

ตอนที่ 1

บริบทขององค์กร

1.1 ข้อมูลทั่วไป

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา จัดตั้งเมื่อวันที่ 1 มกราคม 2564 ตามมติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัยพะเยา ครั้งที่ 8/2563 วันที่ 19 ธันวาคม 2563 มีสำนักงานคณะเป็นหน่วยงานสนับสนุนการบริการ มีหน่วยงานย่อย ระดับงาน 4 งาน ได้แก่ 1) งานบริหารทั่วไป 2) งานแผนงาน 3) งานวิชาการ และ 4) งานห้องปฏิบัติการ กระบวนงานหลักที่สำคัญประกอบด้วย การผลิตบัณฑิต การวิจัย และการบริการวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์จัดการเรียนการสอน ปริญญาตรี 5 หลักสูตร บัณฑิตศึกษา 2 หลักสูตร ควบระดับปริญญาตรี 2 ปริญญา 8 หลักสูตร และปริญญาตรีโครงการพิเศษ 1 แผนการศึกษา นิสิตปัจจุบัน จำนวน 2,169 คน สาขาวิชาที่นิสิตเข้าศึกษามากที่สุด คือ สาขาอนามัยชุมชน รองลงมาสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย นิสิตสำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน 10 รุ่น รวม 5,477 คน รายละเอียดดังตารางที่ 1 ตารางที่ 1 จำนวนนิสิตปัจจุบันรวมทุกชั้นปี (ภาคการศึกษา 2/2563) จำแนกตามหลักสูตร

ลำดับ	หลักสูตร	จำนวน	ร้อยละ
1	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน	682	31.44
2	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน (โครงการพิเศษ)	29	1.34
3	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน คู่ นิติศาสตรบัณฑิต	101	4.66
4	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยชุมชน คู่ เศรษฐศาสตรบัณฑิต	40	1.84
5	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	174	8.02
6	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม คู่ นิติศาสตรบัณฑิต	34	1.57
7	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม คู่ เศรษฐศาสตรบัณฑิต	9	0.41
8	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	403	18.58
9	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คู่ เศรษฐศาสตรบัณฑิต	69	3.18
10	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คู่ วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมสิ่งแวดล้อม	23	1.06
11	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ	236	10.88
12	วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ คู่ เศรษฐศาสตรบัณฑิต	8	0.37
13	การแพทย์แผนจีนบัณฑิต คู่ ศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภาษาจีน	248	11.43
14	การแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต	68	3.14
15	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต แผน ก	6	0.28
16	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต แผน ข	39	1.80
	รวม	2,169	100

1.2 ข้อมูลบุคลากร

1) บุคลากรสายวิชาการ

บุคลากรสายวิชาการ มีจำนวน 52 คน มีคุณวุฒิทางการศึกษา ปริญญาตรี 9 คน ปริญญาโท 28 คน และปริญญาเอก 15 คน ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน 7 คน (ร้อยละ 13.46) อยู่ระหว่างลาศึกษาต่อ จำนวน 6 คน หลักสูตรที่มีจำนวนบุคลากรสูงสุดได้แก่ หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต รองลงมาเป็นหลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิต รายละเอียดดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนบุคลากรสายวิชาการในแต่ละหลักสูตร จำแนกตามคุณวุฒิและตำแหน่งทางวิชาการ

หลักสูตร	จำนวน	อาจารย์			ผศ.	ลาศึกษา ต่อ
		ป.ตรี	ป.โท	ป.เอก	ป.เอก	
ส.บ. สาขาวิชาอนามัยชุมชน	9	-	4	5	4	1
วท.บ. สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ	6	-	4	2	2	1
วท.บ. สาขาวิชาอนามัยและความปลอดภัย	8	-	5	3	1	1
วท.บ. สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม	6	-	2	4	-	-
การแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต	12	5	7	-	-	2
การแพทย์แผนจีนบัณฑิต	11	4	6	1	-	1
รวม	52	9	28	15	7	6

2) บุคลากรสายสนับสนุน

บุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 21 คน คุณวุฒิการศึกษาาระดับปริญญาตรี จำนวน 17 คน ระดับปริญญาโท จำนวน 4 คน เป็นพนักงานมหาวิทยาลัย จำนวน 15 คน ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน 6 คน รายละเอียดดังตารางที่ 3
ตารางที่ 3 จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนในแต่ละตำแหน่ง จำแนกตามคุณวุฒิการศึกษา

ตำแหน่ง	อัตรากำลัง ปัจจุบัน	วุฒิการศึกษา	
		ป.โท	ป.ตรี
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	4	1	3
นักวิชาการเงินและบัญชี	1	-	1
นักวิชาการพัสดุ	1	1	-
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	1	-	1
นักวิชาการศึกษา	7	2	5
นักวิทยาศาสตร์	6	-	6
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1	-	1
รวม	21	4	17

ตอนที่ 2

การวิเคราะห์สถานภาพของคณะสาธารณสุขศาสตร์ในปัจจุบัน

2.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม (SWOT Analysis)

ผู้แสดงวิสัยทัศน์ ได้วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร ทั้งภายในและภายนอก ที่มีผลต่อกระบวนการหลักในการพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา (ตารางที่ 4) จากประสบการณ์ที่ได้เป็นบุคลากรในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรด้านสาธารณสุขศาสตร์ และเป็นคณะกรรมการประจำคณะ มาระยะเวลา 12 ปี และได้วิเคราะห์ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์ (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 4 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

1. ด้านการจัดการเรียนการสอน	
<p>Strengths (จุดแข็ง)</p> <p>S1. เป็นศาสตร์ที่มีความยืดหยุ่นสูงครอบคลุมทุกเพศ วัย สามารถสร้างหลักสูตรที่สนองความต้องการ</p> <p>S2. หลักสูตรควบปริญญาตรี 2 ปริญญา จำนวน 8 คู่</p> <p>S3. มีการบูรณาการศาสตร์เวชศาสตร์และสาธารณสุขศาสตร์ และประสบการณ์จากการวิจัยมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน</p> <p>S4. มีเครือข่ายสถาบันการศึกษาทั้งในระดับภูมิภาค และระดับประเทศ</p> <p>S5. นิสิตได้ฝึกปฏิบัติงานในสถานที่จริง และได้ลงมือปฏิบัติจริงจากแหล่งฝึก</p> <p>S6. เครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอน การทำวิจัยที่ทันสมัย</p>	<p>Weaknesses (จุดอ่อน)</p> <p>W1. การจัดการเรียนการสอนเน้น Class room มากเกินไป หลักสูตรการเรียนรู้อาจจากการปฏิบัติจริง (Experiential Learning) มีน้อย และยังไม่นำเทคโนโลยีสารสนเทศช่วยในการเรียนการสอนเท่าที่ควร</p> <p>W2. ขาดการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้สำเร็จการศึกษาสามารถเป็นผู้ประกอบการได้เอง</p> <p>W3. คณาจารย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะบุคคล การทำงานเป็นทีมยังไม่มีรูปธรรม</p> <p>W4. นิสิตยังขาดความรู้การเป็นผู้นำและการแสดงความคิดเห็นที่สร้างสรรค์</p> <p>W5. รูปแบบกิจกรรมพัฒนานิสิตด้านส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์มีน้อย</p>
<p>Opportunities (โอกาส)</p> <p>O1. นโยบายของมหาวิทยาลัยที่เน้นการพัฒนาหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง (Experiential Learning)</p> <p>O2. นโยบายมหาวิทยาลัยส่งเสริมให้คณะฯ ใช้เกณฑ์ EdPEX เครื่องมือในการพัฒนาองค์กร</p> <p>O3. ปัญหาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ มีประเด็นที่สามารถศึกษา วิจัยและพัฒนาการเรียนอย่างกว้างขวาง</p> <p>O6. Technology disruption กระตุ้นให้ต้องพัฒนาการเรียนการสอน การพัฒนาระบบสารสนเทศให้ตอบสนองต่อความต้องการของผู้เรียน</p>	<p>Threats (ภาวะคุกคาม)</p> <p>T1. มีสถาบันการศึกษาที่เปิดการเรียนการสอนด้านสาธารณสุข สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัยเพิ่มมากขึ้น</p> <p>T2. สถาบันคู่แข่งที่มีชื่อเสียงมาเปิดสอนภูมิภาคมากขึ้น</p> <p>T3. ข้อกำหนดของสภาวิชาชีพเกี่ยวกับการจัดการศึกษาด้านสาธารณสุขยังไม่ชัดเจนมีผลต่อการกำหนดทิศทาง</p> <p>T4. การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีอย่างรวดเร็วทำให้มีผลต่อการจัดการเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการ</p> <p>T5. เกณฑ์การสอบภาษาอังกฤษในการเข้าศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา</p> <p>T6. จำนวนประชากรลดลง</p>
2. ด้านการวิจัย	
<p>Strengths (จุดแข็ง)</p> <p>S1. อาจารย์มีการทำวิจัย / เข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ อย่างต่อเนื่อง</p> <p>S2. มีเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยในประเทศที่เข้มแข็ง</p> <p>S3. มีหลักสูตรบัณฑิตศึกษาที่เอื้อต่อการทำวิจัยของนิสิต และพัฒนางานวิจัยของอาจารย์</p> <p>S4. มีความเข้มแข็งในองค์ความรู้ทักษะเกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย และชีวสถิติ</p>	<p>Weaknesses (จุดอ่อน)</p> <p>W1. การเชื่อมโยงโจทย์วิจัยกับความต้องการของ Stakeholder ยังไม่ชัด ประเด็นวิจัยยังไม่ได้มุ่งเข้าสู่ระดับนานาชาติ</p> <p>W2. กลุ่มวิจัยยังไม่เข้มแข็ง (connection กับภายนอก)</p> <p>W3. มี mentor ไม่เพียงพอ</p> <p>W4. การนำไปใช้ประโยชน์ของงานวิจัยยังไม่เป็นรูปธรรม</p> <p>W5. อาจารย์ที่ทำงานวิจัยกระจุกอยู่บางส่วน ไม่ทั่วทั้งคณะฯ</p> <p>W6. โครงการวิจัยขนาดใหญ่ที่ทำงานวิจัยเป็นทีมสหสาขา เพื่อให้ตอบโจทย์ใหญ่ที่มีผลกระทบสูง ยังมีน้อย</p> <p>W7. ไม่มีกองทุนวิจัยเพื่อสนับสนุนการทำวิจัย</p>

2.ด้านการวิจัย (ต่อ)	
<p style="text-align: center;">Opportunities (โอกาส)</p> <p>O1. การสร้างกลไกในการดึง Mentor ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการทำวิจัย (เป็นผู้ทรงฯ/กรรมการสอบ ฯลฯ)</p> <p>O2. การจัดเวทีเสวนาวิชาการ ของกลุ่มวิจัยข้ามกลุ่ม</p> <p>O3. ปัญหาสุขภาพของประชาชนมีหลากหลาย มีโอกาสในการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพ และการวิจัย</p> <p>O4. มีแหล่งทุนวิจัยภายนอกในระดับชาติ และนานาชาติ ที่จะสนับสนุนเพื่อทำวิจัย</p>	<p style="text-align: center;">Threats (ภาวะคุกคาม)</p> <p>T1. จำนวนหน่วยวิจัย/สถาบันมากขึ้น สถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐ และเอกชน เพิ่มมากขึ้นทำให้มีคู่แข่งในการขอทุนในการทำวิจัยเพิ่มมากขึ้น</p> <p>T2. การเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี และสังคม มีผลกระทบต่อสุขภาพ ปัญหาทางด้านสิ่งแวดล้อม คุณภาพชีวิตของประชากรทำให้โจทย์วิจัยซับซ้อนมากยิ่งขึ้น</p>
3.ด้านการบริการวิชาการ	
<p style="text-align: center;">Strengths (จุดแข็ง)</p> <p>S1. บุคลากรสายวิชาการมีศักยภาพ และมีความรู้ความสามารถในการให้บริการวิชาการ</p> <p>S2. ประชาชนในพื้นที่รอบเขตบริการของมหาวิทยาลัยมีความสนใจในบริการทางด้านสุขภาพ</p> <p>S3. มีเครื่องมือในการให้บริการวิชาการที่ทันสมัย</p> <p>S4. บุคลากรฝ่ายสนับสนุนมีความพร้อมการสนับสนุน</p> <p>S5. มีห้องปฏิบัติการให้บริการตรวจวิเคราะห์สิ่งแวดล้อม</p> <p>S6. หลักสูตรมีความสอดคล้องกับการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การบำบัดโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพของประชาชน</p>	<p style="text-align: center;">Weaknesses (จุดอ่อน)</p> <p>W1. การให้บริการวิชาการยังเป็นเฉพาะบุคคลทำให้ทิศทางการสนับสนุนพันธกิจคณะไม่ชัดเจน</p> <p>W2. ขาดการประชาสัมพันธ์ความเชี่ยวชาญของบุคลากร</p> <p>W3. ขาดฐานข้อมูลการให้บริการวิชาการเพื่อใช้งาน และประกอบการตัดสินใจทางการบริหาร</p> <p>W4. การบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนที่ตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมยังมีน้อย</p> <p>W5. การนำผลการบริการวิชาการต่อยอดสู่การวิจัย และนวัตกรรมยังมีน้อย</p>
<p style="text-align: center;">Opportunities (โอกาส)</p> <p>O1. สถานการณ์ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม สุขภาพสูงขึ้น ทำให้เป็นโจทย์ที่ต้องการทางแก้ไขและป้องกัน</p> <p>O2. มหาวิทยาลัยมีการพัฒนาระบบ IT ส่งผลให้คณะพัฒนาระบบการให้บริการวิชาการ</p>	<p style="text-align: center;">Threats (ภาวะคุกคาม)</p> <p>T1. มีคู่แข่งจากทั้งภายใน และภายนอกจากการที่มีหน่วยงานให้บริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพ อาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีมากขึ้น</p> <p>T2. สถานการณ์โรคโควิด 19</p>
4.ด้านฝ่ายสนับสนุน	
<p style="text-align: center;">Strengths (จุดแข็ง)</p> <p>S1. บุคลากรสายสนับสนุนมีทักษะตามความเชี่ยวชาญ</p> <p>S2. มีความสามัคคี มีค่านิยมร่วมที่ชัดเจน มีแรงบันดาลใจที่จะไปสู่เป้าหมาย</p>	<p style="text-align: center;">Weaknesses (จุดอ่อน)</p> <p>W1. บุคลากรบางส่วนยังขาดการพัฒนาตนเอง และพัฒนางานที่รับผิดชอบ เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงทุก ๆ ด้าน</p> <p>W2. บุคลากรส่วนใหญ่ขาดทักษะด้านภาษาอังกฤษ</p>
<p style="text-align: center;">Opportunities (โอกาส)</p> <p>O1. มหาวิทยาลัย และคณะฯ มีนโยบายส่งเสริมการทำวิจัย (R2R) และเพิ่มทักษะวิชาชีพเพื่อพัฒนางานสู่ความก้าวหน้าในหน้าที่</p> <p>O2. มหาวิทยาลัยส่งเสริมให้มีทักษะ 21st Century Skills,</p>	<p style="text-align: center;">Threats (ภาวะคุกคาม)</p> <p>T1. การพัฒนาในทุก ๆ ด้านตามนโยบายไทยแลนด์ 4.0 ทักษะ 21st Century Skills ในภาวะโควิด 19</p>

2.2 ความท้าทายเชิงกลยุทธ์และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์

ตารางที่ 5 การวิเคราะห์ความท้าทายเชิงกลยุทธ์และความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ในการพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (Strategy Challenge)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (Strategy Advantage)
การเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน (หลักสูตร)	
SC1. หลักสูตรของแต่ละสถาบันมีลักษณะที่คล้ายคลึงกัน SC2. ไม่มีหลักสูตรระยะสั้น SC3. Disruptive technology มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการเรียนและการพัฒนาระบบการเรียนการสอน SC4. หลักสูตร non-degree ที่สอดคล้องกับพัฒนาวิชาชีพของบุคลากรสาธารณสุข SC5. อาจารย์ส่วนใหญ่ไม่มีใบประกอบวิชาชีพ SC6. อาจารย์มีตำแหน่งทางวิชาการ 13.46 % SC7. คุณวุฒิทางการศึกษาระดับ ป.ตรี 17.31 %	SA1. ทุกหลักสูตรสอนให้นิสิตมีความสามารถในการทำวิจัยและคิดเป็นระบบ SA2. หลักสูตรมีรายวิชาร่วมในการจัดการเรียนการสอนในรูปแบบ Inter-Professional Education; IPE SA3. อาจารย์มีประสบการณ์การปฏิบัติงานจริงในวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในแต่ละหลักสูตร
การสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม และการเป็นผู้นำด้านวิชาการ	
SC8. อาจารย์มีประสบการณ์ในการตีพิมพ์ การขอทุนวิจัย และการนำเสนอที่ประชุมวิชาการน้อย SC9. การวิจัยของคณะฯ เป็นลักษณะ Basic Research และ Applied research SC10. ผลงานวิจัยตีพิมพ์ของคณะฯ ที่ตีพิมพ์ในวารสารที่มี Impact สูงมีจำนวนน้อย	SA4. บุคลากรมีประสบการณ์/เชี่ยวชาญทางด้านวิชาการ และบุคลากรรุ่นใหม่ที่มีความถนัดทางด้านเทคโนโลยี SA5. มี MOU /เครือข่ายหน่วยงานภายในและภายนอก
การบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาชุมชน สังคม	
SC11. การตรวจทางห้องปฏิบัติการอยู่ระหว่างการพัฒนา ให้ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล SC12. การบริการวิชาการยังไม่ผสมผสานศาสตร์ที่มีความสอดคล้องกันอย่างแท้จริง	SA6. บุคลากรมีประสบการณ์/เชี่ยวชาญทางด้านวิชาการ และบุคลากรรุ่นใหม่ที่มีความถนัด IT SA7. มีเครื่องมือวิทยาศาสตร์ที่มีความทันสมัยพร้อมจัดบริการ SA8. มีคลินิกแพทย์แผนไทยประยุกต์ และคลินิกแพทย์แผนจีน ให้บริการกับนิสิตและประชาชนทั่วไป
การเสริมสร้าง ส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	
SC13. ขาดการบูรณาการด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมกับการเรียนการสอนที่เป็นรูปธรรม	SA9. บุคลากรมีประสบการณ์/เชี่ยวชาญทางด้านวิชาการ และบุคลากรรุ่นใหม่ที่มีความถนัด IT SA10. มหาวิทยาลัยตั้งอยู่ในพื้นที่ที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม
การบริหารที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและรับผิดชอบต่อสังคม	
SC14. อาจารย์และบุคลากร ยังไม่ทราบและเข้าใจถึงการนำระบบบริหารความเสี่ยงมาใช้ในการบริหารจัดการภายในคณะ SC15. ให้ความสำคัญการประกันคุณภาพการศึกษาน้อย	SA11. นำระบบบรรณาภิบาลมาใช้ในการบริหารคณะ SA12. นำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาที่เป็นเลิศ (EdPEX) เป็นกรอบการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ

ตอนที่ 3

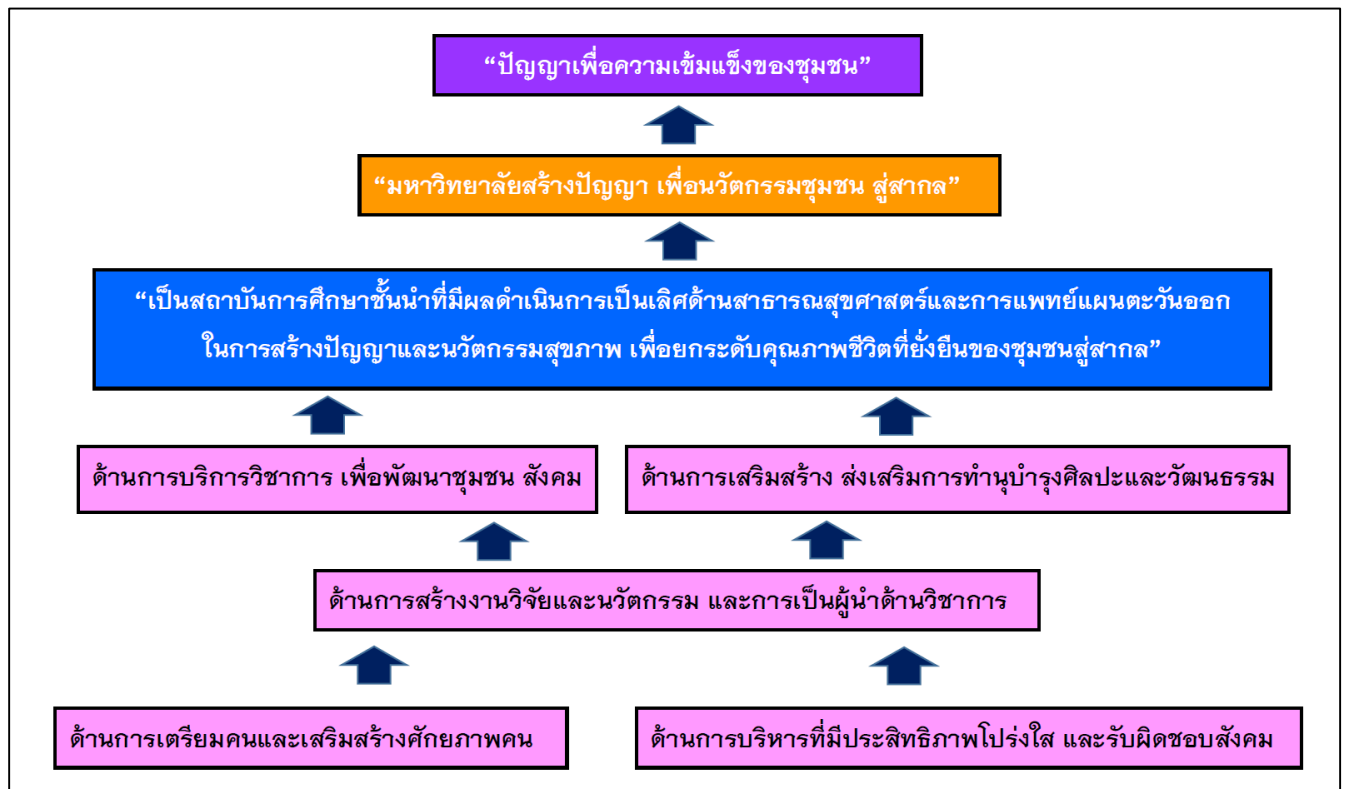
นโยบาย วิสัยทัศน์ และแนวทางขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ

สารสนเทศที่สำคัญที่ได้นำมาวิเคราะห์ประเด็นยุทธศาสตร์การพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564–2568 ได้วิเคราะห์ขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศ มีความเชื่อมโยงกับ 1) ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561–2580) 2) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560–2564) 3) แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560–2579 4) แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี พ.ศ. 2561–2580 5) ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) 6) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยพะเยา และ 7) ผลระดมความคิดเห็นของบุคลากรคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา

3.1 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม เป้าประสงค์ และสมรรถนะ การพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์

<p>ปรัชญา (Philosophy)</p>	<p>ความสำเร็จที่แท้จริงอยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้เพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ</p>
<p>ปณิธาน (Determination)</p>	<p>ขอให้ถือผลประโยชน์ส่วนตัวเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง</p>
<p>วิสัยทัศน์ (Vision)</p>	<p>เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำที่มีผลดำเนินการเป็นเลิศด้านสาธารณสุขศาสตร์และการแพทย์ แผนตะวันออก ในการสร้างปัญญาและนวัตกรรมสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน ของชุมชนสู่สากล</p>
<p>พันธกิจ (Missions)</p>	<ol style="list-style-type: none"> ผลิตบัณฑิตทางด้านสาธารณสุขศาสตร์และการแพทย์แผนตะวันออก ที่มีคุณภาพ คุณธรรมและจริยธรรม ในลักษณะสหสาขาวิชาชีพ (Inter Professional Education; IPE) สร้างงานวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีมาตรฐาน ในระดับสากล และการนำไปประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอน และบริการชุมชน ส่งเสริมการบริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนและสังคม บูรณาการการทำงานบูรณาการศิลปะและวัฒนธรรมกับการเรียนการสอน การวิจัยและ บริการวิชาการ โดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วนเพื่อสร้างคุณค่าความเป็นไทย บริหารงานทันสมัยด้วยหลักธรรมาภิบาล (Good governance) และพัฒนา องค์กรให้เป็นเลิศตามแนวทางเกณฑ์ EdPEX
<p>ค่านิยม (Core Value)</p>	<p>PH UP (School of Public Health, University of Phayao)</p> <p>P: Partnership การมีส่วนร่วมในทุกกระบวนการพัฒนา</p> <p>H: Humanity ผลิตบัณฑิตที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ (มีความอ่อนน้อมถ่อมตน การเคารพผู้อื่น เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม รู้แพ้รู้ชนะ เปิดรับฟัง ความเห็นต่าง จัดการความขัดแย้งด้วยวิธีสร้างสรรค์ ช่วยผู้อื่น แก้ปัญหาในยามคับขัน)</p> <p>U: Unity งานบูรณาการ สามัคคี ร่วมมือกัน น้ำหนึ่งใจเดียวมุ่งสู่เป้าหมาย</p> <p>P: Professional ทำงานอย่างมืออาชีพ เพื่อคุณภาพและมาตรฐาน</p>

<p>เป้าประสงค์ (Goal)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นสถาบันจัดการศึกษาแบบบูรณาการสหวิชาชีพ นวัตกรรมมีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต และ Community Engagement 2. บัณฑิตมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ตรงตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต และมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ 3. ผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีแบบบูรณาการสหวิชาชีพที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ 4. ผลงานวิจัยและการบริการวิชาการ นำไปใช้ประโยชน์และยกระดับคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน และได้รับการเผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ 5. ศิลปะ วัฒนธรรม และภูมิปัญญาของท้องถิ่น ได้รับการสืบสาน อนุรักษ์ พัฒนา ส่งเสริม และเผยแพร่ 6. อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนมีศักยภาพที่เหมาะสมตามมาตรฐาน มีความผูกพัน และมีความภาคภูมิใจในองค์กร 7. การบริหารจัดการที่มีความโปร่งใสและเป็นเลิศขององค์กร 8. การบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศ EdPEx 200 ในปี 2567
<p>สมรรถนะหลัก (Core competencies)</p>	<p>ชำนาญในการบูรณาการด้านการจัดการเรียนสอน การวิจัย และการให้บริการแบบผสมผสานทางสาธารณสุขศาสตร์และการแพทย์แผนตะวันออก ในรูปแบบสหวิชาชีพ โดยกระบวนการมีส่วนร่วมกับชุมชน</p>



แผนภาพที่ 1 ยุทธศาสตร์ (Strategy) การพัฒนาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2564–2568

3.2 ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายการพัฒนา และแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ

ตารางที่ 6 เป้าหมายการพัฒนาด้านสาธารณสุขศาสตร์ ปี 2564–2568 และแนวทางการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ

เป้าหมายการพัฒนา (ปี 2564 – 2568)	แนวทางการขับเคลื่อน (กลยุทธ์)
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการเตรียมคนและเสริมสร้างศักยภาพคน	
<p>1.หลักสูตรได้มาตรฐานวิชาชีพ ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีทักษะเป็นนักรบยวดยาน ยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) อนามัยชุมชน เน้น ระบาดวิทยาชุมชน/การควบคุมโรคและป้องกันโรค (พ.ร.บ.วิชาชีพสาธารณสุขชุมชน) 2) ส่งเสริมสุขภาพ เน้น ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยโดยเฉพาะการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (พ.ร.บ.วิชาชีพสาธารณสุข) 3) อนามัยสิ่งแวดล้อม เน้น HIA / HRA การสุขภาพบาล/นักปฏิบัติการเคมีในห้องปฏิบัติการเป็นไปตาม พ.ร.บ.วิชาชีพสาธารณสุขชุมชนและ พ.ร.บ.การส่งเสริมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 4) อาชีวอนามัย เน้น จป.วิชาชีพ / เป็นไปตาม กระทรวงแรงงาน พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและ พ.ร.บ.การส่งเสริมวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี 5) หลักสูตรแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต บูรณาการการเรียนการสอนกับปราชญ์ชุมชน เป็นไปตาม พ.ร.บ.วิชาชีพ 6) หลักสูตรการแพทย์แผนจีนบัณฑิตบูรณาการกิจกรรมบริการในชุมชน เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพ <p>2.บูรณาการรายวิชา/กิจกรรมในทุกหลักสูตร แบบ IPE ลักษณะ Active learning นำปัญหาเป็นหลักในการเรียนรู้ (Problem- based learning) และใช้ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้ (Community- based learning)</p> <p>3.หลักสูตรควบคุมปริญญาตรี 2 ปริญญา ระหว่างหลักสูตรทางการศึกษา และ การส่งเสริมสุขภาพ (ครุอนามัย)</p> <p>4.หลักสูตรเทียบโอนสำหรับผู้จบปริญญาตรีในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเพื่อสอบใบประกอบวิชาชีพ</p> <p>5.เปิดหลักสูตร วท.ม. อาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p> <p>6.เปิดหลักสูตร non-degree (หารายได้) เป็น Re-skills/Up-skills ให้กับบุคลากรด้านสาธารณสุข และได้ credit bank</p> <p>7.อาจารย์ผ่านกรอบมาตรฐานอาจารย์มืออาชีพ (UP-PSF) ระดับ 2 > 50%, ระดับ 3 > 10%</p> <p>8.ส่งเสริมให้อาจารย์เข้าสู่วิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์ พ.ร.บ.วิชาชีพ (ปี 2565 สภาวิชาชีพประเมินหลักสูตร)</p> <p>9.อาจารย์มีตำแหน่งทางวิชาการ/ผลงานการแต่งหนังสือตำราไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 %</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.ออกแบบและพัฒนาหลักสูตรบูรณาการ ที่มีความยืดหยุ่น เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ (มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมการศึกษาเพื่อเป็นผู้ประกอบการ และตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของสังคมไทย นวัตกรรมงานได้หลากหลาย) 2. การพัฒนาหลักสูตรตามมาตรฐานวิชาชีพและสากล 3.พัฒนาศักยภาพนิสิตและกระบวนการจัดกิจกรรมนิสิตให้ตอบสนองต่อการเป็น Global Citizen และ Global Talents 4.การพัฒนาความรู้และทักษะจากห้องเรียนสู่ชุมชน และการพัฒนาการเรียนรู้จากการปฏิบัติและการฝึกประสบการณ์ 5. พัฒนาสมรรถนะอาจารย์สู่อาจารย์มืออาชีพ 6.พัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนให้มีศักยภาพด้านการศึกษาอย่างมืออาชีพ โดยมีทักษะด้าน 21st Century Skills,
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการสร้างงานวิจัยและนวัตกรรม และการเป็นผู้นำด้านวิชาการ	
<ol style="list-style-type: none"> 1.อาจารย์มากกว่าร้อยละ 30 ตีพิมพ์งานวิจัยในระดับนานาชาติ อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง 2.ผลงานวิจัย/นวัตกรรมและเทคโนโลยี ของอาจารย์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ มากกว่า 20 เรื่อง/ปี 3.ผลงานวิจัย/นวัตกรรมและเทคโนโลยี ของอาจารย์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล ISI/SCOPUS มากกว่า 15 เรื่อง/ปี 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ขับเคลื่อนการสร้างงานวิจัยผ่านกลุ่มภารกิจสุขภาพที่บูรณาการสหสาขา 2.วิจัยมุ่งเป้าและนวัตกรรม โดยความร่วมมือกับเครือข่ายระดับชาตินานาชาติ และภาคเอกชน 3.จัดตั้ง/พัฒนาหน่วยวิจัยที่เป็นเลิศในระดับคณะ UoE PH

เป้าหมายการพัฒนา (ปี 2564 – 2568)	แนวทางการขับเคลื่อน (กลยุทธ์)
4.ผลงานวิจัย R2R ของบุคลากรสายสนับสนุน มากกว่า 5 เรื่อง/ปี 5.ผลงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยี งานสร้างสรรค์ของนิสิตได้รับรางวัลระดับชาติ/นานาชาติ มากกว่า 2 เรื่อง/ปี 6.มีนวัตกรรมสุขภาพเพื่อชุมชน 7.ผลงานวิจัยเป็นการบูรณาการศาสตร์สหวิชาชีพและแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ และเกิดนวัตกรรมสุขภาพในชุมชน 8.มีระบบ Mentoring system และหน่วยวิจัยระดับคณะที่เป็นรูปธรรม 9.มีเครือข่ายสนับสนุนทุนวิจัยภายนอก เช่น อปท. (เงิน สปสช.) กระทรวงสาธารณสุข สสส. WHO (ประเทศไทย)	4.พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงด้านการวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีทางสุขภาพ 5.พัฒนาระบบการบริหารงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยี 6.การสร้างผลงาน วิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตชุมชน/สังคม ทั่วสากล 7.สร้างเครือข่ายการพัฒนางานวิจัยและสนับสนุนทุนวิจัย
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาชุมชน สังคม	
1.การบริการวิชาการมีลักษณะสหสาขาวิชาชีพ (Inter-Professional Education; IPE) ของทุกหลักสูตร 2.เกิดชุมชนนวัตกรรมอย่างน้อย 3 ชุมชน 3.เกิดชุมชนสุขภาพะ อย่างน้อย 3 ชุมชน 4.มีศูนย์การเรียนรู้ health care life & learn ในรูปแบบสหวิชาชีพ ร่วมกับหน่วยงานด้านสุขภาพในระดับพื้นที่ 5.มีเครือข่ายความร่วมมือบริการวิชาการในท้องถิ่น หน่วยงานภาครัฐและเอกชน ตลอดจนสถาบันอุดมศึกษา 6.การหารายได้จากการให้บริการห้องปฏิบัติการ	1.ส่งเสริมการนำความรู้ทางวิชาการ วิชาชีพ งานวิจัยและนวัตกรรมสู่การพัฒนาและยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชน 2.สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการบริการวิชาการฯ 3.สร้างความเข้มแข็งของบุคลากรในการให้บริการวิชาการ 4. พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล 5.การให้บริการทางการสาธารณสุขและการแพทย์แผนตะวันออก
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการเสริมสร้าง ส่งเสริมการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	
1.ทุกหลักสูตรมีรายวิชาที่บูรณาการด้านศิลปะและวัฒนธรรมกับการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมความเป็นไทย 2.มีกิจกรรมส่งเสริม อนุรักษ์ศิลปะและวัฒนธรรมและสืบสานความเป็นไทย 3.มีชุมชนต้นแบบการสืบสานวัฒนธรรม 4.ชุมชนสร้างนวัตกรรมทางวัฒนธรรม อย่างน้อย 3 ชุมชน	1. ส่งเสริมพัฒนาจิตอาสา พัฒนากิจกรรมสืบสาน วัฒนธรรม และภูมิปัญญาของท้องถิ่น 2. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีโครงการหรือกิจกรรมด้านการทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย
ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการบริหารที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและรับผิดชอบต่อสังคม	
1.ไม่พบความเสี่ยงในระดับสูง มีแผนการดำเนินงานลดความเสี่ยงที่ชัดเจน ความเสี่ยงได้รับการแก้ไข 2.การดำเนินงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ ทุกกระบวนการมีส่วนร่วม ไม่พบข้อร้องเรียน 3.ส่งเสริมกระบวนการสื่อสารในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ 4.ผ่านเกณฑ์ EdPEx 200 ภายในปี 2567 5.มีแผนการดำเนินงาน Green Office / UI Green / SDG 6,7,11,12,13,15 ที่ชัดเจน 6.ภูมิทัศน์สวยงาม การใช้พลังงานอย่างประหยัด ต้นแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 7.ผลการประเมิน ITA ในระดับองค์กร อยู่ในระดับดีมาก (ระดับ A)	1. การสร้างความผูกพันร่วมกัน และความ ภาคภูมิใจภายในองค์กร 2. การส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อการบริหารงานที่มีประสิทธิภาพ 3. พัฒนาการบริหารจัดการงบประมาณให้มีความโปร่งใสและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย 4. การพัฒนาการสื่อสารภายในและภายนอกองค์กรให้มีประสิทธิภาพ 5. การบริหารองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (EdPEx) 6. พัฒนาระบบนิเวศน์สำนักงานตามเกณฑ์ Green Office / UI Green

ตอนที่ 4

แนวทางการบริหารจัดการคณะสาธารณสุขศาสตร์

“มหาวิทยาลัยสร้างปัญญา เพื่อนวัตกรรมชุมชน สู่มหาวิทยาลัย”

วิสัยทัศน์ : “เป็นสถาบันการศึกษาชั้นนำที่มีผลดำเนินการเป็นเลิศด้านสาธารณสุขศาสตร์และการแพทย์แผนตะวันออก ในการสร้างปัญญาและนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืนของชุมชนสู่สากล”

พันธกิจ 5 ด้าน / ประเด็นยุทธศาสตร์ 5 ด้าน

Tools; ADLI, LeTCI



แผนภาพที่ 2 แสดงแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ (Strategy Map) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. 2564-2568