



PHAS
PRABOROMARAJCHANOK INSTITUTE

แผนยุทธศาสตร์

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก
พ.ศ. 2566 - 2570





แผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ. 2566 – 2570

จัดทำโดย คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก 126/146
อาคาร 10 ชั้น บริเวณชั้น 5 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
วิทยาเขตบาราศนราดรุร ซอยติวานนท์ 14 ถ. ตีวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

Website www.phas.pi.ac.th

ที่ปรึกษา ศาสตราจารย์พิเศษนายแพทย์วิชัย เทียนถาวร
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
รองศาสตราจารย์สุทธ ตันวัฒนนกุล
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองบรรณาธิการ รองศาสตราจารย์วิทยา อยู่สุข
คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
รองศาสตราจารย์ภูษิตา อินทรประสงค์
ผู้ทรงคุณวุฒิ
ดร.นพมาศ เครือสุวรรณ
รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
ดร.อาภาพร กฤษณพันธ์
รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณรงค์ ใจเที่ยง
รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

จัดรูปเล่ม นางสาวเบญจมาศ ขวัญมุข
นางสาวรสริน สุขคำ

เนื้อหาและภาพประกอบ วิทยาลัยในสังกัดคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์



สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม

พระบรมราชชนก

"องค์บิดาแห่งสาธารณสุขไทย"



True success is not in the learning but
in its application to the benefit of mankind.

M. Songkla

“

ความสำเร็จที่แท้จริงอยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้

เพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ

”



คำนำ

ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก จัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ที่มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ประเทศไทย 4.0 นโยบายรัฐบาล พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 แนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และแผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ.2561 - 2580) เพื่อเป็นกรอบดำเนินงานของหน่วยงานภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนกให้สามารถดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทุกระดับ

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ เป็นส่วนราชการในสถาบันพระบรมราชชนก ตามกฎกระทรวง จัดตั้งส่วนราชการในสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เมื่อ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2564 มีการแบ่งส่วนราชการเป็นสำนักงานคณบดีและวิทยาลัย โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ การวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการและ บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม มีวิทยาลัยในสังกัด 9 แห่ง สามารถผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ทั้งระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรี ได้ ประมาณ 2,300 คน ต่อปีการศึกษา ให้บริการวิชาการที่สอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการสุขภาพและกระทรวงสาธารณสุข และผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ได้ทั้งในระดับชุมชน ชาติ และนานาชาติ เพื่อให้ทิศทางและนโยบายการพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ มีความชัดเจนตอบสนองระบบสุขภาพและสอดคล้องกับสถาบันพระบรมราชชนก คณะฯจึงจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ. 2566 – 2570 ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางให้วิทยาลัยในสังกัดคณะฯ นำไปใช้เป็นกรอบแนวทางการพัฒนา เพื่อให้คณะเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งนี้คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ขอขอบคุณผู้บริหารของสถาบันพระบรมราชชนก ผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิของคณะและบุคลากรทั้งส่วนกลาง และของวิทยาลัยที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานตามพันธกิจให้กับคณะและวิทยาลัยในสังกัดคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

สิงหาคม 2566



สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	1
บทที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1.1 ประวัติความเป็นมา.....	6
1.2 ปรัชญา	6
1.3 ปณิธาน.....	6
1.4 หน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก	6
1.5 วิสัยทัศน์.....	7
1.6 พันธกิจ	7
1.7 สมรรถนะหลักสถาบันพระบรมราชชนก	7
1.8 อัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก.....	7
1.9 อัตลักษณ์คุณธรรมบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก	7
1.10 สมรรถนะหลักของบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก.....	7
1.11 ค่านิยมร่วมสถาบันพระบรมราชชนก	7
1.12 ค่านิยมคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์	8
1.13 โครงสร้างหน่วยงาน.....	8
1.14 โครงสร้างการบริหารคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์.....	8
1.15 อัตรากำลัง.....	9
1.16 งบประมาณ	10
1.17 หลักสูตรการจัดการศึกษา.....	11
แผนการผลิตของคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2566 – 2570.....	12
บทที่ 2 กรอบแนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์	
2.1 กรอบแนวคิดในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ (พ.ศ. 2566 – 2570).....	14
2.2 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs).....	15
2.3 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580).....	15
2.4 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)	17
2.5 แผนการศึกษาแห่งชาติ (พ.ศ. 2560 – 2579)	18
2.6 แผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2560 – 2574)	19
2.7 การพัฒนาสู่ประเทศไทย 4.0 (Thailand 4.0) ด้านสาธารณสุข	20
2.8 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562	21
2.9 นโยบายรัฐบาล (พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา)	21
2.10 นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข	22
2.11 สถานการณ์ปัจจุบันและการเปลี่ยนแปลง	23
2.12 ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก (พ.ศ.2565 - 2569)	23
2.12 กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์.....	25



สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บทที่ 3 วิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้องกับ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	
ผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอก	
ที่มีผลกระทบต่อคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์.....	28
ตัวชี้วัด Corporate KPIs ตามแผนยุทธศาสตร์.....	37
บทที่ 4 ยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์และการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	
แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ ปี พ.ศ. 2566 – 2570	41
ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดการเรียนรู้การสอนด้านสุขภาพสู่มาตรฐานสากล	
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์	43
ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ที่ 1	44
โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 1	47
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างงานวิจัยสาธารณสุขในบริบทชุมชน และสร้างสรรค์นวัตกรรม	
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์	49
ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ที่ 2	50
โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 2	52
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพเพื่อสุขภาพชีวิตชุมชน	
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์	54
ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ที่ 3	55
โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 3	57
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	
ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์	59
ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ที่ 4	60
โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ที่ 4	63
บทที่ 5 การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	
การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	
คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์.....	66
อ้างอิง	66
ภาคผนวก	
• คำสั่งอนุกรรมการและคณะทำงานด้านบริหาร	
คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์.....	68
• คำสั่งคณะกรรมการบริหารคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์.....	74
• เปรียบเทียบแผนยุทธศาสตร์	77



บทสรุปผู้บริหาร

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ เป็นส่วนราชการในสถาบันพระบรมราชชนก ตามกฎกระทรวง จัดตั้งส่วนราชการในสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2564 เมื่อ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2564 มีการแบ่งส่วนราชการเป็นสำนักงานคณบดีและวิทยาลัย มีพันธกิจที่สำคัญ คือ 1) ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ ให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถทางวิชาการ และทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคมและเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2) วิจัย และพัฒนานวัตกรรม เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้นั้นไปใช้เพื่อประโยชน์ ในการจัดการศึกษา พัฒนาสังคมและประเทศชาติ 3) ให้บริการทางวิชาการ แก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน และให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข 4) ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

ดังนั้น คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ จำเป็นต้องมีการปรับทิศทางของคณะให้สอดคล้องกับสถาบัน เพื่อให้การดำเนินงานของ คณะฯเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ โดยความร่วมมือจากวิทยาลัยในสังกัด ใช้กระบวนการการวางแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Planning) กำหนดทิศทางในอนาคตของคณะฯ ให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ซึ่งมีการปรับแผนยุทธศาสตร์ฯ พ.ศ. 2565 – 2569 มาเป็นแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ปี 2566 – 2570 โดยมีการดำเนินการต่อไปนี้

1. ศึกษาความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ จากการประชุมระดมสมองของผู้บริหารและบุคลากรจากวิทยาลัย โดยร่วมกันพิจารณาแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี แผนการศึกษาชาติ 20 ปี พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 พระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 และแผนยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ปี 2566 – 2570

2. ทบทวนวิสัยทัศน์ ของสถาบันพระบรมราชชนก “World Class University For Primary Care” ด้วยโครงการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกวิทยาลัยในสังกัด เครื่องมือที่ใช้รวบรวมข้อมูล คือ Google form สรุปวิสัยทัศน์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก “มุ่งมั่นสร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อบริการปฐมภูมิที่ดีที่สุด 1 ใน 10 ของประเทศไทย ใน พ.ศ. 2570”

3. วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กรทั้งภายในและภายนอก การวางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะฯ ในครั้งนี้ ใช้กระบวนการวิเคราะห์ที่เกิดจากการประชุมระดมความคิดเห็นของผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากร คณะทำงานนำข้อเสนอมาวิเคราะห์ศักยภาพขององค์กรเพื่อนำไปสู่การกำหนดสถานะทางยุทธศาสตร์ ด้วยการทำ SWOT Analysis พบว่าสภาพแวดล้อมองค์กรโดยสรุป ดังนี้

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ ด้านการจัดการศึกษา คณะฯมีหลักสูตรตอบสนองความต้องการตลาดแรงงานและตลาดของผู้เรียนในยุคปัจจุบัน มีความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ 1) คณะฯ สามารถพัฒนาทักษะบุคลากรสายวิชาการในการมุ่งเน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง 2) คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรร่วมกับพันธมิตรผู้ใช้บัณฑิต 3) คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ยืดหยุ่นตอบสนองตลาดผู้เรียนในยุคปัจจุบัน **ด้านวิจัยและนวัตกรรม** คณะฯ สร้างผลงานวิจัยที่ตอบสนองความต้องการชาติและกระทรวงสาธารณสุข มีความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ 1) คณะฯ สามารถพัฒนาทักษะการเขียนผลงานวิจัยที่เป็น Primary Care (PC) ส่งการตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ 2) คณะฯ มีตีพิมพ์งานวิจัยสร้างเครือข่ายการทำวิจัยระหว่างวิทยาลัย



ด้านบริการวิชาการและบริการสุขภาพ คณะฯ มีศูนย์บริการวิชาการที่สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพชุมชน มีความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ 1) คณะฯ สามารถพัฒนาบุคลากรของคณะฯ ให้เท่าทันกับความต้องการวิชาการของบุคลากรกลุ่มต่างๆ 2) คณะฯ มีนโยบายของคณะฯ ที่ชัดเจนในการให้บริการวิชาการและพัฒนาศูนย์ Training Center 3) คณะฯ มีวิทยาลัยในสังกัดตั้งอยู่ทุกภูมิภาคของประเทศ สามารถสร้างโอกาสการบริการวิชาการ 4) คณะฯ มีนโยบายที่ชัดเจนในการให้บริการวิชาการและพัฒนาศูนย์ Training Center **การบริหารจัดการ** 1) คณะฯ สามารถพัฒนาระบบฐานข้อมูลทางการบริหารของคณะ (Big Data) 2) คณะฯ สร้างกลไกการประชาสัมพันธ์ การตลาดเชิงรุกในทุกพันธกิจ 3) คณะฯ สามารถพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ 4) คณะฯ สามารถพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนให้มีสมรรถนะการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ด้านการจัดการศึกษา การเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์สร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อบริการปฐมภูมิ ที่ดีที่สุด 1 ใน 10 ของประเทศ ในพ.ศ. 2570 มีความท้าทายเชิงกลยุทธ์ 1) การพัฒนาการเรียนการสอน รู้ที่มีรูปแบบหลากหลายทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน Onsite และ Online และการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง 2) พัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ยืดหยุ่นตอบสนองตลาดผู้เรียนในยุคปัจจุบัน 3) พัฒนาหลักสูตรร่วมกับพันธมิตรผู้ใช้งาน **ด้านการวิจัย** การสร้างผลงานวิจัยด้านสาธารณสุขในบริบทชุมชนที่มีคุณภาพสูง มีความท้าทายเชิงกลยุทธ์ 1) พัฒนาระบบฐานข้อมูลความเชี่ยวชาญของบุคลากรในคณะฯ 2) พัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านต่าง ๆ ทั้งในเชิงนโยบายเชิงสาธารณะ เชิงวิชาการ และเชิงพาณิชย์ รวมถึงนำไปใช้บูรณาการร่วมกับการเรียนการสอนและการวิจัย **ด้านการบริการวิชาการ** บุคลากรคณะฯ มีความเชี่ยวชาญการบริการ และบริการสุขภาพ 1) พัฒนาศูนย์บริการที่คณะฯ ให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติ และนานาชาติ **ด้านการบริหารจัดการ** มีระบบฐานข้อมูลที่ถูกต้องเป็นปัจจุบัน นำมาใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบายได้ทันกาล 1) พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารโดยใช้ระบบ IT เพื่อให้ผู้บริหารให้ใช้ในการตัดสินใจได้รวดเร็ว 2) พัฒนาบุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุนเพื่อให้มีความเป็นมืออาชีพ

4. การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570 จัดทำขึ้นภายใต้วิสัยทัศน์ “คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ที่มุ่งมั่นสร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อบริการปฐมภูมิที่ดีที่สุด 1 ใน 10 ของประเทศไทย ใน พ.ศ.2570” ซึ่งการดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนไปสู่วิสัยทัศน์ดังกล่าวฯ กำหนดกรอบการพัฒนา ของแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570 โดยมียุทธศาสตร์ 4 ยุทธศาสตร์ 9 เป้าประสงค์ 18 กลยุทธ์ รายละเอียดสรุปดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และมีสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์สอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)



กลยุทธ์

- 1.1 พัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)
- 1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะในการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามอัตลักษณ์บัณฑิต

เป้าประสงค์ที่ 2 คณาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล

กลยุทธ์

- 1.3 พัฒนาคณาจารย์ให้มีศักยภาพการจัดการเรียนการสอนให้ใช้เทคโนโลยีความหลากหลาย ที่เป็นที่ต้องการของระบบสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ตอบสนองการจัดการเรียนการสอนรูปแบบใหม่

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบันและยุทธศาสตร์ชาติ

เป้าประสงค์ที่ 1 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงด้าน Primary Care

กลยุทธ์

- 2.1 พัฒนาศักยภาพนักวิจัยให้มีความเชี่ยวชาญด้าน Primary Care
- 2.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยทั้งภาครัฐและเอกชน

เป้าประสงค์ ที่ 2 พัฒนารฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Data Health Scientists)

กลยุทธ์

- 2.3 ขับเคลื่อนการนำฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพไปใช้ประโยชน์ (Data Health Scientists and Utiligation)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ

เป้าประสงค์ที่ 1 ความเป็นเลิศทางด้านการบริการวิชาการแก่สังคม

กลยุทธ์

- 3.1 บริการวิชาการด้วยหลักสูตรฝึกอบรมที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่
- 3.2 สร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)
- 3.3 พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายทั้งในและต่างประเทศ
- 3.4 พัฒนาการสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการวิชาการ
- 3.5 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนด้านบริการวิชาการเพื่อรองรับการให้บริการวิชาการแบบมืออาชีพเป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ
- 3.6 สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด

กลยุทธ์

- 4.1 ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

กลยุทธ์

- 4.2 พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)



เป้าประสงค์ที่ 3 เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและ
รักษาสืบสานวัฒนธรรม

กลยุทธ์

- 4.3 พัฒนางค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม
- 4.4 ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง
- 4.5 ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและรักษาสืบสานวัฒนธรรม

เป้าประสงค์ที่ 4 มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

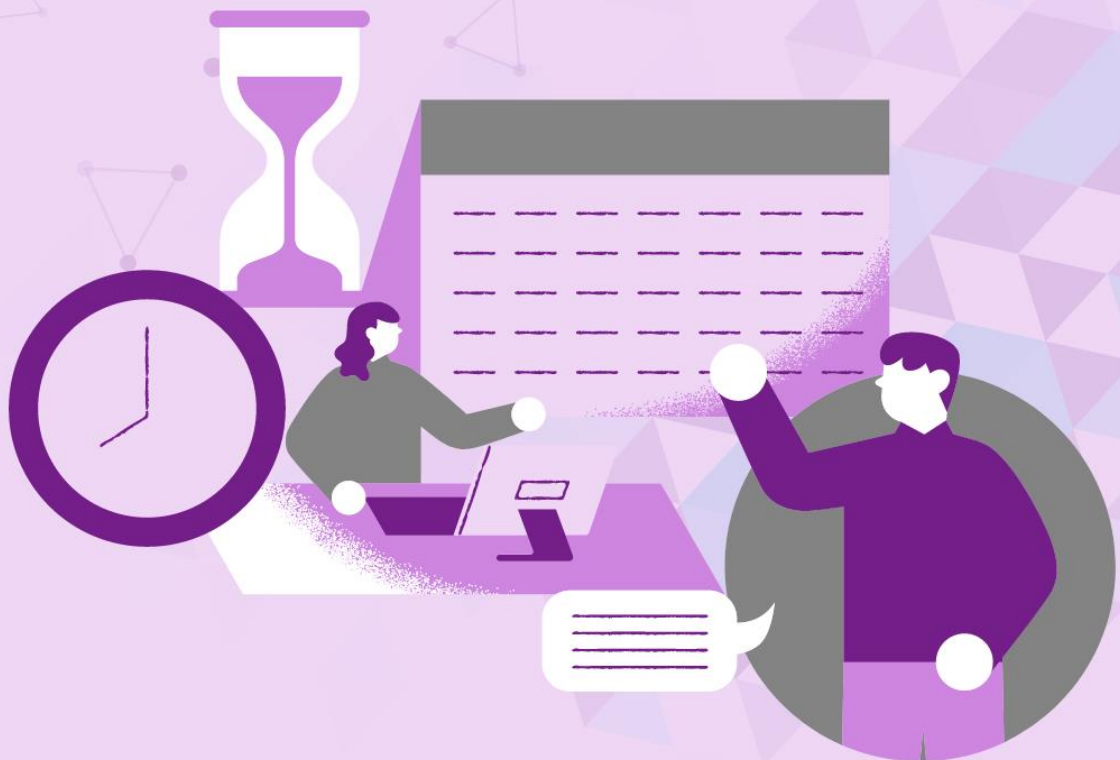
กลยุทธ์

- 4.6 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการ
จัดการเรียนการสอนและพัฒนาความรู้บุคลากร



1

ข้อมูลทั่วไป





1.1 ประวัติความเป็นมา

คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ตั้งขึ้นตามกฎหมายกระทรวง จัดตั้งส่วนราชการในสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2565 เมื่อวันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2564 ตามความในมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 ว่าด้วยการแบ่งส่วนราชการ ประกอบด้วย มาตรา 31 มาตรา 32 มาตรา 33 และมาตรา 34 และมาตรา 35 จึงจำเป็นต้องมีการจัดโครงสร้างบริหารงานระดับคณะและระดับวิทยาลัย ให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติ สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 ในการเตรียมความพร้อมจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ได้ออกคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ 32/2565 ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2562 แต่งตั้งผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพคณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีวิทยาลัยในสังกัดจำนวน 9 แห่ง ได้แก่

- 1) วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
- 2) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น
- 3) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
- 4) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
- 5) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
- 6) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
- 7) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี
- 8) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี
- 9) วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก

1.2 ปรัชญา

จัดการศึกษาแบบบูรณาการผสานความรู้สู่ชุมชน พัฒนากำลังคนให้มีคุณภาพ เพื่อการให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

1.3 ปณิธาน

“ปัญญาเพื่อชุมชน (Wisdom for Community)”

1.4 หน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562

(1) ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม และเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง

(2) จัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรม เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้ไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคม และประเทศชาติ

(3) พัฒน่องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพทางวิชาการให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ

(4) ส่งเสริมให้เกิดโอกาสและความเสมอภาคทางการศึกษาตามความต้องการของชุมชน

(5) ให้บริการทางวิชาการแก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน

(6) ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

(7) ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม



1.5 วิสัยทัศน์

เป็นสถาบันการศึกษาที่ “มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสุขภาพสู่ชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน”

1.6 พันธกิจ

(1) จัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อระบบสุขภาพด้วยความเสมอภาค ให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม มีภาวะผู้นำ และมีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง

(2) สร้างองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพด้วยการวิจัยและนวัตกรรม ให้มีมาตรฐานและคุณภาพ รวมทั้งนำความรู้ไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ

(3) บริการวิชาการแก่สังคมและบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขเพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน

(4) บูรณาการการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม กับการจัดการศึกษา วิจัย และการบริการวิชาการเพื่อสุขภาพชุมชน

พันธกิจเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ สร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขผ่านกระบวนการการจัดการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการในบริบทชุมชน

1.7 สมรรถนะหลักของสถาบันพระบรมราชชนก (Core Competency)

“การใช้ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้ (Community - Based Approach) ที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Engagement) และการสร้างเครือข่ายกับชุมชน (Community Networking) โดยใช้แนวคิด สบช. โมเดล ”

1.8 อัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก

“บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดมั่นประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”

1.9 อัตลักษณ์คุณธรรมบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก

“ วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที ”

1.10 สมรรถนะหลักของบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก

“4 Cs for C”

Critical Thinker	นักคิดวิเคราะห์
Communicator	ผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์
Collaborators	นักสานสัมพันธ์
Creator	ผู้สร้างสรรค์นวัตกรรม



for Community Engagement เพื่อการมีส่วนร่วมของชุมชน

1.11 ค่านิยมร่วมสถาบันพระบรมราชชนก





1.12 ค่านิยมคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

PHAS

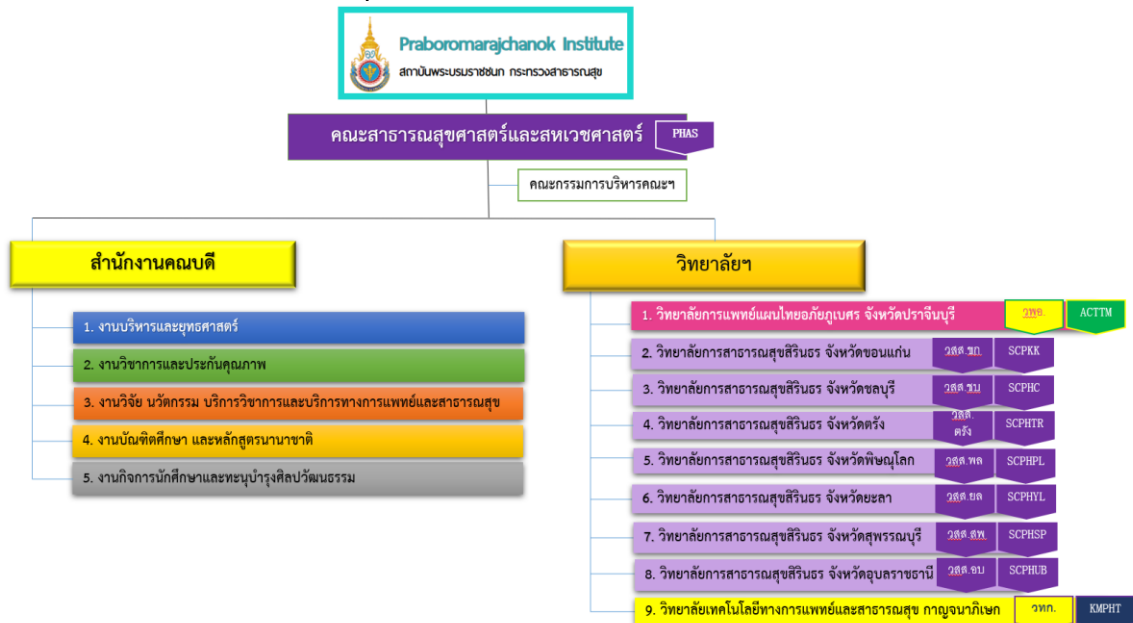
P = Participation ร่วมแรงร่วมใจ

H = Happiness สร้างความสุข กาย-ใจ

A = Altruism มุ่งผลเพื่อผู้อื่น

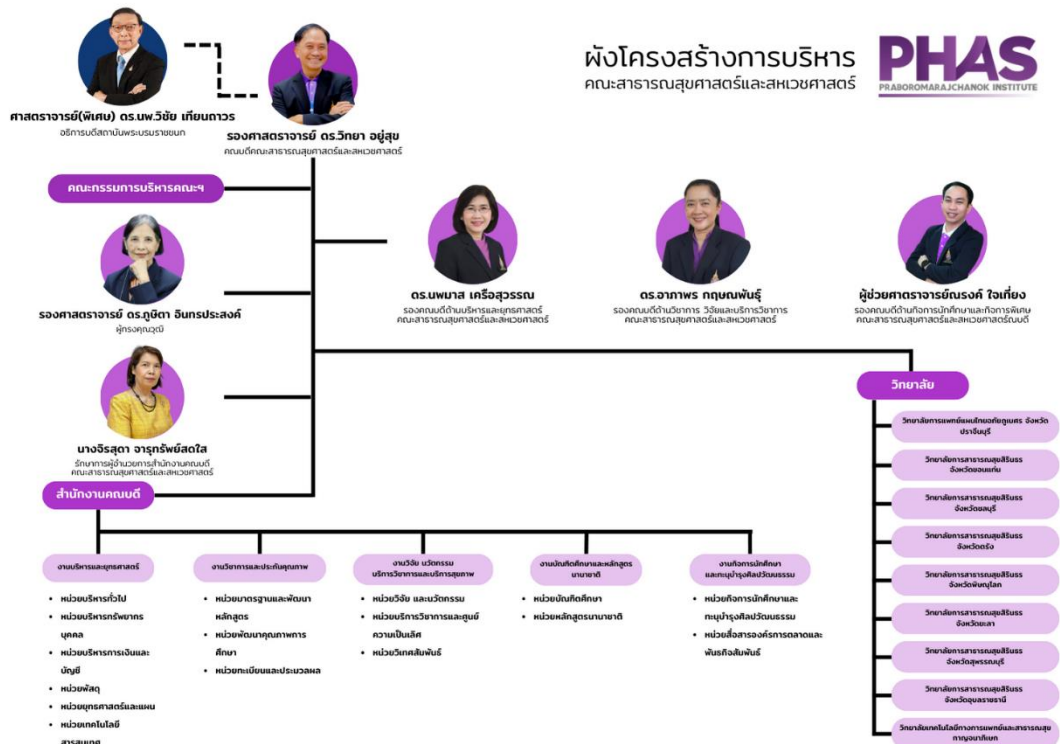
S = Self-literacy รอบรู้ในตนเอง

1.13 โครงสร้างคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์



ข้อมูล ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

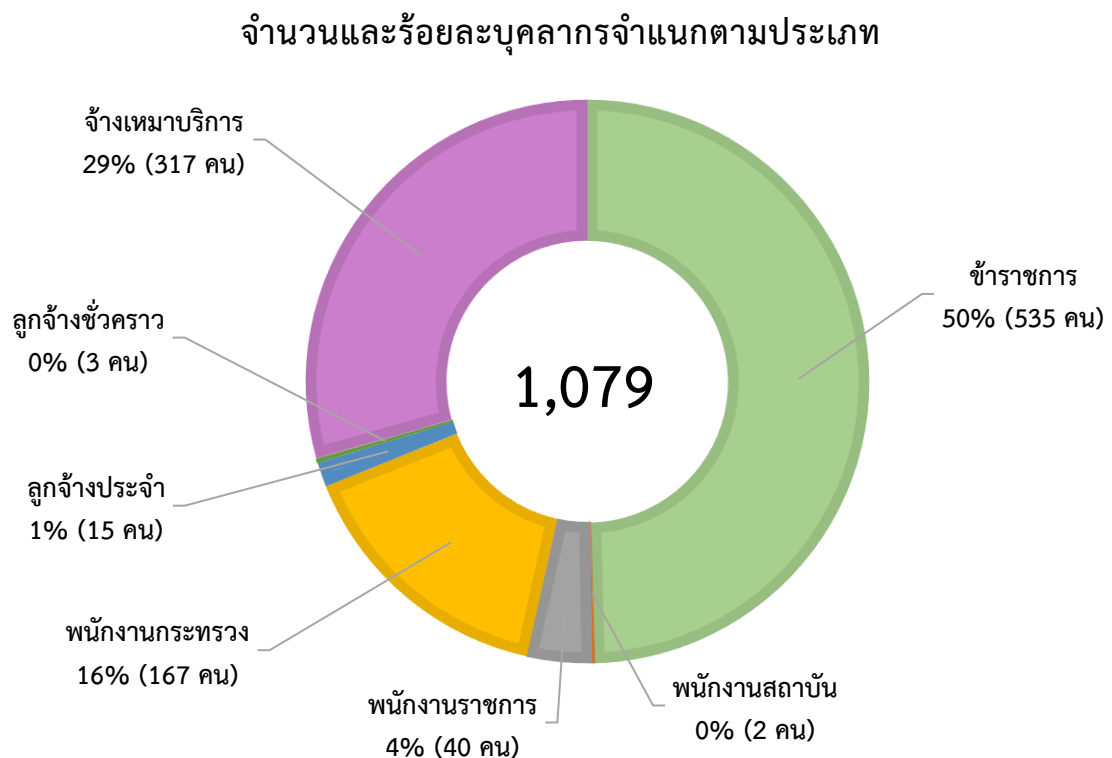
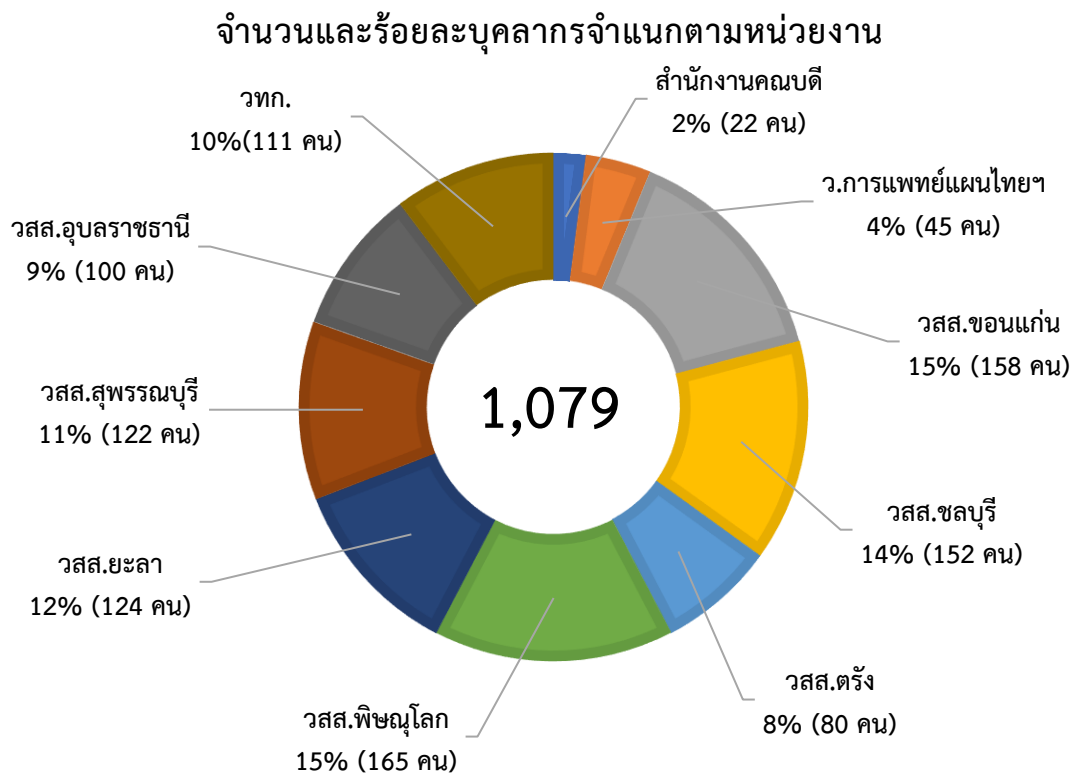
1.14 โครงสร้างการบริหารคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์





1.15 อัตรากำลัง

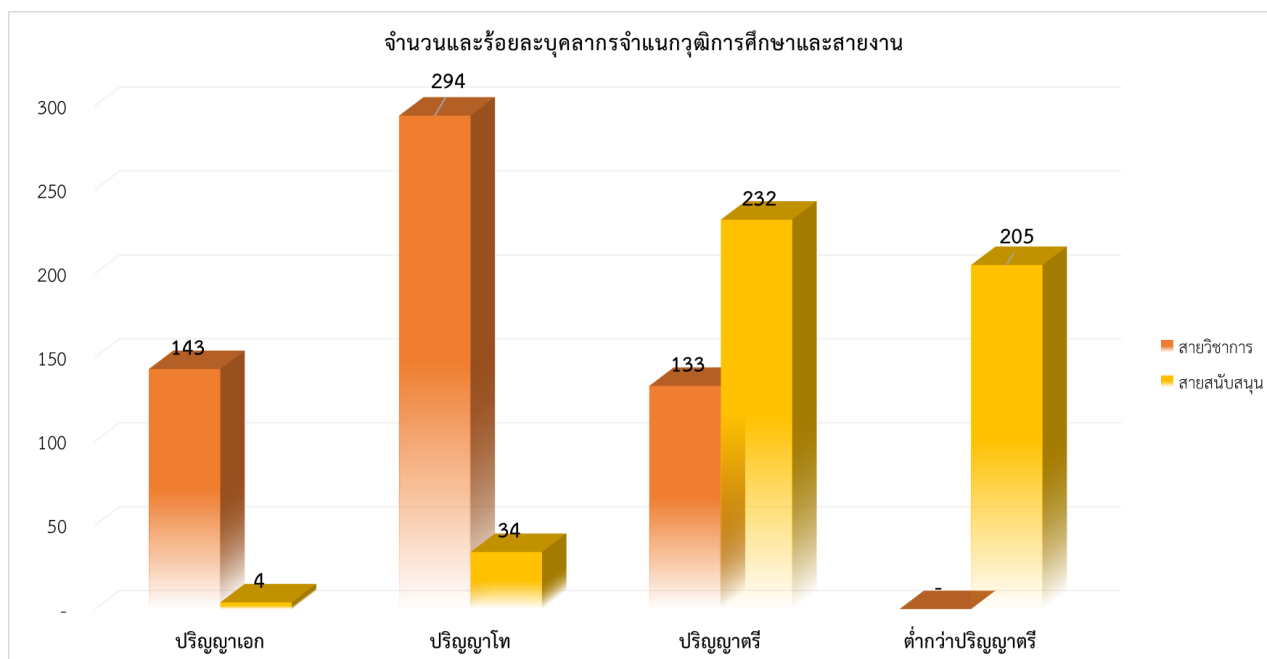
ในปีงบประมาณ 2566 คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ มีอัตรากำลังรวมทั้งหมด



ที่มา งานทรัพยากรบุคคล คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤษภาคม 2566



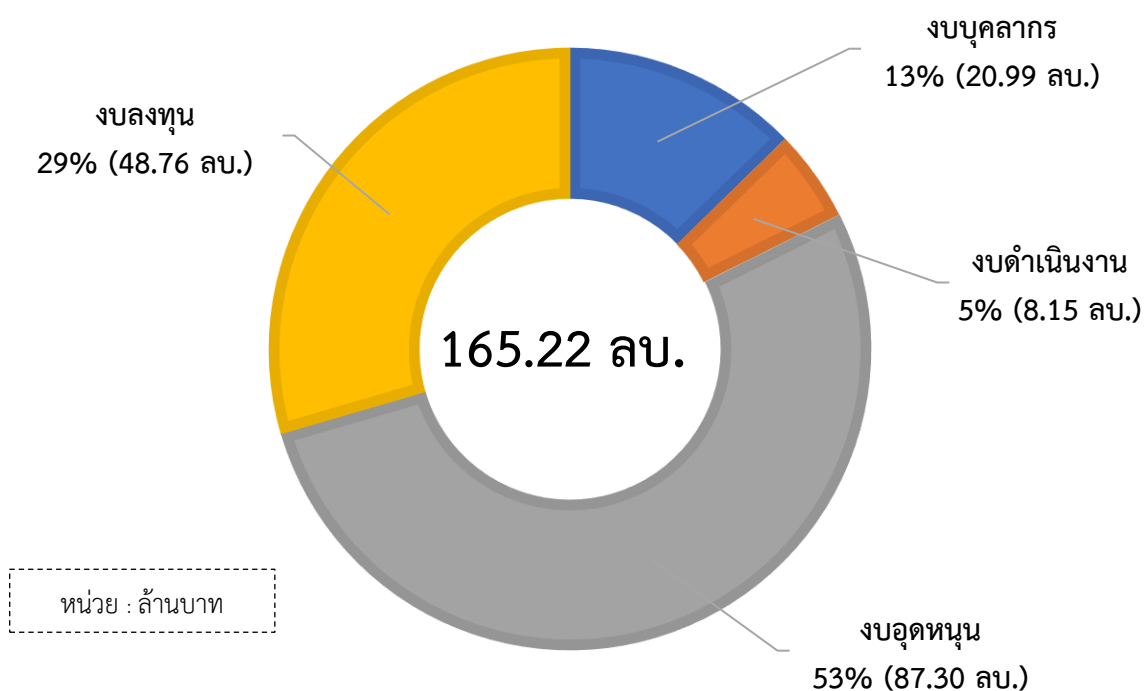
จำนวนและร้อยละบุคลากรจำแนกวุฒิการศึกษาและสายงาน



1.16 งบประมาณ

ในปีงบประมาณ 2566 คณะกรรมการสุขภาพและสภเวศาสตร์ ได้รับจัดสรรงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น 165,223,002 บาท โดยจำแนกตามหมวดรายจ่าย ดังนี้

งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ที่มา งานยุทธศาสตร์ คณะกรรมการสุขภาพและสภเวศาสตร์ ข้อมูล ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566



1.17 หลักสูตรการจัดการศึกษา

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จัดการเรียนการสอนทั้งในระดับบัณฑิตศึกษา ปริญญาตรี และต่ำกว่าปริญญาตรี หลักสูตรที่เปิดสอนในปัจจุบันประมาณ พ.ศ. 2566 รวม 43 หลักสูตร ดังนี้

1. ระดับบัณฑิตศึกษา

1.1 ระดับปริญญาโท 7 หลักสูตร ได้แก่

- | | |
|--|---------------------------|
| 1.1.1 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต | 6 หลักสูตร สอน 6 วิทยาลัย |
| 1.1.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) | 1 หลักสูตร สอน 1 วิทยาลัย |

