

# แผนกลยุทธ์

## วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

### ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570)

#### ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2568



ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมคณะกรรมการประจำวิทยาลัยฯ  
ครั้งที่ 17/2567 เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2567

## คำนำ

ตามที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ความเห็นชอบแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ในคราวประชุมครั้งที่ 5/2566 เมื่อวันที่ 24 มิถุนายน 2566 และมหาวิทยาลัยได้ใช้แผนกลยุทธ์ฉบับดังกล่าวในการดำเนินงานตามพันธกิจต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัยจนถึงปัจจุบัน ซึ่งจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานต่าง ๆ และสภาพแวดล้อมทางสังคม เศรษฐกิจ และการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่มีผลกระทบให้มหาวิทยาลัยดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้

ดังนั้น วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จึงได้จัดให้มีการทบทวน ปรับปรุงแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ฉบับนี้ เพื่อให้มีความสอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปในปัจจุบัน แสดงถึงการวางแผนเชื่อมโยงวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยม โดยพิจารณาถึงสภาพแวดล้อมในปัจจุบันทั้ง จุดแข็ง จุดอ่อนและคาดการณ์ปัจจัยที่เป็นโอกาสและภัยคุกคามที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเพื่อกำหนดเป็นทิศทางการพัฒนาอันพึงประสงค์ได้อย่างเท่าทันการเปลี่ยนแปลง ทำให้สามารถจัดการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัดได้ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

การจัดทำแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในครั้งนี้เกิดจากการทบทวนแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย พร้อมทั้งการทบทวนและกำหนดกลยุทธ์ร่วมกันระหว่างผู้บริหารและบุคลากรในวิทยาลัยฯ เพื่อให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน อันจะนำไปสู่การพัฒนาเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ต้องการและสามารถนำไปสู่การพัฒนาวิทยาลัยฯ อย่างมีทิศทางและมีประสิทธิภาพ อีกทั้งเป็นกรอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีให้กับหน่วยงานภายในต่อไป



## สารบัญ

|                                                                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| บทสรุปผู้บริหาร                                                                                              | 1  |
| บทนำ                                                                                                         | 4  |
| 1. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข                                                            | 4  |
| 1.1 ความเป็นมา                                                                                               | 4  |
| 1.2 ลักษณะองค์กร                                                                                             | 4  |
| 1.3 เป้าหมาย                                                                                                 | 5  |
| 1.4 สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข                                                          | 5  |
| 2. แนวคิดการจัดทำแผนกลยุทธ์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข                     | 6  |
| 3. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์                                                                                  | 7  |
| 5. กรอบแผนกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง                                                | 11 |
| 1.5 ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข                          | 18 |
| แผนกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2566–2570 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข          | 19 |
| เสาหลักที่ 1 : ACADEMIC EXCELLENCE                                                                           | 19 |
| กลยุทธ์ที่ 1 : การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง                        | 19 |
| เสาหลักที่ 2 : KNOWLEDGE AND INNOVATION FOCUSING                                                             | 24 |
| กลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม  | 24 |
| เสาหลักที่ 3 : COMMUNITY ACADEMIC SERVICE LEADING                                                            | 28 |
| กลยุทธ์ที่ 3 : บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน                                                 | 28 |
| เสาหลักที่ 4 : EXCELLENCE IN MEDICAL SERVICES                                                                | 31 |
| กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน                     | 31 |
| เสาหลักที่ 5 : EXCELLENCE ORGANIZATION MANAGEMENT                                                            | 36 |
| กลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน                                | 36 |
| 5. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis)                               | 41 |
| 5.1 สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข                                                        | 41 |
| 5.2 สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข                                                       | 42 |
| คำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPIs)                                                                              | 44 |
| กลยุทธ์ที่ 1 : การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง                        | 44 |
| กลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรม เพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม | 47 |
| กลยุทธ์ที่ 3 : บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน                                                 | 51 |
| กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน                     | 53 |
| กลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน                                | 58 |



## สารบัญตาราง

|             |                                                                                                             |    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ตารางที่ 1  | ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 1.....                      | 19 |
| ตารางที่ 2  | กลยุทธ์ที่ 1 การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง.....                    | 20 |
| ตารางที่ 3  | ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 2.....                      | 24 |
| ตารางที่ 4  | กลยุทธ์ที่ 2 การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม.. | 25 |
| ตารางที่ 5  | ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 3.....                      | 28 |
| ตารางที่ 6  | กลยุทธ์ที่ 3 บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน .....                                            | 29 |
| ตารางที่ 7  | ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 4.....                      | 31 |
| ตารางที่ 8  | กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน .....             | 32 |
| ตารางที่ 9  | ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 5.....                      | 36 |
| ตารางที่ 10 | กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน.....                            | 37 |





## บทสรุปผู้บริหาร

การจัดทำแผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) (พ.ศ.2566-2570) ในครั้งนี้ ได้มีการพัฒนาการจากแผนดำเนินงานที่ผ่านมาโดยนำผลการดำเนินงานโดยมีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมขององค์กร และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไปในมิติต่าง ๆ ทั้งภายในองค์กร และภายนอกองค์กรที่คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อทิศทางการพัฒนามหาวิทยาลัย และสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน รวมทั้งแนวโน้มหรือทิศทางการพัฒนาอุดมศึกษาในอนาคต มหาวิทยาลัยได้ตระหนักถึงการวางแผน การพัฒนาแผนไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลแผนฯ ขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล จึงได้จัดทำแผนกลยุทธ์ระยะ 5 ปี พ.ศ. ๒๕๖8 - ๒๕72 ขึ้น ภายใต้กรอบทิศทางของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) กรอบวิสัยทัศน์ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม แผนการพลิกโฉมสถาบันอุดมศึกษาไทย (Reinventing University) เพื่อการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา และแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564 - 2570 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566 - 2570) รวมทั้งนโยบายต่าง ๆ ของรัฐบาล เพื่อให้การดำเนินงานเชื่อมโยงสัมพันธ์กันทุกระดับ อันนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายเดียวกัน คือ เพื่อพัฒนาอุดมศึกษาของประเทศ โดยทิศทางการพัฒนาของมหาวิทยาลัยในแผนกลยุทธ์ฉบับนี้

ในการปฏิรูปการศึกษาของบุคลากรด้านสุขภาพที่ต้องมีเป้าหมายชัดเจนมุ่งระบบสุขภาพแบบองค์รวม กระบวนการเรียนการสอนที่ต้องยึดหลักการเรียนรู้เพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลง ตลอดจนการศึกษาเพื่อสร้างความเป็นธรรมในระบบสุขภาพ ดังนั้น กระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนทั้งภาคการบริการ ภาคการผลิตบัณฑิต ผู้มีส่วนได้เสีย จึงมีความสำคัญเพื่อให้เกิดความมั่นใจในการวางแผน การพัฒนาแผนสู่ภาคปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลคุณภาพขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างแท้จริงในที่สุด พร้อมทั้งนำแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566-2570 ใช้เป็นทิศทางในการขับเคลื่อนนโยบายมหาวิทยาลัย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดต่อไป

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้จัดทำแผนกลยุทธ์เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานในระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566- 2570) สำหรับกระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์ฉบับนี้ ดำเนินการจัดทำแผนโดยการมีส่วนร่วมของผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้องของวิทยาลัยฯ และสาระสำคัญของแผน ได้แก่ ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม กลยุทธ์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ และผู้รับผิดชอบ ซึ่งขั้นตอนการจัดทำแผนกลยุทธ์จึงนำมาการจัดทำแผนกลยุทธ์ ภายใต้วิสัยทัศน์ "สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศ ในการขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม" โดยได้กำหนดประเด็น กลยุทธ์และเป้าประสงค์ในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข 5 ด้าน ดังนี้



ประเด็นกลยุทธ์ 1 : การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง

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

ประเด็นกลยุทธ์ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับ

อีสานใต้และสังคม

- เป้าประสงค์
- 2.1 เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ
  - 2.2 การนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

ประเด็นกลยุทธ์ 3 : บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

- เป้าประสงค์
- 3.1 ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดี
  - 3.2 เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาวะ

ประเด็นกลยุทธ์ 4 : พัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และ

มีความยั่งยืน

- เป้าประสงค์
- 4.1 พัฒนาขีดความสามารถการให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน
  - 4.2 ยกกระดับศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสู่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

ประเด็นกลยุทธ์ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

- เป้าประสงค์
- 5.1 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความความยั่งยืน
  - 5.2 การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ



## ส่วนที่ 1

แนวคิด กระบวนการและปัจจัยในการจัดทำแผนกลยุทธ์  
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ระยะ 5 ปี  
(พ.ศ. 2566 – 2570)



## บทนำ

### 1. ข้อมูลทั่วไป วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

#### 1.1 ความเป็นมา

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

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

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

#### 1.2 ลักษณะองค์กร

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ว่าด้วย “โครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2545” โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ต่อมาได้รับอนุมัติการจัดตั้งขึ้นเป็นหน่วยงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การจัดตั้งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ พ.ศ. 2554 ลงวันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2554 โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา 4 แห่งพระราชบัญญัติการบริหารส่วนงานภายในของสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. 2550 และมาตรา 15 (4) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2533 ประกอบกับมติสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในคราวการประชุม ครั้งที่ 10/2554 เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2554 โดยแบ่งส่วนงานภายในของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ตามประกาศมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การแบ่งส่วนงานภายในที่มีสถานะเทียบเท่าคณะ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. 2555 ดังนี้



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

### 1.3 เป้าหมาย

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

### 1.4 สัญลักษณ์ประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



#### ความหมายของสัญลักษณ์

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

## 2. แนวคิดการจัดทำแผนกลยุทธ์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ตามที่สภามหาวิทยาลัยได้ให้ความเห็นชอบแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ.๒๕๖6 - ๒๕70 ในคราวประชุมครั้งที่ 5/๒๕66 วันที่ 24 มิถุนายน พ.ศ. ๒๕66 และมหาวิทยาลัยได้ใช้แผนกลยุทธ์ฉบับดังกล่าวในการดำเนินงานตามพันธกิจต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย ในเวลาต่อมาสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 “พลิกโฉมประเทศไทยสู่สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” ประกอบกับได้มีการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา เป็นกฎหมายโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2564 เพื่อให้เกิดการจัดกลุ่มสถาบันอุดมศึกษาเพื่อกำหนดมาตรการส่งเสริม สนับสนุน และประเมินคุณภาพ กำกับดูแลและจัดสรรงบประมาณเพื่อการพัฒนาความเป็นเลิศของสถาบันอุดมศึกษาและการผลิตกำลังคนระดับสูงเฉพาะทางตามความต้องการของประเทศ ซึ่งมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จัดอยู่ใน “กลุ่ม 2 กลุ่มพัฒนาเทคโนโลยีและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม” โดยมุ่งเน้นการสร้าง การพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของอุตสาหกรรม สร้างเทคโนโลยี และนวัตกรรมตามทิศทาง และจุดเน้นของประเทศ รวมไปถึงเพื่อให้สอดคล้องกับการผลิตกำลังตามความต้องการของประเทศตอบสนองต่อแผนด้านการศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564 - 2570 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566 - 2570) ซึ่งมหาวิทยาลัยได้เล็งเห็นความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว และได้มีการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกของสังคมโลก เป็นการวิเคราะห์กรอบทิศทางการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อมหาวิทยาลัย และแนวโน้มด้านต่าง ๆ ของโลก อาทิ การเพิ่มขึ้นของประชากรโลกที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศ ภาวะวิกฤตทางด้านน้ำ อาหาร พลังงาน ทัศนคติของผู้ต้องการเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา ความยั่งยืนของประเทศ ซึ่งส่งผลต่อความมั่นคงทางสังคม เศรษฐกิจ คุณภาพชีวิต การเคลื่อนย้ายแรงงาน การค้าเสรีและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ซึ่งประเด็นสำคัญเหล่านี้มีความสำคัญในการกำหนดทิศทางการศึกษาและการพัฒนากำลังคนของประเทศ สำหรับสภาพแวดล้อมภายในประเทศนั้นได้วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อกลยุทธ์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580, นโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563 - 2570 โดยในปี 2568 - 2572 มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้กำหนดวิสัยทัศน์มหาวิทยาลัยใหม่ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ โครงการสำคัญตามนโยบาย วางตำแหน่งของมหาวิทยาลัย (Positioning) เพื่อกำหนดเป้าหมายหลักของแผนฯ และความคาดหวังจากการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ

ในระยะต่อมา มหาวิทยาลัยได้จัดให้มีการประชุมร่วมกับตัวแทนคณะ/สำนักต่างในมหาวิทยาลัยเพื่อร่วมวิพากษ์แผนกลยุทธ์ในประเด็นเป้าประสงค์ ตัวชี้วัดระดับต่าง ๆ เพื่อบรรจุในแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕68 - ๒๕72 และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัย ในคราวครั้งที่ 12/2567 เมื่อวันที่ 3 กันยายน 2567 และมีการถ่ายทอดแผนฯ สู่การปฏิบัติร่วมกับคณะ/วิทยาลัย/สำนัก กำหนดคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี เพื่อใช้ในการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนแผนให้บรรลุตามตัวชี้วัด และวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้นำมาเป็นทิศทางในการทบทวนแผนกลยุทธ์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566-2570) ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการบริหารวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ให้เป็นไปตามแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการและมาตรการต่าง ๆ เพื่อการบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาวิทยาลัยแพทยศาสตร์ฯ ในอีก 5 ปีข้างหน้า โดยแผนการดำเนินงานนี้สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในการขับเคลื่อนแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) เพื่อประชุมทบทวน พันธกิจ วิสัยทัศน์ แผนกลยุทธ์ โดยคณะผู้บริหารและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รับทราบการสรุปผลการดำเนินงานและทิศทางการบริหาร ในอีก 5 ปี ข้างหน้า เมื่อวันที่ 7,13-15,17 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุม CMP 401 วิทยาลัยฯ และถ่ายทอดแผนกลยุทธ์สู่บุคลากรทุกกลุ่มเมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม 2567



### 3. กระบวนการจัดทำแผนกลยุทธ์



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

**ระยะที่ 2** พัฒนาแผนกลยุทธ์ วิทยาลัยฯ นำข้อมูลจากขั้นตอนที่ 1-3 มาใช้ในการจัดทำร่างแผนกลยุทธ์ตามขั้นตอนที่ 4-6 โดยฝ่ายวางแผนกลยุทธ์ และทีมบริหาร กำหนดบริบทเชิงกลยุทธ์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และเป้าหมาย เพื่อทำให้เกิดความสมดุลระหว่างโอกาสกับความท้าทายเชิงกลยุทธ์และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ทั้งระยะสั้น และระยะยาวของแผนกลยุทธ์ และนำร่างแผนกลยุทธ์จัดให้มีประชาพิจารณ์ให้ผู้บริหารและบุคลากรให้ความคิดเห็น และนำข้อเสนอมาพิจารณาปรับปรุงในประเด็นสำคัญและนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำเพื่อพิจารณา

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

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

#### 4. ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนามหาวิทยาลัย

การพัฒนามหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ในช่วงแผนกลยุทธ์ ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕66 - ๒๕70 เป็นช่วงเวลาที่มีมหาวิทยาลัยจะเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ที่สำคัญทั้งในระดับโลก ระดับภูมิภาค และระดับประเทศ รวมทั้งปัจจัยภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยที่คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อการพัฒนา ซึ่งจำเป็นต้องวิเคราะห์และประเมินปัจจัยต่าง ๆ พร้อมทั้งประเมินศักยภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมและจัดทำแผนที่สอดคล้องกับปัจจัยและการเปลี่ยนแปลงต่าง ๆ ดังนี้

##### 1. สภาพแวดล้อม และปัจจัยด้านต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนามหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

###### 1.1 การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อสถานการณ์การแข่งขันของมหาวิทยาลัย (Key Change)

**KC1 นโยบายภาครัฐและทิศทางของประเทศ** เช่น แผนพัฒนาเศรษฐกิจฯ ฉบับที่ 13 และแผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580 การเป็น Safe Zone ด้านการค้าและการลงทุนของประเทศ ตลอดจนการพลิกโฉม UBU สู่มหาวิทยาลัยกลุ่ม 2 ที่มุ่งเน้นการยกระดับอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพรวมถึงการจัดการนวัตกรรม และมีนโยบายให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง ส่งผล 1) การพัฒนาหลักสูตรเพื่อผลิตกำลังคนที่ตอบสนองต่อทิศทางของประเทศ 2) เพิ่มการบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง

**KC2 การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร** ทำให้จำนวนวัยเรียนลดลงและผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น (ภาวการณ์เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในประเทศไทย ในปี 2564 ประชากรมีอายุเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 ซึ่งเข้าใกล้สังคมสูงวัยระดับสูงสุด ร้อยละ 20) จำเป็นต้องเพิ่มกลุ่มเป้าหมายเป็นทุกช่วงวัยในการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้นเพื่อ Up-skill/Re-Skill/New Skill และเพิ่มการสร้างนวัตกรรมต่าง ๆ สำหรับผู้สูงอายุ เช่น เทคโนโลยีทางการแพทย์ ยา และอาหารเสริมสุขภาพ รวมถึงการสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ ตลอดจนการพัฒนาหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุ และการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างนวัตกรรมสำหรับผู้สูงอายุ

**KC3 พฤติกรรมของคนรุ่นใหม่** ที่ให้ความสำคัญกับการสร้างรายได้จากการประกอบธุรกิจมากกว่าปริญญา รวมทั้งนโยบายของกระทรวงฯ ที่เอื้อให้มีการเรียนตามอัธยาศัยที่ไม่กำหนดระยะเวลาสำเร็จการศึกษา ส่งผลต่อการพัฒนารายวิชาให้เป็น Credit Bank และการพัฒนาหลักสูตรใหม่ ๆ ให้ตอบโจทย์

**KC4 การแข่งขันจากสถาบันการศึกษาที่มีชื่อเสียงทั้งภายในและต่างประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน** ส่งผลต่อการจัดทำกลยุทธ์ด้านการตลาด ที่ต้องมุ่งเน้นทั้งการพัฒนาหลักสูตรใหม่ แนวใหม่ตรงตามความต้องการ รวมถึงหลักสูตร Up-New-Re Skill สถานะการแข่งขันในการจัดลำดับของโรงเรียนแพทย์ทั่วโลก

**KC5 การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีที่รวดเร็ว (Technology Disruption)** ส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนการดำเนินการในทุกพันธกิจตลอดจนการบริหารจัดการ รวมทั้งการให้ความสำคัญกับ Big Data Analysis และ AI เพื่อใช้ประโยชน์จากสารสนเทศดังกล่าวทั้งในการจัดการศึกษา วิจัย บริการวิชาการ รวมถึงการสร้างนวัตกรรมทางการแพทย์

**KC6 นโยบายการจัดสรรทุนวิจัย** ที่เน้นโครงการวิจัยแบบบูรณาการศาสตร์และการบริการวิชาการที่เน้นการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ส่งผลให้ต้องกำหนดทิศทางการวิจัยและบริการวิชาการที่เน้นการแก้ปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ส่งผลให้ต้องกำหนดทิศทางการวิจัยและบริการวิชาการที่ตอบสนองนโยบายดังกล่าว เช่น ทุนวิจัยบูรณาการสู่ชุมชนของผู้ให้ทุนในประเทศ

