



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568-2572



แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572

จัดทำโดย	กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์	0 2590 1819
Website	www.pi.ac.th
ที่ปรึกษา	ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก รองศาสตราจารย์ ดร.อรัญญา เชาวลิขิต รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ศาสตราจารย์เกียรติคุณ เรืออากาศเอกหญิงวงฉิษา ชื่นกองแก้ว รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์รายิน อโรร่า รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศุภรใจ เจริญสุข รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายชัยชนะ วีระสุชาติ รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณรงค์ ใจเที่ยง รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
กองบรรณาธิการ	นางวรรณช ทัตบุตร ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
จัดรูปเล่ม	นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ นายณัฐพล บุญรอด นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
เนื้อหาและภาพประกอบ	คณะ สำนัก กอง และวิทยาลัยในสังกัดพระบรมราชชนก

คำนำ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ที่มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ประเทศไทย 4.0 นโยบายรัฐบาล พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 แนวคิดปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 โดยแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ 4 ด้าน คือ ด้านการสร้างกำลังคน ด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานสู่ชุมชน ด้านการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนา สุขภาวะของชุมชนและสังคมอาเซียน ด้านการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ระดับสากลด้านบริการวิชาการ และให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้านการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบกับแผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานของหน่วยงาน ภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้สามารถดำเนินการภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนกให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ทุกระดับ

สถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 43 ก เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2562) มีสถานะเป็นนิติบุคคล มีภารกิจหลักที่สำคัญในการผลิตและพัฒนาบุคลากร ทางด้านสุขภาพ และเป็นสถานศึกษาเฉพาะทางด้านสุขภาพที่จัดการศึกษาด้านการแพทย์ การพยาบาล การสาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ มีวิทยาลัยในสังกัดกระจายตัวอยู่ทั่วประเทศ จำนวน 42 แห่ง สามารถผลิต บุคลากรด้านสุขภาพได้ 5,000 – 8,000 คน ต่อปีการศึกษา สามารถผลิตกำลังคนด้านสาธารณสุขที่มีความสอดคล้อง กับแผนของกระทรวงสาธารณสุข มีความพร้อมในทุกด้านสามารถจัดการศึกษาที่มีคุณภาพ ขยายโอกาส ทางการศึกษาให้กับเยาวชน นักเรียน นักศึกษาผลิตงานวิจัยที่นำไปใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพในชุมชน รวมทั้ง พัฒนาหลักสูตรการอบรม เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตอบสนองความต้องการ ของประชาชนและชุมชนให้เป็นวงกว้างมากยิ่งขึ้น ดังนั้น เพื่อให้ทิศทางและนโยบายการพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก มีความชัดเจน สอดคล้องและตอบสนองต่อนโยบาย วิสัยทัศน์ และเป้าหมายการผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสาธารณสุข จึงได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572 ขึ้น ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันเพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกนำไปใช้เป็น กรอบในการพัฒนา เพื่อให้สถาบันพระบรมราชชนก เป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศ สู่ความยั่งยืน ต่อไป

ทั้งนี้ สถาบันพระบรมราชชนก ขอขอบคุณผู้บริหารและบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งระดับสำนัก คณะ กอง และวิทยาลัยที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางานการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพให้กับ หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ต่อไป

สารบัญ

รายการ	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	1
บทที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	4
1.1 ประวัติความเป็นมา	5
1.2 วิสัยทัศน์	6
1.3 ปรัชญา	6
1.4 ปณิธาน	6
1.5 พันธกิจ	6
1.6 หน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562	7
1.7 สมรรถนะหลักของสถาบันพระบรมราชชนก	7
1.8 อัตลักษณ์บัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก	7
1.9 อัตลักษณ์คุณธรรมบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก	7
1.10 ค่านิยมร่วมสถาบันพระบรมราชชนก (Core Values)	8
1.11 สมรรถนะหลักของบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก	8
1.12 โครงสร้างหน่วยงาน	9
1.13 อัตรากำลัง	12
1.14 งบประมาณ	13
1.15 หลักสูตรการจัดการศึกษา	14
บทที่ 2 กรอบแนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก	15
2.1 กรอบแนวคิดในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก	16
2.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)	17
2.3 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)	19
2.4 แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566 - 2580 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)	19
2.5 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง)	20
2.6 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)	20
2.7 นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 - 2570)	21
2.8 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ. 2560 - 2579	22
2.9 แผนการศึกษาแห่งชาติ (พ.ศ. 2560 - 2579)	23
2.10 แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)	24
2.11 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562	25
2.12 นโยบายรัฐบาล	25

รายการ	หน้า
2.13 นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 - 2568	27
2.14 สถานการณ์ปัจจุบันและการเปลี่ยนแปลง	28
2.15 ขั้นตอนดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์	29
บทที่ 3 วิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้องกับสถาบันพระบรมราชชนก	32
3.1 จุดยืนทางยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning)	33
3.2 การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์	34
3.3 บริบทเชิงกลยุทธ์	39
บทที่ 4 ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก	43
4.1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 - 2572	44
4.2 แผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy map) สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 - 2572	45
4.3 การกำหนดทิศทางขององค์กรการประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์	46
• ตัวชี้วัดองค์กร (Corporate KPIs)	49
• ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 - 2572	50
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1	50
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2	54
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3	56
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4	58
บทที่ 5 การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก	63
5.1 การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ	64
5.2 แผนงานโครงการที่สำคัญ/โครงการหลัก	65
บทที่ 6 การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	69
6.1 การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก	70
6.2 กลไกการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา ของสถาบันพระบรมราชชนก	71
เอกสารอ้างอิง	72
ภาคผนวก	73
• คำสั่งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	74
• คำสั่งคณะกรรมการบริหารสถาบันพระบรมราชชนก	77

บทสรุปผู้บริหาร

สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแห่งแรกตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 43 ก เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2562) มีพันธกิจที่สำคัญคือ 1) ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคมและเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2) จัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัย เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้นั้นไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ 3) พัฒนาองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพทางวิชาการให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ 4) ส่งเสริมให้เกิดโอกาสและความเสมอภาคทางการศึกษาตามความต้องการของชุมชน 5) ให้บริการทางวิชาการแก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน 6) ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข 7) ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม ดังนั้น สถาบันพระบรมราชชนกจำเป็นต้องมีการปรับทิศทาง ยุทธศาสตร์ศึกษาขององค์กรเพื่อให้การดำเนินงานของสถาบันเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก โดยความร่วมมือจากหน่วยงานระดับสำนัก คณะ กอง และวิทยาลัยในสังกัด โดยใช้กระบวนการวางแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Planning) เพื่อกำหนดทิศทางในอนาคตของสถาบัน ตลอดจนต้องมีการนำแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ สมฤทธิ์ผลโดยมีการดำเนินการ ดังนี้

1. การศึกษาความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อสถาบันพระบรมราชชนก จากการประชุมระดมสมอง โดยร่วมกันพิจารณาแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566 - 2580 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติระบบ สุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 พบว่า

- ความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อสถาบันพระบรมราชชนกในระดับนโยบาย ต้องการให้สถาบันพระบรมราชชนก 1) ยุทธศาสตร์การศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานสากล และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อผลิตบัณฑิต และมุ่งสร้างผู้นำให้สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพ 2) ยุทธศาสตร์การวิจัยและสร้างนวัตกรรม เพื่อเป็นผู้นำระดับโลกในการวิจัยด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ 3) เป็นศูนย์บริการวิชาการ และพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมด้านสุขภาพปฐมภูมิ 4) การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ภายใต้องค์กรคุณธรรมและการพัฒนาที่ยั่งยืน

- ความต้องการของบุคลากรในองค์กร พบว่า บุคลากรของสถาบันมีความต้องการยกระดับการจัดการเรียนการสอนของสถาบัน มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการองค์การทั้งในด้านงบประมาณและการบริหารบุคคล มีความก้าวหน้าทั้งในสายงานวิชาการ และสายสนับสนุน

- ความต้องการของเครือข่ายความร่วมมือและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ลูกค้ำและผู้รับบริการที่มีต่อองค์กร จากการศึกษา พบว่า ผู้รับบริการต้องการให้สถาบันเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิ สามารถให้ คำปรึกษาด้านวิจัย ด้านวิชาการสุขภาพแก่หน่วยงาน สังคมและชุมชน เป็นสถาบันการผลิตบัณฑิตด้านสุขภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของชุมชนในพื้นที่แต่ละภูมิภาคที่มีบริบทแตกต่างกัน ต้องการให้สถาบันกระจายโอกาส ทางการศึกษาให้กับเยาวชนที่อยู่ในชุมชนทุกระดับให้มีความเสมอภาคในการเข้าถึงการศึกษาด้านสุขภาพ เป็นสถาบันที่จัดให้มีการศึกษาต่อเนื่องเพื่อยกระดับคุณภาพการศึกษาให้กับบุคลากรในระบบสุขภาพ

2. การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แผนยุทธศาสตร์
การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 - 2572 จัดทำขึ้น ภายใต้วิสัยทัศน์ **“World-Class University for Primary Care”** ซึ่งในการดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนไปสู่วิสัยทัศน์ดังกล่าว ได้กำหนดเป้าหมายการบรรลุ วิสัยทัศน์: เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำของโลกในการผลิตบุคลากรและสร้างองค์ความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572 โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 เป้าประสงค์ 14 กลยุทธ์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1: การยกระดับการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ

Excellence in Primary Care Education

เป้าประสงค์ 1 การจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ ระดับสากล

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานสากล

เป้าประสงค์ 2 มุ่งสร้างผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพิ่มศักยภาพอาจารย์และนักศึกษาให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาสมรรถนะอาจารย์มืออาชีพในการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ

2.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะ สูการเป็นผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2: ยกระดับการวิจัยและสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ

Excellence in Primary Care Research and Innovation

เป้าประสงค์ 1 ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพิ่มขีดความสามารถของนักวิจัยในการสร้างงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่มีผลกระทบสูง

กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับศักยภาพด้านการวิจัยและสร้างนวัตกรรมให้เป็นเครือข่ายความเป็นเลิศด้านการวิจัย ด้านสุขภาพปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ 2 การเป็นผู้นำระดับโลกในการวิจัยด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพิ่มการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตอบสนองความต้องการ เชิงพื้นที่ ภายใต้เครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ

กลยุทธ์ 2.1 ยกระดับการผลิตองค์ความรู้และผลงานวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

2.2 ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายด้านผลงานวิชาการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3: เครือข่ายการบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นเลิศ

Excellence in Primary Care Services and network

เป้าประสงค์ 1 เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการที่ตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิแบบครบวงจร

กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับการบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการที่บูรณาการพันธกิจอุดมศึกษา

1.2 พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม/ภารกิจบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับนานาชาติ

เป้าประสงค์ 2 การสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: ขยายเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ

กลยุทธ์ 2.1 การสร้างภาคีเครือข่ายวิชาการความร่วมมือด้านสุขภาพปฐมภูมิตามความต้องการของชุมชนและนำไปสู่การใช้ประโยชน์

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4: การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง

Excellence in Organizational Management

เป้าประสงค์ 1 เป็นสถาบันที่มีระบบบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืน

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม และการบริหารความเสี่ยงในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง

1.2 พัฒนาการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Office)

เป้าประสงค์ 2 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาทุนมนุษย์และวัฒนธรรมองค์กรตามค่านิยม “PBRI”

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการบริหารด้านอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร (Human Resource Planning & Development)

เป้าประสงค์ 3 การบริหารจัดการทางการเงิน (Financial Management)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบการเงินและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ ยืดหยุ่น และสร้างความมั่นคงทางการเงิน

กลยุทธ์ 3.1 มีระบบการบริหารจัดการงบประมาณ การเงินอย่างมีประสิทธิภาพ (Financial Management System)

เป้าประสงค์ 4 การพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็น Smart University

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบดิจิทัลสนับสนุนการบริหารจัดการและการเรียนรู้

กลยุทธ์ 4.1 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัยสูง (Technology System)



1

ข้อมูลทั่วไป

1.1 ประวัติความเป็นมา



สถาบันพระบรมราชชนก เดิมชื่อ “สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข” เป็นหน่วยงานใหม่ตามพระราชบัญญัติโอนอำนาจหน้าที่และกิจการบริหาร ส่วนราชการ ของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 และพระราชกฤษฎีกา แบ่งส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2536 ซึ่งกำหนดให้มี ฐานะสูงกว่ากอง แต่ต่ำกว่ากรม โดยได้รวมหน่วยงานด้านการผลิตและพัฒนา บุคลากรด้านสาธารณสุขจากกรม กองต่าง ๆ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการ สาธารณสุขภาค โรงเรียนต่าง ๆ ในสังกัด กรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคติดต่อ กรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กองฝึกอบรม และกองงานวิทยาลัย พยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในปี พ.ศ. 2537 วิทยาลัยการสาธารณสุข ได้รับพระราชทานนาม เปลี่ยนเป็น “วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร” วิทยาลัยพยาบาลได้รับพระราชทานนามเปลี่ยนเป็น “วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี”

พ.ศ. 2517 มีการปรับโครงสร้างกระทรวงสาธารณสุข โดยมีพระราชกฤษฎีกา แบ่งส่วนราชการ ของกรมต่าง ๆ และจัดตั้ง “กองงานวิทยาลัยพยาบาล” โดยการโอนสถาบันการศึกษาที่ผลิตพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งเคยสังกัดในกองการศึกษา กรมการแพทย์และกรมอนามัย ไปสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาล นอกจากนี้ยังมีการจัดตั้ง “กองฝึกอบรม” โดยให้ศูนย์ฝึกอบรมอนามัยภาคทั้ง 4 ภาค มาอยู่ในสังกัดกองฝึกอบรม พ.ศ. 2535 ได้มีการรวมหน่วยงานที่ทำหน้าที่ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพโดยตรง เข้าด้วยกัน ทำให้เกิด “สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข” และใช้ชื่อย่อว่า สพค. ขึ้น

พ.ศ. 2537 สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาต เชิญพระนามาภิไธย สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เป็นชื่อสถาบันว่า “สถาบันพระบรมราชชนก” เมื่อวันที่ 27 กันยายน 2537 โดยมีการตราเป็นพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ 2) และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 112 ตอนที่ 53 ก วันที่ 25 ธันวาคม 2538 ทั้งนี้ ในปี พ.ศ. 2537 สมเด็จพระศรีนครินทร์บรมราชชนนี ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานชื่อวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดว่า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี และต่อท้ายชื่อจังหวัด ส่วนวิทยาลัยที่ได้รับพระราชทานชื่ออยู่ก่อนแล้วให้คงชื่อที่ได้รับพระราชทานต่อไป ซึ่งได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา เจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรม ราชกุมารี (พระอิสริยยศในขณะนั้น) ได้พระราชทานพระราชานุญาตให้อัญเชิญพระนามาภิไธย “สิรินธร” และพระนามาภิไธยย่อ “สธ” มาเป็นชื่อของวิทยาลัยการสาธารณสุข โดยเปลี่ยนชื่อเป็น “วิทยาลัย การสาธารณสุขสิรินธร” และต่อท้ายชื่อจังหวัด สถาบันพระบรมราชชนก จึงถือเอาวันที่ 27 กันยายน ของทุกปี เป็นวันสถาปนาสถาบันพระบรมราชชนก อย่างเป็นทางการมาจนถึงปัจจุบัน

พ.ศ. 2539 วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ได้รับพระราชทานนามเป็น “วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก” พร้อมทั้งให้ประดิษฐานตราสัญลักษณ์งานฉลองศิริราชสมบัติครบ 50 ปี

พ.ศ. 2562 พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ มหิศรภูมิพลราชวรางกูร กิติสิริสมบูรณอดุลยเดช สยามินทราธิเบศรราชวโรดม บรมนาถบพิตร พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า โดยที่เป็นการสมควรมีกฎหมายว่าด้วยสถาบันพระบรมราชชนก จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติสถาปนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 ขึ้นไว้ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 43 ก วันที่ 5 เมษายน 2562 ให้สถาปนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นสถาบันอุดมศึกษาในกำกับของกระทรวงสาธารณสุขแห่งแรก มีสถานะเป็นนิติบุคคล มีภารกิจหลักในการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพ และเป็นสถานศึกษาเฉพาะทาง

1.2 วิสัยทัศน์ (Vision)

“World-Class University for Primary Care”

1.3 ปรัชญา (Philosophy)

สถาบันพระบรมราชชนกเชื่อว่า การผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากร โดยการจัดการศึกษาและการอบรมตลอดจนการพัฒนาองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพนั้น เป็นไปเพื่อประโยชน์ของประชาชน สังคม และประเทศชาติ ดังพระราชปณิธานของสมเด็จพระราชบิดาที่ว่า “ความสำเร็จที่แท้จริง ไม่ได้อยู่ที่การเรียนรู้ แต่อยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ” (True success is not in the learning, but in its application to the benefit of mankind.)

1.4 ปณิธาน (Pledge)

“ปัญญาเพื่อชุมชน” (Wisdom for Community)

1.5 พันธกิจ (Mission)

- 1) จัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อระบบสุขภาพด้วยความเสมอภาคให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรมมีความสำนึกต่อสังคม มีภาวะผู้นำ และมีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง
- 2) สร้างองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพด้วยการวิจัยและนวัตกรรม ให้มีมาตรฐานและคุณภาพ รวมทั้งนำความรู้ไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ
- 3) บริการวิชาการแก่สังคมและบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขเพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน
- 4) บูรณาการการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม กับการจัดการศึกษา วิจัย และการบริการวิชาการเพื่อสุขภาวะชุมชน

1.6 หน้าที่ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562

1. ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึก ต่อสังคม และเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง
2. จัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัย เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้ที่นำไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ
3. พัฒนาองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพ ทางวิชาการให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ
4. ส่งเสริมให้เกิดโอกาสและความเสมอภาคทางการศึกษาตามความต้องการของชุมชน
5. ให้บริการทางวิชาการแก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน
6. ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
7. ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

1.7 สมรรถนะหลักของสถาบันพระบรมราชชนก (Core Competency)

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

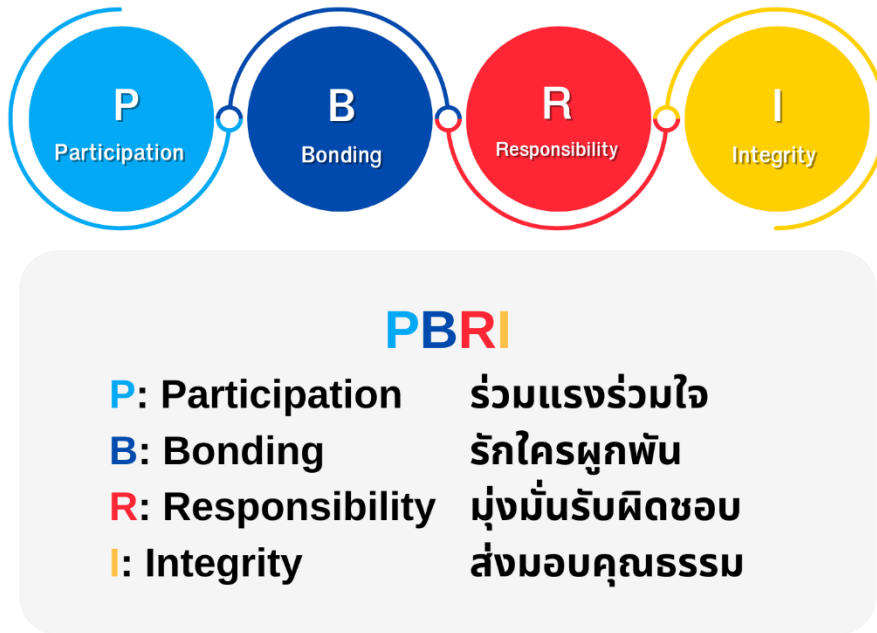
1.8 อัตลักษณ์บัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก

“บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดมั่นประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”

1.9 อัตลักษณ์คุณธรรมบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก



1.10 ค่านิยมร่วมสถาบันพระบรมราชชนก (Core Values)



1.11 สมรรถนะหลักของบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก



1.12 โครงสร้างหน่วยงาน

สถาบันพระบรมราชชนก สถานที่ตั้งหน่วยงาน ณ อาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี และสถานศึกษาในสังกัดที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค จำนวน 42 แห่ง



แผนที่ตั้งสถานศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก 7 เขตการศึกษา



นพ.ราติน อโร่า
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 1**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี แพร่
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นครลำปาง
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุกกระทิง
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก



ศ.เกียรติคุณ เรืออากาศเอกหญิงวงิษา ชื่นทองแก้ว
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 4**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น
 - วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุรินทร์
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น



รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 2**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สระบุรี
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
 - วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
 - วิทยาลัยแพทยศาสตร์ นครสวรรค์



นายวิชชนะ วีระสุชาติ
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 5**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นครราชสีมา
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุรินทร์
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สรรพสิทธิ์ประสะงค์
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี



ผศ.ณรงค์ ใจเที่ยง
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 3**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีน
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุพรรณบุรี
 - วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี
 - วิทยาลัยแพทยศาสตร์ ราชบุรี



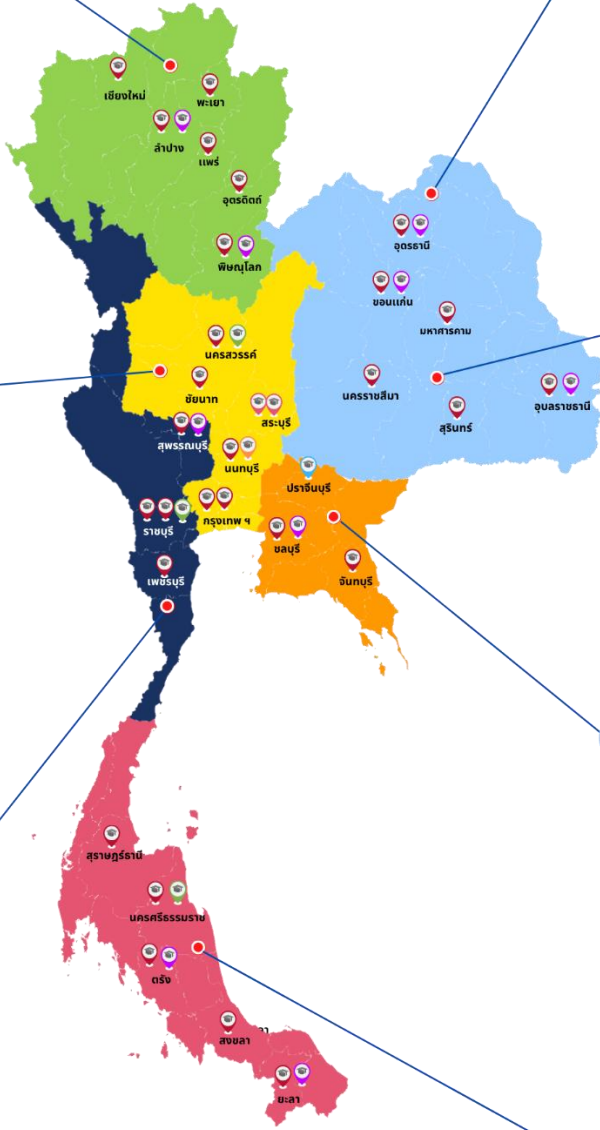
ผศ.ศุภกรใจ เจริญสุข
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 6**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี กรุงเทพ
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พรตน์นิวิธ
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี
 - วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี
 - วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี



รศ.อริญญา เขาวลิต
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

- เขตการศึกษาที่ 7**
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นครศรีธรรมราช
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สุราษฎร์ธานี
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สงขลา
 - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ยะลา
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง
 - วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา
 - วิทยาลัยแพทยศาสตร์ นครศรีธรรมราช



สีพื้นที่และพิกัดเขตการศึกษา

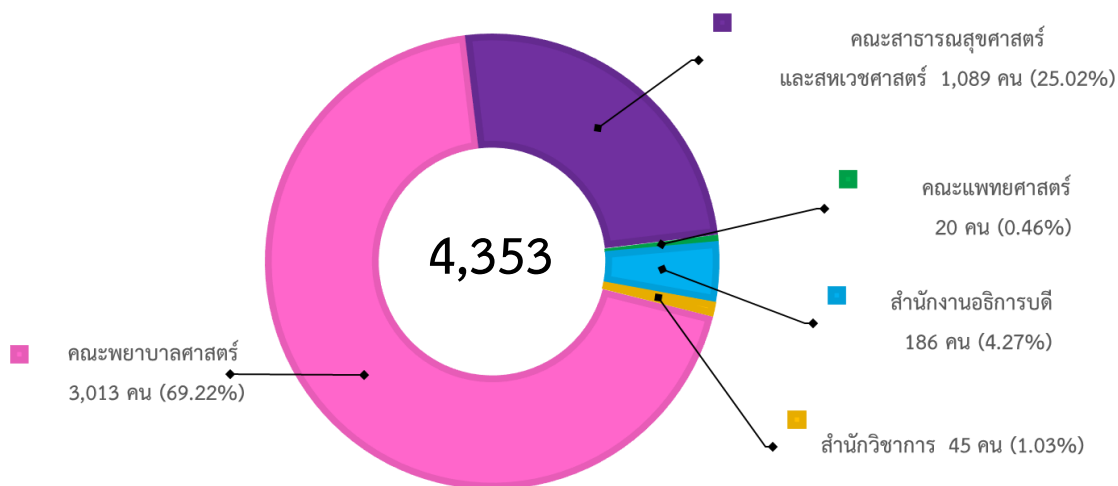


- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี
- วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี
- วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
- วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร
- วิทยาลัยแพทยศาสตร์

1.13 อัตรากำลัง

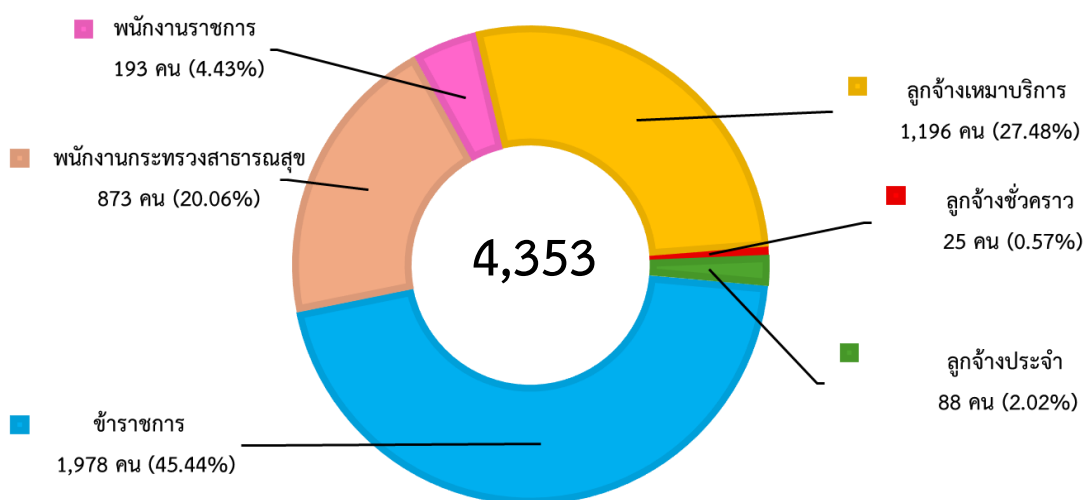
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สถาบันพระบรมราชชนก มีอัตรากำลังรวมทั้งหมด จำนวน 4,353 คน โดยจำแนกตามประเภทตำแหน่ง ดังนี้

จำนวนและร้อยละบุคลากรจำแนกตามหน่วยงาน



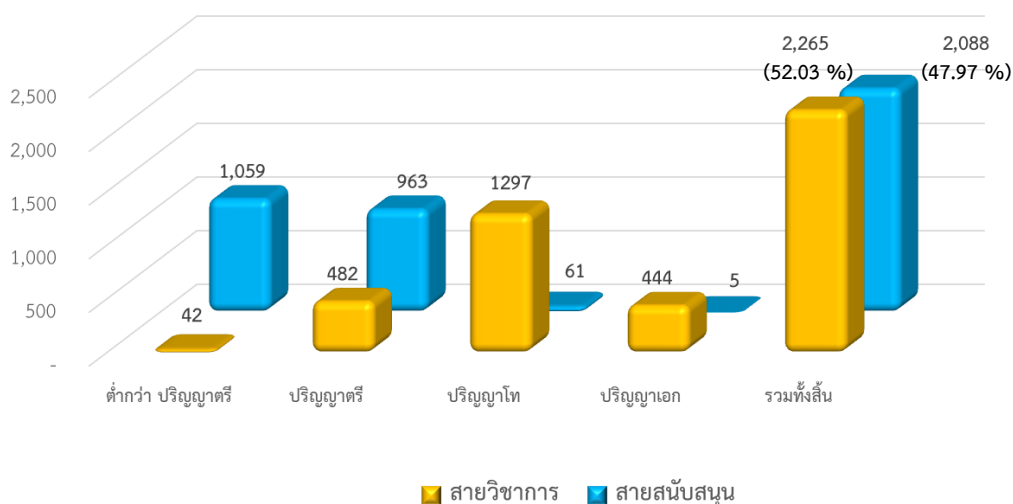
ที่มา: กองทรัพยากรบุคคล ข้อมูล ณ วันที่ 23 ก.ค. 67

จำนวนและร้อยละบุคลากรจำแนกตามประเภท



ที่มา: กองทรัพยากรบุคคล ข้อมูล ณ วันที่ 23 ก.ค. 67

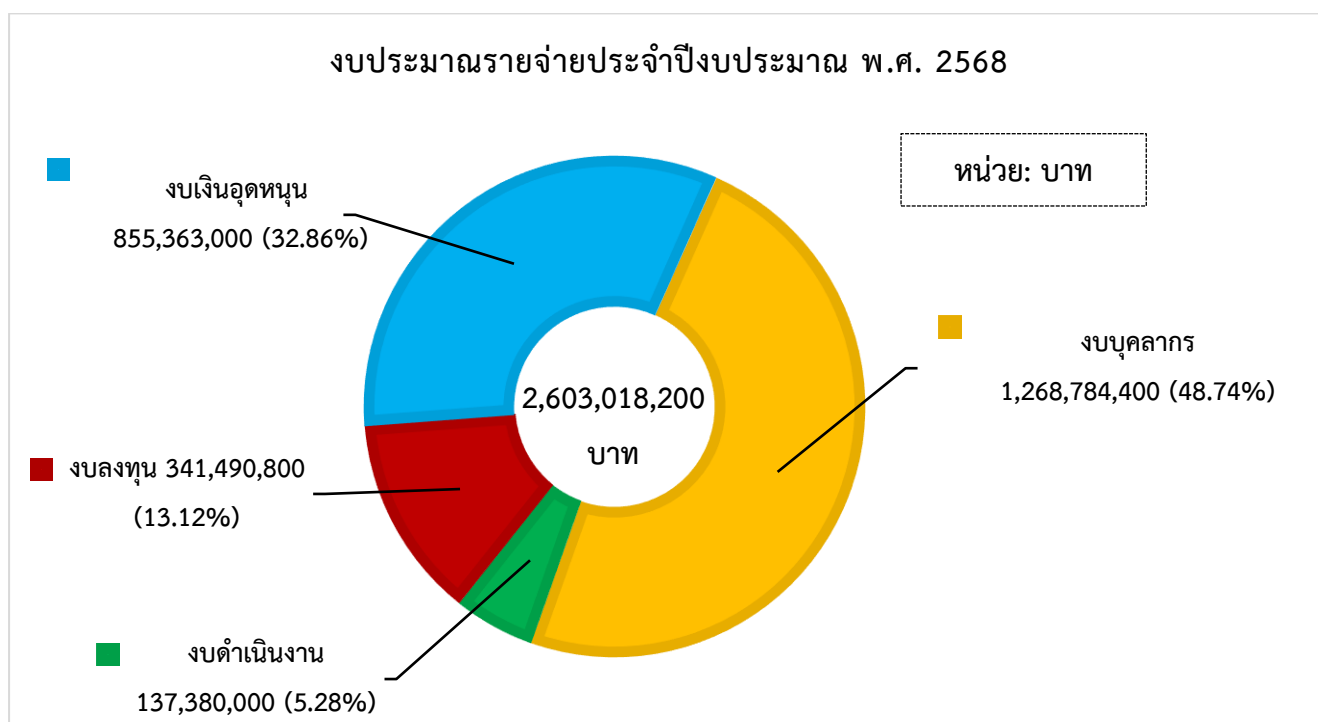
จำนวนและร้อยละบุคลากรจำแนกวุฒิการศึกษาและสายงาน



ที่มา: กองทรัพยากรบุคคล ข้อมูล ณ วันที่ 23 ก.ค. 67

1.14 งบประมาณ

สถาบันพระบรมราชชนก ได้รับจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 รวมทั้งสิ้น 2,603,018,200 บาท โดยจำแนกตามหมวดรายจ่าย ดังนี้



1.15 หลักสูตรการจัดการศึกษา

สถาบันพระบรมราชชนกมีการจัดการเรียนการสอนทั้งในระดับปริญญาโท ปริญญาตรีและระดับประกาศนียบัตร โดยมีหลักสูตรที่เปิดสอนในปีการศึกษา 2568 ดังนี้

1) ระดับปริญญาโท ได้แก่

- 1.1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- 1.2) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเวชปฏิบัติชุมชน
- 1.3) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
- 1.4) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- 1.5) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการผดุงครรภ์
- 1.6) หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล
- 1.7) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
- 1.8) หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย

2) ระดับปริญญาตรี ได้แก่

- 2.1) หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
- 2.2) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- 2.3) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
- 2.4) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข
- 2.5) หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย
- 2.6) หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- 2.7) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
- 2.8) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค
- 2.9) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- 2.10) หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์
- 2.11) หลักสูตรเทคโนโลยีบัณฑิต สาขาวิชานวัตกรรมการสื่อสารสุขภาพ
- 2.12) หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต

3) ระดับประกาศนียบัตร ได้แก่

- 3.1) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม
- 3.2) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
- 3.3) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน
- 3.4) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาช่างทันตกรรม
- 3.5) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์ชั้นสูง
- 3.6) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยทันตแพทย์
- 3.7) หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

2

กรอบแนวคิดการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก

2.1 กรอบแนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก (พ.ศ. 2568 - 2572)

ความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี พ.ศ. 2561 - 2580
/เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)



แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566 - 2580 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)
/แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ฉบับปรับปรุง
/แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 พ.ศ. 2566 - 2570
/นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. 2566 - 2570



แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ. 2560 - 2579
/แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560 - 2579/พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562
/พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562/การปฏิรูปด้านสาธารณสุข
/นโยบายรัฐบาล/เป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข



แผนอุดมศึกษาระยะยาว
พ.ศ. 2561 - 2580

ยุทธศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

สถานการณ์ปัจจุบัน

2.2 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)



ยุทธศาสตร์ชาติเป็นแผนแม่บทหลักในการพัฒนาประเทศที่ส่วนราชการและหน่วยงานต่าง ๆ ต้องใช้เป็นแนวทางในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง นำไปสู่การพัฒนาให้คนไทยมีความสุข และตอบสนองต่อการบรรลุซึ่งผลประโยชน์ของชาติ ในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ระดับสูง

เป็นประเทศพัฒนาแล้ว และสร้างความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์หลัก ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านความมั่นคง มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เน้นการบริหารจัดการสภาวะแวดล้อมของประเทศให้มีความมั่นคง ปลอดภัย เอกရာช อธิปไตย และมีความสงบเรียบร้อย ในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับชาติ สังคม ชุมชน มุ่งเน้นการพัฒนาคน เครื่องมือ เทคโนโลยี และระบบฐานข้อมูล ขนาดใหญ่ให้มีความพร้อมสามารถรับมือกับภัยคุกคามและภัยพิบัติ ได้ทุกรูปแบบ และทุกระดับความรุนแรง ควบคู่ไปกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงที่มีอยู่ ในปัจจุบัน และที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต ใช้กลไกการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการทั้งกับส่วนราชการ ภาคเอกชน ประชาสังคม และองค์กรที่ไม่ใช่รัฐ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้านและมิตรประเทศทั่วโลกบนพื้นฐานของหลัก ธรรมาภิบาล เพื่อเอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการดำเนินการของยุทธศาสตร์ชาติด้านอื่น ๆ ให้สามารถขับเคลื่อนไปได้ตามทิศทางและเป้าหมายที่กำหนด

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้น การยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ บนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่ (1) “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปทึ่รากเหง้าทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากร ธรรมชาติที่หลากหลาย รวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่น ๆ นำมาประยุกต์ ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่ (2) “ปรับปัจจุบัน” เพื่อปูทางสู่นาคต ผ่านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศในมิติต่าง ๆ ทั้งโครงข่าย ระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐาน วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัล และการปรับสภาพแวดล้อม ให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต และ (3) “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่ม ศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคนรุ่นใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาดผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคต บนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปรับปัจจุบัน พร้อมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้า และการลงทุนในเวทีโลก ควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้ และการกินดีอยู่ดี รวมถึง การเพิ่มขึ้นของคนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมาย การพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดีเก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทย มีความพร้อม ทั้งกาย-ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่ดีรอบด้านและมีสุขภาพที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคมและผู้อื่น

มัธยัสถ์อดออม โอบอ้อมอารีมีวินัย รักษาศีลธรรม และเป็นพลเมืองดีของชาติมีหลักคิดที่ถูกต้องมีทักษะที่จำเป็น ในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสาร ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัย รักการเรียนรู้ และการพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต สูการเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นักคิด ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม มีเป้าหมาย การพัฒนา ที่ให้ความสำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชน ท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำ เพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจและความรับผิดชอบ ไปสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการตนเอง และการเตรียมความพร้อมของประชากรไทย ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อม ให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเอง และทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมาย การพัฒนาที่สำคัญเพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจสิ่งแวดล้อม ธรรมชาติและความเป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่างบูรณาการใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกลยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วม ในแบบทางตรง ให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้โดยเป็นการดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกันไม่ว่าจะเป็น ทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญกับการสร้างสมดุลทั้ง 3 ด้านอันจะนำไปสู่ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชน และประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาท หน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับ หรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขัน มีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงาน ให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การนำนวัตกรรม เทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และ โปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยม ความซื่อสัตย์สุจริต ความมัธยัสถ์และสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนี้ กฎหมายต้องมีความ ชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนาโดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติและการอำนวยความสะดวกยุติธรรมตามหลักนิติธรรม

2.3 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)



การจัดลำดับความสำคัญและเจตนารมณ์ของ SDGs เพื่อเป็นแนวทางให้พร้อมรับมือกับความท้าทาย และสร้างอนาคตที่ดีกว่าเดิมสำหรับทุกคนภายในปี พ.ศ. 2573 โดยเป้าหมายเหล่านี้มุ่งหวังที่จะจัดความยากจน กระตุ้นการพัฒนาเศรษฐกิจ ลดความเหลื่อมล้ำ ปกป้องสิ่งแวดล้อม จัดการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศในขณะเดียวกัน

ส่งเสริมธรรมาภิบาลขับเคลื่อนสันติภาพ และความมั่นคงปลอดภัย เกือบทั่วทุกประเทศ และภาคส่วนต่าง ๆ รวมถึงระดับอุดมศึกษาเป็นกลไกที่สำคัญในการมีส่วนร่วมของเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) มหาวิทยาลัยมีบทบาทสำคัญอย่างมากในการสร้างองค์ความรู้ ซึ่งนำแนวทางและสร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน หัวใจหลักของเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนประกอบด้วย 17 เป้าหมายหลัก โดยมี 169 เป้าหมายย่อย สำหรับการขับเคลื่อนของสถาบัน สามารถตอบสนองเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนภายใต้ 3 เป้าหมายได้แก่



เป้าหมายที่ 3: สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย (Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages)



เป้าหมายที่ 4: สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม และสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Ensure inclusive and equitable quality education and promote lifelong learning opportunities for all)



เป้าหมายที่ 17: เสริมความเข้มแข็งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูสภาพหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกสำหรับการพัฒนาที่ยั่งยืน (Strengthen the means of implementation and revitalize the Global Partnership for Sustainable Development)

2.4 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566 - 2580 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม)

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นแผนแม่บทเพื่อบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ในยุทธศาสตร์ชาติตามพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2560 ประกอบด้วย 23 ฉบับ ดังนี้ (1) ความมั่นคง (2) การต่างประเทศ (3) การเกษตร (4) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (5) การท่องเที่ยว (6) พื้นที่และเมืองน่าอยู่ อัจฉริยะ (7) โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (8) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (9) เขตเศรษฐกิจพิเศษ (10) การปรับเปลี่ยนค่านิยม และวัฒนธรรม (11) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (12) การพัฒนาการเรียนรู้ (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (14) ศักยภาพการศึกษา (15) พลังทางสังคม (16) เศรษฐกิจฐานราก (17) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (18) การเติบโตอย่างยั่งยืน (19) การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (22) กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม และ (23) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

2.5 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง)

ได้กำหนดประเด็นปฏิรูป 10 ประเด็น ดังนี้

1. ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
2. ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ
3. กำลังคนสุขภาพ
4. ระบบบริการปฐมภูมิ
5. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ
6. การแพทย์ฉุกเฉิน
7. การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
8. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
9. การคุ้มครองผู้บริโภค
10. ประเด็นระบบหลักประกันสุขภาพ

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

ได้กำหนดเป้าหมายหลักจำนวน 5 ประการ ประกอบด้วย

1. การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม โดยยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการสำคัญให้สูงขึ้น และสามารถตอบโจทย์พัฒนาการของเทคโนโลยีและสังคมยุคใหม่ และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เชื่อมโยงเศรษฐกิจท้องถิ่นและผู้ประกอบการรายย่อยกับห่วงโซ่มูลค่าของภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย รวมถึงพัฒนาระบบนิเวศที่ส่งเสริมการค้าการลงทุนและนวัตกรรม

2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ โดยพัฒนาให้คนไทยมีทักษะและคุณลักษณะที่เหมาะสมกับโลกยุคใหม่ ทั้งทักษะในด้านความรู้ ทักษะทางพฤติกรรม และคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคมเตรียมพร้อมกำลังคนที่มีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน เอื้อต่อการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจไปสู่ภาคการผลิตและบริการเป้าหมายที่มีศักยภาพและผลิตภาพสูงขึ้น รวมทั้งพัฒนาหลักประกันและความคุ้มครองทางสังคมเพื่อส่งเสริมความมั่นคงในชีวิต

3. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม โดยลดความเหลื่อมล้ำทั้งในเชิงรายได้ ความมั่งคั่ง และโอกาสในการแข่งขันของภาคธุรกิจ สนับสนุนช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาสให้มีโอกาสในการเลื่อนขั้นทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงจัดให้มีบริการสาธารณะที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

4. การเปลี่ยนผ่านไปสู่ความยั่งยืน โดยปรับปรุงการใช้ทรัพยากรธรรมชาติในการผลิตและบริการให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ แก้ไขปัญหามลพิษสำคัญด้วยวิธีการที่ยั่งยืน โดยเฉพาะมลพิษทางอากาศ ขยะ และมลพิษทางน้ำ และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเพื่อบรรลุความเป็นกลางทางคาร์บอน (Carbon neutrality) ภายในครึ่งแรกของศตวรรษนี้

5. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ โดยการสร้างความพร้อมในการรับมือและแสวงหาโอกาสจากการเป็นสังคมสูงวัย การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยโรคระบาด และภัยคุกคามทางไซเบอร์ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและกลไกทางสถาบันที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงสู่ดิจิทัล รวมทั้งปรับปรุงโครงสร้างและระบบการบริหารงานของภาครัฐให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบททางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยีได้อย่างทันเวลา มีประสิทธิภาพ และมีธรรมาภิบาล

ได้กำหนดจุดหมายการพัฒนา จำนวน 13 ประการ แบ่งออกได้เป็น 4 มิติ ดังนี้

1. มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย

- จุดหมายที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง
- จุดหมายที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน
- จุดหมายที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก
- จุดหมายที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง
- จุดหมายที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค
- จุดหมายที่ 6 ไทยเป็นฐานการผลิตอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะที่สำคัญของโลก

2. มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม

- จุดหมายที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้
- จุดหมายที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เด็บโตได้อย่างยั่งยืน
- จุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

3. มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

- จุดหมายที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ
- จุดหมายที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

4. มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ

- จุดหมายที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต
- จุดหมายที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

2.7 นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 – 2570)

นโยบายและแผนความมั่นคง แบ่งออกเป็น 2 หมวด 17 นโยบาย ดังนี้

1. หมวดประเด็นความมั่นคง เป็นประเด็นภัยคุกคามที่มีผลกระทบและแนวโน้มความเสียหายสูงต่อความมั่นคงแห่งชาติ และผลประโยชน์แห่งชาติ รวม 13 นโยบายและแผนความมั่นคง ดังนี้

- 1) การเสริมสร้างความมั่นคงของสถาบันหลักของชาติ
- 2) การปกป้องอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติ และการพัฒนาศักยภาพการป้องกันประเทศ
- 3) การรักษาความมั่นคงและผลประโยชน์ของชาติพื้นที่ชายแดน
- 4) การรักษาความมั่นคงและผลประโยชน์ของชาติทางทะเล
- 5) การป้องกันและแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้
- 6) การบริหารจัดการผู้หลบหนีเข้าเมืองและผู้โยกย้ายถิ่นฐานแบบไม่ปกติ

- 7) การป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ำมนุษย์
- 8) การป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด
- 9) การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- 10) การป้องกันและแก้ไขปัญหาคความมั่นคงทางไซเบอร์
- 11) การป้องกันและแก้ไขปัญหาการก่อการร้าย
- 12) การสร้างคุณภาพระหว่างประเทศ
- 13) การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่

2. หมวดประเด็นศักยภาพความมั่นคง เป็นประเด็นเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาขีดความสามารถของประเทศในการป้องกันและแก้ไขประเด็นความมั่นคงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น รวม 4 นโยบายและแผนความมั่นคง ดังนี้

- 14) การพัฒนาศักยภาพการเตรียมพร้อมแห่งชาติ และการบริหารจัดการวิกฤตการณ์ระดับชาติ
- 15) การพัฒนาระบบข่าวกรองแห่งชาติ
- 16) การบูรณาการข้อมูลด้านความมั่นคง
- 17) การเสริมสร้างความมั่นคงเชิงพื้นที่

2.8 แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) พ.ศ. 2560 – 2579

โดยแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วย ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน ดังนี้

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) โดยมีวัตถุประสงค์: เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยมีระบบตอบสนองต่อภัยสุขภาพต่าง ๆ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่ดีอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีส่งผลให้อายุขัยเฉลี่ยและคุณภาพชีวิตดีขึ้น

2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) โดยมีวัตถุประสงค์: เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพครอบคลุมทั่วถึงลดความเหลื่อมล้ำของผู้รับบริการในด้านการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งมีระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน

3. ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) โดยมีวัตถุประสงค์: เพื่อให้มีกำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและมีคุณภาพ มีการกระจายที่เหมาะสม เป็นธรรมและทั่วถึงเพื่อตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนอย่างแท้จริง

4. ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โดยมีวัตถุประสงค์: เพื่อลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลงและยั่งยืน ด้วยการบริหารจัดการอย่างอย่างมีธรรมาภิบาล ระบบบริหารจัดการที่โปร่งใสเป็นธรรม ตรวจสอบได้

2.9 แผนการศึกษาแห่งชาติ (พ.ศ. 2560 - 2579)

วิสัยทัศน์ คือ “คนไทยทุกคนได้รับการศึกษาและเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างมีคุณภาพ ดำรงชีวิตอย่างเป็นสุข สอดคล้องกับหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการเปลี่ยนแปลงของโลก ศตวรรษที่ 21” ภายใต้ 6 ยุทธศาสตร์หลัก ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาเพื่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติ มีเป้าหมาย คือ คนทุกช่วงวัยมีความรักสถาบันหลักของชาติ และยึดมั่นการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข คนทุกช่วงวัยในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้และพื้นที่พิเศษได้รับการศึกษา และเรียนรู้อย่างมีคุณภาพ และคนทุกช่วงวัยได้รับการศึกษา การดูแล และป้องกันจากภัยคุกคามในชีวิตรูปแบบใหม่

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การผลิตและพัฒนากำลังคน การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ มีเป้าหมายคือ กำลังคนมีทักษะที่สำคัญจำเป็นและมีสมรรถนะตรงตามความต้องการของตลาดงานและการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ สถาบันการศึกษาและ หน่วยงานที่จัดการศึกษา ผลิตบัณฑิตที่มีความเชี่ยวชาญและเป็นเลิศเฉพาะด้าน และการวิจัยและพัฒนาเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมที่สร้างผลผลิตและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยและการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ มีเป้าหมาย คือ ผู้เรียนมีทักษะและคุณลักษณะพื้นฐานของพลเมืองไทยและทักษะและคุณลักษณะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 คนทุกช่วงวัยมีทักษะความรู้ความสามารถและสมรรถนะตามมาตรฐานการศึกษาและ มาตรฐานวิชาชีพและพัฒนาคุณภาพชีวิตได้ตามศักยภาพ สถานศึกษาทุกระดับการศึกษาสามารถจัดกิจกรรม/กระบวนการเรียนรู้ตามหลักสูตรอย่างมีคุณภาพและมาตรฐานแหล่งเรียนรู้ สื่อตำราเรียน นวัตกรรม และสื่อการเรียนรู้มีคุณภาพและมาตรฐาน และประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยไม่จำกัดเวลาและสถานที่ระบบและกลไกการวัดการติดตามและประเมินผล มีประสิทธิภาพ ระบบการผลิตครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษาได้มาตรฐานระดับสากล และครู อาจารย์ และบุคลากรทางการ ศึกษาได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามมาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การสร้างโอกาสความเสมอภาคและความเท่าเทียมทางการศึกษา มีเป้าหมาย คือ ผู้เรียนทุกคนได้รับโอกาสและความเสมอภาคในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพ การเพิ่มโอกาสทางการศึกษาผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการศึกษาสำหรับคนทุกช่วงวัย และระบบข้อมูลรายบุคคลและสารสนเทศทางการ ศึกษาที่ครอบคลุม ถูกต้องเป็นปัจจุบัน เพื่อการวางแผน การบริหารจัดการศึกษา การติดตามประเมินและรายงานผล

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การจัดการศึกษาเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมาย คือ คนทุกช่วงวัยมีจิตสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อม มีคุณธรรม จริยธรรม และนำแนวคิดตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การปฏิบัติ หลักสูตร แหล่งเรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม คุณธรรม จริยธรรม และการนำแนวคิดตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การปฏิบัติ และการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการศึกษา มีเป้าหมาย คือ โครงสร้าง บทบาทและระบบการบริหารจัดการการศึกษามีความคล่องตัว ชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้ ระบบการบริหารจัดการศึกษามีประสิทธิภาพและประสิทธิผลส่งผลต่อคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาทุกภาคส่วนของสังคม มีส่วนร่วมในการจัดการศึกษาที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนและพื้นที่ กฎหมายและรูปแบบการบริหาร

จัดการทรัพยากรทางการศึกษารองรับลักษณะที่แตกต่างกันของผู้เรียน สถานศึกษา และความต้องการ กำลังแรงงานของประเทศและระบบบริหารงานบุคคลของ ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา มีความเป็นธรรมสร้างขวัญกำลังใจ และส่งเสริมให้ปฏิบัติงานได้อย่างเต็มตามศักยภาพ

2.10 แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)

แผนแม่บทที่กำหนดกรอบการพัฒนาอุดมศึกษาในภาพรวมที่มุ่งหวังให้อุดมศึกษาเป็นหัวรถจักรในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ปฏิรูปการอุดมศึกษาทั้งระบบ และสร้างโอกาสในการเปลี่ยนแปลง การศึกษาทั้งระบบของประเทศ ประกอบด้วย วัตถุประสงค์ และยุทธศาสตร์หลัก 6 ประการ ซึ่งเป็นการนำเสนอทิศทางการพัฒนาอุดมศึกษาในภาพรวม ที่สถาบันอุดมศึกษาใช้เป็นหลักการร่วมกันในการวางแผนอุดมศึกษาให้ตอบสนองความต้องการในการพัฒนาประเทศ ดังนี้

วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับมาตรฐานการอุดมศึกษาให้เทียบเคียงกับประเทศพัฒนาแล้ว
2. เพื่อสนับสนุนการถ่ายทอดองค์ความรู้และนวัตกรรมอย่างกว้างขวางและครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคการผลิต
3. เพื่อสนับสนุนการเคลื่อนย้ายทางสังคม (Social Mobility)
4. เพื่อพัฒนาและปรับปรุงการกำกับดูแลระบบอุดมศึกษาให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับความเป็นอิสระในการบริหารตนเอง

ยุทธศาสตร์หลัก 6 ประการ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 อุดมศึกษาเป็นแหล่งพัฒนากำลังคนและสร้างเสริมศักยภาพทั้งทักษะความคิดและการรู้คิด เพื่อสนับสนุนการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพนักศึกษา เสริมสร้างความรู้และทักษะทางอาชีพ ให้พร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างสมรรถนะหลักของอุดมศึกษาไทยให้เป็นแหล่งพัฒนาต่อยอดความสามารถในการใช้ความรู้สร้างผลงานวิจัย ค้นหาคำตอบที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหา และพัฒนาเศรษฐกิจ ทั้งระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 อุดมศึกษาเป็นแหล่งสนับสนุนการสร้างงานและนำความรู้ไปแก้ปัญหาผ่านความร่วมมือกับภาคเอกชนและท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการให้เกิดประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และมีระบบการกำกับดูแลที่รับผิดชอบต่อผลการดำเนินการของมหาวิทยาลัยในทุกด้าน

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ปรับระบบโครงสร้างการตรวจสอบ การจัดสรรงบประมาณ และการติดตามรายงานผล ที่มีประสิทธิภาพ

2.11 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562

กฎหมายการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2562 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2562 จำนวนรวม 80 มาตรา โดยเหตุผลและความสำคัญคือให้สถาบันอุดมศึกษามีบทบาทสำคัญในการเสริมสร้างพื้นฐานของการพัฒนากำลังคนของประเทศ และการขับเคลื่อนประเทศไทยให้มีความเจริญก้าวหน้า ตามนโยบายของรัฐบาลอย่างมีคุณภาพ และมาตรฐานทัดเทียมนานาชาติ

มาตรา 5 ได้บัญญัติไว้ว่า การจัดการอุดมศึกษาต้องเป็นไปเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ ดังต่อไปนี้

(1) พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีความเชี่ยวชาญตามสาขาวิชาการหรือวิชาชีพที่ตนถนัด สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประเทศและสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันในระดับโลกได้

(2) พัฒนาบุคคลให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ และทักษะที่จำเป็นเป็นคนดี มีวินัย ภูมิใจในชาติ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต มีความรับผิดชอบต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ร่วมกันแก้ปัญหาสังคมและสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข

มาตรา 6 ได้บัญญัติไว้ว่า ให้สถาบันอุดมศึกษาพัฒนาความรู้ จัดการเรียนการสอน การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม ตลอดจนการปฏิบัติหน้าที่อื่นให้สอดคล้องกับมาตรา 5

มาตรา 7 ได้บัญญัติไว้ว่า รัฐพึงจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรทางการศึกษาให้เหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นของสถาบันอุดมศึกษา และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการศึกษาแห่งชาติ และแผนด้านการอุดมศึกษา

นอกจากงบประมาณและทรัพยากรทางการศึกษาตามวรรคหนึ่ง สถาบันอุดมศึกษาพึงจัดสรร งบประมาณเงินรายได้ของสถาบันอุดมศึกษานั้นเพื่อการบริหารงานสถาบันอุดมศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการพัฒนาคุณภาพของการผลิตบัณฑิตและการวิจัยและนวัตกรรม

มาตรา 9 การจัดการอุดมศึกษาต้องเป็นไปตามหลักการ ดังต่อไปนี้

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

2.12 นโยบายรัฐบาล

1) นโยบายของคณะรัฐมนตรีนางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี แถลงนโยบายต่อรัฐสภาเมื่อวันที่ 12 กันยายน 2567 ตามมาตรา 162 ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ยืนยันเจตนารมณ์และนโยบายรัฐบาลสร้างความร่วมมือกับทุกภาคส่วนเปลี่ยนความท้าทายเป็นโอกาสในการพัฒนาสร้าง “ความหวัง โอกาส ความเสมอภาคทางเศรษฐกิจ และสังคม” เดินหน้าพลิกฟื้นประเทศ ดังนี้

นโยบายเร่งด่วน

1. ปรับโครงสร้างหนี้ทั้งระบบ
2. สนับสนุนผู้ประกอบการไทย SMEs
3. ลดราคาค่าพลังงานและสาธารณูปโภค
4. การนำเศรษฐกิจนอกระบบภาษีและเศรษฐกิจใต้ดินเข้าสู่ระบบภาษี
5. กระตุ้นเศรษฐกิจโครงการดิจิทัลวอลเล็ต
6. เพิ่มมูลค่าสินค้าการเกษตรและราคาพืชผลเกษตร ยกย่องรายได้เกษตรกร
7. ส่งเสริมการท่องเที่ยว
8. แก้ปัญหายาเสพติด
9. เร่งแก้ปัญหาอาชญากรรม
10. ส่งเสริมศักยภาพและจัดสวัสดิการสังคม

นโยบายระยะกลางและระยะยาว

1. การสร้างโอกาสต่อยอดจากอุตสาหกรรมเดิม
 - 1.1 ส่งเสริมการเปลี่ยนผ่านอุตสาหกรรมยานยนต์เครื่องยนต์สันดาปไปสู่ยานยนต์แห่งอนาคต (HEVs PHEVs BEVs และ FCEVs)
 - 1.2 ส่งเสริม ยกย่องภูมิปัญญาไทยไปสู่วัฒนธรรมสร้างสรรค์ (Creative Culture) เพื่อส่งเสริม Soft Power ของประเทศ
2. ส่งเสริมอุตสาหกรรมแห่งอนาคต
 - 2.1 ส่งเสริมเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy or Eco-friendly Economy)
 - 2.2 ต่อยอดพัฒนาเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital Economy)
 - 2.3 มุ่งเน้นการพัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพ (Care and Wellness Economy) และบริการทางการแพทย์ (Medical Hub)
 - 2.4 มุ่งสู่เป้าหมายที่จะทำให้ประเทศไทยเป็นหนึ่งในศูนย์กลางการเงินของโลก (Financial Hub)
3. พัฒนาโครงสร้างเพื่อขยายโอกาส
 - 3.1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรม
 - 3.2 เดินหน้าลงทุนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านคมนาคมขนาดใหญ่ (Mega Projects)
 - 3.3 เร่งพัฒนาระบบสาธารณูปโภคที่มีคุณภาพ
 - 3.4 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีดิจิทัล
 - 3.5 เปลี่ยนโครงสร้างทางภาษีครั้งใหญ่ที่ให้ความสำคัญกับการกระจายรายได้
 - 3.6 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดินของรัฐ

นอกจากนี้รัฐบาลจะผลักดันยุทธศาสตร์เพื่อเสริมสร้างโอกาสให้ประเทศไทยและเกื้อกูลผลประโยชน์ของประชาชน ประกอบด้วย 1. รักษาจุดยืนของการไม่เป็นส่วนหนึ่งของความขัดแย้งระหว่างประเทศไทย (Non-Conflict) 2. เดินหน้าสานต่อนโยบายการทูตเศรษฐกิจเชิงรุก และการสร้าง Soft Power

2.13 นโยบายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 - 2568



นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 - 2568 แก่ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลาง และภูมิภาค เมื่อวันที่ 27 พ.ค. 67 ณ ห้องประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข “5+5” เร่งรัดให้เป็นรูปธรรม 5 ด้าน และสานต่อนโยบาย 5 ด้านของกระทรวง ประกอบด้วย นโยบายสำคัญ ดังนี้

นโยบายสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ ให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรม 5 ด้าน ได้แก่

1. ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จะเดินทางเชื่อมโยงข้อมูลทั้งประวัติการรักษาทั่วประเทศ การเบิกจ่ายค่าบริการรักษาผ่านระบบ Financial Data Hub (FDH) เน้นบริการเจาะเลือดใกล้บ้าน นัดหมายออนไลน์ บริการส่งยาผ่าน Health Rider และทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดและลดการรอคอย รวมถึงการใช้ Thailand Health Atlas เข้าถึงกลุ่มประชากรในชุมชน
2. ยาเสพติด จะทบทวนกฎหมายกระทรวง ฯ กำหนดปริมาณยาเสพติดที่สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อเสพ ดึงกฎหมายกลับไปเป็นยาเสพติดเพื่อการแพทย์ รวมถึงยกระดับการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด และมีนิรโทษฎการักษ์
3. การแพทย์ปฐมภูมิ เน้นบูรณาการภารกิจถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เดินทางออก พ.ร.บ.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และ Smart อสม. กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น ควบคุมและป้องกันโรคและไข้เลือดออกเชิงรุก
4. เศรษฐกิจสุขภาพ เน้นเสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ ยกขบวนการขออนุมัติ/อนุญาตผ่าน E-Service การเป็นศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (ATMPs) ยกขบวนมาตรฐานการแพทย์แผนไทย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างงานสร้างอาชีพ และจัดตั้งหน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ
5. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ทั้งการจัดตั้งโรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาลและปริมณฑล สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ปรับโฉมโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ มีระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ และรณรงค์โรคหลอดเลือดสมอง

สานต่อนโยบาย 5 ด้านของกระทรวง

นอกเหนือจากการเร่งรัดให้เกิดผลสัมฤทธิ์ ของนโยบายทั้ง 5 ด้านที่กล่าวมาแล้ว ยังสานต่อการดำเนินงานสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขอีก 5 ด้าน คือ

1. โครงการพระราชดำริ ฯ /เฉลิมพระเกียรติ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 4 โครงการ คือ 1) โครงการพาหมอไปหาประชาชน ฯ 2) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ฯ 3) โครงการยกระดับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลชัยพัฒนา และหน่วยบริการปฐมภูมิ 72 แห่ง 4) โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ฯ

2. การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร เน้นการสื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สินของบุคลากร และการนำกระทรวงสาธารณสุขออกจาก ก.พ.

3. ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต จะเชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์ การเข้าถึงจิตแพทย์ และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน /ตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) จัดตั้งหน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิต และยาเสพติด และจัดตั้งกองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

4. สถานชิวาภิบาล เดินหน้าผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver) ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย ที่บ้าน (Home Ward/Hospital at Home) และจัดตั้งกุฏิชิวาภิบาลทุกอำเภอทั่วประเทศ

5. ทุกคนปลอดภัย จะยกระดับระบบดิจิทัลในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกมิติ

2.14 สถานการณ์ปัจจุบันและการเปลี่ยนแปลง


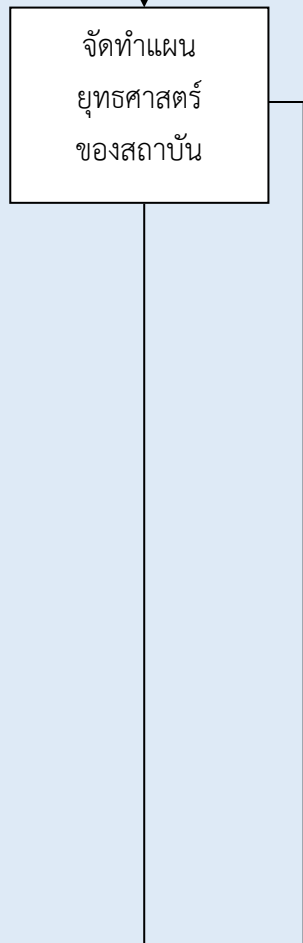
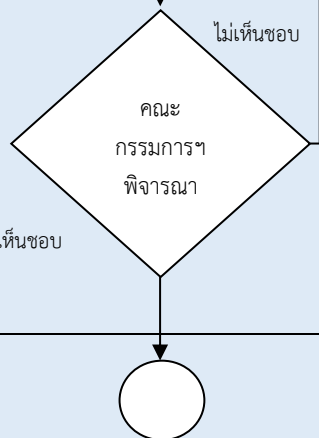

1. ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการเปลี่ยนแปลงแบบก้าวกระโดด ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านเทคโนโลยีและการแข่งขันอยู่ตลอดเวลา นอกจากจะส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจแล้วยังส่งผลต่อการดำรงชีวิตของประชาชนทั่วโลก ที่ต้องเผชิญกับเทคโนโลยีดิจิทัลในชีวิตประจำวันมากมาย ทั้งด้านการเรียนการสอน การเดินทาง การใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อการบริหารและการจัดการทำงาน


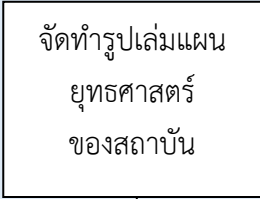
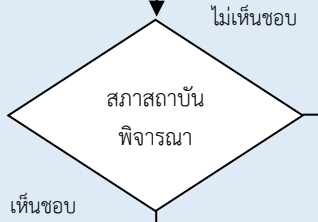
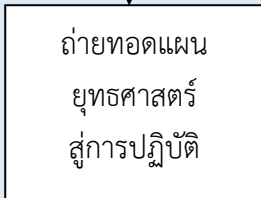
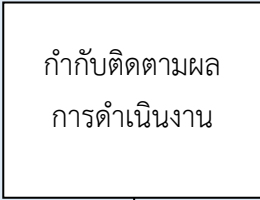

2. สังคมผู้สูงอายุประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (Aged Society) จากคาดการณ์ประชากรของประเทศไทยปี 2553 - 2583 ของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) พบว่า ปัจจุบันอัตราการเจริญพันธุ์รวมของประชากรไทยต่ำกว่าระดับทดแทนอยู่ที่อัตรา 1.62 และคาดการณ์ว่าในปี 2583 อัตราการเจริญพันธุ์รวมอาจลดลงเหลือเพียง 1.3 คน ส่งผลให้โครงสร้างประชากรไทยมีการเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย ซึ่งสัดส่วนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุได้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วเป็น 18% ในปี 2563 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นถึง 26.9% ในปี 2573 และก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) ในปี พ.ศ. 2567 ซึ่งประชากรที่สูงอายุจะมีสัดส่วน ร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด



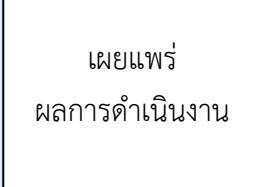

ขณะที่ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานจะมีจำนวนลดลง โดยกลุ่มวัยเด็กจะลดลงอย่างรวดเร็วจาก 11.79 ล้านคนในปี 2558 เหลือเพียง 8.17 ล้านคนในปี 2583 ส่วนกลุ่มวัยทำงานมีแนวโน้มลดลงจาก 43 ล้านคน เป็น 35.2 ล้านคน ในช่วงเวลาเดียวกัน และยังมีปัญหาผลผลิตจากแรงงานต่ำ นอกจากนี้คนไทยไม่นิยมทำงานระดับล่าง ทำให้ต้องพึ่งการนำเข้าแรงงานจากประเทศเพื่อนบ้าน เป็นช่องทางทำให้เกิดปัญหาโรคและภัยสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

3. สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการระบาดใหญ่ไปทั่วโลก เป็นการระบาดใหญ่ ที่มีการติดเชื้อแพร่ระบาดจากคนสู่คนได้ง่าย โดยเกิดขึ้นพร้อมกันในหลายพื้นที่ทั่วโลก และเกิดขึ้นหลายระลอก ใช้ระยะเวลาในการควบคุมโรค สร้างผลกระทบมหาศาล ซึ่งส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ การศึกษา การทำงานและการใช้ชีวิตประจำวัน

2.15 ขั้นตอนดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กระบวนการทำงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต
1. ขั้นเตรียมการ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์	คณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก ศึกษาผลการดำเนินงานตาม ยุทธศาสตร์ที่ผ่านมา		- กรอบการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาศาสนา บ้านพระบรมราชชนก
2. จัดทำแผน ยุทธศาสตร์ของ สถาบัน ฯ	จัดทำ ร่าง แผนยุทธศาสตร์ 1. วิเคราะห์ความจำเป็นในการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์ของสถาบัน 2. วิเคราะห์ กำหนดจุดยืนการพัฒนา ยุทธศาสตร์ 3. วิเคราะห์ การประเมินศักยภาพ ทางยุทธศาสตร์ 4. การกำหนดทิศทางพัฒนาตาม ศักยภาพและสภาพแวดล้อมภายนอก 5. การกำหนดยุทธศาสตร์ 6. จัดทำแผนที่ยุทธศาสตร์ 7. จัดทำเชื่อมโยงกลยุทธ์ และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้ ยุทธศาสตร์ 8. การแปลงแผนยุทธศาสตร์ สู่การปฏิบัติ 9. จัดทำร่างการประเมินผลสำเร็จ ของแผน (KPI template)		- ข้อมูลวิเคราะห์ สถานการณ์ปัจจุบัน (ปัจจัยภายใน/ ภายนอก)
3. เสนอ คณะกรรมการ บริหารของ สถาบัน ฯ	จัดทำ ร่าง แผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2568 – 2572 เพื่อเสนอ ขอความเห็นชอบต่อคณะกรรมการ บริหารของสถาบันพระบรมราชชนก		- ร่าง แผน ยุทธศาสตร์การ พัฒนาศาสนาบ้านผ่าน คณะกรรมการ บริหาร ฯ
			

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กระบวนการทำงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต
			
	จัดทำรูปเล่มแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572		รูปเล่มแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถาน ฯ
4. เสนอสภาสถาบันพระบรมราชชนก	นำเสนอ ร่าง แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572 ต่อสภาสถาบันพิจารณาอนุมัติ		แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสถาบัน ฯ ผ่านสภาสถาบัน
5. ถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	1. จัดประชุมถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์สู่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2. ประชาสัมพันธ์ใน WEBSITE / จัดทำแฟ้มประชาสัมพันธ์		แผนยุทธศาสตร์ได้รับการถ่ายทอดสู่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
6. กำกับติดตามผลการดำเนินงาน	1. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ทุกไตรมาส 2. จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน วงรอบ 6 เดือน เสนอต่อคณะกรรมการบริหาร เพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในการปรับแผนยุทธศาสตร์กลางปี (ถ้ามี) 3. จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน วงรอบ 12 เดือน เสนอต่อคณะกรรมการบริหาร เพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในการจัดทำหรือปรับแผนยุทธศาสตร์ (ถ้ามี)		ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ วงรอบ 6 /12 เดือน
			

ขั้นตอนการดำเนินงาน	กระบวนการทำงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต
			
7. พิจารณาผล/ให้ข้อเสนอแนะ	คณะกรรมการบริหาร พิจารณาผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ และให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนา วงรอบ 6 /12 เดือน		
8. เผยแพร่ผลการดำเนินงานและการพิจารณาข้อเสนอแนะของคณะกรรมการบริหาร	ประชาสัมพันธ์ใน Website สถาบัน		
			

3

วิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้อง กับสถาบันพระบรมราชชนก

3.1 จุดยืนทางยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning)

สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.) โดยความร่วมมือจากบุคลากรในหน่วยงานระดับสำนัก คณะ กอง และวิทยาลัยในสังกัดได้ร่วมกันจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก เพื่อใช้เป็นเข็มทิศนำทางสู่ความสำเร็จในการกิจขององค์กรในอนาคต โดยได้กำหนดจุดยืนทางยุทธศาสตร์การพัฒนาจากการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอกสถาบัน นำเป็นปัจจัยนำเข้าเชิงนโยบาย รวมทั้งความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของการดำเนินภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และคาดการณ์ภาพที่ควรจะเป็นในอนาคต

ความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อสถาบันพระบรมราชชนกในฐานะที่เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จากการประชุมระดมสมองโดยร่วมกันพิจารณาแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566 - 2580 (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 – 2570) แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 และพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 พบว่า

- ความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อสถาบันพระบรมราชชนกในระดับนโยบาย ต้องการให้สถาบันพระบรมราชชนก 1) มีการผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขที่สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพ 2) มีการพัฒนาหลักสูตรการจัดการเรียนการสอนในสาขาที่ขาดแคลนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและระบบสุขภาพมีความต้องการสูง 3) มีการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมที่ตอบสนองระบบสุขภาพ 4) มีการผลิตผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่หน่วยบริการสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในทางปฏิบัติเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย 5) มีการสื่อสารการตลาดและประชาสัมพันธ์ในหลักสูตรการให้บริการวิชาการเพื่อเพิ่มการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย และ 6) มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการด้านทุนบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมเพื่อสืบสานศิลปะและวัฒนธรรมอย่างยั่งยืน

- ความต้องการของบุคลากรในองค์กร พบว่า บุคลากรของสถาบันมีความต้องการยกระดับการจัดการเรียนการสอนของสถาบัน มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการองค์การทั้งในด้านงบประมาณและการบริหารบุคคล มีความก้าวหน้าทั้งในสายงานวิชาการ และสายสนับสนุน

- ความต้องการของเครือข่ายความร่วมมือและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ลูกค้าและผู้รับบริการที่มีต่อองค์กรจากการศึกษา พบว่า ผู้รับบริการต้องการให้สถาบันเป็นแหล่งเรียนรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิ สามารถให้คำปรึกษาด้านวิจัย ด้านวิชาการสุขภาพแก่หน่วยงาน สังคมและชุมชน เป็นสถาบันการผลิตบัณฑิตด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของชุมชนในพื้นที่แต่ละภูมิภาคที่มีบริบทแตกต่างกัน ต้องการให้สถาบันกระจายโอกาสทางการศึกษาให้กับเยาวชนที่อยู่ในชุมชนทุกระดับให้มีความเสมอภาคในการเข้าถึงการศึกษาด้านสุขภาพ เป็นสถาบันที่จัดให้มีการศึกษาต่อเนื่องเพื่อยกระดับคุณวุฒิการศึกษาให้กับบุคลากรในระบบสุขภาพ

3.2 การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์

การวางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนกในครั้งนี้ ได้ใช้กระบวนการวิเคราะห์ที่เกิดจากการประชุมระดมความคิดเห็นของผู้บริหาร คณาจารย์และบุคลากร คณะทำงานได้นำข้อเสนอมาวิเคราะห์ศักยภาพขององค์กรเพื่อนำไปสู่การกำหนดสถานะทางยุทธศาสตร์ พบว่า มีสภาพแวดล้อมองค์กร ดังนี้

การวิเคราะห์ปัจจัยภายในองค์กรตามแนวคิดของแมคคินซี (McKinsey 7's Framework)

จุดแข็ง	จุดอ่อน
1. Strategy	
<ul style="list-style-type: none"> • เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่มุ่งผลิตและพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข และตอบสนองความต้องการระบบบริการสุขภาพของประเทศ • เน้นพัฒนาหลักสูตรเพื่อสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพปฐมภูมิ • จัดการศึกษาที่ส่งเสริมให้เกิดโอกาสและความเสมอภาคทางการศึกษาตามความต้องการของชุมชน • มีแผนยุทธศาสตร์ที่มุ่งเน้นสุขภาพปฐมภูมิเป็นแกนกลางอย่าง สบช. โมเดล • ความหลากหลายของหลักสูตรและความร่วมมือระหว่างประเทศ 	<ul style="list-style-type: none"> • การถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติยังไม่เป็นที่เข้าใจตรงกัน • ขาดระบบกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงยุทธศาสตร์ • ขาดการวางแผนกลยุทธ์ทางการตลาดเชิงรุก ทั้งแผนระยะสั้น และแผนระยะยาว • ขาดระบบกลไกที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานเชิงรุกหนุนเสริมเชิงบวก • การเร่งรัดให้อาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการยังไม่ทั่วถึงและเป็นระบบ
2. Structure	
<ul style="list-style-type: none"> • มีวิทยาลัยในสังกัด ตั้งอยู่ตามภูมิภาคทั่วประเทศ จำนวน 42 แห่ง ที่เป็นหน่วยจัดการเรียนการสอนรองรับการผลิตบัณฑิตและให้บริการวิชาการในพื้นที่ • โครงสร้างสนับสนุนการวิจัยแบบบูรณาการจากหลายสาขาวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> • การบริหารจัดการมีความล่าช้า เนื่องจากวิทยาลัยในสังกัดกระจายอยู่ทั่วประเทศ ไม่เกิดความคิดล่องตัว • มีการสั่งการซ้ำซ้อนระหว่าง สบช. และคณะ • การมอบหมายหน้าที่และอำนาจตามตำแหน่งและโครงสร้างการบริหารยังขาดความชัดเจน • โครงสร้างพื้นฐานและทรัพยากรของวิทยาลัยในสังกัด ยังมีไม่เพียงพอ • ยังไม่มีระบบโครงสร้างบริหารบุคคลและแผนการอำนวยการรักษาบุคลากรที่ชัดเจน

จุดแข็ง	จุดอ่อน
3. Systems	
<ul style="list-style-type: none"> • ระบบการจัดการศึกษามีคุณภาพและได้มาตรฐานตามมาตรฐานวิชาชีพ • ระบบการรับนักศึกษาเปิดโอกาสให้เยาวชนในพื้นที่เข้าศึกษาตามภูมิภาคและกลับไปทำงานในภูมิลำเนา • ระบบ IT และฐานข้อมูลกำลังได้รับการพัฒนาเพื่อสนับสนุนพันธกิจทุกด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> • สถาบันมีระบบและกลไกการดำเนินงานตามพันธกิจที่ยังขาดการเชื่อมโยงและความชัดเจนระดับสถาบัน คณะ และวิทยาลัย • สถาบันมีระบบการมอบหมายงาน การกำกับติดตาม และการประเมินผลการดำเนินงานที่ไม่ชัดเจน มีความซ้ำซ้อนและล่าช้า • สถาบันยังขาดระบบและกลไกการสื่อสารการตลาด (CSR) และการประชาสัมพันธ์ (PR) • สถาบันยังขาดระบบและกลไกในการนำสารสนเทศมาใช้ในการบริหารองค์กรตามพันธกิจ • ขาดการประสานการทำงานอย่างเป็นระบบที่มีประสิทธิภาพจากส่วนกลางสู่ระดับวิทยาลัยและระดับปฏิบัติ • การบริหารงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ยังคงมีความล่าช้า • ระบบสารสนเทศยังไม่สามารถเชื่อมโยงและใช้ประโยชน์ได้เต็มประสิทธิภาพ • ระบบบริหารบุคคลยังไม่เป็นระบบรูปธรรม ทำให้การวางแผนกำลังคนยังมีข้อจำกัด
4. Staff	
<ul style="list-style-type: none"> • ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์กว้างไกล ผลักดันให้เกิดการพัฒนาองค์กรสู่ระดับนานาชาติ • มีคณะกรรมการบริหารมีความเชี่ยวชาญหลากหลายระดับ (หลักสูตร วิทยาลัย คณะ และสถาบัน) • มีบุคลากรสายวิชาและสายสนับสนุนที่เป็นวิชาการ • บุคลากรได้รับการอบรมและพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้มีความเชี่ยวชาญทั้งในด้านวิชาการและวิชาชีพเพื่อตอบสนองระบบการจัดการศึกษาในการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพที่ตรงตามความต้องการของระบบสุขภาพ • บุคลากรมีเจตคติที่ดี เป็นคนรุ่นใหม่ พร้อมพัฒนาตนเอง 	<ul style="list-style-type: none"> • ข้าราชการสายสนับสนุนในตำแหน่งสำคัญมีไม่เพียงพอ • กรอบอัตรากำลังของบุคลากรสายสนับสนุนไม่ชัดเจนและไม่เพียงพอในการสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธกิจ • ขาดระบบและกลไกการธำรงรักษาบุคลากร ทำให้การคงอยู่ของบุคลากรลดลง • ขาดบุคลากรเฉพาะสาขาที่ต้องการเปิดหลักสูตรเร่งรัดตามแผนผลิต เช่น นักปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ เป็นต้น • ขาดแรงจูงใจ เช่น ความเหมาะสมของอัตราค่าตอบแทน รวมถึงขวัญกำลังใจโดยเฉพาะ

จุดแข็ง	จุดอ่อน
<ul style="list-style-type: none"> • มีอาจารย์และนักวิจัยที่มีศักยภาพและมีผลงานระดับชาติ/นานาชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> • บุคลากรสาขาทันตแพทย์ที่กำลังอยู่ภาวะวิกฤตเป็นต้น • อาจารย์ขาดความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาในการพัฒนาหลักสูตรเพื่อรองรับการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ • ขาดแคลนบุคลากรเฉพาะด้าน เช่น ด้าน IT และเทคโนโลยีดิจิทัล • การเร่งรัดเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการและการเพิ่มอัตรากำลังยังไม่ทั่วถึง
5. Skills	
<ul style="list-style-type: none"> • ผู้บริหารและอาจารย์ มีประสบการณ์สูง มีความสามารถทั้งด้านการบริหารและการสอน • อาจารย์มีความเชี่ยวชาญหลากหลายสาขาสามารถพัฒนาหลักสูตรการศึกษาและฝึกอบรมที่ตอบสนองความต้องการของลูกค้า • อาจารย์มีทักษะในการปฏิบัติงานในพื้นที่ชุมชนและทำงานร่วมกับชุมชนได้ (Community engagement) • มีความร่วมมือของเครือข่ายที่เข้มแข็ง รวมถึงโรงพยาบาลชุมชน หน่วยบริการปฐมภูมิเครือข่าย • บุคลากรมีความเชี่ยวชาญหลายสาขาวิชาชีพ ครอบคลุมระบบสุขภาพปฐมภูมิ • มีการสนับสนุนงบประมาณในการอบรมและพัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> • สมรรถนะของอาจารย์ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานตามพันธกิจ ได้แก่ สมรรถนะด้านภาษาอังกฤษ การผลิตนวัตกรรมและงานสร้างสรรค์ การตีพิมพ์ผลงานวิชาการระดับนานาชาติ และการแสวงหาแหล่งทุนวิจัย • สมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุนไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานตามพันธกิจ ได้แก่ การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ สมรรถนะด้านภาษาอังกฤษ • ทักษะในการวิจัยเชิงพาณิชย์และต่อยอดเชิงนวัตกรรมยังต้องพัฒนาเพิ่มขึ้น
6. Style	
<ul style="list-style-type: none"> • ผู้บริหารมีรูปแบบการบริหารงานมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมและยึดหลักธรรมาภิบาล • ผู้บริหารมีภาวะผู้นำ มีวิสัยทัศน์ มีการบริหารงานแบบมีส่วนร่วมมีการกระจายอำนาจในการบริหารและให้การสนับสนุน การดำเนินงานในทุกพันธกิจ • ผู้บริหารที่พร้อมสนับสนุนการทำงานของ ผู้ใต้บังคับบัญชาในทุกระดับชั้น 	<ul style="list-style-type: none"> • การบริหารงานยังเป็นแบบระบบราชการแบบเก่า ทำให้การดำเนินงานช้า

จุดแข็ง	จุดอ่อน
<ul style="list-style-type: none"> ผู้บริหารระดับสูงมีวิสัยทัศน์ ได้รับการยอมรับในระดับโลก (รางวัลจาก WHO) บริหารแบบสนับสนุนการพัฒนาบุคลากร ยกย่องผลงาน และใช้เครือข่ายอย่างเข้มแข็ง 	
7. Shared Values	
<ul style="list-style-type: none"> สถาบันมีค่านิยมร่วม “สบช.” และมีวัฒนธรรมองค์กร “PBRI” ที่ชัดเจนและนำไปสู่การปฏิบัติ มีค่านิยมร่วมที่มุ่งเน้นการพัฒนาสุขภาพปฐมภูมิ 	<ul style="list-style-type: none"> บุคลากรยังขาดความเข้าใจอย่างถ่องแท้ในวิสัยทัศน์ ค่านิยมและวัฒนธรรมหลักขององค์กร ไม่มีการพัฒนาให้บุคลากรเกิด Shared Values อย่างเป็นรูปธรรม วัฒนธรรมองค์กรยังไม่ปรากฏรูปธรรมในการขับเคลื่อนนโยบายร่วมกัน

การวิเคราะห์ประเด็นความท้าทายที่อาจเกิดจากปัจจัยภายนอก (PESTEL Analysis)

โอกาส	ภัยคุกคาม
1. Political การเมือง	
<ul style="list-style-type: none"> ยุทธศาสตร์ชาติให้ความสำคัญกับการพัฒนาเชิงพื้นที่และการแก้ไขปัญหา ในพื้นที่ สอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันส่งผลให้สถาบันมีโอกาสได้แสดงศักยภาพใน การนำวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิเข้าไปช่วยพัฒนาระบบสุขภาพในพื้นที่ได้ทั่วประเทศ นโยบายชาติและกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงหน่วยงานภายนอกมีความต้องการ บุคลากรด้านสุขภาพเพื่อตอบสนองต่อระบบสุขภาพของประเทศ และสนับสนุนงบประมาณในการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขให้งบประมาณสนับสนุนในการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นการสร้างโอกาส ขยายโอกาส ทางการศึกษา และรายได้แก่ชุมชน ความร่วมมือไทยกับองค์กรระหว่างประเทศด้านสุขภาพ เช่น WHO ในการส่งเสริมระบบสุขภาพปฐมภูมิ เปิดโอกาส สร้างหลักสูตรร่วม/ขยายงานวิจัยนานาชาติ 	<ul style="list-style-type: none"> ความไม่แน่นอนทางการเมืองหรือการเปลี่ยนแปลงนโยบาย อาจนำไปสู่การปรับลดงบประมาณ

โอกาส	ภัยคุกคาม
2. Economical เศรษฐกิจ	
<ul style="list-style-type: none"> • ความต้องการบุคลากรด้านการพยาบาล และสาธารณสุขที่เพิ่มขึ้นในตลาดแรงงาน 	<ul style="list-style-type: none"> • สภาพเศรษฐกิจที่ไม่ดีอาจทำให้การจัดสรรงบประมาณลดลง และนักศึกษาไม่สามารถจ่ายค่าเล่าเรียนได้
3. Social สังคม	
<ul style="list-style-type: none"> • สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา ทำให้ประชาชนตื่นตัวด้านการดูแลสุขภาพ มีความต้องการพึ่งพาบริการทางการแพทย์ และเวชศาสตร์มากขึ้น • สัดส่วนการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุต่อประชากรส่งผลให้มีความต้องการบริการทางการแพทย์และการพยาบาลที่เพิ่มขึ้น • ค่านิยมสุขภาพจิต/สุขภาพองค์รวม (Holistic Health) ในกลุ่มคนรุ่นใหม่ 	<ul style="list-style-type: none"> • โครงสร้างประชากรเปลี่ยน แนวโน้มประชากรวัยเด็กและอุดมศึกษาลดลง • ผู้เรียนมีค่านิยมในการเลือกมหาวิทยาลัย (GIG Economic)
4. Technological เทคโนโลยี	
<ul style="list-style-type: none"> • ความก้าวหน้า/การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่ต่อเนื่อง ตอบสนองต่อการเรียนการสอนสมัยใหม่ เช่น การเรียนรู้ออนไลน์และการใช้เทคโนโลยีจำลองสถานการณ์ เป็นต้น • เทคโนโลยี AI และ Big Data ระบบสนับสนุนการเรียนรู้ การวิจัย และการบริหาร 	<ul style="list-style-type: none"> • ต้นทุนการพัฒนาเทคโนโลยีที่เพิ่มขึ้นส่งผลให้ต้นทุนการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานสูงขึ้นตามไปด้วย • ความเสี่ยงด้าน cybersecurity และข้อมูลส่วนบุคคล โดยเฉพาะระบบฐานข้อมูลสุขภาพและนักศึกษา
5. Law กฎหมาย	
<ul style="list-style-type: none"> • มีมาตรการด้านคุณธรรมและความโปร่งใส เช่น ITA ประมวลจริยธรรม องค์กรคุณธรรม เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> • กฎระเบียบของระบบราชการทำให้เกิดความคล่องตัว • กระบวนการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐยังคงค่อนข้างล่าช้าและมีข้อจำกัด • ขาดความรู้ ความเข้าใจ การตีความกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประมวลต่าง ๆ
6. Environment สิ่งแวดล้อม	
<ul style="list-style-type: none"> • การรักษาสีสิ่งแวดล้อมมีแนวโน้มที่จะได้รับการยอมรับในระดับสากลและระดับประเทศเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> • การเปลี่ยนแปลงทางด้านสิ่งแวดล้อม ภาวะโลกร้อนส่งผลให้มีการใช้พลังงานเพิ่มมากขึ้น

3.3 บริบทเชิงกลยุทธ์

จากการทบทวนวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก เพื่อให้เกิดการบริหารเชิงกลยุทธ์ที่มีความต่อเนื่อง และเกิดการพัฒนาศาสนาสถาบันเชิงกลยุทธ์ที่มีประสิทธิภาพ มีกรอบทิศทางในการพัฒนาทั้งเชิงรุก และการควบคุมปัญหาอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

3.3.1 ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA) ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC) โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SOp) ภัยคุกคาม (T)

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA) ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC) โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SOp) ภัยคุกคาม (T)	
ด้านการผลิตบัณฑิต (E)	<p>SA^{E1} มีหลักสูตรที่หลากหลายทั้ง ต่ำกว่า ป.ตรี ป.ตรี ป.โท ตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ SA^{E2} มีวิทยาลัยกระจายครอบคลุมทั่วประเทศที่เป็นเครือข่ายภายใน SA^{E3} มีแหล่งฝึกปฏิบัติและเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการศึกษาในสังกัด กสธ. SA^{E4} มีเครือข่ายความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษาทั้งภายในและต่างประเทศในการพัฒนาหลักสูตร อาทิ Dual degree SA^{E5} มีการนำ สบข. โมเดลบูรณาการกับรายวิชาของทุกหลักสูตร SA^{E6} มีศิษย์เก่าจำนวนมากและกระจายอยู่ทุกภูมิภาคเป็นเครือข่ายสนับสนุนการผลิตบัณฑิต SA^{E7} มีเครือข่ายความร่วมมือกับ รร.มัธยมทั่วประเทศในการคัดเลือก นศ.ที่มีศักยภาพและเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ</p> <p>SC^{E1} การเร่งพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ และจัดการเรียนรู้ที่เน้นสุขภาพปฐมภูมิ SC^{E2} การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรให้ได้รับการรับรองในระดับนานาชาติ SC^{E3} การพัฒนาอาจารย์เพื่อให้มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล SC^{E4} การพัฒนาอาจารย์และ นศ. เพื่อให้มีสมรรถนะด้านภาษาอังกฤษ SC^{E5} การเร่งรัดการสรรหาอาจารย์ให้มีสัดส่วนอาจารย์:นศ. ตามเกณฑ์เพื่อรองรับการเพิ่มจำนวนนักศึกษา SC^{E6} การเร่งรัดให้อาจารย์เข้าสู่ตำแหน่งวิชาการและศึกษาต่อระดับ ป.เอก SC^{E7} การเร่งพัฒนาอาจารย์มืออาชีพ (PSF) ด้านสุขภาพปฐมภูมิ SC^{E8} การพัฒนาระบบ IT และฐานข้อมูลให้สามารถสนับสนุนการผลิตบัณฑิต SC^{E9} การพัฒนา นศ. ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ SC^{E10} การพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนสถาบันให้เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำระดับโลกด้านสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>SO^pE¹ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพระบบบริการปฐมภูมิของ กสธ. SO^pE² กฎกระทรวง ประกาศ อว. ที่ขับเคลื่อนการพัฒนาหลักสูตรและจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ SO^pE³ การสนับสนุนงบประมาณจากรัฐบาลในการผลิตแพทย์และทีมนวัตกรรมสุขภาพเป็นเวลา 10 ปี SO^pE⁴ นโยบาย อว.ในการพัฒนาหลักสูตรข้ามศาสตร์ SO^pE⁵ การจัดการเรียนการสอนออนไลน์และ Blended learning เป็นที่ยอมรับในวงการศึกษานานาชาติ SO^pE⁶ การได้รับการ</p>

ความสำเร็จเชิงกลยุทธ์ (SA) ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC) โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SOp) ภัยคุกคาม (T)	
	<p>สนับสนุนจากมหาวิทยาลัยที่มีชื่อเสียงระดับโลกในการจัดการศึกษาที่เน้นคุณภาพ ปฐมภูมิ อาทิ Harvard Medical School, University of Dundee</p> <p>T^{E1} มีการเปิดหลักสูตรวิทยาศาสตร์สุขภาพในสถาบันการศึกษาเพิ่มมากขึ้น</p> <p>T^{E2} ค่านิยมที่เน้นโอกาสในการประกอบอาชีพของผู้เรียนในอนาคตส่งผลต่อการรับนักศึกษาได้น้อยกว่าแผนผลิตในบางหลักสูตร</p>
<p>ด้านการวิจัย และนวัตกรรม (R)</p>	<p>SA^{R1} อาจารย์มีศักยภาพในการทำวิจัยและนวัตกรรมที่ได้นำเสนอและตีพิมพ์ในระดับชาติและนานาชาติ SA^{R2} มีการวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละเขตเพื่อตอบสนองปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ SA^{R3} มีช่องทางเผยแพร่ผลงานผ่านวารสารที่มีคุณภาพของ สปช.ทั้งวารสารภาษาไทยและวารสารระดับนานาชาติ SA^{R4} มีนักวิจัยภายใน สปช.หลายสาขาวิชาชีพเอื้อต่อการสร้างงานวิจัยเชิงบูรณาการและนวัตกรรมที่มีผลกระทบสูง SA^{R5} สปช.มีระบบ จูงใจสำหรับการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรม SA^{R6} สปช.สนับสนุนงบประมาณผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปบูรณาการกับพันธกิจต่าง ๆ SA^{R7} มีเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงาน ชุมชนทั่วประเทศ ในการวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>SC^{R1} การเพิ่มขีดความสามารถนักวิจัยในการขอทุนวิจัยขนาดใหญ่จากหน่วยงาน ทั้งภายในและต่างประเทศ SC^{R2} การเพิ่มศักยภาพและแรงจูงใจให้นักวิจัยผลิตงานวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิ SC^{R3} การพัฒนาแนวทางขับเคลื่อนการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์และต่อยอดเชิงพาณิชย์ SC^{R4} การสร้างความโดดเด่นด้านการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพปฐมภูมิให้เป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ SC^{R5} การเร่งรัดการจัดอัตรากำลังให้เพียงพอเพื่อเอื้อต่อการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมขนาดใหญ่</p> <p>SOp^{R1} นโยบาย อว.ในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่ตอบโจทย์เชิงพาณิชย์ SOp^{R2} เครือข่ายวิจัยในพื้นที่ให้ความร่วมมืออย่างต่อเนื่องและจริงจัง SOp^{R3} มีสถาบันชั้นนำระดับชาติและนานาชาติที่พร้อมให้ความร่วมมือด้านการวิจัยและนวัตกรรม SOp^{R4} นโยบาย กสธ.ในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพโลก SOp^{R5} นโยบาย กสธ.ในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคอุบัติใหม่</p> <p>T^{R1} การพัฒนาข้อเสนอโครงการหรือการต่อยอดผลงานวิจัยมีการแข่งขันสูง</p> <p>T^{R2} มีสถาบันและองค์กรต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศที่แข่งขันในการดึงดูดนักวิจัยที่มีศักยภาพสูง</p>

ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA) ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC) โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SOp) ภัยคุกคาม (T)	
ด้านการบริการวิชาการ (S)	<p>SA^{S1} มีบุคลากรหลากหลายสาขาวิชาชีพครอบคลุมความต้องการของระบบสาธารณสุขปฐมภูมิ SA^{S2} มีวิทยาลัยกระจายทั่วประเทศทำให้จัดบริการวิชาการครอบคลุมทุกพื้นที่ SA^{S3} ได้รับการสนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่องให้จัดอบรม SA^{S4} มีเครือข่ายศิษย์เก่าทั่วประเทศให้การสนับสนุน SA^{S5} มีเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพปฐมภูมิทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>SC^{S1} การเร่งพัฒนาศูนย์บริการวิชาการ/ศูนย์บริการสุขภาพแบบครบวงจร SC^{S2} การพัฒนานวัตกรรมทางสังคมให้ตอบสนองความต้องการสุขภาพปฐมภูมิ SC^{S3} การพัฒนาความเชี่ยวชาญของบุคลากรทุกสาขาวิชาชีพให้ครอบคลุมความต้องการของกลุ่มเป้าหมายปัจจุบันและอนาคต SC^{S4} การเพิ่มประสิทธิภาพของระบบบริการวิชาการโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>SOp^{S1} นโยบายพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพของ กสธ. SOp^{S2} ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากภาครัฐและหน่วยงานอย่างต่อเนื่องในการจัดอบรมด้านสุขภาพ SOp^{S3} ความต้องการการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย SOp^{S4} แนวโน้มการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการให้ความรู้และบริการสุขภาพ SOp^{S5} ได้รับการจัดสรรงบประมาณจากภาครัฐในการบริการวิชาการโดยใช้ สบข. โมเดล</p> <p>T^{S1} หน่วยงานที่ให้บริการเป็นคู่แข่งมีจำนวนเพิ่มขึ้น T^{S2} ขาดแคลนบุคลากรสาขาวิชาชีพเฉพาะให้บริการสุขภาพ</p>
ด้านการบริหาร (A)	<p>SA^{A1} ผู้บริหารสูงสุดของสบข. มีความเชี่ยวชาญในการนำองค์กรสู่วิสัยทัศน์ โดยได้รับการยอมรับระดับโลก จากการได้รับรางวัล Sasakawa Health Prize ประจำปี 2566 จาก “WHO” SA^{A2} มีบุคลากรสายวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญสูง SA^{A3} บุคลากรมีทัศนคติที่ดี เป็นคนรุ่นใหม่พร้อมปรับตัวทุกสถานการณ์ มีความพร้อม พัฒนาตนเอง และแสวงหาความก้าวหน้า SA^{A4} สบข. มีระบบการให้รางวัลและการยกย่องชื่นชมบุคลากรและหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง</p> <p>SC^{A1} การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้สามารถเสริมประสิทธิภาพการดำเนินงานทุกพันธกิจ SC^{A2} การพัฒนาระบบบริหารบุคคลให้สามารถตอบสนองภารกิจของสบข. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ SC^{A3} การจัดทำแผนอัตรารักษาบุคลากรและแผนการพัฒนาบุคลากรให้เป็นระบบ SC^{A4} การเร่งรัดการเพิ่มอัตรากำลังให้เพียงพอที่จะรองรับการขยายงานของสบข.</p> <p>SOp^{A1} การได้รับงบประมาณสนับสนุนจากภาครัฐสนับสนุนพันธกิจทุกด้าน และสนับสนุนโครงการผลิตแพทย์และนวัตกรรมสุขภาพฯ ต่อเนื่อง 10 ปี ในวงเงินรวมทั้งสิ้น 37,234,480 บาท SOp^{A2} นโยบายภาครัฐสนับสนุนการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการบริหารและการปฏิบัติงาน SOp^{A3} ความก้าวหน้าด้านเทคโนโลยี</p>

ความสำเร็จเชิงกลยุทธ์ (SA) ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC) โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SOp) ภัยคุกคาม (T)	
	ดิจิทัล และ AI ทำให้การบริหารงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น SOP ^{A4} มีเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งในระดับประเทศ และนานาชาติ
	T ^{A1} การแข่งขันในภาคเอกชนและภาครัฐ ทำให้ดึงดูดอาจารย์และบุคลากรออกจากสภช. T ^{A2} ภาคเอกชนและภาครัฐที่มีความต้องการบุคลากรด้าน IT ที่มีความเชี่ยวชาญสูง ทำให้ยากที่จะดึงดูดบุคลากรกลุ่มนี้เข้าระบบราชการ



4 ยุทธศาสตร์การพัฒนา ศาสนสถานพระบรมราชชนก

4.1 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572

สถาบันพระบรมราชชนก

วิสัยทัศน์ “World-Class University for Primary Care”

พันธกิจ

- 1) จัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อตอบสนองต่อระบบสุขภาพด้วยความเสมอภาคให้ผู้เรียนมีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม มีภาวะผู้นำ และมีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง 2) สร้างองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพด้วยการวิจัยและนวัตกรรม ให้มีมาตรฐานและคุณภาพ รวมทั้งนำความรู้ไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ 3) บริการวิชาการแก่สังคมและบริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขเพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน 4) บูรณาการการทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม กับการจัดการศึกษา วิจัย และการบริการวิชาการเพื่อสุขภาพชุมชน

4 ประเด็นยุทธศาสตร์

1

**การยกระดับการศึกษา
ด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ
Excellence in Primary Care
Education**

10 เป้าประสงค์ (SO วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์)

- 1. การจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- SO: พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพระดับสากล
- 2. มุ่งสร้างผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- SO: เพิ่มศักยภาพอาจารย์และนักศึกษาให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ

2

**ยกระดับการวิจัยและสร้างนวัตกรรม
ด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ
Excellence in Primary Care Research
and Innovation**

- 3. ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ
- SO: เพิ่มขีดความสามารถของนักวิจัยในการสร้างงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่มีผลกระทบสูง
 - 4. การเป็นผู้นำระดับโลกในการวิจัยด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ

SO: เพิ่มการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตอบสนองความต้องการเชิงพื้นที่ ภายใต้อุปกรณ์ทั้งในและต่างประเทศ

3

**เครือข่ายบริการวิชาการ
ด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นเลิศ
Excellence in Primary Care Services
and network**

- 5. เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการที่ตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- SO: พัฒนาระบบการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิแบบครบวงจร
- 6. การสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ
- SO: ขยายเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิจากระดับชาติและนานาชาติ

4

**การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการ
สู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง
Excellence in Organizational
Management**

- 7. เป็นสถาบันที่มีระบบบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
- SO: พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการบริการองค์กรอย่างยั่งยืน
- 8. พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล (HRM)
- SO: พัฒนากฎเกณฑ์และวัฒนธรรมองค์กรตามค่านิยม “PBRI”
- 9. การบริหารจัดการทางการเงิน
- SO: พัฒนาระบบการเงินและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ ยืดหยุ่น และสร้างความมั่นคงทางการคลัง
- 10. การพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็น Smart University
- SO: พัฒนาระบบดิจิทัลสนับสนุนการบริหารจัดการและการเรียนรู้

14 กลยุทธ์

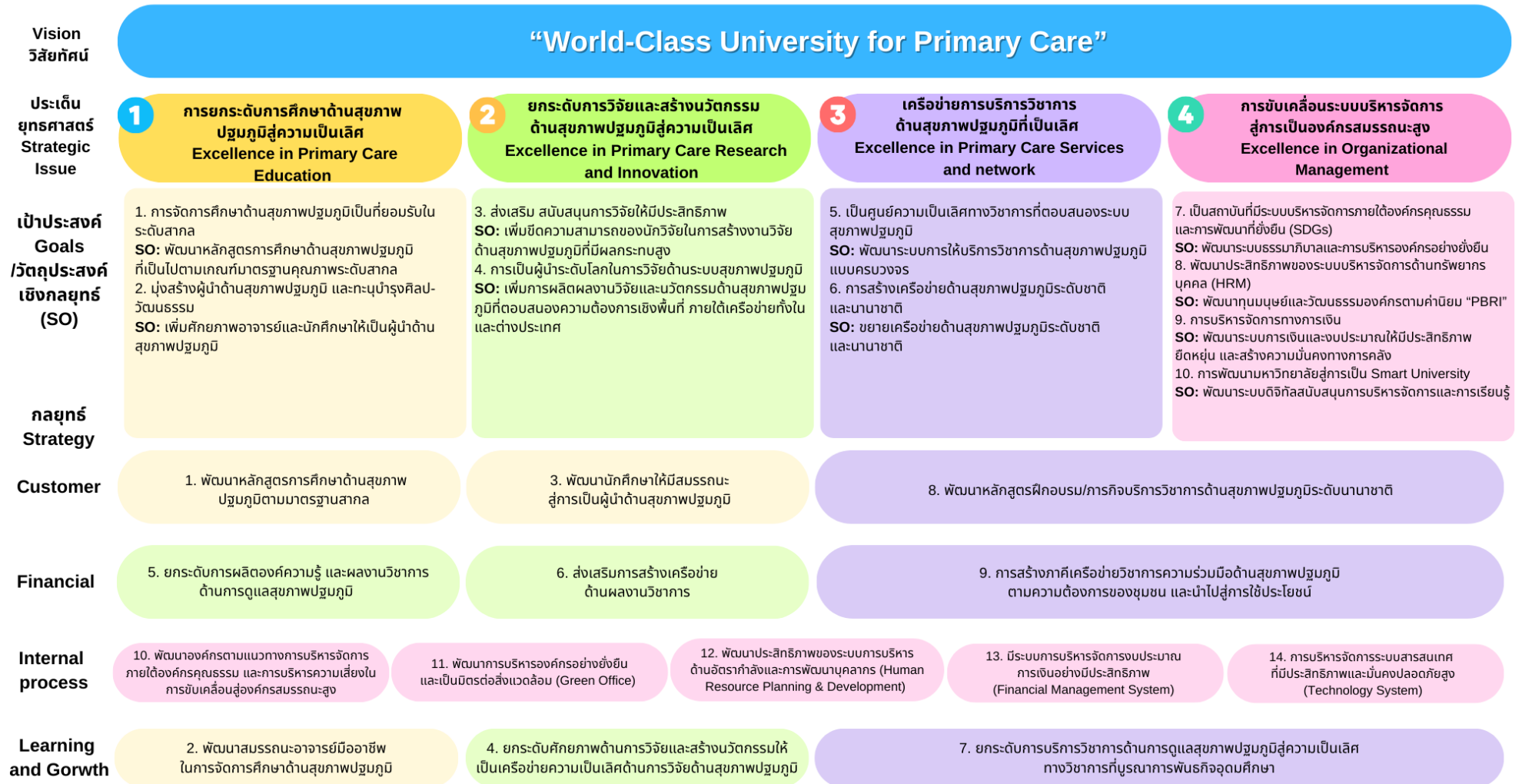
- 1. พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานสากล
- 2. พัฒนาสมรรถนะอาจารย์มืออาชีพในการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ
- 3. พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะสู่การเป็นผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ และทะนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม

- 4. ยกระดับศักยภาพด้านการวิจัยและสร้างนวัตกรรมให้เป็นเครือข่ายความเป็นเลิศด้านการวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ
- 5. ยกระดับการผลิตองค์ความรู้และผลงานวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ
- 6. ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายด้านผลงานวิชาการ

- 7. ยกระดับบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการที่บูรณาการพันธกิจอุดมศึกษา
- 8. พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม/การบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับนานาชาติ
- 9. การสร้างภาคีเครือข่ายวิชาการความร่วมมือด้านสุขภาพปฐมภูมิตามความต้องการของชุมชน และนำไปสู่ การใช้ประโยชน์

- 10. พัฒนากลยุทธ์ตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม และการบริหารความเสี่ยงในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง
- 11. พัฒนาการบริการองค์กรอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Office)
- 12. พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการบริหารด้านอัตราค่าสิ่งและการพัฒนาบุคลากร (Human Resource Planning & Development)
- 13. มีระบบการบริหารจัดการงบประมาณ การเงินอย่างมีประสิทธิภาพ (Financial Management System)
- 14. การบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัยสูง (Technology System)

4.2 แผนที่ยุทธศาสตร์ (Strategy map) สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572



4.3 การกำหนดทิศทางขององค์กรการประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนกจะต้องมีวิสัยทัศน์ เพื่อเป็นเข็มทิศนำทางสู่อนาคต โดยการกำหนดวิสัยทัศน์ จึงต้องมีความสอดคล้องกับบริบท ความคาดหวัง และขอบเขตความรับผิดชอบภารกิจตามกฎหมายเพื่อพัฒนาไปสู่เส้นทางแห่งความสำเร็จที่มุ่งหวัง

ทบทวนวิสัยทัศน์ของสถาบันพระบรมราชชนก จากอดีต ปัจจุบัน สู่อนาคต

สถาบันพระบรมราชชนก ได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ของสถาบัน ฯ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนปฏิรูประบบบริหารงานภาครัฐ ปี พ.ศ. 2545 ไว้ ดังนี้

วิสัยทัศน์ พ.ศ. 2549 – 2553

“สถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำของประเทศด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากร สาธารณสุขที่มีคุณภาพ ตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ ในระดับชาติและผลผลิตที่มีศักยภาพ สู่ระดับสากล”

วิสัยทัศน์ พ.ศ. 2554 - 2558

“พัฒนาองค์กรให้เป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำ เพื่อสร้างกำลังคนคุณภาพด้านสุขภาพให้ประเทศ สร้างชุมชนให้อุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน”

วิสัยทัศน์ พ.ศ. 2560 - 2564

“สถาบันอุดมศึกษาชั้นนำ สร้างกำลังคนด้านสุขภาพเพื่อชุมชน” (A Leading Institution to Strengthen Human Resource for Health for Community)

วิสัยทัศน์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2563 - 2567

“สถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพชั้นนำของอาเซียน สร้างกำลังคนด้านสุขภาพ เพื่อชุมชน สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน”

วิสัยทัศน์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2565 - 2569

“มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสุขภาพ สู่ชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน”

วิสัยทัศน์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570

เป็นสถาบันการศึกษาที่ “มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสุขภาพ สู่ชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน”

วิสัยทัศน์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 - 2572

“World-Class University for Primary Care”

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2568 – 2572

ประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 เป้าประสงค์ 14 กลยุทธ์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1: การยกระดับการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ

Excellence in Primary Care Education

เป้าประสงค์ 1 การจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพระดับสากล

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานสากล

เป้าประสงค์ 2 มุ่งสร้างผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพิ่มศักยภาพอาจารย์และนักศึกษาให้เป็นผู้รู้ด้านสุขภาพปฐมภูมิ

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาสมรรถนะอาจารย์มีอาชีพในการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ

2.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะ สู่การเป็นผู้รู้ด้านสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2: ยกระดับการวิจัยและสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ

Excellence in Primary Care Research and Innovation

เป้าประสงค์ 1 ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพิ่มขีดความสามารถของนักวิจัยในการสร้างงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่มีผลกระทบสูง

กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับศักยภาพด้านการวิจัยและสร้างนวัตกรรมให้เป็นเครือข่ายความเป็นเลิศด้านการวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ 2 การเป็นผู้นำระดับโลกในการวิจัยด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: เพิ่มการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตอบสนองความต้องการเชิงพื้นที่ ภายใต้อุปกรณ์ทั้งในและต่างประเทศ

กลยุทธ์ 2.1 ยกระดับการผลิตองค์ความรู้และผลงานวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

2.2 ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายด้านผลงานวิชาการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3: เครือข่ายการบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นเลิศ

Excellence in Primary Care Services and network

เป้าประสงค์ 1 เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศทางวิชาการที่ตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิแบบครบวงจร

กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับการบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการที่บูรณาการพันธกิจอุดมศึกษา

1.2 พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม/การกิจบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับนานาชาติ

เป้าประสงค์ 2 การสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: ขยายเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ

กลยุทธ์ 2.1 การสร้างภาคีเครือข่ายวิชาการความร่วมมือด้านสุขภาพปฐมภูมิตามความต้องการของชุมชน และนำไปสู่การใช้ประโยชน์

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4: การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง

Excellence in Organizational Management

เป้าประสงค์ 1 เป็นสถาบันที่มีระบบบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืน

กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม และการบริหารความเสี่ยง ในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง

1.2 พัฒนาการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Office)

เป้าประสงค์ 2 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาทุนมนุษย์และวัฒนธรรมองค์กรตามค่านิยม “PBRI”

กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการบริหารด้านอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร (Human Resource Planning & Development)

เป้าประสงค์ 3 การบริหารจัดการทางการเงิน (Financial Management)

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบการเงินและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ ยืดหยุ่น และสร้างความมั่นคงทางการคลัง

กลยุทธ์ 3.1 มีระบบการบริหารจัดการงบประมาณ การเงินอย่างมีประสิทธิภาพ (Financial Management System)

เป้าประสงค์ 4 การพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็น Smart University

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์: พัฒนาระบบดิจิทัลสนับสนุนการบริหารจัดการและการเรียนรู้

กลยุทธ์ 4.1 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัยสูง (Technology System)

ภายใต้วิสัยทัศน์ “World-Class University for Primary Care”

เป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์: เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำของโลกในการผลิตบุคลากรและสร้างองค์ความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ลำดับ	ตัวชี้วัดองค์กร (Corporate KPIs)	เป้าหมายตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด
		2568	2569	2570	2571	2572	
1.	ระดับความสำเร็จของสถาบันพระบรมราชชนกที่ได้รับจัดอันดับมหาวิทยาลัยชั้นนำของโลกในการผลิตบัณฑิต การพัฒนาองค์ความรู้และการบริการสังคมด้านการดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ	3	4	5	5	5	กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
2.	จำนวนผลงานวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิของอาจารย์ที่ได้รับรางวัลระดับนานาชาติ	1	2	3	3	4	กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
3.	คะแนนการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ระดับสถาบัน	150 คะแนน	200 คะแนน	250 คะแนน	300 คะแนน	350 คะแนน	กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้สาระสำคัญแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2572

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
ประเด็นยุทธศาสตร์ 1: การยกระดับการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ Excellence in Primary Care Education									
เป้าประสงค์ 1 การจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิเป็นที่ยอมรับในระดับสากล									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพระดับสากล									
กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาหลักสูตรการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิตามมาตรฐานสากล	1.1.1 ร้อยละของหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ได้คะแนนการประเมินคุณภาพหลักสูตรเกณฑ์ AUN-QA ระดับ 4 ขึ้นไป	ร้อยละ 18.52 (ปีการศึกษา 2566)	จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ได้คะแนนการประเมินคุณภาพหลักสูตรเกณฑ์ AUN-QA ระดับ 4 ขึ้นไป /จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านสุขภาพปฐมภูมิทั้งหมด x 100	20	20	25	25	30	กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
กลยุทธ์ 1.1 พัฒนา หลักสูตรการศึกษา ด้านสุขภาพปฐมภูมิ ตามมาตรฐานสากล (ต่อ)	1.1.2 ร้อยละของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ได้คะแนนการประเมินคุณภาพ หลักสูตรเกณฑ์ AUN-QA ระดับ 4 ขึ้นไป	ร้อยละ 12.5 (ปีการศึกษา 2566)	จำนวนหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษาด้านสุขภาพปฐม ภูมิที่ได้คะแนนการประเมิน คุณภาพหลักสูตรเกณฑ์ AUN-QA ระดับ 4 ขึ้นไป /จำนวนหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษาด้านสุขภาพ ปฐมภูมิทั้งหมด × 100	20	20	20	25	25	สำนักงาน บัณฑิตศึกษา
	1.1.3 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหลักสูตร นานาชาติ ด้านสุขภาพปฐมภูมิเพื่อรองรับนักศึกษา ต่างชาติ	N/A	ระดับความสำเร็จ	2	4	5	5	5	กองส่งเสริมวิชาการ และคุณภาพ การศึกษา
	1.1.4 คะแนนการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพ การศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) อย่างน้อย 1 คณะ	182.25 คะแนน (คณะสาธารณสุข ศาสตร์ ฯ ปีการศึกษา 2567)	คะแนนการประเมินคุณภาพ ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา เพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) อย่างน้อย 1 คณะ	200 คะแนน	225 คะแนน	250 คะแนน	275 คะแนน	300 คะแนน	กองส่งเสริมวิชาการ และคุณภาพ การศึกษา

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาระบบการบริหารวิชาการเพื่อรองรับการจัดการศึกษาในโครงการการผลิตแพทย์และทีมนวัตกรรมสุขภาพเพื่อเวชศาสตร์ครอบครัวตอบสนองต่อระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทั่วไทย (9 หมอ) 2. การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรและการจัดการศึกษาทุกระดับที่เน้นสุขภาพปฐมภูมิ ตามมาตรฐานสากล (AUN-QA, WFME) 3. การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการพัฒนาหลักสูตรด้านสุขภาพปฐมภูมิ 4. การยกระดับการเรียนการสอน ให้เข้าสู่การเรียนรู้สมัยใหม่และเชื่อมโยงระบบสุขภาพปฐมภูมิ 									
เป้าประสงค์ 2 มุ่งสร้างผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เพิ่มศักยภาพอาจารย์และนักศึกษาให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ								
กลยุทธ์ 2.1 พัฒนา สมรรถนะอาจารย์มืออาชีพ ในการจัดการศึกษา ด้านสุขภาพปฐมภูมิ	2.1.1 ร้อยละของอาจารย์ที่ขอรับการประเมินสมรรถนะ อาจารย์ระดับอุดมศึกษา (PSF) โดยเน้นเนื้อหา ด้านสุขภาพปฐมภูมิ	N/A	จำนวนอาจารย์ที่ขอรับการ ประเมิน PSF โดยเน้นเนื้อหา ด้านสุขภาพปฐมภูมิ/จำนวน อาจารย์ทั้งหมด x 100	20	25	30	30	35	กองส่งเสริมวิชาการ และคุณภาพ การศึกษา
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ 2. การพัฒนาสมรรถนะอาจารย์มืออาชีพ (PSF) ด้านสุขภาพปฐมภูมิ 									

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
กลยุทธ์ 2.2 พัฒนา นักศึกษาให้มีสมรรถนะ สู่การเป็นผู้นำด้านสุขภาพ ปฐมภูมิ	2.2.1 ร้อยละนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายมีสมรรถนะผู้นำ และสมรรถนะ 4Cs for C ด้านสุขภาพปฐมภูมิ ในระดับดีขึ้นไป	N/A	จำนวนนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย มีสมรรถนะผู้นำและสมรรถนะ 4Cs for C ด้านสุขภาพปฐมภูมิ ในระดับดีขึ้นไป/จำนวน นักศึกษาชั้นปีสุดท้ายทั้งหมด × 100	80	85	90	95	100	กองกิจการนักศึกษา
	2.2.2 ร้อยละของการประเมินบัณฑิตจบใหม่ในด้านการ ปฏิบัติงานด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ประเมินโดยผู้ใช้บัณฑิต ในระดับดีขึ้นไป	N/A	จำนวนบัณฑิตจบใหม่ในการ ปฏิบัติงานด้านสุขภาพปฐมภูมิ ที่ประเมินโดยผู้ใช้บัณฑิต ในระดับดีขึ้นไป/จำนวนบัณฑิต จบใหม่ในการปฏิบัติงาน ด้านสุขภาพปฐมภูมิทั้งหมดที่ ประเมินโดยผู้ใช้บัณฑิต × 100	80	85	90	95	100	กองกิจการนักศึกษา
	2.2.3 จำนวนศิษย์เก่าที่ได้รับรางวัล/ยกย่อง/เชิดชูเกียรติ ในการพัฒนางานด้านสุขภาพปฐมภูมิจากองค์กร ระดับชาติ/นานาชาติ	N/A	จำนวนศิษย์เก่าที่ได้รับรางวัล /ยกย่อง/เชิดชูเกียรติ ฯ	39	47	55	63	71	กองกิจการนักศึกษา
	2.2.4 จำนวนโครงการที่ส่งเสริมให้นักศึกษามีส่วนร่วม ในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยบูรณาการร่วมกับการ จัดการเรียนการสอน	N/A	จำนวนโครงการ ระดับสถาบัน	2	2	2	3	3	กองกิจการนักศึกษา

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาศักยภาพ ผู้นำนักศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ 2. การสร้าง/เพิ่มเครือข่ายการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิร่วมกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ 3. การส่งเสริมนักศึกษาให้มีสมรรถนะ 4Cs for C 4. การพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษา 5. การส่งเสริมนักศึกษาในการมีส่วนร่วมทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมผ่านกิจกรรมการจัดการเรียน การสอน 									
ประเด็นยุทธศาสตร์ 2: ยกระดับการวิจัยและสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ Excellence in Primary Care Research and Innovation									
เป้าประสงค์ 1 ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เพิ่มขีดความสามารถของนักวิจัยในการสร้างงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่มีผลกระทบสูง								
กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับศักยภาพด้านการวิจัยและสร้างนวัตกรรมให้เป็นเครือข่ายความเป็นเลิศด้านการวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ	1.1.1 ระดับความสำเร็จของการจัดตั้งเครือข่ายความเป็นเลิศด้านงานวิจัยและนวัตกรรม	N/A	ระดับความสำเร็จ	3	4	5	5	5	กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
	1.1.2 ร้อยละผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่มีการเผยแพร่เทียบกับจำนวนผลงานวิจัยทั้งหมดของสถาบัน	N/A	จำนวนผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ/จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมด x 100	60	70	80	80	80	กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
	1.1.3 จำนวนผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิสะสมที่ยื่นขอรับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา	4	จำนวนผลงานที่ยื่นขอรับการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา (นับสะสม)	12	18	24	30	36	กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการยกระดับการสนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การจัดตั้งเครือข่ายความเป็นเลิศด้านงานวิจัยและนวัตกรรม (Research Innovation Excellent Center) 1.2 โครงการเพิ่มขีดความสามารถด้านการวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพปฐมภูมิ 2. โครงการเพิ่มศักยภาพด้านการทำวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิ และเผยแพร่ในระดับชาติ/นานาชาติ 3. โครงการยกระดับนักวิจัยในการนำผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ สู่การนำไปใช้ประโยชน์ และจดสิทธิบัตร คຸ້ມຄອງທຣ໌ພິສິນທາງປັນຍູງາ 									
เป้าประสงค์ 2 การเป็นผู้มีระดับโลกในการวิจัยด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	เพิ่มการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตอบสนองความต้องการเชิงพื้นที่ ภายใต้อำเภอทั้งในและต่างประเทศ								
กลยุทธ์ 2.1 ยกระดับการผลิตองค์ความรู้ และผลงานวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	2.1.1 จำนวนสะสมของการอ้างอิงรวมของผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับนานาชาติ	N/A	สะสมของทุกวารสารแยกปี	-	2	3	4	5	กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม
	2.1.2 จำนวนผลงานวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิของอาจารย์ที่ได้รับรางวัลระดับชาติ/นานาชาติ	N/A	วิทยาลัยละ 1 ผลงาน คณะพยาบาล/คณะ สาธารณสุข	39	39	39	40	40	กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม
				1	2	3	3	4	
2.1.3 จำนวนผลงานวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิของนักศึกษาที่ได้นำเสนอระดับนานาชาติ	N/A	จำนวนผลงาน	6	7	8	9	10	- กองกิจการนักศึกษา - กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม	

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาระบบและกลไกการส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่บูรณาการ สบช. โมเดล 2. การเพิ่มขีดความสามารถด้านการวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพปฐมภูมิ 3. การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการทุนวิจัย โดยเน้นสนับสนุนการให้ทุนวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ 									
กลยุทธ์ 2.2 ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายด้านผลงานวิชาการ	2.2.1 จำนวนผลงานวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือกับต่างประเทศ	N/A	จำนวนผลงาน	3	4	5	6	7	กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
- โครงการสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพปฐมภูมิกับเครือข่ายระดับชาติและนานาชาติ									
ประเด็นยุทธศาสตร์ 3: เครือข่ายการบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นเลิศ Excellence in Primary Care Services and network									
เป้าประสงค์ 1 เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการที่ตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	พัฒนาระบบการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิแบบครบวงจร								
กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับการบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการที่บูรณาการพันธกิจอุดมศึกษา	1.1.1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาความเป็นเลิศทางบริการวิชาการ	N/A	ระดับความสำเร็จ	3	4	5	5	5	กองบริการวิชาการ
	1.1.2 จำนวนเงินรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการบริการวิชาการเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา	250 ลบ. (เงินรายได้จากการบริการวิชาการปี งบประมาณ. 2567)	(รายได้จากการให้บริการวิชาการปี งบประมาณ. ปัจจุบัน) - (รายได้จากการให้บริการวิชาการปี งบประมาณ. ที่ผ่านมา)	8 ลบ.	10 ลบ.	12 ลบ.	14 ลบ.	16 ลบ.	กองบริการวิชาการ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
กลยุทธ์ 1.1 ยกระดับ การบริการวิชาการด้านการ ดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่ความ เป็นเลิศทางวิชาการที่บูรณา การพันธกิจอุดมศึกษา (ต่อ)	1.1.3 ร้อยละของประชาชนที่มีสุขภาพดีจากการการ ดูแลสุขภาพด้วย สบช. โมเดลเพิ่มขึ้นเทียบกับปีที่ผ่านมา	N/A	(จำนวนประชาชนที่ได้รับ การดูแลสุขภาพปีปัจจุบัน) - (จำนวนประชาชนที่ได้รับ การดูแลสุขภาพปีที่ผ่านมา) /จำนวนประชาชนที่ได้รับ การดูแลสุขภาพปีที่ผ่านมา x 100	25	30	35	40	45	กองบริการวิชาการ
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางบริการวิชาการ (PBRI Training Center) 2. โครงการพัฒนาหลักสูตรการดูแลปฐมภูมิสู่สุขภาวะชุมชน (พัฒนาหลักสูตรบุคลากรในประเทศ) 3. การสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล 									
กลยุทธ์ 1.2 พัฒนา หลักสูตรฝึกอบรม/ภารกิจ บริการวิชาการด้านสุขภาพ ปฐมภูมิระดับนานาชาติ	1.2.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ด้านสุขภาพปฐมภูมิ ที่เป็นหลักสูตรนานาชาติ	N/A	นับจำนวนหลักสูตรที่มีการ พัฒนาขึ้นใหม่ทั้ง Online onsite การจัดอบรม	1	1	2	2	2	กองบริการวิชาการ
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
- โครงการพัฒนาความเป็นเลิศด้านการฝึกอบรมด้านสุขภาพนานาชาติ (International Health Professional Training Excellence Program: IHPTEP)									

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
เป้าประสงค์ 2 การสร้างเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
ขยายเครือข่ายด้านสุขภาพปฐมภูมิระดับชาติและนานาชาติ									
กลยุทธ์ 2.1 การสร้างภาคี เครือข่ายวิชาการความ ร่วมมือด้านสุขภาพ ปฐมภูมิตามความต้องการ ของชุมชน และนำไปสู่การ ใช้ประโยชน์	2.1.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ด้านสุขภาพปฐมภูมิ ที่เกิดจากความร่วมมือกับสถาบัน/องค์กร 1) ระดับชาติ 2) นานาชาติ	N/A	จำนวนหลักสูตร ฝึกอบรมใหม่	2	3	4	4	5	กองบริการวิชาการ
	2.1.2 จำนวนอาจารย์ที่ได้รับเชิญสอน/วิทยากร/ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสุขภาพปฐมภูมิในระดับนานาชาติ	N/A	จำนวนราย	5	10	15	20	25	กองบริการวิชาการ
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> โครงการวิทยากรมืออาชีพสุขภาพปฐมภูมิ Primary Care การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านบริการวิชาการและสุขภาพปฐมภูมิกับสถาบันระดับชาติและนานาชาติ 									
ประเด็นยุทธศาสตร์ 4: การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง Excellence in Organizational Management									
เป้าประสงค์ 1 เป็นสถาบันที่มีระบบบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์									
พัฒนาระบบธรรมาภิบาลและการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืน									
กลยุทธ์ 1.1 พัฒนาองค์กร ตามแนวทางการบริหาร	1.1.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน	84.32 คะแนน	ผลคะแนน การประเมิน ITA	≥85 คะแนน	≥90 คะแนน	≥90 คะแนน	≥95 คะแนน	≥95 คะแนน	- กองกลาง - คณะกรรมการITA

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
จัดการภายใต้องค์กร คุณธรรม และการบริหาร ความเสี่ยงในการขับเคลื่อน สู่องค์กรสมรรถนะสูง	1.1.2 ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA คะแนนรวมตั้งแต่ร้อยละ 85 ขึ้นไป	N/A	จำนวนหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน ITA ตั้งแต่ร้อยละ 85 ขึ้นไป /42 หน่วยงาน x 100	80	90	95	100	100	- กองกลาง - คณะกรรมการITA
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ <ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาลและองค์กรคุณธรรม 2. การพัฒนาประสิทธิภาพ การบริหารงานสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง 3. การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง และการจัดการความรู้ เพื่อการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ 4. การยกระดับสมรรถนะองค์กรรองรับนโยบาย และยุทธศาสตร์เพื่อระบบสุขภาพปฐมภูมิ 									
กลยุทธ์ 1.2 พัฒนาการ บริหารองค์กรอย่างยั่งยืน และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Office)	1.2.1 ร้อยละของวิทยาลัยผ่านการประเมินรับรองเป็น สำนักงานสีเขียว (Green Office) อย่างน้อย 1 อาคาร	46	จำนวนวิทยาลัยที่ผ่านการ ประเมินรับรองเป็นสำนักงาน สีเขียว อย่างน้อย 1 อาคาร/ จำนวน 39 วิทยาลัย x 100	100	100	100	100	100	- กองกลาง - คณะกรรมการ Green Office
	1.2.2 จำนวนวิทยาลัยที่ผ่านการประเมินรับรองเป็น สำนักงานสีเขียว (Green Office) ครอบคลุมทุกอาคาร สำนักงาน	2	จำนวนวิทยาลัยที่ผ่านการ ประเมินรับรองเป็นสำนักงาน สีเขียวครอบคลุมทุกอาคาร	20	22	24	26	28	- กองกลาง - คณะกรรมการ Green Office

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 2. การพัฒนาวิทยาลัยและคณะผู้การเป็นองค์กรสำนักงานสีเขียว 									
เป้าประสงค์ 2 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management)									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	พัฒนาทุนมนุษย์และวัฒนธรรมองค์กรตามค่านิยม “PBRI”								
กลยุทธ์ 2.1 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบการบริหารด้านอัตรากำลังและการพัฒนาบุคลากร (Human Resource Planning & Development)	2.1.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารอัตรากำลัง	N/A	ระดับความสำเร็จ	3	4	5	5	5	กองทรัพยากรบุคคล
	2.1.2 ระดับความสำเร็จของแผนพัฒนาบุคลากร	N/A	ระดับความสำเร็จ	3	4	5	5	5	กองทรัพยากรบุคคล
	2.1.3 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ		จำนวนอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่ง ผศ. หรือ รศ./จำนวนอาจารย์ประจำสถาบันทั้งหมด x100						- กองทรัพยากรบุคคล - คณะในสังกัดทั้ง 3 คณะ
	1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์	15.14		25	30	35	40	45	
	2) รองศาสตราจารย์	N/A		-	-	5	10	15	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารด้านอัตรากำลัง 2. การพัฒนาระบบและกลไกการดำรงรักษาและสร้างความผูกพันของบุคลากร 3. การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะหลักด้านการดูแลปฐมภูมิ และ สุข.โมเดล 4. การพัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความก้าวหน้าของบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน 									

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
เป้าประสงค์ 3 การบริหารจัดการทางการเงิน (Financial Management)									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	พัฒนาระบบการเงินและงบประมาณให้มีประสิทธิภาพ ยืดหยุ่น และสร้างความมั่นคงทางการคลัง								
กลยุทธ์ 3.1 มีระบบการบริหารจัดการงบประมาณการเงินอย่างมีประสิทธิภาพ (Financial Management System)	3.1.1 ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงินการคลังและพัสดุที่มีธรรมาภิบาล	N/A	ระดับความสำเร็จ	3	4	5	5	5	กองบริหารการคลังและพัสดุ
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ									
<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดทำกลยุทธ์ทางการเงินและแนวทางการปฏิบัติด้านการบริหารการเงิน การคลังและพัสดุ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน 2. การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการเงิน การคลังและพัสดุ 									
เป้าประสงค์ที่ 4 การพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็น Smart University									
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	พัฒนาระบบดิจิทัลสนับสนุนการบริหารจัดการและการเรียนรู้								
กลยุทธ์ 4.1 การบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัยสูง (Technology System)	4.1.1 จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศใหม่ที่มีความครอบคลุมทั้งสถาบัน	N/A	จำนวนระบบ	1	2	3	3	4	กองเทคโนโลยีดิจิทัล
	4.1.2 ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการระบบความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Cyber Security)	N/A	ระดับความสำเร็จ	3	4	5	5	5	กองเทคโนโลยีดิจิทัล

กลยุทธ์	ตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	สูตรการคำนวณ	เป้าหมายตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
				2568	2569	2570	2571	2572	
แผนงาน/โครงการที่สำคัญ <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการ Smart University <ol style="list-style-type: none"> 1.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศ 1.2 พัฒนาสำนักงานดิจิทัล 2. การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัยสูงเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล 									

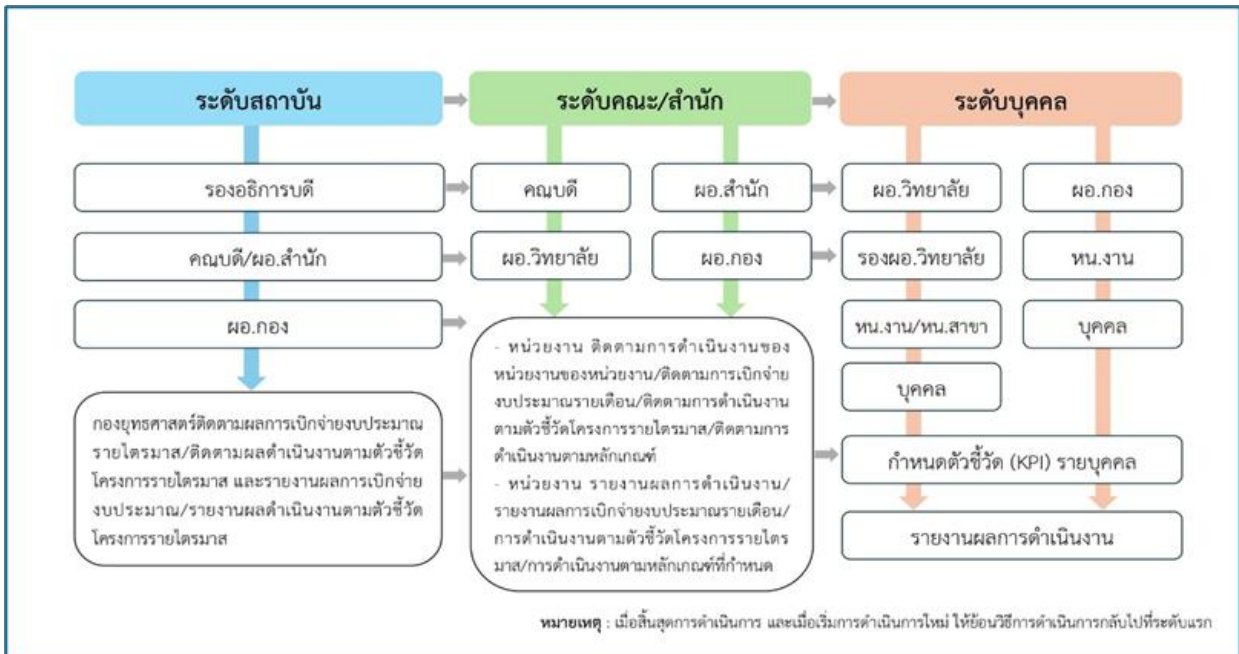
5

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก

5.1 การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ

การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ เพื่อนำสถาบันพระบรมราชชนกให้บรรลุวิสัยทัศน์ ต้องอาศัยกระบวนการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และมีระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติมีแนวทางในการดำเนินการที่ชัดเจน สถาบันพระบรมราชชนกได้กำหนดแนวทางในการนำยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติในด้านต่าง ๆ ไว้ ดังนี้

การแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ระดับสถาบันสู่ระดับหน่วยงาน อธิการบดีมอบหมายให้รองอธิการบดีถ่ายทอดแผนปฏิบัติการในระดับสถาบัน คณะ วิทยาลัย และระดับบุคคล โดยแบ่งการดำเนินการเป็น 3 ระดับ โดยดำเนินการ ดังนี้



1.1 ถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันสู่หน่วยงาน

- 1) สร้างความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับแนวคิดและสาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์ โดยจัด ประชุมชี้แจงให้กับหน่วยงานในสังกัด และสื่อสารผ่านทุกช่องทาง อาทิ หนังสือราชการ เว็บไซต์ สบข. และให้หน่วยงานในสังกัด จัดทำแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาของสถาบัน
- 2) จัดทำแผนปฏิบัติการที่แสดงรายละเอียดของโครงการหรือกิจกรรม งบประมาณ ระยะเวลา หน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบ และตัวชี้วัดโครงการ ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ เป้าประสงค์และกลยุทธ์ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์
- 3) จัดให้มีการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการระหว่างสถาบันกับหน่วยงานระดับคณะ
- 4) กระจายเป้าหมายลงสู่ระดับคณะ/สำนักและระดับบุคคล เพื่อกำหนดตัวชี้วัดรายบุคคล ให้ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาตามแผน โดยยึดหลักการมีส่วนร่วม ตลอดจนใช้กลไกการบูรณาการและสร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกัน เพื่อผลักดันการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

5) การดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ แผนงานโครงการ และนำแผนงานโครงการเข้าสู่ระบบการบริหารแผนงานโครงการและงบประมาณของสถาบัน เพื่อให้สามารถตรวจสอบและติดตามการดำเนินงานของโครงการต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

1.2 พัฒนาแผนกลยุทธ์ทางการเงินที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเป็นกลไกในการบริหารจัดการด้านการเงินให้เหมาะสมและเพียงพอที่จะสนับสนุนพันธกิจต่าง ๆ ของสถาบันให้บรรลุเป้าประสงค์ที่กำหนดไว้ โดยมีแนวทางการจัดหาทรัพยากรทางการเงิน การวางแผนการใช้จ่ายเงินอย่างมีประสิทธิภาพ และการตรวจสอบสถานะทางการเงินของสถาบัน

1.3 ปรับปรุง/ทบทวนแผนยุทธศาสตร์และปรับปรุงวิธีการดำเนินงาน หรือปรับกลยุทธ์ กิจกรรมให้เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง

5.2 แผนงาน/โครงการที่สำคัญภายใต้แผนยุทธศาสตร์

5.2.1 ประเด็นยุทธศาสตร์ 1: การยกระดับการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ Excellence in Primary Care Education

1) การพัฒนาระบบการบริหารวิชาการเพื่อรองรับการจัดการศึกษาในโครงการการผลิตแพทย์และทีมนวัตกรรมสุขภาพเพื่อเวชศาสตร์ครอบครัวตอบสนองต่อระบบสุขภาพปฐมภูมิทั่วประเทศ (9 หมอ)

2) การพัฒนาคุณภาพหลักสูตรและการจัดการศึกษาทุกระดับที่เน้นสุขภาพปฐมภูมิ ตามมาตรฐานสากล (AUN-QA, WFME)

3) การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการพัฒนาหลักสูตรด้านสุขภาพปฐมภูมิ

4) การยกระดับการเรียนการสอนให้เข้าสู่การเรียนรู้สมัยใหม่และเชื่อมโยงระบบสุขภาพปฐมภูมิ

5) การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ

6) การพัฒนาสมรรถนะอาจารย์มืออาชีพ (PSF) ด้านสุขภาพปฐมภูมิ

7) การพัฒนาศักยภาพผู้นำนักศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิ

8) การสร้าง/เพิ่มเครือข่ายการจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิร่วมกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศ

9) การส่งเสริมนักศึกษาให้มีสมรรถนะ 4Cs for C

10) การพัฒนาระบบและกลไกการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษา

11) การส่งเสริมนักศึกษาในการมีส่วนร่วมทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมผ่านกิจกรรมการจัดการเรียน การสอน

5.2.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ 2: ยกระดับการวิจัยและสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ Excellence in Primary Care Research and Innovation

1) โครงการยกระดับการสนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ

2) การจัดตั้งเครือข่ายความเป็นเลิศด้านงานวิจัยและนวัตกรรม (Research Innovation Excellent Center)

3) โครงการเพิ่มขีดความสามารถด้านการวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพปฐมภูมิ

4) โครงการเพิ่มศักยภาพด้านการทำวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิและเผยแพร่ในระดับชาติ/นานาชาติ

- 5) โครงการยกระดับนักวิจัยในการนำผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่การนำไปใช้ประโยชน์ และจดสิทธิบัตร คู่ครองทรัพย์สินทางปัญญา
- 6) การพัฒนาระบบและกลไกการส่งเสริมงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิที่บูรณาการ สบช. โมเดล
- 7) การเพิ่มขีดความสามารถด้านการวิจัยและนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพปฐมภูมิ
- 8) การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการทุนวิจัย โดยเน้นสนับสนุนการให้ทุนวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ
- 9) โครงการสร้างความร่วมมือด้านการวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพปฐมภูมิกับเครือข่ายระดับชาติ และนานาชาติ

5.2.3 ประเด็นยุทธศาสตร์ 3: เครือข่ายการบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นเลิศ Excellence in Primary Care Services and network

- 1) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางบริการวิชาการ (PBRI Training Center)
- 2) โครงการพัฒนาหลักสูตรการดูแลปฐมภูมิสู่สุขภาวะชุมชน (พัฒนาหลักสูตรบุคลากรในประเทศ)
- 3) การสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล
- 4) โครงการพัฒนาความเป็นเลิศด้านการฝึกอบรมด้านสุขภาพนานาชาติ (International Health Professional Training Excellence Program: IHPTEP)
- 5) โครงการวิทยากรมืออาชีพสุขภาพปฐมภูมิ Primary Care
- 6) การพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านบริการวิชาการและสุขภาพปฐมภูมิกับสถาบันระดับชาติ และนานาชาติ

5.2.4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 4: การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง Excellence in Organizational Management

- 1) การพัฒนาองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาลและองค์กรคุณธรรม
- 2) การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงานสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง
- 3) การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารความเสี่ยง และการจัดการความรู้ เพื่อการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ
- 4) การยกระดับสมรรถนะองค์กรรองรับนโยบาย และยุทธศาสตร์เพื่อระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- 5) การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารองค์กรอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- 6) การพัฒนาวิทยาลัยและคณะสู่การเป็นองค์กรสำนักงานสีเขียว
- 7) การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารด้านอัตรากำลัง
- 8) การพัฒนาระบบและกลไกการดำรงรักษาและสร้างความผูกพันของบุคลากร
- 9) การพัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะหลักด้านการดูแลปฐมภูมิ และ สบช. โมเดล
- 10) การพัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความก้าวหน้าของบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน
- 11) การจัดทำกลยุทธ์ทางการเงินและแนวทางการปฏิบัติด้านการบริหารการเงิน การคลังและพัสดุ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน
- 12) การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านการเงิน การคลังและพัสดุ

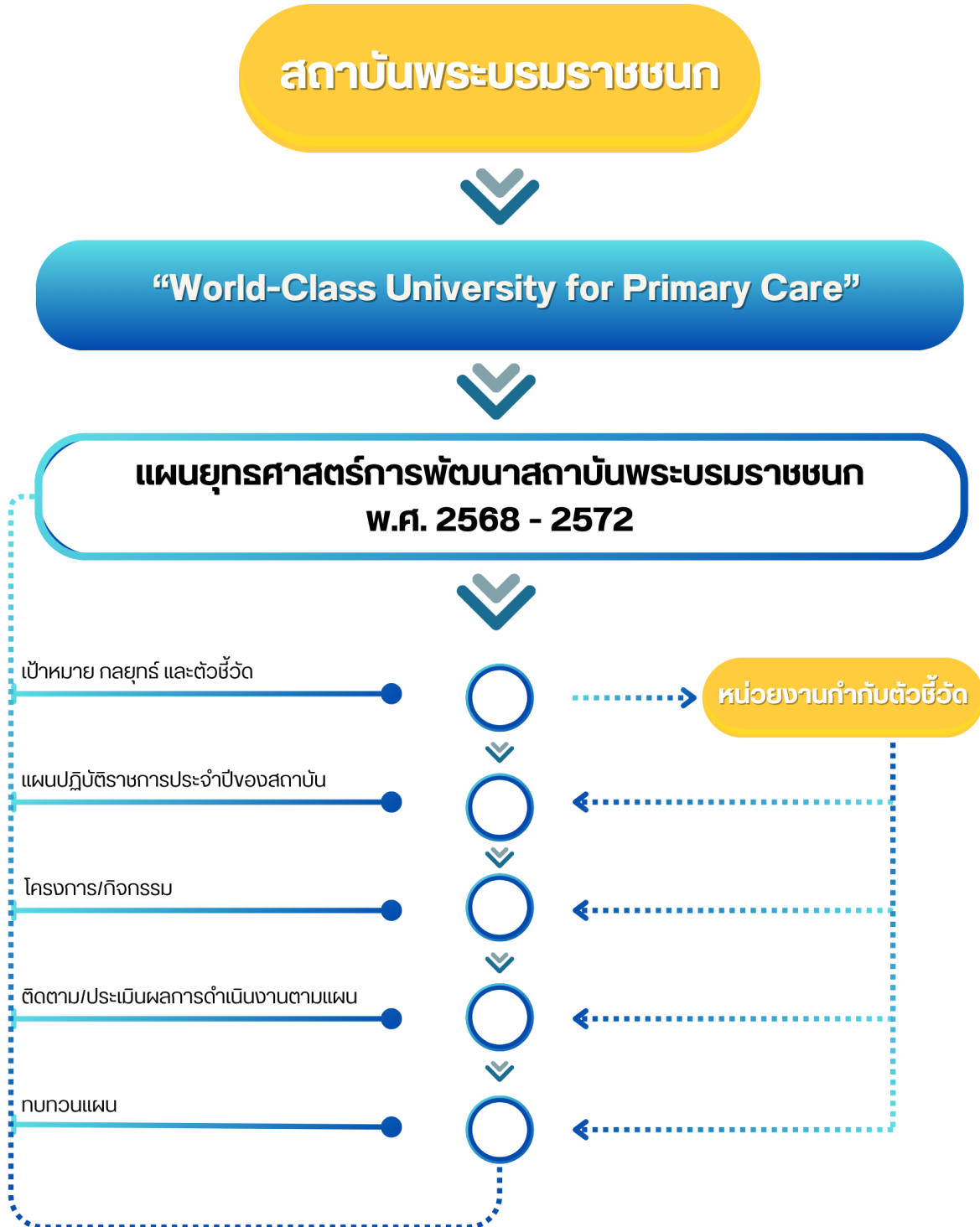
13) โครงการ Smart University

13.1) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศ

13.2) พัฒนาสำนักงานดิจิทัล (PBRI Digital Office)

14) การพัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและมั่นคงปลอดภัยสูงเพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล

แผนภูมิแสดงการนำยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนกสู่การปฏิบัติ



6

การกำกับติดตาม ผลการดำเนินงาน

6.1 การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก

การกำกับติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 - 2572 ยึดหลักการกระจายอำนาจ ด้วยการสนับสนุนให้ใช้ระบบและกลไกการบริหารงานของวิทยาลัยในสังกัดจากคณะแพทยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ รวมทั้งสิ้น จำนวน 42 แห่ง รวมถึงหน่วยงานส่วนกลาง ให้มีบทบาทหน้าที่ในการมีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผลและรับผิดชอบติดตามการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ที่รับผิดชอบ

6.2 กลไกการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก

สถาบันพระบรมราชชนก มีกลไกการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ โดยติดตามตั้งแต่ตัวชี้วัดความสำเร็จของกลยุทธ์ตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ระยะที่ 1 การติดตามความก้าวหน้าประจำปี หลังจากที่ได้มีการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งเป็นการติดตามในระดับตัวชี้วัดกลยุทธ์ จะประเมินผลในระดับผลผลิตของแต่ละยุทธศาสตร์ เป็นการประเมินผลผลิตเทียบกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ โดยเปรียบเทียบผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงกับเป้าหมายในแผนที่ตั้งไว้เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นในแต่ละปี และจัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินงาน นำเสนอที่ประชุมผู้บริหารต่อไป

- ระดับสถาบัน กำกับติดตามผลการดำเนินงานในภาพรวมรายไตรมาส และจัดทำเล่มรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์ ฯ รอบ 6 และ 12 เดือน
- ระดับคณะ ติดตามติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานของวิทยาลัยในสังกัด รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน
- หน่วยงานผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหลัก ติดตามผลการดำเนินงานไปยังคณะ/วิทยาลัย รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน

ระยะที่ 2 เป็นการประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ในระยะครึ่งแผน โดยเป็นการประเมินผลในระหว่างที่มีการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์ เป็นการประเมินผลความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ เพื่อนำไปสู่การทบทวนประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมาย กลยุทธ์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ เพื่อปรับเปลี่ยนยุทธศาสตร์ให้มีความเหมาะสมกับสถานการณ์

ระยะที่ 3 การประเมินผลเมื่อสิ้นสุดแผน เป็นการประเมินผลเมื่อครบกำหนดระยะเวลาการใช้แผนยุทธศาสตร์ เพื่อสรุปผลสัมฤทธิ์ที่เกิดขึ้น รวมถึงผลกระทบต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นตลอดระยะเวลาที่ใช้แผนยุทธศาสตร์

แผนภูมิแสดงระบบและกลไกในการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก



เอกสารอ้างอิง

สำนักงานเลขาธิการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ. (2562). **ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 – 2580.**

พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สำนักงานเลขาธิการของคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.

สำนักนโยบายและแผนการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ. (2561).

แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580). พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: บริษัท พริกหวานกราฟฟิค จำกัด.

สำนักงาน ก.พ.ร. สถาบันการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี. (2553). **คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดการพัฒนาการบริหาร**

จัดการภาครัฐ ปิงบประมาณ พ.ศ. 2554 สำหรับส่วนราชการระดับกรม. พิมพ์ครั้งที่ 1.

กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2557). **แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี**

ด้านสาธารณสุข. นนทบุรี.

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2566). **แผนขับเคลื่อนนโยบายกระทรวง**

สาธารณสุข พ.ศ. 2567 ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2. นนทบุรี.

สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา. (2560). **แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560 – 2579.** พิมพ์ครั้งที่ 1.

กรุงเทพฯ : สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา.

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2565). **แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ**

ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570). กรุงเทพฯ.

World Health Organization. (2562). **Sustainable Development Goals (SDGs).**

สืบค้นเมื่อ 20 มิถุนายน 2567, จาก <https://sdgs.un.org/goals>.

พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562. (2562, พฤษภาคม 1). ราชกิจจานุเบกษา, เล่ม 136 ตอนที่ 57 ก.

หน้า 54 – 78.

พระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562. (2562, เมษายน 5). ราชกิจจานุเบกษา, เล่ม 136 ตอนที่ 43 ก.

หน้า 40 – 65.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. (2566). **คำแถลงนโยบายคณะรัฐมนตรีนายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี**

แถลงต่อรัฐสภา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา.

สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี. (2567). **คำแถลงนโยบายคณะรัฐมนตรีนางสาวแพทองธาร ชินวัตร นายกรัฐมนตรี**

แถลงต่อรัฐสภา. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา.

ภาคผนวก

สำเนา

คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก

ที่ ๒๖๖ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๔๓ ก เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) ได้ประกาศให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถานอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นั้น

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อการขับเคลื่อนนโยบายและให้การดำเนินงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกเกิดความเชื่อมโยงสอดคล้องกับนโยบายทุกระดับและครอบคลุมการดำเนินงานของสถาบันพระบรมราชชนกและวิทยาลัยในสังกัดอย่างมีประสิทธิภาพ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

๑.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|--|-----------|
| ๑. ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร | ประธาน |
| อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๒. นายวิชาญ ตั้งนภากร | รองประธาน |
| รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๓. รองศาสตราจารย์วสุธร ตันวิวัฒนกุล | กรรมการ |
| รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๔. นายปภัสสร เจียมบุญศรี | กรรมการ |
| รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๕. รองศาสตราจารย์อรรัญญา เชาวลิต | กรรมการ |
| รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๖. ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวงิษา ชื่นทองแก้ว | กรรมการ |
| รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๗. นายพิศิษฐ์ พลธนะ | กรรมการ |
| รักษาราชการแทนผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| ๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กมลรัตน์ เทอร์เนอร์ | กรรมการ |
| คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ | |

๙. ผู้ช่วย...

- ๒ -

๙. ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษสวรรค์ ขวัญใจพานิช คณบดีคณะแพทยศาสตร์	กรรมการ
๑๐. รองศาสตราจารย์วิทยา อยู่สุข คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	กรรมการ
๑๑. นายจิโรจ สินธวานนท์ ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวศุภกรใจ เจริญสุข รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี	กรรมการ
๑๓. นายรายิน อโรร่า รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	กรรมการและ เลขานุการ
๑๔. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. กำหนดกรอบทิศทาง การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนกเพื่อจัดทำ
แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

๒. พิจารณาให้ความเห็นชอบต่อแผนการดำเนินงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก

๓. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ และสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์
ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

๔. ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะทำงาน ฯ

๒. คณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก

๒.๑ องค์ประกอบ

๑. ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	ที่ปรึกษา
๒. นายรายิน อโรร่า รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	ประธาน
๓. ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี	รองประธาน
๔. รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๕. รองคณบดีคณะแพทยศาสตร์ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๖. รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๗. รองผู้อำนวยการสำนักวิชาการที่ได้รับมอบหมาย	กรรมการ
๘. ผู้อำนวยการสำนักงานสภาสถาบันหรือผู้แทน	กรรมการ
๙. ผู้อำนวยการกองกลางหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๐. ผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๑. ผู้อำนวยการกองกฎหมายหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๒. ผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคลหรือผู้แทน	กรรมการ

๑๓. ผู้อำนวยการ

- ๓ -

๑๓. ผู้อำนวยการเทคโนโลยีดิจิทัลหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๔. ผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษาหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๕. ผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา หรือผู้แทน	กรรมการ
๑๖. ผู้อำนวยการกองทะเบียนและประมวลผลหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๗. ผู้อำนวยการกองบริการวิชาการหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๘. ผู้อำนวยการกองวิจัยและพัฒนานวัตกรรมหรือผู้แทน	กรรมการ
๑๙. ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์	กรรมการและ เลขานุการ
๒๐. นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช	กรรมการและ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. นายณัฐพล บุญรอด	ผู้ช่วยเลขานุการ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	

๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

๑. ศึกษา วิเคราะห์ ความสอดคล้องและความเชื่อมโยงของแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๒. ระดมความคิดเห็น วิเคราะห์สภาพแวดล้อม และประเมินสถานการณ์ปัจจุบันเพื่อกำหนดกรอบทิศทางของสถาบันพระบรมราชชนกกับการเป็นสถาบันอุดมศึกษาในทศวรรษหน้า
๓. ทบทวนนโยบาย ทิศทางและกรอบแนวทางการพัฒนาเพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมองค์กร ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย รวมถึงตลอดถึงโครงการ/กิจกรรม/ผลผลิต เพื่อใช้ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก
๔. จัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกให้มีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ และแผนงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสถานการณ์ปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคต
๕. กำกับ ติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์สถาบัน ฯ
๖. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. ให้ยกเลิกคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๒๕๕๖ / ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ วิชัย เทียนถาวร
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก

ที่ ๑๖๙๒ / ๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสถาบันพระบรมราชชนก

ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ (ประกาศใช้ในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ ๑๓๖ ตอนที่ ๔๓ ก เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) ได้ประกาศให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็น สถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วย การศึกษาแห่งชาติ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ อยู่ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้การบริหารงานของสถาบันพระบรมราชชนกเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพและบรรลุ วัตถุประสงค์ของสถาบัน ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารสถาบันพระบรมราชชนก โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. องค์ประกอบ

- | | |
|--|---------|
| (๑) อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | ประธาน |
| (๒) รองศาสตราจารย์อรรัญญา เชาวลิต
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | กรรมการ |
| (๓) ศาสตราจารย์เกียรติคุณ เรืออากาศเอกหญิงวงนิษา ชื่นกองแก้ว
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | |
| (๔) นายรายิน อโรรา
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | กรรมการ |
| (๕) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศุภกรใจ เจริญสุข
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | กรรมการ |
| (๖) นายชัยชนะ วีระสุชาติ
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | กรรมการ |
| (๗) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ณรงค์ ใจเที่ยง
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก | กรรมการ |
| ๘) คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ | |
| (๙) คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ | กรรมการ |
| (๑๐) คณบดีคณะแพทยศาสตร์ | กรรมการ |
| (๑๑) ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งคณะเภสัชศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก | กรรมการ |

(๑๒) ผู้อำนวยการ...

- ๒ -

(๑๒) ผู้อำนวยการโครงการจัดตั้งคณะทันตแพทยศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	กรรมการ
(๑๓) ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารการผลิตกำลังคน ระบบสุขภาพปฐมภูมิ	กรรมการ
(๑๔) ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ	กรรมการ
(๑๕) ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี	กรรมการและ เลขานุการ
(๑๖) ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์	ผู้ช่วยเลขานุการ
(๑๗) ผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุ	ผู้ช่วยเลขานุการ

๒. หน้าที่และอำนาจ

- (๑) กำหนดนโยบาย ทิศทาง วัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนงาน และยุทธศาสตร์ของสถาบันให้สอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
- (๒) วางแนวทางการบริหารการเงิน การคลังและงบประมาณ รวมทั้งให้ความเห็นชอบงบประมาณเพื่อเสนอต่อสภาสถาบัน
- (๓) อนุมัติให้ความเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ รายงานประจำปี และรายงานทางการเงินของสถาบันให้สอดคล้องกับนโยบายของสถาบัน
- (๔) ให้ความเห็นชอบระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวปฏิบัติในการดำเนินงาน ภายใต้ขอบเขตอำนาจของสถาบัน
- (๕) ติดตามการดำเนินงานตามภารกิจของสถาบัน และพิจารณาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการ การบริหารความเสี่ยง การจัดการเรียนการสอน การประกันคุณภาพการศึกษา และการดำเนินงานตามภารกิจหลักของสถาบัน
- (๖) พิจารณาและให้ความเห็นชอบรายงานการประเมินผลการดำเนินงาน และการเงินประจำปีเพื่อเสนอสภาสถาบัน
- (๗) พิจารณากลับกรองการกำหนดอัตราค่าจ้าง ตำแหน่งหน้าที่ คุณสมบัติ และค่าจ้าง ค่าตอบแทนต่าง ๆ ของบุคลากร
- (๘) ให้คำปรึกษา ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานภายในสถาบันให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล
- (๙) กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานในสถาบัน รวมทั้งพิจารณาให้ความเห็นชอบผลการดำเนินงานของสถาบัน
- (๑๐) แต่งตั้งคณะกรรมการหรืออนุกรรมการหรือบุคคลใดบุคคลหนึ่ง เพื่อดำเนินการใด ๆ อันอยู่ในหน้าที่และอำนาจคณะกรรมการ

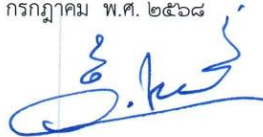


(๑๑) ปฏิบัติ...

- ๓ -

(๑๑) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ เกี่ยวกับกิจการของสถาบันตามที่อธิการบดีพระบรมราชชนก
มอบหมาย
๓. ให้ยกเลิกคำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๒๕๐๖ / ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการ
บริหารสถาบันพระบรมราชชนก สั่ง ณ วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๖
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก



สถาบันพระบรมราชชนก
Praboromarajchanok Institute
Wisdom for community