มหาวิทยาลัยมหิดล
สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

AIHD
Annual Report
2020

รายงานประจำปี 2563
สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล

annualreport2020

https://aihd.mahidol.ac.th | facebook page: AIHD.MU

สารจากผู้อำนวยการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีการดำเนินงานเพื่อมุ่งสู่การเป็นสถาบันทางวิชาการที่ได้รับการยอมรับในระดับโลกด้านสุขภาวะโลก นโยบายสุขภาพ และการพัฒนาสุขภาพโดยใช้หลักการสาธารณสุขมูลฐาน เพื่อมุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainability Development Goals (#SDGs) ของโลก รวมถึงบูรณาการแนวคิดการพัฒนาอย่างยั่งยืนตามพันธกิจหลักดังนี้

พันธกิจด้านการศึกษามุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตในระดับบัณฑิตศึกษาให้เป็นผู้นำการจัดการด้านสุขภาพแนวใหม่ที่มีความรู้ควบคู่คุณธรรม ผ่านการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มุ่งสร้างการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาระบบสุขภาพที่ยั่งยืน โดยผ่านหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

พันธกิจการวิจัย มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้เพื่อสร้างและพัฒนาระบบสุขภาพให้สามารถตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพเพื่อมุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยใช้หลักการการสาธารณสุขมูลฐาน เน้นการพัฒนาด้านนโยบาย และด้านการจัดการ ในระดับพื้นที่เพื่อให้เกิดการบริการปฐมภูมิที่สามารถบูรณาการกับการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้แนวคิดประชาชนเป็นศูนย์กลาง การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และการเสริมพลังอำนาจแก่ประชาชนและชุมชนในการดูแลตนเอง รวมถึงการสร้างนวัตกรรมด้านการจัดการและการพัฒนาสุขภาพ

พันธกิจด้านบริการวิชาการ มุ่งเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาเครือข่ายของบุคลากรผู้นำด้านสุขภาพ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพ มุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน มีการนำแนวคิดและกลยุทธ์ของการสาธารณสุขมูลฐาน (Primary Health Care) มาใช้แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน ใช้บทเรียนความสำเร็จของประเทศไทย ในการเป็นแหล่งเรียนรู้ ศึกษาดูงาน และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้กับผู้บริหาร ผู้นำด้านการสาธารณสุข และนักปฏิบัติการจากภูมิภาคทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ ที่ครอบคลุมทั้งด้านนโยบายและด้านการจัดการพัฒนาสุขภาพ (Health Policy and Development) มีการเรียนรู้ประเด็นปัญหาสุขภาพโลก (Global Health) และสุขภาพระดับพื้นที่ ผ่านกระบวนการฝึกอบรม สัมมนา การจัดประชุมวิชาการระดับชาติและระดับนานาชาติ และศึกษาดูงานพื้นที่ต้นแบบการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

การดำเนินงานของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 มีความก้าวหน้าและประสบความสำเร็จได้ด้วยดีเนื่องจากได้รับการสนับสนุนจากที่ปรึกษา ผู้บริหารของมหาวิทยาลัย ผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรของสถาบันฯ รวมถึงองค์กรและหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล และภายนอกทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ จนปรากฏผลงานเป็นที่ภาคภูมิใจของชาวสถาบันฯ สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ขอขอบพระคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นข้อมูลเพื่อใช้ในการพัฒนาสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนต่อไป

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นพ.ภูดิท เตชาติวัฒน์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

สารบัญ

สารจากผู้อำนวยการ	I
ส่วนที่ 1 ความเป็นมา	1
ส่วนที่ 2 กิจกรรมเด่นของสถาบันฯ	
โครงการเฉลิมพระเกียรติ 65 พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	12
กิจกรรมโดดเด่นด้านการสร้างเครือข่าย ความร่วมมือ	15
กิจกรรมเด่นด้านวิจัย	16
กิจกรรมเด่นด้านการศึกษา	17
กิจกรรมเด่นด้านบริการวิชาการ	18
กิจกรรมเด่นเพื่อสังคม	20
กิจกรรมเด่นด้านพัฒนาองค์กร	21
ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงาน	
ผลผลิต/บริการ ด้านการวิจัย	
งานวิจัยด้านสุขภาวะโลก	23
งานวิจัยด้านพฤฒิพลัง	24
งานวิจัยด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	25
งานวิจัยด้านนโยบายสุขภาพ	25
แผนการดำเนินงาน ใน ปี พ.ศ. 2564	26
การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย	29
- ร้อยละของอาจารย์ที่เป็น PI โครงการวิจัย (ไม่นับ TOR)	29
- จำนวนผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations	31
- จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย/สังคม	32
- จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง Citation per Publications	34
- จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	35
- จำนวน International Publication per Academic staff (5 year trend)	46
- จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ	47
- จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1	59
- จำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ	61
- ร้อยละการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน (จากทุกแหล่งทุน)	63
การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านวิจัย	65
ยุทธศาสตร์ด้านการวิจัย ปี 2566-2563	65

ผลผลิต/บริการ ด้านการศึกษา

หลักสูตรที่จัดการเรียนการสอน	67
การดำเนินงาน/กิจกรรมด้านการศึกษา	68
บูรณาการสอนและบริการวิชาการ	70
นักศึกษา	70
การสำเร็จการศึกษา	73
กิจกรรมเสริมหลักสูตร	73
สวัสดิการ การสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน	75
การดำเนินงานตามข้อตกลง (MUKPI) ของมหาวิทยาลัย ด้านการศึกษา	75
- การดำเนินงานด้านร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย Mahidol University ASEAN University Network Quality Assurance (MU-AUN-QA)	75
- การดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน	76
- การดำเนินงานด้านหลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่น เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs)	76
- ผลการดำเนินงานด้านจำนวนโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ ด้านการศึกษา ด้านการวิจัย และด้านการเคลื่อนย้ายนักศึกษา (ไม่นับซ้ำ)	77
- การดำเนินงานด้านจำนวนนักศึกษาที่มีการแลกเปลี่ยนทั้ง inbound และ outbound	78
- การดำเนินงานด้านความผูกพันของศิษย์เก่าที่มีต่อมหาวิทยาลัย	78
การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการศึกษา	79
ยุทธศาสตร์ด้านการศึกษาปี 2564 – 2567	79

ผลผลิต/บริการ ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม

ฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับชาติ	81
จัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับนานาชาติ	82
จัดสัมมนาวิชาการ	83
จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ บรรยายพิเศษ (Public Speaking Series)	84
บุคลากรเป็นวิทยากร	85
การจัดการศึกษาดูงาน	87
เผยแพร่ความรู้วิชาการ ทาง E-newsletter, วารสาร, Facebook, website และสื่อสิ่งพิมพ์	88
การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย ด้านการบริการวิชาการ	89
การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านบริการวิชาการ	89
ยุทธศาสตร์ด้านบริการวิชาการปี 2564 – 2567	89

ผลผลิต / บริการ ด้านการบริหารจัดการ

บุคลากร	91
ตรวจประเมิน Online MU EdPEx Assessment ประจำปี 2563	92
กิจกรรมเพื่อพัฒนาบุคลากร	92

การบริหารจัดการความเสี่ยง	96
การดำเนินงาน ด้านทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม	114
การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย ด้านการบริหารจัดการ	117
- ร้อยละความสำเร็จของโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย	117
- ร้อยละของบุคลากรที่เป็น Global Talents	118
- ค่า EBITDA	118
- ค่า Net Income (กำไรสุทธิ)	118
- ค่า Return on Asset (ROA)	119
- คะแนนการประเมิน EdPEx	119
- จำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement)	119
การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการ	121
ยุทธศาสตร์ด้าน การบริหารจัดการปี 2566-2563	121

สารบัญตาราง

ตารางที่	1.	แสดงลักษณะโดยรวมของบุคลากรสายวิชาการ	8
ตารางที่	2.	แสดงลักษณะโดยรวมของบุคลากรสายสนับสนุน	8
ตารางที่	3.	แสดงผลการดำเนินงานของบุคลากรที่เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย	29
ตารางที่	4.	รายละเอียดบุคลากรที่เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย	29
ตารางที่	5.	แสดงผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations	31
ตารางที่	6.	รายละเอียดจำนวนผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations	31
ตารางที่	7.	แสดงผลการดำเนินงานจำนวนผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม	32
ตารางที่	8.	แสดงรายละเอียดผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม	32
ตารางที่	9.	แสดงผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง	34
ตารางที่	10.	แสดงผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	35
ตารางที่	11.	แสดงรายละเอียดผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	36
ตารางที่	12.	แสดงผลการดำเนินงาน International Publication per Academic staff	46
ตารางที่	13.	แสดงผลผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ	47
ตารางที่	14.	แสดงรายละเอียดผลผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ	47
ตารางที่	15.	แสดงผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1	59
ตารางที่	16.	แสดงรายละเอียดผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1	59
ตารางที่	17.	แสดงจำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ	61
ตารางที่	18.	แสดงรายละเอียดจำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณ2563	61
ตารางที่	19.	แสดงผลการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน	63
ตารางที่	20.	แสดงรายละเอียดการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน	63
ตารางที่	21.	แสดงสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย (MUKPI)	64
ตารางที่	22.	แสดงจำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2561 - 2563	70
ตารางที่	23.	แสดงรายละเอียดนักศึกษาใหม่ หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (นานาชาติ) ปีการศึกษา 2562	71
ตารางที่	24.	แสดงรายละเอียดนักศึกษาใหม่ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ)	72
ตารางที่	25.	แสดงรายละเอียดการสำเร็จการศึกษาต่อจำนวนนักศึกษาที่รับเข้า	73
ตารางที่	26.	แสดงการดำเนินงานด้านร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย	75

ตารางที่ 27. แสดงรายละเอียดการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย 76
ตารางที่ 28. แสดงการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน 76
ตารางที่ 29. แสดงรายละเอียดการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน 76
ตารางที่ 30. แสดงผลการดำเนินงานด้านหลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่น 76
ตารางที่ 31. แสดงรายละเอียดผลการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่มีความยืดหยุ่น เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs) 77
ตารางที่ 32. แสดงผลการดำเนินงานด้านจำนวนโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ 77
ตารางที่ 33. แสดงรายละเอียด โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ ด้านการศึกษา ด้านการวิจัย และด้านการเคลื่อนย้ายนักศึกษา 77
ตารางที่ 34. แสดงผลการดำเนินงานด้านจำนวนนักศึกษาที่มีการแลกเปลี่ยน 78
ตารางที่ 35. แสดงผลการดำเนินงานด้านด้านความผูกพันของศิษย์เก่า 78
ตารางที่ 36. สรุปผลการดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) ด้านการศึกษา 78
ตารางที่ 37. แสดงรายละเอียดการจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับชาติ 81
ตารางที่ 38. แสดงรายละเอียดการจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับนานาชาติ 82
ตารางที่ 39. แสดงรายรับจากการจัดการให้บริการการจัดฝึกอบรม 83
ตารางที่ 40. แสดงร้อยละของโครงการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ให้กับส่วนงานและมหาวิทยาลัย 89
ตารางที่ 41. แสดงอัตรากำลังสายวิชาการ 91
ตารางที่ 42. แสดงอัตรากำลังสายสนับสนุน 91
ตารางที่ 43. แสดงระดับคะแนนประเด็นความเสี่ยง 96
ตารางที่ 44. แสดงผลการดำเนินงานร้อยละความสำเร็จของโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย 117
ตารางที่ 45. แสดงรายละเอียดโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย 117
ตารางที่ 46. แสดงผลการดำเนินงานร้อยละของบุคลากรที่เป็น Global Talents - บุคลากรสายวิชาการด้านการวิจัย ปีงบประมาณ 2563 118
ตารางที่ 47. แสดงรายละเอียดบุคลากรสายวิชาการที่เป็น Global Talents 118
ตารางที่ 48. แสดงรายละเอียดบุคลากรสายสนับสนุนที่เป็น Global Talents 118
ตารางที่ 49. แสดงผลการดำเนินงานด้าน ค่า EBITDA กำไรจากการดำเนินงาน 118
ตารางที่ 50. แสดงผลการดำเนินงานด้านค่า Net Income 118
ตารางที่ 51. แสดงผลการดำเนินงานด้าน ค่า Return on Asset (ROA) 119
ตารางที่ 52. แสดงผลการดำเนินงานด้านคะแนนการประเมิน EdPEx 119
ตารางที่ 53. แสดงผลการดำเนินงานด้านจำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม 119

ตารางที่ 54. แสดง สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย (MUKPI) ด้านการบริหารจัดการ 120

สารบัญแผนภาพ

แผนภาพที่	1 รายรับของสถาบันฯ ปีงบประมาณ 2563	7
แผนภาพที่	2 ค่าใช้จ่ายของสถาบันฯ ปีงบประมาณ 2563	7
แผนภาพที่	3 ร้อยละของอาจารย์ที่เป็น PI โครงการวิจัย (ไม่นับ TOR)	30
แผนภาพที่	4 เปรียบเทียบผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม	33
แผนภาพที่	5 เปรียบเทียบผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง	35
แผนภาพที่	6 เปรียบเทียบค่า H-Index	35
แผนภาพที่	7 เปรียบเทียบผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ – ระดับชาติ (2560 – 2563)	45
แผนภาพที่	8 เปรียบเทียบจำนวน International Publication per Academic staff (2560 – 2563)	46
แผนภาพที่	9 เปรียบเทียบผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ (2560 – 2563)	58
แผนภาพที่	10 เปรียบเทียบผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1 (2560 – 2563)	60
แผนภาพที่	11 เปรียบเทียบจำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ (2560 – 2563)	62
แผนภาพที่	12 เปรียบเทียบการติดตาม output จากโครงการวิจัย (2560 – 2563)	64
แผนภาพที่	13 เปรียบเทียบจำนวนนักศึกษารับเข้าหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (นานาชาติ)	72
แผนภาพที่	14 สรุปผลการดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) ด้านการศึกษา	79
แผนภาพที่	15 สรุปผลการดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) ด้านการศึกษา	120

ส่วนที่ 1 ความเป็นมา

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน เดิมชื่อ "ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานอาเซียน" เติบโตควบคู่มากับการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย ซึ่งเป็นการดูแลรักษาสุขภาพแบบองค์รวมที่คำนึงถึงสุขภาวะในทุกมิติ ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ โดยอาศัยการมีส่วนร่วมจากประชาชนในชุมชนและภาคส่วนต่าง ๆ ของสังคมในการจัดระบบดูแลสุขภาพ และยังเกี่ยวข้องกับการพัฒนากลไกการให้บริการทางสุขภาพที่ประชาชนเข้าถึงได้เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม เรื่องของสาธารณสุขมูลฐานจึงเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนางานสาธารณสุขของประเทศ เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2531 ได้ยกฐานะเป็นสถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน และในปี พ.ศ. 2552 สภามหาวิทยาลัยมหิดล ได้ปรับเปลี่ยนชื่อ "สถาบันพัฒนาการสาธารณสุขอาเซียน" เป็น "สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน" **เป็นหน่วยงานในกำกับของมหาวิทยาลัยตาม พระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหิดล**

ลักษณะองค์กร

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน เติบโตและพัฒนามาจากโครงการศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานอาเซียน เริ่มดำเนินการในปี พ.ศ. 2525 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทยและกลุ่มประเทศอาเซียนซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนางานสาธารณสุขของภูมิภาค ในปี พ.ศ. 2529 ได้เริ่มดำเนินการหลักสูตรการบริหารสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (นานาชาติ) เป็นหลักสูตรแรกของโลก ซึ่งมีบทบาทต่อการถ่ายทอดประสบการณ์การพัฒนาโดยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐานของประเทศไทยให้แก่ประเทศกำลังพัฒนาและพัฒนาแล้วทั่วโลก

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นหนึ่งในสถาบันทางวิชาการที่ได้รับการยอมรับในระดับโลกด้านสุขภาวะโลก นโยบายสุขภาพ และการพัฒนาสุขภาพ "World-class Academic Institute in Global Health, Health Policy, and Development in Primary Health Care"

เป้าหมายสูงสุด (Ultimate Goal)	พันธกิจ (Mission)
1. Transformative Education for Training Graduates to Become Leaders in Managing Health Towards Sustainability	1. จัดกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเพื่อผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำการจัดการสุขภาพอย่างยั่งยืน
2. Strengthen capacity of Health Personnel for Supporting Sustainable Health Development	2. เสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรทางด้านสุขภาพเพื่อสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน
3. Research excellence in innovative for Supporting Sustainable Health Development	3. พัฒนางานวิจัยเพื่อสร้างต้นแบบนวัตกรรมด้านการเป็นสถาบันพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

วัฒนธรรมองค์กร (Core Value)

A = Academic Excellence with Social Responsibility: มีความเป็นเลิศทางวิชาการและรับผิดชอบต่อสังคม

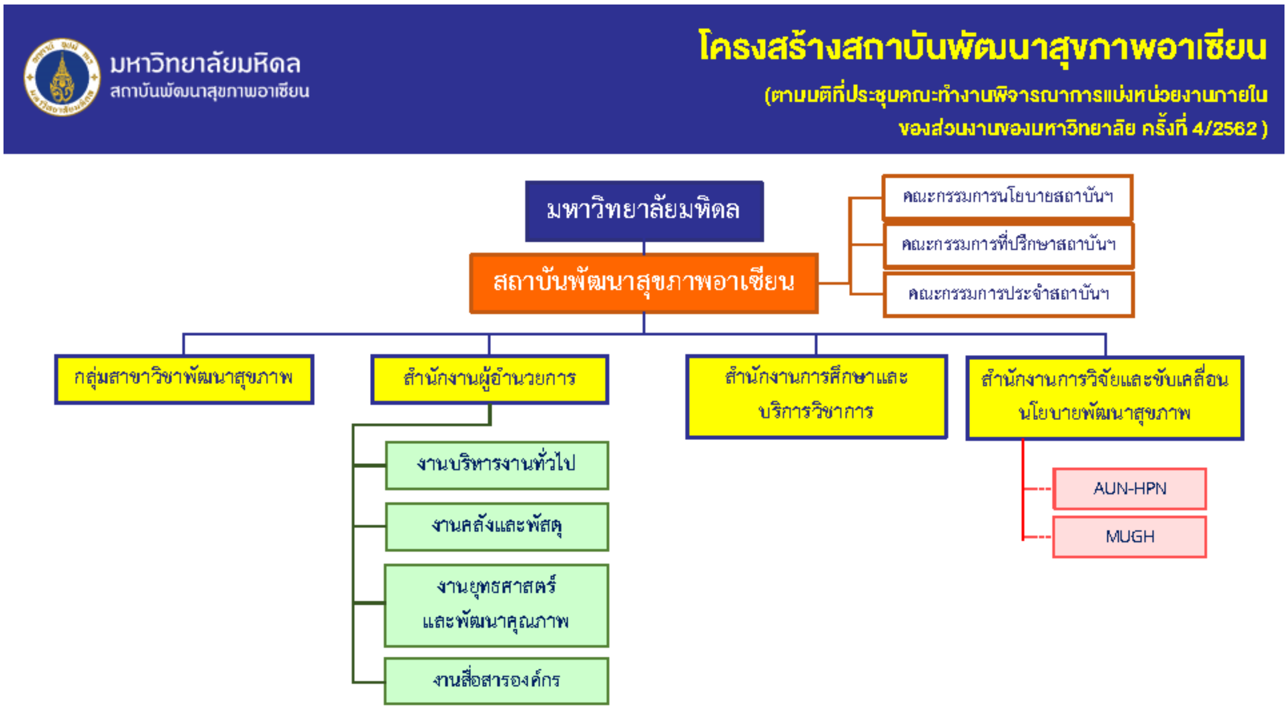
I = Internationalization: มีความเป็นนานาชาติ

H = Harmony with Culture and Environment: มีความกลมกลืนด้านวัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม

D = Dynamic Management: มีการบริหารจัดการที่คล่องตัว

ยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน	ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล
ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างงานวิจัยเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสุขภาพ ที่สอดคล้องกับแนวคิดเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ สุขภาวะโลก และ พฤฒพลัง	Excellence in research with global and Social Impact
ยุทธศาสตร์ที่ 2 การศึกษาเพื่อสร้างผู้นำด้านนโยบายสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพ สุขภาวะโลก และพฤฒพลัง	Excellence in outcome-based education for globally- competent graduates
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การจัดการเรียนรู้และการบริการวิชาการที่เป็นเลิศ เพื่อพัฒนาสู่การเป็นผู้นำการขับเคลื่อนสังคมด้านสุขภาวะโลก นโยบายสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพและพฤฒพลัง	Excellence in professional services and social engagement
ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน	Excellence in management for sustainable organization • Financial • Talent Workforce • Environment • Administration & Governance • Branding • IT Infrastructure



ผู้อำนวยการ
สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ. 2525-2533
ศ.พิเศษ ดร. นพ.กระแส
ชนะวงศ์
ผู้อำนวยการก่อตั้ง
พ.ศ. 2533-2537
รศ.พญ.เยาวรัตน์
ปรปักษ์ขาม
พ.ศ. 2537-2545
ศ.เกียรติคุณ ดร. นพ.สมอาจ
วงษ์ขมทอง
พ.ศ. 2545-2547
รศ.ดร.บุญยง
เกี่ยวการค้า
พ.ศ. 2547 -2552
ศ.เกียรติคุณ พญ.ศิริกุล
อิศรานุรักษ์
พ.ศ. 2552-2556
พญ.สุพัตรา
ศรีวณิชชากร
พ.ศ. 2556-2560
ศ.ดร. สุภา
เพ่งพิศ
พ.ศ. 2561- ปัจจุบัน
รศ.ดร.นพ. ภูดิท
เตชาติวัฒน์

คณะกรรมการนโยบายสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน
(Policy Board of ASEAN Institute for Health Development)

อธิการบดี	ประธานกรรมการ
รองอธิการบดี	รองประธานกรรมการ
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ประเวศ วะสี	กรรมการ
คุณหญิงลักษณาจันทร เลาหพันธุ์	กรรมการ
นายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร	กรรมการ
ศาสตราจารย์ ดร.ชื่นฤทัย กาญจนะจิตรา	กรรมการ
ดร.สมเกียรติ ตั้งกิจวานิชย์	กรรมการ
รองอธิการบดีฝ่ายการศึกษา	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ ภูดิท เตชาติวัฒน์ (ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน)	กรรมการและเลขานุการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์วิชช์ เกษมทรัพย์ (รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน)	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

คณะกรรมการที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน
(Advisory Board of ASEAN Institute for Health Development)

ศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร	ประธานกรรมการ
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. นายแพทย์สำลี เปลี่ยนบางช้าง	รองประธานกรรมการ
นายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์	กรรมการ
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
ปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
อธิบดีกรมอาเซียน กระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
อธิบดีกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ	กรรมการ
รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล	กรรมการ
Chief Representative of JICA Thailand Office	กรรมการ
ดร.บุญเกียรติ โชควัฒนา	กรรมการ
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์บุญชอบ พงษ์พาณิช	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร. แพทย์หญิงอรพินท์ สิงหเดช	กรรมการ
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. นายแพทย์สมอาจ วงษ์ขมทอง	กรรมการ
นายแพทย์ วิวัฒน์ โรจนพิทยากร	กรรมการ
ดร. นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์	กรรมการ
นายแพทย์ประสิทธิชัย มั่งจิตร	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ศักดิ์ชัย วงศ์กิตติรักษ์	กรรมการ
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน	เลขานุการ

รายนามที่ปรึกษาผู้อำนวยการ

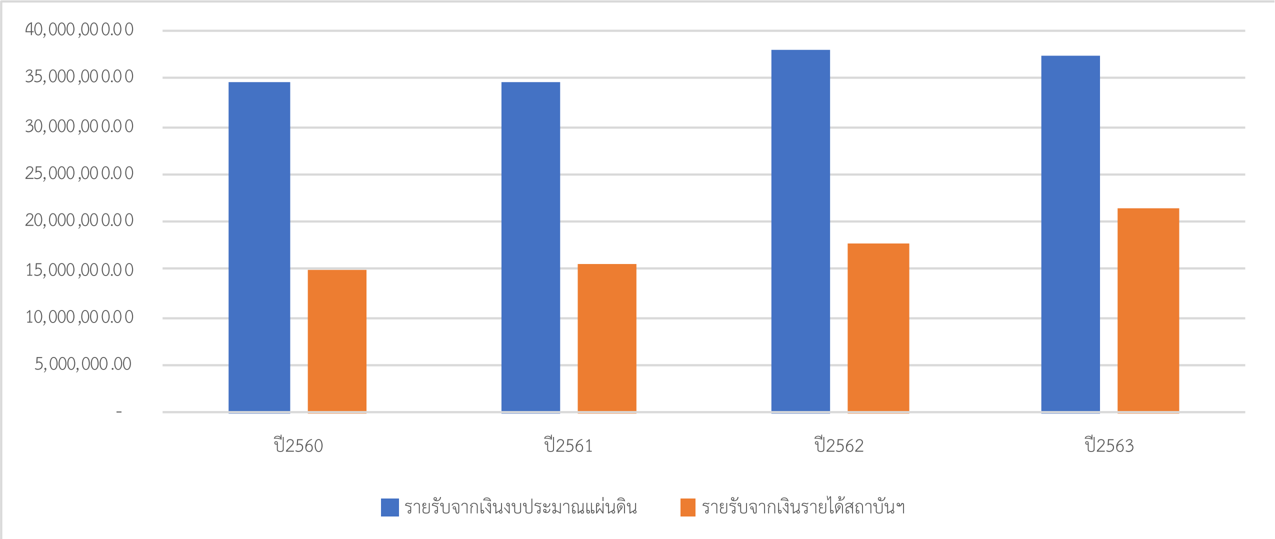
ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระ รามสูต
ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.พันธุ์ทิพย์ รามสูต
รองศาสตราจารย์ ดร.บุญยง เกี่ยวการค้า
ดร. นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์องอาจ วิพุธศิริ
รองศาสตราจารย์ ดร.นิทัศน์ ศิริโชติรัตน์

คณะกรรมการประจำสถาบัน

รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์	ประธานกรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.สมบูรณ์ ศิริสรรหิรัญ	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ศักดา อาจองค์ วัลลิภากร	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์วิชช์ เกษมทรัพย์	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์นันทวัช สิทธิรักษ์	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.ชีระวิทย์ รัตนพันธ์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บังอร เทพเทียน	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพินท์ เล่าซี้	กรรมการ
รองศาสตราจารย์ ดร.ธันวดี สุขสาโรจน์	กรรมการ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภาพรรณ จูเจริญ	กรรมการ
นางสาวกวินารัตน์ สุทธิสุคนธ์	กรรมการ
นางสาวนฤมล จันทรเจิด	กรรมการ
นางนวลน้อย บุญชูส่ง	เลขานุการคณะกรรมการ
นางสาวณัฐริกา ก้อนเงิน	ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ
นายอภิสิทธิ์ คุณวรปัญญา	ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการ

รายรับ – ค่าใช้จ่าย

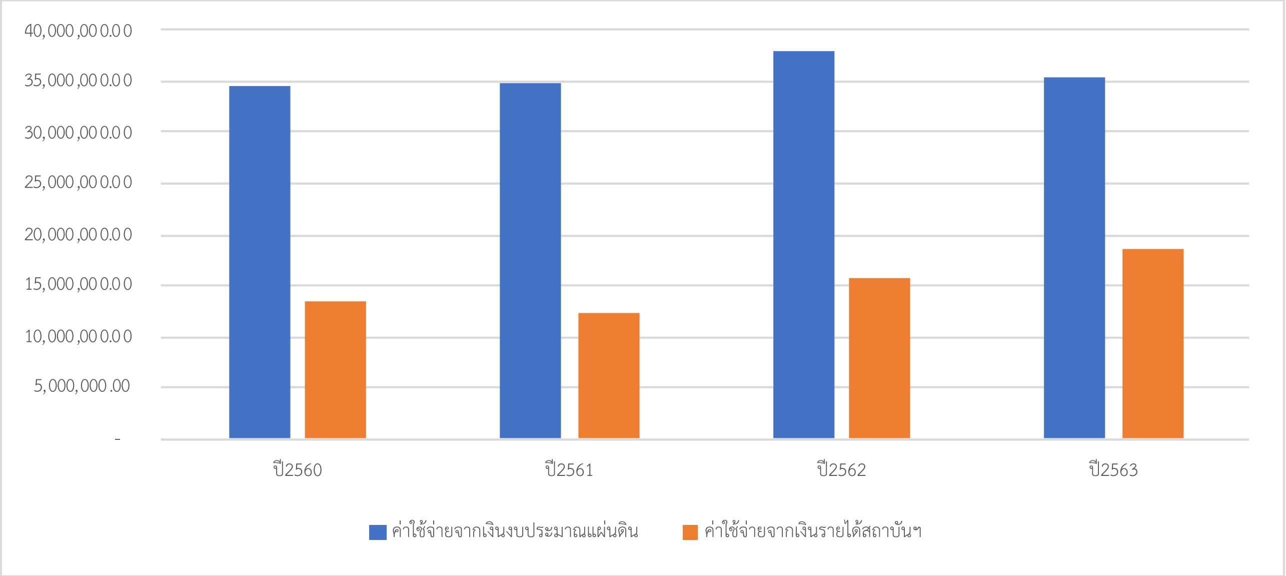
ปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯ ได้รับเงินจัดสรรงบประมาณจากสำนักงบประมาณสำหรับเป็นค่าใช้จ่ายต่าง ๆ รวมทั้งสิ้น 61,478,512.00 บาท (หกสิบเอ็ดล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันห้าร้อยสิบสองบาทถ้วน) โดยเป็นการจัดสรรจากเงินรายได้สถาบัน จำนวน 24,256,300.00 บาท และได้รับจัดสรรจากงบประมาณแผ่นดิน จำนวน 37,222,212.00 บาท



แผนภาพที่ 1 รายรับของสถาบันฯ ปีงบประมาณ 2563

ค่าใช้จ่ายของสถาบันฯ

ปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯมีค่าใช้จ่ายรวมทั้งสิ้น 53,846,714.53 บาท (ห้าสิบสามล้านบาทแปดแสนสี่หมื่นหกพันเจ็ดร้อยสิบสี่บาทห้าสิบสามสตางค์) โดยเป็นค่าใช้จ่ายที่ได้รับเงินจัดสรรจากงบประมาณแผ่นดิน จำนวน 35,352,957.01 บาท และจากเงินรายได้ของสถาบันฯ จำนวน 18,493,757.52 บาท



แผนภาพที่ 2 ค่าใช้จ่ายของสถาบันฯ ปีงบประมาณ 2563

ข้อมูลอัตรากำลังของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563)

ตารางที่ 1 แสดงลักษณะโดยรวมของบุคลากรสายวิชาการ

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	พนักงานมหาวิทยาลัย	รวม (ร้อยละ)
ศาสตราจารย์		1	1 (5)
รองศาสตราจารย์		5	5 (26)
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1	12	13 (69)
รวมทั้งสิ้น	1	18	19 (100)

หมายเหตุ

รองศาสตราจารย์ 3 คน ยืมตัวมาจาก คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2 คน ยืมตัวมาจาก คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ตารางที่ 2 แสดงลักษณะโดยรวมของบุคลากรสายสนับสนุน

ตำแหน่ง	พนักงานมหาวิทยาลัยเงินอุดหนุน	พนักงานมหาวิทยาลัยส่วนงาน	ลูกจ้างงบประมาณ	ลูกจ้างส่วนงาน	รวม (ร้อยละ)
สนับสนุนวิชาการ	11				11 (17)
-ลูกจ้างชั่วคราวชาวไทย				3	3 (5)
-ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ			12		12 (19)
-ลูกจ้างประจำเงินรายได้สถาบันฯ				7	7 (11)
กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ	5	1			6 (10)
สนับสนุนทั่วไประดับปฏิบัติการ	20	3	-		23 (36)
สนับสนุนทั่วไประดับช่วยปฏิบัติการ	-	1		-	1 (2)
รวมทั้งสิ้น	**36**	**5**	**12**	**10**	**63 (100)**

หมายเหตุ ระดับปฏิบัติการ พนักงานมหาวิทยาลัยส่วนงานยืมตัวช่วยราชการ 1 คน

ทรัพยากรและสิ่งเอื้ออำนวยการดำเนินงาน

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน เป็นสถาบันวิชาการที่ออกแบบเพื่อรองรับการจัดประชุม ฝึกอบรม และสัมมนา ดังนั้นอาคารจึงได้รับการออกแบบให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการก่อตั้งสถาบันฯ โดยเป็นกลุ่มอาคารที่สามารถใช้งานได้อย่างเป็นระเบียบเบ็ดเสร็จ ประกอบด้วยอาคารสำนักงาน อาคารการฝึกอบรม และอาคารที่พัก อีกทั้งยังมีทรัพยากรและสิ่งเอื้ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงาน ดังนี้

หอพักอาเซียนเฮ้าส์

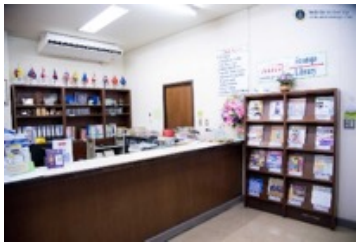
หอพักอาเซียนเฮ้าส์ เป็นอาคารคอนกรีตสูง 3 ชั้น จำนวน 51 ห้อง ตั้งอยู่ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล ศาลายา การเดินทางสะดวก ปลอดภัย สภาพแวดล้อมสะอาด ร่มรื่นด้วยต้นไม้นานาชนิด มีพนักงานรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง เปิดให้บริการสำหรับนักศึกษาและบุคคลทั่วไป ประเภทรายวันและรายเดือน

- ห้องพักรายเดือนสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี ห้องพักราคา 5,300 บาท (ค่าน้ำ 200 บาทต่อคน ค่าไฟหน่วยละ 7 บาท) และมีการทำสัญญาเงินมัดจำค่าห้องพัก 6,300 บาทต่อคน
- ห้องพักรายเดือนสำหรับนักศึกษาระดับปริญญาโทหรือปริญญาเอก มหาวิทยาลัยมหิดล
    - ห้องเดี่ยว ราคา 5,300 บาท (ค่าน้ำ 200 บาทต่อคน ค่าไฟหน่วยละ 7 บาท)
    - ห้องคู่ ราคา 6,500 บาท (ค่าน้ำ 200 บาทต่อคน ค่าไฟหน่วยละ 7 บาท)
- ห้องพักรายเดือนนักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ที่สถาบันฯ
    - ห้องพักเดี่ยว ราคา 5,300 บาท (ค่าน้ำ 100 บาทต่อคน ค่าไฟฟรี 70 หน่วยแรก หน่วยต่อไปคิดหน่วยละ 7 บาท)
    - ห้องพักคู่ ราคา 6,500 บาท (ค่าน้ำ 100 บาทต่อคน ค่าไฟฟรี 100 หน่วยแรก หน่วยต่อไปคิดหน่วยละ 7 บาท)
- ห้องพักรายคืน คืนละ 600 บาท/ห้อง/วัน

ห้องสมุด

ห้องสมุดสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน อยู่ภายใต้สำนักงานเครือข่ายห้องสมุด โดยหอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นห้องสมุดอิเล็กทรอนิกส์ที่ทันสมัยสมบูรณ์พร้อมบริการ ใช้ระบบห้องสมุดอัตโนมัติ SIERRA เพื่อบริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศและเพื่อสืบค้นสารสนเทศ ช่วยให้เกิดความสะดวกและเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการเป็นอย่างมาก ห้องสมุดได้จัดการทรัพยากรสารสนเทศตามหลักเกณฑ์มาตรฐานสากลที่ผ่านกระบวนการคัดเลือกจากผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง โดยคำนึงถึงประโยชน์ในการเชื่อมโยงข้อมูลระดับสากล มีการจัดหมวดหมู่ตามระบบ LC (Library Congress Classification) สำหรับหนังสือทั่วไปและใช้ระบบ NLM (National Library of Medicine) สำหรับหนังสือทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อความเหมาะสม นอกจากทรัพยากรตัวเล่มในห้องสมุดแล้วสมาชิกห้องสมุดยังสามารถใช้ทรัพยากรอิเล็กทรอนิกส์ ทั้ง E-Books, E-Journals, E-Databases ครอบคลุมในทุกสาขาวิชา เป็นจำนวนมาก ห้องสมุดให้บริการผ่านเทคโนโลยีสมรรถนะสูงเพื่อความรวดเร็วในการเข้าถึงสารสนเทศอย่างไร้ข้อจำกัดทั้งเวลาและ

สถานที่ เพื่อเป็นแหล่งศึกษาค้นคว้าที่มีคุณภาพตามนโยบายของห้องสมุด นอกจากนี้ห้องสมุดยังมีบริการต่าง ๆ ที่ช่วยให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงสารสนเทศที่มีข้อจำกัดในการเข้าถึงตามบริบทของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสมต่อไป



ห้องประชุม

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีห้องประชุมที่มีอุปกรณ์ครบครันพร้อมระบบเสียงและการฉายภาพ มีอุปกรณ์บันทึกเสียงในตัวเพื่อให้สามารถบันทึกการประชุม และสามารถรองรับบริการแบบบุคคลหรือกลุ่ม ดังนี้

ห้องประชุม	ความจุ (ที่นั่ง)	รูปแบบ
ห้องประชุม 1104	10 – 15	Meeting room
ห้องประชุม 1106	6 – 10	Meeting room
ห้องประชุม 1107	6 – 10	Meeting room
ห้องประชุม 2102	12 – 15	Meeting room
ห้องประชุม 2106	25 – 30	Class room
ห้องประชุม 2108	50 – 60	Class room
ห้องประชุมราชพฤกษ์	20 – 25	Class room
ห้องประชุมกระแส ชนะวงศ์	20 – 25	Class room
ห้องประชุมบุญศิริ	80 – 100	Class room
หอประชุมณัฐ ภมรประวัติ	150	Theater

ส่วนที่ 2 กิจกรรมเด่น

โครงการเฉลิมพระเกียรติ 65 พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

คณะกรรมการประจำสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้มีมติให้เสนอขออนุมัติจากมหาวิทยาลัยในการจัดทำโครงการเฉลิมพระเกียรติ 65 พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เพื่อเป็นการเฉลิมฉลองเนื่องในโอกาสครบรอบ 36 ปี แห่งการก่อตั้งสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ในปี พ.ศ. 2562 และครบรอบ 50 ปี วันพระราชทานนาม 131 ปี มหาวิทยาลัยมหิดล และเพื่อสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงมีต่อสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนและมหาวิทยาลัยมหิดล ในวันที่ 2 เมษายน 2563 สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จะเจริญพระชนมายุครบ 65 พรรษา โดยโครงการฯ ประกอบด้วย การจัดสร้างพระพุทธรูปขนาดหน้าตัก 65 นิ้ว นำแบบมาจากพระพุทธมหาลาภเป็นพระพุทธรูปที่สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี พระราชทานให้แก่มหาวิทยาลัยมหิดล และการจัดสร้างหอพระเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อประดิษฐานพระพุทธรูปหน้าตัก 65 นิ้ว และลานปฏิบัติธรรมบริเวณด้านหน้าอาคารอำนวยการของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน เพื่อแสดงถึงความจงรักภักดีของบุคลากรมหาวิทยาลัยมหิดลต่อสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และเป็นที่สักการะบูชาเป็นสถานที่ยึดเหนี่ยวจิตใจให้ประพฤติตน โดยยึดพระองค์ท่านเป็นแบบอย่างแห่งการเสียสละเพื่อประชาชนและประเทศชาติ และใช้สถานที่ดังกล่าวสำหรับการปฏิบัติธรรมของนักศึกษา คณาจารย์ บุคลากร ของ มหาวิทยาลัยมหิดล และประชาชนทั่วไป

ในปีงบประมาณ 2563 ได้มีการดำเนินโครงการที่สำคัญดังนี้

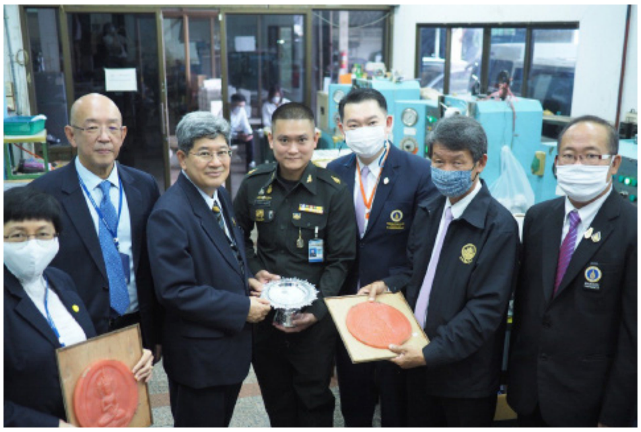
สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินทอดพระเนตรนิทรรศการโครงการเฉลิมพระเกียรติ 65 พรรษาฯ ในพิธีเปิดอาคารศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ (21 มกราคม พ.ศ. 2563)

ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร พร้อมด้วย ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ ดร.บุญเกียรติ โชควัฒนา และคณะกรรมการดำเนินการโครงการฯ เข้าเฝ้าเจ้าพระคุณสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ณ ตำหนักอรุณ วัดราชบพิธสถิตมหาสีมาราม เพื่อรับประทานแผ่นทองทรงจารและชนวนสำหรับนำไปประกอบพิธีเททองยอดเกศและหล่อองค์พระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ (24 มกราคม พ.ศ. 2563)

คณะกรรมการดำเนินโครงการเฉลิมพระเกียรติ 65 พรรษา สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เข้ารับผ้าไตรพระราชทาน 15 ผืน ณ กองงานในพระองค์ฯ อาคารชัยพัฒนา พระตำหนักจิตรลดารโหฐาน เพื่อนำไปถวายพระสงฆ์ในพิธีเททองหล่อพระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ และพิธีวางศิลาฤกษ์หอพระพุทธมหาสิริพีรยพัฒน์ (14 พฤษภาคม พ.ศ. 2563)

พิธีวางศิลาฤกษ์หอพระพุทธมหาสิริพีรยพัฒน์ และพิธีเททองหล่อพระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ โดยมีสมเด็จพระวันรัต กรรมการมหาเถรสมาคม ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทนเจ้าคณะใหญ่ธรรมยุต เจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหารเป็นประธานฝ่ายบรรพชิต ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณ นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร นายกสภามหาวิทยาลัยมหิดล ประธานฝ่ายคฤหัสถ์ พร้อมด้วยศาสตราจารย์เกียรติคุณ คุณหญิงไขศรี ศรีอรุณ ศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ ดร. บุญเกียรติ โชควัฒนา รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ ภูดิท เตชาติวัฒน์ และคณะผู้บริหารมหาวิทยาลัยมหิดล เข้าร่วมในพิธี ณ มณฑลพิธีหน้าสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา (18 พฤษภาคม พ.ศ. 2563)

พิธีเททองหล่อพระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ (ส่วนฐานองค์พระ) โดยมีพระมหาฉัตรชัย สุฉตฺตชโย ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดบวรนิเวศวิหาร รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย ประธานฝ่ายสงฆ์ พร้อมด้วยศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ ประธานฝ่ายฆราวาส ร่วมพิธีเททองหล่อพระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ (ส่วนฐานองค์พระ) โดยมีคณะผู้บริหารมหาวิทยาลัยมหิดลร่วมพิธี ณ โรงหล่อพระพุทธรักษา อ.รุ่งศิลป์ อำเภอนครชัยศรี จังหวัดนครปฐม ในเวลาเดียวกันนั้นหัวหน้าส่วนงานภายในสำนักงานอธิการบดี ประกอบพิธีเททองหล่อพระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ ขนาดหน้าตัก 16 นิ้ว และ 9 นิ้ว ณ โรงหล่อพระพุทธรูปพรหมวิจิตร จังหวัดสมุทรสาคร (19 มิถุนายน พ.ศ. 2563)



รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธันย์ สุภัทรพันธุ์ พร้อมคณะผู้บริหารมหาวิทยาลัยมหิดลประกอบพิธีกดปั๊มพิมพ์นำฤกษ์เหรียญพระพุทธมหิดลมงคลปัญญาญาณ ณ โรงปั๊มเหรียญช่างดาวทอง จังหวัดนครปฐม เพื่อเป็นเหรียญที่ระลึกสำหรับผู้ร่วมบริจาค (17 สิงหาคม พ.ศ. 2563)

กิจกรรมโดดเด่นด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้ลงนามในบันทึกความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) กับมหาวิทยาลัยเกริก โดยรองศาสตราจารย์ นายแพทย์ธันย์ สุภัทรพันธ์ รักษาการแทนรองอธิการบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ในฐานะผู้แทนของศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล และศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์กระแส ชนะวงศ์ อธิการบดีมหาวิทยาลัยเกริก โดยมีศาสตราจารย์ (พิเศษ) นายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ปรึกษาสถาบันฯ รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล และ Associate Professor Chenin Chen คณบดีวิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยเกริก ร่วมเป็นสักขีพยานในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือครั้งนี้ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการ และร่วมกันพัฒนาหลักสูตรด้านสาธารณสุขและการจัดการสาธารณสุขมูลฐาน ตลอดจนสร้างความร่วมมือทางด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาต่าง ๆ เพื่อรองรับการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ สอดคล้องกับเกณฑ์การศึกษาระดับอุดมศึกษาของประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อรองรับความต้องการด้านการศึกษาของนักศึกษาจากประเทศจีน ในหลักสูตรการจัดการและพัฒนาสุขภาพและสาธารณสุข อีกทั้งยังเป็นการสร้างเครือข่ายทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยที่มีชื่อเสียงระดับโลกของประเทศจีนโดยมหาวิทยาลัยเกริกมีเครือข่ายทางวิชาการ (23 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

กิจกรรมเด่นด้านวิจัย

วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา

วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา (Journal of Public Health and Development) สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล ได้รับการตอบรับให้เข้าสู่ฐานข้อมูล SCOPUS เป็นวารสารลำดับที่ 37 ในโครงการ TCI/TRF/SCOPUS Collaboration Project สนับสนุนโดย สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา เผยแพร่ปีละ 3 ฉบับ คือ มกราคม - เมษายน พฤษภาคม - สิงหาคม และกันยายน - ธันวาคม โดยมีขอบเขตประเด็น ได้แก่

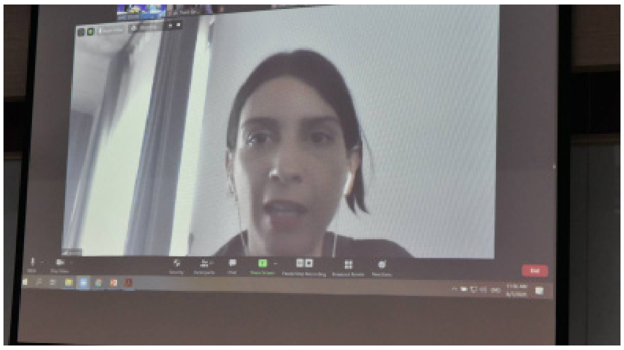
1. Primary health care and community health
2. Health policy and management
3. Health promotion and education
4. Environmental and occupational health
5. Addiction studies and behavior
6. Global and one health research

สร้างเครือข่ายส่งเสริมพัฒนา อสม.

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์วิชช์ เกษมทรัพย์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน พร้อมด้วยทีมวิจัยและพัฒนาภายใต้โครงการ MAPC SALT ร่วมกับผู้บริหารมูลนิธิใจกระทิง และบริษัท ที.ซี.ฟาร์มาซูติคอล อุตสาหกรรม จำกัด ลงพื้นที่เพื่อพบรับฟังบทบาทของ อสม. ในการช่วยควบคุมการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) และปรึกษาท่านสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบางแตน อำเภอบ้านสร้าง จังหวัดปราจีนบุรี และเจ้าหน้าที่ อสม. ในพื้นที่บางแตน เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการส่งเสริมและพัฒนาการปฏิบัติงานของอสม. ในพื้นที่ พร้อมกับการเยี่ยมสำรวจและศึกษาดูงานเกี่ยวกับมาตรการในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) และรับฟังแผนการจัดตั้งอาสาสมัครโรงงาน (อสร.) โดยทีมจากสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนมีแผนจะใช้กระบวนการ SALT ของ the Constellation เข้าไปร่วมพัฒนาเครือข่าย อสม. ของ ตำบลบางแตน อำเภอบ้านสร้าง และ อสร. ของบริษัท ที.ซี. ฟาร์มาซูติคอล อุตสาหกรรม จำกัด (24 มิถุนายน พ.ศ. 2563)

กิจกรรมเด่นด้านการศึกษา

การพัฒนาสาขาวิชา Social Health Protection ในหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ร่วมกับ องค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization:ILO) จัดสัมมนาออนไลน์ในหัวข้อ “Social Health Protection Situation, Issues, and Challenges in ASEAN Countries” (6 สิงหาคม พ.ศ. 2563)



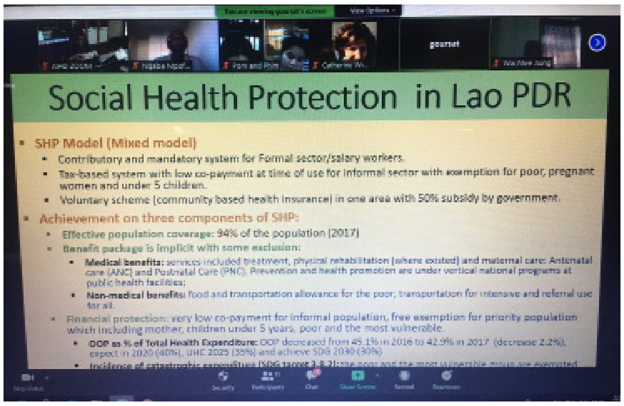
นักศึกษาหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ได้รับรางวัลในการประชุมวิชาการนานาชาติ “The 11th International Graduate Students Conference on Population and Public Health Sciences (IGSCPP)” โดยความร่วมมือระหว่าง 3 สถาบันคือ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สถาบันวิจัยประชากรและสังคม และสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล (14 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

กิจกรรมเด่นด้านบริการวิชาการ

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนจัดการแสดง**ปาฐกถาณัฐ ภมรประวัติ ครั้งที่ 30 หัวข้อ "สาธารณสุขมูลฐานไทยสู้ภัยโควิด 19"** โดยได้รับเกียรติจากนายแพทย์สมศักดิ์ ชุณหรัศมิ์ ประธานคณะกรรมการมูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติและอดีตรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นองค์ปาฐก โดยศาสตราจารย์ นายแพทย์บรรจง มไหสวริยะ อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ให้เกียรติเป็นประธานในพิธีและจัดเสวนาวิชาการ เรื่อง "นักระบาดวิทยาภาคสนาม: อาวุธลับระบบสุขภาพไทยป้องกันโรคร้าย" โดยได้รับเกียรติจากศาสตราจารย์วุฒิคุณ นายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร เลขาธิการ AUN-HPN นายแพทย์คำนวณ อึ้งชูศักดิ์ ที่ปรึกษากรมควบคุมโรคและกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ และแพทย์หญิงวลัยรัตน์ ไชยฟู ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข (23 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

จัดฝึกอบรมหลักสูตรนานาชาติ ด้วยระบบออนไลน์

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนร่วมกับองค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization:ILO) จัดอบรมออนไลน์ เรื่อง "Pre-course Training of MPHM Special Track in Social Heath Protection - Module 2 Towards Universal Health Coverage : an introduction to Social Health Protection" เพื่อปูพื้นฐานเนื้อหารายวิชาให้กับนักศึกษาในหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) กลุ่มสาขาวิชาการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพ หลักสูตรนานาชาติ "Master of Primary Health Care Management - Special Track in Social Health Protection" ซึ่งมุ่งเน้นให้นักศึกษามีทักษะที่จำเป็นในการออกแบบแผนการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยได้รับเกียรติจาก Mrs. Marielle Phe Goursat ผู้จัดการโครงการ the ILO-Luxembourg Project 'Support the extension of Social Health Protection in South-East Asia' เป็นวิทยากรในการบรรยายผ่านระบบ Zoom โดยมี Mrs. Catherine Widrig ผู้ร่วมก่อตั้งและหุ้นส่วนผู้จัดการ IPK และที่ปรึกษาอาวุโส เป็นผู้ดำเนินการการฝึกอบรม มีนักศึกษาจากประเทศไทย ประเทศเวียดนาม ประเทศเมียนมาร์ และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เข้าร่วมการอบรมในครั้งนี้ (5 สิงหาคม พ.ศ. 2563)



จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ "SALT and CLCP for community ownership of health"

ภายใต้โครงการพัฒนาผู้นำกระบวนการ (facilitator) ที่มีความสามารถในการเสริมพลังชุมชน เพื่อส่งเสริมการพัฒนาชุมชนโดยชุมชนเป็นเจ้าของ กรณีศึกษาในพื้นที่เรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตรองรับสังคมสูงวัย ดำเนินการโดยกลุ่มภาระกิจสุขภาพโลกมหิดล (MUGH) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมี Dr. Jean Louis Lamboray, ศาสตราจารย์วุฒิคุณประจำสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล อดีตผู้เชี่ยวชาญประจำองค์กร UNAIDS ผู้ร่วมก่อตั้งองค์กร Constellation และอาจารย์ศิริเนตร ปิยจิตรไพรัช เป็นวิทยากร ในวันที่ 17-18 มีนาคม พ.ศ. 2563 ณ เรือนเครือวัลย์ ริเวอร์ไซค์ รีสอร์ท แอนด์ สปา มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น 15 คน

การจัดฝึกอบรมหลักสูตร นักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (Mini Master of Management in Health)

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทยจัดฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (Mini Master of Management in Health: Mini M.M. in Health) โดยมุ่งที่จะพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านสาธารณสุขซึ่งประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล นักวิชาการ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในระดับท้องถิ่น อำเภอ จังหวัด และประเทศให้มีภาวะผู้นำและมีทักษะในการบริหารงานสาธารณสุขยุคใหม่ เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ผู้บริหารได้อย่างมั่นใจและมีประสิทธิภาพในยุคไทยแลนด์ 4.0 ซึ่งในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯ จัดอบรมทั้งหมด 4 รุ่น มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งสิ้นจำนวน 211 คน

กิจกรรมเด่นเพื่อสังคม

บูรณาการปรับปรุงอาเซียนเฮาส์เป็น Local Quarantine

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้สนับสนุนอาเซียนเฮาส์เป็น Local Quarantine ของอำเภอพุทธมณฑล โดยมีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวางแนวทางการดำเนินงานและการป้องกันการแพร่ระบาดโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) สำหรับพื้นที่อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม ทั้งนี้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข พร้อมทีมปกครองและบุคลากรของสถาบันฯ ได้ฝึกปฏิบัติจริงในจุดต่าง ๆ ของสถานที่จะจัดเตรียมไว้

จัดกิจกรรมในงานมหกรรมสุขภาพ รวมพลคนรักสุขภาพ

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์วิชช์ เกษมทรัพย์ รองผู้อำนวยการสถาบันฯ และนายกานต์ จันทวงษ์ นักวิชาการโสตทัศนศึกษา (ผู้ชำนาญการ) ได้รับมอบหมายจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันฯ (ในขณะนั้น) ร่วมเป็นวิทยากรจัดนิทรรศการ รัก “มัน” เลือกได้ ในงานมหกรรมสุขภาพ รวมพลคนรักสุขภาพ ตำบลมหาสวัสดิ์ เพื่อให้ประชาชนได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพตนเอง ณ ลานเอนกประสงค์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมหาสวัสดิ์ (20 กันยายน พ.ศ. 2563)

กิจกรรมเด่นด้านพัฒนาองค์กร

จัดทำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงาน

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ความท้าทายเชิงกลยุทธ์เพื่อกำหนดกลยุทธ์ที่เฉียบคมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงานของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนเพื่อเป็นการระดมสมองร่วมกันระหว่างผู้บริหาร ประธานหลักสูตร คณาจารย์ และบุคลากร ในการกำหนดแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงานให้มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์สถาบันฯ และมหาวิทยาลัยมหิดล อีกทั้งให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก (2-3 กันยายน พ.ศ. 2563)

ผลผลิต/บริการ ของส่วนงาน ด้านการวิจัย

สถาบันพัฒนาสุขภาอาเซียนมีการดำเนินงานโครงการวิจัย โดยเน้นงานวิจัยด้านสุขภาพโลก (Global Health) นโยบายสุขภาพและการพัฒนา (Health Policy and Development) และ พฤฒพลัง (Active Aging) ตามบริบทของสาธารณสุขมูลฐาน (Primary Health Care) เพื่อมุ่งให้สถาบันฯสร้างองค์ความรู้ที่ตอบโจทย์การส่งเสริมสุขภาพของสังคม ตามประเด็นหรือขอบเขตการวิจัยของแหล่งทุนที่สอดคล้องกับพันธกิจ และวิสัยทัศน์ของสถาบันฯ ให้มากขึ้น และนำองค์ความรู้จากงานวิจัยไปพัฒนาสังคมผ่านช่องทาง เช่น การขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพ (Policy Advocacy) เป็นต้น อีกทั้งสถาบันฯ ยังมีบริการ “วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา (Journal of Public Health and Development: JPHD)” ให้บริการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยของนักวิชาการซึ่งปัจจุบันวารสารดังกล่าวได้รับการตอบรับให้เข้าสู่ฐานข้อมูล SCOPUS เป็นวารสารลำดับที่ 37 ในโครงการ TCI/TRF/SCOPUS Collaboration Project สนับสนุนโดยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาอาเซียนได้มีการดำเนินงานด้านการวิจัยที่สำคัญแบ่งออกตามกลุ่มงานวิจัย (Research areas) ดังนี้

งานวิจัยด้านสุขภาวะโลก (Global Health)

สถาบันพัฒนาสุขภาอาเซียนให้ความสำคัญต่อการเสริมพลังให้แก่ระบบสาธารณสุขมูลฐานเพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมถึงปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ ด้วยการพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้เพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว ทั้งในระดับนานาชาติเพื่อสร้างความร่วมมือในการจัดการกับปัญหาสุขภาพอย่างเหมาะสมและในระดับชาติเพื่อสร้างต้นแบบการปฏิบัติที่ดี (Good practice) และในปีที่ผ่านมามีการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาระบบสาธารณสุขที่มีอยู่ทั้งในและต่างประเทศ เพื่อลดภาระจากวัณโรค การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล (Irrational drug use) และข้อเสนอแนะพัฒนาแผนการจัดการโรคติดต่อโดยสอดคล้องกับสภาวะโลกร้อน โดยมีโครงการน่าสนใจดังต่อไปนี้

1. **การสร้างและพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคและอาจารย์ทางการแพทย์และสาธารณสุขในประเทศไทยในการทำวิจัยปฏิบัติงานและพัฒนาระบบบริการเกี่ยวกับวัณโรค** โครงการดังกล่าวเป็นการจัดฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและบุคลากรทางการแพทย์ทางวิชาการและการพัฒนาระบบบริการเกี่ยวกับวัณโรค
2. **การวิเคราะห์พลวัตระบบของปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลในภาคประชาชนรูปแบบระดับจังหวัด กรณีศึกษาจังหวัดนครนายก** การใช้ยาอย่างไม่สมเหตุสมผล โดยเฉพาะยาปฏิชีวนะนั้นเพิ่มความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคติดต่อ เช่น วัณโรค ได้มากกว่าช่วยป้องกันรักษา อย่างไรก็ตามปัจจุบันยังมีการใช้ปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุสมผลอยู่มากในประเทศไทย ทำให้จำเป็นต้องมีการศึกษาเพื่อเข้าปัจจัยและความสัมพันธ์ที่มีผลต่อปัญหาดังกล่าว ซึ่งผลการศึกษาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่าการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุสมผล เป็นผลสืบเนื่องจากฝั่งอุปสงค์ (Demand) เช่น ผู้รับบริการ หรือผู้ป่วยและฝั่งอุปทาน (Supply) หรือผู้ให้บริการ เช่น โรงพยาบาล คลินิก ร้านขายยา ซึ่งมีความเข้าใจและการปฏิบัติเกี่ยวกับการจ่าย/ใช้ยาปฏิชีวนะที่คลาดเคลื่อน โดยในฝั่งของผู้รับบริการพบว่ายังมีความเชื่อว่ายาปฏิชีวนะสามารถรักษาโรคที่ไม่จำเป็นต้องใช้ยาดังกล่าวได้ จึงขอให้บุคลากรทางการแพทย์เขียนใบสั่งยาหรือขอให้ร้านขายยาจ่ายยาให้ ในขณะเดียวกัน ผู้ให้บริการเองก็มีความกังวลใจว่าหากไม่จ่ายยาปฏิชีวนะให้แก่ผู้รับบริการจะทำให้เกิดความเข้าใจเชิงลบต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ ดังนั้นการแก้ปัญหาดังกล่าวจึงต้องมีการให้ความรู้ และสร้างความตระหนักแก่ประชาชนว่าการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างไม่สมเหตุสมผลมีผลเสียต่อสุขภาพมากเพียงใด และจำกัดหรือจัดลำดับความสำคัญในการจ่ายยาปฏิชีวนะให้แก่ผู้รับบริการเพื่อลดการรับยาไปใช้จนเกินความจำเป็น

3. Technical support to assist TDR in reviewing needs in selected African countries for institutional capacity, organizational set-up, financial and administrative systems to contribute to a draft plan for a one health approach for the control โรคติดต่อโดยพาหะ (Vector-borne diseases) เป็นปัญหาสำคัญต่อสุขภาวะโลก โดยเฉพาะเมื่อภาวะโลกร้อนทวีความรุนแรงขึ้น ซึ่งและเป็นหนึ่งในสาเหตุที่ทำให้พาหะของโรคเติบโตและแพร่กระจายได้ง่าย โดยเฉพาะในกลุ่มประเทศยากจนในทวีปแอฟริกา ซึ่งการควบคุมโรคติดต่อที่มีพาหะนำโรคในยุคปัจจุบันไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยภาคสาธารณสุขโดยลำพัง ดังนั้น การศึกษาความต้องการ ด้านการพัฒนาศักยภาพและทรัพยากรขององค์กรหรือหน่วยงาน จึงมีความสำคัญต่อการบริหารจัดการเพื่อตอบสนองต่อปัญหาดังกล่าวอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจากการศึกษาพบว่า มีความต้องการที่สำคัญของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3 ประการ ได้แก่ ข้อมูลเกี่ยวกับนิเวศวิทยาของโรค ข้อมูลพื้นฐานทางภูมิศาสตร์และประชากร และระบบแจ้งเตือนโดยหน่วยงานนอกภาคสาธารณสุขที่มีบทบาทสำคัญต่อการร่วมดำเนินงานประกอบด้วย ภาคการศึกษาและภาคสิ่งแวดล้อม
4. Design and development of a plan for guiding countries in operationalization of a one health approach for the control of vector borne diseases in the context of climate change ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าการตอบสนองต่อโรคติดต่อโดยพาหะนำโรค ต้องคำนึงถึงหรือนิเวศวิทยาของโรค เช่น อะไรเป็นพาหะสำคัญ ระยะการเกิดโรค/แสดงอาการเป็นเช่นไร เป็นต้น ควบคู่กับบริบทของพื้นที่ เช่น ลักษณะโครงสร้างประชากร ภูมิประเทศและโอกาส/อุปสรรคที่อาจส่งผลต่อการจัดการกับโรค รวมถึงความพร้อมของหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้องต่อการเฝ้าระวัง รับมือ และพัฒนารูปแบบการตอบสนองต่อโรคให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
5. An examination of the factors that influence young drivers' willingness to speed and text while driving for sustainable encouragement of safety driving in Thailand งานวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาแนวคิด การรับรู้ และกระบวนการตัดสินใจของผู้ขับขี่รุ่นเยาว์ ที่มีผลต่อการพิมพ์ข้อความในสื่ออิเล็กทรอนิกส์ระหว่างขับขี่ เช่น ระหว่างขับขี่ ขณะหยุด ขณะทำความเร็ว และขณะขับด้วยความเร็วต่ำ โดยจากการวิจัยพบว่าผู้ที่มีความเชื่อมั่นว่าตนเองจะไม่ประสบอุบัติเหตุขณะขับขี่และพิมพ์ข้อความไปพร้อมกันนั้นมีแนวโน้มที่จะเข้าใจว่าการพฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าวไม่มีผลต่อการบาดเจ็บ/เกิดอุบัติเหตุ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทั้งเชิงนโยบาย และเชิงปฏิบัติสำหรับการสร้างความรู้ความเข้าใจ ความตระหนักเรื่องความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนนของประเทศไทย

งานวิจัยด้านพฤฒิพลัง

เมื่อประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและสังคมเพื่อสนับสนุนประชากรทุกกลุ่มวัย โดยเฉพาะวัยทำงาน วัยกลางคน และผู้สูงอายุมีความสำคัญต่อการดูแลและสร้างเสริมศักยภาพให้ผู้สูงอายุทั้งในปัจจุบันและในอนาคตมีสุขภาพที่ดีจวบจนวาระสุดท้าย ซึ่งงานวิจัยในปีที่ผ่านมา แบ่งออกเป็น 2 ประเด็นสำคัญ คือ การวิจัยปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุ และการวิจัยเกี่ยวกับประสิทธิผลของการรักษาผู้สูงอายุที่มีอาการปวดหลังส่วนล่าง

การประเมินสถานการณ์ของชุมชน ผู้สูงวัย รูปแบบของอุปกรณ์ และรูปแบบเครือข่ายที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาอุปกรณ์และเครือข่ายเสียงเรียกช่วยชีวิตที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงวัยในชุมชน เป็นการวิจัยเพื่อสำรวจปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุทางเชิงกายภาพและสังคม ซึ่งจากการศึกษาพบว่าปัจจัยทางกายภาพที่ต้องปรับปรุงโดยด่วนคือ สิ่งแวดล้อมในบ้าน และสิ่งแวดล้อมสาธารณะ เช่น ถนนหนทาง รถบริการสาธารณะ ซึ่งต้อง

มีความปลอดภัยและเอื้อต่อการใช้งานของผู้สูงอายุ สำหรับสิ่งแวดล้อมทางสังคมคือ การส่งเสริมระบบหรือเครือข่ายที่ช่วยเหลือการดูแลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในเขตเมืองอย่างกรุงเทพมหานคร

The Survey of Age-Friendly Environments to Promote Active Aging and Quality of Life among the Elderly: case study of Japan, Malaysia, Myanmar, Vietnam, and Thailand โครงการวิจัยได้สำรวจสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัย และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยและพฤฒิพลังและคุณภาพชีวิตของผู้สูงวัยในประเทศญี่ปุ่น มาเลเซีย เมียนมา เวียดนาม และไทย โดยเก็บข้อมูลจากผู้สูงวัยกลุ่มติดสังคมและยังสามารถพึ่งพาตัวเองได้ อายุ 55 ปีขึ้นไปที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เมืองหลวงของทั้ง 5 ประเทศ แบบสอบถามประกอบด้วยข้อมูล 5 ส่วน คือ ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยในชุมชน ข้อมูลศักยภาพหรือพฤฒิพลัง ข้อมูลคุณภาพชีวิต และข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยในชุมชน ในการศึกษาดังกล่าวมีผู้เข้าร่วมการวิจัยทั้งหมดเป็นผู้มีอายุตั้งแต่ 55 ปีขึ้นไป โดยจากการวิจัยพบว่าปัจจัยเชิงระบบสนับสนุนที่เอื้อต่อการดำรงชีพของผู้สูงอายุ เช่น การได้รับการศึกษา การมีส่วนร่วมในการฝึกอบรมเพื่อรับมือภัยพิบัติ ระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง เป็นต้น ยังมีอยู่จำกัด

The effectiveness of traditional Thai massage versus massage with herbal compress among elderly patients with low back pain (in Thai) การศึกษาดังกล่าวเป็นการประเมินประสิทธิภาพของการนวดแผนไทย โดยเปรียบเทียบระหว่างการนวดประคบและไม่ประคบสมุนไพรว่ามีผลต่างกันต่อการบรรเทาอาการปวดหลังส่วนล่างของผู้สูงอายุหรือไม่ อย่างไร ซึ่งจากการศึกษาดังกล่าวมีข้อสรุปว่าวิธีการนวดทั้งสองแบบนั้นมีผลไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติต่อการลดอาการปวดหลังส่วนล่างของผู้สูงอายุ

งานวิจัยด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

The monitoring and evaluation of district health board's supportive role in facilitating diabetes and hypertension patient's accessibility to chronic kidney disease clinics การศึกษารูปแบบการให้บริการเพื่อส่งเสริมการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างมีประสิทธิภาพในระดับปฐมภูมิ โดยงานวิจัยที่เกี่ยวกับรูปแบบการให้บริการนั้นได้มีการสังเคราะห์เป็นข้อเสนอแนะให้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อนำไปพิจารณาดำเนินการต่อไป

งานวิจัยด้านนโยบายสุขภาพ

Strategy of Plastic Waste Management for Coastal Area of Trang Province

งานวิจัยนี้เป็นการพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมเพื่อการจัดการขยะพลาสติกในจังหวัดที่ติดชายฝั่งทะเลอย่างบูรณาการทุกภาคส่วนและยั่งยืนกรณีศึกษาจังหวัดตรัง โดยเก็บรวบรวมข้อมูลปริมาณและสถานการณ์ในการจัดการขยะพลาสติก พฤติกรรมการลดการใช้พลาสติกของผู้อาศัยและนักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติในพื้นที่ชายฝั่งทะเลของจังหวัดตรัง และสัมภาษณ์เชิงลึกกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง พร้อมวิเคราะห์ยุทธศาสตร์เชิงพื้นที่ของพื้นที่ชายฝั่งทะเลในการจัดการขยะพลาสติกด้วยหลักการ SWOT Matrix ซึ่งผลการศึกษาสามารถจัดลำดับความสำคัญและความเป็นไปได้ในการดำเนินงานของรูปแบบที่เหมาะสมเพื่อการจัดการขยะพลาสติกในที่ติดชายฝั่งทะเลของจังหวัดตรังที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ประกอบด้วย การพัฒนากลไกการจัดการขยะพลาสติกอย่างเป็นระบบ การพัฒนาการคัดแยกขยะพลาสติกเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ การส่งเสริมการลดการใช้ถุงพลาสติกอย่างยั่งยืน การสร้างทัศนคติและส่งเสริมเครือข่ายการใช้ถุงพลาสติกอย่างรู้คุณค่า การส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์และการหวงแหนคุณค่าของแหล่งท่องเที่ยวจากการปลอดขยะพลาสติกกับนักท่องเที่ยว และการส่งเสริมกิจการประมงและการขนส่งทางเรือที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและลดการใช้พลาสติก

แผนการดำเนินงาน ใน ปี พ.ศ. 2564

โครงการศึกษาและพัฒนาการศึกษาและฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต

เป็นการวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างมีประสิทธิภาพในระดับปฐมภูมิ ซึ่งในปัจจุบันได้ดำเนินการทบทวนวรรณกรรมเสร็จเรียบร้อย และอยู่ระหว่างการปรับหลักสูตรการฝึกอบรมตามข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญ

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการ BDMS Wellness Clinic และเครือข่ายจัดเวทีประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาหลักสูตร Lifestyle Medicine กำหนดระยะเวลาในการจัดเวทีประชุมผู้เชี่ยวชาญ 1 วัน คือวันที่ 11 มกราคม พ.ศ. 2564 ณ Mövenpick BDMS Wellness Resort Bangkok โดยออกแบบการจัดเวทีแบบผสมผสานทั้งรูปแบบ Online ผ่านระบบ Webinar โดยการบรรยายของผู้เชี่ยวชาญชาวต่างประเทศที่เป็นผู้แทนจากโซนอเมริกา โซนยุโรป โซนเอเชีย และรูปแบบ Offline หรือ Face to Face ระหว่างผู้เข้าร่วมเวทีในประเทศ จำนวน 30 ท่าน จากหน่วยงานทางการแพทย์และสาธารณสุข หน่วยงานด้านระบบสุขภาพ สถาบันการศึกษา วิชาการ หน่วยงาน องค์กรเอกชน ผ่านกิจกรรมศึกษาดูงานใน BDMS Wellness Clinic และแบ่งกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อภิปรายผล อันนำไปสู่การพัฒนาหลักสูตร Lifestyle Medicine พร้อมทั้งการจัดอบรมนำร่อง 2 รุ่น โดยในรุ่นที่ 1 จะจัดฝึกอบรมระหว่างวันที่ 25-29 มกราคม พ.ศ. 2564 และรุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 15-19 มีนาคม พ.ศ. 2564 ต่อไป

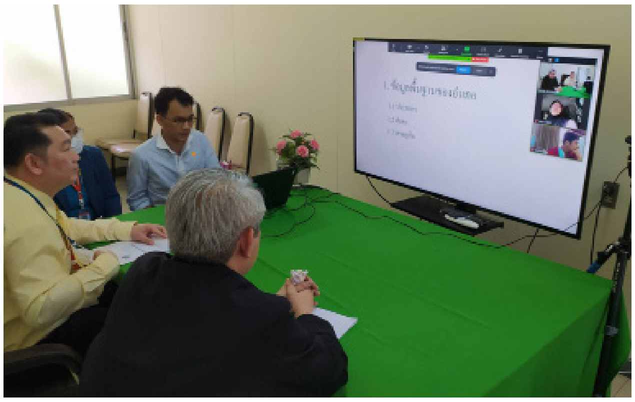
โครงการพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ร่วมกับทีมวิจัยพื้นที่ 8 จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดชุมพร จังหวัดราชบุรี จังหวัดน่าน จังหวัดนครพนม จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสงขลา จังหวัดนครสวรรค์ และ จังหวัดสระบุรี บูรณาการเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและสังเคราะห์องค์ความรู้เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตโครงการพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ร่วมกับทีมวิจัยพื้นที่ 8 จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดชุมพร จังหวัดราชบุรี จังหวัดน่าน จังหวัดนครพนม จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสงขลา จังหวัดนครสวรรค์ และ จังหวัดสระบุรี บูรณาการเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน และสังเคราะห์องค์ความรู้เกี่ยวกับข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ตลอดจนการบริหารจัดการเพื่อมุ่งสู่การบูรณาการโดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลางบนพื้นฐาน Primary Health Care ตามบริบทของประเทศไทย

ระหว่างเดือนมกราคม - มีนาคม พ.ศ. 2564 จะมีการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเสริมพลังการยกระดับการดำเนินงานของ พชอ. กับบุคลากรในพื้นที่ซึ่งรวมถึงนักวิจัยและคณะทำงาน พชอ. โดยในวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2563 จะลงพื้นที่จังหวัดนครสวรรค์ และระหว่างวันที่ 13-14 มกราคม พ.ศ. 2564 จะลงพื้นที่จังหวัดน่าน สำหรับจังหวัดอื่น ๆ จะกำหนดแผนการเดินทางลงพื้นที่ต่อไป

หลังจากนั้น คณะผู้วิจัยส่วนกลางจะวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณเพื่อสังเคราะห์ผลเป็นข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเบื้องต้น และนำเสนอต่อพื้นที่และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการกำหนดนโยบายผ่านกระบวนการจัดเวทีเสวนาสาธารณะเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และรับฟังข้อเสนอแนะเพื่อสรุปผลการสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอต่อไป



โครงการแผนงานวิจัย “การสังเคราะห์ทางเลือกและข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อสนับสนุนการปฏิรูปบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เพื่อมุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน”

โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ทราบถึงทิศทางการทำงานและบทบาทของ อสม./อสส. ในพื้นที่ คณะผู้วิจัยลงพื้นที่เก็บข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการสนทนากลุ่ม โดยมีกำหนดการรเก็บข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพระหว่างเดือนมกราคม - พฤษภาคม พ.ศ. 2564 การลงพื้นที่นอกจากจะยังประโยชน์ในการรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพแล้วยังมีส่วนสำคัญต่อการร่วมเสริมพลังให้ อสม./อสส. ในพื้นที่ได้สะท้อนบทบาทและมีความเชื่อมั่นในการขับเคลื่อนงานของตนเองมากขึ้น ซึ่งการเสริมพลังดังกล่าวจะใช้กระบวนการวิจัยเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม (Participatory Action Research: PAR) เพื่อชวนให้ อสม./อสส. และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากภาครัฐ เอกชน และประชาชน หาแนวทางพัฒนานวัตกรรมจากกิจกรรมที่จะดำเนินการต่อไปในอนาคตเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน

ประเมินประสิทธิผลการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กรณีศึกษาการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการดูแลสุขภาพของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบในการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCDs ภายใต้การดูแลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อสร้างความตระหนักรู้ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) อาจเป็นการสร้างจุดคานงัด (Leverage) ในการบูรณาการทรัพยากรจากหน่วยงานรัฐในภาคส่วนต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้มีความคล่องตัวและสอดคล้องกับเป้าหมายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวกับนโยบายสาธารณะของพื้นที่มากขึ้น

นโยบายสิ่งเสพติด การตอบสนองทางกฎหมาย และการบังคับใช้กฎหมายในระบบยุติธรรม: การเปรียบเทียบข้ามชาติระหว่างประเทศไทยกับญี่ปุ่น

โครงการนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาระบบยุติธรรมที่เกี่ยวกับการบังคับใช้กฎหมายที่ตอบสนองต่อการป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติด รวมถึงประสิทธิภาพของการตัดสินเพื่อจำแนกผู้เสพ ผู้ค้า และผู้ต้องขังว่ามีความผิดจริงหรือไม่ เพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อปรับมาตรการแก้ไข ฟื้นฟูผู้ต้องขัง