**KC7 นโยบายการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินลดลง** ทำให้มีการแสวงหารายได้จากแหล่งอื่น

**KC8 การจัดอันดับและการเทียบเคียงสมรรถนะ** การจัดอันดับและการเทียบเคียงสมรรถนะระหว่างสถาบันอุดมศึกษาในทุกพันธกิจ ส่งผลต่อการแข่งขันในทุกด้านในระดับชาติและนานาชาติ

## 1.2 ความท้าทาย ความได้เปรียบ ภัยคุกคาม และโอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ

| ความท้าทายเชิงกลยุทธ์<br>(strategic challenge; SC)                                                 | ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic advantage; SA)                                            | โอกาสเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Opportunity; SO)                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SC1. หลักสูตรและการบริการทางแพทย์ได้รับการรับรองมาตรฐานระดับสากล                                   | SA1. รพ.ม.อุบลฯ ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ 2 และห้องปฏิบัติการของรพ.ผ่านมาตรฐาน ISO 15189 และ 15190 | SOp1. ความต้องการของตลาดกลุ่มผู้รับบริการวิชาการ ที่ต้องการพัฒนาทักษะและความรู้ นำไปสู่การพัฒนาหลักสูตร new/re/up skills |
| SC2. เพิ่มผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์และ/หรือต่อยอดสู่นวัตกรรม   | SA2. มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุข ศาสตร์วิจัยและสร้างนวัตกรรมทางชีวเวชศาสตร์/วิจัยทางคลินิก         | SOp2. พัฒนาการรักษากลุ่มโรคเฉพาะทาง พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านผู้สูงอายุ ด้านวัยรุ่น                                    |
| SC3. การบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่ และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย | <b>ภัยคุกคามเชิงกลยุทธ์<br/>(Strategic Threats: ST)</b>                                          | SOp3. พัฒนากลุ่มวิจัยให้มีศักยภาพ ในการขอทุนจากแหล่งทุนภายนอกเพื่อให้ได้ผลงานวิจัยระดับนานาชาติและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น      |
| SC4. การเพิ่มรายได้เพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน                                                 | ST1. ภัยคุกคามทางไซเบอร์ เช่น การเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยในระบบ U-based รพ.ม.อุบลฯ                   |                                                                                                                          |
| SC5. การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ                                                        | ST2. เทคโนโลยีของเครื่องมือแพทย์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทำให้เครื่องมือไม่ทันสมัย              |                                                                                                                          |
| SC6. นวัตกรรมดิจิทัลมาสนับสนุนการดำเนินงานทุกพันธกิจของวิทยาลัยฯ และโรงพยาบาล                      |                                                                                                  |                                                                                                                          |



## 5. กรอบแผนกลยุทธ์และแนวทางการพัฒนาหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง

### 5.1 นโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2563 - 2570

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

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



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



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

**ที่มา:** สำนักงานนโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (๒๕๖๒)

### 5.2 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑3 (พ.ศ.๒๕66 - ๒๕70)

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ จัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑3 (พ.ศ. ๒๕66 - ๒๕70) เป็นการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะช่วงปี พ.ศ. 2566 - 2570) ซึ่งเป็นแผนพัฒนาฯ ฉบับแรกที่เริ่มต้นกระบวนการยกร่างกรอบแผนภายใต้กลยุทธ์ชาติ และจะมีผลในการใช้เป็นกรอบเพื่อกำหนดแผนระดับปฏิบัติการในช่วง 5 ปีที่สองของกลยุทธ์ชาติ 20 ปี ยังคงน้อมนำปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นหลักปรัชญานำทางในการขับเคลื่อนและวางแผนการพัฒนาประเทศ ให้เกิดประสิทธิผลในการขับเคลื่อนพลวัตการพัฒนาประเทศในมิติต่าง ๆ ไปสู่เป้าหมายตามกลยุทธ์ชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม และโดยที่ทั่วโลก รวมถึงไทยยังอยู่ในช่วงเวลาที่ต้องเผชิญกับความท้าทายจากภายนอกและภายในประเทศที่มีความผันแปรสูงและมีแนวโน้มจะทวีความรุนแรงมากขึ้นในอนาคต ทั้งที่เป็นผลสืบเนื่องมาจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) และโครงสร้างในประเทศที่ยังคงมีข้อจำกัดภายในที่รอการปรับปรุงแก้ไขในหลายมิติการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะต่อไปจึงจำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการทำความเข้าใจถึงปัจจัยภายนอกและภายในตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยทั้งหมดที่ส่งผลต่อและมีอิทธิพลกับโครงสร้างและองค์ประกอบของประเทศในทุกมิติ เพื่อนำมาประมวลผลและกำหนดกรอบทิศทางการพัฒนาประเทศที่ควรมุ่งไปในอนาคตให้มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals:

SDGs) ตลอดจนสามารถนำพาประเทศให้เติบโตต่อไปท่ามกลางความผันแปรที่เกิดขึ้น เพื่อให้ประเทศไทยสามารถสร้างสรรค์ โอกาสจากความท้าทายภายนอกและสามารถเสริมสร้างความเข้มแข็งจากภายในประเทศให้สามารถเติบโตต่อไปได้อย่างมั่นคง สามารถบรรลุเป้าหมายในระยะ 20 ปี ภายใต้กลยุทธ์ชาติตามกรอบระยะเวลาที่คาดหวังไว้

### แผนภาพความเชื่อมโยงระหว่างหมวดหมู่ของแผนฯ



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

1. การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม
2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่
3. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม
4. การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน
5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับความเปลี่ยนแปลง และการเปลี่ยนแปลง ภายใต้บริบทโลกใหม่

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (๒๕64)

### 5.3 กรอบนโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 - 2570

กรอบนโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 - 2570 เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาระบบอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมของประเทศที่สำคัญที่จะส่งเสริมให้เกิดการบูรณาการ เกิดพลังในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศที่สอดคล้องกับทิศทางของกลยุทธ์ชาติ แผนแม่บทและนโยบายของรัฐบาล ดังวิสัยทัศน์ที่ว่า “สานพลังการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรมไทย พลิกโฉมให้ประเทศมีการพัฒนาอย่างรวดเร็วและยั่งยืน ยกกระดับความสามารถในการแข่งขันด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและพร้อมก้าวสู่นาคต” โดยมีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาเศรษฐกิจไทยด้วยเศรษฐกิจสร้างคุณค่าและเศรษฐกิจสร้างสรรคให้มีความสามารถในการแข่งขันและพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน พร้อมสู่นาคต

กลยุทธ์ที่ 2 การยกระดับสังคมและสิ่งแวดล้อมให้มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน สามารถแก้ไข ปัญหาท้าทายและปรับตัวได้ทันต่อพลวัตการเปลี่ยนแปลงของโลก

กลยุทธ์ที่ 3 การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรมระดับขั้นแนวหน้า ที่ก้าวหน้าล้ำยุค เพื่อสร้างโอกาสใหม่และความพร้อมของประเทศในอนาคต

กลยุทธ์ที่ 4 การพัฒนากำลังคน สถาบันอุดมศึกษา และสถาบันวิจัยให้เป็นฐานการขับเคลื่อน การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศแบบก้าวกระโดดและอย่างยั่งยืน

### 5.4 แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564 - 2570 (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566 - 2570)

แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564 - 2570 จัดทำขึ้นตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2562 มาตรา 11 โดยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบในหลักการ เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2563 สำหรับใช้เป็นกรอบการยกระดับคุณภาพของระบบอุดมศึกษาให้เกิดการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ที่เป็นปัจจัยเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและความยั่งยืนของสังคมไทย อย่างไรก็ตาม บริบทสำคัญของโลกในมิติต่าง ๆ เกิดการเปลี่ยนแปลงตามกระแสโลกาภิวัตน์ ทั้งการเกิดของประชากรกลุ่มใหญ่ของโลกยุคดิจิทัล ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ที่ส่งผลโดยตรงต่อพฤติกรรมการใช้ชีวิต ตลอดจนสภาพเศรษฐกิจ ที่บีบคั้นกำลังคนของประเทศให้เร่งปรับและเพิ่มสมรรถนะ ความเชื่อมโยงของทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม ที่เห็นผลเชิงประจักษ์และรุนแรงมากยิ่งขึ้น ตลอดจนทิศทางการเมืองที่มีผลต่อการวางแผนพัฒนาในหลายด้าน ประกอบกับประเทศไทยกำลังเข้าสู่ช่วงที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) ของการพัฒนาตามกลยุทธ์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) และช่วงของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 พ.ศ. 2566 - 2570 และได้มีการทบทวนและปรับปรุงแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อการผลิตและพัฒนาากำลังคน พ.ศ. 2564 - 2570 ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2566 - 2570 ดำเนินการภายใต้หลักการ แผนต้องเชื่อมโยงบริบทสังคมที่ทันกับสถานการณ์ และกรอบนโยบายและกลยุทธ์การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พ.ศ. 2566 - 2570 ครอบคลุมการพัฒนาของสถาบัน อุดมศึกษาทั้งรัฐและเอกชน อนึ่ง การอุดมศึกษายังคงเน้นย้ำบทบาทในการเป็นฐานการพัฒนากำลังคนและองค์ความรู้แบบก้าวกระโดด และยั่งยืนโดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง โดยมุ่งเน้นการผลิตและพัฒนาากำลังคนทั้งในระบบ (Age Group) และนอกระบบอุดมศึกษา (Non - Aged Group) ให้มีทั้งปริมาณและคุณภาพตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ บนพื้นฐานที่เหมาะสมกับการพัฒนาในแต่ละกลุ่มและช่วงวัยให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดช่วงชีวิต (Lifelong Learning) ทั้งในมิติของสมรรถนะอันเกิดจากความรู้ความเชี่ยวชาญในศาสตร์แขนงต่าง ๆ และในมิติของคุณธรรมจริยธรรมประกอบกับส่งเสริมความเข้มแข็งทางวิชาการและนิเวศวิจัยอุดมศึกษาที่สร้างบรรยากาศของความเป็นอิสระ หลากหลายและเป็นเลิศทางวิชาการ รวมถึงผลักดันกลไกในระบบบริหารจัดการ

อุดมศึกษาให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลโดยคงไว้ซึ่งหลักสิทธิและเสรีภาพในการศึกษาเพื่อให้เกิดสังคม  
อุดมปัญญาอย่างแท้จริง โดยเน้นใน 3 กลยุทธ์ ได้แก่

1. พัฒนาศักยภาพผลเฉพาะ (Capacity Building)
2. ส่งเสริมระบบนิเวศน์วิจัยอุดมศึกษา (Research Ecosystem Building)
3. จัดระบบอุดมศึกษาใหม่ (Higher Education Transformation)

ที่มา: สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (2564)

## 5.5 แผนพัฒนาจังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. 2566 - 2570

### ประเด็นพัฒนาที่ 1 การพัฒนาเมืองน่าอยู่ทันสมัย

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) การสร้างเสริมพลเมืองให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี 2) การพัฒนาและยกระดับ  
คุณภาพทางการศึกษาทุกระดับให้มีคุณภาพ 3) ระบบสาธารณสุขปึกแผ่นพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก เพียงพอ  
ทันสมัยเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 4) พัฒนาและใช้พลังงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 5) ประชาชนมี  
ความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1.1) การขับเคลื่อนให้จังหวัดอุบลราชธานีเป็นศูนย์กลางสุขภาพ (Medical Hub) เป็นศูนย์กลางการ  
รักษาผู้ป่วยที่เด่นชัดและโดดเด่นเฉพาะด้าน

1.2) การพัฒนาเป็นเมืองสุขภาวะดี มีความพร้อมในการตอบสนองทุกความต้องการของผู้อยู่อาศัยใน  
ทุกด้าน และมีสิ่งอำนวยความสะดวก

1.3) พัฒนาระบบความปลอดภัยและโครงสร้างพื้นฐาน

1.4) ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาการเข้าถึงบริการทางการศึกษาอย่างเท่าเทียม

1.5) การรักษาความมั่นคงของชาติและความปลอดภัยของประชาชน

1.6) การพัฒนาพลังงานทดแทนและพลังงานสะอาด

1.7) การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

### ประเด็นพัฒนาที่ 2 การส่งเสริมเกษตรปลอดภัยมูลค่าสูง

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรและสถาบันเกษตรกรยกระดับการผลิตให้มีประสิทธิภาพ  
และได้มาตรฐาน รวมทั้ง สร้างมูลค่าสินค้าเกษตร เพื่อตอบสนองความต้องการด้วยระบบตลาดนำการผลิตบนพื้น  
ฐานข้อมูล Big Data ด้านการเกษตร และใช้ประโยชน์จากดิจิทัลแพลตฟอร์ม 2) เพื่อสร้างความภาคภูมิใจในอาชีพ  
เกษตรกรกรม สามารถพึ่งพาตนเองได้ มีการถ่ายทอดความรู้อย่างต่อเนื่อง เกิดการรวมกลุ่มเกษตรกรและเชื่อมโยง  
เครือข่ายกับภายนอกอย่างเข้มแข็งและลดความเหลื่อมล้ำทางรายได้ 3) เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากร  
การเกษตรอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถปรับตัวและสร้าง ภูมิคุ้มกันรองรับการเกิดภัยพิบัติธรรมชาติและโรค  
ระบาด โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

2.1) ส่งเสริมการผลิตการแปรรูป และบริหารจัดการสินค้าเกษตร มูลค่าสูงสู่สากล

2.2) ส่งเสริมพัฒนาเกษตรกร สถาบันเกษตรกร และวิสาหกิจชุมชน เป็นผู้ประกอบการธุรกิจสมัยใหม่  
อย่างครบวงจร

2.3) สร้างภูมิคุ้มกันทางการเกษตรต่อการเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติและโรคระบาด

2.4) ส่งเสริมพลังงานทดแทนเศรษฐกิจฐานราก และอนุรักษ์ฟื้นฟูทรัพยากรดินและน้ำเพื่อ  
การเกษตรเพื่อการทำเกษตรมูลค่าสูง



### ประเด็นพัฒนาที่ 3 การส่งเสริมเศรษฐกิจชีวภาพ

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

1) ถ่ายทอดเทคโนโลยี ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ให้แก่เกษตรกร กลุ่มเกษตรกรและผู้ประกอบการ เพื่อให้สามารถแปรรูปและใช้ประโยชน์จากทรัพยากรทางชีวภาพของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) สร้างและพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ส่งเสริมมาตรฐาน และส่งเสริมการเข้าถึงการตรวจสอบและรับรองมาตรฐานการแปรรูปผลิตภัณฑ์จากฐานชีวภาพสู่สากล

3) สร้างผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงเพื่อเป็นผลิตภัณฑ์หลักของจังหวัดอุบลราชธานี (Ubon Premium Products) ด้วยงานวิจัยและนวัตกรรม

4) เสริมสร้างการตลาดและการผลิตให้แก่ อุตสาหกรรมบนฐานชีวภาพของเพื่อผลักดันให้อุบลราชธานีเป็น Bioeconomy Hub ของพื้นที่

### ประเด็นพัฒนาที่ 4 การพัฒนาศูนย์กลางการค้าการลงทุน

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) เพื่อพัฒนาศักยภาพการค้าชายแดนสู่ประเทศเพื่อนบ้านและอนุภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง 2) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันให้กับผู้ประกอบการสู่ตลาดสากล 3) เพื่อยกระดับการผลิตสินค้าและบริการให้ได้คุณภาพมาตรฐานสู่สากล 4) เพื่อสร้างโอกาสในการเข้าถึงและขยายช่องทางการตลาดทุกระดับ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1) การเสริมสร้างศักยภาพการค้าชายแดน

2) ส่งเสริมผู้ประกอบการและ SMEs เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน

3) พัฒนาผู้ประกอบการและแรงงานด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม

4) สร้างโอกาสเข้าถึงตลาดและขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ

### ประเด็นพัฒนาที่ 5 การส่งเสริมเมืองท่องเที่ยวแห่งความสุขหลายมิติสู่สากล

มีวัตถุประสงค์ เพื่อ 1) เพิ่มศักยภาพและสร้างมูลค่าด้านการท่องเที่ยวเชิงคุณภาพ โดยมีแผนงานและแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๑) การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน และสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวสู่สากล

๒) การพัฒนาคุณภาพแหล่งท่องเที่ยว สินค้าและบริการ รูปแบบการท่องเที่ยวที่หลากหลายให้เกิดความสมดุลและยั่งยืน

๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการท่องเที่ยวและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาการท่องเที่ยว

๔) การประชาสัมพันธ์และการตลาดด้านการท่องเที่ยว การส่งเสริมวิถีและวัฒนธรรมท้องถิ่น และการสร้างความเชื่อมั่นของนักท่องเที่ยว

๕) การส่งเสริมการบูรณาการบริหารจัดการการท่องเที่ยวและสนับสนุนความร่วมมือระหว่างประเทศ



ส่วนที่ 2  
ปรัชญา วิสัยทัศน์  
อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ พันธกิจ  
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์  
โครงการหลัก/กิจกรรมย่อย



## 1.5 ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ เอกลักษณ์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

**ปรัชญา :** สังคมและชุมชนเชื่อมั่นและศรัทธา

**วิสัยทัศน์ :** "สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศ ในการขับเคลื่อน  
สุขภาพให้กับอีสานใต้และสังคม"

คำจำกัดความวิสัยทัศน์:

ชั้นนำ คือ มีชื่อเสียงและเป็นที่ยอมรับ วัดจากการจัดอันดับของ Time Higher Education Impact Ranking SDG3 คือ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

อีสานใต้ คือ เขตสุขภาพที่ 10 (มี 5 จังหวัดคือ อุบลราชธานี, ศรีสะเกษ, ยโสธร, อำนาจเจริญ และ มุกดาหาร)

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์:

1. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์/จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต (มากกว่า ร้อยละ 20 ภายในปี 2570)

2. ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพในเขตอีสานใต้หลังสำเร็จการศึกษา ครบ 7 ปี (เทียบกับค่าเฉลี่ยของกระทรวงสาธารณสุข)

หมายเหตุ: ตั้งแต่ 7 ปีขึ้นไป นับหมด (มากกว่าร้อยละ 97 ภายในปี 2570)

3. University Impact Rankings ของ THE โดยมี SDG3 ที่มุ่งเน้น อยู่ในลำดับ 101-200 ภายในปี พ.ศ. 2570

**อัตลักษณ์ :** สร้างสรรค์ สามัคคี สำนึกดีต่อสังคม

**เอกลักษณ์ :** ภูมิปัญญาด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

**ค่านิยม : Core Value (ค่านิยมองค์กร)**

C : Customers and Community Centric ให้ความสำคัญกับผู้เรียน ผู้รับบริการ และชุมชน

M : Moral/ Management by fact มีคุณธรรมและการจัดการโดยใช้ข้อมูลจริง

P : Professionalism มีความเป็นมืออาชีพ

H : Humanized care ให้บริการด้วยหัวใจ

**พันธกิจ :**

- 1) จัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขในระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ
- 2) สร้างองค์ความรู้ผ่านการวิจัยและนวัตกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของชุมชน
- 3) บริการวิชาการแก่สังคมและนพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน
- 4) บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานระดับสากล
- 5) พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ



# แผนกลยุทธ์ เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. 2568–2570

## วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

### เสาหลักที่ 1 : ACADEMIC EXCELLENCE

กลยุทธ์ที่ 1 : การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง

- เป้าประสงค์ (Goals):
1. บัณฑิตด้าน การแพทย์และ สาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งใน ระดับชาติ และนานาชาติ
  2. การจัดการ ศึกษาเพื่อพัฒนา กำลังคนด้านการ แพทย์และ สาธารณสุข (Up/Re/New skill)

ตารางที่ 1 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 1

| ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์                                                                                                                                                                                             | Based line<br>2567 | ค่าเป้าหมาย |         |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|---------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                   |                    | 2568        | 2569    | 2570      |
| 1. ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับ นานาชาติ ต่อผลงานวิทยานิพนธ์ทั้งหมด                                                                                                                       | 14.28              | 44          | 46      | 66        |
| 2. ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ทั้งหมดต่อจำนวนบัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา                                                                                                                                          | 92.86              | 94          | 69      | 100       |
| 3. ร้อยละเงินเดือนของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี (โดยแยกตามหลักสูตรสาขาวิชา)<br>- หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์<br>หมายเหตุ : (บัณฑิตจบปีแรก ภายใน 1 ปี)                                    | 33                 | 35          | 38      | 40        |
| 4. ร้อยละเงินเดือนของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี (โดยแยกตามหลักสูตรสาขาวิชา)<br>- หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม<br>หมายเหตุ : (บัณฑิตจบปีแรก ภายใน 1 ปี) | 57                 | 58          | 59      | 60        |
| 5. ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพในเขตอีสานใต้หลังสำเร็จการศึกษาครบ 7 ปี                                                                                                                | 4                  | 11          | 12      | 20        |
| 6. รายได้สุทธิ จากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill (บาท)                                                                                                                                                   | 768,004            | 800,000     | 900,000 | 1,000,000 |



ตารางที่ 2 กลยุทธ์ที่ 1 การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO)                                                                                                   | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นยาวที่สำคัญ                                                                                                                                                                    | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                  | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์                 |                              | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR                                                    | โครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         | 2567      | เป้าหมาย | 2569                        | 2570                         |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ที่ 1 : การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |           |          |                             |                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1 บัณฑิตด้าน<br>การแพทย์และ<br>สาธารณสุขที่ได้รับการ<br>ยอมรับทั้งใน ระดับชาติ<br>และนานาชาติ<br><br>ตอบสนองต่อ :<br>SC1,SA2,SOp1 | 1) ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร<br>ระดับ นานาชาติ ต่อผลงานวิทยานิพนธ์ทั้งหมด                                                                                                                           |                                                                                         | 14.28     | 44       | 46                          | 66                           |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                   | 2) ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ทั้งหมดต่อจำนวน<br>บัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา                                                                                                                                              |                                                                                         | 92.86     | 94       | 69                          | 100                          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                   | 3) ร้อยละเงินเดือนของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรา<br>มาตรฐานระดับปริญญาตรี (โดยแยกตามหลักสูตรสาขาวิชา)<br>- หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์<br>หมายเหตุ : (บัณฑิตจบปีแรก ภายใน 1 ปี)                                        |                                                                                         | 33        | 35       | 38                          | 40                           |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                   | 4) ร้อยละเงินเดือนของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรา<br>มาตรฐานระดับปริญญาตรี (โดยแยกตามหลักสูตรสาขาวิชา)<br>- หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) สาขาวิชาอนามัย<br>สิ่งแวดล้อม<br>หมายเหตุ : (บัณฑิตจบปีแรก ภายใน 1 ปี) |                                                                                         | 57        | 58       | 59                          | 60                           |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนพัฒนาหลักสูตรให้ผ่าน<br>การรับรองมาตรฐานตามเกณฑ์<br>AUN-QA                                                 |                                                                                                                                                                                                                           | 1.1 จำนวนหลักสูตรที่ผ่าน<br>การรับรอง มาตรฐานตาม<br>เกณฑ์ AUN-QA ระดับ<br>สากล          | N/A       | N/A      | 1<br>หลักสูตรป.<br>โทชีวเวช | 2<br>หลักสูตร<br>ปร.ด.ชีวเวช | แผนพัฒนา<br>อาจารย์ให้<br>สามารถจัดการ<br>เรียนการสอน                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           | 1.2 คะแนนเฉลี่ยของ<br>หลักสูตร ที่ได้รับการ<br>ประเมินคุณภาพภายใน<br>ตามเกณฑ์<br>AUN-OA | 2.71      | 3        | 3.5                         | 4                            | ตามแนวทาง<br>OBE และจัด<br>อบรมเกณฑ์<br>AUN-QA ให้กับ<br>บุคลากรทางการ<br>ศึกษา | 1) โครงการบริหารจัดการหลักสูตร<br>สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต<br>2) โครงการบริหารและพัฒนา<br>ศักยภาพหลักสูตรสาธารณสุขศาส<br>ตรมหาบัณฑิต<br>3) โครงการพัฒนาศักยภาพหลักสูตร<br>วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา<br>ชีวเวชศาสตร์<br>4) โครงการบริหารจัดการหลักสูตร<br>สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต(ส.ด.) |





| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO)                                                            | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                      | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |           | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR                                                                                                  | โครงการ                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570      |                                                                                                                               |                                                                              |
|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                             |           |          |             |           |                                                                                                                               | 5) โครงการพัฒนาศักยภาพหลักสูตร<br>ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีวเวช<br>ศาสตร์ |
|                                                                                            | 2) แผนส่งเสริมและพัฒนาการ<br>ตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์ในวาร<br>สารระดับนานาชาติของนักศึกษา<br>ระดับบัณฑิตศึกษา                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.1 จำนวนผลงาน<br>วิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์<br>เผยแพร่ในวารสารระดับ<br>นานาชาติ | 4         | 11       | 12          | 20        |                                                                                                                               | 1) โครงการบริหารและพัฒนา<br>ศักยภาพหลักสูตรสาธารณสุขศาส<br>ตรมหาบัณฑิต       |
| 2. การจัดการ ศึกษาเพื่อ<br>พัฒนา กำลังคนด้านการ<br>แพทย์และ สาธารณสุข<br>(Up/Re/New skill) | 5) ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่ยังคงปฏิบัติงานในระบบบริการ<br>สุขภาพในเขตอีสานใต้หลังสำเร็จการศึกษารับ 7 ปี                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                             | N/A       | 96       | 97          | 99        |                                                                                                                               |                                                                              |
|                                                                                            | 6) รายได้สุทธิ จากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New<br>skill                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                             | 200,000   | 800,000  | 900,000     | 1,000,000 |                                                                                                                               |                                                                              |
|                                                                                            | <b>แผนปฏิบัติการ</b><br>1) แผนพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น<br>เพื่อพัฒนากำลังคนด้าน<br>การแพทย์และสาธารณสุข<br>(หลักสูตร Up/Re/New skill)<br>(L) เช่น<br>1.1 โครงการอบรมการป้องกัน<br>และระงับการแพร่เชื้อหรือ<br>อันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติด<br>เชื้อ สำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอย<br>ติดเชื้อ<br>1.2 โครงการอบรมหลักสูตรการ<br>จัดการและควบคุมดูแลระบบ<br>บำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล | 1. จำนวนผู้ผ่านการอบรม<br>ของหลักสูตร (Non-<br>Credit)                      | 300       | 400      | 450         | 500       | แผนพัฒนา<br>อาจารย์และ<br>บุคลากร ด้าน IT<br>เพื่อจัดทำ<br>หลักสูตร ระยะ<br>สั้นและระยะยาว<br>ตามความ<br>ต้องการของ<br>ลูกค้า |                                                                              |



| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO) | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR | โครงการ |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|----------|-------------|------|------------------------------|---------|
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                              |         |
|                                 | <p>1.3 การจัดอบรมหลักสูตร<br/>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการ<br/>ทำงานระดับหัวหน้างานและ<br/>ระดับบริหารสำหรับสถาน<br/>ประกอบการ และหลักสูตร<br/>คณะกรรมการความปลอดภัยอา<br/>ชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมใน<br/>การทำงาน</p> <p>1.4 โครงการพัฒนาทักษะในการ<br/>ทำวิจัยทางสาธารณสุข และการ<br/>ใช้สถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลชั้น<br/>พื้นฐานในงานวิจัยด้านการ<br/>สาธารณสุข</p> <p>1.5 โครงการอบรมการช่วยฟื้น<br/>คืนชีพขั้นสูงในผู้ใหญ่ (ACLS)</p> <p>1.6 โครงการอบรมหลักสูตรการ<br/>บริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชน<br/>แบบบูรณาการ</p> <p>หมายเหตุ : โครงการ 1 2 4 6<br/>(non-credit)<br/>แผนปฏิบัติการ (non-credit)<br/>ปี 2568</p> <p>1. หลักสูตรอบรมพัฒนาการเด็ก<br/>สำหรับครู</p> <p>2. หลักสูตรอบรมอัตราชาวัด<br/>ปี 2569</p> <p>1. หลักสูตรสำหรับแพทย์จบใหม่<br/>(common problem for<br/>general practice)<br/>แผนปฏิบัติการ (Credit bank)</p> |                        |           |          |             |      |                              |         |

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO) | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นยาวที่สำคัญ                                                     | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR | โครงการ |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|----------|-------------|------|------------------------------|---------|
|                                 |                                                                                                            |                        | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                              |         |
|                                 | ปี 2568<br>1. หลักสูตร สม.<br>ปี 2569<br>1. หลักสูตร สด.<br>ปี 2570<br>1. หลักสูตร สบ.<br>2. หลักสูตร วทบ. |                        |           |          |             |      |                              |         |



## เสาหลักที่ 2 : KNOWLEDGE AND INNOVATION FOCUSING

กลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับ  
อีสานใต้และสังคม

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. เพิ่มผลงานวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับ  
นานาชาติ  
2. เพิ่มการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์

ตารางที่ 3 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 2

| ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์                                                                                                                                  | Based line<br>2567 | ค่าเป้าหมาย |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|------|------|
|                                                                                                                                                        |                    | 2568        | 2569 | 2570 |
| 1. ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสาร<br>ระดับนานาชาติที่อยู่ใน ฐานข้อมูล SCOPUS<br>ระดับ Q1-Q2 ต่อบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ใน<br>ระดับ นานาชาติทั้งหมด | 75                 | 80          | 85   | 90   |
| 2. ร้อยละของผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์<br>เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต                                                                                      | 12                 | 14          | 16   | 18   |
| 3. จำนวนนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อ<br>พัฒนาคุณภาพชีวิต                                                                                            | 2                  | 3           | 4    | 5    |

ตารางที่ 4 กลยุทธ์ที่ 2 การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO)                                                                                                   | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นยาวที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                            | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                                                                                    | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR                                                                     | โครงการ                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                                                                                                  |                                                                                                                                                 |
| กลยุทธ์ที่ 2 : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรมเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้และสังคม                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |           |          |             |      |                                                                                                  |                                                                                                                                                 |
| 1. เพิ่มผลงานวิจัย<br>ทางด้านวิทยาศาสตร์<br>สุขภาพ ตีพิมพ์ใน<br>วารสารชั้นนำระดับนา<br>ชาติ<br><br>ตอบสนองต่อ : SC2,<br>SA2, Sop3 | 1) ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ใน ฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1-Q2 ตอบบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติทั้งหมด                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           | 75        | 80       | 85          | 90   |                                                                                                  |                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                   | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนเพิ่มและสนับสนุนกลุ่มวิจัย/ศูนย์วิจัยทางคลินิก เพื่อผลิตผลงานวิจัย (L) ภายใน 5 ปี<br>1. กลุ่มวิจัย<br>- ผลิตผลงานวิจัย และบทความวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ (ทั้ง 3 กลุ่ม)<br>2. ศูนย์วิจัย<br>- ศูนย์บริการวิชาการงานวิจัยทางคลินิก ผลิตผลงานวิจัย บทความวิจัยตีพิมพ์ระดับนานาชาติ และบริการตรวจโรคเฉพาะทาง | 1. ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกลุ่มวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐาน ข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1-Q2 ตอบบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติ ทั้งหมด | 33.33     | 80       | 50          | 55   | แผนพัฒนาอาจารย์ในกลุ่มวิจัย เพื่อตีพิมพ์บทความในระดับนานาชาติ                                    | 1) โครงการสนับสนุนผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ<br>2) โครงการนวัตกรรมคงสภาพสื่อการสอนเนื้อเยื่อชีวภาพด้วยยางพารา (FF68) |
|                                                                                                                                   | 2) แผนผลักดันงานวิจัย ในลักษณะ Research Program เพื่อให้สามารถรับทุนสนับสนุนจากภายนอก (L)                                                                                                                                                                                                                                         | 2. จำนวนเงินทุนที่ได้รับ การสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก (ล้านบาท) หมายเหตุ : นับตามสัญญา                                                                    | 7.27      | 19       | 20          | 21   | แผนพัฒนาอาจารย์ทักษะการเขียนโครงร่างเพื่อไปขอทุนแผนในพัฒนาทักษะการเขียนบทความเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ | 1) โครงการหารายได้จากแหล่งทุนวิจัยภายนอก                                                                                                        |





| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO)                  | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นที่สำคัญ                                                  | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                    | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR                         | โครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                  |                                                                                                      |                                                                                           | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                  | 3) แผนความร่วมมือทั้งภายในและต่างประเทศ เพื่อสร้างผลงานตีพิมพ์ระดับนานาชาติ หรือ SCOPUS (L)          | 3. จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ร่วมกับเครือข่ายทั้งภายในและต่างประเทศ | 4         | 5        | 6           | 7    |                                                      | 1) โครงการการใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการสร้างสรรค์งานวิจัย R2R CQI และนวัตกรรมด้านสาธารณสุข<br>2) โครงการ A randomised, double blinded, placebo-controlled trial to investigate the efficacy and safety of Zoria Cream in the treatment of mild to moderate chronic plaque psoriasis (ปี 68)<br>3) โครงการ A Randomized, Double-blind, Multicenter, Multinational, Active-controlled, Parallel-designed Phase 3 Clinical Trial to Evaluate the Immunogenicity and Safety of Inactivated Hepatitis A Vaccine in Healthy Children Aged from 24 months to 15 years (ปี 66)<br>4) โครงการฤทธิ์ต้านภาวะไตเสื่อมของสารเซซามีนในหนูแรทที่เกิดโรคไตจากภาวะเบาหวานโดยการเหนี่ยวนำด้วยสเตปโตโซโทซิน (FF68) |
| 2. เพิ่มการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ | 2) ร้อยละของผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต                                        |                                                                                           | 12        | 14       | 16          | 18   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                  | 3) จำนวนนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต                                              |                                                                                           | 2         | 3        | 4           | 5    |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                  | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนสนับสนุนจัดสรรทุนวิจัยมุ่งเป้าร่วมกับเครือข่ายความร่วมมือในอีสานใต้ เกี่ยวกับ | 1. จำนวนงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่ใช้ ประโยชน์ในแต่ละปี                                      | 1         | 6        | 7           | 8    | แผนพัฒนาอาจารย์ให้สร้างนวัตกรรม เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ | 1) โครงการอบรมพัฒนานักวิจัยวิทยาศาสตร์สุขภาพ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

ตอบสนองต่อ : SC2, SA2, SOp3

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(SO) | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>ระยะสั้นยาวที่สำคัญ                                                                                            | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                             | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR | โครงการ                                                                                                                                             |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 |                                                                                                                                                   |                                                                                    | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                              |                                                                                                                                                     |
|                                 | ผู้สูงอายุในชุมชนโดยเน้นด้านอะไร<br>เช่น กลุ่มโรค NCD<br>2) นวัตกรรมที่ใช้ประโยชน์ ด้าน<br>สุขภาพ เน้นกลุ่มผู้สูงอายุ และ<br>กลุ่มโรค NCD ใน 5 ปี |                                                                                    |           |          |             |      |                              | 2) โครงการสนับสนุนค่าตอบแทน<br>เผยแพร่ผลงานวิชาการและการนำไปใช้<br>ประโยชน์<br>3) สนับสนุนผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์<br>ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ |
|                                 | 2) ประชาสัมพันธ์เชิงรุก และสร้าง<br>เครือข่าย MOU                                                                                                 | 2. จำนวนเครือข่ายที่ร่วม<br>ลงนาม MOU กับวิทยาลัย<br>แพทยศาสตร์และการ<br>สาธารณสุข | 1         | 2        | 3           | 4    |                              | 1) โครงการหารายได้จากแหล่งทุนวิจัย<br>ภายนอก                                                                                                        |



### เสาหลักที่ 3 : COMMUNITY ACADEMIC SERVICE LEADING

กลยุทธ์ที่ 3 : บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. ผู้สูงอายุมีสุข ภาวะที่ดี  
2. เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาพะ ของผู้ป่วยเป็นโรคร NCD ที่สามารถ  
ควบคุมได้มากขึ้น

ตารางที่ 5 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 3

| ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์                                                                                                                                                 | Based line<br>2567         | ค่าเป้าหมาย |      |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------|------|
|                                                                                                                                                                       |                            | 2568        | 2569 | 2570 |
| 1. ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมาย<br>ที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี ตามเกณฑ์<br>WHOQOL-OLD คือ 24-56 คะแนน<br>ระดับไม่ดี/ 57-89 คะแนน ระดับกลาง<br>/90-120 ระดับดี | 64.69<br>ระดับดี<br>240 คน | 80          | 80   | 90   |
| 1. ร้อยละของผู้ป่วย NCD ใน<br>กลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมโรคได้                                                                                                      | 93.75<br>(120/128)         | 40          | 45   | 50   |



ตารางที่ 6 กลยุทธ์ที่ 3 บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)                                  | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                       | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                                                       | base line                  | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR                                                      | โครงการ                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-------------|------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              | 2567                       | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| กลยุทธ์ที่ 3 : บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน  |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                              |                            |          |             |      |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 1. ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี<br><br>ตอบสนองต่อ : SC3, SA2, SOP2 | 1) ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD คือ 24-56 คะแนน ระดับไม่ดี/ 57-89 คะแนน ระดับกลาง /90-120 ระดับดี                                                                                              |                                                                                                                              | 64.69<br>ระดับดี<br>240 คน | 80       | 80          | 90   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                               | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนบริการวิชาการเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพ ร่างกาย จิตใจ สัมพันธภาพ ทางสังคม และสิ่งแวดล้อม (L)<br><br>1.1 โครงการบริการชุมชนด้านสุขภาพ/ และสิ่งแวดล้อม<br>1.2 โครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่ง เป้าผู้สูงอายุ/ NCD | 1. ร้อยละโครงการบริการวิชาการมุ่งเป้าผู้สูงอายุที่ทำให้เกิดผลกระทบด้านสุขภาพต่อโครงการบริการวิชาการมุ่งเป้าผู้สูงอายุทั้งหมด | 25                         | 28       | 30          | 35   | แผนพัฒนาบุคลากรด้านการประเมิน ผลกระทบของโครงการบริการวิชาการ (Impact/Outcome) | 1) โครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่งเป้า                                                                                                                                                                                                         |
|                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                       | 2. ค่าคะแนนเฉลี่ยผลประโยชน์สุขภาพผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD อยู่ในระดับดี                                                | 91.7                       | 70       | 75          | 80   |                                                                               | 1) โครงการการระดมพลังทางสังคมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและสร้างชุมชนเข้มแข็ง ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี<br>2) โครงการการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุสู่การดูแลแบบองค์รวมและยั่งยืน ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี |
| 2. เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาพ                           | 2) ร้อยละของผู้ป่วย NCD ในกลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมโรคได้                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              | 93.75                      | 40       | 45          | 50   |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                 |





| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)                                                                | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                      | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |       | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR                                                                       | โครงการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570  |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ภาวะ ของผู้ป่วย เป็นที่โรค NCD ที่สามารถควบคุมได้มากขึ้น<br><br>ตอบสนองต่อ : SC3, SA1, SOP2 | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนพัฒนาบริการวิชาการด้านสุขภาพมุ่งเป้าผู้สูงอายุ และแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน (L)<br><br>1.1 โครงการบริการชุมชนด้านสุขภาพ/ และสิ่งแวดล้อม<br>1.2 โครงการบริการวิชาการแก่สังคมมุ่ง เป้าผู้สูงอายุ/ NCD | 1. ร้อยละของโครงการที่สร้างผลกระทบด้านสุขภาพต่อจำนวนโครงการบริการวิชาการมุ่งเป้าผู้สูงอายุทั้งหมด                                                                                                                                                                                                                                         | 100       | 75       | 80          | 85    | 1. แผนพัฒนาบุคลากรเกี่ยวกับการทำหลักสูตรระยะสั้น<br>2. แผนพัฒนาบุคลากรเพื่อทำสื่อการสอนออนไลน์ | 1) โครงการส่งเสริมสุขภาพและดูแลรักษาผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีอาการโรคกล้ามเนื้อกระดูกและข้อ ในชุมชนรอบมหาวิทยาลัย<br>2) โครงการการระดมพลังทางสังคมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและสร้างชุมชนเข้มแข็ง ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี<br>3) โครงการการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุสู่การดูแลแบบองค์รวมและยั่งยืน ตำบลโพธิ์ใหญ่ อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี |
|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                      | 2. จำนวนผู้ป่วยกลุ่ม NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (นับสะสม) (ขณะนี้ทราบจำนวน NCD ในพื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ที่ควบคุมอาการไม่ได้ปี 2566 จำนวน 292 คน) ในปี 2570 จะต้องให้บริการวิชาการครบทั้ง 292 คนรวมทั้งผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ (7.1-37)<br>หมายเหตุ : ภาพรวมทั้งหมดของตำบลโพธิ์ใหญ่ NCD ได้แก่ โรคเบาหวาน(585 คน)/ โรคความดัน(867 คน) | 355       | 219      | 259         | 292   |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                             | 2) แผนส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCD ในชุมชนเป้าหมาย (L)<br>2.1 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มเป้าหมายไร้ NCD (ผู้รับผิดชอบ : รพ.ม.อุบลฯ)                                                           | 3. จำนวนผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (ผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี มารับบริการทางการแพทย์ รพ.ม.อุบลฯ)<br>หมายเหตุ: NCD คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งหมด                                                                                                                                                               | 1,191     | 1,500    | 2,000       | 2,500 |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

## เสาหลักที่ 4 : EXCELLENCE IN MEDICAL SERVICES

กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. พัฒนาขีด ความ สามารถการ ให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถ แข่งขันได้  
และมี ความยั่งยืน  
2. ยกระดับศักยภาพโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยสู่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

ตารางที่ 7 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 4

| ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์                              | Based line<br>2567 | ค่าเป้าหมาย |      |      |
|----------------------------------------------------|--------------------|-------------|------|------|
|                                                    |                    | 2568        | 2569 | 2570 |
| 1. รายได้สุทธิจากการให้บริการทางการแพทย์ (ล้านบาท) | 12.228             | 4           | 5    | 6    |
| 2. รายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการให้บริการทางการแพทย์    | -10.554            | 40          | 45   | 50   |
| 3. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม         | 4.59               | 4.75        | 4.75 | 4.75 |



ตารางที่ 8 กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)                                                                                           | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | base line                                                                                                          | 2568          | ค่าคาดการณ์            |             | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR                                                      | โครงการ                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2567                                                                                                               | เป้าหมาย      | 2569                   | 2570        |                                                                               |                                                                         |
| กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |               |                        |             |                                                                               |                                                                         |
| 1. พัฒนาขีด ความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถ แข่งขันได้และมี ความยั่งยืน<br><br>ตอบสนองต่อ : SC3,SC4, SA1, SOp2 | 1) รายได้สุทธิจากการให้บริการทางการแพทย์ (ล้านบาท)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12.187                                                                                                             | 4             | 5                      | 6           |                                                                               |                                                                         |
|                                                                                                                        | 2) รายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการให้บริการทางการแพทย์ (ล้านบาท)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -10.554                                                                                                            | 40            | 45                     | 50          |                                                                               |                                                                         |
|                                                                                                                        | 3) ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4.59                                                                                                               | 4.75          | 4.75                   | 4.75        |                                                                               |                                                                         |
|                                                                                                                        | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนยกระดับคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์สู่มาตรฐานสากล (L)<br>1.1 โครงการพัฒนาโรงพยาบาลสู่มาตรฐาน HA<br>1.2 โครงการเพิ่มความครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโรคที่สำคัญ ตามแผนยุทธศาสตร์ของ โรงพยาบาลสาขาที่มีความเป็นไปได้<br>ศูนย์ผู้สูงอายุ<br>ศูนย์พัฒนาการเด็ก<br>สาขาอายุรกรรมประสาท<br>สาขาจิตเวช<br>สาขาวิสัญญี<br>สาขาผิวหนัง<br>สาขาศัลยกรรมพลาสติก<br>สาขาศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ<br>หมายเหตุ : ประชุมทบทวนแผนโรงพยาบาล (ภายในเดือนมิถุนายน) | 1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรองมาตรฐาน HA จากสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล (สร.พ.)<br><br>2. จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญผ่านการรับ ร่องเฉพาะโรคตามมาตรฐาน Program of disease specific certification (นับสะสม)<br><br>3. จำนวนหน่วยบริการผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพจากสภาวิชาชีพ/แพทยสภา/ทันตแพทยสภา (นับสะสม)<br>2567-มาตรฐาน Dental safety goal<br>2568-สภาเภสัชกรรม , สภาวิชาชีพรังสีเทคนิค<br>2569-สภาการพยาบาล | ผ่าน HA ชั้น 3 แบบมีเงื่อนไข รับการประเมินอีกครั้งในเดือนพฤศจิกายน 2567 โดยอยู่ในระหว่างแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ | ผ่าน          | ผ่าน Re-acc ครั้งที่ 1 | ผ่าน Advace | แผนพัฒนานุเคราะห์ด้านมาตรฐาน รพ. ระดับสากล เช่น HA AHA PDSC                   | 1) โครงการการเตรียมความพร้อมสู่การรับรองคุณภาพ HA ชั้น 3 และมาตรฐาน ISO |
|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                                | 1             | 2                      | 3           | แผนพัฒนาสมรรถนะด้านบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทาง เช่น อบรมพยาบาลหลักสูตรเฉพาะทาง |                                                                         |
|                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                                                                                                                | 1<br>(ระบบยา) | 2                      | 3           | แผนพัฒนาสมรรถนะตามวิชาชีพ                                                     | 1) โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปี                                          |





| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO) | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                            | base line      | 2568           | ค่าคาดการณ์    |                | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR                           | โครงการ                                                                                                  |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   | 2567           | เป้าหมาย       | 2569           | 2570           |                                                    |                                                                                                          |
|                              | 2) แผนพัฒนาระบบสนับสนุน ที่สำคัญสู่มาตรฐานระดับสากล (L)<br>2.1 โครงการห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ISO 15189 / ISO 15190 เช่น Bio = 2 ระบบ<br>2.2 โครงการระบบคลังวัสดุโรงพยาบาล ISO 9002 (มาตรฐานระบบบริหารงานคุณภาพ)<br>2.3 โครงการระบบสารสนเทศโรงพยาบาล ISO 27001 (มาตรฐานการจัดการความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ)<br>2.4 โครงการระบบบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ ISO 9002 (มาตรฐานระบบบริหารงานคุณภาพ) | 4. จำนวนระบบสนับสนุนที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO (นับสะสม)                         | 1              | 3              | 4              | 5              | แผนพัฒนาบุคลากรด้านมาตรฐาน รพ. ระดับสากล ISO       | 1) โครงการห้องปฏิบัติการอนุชีววิทยาทางการแพทย์                                                           |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 5. ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 /15190 หรือสูงขึ้น | ผ่านการ รับรอง | ผ่านการ รับรอง | ผ่านการ รับรอง | ผ่านการ รับรอง |                                                    |                                                                                                          |
|                              | 3) แผนสร้างศูนย์พัฒนาความเป็นเลิศทางการแพทย์ (COE) (L)<br>3.1 โครงการ Focus COEs ด้านผู้สูงอายุ (ระบบประสาท Stroke unit ปี 67) ด้านจิตเวช ปี 67<br>ด้านวัยรุ่น (ความหลากหลายทางเพศ ปี 68) ด้านผิวหนัง ปี 69 (รวม) ระดับ 1-3                                                                                                                                                                       | 6. จำนวนศูนย์พัฒนาสู่ความเป็นเลิศ ทางทางการแพทย์ (นับสะสม)                        | 0              | 1              | 2              | 3              | แผนการฝึกอบรมเฉพาะทางของแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ | 1) โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ<br>2) โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็กและวัยรุ่น |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7. จำนวนผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศ COE                                         | N/A            | 100            | 200            | 300            |                                                    |                                                                                                          |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 8. ผลงานวิจัยของ COE ที่ได้รับตีพิมพ์ระดับชาติ/นานาชาติ                           | N/A            | N/A            | 1              | 2              |                                                    |                                                                                                          |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 9. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการของ COE                                         | N/A            | 3.5            | 4              | 4.5            |                                                    |                                                                                                          |



| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)                               | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                             | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                             | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |          | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR                                       | โครงการ                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|----------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570     |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            | 4) แผนยกระดับศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ (L)<br>4.1 โครงการขยายบริการผู้ป่วยใน สู่ 112 เตียง<br>4.2 โครงการยกระดับบริการห้องผ่าตัดและวิสัญญี<br>4.3 โครงการขยายบริการที่เป็นหน่วยงานพิเศษ ให้สามารถรองรับผู้ป่วยที่ซับซ้อน และวิกฤตได้มากขึ้น (ICU, PICU, NICU, ไตเทียม) | 10. จำนวนเตียงผู้ป่วยใน                                            | 24        | 40       | 56          | 78       | แผนการพัฒนาบุคลากร รพ.ระยะ 6 ปี (พ.ศ. 2565-2570)               | 1) โครงการขยายศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี                                                                           |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11. จำนวนหน่วยบริการพิเศษสำหรับผู้ป่วยที่ซับซ้อนและวิกฤต (นับสะสม) | N/A       | N/A      | 1 (ICU)     | 2 (PICU) |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 12. ค่าเฉลี่ย CMI ผู้ป่วยใน                                        | 0.59      | 0.7      | 0.8         | 0.9      |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 13. ร้อยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้น   | 22.91     | 10       | 10          | 10       |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 14. อัตราการครองเตียง                                              | 22.57     | 30       | 40          | 50       |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            | 5) แผนการขยายส่วนแบ่งการตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต (L)<br>5.1 โครงการตรวจสุขภาพประจำปีเชิงรุก<br>5.2 โครงการขยายบริการคลินิกเฉพาะทางสาขาที่โดดเด่น                                                                                                                             | 15. รายได้จากการขยายส่วนแบ่งการตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต (ล้านบาท)   | 2.998     | 1        | 2           | 3        | แผนการสรรหาบุคลากรสาขาขาดแคลน เช่น แพทย์อาชีวอนามัย จักษุแพทย์ | 1) โครงการสร้างเสริมสุขภาพและบริการปฐมภูมิ<br>2) โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ<br>3) โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านเด็กและวัยรุ่น |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |           |          |             |          |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |           |          |             |          |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |           |          |             |          |                                                                |                                                                                                                                                        |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |           |          |             |          |                                                                |                                                                                                                                                        |
| 2 ยกระดับศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยสู่ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนการเตรียมความพร้อมเป็นศูนย์แพทยศาสตร (L)                                                                                                                                                                                                             | 16. ร้อยละความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษา                | 14.29     | 40       | 70          | 100      |                                                                |                                                                                                                                                        |

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)          | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                 | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR | โครงการ |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|----------|-------------|------|--------------------------|---------|
|                                       |                                                                                                                                                 |                        | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                          |         |
| ตอบสนองต่อ :<br>SC3,SC4, SA1,<br>SOp2 | 1.1 โครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใน หลังที่ 2 ขนาด 250 เตียง<br>1.2 โครงการก่อสร้างหอพักแพทย์และพยาบาล หลังที่ 2 (ความสำเร็จวัดได้จากเกณฑ์ 7 ข้อ) |                        |           |          |             |      |                          |         |



## เสาหลักที่ 5 : EXCELLENCE ORGANIZATION MANAGEMENT

กลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ (Goals) : 1. การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่ม รายได้สู่ความ  
ความยั่งยืน โดยมีรายได้สุทธิเท่าไร  
2. การบริหาร ทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ

ตารางที่ 9 ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ และค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการ (KPIs and Targets) กลยุทธ์ที่ 5

| ตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์                                                                                        | Based line<br>2567 | ค่าเป้าหมาย |         |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|---------|---------|
|                                                                                                              |                    | 2568        | 2569    | 2570    |
| 1. Productivity per head (รายได้ทั้งหมดใน<br>ปีงบประมาณ/จำนวนบุคลากร)<br>หมายเหตุ : นับรายได้ทั้งหมดรวมวิจัย | 768,004            | 800,000     | 850,000 | 900,000 |
| 2. กำไรสุทธิของวิทยาลัยฯ (ล้านบาท)<br>หมายเหตุ : ไม่คิดค่าเสื่อม                                             | 46.98              | 75          | 80      | 85      |
| 3. ระดับความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร                                                                        | 4.07               | 4.2         | 4.3     | 4.4     |



ตารางที่ 10 กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)                                                               | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                          | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                                                                                                                                                                                                      | base line                                                                          | 2568                    | ค่าคาดการณ์              |                    | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR | โครงการ                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                            |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             | 2567                                                                               | เป้าหมาย                | 2569                     | 2570               |                          |                                                                                                                                                      |  |
| กลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน              |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                    |                         |                          |                    |                          |                                                                                                                                                      |  |
| 1. การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มรายได้สู่ความยั่งยืน โดยมีรายได้สุทธิเท่าไร | 1) Productivity per head (รายได้ทั้งหมดในปีงบประมาณ/จำนวนบุคลากร)<br>หมายเหตุ : นับรายได้ทั้งหมดรวมวิจัย |                                                                                                                                                                                                                                                             | 768,004                                                                            | 800,000                 | 850,000                  | 900,000            |                          |                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                            | 2) กำไรสุทธิของวิทยาลัยฯ (ส่วนบาท)<br>หมายเหตุ : ไม่คิดค่าเสื่อม                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             | 46.98                                                                              | 75                      | 80                       | 85                 |                          |                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                            | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนหารรายได้ (S)<br>1.1 รายรับตามพันธกิจ<br>1.2 รายจ่ายตามพันธกิจ                    | 1. รายได้รวมวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ (บาท)                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                | 219,593,61<br>5.79      | 285,471,70<br>0.52       | 371,113,21<br>0.68 |                          |                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                            |                                                                                                          | 2. รายจ่ายทั้งหมดของวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ (บาท)                                                                                                                                                                                                           | N/A                                                                                | 158,518,93<br>8.89      | 206,074,62<br>0.56       | 267,897,00<br>6.72 |                          |                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                            | ตอบสนองต่อ : SC6, SOP1                                                                                   | 3) แผนพัฒนา digital platform เพื่อใช้ในการบริหารจัดการของวิทยาลัยฯ และเพิ่มความพึงพอใจของลูกค้า (S)ได้แก่<br>3.1 ลงทะเบียนอัตโนมัติของผู้บริการของโรงพยาบาล (ลดจำนวนคนลงทะเบียน)<br>3.2 การซื้อสอบแบบออนไลน์ (ลดค่าใช้จ่ายในการผลิตและทำลายข้อสอบ) ปี 68-69 | 3. ระยะเวลาเฉลี่ยผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (นาที)                                     | 80.18                   | 75                       | 70                 | 65                       | แผนพัฒนาผู้บริหารและหัวหน้างานด้านการนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้งาน<br><br>แผนพัฒนาบุคลากรด้านไอที โดยศึกษาดูงานและอบรม เพื่อพัฒนาโปรแกรมที่ต้องการ |  |
|                                                                                            |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             | 4. จำนวน digital platform ที่ใช้ในระบบการบริหารจัดการ และดำเนินการสนับสนุนที่สำคัญ | 8 (one page monitoring) | 9 (ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ) | N/A                | N/A                      |                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                            |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                             | 5. ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้ระบบ Digital platform                   | 4.5                     | 4.2                      | 4.3                | 4.5                      |                                                                                                                                                      |  |



| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (SO)              | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการระยะสั้นที่สำคัญ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                    | base line   | 2568      | ค่าคาดการณ์ |           | แผนการจัดสรรทรัพยากร/ HR                                                                                                                                                                                | โครงการ                                                                |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           | 2567        | เป้าหมาย  | 2569        | 2570      |                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |
|                                           | 4) แผนการใช้พลังงานทดแทนเพื่อลดค่าใช้จ่าย (S)<br>4.1 การติดตั้งโซลาร์เซลล์ ปี 2570<br>4.2. ปิดคอมพิวเตอร์ช่วงพักเที่ยงและหลังใช้งาน หรือตั้งค่าปิดหน้าจออัตโนมัติ<br>4.3. ปิดสวิตช์เครื่องใช้ไฟฟ้าหลังใช้งาน<br>4.4. ปลดหรือถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังใช้งาน<br>4.5 ปรับแอร์ไว้ที่ 25°-26°C เพื่อประหยัดพลังงาน<br>4.6. เปลี่ยนมาใช้บันไดขึ้น-ลง 1 ถึง 2 ชั้น แทนการใช้ลิฟท์ | 6. จำนวนค่าไฟฟ้า (ล้านบาท) (ลดลง เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา | 6,581,414.4 | 6,381,400 | 6,131,400   | 5,831,400 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |
| 2. การบริหารทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ | 3) ระดับความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           | 4.07        | 4.2       | 4.3         | 4.4       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |
|                                           | แผนปฏิบัติการ<br>1) แผนส่งเสริมความก้าวหน้าใน สายงาน (L)<br>2) แผนเพิ่มสมรรถนะประสิทธิภาพในการทำงานของบุคลากร (ผู้บริหาร/ สายวิชาการ /สายสนับสนุนวิชาการ / สายวิชาชีพ)                                                                                                                                                                                                               | 7. ร้อยละของอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น       | 70          | 71.2      | 75.7        | 77.2      | แผนพัฒนาบุคลากรเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ<br>แผนพัฒนาบุคลากรเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น<br>แผนพัฒนา Future Skill ด้าน<br>- 2567 B1 ภาษาอังกฤษ/<br>Analitical<br>-2568 ข้อ 1 / 2<br>-2569 ข้อ 3 / 6 | 1) โครงการพัฒนาบุคลากร (ระบบสวัสดิการและเสริมสร้างความผูกพันต่อองค์กร) |
|                                           | 2) แผนสร้างความผูกพันของบุคลากรทางการแพทย์ที่รับเข้ามาใหม่ (S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8. ร้อยละบุคลากรสายวิชาการที่มี Competency Gap ลดลง       | N/A         | 10        | 15          | 20        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |

| วัตถุประสงค์<br>เชิงกลยุทธ์ (SO) | ตัวชี้วัดกลยุทธ์/ แผนปฏิบัติการ<br>การระยะสั้นที่สำคัญ                                                       | ตัวชี้วัดแผนปฏิบัติการ                                                     | base line | 2568     | ค่าคาดการณ์ |      | แผนการจัดสรร<br>ทรัพยากร/ HR                                                                                    | โครงการ |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|                                  |                                                                                                              |                                                                            | 2567      | เป้าหมาย | 2569        | 2570 |                                                                                                                 |         |
|                                  | 2.1 โครงการส่งเสริม<br>สวัสดิการ โครงการส่งเสริม<br>บรรยากาศทำงาน<br>2.2 แผนอํารงรักษาบุคลากร<br>ทางการแพทย์ | 9. จำนวนบุคลากรสาย<br>สนับสนุนที่เข้าสู่ตำแหน่งที่<br>สูงขึ้น              | 20        | 24       | 3           | 13   | -2570 5 / 7                                                                                                     |         |
|                                  |                                                                                                              | 10. ร้อยละอาจารย์ที่มี<br>ตำแหน่งทางวิชาการต่อ<br>จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด | 44.7      | 47       | 49          | 51   |                                                                                                                 |         |
|                                  |                                                                                                              | 11. ร้อยละบุคลากรทาง<br>การแพทย์ที่ลา ออกใน 3 ปี<br>แรก                    | 23.08     | <5       | <5          | <5   | แผนพัฒนาบุคลากร<br>ทางการ แพทย์ใหม่<br>เพื่อให้มีความก้าวหน้า<br>และส่งเสริมความผูกพัน<br>แผนพัฒนาระบบพี่เลี้ยง |         |



## ภาคผนวก ก

การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



## 5. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข (SWOT Analysis)

### 5.1 สภาพแวดล้อมภายในวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

#### 1) วิเคราะห์จุดแข็ง (Strengths)

|           |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Strengths | S1 | มีกลุ่มวิจัยด้านสาธารณสุขศาสตร์/วิจัยสุขภาพเชิงพื้นที่ / กลุ่มวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านชีวเวชศาสตร์ และมีนักวิจัยที่สามารถขอทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกได้อย่างต่อเนื่อง                                                                      |
|           | S2 | มีบริการวิชาการด้านสุขภาพมุ่งเป้า จักษุ อายุรกรรม ผู้สูงอายุและแก้ไขปัญหสุขภาพชุมชน โดยมีกลุ่มบริการวิชาการด้านผู้สูงอายุ                                                                                                                   |
|           | S3 | มีบริการทางวิชาชีพที่มีคุณภาพระดับสากล โดยโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้ผ่านมาตรฐาน HA ระดับ 2 และห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน ISO 15189 และ 15190 จึงเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ที่เป็นฐานการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ |

#### 2) วิเคราะห์จุดอ่อน (Weaknesses)

|            |     |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Weaknesses | W1  | หลักสูตรอื่นที่นอกเหนือจากหลักสูตรแพทย์ฯ ยังไม่ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากล                                                                                                                                                                     |
|            | W2  | บางหลักสูตรโดยเฉพาะหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา (วท.ม. ชีวเวชศาสตร์) ไม่สามารถรับนักศึกษาได้ตามแผนการรับ ซึ่งวิทยาลัยฯจะต้องพิจารณาความคุ้มค่า                                                                                                       |
|            | W3  | ขาดการพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการในปัจจุบัน                                                                                                                                                                     |
|            | W4  | การพัฒนาระบบและกลไกด้านการวิจัยให้เข้มแข็ง (ทั้งการพัฒนาขีดความสามารถ และระบบสนับสนุนต่าง ๆ) เนื่องจากขีดความสามารถด้านการวิจัยยังมีการกระจุกตัว ทั้งการขอรับทุนสนับสนุนจากภายนอกได้ การตีพิมพ์ระดับนานาชาติ และการนำผลงานวิจัยต่อยอดสู่นวัตกรรม |
|            | W5  | จำนวน MOU มีจำนวนพอสมควร แต่ไม่ได้เป็น Active MOU ที่ยกระดับความร่วมมือทั้งในด้านการวิจัย/การสร้างนวัตกรรม                                                                                                                                       |
|            | W6  | การมอบหมายงานให้สายสนับสนุนในภาระงานที่เกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการยังไม่ชัดเจน                                                                                                                                                                 |
|            | W7  | การฝึกอบรมระยะสั้น เพื่อหารายได้จากแหล่งอื่นนอกเหนือจากค่าธรรมเนียมการศึกษามีน้อย                                                                                                                                                                |
|            | W8  | โรงพยาบาลยังไม่เป็นที่รู้จักแพร่หลาย ยังขาดการประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุก                                                                                                                                                                     |
|            | W9  | บุคลากรมีสมรรถนะไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนการขับเคลื่อนการทำงานของวิทยาลัยฯ เช่น การขอทุนวิจัย การบริการวิชาการ การพัฒนาหลักสูตรระยะสั้น                                                                                                           |
|            | W10 | อัตราการลาออกของอาจารย์แพทย์และพยาบาล (น้อยกว่าร้อยละ 5) เนื่องจากอาจมีประเด็นในเรื่องความก้าวหน้าทางวิชาชีพ เช่น การไม่ได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการ ค่าตอบแทน/เงินเดือน ที่อาจไม่เหมาะสม                                                         |
|            | W11 | รายได้ไม่เพียงพอต่อการบริหารจัดการ ในส่วนของการขยายบริการทางการแพทย์                                                                                                                                                                             |
|            | W12 | การวิเคราะห์ต้นทุนยังไม่ครอบคลุมทุกภารกิจ                                                                                                                                                                                                        |
|            | W13 | ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และฐานข้อมูลยังอยู่ระหว่างการพัฒนาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน                                                                                                                                                          |
|            | W14 | การสื่อสารทั้งภายในและภายนอกองค์กร ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร รวมทั้งความครอบคลุมในกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคู่ความร่วมมือ                                                                                                                |
|            | W15 | ระบบการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ยังไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากขาดการกำหนดผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน                                                                                                                                         |

## 5.2 สภาพแวดล้อมภายนอกวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

### 1) วิเคราะห์โอกาส (Opportunities)

|               |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Opportunities | O1 | การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ และการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทำให้เพิ่มโอกาสในการปรับปรุงหลักสูตร การวิจัย บริการวิชาการ และบริการวิชาชีพ ที่เน้นการบริการในด้านผู้สูงอายุ                                                                                                                                                  |
|               | O2 | นโยบายแหล่งทุนมุ่งสนับสนุนวิจัยมุ่งเป้า และการนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาเชิงพื้นที่ ซึ่งตรงกับความต้องการของวิทยาลัยฯ                                                                                                                                                                                                                    |
|               | O3 | เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิตการศึกษาจึงเป็นหน้าที่ส่วนหนึ่งของวิทยาลัยฯ ในการพัฒนา/เพิ่มหลักสูตรต่างๆ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาวที่ตอบสนองความต้องการของตลาดในรูปแบบต่างๆ ตามกลยุทธ์ชาติ/แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข ที่ต้องการพัฒนาศักยภาพของคนทุกช่วงวัย |
|               | O4 | การจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ช่วยให้ได้เพิ่มรายได้จากการบริการทางการแพทย์เฉพาะกลุ่มผู้ป่วยมากขึ้น เช่น กิจกรรมบำบัดในการดูแลผู้สูงอายุ ศาสตร์บูรณาการ (precision medicine)                                                                                                                                         |
|               | O5 | การขยายบริการทางการแพทย์ เช่น บริการตรวจสุขภาพประจำปีให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและภาคเอกชนอื่นๆ (การเพิ่มแพทย์อาชีวอนามัย การเพิ่มพูนทักษะพยาบาลด้านอาชีวอนามัย)                                                                                                                                                                               |
|               | O6 | Digital Platform และบริการสุขภาพแนวใหม่ ทำให้ขยายโอกาสในการเข้าถึงบริการทางด้าน Telemedicine                                                                                                                                                                                                                                               |

### 2) วิเคราะห์อุปสรรค (Threats)

|         |    |                                                                                                         |
|---------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Threats | T1 | Disruptive Technology (ภัยคุกคามทางไซเบอร์)                                                             |
|         | T2 | นโยบายการจัดสรรงบประมาณแผ่นดินที่ลดลง                                                                   |
|         | T3 | การแข่งขันด้านการจัดการศึกษา การบริการวิชาการ จากการเพิ่มขึ้นของหลักสูตร ทั้งหลักสูตรระยะสั้นและระยะยาว |

## ภาคผนวก ข

### คำอธิบายตัวชี้วัด



## คำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPIs)

**กลยุทธ์ที่ 1 :** การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่มีสมรรถนะสูง

**เป้าประสงค์ 1.1** บัณฑิตด้าน การแพทย์และ สาธารณสุขที่ได้รับการยอมรับทั้งใน ระดับชาติและนานาชาติ

**1.1.1** ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับ นานาชาติ ต่อผลงาน วิทยานิพนธ์ทั้งหมด

### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ร้อยละผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ ต่อผลงานตีพิมพ์เผยแพร่วิทยานิพนธ์ทั้งหมด

- ป 2567 จำนวนแผนการตีพิมพ์เชื่อมโยงตามผลงานข้อ 3 (ป.โท-ชีวเวช=1,/สาสุฯ ป.โท= 7) จำนวน นศ.ที่คาดว่าจะสำเร็จ นศ.จำนวน 20 คน(ปัจจุบันมี 7 คน) = 40%
- ป 2568 จำนวนแผนการตีพิมพ์ (ป.โท-เอก ชีวเวช=2,/สาสุฯ โท= 9 /เอก=0) จำนวน นศ.ที่คาดว่าจะสำเร็จ นศ.จำนวน 25 คน = 44%
- ป 2569 จำนวนแผนการตีพิมพ์ ป.โท-เอก ชีวเวช=2,/สาสุฯ โท= 10 /เอก=0) จำนวน นศ.ที่คาดว่าจะสำเร็จ นศ.จำนวน 26 คน = 46%
- ป 2570 จำนวนแผนการตีพิมพ์ ป.โท-เอก ชีวเวช=2,/สาสุฯ โท= 11 /เอก=7) จำนวน นศ.ที่คาดว่าจะสำเร็จ นศ.จำนวน 30 คน = 66%

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนผลงานตีพิมพ์เผยแพร่ระดับชาติX100) /(ผลรวมผลงานตีพิมพ์ เผยแพร่ทั้งหมดทั้งระดับชาติและนานาชาติ)

**หมายเหตุ :** ไม่นับรวม ปริญญาตรี

**รูปแบบการเก็บข้อมูล :** ผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ

**1.1.2** ร้อยละเงินเดือนของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี (โดยแยกตามหลักสูตรสาขาวิชา) - หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์

**หมายเหตุ :** (บัณฑิตจบปีแรก ภายใน 1 ปี)

### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

1. บัณฑิตระดับปริญญาตรี คือ ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรภาคปกติ ภาคพิเศษ และภาคนอกเวลา ในสาขา และหลักสูตรอื่นๆ ที่ใดงานทำ หรือมีกิจการของตนเองที่มีรายได้ประจำ ภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่สำเร็จการศึกษา โดยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ และ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม ควร 1)มุ่งเน้น สาธารณสุข)/สหกิจของหลักสูตรสาสุฯ หรือหลักสูตร CWIE (Cooperative and Work Integrated Education) 2)ส่งเสริมแลกเปลี่ยน นักศึกษาต่างประเทศ 3)สร้างเครือข่าย

2. รายได้ตามเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี อ้างอิงเกณฑ์อัตราเงินเดือนสำหรับ คุณสมบัติที่ ก.พ. รับรองฯ ดังนี้

2.1 หลักสูตร 4 ป 15,000 บาท (เงินเดือน14,490 บาท) ข้อมูลจากกองแผน ภาวะการณ์มีงานทำ ปการศึกษา 2565 ทำไมเงินเดือนไม่เกินมาตรฐาน 100 %

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนบัณฑิตระดับปริญญาตรีหลักสูตร สป.ที่มีรายได้เฉลี่ยเกินเกณฑ์อัตรา มาตรฐานระดับปริญญาตรี / จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี ในปการศึกษาที่ ผ่านมา )\*100

**รูปแบบการเก็บข้อมูล :**

1. ข้อมูลบัณฑิตระดับปริญญาตรี รอบปการศึกษา (1 มิ.ย.ปปัจจุบัน ถึง 31 พ.ค.ปถัดไป)
2. ข้อมูลผลการสำรวจภาวะการมีงานทำภายใน 1 ปหลังสำเร็จการศึกษา
3. ข้อมูลบัณฑิตระดับปริญญาที่มีรายได้เฉลี่ยเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี โดยแยกตามกลุ่มสาขาวิชา



1.1.3. ร้อยละเงินเดือนของบัณฑิตที่มีเงินเดือนเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี (โดยแยกตามหลักสูตรสาขาวิชา) - หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (วทบ.) สาขาวิชานาฏศิลป์สิ่งแวดล้อม

หมายเหตุ : (บัณฑิตจบปีแรก ภายใน 1 ปี)

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

1. บัณฑิตระดับปริญญาตรี คือ ผู้สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรภาคปกติ ภาคพิเศษ และภาคนอกเวลาในสาขา และหลักสูตรอื่นๆ ที่ได้อ่านทำ หรือมีกิจการของตนเองที่มีรายได้ประจำ ภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่สำเร็จการศึกษา โดยหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร และ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (วทบ.) สาขาวิชานาฏศิลป์สิ่งแวดล้อม ควร 1)มุ่งเน้น สาธารณสุข)/สหกิจของหลักสูตรสาสุข หรือหลักสูตร CWIE (Cooperative and Work Integrated Education) 2)ส่งเสริมแลกเปลี่ยน นักศึกษาต่างประเทศ 3)สร้างเครือข่าย

2. รายได้ตามเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี อ้างอิงเกณฑ์อัตราเงินเดือนสำหรับ คุณวุฒิที่ ก.พ. รับรองฯ ดังนี้

2.1 หลักสูตร 4 ป 15,000 บาท (เงินเดือนเฉลี่ย 16,595 บาท) ข้อมูลจากกองแผนภาวะการมีงานทำ ปการศึกษา 2565

วิธีคำนวณ = (จำนวนบัณฑิตระดับปริญญาตรีหลักสูตร วทบ. ที่มีรายได้เฉลี่ยเกินเกณฑ์ อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี / จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรี ในปี การศึกษาที่ผ่านมา ) \* 100

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลบัณฑิตระดับปริญญาตรี รอบการศึกษา (1 มิ.ย.ปปัจจุบัน ถึง 31 พ.ค.ปถัดไป)
2. ข้อมูลผลการสำรวจภาวะการมีงานทำภายใน 1 ปีหลังสำเร็จการศึกษา
3. ข้อมูลบัณฑิตระดับปริญญาที่มีรายได้เฉลี่ยเกินเกณฑ์อัตรามาตรฐานระดับปริญญาตรี โดยแยกตามกลุ่มสาขาวิชา

#### 1.1.1.1 จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการรับรอง มาตรฐานตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับสากล

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

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

วิธีคำนวณ = จำนวนหลักสูตรที่ผ่านการรับรอง มาตรฐานตาม เกณฑ์ AUN-QA จากภายนอก ระดับสากล (ระดับ 4)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงานการรับรองผลการประเมิน AUN-QA ระดับสากล จาก ภายนอก (ระดับ 4)

#### 1.1.1.2 คะแนนเฉลี่ยของหลักสูตร ที่ได้รับการประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

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

2. ระดับการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA

(ระดับ 1) ไม่ปรากฏผลการดำเนินงาน ไม่มีเอกสาร ไม่มีแผนหรือไม่มีหลักฐานที่สนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพ ไม่เพียงพออย่างชัดเจน จำเป็นต้องปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาอย่างรวดเร็ว (คุณภาพไม่เพียงพออย่างชัดเจน)

(ระดับ 2) มีการวางแผนแต่ยังไม่ได้เริ่มดำเนินการ เนื่องจากข้อมูล เอกสาร และหลักฐานไม่เพียงพอในการดำเนินการ จึงจำเป็นต้องมีการปรับปรุง แก้ไขหรือพัฒนา (คุณภาพไม่เพียงพอ จำเป็นต้องมีการปรับปรุง)

(ระดับ 3) มีเอกสารแต่ยังไม่เชื่อมโยงต่อการปฏิบัติหรือมีการดำเนินการตามเกณฑ์ประกันคุณภาพ พบ แนวทางการพัฒนาบ้าง มีหลักฐาน เอกสารบ้างแต่ขาดความชัดเจน ผลการดำเนินงานยังไม่สมบูรณ์ในบางผลลัพธ์ (คุณภาพไม่เพียงพอ แต่การปรับปรุง แก้ไข หรือพัฒนาเพียงเล็กน้อยสามารถทำให้มีคุณภาพเพียงพอได้)

(ระดับ 4) มีเอกสารและหลักฐานการดำเนินการตามเกณฑ์ ผลลัพธ์เกิดขึ้นตามที่คาดหวัง (มีคุณภาพของการดำเนินการของหลักสูตรตามเกณฑ์)

**วิธีคำนวณ** = ผลรวมจำนวนหลักสูตรที่ผ่านการประเมิน คุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA (ระดับ 4)

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : รายงานการรับรองผลการประเมิน AUN-QA ระดับสากล จาก ภายนอก (ระดับ 4)

### 1.1.1.3 จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติ

- ป 2567 จำนวนแผนการตีพิมพ์ 8 เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=1,/สาสุข ป.โท= 7)
- ป 2568 จำนวนแผนการตีพิมพ์ 11 เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=2,/สาสุข ป.โท = 9,เอก=0)
- ป 2569 จำนวนแผนการตีพิมพ์ 12 เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=2,/สาสุข ป.โท = 10,เอก=0)
- ป 2570 จำนวนแผนการตีพิมพ์ 20 เรื่อง (ป.โท-ชีวเวช=2,/สาสุข ป.โท = 11,เอก=7)

**วิธีคำนวณ** = ผลรวมจำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารระดับ

นานาชาติ

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : จำนวนผลงานวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ เผยแพร่ในวารสารระดับ นานาชาติหลักสูตร ส.ม. และหลักสูตร วท.ม. ชีวเวชศาสตร์ ในปัจจุบัน

### **เป้าประสงค์ 1.2 การจัดการ ศึกษาเพื่อพัฒนา กำลังคนด้านการ แพทย์และ สาธารณสุข (Up/Re/New skill)**

#### 1.2.1 รายได้สุทธิ จากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill (บาท)

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

รายได้สุทธิ จากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill (บาท)

หลักสูตรระยะสั้น (Up-skill/Re-skill/New-skill) เป็นการพัฒนาศักยภาพของผู้เรียน

1. Upskill คือ การพัฒนาเพื่อยกระดับทักษะที่เราให้ดีกว่าเดิม
2. Reskill คือ การสร้างทักษะขึ้นมาใหม่ที่เป็นต่อการทำงาน
3. Newskill คือ การเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ ที่ต้องนำมาประยุกต์ใช้กับการทำงาน เช่น ทักษะทางด้านดิจิทัล หรือทำงานร่วมกับ AI

**วิธีคำนวณ** = กำไรสุทธิ = (รายได้ทั้งหมดที่มาจากจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill - รายจ่ายทั้งหมดที่เกิดจากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill)

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** :

1. ข้อมูลรายได้ทั้งหมดที่มาจากจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill ในปัจจุบัน
2. ข้อมูลรายจ่ายทั้งหมดที่เกิดจากการจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill (ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ) ในรอบปีงบประมาณ

### 1.2.1.1 จำนวนผู้ผ่านการอบรมของหลักสูตร (Non-Credit)

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนผู้ผ่านการอบรมของหลักสูตร (Non-Credit)

คำอธิบายหลักสูตรระยะสั้น (Up-skill/Re-skill/New-skill) เป็นการพัฒนาศักยภาพของ ผู้เรียน

1. Upskill คือ การพัฒนาเพื่อยกระดับทักษะที่เราได้ให้ดีกว่าเดิม
2. Reskill คือ การสร้างทักษะขึ้นมาใหม่ที่จำเป็นต่อการทำงาน
3. Newskill คือ การเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ ที่ต้องนำมาประยุกต์ใช้กับการทำงาน เช่น ทักษะทางด้านดิจิทัล หรือทำงานร่วมกับ AI
4. ผู้เข้าศึกษา หมายถึง นักศึกษาและบุคคลภายนอกหรือบุคคลทั่วไปที่เข้าศึกษา ที่เข้า ศึกษาในหลักสูตรระยะสั้น (credit/non-credit) หรือ Credit bank
5. หลักสูตรระยะสั้น หมายถึง หลักสูตรที่ระยะสั้นที่ทั้งแบบมีเครดิต (credit) และไม่มี เครดิต (non-credit) ซึ่งเป็นหลักสูตรที่มีวัตถุประสงค์การเรียนรู้ใหม่ความรู้ ทักษะ ความสามารถในการงาน หรือกิจกรรมเฉพาะอย่าง ที่ตอบสนองความต้องการเฉพาะ มีผลการ เรียนรู้ที่ชัดเจน ประเมินผลการเรียนรู้ได้ ทันที เป็นหลักสูตรที่มีลักษณะเพื่อพัฒนาคุณภาพ ชีวิต การทำงาน เสริมสร้างสมรรถภาพของคนวัยทำงานและอาชีพ

*หมายเหตุ : ควรเพิ่มโครงการที่เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง / โรคผู้สูงอายุ*

วิธีคำนวณ = จำนวนหลักสูตรที่ระยะสั้นแบบไม่มีเครดิต (Non-Credit)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลรายได้ทั้งหมดที่มาจากจัดการศึกษา หลักสูตร Up/Re/New skill ในงบประมาณ

**กลยุทธ์ที่ 2** : การมุ่งเน้นงานวิจัยระดับนานาชาติและสร้างนวัตกรรม เพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะให้กับอีสานใต้ และสังคม

เป้าประสงค์ : 2.1 เพิ่มผลงานวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ตีพิมพ์ในวารสารชั้นนำระดับนานาชาติ

2.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ใน ฐานข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1-Q2 ตอบบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติทั้งหมด

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q1-Q2 ฐานข้อมูล <https://www.scopus.com> เป็นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ • ใช้สืบค้น บทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือ รูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป็นการแบ่งกลุ่มวารสารใน แต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่เท่าไร ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q1 Q2 Q3 Q4 ตามลำดับ

วิธีคำนวณ = (จำนวนบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q1 + จำนวนบทความวิจัยที่ ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q2 / จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติทั้งหมด ) \*100

รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติทั้งหมด
2. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป็น Q1-Q2

2.1.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ของกมลวิจัยในวารสารระดับนานาชาติที่อยู่ในฐาน ข้อมูล SCOPUS ระดับ Q1-Q2 ตอบบทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในระดับ นานาชาติทั้งหมด

**คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป้น Q1-Q2 ฐานข้อมูล <https://www.scopus.com> เป้นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ • ใช้สืบค้น บทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และ ข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือ รูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป้นการแบ่งกลุ่มวารสารใน แต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่เท่าไร ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q1 Q2 Q3 Q4 ตามลำดับ

กลุ่มวิจัย 3 กลุ่ม กลุ่มละ 3 เรื่อง/ป (9 เรื่อง) อาจารย์ที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มวิจัย รับทุนวิจัยพละ 8 เรื่อง (รวม ป.โท /ป.เอก)

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนบทความกลุ่มวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q1 + จำนวนบทความ กลุ่มวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS Q2 / จำนวนผลงานวิจัยนานาชาติทั้งหมด) \*100

**รูปแบบการเก็บข้อมูล :**

1. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติทั้งหมด
2. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป้น Q1-Q2

2.1.1.2 จำนวนเงินทุนที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก (ภายนอ) หมายเหตุ : นับตามสัญญา

**คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

งบประมาณวิจัยที่ได้รับจากภาคเอกชนและอุตสาหกรรม หมายถึง เป้นงบประมาณด้านการวิจัยที่อาจารย์หรือนักวิจัยได้รับการสนับสนุนงบประมาณโดยตรงจากแหล่งทุนต่าง ๆ ที่เป้น หน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย (แหล่งทุนภายนอก)

**วิธีคำนวณ** = ผลรวมจำนวนงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับจาก ภาคเอกชนหรืออุตสาหกรรม (ตามสัญญาทุนวิจัย)

**รูปแบบการเก็บข้อมูล :**

1. ข้อมูลและรายละเอียดโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับจากภาคเอกชนและอุตสาหกรรม
2. ข้อมูลจำนวนงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับจากภาคเอกชนและ อุตสาหกรรม

2.1.1.3 จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS รวมกับเครือข่ายทั้งภายใน และต่างประเทศ

**คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป้น Q1-Q2 ฐานข้อมูล <https://www.scopus.com> เป้นเว็บไซต์ฐานข้อมูลที่รวบรวมวารสารและบทความวิจัย ระดับนานาชาติ • ใช้สืบค้น บทความวิจัย ข้อมูลการตีพิมพ์ของนักวิจัย และ ข้อมูลของวารสาร Quartile Score ก็คือ รูปแบบการประเมินและจัดอันดับวารสารวิชาการประเภทหนึ่ง เป้นการแบ่งกลุ่มวารสารใน แต่ละสาขาวิชาว่าใครอยู่ในกลุ่มอันดับที่เท่าไร ซึ่ง Quartile Score แบ่งออกเป็นสี่กลุ่มคือ Q1 Q2 Q3 Q4 ตามลำดับ

กลุ่มวิจัย 3 กลุ่ม กลุ่มละ 3 เรื่อง/ป (9 เรื่อง) อาจารย์ที่ไม่ได้อยู่ในกลุ่มวิจัย รับทุนวิจัยพละ 8 เรื่อง (รวม ป.โท /ป.เอก)

**วิธีคำนวณ** = จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS รวมกับเครือข่ายทั้ง ภายในและต่างประเทศ

**รูปแบบการเก็บข้อมูล :**

1. ข้อมูลและรายละเอียดผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ในฐาน SCOPUS ระดับนานาชาติทั้งหมด
2. จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใน SCOPUS ที่เป้น Q1-Q2

## **เป้าประสงค์ : เพิ่มการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์**

### **2.2.1 รอยละของผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต**

#### **คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

1. ผลงานวิจัย หมายถึง ผลงานทางวิชาการที่เป็นงานศึกษาหรืองานค้นคว้าอย่างมีระบบด้วยวิธีวิจัยที่เป็ที่ยอมรับในสาขาวิชานั้นๆ และมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนเพื่อให้ได้มาซึ่ง ข้อมูล คำตอบหรือข้อสรุปรวมทั้งจะ นำไปสู่ความก้าวหน้าทางวิชาการ หรือเอื้อต่อการนำ วิชาการนั้นไปประยุกต์

2. ผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ เป็นการ ผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ หรือไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม มีหลักฐานการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เช่น รูปถ่าย หนังสือเชิญ หนังสือแสดงความต้องการหรือเอกสารที่แสดงได้ว่ามี การนำผลงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ จำแนกได้ 4 มิติ ดังนี้

2.1) การใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ หมายถึง พิจารณาจากการอ้างอิงผลงานวิจัยที่มีการ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยไม่นับการตีพิมพ์วารสารวิชาการ ได้รับหนังสือเรียนเชิญเป็น วิทยากร เพื่อให้ความรู้ในกรอบของผลงานวิจัยจากหน่วยงานต่างๆ

2.2) การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการนำข้อมูลไปประกอบการตัดสินใจในการบริหาร/กำหนดนโยบาย

2.3) การใช้ประโยชน์เชิงชุมชน/สังคม หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่ได้จากงานวิจัยในชุมชน/ท้องถิ่น ได้รับหนังสือเรียนเชิญให้ความรู้จากชุมชน/องค์กร/ หน่วยงานในพื้นที่ต่าง ๆ

2.4) การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการเจรจาทางธุรกิจ ไม่นับการยื่น/จดทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา

3. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ชุมชนใกล้เคียงมหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ทำความร่วมมือกัน

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ ของพื้นที่ด้านเศรษฐกิจ + จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และเศรษฐกิจของพื้นที่ด้านสังคม ) / จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมด \*100

#### **รูปแบบการเก็บข้อมูล :**

1. ข้อมูลและรายละเอียดโครงการวิจัยของมหาวิทยาลัย ทั้งหมด จำแนกงบประมาณ(งบประมาณ 2562- ปัจจุบัน)
2. ข้อมูลและรายละเอียดโครงการวิจัยของมหาวิทยาลัย ที่แล้วเสร็จทั้งหมด (งบประมาณ 2562-ปัจจุบัน)
3. ข้อมูลผลงานวิจัยที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่

### **2.2.2 จำนวนนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต**

#### **คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

1. นวัตกรรม หมายถึง ผลงานที่เกิดจากความคิด การปฏิบัติ หรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ๆ ที่ยังไม่มีใครเคยมีใช้มาก่อน หรือเป็นการพัฒนาดัดแปลงมาจากของเดิมที่มีอยู่แล้ว ให้ทันสมัยและใช้ ได้ผลดียิ่งขึ้น เมื่อนำนวัตกรรมมาใช้จะช่วยให้การทำงานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและ ประสิทธิภาพสูงกว่าเดิม ทั้งยังช่วย ประหยัดเวลาและแรงงานได้ด้วย

2. ผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ เป็นการ ผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ หรือไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม มีหลักฐานการนำผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมไปใช้ ประโยชน์ เช่น รูปถ่าย หนังสือเชิญ หนังสือแสดงความต้องการหรือเอกสารที่แสดงได้ว่ามี การนำผลงานวิจัยไปใช้จริงเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ จำแนกได้ 4 มิติ ดังนี้

- 3.1) การใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ หมายถึง พิจารณาจากการอ้างอิงผลงานวิจัยที่มีการ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ โดยไม่นับการตีพิมพ์วารสารวิชาการ ได้รับหนังสือเรียนเชิญเป็นวิทยากร เพื่อให้ความรู้ในกรอบของผลงานวิจัยจากหน่วยงานต่างๆ
- 3.2) การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการนำข้อมูลไปประกอบการตัดสินใจในการบริหาร/กำหนดนโยบาย
- 3.3) การใช้ประโยชน์เชิงชุมชน/สังคม หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการถ่ายทอดเทคโนโลยีที่ได้จากงานวิจัยในชุมชน/ท้องถิ่น ได้รับหนังสือเรียนเชิญให้ความรู้จากชุมชน/องค์กร/ หน่วยงานในพื้นที่ต่าง ๆ
- 3.4) การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ หมายถึง พิจารณาจากการมีหลักฐานการเจรจาทางธุรกิจ ไม่นับการยื่น/จดทะเบียนคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา

3. พื้นที่ หมายถึง พื้นที่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง ชุมชนใกล้มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานหรือองค์กรที่ได้ทำความร่วมมือกัน

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนผลงานนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและ เศรษฐกิจของพื้นที่ด้านเศรษฐกิจ + จำนวนผลงานนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจของพื้นที่ด้านสังคม) / จำนวนผลงานนวัตกรรมทั้งหมด\*100

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ข้อมูลนวัตกรรมที่นำไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและเศรษฐกิจ ของพื้นที่ จำแนกประเภทประมาณ

#### 2.2.1.1 จำนวนงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่ใช้ ประโยชน์ในแต่ละปี

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

การวิจัยเป็นพันธกิจหนึ่งที่สำคัญของสถาบันอุดมศึกษา การดำเนินการตามพันธกิจอย่างมีประสิทธิภาพและประสบความสำเร็จนั้น สามารถพิจารณาได้จากผลงานวิจัยและงานงาน สร้างสรรค์ที่มีคุณภาพและมีประโยชน์สูง การนำไปใช้จากการเปรียบเทียบจำนวนงานวิจัย หรืองานสร้างสรรค์ของอาจารย์ประจำและนักวิจัย ที่นำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหาตาม วัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ในโครงการวิจัยและรายงานการวิจัยที่ได้รับการรับรองการใช้ ประโยชน์จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับจำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัย ประเภทของการนำไปใช้ประโยชน์

1. ด้านเชิงนโยบาย หมายถึง การนำผลงานวิจัยให้ชุมชน หน่วยงาน หรือองค์กรไปใช้ ประโยชน์ในการวางแผน กำหนดแผนงาน หรือประกอบการตัดสินใจในการพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน/องค์กร

2. ด้านเชิงสังคม/ชุมชน หมายถึง การนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ต่อชุมชน สังคมลักษณะ ให้ความรู้ถ่ายทอดเทคโนโลยี การส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

3. ด้านเชิงพาณิชย์ หมายถึง ผลงานวิจัย หรือสิ่งประดิษฐ์ หรือผลิตภัณฑ์ที่ได้จากงานวิจัยก่อให้เกิดรายได้ หรือนำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต

**วิธีคำนวณ** = ผลรวมจำนวนงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่ใช้ ประโยชน์ในแต่ละปี

##### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. จำนวนและรายชื่องานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ของอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำ โดยนับรวมผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์ของอาจารย์และนักวิจัย ประจำ พร้อมชื่อเจ้าของผลงาน ปที่งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ดำเนินการเสร็จ ปที่นำไปใช้ ประโยชน์ ชื่อหน่วยงานที่นำไปใช้ประโยชน์ โดยมีหลักฐานการรับรองการใช้ประโยชน์จาก หน่วยงานหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ให้แสดงข้อมูลที่ระบุรายละเอียดการใช้ประโยชน์ที่ชัดเจนด้วย ตามแนวทาง

2. ข้อมูลที่แสดงผลดีที่เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม จากการนำผลงานวิจัยที่มีวัตถุประสงค์เพื่อ การพัฒนาสาธารณะไปใช้ ชุมชนและสังคม

### 2.2.1.2 จำนวนเครือข่ายที่รวมลงนาม MOU กับวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

MOU หมายถึง “บันทึกความเข้าใจ” เป็นรูปแบบการจัดทำหนังสือที่แสดงความประสงค์ของบุคคลหรือนิติบุคคลสองฝ่ายหรือมากกว่านั้น ที่จะทำความร่วมมือกัน โดยเต็มใจ ที่จะ ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุ มีการวางแผน ทำกิจกรรมรวมกันในภาพกว้าง โดยไม่ถือว่าเป็น สัญญาผูกมัด

วิธีคำนวณ = จำนวนเครือข่ายที่รวมลงนาม MOU กับวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการ สาธารณสุข

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลการลงนาม MOU จากศูนย์บริการงานวิจัยทางคลินิก วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

#### กลยุทธ์ที่ 3 : บริการวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน

##### เป้าประสงค์ : 3.1 ผู้สูงอายุมีสุข ภาวะที่ดี

3.1.1 รอยละของผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายที่มีคุณภาพชีวิตอยู่ในระดับดี (7.1-20) ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD คือ 24-56 คะแนน ระดับไม่ดี/ 57-89 คะแนน ระดับกลาง/90-120 ระดับดี

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD ที่ดีขึ้นเกณฑ์วัด คือ 24-56 คะแนน ระดับไม่ดี/ 57-89 คะแนน ระดับกลาง /90-120 ระดับดี

วิธีคำนวณ = (จำนวนผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินอยู่ในระดับดี / จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ทั้งหมด) \*100

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลโครงการบริการวิชาการแกสังคมมุ่งเป้า ในรอบงบประมาณ
2. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งหมด
3. แบบสำรวจ

##### 3.1.1.1 รอยละผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนผู้สูงอายุตำบลโพธิ์ใหญ่

1. จำนวนที่เข้ารับโครงการ
2. ผลประเมินในกลุ่มเข้าร่วมโครงการ ก่อนและหลัง มีคุณภาพชีวิตที่ดีเพิ่มขึ้นเท่าไร

วิธีคำนวณ = (จำนวนผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ / จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมดในตำบลโพธิ์ ใหญ่) \*100

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลโครงการบริการวิชาการแกสังคมมุ่งเป้า ในรอบงบประมาณ
2. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ

##### 3.1.1.2 ค่าคะแนนเฉลี่ยผลประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD อยู่ในระดับ ดี

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ผลประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD อยู่ในระดับดีเกณฑ์วัด คือ 24-56 คะแนน ระดับไม่ดี/ 57-89 คะแนน ระดับกลาง /90-120 ระดับดี

วิธีคำนวณ = ผลประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ ตามเกณฑ์ WHOQOL-OLD อยู่ในระดับดี เกณฑ์ WHOQOL-OLD 24-56 คะแนน ระดับไม่ดี 57-89 คะแนน ระดับกลาง 90-120 ระดับดี

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลโครงการบริการวิชาการแกสังคมมุ่งเป้า ในรอบงบประมาณ
2. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งหมด

เป้าประสงค์ : 3.2 เป็นที่พึ่งด้านการส่งเสริมสุขภาพ ของผู้ป่วยเป็นโรคร NCD ที่สามารถควบคุมได้มากขึ้น

### 3.2.1 รอยละของผู้ป่วย NCD ในกลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมได้

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

โรค NCDs หรือ non-communicable diseases เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือ ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคและไม่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ แต่เป็นโรคที่เกิดจากนิสัยหรือ พฤติกรรมการดำเนินชีวิต ซึ่งจะมีการดำเนินโรคอย่างช้าๆ ค่อยๆ สะสมอาการอย่างต่อเนื่อง และเมื่อมีอาการของโรคแล้วมักจะเกิดการเรื้อรังของโรคด้วย จึงอาจจัดว่าโรค NCDs เป็น กลุ่มโรคเรื้อรังได้ (focus: โรคเบาหวาน ความดัน และไตเรื้อรัง)

วิธีคำนวณ = (จำนวนผู้ป่วย NCD ในกลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมได้) / (จำนวนผู้ป่วย โรค (NCDs) ทั้งหมดในชุมชนเป้าหมาย) × 100

*หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรค NCD ที่คุมอาการไม่ได้ในชุมชน 292 คน (งบประมาณ 2567)*

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลโครงการหรือชุมชนเป้าหมายเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในรอบงบประมาณ
2. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการในชุมชนเป้าหมาย เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ได้รับ การบริการวิชาการ หรือการให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมการดำเนินชีวิตที่ถูกต้องและ เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมของชุมชน ทั้งหมด
3. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่มีสุขภาพที่สามารถ ควบคุมได้ (เช่น ระดับน้ำตาลในเลือด ควบคุมระบบไต)

### 3.2.1.1 รอยละของโครงการที่สร้างผล กระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ต่อจำนวน โครงการบริการวิชาการทั้งหมด

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

รอยละของโครงการที่สร้างผล กระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ต่อจำนวนโครงการบริการวิชาการทั้งหมด

วิธีคำนวณ = (จำนวนโครงการบริการวิชาการที่มีผลกระทบต่อชุมชน / จำนวนโครงการ บริการวิชาการที่ลงชุมชนเป้าหมายทั้งหมด) \*100

*หมายเหตุ : ชุมชนเป้าหมาย คือ ชุมชน ตำบลรอบมหาวิทยาลัย (งบประมาณ 2567 ตำบลโพธิ์ใหญ่)*

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลจากโครงการที่สร้างผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่

3.2.1.2 จำนวนผู้ป่วยกลุ่ม NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (นับสะสม) (ขณะนี้ทราบจำนวน NCD ในพื้นที่ตำบลโพธิ์ใหญ่ที่ควบคุมอาการไม่ได้ 2566 จำนวน 292 คน) ในปี 2570 จะต้องให้บริการ วิชาการครบทั้ง 292 คนรวมทั้งผู้ป่วยรายใหม่ที่เกิดขึ้นในพื้นที่

*หมายเหตุ : ภาพรวมทั้งหมดของตำบลโพธิ์ใหญ่ NCD ได้แก่ โรคเบาหวาน(585 คน)/ โรคความดัน(867 คน)*

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

โรค NCDs หรือ non-communicable diseases เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือ ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคและไม่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ แต่เป็นโรคที่เกิดจากนิสัยหรือ พฤติกรรมการดำเนินชีวิต ซึ่งจะมีการดำเนินโรคอย่างช้าๆ ค่อยๆ สะสมอาการอย่างต่อเนื่อง และเมื่อมีอาการของโรคแล้วมักจะเกิดการเรื้อรังของโรคด้วย จึงอาจจัดว่าโรค NCDs เป็นกลุ่มโรคเรื้อรังได้ (focus: โรคเบาหวาน ความดัน และไตเรื้อรัง)

วิธีคำนวณ = (จำนวนผู้ป่วย NCD ในกลุ่มเป้าหมายที่สามารถควบคุมได้) / (จำนวนผู้ป่วย โรค (NCDs) ทั้งหมดในชุมชนเป้าหมาย) × 100

*หมายเหตุ : จำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรค NCD ที่คุมอาการไม่ได้ในชุมชน 292 คน (งบประมาณ 2567)*

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลโครงการหรือชุมชนเป้าหมายเป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในรอบงบประมาณ
2. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการในชุมชนเป้าหมาย เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ได้รับ การบริการวิชาการ หรือการให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมการดำเนินชีวิตที่ถูกต้องและ เหมาะสมกับสภาพแวดล้อมของชุมชน ทั้งหมด
3. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการที่เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่มีสุขภาพที่สามารถ ควบคุมได้ (เช่น ระดับน้ำตาลในเลือด ควบคุมระบบไต)

3.2.1.3 จำนวนผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (ผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี มาใช้บริการทางการแพทย์ รพ.ม.อุบลฯ) หมายเหตุ: NCD คือ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทั้งหมด

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

โรค NCDs หรือ non-communicable diseases เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือ ไม่ได้เกิดจากเชื้อโรคและไม่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ แต่เป็นโรคที่เกิดจากนิสัยหรือ พฤติกรรมการดำเนินชีวิต ซึ่งจะมีการดำเนินโรคอย่างช้าๆ ค่อยๆ สะสมอาการอย่าง ต่อเนื่อง และเมื่อมีอาการของโรคแล้วมักจะเกิดการเรื้อรังของโรคด้วย จึงอาจจัดว่าโรค NCDs เป็นกลุ่มโรคเรื้อรังได้ (focus: โรคเบาหวาน ความดัน และไตเรื้อรัง)

วิธีคำนวณ = จำนวนผู้มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCD ที่เข้าร่วมโครงการ (ผู้ที่มีอายุ มากกว่า 60 ปี มาใช้บริการทางการแพทย์ รพ.ม.อุบลฯ) ในพื้นที่เป้าหมาย (ตำบลโพธิ์ใหญ่)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงานประเมินผลโครงการ

**กลยุทธ์ที่ 4 : พัฒนาขีดความสามารถให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถแข่งขันได้และมีความยั่งยืน**

**เป้าประสงค์ : 4.1 พัฒนาขีด ความ สามารถการ ให้บริการทางการแพทย์ให้สามารถ แข่งขันได้และมี ความ ยั่งยืน**

#### **4.1.1 รายได้สุทธิจากการให้บริการทางการแพทย์ (ลานบาท)**

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

รายได้สุทธิจากการให้บริการทางการแพทย์ คือ รายได้ที่เกิดจากการให้บริการทางแพทย์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หลังจากหักค่าใช้จ่ายหรือรายได้หลังจากหักค่า ภาษี และค่าธรรมเนียมต่างๆ แล้ว ในรอบงบประมาณ หมายเหตุ: รายได้ทั้งหมด - ค่าใช้จ่ายทั้งหมด

วิธีคำนวณ = (รายได้ทั้งหมดที่มาจากการให้บริการทางแพทย์) - (รายจ่ายทั้งหมดที่เกิดจาก การให้บริการทาง แพทย์)

##### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลรายได้ทั้งหมดที่มาจากการให้บริการทางแพทย์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในป งบประมาณ
2. ข้อมูลรายจ่ายทั้งหมดที่เกิดจากการให้บริการทางแพทย์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อุบลราชธานี (ค่าใช้จ่าย ทั้งหมด) ในรอบงบประมาณ

#### **4.1.2 รายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการให้บริการทางการแพทย์ (ลานบาท)**

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนเงินรายได้ที่เพิ่มขึ้นในแต่ละปีจากการให้บริการทางแพทย์ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วิธีคำนวณ = รายได้ทั้งหมดที่มาจากการให้บริการทางแพทย์ของโรงพยาบาลในแต่ละปี

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลรายได้ทั้งหมดที่มาจากการให้บริการทางแพทย์ของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย อุบลราชธานี ในแต่ละปี

#### 4.1.3 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวม

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ ประกอบด้วย

1. ผู้ป่วยนอก
2. ผู้ป่วยใน
3. ผู้รับบริการตรวจสุขภาพ/ผู้รับบริการสร้างเสริมสุขภาพ

วิธีคำนวณ = (ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก + ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยใน + ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ + ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการสร้างเสริมสุขภาพ) / 4

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ระดับความพึงพอใจต่อการให้บริการเฉลี่ยของ

1. ผู้ป่วยนอก
2. ผู้ป่วยใน
3. ผู้รับบริการตรวจสุขภาพ/ผู้รับบริการสร้างเสริมสุขภาพ

#### 4.1.1.1 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีผ่านการรับรอง มาตรฐาน HA จากสถาบัน รับรอง

คุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

HA (Hospital Accreditation) หมายถึง กระบวนการรับรองระบบคุณภาพของสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.) โดยมี กระบวนการรับรอง 3 ชั้น ดังนี้ HA ชั้น 1 หมายถึง โรงพยาบาลมีคุณภาพการสำรวจและ ป้องกันความเสี่ยง นำปัญหา มาทบทวนเพื่อแก้ไขป้องกัน ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหา ครอบคลุมปัญหาที่เคยเกิด/ มีโอกาสเกิดสูง HA ชั้น 2 หมายถึง โรงพยาบาลมีการประกันและพัฒนาคุณภาพ วิเคราะห์เป้าหมาย/ กระบวนการ/พัฒนาคุณภาพที่สอดคล้องกับ เป้าหมาย/ครอบคลุมกระบวนการสำคัญทั้งหมด ปฏิบัติตามมาตรฐาน HA ในส่วนที่ไม่ยาก เกินไป HA ชั้น 3 หมายถึง โรงพยาบาลมีวัฒนธรรมคุณภาพ เริ่มด้วยการประเมินตนเอง ตาม มาตรฐาน HA พัฒนาการเชื่อมโยง เป็นองค์กรเรียนรู้/ ผลลัพธ์ที่ดีขึ้น ปฏิบัติตาม มาตรฐาน HA ได้ครบถ้วน

วิธีคำนวณ = ผลการรับรองคุณภาพ HA จากสถาบันรับรอง คุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ระดับผลการประเมินมาตรฐาน HA (HA ชั้น 1, HA ชั้น 2, HA ชั้น 3)

#### 4.1.1.2 จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญผ่านการรับ รองเฉพาะโรคตามมาตรฐาน Program of disease specific certification (นับสะสม)

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญผ่านการรับรองเฉพาะโรคตามมาตรฐาน Program of disease specific certification (นับสะสม) สาขาที่มีความเป็นไปได้

ศูนย์ผู้สูงอายุ

ศูนย์พัฒนาการเด็ก

สาขาอายุรกรรมประสาท

สาขาจิตเวช

สาขาวิทยุ

สาขาผิวหนัง

สาขาศัลยกรรมพลาสติก

สาขาศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ

หมายเหตุ : ประชุมทบทวนแผนโรงพยาบาล (ภายในเดือนมิถุนายน)

**วิธีคำนวณ** = จำนวนกลุ่มโรคที่สำคัญผ่านการรับ รองเฉพาะโรคตามมาตรฐาน Program of disease specific certification (นับสะสม)

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ผลการประเมินตามมาตรฐาน Program of disease specific certification (สรพ.)

#### 4.1.1.3 จำนวนหน่วยบริการผ่านการรับรองมาตรฐานวิชาชีพจากสภาวิชาชีพ/แพทยสภา/ ทันตแพทยสภา (นับสะสม)

##### **คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

จำนวนหน่วยบริการที่ยื่นขอการรับรองมาตรฐานวิชาชีพจากสภาวิชาชีพ/แพทยสภา/ทันตแพทยสภา (นับสะสม)

2567-มาตรฐาน Dental safety goal

2568-สภาเภสัชกรรม , สภาวิชาชีพรังสีเทคนิค

2569-สภาการพยาบาล

**วิธีคำนวณ** = จำนวนหน่วยบริการที่ยื่นขอการรับรองมาตรฐานวิชาชีพจากสภาวิชาชีพ/ แพทยสภา/ทันตแพทยสภา (นับสะสม)

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ผลการประเมินตามมาตรฐานสภาวิชาชีพ

#### 4.1.1.4 จำนวนระบบสนับสนุนที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO (นับสะสม)

##### **คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

จำนวนระบบสนับสนุนที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO (นับสะสม) ปี 2568

1. ระบบห้องปฏิบัติการ

2. ระบบแผนกวิศวกรรมบริการทางการแพทย์

**วิธีคำนวณ** = จำนวนระบบสนับสนุนที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO / มาตรฐานตาม เกณฑ์วิชาชีพ

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ผลการประเมินตามมาตรฐาน ISO / มาตรฐานตามเกณฑ์วิชาชีพ

#### 4.1.1.5 ห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์ ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 /15190หรือ สูงขึ้น **คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

ห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ISO 15189 เป็นมาตรฐานการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการ ด้านการแพทย์หรือชั้นสูตรสาธารณสุข เริ่มนำมาใช้ตั้งแต่ พ.ศ. 2548 สำหรับห้องปฏิบัติการที่ให้บริการทางการแพทย์ หรือมาตรฐานห้องปฏิบัติการทาง การแพทย์ ที่ดำเนินการรับรองโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือ มาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ โดยสภาเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation) หรือมาตรฐานทาง วิชาการของห้องปฏิบัติการโดยราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย หรือมาตรฐานอื่น ที่เทียบเคียงได้ใน ระดับเดียวกัน

**วิธีคำนวณ** = จำนวนห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 15189

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ข้อมูลห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน ISO 15189

#### 4.1.1.6 จำนวนศูนย์พัฒนาสู่ความпенเลิศ ทางารแพทย์ (นับสะสม)

### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

หลักการจัดตั้ง “ศูนย์ความเป็นเลิศการให้บริการทางการแพทย์”

1. Super-tertiary Care คือ มีการพัฒนาศักยภาพให้มีความสามารถบริการตรวจ วินิจฉัย ค้นหา คัดกรอง วางแผนบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคในระดับที่ยาก ซับซ้อน สูงกว่าระดับตติย ภูมิทั่วไป โดยทีมผู้เชี่ยวชาญ และเป็นผู้นำเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่เหมาะสม และสามารถ ถ่ายทอดให้หน่วยงานอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. Referral Center คือ มีการพัฒนาความพร้อมของบุคลากร เครื่องมือ และระบบงานให้สามารถรองรับการส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่น ที่มีศักยภาพไม่เพียงพอต่อการดูแลรักษา
3. Research and Development Center มีการวิจัยและพัฒนาเพื่อแก้ไขปัญหา พัฒนา รูปแบบการจัดบริการ และเสนอแนะเชิงนโยบายที่สำคัญในการลดปัญหาสุขภาพของ ประชาชน
4. Training Center มีการพัฒนาเพื่อศูนย์การถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรสุขภาพ สามารถขยายผลให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนต่อไป
5. Reference Center มีการพัฒนาเพื่อเป็นแหล่งอ้างอิงเฉพาะด้าน เช่น ด้านข้อมูล ด้าน วิชาการ ด้านมาตรฐาน ดานบุคลากร เป็นต้น
6. National Body and Policy Advocacy มีการพัฒนาเป็นหน่วยงานระดับชาติเพื่อให้ เป็นแหล่งอ้างอิงโดย ขยายการพัฒนาให้เกิดคุณลักษณะตาม ข้อ 1-5
7. Network มีการ พัฒนาศักยภาพตามข้อกำหนดข้างต้น ทั้ง 6 ข้อ จนเกิดประสิทธิภาพ และเป็นประโยชน์ สูงสุด โดยดำเนินการในลักษณะเครือข่าย ตั้งแต่ระดับภูมิภาค ระดับกรม ระดับกระทรวง ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ สาขาที่มีความเป็นไปได้

ศูนย์ผู้สูงอายุ

ศูนย์พัฒนาการเด็ก

สาขาอายุรกรรมประสาท

สาขาจิตเวช

สาขาวิสัญญี

สาขาผิวหนัง

สาขาศัลยกรรมพลาสติก

สาขาศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ

หมายเหตุ : ประชุมทบทวนแผนโรงพยาบาล (ภายในเดือนมิถุนายน)

วิธีคำนวณ = จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศทาง ดานการแพทย์

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ระดับความเป็นเลิศ

ระดับ 1: สามารถจัดการองค์ความรู้ได้อย่างครบวงจร (Knowledge Management) และ สร้างความรู้ด้วยตนเอง มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในระดับชาติ (Generate Knowledge)

ระดับ 2: สามารถทำ Model Development +Technology Assessment+Technology Transfer

ระดับ 3: สามารถเป็น National (Monitor & Evaluation: M&E)

หมายเหตุ : ศูนย์ความเป็นเลิศการให้บริการทางการแพทย์จะต้องประกอบด้วยหลักเกณฑ์ทั้ง 7 และการแบ่ง ความเป็นเลิศนั้น ถ้าหากมีคุณสมบัติ 1 ใน 3 ของระดับความเป็นเลิศ จะจัด ว่าเป็นระดับกระทรวง ถ้ามี 2 องค์ ประกอบของระดับความเป็นเลิศครบทั้ง 3 ระดับ ถือเป็น ระดับประเทศ

#### 4.1.1.7 จำนวนผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศ COE

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนผู้รับบริการที่มารับบริการที่ศูนย์ความเป็นเลิศ COE หรือส่งต่อมาที่ COE

วิธีคำนวณ = จำนวนผู้รับบริการศูนย์ความเป็นเลิศ COE ในรอบงบประมาณปัจจุบัน

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลผู้รับบริการในระบบ Ubase ในรอบงบประมาณปัจจุบัน

#### 4.1.1.8 ผลงานวิจัยของ COE ที่ได้รับตีพิมพ์ระดับชาติ/นานาชาติ

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ผลงานวิจัย หมายถึง ผลงานทางวิชาการที่เป็งานศึกษาหรืองานค้นคว้าอย่างมีระบบด้วยวิธีวิจัยที่เป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้นๆ และมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนเพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล คำตอบหรือข้อสรุปรวมที่จะนำไปสู่ความก้าวหน้าทางวิชาการ หรือเื้อต่อการนำวิชาการ นั้นไปประยุกต์

วิธีคำนวณ = ผลงานวิจัยของ COE ที่เกี่ยวกับผลลัพธ์ทางคลินิกที่เป็นเลิศ ที่ได้รับตีพิมพ์ ระดับชาติ/นานาชาติ

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลและรายละเอียดโครงการวิจัยของมหาวิทยาลัย ทั้งหมด ที่ ได้รับการตีพิมพ์ ระดับชาติและนานาชาติ จำแนกงบประมาณ

#### 4.1.1.9 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการของ COE

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการของ COE (0-5)

วิธีคำนวณ = ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการของ COE

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ระดับความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการของ COE

#### 4.1.1.10 จำนวนเตียงผู้ป่วยใน

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ผู้ป่วยใน (Out-Patient-Department: IPD) หมายถึง ผู้ที่ลงทะเบียนเข้ารับรักษาตัวในหอผู้ป่วยของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยคำสั่งจากแพทย์และให้รวมถึงการรับ ตัวไว้เป็นผู้ป่วยในแต่หลุดลงส่งต่อหรือเสียชีวิตก่อน 6 ชั่วโมงด้วย

วิธีคำนวณ = จำนวนเตียงผู้ป่วยใน ในรอบงบประมาณปัจจุบัน

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลผู้ป่วยใน (Out-Patient-Department: IPD) ในรอบ งบประมาณปัจจุบัน

#### 4.1.1.11 จำนวนหน่วยบริการพิเศษ สำหรับผู้ป่วยที่ซับซ้อนและวิกฤต (นับสะสม)

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

จำนวนหน่วยงานพิเศษ ที่เปิดให้บริการผู้ป่วยที่ซับซ้อนและวิกฤต ในงบประมาณปัจจุบัน

วิธีคำนวณ = จำนวนหน่วยบริการพิเศษ สำหรับผู้ป่วยที่ซับซ้อนและวิกฤต (นับสะสม)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงานแบบประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานการขึ้นทะเบียน รับรองหน่วยงานพิเศษ จาก สปสช. สสจ.

#### 4.1.1.12 ค่าเฉลี่ย CMI ผู้ป่วยใน

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ค่าเฉลี่ย CMI ผู้ป่วยใน

วิธีคำนวณ = ผลรวม AdjRW / ผลรวมจำนวนผู้ป่วยในของงบประมาณปัจจุบัน

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงาน E-Claim System (สปสช.)

#### 4.1.1.13 รอยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้น

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ร้อยละของผู้รับบริการทางการแพทย์ ที่เพิ่มขึ้น (เมื่อเทียบกับที่ผ่านมา)

วิธีคำนวณ = (จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในรอบงบประมาณปัจจุบัน) - (จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในรอบงบประมาณที่ผ่านมา) / (จำนวนผู้ป่วย ที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในรอบงบประมาณที่ผ่านมา) \*100

#### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในรอบงบประมาณ ปัจจุบัน
2. ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์ในรอบงบประมาณก่อน

#### 4.1.1.14 อัตราการครองเตียง

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

อัตราของการใช้เตียงทั้งหมดของหอผู้ป่วย (Ward) หรือโรงพยาบาลนั้น ในช่วงเวลาที่กำหนด

วิธีคำนวณ = (จำนวนวันนอนผู้ป่วยใน ในรอบงบประมาณปัจจุบัน) / (จำนวนเตียง ACTIVE BED x 365) x 100

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงาน E-Claim System (สปสช)

#### 4.1.1.15 รายได้จากการขายสว่นแบ่งการ ตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต (ลานบาท)

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

รายได้จากการขายสว่นแบ่งการตลาดสำหรับลูกค้าในอนาคต (ลานบาท)

วิธีคำนวณ = รายได้รวมจาก Profit center ที่เปิดบริการในงบประมาณปัจจุบัน

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงานงบการเงิน ในรอบงบประมาณปัจจุบัน

#### เป้าประสงค์ : 4.2 ยกระดับศักยภาพโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยสู่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

#### 4.2.1.1 ร้อยละความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษา

#### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ร้อยละความสำเร็จในการจัดตั้งศูนย์แพทยศาสตรศึกษาพร้อมกับปรับปรุงหลักสูตร ป พ.ศ. 2572 ขนาด 300 เตียง ขึ้นไป

1. มีแผนกรอบอัตรากำลังของโรงพยาบาล (ขนาด 300 เตียงขึ้นไป)
2. มีแบบก่อสร้างเพื่อใช้ในการของบก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ 2 ที่มีขนาดจำนวนเตียงไม่น้อยกว่า 250 เตียง
3. ได้รับงบประมาณและกรอบประกันกำลังจากรัฐบาล
4. มีการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ 2 ที่มีขนาดไม่น้อยกว่า 250 เตียง
5. มีจำนวนอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญครบทุกสาขาตามเกณฑ์แพทยสภาในการจัดตั้งเป็น ศูนย์แพทยศาสตรศึกษา
6. การก่อสร้างอาคารผู้ป่วยในหลังที่ 2 ที่มีขนาดไม่น้อยกว่า 250 เตียงแล้วเสร็จ
7. มีจำนวนผู้ป่วยใน (active beds) ที่มีอัตราครองเตียงเฉลี่ยต่อปีไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

วิธีคำนวณ = Phaseing ความสำเร็จจากระยะที่ 1 ถึง ระยะที่ 7

รูปแบบการเก็บข้อมูล : รายงานประจำปี รายงานผลการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ 5 : การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพเพื่อการพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ : 5.1 การบริหารจัดการ การอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่ม รายได้สู่ความ ความยั่งยืน โดยมีรายได้



## สุทธิเท่าไร

5.1.1 Productivity per head (รายได้ทั้งหมดในงบประมาณ/จำนวนบุคลากร) หมายเหตุ : นับรายได้ทั้งหมดรวมวิจัย ณ 31 ส.ค.

### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

1. รายได้ทั้งหมด หมายถึง รายได้จากค่าธรรมเนียมการศึกษา และรายได้จากแหล่งอื่น ทั้งหมดของมหาวิทยาลัยทุกประเภท รวมทั้งดอกเบี้ยรับต่างๆ
2. บุคลากร หมายถึง อาจารย์ประจำ นักวิจัย และบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการ (ข้าราชการ และพนักงานมหาวิทยาลัย) ที่มีหน้าที่รับผิดชอบ ตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลา

วิธีคำนวณ = (รายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับปริญญาตรี (หมวดรายได้จากการจัด การศึกษา) + รายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (หมวดรายได้จากการจัด การศึกษา) + รายได้จากหลักสูตรระยะสั้น (หมวดรายได้จากการจัดการศึกษา) + รายได้อื่นๆ (หมวดรายได้จากการจัดการศึกษา) + รายได้จากการให้บริการรักษาพยาบาล + รายได้ 10% (หมวดรายได้จากการวิจัย) + รายได้จากทรัพย์สินทางปัญญา (หมวดรายได้จากการวิจัย) + รายได้จากผลงานนวัตกรรม (หมวดรายได้จากการวิจัย) + รายได้จาก สัญญาอนุญาต สิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ และค ลิขสิทธิ์ (หมวดรายได้จากการวิจัย) + ค่าบริการ วิชาการ (หมวดรายได้จากการให้บริการวิชาการ) + ค่าบริการฝึกอบรม (หมวดรายได้จาก การให้บริการวิชาการ) + ค่าบริการที่ปรึกษา/วิจัย (หมวดรายได้จากการให้บริการวิชาการ) + ค่าบริการจัดประชุมวิชาการ (หมวดรายได้จากการให้บริการวิชาการ) + ค่าวิเคราะห์ ทดสอบ (หมวดรายได้จากการให้บริการวิชาการ) + รายได้จากการบำรุงศิลปวัฒนธรรม + รายได้จากการบริหารสินทรัพย์ (ค่าเช่า) + รายได้ดอกเบี้ยรับและรายได้จากการลงทุน + เงินบริจาคเพื่อทุนการศึกษา (ไม่นับรวม กยศ.) + เงินบริจาคทั่วไป + รายได้อื่นๆ ) / ( จำนวนบุคลากรสายวิชาการ + จำนวนบุคลากรสายสนับสนุน )

### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. ข้อมูลค่าธรรมเนียมการศึกษา ในรอบงบประมาณ
2. ข้อมูลรายได้ จากแหล่งเงินต่างๆ ได้แก่ เงินงบประมาณแผ่นดิน และเงินรายได้ มหาวิทยาลัย แยกตามหมวดเงิน และประเภทบัญชี ในรอบงบประมาณ
3. ข้อมูลจำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยทั้งหมด
4. ข้อมูลจำนวนบุคลากรสายสนับสนุนวิชาการทั้งหมด

## 5.1.2 กำไรสุทธิของวิทยาลัยฯ (ลานบาท) หมายเหตุ : ไม่คิดค่าเสื่อม

### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

รายได้จากการดำเนินงานตามพันธกิจของวิทยาลัยฯ และการบริหารจัดการงบประมาณเพิ่มขึ้นและเพียงพอต่อการสนับสนุนการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ

วิธีคำนวณ = กำไรสุทธิ = (จำนวนเงินรายได้สุทธิ ปัจจุบัน – จำนวนเงินรายจ่ายสุทธิ)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : แบบรายงานข้อมูลทางการเงิน

### 5.1.1.1 รายได้รวมวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ (บาท)

### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)



รายได้รวมวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ

1. เพิ่มหลักสูตรหารายได้ ปี 2568
2. เพิ่มแหล่งทุนวิจัย เช่น ทุนวิจัยทางคลินิกของ CRC, แหล่งทุนวิจัยของภาคเอกชน
3. เพิ่มโครงการบริการวิชาการหารายได้
4. แผนการให้บริการทางการแพทย์หารายได้

วิธีคำนวณ = รายได้ทั้งหมดของวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลรายได้รวมวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ

#### 5.1.1.2 รายจ่ายทั้งหมดของวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ (บาท)

คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

รายจ่ายทั้งหมดของวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ 5 พันธกิจ

วิธีคำนวณ = รายจ่ายทั้งหมดของวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลรายจ่ายวิทยาลัยฯ แยกตามพันธกิจ

#### 5.1.1.3 ระยะเวลาเฉลี่ยผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (นาที)

คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

ลงทะเบียนนัดหมายของผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ทำให้การบริการรวดเร็ว ตอบสนองความต้องการของลูกค้า และเกิดความพึงพอใจ กลับมาใช้ซ้ำ

วิธีคำนวณ = (จำนวนผู้ป่วยในและจำนวนผู้ป่วยนอกรอบปีงบประมาณที่ผ่านมา \* 5% ) + จำนวนผู้ป่วยในและจำนวนผู้ป่วยนอกรอบปีงบประมาณที่ผ่านมา

รูปแบบการเก็บข้อมูล :

ข้อมูลผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (Out-Patient-Department: OPD) และผู้ป่วยใน (Out-Patient-Department: IPD) ของทางโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ในรอบปีงบประมาณปัจจุบัน

#### 5.1.1.4 จำนวน digital platform ที่ใช้ในกระบวนการบริหารจัดการ และดำเนินการ สนับสนุนที่สำคัญ

คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

1. Digital Platform คือโครงสร้างพื้นฐานในระบบดิจิทัล โปรแกรมที่สนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการที่สามารถอำนวยความสะดวกให้กับการตอบโต้กันจากหลาย ๆ ฝ่าย ทำหน้าที่เป็นพื้นที่ ที่ผู้ใช้งานสามารถเกิดปฏิสัมพันธ์กันได้ วัตถุประสงค์ของ แพลตฟอร์มก็จะแตกต่างกันออกไป ขึ้นอยู่กับลักษณะที่ถูกสร้างขึ้น มา ได้แก่

- 1.1 โปรแกรมแจ้งซ่อมออนไลน์
  - 1.2 ระบบประเมินภาระงานสายวิชาการ
  - 1.3 ระบบสมัครงาน
  - 1.4 ระบบการเงินการคลัง (U-Base)
  - 1.5 โปรแกรมแฟ้มสะสมงานนักศึกษา
  - 1.6 โปรแกรมติดตามนักศึกษาฝึกประสบการณ์
  - 1.7 ระบบจองห้อง
  - 1.8 one page monitoring ปี 2568
  - 1.9 ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ
- ปี 2569



1.10 โปรแกรมตรวจวิเคราะห์น้ำเสีย

ป 2570

1.11 โปรแกรมบริหารจัดการรายวิชาวิจัยในชุมชน2 สาขาสาธารณสุขศาสตร์

วิธีคำนวณ = จำนวน Digital Platform สำหรับการบริหารจัดการตามความต้องการของ วิทยาลัยฯ

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูล Digital Platform ที่ถูกสร้างขึ้น

#### 5.1.1.5 ระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้ระบบ Digital platform

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

เกณฑ์การประเมินตามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) ของลิเคอร์ต โดยใช้

ระดับการวัดข้อมูลประเภทอันตรภาคชั้น 5 ระดับ ได้แก่ ระดับความพึงพอใจ 5 หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

ระดับความพึงพอใจ 4 หมายถึง มีความพึงพอใจมาก ระดับความพึงพอใจ 3 หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

ระดับความพึงพอใจ 2 หมายถึง มีความพึงพอใจน้อย ระดับความพึงพอใจ 1 หมายถึง มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

##### เกณฑ์การพิจารณา :

ความกว้างของอันตรภาคชั้น = (คะแนนสูงสุด - คะแนนต่ำสุด) จำนวนชั้น

$$= (5 - 1)/5$$

$$= 0.80$$

แบ่งช่วงคะแนนเกณฑ์ประเมิน ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.21 – 5.00 หมายถึง มีความพึงพอใจมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.41 – 4.20 หมายถึง มีความพึงพอใจมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.61 – 3.40 หมายถึง มีความพึงพอใจปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.81 – 2.60 หมายถึง มีความพึงพอใจน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.80 หมายถึง มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

วิธีคำนวณ = ค่าเฉลี่ยระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการใช้ระบบ Digital platform

รูปแบบการเก็บข้อมูล : แบบสำรวจความพึงพอใจของการใช้ Digital Platform ทุกรอบ 6 เดือน

#### 5.1.1.6 จำนวนค่าไฟฟ้าที่ลดลง เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

นโยบายการใช้พลังงานทดแทนการใช้ไฟฟ้าทั้งหมด

วิธีคำนวณ = (ค่าไฟฟ้าหลังจากใช้พลังงานทดแทนการใช้ไฟฟ้าทั้งหมด - ค่าไฟฟ้าที่ใช้ ไฟฟ้าทั้งหมด)

รูปแบบการเก็บข้อมูล : ข้อมูลค่าไฟฟ้าหลังจากการใช้พลังงานทดแทนการใช้ไฟฟ้าทั้งหมด จากโครงการผลิตและการใช้พลังงานทดแทน เช่น Solar floating/ Rooftop/ Solar farm

### เป้าประสงค์ : 5.2 การบริหาร ทรัพยากรบุคคลที่มีประสิทธิภาพ

#### 5.2.1 ระดับความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)



เป็นการวัดระดับความสุขในการทำงานของบุคลากรในมหาวิทยาลัย ซึ่งถ้าบุคลากรปฏิบัติงานอย่างมีความสุขและมีขวัญกำลังใจที่ดีย่อมส่งผลถึงผลสัมฤทธิ์ที่ดีของงานด้วย ซึ่งความสุขประกอบด้วย ความผูกพันต่อองค์กร และความสุขในการทำงานในด้านต่างๆ เช่น บรรยากาศในการทำงาน, ความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากรในองค์กร เป็นต้น เกณฑ์วัดความสุข

5 หมายถึง มีความสุขมากที่สุด

4 หมายถึง มีความสุขมาก

3 หมายถึง มีความสุขปานกลาง

2 หมายถึง มีความสุขน้อย

1 หมายถึง มีความสุขน้อยที่สุด เกณฑ์การคิดค่าคะแนน

คะแนน 4.51 – 5.00 คิดเป็น 5 คะแนน

คะแนน 3.51 – 4.50 คิดเป็น 4 คะแนน

คะแนน 2.51 – 3.50 คิดเป็น 3 คะแนน

คะแนน 1.51 – 2.50 คิดเป็น 2 คะแนน

คะแนน 1.00 - 1.50 คิดเป็น 1 คะแนน อ้างอิงจาก บุญขง สีสะอาด 2543(๑)103

**วิธีคำนวณ** = (คะแนนรวมทั้งหมด / จำนวนบุคลากรทั้งหมดที่ตอบแบบสอบถาม) X 100

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : แบบสำรวจความพึงพอใจ รอบ 9 เดือน

#### 5.2.1.1 รอยละของอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการที่สูงขึ้น

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาด้านวิชาการของบุคลากรสายวิชาการ เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรและเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ป 2567 (แผนขอตำแหน่งทางวิชาการ รวม 60 คน) ศ. จำนวน 7 คน รศ. จำนวน 29 คน ผศ. จำนวน 24 คน

ป 2568 (แผนขอตำแหน่งทางวิชาการ รวม 66 คน) ศ. จำนวน 7 คน รศ. จำนวน 29 คน ผศ. จำนวน 30 คน

ป 2569 (แผนขอตำแหน่งทางวิชาการ รวม 66 คน) ศ. จำนวน 36 คน รศ. จำนวน 25 คน ผศ. จำนวน 5 คน

ป 2570 (แผนขอตำแหน่งทางวิชาการ รวม 66 คน) ศ. จำนวน 36 คน รศ. จำนวน 25 คน ผศ. จำนวน 5 คน

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนผู้ครบกำหนดยื่นขอตำแหน่งทางวิชาการที่ยังไม่มีตำแหน่งทาง วิชาการ/จำนวนผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ)\*100

##### รูปแบบการเก็บข้อมูล :

1. บันทึกขอความขอรับการประเมินการสอน มี 2 ประเภท

1.1 ขอรับประเมินการสอนล่วงหน้า

1.2 ขอส่งผลงานทางวิชาการและขอรับประเมินผลการสอน

2. แบบคำขอรับการพิจารณากำหนดตำแหน่งทางวิชาการ (ก.พ.อ.03)

3. ข้อมูลจำนวนบุคลากรสายวิชาการ

#### 5.2.1.2 รอยละบุคลากรสายวิชาการที่มี Competency Gap ลดลง

##### คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)

Competency Gap คือ ผลการประเมินสมรรถนะที่มีส่วนต่างระหว่างระดับความคาดหวังตามเกณฑ์กับระดับการ

ประเมินที่ได้ตามจริง

**วิธีคำนวณ** = บุคลากรสายวิชาการที่มี Competency Gap ลดลง/บุคลากรสายวิชาการ ทั้งหมด\*100

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ข้อมูลบุคลากรสายวิชาการที่มีผลการประเมินสมรรถนะที่มีส่วน ตารางระหว่างระดับความคาดหวังตามเกณฑ์กับระดับการประเมินที่ได้ตามจริง

#### 5.2.1.3 จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่เข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น

**คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

สนับสนุนความก้าวหน้าของบุคลากรและการจัดการความรู้ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มจำนวนบุคลากรที่มีตำแหน่งสูงเพิ่มขึ้น

**วิธีคำนวณ** = จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนมีตำแหน่งสูงขึ้น/จำนวนกรอบที่ได้รับอนุมัติ

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : แบบคำขอกำหนดตำแหน่งเพื่อพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภททั่วไป และประเภทวิชาชีพเฉพาะหรือเชี่ยวชาญเฉพาะ

#### 5.2.1.4 รอยละอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการต่อจำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด

**คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

สนับสนุนความก้าวหน้าของอาจารย์และการจัดการความรู้ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อเพิ่มตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้น

**วิธีคำนวณ** = จำนวนอาจารย์ที่ได้รับตำแหน่งทางวิชาการ / จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด\* 100 (รวมอาจารย์ที่ลาศึกษาต่อ)

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** :

1. บันทึกขอความขอรับการประเมินการสอน มี 2 ประเภท
  - 1.1 ขอรับประเมินการสอนล่วงหน้า
  - 1.2 ขอส่งผลงานทางวิชาการและขอรับประเมินผลการสอน
2. แบบคำขอรับการพิจารณากำหนดตำแหน่งทางวิชาการ (ก.พ.อ.03)
3. ข้อมูลจำนวนบุคลากรสายวิชาการ

#### 5.2.1.5 รอยละบุคลากรทางการแพทย์ที่ลา ออกใน 3 ปี แรก

**คำอธิบายตัวชี้วัด (KPIs)**

เป็นการวัดจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกใน 3 ปี แรก

**วิธีคำนวณ** = (จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ลาออกใน 3 ปีแรก) / (จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีอายุงานน้อยกว่า 3 ปี)\*100

**รูปแบบการเก็บข้อมูล** : ฐานข้อมูลสถิติการลาออกของบุคลากร

“สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์และการ  
สาธารณสุขชั้นนำระดับประเทศในการขับเคลื่อน  
คุณภาพให้กับสังคมและอีสานใต้”

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

**85** ถนนสกลมารค์ ตำบลเมืองศรีโค  
อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี  
<http://www.cmp.ubu.ac.th>