

โครงการนำร่องโครงการการผลักดันมาตรฐานการวิจัยในหน่วยงานวิจัยภาครัฐสู่การปฏิบัติ

องค์ประกอบ

รายงานการประเมินตนเอง (SAR) และแผนลด GAP

ของ สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล

ปีงบประมาณ 2551-2552

ส่งสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) (สมศ.)

(1) การแนะนำหน่วยงาน

1.1 จุดกำเนิดและพัฒนากิจการของหน่วยงาน

- เริ่มก่อตั้ง
- การพัฒนา
- ก้าวต่อไป
- การวิจัยและพัฒนาของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

(2) ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

2.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

2.2 แผนการดำเนินงาน

2.3 อัตรากำลัง

(3) ผลการประเมิน

3.1 ผลการประเมินของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

3.2 ผลการประเมินตนเองเปรียบเทียบกับมาตรฐานหน่วยงานวิจัยภาครัฐ (5 มาตรฐาน 15 ตัวบ่งชี้หลัก 33 ตัวบ่งชี้ย่อย ในงบประมาณปี 2552 ช่วง 6 เดือนแรก (ตค.51-มีค. 52) และ งบประมาณผลการดำเนินงานในช่วง 6 เดือนหลัง (เมย.-กย.52)

3.3 แผนการลด GAP

3.4 ข้อเสนอแนะสำหรับตัวชี้วัดต่างๆ

(4) ผู้รับผิดชอบ

4.1 ที่ปรึกษา

ดร. บังอร เทพเทียน

4.2 ผู้รับผิดชอบหลัก

1. นางสาวดุชนันท์ คำมี 2. นางสาวปิยฉัตร ตระกูลวงษ์

รายงานการประเมินตนเอง (SAR) และแผนลด GAP
ของ
สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
ปีงบประมาณ 2551-2552
เพื่อนำส่ง
สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) (สมศ.)

การแนะนำหน่วยงาน

1. จุดกำเนิดและพัฒนาการของหน่วยงาน

เริ่มก่อตั้ง

สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน (ASEAN Institute for Health Development หรือ AIHD) ได้ถือกำเนิดมาจากโครงการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน (ASEAN Training Center for Primary Health Care Development Project หรือ ATC/PHC) ซึ่งเป็นโครงการร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล กระทรวงสาธารณสุข และองค์กร JICA ของญี่ปุ่น ได้มีพิธีลงนามเพื่อเริ่มโครงการดังกล่าวในปี พ.ศ. 2525 แต่กิจกรรมต่างๆ ของโครงการได้เริ่มอย่างจริงจัง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 เป็นต้นมา โครงการศูนย์ฝึกอบรมฯ ได้จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทยและกลุ่มประเทศอาเซียน

ภารกิจที่สำคัญในช่วง 5 ปีแรกนี้ ซึ่งขณะนั้นยังมีสถานะเป็น “ศูนย์” (ที่เรียกกันโดยย่อว่า “ศูนย์ฯ อาเซียน”) มีอยู่ 3 ประการคือ

1. ดำเนินการฝึกอบรม และวิจัย เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย ทั้งในเขตชนบท และในเขตเมือง
2. เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยี สื่อการเรียนการสอน และสิ่งที่ใช้ในการฝึกอบรมเกี่ยวกับการสาธารณสุขมูลฐาน
3. เป็นแหล่งรวบรวม และแลกเปลี่ยนข้อมูล และดำเนินการฝึกอบรมสาธารณสุขมูลฐานให้กับผู้เกี่ยวข้องในประเทศสมาชิกอาเซียน

กิจกรรมที่ดำเนินการในช่วงแรกนี้ จะเป็นกิจกรรมเรื่องฝึกอบรม และให้ทุนทำวิจัยโครงการเล็กๆ แก่อาจารย์ และนักวิชาการสาธารณสุข เพื่อหาทางแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน

ในระยะต่อมาเมื่อมีองค์ความรู้มากขึ้น จึงได้ริเริ่มการจัดฝึกอบรมให้กับชาวต่างประเทศ และได้ริเริ่มงานวิจัยต่างๆ โดยเน้นในเรื่องการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) และกิจกรรมอื่นๆ อีกมากมาย

สถาบันฯ ได้ริเริ่มหลักสูตร “การบริหารสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (Master of Primary Health Care Management Degree Programme: MPH) ในปี พ.ศ. 2529 โดยความร่วมมือระหว่างสถาบันฯ กรมวิเทศสหการ และ JICA ของประเทศญี่ปุ่น และได้รับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง (พ.ศ. 2529 – พ.ศ. 2545) หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์ที่จะฝึกอบรมบุคคลากรสาธารณสุขเพื่อเพิ่มพูนทักษะในการบริหารจัดการ (Management Skill) ให้เป็นนักบริหารที่มีประสิทธิภาพ และพร้อมที่จะเป็นผู้นำของประเทศในอนาคต

ปรับเปลี่ยนสถานะจาก “ศูนย์” มาเป็น “สถาบัน”

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2529 สภามหาวิทยาลัยได้มีมติให้ปรับสถานภาพของศูนย์ฝึกอบรมฯ เป็นสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน รับผิดชอบภารกิจเทียบเท่าคณะ และสถาบันอื่นๆ ของมหาวิทยาลัย และมติคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ และอนุมัติให้ปรับสถานภาพจาก “ศูนย์” มาเป็น “สถาบัน” เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2531

ในช่วงนี้สถาบันฯ ได้ขยายบทบาทความร่วมมือแบบทวิภาคี (Bilateral Cooperation) ระหว่างสถาบันฯ สถาบันฯ กับ JICA เท่านั้น และมุ่งเน้นเฉพาะกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขมูลฐานของประเทศไทย และกลุ่มอาเซียนเป็นหลัก มาเป็นความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติอื่นๆ เพื่อขยายกิจกรรมไปสู่งานพัฒนาการสาธารณสุข และคุณภาพชีวิตในด้านต่างๆ มากยิ่งขึ้น เช่น ปัญหาเอดส์ ปัญหาสิ่งแวดล้อม และการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม เป็นต้น แต่ยังคงยึดหลักการสาธารณสุขมูลฐานเป็นสำคัญ ความร่วมมือได้กลายเป็นลักษณะพหุภาคี (Multilateral Cooperation) ที่ไม่ได้มุ่งเน้นเฉพาะงานสาธารณสุขมูลฐานอย่างเดียว แต่ได้พยายามที่จะครอบคลุมงานสาธารณสุขในด้านต่างๆ ที่สำคัญให้มากยิ่งขึ้น

ก้าวสู่การเป็นสถาบันนานาชาติ (Internationalization)

ในช่วงทศวรรษที่ 2 สถาบันฯ ได้มีความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติประมาณ 29 องค์กรในโครงการหลักสูตรบริหารงานสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (MPHM) ซึ่งเป็นหลักสูตรนานาชาติ ที่ใช้เวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตร 10 เดือนเต็ม และได้รับความไว้วางใจจากองค์กรในระดับนานาชาติ จากการวิเคราะห์ข้อมูลของนักศึกษาในระยะเวลา 14 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2529 - พ.ศ. 2542) มีนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาทั้งหมด 322 คน จาก 31 ประเทศ ประเทศเวียดนาม อินโดนีเซีย บังคลาเทศ เนปาล ปากีสถาน ญี่ปุ่น พม่า จีน ฟิลิปปินส์และกัมพูชา เป็นประเทศที่มีการส่งนักศึกษา (มากกว่า 10 คน) เข้ามาศึกษาในหลักสูตรนี้มากที่สุดตามลำดับ มีนักศึกษาไทยจำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 18 ของนักศึกษาทั้งหมด พื้นฐานการศึกษาของนักศึกษาส่วนใหญ่แล้วเป็นแพทย์ ทันตแพทย์ และบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ

ความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติในการจัดฝึกอบรมระยะสั้น มีมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เริ่มก่อตั้งสถาบันฯ ได้พัฒนาหลักสูตรที่รู้จักกันอย่างกว้างในระดับนานาชาติ คือ หลักสูตร Health and social development in Thailand หลักสูตร Primary Health care at the district level หลักสูตร PHC approach to safe – motherhood, family planning and child survival หลักสูตร Management of community – based HIV/AIDS prevention and care for people with AIDS เป็นต้น มีประเทศที่ให้ความร่วมมือจัดอบรมระยะสั้นประมาณ 54 ประเทศ มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 8,675 คน เป็นการ จัดหลักสูตรนานาชาติจำนวน 125 ครั้ง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 1,985 คน จัดฝึกอบรมภายในประเทศ สำหรับคนไทยจำนวน 174 ครั้ง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 6,690 คน จากการทำหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรม ทำให้สถาบันฯ อาเซียน เป็นที่รู้จักกันอย่างกว้างขวางในภูมิภาคอาเซียนแปซิฟิก และภูมิภาคอื่นๆ

นอกจากนี้สถาบันฯ ยังได้ร่วมมือกับองค์กรนานาชาติ และองค์กรในประเทศต่างๆ เพื่อดำเนินการศึกษาวิจัย อาทิ โครงการ Canada – Asia Partnership (CAP) เป็นโครงการที่ใช้หลักการพัฒนาแบบมีส่วนร่วม (Participatory Development) เพื่อพัฒนาชุมชน และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โครงการความร่วมมือกับสหภาพยุโรป (EC/AIDS) ในการศึกษาวิจัยเรื่อง HIV/AIDS โดยมีเป้าหมายที่จะเสริมสร้างสมรรถนะองค์กร และพัฒนารูปแบบในการป้องกันและดูแลผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ในประเทศไทย โครงการความร่วมมือกับ Aga Khan Foundation เพื่อพัฒนาคู่มือการบริหารงานสาธารณสุขมูลฐานขั้นสูง (PHC Management Advancement Program) เป็นต้น

จวบจนสถาบันฯ ครบรอบ 25 ปี การสนับสนุนจากต่างประเทศลดลง

ในการฉลอง 25 ปีของสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ได้มีการจัดกิจกรรมขึ้นหลายกิจกรรม มีกิจกรรมที่สำคัญคือการประชุมวิชาการนานาชาติ (International symposium) ในหัวข้อ “Global Health: Borderless movement of disease” ณ โรงแรมรามารการ์เด็น ในวันที่ 20 – 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550 นอกเหนือจากการมีบรรยายและอภิปรายทางวิชาการแล้ว ยังได้มีการมอบโล่รางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ในครั้งนี้ได้มีศิษย์เก่านานาชาติเข้าร่วมกิจกรรมประมาณ 200 ราย

การเข้าสู่ทศวรรษที่ 20 ของสถาบันฯ อาเซียนนั้น ต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงจากภายนอกที่สำคัญๆ คือความร่วมมือกับองค์กรในระดับนานาชาติที่เคยได้รับได้ลดลง หลักสูตรการบริหารสาธารณสุขมูลฐานที่เป็นหลักสูตรเดียวในโลก และเคยได้รับการสนับสนุนจาก JICA มาอย่างต่อเนื่องได้สิ้นสุดลงเมื่อปี พ.ศ. 2545 แต่สถาบันฯ ยังได้ร่วมมือกับองค์กรระหว่าง JICA ประเทศญี่ปุ่น ในการดำเนินโครงการศูนย์ประสานงานโรคเอดส์นานาชาติระดับภูมิภาค (HIV/AIDS Regional coordination center : RCC) โดยมีเป้าหมายของโครงการคือ การเสริมสร้างสมรรถนะของบุคลากรด้านโรคเอดส์ตามความต้องการและในประเทศกัมพูชา ลาว เมียนมาร์ และเวียดนามซึ่งสิ้นสุดโครงการไปเมื่อปี พ.ศ. 2551 ในส่วนของการสนับสนุนการวิจัย การฝึกอบรมระยะสั้นจากองค์กรนานาชาติเริ่มลดน้อยลง เนื่องจากทุกฝ่ายเห็นว่า

สถาบันฯ สามารถดำเนินกิจกรรมได้ด้วยตนเอง ซึ่งทั้งหมดมีส่วนผลักดันให้สถาบันฯ ต้องชวนขยายสร้างงาน ด้วยการพึ่งพาตนเอง และหาพันธมิตรในการทำงานใหม่ๆ เพื่อพัฒนาองค์กรให้เติบโตได้อย่างโดดเด่น และมั่นคง ภายในกรอบเงื่อนไขที่รัดตัว

ในปัจจุบันสถาบันฯ ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรอนามัยโลกให้เป็นศูนย์ประสานความร่วมมือ ด้านสาธารณสุขมูลฐาน (WHO Collaborating Center for PHC Development: WHO CC) โดยมีภารกิจที่สำคัญคือ เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขมูลฐานสำหรับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จัดฝึกอบรมหลักสูตรนานาชาติด้านการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานตามวิสัยทัศน์ขององค์การอนามัยโลก จัดให้มีผู้ชำนาญการดำเนินงานวิจัยสาธารณสุขระหว่างประเทศ ให้ความช่วยเหลือทางวิชาการเพื่อติดตามและประเมินผลงานสาธารณสุขมูลฐานของประเทศสมาชิก

มหาวิทยาลัยออกนอกระบบ

สถาบันฯ ต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงภายนอกมาโดยตามลำดับที่กล่าวมาแล้ว การเปลี่ยนแปลงภายในของมหาวิทยาลัยมติดลจากการออกนอกระบบเป็นปรากฏการณ์ใหม่ที่สถาบันฯ อาเซียนจะต้องเผชิญ ซึ่งก็เป็นเรื่องธรรมดาที่เราจะต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา อย่างไรก็ตามเรื่องนี้ค่อนข้างใหญ่สำหรับสถาบันฯ ที่มีขนาดเล็กเมื่อเทียบกับโรงเรียนแพทย์ และคณะอื่นๆ แต่ที่สถาบันฯ ได้เปรียบคือประสบการณ์ที่ผ่านมา สถาบันฯ ได้ฝึกฝนการบริหารสถาบันฯ ในรูปแบบที่คล้ายกับการออกนอกระบบมาแล้ว ประสบการณ์ใน 25 ปีก่อนช่วยให้สถาบันฯ ได้เข้มแข็งได้ในระดับหนึ่ง

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

เพื่อให้การดำเนินงานของสถาบันฯ ได้ขยายขอบเขตงานให้กว้างขวางยิ่งขึ้น ประชาคมชาวสถาบันฯ ได้ร่วมกันคิดในหลายวาระ หลายครั้ง หลายคราวที่จะปรับเปลี่ยน คำว่า “สาธารณสุข” เป็น “สุขภาพ” ก็ด้วยเหตุผลที่ว่าสถาบันฯ ควรขยายงานไปสู่สุขภาพของปัจเจกบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มากกว่าที่จะดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคเท่านั้น รวมทั้งในระดับนานาชาตินั้น คำว่า “Health” มีความหมายกว้างขวางกว่าคำว่า “Public Health”

คำถามที่สำคัญของชาวสถาบันฯ อาเซียนอยู่ที่ว่าในอีก 4 ปีข้างหน้าจะมีโฉมหน้าอย่างไรเนื่องจากสถาบันฯ เติบโตมาจากงานสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งมีแนวคิดเกี่ยวกับภาวะผู้นำ (Leadership) ความเป็นมิตรต่อชุมชนและสังคม (Social Responsibility) การมีส่วนร่วมของประชาชน (Community Participation) การเสริมพลังชุมชน (community empowerment) และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม (Appropriate technology) รวมทั้งการประสานงานที่ดีระหว่างหน่วยงานต่างสาขา (Inter-sectoral Collaboration) จึงเป็นหลักการที่สำคัญในการเรียนการสอน และการทำงานของสถาบันฯ ที่ได้ยึดหลักการ

ดังกล่าว และประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ต่างๆ ถึงแม้ปัญหาของสังคมและเหตุการณ์ต่างๆ จะเปลี่ยนแปลงมาก แต่หลักการในการแก้ปัญหา ก็คงยังไม่เปลี่ยนแปลง

ก้าวต่อไป

เมื่อสถาบันฯ ได้มีผู้นำคนใหม่ คือ แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร ทำให้ชาวสถาบันฯ ได้เกิดการตื่นตัว และพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงใหม่ๆ ที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะเรื่องของระบบบริหารจัดการให้มีความคล่องตัว สามารถปรับเปลี่ยนให้ทันกับสถานการณ์ของโลก และมีประสิทธิภาพสูงในการทำงาน โดยลดขั้นตอน กฎ ระเบียบ และข้อจำกัด ปลีกย่อยให้เหลือน้อยที่สุด แต่รัดกุมและถูกต้องตามกฎหมายของมหาวิทยาลัย พัฒนาบุคลากรให้สามารถออกไปแข่งขันกับเวทีโลกได้ อย่างไรก็ตามภารกิจที่สำคัญของสถาบันฯ คือ ส่งเสริมการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน (PHC/CH) พัฒนาสื่อการเรียนการสอน พัฒนาศักยภาพบุคลากรในสถาบันฯ ให้มีขีดความสามารถเพียงพอ ร่วมมือกับหน่วยงานทั้งภายใน และภายนอกประเทศ และพยายามพึ่งตนเองทางการเงิน พัฒนาสถาบันฯ ให้เป็นสถาบันวิชาการ และแหล่งการเรียนรู้ที่มีคุณภาพ และรับผิดชอบต่อปัญหาสังคม เป็นสถาบันนานาชาติที่ได้มาตรฐานโลก จากดำเนินงานที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม และให้มีการบริหารงานที่คล่องตัว โดยยึดหลักปรัชญาคือ ซื่อสัตย์ สุจริต ยุติธรรม โปร่งใส มีประสิทธิภาพ ทำงานเป็นทีม ร่วมมือกับหน่วยงาน และบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วยมนุษยสัมพันธ์ดี

การวิจัยและพัฒนาของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ควรมีบทบาทในการสร้างความรู้ทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน และระบบสุขภาพชุมชน เพื่อนำไปใช้ในการจัดระบบบริการและการจัดการทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ นักวิจัยจึงควรมุ่งมั่นทำงานวิจัยในรูปแบบบูรณาการสู่ความเป็นเลิศทางด้านสุขภาพในระดับสากลในอีก 4 ปีข้างหน้า รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลการวิจัยและนำผลสัมฤทธิ์ไปใช้เพื่อการพัฒนาในภูมิภาคอาเซียน อย่างไรก็ตามในการดำเนินงานที่ผ่านมาสถาบันฯ ได้ดำเนินงานวิจัยในลักษณะโครงการ (Project based) เป็นส่วนใหญ่ มีโครงการวิจัยในลักษณะบูรณาการ (Program research) เพื่อตอบโจทย์ของการวิจัยอย่างรอบด้านค่อนข้างน้อย สถาบันฯ ได้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินการวิจัย(ตั้งแต่ พ.ศ. 2525 – 2552) จำนวนทั้งสิ้น 47,279,952 บาท มีโครงการวิจัย จำนวน 253 โครงการ ในปี พ.ศ. 2552 ถือได้ว่าเป็นช่วงเวลาแห่งความท้าทาย และพิสูจน์ความสามารถของสถาบันฯ ในการฝ่าฟันปัญหาอุปสรรคที่ต้องเผชิญ ในขณะที่การดำเนินงานวิจัยด้านสุขภาพยังมีความต้องการอยู่อย่างต่อเนื่อง นักวิจัยยังต้องมีหน้าที่ที่จะต้องผลักดันให้มีการนำผลงานวิจัยไปใช้ให้เกิดประโยชน์ทั้งในเชิงนโยบาย และการปฏิบัติซึ่งเป็นสิ่งที่นักวิจัยของสถาบันฯ ไม่เชี่ยวชาญมากนัก

ผลงานในรอบ 1 ปี (ตุลาคม พ.ศ. 2551 - กันยายน พ.ศ. 2552) มีงานวิจัยที่กำลังดำเนินอยู่จำนวน 11 โครงการ งบประมาณ 6,741,150 บาท องค์การที่เป็นเครือข่ายวิจัยคือองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงต่างประเทศ รวมทั้ง

มหาวิทยาลัยมหิดล เนื้อหาของงานวิจัยในรอบ 1 ปี เป็นในเรื่องของการพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และครอบครัว ในระยะ 2 – 3 ปีนี้งานวิจัยของสถาบันฯ มุ่งเน้นไปสู่การทำงานกับเครือข่ายมากขึ้น จึงเน้นไปที่ทำงานวิจัยในลักษณะให้บริการวิชาการ มากกว่าที่จะดำเนินการวิจัยด้วยการขอทุนจากแหล่งทุนต่างๆ และก้าวของงานวิจัยและพัฒนาในปีต่อไปสถาบันฯ อาเซียนจะพัฒนาโครงการแบบบูรณาการเพื่อตอบโจทย์ของสังคมให้กว้างขึ้น

2. ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

วิสัยทัศน์

เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ที่ขึ้นนำการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน ในระดับประเทศ

และระดับภูมิภาคอาเซียน

พันธกิจ:

1. วิจัยและสร้างองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
2. ผลิติดัชนีให้เป็นผู้นำด้านการจัดการสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เป็นผู้นำการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน
4. บริการวิชาการสู่สังคมและขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน
5. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชนในระดับประเทศและระดับภูมิภาคอาเซียน

ยุทธศาสตร์

1. สร้างงานวิจัยด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับวาระสุขภาพ แห่งชาติ
2. ผลิติดัชนีให้เป็นผู้นำและเป็นฐานการสร้างความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
3. พัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อสนับสนุนและการเรียนรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง
4. พัฒนาระบบการเสริมศักยภาพบุคลากรให้เป็นฐานจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
5. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรระดับประเทศและระดับภูมิภาค
6. พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

แผนการดำเนินงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1:

การสร้างงานวิจัยด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับภาวะสุขภาพแห่งชาติ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนโครงการวิจัยที่ตอบสนองกับภาวะสุขภาพแห่งชาติ
- จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ลงในวารสารระดับชาติและระดับนานาชาติ
- บทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง
- จำนวนงานวิจัยที่ถูกนำองค์ความรู้ไปใช้ในระดับนโยบาย

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. สร้างเครือข่ายการวิจัยร่วมระหว่างสถาบัน ในระดับชาติ และระดับนานาชาติ	▪ สร้างเครือข่ายใหม่กับหน่วยงานที่มีลักษณะงานที่ใกล้เคียงกัน ทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ ▪ มีกิจกรรมร่วมกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ ▪ พัฒนาศูนย์ประสานงานการวิจัยของเครือข่ายทั้งระดับชาติ และนานาชาติ (MOU ร่วมกับ สวรส.) ▪ สร้างงานวิจัยร่วมกับเครือข่าย ทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ ▪ ประสานเครือข่ายนักวิจัยที่ผ่านการอบรม สัมมนา และเครือข่ายนักศึกษา
2. พัฒนางานวิจัยแบบบูรณาการที่มุ่งตอบ สอนต่อปัญหาสังคมอย่างมีส่วนร่วม	▪ พัฒนารอบการวิจัยที่ตอบสนองต่อสังคมและผู้เกี่ยวข้อง อย่างมีส่วนร่วม ▪ สร้างชุดโครงการวิจัยแบบบูรณาการ (Program Research) ที่เกี่ยวข้องกับ PHC/CH ร่วมกับหน่วยงานอื่น (เป็นงานวิจัยที่นำไปสู่การนำไปใช้ระดับนโยบาย) ▪ สร้างงานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
3.พัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัย	■ ฐานข้อมูลงานวิจัย 1. ข้อมูลนักวิจัยของสถาบันฯ 2. ข้อมูลเครือข่ายนักวิจัย PHC/CH 3. ข้อมูลงานวิจัยของสถาบันฯ ข้อมูลแหล่งทุนวิจัย 4. ข้อมูลการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ 5. ทบทวนวรรณกรรม PHC/CH ทั้งในประเทศและต่างประเทศ 6. แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย ■ สร้างระบบและกลไกการบริหารจัดการงานวิจัยที่มีมาตรฐาน 1. การเงินและงบประมาณ 2. การประกันคุณภาพงานวิจัย 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย 4. สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ 5. ติดตามแผนงานการทำงาน และประเมินความเสี่ยง 6. มีระบบการยกย่องนักวิจัยที่มีผลงานเด่น ■ มีระบบประสานงาน วิจัยภายในสถาบันฯ ให้เกิดความคล่องตัว (One stop service)
4.พัฒนากลไกการเผยแพร่ผลงานวิจัยสู่การใช้งานวิจัย	■ พัฒนาวารสารสาธารณสุขและการพัฒนา (รูปเล่ม และ E-journal) ให้เป็นวารสารได้มาตรฐานระดับชาติ ■ พัฒนากลไกการนำผลงานวิจัยของสถาบันฯ เผยแพร่สู่สาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ
5. สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพของนักวิจัยรุ่นใหม่	■ สนับสนุนให้นักวิจัยพัฒนาเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ■ การจัดการความรู้ด้านการวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในองค์กร ■ ฝึกอบรมบุคลากรให้มีความรู้ด้านการวิจัย เช่น อบรมวิจัยเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 :

ผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำและเป็นฐานการสร้างความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาใหม่ในแต่ละปีการศึกษา
- จำนวนนักศึกษาที่จบออกไป
- ความพึงพอใจของนายจ้าง
- วิทยานิพนธ์ของนักศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1.พัฒนาหลักสูตรให้ได้คุณภาพและนำไปสู่ความเป็นผู้นำด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน	▪ พัฒนาศักยภาพอาจารย์ผู้สอน นักวิชาการ และนักวิจัย ▪ พัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนที่บูรณาการกับงานวิจัย ▪ เสริมกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อเสริมศักยภาพการเรียนรู้ของนักศึกษา ▪ พัฒนากิจกรรมการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางเพื่อเสริมศักยภาพนักศึกษาให้เป็นผู้นำด้านการจัดการสาธารณสุขมูลฐาน ▪ เชิญผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กลุ่มนานาชาติ (ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิต และ บัณฑิตวิทยาลัย) ระดมสมองและให้ข้อมูลในการพัฒนาหลักสูตร
2.พัฒนาระบบและกลไกในการประกันคุณภาพภายในที่เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการบริหารการศึกษา	▪ พัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศที่สนับสนุนการประกันคุณภาพการศึกษาและใช้ร่วมกันทั้งระดับบุคคล หน่วยงาน และสถาบัน ▪ พัฒนาแนวปฏิบัติในการประกันคุณภาพการศึกษาให้สอดคล้องกับแนวทางการประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย และทบวงมหาวิทยาลัย ▪ พัฒนาคู่มือและแนวการปฏิบัติภายใน ▪ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานด้านการศึกษาลักษณะสหสาขาวิชาชีพ ▪ กิจกรรมเสริมศักยภาพบุคลากรด้าน ภาษาอังกฤษ และ IT สนับสนุนให้มีงานวิจัยด้านสาธารณสุขมูลฐานร่วมกับสถาบันการศึกษาสาธารณสุข 16 สถาบันฯ

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
	▪ สถาบันร่วมมือกับ สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล และวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อจัดการเรียนการสอนร่วมกัน ตลอดจนแลกเปลี่ยนกิจกรรมระหว่างสถาบันฯ
3.ส่งเสริมสนับสนุนให้บัณฑิตมีส่วนร่วมในการสร้างองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐานในระดับภูมิภาคอาเซียน	▪ กิจกรรมนักศึกษาสัมพันธ์ ด้านวัฒนธรรม แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระดับนานาชาติ ▪ โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของวิทยานิพนธ์ให้เป็นส่วนหนึ่งของการสร้างองค์ความรู้ใหม่ด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน ▪ จัดกิจกรรม students meet advisor เพื่อให้นักศึกษาเตรียมความพร้อมในการเลือกหัวข้อวิจัย ▪ จัดกิจกรรม Research Orientation เพื่อพูดคุย Current issues of Primary Health Care Research (ทำในภาคการศึกษาที่ 1 ตอน Orientation) ▪ จัดกิจกรรมเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และได้ประเด็นงานวิจัย (ทำร่วมกับ KM ของฝ่ายวิจัย)โครงการพัฒนาหลักสูตร M.P.H.M (Research Based) หลักสูตรนานาชาติ
4.การพัฒนาเครือข่ายศิษย์เก่า	▪ จัดทำฐานข้อมูลศิษย์เก่าให้เป็นปัจจุบัน ▪ สร้างช่องทางการสื่อสารกับศิษย์เก่าให้ครอบคลุมทั่วถึงและต่อเนื่อง (เว็บไซต์ จดหมาย สัมมนาวิชาการนานาชาติ)
5.พัฒนารูปแบบการศึกษาหลักสูตรใหม่ ที่หลากหลาย	▪ พัฒนาหลักสูตรใหม่ 1. โครงการพัฒนาหลักสูตร M.P.H.M ทางไกล 2. โครงการ MPH ที่เป็น research based 3. ต่อยอดการฝึกอบรมระยะสั้น เข้ากับการศึกษาระดับมหาบัณฑิต

ยุทธศาสตร์ที่ 3:

พัฒนากระบวนการเสริมศักยภาพบุคลากรให้เป็นฐานจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายด้าน
สาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน
- จำนวนผู้เข้าอบรมหลักสูตรเสริมศักยภาพบุคลากร
- ร้อยละของผู้เข้าอบรมที่ได้นำความรู้ไปใช้
- องค์ความรู้ที่สามารถนำไปขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคม	▪ หลักสูตรนานาชาติ 1. Management of Community-based for HIV/AIDS 2. Decentralized Health Planning 3. Integration of Health and Social Development 4. Health Service management 5. District Health System Development ▪ หลักสูตรไทย 1. การวิจัยด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม 2. การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ 3. การจัดการเบาหวานแบบบูรณาการ 4. เทคนิคการจัดฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพ 5. การจัดการความรู้ด้านสุขภาพแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6. การสัมมนาวิชาการประจำปีเพื่อเป็นเวทีสาธารณะเพื่อเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ/สาธารณสุขมูลฐาน
2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพ (เร็ว ถูกต้อง คล่องตัว คุ่มค่า)	▪ จัดการความรู้กระบวนการถ่ายทอดบทเรียนแต่ละหลักสูตร ▪ จัดทำฐานข้อมูลผู้เข้าอบรมและวิทยากร ▪ พัฒนาเครือข่ายวิชาการ/วิทยากรและแหล่งเรียนรู้ ▪ พัฒนาระบบคุณภาพของการบริหารจัดการ
2. พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้เหมาะสมกับภารกิจ	▪ พัฒนาศักยภาพและความรู้ของบุคลากรในด้านการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ ▪ พัฒนาในด้านการประสานเครือข่ายและการจัดการความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับองค์กรอื่นๆ ที่มีภารกิจคล้ายกัน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 :

พัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- มีศูนย์ข้อมูลด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชนที่ดำเนินการได้ต่อเนื่อง
- มีจดหมายข่าว และweb site ที่เผยแพร่ข้อมูลได้กว้างขวาง
- จำนวนผู้เข้าเยี่ยมชม web site
- มีฐานข้อมูล
 - ศิษย์เก่า/ผู้เข้ารับการอบรมและผู้เข้าร่วมการประชุมนานาชาติ
 - งานวิจัย
 - เครือข่ายด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. พัฒนากลไกการสื่อสารด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยหลากหลายรูปแบบ	▪ พัฒนาอุปกรณ์ ซอฟต์แวร์ ที่สนับสนุนการสื่อสารด้วยเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ▪ พัฒนาบุคลากร/กลไกที่รองรับการจัดการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น ▪ เชื่อมต่อเครือข่ายการสื่อสารกับมหาวิทยาลัยและองค์กรอื่นที่มีศักยภาพ
2. ประสานและพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการสื่อสารจากทุกหน่วยงาน	พัฒนาฐานข้อมูล และ resource center ▪ ฐานข้อมูลศิษย์เก่า นักศึกษา MPMH และผู้เข้าอบรมของสถาบันฯ ▪ ฐานข้อมูลงานวิจัย ▪ ชุดความรู้เพื่อการเผยแพร่ ▪ แหล่งเรียนรู้ด้านต่างๆ ในชุมชน และหน่วยบริการ
3. สื่อสารและเผยแพร่ความเป็นสถาบันฯ และมหาวิทยาลัยมหิดล สู่นานาชาติ	พัฒนาการสื่อสารภายนอกองค์กร ▪ AIHD Web site ▪ AIHD Newsletter ภาควิชาภาษาอังกฤษ
4. ส่งเสริมการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อเป็นศูนย์กลาง ระดับนานาชาติ	จัดตั้งศูนย์ข้อมูลด้านสุขภาพ ปฐมภูมิและสาธารณสุขมูลฐาน (Resource Center)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
5.สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการเรียนรู้ของประชาชน	พัฒนาการผลิตสื่อสาธารณะและสนับสนุนงานฝ่ายต่างๆ ■ การผลิตสื่อวิดีโอ ซีดีเพื่อการเผยแพร่ ■ การผลิตรายการ IPTV เพื่อการเรียนรู้ตามความต้องการ ■ การพัฒนาห้องสมุดภาพถ่าย/ วิดีโอ ■ การจัดระบบ Stock Shot เพื่อการผลิต วิดีโอ ซีดี

ยุทธศาสตร์ที่ 5

พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรระดับประเทศและระดับภูมิภาค

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนองค์กรทั้งในและต่างประเทศที่ร่วมเป็นเครือข่ายความร่วมมือด้าน PHC & CH
- เป็นผู้ประสานงานให้มีการจัดการประชุมระหว่างเครือข่ายด้าน PHC & CH อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. พัฒนากลไกประสานความร่วมมือด้านการสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชนทั้งในและนอกประเทศ	■ จัดทำแผนยุทธศาสตร์วิเทศสัมพันธ์ประจำปี ■ พัฒนาฐานข้อมูล 1. Agency 2. Funding 3. ทิศทางงานขององค์กรระหว่างประเทศ 4. ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างสถาบันกับเครือข่าย 5. ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างมหาวิทยาลัยและเครือข่ายในงานที่เกี่ยวข้อง 6. ข้อมูลบุคลากร นักศึกษา และผู้เข้าร่วมอบรม 7. จัดทำรายงานประจำปีเพื่อประชาสัมพันธ์ในสื่อของสถาบันฯ ■ วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลเพื่อพัฒนาแผนสร้างความสัมพันธ์และความร่วมมือ ■ ประสานงานกับวิเทศสัมพันธ์ของมหาวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยในและต่างประเทศ ■ ศูนย์แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ■ จัดทำปฏิทินการประชุมนานาชาติที่เกี่ยวข้องกับ PHC และ CH

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
	▪ วิเคราะห์และวางแผนร่วมในการประชุมนานาชาติ ▪ รวบรวมและเป็นศูนย์กลางข้อมูลภายในด้านวิชาการ ▪ จัดเวทีวิชาการและกิจกรรมต่อเนื่อง (ร่วมมือกับฝ่ายต่างๆ) ประชุมกับองค์กรที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ
2. การประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุก	ประสานความต้องการประชาสัมพันธ์ของทุกฝ่าย เพื่อสร้างแผนการตลาดรวมขององค์กร ▪ โครงการสานสัมพันธ์ศิษย์เก่า 1. ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลศิษย์เก่า เพื่อหาความเป็นไปได้ในการติดต่อประสานงาน 2. วางแผนการดำเนินงานเพื่อหารูปแบบการเข้าถึงศิษย์เก่าแต่ละประเทศ 3. ดำเนินการและสร้างความร่วมมือจากศิษย์เก่าอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ การลงนามความร่วมมือกับสถาบันฯ ทั้งด้านวิชาการ การศึกษา และวิจัย 4. ประชุมวางแผนวิเคราะห์ความต้องการของตลาดและลูกค้า 5. ผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่สื่อสาร เช่น สื่อสิ่งพิมพ์ วีซีดี
3. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้าน PHC และ CH เชิงรุกทั้งในและนอกประเทศ	แสวงหาและสร้างความร่วมมือ ด้านการศึกษา งานฝึกอบรม วิจัยและการแลกเปลี่ยนบุคลากร ▪ จัดประชุม เจรจาและลงนามความร่วมมือทางวิชาการ ▪ เชื่อมต่อและแสวงหาแหล่งทุนใหม่
4. เสริมสร้างความสัมพันธ์กับองค์กรระหว่างประเทศที่เป็นเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง (เช่น JICA WHO UNFPA ASEAN Foundation ฯลฯ)	จัดทำแผนการประชาสัมพันธ์และสร้างสัมพันธ์กับเครือข่ายประจำปี

ยุทธศาสตร์ที่ 6

พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนระบบงานที่มีการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
- จำนวนบุคลากรของสถาบันฯที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
- ชุดความรู้ที่มีการจัดการด้านบริหารจัดการภายใน
- ความพึงพอใจของบุคลากรในองค์กร

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการจัดการภายในองค์กร	▪ พัฒนาระบบงานด้านต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพ ได้แก่ ระบบธุรการ พัสดุ การเงิน การบัญชี ระบบการทำแผน การติดตาม ประเมินผล ▪ สร้างระบบการสื่อสารภายในองค์กรด้วยกลวิธีต่างๆ ที่หลากหลาย ▪ เสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อให้ทำงานได้รวดเร็ว คล่องตัว ▪ จัดทำคู่มือการทำงานด้านต่างๆ
2. สร้างบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อประ ชาคมภายในและภายนอกสถาบันฯ	▪ พัฒนาปรับปรุงอาคารห้องพักและห้องอาหาร ▪ ปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค ▪ โครงการสำรองไฟฟ้าสำนักงานบริการห้องพักและห้องอาหาร เป็นการสำรองในเวลาที่ไฟฟ้าดับในเวลากลางคืนกับผู้มาใช้บริการห้องพัก ▪ โครงการสำรองน้ำใช้ของสำนักงานบริการห้องพักและห้องอาหาร เป็นการสำรองในเวลาที่น้ำไม่ไหลในเวลากลางวันและเวลากลางคืน เพื่อบริการให้กับผู้มาใช้บริการห้องพัก ▪ โครงการจัดทำน้ำดื่มเพื่อการบริโภคที่มีคุณภาพ สะอาด บริสุทธิ์ภายในสถาบันฯ เป็นการปรับปรุงในเรื่องของน้ำดื่มเพื่อสุขภาพของบุคลากรทุกคน โดยไม่ต้องซื้อน้ำจากภายนอก และให้บริการขายกับเจ้าหน้าที่ได้ดื่มน้ำเพื่อสุขภาพที่ทำงานและที่บ้าน ▪ กิจกรรม 5 ส.
3. การพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลให้เกิดการเรียนรู้และกระตุ้นให้	▪ พัฒนาทักษะความเป็นหัวหน้างาน และการบริหาร ▪ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สามารถตอบสนองต่อภารกิจของสถาบัน ▪ ปรับระบบการประเมินผลให้เป็น 360 องศา และมีการทบทวนสะท้อนผลการทำงานเป็นระยะ

ตอบสนองต่อ ภารกิจ	
----------------------	--

อัตรากำลัง

บุคลากรสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน รวมทั้งสิ้น 88 คน

▪ ข้าราชการสาย ก	=	3	คน
▪ ข้าราชการสาย ข	=	8	คน
▪ ข้าราชการสาย ค	=	9	คน
▪ ลูกจ้างประจำเงินบฯ	=	22	คน
▪ ลูกจ้างประจำเงินรายได้	=	12	คน
▪ ลูกจ้างชั่วคราวชาวไทย	=	3	คน
▪ ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างประเทศ	=	1	คน
▪ พนักงานมหาวิทยาลัยสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน	=	7	คน
▪ พนักงานมหาวิทยาลัย (ระบบใหม่)	=	21	คน

3. ผลการประเมิน :

3.1 ผลการประเมินของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

3.2 ผลการประเมินตนเองเทียบกับมาตรฐานหน่วยงานวิจัยภาครัฐ (5 มาตรฐาน 15 ตัวบ่งชี้หลัก 33 ตัวบ่งชี้ย่อย) ปีงบประมาณ 2551 เต็มปี และปีงบประมาณ 2552

เฉพาะ 6 เดือนแรก

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ) (งานวิจัย)	ระดับ คะแนน (งานวิจัย)	ผล(ร้อยละ) (วิทยานิพนธ์)	ระดับ คะแนน (วิทยานิพนธ์)	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)							
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย							
1. การใช้ประโยชน์จากการวิจัย (25 คะแนน)							
1. ข้อค้ำชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ตอบสนองนโยบาย/ยุทธศาสตร์ การพัฒนาประเทศและชุมชนท้องถิ่น (10 คะแนน) (x คะแนน)			75	2.5	100	5	ผลการดำเนินงาน - โครงการวิจัยจำนวน 4 โครงการ ตอบสนองนโยบาย/ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศและชุมชนท้องถิ่น โครงการ - วิทยานิพนธ์ จำนวน 35 เรื่อง ตอบสนองนโยบาย/ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศและชุมชนท้องถิ่น 35 เรื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ดำเนินโครงการวิจัยตามนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติปี 2551-2553 ข้อเสนอแนะ
2. ข้อค้ำชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในระดับ ท้องถิ่น ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (15 คะแนน) (x คะแนน)			75	2.5	100	5	ผลการดำเนินงาน - โครงการวิจัยจำนวน 4 โครงการ นำไปใช้ประโยชน์ในระดับท้องถิ่น ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ 3 เรื่อง - วิทยานิพนธ์ จำนวน 35 เรื่อง นำไปใช้ประโยชน์ในระดับท้องถิ่น ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ 35 เรื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ดำเนินโครงการเน้นกลุ่มวิจัยเร่งด่วน ใน 10 เรื่อง คือ เรื่องที่ 7 การป้องกันโรคและรักษาสุขภาพ ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ) (งานวิจัย)	ระดับ คะแนน (งานวิจัย)	ผล (ร้อยละ) (วิทยานิพนธ์)	ระดับ คะแนน (วิทยานิพนธ์)	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)							
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย							
2. คุณภาพของงานวิจัย (10 คะแนน)							
1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติ ระดับนานาชาติ (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			275	5	100	5	ผลการดำเนินงาน ■ มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติ 11 เรื่อง ■ มีวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติ 35 เรื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ■ สถาบันมีวารสารสาธารณสุขและการพัฒนาซึ่งเป็นวารสารระดับชาติที่มี peer review เพื่อตีพิมพ์งานวิจัยทั้งจากภายในและภายนอกและการตีพิมพ์วิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ข้อเสนอแนะ : ■ ควรแยกระหว่างระดับชาติและนานาชาติออกจากกันและระดับนานาชาติควรมีคะแนนมากกว่าระดับชาติ ■ ไม่ควรคิดเป็นร้อยละของงานวิจัยโดยใช้สูตรจำนวนงานวิจัยที่ได้รับตีพิมพ์ หารรางวัล คูณ 100 แล้วหารด้วยจำนวนโครงการวิจัย เพราะโครงการวิจัย สามารถนำมาเขียนลงตีพิมพ์ได้หลายเรื่อง หลายประเด็น
2. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	0	0	ผลการดำเนินงาน ■ สถาบันฯ มีการให้รางวัลนักศึกษาที่มีผลการเรียนและวิทยานิพนธ์ดีเด่น แต่เป็นเพียงการดำเนินการภายในสถาบันฯ ยังไม่สู่ระดับชาติ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ข้อเสนอแนะ ■ ควรแยกระหว่างระดับชาติและนานาชาติออกจากกันและระดับนานาชาติควรมีคะแนนมากกว่าระดับชาติ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย					
2. คุณภาพของงานวิจัย (10 คะแนน) (ต่อ)					
3. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) ใน refereed journal หรือในฐานข้อมูลระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			375	5	ผลการดำเนินงาน - สถาบันมีจำนวน citation index ในปี 2551 จำนวน 15 ครั้ง (http://www.scopus.com) ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ส่งเสริมให้นักวิจัยเขียนรายงานการวิจัยที่มีคุณภาพและนำไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้ ข้อเสนอแนะ - ควรแยกแยะระหว่างระดับชาติและนานาชาติออกจากกันและระดับนานาชาติควรมีคะแนนมากกว่าระดับชาติ
4. ชื่อตัวชี้วัด : จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการจดทะเบียนทรัพย์สินทาง ปัญญาหรือ อนุสิทธิบัตร (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน สถาบันไม่มีแผนดำเนินการ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย					
3. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการ (15 คะแนน)					
ชื่อตัวชี้วัด : 1. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการต่อการ บริหารจัดการ (5 คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 โดยมีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีระบบการชกช่่งนักวิจัยที่มีผลงานเด่น ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
2. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการต่อ ผลงานวิจัย (5 คะแนน)			100	5	ผลการดำเนินงาน - โครงการวิจัยทั้ง 4 โครงการ มีคุณภาพที่เจ้าของทุนไม่มีข้อ comment และบางโครงการก็ได้รับการให้ทุนต่อเนื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ดำเนินโครงการให้มีคุณภาพตามวัตถุประสงค์ เสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ข้อเสนอแนะ
3*. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการต่อบทบาท ของ หน่วยงานวิจัย (5 คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 โดยมีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีระบบการชกช่่งนักวิจัยที่มีผลงานเด่น ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้			วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
(x คะแนน)							
ตัวชี้วัด	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน					
KPI:1 KPI:2 KPI:3	1	1.00-1.50					
	2	1.51-2.50					
	3	2.51-3.50					
	4	3.51-4.50					
	5	4.51-5.00					
มิติที่ 2 ทฤษฎีการด้านการวิจัย (20 คะแนน)*							
มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยวิจัย							
4. ความเพียงพอด้านงบประมาณ (6 คะแนน)							
1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงบประมาณเพื่อการวิจัยต่องบประมาณ ทั้งหมด (1.5 คะแนน) 22,207,700					6.20		ผลการดำเนินงาน ■ สถาบันฯ ได้ดำเนินโครงการวิจัยจำนวน 4 โครงการ เป็นเงิน 1,378,000 บาท ■ สถาบันฯ ได้รับจัดสรรงบฯ ในปี 2551 จำนวนประมาณ 22,000,000 บ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
(x คะแนน)							
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน						
1							
2							
3							
4							
5							

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ข้อตัวชี้วัด :งบประมาณด้านการวิจัยต่อนักวิจัย(1.5 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			7,655,555.55		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยจำนวน 18 คน และมีงบสนับสนุนการวิจัยจำนวน 1,378,000 บาท ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ - นักวิจัยควรรวมอาจารย์ด้วยเนื่องจาก ในสถาบันการศึกษาอาจารย์มีหน้าที่หลักในการทำวิจัยเช่นเดียวกับนักวิจัย
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยวิจัย																
4. ความเพียงพอด้านงบประมาณ (6 คะแนน) (ต่อ)																
3. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของรายได้ที่เกิดจากผลงานวิจัยเทียบกับงบประมาณทั้งหมด(1.5 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			0	0	ผลการดำเนินงาน งานวิจัยเป็นบริการวิชาการที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
4. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงบประมาณด้านการวิจัยที่ได้จากภายนอก ต่องบประมาณทั้งหมด(1.5 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			6.05		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ ได้พัฒนาโครงการเพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก จำนวน 3 แหล่ง 3 โครงการเป็นเงิน 1,345,000 บาท ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - มีระบบการดูแลจัดการเรื่องการขอทุนจากหน่วยงานต่างๆ ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยวิจัย																
5. ประสิทธิภาพของระบบงบประมาณ (4 คะแนน)																
1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของการใช้งบประมาณในรอบปีงบประมาณต่อ งบประมาณทั้งหมด(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤70</td></tr><tr><td>2</td><td>75</td></tr><tr><td>3</td><td>80</td></tr><tr><td>4</td><td>85</td></tr><tr><td>5</td><td>≥90</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤70	2	75	3	80	4	85	5	≥90				ผลการดำเนินงาน ไม่มีข้อมูล ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤70															
2	75															
3	80															
4	85															
5	≥90															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของเงินเหลือจ่ายสุทธิต้องบดำเนินการ(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≥25</td></tr><tr><td>2</td><td>20</td></tr><tr><td>3</td><td>15</td></tr><tr><td>4</td><td>10</td></tr><tr><td>5</td><td>≤5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≥25	2	20	3	15	4	10	5	≤5				ผลการดำเนินงาน ไม่มีข้อมูล ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≥25															
2	20															
3	15															
4	10															
5	≤5															
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรนักวิจัย																
6. คุณภาพทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน)																
1.ข้อตัวชี้วัด:ร้อยละของนักวิจัยต่อจำนวนบุคลากรทั้งหมด(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			19.56		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัย (นักวิจัย+อาจารย์) จำนวน 18 คน - สถาบันฯ มีจำนวนบุคลากรทั้งสิ้นจำนวน 92 คน ข้าราชการ 31 คน พนักงานมหาวิทยาลัยเงินอุดหนุน 10 คน พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ 9 คน ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ 23 คน ลูกจ้างประจำเงินรายได้ 11 คน ลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้ 2 คน ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างประเทศเงินงบประมาณ 2 คน ลูกจ้างชั่วคราวผู้มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ 1 คน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของนักวิจัยที่มีความชำนาญ/วุฒิการศึกษาตรงกับพันธกิจของหน่วยวิจัย(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤65</td></tr><tr><td>2</td><td>70</td></tr><tr><td>3</td><td>75</td></tr><tr><td>4</td><td>80</td></tr><tr><td>5</td><td>≥85</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤65	2	70	3	75	4	80	5	≥85		100	5	ผลการดำเนินงาน - บุคลากรที่ทำงานด้านวิจัยมีความเชี่ยวชาญ และมีตำแหน่งทางวิชาการที่ตรงกับพันธกิจด้านการวิจัยของหน่วยงาน จำนวน 18 คน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - กระบวนการคัดเลือกนักวิจัยรุ่นใหม่ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพด้านการวิจัย - มีกระบวนการเพิ่มพูนศักยภาพนักวิจัย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤65															
2	70															
3	75															
4	80															
5	≥85															
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรนักวิจัย																
6. คุณภาพทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน) (ต่อ)																
3. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของนักวิจัยที่ปฏิบัติตามจรรยาบรรณนักวิจัย(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤80</td></tr><tr><td>2</td><td>85</td></tr><tr><td>3</td><td>90</td></tr><tr><td>4</td><td>95</td></tr><tr><td>5</td><td>100</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤80	2	85	3	90	4	95	5	100		100	5	ผลการดำเนินงาน - นักวิจัยและอาจารย์ของสถาบันฯ ผ่านจริยธรรมและจรรยาบรรณในการทำวิจัย จำนวน 18 คน - ยังไม่ปรากฏการฟ้องร้อง เรื่องการคัดลอก การละเมิดกฎหมายทรัพย์สินทางปัญญา การสร้างข้อมูลเท็จในการวิจัยของสถาบันฯ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - นักวิจัยและอาจารย์ของสถาบันฯ ได้มีโอกาสอบรมจริยธรรมและจรรยาบรรณในการทำวิจัย - โครงการวิจัยของสถาบันฯ ได้ผ่านรับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมในคนของมหาวิทยาลัยจำนวน 3 โครงการ ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤80															
2	85															
3	90															
4	95															
5	100															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
4. ชื่อตัวชี้วัด : จำนวนนักวิจัยที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณยกย่องด้านการวิจัยในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 โดยมีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีระบบการยกย่องนักวิจัยที่มีผลงานเด่นภายในสถาบันฯ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรนักวิจัย																
6. คุณภาพทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน) (ต่อ)																
5. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของนักวิจัยที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านวิจัย (2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤80</td></tr><tr><td>2</td><td>85</td></tr><tr><td>3</td><td>90</td></tr><tr><td>4</td><td>95</td></tr><tr><td>5</td><td>100</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤80	2	85	3	90	4	95	5	100		16.66	1	ผลการดำเนินงาน - นักวิจัยและอาจารย์ของสถาบันฯ ผ่านการอบรมเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพนักวิจัย จำนวน 3 คน ในจำนวน 18 คน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - จัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักวิจัย ข้อเสนอแนะ - ควรมีระบบการวิเคราะห์ ความรู้ ความสามารถและความเชี่ยวชาญด้านต่างๆ ของนักวิจัยและอาจารย์ที่ทำงานด้านวิจัย เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการส่งนักวิจัยไปพัฒนา - ควรมีระบบติดตามประเมินผลระบบการสร้างและพัฒนา นักวิจัย และนำข้อมูลไปปรับปรุง/พัฒนาระบบการสร้างและพัฒนา นักวิจัย
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤80															
2	85															
3	90															
4	95															
5	100															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย					
7. คุณภาพของแผน (4 คะแนน)					
1. ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์กับนโยบาย/ ยุทธศาสตร์พัฒนาประเทศ ชุมชน หรือท้องถิ่น (2คะแนน) (x คะแนน)			100	5	ผลการดำเนินงาน - สถาบันมีผลงานวิจัยและวิชาการด้านสุขภาพที่เอื้อประโยชน์ต่อระบบสุขภาพของประเทศและประเทศต่างๆ ในภูมิภาคอาเซียน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - จัดทำแผนกลยุทธ์ด้านการวิจัยที่สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติ สถานการณ์/ความต้องการของประเทศ - นโยบาย แผนกลยุทธ์ ด้านการวิจัยของสถาบันฯ ที่มีความสอดคล้อง และตอบสนองต่อเป้าหมายของมหาวิทยาลัย ข้อเสนอแนะ
2. ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสอดคล้องระหว่างแผนประจำปีกับแผนกลยุทธ์ (2 คะแนน) **สอดคล้องใน 7 ประเด็น (x คะแนน)			3 ประเด็น	1	ผลการดำเนินงาน - ระดับความสอดคล้องระหว่างแผนประจำปีกับแผนกลยุทธ์ มีความสอดคล้องใน 3 ประเด็นคือ 1.แผนประจำปีตรงตามความต้องการจำเป็น 2. แผนประจำปีสอดคล้องตามกลยุทธ์ในแผนกลยุทธ์ 3. แผนประจำปีสอดคล้องกับพันธกิจของหน่วยงาน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - มีการจัดทำแผนกลยุทธ์ของสถาบันฯ โดยใช้ หลักการ balance scorecard ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																	
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																	
8. คุณภาพและการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร (4 คะแนน)																	
1. ข้อตัวชี้วัด : ระดับคุณภาพของการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร (4 คะแนน) ** 4 ประเด็น (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>3</td></tr><tr><td>5</td><td>≥4</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	-	2	1	3	2	4	3	5	≥4					
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	-																
2	1																
3	2																
4	3																
5	≥4																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																	
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																	
9. ระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยและเพื่อการบริหารจัดการ (4 คะแนน)																	
1. ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความครอบคลุมของสารสนเทศเพื่อประกอบการส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย (2 คะแนน)*6ประเด็น (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะสร้างฐานข้อมูลงานวิจัย โดยมีรายละเอียดที่บันทึกในฐานคือ ข้อมูลนักวิจัยของสถาบันฯ ข้อมูลเครือข่ายนักวิจัย PHC/CH ข้อมูลงานวิจัยของสถาบันฯ ข้อมูลแหล่งทุนวิจัย ข้อมูลการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ทบทวนวรรณกรรม PHC/CH ทั้งในประเทศและต่างประเทศ แบบฟอร์มที่เกี่ยวกับงานวิจัย และคู่มือการใช้งานฐานข้อมูล ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>1-2</td></tr><tr><td>2</td><td>1-2 และอื่นอีก 1 = 3</td></tr><tr><td>3</td><td>1-2 และอื่นอีก 2 = 4</td></tr><tr><td>4</td><td>1-2 และอื่นอีก 3 = 5</td></tr><tr><td>5</td><td>1-2 และอื่นอีก 4 = 6</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	1-2	2	1-2 และอื่นอีก 1 = 3	3	1-2 และอื่นอีก 2 = 4	4	1-2 และอื่นอีก 3 = 5	5	1-2 และอื่นอีก 4 = 6					
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	1-2																
2	1-2 และอื่นอีก 1 = 3																
3	1-2 และอื่นอีก 2 = 4																
4	1-2 และอื่นอีก 3 = 5																
5	1-2 และอื่นอีก 4 = 6																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
2. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ ผลการวิจัยเชิงรุก (2 คะแนน) ** 5 ขั้นตอน (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>1-2</td></tr><tr><td>3</td><td>1-2-3</td></tr><tr><td>4</td><td>1-2-3-4</td></tr><tr><td>5</td><td>1-2-3-4-5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	1	2	1-2	3	1-2-3	4	1-2-3-4	5	1-2-3-4-5		ขั้นที่ 1-3	3	ผลการดำเนินงาน สถาบันฯ มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ผลการวิจัยผ่านทางวารสารสถาบันฯ โดยมีกำหนดออกปีละ 3 ครั้ง โดยอยู่ในรูปแบบของ E-journal แต่ในปี 2552 มีแผนที่จะประชาสัมพันธ์เผยแพร่ผลการวิจัยทั้งทาง E-journal และรูปเล่ม ตลอดจนมีแผนในการประชาสัมพันธ์เชิงรุกผ่านช่องทางอื่นๆ อีกด้วย ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ	
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	1																
2	1-2																
3	1-2-3																
4	1-2-3-4																
5	1-2-3-4-5																
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																	
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																	
10. การประกันคุณภาพ (4 คะแนน)																	
1. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประกันคุณภาพภายในและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (4 คะแนน) ** 5 ขั้นตอน (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>1-2</td></tr><tr><td>3</td><td>1-2-3</td></tr><tr><td>4</td><td>1-2-3-4</td></tr><tr><td>5</td><td>1-2-3-4-5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	1	2	1-2	3	1-2-3	4	1-2-3-4	5	1-2-3-4-5			ขั้นที่ 1-2	2	ผลการดำเนินงาน - มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพที่มีตัวแทนของทุกฝ่าย และมีการ จัดทำการประเมินตนเองตามระบบคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ปีละ 1 ครั้ง - มีการประเมินผลการประเมินตนเองจาก หน่วยงานพัฒนาคุณภาพของมหาวิทยาลัยปีละ 1 ครั้ง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	1																
2	1-2																
3	1-2-3																
4	1-2-3-4																
5	1-2-3-4-5																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																	
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																	
11.ความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย สถาบันการศึกษาภาคเอกชนและชุมชน (4 คะแนน)																	
1. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนข้อตกลงความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย สถาบันการศึกษา ภาคเอกชนและชุมชน (2 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายนอกและมีการลงนามความร่วมมือเหล่านั้น เช่น สวรส. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>3</td></tr><tr><td>5</td><td>☐ 4</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	0	2	1	3	2	4	3	5	☐ 4					
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	0																
2	1																
3	2																
4	3																
5	☐ 4																
2. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของโครงการวิจัยที่เป็นความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย สถาบันการศึกษา ภาคเอกชนและชุมชนต่อโครงการวิจัยทั้งหมด (2 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ในการดำเนินโครงการวิจัยที่มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายนอกและมีการลงนามความร่วมมือเหล่านั้น เช่น สวรส. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5						
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์ความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
12. การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านวิจัยตามพันธกิจของหน่วยงาน (3 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนบุคลากรที่เป็นผู้รู้ผู้เชี่ยวชาญในศาสตร์นั้นๆ ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (1.5 คะแนน) (x คะแนน)			3 ประเด็น	1	ผลการดำเนินงาน ■ การพัฒนาระบบแรงจูงใจของสถาบันฯ มีดังนี้ 1. มีการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ และสมรรถนะของบุคลากร และจัดทำ career path 2. มีแผนพัฒนาบุคลากร โดยส่งนักวิจัยไปพัฒนาศักยภาพปีละ 2 ครั้งต่อคน 3. มีการประเมินผลการปฏิบัติงาน ทุก 6 เดือน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
2. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบแรงจูงใจในหน่วยงาน (1.5 คะแนน) ** 7 ประเด็น (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน ■ เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะสร้างระบบและกลไกการบริหารจัดการงานวิจัยที่มีมาตรฐาน และการบริหารจัดการด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย ระบบการยกย่องนักวิจัยที่มีผลงานเด่น และการสร้างแรงจูงใจอื่นๆ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์ความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
13. การพัฒนาวิธีใหม่และนวัตกรรม (2 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนนวัตกรรมหรือความคิดริเริ่มในแง่ของ กระบวนการที่หน่วยงานพัฒนาขึ้น (1 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน - เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะดำเนินโครงการในรูปแบบ ของ Routine to Research (R toR) ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - การสร้างแรงจูงใจและเป้าหมายในการทำวิจัย ให้ชัด - ทำให้เห็นว่างานทำวิจัยเป็นสิ่งที่ง่าย ไม่ซับซ้อน ข้อเสนอแนะ
2. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนนวัตกรรมหรือความคิดริเริ่มในแง่ของผลผลิตที่ หน่วยงานพัฒนาขึ้น (1 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน ไม่มีแผนดำเนินการเพราะสถาบันฯ มุ่งสร้างผลงานด้าน วิชาการมากกว่าผลผลิตในเชิงพาณิชย์ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กรฐานความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
14. โครงสร้างพื้นฐานขององค์กรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสภาพแวดล้อม (3 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของระบบเครือข่ายเชื่อมโยงเทคโนโลยีสารสนเทศผลงานวิจัย (1.5 คะแนน)** 5 ขั้นตอน (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน - เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะสร้างฐานข้อมูล ของสถาบันฯ เพื่อเป็นแหล่งการเรียนรู้ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายข้อเสนอแนะ - ไม่ควรเป็นคำถาม ด้านการวิจัยอย่างเดียว เพราะศูนย์ข้อมูลจะเป็นแหล่งรวมข้อมูลในหลายๆ ด้านที่เป็นภารกิจหลักของสถาบัน เช่น วิจัย ฝึกอบรม และการเรียนการสอน
2. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการทำงานแบบเครือข่ายทั้งระดับองค์กรและระดับบุคคล (1.5 คะแนน)** 5 ขั้นตอน (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ในการสร้างเครือข่ายใหม่ ทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ มีกิจกรรมร่วมกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดการสร้างงานวิจัยร่วมกับเครือข่าย รวมทั้งประสานเครือข่ายนักวิจัยที่ผ่านการอบรม สัมมนา และเครือข่ายนักศึกษา ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์ความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
15. การจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (2 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด :ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายนอกและภายในของหน่วยงานวิจัย (2 คะแนน)) **5 ขั้นตอน (x คะแนน)			1-3 ชั้น	3	ผลการดำเนินงาน - มีคณะกรรมการจัดการความรู้ของสถาบันฯ - มีการจัดสัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร จำนวน 6 ครั้ง - มีการเผยแพร่โดย สรุปเนื้อหาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แต่ละครั้ง ลงเวปไซด์สถาบันฯ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - มีคณะทำงานที่เข้มแข็ง - การมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบันฯ ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานรอบ 6 เดือน

มิติ	คะแนน	จำนวนคะแนน	สิ่งที่ได้
มิติที่ 1	คะแนนที่ได้เท่ากับ	4.2	 (สีเขียวเข้ม)
มิติที่ 2	คะแนนที่ได้เท่ากับ	2.2	 (สีส้ม)
มิติที่ 3	คะแนนที่ได้เท่ากับ	2.6	 (สีส้ม)
มิติที่ 4	คะแนนที่ได้เท่ากับ	2.1	 (สีส้ม)
รวม	คะแนนรวมเท่ากับ	11.1	-

สรุปการประเมินตนเองด้านการวิจัยของสถาบันฯ

มิติที่ 1 ผู้รับบริการ

มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย ในเรื่องของการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย คุณภาพงานวิจัย และความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการ ได้คะแนน 4.2 แสดงให้เห็นว่า หน่วยงานวิจัยมีการทำงานสูงกว่ามาตรฐาน

มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย

มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยงาน ในเรื่องความพึงพอใจด้านงบประมาณ ประสิทธิภาพของระบบงบประมาณ
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรการวิจัย ในเรื่องคุณภาพทรัพยากรบุคคล ได้คะแนน 2.2 แสดงว่าหน่วยงานวิจัยยังทำงานไม่ได้มาตรฐาน (ควรปรับปรุง)

มิติที่ 3 การบริหารจัดการ

มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการ ในเรื่องคุณภาพของแผน คุณภาพและการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร
ระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยและการบริหารจัดการ การประกันคุณภาพ และความร่วมมือร่วมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย
ได้คะแนน 2.6 แสดงว่า หน่วยงานวิจัยยังทำงานไม่ได้มาตรฐาน (ควรปรับปรุง)

มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม

มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กรฐานความรู้ของหน่วยงานวิจัย ในเรื่อง การพัฒนานวัตกรรมให้มีความเชี่ยวชาญ
ด้านวิจัยตามพันธกิจของหน่วยงาน การพัฒนาริเริ่มสิ่งใหม่และนวัตกรรม โครงสร้างพื้นฐานขององค์กรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและ
สภาพแวดล้อม และการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้คะแนน 2.1 แสดงว่า หน่วยงานวิจัยยังทำงานไม่ได้มาตรฐาน (ควรปรับปรุง)

KPI ที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
ตัวบ่งชี้ที่ 2 คุณภาพของงานวิจัย ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 2.2 และ 2.4
ตัวบ่งชี้ที่ 4 ความเพียงพอด้านงบประมาณ ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 3.1
ตัวบ่งชี้ที่ 5 ประสิทธิภาพของระบบงบประมาณ ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 5.1 และ 5.2
ตัวบ่งชี้ที่ 6 คุณภาพทรัพยากรบุคคล ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 6.1 และ 6.4
ตัวบ่งชี้ที่ 8 คุณภาพและการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 8.1
ตัวบ่งชี้ที่ 9 ระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยและเพื่อการบริหารจัดการ ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 9.1
ตัวบ่งชี้ที่ 11 ความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 11.1 และ 11.2
ตัวบ่งชี้ที่ 12 การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านวิจัยตามพันธกิจของหน่วยงาน ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 12.2
ตัวบ่งชี้ที่ 13 การพัฒนาริเริ่มสิ่งใหม่และนวัตกรรม ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 13.1 และ 13.2
ตัวบ่งชี้ที่ 14 โครงสร้างพื้นฐานขององค์กรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสภาพแวดล้อม ในตัวบ่งชี้ย่อย ที่ 14.1 และ 14.2

ผู้รายงาน ปิยภัทร ตระกูลวงษ์
 คุญณี คำมี
 5 มิถุนายน 2552
 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล

รายงานการประเมินตนเอง (SAR) และแผนลด GAP
ของ
สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
ปีงบประมาณ 2551-2552
เพื่อนำส่ง
สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) (สมศ.)

การแนะนำหน่วยงาน

1. จุดกำเนิดและพัฒนาการของหน่วยงาน

เริ่มก่อตั้ง

สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน (ASEAN Institute for Health Development หรือ AIHD) ได้ถือกำเนิดมาจากโครงการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน (ASEAN Training Center for Primary Health Care Development Project หรือ ATC/PHC) ซึ่งเป็นโครงการร่วมระหว่างมหาวิทยาลัยมหิดล กระทรวงสาธารณสุข และองค์กร JICA ของญี่ปุ่น ได้มีพิธีลงนามเพื่อเริ่มโครงการดังกล่าวในปี พ.ศ. 2525 แต่กิจกรรมต่างๆ ของโครงการได้เริ่มอย่างจริงจัง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2527 เป็นต้นมา โครงการศูนย์ฝึกอบรมฯ ได้จัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทยและกลุ่มประเทศอาเซียน

ภารกิจที่สำคัญในช่วง 5 ปีแรกนี้ ซึ่งขณะนั้นยังมีสถานะเป็น “ศูนย์” (ที่เรียกกันโดยย่อว่า “ศูนย์ฯ อาเซียน”) มีอยู่ 3 ประการคือ

1. ดำเนินการฝึกอบรม และวิจัย เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย ทั้งในเขตชนบท และในเขตเมือง
2. เป็นศูนย์กลางในการพัฒนาเทคโนโลยี สื่อการเรียนการสอน และสิ่งที่ใช้ในการฝึกอบรมเกี่ยวกับการสาธารณสุขมูลฐาน
3. เป็นแหล่งรวบรวม และแลกเปลี่ยนข้อมูล และดำเนินการฝึกอบรมสาธารณสุขมูลฐานให้กับผู้เกี่ยวข้องในประเทศสมาชิกอาเซียน

กิจกรรมที่ดำเนินการในช่วงแรกนี้ จะเป็นกิจกรรมเรื่องฝึกอบรม และให้ทุนทำวิจัยโครงการเล็กๆ แก่อาจารย์ และนักวิชาการสาธารณสุข เพื่อหาทางแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน

ในระยะต่อมาเมื่อมีองค์ความรู้มากขึ้น จึงได้ริเริ่มการจัดฝึกอบรมให้กับชาวต่างประเทศ และได้ริเริ่มงานวิจัยต่างๆ โดยเน้นในเรื่องการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) และกิจกรรมอื่นๆ อีกมากมาย

สถาบันฯ ได้ริเริ่มหลักสูตร “การบริหารสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (Master of Primary Health Care Management Degree Programme: MPH) ในปี พ.ศ. 2529 โดยความร่วมมือระหว่างสถาบันฯ กรมวิเทศสหการ และ JICA ของประเทศญี่ปุ่น และได้รับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง (พ.ศ. 2529 – พ.ศ. 2545) หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์ที่จะฝึกอบรมบุคคลากรสาธารณสุขเพื่อเพิ่มพูนทักษะในการบริหารจัดการ (Management Skill) ให้เป็นนักบริหารที่มีประสิทธิภาพ และพร้อมที่จะเป็นผู้นำของประเทศในอนาคต

ปรับเปลี่ยนสถานะจาก “ศูนย์” มาเป็น “สถาบัน”

เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม พ.ศ. 2529 สภามหาวิทยาลัยได้มีมติให้ปรับสถานภาพของศูนย์ฝึกอบรมฯ เป็นสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน รับผิดชอบภารกิจเทียบเท่าคณะ และสถาบันอื่นๆ ของมหาวิทยาลัย และมติคณะรัฐมนตรีให้ความเห็นชอบ และอนุมัติให้ปรับสถานภาพจาก “ศูนย์” มาเป็น “สถาบัน” เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2531

ในช่วงนี้สถาบันฯ ได้ขยายบทบาทความร่วมมือแบบทวิภาคี (Bilateral Cooperation) ระหว่างสถาบันฯ สถาบันฯ กับ JICA เท่านั้น และมุ่งเน้นเฉพาะกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานสาธารณสุขมูลฐานของประเทศไทย และกลุ่มอาเซียนเป็นหลัก มาเป็นความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติอื่นๆ เพื่อขยายกิจกรรมไปสู่งานพัฒนาการสาธารณสุข และคุณภาพชีวิตในด้านต่างๆ มากยิ่งขึ้น เช่น ปัญหาเอดส์ ปัญหาสิ่งแวดล้อม และการพัฒนาอย่างมีส่วนร่วม เป็นต้น แต่ยังคงยึดหลักการสาธารณสุขมูลฐานเป็นสำคัญ ความร่วมมือได้กลายเป็นลักษณะพหุภาคี (Multilateral Cooperation) ที่ไม่ได้มุ่งเน้นเฉพาะงานสาธารณสุขมูลฐานอย่างเดียว แต่ได้พยายามที่จะครอบคลุมงานสาธารณสุขในด้านต่างๆ ที่สำคัญให้มากยิ่งขึ้น

ก้าวสู่การเป็นสถาบันนานาชาติ (Internationalization)

ในช่วงทศวรรษที่ 2 สถาบันฯ ได้มีความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติประมาณ 29 องค์กรในโครงการหลักสูตรบริหารงานสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (MPHM) ซึ่งเป็นหลักสูตรนานาชาติ ที่ใช้เวลาในการศึกษาตลอดหลักสูตร 10 เดือนเต็ม และได้รับความไว้วางใจจากองค์กรในระดับนานาชาติ จากการวิเคราะห์ข้อมูลของนักศึกษาในระยะเวลา 14 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2529 - พ.ศ. 2542) มีนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาทั้งหมด 322 คน จาก 31 ประเทศ ประเทศเวียดนาม อินโดนีเซีย บังคลาเทศ เนปาล ปากีสถาน ญี่ปุ่น พม่า จีน ฟิลิปปินส์และกัมพูชา เป็นประเทศที่มีการส่งนักศึกษา (มากกว่า 10 คน) เข้ามาศึกษาในหลักสูตรนี้มากที่สุดตามลำดับ มีนักศึกษาไทยจำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 18 ของนักศึกษาทั้งหมด พื้นฐานการศึกษาของนักศึกษาส่วนใหญ่แล้วเป็นแพทย์ ทันตแพทย์ และบุคลากรสาธารณสุขอื่นๆ

ความร่วมมือกับองค์กรนานาชาติในการจัดฝึกอบรมระยะสั้น มีมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เริ่มก่อตั้งสถาบันฯ ได้พัฒนาหลักสูตรที่รู้จักกันอย่างกว้างในระดับนานาชาติ คือ หลักสูตร Health and social development in Thailand หลักสูตร Primary Health care at the district level หลักสูตร PHC approach to safe – motherhood, family planning and child survival หลักสูตร Management of community – based HIV/AIDS prevention and care for people with AIDS เป็นต้น มีประเทศที่ให้ความร่วมมือจัดอบรมระยะสั้นประมาณ 54 ประเทศ มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 8,675 คน เป็นการ จัดหลักสูตรนานาชาติจำนวน 125 ครั้ง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 1,985 คน จัดฝึกอบรมภายในประเทศ สำหรับคนไทยจำนวน 174 ครั้ง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 6,690 คน จากการทำหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรม ทำให้สถาบันฯ อาเซียน เป็นที่รู้จักกันอย่างกว้างขวางในภูมิภาคอาเซียนแปซิฟิก และภูมิภาคอื่นๆ

นอกจากนี้สถาบันฯ ยังได้ร่วมมือกับองค์กรนานาชาติ และองค์กรในประเทศต่างๆ เพื่อดำเนินการศึกษาวิจัย อาทิ โครงการ Canada – Asia Partnership (CAP) เป็นโครงการที่ใช้หลักการพัฒนาแบบมีส่วนร่วม (Participatory Development) เพื่อพัฒนาชุมชน และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน โครงการความร่วมมือกับสหภาพยุโรป (EC/AIDS) ในการศึกษาวิจัยเรื่อง HIV/AIDS โดยมีเป้าหมายที่จะเสริมสร้างสมรรถนะองค์กร และพัฒนารูปแบบในการป้องกันและดูแลผู้ติดเชื้อ HIV/AIDS ในประเทศไทย โครงการความร่วมมือกับ Aga Khan Foundation เพื่อพัฒนาคู่มือการบริหารงานสาธารณสุขมูลฐานขั้นสูง (PHC Management Advancement Program) เป็นต้น

จวบจนสถาบันฯ ครบรอบ 25 ปี การสนับสนุนจากต่างประเทศลดลง

ในการฉลอง 25 ปีของสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ได้มีการจัดกิจกรรมขึ้นหลายกิจกรรม มีกิจกรรมที่สำคัญคือการประชุมวิชาการนานาชาติ (International symposium) ในหัวข้อ “Global Health: Borderless movement of disease” ณ โรงแรมรามารการ์เด็น ในวันที่ 20 – 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550 นอกเหนือจากการมีบรรยายและอภิปรายทางวิชาการแล้ว ยังได้มีการมอบโล่รางวัลศิษย์เก่าดีเด่น ในครั้งนี้ได้มีศิษย์เก่านานาชาติเข้าร่วมกิจกรรมประมาณ 200 ราย

การเข้าสู่ทศวรรษที่ 20 ของสถาบันฯ อาเซียนนั้น ต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงจากภายนอกที่สำคัญๆ คือความร่วมมือกับองค์กรในระดับนานาชาติที่เคยได้รับได้ลดลง หลักสูตรการบริหารสาธารณสุขมูลฐานที่เป็นหลักสูตรเดียวในโลก และเคยได้รับการสนับสนุนจาก JICA มาอย่างต่อเนื่องได้สิ้นสุดลงเมื่อปี พ.ศ. 2545 แต่สถาบันฯ ยังได้ร่วมมือกับองค์กรระหว่าง JICA ประเทศญี่ปุ่น ในการดำเนินโครงการศูนย์ประสานงานโรคเอดส์นานาชาติระดับภูมิภาค (HIV/AIDS Regional coordination center : RCC) โดยมีเป้าหมายของโครงการคือ การเสริมสร้างสมรรถนะของบุคลากรด้านโรคเอดส์ตามความต้องการและในประเทศกัมพูชา ลาว เมียนมาร์ และเวียดนามซึ่งสิ้นสุดโครงการไปเมื่อปี พ.ศ. 2551 ในส่วนของการสนับสนุนการวิจัย การฝึกอบรมระยะสั้นจากองค์กรนานาชาติเริ่มลดน้อยลง เนื่องจากทุกฝ่ายเห็นว่า

สถาบันฯ สามารถดำเนินกิจกรรมได้ด้วยตนเอง ซึ่งทั้งหมดมีส่วนผลักดันให้สถาบันฯ ต้องชวนขยายสร้างงาน ด้วยการพึ่งพาตนเอง และหาพันธมิตรในการทำงานใหม่ๆ เพื่อพัฒนาองค์กรให้เติบโตได้อย่างโดดเด่น และมั่นคง ภายในกรอบเงื่อนไขที่รัดตัว

ในปัจจุบันสถาบันฯ ได้รับการสนับสนุนจากองค์กรอนามัยโลกให้เป็นศูนย์ประสานความร่วมมือ ด้านสาธารณสุขมูลฐาน (WHO Collaborating Center for PHC Development: WHO CC) โดยมีภารกิจที่สำคัญคือ เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านสาธารณสุขมูลฐานสำหรับภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จัดฝึกอบรมหลักสูตรนานาชาติด้านการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานตามวิสัยทัศน์ขององค์การอนามัยโลก จัดให้มีผู้ชำนาญการดำเนินงานวิจัยสาธารณสุขระหว่างประเทศ ให้ความช่วยเหลือทางวิชาการเพื่อติดตามและประเมินผลงานสาธารณสุขมูลฐานของประเทศสมาชิก

มหาวิทยาลัยออกนอกระบบ

สถาบันฯ ต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงภายนอกมาโดยตามลำดับที่กล่าวมาแล้ว การเปลี่ยนแปลงภายในของมหาวิทยาลัยมหิดลจากการออกนอกระบบเป็นปรากฏการณ์ใหม่ที่สถาบันฯ อาเซียนจะต้องเผชิญ ซึ่งก็เป็นเรื่องธรรมดาที่เราจะต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา อย่างไรก็ตามเรื่องนี้ค่อนข้างใหญ่สำหรับสถาบันฯ ที่มีขนาดเล็กเมื่อเทียบกับโรงเรียนแพทย์ และคณะอื่นๆ แต่ที่สถาบันฯ ได้เปรียบคือประสบการณ์ที่ผ่านมา สถาบันฯ ได้ฝึกฝนการบริหารสถาบันฯ ในรูปแบบที่คล้ายกับการออกนอกระบบมาแล้ว ประสบการณ์ใน 25 ปีก่อนช่วยให้สถาบันฯ ได้เข้มแข็งได้ในระดับหนึ่ง

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

เพื่อให้การดำเนินงานของสถาบันฯ ได้ขยายขอบเขตงานให้กว้างขวางยิ่งขึ้น ประชาคมชาวสถาบันฯ ได้ร่วมกันคิดในหลายวาระ หลายครั้ง หลายคราวที่จะปรับเปลี่ยน คำว่า “สาธารณสุข” เป็น “สุขภาพ” ก็ด้วยเหตุผลที่ว่าสถาบันฯ ควรขยายงานไปสู่สุขภาพของปัจเจกบุคคล ครอบครัว และชุมชน เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มากกว่าที่จะดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคเท่านั้น รวมทั้งในระดับนานาชาตินั้น คำว่า “Health” มีความหมายกว้างขวางกว่าคำว่า “Public Health”

คำถามที่สำคัญของชาวสถาบันฯ อาเซียนอยู่ที่ว่าในอีก 4 ปีข้างหน้าจะมีโฉมหน้าอย่างไรเนื่องจากสถาบันฯ เติบโตมาจากงานสาธารณสุขมูลฐาน ซึ่งมีแนวคิดเกี่ยวกับภาวะผู้นำ (Leadership) ความเป็นมิตรต่อชุมชนและสังคม (Social Responsibility) การมีส่วนร่วมของประชาชน (Community Participation) การเสริมพลังชุมชน (community empowerment) และการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม (Appropriate technology) รวมทั้งการประสานงานที่ดีระหว่างหน่วยงานต่างสาขา (Inter-sectoral Collaboration) จึงเป็นหลักการที่สำคัญในการเรียนการสอน และการทำงานของสถาบันฯ ที่ได้ยึดหลักการ

ดังกล่าว และประยุกต์ใช้ได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ต่างๆ ถึงแม้ปัญหาของสังคมและเหตุการณ์ต่างๆ จะเปลี่ยนแปลงมาก แต่หลักการในการแก้ปัญหา ก็คงยังไม่เปลี่ยนแปลง

ก้าวต่อไป

เมื่อสถาบันฯ ได้มีผู้นำคนใหม่ คือ แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร ทำให้ชาวสถาบันฯ ได้เกิดการตื่นตัว และพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงใหม่ๆ ที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะเรื่องของระบบบริหารจัดการให้มีความคล่องตัว สามารถปรับเปลี่ยนให้ทันกับสถานการณ์ของโลก และมีประสิทธิภาพสูงในการทำงาน โดยลดขั้นตอน กฎ ระเบียบ และข้อจำกัด ปลีกย่อยให้เหลือน้อยที่สุด แต่รัดกุมและถูกต้องตามกฎหมายของมหาวิทยาลัย พัฒนาบุคลากรให้สามารถออกไปแข่งขันกับเวทีโลกได้ อย่างไรก็ตามภารกิจที่สำคัญของสถาบันฯ คือ ส่งเสริมการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน (PHC/CH) พัฒนาสื่อการเรียนการสอน พัฒนาศักยภาพบุคลากรในสถาบันฯ ให้มีขีดความสามารถเพียงพอ ร่วมมือกับหน่วยงานนั้นทั้งภายใน และภายนอกประเทศ และพยายามพึ่งตนเองทางการเงิน พัฒนาสถาบันฯ ให้เป็นสถาบันวิชาการ และแหล่งการเรียนรู้ที่มีคุณภาพ และรับผิดชอบต่อปัญหาสังคม เป็นสถาบันนานาชาติที่ได้มาตรฐานโลก จากดำเนินงานที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม และให้มีการบริหารงานที่คล่องตัว โดยยึดหลักปรัชญาคือ ซื่อสัตย์ สุจริต ยุติธรรม โปร่งใส มีประสิทธิภาพ ทำงานเป็นทีม ร่วมมือกับหน่วยงาน และบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วยมนุษยสัมพันธ์ดี

การวิจัยและพัฒนาของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ควรมีบทบาทในการสร้างความรู้ทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน และระบบสุขภาพชุมชน เพื่อนำไปใช้ในการจัดระบบบริการและการจัดการทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ นักวิจัยจึงควรมุ่งมั่นทำงานวิจัยในรูปแบบบูรณาการสู่ความเป็นเลิศทางด้านสุขภาพในระดับสากลในอีก 4 ปีข้างหน้า รวมทั้งเป็นศูนย์ข้อมูลการวิจัยและนำผลสัมฤทธิ์ไปใช้เพื่อการพัฒนาในภูมิภาคอาเซียน อย่างไรก็ตามในการดำเนินงานที่ผ่านมาสถาบันฯ ได้ดำเนินงานวิจัยในลักษณะโครงการ (Project based) เป็นส่วนใหญ่ มีโครงการวิจัยในลักษณะบูรณาการ (Program research) เพื่อตอบโจทย์ของการวิจัยอย่างรอบด้านค่อนข้างน้อย สถาบันฯ ได้รับทุนสนับสนุนให้ดำเนินการวิจัย(ตั้งแต่ พ.ศ. 2525 – 2552) จำนวนทั้งสิ้น 47,279,952 บาท มีโครงการวิจัย จำนวน 253 โครงการ ในปี พ.ศ. 2552 ถือได้ว่าเป็นช่วงเวลาแห่งความท้าทาย และพิสูจน์ความสามารถของสถาบันฯ ในการฝ่าฟันปัญหาอุปสรรคที่ต้องเผชิญ ในขณะที่การดำเนินงานวิจัยด้านสุขภาพยังมีความต้องการอยู่อย่างต่อเนื่อง นักวิจัยยังต้องมีหน้าที่ที่จะต้องผลักดันให้มีการนำผลงานวิจัยไปใช้ให้เกิดประโยชน์ทั้งในเชิงนโยบาย และการปฏิบัติซึ่งเป็นสิ่งที่นักวิจัยของสถาบันฯ ไม่เชี่ยวชาญมากนัก

ผลงานในรอบ 1 ปี (ตุลาคม พ.ศ. 2551 - กันยายน พ.ศ. 2552) มีงานวิจัยที่กำลังดำเนินอยู่จำนวน 11 โครงการ งบประมาณ 6,741,150 บาท องค์การที่เป็นเครือข่ายวิจัยคือองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงต่างประเทศ รวมทั้ง

มหาวิทยาลัยมหิดล เนื้อหาของงานวิจัยในรอบ 1 ปี เป็นในเรื่องของการพัฒนาระบบการให้บริการสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และครอบครัว ในระยะ 2 – 3 ปีนี้งานวิจัยของสถาบันฯ มุ่งเน้นไปสู่การทำงานกับเครือข่ายมากขึ้น จึงเน้นไปที่ทำงานวิจัยในลักษณะให้บริการวิชาการ มากกว่าที่จะดำเนินการวิจัยด้วยการขอทุนจากแหล่งทุนต่างๆ และก้าวของงานวิจัยและพัฒนาในปีต่อไปสถาบันฯ อาเซียนจะพัฒนาโครงการแบบบูรณาการเพื่อตอบโจทย์ของสังคมให้กว้างขึ้น

2. ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน

วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

วิสัยทัศน์

เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ที่ขึ้นนำการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน ในระดับประเทศ

และระดับภูมิภาคอาเซียน

พันธกิจ:

1. วิจัยและสร้างองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
2. ผลิadbบัณฑิตให้เป็นผู้นำด้านการจัดการสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เป็นผู้นำการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน
4. บริการวิชาการสู่สังคมและขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน
5. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชนในระดับประเทศและระดับภูมิภาคอาเซียน

ยุทธศาสตร์

1. สร้างงานวิจัยด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับวาระสุขภาพ แห่งชาติ
2. ผลิadbบัณฑิตให้เป็นผู้นำและเป็นฐานการสร้างความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
3. พัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อสนับสนุนและการเรียนรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง
4. พัฒนาระบบการเสริมศักยภาพบุคลากรให้เป็นฐานจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน
5. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรระดับประเทศและระดับภูมิภาค
6. พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

แผนการดำเนินงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1:

การสร้างงานวิจัยด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชนที่เชื่อมโยงกับภาวะสุขภาพแห่งชาติ

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนโครงการวิจัยที่ตอบสนองกับภาวะสุขภาพแห่งชาติ
- จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ลงในวารสารระดับชาติและระดับนานาชาติ
- บทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง
- จำนวนงานวิจัยที่ถูกนำองค์ความรู้ไปใช้ในระดับนโยบาย

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. สร้างเครือข่ายการวิจัยร่วมระหว่างสถาบัน ในระดับชาติ และระดับนานาชาติ	▪ สร้างเครือข่ายใหม่กับหน่วยงานที่มีลักษณะงานที่ใกล้เคียงกัน ทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ ▪ มีกิจกรรมร่วมกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ ▪ พัฒนาศูนย์ประสานงานการวิจัยของเครือข่ายทั้งระดับชาติ และนานาชาติ (MOU ร่วมกับ สวรส.) ▪ สร้างงานวิจัยร่วมกับเครือข่าย ทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ ▪ ประสานเครือข่ายนักวิจัยที่ผ่านการอบรม สัมมนา และเครือข่ายนักศึกษา
2. พัฒนางานวิจัยแบบบูรณาการที่มุ่งตอบ สอนต่อปัญหาสังคมอย่างมีส่วนร่วม	▪ พัฒนารอบการวิจัยที่ตอบสนองต่อสังคมและผู้เกี่ยวข้อง อย่างมีส่วนร่วม ▪ สร้างชุดโครงการวิจัยแบบบูรณาการ (Program Research) ที่เกี่ยวข้องกับ PHC/CH ร่วมกับหน่วยงานอื่น (เป็นงานวิจัยที่นำไปสู่การนำไปใช้ระดับนโยบาย) ▪ สร้างงานวิจัยจากงานประจำ (Routine to Research)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
3.พัฒนากลไกการบริหารจัดการงานวิจัย	■ ฐานข้อมูลงานวิจัย 1. ข้อมูลนักวิจัยของสถาบันฯ 2. ข้อมูลเครือข่ายนักวิจัย PHC/CH 3. ข้อมูลงานวิจัยของสถาบันฯ ข้อมูลแหล่งทุนวิจัย 4. ข้อมูลการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ 5. ทบทวนวรรณกรรม PHC/CH ทั้งในประเทศและต่างประเทศ 6. แบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย ■ สร้างระบบและกลไกการบริหารจัดการงานวิจัยที่มีมาตรฐาน 1. การเงินและงบประมาณ 2. การประกันคุณภาพงานวิจัย 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย 4. สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ 5. ติดตามแผนงานการทำงาน และประเมินความเสี่ยง 6. มีระบบการยกย่องนักวิจัยที่มีผลงานเด่น ■ มีระบบประสานงาน วิจัยภายในสถาบันฯ ให้เกิดความคล่องตัว (One stop service)
4.พัฒนากลไกการเผยแพร่ผลงานวิจัยสู่การใช้งานวิจัย	■ พัฒนาวารสารสาธารณสุขและการพัฒนา (รูปเล่ม และ E-journal) ให้เป็นวารสารได้มาตรฐานระดับชาติ ■ พัฒนากลไกการนำผลงานวิจัยของสถาบันฯ เผยแพร่สู่สาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ
5. สนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพของนักวิจัยรุ่นใหม่	■ สนับสนุนให้นักวิจัยพัฒนาเป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ■ การจัดการความรู้ด้านการวิจัยและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในองค์กร ■ ฝึกอบรมบุคลากรให้มีความรู้ด้านการวิจัย เช่น อบรมวิจัยเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม

ยุทธศาสตร์ที่ 2 :

ผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำและเป็นฐานการสร้างความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนนักศึกษาที่เข้าศึกษาใหม่ในแต่ละปีการศึกษา
- จำนวนนักศึกษาที่จบออกไป
- ความพึงพอใจของนายจ้าง
- วิทยานิพนธ์ของนักศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1.พัฒนาหลักสูตรให้ได้คุณภาพและนำไปสู่ความเป็นผู้นำด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน	▪ พัฒนาศักยภาพอาจารย์ผู้สอน นักวิชาการ และนักวิจัย ▪ พัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนที่บูรณาการกับงานวิจัย ▪ เสริมกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อเสริมศักยภาพการเรียนรู้ของนักศึกษา ▪ พัฒนากิจกรรมการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางเพื่อเสริมศักยภาพนักศึกษาให้เป็นผู้นำด้านการจัดการสาธารณสุขมูลฐาน ▪ เชิญผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กลุ่มนานาชาติ (ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ใช้บัณฑิต และ บัณฑิตวิทยาลัย) ระดมสมองและให้ข้อมูลในการพัฒนาหลักสูตร
2.พัฒนาระบบและกลไกในการประกันคุณภาพภายในที่เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการบริหารการศึกษา	▪ พัฒนาระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศที่สนับสนุนการประกันคุณภาพการศึกษาและใช้ร่วมกันทั้งระดับบุคคล หน่วยงาน และสถาบัน ▪ พัฒนาแนวปฏิบัติในการประกันคุณภาพการศึกษาให้สอดคล้องกับแนวทางการประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย และทบวงมหาวิทยาลัย ▪ พัฒนาคู่มือและแนวการปฏิบัติภายใน ▪ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานด้านการศึกษาล้ำสุดรนานาชาติ ▪ กิจกรรมเสริมศักยภาพบุคลากรด้าน ภาษาอังกฤษ และ IT สนับสนุนให้มีงานวิจัยด้านสาธารณสุขมูลฐานร่วมกับสถาบันการศึกษาสาธารณสุข 16 สถาบันฯ

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
	▪ สถาบันร่วมมือกับ สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล และวิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อจัดการเรียนการสอนร่วมกัน ตลอดจนแลกเปลี่ยนกิจกรรมระหว่างสถาบันฯ
3.ส่งเสริมสนับสนุนให้บัณฑิตมีส่วนร่วมในการสร้างองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขมูลฐานในระดับภูมิภาคอาเซียน	▪ กิจกรรมนักศึกษาสัมพันธ์ ด้านวัฒนธรรม แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระดับนานาชาติ ▪ โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพของวิทยานิพนธ์ให้เป็นส่วนหนึ่งของการสร้างองค์ความรู้ใหม่ด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน ▪ จัดกิจกรรม students meet advisor เพื่อให้นักศึกษาเตรียมความพร้อมในการเลือกหัวข้อวิจัย ▪ จัดกิจกรรม Research Orientation เพื่อพูดคุย Current issues of Primary Health Care Research (ทำในภาคการศึกษาที่ 1 ตอน Orientation) ▪ จัดกิจกรรมเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และได้ประเด็นงานวิจัย (ทำร่วมกับ KM ของฝ่ายวิจัย)โครงการพัฒนาหลักสูตร M.P.H.M (Research Based) หลักสูตรนานาชาติ
4.การพัฒนาเครือข่ายศิษย์เก่า	▪ จัดทำฐานข้อมูลศิษย์เก่าให้เป็นปัจจุบัน ▪ สร้างช่องทางการสื่อสารกับศิษย์เก่าให้ครอบคลุมทั่วถึงและต่อเนื่อง (เว็บไซต์ จดหมาย สัมมนาวิชาการนานาชาติ)
5.พัฒนารูปแบบการศึกษาหลักสูตรใหม่ ที่หลากหลาย	▪ พัฒนาหลักสูตรใหม่ 1. โครงการพัฒนาหลักสูตร M.P.H.M ทางไกล 2. โครงการ MPH ที่เป็น research based 3. ต่อยอดการฝึกอบรมระยะสั้น เข้ากับการศึกษาระดับมหาบัณฑิต

ยุทธศาสตร์ที่ 3:

พัฒนากระบวนการเสริมศักยภาพบุคลากรให้เป็นฐานจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายด้าน
สาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน
- จำนวนผู้เข้าอบรมหลักสูตรเสริมศักยภาพบุคลากร
- ร้อยละของผู้เข้าอบรมที่ได้นำความรู้ไปใช้
- องค์ความรู้ที่สามารถนำไปขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคม	▪ หลักสูตรนานาชาติ 1. Management of Community-based for HIV/AIDS 2. Decentralized Health Planning 3. Integration of Health and Social Development 4. Health Service management 5. District Health System Development ▪ หลักสูตรไทย 1. การวิจัยด้านสาธารณสุขแบบมีส่วนร่วม 2. การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการ 3. การจัดการเบาหวานแบบบูรณาการ 4. เทคนิคการจัดฝึกอบรมอย่างมีประสิทธิภาพ 5. การจัดการความรู้ด้านสุขภาพแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 6. การสัมมนาวิชาการประจำปีเพื่อเป็นเวทีสาธารณะเพื่อเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนร่วมกันขับเคลื่อนนโยบายด้านสุขภาพ/สาธารณสุขมูลฐาน
2. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการฝึกอบรมที่มีประสิทธิภาพ (เร็ว ถูกต้อง คล่องตัว คุ่มค่า)	▪ จัดการความรู้กระบวนการถ่ายทอดบทเรียนแต่ละหลักสูตร ▪ จัดทำฐานข้อมูลผู้เข้าอบรมและวิทยากร ▪ พัฒนาเครือข่ายวิชาการ/วิทยากรและแหล่งเรียนรู้ ▪ พัฒนาระบบคุณภาพของการบริหารจัดการ
2. พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรให้เหมาะสมกับภารกิจ	▪ พัฒนาศักยภาพและความรู้ของบุคลากรในด้านการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ ▪ พัฒนาในด้านการประสานเครือข่ายและการจัดการความรู้ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับองค์กรอื่นๆ ที่มีภารกิจคล้ายกัน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 :

พัฒนาศูนย์ข้อมูลข่าวสารเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- มีศูนย์ข้อมูลด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชนที่ดำเนินการได้ต่อเนื่อง
- มีจดหมายข่าว และweb site ที่เผยแพร่ข้อมูลได้กว้างขวาง
- จำนวนผู้เข้าเยี่ยมชม web site
- มีฐานข้อมูล
 - ศิษย์เก่า/ผู้เข้ารับการอบรมและผู้เข้าร่วมการประชุมนานาชาติ
 - งานวิจัย
 - เครือข่ายด้านสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. พัฒนากลไกการสื่อสารด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัยหลากหลายรูปแบบ	▪ พัฒนาอุปกรณ์ ซอฟต์แวร์ ที่สนับสนุนการสื่อสารด้วยเทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ ▪ พัฒนาบุคลากร/กลไกที่รองรับการจัดการสื่อสารให้มีความสามารถเพิ่มขึ้น ▪ เชื่อมต่อเครือข่ายการสื่อสารกับมหาวิทยาลัยและองค์กรอื่นที่มีศักยภาพ
2. ประสานและพัฒนาระบบฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการสื่อสารจากทุกหน่วยงาน	พัฒนาฐานข้อมูล และ resource center ▪ ฐานข้อมูลศิษย์เก่า นักศึกษา MPMH และผู้เข้าอบรมของสถาบันฯ ▪ ฐานข้อมูลงานวิจัย ▪ ชุดความรู้เพื่อการเผยแพร่ ▪ แหล่งเรียนรู้ด้านต่างๆ ในชุมชน และหน่วยบริการ
3. สื่อสารและเผยแพร่ความเป็นสถาบันฯ และมหาวิทยาลัยมหิดล สู่นานาชาติ	พัฒนาการสื่อสารภายนอกองค์กร ▪ AIHD Web site ▪ AIHD Newsletter ภาควิชาภาษาอังกฤษ
4. ส่งเสริมการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อเป็นศูนย์กลาง ระดับนานาชาติ	จัดตั้งศูนย์ข้อมูลด้านสุขภาพ ปฐมภูมิและสาธารณสุขมูลฐาน (Resource Center)

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
5.สร้างระบบและกลไกสนับสนุนการเรียนรู้ของประชาชน	พัฒนาการผลิตสื่อสาธารณะและสนับสนุนงานฝ่ายต่างๆ ■ การผลิตสื่อวิดีโอ ซีดีเพื่อการเผยแพร่ ■ การผลิตรายการ IPTV เพื่อการเรียนรู้ตามความต้องการ ■ การพัฒนาห้องสมุดภาพถ่าย/ วิดีโอ ■ การจัดระบบ Stock Shot เพื่อการผลิต วิดีโอ ซีดี

ยุทธศาสตร์ที่ 5

พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรระดับประเทศและระดับภูมิภาค

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนองค์กรทั้งในและต่างประเทศที่ร่วมเป็นเครือข่ายความร่วมมือด้าน PHC & CH
- เป็นผู้ประสานงานให้มีการจัดการประชุมระหว่างเครือข่ายด้าน PHC & CH อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. พัฒนากลไกประสานความร่วมมือด้านการสาธารณสุขมูลฐาน และสุขภาพชุมชนทั้งในและนอกประเทศ	■ จัดทำแผนยุทธศาสตร์วิเทศสัมพันธ์ประจำปี ■ พัฒนาฐานข้อมูล 1. Agency 2. Funding 3. ทิศทางงานขององค์กรระหว่างประเทศ 4. ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างสถาบันกับเครือข่าย 5. ข้อมูลความสัมพันธ์ระหว่างมหาวิทยาลัยและเครือข่ายในงานที่เกี่ยวข้อง 6. ข้อมูลบุคลากร นักศึกษา และผู้เข้าร่วมอบรม 7. จัดทำรายงานประจำปีเพื่อประชาสัมพันธ์ในสื่อของสถาบันฯ ■ วิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลเพื่อพัฒนาแผนสร้างความสัมพันธ์และความร่วมมือ ■ ประสานงานกับวิเทศสัมพันธ์ของมหาวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยในและต่างประเทศ ■ ศูนย์แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ■ จัดทำปฏิทินการประชุมนานาชาติที่เกี่ยวข้องกับ PHC และ CH

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
	▪ วิเคราะห์และวางแผนร่วมในการประชุมนานาชาติ ▪ รวบรวมและเป็นศูนย์กลางข้อมูลภายในด้านวิชาการ ▪ จัดเวทีวิชาการและกิจกรรมต่อเนื่อง (ร่วมมือกับฝ่ายต่างๆ) ประชุมกับองค์กรที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ
2. การประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงรุก	ประสานความต้องการประชาสัมพันธ์ของทุกฝ่าย เพื่อสร้างแผนการตลาดรวมขององค์กร ▪ โครงการสานสัมพันธ์ศิษย์เก่า 1. ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลศิษย์เก่า เพื่อหาความเป็นไปได้ในการติดต่อประสานงาน 2. วางแผนการดำเนินงานเพื่หารูปแบบการเข้าถึงศิษย์เก่าแต่ละประเทศ 3. ดำเนินการและสร้างความร่วมมือจากศิษย์เก่าอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ การลงนามความร่วมมือกับสถาบันฯ ทั้งด้านวิชาการ การศึกษา และวิจัย 4. ประชุมวางแผนวิเคราะห์ความต้องการของตลาดและลูกค้า 5. ผลิตสื่อเพื่อเผยแพร่สื่อสาร เช่น สื่อสิ่งพิมพ์ วีซีดี
3. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้าน PHC และ CH เชิงรุกทั้งในและนอกประเทศ	แสวงหาและสร้างความร่วมมือ ด้านการศึกษา งานฝึกอบรม วิจัยและการแลกเปลี่ยนบุคลากร ▪ จัดประชุม เจรจาและลงนามความร่วมมือทางวิชาการ ▪ เชื่อมต่อและแสวงหาแหล่งทุนใหม่
4. เสริมสร้างความสัมพันธ์กับองค์กรระหว่างประเทศที่เป็นเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง (เช่น JICA WHO UNFPA ASEAN Foundation ฯลฯ)	จัดทำแผนการประชาสัมพันธ์และสร้างสัมพันธ์กับเครือข่ายประจำปี

ยุทธศาสตร์ที่ 6

พัฒนาระบบบริหารจัดการภายใน ให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์

- จำนวนระบบงานที่มีการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
- จำนวนบุคลากรของสถาบันฯที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
- ชุดความรู้ที่มีการจัดการด้านบริหารจัดการภายใน
- ความพึงพอใจของบุคลากรในองค์กร

กลยุทธ์	โครงการ/กิจกรรม
1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบการจัดการภายในองค์กร	▪ พัฒนาระบบงานด้านต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพ ได้แก่ ระบบธุรการ พัสดุ การเงิน การบัญชี ระบบการทำแผน การติดตาม ประเมินผล ▪ สร้างระบบการสื่อสารภายในองค์กรด้วยกลวิธีต่างๆ ที่หลากหลาย ▪ เสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อให้ทำงานได้รวดเร็ว คล่องตัว ▪ จัดทำคู่มือการทำงานด้านต่างๆ
2. สร้างบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อประ ชาคมภายในและภายนอกสถาบันฯ	▪ พัฒนาปรับปรุงอาคารห้องพักและห้องอาหาร ▪ ปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค ▪ โครงการสำรองไฟฟ้าสำนักงานบริการห้องพักและห้องอาหาร เป็นการสำรองในเวลาที่ไฟฟ้าดับในเวลากลางคืนกับผู้มาใช้บริการห้องพัก ▪ โครงการสำรองน้ำใช้ของสำนักงานบริการห้องพักและห้องอาหาร เป็นการสำรองในเวลาที่น้ำไม่ไหลในเวลากลางวันและเวลากลางคืน เพื่อบริการให้กับผู้มาใช้บริการห้องพัก ▪ โครงการจัดทำน้ำดื่มเพื่อการบริโภคที่มีคุณภาพ สะอาด บริสุทธิ์ภายในสถาบันฯ เป็นการปรับปรุงในเรื่องของน้ำดื่มเพื่อสุขภาพของบุคลากรทุกคน โดยไม่ต้องซื้อน้ำจากภายนอก และให้บริการขายกับเจ้าหน้าที่ได้ดื่มน้ำเพื่อสุขภาพที่ทำงานและที่บ้าน ▪ กิจกรรม 5 ส.
3. การพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลให้เกิดการเรียนรู้และกระตุ้นให้	▪ พัฒนาทักษะความเป็นหัวหน้างาน และการบริหาร ▪ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สามารถตอบสนองต่อภารกิจของสถาบัน ▪ ปรับระบบการประเมินผลให้เป็น 360 องศา และมีการทบทวนสะท้อนผลการทำงานเป็นระยะ

ตอบสนองต่อ ภารกิจ	
----------------------	--

อัตรากำลัง

บุคลากรสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน รวมทั้งสิ้น 88 คน

▪ ข้าราชการสาย ก	=	3	คน
▪ ข้าราชการสาย ข	=	8	คน
▪ ข้าราชการสาย ค	=	9	คน
▪ ลูกจ้างประจำเงินบฯ	=	22	คน
▪ ลูกจ้างประจำเงินรายได้	=	12	คน
▪ ลูกจ้างชั่วคราวชาวไทย	=	3	คน
▪ ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างประเทศ	=	1	คน
▪ พนักงานมหาวิทยาลัยสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน	=	7	คน
▪ พนักงานมหาวิทยาลัย (ระบบใหม่)	=	21	คน

3. ผลการประเมิน :

3.1 ผลการประเมินของสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

3.2 ผลการประเมินตนเองเทียบกับมาตรฐานหน่วยงานวิจัยภาครัฐ (5 มาตรฐาน 15 ตัวบ่งชี้หลัก 33 ตัวบ่งชี้ย่อย) ปีงบประมาณ 2551 เต็มปี และปีงบประมาณ 2552

เฉพาะ 6 เดือนแรก

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ) (งานวิจัย)	ระดับ คะแนน (งานวิจัย)	ผล(ร้อยละ) (วิทยานิพนธ์)	ระดับ คะแนน (วิทยานิพนธ์)	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)							
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย							
1. การใช้ประโยชน์จากการวิจัย (25 คะแนน)							
1. ข้อค้ำชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ตอบสนองนโยบาย/ยุทธศาสตร์ การพัฒนาประเทศและชุมชนท้องถิ่น (10 คะแนน) (x คะแนน)			75	2.5	100	5	ผลการดำเนินงาน - โครงการวิจัยจำนวน 4 โครงการ ตอบสนองนโยบาย/ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศและชุมชนท้องถิ่น โครงการ - วิทยานิพนธ์ จำนวน 35 เรื่อง ตอบสนองนโยบาย/ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศและชุมชนท้องถิ่น 35 เรื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ดำเนินโครงการวิจัยตามนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติปี 2551-2553 ข้อเสนอแนะ
2. ข้อค้ำชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ในระดับ ท้องถิ่น ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (15 คะแนน) (x คะแนน)			75	2.5	100	5	ผลการดำเนินงาน - โครงการวิจัยจำนวน 4 โครงการ นำไปใช้ประโยชน์ในระดับท้องถิ่น ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ 3 เรื่อง - วิทยานิพนธ์ จำนวน 35 เรื่อง นำไปใช้ประโยชน์ในระดับท้องถิ่น ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ 35 เรื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ดำเนินโครงการเน้นกลุ่มวิจัยเร่งด่วน ใน 10 เรื่อง คือ เรื่องที่ 7 การป้องกันโรคและรักษาสุขภาพ ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ) (งานวิจัย)	ระดับ คะแนน (งานวิจัย)	ผล (ร้อยละ) (วิทยานิพนธ์)	ระดับ คะแนน (วิทยานิพนธ์)	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)							
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย							
2. คุณภาพของงานวิจัย (10 คะแนน)							
1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติ ระดับนานาชาติ (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			275	5	100	5	ผลการดำเนินงาน ■ มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติ 11 เรื่อง ■ มีวิทยานิพนธ์ที่ตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติ 35 เรื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ■ สถาบันมีวารสารสาธารณสุขและการพัฒนาซึ่งเป็นวารสารระดับชาติที่มี peer review เพื่อตีพิมพ์งานวิจัยทั้งจากภายในและภายนอกและการตีพิมพ์วิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ข้อเสนอแนะ : ■ ควรแยกระหว่างระดับชาติและนานาชาติออกจากกันและระดับนานาชาติควรมีคะแนนมากกว่าระดับชาติ ■ ไม่ควรคิดเป็นร้อยละของงานวิจัยโดยใช้สูตรจำนวนงานวิจัยที่ได้รับตีพิมพ์ หารรางวัล คูณ 100 แล้วหารด้วยจำนวนโครงการวิจัย เพราะโครงการวิจัย สามารถนำมาเขียนลงตีพิมพ์ได้หลายเรื่อง หลายประเด็น
2. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	0	0	ผลการดำเนินงาน ■ สถาบันฯ มีการให้รางวัลนักศึกษาที่มีผลการเรียนและวิทยานิพนธ์ดีเด่น แต่เป็นเพียงการดำเนินการภายในสถาบันฯ ยังไม่สู่ระดับชาติ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ข้อเสนอแนะ ■ ควรแยกระหว่างระดับชาติและนานาชาติออกจากกันและระดับนานาชาติควรมีคะแนนมากกว่าระดับชาติ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย					
2. คุณภาพของงานวิจัย (10 คะแนน) (ต่อ)					
3. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) ใน refereed journal หรือในฐานข้อมูลระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			375	5	ผลการดำเนินงาน - สถาบันมีจำนวน citation index ในปี 2551 จำนวน 15 ครั้ง (http://www.scopus.com) ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ส่งเสริมให้นักวิจัยเขียนรายงานการวิจัยที่มีคุณภาพและนำไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้ ข้อเสนอแนะ - ควรแยกแยะระหว่างระดับชาติและนานาชาติออกจากกันและระดับนานาชาติควรมีคะแนนมากกว่าระดับชาติ
4. ชื่อตัวชี้วัด : จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการจดทะเบียนทรัพย์สินทาง ปัญญาหรือ อนุสิทธิบัตร (2.5 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน สถาบันไม่มีแผนดำเนินการ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 1 ผู้รับบริการ (50 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย					
3. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการ (15 คะแนน)					
ชื่อตัวชี้วัด : 1. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการต่อการ บริหารจัดการ (5 คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 โดยมีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีระบบการชกช่่งนักวิจัยที่มีผลงานเด่น ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
2. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการต่อ ผลงานวิจัย (5 คะแนน)			100	5	ผลการดำเนินงาน - โครงการวิจัยทั้ง 4 โครงการ มีคุณภาพที่เจ้าของทุนไม่มีข้อ comment และบางโครงการก็ได้รับการให้ทุนต่อเนื่อง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - ดำเนินโครงการให้มีคุณภาพตามวัตถุประสงค์ เสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ข้อเสนอแนะ
3*. ความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการต่อบทบาท ของ หน่วยงานวิจัย (5 คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 โดยมีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีระบบการชกช่่งนักวิจัยที่มีผลงานเด่น ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ													
(x คะแนน) <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td rowspan="5">KPI:1 KPI:2 KPI:3</td><td>1</td><td>1.00-1.50</td></tr><tr><td>2</td><td>1.51-2.50</td></tr><tr><td>3</td><td>2.51-3.50</td></tr><tr><td>4</td><td>3.51-4.50</td></tr><tr><td>5</td><td>4.51-5.00</td></tr></table>	ตัวชี้วัด	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	KPI:1 KPI:2 KPI:3	1	1.00-1.50	2	1.51-2.50	3	2.51-3.50	4	3.51-4.50	5	4.51-5.00				
ตัวชี้วัด	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
KPI:1 KPI:2 KPI:3	1	1.00-1.50																
	2	1.51-2.50																
	3	2.51-3.50																
	4	3.51-4.50																
	5	4.51-5.00																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)*																		
มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยวิจัย																		
4. ความเพียงพอด้านงบประมาณ (6 คะแนน)																		
1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงบประมาณเพื่อการวิจัยต่องบประมาณทั้งหมด (1.5 คะแนน) 22,207,700 (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			6.20		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ ได้ดำเนินโครงการวิจัยจำนวน 4 โครงการ เป็นเงิน 1,378,000 บาท - สถาบันฯ ได้รับจัดสรรงบฯในปี 2551 จำนวนประมาณ 22,000,000 บ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ		
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ข้อตัวชี้วัด :งบประมาณด้านการวิจัยต่อนักวิจัย(1.5 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			7,655,555.55		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยจำนวน 18 คน และมีงบสนับสนุนการวิจัยจำนวน 1,378,000 บาท ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ - นักวิจัยควรรวมอาจารย์ด้วยเนื่องจาก ในสถาบันการศึกษาอาจารย์มีหน้าที่หลักในการทำวิจัยเช่นเดียวกับนักวิจัย
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยวิจัย																
4. ความเพียงพอด้านงบประมาณ (6 คะแนน) (ต่อ)																
3. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของรายได้ที่เกิดจากผลงานวิจัยเทียบกับงบประมาณทั้งหมด(1.5 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			0	0	ผลการดำเนินงาน งานวิจัยเป็นบริการวิชาการที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
4. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของงบประมาณด้านการวิจัยที่ได้จากภายนอก ต่องบประมาณทั้งหมด(1.5 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			6.05		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ ได้พัฒนาโครงการเพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก จำนวน 3 แหล่ง 3 โครงการเป็นเงิน 1,345,000 บาท ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - มีระบบการดูแลจัดการเรื่องการขอทุนจากหน่วยงานต่างๆ ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยวิจัย																
5. ประสิทธิภาพของระบบงบประมาณ (4 คะแนน)																
1. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของการใช้งบประมาณในรอบปีงบประมาณต่อ งบประมาณทั้งหมด(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤70</td></tr><tr><td>2</td><td>75</td></tr><tr><td>3</td><td>80</td></tr><tr><td>4</td><td>85</td></tr><tr><td>5</td><td>≥90</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤70	2	75	3	80	4	85	5	≥90				ผลการดำเนินงาน ไม่มีข้อมูล ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤70															
2	75															
3	80															
4	85															
5	≥90															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของเงินเหลือจ่ายสุทธิต้องบดำเนินการ(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≥25</td></tr><tr><td>2</td><td>20</td></tr><tr><td>3</td><td>15</td></tr><tr><td>4</td><td>10</td></tr><tr><td>5</td><td>≤5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≥25	2	20	3	15	4	10	5	≤5				ผลการดำเนินงาน ไม่มีข้อมูล ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≥25															
2	20															
3	15															
4	10															
5	≤5															
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรนักวิจัย																
6. คุณภาพทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน)																
1.ข้อตัวชี้วัด:ร้อยละของนักวิจัยต่อจำนวนบุคลากรทั้งหมด(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			19.56		ผลการดำเนินงาน - สถาบันฯ มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัย (นักวิจัย+อาจารย์) จำนวน 18 คน - สถาบันฯ มีจำนวนบุคลากรทั้งสิ้นจำนวน 92 คน ข้าราชการ 31 คน พนักงานมหาวิทยาลัยเงินอุดหนุน 10 คน พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้ 9 คน ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ 23 คน ลูกจ้างประจำเงินรายได้ 11 คน ลูกจ้างชั่วคราวเงินรายได้ 2 คน ลูกจ้างชั่วคราวชาวต่างประเทศเงินงบประมาณ 2 คน ลูกจ้างชั่วคราวผู้มีอายุเกิน 60 ปีบริบูรณ์ 1 คน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของนักวิจัยที่มีความชำนาญ/วุฒิการศึกษาตรงกับพันธกิจของหน่วยวิจัย(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤65</td></tr><tr><td>2</td><td>70</td></tr><tr><td>3</td><td>75</td></tr><tr><td>4</td><td>80</td></tr><tr><td>5</td><td>≥85</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤65	2	70	3	75	4	80	5	≥85		100	5	ผลการดำเนินงาน - บุคลากรที่ทำงานด้านวิจัยมีความเชี่ยวชาญ และมีตำแหน่งทางวิชาการที่ตรงกับพันธกิจด้านการวิจัยของหน่วยงาน จำนวน 18 คน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - กระบวนการคัดเลือกนักวิจัยรุ่นใหม่ที่มีคุณภาพและมีศักยภาพด้านการวิจัย - มีกระบวนการเพิ่มพูนศักยภาพนักวิจัย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤65															
2	70															
3	75															
4	80															
5	≥85															
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรนักวิจัย																
6. คุณภาพทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน) (ต่อ)																
3. ชื่อตัวชี้วัด : ร้อยละของนักวิจัยที่ปฏิบัติตามจรรยาบรรณนักวิจัย(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤80</td></tr><tr><td>2</td><td>85</td></tr><tr><td>3</td><td>90</td></tr><tr><td>4</td><td>95</td></tr><tr><td>5</td><td>100</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤80	2	85	3	90	4	95	5	100		100	5	ผลการดำเนินงาน - นักวิจัยและอาจารย์ของสถาบันฯ ผ่านจริยธรรมและจรรยาบรรณในการทำวิจัย จำนวน 18 คน - ยังไม่ปรากฏการฟ้องร้อง เรื่องการคัดลอก การละเมิดกฎหมายทรัพย์สินทางปัญญา การสร้างข้อมูลเท็จในการวิจัยของสถาบันฯ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - นักวิจัยและอาจารย์ของสถาบันฯ ได้มีโอกาสอบรมจริยธรรมและจรรยาบรรณในการทำวิจัย - โครงการวิจัยของสถาบันฯ ได้ผ่านรับการพิจารณารับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมในคนของมหาวิทยาลัยจำนวน 3 โครงการ ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤80															
2	85															
3	90															
4	95															
5	100															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
4. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนนักวิจัยที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณยกย่องด้านการวิจัยในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ(2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5			0	0	ผลการดำเนินงาน ■ เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 โดยมีแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และมีระบบการยกย่องนักวิจัยที่มีผลงานเด่นภายในสถาบันฯ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1																
2																
3																
4																
5																
มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรนักวิจัย																
6. คุณภาพทรัพยากรบุคคล (10 คะแนน) (ต่อ)																
5. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของนักวิจัยที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านวิจัย (2 คะแนน) (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>≤80</td></tr><tr><td>2</td><td>85</td></tr><tr><td>3</td><td>90</td></tr><tr><td>4</td><td>95</td></tr><tr><td>5</td><td>100</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	≤80	2	85	3	90	4	95	5	100		16.66	1	ผลการดำเนินงาน ■ นักวิจัยและอาจารย์ของสถาบันฯ ผ่านการอบรมเพื่อเพิ่มพูนศักยภาพนักวิจัย จำนวน 3 คน ในจำนวน 18 คน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ■ จัดสรรทุนเพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักวิจัย ข้อเสนอแนะ ■ ควรมีระบบการวิเคราะห์ ความรู้ ความสามารถและความเชี่ยวชาญด้านต่างๆ ของนักวิจัยและอาจารย์ที่ทำงานด้านวิจัย เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการส่งนักวิจัยไปพัฒนา ■ ควรมีระบบติดตามประเมินผลระบบการสร้างและพัฒนา นักวิจัย และนำข้อมูลไปปรับปรุง/พัฒนาระบบการสร้างและพัฒนา นักวิจัย
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	≤80															
2	85															
3	90															
4	95															
5	100															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย					
7. คุณภาพของแผน (4 คะแนน)					
1. ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์กับนโยบาย/ ยุทธศาสตร์พัฒนาประเทศ ชุมชน หรือท้องถิ่น (2คะแนน) (x คะแนน)			100	5	ผลการดำเนินงาน - สถาบันมีผลงานวิจัยและวิชาการด้านสุขภาพที่เอื้อประโยชน์ต่อระบบสุขภาพของประเทศและประเทศต่างๆ ในภูมิภาคอาเซียน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - จัดทำแผนกลยุทธ์ด้านการวิจัยที่สอดคล้องกับนโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยของชาติ สถานการณ์/ความต้องการของประเทศ - นโยบาย แผนกลยุทธ์ ด้านการวิจัยของสถาบันฯ ที่มีความสอดคล้อง และตอบสนองต่อเป้าหมายของมหาวิทยาลัย ข้อเสนอแนะ
2. ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความสอดคล้องระหว่างแผนประจำปีกับแผนกลยุทธ์ (2 คะแนน) **สอดคล้องใน 7 ประเด็น (x คะแนน)			3 ประเด็น	1	ผลการดำเนินงาน - ระดับความสอดคล้องระหว่างแผนประจำปีกับแผนกลยุทธ์ มีความสอดคล้องใน 3 ประเด็นคือ 1.แผนประจำปีตรงตามความต้องการจำเป็น 2. แผนประจำปีสอดคล้องตามกลยุทธ์ในแผนกลยุทธ์ 3. แผนประจำปีสอดคล้องกับพันธกิจของหน่วยงาน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - มีการจัดทำแผนกลยุทธ์ของสถาบันฯ โดยใช้ หลักการ balance scorecard ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
มติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																	
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																	
8. คุณภาพและการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร (4 คะแนน)																	
1. ข้อตัวชี้วัด : ระดับคุณภาพของการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร (4 คะแนน) ** 4 ประเด็น (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>-</td></tr><tr><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>3</td></tr><tr><td>5</td><td>≥4</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	-	2	1	3	2	4	3	5	≥4					
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	-																
2	1																
3	2																
4	3																
5	≥4																

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)					
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย					
9. ระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยและเพื่อการบริหารจัดการ (4 คะแนน)					
1. ชื่อตัวชี้วัด : ระดับความครอบคลุมของสารสนเทศเพื่อประกอบการส่งเสริมและสนับสนุนการวิจัย (2 คะแนน)*6ประเด็น (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะสร้างฐานข้อมูลงานวิจัย โดยมีรายละเอียดที่บันทึกในฐานคือ ข้อมูลนักวิจัยของสถาบันฯ ข้อมูลเครือข่ายนักวิจัย PHC/CH ข้อมูลงานวิจัยของสถาบันฯ ข้อมูลแหล่งทุนวิจัย ข้อมูลการนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ ทบทวนวรรณกรรม PHC/CH ทั้งในประเทศและต่างประเทศ แบบฟอร์มที่เกี่ยวกับงานวิจัย และคู่มือการใช้งานฐานข้อมูล ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				
1	1-2				
2	1-2 และอื่นอีก 1 = 3				
3	1-2 และอื่นอีก 2 = 4				
4	1-2 และอื่นอีก 3 = 5				
5	1-2 และอื่นอีก 4 = 6				

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ											
2. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ ผลการวิจัยเชิงรุก (2 คะแนน) ** 5 ขั้นตอน (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>1-2</td></tr><tr><td>3</td><td>1-2-3</td></tr><tr><td>4</td><td>1-2-3-4</td></tr><tr><td>5</td><td>1-2-3-4-5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	1	2	1-2	3	1-2-3	4	1-2-3-4	5	1-2-3-4-5		ขั้นที่ 1-3	3	ผลการดำเนินงาน สถาบันฯ มีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่ผลการวิจัยผ่านทางวารสารสถาบันฯ โดยมีกำหนดออกปีละ 3 ครั้ง โดยอยู่ในรูปแบบของ E-journal แต่ในปี 2552 มีแผนที่จะประชาสัมพันธ์เผยแพร่ผลการวิจัยทั้งทาง E-journal และรูปเล่ม ตลอดจนมีแผนในการประชาสัมพันธ์เชิงรุกผ่านช่องทางอื่นๆ อีกด้วย ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	1															
2	1-2															
3	1-2-3															
4	1-2-3-4															
5	1-2-3-4-5															
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																
10. การประกันคุณภาพ (4 คะแนน)																
1. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการประกันคุณภาพภายในและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง (4 คะแนน) ** 5 ขั้นตอน (x คะแนน) <table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>1-2</td></tr><tr><td>3</td><td>1-2-3</td></tr><tr><td>4</td><td>1-2-3-4</td></tr><tr><td>5</td><td>1-2-3-4-5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	1	2	1-2	3	1-2-3	4	1-2-3-4	5	1-2-3-4-5		ขั้นที่ 1-2	2	ผลการดำเนินงาน - มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพที่มีตัวแทนของทุกฝ่าย และมีการ จัดทำการประเมินตนเองตามระบบคุณภาพมหาวิทยาลัยมหิดล ปีละ 1 ครั้ง - มีการประเมินผลการประเมินตนเองจาก หน่วยงานพัฒนาคุณภาพของมหาวิทยาลัยปีละ 1 ครั้ง ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน															
1	1															
2	1-2															
3	1-2-3															
4	1-2-3-4															
5	1-2-3-4-5															

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
มิติที่ 3 การบริหารจัดการ (20 คะแนน)																	
มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการงานวิจัย																	
11.ความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย สถาบันการศึกษาภาคเอกชนและชุมชน (4 คะแนน)																	
1. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนข้อตกลงความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย สถาบันการศึกษา ภาคเอกชนและชุมชน (2 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่สร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายนอกและมีการลงนามความร่วมมือเหล่านั้น เช่น สวรส. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>0</td></tr><tr><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>2</td></tr><tr><td>4</td><td>3</td></tr><tr><td>5</td><td>☐ 4</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	0	2	1	3	2	4	3	5	☐ 4					
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	0																
2	1																
3	2																
4	3																
5	☐ 4																
2. ข้อตัวชี้วัด : ร้อยละของโครงการวิจัยที่เป็นความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย สถาบันการศึกษา ภาคเอกชนและชุมชนต่อโครงการวิจัยทั้งหมด (2 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ในการดำเนินโครงการวิจัยที่มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายนอกและมีการลงนามความร่วมมือเหล่านั้น เช่น สวรส. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1		2		3		4		5						
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์ความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
12. การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านวิจัยตามพันธกิจของหน่วยงาน (3 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนบุคลากรที่เป็นผู้รู้ผู้เชี่ยวชาญในศาสตร์นั้นๆ ในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (1.5 คะแนน) (x คะแนน)			3 ประเด็น	1	ผลการดำเนินงาน - การพัฒนาระบบแรงจูงใจของสถาบันฯ มีดังนี้ - มีการกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ และสมรรถนะของบุคลากร และจัดทำ career path - มีแผนพัฒนาบุคลากร โดยส่งนักวิจัยไปพัฒนาศักยภาพปีละ 2 ครั้งต่อคน - มีการประเมินผลการปฏิบัติงาน ทุก 6 เดือน ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ
2. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบแรงจูงใจในหน่วยงาน (1.5 คะแนน) ** 7 ประเด็น (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะสร้างระบบและกลไกการบริหารจัดการงานวิจัยที่มีมาตรฐาน และการบริหารจัดการด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการวิจัย ระบบการยกย่องนักวิจัยที่มีผลงานเด่น และการสร้างแรงจูงใจอื่นๆ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์ความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
13. การพัฒนาวิธีใหม่และนวัตกรรม (2 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนนวัตกรรมหรือความคิดริเริ่มในแง่ของ กระบวนการที่หน่วยงานพัฒนาขึ้น (1 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน - เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะดำเนินโครงการในรูปแบบ ของ Routine to Research (R toR) ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย - การสร้างแรงจูงใจและเป้าหมายในการทำวิจัย ให้ชัด - ทำให้เห็นว่างานทำวิจัยเป็นสิ่งที่ง่าย ไม่ซับซ้อน ข้อเสนอแนะ
2. ข้อตัวชี้วัด : จำนวนนวัตกรรมหรือความคิดริเริ่มในแง่ของผลผลิตที่ หน่วยงานพัฒนาขึ้น (1 คะแนน) (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน ไม่มีแผนดำเนินการเพราะสถาบันฯ มุ่งสร้างผลงานด้าน วิชาการมากกว่าผลผลิตในเชิงพาณิชย์ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)					
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กรฐานความรู้ของหน่วยงานวิจัย					
14. โครงสร้างพื้นฐานขององค์กรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสภาพแวดล้อม (3 คะแนน)					
1. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของระบบเครือข่ายเชื่อมโยงเทคโนโลยีสารสนเทศผลงานวิจัย (1.5 คะแนน)** 5 ขั้นตอน (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน - เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ที่จะสร้างฐานข้อมูล ของสถาบันฯ เพื่อเป็นแหล่งการเรียนรู้ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายข้อเสนอแนะ - ไม่ควรเป็นคำถาม ด้านการวิจัยอย่างเดียว เพราะศูนย์ข้อมูลจะเป็นแหล่งรวมข้อมูลในหลายๆ ด้านที่เป็นภารกิจหลักของสถาบัน เช่น วิจัย ฝึกอบรม และการเรียนการสอน
2. ข้อตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของการทำงานแบบเครือข่ายทั้งระดับองค์กรและระดับบุคคล (1.5 คะแนน)** 5 ขั้นตอน (x คะแนน)			0	0	ผลการดำเนินงาน เป็นแผน การดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2552 ในการสร้างเครือข่ายใหม่ ทั้งระดับชาติ และระดับนานาชาติ มีกิจกรรมร่วมกับเครือข่ายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดการสร้างงานวิจัยร่วมกับเครือข่าย รวมทั้งประสานเครือข่ายนักวิจัยที่ผ่านการอบรม สัมมนา และเครือข่ายนักศึกษา ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายข้อเสนอแนะ

ตัวบ่งชี้	วัตถุประสงค์ของตัวบ่งชี้ และแผนการดำเนินงาน เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์	แผน (1 ปี 6 เดือน)	ผล (ร้อยละ)	ระดับคะแนน	ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมายตามแผนพร้อมข้อเสนอแนะ												
มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม (10)																	
มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์ความรู้ของหน่วยงานวิจัย																	
15. การจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (2 คะแนน)																	
1. ชื่อตัวชี้วัด :ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายนอกและภายในของหน่วยงานวิจัย (2 คะแนน)) **5 ขั้นตอน (x คะแนน)			1-3 ชั้น	3	ผลการดำเนินงาน ▪ มีคณะกรรมการจัดการความรู้ของสถาบันฯ ▪ มีการจัดสัมมนา แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร จำนวน 6 ครั้ง ▪ มีการเผยแพร่โดย สรุปเนื้อหาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แต่ละครั้ง ลงเวปไซด์สถาบันฯ ปัจจัยที่ทำให้บรรลุเป้าหมาย ▪ มีคณะทำงานที่เข้มแข็ง ▪ การมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบันฯ ข้อเสนอแนะ												
<table><tr><th>คะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>1-2</td></tr><tr><td>3</td><td>1-2-3</td></tr><tr><td>4</td><td>1-2-3-4</td></tr><tr><td>5</td><td>1-2-3-4-5</td></tr></table>	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	1	2	1-2	3	1-2-3	4	1-2-3-4	5	1-2-3-4-5					
คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																
1	1																
2	1-2																
3	1-2-3																
4	1-2-3-4																
5	1-2-3-4-5																

สรุปผลการประเมินการปฏิบัติงานรอบ 6 เดือน

มิติ	คะแนน	จำนวนคะแนน	สิ่งที่ได้
มิติที่ 1	คะแนนที่ได้เท่ากับ	4.2	 (สีเขียวเข้ม)
มิติที่ 2	คะแนนที่ได้เท่ากับ	2.2	 (สีส้ม)
มิติที่ 3	คะแนนที่ได้เท่ากับ	2.6	 (สีส้ม)
มิติที่ 4	คะแนนที่ได้เท่ากับ	2.1	 (สีส้ม)
รวม	คะแนนรวมเท่ากับ	11.1	-

สรุปการประเมินตนเองด้านการวิจัยของสถาบันฯ

มิติที่ 1 ผู้รับบริการ

มาตรฐานที่ 1 ประสิทธิภาพและคุณภาพงานวิจัย ในเรื่องของการใช้ประโยชน์จากงานวิจัย คุณภาพงานวิจัย และความพึงพอใจของนักวิจัยและผู้รับบริการ ได้คะแนน 4.2 แสดงให้เห็นว่า หน่วยงานวิจัยมีการทำงานสูงกว่ามาตรฐาน

มิติที่ 2 ทรัพยากรด้านการวิจัย

มาตรฐานที่ 2 การเงินและงบประมาณของหน่วยงาน ในเรื่องความพึงพอใจด้านงบประมาณ ประสิทธิภาพของระบบงบประมาณ มาตรฐานที่ 3 ทรัพยากรการวิจัย ในเรื่องคุณภาพทรัพยากรบุคคล ได้คะแนน 2.2 แสดงว่าหน่วยงานวิจัยยังทำงานไม่ได้มาตรฐาน (ควรปรับปรุง)

มิติที่ 3 การบริหารจัดการ

มาตรฐานที่ 4 คุณภาพของระบบการบริหารจัดการ ในเรื่องคุณภาพของแผน คุณภาพและการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร ระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยและการบริหารจัดการ การประกันคุณภาพ และความร่วมมือร่วมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย ได้คะแนน 2.6 แสดงว่า หน่วยงานวิจัยยังทำงานไม่ได้มาตรฐาน (ควรปรับปรุง)

มิติที่ 4 การเรียนรู้และนวัตกรรม

มาตรฐานที่ 5 ความเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และองค์กรฐานความรู้ของหน่วยงานวิจัย ในเรื่อง การพัฒนานวัตกรรมให้มีความเชี่ยวชาญ ด้านวิจัยตามพันธกิจของหน่วยงาน การพัฒนาริเริ่มสิ่งใหม่และนวัตกรรม โครงสร้างพื้นฐานขององค์กรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและ สภาพแวดล้อม และการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้คะแนน 2.1 แสดงว่า หน่วยงานวิจัยยังทำงานไม่ได้มาตรฐาน (ควรปรับปรุง)

KPI ที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
ตัวบ่งชี้ที่ 2 คุณภาพของงานวิจัย ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 2.2 และ 2.4
ตัวบ่งชี้ที่ 4 ความเพียงพอด้านงบประมาณ ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 3.1
ตัวบ่งชี้ที่ 5 ประสิทธิภาพของระบบงบประมาณ ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 5.1 และ 5.2
ตัวบ่งชี้ที่ 6 คุณภาพทรัพยากรบุคคล ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 6.1 และ 6.4
ตัวบ่งชี้ที่ 8 คุณภาพและการกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหาร ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 8.1
ตัวบ่งชี้ที่ 9 ระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยและเพื่อการบริหารจัดการ ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 9.1
ตัวบ่งชี้ที่ 11 ความร่วมมือรวมพลังระหว่างหน่วยงานวิจัย ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 11.1 และ 11.2
ตัวบ่งชี้ที่ 12 การพัฒนาบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญด้านวิจัยตามพันธกิจของหน่วยงาน ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 12.2
ตัวบ่งชี้ที่ 13 การพัฒนาริเริ่มสิ่งใหม่และนวัตกรรม ในตัวบ่งชี้ย่อยที่ 13.1 และ 13.2
ตัวบ่งชี้ที่ 14 โครงสร้างพื้นฐานขององค์กรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสภาพแวดล้อม ในตัวบ่งชี้ย่อย ที่ 14.1 และ 14.2

ผู้รายงาน ปิยภัทร ตระกูลวงษ์
 คุษณี คำมี
 5 มิถุนายน 2552
 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล