

DENT
CMU

แผน ยุทธศาสตร์

ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570)



คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วิสัยทัศน์ (Vision)

“สถาบันแห่งศาสตร์และวิทยาการขั้นสูงทางทันตกรรมเพื่อสังคม”

พันธกิจ (Mission)

1. การจัดการเรียนการสอน เพื่อผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ มีคุณธรรม มีความเป็นผู้นำ สอดคล้องต่อทักษะการเป็นพลเมืองโลก
2. การวิจัย เพื่อสร้างงานวิจัยพื้นฐานและวิจัยประยุกต์ทางทันตแพทยศาสตร์และสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง เพื่อความเป็นเลิศทางวิชาการ
3. การบริการวิชาการแก่สังคม โดยให้บริการวิชาการทางด้านวิชาชีพ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาของสังคม และส่งเสริมโอกาสของการเรียนรู้ตลอดชีวิต

เป้าหมายการบรรลุวิสัยทัศน์ (ปี 2565-2570)

1. สถาบันแห่งวิทยาการขั้นสูงทางทันตกรรม

- 1.1 เพิ่มสัดส่วนจำนวนรับนักศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาต่อปริญญาตรี เป็น 3 : 1 และจำนวนสะสมเป็น 1.5 : 1
- 1.2 อาจารย์มีผลงานตีพิมพ์ในฐานานาชาติ ผลงานรวม ≥ 180 เรื่อง/ปี
- 1.3 มีผลงานนวัตกรรม หรือ จดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร หรือมี TRL ระดับ 4 ขึ้นไป เฉลี่ยปีละ 2 เรื่อง

2. สถาบันเพื่อสังคม

- 2.1 มีโครงการที่ได้รับการประเมินผลกระทบรวมด้านเศรษฐกิจและสังคม 1,500 ล้านบาท (ค่าคาดการณ์ 3 เท่าของงบประมาณแผ่นดินที่คณะฯ ได้รับ)
- 2.2 มุ่งพัฒนาให้บริการทางทันตกรรมเพื่อกลุ่มผู้ป่วยตามเป้าหมายวิสัยทัศน์เพื่อสังคม ได้แก่ 1) ผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ 2) ผู้ป่วยด้อยโอกาส

ค่านิยมหลัก (Core Values)

“D E N T C M U” Dynamic Excellence Network Technology Community Morality Unity

วัฒนธรรมองค์กร “ทำงานอย่างเป็นมิตร ด้วยจิตบริการ”

สมรรถนะหลัก (Core Competencies)

- | | | |
|---|---------------------------------------|--|
| 1. ถ่ายทอดศาสตร์ทางทันตกรรมขั้นสูง ให้ผู้เรียนสามารถรักษาโรคซับซ้อน (CC1) | 2. ให้บริการทันตกรรมแบบบูรณาการ (CC2) | 3. พัฒนานวัตกรรมทางทันตกรรมผ่านงานวิจัยและนวัตกรรม (CC3) |
|---|---------------------------------------|--|

ตาราง 1-1 การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญที่ส่งผลต่อสถานการณ์การแข่งขัน ผลกระทบและแนวทางการจัดการ

การเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน	ผลกระทบต่อสถานการณ์การแข่งขัน
1) การเพิ่มขึ้นของสถาบันการศึกษาด้านทันตแพทยศาสตร์อย่างต่อเนื่อง	ส่งผลให้การแข่งขันในหลักสูตรระดับป.ตรีสูงขึ้น ทันตแพทย์ที่จบใหม่สูงขึ้นตามจำนวนการผลิตของสถาบัน ทำให้ตลาดด้านการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและการศึกษาต่อเนื่องเติบโตขึ้น
2) มติ ครม. สิงหาคม 2564 กำหนดให้รับบรรจุบัณฑิตทันตแพทย์เท่าที่ส่วนราชการมีความต้องการ และข้อบังคับทันตแพทยสภา กำหนดให้ผู้ประกอบวิชาชีพต้องมีการศึกษาต่อเนื่อง	ทันตแพทย์ที่จบใหม่เกินร้อยละ 50 ยังไม่มีสถานที่ปฏิบัติงาน ร่วมกับการที่ทันตแพทย์จำเป็นต้องได้รับหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง เพื่อต่อไปประกอบวิชาชีพ ทำให้ตลาดการศึกษาต่อระดับบัณฑิตฯ และการศึกษาต่อเนื่องขยายตัว
3) ผู้เรียนรุ่นใหม่มีความสนใจศาสตร์ทางทันตกรรมที่หลากหลาย ชอบการเรียนรู้เพิ่มเติม ใช้ระยะเวลาเรียนน้อย ทั้งการเรียนการสอนในระบบและนอกระบบ	ทันตแพทย์จบใหม่ต้องการทักษะทางทันตกรรมขั้นสูงเพื่อประกอบวิชาชีพ ส่งผลให้การดำเนินงานสำคัญจำเป็นต้องมุ่งเน้นการฝึกปฏิบัติทักษะวิชาชีพ เพิ่มการขยายสาขาวิชาที่เป็นความต้องการของตลาด เป็นหลักสูตร/อบรมระยะสั้น
4) นโยบายรัฐบาลด้าน Medical health hub ในจังหวัดเชียงใหม่	ภายหลังสถานการณ์โควิด-19 และนโยบายรัฐบาล ทำให้นักท่องเที่ยวที่ต้องการรับบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้สร้างโอกาสของ Dental hub เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการทันตกรรมและงานวิจัยนวัตกรรม
5) งบประมาณที่ได้รับจัดสรรลดลง	คณะฯ จำเป็นต้องมองหาแหล่งรายได้ที่มั่นคงมากกว่าด้านการศึกษาและวิจัย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานอย่างยั่งยืน และยกระดับความสามารถในการแข่งขัน
6) เทคโนโลยีทันตกรรมดิจิทัล เข้ามาเปลี่ยนแปลงแนวคิดและแนวทางการรักษาผู้ป่วย	เทคโนโลยีทันตกรรมดิจิทัลที่เติบโตอย่างรวดเร็ว การดำเนินงานสำคัญที่มุ่งเน้นแนวโน้มอนาคตนี้ จะช่วยยกระดับความสามารถในการแข่งขันของคณะฯ
7) การเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยของประเทศ แต่ขาดบุคลากรด้านทันตสาธารณสุขที่มีทักษะการดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่เปราะบางแบบบูรณาการในประเทศไทย	มีกลุ่มผู้ป่วยเปราะบาง กลุ่มที่ต้องการการดูแลเป็นพิเศษ ยังไม่มีสถานบริการใดมีศักยภาพในการให้บริการ การดำเนินงานสำคัญที่มุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมายนี้จะช่วยเพิ่มศักยภาพคณะฯ ด้านการศึกษา การบริการทันตกรรม และงานวิจัยนวัตกรรม

ตาราง 1-2 คู่เทียบและลำดับในการแข่งขัน

ประเด็น	การแข่งขัน			
สถาบันคู่เทียบและลำดับการแข่งขัน	Scimago ranking ปี 2023 by subject (TH, World) อันดับ 1, อันดับโลก 123 = จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อันดับ 2, อันดับโลก 134 = มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ อันดับ 3, อันดับโลก 230 = มหาวิทยาลัยมหิดล อันดับ 4, อันดับโลก 427 = มหาวิทยาลัยขอนแก่น อันดับ 5, อันดับโลก 494 = มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์		QS ranking ปี 2023 by subject (TH, World) อันดับ 1, อันดับโลก 51-80 = จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อันดับ n/a, อันดับโลก >80 = มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	
ประเด็น	ภาพรวม	ด้านการศึกษา	ด้านงานวิจัย	ด้านสังคม
ตัวชี้วัดที่สำคัญในการจัดลำดับการแข่งขัน	QS Ranking, Scimago Ranking	ผลลัพธ์ด้านการเรียนการสอนระดับบัณฑิตฯ ทุกมิติ, ผลลัพธ์ข้อมูลด้านคุณภาพการศึกษาระดับป.ตรี บัณฑิตฯ และการศึกษาต่อเนื่อง	ผลงานการตีพิมพ์ในฐานข้อมูลนานาชาติ Scopus/ISI, จำนวนการอ้างอิงผลงานวิจัยในฐานข้อมูลสากล, จำนวนผลงาน	จำนวนโครงการและจำนวนผู้ป่วยกลุ่มที่มีความต้องการพิเศษ มีภาวะบกพร่องทางร่างกาย ผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับบริการทันตกรรม
แหล่งที่มาของข้อมูล	QS Ranking, Scimago	ฐานข้อมูลสถาบันคู่เทียบ (อ.บ.ท.ท.. KPI Dashboard), สภาวิชาชีพ	ฐานข้อมูลสถาบันคู่เทียบ (อ.บ.ท.ท.. KPI Dashboard), ฐานข้อมูล Scopus	ฐานข้อมูลสถาบันคู่เทียบ (อ.บ.ท.ท.. KPI Dashboard)

ตาราง 1-3 แสดงความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ และความท้าทายเชิงกลยุทธ์

ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA)
SC1 หลักสูตรและรูปแบบการศึกษาระดับป.ตรี บัณฑิตฯ และการศึกษาต่อเนื่อง ที่ยังตอบสนองความต้องการของผู้เรียนทั้งปัจจุบันและอนาคตไม่เพียงพอ ในด้านการเพิ่มทักษะวิชาชีพ ในสาขาที่หลากหลาย รูปแบบการเรียนและระยะเวลาเหมาะสม SC2 มีความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการบริการทางทันตกรรม SC3 งบประมาณจากเงินแผ่นดินลดลงทุกปี SC4 ขาดความร่วมมือระหว่างสังคมนักวิจัยในและนอกคณะฯ ที่จะพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่มีผลกระทบสูง เพื่อขอทุนวิจัยภายนอก SC5 บุคลากรทั้งสายวิชาการและสนับสนุน ยังขาดทักษะการรับความเปลี่ยนแปลงของโลกอนาคต โดยเฉพาะ Digital Dentistry และการดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ	SA1 หลักสูตรระดับบัณฑิตฯ ที่มีหลากหลายสาขา และได้รับความนิยม มีผู้สมัครจำนวนมาก SA2 มีศูนย์ที่ให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ รวมถึงมีหน่วยบริการสำหรับผู้ป่วยด้อยโอกาส SA3 มีแหล่งสร้างรายได้ เพื่อสนับสนุนการลงทุนและการพัฒนาคณะอย่างต่อเนื่อง เช่น คลินิกทันตกรรมพิเศษ และมีโอกาสพัฒนาคลินิกทันตกรรมนอกที่ตั้ง SA4 อาจารย์ที่มีคุณวุฒิและความเชี่ยวชาญด้านวิชาชีพเฉพาะทางที่หลากหลาย เป็นที่ยอมรับระดับประเทศ รวมทั้งมีศักยภาพ ด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม SA5 เป็นศูนย์กลางการรักษาทางทันตกรรมในภาคเหนือที่เป็นที่ยอมรับ มีศูนย์ทันตกรรมเฉพาะทาง รองรับการรักษาโรคซับซ้อน และรองรับสิทธิการรักษาพยาบาลทุกประเภท

ตาราง 1.1-1 การนำค่านิยมสู่การปฏิบัติและการปฏิบัติตัวเป็นแบบอย่างของผู้นำระดับสูง

ค่านิยม	วัตถุประสงค์	วิธีการส่งเสริมพฤติกรรม	บทบาทของผู้นำระดับสูง
D-Dynamic ขับเคลื่อนไปข้างหน้า	การขับเคลื่อนไปข้างหน้า พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง	- กลยุทธ์/แผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง - ปรับเปลี่ยนการจัดการให้คล่องตัว	ทีมบริหารประชุมทุกสัปดาห์ ติดตามผลปรับเปลี่ยนแผนให้ทันต่อสถานการณ์ เพื่อผลักดันกลยุทธ์ไปสู่เป้าหมาย
E-Excellent มุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศ	การทำงานคำนึงถึงประสิทธิภาพและประสิทธิผลทุกด้าน	- นำระบบคุณภาพมาเป็นแนวทาง - จัดสรรงบประมาณพัฒนาบุคลากร - สนับสนุนบุคลากรสร้างนวัตกรรม	- ผู้บริหารเป็นผู้ประเมินTQA อบรม EdPEX - ผู้บริหารดำเนินการตาม PDCA และพัฒนาระบบการทำงานเพิ่มประสิทธิภาพ
N-Network ประสานเครือข่าย	การมีส่วนร่วมเกี่ยวกับภาคส่วนต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ	- ให้บุคลากรมีส่วนร่วมกับหน่วยงานภายนอกทั้งใน/ต่างประเทศ - มีความร่วมมือกับภายนอก	ผู้บริหารมีส่วนร่วมและมีกลยุทธ์ในการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานในและต่างประเทศ
T-Technology ทันเทคโนโลยี	เทคโนโลยีสนับสนุนการทำงานให้สำเร็จตามเป้าหมาย	สนับสนุนการนำเทคโนโลยีมาช่วยปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดขั้นตอน ระยะเวลา เพิ่มช่องทางเข้าถึง	- ผู้บริหารกำหนดนโยบายสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีเพื่อการบริหารงาน - สร้างแรงจูงใจการสร้างนวัตกรรมการทำงาน
C-Community รับผิดชอบต่อสังคม	ฝึกฝนให้บุคลากรและนศ.ทำงานเพื่อสังคมและมีจิตอาสา	จัดงบประมาณโครงการเพื่อสังคมที่บูรณาการกับการสอน แก้ปัญหาสุขภาพชุมชน โดยให้บุคลากร/นศ.เป็นจิตอาสา	- ผู้บริหารให้ความสำคัญกับงานบริการแก่สังคม มีคณะทำงานที่รับผิดชอบ - วันทันตสาธารณสุขประจำปี ไม่มีค่าใช้จ่าย
M-Morality นิยมในหลักธรรม	บุคลากรและนศ.ประพฤติตนตามหลักคุณธรรม จริยธรรม	- จัดกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรม - มีรางวัลเชิดชูเกียรติบุคคลคุณธรรม - มีคกก.กำกับด้านจริยธรรม	- ผู้บริหารประพฤติตนเป็นแบบอย่าง - ดำเนินงานผ่านรูปแบบคกก. - ทำงานตามหลักธรรมาภิบาล
U-Unity รวมพลังเป็นหนึ่งเดียว	สร้างความสามัคคีของบุคลากร	จัดกิจกรรมส่วนกลางของคณะอย่างสม่ำเสมอ สนับสนุนให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในกิจกรรม	ผู้บริหารทำงานเป็นทีม ผลัดเปลี่ยนกันเข้าร่วมกิจกรรมทุกครั้ง เพื่อมีส่วนร่วมกับบุคลากรในคณะอันจะนำไปสู่ความรักและสามัคคีภายใน

ตาราง 1-4 แสดงโอกาสเชิงกลยุทธ์ (SOp) ที่สำคัญ ที่นำไปสู่การสร้างนวัตกรรม

SOp	โอกาสเชิงกลยุทธ์ที่สำคัญ	ความเสี่ยงที่นำลงทุน ได้เป็นนวัตกรรมที่เกิดขึ้นในปี 2562-2570
ด้านการศึกษา		
SOp1	พฤติกรรมของผู้เรียนปัจจุบัน ที่มุ่งเน้นการเรียนรู้ต่อสาขาเฉพาะทางเพิ่มมากขึ้น หรือต้องการองค์ความรู้/ทักษะของนวัตกรรมสมัยใหม่	- จัดตั้งศูนย์ Digital Training Center เพื่อบูรณาการนวัตกรรมเข้ากับหลักสูตรและการบริการ - พัฒนาหลักสูตรบัณฑิตฯ เพิ่มแขนงเฉพาะทางทุกหลักสูตรให้มีความหลากหลาย บูรณาการแขนงวิชาข้าม และเพิ่มทักษะ/นวัตกรรมสมัยใหม่ เช่น Digital Dentistry, ป.เอกเพิ่ม 2 แขนงวิชาชีพ เพื่อดึงดูดผู้เรียนนอกเหนืองานวิจัย, ป.โท เพิ่ม 2 แขนงบูรณาการข้ามศาสตร์, ป.บัณฑิต เพิ่ม 3 แขนงด้าน Digital, ป.บัณฑิตชั้นสูง ควบรวมวุฒิบัตร (ผู้เรียนได้ 2 ปริญา) เพิ่ม 8 แขนงวิชาชีพ
SOp2	มช. มีนโยบายส่งเสริมคนเป็น CMU smart student	- ปรับปรุงหลักสูตรทันตแพทยศาสตรบัณฑิตแบบบูรณาการและมี DNA ของทันตแพทย์ มช. เช่น กระบวนวิชานวัตกรรม ทักษะการจัดการผู้ป่วยกลุ่มที่มีความต้องการพิเศษ soft skills และโอกาสค้นหาตัวตนก่อนสำเร็จก่อนศึกษา
SOp3	นโยบายสภาวิชาชีพ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเข้าร่วมการศึกษาต่อเนื่องของผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม พ.ศ.2560	- พัฒนาหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องให้มีรูปแบบหลากหลาย เช่น CE Online, CE เชิงปฏิบัติการ ฯลฯ - พัฒนาศูนย์การศึกษาต่อเนื่องให้มีความทันสมัย รองรับเทคโนโลยีทางไกล ได้แก่ จัดตั้งศูนย์ Ez Studio เพื่อรองรับโครงการบริการวิชาการทางไกล รวมถึงการเรียนการสอนทางไกล การสร้างสื่อการเรียนการสอน
ด้านการวิจัย		
SOp4	Thailand 4.0 รัฐบาลและยุทธศาสตร์ อว. มุ่งเน้น Aging, Health, Disability and Intellectual people	- จัดตั้งศูนย์วิจัยทันตา 1 ศูนย์ และยกระดับงานวิจัยเพิ่ม 1 กลุ่มวิจัย ได้แก่ กลุ่มวิจัยด้านสิ่งประดิษฐ์และวัสดุทางทันตกรรมขั้นสูงเพื่อการฟื้นฟูสภาพช่องปาก - ศูนย์ความเป็นเลิศทางทันตกรรมรากเทียม ยกระดับด้านวิจัยและนวัตกรรมรากเทียมไทย spin off เป็นบริษัท NOVEM ภายใต้บริษัท อ่างแก้วโฮลดิ้ง จำกัด
ด้านการบริการวิชาการ		
SOp5	พฤติกรรมผู้บริโภคที่เน้นการรักษาโดยทันตแพทย์เฉพาะทาง ต้องการความสะดวกรวดเร็ว คุ่มค่า	- จัดตั้งศูนย์ทันตกรรมบริการฯ ประกอบด้วยคลินิกทันตกรรมนอกที่ตั้ง 5 แห่ง มาจากการควบรวมคลินิกทันตกรรมพิเศษที่มีอยู่เดิม และเปิดคลินิกทันตกรรมนอกที่ตั้งเพิ่ม 4 แห่ง ที่มีเป้าหมายกลุ่มลูกค้าที่แตกต่างกันและครอบคลุมการบริการทุกช่วงอายุ
SOp6	ประเทศเข้าสู่สังคมสูงวัย และผู้ป่วยที่มีความพิเศษจำเป็นต้องได้รับการรักษาและส่งต่อในเขตภาคเหนือ	- จัดตั้งศูนย์ทันตกรรมสำหรับผู้ที่มีความต้องการพิเศษ เชื่อมต่อกับหลักสูตรบัณฑิตฯ - เพิ่มศักยภาพศูนย์รักษาเฉพาะทางผู้ป่วยปากแหว่งเพดานโหว่และศูนย์รักษาผู้ป่วยที่มีความพิการบริเวณช่องปาก ให้เป็นศูนย์พัฒนาทักษะบุคลากรทางสาธารณสุข เพื่อขยายเครือข่ายการรักษา

กลไกการขับเคลื่อนเชิงกลยุทธ์



แนวนโยบายการบริหารงานคณะทันตแพทยศาสตร์ 2565-2570

SO1 ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีทักษะวิชาชีพขั้นสูง สร้างนวัตกรรม เพื่อสังคม

- OB11: พัฒนาหลักสูตรปริญญาตรีที่มีคุณลักษณะบัณฑิต DNA ทันตแพทย์ มช.
- OB12: เพิ่มจำนวนรับนักศึกษาบัณฑิตศึกษา และเพิ่มสาขาวิชาชีพเฉพาะทางที่หลากหลาย
- OB13: พัฒนาหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาให้มีความร่วมมือในระดับนานาชาติ
- OB14: บูรณาการทักษะการดูแลผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ ผู้สูงอายุ และผู้มีความบกพร่องทางร่างกาย ในหลักสูตรปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา
- OB 15: บูรณาการทักษะด้านทันตกรรมเทคโนโลยีในหลักสูตรปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา
- OB16: พัฒนา Dent Academy Learning Platform

SO2 การสร้างระบบนิเวศน์เพื่อการสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรม

- OB21: สร้างศูนย์วิจัยคณะทันตแพทยศาสตร์
- OB22: สร้างระบบนิเวศน์ที่เอื้อให้เกิดการสร้างวิจัยและนวัตกรรม

SO3 การบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของวิชาชีพและสังคม

- OB31 การบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของวิชาชีพ (CE)
- OB32 การบริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของสังคม (ออกหน่วย)

SO4 พัฒนาศูนย์กลางบริการทันตกรรมเพื่อ Medical health hub

- OB41: พัฒนาระบบการรักษาพยาบาล สำหรับผู้สูงอายุและผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ
- OB42: พัฒนาศูนย์ทันตกรรมบริการ 5 แห่ง ให้ครอบคลุมผู้ป่วยทุกช่วงวัย

SO5 การบริหารจัดการแบบบูรณาการ

- OB 51: นำระบบคุณภาพเข้ามาใช้กำกับระบบบริหารองค์กรอย่างจริงจัง (Excellence management)
- OB 52: ขับเคลื่อนองค์กรด้วยข้อมูล (Data-driven organization)
- OB 53: พัฒนาระบบการดำเนินการด้วยความรับผิดชอบต่อสังคม
- OB 54: พัฒนาระบบสมรรถนะบุคลากร
- OB 55: พัฒนาระบบการสื่อสาร
- OB 56: พัฒนาสิ่งแวดล้อมสร้างสุข

ตาราง 2.1-4 วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการสำคัญของคณะทันตแพทยศาสตร์ คณะทันตแพทยศาสตร์

**แสดงถึงเป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์และตัววัดผล flagship คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

*ตัวอย่างแผนปฏิบัติการที่สำคัญ (ระยะสั้น=สี่ปี/ระยะยาว=สี่เหลี่ยม), แผนปฏิบัติการทั้งหมด Data Available on Site (AOS), N: แผนปฏิบัติการใหม่ อยู่ระหว่างดำเนินการ

SC SA	SO และ เป้าหมาย	ตัวชี้วัดการบรรลุ SO	เป้าหมาย/คาดการณ์					แผนปฏิบัติการ ระยะสั้น/ระยะยาว	ตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการ	เป้าหมาย/คาดการณ์					ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (ลบ.)	แผนบุคลากร
			66	67	68	69	70			66	67	68	69	70			
SC1 SA1 SA4	SO1 : วิชาการ เพื่อ ผลิตบัณฑิตที่มี คุณภาพ มี ทักษะวิชาชีพ ขั้นสูง เพื่อ สังคม	ความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	ปรับปรุงหลักสูตรทันต แพทยศาสตรบัณฑิต ใหม่ (บูรณาการศาสตร์)	ทักษะพลเมืองโลกบัณฑิต	4.4	4.5	4.5	4.5	4.5	รองวิชาการ ผ.วิชาการ ผ.พัฒนา	0.3	พัฒนาอาจารย์ เพื่อการศึกษา ขั้นสูง
		ร้อยละนศ.ปตรีได้ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพปีที่จบ	95	96	97	98	100	ประชาสัมพันธ์เชิงรุก	ร้อยละนศ.ปตรีผ่านใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ	95	96	97	98	100			
		สัดส่วนนศ.สะสมบัณฑิตต่อป.ตรี**	1.1:1	1.3:1	1.5:1	1.6:1	1.7:1	พัฒนา Double degree /Sandwich program	จำนวนรับนศ.บัณฑิต	155	160	180	180	180	รองยุทธฯ	0.7	
		สัดส่วนรับเข้านศ.บัณฑิตต่อป.ตรี**	2:1	2.3:1	3:1	3:1	3:1	สร้างหลักสูตรตอบสนอง ความต้องการของลูกค้ำ	จำนวนสถาบันคู่ความร่วมมือ	เริ่ม	2	3	4	5		1	
		รายรับจากหลักสูตรบัณฑิต (ล้านบาท)**	70	75	80	85	90	ส่งเสริมการวิจัยร่วมกับ สถาบันต่างประเทศ	จำนวนนศ.บัณฑิตสาขาที่มี ปฏิบัติการคลินิก	150	150	160	170	180		0.3	พัฒนาด้าน ทักษะการดูแล ผู้ป่วยที่มีความ ต้องการพิเศษ
		จำนวนบทความนศ.บัณฑิต ในฐาน Scopus**	65	70	75	80	90	พัฒนาศูนย์ Digital Training Center	จำนวนนศ. ที่เข้าร่วมโครงการ วิจัยร่วมกับสถาบันต่างประเทศ	เริ่ม	4	7	10	15	รองยุทธฯ	1	
		ร้อยละทันตแพทย์ที่สอบผ่านวุฒิบัตร	100	100	100	100	100	บูรณาการทักษะการ เรียนการสอนเพื่อการ ดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ บกพร่องทางร่างกายและ	นศ.บัณฑิต ที่มีทักษะทันตกรรม ดิจิทัล	60	70	80	90	100		10	
		ร้อยละนศ.ปตรีและบัณฑิตที่ได้รับ ความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยที่มีความ ต้องการพิเศษ	50	60	70	80	100	กลุ่มผู้ป่วยพิเศษ	กระบวนการวิชาการดูแลผู้ป่วย กลุ่มต้องการพิเศษ	13	15	18	>20	>20	รองวิชาการ รองยุทธฯ ผ.รพ.	10	
SC4 SA4	SO2 : สร้าง ระบบนิเวศน์ เพื่อ สร้างสรรค์	ศูนย์วิจัยผ่านระบบมาตรฐาน ESpreL	สร้าง	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ปรับปรุงและพัฒนา ศูนย์วิจัยคณะ	จำนวนหน่วย/ระบบสนับสนุน งานวิจัยที่ได้พัฒนา	2	3	4	5	6	รองวิจัย	24	พัฒนาอาจารย์ ด้านงานวิจัย และนวัตกรรม มุ่งเป้า
		จำนวนบทความวิจัยอาจารย์ในฐาน Scopus**	160	170	180	190	200	สร้างสังคมนักวิจัยคณะ ทันตแพทยศาสตร์	จำนวนศูนย์ความเป็นเลิศ/ศูนย์/ กลุ่มวิจัยที่ได้พัฒนา	1	2	3	4	5		3	

SC SA	SO และ เป้าหมาย	ตัวชี้วัดการบรรลุ SO	เป้าหมาย/คาดการณ์					แผนปฏิบัติการ ระยะสั้น/ระยะยาว	ตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการ	เป้าหมาย/คาดการณ์					ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (ลบ.)	แผนบุคลากร
			66	67	68	69	70			66	67	68	69	70			
	ผลงานวิจัย และ นวัตกรรม	งานผลงานที่ยื่นจดสิทธิบัตร/อนุ สิทธิ**	3	3	4	5	6		ทุนวิจัยภายนอกคณะฯ	15	20	25	30	40			
		จำนวนผลงานนวัตกรรมระดับTRL4-7**	3	3	4	5	6	ส่งเสริมงานวิจัยมุ่งเป้า	ผลงานตีพิมพ์พื้นฐาน Scopus	10	15	20	25	30		1	
SC2	SO3: การ	โครงการที่ร่วมมือกับองค์กรภายนอก	3	4	5	6	7	พัฒนาหลักสูตรระยะ	ความพึงพอใจของ C4	4.5	4.6	4.7	4.7	4.7	ผช. CE	0.5	ทันตกรรม
SC5	บริการ	โครงการที่ได้รับคะแนน CE ทันตแพทย	20	22	25	27	30	สั้น/อบรมปฏิบัติการ/ ประชุมวิชาการ	ผู้เข้าร่วมโครงการบริการวิชาการ	1.7K	2K	3K	4K	5K			ดิจิทัล+ ทักษะการดูแล
SA2	วิชาการที่																
SA5	ตอบสนอง	ผู้ป่วยด้วยโอกาส ผู้ป่วยที่มีความ	3.5K	3.7K	4K	4.3K	4.5K	การบริการทันตกรรม	ความพึงพอใจของ C7	4.4	4.5	4.5	4.5	4.7	ผอ.รพ.	2	ผู้ป่วยที่มีความ
	ความต้องการ	ต้องการพิเศษ ที่รับบริการผ่านโครงการ						เพื่อผู้ด้วยโอกาสและผู้มี	พื้นที่ทางไกลที่ออกหน่วย	23	25	27	30	35			ต้องการพิเศษ
	ของวิชาชีพ	เพื่อสังคม						ความต้องการพิเศษ	น.ศ.ที่เข้าร่วมออกหน่วย	25	30	50	70	90			
	และสังคม																
SC3	SO4: พัฒนา	รับรองมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพ	N/A	2	2	3	3	การปรับปรุงพัฒนา	ร้อยละพัฒนาระบบรพ.ทันตกรรม	70	85	90	100	110	ผอ.รพ.	1.5	Digital
SA3	ระบบ	จำนวนอุบัติการณ์การเกิด	<5	<5	0	0	0	ระบบHA รพ.ทันตกรรม	ความพึงพอใจ C5	4.5	4.5	4.6	4.7	4.7	ผอ.ศูนย์ฯ		Transformati on+ระบบ HA
SA4	ศูนย์กลาง	ภาวะแทรกซ้อน															
SA5	บริการทาง	จำนวนผู้ป่วยพิเศษที่เข้ารับบริการ**	270	300	330	350	380	สร้างศูนย์บริการทันต	ความพึงพอใจผู้ป่วยที่ศูนย์พิเศษ	4.0	>4.5	>4.5	>4.5	>4.5			ทักษะการดูแล
	ทันตกรรม	จำนวนผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อเพื่อรักษาโรค	1.1K	1.2K	1.3K	1.4k	1.5K	กรรม เพื่อผู้ป่วยที่มี	บุคลากรและนศ. มีทักษะดูแล	50	60	70	80	100			ผู้ป่วยที่มีความ
	เพื่อนโยบาย	ผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อเพื่อรักษาโรค						ความต้องการพิเศษ	ผู้ป่วยที่มีความต้องการพิเศษ								ต้องการพิเศษ
	Medical	รายรับเฉลี่ยรวมศูนย์ทันตกรรม	130	135	140	150	160	พัฒนาศูนย์ทันตกรรม	ความพึงพอใจผู้รับบริการศูนย์ทัน	4.0	>4.5	>4.5	>4.5	>4.5	ผอ.ศูนย์ฯ	1.5	จิตบริการ +
	health hub	บริการ**						บริการแบบบูรณาการ	ตกรรมฯ 5 แห่ง								การทำงานเป็น
		ผู้รับบริการที่ศูนย์ทันตกรรมบริการ	54K	55K	60K	65K	70K		ผู้รับบริการรายใหม่ศูนย์ทันตกร	5%	5%	5%	5%	5%			ทีม
									รมฯ 5 แห่ง								
SC3	SO5: การ	บุคลากรมีทักษะตามสมรรถนะการ	80	85	90	95	100	ปรับปรุงและพัฒนา	อาจารย์เพิ่มคุณวุฒิ/เข้าสู่	75	80	85	90	100	รองบริหาร	0.7	การพัฒนา
	บริหารจัดการ	ทำงาน						ศักยภาพอาจารย์และ	ตำแหน่งทางวิชาการ								ศักยภาพส่วน
	องค์กรอย่าง	บุคลากรมีทักษะที่จำเป็นตาม	เริ่ม	30	50	70	>80	บุคลากรสนับสนุน	บุคลากรสนับสนุนรับการพัฒน	เริ่ม	30	50	70	>80			บุคคล
	เป็นเลิศ เพื่อ	ยุทธศาสตร์							ทักษะตามยุทธศาสตร์								
	ความยั่งยืน	ผลิตภาพการแสวงหารายได้บุคลากร	555K	600K	650K	700K	750K	พัฒนาศูนย์ทันตกรรม	สัดส่วนผช.ทันตแพทย์ต่อคาบ	0.8:1	0.9:1	1:1	1:1	1:1	ผอ.ศูนย์ฯ	1.5	จิตบริการ +
		ศูนย์ทันตกรรมฯ (บาท:คน)						บริการแบบบูรณาการ	คลินิก								ทำงานเป็นทีม
		องค์กรผ่านเกณฑ์ EdPEx	200	300	350	400	450	มุ่งเน้นการบริหารงาน	บุคลากรรับรู้และเข้าใจ EdPEx	100	100	100	100	100	รองยุทธฯ	1	พัฒนาความรู้
								ตามแนวทาง EdPEx	ระบบที่ถูกปรับปรุงกระบวนการ	5	7	10	10	10	ผช.ยุทธฯ		เรื่อง EdPEx
									ทำงาน								

SC SA	SO และ เป้าหมาย	ตัวชี้วัดการบรรลุ SO	เป้าหมาย/คาดการณ์					แผนปฏิบัติการ ระยะสั้น/ระยะยาว	ตัวชี้วัดของแผนปฏิบัติการ	เป้าหมาย/คาดการณ์					ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (ลบ.)	แผนบุคลากร
			66	67	68	69	70			66	67	68	69	70			
		ผลการประเมิน Socio-Economic Impact (ล้านบาท)	700	1K	1.5K	2K	2.5K	ส่งเสริมโครงการเข้าร่วม การประเมิน Socio-Economic Impact	โครงการที่ถูกเลือกเข้าตรวจ ประเมิน Socio-Economic Impact	4	4	5	6	7	รองยุทธฯ ผช.ยุทธฯ	0.5	การสร้าง SROI
		ร้อยละความสำเร็จของแผนปฏิบัติการฯ	80	85	90	95	100	ให้ความสำคัญของ การบริหารความเสี่ยง และการควบคุมภายใน	ความสำเร็จกิจกรรมตามแผน ร้อยละความเสี่ยงที่ลดลง	80	85	90	100	100			การบริหาร ความเสี่ยงและ ควบคุมภายใน
		ข้อบกพร่องจากสตง.ได้รับการแก้ไข ปรับปรุง	100	100	100	100	100			5	7	8	9	10			
		คะแนนคุณธรรมและความโปร่งใส	85	86	87	90	95	มุ่งเน้นบริหารคณะด้วย หลักคุณธรรมและความ โปร่งใส (ITA)	กิจกรรมรณรงค์ไม่ทุจริตอย่าง ต่อเนื่อง	4	5	6	7	8	ผช.ยุทธฯ รองบริหาร		ความรู้หลัก คุณธรรมและ ความโปร่งใส (ITA)
		จำนวนเรื่องทุจริตที่เกิดขึ้นในองค์กร	0	0	0	0	0		อบรมหัวหน้างานเรื่องความ โปร่งใส	50	60	70	80	100			
		ความพึงพอใจต่อระบบรับฟังเสียงลูกค้า	4	>4.5	>4.5	>4.5	>4.5	ปรับปรุง/พัฒนาระบบ VOC และ VOE	ยกระดับเร่งด่วนปัญหาและ กำหนดปฏิบัติชัดเจน	80	85	90	95	100	ผช.ยุทธฯ รองสื่อสาร	0.5	จิตบริการ + การทำงานเป็น ทีม
		ข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขภายใน กำหนด	100	100	100	100	100		กำหนดปัญหา แยกความสำคัญ ทบทวนเข้าSPP	80	85	90	95	100			
		ความพึงพอใจของบุคลากรต่อ สภาพแวดล้อมในการทำงาน ด้าน กายภาพ ความปลอดภัย และสวัสดิการ	3.5	4	4.5	4.5	4.5	ปรับปรุงและพัฒนา สภาพแวดล้อมและ สวัสดิการเพื่อบุคลากร	พัฒนาด้านกายภาพตามความ เร่งด่วนและจำเป็น	1	2	3	4	5	ผช.บริหาร	20	Happy work place
									ความปลอดภัยถูกพัฒนาตาม ความเร่งด่วนและจำเป็น	1	2	3	4	5			
									ด้านจิตใจและสิทธิประโยชน์	1	2	3	4	5	รองบริหาร		