

# รายงานผลการปฏิบัติงาน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

20  
22

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์

(รอบ 1 ปี 6 เดือน)

ตั้งแต่ 27 มิถุนายน 2564 – 26 ธันวาคม 2565



รายงาน  
ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์  
คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์  
(รอบ 1 ปี 6 เดือน)  
ตั้งแต่ 27 มิถุนายน 2564 – 26 ธันวาคม 2565

1. สรุปแนวคิดในการบริหารส่วนงานสู่เป้าหมาย (Concept Paper)

คณะสาธารณสุขศาสตร์เป็นส่วนงานใหม่ที่ถูกจัดตั้งขึ้นตามประกาศมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เรื่อง การจัดตั้งส่วนงานของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2560 ลงวันที่ 25 มีนาคม พ.ศ. 2560 และได้ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 134 ตอนพิเศษ 114ง เมื่อวันที่ 25 เมษายน พ.ศ. 2560

การจัดตั้งคณะสาธารณสุขศาสตร์ สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษามหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ระยะที่ 12 (พ.ศ.2560-2564) ตามยุทธศาสตร์ เชิงรุกที่มุ่งเป้าการเป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำด้านอาหารและสุขภาพ และผู้สูงอายุ (Food & Health and Aging) และด้านล้านนาสร้างสรรค์ (Creative Lanna) ในประเด็นความเป็นศูนย์กลางทาง การแพทย์ (Medical Hub) และสอดคล้องกับ 10 อุตสาหกรรมเป้าหมายที่เป็นกลไกขับเคลื่อนเศรษฐกิจในอนาคต (10 Cluster) ของรัฐบาล อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) ตลอดจนยุทธศาสตร์การเสริมสร้างความมั่นคงแห่งชาติเพื่อการพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคงและยั่งยืนของแผนเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560-2564) ซึ่งได้ กำหนดแผนงานและโครงการสำคัญด้านความมั่นคงด้านสาธารณสุขไว้

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์สุวัฒน์ จริยาเลิศศักดิ์ ได้เข้ารับตำแหน่งคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในวันที่ 27 มิถุนายน 2560 และได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งคณบดีต่อเนื่องในวาระที่ 2 ในวันที่ 27 มิถุนายน 2564 โดยมุ่งเน้นการบริหารงานภายใต้วิสัยทัศน์คือ **การเป็นสถาบันชั้นนำด้านการสาธารณสุขในระดับภูมิภาค** โดยมีพันธกิจจำนวน 4 ด้าน ได้แก่ 1) ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพในด้านการสาธารณสุข 2) สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมที่มุ่งพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศ 3) จัดบริการวิชาการด้านสาธารณสุข เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของท้องถิ่น 4) ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมสุขภาพที่สอดคล้องภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม โดยค่านิยมหลักของคณะมี 5 ประการ ได้แก่

P – Public Health Professionals	มีความเป็นนักวิชาชีพสาธารณสุข
H – Holistic Health and One Health	มองสุขภาพเป็นองค์รวม
C – Community Engagement	รับผิดชอบต่อสังคม
M – Morality	นิยมยึดมั่นในหลักธรรม
U – Unity	สามัคคีเป็นหนึ่งเดียว

## ยุทธศาสตร์การบริหารงาน

วิสัยทัศน์  
(Vision)

พันธกิจ  
(Mission)

ประเด็นยุทธศาสตร์  
(Strategic Issue)

เป้าประสงค์  
(Perspective)



### ยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตบัณฑิตและจัดการศึกษาให้มีคุณภาพในระดับสากล

คณะได้พัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานและสอดคล้องตรงตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์โลก โดยปัจจุบันหลักสูตรที่คณะเปิดสอนนั้นได้มีการพิจารณาวิเคราะห์และประเมินเพื่อปรับปรุงเนื้อหา องค์ความรู้ที่ทันสมัยในกระบวนการจัดการเรียนการสอนให้เป็นปัจจุบัน และได้มีการนำเอาเทคโนโลยีและนวัตกรรม รวมถึงองค์ความรู้ใหม่ๆ ทางด้านการสาธารณสุขทั้งในระดับประเทศ และในระดับนานาชาติเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อให้มีเนื้อหาและกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับสถานการณ์โลกในปัจจุบัน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริงและหลากหลายมากยิ่งขึ้นในการประกอบอาชีพหรือทำงานในสายงานที่เกี่ยวข้อง

หลักสูตรที่คณะเปิดสอนอยู่จำนวน 3 หลักสูตรนั้นได้รับการประเมินและผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาทุกหลักสูตร และปัจจุบันมีจำนวน 2 หลักสูตรที่อยู่ระหว่างการปรับปรุงเพื่อให้เนื้อหาทันสมัยและสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทของโลกที่เปลี่ยนแปลงไป และในปี 2566 จะเปิดหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) เพื่อรองรับกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมายต่างชาติมากขึ้น

ทั้งนี้ คณะยังได้พัฒนาหลักสูตรและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงการพัฒนาหลักสูตรการศึกษาตลอดชีวิต (ทั้งแบบสะสมหน่วยกิตและไม่สะสมหน่วยกิต) และหลักสูตรการอบรมระยะสั้นที่เป็นความต้องการในตลาด เช่น หลักสูตรการอบรมเรื่อง การวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ทางสาธารณสุข (Big Data Analytic in Public Health)

นอกจากนี้ คณะยังได้ขยายเครือข่ายความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ ซึ่งที่ผ่านมาได้มีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศเข้าร่วมในการจัดการเรียนการสอนและสนับสนุนงานวิจัยของคณะจากมหาวิทยาลัยต่างๆ ได้แก่ 1) Columbia University ประเทศสหรัฐอเมริกา 2) University of Minnesota ประเทศสหรัฐอเมริกา 3) University of Michigan ประเทศสหรัฐอเมริกา

### ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมที่มุ่งพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทยและประชาคมอาเซียน

คณะได้ผลักดันการสร้างงานวิจัยร่วมกับเครือข่ายความร่วมมือในระดับชาติและนานาชาติ ส่งผลให้ปัจจุบันคณาจารย์ในคณะมีผลงานวิจัยร่วมกับหน่วยงานทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ โดยส่งเสริมการวิจัยแบบบูรณาการศาสตร์และองค์ความรู้ต่างๆ จากหลายสาขา ซึ่งคณาจารย์ภายในคณะประกอบด้วยอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญในหลากหลายสาขา ไม่ว่าจะเป็น Infectious Disease Epidemiology, Health Promotion in Community and

