



แผนยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา

สู่ความเป็นเลิศ

(พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๗)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๗) ของ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จัดทำขึ้นมาเพื่อเป็นเข็มทิศนำทางการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ให้มีคุณภาพสูง มีผลงานวิจัยทางด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีงาน บริการวิชาการด้านการแพทย์สู่ชุมชน มีระบบการเรียนการสอน และกระบวนการสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มี คุณภาพ ผู้สอนมีความเชี่ยวชาญในศาสตร์ มีศักยภาพในการถ่ายทอด ความรู้ และคณะแพทยศาสตร์มี ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน นิสิตมีความสุขในบรรยากาศการศึกษาที่เหมาะสมและเอื้อต่อการเรียนรู้

ในขณะเดียวกันคณะแพทยศาสตร์ได้เน้นให้มีการบริการวิชาการ เพื่อตอบสนองต่อชุมชนและ สังคม ตลอดจนมีเครือข่ายทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ มีความเป็นเลิศในด้านเวชศาสตร์การ เดินทางและท่องเที่ยว นิสิตและบุคลากรทุกระดับร่วมตระหนัก ร่วมสืบสาน ร่วมพัฒนาอัตลักษณ์แห่ง ความเป็นไทยให้ยั่งยืน และคณะแพทยศาสตร์บริหารจัดการทรัพยากรให้เกิดประโยชน์อย่างคุ้มค่า เอื้อ ต่อการเรียนการสอน การวิจัย และเป็นคณะแพทยศาสตร์ที่สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืนเป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้ มุ่งเน้นยุทธศาสตร์มีสมรรถนะสูง และเป็นองค์กรอัจฉริยะ ที่มีความแข็งแกร่ง มั่งคั่ง บุคลากรมีความสุขบนฐานวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง (Healthy, Wealthy, Happy and Strong Culture University)

คณะผู้จัดทำ ขอขอบพระคุณผู้ที่เกี่ยวข้องทุกท่าน ที่ร่วมกันจัดทำแผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการจนแล้วเสร็จ และการดำเนินการดังกล่าวนี้จะไม่เป็นผลสัมฤทธิ์ ถ้าปราศจากความร่วมมือ จากผู้บริหาร บุคลากรของคณะแพทยศาสตร์ ซึ่งแผนยุทธศาสตร์จะนำไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ และเพื่อประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและประเทศชาติ

สำนักงานคณบดี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	๔
บทที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐาน และสภาพการณ์ทั่วไปของคณะแพทยศาสตร์.....	๖
ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป.....	๖
ประวัติและพัฒนาการ.....	๖
งบประมาณ.....	๗
บุคลากร.....	๘
วัฒนธรรมและค่านิยม.....	๙
การจัดการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์.....	๑๐
โครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์.....	๑๒
หลักสูตรและระบบการเรียนการสอน.....	๑๓
หลักสูตรระดับปริญญาตรี.....	๑๓
ระบบการเรียนการสอน.....	๑๓
หลักสูตรระดับหลังปริญญา.....	๑๓
หลักสูตรระยะสั้น.....	๑๓
ผลงานเด่นจากพัฒนาการที่ผ่านมา.....	๑๔
ด้านการบริหาร.....	๑๔
ด้านการวิจัย.....	๑๔
ด้านการผลิตบัณฑิต.....	๑๔
ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม.....	๑๔
ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม.....	๑๕
บทที่ ๒ การวิเคราะห์ภารกิจ สภาวะแวดล้อม และจุดยืนการพัฒนาของคณะแพทยศาสตร์.....	๑๖
สภาพการณ์ทั่วไป และความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์ต่อการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์	๑๖
สู่ความเป็นเลิศ.....	
สภาพการณ์ทั่วไป.....	๑๖
ความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์ต่อการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ.....	๑๖
การวิเคราะห์หอน์คกร (SWOT analysis).....	๑๗
ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์.....	๑๘
บทที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยบูรพา	๑๙
วิสัยทัศน์ (Vision).....	๑๙
พันธกิจ (Mission)	๑๙
ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue).....	๑๙
กลยุทธ์ (Strategy)	๑๙
ตารางแสดงความเชื่อมโยงระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และ	
ค่าเป้าหมาย ระยะเวลา ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗).....	๒๑

บทสรุปผู้บริหาร

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้สร้างโอกาสทางการศึกษาให้กับประชาชนในพื้นที่ มีความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ สามารถยกระดับคุณภาพการศึกษาทั้งด้านหลักสูตรและการบริหารจัดการระดับคณะ ได้รับการรับรองคุณภาพการศึกษาระดับสากล โดยระดับหลักสูตรได้รับการรับรองคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ WFME หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕ และ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ และระดับคณะได้รับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาผ่านระดับคุณภาพสู่ความเป็นเลิศ EdPEX ๒๐๐ เพื่อพัฒนาคณะแพทยศาสตร์สู่ความเป็นเลิศอย่างต่อเนื่อง และยกระดับคุณภาพการศึกษาและการบริหารจัดการให้มีคุณภาพสูงขึ้น คณะผู้บริหารของคณะแพทยศาสตร์ ผู้เรียน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและคู่ความร่วมมือ ได้ร่วมกันระดมความคิดเห็นผ่านหลายหลายช่องทาง รวมทั้งการวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ต่าง ๆ รวมถึงการพิจารณานโยบายระดับชาติและมหาวิทยาลัย เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๗ ให้ได้ผลสัมฤทธิ์ตามที่คณะฯ และมหาวิทยาลัยตั้งเป้าหมายไว้ ดังนี้

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์

๑. วิสัยทัศน์ (Vision)

“คณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล ที่มีความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว”

มาตรฐานสากล หมายถึง เกณฑ์มาตรฐานสากล แบ่งเป็น ๓ ด้าน ได้แก่

๑. ด้านหลักสูตร ใช้เกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education: WFME)

๒. ด้านการบริหารจัดการโรงพยาบาล ใช้เกณฑ์การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA)

๓. ด้านการบริหารจัดการคณะ ใช้เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award : TQA)

ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว หมายถึง

๑. มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวในด้าน

๑.๑ ด้านวิชาการ ได้แก่ การมีหลักสูตรระดับ (Non-Degree) หลักสูตรระดับปริญญา (Degree) และหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน (Residency Training) ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๑.๒ ด้านวิจัย มีผลงานวิจัยด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๑.๓ ด้านบริการวิชาการ โดยมีโครงการบริการวิชาการแก่ชุมชนเชิงรุก การจัดประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๑.๔ ด้านบริการรักษาพยาบาล มีคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว (Travel Medicine clinic)

๒. การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๓. มีเครือข่ายด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวทั้งในและต่างประเทศ

๒. พันธกิจ (Mission)

- ๒.๑ การผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์
- ๒.๒ การวิจัย
- ๒.๓ การบริการวิชาการและรับผิดชอบต่อสังคม
- ๒.๔ การให้บริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล
- ๒.๕ การบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

- ๓.๑ ด้านการผลิตบัณฑิต
- ๓.๒ ด้านการวิจัย
- ๓.๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม
- ๓.๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล
- ๓.๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๔. กลยุทธ์ (Strategy)

- ๔.๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์
- ๔.๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง
- ๔.๓ พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ
- ๔.๔ พัฒนาศูนย์วิจัย ระบบสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรผลิตผลงานวิจัย
- ๔.๕ สร้างเครือข่ายวิจัย
- ๔.๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้นเพื่อสร้างรายได้
- ๔.๗ จัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ
- ๔.๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล
- ๔.๙ ปรับระบบบริหารโรงพยาบาล
- ๔.๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ
- ๔.๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ
- ๔.๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร
- ๔.๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์และสร้างเครือข่ายความร่วมมือ
- ๔.๑๔ บูรณาการศาสตร์ทางด้านการแพทย์แผนไทยกับการเรียนการสอนและการวิจัย
- ๔.๑๕ อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย

บทที่ ๑

ข้อมูลพื้นฐานและสภาพการณ์ทั่วไปของคณะแพทยศาสตร์

๑. ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

๑.๑ ประวัติและการพัฒนาการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ริเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๓๗ จากแนวความคิดในการขยายงานศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ขนาด ๑๖๐ เตียง เพื่อเป็นโรงพยาบาลสำหรับรักษาและฝึกปฏิบัติงานของนิสิตแพทย์พยาบาลและสาธารณสุข มหาวิทยาลัยบูรพาจึงแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์และทบวงมหาวิทยาลัย (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาในขณะนั้น) แนะนำให้ดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ในลักษณะของการจัดตั้งคณะใหม่ มิใช่การขยายจากหน่วยงานเดิม มหาวิทยาลัยจึงได้ดำเนินการเสนอโครงการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ไว้ในแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ระยะที่ ๘ (พ.ศ. ๒๕๔๐ – ๒๕๔๔)

ในแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ระยะที่ ๙ มหาวิทยาลัยบูรพาได้มีการเตรียมการต่าง ๆ ล่วงด้วยดีตลอดมา ดังนี้

ก. คณะวิทยาศาสตร์ โดยภาควิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้เปิดสอนหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ หลักสูตรดังกล่าว จัดการเรียนการสอนรายวิชาที่ประกอบด้วยวิชากายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์ สรีรวิทยาของมนุษย์ จุลชีววิทยาทางการแพทย์ พยาธิวิทยา อิมมูโนวิทยา ประวัติวิทยาทางการแพทย์ ซึ่งเป็นรายวิชาที่นิสิตแพทย์จะต้องเรียนในชั้นปรีคลินิก

ข. มีความพร้อมด้านอาคารสถานที่ ในการจัดการเรียนการสอนในชั้นปรีคลินิก โดยมีอาคารวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นอาคาร ๖ ชั้น พื้นที่ ๙,๐๐๐ ตารางเมตร พร้อมห้องประชุม ห้องเรียนห้องทำงาน ห้องปฏิบัติการพร้อมครุภัณฑ์ และอุปกรณ์การเรียนการสอน ซึ่งใช้เป็นสถานที่จัดการเรียนการสอนด้านปรีคลินิกได้ทันที

ค. มีคณะที่เปิดดำเนินการจัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์และสาธารณสุข คือ คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ ที่ผลิตบัณฑิตออกไปรับใช้สังคมแล้ว

ง. มีศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ ซึ่งปัจจุบัน คือ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา เป็นหน่วยงานที่มุ่งเน้นการสนับสนุนการเรียนการสอนการวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ และบริการรักษาพยาบาลทางการแพทย์และการสาธารณสุข โดยเป็นโรงพยาบาลขนาด ๑๕๐ เตียง และเพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพของมหาวิทยาลัย

จ. มีคณะวิทยาศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การกีฬา และคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ที่สามารถจัดการเรียนการสอนในรายวิชาพื้นฐานของการผลิตแพทย์ได้

ฉ. การจัดการเรียนการสอนในชั้นคลินิก มีโรงพยาบาลที่มีศักยภาพและความพร้อมในพื้นที่และมีความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยบูรพา ประกอบด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชาอำเภอสรีราชา จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร อำเภอมะนัง จังหวัดปราจีนบุรี โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลระยอง อำเภอมะนัง จังหวัดระยอง ซึ่งสามารถรองรับการจัดการเรียนการสอนได้อย่างสมบูรณ์

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๔๕ มหาวิทยาลัยบูรพาได้ดำเนินการจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ขึ้นเป็นหน่วยงานภายในของมหาวิทยาลัย และสภามหาวิทยาลัยบูรพาได้ให้ความเห็นชอบในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตแล้ว (มติสภามหาวิทยาลัยบูรพา ในการประชุมครั้งพิเศษ/๒๕๔๕ เมื่อวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๔๕) และทบวงมหาวิทยาลัยให้ความเห็นชอบหลักสูตรนี้ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๔๖ หลักสูตร

แพทยศาสตร์บัณฑิตมหาวิทยาลัยบูรพา ได้ผ่านการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการแพทยสภา และเห็นชอบให้เปิดรับนิสิตรุ่นที่ ๑ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๐ จำนวน ๓๒ คน โดยคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา รับนักเรียนที่สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ ๑๒ จังหวัด คือ สมุทรปราการ นครนายก ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด ปราจีนบุรี สระแก้ว ลพบุรี สระบุรี และพระนครศรีอยุธยา ทั้งนี้มีจุดมุ่งหมายที่มุ่งเน้นการผลิตแพทย์ให้เหมาะสมต่อระบบบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ โดยเฉพาะภูมิภาคตะวันออก เป็นแพทย์ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภาเทียบเท่ามาตรฐานสากลมีความรู้ความสามารถ และเจตคติที่จะปฏิบัติงานในชนบทได้เป็นอย่างดี มีความสามารถในการทำวิจัยด้านการแพทย์ และดำรงไว้ซึ่งศิลปวัฒนธรรมไทย

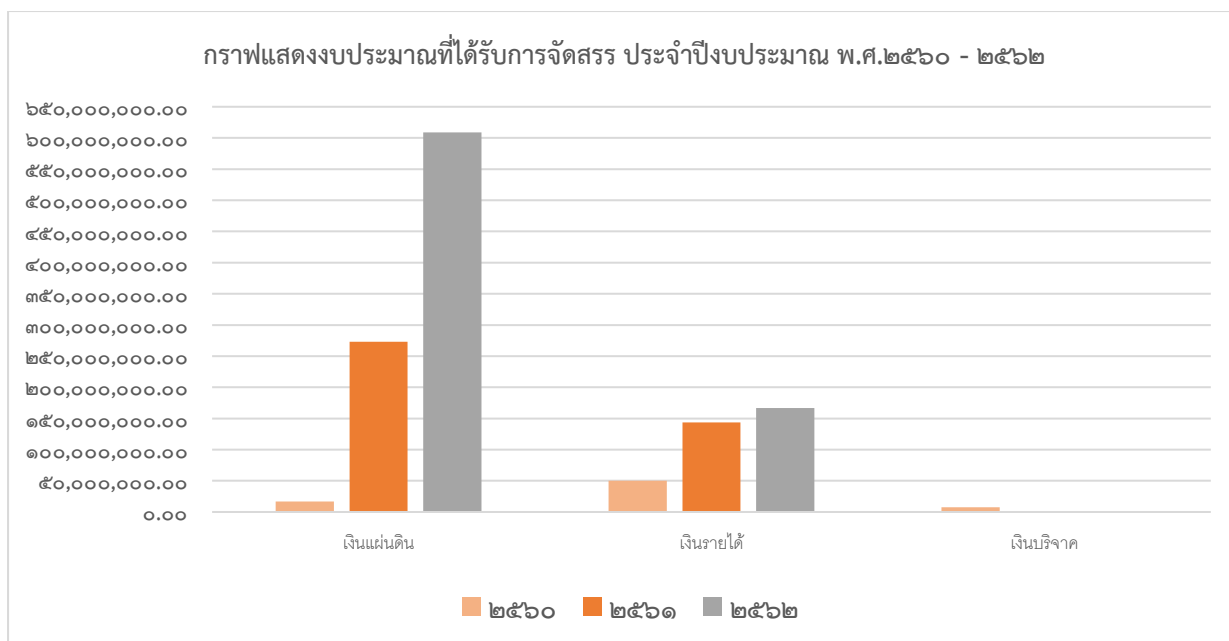
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๕ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รวมคณะแพทยศาสตร์ และศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพเข้าด้วยกัน และเปลี่ยนชื่อ “ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ” เป็น “โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา” เพื่อเตรียมการและพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลให้เป็นโรงพยาบาลขนาด ๔๐๐ เตียง เพื่อให้สามารถจัดการเรียนการสอนภายในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาได้ อีกทั้งได้เข้าร่วมโครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๒๕๖๐ และขณะนี้ได้เข้าร่วมโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐ ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกระทรวงสาธารณสุข

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้รับการจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ โดยเป็นอาคารโรงพยาบาลขนาด ๓๒๐ เตียง จากเงินงบประมาณแผ่นดิน ๖๓๕.๖ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณแผ่นดิน ๒๗๒.๔ ล้านบาท รวม ๙๐๘ ล้านบาท ซึ่งก่อสร้างแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อรวมกันแล้วคาดว่าจะสามารถเปิดบริการได้จริงจำนวน ๔๘๐ เตียง และขยายพื้นที่ให้บริการเพิ่มเติมอีก ๒๐ เตียง รวมเป็นทั้งสิ้น ๕๐๐ เตียง ประกอบกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับการจัดสรรงบประมาณ เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๓๐๑ ล้านบาท และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒๔๒ ล้านบาท ทำให้สามารถเตรียมการขยายศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อรองรับการเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ ยกกระดับการบริการสู่การให้บริการระดับตติยภูมิ เป็นศูนย์กลางการให้บริการทางการแพทย์รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก EEC และจัดการเรียนการสอนในชั้นคลินิก ต่อไป

๑.๒ งบประมาณ

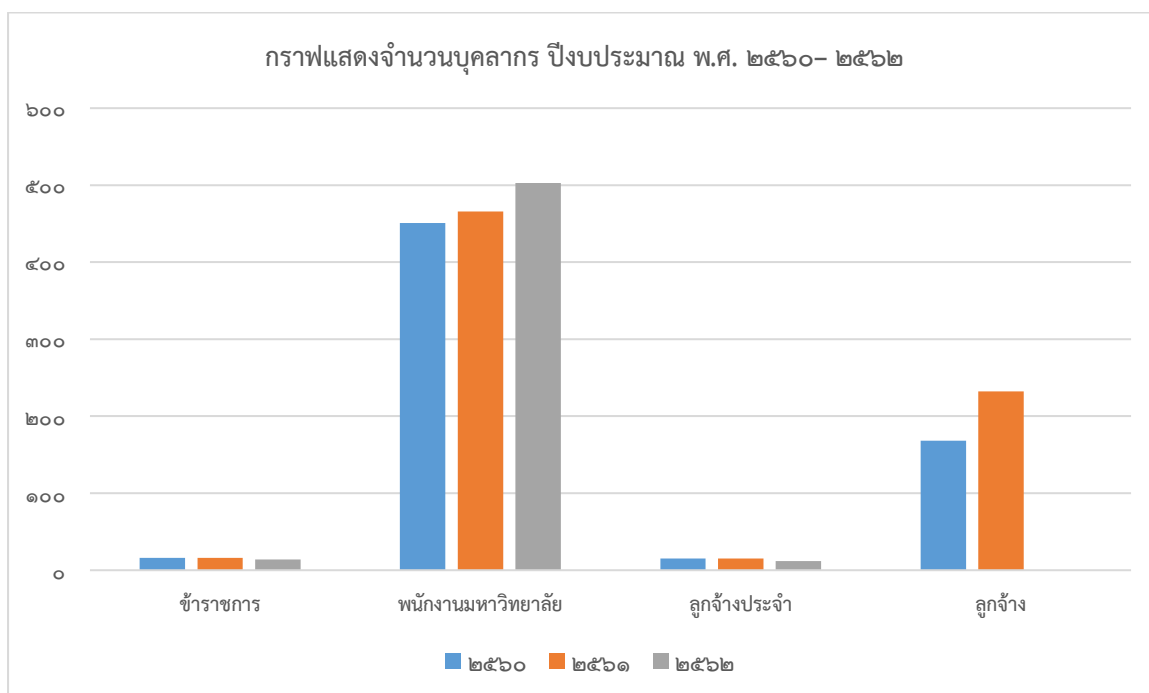
คณะแพทยศาสตร์ มีแหล่งที่มาของงบประมาณ ๓ ส่วน คือ

๑. งบประมาณเงินแผ่นดินและเงินอุดหนุนจากรัฐบาล
๒. งบประมาณเงินรายได้
๓. งบประมาณจากเงินบริจาค



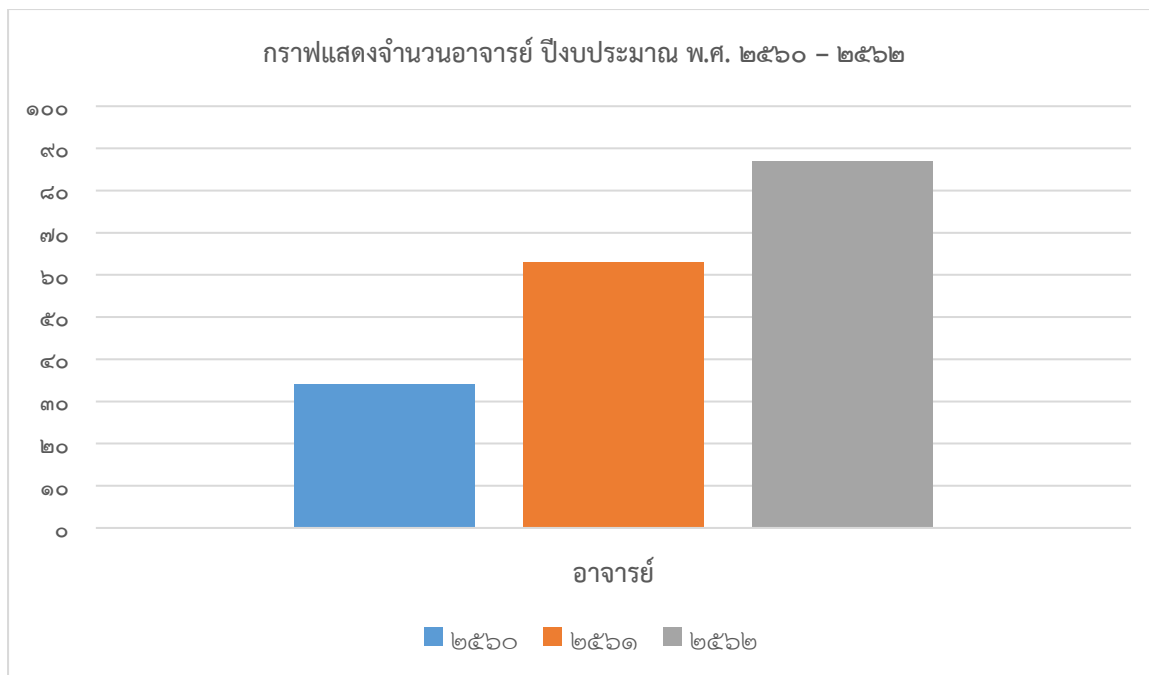
๑.๓ บุคลากร

คณะแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพทางการศึกษา ซึ่งเป็นบทบาทสำคัญของการดำเนินกิจกรรมทางการศึกษา ปัจจัยที่สำคัญในการพัฒนา คือ บุคลากร ซึ่งเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรให้เกิดความก้าวหน้า และการบรรลุภารกิจที่ตั้งไว้



บุคลากรสายวิชาการ

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะแพทยศาสตร์ มีบุคลากรสายวิชาการ (ตำแหน่งอาจารย์) ที่ปฏิบัติงานด้านการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ จำนวน ๘๗ คน มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า ร้อยละ ๑๐๐



๑.๔ วัฒนธรรมและค่านิยม “ ACTIVE ”

ประเด็นวัฒนธรรม (Culture Issue)	กรอบนิยาม (Meaning)	พฤติกรรม (Behavior)	
		พฤติกรรมที่พึง ประสงค์(DO)	พฤติกรรมที่ไม่พึง ประสงค์ (DON'T)
๑. มุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement)	การมุ่งผลสัมฤทธิ์ มุ่งสร้างพฤติกรรมของบุคลากร ให้เป็นผู้ที่มุ่งมั่น ในการทำงานอย่างมีเป้าหมาย ยึดผลสัมฤทธิ์ พัฒนากระบวนการไปสู่ เป้าหมาย อย่างรับผิดชอบ และมุ่งมั่น	๑. ตั้งเป้าหมาย ในการทำงาน ๒. พัฒนาระบบการ สู่เป้าหมาย ยึด ยุทธศาสตร์องค์กร ๓. มีความรับผิดชอบ ในหน้าที่ มุ่งมั่น ทำ อะไรทำจริง	๑. เฉื่อยชา ท้อถอยเข้าขามเย็นขาม ๒. ไม่ทำงาน ไม่วางแผน ไม่ มีเป้าหมาย ๓. ทำให้เสร็จ ๆ เฉยเมยต่อ ผลงานที่ยังไม่ได้ เสร็จ เป้าหมาย
๒. คิดพัฒนา (Continuous Quality Improvement)	การคิดพัฒนา มุ่งสร้างพฤติกรรมบุคลากร ให้เป็นคนที่คิดเป็น ทำเป็น พัฒนาตนเองและงานอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement) เพื่อสิ่งที่ดีกว่า	๑. คิดพัฒนาสิ่งใหม่ ๆ อยู่ตลอดเวลา คิดแล้วทำ ๒. คิดสร้างสรรค์ ขยันเรียนรู้ แลกเปลี่ยน (KM) ๓. คิดพัฒนาปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง มีกาประเมินผลงานอย่างสม่ำเสมอ	๑. ไม่คิดและไม่บันทึกความคิดของผู้อื่น คิดเรื่องไม่เป็นเรื่อง ๒. ไม่มีการคิดสิ่งใหม่ไม่ ยอมรับการเปลี่ยนแปลง ๓. ยึดมั่น ยึดติด คิดแบบเดิม
๓. ประชาาร่วมใจ (Team work)	ประชาร่วมใจ มุ่งสร้างพฤติกรรมบุคลากร ให้มีความสามัคคีกลมเกลียวในการทำงานเป็นทีม รู้เข้าใจในความเป็นทีม ทำงานเป็นทีมอย่างมืออาชีพ	๑. ร่วมแรงร่วมใจ ๒. มุ่งมั่นในการทำงาน เป็นทีม ๓. รู้จักปรับตนให้เป็นผู้นำที่ดี ผู้ตามที่ดี ผู้พูดที่ดี ผู้ฟังที่ดี	๑. เห็นแก่ประโยชน์ส่วนตน เห็นแก่ตัว ไม่ร่วมมือ เกี่ยงงาน ๒. ไม่ไว้วางใจเพื่อน ทำงานคนเดียว เก่งคนเดียว ๓. ไม่เสนอความคิดเห็นใด ๆ ไม่ยอมรับมติส่วนรวม

ประเด็นวัฒนธรรม (Culture Issue)	กรอบนิยาม (Meaning)	พฤติกรรม (Behavior)	
		พฤติกรรมที่พึง ประสงค์(DO)	พฤติกรรมที่ไม่พึง ประสงค์ (DON'T)
๔. สร้างสรรค์สิ่งใหม่ (Innovation)	<u>การสร้างสรรค์สิ่งใหม่</u> มุ่งสร้างพฤติกรรมของ บุคลากร ให้เป็นผู้ที่อยู่กับ ความรู้ แสวงหาความรู้ นำ ความรู้มาพัฒนาความคิด ตนเอง เพื่อสร้างสรรค์สิ่ง ใหม่ ที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กร นำพาองค์กรให้ก้าวทันการ เปลี่ยนแปลงด้วยนวัตกรรม	๑. เป็นผู้ใฝ่รู้ เรียนรู้ ตลอด ชีวิต ๒. กล้าคิด กล้าทำ กล้า เปลี่ยนแปลง ๓. สร้างสรรค์สิ่งใหม่ แสวงหา สิ่งที่ดีกว่าเดิม คิดบวก	๑. อยู่กับงานประจำเดิม ๆ ไปเรื่อย ๆ ๒. คิดไม่เป็น กรอบความคิด แคบ ๓. ไม่ปรับตัว ต่อต้านการ เปลี่ยนแปลง ตก ยุค
๕. ใจอาสา (Volunteer)	<u>การมีใจอาสา</u> มุ่งสร้างพฤติกรรมของ บุคลากร ให้เป็นผู้ที่มีจิตใจที่ดี เป็นผู้ที่มุ่งสร้างประโยชน์สุข แก่สังคม คนรอบข้างเป็นคนที่ คิดดีเข้าสังคมเพื่อประโยชน์ สุขแก่สังคม	๑. มีความเอื้อเฟื้อ เสียสละ เพื่อส่วนรวม มองความสุข ส่วนรวมเป็นที่ตั้ง ๒. มีน้ำใจ ช่วยเหลือผู้อื่นอย่าง ไม่หวังผลตอบแทนปรารถนา ให้ผู้อื่นมีความสุข จิตใจดี ๓. เข้าร่วมกิจกรรมของสังคม องค์กรอย่างต่อเนื่อง	๑. เห็นแก่ตัว หลบหลีกการ งานส่วนรวม เอาตัวรอดคน เดียว ๒. ไม่สนใจผู้อื่น เก็บตัวไม่ เข้าสังคม ๓. ก่อวุ่น ติเตียนผู้อื่น แต่ ตนเองไม่ทำ
๖. มีจรรยาวิชาชีพ (Ethics)	<u>(Ethics)</u> การมีจรรยาวิชาชีพ มุ่งสร้าง บุคลากร ให้เป็นผู้ที่มี จรรยาบรรณ มีคุณธรรม เคารพในวิชาชีพตนเอง วิชาชีพผู้อื่น นำจรรยาบรรณ ตนเองไปปฏิบัติเพื่อส่งมอบสิ่ง ที่ดีที่สุดแก่ลูกค้า	๑. มีใจเมตตา ซื่อสัตย์ เสียสละ ๒. มีจริยธรรม คุณธรรม ๓. ยึดมั่นใจ จรรยาบรรณ วิชาชีพ	๑. ไม่เคารพวิชาชีพ ทำลาย วิชาชีพตนเอง ๒. ไม่ให้เกียรติผู้มาใช้บริการ เลือกปฏิบัติ ๓. ไม่มีความมุ่งมั่นที่จะทำ ให้ลูกค้าได้สิ่งที่ดีที่สุด ในวิชาชีพตนเอง

๑.๕ การจัดการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ เป็นส่วนงานการศึกษาและวิจัย มีวัตถุประสงค์ให้การศึกษา ดำเนินการ และ
ส่งเสริมงานวิจัยเพื่อสร้างและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ให้บริการทางวิชาการ ทำนุบำรุงศาสนา
ศิลปวัฒนธรรม และการกีฬา รวมทั้งการสนับสนุนกิจกรรมของรัฐและท้องถิ่น และการมีส่วนร่วมในการพัฒนา
ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ในการดำเนินงานมหาวิทยาลัยเน้นให้ความสำคัญกับ

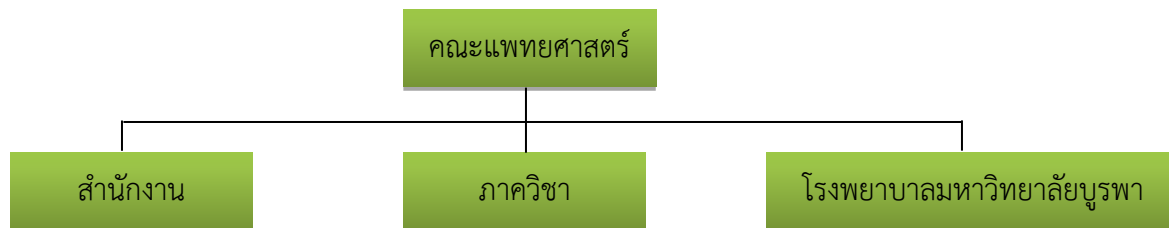
- ๑) ความเป็นเลิศทางวิชาการ
- ๒) ความจำเป็นและความต้องการตามสภาพเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรมของไทย
- ๓) ความมีคุณธรรมและจริยธรรม ควบคู่ไปกับความรู้ทางวิชาการ
- ๔) ความใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต

คณะแพทยศาสตร์มีการจัดการศึกษาโดยมุ่งกระจายโอกาสทางการศึกษาให้ครอบคลุมในภูมิภาค
ตะวันออก โดยเปิดรับนักเรียนเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในระบบรับตรง ในโครงการผลิตแพทย์ชนบทเพิ่ม
และโครงการผลิตแพทย์เพิ่มที่เปิดรับนักเรียนจากทั่วประเทศ โดยในการจัดการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ได้

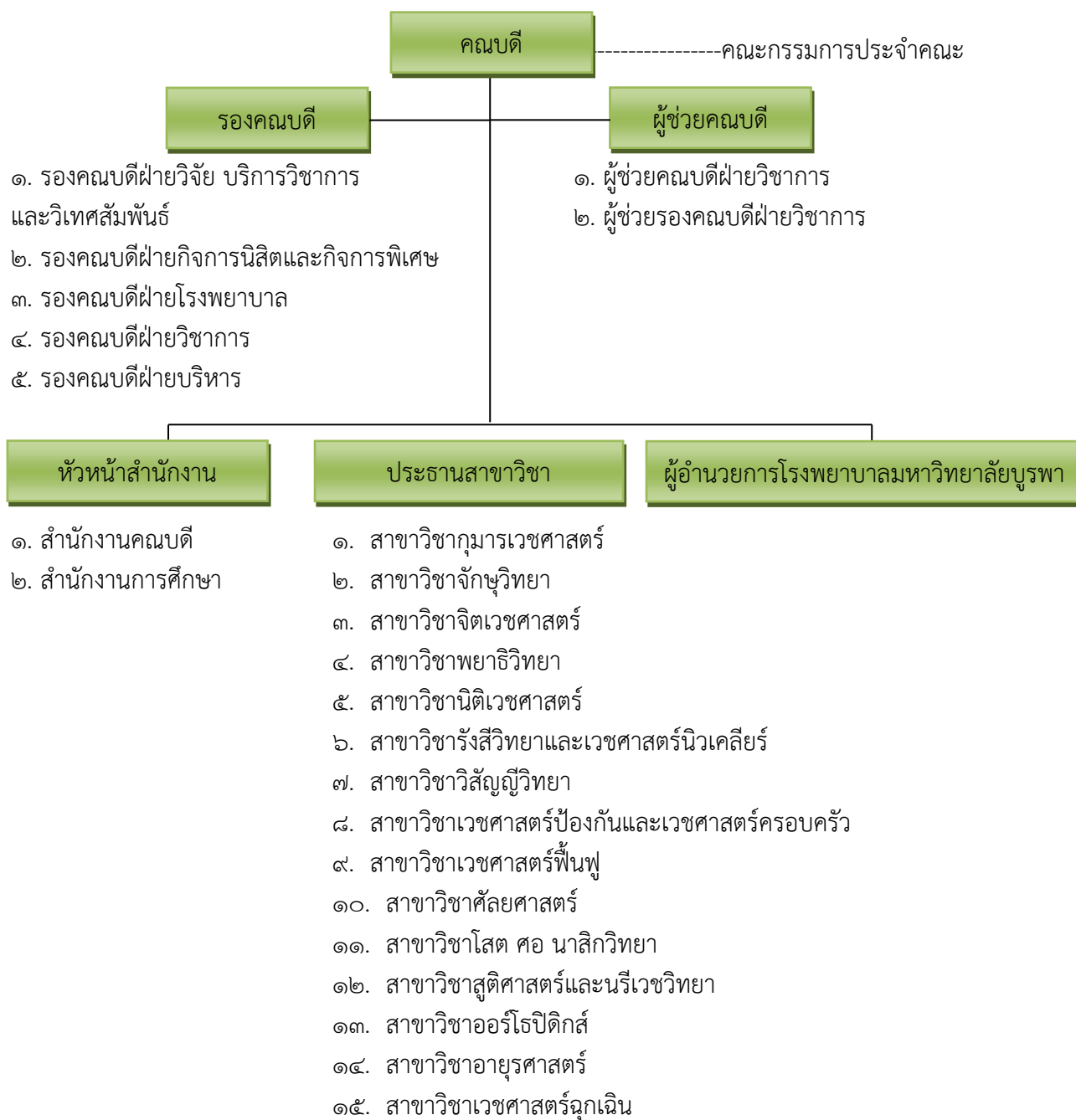
เน้นปรัชญาการผลิตบัณฑิต “บัณฑิตจิตอาสา” ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ คณะแพทยศาสตร์มีหลักสูตรที่เปิดสอนในระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ หลักสูตร คือ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีนิสิตจำนวนทั้งสิ้น ๒๕๒ คน และหลักสูตรฝึกอบรมของแพทยสภา ได้แก่ หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด ๑ หลักสูตร จำนวน ๑๒ คน/ปี และหลักสูตรระดับหลังปริญญา ได้แก่ หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑๒ คน/ปี หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (Community base training) จำนวน ๒ คน/ปี นอกจากนี้ยังมีหลักสูตรฝึกอบรมในโครงการบริการวิชาการ หลักสูตรระยะสั้น “หลักสูตรอบรมอาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์” จำนวน ๔๐ คนต่อรุ่น

โครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์

๑ โครงสร้างองค์กร



๒. โครงสร้างการบริหาร



๓. หลักสูตรและระบบการเรียนการสอน

๓.๑ หลักสูตรระดับปริญญาตรี

ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ คณะแพทยศาสตร์จัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน ๑ สาขาวิชา คือ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

๓.๒ ระบบการเรียนการสอน

จัดการศึกษาภาคปกติ เป็นการจัดการเรียนการสอนเต็มเวลา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑) การจัดการศึกษาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แบ่งออกเป็น ๓ ระยะ

ระยะที่ ๑ การศึกษาทั่วไป

เป็นการศึกษาในชั้นปีที่ ๑ โดยใช้ระบบทวิภาค (Semester)

โดยจัดการศึกษาที่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ และ

คณะอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ระยะที่ ๒ การศึกษาระดับปริคลินิก

เป็นการศึกษาในชั้นปีที่ ๒ และชั้นปีที่ ๓ โดยใช้ระบบทวิภาค (Semester)

โดยจัดการศึกษาที่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะสหเวชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ และ คณะอื่น ๆ

ที่เกี่ยวข้อง

ระยะที่ ๓ การศึกษาระดับคลินิก เป็นการศึกษาในชั้นปีที่ ๔ ถึงชั้นปีที่ ๖

โดยใช้ระบบการศึกษาตลอดปี

(Year Course) ๑ หน่วยกิตเท่ากับการศึกษาเป็นระยะเวลา ๑ สัปดาห์

โดยจัดการศึกษาที่ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย จังหวัดชลบุรี และศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

๒) หลักเกณฑ์การศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ระยะที่ ๒ และระยะที่ ๓

เกณฑ์การศึกษาในระยะที่ ๒

ต้องผ่านทุกรายวิชาในชั้นปีที่ ๑ และต้องได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

เกณฑ์การศึกษาในระยะที่ ๓

ต้องผ่านทุกรายวิชาในชั้นปีที่ ๒ – ๓ และต้องได้คะแนนเฉลี่ยสะสมแต่ละชั้นปี ไม่ต่ำ

กว่า ๒.๐๐

๓.๓ หลักสูตรระดับหลังปริญญา

จัดการเรียนการสอนและฝึกอบรมตามหลักสูตรของแพทยสภา และราชวิทยาลัยฯ รายละเอียด ดังนี้

๑) หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑๒ คน/ปี

๒) หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (Community base training) จำนวน ๒ คน/ปี

๓.๓ หลักสูตรระยะสั้น

ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ คณะแพทยศาสตร์จัดอบรมในโครงการบริการวิชาการ หลักสูตรระยะสั้น “หลักสูตรอบรมอาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์” จำนวน ๔๐ คนต่อรุ่น

๔. ผลงานเด่นจากพัฒนาการที่ผ่านมา

๔.๑ ด้านการบริหาร

๑) นำระบบการประกันคุณภาพการศึกษา โดยใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) และ TQA มาใช้ในการพัฒนาระบบการบริหารงานคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งในปีการศึกษา ๒๕๖๐ ได้รับการรับรองคะแนนผ่านเกณฑ์ EdPEX ๒๐๐ จาก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

๒) ลงนามความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย และ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข และ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทยทหารเรือ กระทรวงกลาโหม

๓) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารงานของทุกส่วนงาน

๔) ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ให้โอกาสบุคลากรศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมบุคลากรให้เข้ารับการฝึกอบรม ดูงาน ทั้งในและต่างประเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และศักยภาพ

๔.๒ ด้านการวิจัย

๑) ลงนามความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก คือ เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN)

๒) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก บพค.ในการจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย โดยเริ่มจากการพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของบุคลากรเพื่อเป็นนักวิจัยสมรรถนะสูง

๔.๓ ด้านการผลิตบัณฑิต

๑) นิสิตได้รับรางวัลพระราชทานจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ระดับอุดมศึกษาต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๕๗ ปีการศึกษา ๒๕๕๙ และปีการศึกษา ๒๕๖๐ จำนวน ๓ คน

๒) ลงนามความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทยทหารเรือ กระทรวงกลาโหม โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา ศูนย์มะเร็ง จังหวัดชลบุรี เครือข่ายการจัดการความรู้ (KM) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา และ Faculty of Medicine, Technical University of Dresden, Germany

๓) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนการสอนมาใช้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๔) นำระบบการประกันคุณภาพการศึกษามาใช้ในการประเมินคุณภาพการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตามเกณฑ์ WFME และได้รับการรับรองคุณภาพหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๕ และ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ จาก IMeAc

๕) ขยายโอกาสทางการศึกษา ในการผลิตบัณฑิตแพทย์ให้ภูมิภาคตะวันออก โดยร่วมมือกับ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภากาชาดไทย โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทยทหารเรือ และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทยทหารเรือ กระทรวงกลาโหม ในการจัดการศึกษาชั้นคลินิก

๔.๔ ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม

๑) จัดประชุมวิชาการประจำปี เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนาคณะแพทยศาสตร์ ๒ กันยายน

๒) ออกบริการวิชาการแก่ชุมชน อาทิเช่น ออกหน่วยวันมหิดล ออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพแก่ชุมชน เป็นต้น

๓) มีการให้บริการทางด้านการแพทย์ โดยให้บริการรักษาพยาบาลแก่นิสิต บุคลากร และ ประชาชนทั่วไป ปีละประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ ราย

๔) มีผลงานการให้บริการวิชาการในรูปแบบต่าง ๆ มากกว่า ๕๐ ผลงานต่อปี

๔.๕ ด้านการทํานุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

๑) นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ เช่น พิธีไหว้ครู วางพวงมาลาถวายบังคมวันมหิดล งานลอยกระทง งานรดน้ำดำหัวประเพณีสงกรานต์ งานทำบุญและพระราชทานเพลิงศพอาจารย์ใหญ่

๒) จัดกิจกรรมถวายเทียนพรรษา การแข่งขันกีฬาบุคลากรภายใน

๓) ได้รับรางวัล เช่น นางนพมาศในการประกวด การประกวดกระทง การประกวดตั้งชื่อรุ่น

บทที่ ๒

การวิเคราะห์ภารกิจ สภาวะแวดล้อม และจุดยืนในการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์

๑. สภาพการทั่วไป และความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์ต่อการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ

๑.๑ สภาพการทั่วไป

๑.๑.๑ ทิศทางของการผลิตแพทย์

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้เห็นชอบโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐ (ดำเนินการเฉพาะในระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔) โดยมีเป้าหมายในการผลิตแพทย์ในระยะที่ ๑ จำนวน ๙,๑๖๘ คน ซึ่งแพทย์รุ่นแรกจะสำเร็จการศึกษาในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และได้อนุมัติงบประมาณรวมทั้งสิ้น ๓,๘๐๐,๐๐๐ บาทต่อคน โดยแบ่งเป็นงบดำเนินการ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี (รวม ๖ ปี จำนวน ๑,๘๐๐,๐๐๐ บาท) และงบลงทุน (เพื่อสนับสนุนโครงสร้างพื้นฐานการจัดการเรียนการสอนด้านการแพทย์) รายหัวนักศึกษาจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาทต่อคน เพื่อสนับสนุนการผลิตแพทย์และการพัฒนาศักยภาพของผู้สอน การสนับสนุนการทำวิจัยและบริการวิชาการ รวมทั้งสิ้นในระยะที่ ๑ จำนวน ๓๔,๘๓๘.๔ ล้านบาท และผูกพันงบประมาณต่อเนื่องจนนักศึกษาแพทย์รุ่นสุดท้ายสำเร็จการศึกษาในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

๑.๑.๒ สภาพการทั่วไปของคณะแพทยศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นคณะแพทยศาสตร์แห่งแรกของภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีการจัดการเรียนการสอนแบบเบ็ดเสร็จ มีการจัดการเรียนการสอนชั้นปรีคลินิกที่มหาวิทยาลัยบูรพาและชั้นคลินิกที่สถาบันร่วมผลิตแพทย์โดยใช้โรงพยาบาลชั้นนำในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งมีทำเลที่ตั้งอยู่ใกล้เขตอุตสาหกรรมและบริการหลักของประเทศในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมที่ดี มีการรับนักศึกษาแพทย์ ๒ โครงการ คือ โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม (กระทรวงสาธารณสุข) รับนักเรียนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และโครงการรับตรงทั่วประเทศ รับนักเรียนทั่วประเทศ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๒๕๕๙ คณะแพทยศาสตร์ได้รับการจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ จำนวน ๑ หลัง วงเงิน ๙๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ขนาด ๓๕๐ เตียงและใช้เป็นสถานที่จัดการศึกษาในระดับคลินิก และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๓ ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อใช้ในอาคารวิจัยทางการแพทย์ จำนวน ๓๐๑,๗๐๕,๒๐๐ บาท และ ๒๔๒,๒๒๙,๔๐๐ บาท ตามลำดับ นอกจากนี้ยังได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อก่อสร้างอาคารที่พักบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๒ หลัง วงเงิน ๑๖๘,๐๒๒,๖๐๐ บาท เพื่อเป็นที่พักอาศัยให้แก่บุคลากรทางการแพทย์

๑.๑.๓ ความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์ต่อการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพาสู่ความเป็นเลิศ

ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้เห็นชอบโครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๗๐ (ดำเนินการเฉพาะในระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔) โดยมีเป้าหมายโครงการในการผลิตแพทย์เพิ่ม เพื่อมุ่งหวังที่จะเต็มเต็มระบบบริการ แก้ปัญหาการกระจายแพทย์ และสร้างความสามารถในการแข่งขันระหว่างประเทศ (Competitive advantage) เพื่อเสริมสร้างระบบสุขภาพของประเทศให้มีความเข้มแข็ง (Service system strengthening) ลดอัตราส่วนแพทย์ต่อประชากรในภาพรวมเท่ากับ ๑ : ๒,๐๐๐ คน ในปี ๒๕๗๖ (เมื่อนักศึกษาแพทย์ที่ผลิตเพิ่มรุ่นสุดท้ายสำเร็จการศึกษา) และมีจำนวนผลิตแพทย์เพิ่มระยะที่ ๑ ในช่วงปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ซึ่งมีเป้าหมายในการรับนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด จำนวน ๙,๑๖๘ คน ประกอบด้วย โครงการที่ ๑ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มฯ (กระทรวงศึกษาธิการ) (กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในปีปัจจุบัน) จำนวน ๔,๓๘๔

คน และโครงการที่ ๒ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มฯ (กระทรวงสาธารณสุข) จำนวน ๔,๗๘๔ คน สำหรับค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการฯ ให้กระทรวงศึกษาธิการ (กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในปัจจุบัน) กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของสำนักงานประมาณ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงาน ก.พ. โดยสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการนโยบายและพัฒนาศึกษา สำนักงาน ก.พ. ในฐานะฝ่ายเลขานุการร่วมคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปและให้ดำเนินการเพิ่มเติมด้วย ดังนี้

๑. พิจารณาทบทวนการเป็นนักศึกษาคู่สัญญาของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ แล้วนำเสนอคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐและคณะรัฐมนตรีต่อไป ตามนัยมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๒ และมติคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยไม่ให้นำเหตุแห่งการบรรจุแพทย์เข้ารับราชการเพื่อชดเชยทุนมาใช้ในการขออัตรากำลังแพทย์เพิ่มขึ้นอีก

๒. ในการดำเนินโครงการให้พิจารณาดำเนินการควบคู่ไปกับการแก้ไขปัญหา เรื่องการกระจายกำลังคนไปยังพื้นที่ต่าง ๆ รวมทั้งการธำรงรักษาแพทย์ไว้ในระบบราชการด้วย

๓. พิจารณากำหนดแนวทางการร่วมมือกับภาคเอกชนในการผลิตบุคลากรสาขาแพทย์และสาขาอาชีพอื่นที่ยังขาดแคลน ให้สอดคล้องกับความต้องการในภาพรวมทั้งระบบ รวมทั้งสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) ของประเทศด้วย

การวิเคราะห์ห้องศักร (SWOT analysis)

จุดแข็ง (strength) S1 สถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งที่มีความเจริญทางเศรษฐกิจและการคมนาคมสะดวก S2 เป็นคณะแพทยศาสตร์แห่งเดียวของภาคตะวันออก S3 มีแพทย์และบุคลากรเกือบครบทุกสาขา S4 ผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานในทุกด้าน S5 ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรและการประกันคุณภาพ S6 มหาวิทยาลัยออกนอกระบบราชการ ทำให้การบริหารมีความคล่องตัวมากขึ้น	จุดอ่อน (weakness) W1 โรงพยาบาลยังมีขนาดเล็ก ศักยภาพไม่เพียงพอในการสอนนิสิตแพทย์และแพทย์เฉพาะทาง W2 อาจารย์แพทย์มีประสบการณ์ด้านการเรียนการสอนและการวิจัยน้อย W3 บุคลากรบางสาขายังไม่เพียงพอ ค่าตอบแทน สวัสดิการ และความก้าวหน้าในวิชาชีพยังน้อย เมื่อเทียบกับหน่วยงานอื่น W4 งบประมาณมีจำกัด ยังไม่เพียงพอในการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานอย่างเต็มที่ W5 การประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุกยังไม่เพียงพอในสถานการณ์ที่ปัจจุบันต้องแข่งขันกับหน่วยงานอื่น W6 ระเบียบข้อบังคับในการบริหารงบประมาณ และการบริหารงานบุคคล ค่อนข้างเข้มงวด ไม่ยืดหยุ่น
โอกาส (opportunity) O1 รัฐบาลให้งบประมาณสนับสนุนในการผลิตแพทย์เพิ่มในปัจจุบัน O2 รัฐบาลมีโครงการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) O3 มีเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐ/เอกชน ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ O4 มีงบประมาณสนับสนุนการวิจัยทั้งภายในและภายนอกคณะ O5 ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว	อุปสรรค (Threat) T1 มีโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่ใกล้เคียงจำนวนมาก T2 ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าของรัฐบาล ทำให้รายได้ของโรงพยาบาลลดลง T3 ความคาดหวังของสังคมต่อการบริการทางการแพทย์ และการผลิตแพทย์ T4 นโยบายของรัฐบาลในการสนับสนุนงบประมาณผลิตแพทย์เพิ่มยังไม่แน่นอนในอนาคต

ความท้าทาย และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์
ด้านพันธกิจ SC.1 การพัฒนาหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานสากล และให้มีความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว SC.2 การเพิ่มผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ SC.3 การสร้างและพัฒนาคุณภาพการบริการทางการแพทย์ ให้มีความโดดเด่นด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว	SA.1 การมีเครือข่ายที่เข้มแข็ง (รวมทั้งชุมชน) SA.2 ความเชี่ยวชาญที่หลากหลายของคณาจารย์ SA.3 ตั้งอยู่ในเขตเศรษฐกิจพิเศษ และแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ ในภาคตะวันออก SA.4 เป็นผู้รับผิดชอบหลักแผนงานการแพทย์ครบวงจรตาม นโยบายระเบียบเขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก SA.5 ได้รับสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรด้านอาคาร สถานที่ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์จากรัฐบาลในการขยายศักยภาพ การวิจัยและการบริการทางการแพทย์ SA.6 มีโรงพยาบาลในสังกัดที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล SA.7 เป็นสมาชิกเครือข่ายอุทยานวิทยาศาสตร์ภาคตะวันออก
ด้านปฏิบัติการ SC.4 การเพิ่มรายได้เพื่อพึ่งพาตนเอง SC.5 การพัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์ รางวัลคุณภาพแห่งชาติ	
ด้านบุคลากร SC.6 การบริหารจัดการความสามารถของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ และยกระดับคุณภาพของบุคลากร	
ด้านความรับผิดชอบต่อสังคม SC.7 มีส่วนร่วมสนับสนุนและรับผิดชอบต่อสังคม	

บทที่ ๓
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะแพทยศาสตร์

๑. วิสัยทัศน์ (Vision)

“คณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล ที่มีความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว”

มาตรฐานสากล หมายถึง เกณฑ์มาตรฐานสากล แบ่งเป็น ๓ ด้าน ได้แก่

๑. ด้านหลักสูตร ใช้เกณฑ์มาตรฐานสากลสำหรับแพทยศาสตรศึกษา (World Federation for Medical Education : WFME)

๒. ด้านการบริหารจัดการโรงพยาบาล ใช้เกณฑ์การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA)

๓. ด้านการบริหารจัดการคณะ ใช้เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ (Thailand Quality Award : TQA)

ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว หมายถึง

๑. มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวในด้าน

๑.๑ ด้านวิชาการ ได้แก่ การมีหลักสูตรระดับ (Non-Degree) หลักสูตรระดับปริญญา (Degree) และหลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน (Residency Training) ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๑.๒ ด้านวิจัย มีผลงานวิจัยด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๑.๓ ด้านบริการวิชาการ โดยมีโครงการบริการวิชาการแก่ชุมชนเชิงรุก การจัดประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๑.๔ ด้านบริการรักษาพยาบาล มีคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว (Travel Medicine clinic)

๒. การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

๓. มีเครือข่ายด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยวทั้งในและต่างประเทศ

๒. พันธกิจ (Mission)

๑. การผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์

๒. การวิจัย

๓. การบริการวิชาการและรับผิดชอบต่อสังคม

๔. การให้บริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล

๕. การบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๑. ด้านการผลิตบัณฑิต

๒. ด้านการวิจัย

๓. ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม

๔. ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล

๕. ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๔. กลยุทธ์ (Strategy)

๑. พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์

๒. เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง

๓. พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ

๔. พัฒนาศูนย์วิจัย ระบบสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรผลิตผลงานวิจัย
๕. สร้างเครือข่ายวิจัย
๖. เปิดหลักสูตรระยะสั้นเพื่อสร้างรายได้
๗. จัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ
๘. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล
๙. ปรับระบบบริหารโรงพยาบาล
๑๐. เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ
๑๑. พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ
๑๒. พัฒนาศักยภาพของบุคลากร
๑๓. พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์และสร้างเครือข่ายความร่วมมือ
๑๔. บูรณาการศาสตร์ทางด้านการแพทย์แผนไทยกับการเรียนการสอนและการวิจัย
๑๕. อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย

ตารางแสดงความเชื่อมโยงระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย ระยะเวลา ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย				
			Baseline	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ด้านการผลิตบัณฑิต							
กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์							
๑	เพิ่มศักยภาพในการผลิตแพทย์	จำนวนรับต่อปี	๔๘	๗๒	๘๐	๑๐๔	๑๐๔
๒	ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่สอบได้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
กลยุทธ์ที่ ๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง							
๓	เปิดหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคมหรือเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว	จำนวนหลักสูตร (สะสม)	๑	๒	๒	๓	๓
๔	เปิดหลักสูตรหลังปริญญาหรือสถาบันสมทบในการฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง	จำนวนหลักสูตร (สะสม)	๓	๓	๔	๔	๕
๕	ร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับชาติ/นานาชาติ	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ							
๖	ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าอบรมแพทยศาสตรศึกษาอย่างน้อย ๑๐ ชม/ปี	ร้อยละ	๓๐	๕๐	๗๐	๙๐	๑๐๐
๗	ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าอบรมทางวิชาการ/วิชาชีพ อย่างน้อย ๒๐ ชม/ปี	ร้อยละ	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑๐๐
๘	ร้อยละรายวิชาที่มีการใช้ระบบ E learning (เฉพาะคณะแพทยศาสตร์ ไม่รวมศูนย์แพทย์)	ร้อยละ	๑๐	๒๐	๓๐	๔๐	๕๐
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๒ ด้านการวิจัย							
กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาศูนย์วิจัย พัฒนาระบบสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรผลิตผลงานวิจัย							
๙	จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ	จำนวนเรื่อง	๑๒	๑๔	๑๖	๑๘	๒๐
๑๐	จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว	จำนวนเรื่อง	๑	๒	๒	๓	๓
๑๑	จำนวนนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร	จำนวนชิ้น	๑	๒	๒	๓	๓
กลยุทธ์ที่ ๕ สร้างเครือข่ายวิจัย							

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย				
			Baseline	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
๑๒	จำนวนเครือข่ายวิจัย	จำนวนเครือข่ายใหม่	๑	๑	๒	๒	๓
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม							
กลยุทธ์ที่ ๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้น							
๑๓	จำนวนหลักสูตรอบรมระยะสั้นเพื่อหารายได้	จำนวนหลักสูตร (สะสม)	๑	๒	๓	๔	๕
๑๔	จำนวนหลักสูตรระยะสั้นที่สอดคล้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว/EEC	จำนวนหลักสูตรระยะสั้น (สะสม)	๐	๑	๑	๒	๒
กลยุทธ์ที่ ๗ จัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ							
๑๕	จำนวนโครงการบริการวิชาการเชิงรุก	จำนวนโครงการ (สะสม)	๑	๒	๒	๓	๓
๑๖	ความพึงพอใจต่อระบบฐานข้อมูลสารสนเทศเพื่อประชาชน	คะแนน (เต็ม ๕)	๓.๒	๓.๕	๓.๗	๔.๐	๔.๒
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล							
กลยุทธ์ที่ ๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล							
๑๗	ขยายศักยภาพโรงพยาบาล	จำนวนเตียง	๑๖๐	๒๐๐	๒๕๐	๓๐๐	๓๕๐
๑๘	อัตราการครองเตียง	ร้อยละ	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐
กลยุทธ์ที่ ๙ ปรับระบบบริหารโรงพยาบาล							
๑๙	อัตราส่วนรายรับ/รายจ่าย	I/E Ratio	๐.๘	๐.๙	๑.๐	๑.๑	๑.๒
กลยุทธ์ที่ ๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ							
๒๐	การจัดตั้งหน่วยงานเพื่อหารายได้ (นับสะสม)	จำนวนหน่วยงานเพื่อหารายได้	๐	๑	๒	๓	๔
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม							

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย				
			Baseline	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
กลยุทธ์ที่ ๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ							
๒๑	ความพึงพอใจต่อระบบการนำองค์กร	คะแนน (เต็ม ๕)	๓	๓.๒	๓.๕	๓.๗	๔.๐
๒๒	ระดับคะแนน EdPEx / TQA	คะแนน	>๒๐๐	>๒๕๐	>๓๐๐	>๓๕๐	>๔๐๐
๒๓	มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล HA	Accreditation	ผ่าน Re-accredit HA	ผ่าน Re-accredit HA ครั้งที่ ๒	ผ่าน Re-accredit HA ครั้งที่ ๒	ผ่าน Re-accredit HA ครั้งที่ ๒	ผ่าน Re-accredit HA ครั้งที่ ๓
กลยุทธ์ที่ ๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร							
๒๔	พัฒนาผู้ตรวจประเมิน TQA (นับสะสม)	จำนวน	๑	๒	๒	๓	๓
๒๕	ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๕๐	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐
๒๖	ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่เข้าอบรมทางวิชาการ/วิชาชีพ อย่างน้อย ๑๐ ชม/ปี	ร้อยละ	๓๕	๕๐	๕๕	๖๕	๗๐
กลยุทธ์ที่ ๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์และสร้างเครือข่ายความร่วมมือ							
๒๗	จำนวนโครงการบริการวิชาการที่สอดคล้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว/EEC	จำนวนโครงการ (สะสม)	๑	๒	๓	๔	๕
๒๘	สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ	จำนวนหน่วยงาน (เพิ่มใหม่)	๒	๒	๒	๒	๒
กลยุทธ์ที่ ๑๔ บูรณาการศาสตร์ทางด้านการแพทย์แผนไทยกับการเรียนการสอนและการวิจัย							
๒๙	จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย	จำนวนเรื่อง	๑	๒	๒	๓	๓
กลยุทธ์ที่ ๑๕ อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย							
๓๐	ความพึงพอใจต่อโครงการ/กิจกรรมอนุรักษ์วัฒนธรรมไทย	คะแนน (เต็ม ๕)	N/A	๓.๕	๓.๗	๔.๐	๔.๒

ภาคผนวก

การประชุมระดมความคิดเห็น

วันที่ ๑ และ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

คณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์



Voice of Customer

การเปิดรับฟังความคิดเห็น บุคลากร
นิสิต และบุคคลทั่วไป ผ่าน Google site
ในระบบ VOC คณะแพทยศาสตร์
วันที่ ๙ พค.-๔ มิย. ๒๕๖๓

Voice of Customer

We invite all medical professors and personnel under the Faculty of Medicine, Burapha University to comment on the draft of the new strategic plan.

Via >> <https://sites.google.com/go.buu.ac.th/strategymed/home>

Open for comments and suggestions between 9-12 May 2020
(Details)

From the meeting to review and draft the strategic plan of Faculty of Medicine, 4-year term (2021 - 2024) by the Executive committee which consists of Dean, Associate Deans, Assistant Dean, Division chairs, Deputy Director of the Burapha University hospital and the assistant director on May 1, 2020, passed a resolution to listen to the opinions of the instructors and staff under the Faculty of Medicine towards the draft of strategic plan.

Strategic Management Unit, Dean's office, The Faculty of Medicine has created a website for listening to online opinions between May 9 - 12, 2020, in order to gather information and opinions submitted to the meeting of the Executive Committee of the Faculty of Medicine on May 15, 2020 to support the consideration of the Strategic plan in the next step.

Extend the period to listen to comments on the draft of the new strategic plan through >>
<https://sites.google.com/go.buu.ac.th/strategymed/home> Between 22 May - 4 June 2020

Workshop วันที่ ๑๕-๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

การประเมินตนเอง และ จัดทำแผนยุทธศาสตร์คณะฯ

