



Faculty of
Public Health
Mahidol University

2553-2555

ยุทธศาสตร์

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แผนยุทธศาสตร์ 2553-2555





แผนยุทธศาสตร์ 2553-2555

สารบัญ

ปรัชญา นโยบาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ คณะสาธารณสุขศาสตร์.....	ก
วัฒนธรรมองค์กรสู่การปฏิบัติจริง.....	ข
สารจากคณบดี.....	ค
ลักษณะการปฏิบัติงานของคณะสาธารณสุขศาสตร์.....	ง
ส่วนที่ 1: มหิดล	
แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.....	1
คณะสาธารณสุขศาสตร์.....	7
ส่วนที่ 2: การได้มาซึ่งยุทธศาสตร์	
SWOT Analysis.....	5
ยืนยันวิสัยทัศน์คณะสาธารณสุขศาสตร์.....	11
การปรับแผนยุทธศาสตร์.....	12
ตำแหน่งทางยุทธศาสตร์.....	20
BCG Matrix.....	21
การวิเคราะห์สถานการณ์ TOWS Matrix	26
ส่วนที่ 3: ยุทธศาสตร์	
แผนที่ยุทธศาสตร์.....	27
ตัวชี้วัด เป้าหมาย และแนวทางการพัฒนา.....	28
คณะกรรมการ.....	34



คณะสาธารณสุขศาสตร์เริ่มก่อตั้งมาตั้งแต่ พ.ศ. 2491 โดยเปิดสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรแรก ในปีต่อมาเปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขาภิบาล เป็นหลักสูตร 2 ปี เพิ่มขึ้นอีกสาขาหนึ่ง นับจนถึงปัจจุบันเป็นเวลานาน 60 ปี โดยการริเริ่มของแพทยไทยที่ศึกษาวิชาการด้านสาธารณสุขจาก

ต่างประเทศและได้รับทุนจากสมเด็จพระบรมราชชนก

ปรัชญา

การศึกษาเพื่อพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของมวลมนุษยชาติ

นโยบาย

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มุ่งผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ คุณุณธรรม เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่แข็งแกร่งเป็น ศูนย์กลางวิชาการ วิจัย บริการวิชาการ บริหาร ทรัพยากร และพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้าน สาธารณสุขแนวใหม่อย่างมีคุณภาพ รวมทั้งส่งเสริม ประยุกต์ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทยมาใช้ในการดำเนินชีวิต

วิสัยทัศน์

สถาบันการศึกษาสาธารณสุขชั้นนำในภูมิภาคเอเชีย

พันธกิจ

1. จัดการศึกษาด้านสาธารณสุขทุกระดับ
2. ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข
3. บริการวิชาการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และสร้าง เครือข่ายเพื่อสังคมสุขภาวะ
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม
5. บริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล (บริหารจัดการที่ดี อย่างมีคุณธรรม)

วัฒนธรรมองค์การสู่การปฏิบัติจริง
 Mahidol Core Values
 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



M	Mastery	เป็นนายแห่งตน
A	Altruism	มุ่งผลเพื่อผู้อื่น
H	Harmony	กลมกลืนกับสรรพสิ่ง
I	Integrity	มั่นคงยิ่งในคุณธรรม
D	Determination	แน่วแน่ทำ กล้าตัดสินใจ
O	Originality	สร้างสรรค์สิ่งใหม่
L	Leadership	ไฟใจเป็นผู้นำ

สารจาก คณบดี



การขับเคลื่อนแผนงานของคณะสาธารณสุขศาสตร์ให้เกิดสัมฤทธิ์ผลสอดคล้องกับเป้าหมายมหาวิทยาลัยมหิดลต้องอาศัยพลังความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ผ่านกระบวนการรื้อเรียงออกมาเป็นยุทธศาสตร์เพื่อขับเคลื่อนงานประจำ งานนโยบาย เชิงรุกและงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ขององค์กรแผนยุทธศาสตร์นี้ได้ผ่านการสื่อสาร และระดมความคิดเห็นจากประชาคมผู้ทรงคุณวุฒิและคณะผู้บริหาร อย่างต่อเนื่องเป็นระบบในนามคณะสาธารณสุขศาสตร์ต้องขอขอบคุณประชาคมทุกคน และโดยเฉพาะ รองศาสตราจารย์ ดร.ภูษิตา อินทรประสงค์ และทีมงาน ที่พัฒนาแผนงานและยุทธศาสตร์ขององค์กรฉบับนี้ เพื่อเป็นคู่มือในการทำงาน และพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล สูเป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ อย่างเป็นรูปธรรม



(รองศาสตราจารย์พิทยา จารุพูนผล)
คณบดี

ลักษณะการปฏิบัติงานของคณะสาธารณสุขศาสตร์

การเรียนการสอน
ประกอบด้วย
13 ภาควิชา

ภาควิชาจุลชีววิทยา

ภาควิชาชีวสถิติ

ภาควิชาโภชนวิทยา

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข

ภาควิชาปรสิตวิทยาและกีฏวิทยา

ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข

ภาควิชาระบาดวิทยา

ภาควิชาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม

ภาควิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

ภาควิชาวิศวกรรมสุขภาพ

ภาควิชาอนามัยครอบครัว

ภาควิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

สถานฝึกอบรมและวิจัยอนามัยชนบท

งานบริหารและธุรการ

หน่วยสารบรรณ การเจ้าหน้าที่
อาคารสถานที่และยานพาหนะ

งานการคลังและพัสดุ

หน่วยการเงินและบัญชี พัสดุ

งานบริการการศึกษา

หน่วยทะเบียนและประเมินการศึกษา
ส่งเสริมและพัฒนาทางวิชาการ
โสตทัศนศึกษา ประกันคุณภาพการศึกษา

งานนโยบายและแผน

หน่วยประชาสัมพันธ์ วิเทศสัมพันธ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ
บริหารและพัฒนากิจการวิจัย ประสานงานหลักสูตร บริการวิชาการและธุรกิจสัมพันธ์

สำนักงานคณบดี

การบริการ
วิชาการ

สำนักงานบริการเทคโนโลยีสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

สำนักงานปฏิบัติการกลาง

0011 0010 1010 1101 0001 0100 1011



1
2
4
5

แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2552-2555

มหาวิทยาลัยมหิดลกำเนิดขึ้นจากพระมหากษัตริย์ผู้ทรงเมตตาแห่งสมเด็จพระปิยะมหาราช พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 5 นับแต่ทรงก่อตั้งโรงพยาบาลศิริราชขึ้นใน พ.ศ. 2431 ต่อมา โปรดเกล้าฯ ให้เปิดสอนวิชาแพทยศาสตรบัณฑิตที่โรงพยาบาลแห่งนี้ เรียกว่า "โรงเรียนแพทยากร" ตั้งแต่ พ.ศ. 2433 จึงนับเป็นสถาบันการศึกษาชั้นสูงที่เก่าแก่ที่สุดแห่งหนึ่งของประเทศไทย มีแพทย์สำเร็จการศึกษาเป็นครั้งแรกใน พ.ศ. 2436 ต่อมาโรงเรียนแพทย์นี้ได้รับพระราชทานนามจากรัชกาลที่ 5 ว่า "ราชแพทยาลัย"

จากโรงเรียนแพทย์ต่อมาได้พัฒนาขึ้นเป็นคณะแพทยศาสตร์ จัดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรีแห่งแรกในประเทศไทย จากนั้นได้จัดตั้ง "มหาวิทยาลัยแพทยศาสตร์" ใน พ.ศ. 2485 ครั้นถึง พ.ศ. 2512 เมื่อได้ปรับปรุงเป็นมหาวิทยาลัยอย่างสมบูรณ์แล้ว พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ พระราชทานนาม มหาวิทยาลัยแห่งนี้ว่า "มหาวิทยาลัยมหิดล" ตามพระนามาภิไธยของสมเด็จพระบรมราชชนกเจ้าฟ้ามหิดลอดุลยเดช กรมหลวงสงขลานครินทร์ พระบิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันและการสาธารณสุขของไทย

ด้วยความรักและภูมิใจในมหาวิทยาลัย กอปรกับความศรัทธาในพระจักรีวัตรแห่งองค์ "สมเด็จพระราชบิดา" ผู้ทรงเป็นองค์กำเนิดของนาม "มหาวิทยาลัยมหิดล" และมีคุณูปการต่อสถาบัน ชาวมหิดลจึงยึดถือและสืบสานพระราชปณิธานของพระองค์ต่อมา บังเกิดเป็นคำขวัญ ปรัชญา ปณิธาน และค่านิยมของมหาวิทยาลัย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างความเป็นเลิศในการวิจัย

กลยุทธ์

- ❖ สร้าง สรรหา สนับสนุน และคงไว้ซึ่งนักวิจัยที่มีคุณภาพระดับสากล
- ❖ สร้างศักยภาพการแข่งขันด้านการวิจัย เพื่อเป็นผู้นำในเวทีระดับชาติ และนานาชาติ
- ❖ สนับสนุนงานวิจัยที่มีความสำคัญ เป็นประโยชน์ต่อสังคมไทยและสังคมโลก
- ❖ นำผลงานวิจัยและนวัตกรรมสู่การสร้างมูลค่า เพื่อพัฒนาศักยภาพในการแข่งขันทางเศรษฐกิจและอุตสาหกรรม โดยร่วมกับภาครัฐและเอกชน
- ❖ พัฒนาระบบบริหารจัดการและสิ่งเอื้ออำนวยต่อการวิจัยอย่างครบวงจร
- ❖ สร้างคลังความรู้ และระบบเผยแพร่ความรู้สู่สาธารณชนและสากล

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างองค์กรแห่งการเรียนรู้ และความเป็นเลิศทางวิชาการ

กลยุทธ์

- ❖ พัฒนานักศึกษาและบุคลากรให้มีความสามารถในวิชาชีพ มีจิตสำนึกและศักยภาพในการเรียนรู้ตลอดชีวิต
- ❖ ผลิตบັນชีตที่มีคุณลักษณะตามค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร
- ❖ พัฒนาหลักสูตรทุกระดับเพื่อความเป็นเลิศในระดับสากล
- ❖ สร้างบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อการเรียนรู้
- ❖ สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการวิจัยด้านการศึกษา

ยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างความเป็นเลิศในการบริการสุขภาพ และบริการวิชาการ

กลยุทธ์

- ❖ ส่งเสริมการให้บริการด้วยจิตวิญญาณความเป็นมนุษย์
- ❖ ส่งเสริมการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพ เพื่อเป็นศูนย์กลางระดับนานาชาติ
- ❖ ดำรงความเป็นผู้นำของประเทศในการให้บริการทางการแพทย์ ระดับเหนือกว่าตติยภูมิ
- ❖ เป็นผู้ชี้้นำการพัฒนากระบวนการสุขภาพของประเทศ
- ❖ ส่งเสริมความร่วมมือกับทุกภาคส่วน
- ❖ พัฒนาคุณภาพ เพื่อให้เป็นมาตรฐานในการอ้างอิง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 สร้างความเป็นสากล

กลยุทธ์

- ❖ สร้างจิตสำนึกว่ามหาวิทยาลัยมหิดลเป็นส่วนหนึ่งของประชาคมโลก
- ❖ สร้างความร่วมมือและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับหน่วยงานต่าง ๆ ในระดับนานาชาติ
- ❖ สื่อสารและเผยแพร่ความเป็นมหิดลสู่นานาชาติ
- ❖ ส่งเสริมศักยภาพนักศึกษาและบุคลากรให้มีความสามารถสู่ระดับโลก
- ❖ สนับสนุนความเป็นนานาชาติในองค์กร

ด้วยความมุ่งมั่นที่จะเป็นมหาวิทยาลัยที่มีความเป็นเลิศ ทางด้านสุขภาพ ศาสตร์ ศิลป์ และนวัตกรรม เพื่อการพัฒนาสังคมไทยและเพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ มหาวิทยาลัยเห็นความสำคัญในการที่จะต้องประสานให้เกิดความกลมกลืนระหว่างความหลากหลายของสาขาวิชา และภายในมหาวิทยาลัย การใช้ระบบสารสนเทศที่ทันสมัย และการบริหารทรัพยากรต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินการตามยุทธศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ สามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้

ความกลมกลืนในความหลากหลาย

ด้วยพื้นฐานทางวิชาการที่แตกต่าง และเพื่อการธำรงไว้ซึ่งวิทยาเขตที่มีอยู่หลายแห่ง มหาวิทยาลัยมหิดลเห็นความสำคัญที่จะต้องส่งเสริมให้เกิด "ความกลมกลืนในความหลากหลาย" เพื่อที่จะให้บรรลุเป้าหมายนี้ มหาวิทยาลัยจึงมุ่งมั่นที่จะประสานวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของคณะ สถาบัน และวิทยาลัยต่าง ๆ ให้มีความสอดคล้องกันไปในทิศทางเดียวกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของมหาวิทยาลัย นอกจากนี้ยังส่งเสริมค่านิยมของมหาวิทยาลัย และปลูกฝังความภาคภูมิใจและภาคภูมิใจในการเป็นส่วนหนึ่งของมหาวิทยาลัยมหิดลให้เกิดขึ้นในคณาจารย์ บุคลากร นักศึกษา และศิษย์เก่า การทำให้เกิดเอกภาพเช่นนี้จะทำให้มหาวิทยาลัยสามารถสร้างเครือข่าย และกลไกในการสนับสนุนความร่วมมือระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภายในมหาวิทยาลัยและระหว่างมหาวิทยาลัยกับภายนอก ยิ่งกว่านั้น มหาวิทยาลัยมหิดลยังมุ่งมั่นที่จะพัฒนาให้เกิดชุมชนที่อยู่ด้วยกันด้วยความกลมเกลียวและสมานฉันท์อีกด้วย

ระบบสารสนเทศ และการใช้ทรัพยากร

เพื่อการสนับสนุนยุทธศาสตร์ต่าง ๆ มหาวิทยาลัยมหิดลมีเป้าหมายที่จะพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบการบริหารจัดการข้อมูล และคลังข้อมูล เพื่อให้เชื่อมต่อการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริหารจัดการ นอกจากนี้มหาวิทยาลัย ยังมุ่งที่จะส่งเสริมและดำเนินการให้แน่ใจได้ว่าการใช้ทรัพยากรต่างๆ เป็นไปอย่างเหมาะสมและดีที่สุด โดยการบริหารจัดการการเงิน และงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อเพิ่มพูนความสามารถ และสร้างประโยชน์ให้เกิดขึ้นอย่างสูงสุด

ทรัพยากรบุคคล

เพื่อสนับสนุนวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัยในการจะเป็นมหาวิทยาลัยระดับโลกที่ยั่งยืน จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องพัฒนาบุคลากรทั้งหมดของมหาวิทยาลัย ทั้งนักศึกษา บุคลากร และคณาจารย์ โดยการพัฒนาทักษะ และความชำนาญในวิชาชีพ สร้างสรรค์สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และบรรยากาศที่กระตุ้นให้เกิดการค้นคว้าวิจัยรวมทั้งสร้างความร่วมมือระหว่างภาคส่วนให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่วางไว้ ยิ่งกว่านั้น ยังจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการคัดเลือก สนับสนุน และธำรงรักษาผู้มีความรู้ความสามารถด้านต่าง ๆ เพื่อสืบสานการดำเนินการสู่ความเป็นเลิศในการวิจัย การเรียน การสอน การให้บริการทางการแพทย์ และความเป็นสากล



คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้เริ่มก่อตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2491 โดยใช้สถานที่ส่วนหนึ่งของศาลาปาโกลโยนี ในโรงพยาบาลศิริราช มี 9 ภาควิชา ได้เปิดสอนเฉพาะหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต เป็นหลักสูตรแรก โดยรับนักศึกษาที่สำเร็จจากหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ในปีต่อมาได้เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรสาขาภิบาล ขึ้นอีกหลักสูตรหนึ่ง ในปี พ.ศ. 2493 คณะสาธารณสุขศาสตร์ได้ย้ายสถานที่ตั้งไปอยู่ที่ตึกพยาภิวิทยา ในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และได้เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลสาธารณสุข ขึ้น ในปีพ.ศ. 2496 ต่อมาคณะสาธารณสุขศาสตร์ย้ายมาตั้งอยู่ที่ 420/1 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นที่อยู่ในปัจจุบัน เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2498 ด้วยการเช่าที่ดินส่วนพระมหากษัตริย์ พื้นที่ประมาณ 2,330 ตารางวา

วันที่ 8 สิงหาคม 2498 คณะสาธารณสุขศาสตร์เป็นคณะหนึ่งของมหาวิทยาลัยมหิดล มี 12 ภาควิชา และสถานฝึกอบรมและวิจัยอนามัยชนบทเทียบเท่าภาควิชา **คณะสาธารณสุขศาสตร์** เป็นสถาบันการศึกษาทางด้านสาธารณสุขแห่งแรกของประเทศไทยเปิดสอนหลักสูตรด้านสาธารณสุขศาสตร์ในระดับปริญญาตรี โท และเอก โดยได้ผลิตบัณฑิตทางด้านสาธารณสุขออกไปรับใช้ประเทศชาติ และในภูมิภาคต่างๆ รวมทั้ง เอเชีย อัฟริกา และยุโรป

สีประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

สีประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ คือ สี  ชมพูอมส้ม (Salmon Pink) รหัสของสีคือ FF9966

ต้นไม้ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์

ต้นราชพฤกษ์ เป็นต้นไม้สัญลักษณ์ประจำคณะสาธารณสุขศาสตร์ของเรา มีชื่อทางพฤกษศาสตร์ว่า Cassia Fistula Linn และมีชื่ออื่นๆหลายชื่อ เช่น คนุ ลมแล้ง กุเพยะ (ภาษากะเหรี่ยงกาญจนบุรี) ต้นราชพฤกษ์เป็นไม้ยืนต้นขนาดกลาง ใบเป็นใบประกอบมีดอกสีเหลืองห้อยระย้าเป็นช่อยาว ดอกจะบานจากโคนไปหาปลายช่อ ออกดอกเหลืองอร่ามสดใสบานสะพรั่งพร้อมกันทั้งต้นจนเกือบมองไม่เห็นส่วนใบ ช่วยให้บรรยากาศและทัศนียภาพ ดูสวยงาม สดใส มีชีวิตชีวามากขึ้นท่ามกลางความร้อนระอุ ทูรกันดาร และแห้งแล้งในฤดูร้อน จะพบเห็นได้ทั่วทั้งประเทศ

วันที่ 11 ธันวาคม 2544 รัฐบาลไทยประกาศ ดอกราชพฤกษ์ หรือดอกกลมแล้งเป็นดอกไม้ประจำชาติไทย **ดอกสีเหลือง** เป็นสีสัญลักษณ์พุทธศาสนา และเป็นสีวันพระราชสมภพของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช รัชกาลที่ 9 **ต้นราชพฤกษ์** สื่อความหมายถึง **ชาวสาธารณสุข** ที่ได้รุกเข้าไปในถิ่นแดนไกลทูรกันดารทั่วทุกหัวระแหงของประเทศ เพื่อปฏิบัติภารกิจสาธารณสุขตามรอยพระบาท “พระบิดาแห่งการสาธารณสุขไทย” ดั่งเนื้อร้องในเพลง **“วันสีเหลือง”** ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ ตอนหนึ่งที่ว่า ...

**“มุ่งออกไป ณ ถิ่นแดนไกล ทูรกันดาร ป้องกันทุกข์ เพราะโรคภัยชุก เรารุกมิวาง
บำรุงเสริมความสุข เพิ่มพูน ในทุก ๆ ทาง มีใจรักกว้างขวาง ในหมู่ประชาชนชาวไทย”**

0011 0010 1010 1101 0001 0100 1011



12
45

SWOT Analysis

คณะสาธารณสุขศาสตร์

สรุปผลการวิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน

จากแบบสอบถาม คณะสาธารณสุขศาสตร์

จุดแข็งหลัก	จุดอ่อนหลัก
สิ่งที่ทำให้คณะฯ เป็นที่ยอมรับ (เป็นแห่งเดียวที่เชี่ยวชาญเป็นพิเศษในบรรดาคณะสาธารณสุขศาสตร์ในประเทศไทย)	
ความเชี่ยวชาญและคุณภาพของบุคลากรทุกคนในคณะฯ	ภาวะผู้นำ (วัฒนธรรมการบริหาร การกำหนดทิศทาง การสนับสนุนการพัฒนาทรัพยากร ความมั่นใจว่าภารกิจต่างๆ ทำเสร็จ เป็นต้น)
ความสามารถในการหาแหล่งทุนจากภายนอก	วัฒนธรรมองค์การ (ทัศนคติการทำงาน ค่านิยม ความเชื่อ การอยู่ภายใต้บรรทัดฐาน)
ธรรมาภิบาล (กรอบการทำงานตามกฎหมาย กระบวนการตัดสินใจ วิธีการกำหนดทิศทางการทำงาน เป็นต้น)	กลไกการวางแผน (การระบุความต้องการ การมองหาทางเลือก การกำหนดวัตถุประสงค์ ฯลฯ)
	การติดตาม ควบคุม กำกับ และประเมินผล (การสร้างข้อมูล การติดตามความก้าวหน้า การตัดสินใจเกี่ยวกับการทำให้บรรลุผล)
	ระบบการให้สินน้ำใจและรางวัล
	การจัดการความก้าวหน้าในอาชีพการงาน
เอกลักษณ์ของคณะฯ (รู้ว่าเป็นใคร และมีดีอะไรบ้าง)	
เป็นคณะสาธารณสุขศาสตร์ที่ตั้งขึ้นเป็นแห่งแรกของประเทศไทย	การกำหนดตัวชี้วัดหรือผลสัมฤทธิ์ในแต่ละมาตรฐาน
บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญหลากหลายวิชาชีพ	การประชาสัมพันธ์เชิงรุก
การบริการวิชาการที่หลากหลายเป็นประโยชน์ต่อสังคมและคืนสู่สังคม	การบริหารจัดการระบบกลุ่มภารกิจ (Cluster)
เครือข่ายในประเทศและต่างประเทศ	การบูรณาการทรัพยากร
การฝึกปฏิบัติงานจากสถานที่จริง	ผลงานตีพิมพ์วิจัย
	การให้ความสำคัญในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจ

สรุปผลการวิเคราะห์โอกาสพัฒนา-ภาวะคุกคาม จากแบบสอบถามคณะสาธารณสุขศาสตร์

โอกาสพัฒนา	ภาวะคุกคาม
ความต้องการของผู้นำกระทรวงสาธารณสุข	ระบบประกันคุณภาพ
ความมั่นใจในคณะฯ ของผู้ให้ทุนสนับสนุน	การแข่งขันกับมหาวิทยาลัยอื่นที่สอนคล้ายกัน
ความต้องการการบริการวิชาการที่คณะฯ นำเสนอ	ตลาดอินโดจีนเปิดกว้าง
การสนับสนุนจากประเทศเพื่อนบ้าน	การแข่งขันกับมหาวิทยาลัยอื่นที่ทำวิจัยคล้ายกัน
อบต.รับงานสาธารณสุข	นวัตกรรมใหม่ทางการแพทย์และสาธารณสุข
การสนับสนุนจากสมาชิกเครือข่ายคณะสาธารณสุขศาสตร์	มาตรฐานนานาชาติ
ความจริงจังของคณะฯ ในการใช้ electronic technology ช่วยทำงาน	มหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐ
เครือข่าย South East Asia	นโยบายของนานาชาติ
e-learning	การแข่งขันกับมหาวิทยาลัยอื่นที่สอนคล้ายกัน
การสนับสนุนเงินทุนจากนานาชาติ	
ระบบการประเมินผลของมหาวิทยาลัย	
เทคโนโลยีทันสมัย	
นานาชาติต้องการความเชี่ยวชาญการพัฒนาชุมชนแบบบูรณาการ	
นานาชาติต้องการความเชี่ยวชาญส่งเสริมสุขภาพ	
ความพึงพอใจในการบริการของหน่วยงานต่างๆ	
ชื่อเสียงของคณะฯ	
การร่วมมือกับสถาบันอื่น เพื่อการทำงานของคณะฯ	

สรุปการวิเคราะห์สิ่งที่คณะฯ มีอยู่

ใช้ได้คืออยู่แล้ว	ต้องทำใหม่
พันธกิจที่รองรับวิสัยทัศน์ (สิ่งที่ผูกมัดว่าจะต้องกระทำ)	
พันธกิจที่กำหนด มีความหมาย ระบุความสำคัญอย่างเฉพาะเจาะจง	คณะกรรมการบริหารฯ และบุคลากรทบทวนพันธกิจที่กำหนดไว้เป็นระยะๆ และเปลี่ยนแปลงเพื่อสะท้อนให้เห็นการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนไป
วิสัยทัศน์ที่กำหนดนั้น สื่อถึงทิศทางอนาคตของคณะสาธารณสุขศาสตร์ และผลงาน/ผลสัมฤทธิ์ที่พึงประสงค์	คณะฯ มีการประเมินผลตนเองด้านสอดคล้องกับข้อเรียกร้องของชุมชนเป็นประจำ เพื่อเป็นปัจจัยนำเข้าในการกำหนดพันธกิจและกิจกรรม ในอันที่จะได้ผลกำไรกลับมาสู่คณะฯ
แผนงาน	
คณะฯ เป็นที่ยอมรับของสถาบันอื่น	มีคณะฯ อื่นๆ ที่กำลังทำงานคล้ายกับคณะฯ ของเรา
	คณะฯ สามารถอธิบายความหมายได้ว่า "อะไรเป็นสิ่งที่สำคัญของคุณคณะฯ รวมทั้งสามารถวัดผลลัพธ์ได้ชัดเจน"
ผลลัพธ์ (outcomes) และสิ่งที่ค้นพบมีการนำไปใช้	
เป็นส่วนหนึ่งในการวางแผนประจำปีเพื่อส่งเสริมแผนงาน	จำแนกประเภทบุคลากรเพื่อกำหนดความต้องการฝึกอบรม และเสริมทักษะกำหนดสิ่งที่ปรับปรุง
	เป็นแนวทางในการจัดสรรงบประมาณและทรัพยากร
	จำแนกประเภทพันธมิตรเพื่อการสร้างเสริมความร่วมมือ
	สื่อสารผลงานให้กับผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย
	เพื่อแสดงให้เห็นภาวะความรับผิดชอบต่อผลงานปัจจุบัน / ต่อผู้สนับสนุนที่คาดหวังไว้กับคณะฯ
การจัดการงบประมาณ และการทำงาน	
	สมาชิกทีมบริหารคณะฯ รวมทั้งผู้บริหารในระดับต่างๆ ได้รับการอบรมให้อ่าน แปลความหมาย และสิ่งที่เขียนไว้ในงบประมาณของคณะฯ เป็น
	บริหารสินทรัพย์ ให้เป็นระบบ
	แถลงกระแสเงินสด/งบประมาณต่อคณะกรรมการบริหารทุกเดือน
	คณะฯ ใช้ระบบงบประมาณเป็นเครื่องมือในการบริหาร

ใช้ได้ดียอยู่แล้ว	ต้องทำใหม่
ทีมงานและโครงสร้าง	
คณะกรรมการบริหารคาดหวังว่าการติดต่อสื่อสารต้องชัดเจน และเขียนไว้เป็นลายลักษณ์อักษร	คณะกรรมการบริหาร และบุคลากรรู้บทบาทตนเองชัดเจนและคำพรรณนางานเขียนไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
โครงสร้างคณะตอบสนองต่อความต้องการของคณะฯ	โครงสร้างบุคลากรมีการทบทวนตำแหน่งทุกๆ 2 - 3 ปี
การวางแผน	
แผนยุทธศาสตร์ทบทวนเป็นประจำทุกปีโดยคณะกรรมการบริหาร และปรับเท่าที่จำเป็น	แผนยุทธศาสตร์ต้องนำมาสู่การปฏิบัติ
แผนมีการจำแนกตามการเปลี่ยนแปลงของความต้องการรวมทั้งจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม	กระบวนการประเมินผลและตัวชี้วัดวัดความก้าวหน้าในการบรรลุผลตามเป้าหมายของคณะฯ ทุกๆยุทธศาสตร์
การวางแผนมีการจัดลำดับความสำคัญตามเป้าหมายของคณะฯ และกำหนดระยะเวลาการบรรลุผลสำเร็จ	การวางแผนมีการพัฒนาวิธีการทำงานให้บรรลุเป้าหมาย กำหนดประเด็นการแก้ไขปัญหาเฉพาะแต่ละเรื่องบนพื้นฐานปัจจัยนำเข้าที่มีอยู่ และเข้าใจความหมายคำว่า "best practice"
การวางแผนมีการจำแนกองค์ประกอบหลัก ความคาดหวัง การบริการ และวิธีการที่คณะฯ จะตอบสนองได้	

ความคิดเห็นเกี่ยวกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ของบุคลากร

ความคิดเห็นเกี่ยวกับคณะฯ	เห็นด้วย
▪ สัมพันธภาพที่ดีกับเพื่อนร่วมงาน	73.7
▪ ภูมิใจในงานที่ทำ	70.5
▪ คณะให้โอกาสฝึกอบรมเพื่อพัฒนางาน	66.3
▪ ในปีนี้ เข้าใจความต้องการของตนเองชัดเจนว่า "ตนเองต้องการทำอะไรบ้าง?"	64.2
▪ สามารถพูดคุยกับหัวหน้าได้เป็นอย่างดี	62.1
▪ การบริการที่เราให้กับผู้ใช้บริการในคณะฯ สามารถปรับปรุงได้	62.1
▪ เข้าใจว่า คณะฯ ต้องการงานให้บรรลุเป้าหมาย	61.1
▪ บางครั้งมีปัญหาในการติดต่อสื่อสาร (พูดคุย) กับเพื่อนร่วมงาน	61.1
▪ ภูมิใจที่ทำงานอยู่ในคณะสาธารณสุขศาสตร์	61.1

ความคิดเห็นเกี่ยวกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ของบุคลากร

ความคิดเห็นเกี่ยวกับคณะฯ	เห็นด้วย
▪ ตารางการทำงานสมเหตุสมผล	58.9
▪ การเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้คณะฯ มีจุดแข็ง	57.9
▪ เพื่อนร่วมงานมีคุณสมบัติเหมาะสมกับตำแหน่ง	53.7
▪ คณะสาธารณสุขศาสตร์เป็นคณะที่ผู้นำทำงานมากที่สุด	52.6
▪ สนับสนุนค่านิยมที่มหาวิทยาลัย/คณะฯ กำหนดขึ้น	51.6
▪ บุคลากรทั้งชายและหญิงได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียมกัน	50.5
▪ คณะฯ สนับสนุนให้บุคลากรมีการอบรม และพัฒนา	50.5
▪ พอใจกับสถานที่ทำงาน	50.5
▪ หัวหน้าเข้ากับคนอื่นได้เก่งมาก	50.5
▪ คณะฯ ให้โอกาสการได้เลื่อนตำแหน่ง	48.4
▪ กระบวนการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นทางการของคณะฯ มีประสิทธิผลมาก	46.3
▪ มีงานที่ต้องทำมากเกินไป	46.3
▪ หัวหน้าดูแลลูกน้องทุกคนในหน่วยงานอย่างเท่าเทียม	45.3
▪ ได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับผลงานทั้งในด้านบวกและด้านลบจากหัวหน้า	44.2
▪ คณะฯ ให้โอกาสมีส่วนร่วมในการทำงานอื่นๆ ที่สัมพันธ์กันกับสิ่งที่ไปอบรมมา	44.2
▪ ผู้นำที่มีภาวะผู้นำที่จะนำพาคณะฯ สู่อุบัติความสำเร็จตามที่ต้องการ	42.1
▪ มองเห็นว่า อนาคตจะเป็นอย่างไร ถ้าทำงานอยู่ที่นี่	41.1
▪ คณะฯ ยังไม่ค่อยเน้นการทำงานที่มีคุณภาพ	40.0
▪ เชื่อว่า ระบบการตรวจสอบงานที่ทำไปแล้วนั้นยุติธรรม	35.8
▪ คณะฯ จัดการปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้น	35.8
▪ การเลื่อนตำแหน่งพิจารณาจากผลปฏิบัติงานเป็นหลัก	34.7
▪ พอใจในเงินเดือนที่ได้เมื่อนำไปเปรียบเทียบกับเพื่อนๆ ของท่านที่ทำงานที่อื่น	33.7
▪ ความเชื่อว่า เมื่อท่านปรับปรุงงานที่ท่านทำ ท่านจะสามารถมีรายได้เพิ่มมากขึ้น	32.6

ความสำคัญต่อความสำเร็จของคณะสาธารณสุขศาสตร์

ความคิดเห็นเกี่ยวกับคณะฯ	สำคัญมาก	สำคัญที่สุด
▪ เน้นหนักในเรื่องของการคิดสิ่งใหม่ๆ	42.1	
▪ การให้บริการบริการที่ดีกว่ามหาวิทยาลัยอื่น	41.1	
▪ การเข้าไปมีส่วนร่วมกับมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอื่น	41.1	
▪ การทำงานร่วมกับมหาวิทยาลัย หรือสถาบันอื่น		37.9
▪ ความชัดเจนของวิสัยทัศน์	41.1	
▪ ค่านิยมที่แข็งแกร่งของคณะฯ	35.8	

ความสำคัญต่อความพอใจในงาน

ความคิดเห็นเกี่ยวกับคณะฯ	สำคัญมาก	สำคัญที่สุด
▪ การตอบรับผลงาน	40.0	
▪ สวัสดิการที่ดีสำหรับบุคลากร	47.4	
▪ โอกาสการพัฒนาอาชีพการงานภายในคณะฯ	49.5	
▪ ความเอาใจใส่ในการพัฒนาบุคลากร	38.9	38.9
▪ การติดต่อสื่อสารที่ดีภายในคณะฯ	45.3	
▪ ความเสมอภาคในที่ทำงาน		52.6
▪ สภาพแวดล้อมการทำงานน่าสบาย		44.2

วิสัยทัศน์คณะสาธารณสุขศาสตร์

สถาบันการศึกษาสาธารณสุขชั้นนำในภูมิภาคเอเชีย

ปรัชญา

การศึกษาเพื่อพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของมวลมนุษยชาติ

พันธกิจ

1. จัดการศึกษาด้านสาธารณสุขทุกระดับ
2. ดำเนินการวิจัยด้านสาธารณสุข
3. บริการวิชาการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และสร้างเครือข่ายเพื่อสังคมสุขภาวะ
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม
5. บริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล
(บริหารจัดการที่ดีอย่างมีคุณธรรม)

ผลการประชุมกลุ่มการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง “การปรับแผนยุทธศาสตร์ ปี 2550-2554” วันที่ 16 – 17 กุมภาพันธ์ 2552
ณ โรงแรมบ้านสวนรีสอร์ท อ.เมือง จ.นครสวรรค์

จุดแข็ง (S) คณะทำอะไรได้ดี คณะมีอะไรบ้าง? ที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยอื่น หรือ คณะอื่นๆในมหาวิทยาลัยมหิดลไม่มี มีอะไรบ้างที่คณะอื่นๆ มองเห็นว่า เป็นจุดเด่นของคณะฯ		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน 1 = จุดอ่อนหลัก 2 = จุดอ่อนรอง 3 = จุดแข็งรอง 4 = จุดแข็งหลัก	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
Skill and Resources				
1.1	Management			
1	บุคลากรคณะสาธารณสุขศาสตร์มีความรู้ความสามารถและศักยภาพสูง	0.20	4	0.80
2	มีนโยบายการสร้างเสริมสุขภาพ	0.07	4	0.28
3	มีทีมงานสายสนับสนุนที่เข้มแข็ง มีศักยภาพ ทুমเทให้องค์กร	0.05	4	0.20
4	ผู้บริหารระดับสูงของคณะฯ มีวิสัยทัศน์กว้างไกล	0.06	3	0.18
5	กำหนดเป้าหมาย/ตัวชี้วัดของค้ประกอบครบถ้วน เหมาะสมทุกด้านและเป็นแนวทางนำไปสู่การบรรลุพันธกิจของคณะฯ	0.05	3	0.15
6	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีระบบและกลไกในการสนับสนุนการวิจัยแบบครบวงจร	0.05	3	0.15
7	การบริหารแบบระบบกลุ่มภารกิจก่อให้เกิดการรวมพลัง	0.03	3	0.08
8	ให้ความสำคัญต่อการสื่อสารและสร้างความเข้าใจ สามารถสื่อสารไปยังบุคลากรทุกระดับ	0.02	3	0.06
9	ผู้นำให้ความสำคัญกันเอง เข้าพบและรับฟังความคิดเห็น	0.01	4	0.04
10	มีการประชาสัมพันธ์ที่หลากหลายผ่านช่องทางพันธมิตรทางการศึกษา และ website ของคณะ	0.01	3	0.03
11	มีแนวคิดริเริ่มนโยบายการบริหารแบบระบบกลุ่มภารกิจ	0.01	3	0.03
1.2	Marketing			
1	คณะเป็นผู้นำด้านวิชาการสาธารณสุขในประเทศและเครือข่ายภูมิภาค	0.16	4	0.62
2	หลักสูตรนานาชาติมีคุณภาพ โดยเฉพาะหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ที่เป็นที่ต้องการทางตลาด ดังจะเห็นได้จากมีนักศึกษาต่างชาติสนใจจำนวนมากจนต้องกำหนดจำนวนรับ	0.06	4	0.25
3	หลักสูตรนานาชาติมีคุณภาพ เป็นที่ต้องการทางตลาด	0.06	4	0.24
4	มีเครือข่ายการทำงานวิจัยในหลายระดับทั้งเครือข่ายชุมชน หน่วยงานราชการ และสถาบันการศึกษาอื่นๆ รวมทั้งเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยในระดับนานาชาติ	0.08	3	0.24
5	หลักสูตรมุ่งเน้นผลิตบัณฑิตที่มีความสามารถ และพัฒนาหลักสูตรสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน	0.06	3	0.18
6	มีหลักสูตรการอบรมระดับชาติและอบรมนานาชาติ สนองต่อความต้องการเป็นการขึ้นำของสังคม	0.05	3	0.15
7	ทำเลที่ตั้งอยู่การคมนาคมสะดวก	0.04	3	0.12
8	มีเครือข่ายกับต่างประเทศ (SEAPHIEN, APACPH,WHO)	0.03	4	0.10
10	หลักสูตรการเรียนการสอนหลากหลาย	0.03	3	0.09
11	มีคณาจารย์ที่ไปช่วยเหลือสถาบันในต่างประเทศ ด้านหลักสูตรต่างๆ	0.03	3	0.08
12	ศิษย์เก่ามีตำแหน่ง ชี้อเสียง มีการประสานงานกับเครือข่ายศิษย์เก่า	0.02	3	0.06
13	website ของคณะฯมีข้อมูลให้ผู้บริโภค สามารถเข้าถึงได้ง่าย	0.02	3	0.06


จุดแข็ง (S)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน 1 = จุดอ่อนหลัก 2 = จุดอ่อนรอง 3 = จุดแข็งรอง 4 = จุดแข็งหลัก	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
คณะทำอะไรได้ดี คณะมีอะไรบ้าง? ที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยอื่น หรือ คณะอื่นๆในมหาวิทยาลัยมหิดลไม่มี มีอะไรบ้างที่คณะอื่นๆ มองเห็นว่า เป็นจุดเด่นของคณะฯ				
1.3	Operations			
1	คณะเป็นผู้นำด้านวิชาการสาธารณสุขในประเทศและเครือข่ายภูมิภาค	0.09	4	0.36
2	มีงานวิจัยด้านการสาธารณสุข ที่สามารถนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการสาธารณสุข ของประเทศได้	0.06	4	0.25
3	มีเครือข่ายการทำงานวิจัยในหลายระดับทั้งเครือข่ายชุมชน หน่วยงานราชการ และ สถาบันการศึกษาอื่นๆ รวมทั้งเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยในระดับนานาชาติ	0.06	4	0.24
4	มีงานวิจัยด้านการสาธารณสุข ที่สามารถนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการสาธารณสุข ของประเทศได้	0.05	3	0.15
5	มีการนำความรู้จากหลักสูตรไปใช้ได้จริงและสามารถกำหนดนโยบายสาธารณสุขของประเทศ ไทยและในอีกหลายประเทศ	0.05	3	0.15
6	มีรูปแบบการบริการวิชาการที่หลากหลายและเป็นประโยชน์ต่อสังคม (OPHETS)	0.05	3	0.15
7	สำนักปฏิบัติการกลาง มีความพร้อมด้านเครื่องมือและการให้บริการที่สอดคล้องต่อความต้องการ ของสังคม	0.05	3	0.15
8	จัดให้นักศึกษาได้ปฏิบัติงานจากสถานที่จริง	0.05	3	0.15
9	มีระบบการติดตามบัณฑิตที่หลายช่องทาง ทั้งทางจดหมาย และ website	0.03	3	0.08
10	มีระบบฐานข้อมูลด้านการวิจัย อาจารย์สามารถเข้าถึงแหล่งข้อมูลต่างๆ ด้านการวิจัยได้	0.03	3	0.08
11	มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ดำเนินการโดยคณะฯซึ่งช่วยเกื้อหนุนและ พัฒนาคุณภาพงานวิจัยให้เป็นสากลตามข้อกำหนดในการตีพิมพ์งานวิจัยในวารสารนานาชาติ	0.03	3	0.08
12	มีรูปแบบการบริการวิชาการที่หลากหลายและเป็นประโยชน์ต่อสังคม	0.03	3	0.08
13	มีความหลากหลายของหลักสูตรและเอื้อต่อนศ. ในการฝึกปฏิบัติงาน	0.03	3	0.08
14	มีคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ดำเนินการโดยคณะฯซึ่งจะช่วยเกื้อหนุนและ พัฒนาคุณภาพงานวิจัยให้เป็นสากลตามข้อกำหนดในการตีพิมพ์งานวิจัยในวารสารนานาชาติ	0.02	3	0.06
1.4	Quality Management			
1	ทุกภาควิชา มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษา	0.02	3	0.06
2	มีการกำหนดมาตรฐานการศึกษา ร่วมกับเครือข่ายวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ มีการ แลกเปลี่ยนทางวิชาการ ตลอดจนประสานงานความร่วมมือในด้านต่างๆ	0.02	3	0.06
3	คุณวุฒิของอาจารย์ผู้สอนตรงกับสาขาและมีแผนพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	0.02	3	0.06
4	มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาที่ชัดเจน	0.01	3	0.03
5	มีการใช้เครือข่ายวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ แลกเปลี่ยนทางวิชาการ ตลอดจน ประสานงานความร่วมมือในด้านต่างๆ ให้เป็นประโยชน์ในด้านวิชาการ	0.01	3	0.03
6	มีการพบปะติดตามบัณฑิตหลังจบการศึกษาทั้งในและนอกประเทศ	0.01	3	0.03
7	ชมรมศิษย์เก่าของหลักสูตรฯ เป็นการช่วยสร้างเครือข่ายในการบริหารจัดการต่างๆ ของหลักสูตร	0.01	3	0.03
8	OPHETS ได้รับการรับรองจากระบบ ISO 9002	0.01	4	0.02
9	มีการจัดกิจกรรมประสานสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษาทุกระดับ	0.01	3	0.02
1.5	Innovation Management			
1	มีความร่วมมือระหว่างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ	0.13	3	0.39
2	กระบวนการฝึกภาคสนาม	0.06	4	0.25
3	มีทรัพยากรที่เอื้อต่อการจัดการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการในรูปแบบสหวิทยาการ	0.03	3	0.09


จุดแข็ง (S)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน 1 = จุดอ่อนหลัก 2 = จุดอ่อนรอง 3 = จุดแข็งรอง 4 = จุดแข็งหลัก	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
คณะทำอะไรได้ดี คณะมีอะไรบ้าง? ที่คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยอื่น หรือ คณะอื่นๆในมหาวิทยาลัยมหิดลไม่มี มีอะไรบ้างที่คณะอื่นๆ มองเห็นว่า เป็นจุดเด่นของคณะฯ				
1.6	Human Resource Management			
1	การรับบุคลากรเป็นระบบ	0.11	4	0.44
2	อาจารย์ผู้สอนมีคุณสมบัติตรงกับสาขา และมีนโยบายพัฒนาอาจารย์อย่างต่อเนื่อง	0.01	3	0.03
1.7	Finance			
1	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีแหล่งทุนสนับสนุนให้อาจารย์ใหม่ทำวิจัย จัดให้มีนักวิจัยพี่เลี้ยง เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ใหม่ของคณะ	0.06	4	0.25
2	มีแหล่งทุนสนับสนุนให้อาจารย์ใหม่ทำวิจัย จัดให้มีนักวิจัยพี่เลี้ยง เพื่อพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ใหม่ของคณะ	0.02	3	0.06
3	มีระบบ กลไกในการบริหารการเงิน การพัฒนารายได้ การเพิ่มทุน/มูลค่าเงิน	0.02	3	0.06
4	มีงบประมาณสนับสนุนการอบรมในการพัฒนาอาจารย์อย่างต่อเนื่อง	0.01	3	0.03
5	การบริหารวิชาการสามารถนำรายได้เข้าคณะ เป็นจำนวนมาก	0.01	3	0.03
			น้ำหนักคะแนนรวม	8.22

จุดอ่อน (W)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน 1 = จุดอ่อนหลัก 2 = จุดอ่อนรอง 3 = จุดแข็งรอง 4 = จุดแข็งหลัก	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
อะไรบ้างที่คณะควรปรับปรุง จุดไหนบ้างที่คณะยังมีทรัพยากรน้อยกว่าคนอื่น มีอะไรบ้างที่คนอื่นมองว่าเป็นจุดอ่อนของคณะ				
Skill and Resources				
1.1 Management				
1	ขาดการประชาสัมพันธ์เชิงรุก	0.14	1	0.14
2	ขาดระบบการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างคุ้มค่า	0.13	1	0.13
3	ขาดระบบจัดการความรู้	0.04	1	0.04
4	สัดส่วนของอาจารย์ต่อหลักสูตรต่ำ หรือน้อยเกินไป	0.01	2	0.02
5	มีผู้ดำรงตำแหน่งศาสตราจารย์น้อย	0.01	1	0.01
6	การบริการวิชาการขาดการบูรณาการ	0.01	1	0.01
7	ขาดระบบการบริหารจัดการการใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างคุ้มค่า	0.01	1	0.01
8	หลักสูตรบางหลักสูตรยังไม่ดำเนินการปรับปรุงให้เรียบร้อย	0.01	1	0.01
9	การสื่อสารภายในขาดประสิทธิภาพ	0.01	1	0.01
10	ขาดการสื่อสารภายในให้ทั่วถึงอย่างมีประสิทธิภาพ	0.01	1	0.01
11	งบประมาณมีจำกัด	0.01	1	0.01
12	การกำหนดทิศทางและสิ่งที่ได้รับจากเครือข่ายไม่ชัดเจน	0.01	1	0.01
13	การบริหารจัดการไม่สามารถสนองตอบต่อนโยบาย และวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ	0.01	1	0.01
1.2 Marketing				
1	ผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติค่อนข้างน้อย	0.11	2	0.22
2	ขาดหน่วยงานรับผิดชอบด้านการตลาด	0.13	1	0.13
3	การเผยแพร่ผลงานทางวิชาการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติค่อนข้างน้อย และไม่ถึงเกณฑ์มหาวิทยาลัย	0.01	1	0.01
1.3 Operations				
1	ระบบ ICT ยังไม่ได้นำมาใช้ในกระบวนการสอน	0.12	1	0.12
2	ขาดระบบการติดตามบัณฑิตที่หลากหลาย ทั้งทางจดหมาย วาจา และ website	0.03	2	0.05
3	ขาดเครือข่ายการทำงานวิจัยในหลายระดับทั้งเครือข่ายชุมชน หน่วยงานราชการ และสถาบันการศึกษาอื่นๆ รวมทั้งเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยในระดับนานาชาติ	0.03	2	0.05
4	ขาดงานวิจัยด้านการสาธารณสุข ที่สามารถนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการสาธารณสุขของประเทศได้	0.03	2	0.05
5	ขาดการนำความรู้จากหลักสูตรไปใช้ได้จริง ดังจะเห็นได้จากศิษย์เก่าเข้าปฏิบัติงานในสถาบันของระดับนานาชาติ/ระดับชาติ ที่ทำหน้าที่กำหนดนโยบายสาธารณสุขของประเทศไทยและในอีกหลายประเทศ	0.03	2	0.05
6	สำนักปฏิบัติกลางขาดความทันสมัย มีความพร้อมด้านเครื่องมือ	0.03	2	0.05
7	หลักสูตรการเรียนการสอนหลากหลาย	0.03	1	0.03
8	ขาดการประชาสัมพันธ์ที่หลากหลายทั้งที่คณะจัดเอง จัดพร้อมกับพันธมิตรทางการศึกษา และ website ของคณะ	0.03	1	0.03
9	ขาดการจัดกิจกรรมในทุกๆระดับและมีการเชื่อมโยงระหว่างนักศึกษาปริญญาตรีกับบัณฑิตศึกษา มามีปฏิสัมพันธ์กันทั้งทางกิจกรรมและวิชาการ	0.03	1	0.03
10	กระบวนการทัศน์ในการทำงานของอาจารย์ยังไม่มุ่งเน้นงานวิจัย	0.01	1	0.01

จุดอ่อน (W)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
 ะไว้บ้างที่คณะควรปรับปรุง จุดไหนบ้างที่คณะยังมีทรัพยากรน้อยกว่าคนอื่น มีอะไรบ้างที่คนอื่นมองว่าเป็นจุดอ่อนของคณะ			1 = จุดอ่อนหลัก 2 = จุดอ่อนรอง 3 = จุดแข็งรอง 4 = จุดแข็งหลัก	
Skill and Resources				
11	ทัศนคติของบุคลากรโดยรวมเพื่อทำงานให้มีเป้าหมายสอดคล้องกับนโยบายที่กำหนดจากมหาวิทยาลัยและคณะยังมีน้อย	0.01	1	0.01
12	หลักสูตรมากและซ้ำซ้อน	0.01	1	0.01
13	ระบบฐานข้อมูลไม่สมบูรณ์และไม่ทันสมัย	0.01	1	0.01
14	มีบุคลากรร่วมกิจกรรมศิลปวัฒนธรรมน้อย	0.01	1	0.01
1.4 Quality Management				
1	ขาดการติดตามสนับสนุนกลุ่มภารกิจและสำนักงานคณบดี	0.13	1	0.13
2	ระบบการติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาปริญญาโทและเอก ไม่ครอบคลุมและไม่ต่อเนื่อง ทำให้นักศึกษาไม่สามารถจบได้ตามเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด	0.06	1	0.06
3	ภาควิชา มีการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างเบ็ดเสร็จในภาควิชาเอง ทำให้มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการ	0.03	1	0.03
4	มีการวางแผนและประกันคุณภาพ พร้อมทั้งมีงานคณะชุดต่างๆทำการประกันคุณภาพรวบรวมข้อมูลการประกันคุณภาพตามตัวบ่งชี้ สมศ. กพร. สกว. และของมหาวิทยาลัย	0.02	2	0.04
5	มีการกำหนดหน้าที่ของกรรมการหลักสูตรในการจัดการให้เกิด PDCA ตามวงรอบการประเมินอย่างเป็นระบบ	0.02	2	0.04
6	ชมรมศิษย์เก่าของหลักสูตรช่วยในการสร้างเครือข่ายในการบริหารจัดการต่างๆ ของหลักสูตร	0.02	2	0.04
7	มีการพบปะติดตามบัณฑิตหลังจบการศึกษาทั้งในและนอกประเทศ	0.02	1	0.02
1.5 Innovation Management				
1	ขาดการพัฒนาผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์	0.16	1	0.16
2	มีทรัพยากรที่เอื้อต่อการจัดการศึกษา การวิจัย และการบริการวิชาการในรูปแบบสหวิทยาการ	0.02	2	0.04
3	มีความร่วมมือด้านการวิจัย /knowledge management/ เป็น centre of excellence	0.02	2	0.04
4	มีการพัฒนาผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์น้อย (ลิขสิทธิ์ สิทธิบัตร ฯ)	0.02	1	0.02
1.6 Human Resource Management				
1	ระบบการพัฒนาบุคลากรไม่ชัดเจน	0.02	2	0.04
2	ระบบการประเมิน ให้คุณ ให้โทษไม่ชัดเจน	0.02	1	0.02
3	ระบบการประเมินการปฏิบัติงานและตัวชี้วัดยังไม่ชัดเจน	0.01	1	0.01
4	ควรมีการพัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพสูง เพื่อนำความรู้กลับมาพัฒนาคณะ	0.001	1	0.001
1.7 Finance				
1	การกำหนดค่าใช้จ่ายในกิจกรรมต่างๆทางพันธกิจไม่สามารถตอบสนองต่อเป้าหมายของตัวชี้วัด	0.002	1	0.002
2	รายได้จากแหล่งทุนภายนอกได้รับการสนับสนุนไม่เพียงพอต่อพันธกิจของคณะ	0.002	1	0.002
น้ำหนักคะแนนรวม				1.985

โอกาส (O)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
 <p>มีโอกาสดังไรบ้าง สำหรับคณะฯ มีแนวโน้มอะไรบ้าง ที่เปิดโอกาสดี ๆ ให้กับคณะฯ เราจะเปลี่ยนจุดแข็งให้เป็นโอกาสของคณะฯ ได้ด้วยวิธีใดบ้าง?</p>			1 = การตอบสนองไม่ดี 2 = โอกาสตอบสนอง เท่ากับค่าเฉลี่ย 3 = โอกาสตอบสนอง สูงกว่าค่าเฉลี่ย 4 = โอกาสตอบสนองดี	
Skill and Resources				
1.1	Management			
1	การเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐของมหาวิทยาลัยมหิดล	0.20	4	0.80
2	หากคณะสาธารณสุขศาสตร์ เปิดหลักสูตรระดับปริญญาเอกขึ้นอีกตามแผนจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 30 โอกาสที่จะเพิ่มงานวิจัยของอาจารย์และนักศึกษาเพื่อตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศจะมีมากขึ้น	0.15	4	0.60
3	มีศิษย์เก่าที่จบคณะสาธารณสุขศาสตร์กระจายอยู่หลากหลายสาขาอาชีพทั้งภาครัฐ และเอกชน	0.07	3	0.20
4	มีเครือข่ายทั้งภายใน-นอกประเทศ	0.07	3	0.20
5	มีทุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอก และรางวัลเพื่อสร้างนวัตกรรม	0.07	3	0.20
6	มหาวิทยาลัยออกนอกกรอบมีความคล่องตัว - ยกระดับคุณภาพ, กำหนดนโยบาย แผนงาน เป้าหมาย และตัวชี้วัด ด้านบริการวิชาการที่แสดงถึงอัตลักษณ์/เอกลักษณ์ ในภาพรวมของคณะฯ	0.05	4	0.20
7	แผนการเพิ่มกำลังคนด้านสาธารณสุข ของภาครัฐ การพัฒนากำลังคน	0.06	3	0.18
8	นโยบายของมหาวิทยาลัย ด้านการวิจัย	0.06	3	0.18
9	นโยบายสุขภาพแห่งชาติเอื้อต่อการทำวิจัยและการบริการวิชาการ สร้าง นำ ช่อม ที่เอื้อต่อบทบาทของ คณะสาธารณสุข	0.06	3	0.18
10	มหาวิทยาลัยออกนอกกรอบมีความคล่องตัว	0.06	3	0.18
11	ในอนาคตอันใกล้ (ประมาณ 5 ปี) สถานบริการสาธารณสุขถ่ายโอนอำนาจให้องค์กรส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดูแล	0.06	3	0.18
12	มีเครือข่ายความร่วมมือทางด้านสาธารณสุข	0.06	3	0.18
13	มีเทคโนโลยีสอนทางไกล	0.06	3	0.18
14	พรบ.มหาวิทยาลัยมหิดล ปี 48 เน้นผู้เรียนและระบบประกันคุณภาพ	0.06	3	0.18
15	มหาวิทยาลัยได้ประกาศเป็น Research University	0.05	3	0.15
16	ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย สกอ. สมศ. ให้คณะสามารถพัฒนาดตนเอง	0.01	3	0.03
17	ระบบการจัดอันดับของมหาวิทยาลัย ระดับชาติ นานาชาติ	0.01	3	0.03
1.2	Marketing			
1	มีศิษย์เก่าที่จบคณะสาธารณสุขศาสตร์กระจายอยู่หลากหลายสาขาอาชีพทั้งภาครัฐ และเอกชน	0.1	3	0.30
2	การถ่ายโอน สอ. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นการเพิ่มโอกาสให้บัณฑิตในการทำงานเพิ่มขึ้น			0.00
3	พ.ร.บ.การศึกษา พ.ศ. 2542เปิดโอกาสให้มีการศึกษาตามอัธยาศัยเพื่อพัฒนาคน เปิดโอกาสให้ สถานศึกษาจัดการศึกษาในระบบ นอกกรอบตามอัธยาศัย และสามารถเทียบโอนได้			0.00
4	มีเครือข่ายทั้งภายใน-นอกประเทศ	0.08	3	0.24
5	มีเครือข่ายความร่วมมือทางด้านสาธารณสุข			0.00
6	มีศิษย์เก่าที่จบคณะสาธารณสุขศาสตร์กระจายอยู่หลากหลายสาขาอาชีพทั้งภาครัฐ และเอกชน	0.05	4	0.20
7	การมีพันธมิตรเครือข่ายความร่วมมือกับภาครัฐและเอกชน	0.02	3	0.06
1.3	Operations			
1	คณะฯ มีแนวคิดในการจัดทำวารสารนานาชาติ THAIPIHEN และ Supplement วารสาร ซึ่งหาก ดำเนินการได้สำเร็จก็จะรองรับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยของอาจารย์และนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาได้	0.1	3	0.30
2	ระบบการเลือกและการใช้บุคลากรผู้เชี่ยวชาญมีประสบการณ์และความรู้และทรงคุณวุฒิจำนวนมากที่จะ สามารถทำประโยชน์ให้กับคณะตามตัวชี้วัดหลักคุณภาพได้	0.09	3	0.27
3	ระบบการบริหารจัดการสื่อของมหาวิทยาลัยเอื้อต่อคณะฯ	0.05	4	0.20
4	มีเครือข่ายสนับสนุนการฝึกภาคสนาม/คลินิก	0.05	4	0.20
5	มีเครือข่ายพญาไทสนับสนุนให้มี/หรือประสานงานผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้ช่วยบรรณาธิกรณผลงานวิจัยฉบับ ภาษาอังกฤษ	0.05	4	0.20
6	THAIPIHEN มีแนวคิดในการจัดทำวารสารนานาชาติ และ Supplement วารสาร	0.05	4	0.20

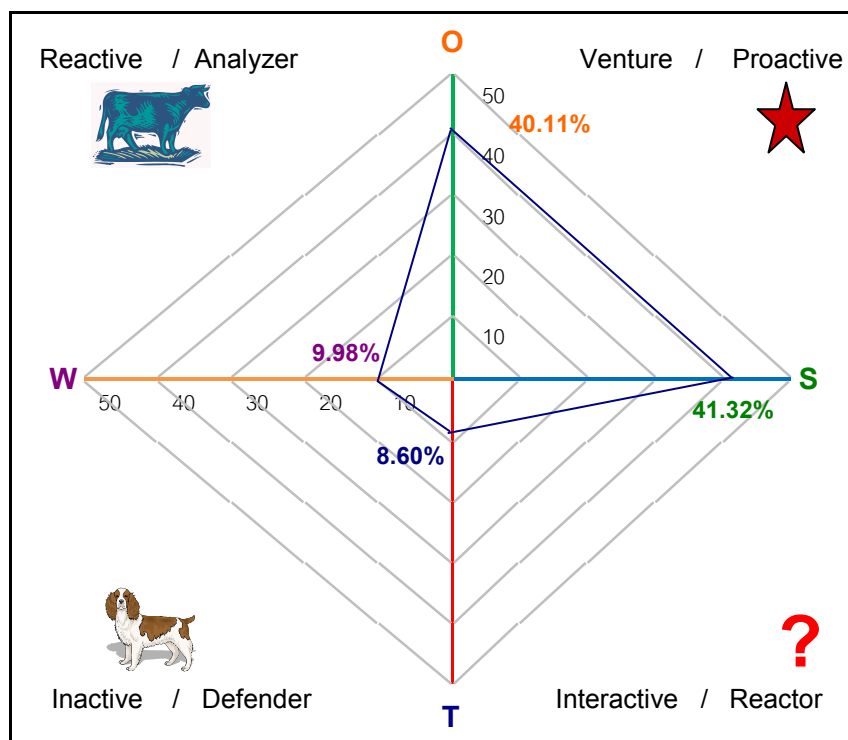
โอกาส (O)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
 <p>มีโอกาสคืออะไรบ้าง สำหรับคณะฯ มีแนวโน้มอะไรบ้างฯ ที่เปิดโอกาสดี ๆ ให้กับคณะฯ เราจะเปลี่ยนจุดแข็งให้เป็นโอกาสของคณะฯ ได้ด้วยวิธีใดบ้าง?</p>			1 = การตอบสนองไม่ดี 2 = โอกาสตอบสนอง เท่ากับค่าเฉลี่ย 3 = โอกาสตอบสนอง สูงกว่าค่าเฉลี่ย 4 = โอกาสตอบสนองดี	
Skill and Resources				
7	มีความร่วมมือระหว่างสถาบันเครือข่ายในการจัดทำวารสาร	0.02	3	0.06
8	นโยบายทางด้านระบบสารสนเทศการศึกษาและทรัพยากรมนุษย์ระดับประเทศและมหาวิทยาลัย	0.01	3	0.03
1.4 Quality Management				
1	แนวทางการจัดการเพื่อให้การดำเนินงานได้ผลลัพธ์ตามระบบคุณภาพ	0.24	4	0.96
2	มีสถาบันสนับสนุนและติดตามผลงานในระบบคุณภาพให้เป็นไปตามข้อกำหนด	0.02	3	0.06
1.5 Innovation Management				
1	นโยบายของรัฐบาล, เอกชน และมหาวิทยาลัยมีการผลักดันให้การวิจัยและบริการวิชาการดำเนินการอย่าง ครบวงจร	0.05	4	0.20
1.6 Human Resource Management				
1	ระบบการประเมินบุคลากรและการทำ PA ที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัย	0.10	3	0.30
2	มหาวิทยาลัยมีนโยบายการพัฒนาบุคลากร	0.05	4	0.20
3	มีหน่วยงานภายนอกทั้งในระดับประเทศและนานาชาติในการพัฒนาบุคลากร			0.00
1.7 Finance				
1	มีการควบคุมกำหนดแนวทางปฏิบัติให้โปร่งใสจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน	0.05	3	0.15
น้ำหนักคะแนนรวม				7.98

ภาวะคุกคาม (T)		น้ำหนัก (Weight)	การประเมิน	คะแนน ถ่วง น้ำหนัก (Weighted Score)
 <p>มีแนวโน้มอะไรบ้างที่น่าจะเข้ามาคุกคามคณะฯ มีอะไรบ้างที่เป็นคู่แข่งในงานที่ท่านกำลังทำ? มีอะไรบ้างที่กำลังคุกคามจุดอ่อนของคณะฯ?</p>			1 = การตอบสนองไม่ดี 2 = โอกาสตอบสนอง เท่ากับค่าเฉลี่ย 3 = โอกาสตอบสนองสูง กว่าค่าเฉลี่ย 4 = โอกาสตอบสนองดี	
Skill and Resources				
1.1	Management			
1	วิกฤตการเมือง เศรษฐกิจของประเทศ	0.08	2	0.16
2	ทิศทางการบริหารไม่ชัดเจน	0.15	1	0.15
3	งบประมาณมีจำกัด	0.14	1	0.14
4	ผู้เรียนสนใจจบจากมหาวิทยาลัยต่างๆ	0.08	1	0.08
5	มีคู่แข่งชั้นเพิ่มมากขึ้น	0.08	1	0.08
6	ยังไม่มีสภานิติบัญญัติ	0.07	1	0.07
7	วิกฤตการเมือง เศรษฐกิจ ของประเทศ	0.07	1	0.07
1.2	Marketing			
1	มีคู่แข่งชั้นเพิ่มมากขึ้น	0.10	1	0.10
2	ตลาดและคู่แข่งชั้นมาก	0.06	1	0.06
1.3	Operations			
1	ภาระงานที่มากขึ้น	0.08	2	0.16
2	การประเมิน	0.07	1	0.07
3	ภาระงานของอาจารย์	0.07	1	0.07
4	ขาดช่องทางการประชาสัมพันธ์เชิงรุก	0.07	1	0.07
5	ขาดโปรแกรมเมอร์ที่ชำนาญระบบสารสนเทศ	0.07	1	0.07
1.4	Quality Management			
1	การติดตามประเมินสถาบันสมทบไม่เป็นมาตรฐานเดียวกับคณะฯ เช่น การสอบ Exit exam สำหรับตรวจสอบมาตรฐานนักศึกษา ก่อนจบการศึกษา	0.08	2	0.16
1.5	Innovation Management			
	-			
1.6	Human Resource Management			
1	ขาดการเตรียมความพร้อมบุคลากร	0.2	1	0.20
1.7	Finance			
	-			
น้ำหนักคะแนนรวม				1.71

ตำแหน่งทางยุทธศาสตร์

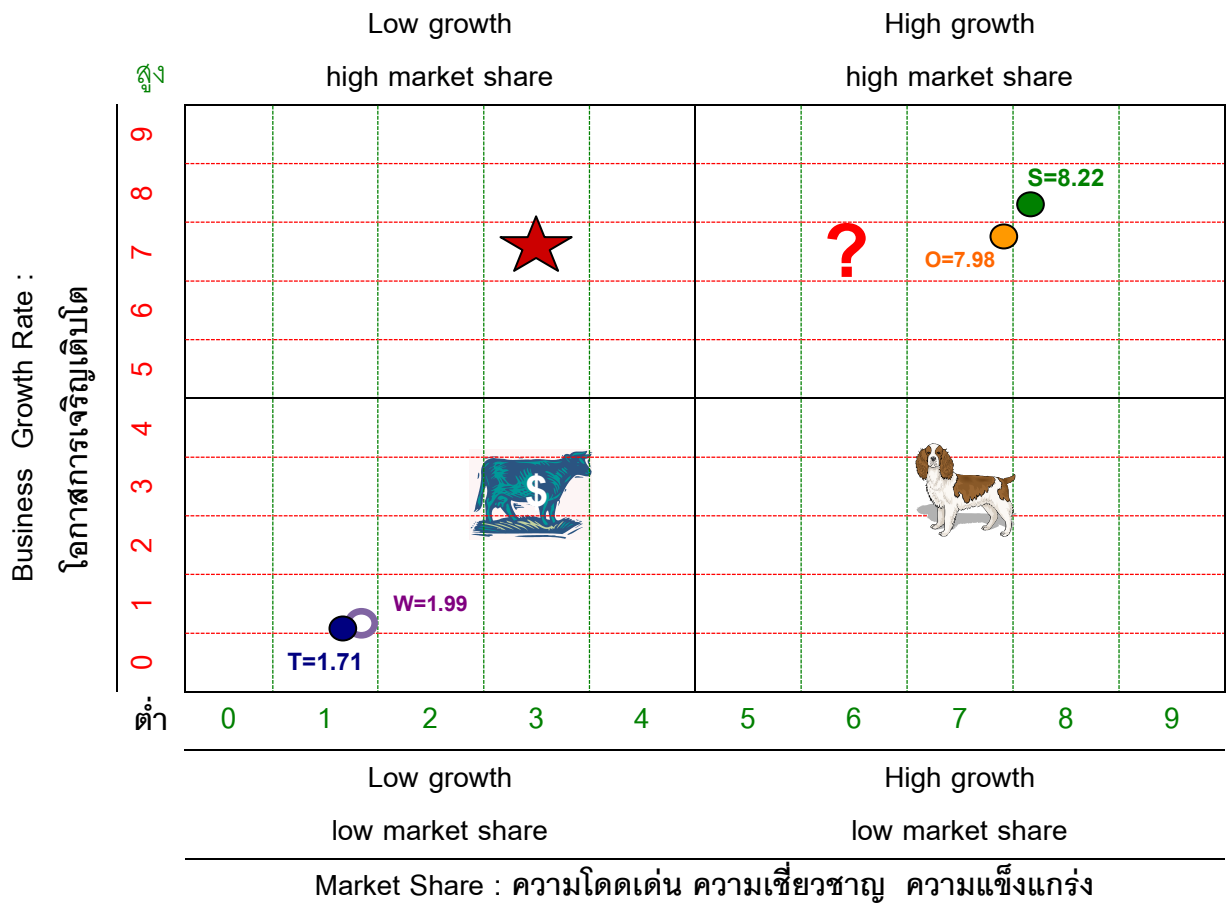
จากผลการวิเคราะห์ SWOT เมื่อนำผลที่ได้มากำหนดตำแหน่งยุทธศาสตร์ ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดังนี้

	มีน้ำหนักคะแนนรวมสูงสุดลำดับที่	คะแนนถ่วงน้ำหนัก	หรือร้อยละ....ของคะแนนทั้งหมด
1. จุดแข็ง	1	8.22	41.32
2. โอกาส	2	7.98	40.11
3. จุดอ่อน	3	1.99	9.98
4. ภาวะคุกคาม	4	1.71	8.60



ตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ในปัจจุบัน ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

BCG Matrix



วิธีการ The BCG Matrix เป็นเครื่องมือ portfolio management ที่มีชื่อเสียงมากที่สุด The BCG Matrix อยู่บนพื้นฐานของทฤษฎีวงจรชีวิตผลิตภัณฑ์ แนวคิดนี้พัฒนามาตั้งแต่ ค.ศ. 1970 โดย The Boston Consulting Group. The Boston Consulting Group Matrix ประกอบด้วย 2 มิติ คือ การแบ่งส่วนตลาด (market share) และการเจริญเติบโตของตลาด (market growth) แนวคิดพื้นฐาน คือ ถ้าผลิตภัณฑ์มีการแบ่งส่วนของตลาดมาก หรือผลิตภัณฑ์เติบโตในตลาดเร็วกว่าผลิตภัณฑ์อื่น สิ่งเหล่านี้เป็นผลดีกับองค์กร

4 ส่วน ของ The BCG Matrix เป็นการวางผลิตภัณฑ์ตามการวิเคราะห์ผลงานขององค์กร

- **ดวงดาว (Stars)** (การเจริญเติบโตสูง การแบ่งส่วนตลาดสูง)
 - ดวงดาว คือการใช้เงินสดจำนวนมาก ดวงดาว คือผู้นำสายการผลิตนั้นๆ ดังนั้นจึงจำเป็นต้องใช้เงินเป็นจำนวนมาก
 - เป็นองค์กรที่เต็มไปด้วย เครื่องหมายดอกจัน ไม่เพียงแต่เป็นตลาดที่สูงที่ใช้ร่วมกัน แต่ยังคงเติบโตในตลาดสูง ได้ครอบคลุมความต้องการลงทุนที่ใหญ่หลวงที่เป็นผลจากการเติบโตของตลาดที่สูง กับ กระแสเงินสดที่สูง มีคำแนะนำกลยุทธ์การ: การลงทุน
 - ดวงดาวบ่อยครั้งที่คิดความสมดุลกระแสเงินสดอย่างหยาบๆ เนื่องจากต้องการแบ่งส่วนตลาด รางวัลตอบแทนที่ได้คือ จะกลายเป็นเงินวัวถ้ายังรักษาส่วนแบ่งตลาดไว้ได้
 - การลงทุนจึงต้องใช้เงินสดจากเงินวัวมาสนับสนุนการลงทุน

- **เงินวัว (Cash Cows)** (การเจริญเติบโตต่ำ การแบ่งส่วนตลาดสูง)
 - โดยทั่วไปยังมีกำไร และเงินสดมากอยู่ แต่การเจริญเติบโตต่ำ การลงทุนจึงควรจะลดลงด้วย
 - ใช้ร่วมกันตลาดขนาดใหญ่มีการเจริญเติบโตของตลาดที่ต่ำอย่างไรก็ตาม ยังมีเสถียรภาพเงินทุนหมุนเวียนสูง และสามารถโดยไม่ต้องลงทุนเพิ่มเติม คือ "milked" กลยุทธ์การ เงินจะเหมาะสม
 - เงินวัวบ่อยครั้งเคยเป็นดวงดาวมาก่อน และยังมีพื้นฐานเดิมที่ดี
 - การดำรงไว้ซึ่งสถานะทางตลาดที่แข็งแกร่ง และยับยั้งการแบ่งส่วนตลาดให้ได้ จะทำให้เกิดผลกับปริมาณการขาย และขนาดการปฏิบัติงานได้ดุลย์กัน เป็นกำลังสนับสนุนกิจการด้านอื่น
- **สุนัขจวนตรอก (Dogs)** (การเจริญเติบโตต่ำ การแบ่งส่วนตลาดต่ำ)
 - จงพยายามหลีกเลี่ยงและองค์กรจวนตรอกให้น้อยที่สุด.
 - ใฝ่ระวังแผนกอบกู้ที่ต้องลงทุนด้วยราคาแพง
 - จะสิ้นสุดของชีวิตผลิตภัณฑ์ในองค์กร การเจริญเติบโตของตลาดที่ระดับต่ำ บางครั้งแม้แต่การสูญเสียการตลาด และเป็นตลาดที่ต่ำที่ใช้ร่วมกัน นอกจากนี้มีสร้างความเสี่ยงของการก่อตั้งของผู้ให้บริการขาดทุน ดังนั้นพอร์ตควรทำความสะอาด (Desinvestitionsstrategie)
 - สุนัขจวนตรอกต้องการใช้เงินสด otherwise they must be liquidated.
 - การปฏิบัติงานให้ได้ประโยชน์สูงสุด ขจัดกิจกรรมที่ไม่เพิ่มคุณค่า จัดตำแหน่งการไหลเวียนเงินสดใหม่ หรือขายกิจการทิ้ง
- **เครื่องหมายคำถาม (Question Marks)** (การเจริญเติบโตสูง การแบ่งส่วนตลาดต่ำ)
 - เครื่องหมายคำถาม มีคุณลักษณะเงินสดที่แย่ง เพราะความต้องการใช้เงินสูงขึ้น และผลตอบแทนย้อนกลับค่อนข้างต่ำ
 - เป็นผลิตภัณฑ์ ที่เข้ามาใหม่ องค์กรสามารถมีศักยภาพสูงสำหรับการเจริญเติบโต แต่ตลาดที่ใช้ร่วมกันน้อย การจัดการ จะตัดสินใจว่า ควรลงทุน หรือละทิ้ง การลงทุน ผลิตภัณฑ์ที่ต้องใช้เงินสดมาก แนะนำกลยุทธ์การ aggressive. มีคำแนะนำกลยุทธ์ : การเลือก.
 - ถ้าการแบ่งส่วนตลาดยังไม่เปลี่ยนแปลง เครื่องหมายคำถาม ต้องการเงินสดจำนวนมากมาใช้ในองค์กร
 - องค์กรต้องทำทุกอย่างไม่ว่าจะเป็นการลงทุนอย่างหนัก หรือขาย หรือทำทุกอย่างที่จะได้เงินเข้ามาด้วยการเพิ่มการแบ่งส่วนตลาด
 - ในขณะเดียวกัน การลงทุนมีความเสี่ยง เนื่องจากกิจการยังเป็นเครื่องหมายคำถาม เครื่องหมายคำถาม ต้องมีการพัฒนาและเติบโตด้วยการลงทุน และปรับปรุงกิจการอย่างต่อเนื่อง
 - การเติบโตด้วยการขายกระทำได้ด้วยเพิ่มการแบ่งส่วนตลาด และใช้เงินสดจากเงินวัวที่เป็นเงินสะสมมาสนับสนุนการลงทุน

คณะสาธารณสุขศาสตร์มีจุดแข็งและโอกาสในช่องของเครื่องหมายคำถาม (การเจริญเติบโตสูง การแบ่งส่วนตลาดต่ำ) หมายความว่า คณะสาธารณสุขศาสตร์มีศักยภาพการเจริญเติบโต แต่มีการแบ่งส่วนตลาดที่ค่อนข้างน้อย คณะสาธารณสุขศาสตร์ ต้องมีการพัฒนาและเติบโตด้วยการลงทุนและปรับปรุงกิจการอย่างต่อเนื่องด้วยการเพิ่มการแบ่งส่วนตลาด

ขณะเดียวกันจุดอ่อนและภาวะคุกคามอยู่ในช่องของเงินวัว (การเจริญเติบโตต่ำ การแบ่งส่วนตลาดสูง) หมายความว่า คณะสาธารณสุขศาสตร์เคยเป็นดวงดาวมาก่อน และยังมีพื้นฐานเดิมที่ดี แต่มีการเจริญเติบโตของตลาดที่ต่ำ อย่างไรก็ตามยังมีเสถียรภาพเงินทุนหมุนเวียนสูง และสามารถโดยไม่ต้องลงทุนเพิ่มเติม

จากข้อมูลแบบสอบถามและสรุปการวิเคราะห์ที่คณะฯ มีอยู่ทั้งหมด เมื่อวิเคราะห์ถ่วงน้ำหนักเรียบร้อยแล้วโดยผู้บริหาร
ทุกระดับ งานแผนฯ จึงนำ จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสพัฒนา และภาวะคุกคามในแต่ประเด็นทั้ง 7 ประเด็น มีคะแนนถ่วงน้ำหนักสูงสุดมา
จัดเข้าสู่ Balanced Scorecard Sheet และ TOWS Matrix

ผลการวิเคราะห์ SWOT โดยข้อมูลจากแบบสอบถาม

และผลการประกันคุณภาพการศึกษา 2551

จุดแข็ง (S)	จุดอ่อน (W)
S1 บุคลากรคณะสาธารณสุขศาสตร์มีความรู้ ความสามารถและศักยภาพสูง	W1 ขาดการประชาสัมพันธ์เชิงรุก
S2 คณะเป็นผู้นำด้านวิชาการสาธารณสุขในประเทศ และเครือข่ายภูมิภาค	W2 ผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ ค่อนข้างน้อย
S3 มีงานวิจัยด้านการสาธารณสุข ที่สามารถนำไปสู่การ แก้ไขปัญหาของชุมชนและการสาธารณสุขของ ประเทศได้	W3 ระบบ ICT ยังไม่ได้นำมาใช้ในกระบวนการสอน
S4 ทุกภาควิชามีระบบการประกันคุณภาพการศึกษา	W4 ขาดระบบการติดตามบัณฑิตที่หลากหลาย ทั้งทาง จดหมาย วาจา และ website
S5 มีความร่วมมือระหว่างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ	W5 ขาดการติดตามสนับสนุนกลุ่มภารกิจและสำนักงาน คนบดี
S6 การรับบุคลากรเป็นระบบ	W6 ขาดการพัฒนาผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์
S7 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีแหล่งทุนสนับสนุนให้ อาจารย์ใหม่ทำวิจัย จัดให้มีนักวิจัยพี่เลี้ยง เพื่อพัฒนา ศักยภาพของอาจารย์ใหม่ของคณะ	W7 ระบบการพัฒนาบุคลากรไม่ชัดเจน
S8 ศิษย์เก่ามีตำแหน่ง ชื่อเสียง มีการประสานงานกับ เครือข่ายศิษย์เก่า	W8 การติดตามประเมินสถาบันสมทบไม่เป็นไปตาม มาตรฐานเดียวกันกับคณะฯ
	W9 การกำหนดค่าใช้จ่ายในกิจกรรมต่างๆทางพันธกิจ ไม่สามารถตอบสนองต่อเป้าหมายของตัวชี้วัด

โอกาส (O)	
O1	การเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐของมหาวิทยาลัยมหิดล
O2	มีศิษย์เก่าที่จบคณะสาธารณสุขศาสตร์กระจายอยู่หลากหลายสาขาอาชีพทั้งภาครัฐ และเอกชน
O3	คณะฯ มีแนวคิดในการจัดทำวารสารนานาชาติ THAIPHIEN และ Supplement วารสาร ซึ่งหากดำเนินการได้สำเร็จก็จะรองรับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยของอาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรบัณฑิตศึกษาได้
O4	แนวทางการจัดการเพื่อให้การดำเนินงานได้ผลลัพธ์ตามระบบคุณภาพ
O5	นโยบายของรัฐบาล, เอกชน และมหาวิทยาลัยมีการผลักดันให้การวิจัยและบริการวิชาการดำเนินการอย่างครบวงจร
O6	ระบบการประเมินบุคลากรและการทำ PA ที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัย
O7	มีการควบคุมกำหนดแนวทางปฏิบัติให้โปร่งใสจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

ภาวะคุกคาม (T)	
T1	วิกฤตการณ์เมือง เศรษฐกิจ ของประเทศ
T2	มีคู่แข่งเพิ่มมากขึ้น
T3	ทิศทางการบริหารไม่ชัดเจน
T4	ขาดเอกภาพและความเป็นอิสระของสถาบัน
T5	งบประมาณมีจำกัด

SWOT Analysis : ภายใต้การประเมินสภาพแวดล้อมของคณะสาธารณสุขศาสตร์ ผู้บริหารคณะสาธารณสุขศาสตร์ทุกระดับได้ร่วมกันวิเคราะห์ -จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภาวะคุกคาม การวิเคราะห์ในครั้งนี้ผู้บริหารทั้งหมดวิเคราะห์ทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก ทั้งที่มีผลและจะมีผลต่อคณะสาธารณสุขศาสตร์ การตรวจสอบผลทั้งหมดครอบคลุม 4 มุมมอง คือ มุมมองด้านการเงิน ลูกค้า กระบวนการภายใน และการเรียนรู้และความเจริญก้าวหน้า การวิเคราะห์ครั้งนี้นำไปสู่การพัฒนายุทธศาสตร์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์

จุดแข็ง	จุดอ่อน	โอกาส	ภาวะคุกคาม
S8 ศิษย์เก่ามีตำแหน่งชื่อเสียง มีการประสานงานกับเครือข่ายศิษย์เก่า	W4 ขาดระบบการติดตามบัณฑิตที่หลากหลาย ทั้งทางจดหมาย วาจา และ website	O2 มีศิษย์เก่าที่จบคณะสาธารณสุขศาสตร์กระจายอยู่หลากหลายสาขาอาชีพทั้งภาครัฐ และเอกชน	T5 งบประมาณมีจำกัด
S7 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีแหล่งทุนสนับสนุนให้อาจารย์ใหม่ทำวิจัย จัดให้มีนักวิจัยเพียงเพื่อพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ใหม่ของคน	W9 การกำหนดค่าใช้จ่ายในกิจกรรมต่างๆทางพันธุวิศวกรรมอาจต้องต่อเป้าหมายของตัวชีวิต	O7 มีการควบคุมกำหนดวงทางการเงินไปโปร่งใสจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน	
S2 คณะเป็นผู้นำด้านวิชาการสาธารณสุขในประเทศไทยและเครือข่ายภูมิภาค	W1 ขาดการประชาสัมพันธ์เชิงรุก	O1 การเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐของมหาวิทยาลัยมหิดล	T1 วิกฤตการเมือง เศรษฐกิจ ของประเทศ
S3 มีงานวิจัยด้านการสาธารณสุข ที่สามารถนำไปสู่การแก้ปัญหาของชุมชนและการสาธารณสุขของประเทศไทยได้	W2 ผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติค่อนข้างน้อย	O4 แนวทางการจัดการเพื่อให้การดำเนินงานได้ผลลัพท์ตามระบบคุณภาพ	T2 มีคู่แข่งที่เพิ่มมากขึ้น
S4 ทักษะวิชาชีพระบบการประกันคุณภาพการศึกษา	W3 ระบบ ICT ยังไม่ได้นำมาใช้ในกระบวนการสอน	O5 นโยบายของรัฐ บอร์ด, เอกชน และมหาวิทยาลัยมีการผลักดันให้ทำวิจัยและบริกรวิชาการดำเนิน การอย่างครบวงจร	T3 ทิศทางการบริหารที่ไม่ชัดเจน
S5 มีความร่วมมือระหว่างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ	W6 ขาดการพัฒนาผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์	O6 ระบบการประเมินบุคลากรและการทำ PA ที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัย	T4 ขาดเอกภาพและความเป็นอิสระของสถาบัน
S6 การรับบุคลากรเป็นระบบ	W8 การติดตามประเมินสถาบันสมทบไม่เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกันกับคณะฯ		
S1 บุคลากรคณะสาธารณสุขศาสตร์มีความรู้ความสามารถและศักยภาพสูง	W5 ขาดการติดตามสนับสนุนกลุ่มภารกิจและสำนักงานคนปัต	O3 คณะฯ มีแนวคิดในการจัดทำวารสารนานาชาติ THAIPHEN และ Supplement วารสาร ซึ่งหากดำเนินการได้สำเร็จก็จะรองรับการตีพิมพ์ผลงาน วิจัยของอาจารย์และนักศึกษาลักษณะบัณฑิต ศึกษาก็ได้	

๕๗๕๕๕๕๕๕๕๕
๕๗๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕
๕๗๕๕๕๕๕๕๕๕๕๕

การวิเคราะห์สถานการณ์ TOWS Matrix เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

<p>ปัจจัยแวดล้อมภายใน</p> <p>ปัจจัยแวดล้อมภายนอก</p>	<p>จุดแข็ง (S)</p> <p>S1 บุคลากรคณะสาธารณสุขศาสตร์มีความรู้ความสามารถและศักยภาพสูง</p> <p>S2 คณะเป็นผู้นำด้านวิชาการสาธารณสุขในประเทศไทยและเครือข่ายภูมิภาค</p> <p>S3 มีงานวิจัยด้านการสาธารณสุขที่สามารถนำไปสู่การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการสาธารณสุขของประเทศได้</p> <p>S4 ทุกภาควิชาฯมีระบบการประกันคุณภาพการศึกษา</p> <p>S5 มีความร่วมมือระหว่างเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>S6 การรับบุคลากรเป็นระบบ</p> <p>S7 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มีแหล่งทุนสนับสนุนให้อาจารย์ใหม่ทำวิจัย จัดให้มีนักวิจัยที่เลี้ยง เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์ใหม่ของคณะ</p> <p>S8 ศิษย์เก่ามีตำแหน่ง ชื่อเสียง มีการประสานงานกับเครือข่ายศิษย์เก่า</p>	<p>จุดอ่อน (W)</p> <p>W1 ขาดการประชาสัมพันธ์เชิงรุก</p> <p>W2 ผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติค่อนข้างน้อย</p> <p>W3 ระบบ ICT ยังไม่ได้นำมาใช้ในกระบวนการสอน</p> <p>W4 ขาดระบบการติดตามบัณฑิตที่หลากหลายทั้งทางจดหมาย วาจา และ website</p> <p>W5 ขาดการติดตามสนับสนุนกลุ่มภารกิจและสำนักงานคณบดี</p> <p>W6 ขาดการพัฒนาผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์</p> <p>W7 ระบบการพัฒนาบุคลากรไม่ชัดเจน</p> <p>W8 การติดตามประเมินสถาบันสมทบไม่เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกับคณะฯ</p> <p>W9 การกำหนดค่าใช้จ่ายในกิจกรรมต่างๆทางพันธกิจไม่สามารถตอบสนองต่อเป้าหมายของตัวชี้วัด</p>
<p>โอกาส (O)</p> <p>O1 การเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับของรัฐของมหาวิทยาลัยมหิดล</p> <p>O2 มีศิษย์เก่าที่จบคณะสาธารณสุขศาสตร์กระจายอยู่หลากหลายสาขาอาชีพทั้งภาครัฐ และเอกชน</p> <p>O3 คณะฯ มีแนวคิดในการจัดทำวารสารนานาชาติ THAIPIHEN และ Supplement วารสาร ซึ่งหากดำเนินการได้สำเร็จก็จะรองรับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยของอาจารย์และนักศึกษาหลักสูตรบัณฑิตศึกษาได้</p> <p>O4 แนวทางการจัดการเพื่อให้การดำเนินงานได้ผลลัพธ์ตามระบบคุณภาพ</p> <p>O5 นโยบายของรัฐบาล, เอกชน และมหาวิทยาลัยมีการผลักดันให้การวิจัยและบริการวิชาการดำเนินการอย่างครบวงจร</p> <p>O6 ระบบการประเมินบุคลากรและการทำ PA ที่กำหนดโดยมหาวิทยาลัย</p> <p>O7 มีการควบคุมกำหนดแนวทางปฏิบัติให้โปร่งใสจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน</p>	<p> ยุทธศาสตร์เชิงรุก / หนักกำลัง (SO)</p> <p>กลยุทธ์ "หนักพลัง" ที่เน้นการใช้จุดแข็งเพื่อเปิดโอกาสใหม่การแข่งขันขององค์กร = รุก</p> <p>1. สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายงานวิจัยและการศึกษาในระดับชาติและนานาชาติ (S1, S2, S3, S4,S5,S6, S7, O1, O2, O3,O4, O5, O6, O7)</p>	<p>? ยุทธศาสตร์เชิงพัฒนา (WO)</p> <p>กลยุทธ์ "ทดแทน" แก้ไขจุดอ่อนเพื่อใช้โอกาสที่มีอยู่ขององค์กร = พัฒนาองค์กร</p> <p>1. พัฒนาการบริหารจัดการงานวิจัยหลักสู่ระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ และบริการวิชาการสู่การแข่งขันเชิงพาณิชย์ (W1, W2, W3, W4, W5, W6, O4,O5)</p>
<p>ภาวะคุกคาม (T)</p> <p>T1 วิกฤตการเมือง เศรษฐกิจ ของประเทศ</p> <p>T2 มีคู่แข่งเพิ่มมากขึ้น</p> <p>T3 ภาระงานที่มากขึ้น</p> <p>T4 การติดตามประเมินสถาบันสมทบไม่เป็นตามมาตรฐานเดียวกับกับคณะฯ</p> <p>T5 ขาดการเตรียมความพร้อมบุคลากร</p>	<p> ยุทธศาสตร์เชิงรับ / โอบล้อม (ST)</p> <p>กลยุทธ์ "โอบล้อม"อาศัยจุดแข็งด้านและเตรียม ภาวะคุกคามที่มีต่อวัตถุประสงค์ขององค์กร = ป้องกันตัว / แดกตัว</p> <p>1. พัฒนาวิชาการโดยใช้กลไกการตลาดผ่านเครือข่ายในระดับชาติและนานาชาติ (S1, S2, S3, S4, S5, S7, T1, T2, T4,T5)</p>	<p> ยุทธศาสตร์เชิงพลิกแพลง (WT)</p> <p>กลยุทธ์ "บรรเทา" หาทางผ่านพ้นจุดอ่อนและเลี่ยงภาวะคุกคามที่ปิดบังวัตถุประสงค์ขององค์กร = ประคองตัว / ถอย</p> <p>1. พัฒนาและบริหารทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด (Optimal resources)(W7, W8, W9,T2, T5)</p>

0011 0010 1010 1101 0001 0100 1011



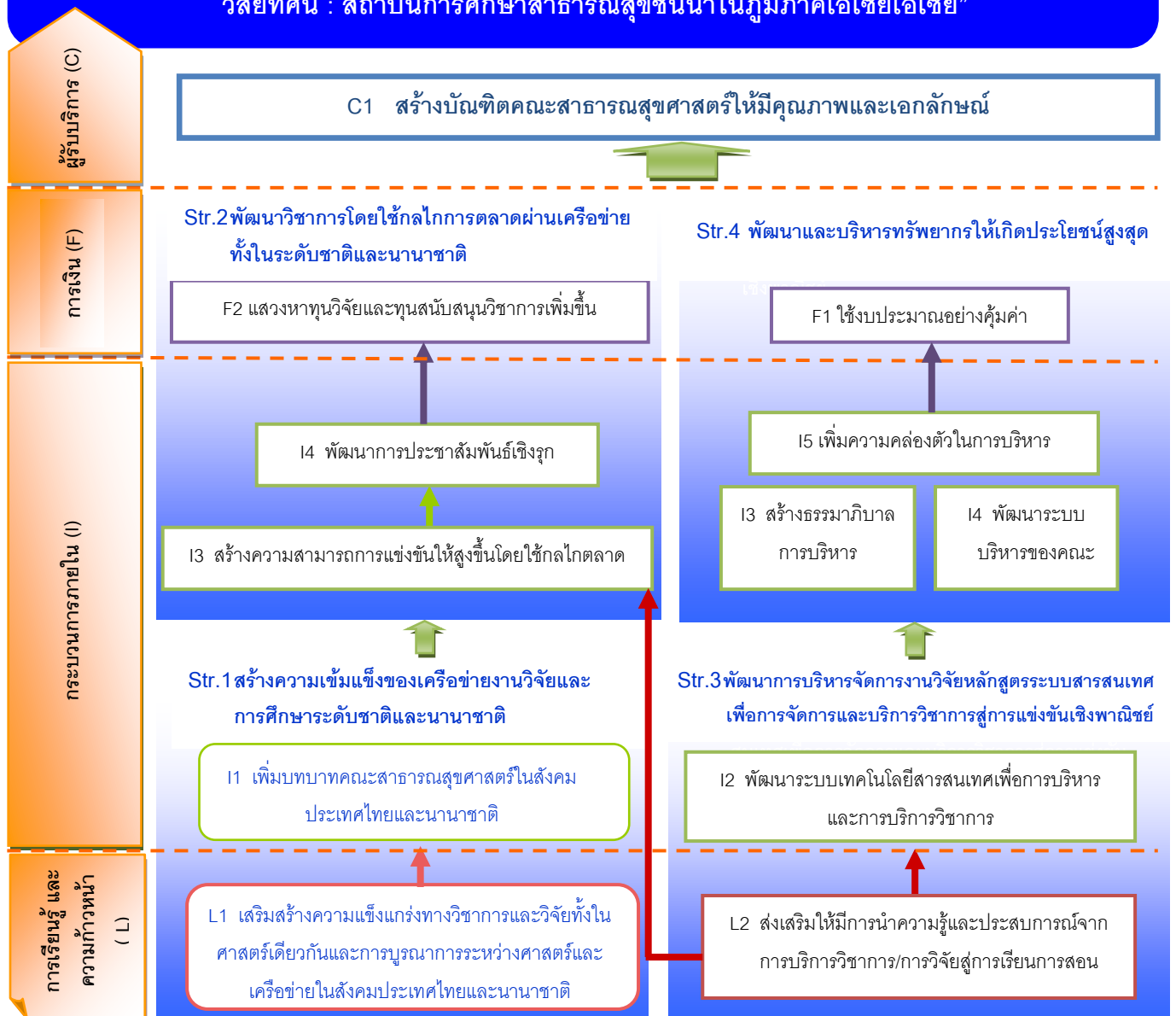
12
45

แผนที่ยุทธศาสตร์ (The Strategy Map)

1. เพื่อพรรณนาให้เห็นภาพยุทธศาสตร์ของคณะฯ
2. รวบรวมวัตถุประสงค์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ตามมิติต่างๆ การกำหนดยุทธศาสตร์ซึ่งเป็นตัวแบบเชิงเหตุ-เชิงผล และนำไปสู่ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์การกำหนดเป้าหมายทั่วไปที่เป็นแนวทางเดียวกัน
3. เพื่อให้การปฏิบัติงานและการสนับสนุนของหน่วยสนับสนุนเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับยุทธศาสตร์

แผนที่ยุทธศาสตร์ ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พันธกิจ : ผลิตบัณฑิต การวิจัย การพัฒนา IT ของคณะฯ การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลป และภูมิปัญญาไทย การร่วมมือกับมหาวิทยาลัยนานาชาติ และการสร้างเครือข่ายวิชาชีพสาธารณสุข
วิสัยทัศน์ : สถาบันการศึกษาสาธารณสุขชั้นนำในภูมิภาคเอเชียเอเชีย"



ตัวชี้วัด เป้าหมาย และแนวทางการพัฒนา

การปฏิบัติงานแต่ละเป้าประสงค์ตามแผนที่ยุทธศาสตร์จำเป็นต้องมีตัวชี้วัด ซึ่งตัวชี้วัดการปฏิบัติงานมีทั้งแบบ lag indicators (การวัดด้านการเงิน และการวัดด้านผู้ใช้บริการ) และตัวชี้วัดที่แสดงถึงการปฏิบัติงานในอนาคตที่สามารถเพิ่มขึ้นได้ด้วย lead indicators (การวัดด้านกระบวนการภายใน และการเรียนรู้และความก้าวหน้า) เป้าหมายเป็นสิ่งที่ต้องรายงานในแต่ช่วงเวลาที่กำหนดเพื่อให้ได้ผลการปฏิบัติงานถึงระดับที่กำหนดไว้ โดยทั่วไปแล้ว ตัวชี้วัดเหล่านี้ต้องรวบรวมและประเมินสภาพทุกเดือน เพื่อที่จะได้ทบทวนช่องว่างระหว่างการปฏิบัติงานกับสิ่งที่กำลังเกิดขึ้นที่คณะฯ ต้องช่องว่างเหล่านี้และปิดช่องว่างให้เร็วที่สุด

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา
1. สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายงานวิจัยและการศึกษาในระดับชาติและนานาชาติ (SO)	1. เพิ่มบทบาท คณะสาธารณสุขศาสตร์ในสังคมประเทศไทยและนานาชาติ	1.1 จำนวนบทความวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติและนานาชาติ	1.1.1 เฉลี่ย 0.8 เรื่อง/คน / ปี (ปี 2553)	สร้างระบบสนับสนุนการวิจัยและเพิ่มผลงานที่ตีพิมพ์ในวารสารแบบครบวงจร
		1.2 ร้อยละของดัชนีการอ้างอิงที่เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา	1.1.2 เฉลี่ย 1 เรื่อง / คน / ปี (ปี 2554, 2555)	
		1.3 จำนวนงานวิจัยที่จดทรัพย์สินทางปัญญา	1.2.1 ร้อยละ 10 ต่อปี	
		1.4 ร้อยละผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในระดับประเทศ	1.3.1 1 ชิ้นงาน / ปี	
		1.4.1 ร้อยละ 10 ของผลงานวิจัย		

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา
1. สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายงานวิจัยและการศึกษาในระดับชาติและนานาชาติ (SO) (ต่อ)	2. เสริมสร้างความแข็งแกร่งทางวิชาการและวิจัยทั้งในศาสตร์เดียวกันและการบูรณาการระหว่างศาสตร์และเครือข่ายในสังคมประเทศไทยและนานาชาติ	2.1 จำนวนโครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างศาสตร์และเครือข่ายในประเทศและนานาชาติ	2.1.1 5 โครงการ/ปี	2.1.1.1 ส่งเสริมให้ทำงานหลายสาขาและมีเวทีในการแลกเปลี่ยนความรู้
		3.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	3.1.1 ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจไม่ต่ำกว่าระดับ 4 ต่อ 5 คะแนน	3.1.1.1 วิเคราะห์ความต้องการของตลาด เพื่อจัดทำ package ที่อยู่ในความสนใจ ณ ปัจจุบันทั้งในและต่างประเทศ 3.1.1.2 ใช้สื่อประชาสัมพันธ์ทุกช่องทาง 3.1.1.3 ลดขั้นตอนการปรับปรุงหลักสูตรและพัฒนาหลักสูตรเดิมให้ทันสมัย 3.1.1.4 จัดรวมรายวิชาที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน ให้มีอยู่ในการเรียนการสอนร่วมกัน 3.1.1.5 จัดทำ Brain Bank ความเชี่ยวชาญและความชำนาญในวิชาที่สอน
2. พัฒนาวิชาการโดยใช้กลไกการตลาดผ่านเครือข่ายทั้งในระดับชาติและนานาชาติ (ST)	3. สร้างความสามารถการแข่งขันให้สูงขึ้นโดยใช้กลไกตลาด	3.2 อัตราการดำเนินงานของบัณฑิต	3.2.1 ตามเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา
2. พัฒนาวิชาการโดยใช้กลไกการตลาดผ่านเครือข่ายทั้งในระดับชาติและนานาชาติ (ST) (ต่อ)	4. แสวงหาทุนวิจัยและทุนสนับสนุนวิชาการเพิ่มขึ้น	4.1 อัตราส่วนระหว่างทุนสนับสนุนที่ได้รับต่อแหล่งทุนที่เสนอขอ		4.1.1.1 รวบรวมและเผยแพร่แหล่งทุนทั้งในและต่างประเทศ 4.1.1.2 แจกให้ทราบล่วงหน้าก่อนหมดเขตรับสมัคร 4.1.1.3 เปิดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์
		4.2 ร้อยละของงบประมาณที่ได้รับจากหน่วยงานภายนอกเมื่อเทียบกับปีงบประมาณที่ผ่านมา	4.2.1 ร้อยละ 50	
		5.1 ร้อยละของการรับรู้ของประชาคมในคณะ	5.1.1 ร้อยละ 70-80 ของบุคลากรทั้งหมด 5.1.2 ร้อยละ 80 ของจำนวนเรื่องได้รับ การประชาสัมพันธ์ ในคณะ	5.1.1.1 ประชาสัมพันธ์งานวิจัยในคณะให้ประชาคมในคณะรับรู้ เพื่อสนับสนุนให้เกิดการประชาสัมพันธ์สู่ภายนอก 5.1.2.1 สร้างวัฒนธรรมภายในคณะใหม่ให้มีการยอมรับและส่งเสริมเพื่อนร่วมงาน
		5.2 จำนวนเรื่อง/โครงการที่ดำเนินการประชาสัมพันธ์เชิงรุกในระดับนานาชาติ	5.2.1 ร้อยละ 20 ได้รับการประชาสัมพันธ์ในระดับประเทศ 5.2.2 ร้อยละ 5 ได้รับการประชาสัมพันธ์เชิงรุกในระดับนานาชาติ	

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา	
3. พัฒนาการบริหารจัดการงานวิจัยหลัก สูตรระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการและการบริการวิชาการสู่การแข่งชันเชิงพาณิชย์ (WO)	6. ส่งเสริมให้มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการ/การวิจัย สู่การเรียนการสอน	6.1 จำนวนเอกสารคำสอน และ ตำราที่เรียบเรียงจากผลงานวิชาการและวิจัยของตนเอง และนักคิดอื่น	6.1.1 เอกสารคำสอน 20 ชุด/ปี 6.1.2 ตำรา 10 เล่ม/ปี	6.1.1.1 ตั้งหน่วยสนับสนุนกลางในการจัดทำเอกสาร คำสอน และตำรา 6.1.1.2วางพื้นฐานการเขียนตำรา และเอกสารคำสอน	
		6.2 ร้อยละของงานวิจัยที่นำไปสู่การเรียนการสอน เมื่อเทียบกับจำนวนงานวิจัยทั้งหมด	6.2.1 ร้อยละ 80		
	7. สร้างบัณฑิต คณะสาธาณณ สุขศาสตร์ให้มีคุณภาพและเอกลักษณ์	7.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกระดับ	7.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตทุกระดับ	7.1.1 ร้อยละ 80	7.1.1.1 กำหนดเอกลักษณ์และคุณภาพของบัณฑิตที่พึงประสงค์ 7.1.1.2 ปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับเอกลักษณ์ที่กำหนด 7.1.1.3 ปลุกฝังเอกลักษณ์และส่งเสริมคุณภาพบัณฑิตที่พึงประสงค์
			7.2 จำนวนรางวัลที่บัณฑิตได้รับจากสังคม	7.2.1 10 รางวัล/ปี	
	8. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารและการบริการวิชาการ	8.1 จำนวนฐานข้อมูลที่ทันสมัย	8.1 จำนวนฐานข้อมูลทันสมัย	8.1.1 ทุกฐานข้อมูล	8.1.1.1 พัฒนาโปรแกรมเทคโนโลยีเพื่อการบริหารและบริการวิชาการ 8.1.1.2 มีการจัดเก็บข้อมูลทันสมัย 8.1.1.3 ระบบข้อมูลเข้าถึงได้ง่าย

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา
		8.2 จำนวนสารสนเทศที่ผู้บริหารนำไปใช้ในการบริหารและบริการวิชาการ	8.2.1 10 เรื่อง	
4. พัฒนาและบริหารทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด (Optimal resources) (WT)	9. สร้างธรรมาภิบาลการบริหาร	9.1 จำนวนเรื่องร้องเรียน	9.1.1 ไม่มีเรื่องร้องเรียน	9.1.1.1 สร้างระบบการประเมินที่เป็นธรรมและมีมาตรฐาน 9.1.1.2 จัดตั้งคณะกรรมการแก้ไขเรื่องร้องเรียน 9.1.1.3 จัดตั้งคณะกรรมการตรวจสอบการทำงานของผู้บริหาร 9.1.1.4 กำหนดช่องทางในการประเมินที่เป็นอิสระ
		10. ใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า	10.1 ร้อยละของอัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายลงทุน/รายจ่ายรวม	10.1.1 ร้อยละ95 10.1.1.1 เสร็จรัดการใช้เงินและการดำเนินงานตามแผน
		10.2 ร้อยละของความสำเร็จตามเป้าหมายผลผลิต	10.2.1 ร้อยละ85	
		11. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลของคณะ	11.1 จำนวนชั่วโมงต่อบุคลากรที่เข้ารับบริการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาตนเอง	11.1.1 20 ชั่วโมง/คน

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	แนวทางการพัฒนา
	12. เพิ่มความคล่องตัวในการบริหาร	12.1 ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานในการลดระยะเวลาการให้บริการของหน่วยงานบริการ	12.1.1 1 หน่วย/ปี	12.1.1 ปรับโครงสร้างให้กระชับ 12.1.2 ลดขั้นตอนในการให้บริการ 12.1.3 ใช้เทคโนโลยีในการให้บริการ 12.1.4 พัฒนาศักยภาพในการใช้เทคโนโลยี



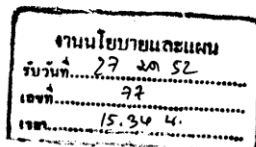
เอกสารประกอบวาระที่ 1.1

คำสั่ง คณะสาธารณสุขศาสตร์
ที่ ๓๕ / ๒๕๕๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์
ปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔

เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการปรับแผนยุทธศาสตร์ของคณะเป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีความเหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการปรับแผนยุทธศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๔ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------------------|
| ๑. รองศาสตราจารย์พิทยา จารุพูนผล | ประธานกรรมการ |
| ๒. รองศาสตราจารย์กัญฉिता อินทรประสงค์ | รองประธานกรรมการ |
| ๓. รองศาสตราจารย์สุรชาติ ฆะหนองคาย | กรรมการ |
| ๔. รองศาสตราจารย์ดวงรัตน์ อินทร | กรรมการ |
| ๕. รองศาสตราจารย์สมมาตร พรหมภักดี | กรรมการ |
| ๖. รองศาสตราจารย์สมพร กันทรคุณฎี เจริญชัยศรี | กรรมการ |
| ๗. รองศาสตราจารย์ธราดล เก่งการพานิช | กรรมการ |
| ๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประมุข โอศิริ | กรรมการ |
| ๙. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประยูรพัทธ์ พุทธิรักษ์กุล | กรรมการ |
| ๑๐. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิงจินต์ ผลประเสริฐ | กรรมการ |
| ๑๑. อาจารย์ปิยะธิดา ขจรชัยกุล | กรรมการ |
| ๑๒. อาจารย์วราภรณ์ เสถียรนพแก้ว | กรรมการ |
| ๑๓. อาจารย์สุคนธา ศิริ | กรรมการ |
| ๑๔. อาจารย์วันวิสาข์ ศรีสุเมธชัย | กรรมการ |
| ๑๕. นางนภาพร ม่วงสกุล | กรรมการ |
| ๑๖. รองศาสตราจารย์วันเพ็ญ แก้วปาน | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑๗. นางสาวสุคใจ ประทีปทอง | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๘. นางกชกร เพ็ชรพลาย | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

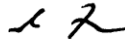


โดยคณะกรรมการฯ มีหน้าที่ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ จุดเด่น จุดอ่อน และ โอกาสพัฒนาเพื่อประกอบในการปรับแผนยุทธศาสตร์
๒. วิเคราะห์/ปรับปรุงพันธกิจให้สอดคล้องวิสัยทัศน์
๓. วิเคราะห์และปรับยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยและของประเทศ
๔. กำหนดตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์
๕. หน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และขอยกเลิก คำสั่งคณะสาธารณสุขศาสตร์ที่ ๔๑๒/๒๕๔๕ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๔๕ และคำสั่งที่ ๒๓๓/๒๕๕๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๑

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๒



(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พิทยา จารุพูนผล)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์