Health Behavioral Science, Nutritional behavioral Modification, Health Informatics, Environmental Health, Occupational Health, Health Economic Evaluation on Decision Tree Model เป็นต้น โดยในปี 2564 - 2565 คณะมีจำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานภายนอกทั้งสิ้นจำนวน 7 โครงการ งบประมาณรวม 128,238,300 บาท

### **ยุทธศาสตร์ที่ 3** การบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม

คณะฯ มุ่งเน้น ให้บริการวิชาการแก่หน่วยงานและภาคีเครือข่ายด้านสาธารณสุข ตลอดจนชุมชน และประชาชนทั่วไป โดยภารกิจหลักๆ จะประกอบด้วย 1) จัดหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นและการจัด Life Long Learning 2) เป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้ทางด้านสาธารณสุขในระดับชุมชนให้แก่หน่วยงานด้านสถาบันการศึกษาจากต่างประเทศ 3) เป็นวิทยากรในการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการสาธารณสุขให้หน่วยงานอื่น ๆ 4) การเข้าไปมีส่วนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผนด้านสุขภาพเพื่อรองรับการแก้ไขปัญหาของชุมชนและสังคม และ 5) การผลิตสื่อการเรียนรู้ต่างๆ ด้านสาธารณสุขเพื่อให้ความรู้และแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ

### **ยุทธศาสตร์ที่ 4** บริหารจัดการภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

เนื่องด้วยคณะสาธารณสุขศาสตร์เป็นหน่วยงานขนาดเล็ก การบริหารจัดการภายในองค์กรจึงไม่มีขั้นตอนที่ซับซ้อน สามารถส่งต่อและประสานงานได้อย่างรวดเร็ว แต่อย่างไรก็ตาม คณะได้นำเกณฑ์ Education Criteria for Performance Excellence ไปใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารองค์การเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์การทางการศึกษาที่จะเอื้อต่อการพัฒนากระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุน รวมทั้งส่งผลถึงผลลัพธ์ที่เป็นจริงสำหรับการระบุดอกาสในการพัฒนาอย่างมีบูรณาการของหน่วยงาน ตามแนวทางที่มหาวิทยาลัยได้กำหนดไว้ นอกจากนี้ยังได้ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมาปรับใช้ในการบริหารจัดการงานของคณะ เพื่อให้สามารถตรวจสอบและติดตามงานได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วมากยิ่งขึ้น

### **ยุทธศาสตร์ที่ 5** ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม

คณะสนับสนุนการนำองค์ความรู้ในด้านศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่น และสิ่งแวดล้อม เผยแพร่สู่ชุมชน โดยการผลักดันให้อาจารย์และบุคลากรทำงานวิจัยและงานวิชาการร่วมกับชุมชน โดยใช้องค์ความรู้ของชุมชนและองค์ความรู้ที่ได้จากงานวิจัยและงานวิชาการของคณะเป็นพื้นฐานในการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพและสาธารณสุข โดยการดำเนินงานที่ผ่านมา คณะได้รับการทาบทามจากสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ในการเป็นแกนหลักของ 8 จังหวัดภาคเหนือ ในการจัดตั้งศูนย์การจัดการความรู้ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (KM-HIA) ภาคเหนือตอนบน เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างเครือข่ายภาควิชาการและภาคประชาชนด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ รวมทั้งสนับสนุนกระบวนการพัฒนาวิชาการ และกำหนดกรอบงานวิจัยและพัฒนา (research mapping) ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และเป็นหน่วยบริการและสนับสนุนการเผยแพร่ สร้างความตระหนัก และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพในเขตภาคเหนือตอนบน โดยการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้มีแต่งตั้งคณะทำงานวิชาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพภาคเหนือตอนบน เพื่อวางแผนการดำเนินกิจกรรม โดยได้มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพให้แก่ท้องถิ่น และยังได้มีการทำ research mapping ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพโครงการพัฒนาคลองแม่ข่า จังหวัดเชียงใหม่ กรณีการใช้ถังบำบัดไขมัน มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการดำเนินงานและ



ผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดขึ้นจากโครงการการใช้ถังบำบัดไขมันในระดับครัวเรือนที่ติดคลองแม่ข่า ในพื้นที่ตำบลป่าแดด จังหวัดเชียงใหม่

นอกจากนี้ยังมีการดำเนินโครงการสำรวจภาวะสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพคนทำงานและประชาชนในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์ บ้านม้า ต. ศรีบัวบาน อ. เมือง จ. ลำพูน โดยมีเป้าหมายเพื่อสำรวจปัญหาทางอาชีวอนามัยและภาวะสุขภาพของคนทำงาน และประชาชนจากการทำเฟอร์นิเจอร์ไม้ในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์ และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการวางแผนและสร้างสื่อความรู้หรือคู่มือในการสร้างเสริมสุขภาพคนทำงานและประชาชนในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์บ้านม้า

## 2. ผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย

วิสัยทัศน์ : คณะสาธารณสุขศาสตร์เป็นสถาบันชั้นนำด้านการสาธารณสุขในระดับภูมิภาค

พันธกิจ :

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพในด้านการสาธารณสุขสำหรับภูมิภาค
2. สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมที่มุ่งพัฒนาระบบสาธารณสุขของภูมิภาค
3. จัดบริการวิชาการด้านสาธารณสุขเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของท้องถิ่น
4. ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมสุขภาพที่สอดคล้องภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม

### 2.1 ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์คณะฯ

**ยุทธศาสตร์ที่ 1** การผลิตบัณฑิตและจัดการศึกษาให้มีคุณภาพในระดับสากล

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้และมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์	1. พัฒนาหลักสูตรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานและสอดคล้องตรงตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และสถานการณ์โลก	1. ร้อยละของหลักสูตรที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษา	100	100	100	ประกอบด้วย 2 หลักสูตรที่คณะได้รับการประเมิน โดยผ่านการประเมินทั้ง 2 หลักสูตร จากผลการประเมินของ 2 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (4.59) และ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตนานาชาติ (3.63)
		2. ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อทักษะด้านคุณธรรม คุณภาพ และทักษะการเป็นพลเมืองโลก	4	4.47	111.7	

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
	2. พัฒนาหลักสูตรและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงการพัฒนาหลักสูตรการศึกษาตลอดชีวิต (ทั้งแบบสะสมหน่วยกิตและไม่สะสมหน่วยกิต) และหลักสูตรการอบรมระยะสั้นที่เป็นความต้องการในตลาด ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ ทั้งแบบ on line และ on site	1. จำนวนหลักสูตรการศึกษาตลอดชีวิต  2. จำนวนหลักสูตรการอบรมระยะสั้น	2  2	3  2	150  100	จำนวน 3 หลักสูตร ได้แก่ 1) อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม 2) การสร้างเสริมสุขภาพ 3) สารสนเทศทางสาธารณสุข ได้แก่ 1) อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA) ภาคเหนือตอนบน 2) อบรมเชิงปฏิบัติการ การวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ทางสาธารณสุข (Big Data Analytic in Public Health) หลักสูตรสาธารณสุข ศาสตรมหาบัณฑิตนานาชาติ
	3. พัฒนาคุณภาพคณาจารย์และบุคลากรสายวิชาการ เน้นตามความถนัดและความเชี่ยวชาญของตน	1. ร้อยละของอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาทักษะตามความเชี่ยวชาญ  2. ร้อยละของบุคลากรสายวิชาการที่ได้รับการพัฒนาทักษะ	80  80	100  100	125  125	อาจารย์ทุกท่านได้รับการพัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องในการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย  บุคลากรสายวิชาการทุกท่านได้รับการพัฒนาทักษะที่เกี่ยวข้องในการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย
	4. สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ โดยเฉพาะใน	1. จำนวนหน่วยงาน/มหาวิทยาลัยต่างชาติที่มี	1	3	300	คณะได้รับอาจารย์จากมหาวิทยาลัยใน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
	ระดับภูมิภาคอาเซียน รวมถึงประเทศ สหรัฐอเมริกาและประเทศ ในเครือสหภาพยุโรป เพื่อ สนับสนุนการจัดการเรียน การสอนในรูปแบบต่าง ๆ	ความร่วมมือในด้านการ จัดการเรียนการสอน  2. จำนวน MOU ในการ สร้างความร่วมมือด้าน การเรียนการสอนกับ เครือข่ายต่างประเทศ	1	1	100	ต่างประเทศเพื่อ มาช่วยในการสอน จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ 1) Columbia University ประเทศ สหรัฐอเมริกา 2) University of Minnesota ประเทศ สหรัฐอเมริกา 3) University of Michigan ประเทศ สหรัฐอเมริกา ได้แก่ College of Management, Chang Gung University ประเทศ สาธารณรัฐจีน (ไต้หวัน)

**ยุทธศาสตร์ที่ 2** สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรมที่มุ่งพัฒนาระบบสาธารณสุขของประเทศไทยและประชาคม อาเซียน

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
ผลงานวิจัยมีการนำไปใช้และ เผยแพร่ทั้งในระดับชาติและระดับ นานาชาติ	1. ผลักดันการสร้างงานวิจัย ร่วมกับเครือข่ายความ ร่วมมือในระดับชาติและ นานาชาติ	1. จำนวนงานวิจัยที่ ได้รับการตีพิมพ์ร่วมกับ นักวิจัยภายนอกสถาบัน	2	22	1,100	52 ล้านบาท
		2. จำนวนงานวิจัยที่ ได้รับการตีพิมพ์ร่วมกับ นักวิจัยต่างชาติ	1	7	700	
		3. จำนวนทุนสนับสนุน งานวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมจากแหล่งทุน ภายนอก (ล้านบาท)	5	52	1,040	
	2. ส่งเสริมการวิจัยแบบ บูรณาการศาสตร์และองค์	1. จำนวนงานวิจัยที่ได้มี การบูรณาการร่วมกับ	2	22	1,100	

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
	ความรู้ต่าง ๆ จากหลายสาขา	คณะต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย 2. ร้อยละของอาจารย์ที่ได้ร่วมงานวิจัยกับคณะต่าง ๆ ทั้งภายใน และภายนอกมหาวิทยาลัย	70	100	142.8	
	3. ประยุกต์ใช้และเผยแพร่ผลงานวิจัยเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมและประเทศ	1. งานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus/ISI (Q1,2)  2. จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citations) ในฐานข้อมูล Scopus  3. จำนวนงานวิจัยที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์จริง 4. จำนวนหน่วยงาน/องค์กรที่นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์	4  2  4  5	22  8  5  8	550  400  125  160	ในปี 2565 คณะมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus/ISI จำนวน 29 ผลงาน โดยเป็นผลงานที่อยู่ใน Q 1 จำนวน 17 ผลงาน และอยู่ใน Q ที่ 2 จำนวน 5 ผลงาน (ข้อมูลถึงวันที่ 20 ธันวาคม 2565) ในปี 2565 คณะมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus/ISI จำนวน 29 ผลงาน จำนวนบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิงจำนวน 8 ผลงาน



**ยุทธศาสตร์ที่ 3** การบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
ให้บริการวิชาการที่มีประโยชน์และสอดคล้องกับความต้องการของชุมชน	1. นำผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการจัดบริการวิชาการ	1. จำนวนผลงานวิจัยที่ให้นำมาประยุกต์ใช้ในการจัดบริการวิชาการ	1	2	200	ผลงานวิจัยของคณะที่ได้มีการนำประยุกต์ใช้ในการจัดบริการมีจำนวน 2 ชิ้นงานวิจัยได้แก่ 1) ระบบความเป็นจริงเสมือน (VR) เพื่อพัฒนาทักษะการเข้าสังคมสำหรับเด็กกลุ่มอาการออทิสซึม 2) โครงการการพัฒนาาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร
	2. ส่งเสริมการใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขศาสตร์ในการจัดบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม	1. จำนวนผลงานบริการวิชาการที่สร้างผลกระทบสูงในวงกว้างต่อชุมชน/กลุ่มจังหวัด/ประเทศ	1	3	300	ได้แก่ 1) โครงการพัฒนาศักยภาพของแกนนำนักเรียนในการจัดการขยะในโรงเรียนโดยการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม 2) โครงการสำรวจภาวะสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพคนทำงานและประชาชนในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์ บ้านม้า ต. ศรีบัวบาน อ. เมือง จ. ลำพูน 3) โครงการมุมมองของผู้ติด

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
		2. ร้อยละของบุคลากรที่มีส่วนร่วมในการจัดบริการวิชาการแก่ชุมชน	70	100	142.8	เชื้อเอชไอวีต่อการตีตราและการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและคุณภาพชีวิตในกลุ่มผู้อยู่ร่วมกับเชื้อเอชไอวี ณ อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่
	3. พัฒนาความร่วมมือและความสัมพันธ์กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดบริการวิชาการ	1. จำนวนหน่วยงานภายนอกที่มีความร่วมมือในการจัดบริการวิชาการ	3	5	166.6	

#### ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารจัดการภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
มีระบบการบริหารจัดการตามเกณฑ์คุณภาพ EdPEX	1. สร้างความร่วมมือและบูรณาการการใช้ทรัพยากรในการบริหารกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ	1. จำนวนหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือในการใช้ทรัพยากร	3	6	200	หน่วยงานที่ให้ความร่วมมือกับคณะในการใช้ทรัพยากรมีทั้งหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยและหน่วยงานภายนอกมหาวิทยาลัย
		2. จำนวนครั้งในการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นในการใช้ทรัพยากร	3	3	100	
	2. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการงานเพื่อให้ประสิทธิภาพในการทำงานและลดโอกาสหรือความเสี่ยงในการเกิดปัญหา	1. จำนวนระบบงานที่ได้มีการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและระบบสารสนเทศในการบริหารจัดการ	1	2	200	ได้แก่ระบบงานสารบรรณ และระบบงานจองรถและจองห้องประชุม
	3. พัฒนารูปแบบการแสวงหารายได้เพื่อความยั่งยืน	1. จำนวนเงินรายได้จากการให้บริการวิชาการหลังหักค่าใช้จ่าย	30,000	49,500	165	รายได้จากการเปิดหลักสูตร Life long และการจัดบริการวิชาการอบรมเรื่อง

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
		2. จำนวนเงินรายได้จากการบริจาคหรือจากการจัดกิจกรรมอื่น ๆ	5,000	28,500	570	การวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ทางสาธารณสุข (Big Data Analytic in Public Health) รายได้จากการจัดงานครบรอบวันสถาปนาคณะประจำปี 2565
	4. พัฒนาคุณภาพบุคลากรภายใต้องค์กรแห่งความสุข	1. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาทักษะในด้านที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน 2. ระดับความผูกพันของบุคลากรต่อคณะ 3. ระดับความสุขของบุคลากร	90 4 4	100 4.58 4.56	111.1 114.5 114	บุคลากรของคณะทุกคนได้รับการพัฒนาทักษะในส่วนที่เกี่ยวข้องกับงาน อ้างอิงจากการเก็บข้อมูลและประเมินผลในปี 2554 โดยผล

#### ยุทธศาสตร์ที่ 5 ส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
ส่งเสริม อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม	1. ส่งเสริมการใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขศาสตร์เพื่อการสืบสานศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม	1. จำนวนกิจกรรมที่ได้มีการใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขศาสตร์เพื่อการสืบสานศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม 2. ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมที่ได้มีการใช้องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขศาสตร์เพื่อการสืบสานศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม	3 90	3 100	100 111.1	
	2. อนุรักษ์และเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิ	1. จำนวนกิจกรรมที่ส่งเสริมการอนุรักษ์และ	3	3	100	

เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	2565			หมายเหตุ
			แผน	ผล	ร้อยละ	
	ปัญหาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม	เผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม สุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม 2. ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมที่ส่งเสริมการอนุรักษ์และเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม สุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่นและสิ่งแวดล้อม	90	100	111.1	

## 2.2 ผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565

(ตัวชี้วัดท้าทายและค่าเป้าหมายการเจรจา)

OKRs	2563		2564		2565	
	แผน	ผล	แผน	ผล	แผน	ผล
จำนวนผลงานตีพิมพ์ในฐานข้อมูล scopus (ผลงาน)	13	19	15	40	25	16
ร้อยละของจำนวนผลงาน Scopus Q1 ต่อจำนวนผลงานตีพิมพ์ทั้งหมดในฐานข้อมูล Scopus	30	52.63	40	52.5	50	75
จำนวนนวัตกรรม/จำนวนผลงานวิจัยที่อยู่ใน TRL 4-7 (ผลงาน)	2	0	4	4	6	0
จำนวนการให้บริการ IP ต่อปี (สิทธิบัตร) หรือ จำนวน Spin off/Startup ต่อปี (ธุรกิจ) หรือผลงานที่เทียบเท่า TRL 8-9 (ผลงาน)	1	0	1	6	1	0

## 3. ข้อมูลด้านอื่นๆ ที่ได้ดำเนินการ นอกเหนือจากแผนการบริหารงานที่นำเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย (เพิ่มเติม)

### การดำเนินงานที่มีความโดดเด่นของส่วนงาน

นอกจากด้านการจัดการเรียนการสอนซึ่งเป็นพันธกิจหลักของคณะแล้ว พันธกิจหลักอีกประการที่คณะมุ่งเน้นและเกิดผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรมอย่างเด่นชัดก็คือด้านการวิจัย คณะได้ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์ทุกท่านได้ดำเนินการวิจัยในสาขาที่เกี่ยวข้องตามความถนัดทั้งในส่วนของงานวิจัยเดี่ยวและงานวิจัยแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งปัจจุบันอาจารย์หลายท่านได้ร่วมดำเนินโครงการวิจัยด้วยกันหลายโครงการ ทั้งนี้ ยังมุ่งเน้นการใช้งานวิจัยเป็นส่วนหนึ่งของการเรียนการสอน ซึ่งถือเป็นโอกาสในการเพิ่มศักยภาพให้แก่ทั้งอาจารย์และนักศึกษา

นอกจากนี้ คณะยังได้ส่งเสริมและสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิชาการทั้งของอาจารย์และนักศึกษา โดยปัจจุบันมีบทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการระดับนานาชาติที่

ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ (Scopus) ของคณาจารย์ประจำคณะจำนวน 10 คน ตั้งแต่ปี 2563 จนถึงปัจจุบันปี 2565 มากถึง 91 ผลงาน

**การนำโจทย์ที่เป็นปัญหาของภาคอุตสาหกรรม ชุมชน และท้องถิ่นไปศึกษาเพื่อปรับปรุงและนำกลับมาให้บริการวิชาการองค์ความรู้ให้กับชุมชนและสังคม**

คณะได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยมุ่งเป้า ในแผนระบบบริการสุขภาพ จากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ในการดำเนินโครงการวิจัยภายใต้แผนงานระบบบริการสุขภาพ : การพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาระบบการบริการการแพทย์ผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บในภาวะฉุกเฉินอย่างบูรณาการ และการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและนวัตกรรมทางการแพทย์ ซึ่งเป็นโครงการต่อเนื่อง 3 ปี ซึ่งโครงการนี้ได้โจทย์วิจัยมาจาก Pain points ในระบบบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นปัญหาของหน่วยบริการ/ผู้รับบริการ จำนวน 3 ประเด็น ได้แก่ 1) ความเหลื่อมล้ำ ไม่เท่าเทียม ของประชาชนในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของคนไทย 2) คุณภาพบริการที่แตกต่างกันระหว่างหน่วยบริการใหญ่-กลาง-เล็ก หรือ เมือง-ชนบท จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาอย่างเป็นระบบ 3) Big Data ต่างโรงพยาบาล ต่างคนต่างเก็บ ขาดการเอาข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้ป่วย/ผู้รับบริการ มาเชื่อมต่อกันเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการ กำหนด/ปรับ/เปลี่ยนแปลงนโยบายที่คุ้มค่า

โดยการใช้กระบวนการ R&D ระหว่างหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ร่วมกับนักวิจัยจากสถาบันการศึกษา มุ่งเน้นการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของระบบบริการสุขภาพ ให้เกิดการเชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพของบุคคล/ประชาชน เพื่อใช้ประโยชน์สนับสนุนการจัดบริการสุขภาพที่เน้นคุณค่าความเป็นมนุษย์ (Value-Based Health Care) ปัจจุบันมีโครงการวิจัยที่เกิดขึ้นงานและนวัตกรรมภายใต้โครงการดังกล่าวมากกว่า 90 โครงการ ทั้งจากหน่วยงานด้านสาธารณสุขและหน่วยงานการศึกษา งบประมาณรวมกว่า 150 ล้านบาท โดยสามารถดูรายละเอียดโครงการวิจัยเพิ่มเติมได้ที่ <https://thesecsi.net/SECSICMU/>

นอกจากนี้ยังมี โครงการระบบความเป็นจริงเสมือน (VR) เพื่อพัฒนาทักษะการเข้าสังคมสำหรับเด็กกลุ่มอาการออทิสซึม ทุนสนับสนุนการวิจัยจาก สำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) โดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรรณิการ์ อินตะวงค์ เป็นหัวหน้าโครงการ โครงการนี้มุ่งเน้นการพัฒนาผลิตภัณฑ์วิจัยและนวัตกรรมต้นแบบสำหรับประเทศไทยเพื่อช่วยฝึกฝนและพัฒนาทักษะทางสังคมให้เด็กที่มีความบกพร่องด้านทักษะทางสังคมและอารมณ์ และ ช่วยบรรเทาปัญหาทางสังคม ถ้าเด็กที่มีความบกพร่องโตขึ้นถ้าไม่ได้รับการแก้ไขหรือพัฒนาทักษะจะต้องมีภาวะพึ่งพิงผู้อื่น และต้องการผู้ดูแลไปตลอดชีวิต ซึ่งอาจจะนำปัญหาด้านความรุนแรงในครอบครัว และปัญหาอาชญากรรมมาสู่สังคมได้ ซึ่งโครงการนี้ได้รับรางวัลระดับประเทศได้แก่ รางวัลยกย่องเชิดชูเกียรติ “รางวัลบุคคลดีเด่นด้านนวัตกรรมสื่อ” จากกองทุนพัฒนาสื่อปลอดภัยและสร้างสรรค์ ในงานพิธีมอบรางวัลการประกวด "TMF Media Innovation Awards 2021"

4. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัยที่ได้ให้ไว้ในช่วงการเสนอแผนการบริหารงานของหัวหน้าส่วนงาน

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
<p>1. การดำเนินงานของคณะขอให้เชื่อมโยงกับแนวคิดในเรื่องของสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) เพราะส่งผลกระทบต่อพืช สัตว์ และสิ่งแวดล้อม</p>	<p>การดำเนินงานของคณะที่ผ่านมาไม่เพียงแต่เชื่อมโยงเชื่อมโยงกับแนวคิดในเรื่องของสุขภาพหนึ่งเดียว (One Health) เท่านั้น แต่ยังสามารถเชื่อมโยงกับแนวคิดสุขภาพโลก หรือ Global Health ด้วย โดยเฉพาะในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด 19 ซึ่งเป็นปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศข้ามพรมแดนได้อย่างรวดเร็ว และทำให้การแก้ปัญหาซับซ้อนมากขึ้น ปัญหาสุขภาพจึงมีมิติที่แตกต่างไปจากเดิมที่เคยจำกัดอยู่แต่ในประเทศนั้นๆ การดำเนินงานของคณะจึงไม่เพียงแต่เข้าไปมีส่วนร่วมกับสาธารณสุขจังหวัดและกระทรวงสาธารณสุขในการควบคุมและติดตามโรค แต่ยังรวมไปถึงการบริหารจัดการด้านการดูแลรักษาและการวิเคราะห์ประสิทธิภาพของวัคซีนด้วย</p>	
<p>2. การนำเทคโนโลยีการสื่อสารรูปแบบต่างๆ มาใช้ในการบริการด้านสุขภาพ (Telehealth) ให้มากยิ่งขึ้นรวมทั้งการเก็บข้อมูลของคนในชุมชนมาวิเคราะห์เพื่อวางแผนดำเนินการต่อไป</p>	<p>คณะได้ดำเนินการร่วมกับภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ และโรงพยาบาลสันทรายในการพัฒนา E-learning ฝึกประสบการณ์วิชาชีพในห้องผู้ป่วยจริงของคณะแพทย์ ซึ่งต่อไปจะได้นำไปปรับใช้กับบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลชุมชนและ รพ.สต. ให้สามารถดูแลผู้ป่วยที่ต้องการดูแลระยะยาวได้ ซึ่งบทบาทของคณะคือการเป็นหน่วยงานกลางในการเชื่อมประสานระหว่างภาควิชาการของมหาวิทยาลัย ในด้านการปรับเนื้อหาและทฤษฎีให้เข้าใจง่าย และสามารถนำไปใช้ได้ชุมชน</p>	
<p>3. ในปัจจุบันตลาดมีความต้องการบุคลากรทางด้าน การดูแลผู้สูงอายุและระบบการดูแลสังคมผู้สูงอายุมากขึ้นโดยเฉพาะในภาคเอกชน ดังนั้น คณะควรมีการเปิดหลักสูตรอบรมระยะสั้นให้กับผู้ที่มีความสนใจเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งอาจไม่จำเป็นต้องสำเร็จการศึกษา ในทางวิทยาศาสตร์มาก่อนให้สามารถเข้ามาศึกษาต่อได้ เช่น หลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ ภาวะสุขภาพบำบัด การนำ Telehealth มาใช้ใน</p>	<p>ตั้งแต่ปี 2562 คณะได้รับการสนับสนุนทุนวิจัยมุ่งเป้า ในแผนระบบบริการสุขภาพ ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน งบประมาณประมาณ 50 ล้านบาท ซึ่งภายใต้โครงการดังกล่าว ได้สนับสนุนการศึกษาและวิจัยการพัฒนาระบบบริการเพื่อการดูแลภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างครบวงจร ใน 4 ด้าน ได้แก่ 1) พัฒนาระบบ ICT และการใช้ประโยชน์ 2) พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการฉุกเฉิน 3) พัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่อง (IMC) และ 4) Public awareness ซึ่งภายใต้</p>	



ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
<p>การบริการด้านสุขภาพในรูปแบบของ แอปพลิเคชันต่างๆ</p>	<p>โครงการดังกล่าว ได้มีการพัฒนาหลักสูตรการ ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน ให้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ รวมถึงการพัฒนาระบบ Telehealth มาช่วยในการ ติดตามการดูแลรักษา ตลอดจนการพัฒนา เทคโนโลยี แอปพลิเคชันและระบบฐานข้อมูล ทั้งนี้ คณะจะได้พิจารณานำหลักสูตรที่เหมาะสม เพื่อมา พัฒนาสำหรับการจัดหลักสูตรอบรมระยะสั้นให้กับ กลุ่มเป้าหมายต่อไป</p>	
<p>4. ควรกำหนดวิสัยทัศน์ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น ว่าจะเป็นสถาบันชั้นนำด้านการ สาธารณสุขในระดับภูมิภาคใด เพื่อให้สามารถ เปรียบเทียบและตอบคำถามได้ว่า คณะ ดำเนินการได้สำเร็จตามที่กำหนดไว้หรือไม่</p>	<p>คณะได้พิจารณาและกำหนดระดับของวิสัยทัศน์ของ คณะในระยะยาว โดยจะเป็นสถาบันชั้นนำด้านการ สาธารณสุขในระดับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งจะได้มีการกำหนดตัวชี้วัดเพื่อเปรียบเทียบ และการประเมินว่าคณะได้ไปถึงวิสัยทัศน์ที่กำหนด ไว้ต่อไป</p>	
<p>5. คณะควรเป็นหน่วยงานหลักของภาคเหนือใน การช่วยส่งเสริมประชาชนให้มีความรู้เบื้องต้นใน การดูแลสุขภาพของตนเองได้ หรือมี ความสามารถและทักษะในการเข้าถึงข้อมูล ความรู้ ความเข้าใจ เพื่อวิเคราะห์ ประเมินการ ปฏิบัติและจัดการตนเอง รวมทั้งสามารถชี้แนะ เรื่องสุขภาพส่วนบุคคล ครอบครัวและชุมชนเพื่อ สุขภาพที่ดีได้</p>	<p>การดำเนินงานที่ผ่านมา คณะได้รับการทาบทามจาก สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช.) ใน การเป็นแกนหลักของ 8 จังหวัดภาคเหนือ ในการ จัดตั้งศูนย์การจัดการความรู้ด้านการประเมินผล กระทบด้านสุขภาพ (KM-HIA) ภาคเหนือตอนบน เพื่อพัฒนาศักยภาพและสร้างเครือข่ายภาควิชาการ และภาคประชาชนด้านการประเมินผลกระทบด้าน สุขภาพ รวมทั้งสนับสนุนกระบวนการพัฒนาวิชาการ และกำหนดกรอบงานวิจัยและพัฒนา (research mapping) ด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ และเป็นหน่วยบริการและสนับสนุนการเผยแพร่ สร้างความตระหนัก และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน วิชาการด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพใน เขตภาคเหนือตอนบน โดยการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้มีแต่งตั้งคณะทำงานวิชาการประเมินผลกระทบ ด้านสุขภาพ ภาคเหนือตอนบน เพื่อวางแผนการ ดำเนินกิจกรรม โดยได้มีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ในการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพให้แก่ท้องถิ่น และยังได้มีการทำ research mapping ในการ ประเมินผลกระทบทางสุขภาพโครงการพัฒนาคลอง แม่ข่า จังหวัดเชียงใหม่ กรณีการใช้ถังบำบัดไขมัน มี วัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการดำเนินงานและ</p>	

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
	<p>ผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดขึ้นจากโครงการการใช้ถังบำบัดไขมันในระดับครัวเรือนที่ติดคลองแม่ข่า ในพื้นที่ตำบลป่าแดด จังหวัดเชียงใหม่</p> <p>นอกจากนี้ยังมีการดำเนินโครงการสำรวจภาวะสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และการมีส่วนร่วมของชุมชนในการสร้างเสริมสุขภาพคนทำงานและประชาชนในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์ บ้านม้า ต. ศรีบัวบาน อ. เมือง จ. ลำพูน โดยมีเป้าหมายเพื่อสำรวจปัญหาทางอาชีวอนามัยและภาวะสุขภาพของคนทำงาน และประชาชนจากการทำเฟอร์นิเจอร์ไม้ในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์ และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการวางแผนและสร้างสื่อความรู้หรือคู่มือในการสร้างเสริมสุขภาพคนทำงานและประชาชนในหมู่บ้านเฟอร์นิเจอร์บ้านม้า</p>	
<p>6. หากสามารถนำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาเชื่อมโยงกับด้านสาธารณสุขมากยิ่งขึ้น จะเป็นประโยชน์ต่อสังคมอย่างมาก</p>	<p>คณะสนับสนุนการนำองค์ความรู้ในด้านศิลปวัฒนธรรมสุขภาพภูมิปัญญาท้องถิ่น และสิ่งแวดล้อม เผยแพร่สู่ชุมชน โดยการผลักดันให้อาจารย์และบุคลากรทำงานวิจัยและงานวิชาการร่วมกับชุมชน โดยใช้องค์ความรู้ของชุมชนและองค์ความรู้ที่ได้จากงานวิจัยและงานวิชาการของคณะเป็นพื้นฐานในการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขภาพและสาธารณสุข โดยการดำเนินงานที่ผ่านมา คณะได้มีโครงการการพัฒนาศักยภาพกลุ่มผลิตชาสมุนไพรเชียงดาเพื่อสุขภาพอย่างบูรณาการเพื่อการสร้างเสริมสัมมาชีพอย่างยั่งยืน ซึ่งนอกจากจะเป็นการพัฒนากระบวนการผลิตชาสมุนไพรเชียงดาโดยภูมิปัญญาของชุมชนเพื่อสุขภาพตามหลักวิชาการด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสมตามวิถีชุมชน เพื่อให้ได้ชาสมุนไพรเชียงดาที่มีคุณภาพเชิงเภสัชวิทยาที่ดีต่อสุขภาพแล้ว ยังยกระดับชาสมุนไพรเชียงดาเพื่อสุขภาพให้เป็นผลิตภัณฑ์ชุมชนที่มีเอกลักษณ์เฉพาะและมีความโดดเด่นเป็นที่ยอมรับทางการตลาดและมีศักยภาพเชิงธุรกิจในระดับสูงอีกด้วย</p>	
<p>7. ปัจจุบันรัฐบาลต้องการกระจายอำนาจการบริหาร รพ.สต. โดยการโอนไปสังกัดองค์กร</p>	<p>ปัจจุบันคณะได้หารือร่วมกับคณะบริหารธุรกิจในการที่จะเปิดหลักสูตรระยะสั้น / Life long ให้ตรง</p>	

ข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
<p>ปกครองส่วนท้องถิ่นให้มากยิ่งขึ้น ประกอบกับมีบัณฑิตทางด้านสาธารณสุขจำนวนมากที่ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.สต. ดังนั้น คณะกรรมการจัดทำหลักสูตรการบริหารโรงพยาบาลขนาดเล็กที่อยู่ในท้องถิ่นร่วมกับการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการให้บริการด้านสุขภาพในรูปแบบของแอปพลิเคชันต่างๆ โดยเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างคณะสาธารณสุขศาสตร์กับคณะอื่นๆ ในมหาวิทยาลัย เพื่อผลิตผู้บริหารสถานพยาบาลขนาดเล็ก ซึ่งคาดว่าจะเหมาะสมกับบริบทของสังคมไทยในอนาคตเป็นอย่างมาก หากคณะสามารถเสนอตนเองเข้าไปดำเนินการได้ก่อน ก็จะเป็นประโยชน์และช่วยประเทศชาติต่อไปได้ ซึ่งขณะนั้นนโยบายเรื่องการถ่ายโอน รพ.สต. ไปให้ท้องถิ่นนั้น ได้มีการตั้งคณะอนุกรรมการขึ้นเพื่อดำเนินการถ่ายโอน รพ.สต. ทั่วประเทศไทย โดยที่ผ่านมาได้มีการถ่ายโอนไปแล้วไม่ถึง 100 แห่ง แต่ขณะนี้ได้มีการกำหนดเงื่อนไขในการถ่ายโอน และมีการประเมินความพร้อมขององค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) สำหรับการเตรียมถ่ายโอนดังกล่าวว่ามีความพร้อมมากน้อยเพียงใด โดยเบื้องต้นมีจำนวนเกือบ 1,000 แห่ง ที่พร้อมสำหรับการถ่ายโอน</p>	<p>กับความต้องการของตลาดและกลุ่มเป้าหมาย โดยเป็นหลักสูตรสำหรับผู้บริหารของหน่วยงานด้านสาธารณสุขในท้องถิ่น ทั้งในด้านของการบริหารและการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาประยุกต์ใช้งานสาธารณสุข โดยวางแผนความร่วมมือกับคณะบริหารธุรกิจในการเปิด 2 หลักสูตร ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>หลักสูตร Mini MPH in Health care financing Management</b> จำนวน 8-9 หน่วยกิต (แบบสะสมหน่วยกิต) จำนวน 10 สัปดาห์ โดยคาดว่าจะเปิดในภาคการศึกษาที่ 1 ปี 2566 กลุ่มเป้าหมายได้แก่ ผู้บริหารระดับต้นและระดับกลางของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่</li> <li>2) <b>หลักสูตร Mini MPH in Health Informatics Management</b> จำนวน 8-9 หน่วยกิต (แบบสะสมหน่วยกิต) จำนวน 10 สัปดาห์ โดยคาดว่าจะเปิดในภาคการศึกษาที่ 2 ปี 2566 กลุ่มเป้าหมายได้แก่ ผู้บริหารระดับต้นและระดับกลางของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่</li> </ol> <p>นอกจากนี้ อาจารย์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ ยังได้มีการศึกษาและวิจัยที่เกี่ยวข้องกับเรื่องของการถ่ายโอน รพ.สต. ไปให้ท้องถิ่น โดยศึกษาเปรียบเทียบสัดส่วนการจัดสรรงบประมาณกองทุนประกันสุขภาพแห่งชาติระหว่างคู่สัญญาบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ถ่ายโอนและไม่ถ่ายโอนไปองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและพัฒนาข้อเสนอรูปแบบการบริหารจัดการและการจัดสรรค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขกองทุนประกันสุขภาพ ให้ได้รับการจัดสรรที่เกิดความเสมอภาค เท่าเทียมและเกิดความเป็นธรรมต่อการจัดบริการสุขภาพสำหรับประชาชน ซึ่งคาดว่าจะงานวิจัยชิ้นนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการสาธารณสุขของประเทศได้</p>	

## 5. ผลการดำเนินงานตามที่อธิการบดีมอบหมาย (ถ้ามี)

ภารกิจที่อธิการบดีมอบหมาย	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
-	-	-

6. ผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินผลการบริหารงานของผู้ดำรงตำแหน่ง...(หัวหน้าส่วนงาน)...ที่ได้ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ในรอบ 1 ปี 6 เดือนที่ผ่านมา (ส่วนนี้สำหรับรายงานผลการปฏิบัติงาน เฉพาะการประเมินครั้งที่ 2 เมื่อดำรงตำแหน่งครบ 3 ปี)

ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ (รอบ 1 ปี 6 เดือน)	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
		-

## 7. ปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการบริหารงานที่ผ่านมา

7.1 การสรรหาบุคลากรสายวิชาการ ตำแหน่งอาจารย์ประจำ เนื่องด้วยคณะมุ่งเน้นการรับสมัครอาจารย์ ซึ่งเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติจบการศึกษาในระดับปริญญาเอกเท่านั้น และต้องเป็นผู้มีประสบการณ์ในการวิจัย หรือ ประสบการณ์ในการสอน และสามารถสอนเป็นภาษาอังกฤษได้ พร้อมทั้งต้องเป็นผู้ที่มีผลงานวิจัยและมีผลงานตีพิมพ์ซึ่งเป็นเงื่อนไขสำคัญของคุณสมบัติในการเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้สอน และอาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องอาศัยระยะเวลาและวิธีการดึงดูดให้มีผู้สนใจมาสมัครเป็นอาจารย์ของคณะฯ ส่งผลให้เกิดข้อจำกัดต่อจำนวนอาจารย์ในการเป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระของนักศึกษา ตลอดจนข้อจำกัดด้านการเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในแต่ละหลักสูตร ซึ่งคุณสมบัติด้านตำแหน่งทางวิชาการ การสรรหาบุคลากรในสายวิชาการมีความขาดแคลนในบางสาขาวิชา จึงต้องใช้ระยะเวลาในการสรรหาผู้ที่มีคุณสมบัติที่เหมาะสม

7.2 ข้อจำกัดทางด้านอาคารที่ทำการของคณะฯ แม้ปัจจุบันคณะได้รับการสนับสนุนอาคารวิทยาลัยนานาชาติ (เดิม) เพื่อเป็นที่ทำการของคณะจากมหาวิทยาลัยแล้ว แต่จำนวนห้อง และพื้นที่การใช้งานไม่เพียงพอต่อการรองรับการขยายตัวของคณะ ทั้งในการจัดการเรียนการสอน รวมถึงการจัดบริการวิชาการต่างๆ

7.3 การสรรหานักศึกษาต่างชาติเพื่อเข้าศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา แม้ในการรับสมัครนักศึกษาเพื่อเข้าศึกษาต่อหลักสูตรนานาชาติ จะมีผู้ให้ความสนใจสมัครเข้ามาจำนวนมากจากหลากหลายประเทศ แต่ผู้ที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดนั้นมีจำนวนน้อย และส่วนใหญ่มีความต้องการสมัครขอรับทุนการศึกษาในการศึกษาต่อด้วยเช่นกัน คณะจึงต้องวางแผนและแสวงหาทุนการศึกษาเพื่อรองรับต่อความต้องการของผู้สมัคร โดยที่ผ่านมาได้รับทุนจาก CMU Presidential Scholarship จำนวน 1 ทุน และทุนจากกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (TIPP) จำนวน 5 ทุน ในปี 2565 และยังได้รับทุนสนับสนุนต่อเนื่องอีกในปี 2568 จำนวน 10 ทุน

## 8. สิ่งที่ส่วนงานต้องการให้มหาวิทยาลัยและสภามหาวิทยาลัยช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงานของส่วนงาน

8.1 การจัดสรรบุคลากรสายสนับสนุนจากทางมหาวิทยาลัยจำนวน 1-2 ตำแหน่ง เนื่องจากปัจจุบันนอกจากคณะได้เปิดสอนหลักสูตรปริญญาเอก (หลักสูตรนานาชาติ) ซึ่งจะเปิดสอนในปี 2566 คณะยังได้มีการสร้างความร่วมมือทางด้านวิชาการ ทั้งในการจัดการเรียนการสอนและการวิจัยกับต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น และได้มุ่งเน้นพัฒนา

หลักสูตรเพื่อรองรับกลุ่มเป้าหมายในระดับนานาชาติ รวมถึงประเทศเพื่อนบ้าน รวมทั้งการจัดอบรมระยะสั้น และการจัดศึกษาดูงานทางด้านสาธารณสุขในระดับพื้นที่ให้นักศึกษาและหน่วยงานทางการศึกษาจากต่างประเทศ แต่ทั้งนี้ คณะยังขาดบุคลากรสายสนับสนุนที่จะรับผิดชอบงานด้านประสานความร่วมมือกับต่างประเทศ ซึ่งจะต้องมีความรู้และความเชี่ยวชาญในการสื่อสารภาษาต่างประเทศ รวมถึงงานเอกสาร และระเบียบที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้งานเป็นไปด้วยความราบรื่น

8.2 ปัจจุบัน คณะได้รับการสนับสนุนอาคารวิทยาลัยนานาชาติ (เดิม) เพื่อปรับปรุงเป็นที่ทำการของคณะสาธารณสุข โดยเป็นอาคาร 2 ชั้น มีห้องเรียนสำหรับการจัดการเรียนการสอน โดยเป็นห้องเรียนขนาดใหญ่ (20 – 25 คน) จำนวน 1 ห้องและห้องเรียนขนาดเล็ก (5 – 10 คน) จำนวน 2 ห้อง ซึ่งไม่เพียงพอต่อการรองรับการขยายตัวของคณะ ทั้งในการจัดการเรียนการสอน รวมถึงการจัดบริการวิชาการต่างๆ คณะจึงมีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนจากทางมหาวิทยาลัยในการขยายอาคารเพิ่มเติม ซึ่งปัจจุบันได้รับการอนุมัติที่ดินบริเวณข้างอาคาร และได้รับอนุมัติแบบเพื่อใช้สำหรับก่อสร้างอาคารหลังที่ 2 แล้ว

