที่ 4 วันที่ 10 ตุลาคม 2567 ณ ห้อง CMP 135 ชั้น 1 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข




ภาพที่ 20 กิจกรรมเตรียมความพร้อมและปฐมนิเทศฝึกปฏิบัติงาน สำหรับนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต อนามัยสิ่งแวดล้อม ปีที่ 4

2) กิจกรรมสัมมนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม : มหันตภัยไมโครพลาสติกในสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ วันพฤหัสบดีที่ 3 ตุลาคม 2567 ณ ห้อง NTC 410 ชั้น 4 อาคารโภชนาการวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข




ภาพที่ 21 กิจกรรมสัมมนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม : มหันตภัยไมโครพลาสติกในสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ

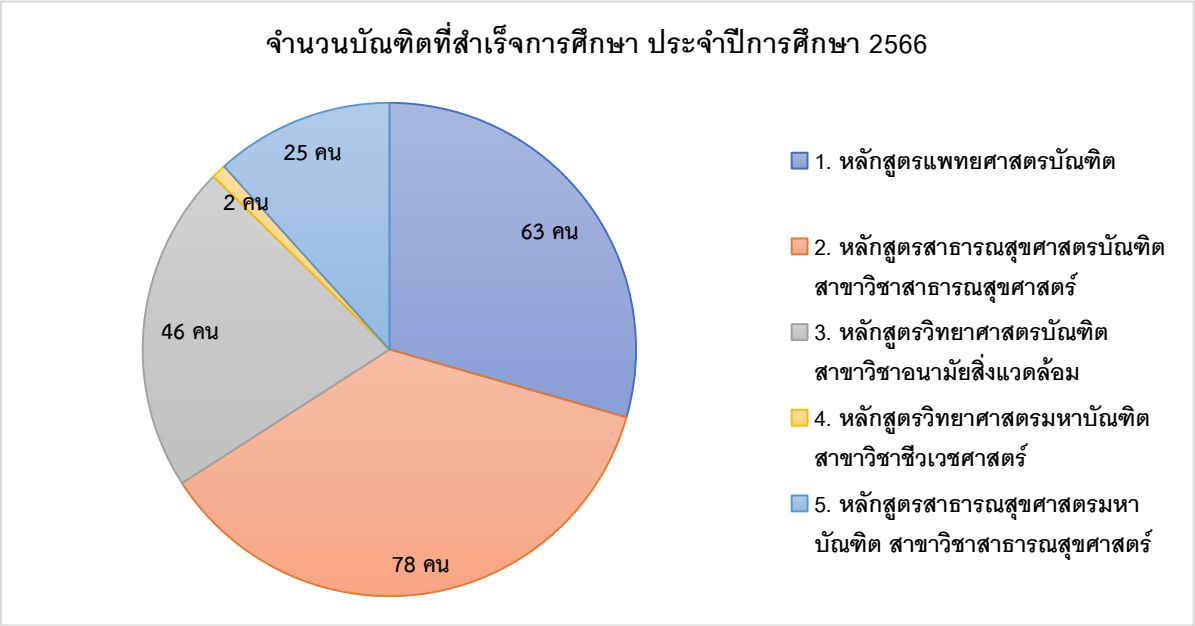
3. ผลลัพธ์ที่ได้

3.1 จำนวนบัณฑิตที่ผลิต

ในปีการศึกษา พ.ศ. 2566 มีจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับการศึกษา จำนวน 214 คน จำแนกเป็นระดับปริญญาตรี ปริญญาโท จำนวน 187 คนและ 27 คน ตามลำดับ แสดงได้ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ตารางรายละเอียดของจำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในแต่ละสาขาวิชา ปีการศึกษา พ.ศ. 2566

หลักสูตร	ปีการศึกษา 2566	
	จำนวนบัณฑิต	ร้อยละผู้สำเร็จการศึกษา
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	63	92.65
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	78	100
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	46	61.33
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	2	22.22
5. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	25	100



แผนภูมิที่ 3 จำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2566

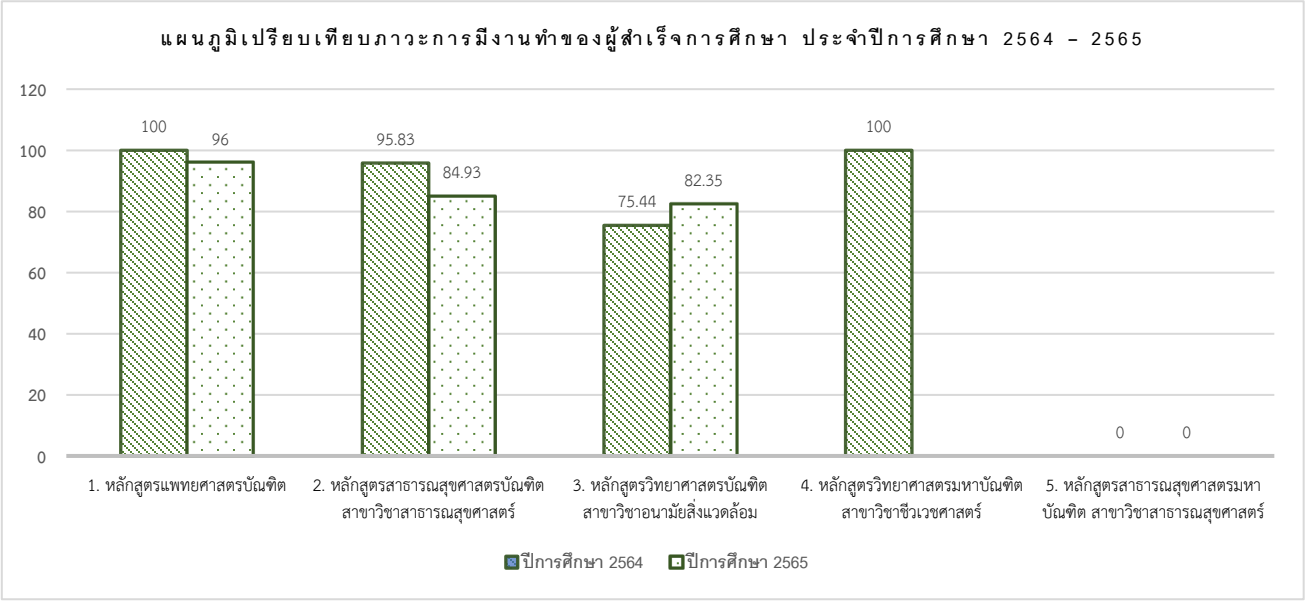
3.2 คุณภาพของบัณฑิต

3.2.1 ภาวะการได้งานทำใน 1 ปี (ข้อมูลผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2565)

จากการติดตามผลการศึกษาติดตามผลบัณฑิตในระดับปริญญาตรี มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2565 ผลการสำรวจภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษา จากระบบการตอบแบบสำรวจภาวะการมีงานทำของสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา มีจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี จำนวนทั้งสิ้น 168 คน มีผู้ตอบแบบสอบถามภาวะการมีงานทำ จำนวนทั้งสิ้น 155 คน และบัณฑิตที่ได้งานทำทั้งหมด จำนวน 129 คน คิดเป็นร้อยละ 76.79 เมื่อเทียบกับจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา และได้งานทำใน 1 ปี คิดเป็นร้อยละ 83.23 ของจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด แสดงได้ดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 เปรียบเทียบภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2564 – 2565

หลักสูตร	ปีการศึกษา 2564	ปีการศึกษา 2565	ร้อยละ เพิ่มขึ้น – ลดลง
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	100	96	ลดลง 4
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	95.83	84.93	ลดลง 10.9
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	75.44	82.35	เพิ่มขึ้น 6.91
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	100	-	-
5. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	**92.8**	**87.76**	**ลดลง 5.04**



แผนภูมิที่ 4 แผนภูมิเปรียบเทียบภาวะการมีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษา ประจำปีการศึกษา 2564 – 2565

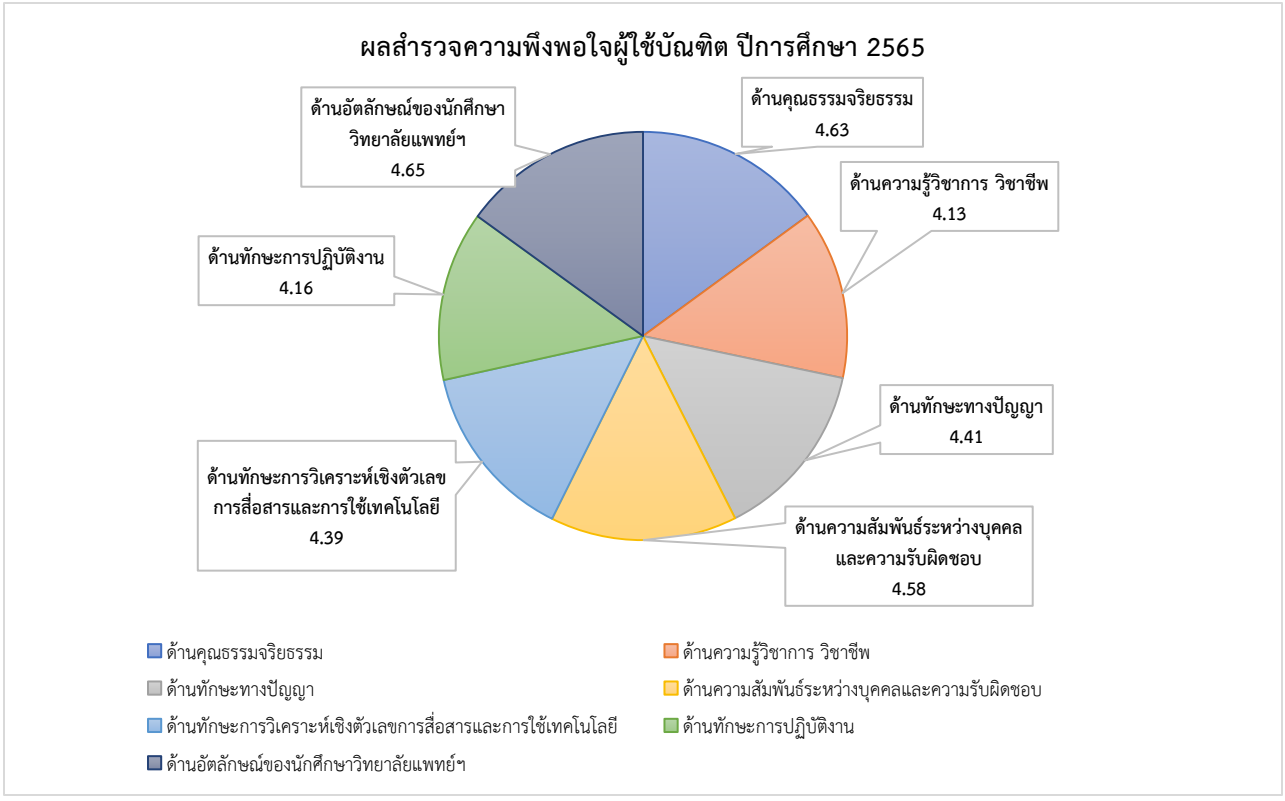
4. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง: ตัวอย่างของความสำเร็จหรือกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้อง

4.1 ความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต (ข้อมูลผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2565)

จากข้อมูลผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2565 มีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 31 คน จากจำนวนทั้งสิ้น 196 คน คิดเป็นร้อยละ 15.82 ของจำนวนบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา แสดงได้ดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 ผลประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิต

ประเด็นคำถาม	Mean	แปลผล
1.ด้านคุณธรรมจริยธรรม	4.63	มากที่สุด
2.ด้านความรู้วิชาการ วิชาชีพ	4.13	มาก
3.ด้านทักษะทางปัญญา	4.41	มาก
4.ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	4.58	มากที่สุด
5.ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยี	4.39	มาก
6.ด้านทักษะการปฏิบัติงาน	4.16	มาก
7.ด้านอัตลักษณ์ของนักศึกษาวิทยาลัยฯ	4.65	มากที่สุด



แผนภูมิที่ 5 แสดงผลสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต ปีการศึกษา 2565

5. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค

5.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT)

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. วิทยาลัยฯมีการพัฒนาหลักสูตรที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล เช่น WFME และ AUN-QA ซึ่งช่วยให้บัณฑิตมีความรู้และทักษะที่ทันสมัยและตรงตามความต้องการของตลาดแรงงาน 2. ความร่วมมือกับสถานพยาบาล และแหล่งฝึกต่างๆ ในการจัดการเรียนการสอน ทำให้บัณฑิตได้รับประสบการณ์จริงในการปฏิบัติงาน รวมทั้งการใช้พื้นที่ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้และสร้างความผูกพันกับชุมชน 3. บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ เช่น คณาจารย์มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข และสร้างองค์ความรู้ผ่านงานวิจัย ซึ่งช่วยในการถ่ายทอดความรู้ให้กับนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1. หลักสูตรอื่นที่นอกเหนือจากหลักสูตรแพทย์ฯ ยังอยู่ในระหว่างการดำเนินงานให้ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากลในการปรับปรุงหลักสูตร 2. บางหลักสูตรโดยเฉพาะหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (วท.ม. ชีวเวชศาสตร์) ไม่สามารถรับนักศึกษาได้ตามแผนการรับ ซึ่งวิทยาลัยฯจะต้องพิจารณาความคุ้มทุน 3. ขาดการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น (Up/Re/New skill) เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการในปัจจุบันหรืออนาคต 4. ขาดแคลนทรัพยากรทางการเงินในการพัฒนาหลักสูตรใหม่ที่ตอบสนองความต้องการผู้เรียนอนาคต และสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอนด้านเทคโนโลยีที่ใช้งบประมาณค่อนข้างสูง
โอกาส (Opportunities)	**ภัยคุกคาม (Threats)**
1. เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตการศึกษาจึงเป็นหน้าที่ส่วนหนึ่งของวิทยาลัยฯ ในการพัฒนา/เพิ่มหลักสูตรต่างๆ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวที่ตอบสนองความต้องการของตลาดในรูปแบบต่างๆ ตามยุทธศาสตร์ชาติ/แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข 2. เขตสุขภาพที่ 10 มี ความต้องการบุคลากรทางการแพทย์เพิ่มขึ้น เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพประชาชนในพื้นที่ 3. การนำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาใช้ในด้านการเรียนการสอนทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่น เทคโนโลยีดิจิทัล สามารถเปิดโอกาสในการพัฒนาหลักสูตรและอาชีพสำหรับบัณฑิต 4. มีนโยบายสนับสนุนจากรัฐบาลที่สนับสนุนการผลิตบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งสามารถเป็นแรงจูงใจให้เกิดการลงทุนในด้านนี้มากขึ้น 5. การสร้างเครือข่ายในต่างประเทศพัฒนาบัณฑิตศึกษา ผ่านงานวิเทศสัมพันธ์	1. การแข่งขันด้านการจัดการศึกษา การบริการวิชาการ จากการเพิ่มขึ้นของหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว 2. ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรในพื้นที่ แม้ว่าจะมีความต้องการสูง แต่บางพื้นที่อาจยังคงเผชิญกับปัญหาการขาดแคลนบุคลากรที่มีคุณภาพ

6. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคต

6.1 ข้อเสนอแนะ

1) ปรับปรุงหลักสูตรและการฝึกอบรม การปรับปรุงหลักสูตรสาธารณสุขระดับปริญญาตรีและหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากลตามเกณฑ์ AUN-QA โดยมีรายละเอียดดังนี้

- หลักสูตรที่ได้รับการปรับปรุง: ในช่วง มิถุนายน 2566 - พฤษภาคม 2567 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ อยู่ระหว่างการรอรับการประเมินคุณภาพของหลักสูตรฯ ตามเกณฑ์ AUN-QA จากคณะกรรมการประเมิน
- ในปี 2569 หลักสูตรที่ได้รับการปรับปรุงตามเกณฑ์ AUN-QA ตามรอบเวลาปรับปรุงหลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งสิ้น 2 หลักสูตร โดยการจัดทำแผนการดำเนินงานปรับปรุงหลักสูตรตามปฏิทินการศึกษา กำกับ และติดตามผลอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับประสิทธิภาพของหลักสูตรและความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

2) เพิ่มการสนับสนุนจากอุตสาหกรรม

- เพิ่มแหล่งฝึกทักษะเชิงปฏิบัติ เพื่อสร้างความร่วมมือกับโรงพยาบาลและองค์กรด้านสุขภาพและเป็นสถานที่ฝึกงานสำหรับนักศึกษา
- พัฒนาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก: โรงพยาบาลมุกดาหารจะเป็นศูนย์ฝึกอบรมที่สำคัญ โดยมี MOU ระหว่างวิทยาลัยฯและโรงพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนในระดับคลินิก
- การสร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาระดับสูงทั้งในและต่างประเทศในการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์

6.2 แผนการในอนาคต

1) การพัฒนาโครงการใหม่

- การพัฒนาหลักสูตรระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษาผ่านการรับรองมาตรฐาน AUN-QA
- การพัฒนาหลักสูตร Up/RE/New skill ที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้เรียนในช่วงชีวิต เพื่อให้บัณฑิตสามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงในอุตสาหกรรมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- การพัฒนาศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลมุกดาหาร

2) เป้าหมายและกลยุทธ์สำหรับปีถัดไป

- การเพิ่มจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน AUN-QA ประกอบด้วยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นการยกระดับคุณภาพการศึกษาในสถาบันตามรอบเวลาการปรับปรุงหลักสูตร โดยมุ่งหวังที่จะผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพสูงในระบบสุขภาพ
- การจัดทำแผนการดำเนินการและพัฒนาศูนย์แพทย์ศึกษาชั้นคลินิกเพิ่มอีกหนึ่งแห่งที่โรงพยาบาลมุกดาหาร ซึ่งเป็นผลจากความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขและวิทยาลัยฯ โดยได้ทำบันทึกข้อตกลง (MOU) เมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2567 ทำให้สามารถรับนักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้นอีก 16 คน พร้อมทั้งได้รับงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน

- การพัฒนาหลักสูตรใหม่ (Up/Re/New skill) ที่ตอบสนองต่อการเรียนรู้ในทุกช่วงวัย โดยมีโครงการอบรมระยะสั้นและระยะยาวเพื่อเสริมสร้างทักษะและความรู้ให้กับผู้เรียน
- การจัดทำแผนกลยุทธ์ที่เน้นการปรับปรุงประสิทธิภาพกระบวนการผลิต การลงทุนในทรัพยากรที่เหมาะสม

7. บทสรุปผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ที่ 1 ด้านการผลิตบัณฑิต

7.1 สรุปผลการดำเนินงาน

วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตในปี พ.ศ. 2567 ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานระดับสากลจากเกณฑ์ WFME โดยมีระยะเวลาการรับรองจนถึงวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2573

ในการผลิตบัณฑิตที่มีสมรรถนะสูงเพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ ผลการติดตามในปีการศึกษา 2567 แสดงให้เห็นว่า หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีร้อยละของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรีคิดเป็นร้อยละ 31.51 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 30 ในขณะที่หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม มีบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ 56.86 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ 40

นอกจากนี้ ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่เพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา คิดเป็นร้อยละ 178.13 โดยมีจำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาทั้งสิ้น 57 คน จากจำนวนเป้าหมายที่ตั้งไว้ 32 คน

ในด้านความสำเร็จของนักศึกษา วิทยาลัยฯ มีจำนวนนักศึกษาหรือศิษย์เก่าที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติรวมทั้งสิ้น 19 คน ซึ่งสะท้อนถึงคุณภาพและศักยภาพของบัณฑิตในการแข่งขันในระดับสูง

การดำเนินงานทั้งหมดนี้แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นของวิทยาลัยฯในการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพและตอบสนองต่อความต้องการของตลาดแรงงานอย่างมีประสิทธิภาพ

7.2 ความสำเร็จและข้อดี

การพัฒนาหลักสูตรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากลมีบทบาทสำคัญในการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพในระบบสุขภาพ ซึ่งไม่เพียงแต่สร้างโอกาสในการเติบโตและก้าวหน้าในด้านการงานและการเงินเท่านั้น แล้วยังเปิดโอกาสให้กับผู้สำเร็จการศึกษาได้ไปศึกษาต่อในสถาบันต่างประเทศอีกด้วย ทั้งนี้การผลิตบัณฑิตทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มีคุณภาพสูงช่วยลดปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน นอกจากนี้วิทยาลัยฯ ยังได้เพิ่มคู่ความร่วมมือโดยการประสานงานกับหน่วยงาน CPIRD และได้จัดทำบันทึกข้อตกลง (MOU) กับโรงพยาบาลมุกดาหารเพื่อพัฒนาเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ทำให้สามารถรับนักศึกษาแพทย์เพิ่มขึ้นอีก 16 คน พร้อมทั้งได้รับงบประมาณเพิ่มเติมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ความสำเร็จในการผลิตบัณฑิตที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของตลาดแรงงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ แสดงให้เห็นถึงศักยภาพของหลักสูตรในการสร้างโอกาสทางอาชีพที่ดีให้กับผู้สำเร็จการศึกษา ซึ่งส่งผลดีต่อทั้งบุคคลและระบบสุขภาพโดยรวม**การเน้นย้ำถึงความสำเร็จที่สำคัญและผลกระทบเชิงบวกที่เกิดขึ้น** วิทยาลัยฯ ได้ประสบความสำเร็จในการประเมินหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตที่ได้รับการปรับปรุงในปี พ.ศ. 2567 ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานการศึกษาแพทยศาสตร์ตามเกณฑ์ของ WFME จากกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย การรับรองนี้สะท้อนถึงคุณภาพของหลักสูตรที่ได้มีการปรับปรุงให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน หลังจากนั้นมีการวางแผนร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขในการผลิตเพิ่มจำนวนแพทย์ โดยได้ทำบันทึกข้อตกลง (MOU) กับโรงพยาบาลมุกดาหารเพื่อพัฒนาเป็นศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ซึ่งจะช่วยเพิ่มโอกาสในการผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ ส่วนแผนการรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาทุกหลักสูตรมีจำนวนเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 159.38 จากจำนวนผู้เข้าศึกษาที่ตั้งไว้ 32 คน เป็น 51 คน การตอบสนองนี้

แสดงถึงความสำเร็จในการพัฒนาความรู้และทักษะในการทำงานวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาในพื้นที่ ส่งผลให้บัณฑิตมีคุณภาพและมีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ

โดยรวมแล้ววิทยาลัยฯ ได้สร้างผลกระทบเชิงบวกทั้งในด้านคุณภาพการศึกษาและการตอบสนองต่อความต้องการของตลาดแรงงาน ซึ่งส่งผลดีต่อระบบบริการสุขภาพในพื้นที่และเศรษฐกิจโดยรวม ซึ่งเป็นก้าวสำคัญในการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในปัจจุบันและอนาคต

2.2.1.1 ผลการดำเนินงานด้านการผลิตบัณฑิต

1. ด้านหลักสูตรและคุณภาพหลักสูตร

1) หลักสูตรที่เปิดสอน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีการจัดการเรียนการสอน จำนวน 7 หลักสูตร โดยจำแนกเป็นระดับปริญญาตรี จำนวน 3 หลักสูตร และปริญญาโท จำนวน 2 หลักสูตร และปริญญาเอก จำนวน 2 หลักสูตร โดยรายละเอียดหลักสูตรที่เปิดสอนแสดงได้ดังตารางที่ 5

ตารางที่ 5 แสดงหลักสูตรที่เปิดสอนของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	ระดับที่เปิดสอน		
	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	✓		
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	✓		
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	✓		
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์		✓	
5. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์		✓	
6. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต			✓
7. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์			✓

(1) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ภาษาอังกฤษ : Doctor of Medicine Program

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : แพทยศาสตรบัณฑิต

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : พ.บ.

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Doctor of Medicine

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : M.D.

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มุ่งผลิตบัณฑิตแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานได้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิสาขาแพทยศาสตร์ มีศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถดำรงตนในสังคมพหุวัฒนธรรมภายใต้กระแสโลกาภิวัตน์ที่มีการสื่อสารแบบไร้พรมแดน สามารถทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพ มีทักษะการคิดเชิงระบบ ก้าวทันเทคโนโลยีตลอดชีพ มีความสามารถในการทำงานในชุมชนและการสร้างสรรค์งานวิจัยเพื่อแก้ปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทสุขภาพชุมชน มีจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจนเพื่อประโยชน์ของระบบสุขภาพทั้งในระดับท้องถิ่นและสากล โดย ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตรตามแนวทาง World Federation for Medical Education (WFME) 2021 โดยเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นสำคัญ วิเคราะห์การเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ภายนอกทั้งในระดับประเทศ ภูมิภาค และระดับโลก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม และได้รวบรวมข้อคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มอย่างครอบคลุม และได้นำนโยบายภาครัฐ เกณฑ์มาตรฐานของแพทยสภา นโยบายกระทรวง

สาธารณสุข นโยบายสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท (สบพช.) กำหนดวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (สมรรถนะของบัณฑิต) จากนั้นกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) หลังจากนั้นกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร กำหนดกิจกรรมการจัดการเรียนรู้ และวิธีการวัดและประเมินผลที่เหมาะสม เพื่อทำให้บัณฑิตแพทย์ที่สำเร็จการศึกษาจากหลักสูตรสามารถบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังได้



ภาพที่ 22 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

1. การรับเข้าเชิงรุก

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้รับงบประมาณสนับสนุนในกิจกรรมรับเข้าศึกษา เพื่อให้การสอบคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ การแนะแนวการศึกษาให้กับคณะครูและนักเรียนที่มีความสนใจในหลักสูตร สามารถเข้ามาเยี่ยมชมและและพูดคุยซักถามรายละเอียดของหลักสูตร โดยมีอาจารย์ประจำหลักสูตร นักวิชาการศึกษา และตัวแทนนักศึกษาร่วมให้ข้อมูล



ภาพที่ 23 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

2. การผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ เป็นผู้ประกอบการ

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ดำเนินการปรับปรุงหลักสูตร พ.ศ. 2567 โดยนำความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมากำหนดเป็นสมรรถนะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร




ภาพที่ 24 นักศึกษาแพทย์เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567

3. การพัฒนาการศึกษาสู่ระดับสากลหรือระดับนานาชาติ

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ได้ดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินการเรียนการสอนให้เป็นไปตามมาตรฐาน WFME อย่างต่อเนื่อง โดยร่วมมือกับสถานฝึกปฏิบัติทางคลินิกหลัก ได้แก่ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ และโรงพยาบาลศรีสะเกษ

(1.1) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์จังหวัดอุบลราชธานี

1) การจัดการเรียนการสอน

1. แผนการศึกษา

- ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี ประสานฝ่ายวิชาการของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เพื่อดำเนินการจัดจัดตารางเรียนนักศึกษาชั้นปีที่ 4 - 6 พร้อมประสานกลุ่มงานต่างๆ ของโรงพยาบาลในการเรียนของนักศึกษาแพทย์แต่ละชั้นปี
  - ประสานงาน และจัดทำเอกสาร หนังสือ สื่อที่เกี่ยวกับการเรียนการสอนของนักศึกษาแพทย์
  - ติดตามและประเมินผลการเรียนการสอนของนักศึกษาแพทย์ทุกกลุ่มงาน
  - ติดตามและประสานงาน รวมทั้งการจัดส่งนักศึกษากลับไปเรียนในภาควิชาต่างๆ

2. การจัดการเรียนการสอน

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ มีการจัดการรับนักศึกษาแพทย์เข้าฝึกปฏิบัติงานในช่วงชั้นปีที่ 4-6 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในช่วงปีการศึกษา 2566 - 2567 มีจำนวนทั้งหมดนักศึกษาดังนี้

จำนวนนักศึกษาแพทย์

(1) นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 48 คน

(2) นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 50 คน

(3) นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 45 คน

ตารางฝึกปฏิบัติงานนักศึกษาแพทย์ ชั้นปีที่ 4-6

(1) นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 จำนวน 48 คน

แบ่งเป็น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเป็น 3 กลุ่ม จำนวน 16:16:16 คน

(2) นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 5 จำนวน 50 คน

แบ่งเป็น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเป็น 3 กลุ่ม จำนวน 17:16:17 คน

(3) นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 จำนวน 42 คน

แบ่งเป็น มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเป็น 8 กลุ่ม จำนวน 5:5:6:5:5:6:5:5 คน

- อำนวยความสะดวกนักศึกษา ตั้งแต่การเริ่มการศึกษา จัดทำคู่มือ เอกสาร ตำรา โสตทัศนูปกรณ์ หุ่นสาธิต หุ่นจำลอง และสื่อการสอนของนักศึกษาและอาจารย์ทุกชนิด รวมทั้งห้องเรียน ห้องประชุม อาคารสถานที่ต่างๆ การจัดการสอบต่างๆ รวมทั้งการทำงานร่วมกับบุคลากรในกลุ่มงาน ด้านการเรียนการสอนต่างๆ ซึ่งปีนี้มีการเรียนออนไลน์ โดยผ่านโปรแกรม Google meeting และโปรแกรม zoom
- จัดกิจกรรมนักศึกษา การจัดงานภายในกิจกรรมดูแลร่วมด้วยกับสโมสรนักศึกษา
- สรุปเกรดนักศึกษาแพทย์ทุกชั้นปีรวบรวมส่งมหาวิทยาลัย
- สรุปการประเมินผลนักศึกษาแพทย์ทุกกลุ่มงาน

2) กิจกรรมสำคัญในรอบปีงบประมาณ

1. โครงการ : อาจารย์ที่ปรึกษาพบนักศึกษาแพทย์

วันเวลาสถานที่ : พฤษภาคม 2566 - เมษายน 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ผลการดำเนินโครงการ :

- อาจารย์ที่ปรึกษาได้รับทราบสถานการณ์และปัญหาด้านการเรียนสุขภาพเศรษฐกิจสังคม
- อาจารย์ที่ปรึกษาได้รู้จักกับนักศึกษาแพทย์ที่อยู่ในความดูแลและรับทราบข้อมูลนักศึกษาแพทย์ทั้งที่มีปัญหาและไม่มีปัญหาเพื่อติดตามประเมินผลคำปรึกษาและแนะนำต่อไป

2. โครงการ : กีฬาสีสัมพันธ์

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 19 ธันวาคม 2566 สถานที่ สนามกีฬา USC อุบลฯ

ผลการดำเนินโครงการ :

- นักศึกษาแพทย์ อาจารย์แพทย์ เจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษามีสุขภาพพลานามัยที่ดีจากการออกกำลังกายและเล่นกีฬา
- มีความสามัคคีความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันระหว่างนักศึกษาแพทย์อาจารย์แพทย์

3. โครงการ : Goal of IPE Focusing on Competency

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 1 - 3 มีนาคม 2567 สถานที่ โรงพยาบาลน้ำยืน อ.น้ำยืน จังหวัดอุบลราชธานี

ผลการดำเนินโครงการ :

- เพื่อศึกษาหาความรู้ด้วยตนเอง และสามารถสร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาตนเอง พัฒนาความรู้ทางการแพทย์ และพัฒนาประเทศให้ก้าวทันกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมฐานความรู้

(Knowledge - based society) อีกทั้งยังมุ่งหวังให้การศึกษา ระดับอุดมศึกษาที่มุ่งเน้นการจัดการศึกษาให้บุคลากร ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะทางในวิชาชีพสุขภาพต่าง ๆ สามารถประยุกต์ความรู้ที่มีอยู่ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและความรู้ทางด้านคลินิก

4. โครงการ : ปัจฉิมนิเทศนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 22 มีนาคม 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ผลการดำเนินโครงการ :

- เป็นการให้ความรู้ในการดำเนินชีวิตในสถานะบัณฑิตที่กำลังจะสำเร็จการศึกษาเป็นแพทย์ที่ดี เป็นการปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรมอันดีแก่บัณฑิตที่กำลังจะสำเร็จการศึกษาเพื่อเป็นแพทย์ที่ดีในอนาคต

5. โครงการ : พัฒนาวิชาการเสริมประสบการณ์นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 2 - 5 เมษายน 2567 สถานที่ เกาะกูด จังหวัดตราด

ผลการดำเนินโครงการ :

- บัณฑิตแพทย์มีความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานมากขึ้นและนำประสบการณ์ที่ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากอาจารย์แพทย์รุ่นพี่มาปรับประยุกต์บูรณาการใช้ในการปฏิบัติงานและการดำเนินชีวิตให้ประสบความสำเร็จมีทัศนคติเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพแพทย์ทั้งยังเป็นการสร้างความสัมพันธภาพอันดีระหว่างนักศึกษาแพทย์อาจารย์แพทย์รุ่นพี่และเจ้าหน้าที่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

6. โครงการ : ทบทวนความรู้สำหรับการประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพขั้นตอนที่ 2 และ 3

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 9 - 10 และ วันที่ 16 - 17 มีนาคม 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ผลการดำเนินโครงการ :

- นักศึกษาแพทย์ได้รับความรู้และทักษะด้านสาธารณสุข และสอบผ่านการสอบประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพขั้นตอนที่ 2 และ 3

7. โครงการ : เสริมทักษะช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 3 - 4 เมษายน 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ผลการดำเนินโครงการ :

- นักศึกษาแพทย์มีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ สามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้จริงถูกต้องและเหมาะสม

8. โครงการ : เตรียมความพร้อมก่อนการปฏิบัติงานจริงของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 - 6

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 22-28 เมษายน 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก /อ.สิรินธร /อ.โขงเจียม

ผลการดำเนินโครงการ :

- นักศึกษาแพทย์มีความรู้ในการปฏิบัติงานทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันมีความรักใคร่สามัคคีมีคุณธรรมและพร้อมที่จะปฏิบัติหน้าที่แพทย์ที่ดีในอนาคต

9. โครงการ : ปฐมนิเทศและรับมอบเสื้อกาวน์นักศึกษาแพทย์

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 29 เมษายน 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ผลการดำเนินโครงการ :

- เพื่อให้ความรู้นักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิกทุกชั้นปีเตรียมความพร้อม ความรู้ ความเข้าใจ มั่นใจ และเสริมทักษะก่อนขึ้นเรียนชั้นคลินิก พัฒนาศักยภาพของนักศึกษาแพทย์ในการปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อม กฎ ระเบียบ วัฒนธรรม ข้อกำหนด และแนวทางในการปฏิบัติตนในการทำงานและเรียนร่วมกับผู้อื่นได้

10. โครงการ : โครงการไหว้ครู

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 20 มิถุนายน 2567 สถานที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ผลการดำเนินโครงการ :

- นักศึกษามีจิตสำนึกและแสดงความกตัญญูกตเวทีต่ออาจารย์ มีความตระหนักและมีจิตสำนึกในความเป็นแพทย์ที่ดี

11. โครงการ : โครงการเทิดพระเกียรติ“วันมหิดล”

วันเวลาสถานที่ : วันที่ 24 กันยายน 2567 สถานที่ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ผลการดำเนินโครงการ :

- เพื่อเป็นการถวายสักการะ และแสดงกตัญญูกตเวที และรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณของสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก มีความได้ตระหนักถึงความสำคัญของการสาธารณสุขและแสดงบทบาทของแต่ละวิชาชีพ



กิจกรรม Goal of IPE Competency



กิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนปฏิบัติงานจริง 4-6



กิจกรรมไหว้ครู ประจำปี 2567



กิจกรรมเสริมทักษะช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

ภาพที่ 25 กิจกรรมสำคัญในรอบปีงบประมาณ 2567

(1.2) ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ

1) กิจกรรมสำคัญในรอบปี และโครงการ/กิจกรรมเสริมหลักสูตรของนักศึกษาแพทย์

โครงการอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมนักศึกษาแพทย์ขึ้นชั้นคลินิกของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 - 6 ปีการศึกษา 2567 ในวันที่ 27 - 28 เมษายน และวันที่ 7 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.00 - 16.30น. สถานที่ ห้องประชุมสิริมงคล อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ



ภาพที่ 26 โครงการอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมนักศึกษาแพทย์ขึ้นชั้นคลินิกของนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 - 6

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ด้านกตัญญูกตเวทิตา “ระลึกถึงพระคุณบูรพาจารย์” ปีการศึกษา 2567 ในวันพฤหัสบดีที่ 1 สิงหาคม 2567 สถานที่ ห้องประชุมสิริมงคล ชั้น 8 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ



ภาพที่ 27 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม ด้านกตัญญูกตเวทิตา “ระลึกถึงพระคุณบูรพาจารย์”

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อระลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระราชบิดา พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบัน ปีการศึกษา 2567 ในวันอังคาร ที่ 24 กันยายน 2567 สถานที่ ห้องประชุมสิริมงคล ชั้น 8 อาคารศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ



ภาพที่ 28 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อระลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณสมเด็จพระราชบิดา พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบัน

2. การวิจัยและการบริการวิชาการสู่สังคม

ผลการดำเนินงาน การวิจัยและการบริการวิชาการด้าน Medical ของศูนย์ แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ แสดงได้ดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 การดำเนินงานวิจัยและบริการวิชาการด้าน **Medical** ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก

ลำดับ	ชื่อผู้วิจัย	ชื่องานวิจัย	ปีที่เผยแพร่	การดำเนินงานวิจัย
1	พญ.ฉัฐสุดา สุกทน	แกรนด์ราวน์แบบสหสาขาวิชาชีพ : การพัฒนาวิชาชีพทางการแพทย์ (Multidisciplinary Grand Round : Development of Medical Professionalism)	ปี 2566 conference workshop	AMEE Scotland 2023
2	นพ.อภินันท์ รองวิริยะพานิช	รายงานการเสริมสร้างรูโหว่ผนังหน้าท้องขนาดใหญ่โดยวิธีสานตาข่าย Large abdominal wall defect with darning repair : A case series	2567	J Surg, an open access journal ISSN: 2575-9760 1 Volume 08; Issue 16 วารสารต่างประเทศ
3	นพ.เดชาทร อาสนทอง	Effectiveness of Phacoemulsification with Goniosynechialysis in Angle Closure	2567	ปีที่ 19 ฉบับที่ 1 (2024): January-June 202 **วารสารต่างประเทศ**
4	นพ.ณัฐพีระ ณัฏฐาพรรณ	Human cutaneous pythiosis: A case report	2567	2024 John Wiley & Sons A/S. Published by John Wiley & Sons Ltd. **วารสารต่างประเทศ**
5	พญ.กิตติยา ฉัตรดำรงสกุล	ปัจจัยที่มีผลต่อระยะพักรักษาตัวผู้ป่วยภาวะขาดสุราโรงพยาบาลศรีสะเกษ ระหว่างปี พ.ศ.2563-2565Factors Affecting Length of Stay of Alcohol Withdrawalin Sisaket Hospital between 2020-2022	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 38 ฉบับที่ 3 กันยายน - ธันวาคม 2566
6	นพ.ชวลิต โพธิ์งาม	ความชุกและผลการรักษาวัณโรคเส้นเอ็นอักเสบบริเวณมือและข้อมือในโรงพยาบาลศรีสะเกษPrevalence of Tuberculous tenosynovitis of hand and wrist and Clinical outcome in Sisaket hospital	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 38 ฉบับที่ 3 (901-911)

ลำดับ	ชื่อผู้วิจัย	ชื่องานวิจัย	ปีที่เผยแพร่	การดำเนินงานวิจัย
7	พญ.ชุตินันท์ อัศวธนาลาภ	ผลลัพธ์การฟื้นตัวทางระบบประสาทและการแก้ภาวะหลังค่อมของการผ่าตัดแบบ Single posterior debridement, posterolateral fusion และ instrumentation สำหรับวัณโรคกระดูกสันหลังส่วนอกและเอว Neurological outcomes and correction of the kyphosis Cobb angle following single posterior debridement, posterolateral fusion, and instrumentation for thoracic and lumbar spinal tuberculosis	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 39 ฉบับที่ 1 (175-183)
8	พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	มาตรการและระยะเวลาในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเรือนจำแห่งหนึ่งในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 39 ฉบับที่ 1 (303-313)
9	พญ.จินดาพร ไชยโคตร	ปัจจัยทำนายโอกาสการล้มเหลวในการเปิดหลอดเลือดของการใช้ยาละลายลิ่มเลือด Streptokinase ในคนไข้หัวใจขาดเลือดชนิด Acute ST Segment Elevation Myocardial Infarction	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 39 ฉบับที่ 2 (399-408)
10	พญ.ณิชานันท์ พิทักษา	ความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยในผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองศรีสะเกษ	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 39 ฉบับที่ 2 (439-450)
11	นพ.ณัฐวุฒิ เพิ่มศิริพันธุ์	การศึกษาแบบย้อนหลังประสิทธิภาพการบริบาลผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 1 โรงพยาบาลศรีสะเกษ	2567	วารสารการแพทย์โรงพยาบาลศรีสะเกษ สุรินทร์ บุรีรัมย์ ปีที่ 39 ฉบับที่ 2 (499-509)
12	พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	The impact of COVID-19 booster vaccination on reducing mortality in patients hospitalized with COVID-19 at Sisaket Hospital	2567	Chula Med J Vol. 68 No. 3 July - September 2024; 195 - 201

ลำดับ	ชื่อผู้วิจัย	ชื่องานวิจัย	ปีที่เผยแพร่	การดำเนินงานวิจัย
13	พญ.นิธิกุล เต็มเอี่ยม	การประเมินดัชนีความถูกต้องของ Antigen Test Kits (ATK) เปรียบเทียบกับการตรวจยืนยันด้วยวิธี Real-time Polymerase Chain Reaction (RI-PCR) กรณีเกิดการระบาดโรคโควิด-19 ในพื้นที่ พิเศษ: การศึกษาดัชนีความถูกต้องของเครื่องมือวินิจฉัยระหว่างการสอบสวนการระบาด Evaluating the Accuracy Index of Antigen Test Kits (ATK) Compared to Real-time Polymerase Chain Reaction (RI-PCR) Confirmation during COVID-19 Outbreaks in Special Areas: A Study on Diagnostic Accuracy	2567	วารสารศูนย์การศึกษาแพทยศาสตร์คลินิก โรงพยาบาลพระปกเกล้า ปีที่ 41 ฉบับที่ 1 ม.ค.-มี.ค.2567
14	พญ.ปริศนา สนใจ	อุบัติการณ์และปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหนาวสั่นในผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลัง ในโรงพยาบาลศรีสะเกษ	2567	กำลังดำเนินการ
15	พญ.สุกัญญา มั่นคง	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บในช่องท้องจากอุบัติเหตุที่เข้ารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลศรีสะเกษ	2567	กำลังดำเนินการ
16	พญ.อรสินี เสนคุ้ม	ภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้องสลายนิ่วท่อไต ในผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะชนิดไม่รุนแรง	2567	กำลังดำเนินการ

(2) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Public Health Program in Public Health

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : ส.บ. (สาธารณสุขศาสตร์)

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Bachelor of Public Health (Public Health)

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : B.P.H. (Public Health)

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นให้บัณฑิตมีความรอบรู้ และสามารถประยุกต์ศาสตร์ด้านสาธารณสุข การพัฒนาสุขภาพที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ และพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน โดยเฉพาะด้านการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสุขภาพในยุคดิจิทัลและจัดการด้านสุขภาพในชุมชน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพในสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง หลักสูตรเน้นการประยุกต์องค์ความรู้ การจัดการสุขภาพ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการดูแลสุขภาพ การสื่อสารสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ สร้างสรรค์งานวิจัยและร่วมสร้างนวัตกรรมสุขภาพในการตอบสนองความต้องการของชุมชนเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ทำงานร่วมกับชุมชนเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ ใช้สื่อเทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง มีทักษะศตวรรษที่ 21 ในการจัดการสุขภาพ และเป็นผู้รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม รวมทั้งการตอบสนองกับความต้องการของหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน และยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข



ภาพที่ 29 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

1. การรับเข้าเชิงรุก

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เปิดรับนักศึกษาตามกำหนดของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หลักสูตรฯ มีแนวทางการดำเนินงานรับเข้า โดยการลงพื้นที่แนะแนวร่วมกับงานรับเข้าของมหาวิทยาลัย ซึ่งมีการแนะแนวนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ นอกจากนั้นหลักสูตรยังทำการประชาสัมพันธ์หลักสูตรผ่าน Facebook Fan page ของหลักสูตร




ภาพที่ 30 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

2. การผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ เป็นผู้ประกอบการ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูงตามมาตรฐานการศึกษาโดยเน้นสมรรถนะตามวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน และเน้นการวิจัยด้านสุขภาพ ตรงตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และความต้องการของประเทศในการส่งเสริมการทำวิจัยด้าสาธารณสุขเพื่อนำไปแก้ไขปัญหาสุขภาพในเชิงพื้นที่ได้ในอนาคต รวมถึงการส่งเสริมความรู้การเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพโดยมีการจัดการอบรมการเป็นผู้ประกอบการด้านสุขภาพในวันที่ 18 กันยายน 2567




ภาพที่ 31 นักศึกษาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567

3. การพัฒนาการศึกษาสู่ระดับสากลหรือระดับนานาชาติ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีกระบวนการจัดการเรียนการสอนและการวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนาทักษะการสื่อสารภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาสู่สากลหรือนานาชาติ โดยมีโครงการการวิจัยในชั้นเรียนเรื่อง การพัฒนารูปแบบการเรียนโดยชั้นภาษาอังกฤษเป็นสื่อกลางผ่านการเรียนรู้ที่เน้นภาระงาน (Task-based learning) สำหรับนักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์ และมีการส่งเสริมให้นักศึกษาและคณาจารย์ในหลักสูตรได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการจัดการเรียนการสอนและแลกเปลี่ยนที่ Universitas Pendidikan Ganesha ประเทศอินโดนีเซียร่วมกันงานวิเทศสัมพันธ์ วิทยาลัยฯ ซึ่งมีนักศึกษาในหลักสูตรฯ เข้าร่วมจำนวน 4 คน อาจารย์ 2 คน




ภาพที่ 32 นักศึกษาและคณาจารย์หลักสูตร สบ. แลกเปลี่ยนที่ Universitas Pendidikan Ganesha ประเทศอินโดนีเซีย

4. การจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีการบูรณาการการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อให้นักศึกษาบูรณาการความรู้ การวิจัย กับการพัฒนาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย โดยมีการลงพื้นที่จัดให้ความรู้กับคนในในชุมชนโดยมีรายวิชาที่มีการลงพื้นที่ให้ความรู้ ความเข้าใจ กับคนในชุมชนในรายวิชาต่างๆ อาทิเช่น โภชนาการชุมชน อนามัยชุมชน ฝึกภาคสนามการพัฒนาสุขภาพชุมชนฝึกปฏิบัติงานอนามัยชุมชน เป็นต้น




ภาพที่ 33 กิจกรรมการลงพื้นที่จัดให้ความรู้ ความเข้าใจ กับคนในในชุมชนในรายวิชาต่างๆ

(3) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ภาษาอังกฤษ : Bachelor of Science Program in Environmental Health

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : วิทยาศาสตรบัณฑิต (อนามัยสิ่งแวดล้อม)

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : วท.บ. (อนามัยสิ่งแวดล้อม)

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Bachelor of Science (Environmental Health)

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : B.Sc. (Environmental Health)

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นให้บัณฑิตมีความรอบรู้ในศาสตร์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสาธารณสุข สอดคล้องและตอบสนองกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ โดยเฉพาะด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็น

มิตรต่อสิ่งแวดล้อมที่มีเป้าหมายเพื่อนำไปสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ซึ่งหลักสูตรฯ จะเน้นเกี่ยวกับการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม การรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม การลดและกำจัดปัจจัยเสี่ยงและมลพิษ การสำรวจ ประเมิน วิเคราะห์และประมวลผลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อมและดัชนีชี้วัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม การดำเนินการป้องกันควบคุมและแก้ไขปัจจัยเสี่ยงและมลพิษ การศึกษาวิจัยและร่วมสร้างสรรค์นวัตกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อมต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคม รวมถึงเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชนต่าง ๆ



ภาพที่ 34 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. การรับเข้าเชิงรุก

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม เปิดรับนักศึกษาตามกำหนดของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หลักสูตรมีแนวทางการดำเนินงานรับเข้า โดยการลงพื้นที่แนะแนวร่วมกับงานรับเข้าของมหาวิทยาลัย เช่น ตลาดนัดหลักสูตร และการออกแนะแนวนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายในพื้นที่



ภาพที่ 35 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม

2. การผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ เป็นผู้ประกอบการ

หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินกิจกรรมการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้และสร้างความผูกพันกับชุมชน โดยให้นักศึกษา วท.บ. (อนามัยสิ่งแวดล้อม) ชั้นปี 3 เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 60 คน โดยมีสถานประกอบการที่เข้าร่วม จำนวน 4 แห่ง ซึ่งนักศึกษาได้ฝึกทักษะการใช้แบบประเมิน การลงพื้นที่สำรวจและเก็บข้อมูลกระบวนการผลิต ของเสียจากการผลิต น้ำเสีย มลพิษทางอากาศ (ฝุ่น ควัน กลิ่น) แสง เสียง ความร้อน และความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมี รวมถึงเหตุรำคาญที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนได้ฝึกจัดทำสื่อในรูปแบบต่างๆ เพื่อนำเสนอ ได้แก่ ภาพ คลิปวิดีโอ รายงานการเรียนรู้กิจกรรมบูรณาการ



ภาพที่ 36 นักศึกษาหลักสูตร วทบ. (อนามัยสิ่งแวดล้อม) ลงพื้นที่เรียนรู้กระบวนการผลิต ในสถานประกอบการ

(4) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Master of Science Program in Biomedical Sciences

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ชีวเวชศาสตร์)

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : วท.ม. (ชีวเวชศาสตร์)

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Master of Science (Biomedical Sciences)

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : M.Sc. (Biomedical Sciences)

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นบูรณาการการเรียนการสอน และการวิจัยด้านชีวเวชศาสตร์ กับสหสาขาวิชาชีพทั้งด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี และด้านวิศวกรรมศาสตร์ ภายในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และประสานความร่วมมือด้านการเรียนการสอนและการวิจัยของชีวเวชศาสตร์ในระดับภูมิภาคเอเชีย เพื่อแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์และสาธารณสุขในภูมิภาคลุ่มน้ำโขงของภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่างของประเทศไทยที่ยังขาดแคลนการบริหารจัดการให้เกิดการดูแลคุณภาพชีวิตที่ดีเทียบเท่ากับส่วนของภูมิภาคอื่น ๆ




ภาพที่ 37 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

1. การรับนักศึกษาเข้าเชิงรุก

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคต้นและภาคปลายตามกำหนดการของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี นอกจากนี้ทางหลักสูตรยังได้ดำเนินการเชิงรุกในการรับนักศึกษาโดยการส่งแผ่นภาพประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้เรียนในอนาคต ทั้งโรงพยาบาล สำนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตอำนาจเจริญ และการลงพื้นที่ในการประชาสัมพันธ์หลักสูตรในทุกช่องทางออนไลน์



ภาพที่ 38 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

(5) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Master of Public Health Program in Public Health

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : ส.ม. (สาธารณสุขศาสตร์)

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Master of Public Health (Public Health)

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : M.P.H. (Public Health)

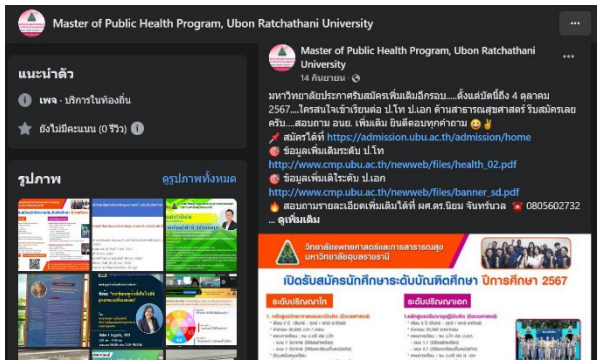
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตพัฒนาขึ้น เพื่อรองรับความต้องการของบุคลากรด้านสาธารณสุขและวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ โดยเน้นการพัฒนาความเป็นผู้นำ นักวิจัย ผู้นิเทศหรือผู้สอน ที่มีความรู้ ความสามารถในการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ สามารถบูรณาการองค์ความรู้และประสบการณ์ทำงานด้านสาธารณสุขในการแก้ปัญหาทางด้านสาธารณสุขชุมชน มีความสามารถในการทำงานเป็นทีม มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณทางวิชาการ วิชาชีพและชุมชน มีความสามารถในการสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย และร่วมสร้างนวัตกรรมด้านสาธารณสุข เพื่อจัดการสุขภาพชุมชน และเป็นผู้ชำนาญด้านการบริหารงานสาธารณสุขในระดับสูงที่สามารถบริหารจัดการและปรับปรุงงานด้านสาธารณสุขของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีเจตคติที่ดีต่องานสาธารณสุขทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ




ภาพที่ 39 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

1. การรับเข้าเชิงรุก

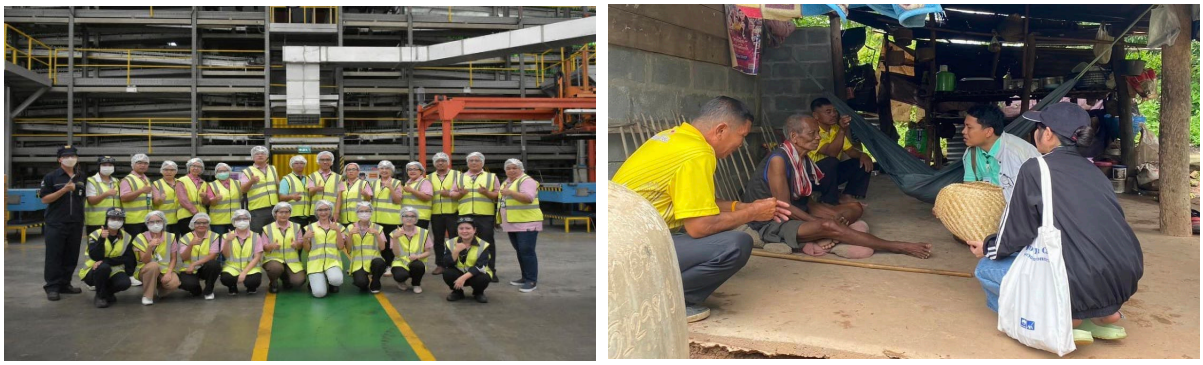
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคการศึกษาต้น และปลายตามกำหนดของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หลักสูตรฯ มีแนวทางการดำเนินงานเพื่อรับนักศึกษาเชิงรุก โดยลงพื้นที่เป้าหมายเพื่อประชาสัมพันธ์หลักสูตร และให้ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตร เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และองค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น นอกจากนั้นหลักสูตรยังทำการประชาสัมพันธ์หลักสูตรและการรับสมัครผ่าน Facebook Fan page ของหลักสูตร

ภาพที่ 40 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์

2. การผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ เป็นผู้ประกอบการ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูงตามมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ตรงตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และความต้องการของประเทศในการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนางาน โดยหลักสูตรเน้นการพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัยเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ ส่งเสริมให้นักศึกษาพัฒนางานประจำให้เป็นงานวิจัย เพื่อนำไปแก้ไขปัญหาสุขภาพในเชิงพื้นที่ได้



ภาพที่ 41 นักศึกษาหลักสูตร สม. ลงพื้นที่เรียนรู้กระบวนการผลิต ในสถานประกอบการ

3. การพัฒนาการศึกษาสู่ระดับสากลหรือระดับนานาชาติ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาสู่สากลหรือนานาชาติ โดยได้เชิญอาจารย์จากต่างประเทศแลกเปลี่ยนประเด็นระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ สำหรับนักศึกษา นอกจากนี้หลักสูตรยังได้จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยพัฒนาศักยภาพการเขียนบทความวิจัยระดับนานาชาติสำหรับนักศึกษา และส่งเสริมให้นักศึกษานำเสนอผลงานวิชาการและเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ



ภาพที่ 42 กิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยพัฒนาศักยภาพการเขียนบทความวิจัยระดับนานาชาติสำหรับนักศึกษา

4. การจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ มีรูปแบบการจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย ที่เปิดโอกาสให้ทุกช่วงวัยที่สนใจสามารถเข้าศึกษาศึกษาในหลักสูตรได้ และมีการบูรณาการการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อให้นักศึกษาบูรณาการความรู้ วิจัย กับการพัฒนาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย




ภาพที่ 43 กิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อให้นักศึกษาบูรณาการความรู้ การวิจัย กับการพัฒนาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย

(6) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

ภาษาอังกฤษ : Doctor of Public Health Program

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : ส.ด.

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Doctor of Public Health

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : Dr.P.H.

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิตพัฒนาขึ้น เพื่อพัฒนาบัณฑิตด้านสาธารณสุขศาสตร์ให้เป็นผู้นำทางด้านวิชาชีพ บริหารจัดการด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับบริบทสังคมและวัฒนธรรม มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยเทคโนโลยีสุขภาพ สร้างนวัตกรรม และเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขยุคใหม่ทั้งระดับชาติและนานาชาติ สามารถบูรณาการองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขร่วมกับศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างยั่งยืน




ภาพที่ 44 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

1. การรับเข้าเชิงรุก

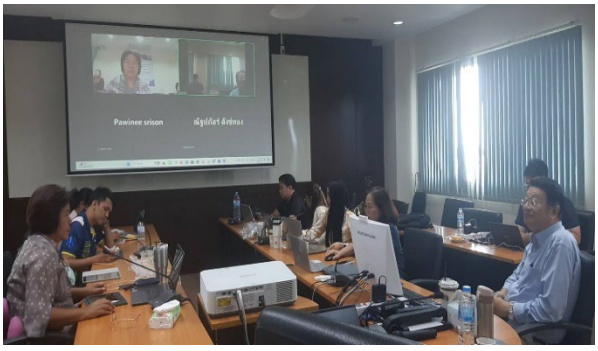
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคการศึกษาต้น และปลายตามกำหนดของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หลักสูตรฯ มีแนวทางการดำเนินงานเพื่อรับนักศึกษาโดยประชาสัมพันธ์หลักสูตรและให้ข้อมูลเกี่ยวกับหลักสูตรผ่านเว็บไซต์ สื่อโซเชี่ยลมีเดีย และไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และองค์การบริหารส่วนจังหวัด โรงพยาบาลจังหวัด โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น




ภาพที่ 45 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

2. การผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ เป็นผู้ประกอบการ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มีการจัดการเรียนการสอนเพื่อผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูงตามมาตรฐานการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ตรงตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และความต้องการของประเทศในการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อพัฒนางาน โดยหลักสูตรเน้นการพัฒนาสมรรถนะด้านการวิจัยขั้นสูงเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ มีภาวะผู้นำทั้งเชิงวิชาการและวิชาชีพ




ภาพที่ 46 นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567

3. การพัฒนาการศึกษาสู่ระดับสากลหรือระดับนานาชาติ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มีกระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาสู่สากลหรือนานาชาติ โดยได้เชิญอาจารย์จากต่างประเทศแลกเปลี่ยนประเด็นระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ สำหรับนักศึกษา นอกจากนี้หลักสูตรยังได้จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยพัฒนาศักยภาพการเขียนบทความวิจัยระดับนานาชาติ การอบรมการนำเสนอเป็นภาษาอังกฤษ สำหรับนักศึกษา และส่งเสริมให้นักศึกษานำเสนอผลงานวิชาการและเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ





ภาพที่ 47 กิจกรรมอาจารย์จากต่างประเทศแลกเปลี่ยนประเด็นระบบสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ สำหรับนักศึกษา

4. การจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มีรูปแบบการจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย ที่เปิดโอกาสให้ทุกช่วงวัยที่สนใจสามารถเข้าศึกษาศึกษาในหลักสูตรได้ และมีการบูรณาการการเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อให้นักศึกษาบูรณาการความรู้ วิจัย กับการพัฒนาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย




ภาพที่ 48 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มีรูปแบบการจัดการศึกษาสำหรับประชาชนทุกช่วงวัย

(7) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

ภาษาอังกฤษ : Doctor of Philosophy Program in Biomedical Sciences

ชื่อปริญญาและสาขาวิชา

ชื่อเต็ม(ภาษาไทย) : ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (ชีวเวชศาสตร์)

ชื่อย่อ(ภาษาไทย) : ปร.ด. (ชีวเวชศาสตร์)

ชื่อเต็ม(ภาษาอังกฤษ) : Doctor of Philosophy (Biomedical Sciences)

ชื่อย่อ(ภาษาอังกฤษ) : Ph.D. (Biomedical Sciences)

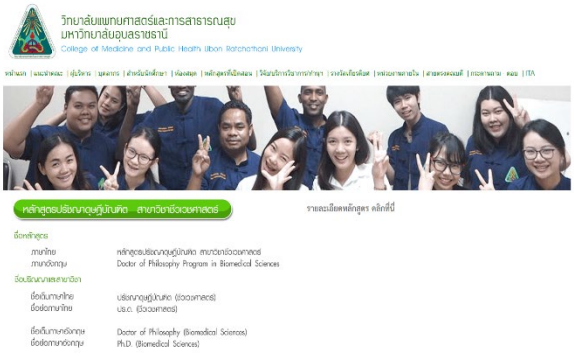
หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์พัฒนาขึ้น เพื่อผลิตบัณฑิตที่มีความรู้และทักษะขั้นสูงในกระบวนการวิจัยสาขาชีวเวชศาสตร์ สร้างผลงานวิจัยและองค์ความรู้โดยใช้ปัญหาสุขภาพและทรัพยากรท้องถิ่นเป็นฐาน พัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อช่วยในการวินิจฉัยโรคและการรักษาโรค ปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม กฎระเบียบ และข้อบังคับด้านชีวเวชศาสตร์และที่เกี่ยวข้อง มีคุณลักษณะการเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต สื่อสารและแสดงข้อคิดเห็นเชิงวิชาการกับนักวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ




ภาพที่ 49 คณาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

1. การรับเข้าเชิงรุก

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ เปิดรับนักศึกษาทั้งภาคต้นและภาคปลาย ตามกำหนดการของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งทางหลักสูตรได้ดำเนินการเชิงรุกในการรับนักศึกษา โดยการออกพื้นที่ประชาสัมพันธ์และสร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัย รวมถึงการส่งแผ่นภาพประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้เรียนในอนาคตทั้งช่องทางออนไลน์และหนังสือประชาสัมพันธ์ เช่นโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มหาวิทยาลัยรัฐและเอกชน เป็นต้น

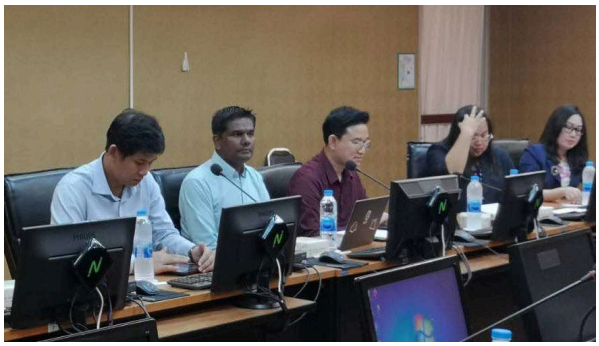




ภาพที่ 50 การรับเข้าเชิงรุกหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์

2. การผลิตบัณฑิตสมรรถนะสูง ตรงตามความต้องการของประเทศ เป็นผู้ประกอบการ

หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ ได้จัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีศักยภาพในการทำวิจัยด้านชีวเวชศาสตร์ รวมไปถึงการสร้างองค์ความรู้ใหม่และนวัตกรรมที่ช่วยแก้ไขปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน สังคม ตามความต้องการของตลาดแรงงาน



ภาพที่ 51 นักศึกษาหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ เข้าร่วมกิจกรรม ปีการศึกษา 2567

2. ด้านการรับเข้าบัณฑิต

1) วิธีการรับเข้า

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้ดำเนินการเปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในปีการศึกษา 2567 ระหว่างเดือนตุลาคม 2566 ถึง เดือนกรกฎาคม 2567 ดังตารางที่ 7

ตารางที่ 7 แสดงวิธีการรับเข้าศึกษา

วิธีการรับเข้าศึกษา	จำนวนรับเข้าศึกษา	
	แผน (คน)	ผล (คน)
1. รอบที่ 1 (Portfolio)		
1.1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	20	20
1.2 หลักสูตรหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	35	50
1.3 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	35	29
2. รอบที่ 2 (Quota)		
2.1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	48	48
2.2 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	25	14
2.3 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	25	63
3. รอบที่ 3 (Admission)		
3.1 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	10	-
3.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	10	2
4. รอบที่ 4 (Direct Admission)		
4.1 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	5	22
4.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	5	-
5. การรับนักศึกษาต่างชาติ		
5.1 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	1	1
6. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ * หมายเหตุ เป็นนักศึกษาต่างชาติ	5	1
7.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	10	31
8.หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์ * หมายเหตุ เป็นนักศึกษาต่างชาติ	5	1
9.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	12	24

ตารางที่ 8 วิธีรับตรงรอบที่ 1 (Portfolio)

หลักสูตร	คุณสมบัติการรับสมัคร	(เกณฑ์ขั้นต่ำ)					องค์ประกอบการคัดเลือก		
	GPAX 5 ภาคเรียน	TOEFL ITP	TOEFL computer based	TOEFL IBT	Academic IELTS	CU-TEP	คะแนน TGAT (%)	คะแนนภาษาอังกฤษ (%)	คะแนนค่ายโอลิมปิกวิชาการ(%)
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	3.50	≥477	≥153	≥53	≥5.0	≥68	50	45	5





ภาพที่ 52 รับตรงรอบที่ 1 (Portfolio) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ตารางที่ 9 วิธีรับตรงรอบที่ 2 (Quota) โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

หลักสูตร	คุณสมบัติการรับสมัคร (เกณฑ์ขั้นต่ำ)		องค์ประกอบการตัดสินคัดเลือกและค่าน้ำหนัก								
	GPAX 5 ภาคเรียน	คะแนนรวมทุกรายวิชาในสัดส่วนที่กำหนด	ไทย (%)	สังคม (%)	Math (%)	Phy (%)	Eng (%)	Chem (%)	Bio (%)	TGAT (%)	สัมภาษณ์ (%)
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (กลุ่มแพทย์เพื่อชุมชน และกลุ่มลดความเหลื่อมล้ำ)	3.00	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45	10	5	15	10	20	10	20	10	ผ่าน/ไม่ผ่าน



ภาพที่ 53 รับตรงรอบที่ 2 (Quota) โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท

ตารางที่ 10 วิธีรับตรงรอบที่ 1 (Portfolio)

หลักสูตร	คุณสมบัติการรับสมัคร (เกณฑ์ขั้นต่ำ)		องค์ประกอบการคัดเลือก				
	GPAX 5 ภาคเรียน	จำนวนหน่วยกิตรวมกลุ่มสาระวิทยาศาสตร์และกลุ่มสาระคณิตศาสตร์	GPAX (%)	GPA Sc (%)	GPA Math (%)	GPA Eng (%)	สัมภาษณ์ (%)
1. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	2.75	≥20 หน่วยกิต	20	25	25	20	10
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.75	≥20 หน่วยกิต	20	25	25	20	10





ภาพที่ 54 รับตรงรอบที่ 1 (Portfolio) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 11 วิธีรับตรงรอบที่ 2 (Quota)

หลักสูตร	คุณสมบัติการรับสมัคร (เกณฑ์ขั้นต่ำ)		องค์ประกอบการคัดเลือก				
	GPAX 5 ภาคเรียน	จำนวนหน่วยกิตรวมกลุ่มสาระวิทยาศาสตร์และกลุ่มสาระคณิตศาสตร์	GPAX (%)	GPA Sc (%)	GPA Math (%)	GPA Eng (%)	สัมภาษณ์ (%)
1. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	2.75	≥20 หน่วยกิต	20	25	25	20	10
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.75	≥20 หน่วยกิต	20	25	25	20	10



ภาพที่ 55 รับตรงรอบที่ 2 (Quota) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 12 วิธีรับตรงรอบที่ 3 (Admission)

หลักสูตร	คุณสมบัติการรับสมัคร (เกณฑ์ขั้นต่ำ)	องค์ประกอบการคัดเลือก ผลคะแนน A-Level 100 (%)							
	GPAX 6 ภาคเรียน	รหัส 61 คณิตศาสตร์ประยุกต์ 1	เกณฑ์ขั้นต่ำ (%)	รหัส 65 เคมี	เกณฑ์ขั้นต่ำ (%)	รหัส 66 ชีววิทยา	เกณฑ์ขั้นต่ำ (%)	รหัส 82 ภาษาอังกฤษ	เกณฑ์ขั้นต่ำ (%)
1. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	2.50	25	35	25	35	25	35	25	35
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.50	25	35	25	35	25	35	25	35

ตารางที่ 13 วิธีรับตรงรอบที่ 4 (Direct Admission)

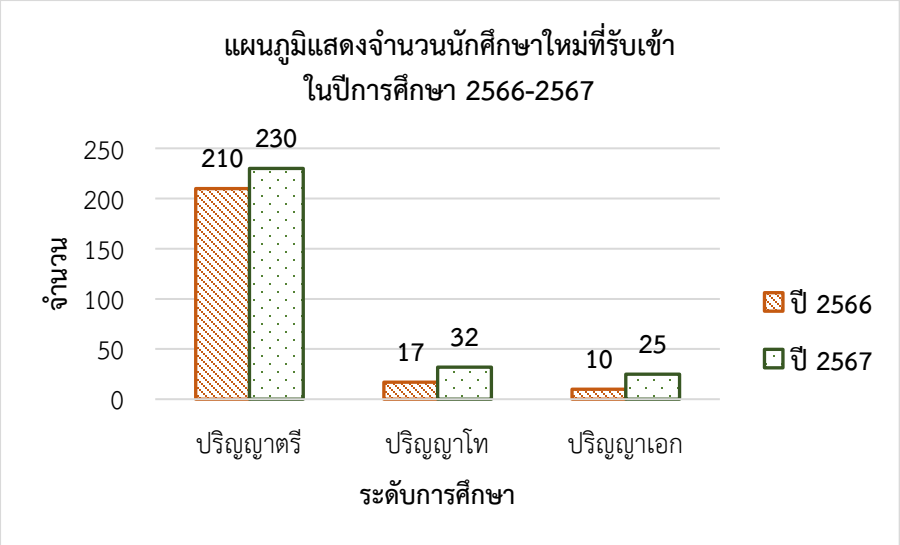
หลักสูตร	คุณสมบัติการรับสมัคร (เกณฑ์ขั้นต่ำ)		องค์ประกอบการคัดเลือก			
	GPAX 5 ภาคเรียน	จำนวนหน่วยกิตรวมกลุ่มสาระวิทยาศาสตร์และกลุ่มสาระคณิตศาสตร์	GPAX (%)	GPA Sc (%)	GPA Math (%)	GPA Eng (%)
1. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	2.75	≥20 หน่วยกิต	20	25	25	20
2. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	2.25	≥20 หน่วยกิต	20	25	25	20

2) แผน-ผลการรับรับนักศึกษาใหม่ (เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา)

ในปีงบประมาณ 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขเปิดรับสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในปีการศึกษา 2567 ระหว่างเดือนตุลาคม 2566 ถึง กรกฎาคม 2567 แผนรับเข้าศึกษา จำนวน 250 คน มีผู้สมัครรวมทั้งสิ้น 3,520 คน ผ่านการคัดเลือกและยืนยันสิทธิ์เข้าศึกษา จำนวน 287 คน คิดเป็นร้อยละ 114.8 ในปีการศึกษา พ.ศ. 2567 มีจำนวนนักศึกษาใหม่ทุกระดับการศึกษา จำนวน 287 คน จำแนกเป็นระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก จำนวน 230 คน 32 คน และ 25 คน ตามลำดับ โดยเปรียบเทียบแผนการรับ/ผลการรับ จำแนกตามสาขาได้ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 14 เปรียบเทียบแผนการรับ/ผลการรับ ประจำปีการศึกษา 2566 – 2567

หลักสูตร	ปีการศึกษา 2566			ปีการศึกษา 2567		
	แผนการรับ (คน)	ผลการรับ (คน)	คิดเป็นร้อยละ	แผนการรับ (คน)	ผลการรับ (คน)	คิดเป็นร้อยละ
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	68	68	100.00	68	68	100
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	75	87	116.00	75	91	121.33
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	75	55	73.34	75	71	94.66
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	9	0	0.00	5	1	20
5. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	10	17	170.00	10	31	310
6. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	12	10	83.33	12	24	200
7. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	0	0	0.00	5	1	20
รวมทั้งสิ้น	**249**	**237**	**95.18**	**250**	**287**	**114.8**



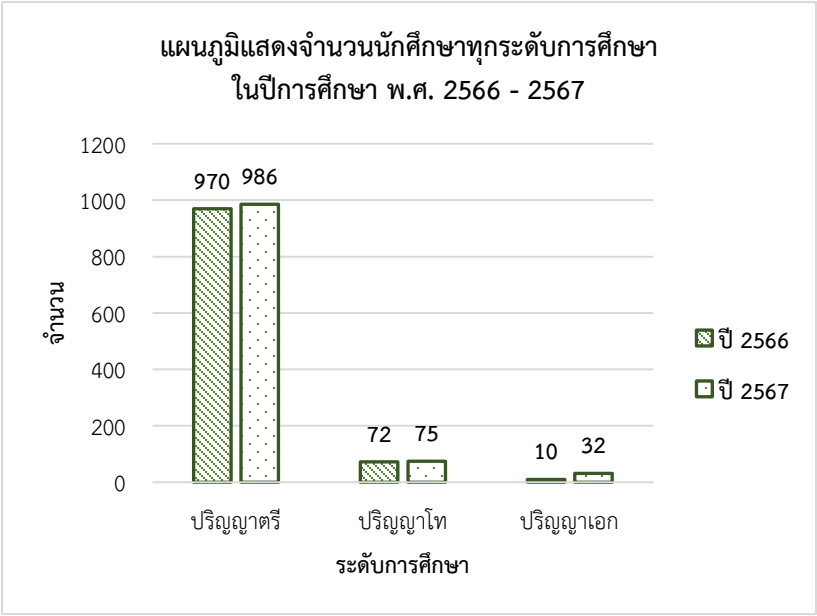
แผนภูมิที่ 6 แสดงการเปรียบเทียบแผนการรับนักศึกษา ปีการศึกษา 2566 และ 2567

3) นักศึกษาทั้งหมด

ในปีการศึกษา พ.ศ. 2567 มีจำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา จำนวน 1,093 คน จำแนกเป็นระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก จำนวน 986 คน 75 คน และ 32 คน ตามลำดับ แสดงได้ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 จำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา พ.ศ. 2566 - 2567

หลักสูตร	ปีการศึกษา 2566			ปีการศึกษา 2567		
	ระดับปริญญาตรี	ระดับปริญญาโท	ระดับปริญญาเอก	ระดับปริญญาตรี	ระดับปริญญาโท	ระดับปริญญาเอก
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	410	-	-	412	-	-
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	331	-	-	335	-	-
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	229	-	-	239	-	-
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	5	-	-	2	-
5. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	67	-	-	73	-
6. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	-	-	10	-	-	31
7. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	-	-	-	-	1
รวมทั้งสิ้น	**970**	**72**	**10**	**986**	**75**	**32**



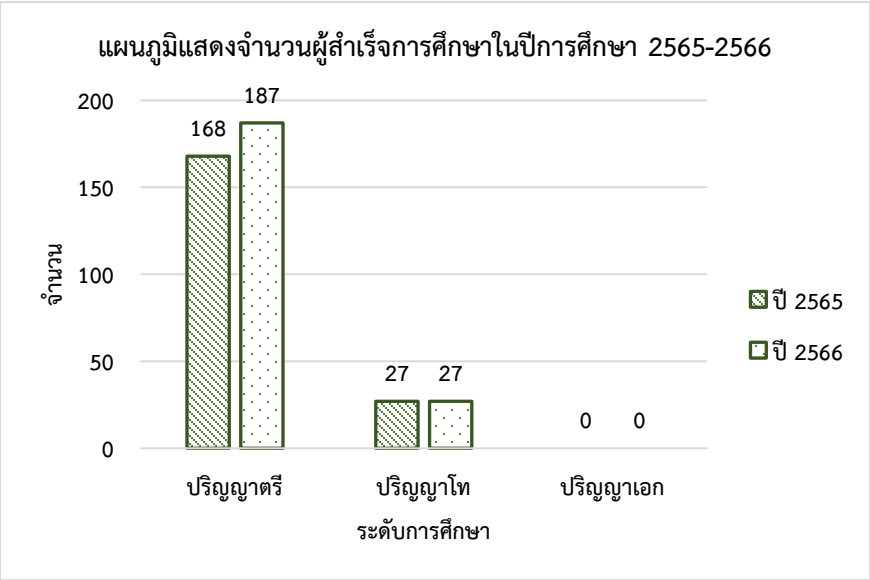
แผนภูมิที่ 7 แสดงการเปรียบเทียบนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ปีการศึกษา 2566 – 2567

4) ผู้สำเร็จการศึกษา

ในปีการศึกษา พ.ศ. 2566 มีจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับการศึกษา จำนวน 214 คน จำแนกเป็นระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก จำนวน 187 คนและ 27 คน ตามลำดับ แสดงได้ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา 2565-2566

หลักสูตร	ปีการศึกษา 2565			ปีการศึกษา 2566		
	ระดับปริญญาตรี	ระดับปริญญาโท	ระดับปริญญาเอก	ระดับปริญญาตรี	ระดับปริญญาโท	ระดับปริญญาเอก
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	34	-	-	63	-	-
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	78	-	-	78	-	-
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	53	-	-	46	-	-
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	3	-	-	-	2	-
5. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	1	-	-	25	-
6. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	-	26	-	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	**168**	**27**	**-**	**187**	**27**	**-**



แผนภูมิที่ 8 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา 2566 -2567

3. ด้านการส่งเสริมและสนับสนุนการผลิตบัณฑิต

การส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมนอกหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ แสดงได้ดังตารางที่ 17

ตารางที่ 17 การส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมเสริมหลักสูตรและกิจกรรมนอกหลักสูตร

โครงการงานพัฒนานักศึกษา	วันที่จัดกิจกรรม	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	งบประมาณ (บาท)
1. กิจกรรมส่งเสริมด้านความรู้			
1. โครงการเข้าร่วมกิจกรรมของสมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์เอเชีย (AMSA)	ตลอดปี (งดจัด)	*	*
2. โครงการเข้าร่วมกิจกรรมของสมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์นานาชาติ (IFMSA)	ตลอดปี (งดจัด)	*	*
2. กิจกรรมส่งเสริมด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			
1. โครงการเข้าร่วมสมาพันธ์นิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย (สพท.)	ตลอดปี	100	50,000
2. โครงการเข้าร่วมประชุมสมาพันธ์นิสิตนักศึกษาสาธารณสุขแห่งประเทศไทย (สนสท)	ตลอดปี	5	45,000
3. โครงการกีฬาเข็มสัมพันธ์	5-7 ม.ค 67	100	19,2840
4. โครงการกีฬาเฟรชชี่	1-10 พ.ย 67	450	38,000
5. โครงการกีฬาสาธารณสุขสัมพันธ์	3-4 ก.พ. 67	50	180,880
6. โครงการปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่	5 มิ.ย 67	200	20,000
7. โครงการต้อนรับน้องใหม่	1-10 ก.ค 67	250	33,000
8. โครงการการซ้อมพระราชทานปริญญาบัตรและแสดงความยินดีกับบัณฑิต	5-8 ก.พ. 57	200	21,430

โครงการงานพัฒนานักศึกษา		วันที่จัดกิจกรรม	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	งบประมาณ (บาท)
	9. โครงการมอบใบประกอบวิชาชีพ	8 ก.พ 67	68	3,600
	10. โครงการปัจฉิมนิเทศ นักศึกษาสาธารณสุข	12 มี.ค 67	135	47,060
	11. โครงการปัจฉิมนิเทศ นักศึกษาแพทย์	15 มี.ค 67	65	18,900
3. กิจกรรมเสริมสร้างปัญญา				
	1. โครงการเข้าร่วมการส่งเสริมทักษะวิชาการ วิจัยและนวัตกรรม	ตลอดปี	50	269,560
4. กิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม				
	1. โครงการพิธีไหว้ครู	27 มิ.ย 67	250	19,000
	2. โครงการคุณธรรมจริยธรรมสัญจร นักศึกษาแพทย์	ตลอดปี	12	75,000
	3. โครงการวันมหิดล	22 ก.ย 66	300	25,700
5. กิจกรรมส่งเสริมด้านทักษะคิดวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				
	1. พัฒนาทักษะการเรียนรู้แห่งศตวรรษที่ 21 นักศึกษาแพทย์	ตลอดปี	204	132,400
	2. พัฒนาทักษะการเรียนรู้แห่งศตวรรษที่ 21 นักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์	ตลอดปี	450	190,000

(1) การดำเนินงานด้านงานพัฒนานักศึกษา

1) กิจกรรมส่งเสริมหลักสูตรตามกรอบมาตรฐาน 5 ด้าน

โครงการ : ปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่

วัตถุประสงค์ : 1.เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจในการเรียนรู้และการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัย

2.เพื่อให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเรียนรู้ผ่านกระบวนการ Active Learning/Transformative learning

ระยะเวลาดำเนินงาน : วันที่ 5 มิถุนายน 2567

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ : 250 คน



ภาพที่ 56 กิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษาใหม่

โครงการ : ไหว้ครู

วัตถุประสงค์ : 1.เพื่อเป็นการปลูกฝังคุณธรรมในด้านความกตัญญูแก่นักศึกษา

2.เพื่อเป็นการสร้างขวัญกำลังใจในการศึกษาแก่นักศึกษาประจำปีการศึกษา 2567

3. เพื่อเป็นการแสดงความกตัญญูและบูชาพระคุณครูของนักศึกษา

4. เพื่อให้เกิดระเบียบและประเพณีปฏิบัติอันดีงามประจำคณะของนักศึกษารุ่นต่อๆ ไป

ระยะเวลาดำเนินงาน : : วันที่ 27 มิถุนายน 2567

จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ : 250 คน




ภาพที่ 57 กิจกรรมไหว้ครู

โครงการ : ปัจฉิมนักศึกษาแพทย์

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกที่ดีในการสร้างความรัก ความผูกพัน ระหว่างเพื่อน ครู และสถาบัน

2. เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนที่นักเรียนจะจบการศึกษา

วันจัดกิจกรรม : วันที่ 15 มีนาคม 2567

สถานที่ : : ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข




ภาพที่ 58 กิจกรรมปัจฉิมนักศึกษาแพทย์

โครงการ : ปัจฉิมนักศึกษาสาธารณสุข

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกที่ดีในการสร้างความรัก ความผูกพัน ระหว่างเพื่อน ครู และสถาบัน

2. เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนที่นักเรียนจะจบการศึกษา

วันจัดกิจกรรม : วันที่ 12 มีนาคม 2567

สถานที่ : : ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข




ภาพที่ 59 กิจกรรมปัจฉิมนักศึกษาสาธารณสุข

(2) การจัดหาทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการศึกษา

การจัดสวัสดิการและการสร้างสวัสดิภาพแก่นักศึกษา สรุปภาพรวมการดำเนินงานของหน่วยงาน ในการจัดหาทุนสนับสนุนการศึกษาให้กับนักศึกษา จากแหล่งทุนต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย อาทิ กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.) โดยปีการศึกษา 2567 ภาคการศึกษาที่ 1 นักศึกษาได้รับจัดสรรทุน จำนวนทั้งสิ้น 446 ราย ทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชนอื่นๆ แสดงได้ดังตารางที่ 18

ตารางที่ 18 การจัดหาทุนสนับสนุนการศึกษาให้กับนักศึกษา

ลำดับ	ชื่อทุน	หลักสูตร	จำนวนทุน	จำนวนเงินรวม (บาท)
1	โครงการ “บัณฑิตคืนถิ่น” ของมูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา	แพทยศาสตร์ฯ	8	480,000
2	ทุนการศึกษาทุนมูลนิธิแพทย์เพื่อปวงประชา	แพทยศาสตร์ฯ	12	720,000
3	มูลนิธิชิน โสภณพนิช	แพทยศาสตร์ฯ	25	1,500,000
4	โครงการผลิตแพทย์เพื่อชาวชนบท เพื่อรับทุนสมาคมแพทย์สตรีแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชินูปถัมภ์	แพทยศาสตร์ฯ	26	975,000
5	ทุนการศึกษามูลนิธิช่วยนักเรียนที่ขาดแคลน ในพระบรมราชินูปถัมภ์	แพทยศาสตร์ฯ	3	50,000
6	ทุนนายแพทย์นิรันดร์ พิทักษ์วัชระ	แพทยศาสตร์ฯ	2	72,000
7	นางสาวมาลี ขัตติยาภิรักษ์	แพทยศาสตร์ฯ	2	100,000
8	ทุนมูลนิธิจงกลนีนิธิ	แพทยศาสตร์ฯ	17	100,000
9	ทุนการศึกษามูลนิธิคุณแม่สี้กิมเกียว ตั้งคารวคุณ	แพทยศาสตร์ฯ	1	84,000

ลำดับ	ชื่อทุน	หลักสูตร	จำนวนทุน	จำนวนเงินรวม (บาท)
10	นางสาวจิราธิป เหลืองรุ่งโรจน์	อนามัยสิ่งแวดล้อม	1	30,000
11	ทุนมูลนิธิศึกษาสร้างฝัน	สาธารณสุขศาสตร์	4	40,000
12	ทุนสำหรับนักศึกษาผู้มีคุณสมบัติพิเศษ (เรียนดี)	สาธารณสุขศาสตร์	6	108,000
13	ทุนการศึกษามูลนิธินายห้างโรงปูนผู้หนึ่ง	สาธารณสุขศาสตร์	1	20,000
14	ทุนการการศึกษามูลนิธิราชประชาสมาสัย ในพระบรมราชูปถัมภ์	อนามัยสิ่งแวดล้อม	1	4,000
15	ทุนการศึกษามูลนิธิศรีสวัสดิ์ สมาน-แก้วบุตตา	สาธารณสุขศาสตร์/ อนามัยสิ่งแวดล้อม	22	144,000
16	ทุนการศึกษา “ทุนดร.รัชนีพร พุคยาภรณ์ พุกกะมาน”	แพทยศาสตร์ฯ	2	80,000