2. ระดับปริญญาตรี 23 หลักสูตร ได้แก่

- | | |
|---|---------------------------|
| 2.1 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน | 7 หลักสูตร สอน 7 วิทยาลัย |
| 2.2 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข | 7 หลักสูตร สอน 7 วิทยาลัย |
| 2.3 หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย/
หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์
แผนไทยประยุกต์ | 5 หลักสูตร สอน 5 วิทยาลัย |
| 2.4 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน | 1 หลักสูตร สอน 1 วิทยาลัย |
| 2.5 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค | 1 หลักสูตร สอน 1 วิทยาลัย |
| 2.6 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัย
และความปลอดภัย | 1 หลักสูตร สอน 1 วิทยาลัย |
| 2.7 หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ | 1 หลักสูตร สอน 1 วิทยาลัย |

3. ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี 13 หลักสูตร ได้แก่

- | | |
|--|---------------------------|
| 3.1 หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม | 7 หลักสูตร สอน 7 วิทยาลัย |
| 3.2 หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉิน
ทางการแพทย์ | 5 หลักสูตร สอน 5 วิทยาลัย |
| 3.3 หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน | 1 หลักสูตร สอน 1 วิทยาลัย |

แผนการผลิตของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2566 – 2570

ดังตารางที่ 1



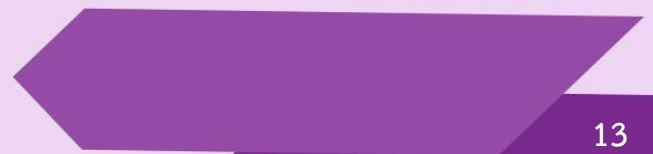
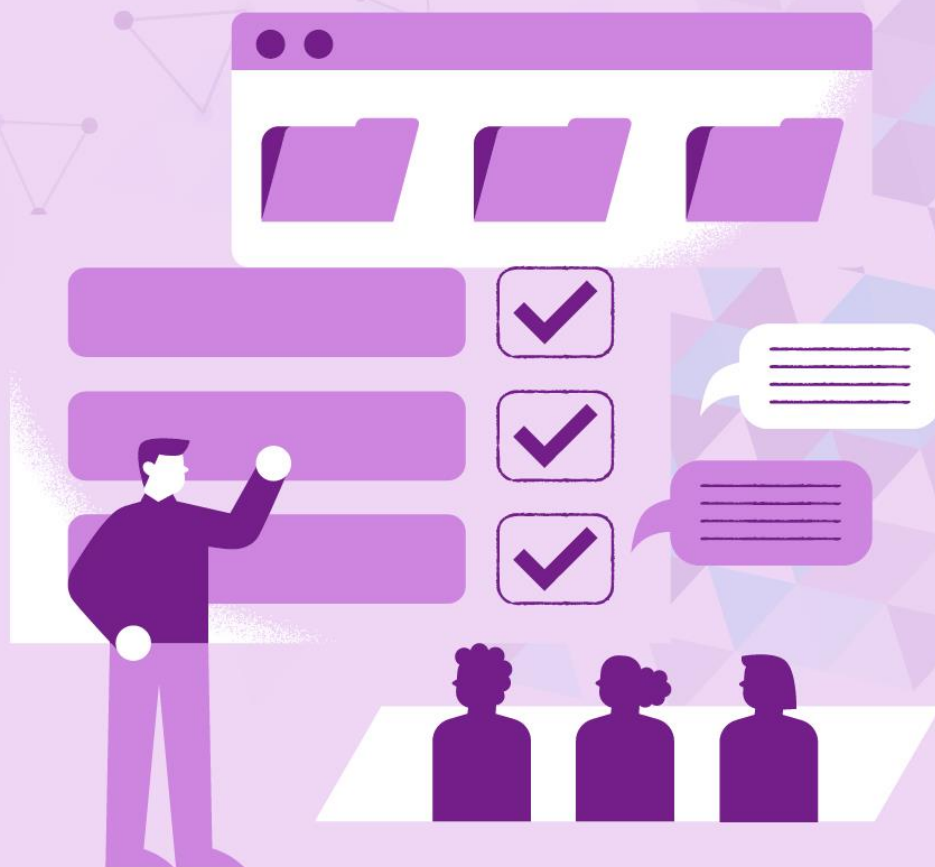
ตารางที่ 1 แผนการผลิตของคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ปีการศึกษา 2566 – 2570

ลำดับ	หลักสูตร	แผนผลิต ปีการศึกษา				
		2566	2567	2568	2569	2570
1. ระดับปริญญาโท		369	369	369	369	369
1.1	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต	157	157	157	157	157
1.2	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต(หลักสูตร International)	192	192	192	192	192
2. ระดับปริญญาตรี		2,155	2,155	2,155	2,155	2,155
2.1	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน	920	920	920	920	920
2.2	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข	400	400	400	400	400
2.3	การแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย/ประยุกต์	370	370	370	370	370
2.4	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน	110	110	110	110	110
2.5	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค	105	105	105	105	105
2.6	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	100	100	100	100	100
2.7	วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์	50	50	50	50	50
3. ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี		715	715	715	715	715
3.1	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม	365	365	365	365	365
3.2	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	210	210	210	210	210
3.3	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน	120	120	120	120	120
รวมทั้งสิ้น		3,246	3,256	3,256	3,256	3,256

2

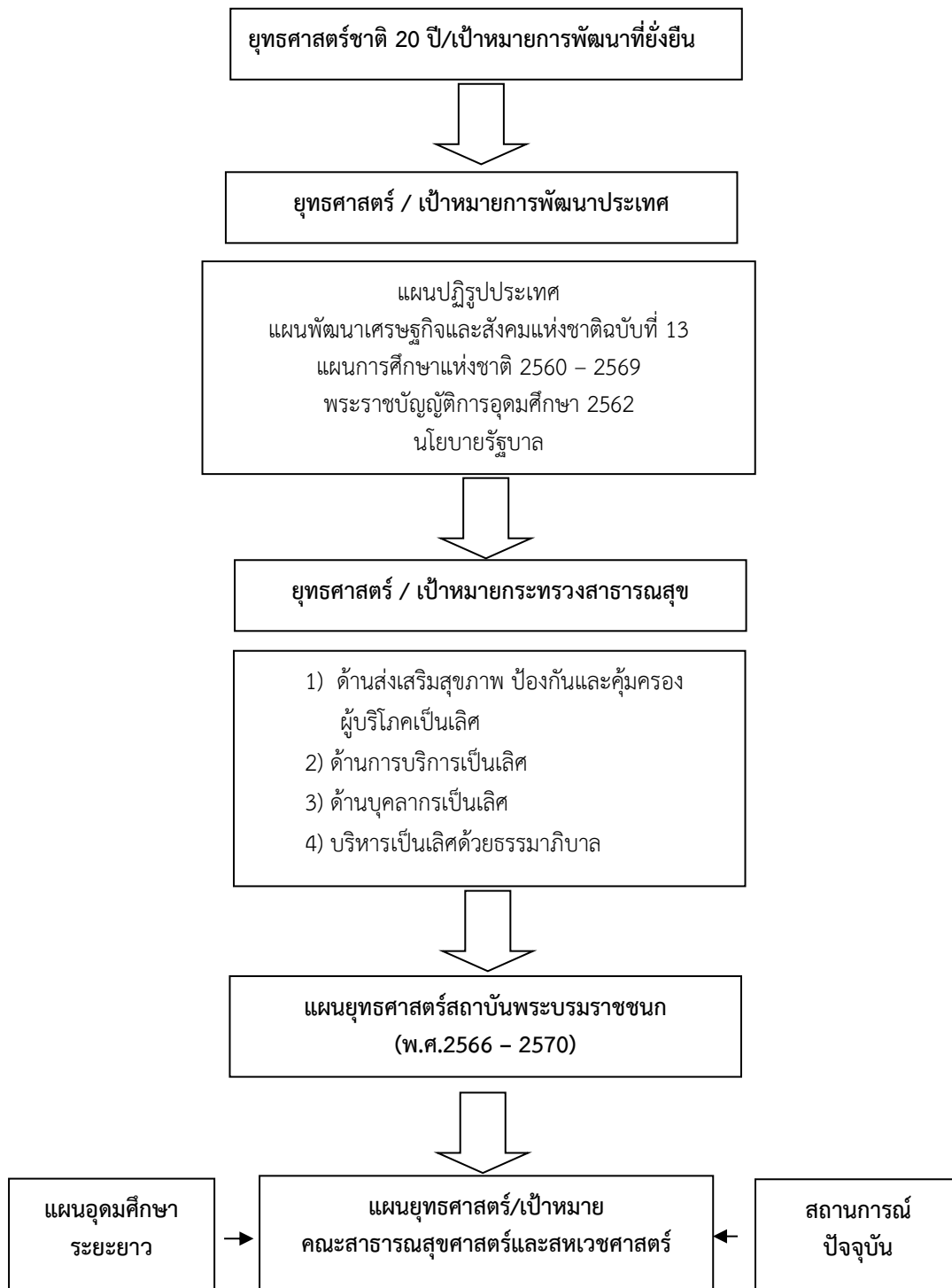
กรอบแนวคิดการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์





2.1 กรอบแนวคิดในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสภเวชศาสตร์
(พ.ศ. 2566 – 2570)





2.2 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

การจัดลำดับความสำคัญและเจตนารมณ์ของ SDGs เพื่อเป็นแนวทางให้พร้อมรับมือกับความท้าทาย และสร้างอนาคตที่ดีกว่าเดิมสำหรับทุกคนภายในปี พ.ศ. 2573 โดยเป้าหมาย เหล่านี้มุ่งหวังที่จะขจัดความยากจน กระตุ้นการพัฒนาเศรษฐกิจ ลดความเหลื่อมล้ำ ปกป้องสิ่งแวดล้อม จัดการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศในขณะเดียวกัน ส่งเสริมธรรมาภิบาล ขับเคลื่อนสันติภาพ และความมั่นคงปลอดภัย เกือบทั่วทุกประเทศ และภาคส่วนต่าง ๆ รวมถึงระดับอุดมศึกษา เป็นกลไกที่สำคัญในการมีส่วนร่วมของเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) มหาวิทยาลัยมีบทบาทสำคัญอย่างมากใน การสร้างองค์ความรู้ ชี้นำแนวทางและสร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุน เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หัวใจหลัก ของเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนประกอบด้วย 17 เป้าหมายหลัก โดยมี 169 เป้าหมายย่อย สำหรับการขับเคลื่อนของสถาบันสามารถตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนภายใต้ 3 เป้าหมาย ได้แก่

เป้าหมายที่ 3 มีสุขภาพและความ เป็นอยู่ที่ดี

เป้าหมายที่ 4 การศึกษาที่เท่าเทียม

เป้าหมายที่ 17 ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

2.3 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)

ยุทธศาสตร์ชาติเป็นแผนแม่บทหลักในการพัฒนาประเทศ ที่ส่วนราชการและหน่วยงานต่าง ๆ ต้องใช้เป็นแนวทางในการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญา ของเศรษฐกิจพอเพียง นำไปสู่การพัฒนาให้คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการบรรลุซึ่งผลประโยชน์ของชาติ ในการที่จะ พัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และสร้างความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์หลัก ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ดานความมั่นคง

มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เน้นการบริหารจัดการสถานะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกราช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาคน เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูลขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติ ได้ทุกรูปแบบ และทุกระดับ ความรุนแรง ควบคุม ไปกับการป้องกันและแก้ไข ปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ไขว่คว้า การแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้าน และมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐานของหลักธรรมาภิบาล เพื่อเอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินการของยุทธศาสตร์ชาติด้านอื่น ๆ ให้สามารถขับเคลื่อนไปได้ตามทิศทางและเป้าหมายที่กำหนด

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ดานการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้น การยกระดับ ศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ บนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่ (1) “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปที่เราทำมาทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากร ธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศ ในด้านอื่นๆ นำมาประยุกต์ ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจ และสังคมโลกสมัยใหม่ (2) “ปรับปัจจุบัน” เพื่อปูทางสู่อนาคต ผ่านการพัฒนา โครงสร้างพื้นฐานของประเทศ ในมิติต่าง ๆ ทั้งโครงข่าย ระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัลและการปรับสภาพแวดล้อม ให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต และ (3)

“สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคนรุ่นใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาดผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคต บนพื้นฐานของการตักเตือนอดีต และปรับปรุงปัจจุบัน พร้อมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้ และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้า และการลงทุนในเวทีโลก ควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้ และการกินดีอยู่ดี รวมถึงการเพิ่มขึ้นของคนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

มีเป้าหมาย การพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดีเก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น มัธยัสถ์อดออมโอบอ้อมอารีมีวินัย รักชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ มีหลักคิดที่ถูกต้องมีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสาร ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้ และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม

มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำการกระจายอำนาจและความรับผิดชอบต่อสังคมไปสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทย ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการ และสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมาภิบาล และความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่างบูรณาการใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกลยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วม ในแบบทางตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยเป็นการดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกันไม่ว่าจะเป็นทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญกับการสร้างสมดุลทั้ง 3 ด้าน อันจะนำไปสู่ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชน และประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขัน มีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคม



ต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยม ความซื่อสัตย์สุจริต ความมัธยัสถ์และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนี้ กฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนาโดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และการอำนวยความสะดวกตามหลักนิติธรรม

2.4 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570)

กำหนดเป้าหมายหลักจำนวน 5 ประการ ประกอบด้วย

1. การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม โดยยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการสำคัญให้สูงขึ้น และสามารถตอบโจทย์พัฒนาการของเทคโนโลยีและสังคมยุคใหม่และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เชื่อมโยงเศรษฐกิจท้องถิ่นและผู้ประกอบการรายย่อยกับห่วงโซ่มูลค่าของภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย รวมถึงพัฒนาระบบนิเวศที่ส่งเสริมการค้าการลงทุนและนวัตกรรม
2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ โดยพัฒนาให้คนไทยมีทักษะและคุณลักษณะที่เหมาะสมกับโลกยุคใหม่ทั้งทักษะในด้านความรู้ ทักษะทางพฤติกรรม และคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม เตรียมพร้อมกำลังคนที่มีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน เอื้อต่อการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจไปสู่ภาคการผลิตและบริการเป้าหมายที่มีศักยภาพและผลิตภาพสูงขึ้น รวมทั้งพัฒนาหลักประกันและความคุ้มครองทางสังคมเพื่อส่งเสริมความมั่นคงในชีวิต
3. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม โดยลดความเหลื่อมล้ำทั้งในเชิงรายได้ ความมั่งคั่ง และโอกาสในการแข่งขันของภาคธุรกิจ สนับสนุนช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาสให้มีโอกาสในการเลื่อนขั้นทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงจัดให้มีบริการสาธารณะที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม
4. การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน โดยปรับปรุงการใช้ทรัพยากรธรรมชาติในการผลิตและบริการให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ แก้ไขปัญหามลพิษสำคัญด้วยวิธีการที่ยั่งยืน โดยเฉพาะมลพิษทางอากาศ ขยะ และมลพิษทางน้ำ และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเพื่อก้าวสู่ความเป็นกลางทางคาร์บอน (Carbon Neutrality) ภายในครึ่งแรกของศตวรรษนี้
5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ โดยการสร้างความพร้อมในการรับมือและแสวงหาโอกาสจากการเป็นสังคมสูงวัย การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยโรคระบาด และภัยคุกคามทางไซเบอร์ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและกลไกทางสถาบันที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงสู่ดิจิทัล รวมทั้งปรับปรุงโครงสร้างและระบบการบริหารงานของภาครัฐ ให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบททางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยีได้อย่างทันเวลา มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

กำหนดหมวดหมู่การพัฒนา จำนวน 13 ประการ แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ ดังนี้

1. มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย

- | | |
|---------------|--|
| หมวดหมู่ที่ 1 | ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง |
| หมวดหมู่ที่ 2 | ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน |
| หมวดหมู่ที่ 3 | ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก |
| หมวดหมู่ที่ 4 | ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง |
| หมวดหมู่ที่ 5 | ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค |



หมวดหมู่ที่ 6 ไทยเป็นฐานการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะที่สำคัญของโลก

2. มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม

หมวดหมู่ที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคม ที่เพียงพอ เหมาะสม

3. มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

หมวดหมู่ที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

หมวดหมู่ที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

4. มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ

หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนา แห่งอนาคต

หมวดหมู่ที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

2.5 แผนการศึกษาแห่งชาติ (พ.ศ. 2560 – 2570)

มีวิสัยทัศน์ คือ "คนไทยทุกคนได้รับการศึกษาและเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างมีคุณภาพ ดำรงชีวิต อย่างเป็นสุขสอดคล้องกับหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการเปลี่ยนแปลงของโลก ศตวรรษที่ 21" 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

1) การจัดการศึกษาเพื่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติ

มีเป้าหมาย คือ คนทุกช่วงวัยมีความรักสถาบันหลักของชาติ และยึดมั่นการปกครองระบอบ ประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข คนทุกช่วงวัย ในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดน ภาคใต้และพื้นที่พิเศษได้รับการศึกษาและเรียนรู้อย่างมีคุณภาพและคนทุกช่วงวัยได้รับการศึกษา การดูแล และป้องกันจากภัยคุกคามในชีวิตรูปแบบใหม่

2) การผลิตและพัฒนาากำลังคน การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของ ประเทศ

มีเป้าหมายคือ กำลังคนมีทักษะที่สำคัญจำเป็นและมีสมรรถนะตรงตามความต้องการของ ตลาดงานและการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ สถาบันการศึกษาและหน่วยงานที่จัดการศึกษา ผลิตบัณฑิตที่มีความเชี่ยวชาญและเป็นเลิศเฉพาะด้าน และการวิจัยและพัฒนาเพื่อสร้างองค์ความรู้ และนวัตกรรมที่สร้างผลผลิตและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

3) การพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยและการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้

มีเป้าหมาย คือ ผู้เรียนมีทักษะและคุณลักษณะพื้นฐานของพลเมืองไทยและทักษะและ คุณลักษณะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 คนทุกช่วงวัยมีทักษะความรู้ความสามารถและสมรรถนะตามมาตรฐาน การศึกษา และมาตรฐานวิชาชีพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตได้ตามศักยภาพ สถานศึกษาทุกระดับการศึกษา สามารถจัดกิจกรรม/กระบวนการเรียนรู้ตามหลักสูตรอย่างมีคุณภาพ และมาตรฐานแหล่งเรียนรู้ สื่อตำรา เรียน นวัตกรรม และสื่อการเรียนรู้มีคุณภาพและมาตรฐานและประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยไม่จำกัดเวลา และสถานที่ ระบบและกลไกการวัดการติดตามและประเมินผลมีประสิทธิภาพพระบการผลิตครู อาจารย์



และบุคลากรทางการศึกษาได้มาตรฐานระดับสากล และครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษาได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามมาตรฐาน

4) การสร้างโอกาสความเสมอภาคและความเท่าเทียมทางการศึกษา

มีเป้าหมาย คือ ผู้เรียนทุกคนได้รับโอกาสและความเสมอภาคในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพ การเพิ่มโอกาสทางการศึกษาผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการศึกษาสำหรับคนทุกช่วงวัย และระบบข้อมูลรายบุคคลและสารสนเทศทางการศึกษาที่ครอบคลุม ถูกต้องเป็นปัจจุบัน เพื่อการวางแผน การบริหารจัดการศึกษา การติดตามประเมินผลและรายงานผล

5) การจัดการศึกษาเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

มีเป้าหมาย คือ คนทุกช่วงวัยมีจิตสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อม มีคุณธรรม จริยธรรม และนำแนวคิดตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การปฏิบัติหลักสูตร แหล่งเรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม คุณธรรม จริยธรรมและการนำแนวคิดตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การปฏิบัติ และการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

6) การพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการศึกษา

มีเป้าหมาย คือ โครงสร้าง บทบาทและระบบการบริหารจัดการการศึกษามีความคล่องตัว ชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้ ระบบการบริหารจัดการศึกษามีประสิทธิภาพและประสิทธิผลส่งผลกระทบต่อคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกภาคส่วนของสังคม มีส่วนร่วมในการจัดการศึกษาที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนและพื้นที่ กฎหมายและรูปแบบการบริหารจัดการทรัพยากรทางการศึกษา รองรับลักษณะที่แตกต่างกันของผู้เรียน สถานศึกษา และความต้องการกำลังแรงงานของประเทศและระบบบริหารงานบุคคลของ ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา มีความเป็นธรรมสร้างขวัญกำลังใจ และส่งเสริมให้ปฏิบัติงานได้อย่างเต็มตามศักยภาพ

2.6 แผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2562 – 2574)

แผนแม่บทที่กำหนดกรอบการพัฒนาอุดมศึกษาในภาพรวมมีเป้าหมายคือการยกระดับคุณภาพอุดมศึกษาไทย เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต พัฒนาศักยภาพอุดมศึกษาในการสร้างความรู้และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในโลกาภิวัตน์สนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของท้องถิ่นไทย โดยใช้กลไกของธรรมาภิบาลการเงินการกำกับมาตรฐานและเครือข่ายอุดมศึกษาบนพื้นฐานของเสรีภาพทางวิชาการ ความหลากหลายและเอกภาพเชิงระบบ ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 Reorientation of Higher Education System การกำหนด Core Competencies ของระบบอุดมศึกษา เพื่อการพัฒนาประเทศสู่อนาคต

- การสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพ
- การพัฒนาและการรักษาอาจารย์ที่มีคุณภาพ เป็นนักการศึกษามืออาชีพ
- การสร้างสรรค์นวัตกรรม เทคโนโลยี และการวิจัย
- Digital Education
- Education Links
- Industry Links
- Global Benchmarking/Local Priority



- Assessment and Quality Assurance

- การเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Reprofilng of Higher Education Institutions การปรับยุทธศาสตร์ของสถาบันอุดมศึกษาที่เน้นจุดเด่น ของแต่ละสถาบันเพื่อการพัฒนาประเทศ

- Self-Improvement / Self Development Process
- การสนับสนุนเพื่อการพัฒนาที่มั่นคงและยั่งยืน
- การจัดกลุ่ม จัดประเภทตามอัตลักษณ์และระดับของพัฒนาการของสถาบัน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 Restructuring of Higher Education System การปรับโครงสร้างของระบบอุดมศึกษาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ของระบบอุดมศึกษา

- โครงสร้างการผลิตกำลังคนที่เหมาะสม สอดคล้องกับการพัฒนาประเทศ
- โครงสร้างการวิจัย เทคโนโลยีและนวัตกรรม
- โครงสร้างบุคลากร การสอน การวิจัย บริการวิชาการ
- โครงสร้างต้นทุน และความสูญเปล่าทางการศึกษา
- บทบาทของสถาบันอุดมศึกษาเอกชนให้มีส่วนร่วมที่สำคัญ ในการพัฒนาประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 Reorganization of Higher Education System การจัดองค์การใหม่ในระบบอุดมศึกษาเพื่อให้เกิดกลไกการกำหนด นโยบาย การสนับสนุน การติดตามตรวจสอบ ที่มีประสิทธิภาพ (Regulator and Providers) และตอบสนองความต้องการในการพัฒนาประเทศ

- กลไกการวางแผน และการจัดสรรทรัพยากร
- กลไกการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการวางแผน การประเมินผลและการประกันคุณภาพ
- ระบบการวิจัยนโยบายอุดมศึกษา
- ระบบการประเมินและการประกันคุณภาพ
- ระบบการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษา (Admission System)

2.7 การพัฒนาสู่ประเทศไทย 4.0 (Thailand 4.0) ด้านสาธารณสุข

ประเทศไทยได้มีการพัฒนาทางเศรษฐกิจและอุตสาหกรรมอย่างต่อเนื่อง โดยในระยะแรกมีการใช้โมเดลประเทศไทย 1.0 ที่เน้นการขับเคลื่อนภาคเศรษฐกิจของประเทศไทยด้วยเกษตรกรรม มีการส่งออกสินค้าการเกษตรไปยังต่างประเทศ ระยะที่สอง ประเทศไทยมีการใช้โมเดลประเทศไทย 2.0 ซึ่งเข้าสู่ยุคของอุตสาหกรรมเบา และตามมาด้วยโมเดลประเทศไทย 3.0 ที่เน้นการพัฒนาอุตสาหกรรมหนัก เน้นการผลิตเพื่อการส่งออกมากขึ้น อย่างไรก็ตามโมเดลประเทศไทย 3.0 ที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน ยังไม่สามารถทำให้ประเทศไทยหลุดพ้นกับดักจากการเป็น 1) เป็นประเทศที่มีรายได้ขนาดปานกลาง (Middle Income Trap) 2) ความเหลื่อมล้ำของการกระจายรายได้ (Inequality Trap) และ 3) ความไม่สมดุลของการพัฒนา (Imbalance Trap) ดังนั้นโมเดลประเทศไทย 4.0 จึงเป็นเครื่องมือสำคัญในการนำประเทศให้ก้าวไปสู่การเป็นประเทศในโลกที่หนึ่งที่มีความมั่นคง และยั่งยืน พัฒนาจากประเทศที่มีรายได้ขนาดปานกลาง เป็นประเทศที่มีรายได้สูง โดยจะต้องมีการปรับเปลี่ยน โครงสร้างเศรษฐกิจจากเดิมที่ขับเคลื่อนด้วยการพัฒนาประสิทธิภาพในการผลิตอุตสาหกรรมไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม



2.8 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562

กฎหมายการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2562 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2562 จำนวนรวม 80 มาตรา โดยเหตุผลและความสำคัญ คือ ให้สถาบันอุดมศึกษามีบทบาทสำคัญ ในการเสริมสร้างพื้นฐานของการพัฒนากำลังคนของประเทศ และการขับเคลื่อนประเทศไทยให้มีความเจริญก้าวหน้า ตามนโยบายของรัฐบาล อย่างมีคุณภาพ และมาตรฐานทัดเทียมนานาชาติ

มาตรา 5 ได้บัญญัติไว้ว่า การจัดการอุดมศึกษาต้องเป็นไปเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

(1) พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีความเชี่ยวชาญตามสาขาวิชาการหรือวิชาชีพที่ตนถนัด สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประเทศและสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันในระดับโลกได้

(2) พัฒนาบุคคลให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ และทักษะ ที่จำเป็นเป็นคนดีมีวินัย ภูมิใจในชาติ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต มีความรับผิดชอบต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ร่วมกันแก้ปัญหาสังคมและสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข

มาตรา 6 ได้บัญญัติไว้ว่า ให้สถาบันอุดมศึกษาพัฒนาความรู้ จัดการเรียนการสอน การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม ตลอดจนการปฏิบัติหน้าที่อื่นให้สอดคล้องกับมาตรา 5

มาตรา 7 ได้บัญญัติไว้ว่า รัฐพึงจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรทางการศึกษาให้เหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นของสถาบันอุดมศึกษา และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการศึกษาแห่งชาติ และแผนด้านการอุดมศึกษา

นอกจากงบประมาณและทรัพยากรทางการศึกษาตามวรรคหนึ่ง สถาบันอุดมศึกษาพึงจัดสรรงบประมาณเงินรายได้ของสถาบันอุดมศึกษานั้นเพื่อการบริหารงานสถาบันอุดมศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการพัฒนาคุณภาพของการผลิตบัณฑิตและการวิจัยและนวัตกรรม

มาตรา 9 การจัดการอุดมศึกษาต้องเป็นไปตามหลักการ ดังต่อไปนี้

- (1) หลักความรับผิดชอบต่อสังคม
- (2) หลักเสรีภาพทางวิชาการ
- (3) หลักความเป็นอิสระ
- (4) หลักความเสมอภาค
- (5) หลักธรรมาภิบาล
- (6) หลักการอื่นตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกา

2.9 นโยบายรัฐบาล (พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา)

นโยบายของคณะรัฐมนตรี พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีแถลงต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2562

1. การปกป้องและเชิดชูสถาบันพระมหากษัตริย์
2. การสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของประเทศ และความสงบสุขของประเทศ
3. การทะนุบำรุงศาสนา ศิลปะและวัฒนธรรม
4. การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก
5. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย



6. การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจและการกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค
7. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก
8. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย
9. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
10. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและการรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน
11. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
12. การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และกระบวนการยุติธรรม

2.10 นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มอบนโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2565 แก่ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และภูมิภาคเมื่อวันจันทร์ที่ 18 ตุลาคม 2564 ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านระบบออนไลน์ โดยขอให้บุคลากรทุกคนยึดมั่นแนวนโยบายของรัฐบาลและการสนองโครงการพระราชดำริทางด้านสาธารณสุข ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และพระบรมวงศ์ทุกพระองค์ เป็นภารกิจลำดับแรก ส่วนการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เข้มแข็ง นำองค์ความรู้ด้านสาธารณสุข สร้างชาติ ฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศด้วยสาธารณสุขวิถีใหม่ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ "ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง " มี 9 ประเด็นสำคัญ ได้แก่

1. ใช้มาตรการสาธารณสุขขับเคลื่อนและฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศไทยทุกมิติ เพื่อเตรียมการเปิดประเทศรับนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศ โดยยึดความปลอดภัยของคนไทยเป็นสำคัญ
2. พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลของรัฐให้รองรับสถานการณ์วิกฤตโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และการเปลี่ยนแปลงด้านต่าง ๆ
3. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิทั้งเขตชุมชนและเขตเมือง จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ 3,000 ทีม จังหวัดละ 1 อำเภอ สนับสนุนให้คนไทยทุกคนครอบครัวมีหมอประจำตัวครบ 3 คน 30 ล้านคน
4. พัฒนาและเสริมศักยภาพ รพ.สต. เป็นศูนย์กลางสาธารณสุขประจำตำบล ให้บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภค
5. บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมครบด้าน ทั้งสมอง จิตใจ ฟัน ตา หู และหัวใจ
6. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพงานบริการ ด้วยการต่อยอด 30 บาทรักษาทุกที่ เข้ารับบริการโดยไม่ต้องมีใบส่งตัว เพื่ออำนวยความสะดวก ลดความยุ่งยากด้านเอกสารและรายจ่ายของประชาชน
7. พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพการรักษามะเร็งทุกที่ ทั้งการผ่าตัด เคมีบำบัด และรังสีรักษา
8. พัฒนาพืชสมุนไพร กัญชา กัญชง กระท่อม และภูมิปัญญาไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ สร้างงานสร้างอาชีพและสร้างรายได้แก่ประชาชน
9. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพประชาชน เพื่อเข้าถึงบริการสาธารณสุขส่วนบุคคลอย่างรวดเร็ว



2.11 สถานการณ์ปัจจุบันและการเปลี่ยนแปลง

1. ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดด ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีอย่างชัดเจน นอกจากจะส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจแล้ว ยังส่งผลต่อการดำรงชีวิตของประชาชนทั่วโลก ที่ต้องเผชิญกับเทคโนโลยีดิจิทัล ในชีวิตประจำวันมากมาย ทั้งด้านการเรียน การสอน การเดินทาง การใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อการบริหารและการจัดการทำงาน

2. การเข้าสู่สังคมสูงวัย ประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) จากการคาดประมาณประชากรของไทยปี 2553 - 2582 ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ(สศช.) กลุ่มผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ทำให้มีผู้ป่วยเรื้อรังต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้น สะท้อนภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของวัยเดียวกันผู้สูงอายุจำนวนมากมีรายได้ไม่เพียงพอต่อการยังชีพ และส่งผลให้อัตราการพึ่งพิงของประชากรวัยแรงงานที่ต้องแบกรับการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น

3. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการระบาดใหญ่ไปทั่วโลกเป็นการระบาดใหญ่ ที่มีการติดเชื้อแพร่ระบาดจากคนสู่คนได้ง่าย โดยเกิดขึ้นพร้อมกันหลายพื้นที่ทั่วโลกและเกิดขึ้นหลายระลอก ใช้ระยะเวลานานในการควบคุมโรค สร้างผลกระทบมหาศาล ซึ่งส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจการศึกษา การทำงานและการใช้ชีวิตประจำวัน

2.12 ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก (พ.ศ. 2566 – 2570)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการ ของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

เป้าประสงค์ที่ 1 : ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะการจัดการสุขภาพ ชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล

กลยุทธ์ 1.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษา ทั้งในและต่างประเทศ

กลยุทธ์ 1.3 พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21

กลยุทธ์ 1.4 พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแล ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

เป้าประสงค์ที่ 2 : อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาระบบและกลไกในการพัฒนาสมรรถนะอาจารย์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ 1 มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติ และนานาชาติ

กลยุทธ์ 1.1 เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ผลงานวิจัยผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ

กลยุทธ์ 1.2 ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก ทั้งภายในประเทศ และต่างประเทศ



เป้าประสงค์ที่ 2 มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 : การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนอง ระบบสุขภาพโดยมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 1 เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาระบบกลไกการสร้างเสริมความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ และการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)

กลยุทธ์ 1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอก ทั้งระดับชาติและนานาชาติ

กลยุทธ์ 1.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ประชาชนเพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ

กลยุทธ์ 2.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูง ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลัง เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน

กลยุทธ์ 1.2 ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง

เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

เป้าประสงค์ที่ 3 เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทุนบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีน้ำเงิน

กลยุทธ์ 3.1 พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม

กลยุทธ์ 3.2 ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง

กลยุทธ์ 3.3 ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและรักษาสีน้ำเงิน

เป้าประสงค์ที่ 4: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ 4.1 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน

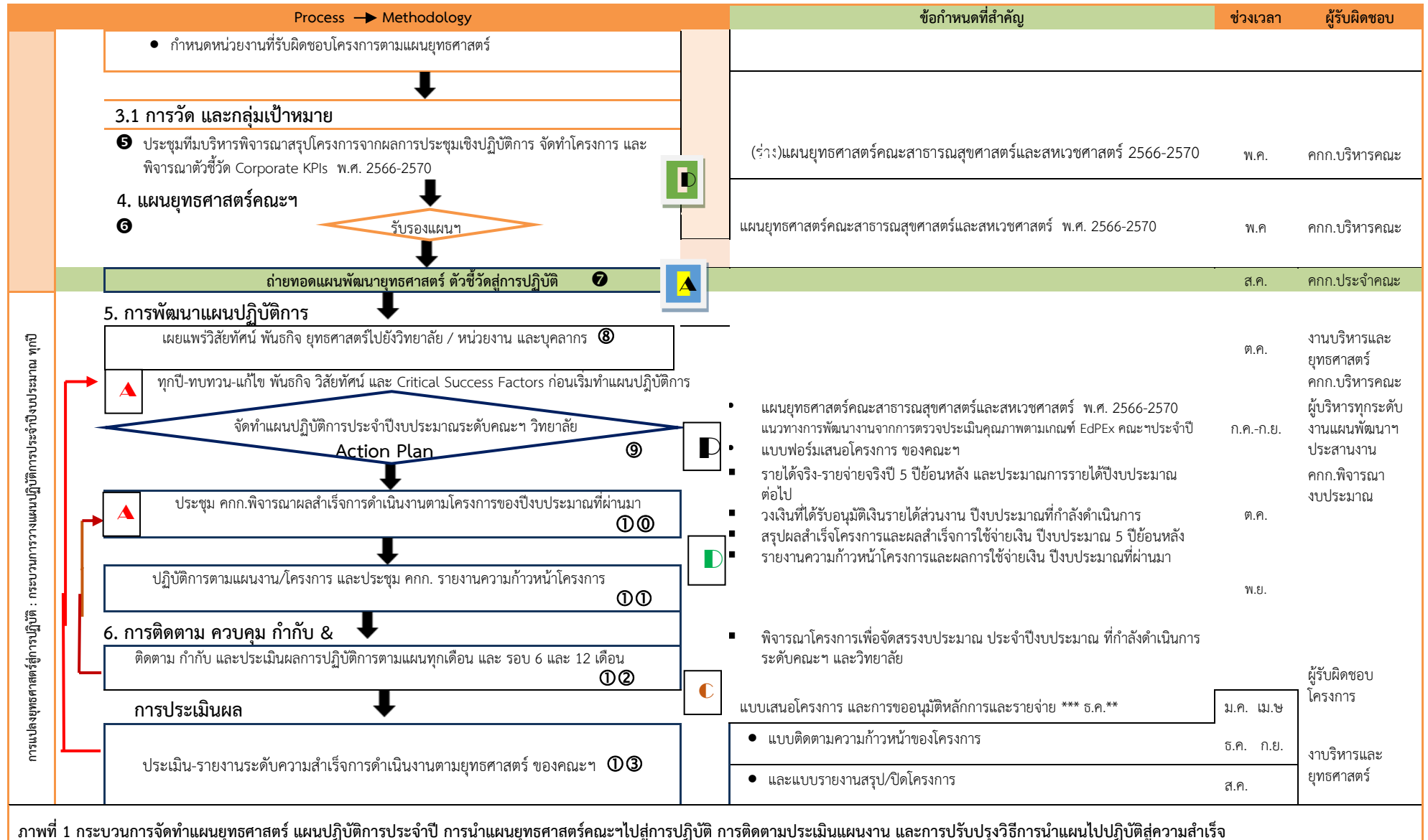


2.1.3 กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

Process → Methodology		ข้อกำหนดที่สำคัญ	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ
การวางแผนพัฒนาการศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	① รวบรวมข้อมูล ประเมิน ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ 3 ปี ย้อนหลังสถานการณ์ การศึกษาปัจจุบัน และคณบดี ทีมบริหาร และผู้บริหารวิทยาลัย 9 แห่ง ร่วมกันวิเคราะห์ SWOT รongแผนฯ ทำร่าง SWOT 1. ชี้แจง วิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยม ↓ สบช. และคณะฯ ② ประชุมคกก.ทบทวนแผนฯ ครั้งที่ 1 “การจัดทำแผนพัฒนาการศึกษา” - ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ วิเคราะห์สถานการณ์ (SWOT ,Risk analysis, Challenge, and Opportunity , Benchmarking) - พิจารณาแบบประเมินสถานการณ์เพื่อทบทวนทิศทางแผนพัฒนาฯ พ.ศ.2565-2569 - เตรียมเสนอโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ 2566” ③ พิจารณา (ร่าง) ขั้นตอนการดำเนินงานทบทวนแผนพัฒนาฯ และกำหนดยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2566-2570 - วิเคราะห์ SWOT จำแนกตามจุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และภาวะคุกคาม จากแบบประเมิน - เตรียมแบบฟอร์มการจัดลำดับความถี่จากกรณีประเมิน นำมาถ่วงน้ำหนัก (0-1) และคะแนน 1-5 SWOT ของกลุ่มบริหาร กลุ่มวิชาการ กลุ่มวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ และกลุ่ม กิจกรรมนักศึกษา - เตรียมจัดทำกราฟแสดงผลตำแหน่งการวิเคราะห์ SOWT - เตรียมจัดทำตาราง TOWS Matrix	- ผลการประชุมเกี่ยวกับทิศทางคณะฯล่าสุด - รายงานผลต่างๆ/นโยบายที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	ก.พ.	งานบริหารและยุทธศาสตร์
	2. การพัฒนายุทธศาสตร์ ③•① ประชุมเชิงปฏิบัติการ ครั้งที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566-2570” กลุ่มเป้าหมาย : คกก.บริหารคณะฯ รองผู้อำนวยการวิทยาลัย 9 แห่ง - ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ วิเคราะห์สถานการณ์ (SWOT ,Risk analysis, Challenge, and Opportunity , Benchmarking) - กำหนดยุทธศาสตร์ - กำหนดเป้าประสงค์หลัก - กำหนดแนวทางการพัฒนา ตัวชี้วัด - กำหนดโครงการ และวางแผนพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์	- หน้าที่ความรับผิดชอบของ คกก.ทบทวนแผนฯ - ผลการดำเนินงานของคณะฯ (ร่าง) SWOT Analysis - ส่งแบบวิเคราะห์ SWOT ให้ผู้บริหารทุกระดับของคณะฯ - ขั้นตอนการดำเนินงานทบทวนแผนพัฒนาฯ พ.ศ.2566-2570	มี.ค.	ผู้บริหารทุกระดับของคณะฯ งานบริหารและยุทธศาสตร์
	3. การแปลงยุทธศาสตร์ ④ ประชุมคกก.ทบทวนแผนฯ ครั้งที่ 2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาศักยภาพการขับเคลื่อน การศึกษาสำหรับผู้บริหาร ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEX) “ ระหว่างวันที่ 19 - 21 เมษายน 2566 นำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์คณะฯ 2566-2570	- แบบประเมินสถานการณ์เพื่อทบทวนทิศทางแผนพัฒนาฯ พ.ศ.2556-2560 - ขั้นตอนการดำเนินงานทบทวนแผนพัฒนาฯ พ.ศ.2559-2562 - แบบเสนอโครงการ “ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ 2566”	มี.ค.	ผู้บริหารทุกระดับของคณะฯ งานบริหารและยุทธศาสตร์
		- ยุทธศาสตร์ชาติ. 2561-2580 - วิสัยทัศน์ประเทศไทย 2580 - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570) - SDGs - แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 - ยุทธศาสตร์และทิศทางของคณะฯ - TOWS Matrix Analysis - แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2560-2569 - สถานการณ์คณะฯ	เม.ย.	ผู้บริหารทุกระดับ
		- แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566-2570 - แผนงาน/โครงการ ระยะเวลาที่ดำเนินงานโครงการในแต่ละปีงบประมาณ (ปี 2566-2570) - แผนการใช้จ่ายเงินในแต่ละโครงการ - ผู้รับผิดชอบโครงการ	พ.ค.	ผู้บริหารทุกระดับ



2.1.3 กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์



3

วิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้องกับ

คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์





ผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายใน และปัจจัยภายนอก
ที่มีผลกระทบต่อ
คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก





จุดแข็ง (S)		โอกาส(O)	
การจัดการศึกษา			
S1	จัดทำหลักสูตรร่วมกับภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชน	O1	เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากร ตามความต้องการของ กระทรวงสาธารณสุข และตอบสนองความต้องการระบบ บริการสุขภาพ ของประเทศ ส่งเสริมให้เกิดการขยาย โอกาสทางการศึกษาสู่ชุมชน
S2	พัฒนาหลักสูตรตามความต้องการของกระทรวง สาธารณสุข	O2	หลักสูตรพัฒนาตามมาตรฐาน หลักสูตรการศึกษา ระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2565
S3	เครือข่ายพันธมิตรร่วมจัด การศึกษา เพื่อยกระดับ คุณภาพการจัดการศึกษาสู่ มาตรฐานระดับสากล	O3	หลักสูตรพัฒนาตามเกณฑ์ คุณภาพการศึกษาในระดับ มาตรฐานสากล AUN-QA
S4	มีนโยบายสนับสนุนการ จัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้น ผลลัพธ์เด่นชัด	O4	ผลิตและพัฒนากำลังคนด้าน สุขภาพตอบสนอง ระบบสุขภาพได้หลายสาขา
S5	ออกแบบหลักสูตรมุ่งเน้น การศึกษามุ่งผลลัพธ์ (Outcome-Based Education)	O5	เป็นสถาบันการศึกษาผลิต บัณฑิตที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานวิชาชีพ
S6	มีวิทยาลัยกระจายอยู่ทุก ภูมิภาค ทำให้เข้าถึงผู้เรียน ได้มากขึ้น สร้างโอกาส ทาง การศึกษาสู่ระดับชุมชน	O6	มีศิษย์เก่าของวิทยาลัยฯ ซึ่ง กระจายอยู่ทุกภูมิภาค ของ ประเทศ และมีส่วนร่วม สนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัย
		O7	คุณภาพและชื่อเสียงของ หลักสูตรเป็นที่ยอมรับ ในระดับประเทศ
การบริการวิชาการ			
S1	มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ ที่หลากหลายตามความ ต้องการทั้งด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม	O1	นโยบายของกระทรวง สาธารณสุขสนับสนุนการ พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
S2	มีนโยบายของคณะฯ ที่ชัดเจน ในการให้บริการวิชาการ และพัฒนาศูนย์ Training Center	O2	มีพื้นที่เป้าหมายในการบริการ วิชาการชัดเจน

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)		
การจัดการศึกษา		
SA1	พัฒนาทักษะบุคลากรสายวิชาการในการมุ่งเน้น การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่าน กระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และ ค้นคว้าด้วยตนเอง	
SA2	พัฒนาหลักสูตรร่วมกับพันธมิตรผู้ใช้บัณฑิต	
SA2	พัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ยืดหยุ่นตอบสนองตลาด ผู้เรียนในยุคปัจจุบัน	
การบริการวิชาการ		
SA1	พัฒนาบุคลากรของคณะให้เท่าทันกับความ ต้องการวิชาการของบุคลากรกลุ่มต่างๆ	
SA2	คณะมีนโยบายของคณะฯ ที่ชัดเจนในการ ให้บริการวิชาการ และพัฒนาศูนย์ Training Center	



จุดแข็ง (S)		โอกาส(O)	
S3	คณะฯ มีวิทยาลัยในสังกัดตั้งอยู่ทุกภูมิภาคของประเทศสามารถสร้างโอกาสในการบริการวิชาการ	O3	ตลาดมีความต้องการพัฒนาบุคลากรที่คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรบริการวิชาการให้ตอบสนองความต้องการได้
S4	มีนโยบายของคณะฯ ที่ชัดเจนในการให้บริการวิชาการและพัฒนาศูนย์ Training Center	O4	มีพื้นที่เป้าหมายในการบริการวิชาการชัดเจน
		O5	ตลาดมีความต้องการพัฒนาบุคลากรที่คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรบริการวิชาการให้ตอบสนองความต้องการได้
การวิจัย			
S1	มีความร่วมมือทำวิจัยกับภาคเอกชนในพื้นที่	O1	มีพื้นที่เป้าหมายในการบริการวิชาการชัดเจน
S2	บุคลากรสามารถการขอรับทุนวิจัยภายนอกได้เพิ่มขึ้น เทียบกับ 3 ปีงบประมาณที่ผ่านมา	O2	ตลาดมีความต้องการพัฒนาบุคลากรที่คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรบริการวิชาการให้ตอบสนองความต้องการได้
		O3	ผลงานวิจัยตีพิมพ์ของคณะฯ ตีพิมพ์ในวารสารที่อยู่ใน TCI กลุ่ม 1 และ ACI
		O4	การวิจัยของคณะฯ เป็นลักษณะ Basic Research และ Applied research
การบริหารจัดการ			
S1	พัฒนาบุคลากรสายวิชาการให้มีสมรรถนะในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	O1	การนำองค์กรของผู้บริหาร นำองค์กรอย่างมีวิสัยทัศน์
S2	การสร้างค่านิยมร่วมของคณะฯ ร่วมกันระหว่างบุคลากรและผู้บริหาร	O2	บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส
S3	พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ (บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ)	O3	การสื่อสารประชาสัมพันธ์ภายในองค์กรทั่วถึง
S4	พัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนให้มีสมรรถนะในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	O4	มีระบบการสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์
S5	บุคลากรร่วมมือในการปรับปรุงคุณภาพการทำงานด้านต่าง ๆ	O5	ระบบและกลไกในการปฏิบัติงานทุกภาคส่วนความเชื่อมโยงกัน

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)		
SA4	มีนโยบายของคณะฯ ที่ชัดเจนในการให้บริการวิชาการและพัฒนาศูนย์ Training Center	
การวิจัย		
SA1	การพัฒนาทักษะการเขียนผลงานวิจัยที่เป็น primary care สู่การตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ	
SA2	ตีพิมพ์งานวิจัยสร้างเครือข่ายการทำวิจัยระหว่างวิทยาลัย	
การบริหารจัดการ		
SA1	พัฒนาระบบฐานข้อมูลทางการบริหารของคณะ (Big Data)	
SA2	สร้างกลไกการประชาสัมพันธ์ การตลาดเชิงรุกในทุกพันธกิจ	
SA3	พัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ (บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ)	
SA4	พัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ให้มีสมรรถนะในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	



จุดอ่อน (W)		ภาวะคุกคาม (T)	
การจัดการศึกษา			
W1	จำนวนนักศึกษาระดับปริญญาตรีที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตรของวิทยาลัยไม่เพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับรอบปีการศึกษาที่ผ่านมา 3 ปี	T1	สถานการณ์ปัจจุบัน สังคมโลก และโรคอุบัติใหม่ ที่พลวัตส่งผลกระทบต่อความสนใจในการเข้าศึกษาสายวิทยาศาสตร์สุขภาพลดลง
W2	คุณภาพและชื่อเสียงของหลักสูตรยังไม่เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ	T2	ธุรกิจด้านการศึกษาและการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพมีการแข่งขันสูง ทำให้เกิดทางเลือกในการศึกษา ส่งผลให้จำนวนลูกค้ามีแนวโน้มลดลง
W3	การจัดการเรียนการสอนเน้นสอนในห้องเรียน ไม่มุ่งเน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง	T3	ความต้องการอัตรากำลังของแหล่งงานลดลง
W4	โครงสร้างพื้นฐานและทรัพยากรไม่ทันสมัยต่อการสนับสนุนการเรียนรู้ใน การผลิตและพัฒนาากำลังคน		
W5	จัดทำหลักสูตรที่เน้นการเป็นผู้ประกอบการ		
W6	หลักสูตรของคณะฯ ทุกระดับ และทุกสาขา ไม่มีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ชัดเจนที่จะสอนให้นักศึกษา มีความสามารถในการทำวิจัยและคิดเป็นเชิงระบบ		
W7	การจัดการเรียนการสอนยังไม่มุ่งเน้นจัดการเรียนรู้ที่มีรูปแบบหลากหลาย ทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน Onsite และ Online		
การบริการวิชาการ			
W1	มีงบประมาณไม่เพียงพอในการสนับสนุนงานบริการวิชาการที่ตอบสนองนโยบาย	T1	สถาบันการศึกษาอื่นมีโครงการบริการวิชาการที่คล้ายคลึงกับการบริการวิชาการของคณะฯ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ Strategic Challenges	
การจัดการศึกษา	
SC1	มุ่งเน้นจัดการเรียนรู้ที่มีรูปแบบหลากหลายทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน Onsite และ Online และการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง
SC2	พัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ยืดหยุ่นตอบสนองตลาดผู้เรียนในยุคปัจจุบัน
SC3	พัฒนาหลักสูตรร่วมกับพันธมิตรผู้ใช้บัณฑิต
การบริการวิชาการ	
Sc1	พัฒนาบุคลากรที่คณะฯ ให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติ และนานาชาติ

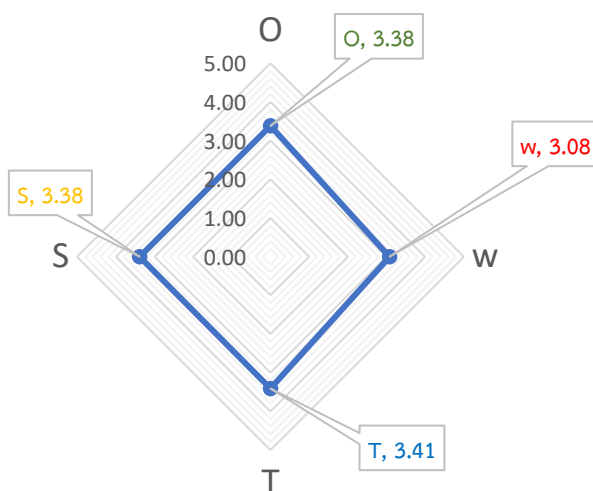


จุดอ่อน (W)		ภาวะคุกคาม (T)	
		T2	ระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายค่าตอบแทนไม่เอื้อต่อการให้บริการในสถานบริการ
		T3	สถาบันอื่นที่มีชื่อเสียงและการตลาดด้านการบริการวิชาการและทางการแพทย์ที่ดีกว่า
การวิจัยและนวัตกรรม			
W1	ไม่มีฐานข้อมูลความเชี่ยวชาญของบุคลากรในคณะฯ	T1	การวิจัยมุ่งเน้นการทำงานร่วมกับชุมชนยังมีน้อย
W2	ขาดข้อมูลผลงานวิจัยนำไปใช้ประโยชน์ด้านต่างๆ ทั้งในเชิงนโยบายเชิงสาธารณะ เชิงวิชาการ และเชิงพาณิชย์ รวมถึงนำไปใช้บูรณาการร่วมกับการเรียนการสอนและการวิจัย	T2	การสร้างผลงานวิชาการ/ผลงานวิจัยมีคุณภาพ ยังขาดการเป็นที่ยอมรับ
การบริหารจัดการ			
W1	การจัดสรรงบประมาณเพียงพอ ทัวถึง	T1	มีการจัดการสินทรัพย์ และรายได้ให้มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
W2	ระบบและกลไกการบริหารทรัพยากรบุคคล ครอบคลุมระบบ	T2	การปรับเปลี่ยนโครงสร้างการบริหารองค์กรส่งผลต่อการเตรียมความพร้อมของบุคลากรและการบริหารจัดการองค์กร
W3	ระบบบริหารทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ สร้างขวัญและกำลังใจ มีสวัสดิการ ความมั่นคงในอาชีพ	T3	ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตอบสนองต่อการบริหารจัดการ และพันธกิจของสถาบัน คณะฯ และ วิทยาลัยอาชีว
W4	พัฒนาบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนวิชาการด้านภาษาอังกฤษ	T4	การพัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารโดยใช้ระบบ IT เช่นระบบ E-HR เป็นต้น
W5	มีระบบฐานข้อมูลทางการบริหาร เพื่อให้ผู้บริหารให้ใช้ในการตัดสินใจได้รวดเร็ว	T5	ร้อยละของบุคลากรที่มีตำแหน่งทางวิชาการเป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐาน กพอ.

 ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ Strategic Challenges	
Sc2	
การวิจัยและนวัตกรรม	
SC1	พัฒนาฐานข้อมูลความเชี่ยวชาญของบุคลากรในคณะฯ
Sc2	พัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้านต่าง ๆ ทั้งในเชิงนโยบายเชิงสาธารณะ เชิงวิชาการ และเชิงพาณิชย์ รวมถึงนำไปใช้บูรณาการร่วมกับการเรียนการสอนและการวิจัย
การบริหารจัดการ	
Sc1	พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารโดยใช้ระบบ IT เพื่อให้ผู้บริหารใช้ในการตัดสินใจได้รวดเร็ว
Sc2	พัฒนาบุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุนเพื่อให้มีความเป็นมืออาชีพ



TOWS Graph คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566



ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategic Advantages)

การจัดการศึกษา

- SA1 คณะฯ สามารถพัฒนาทักษะบุคลากรสายวิชาการในการมุ่งเน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิดวิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง
- SA2 คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรร่วมกับพันธมิตรผู้ใช้บัณฑิต
- SA3 คณะฯ สามารถพัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ยืดหยุ่นตอบสนองตลาดผู้เรียนในยุคปัจจุบัน

การบริการวิชาการและบริการสุขภาพ

- SA1 คณะฯ สามารถพัฒนาบุคลากรของคณะให้เท่าทันกับความต้องการวิชาการของบุคลากรกลุ่มต่างๆ
- SA2 คณะฯ มีนโยบายของคณะฯ ที่ชัดเจนในการให้บริการวิชาการ และพัฒนาศูนย์ Training Center
- SA3 คณะฯ มีวิทยาลัยในสังกัดตั้งอยู่ทุกภูมิภาคของประเทศ สามารถสร้างโอกาสในการบริการวิชาการ
- SA4 คณะฯ มีนโยบายที่ชัดเจนในการให้บริการวิชาการและพัฒนาศูนย์ Training Center

การวิจัยและนวัตกรรม

- SA1 คณะฯ สามารถพัฒนาทักษะการเขียนผลงานวิจัยที่เป็น primary care สู่การตีพิมพ์ในวารสารในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ
- SA2 คณะฯ มีตีพิมพ์งานวิจัยสร้างเครือข่ายการทำวิจัยระหว่างวิทยาลัย

การบริหารจัดการ

- SA1 คณะฯ สามารถพัฒนาระบบฐานข้อมูลทางการบริหารของคณะ (Big Data)
- SA2 คณะฯ มีการสร้างกลไกการประชาสัมพันธ์ การตลาดเชิงรุกในทุกพันธกิจ
- SA3 คณะฯ สามารถพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในสายอาชีพ (บุคลากรมีความเชี่ยวชาญ)
- SA4 คณะฯ สามารถพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ให้มีสมรรถนะในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ



ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์

การจัดการศึกษา



การเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ที่มีหลักสูตรตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงาน และตลาดของผู้เรียนในยุคปัจจุบัน

การบริการวิชาการและบริการสุขภาพ



มีศูนย์บริการวิชาการที่สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน

การบริการวิชาการและบริการสุขภาพ

การสร้างผลงานวิจัยที่ตอบสนองความต้องการชาติ และกระทรวงสาธารณสุข

การบริหารจัดการ



วิทยาลัยในสังกัดมีพื้นที่ในการสร้างความร่วมมือทางธุรกิจกับเอกชน สำหรับสร้างรายได้



	ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ Strategic Challenges
การจัดการศึกษา	
SC1	พัฒนาการเรียนการสอน ที่มีรูปแบบหลากหลายทั้งในชั้นเรียน และนอกชั้นเรียน Onsite และ Online และการเรียนรู้จาก ประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และ ค้นคว้าด้วยตนเอง
SC2	พัฒนาหลักสูตรใหม่ให้ยืดหยุ่นตอบสนองตลาดผู้เรียนในยุค ปัจจุบัน
SC3	พัฒนาหลักสูตรร่วมกับพันธมิตรผู้ใช้บัณฑิต
การบริการวิชาการและบริการสุขภาพ – ความรับผิดชอบต่อสังคม	
SC1	พัฒนาบุคลากรที่คณะฯ ให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการ วิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติ และนานาชาติ
การวิจัยและนวัตกรรม	
SC1	พัฒนาฐานข้อมูลความเชี่ยวชาญของบุคลากรในคณะฯ
SC2	พัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ด้าน ต่าง ๆ ทั้งในเชิงนโยบายเชิงสาธารณะ เชิงวิชาการ และเชิง พาณิชย์ รวมถึงนำไปใช้บูรณาการร่วมกับการเรียนการสอนและ การวิจัย
การบริหารจัดการ	
SC1	พัฒนาระบบสนับสนุนการบริหารโดยใช้ระบบ IT เพื่อให้ ผู้บริหารใช้ในการตัดสินใจได้รวดเร็ว
SC2	พัฒนาบุคลากรสายวิชาการ และสายสนับสนุนเพื่อให้มีความเป็น มืออาชีพ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์

การจัดการศึกษา



การเป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ 1 ใน 10 ของประเทศไทย

การบริการวิชาการและบริการสุขภาพ – ความรับผิดชอบต่อสังคม



บุคลากรคณะฯ มีความเชี่ยวชาญใน การบริการ และบริการสุขภาพ

การวิจัยและนวัตกรรม



การสร้างผลงานวิจัยด้าน สาธารณสุขในบริบทชุมชนที่มี คุณภาพสูง

การบริหารจัดการ



มีระบบฐานข้อมูลที่ถูกต้องเป็น ปัจจุบัน นำมาใช้ในการตัดสินใจ เชิงนโยบายได้ทันกาล



คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก



ตัวชี้วัดหลัก (Corporate KPIs) ตามแผนยุทธศาสตร์

ปีงบประมาณ 2566 - 2570 คณะฯ พิจารณาตัวชี้วัด Corporate KPIs ตามแผนยุทธศาสตร์
ที่ส่งผลสำเร็จต่อการดำเนินการของคณะฯ ทั้งหมดจำนวน 16 ตัวชี้วัด

จำนวน Corporate KPIs

ยุทธศาสตร์ที่ 1	การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของการบริการปฐมภูมิ(PC)	6
ยุทธศาสตร์ที่ 2	สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบัน และยุทธศาสตร์ชาติ	4
ยุทธศาสตร์ที่ 3	บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ	2
ยุทธศาสตร์ที่ 4	การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	4
รวม		16 ตัวชี้วัด



ตัวชี้วัดหลัก (Corporate KPIs) ตามแผนยุทธศาสตร์ มีดังนี้

ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของการบริการปฐมภูมิ(PC)	
1.1.1	จำนวนหลักสูตรใหม่ที่ตอบสนองความต้องการของสังคมในระบบสุขภาพ (ปริญญาตรี)
1.1.2	ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกัน คุณภาพหลักสูตรด้วยคะแนน ตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป
1.2.5	ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ใน ศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นปีละชั้นปี
1.3.1	ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐาน สมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework)
1.3.2	ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่ง ทางวิชาการ
1.3.3	ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก
ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบันและยุทธศาสตร์ชาติ	
2.1.1	ร้อยละของจำนวนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์
2.1.4	จำนวนครั้งของผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิง (Citation per publication-5 years)
2.1.5	จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอก (ต่างประเทศ)
2.2.2	จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล (อาจารย์และบุคลากร)
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ	
3.2.3	ร้อยละของอัตราการเพิ่มขึ้นของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ เมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา
3.5.2	จำนวนบุคลากรที่เป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	
4.1.4	จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานของสายสนับสนุน
4.2.1	คะแนนการประเมินคณะในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
4.4.1	ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
4.5.1	จำนวนของหน่วยงานภายในคณะที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นปี



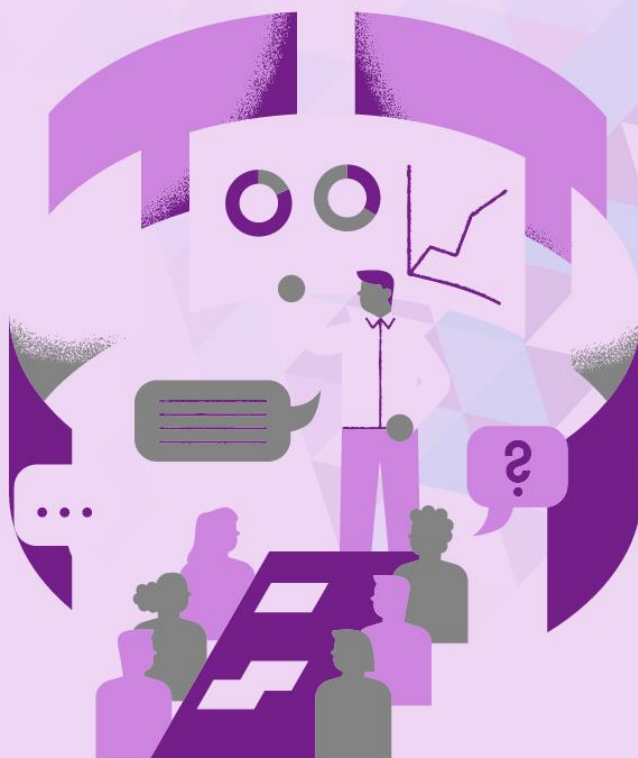
ตัวชี้วัดที่สำคัญที่ใช้วัดวิสัยทัศน์



4

ยุทธศาสตร์และการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์





ยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก
พ.ศ. 2566 - 2570



ยุทธศาสตร์ที่ 1
การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตาม
มาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการ
การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)



ยุทธศาสตร์ที่ 2
สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้
กรอบของสถาบัน และยุทธศาสตร์ชาติ



ยุทธศาสตร์ที่ 3
บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ



ยุทธศาสตร์ที่ 4
การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้
หลักธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน
สากลสอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ
(Primary Care : PC)



ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตาม มาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)

ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพชุมชน สังคม

เป้าประสงค์ 1 ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และมีสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

เป้าประสงค์ 2 คณาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)	
เป้าประสงค์ (Goal) :	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพื่อ (Strategic Goals)
1. ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และมีสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ สอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC) 2. คณาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล	1. พัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแนวใหม่ สไตล์ศตวรรษที่ 21 เพื่อการบริการปฐมภูมิ
	2. พัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)
	3. พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะในการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามอัตลักษณ์บัณฑิต
	4. ผู้สำเร็จการศึกษามีสมรรถนะพร้อมใช้ตามความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน และสังคม

กลยุทธ์ (Strategic Initiatives)	
เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และมีสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ สอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)	
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการของการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)	กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะในการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามอัตลักษณ์บัณฑิต
เป้าประสงค์ที่ 2 คณาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล	
กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาคณาจารย์ให้มีศักยภาพการจัดการเรียนการสอนให้ใช้เทคโนโลยีความหลากหลายที่เป็นที่ต้องการระบบสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ตอบสนองการจัดการเรียนการสอนรูปแบบใหม่	



ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets		หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570				
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)												
เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และมีสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์สอดคล้องกับความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)												
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)												
	1.1.1 จำนวนหลักสูตรใหม่ที่ตอบสนองความต้องการของสังคมในระบบสุขภาพ	จำนวน										
	1. ระดับบัณฑิตศึกษา											
	1.1 ปริญญาเอก		-	-	-	1	1	1			✓	3 วิทยาลัย
	1.2 ปริญญาโท		2	2	2	1	1	1	✓			9 วิทยาลัย
	2. ระดับปริญญาตรี		1	1	1	1	1	1	✓			9 วิทยาลัย
	1.1.2 ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกัน คุณภาพหลักสูตรด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป	ร้อยละ	N/A	30	40	50	60	70	✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1.1.3 จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือ ในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา (นับสะสม)	จำนวน	N/A	1	2	3	4	5		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1.1.4 จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา ใน/ต่างประเทศในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree	จำนวน	N/A	-	1	1	1	1			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย
กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะในการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามอัตลักษณ์บัณฑิต												
	1.2.1 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการ บริการ สุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้น (คะแนนเฉลี่ย มากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	ร้อยละ	40	50	60	70	80	90			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets		หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570				
	1.2.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้ายที่มีผลการ สอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1	ร้อยละ	50	70	75	80	85	85			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1.2.3 ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการ สอบ ภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advance	จำนวน	N/A	-	20	25	30	35			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1.2.4 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของ สถาบันในระดับดีขึ้น (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	จำนวน	40	50	60	70	80	90			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1.2.5 ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ใน ศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นในแต่ละชั้นปี	ร้อยละ							✓			9 วิทยาลัย
	ชั้นปีที่ 1		51	55	60	65	70	75				
	ชั้นปีที่ 2		56	60	65	70	75	80				
	ชั้นปีที่ 3		61	65	70	75	80	85				
	ชั้นปีที่ 4		66	70	75	80	85	90				
	1.2.6 ร้อยละของนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายที่มีผลการสอบ รวบยอดผ่านรอบแรก (ปริญญาตรี)	ร้อยละ	100	100	100	100	100	100	✓			9 วิทยาลัย



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets				หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
						2566	2567	2568	2569	2570				
เป้าประสงค์ที่ 2 คณาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล														
กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาคณาจารย์ให้มีศักยภาพการจัดการเรียนการสอนให้ใช้เทคโนโลยีความหลากหลาย ที่เป็นที่ต้องการของระบบสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ตอบสนองการจัดการจัดการเรียนการสอนรูปแบบใหม่														
	1.3.1 ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐาน สมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework)			ร้อยละ	N/A	-	25	35	45	50	✓			คณะฯ และ 9 วิทยาลัย
	1.3.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ			ร้อยละ	N/A	10	15	20	25	30	✓			คณะฯ และ 9 วิทยาลัย
	1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์													
	2) รองศาสตราจารย์					2	5	5	5	5				
	1.3.3 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก (ป.เอก114/อาจารย์ทั้งหมด654) 27/3/66			ร้อยละ	17.43	25	30	40	40	40	✓			คณะฯ และ 9 วิทยาลัย



โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

โครงการ	ปีเพื่อดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน
	2567	2568	2569	2570		
1. โครงการพัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC) (Community base learning, transformative learning, Active Learning, IT, Leadership, สุข.โมเดล)	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.พิษณุโลก
2. โครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนแนวใหม่ สไตล์ศตวรรษที่ 21 เพื่อการบริการปฐมภูมิ	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วทก.
3. โครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์สู่ตำแหน่งทางวิชาการ	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ตรัง
4. โครงการพัฒนาระบบการเรียนการสอนแบบ New Normal ด้วยการจัด Smart Classroom	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	คณะ
5. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนาคุณาจารย์ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพอาจารย์ (Professional Standard Framework)”	✓	✓	✓	✓	รองบริหาร รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.สุพรรณบุรี
6. โครงการพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะในการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามอัตลักษณ์บัณฑิต	✓	✓	✓	✓	รองกิจการและ 9 วิทยาลัย	วอภย
7. โครงการพัฒนาสมรรถนะทักษะภาษาอังกฤษของนักศึกษา	✓	✓	✓	✓	รองกิจการและ 9 วิทยาลัย	วทก.
8. โครงการ Smart Brain & Health	✓	✓	✓	✓	รองกิจการและ 9 วิทยาลัย	วสส.พิษณุโลก
9. โครงการพัฒนาฐานข้อมูลศิษย์เก่าเพื่อสนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัย	✓	✓	✓	✓	รองกิจการและ 9 วิทยาลัย	คณะ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบ
ของสถาบันและยุทธศาสตร์ชาติ



ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบัน และยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ 1 มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ

เป้าประสงค์ 2 มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบัน และยุทธศาสตร์ชาติ	
เป้าประสงค์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพื่อ (Strategic Goals)
1. สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงด้าน Primary Care 2. พัฒนฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Data Health Scientists)	1. พัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย
	2. พัฒนาระบบและกลไกงานวิจัย และนวัตกรรม
	3. ยกระดับหน่วยวิจัยธรรมวิจัยในมนุษย์มีมาตรฐานเทียบเท่าระดับสากล

กลยุทธ์ (Strategic Initiatives)	
เป้าประสงค์ 1 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงด้าน Primary Care	
กลยุทธ์ที่ 2.1 เร่งรัดและพัฒนาระบบและกลไกการบริหารงานที่สนับสนุนผลงานการวิจัยผลงานวิชาการและนวัตกรรม	กลยุทธ์ที่ 2.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยทั้งภาครัฐและเอกชน
เป้าประสงค์ 2 พัฒนฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Data Health Scientists)	
กลยุทธ์ที่ 2.3 ขับเคลื่อนการนำฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพไปใช้ประโยชน์ (Data Health Scientists and Utilization)	



ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบันและยุทธศาสตร์ชาติ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets				หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
						2566	2567	2568	2569	2570				
ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบันและยุทธศาสตร์ชาติ														
เป้าประสงค์ที่ 1 สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงด้าน Primary Care														
กลยุทธ์ที่ 2.1 เร่งรัดและพัฒนาระบบและกลไกการบริหารงานที่สนับสนุนผลงานการวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรม														
	2.1.1 ร้อยละของจำนวนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์ 1) ระดับชาติ 2) ระดับนานาชาติ			ร้อยละ							✓			คณะ 9 วิทยาลัย
						42	43	44	45	46				
						5	10	15	15	15				
	2.1.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงาน วิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ			ร้อยละ	N/A	-	50	40	30	20			✓	คณะ 9 วิทยาลัย
	2.1.3 จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิง ในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ			เรื่อง	70	-	75	100	125	150		✓		คณะ 9 วิทยาลัย
	2.1.4 จำนวนครั้งของผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิง (Citation per publication-5 years)			ครั้ง	N/A	12	12.5	13	13.5	14	✓			คณะ 9 วิทยาลัย
	2.1.5 จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอก - ทุนภายในประเทศ - ทุนต่างประเทศ			ลบ.		5.4	5.6	5.8	6	6.2			✓	วิทยาลัยละ 6 แสน วิทยาลัยละ 3 แสน
						1.8	2	2.2	2.4	2.6	✓			
	2.1.6 จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือ			ลบ.	N/A	1.5	1.4	2	2.8	3.5			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย
กลยุทธ์ที่ 2.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยทั้งภาครัฐและเอกชน														
	2.2.1 ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ			ร้อยละ	N/A	-	50	60	70	80			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets		หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570				
	2.2.2 จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล (อาจารย์และบุคลากร)	จำนวน (ชิ้นงาน)							✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1) ระดับชาติ		30	12	12	14	16	18				
	2) ระดับนานาชาติ		N/A	-	1	1	2	2				
เป้าประสงค์ที่ 2 พัฒนารูขี้นข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Data Health Scientists)												
กลยุทธ์ที่ 2.3 ขับเคลื่อนการนำฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพไปใช้ประโยชน์ (Data Health Scientists and Utilization)												
	2.3.1 ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม	ร้อยละ	N/A	5	10	15	20	25			✓	9 วิทยาลัย



โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

โครงการ	ปีเพื่อดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน
	2567	2568	2569	2570		
1. โครงการพัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ตรัง
2. โครงการพัฒนาระบบและกลไกงานวิจัย และนวัตกรรม	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ตรัง
3. โครงการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับ ต่างประเทศ	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ตรัง
4. โครงการยกระดับหน่วยจริยธรรมวิจัยใน มนุษย์มีมาตรฐานเทียบเท่าระดับสากล (WHO/SIDCER/FERCAP) (PHAS IRB SIDCER-FERCAP)	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ชลบุรีและ วสส.พิษณุโลก
5. โครงการพัฒนาฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์ สุขภาพ	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	คณะ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ



ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ

ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการสังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ 1 เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพะชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ	
เป้าประสงค์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพื่อ (Strategic Goals)
ความเป็นเลิศทางด้านบริการวิชาการสู่สังคม	1. สร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training Center) และพัฒนาสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์การให้บริการวิชาการ
	2. พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข
	3. พัฒนาศูนย์บริการตามความต้องการของระบบบริการสุขภาพและวิชาชีพ

กลยุทธ์ (Strategic Initiatives)	
เป้าประสงค์ที่ 1 ความเป็นเลิศทางด้านบริการวิชาการสู่สังคม	
กลยุทธ์ที่ 3.1 บริการวิชาการด้วยหลักสูตรฝึกอบรมที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่	กลยุทธ์ที่ 3.2 สร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)
กลยุทธ์ที่ 3.3 พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายทั้งในและต่างประเทศ	กลยุทธ์ที่ 3.4 พัฒนาการสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการวิชาการ
กลยุทธ์ที่ 3.5 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนด้านบริการวิชาการเพื่อรองรับการให้บริการวิชาการแบบมืออาชีพ เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ	กลยุทธ์ที่ 3.6 สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์



ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets			หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570				
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ													
เป้าประสงค์ที่ 1 ความเป็นเลิศทางด้านการบริการวิชาการแก่สังคม													
กลยุทธ์ที่ 3.1 บริการวิชาการด้วยหลักสูตรฝึกอบรมที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่													
	3.1.1จำนวนโครงการให้บริการวิชาการที่สร้างรายได้ (เพิ่มขึ้นปีละ 10 % จากปีที่ผ่านมา)	จำนวน	N/A	-	9	18	27	27			✓	9 วิทยาลัย	
	3.1.2 จำนวนโครงการให้บริการวิชาการแบบไม่แสวงหาผลกำไร	จำนวน	18	18	27	36	36	36			✓	9 วิทยาลัย	
	3.1.3จำนวนโครงการให้บริการวิชาการแบบให้เปล่า	จำนวน	9	9	18	27	27	27			✓	9 วิทยาลัย	
	3.1.4 ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ	65	10	15	20	25	30		✓		9 วิทยาลัย	
	3.1.5 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร	จำนวน	1	1	1	1	1	1			✓	9 วิทยาลัย	
	3.1.6 ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วยสขช.โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพ ที่ดีขึ้น	ร้อยละ	5	10	15	20	25	30			✓	9 วิทยาลัย	
กลยุทธ์ที่ 3.2 สร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)													
	3.2.1ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (ระดับ 5)	ร้อยละ	N/A	40	50	60	70	80		✓		9 วิทยาลัย	
	3.2.2 จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน และผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม	จำนวน	9	9	18	27	27	27			✓	9 วิทยาลัย	
	3.2.3 ร้อยละของอัตราการเพิ่มขึ้นของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ เมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา	ร้อยละ	5	5	5	5	5	5	✓				



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets		หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570				
กลยุทธ์ที่ 3.3 พัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายทั้งในและต่างประเทศ												
	3.3.1 จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ	จำนวน	N/A	1	2	2	3	3		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1. ระดับนานาชาติ											
	2. ระดับชาติ											
กลยุทธ์ที่ 3.4 พัฒนาการสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการวิชาการ												
	3.4.1 จำนวนช่องทางการสื่อสาร	จำนวน	N/A	5	6	7	8	9		✓		9 วิทยาลัย
กลยุทธ์ที่ 3.5 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนด้านบริการวิชาการเพื่อรองรับการให้บริการวิชาการแบบมีอาชีพ เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ												
	3.5.1 ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนด้านบริการวิชาการที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการสนับสนุนด้านบริการวิชาการแบบมีอาชีพ	ร้อยละ	N/A	-	9	18	18	18		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย
	3.5.2 จำนวนบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา	จำนวน	517	90	180	270	360	450	✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1. ระดับชาติ											
	2. ระดับนานาชาติ											
กลยุทธ์ที่ 3.6 สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์												
	3.6.1 จำนวนเงินรายได้จากการบริการวิชาการ	ลบ.	10.85	12	14	16	18	20			✓	9 วิทยาลัย
	3.6.1 จำนวนโครงการเพื่อให้ได้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย	จำนวน	N/A	-	1	1	1	1			✓	9 วิทยาลัย



โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

โครงการ	ปีเพื่อดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน
	2567	2568	2569	2570		
1. โครงการพัฒนาการจัดการความรู้ KM ตามพันธกิจ หลัก	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.สุพรรณบุรี
2. โครงการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training Center) และพัฒนาสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์การให้บริการวิชาการ	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	คณะ ฯ
3. โครงการพัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ขอนแก่น
4. โครงการพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของระบบบริการสุขภาพและวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓	รองวิชาการ และ 9 วิทยาลัย	วสส.ยะลา

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานระดับสูง
ภายใต้หลักธรรมาภิบาล





ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

ยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด

เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

เป้าประสงค์ที่ 3 เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทุนบารุงศิลปวัฒนธรรมและรักษาสีน้ำผึ้ง

เป้าประสงค์ที่ 4 มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	
เป้าประสงค์ (Goal)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพื่อ (Strategic Goals)
1. ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด	1. พัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติงานบุคลากรทุกระดับ
2. เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	2. คณาจารย์และบุคลากรมีสมรรถนะตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 ตอบสนองต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของคณะฯ
3. เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทุนบารุงศิลปวัฒนธรรมและสิ่งแวดลอม	3. พัฒนาความพร้อมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ
4. มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ	4. พัฒนาระบบสารสนเทศ เทคโนโลยีและดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการจัดการ (Management Information System)

กลยุทธ์ (Strategic Initiatives)	
เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด	เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
กลยุทธ์ที่ 4.1 ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันเพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง	กลยุทธ์ที่ 4.2 พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
เป้าประสงค์ที่ 3 เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทุนบารุงศิลปวัฒนธรรมและสิ่งแวดลอม	เป้าประสงค์ที่ 4 มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ
กลยุทธ์ที่ 4.3 พัฒนาองค์กรสมรรถนะทางการบริหารจัดการภายในองค์กรคุณภาพ	กลยุทธ์ที่ 4.6 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาความรู้บุคลากร
กลยุทธ์ที่ 4.5 ส่งเสริมการทุนบารุงศิลปวัฒนธรรมและรักษาสีน้ำผึ้ง	
กลยุทธ์ที่ 4.4 ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง	



ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets			หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570				
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล													
เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด													
กลยุทธ์ที่ 4.1 ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง													
	4.1.1 ระดับความสำเร็จในการบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ	ระดับ	3	5	5	5	5	5		✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย
	4.1.2 ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด	ร้อยละ	N/A							✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย
	1) ผู้บริหาร			80	85	90	95	95					
	2) บุคลากร			70	75	80	85	85		✓			
	4.1.3 ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	N/A	5	10	15	20	20		✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย
	4.1.4 จำนวนคู่มือการปฏิบัติงานของสายสนับสนุน	เล่ม	N/A	36 (4 เล่ม/ วิทยาลัย)	36 (4 เล่ม/ วิทยาลัย)	36 (4 เล่ม/ วิทยาลัย)	36 (4 เล่ม/ วิทยาลัย)	36 (4 เล่ม/ วิทยาลัย)	✓				คณะ และ 9 วิทยาลัย
เป้าประสงค์ที่ 2 เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)													
กลยุทธ์ที่ 4.2 พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)													
	4.2.1 คะแนนการประเมินคณะฯในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	คะแนน	N/A	≥200	≥300	≥300	≥300	≥300	✓				คณะ และ 9 วิทยาลัย



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets			หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIs	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
					2566	2567	2568	2569	2570				
เป้าประสงค์ที่ 3 เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทุนบำรุงศิลปวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม													
กลยุทธ์ที่ 4.3 พัฒนาศักยภาพของบุคลากรทางการศึกษาในองค์กรคุณธรรม													
	4.3.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน	คะแนน	84.32 คะแนน	≥85	≥85	≥90	≥95	≥95			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย	
	4.3.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศักยภาพคุณธรรมต้นแบบ	ระดับ	N/A	2	3	4	5	5		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย	
กลยุทธ์ที่ 4.4 ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง													
	4.4.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	ระดับ	3	5	5	5	5	5	✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย	
กลยุทธ์ที่ 4.5 ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและรักษาสีน้ำเงิน													
	4.5.1 จำนวนของหน่วยงานภายในคณะที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น	จำนวน	1	3	4	8	9	9	✓			คณะ และ 9 วิทยาลัย	
	4.5.2 จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ หรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร	จำนวน	N/A	1	1	1	1	1			✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย	
	4.5.3 จำนวนกิจกรรมด้านการเรียนการสอนวิจัยบริการวิชาการที่บูรณาการร่วมกับศิลปะและวัฒนธรรม	จำนวน	N/A	9	9	9	9	9		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย	



ตัวชี้วัดเป้าประสงค์ และค่าเป้าหมาย : KPIs and Targets		หน่วย นับ	Baseline	เป้าหมาย					Corporate KPIs	Process KPIS	Outcome KPIs	หน่วยงาน รับผิดชอบ
				2566	2567	2568	2569	2570				
เป้าประสงค์ที่ 4 มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ												
กลยุทธ์ที่ 4.6 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาความรู้บุคลากร												
	4.6.1 จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ (สะสม) - MOOCs (Massive Open Online Courses) - Cloud University	จำนวน									✓	คณะ และ 9 วิทยาลัย
			1	3	4	5	6	7				
			1	3	4	5	6	7				
	4.6.2 จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ มีความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน	จำนวน	2	4	5	8	10	10		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย
	4.6.3 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมในระบบออนไลน์	จำนวนหลักสูตร	N/A	9	9	9	9	9		✓		คณะ และ 9 วิทยาลัย

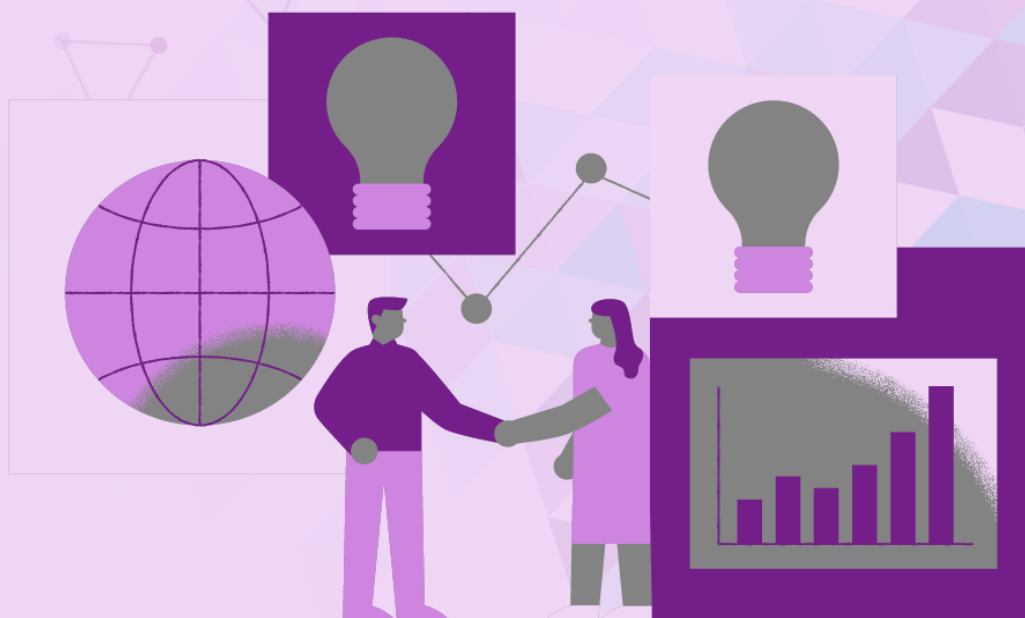


**โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก**

โครงการ	ปีดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบหลัก	หน่วยงาน
	2567	2568	2569	2570		
1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติงานบุคลากรทุกระดับ	✓	✓	✓	✓	รองบริหาร	วสส.ยะลา
2. โครงการพัฒนาเว็บไซต์ภาษาอังกฤษของคณะฯและวิทยาลัย	✓	✓	✓	✓	รองกิจการ และ 9 วิทยาลัย	คณะ และวสส. ชลบุรี
3. โครงการอบรมเทคโนโลยีที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอน และบริการวิชาการ	✓	✓	✓	✓	รองกิจการ	วสส.อุบล
4. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ	✓	✓	✓	✓	รองบริหารและ 9 วิทยาลัย	วทก.
5. โครงการ พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) สัญจร	✓	✓	✓	✓	รองบริหาร รองวิชาการ และรองกิจการ นักศึกษา	คณะ และ 9 วิทยาลัย
6. โครงการพัฒนาความพร้อมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับคณะฯและวิทยาลัย	✓	✓	✓	✓	รองกิจการ	คณะ ฯ
7. โครงการพัฒนาระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง	✓	✓	✓	✓	รองกิจการ	คณะ ฯ
8. โครงการการเตรียมพร้อมและดำเนินการด้านความปลอดภัยและภาวะฉุกเฉิน	✓	✓	✓	✓	รองบริหาร	คณะ ฯ
9. โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ เทคโนโลยี และดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการจัดการ (Management Information System)	✓	✓	✓	✓	รองกิจการ และ 9วิทยาลัย	คณะ ฯ

5

การทำกับติดตาม การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์



การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

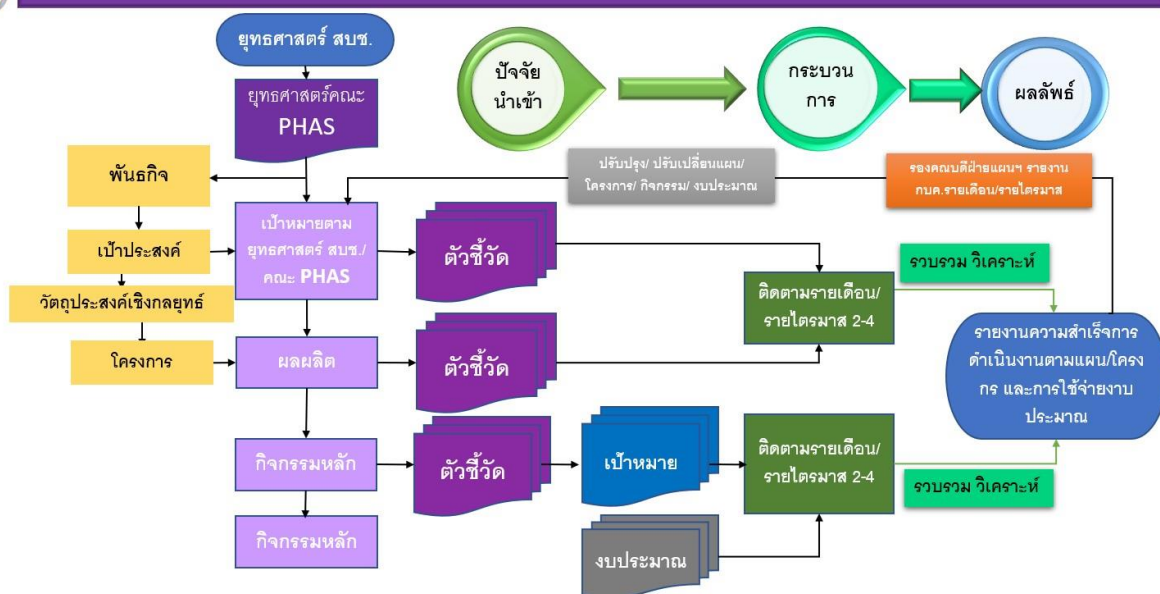
การกำกับติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ. 2566 – 2570 ยึดหลักการกระจายอำนาจ ด้วยการสนับสนุนให้ใช้ระบบและกลไกการบริหารงานของวิทยาลัยในสังกัด จำนวน 9 แห่ง ให้มีบทบาทหน้าที่ในการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลและรับผิดชอบติดตามการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่รับผิดชอบ

เพื่อให้การติดตามความก้าวหน้าและความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ คือ รอบ 6 เดือน (1 ตุลาคม – 31 มีนาคม) รอบ 9 (1 ตุลาคม – 30 มิถุนายน) และรอบ 12 เดือน (1 ตุลาคม – 30 กันยายน) โดยทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบจัดทำข้อมูลจากแบบฟอร์มที่กำหนดส่งคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ เพื่อรวบรวม วิเคราะห์ จัดทำรายงานเสนอต่อคณะฯ เพื่อก่อให้เกิดการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

ผังระบบการติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลความสำเร็จการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ



ระบบการติดตามความก้าวหน้า และการประเมินผลความสำเร็จการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ





อ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข ปี งบประมาณ 2565. Retrieved 5 พ.ค. 2565. from <http://www.mdo.moph.go.th/computer/web51v2/filenewspay/181021040404.pdf>
- กองยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก. (2565). แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2565 – 2569. Retrieved 5 พ.ค. 2565. from https://drive.google.com/file/d/1vdRb3lZHejBcxVdlkRGRSSJY_9d-Cwt_/view
- พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา. (2562). คำแถลงนโยบายรัฐบาลของคณะรัฐมนตรี. Retrieved 5 พ.ค. 2565, from <https://www.thaigov.go.th/aboutus/current/policy-statement>
- สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. (ม.ป.ป.). พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562. Retrieved 5 พ.ค. 2565. from <https://www.mhesi.go.th/index.php/all-legal/74-act/2150-2562.html>
- สำนักงานพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (ม.ป.ป.). (ร่าง) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2566 – 2570. Retrieved 5 พ.ค. 2565. from <http://nscr.nesdc.go.th/wp-content/uploads/2022/09/plan13- file-01200965.pdf>
- สำนักงานเลขาธิการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ. (2562). ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 – 2580. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : สำนักงานคณะกรรมการ พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.
- สำนักนโยบายและแผนการอุดมศึกษา. (2561). แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พ.ศ. 2561 – 2580. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : บริษัทพริกหวานกราฟฟิค.
- สำนักวิชาการ, สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร. ประเทศไทย 4.0. Retrieved 5 พ.ค 2565. from <https://waa.inter.nstda.or.th/stks/pub/2017/20171114-parliament-library.pdf>
- สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี. (2560). นโยบาย Thailand 4.0 คืออะไร. วารสารไทยคู่ฟ้าออนไลน์. 33 (ม.ค.-มี.ค.)4. Retrieved 5 พ.ค 2565 from <https://spm.thaigov.go.th/FILEROOM/spmthaigov/DRAWER004/GENERAL/DATA0000/0000368.PDF>

ภาคผนวก





คำสั่งคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์

ที่ ๑๔๔ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานด้านบริหาร คณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์

ตามคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๖๗๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารคณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้การบริหารงานของคณะกรรมการบริหารคณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และเป็นปัจจุบัน นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานในการกิจของคณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลโดยยึดหลักการบริหารแบบมีส่วนร่วม จึงแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานด้านบริหาร คณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. คณะอนุกรรมการด้านบริหาร

๑.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|--|------------------|
| ๑. นางนพมาศ เครือสุวรรณ | ประธาน |
| รองคณบดีคณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |
| ๒. นายวิระชาติ ยุทธชาวิทย์ | รองประธาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น | |
| ๓. นายธีระพงษ์ อาญาเมือง | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี | |
| ๔. นายอดิศักดิ์ ศรีละออง | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง | |
| ๕. นายอุเทน มุกเย | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก | |
| ๖. นายวสันต์ ปิ่นวิเศษ | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี | |
| ๗. นายวิชาญ ภิบาล | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา | |
| ๘. นายนิตินิ ธาณี | กรรมการ |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี | |
| ๙. นางสาวเบญจวรรณ พูนธนานิวัฒน์กุล | กรรมการ |
| วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก | |
| ๑๐. นายณรงค์ฤทธิ์ บุญสด | กรรมการ |
| วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี | และเลขานุการ |
| ๑๑. นางสาวเบญจมาศ ขวัญมุข | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| คณะสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |

๑.๒ หน้าที่และ...



- ๒ -

๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. ให้ข้อเสนอแนะและคำปรึกษาการทำงานของคณะทำงานในกลุ่มงานด้านบริหารของคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์

๒. กำกับ ติดตาม วิเคราะห์ สรุปและรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์

๓. ประสานงานในการดำเนินงานระหว่างคณะและวิทยาลัยรวมทั้งหน่วยงานภายนอกในการะกิจด้านบริหาร

๔. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คณะทำงานด้านทรัพยากรบุคคล

๒.๑ องค์ประกอบ

๑. นายวีระชาติ ยุทธชาวิทย์	ประธาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น	
๒. นางฤดีศรี ศิริฐานสุขะกุล	รองประธาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น	
๓. นายกมล อาจดี	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	
๔. นางสาวธีรารณ ชูยัง	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	
๕. นางสาวสุภาวณี กองแก้ว	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	
๖. นางกฤตพร คชาชัย	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี	
๗. นางกมลวรรณ วัฒนพานนท์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา	
๘. นางสาวพัชรี ใสดี	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	
๙. นางสาวอัมภรณ์ ฝนกระโทก	คณะทำงาน
วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี	
๑๐. นางสาวสุนันทา ปิ่นประดิษฐ์	คณะทำงาน
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนนาภิเษก	และเลขานุการ
๑๑. นายธานินทร์ พายสำโรง	ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์	

๒.๒ หน้าที่และ...



- ๒ -

๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบงานบริหารงานทรัพยากรบุคคลของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
๒. จัดโครงสร้างกรอบอัตรากำลังและวางแผนอัตรากำลังของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
๓. พิจารณากลับการร้องการรับโอน ย้าย
๔. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนวิชาการของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ตามนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนก
๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานด้านบริหารการเงิน

๓.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|---|------------------|
| ๑. นายธีระพงษ์ อาญาเมือง | ประธาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี | |
| ๒. นายศุภฤกษ์ อภัยโส | รองประธาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น | |
| ๓. นางสาวโยชิตา วิชัยชิตะ | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี | |
| ๔. นางอรธิตา สีนองช่อ | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง | |
| ๕. นางสุภาพร รักเมือง | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก | |
| ๖. นางสาวศรัณย์ภัทร สุวะไชย | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี | |
| ๗. นางสาววัลลภกร ดันพณิขร์ตันกุล | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา | |
| ๘. นางวาริพร สิทธิศรี | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี | |
| ๙. นางสาวหทัยรัตน์ โพธิ์ทอง | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก | |
| ๑๐. นางสาวชลธิชา แสนสุข | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี | และเลขานุการ |
| ๑๑. นางอารีรัตน์ คำคลอง | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |

๓.๒ หน้าที่และ...



- ๓ -

๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. ศึกษา สังเคราะห์ วิเคราะห์สถานการณ์การเงินของคณะและจัดทำข้อเสนอ ยุทธศาสตร์ทางการเงินเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
 ๒. จัดทำหลักเกณฑ์ แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการบริหารการเงินการคลังและพัสดุของ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
 ๓. วิเคราะห์ประเมินผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายไตรมาส
 ๔. ตรวจสอบรายงานฐานะการเงินงบประมาณทุกไตรมาสเสนอผู้บริหารระดับ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
 ๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
๔. คณะทำงานด้านบริหารพัสดุและสินทรัพย์

๔.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|---|------------------|
| ๑. นายนิธิศ ธาณี | ประธาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี | |
| ๒. นางสาวปรียาภัทร ศรีอาจ | รองประธาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น | |
| ๓. นางสาวอารมณ ปัญญาธิโป | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี | |
| ๔. นายวรวิทย์ คุณาธรรม | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง | |
| ๕. นางสาวอุติพร อินทรสุข | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก | |
| ๖. นางปณณิกา บุญมา | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี | |
| ๗. นายมะการิม ดารามะ | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดยะลา | |
| ๘. นางเพ็ญเพ็ญ ชื่นมณี | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี | |
| ๙. นางสาวหทัยภัทร อีนิวงษ์ | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี | |
| ๑๐. นางสาวปรียาณัฐ ศรีมาก | คณะทำงาน |
| วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนนาภิเษก | และเลขานุการ |
| ๑๑. นายสมชาติ สว่างศรีสาร | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |

๔.๒ หน้าที่และ...



- ๕ -

๕.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. พิจารณากลับการร้องและจัดหัวแผนงบลงทุน และการจัดซื้อ-จัดจ้างของคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์

๒. บริหารจัดการและดำเนินการจัดหาพัสดุ ของคณะในวงเงินที่สภาสถาบันกำหนดให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการจัดซื้อ-จัดจ้าง และการบริหารสัญญาให้ถูกต้องตามระเบียบและมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๓. ติดตามเร่งรัดการจัดซื้อ-จัดจ้าง ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๔. วิเคราะห์ สรุป และรายงานผลการดำเนินงานตามแผนการจัดซื้อ-จัดจ้างของคณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ทุกไตรมาส

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๕. คณะทำงานด้านยุทธศาสตร์และพัฒนางาน

๕.๑ องค์ประกอบ

๑. นายภานุพงศ์ สยงกุล	ประธาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	
๒. นางสาวสุภา แสงจันทร์นันท์	รองประธาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น	
๓. นายสฤกษ์ชัย ปรีดาวัลย์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	
๔. นางปิ่นกมล สมพริ้งศ์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	
๕. นายกฤษณัย ศรีใจ	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	
๖. นางสาวขวัญจิต พงศ์รัตนามาน	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา	
๗. นายเทพ นันทพูลทรัพย์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	
๘. นายพีระ ตีเลิศ	คณะทำงาน
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก	
๙. นางธนนิชญาณ์ ศรีสวัสดิ์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี	
๑๐. นายไพฑูรย์ อัมรัตน์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	และเลขานุการ
๑๑. นางสาวเบญจมาศ ขวัญมุข	ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์	

๕.๒ หน้าที่และ...



- ๖ -

๖. คณะทำงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

๖.๑ องค์ประกอบ

๑. นายสฤกษ์ชัย ปรีดาวัลย์	ประธาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	
๒. นายภาคิน ตันธะณรงค์	รองประธาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น	
๓. นายจิโรจน์ ศรีตัญญ์	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี	
๔. นายธนกิต เองชวน	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	
๕. นายจรัส แก้วดวงเล็ก	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	
๖. นายณัฐวุฒิ ศรีชมภู	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี	
๗. นายพัรห์ มะหมัด	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดยะลา	
๘. นายอนุภาพ แสนใจ	คณะทำงาน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	
๙. นายธนะเมษฐ์ ฐาพงศ์พิชรา	คณะทำงาน
วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก	
๑๐. นายฉัตรชัย ฝรั่งทอง	คณะทำงาน
วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี	และเลขานุการ
๑๑. นางสาวสริน สุขคำ	ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	

๖.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์เทคโนโลยี ของคณะให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก
๒. ให้ข้อเสนอข้อคิดเห็นและร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้าน IT ของสถาบันพระบรมราชชนก
๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการตัดสินใจของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
๔. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์วิทยา อยู่สุข)
คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก



สำเนา

คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก

ที่ ๙๖๕ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

อนุสนธิคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๒๙๖๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อให้การบริหารงานของคณะกรรมการบริหารคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และเป็นปัจจุบัน นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๕ มาตรา ๒๙ มาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๔ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ และข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยคณะกรรมการประจำคณะ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๔ และข้อ ๕ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|--|-----------|
| ๑. รองศาสตราจารย์วิทยา อยู่สุข | ประธาน |
| คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |
| ๒. นางนพมาศ เครือสุวรรณ | รองประธาน |
| รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |
| ๓. นางสาวอาภาพร กลุณพนันธุ์ | กรรมการ |
| รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณรงค์ ใจเที่ยง | กรรมการ |
| รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | |
| ๕. นายสุระ วิเศษศักดิ์ | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก | |
| ๖. นายธงชัย กิริติหัตถยากร | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก | |
| ๗. ศาสตราจารย์อานามัย เทศกระทีก | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก | |
| ๘. รองศาสตราจารย์พิทยา จารุพูนผล | กรรมการ |
| ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก | |
| ๙. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี | กรรมการ |
| ๑๐. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น | กรรมการ |
| ๑๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี | กรรมการ |
| ๑๒. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง | กรรมการ |

๑๓. ผู้อำนวยการ...



- ๒ -

- | | |
|--|------------------|
| ๑๓. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก | กรรมการ |
| ๑๔. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี | กรรมการ |
| ๑๕. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา | กรรมการ |
| ๑๖. ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี | กรรมการ |
| ๑๗. ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข
กาญจนาภิเษก | กรรมการ |
| ๑๘. นางวรางคณา ชมภูพาน
ผู้แทนคณาจารย์ประจำ | กรรมการ |
| ๑๙. นายญาณันธร กราบทิพย์
ผู้แทนคณาจารย์ประจำ | กรรมการ |
| ๒๐. นายรัชชัย สัตยสมบูรณ์
ผู้แทนคณาจารย์ประจำ | กรรมการ |
| ๒๑. นางสาวจามรี สอนบุตร
ผู้แทนคณาจารย์ประจำ | กรรมการ |
| ๒๒. นางสาววรัญญา อรุโณทยานันท์
ผู้แทนคณาจารย์ประจำ | กรรมการ |
| ๒๓. นายณรงค์ฤทธิ์ บุญสด
ผู้แทนผู้ปฏิบัติงานในคณะ | กรรมการ |
| ๒๔. นายธนกิต เองชวน
ผู้แทนผู้ปฏิบัติงานในคณะ | กรรมการ |
| ๒๕. นางสาวพัชรี ใสดี
ผู้แทนผู้ปฏิบัติงานในคณะ | กรรมการ |
| ๒๖. หัวหน้าสำนักงานคณบดี
คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | เลขานุการ |
| ๒๗. นายธานินทร์ พายสำโรง
นักทรัพยากรบุคคล | ผู้ช่วยเลขานุการ |
๒. หน้าที่และอำนาจ
๑. จัดทำแผนพัฒนาของคณะ ให้สอดคล้องกับนโยบายของสถาบัน
 ๒. ออกระเบียบและข้อบังคับของคณะ เฉพาะในกิจการที่เกี่ยวข้องกับคณะ ทั้งนี้
โดยไม่ขัดต่อระเบียบและข้อบังคับของสถาบัน รวมทั้งออกระเบียบและข้อบังคับอื่น ตามที่สภาสถาบันมอบหมาย
 ๓. พิจารณากำหนดหลักสูตรและรายละเอียดเกี่ยวกับหลักสูตรสำหรับคณะ เสนอต่อสภามหาวิทยาลัย
 ๔. จัดการวัดผล ประเมินผล และควบคุมมาตรฐานการศึกษาของคณะ
 ๕. รับรองผลการเรียนและการสำเร็จการศึกษา
 ๖. ส่งเสริมงานวิจัย งานบริการวิชาการแก่สังคม และงานทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม
 ๗. ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินการต่าง ๆ ของคณะ

๘. แต่งตั้งคณะ...



- ๓ -

๘. แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด อันอยู่ในหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการประจำคณะ

๙. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๒๙๖๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ วิชัย เทียนถาวร
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



เปรียบเทียบแผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ 2565 - 2569
และแผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ 2566 - 2570

ประเด็น	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2565 – 2569	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2566 – 2570
วงรอบ	พ.ศ. 2565 – 2569	พ.ศ. 2566 – 2570
วิสัยทัศน์	คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ที่มุ่งสร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขที่ดี ที่สุด 1 ใน 10 ของประเทศไทย ใน พ.ศ. 2569	คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์มุ่งสร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขเพื่อ การบริการปฐมภูมิที่ดีที่สุด 1 ใน 10 ของประเทศไทย ใน พ.ศ. 2570
ปรัชญา	จัดการศึกษาแบบบูรณาการผสานความรู้สู่ชุมชนพัฒนากำลังคนให้มีคุณภาพ เพื่อให้การบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	จัดการศึกษาแบบบูรณาการผสานความรู้สู่ชุมชน พัฒนากำลังคนให้มีคุณภาพ เพื่อการให้บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ปณิธาน	สร้างบ้าน สร้างคน สร้างชุมชน สร้างความสุข ด้วย “สบข” Transformation	“ปัญญาเพื่อชุมชน (Wisdom for Community)”
พันธกิจ	1) ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม และเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2) จัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยและนวัตกรรม เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้นั้นไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ 3) พัฒน่องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพทางวิชาการให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ 4) ให้บริการทางวิชาการแก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน 5) ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข 6) ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	1) จัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อระบบสุขภาพด้วยความเสมอภาคให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม มีภาวะผู้นำ และมีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2) สร้างองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพด้วยการวิจัยและนวัตกรรม ให้มีมาตรฐานและคุณภาพ รวมทั้งนำความรู้ไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ 3) บริการวิชาการแก่สังคมและบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขเพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน 4) บูรณาการการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม กับการจัดการศึกษา วิจัย และการบริการวิชาการเพื่อสุขภาวะชุมชน



ประเด็น	แผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2565 – 2569	แผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2566 – 2570
	7) พันธกิจเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ สร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขผ่านกระบวนการจัดการศึกษา การวิจัยและนวัตกรรมและบริการวิชาการในบริบทชุมชนโดยใช้หลักธรรมาภิบาล	5) พันธกิจเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ สร้างกำลังคนด้านสาธารณสุขผ่านกระบวนการจัดการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการในบริบทชุมชน
อัตลักษณ์บัณฑิต ของสถาบันพระ บรมราชชนก	วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที	“บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดมั่นประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”
สมรรถนะหลัก ของบัณฑิต สถาบันพระบรม ราชชนก	นักคิดวิเคราะห์ (Critical Thinker) ผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์ (Communicator) นักสานสัมพันธ์ (Collaborators) ผู้สร้างสรรค์นวัตกรรม (Creator)	Critical Thinker นักคิดวิเคราะห์ Communicator ผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์ Collaborators นักสานสัมพันธ์ Creator ผู้สร้างสรรค์นวัตกรรม for Community Engagement เพื่อการมีส่วนร่วมของชุมชน
ค่านิยมร่วม สถาบันพระบรม ราชชนก	ส สถาบันพระบรมราชชนก ผลิตบัณฑิตมีสมรรถนะ 4 Cs for C บ บูรณาการด้าน บริการวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมสุขภาพเป็นเลิศ ช ชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ยั่งยืน	P – Participation ร่วมแรงร่วมใจ B – Bonding รักใคร่ผูกพัน R – Responsibility มุ่งมั่นรับผิดชอบ I – Integrity ส่งมอบคุณธรรม
ค่านิยมคณะ สาธารณสุข ศาสตร์	PHAS P = Participation ร่วมแรงร่วมใจ H = Happiness สร้างความสุข กาย-ใจ A = Altruism มุ่งผลเพื่อผู้อื่น S = Self-literacy รอบรู้ในตนเอง	PHAS P = Participation ร่วมแรงร่วมใจ H = Happiness สร้างความสุข กาย-ใจ A = Altruism มุ่งผลเพื่อผู้อื่น S = Self-literacy รอบรู้ในตนเอง



ประเด็น	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2565 – 2569	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2566 – 2570
วัฒนธรรมองค์กร	PBRI P: Participation ร่วมแรงร่วมใจ B: Bonding รักใคร่ผูกพัน R: Responsibility มุ่งมั่นรับผิดชอบ I: Integrity ส่งมอบคุณธรรม	-
ยุทธศาสตร์	1. จัดการเรียนการสอนด้านสุขภาพสู่มาตรฐานสากล	1. การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)
	2. การวิจัยสาธารณสุขในบริบทชุมชน และสร้างสรรค์นวัตกรรม	2. สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงภายใต้กรอบของสถาบันและยุทธศาสตร์ชาติ
	3. บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ เพื่อสุขภาพชีวิตชุมชน	3. บริการวิชาการและบริการสุขภาพอย่างมืออาชีพ
	4. บริหารจัดการสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	4. การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
เป้าประสงค์	1. การจัดการเรียนการสอนสู่มาตรฐานสากล	1. ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และมีสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์สอดคล้องกับความต้องการ การบริการปฐมภูมิ (Primary Care : PC)
	2. สร้างงานวิจัยสาธารณสุขในบริบทชุมชน และสร้างสรรค์นวัตกรรม	2. คณาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล
	3. การสร้างความเข้มแข็งในการบริการวิชาการ และบริการสุขภาพ	3. สร้างเครือข่ายนักวิจัยที่มีสมรรถนะสูงด้าน Primary Care
	4. การสร้างชื่อเสียงให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ	4. พัฒนฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Data Health Scientists)
		5. ความเป็นเลิศทางด้านการบริการวิชาการแก่สังคม
		6. ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด



ประเด็น	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2565 – 2569	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพและสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2566 – 2570
		7. เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) 8. เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทุนบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและรักษาสีงแวดล้อม
กลยุทธ์	1. การเสริมสร้างอาจารย์เป็นมืออาชีพ	1. พัฒนาหลักสูตรให้ตอบสนองความต้องการการบริการปฐมภูมิ (Primary Care: PC)
	2. การผลิตและหลักสูตรด้านสุขภาพที่มีมาตรฐานสากลมีมาตรฐานตามเกณฑ์ AUN QA	2. พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะในการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามอัตลักษณ์บัณฑิต
	3. การเสริมสร้างสมรรถนะนักศึกษาให้ตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด	3. พัฒนาคณาจารย์ให้มีศักยภาพการจัดการเรียนการสอนให้ใช้เทคโนโลยีความหลากหลาย ที่เป็นที่ต้องการของระบบสุขภาพในศตวรรษที่ 21 ตอบสนองการจัดการเรียนการสอนรูปแบบใหม่
	4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านกิจการนักศึกษาที่มีประสิทธิภาพ	4. พัฒนาศักยภาพนักวิจัยให้มีความเชี่ยวชาญด้าน Primary Care
	5. การพัฒนานักศึกษา	5. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยทั้งภาครัฐและเอกชน
	6. เร่งรัดและพัฒนาระบบและกลไกการบริหารงานที่สนับสนุนผลงานการวิจัยผลงานวิชาการ และนวัตกรรม	6. ขับเคลื่อนการนำฐานข้อมูลนักวิทยาศาสตร์สุขภาพไปใช้ประโยชน์ (Data Health Scientists and Utilization)
	7. พัฒนาศักยภาพนักวิจัย ให้มีสมรรถนะการขอทุนวิจัยภายนอก/ตีพิมพ์วิจัยในต่างประเทศ	7. บริการวิชาการด้วยหลักสูตรฝึกอบรมที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่
	8. พัฒนาเครือข่ายและสร้างระบบและกลไกการทำงานวิจัยร่วมกับเครือข่ายทั้งภายใน และภายนอกสถาบันฯ รวมถึงการดำเนินงานกับฝ่ายต่างประเทศเพื่อการสนับสนุนทรัพยากรการดำเนินงานวิจัย	8. สร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)



ประเด็น	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2565 – 2569	แผนยุทธศาสตร์คณะกรรมการสุขภาพศาสตร์และสหเวชศาสตร์ พ.ศ.2566 – 2570
	9. สร้างระบบฐานข้อมูลงานวิจัย	9. พัฒนาร่วมมือกับเครือข่ายในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายที่หลากหลายทั้งในและต่างประเทศ
	10. พัฒนาระบบและกลไกสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (Training center)	10. พัฒนาการสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์เพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการวิชาการ
	11. สร้างหลักสูตรบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการชุมชนสร้างเสริมสนับสนุน สบช. โมเดล ชุมชน	11. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนด้านบริการวิชาการเพื่อรองรับการให้บริการวิชาการแบบมีอาชีพเป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ
	12. พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	12. สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการบริการวิชาการและการบริการทางการแพทย์
	13. พัฒนาระบบและกลไกของการจัดสรรโควตา (การคิดรอบสมัคร TCAS)	13. ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง
	14. พัฒนาศักยภาพของวิทยาลัยในการประชาสัมพันธ์เชิงรุก	14. พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
	15. ส่งเสริมการสร้างรายได้การใช้พื้นที่และกิจกรรม	15. พัฒนองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม
	16. สร้างเสริมการดำเนินการบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ	16. ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง
	17. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ ให้มีสมรรถนะการจัดการการเรียนรู้ ในศตวรรษที่ 21	17. ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและรักษาสืบสานวัฒนธรรม
	18. สร้างเสริมการรักษาสืบสานวัฒนธรรม	18. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาความรู้บุคลากร



คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

PHAS
PRABOROMARAJCHANOK INSTITUTE

 facebook.com/phas.pi.ac.th

 phas@pi.ac.th

 PHAS

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีย์ จังหวัดนนทบุรี (วิทยาเขตบึงาราคนราดูล)

อาคาร 10 ชั้น ชั้น 5 126/146 ซ.ติวานนท์ 14 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

การเดินทาง : MRT - สถานีกระทรวงสาธารณสุข / สายรถเมล์ สาย 18 , 32 , 63 , 97 , 114 , 505.

มหาวิทยาลัย : พหุ - สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง