



แผนยุทธศาสตร์

เพื่อการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

(พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑)

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา



คำนำ

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการเพื่อการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ (พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑) ของ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จัดทำขึ้นมาเพื่อเป็นเข็มทิศนำทางการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ให้มีคุณภาพสูง และบรรลุวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ของแผนยุทธศาสตร์ อาทิ มีผลงานวิจัยทางด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีงานบริการวิชาการด้านการแพทย์สู่ชุมชน มีระบบการเรียนการสอน และกระบวนการสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ ผู้สอนมีความเชี่ยวชาญใน ศาสตร์ มีศักยภาพในการถ่ายทอด ความรู้ และคณะแพทยศาสตร์มีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน นิสิตมี ความสุขในบรรยากาศการศึกษาที่เหมาะสมและเอื้อต่อการเรียนรู้

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

คณะผู้จัดทำ ขอขอบพระคุณผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียทุกท่าน ที่ร่วมกันจัดทำแผน ยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ และเกิดผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินการที่มีความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เพื่อนำแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพและเพื่อประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและ ประเทศชาติต่อไป

สำนักงานคณบดี

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	๕
บทที่ ๑ ข้อมูลพื้นฐาน และสภาพการณ์ทั่วไปของคณะแพทยศาสตร์	๘
ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป	๘
ประวัติและพัฒนาการ	๘
งบประมาณ	๙
บุคลากร	๑๐
วัฒนธรรมและค่านิยม	๑๑
การจัดการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์	๑๓
โครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์	๑๔
หลักสูตรและระบบการเรียนการสอน	๑๕
หลักสูตรระดับปริญญาตรี	๑๕
ระบบการเรียนการสอน	๑๕
หลักสูตรระดับหลังปริญญา	๑๕
หลักสูตรระยะสั้น	๑๕
ผลงานเด่นจากพัฒนาการที่ผ่านมา	๑๖
ด้านการผลิตบัณฑิต	๑๖
ด้านการวิจัย และนวัตกรรม	๑๖
ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม	๑๖
ด้านการบริการทางการแพทย์	๑๗
ด้านการบริหาร	๑๗
ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	๑๗
บทที่ ๒ การวิเคราะห์ภารกิจ สภาวะแวดล้อม และจุดยืนการพัฒนาของคณะแพทยศาสตร์	๑๘
สภาพการณ์ทั่วไป และความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์ต่อการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์	๑๘
สู่ความเป็นเลิศ	๑๘
สภาพการณ์ทั่วไป	๑๘
ความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์ต่อการพัฒนาคณะแพทยศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ	๑๘
กระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์ ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา MED.SPP : Strategic Process Planning	๒๐
กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	๒๑
ความท้าทายและความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์	๒๗
ขั้นตอนการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิจัยและนวัตกรรม	๒๘
การวิเคราะห์องค์กร (SWOT analysis)	๓๐
บทที่ ๓ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยบูรพา	๓๑
วิสัยทัศน์ (Vision)	๓๑
พันธกิจ (Mission)	๓๑
ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	๓๑
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	๓๒
กลยุทธ์ (Strategy)	๓๒
แผนที่ยุทธศาสตร์	๓๓
Balanced Score card (BSC)	๓๓

สารบัญ

	หน้า
ตารางแสดงความเชื่อมโยงระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และ.....	๓๔
ค่าเป้าหมาย ระยะเวลา ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗).....	
ภาคผนวก	๔๓
แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑.....	๔๔
โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑.....	๖๘
ภาพกิจกรรม.....	๗๕

บทสรุปผู้บริหาร

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้สร้างโอกาสทางการศึกษาให้กับประชาชนในพื้นที่ที่มีความร่วมมือทางวิชาการทั้งในและต่างประเทศ สามารถยกระดับคุณภาพการศึกษาทั้งด้านหลักสูตรและการบริหารจัดการระดับคณะ ได้รับการรับรองคุณภาพการศึกษาระดับสากล โดยระดับหลักสูตรได้รับการรับรองคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ WFME หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และระดับคณะได้รับการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาผ่านระดับคุณภาพสู่ความเป็นเลิศ EdPEX ๓๐๐ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ และได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศ (Thailand Quality Class) ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อพัฒนาคณะแพทยศาสตร์สู่ความเป็นเลิศอย่างต่อเนื่อง และยกระดับคุณภาพการศึกษาและการบริหารจัดการให้มีคุณภาพสูงขึ้น คณะผู้บริหารของคณะแพทยศาสตร์ ผู้เรียน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและคู่ความร่วมมือ ได้ร่วมกันระดมความคิดเห็นผ่านหลากหลายช่องทาง รวมทั้งการวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ต่าง ๆ รวมถึงการพิจารณานโยบายระดับชาติและมหาวิทยาลัย เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑ 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) ปี ๒๕๖๙ ใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษา เพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ EdPEX ๔๐๐ (Education Criteria for Performance Excellence) และ ปี ๒๕๗๑ ได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศที่มีความโดดเด่น (Thailand Quality Class Plus – TQC Plus)

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 การวิจัยและนวัตกรรม
- ๒.๓ การบริการวิชาการและรับผิดชอบต่อสังคม
- ๒.๔ การให้บริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล
- ๒.๕ การบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

- ๓.๑ ด้านการผลิตบัณฑิต
- ๓.๒ ด้านการวิจัยและนวัตกรรม
- ๓.๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม
- ๓.๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล
- ๓.๕ ด้านการบริหารจัดการคณะแพทยศาสตร์

๔. วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)

- ๔.๑ การเพิ่มศักยภาพในการสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ เพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงและมีอัตลักษณ์ความรู้ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว
- ๔.๒ การพัฒนาระบบการสร้างบุคลากรทางการแพทย์และแพทย์เฉพาะทางที่ตอบสนองความต้องการของสังคม
- ๔.๓ การสร้างและพัฒนาศักยภาพและความเชี่ยวชาญของคณาจารย์และบุคลากรรองรับการเปลี่ยนแปลง
- ๔.๔ การสร้างและพัฒนาผลงานวิจัย นวัตกรรมที่มีคุณภาพ
- ๔.๕ การสร้างและพัฒนาเครือข่ายด้านการศึกษาและการวิจัย เพื่อสนับสนุน SDGs ๓ Good Health and Well-Being
- ๔.๖ การขยายการให้บริการวิชาการที่สามารถสร้างรายได้และตอบสนองต่อความต้องการของสังคม
- ๔.๗ การยกระดับการบริการทางการแพทย์ และการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ
- ๔.๘ การพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย รองรับต่อการเปลี่ยนแปลง

๕. กลยุทธ์ (Strategy)

- ๕.๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์
- ๕.๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์
- ๕.๓ พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์
- ๕.๔ พัฒนาศูนย์วิจัยและระบบสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย
- ๕.๕ สร้างเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม
- ๕.๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้น
- ๕.๗ จัดโครงการบริการเชิงรุก
- ๕.๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล
- ๕.๙ ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล
- ๕.๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ
- ๕.๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ
- ๕.๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร
- ๕.๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์
- ๕.๑๔ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและการบริการ
- ๕.๑๕ ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นอนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย

บทที่ ๑

ข้อมูลพื้นฐานและสภาพการณ์ทั่วไปของคณะแพทยศาสตร์

๑. ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

๑.๑ ประวัติและพัฒนาการ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ริเริ่มดำเนินการตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๓๗ จากแนวความคิดในการขยายงานศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขนาด 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 ประสาทวิทยาทางการแพทย์ 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 ในการประชุมครั้งที่พิเศษ/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 และอำนวยการซึ่งศิลปวัฒนธรรมไทย

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

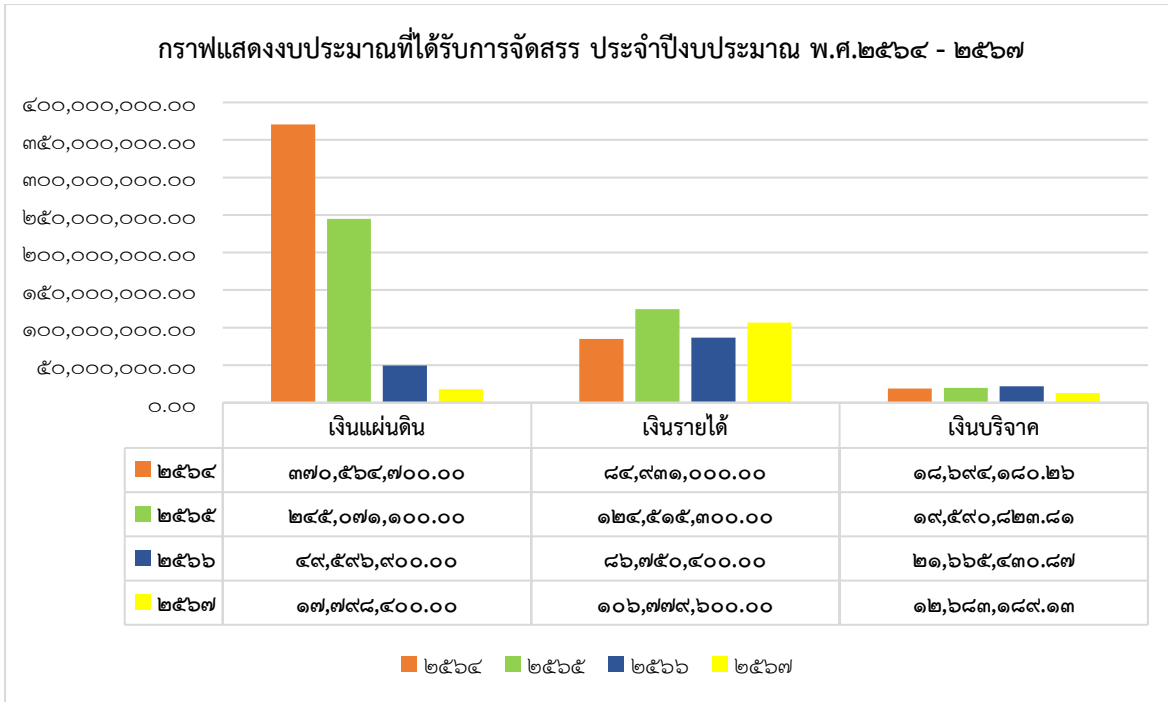
ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้รับความจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ โดยเป็นอาคารโรงพยาบาลขนาด ๓๒๐ เตียง จากเงินงบประมาณแผ่นดิน ๖๓๕.๖ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณแผ่นดิน ๒๗๒.๔ ล้านบาท รวม ๙๐๘ ล้านบาท ซึ่งก่อสร้างแล้วเสร็จในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อรวมกันแล้วคาดว่าจะสามารถเปิดบริการได้จริงจำนวน ๔๘๐ เตียง และขยายพื้นที่ให้บริการเพิ่มเติมอีก ๒๐ เตียง รวมเป็นทั้งสิ้น ๕๐๐ เตียง ประกอบกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับความจัดสรรงบประมาณ เพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ จำนวน ๙๙๐ ล้านบาท ทำให้สามารถเตรียมการขยายศักยภาพโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อรองรับการเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ ยกกระตือการบริการสู่การให้บริการระดับตติยภูมิ เป็นศูนย์กลางการให้บริการทางการแพทย์ รองรับพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก EEC และจัดการเรียนการสอนในชั้นคลินิก ต่อไป

ตามมติคณะรัฐมนตรี ในวันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ คณะแพทยศาสตร์ ได้รับความเห็นชอบกรอบวงเงินของแผนอัตรากำลังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ จำนวนทั้งสิ้น ๖๔๑,๗๑๘,๘๔๐ บาท

๑.๒ งบประมาณ

คณะแพทยศาสตร์ มีแหล่งที่มาของงบประมาณ ๓ ส่วน คือ

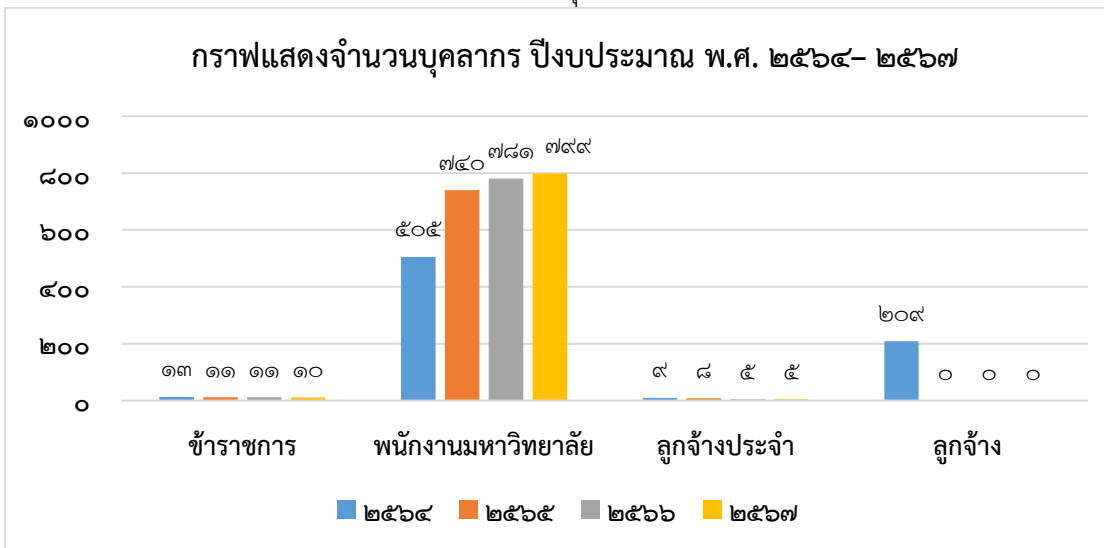
๑. งบประมาณเงินแผ่นดินและเงินอุดหนุนจากรัฐบาล
๒. งบประมาณเงินรายได้
๓. งบประมาณจากเงินบริจาค



หมายเหตุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๓ บุคลากร

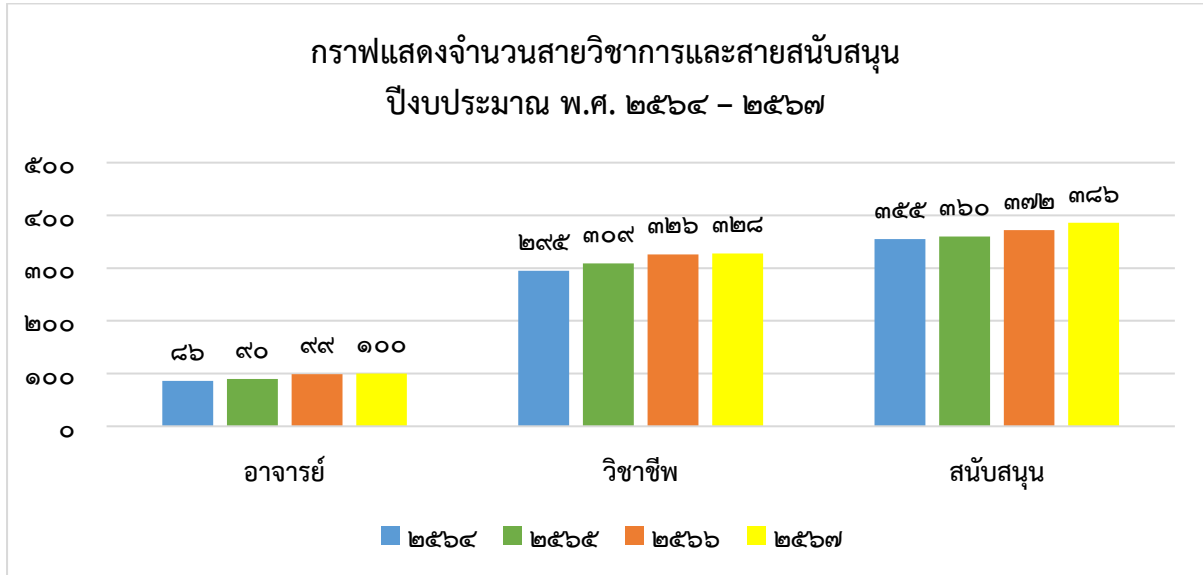
คณะแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพทางการศึกษา ซึ่งเป็นบทบาทสำคัญของ การดำเนินกิจกรรมทางการศึกษา ปัจจัยที่สำคัญในการพัฒนา คือ บุคลากร ซึ่งเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการ ขับเคลื่อนองค์กรให้เกิดความก้าวหน้า และการบรรลุภารกิจที่ตั้งไว้



หมายเหตุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

บุคลากรสายวิชาการ สายวิชาชีพและสายสนับสนุน

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๗) คณะแพทยศาสตร์ มีบุคลากรสายวิชาการ (ตำแหน่งอาจารย์) ที่ปฏิบัติงานด้านการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ จำนวน ๑๐๐ คน มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า ร้อยละ ๑๐๐ สายวิชาชีพ จำนวน ๓๒๘ คน และสายสนับสนุน จำนวน ๓๘๖ คน



หมายเหตุ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๔ วัฒนธรรมและค่านิยม

๑.๔.๑ ค่านิยม “ ACTIVE ”

ประเด็นวัฒนธรรม (Culture Issue)	กรอบนิยาม (Meaning)	พฤติกรรม (Behavior)		รอบประเมิน ปี ละ ๑ ครั้ง
		พฤติกรรมที่พึงประสงค์ (DO)	พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์(DON'T)	ตัววัด/เป้าหมาย
๑. มุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement)	การมุ่งผลสัมฤทธิ์ มุ่งสร้างพฤติกรรมของบุคลากร ให้เป็นผู้ที่มุ่งมั่น ในการทำงานอย่างมีเป้าหมาย ยึดผลสัมฤทธิ์ พัฒนากระบวนการไปสู่ เป้าหมายอย่างรับผิดชอบ และมุ่งมั่น	๑. ตั้งเป้าหมาย ในการทำงาน ๒. พัฒนาระบบการ สู่เป้าหมาย ยึด ยุทธศาสตร์องค์กร ๓. มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ มุ่งมั่น ทำ อะไรทำจริง	๑. เฉื่อยชา ท้อถอยเข้า ขามเย็นขาม ๒. ไม่ทำงาน ไม่วางแผน ไม่มีเป้าหมาย ๓. ทำให้เสร็จ ๆ เฉยเมย ต่อผลงานที่ยังไม่ได้ เป้าหมาย	ผลสัมฤทธิ์ของงานที่รับผิดชอบตามแผนยุทธศาสตร์ (๘๐%)
๒. คิดพัฒนา (Continuous Quality Improvement)	การคิดพัฒนา มุ่งสร้างพฤติกรรมบุคลากรให้ เป็นคนที่คิดเป็น ทำเป็น พัฒนาตนเองและงานอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement) เพื่อสิ่งที่ดีกว่า	๑. คิดพัฒนาสิ่งใหม่ ๆ อยู่ตลอดเวลา คิดแล้วทำ ๒. คิดสร้างสรรค์ ขยันเรียนรู้ แลกเปลี่ยน (KM) ๓. คิดพัฒนาปรับปรุงงานอย่างต่อเนื่อง มีการ	๑. บั่นทอนความคิดของผู้อื่น คิดเรื่องไม่เป็นเรื่อง ๒. ไม่มีการคิดสิ่งใหม่ไม่ยอมรับการเปลี่ยนแปลง ๓. ยึดมั่น ยึดติด คิดแบบเดิม	จำนวนคู่มือ/ CQI/R๒R/ ผลงานวิจัย (๑ เรื่อง/ปี)

ประเด็น วัฒนธรรม (Culture Issue)	กรอบนิยาม (Meaning)	พฤติกรรม (Behavior)		รอบประเมิน ปี ละ ๑ ครั้ง
		พฤติกรรมที่พึง ประสงค์ (DO)	พฤติกรรมที่ไม่พึง ประสงค์(DON'T)	ตัววัด/เป้าหมาย
		ประเมินผลงานอย่าง สม่ำเสมอ		
๓. ประชากร่วมใจ (Team work)	ประชากร่วมใจ มุ่งสร้างพฤติกรรมบุคลากร ให้มีความสามัคคีกลม เกลียวในการทำงานเป็น ทีม รู้เข้าใจในความเป็นทีม ทำงานเป็นทีมอย่างมี อาชีพ	๑. ร่วมแรงร่วมใจ ๒. มุ่งมั่นในการทำงาน เป็นทีม ๓. รู้จักปรับตนให้เป็นผู้ นำที่ดี ผู้ตามที่ดี ผู้พูดที่ดี ผู้ฟังที่ดี	๑. เห็นแก่ประโยชน์ส่วน ตน เห็นแก่ตัว ไม่รวมมือ เกี่ยงงาน ๒. ไม่ไว้ใจเพื่อน ทำงาน คนเดียว เก่งคนเดียว ๓. ไม่เสนอความคิดเห็นใด ๆ ไม่ยอมรับมติส่วนรวม	จำนวนครั้งของการ เป็นกรรมการ/เข้า ร่วม กิจกรรม (๑๒ ครั้ง/ปี)
๔. สร้างสรรค์สิ่ง ใหม่ (Innovation)	การสร้างสรรค์สิ่งใหม่ มุ่งสร้างพฤติกรรมของ บุคลากร ให้เป็นผู้ที่อยู่กับ ความรู้ แสวงหาความรู้ นำ ความรู้มาพัฒนาความคิด ตนเอง เพื่อสร้างสรรค์สิ่ง ใหม่ที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กร นำพาองค์กรให้ก้าวทันการ เปลี่ยนแปลงด้วยนวัตกรรม	๑. เป็นผู้ใฝ่รู้ เรียนรู้ ตลอดชีวิต ๒. กล้าคิด กล้าทำ กล้า เปลี่ยนแปลง ๓. สร้างสรรค์สิ่งใหม่ แสวงหาสิ่งที่ดีกว่าเดิม คิด บวก	๑. อยู่กับงานประจำเดิม ๆ ไปเรื่อย ๆ ๒. คิดไม่เป็น กรอบ ความคิดแคบ ๓. ไม่ปรับตัว ต่อต้านการ เปลี่ยนแปลง ตกยุค	จำนวนนวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ (๑ ชิ้น/ปี)
๕. ใจอาสา (Volunteer)	การมีใจอาสา มุ่งสร้างพฤติกรรมของ บุคลากร ให้เป็นผู้ที่มีจิตใจที่ดี เป็นผู้ที่มุ่งสร้างประโยชน์สุข แก่สังคม คนรอบข้างเป็นคนที่ คิดดี เข้าสังคมเพื่อประโยชน์ สุขแก่สังคม	๑. มีความเอื้อเฟื้อ เสียสละเพื่อส่วนรวม มอง ความสุขส่วนรวมเป็นที่ตั้ง ๒. มีน้ำใจ ช่วยเหลือผู้อื่น อย่างไม่หวังผลตอบแทน ปรารถนาให้ผู้อื่นมี ความสุข จิตใจดี ๓. เข้าร่วมกิจกรรมของ สังคม องค์กรอย่าง ต่อเนื่อง	๑. เห็นแก่ตัว หลบหลีก การทำงานส่วนรวม เอาตัว รอดคนเดียว ๒. ไม่สนใจผู้อื่น เก็บตัวไม่ เข้าสังคม ๓. ก่อแค้น ตีเยียนผู้อื่น แต่ตนเองไม่ทำ	จำนวนครั้งเข้าร่วม โครงการ USR ม./ คณะฯ/ชุมชน (๖ ครั้ง/ปี)
๖. มีจรรยา วิชาชีพ (Ethics)	(Ethics) การมีจรรยาวิชาชีพ มุ่งสร้าง บุคลากร ให้เป็นผู้ที่มี จรรยาบรรณ มีคุณธรรม เคารพในวิชาชีพตนเอง วิชาชีพผู้อื่น นำจรรยาบรรณ ตนเองไปปฏิบัติเพื่อส่งมอบสิ่ง ที่ดีที่สุดแก่ลูกค้า	๑. มีใจเมตตา ซื่อสัตย์ เสียสละ ๒. มีจริยธรรม คุณธรรม ๓. ยึดมั่นใจ จรรยาบรรณ วิชาชีพ	๑. ไม่เคารพวิชาชีพ ทำลายวิชาชีพตนเอง ๒. ไม่ให้เกียรติผู้มาใช้ บริการ เลือกปฏิบัติ ๓. ไม่มีความมุ่งมั่นที่จะทำ ให้ลูกค้าได้สิ่งที่ดีที่สุด ในวิชาชีพตนเอง	- จำนวนข้อ ร้องเรียนด้าน คุณธรรม/จริยธรรม (๐) - จำนวนนิสิต บุคลากรได้รางวัล คุณธรรม/จริยธรรม/ (๑ คน/ปี)

๑.๔.๒ วัฒนธรรม BUU the one Family

วัฒนธรรมองค์กรมหาวิทยาลัยบูรพา (Organization Culture) “ONE” ซึ่งมีนิยามและความหมายของแต่ละตัวอักษรย่อ ดังนี้

ONE	วัฒนธรรมองค์กรมหาวิทยาลัยบูรพา	วัฒนธรรมองค์กร ตามเกณฑ์ TQA / EdPEX
O =	Oneness - ความเป็นหนึ่งเดียว	Open Communication - การสื่อสารที่เปิดกว้าง
N =	Network - สร้างเครือข่าย	Nice Performance - มีผลการดำเนินงานที่ดี
E =	Excellent - ความเป็นเลิศ	Engaged People - บุคลากรมีความผูกพัน

๑.๕ การจัดการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์

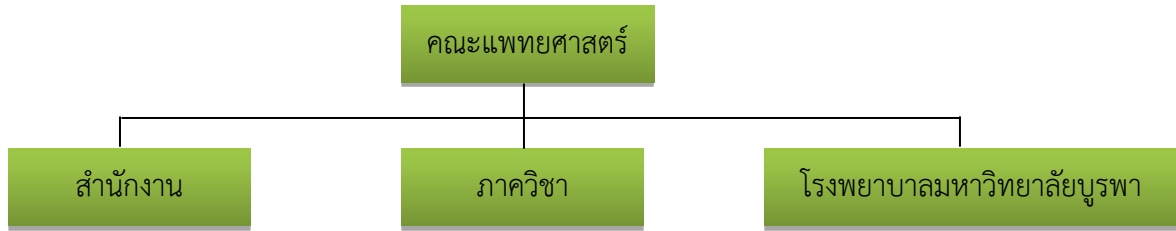
คณะแพทยศาสตร์ เป็นส่วนงานการศึกษาและวิจัย มีวัตถุประสงค์ให้การศึกษา ดำเนินการ และส่งเสริมงานวิจัยเพื่อสร้างและพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยี ให้บริการทางวิชาการ ทำนุบำรุงศาสนา ศิลปวัฒนธรรม และการกีฬา รวมทั้งการสนับสนุนกิจกรรมของรัฐและท้องถิ่น และการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสิ่งแวดล้อม ในการดำเนินงานมหาวิทยาลัยเน้นให้ความสำคัญกับ

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

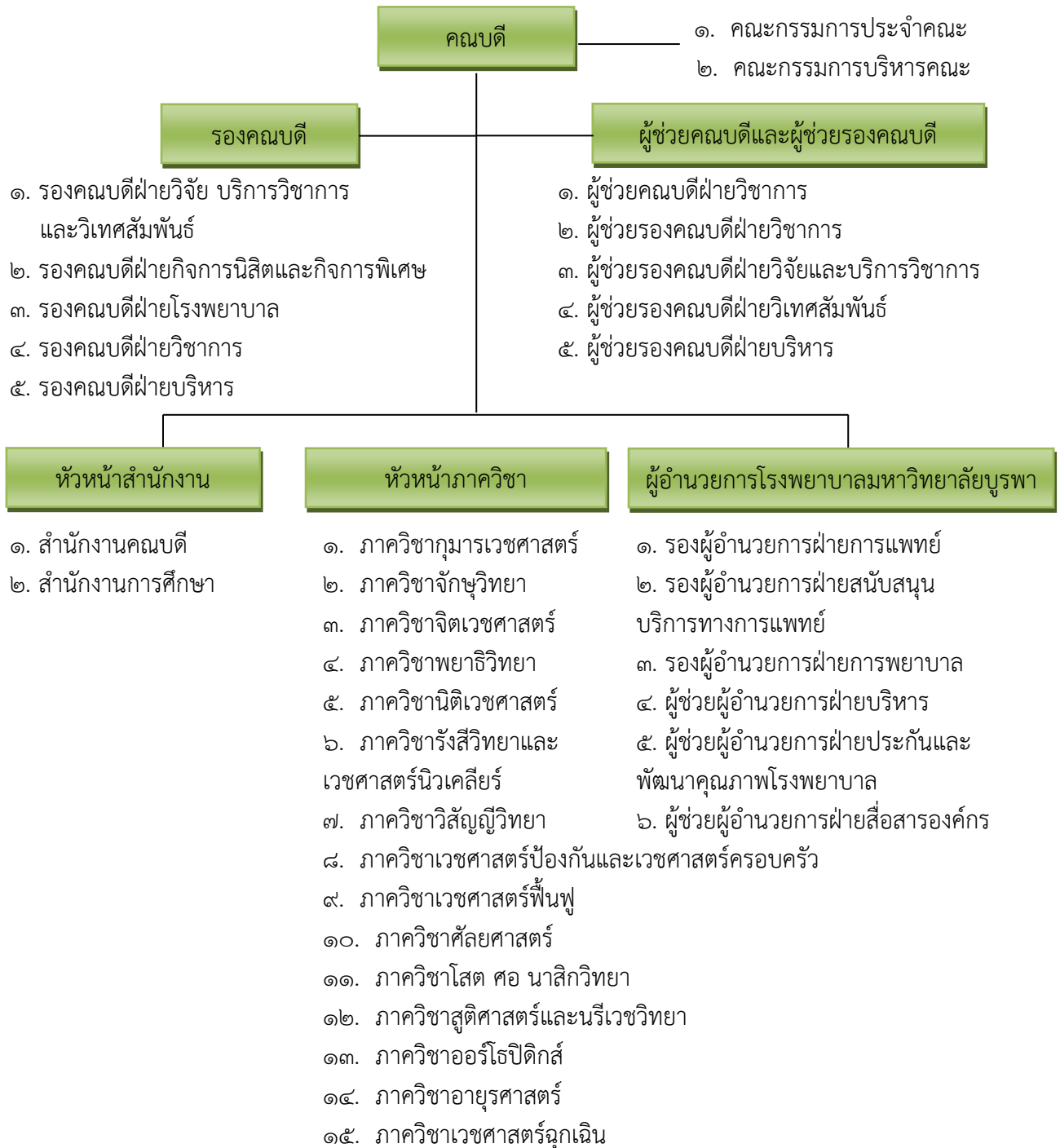
คณะแพทยศาสตร์มีการจัดการศึกษาโดยมุ่งกระจายโอกาสทางการศึกษาให้ครอบคลุมในภูมิภาค ตะวันออก โดยเปิดรับนักเรียนเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาตรีในระบบรับตรง ในโครงการผลิตแพทย์ชนบทเพิ่ม และโครงการผลิตแพทย์เพิ่มที่เปิดรับนักเรียนจากทั่วประเทศ โดยในการจัดการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ได้เน้นปรัชญาการผลิตบัณฑิต “บัณฑิตจิตอาสา” ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ คณะแพทยศาสตร์มีหลักสูตรที่เปิดสอนในระดับปริญญาตรี จำนวน ๑ หลักสูตร คือ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มีนิสิตจำนวนทั้งสิ้น ๒๖๑ คน (ปีการศึกษา ๒๕๖๖) และหลักสูตรฝึกอบรมของแพทยสภา ได้แก่ หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด ๑ หลักสูตร จำนวน ๑๕ คน/ปี และหลักสูตรระดับหลังปริญญา ได้แก่ หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑๕ คน/ปี หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (Community base training) จำนวน ๕ คน/ปี นอกจากนี้ยังมีหลักสูตรฝึกอบรมในโครงการบริการวิชาการ หลักสูตรระยะสั้น “หลักสูตรอบรมอาชีพ เวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์” จำนวน ๔๐ คนต่อรุ่น

โครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหารคณะแพทยศาสตร์

๑. โครงสร้างองค์กร



๒. โครงสร้างการบริหาร



๓. หลักสูตรและระบบการเรียนการสอน

๓.๑ หลักสูตรระดับปริญญาตรี

ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ คณะแพทยศาสตร์จัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรี หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จำนวน ๑ สาขาวิชา คือ สาขาวิชาแพทยศาสตร์

๓.๒ ระบบการเรียนการสอน

จัดการศึกษาภาคปกติ เป็นการจัดการเรียนการสอนเต็มเวลา โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑) การจัดการศึกษาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต แบ่งออกเป็น ๓ ระยะเวลา
ระยะที่ ๑ การศึกษาทั่วไป

เป็นการศึกษาในชั้นปีที่ ๑ โดยใช้ระบบทวิภาค (Semester)

โดยจัดการศึกษาที่ คณะวิทยาศาสตร์ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ และ คณะอื่น ๆ

ที่เกี่ยวข้อง

ระยะที่ ๒ การศึกษาระดับปริคlinik

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 โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ และศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ

๒) หลักเกณฑ์การศึกษาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ระยะที่ ๒ และระยะที่ ๓

เกณฑ์การศึกษาในระยะที่ ๒

ต้องผ่านทุกรายวิชาในชั้นปีที่ ๑ และต้องได้คะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

เกณฑ์การศึกษาในระยะที่ ๓

ต้องผ่านทุกรายวิชาในชั้นปีที่ ๒ - ๓ และต้องได้คะแนนเฉลี่ยสะสมแต่ละชั้นปี ไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

กว่า ๒.๐๐

๓.๓ หลักสูตรระดับหลังปริญญา

จัดการเรียนการสอนและฝึกอบรมตามหลักสูตรของแพทยสภา และราชวิทยาลัยฯ รายละเอียด ดังนี้

๑) หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เพิ่มพูนทักษะ จำนวน ๑๕ คน/ปี

๒) หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ฝึกหัด จบแพทยศาสตรบัณฑิต จากต่างประเทศ จำนวน ๑๕ คน/ปี

๓) หลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ครอบครัว (Community base training) จำนวน ๕ คน/ปี

๓.๔ หลักสูตรระยะสั้น

ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ คณะแพทยศาสตร์จัดอบรมในโครงการบริการวิชาการ หลักสูตรระยะสั้น ดังนี้

๑) หลักสูตรอบรมอาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์ จำนวน ๔๐ คนต่อรุ่น

๒) หลักสูตรผู้ดูแลเด็ก เพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัย

๓) โครงการบริการวิชาการ เรื่อง จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในเขต EEC

๔) โครงการบริการวิชาการ เรื่อง การอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยวพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

๔. ผลงานเด่นจากพัฒนาการที่ผ่านมา

๔.๑ ด้านการผลิตบัณฑิต

๑) นิสิตได้รับรางวัลพระราชทานจากพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ ระดับอุดมศึกษาต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ จำนวน ๒ คน

๒) ลงนามความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ โรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ กระทรวงกลาโหม โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา ศูนย์มะเร็ง จังหวัดชลบุรี เครือข่ายการจัดการความรู้ (KM) คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลกรุงเทพพัทยา

และความร่วมมือทางวิชาการระหว่างมหาวิทยาลัยบูรพา กับ Governors State University ,College of Medicine National Cheng Kung University และ The University of South Florida

๓) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนการสอนมาใช้อย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๔) นำระบบการประกันคุณภาพการศึกษามาใช้ในการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ตามเกณฑ์ WFME และได้รับการรับรองคุณภาพหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.๒๕๕๖ และ ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๓ จาก IMEAc และอยู่ระหว่างดำเนินการขอการรับรอง ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๘

๕) ขยายโอกาสทางการศึกษา ในการผลิตบัณฑิตแพทย์ให้ภูมิภาคตะวันออก โดยร่วมมือกับโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระปิยะเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ กระทรวงกลาโหม ในการจัดการศึกษาชั้นคลินิก

๔.๒ ด้านการวิจัย และนวัตกรรม

๑) ลงนามความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก คือ เครือข่ายวิจัยคลินิกสหสถาบัน (CRCN)

๒) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก บพข.ในการพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถของบุคลากร เพื่อเป็นนักวิจัยสมรรถนะสูง ศูนย์วิจัยทางคลินิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๓) ได้รับการสนับสนุนทุนจาก มหาวิทยาลัยมหิดล ในโครงการเตรียมความพร้อมเพื่อจัดตั้งศูนย์วิจัยทางคลินิก คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ภายใต้โครงการศูนย์วิจัยทางคลินิกแห่งชาติ

๔) เป็นสมาชิกเครือข่าย Eastern Science Park

๕) ได้รับการอนุมัติโครงการลักษณะพิเศษ (Sandbox) ศูนย์วิจัยทางคลินิก Clinical Research Center

๖) ลงนามบันทึกความเข้าใจร่วมกับ บริษัท Clinsearch services จำกัด

๔.๓ ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม

๑) จัดประชุมวิชาการประจำปี เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนาคณะแพทยศาสตร์ ๒ กันยายน

๒) ให้บริการวิชาการแก่ชุมชน อาทิ ออกหน่วยวันมหิดล ออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพแก่ชุมชน เป็นต้น

- ๓) โครงการบริการวิชาการ หลักสูตรอบรมอาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์
- ๔) โครงการบริการวิชาการ หลักสูตรผู้ดูแลเด็ก เพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัย
- ๕) โครงการบริการวิชาการ เรื่อง จีโนมิกส์และการแพทย์แม่นยำขั้นพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ในเขต EEC

๖) โครงการบริการวิชาการ เรื่อง การอบรมหลักสูตรเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยวพื้นฐานสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

๗) โครงการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมฐานรากหลังโควิดด้วยเศรษฐกิจ BCG (U2T for BCG)

๔.๔ ด้านการบริการทางการแพทย์

- ๑) เปิดให้บริการโครงการบริการสุขภาพระดับพรีเมียม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา
- ๒) เปิดให้บริการศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ
- ๓) ลงนามความร่วมมือกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง ให้คำปรึกษาในการเปิดศูนย์ผู้สูงอายุจังหวัดระยอง
- ๔) เปิดให้บริการรักษาพยาบาล ณ เทศบาลเมืองแสนสุข
- ๕) บริการระบบสำหรับโรงพยาบาล และผู้ติดเชื้อที่ต้องแยกตัวที่บ้าน (Home Isolation) ผ่านโปรแกรม We safe @home ส่งผลให้มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับรางวัล THE Award Asia ๒๐๒๒

๔.๕ ด้านการบริหาร

๑) นำระบบการพัฒนาคุณภาพการศึกษา โดยใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) และ TQA มาใช้ในการพัฒนาระบบการบริหารงานคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ซึ่งในปีการศึกษา ๒๕๖๔ ได้รับการรับรองคะแนนผ่านเกณฑ์ EdPEX ๓๐๐ จาก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศ (Thailand Quality Class ๒๐๒๓) ประจำปี ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗ จากสำนักงานรางวัลคุณภาพแห่งชาติ

๒) ลงนามความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร กระทรวงสาธารณสุข และ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ และโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ กรมแพทย์ทหารเรือ กระทรวงกลาโหม

๓) นำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารงานของทุกส่วนงาน

๔) ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ได้ให้โอกาสบุคลากรศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ส่งเสริมบุคลากรให้เข้ารับการฝึกอบรม ดูงาน ทั้งในและต่างประเทศเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพ

๕) การได้รับการจัดสรรงบประมาณเงินแผ่นดิน ตามแผนอัตรากำลังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙ งบประมาณ ๖๒๐ ล้านบาท

๖) ติดตั้งระบบโซล่าเซลล์ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมพลังงาน

๔.๖ ด้านการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

๑) นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ เช่น พิธีไหว้ครู วางพวงมาลาถวายบังคมวันมหิดล งานลอยกระทง งานรดน้ำดำหัวประเพณีสงกรานต์ งานทำบุญและพระราชทานเพลิงศพอาจารย์ใหญ่

๒) จัดกิจกรรมถวายเทียนพรรษา การแข่งขันกีฬาบุคลากรภายใน

๓) ได้รับรางวัล เช่น การประกวดตั้งชื่อรุ่น

๔) จัดกิจกรรมทำบุญคณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

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 มีการจัดการเรียนการสอนชั้นปริคlinikที่มหาวิทยาลัยบูรพาและชั้นคลินิกที่สถาบันร่วมผลิตแพทย์โดยใช้โรงพยาบาลชั้นนำในกรุงเทพมหานคร และภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีทำเลที่ตั้งอยู่ใกล้เขตอุตสาหกรรมและบริการหลักของประเทศในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มีบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมที่ดี มีการรับนักศึกษาแพทย์ภายใต้โครงการผลิตแพทย์เพิ่มแห่งประเทศไทย แบ่งเป็น ๒ โครงการย่อย คือ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มฯ (กระทรวงสาธารณสุข) รับนักเรียนที่มีภูมิลำเนาอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และโครงการผลิตแพทย์เพิ่มฯ (กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม) รับนักเรียนทั่วประเทศ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๕๙ คณะแพทยศาสตร์ได้รับการจัดสรรงบประมาณในการก่อสร้างอาคารวิจัยทางการแพทย์ จำนวน ๑ หลัง วงเงิน ๙๑๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขนาด ๕๐๐ เตียง และใช้เป็นสถานที่จัดการศึกษาในระดับคลินิก และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๖ จำนวน ๙๙๐ ล้านบาท ได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อใช้ในอาคารวิจัยทางการแพทย์ นอกจากนี้ยังได้รับการจัดสรรงบประมาณเพื่อก่อสร้างอาคารที่พักบุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๒ หลัง จำนวน ๑๙๒ ห้อง วงเงิน ๑๖๘,๐๒๒,๖๐๐ บาท เพื่อเป็นที่พักอาศัยให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงการได้รับความเห็นชอบกรอบวงเงินของแผนอัตรากำลังโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙ ตามมติคณะรัฐมนตรี ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้รับงบประมาณจำนวนทั้งสิ้น ๒๕,๕๕๗,๙๐๐ บาท

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 เพื่อมุ่งหวังที่จะเติมเต็มระบบบริการ แก้ปัญหาการกระจายแพทย์ และสร้างความสามารถในการแข่งขันระหว่างประเทศ (Competitive advantage) เพื่อเสริมสร้างระบบสุขภาพของประเทศให้มีความเข้มแข็ง (Service system strengthening) ลดอัตราส่วนแพทย์ต่อประชากรในภาพรวมเท่ากับ ๑ : ๑,๒๐๐ คน ในปี ๒๕๗๖ (เมื่อนักศึกษาแพทย์ที่ผลิตเพิ่มรุ่น

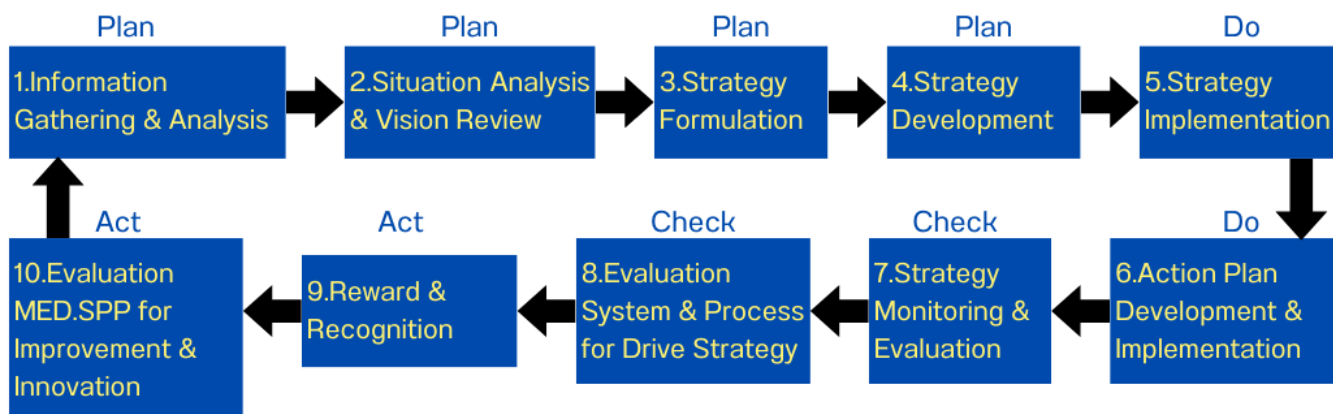
สุดท้ายสำเร็จการศึกษา) และมีจำนวนผลิตแพทย์เพิ่มระยะที่ ๑ ในช่วงปี ๒๕๖๑ – ๒๕๖๔ ซึ่งมีเป้าหมายในการรับนักศึกษาแพทย์ทั้งหมด จำนวน ๙,๑๖๘ คน ประกอบด้วย โครงการที่ ๑ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มฯ (กระทรวงศึกษาธิการ) (กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในปัจจุบัน) จำนวน ๔,๓๘๔ คน และโครงการที่ ๒ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มฯ (กระทรวงสาธารณสุข) จำนวน ๔,๗๘๔ คน สำหรับค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการฯ ให้กระทรวงศึกษาธิการ (กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในปัจจุบัน) กระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับความเห็นของสำนักงานงบประมาณ สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ สำนักงาน ก.พ. โดยสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการนโยบายและพัฒนาระบบราชการ สำนักงาน ก.พ. ในฐานะฝ่ายเลขานุการร่วมคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปและให้ดำเนินการเพิ่มเติมด้วย ดังนี้

๑. พิจารณาทบทวนการเป็นนักศึกษาคู่สัญญาของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ แล้วนำเสนอคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐและคณะรัฐมนตรีต่อไป ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๔๒ และมติคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยไม่ให้นำเหตุแห่งการบรรจุแพทย์เข้ารับราชการเพื่อขอใช้ทุนมาใช้ในการขออัตรากำลังแพทย์เพิ่มขึ้นอีก

๒. ในการดำเนินโครงการให้พิจารณาดำเนินการควบคู่ไปกับการแก้ไขปัญหา เรื่องการกระจายกำลังคนไปยังพื้นที่ต่าง ๆ รวมทั้งการธำรงรักษาแพทย์ไว้ในระบบราชการด้วย

๓. พิจารณากำหนดแนวทางการร่วมมือกับภาคเอกชนในการผลิตบุคลากรสาขาแพทย์และสาขาอาชีพอื่นที่ยังขาดแคลน ให้สอดคล้องกับความต้องการในภาพรวมทั้งระบบ รวมทั้งสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) ของประเทศด้วย

กระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
(MED.SPP : Strategic Process Planning)



	Prepare	Plan	Do	Check	Act
PDPA Cycle	Information Analysis & Vision Review	Strategy Development / Approval	Strategy Development & Alignment Execution	Strategy Monitoring & Evaluation	MED.SPP Evaluation for Impvment & Innovation
Step	1. Information Gathering & Analysis 2. Situation Analysis & Vision Review	3. Strategy Formulation 4. Strategy Developme	5. Strategy Implementation 6. Action Plan Development & Implementation	7. Strategy Monitoring & Evaluation 8. Evaluation System & Process for Drive Strategy	9. Reward & Recognition 10. Evaluation MED.SPP for Improvement & Innovation
Time	Jul. - Aug.	Aug. - Sep.	Sep. - Oct.	Dec. / Mar. / Jun. / Sep.	Aug. - Oct.
Resp. Person	SQD , IT , Data Center , ADB	SQD , ADB , MED BOARD	SL , ADB , PR , หัวหน้างาน , บุคลากร	SQD , ADB , หัวหน้างาน , บุคลากร	SQD , ADB

กระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ฝั่งขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ การพัฒนาปรับปรุง	ผลที่ได้	ระยะเวลา	ผู้มีส่วนร่วม	ผู้รับผิดชอบ
๑. รวบรวม และการ วิเคราะห์ ข้อมูล	แต่งตั้งคณะทำงาน รวบรวม External/ Internal Factors /ผล การปฏิบัติงานและผลการ ประเมินคุณภาพ การศึกษาในปีที่ผ่านมา/ ความต้องการ/คาดหวัง ผู้เรียน ผู้รับบริการ คู่ความร่วมมือผู้ส่งมอบ ชุมชนบุคลากร (VOC) ปี ๖๓ - ๖๔ ปรับปรุง MED.HearingSystem เพิ่มวิธีการรับ Voice ผ่าน QR Code และ Google Site จากผล Survey นิสิตและ บุคลากร	ข้อมูลเชิง วิเคราะห์เมื่อ เปรียบเทียบกับ เป้าหมาย คู่แข่ง ความต้องการ/ คาดหวัง ของ ผู้เรียนและ ลูกค้ากลุ่มอื่น	ก.ค. - ส.ค. สิ้นปี การศึกษา	SL (Senior Leaders) / IT/Data Center	งานยุทธศาสตร์/งาน พัฒนาคุณภาพองค์กร และคณะทำงาน
	ให้ IT จัดทำ Data Mining จากสื่อออนไลน์ และระบบ internet ปี ๖๕ ด้านบริการทางการแพทย์เพิ่มการแต่งตั้งคณะทำงาน รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้เครื่องมือ Situation Analysis / Unit Cost / Feasibility / POP-POD				
๒. วิเคราะห์ สถานการณ์/ ทบทวน วิสัยทัศน์/ เป้าประสงค์/ ตัวชี้วัดสำคัญ	นำข้อมูลมาวิเคราะห์ สถานการณ์/ประเมิน สภาพการแข่งขัน/ โอกาส/ความเป็นไปได้/ SO/SC/SA/สมรรถนะ หลัก/ทบทวน วิสัยทัศน์/ เป้าประสงค์/ตัวชี้วัด สำคัญ/พันธกิจ/ค่านิยม โดยใช้เครื่องมือ Situation Analysis (Best/Base/Worse case)	<ul style="list-style-type: none"> ●สภาพการ แข่งขัน โอกาส ความ เป็นไปได้ ●วิสัยทัศน์ ค่านิยม พันธ กิจ 	ก.ค.-ส.ค.	ADB (Admin Board) / BUH (ฝ่าย โรงพยาบาล มหาวิทยาลัย)/ ประธานสาขา/ คณาจารย์ บุคลากร นิสิต ศิษย์เก่า ผู้มี ส่วนได้ส่วนเสีย	ADB (Admin Board) คณะผู้บริหารคณะฯ ประกอบด้วย คณบดี รองคณบดี รอง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล ผู้ช่วยคณบดี ผู้ช่วยรอง คณบดี และหัวหน้า ภาควิชา

ฝั่งขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ การพัฒนาปรับปรุง	ผลที่ได้	ระยะเวลา	ผู้มีส่วนร่วม	ผู้รับผิดชอบ
๓. การวางแผนเชิงกลยุทธ์	จัดประชุมระดมสมอง การมีส่วนร่วม ของทีมผู้บริหารคณะฯ/รพ./หัวหน้าภาควิชาฯ/คณาจารย์ บุคลากร นิสิต ศิษย์เก่า และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปี ๖๓ - ๖๔ <u>เพิ่มการมีส่วนร่วมของลูกค้ำกลุ่มอื่น</u> วางแผนเชิงกลยุทธ์ โดยใช้ SWOT Analysis /PETS Model/ ๗S และออกแบบระบบงาน โดยใช้ Process Classification Framework <u>ปี๖๕ เพิ่มนโยบาย Digital Transformation เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงการทำงานแบบพลิกโฉม</u>	SO/SC/SA/CC Goals/Work System Transition Plan to Digital Health Care	ส.ค.	ADB (Admin Board) / BUH (ฝ่ายโรงพยาบาล มหาวิทยาลัย)/ หัวหน้าภาควิชาฯ/คณาจารย์ บุคลากร นิสิต ศิษย์เก่า และ ผู้มีส่วนได้เสีย	SQD (งานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพองค์กร)
๔. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์/การรับรองแผน	กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ โดยใช้ TOWS Matrix จัดลำดับความสำคัญ กำหนดตัวชี้วัด ตั้งเป้าหมาย - จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ โดยใช้ BSC - สรุปแผนยุทธศาสตร์ของ MED เสนอ ADB/MED Board พิจารณา/รับรอง ปี ๖๓ - ๖๔ <u>เพิ่มการจัดทำแผนกลยุทธ์ทาง</u>	ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ โอกาสในการสร้างนวัตกรรม (ทั้งด้านผลิตภัณฑ์หรือกระบวนการ) ลำดับความสำคัญของเป้าประสงค์ ตัววัดเป้าหมาย	ก.ย.	ADB (Admin Board) /MED Board (คณะกรรมการประจำคณะ ประกอบด้วย คณบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ ภายนอก รองคณบดี ผู้แทนหัวหน้าภาควิชา ผู้แทนคณาจารย์)/ DOF (Dean Office) หัวหน้า	SQD (งานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพองค์กร)

ฝั่งขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ การพัฒนาปรับปรุง	ผลที่ได้	ระยะเวลา	ผู้มีส่วนร่วม	ผู้รับผิดชอบ
	การเงิน - แผน IT จัดทำ แผนแม่บทด้าน IT/แผน KM /แผนการสร้าง นวัตกรรม/แผนด้าน บุคคล ใช้ HR- Scorecard ปี ๖๕ วิเคราะห์ TOWS-Matrix และ Intelligent Risk เพื่อ สร้างนวัตกรรม สอดคล้องกับ Innovation Value	- แผนที่ ยุทธศาสตร์ ตาม BSC		สำนักงาน คนบดี	
๕.ถ่ายทอด แผน ยุทธศาสตร์ สู่การปฏิบัติ	- กำหนดผู้รับผิดชอบ ยุทธศาสตร์ในแต่ละด้าน และตัวชี้วัด (Corporate KPIs) - ถ่ายทอดตัวชี้วัดและ เป้าหมายของแผน ยุทธศาสตร์สู่ผู้บริหาร และระดับฝ่าย-สาขา (Department KPIs)/ บุคคล(Individual KPIs) MED.POM - ปี ๖๓-๖๔ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ผ่านที่ ประชุม ADBและที่ ประชุมของฝ่ายงานให้ ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติ และนำไปจัดทำ แผนปฏิบัติการ ปี ๖๕ ปรับรูปแบบ ดังนี้ - การถ่ายทอดตัวชี้วัด ตามแผนยุทธศาสตร์ใน แต่ละระดับ แบบ	ตัวชี้วัดระดับ ต่าง ๆ <u>แผนกลยุทธ์ทาง</u> <u>การเงิน/แผน</u> บุคคล แผน IT/ แผนการจัดการ ความรู้เพื่อ กระตุ้นการ สร้างนวัตกรรม เชิงผลิตภัณฑ์ และ กระบวนการ -การรับรู้ของ บุคลากร ผู้เรียน ผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	ต.ค.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน และบุคลากร ทุกระดับ	ADB (Admin Board) / งานประชา สัมพันธ์

ฝั่งขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ การพัฒนาปรับปรุง	ผลที่ได้	ระยะเวลา	ผู้มีส่วนร่วม	ผู้รับผิดชอบ
	<u>เดือน เป็น ๑ เดือน และ</u> <u>เพิ่มรูปแบบการรายงาน</u> <u>ความก้าวหน้าโดยตรง</u> <u>แต่ละฝ่ายรายงานทุก</u> <u>เดือน ในการประชุมของ</u> <u>ADB</u>				
	เสนอขอรับการจัดสรร งบประมาณนำเสนอในที่ ประชุม ADB/MED Board เพื่อ พิจารณา จัดสรร งบประมาณ	แผนปฏิบัติการ ประจำปี/ งบประมาณที่ ได้รับการจัดสรร	ก.ย.-ต.ค.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน	ADB (Admin Board)
๗. ติดตาม และ ประเมินผล การ ดำเนินงาน	- รายงานผลตาม แผนงาน/โครงการ ตาม ตัวชี้วัด เป็นรายไตรมาส (ทุก ๓ เดือน) ต่อ ADB/MED Board ปี ๖๓-๖๔ <u>ปรับปรุงการ</u> <u>รายงานความก้าวหน้า</u> <u>และปัญหา/อุปสรรค</u> <u>ประจำเดือน ให้รอง</u> <u>คณบดีแต่ละฝ่ายรายงาน</u> ปี ๖๕ <u>นำผลลัพธ์มา</u> <u>ประเมินผู้บริหารเพื่อ</u> <u>จ่ายค่าตอบแทนตาม</u> <u>ผลงาน</u>	ผลดำเนินงาน โดยรวมตาม ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ Action Plan ปัญหา/อุปสรรค	ธ.ค./ มี.ค. มิ.ย./ ก.ย. ของทุกปี	SL หัวหน้างาน และบุคลากร ทุกระดับ	ADB (Admin Board)
๘. พัฒนา และ ปรับปรุงการ ปฏิบัติงาน กระบวนการ และ ระบบงาน	วิเคราะห์ผลการ ดำเนินงาน กระบวนการ ทำงาน เพื่อหาแนวทาง พัฒนาปรับปรุง การ ปฏิบัติงานใช้ MED.IMT เสนอที่ประชุมADBเพื่อ พิจารณาและให้ ข้อเสนอแนะ (ทุก ๓ เดือน)	ระดับ ความสำเร็จของ แผนโดยรวม และ Action Plan ปัญหา/ อุปสรรค/ แนวทางพัฒนา ปรับปรุง	ธ.ค./ มี.ค. มิ.ย./ ก.ย. ของทุกปี	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน และบุคลากร ทุกระดับ	SQD (งานยุทธศาสตร์/ งานพัฒนาคุณภาพ องค์กร)

ผังขั้นตอน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/ การพัฒนาปรับปรุง	ผลที่ได้	ระยะเวลา	ผู้มีส่วนร่วม	ผู้รับผิดชอบ
๙. การให้ รางวัล/ยก ย่องชมเชย	ดำเนินการตามขั้นตอน MED.Award ประกาศ ผลหน่วยงาน/บุคคลที่มี ผลการปฏิบัติงานดีเด่น ในแต่ละด้านตามพันธกิจ การจัดเวทีประกวด ผลงานCQI BP ส่งรับ รางวัลจากภายนอก	หน่วยงาน/ บุคคลตัวอย่าง/ ต้นแบบ ชื่อเสียงของ คณะฯ	ส.ค.-ก.ย.	SL (Senior Leaders) หัวหน้างาน	ADB (Admin Board)
๑๐. ทบทวน กระบวนการ จัดทำแผน กลยุทธ์	ใช้ MED.IMT และ TQA Based PDCA มา วิเคราะห์ปรับปรุง กระบวนการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ถ่ายทอดสู่ การปฏิบัติ	ผลการประเมิน กระบวนการ จัดทำแผนกล ยุทธ์และการ ถ่ายทอดสู่การ ปฏิบัติ	ก.ย.- ต.ค.	SL (Senior Leaders) หัวหน้างาน	ADB (Admin Board)

ความท้าทาย และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ

Strategic Opportunity: SO	Strategic Advantages: SA	Strategic Challenge: SC
<p>SO๑ นโยบายรัฐบาลสนับสนุนงบประมาณโครงการผลิตแพทย์</p> <p>SO๒ โครงการEECเอื้อต่อการพัฒนาองค์กร</p> <p>SO๓ แหล่งทุนวิจัยที่หลากหลายให้การสนับสนุนทั้งภายใน/นอก</p> <p>SO๔ โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนเป็นสังคมผู้สูงอายุมากขึ้น</p> <p>SO๕ ประชาชนที่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพมากขึ้น</p> <p>SO๖ เครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็งทั้งภาครัฐ/เอกชน/อปท. ทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>SO๗ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว</p>	<p>SA๑ ตั้งอยู่ในเขตEEC และแหล่งท่องเที่ยวสำคัญในภาคตะวันออก</p> <p>SA๒ รับผิดชอบแผนงานการแพทย์ครบวงจร EEC</p> <p>SA๓ ได้รับงบประมาณและทรัพยากรอาคาร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และทรัพยากรบุคคลจากรัฐบาลขยายศักยภาพผลิตแพทย์ วิจัยและบริการทางการแพทย์</p> <p>SA๔ คณาจารย์และบุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางที่หลากหลาย</p> <p>SA๕ เครือข่ายวิชาการและชุมชนเข้มแข็ง</p> <p>SA๖ โรงพยาบาลในสังกัดได้รับการรับรองมาตรฐานสากล</p> <p>SA๗ เป็นสมาชิกเครือข่าย EasternSciencePark</p> <p>SA๘ นโยบายองค์กรมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว</p> <p>SA๙ นโยบายขยายศักยภาพโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ขนาด ๕๐๐ เตียง</p>	<p><u>ด้านพันธกิจ</u></p> <p>SC๑. การพัฒนาหลักสูตรมาตรฐานสากล</p> <p>SC๒. การเพิ่มศักยภาพผลิตแพทย์ระดับปริญญา/หลังปริญญา</p> <p>SC ๓. การพัฒนาศูนย์วิจัย ระบบสนับสนุนและเครือข่ายวิจัยเพื่อผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรม</p> <p>SC ๔. การบูรณาการบริการวิชาการกับพันธกิจอื่นให้สอดคล้องกับเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว</p> <p>SC ๕. การพัฒนาคุณภาพการบริการทางการแพทย์ให้มีความโดดเด่นด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว</p> <p>SC ๖. การขยายศักยภาพ รพ.รองรับโรงเรียนแพทย์</p> <p><u>ด้านปฏิบัติการ</u></p> <p>SC ๗. พัฒนากลยุทธ์การเงินให้พึ่งตนเองได้</p> <p>SC ๘. การพัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ</p> <p><u>ด้านบุคลากร</u></p> <p>SC ๙. การบริหารจัดการขีดความสามารถของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและยกระดับคุณภาพของบุคลากร</p> <p>SC ๑๐. การพัฒนาผู้บริหาร/บุคลากรรองรับการเปลี่ยนแปลง</p>

ขั้นตอนการส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิจัยและนวัตกรรม

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
๑	วิสัยทัศน์แผนยุทธศาสตร์/ทิศทางนโยบายวิจัยนวัตกรรม	วิเคราะห์ความต้องการนวัตกรรม/วิจัยของคณะฯเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบาย โดยใช้ SWOT/PETS/๗s	ต.ค.-พ.ย.	ADB (Admin Board) / RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์)	SQD (งานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพองค์กร) / RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์)
๒	การจัดลำดับความสำคัญของการสร้างนวัตกรรมและการวิจัย	ใ้หน้าหนักความสำคัญจากขนาดของปัญหา/ความรุนแรง/ยาก-ง่าย/ความเป็นไปได้/ความสนใจของชุมชน	ต.ค.-พ.ย.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน และบุคลากรทุกระดับ	SQD (งานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพองค์กร) / RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์)
๓	จัดทำแผนงานสร้างนวัตกรรมและวิจัย	๑) จัดทำแผนงาน/โครงการ ๒) จัดทำแผนวิจัย เพื่อกระตุ้นให้บุคลากรผลิต RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs)	ต.ค.-พ.ย.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน บุคลากรทุกระดับ	SQD (งานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพองค์กร)/ RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์)
๔	จัดสรรงบประมาณ	จัดสรรงบประมาณตามแผนที่ได้อนุมัติ	ต.ค.- พ.ย.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน	ADB (Admin Board)
๕	ถ่ายทอดเป็นข้อตกลงรายบุคคล (KPI)	สร้างนวัตกรรม/วิจัย/ CQI / R๒R / good practice / นวัตกรรม/ สิ่งประดิษฐ์	ธ.ค.- มค.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน บุคลากร	HRM (Human Resource Management ฝ่ายบุคคล)
๖	ดำเนินการตามแผน	จัดโครงการ/กิจกรรมตามแผน	ต.ค.- ก.ย.	คณะผู้บริหาร หัวหน้า บุคลากร	SQD (งานยุทธศาสตร์/งานพัฒนาคุณภาพองค์กร)/ RSF (Research Academic Service and

ลำดับ	ขั้นตอน	รายละเอียด	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
					Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และงาน วิเทศสัมพันธ์)
๗	ประเมินผลตาม แผน/ตัวชี้วัด/ เป้าหมาย	รายงานผลตาม แผนงาน/โครงการ ตามตัวชี้วัด เป็นราย ไตรมาส	ธ.ค./มี.ค./ มิ.ย./ก.ย.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน บุคลากร	SQD (งานยุทธศาสตร์/งาน พัฒนาคุณภาพองค์กร)
๘	นำเสนอ และ เผยแพร่	เผยแพร่ผลงานระดับ คณะชาติ/นานาชาติ	ต.ค.- ก.ย.	คณะผู้บริหาร หัวหน้า/บุคลากร	SQD (งานยุทธศาสตร์/งาน พัฒนาคุณภาพองค์กร) / RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศ สัมพันธ์)
๙	การพัฒนา ปรับปรุง กระบวนการ	ประเมินผลขั้นตอน กระบวนการ โดย Focus group ผู้ที่ เกี่ยวข้อง	ต.ค.	คณะผู้บริหาร หัวหน้างาน/ แผนงาน	SQD (งานยุทธศาสตร์/งาน พัฒนาคุณภาพองค์กร) / RSF (Research Academic Service and Foreign Affairs ฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศ สัมพันธ์)

การวิเคราะห์ห้องค์กร (SWOT analysis)

<p>จุดแข็ง (strength)</p> <p>S๑ สถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งที่มีความเจริญทางเศรษฐกิจและการคมนาคมสะดวก</p> <p>S๒ เป็นคณะแพทยศาสตร์แห่งเดียวของภาคตะวันออกเฉียง</p> <p>S๓ มีแพทย์และบุคลากรเกือบครบทุกสาขา</p> <p>S๔ ผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานในทุกด้าน</p> <p>S๕ ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรและการประกันคุณภาพ</p> <p>S๖ มหาวิทยาลัยออกนอกระบบราชการ ทำให้การบริหารมีความคล่องตัวมากขึ้น</p>	<p>จุดอ่อน (weakness)</p> <p>W๑ โรงพยาบาลยังมีขนาดเล็ก ศักยภาพยังไม่เพียงพอในการสอนนิสิตแพทย์และแพทย์เฉพาะทาง</p> <p>W๒ อาจารย์แพทย์มีประสบการณ์ด้านการเรียนการสอนและการวิจัยน้อย</p> <p>W๓ บุคลากรบางสาขายังไม่เพียงพอ ค่าตอบแทนสวัสดิการ และความก้าวหน้าในวิชาชีพยังน้อย เมื่อเทียบกับหน่วยงานอื่น</p> <p>W๔ งบประมาณมีจำกัด ยังไม่เพียงพอในการพัฒนา ศักยภาพของหน่วยงานอย่างเต็มที่</p> <p>W๕ การประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุกยังไม่เพียงพอในสถานการณ์ที่ปัจจุบันต้องแข่งขันกับหน่วยงานอื่น</p> <p>W๖ ระเบียบข้อบังคับในการบริหารงบประมาณ และการบริหารงานบุคคล ค่อนข้างเข้มงวด ไม่ยืดหยุ่น</p>
<p>โอกาส (opportunity)</p> <p>O๑ รัฐบาลให้งบประมาณสนับสนุนในการผลิตแพทย์เพิ่มในปัจจุบัน</p> <p>O๒ รัฐบาลมีโครงการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเฉียง (EEC)</p> <p>O๓ มหาวิทยาลัยมีเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐ/เอกชน ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ</p> <p>O๔ มีงบประมาณสนับสนุนการวิจัยทั้งภายในและภายนอกคณะ</p> <p>O๕ ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว</p>	<p>อุปสรรค (Threat)</p> <p>T๑ มีโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่ใกล้เคียงจำนวนมาก</p> <p>T๒ นโยบายประกันสุขภาพของรัฐบาลมีผลกระทบต่อการบริหารจัดการโรงพยาบาล</p> <p>T๓ ความคาดหวังของสังคมต่อการบริการทางการแพทย์ และการผลิตแพทย์</p> <p>T๔ ระเบียบมหาวิทยาลัยในปัจจุบันไม่ยืดหยุ่น ไม่คล่องตัวต่อการบริหารงาน ในสภาพการแข่งขัน</p> <p>T๕ การเติบโตของคณะต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนชั้นปรีคลินิกไม่สอดคล้องกับจำนวนนิสิตแพทย์ที่จะเพิ่มขึ้น</p> <p>T๖ การจัดตั้งและแสวงหาความร่วมมือกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกใหม่ๆ</p>

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) ปี ๒๕๖๙ ใช้เกณฑ์คุณภาพการศึกษา เพื่อดำเนินงานที่เป็นเลิศ EdPEx ๔๐๐ (Education Criteria for Performance Excellence) และ ปี ๒๕๗๑ ได้รับรางวัลการบริหารสู่ความเป็นเลิศที่มีความโดดเด่น (Thailand Quality Class Plus – TQC Plus)

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 การวิจัยและนวัตกรรม

๒.๓ การบริการวิชาการและรับผิดชอบต่อสังคม

๒.๔ การให้บริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล

๒.๕ การบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

๓.๑ ด้านการผลิตบัณฑิต

๓.๒ ด้านการวิจัยและนวัตกรรม

๓.๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม

๓.๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล

๓.๕ ด้านการบริหารจัดการคณะแพทยศาสตร์

๔. วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)

- ๔.๑ การเพิ่มศักยภาพในการสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ เพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงและมีอัตลักษณ์ความรู้ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว
- ๔.๒ การพัฒนาระบบการสร้างบุคลากรทางการแพทย์และแพทย์เฉพาะทางที่ตอบสนองความต้องการของสังคม
- ๔.๓ การสร้างและพัฒนาศักยภาพและความเชี่ยวชาญของคณาจารย์และบุคลากรรองรับการเปลี่ยนแปลง
- ๔.๔ การสร้างและพัฒนาผลงานวิจัย นวัตกรรมที่มีคุณภาพ
- ๔.๕ การสร้างและพัฒนาเครือข่ายด้านการศึกษาและการวิจัย เพื่อสนับสนุน SDGs ๓ Good Health and Well-Being
- ๔.๖ การขยายการให้บริการวิชาการที่สามารถสร้างรายได้และตอบสนองต่อความต้องการของสังคม
- ๔.๗ การยกระดับการบริการทางการแพทย์ และการบริหารจัดการโรงพยาบาลให้มีคุณภาพ
- ๔.๘ การพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย รองรับต่อการเปลี่ยนแปลง

๕. กลยุทธ์ (Strategy)

- ๕.๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์
- ๕.๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์
- ๕.๓ พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์
- ๕.๔ พัฒนาศูนย์วิจัยและระบบสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย
- ๕.๕ สร้างเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม
- ๕.๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้น
- ๕.๗ จัดโครงการบริการเชิงรุก
- ๕.๘ พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
- ๕.๙ ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล
- ๕.๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ
- ๕.๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ
- ๕.๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร
- ๕.๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์
- ๕.๑๔ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและการบริการ
- ๕.๑๕ ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย

แผนที่ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา

วิสัยทัศน์ (Vision) : คณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล ที่มีความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์ การเดินทางและท่องเที่ยว							
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านการวิจัย และนวัตกรรม	๕ สร้างเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการผลิตบัณฑิต					๖ เปิดหลักสูตร
		๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์	๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์	๓ พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์			
	๔ พัฒนาศูนย์วิจัยและระบบสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล					๗ จัดโครงการบริการเชิงรุก
		๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล	๙ ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล		๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ		
		ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการคณะแพทยศาสตร์					
๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ	๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร	๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์	๑๔ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและการบริการ	๑๕ ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย			

Balanced Score card (BSC)

วิสัยทัศน์ (Vision) “คณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล ที่มีความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว”	
มุมมองด้านการเงิน (Financial Perspective)	๕.๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ
มุมมองด้านลูกค้า (Customer Perspective)	๕.๗ จัดโครงการบริการเชิงรุก ๕.๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์ ๕.๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์หรือวิชาชีพเฉพาะทาง (บุคลากรทางการแพทย์) ๕.๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้น
มุมมองด้านกระบวนการภายใน (Internal Process Perspective)	๕.๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ๕.๙ ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล ๕.๑๔ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและการบริการ ๕.๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ
มุมมองด้านการเรียนรู้และเติบโต (Learning and Growth Perspective)	๕.๓ พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ ๕.๔ พัฒนาศูนย์วิจัยและระบบสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย ๕.๕ สร้างเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม ๕.๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล ๕.๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร ๕.๑๕ อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย

ตารางแสดงความเชื่อมโยงระหว่างประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย ระยะเวลา ๔ ปี (พ.ศ.๒๕๖๘ - ๒๕๗๑)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๑ ด้านการผลิตบัณฑิต								
กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์								
๑	เพิ่มศักยภาพในการผลิตแพทย์	จำนวนรับ นิสิตแพทย์ ใหม่ ต่อปี	๗๒	๙๖	๑๐๐	๑๐๔	๑๑๒	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิชาการ
๒	ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่สอบได้ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพก่อนจบ การศึกษา	ร้อยละ	๙๐	๙๒	๙๕	๙๕	๙๕	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิชาการ
๓	จำนวนนิสิตแลกเปลี่ยน Inbound และ Outbound	จำนวน (คน)	๕	๑๐	๑๒	๑๕	๑๗	ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
๔	ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่ พึงประสงค์ตามหลักสูตร	ร้อยละ	-	๙๐	๙๕	๙๕	๙๕	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิชาการ / รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต
กลยุทธ์ที่ ๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์								
๕	เปิดหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่สอดคล้อง กับความต้องการของสังคม	จำนวน หลักสูตร (สะสม)	๑	๒	๒	๓	๓	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิชาการ
๖	เปิดหลักสูตรหลังปริญญาหรือการฝึกอบรม บุคลากรทางการแพทย์	จำนวน หลักสูตร (สะสม)	๓	๔	๕	๕	๖	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยรองคณบดี ฝ่ายวิชาการ / หัวหน้าภาควิชา

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
๗	ร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับชาติ/นานาชาติ	ร้อยละ (จำนวนหลักสูตร)	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ
กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์								
๘	ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าอบรมแพทยศาสตรศึกษาอย่างน้อย ๕ ชม/ปี	ร้อยละ	๕๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / หัวหน้าภาควิชา
๙	ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าอบรมทางวิชาการ/วิชาชีพ อย่างน้อย ๒๐ ชม/ปี	ร้อยละ	๙๐	๙๒	๙๒	๙๕	๙๕	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / หัวหน้าภาควิชา
๑๐	ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	๗๕	๘๐	๘๕	๘๕	๙๐	รองคณบดีฝ่ายบริหาร / หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าสำนักงานคณบดี
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๒ ด้านการวิจัยและนวัตกรรม								
กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาศูนย์วิจัยและระบบสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย								
๑๑	จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ	จำนวนเรื่อง	๒๐	๒๕	๒๗	๓๐	๓๒	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
๑๒	จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว	จำนวนเรื่อง (สะสม)	๒	๓	๔	๕	๖	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
๑๓	จำนวนนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร	จำนวนชิ้น (สะสม)	๑	๑	๒	๒	๓	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
กลยุทธ์ที่ ๕ สร้างเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม								
๑๔	จำนวนโครงการวิจัยที่ทำร่วมกับสถาบันการศึกษาอื่น ๆ หรือองค์กรภายนอก	โครงการต่อปี	๑	๒	๓	๓	๔	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม								
กลยุทธ์ที่ ๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้น								
๑๕	จำนวนโครงการอบรมระยะสั้นเพื่อหารายได้	จำนวนโครงการ (สะสม)	๓	๔	๕	๖	๗	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
๑๖	จำนวนโครงการอบรมที่สอดคล้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว/EEC	จำนวนโครงการ (สะสม)	๒	๓	๓	๔	๔	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
๑๗	รายได้จากการเปิดหลักสูตรระยะสั้น	(ล้านบาท)	๑.๘	๒	๒.๒	๒.๔	๒.๘	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
กลยุทธ์ที่ ๗ จัดโครงการบริการเชิงรุก								
๑๘	จำนวนโครงการบริการวิชาการเชิงรุก	จำนวนโครงการ (สะสม)	๓	๔	๔	๕	๕	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
๑๙	ความพึงพอใจต่อระบบฐานข้อมูล สารสนเทศเพื่อประชาชน	คะแนน (เต็ม ๕)	๔.๐	๔.๒	๔.๒	๔.๕	๔.๕	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และ วิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วย รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล								
กลยุทธ์ที่ ๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล								
๒๐	ขยายศักยภาพโรงพยาบาล	จำนวนเตียง	๒๕๐	๓๕๐	๔๐๐	๔๕๐	๕๐๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการสนับสนุนทางการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายสื่อสารองค์กร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
๒๑	อัตราการครองเตียง	ร้อยละ	๖๐	๗๐	๗๕	๗๕	๘๐	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล / หัวหน้าภาควิชา / รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการสนับสนุนทางการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการโรงพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายสื่อสารองค์กร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
กลยุทธ์ที่ ๙ ปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล								
๒๒	มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล HA / Advanced HA (DSC นับสะสม)	Accreditation	HA	HA (๑ DSC)	HA (๒ DSC) (สะสม)	HA (๓ DSC) (สะสม)	Advanced HA	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล / หัวหน้าภาควิชา
กลยุทธ์ที่ ๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ								

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
๒๓	อัตราส่วนรายรับ/รายจ่าย	I/E Ratio	๑.๑	๑.๑๕	๑.๒	๑.๒๕	๑.๓	รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล / รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการสนับสนุนทางการแพทย์ / รองผู้อำนวยการฝ่ายบริการการพยาบาล / ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายสื่อสารองค์กร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร / ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการคณะแพทยศาสตร์								
กลยุทธ์ที่ ๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ								

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
๒๔	ความพึงพอใจต่อระบบการบริหาร	คะแนน (เต็ม ๕)	๓.๗	๔	๔	๔.๒	๔.๒	รองคณบดีฝ่ายบริหาร / รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาล /รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการ วิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ / รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ / รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต และกิจการพิเศษ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่าย วิจัยและบริการวิชาการ/ผู้ช่วยรองคณบดี ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์/ ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ช่วยรอง คณบดีฝ่ายบริหาร/ หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าสำนักงานคณบดี
๒๕	ระดับคะแนน EdPEX / TQA	คะแนน	>๓๕๑	>๓๕๑	>๔๐๐	>๔๐๐	>๔๕๐ / TQC Plus	รองคณบดีฝ่ายบริหาร / รองคณบดีฝ่าย โรงพยาบาล /รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการ วิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ / รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ / รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต และกิจการพิเศษ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่าย วิจัยและบริการวิชาการ/ผู้ช่วยรองคณบดี ฝ่ายวิเทศสัมพันธ์/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่าย วิชาการ/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายบริหาร/ หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าสำนักงาน คณบดี

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
กลยุทธ์ที่ ๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร								
๒๖	ร้อยละของบุคลากรสนับสนุน ที่ได้รับการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะการทำงาน	ร้อยละ	๘๐	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	รองคณบดีฝ่ายบริหาร / รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล / รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ / รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิต และกิจการพิเศษ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายบริหาร/หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าสำนักงานคณบดี
กลยุทธ์ที่ ๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์								
๒๗	สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ	จำนวนหน่วยงาน (เพิ่มใหม่)	๒	๓	๓	๔	๔	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ
๒๘	จำนวนโครงการที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว	จำนวนเรื่อง	๒	๓	๔	๔	๕	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์

ลำดับ	ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	เป้าหมาย					ผู้รับผิดชอบ
			Baseline	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐	๒๕๗๑	
กลยุทธ์ที่ ๑๔ พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและการบริการ								
๒๙	ร้อยละรายวิชาที่มีการใช้ระบบ E learning (เฉพาะคณะแพทยศาสตร์ ไม่รวมศูนย์แพทย์)	ร้อยละ	๕๐	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ / หัวหน้าภาควิชา
กลยุทธ์ที่ ๑๕ ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นอนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย								
๓๐	จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์ทางเลือก	จำนวนเรื่อง (สะสม)	๒	๓	๓	๔	๔	รองคณบดีฝ่ายวิจัย บริการวิชาการ และวิเทศสัมพันธ์ / หัวหน้าภาควิชา/ ผู้ช่วยรองคณบดีฝ่ายวิชาการ
๓๑	ความพึงพอใจต่อโครงการ/กิจกรรมอนุรักษ์วัฒนธรรมไทย	คะแนน (เต็ม ๕)	๔	๔.๒	๔.๒	๔.๕	๔.๕	รองคณบดีฝ่ายบริหาร / หัวหน้าสำนักงานคณบดี

ภาคผนวก



แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
วิสัยทัศน์ (Vision), พันธกิจ (Mission), ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue), วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective), กลยุทธ์ (Strategy)			
วิสัยทัศน์ (Vision)	วิสัยทัศน์ : คณะแพทยศาสตร์มาตรฐานสากล ที่มีความเป็นเลิศด้านเวช ศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว	จาก แพลตฟอร์ม บุคลากร : ๑. เหมาะสม ๒. ความเป็นเลิศด้าน Travel med ของคณะฯ ในอีก ๕ ปีข้างหน้าจะแตกต่างจากปัจจุบันอย่างไร จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ให้ทบทวนวิสัยทัศน์/และที่คาดหวังในความเป็นเลิศ ด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว คืออะไร และปัจจุบันเราได้รับ Recognize ด้านนี้จริง	๑. ปรับความหมายวิสัยทัศน์ (มาตรฐานสากล) ด้าน หลักสูตร WFME ๒. บริหารรพ. ปรับ Advance HA ปรับจากปี ๒๕๖๙ เป็น DSC disease Specific ปี๒๕๗๐ =๑ โรค / ปี๒๕๗๑ =๑โรค ๓. ปี ๖๙ EdPEX= ๔๐๐ /ปี ๗๑ TQC+ ๔. ชนิดการตรวจ เมื่อเทียบเคียงกับ เวชศาสตร์เขตร้อน ๕. เพิ่มเรื่องเครือข่ายด้านเวชศาสตร์การเดินทางและ การท่องเที่ยว
พันธกิจ (Mission)	พันธกิจ (Mission) ตามพรบ. ๑. การผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ๒. การวิจัยและสร้างนวัตกรรม ๓. การบริการวิชาการและรับผิดชอบต่อสังคม ๔. การให้บริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล ๕. การบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. ปรับเชื่อมโยงการบริหารงาน กับพันธกิจ และ IDP KPI ให้ชัดเจน เนื่องจากมีบางงานที่อาจคร่อมพันธกิจ และความรับผิดชอบ ๒. seamless ลดรอยต่อของการบริการด้านสุขภาพ ๓. สร้าง Core value ให้เข้มแข็งมากขึ้น เพื่อให้ Achieve	

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)	ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue) ๑. ด้านการผลิตบัณฑิตและบุคลากรทางการแพทย์ ๒. ด้านการวิจัยและสร้างนวัตกรรม ๓. ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม ๔. ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล ๕. ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม คณะแพทยศาสตร์	จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. ปรับการสร้าง Branding ,Communication ให้ชัดเจน ๒. การใช้ Social media สำหรับเผยแพร่ความเชี่ยวชาญหรือ Responds ส่งสังคมให้เกิด Recognition องค์กร ๓. (๕) ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม อยากรให้ปรับเปลี่ยนเป็น การให้บริการหรือพัฒนาชุมชนแทน	เพิ่มเติมและแก้ไข ๑. ด้านการผลิตบัณฑิตและบุคลากรทางการแพทย์ ๒. ด้านการวิจัยและนวัตกรรม ๕. ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective)	วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ (Strategic Objective) ๑. พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ บัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามหลักสูตร // เพิ่มศักยภาพในการสร้างบัณฑิตแพทย์ให้สูงขึ้น ๒. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ พัฒนาระบบการสร้างบุคลากรทางการแพทย์และแพทย์เฉพาะทาง ๓. พัฒนาศูนย์วิจัย-เสริมสร้างศักยภาพและความเชี่ยวชาญของคณาจารย์และบุคลากร ๔. มีสร้างเครือข่ายด้านการศึกษาและการวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ / ส่งเสริม สร้าง และพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรม ที่มีคุณภาพ ๕. พัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศ มีระบบบริหารจัดการองค์กรที่เป็นเลิศ / สร้างและเสริมสร้างเครือข่ายด้านการศึกษาและการวิจัย ๖. ขยายการให้บริการวิชาการที่สามารถสร้างรายได้และตอบสนองต่อความต้องการของสังคม ๗. ยกระดับการบริการทางการแพทย์ และการบริหารจัดการโรงพยาบาล	จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. ปรับทั้งหมดเพราะเป็น Abstract ไม่เห็นภาพชัดเจนที่จะเชื่อมโยงไปสู่ KPI ได้ และไม่เห็น KPI ที่โยงได้ชัดเจน ๒. โน้ตเล่มไม่พบ Tract ทางส่วนที่เกี่ยวข้องกับคณะอื่น ยังโตไม่ทันกัน เช่น โต๊ะ Gross มีเท่าเดิมแต่มีเด็กเพิ่มขึ้น (คณะสหเวชศาสตร์ มีจำนวน Gross ไม่พอกับนิสิตแพทย์) ๓. เพิ่มให้มีความเฉพาะเจาะจงมากขึ้น	ปรับ (๑.) พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ-สังคม ? (บัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามหลักสูตร) -บัณฑิตแพทย์ เป็นอย่างไร มีชื่อเสียง /เป็นไปตามคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตรงตามหลักสูตร/ ตอบสนองความต้องการของสังคม (๒.) โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา เป็นแหล่งฝึกของ นิสิตแพทย์และสหสาขาวิชาชีพ (๓.) พัฒนาศูนย์วิจัย = มีศูนย์วิจัยทางคลินิกที่บูรณาการศาสตร์ด้านต่าง ๆ (๔.) มีเครือข่ายด้านการศึกษาและการวิจัยในระดับชาติและนานาชาติ -บัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ มี

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
<p>ให้มีคุณภาพ</p> <p>๘. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและทันสมัย ตอบสนองต่อความต้องการขององค์กรและบุคลากร</p>		<p>คุณลักษณะที่พึงประสงค์ตรงตามหลักสูตร (๕.) มีระบบบริหารจัดการองค์กรที่เป็นเลิศ</p>
<p>กลยุทธ์ (Strategy)</p> <p>กลยุทธ์ (Strategy)</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ ยกกระตักการสร้างบัณฑิตแพทย์ ๒. เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง พัฒนาหลักสูตรระดับปริญญาและฝึกอบรมแพทย์เฉพาะทาง/บุคลากรทางการแพทย์ ๓. พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ พัฒนาศักยภาพของคณาจารย์ ๔. พัฒนาศูนย์วิจัย ระบบสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรผลิตผลงานวิจัย พัฒนาศูนย์วิจัยและ ระบบสนับสนุน ๕. สร้างเครือข่ายวิจัย ๖. เปิดหลักสูตรระยะสั้นเพื่อสร้างรายได้ // การเปิดหลักสูตรระยะสั้น ๗. จัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ // จัดโครงการบริการเชิงรุก ๘. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล//ยกระดับศักยภาพของโรงพยาบาล ๙. ปรับระบบบริหารโรงพยาบาล//เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล ๑๐. เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ //สร้างความมั่นคงทางการเงินของโรงพยาบาล 	<p>จาก แพลตฟอร์ม</p> <p>ผู้บริหาร : ๑. ควรแยกกลยุทธ์ ข้อ ๓ ออก เรื่อง พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ ควรเป็นคนละหัวข้อ, ควรตัดข้อ ๙ ออก</p> <p>บุคลากร : ๒. กลยุทธ์บางข้อควรเป็นประเด็น ยุทธศาสตร์ของคณะ เช่น การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. (๑) พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์ : ศักยภาพ/คุณภาพของนิสิตแพทย์ที่ชัดเจนอย่างไร และ อาจารย์กับนิสิตแพทย์ ยังไม่มี Interaction ร่วมกัน ๒. (๓) พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ : ควรแยกส่วนกัน ไม่ควรมารวมกัน 	<p>คณะกรรมการบริหารพิจารณา ควรแยกไหม?</p> <p>(๓) พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ : ควรแยกส่วนกัน ไม่ควรมารวมกัน</p>

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	<p>๑๑. พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ// พัฒนาระบบบริหารจัดการของคณะฯให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๑๒. พัฒนาศักยภาพของบุคลากร</p> <p>๑๓. พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์และสร้างเครือข่ายความร่วมมือ</p> <p>๑๔. บูรณาการศาสตร์ทางด้านกรแพทย์แผนไทยกับการเรียนการสอนและการวิจัย //พัฒนาระบบ สารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและบริการ</p> <p>๑๕. อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย</p>		
<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอร์ม</p> <p>๑. ทำไมคณะฯจึงนำพันธกิจซึ่งเป็นขอบเขตหน้าที่ของส่วนงานมากำหนดเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ ทำไมไม่วิเคราะห์หรือให้ความสำคัญกับประเด็นที่มุ่งเน้นเพื่อให้เกิดการบรรลุวิสัยทัศน์</p>			เน้นเรื่อง Travel med
การวิเคราะห์ห้องคี่กร (SWOT analysis)			
จุดแข็ง (strength)	<p>จุดแข็ง (strength)</p> <p>S๑ สถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งที่มีความเจริญทางเศรษฐกิจและการคมนาคมสะดวก</p>	-	
	<p>จุดแข็ง (strength)</p> <p>S๒ เป็นคณะแพทยศาสตร์แห่งเดียวของภาคตะวันออกเฉียง</p>	<p>จาก แพลตฟอร์ม</p> <p>๑. ไม่แน่ใจว่ายังเป็นจุดแข็งหรือไม่ เริ่มมีคู่แข่งการผลิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือหรือไม่</p>	มีพื้นที่ทับซ้อนของคณะแพทยศาสตร์ ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้แก่ ม.ธรรมศาสตร์/ มศว.

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	จุดแข็ง (strength) S๓ มีแพทย์และบุคลากรเกือบครบทุกสาขา	จาก แพลตฟอร์ม ๑. อาจเป็นจุดอ่อนได้ หากการมีแพทย์และบุคลากรครบเกือบทุกสาขา แต่บุคลากรไม่มีคุณภาพ	-
	จุดแข็ง (strength) S๔ ผู้บริหาร คณาจารย์ บุคลากร มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานในทุกด้าน	-	
	จุดแข็ง (strength) S๕ ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรและการประกันคุณภาพ	-	
	จุดแข็ง (strength) S๖ มหาวิทยาลัยออกนอกระบบราชการ ทำให้การบริหารมีความคล่องตัวมากขึ้น	จาก แพลตฟอร์ม ๑. อาจไม่ใช่ข้อดีต่อไปเพราะปัจจุบันไม่ได้คล่องตัว ไม่สอดคล้องกับบริบทของคณะแพทย์ฯ	ตัดทิ้ง อาจปรับเป็นอุปสรรค
จุดอ่อน (weakness)	จุดอ่อน (weakness) W๑ โรงพยาบาลยังมีขนาดเล็ก ศักยภาพยังไม่เพียงพอในการสอนนิสิตแพทย์และแพทย์เฉพาะทาง	จาก แพลตฟอร์ม น่าจะเป็นเพราะการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลไม่ทันต่อนโยบายด้านการศึกษาของคณะฯ มาตั้งแต่แรกแล้ว	ปรับเป็น - การพัฒนาศักยภาพของรพ ไม่ทันต่อนโยบายด้านการศึกษาและการจัดการเรียนการสอนของนิสิตแพทย์และแพทย์เฉพาะทาง
	จุดอ่อน (weakness) W๒ อาจารย์แพทย์มีประสบการณ์ด้านการเรียนการสอนและการวิจัยน้อย	จาก แพลตฟอร์ม นิสิตแพทย์ : อยากให้หาแนวทางแก้ไขปัญหานี้ในแผนยุทธศาสตร์โดยเฉพาะการสอนนิสิตแพทย์ pre-clinic บุคลากร : ปัจจุบันคงไม่ถูกต้องนักเพราะคณะฯ ดำเนินการมา ๒๐ ปี แล้ว คงมีประสบการณ์มาพอสมควร	คงไว้

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	จุดอ่อน (weakness) W๓ บุคลากรบางสาขายังไม่เพียงพอ ค่าตอบแทน สวัสดิการ และความก้าวหน้าในวิชาชีพยังน้อย เมื่อเทียบกับหน่วยงานอื่น	จาก แพลตฟอรม์ ๑. ระบบการพัฒนาบุคลากรและการรักษาบุคลากรที่มีความสามารถยังไม่มีประสิทธิภาพเพียงพอ ควรมองภาพรวมของการบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์และควรกำหนดเป็นวาระแห่งชาติของคณะฯอย่างจริงจังๆ เสียที	บุคลากรบางสาขาไม่ถึงเพียงพอ มีอัตราการลาออกสูง ค่าตอบแทนทางด้านสวัสดิการน้อย เมื่อเทียบกับหน่วยงานอื่น
	จุดอ่อน (weakness) W๔ งบประมาณมีจำกัด ยังไม่เพียงพอในการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงานอย่างเต็มที่	จาก แพลตฟอรม์ ๑. เห็นด้วย แต่งบประมาณที่มีจำกัดถูกใช้ไปอย่างมีประสิทธิภาพ คัดค้านแล้วหรือไม่	ไว้เหมือนเดิม
	จุดอ่อน (weakness) W๕ การประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุกยังไม่เพียงพอในสถานการณ์ที่ปัจจุบันต้องแข่งขันกับหน่วยงานอื่น	จาก แพลตฟอรม์ นิสิตแพทย์ : มองว่าคณะยังประชาสัมพันธ์อาจไม่ได้ครอบคลุมหรือตรงจุด ควรมีการประชาสัมพันธ์เพิ่มใน เช่น ใน ig และ youtube ที่มีผู้ใช้เป็นวิทยทำงานและเด็กรุ่นใหม่ ไม่ใช่แค่หน้าเว็บทางการและ facebook บุคลากร : ควรปรับ Wording อาจต้องมาดูทั้งระบบ ถูกค่าตามที่กำหนดไว้ใน TQA เพราะการ ปชส และการตลาดเชิงรุก อาจเป็นเพียงแค่ส่วนเดียวของจุดอ่อน	ไว้เหมือนเดิม
	จุดอ่อน (weakness) W๖ ระเบียบข้อบังคับในการบริหารงบประมาณ และการบริหารงานบุคคลค่อนข้างเข้มงวด ไม่ยืดหยุ่น	-	
โอกาส (opportunity)	โอกาส (opportunity) O๑ รัฐบาลให้งบประมาณสนับสนุนในการผลิตแพทย์เพิ่มในปัจจุบัน	จาก แพลตฟอรม์ ๑. ไม่แน่ใจว่าเป็นโอกาสหรือไม่	รัฐบาลมีนโยบายในการสนับสนุนงบประมาณการผลิตแพทย์เพิ่มในปัจจุบัน พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	โอกาส (opportunity) O๒ รัฐบาลมีโครงการเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)	จาก แพลตฟอร์ม ๑. EEC มีนโยบายลงทุนในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร และคาดหวังให้มหาวิทยาลัยเป็นผู้นำด้านนี้ในเขตภาคตะวันออก	-
	โอกาส (opportunity) O๓ มหาวิทยาลัยมีเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐ/เอกชน ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ	จาก แพลตฟอร์ม ๑. ไม่น่าจะเป็นโอกาส ควรเป็นจุดแข็งเพราะเป็นปัจจัยภายในที่ทำให้คณะฯไปถึงเป้าหมายได้	O๓ มหาวิทยาลัยมีเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งภาครัฐ/เอกชน ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ
	โอกาส (opportunity) O๔ มีงบประมาณสนับสนุนการวิจัยทั้งภายในและภายนอกคณะ	จาก แพลตฟอร์ม ๑. อาจต้องพิจารณาเฉพาะแหล่งเงินภายนอกที่มีจำนวนมากเพื่อนำมาพัฒนา ต่อยอดการดำเนินงานทั้งจากภาครัฐและเอกชน รวมทั้งรูปแบบในการร่วมมือกับผู้ประกอบการก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้คณะฯมีแหล่งทุนในการดำเนินกิจการมากขึ้น ไม่จำเป็นต้องเป็นแหล่งเงินวิจัยเพียงอย่างเดียว	เป็นจุดแข็ง ไม่ใช่โอกาส โอกาส : รัฐบาลและมหาวิทยาลัยมีนโยบาย สนับสนุนงบประมาณด้านการวิจัย ด้านการแพทย์ และสาธารณสุข
	โอกาส (opportunity) O๕ ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว	-	
อุปสรรค (Threat)	อุปสรรค (Threat) T๑ มีโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน ในพื้นที่ใกล้เคียงจำนวนมาก	จาก แพลตฟอร์ม ๑. คงต้องวิเคราะห์ใหม่ว่ายังเป็นอุปสรรคหรือเป็นโอกาส เพราะอาจไม่ได้เป็นคู่แข่งเหมือนเช่นในอดีต แต่เป็นเครือข่าย พันธมิตรในปัจจุบัน ยุทธศาสตร์ชาติเปลี่ยนไปแล้วหนา ประเทศไทยต้องเข้มแข็ง แล้วไปแข่งกับต่างชาติ	คงไว้

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
<p><u>อุปสรรค (Threat)</u> T๒ ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าของรัฐบาล ทำให้รายได้ของโรงพยาบาลลดลง นโยบายประกันสุขภาพของรัฐบาลมีผลกระทบต่อการบริหารจัดการ รพ</p>	<p>จาก แพลตฟอร์ม ๑. อาจต้องพูดถึงนโยบายประกันสุขภาพที่เปลี่ยนไปแล้วมีผลกระทบต่อการบริหารจัดการ รพ.มากกว่าเรื่องรายได้แต่เพียงอย่างเดียว</p>	<p>นโยบายประกันสุขภาพของรัฐบาลมีผลกระทบต่อการบริหารจัดการ รพ</p>
<p><u>อุปสรรค (Threat)</u> T๓ ความคาดหวังของสังคมต่อการบริการทางการแพทย์ และการผลิตแพทย์</p>	-	
<p><u>อุปสรรค (Threat)</u> T๔ นโยบายของรัฐบาลในการสนับสนุนงบประมาณผลิตแพทย์เพิ่มยังไม่แน่นอนในอนาคต ระเบียบมหาวิทยาลัยในปัจจุบันไม่ยืดหยุ่น ไม่คล่องตัวต่อการบริหารงาน ในสภาพการแข่งขัน</p>	-	<p>ระเบียบมหาวิทยาลัยในปัจจุบันไม่ยืดหยุ่น ไม่คล่องตัวต่อการบริหารงาน ในสภาพการแข่งขัน</p>
<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอร์ม บุคลากร : ๑. อยากให้เพิ่มบอร์ดเพิ่มพยาบาลเพิ่มผู้ช่วย บุคลากร : ๒. เห็นด้วยกับประกันสุขภาพที่ทำให้รายได้ลดลง นิสิตแพทย์ : ๓. เพิ่มเติมในส่วนมุมมองของนิสิตแพทย์ จุดแข็ง (strength) - มีงบประมาณสนับสนุนนิตในการจัดกิจกรรมและเข้าร่วมโครงการอื่นๆนอกคณะ โอกาส (opportunity) - การที่คณะสามารถส่งนิสิตแพทย์และบุคลากรสนับสนุนและช่วยเหลือ สร้างโอกาสแก่คนในพื้นที่ด้วยโอกาสเพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีกับคนในพื้นที่และสร้างโอกาสที่ดีแก่คณะในอนาคต จุดอ่อน (weakness) - ไม่มีประเด็นยุทธศาสตร์และนโยบายที่สนับสนุนเกี่ยวกับนิสิตแพทย์โดยตรง(ควรจะมี) - ตัวระบบและหลักสูตรของคณะยังสนับสนุนนิสิตแพทย์ด้านการวิจัยไม่เพียงพอ</p>		<p>คณะกรรมการบริหารพิจารณา ว่า ควรเพิ่มตรงไหน?</p>

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรึษา (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	<p>- หลักสูตรสำหรับนิสิตแพทย์แม้ได้รับรองมาตรฐานจาก WFME แต่รายวิชาและเนื้อหาของชั้นปีที่ ๑ ในหลักสูตร นิสิตแพทย์ส่วนหนึ่งมองว่าไม่มีประสิทธิภาพในการพัฒนานิสิตแพทย์ในการเป็นบุคลากรทางการแพทย์ในอนาคต</p> <p>- การสนับสนุนด้านสวัสดิการแก่นิสิตแพทย์ไม่ครอบคลุมหากเปรียบเทียบกับหน่วยงานอื่น และการซ่อมบำรุงและจัดซื้อสิ่งของทดแทนมีความล่าช้า</p> <p>- บุคลากรที่มีส่วนร่วมโดยตรงในการสนับสนุนนิสิตแพทย์ยังมีไม่มาก (ควรมีนักการศึกษาและเจ้าหน้าที่ฝ่ายกิจการนิสิตมากขึ้น)</p> <p>บุคลากร : ๔. ความคล่องตัวในการบริหาร มีความยืดหยุ่นน้อยเกินไป</p> <p>ผู้บริหาร : ๕. คณะอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนของคณะแพทย์เติบโตไม่ทันกับความต้องการในการผลิตบัณฑิตแพทย์</p> <p>บุคลากร : ๖. การทำ SWOT เป็นเครื่องมือหนึ่งของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แต่ปัจจุบันโลกเปลี่ยนเร็ว น่าจะมีเครื่องมืออื่นที่ช่วยให้เราวางแผนอนาคตของคณะในระยะยาวได้ชัดเจนขึ้น เช่น Strategic Foresight</p> <p>จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗</p> <p>อุปสรรค (Threat) : ห้องผ่าตัด Gross Anatomy มีปัญหาต่อการเรียนของนิสิตแพทย์ / คณะควรมีการเปิดสอนพรีคลินิกเองในอนาคต</p> <p>เพิ่มเติม จากหัวหน้าภาค ๑๑-๐๖-๒๕๖๗</p> <p>T๕ การเติบโตของคณะต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนชั้นพรีคลินิกไม่สอดคล้องกับจำนวนนิสิตแพทย์ที่จะเพิ่มขึ้น</p> <p>T๖ การจัดตั้งและแสวงหาความร่วมมือกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกใหม่ๆ</p>	
ความท้าทาย และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ		
Strategic Opportunity: SO	Strategic Opportunity: SO SO๑ นโยบายรัฐบาลสนับสนุนงบประมาณโครงการผลิตแพทย์	-
		-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	Strategic Opportunity: SO SO๒ โครงการEECเอื้อต่อการพัฒนาองค์กร	-	-
	Strategic Opportunity: SO SO๓ แหล่งทุนวิจัยที่หลากหลายให้การสนับสนุนทั้งภายใน/นอก	-	-
	Strategic Opportunity: SO SO๔ โครงสร้างประชากรที่เปลี่ยนเป็นสิ่งคนผู้สูงอายุมากขึ้น	-	-
	Strategic Opportunity: SO SO๕ ประชาชนที่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพมากขึ้น	-	-
	Strategic Opportunity: SO SO๖ เครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็งทั้งภาครัฐ/เอกชน/อปท. ทั้งในและต่างประเทศ	-	-
	Strategic Opportunity: SO SO๗ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีการพัฒนาอย่างรวดเร็ว	-	-
Strategic Advantages: SA	Strategic Advantages: SA SA๑ ตั้งอยู่ในเขตEEC และแหล่งท่องเที่ยวสำคัญในภาคตะวันออก	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๒ รับผิดชอบแผนงานการแพทย์ครบวงจร EEC	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๓ ได้รับงบประมาณและทรัพยากรอาคาร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และ	-	ได้รับงบประมาณและทรัพยากรอาคาร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และทรัพยากรบุคคล จากรัฐบาลขยายศักยภาพผลิตแพทย์ วิจัยและบริการทางการแพทย์

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	ทรัพยากรบุคคล จากรัฐบาลขยายศักยภาพผลิตแพทย์ วิจัยและบริการทางการแพทย์		
	Strategic Advantages: SA SA๔ คณาจารย์และบุคลากรทางการแพทย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางที่หลากหลาย	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๕ เครือข่ายวิชาการและชุมชนเข้มแข็ง	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๖ โรงพยาบาลในสังกัดได้รับการรับรองมาตรฐานสากล	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๗ เป็นสมาชิกเครือข่าย EasternSciencePark	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๘ นโยบายองค์กรมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว	-	-
	Strategic Advantages: SA SA๙ นโยบายขยายศักยภาพโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ ขนาด ๕๐๐ เตียง	-	-
Strategic Challenge: SC	Strategic Challenge: SC <u>ด้านพันธกิจ</u> SC๑. การพัฒนาหลักสูตรมาตรฐานสากล	-	-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
Strategic Challenge: SC <u>ด้านพันธกิจ</u> SC๒. การเพิ่มศักยภาพผลิตแพทย์ระดับปริญญา/หลังปริญญา	-	-
Strategic Challenge: SC <u>ด้านพันธกิจ</u> SC ๓. การพัฒนาศูนย์วิจัย ระบบสนับสนุนและเครือข่ายวิจัยเพื่อผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรม	-	-
Strategic Challenge: SC <u>ด้านพันธกิจ</u> SC ๔. การบูรณาการบริการวิชาการกับพันธกิจอื่นให้สอดคล้องกับเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว	-	-
Strategic Challenge: SC <u>ด้านพันธกิจ</u> SC ๕. การพัฒนาคุณภาพการบริการทางการแพทย์ให้มีความโดดเด่นด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว	-	-
Strategic Challenge: SC <u>ด้านพันธกิจ</u> SC ๖. การขยายศักยภาพ รพ.รองรับโรงเรียนแพทย์	-	-
Strategic Challenge: SC <u>ด้านปฏิบัติการ</u> SC ๗. พัฒนากลยุทธ์การเงินให้พึ่งตนเองได้	-	-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรึบฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	Strategic Challenge: SC <u>ด้านปฏิบัติการ</u> SC ๘. การพัฒนาระบบบริหารจัดการสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ	-	-
	Strategic Challenge: SC <u>ด้านบุคลากร</u> SC ๙. การบริหารจัดการขีดความสามารถของบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและยกระดับคุณภาพของบุคลากร	-	-
	Strategic Challenge: SC <u>ด้านบุคลากร</u> SC ๑๐. การพัฒนาผู้บริหาร/บุคลากรรองรับการเปลี่ยนแปลง	-	-
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอรม์ ๑. เรามั่นใจว่าผลการทำ SWOT Analysis ของเราในปัจจุบันนี้เป็นเรื่องที่สามารถทำได้และมีการจัดอันดับความสำคัญของเรื่องที่เราควรพัฒนาด้วยสารสนเทศหรือข้อมูลที่ถูกต้องแล้วหรือไม่ เพราะถ้าเราไม่รู้จักตัวเองมากพอ เราจะกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อไปให้ถึงวิสัยทัศน์ที่ตั้งไว้ได้ยากขึ้น			
ประเด็นยุทธศาสตร์			
ย้ายไปกลยุทธ์ที่ ๑๔	<u>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการผลิตบัณฑิตแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์</u> กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพในการผลิตแพทย์	จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. ถึงจะผ่าน WFME แต่หลักสูตรไม่ตอบโจทย์ ๒. ตัววัดเป็นด้านเชิงปริมาณมากกว่าด้านคุณภาพ วัดอย่างไรให้ทราบว่านิสิตมี Knowledge Skill เกี่ยวกับการเดินทางและการท่องเที่ยว	-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรึบฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
		๓. นิสิตแพทย์ไม่เป็นเอกลักษณ์ของคณะ ๔. ไม่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับนิสิต จาก Voice ๑. คุณภาพข้อสอบ ๒. พื้นที่ในการอ่านหนังสือของนิสิตแพทย์	
	๑. เพิ่มศักยภาพในการผลิตแพทย์	-	-
	๒. ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่สอบได้ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพก่อนจบการศึกษา	-	-
	๓. จำนวนนิสิตแลกเปลี่ยนกับต่างประเทศ >>inbound และ Outbound	จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. มีผลต่อการยกระดับให้นิสิตแพทย์เราสอบผ่าน NL ได้หรือไม่ ช่วยให้เกิดมีศักยภาพเพิ่มขึ้นอย่างไร และพัฒนานิสิตแพทย์มากขึ้นแค่ไหน	จำนวนนิสิตแลกเปลี่ยน inbound และ Outbound
	(๔.) เพิ่มตัววัด *ร้อยละของบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตามหลักสูตร		เพิ่มตัววัด
	เพิ่มตัววัด *ร้อยละของนิสิตที่สำเร็จการศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด		เพิ่มตัววัด
	เพิ่มตัววัด *ระดับความพึงพอใจจากการสำรวจความคิดเห็นของนิสิตเกี่ยวกับการเรียนการสอนและการสนับสนุน		เพิ่มตัววัด
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการผลิตบัณฑิต กลยุทธ์ที่ ๒ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาและหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์หรือวิชาชีพเฉพาะทาง (บุคลากรทางการแพทย์)	-	เพิ่มเติม หรือวิชาชีพเฉพาะทาง

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
๔. เปิดหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคม	-	-
๕. เปิดหลักสูตรหลังปริญญาหรือการฝึกอบรมวิชาชีพเฉพาะทาง	-	-
๖. ร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับชาติ/นานาชาติ	-	-
เพิ่มตัววัด *ระดับความพึงพอใจของ.....		เพิ่มตัววัด
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านการผลิตบัณฑิต กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ *แยก กลยุทธ์	จาก แพลตฟอร์ม ผู้บริหาร : ๑. ควรแยกกลยุทธ์การพัฒนาคณาจารย์ และพัฒนาระบบสารสนเทศออกจากกัน จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. แนะนำให้พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ ออกจากกัน	แยก กลยุทธ์ : พัฒนาคณาจารย์และพัฒนาระบบสารสนเทศ ๑. การพัฒนาคณาจารย์ ๒. พัฒนาระบบสารสนเทศออกจากกัน
๗. ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าอบรมแพทยศาสตร์ศึกษาอย่างน้อย ๕ ชม/ปี	-	-
๘. ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าอบรมทางวิชาการ/วิชาชีพ อย่างน้อย ๒๐ ชม/ปี	-	-
๙. ย้ายไปกลยุทธ์ที่ ๑๔ *ร้อยละรายวิชาที่มีการใช้ระบบ E learning (เฉพาะคณะแพทยศาสตร์ ไม่รวมศูนย์แพทย์)	-	
เพิ่มตัววัด *คะแนนเฉลี่ยจากการประเมินการสอนโดยนิสิต		
ย้ายมาจากกลยุทธ์ ๑๒ *ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามเวลาที่กำหนด		

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอร์ม บุคลากร : ๑. ควรที่จะมีกลยุทธ์หรือนโยบาย ในการส่งเสริมกิจกรรมนอกหลักสูตรของนิสิตแพทย์</p> <p>๒. การไม่กำหนดเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์จะวัดความสำเร็จของยุทธศาสตร์ได้อย่างไร การกำหนดกลยุทธ์และตัวชี้วัดของกิจกรรมนั้นเพียงพอต่อการวัดความสำเร็จของยุทธศาสตร์หรือไม่ กลยุทธ์การผลิตบัณฑิตมีการวัดกระบวนการสำคัญในการผลิตบัณฑิต และคุณภาพบัณฑิตในเชิงวิชาการแต่เราจะสะท้อนความเป็นบัณฑิตที่พึงประสงค์ได้อย่างไร</p>	<p>๑. กิจกรรมนอกหลักสูตรของนิสิตแพทย์</p> <p>- กิจกรรมนอกหลักสูตร support คุณลักษณะที่พึงประสงค์</p> <p>๒. เป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์ = Goal</p>
ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒	<p><u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๒ ด้านการวิจัยและนวัตกรรม</u></p> <p>กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาศูนย์วิจัย พัฒนาระบบสนับสนุนและสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรผลิตผลงานวิจัย (ส่งเสริมศักยภาพศูนย์วิจัยและกระตุ้นการผลิตผลงานวิจัยของบุคลากร)</p> <p>๑๐. จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ</p> <p>๑๑. ย้ายไปกลยุทธ์ที่ ๑๓ *จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว</p> <p>๑๒. จำนวนนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ที่ได้รับการจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร</p> <p>เพิ่มตัววัด *จำนวนโครงการวิจัยที่ดำเนินการในแต่ละปี</p> <p><u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๒ ด้านการวิจัยและนวัตกรรม</u></p> <p>กลยุทธ์ที่ ๕ สร้างเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรม</p> <p>๑๓. จำนวนเครือข่ายวิจัยและนวัตกรรมที่เพิ่ม</p> <p>เพิ่มตัววัด *จำนวนโครงการวิจัยที่ทำร่วมกับสถาบันการศึกษาอื่น ๆ หรือองค์กรภายนอก</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
		<p>เพิ่มเติม และนวัตกรรม</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>เพิ่มเติม และนวัตกรรม</p> <p>เพิ่มเติม และนวัตกรรม</p> <p>-</p>

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
<p>เพิ่มตัววัด *จำนวนข้อตกลงความร่วมมือด้านการวิจัยที่เซ็นสัญญากับสถาบันหรือองค์กรอื่น (MOU)</p> <p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอร์ม</p> <p>บุคลากร : ๑. ส่งเสริม สนับสนุน ผลงานวิจัยที่ตอบสนองวิสัยทัศน์ของคณะฯ เช่น ทางด้านงบประมาณ ทางด้านบุคลากรทางการวิจัย เป็นต้น</p> <p>๒. ไม่มีการกำหนดเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์วิจัย จึงไม่มั่นใจว่ากลยุทธ์ที่กำหนดไว้จะสามารถทำให้พันธกิจการวิจัยของคณะเป็นไปในทิศทางใด ซึ่งควรสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย และรูปแบบการดำเนินงานด้านวิจัยและนวัตกรรมของกระทรวง อว. ในปัจจุบันด้วย</p> <p>จาก Voice</p> <p>๑. ขยายทุนวิจัยให้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>๒. เพิ่มงบด้านวิจัย</p> <p>๓. น่าจะมีงบประมาณให้เสนอโครงการวิจัยที่สอดคล้องกับสถานการณ์ เช่น โครงการเกี่ยวกับโควิด เป็นต้น</p> <p>๔. อยากให้จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาบุคลากรด้านวิจัย</p> <p>๕. อยากให้ศูนย์วิจัยคลินิกเป็นรูปธรรมยิ่งขึ้น</p> <p>๖. ทุนวิจัยภายในน้อยมาก</p> <p>๗. อยากให้จัดอบรมเพิ่มเติมความรู้เรื่องวิจัยมากขึ้น</p> <p>๘. ขอให้สนับสนุนที่ปรึกษาเรื่องสถิติเพิ่มขึ้น รวมถึงโปรแกรมการคำนวณทางสถิติ + ผู้ช่วยวิจัย</p>		<p>ข้อเสนอแนะ (ประชุมระดมสมองบริหารโครงการฯ ๖-๖-๒๕๖๗)</p> <p>คุณภาพและจริยธรรมของนักวิจัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ส่งทุนตรงตามกำหนด - ผลประโยชน์จากงานวิจัย - คุณสมบัตินักวิจัย (ผ่านจริยธรรมการวิจัย)
<p>ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓</p> <p>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม</p> <p>กลยุทธ์ที่ ๖ เปิดหลักสูตรระยะสั้น</p>	-	-
<p>๑๔. จำนวนโครงการอบรมระยะสั้นเพื่อหารายได้</p>	-	-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
๑๕. จำนวนโครงการที่สอดคล้องกับเวชศาสตร์การเดินทางท่องเที่ยว/EEC	-	-
เพิ่มตัววัด *รายได้จากการเปิดหลักสูตรระยะสั้น		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๓ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม กลยุทธ์ที่ ๗ จัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ	จาก แพลตฟอร์ม ผู้บริหาร : ๑. ควรแยกเรื่องการจัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศออกจากกัน	ไม่แยก คงเดิม -จัดโครงการบริการเชิงรุกและจัดทำฐานข้อมูลสารสนเทศ เพื่อประชาชน
๑๖. จำนวนโครงการบริการวิชาการเชิงรุก ที่มีผลกระทบเชิงบวกต่อชุมชน	-	-
๑๗. ความพึงพอใจต่อระบบฐานข้อมูลสารสนเทศเพื่อประชาชน เพิ่มตัววัด * จำนวนคณาจารย์และนิสิตที่เข้าร่วมโครงการ	-	-
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอร์ม บุคลากร : ๑. ส่งเสริมให้ภาควิชาต่างๆ จัดทำแผนการจัดโครงการอบรมระยะสั้นเพื่อหารายได้ รายปี และสนับสนุนงบประมาณและบุคลากรในการจัดทำโครงการอบรมระยะสั้นเพื่อหารายได้โดยเฉพาะ ๒. - ควรให้คำนิยามตัวชี้วัดที่ชัดเจนเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องมีความเข้าใจตรงกัน - การไม่กำหนดความสำเร็จ (เป้าประสงค์) ของยุทธศาสตร์นี้ไว้จึงไม่อาจตอบคำถามได้ว่าทำหลักสูตร โครงการเหล่านี้ไปเพื่อให้พันธกิจด้านบริการวิชาการของคณะฯ เป็นอย่างไร -การกำหนดกลยุทธ์ควรให้สอดคล้องกับ Platform และ Program ของยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยด้วย -เราวัด OutPut ของกิจกรรม มันใจได้อย่างไรว่าการดำเนินงานพันธกิจนี้สำเร็จ" จาก Voice ๑. ด้านหลักสูตร : ควรให้มีการจัดอบรมหลักสูตรอื่น ๆ เร็ว ๆ		-ควรมีการวัด Outcome วัดคุณภาพชีวิตประชาชน ผลกระทบที่เกิดขึ้นในสังคม คุ่มค่าใหม่

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑		ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔	ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล กลยุทธ์ที่ ๘ พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาล	-	-
	๑๘. ขยายศักยภาพโรงพยาบาล	-	-
	๑๙. อัตราการครองเตียง	-	อัตราการครองเตียง เพิ่มขึ้น -จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ IPD เพิ่มขึ้นกว่าปีก่อน เป็นกึ่งเปอร์เซ็นต์ -จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการ OPD เพิ่มขึ้นกว่าปีก่อน เป็นกึ่งเปอร์เซ็นต์
	ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล กลยุทธ์ที่ ๙ ปรับระบบบริหารโรงพยาบาล การปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล	-	-
	๒๐. อัตราส่วนรายรับ/รายจ่าย	จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗ ๑. ควรไปอยู่ในส่วนของการเพิ่มรายได้ /ลดต้นทุน -เป็นไปได้ยากที่จะ Achieve	อัตราส่วนรายรับ/รายจ่าย - ควรปรับเป้าหมาย เพราะ Achive ยาก หากเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา - ควรเพิ่มตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับการปรับระบบบริหารรพ เช่น Smart hospital และตามมุมมอง ๗S
*ย้ายมาจากกลยุทธ์ที่ ๑๐ ๒๑. การจัดตั้งหน่วยงานเพื่อหารายได้ (นับสะสม)	จาก Voice ๑. ความสะดวกในการเข้าถึงการรับบริการ ๒. การนัดเข้าตรวจในเคส Walk-in ๓. การจัดตารางเวรล่วงหน้า	สลับกับข้อ ๒๐	

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรึษา (ประชุมระดมสมองบริหาร)
<p>เพิ่มตัววัด * ร้อยละความสำเร็จในการปฏิบัติตามมาตรฐานสำคัญจำเป็น ๙ ข้อ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ผ่าตัดผิดข้าง ผิดคน ผิดตำแหน่ง ผิดหัตถการ ๒. การติดเชื้อสำคัญ (SSI, VAP, CAUTI, CLABSI) ๓. บุคลากรติดเชื้อจากการปฏิบัติหน้าที่ ๔. การเกิด med error, advert drug event ๕. การให้เลือดผิดคน ผิดหมู่ ผิดชนิด ๖. การระบุตัวผู้ป่วยผิดพลาด ๗. ความคลาดเคลื่อนในการวินิจฉัยโรค ๘. การรายงานผล lab/patho คลาดเคลื่อน ๙. การคัดกรองที่ห้องฉุกเฉินคลาดเคลื่อน 		
<p>* ย้ายมาจากกลยุทธ์ที่ ๑๑ เรื่องมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล HA / Advanced HA</p> <p>ร้อยละความสำเร็จของการปฏิบัติตามเกณฑ์การประเมินสำหรับการรับรองชั้นก้าวหน้า (Advanced HA)</p>		
<p><u>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๔ ด้านบริการทางการแพทย์และการบริหารโรงพยาบาล</u></p> <p>กลยุทธ์ที่ ๑๐ เพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการ</p>	<p>จาก แพลตฟอร์ม</p> <p>ผู้บริหาร : ๑. ควรแยกประเด็นการเพิ่มรายได้และลดต้นทุนการบริการออกจากกัน และตัวชี้วัดประเด็นนี้ไม่ชัดเจน รวมถึงจำนวนตัวชี้วัดน้อยเกินไป</p>	<p>ข้อ ๒๐. อัตราส่วนรายรับ/รายจ่าย</p> <p>- ควรมาใส่กลยุทธ์นี้ แทนข้อ ๒๑</p>
<p>๒๑. การจัดตั้งหน่วยงานเพื่อหารายได้ (นับสะสม)</p>	-	<p>สลับกับข้อ ๒๐</p>
<p>* ย้ายมาจากกลยุทธ์ที่ ๙</p> <p>๒๐. อัตราส่วนรายรับ/รายจ่าย</p>		<p>สลับกับข้อ ๒๑</p>

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
<p>เพิ่มตัววัด * ร้อยละของการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการให้บริการทางการแพทย์เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา</p>	<p>ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอรม์</p> <p>๑. ควรกำหนดความสำเร็จ(เป้าประสงค์)ของยุทธศาสตร์นี้ด้วย เพื่อให้รู้ว่าเราทำกลยุทธ์ต่อไปนี้แล้วส่งผลให้การบริการทางการแพทย์ และการบริหารโรงพยาบาลเป็นอย่างไร และเชื่อมโยงไปสู่วิสัยทัศน์ได้อย่างไร</p> <p>จาก Voice</p> <p>๑. พฤติกรรมการบริการ</p>	-
<p>ประเด็นยุทธศาสตร์ ๕</p>	<p>ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม คณะแพทยศาสตร์</p> <p>กลยุทธ์ที่ ๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒๒. ความพึงพอใจต่อระบบการบริหาร</p> <p>๒๓. ระดับคะแนน EdPEX / TQA แยก EdPEX / TQA</p>	-
<p>*ย้ายไปกลยุทธ์ที่ ๙</p> <p>๒๔. มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล HA / Advanced HA</p>	<p>จาก แพลตฟอรม์</p> <p>ผู้บริหาร : ๑. ในทางปฏิบัติ ไม่สามารถบรรลุ AHA ได้ใน ๔ ปี อาจเปลี่ยนตัวชี้วัดที่มีลักษณะเป็น mile stone เทียบเคียงว่าคณะได้ดำเนินการสิ่งใดไปบ้าง เพื่อให้บรรลุการขอ AHA ในอนาคตจาก แพลตฟอรม์ จาก วันวิพากษ์แผน ๓๑-๐๕-๒๕๖๗</p> <p>๑. ควรไปศึกษาว่าในทางปฏิบัตินี้ ให้ได้รับ</p>	<p>บริหารรพ. ปรับ Advance HA ปรับจากปี ๖๙ เป็น DSC disease Specific</p> <p>-ปี๒๕๗๐ ๑ โรค</p> <p>-ปี๒๕๗๑ ๑โรค</p>

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
	Advanced HA เขาทำอย่างไร (ต้องมีการบูรณาการไปศึกษาดูงาน ที่ผ่าน Advanced HA)	
เพิ่มเติม * ร้อยละของโครงการที่เสร็จสิ้นตามแผนงานที่วางไว้เมื่อเทียบกับจำนวนโครงการทั้งหมด		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กลยุทธ์ที่ ๑๒ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร	-	เพิ่ม ตัวชี้วัดให้ครอบคลุม Segment กลุ่มวิชาชีพสายสนับสนุน -ร้อยละของสายสนับสนุนที่เข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น -ร้อยละของสายสนับสนุนที่ได้รับการอบรม ๑๐ ชั่วโมง/คน/ปี -ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการอบรม Travel med
*ย้ายไป กลยุทธ์ที่ ๓ ๒๕. ร้อยละของอาจารย์ที่เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามเวลาที่กำหนด	จาก แพลตฟอร์ม ผู้บริหาร : ๑. มีความเห็นว่าควรตั้งเป้าหมาย ๑๐๐%	-
เพิ่มเติม * ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะเมื่อเทียบกับจำนวนบุคลากรทั้งหมด		
เพิ่มเติม * จำนวนครั้งของการจัดฝึกอบรมและพัฒนาทักษะสำหรับบุคลากรในแต่ละปี		
เพิ่มเติม * คะแนนความพึงพอใจจากการสำรวจความคิดเห็นของบุคลากรหลังการฝึกอบรม		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กลยุทธ์ที่ ๑๓ พัฒนาเอกลักษณ์ของคณะแพทยศาสตร์และสร้างเครือข่ายความร่วมมือ	-	-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
๒๖. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นทั้งในประเทศ/ ต่างประเทศ	-	-
ย้ายมาจากกลยุทธ์ที่ ๔ * จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์การ เดินทางท่องเที่ยว		
เพิ่มตัววัด * จำนวนกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่เอกลักษณ์ ของคณะแพทยศาสตร์ในแต่ละปี		
เพิ่มตัววัด * จำนวนผู้ใช้บริการคลินิกเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว (Travel Medicine Clinic Visits)		
เพิ่มตัววัด * จำนวนรายวิชาที่มีการบูรณาการเนื้อหาด้านเวชศาสตร์การ เดินทางและท่องเที่ยว		
เพิ่มตัววัด * จำนวนความร่วมมือกับองค์กรภายนอกในด้านเวชศาสตร์การ เดินทางและท่องเที่ยว		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม กลยุทธ์ที่ ๑๔ บูรณาการศาสตร์ทางด้านการแพทย์แผนไทยกับการเรียน การสอนและการวิจัย พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารและ การบริการ	-	-

หัวข้อ แสดงความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑	ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ	ร่าง ปรับฯ (ประชุมระดมสมองบริหาร)
๒๗. จำนวนผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยหรือแพทย์ทางเลือก	จาก แพลตฟอร์ม ๑. มีความจำเป็นต้องวัดเฉพาะผลงานวิจัยหรือไม่ การทำกิจกรรม นวัตกรรม การบริการ หรือโครงการบริการวิชาการสามารถสะท้อนให้เห็นถึงการบูรณาการศาสตร์ได้หรือไม่ และจำเป็นต้องบูรณาการ ๒ พันธกิจหรือไม่ การบริการทางการแพทย์เกี่ยวข้อง และนับได้หรือไม่	คณะกรรมการบริหารพิจารณา
ย้ายมาจากกลยุทธ์ที่ ๓ *ร้อยละรายวิชาที่มีการใช้ระบบ E learning (เฉพาะคณะแพทยศาสตร์ ไม่รวมศูนย์แพทย์)		
เพิ่มตัววัด * จำนวนรายงานและการวิเคราะห์ข้อมูลที่สามารถสร้างได้จากระบบ		
เพิ่มตัววัด * คะแนนความพึงพอใจของผู้ใช้ระบบ		
ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กลยุทธ์ที่ ๑๕ อนุรักษ์ประเพณีและวัฒนธรรมไทย	-	-
๒๘. ความพึงพอใจต่อโครงการ/กิจกรรมอนุรักษ์วัฒนธรรมไทย	-	-
ข้อเสนอแนะอื่น ๆ จาก แพลตฟอร์ม ผู้บริหาร : ๑. มีความเห็นว่าควรมีทีมที่ดูแลเรื่องบุคลากรให้ใกล้ชิดมากกว่านี้ บุคลากร : ๒. กำหนดเป้าประสงค์เพิ่มเพื่อให้มองเห็นว่าความสำเร็จของยุทธศาสตร์นี้อยู่ที่ไหน และควรเดินทางไปอย่างไร กลยุทธ์ที่ ๑๑ ควรเป็นยุทธศาสตร์ได้มากกว่าเป็นกลยุทธ์ (ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กลยุทธ์ที่ ๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ)		คณะกรรมการบริหารพิจารณา



บันทึกข้อความ

ส่วนงาน คณะแพทยศาสตร์ สำนักงานคณบดี งานยุทธศาสตร์ โทร. ๒๒๙๘

ที่ อว ๘๑๐๗.๑.๖/ ๐๕๓

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการและงบประมาณ

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ตามที่งานยุทธศาสตร์ ได้กำหนดให้มีการจัดทำโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ - ๒๕๗๑ โดยมีกำหนดการจัดโครงการ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๓ พฤษภาคม - วันศุกร์ที่ ๒๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานยุทธศาสตร์ ในกรณีนี้ จึงใคร่ขออนุมัติใช้งบประมาณเพื่อดำเนินกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการดังกล่าวจากเงินรายได้ คณะแพทยศาสตร์ แผนงานยุทธศาสตร์ งานพัฒนาคุณภาพการศึกษาและระบบบริหารจัดการ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนโครงการตามแผนยุทธศาสตร์เป็นจำนวนเงิน ๓๙,๖๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายพงศกร พิบูลย์)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้เขียนโครงการ

(ดร.เวรกา กลิ่นวิจิต)

ตำแหน่ง หัวหน้างานยุทธศาสตร์

หัวหน้าโครงการ

อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ผู้อนุมัติโครงการ

๑. ชื่อโครงการ : โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ – ๒๕๗๑

๒. ลักษณะโครงการ (โปรดกาเครื่องหมาย ที่ตรงกับบริบทของโครงการ)

- ๒.๑ โครงการต่อเนื่อง
 โครงการใหม่
- ๒.๒ โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
 โครงการตามแผนการปฏิบัติการ งานประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
 โครงการไม่อยู่ในแผนการปฏิบัติการ งานประจำ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๓. ผู้รับผิดชอบ

- ๓.๑ ที่ปรึกษา
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
- ๓.๒. หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก
งานยุทธศาสตร์
- ๓.๓ หัวหน้าโครงการ
ดร.เวธกา กลิ่นวิจิต หัวหน้างานยุทธศาสตร์
- ๓.๔ ผู้ประสานโครงการ
ดร.สรร กลิ่นวิจิต ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นายนฤตย์ คุ่มยา ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
นายพงศกร พิบูลย์ ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
นางสาวจิตาภา สุขเมือง ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้

๔. ความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน

๔.๑ หน่วยงานภายนอกคณะที่ร่วมมือ (ถ้ามี)

-

๔.๒ หน่วยงานภายในคณะที่ร่วมมือ (ถ้ามี)

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา

ภาควิชาต่าง ๆ

๕. วันที่จัดโครงการ

ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๒๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๗

๖. สถานที่จัดงาน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

๗. วิธีการ/รูปแบบกิจกรรม

๗.๑ ดำเนินการตามขั้นตอน MED.SPP.

๗.๒ การประชุมแบบ Hybrid (Online – Onsite)

๗.๓ การวิพากษ์ ผ่าน Google Sheet

๗.๔ การประชุมสรุปและรายงานผลการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

๘. การดำเนินงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยบูรพา

Program ๙ มุ่งสู่องค์กรที่มีการบริหารจัดการเป็นเลิศ KPI C๒๕ จำนวนส่วนงานที่ได้รับคะแนนการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับส่วนงานตามเกณฑ์ EdPEX ๒๐๐ คะแนนขึ้นไป

๙. การดำเนินงานสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ของมหาวิทยาลัยบูรพา

เป้าหมายที่ ๓: สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคน

ในทุกช่วงวัย

เป้าหมายที่ ๙: สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งเสริมการพัฒนา

อุตสาหกรรม ที่ครอบคลุมและยั่งยืน และส่งเสริมนวัตกรรม

เป้าหมายที่ ๑๖: ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุม เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึง

ความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ

๑๐. การดำเนินงานสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กลยุทธ์ที่ ๑๑ พัฒนาระบบบริหารให้มีประสิทธิภาพ ๒๒) ระดับคะแนน EdPEX / TQA

๑๑. การดำเนินงานสอดคล้องกับค่านิยมของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

(โปรดกาเครื่องหมาย ที่ตรงกับบริบทของโครงการ)

ค่านิยม ACTIVE	ลักษณะกิจกรรมตามวัตถุประสงค์โครงการ ที่สอดคล้องกับค่านิยม ACTIVE
<input checked="" type="checkbox"/> A : Achieve มุ่งผลสัมฤทธิ์	กิจกรรมการประชุมสรุปและรายงานผลการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
<input checked="" type="checkbox"/> C : Continue คิดพัฒนา	กิจกรรมทบทวนและวิเคราะห์ข้อมูลนำเข้าในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
<input checked="" type="checkbox"/> T : Team work ประชาร่วมใจ	กิจกรรมระดมสมองจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
<input type="checkbox"/> I : Innovation สร้างสรรค์สิ่งใหม่	
<input type="checkbox"/> V : Volunteer ใจอาสา	
<input type="checkbox"/> E : Ethic มีจรรยาวิชาชีพ	

๑๒. หลักการและเหตุผล

คณะแพทยศาสตร์ดำเนินการตามขั้นตอนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ (MED.SPP) โดยจะมีการปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ในรอบ ๑ ปี เพื่อปรับกลยุทธ์ในการขับเคลื่อนงานหรือกรอบสำหรับการวางแผนและวัดความก้าวหน้าของยุทธศาสตร์ และใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเพื่อมุ่งหวังให้บรรลุวิสัยทัศน์และพันธกิจ รวมถึงเพื่อทบทวนตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย ค่าคาดการณ์แผนปฏิบัติการประจำปี ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการผู้ตรวจประเมิน EdPEX, TQA และผู้บริหารของมหาวิทยาลัย

ช่วงปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ ที่ผ่านมาก ระแสเศรษฐกิจสังคมโลกและสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและเทคโนโลยีได้มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ได้ปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยรอบด้านทั้งภายในและภายนอก คณะแพทยศาสตร์จึงกำหนดแนวทางการปรับกลยุทธ์ในการดำเนินงาน โดยทบทวนเป้าหมายและผลการดำเนินงานที่ผ่านมา รวมทั้งได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์สิ่งแวดล้อม เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน

ต่อไปในอนาคตให้สอดคล้องกับบริบทที่มีการผันแปรไปอย่างรวดเร็ว

การปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์และการจัดทำแผนปฏิบัติการ จึงเป็นสิ่งจำเป็นในการวิเคราะห์และทบทวนเพื่อระบุได้ว่าแผนงานโครงการที่ดำเนินการอยู่สามารถสะท้อนหรือตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้อย่างไร มีความเชื่อมโยงกับเป้าประสงค์โดยรวมของคณะ ตอบสนองความคาดหวังหรือจุดหมายปลายทางที่กำหนดไว้

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน ตลอดจนสามารถรองรับกับสถานการณ์ของโลกได้ทันเหตุการณ์ รวมทั้งสอดคล้องกับทิศทางนโยบายของมหาวิทยาลัยและประเทศชาติ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา จึงได้จัดทำโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘-๒๕๗๑ เพื่อเป็นการวางแผนยุทธศาสตร์ให้ก้าวสู่วิสัยทัศน์ที่ต้องการในอนาคต ต่อไป

๑๓. วัตถุประสงค์

๑๓.๑ เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ – ๒๕๗๑

๑๓.๒ เพื่อส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมในการวางแผนยุทธศาสตร์ระดับคณะ

๑๔. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ	จำนวน
คณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์	จำนวน ๒๘ คน
คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา	จำนวน ๒๓ คน
คณะกรรมการบริหารโครงการ	จำนวน ๑๕ คน
บุคคลภายนอก (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ โรงพยาบาลร่วมผลิต, เทศบาลเมืองแสนสุข, นายกองค้กรบริหารจังหวัด ชลบุรี, นายกองค้กรบริหารจังหวัดระยอง, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)	จำนวน ๕๓ คน

๑๕. ขั้นตอนการดำเนินงาน ขั้นตอนการดำเนินงาน

ขั้นตอน	ระยะเวลาดำเนินงาน (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)												ผู้รับผิดชอบ	
	ต.ค. ๖๖	พ.ย. ๖๖	ธ.ค. ๖๖	ม.ค. ๖๗	ก.พ. ๖๗	มี.ค. ๖๗	เม.ย. ๖๗	พ.ค. ๖๗	มิ.ย. ๖๗	ก.ค. ๖๗	ส.ค. ๖๗	ก.ย. ๖๗		
๑๕.๑ ทบทวนผลการดำเนินงาน						←	→							นายพงศกร พิบูลย์
๑๕.๒ เขียนโครงการ/เสนออนุมัติ								↔						นายพงศกร พิบูลย์
๑๕.๓ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินโครงการ								↔						นายณฤตย์ คุ้มยา
๑๕.๔ ประชาสัมพันธ์โครงการ								↔						นางสาวจิตาภา สุขเมือง
๑๕.๕ ดำเนินโครงการ								←	→					นายณฤตย์ คุ้มยา
๑๕.๖ ประเมิน/รายงานผล										↔				นายพงศกร พิบูลย์

๑๖. ผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา และการนำผลการประเมินโครงการมาใช้พัฒนา/ปรับปรุงในครั้งนี้

(กรณีเป็นโครงการต่อเนื่องโปรดระบุ)

ประเด็น	ข้อเสนอแนะในการดำเนินการในครั้งนี้
๑๖.๑ การเพิ่มนโยบาย Digital transformation	เพื่อขยาย Digital transformation รองรับการทำงานแบบพลิกโฉม

๑๖.๒ การวิเคราะห์สถานการณ์การเงินของคณะและรพ.	เพื่อวางแผนด้านกลยุทธ์ภาควิชาของคณะและรพ.ในระยะยาว
๑๖.๓ การเพิ่ม Business Unit	เพื่อหารายได้เพิ่ม
๑๖.๔ การถ่ายทอด Corporate KPI	เพื่อหาระบบ IT มากขึ้น ดำเนินการติดตามให้รวดเร็วยิ่งขึ้น
๑๖.๕ การจัดทำ MOU ตามผลการปฏิบัติการ	เพื่อหาแนวทางเรื่องนี้

๑๗. การประเมินผล

๑๗.๑ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
๑. คณะสามารถจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แล้วเสร็จ	เล่มแผนยุทธศาสตร์	๑
๒. ร้อยละของผู้เข้าร่วมโครงการ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐
๓. แบบประเมินความพึงพอใจ	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐

๑๗.๒ วิธีการที่ใช้ในการประเมินผล (กาเครื่องหมาย ได้มากกว่า ๑ ข้อ ตามวิธีการที่ใช้จริง)

ถอดบทเรียน (AAR) แบบสอบถาม Pre-test/Post-test อื่น ๆ (โปรดระบุ)-.....

๑๘. กำหนดการ

วัน / เวลา	กิจกรรม
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.)	๑) ประชุมระดมสมอง บริหาร โครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑
วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.)	๑) ประชุมระดมสมอง บริหาร โครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑ ๒) เพิ่มช่วงเวลาเปิดให้วิพากษ์แผน แบบ Online
วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.) วันวิพากษ์แผน	๑) รับข้อเสนอแนะ จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบบ Hybrid
วันที่ ๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.)	๑) ประชุมระดมสมอง บริหาร โครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑
วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.)	๑) ประชุมระดมสมอง บริหาร โครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑
วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.)	๑) ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑
วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.)	๑) ประชุมระดมสมอง บริหาร โครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑
วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.)	๑) ประชุมระดมสมอง บริหาร โครงการจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑
วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ (เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.)	สรุปแผนและจัดทำเล่มแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๑

๑๙. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินรายได้ คณะแพทยศาสตร์ แผนงานยุทธศาสตร์ งานพัฒนาคุณภาพการศึกษาและระบบบริหารจัดการ งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป เงินอุดหนุนโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ จำนวนทั้งสิ้น๓๙,๖๐๐..... บาท (สามหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) ประกอบด้วยค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้

รายการ	วงเงิน (บาท)
๑. อาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐๐ บาท จำนวนทั้งหมด ๖๖ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยบูรพา อาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๕๑ คน คณะกรรมการบริหารโครงการ อาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๑๕ คน (วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗)	๑๙,๘๐๐
๒. อาหารว่าง จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท จำนวน ๖๖ คน (วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗)	๓,๓๐๐
๓. อาหารว่าง จำนวน ๘ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท จำนวน ๑๕ คน	๖,๐๐๐
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์	๘,๕๐๐
๕. ค่าเช่าเล่มแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘ - ๒๕๗๑	๒,๐๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (.....สามหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน.....)	๓๙,๖๐๐

ลงชื่อ *Mon พงศกร*
(นายพงศกร พิบูลย์)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ *Lm*
(ดร.เวรกา กลิ่นวิจิต)
ตำแหน่ง หัวหน้างานยุทธศาสตร์
หัวหน้าโครงการ

อนุมัติ /ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ *[Signature]*
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ทวีลาภ ตันสวัสดิ์)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
ผู้อนุมัติโครงการ



การประชุมระดมสมองบริหารโครงการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2571



ประชุมคณะกรรมการบริหาร
โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ
จาก คณะกรรมการโครงการ
ณ วันที่ 23 และ 28 พฤษภาคม 2567



ประชุมคณะกรรมการบริหาร
โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ
จาก คณะกรรมการโครงการ
ณ วันที่ 4 และ 6 มิถุนายน 2567



งานยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์



การประชุมระดมสมองบริหารโครงการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2571 “วันวิพากษ์แผน”

ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2567



Voice of Customer
การเปิดรับฟังความคิดเห็น
บุคลากร นิสิต
และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ผ่าน Google form

งานยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์



การประชุมระดมสมองการบริหารโครงการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2571

ประชุมคณะกรรมการบริหาร
โครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ
จาก คณะกรรมการโครงการ และหัวหน้าภาควิชา
ณ วันที่ 11 มิถุนายน 2567



ระดมสมองการบริหารโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ
จาก คณะกรรมการโครงการ และหัวหน้าภาควิชา
ณ วันที่ 19 มิถุนายน 2567





การประชุมระดมสมองการบริหารโครงการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2571



ระดมสมองการบริหารโครงการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ
จาก คณะกรรมการโครงการ
ณ วันที่ 20 และ 27 มิถุนายน 2567