ภาพที่ 60 มูลนิธิแพทย์เพื่อปวงประชา พบปะนักศึกษาทุน ในวันที่ **28** พฤศจิกายน 2566

(3) กิจกรรมวิเทศสัมพันธ์

1) กิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษาแพทย์ จำนวน 1 คน นางสาวณัฐระวี ห้าวหาญ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 4 เข้าร่วมโครงการแลกเปลี่ยนนิสิตนักศึกษาแพทย์เพื่อการวิจัย (IFMSA SCORE Research Exchange Program) หัวข้อโครงการวิจัย Molecular identification of Tick - borne pathogens in Ixodes ricinus and Dermacentor reticulatus โดยสหพันธ์การแพทย์นานาชาติ (International Federation of Medical Student) และประเทศไทย (IFMSA - Thailand) เป็นเจ้าภาพผู้ประสานงาน ในการนี้นักศึกษาเข้าร่วมสังเกตและเรียนรู้ภายใต้การดูแลของอาจารย์ประจำภาควิชา Biochemistry ณ University of Warmia and Mazury เมือง Olsztyn สาธารณรัฐโปแลนด์ ระยะเวลาแลกเปลี่ยน 1 – 30 เมษายน พ.ศ. 2567

2) กิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษา จำนวน 1 คน นศพ.ธนากร ศรกุพันธ์ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 1 เข้าร่วมโครงการไปแลกเปลี่ยนที่ University of Foreign Languages, Hue University สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2567 ถึง 1 พฤษภาคม 2567

3) กิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษา จำนวน 10 คน เข้าร่วมโครงการที่ The Faculty of Medicine Ganesha University สาธารณรัฐ อินโดนีเซีย ระหว่างวันที่ 23-29 กรกฎาคม 2567



ภาพที่ 61 กิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษา ที่ The Faculty of Medicine Ganesha University สาธารณรัฐ อินโดนีเซีย

4) กิจกรรมแลกเปลี่ยนบุคลากรของงานวิเทศสัมพันธ์ จำนวน 4 คน เข้าร่วมโครงการที่ The Faculty of Medicine Ganesha University สาธารณรัฐ อินโดนีเซีย ระหว่างวันที่ 23-29 กรกฎาคม 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ สังเกตการณ์การเรียนการสอน กิจกรรมเสริมหลักสูตร เส้นทางอาชีพแพทย์ ระบบ สาธารณสุข สังคม และการดำรงชีพ รวมถึงวัฒนธรรมของชาวอินโดนีเซียเพื่อเป็นประโยชน์ต่อนักศึกษาในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ด้านวิชาการ พัฒนาการเรียน การวิจัยในอนาคต



ภาพที่ 62 กิจกรรมแลกเปลี่ยนบุคลากรของงานวิเทศสัมพันธ์ที่ The Faculty of Medicine Ganesha University

5) กิจกรรมรับนักศึกษา แลกเปลี่ยน นักศึกษาแพทย์จากมหาวิยาลัย Sapienza University of Rome ประเทศอิตาลี จำนวน 1 คน คือ Mr.Lorenzo Giambarresi, 6th year medical student





ภาพที่ 63 กิจกรรมรับนักศึกษา แลกเปลี่ยน นักศึกษาแพทย์จากมหาวิยาลัย Sapienza University of Rome ประเทศอิตาลี

(4) การจัดหาทรัพยากรและสิ่งสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน สื่อการเรียนการสอน ฐานข้อมูล การสืบค้นข้อมูล

1) การจัดบริการสนับสนุนการศึกษา ได้แก่ ด้านเครื่องคอมพิวเตอร์ ด้านอุปกรณ์และวัสดุทางวิทยาศาสตร์ ด้านหนังสือ ตำรา และฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนและการสืบค้นข้อมูลในหน่วยงาน สำหรับนักศึกษา อาจารย์ และบุคลากร แสดงได้ดังตารางที่ 19

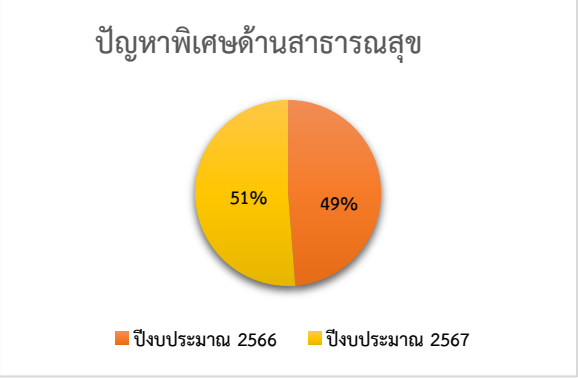
ตารางที่ 19 การเปรียบเทียบบริการด้านสนับสนุนการศึกษาและสื่อการเรียนการสอน ปีงบประมาณ 2566 - 2567

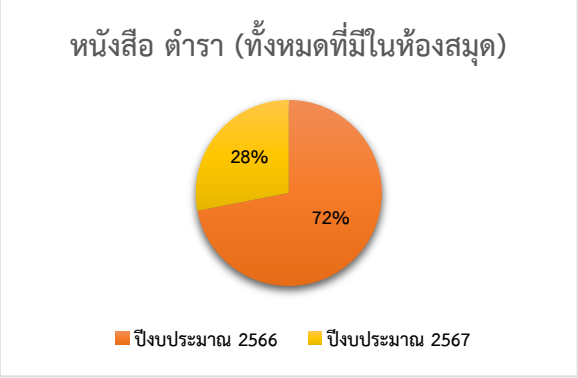
รายการ	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567	
	จำนวน	หน่วย	จำนวน	หน่วย
1. การจัดบริการด้านเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อการเรียนการสอนและการสืบค้นข้อมูล	56	เครื่อง	50	เครื่อง
2. การบริหารจัดการด้านอุปกรณ์/วัสดุทางวิทยาศาสตร์ภายในห้องปฏิบัติการ	1,543,775	บาท	1,731,481.14	บาท
3. หนังสือ ตำรา	-	-	-	-
3.1 หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	973	เล่ม	1,038	เล่ม
3.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	554	เล่ม	651	เล่ม
3.3 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	77	เล่ม	114	เล่ม
3.4 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	38	เล่ม	38	เล่ม
3.5 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	241	เล่ม	241	เล่ม

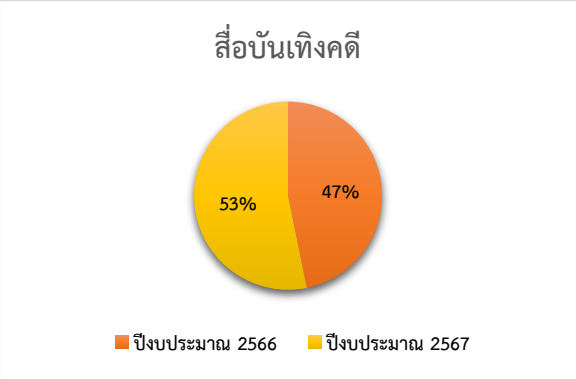
2) การบริหารจัดการด้านสื่อการเรียนการสอน หนังสือ ตำรา วิทยานิพนธ์ วารสารในและต่างประเทศ วารสารต่างๆ แสดงได้ดังตารางที่ 20

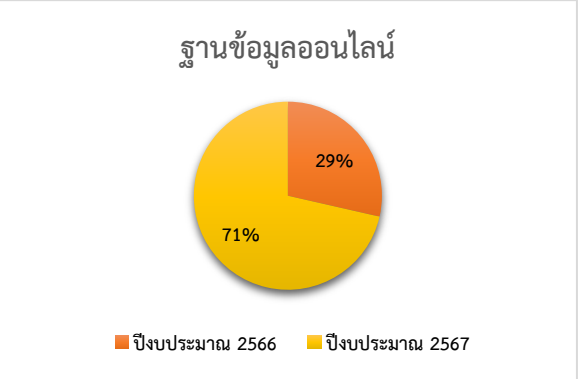
ตารางที่ 20 เปรียบเทียบบริการด้านสื่อการเรียนการสอน ด้านหนังสือ ตำรา ปีงบประมาณ 2566 - 2567

ประเภทสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		เพิ่มขึ้น/ลดลง
	จำนวน	หน่วยนับ	จำนวน	หน่วยนับ	
1. หนังสือ ตำรา (ทั้งหมดในห้องสมุด)	10,116	เล่ม	10,315	เล่ม	เพิ่มขึ้น
2. ปัญหาพิเศษด้านสาธารณสุข	1,044	เล่ม	1,097	เล่ม	เพิ่มขึ้น
3. สื่อบันเทิงคดี	695	เล่ม	790	เล่ม	เพิ่มขึ้น
4. ฐานข้อมูลออนไลน์	2	ฐาน	5	ฐาน	เพิ่มขึ้น
5. ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์	2	ฐาน	2	ฐาน	เท่าเดิม
รวมทั้งสิ้น	**11,859**	**-**	**12,209**	**-**	**-**









แผนภูมิที่ 9 แสดงการเปรียบเทียบสื่อการเรียนการสอน ด้านหนังสือ ตำรา ปีงบประมาณ 2566 – 2567

3) การบริหารจัดการด้านสื่อการเรียนการสอน สถิติการใช้บริการห้องสมุดวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข แสดงได้ดังตารางที่ 21

ตารางที่ 21 แสดงการเปรียบเทียบสถิติการใช้บริการห้องสมุดวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ลำดับ	รายการ	ปีงบประมาณ	
		2566	2567
1	สถิติการยืมหนังสือ	1,793	1,758
2	การสืบค้นฐานข้อมูลออนไลน์ UpTodate	182,145	120,870
3	การสืบค้นฐานข้อมูลออนไลน์ AccessMedicine	13,915	19,498
4	การสืบค้นฐานข้อมูลออนไลน์ Ossmosis	-	767
รวมทั้งสิ้น		**197,853**	**142,893**

ตารางที่ 22 แสดงการเปรียบเทียบผลประเมินความพึงพอใจใช้บริการ ปีงบประมาณ 2565-2566

รายการ	ปีงบประมาณ พ.ศ.	
	2566	2567
1. ผลประเมินความพึงพอใจ การใช้บริการห้องสมุด ว.แพทย์ (คิดเป็นร้อยละ)	81.66	79.26

การให้บริการของห้องสมุดวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีดังต่อไปนี้

1. **ห้องสมุดเปิดให้บริการยืม-คืน ทรัพยากรสารสนเทศ ดังนี้**

   วันจันทร์ - วันอาทิตย์ เปิดให้บริการเวลา 08.30 น. – 16.30 น.

2. **ห้องสมุดเปิดให้บริการอ่านหนังสือ ดังนี้**

   2.1 ห้องสมุดวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (อาคารโภชนาการ)

   ช่วงเปิดเทอม วันจันทร์ - วันอาทิตย์ เปิดให้บริการเวลา 08.30 น. – 16.30 น.

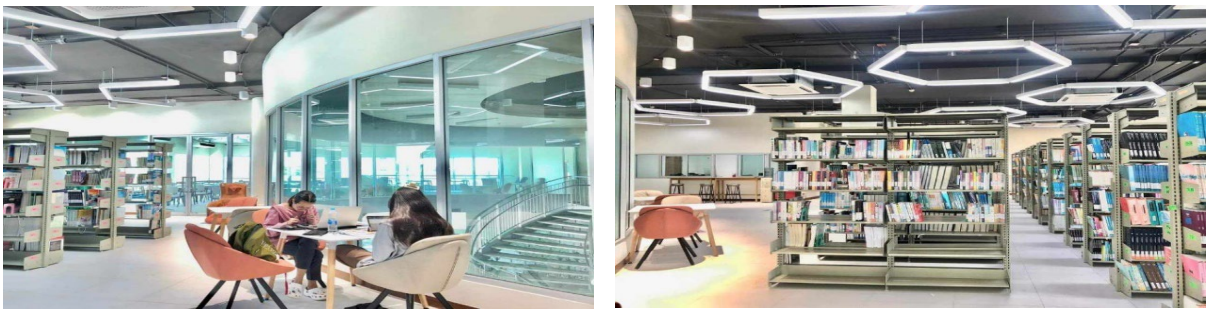
   2.2 ห้องบริการอ่าน 24 ชั่วโมง

   วันจันทร์ - วันอาทิตย์ เปิดให้บริการเวลา 08.30 น. – 07.00 น.

2.3 ห้อง Smart classroom

วันจันทร์ - วันอาทิตย์ เปิดให้บริการเวลา 17.00 น. – 07.00 น.

2.4 ห้อง PBL สามารถใช้ห้อง PBL โดยมีข้อปฏิบัติการใช้บริการห้องนอกเวลาราชการ สำหรับอ่านหนังสือและทำรายงานเป็นกลุ่ม ได้ถึง 07.00 น. เท่านั้น



ภาพที่ 64 กิจกรรมการให้บริการของห้องสมุด

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้มีการจัดสรรให้ดำเนินการจัดซื้อฐานข้อมูล เพื่อเป็นแหล่งความรู้สำหรับคณาจารย์ บุคลากรและนักศึกษา เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและใช้ในการประกอบการพิจารณาดังกล่าว เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ของการสนับสนุนการเรียนการสอน งานเอกสารสนเทศจึงได้จัดอบรมฐานข้อมูล AccessMedicine ฐานข้อมูล Osmosis และ ฐานข้อมูล Uptodate โดยตัวแทนจำหน่ายจากบริษัทบุ๊คโปรโมชั่นแอนด์เซอร์วิสจำกัด มาให้ความรู้และวิธีการใช้งานพร้อมทั้งให้สอนการลงโปรแกรมการใช้งาน VPN UBU เพื่อให้สะดวกต่อการใช้งานยิ่งขึ้น



ภาพที่ 65 กิจกรรมการอบรมการใช้ฐานข้อมูล AccessMedicine

2.2.2 แผนกลยุทธ์ที่ 2: ด้านการวิจัย

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมขับเคลื่อนสุขภาวะประชาชนในอีสานใต้

1.1 ความสำคัญ

- ในการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ฝ่ายวิจัยตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนานักวิจัยด้านต่างๆ เพื่อให้สามารถศึกษาวิจัยและสร้างวัตกรรมให้เป็นไปตามพันธะกิจของวิทยาลัยฯ ที่มุ่งเน้นสร้างองค์ความรู้และขับเคลื่อนให้ประชาชนในอีสานใต้ มีสุขภาพที่ดี โดยกระบวนการในการพัฒนานักวิจัยจะต้องพัฒนาในลักษณะ Research Program ตั้งแต่การเตรียมโครงร่างงานวิจัยที่มีคุณภาพ เพื่อให้สามารถรับทุนวิจัยสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก การทำวิจัย การเขียนบทความวิจัย และการนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง โดยทดลองกระบวนการต่างๆในชุมชนเป้าหมาย เพื่อผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ และสามารถนำไปใช้ในการผลักดัน ขับเคลื่อนต่อไปในระดับเขตและระดับภาคต่อไป ผลงานวิจัยที่ได้ต้องสร้างองค์ความรู้โดยตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติในระดับ Quartile 1 และ 2 และส่งผลกระทบต่อชุมชนในประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต สามารถนำไปใช้ประโยชน์ด้านคุณภาพชีวิตของชุมชน โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ ให้มีสุขภาพดีหรือสามารถดำรงชีวิตได้อย่างไม่ทรมานในกรณีเจ็บป่วยติดเตียง ตลอดจนญาติหรือผู้ดูแลสามารถดูแลเบื้องต้นได้ ลดความแออัดของผู้ป่วยในสถานพยาบาล

2. เป้าหมายการดำเนินงาน

2.1 เป้าหมายที่ตั้งไว้:

- จำนวนโครงการวิจัยที่ดำเนินการ 25 โครงการ
- จำนวนการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ 17 ผลงาน
- จำนวนความร่วมมือทางวิจัยกับองค์กรภายนอก 15 องค์กร

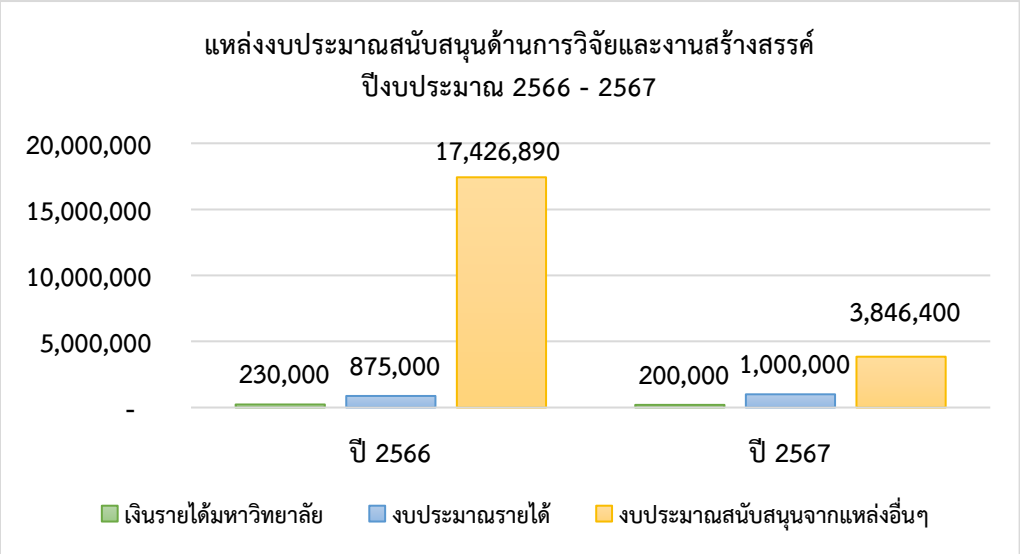
2.2 กิจกรรมหลัก

1) การสนับสนุนทุนวิจัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ จำนวน 25 โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 5,046,400 บาท โดยจำแนกเป็น งบประมาณเงินรายได้ จำนวน 18 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,200,000 บาท งบประมาณจากแหล่งทุนภายนอกอื่นๆ จำนวน 7 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 3,864,400 บาท

ตารางที่ 23 งบประมาณสนับสนุนด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2567

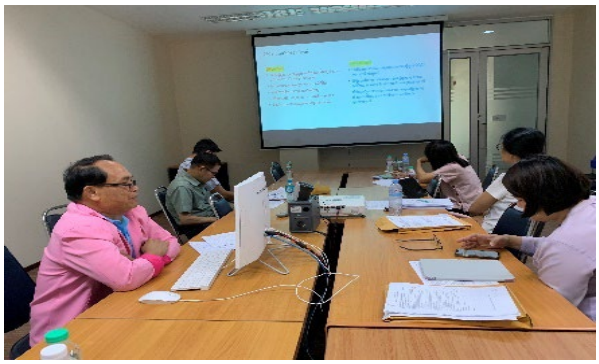
ลำดับ	แหล่งเงิน	ปี 2566		ปี 2567	
		จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)
1	งบประมาณรายได้มหาวิทยาลัย	4	230,000	3	200,000
2	งบประมาณรายได้วิทยาลัยฯ	13	875,000	15	1,000,000
3	งบประมาณสนับสนุนจากแหล่งอื่นๆ	10	17,426,890	7	3,846,400
รวมทั้งสิ้น		**27**	**18,531,890**	**25**	**5,046,400**



แผนภูมิที่ 10 แสดงงบประมาณสนับสนุนด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2567

2) การจัดอบรมและพัฒนาทักษะการวิจัย

(1) กิจกรรม Research forum แนวทางการจัดทำโครงการวิจัยด้านการเรียนการสอน การพัฒนางานประจำเป็นงานวิจัย ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และการวิจัยมุ่งเป้าผู้สูงอายุในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน ประจำปี พ.ศ. 2567 ณ วันที่ วันที่ 21 มีนาคม 2567 และวันที่ 29 เมษายน 2567

ภาพที่ 66 กิจกรรม Research forum ณ วันที่ วันที่ 21 มีนาคม 2567 และวันที่ 29 เมษายน 2567

(2) Research forum แนวทางดำเนินโครงการวิจัย และเอกสารการเงิน ประจำปี พ.ศ. 2567 ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2567



ภาพที่ 67 Research forum ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2567

(3) การพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิกการหารือความร่วมมือด้านงานวิจัยทางคลินิกระหว่างศูนย์บริการวิชาการฯ (ACRC) วิทยาลัยฯ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ร่วมกับทีมผู้บริหารและบุคลากรการแพทย์โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ ณ ห้องประชุมชั้น 2 ตึกอำนวยการโรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2567



ภาพที่ 68 ศูนย์บริการวิชาการฯ วิทยาลัยแพทย์ฯ ร่วมกับทีมผู้บริหารและบุคลากรการแพทย์โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์

(4) กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ ได้มีความร่วมมือกับบริษัท ไลฟ์ไซเอนซ์เอพี จำกัด ในการจัดสัมมนาวิชาการ หัวข้อ Droplet Digital PCR (ddPCR) Technology Principle and Application เมื่อวันที่ 11 กันยายน 2567 ณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งเป็นการพัฒนาสมาชิกกลุ่มวิจัยที่สนใจงานทางด้านโมเลกุล โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาวิธีการตรวจวินิจฉัยต่าง ๆ โดยอาศัยองค์ความรู้พื้นฐานทางด้านพีซีอาร์

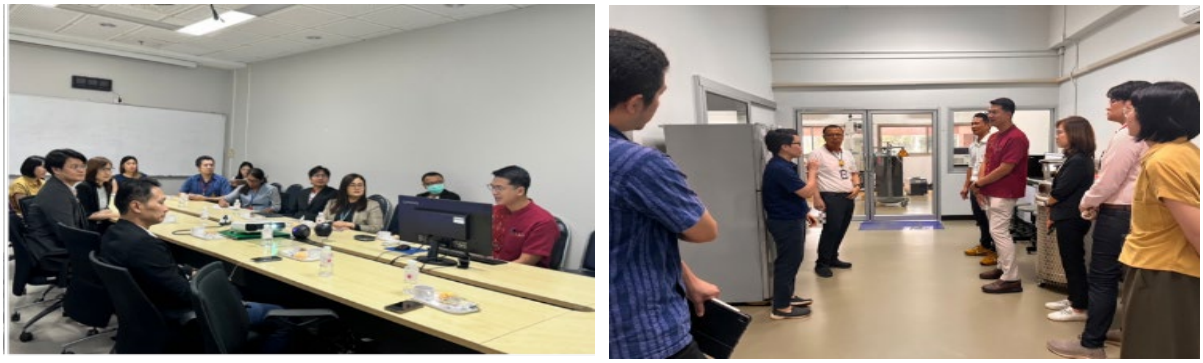


ภาพที่ 69 สัมนาวิชาการหัวข้อ Droplet Digital PCR (ddPCR) Technology Principle and Application

3) การสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิจัย

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีการส่งเสริมความร่วมมือหน่วยวิจัยในประเทศและนานาชาติ ดังต่อไปนี้

1. กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ ประชุมออนไลน์ผ่านระบบ Zoom ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ.2567 และเข้าเยี่ยมชมกลุ่มวิจัย RG-BRID และ GutMi ณ สำนักวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง เมื่อวันที่ 27 กันยายน พ.ศ.2567 โดยสาระสำคัญคือ การแนะนำกลุ่มวิจัย สมาชิกกลุ่มวิจัย วัตถุประสงค์ของกลุ่มวิจัย และแนวทางการสร้างความร่วมมือระหว่างกลุ่มวิจัย RG-BRID และ GutMi โดยกลุ่มวิจัย GutMi มีหัวหน้ากลุ่มคือ รศ.ดร.สยาม ภพลือชัย โดยการประชุมครั้งนี้ ได้กำหนดการสร้างความร่วมมือ ด้านการสร้างโครงร่างงานวิจัยร่วมกัน ด้านการสร้างความร่วมมือเกี่ยวกับเครื่องมือวิจัย ด้านการแลกเปลี่ยนตัวอย่าง (specimen) เพื่อใช้ในงานวิจัย รวมถึงการจัดประชุมวิชาการหรือการจัดสัมมนาวิชาการร่วมกัน และการเป็นแหล่งพื้นที่วิจัยเฉพาะด้าน microbiome



ภาพที่ 70 กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์

2. ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิกลงนามความร่วมมือ (MOU) ระหว่างมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กับบริษัท คลินเซิร์ช เซอร์วิสเซส จำกัด เมื่อวันที่ 24 ตุลาคม 2566



ภาพที่ 71 พิธีลงนามความร่วมมือ (MOU) ระหว่างมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กับบริษัท คลินเซิร์ช เซอร์วิสเซส จำกัด

3. ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิกลงนามความร่วมมือ (MOU) ระหว่างมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีกับบริษัท โนโวเทค คลินิกคอล รีเสิร์ช (ประเทศไทย) จำกัด เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2567 เพื่อสร้างความร่วมมือด้านวิจัยทางคลินิก และพัฒนาหลักสูตรอบรม





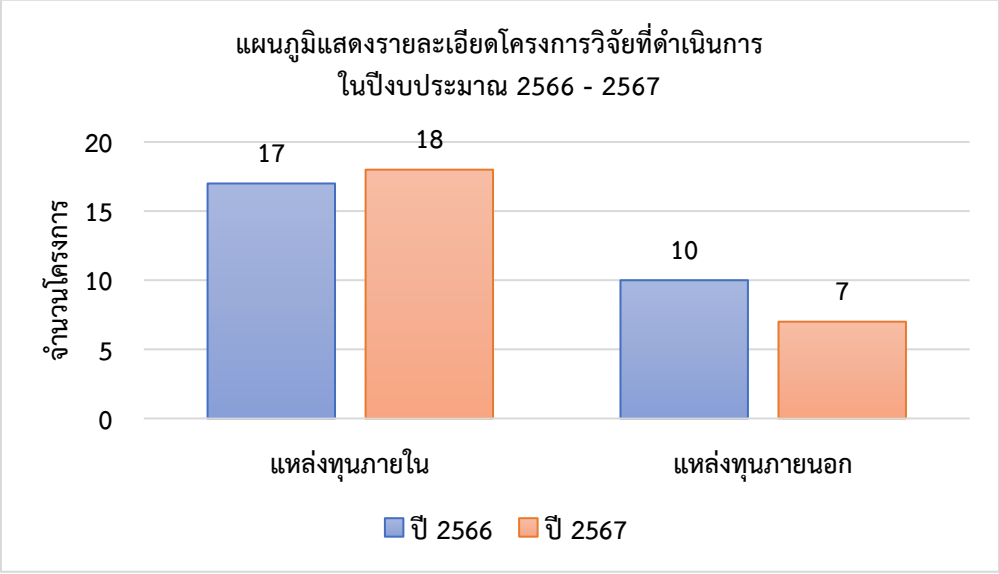
ภาพที่ 72 พิธีลงนามความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กับบริษัทโนโวเทค คลินิกคอล รีเสิร์ช (ประเทศไทย) จำกัด

3. ผลลัพธ์ที่ได้

3.1 จำนวนโครงการวิจัยที่ดำเนินการ

ตารางที่ 24 ตารางรายละเอียดโครงการวิจัยที่ดำเนินการและผลลัพธ์ที่ได้รับ

แหล่งทุนสนับสนุน	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	
	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)	จำนวนโครงการ	งบประมาณ (บาท)
แหล่งทุนภายใน	17	1,105,000	18	1,200,000
แหล่งทุนภายนอก	10	17,426,890	7	3,846,400
รวมทั้งสิ้น	27	18,531,891	25	5,046,400



แผนภูมิที่ 11 แสดงรายละเอียดโครงการวิจัยที่ดำเนินการปีงบประมาณ 2566 - 2567

3.2 จำนวนการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ

(1) งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่มีชื่อปรากฏอยู่ในฐานข้อมูล Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) หรือวารสารวิชาการระดับชาติตามประกาศของ กกอ.

(2) งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากลได้แก่ฐานข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJR (SCImago Journal Rank : www.scimagojr.com) หรือฐานข้อมูล ISI Web of Science (Science CitationIndex Expand, Social Sciences Citation Index, Art and Humanities Citation Index) หรือฐานข้อมูล Scopus หรือวารสารวิชาการระดับนานาชาติตามประกาศของ กกอ.

ในปีงบประมาณ 2567 วิทยาลัยฯ มีจำนวนการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ จำนวน 17 โครงการ จำแนกเป็นระดับชาติ และนานาชาติ จำนวน 5 โครงการ และ 12 โครงการ ตามลำดับ แสดงได้ดังตารางที่ 25

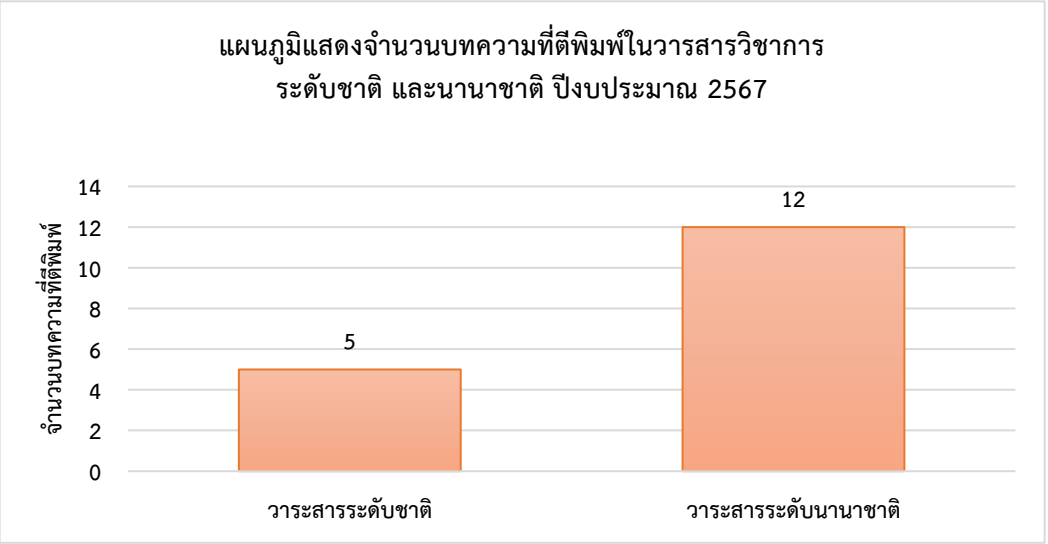
ตารางที่ 25 แสดงรายการงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์และนักวิจัยประจำ	ชื่อผลงาน	ประเภทผลงาน(✓)		วารสารระดับ(✓)		การประชุมวิชาการ ชื่อวารสารที่ตีพิมพ์/ ปีที่พิมพ์/ฉบับที่พิมพ์/วันเดือนปีที่ตีพิมพ์/หน้าที่ลงพิมพ์/
			บทความวิจัย	บทความวิชาการ	วารสารระดับชาติ	วารสารระดับนานาชาติ	
1	ผศ.ดร.สุธารกมล ครองยุติ	Expression with early postnatal peak and female-dominant sexual dimorphism of phospholipase D (PLD) 2 in submandibular gland ducts in situ of mice	✓			✓	Odontology, 17 November 2023: 111
2	รศ.ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา	Evaluation of Prebiotic Potential of Crude Polysaccharides Extracted from Wild Lentinus polychrous and Lentinus squarrosulus and Their Application for a Formulation of a Novel Lyophilized Synbiotic	✓			✓	Foods, 2024, 13(2),

ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์และนักวิจัย ประจำ	ชื่อผลงาน	ประเภทผลงาน(✓)		วารสารระดับ(✓)		การประชุมวิชาการ ชื่อวารสารที่ตีพิมพ์/ ปีที่พิมพ์/ฉบับที่พิมพ์/วันเดือนปีที่ตีพิมพ์/หน้าที่ลงพิมพ์/
			บทความวิจัย	บทความวิชาการ	วารสารระดับชาติ	วารสารระดับนานาชาติ	
3	ผศ.ดร.สิทธิชัย ใจขาน	การบำบัดฟอสฟอรัสในน้ำทิ้งโดยการตกตะกอนทางเคมีของน้ำด้วยอลูมิเนียมซัลเฟต	✓		✓		The journal of Industrial Technology, 2023, 19(2)
4	รศ.ดร.ลักษณีย์ บุญขาว	Factors influencing the level of health risks from pesticide ecposure among vegetavle farmeres	✓			✓	Science, Engineering and Health Studies, 2023; Vol. 17: 1-6
5	ผศ.ดร.อรุณ บุญสร้าง	การพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการกองทุนการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงขององค์การบริหารส่วนตำบลเตย อำเภอม่วงสามสิบ จังหวัดอุบลราชธานี	✓		✓		พยาบาลสาร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2023; 50(3):
6	รศ.ดร.ลักษณีย์ บุญขาว	Employees' Perceptions of Workplace Safety Culture : A Cass Study of a polyester Company	✓			✓	EmergingScience Journal, 2024; 8(1): 1-16
7	ดร.ปรารถนา โฉมเฉลา	Nanoparticles-hydrogel composites : A promising innovative system for local antimicrobial applications	✓			✓	Journal Drug Delivery Science and Technology, 2023; 89: 1-15
8	ดร.สุภาณี จันทร์ศิริ	ปริมาณฝุ่นละอองและความเสี่ยงต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพทำเฟอร์นิเจอร์ไม้ไผ่ กรณีศึกษา บ้านตอดชาด ตำบลบุ่งหวาย อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	✓		✓		วารสารวิชาการสาธารณสุข , 2566; 32(6): 975-988
9	ผศ.ดร.สมเจตน์ ทองดำรงธรรม	A Breakthrough Approach for Superior Cyanobacteria (Microcystis aeruginosa) Removal and Phosphorus Adsorption	✓			✓	Ecological Engineering and Environmental Technology, 2024; 25(2) : 333-350

ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์และนักวิจัย ประจำ	ชื่อผลงาน	ประเภทผลงาน(✓)		วารสารระดับ(✓)		การประชุมวิชาการ ชื่อวารสารที่ตีพิมพ์/ ปีที่พิมพ์/ฉบับที่พิมพ์/วันเดือนปีที่ตีพิมพ์/หน้าที่ลงพิมพ์/
			บทความวิจัย	บทความวิชาการ	วารสารระดับชาติ	วารสารระดับนานาชาติ	
10	รศ.ดร.สุรศักดิ์ แว่นรัมย์	Downregulation of Serum miR-133b and miR-206 Associate with Clinical Outcomes of Progression as Monitoring Biomarkers for Metastasis Colorectal Cancer Patients	✓			✓	MicroRNA, 2024; 13(1):
11	ผศ.ดร.ปวีณา ลิมปิทีปราการ	ผลของโปรแกรมทันตสุขศึกษาต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคฟันผุของนักเรียนประถมศึกษาชั้นปีที่ 6 โรงเรียนอนุบาลโพธิไทร	✓		✓		วารสารโรงพยาบาลชลบุรี, 2024; 48(3): 229-238
12	รศ.ดร.ลักษณีย์ บุญขาว	Home Environmental Factors Associated with Falls Among Elderly in Ubon Ratchathani, Thailand	✓			✓	Multidisciplinary Healthcare, 2024, 17:1363-1373
13	ผศ.ดร.ปวีณา ลิมปิทีปราการ	ถอดบทเรียนการสอนออนไลน์ในยุคความปกติใหม่ของอาจารย์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	✓		✓		วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี, 2567;35(1):122-133
14	ผศ.ดร.จิตติยวดี ศรีภา	Multi-epitope protein production and its application in the diagnosis of opisthorchiasis	✓			✓	Parasites & Vectors, 2024, 17, 206
15	ดร.วัชรพงษ์ แสงนิล	Exploring the Relationship between Melioidosis Morbidity Rate and Local Environmental Indicators Using Remotely Sensed Data	✓			✓	International Journal of Environmental Research and Public Health, 2024, 21(5): 614

ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์และนักวิจัยประจำ	ชื่อผลงาน	ประเภทผลงาน(✓)		วารสารระดับ(✓)		การประชุมวิชาการ ชื่อวารสารที่ตีพิมพ์/ ปีที่พิมพ์/ฉบับที่พิมพ์/วันเดือนปีที่ตีพิมพ์/หน้าที่ลงพิมพ์/
			บทความวิจัย	บทความวิชาการ	วารสารระดับชาติ	วารสารระดับนานาชาติ	
16	รศ.ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา	In vitro evaluation of the intestinal cell adhesion, immunomodulatory effect, and cholesterol assimilation of the potential probiotic and postbiotic isolated from healthy Thai children	✓			✓	Journal of Current Science and Technology, 2024, 14(2): 1-13
17	ผศ.ดร.กิตติ เหลาสุภาพ	Development of Systems and Mechanisms for Managing the Coronavirus Disease 2019 Crisis in Det Udom District, Ubon Ratchathani Province, Thailand	✓			✓	International Journal of Geoinformatics, 2024: 20(3); 81-94



แผนภูมิที่ 12 แสดงจำนวนบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ และนานาชาติ ปีงบประมาณ 2567

3.3 จำนวนความร่วมมือทางวิจัย

ในปีงบประมาณ 2567 วิทยาลัยฯ มีความร่วมมือทางวิจัย จำนวน 9 องค์กร แสดงได้ดังตารางที่ 26

ตารางที่ 26 รายชื่อองค์กรที่ร่วมมือและประเภทของความร่วมมือในปีงบประมาณ 2567

ปีงบประมาณ	รายชื่อองค์กร	ประเภทความร่วมมือ	จำนวนโครงการ
2567	1. Electron Microscopy Unit, Department of Anatomy, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, 2. Department of Sports and Health Sciences, Faculty of Science and Arts, Rajamangala University of Technology Isan, Nakhon Ratchasima, Thailand 3 Mahidol University, Nakhonsawan Campus, Nakhonsawan, Thailand 4 Department of Biochemistry, School of Medicine, Gifu University, Gifu, Japan	บทความวิจัย	1
2567	Department of Science and Bioinnovation, Faculty of Liberal Arts and Science, Kasetsart University, Kamphaeng Saen Campus	บทความวิจัย	1
2567	Nongtae Health Promoting Hospital, Ubon Ratchathani Province	บทความวิจัย	1
2567	NPC Safety and Environmental Service Co., Ltd, Thailand.	บทความวิจัย	1
2567	1. Department of Chemistry, College of Natural Sciences, Can Tho University, Can Tho, 900000, Viet Nam 2. Faculty of Pharmaceutical Sciences, Naresuan University, Phitsanulok	บทความวิจัย	1
2567	Office of the That Subdistrict Municipality, Ubon Ratchathani Province	บทความวิจัย	1
2567	Department of Geology, Faculty of Science, Chulalongkorn University	บทความวิจัย	1
2567	1. National Center for Genetic Engineering and Biotechnology (BIOTEC), National Science and Technology Development Agency (NSTDA) 2. Department of Science and Bioinnovation, Faculty of Liberal Arts and Science, Kasetsart University, Kamphaeng Saen Campus, Nakhon Pathom 3. Research and Diagnostic Center for Emerging Infectious Diseases (RCEID), Department of Microbiology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University	บทความวิจัย	1
2567	Ubon Ratchathani Provincial Health Office, Thailand	บทความวิจัย	1
รวม			9

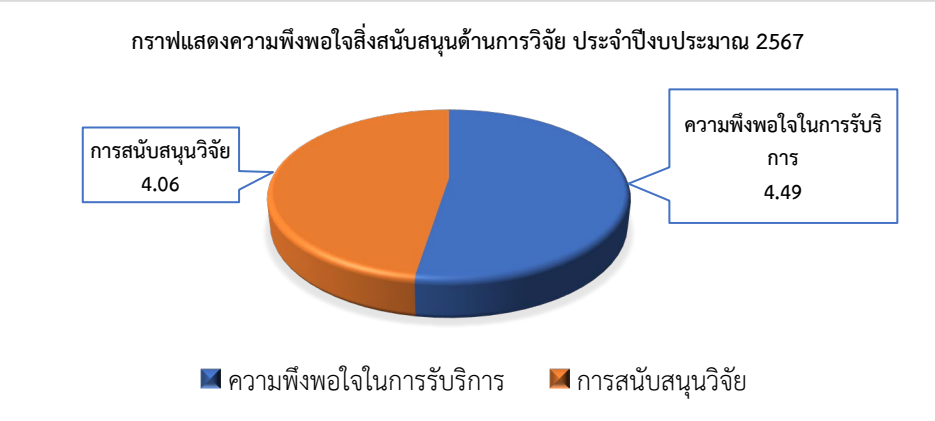
4. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง: ตัวอย่างของความสำเร็จหรือกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้อง

4.1 การสำรวจความพึงพอใจสิ่งสนับสนุนด้านการวิจัย

ในปีการศึกษา 2567 งานวิจัยได้สำรวจความพึงพอใจของอาจารย์ และบุคลากรวิทยาลัยฯ ต่อสิ่งสนับสนุนด้านการวิจัยสรุปผลได้ดังตารางที่ 27

ตารางที่ 27 แสดงผลความพึงพอใจสิ่งสนับสนุนด้านการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นคำถาม	Minimum	Maximum	Mean	S.D.	แปลผล
ความพึงพอใจในการรับบริการ	4.00	5.00	4.49	0.46	มาก
การสนับสนุนวิจัย	3.2	5.00	4.06	0.60	มาก



แผนภูมิที่ 13 แสดงความพึงพอใจสิ่งสนับสนุนด้านการวิจัย ประจำปีงบประมาณ 2567

5. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค

5.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT)

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. มีนักวิจัยที่มีความสนใจในการศึกษาวิจัยด้านสุขภาพครบทุกมิติ 2. มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์/วิจัยสุขภาพเชิงพื้นที่ / กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ และมีนักวิจัยที่สามารถขอทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกได้อย่างต่อเนื่อง 3. มีทุนสนับสนุนงานวิจัยและตีพิมพ์ ตลอดจนทุนสนับสนุนการตรวจและแก้ไขบทความภาษาอังกฤษ	1. นักวิจัยมีภาระงานด้านการจัดการเรียนการสอนจำนวนมาก 2. ทุนวิจัยจากภายนอกยังกระจุกตัวอยู่ที่นักวิจัยบางคน นักวิจัยส่วนหนึ่งยังขาดการพัฒนาความสามารถในการขอทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก 3. การพัฒนานักวิจัยในด้านต่างๆ เช่น การเขียนโครงร่างงานวิจัย การเขียนบทความวิจัย ขาดความต่อเนื่อง 4. มีจำนวน MOU พอสมควร แต่ไม่ได้เป็น Active MOU ที่ยกระดับความร่วมมือทั้งในด้านการวิจัย/การสร้างนวัตกรรม
โอกาส (Opportunities)	**ภัยคุกคาม (Threats)**
1. การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ และการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทำให้เพิ่มโอกาสในปรับปรุงหลักสูตร การวิจัย บริการวิชาการ และบริการวิชาชีพ ที่เน้นการบริการในด้านผู้สูงอายุ 2. นโยบายแหล่งทุนมุ่งสนับสนุนวิจัยมุ่งเป้า และการนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ซึ่งตรงกับความเชี่ยวชาญของวิทยาลัยฯ	1. ทุนวิจัยถูกรวมไว้ที่เดียวของประเทศ วช. และ สกสว. ที่เน้นการวิจัยที่เป็นลักษณะชุดโครงการที่ตอบโจทย์ของประเทศ

6. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคตการดำเนินงานด้านการวิจัย

6.1 ข้อเสนอแนะ

- **การเพิ่มแหล่งทุนวิจัย** เพิ่มแหล่งทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกโดยการเข้าถึงแหล่งทุนในช่องทางการสร้างความร่วมมือทางการวิจัย นักวิจัยสามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยภายใต้กำกับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้
- **การเสริมสร้างทักษะของนักวิจัย** อบรมพัฒนานักวิจัย และการเข้าร่วมประชุม สัมมนาและงานประชุมวิชาการต่าง ๆ

6.2 แผนการในอนาคต

- **การพัฒนาโครงการวิจัยใหม่** พัฒนาโครงการเน้นการสร้างองค์ความรู้ และการนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงนโยบาย และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน รวมถึงการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ
- **การสร้างความร่วมมือใหม่ๆ กับองค์กรหรือสถาบันวิจัย** สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกมากขึ้น และการจัดทำ MOU กับหน่วยงานภายนอก

7. บทสรุปผลการดำเนินงานด้านการวิจัย

7.1 สรุปผลการดำเนินงาน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ จำนวน 25 โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 5,046,400 บาท โดยจำแนกเป็นงบประมาณเงินรายได้ จำนวน 18 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 1,200,000 บาท งบประมาณจากแหล่งทุนภายนอกอื่นๆ จำนวน 7 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 3,846,400 บาท มีผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารวิชาการระดับนานาชาติ จำนวน 13 บทความ มีการสร้างเครือข่ายการวิจัย ได้แก่ กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ กับกลุ่มวิจัย RG-BRID และ GutMi ณ สำนักวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงเพื่อสร้างความร่วมมือ ด้านการสร้างโครงร่างงานวิจัยร่วมกัน ด้านการเครื่องมือวิจัย ด้านแลกเปลี่ยนตัวอย่าง (specimen) เพื่อใช้ในงานวิจัย รวมถึงการจัดประชุมวิชาการหรือการจัดสัมมนาวิชาการร่วมกัน และการเป็นแหล่งพื้นที่วิจัยเฉพาะด้าน microbiome และ ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิก ลงนามความร่วมมือ (MOU) กับบริษัท คลินเซิร์ช เซอร์วิสเซส จำกัด และบริษัทโนโวเทค คลินิกคอลรีเสิร์ช (ประเทศไทย) เพื่อสร้างความร่วมมือด้านวิจัยทางคลินิก และพัฒนาหลักสูตรอบรม นอกจากนี้ยังมีการพัฒนานักวิจัยในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง และนักวิจัยได้รับรางวัลดีเด่น จำนวน 3 ท่าน

7.2 ความสำเร็จและข้อดี

- นักวิจัยมีความมุ่งมั่น และแรงบันดาลใจในการผลิตผลงานอย่างต่อเนื่อง
- มีผลงานที่สร้างองค์ความรู้เผยแพร่ในระดับนานาชาติ
- มีกลุ่มวิจัย และมีการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกมากขึ้น

2.2.2.1 ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการวิจัย

1) การเพิ่มผลงานวิจัย/นวัตกรรมเพื่อใช้ประโยชนในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและยกระดับคณภาพชีวิต

(1) ได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภายใน

จำนวนงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณจากมหาวิทยาลัย/หน่วยงานในมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินโครงการวิจัยต่างๆ ที่ได้รับอนุมัติ แสดงได้ดังตารางที่ 28

ตารางที่ 28 แสดงงบประมาณสนับสนุนด้านการวิจัยและงานสร้างสรรค์ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับที่	ชื่อโครงการวิจัย	ผู้วิจัย อาจารย์และนักวิจัยประจำ (ตำแหน่งทางวิชาการ)	จำนวนเงิน (บาท)		โครงการใหม่ ปี 2567
			งบประมาณ มหาวิทยาลัย	งบประมาณ รายได้	
1	ฤทธิ์ป้องกันการทำลายเนื้อเยื่อตับของเมทิลแกลเลตและบราซิลินในหนูธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล้กเกิน	ดร.สุธารกมล ครองยุติ	100,000.00		✓
2	การพัฒนารูปแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอเมืองยโสธร จังหวัดยโสธร	ผศ.ดร.กิตติ เหลาสุภาพ	50,000.00		✓
3	ผลของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กของนักเรียนชั้นประถมศึกษาโรงเรียนสังกัดเขตเทศบาลเมืองยโสธร	ผศ.ดร.อารี บุตรสอน	50,000.00		✓
4	การพัฒนารูปแบบการเรียนโดยใช้ภาษาอังกฤษเป็นสื่อกลางผ่านการเรียนรู้ที่เน้นภาระงาน (task-based learning) สำหรับนักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์	ผศ.ดร.ปวีณา ลิมปิที ปราการ		25,000.00	✓
5	การประเมินรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้โครงงานเป็นฐานการเรียนรู้เพื่อสร้างนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์จากขยะรีไซเคิลสู่การอัพไซเคิล	ผศ.ดร.สง่า ทับทิมหิน		25,000.00	✓
6	การศึกษาโครงสร้างทางกายวิภาคศาสตร์ที่สัมพันธ์กับภาวะนิ้วหัวแม่เท้าเอียงในร่างชำแหละ	อ.ปิยนันท์ มีเวที		25,000.00	✓
7	ผลของโปรแกรมบำบัดที่ใช้สติเป็นพื้นฐานในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า คลินิกสุขภาพจิต โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	นางสาว จิตตวีร์ ภัทรวัชช์ รวีร์		25,000.00	✓
8	รูปแบบแนวทางในการแก้ไขปัญหาการเกิดอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ของผู้สูงอายุโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและชุมชน	ผศ.ดร.ลักษณีย์ บุญขาว		50,000.00	✓
9	ผลของการให้ความรู้และฝึกทักษะการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเองในผู้สูงอายุที่มีโรคความดันโลหิตสูง พื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	อ.นพ.วิรรัฐ จินาทองไทย		50,000.00	✓

ลำดับที่	ชื่อโครงการวิจัย	ผู้วิจัย อาจารย์และนักวิจัยประจำ (ตำแหน่งทางวิชาการ)	จำนวนเงิน (บาท)		โครงการใหม่ ปี 2567
			งบประมาณ มหาวิทยาลัย	งบประมาณ รายได้	
10	แนวทางการดูแลสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงานของแรงงานผู้สูงอายุ ในตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	อ.ฐิติรัช งานฉมัง		50,000.00	✓
11	ผลของสารสกัดน้ำและเอทานอลของกวาวเครือขาวต่อการการน้ำกลูโคลสเข้าเซลล์ในเซลล์เพาะเลี ยงไมโครทูบูล-แอล6	ผศ.ดร.ลติพร อุดมสุข		50,000.00	✓
12	ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุ เขตตำบลโพธิ์ใหญ่ จังหวัดอุบลราชธานี	ผศ.ดร.เมรีรัตน์ มั่นวงศ์		100,000.00	✓
13	**โครงการย่อย1** : การพัฒนากลไกชุมชนเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	ผศ.ดร.กิตติ เหลาสุภาพ		100,000.00	✓
14	**โครงการย่อย2** : การพัฒนารูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและนวัตกรรมเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอย่างมีส่วนร่วมของชุมชนตำบลโพธิ์ใหญ่ จังหวัดอุบลราชธานี	ผศ.ดร.สง่า ทับทิมหิน		100,000.00	✓
15	**โครงการย่อย 3**: ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการได้รับสารอันตรายในไมโครพลาสติกผ่านการบริโภคสัตว์น้ำของผู้สูงอายุที่อาศัยในชุมชนโดยรอบห้วยตองแวด อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	ผศ.ดร.จิราภรณ์ หลาบคำ		100,000.00	✓
16	**โครงการย่อย 1** : การศึกษาไมโครไบโอมลำไส้ของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี นอนติดเตียง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเขตตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	รศ.ดร.สุรศักดิ์ แว่นรัมย์		100,000.00	✓
17	**โครงการย่อย 2** : การตรวจหาสารกลุ่ม short chain fatty acid ในอุจจาระของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี นอนติดเตียง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในเขตตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	รศ.ดร.ภาวนา พนมเขต		100,000.00	✓
18	**โครงการย่อย 3** : การประเมินฤทธิ์ของผงเส้นใยเห็ดขอนขาว และเห็ดกระด้างในการปรับเปลี่ยนไมโครไบโอไบโอมลำไส้ ของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี นอนติดเตียง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในเขตตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	รศ.ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา		100,000.00	✓

(2) ได้รับทุนสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอก

จำนวนงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก หน่วยงานภายนอก/แหล่งทุนต่างๆ เพื่อดำเนินโครงการวิจัยต่างๆ ที่ได้รับอนุมัติ เช่น สกว. และ วช. หน่วยงานรัฐบาล, หน่วยเอกชน หน่วยงานอื่นๆ แสดงได้ดังตารางที่ 29

ตารางที่ 29 แสดงงบประมาณสนับสนุนทุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอก/แหล่งทุนต่างๆ

ลำดับที่	ชื่อโครงการวิจัย	ผู้วิจัย อาจารย์และนักวิจัยประจำ (ตำแหน่งทางวิชาการ)	จำนวนเงิน (บาท)	โครงการใหม่ ปี 2567
1	A Randomised, Double-blinded, Placebo-controlled Trial to investigate the Efficacy and Safety of Act 3 on the Treatment of Acne Type 3 Lesions	แพทย์หญิงเพชรลดา อาชวานันทกุล	1,225,400.00	✓
2	การประเมินประสิทธิภาพของแบคเทอริโอเฟจที่ต้านเชื้อ Campylobacter สำหรับใช้เป็นตัวควบคุมชีวภาพในฟาร์มไก่เนื้อ	รศ.ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา	200,000.00	✓
3	ศักยภาพสารพรีไบโอติกจากเห็ดป่าที่รับประทานได้ในจังหวัดอุบลราชธานีสำหรับการฟื้นฟูไมโครไบโอมลำไส้	รศ.ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา	540,000.00	✓
4	การพัฒนาและทดสอบประสิทธิภาพของเครื่องมือทำนายความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดใหม่สำหรับประชากรไทย โดยการเชื่อมโยงข้อมูลจากการสำรวจตรวจสุขภาพแห่งชาติและข้อมูลการวินิจฉัยจากฐานข้อมูลสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การศึกษาตามรุ่นแบบย้อนหลัง 10 ปี	ผศ.ดร.พลากร สืบสำราญ	284,000.00	✓
5	การพัฒนาชุดตรวจทางน้ำเหลืองวิทยาเพื่อการวินิจฉัยโรคพยาธิใบไม้ตับ	ผศ.ดร.จิตติยวดี ศรีภา	269,000.00	✓
6	สารสกัดสมุนไพรไทยพื้นบ้านและสารผลิตภัณฑ์ธรรมชาติกับการประยุกต์ใช้รักษาภาวะแทรกซ้อนในโรคธาลัสซีเมีย	ผศ.ดร.กาญจนา แปงจิตต์	998,000.00	✓
7	กระบวนการวิเคราะห์ Big Data ของภาพถ่ายดาวเทียม เพื่อสร้างแบบจำลองเชิงพื้นที่ทำนายการเกิดโรคเมลิออยด์ และเชื้อ Burkholderia psuedomallei จังหวัดอุบลราชธานี	นายวัชรพงษ์ แสงนิล	330,000.00	✓

ในปีงบประมาณ 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีคณาจารย์และนักวิจัย จำนวนทั้งสิ้น 89 คน ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจำนวน 25 โครงการ ได้รับงบประมาณรวมทั้งสิ้น 5,046,400 บาท เฉลี่ยทุนสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับในปีงบประมาณ 2567 ต่อจำนวนอาจารย์และนักวิจัยประจำ เท่ากับ 56,701 บาท

2) ผลการวิจัยด้านโรคท้องถิ่น และระบบสาธารณสุขในพื้นที่

(1) โครงการวิจัย ผลของการให้ความรู้และฝึกทักษะการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเองในผู้สูงอายุที่มีโรคความดันโลหิตสูง พื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีนายแพทย์ วิรรัฐ จินาทองไทย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสัดส่วนผู้สูงอายุที่มีโรคความดันโลหิตสูงที่สามารถวัดและบันทึกค่าความดันโลหิตที่บ้านได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานในกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ในพื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี




ภาพที่ 73 โครงการผลของการให้ความรู้และฝึกทักษะการวัดความดันโลหิตที่บ้านด้วยตนเองในผู้สูงอายุฯ

(2) โครงการวิจัย การพัฒนากลไกชุมชนเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กิตติ เหลาสุภาพ เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการและความพึงพอใจที่คาดหวังของผู้สูงอายุและพัฒนาศักยภาพกลไกในชุมชนให้เข้มแข็ง และดำเนินการอย่างต่อเนื่องในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมายได้แก่ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล จำนวน 20 คน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับหมู่บ้านจำนวน 30 คน ผู้สูงอายุจำนวน 400 คน ผลการศึกษาพบว่า หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการจัดระบบการประสานความร่วมมือโดยมีแนวทางความร่วมมืออย่างเป็นลายลักษณ์อักษร มีแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น (กองทุนตำบล) กองทุนระยะยาวสำหรับผู้มีภาวะพึ่งพิง มีชมรมผู้สูงอายุและโรงเรียนผู้สูงอายุ มีแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตำบล

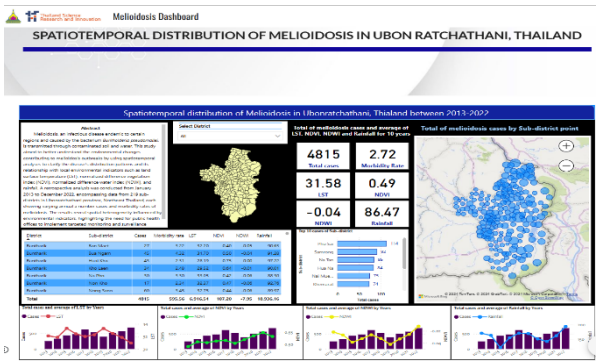



ภาพที่ 74 โครงการการพัฒนากลไกชุมชนเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุฯ

3) ผลการวิจัยที่แก้ไขปัญหาหรือแนวทางการพัฒนาของพื้นที่

โครงการวิจัย กระบวนการวิเคราะห์ Big Data ของภาพถ่ายดาวเทียม เพื่อสร้างแบบจำลองเชิงพื้นที่ทำนายการเกิดโรคเมลิออยด์ และเชื้อ Burkholderia psuedomallei จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีนายวัชรพงษ์ แสงนิล เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ซึ่งโรคเมลิออยโดสิสเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย *Burkholderia pseudomallei* และเชื้อ *B. pseudomallei* พบมากในดิน คนสามารถติดเชื้อได้ วัตถุประสงค์ เพื่อตรวจหาเชื้อ *B. pseudomallei* และสร้างแบบจำลองแผนที่ทำนายความน่าจะเป็นของการพบเชื้อ *B. pseudomallei* ในดินนาข้าว สร้างฐานข้อมูลโรคเมลิออยด์และปัจจัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี





ภาพที่ 75 โครงการกระบวนการวิเคราะห์ Big Data ของภาพถ่ายดาวเทียมฯ

1) ผลงานนักวิจัยที่ได้รับรางวัล

ตารางที่ 30 แสดงผลงานนักวิจัยที่ได้รับรางวัล

ลำดับ	นักวิจัย	รางวัลที่ได้รับ	หน่วยงานที่ให้
1	ผศ.ดร.เมรีรัตน์ มั่นวงศ์	รางวัลเชิดชูเกียรตินักวิจัย ระดับวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2567 ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 วันที่ 19 กรกฎาคม 2567
2	รศ.ดร.ลักษณีย์ บุญขาว	รางวัลเชิดชูเกียรตินักวิจัย ผู้สร้างสรรค์ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ระดับ Q1	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2567 ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 วันที่ 19 กรกฎาคม 2567
3	ผศ.ดร.กาญจนา แปงจิตต์	รางวัลเชิดชูเกียรตินักวิจัย ผู้สร้างสรรค์ผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติ ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ระดับ Q1	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2567 ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 วันที่ 19 กรกฎาคม 2567
4	ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิก	รางวัลด้านบริการวิชาการดีเด่น	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2567 ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 วันที่ 19 กรกฎาคม 2567

(1) รางวัลเชิดชูเกียรตินักวิจัย ระดับวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2567 ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2567



ภาพที่ 76 รางวัลเชิดชูเกียรตินักวิจัย ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 ปี 2567

(2) รางวัลด้านบริการวิชาการดีเด่น ระดับวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2567 ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 จัดกิจกรรมเมื่อวันที่ 19 กรกฎาคม 2567





ภาพที่ 77 ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิกรับรางวัลด้านบริการวิชาการดีเด่น ในงานประชุมวิชาการ มอบ.วิจัย ครั้งที่ 18 ปี 2567

2.2.3 แผนกลยุทธ์ที่ 3: ด้านการบริการวิชาการ

1. วัตถุประสงค์

ด้านบริการวิชาการ

- วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชนเป้าหมาย โดยเน้นกลุ่มผู้สูงอายุ
- ความสำคัญ : เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชนเป้าหมาย โดยเน้นกลุ่มผู้สูงอายุ ให้มีสุขภาวะที่ดีในด้านสุขภาพ ร่างกาย จิตใจ สัมพันธภาพทางสังคม และสิ่งแวดล้อม การออกบริการวิชาการจึงมีแผนในการแก้ปัญหาด้านสุขภาพในชุมชน โดยการจัดตั้งคณะกรรมการดูแลขับเคลื่อนด้านสุขภาพในชุมชน ที่มีเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพ ผู้นำชุมชน และแกนนำด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนในประเด็นต่างๆ ตลอดจนออกหน่วยให้บริการตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายเข้าถึงการบริการด้านสุขภาพ อบรม ถ่ายทอดความรู้และทักษะต่างๆ ให้แก่ญาติหรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่ติดเตียง การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย หรือ การจัดอาหารที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วย ตลอดจนการพัฒนาแหล่งที่อยู่อาศัยให้สะอาด ถูกต้องตามหลักอนามัย เป็นต้น

ด้านบริการทางการแพทย์

- วัตถุประสงค์ : การพัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน โดยมีแผนยกระดับคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์สู่มาตรฐานสากล การพัฒนาระบบสนับสนุนที่สำคัญสู่มาตรฐานระดับสากล การเตรียมความพร้อมเป็นศูนย์แพทยศาสตร การสร้างศูนย์พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ (COE) และการขยายส่วนแบ่งการตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต
- ความสำคัญ : โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ระดับทุติยภูมิและโรงพยาบาลในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พันธกิจ
    (1) ให้บริการด้านสุขภาพทั้งส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูตั้งแต่ระดับปฐมภูมิถึงระดับทุติยภูมิ
    (2) เป็นแหล่งฝึกงานด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
    (3) มีหน่วยวิจัยทางคลินิก ศึกษาวิจัยค้นคว้าหาความรู้และสิ่งใหม่ในการปฏิบัติงาน

2. เป้าหมายและการดำเนินงาน

ด้านบริการวิชาการ

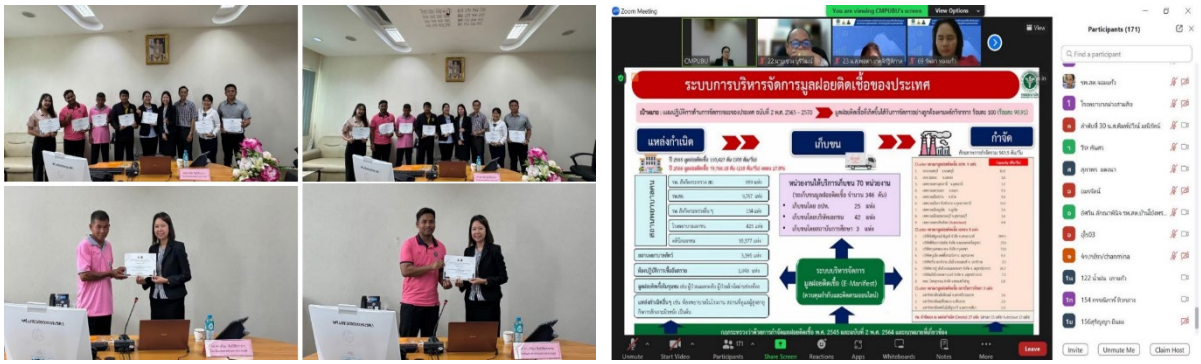
1) เป้าหมายที่ตั้งไว้

- จำนวนโครงการบริการวิชาการที่ดำเนินการ 5 โครงการ
- จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่มีสุขภาวะที่ดีขึ้น ที่มีสภาวะที่ควบคุมได้ 302 คน
- ร้อยละของประชากรในชุมชนเป้าหมายที่เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่มีสภาวะที่ควบคุมได้ (โรคเบาหวาน ความดันและไตเรื้อรัง) คิดเป็นร้อยละ 80.4

2) กิจกรรมหลัก

การจัดสัมมนาและอบรม

(1) โครงการอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ จัดอบรมในวันที่ 2 สิงหาคม 2567 ณ ห้อง CMP 412 วิทยาลัยฯ มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมดจำนวน 172 คน เป็น onsite 9 คน online 163 คน



ภาพที่ 78 กิจกรรมอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดฯ

(2) อบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหารสำหรับสถานประกอบการ และหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีการจัดอบรมทั้งหมด 13 ครั้ง รูปแบบการจัด เป็น Public training อบรม ณ ที่ตั้ง สถานที่อบรม คือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 9 ครั้ง และการจัดอบรมแบบ Inhouse training โดยจัดที่ บริษัทลูกค้า จำนวน 4 ครั้ง



ภาพที่ 79 กิจกรรมอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานฯ

(3) โครงการการพัฒนาทักษะในการทำวิจัยทางสาธารณสุข และการใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นพื้นฐานในงานวิจัยด้านการสาธารณสุข จัดกิจกรรมในระหว่างวันที่ 24 - 26 กรกฎาคม 2567 ณ ห้อง CMP 412 วิทยาลัยฯ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมดจำนวน 92 คน เป็น onsite 15 คน online 77 คน




ภาพที่ 80 กิจกรรมการพัฒนาทักษะในการทำวิจัยทางสาธารณสุข และการใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นพื้นฐานฯ

(4) โครงการอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชนแบบบูรณาการ จัดอบรมในระหว่างวันที่ 23 - 24 พฤษภาคม 2567 มีผู้เข้าอบรมทั้งหมดจำนวน 24 คน




ภาพที่ 81 กิจกรรมอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชนแบบบูรณาการ

ด้านบริการทางการแพทย์

1) เป้าหมายที่ตั้งไว้

- รายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการให้บริการทางการแพทย์ (ล้านบาท) 12,228,810.71 บาท
- ร้อยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้น ร้อยละ 27.71
- ร้อยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยในที่เพิ่มขึ้น ร้อยละ 101.47
- ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ 4.59 อยู่ในระดับ มากที่สุด

2) บริการหลัก

ในปีงบประมาณ 2567 งานบริการทางการแพทย์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้บริการหลักทางการแพทย์ 6 ด้านที่สำคัญ ได้แก่

1. การบริการระดับปฐมภูมิ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค จัดบริการส่งเสริมสุขภาพครอบคลุมกลุ่มประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ อาทิเช่น คัดกรองสุขภาพเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็ก ให้สุขศึกษาประชากรกลุ่มวัยรุ่น สร้างเครือข่ายสุขภาพในกลุ่มวัยทำงาน และเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกลุ่มโรคเป้าหมาย เป็นต้น ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ มีระบบเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการต่อเนื่อง โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ และมีบริการแพทย์แผนไทยเป็นแพทย์ทางเลือก ซึ่งตั้งอยู่ในโรงพยาบาล ด้านการควบคุมป้องกันโรค มีการทำงานร่วมกับ สสอ/รพ.สต/ชุมชนต่างๆ ในพื้นที่รับผิดชอบ และองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาลเมืองศรีไค องค์การบริหารส่วนตำบลศรีไค ศูนย์อนามัยที่ 10

2. การบริการทุติยภูมิ สาขาหลักตามมาตรฐาน รพ. 12 สาขา ได้แก่ 1) สูติ-นรีเวชกรรม 2) อายุรกรรม 3) กุมารเวชกรรม 4) ศัลยกรรมทั่วไป 5) ศัลยกรรมตกแต่ง 6) ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ 7) จักษุวิทยา 8) ตจวิทยา 9) จิตเวชผู้ใหญ่ 10) จิตเวชเด็กและวัยรุ่น 11) เวชศาสตร์ฉุกเฉิน 12) รังสีวินิจฉัยขั้นสูง นอกจากนี้ ยังมีการจัดบริการคลินิกทันตกรรม คลินิกกายภาพบำบัด และห้องปฏิบัติการอณูชีววิทยาทางการแพทย์

3. การบริการรับ-ส่งต่อดูแลผู้ป่วยภายในจังหวัด และส่งรักษาต่อ รพ.ที่มีศักยภาพสูง

4. การจัดบริการด้านวิชาการ และเป็นแม่ข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย การฝึกอบรมของนักศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงแพทยศาสตรบัณฑิต

5. การบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพด้วยธรรมาภิบาล

6. การประสานความร่วมมือร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาครัฐอื่นๆ รัฐวิสาหกิจ เอกชน อปท. องค์กรอิสระ และภาคประชาชน ในการจัดบริการสุขภาพ

รายละเอียดการดำเนินงาน

1. การให้บริการทางการรักษาพยาบาล

1) บริการแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โดยให้การตรวจรักษาผู้ได้รับอุบัติเหตุ หรือกลุ่มอาการฉุกเฉินต่างๆ ตามระดับความรุนแรง ตลอด 24 ชั่วโมง และมีการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลแม่ข่าย กรณีที่เกินศักยภาพในการดูแลรักษา

2) บริการแผนกผู้ป่วยใน มีจำนวน 12 เตียง ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล

3) บริการแผนกผู้ป่วยนอก ประกอบด้วย คลินิกตรวจโรคทั่วไป คลินิกเฉพาะทางอายุรกรรม คลินิกเฉพาะทางโรคผิวหนังและผิวพรรณ คลินิกเฉพาะทางโรคระบบทางเดินปัสสาวะ คลินิกเฉพาะทางหอบหืด คลินิกเฉพาะทางจิตเวช คลินิกเฉพาะทางกุมารเวชกรรม คลินิกเฉพาะทางจักษุวิทยา คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและตกแต่ง คลินิกเฉพาะทางสูติ-นรีเวช และคลินิกเวชศาสตร์ครอบครัว

4) บริการห้องผ่าตัดและวิสัญญี ให้บริการผ่าตัด ทางศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมตกแต่งและเสริมสร้าง และศัลยกรรมโรคระบบทางเดินปัสสาวะ



ภาพที่ 82 การให้บริการทางการรักษาพยาบาลแผนกต่าง ๆ

3. ผลลัพธ์ที่ได้

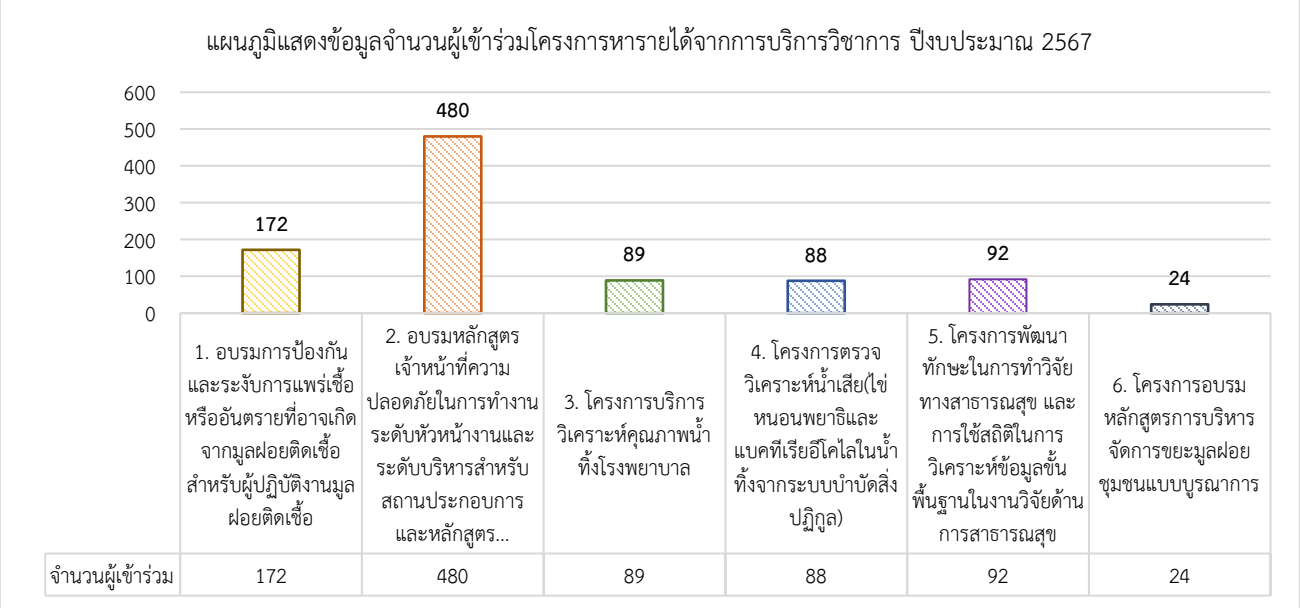
ด้านบริการวิชาการ

1) โครงการหารายได้จากการบริการวิชาการ

ตารางที่ 31 แสดงรายการโครงการหารายได้จากการบริการวิชาการ

โครงการ/กิจกรรม	รายได้จากการบริการวิชาการ			จำนวนผู้เข้าร่วม	ผลการดำเนินงาน
	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ		
1. อบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ	25,000	7,980	2,315	172	ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจต่อการอบรม ในระดับดี 4.40
2. อบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหารสำหรับสถานประกอบการ และหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	460,000	350,789	109,211	480	ผู้เข้าอบรมร้อยละ 100 ผ่านการอบรมและสอบผ่านตามเกณฑ์ การประเมินผล ผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดอบรมอยู่ในระดับ ดีมาก (ระดับคะแนนเฉลี่ย 4.60)
3. โครงการบริการวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งโรงพยาบาล	113,384	104,600	8,784	89 ตัวอย่าง	จำนวนตัวอย่างน้ำ 89 ตัวอย่าง จำนวนโรงพยาบาลเข้ารับบริการเกินกว่าเป้าที่ 20 แห่ง เป็น 36 แห่ง
4. โครงการตรวจวิเคราะห์น้ำเสีย(ไข่หนอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไลในน้ำทิ้งจากระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล)	55,000	38,002	16,998	ผู้มารับบริการ 31 แห่ง ตัวอย่างส่งตรวจ 88 ตัวอย่าง	1. ผู้มารับบริการ 31 แห่ง 2.มีตัวอย่างส่งตรวจ 88 ตัวอย่าง 3.ความพึงพอใจโครงการในภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด มีค่า 4.67
5. โครงการพัฒนาทักษะในการทำวิจัยทางสาธารณสุข และการใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลขั้นพื้นฐานในงานวิจัยด้านการสาธารณสุข	120,000	36,340	12,660	92	ผู้ร่วมการอบรม จำนวน 92 คน โดยผ่านการอนุมัติคะแนนการอบรมจากสภาการวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน ได้จำนวน 11 คะแนน และการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมโดยรวม คะแนนเฉลี่ย 4.75

โครงการ/กิจกรรม	รายได้จากการบริการวิชาการ			จำนวนผู้เข้าร่วม	ผลการดำเนินงาน
	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ		
6. โครงการอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชนแบบบูรณาการ	100,000	43,092	56,908	24	ผู้เข้าอบรมมีความพึงพอใจคะแนนเฉลี่ย 4.5 มากกว่า ร้อยละ 90



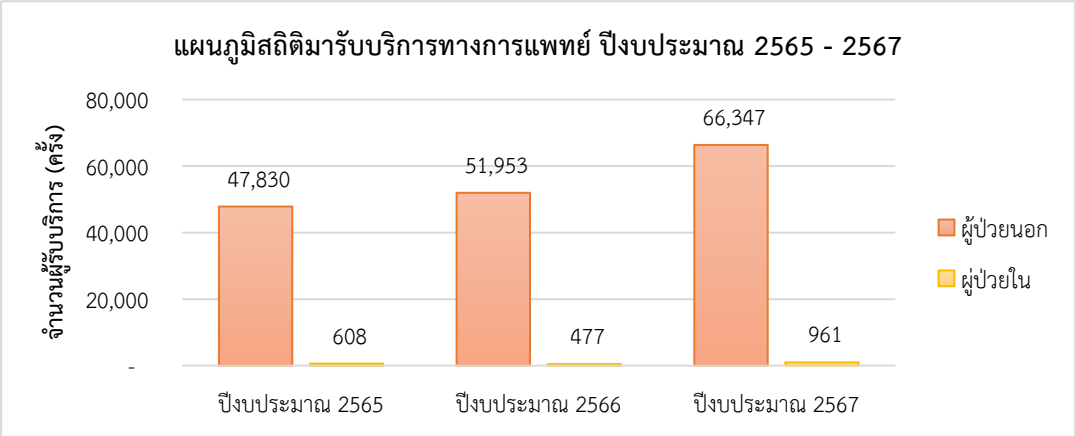
แผนภูมิที่ 14 แสดงข้อมูลจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการหารายได้จากการบริการวิชาการ ปีงบประมาณ 2567

ด้านบริการทางการแพทย์

1) ข้อมูลและสถิติของผู้มารับบริการทางการแพทย์

ตารางที่ 32 แสดงข้อมูลและสถิติมารับบริการทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2565 – 2567

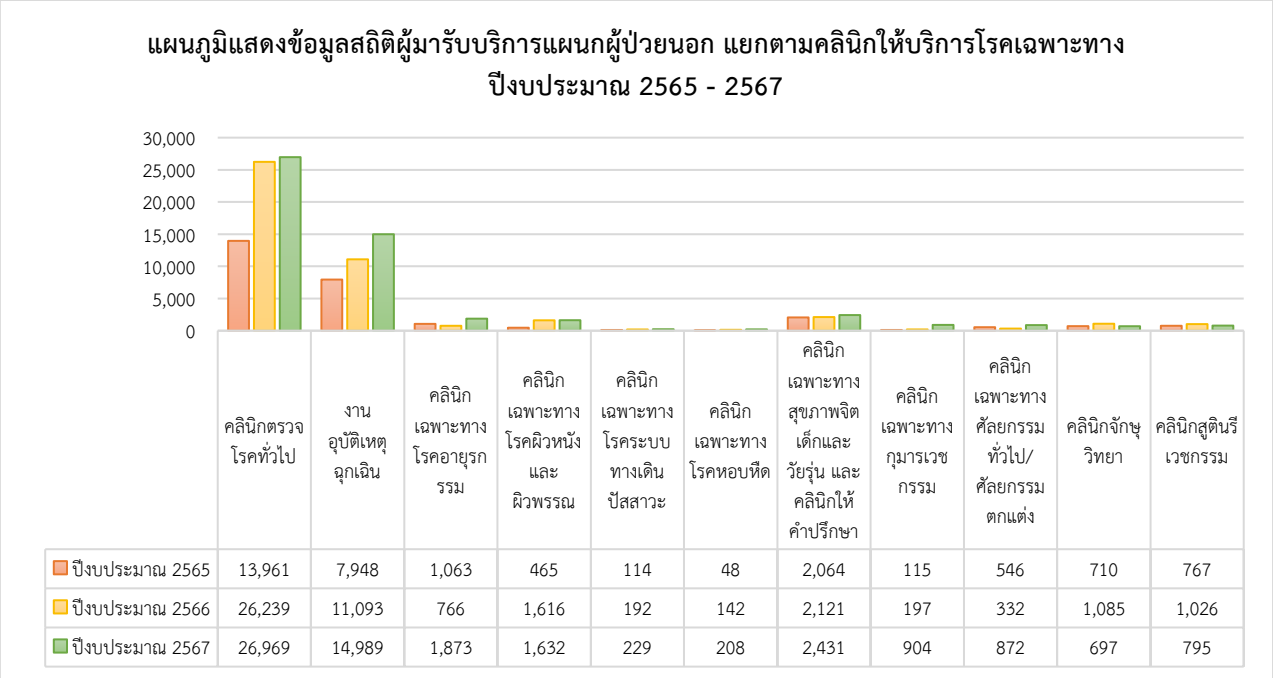
ลำดับ	ประเภทผู้ป่วย	ปีงบประมาณ 2565		ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567	
		แผน (ครั้ง)	ผล (ครั้ง)	แผน (ครั้ง)	ผล (ครั้ง)	แผน (ครั้ง)	ผล (ครั้ง)
1	ผู้ป่วยใน	5,800	608	3,600	477	4,800	961
2	ผู้ป่วยนอก	43,800	47,830	32,000	51,953	36,000	66,347



แผนภูมิที่ 15 สถิติมารับบริการผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก ปีงบประมาณ 2565 – 2567

ตารางที่ 33 แสดงข้อมูลสถิติผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก แยกตามคลินิกให้บริการโรคเฉพาะทาง

ลำดับ	คลินิกที่ให้บริการ	จำนวนผู้รับบริการ (ครั้ง)		
		ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
1	คลินิกตรวจโรคทั่วไป	13,961	26,239	26,969
2	งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน	7,948	11,093	14,989
3	คลินิกเฉพาะทางโรคอายุรกรรม	1,063	766	1,873
4	คลินิกเฉพาะทางโรคผิวหนังและผิวพรรณ	465	1,616	1,632
5	คลินิกเฉพาะทางโรคระบบทางเดินปัสสาวะ	114	192	229
6	คลินิกเฉพาะทางโรคหอบหืด	48	142	208
7	คลินิกเฉพาะทางสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น และคลินิกให้คำปรึกษา	2,064	2,121	2,431
8	คลินิกเฉพาะทางกุมารเวชกรรม	115	197	904
9	คลินิกเฉพาะทางศัลยกรรมทั่วไป/ศัลยกรรมตกแต่ง	546	332	872
10	คลินิกจักษุวิทยา	710	1,085	697
11	คลินิกสูตินรีเวชกรรม	767	1,026	795
รวม		**27,801**	**44,809**	**51,599**



แผนภูมิที่ 16 แสดงข้อมูลสถิติผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก แยกตามคลินิกให้บริการโรคเฉพาะทาง ปีงบประมาณ 2565 – 2567

ตารางที่ 34 แสดงข้อมูลสถิติผู้มารับบริการแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน แยกตามระดับความเร่งด่วน

ลำดับ	ระดับความรุนแรง	จำนวนผู้รับบริการ (ครั้ง)		
		ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
1	ฉุกเฉินวิกฤติ (Resuscitation)	65	58	85
2	ฉุกเฉินมาก (Emergency)	111	233	359
3	ฉุกเฉินเร่งด่วน (Urgency)	439	1,224	2,411
4	ฉุกเฉินไม่เร่งด่วน (Semi urgency)	2,077	2,339	4,970
5	ไม่ฉุกเฉิน (Non urgency)	5,256	7,237	8,907
รวม		**7,948**	**11,091**	**16,732**

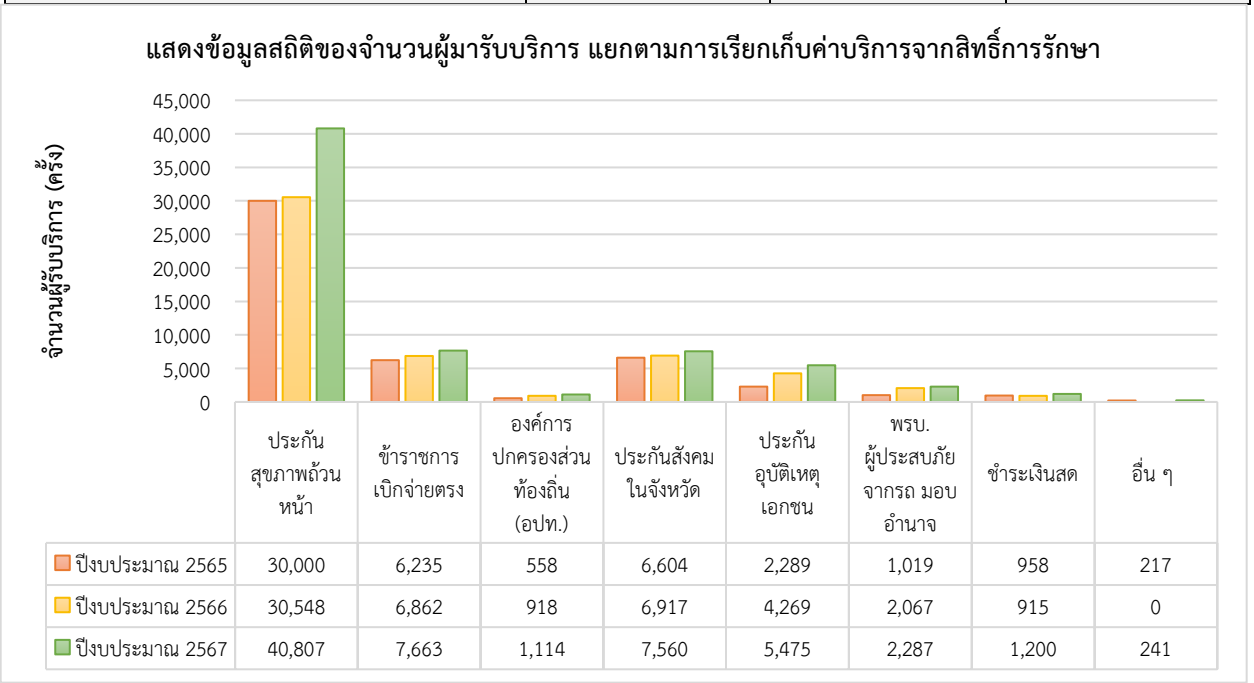
ตารางที่ 35 แสดงข้อมูลอันดับโรคที่ส่งต่อผู้ป่วยแผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินไปยังสถานบริการที่ศักยภาพเหนือกว่า ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	โรค/กลุ่มโรค	จำนวน (ครั้ง)
1	กลุ่มอุบัติเหตุ	80
2	ไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน	10
3	โรคหลอดเลือดสมอง	8
4	เลือดออกในระบบทางเดินอาหาร	8
5	ปวดท้อง	7
6	ชัก	7
7	ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง	6
8	โรคลมชัก	4
9	หัวใจหยุดเต้น	4
10	โรคลำไส้อุดตัน	4

ตารางที่ 36 แสดงข้อมูลสถิติของจำนวนผู้มารับบริการ แยกตามการเรียกเก็บค่าบริการจากสิทธิ์การรักษา

ลำดับ	สิทธิการรักษา	จำนวนผู้รับบริการ (ครั้ง)		
		ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ2566	ปีงบประมาณ 2567
1	ประกันสุขภาพถ้วนหน้า	30,000	30,548	40,807
2	ข้าราชการเบิกจ่ายตรง	6,235	6,862	7,663
3	องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)	558	918	1,114
4	ประกันสังคมในจังหวัด	6,604	6,917	7,560
5	ประกันอุบัติเหตุเอกชน	2,289	4,269	5,475
6	พรบ. ผู้ประสบภัยจากรถ มอบอำนาจ	1,019	2,067	2,287
7	ชำระเงินสด	958	915	1,200
8	อื่น ๆ	217	-	241

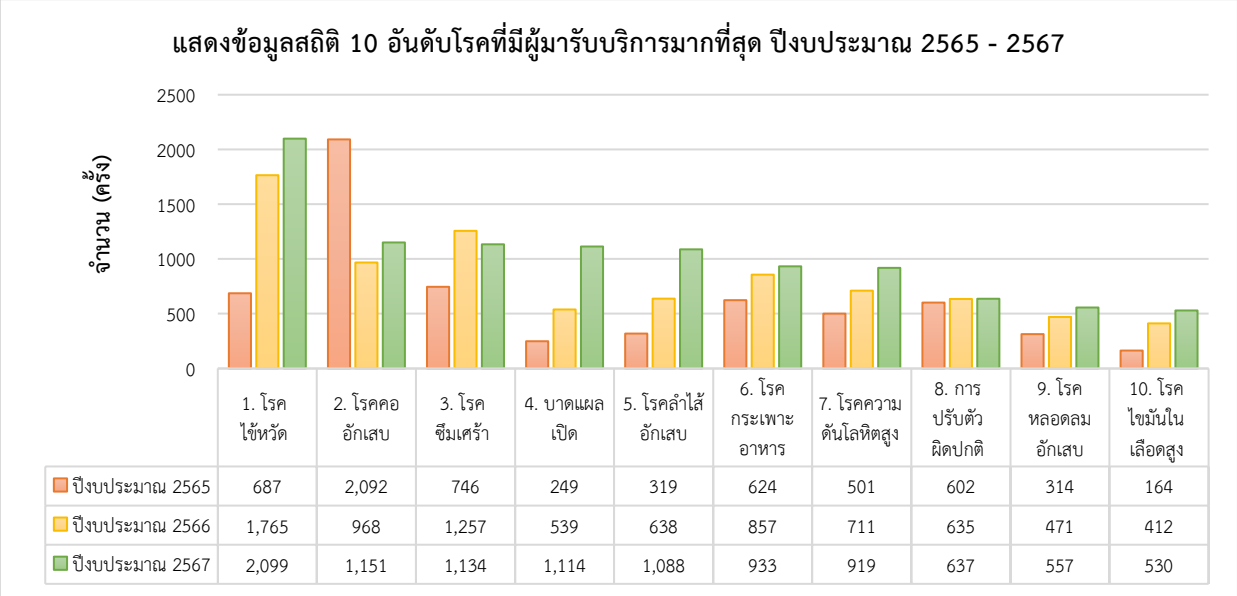
รวม	**47,880**	**52,571**	**66,173**



แผนภูมิที่ 17 แสดงข้อมูลสถิติของจำนวนผู้มารับบริการ แยกตามการเรียกเก็บค่าบริการจากสิทธิ์การรักษา

ตารางที่ 37 แสดงข้อมูลสถิติผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก 10 อันดับโรคที่มีผู้มารับบริการมากที่สุด

ลำดับ	โรค/กลุ่มโรค	จำนวน (ครั้ง)		
		ปีงบประมาณ 2565	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567
1	โรคไข้หวัด (Common cold)	687	1,765	2,099
2	โรคคออักเสบ (Acute Pharyngitis)	2,092	968	1,151
3	โรคซึมเศร้า (Depressive episode)	746	1,257	1,134
4	บาดแผลเปิด (Open wound)	249	539	1,114
5	โรคลำไส้อักเสบ (Gastroenteritis)	319	638	1,088
6	โรคกระเพาะอาหาร (Dyspepsia)	624	857	933
7	โรคความดันโลหิตสูง (Hypertension)	501	711	919
8	การปรับตัวผิดปกติ (Adjustment disorder)	602	635	637
9	โรคหลอดลมอักเสบ (Bronchitis)	314	471	557
10	โรคไขมันในเลือดสูง (Hyperlipidemia)	164	412	530



แผนภูมิที่ 18 แสดงข้อมูลสถิติผู้มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก 10 อันดับโรคที่มีผู้มารับบริการมากที่สุด

4. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง

4.1 กรณีศึกษาความสำเร็จด้านบริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้บริการผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วยการผ่าตัดให้มีความปลอดภัย ได้คุณภาพมาตรฐานวิชาชีพ ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการรับบริการ ห้องผ่าตัด เปิดให้บริการด้านการผ่าตัดเล็ก ตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน พ.ศ. 2565 โดยเปิดให้บริการในช่วงวัน เวลาราชการ หัตถการที่ให้บริการส่วนใหญ่ ได้แก่ Excision ,Cauterization, Blepharoplasty, Ptosis correction, Pterygium with graft และมีการเปิดให้บริการ Major surgery วันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 ในปีงบประมาณ 2567 ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการรับบริการห้องผ่าตัดเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะการศัลยกรรมเปลือกตา ทำให้มีการนัดหมายผู้รับบริการยาวถึง เดือนธันวาคม 2568

4.2 การสัมภาษณ์: คำสัมภาษณ์จากผู้ที่ได้รับประโยชน์จากบริการทางการแพทย์

- ด้านอาคารและสถานที่ : โรงพยาบาลสะอาด อาคารสะอาด ปลอดโปร่ง สวยงาม ปลอดภัย ห้องพัก โต๊ะเก้าอี้เพียงพอ
- ด้านการบริการ : บุคลากรให้ความช่วยเหลือ แนะนำดี บริการดี และดูแลผู้รับบริการอย่างทั่วถึง แพทย์ให้คำแนะนำเป็นอย่างดี ไม่รู้สึกกังวลในการผ่าตัด

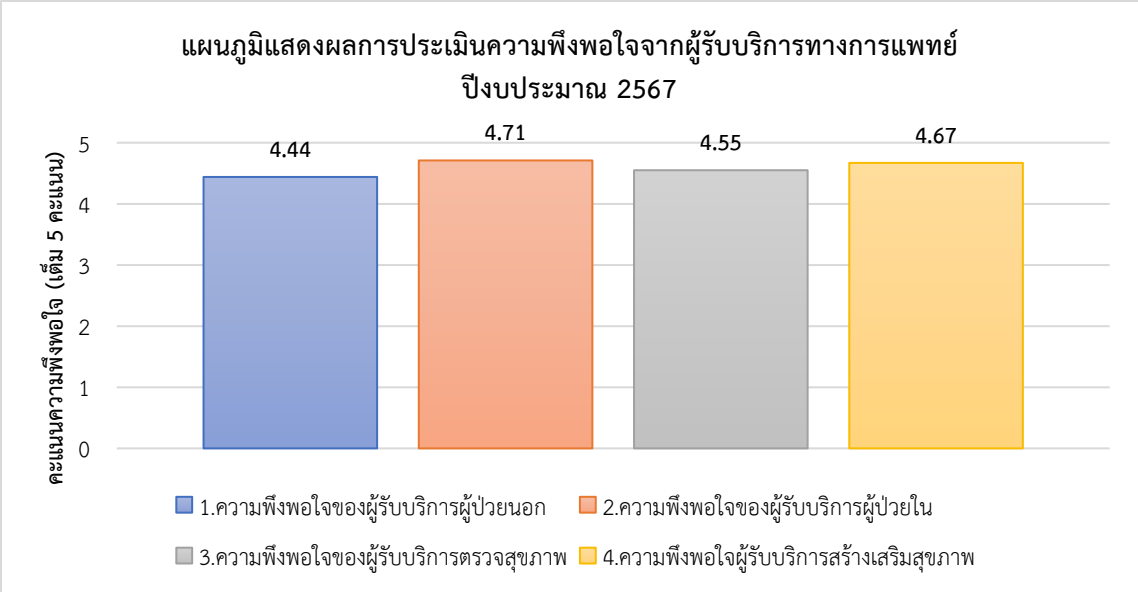


ภาพที่ 83 การให้บริการผู้ป่วยที่มารับการรักษาด้วยการผ่าตัด

4.3 ผลสำรวจความพึงพอใจจากผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์

ตารางที่ 38 รายละเอียดผลการประเมินความพึงพอใจจากผู้รับบริการทางการแพทย์ ปี 2567

ประเด็นคำถาม	Mean	แปลผล
1.ความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก	4.44	มาก
2.ความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน	4.71	มากที่สุด
3.ความพึงพอใจของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ	4.55	มากที่สุด
4.ความพึงพอใจผู้รับบริการสร้างเสริมสุขภาพ	4.67	มากที่สุด



แผนภูมิที่ 19 แสดงผลการประเมินความพึงพอใจจากผู้รับบริการทางการแพทย์ ปีงบประมาณ 2567

5. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค

5.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT) ด้านบริการวิชาการ

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. มีชุมชนเป้าหมายในการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพ 2. สามารถนำนวัตกรรมจากงานวิจัยไปใช้กับผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังภายในชุมชนเป้าหมาย 3. บุคลากรมีองค์ความรู้ และมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านสามารถให้ความรู้และบริการชุมชนได้ 4. มีหลักสูตรอบรมที่ได้รับการรับรองมาตราฐานจากหน่วยงานหรือองค์กรที่กำกับดูแล	1. งบประมาณแหล่งทุนในการบริการวิชาการยังขาดการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก 2. การให้บริการวิชาการยังเกิดขึ้นเฉพาะในชุมชนเป้าหมายยังไม่มีสามารถขยายพื้นที่ในการให้บริการวิชาการได้กว้างขวางหรือครอบคลุมพื้นที่ในเขตอีสานใต้

โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threats)
1. การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ และการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทำให้เพิ่มโอกาสในปรับปรุงหลักสูตร การวิจัย บริการวิชาการ และบริการวิชาชีพ ที่เน้นการบริการในด้านผู้สูงอายุ 2. มีหน่วยงานต้องการรับบริการวิชาการในการถ่ายทอดองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง 3. มีเครือข่ายหน่วยงานด้านสุขภาพในท้องถิ่นที่ให้ความร่วมมือในการบริการวิชาการ 4. มีองค์กร หน่วยงานและบุคลากรต่าง ๆ ที่ต้องพัฒนาองค์ความรู้	1. มีการแข่งขันด้านการจัดการศึกษา และการบริการวิชาการจากการเพิ่มขึ้นของหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว

5.2 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT) ด้านบริการทางการแพทย์

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. มีการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานสากล เช่น โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ขั้นที่ 2 และอยู่ระหว่างขอรับรองขั้นที่ 3 2. มีแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา เพื่อพัฒนาไปเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ที่เป็นฐานการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ 3. มีการนำมาตรฐาน ISO มาใช้ในการควบคุมคุณภาพของหน่วยงานสนับสนุน เช่น ห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO 15189 และ 15190 4. มีคณบดีที่มีวิสัยทัศน์ และมีประสบการณ์สูงในการบริหารและการพัฒนาองค์กร 5. สถานที่ตั้งโรงพยาบาลติดถนนสายหลักทำให้ผู้รับบริการเข้าถึงง่าย 6. มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้าน IT สามารถสร้างโปรแกรมคอมพิวเตอร์ตามความต้องการขององค์กร 7. บุคลากรมีความสามัคคี และมีเครือข่ายบริการสุขภาพในจังหวัดที่เข้มแข็ง 8. การบริหารงานขององค์กร เน้นการมีส่วนร่วม มีการกระจายอำนาจ 9. มีความเป็นมิตรต่อชุมชนและองค์กรท้องถิ่น รวมทั้งหน่วยงานเอกชนต่างๆ จึงได้รับความร่วมมือ การสนับสนุนทางด้านงบประมาณและอุปกรณ์ในการพัฒนาอาคารสถานที่ของโรงพยาบาล และกิจกรรมต่างๆ	1. โรงพยาบาลยังไม่เป็นที่รู้จักแพร่หลาย ยังขาดการประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุก 2. รายได้ไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการในส่วนของการขยายบริการทางการแพทย์ 3. การสรรหาบรรจุอัตรากำลังสาขาขาดแคลน เช่น แพทย์พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร

โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threats)
1. การขยายบริการทางการแพทย์ เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและภาคเอกชนอื่นๆ (การเพิ่มแพทย์อาชีวอนามัย การเพิ่มพูนทักษะพยาบาลด้านอาชีวอนามัย) 2. Digital Platform และบริการสุขภาพแนวใหม่ ทำให้ขยายโอกาสในการเข้าถึงบริการทางด้าน Telemedicine และความเจริญก้าวหน้าด้านเทคโนโลยี และการสื่อสาร ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข่าวสารได้ง่าย 3. การจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ช่วยให้เพิ่มรายได้จากการบริการทางการแพทย์เฉพาะกลุ่มผู้ป่วยมากขึ้น เช่น กิจกรรมบำบัดในการดูแลผู้สูงอายุ ศาสตร์บูรณาการ (precision medicine) 4. มีพื้นที่ติดชายแดน เกิดความร่วมมือในการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วย และการเฝ้าระวังโรคติดต่อ การประชาสัมพันธ์องค์กร 5. การคมนาคมสะดวก และแผนพัฒนาการคมนาคมระหว่างประเทศ เชื่อมกับ สปป.ลาว ทำให้ผู้รับบริการที่มีฐานะดีเข้ารับบริการมากขึ้น 6. เป็นองค์กรขนาดใหญ่ เป็นที่รู้จักของชุมชน บุคลากรระดับผู้บริหารส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ หรืออยู่ในพื้นที่เป็นเวลานาน เอื้อต่อการประสานความร่วมมือในการบริหารจัดการ 7. สถานการณ์ทางสังคมที่มีผลต่อการจัดบริการสุขภาพ ได้แก่ 1. มีผู้สูงอายุมากขึ้น สังคมก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิงสูง 2. มีกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ที่เกิดจากพฤติกรรมมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ / รายเก่ามีภาวะแทรกซ้อน 3. มีโรงงานอุตสาหกรรมเพิ่มมากขึ้น พบโรคจากการทำงานมากขึ้น 4. มีปัญหาสุขภาพของกลุ่มวัยรุ่นมากขึ้น เช่น ตั้งครรภ์ในวัยเรียน โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และภาวะซึมเศร้า เป็นต้น 5. มีอุบัติเหตุจราจรในกลุ่มประชากรนักศึกษาเพิ่มขึ้น เนื่องจากอยู่ติดถนน 6 เลน	1. อัตราการเติบโตของโรงพยาบาลเอกชนใกล้เคียง ร่วมถึงกลุ่มข้าราชการ มีการแข่งขันกับโรงพยาบาลทั่วไปในพื้นที่ใกล้เคียง (ระยะ 30 กม.) คือ รพ.เดชอุดม รพ.วารินชำราบ รพ.ค่ายสรรพสิทธิประสงค์ รพ.50 พรรษามหาวชิราลงกรณ์ กลุ่มลูกค้าเงินสดและประกันชีวิต มีการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ (โรงพยาบาลอุบลรักษ์ โรงพยาบาลพริ้นซ์อุบลราชธานี โรงพยาบาลราชเวช) 2. การจัดสรรงบประมาณจากภาครัฐ หมวดงบลงทุน มีแนวโน้มลดลงทุกปี 3. การเปลี่ยนแปลงนโยบายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การจ่ายคืนโรงพยาบาลบางหมวดบริการ เช่น รายการ free schedule ยังไม่เป็นไปตามเป้า 4. การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีหรือระบบดิจิทัลต่างๆ ที่ถูกนำมาใช้ในการทำงานส่งผลต่อผู้ปฏิบัติงาน 5. Disruptive technology และนวัตกรรมทางการแพทย์

6. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคต

ด้านบริการวิชาการ

ข้อเสนอแนะ : การเพิ่มขอบเขตของบริการวิชาการมุ่งเป้าผู้สูงอายุ และเน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตในกลุ่มอื่น ๆ ด้วย รวมถึงการบริการวิชาการในพื้นที่อื่นๆ เพื่อสร้างศักยภาพ และให้บริการวิชาการทุกภาคส่วน

: การปรับปรุงกระบวนการจัดกิจกรรมให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ทำงานเป็นทีม และร่วมมือกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ อบต

แผนการในอนาคต : การพัฒนาโครงการใหม่ที่ตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างต่อเนื่อง

ด้านบริการทางการแพทย์

ข้อเสนอแนะ :

1. เพิ่มบริการเชิงรุก ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และให้ข้อมูลปัญหาสุขภาพในชุมชน เพื่อกระตุ้นและจูงใจให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการบริการสุขภาพของชุมชนเพิ่มขึ้น และลดการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ
2. เพิ่มศักยภาพการให้บริการให้สามารถรองรับผู้ป่วยที่ซับซ้อน เจ็บป่วยด้วยอาการฉุกเฉิน มีศักยภาพในการรับส่งต่อในฐานะ รพ.แม่ข่าย
3. ทีมบุคลากรต้องมีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง ให้สามารถดูแลผู้ป่วยที่ซับซ้อนได้
4. ปรับปรุงระบบสารสนเทศให้สามารถตอบสนองการตัดสินใจทางการบริหาร บริการ ได้อย่างครอบคลุม
5. เพิ่มสภาพคล่องทางการเงิน ให้สามารถเพิ่มการลงทุนเพื่อให้องค์กรมีศักยภาพและมีสามารถแข่งขันทางการตลาด
6. การเตรียมความพร้อมด้านอาคารสถานที่ เพื่อรองรับการขยายบริการ

แผนการในอนาคต :

1. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อก่อสร้างอาคาร รองรับโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูง เช่น งบประมาณก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล 250-300 เตียง ในปี 2569
2. เป็นโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เข้าร่วมเครือข่ายสถาบันแพทยศาสตร์ (UHosNet) ทำให้ได้รับการสนับสนุนหลายด้าน
3. การจัดตั้งส่วนราชการ และมีโรงงานในพื้นที่เพิ่มขึ้น ทำให้มีผู้มีสิทธิการรักษาเบิกจ่ายตรงจากต้นสังกัดและสิทธิประกันสังคมเพิ่มขึ้น

7. บทสรุป

7.1 สรุปผลการดำเนินงานด้านบริการวิชาการ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการให้บริการวิชาการ จำนวน 5 โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 559,175 บาท โดยจำแนกเป็นงบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 1 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 300,000 บาท งบประมาณเงินรายได้วิทยาลัยฯ จำนวน 4 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 259,175 บาท เพื่อดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ด้านการบริการวิชาการเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาวะที่ดีของประชาชน จำนวน 5 โครงการ และมีโครงการหารายได้จำนวน 6 โครงการ และมีศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิกรับรางวัลด้านบริการวิชาการดีเด่น

การเน้นย้ำถึงความสำเร็จที่สำคัญและผลกระทบเชิงบวกที่เกิดขึ้น การบริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชนเป้าหมายต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 3 ปี ทำให้เกิดการตระหนักและสนใจเรื่องสุขภาพในชุมชน เกิดกลุ่มดูแลสุขภาพของชุมชน จากสมาชิกในชุมชนด้วยกันเอง และการดูแลผู้สูงอายุ โดยลูกหลาน นอกจากนี้การเข้าร่วมกิจกรรมบริการวิชาการและการรับบริการตรวจสุขภาพจากวิทยาลัยอย่างสม่ำเสมอ ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง หรือกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดโรคเรื้อรัง มีแนวโน้มดีขึ้น การพัฒนาที่อยู่อาศัยของคนในชุมชน สะอาด ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ ตลอดจนเรื่องการจัดการขยะได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นต้น

7.2 สรุปผลการดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์

1) พัฒนาโรงพยาบาลไปเป็นสถาบันหลักในการจัดการเรียนการสอนระดับชั้นคลินิก

- จัดทำแผนกรอบอัตรากำลังโรงพยาบาลภาพรวม 2 ระยะ
  - ระยะที่ 1 พ.ศ. 2569 - 2573 ขนาด 112 เตียง
  - ระยะที่ 2 พ.ศ. 2574 - 2578 ขนาด 250 เตียง
- จัดทำแผนความต้องการครุภัณฑ์ทางการแพทย์ พ.ศ. 2569 - 2573
- จัดทำแผนของบประมาณสิ่งปลูกสร้าง อาคารโรงพยาบาลหลังที่ 2 ขนาด 250 เตียง พร้อมงบค่าออกแบบอาคาร

2) พัฒนาโรงพยาบาลให้เป็นสถานพยาบาลที่สามารถรองรับสิทธิการรักษาพยาบาลต่างๆ ได้ เช่น สิทธิประกันสังคม สิทธิการรักษาพยาบาลของข้าราชการ หรือสิทธิอื่นๆ เป็นต้น

- การขยายศักยภาพการให้บริการโรงพยาบาลตามแผนระยะ 5 ปี
- การขอรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลระดับสากล
  - มาตรฐาน Hospital accreditation ปีงบประมาณ 2567 รับการตรวจประเมิน HA ขั้นที่ 3 เมื่อวันที่ 8 - 9 พฤษภาคม 2567 และจะเข้ารับการตรวจประเมินเงื่อนไขที่ยังไม่ผ่านอีกครั้งในเดือนพฤศจิกายน 2567
  - มาตรฐาน ISO ปีงบประมาณ 2567 ตรวจประเมินเพื่อคงมาตรฐานและอัพเกรด version ให้ทันต่อมาตรฐานใหม่ที่กำหนด
- ร่วมมือกับกองการเจ้าหน้าที่ พัฒนาการให้บริการทางการแพทย์ให้แก่ประชากรบุคลากรสังกัดมหาวิทยาลัยสิทธิประกันสังคม ดังนี้
  - ผู้รับบริการสิทธิประสังคมที่เป็นบุคลากรสังกัดมหาวิทยาลัย ทั้งอาจารย์และเจ้าหน้าที่ ไม่ต้องชำระค่าส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลที่เกินจากสิทธิ โรงพยาบาลสรุปข้อมูลส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคมของบุคลากรมหาวิทยาลัยเพื่อเสนอขอสนับสนุนงบประมาณจากมหาวิทยาลัยทุกปีงบประมาณ โดยงานเวชระเบียนและงานเทคโนโลยีสารสนเทศ รพ. ติดต่ออัพเดทข้อมูลจำนวนบุคลากรกับกองการเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์ส่วนต่างค่ารักษาพยาบาล
  - พิจารณาสิทธิประโยชน์สวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคมแก่บุคลากรมหาวิทยาลัยเพิ่มเติม เช่น การให้วัคซีนจำเป็น

3) พัฒนาการประชาสัมพันธ์และการสื่อสารการบริการ และผลิตภัณฑ์ของโรงพยาบาลในเชิงการตลาด

- กำหนดผู้รับผิดชอบกระบวนการรับฟังเสียงลูกค้า ได้แก่ คณะกรรมการ VOC โดยมีตัวแทนของแต่ละหน่วยงาน
- ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ และปรับปรุงกระบวนการรับฟังเสียงให้เป็นระบบ โดยกำหนดสารสนเทศที่ต้องการเพื่อนำไปใช้ประโยชน์และกลุ่มเป้าหมายในการ สำรวจแยกตามบริการที่สำคัญ เช่น ความต้องการ/ข้อเสนอแนะ/ข้อร้องเรียน/ความพึงพอใจ/

ไม่พึงพอใจ กำหนดช่องทางและความถี่ในการรับฟัง กำหนดผู้รับผิดชอบในการรวบรวม ผู้รับผิดชอบในการติดตามผลการรับฟังเสียงเป็นลำดับขั้น

- นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ตามที่ระบุ ดังนี้
  - ปรับปรุงกระบวนการทำงานเดิมของกระบวนการบริการทางการแพทย์ เช่น กระบวนการรักษาผู้ป่วยนอก, กระบวนการรักษาผู้ป่วยใน, กระบวนการบริหารและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
  - เป็นข้อมูลนำเข้าในการพัฒนาแผนกลยุทธ์ระดับโรงพยาบาลฯและระดับวิทยาลัย และออกแบบบริการใหม่ๆ รวมถึงผลิตภัณฑ์ของโรงพยาบาลในเชิงการตลาด เช่น การเปิดบริการแพทย์แผนไทย การเปิดบริการตรวจสุขภาพประจำปีแบบครบวงจรและ one stop service
  - เป็นข้อมูลนำเข้าในการวางแผนพัฒนาสมรรถนะของบุคลากร
- ทบทวนผลการดำเนินงานและนำผลไปปรับปรุงกระบวนการรับฟังเสียงของลูกค้า
- พัฒนาการประชาสัมพันธ์และการสื่อสารการบริการ โดยการเพิ่มช่องทางการรับฟังข้อมูลรวมกับ UBU VOC

4) พัฒนาทักษะทางวิชาชีพให้กับบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน และการคงอยู่ของบุคลากร

- จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ปี พ.ศใ 2567-2570 ร่วมกับวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
- สนับสนุนทุนการศึกษาโดยใช้เงินรายได้
  - ส่งเสริมทุนการศึกษาต่อสำหรับอาจารย์แพทย์สาขาเฉพาะทางทุกปี เช่น อาจารย์แพทย์เฉพาะทาง สาขาที่จำเป็นและต้องการ ให้ครบ 14 สาขา ปีงบประมาณ 2567 ได้อนุมัติให้อาจารย์แพทย์ลาศึกษาต่อจำนวน 5 ทุน ได้แก่ สาขาอายุรกรรม สาขาสูตินรีเวชกรรม สาขาพยาธิวิทยาคลินิก
  - ส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะด้านบริหาร เช่น ทุนสำหรับผู้สำหรับผู้บริหารระดับต้น ปีงบประมาณ 2567 ทุนลาศึกษาต่อระยะสั้น หัวหน้ากลุ่มงานด้านการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานด้านเภสัชกรรม หัวหน้างานห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์
  - ส่งเสริมทุนการศึกษาต่อสำหรับพยาบาลเฉพาะทาง ปีงบประมาณ 2567 ให้ทุนลาศึกษาต่อ 1 ปี หลักสูตรวิสัญญีพยาบาล 1 ทุน

2.2.3.1 ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการบริการวิชาการ

(1) การสนับสนุนด้านการบริการวิชาการ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการให้บริการวิชาการ จำนวน 5 โครงการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 559,175 บาท โดยจำแนกเป็นงบประมาณเงินรายได้มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 1 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 300,000 บาท งบประมาณเงินรายได้วิทยาลัยฯ จำนวน 4 โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 259,175 บาท เพื่อดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัย แสดงได้ดังตารางที่ 39

ตารางที่ 39 แสดงโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนทุนการให้บริการวิชาการ

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
การบริการวิชาการเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาวะที่ดีของประชาชน			
1	การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย	100,000.00	ผศ.ฐานิสรา โฉมเกิด
2	จัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ	44,950.00	รศ.ดร.รัตนา เล็กสมบรูณ์
3	การส่งเสริมพฤติพลังในผู้สูงอายุด้วยการส่งเสริมการสร้างอาชีพ การสร้างราย และการออมผ่านชมรมผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	64,750.00	ผศ.ดร.อารี บุตรสอน
4	การจัดตั้งและพัฒนากองทุนกายอุปกรณ์	49,475.00	ผศ.ดร.อรุณ บุญสร้าง
5	การพัฒนาระบบสุขภาพต้นทุนต่ำของชุมชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย	300,000.00	ผศ.ดร.สุวภรณ์ แดนดี

(2) โครงการ/กิจกรรม ที่ให้บริการต่อชุมชน

1) การบริการวิชาการเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านสุขภาวะที่ดีของประชาชน

1. โครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย

ผู้ร่วมโครงการผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังส่วนเอวในชุมชน และอสม.ในชุมชนโพธิ์ใหญ่จำนวน 174 คน กิจกรรมดำเนินงาน 1. ตรวจประเมินผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลัง 2. เอกซเรย์หลังส่วนเอวและทากายภาพบำบัดตามความเห็นของแพทย์ 3. อบรม อสม. เรื่อง ผู้สูงอายุกับอาการปวดหลัง ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้ป่วยจานวน 28 ราย ซึ่งแพทย์มีความเห็นว่าควรได้รับการวินิจฉัยทางภาพถ่ายรังสีเพิ่มเติมและทากายภาพบาบัด ข้อมูลเกี่ยวกับผลเอกซเรย์ของผู้ป่วยทั้ง 28 ราย และข้อแนะนาสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ส่งมอบแด่ผู้อำนวยการ รพ.สต.โพธิ์ใหญ่ ดังนี้ 1) ผู้ป่วย 7 ราย ควรรักษาต่อเนื่อง ส่งต่อแพทย์เฉพาะทาง 2) ผู้ป่วย 1 ราย ควรเข้าสู่ระบบการรักษาตามสิทธิ 3) ผู้ป่วย 9 ราย ควรติดตามอาการอย่างสม่ำเสมอ 4) ผู้ป่วย 6 ราย ควรได้รับการแนะนำ และติดตามอาการ และ 5) ผู้ป่วย 5 ราย ควรได้รับการแนะนำในการดูแลตนเอง




ภาพที่ 84 โครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันอาการปวดหลังส่วนล่างเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย

2. โครงการการระดมพลังทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

กิจกรรมที่ 1 จัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ ผลการดำเนินงานพบว่ามีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุประจำตำบล 1 แห่ง กิจกรรมที่ 2 การส่งเสริมพฤติพลังในผู้สูงอายุด้วยการส่งเสริมการสร้างอาชีพ การสร้างราย และการออมผ่านชมรมผู้สูงอายุ ผลการดำเนินงานพบว่า ผู้สูงอายุมีอาชีพร้อยละ 65 มีการออมร้อยละ 60 กิจกรรมที่ 3 การจัดตั้งและพัฒนากองทุนกายอุปกรณ์ ผลการดำเนินงานพบว่ามีชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล 1 ชมรม ระดับหมู่บ้าน 13 หมู่บ้าน มีกองทุนกายอุปกรณ์ 1 กองทุน สรุปผลการประเมินคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยรวมเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 62.5 เป็น 75.75 ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ มีระบบกลไกพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง และเป็นชุมชนที่พึ่งตนเองได้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย





ภาพที่ 85 โครงการการระดมพลังทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุตำบลโพธิ์ใหญ่ฯ

3. โครงการการพัฒนาระบบสุขภาพต้นทุนต่ำของชุมชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย

ผู้เข้าร่วมโครงการ 1. ประชาชนวัยทำงาน อายุ 18 -59 ปี และประชาชนสูงอายุ อายุ 60 ปีขึ้นไปที่ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดผิดปกติ 2. ประชาชนที่เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 3. ผู้นำ หรือตัวแทนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้อำนวยการหรือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 300 คน ผลการดำเนินงานผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังสามารถควบคุมโรคได้จำนวน 100 คน




ภาพที่ 86 โครงการการพัฒนาระบบสุขภาพต้นทุนต่ำของชุมชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังฯ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก วิทยาลัยฯ เป็นสถานที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะพื้นฐานให้กับเด็กก่อนวัยเรียน อายุ 1-6 ปี โดยเน้นสร้างเสริมพัฒนาการด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ และสังคม การดำเนินงานของศูนย์ประกอบด้วยการจัดกิจกรรมเรียนรู้แบบบูรณาการ เช่น การเล่น การสร้างสรรค์งานศิลปะ การฝึกทักษะทางภาษา และการเรียนรู้ผ่านการเล่าเรื่องราวต่าง ๆ โดยมีครูและเจ้าหน้าที่ที่มีความเชี่ยวชาญดูแลอย่างใกล้ชิด ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการที่ดี เตรียมความพร้อมในการเข้าสู่ระบบการศึกษาอย่างมั่นใจ โดยมีกำหนดหลักการดังนี้

(1) ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้และพัฒนาการที่ครอบคลุมเด็กปฐมวัยทุกประเภท

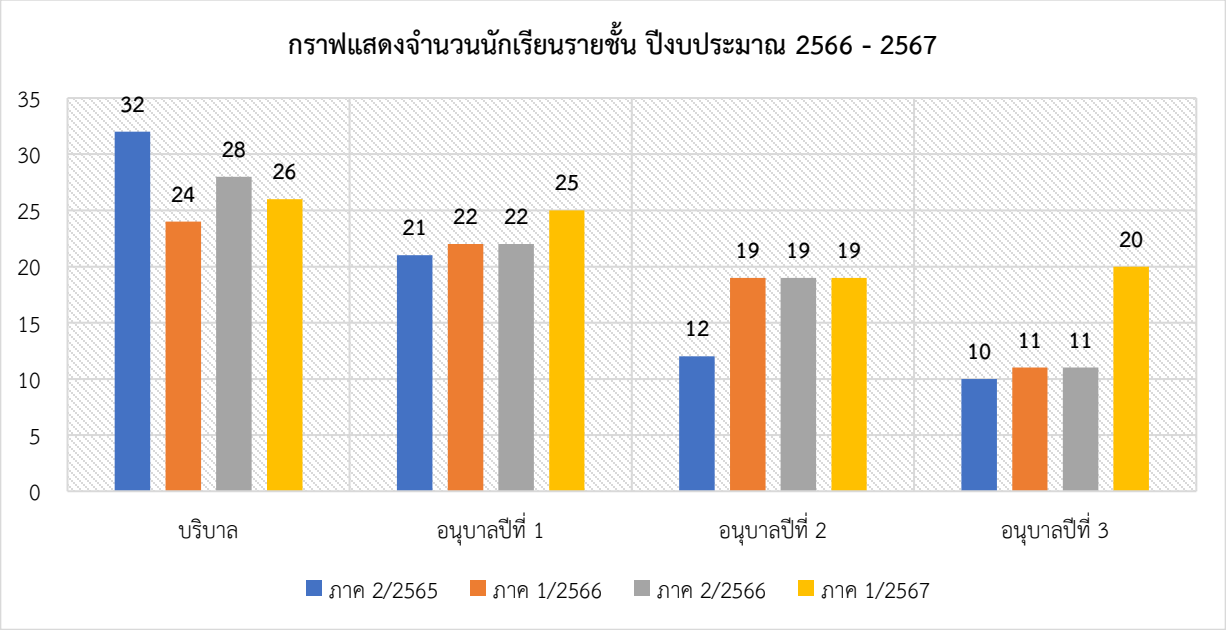
(2) ยึดหลักการที่เน้นเด็กเป็นสำคัญ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล

(3) พัฒนาเด็กโดยองค์รวมผ่านการเล่นและกิจกรรมที่เหมาะสมกับวัย

(4) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้เด็กสามารถดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างมีคุณภาพและมีความสุข

ตารางที่ 40 แสดงจำนวนนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปีการศึกษา 2566 – 2567

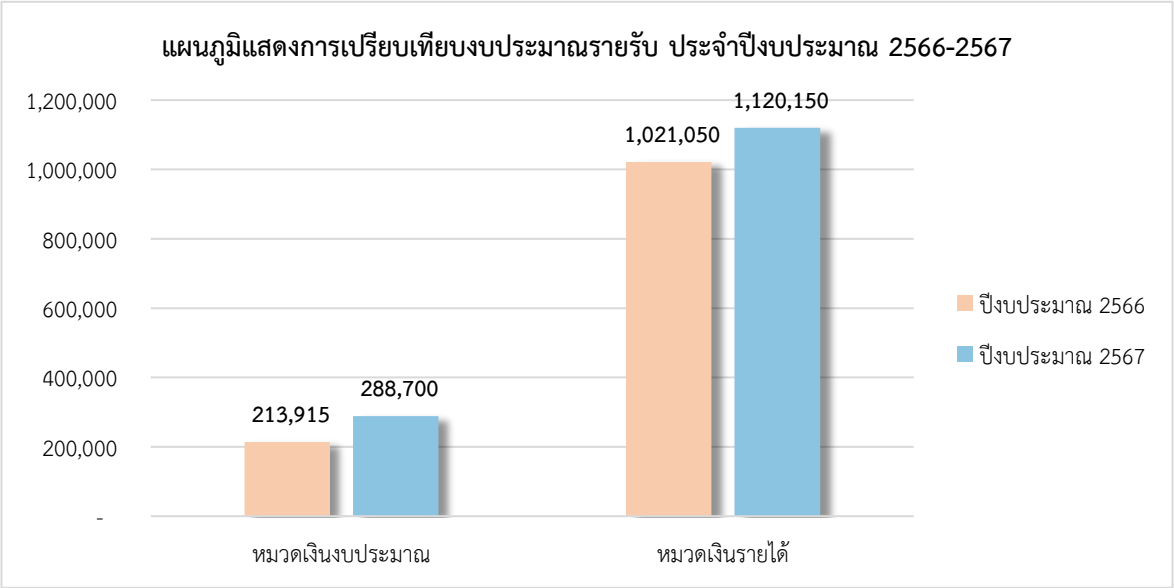
ปีการศึกษา	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567	
	ภาคเรียนที่ 2/2565	ภาคเรียนที่ 1/2566	ภาคเรียนที่ 2/2566	ภาคเรียนที่ 1/2567
ชั้นบริบาล	32	24	28	26
อนุบาล ปีที่ 1	21	22	22	25
อนุบาล ปีที่ 2	12	19	19	19
อนุบาล ปีที่ 3	10	11	11	20
รวมทั้งสิ้น	**75**	**76**	**80**	**90**



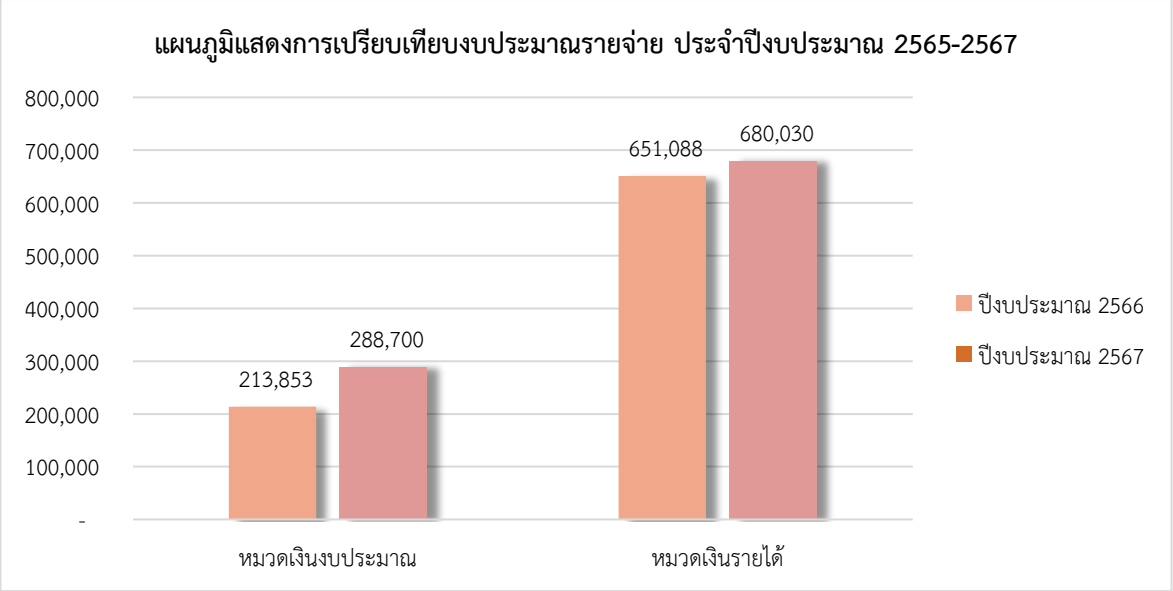
แผนภูมิที่ 20 แสดงอัตราส่วนนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็ก ปีการศึกษา 2566 – 2567

ตารางที่ 41 แสดงการจัดสร และใช้จ่ายงบประมาณศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

งบประมาณ	ปีงบประมาณ 2566			ปีงบประมาณ 2567		
	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ
เงินงบประมาณแผ่นดิน	213,915	213,853	62	288,700	288,700	0
เงินรายได้	1,021,050	651,088	369,962	1,120,150	680,030	440,120



แผนภูมิที่ 21 แสดงแสดงการเปรียบเทียบงบประมาณรายรับ ประจำปีงบประมาณ 2566-2567



แผนภูมิที่ 22 แสดงแสดงการเปรียบเทียบงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ 2566-2567

โครงการ/กิจกรรมที่ดำเนินการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในปีงบประมาณ 2567

1) กิจกรรมสืบสานวัฒนธรรมไทย



ภาพที่ 87 กิจกรรมวันสงกราต์



ภาพที่ 88 กิจกรรมวันลอยกระทง




ภาพที่ 89 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กร่วมเดินพาเหรดในขบวนวิทยาลัยฯ กิจกรรมปีใหม่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี 2567

2) กิจกรรมการพัฒนาและเสริมสร้างทักษะ




ภาพที่ 90 เข้าร่วมประกวดในกิจกรรมเริงเล่นเต้น ระดับอนุบาล ในงานสัปดาห์หนังสือ ณ สุนีย์แกรนด์ อุบลราชธานี





ภาพที่ 91 กิจกรรมกีฬาสัมพันธ์ กับศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ณ อาคารกิจกรรม มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

3) กิจกรรมนักศึกษามหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเข้าร่วมฝึกประสบการณ์ภายในศูนย์พัฒนาเด็ก




ภาพที่ 92 กิจกรรมนักศึกษาคณะพยาบาล เข้าร่วมฝึกประสบการณ์ ส่งเสริมสุขภาพเด็กดี




ภาพที่ 93 กิจกรรมนักศึกษาคณะศิลปศาสตร์ เข้าร่วมฝึกประสบการณ์ สอนภาษาญี่ปุ่นและการสื่อสาร

<u>โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี</u>

(1) การให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคมโรค

การให้บริการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ คือกลุ่มวัยรุ่น ที่มีอายุ 18-24 ปี โดยดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพให้มีความสอดคล้องกับขนาดปัญหาและอันดับโรคทั้งในกลุ่มโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อจะเป็นกลุ่มโรคทางจิตเวช รวมทั้งการศึกษาและรวบรวมฐานข้อมูลสุขภาพของประชากรทั้งในด้านการคัดกรองโรค และคัดกรองภาวะสุขภาพส่วนกลุ่มโรคติดต่อจะเป็นการค้นหาวัณโรคปอดและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ นอกจากนี้ยังมีการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กปฐมวัย อายุ 0-5 ปี ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวิทยาลัยฯ ในด้านการคัดกรองพัฒนาการ การติดตามภาวะโภชนาการ

การให้บริการควบคุมโรค มีการควบคุมโรคติดเชื้อสายพันธุ์ใหม่ 2019 (COVID-19), การควบคุมโรคไข้เลือดออก, การควบคุมโรคหัดและหัดเยอรมัน และการควบคุมโรคมือเท้าปากและโรคติดเชื้อต่างๆ ในศูนย์พัฒนาเด็กวิทยาลัยฯ มีการสำรวจค่าดัชนีความชุกของลูกน้ำยุงลายเชิงป้องกัน, การบริการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และมีการให้บริการวัคซีนป้องกันโรค ได้แก่ การบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยง, การบริการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางการแพทย์, การบริการวัคซีนป้องกันโรคหัด-หัดเยอรมัน ในนักศึกษาสายวิทยาศาสตร์สุขภาพ, การบริการวัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี, การบริการวัคซีนป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูก, การบริการวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก และการบริการวัคซีนป้องกันโรคสุกใส

การจัดบริการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม พัฒนาระบบสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัยทั้งประชาชนที่มารับบริการและประชาชนรอบนอก โดยดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน Green & Clean Hospital ทั้งสุขาภิบาลด้านอาหารผู้ป่วยใน น้ำอุปโภค น้ำบริโภค การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล การจัดการพลังงานและเครือข่ายการดูแลผู้รับบริการร่วมกันในชุมชน นอกจากนี้ยังมีการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มุ่งเน้นให้บุคลากรมีความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน ทั้งด้านการเฝ้าระวัง การดำเนินงานเพื่อป้องกันอัคคีภัย การดูแลบุคลากรเมื่อเกิดการเจ็บป่วย ฯลฯ

การบริการตรวจสุขภาพประจำปี งานตรวจสุขภาพ ให้บริการตรวจสุขภาพกลุ่มวัยทำงานและวัยผู้สูงอายุ ซึ่งสอดคล้องกับกลุ่มอาจารย์และบุคลากรในมหาวิทยาลัย ซึ่งผู้รับบริการจะมีทั้งหน่วยงานภายในได้แก่ คณะ/หน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน มุ่งเน้นไปที่การคัดกรองสุขภาพในผู้ที่มีความเสี่ยงทางด้านสุขภาพโดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่มีสุขภาพดี ปฏิบัติและดูแลสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เพื่อสร้างสุขภาวะในชุมชน

การบริการแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้เริ่มเปิดให้บริการแพทย์แผนไทย เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2566 การบริการประกอบไปด้วยการจ่ายยาสมุนไพร หัตถการทั้งเรื่องการนวด การประคบ และทั้งนวดประคับ โดยให้บริการทุกสิทธิ์การรักษาทั้งประชากรทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



ภาพที่ 94 กิจกรรมการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค

(2) การให้บริการทางการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ให้บริการตรวจวิเคราะห์ประกอบด้วย การตรวจ เลือด ปัสสาวะ อุจจาระ และสารคัดหลั่งต่างๆในร่างกาย โดยเน้นการให้บริการในระยะแรกเป็นการให้บริการตรวจที่ครอบคลุมการตรวจสุขภาพทั่วไป เช่น การตรวจดูความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด การทำงานของ ตับ ไต ระดับน้ำตาลในเลือด ระดับไขมันในเลือด การวิเคราะห์ปัสสาวะ ตลอดจนการตรวจดูการติดเชื้อในสิ่งส่งตรวจ เช่น แบคทีเรีย เชื้อรา เชื้อปรสิต เป็นต้น ในระยะที่สองเพิ่มศักยภาพของห้องปฏิบัติการหลังผ่านการรับรองคุณภาพ

เปิดบริการตรวจพิเศษ โรคธาลัสซีเมีย ไทรอยด์ มะเร็ง และการตรวจวินิจฉัยในระดับสูง เช่น การวิเคราะห์โปรตีน ยีนที่เป็นสาเหตุของโรคต่างๆ ด้วยเทคนิคทางโมเลกุล (Molecular technology) และในปีงบประมาณ 2567 ได้ดำเนินการขอการรับรอง ISO15189:2022 อยู่ระหว่างการพิจารณาเอกสาร

การเปิดให้บริการห้องปฏิบัติการอณูชีววิทยาทางการแพทย์ อย่างครบวงจร ตั้งแต่การคัดกรองโรคธาลัสซีเมีย จนถึงการตรวจระดับโมเลกุล ได้แก่ รายการตรวจ Hb typing , DNA for Alpha-thalassemia 1 , DNA for Beta-thalassemia ห้องปฏิบัติการมีแผนการขยายการให้บริการในอณูชีววิทยาทางการแพทย์ เช่น การตรวจ HPV DNA การตรวจ DNA thalassemia ในน้ำคร่ำ และการตรวจยีนแพ้ยา HLA B5801 เป็นต้น

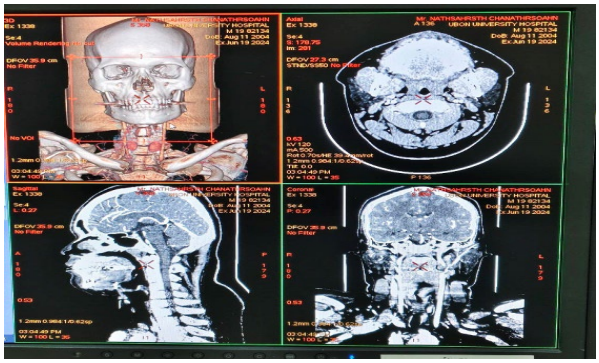




ภาพที่ 95 ผลงานวิจัย R2R งานธาลัสซีเมียที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และการนำเสนอผลงาน R2R ในงานประชุมวิชาการสมาคมเทคนิคการแพทย์ ระหว่างวันที่ 21-23 สิงหาคม 2567

(3) การให้บริการทางตรวจพิเศษต่างๆ ทางรังสี

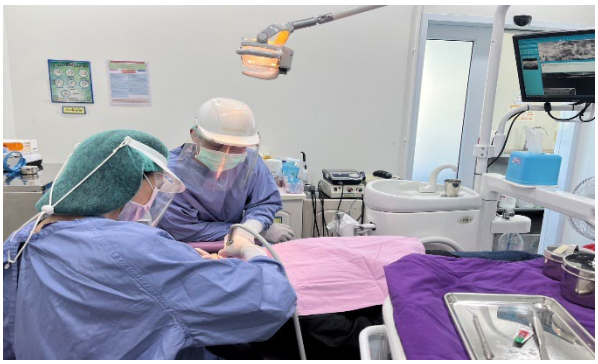
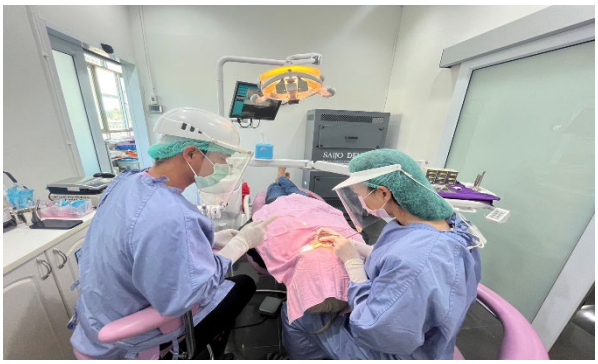
งานรังสีวิทยามีการให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ในปีที่ผ่านมาหน่วยงานรังสีวิทยาได้ให้บริการตรวจวินิจฉัยแก่ผู้ป่วยจำนวน 7,035 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ18.43 เมื่อเทียบกับปีที่แล้ว สะท้อนให้เห็นถึงความต้องการบริการทางรังสีที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองความต้องการที่เพิ่มขึ้นนี้ หน่วยงานฯ ได้ให้ความสำคัญกับการยกระดับคุณภาพการบริการด้วยการนำเทคโนโลยี PACS ที่เชื่อมต่อกับระบบ Data Center มาใช้ในการจัดเก็บและส่งต่อภาพทางการแพทย์ระหว่างโรงพยาบาลในเครือข่าย ช่วยให้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสามารถเข้าถึงภาพได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ ส่งผลให้การวินิจฉัยโรคมีความถูกต้องมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ ยังได้มีการปรับปรุง กระบวนการทำงาน ในการให้บริการตรวจพิเศษ อาทิ อัลตราซาวด์, CT scan, DEXA และ Fluoroscopy ทำให้ผู้ป่วยได้รับบริการได้รวดเร็วขึ้น โดยมีค่าเฉลี่ยระยะเวลาในการรอคอยลดลงจากเดิม 20.04 นาที ค่าเฉลี่ยเหลือเพียง 5.24 นาที และได้รับการตอบรับจากผู้ป่วยเป็นอย่างดี สะท้อนจากคะแนนความพึงพอใจเฉลี่ย 4.85

ภาพที่ 96 เครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ portable ที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน และภาพถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ 3D

(4) การให้บริการแผนกทันตกรรม

แผนกทันตกรรมให้บริการคลินิกทันตกรรมเวลาราชการ ให้บริการตรวจ ให้คำปรึกษา และรักษาฟัน เช่น อุดฟัน ถอนฟัน ขูดหินปูน รักษารากฟัน ทำฟันปลอม ฟอกสีฟัน ผ่าฟันคุด เป็นต้นโดยในปีงบประมาณ 2567 มีจำนวนผู้รับบริการ 2,225 ราย และนอกเวลาราชการ จำนวนผู้รับบริการ 202 ราย รวมทั้งสิ้น 2,427 ราย มีการรักษาแยกประเภทหัตถการ 3,267 ครั้ง

ภาพที่ 97 กิจกรรมการให้บริการทันตกรรม

(5) การให้บริการแผนกกายภาพบำบัด

แผนกกายภาพบำบัดได้มีการให้บริการตรวจประเมิน วินิจฉัย บำบัดความบกพร่องของร่างกายและการเคลื่อนไหวที่ไม่ปกติ ให้บริการในการป้องกัน แก้ไขและฟื้นฟูความเสื่อมสภาพหรือความพิการของร่างกาย รวมทั้งส่งเสริมสุขภาพร่างกายและจิตใจด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด นอกจากการให้บริการด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการแล้ว งานกายภาพบำบัดยังได้มีส่วนร่วมในการให้บริการด้านวิชาการแก่ทีมนำสุขภาพในชุมชนและนักเรียนนักศึกษาที่เข้ามาศึกษาดูงานด้านกายภาพบำบัดอีกด้วย

การบริการวิชาการในการดูแลผู้ป่วยทางกายภาพบำบัด โดยเป็นการร่วมมือกันของหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ร่วมกับ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์ใหญ่ซึ่งเป็นการถ่ายทอดความรู้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างผู้ดูแลคนไข้ กับบุคลากรทางการแพทย์อย่างใกล้ชิด และได้มีการฝึกปฏิบัติการ เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจมากยิ่งขึ้น




ภาพที่ 98 กิจกรรมการให้บริการแผนกกายภาพบำบัด

2.2.4 แผนกลยุทธ์ที่ 4: ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อสนับสนุนงานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ประเพณีไทย และให้ความสำคัญกิจกรรมเพื่อการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อให้บุคลากร นักศึกษา ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมดังกล่าวทุกคน นอกจากได้ร่วมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมแล้ว กิจกรรมเหล่านี้ยังเพิ่มความสามัคคีความรักใคร่กลมเกลียวให้เกิดขึ้นในกลุ่มนักศึกษาและบุคลากร ทำให้เกิดความรัก ความผูกพันกับองค์กร กิจกรรมที่มีการจัดสม่ำเสมอเป็นประจำได้แก่ การทำบุญอาจารย์ใหญ่ให้กับร่างอาจารย์ใหญ่ที่นักศึกษาทุกสาขาวิชาได้เรียนรู้เสร็จสิ้นในแต่ละปีการศึกษา พิธีถวายพวงมาลาในวันมหิดล และประเพณีปีใหม่
- สงกรานต์ บุญข้าวสาก พิธีรับเสื้อกาวน์ และการรับใบประกอบวิชาชีพ

1.1 ความสำคัญ

- การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและการให้ความสำคัญกับกิจกรรมทางวัฒนธรรมภายในวิทยาลัยฯ ไม่เพียงแต่ช่วยสร้างเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรมท้องถิ่น แต่ยังช่วยเสริมสร้างความภาคภูมิใจให้แก่นักศึกษาและบุคลากรในการรักษาและสืบสานประเพณีไทย สร้างความรักและความผูกพันกับสถาบัน และทำให้เกิดความสามัคคีที่ช่วยส่งเสริมสภาพแวดล้อมในการเรียนรู้และการทำงานที่ดีขึ้น

2. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค

2.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT)

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. การจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับประเพณีไทย เช่น การทำบุญอาจารย์ใหญ่ พิธีถวายพวงมาลาในวันมหิดล และบุญข้าวสาก เป็นการรักษาและเผยแพร่ประเพณีไทยที่มีคุณค่า 2. การจัดกิจกรรมร่วมกันช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์และความผูกพันระหว่างบุคลากรและนักศึกษา สร้างความรักใคร่กลมเกลียว	1. กิจกรรมบางประเภทอาจต้องการงบประมาณหรือทรัพยากรที่มาก ซึ่งอาจเป็นข้อจำกัดในการขยายขนาดหรือความถี่ของกิจกรรม 2. การขาดการเชื่อมโยงกับสังคมภายนอก อาจมีการเน้นเฉพาะกิจกรรมภายในวิทยาลัย ซึ่งทำให้การเผยแพร่และการเชื่อมโยงวัฒนธรรมกับสังคมภายนอกลดน้อยลง
โอกาส (Opportunities)	**ภัยคุกคาม (Threats)**
1. การเชื่อมโยงกิจกรรมทางวัฒนธรรมกับการศึกษาด้านการแพทย์และสาธารณสุข เช่น การจัดสัมมนาหรือกิจกรรมที่ให้ความรู้ทางด้านวัฒนธรรมไทยในบริบทของการแพทย์ 2. การสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรที่มีความสนใจในการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย	1. การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม ในยุคที่โลกมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมอาจเผชิญกับปัญหาการห่างหายจากค่านิยมดั้งเดิม โดยเฉพาะในกลุ่มคนรุ่นใหม่ที่อาจไม่ให้ความสำคัญกับกิจกรรมดังกล่าว 2. ข้อจำกัดด้านงบประมาณและทรัพยากร การจัดกิจกรรมทางวัฒนธรรมอาจต้องใช้งบประมาณที่สูง และหากไม่สามารถจัดสรรทรัพยากรได้เพียงพอ อาจทำให้กิจกรรมที่ต้องการจัดไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มที่

2.2.4.1 ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยฯ ได้จัดกิจกรรมเพื่อสนับสนุน งานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมประเพณีไทย และให้ความสำคัญกิจกรรมเพื่อการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อให้บุคลากร นักศึกษา ได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมดังกล่าวทุกคน นอกจากได้ร่วมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมแล้วกิจกรรมเหล่านี้ยังเพิ่มความสามัคคีความรักใคร่กลมเกลียวให้เกิดขึ้นในกลุ่มนักศึกษาและบุคลากร ทำให้เกิดความรัก ความ ผูกพันกับองค์กร กิจกรรมที่มีการจัดสม่ำเสมอเป็นประจำได้แก่ การทำบุญอาจารย์ใหญ่ให้กับร่างอาจารย์ใหญ่ที่นักศึกษาทุกสาขาวิชาได้เรียนรู้เสร็จสิ้นในแต่ละปีการศึกษา พิธีถวายพวงมาลาในวันมหิดล, ประเพณีปีใหม่สงกรานต์ เป็นต้น ทุกกิจกรรมเป็นการร่วมมือร่วมใจกันทั้งบุคลากร และนักศึกษา

วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินงานตามเป้าประสงค์ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยได้จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนงานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยแบ่งเป็นกลุ่มโครงการ ตามนโยบายมหาวิทยาลัย ดังนี้

1) ส่งเสริมเยาวชนนักศึกษาและบุคลากรให้ตระหนักถึงคุณค่าความงามของศิลปะ ได้แก่

(1) โครงการเข้าร่วมพิธีพระราชทานเพลิงศพครูใหญ่

(2) โครงการทำบุญอุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่

(3) โครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

(4) โครงการพัฒนานักศึกษาส่งเสริมพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรมของนักศึกษา



ภาพที่ 99 กิจกรรมทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้กับอาจารย์ใหญ่ ขอขมาบูชาครู ประจำปี 2567



ภาพที่ 100 กิจกรรมงานพิธีวางพวงมาลา ถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์ สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล ประจำปี 2567 ณ ลานราชานุสาวรีย์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



ภาพที่ 101 กิจกรรมสืบสานประเพณีสงกรานต์ประจำปี 2567

2.2.5 แผนกลยุทธ์ที่ 5: ด้านการบริหารองค์กรสู่ความสำเร็จ

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อการบริหารจัดการในการดำเนินงานขององค์กรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งจะส่งเสริมให้องค์กรมีการดำเนินงานอย่างยั่งยืน เช่น การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ลดต้นทุน และเพิ่มรายได้สู่ความความยั่งยืนขององค์กร โดยมีแผนงานหลักๆ ดังนี้
  1) หารายได้เพิ่มมากขึ้นด้านการตลาดเชิงรุก เช่น ผลิตภัณฑ์ใหม่ ลูกค้าใหม่ ลดรายจ่ายและต้นทุน
  2) การปรับปรุงและพัฒนากระบวนการทำงานพัฒนา digital platform เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ ของวิทยาลัยฯ และเพิ่มความพึงพอใจของลูกค้า
  3) การพัฒนานโยบายและการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายงาน เพิ่มสมรรถนะประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากร และสร้างความผูกพันของบุคลากรในองค์กร

1.1 ความสำคัญ

- ด้วยวิทยาลัยฯ มีการดำเนินการเพื่อพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEx ซึ่งวิทยาลัยฯ ได้ผ่านการรับรอง EdPEx ระดับคะแนน 200 และมีกำหนดการรับตรวจประเมินเพื่อรับรอง EdPEx ระดับคะแนน 300 ในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2567 โดยตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการการพัฒนาระบบงานต่างๆ ให้เป็นระบบและและแนวทาง จนนำไปสู่การถ่ายทอดแก่หน่วยงานต่าง ๆ และการเกิดการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการได้ ซึ่งพันธกิจด้านบริหารและพัฒนาองค์กรเป็นกลไกสำคัญที่จะช่วยการขับเคลื่อนพันธกิจหลักของวิทยาลัยฯ ให้ดำเนินการด้านการบริหารและการพัฒนาเพื่อสนับสนุนพันธกิจ

2. เป้าหมายและการดำเนินงาน

2.1 เป้าหมายที่ตั้งไว้

1) การเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน

- **Productivity per head** วิทยาลัยฯ ได้กำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน โดยมีเป้าประสงค์ คือ การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความความยั่งยืน (ตอบสนองต่อ SC6, SOp1) ของการดำเนินงานตามเกณฑ์ EdPEx ซึ่งจากข้อมูลในปีงบประมาณ 2566 พบว่าวิทยาลัยฯ มีค่า Productivity per head (รายได้ทั้งหมดในปีงบประมาณ/จำนวนบุคลากร และนับรวมรายได้จากงานวิจัย) เท่ากับ 1.5 ล้านบาทต่อบุคลากร 1 คน โดยมีแผนระยะ 5 ปี คือ 2567 ถึง 2570 ซึ่งมีค่าแนวโน้มเพิ่มขึ้น คือ 1.6 1.7 1.8 และ 1.9 ล้านบาทต่อบุคลากร 1 คน โดยค่าคาดการณ์นี้ ได้มีกำหนดแผนปฏิบัติการและตัวชี้วัดความสำเร็จไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะเห็นผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2568 เป็นต้นไป ได้แก่ 1) แผนหารายได้เพิ่มจำนวนผู้เรียน/ บริการวิชาการทางการแพทย์/เพิ่มหลักสูตรหารายได้บริการวิชาการ 2) แผนด้านการตลาดเชิงรุก 3) แผนพัฒนา digital platform เพื่อใช้ในการบริหารจัดการของวิทยาลัยฯ และเพิ่มความพึงพอใจของลูกค้า และ 4) แผนการใช้พลังงานทดแทนเพื่อลดค่าใช้จ่าย

- **รายได้ที่เพิ่มขึ้นจากผลิตภัณฑ์ หรือบริการใหม่** ในส่วนของรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากผลิตภัณฑ์หรือบริการใหม่นั้น วิทยาลัยได้กำหนดให้เป็นหนึ่งของตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ 2 ข้อ ได้แก่ 1) แผนหารายได้เพิ่มจำนวนผู้เรียน/บริการวิชาการทางการแพทย์/เพิ่มหลักสูตรหารายได้บริการวิชาการ ซึ่งรวมทั้งหลักสูตรระยะสั้นต่างๆ ที่จะช่วยให้วิทยาลัยฯ มีรายได้มากยิ่งขึ้น ซึ่งในปีงบประมาณ 2568 วิทยาลัยฯ ได้วางแผนให้มีการดำเนินการเรื่องนี้ให้สำเร็จ และ 2) แผนด้านการตลาดเชิงรุก วิทยาลัยฯมุ่งเน้นการแสวงหาจำนวนผู้รับบริการของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีให้เพิ่มขึ้น ซึ่งต้องเร่งดำเนินการในหลายประเด็น โดยเฉพาะอย่างยิ่งประเด็นการเพิ่มจำนวนเตียงนอนผู้ป่วย และการสร้างความร่วมมือในเชิงนโยบายกับหน่วยงานภาครัฐเพื่อกำหนดเขตพื้นที่คนไข้และสิทธิการรักษา เป็นต้น
- **การลดรายจ่าย/ลดต้นทุน** วิทยาลัยฯ มีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในกระบวนการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ได้แก่ ระบบประเมินภาระงานของอาจารย์หรือบุคลากรสายวิชาการ ซึ่งระบบสามารถประมวลผลได้อย่างชัดเจนและแม่นยำ ลดการทำงานที่เกินความจำเป็นหรืองานซ้ำซ้อน ซึ่งช่วยลดเวลาและทรัพยากรกระดาษที่ใช้ในการดำเนินการได้ นอกจากนี้วิทยาลัยฯอยู่ระหว่างการจัดการเรื่องการใช้ทรัพยากรห้องเรียนและห้องประชุมให้เกิดประโยชน์สูงสุด และให้มีการใช้งานให้เหมาะสมกับจำนวนคนใช้งานและระยะเวลา เพื่อลดจำนวนค่าไฟฟ้า ซึ่งเป็นตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนปฏิบัติการ

2) การปรับปรุงกระบวนการทำงาน

- **การพัฒนา digital platform** เพื่อใช้ในการบริหารจัดการของวิทยาลัยฯ และเพิ่มความพึงพอใจของลูกค้า โดยวิทยาลัยฯ ได้พัฒนาระบบ digital platform ที่ใช้ในกระบวนการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่

  (1) ระบบประเมินภาระงานสายวิชาการ โดยได้เริ่มใช้งานแล้วและขณะนี้อยู่ระหว่างกำลังปรับปรุงตามความต้องการของอาจารย์ เพื่อพัฒนระบบประเมินให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การพัฒนาการแนบไฟล์เอกสารทั้งไฟล์รูปแบบ document และ photo/picture ทั้งนี้ หากดำเนินการแล้วเสร็จจะช่วยลดขั้นตอนการประเมินผลปฏิบัติราชการของสายวิชาการให้สะดวก รวดเร็ว และมีความถูกต้องมากยิ่งขึ้น

  (2) ระบบประเมินภาระงานสายสนับสนุน ซึ่งเพิ่งเริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 เพื่อจะช่วยวิทยาลัยฯ มีระบบการประเมินที่สะดวก รวดเร็ว มีความถูกต้องมากยิ่งขึ้น ตลอดจนช่วยให้ผู้บริหารหรือผู้บังคับบัญชาได้มองเห็นประเด็นเพื่อส่งเสริมการพัฒนาของบุคคลากรสายสนับสนุนรายบุคคลได้ดียิ่งขึ้น

  (3) ระบบสมัครงาน ช่วยให้ผู้สมัครงานดำเนินการสมัครงานในระบบออนไลน์ได้ลดภาระการเดินทางมาสมัครงาน ณ ที่ตั้ง ตลอดจนการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการสมัครทำได้ง่ายขึ้น

  (4) ระบบการเงินการคลัง (U-Base) ส่งเสริมการทำงานของวิทยาลัยฯ ให้เป็นระบบในการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานทางด้านการเงินได้ดีมากยิ่งขึ้น

(5) โปรแกรมแฟ้มสะสมผลงานนักศึกษาหลักสูตรแพทศาสตร์ เพื่อกำกับ ติดตาม และประเมินผลการเรียนของนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ คือ สามารถช่วยเหลือและแนะนำนักศึกษาเกี่ยวกับการเรียนและการใช้ชีวิตในมหาวิทยาลัยได้อย่างทันท่วงที

(6) ระบบจองห้อง และระบบ CMP service (แจ้งซ่อม/ขอใช้บริการ) CMP conference เป็นระบบที่ส่งเสริมการการจัดการเรียนการสอนได้อย่างเป็นระบบ เข้าถึงได้ง่ายโดยผ่านหน้าเว็ปไซต์ของวิทยาลัยฯ

(7) ระบบเอกสารสำนักงาน คือ ระบบเอกสารส่วนกลางของวิทยาลัยฯ ที่แต่ละหน่วยงานสามารถนำเข้าเอกสารต่าง ๆ เพื่อเก็บไว้เป็นคลังเอกสาร ตลอดจนสามารถเชื่อมต่อยังระบบประเมินภาระงานสายวิชาการและสายสนับสนุนวิชาการได้ ลดขั้นตอนและเวลาการตรวจประเมินภาระงานของคณะกรรมการตรวจฯ และลดงบประมาณการผลิตเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการประเมินภาระงานได้

นอกจากนี้ วิทยาลัยฯ อยู่ระหว่างการพัฒนาโปรแกรมระบบติดตามนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ, ระบบคลังข้อสอบ เป็นต้น

- **ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้ระบบ Digital platform** โดยในปีงบประมาณ 2568 วิทยาลัยฯ มีแผนการวัดและประเมินผลการใช้งาน digital platform ต่างๆ ดังที่ได้กล่าวมาข้างต้น เพื่อจะได้นำความพึงพอใจและข้อเสนอแนะต่าง ๆ มาปรับปรุงให้ digital platform มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น อย่างไรก็ตาม ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยฯ ได้มีการสำรวจความพึงพอใจต่อระบบ CMP service (ระบบขอใช้บริการและแจ้งซ่อม) มีผลความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้ระบบอยู่ที่ระดับ 4.50

3) การพัฒนาและรักษาความพึงพอใจของพนักงาน

การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพเป็นสิ่งสำคัญสำหรับวิทยาลัยฯ ในการสร้างความสำเร็จและความยั่งยืน โดยมีหลักการและแนวทาง ดังนี้

- การสรรหาบุคลากร: คัดเลือกบุคลากรที่มีความสามารถและเหมาะสมกับตำแหน่งงานโดยใช้วิธีการสอบแข่งขันคัดเลือก และการประเมินที่มีประสิทธิภาพ
- การพัฒนาบุคลากร: จัดให้มีการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะของพนักงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้พนักงานสามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาศักยภาพของตนเอง
- การสร้างแรงจูงใจ: ใช้ระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมถึงการสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดี เพื่อกระตุ้นให้พนักงานมีความมุ่งมั่นและมีประสิทธิภาพในการทำงาน
- การประเมินผลการทำงาน: มีการประเมินผลการทำงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้พนักงานได้รับข้อเสนอแนะแบบตรงไปตรงมา และสามารถปรับปรุงการทำงานได้
- การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ: สร้างช่องทางการสื่อสารที่เปิดกว้างระหว่างผู้บริหารและพนักงาน เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
- การสร้างวัฒนธรรมองค์กร: ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ดี โดยให้ความสำคัญกับค่านิยมและเป้าหมายร่วมกัน เพื่อสร้างความสามัคคีและความร่วมมือในทีม

2.2 กิจกรรมหลัก

1) การจัดการฝึกอบรมและพัฒนาพนักงาน

(1) การพัฒนาอาจารย์ตามเกณฑ์

การเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ความชำนาญ หรือการสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์เป็นกลวิธีสำคัญอย่างหนึ่งขององค์กรที่ช่วยดำรงและพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากรได้ โดยอาจเป็นการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญ และการให้บุคลากรลาศึกษาต่อเป็นวิธีที่มีประสิทธิผลวิธีหนึ่ง ในปีงบประมาณ 2567 ได้มีบุคลากรที่ได้รับการอนุมัติให้ลาศึกษาและสำเร็จการศึกษาได้รายงานตัวกลับเข้าปฏิบัติงาน จำนวน 5 ราย เพื่อนำความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญ มาช่วยพัฒนาศักยภาพตนเอง และพัฒนาองค์กร และสนับสนุนการบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้มีการปฐมนิเทศบุคลากรที่รายงานกลับเข้าปฏิบัติงาน เพื่อให้บุคลากรได้รับรู้วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย นโยบาย วัฒนธรรมองค์กร



ภาพที่ 102 กิจกรรมการจัดการความรู้เพื่อการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ

(2) การพัฒนาบุคลากร

การพัฒนาบุคลากรเป็นกระบวนการที่สำคัญในการเสริมสร้างทักษะและความสามารถของพนักงาน เพื่อให้พนักงานสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อความต้องการที่เปลี่ยนแปลงไปขององค์กร เช่น การจัดการอบรม, สัมมนา, ประชุมวิชาการ, การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำมาพัฒนางาน ปรับปรุงงาน สร้างนวัตกรรม ฯลฯ ทั้งภายใน และภายนอก และมีการสนับสนุนทุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ทั้งบุคลากรสายวิชาการ สายสนับสนุนวิชาการ สายสนับสนุนวิชาชีพ



ภาพที่ 103 กิจกรรมการจัดการความรู้เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

(3) การส่งเสริมความก้าวหน้าตามตำแหน่งเพื่อให้ได้ตำแหน่งที่สูงขึ้น

การดำเนินการด้านการกำหนดตำแหน่งสูงขึ้น ของบุคลากรสายสายวิชาการ การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาด้านวิชาการของบุคลากรสายวิชาการ มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โดยมีอาจารย์ที่มีตำแหน่งสูงขึ้น ในตำแหน่ง “รองศาสตราจารย์” จำนวน 2 ท่าน คือ 1) รศ.เมรีรัตน์ มั่นวงศ์ 2) รศ.เชาวลิต ยั่วจิตร 3) รศ.ลักษณีย์ บุญขาว และในตำแหน่ง “ผู้ช่วยศาสตราจารย์” จำนวน 2 ท่าน คือ 1) ผศ.สุภาณี จันทร์ศิริ 2) ผศ.อรุณ บุญสร้าง





ภาพที่ 104 กิจกรรมแสดงความยินดีกับอาจารย์ที่ได้รับตำแหน่งทางวิชาการ

2) การปรับปรุงระบบการจัดการและกระบวนการทำงาน

(1) การปรับปรุงกระบวนการ วิทยาลัยฯ มีกระบวนการหลัก 4 กระบวนการ คือ กระบวนการผลิตบัณฑิต กระบวนการวิจัย กระบวนการบริการวิชาการ และกระบวนการบริการทางการแพทย์ จึงได้กำหนด กระบวนการสนับสนุนกระบวนการหลัก 4 กระบวนการ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละกระบวนการ ข้อกำหนดที่สำคัญ รวมทั้ง Leading indicator และ Lagging indicator ที่เชื่อมโยงกับข้อกำหนดของกระบวนการหลัก ในแต่ละกระบวนการมีการกำหนดรอบเวลาในการปรับปรุงกระบวนการทำงาน และใช้เครื่องมือ PDCA/ Root-cause analysis และผลประเมินต่างๆ มาใช้ในการปรับปรุง และมีการจัดลำดับความสำคัญของการปรับปรุง

(2) การนำกระบวนการไปสู่การปฏิบัติ คณะกรรมการที่รับผิดชอบในแต่ละพันธกิจนำกระบวนการไปสู่การปฏิบัติ โดยมีขั้นตอนดังนี้

- **<u>กำหนดตัวชี้วัด</u>** ทั้ง Leading indicator และ Lagging indicator ที่สอดคล้องกับข้อกำหนดของกระบวนการ สำหรับใช้ในการควบคุมและปรับปรุงกระบวนการ และกำหนดให้มีผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดรายบุคคล
- **<u>ถ่ายทอดตัวชี้วัด</u>** ทำความเข้าใจกระบวนการทำงาน กำหนดให้หัวหน้างาน/ประธานหลักสูตรเป็นผู้รับผิดชอบในการทำความเข้าใจกระบวนการทำงานให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น การประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการดำเนินการจัดการศึกษาแก่คณาจารย์ก่อนเปิดภาคการศึกษา การสัมมนาหลักสูตรประจำปีการศึกษา การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงานในงานกระบวนการที่สำคัญทั้งกระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนเพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติใช้ในการปฏิบัติงานประจำวัน และเมื่อมีการปรับปรุงคู่มือต่างๆ จะมีการประชุมชี้แจงและแจ้งเวียนทางอีเมล์ทุกครั้ง การปฐมนิเทศบุคลากรใหม่/สอนงานโดยหัวหน้างานและพี่เลี้ยงสำหรับบุคลากรใหม่เป็นเวลา 6 เดือน และในงานที่สำคัญจะมีการประชุมชี้แจงการดำเนินงานในปีต่อไป

ก่อนปีงบประมาณใหม่ และวางแผนการดำเนินการร่วมกันในรูปแบบ คณะกรรมการที่มีบุคลากรที่รับผิดชอบ, หัวหน้างานและผู้บริหาร

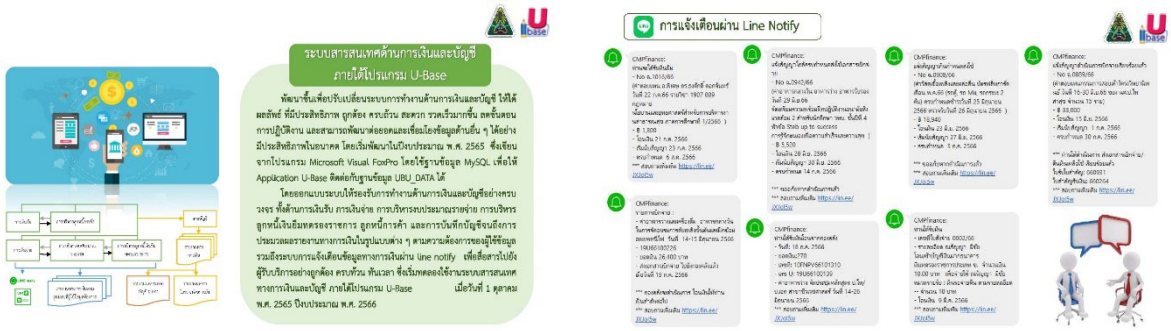
- **<u>กำกับติดตาม</u>** ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดประจำวัน ความถี่ โดยหัวหน้างาน และผู้บริหารที่รับผิดชอบเป็นประจำทุกเดือน ส่วนผลการดำเนินการโดยรวมติดตามโดย คณะกรรมการนโยบายฯ/คณะกรรมการประจำฯ ทุกไตรมาส
- **<u>ปรับปรุง</u>** การดำเนินงานประจำวัน มอบหมายให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงานเมื่อพบข้อผิดพลาด และแจ้งหัวหน้างานเพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงคู่มือ เช่น ปี 2566 มีการปรับปรุงการวัดและประเมินผลส่งผลให้มีการปรับคู่มือการวัดและประเมินผล/ปรับปรุงการดูแลนักศึกษา และได้ปรับคู่มืออาจารย์ที่ปรึกษา

3) การดำเนินการตามนโยบายและกลยุทธ์องค์กร

1) มีโครงสร้างองค์กรที่มีประสิทธิภาพ ยืดหยุ่น คล่องตัว และตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง

การลดขั้นตอนการทำงาน เพื่อสนับสนุนความสำเร็จของวิทยาลัยฯ ซึ่งได้นำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยในการเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการปฏิบัติงานรวมทั้งการลดขั้นตอนการทำงาน ดังนี้

- การนำระบบ DMS มาใช้ในการบริหารจัดการเอกสาร การเกษียณหนังสือออนไลน์ การบันทึกข้อมูลการรับส่งเอกสาร เพื่อให้ติดตามสืบค้นเอกสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และลดต้นทุนที่ต้องมีการสำเนาเอกสาร และเริ่มใช้เป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์
- นำระบบการประชุมอิเล็กทรอนิกส์ (e-meeting) มาใช้ในการประชุมคกก.ประจำฯ เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ความปลอดภัยของข้อมูลและลดขั้นตอนการทำงาน
- ใช้ระบบ U-base ในการประมวลผลงานคุณภาพโรงพยาบาล ลดต้นทุนกระดาษ และลดขั้นตอน สามารถให้บริการแบบ one-stop service เพิ่มความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ
- พัฒนา e-portfolio เพื่อติดตามนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อช่วยประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาของนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิผล
- มีการพัฒนาระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการหน่วยงานภายใน ได้แก่ 5.1) ระบบ Line notification ด้านการเงินและการคลัง 5.2) ระบบบริหารจัดการงานแผนและงบประมาณ 5.3) ระบบกรอกภาระงานสายวิชาการ 4.4) ระบบบันทึกข้อมูลสำหรับการเข้าร่วมประชุม/กิจกรรม/คำสั่ง (CMP conference) 5.5) ระบบแจ้งซ่อมขอใช้บริการ (CMP service) 5.6) ระบบรายงานผลตรวจวิเคราะห์น้ำออนไลน์ 5.7) ระบบ One page monotoring
- นำระบบลาออนไลน์ มาใช้ในงานบริหารบุคคล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ลดต้นทุนกระดาษ และลดขั้นตอนการทำงาน



ภาพที่ 105 ระบบ Line notification ด้านการเงินและการคลัง

2) การพัฒนาระบบการบริหารงานที่ยึดหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใส

วิทยาลัยฯ ได้นำระบบธรรมาภิบาล มาใช้ในการดำเนินการ โดยยึดถือระบบคุณธรรมและจริยธรรม และการควบคุมต่างๆ ทั้งด้านการบริหารจัดการต่างๆ การบริหารวิชาการ การบริหารงานบุคคล การบริหารงบประมาณและทรัพย์สิน และมีการกำกับดูแลโดยคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ เพื่อให้ทุกฝ่ายในองค์การสามารถอยู่ร่วมกันได้อย่างสงบสุข มีความรู้รักสามัคคี การมีธรรมาภิบาลจะช่วยสร้างแรงจูงใจในการทำงานและรักษาพนักงานดีๆ ให้อยู่กับองค์กร

วิทยาลัยฯ ได้จัดเวทีถ่ายทอดผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารทุกปี เพื่อให้ผู้บริหารนำเสนอผลการประเมินตามสมรรถนะด้านการบริหาร 10 ด้าน และการประเมินสมรรถนะหลัก 5 ด้าน และจากการประเมินของบุคลากรทั้งหมด พร้อมผลการวิเคราะห์และแนวทางปรับปรุงแก้ไขในประเด็นที่ไม่บรรลุเป้าหมาย

ในปี 2567 วิทยาลัยฯ ได้มีการประเมินการบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารโดยใช้ Google Form และประชาสัมพันธ์ทาง E-mail และ Line เพื่อให้บุคลากรของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ประกอบด้วยอาจารย์กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์ อาจารย์กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บุคลากรสังกัดสำนักงานเลขานุการ บุคลากรสังกัดศูนย์พัฒนาเด็ก และบุคลากรสังกัดโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เข้าไปประเมินออนไลน์ ใน Google Form สรุปได้ดังตารางที่ 42

ตารางที่ 42 สรุปผลการประเมินการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล

ข้อ	สรุปผลการประเมินการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลรายด้าน	ค่าเฉลี่ย	ระดับ
1	ด้านหลักประสิทธิผล	4.76	มากที่สุด
2	ด้านหลักประสิทธิภาพ	4.76	มากที่สุด
3	ด้านหลักการตอบสนอง	4.75	มากที่สุด
4	ด้านหลักภาระรับผิดชอบ	4.79	มากที่สุด
5	ด้านหลักความโปร่งใส	4.81	มากที่สุด
6	ด้านหลักการมีส่วนร่วม	4.77	มากที่สุด
7	ด้านหลักการกระจายอำนาจ	4.80	มากที่สุด
8	ด้านหลักนิติธรรม	4.84	มากที่สุด
9	ด้านหลักความเสมอภาค	4.72	มากที่สุด
10	ด้านหลักมุ่งเน้นฉันทามติ	4.79	มากที่สุด
สรุปผลรวมการประเมินด้านธรรมาภิบาลทั้งหมด		**4.78**	**มากที่สุด**

ตารางที่ 43 สรุปผลการประเมินการบริหารงานของผู้บริหาร

การประเมินด้านความเชื่อมั่นในการดำเนินงาน/บริหารจัดการของผู้บริหาร	ค่าเฉลี่ย	ระดับ
ด้านความเชื่อมั่นในการดำเนินงาน/บริหารจัดการ	4.67	มากที่สุด
ด้านการดำเนินงานที่เป็นระบบ	4.72	มากที่สุด
สรุปผลรวมการประเมินด้านความเชื่อมั่นในการดำเนินงาน/บริหารจัดการของผู้บริหาร	**4.70**	**มากที่สุด**
การประเมินด้านการนำองค์กรของผู้บริหาร	**ค่าเฉลี่ย**	มากที่สุด
การกำหนดทิศทางขององค์กร	4.69	มากที่สุด
การสื่อสารและการสร้างความเข้าใจทิศทางขององค์กรให้บุคลากรรับรู้	4.68	มากที่สุด
การสร้างบรรยากาศและการมีส่วนร่วมของผู้บริหารในกิจกรรมต่างๆ เกี่ยวกับการพัฒนาองค์กร	4.68	มากที่สุด
การให้ความสำคัญเรื่องธรรมาภิบาลขององค์กร	4.71	มากที่สุด
การเป็นตัวอย่างที่ดี (Role Model) ของผู้บริหารในการดำเนินการเรื่องต่างๆ	4.70	มากที่สุด
สรุปรวมการประเมินด้านการนำองค์กรของผู้บริหาร	**4.69**	**มากที่สุด**
รวมผลเฉลี่ยทุกด้าน	**4.69**	**มากที่สุด**

วิทยาลัยฯ ได้มีการบริหารจัดการองค์กรตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสอย่างเคร่งครัด โดยผู้บริหารได้เน้นการใช้ข้อมูลจริง เพื่อประกอบการตัดสินใจในการบริหารจัดการ เช่น การเข้าร่วมในการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้ได้สารสนเทศในการจัดทำแผนกลยุทธ์ให้มีประสิทธิภาพ กำกับติดตามผลการดำเนินงาน เข้าร่วมในการปรับแผนปฏิบัติการ ในกรณีที่ผลการดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมาย มีการกำกับติดตามผลการปฏิบัติงานผ่านหัวหน้างาน และคณะกรรมการชุดต่างๆ รวมทั้งมีการประเมินผลเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง เช่น รายงานสถานะการเงินประจำทุกเดือน เสนอต่อคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ

3) การพัฒนาระบบและกลไกการสื่อสารองค์กร

วิทยาลัยฯ ให้ความสำคัญในการสื่อสารเพื่อสร้างความผูกพันกับบุคลากร รวมทั้งนักศึกษา, ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผ่านช่องทางที่หลากหลาย โดยกำหนดเรื่องที่จำเป็นต้องสื่อสารอย่างชัดเจนและช่องทางที่เหมาะสมในแต่ละกลุ่ม ที่เน้นการสื่อสารแบบ 2 ทาง (two-way communication) และได้เพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่านสังคมออนไลน์ ทั้ง Line group, Facebook และการ Road show เพื่อให้มีความครอบคลุมมากยิ่งขึ้น จากการรวบรวมความคิดเห็น พบว่า การสื่อสารผ่าน Line group เป็นการสื่อสารแบบ 2 ทางที่รวดเร็วและมีประสิทธิผลมากที่สุด ผู้บริหาร จึงได้เข้าเป็นสมาชิกใน Line group ของผู้เรียน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ เช่น Line groupของนักศึกษาแต่ละชั้นปี Line group ของผู้ปกครองนักศึกษา Line group ของบุคลากรวิทยาลัยฯ ทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ในปี 2567 วิทยาลัยฯ มีช่องทางในการสื่อสารในองค์กร ดังนี้

1) กิจกรรมผู้บริหารพบปะบุคลากรในวันพฤหัสบดี ที่ 4 ของทุกเดือน เป็นต้นไป จัดให้มีการรับประทานอาหารกลางวันร่วมกัน โดยสลับกันระหว่างสายวิชาการและสายสนับสนุนวิชาการ ทั้งแบบ Onsite และ Online
2) กิจกรรมโครงการ "Afternoon tea เสวนาจิบชายามบ่าย" โดยจะให้บุคลากรที่ไปอบรมหรือพัฒนาตนเองนำเรื่องที่ไปอบรม และพัฒนามาเล่าสู่เพื่อนๆ ฟัง ร่วมกันหารือ และนำมาปรับใช้กับองค์กร
3) งานคลังได้นำระบบ Line Notify มาใช้แจ้งเตือนเส้นทางเอกสารทางการเงิน ภายใต้โปรแกรม U-base




ภาพที่ 106 กิจกรรมผู้บริหารพบปะบุคลากรวิทยาลัยฯ

4) ระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์

วิทยาลัยฯ มีระบบสรรหา ว่าจ้าง และบรรจุบุคลากรใหม่ตามขั้นตอน CMPH HR management system โดยผู้รับผิดชอบคือ คกก.บริหารทรัพยากรบุคคล และงานบริหารบุคคล ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีเรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการสอบแข่งขันหรือคัดเลือกพนักงานมหาวิทยาลัย พ.ศ.2555 มีการคัดเลือกประกอบด้วย การสอบภาคความรู้ความสามารถทั่วไป การสอบภาคความรู้ควาสามารถเฉพาะตำแหน่ง การสอบภาคความเหมาะสมกับตำแหน่ง (สัมภาษณ์) การทดสอบความสามารถทางด้านภาษาอังกฤษโดยเน้นด้านการฟังการพูด การอ่าน และการเขียน ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีกำหนดใน ปีพ.ศ. 2567 ในการสัมภาษณ์มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกเพิ่มเติมและเน้นคุณสมบัติที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กรและค่านิยม เพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรที่ได้รับคัดเลือกมีคุณสมบัติศักยภาพและเป็นบุคคลที่สามารถปรับตัวเข้ากับวัฒนธรรมองค์กร “บุคลากรพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนา” และค่านิยม “CMPH” ของวิทยาลัยฯ ได้

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีการดำเนินการสรรหาอัตรากำลังตามผลการวิเคราะห์และวางแผนอัตรากำลังให้เหมาะสมและเพียงพอที่จะสนับสนุนการทำงานของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ตามนโยบาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กรหรือบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป จากแผนอัตรากำลัง 4 ปี (พ.ศ. 2564 - 2567) ที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารอัตรากำลังให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด จำนวนบุคลากรที่เพิ่มขึ้นตามภารกิจ ในระยะ 2 ปี พ.ศ.2566 – 2567

ตารางที่ 44 แสดงข้อมูลจำนวนบุคลากรทั้งหมด วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ประเภทบุคลากร	ปีงบประมาณ 2566 (คน)	ปีงบประมาณ 2567 (คน)
1) ข้าราชการ	2	2
2) พนักงานมหาวิทยาลัย	223	227
3) ลูกจ้างชั่วคราว	10	13
4) ลูกจ้างประจำ	1	1
รวมทั้งหมด	236	243

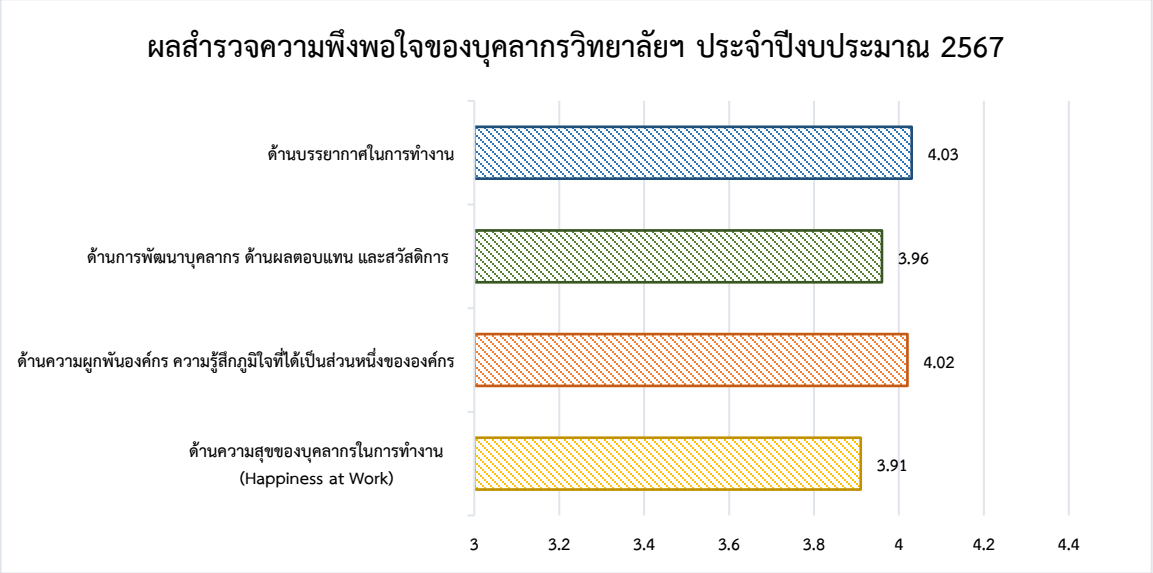
3. ผลลัพธ์ที่ได้

3.1 ความพึงพอใจของบุคลากรวิทยาลัยฯ

จากข้อมูลผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรวิทยาลัยฯ ประจำปีงบประมาณ 2567 มีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 51 คน จากจำนวนทั้งสิ้น 243 คน คิดเป็นร้อยละ 20.99 ของจำนวนบุคลากรวิทยาลัยฯทั้งหมด แสดงได้ดังตารางที่ 45

ตารางที่ 45 ผลประเมินความพึงพอใจของบุคลากรวิทยาลัยฯ ประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นคำถาม	N	Minimum	Maximum	Mean
1.ด้านความสุขของบุคลากรในการทำงาน (Happiness at Work)	51	1	5	3.91
2.ด้านความผูกพันองค์กร ความรู้สึกภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งขององค์กร	51	1	5	4.02
3.ด้านการพัฒนาบุคลากร ด้านผลตอบแทน และสวัสดิการ	51	1	5	3.96
4.ด้านบรรยากาศในการทำงาน	51	1	5	4.03



แผนภูมิที่ 23 แสดงผลสำรวจความพึงพอใจของบุคลากรวิทยาลัยฯ ประจำปีงบประมาณ 2567

4. การวิเคราะห์ SWOT: (ถ้าจำเป็น) วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค

4.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก (SWOT)

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
1. ระบบการคัดเลือกบุคลากรมีประสิทธิภาพ ด้วยการสอบแข่งขันและการประเมินผลที่ชัดเจน 2. มีทุนสนับสนุนพัฒนาบุคลากรต่อเนื่อง เช่น ทุนศึกษาต่อ ทุนอบรม และทุนพัฒนาศักยภาพ 3. ระบบสวัสดิการและแรงจูงใจที่เหมาะสม เช่น รางวัลเชิดชูเกียรติและสวัสดิการองค์กร	1. ค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรประเภทวิชาชีพยังไม่เพียงพอและไม่ครอบคลุม ทำให้เกิดอัตราการลาออก 2. สวัสดิการไม่ครอบคลุมทุกกลุ่มบุคลากร 3. การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์การประเมินบ่อยครั้งส่งผลต่อการปรับตัวของบุคลากร

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
4. การสร้างวัฒนธรรมองค์กรส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ดี โดยให้ความสำคัญกับค่านิยมและเป้าหมายร่วมกัน เพื่อสร้างความสามัคคีและความร่วมมือในทีม เช่น การจัดกิจกรรมสานสัมพันธ์ปีใหม่, ประเพณีสงกรานต์, การจัดอบรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ KM 5. การนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและพัฒนาโปรแกรมประเมินภาระงานของอาจารย์หรือบุคลากรสายวิชาการ เพื่อลดภาระต้นทุนทรัพยากรกระดาษ 6. อาคารสถานที่และอุปกรณ์เพียงพอ สนับสนุนการทำงานและการเรียนการสอน	4. ข้อจำกัดด้านเทคโนโลยี แม้ว่าจะมีการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ แต่ระบบอาจยังไม่เสถียร หรือไม่สามารถรองรับการใช้งานที่เพิ่มขึ้นได้อย่างเต็มที่ 5. ระบบสื่อสารภายในองค์กรที่ขาดประสิทธิภาพ ข้อมูลหรือประกาศสำคัญอาจไม่ได้รับการกระจายอย่างทั่วถึง ทำให้บุคลากรบางส่วนไม่เข้าใจระเบียบปฏิบัติหรือเป้าหมายขององค์กร
โอกาส (Opportunities)	**ภัยคุกคาม (Threats)**
1. การพิจารณาสนับสนุนให้มีการดำเนินการคัดเลือกพนักงานเพื่อได้รับทุนไปลาศึกษา ฝึกอบรม อย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และสอดคล้องกับพันธกิจองค์กร และมีการสนับสนุนทุนอย่างสม่ำเสมอ 1. การปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงานและการจัดการเพื่อให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีใหม่และกระแสนิยม เช่น การใช้ระบบดิจิทัลสำหรับงานบริหารจัดการ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและลดความซับซ้อน 2. ส่งเสริมการเผยแพร่ผลงานของบุคลากรที่ได้รับทุน เพื่อสร้างแรงบันดาลใจและดึงดูดบุคคลภายนอกที่มีศักยภาพเข้ามาทำงาน	1. การแข่งขันด้านบุคลากรกับองค์กรภายนอก องค์กรอื่นโดยเฉพาะในภาคเอกชน มีข้อเสนอที่น่าสนใจกว่า เช่น ค่าตอบแทน สวัสดิการ และโอกาสเติบโตในสายอาชีพ ทำให้บุคลากรที่มีความสามารถเลือกลาออกจากวิทยาลัย 2. การพึ่งพาเทคโนโลยีสารสนเทศที่เพิ่มขึ้น อาจทำให้เกิดความเสี่ยงจากการโจมตีทางไซเบอร์หรือการละเมิดข้อมูลที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์และการดำเนินงาน

5. ข้อเสนอแนะและแผนการในอนาคต

5.1 ข้อเสนอแนะ

1) การเพิ่มขีดความสามารถในการบริหารจัดการ

- การนำระบบ digital platform มาใช้งานในทุกหน่วยงาน
- ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะรายบุคคลจนนำไปสู่การปิด gap competency ได้

2) การพัฒนาแนวทางการปรับปรุงกระบวนการทำงานอย่างต่อเนื่อง

- การนำระบบ digital platform มาใช้งานในทุกหน่วยงานเพื่อประสิทธิภาพของการทำงาน ได้แก่ เพิ่มสะดวกและรวดเร็ว ข้อมูลมีความถูกต้องมากยิ่งขึ้นและเชื่อถือได้ สืบค้นข้อมูลย้อนหลังได้ และลดขั้นตอนการปฏิบัติงานจนนำไปสู่การลดงบประมาณค่าใช้จ่ายต่อไปได้

5.2 แผนการในอนาคต

1) การพัฒนาโครงการใหม่เพื่อปรับปรุงการบริหารองค์กร

- มีแผนการวัดและประเมินผลการใช้งาน digital platform ต่างๆ ดังที่ได้กล่าวมาข้างต้น เพื่อจะได้นำความพึงพอใจและข้อเสนอแนะต่าง ๆ มาปรับปรุงให้ digital platform มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
- แผนการสร้างหลักสูตรระยะสั้นเพื่อแสวงหากลุ่มลูกค้าใหม่

2) การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความความยั่งยืน มีแผนปฏิบัติการและ/หรือโครงการ ที่สนับสนุนความสำเร็จ ดังนี้

- แผนหารายได้เพิ่มจำนวนผู้เรียน/บริการ : วิชาการทางการแพทย์/เพิ่มหลักสูตรหารายได้บริการวิชาการ
- แผนด้านการตลาดเชิงรุก
- แผนพัฒนา digital platform เพื่อใช้ในการบริหารจัดการของวิทยาลัยฯ และเพิ่มความพึงพอใจของลูกค้า

3) การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย

- แผนส่งเสริมความก้าวหน้าในสายงาน
- แผนเพิ่มสมรรถนะในการทำงานของบุคลากร
- แผนสร้างความผูกพันของบุคลากรทางการแพทย์ที่รับเข้ามาใหม่

6. บทสรุป

6.1 สรุปผลการดำเนินงาน

วิทยาลัยฯ ดำเนินงานโดยใช้เครื่องมือที่สำคัญ คือ เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ หรือ EdPEx โดยให้ดำเนินการตามแผนกลยุทธ์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการ ตัวชี้วัดโดยกำหนดค่าเป้าหมาย ทั้งนี้เพื่อสนับสนุนความสำเร็จตามพันธกิจต่าง ๆ ของวิทยาลัยฯ อย่างไรก็ตาม ผลการดำเนินการตามตัวชี้หลายตัวยังอยู่ระหว่างการดำเนินงาน ซึ่งยังไม่เห็นผลลัพธ์ของการดำเนินการที่ชัดเจนในปีงบประมาณ 2567 โดยวิทยาลัยฯ ได้กำหนดแผนและตัวชี้วัดความสำเร็จของแต่ละแผนปฏิบัติไว้แล้ว

6.2 ความสำเร็จและข้อดี

การเน้นย้ำถึงความสำเร็จที่สำคัญและผลกระทบเชิงบวกที่เกิดขึ้น ถึงแม้ตัวชี้วัดหลายตัวยังไม่บรรลุตามค่าเป้าหมาย แต่วิทยาลัยฯ ได้กำหนดแผนปฏิบัติการที่จะช่วยผลักดันการบรรลุเป้าประสงค์ของวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน ซึ่งดำเนินการตามเกณฑ์ EdPEx จะเป็นเครื่องมือที่นำไปสู่ความสำเร็จที่กำหนดไว้

2.2.5.1 ผลการดำเนินงานในภาพรวมด้านการบริหารองค์กรสู่ความสำเร็จ

1) ด้านการเป็นวิทยาลัยฯน่าอยู่และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

วิทยาลัยฯ ได้จัด “กิจกรรมวิทยาลัยฯไร้ขยะ” โดยได้ออกประกาศแนวทางปฏิบัติให้ทราบโดยทั่วกัน และได้จัดการขยะอย่างถูกสุขอนามัย โดยแยกขยะตามประเภท เช่น ขยะติดเชื้อ ขยะอันตราย ขยะทั่วไป เป็นต้น และทำความสะอาดห้องปฏิบัติการและจัดระเบียบวัสดุอุปกรณ์ให้มีความปลอดภัยต่อผู้ใช้งานในอาคารสถานที่ของวิทยาลัยฯ




ภาพที่ 107 กิจกรรม ”วิทยาลัยฯไร้ขยะ”

วิทยาลัยฯ มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อม ระบบสาธารณูปโภคสาธารณูปการ รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกที่ตอบสนองต่อความต้องการของบุคลากรและนักศึกษาเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของนักศึกษาและบุคลากร รวมทั้งสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย




ภาพที่ 108 กิจกรรมดูแลระบบน้ำ เปลี่ยนไส้กรองคาร์บอน และเปลี่ยนถ่ายสารเรซินและสารคาร์บอน

วิทยาลัยฯ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการขั้นต้นและฝึกซ้อมดับเพลิง การอพยพหนีไฟ ให้กับบุคลากรสังกัดวิทยาลัยฯ ในปีงบประมาณ 2567 ในวันที่ 12 - 13 กันยายน 2567







ภาพที่ 109 กิจกรรมอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปีงบประมาณ **2567**

2) ด้านการดำเนินงานเพื่อมุ่งสู่การเป็นวิทยาลัยฯดิจิทัล

วิทยาลัยฯ ได้พัฒนา digital platform ที่ใช้ในกระบวนการบริหารจัดการ และดำเนินการสนับสนุนงานที่สำคัญ ได้แก่ ระบบประเมินภาระงานสายวิชาการ ระบบสมัครงาน ระบบการเงินการคลัง (U-Base) โปรแกรมแฟ้มสะสมผลงานนักศึกษาหลักสูตรแพทยศาสตร์ โปรแกรมระบบติดตามนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ระบบจองห้อง และระบบ CMP service (แจ้งซ่อม/ขอใช้บริการ) CMP conference เป็นต้น

2.1 เป็นมหาวิทยาลัยดิจิทัลที่มีการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้อย่างครอบคลุมทุกพันธกิจ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้ความสำคัญต่อเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนาการศึกษาให้นักศึกษามีแหล่งเรียนรู้ที่ทันสมัยสะดวกพร้อมใช้ให้มากที่สุด มีการสำรวจความต้องการด้านเทคโนโลยีดิจิทัล อุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ และสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอนอื่นๆ อยู่เสมอ รวมทั้งสำรวจพึงพอใจต่อการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและระบบเครือข่าย Internet ทั้งภายในอาคารเรียนและหอพักมหาวิทยาลัยฯ ทุกภาคการศึกษา เพื่อการพัฒนาคุณภาพระบบสัญญาณ การเข้าถึงแหล่งเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ



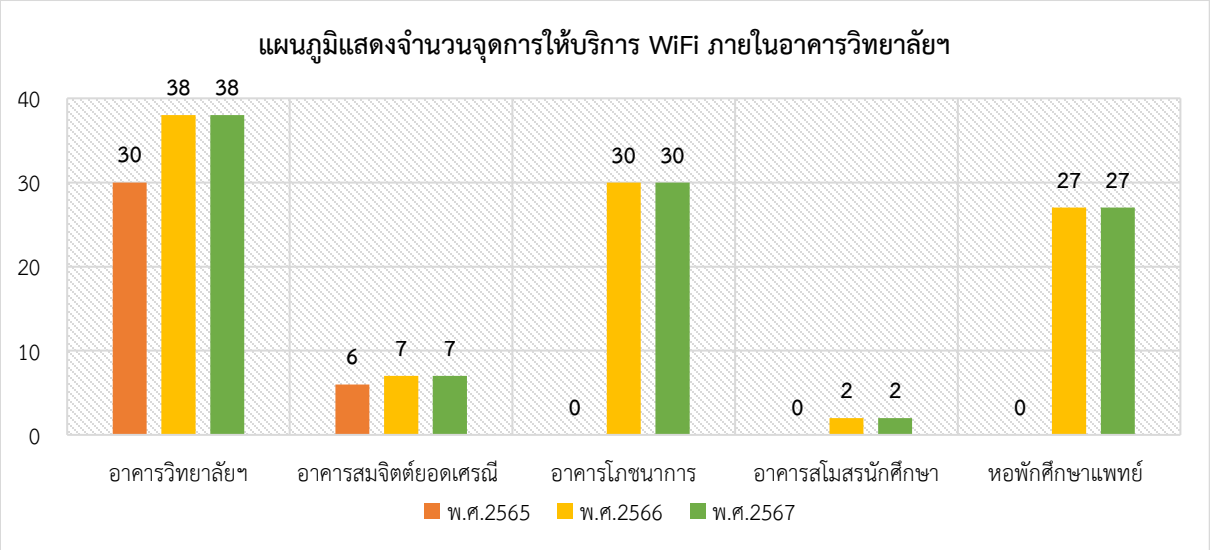

ภาพที่ 110 การจัดบริการด้านเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อการเรียนการสอนและการสืบค้นข้อมูล




ภาพที่ 111 การพัฒนาระบบภาพ เสียง และระบบบันทึกเพื่อการเรียนการสอนห้องเรียน

2.2 บุคลากรและนักศึกษารู้เท่าทัน สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลสารสนเทศได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ได้ทุกที่ ทุกเวลา และทุกอุปกรณ์

วิทยาลัยแพทย์ศาสตร์และการสาธารณสุขมีการจัดระบบเครือข่ายอินเตอร์เน็ต เครือข่ายไร้สายภายในสำรวจความพร้อมของอุปกรณ์อยู่เสมอ ปรับปรุงและพัฒนาอย่างเหมาะสม มีการติดตั้ง Access Point สำหรับให้บริการ WiFi เพื่อให้บริการนักศึกษา ในการสืบค้นข้อมูลภายในอาคารวิทยาลัยฯ จำนวน 38 จุด อาคารสมจิตต์ยอดเศรณี จำนวน 7 จุด อาคารโภชนาการ จำนวน 30 จุด อาคารสโมสรนักศึกษา จำนวน 2 จุด และหอพักศึกษาแพทย์ จำนวน 27 จุด แสดงได้ดังแผนภูมิที่ 24



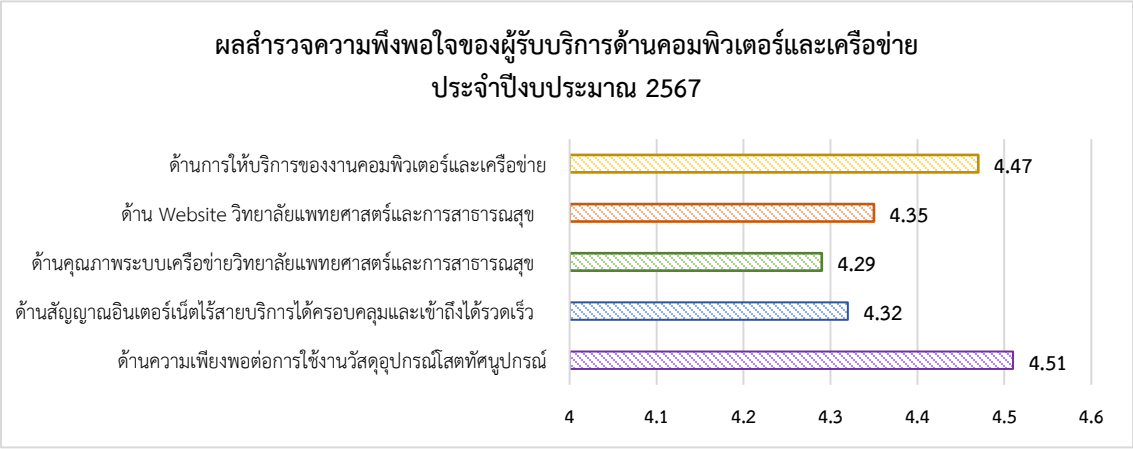
แผนภูมิที่ 24 แสดงจุดให้บริการสัญญาณอินเทอร์เน็ตไร้สายภายในอาคารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

2.3 ผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการของงานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย

ในปีงบประมาณ 2567 งานคอมพิวเตอร์และเครือข่ายได้สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคอมพิวเตอร์และเครือข่าย แสดงได้ดังตารางที่ 46

ตารางที่ 46 ผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ 2567

ประเด็นคำถาม	Mean	S.D.	แปลผล
1. ด้านความเพียงพอต่อการใช้งานวัสดุอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	4.51	0.05	มากที่สุด
2. ด้านสัญญาณอินเตอร์เน็ตไร้สายบริการได้ครอบคลุมและเข้าถึงได้รวดเร็ว	4.32	0.07	มาก
3. ด้านคุณภาพระบบเครือข่ายวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	4.29	0.03	มาก
4. ด้าน website วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	4.35	0.05	มาก
5. ด้านการให้บริการของงานคอมพิวเตอร์และเครือข่าย	4.47	0.03	มากที่สุด



แผนภูมิที่ 25 แสดงผลสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการด้านคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ 2567

3) ด้านการพัฒนาบุคลากร

เป้าหมายและการดำเนินงานด้านการพัฒนาบุคลากรการบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพเป็นสิ่งสำคัญสำหรับวิทยาลัยฯ ในการสร้างความสำเร็จและความยั่งยืน โดยมีหลักการและแนวทาง ดังนี้

- การสรรหาบุคลากร: คัดเลือกบุคลากรที่มีความสามารถและเหมาะสมกับตำแหน่งงาน โดยใช้วิธีการสอบแข่งขันคัดเลือก และการประเมินที่มีประสิทธิภาพ
- การพัฒนาบุคลากร: จัดให้มีการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะของพนักงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้พนักงานสามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาศักยภาพของตนเอง
- การสร้างแรงจูงใจ: ใช้ระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมถึงการสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดี เพื่อกระตุ้นให้พนักงานมีความมุ่งมั่นและมีประสิทธิภาพในการทำงาน
- การประเมินผลการทำงาน: มีการประเมินผลการทำงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้พนักงานได้รับข้อเสนอแนะแบบตรงไปตรงมา และสามารถปรับปรุงการทำงานได้
- การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ: สร้างช่องทางการสื่อสารที่เปิดกว้างระหว่างผู้บริหารและพนักงาน เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
- การสร้างวัฒนธรรมองค์กร: ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ดี โดยให้ความสำคัญกับค่านิยมและเป้าหมายร่วมกัน เพื่อสร้างความสามัคคีและความร่วมมือในทีม

(1) บุคลากรมีคุณลักษณะตามค่านิยม มีความสุข และมีความผูกพันต่อองค์กร

1. การสร้างความสุข ความผูกพันขององค์กร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีการดำเนินการด้านการสร้างความสุขให้กับบุคลากรเพื่อสร้างความผูกพันของบุคลากรให้มีต่อองค์กร โดยสำรวจปัจจัยที่ส่งผลต่อความสุขและความผูกพันต่อองค์กรของบุคลากร และดำเนินกิจกรรมเพื่อเสริมการสร้างความสุขและความผูกพัน จัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ ที่เหมาะสม เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่บุคลากร เพราะทรัพยากรบุคคลคือหัวใจของ องค์กร สุขภาวะที่ดีของพนักงานจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้บริหาร หัวหน้างาน งานบริหารบุคคลจะต้องสนับสนุนและ ส่งเสริมให้เกิดขึ้นภายใน

องค์กรวิทยาลัยฯ จึงได้จัดกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ได้แก่ กิจกรรมสานสัมพันธ์ปีใหม่ การยกย่องชมเชยและให้รางวัลแก่บุคลากรที่มีผลงานดีเด่น กิจกรรมประเพณีสงกรานต์ ผู้เกษียณอายุราชการ ถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากร

2. การเสริมสร้างความมั่นคง และสวัสดิการ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับบุคลากรซึ่งเป็นเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ามากที่สุดในองค์กร มีการจัดระบบสวัสดิการและเสริมสร้างสุขภาพที่ดีสำหรับบุคลากร ให้บุคลากรใน หน่วยงานปฏิบัติงานอย่างมีความสุข มีสวัสดิการอย่างเหมาะสม และมีสวัสดิภาพความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน เช่น การตรวจสุขภาพประจำปีได้แก่ การมอบเงินช่วยเหลือค่าเป็นเจ้าภาพสวดพระอภิธรรมศพ การมอบเงิน ช่วยเหลืองานมงคลสมรส การมอบเงินช่วยเหลือค่างานอุปสมบท การมอบกระเช้าเยี่ยมคลอด การมอบเงินค่าพวงหรีด และการมอบกระเช้าเยี่ยมป่วยสำหรับบุคลากรวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข โดยความพึงพอใจของบุคลากรต่อระบบสวัสดิการ ระดับ 3.96 คะแนน

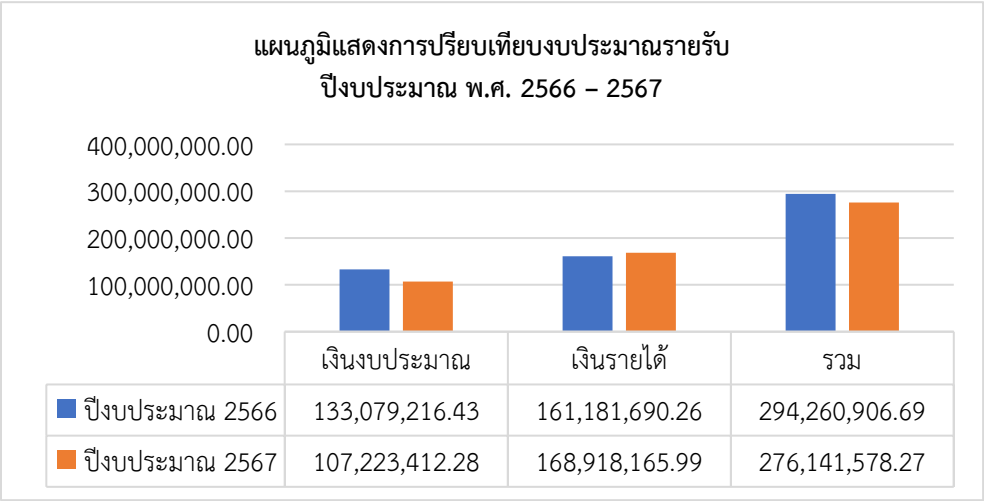
4) ผลการดำเนินงานด้านการมีเสถียรภาพทางการเงิน

วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการเงินและบัญชี ภายใต้โปรแกรม U-Base ของวิทยาลัยฯ เพื่อปรับเปลี่ยนระบบการปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชีให้มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง สะดวก รวดเร็ว และทันสมัย ซึ่งระบบประกอบด้วย การรับเงิน การควบคุมงบประมาณรายจ่ายของหน่วยงาน การเบิกจ่ายเงิน การจ่ายเงินยืมทดรองราชการ การส่งใช้เอกสารและการคืนเงินยืมทดรองราชการ การบันทึกบัญชี การรายงานทางการเงินและบัญชี ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการที่ได้อนุมัติในแต่ละปีงบประมาณนั้นๆ โดยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานภายในองค์กร เชื่อมโยงการสื่อสารถึงผู้รับบริการได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และทันสมัย ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน และสามารถพัฒนาต่อยอดและเชื่อมโยงข้อมูลด้านอื่นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเริ่มใช้งานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รวมทั้งมีการตรวจสอบข้อมูลทางการเงินและบัญชี จากหน่วยตรวจสอบภายในของมหาวิทยาลัยฯ และผู้สอบบัญชีภายนอก และเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วยการบริหารและการดำเนินงานของส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. 2554 ข้อ 29 และ ระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย การเงินและทรัพย์สิน พ.ศ. 2560 ข้อ 54 นั้น

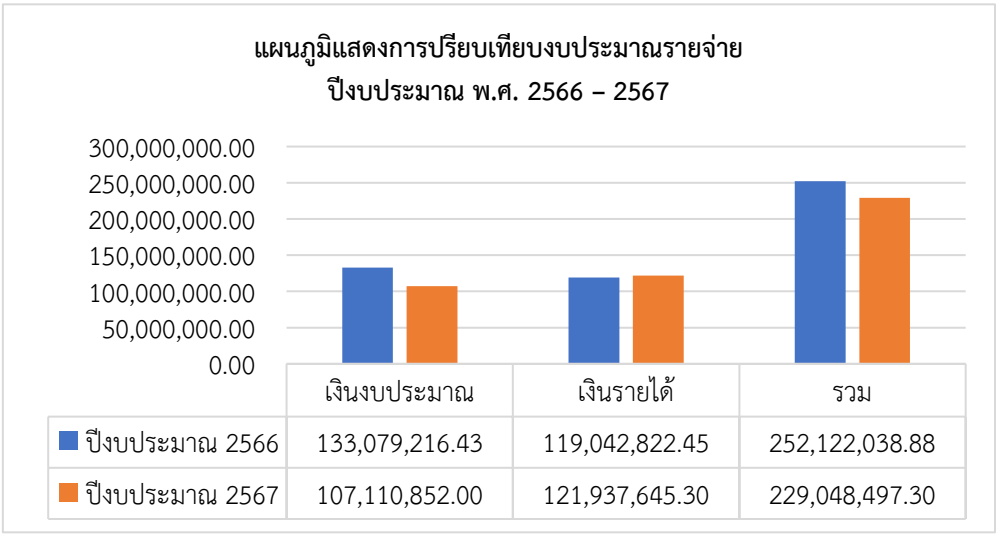
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้รับงบประมาณในการดำเนินงานตามพันธกิจต่างๆ รวมจำนวนทั้งสิ้น 276,141,578.27บาท จำแนกเป็นงบประมาณแผ่นดิน จำนวนทั้งสิ้น 107,223,412.28 บาท งบประมาณเงินรายได้จำนวน 168,918,165.99 บาท แสดงได้ดังตารางที่ 47

ตารางที่ 47 แสดงข้อมูลงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเพื่อดำเนินงานตามพันธกิจต่างๆ

ประเภทงบประมาณ	ปีงบประมาณ 2566		ปีงบประมาณ 2567		ร้อยละการเพิ่ม-(ลดลง)	
	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	รับจัดสรร	เบิกจ่าย	รับจัดสรร	เบิกจ่าย
เงินงบประมาณ	133,079,216.43	133,079,216.43	107,223,412.00	107,110.852.00	**-19.51**	**19.51**
เงินรายได้	161,181,676.34	119,042,822.45	168,918,165.99	121,937,645.30	**4.80**	**2.43**
รวม	**294,260,906.69**	**252,122,038.88**	**276,141,578.27**	**229,048,497.30**	**-6.16**	**-9.15**



แผนภูมิที่ 26 แสดงการปรียบเทียบงบประมาณรายรับที่ได้รับจัดสรร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2567



แผนภูมิที่ 27 แสดงการปรียบเทียบงบประมาณจ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 – 2567

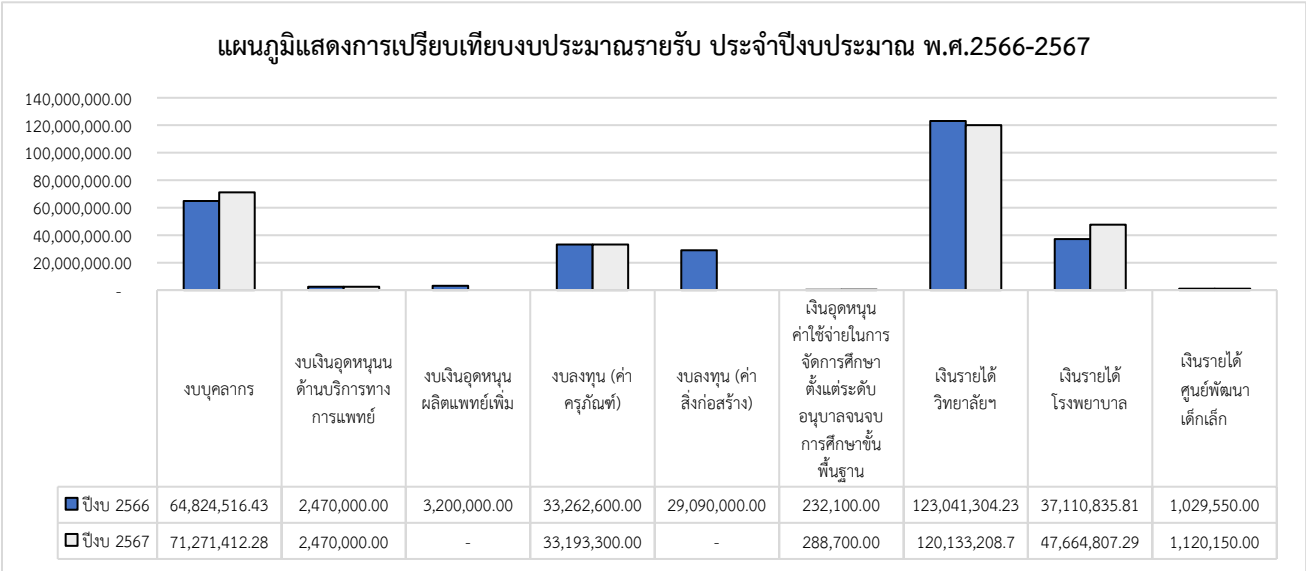
ตารางที่ 48 แสดงการหารายได้จากจากแหล่งอื่นๆ ของวิทยาลัยฯ

แหล่งที่มาของรายได้	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567	เพิ่มขึ้น/ลดลง (ร้อยละ)
1. จำนวนเงินรายได้จากการบริหารจัดการหลักสูตร Non Degree หรือหลักสูตรรูปแบบใหม่	-	-	
2. จำนวนเงินรายได้จากการใช้ประโยชน์ผลงานวิจัยหรือทรัพย์สินทางปัญญาจากผลงานวิจัย	-	-	
3. โครงการวิจัยแห่งทุนภายนอก	12,428,145.68	7,273,987.72	-54.51
4. จำนวนเงินรายได้จากการให้บริการวิชาการ	411,800.00	1,375,500.00	171.24
5. รายได้ของศูนย์ทดสอบ และศูนย์เครื่องมือต่างๆ	-	-	0

แหล่งที่มาของรายได้	ปีงบประมาณ 2566	ปีงบประมาณ 2567	เพิ่มขึ้น/ลดลง (ร้อยละ)
6. โครงการหารายได้จากการให้บริการทางการแพทย์	37,110,836,03	47,273,610.08	20.00
7. จำนวนเงินรายได้จากการบริหารทรัพยากร และการดำเนินงานด้านต่างๆ ของมหาวิทยาลัย	2,988,901.75	3,858,543.56	45.27
- โครงการหารายได้ศูนย์พัฒนาเด็ก	1,029,550.00	1,120,150.00	16.46
- โครงการหอพักนักศึกษาแพทย์	670,210.00	929,850.00	28.01
- โครงการรายรับอื่นๆ	1,289,141.75	1,808,543.56	117.19
8. รายได้จากการรับบริจาคและการจัดกิจกรรมเพื่อหารายได้	63,608,485.00	62,275,929.36	-2.16
- โครงการหารายได้จากแหล่งเงินบริจาค	3,338,485.00	3,181,929.36	-7.30
- โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (สบพช.)	60,270,000.00	59,094,000.00	-1.98
รวม	**113,559,266.71**	**122,057,570.72**	**4.43**

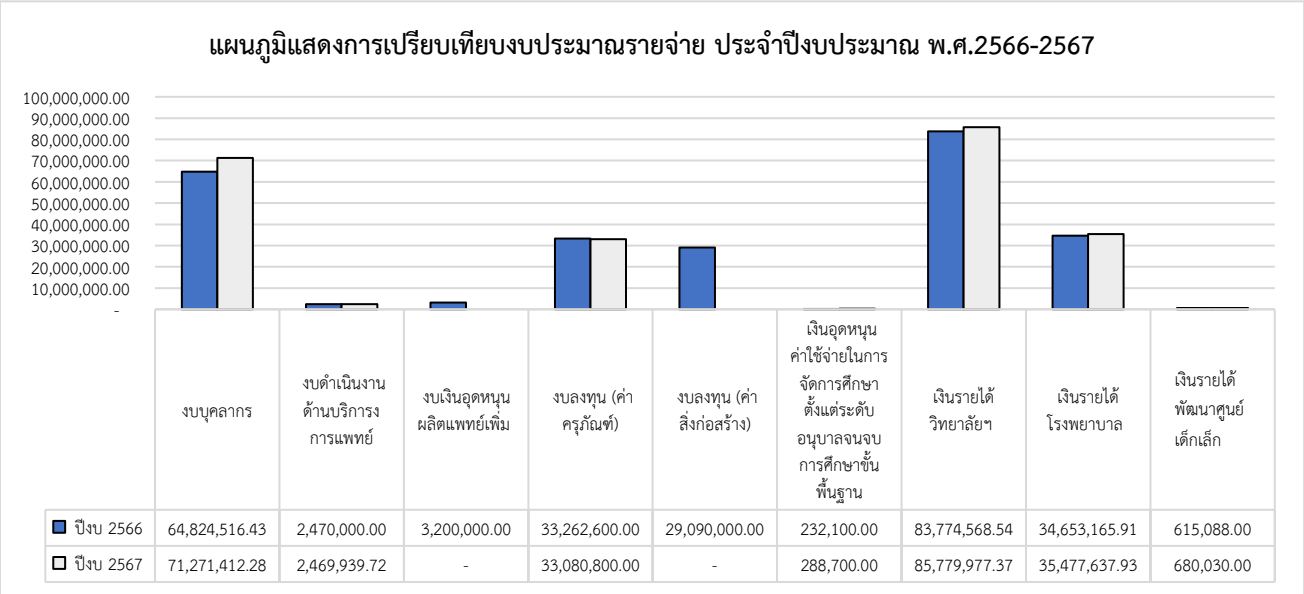
สรุปข้อมูลงบประมาณรายรับ-รายจ่ายเปรียบเทียบ ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และ 2567

ในปีงบประมาณ พ.ศ.2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้รับจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานตามพันธกิจต่างๆ รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น 276,141,578.27 บาท จำแนกเป็น งบบุคลากร จำนวน 71,271,412.28 บาท คิดเป็นร้อยละ 25.82 งบเงินอุดหนุนด้านการบริการทางการแพทย์ จำนวน 35,663,300.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 12.91 เงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนการศึกษาขั้นพื้นฐานฯ จำนวน 288,700.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.10 ส่วนของเงินรายได้จำแนกเป็นส่วนของวิทยาลัยฯ จำนวน 120,133,208.70บาท คิดเป็นร้อยละ 43.50 ส่วนของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จำนวน 47,664,807.29บาท คิดเป็นร้อยละ 17.26 และส่วนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 1,120,150.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.41 โดยภาพรวมวิทยาลัยฯ ได้รับเงินในปีงบประมาณในปี พ.ศ.2567 **ลดลง**จากปีก่อน คิดเป็นร้อยละ 6.16 เนื่องจากไม่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณด้านสิ่งก่อสร้าง และงบประมาณเงินอุดหนุนโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



แผนภูมิที่ 28 แสดงงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ประจะปีงบประมาณ 2567

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีค่าใช้จ่ายในดำเนินการตามพันธกิจต่างๆ รวมทั้งสิ้น 229,048,497.30 บาท จำแนกเป็น งบบุคลากร จำนวน 71,271,412.28 บาท คิดเป็นร้อยละ 31.12 งบดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์ จำนวน 2,469,939.72 บาท คิดเป็นร้อยละ 1.08 งบลงทุน (ครุภัณฑ์) จำนวน 33,080,800 บาท คิดเป็นร้อยละ 14.44 เงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนการศึกษาขั้นพื้นฐานฯ จำนวน 288,700 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.13 ส่วนของเงินรายได้ จำแนกเป็น ส่วนของวิทยาลัยฯ จำนวน 85,779,977.37 บาท คิดเป็นร้อยละ 37.45 ส่วนของโรงพยาบาล จำนวน 35,477,637.93 บาท คิดเป็นร้อยละ 15.49 และส่วนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 680,030 บาท คิดเป็นร้อยละ 0.30 โดยภาพรวม วิทยาลัยฯ มีค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 **ลดลง** จากปีก่อน คิดเป็นร้อยละ 9.15 เนื่องจากไม่ได้รับจัดสรรเงินงบประมาณด้านสิ่งก่อสร้างและงบประมาณเงินอุดหนุนโครงการผลิตแพทย์เพิ่ม จึงทำให้ค่าใช้จ่ายภาพรวมลดลง เมื่อเทียบกับปีงบปีมาณ พ.ศ. 2566



	งบบุคลากร	งบดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์	งบเงินอุดหนุนผลิตแพทย์เพิ่ม	งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์)	งบลงทุน (ค่าสิ่งก่อสร้าง)	เงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน	เงินรายได้วิทยาลัยฯ	เงินรายได้โรงพยาบาล	เงินรายได้พัฒนาศูนย์เด็กเล็ก
ปีงบ 2566	64,824,516.43	2,470,000.00	3,200,000.00	33,262,600.00	29,090,000.00	232,100.00	83,774,568.54	34,653,165.91	615,088.00
ปีงบ 2567	71,271,412.28	2,469,939.72	-	33,080,800.00	-	288,700.00	85,779,977.37	35,477,637.93	680,030.00

แผนภูมิที่ 29 แสดงงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ ประจะปีงบประมาณ 2567

5) ระบบและกลไกด้านการประกันคุณภาพการศึกษา

1) แนวทางการดำเนินงานประกันคุณภาพภายใน มุ่งพัฒนาคุณภาพเพื่อเตรียมความพร้อมรับการประเมินคุณภาพภายนอก รอบสี่, เกณฑ์พัฒนาคุณภาพการศึกษาสู่ความเป็นเลิศ (EdPEx), เกณฑ์ World Federation for Medical Education (WFME), เกณฑ์ ASEAN UNIVERSITY NETWORK QUALITY ASSURANCE (AUN-QA) และมุ่งพัฒนาคุณภาพของวิทยาลัยฯให้ก้าวหน้ามากขึ้น ทั้งนี้วิทยาลัยฯ ได้มีแนวทางการประกันคุณภาพการศึกษา ดังนี้

(1) จัดทำระบบและกลไกการประกันคุณภาพ โดยยึดตามองค์ประกอบและตัวบ่งชี้ของสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) และสำนักงานพัฒนาระบบข้าราชการ (กพร.) และบูรณาการร่วมกับตัวบ่งชี้ของสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) และเกณฑ์พัฒนาคุณภาพการศึกษาสู่ความเป็นเลิศ (EdPEx) ระดับวิทยาลัย สำหรับหลักสูตร พ.บ. ใช้เกณฑ์การประเมินตามเกณฑ์ World Federation for Medical

Education (WFME) และหลักสูตรอื่นใช้เกณฑ์ ASEAN UNIVERSITY NETWORK QUALITY ASSURANCE (AUN-QA)

(2) ปรับปรุงโครงสร้างคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา ประกอบด้วย คณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา วิทยาลัยฯ เพื่อทำหน้าที่พัฒนา บริหาร และติดตามการดำเนินงานประกันคุณภาพภายในวิทยาลัยฯ ให้เป็นไปตามนโยบายด้านการประกันคุณภาพการศึกษาที่ทางมหาวิทยาลัยกำหนดและตามสภาวิชาชีพ

(3) จัดทำแผนการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในระบบประกันคุณภาพ การติดตามและตรวจสอบประเมินคุณภาพภายในทั้งในระดับหลักสูตร และระดับวิทยาลัย

(4) พัฒนาบุคลากรภายในวิทยาลัยฯ ให้ตระหนักและมีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยฯ

(5) ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตามรอบระยะเวลา 6 9 และ 12 เดือน

(6) ในการประเมินคุณภาพ กำหนดให้มีการประเมินคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร ระดับวิทยาลัย และมหาวิทยาลัย

(7) นำผลประเมินไปปรับปรุงและพัฒนาในรอบปีการศึกษาถัดไป

2) กิจกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาในรอบปีงบประมาณ 2567

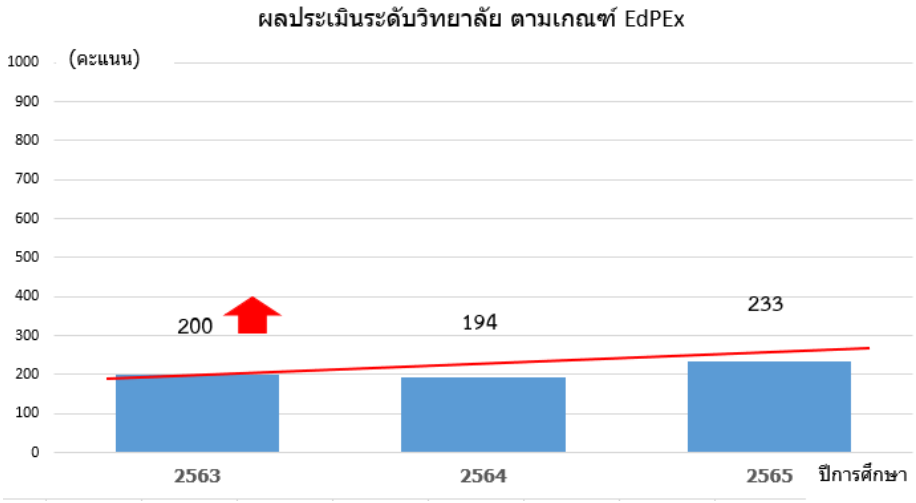
(1) วิทยาลัยฯ รับการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับวิทยาลัย ปีการศึกษา 2565 ตามเกณฑ์ EdPEx ในวันที่ 3 พฤศจิกายน 2566 ณ ห้องประชุม CMP401 ชั้น 4 วิทยาลัยฯ ผลการประเมินได้ 233 คะแนน โดยกรรมการตรวจประเมินผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่

1. ผศ.ดร.ทพญ.รัชฎา ฉายจิต คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประธานตรวจประเมินฯ
2. รศ.ดร.เบญญา กสานติกุล คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ กรรมการตรวจประเมินฯ
3. ผศ.ดร.จารุวรรณ ธนวิรุฬห์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กรรมการตรวจประเมินฯ
4. นางสาวทัศนีย์ สาคะริชานนท์ กองแผนงาน สำนักงานอธิการบดี เลขานุการ





ภาพที่ 112 กิจกรรมการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับวิทยาลัยฯ ปีการศึกษา 2565 ตามเกณฑ์ EdPEx

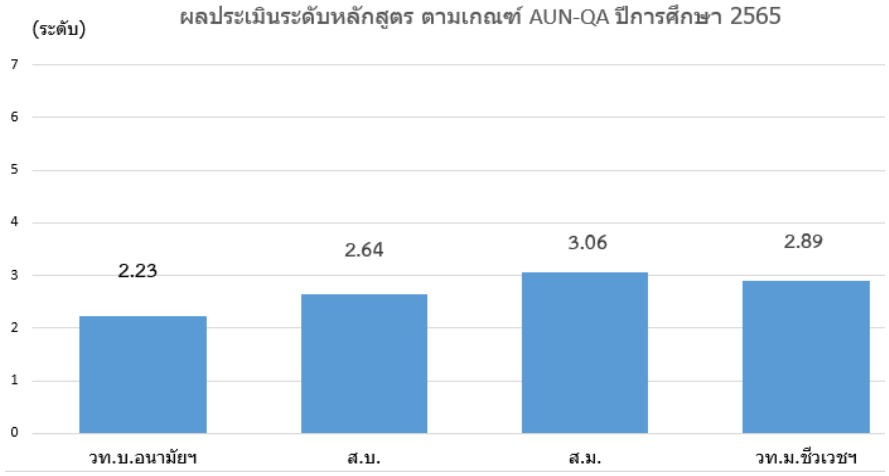


แผนภูมิที่ 30 แสดงการเปรียบเทียบเทียบผลประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ EdPEx ระดับวิทยาลัย ปีการศึกษา 2563 – 2565

(2) การตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA ปีการศึกษา 2565 ในวันที่22 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.30 น. เป็นต้นไป ณ ห้องประชุม CMP412 ชั้น4 วิทยาลัยฯ



ภาพที่ 113 กิจกรรมการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับวิทยาลัยฯ ปีการศึกษา 2565 ตามเกณฑ์ EdPEx



แผนภูมิที่ 31 แสดงการเปรียบเทียบเทียบผลการตรวจประเมินคุณภาพภายใน ระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA ปีการศึกษา 2565

(3) ผู้บริหารเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสถาบันตามเกณฑ์ EdPEx” ฉบับปี 2567-2570 ในวันที่ 23-25 พฤศจิกายน 2566 เวลา 09.00 น.-16.30 น. ณ โรงแรมยูเพลส มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี




ภาพที่ 114 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสถาบันตามเกณฑ์ **EdPEx**” ฉบับปี 2567-2570

(4) ประชุมพบที่ปรึกษา EdPEx ระดับมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 2 ในวันพฤหัสบดีที่ 7 ธันวาคม 2566 เวลา 09.00-13.30 น. ณ ห้องประชุม CMP401 ชั้น 4 วิทยาลัยฯ





ภาพที่ 115 กิจกรรมประชุมพบที่ปรึกษา EdPEx ระดับมหาวิทยาลัย ครั้งที่ 2

(5) ประชุมร่วมกับที่ปรึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา (EdPEx) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ครั้งที่ 1 ในวันอังคารที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมCMP401 ชั้น 4 วิทยาลัยฯ





ภาพที่ 116 กิจกรรมประชุมร่วมกับที่ปรึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา (EdPEx) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ครั้งที่ 1

(6) ผู้บริหารเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสถาบันตามเกณฑ์ EdPEx ในวันที่ 11-13 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมยูเพลส ม.อุบลราชธานี



ภาพที่ 117 กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาสถาบันตามเกณฑ์ EdPEx

(7) ประชุมร่วมกับที่ปรึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา (EdPEx) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ครั้งที่ 2 ในวันอังคารที่ 28 พฤษภาคม 2567 เวลา 09.00 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมCMP401 ชั้น 4 วิทยาลัยฯ



ภาพที่ 118 กิจกรรมประชุมร่วมกับที่ปรึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา (**EdPEx**) กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ครั้งที่ 2

(8) ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การติดตามความก้าวหน้าการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพสู่ระดับ 300 คะแนน ของหน่วยงาน EdPEx 200 รุ่น 8 ประจำปี พ.ศ.2567 โดยผู้ทรงคุณวุฒิคือ รศ.ดร.สมใจ พุทธาพิทักษ์ผล และคณะอนุกรรมการ EdPEx ของทาง สป.อว.เข้าร่วมติดตาม (Online) ในวันที่ 25 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม CMP401 ชั้น 4 วิทยาลัยฯ



ภาพที่ 119 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การติดตามความก้าวหน้าการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพสู่ระดับ 300 คะแนน ของหน่วยงาน EdPEx 200 รุ่น 8 ประจำปี พ.ศ.2567

ส่วนที่ 3

ข้อมูลสารสนเทศ

3. ข้อมูลสารสนเทศของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3.1. ข้อมูลนักศึกษา (นักศึกษาใหม่ นักศึกษาทั้งหมด ผู้สำเร็จการศึกษา)

1. ข้อมูลนักศึกษา

ตารางที่ 49 ตารางข้อมูลนักศึกษาใหม่ นักศึกษาทั้งหมด ผู้สำเร็จการศึกษา

ระดับการศึกษา	นักศึกษาใหม่	นักศึกษาทั้งหมด	ผู้สำเร็จการศึกษา
นักศึกษาไทย			
ปริญญาตรี	229	985	187
ปริญญาโท	31	74	27
ปริญญาเอก	25	31	-
รวม	**285**	**1,090**	**214**
นักศึกษาต่างชาติ			
ปริญญาตรี	1	1	-
ปริญญาโท	1	1	-
ปริญญาเอก	1	1	-
รวม	3	3	-
รวมทั้งสิ้น	**288**	**1,093**	**214**

(หน่วย: คน)

2. นักศึกษาใหม่

ตารางที่ 50 แสดงข้อมูลจำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา 2566

สาขาวิชา	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	รวมทั้งหมด
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	68	-	-	68
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	91	-	-	91
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	71	-	-	71
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	1	-	1
5.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	31	-	31
6.หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	-	1	1
7.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	-	-	24	24
รวมทั้งหมด	**230**	**32**	**25**	**287**

3. นักศึกษาทั้งหมด

ตารางที่ 51 แสดงข้อมูลจำนวนนักศึกษาทุกระดับการศึกษา ในปีการศึกษา 2566

สาขาวิชา	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	รวมทั้งหมด
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	412	-	-	412
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	335	-	-	335
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	239	-	-	239
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	2	-	2
5.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	73	-	73
6.หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	-	1	1
7.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	-	-	31	31
รวมทั้งหมด	**986**	**75**	**32**	**1,093**

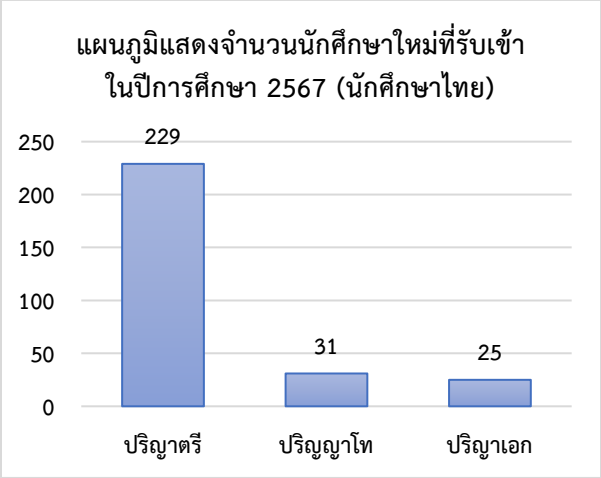
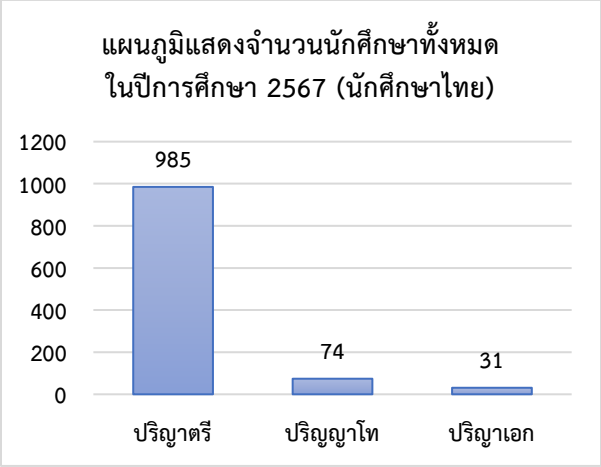
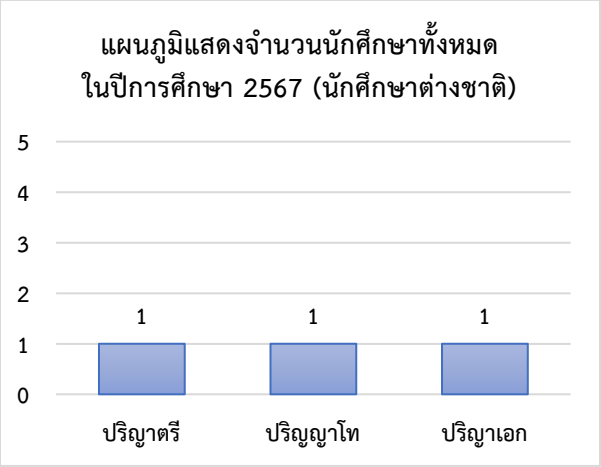
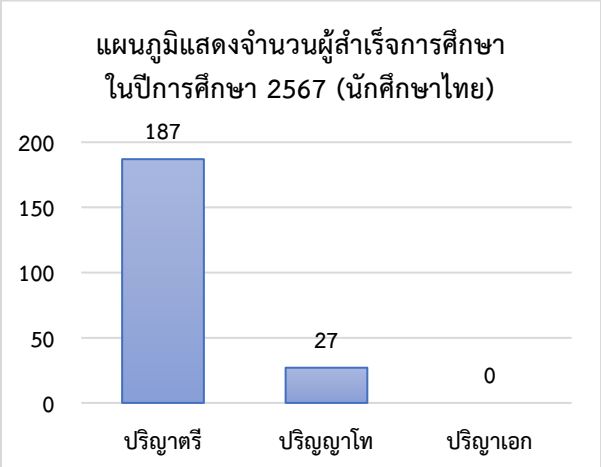
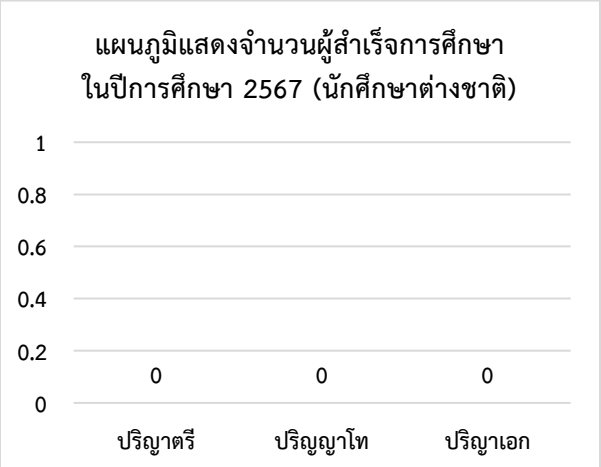
4. ผู้สำเร็จการศึกษา

ตารางที่ 52 แสดงข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกระดับการศึกษา

สาขาวิชา	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญาเอก	รวมทั้งหมด
1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	63	-	-	63
2. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	78	-	-	78
3. หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	46	-	-	46
4. หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	2	-	2
5.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	25	-	25
6.หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวชศาสตร์	-	-	-	-
7.หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต	-		-	-
รวมทั้งหมด	**187**	**27**	**-**	**214**

กราฟแสดงสัดส่วนจำนวนนักศึกษา<u>จำแนกตามระดับการศึกษา</u>

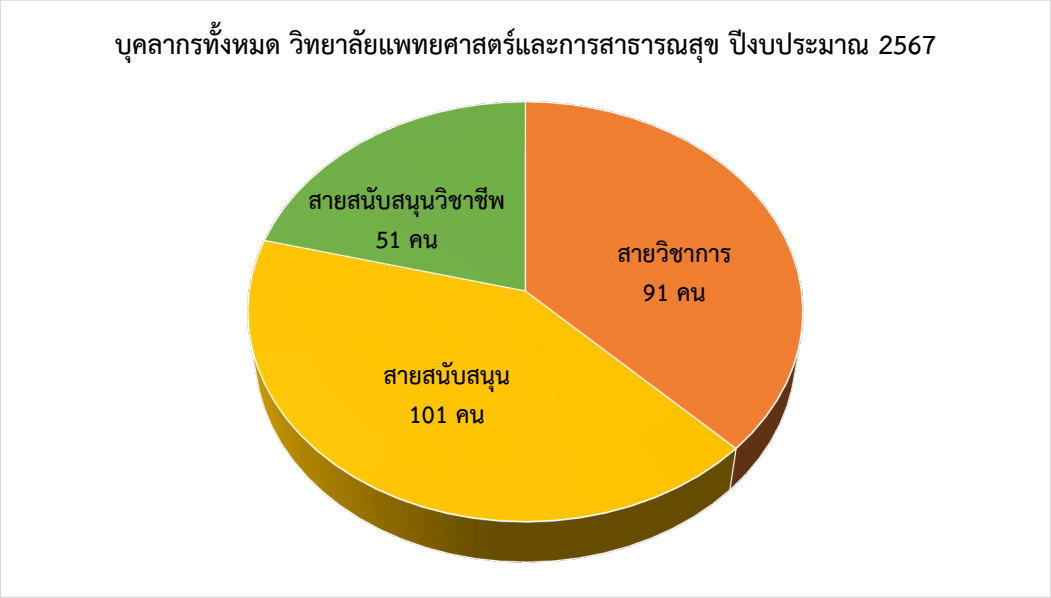
แผนภูมิที่ 32 แสดงจำนวนนักศึกษาจำแนกตามระดับการศึกษา

นักศึกษาไทย	นักศึกษาต่างชาติ
สัดส่วนนักศึกษาใหม่	สัดส่วนนักศึกษาใหม่
	
สัดส่วนนักศึกษาทั้งหมด	สัดส่วนนักศึกษาทั้งหมด
	
สัดส่วนผู้สำเร็จการศึกษา	สัดส่วนผู้สำเร็จการศึกษา
	

3.2 ข้อมูลบุคลากร

1) จำนวนบุคลากรทั้งหมด (ปีงบประมาณ 2567)

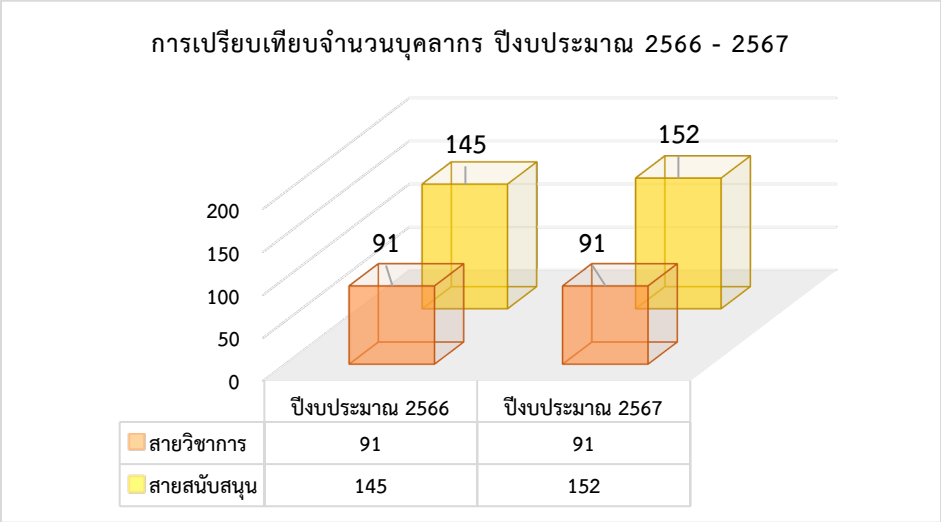
- สายวิชาการ จำนวน 91 คน
- สายสนับสนุน จำนวน 101 คน
- สายสนับสนุนวิชาชีพ จำนวน 51 คน



แผนภูมิที่ 33 แสดงสัดส่วนของบุคลากรทั้งหมดในหน่วยงาน

2) ประเภทของบุคลากรของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ 2567)

- สายวิชาการ
  - 1) ข้าราชการ จำนวน 1 คน
  - 2) พนักงานมหาวิทยาลัย จำนวน 87 คน
  - 3) ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน 3 คน
- สายสนับสนุน
  - 1) ข้าราชการ จำนวน 1 คน
  - 2) พนักงานมหาวิทยาลัย จำนวน 140 คน
  - 3) ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน 10 คน
  - 4) ลูกจ้างประจำ จำนวน 1 คน



แผนภูมิที่ 34 แสดงการเปรียบเทียบจำนวนบุคลากร ปี 2566 - 2567

ตารางที่ 53 แสดงข้อมูลประเภทของบุคลากรในหน่วยงาน

ประเภทบุคลากร	สายวิชาการ	สายสนับสนุน
1) ข้าราชการ	1	1
2) พนักงานมหาวิทยาลัย	87	140
3) ลูกจ้างชั่วคราว	3	10
4) ลูกจ้างประจำ	-	1
รวมทั้งหมด	**91**	**152**

3) ตำแหน่งทางวิชาการของบุคลากร (ปีงบประมาณ 2567)

ตารางที่ 54 แสดงข้อมูลตำแหน่งทางวิชาการของบุคลากรในหน่วยงาน

ตำแหน่งทางวิชาการ	ปีงบประมาณ 2566 (คน)	ปีงบประมาณ 2567 (คน)
1) ศาสตราจารย์	-	-
2) รองศาสตราจารย์	7	10
3) ผู้ช่วยศาสตราจารย์	29	28
4) อาจารย์	55	53
รวมทั้งหมด	**91**	**91**

4) บุคลากรสายวิชาการตามตำแหน่งสายวิชาการ (แยกหลักสูตร)

ตารางที่ 55 บุคลากรสายวิชาการตามตำแหน่งสายวิชาการ (แยกหลักสูตร)

ภาควิชา/สาขา/หน่วยงาน	ศาสตราจารย์	รองศาสตราจารย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	อาจารย์	รวม
กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	-	8	13	49	**70**
กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	2	15	4	**21**

5) บุคลากรสายวิชาการตามระดับวุฒิการศึกษา

ตารางที่ 56 จำแนกบุคลากรสายวิชาการตามระดับวุฒิการศึกษา

ภาควิชา/สาขา/หน่วยงาน/	ปริญญาตรี (คน)	ปริญญาโท (คน)	ปริญญาเอก (คน)	วุฒิบัตร (คน)	รวม (คน)
กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	21	4	22	23	70
กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	-	6	15	-	21
รวม	**21**	**10**	**37**	**23**	**91**

6) ตำแหน่งของบุคลากรสายสนับสนุน (ปีงบประมาณ 2567)

ตารางที่ 57 แสดงข้อมูลตำแหน่งของบุคลากรสายสนับสนุนในหน่วยงาน

ตำแหน่งทางวิชาการ	ปีงบประมาณ 2566 (คน)	ปีงบประมาณ 2567 (คน)
1) ชำนาญการพิเศษ	-	-
2) ชำนาญการ	17	17
3) ชำนาญงานพิเศษ	-	-
4) ชำนาญงาน	3	3
5) ปฏิบัติการ	79	83
6) ปฏิบัติงาน	34	37
รวมทั้งหมด	**133**	**140**

* หมายเหตุ : ไม่มีการกำหนดระดับตำแหน่ง จำนวน 12 ราย (ลูกจ้างชั่วคราว)

7) บุคลากรสายสนับสนุนตามระดับวุฒิการศึกษา

ตารางที่ 58 จำแนกบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการตามวุฒิการศึกษา

หน่วยงาน/ภาควิชา/สาขา	มัธยมศึกษาตอนต้น	มัธยมศึกษาตอนปลาย	ปวช. (คน)	ปวส. (คน)	ปริญญาตรี (คน)	ปริญญาโท (คน)	ปริญญาเอก (คน)	รวม (คน)
สำนักงานเลขานุการ	3	2	-	2	30	9	1	47
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	1	1	-	-	6	1	-	9
โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	-	6	-	10	77	3	-	96
รวม	**4**	**9**	**-**	**12**	**113**	**13**	**1**	**152**

8) บุคลากรลาศึกษาต่อ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 งานบริหารบุคคล มีบุคลากรลาศึกษาต่อทั้งในและต่างประเทศ ระดับปริญญาเอก จำนวนทั้งสิ้น 5 คน และระดับวุฒิบัตร จำนวน 15 คน แสดงได้ดังตารางที่ 59

ตารางที่ 59 แสดงบุคลากรลาศึกษาต่อภายในประเทศ

ระดับการศึกษา	สายวิชาการ	
	ในประเทศ	ต่างประเทศ
ปริญญาโท	-	-
ปริญญาเอก	5	-
วุฒิบัตร	15	-
รวม	**20**	**-**

3.3 ข้อมูลงบประมาณ

1) งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร (งบประมาณแผ่นดิน)

ตารางที่ 60 แสดงข้อมูลงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ระหว่างปีงบประมาณ 2566- 2567

ประเภทงบประมาณ	ปี 2566 (บาท)	ปี 2567 (บาท)
1) งบดำเนินงาน	2,470,000.00	2,470,000.00
2) งบบุคลากร	64,824,516.43	71,271,412.28
3) งบอุดหนุน	3,432,100.00	288,700.00
4) งบลงทุน	62,352,600.00	33,193,300.00
5) งบรายจ่ายอื่น	0.00	0.00
รวมทั้งหมด	**133,079,216.43**	**107,223,412.28**

2) งบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้ (ปีงบประมาณ 2567)

ตารางที่ 61 แสดงข้อมูลงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567

ประเภทงบประมาณ	งบประมาณแผ่นดิน (บาท)	งบประมาณเงินรายได้ (บาท)	รวมทั้งสิ้น (บาท)
1) งบดำเนินงาน	2,470,000.00	124,469,900.00	126,939,900.00
2) งบบุคลากร	71,271,412.28	32,268,100.00	103,539,512.28
3) งบอุดหนุน	288,700.00	23,921,739.06	24,210,439.06
4) งบลงทุน	33,193,300.00	7,087,300.00	40,280,600.00
5) งบรายจ่ายอื่น	0.00	0.00	0.00
รวม	**107,223,412.28**	**187,747,039.06**	**294,970,451.34**

3) ผลการเบิกจ่ายงบประมาณแผ่นดินและงบประมาณเงินรายได้ จำนวนตามกลยุทธ์ (ปีงบประมาณ 2567)

ตารางที่ 62 แสดงข้อมูลผลการเบิกจ่ายตามกลยุทธ์ จำแนกตามประเภทงบประมาณ ปีงบประมาณ 2567

กลยุทธ์ (คณะ/วิทยาลัย/สำนัก)	งบประมาณแผ่นดิน (บาท)	งบประมาณเงินรายได้ (บาท)	รวมทั้งสิ้น (บาท)
กลยุทธ์ที่ 1 การจัดการศึกษาที่เป็นเลิศ	-	23,705,180.89	23,705,180.89
กลยุทธ์ที่ 2 การวิจัยที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม	-	6,665,602.62	6,665,602.62
กลยุทธ์ที่ 3 เป็นที่พึ่งด้านบริการวิชาการด้านสุขภาพ	226,949.00	1,875,527.45	2,102,476.45
กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาคุณภาพด้านการบริการทางการแพทย์สู่สากล	35,550,739.72	48,946,722.06	84,497,461.78
กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ	1,300,396.00	61,334,206.49	62,634,602.49
รวม	**37,078,084.72**	**142,527,239.51**	**179,605,324.23**

4) ข้อมูลงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ

ตารางที่ 63 แสดงงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ เปรียบเทียบระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2567

ประเภทงบประมาณ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		ปีงบประมาณ พ.ศ 2567		การเปลี่ยนแปลง	
	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	เพิ่มขึ้น/(ลดลง)	ร้อยละ
งบบุคลากร	64,824,516.43	22.03	71,271,412.28	25.82	6,446,895.85	2.19
งบดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์	2,470,000.00	0.84	2,470,000.00	0.89	0.00	-
งบเงินอุดหนุนผลิตแพทย์เพิ่ม	3,200,000.00	1.09	0.00	-	-3,200,000.00	-1.09
งบลงทุน(ครุภัณฑ์)	33,262,600.00	11.30	33,193,300.00	12.02	-69,300.00	-0.02
งบลงทุน(สิ่งก่อสร้าง)	29,090,000.00	9.89	0.00	-	-29,090,000.00	-9.89
เงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน	232,100.00	0.08	288,700.00	0.10	56,600.00	0.02
เงินนอกเงินประมาณ (เงินรายได้)	161,181,690.26	54.78	168,918,165.99	61.17	7,736,475.73	2.63
รวมทั้งสิ้น	**294,260,906.69**	**100**	**276,141,578.27**	**100**	**-18,119,328.42**	**-6.16**

ตารางที่ 64 แสดงงบประมาณรายรับ จำแนกตามประเภทงบประมาณ เปรียบเทียบระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2567

ประเภทงบประมาณ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		การเปลี่ยนแปลง	
	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ	เพิ่มขึ้น/(ลดลง)	ร้อยละ
งบบุคลากร	**64,824,516.43**	**22.03**	**71,271,412.28**	**25.82**	**6,446,895.85**	**2.19**
ค่าจ้างชั่วคราว (ค่าจ้างผู้เชี่ยวชาญ)	1,207,680.00	0.41	1,207,680.00	0.44	0.00	0.00
เงินเดือน ค่าตอบแทน ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ	1,294,440.00	0.44	1,360,080.00	0.50	65,640	0.02
ค่าจ้างพนักงาน	62,322,396.43	21.18	68,703.652.28	24.88	6,381,255.85	2.17
งบดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์	**62,252,400.00**	**21.16**	**35,663,300.00**	**12.91**	**-26,589100.00**	**-9.04**
งบดำเนินงาน (ตอบแทน ใช้สอย วัสดุ)	2,470,000.00	0.84	2,470,000.00	0.89	0.00	0.00
งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์)	30,692,400.00	10.43	33,193,300.00	12.02	2,500,900.00	0.85
งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง)	29,090,000.00	9.89	0.00	**0.00**	-29,090,000.00	-9.89
งบเงินอุดหนุนผลิตแพทย์เพิ่ม	**5,770,200.00**	**1.96**	**0.00**	**0.00**	**-5,770,200.00**	**-1.96**
เงินอุดหนุนทั่วไป	3,200,000.00	1.09	0.00	**0.00**	-3,200,000.00	-1.09
งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์)	2,570,200.00	0.87	0.00	**0.00**	-2,570,200.00	-0.87

โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน	**232,100.00**	**0.08**	**288,700.00**	**0.10**	**56,600.00**	**0.02**
เงินรายได้	**161,181,690.26**	**54.78**	**168,918,165.99**	**61.17**	**7,736,475.95**	**2.63**
เงินรายได้ วิทยาลัยฯ	**123,041,304.23**	41.81	**120,133,208.70**	**43.50**	**-2,908,095.53**	**0.99**
- เงินอุดหนุนผลิตแพทย์ จาก สบพช.	60,270,000.00	20.48	59,094,000.00	21.40	-1,176,000.00	0.40
- เงินค่าธรรมเนียมการศึกษา	45,730,586.80	15.54	46,860,595.27	16.97	1,130,008.47	0.38
- เงินรายได้อื่น ๆ	1,459,351.75	0.50	1,438,393.56	0.52	-20,958.19	0.01
- เงินบริจาค	2,241,520.00	0.76	2,790,732.15	1.01	549,212.15	0.19
- เงินรายได้จากการจัดบริการวิชาการ	411,800.00	0.14	1,375,500.00	0.50	963,700.00	0.33
- เงินทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก	12,428,045.68	4.22	7,273,987.72	2.63	-5,154,057.96	1.75
- เงินสนับสุนจาก ม.อบ.	500,00.00	0.17	1,300,00.00	0.47	800,000.00	0.27
เงินรายได้โรงพยาบาล	**37,110,836.03**	**12.61**	**47,664,807.29**	**17.26**	**10,553,971.48**	**3.59**
- เงินค่ารักษาพยาบาล	32,755,624.66	11.13	43,871,304.84	15.89	11,115,680.40	3.78
- เงินค่าประกันสุขภาพนักศึกษา	3,254,710.00	1.11	3,395,530.00	1.23	137,820.00	0.05
- เงินบริจาค	1,096,965.00	0.37	391,197.21	0.14	-705,767.79	0.24
- เงินรายได้ อื่นๆ (ดอกเบี้ยรับ)	3,536.37	0.00	9,775.24	0.00	6,238.87	0.00
เงินรายได้ศูนย์เด็กเล็ก	**1,029,550.00**	**0.35**	**1,120,150.00**	**0.41**	**90,600.00**	**0.03**
- ค่าอาหารและค่าเลี้ยงเด็ก	1,029,550.00	0.35	1,120,150.00	0.41	90,600.00	0.03
รวมทั้งสิ้น	**294,260,906.69**	**100**	**276,141,578.27**	**100**	**-18,119,328.20**	**-6.16**

5) ข้อมูลงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ

ตารางที่ 65 แสดงข้อมูลงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ ระหว่างปีงบประมาณ 2566-2567

ประเภทงบประมาณ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		การเปลี่ยนแปลง	
	จำนวนเงิน	ร้อยละ	จำนวนเงิน	ร้อยละ	เพิ่มขึ้น/(ลดลง)	ร้อยละ
งบบุคลากร	64,824,516.43	25.71	71,271,412.28	31.12	6,446,895.85	2.56
งบดำเนินงานด้านบริการทางการแพทย์	2,470,000.00	0.98	2,469,939.72	1.08	-60.28	0.00
งบเงินอุดหนุนผลิตแพทย์เพิ่ม	3,200,000.00	1.27	0.00	0.00	-3,200,000.00	-1.27
งบลงทุน (ครุภัณฑ์)	33,262,600.00	13.19	33,080,800.00	14.44	-181,800.00	-0.07
งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง)	29,090,000.00	11.54	0.00	-	-29,090,000.00	-11.54
เงินอุดหนุนโครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน	232,100.00	0.09	288,700.00	0.13	56,600.00	0.02
เงินนอกเงินประมาณ (เงินรายได้)	119,042,822.45	47.21	121,937,645.30	53.24	2,894,822.85	1.15
รวมทั้งสิ้น	**252,122,038.88**	**100**	**229,048,497.30**	**100.00**	**-23,073,541.58**	**-9.15**

ตารางที่ 66 แสดงข้อมูลงบประมาณรายจ่าย จำแนกตามประเภทงบประมาณ ระหว่างปีงบประมาณ 2566-2567

ประเภทงบประมาณ	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566		ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		การเปลี่ยนแปลง	
	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ	จำนวนเงิน (บาท)	ร้อยละ	เพิ่มขึ้น/(ลดลง)	ร้อยละ
งบบุคลากร	**64,824,516.43**	**25.71**	**71,271,412.28**	**31.12**	**6,446,895.85**	**2.56**
ค่าจ้างชั่วคราว (ค่าจ้างผู้เชี่ยวชาญ)	1,207,680.00	0. 48	1,207,680.00	0.53	0.00	0.00
เงินเดือน ค่าตอบแทนข้าราชการ ลูกจ้างประจำ	1,294,440.00	0.51	1,360,080.00	0.59	65,640.00	0.03
ค่าจ้างพนักงาน	62,322,396.43	24.72	68,703,652.28	300.00	6,381,255.85	2.53
งบดำเนินงานด้านบริการงการแพทย์	**62,252,400.00**	**24.69**	**35,550,739.72**	**15.52**	**-26,701.600.00**	**-10.59**
งบดำเนินงาน (ตอบแทน ใช้สอย วัสดุ)	2,470,000.00	0.98	2,469,939.72	1.08	-60.28	0.00
งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์)	30,692,400.00	11.54	33,080,800.00	14.44	2,388,400.00	0.95
งบลงทุน (สิ่งก่อสร้าง)	29,090,000.00	11.54	0.00	0.00	-29,090,000.00	-11.54
งบเงินอุดหนุนผลิตแพทย์เพิ่ม	**5,770,200.00**	**2.29**	**0.00**	**0.00**	**-5,770,200.00**	**-2.29**
เงินอุดหนุนทั่วไป	3,200,000.00	1.27	0.00	0.00	-3,200,000.00	-1.27
งบลงทุน (ค่าครุภัณฑ์)	2,570,200.00	1.02	0.00	0.00	-2,570,200.00	-1.02
โครงการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษา ตั้งแต่ระดับอนุบาลจนจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน	**232,100.00**	**0.09**	**288,700.00**	**0.13**	**56,600.00**	**0.02**
เงินรายได้	**119,042,822.45**	**47.22**	**121,937,645.30**	**53.24**	**2,894,822.85**	**1.15**
เงินรายได้ วิทยาลัยฯ	**83,774,568.54**	**33.23**	**85,779,977.37**	**37.45**	**2,005,408.83**	**0.80**
- เงินอุดหนุนผลิตแพทย์ จาก สบพช.	50,689,337.72	20.11	49,573,817.78	21.64	-1,115,519.94	-0.44
- เงินค่าธรรมเนียมการศึกษา	17,448,191.77	6.92	24,498,803.24	10.70	7,050,611.47	2.80
- เงินรายได้อื่น ๆ	480,797.00	0.19	488,963.00	0.21	8,166.00	0.00
- เงินบริจาค	2,151,300.00	0.85	2,380,700.00	1.04	229,400.00	0.09
- เงินรายได้จากการจัดบริการวิชาการ	359,171.00	0.14	682,435.35	0.30	323,264.35	0.13
- เงินทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก	12,145,771.05	4.82	6,855,258.00	2.99	-5,290,513.05	-2.10
- เงินสนับสุนจาก ม.อบ.	500,000.00	0.20	1,300,000.00	0.57	800,000.00	0.32
เงินรายได้โรงพยาบาล	**34,653,165.91**	**13.74**	**35,477,637.93**	**15.49**	**824,472.02**	0.33
- เงินค่ารักษาพยาบาล	31,653,529.86	12.55	33,438,432.34	14.60	1,784,902.48	0.71
- เงินค่าประกันสุขภาพนักศึกษา	1,938,467.05	0.77	2,039,205.59	0.89	100,738.54	0.04
- เงินบริจาค	1,061,169.00	0.42	0.00	0.00	-1,061,169.00	-0.42
- เงินรายได้ อื่นๆ (ดอกเบี้ยรับ)	615,088.00	0.24	680,030.00	0.30	64,942.00	0.03
เงินรายได้ศูนย์เด็กเล็ก	**615,088.00**	**0.24**	**680,030.00**	**0.30**	**64,942.00**	**0.03**
- ค่าอาหารและค่าเลี้ยงเด็ก	252,122,038.88	100	229,048,497.30	100	-23,073,481.30	-9.15
รวมทั้งสิ้น	**64,824,516.43**	**25.71**	**71,271,412.28**	**31.12**	**6,446,895.85**	**2.56**

ภาคผนวก

คณะกรรมการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567

1. คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข	ประธาน
2. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	ที่ปรึกษา
3. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลศรีสะเกษ	ที่ปรึกษา
4. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	กรรมการ
5. รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ
6. รองคณบดีฝ่ายบริหาร	กรรมการ
7. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษาและพัฒนานักศึกษา	กรรมการ
8. รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	กรรมการ
9. หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	กรรมการ
10. หัวหน้ากลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	กรรมการ
11. ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและประกันคุณภาพการศึกษา	กรรมการและเลขานุการ

คณะอนุกรรมการจัดทำรายงานประจำปี พ.ศ. 2567

1. นพ.ประวิ อ่ำพันธุ์	ประธานคณะกรรมการ
2. ผศ.พญ.ศุทธินี ธิราช	รองประธานคณะกรรมการ
3. รศ.ดร.มารุตพงศ์ ปัญญา	กรรมการ
4. พญ.พัชรี พรรณพานิช	กรรมการ
5. รศ.ดร.ภาวนา พนมเขต	กรรมการ
6. พญ.นวินดา เจียมบุญศรี	กรรมการ
7. รศ.ดร.ธารินี ไชยวงศ์	กรรมการ
8. นพ.วัฒนา พรรณพานิช	กรรมการ
9. รศ.ดร.รัตนา เล็กสมบูรณ์	กรรมการ
10. นพ.วิรรัฐ จินาทองไทย	กรรมการ
11. ผศ.ดร.สง่า ทับทิมหิน	กรรมการ
12. ดร.ปัณฑิตา สุขุมาลย์	กรรมการ
13. ผศ.ดร.นิยม จันทร์นวล	กรรมการ
14. ผศ.ดร.เชาวลิต ยั่วจิตร	กรรมการ
15. รศ.ดร.สุรศักดิ์ แว่นรัมย์	กรรมการ
16. น.ส.ณรัญญา มีชัย	กรรมการ
17. น.ส.จริยาพร ธรรมราช	กรรมการ
18. นางรัตติกาล ภิรมย์กิจ	กรรมการ
19. น.ส.สุพัตรา โฉมงาม	กรรมการ
20. น.ส.มาลัย ศิลารัมย์	กรรมการ

21. น.ส.ธีรานันทน์ เวชกามา	กรรมการ
22. นายเวนิจ หงษา	กรรมการ
23. น.ส.ธัญฉัตร ศรีธัญรัตน์	กรรมการ
24. นายวัชรพงษ์ แสงนิล	กรรมการ
25. น.ส.จารุภรณ์ มุ่งหมาย	กรรมการ
26. ว่าที่ ร.ต.ภานุวัฒน์ แหวนวงษ์	กรรมการ
27. น.ส.กนกอร กรินรักษ์	กรรมการ
28. น.ส.เพ็ญพรรณ แววศรี	กรรมการ
29. น.ส.ภชารี ยิ่งรัตนสุข	กรรมการ
30. นางนันทิญา ทีปิวัฒน์	กรรมการและเลขานุการ
31. น.ส.อิงอร อสิพงษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

วิเคราะห์/รวบรวม/เรียบเรียงข้อมูล

นางนันทิญา ทีปิวัฒน์

น.ส.อิงอร อสิพงษ์

ออกแบบปก/รูปเล่ม

น.ส.อิงอร อสิพงษ์



สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศ ในการขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม