



แผนยุทธศาสตร์

ระยะ 3 ปี

พ.ศ. 2550 – พ.ศ.2552

Vision : Asia's Leader in Tropical Medicine

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

มหาวิทยาลัยมหิดล

ตุลาคม 2549

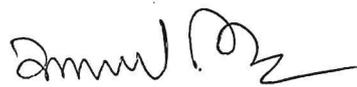


คำนำ

แผนยุทธศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2550 – พ.ศ. 2552) ฉบับนี้เป็นการทบทวนและปรับปรุงจากแผนยุทธศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ฉบับ พ.ศ. 2549 – พ.ศ.2552 เพื่อให้การดำเนินงานทุกภารกิจ มีทิศทางมุ่งสู่ วิสัยทัศน์ Asia's Leader in Tropical Medicine ชัดเจนยิ่งขึ้น การจัดทำแผนครั้งนี้ เกิดจากการประชุมระดมความคิด ผ่านกระบวนการจัดทำอย่างมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกสายงาน และผ่านการยกร่าง การกลั่นกรอง จากคณะกรรมการจัดทำกรอบนโยบายและแผนพัฒนาคณะฯ และคณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณา มาเป็นลำดับ โดยยึดวิธีการ / ขั้นตอนการวางแผนตามหลักวิชาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์

สาระสำคัญของแผนยุทธศาสตร์ ฉบับนี้ ได้แสดงถึงที่มาและแนวทางการวิเคราะห์SWOT ซึ่งได้จากการรวบรวมความคิดเห็นของผู้บริหาร / หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าหน่วยงาน โรงพยาบาล / หัวหน้างานสำนักงานคณบดี และกรรมการประจำคณะ ฯ ขอบข่ายเนื้อหาของแผนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ 12 แผนงาน และ 25 โครงการ เป็นกรอบแนวทางการพัฒนาและการดำเนินงาน ในระยะ 3 ปีข้างหน้า รวมทั้งการแสดงขั้นตอน การแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ เพื่อการจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) เป็นรายปี ทั้งในระดับคณะฯ ภาควิชา และ หน่วยงานต่อไป

ความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้จะบังเกิดผลได้นั้น จำเป็นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากบุคลากรภายในคณะเวชศาสตร์เขตร้อนทุกท่านด้วย



(รองศาสตราจารย์ประตাপ สิงหสิวานนท์)

คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ตุลาคม 2549

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	i
สารบัญ	ii
● แผนยุทธศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน	1
- ประวัติความเป็นมา	1
- ปณิธาน	2
- สถานภาพขององค์กรในปัจจุบัน	3
- ผลการวิเคราะห์ความสามารถหลักขององค์กร	6
- ขอบข่ายและแนวทางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะฯ	6
- วิสัยทัศน์ /พันธกิจ /วัตถุประสงค์หลัก	6
- แผนพัฒนาคณะเวชศาสตร์เขตร้อนในระยะ 3 ปี	8
- ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์	8
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	9
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศ	10
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การจัดการศึกษา สาขาเวชศาสตร์เขตร้อน ระดับมาตรฐานสากล	11
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การส่งเสริมสร้างการบริการวิชาการสู่ความเป็นเลิศ	12
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมการวิจัย และถ่ายทอดเทคโนโลยี	13
● ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก Action Plan การทบทวนแผนยุทธศาสตร์	
ภาคผนวก ข ผลการวิเคราะห์ SWOT คณะเวชศาสตร์เขตร้อน	
ภาคผนวก ค ขั้นตอนในการแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	
ภาคผนวก ง ผู้รับผิดชอบ การนำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ	
ภาคผนวก จ คณะกรรมการจัดทำกรอบนโยบาย และแผนพัฒนาคณะฯ	
ภาคผนวก ฉ Thai University Ranking	
ภาคผนวก ช จำนวนบทความที่ตีพิมพ์เผยแพร่โดยอาจารย์ในการกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	

แผนยุทธศาสตร์
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล
ระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2550-2552)

ประวัติความเป็นมา

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ก่อตั้งขึ้น เมื่อ พ.ศ. 2503 และมีการพัฒนามาตามลำดับ แต่เดิมมีเพียง 5 แผนกวิชา ปัจจุบันประกอบด้วย 11 ภาควิชา โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน ขนาด 250 เตียง และสำนักงานคณบดีพร้อมหน่วยงานสนับสนุน มีหน้าที่จัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษานานาชาติในสาขาอายุรศาสตร์เขตร้อน และได้รับแต่งตั้งให้ เป็นศูนย์พัฒนา ฝึกอบรมให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ขององค์การระหว่างประเทศ ได้แก่ SEAMEO-TROPMED Network, Joint WHO/UNEP/UNHCS Collaborating Centre for Environmental Management of Vector Control และ WHO Collaborating Centre for Clinical Management of Malaria รวมทั้งคณะฯ ได้ทำข้อตกลงความร่วมมือทางการศึกษาและวิจัย กับสถาบันชั้นนำในระดับชาติและนานาชาติ

นอกจากนี้ นับตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2510 เป็นต้นมา คณะเวชศาสตร์เขตร้อนได้รับมอบหมายจาก องค์การรัฐมนตรีศึกษาแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Southeast Asian Ministers of Education Organization : SEAMEO) ให้เป็นศูนย์ระดับภูมิภาคว่าด้วยเวชศาสตร์เขตร้อน (Regional Centre for Tropical Medicine) ซึ่งมีหน้าที่จัดหลักสูตรการเรียน การสอนที่ตอบสนองความต้องการของประเทศสมาชิกในภูมิภาคนี้

การจัดการเรียนการสอนของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน เป็นหลักสูตรนานาชาติที่เปิดการสอน (เป็นภาษาอังกฤษ) ตั้งแต่ปี 2510 เป็นต้นมา ปัจจุบัน จัดการสอนทั้งสิ้น 6 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตสาขาอายุรศาสตร์เขตร้อนและสุขวิทยา หลักสูตรกุมารเวชศาสตร์เขตร้อนคลินิก มหาวิทยาลัย หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์เขตร้อน หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์เขตร้อน หลักสูตรอายุรศาสตร์เขตร้อนคลินิกมหาบัณฑิตและปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาอายุรศาสตร์เขตร้อนคลินิก ตลอดจนมุ่งเน้นการจัดหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น ปีละไม่น้อยกว่า 10 หลักสูตร ซึ่งครอบคลุมทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

การวิจัยของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มุ่งการศึกษาวิจัยทั้งทางด้านการวิจัยพื้นฐานและการวิจัยประยุกต์เพื่อพัฒนาการตรวจวินิจฉัยและการป้องกันโรคเขตร้อน รวมทั้งยาใหม่เพื่อรักษาโรคเขตร้อนและวัคซีนป้องกันโรค ในปีหนึ่งๆ มีโครงการวิจัยเริ่มใหม่ทุนวิจัยจากภายนอกไม่น้อยกว่า 20 โครงการและเป็นโครงการต่อเนื่อง 70 - 90 โครงการ ทุนสนับสนุนการวิจัยส่วนใหญ่ เป็นเงินนอกงบประมาณ และองค์การระหว่างประเทศ

การบริการวิชาการ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ให้บริการวิชาการแก่สังคมในหลายลักษณะ ได้แก่

- 1) ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย โดยโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านโรคเขตร้อน รวมทั้งให้บริการรักษาพยาบาลการแพทย์ทางเลือก (เวชศาสตร์แผนไทย / แผนจีน)
- 2) การให้บริการตรวจชันสูตรโรค และการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการเฉพาะทาง ด้านโรคเขตร้อน
- 3) การบริการวิชาการผ่านศูนย์ประยุกต์และบริการวิชาการมหาวิทยาลัยมหิดล
- 4) การจัดหลักสูตรอบรม/สัมมนา ระดับชาติและนานาชาติ
- 5) การบริการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรคเขตร้อนผ่านสื่อต่างๆ เช่น ข่าวสารเวชศาสตร์เขตร้อน แผ่นพับความรู้เรื่องโรคเขตร้อน ผ่านเว็บไซต์ของคณะฯ และ
- 6) ให้บริการเป็นที่ปรึกษาและเป็นวิทยากรให้กับองค์กรต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

ปณิธาน

คณะเวชศาสตร์เขตร้อนเป็นสถาบันวิชาชีพชั้นสูงในมหาวิทยาลัย ให้การศึกษาวิชาเวชศาสตร์เขตร้อนแก่บุคลากรทางการแพทย์ เพื่อสนองความต้องการของสังคมด้านสาธารณสุขของประเทศไทยและประเทศอื่นๆ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มุ่งแสวงหาความรู้ใหม่ๆ ในด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานและวิทยาศาสตร์การแพทย์ประยุกต์ รวบรวม เผยแพร่ และถ่ายทอดความรู้เพื่อความก้าวหน้าทางวิชาการในสาขานี้ ในด้านการบริการชุมชน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ทำการตรวจวินิจฉัยรักษา ป้องกันโรคเขตร้อนและส่งเสริมสุขภาพอนามัย

คณะเวชศาสตร์เขตร้อนมีจุดมุ่งหมายที่จะปลูกฝังให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ความเชี่ยวชาญในวิชาเวชศาสตร์เขตร้อนสามารถนำความรู้ไปใช้ในการแก้ปัญหาสาธารณสุขของชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสังคมชนบท มีความรู้รอบ ความคิดริเริ่ม ใฝ่รู้อยู่เสมอ รอบคอบ รู้จักตนและหน้าที่รับผิดชอบ มีศีลธรรมและเสียสละเพื่อประโยชน์ส่วนรวม

สถานภาพขององค์กรในปัจจุบัน

ผลการศึกษาวิเคราะห์ ด้วยวิธีการ SWOT โดยการรวบรวมความคิดเห็นของผู้บริหาร หัวหน้าภาควิชา หัวหน้าหน่วยงาน และคณะกรรมการประจำคณะเวชศาสตร์เขตร้อน ทำให้ทราบจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค ดังต่อไปนี้

ปัจจัยที่เป็นจุดแข็ง

ด้านการศึกษา

1. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตอายุรศาสตร์เขตร้อนและสูขวิทยา (D.T.M&H.) เป็น 1 ใน 6 แห่งของโลก
2. จัดการสอนระดับปริญญาโท-เอก นานาชาติ กว่า 35 ปี
3. มีโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน ที่เอื้อต่อการเรียน/การสอน
4. สิ่งเอื้ออำนวยทางกายภาพมีความพร้อม (อาคารสถานที่/ หอพัก/ ห้องสมุด/ คอมพิวเตอร์)
5. คณาจารย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านหลายสาขา
6. สภาพภูมิศาสตร์เขตร้อน เอื้อต่อการเรียนการสอน

ด้านการวิจัย

1. มีผลงานวิจัยที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ
2. มีศูนย์ความร่วมมือระดับนานาชาติ เช่น องค์กร SEAMEO WHO collaborating Mahidol - Oxford Tropical Medicine Research Unit
3. มีผลงานค้นคว้าวิจัยทางด้านคลินิก (Clinical Trial) และมีทุนวิจัยต่างชาติสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง
4. มี Research Support ได้แก่ ศูนย์วิจัยภาคสนาม 2 แห่ง หน่วยบริหารฐานข้อมูล (DMU.) และศูนย์ทดสอบวัคซีน (VTC.)
5. บรรยากาศเอื้ออำนวยต่อการวิจัย

ด้านการบริการวิชาการ

1. มีฐานะเป็น SEAMEO TROPMED Regional Center for Tropical Medicine (TROPMED Thailand)
2. มีศักยภาพในการจัด International Training and Conference
3. มีเครือข่ายการลงนามความร่วมมือ (MOU.) กับองค์กรนานาชาติ หลายแห่ง
4. เป็นศูนย์รวบรวมตัวอย่างพาหะโรคเขตร้อน

ปัจจัยที่เป็นจุดอ่อน

ด้านการศึกษา

1. หน่วยงานบริหารการศึกษาคาดทักษะการสื่อสารทางภาษาอังกฤษ
2. อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ /อาวุโส เริ่มทยอยครบเกษียณอายุราชการ
3. ขาดฐานข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา(ทั้งศิษย์เก่า/ปัจจุบัน)
4. จำนวนนักศึกษาลดตามระยะเวลาของหลักสูตร ปริญญาโท-เอก ค่อนข้างน้อย
5. การรับนักศึกษาต่ำกว่าเป้าหมาย
6. การกระจายของนักศึกษา ต่ออาจารย์ที่ปรึกษาไม่สมดุล
7. ยังขาดวิธีการสอนแบบ Student Center

ด้านการวิจัย

1. เงินทุนสนับสนุนการวิจัย กระจุกตัวที่นักวิจัยอาวุโส
2. ขาดการทดแทนเครื่องมือวิจัยที่ทันสมัย

ด้านการบริการวิชาการ

1. โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อนยังไม่เป็นที่รู้จัก
2. การรับรองมาตรฐานคุณภาพ HA และมาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ

ด้านการบริหาร

1. ขาดการสร้างค่านิยมร่วมขององค์กร
2. ขาดเจ้าภาพในการนำนโยบาย/แผนงานไปปฏิบัติ
3. ขาดการวิเคราะห์และวางแผนอัตรากำลังที่เหมาะสมกับภารกิจ
4. ขาดทักษะ ความรู้และประสบการณ์การบริหารแบบมืออาชีพ
5. บุคลากรทำงานเฉพาะหน้าที่มากกว่าผลสัมฤทธิ์ขององค์กร

ปัจจัยที่เป็นโอกาส

ด้านการศึกษา

1. เป็น 1 ใน 6 แห่งของโลกที่จัดการสอนหลักสูตร D.T.M.&H.
2. ศิษย์เก่ากระจายอยู่ทั่วโลก (50 ประเทศ)
3. ค่านิยมการศึกษาหลักสูตรนานาชาติ
4. เป็นศูนย์การพัฒนาบุคลากรด้านโรคเขตร้อนขององค์การ SEAMEO องค์การอนามัยโลก และ ทุนรัฐบาลไทย

5. นโยบาย International Education Hub ของประเทศ

6. ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศ

7. การเปิดเสรีด้านการศึกษาระหว่างประเทศ

ด้านการวิจัย

1. มีเครือข่ายความร่วมมือกับนานาชาติ และมี MOU.

2. แนวโน้มของโลกที่มุ่งงานวิจัยมากขึ้น

3. ดัชนีทุนการวิจัยด้านภาคสนาม และ ทางคลินิก ต่ำเมื่อเทียบกับบางประเทศ

4. สภาพภูมิศาสตร์ ทำให้มีผู้สนใจเข้าร่วมทำงานวิจัย

5. ความก้าวหน้าด้านวิทยาศาสตร์และการแพทย์

ด้านการบริการวิชาการ

1. วิถีชีวิตของบุคคลต้นตัวในการรักษาสุขภาพ

2. นโยบายการแข่งขันด้านสุขภาพ (Medical Hub)

3. มาตรฐานห้องปฏิบัติการ

4. มาตรฐานคุณภาพ โรงพยาบาลฯ

ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค

ด้านการศึกษา

1. ตลาดแรงงานรองรับยังมีน้อย

2. คู่แข่งระบบการเรียน /การศึกษาทางไกล/ e-learning

3. การเปิดเสรีด้านการศึกษาระหว่างประเทศ

ด้านการวิจัย

1. ภาวะเศรษฐกิจทำให้ต้นทุนการวิจัยสูง

2. นโยบายด้านอื่นของรัฐมีผลกระทบกับทุนวิจัย

3. มีคู่แข่งใหม่เกิดขึ้นทั่วโลก

4. แหล่งทุนกำหนดกรอบการวิจัยเพิ่มมากขึ้น

5. อุปกรณ์และวัสดุที่สนับสนุนงานวิจัยพื้นฐานมีต้นทุนสูง

ด้านการบริการวิชาการ

1. นโยบายการแข่งขันด้านสุขภาพ (Medical Hub)

2. มาตรฐานคุณภาพ โรงพยาบาลฯ และ มาตรฐานห้องปฏิบัติการ

ด้านการบริหาร

1. บุคลากร สายวิชาการไม่เห็นความสำคัญงานบริหารองค์กร
2. มหาวิทยาลัยไม่มีตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ทางการบริหาร

ผลการวิเคราะห์ความสามารถหลักขององค์กร (Core Competencies) จำแนกได้ดังนี้

1. Internationalization : Training Research and Services
2. Standardization : Clinical Research /Vaccine Trial/GCP/GLP/HA / ISO 15189
3. Reference Center : Tropical Medicine Reference Center and Museum
4. Holistic Research : Bio-molecule to Community

ขอบข่ายและแนวทาง แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ในระยะ 3 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2550 -2552)

1. วิสัยทัศน์ (Vision)

Asia's Leader in Tropical Medicine

“ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน เป็นสถาบันชั้นนำทางเวชศาสตร์เขตร้อนในภูมิภาคเอเชีย ”

2. พันธกิจ

1. มุ่งสู่การวิจัยที่เป็นเลิศเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ ทางด้านโรคเขตร้อนและการประยุกต์ใช้
2. ผลิตและพัฒนาบุคลากรระดับบัณฑิตศึกษาทางด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่มีคุณภาพ คุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาชีพในระดับสากล
3. ให้บริการวิชาการเพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในประเทศไทยและประเทศอื่นที่มีปัญหาโรคเขตร้อน
4. ทำนุบำรุงส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม คุณภาพชีวิต และการดำรงชีวิตในแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง
5. บริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ รวมทั้งใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการพัฒนางานวิชาการ การบริการสังคมและระบบบริหารจัดการ

3. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดผลสำเร็จ

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ
1. เพื่อพัฒนาภาพลักษณ์องค์กรทุกภาคส่วน สู่การเป็นสถาบันการศึกษานานาชาติ	1.1 ระดับความสำเร็จการปรับเปลี่ยนภาพลักษณ์ ปี 2550 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 1.2 จำนวนผลผลิต หรือ ผลลัพธ์ ภายใต้เครือข่าย ความร่วมมือกับสถาบันต่างประเทศ 1.3 จำนวนลูกค้า (นักศึกษา / ผู้รับบริการ) ระดับชาติและนานาชาติ เพิ่มขึ้นทุกด้าน
2. เพื่อพัฒนาระบบโครงสร้างพื้นฐานทาง สารสนเทศที่สมบูรณ์ รองรับฐานข้อมูลการ บริหาร การศึกษา การวิจัย และบริการ วิชาการ	2.1 โครงสร้างพื้นฐานระบบสารสนเทศที่สมบูรณ์ ภายในปี 2550 2.2 ระบบฐานข้อมูลแล้วเสร็จ ปี 2551
3. เพื่อปรับเปลี่ยนภารกิจของ โรงพยาบาล มุ่ง ส่งเสริมการวิจัย และสร้างรายได้จากการ ให้บริการรักษาพยาบาล	3.1 งานวิจัยทางคลินิกเพิ่มขึ้น 3.2 รายได้จากการรักษาพยาบาล เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ต่อปี
4. เพื่อพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับ ความต้องการของสังคม	4.1 จำนวนนักศึกษาเข้าใหม่ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 ต่อปี 4.2 จำนวนบัณฑิตที่จบการศึกษามีบทบาทเป็นผู้นำ/ ผู้บริหารในองค์กร
5. เพื่อมุ่งเน้นสร้างผลงานวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อ สังคม	5. ผลงานวิจัย 5.1 ตีพิมพ์ในวารสารที่มี Impact Factor ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50 5.2 จำนวนผลงานวิจัยเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/ คน/ปี 5.3 ร้อยละของบทความที่ได้รับการอ้างอิง 5.4 จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปประยุกต์ใช้ในการ สนับสนุนนโยบายทางสาธารณสุขของ ประเทศ 5.5 จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการจดสิทธิบัตร
6. เพิ่มสมรรถนะบุคลากรทุกสายงาน	6.1 ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาและ ฝึกอบรมตามสายงาน

4. แผนพัฒนาคณะเวชศาสตร์เขตร้อน ในระยะ 3 ปี ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ 12 แผนงาน และ 25 โครงการ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์

แผนงาน	โครงการ
<p>1.1 แผนงานบริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none">1. เพื่อให้มีระบบกลไก กำกับการบริหารทรัพยากรบุคคลให้สอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร2. เพื่อการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรเข้าสู่องค์กรอย่างเป็นระบบ3. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมความรู้ความสามารถของบุคลากรให้เหมาะสมตามสายงาน4. เพื่อเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทุกสายงานอย่างต่อเนื่องสามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงขององค์กร <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none">1. มีแผนบริหารทรัพยากรมนุษย์ระยะสั้น/ระยะยาว2. ร้อยละของบุคลากรสายวิชาการที่ได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะวิชาชีพ3. ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่ได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะวิชาชีพ4. งบประมาณสำหรับการพัฒนาบุคลากรทั่วไปทั้งในและต่างประเทศ	<p>1.1.1.โครงการ การบริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์</p>

แผนงาน	โครงการ
<p>1.2 แผนงานสร้างวัฒนธรรมองค์กรและสิ่งแวดล้อมสู่ความเป็นนานาชาติ วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริมการสร้างแนวคิดและเอกลักษณ์วัฒนธรรมองค์กรชาวเขตร้อน 2. เพื่อสร้างกลไกให้บุคลากรและนักศึกษาเกิดความรักและผูกพันกับสถาบัน <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีวัฒนธรรมองค์กร (แนวคิด/การปฏิบัติ) ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของคณะเวชศาสตร์เขตร้อน 2. จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่เกี่ยวข้องตามประเพณีและศิลปวัฒนธรรมไทยไม่น้อยกว่า 6 โครงการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1.2.1.โครงการ จัดสร้างห้องประวัติศาสตร์คณะเวชศาสตร์เขตร้อน 1.2.2.โครงการ ปลูกจิตสำนึกรักองค์กร (ประกาศเกียรติคุณ /ให้รางวัล ผู้สร้างชื่อเสียงและผลงานดีเด่นประจำปี)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

แผนงาน	โครงการ
<p>2.1 แผนพัฒนาระบบเครือข่ายสารสนเทศ วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยและมีเสถียรภาพ สนับสนุนทุกภารกิจหลักขององค์กร 2. เพื่อพัฒนาเครือข่ายเชื่อมโยงข้อมูลทางวิชาการอย่างเป็นระบบ <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงสร้างเครือข่ายและระบบฐานข้อมูลครบถ้วน 2. มีระบบ MIS เพื่อการบริหารและการตัดสินใจ 3. มีระบบ HIS ที่สามารถใช้ประโยชน์ได้ 4. มีเครือข่ายการสื่อสารเพื่อการเรียนการสอน การอบรมผ่านทาง e- Learning 	<ol style="list-style-type: none"> 2.1.1. โครงการ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานระบบเครือข่ายการสื่อสารข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตและอินเทอร์เน็ตให้มีประสิทธิภาพ 2.1.2 โครงการ พัฒนาระบบ HIS โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน 2.1.3 โครงการ พัฒนาระบบเครือข่ายการสื่อสารเพื่อรองรับการจัดอบรม ระยะสั้นผ่านระบบ e-Learning

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

แผนงาน	โครงการ
<p>3.1 แผนปฏิรูปโครงสร้างและระบบการบริหารจัดการแนวใหม่</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <p>1.เพื่อให้มีการพัฒนาปรับปรุงระบบและกลไกการบริหารจัดการภายในให้เหมาะสมกับยุคสมัย</p> <p>2.เพื่อสร้าง เจตคติ ค่านิยมในการให้บริการ โดยเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง</p> <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <p>1.การปรับเปลี่ยน โครงสร้างการบริหารจัดการสำนักงานคณบดี</p> <p>2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ</p>	<p>3.1.1 โครงการสร้างนวัตกรรมการบริหารสำนักงานคณบดีโดยเน้นผู้รับบริการ(ลูกค้า)เป็นหลัก</p> <p>3.1.2. โครงการ ศิษยาภิเคราะห์โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการ ภาควิชา / สำนักงานคณบดี และ โรงพยาบาลรองรับการเปลี่ยนแปลง</p> <p>3.1.3 โครงการจัดตั้งหน่วยหน่วยธุรกิจหารายได้</p>
<p>3.2 แผนการตลาดและการประชาสัมพันธ์เชิงรุก</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <p>1.เพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ กิจกรรม บริการวิชาการ ของคณะฯ ในทุกรูปแบบ</p> <p>2.ขยายฐานผู้รับบริการระดับชาติและนานาชาติ</p> <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <p>1.มีจำนวนผู้รับบริการเพิ่มขึ้น 10 %</p> <p>2.มีจำนวนนักศึกษาเพิ่มขึ้น 10 %</p>	<p>3.2.1 โครงการ จัดทำแผนการตลาด และประชาสัมพันธ์ ผลิตภัณฑ์ และ บริการของคณะฯ ทั้งในประเทศและ ต่างประเทศ</p>

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การจัดการศึกษา สาขาเวชศาสตร์เขตร้อน ระดับมาตรฐานสากล

แผนงาน	โครงการ
<p>4.1 แผนพัฒนาคุณภาพการศึกษา สาขาเวชศาสตร์เขตร้อน วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none">1. เพื่อให้มีการสร้างและปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้สอดคล้องต่อความต้องการของสังคมอย่างต่อเนื่อง2. เพื่อให้มีการพัฒนากระบวนการการเรียนการสอน โดยที่เน้นที่ผู้เรียนเป็นสำคัญ3. มีการสร้างเครือข่ายวิชาการ (Academic Network) เพื่อการแลกเปลี่ยนความรู้ทรัพยากรและความร่วมมือต่าง ๆ4. เป็นผู้ผู้นำในการผลิตบัณฑิตด้านเวชศาสตร์เขตร้อน เป้าหมาย/ตัวชี้วัด <ol style="list-style-type: none">1. ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต2. ความพึงพอใจต่อระบบการเรียนการสอนของผู้เรียน3. มีการประเมินหลักสูตรอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ4. จำนวนกิจกรรมด้านการศึกษาที่สืบเนื่องจาก MOU	<ol style="list-style-type: none">4.1.1 โครงการ ส่งเสริมหลักสูตร D.T.M. & H. , M.Sc. และ Ph.D.สู่ระดับสากล - พัฒนา ความร่วมมือทางการศึกษากับมหาวิทยาลัยต่างประเทศ4.1.2.โครงการ พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนและประเมินผลหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการของสังคม และผู้เรียน
<p>4.2 แผนพัฒนาระบบบริหารและบริการการศึกษา วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none">1. เพื่อพัฒนาระบบการจัดการศึกษาตามมาตรฐานสากล2. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในการให้บริการด้านการศึกษา <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none">1. มีระบบข้อมูลทางการศึกษา / ฐานข้อมูลที่ Access ได้2. การบริการนักศึกษาแบบ One Stop Service3. ระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	<ol style="list-style-type: none">4.2.1.โครงการ พัฒนาระบบฐานข้อมูลนักศึกษาปัจจุบันและศิษย์เก่า4.2.2. โครงการบริการนักศึกษาแบบ One Stop Service

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างการบริการวิชาการสู่ความเป็นเลิศ

แผนงาน	โครงการ
<p>5.1 แผนพัฒนาโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน HA</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการผู้ป่วยตามมาตรฐาน HA 2. เพื่อให้มีการพัฒนาภาพลักษณ์โรงพยาบาลเพื่อการศึกษาวิจัยทางคลินิก 3. มุ่งเพิ่มรายได้จากการบริการผู้ป่วย <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนโครงการวิจัยทางคลินิกเพิ่มขึ้น 2. โรงพยาบาลได้รับการรับรอง HA ภายในปี 51 3. รายได้คำรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ต่อปี 	<ol style="list-style-type: none"> 5.1.1 โครงการ พัฒนาโรงพยาบาลคุณภาพตามมาตรฐาน HA 5.1.2 โครงการเตรียมความพร้อมเป็นหอผู้ป่วยเพื่อการวิจัย
<p>5.2 แผนพัฒนาความเป็นเลิศด้านการวินิจฉัยโรคเขตร้อน</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้คณะเวชศาสตร์เขตร้อนเป็นแหล่งอ้างอิงด้านโรคเขตร้อนในภูมิภาคเอเชีย 2. เพื่อเป็นศูนย์กลางการเผยแพร่ความก้าวหน้าทางวิชาการโรคเขตร้อน <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลได้รับมาตรฐาน ISO 15189 2. จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศ 3. จำนวนการตรวจยืนยันด้านโรคเขตร้อน 	<ol style="list-style-type: none"> 5.2.1 โครงการ พัฒนาศูนย์บริการด้านการตรวจยืนยัน และตรวจวินิจฉัยโรคเขตร้อน 5.2.2 โครงการ พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการฯ ตามมาตรฐาน ISO 15189
<p>5.3 แผนบริการวิชาการสู่สังคม</p> <p>วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริมและพัฒนางานบริการทางวิชาการของคณะฯ ทุกรูปแบบ ทั้งระดับในระดับชาติและระดับนานาชาติ <p>เป้าหมาย/ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนผู้รับบริการวิชาการเพิ่มขึ้นทั้งในและต่างประเทศ 2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 5.3.1. โครงการ พัฒนาการอบรม/ สัมมนาทางวิชาการระดับชาติและนานาชาติ 5.3.2. โครงการ พัฒนาศูนย์อ้างอิงและพิพิธภัณฑ์โรคเขตร้อน (Reference Center for Tropical Medicine) 5.3.3. โครงการ พัฒนาการอบรมหลักสูตรระยะสั้นผ่าน e-learning

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมการวิจัย และถ่ายทอดเทคโนโลยี

แผนงาน	โครงการ
<p>6.1.แผนงานวิจัย เพิ่มสมรรถนะการแข่งขันของชาติ วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ส่งเสริม พัฒนา การวิจัยแบบบูรณาการในทุกภาคส่วนโดยเน้นงานวิจัยตามยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติและ แหล่งเงินทุน 2. เพื่อสร้างพันธมิตรทางวิชาการด้าน โรคเขตร้อนทั้งในประเทศและต่างประเทศ 3. เพื่อพัฒนาความเป็นเลิศด้านการวิจัยทางคลินิก <p>เป้าหมาย / ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีโครงการวิจัยแบบบูรณาการเพิ่มขึ้น 10% 2. จำนวนโครงการวิจัยมุ่งเป้า 2 เรื่องต่อปี 3. จำนวนงานวิจัยใหม่ทุนภายนอกไม่น้อยกว่า 20 เรื่อง 4. จำนวนโครงการภายใต้เครือข่ายความร่วมมือตาม MOU. 5. จำนวนผลงานวิจัยทางคลินิกได้รับการตีพิมพ์ในวารสารต่างประเทศไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 	<ol style="list-style-type: none"> 6.1.1. โครงการ พัฒนา/สนับสนุน การวิจัยมุ่งเป้าตามยุทธศาสตร์การ วิจัยของชาติ และแหล่งทุน 6.2.2. โครงการ วิจัยบูรณาการระดับชาติและนานาชาติ 6.2.3. โครงการ พัฒนาความเป็นเลิศทางด้านการวิจัยทางคลินิก (Excellence Center for Clinical Trial)
<p>6.2.แผนพัฒนาเพิ่มผลงานวิจัยที่มีผลกระทบต่อสังคมและผลงานวิจัยเชิงพาณิชย์ วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อส่งเสริม พัฒนา งานวิจัยที่นำไปประยุกต์ใช้ในการป้องกัน รักษาโรคเขตร้อน 2. เพื่อสนับสนุน ส่งเสริม ให้มีการวิจัยและพัฒนา ร่วมกับภาคเอกชนมากขึ้น <p>เป้าหมาย / ตัวชี้วัด</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลงานวิจัยไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 นำไปใช้สนับสนุนนโยบายสาธารณสุขของประเทศ 2. โครงการวิจัยนำไปประยุกต์ใช้ในชุมชนไม่น้อยกว่า 1 โครงการ/ปี 3. จำนวนงานวิจัยพัฒนาเชิงพาณิชย์ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/ ปี 4. จำนวนโครงการทดสอบ new drug and vaccine ไม่น้อยกว่า 5 โครงการ /ปี 	<ol style="list-style-type: none"> 6.2.1. โครงการ วิจัยและพัฒนาเวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ป้องกันและรักษา โรคมลาเรีย และ ไข้เลือดออก 6.2.2. โครงการ วิจัยและพัฒนาชุดทดสอบ เพื่อการตรวจวินิจฉัยโรคเขตร้อน 6.2.3. โครงการ ส่งเสริมการวิจัยประยุกต์ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ

2019

Action Plan

การทบทวน แผนยุทธศาสตร์คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

และการนำแผนงาน/โครงการ สู่การปฏิบัติ

ว/ด/ป	เรื่อง
20 มิ.ย 2549	-ประชุมกรรมการประจำคณะฯ หัวหน้าหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องระดมความคิด การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2549 - 2552 โดยวิทยากร ผศ.มม. รัชดา ธนาติเรก และอาจารย์รัฐ ธนาติเรก
ก.ค 2549	-จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ ฉบับใหม่ ตามข้อเสนอแนะของที่ประชุม - ส่งร่างแผนยุทธศาสตร์(ฉบับแก้ไข) เสนอที่ประชุมผู้บริหาร (3 ครั้ง)กำหนด วัตถุประสงค์หลักและตัวชี้วัดผลสำเร็จระดับยุทธศาสตร์
18 ส.ค. 2549	- ส่งร่างแผนยุทธศาสตร์ให้ที่ประชุมกรรมการจัดทำกรอบนโยบายและแผนพัฒนาคณะฯ พิจารณา
22 ส.ค. 2549	- ที่ประชุมผู้บริหารมีมติเห็นชอบร่างแผนยุทธศาสตร์ ที่ผ่านการกลั่นกรองโดย คณะกรรมการจัดทำกรอบนโยบายฯ
21. ก.ย 2549	- คณบดีเสนอร่างแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ.2550 – 2552 ต่อที่ประชุมฯ กรรมการประจำ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน
ต.ค 2549	- คณบดีพบประชาคมชาวเขตร้อน ประกาศทิศทางการพัฒนาคณะ ตามแผน ยุทธศาสตร์พ.ศ. 2550-2552
ต.ค. –พ.ย. 2549	- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การแปลงยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ สู่การปฏิบัติ (ผู้เข้าประชุม : หัวหน้าภาค หัวหน้างาน หัวหน้าหน่วย) โดยเชิญวิทยากรภายนอก - ภาควิชา /หน่วยงานเสนอ โครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ - จัดลำดับความสำคัญ โครงการ/ กิจกรรม และขออนุมัติดำเนินการ พร้อมจัดสรร งบประมาณ สนับสนุน
ธ.ค. 2549	- ติดตาม/ประเมินผล เป็นระยะ (รายไตรมาส / รายปี)

ผลการวิเคราะห์ SWOT คณะเวชศาสตร์เขตร้อน
(จากการสำรวจความคิดเห็นผู้บริหาร/ กรรมการประจำคณะฯ)

ปัจจัยที่เป็นจุดแข็ง

ด้านการศึกษา

1. หลักสูตร D.T.M.&H. เป็น 1 ใน 6 แห่งของโลก (88.89)
2. จัดการสอน ปริญญาโท-เอก นานาชาติ กว่า 35 ปี (83.33)
3. มี รพ. เอื้อต่อการเรียน/การสอน (66.67)
4. สิ่งเอื้ออำนวยทางกายภาพมีความพร้อม
(อาคารสถานที่/ หอพัก/ ห้องสมุด/ คอมพิวเตอร์) (66.67)
5. คณาจารย์เชี่ยวชาญเฉพาะด้านหลายสาขา (66.67)
6. สภาพภูมิศาสตร์เขตร้อน เอื้อต่อการเรียนการสอน (56.25)

ด้านการวิจัย

1. มีผลงานวิจัยที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ (88.89)
2. มีศูนย์ความร่วมมือระดับนานาชาติ เช่น องค์การ SEAMEO ,WHO Collaborating,
Oxford- Mahidol Research Unit (88.89)
3. ผลงานวิจัยทางคลินิก Clinical Trial (83.33)
4. มีทุนวิจัยต่างชาติสนับสนุน (72.22)
5. มี Research support ได้แก่ศูนย์วิจัยภาคสนาม 2 แห่ง หน่วยบริหารฐานข้อมูล
ศูนย์ทดสอบวัคซีน (64.71)
6. บรรยากาศเอื้ออำนวยต่อการวิจัย (55.56)

ด้านการบริการวิชาการ

1. มีฐานะเป็น Regional Center for Tropical Medicine (72.22)
2. มีศักยภาพในการจัด International Training และ Conference (72.22)
3. มีเครือข่ายลงนามความร่วมมือ (MOU.) กับองค์กรนานาชาติ (66.67)
4. เป็นศูนย์รวบรวมตัวอย่างพาหะโรคเขตร้อน (66.67)

ปัจจัยที่เป็นจุดอ่อน

ด้านการศึกษา

1. หน่วยงานบริหารการศึกษาคาดทักษะการสื่อสารทางภาษาอังกฤษ (77.78)
1. อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ/อาวุโส เริ่มทยอยออกครบเกษียณอายุราชการ (68.75)
2. ขาดฐานข้อมูลเกี่ยวกับนักศึกษา(ทั้งศิษย์เก่า/ปัจจุบัน) (66.67)
3. จำนวนนักศึกษาจบตามระยะเวลาของหลักสูตร ป.โท-เอก ค่อนข้างน้อย (50.00)
4. นักศึกษาต่ำกว่าเป้าหมาย (47.06)
5. การกระจายของนักศึกษา ต่ออาจารย์ที่ปรึกษาไม่สมดุล (44.44)
6. 30% ของอาจารย์ไม่สามารถเป็น advisor (44.44)
7. ขาดวิธีการสอนแบบ Student Center (44.44)

ด้านการวิจัย

1. เงินทุนสนับสนุนการวิจัย กระจุกตัวที่นักวิจัยอาวุโส (47.37)
2. ขาดการทดแทนเครื่องมือวิจัยที่ทันสมัย (44.40)

ด้านการบริการวิชาการ

1. โรงพยาบาลยังไม่เป็นที่รู้จัก (68.42)
2. มาตรฐานคุณภาพ HA โรงพยาบาล มาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการ (55.56)

ด้านการบริหาร

1. ขาดการสร้างค่านิยมร่วมขององค์กร (77.78)
2. ขาดเจ้าภาพในการนำนโยบาย/แผนงานไปปฏิบัติ (66.67)
3. ขาดการวิเคราะห์และวางแผนอัตรากำลังที่เหมาะสมกับภารกิจ (66.67)
4. ขาดทักษะ/ ความรู้และประสบการณ์การบริหารแบบมืออาชีพ (55.56)
5. บุคลากรทำงานเฉพาะหน้าที่มากกว่าผลสัมฤทธิ์ขององค์กร(55.56)

ปัจจัยที่เป็นโอกาส

ด้านการศึกษา

1. เป็น 1 ใน 6 แห่งของโลกที่จัดการสอนหลักสูตร D.T.M.&H. (77.78)
2. ศิษย์เก่ากระจายอยู่ทั่วโลก (50 ประเทศ) (76.47)
3. กำนันิยมการศึกษาหลักสูตรนานาชาติ (55.55)
4. เป็นศูนย์การพัฒนาบุคลากรด้านโรคเขตร้อน ขององค์การซีมีโอ/ ทุนรัฐบาลไทย และองค์การอนามัยโลก (52.94)
5. นโยบาย International Education Hub ของประเทศ (40.00)
6. ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสารสนเทศ (37.50)
7. การเปิดเสรีด้านการศึกษาระหว่างประเทศ (25.00)

ด้านการวิจัย

1. มีเครือข่ายความร่วมมือกับนานาชาติ และมี MOU. (76.47)
2. แนวโน้มของโลกพึ่งพางานวิจัยมากขึ้น (66.67)
3. ต้นทุนการวิจัยด้านภาคสนาม และ Clinic ต่ำเมื่อเทียบกับบางประเทศ (64.71)
4. สภาพภูมิศาสตร์ ทำให้มีผู้สนใจเข้าร่วมทำงานวิจัย (58.82)
5. ความก้าวหน้าด้านวิทยาศาสตร์และการแพทย์ (47.06)

ด้านการบริการวิชาการ

1. วิถีชีวิตของบุคคลต้นตัวในการรักษาสุขภาพ (64.71)
2. นโยบายการแข่งขันด้านสุขภาพ (Medical Hub) (42.86)
3. มาตรฐานห้องปฏิบัติการ (31.25)
4. มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลฯ (18.75)

ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค

ด้านการศึกษา

1. ตลาดแรงงานรองรับยังมีน้อย (43.75)
2. คู่แข่งระบบการเรียน /การศึกษาทางไกล/ e-learning (43.75)
3. การเปิดเสรีด้านการศึกษาระหว่างประเทศ (31.25)

ด้านการวิจัย

1. ภาวะเศรษฐกิจทำให้ต้นทุนการวิจัยสูง (70.59)
2. นโยบายด้านอื่นของรัฐมีผลกระทบต่อทุนวิจัย (66.67)
3. มีคู่แข่งใหม่เกิดขึ้นทั่วโลก (64.47)
4. แหล่งทุนกำหนดกรอบการวิจัยเพิ่มมากขึ้น (58.83)
5. อุปกรณ์และวัสดุที่สนับสนุนงานวิจัยพื้นฐานมีต้นทุนสูง (58.83)

ด้านการบริการวิชาการ

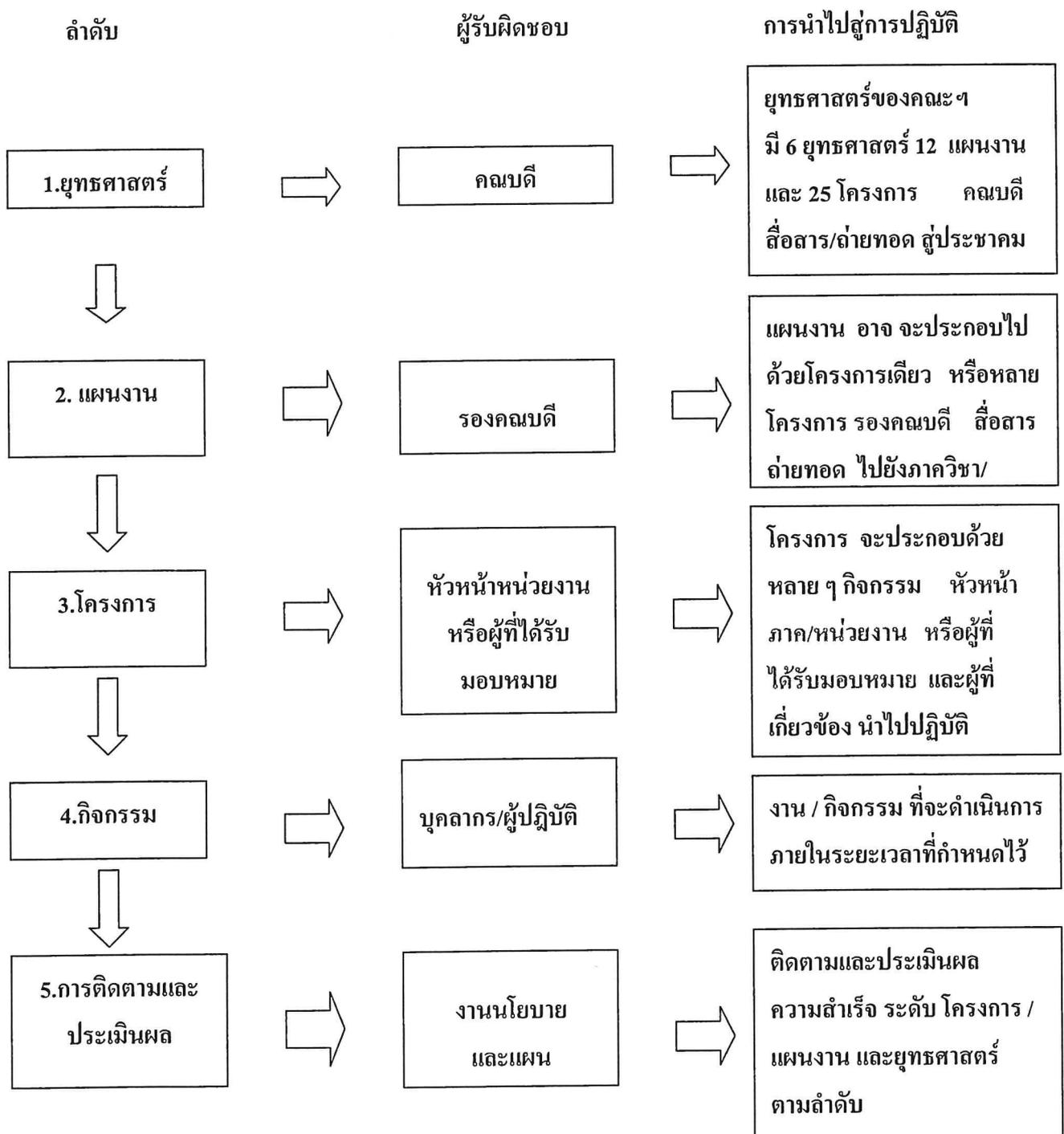
1. นโยบายการแข่งขันด้านสุขภาพ (Medical Hub) (28.50)
2. มาตรฐานห้องปฏิบัติการ (25.00)
3. มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลฯ (25.00)

ด้านการบริหาร

1. สายวิชาการ (ก) ไม่เห็นความสำคัญงานบริหารจัดการองค์กร (56.25)
2. มหาวิทยาลัยไม่มีตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์ทางการบริหาร (56.25)

ขั้นตอนในการแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

โครงสร้างแผนยุทธศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์ 12 แผนงานและ 25 โครงการ



ผู้รับผิดชอบการนำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการด้านทรัพยากรมนุษย์

1. แผนงานบริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายนโยบายและทรัพยากรบุคคล และงานการเจ้าหน้าที่

2. แผนงาน สร้างวัฒนธรรมองค์กรและสิ่งแวดล้อมสู่ความเป็นนานาชาติ

ผู้รับผิดชอบ คณบดี

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

1. แผนพัฒนาระบบเครือข่ายสารสนเทศ

ผู้รับผิดชอบ ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเทคโนโลยีการศึกษาฯและงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

1. แผนปฏิรูปโครงสร้างและระบบการบริหารจัดการแนวใหม่

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายบริหารฯและงานนโยบายและแผน

2. แผนการตลาดและการประชาสัมพันธ์เชิงรุก

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายบริหารและหน่วยประชาสัมพันธ์

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การจัดการศึกษา สาขาเวชศาสตร์เขตร้อน ระดับมาตรฐานสากล

1. แผนพัฒนาคุณภาพการศึกษา สาขาเวชศาสตร์เขตร้อน

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและงานบริการการศึกษา

2. แผนพัฒนาระบบบริหารและบริการการศึกษา

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายการศึกษาและงานบริการการศึกษา

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การเสริมสร้างการบริการวิชาการสู่ความเป็นเลิศ

1. แผนพัฒนาโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อนให้ได้มาตรฐาน HA

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายบริการ (รพ.)และโรงพยาบาลฯ

2. แผนพัฒนาความเป็นเลิศด้านการวินิจฉัยโรคเขตร้อน

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายบริการ (รพ.)

3. แผนบริการวิชาการสู่สังคม

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดี ฝ่ายวิชาการ

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมการวิจัย และถ่ายทอดเทคโนโลยี

1. แผนงานวิจัยเพิ่มสมรรถนะการแข่งขันของชาติ

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายวิจัยและงานบริการวิชาการและวิจัย

2. แผนพัฒนาเพิ่มผลงานวิจัยที่มีผลกระทบต่อสังคมและผลงานวิจัยเชิงพาณิชย์

ผู้รับผิดชอบ รองคณบดีฝ่ายวิจัยและงานบริการวิชาการและวิจัย



(สำเนา)

คำสั่งคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ที่ 140 / 2548

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำกรอบนโยบาย และแผนพัฒนาคณะเวชศาสตร์เขตร้อน

พ.ศ. 2549 และ พ.ศ. 2550 – 2554

ด้วยคณะเวชศาสตร์เขตร้อนจะดำเนินการจัดทำกรอบนโยบายและแผนพัฒนาคณะเวชศาสตร์เขตร้อนทั้งระยะสั้น และระยะยาว เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารงานของคณะ / ภาควิชา และหน่วยงาน ตั้งแต่ ปี 2549 เป็นต้นไป จึงเห็นสมควรแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการดำเนินการดังกล่าว ได้แก่

1. คณบดีคณะเวชศาสตร์เขตร้อน	ที่ปรึกษา
2. รองศาสตราจารย์วิจิตร พึ่งลัดดา	ประธานกรรมการ
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วราภรณ์ ศุภพัฒน์พงศ์	กรรมการ
4. ศาสตราจารย์ศศิธร ผู้กฤตยาคามิ	กรรมการ
5. รองศาสตราจารย์วัฒนา เลี้ยววัฒนา	กรรมการ
6. รองศาสตราจารย์เยาวลักษณ์ สุขธนะ	กรรมการ
7. รองศาสตราจารย์ทรงศักดิ์ เพ็ชรมิตร	กรรมการ
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์เกศินี นูชาชาติ	กรรมการ
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรัญญา ว่องวิทย์	กรรมการ
10. นางสาวเยาวภา ประทุมสุวรรณ	กรรมการและเลขานุการ
11. นางถนอมศรี เกตุสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

1. ทบทวนผลดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ และแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 9 (พ.ศ. 2545 – 2549)
2. จัดทำร่างกรอบนโยบาย และ เป้าหมายการพัฒนาคณะฯ ใน 5 – 10 ปีข้างหน้า
3. วางแผนและกำหนดวิธีการจัดทำแผนพัฒนาการศึกษาาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554)
4. นำเสนอ แผนพัฒนาฯ ต่อที่ประชุมกรรมการคณะฯ

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ 11 เมษายน 2548

(ลงนาม) ประดาป สิงหิวานนท์
(รองศาสตราจารย์ประดาป สิงหิวานนท์)
คณบดี คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

Thai University Ranking สาขาวิชาการแพทย์ ด้านวิจัย
โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ปี 2548

ลำดับ ที่	ชื่อคณะ	ลำดับ Ranking	การเงิน (20%)	บุคลากร (20%)	ผลงาน (45%)	บัณฑิตศึกษา (15%)	รวม (100%)
1.	เวชศาสตร์เขตร้อน	2	54.39	54.46	90.66	37.82	90.67
2.	รามาริบัติ	5	44.02	100.00	53.39	31.86	82.88
3.	เภสัชศาสตร์	6	46.12	61.74	72.52	35.39	81.00
4.	ศิริราช	7	44.48	75.21	63.51	31.75	79.56
5.	ทันตแพทย์	8	41.98	53.19	79.91	32.48	79.42
6.	เทคนิคการแพทย์	11	44.08	48.03	66.75	36.89	73.47
7.	สาธารณสุขศาสตร์	18	51.59	48.47	53.02	33.97	68.67
8.	สาธารณสุขอาเซียน	24	46.95	46.51	55.51	31.25	66.85
9.	พยาบาลศาสตร์	29	43.73	44.52	55.57	31.25	65.15
10.	สัตวแพทย์	32	47.15	44.20	51.59	31.25	64.28

*หมายเหตุ คัดมาเฉพาะคณะ/สถาบันภายในมหาวิทยาลัยมหิดลกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพเท่านั้น
 แหล่งข้อมูล : www.ranking.mua.go.th

Thai University Ranking สาขาวิชาการแพทย์ ด้านการเรียนการสอน
โดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ปี 2548

ลำดับที่	ชื่อคณะ	ลำดับ Ranking	อัตราส่วน นักศึกษา ต่ออาจารย์ (20%)	บุคลากร (20%)	งบประมาณ (20%)	ความเป็น นานาชาติ (10%)	การได้รับ รางวัล (10%)	รวม (100%)
1.	รามาริบดี	1	100.00	100.00	45.34	53.26	33.22	100.00
2.	ศิริราช	2	100.00	81.32	43.98	36.52	69.92	98.16
3.	เวชศาสตร์เขตร้อน	3	100.00	60.90	48.19	88.28	39.05	97.20
4.	สัตวแพทย์	7	100.00	55.98	45.02	35.67	33.22	82.45
5.	ทันตแพทย์	8	100.00	56.19	42.91	39.05	33.22	82.23
6.	พยาบาลศาสตร์	21	85.94	50.07	36.23	37.71	33.22	72.79
7.	เภสัชศาสตร์	25	62.15	61.24	37.21	37.93	33.22	69.88
8.	เทคนิคการแพทย์	32	54.79	51.63	37.25	37.12	33.22	64.29
9.	สาธารณสุข ศาสตร์	35	55.29	50.06	35.68	36.95	33.22	63.20
10.	กายภาพบำบัด	39	50.81	47.44	34.99	35.67	33.22	60.46

*หมายเหตุ คัดมาเฉพาะคณะ/สถาบันภายในมหาวิทยาลัยมหิดลกลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพเท่านั้น

แหล่งข้อมูล : www.ranking.mua.go.th

จำนวนบทความที่ตีพิมพ์เผยแพร่โดยอาจารย์ในกลุ่มสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล
ตั้งแต่ปี 2518 – 2547 ที่ถูกอ้างถึงทางวิชาการ ในปี 2548

ลำดับ ที่	คณะ/สถาบัน	จำนวน บทความ	จำนวน ครั้ง ที่อ้างอิง	เฉลี่ย (ครั้ง/ บทความ)	จำนวน อาจารย์	เฉลี่ย (บทความ/ อาจารย์)	เฉลี่ย (ครั้ง/ อาจารย์)
1	ศิริราช	1,419	13,605	9.6	785	1.9	17.9
2	รามธิบดี	1,392	13,555	9.7	579	2.4	23.4
3	เวชศาสตร์เขตร้อน	816	10,088	12.4	98	8.3	102.9
4	สาธารณสุขศาสตร์	310	2,566	8.3	161	1.9	15.9
5	ทันตแพทยศาสตร์	177	1,620	9.2	198	0.9	8.2
6	เทคนิคการแพทย์	163	1,392	8.5	72	2.3	19.3
7	เภสัชศาสตร์	149	1,152	7.7	87	1.7	13.3
8	สัตวแพทยศาสตร์	56	237	4.2	39	1.4	6.1
9	พยาบาลศาสตร์	22	94	4.3	178	0.1	0.5
10	กายภาพบำบัด	15	87	5.8	30	0.5	2.9
11	สาธารณสุขอาเซียน	7	305	43.6	9	0.8	33.9
12	วิทยาศาสตร์และการกีฬา	6	22	3.7	12	0.5	1.8
	รวม	4,532	44,724	9.9	2,221	2.0	20.1

แหล่งข้อมูล : รายงานการประเมินตนเองกลุ่มสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี 2548,
สิงหาคม 2549



ประสานงานข้อมูล / จัดทำรูปเล่ม / ออกแบบปก

- 1.นางสาวชุตินา ปฐมกำเนิด
- 2.นายประกิจ กิจสุภี
- 3.นางสาวเยาวภา ประทุมสุวรรณ

งานนโยบายและแผน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน
มหาวิทยาลัยมหิดล

**คณะเวชศาสตร์เขตร้อน
มหาวิทยาลัยมหิดล**

420/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี

กรุงเทพ 10400

โทรศัพท์ : 02-23549100-19

โทรสาร : 02-23459139

Homepage : [http:// www.tm.mahidol.ac.th](http://www.tm.mahidol.ac.th)