สำหรับการดำเนินงานในปี พ.ศ. 2564 นั้น จะมีการทบทวนวรรณกรรมทั้งในและต่างประเทศ เพื่อสังเคราะห์ผลที่ได้มาพัฒนาเป็นเครื่องมือในการวิจัยต่อไป

การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย

ปีงบประมาณ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน การดำเนินงานด้านการวิจัย ตามข้อตกลงตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย (MUKPI) จำนวน 10 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน ดังนี้

ร้อยละของอาจารย์ที่เป็น PI โครงการวิจัย (ไม่นับ TOR) ในปีงบประมาณ 2563 คิดเป็นร้อยละ 67

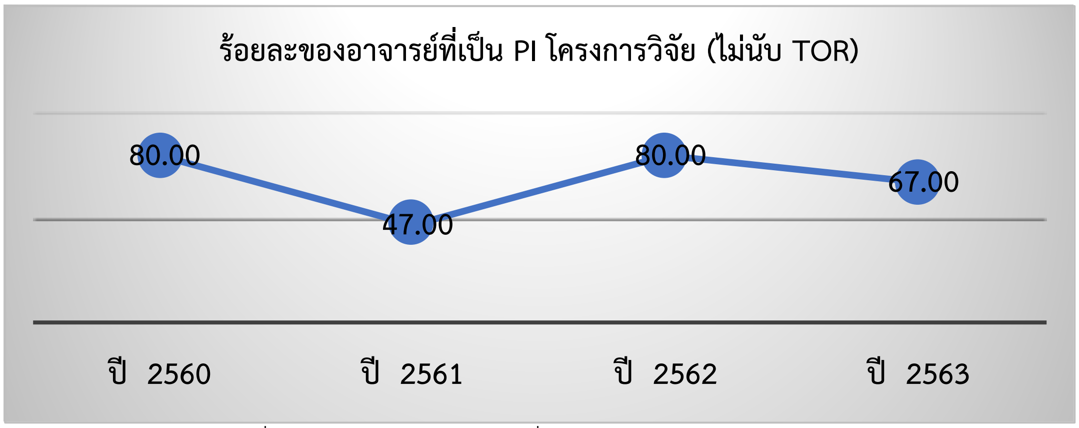
ตารางที่ 3 แสดงผลการดำเนินงานของบุคลากรที่เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ปีงบประมาณ 2563

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ร้อยละของอาจารย์ที่เป็น PI โครงการวิจัย (ไม่นับ TOR)	ร้อยละ (คน)	ร้อยละ 40 (7 คน)	ร้อยละ 67 (10 คน)	142.85

ตารางที่ 4 รายละเอียดบุคลากรที่เป็นหัวหน้าโครงการวิจัย ปีงบประมาณ 2563

ที่	โครงการ	หัวหน้าโครงการ	แหล่งทุนวิจัย	จำนวนเงินที่ได้รับ(บาท)
1	ผลกระทบจากการใช้สารกระตุ้นประสาทกลุ่มแอมเฟตามีนต่อความรู้ความเข้าใจในผู้ป่วย: กรณีศึกษาผลในระยะยาว	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ดวงใจ บรรทัพ	งบประมาณแผ่นดิน ปี 2562 (วช.)	-
2	การสร้างและพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคและอาจารย์ทางการแพทย์และสาธารณสุขในประเทศไทย ในการทำวิจัยปฏิบัติงานและพัฒนาระบบบริการเกี่ยวกับวัณโรค	ศาสตราจารย์ ดร.สุภา เพ่งพิศ	งบประมาณแผ่นดิน ปี 2562 (วช.)	-
3	การประเมินสถานการณ์ของชุมชน ผู้สูงวัย รูปแบบของอุปกรณ์ และรูปแบบเครือข่ายที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาอุปกรณ์และเครือข่ายเสียงเรียกช่วยชีวิตที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงวัยในชุมชน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศริยามน ติรพัฒน์	งบประมาณแผ่นดิน ปี 2562 (วช.)	-
4	ศึกษาและพัฒนาการศึกษาและฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Development of Lifestyle Medicine Training Programs)	รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	2,174,250.00
5	การสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	1,499,500.00

ที่	โครงการ	หัวหน้าโครงการ	แหล่งทุนวิจัย	จำนวนเงินที่ได้รับ(บาท)
6	การวิเคราะห์พลวัตระบบของปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลในภาคประชาชน รูปแบบระดับจังหวัด กรณีศึกษาจังหวัดนครนายก	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อิสรีย์ฐิกา ชัยสวัสดิ์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	152,600.00
7	นโยบายสิ่งเสพติด การตอบสนองทางกฎหมาย และการบังคับใช้กฎหมายในระบบยุติธรรม: การเปรียบเทียบข้ามชาติระหว่างประเทศไทยกับญี่ปุ่น	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บังอร เทพเทียน	สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	181,830.00
8	การสำรวจสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยเพื่อส่งเสริมพฤฒิพลังและคุณภาพชีวิตของผู้สูงวัย กรณีศึกษาประเทศญี่ปุ่น มาเลเซีย เมียนมา เวียดนาม และไทย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศริยามน ติรพัฒน์	สำนักงานคณะกรรมส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)	144,550.00



แผนภาพที่ 3 ร้อยละของอาจารย์ที่เป็น PI โครงการวิจัย (ไม่นับ TOR)

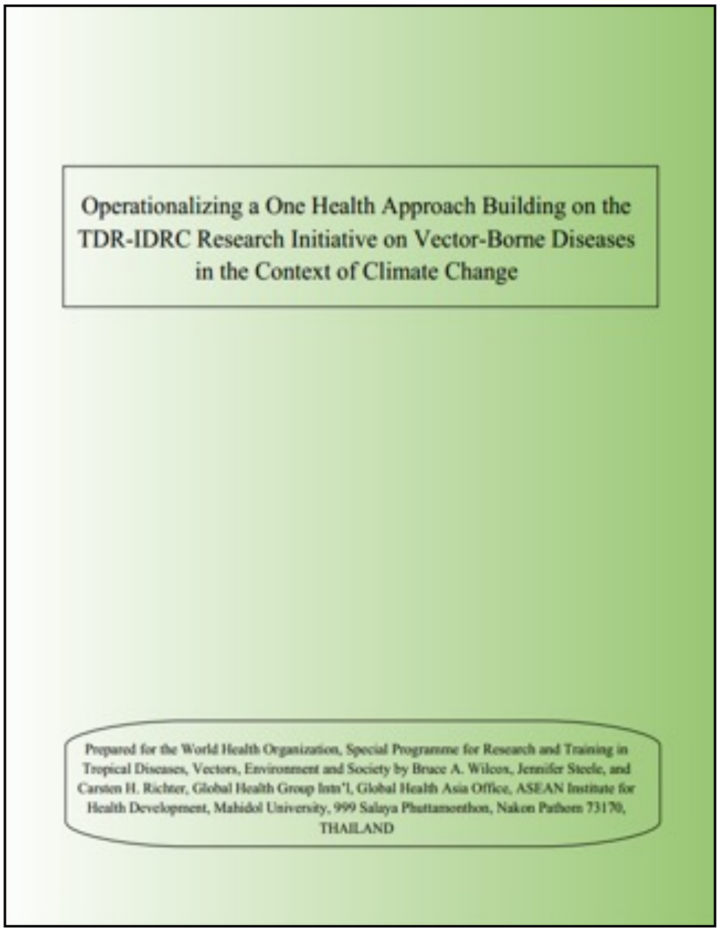
จำนวนผลงานวิจัยที่อ้างอิงโดย International Organizations ในปีงบประมาณ 2563 มีจำนวน 1 เรื่อง

ตารางที่ 5 แสดงผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations	เรื่อง	1	1	100

ตารางที่ 6 รายละเอียดจำนวนผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations

ที่	ผลงานวิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	องค์การระดับนานาชาติที่นำผลงานวิจัยไปอ้างอิง	วันที่นำข้อมูลไปอ้างอิง
1	Operationalizing a One Health Approach Building on the TDR-IDRC Research Initiative on Vector Borne Diseases in the Context of Climate Change	Assistant Professor Dr.Phudit Tejativad-dhana,M.D., Profes-sor Dr.Bruce Wilcox	WHO TDR	มกราคม พ.ศ. 2563


Operationalizing a One Health Approach Building on the TDR-IDRC Research Initiative on Vector-Borne Diseases in the Context of Climate Change

Prepared for the World Health Organization, Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases, Vectors, Environment and Society by Bruce A. Wilcox, Jennifer Steele, and Carsten H. Richter, Global Health Group Intn'l, Global Health Asia Office, ASEAN Institute for Health Development, Mahidol University, 999 Salaya Phuttamonthon, Nakon Pathom 73170, THAILAND

จำนวนผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย/สังคม สำหรับปีงบประมาณ 2563 จำนวน 6 เรื่อง

ตารางที่ 7 แสดงผลการดำเนินงานจำนวนผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม

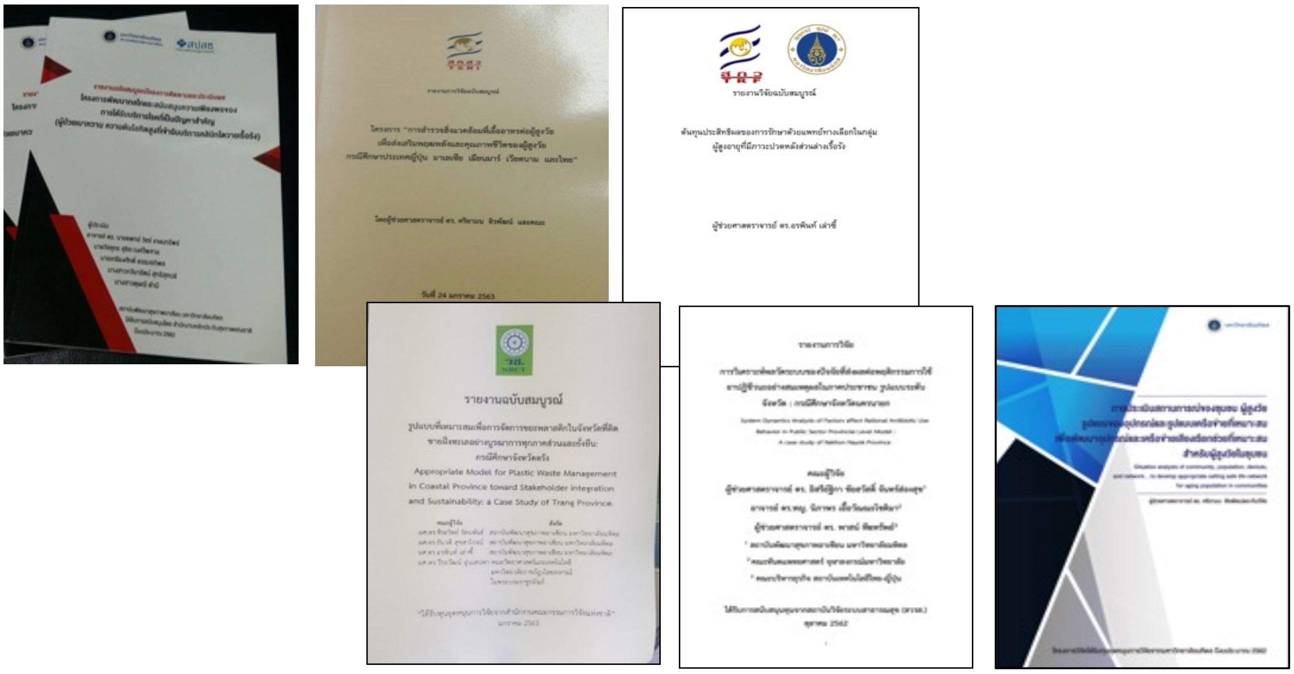
ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม	เรื่อง	2	6	300

ตารางที่ 8 แสดงรายละเอียดผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	เป็นนโยบายระดับชาติ		เป็นประโยชน์	
			ระดับชาติ	ระดับนานาชาติ	สังคม	เชิงพาณิชย์
1	การสำรวจสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยเพื่อส่งเสริมพฤฒพลังและคุณภาพชีวิตของผู้สูงวัยกรณีศึกษาประเทศญี่ปุ่น มาเลเซีย เมียนมาร์ เวียดนาม และไทย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศริยามน ติรพัฒน์		✓		
2	การติดตามและประเมินผลโครงการพัฒนากลไกและสนับสนุนความเพียงพอของการได้รับบริการโรคที่เป็นปัญหาสำคัญ (ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันสูงที่เข้ารับบริการคลินิกไตวายเรื้อรัง)	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์วิชช์ เกษมทรัพย์	✓			
3	ต้นทุนประสิทธิผลของการรักษาด้วยแพทย์ทางเลือกในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะปวดหลัง ส่วนล่างเรื้อรัง	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพินท์ เล่าซี้	✓			
4	รูปแบบที่เหมาะสมเพื่อการจัดการขยะพลาสติกในจังหวัดที่ติดชายฝั่งทะเลอย่างบูรณาการทุกภาคส่วนและยั่งยืน: กรณีศึกษาจังหวัดตรัง	รองศาสตราจารย์ ดร.ชีระวิทย์ รัตนพันธ์			✓	

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	เป็นนโยบายระดับชาติ		เป็นประโยชน์	
			ระดับชาติ	ระดับนานาชาติ	สังคม	เชิงพาณิชย์
5	การวิเคราะห์พลวัตระบบของปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลในภาคประชาชนรูปแบบระดับจังหวัด กรณีศึกษาจังหวัดนครนายก	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อิสรีย์ฐิกา ชัยสวัสดิ์	✓			
6	การประเมินสถานการณ์ของชุมชน ผู้สูงวัย รูปแบบของอุปกรณ์และรูปแบบเครือข่ายที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาอุปกรณ์และเครือข่ายเสียงเรียกช่วยที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงวัยในชุมชน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริยามน ติรพัฒน์		✓		

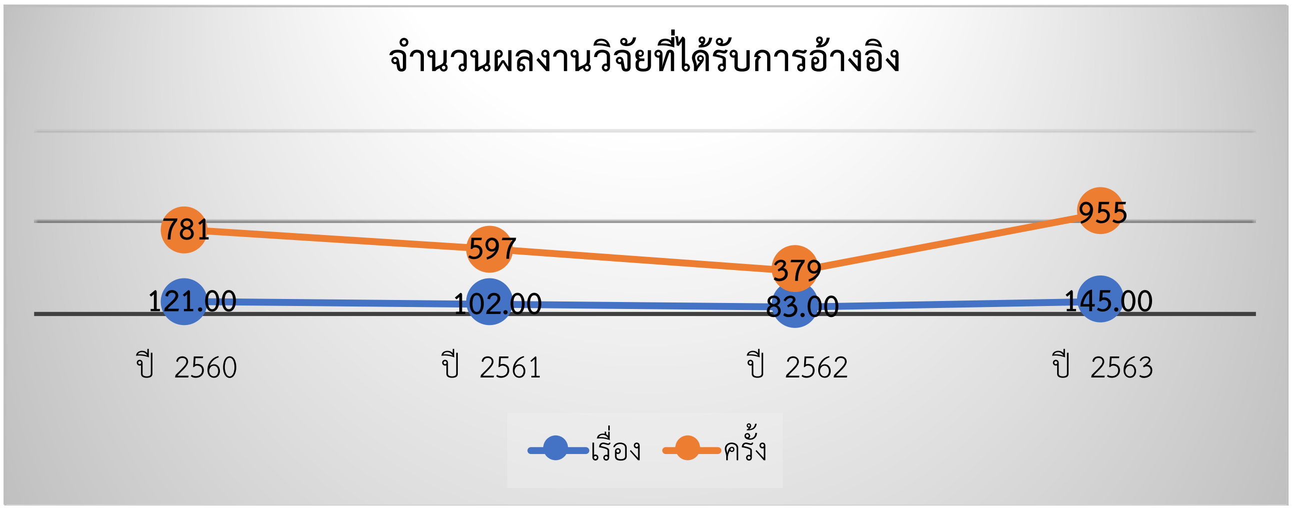
แผนภาพที่ 4 เปรียบเทียบผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงานกระทรวงหรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม



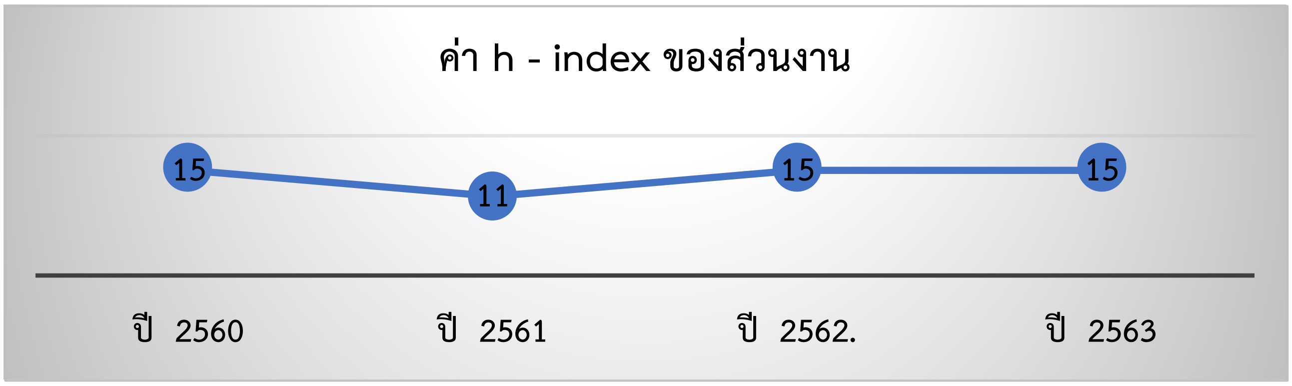
จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง Citation per Publications ของสถาบันฯ ในปีงบประมาณ 2563 ไม่นับซ้ำ มีจำนวน ในฐานข้อมูล 99 เรื่อง 623 ครั้ง ในฐานข้อมูล SCOPUS จำนวน 145 เรื่อง 955 ครั้ง ค่า H-Index 15 และ ISI จำนวน 144 เรื่อง 1,167 ครั้ง ค่า H-Index 16

ตารางที่ 9 แสดงผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (ข้อมูล ณ วันที่ 2 ธันวาคม พ.ศ.2563)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง Citation per Publications	ครั้ง/เรื่อง			
Citation per Publication (รวม 2 ฐาน ตัดซ้ำแล้ว)	ครั้ง/เรื่อง	7	6.3	90.00
• จำนวน Citation จนถึงปีปัจจุบัน (พ.ศ. 2563) ฐานที่มีจำนวนการ Citation ที่มากกว่า	ครั้ง		623	
• จำนวน Publication ย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2557 - 2561) (รวม 2 ฐาน ตัดซ้ำแล้ว)	เรื่อง		99	
Citation per Publication (Web of Knowledge)	ครั้ง/เรื่อง	7	8.1	115.71
• จำนวน Citation จนถึงปีปัจจุบัน (พ.ศ. 2563) ที่สืบค้นจาก Web of Knowledge	ครั้ง		1,167	
• จำนวน Publication ย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2557 - 2561) ที่สืบค้นจาก Web of Knowledge	เรื่อง		144	
Citation per Publication (Scopus)	ครั้ง/เรื่อง	7	6.6	94.29
• จำนวน Citation จนถึงปีปัจจุบัน (พ.ศ. 2563) ที่สืบค้นจาก Scopus	ครั้ง		955	
• จำนวน Publication ย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2557 - 2561) ที่สืบค้นจาก Scopus	เรื่อง		145	



แผนภาพที่ 5 เปรียบเทียบผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง



แผนภาพที่ 6 เปรียบเทียบค่า H-Index

จำนวนผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯ มีผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ จำนวน 64 เรื่อง (คิดเป็นร้อยละ 128)

ตารางที่ 10 แสดงผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	เรื่อง	50	64	128

ตารางที่ 11 แสดงรายละเอียดผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
1	Suicide Attempt and Associated Factors Among Adolescents in Five Southeast Asian Countries in 2015.	Pengpid S., Peltzer K.	Naitonal Institutes of Health.	2020; 1-8.
2	The effectiveness of traditional Thai massage versus massage with herbal compress among elderly patients with low back pain: A randomised controlled trial.	Laosee O., Sritoomma N., Wamontree P., Rattanapan C., Sitthi Amorn C.	Complementary therapies in medicine.	2020; 48, 102253.
3	Prevalence of bullying victimisation and associated factors among in-school adolescents in Mozambique.	Peltzer K., Pengpid S.	Journal of Psychology in Africa.	2020; 30(1): 64-68.
4	The prevalence of underweight and overweight/obesity and its correlates among adults in Laos: a cross-sectional national population-based survey, 2013.	Pengpid S., Vonglokham M., Kounnavong S., Sychareun V., Peltzer K.	Eating and weight disorders studies on anorexia bulimia and obesity.	2020; 25(2): 265-273.
5	Assessment of human health impact based on life cycle assessment: A case study of Thai retread tire.	Qunsaneha w., Buadit T., Rattanapan C.	IOP Conference series: Materials Science and Engineering.	2020; 773, 012038.
6	Unmet need for family planning among Myanmar migrant women in Bangkok, Thailand.	Thein S.S., Thepthien B.	British Journal of Midwifery.	2020; 28(3): 182-193.
7	Psychological Distress and Its Associated Factors Among School Going Adolescents in Tanzania.	Pengpid S., Peltzer K.	Psychol Stud.	2020; 65(2): 174-181.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
8	Tourist Behavior of Plastic Waste Reduction in the Coastal Area of Trang Province, Thailand.	Qunsaneha W., Laosee O., Suksaroj T.T., Srisamai P., Rattanapan C.	Journal of Environmental Science and Development	2020; 11(4): 165-169.
9	Multiple self-care behaviors and associated factors in community-dwelling patients with hypertension in Myanmar.	Haung Z., Hong S.A., Tejativaddhana P., Puckpinyo A.,	Journal of Medical Science	2020; 82(2): 363-376.
10	High prevalence of school truancy in a national sample of in-school adolescents in kuwait: internalizing. externalizing and social risk factors.	Myint M.N.H.A. Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Human Behavior in the Social Environment	2020; 1-8.
11	Vigorous physical activity, perceived stress, sleep and mental health among university students from 23 low-And middle-income countries.	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Adolescent Medicience and Health	2020; 32(2).
12	Current cannabis and lifetime amphetamine use among in-school adolescents in five ASEAN countries: socio-ecological perspectives.	Pengpid S., Peltzer K.	Vulnerable Children and Youth Studies	2020; 1-11.
13	Physical activity correlates in binge drinking university students from 24 countries	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Human Behavior in the social Environment.	2020; 1-7.
14	Health risk behaviour is associated with psychological distress among school going adolescents in five association of Southeast Asian Nations (ASEAN) countries.	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190094.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
15	High prevalence of unintentional injuries and socio-psychological correlates among school-going adolescents in Timor-Leste	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190069.
16	Prevalence and associated factors of oral and hand hygiene behaviour among adolescents in six Southeast Asian countries	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190177.
17	Prevalence and associated factors of skipping breakfast among university students from 28 countries: A cross-sectional study	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190256.
18	Prevalence and correlates of fruit and vegetable consumption among adolescents in Laos	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190142.
19	Factors associated with high sedentary behaviour among adolescents and adults with psychological distress in South Africa	Pengpid S., Peltzer K.	South African Journal of Psychology	2020; 1-9.
20	Sexual risk behaviour and its correlates among adolescents in Indonesia, Laos Thailand and Timor-Leste: Results from national school surveys in 2015	Peltzer K., Pengpid S.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190230.
21	Suicide attempt and associated factors among in school adolescents in Mozambique	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Psychology in Africa	2020; 30(2): 130-134.
22	Tobacco use and associated health risk behaviours among university students in 27 countries	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Adolescent Medicine and Health	2020; 20190268.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
23	Age-Friendly Environments in ASEAN Plus Three: Case Studies from Japan, Malaysia, Myanmar, Vietnam, and Thailand	Tiraphat S., Buntup D., Munisamy M., Nguyen H.T., Yuasa M., Aung N.M., and Myint H. A.	International Journal of Environ-mental Research and Public Health.	2020; 17, 4523: 1-16.
24	Self-disclosure among youth with problematic methamphet-amine use who received treat-ment in public health centers of the bangkok metropolitan administration: a qualitative analysis	Thepthien B., Busprachong P., Hongkeilert N.	Journal of Child & Adolescent Sub-stance Abuse.	2020; 1547-0652.
25	Delays in diagnosis and treatment among persons with new pulmonary tuberculosis in Mandalay District, Central Myanmar	Thin P.P., Mongkolchati A., Laosee O.	Journal of Public Health and Devel-opment	2020; 18(1): 9-19.
26	Food sanitation of salad vending in the markets of Nay Pyi Taw, Myanmar	Wai Hsu K., Suksaroj T.T.	Journal of Public Health and Devel-opment	2020; 18(1): 20-38.
27	The effectiveness of the dental health education program on children from 2 to 5 years and their caretakers in Ratchaburi Province, Thailand	Aung Htet K.K., Mongkolchati A., Wongsawass S., Lin T., Rattanapaibool N., Yongpisanphop I.	Journal of Public Health and Development.	2020; 18(1): 56-66.
28	Associations of physical partner violence and sexual violence victimization on health risk behaviours and mental health among university students from 25 countries	Pengpid S., Peltzer K.	BMC Public Health.	2020; 20, 937: 1-10.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
29	Mental morbidity and its associations with socio-behavioural factors and chronic conditions in rural middle and older-aged adults in South Africa	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Psychology in Africa	2020; 30(3): 257-263.
30	Prevalence and regional variations of coexistence of child stunting and maternal overweight or obesity in Myanmar	Hong Ah S.	Public Health Nutrition	2020; 10.1017.
31	Trends in the prevalence of twenty health indicators among adolescents in United Arab Emirates: cross-sectional national school surveys from 2005, 2010 and 2016	Pengpid S., Peltzer K.	BMC Pediatrics.	2020; 20, 357: 1-11.
32	The Roles of Village Health Volunteers: Covid – 19 Prevention And Control in Thailand.	Tejativaddhana P., Suriyawongpaisal W., Kasemsup V., Suksaroj T.	Asia Pacific Journal of Health Management	2020; 15(3): 1-5.
33	Prevalence and correlates of the metabolic syndrome in a cross-sectional community-based sample of 18-100 year-olds in Morocco: Results of the first national STEPS survey in 2017	Pengpid S., Peltzer K.	National Library of Medicine	2020; 14(5): 1487-1493.
34	Skipping Breakfast and Its Association with Health Risk Behaviour and Mental Health Among University Students in 28 Countries.	Pengpid S., Peltzer K.	Journal Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity: Targets and Therapy	2020; 13: 2889-2897.

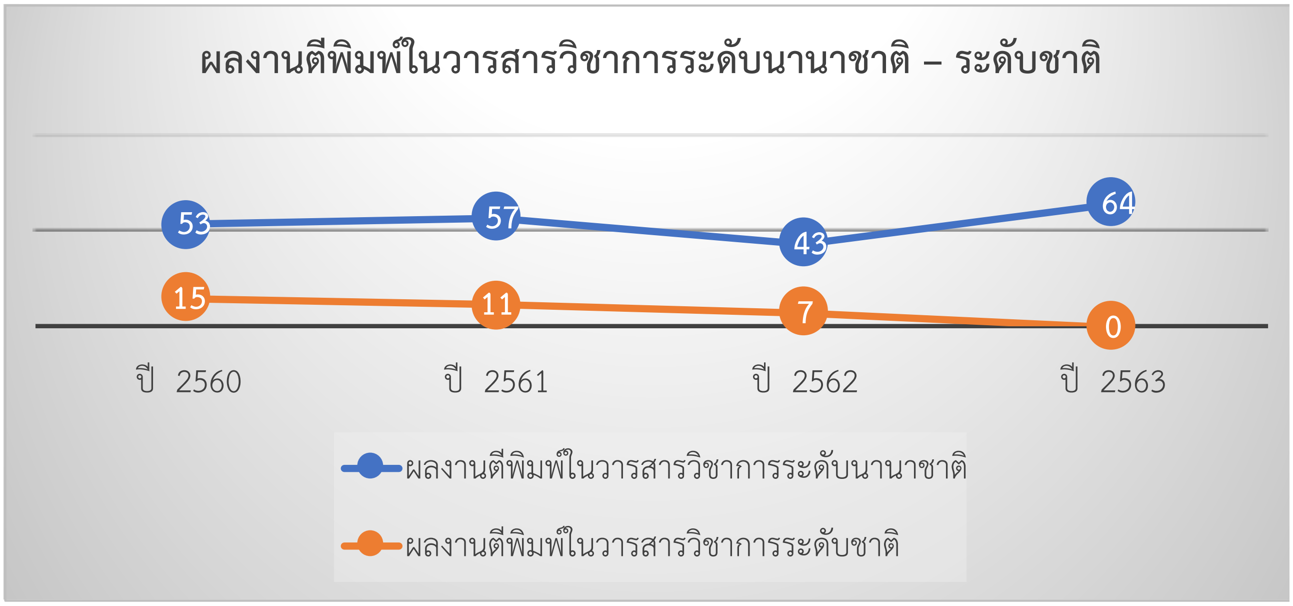
ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
35	Engagement of the district health board in providing preventive measures for chronic kidney disease care in Thailand: The perspective of a multi-disciplinary team	Kasemsup V., Suriyawongpaisal W., Thamma-Aphiphol K., Dammee D., Suthisukhon K.	Journal of Public Health and Development	2020; 18(2): 1-9.
36	Prevalence awareness treatment and control of hypertension among adults in Kenya: cross-sectional national population-based survey	Pengpid S., Peltzer K.	East Mediterr Health Journal	2020; 26(8): 923-932.
37	Biogas production by co-digestion of municipal wastewater and food waste: Performance in semi continuous and continuous operation	Ounsaneha W., Rattanapan C., Suksaroj T.T., Kantachote D., Klawech W., Rakkamon T.	Water Environment Federation	2020; 1-10.
38	Fruit and Vegetable Consumption is Protective from Short Sleep and Poor Sleep Quality Among University Students from 28 Countries	Pengpid S., Peltzer K.	Nature and Science of Sleep	2020; 12: 627-633.
39	Children Diabetes and Nutrition Clinic (CDNC) Initiative in Phra Nakhon Sri Ayutthaya Hospital	Athipongarporn A., Vallibhakara SA.	Journal of The Medical Association of Thailand	2020; 103(8): 809-818.
40	Environmental Impact Assessment of Thai Banana Supply Chain	Rattanapan C., Ounsaneha W.	International Journal of Environ-mental Science and Development	2020; 11(7): 341-346.
41	Quality of life among patients with common mental disorders attending monk healers and primary care clinics in Thailand	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Public Mental Health	2020; 10.1108.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
42	Past 12-month history of single and multiple suicide attempts among a national sample of school-going adolescents in Tonga	Pengpid S., Peltzer K.	Asia –Pacific Psychiatry	2020; e12425: 1-6.
43	Tobacco use and subjective well-being in university students from 29 countries: A brief report	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Psychol-ogy in Africa	2020; 30(4): 354-357.
44	Trends of alcohol use, dietary behaviour, interpersonal vio-lence, mental health, oral and hand hygiene behaviour among adolescents in Lebanon: cross-sectional national school surveys from 2005, 2011 and 2017	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Environ-mental Research and Public Health	2020; 17, 7096: 1-14.
45	Prevalence and associated factors of psychological distress among a national sample of in-school adolescents in Morocco	Pengpid S., Peltzer K.	BMC Psychiatry	2020; 20, 475: 1-11.
46	Does Cardiac Remodeling in Pediatric Myocarditis Associated with Initial Cardiac Function?	Katanyuwong P., Srimuang S., Vallibhakara SA.	Journal of The Medical Association of Thailand	2020; 103(10): 977-86.
47	Prevalence of worry-induced sleep disturbance and associat-ed factors among a national sample of in-school adolescents in Lebanon	Pengpid S., Peltzer K	Behavioral Sciences	2020; 10, 148: 1-9.
48	The prevalence and associated factors of underweight and overweight/obesity among adults in Kenya: evidence from a national cross-sectional community survey	Pengpid S., Peltzer K.	Pan African Medical Journal	2020; 36(338): 1-11.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
49	Adverse childhood experiences and prevalence of cigarette and e-cigarette use among adolescents in bangkok, thailand	Ofuchi T., Zaw AMM., Thepthien B.	ASIA Pacific Journal of Public Health	2020; 10.1177.
50	Hand and oral hygiene practices among adolescents in dominican republic, suriname and trinidad and tobago: prevalence, health, risk behavior, mental health and protective factors	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Environmental Research and Public Health	2020; 17, 7860: 1-8.
51	Prevalence and associated factors of child abuse and its effects on anxiety and depression among children in Sierra Leone: Results of the 2017	Pengpid S., Peltzer K.	Journal of Psychology in Africa	2020; 30(5): 466-470.
52	Multiple indicator cluster survey life cycle assessment of material recovery from pyrolysis process of end-of-life tires in Thailand	Buadit T., Rattanapan C., Ussawarujikulchai A., Suchiva K., Papong S., Ma H. W.	International Journal of Environmental Science and Development	2020; 11(10): 493-498.
53	Double burden of malnutrition and its association with infant and young child feeding practices among children under-five in Thailand	Benedict L., Hong A.S., Winichagoon P., Tejativaddhana P	Public Health Nutrition	2020; 1-8
54	Prevalence and associated factors of loneliness among national samples of in school adolescents in four caribbean countries	Pengpid S., Peltzer K.	Psychol Rep	2020; 33084488.
55	Common mental disorders among patients attending monk healers and primary health care centres in Thailand: a cross-sectional study	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Mental Health Systems	2020; 14, 78: 1-6.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
56	Prevalence and correlates of suicidal behavior among a national population-based sample of adults in Kiribati	Pengpid S., Peltzer K., Habil.	Asia-Pacific Psychiatry	2020; e12444: 1-7.
57	Prevalence and correlates of psychological distress among a national population-based sample of adults in Solomon Islands	Pengpid S., Peltzer K.	International Journal of Social Psychiatry	2020; 1-9.
58	Associations between adverse childhood experiences and adverse health outcomes among adolescents in Bangkok, Thailand	Thepthien B., Htike Min.	Cogent Psychology	2020; 7, 1832403: 1-18.
59	Prevalence and Correlates of Sexual Risk Behavior among School-Going Adolescents in Four Caribbean Countries	Pengpid S., Peltzer K.	Behavioral Sciences	2020; 10, 166: 1-13.
60	Prevalence and correlates of single and multiple unintentional non-fatal injuries among school-going adolescents in Liberia	S. Pengpid, J.T. Hinneh and K. Peltzer	Elsevier	2020; 7, 29.
61	The Prevalence and Correlates of Suicidal Ideation, Plans and Suicide Attempts among 15-to 69- year-Old Persons in Eswatini	Pengpid S., Peltzer K.	Behavioral Sciences	2020; 10, 172: 1-11.
62	Associations of number of victimizations with mental health indicators and health-risk behaviours among a nationally representative sample of in-school adolescents in Curacao	Pengpid S., Peltzer K.	Elsevier	2020; 1-8.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์	ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
63	The effect of POME ultrasonication pretreatment on biogas production and reduction of greenhouse gases emissions from wasewater treatment untils of palm oil mills	Suksaroj TT., Yaeed S., Suksaroj C.	Desalination and Water Treatment	2020; 202: 86-94.
64	Battling covid-19 pandemic waves in six south-east asian countries: a real-time consensus review	Rampal L, Seng LB, Choolani M, Ganasegeran K, Pramanick A, Vallibhakara SA, Tejativadhanna P, Wai HVC.	Medical Journal of Malaysia	2020; 75(6): 613-625



แผนภาพที่ 7 เปรียบเทียบผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ – ระดับชาติ (พ.ศ. 2560 –พ.ศ. 2563)

จำนวน International Publication per Academic staff (5 year trend) ในปีงบประมาณ 2563 เท่ากับ ร้อยละ 4.27

ตารางที่ 12 แสดงผลการดำเนินงาน International Publication per Academic staff

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวน International Publication per Academic staff (5 year trend)	ร้อยละ	2.8	4.27	152.50
จำนวนบทความตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติต่อบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (รออีก 1 เรื่อง)	เรื่อง	28	64	228.57
จำนวนบุคลากรสายวิชาการทั้งหมด (Headcount)	คน	18	18	100.00

แผนภาพที่ 8 เปรียบเทียบจำนวน International Publication per Academic staff (พ.ศ.2560 – พ.ศ.2563)

จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯมีผลงานวิจัยตีพิมพ์ที่ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ จำนวน 48 เรื่อง

ตารางที่ 13 แสดงผลผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ	เรื่อง	20	48	240.00

ตารางที่ 14 แสดงรายละเอียดผลผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วมต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
1	Suicide Attempt and Associated Factors Among Adolescents in Five Southeast Asian Countries in 2015	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	National Institutes of Health 2020; 1-8.
2	Prevalence of bullying victimisation and associated factors among in-school adolescents in Mozambique	Peltzer K., Pengpid S.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Psychology in Africa 2020; 30(1): 64-68.
3	The prevalence of underweight and overweight/obesity and its correlates among adults in Laos: a cross-sectional national population-based survey, 2013	Pengpid S., Vonglokham M., Kounnavong S., Sychareun V., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Eating and weight disorders studies on anorexia bulimaia and obesity 2020; 25(2): 265-273.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
4	Psychological Distress and Its Associated Factors Among School Going Adolescents in Tanzania	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Psychol Stud 2020; 65(2): 174-181.
5	Multiple self-care behaviors and associated factors in community-dwelling patients with hypertension in Myanmar	Haung Z., Hong S.A., Tejativaddhana P., Puckpinyo A., Myint M.N.H.A.	Haung Z., *Township Department of Public Health, Myitkyina, Myanmar*	Journal of Medical Science. 2020; 82(2): 363-376.
6	High prevalence of school truancy in a national sample of in-school adolescents in kuwait: internalizing. externalizing and social risk factors	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Human Behavior in the Social Environment 2020; 1-8.
7	Vigorous physical activity, perceived stress, sleep and mental health among university students from 23 low-And middle-income countries	Pengpid S., Peltzer K	Peltzer K. *Department of Research& Innovation, University of Limpopo, Turfloop, South Africa*	Journal of Adolescent Medicience and Health 2020; 32(2).
8	Current cannabis and lifetime amphetamine use among in-school adolescents in five ASEAN countries: socio-ecological perspectives	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Vulnerable Children and Youth Studies 2020; 1-11.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
9	Physical activity correlates in binge drinking university students from 24 countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Human Behavior in the social Environment 2020; 1-7.
10	Health risk behaviour is associated with psychological distress among school going adolescents in five association of Southeast Asian Nations (ASEAN) countries.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Research Administration and Development, University of Limpopo, Turfloop, South Africa*	International Journal of Adolescent Medicine and Health 2020; 20190094.
11	High prevalence of unintentional injuries and socio-psychological correlates among school-going adolescents in Timor-Leste.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Research& Innovation, University of Limpopo, Turfloop, South Africa*	International Journal of Adolescent Medicine and Health 2020; 20190069.
12	Prevalence and associated factors of oral and hand hygiene behaviour among adolescents in six Southeast Asian countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	International Journal of Adolescent Medicine and Health 2020; 20190177.
13	Prevalence and associated factors of skipping breakfast among university students from 28 countries: A cross-sectional study	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Research Administration and Development, University of Limpopo, Turfloop, South Africa*	International Journal of Adolescent Medicine and Health 2020; 20190256.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
14	Prevalence and correlates of fruit and vegetable consumption among adolescents in Laos.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	International Journal of Adolescent Medicine and Health 2020; 20190142.
15	Factors associated with high sedentary behaviour among adolescents and adults with psychological distress in South Africa	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	South African Journal of Psychology 2020; 1-9.
16	Sexual risk behaviour and its correlates among adolescents in Indonesia, Laos Thailand and Timor-Leste: Results from national school surveys in 2015	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	International Journal of Adolescent Medicine and Health 2020; 20190230.
17	Suicide attempt and associated factors among in school adolescents in Mozambique	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Psychology in Africa 2020; 30(2): 130-134.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
18	Tobacco use and associated health risk behaviours among university students in 27 countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Research& Innovation, University of Limpopo, Turfloop, South Africa*	International Journal of Adolescent Medicine and Health. 2020; 20190268.
19	Age-Friendly Environments in ASEAN Plus Three: Case Studies from Japan, Malaysia, Myanmar, Vietnam, and Thailand	Tiraphat S., Buntup D., Munisamy M., Nguyen H.T., Yuasa M., Aung N.M., and Myint H. A.	Munisamy M., *National Cancer Society of Malaysia. Hanoi Medical University. Juntendo University Tokyo Japan.* Nguyen H.T., Yuasa M., and Aung N.M. Myint H. A. *(CPI) Bahan Township Yangon Myanmar*	International Journal of Environmental Research and Public Health 2020; 17, 4523: 1-16.
20	Food sanitation of salad vending in the markets of Nay Pyi Taw, Myanmar	Wai Hsu K., Suksaroj T.T.	Wai Hsu K., *Procurement and Delivery Section, Zabuthiri Specialist Hospital, Nay Pyi Taw, Myanmar*	Journal of Public Health and Development 2020; 18(1): 20-38.
21	The effectiveness of the dental health education program on children from 2 to 5 years and their caretakers in Ratchaburi Province, Thailand	Aung Htet K.K., Mongkolchati A., Wongsawass S., Lin T., Rattanapaibool N., Yongpisanphop I.	Aung Htet K.K., Lin T. *Myanmar Medical Association TB Project, Yangon, Myanmar. RHOTO Eye Healthcare Group, Mandalay, Myanmar.*	Journal of Public Health and Development 2020; 18(1): 56-66.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
22	Associations of physical partner violence and sexual violence victimization on health risk behaviours and mental health among university students from 25 countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein, South Africa*	BMC Public Health 2020; 20, 937: 1-10.
23	Mental morbidity and its associations with socio-behavioural factors and chronic conditions in rural middle and older-aged adults in South Africa.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Psychology in Africa 2020; 30(3): 257-263. .
24	Trends in the prevalence of twenty health indicators among adolescents in United Arab Emirates: cross-sectional national school surveys from 2005, 2010 and 2016	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein, South Africa*	BMC Pediatrics. 2020; 20, 357: 1-11.
25	Prevalence and correlates of the metabolic syndrome in a cross-sectional community-based sample of 18-100year-olds in Morocco: Results of the first national STEPS survey in 2017	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	National Library of Medicine 2020; 14(5): 1487-1493.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ชาวต่างชาติ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
26	Skipping Breakfast and Its Association with Health Risk Behaviour and Mental Health Among University Students in 28 Countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein, South Africa*	Journal Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity: Targets and Therapy 2020; 13: 2889-2897.
27	Prevalence awareness treatment and control of hypertension among adults in Kenya: cross-sectional national population-based survey.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	East Mediterr Health Journal 2020; 26(8): 923-932.
28	Fruit and Vegetable Consumption is Protective from Short Sleep and Poor Sleep Quality Among University Students from 28 Countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein, South Africa*	Nature and Science of Sleep 2020; 12: 627-633.
29	Quality of life among patients with common mental disorders attending monk healers and primary care clinics in Thailand.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Public Mental Health 2020; 10.1108.

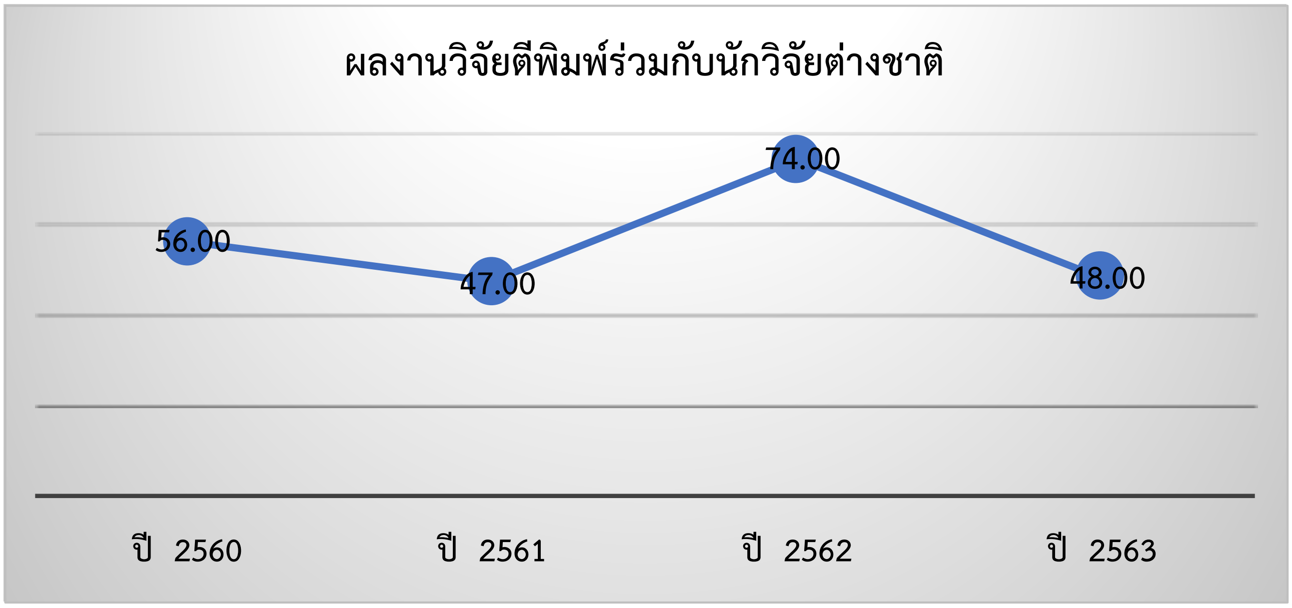
ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
30	Past 12-month history of single and multiple suicide attempts among a national sample of school-going adolescents in Tonga	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Asia –Pacific Psychiatry 2020; e12425: 1-6.
31	Tobacco use and subjective well-being in university students from 29 countries: A brief report. Trends of Alcohol Use, Dietary	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Research Administration and Development, University of Limpopo, Turfloop, South Africa*	Journal of Psychology in Africa. 2020; 30(4): 354-357.
32	Behaviour, Interpersonal Violence, Mental Health, Oral and Hand Hygiene Behaviour among Adolescents in Lebanon: Cross-Sectional National School Surveys from 2005, 2011 and 2017	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa*	International Journal of Environmental Research and Public Health 2020; 17, 7096: 1-14.
33	Prevalence and associated factors of psychological distress among a national sample of in-school adolescents in Morocco.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa*	BMC Psychiatry 2020; 20, 475: 1-11.
34	Prevalence of Worry-Induced Sleep Disturbance and Associated Factors among a National Sample of In-School Adolescents in Lebanon	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa*	Behavioral Sciences 2020; 10, 148: 1-9.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
35	The prevalence and associated factors of underweight and overweight/obesity among adults in Kenya: evidence from a national cross-sectional community survey	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. Department of Research and Innovation, University of Limpopo, Turfloop, South Africa	Pan African Medical Journal 2020; 36(338): 1-11
36	Adverse childhood Experiences and Prevalence of Cigarette and E-Cigarette Use Among Adolescents in Bangkok. Thailand.	Ofuchi T., Zaw AMM., Thepthien B.,	Ofuchi T. *Niigata University of Health and Welfare, Ojiya City, Niigata Prefecture, Japan*	ASIA Pacific Journal of Public Health 2020; 10.1177
37	Hand and Oral Hygiene Practices among Adolescents in Dominican Republic, Suriname and Trinidad and Tobago: Prevalence, Health, Risk Behavior, Mental Health and Protective Factors	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa*	International Journal of Environmental Research and Public Health 2020; 17, 7860: 1-14
38	Prevalence and associated factors of child abuse and its effects on anxiety and depression among children in Sierra Leone: Results of the 2017 Multiple Indicator Cluster Survey	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Journal of Psychology in Africa 2020; 20, 475: 1-11.
39	Double burden of malnutrition and its association with infant and young child feeding practices among children under-five in Thailand	Benedict L., Hong A.S., Winichagoon P., Tejativaddhana P.,	Benedict L. *Schulich School of Medicine & Dentistry, Western University, London, ON, Canada.*	Public Health Nutrition 2020; 1-8

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
40	Prevalence and Associated Factors of Loneliness Among National Samples of in school Adolescents in Four Caribbean Countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Psychological Reports 2020; 33084488.
41	Common mental disorders among patients attending monk healers and primary health care centres in Thailand: a cross-sectional study	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa*	International Journal of Mental Health Systems 2020; 14, 78: 1-6.
42	Prevalence and correlates of suicidal behavior among a national population-based sample of adults in Kiribati	Pengpid S., Peltzer K., Habil.	Peltzer K., Habil. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Asia-Pacific Psychiatry 2020; e12444. 1-7.
43	Prevalence and correlates of psychological distress among a national population-based sample of adults in Solomon Islands	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	International Journal of Social Psychiatry 2020; 1-9.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วม ต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ ปีที่ตีพิมพ์
44	Prevalence and Correlates of Sexual Risk Behavior among School-Going Adolescents in Four Caribbean Countries	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa	Behavioral Sciences 2020; 10, 166: 1-13.
45	The Prevalence and Correlates of Suicidal Ideation, Plans and Suicide Attempts among 15-to 69- year-Old Persons in Eswatini	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. Department of Psychology, University of the Free State, Bloemfontein 9300, South Africa	Behavioral Sciences 2020; 10, 172: 1-11.
46	Prevalence and correlates of single and multiple unintentional non-fatal injuries among school-going adolescents in Liberia.	S. Pengpid, J.T. Hinneh and K. Peltzer.	J.T. Hinneh *School Health, Ministry of Education, Monrovia, Liberia* K. Peltzer *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Elsevier 2020; 7, 29.
47	Associations of number of victimizations with mental health indicators and health-risk behaviours among a nationally representative sample of in-school adolescents in Curacao.	Pengpid S., Peltzer K.	Peltzer K. *Department for Management of Science and Technology Development, Ton Duc Thang University, Ho Chi Minh City, Vietnam*	Elsevier 2020; 1-8.

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	ผู้แต่ง/ผู้วิจัยร่วมต่างประเทศ และสังกัด	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
48	Battling covid-19 pandemic waves in six south-east asian countries: a real-time consensus review	Rampal L, Seng LB, Choolani M, Ganasegeran K, Pramanick A, Vallibhakara SA, Tejativadhanna P, Wai HVC.	Rampal L, *Academy of Medicine Malaysia* Seng LB, *Hospital Sungai Buloh, Selangor, Malaysia* Choolani M, *National University Hospital, Singapore*	Elsevier 2020; 75(6): 613-625



แผนภาพที่ 9 เปรียบเทียบผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ (พ.ศ. 2560 – พ.ศ.2563)

จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1 ในปีงบประมาณ 2563 ของสถาบันฯ มีจำนวน 10 เรื่อง

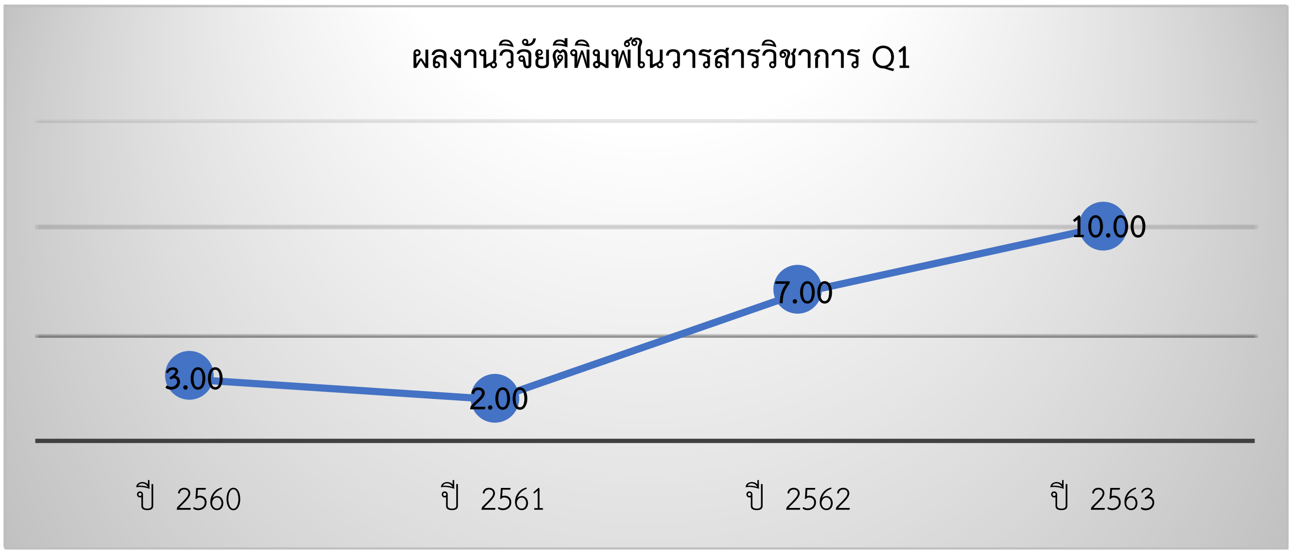
ตารางที่ 15 แสดงผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1	เรื่อง	2	10	500

ตารางที่ 16 แสดงรายละเอียดผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
1	High alcohol use and misuse among a national sample of school adolescents in Benin in 2016	Pengpid S., Peltzer K.	Drugs: Education, Pre-vention and Policy 2019; (1-6).
2	Prevalence of tuancy in a national sample of school going adolescents in Laos is associated with potential risk and protective factors.	Pengpid S., Peltzer K.	Children and Youth Services Review. 107: 2019; (1-5).
3	Prevalence and Associated Factors of Frailty in Community-Dwelling Older Adults in Indonesia, 2014-2015.	Pengpid S., Peltzer K.	Environmental Research and Public Health. 2019; (1-13).
4	High Carbonated Soft Drink Intake is Associated with Health Risk Behavior and Poor Mental Health among School-Going Adolescents in Six Southeast Asian Countries.	Pengpid S., Peltzer K.	Environmental Research and Public Health. 17(1): 2019; (1-9).
5	The effectiveness of traditional Thai massage versus massage with herbal compress among elderly patients with low back pain: A randomised controlled trial.	Laosee O., Sritoomma N., Wamontree P., Rattanapan C., Sitthi Amorn C.	Complementary therapies in medicine. 48: 2020; (102253).
6	The prevalence of underweight and overweight/obesity and its correlates among adults in Laos: a cross-sectional national population-based survey, 2013.	Pengpid S., Vonglokham M., Kounnavong S., Sychareun V., Peltzer K.	Eating and weight disorders studies on anorexia bulimia and obesity. 25: 2020; (265-273).

ที่	ผลงาน	ผู้แต่ง/ผู้วิจัย	วารสารที่ตีพิมพ์ ปีที่/เล่ม/หน้า/ปีที่ตีพิมพ์
7	Age-Friendly Environments in ASEAN Plus Three: Case Studies from Japan, Malaysia, Myanmar, Vietnam, and Thailand.	Tiraphat S., Buntup D., Munisamy M., Nguyen H.T., Yuasa M., Aung N.M., and Myint H. A.	International Journal of Environmental Research and Public Health. 2020; (1-16).
8	Associations of physical partner violence and sexual violence victimization on health risk behaviours and mental health among university students from 25 countries. .	Pengpid S., Peltzer K.	BMC Public Health. 2020; (1-10).
9	Prevalence and regional variations of coexistence of child stunting and maternal overweight or obesity in Myanmar.	Hong Ah S.	Public Health Nutrition. 2020
10	Fruit and Vegetable Consumption is Protective from Short Sleep and Poor Sleep Quality Among University Students from 28 Countries.	Pengpid S., Peltzer K.	Nature and Science of Sleep. 12: 2020; (627-633).



แผนภาพที่ 10 เปรียบเทียบผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1 (พ.ศ. 2560 – พ.ศ. 2563)

จำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ ของสถาบันฯ ในปีงบประมาณ 2563 จำนวน 402,580.67 บาท โดยได้รับทุนสนับสนุนรวมทั้งหมด 6,038,710.00 บาท

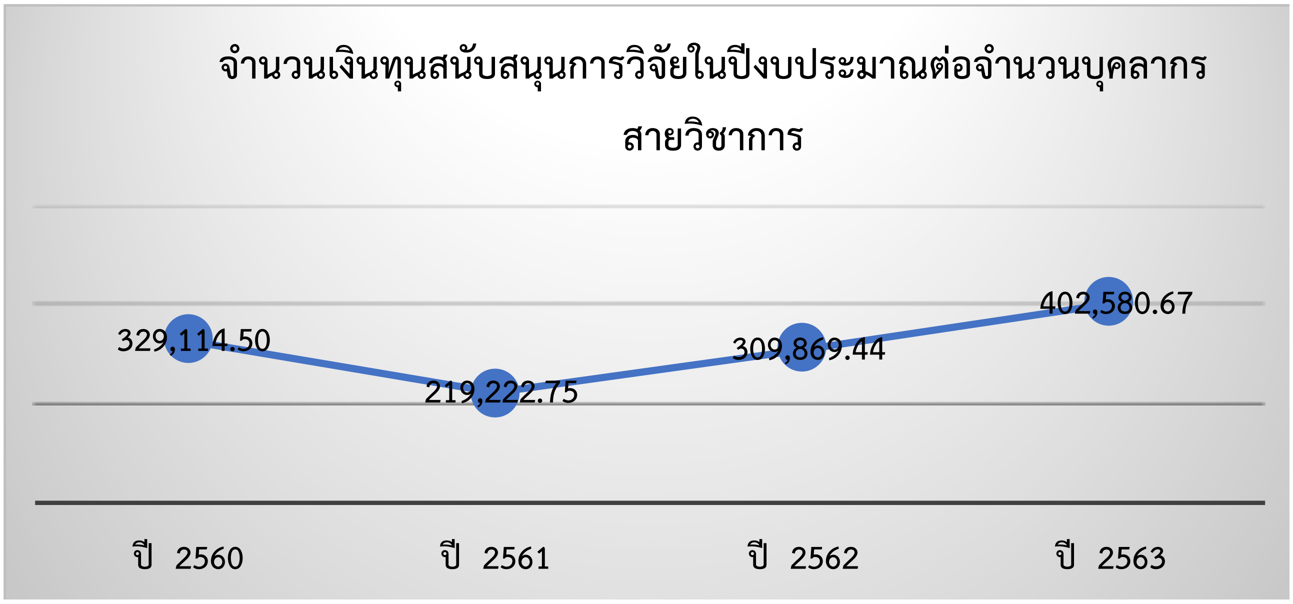
ตารางที่ 17 แสดงจำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ	บาท	300,000.00	402,580.67	134.19
เงินทุนวิจัยจากทุกแหล่งทุน	บาท	4,500,000.00	6,038,710.00	
บุคลากรสายวิชาการ	คน	15	14	

ตารางที่ 18 แสดงรายละเอียดจำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณ 2563

ที่	โครงการ	หัวหน้าโครงการ	ชื่อแหล่งทุนวิจัย	จำนวนเงินที่ได้รับ (บาท)
1	ศึกษาและพัฒนาการศึกษาและฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Development of Life-style Medicine Training Programs)	รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ ภูดิท เตชาติวัฒน์	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	2,174,250.00
2	รูปแบบที่เหมาะสมเพื่อการจัดการขยะพลาสติกในจังหวัดที่ติดชายฝั่งทะเลอย่างบูรณาการทุกภาคส่วนและยั่งยืน: กรณีศึกษาจังหวัดตรัง	รองศาสตราจารย์ ดร.ชีระวิทย์ รัตนพันธ์	คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	190,440.00
3	การสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ ภูดิท เตชาติวัฒน์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	1,499,500.00
4	การวิเคราะห์พลวัตระบบของปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลในภาคประชาชนรูปแบบระดับจังหวัด กรณีศึกษาจังหวัดนครนายก	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อิสรีย์ฐิกา ชัยสวัสดิ์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	152,600.00
5	นโยบายสิ่งเสพติด การตอบสนองทางกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมายในระบบยุติธรรม: การเปรียบเทียบข้ามชาติระหว่างประเทศไทยกับญี่ปุ่น	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.บังอร เทพเทียน	สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ-วช. ปี 6	181,830.00

ที่	โครงการ	หัวหน้าโครงการ	ชื่อแหล่งทุนวิจัย	จำนวนเงินที่ได้รับ (บาท)
7	การสำรวจสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยเพื่อส่งเสริมพฤฒิพลังและคุณภาพชีวิตของผู้สูงวัย กรณีศึกษาประเทศญี่ปุ่น มาเลเซีย เมียนมา เวียดนาม และไทย	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริยามน ติรพัฒน์	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)	144,550.00
8	แผนงานวิจัย การสังเคราะห์ทางเลือกและข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อสนับสนุนการปฏิรูปบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (อสส.) เพื่อมุ่งสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน	รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ ภูดิท เตชาติวัฒน์	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)	1,695,540.00



แผนภาพที่ 11 เปรียบเทียบจำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ (พ.ศ. 2560 – พ.ศ. 2563)

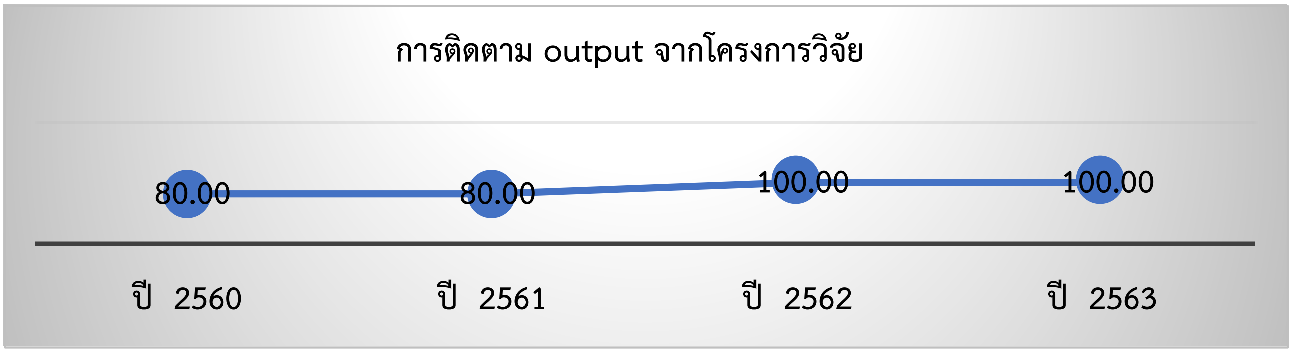
ร้อยละการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน (จากทุกแหล่งทุน) ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯมีการติดตามจำนวน ร้อยละ 100

ตารางที่ 19 แสดงผลการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ร้อยละการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน (จากทุกแหล่งทุน)	ร้อยละ	80	100	125

ตารางที่ 20 แสดงรายละเอียดการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน

ที่	โครงการวิจัยที่ได้รับทุนวิจัยจากทุกแหล่งทุน	แหล่งทุน
1	ผลกระทบจากการใช้สารกระตุ้นประสาทกลุ่มแอมเฟตามีนต่อความรู้ความเข้าใจ ในผู้ป่วย: กรณีศึกษาผลในระยะยาว	งบประมาณแผ่นดิน ปี 2562 (วช.)
2	การสร้างและพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่กรมควบคุมโรคและอาจารย์ทางการแพทย์และสาธารณสุขในประเทศไทย ในการทำวิจัยปฏิบัติงานและพัฒนาระบบบริการเกี่ยวกับวัณโรค	งบประมาณแผ่นดิน ปี 2562 (วช.)
3	การประเมินสถานการณ์ของชุมชน ผู้สูงวัย รูปแบบของอุปกรณ์ และรูปแบบเครือข่ายที่เหมาะสมเพื่อพัฒนาอุปกรณ์และเครือข่ายเสียงเรียกช่วยชีวิตที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงวัยในชุมชน	งบประมาณแผ่นดิน ปี 2562 (วช.)
4	ศึกษาและพัฒนาการศึกษาและฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Development of Lifestyle Medicine Training Programs)	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
5	การสังเคราะห์ข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
6	รูปแบบที่เหมาะสมเพื่อการจัดการขยะพลาสติกในจังหวัดที่ติดชายฝั่งทะเลอย่างบูรณาการทุกภาคส่วนและยั่งยืน: กรณีศึกษาจังหวัดตรัง	คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
7	การวิเคราะห์พลวัตระบบของปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุสมผลในภาคประชาชนรูปแบบระดับจังหวัด กรณีศึกษาจังหวัดนครนายก	สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.)
8	นโยบายสิ่งเสพติด การตอบสนองทางกฎหมาย และการบังคับใช้กฎหมายในระบบยุติธรรม: การเปรียบเทียบข้ามชาติระหว่างประเทศไทยกับญี่ปุ่น	สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ-วช. ปี 63
9	การสำรวจสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออาทรต่อผู้สูงวัยเพื่อส่งเสริมพฤฒิพลังและคุณภาพชีวิตของผู้สูงวัย กรณีศึกษาประเทศญี่ปุ่น มาเลเซีย เมียนมา เวียดนาม และไทย	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)



แผนภาพที่ 12 เปรียบเทียบการติดตาม output จากโครงการวิจัย (พ.ศ. 2560 – พ.ศ. 2563)

ตารางที่ 21 แสดงสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย (MUKPI)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
1. ร้อยละของอาจารย์ที่เป็น PI โครงการวิจัย (ไม่นับ TOR)	ร้อยละ (คน)	ร้อยละ 40 (7 คน)	ร้อยละ 67 (10 คน)	160.00
2. จำนวนผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงโดย International Organizations	เรื่อง	1	1	100.00
3. จำนวนผลงานวิจัยใหม่ที่นำไปสู่การปรับนโยบายการบริหารระดับส่วนงาน กระทรวง หรือระดับประเทศ และที่มีผลกระทบต่อสังคม	เรื่อง	2	6	300.00
4. จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง Citation per Publications				
4.1 Citation per Publication (รวม 2 ฐาน ตัดซ้ำแล้ว)	ครั้ง/เรื่อง	7	6.3	90.00
4.2 Citation per Publication (Web of Knowledge)	ครั้ง/เรื่อง	7	8.1	115.81
4.3 Citation per Publication (Scopus)	ครั้ง/เรื่อง	7	6.6	94.29
5. ผลงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ	เรื่อง	50	64	128.00
6. จำนวน International Publication per Academic staff (5 year trend)	ร้อยละ	2.80	4.27	152.50
7. จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ร่วมกับนักวิจัยต่างชาติ	เรื่อง	20	48	240.00
8. จำนวนผลงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ Q1	เรื่อง	2	10	500.00
9. จำนวนเงินทุนสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการ	บาท	300,000		134.19
10. ร้อยละการติดตาม output จากโครงการวิจัยตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญารับทุน (จากทุกแหล่งทุน)	ร้อยละ	80	100	125

การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านวิจัย

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯ ดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) จำนวน 10 ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานที่บรรลุผลตามที่กำหนดไว้จำนวน 8 ตัวชี้วัด และบรรลุผลมากกว่าร้อยละ 80 จำนวน 2 ตัวชี้วัด เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านวิจัยให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สถาบันฯได้มีการปรับยุทธศาสตร์ด้านการวิจัย สำหรับการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 – 2567 ดังนี้

ยุทธศาสตร์ด้านการวิจัย ปีงบประมาณ 2564 – 2567

สร้างงานวิจัยเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสุขภาพที่สอดคล้องกับแนวคิดเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ สุขภาวะโลก และพฤฒพลัง

เป้าประสงค์ (Goal)

1. เกิดผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์และเผยแพร่ด้าน Global Health, Health Policy and Development ในระดับชาติและระดับนานาชาติ
2. เกิดผลงานวิจัยที่นำไปขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพ (Policy Advocacy)
3. เกิดระบบงานที่สนับสนุนทุนวิจัย และการขอทุนวิจัย (แหล่งทุน) ที่มีประสิทธิภาพ
4. เกิดเครือข่ายงานวิจัยและพัฒนานวัตกรรมในระดับสากล

กลยุทธ์

1. ส่งเสริมการวิจัยเพื่อความเป็นผู้นำด้าน Global Health, Health Policy and Development
2. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรวิจัย
    2.1 จัดเวทีพัฒนาศักยภาพ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้
    2.2 พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย
3. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพวารสารสาธารณสุขและการพัฒนา
4. สนับสนุนกระบวนการผลิตงานวิจัย
    4.1 ค้นหาและสื่อสารข้อมูลแหล่งทุน/แหล่งตีพิมพ์/แหล่งเผยแพร่อื่น ๆ
    4.2 ประสานเครือข่ายการวิจัย
    4.3 สนับสนุนการดำเนินงานวิจัย

ผลผลิต/บริการ ของส่วนงาน ด้านการศึกษา

หลักสูตรที่จัดการเรียนการสอน

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาจำนวน 3 หลักสูตร ประกอบด้วย

1. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ) เปิดรับนักศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 เป็นหลักสูตรที่มีการบูรณาการร่วมกันการจัดการเรียนการสอนภายใต้ 7 ส่วนงานของมหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน สถาบันวิจัยประชากรและสังคม คณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน คณะสัตวแพทยศาสตร์ คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ และบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อสร้างองค์ความรู้แบบพหุสาขาวิชาในการเรียนการสอน และบรรจุรายวิชาการฝึกปฏิบัติทางการวิจัยสุขภาพ และการพัฒนาที่ยั่งยืนลงในรายวิชาหมวดวิชาบังคับ เพื่อเพิ่มประสบการณ์ให้นักศึกษาสามารถร่วมฝึกปฏิบัติงานจริง ร่วมกับองค์กรด้านสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืนทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. นักวิชาการและนักวิจัยด้านสุขภาพและความยั่งยืนในสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน
2. ที่ปรึกษาด้านวิจัยและพัฒนาการจัดการสุขภาพที่ยั่งยืน และด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
3. ผู้ปฏิบัติงานและผู้บริหารด้านการจัดการสุขภาพที่ยั่งยืนและสาขาที่เกี่ยวข้อง
4. นักวิเคราะห์และผู้ประสานงานนโยบายและแผน ในหน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กรอิสระทั้งระดับชาติและนานาชาติ

2. หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) (Master of Primary Health Care Management) เปิดดำเนินการตั้งแต่ปี 2529 โดยความร่วมมือกับ Thailand International Cooperation Development Agency (TICA) กระทรวงการต่างประเทศ และ Japan International Cooperation Agency (JICA) โปรแกรมนี้เน้นการพัฒนาทักษะการบริหารจัดการและความเป็นผู้นำของผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์และการดูแลสุขภาพของประชาชนจากทั่วทุกมุมโลกโดยเฉพาะในเอเชีย การพัฒนาระบบสาธารณสุขมูลฐานได้รับการยอมรับว่าเป็นช่องทางที่เหมาะสมสำหรับการบริการสาธารณสุข ในการปรับปรุงทรัพยากรบุคคลที่มีอยู่การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2529 หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ได้ผลิตบัณฑิต 750 คนจาก 37 ประเทศปัจจุบันทำงานในฐานะผู้นำด้าน PHC ไปสู่เป้าหมายร่วมกันในการให้บริการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผลและการปรับปรุงคุณภาพชีวิต

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข
2. นักวิชาการและนักวิจัยในสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. งานอาชีพอื่นๆ เกี่ยวข้องกับสุขภาพ

3. หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการเสพติด เป็นหลักสูตรบูรณาการของแขนงวิชา 3 กลุ่มใหญ่ คือ วิทยาศาสตร์ จิตวิทยา และสังคมศาสตร์ (Bio-Psycho-Social) โดยมีวัตถุประสงค์มุ่งผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำของสังคมในด้านการศึกษา และการวิจัยทางด้าน วิทยาการเสพติด เพื่อให้เกิดประโยชน์ แก่สังคมและประเทศชาติ รวมทั้งสามารถนำความรู้ไปช่วยในการ ดูแล บำบัด และฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจของผู้ติดสิ่งเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ และครบวงจร

อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

1. นักวิชาการ เจ้าหน้าที่ภาครัฐ และองค์กรที่ดำเนินงานเกี่ยวกับงานด้านวิทยาการเสพติด
2. นักวิจัยด้านวิทยาการเสพติด

ทุกหลักสูตรที่สถาบันฯ มีการจัดการเรียนการสอน การดำเนินงานเป็นไปตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ปี พ.ศ. 2558 มีการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นผลิตบัณฑิตที่สอดคล้องกับ Outcome Based Learning และได้รับการตรวจประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA ระดับส่วนงานและระดับมหาวิทยาลัย

การดำเนินงาน/กิจกรรมด้านการศึกษา

ปีงบประมาณ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีการดำเนินงานด้านการศึกษาดังนี้

1. จัดการประชุมอาจารย์ประจำสถาบันฯ เดือนละ 1 ครั้ง เพื่อการพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและปรับปรุงการบริหารจัดการหลักสูตร ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

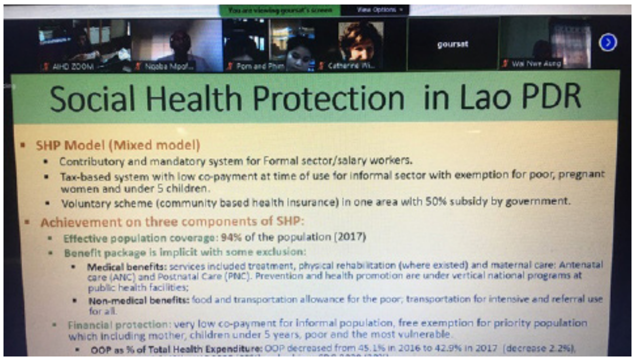
2. พัฒนาสาขาวิชา Social Health Protection ในหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ร่วมกับ องค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization:ILO) โดยจัดสัมมนาออนไลน์ในหัวข้อ “Social Health Protection Situation, Issues, and Challenges in ASEAN Countries”

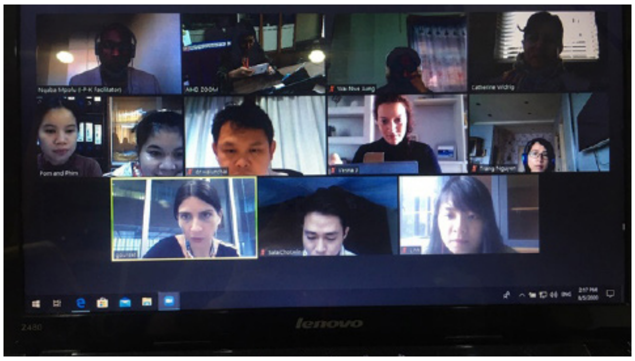
3. จัดการประชุมเพื่อพัฒนาหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการเสพติด ซึ่งจัดการเรียนการสอนเป็นภาษาไทย ให้เป็นหลักสูตรนานาชาติ และพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น ภายใต้โครงการพัฒนาเครือข่ายวิชาการเพื่อพัฒนาศักญภาพบุคคลากรด้านวิทยาการเสพติด โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ซึ่งครอบคลุมประเด็นหลัก 5 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านนโยบายยุทธศาสตร์และการจัดการ 2) ด้านการปราบปรามและยุติปัญหายาเสพติด 3) ด้านการส่งเสริมป้องกันการใช้สารเสพติด 4) ด้านการบำบัดและฟื้นฟูผู้เสพติด และ 5) ด้านการใช้ประโยชน์จากยาเสพติดในทางการแพทย์และทางเศรษฐกิจ เพื่อรองรับผู้เรียนได้หลากหลายสาขาวิชา และเป็นตามความต้องการของหน่วยงานที่มาสร้างความร่วมมือเหมาะสมกับการรองรับตลาดนานาชาติ

4. พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพนักศึกษา เข้าร่วมสัมมนาวิชาการนานาชาติ The 11th International Graduate Students Conference on Population and Public Health Sciences (IGSCPP)

5.จัดประชุมเพื่อการขับเคลื่อนประเด็นคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพผ่านหลักสูตรบัณฑิตศึกษาจัดการประชุม และผ่านระบบ Zoom Meeting เพื่อหารือและวางแผนการจัดการเรียนการสอนของสาขาวิชาการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพในภาคที่เรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563 จำนวน 4 รายวิชา คือ สอสม 631 การจัดซื้อเชิงกลยุทธ์เพื่อประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ADPM 631 Strategic Purchasing for Universal Health Coverage) สอสม 632 ผู้ให้บริการสุขภาพในระบบสุขภาพ (ADPM 632 Health Providers in Health Systems) สอสม 633 การคลังสุขภาพเพื่อการคุ้มครองทางสุขภาพสังคม (ADPM 633 Health Financing for Social Health Protection) และ สอสม 634 เศรษฐศาสตร์สุขภาพ (ADPM 634 Health Economics) ซึ่งเป็นวิชาเลือกของสาขาวิชาการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพ (14 กันยายน พ.ศ. 2563)

6.จัดอบรมออนไลน์ Pre-course Training of MPHM Special Track in Social Heath Protection - Module 2 Towards Universal Health Coverage: an introduction to Social Health Protection สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ร่วมกับองค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) ร่วมกันจัดอบรมออนไลน์ หัวข้อ Pre-course Training of MPHM Special Track in Social Heath Protection - Module 2 Towards Universal Health Coverage : an introduction to Social Health Protection เพื่อปูพื้นฐานเนื้อหารายวิชาให้กับนักศึกษาในหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต กลุ่มสาขาวิชาการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพ หลักสูตรนานาชาติ (Master of Primary Health Care Management - Special Track in Social Health Protection) ซึ่งมุ่งเน้นให้นักศึกษามีทักษะที่จำเป็นในการออกแบบแผนการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้รับเกียรติจาก Mrs. Marielle Phe Goursat ผู้จัดการโครงการ the ILO-Luxembourg Project 'Support the extension of Social Health Protection in South-East Asia' เป็นวิทยากรในการบรรยายผ่านระบบ Zoom โดยมี Mrs. Catherine Widrig ผู้ร่วมก่อตั้งและหุ้นส่วนผู้จัดการ IPK และที่ปรึกษาอาวุโส เป็นผู้ดำเนินการการฝึกอบรม มีนักศึกษาจากประเทศไทย ประเทศเวียดนาม ประเทศเมียนมาร์ และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เข้าร่วมการอบรมในครั้งนี้ (5 สิงหาคม พ.ศ. 2563)





บูรณาการสอนและบริการวิชาการ

จัดการบรรยายพิเศษ หัวข้อ“Conflict management for sustainable collaborations” โดย Professor Dr. David Briggs, MA ผ่านระบบออนไลน์ โปรแกรม Webex ให้กับคณาจารย์ และนักศึกษา รายวิชา ADHS 702 (Sustainable Health and Public Policies) หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ) และหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2563 โดยมีอาจารย์ นักศึกษา และผู้สนใจเข้าร่วมรับฟังจำนวนทั้งสิ้น 20 คน จาก 10 ประเทศ ได้แก่ ประเทศสาธารณรัฐประชาชนลาว ประเทศเมียนมาร์ ประเทศเวียดนาม ประเทศบังคลาเทศ ประเทศปากีสถาน ประเทศฟิลิปปินส์ ประเทศจีน ประเทศอินโดนีเซีย ประเทศญี่ปุ่น และ ประเทศไทย ได้ร่วมเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การบริหารความขัดแย้ง การเลือกใช้กลยุทธ์ในการแก้ปัญหา อย่างเหมาะสมต่อสถานการณ์ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

นักศึกษา

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาจำนวน 3 หลักสูตร ในปีการศึกษา 2562 สถาบันฯ มีนักศึกษาใหม่รวมทั้งสิ้น 28 คน

ตารางที่ 22 แสดงจำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ปีการศึกษา 2561 - 2562

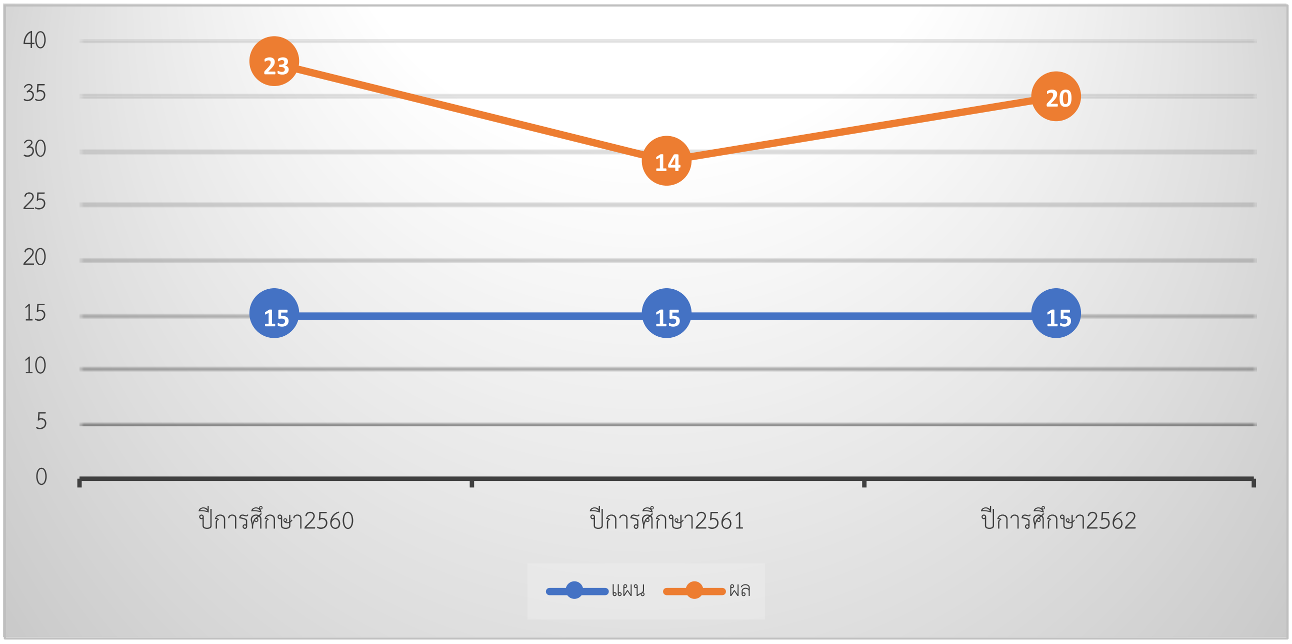
ที่	หลักสูตร	ปีการศึกษา 2561	ปีการศึกษา 2562
1	หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)	14	20
2	หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการเสพติด	ไม่มีการรับนักศึกษาใหม่	ไม่มีการรับนักศึกษาใหม่
3	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ)	4	8

ตารางที่ 23 แสดงรายละเอียดนักศึกษาปีการศึกษา 2562 หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (นานาชาติ)

No.	Name	Country	Age	Qualification	Funding
1	Mr.Lamin A Njie 6238264 ADPM/M	Gambia	40	B.Nursing	TICA TIPP
2	Ms. Mika Aono 6236849 ADPM/M	Japan	49	B.Nursing	AIHD
3	Mr.Macwilliam Kalua 6238265 ADPM/M	Malawi	36	B.Nursing and Midwifery	TICA TIPP
4	Dr.Aung Nyein Chan 6236848 ADPM/M	Myanmar	28	M.B.,B.S.	FGS-MU
5	Dr.Aung Than Tun 6237384 ADPM/M	Myanmar	34	M.B.,B.S.	TICA Thai-Myanmar
6	Mrs. Aye Aye San 6237385 ADPM/M	Myanmar	32	B.Comm.Health	TICA Thai-Myanmar
7	Dr.Aye Myat Myat Zaw 6237382 ADPM/M	Myanmar	32	M.B.,B.S.	AIHD
8	Dr.Aye Tinzar Myint 6237383 ADPM/M	Myanmar	25	M.B.,B.S.	AIHD
9	Mrs.Nant Yee Mon Thwin 6238010 ADPM/M	Myanmar	29	B.Comm.Health	FGS-MU
10	Dr.Shun Lae Lae Aung 6237380 ADPM/M	Myanmar	25	M.B.,B.S.	AIHD
11	Mr.Than Soe Oo 6237386 ADPM/M	Myanmar	37	B.Comm.Health	AIHD
12	Dr.Thaw Zin Lin 6238014 ADPM/M	Myanmar	27	M.B.,B.S.	FGS-MU
13	Ms.Theigi Myo 6236847 ADPM/M	Myanmar	28	B.Comm.Health	AIHD
14	Ms.Yin Min Aye 6238012 ADPM/M	Myanmar	26	B.Nursing	FGS-MU
15	Mrs.Zar Chi Lwin 6238011 ADPM/M	Myanmar	28	B.Comm.Health	FGS-MU
16	Ms.Zu Zu Kyaw Sein Win 6238009 ADPM/M	Myanmar	29	B. Traditional Medicine	FGS-MU
17	Dr. Sangita KC 6238232 ADPM/M	Nepal	30	M.B.,B.S.	AIHD
18	Ms. Glanderene Valarie Brown 6238266 ADPM/M	SaintVincent and the Grenadines	40	B.Ph.Nursing	TICA TIPP
19	Mrs.Elisa Ximenes Dos Santos 6238267	Timor-Leste	40	B.Ph.	TICA TIPP
20	Dr.Mariano Da Silva Marques 6238268 ADPM/M	Timor-Leste	31	M.D.	TICA TIPP

ตารางที่ 24 แสดงรายละเอียดนักศึกษาใหม่ หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ)

No	Name	Country	Age	Qualification	Plan	Funding
1	Mr. Chan Nyein 6237044 ADHS/D	Myanmar		M.PHM	2	Self
2	Ms. Alina Pant 6237998 ADHS/D	Nepal	27	M.PHM.	2	FGS-MU
3	Mr. Satya Narayan Yadav 6237999 ADHS/D	Nepal	35	M.PH.	2	FGS-MU
4	Mr. Santos Pandey 6237997 ADHS/D	Nepal	36	M. Microbiology	2	FGS-MU
5	Ms. Atchara Techaattakun 6237888 ADHS/D	Thailand	33	M. Nursing Science	2	Self
6	Ms. Supansa Tajai 6237887 ADHS/D	Thailand	36	M.A. (Psychology)	1	MOST
7	Mr. Wejchasard Ruangsopit 6237981 ADHS/D	Thailand	32	M.Sc. (Public Health Law and Administration)	1	Self
8	Mrs.Taksin Pimpak 6236865 ADHS/D	Thailand	41	M.PH.	1	Self



แผนภาพที่ 13 เปรียบเทียบจำนวนนักศึกษารับเข้าหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (นานาชาติ)

การสำเร็จการศึกษา

เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) อย่างรุนแรงของทั่วโลกทำให้ไม่สามารถจัดการเรียนการสอน และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา ในรูปแบบเดิมได้ โดยเฉพาะนักศึกษาต่างชาติที่ไม่สามารถเดินทาง เข้ามาหรือออกนอกประเทศได้ จึงต้องปรับรูปแบบเป็นระบบออนไลน์ทั้งหมด ทำให้ขยายการสำเร็จการศึกษา

ตารางที่ 25 แสดงรายละเอียดการสำเร็จการศึกษาต่อจำนวนนักศึกษาที่รับเข้า

ที่	หลักสูตร	นักศึกษา รหัส 2561		นักศึกษา รหัส 2562		หมายเหตุ
		นักศึกษาทั้งหมด	จบการศึกษา	นักศึกษาทั้งหมด	จบการศึกษา	
1	หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต(นานาชาติ)	14	12*	20	15*	นศ.รหัส 2562 ขยายการศึกษาเนื่องจากสถานการณ์ COVID-19
2	หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการเสพติด	0	0	0	0	ไม่มีการรับนักศึกษาใหม่ตั้งแต่ ปี 2561
3	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (นานาชาติ)	4	0*	8	0*	เริ่มรับนักศึกษาตั้งแต่ ปี 2561 (หลักสูตร 4 ปี)

*ข้อมูล ณ วันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2564

กิจกรรมเสริมหลักสูตร

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรเพื่อพัฒนานักศึกษาด้านความรู้ ความสามารถ คุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบต่อสังคมอย่างต่อเนื่อง สำหรับปีการศึกษา พ.ศ. 2562 สถาบันฯ ได้จัดกิจกรรมดังนี้

1. Friendship & Cultural Exchange Camp and Mahidol Core Value เป็นกิจกรรมระหว่างนักศึกษาทั้ง 3 หลักสูตร ศิษย์เก่า อาจารย์ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อแลกเปลี่ยนวัฒนธรรมของนักศึกษาแต่ละประเทศ เป็นการส่งเสริมมิตรภาพระหว่างนักศึกษา คณาจารย์ และบุคลากร รวมถึงค่านิยมองค์กร ของสถาบันฯ และค่านิยมองค์กรของมหาวิทยาลัย ผ่านฐานกิจกรรมต่าง ๆ

2. Graduation Rites and Closing Ceremony of the 34th Master of Primary Health Care Management Program and Farwell Party for Mahidol University Graduates of 2020 เป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อให้ผู้บริหาร คณาจารย์ ศิษย์เก่า ผู้ปกครอง และเจ้าหน้าที่สถาบันฯ ร่วมแสดงความยินดีกับผู้สำเร็จการศึกษา

3. Mahidol University International Night 2019 เป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นโดยกองวิเทศสัมพันธ์ สำนักงานอธิการบดี ร่วมกับส่วนงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อเปิดโอกาสนักศึกษานานาชาติ และนักศึกษาไทยภายในมหาวิทยาลัยมหิดลได้ทำกิจกรรมร่วมกัน

4. กิจกรรม Wai Kru Ceremony (A ceremony to salute the teachers) for Doctor of Philosophy Program in Health and Sustainable Development, Master of Primary Health Care Management and Master of Arts in Addiction Studies เป็นกิจกรรมไหว้ครูเป็นกิจกรรมเพื่อให้นักศึกษาได้แสดงออกถึงความเคารพครูอาจารย์ และเพื่อเป็นการรักษาขนบธรรมเนียมประเพณี อันดีงามของไทย

สวัสดิการ การสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน

สถาบันฯ ได้มีการจัดสวัสดิการ สิ่งอำนวยความสะดวก การให้คำปรึกษาและความช่วยเหลือที่เอื้อต่อการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของนักศึกษา เช่น ห้องสมุด หอพักของสถาบันฯ ห้องพักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ห้องทำงานนอกเวลาเรียน สนามแบดมินตัน

การดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI)

การดำเนินงานด้านร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย Mahidol University ASEAN University Network Quality Assurance (MU-AUN-QA)

ตารางที่ 26 แสดงการดำเนินงานด้านร้อยละของหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
หลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย	หลักสูตร	2	2	100

ตารางที่ 27 แสดงรายละเอียดการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย

ที่	หลักสูตร	ระดับหลักสูตร	วันที่ได้รับการรับรอง
1	หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) Master of Primary Health Care Management Program (International Program)	ระดับปริญญาโท	12 มิถุนายน พ.ศ. 2562
2	หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิทยาการเสพติด Master of Arts Program in Addiction Studies	ระดับปริญญาโท	15 พฤษภาคม พ.ศ. 2562

การดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน

ในปีการศึกษา 2562 มีหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน จำนวน 2 หลักสูตร

ตารางที่ 28 แสดงการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
หลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน	หลักสูตร	2	2	100

ตารางที่ 29 แสดงรายละเอียดการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน

ที่	หลักสูตร	ระดับหลักสูตร	วันที่ได้รับการรับรอง
1	หลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) Master of Primary Health Care Management Program (International Program)	ระดับปริญญาโท	22 กันยายน พ.ศ. 2563
2	หลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิทยาการเสพติด Master of Arts Program in Addiction Studies	ระดับปริญญาโท	22 กันยายน พ.ศ. 2563

การดำเนินงานด้านหลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่น เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs)

ในปีการศึกษา 2562 สถาบันฯ มีหลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่น เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs) จำนวน 2 หลักสูตร

ตารางที่ 30 แสดงผลการดำเนินงานด้านหลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่น

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
หลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่นเปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs)	หลักสูตร	1	1	100

ตารางที่ 31 แสดงรายละเอียดผลการดำเนินงานด้านหลักสูตรที่มีความยืดหยุ่น เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs)

ที่	หลักสูตร	ระดับหลักสูตร	รูปแบบการจัดการเรียนการสอน
1	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ)	ระดับปริญญาเอก	เลือกเรียนแบบชุดรายวิชา

ผลการดำเนินงานด้านจำนวนโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ ด้านการศึกษา ด้านการวิจัย และด้านการเคลื่อนย้ายนักศึกษา (ไม่นับซ้ำ)

ตารางที่ 32 แสดงผลการดำเนินงานด้านจำนวนโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ ด้านการศึกษา ด้านการวิจัยและด้านการเคลื่อนย้ายนักศึกษา (ไม่นับซ้ำ)	กิจกรรม	1	4	400.00

ตารางที่ 33 แสดงรายละเอียด โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ ด้านการศึกษา ด้านการวิจัย และด้านการเคลื่อนย้ายนักศึกษา

ที่	โครงการ/กิจกรรม	ประเภทของโครงการ	วันที่เริ่มต้นโครงการ	วันที่สิ้นสุดโครงการ
1	Friendship & Cultural Exchange Camp and Mahidol Core Value	"Students (ด้านเคลื่อนย้าย)”	30 สิงหาคม พ.ศ. 2562	31 สิงหาคม พ.ศ. 2562
2	Mahidol University International Night 2019	“Students (ด้านเคลื่อนย้าย)”	25 ตุลาคม พ.ศ. 2562	25 ตุลาคม พ.ศ. 2562
3	The 11 th International Graduate Students Conference on Population and Public Health	“Education (ด้านการศึกษา)”	14 กรกฎาคม พ.ศ. 2563	14 กรกฎาคม พ.ศ. 2563
4	Public Specking by Prof. Dr. David Briggs and Prof. Dr. Mary Cruickshank	“Education (ด้านการศึกษา)”	12 มีนาคม พ.ศ. 2563	12 มีนาคม พ.ศ. 2563

การดำเนินงานด้านจำนวนนักศึกษาที่มีการแลกเปลี่ยนทั้ง inbound และ outbound

ตารางที่ 34 แสดงผลการดำเนินงานด้านจำนวนนักศึกษาที่มีการแลกเปลี่ยน

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนนักศึกษาที่มีการแลกเปลี่ยนทั้ง inbound และ outbound	คน	7	3	42.86

เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของเชื้อโรคโคโรน่าไวรัส 2019 (COVID-19) ทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนนักศึกษาทั้ง inbound และ outbound ได้

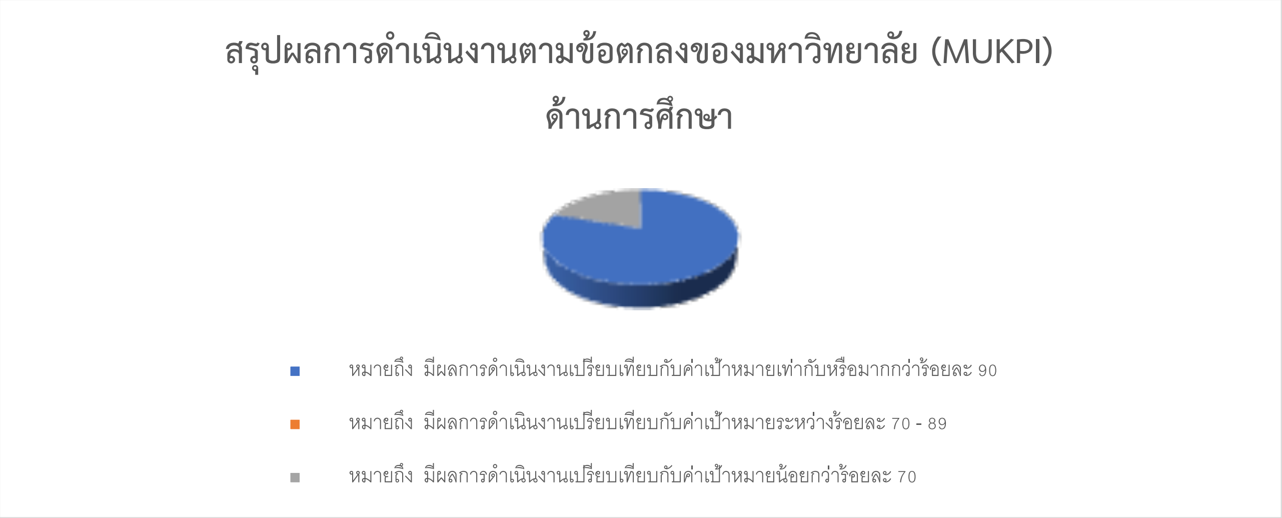
การดำเนินงานด้านความผูกพันของศิษย์เก่าที่มีต่อมหาวิทยาลัย

ตารางที่ 35 แสดงผลการดำเนินงานด้านด้านความผูกพันของศิษย์เก่า

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ความผูกพันของศิษย์เก่าที่มีต่อมหาวิทยาลัย	ร้อยละ	10	16.64	166.40

ตารางที่ 36 สรุปผลการดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
1. หลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินโดยมหาวิทยาลัย	หลักสูตร	2	2	100.00
2. หลักสูตรที่ได้รับการตรวจประเมินภายในโดยส่วนงาน	หลักสูตร	2	2	100.00
3. หลักสูตรของส่วนงานที่มีความยืดหยุ่น เปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเลือกเรียนได้ตามความต้องการ (Flexi programs)	หลักสูตร	1	1	100.00
4. โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมความเป็นนานาชาติ ด้านการศึกษา ด้านการวิจัย และด้านการเคลื่อนย้ายนักศึกษา (ไม่นับซ้ำ)	กิจกรรม	1	4	400.00
5. จำนวนนักศึกษาที่มีการแลกเปลี่ยนทั้ง inbound และ outbound	คน	7	3	42.86
6. ความผูกพันของศิษย์เก่าที่มีต่อมหาวิทยาลัย	ร้อยละ	10	16.64	166.40



แผนภาพที่ 14 สรุปผลการดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) ด้านการศึกษา

การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการศึกษา

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯ ดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) จำนวน 6 ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานที่บรรลุผลตามที่กำหนดไว้จำนวน 5 ตัวชี้วัด และไม่บรรลุผล จำนวน 1 ตัวชี้วัด (เนื่องจากเกิดเหตุการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19 ทำให้ไม่สามารถเดินทางระหว่างประเทศได้) เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สถาบันฯ จึงปรับยุทธศาสตร์ด้านการศึกษา สำหรับการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 – 2567 ดังนี้

ยุทธศาสตร์ด้านการศึกษา ปีงบประมาณ 2564 – 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การศึกษาเพื่อสร้างผู้นำด้านนโยบายสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพ สุขภาวะโลก และพฤฒพลัง

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ผลิตบัณฑิตที่สอดคล้องกับ Outcome Based Education และความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต
2. หลักสูตรได้รับการรับรอง Accreditation ในระดับ AUN-QA
3. บัณฑิตได้รับรางวัลในระดับชาติและนานาชาติ ด้านการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและการพัฒนาสุขภาพ
4. ผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำทางด้านนโยบายสาธารณสุขและภาวะสุขภาพโลก

กลยุทธ์

1. พัฒนาหลักสูตรการศึกษาตามมาตรฐาน AUN-QA
2. พัฒนาระบบส่งเสริมและสนับสนุนการศึกษาเชิงรุก
3. ยกระดับคุณภาพระบบบริการการศึกษาเพื่อผลิตบัณฑิต
4. สร้างและพัฒนาเครือข่ายและศิษย์เก่าสัมพันธ์ (AIHD STAY CONNECTED)

ผลผลิต/บริการ ของส่วนงาน ด้านบริการวิชาการและความรับผิดชอบต่อสังคม

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีการให้บริการวิชาการแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

1. ประเภทการให้บริการวิชาการที่สร้างรายได้กับสถาบันฯ ได้แก่ (1) หลักสูตรอบรมระยะสั้น (ภาษาไทย) ที่เก็บค่าลงทะเบียนการอบรม โดยเฉพาะอย่างยิ่ง หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (นบส.ส.) (Mini Master of Management in Health: Mini M.M. in Health) ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ได้รับความนิยมมากสำหรับผู้บริหารด้านสาธารณสุข และแพทย์ที่ต้องการสอบรับใบวุฒิบัตรจากสมาคมเวชศาสตร์ป้องกันแห่งประเทศไทย (2) หลักสูตรอบรมระยะสั้น (นานาชาติ) ซึ่งได้รับความร่วมมือและสนับสนุนทุนจากหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศจัดอย่างต่อเนื่องทุกปี อาทิ เช่น International Training on Principle Concept and Practice of One Health for Emerging Disease Management โดยได้รับการสนับสนุนทุนจากรัฐบาลไทย สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ (TICA) กระทรวงการต่างประเทศ ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ หรือที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพ จากประเทศที่กำลังพัฒนา หรือ International Training on Health Management ภายใต้การสนับสนุนทุนขององค์การอนามัยโลก (WHO-SEARO) ให้กับบุคลากรทางการแพทย์จากประเทศภูฏาน สำหรับปีงบประมาณ 2563 การจัดหลักสูตรฝึกอบรมให้กับต่างประเทศ มีการปรับรูปแบบเป็นออนไลน์ ที่ตอบสนองต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิท (COVID-19) ในขณะที่หลายประเทศไม่สามารถเดินทางมาประเทศไทยได้ โดยได้รับการสนับสนุนทุนจากสำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ (TICA) กระทรวงการต่างประเทศ ให้จัดหลักสูตร “International Training on Public Health Measures and Adaptation of Thailand for Emergence of COVID-19” ซึ่งมีบุคลากรทางการแพทย์สนใจเข้าร่วมการอบรมนี้มากกว่า 22 ประเทศจากทั่วโลก

2. ประเภทการให้บริการวิชาการสู่สังคม ได้แก่ การจัดสัมนาวิชาการ/ประชุมวิชาการประจำปี หรือจัดเวทีเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ หรือ Public Speaking Series ซึ่งเป็นเวทีสาธารณะที่มุ่งหวังให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ ระหว่างผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขาทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ ที่เป็นประโยชน์แก่อาจารย์ นักวิชาการ นักศึกษา และประชาชนที่สนใจ โดยไม่เก็บค่าลงทะเบียน

ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ได้มีการดำเนินงานด้านบริหารวิชาการดังนี้

การจัดหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น ระดับชาติ

สถาบัน ฯ ดำเนินการจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น ระดับชาติ จำนวน 8 ครั้ง มีผู้เข้าร่วมอบรมทั้งหมด 339 คน ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมเฉลี่ยเท่ากับ 4.39/5 (87 %)

ตารางที่ 37 แสดงรายละเอียดการจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับชาติ

ที่	หลักสูตร	วัน/เดือน/ปี ที่จัด	จำนวนผู้เข้าร่วม	ระดับความพึงพอใจ (เต็ม 5)
1*	หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (นบส.ส) รุ่นที่ 27 (Mini Master of Management in Health)	2 สิงหาคม - 15 ธันวาคม พ.ศ. 2562	56	4.35
2	หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (นบส.ส) รุ่นที่ 28 (Mini Master of Management in Health)	28 กุมภาพันธ์ -11 กรกฎาคม พ.ศ. 2563	53	4.30
3	หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (นบส.ส) รุ่นที่ 29 (Mini Master of Management in Health)	21 สิงหาคม - 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563	62	4.50
4	หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุขสัญจร (นบส.ส) รุ่นสัญจร จ.อุดรธานี	17 ตุลาคม 62 - 18 มกราคม พ.ศ. 2563	39	4.40

ที่	หลักสูตร	วัน/เดือน/ปี ที่จัด	จำนวนผู้เข้าร่วม	ระดับความพึงพอใจ (เต็ม 5)
5	หลักสูตรพัฒนาสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านการสร้างหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รุ่นที่ 1	20-23 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563	33	4.1
6	หลักสูตรพัฒนาสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านการสร้างหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ รุ่นที่ 2	30 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม พ.ศ. 2563	63	4.31
7*	โครงการพัฒนาผู้นำกระบวนการ (facilitator) ที่มีความสามารถในการเสริมพลังชุมชน เพื่อส่งเสริมการพัฒนาชุมชนโดยชุมชนเป็นเจ้าของ กรณีศึกษาในพื้นที่เรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตรองรับสังคมสูงวัย	17-18 มีนาคม พ.ศ. 2563	15	NA
8	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร การพัฒนางานวิชาการจากงานประจำ (Routine to Research : R2R)	19-20 สิงหาคม พ.ศ. 2563	33	4.48

หมายเหตุ*
รายการที่ 1 หลักสูตรนักบริหารระดับสูงด้านสาธารณสุข (นบส.ส) รุ่นที่ 27 จัดต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2562
รายการที่ 7 เป็นโครงการภายใต้การดำเนินงานของโครงการ Mahidol University Global Health (MUGH)

การจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นระดับนานาชาติ

สถาบันฯ ดำเนินการจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับนานาชาติ จำนวน 8 ครั้ง มีผู้เข้ารับการอบรมจำนวน 152 คน มาจาก 22 ประเทศ ระดับความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรมเฉลี่ยเท่ากับ 4.61 (92.3 %)

ตารางที่ 38 แสดงรายละเอียดการจัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นในระดับนานาชาติ

ที่	หลักสูตร	วัน/เดือน/ปี ที่จัด	จำนวนผู้เข้าร่วม	ระดับความพึงพอใจ (เต็ม 5)
1	Training program on Advanced Dental and Oral Health Management	17 สิงหาคม - 16 ตุลาคม พ.ศ. 2562	5	4.87
2	Training program on Dental and Public Health Management	17 สิงหาคม - 16 ตุลาคม พ.ศ. 2562	10	4.82
3	Training on Principle Concept and Practice of One Health for Emerging Disease Management	20 พฤศจิกายน - 20 ธันวาคม พ.ศ. 2562	20	4.5
4	Study Tour on National Nutrition Surveillance System in Thailand	14-17 มกราคม พ.ศ. 2563	10	4.5

ที่	หลักสูตร	วัน/เดือน/ปี ที่จัด	จำนวนผู้เข้าร่วม	ระดับความพึงพอใจ (เต็ม 5)
5	Training on Health Workforce Management	21-24 มกราคม พ.ศ. 2563	9	4.7
6	Training on Performance Management in Health Sector	11-16 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563	9	4.5
7	Workshop on “The Development of a Comparable and Comprehensive Surveillance System for Non-Communicable Diseases Prevention and Control and Health Promotion in Six Selected ASEAN	28-30 มกราคม พ.ศ. 2563	26	NA
8	Online International Training on Public Health Measures and Adaptation of Thailand for Emergence of COVID-19	27 กรกฎาคม – 17 สิงหาคม พ.ศ. 2563	63	4.4

ตารางที่ 39 แสดงรายรับจากการให้บริการจัดฝึกอบรม

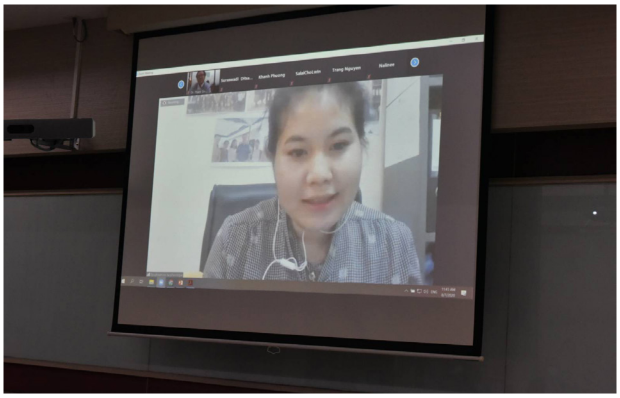
ที่	รายการ	ปี พ.ศ. 2560	ปี พ.ศ. 2561	ปี พ.ศ. 2562	ปี พ.ศ. 2563
1	จัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นระดับนานาชาติ	4,003,064.25	2,931,397.03	3,547,740.80	2,708,899.00
2	จัดฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นระดับชาติ (ในประเทศ)	4,362,500.00	5,645,500.00	5,144,000.00	5,283,000.00
	รวม	**8,365,564.25**	**8,576,897.03**	**8,691,740.80**	**7,991,899.00**

จัดสัมมนาวิชาการ

สัมมนาออนไลน์ในหัวข้อ “การคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพ: สถานการณ์ปัจจุบัน ปัญหา และความท้าทายของประเทศในกลุ่มอาเซียน (Social Health Protection Situation, Issues, and Challenges in ASEAN Countries)”

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ร่วมกับองค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) จัดสัมมนาออนไลน์ในหัวข้อ “การคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพ: สถานการณ์ปัจจุบัน ปัญหา และความท้าทายของประเทศในกลุ่มอาเซียน (Social Health Protection Situation, Issues, and Challenges in ASEAN Countries)” เพื่อเสริมสร้างทักษะความรู้เกี่ยวกับการออกแบบแผนการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพในกลุ่มประเทศอาเซียน พร้อมทั้งนำเสนอประเด็นและความท้าทายในการออกแบบแผนการคุ้มครองทางสังคมด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้รับเกียรติจาก Dr. Thant Sin Htoo (Assistant Secretary / Director, National Health Plan Implementation Monitoring Unit, Ministry of Health and Sports-Myanmar), Dr. Nguyen Khanh Phuong (Deputy Director, Health Strategy and Policy Institute, Ministry of Health-Vietnam), Dr. Bouaphat Phonvisay (Former

NHIB Deputy Director-Lao PDR), Professor Dr. Supasit Pannarunothai (Chair of Centre for Health Equity Monitoring Foundation-Thailand) ร่วมเป็นวิทยากร ผู้เข้าร่วมสัมมนาจากนานาประเทศ อาทิเช่น ประเทศเวียดนาม ประเทศเมียนมาร์ และสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว ประเทศเนปาล และประเทศอินโดนีเซีย รวมมากกว่า 30 คน (6 สิงหาคม พ.ศ. 2563)



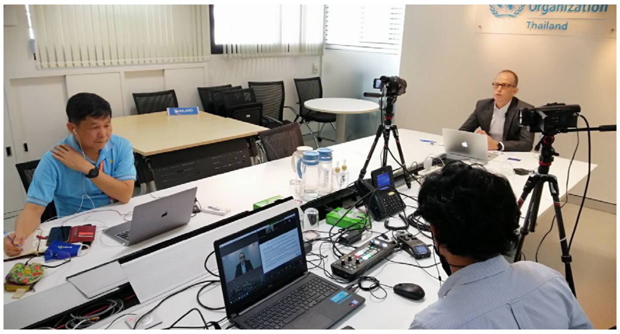
จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ บรรยายพิเศษ (Public Speaking Series)

บรรยายพิเศษ Primary Care and Primary Health Care: Backbone for PHC

รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ได้รับเชิญเป็นอาจารย์พิเศษ จากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล บรรยายในหัวข้อ Primary Care and Primary Health Care : Backbone for PHC ให้กับนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตและปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการประเมินเทคโนโลยีด้านสุขภาพ (หลักสูตรนานาชาติ) ซึ่งเป็นหลักสูตรร่วมระหว่าง 6 คณะ/สถาบัน ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล คณะเภสัชศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และสถาบันวิจัยประชากรและสังคม ร่วมกับบัณฑิตวิทยาลัย ผ่านระบบ Zoom Meeting (27 สิงหาคม พ.ศ. 2563)

บรรยายหัวข้อ WHO's role for Situation of COVID - 19 in Thailand

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้รับเกียรติจาก Dr. Daniel Kertesz ผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย บรรยายพิเศษผ่านระบบ Zoom webinar หัวข้อ WHO's role for Situation of COVID - 19 in Thailand ในหลักสูตร Public Health Measures and Adaptation of Thailand for Emergence of COVID-19 ณ สำนักงานผู้แทนองค์การอนามัยโลกประจำประเทศไทย จังหวัดนนทบุรี มีผู้เข้าร่วมอบรมจำนวนกว่า 63 คน จาก 22 ประเทศ ซึ่งหลักสูตร Public Health Measures and Adaptation of Thailand for Emergence of COVID-19 นี้ สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้รับการสนับสนุนจากกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ (11 สิงหาคม พ.ศ. 2563)



บรรยายพิเศษ "Conflict management for sustainable collaborations"

การบรรยายพิเศษ หัวข้อ"Conflict management for sustainable collaborations" ผ่านระบบออนไลน์โปรแกรม Webex โดยมีอาจารย์ นักศึกษา ผู้สนใจเข้าร่วมรับฟังจำนวนทั้งสิ้น 20 คน จาก 10 ประเทศ ประกอบด้วย สาธารณรัฐประชาชนลาว เมียนมาร์ เวียดนาม บังคลาเทศ ปากีสถาน ฟิลิปปินส์ จีน อินโดนีเซีย ญี่ปุ่น และไทย ได้ร่วมเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การบริหารความขัดแย้ง การเลือกใช้กลยุทธ์ในการแก้ปัญหาอย่างเหมาะสมต่อสถานการณ์ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

บุคลากรเป็นวิทยากร

รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน บรรยายหัวข้อ แนวคิดการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัยเพื่อขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติที่เป็นเลิศในการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร การพัฒนางานวิชาการจากงานประจำ (Routine to Research : R2R) เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนางานวิชาการจากงานประจำ (Routine to Research : R2R) มีความสามารถในการสังเคราะห์ปัญหาจากงานประจำและพัฒนาเป็นงานวิจัย ได้แนวทางในการปรับปรุงและพัฒนางานประจำของตนเองสู่งานวิจัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการวิจัยทั้งในการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณ สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับการปฏิบัติงาน โดยมีผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน 33 คน จากทั่วประเทศ (19 สิงหาคม พ.ศ. 2563)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (ในขณะนั้น) ได้รับเชิญจากสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการและระดมความคิดเห็น “สุขภาพดีตามแนวชีวิตวิถีใหม่ด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ” โดยมีนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างแนวทางในการดำเนินงานการสร้างสุขภาพดีตามแนวชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) การก้าวผ่านสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ด้วยกลไกการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ การวางแผนกำหนดทิศทางการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รวมถึงทิศทางการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอร่วมกับระบบสุขภาพปฐมภูมิ ณ โรงแรมบัดดี้ โอเรียนทอล ริเวอร์ไซด์ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (10-11 กันยายน พ.ศ. 2563)

รองศาสตราจารย์ ดร.ชีระวิทย์ รัตนพันธ์ บรรณาธิการวารสาร Journal of Public Health and Development (JPHD) และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพินท์ เล่าซี้ รองบรรณาธิการวารสาร สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ร่วมเป็นวิทยากรและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ประเด็นความท้าทายในการเข้าสู่ ฐานข้อมูล SCOPUS การยกระดับวารสารเข้าสู่ฐานนานาชาติ สัมมนา “ก้าวต่อไปของวารสารประชากรศาสตร์สู่นานาชาติ” จัดโดยวิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยมหิดล ได้ร่วม ทั้งนี้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรพินท์ เล่าซี้ รองบรรณาธิการวารสาร Journal of Public Health and Development เข้าร่วมสัมมนาดังกล่าวด้วย (5 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563)

รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ได้รับแต่งตั้งจากนายอนุทิน ชาญวีรกูล รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นอนุกรรมการ เข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ร่วมกับศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากผู้แทนองค์กรเอกชนซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสวงหาผลกำไรและดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานด้านสุขภาพในคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ พร้อมด้วยคณะอนุกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิจากองค์กรที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งการประชุมในครั้งนี้ ได้พิจารณาร่างแผนพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. 2563-2567) โดยมีสาระสำคัญเชิงยุทธศาสตร์ รวมทั้งการแต่งตั้งคณะทำงานในการจัดทำร่างแผนพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (พ.ศ. 2563-2567) ณ ห้องประชุมสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ อาคาร 5 ชั้น 8 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี (22 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

การจัดการศึกษาดูงาน

กลุ่มธุรกิจ TCP ด้านการพัฒนาเพื่อความยั่งยืน

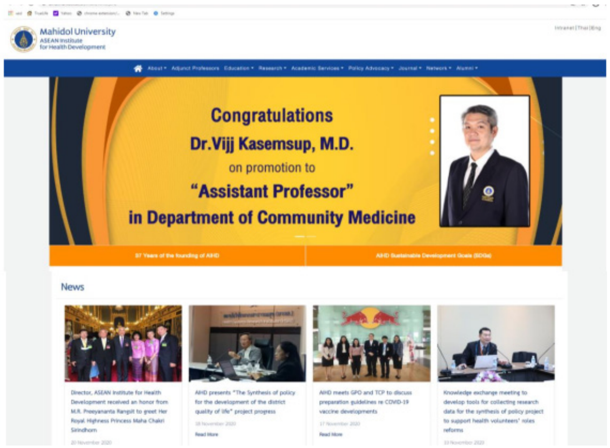
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (ในขณะนั้น) พร้อมด้วย อาจารย์ดร.นายแพทย์วิชช์ เกษมทรัพย์ รองผู้อำนวยการสถาบันฯ ให้การต้อนรับคุณชยารัตน์ อร่ามแสงรุ่งโรจน์ ผู้จัดการแผนกโครงการเพื่อความยั่งยืน คุณอรัญญา ลือประดิษฐ์ ผู้จัดการฝ่ายองค์กรสัมพันธ์และโครงการเพื่อความยั่งยืน และคุณนิธิ เพ็งสุข ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคลและธุรการ บริษัท ที.ซี.ฟาร์มาซูติคอล อุตสาหกรรม จำกัด ในการศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินการด้านการพัฒนาเพื่อความยั่งยืน พร้อมกันนี้จะดำเนินการพัฒนาความร่วมมือเชิงวิชาการเพื่อพัฒนาอาสาสมัครสุขภาพในการดำเนินป้องกันและลดการแพร่ระบาดโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ในกลุ่มอุตสาหกรรม (20 พฤษภาคม พ.ศ. 2563)

ศึกษาดูงานด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคล

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบัน (ในขณะนั้น) พร้อมด้วยรองศาสตราจารย์ ดร.สมบูรณ์ ศิริสรรหิรัญ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและพัฒนา และบุคลากรงานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพให้การต้อนรับ ดร.ทัศนีย์ เกริกกุลธร ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดสระบุรี และรักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก พร้อมคณะเนื่องในโอกาสมาศึกษาดูงานด้านการพัฒนาทรัพยากรบุคคลของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน “การบริหารอัตรากำลังบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนในสถาบันอุดมศึกษา” (15 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

เผยแพร่ความรู้วิชาการ ทาง E-newsletter, วารสาร, Facebook, Website และสื่อสิ่งพิมพ์

ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนมีการเผยแพร่ความรู้วิชาการผ่านทาง E-newsletter วารสาร เฟซบุ๊ก (facebook) เว็บไซต์ (website) และสื่อสิ่งพิมพ์ ดังนี้ จดหมายปี 2563 จำนวน 2 ฉบับ วารสาร 2563 จำนวน 3 ฉบับ (https://he01.tci-thaijo.org/index.php/AIHD-MU) วารสารอยู่ในฐานข้อมูล TCI teir 1 ACI และ Scopus ปรับปรุง เว็บไซต์ (website) สถาบันฯ https://aihd.mahidol.ac.th ที่มีข้อมูลตามพันธกิจของสถาบันฯ จัดทำสื่อสิ่งพิมพ์ เป็น facesheet เกี่ยวกับหลักสูตรบัณฑิตศึกษา เผยแพร่กิจกรรมผ่านเฟซบุ๊ก (facebook) https://www.facebook.com/AIHD.MU และมีการประสานงานกับงานสื่อสารองค์กรของมหาวิทยาลัยในการเผยแพร่ต่อใน https://www.facebook.com/MahidolUniversity



การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย

ในปีงบประมาณ 2563 สถาบัพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีการดำเนินงานด้านการบริการวิชาการตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) จำนวน 1 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานดังนี้

ร้อยละของโครงการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ให้กับส่วนงานและมหาวิทยาลัย

โดยในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯ มีการจัดการฝึกอบรมระยะสั้น ทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ จำนวน 16 ครั้ง และมีโครงการบริการวิชาการ แบบให้บริการรับทำวิจัย 1 โครงการ ได้แก่ โครงการสานพลังติดตามและสนับสนุนกระบวนการนโยบายสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัยที่มีคุณภาพ (15 เมษายน พ.ศ 2563 - 30 มิถุนายน พ.ศ. 2564) รวมทั้งสิ้น 17 โครงการ ซึ่งมีการให้บริการวิชาการที่สร้างรายได้ให้กับส่วนงานและมหาวิทยาลัยจำนวน 2 โครงการ รวมรายได้ที่ได้รับจากโครงการบริการวิชาการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,024,100 บาท

ตารางที่ 40 แสดงร้อยละของโครงการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ให้กับส่วนงานและมหาวิทยาลัย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ร้อยละของโครงการบริการวิชาการที่สร้างรายได้ให้กับส่วนงานและมหาวิทยาลัย	ร้อยละ	70	11.76	16.80

การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านบริการวิชาการ

เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการบริการวิชาการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สถาบันฯ ได้มีการปรับยุทธศาสตร์ด้านการบริการวิชาการ สำหรับการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 – 2567 ดังนี้

ยุทธศาสตร์ด้านบริการวิชาการปีงบประมาณ 2564 – 2567

การจัดการเรียนรู้และการบริการวิชาการที่เป็นเลิศเพื่อพัฒนาสู่การเป็นผู้นำการขับเคลื่อนสังคมด้านสุขภาวะโลก นโยบายสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพ และพฤฒพลัง

เป้าประสงค์ (Goal)

มีศูนย์ความเป็นเลิศด้าน Global Health และ Health Policy and Development เพื่อขับเคลื่อนงานบริการวิชาการสู่สังคม

กลยุทธ์

1 พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมขับเคลื่อนด้าน Global Health และ Health Policy and Development และ Active Ageing

2 เสริมสร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิชาการและนวัตกรรมระดับนานาชาติ

3 ให้บริการวิชาการแก่สังคมเพื่อพัฒนาสังคมที่ยั่งยืน

ผลผลิต/บริการ ของส่วนงาน ด้านการบริหารจัดการ

ปีงบประมาณ 2563 ผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีดังนี้

บุคลากร

ข้อมูลอัตรากำลังของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2563) มีบุคลากรทั้งหมดจำนวน 82 คน แบ่งเป็นบุคลากรสายวิชาการจำนวน 19 คน บุคลากรสายสนับสนุนจำนวน 63 คน รายละเอียดตามตารางที่ 41 และ ตารางที่ 42

ตารางที่ 41 แสดงอัตรากำลังสายวิชาการ (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2563)

ตำแหน่ง	ข้าราชการ	พนักงานมหาวิทยาลัย	คน (ร้อยละ)
ศาสตราจารย์		1	1 (5)
รองศาสตราจารย์		5	5 (26)
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	1	12	13 (69)
รวมทั้งสิ้น	**1**	**18**	**19 (100)**

หมายเหตุ
รองศาสตราจารย์ 3 คน ยืมตัวมาจากคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2 คน ยืมตัวมาจากคณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

ตารางที่ 42 แสดงอัตรากำลังสายสนับสนุน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ 2563)

ตำแหน่ง	พนักงานมหาวิทยาลัยเงินอุดหนุน	พนักงานมหาวิทยาลัยส่วนงาน	ลูกจ้างงบประมาณ	ลูกจ้างส่วนงาน	รวม (ร้อยละ)
สนับสนุนวิชาการ	11				11 (17)
-ลูกจ้างชั่วคราวชาวไทย				3	3 (5)
-ลูกจ้างประจำเงินงบประมาณ			12		12 (19)
-ลูกจ้างประจำเงินรายได้สถาบันฯ				7	7 (11)
กลุ่มวิชาชีพเฉพาะ	5	1			6 (10)
สนับสนุนทั่วไประดับปฏิบัติการ	20	3	-		23 (36)
สนับสนุนทั่วไประดับช่วยปฏิบัติการ	-	1		-	1 (2)
รวมทั้งสิ้น	**36**	**5**	**12**	**10**	**63 (100)**

หมายเหตุ ระดับปฏิบัติการ พนักงานมหาวิทยาลัยส่วนงาน ยืมตัวช่วยราชการ 1 คน

ตรวจประเมิน Online MU EdPEx Assessment ประจำปีงบประมาณ 2563

รองศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรสมภพ ประธานธุรารักษ์ รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพและบริการวิชาการ พร้อมด้วยอาจารย์ดร.อธิวัฒน์ เจี่ยวิวรรธน์กุล ประธานกรรมการและคณะกรรมการตรวจประเมินฯ และคณะกรรมการ ทำการตรวจประเมิน Online MU EdPEx Assessment ประจำปีงบประมาณ 2563 พร้อมทั้งนำเสนอผลการดำเนินงานของสถาบันฯ ในรอบปีที่ผ่านมาโดยมีผู้อำนวยการสถาบันฯและทีมผู้บริหารกล่าวต้อนรับ และรับฟังการนำเสนอผลการตรวจประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEx) ประจำปีงบประมาณ 2563 โดยประธานกรรมการและคณะกรรมการตรวจประเมินฯ ให้ข้อเสนอแนะ พร้อมนำเสนอจุดแข็งและแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อนำไปเป็นพื้นฐานในการพัฒนาสถาบันฯ ให้มีการดำเนินการที่เป็นเลิศต่อไป ทั้งนี้รองศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรสมภพ ประธานธุรารักษ์ รักษาการแทนรองอธิการบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพและบริการวิชาการ ได้ร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์กับ ทีมบริหารและคณาจารย์ในการจัดการพันธกิจด้านการศึกษาการวิจัย และบริการวิชาการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) ผ่านระบบ Mahidol Webex Meeting

จัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาบุคลากร

การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงานของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดการสัมมนาเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การจัดทำแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงานของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน” เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จในการบรรลุวิสัยทัศน์ โดยการกำหนดให้มีความท้าทายเชิงกลยุทธ์เพื่อกำหนดกลยุทธ์ที่เฉียบคม มีการระดมสมองในการกำหนดแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติงานที่มีความสอดคล้องเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์สถาบันฯ และมหาวิทยาลัยมหิดล อีกทั้งให้สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาและการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก (2-3 กันยายน พ.ศ. 2563)

จัด AAR หลังจากตรวจประเมิน EdPEx

หลังจากตรวจประเมิน EdPEx ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (ในขณะนั้น) พร้อมด้วย รองศาสตราจารย์ ดร.สมบูรณ์ ศิริสรรหิรัญ รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและพัฒนาระบบ ประธานหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพและการพัฒนาที่ยั่งยืน (หลักสูตรนานาชาติ) ประธานหลักสูตรการจัดการสาธารณสุขมูลฐานมหาบัณฑิต ประธานหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการเสพติด หัวหน้างานและผู้รับผิดชอบในการจัดทำเอกสารประกอบการประเมิน EdPEx ประจำปีงบประมาณ 2563 เข้าร่วมประชุม โดยนำข้อเสนอแนะและผลการประเมินของคณะกรรมการประเมินฯ มาวิเคราะห์และระดมความคิดเพื่อปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานในรอบปีถัดไป ณ ห้องประชุมกระแส ชนะวงศ์ (17 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการจัดเก็บเอกสารด้านจดหมายเหตุในอนาคต

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง “การจัดเก็บเอกสารด้านจดหมายเหตุในอนาคต” โดยคุณณัฐกัลย์ อภิลักษณ์เสถียร หัวหน้างานบริหารจดหมายเหตุ หอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดล คุณปัญจวัลย์ ชาวดง นักจดหมายเหตุ และคุณนวลปรางค์ ศรัทธาบุญ นักเอกสารสนเทศ ร่วมประชุม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยน และเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ การรวบรวม การจัดเก็บ รวมถึงการอนุรักษ์เอกสารสำคัญของส่วนงานให้กับผู้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับเอกสารและภาพถ่ายของส่วนงาน ซึ่งกลุ่มผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องจะเป็นผู้ผลิตหรือต้นน้ำของเอกสารจดหมายเหตุรวมทั้งการสร้างเครือข่ายด้านจดหมายเหตุและพัฒนาคลังข้อมูลจดหมายเหตุในอนาคต (9 กันยายน พ.ศ. 2563)

อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพในการจัดการประชุมผ่านระบบออนไลน์

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพในการจัดการประชุมผ่านระบบออนไลน์ ทั้ง Mahidol Webex Meeting, ZOOM, Google meet และ Mircosoft Team ให้กับบุคลากรของสำนักงานการศึกษาและบริการวิชาการเพื่อให้บุคลากรสามารถสนับสนุนและมีทักษะในการจัดการระบบการประชุมออนไลน์ในระบบต่าง ๆ โดยมี ดร.อภิภู สิทธิภูมิมงคล รองผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีการศึกษาและพันธกิจพิเศษ หอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดลให้เกียรติเป็นวิทยากร (26-27 พฤษภาคม และ 1-2 มิถุนายน พ.ศ. 2563)

จัดอบรม KM/R2R บุคลากร

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดโครงการ KM – R2R For Work Process Improvement สำหรับบุคลากรสายสนับสนุนเพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนให้บุคลากรเข้าสู่ความก้าวหน้าทางวิชาชีพ จำนวน 6 ครั้ง มีการให้ความรู้การทำงานประจำสู่งานวิจัย การจัดทำคู่มือ และงานวิเคราะห์ โดยผู้เข้าร่วมการอบรมมีการกำหนดหัวข้อ และนำเสนอความก้าวหน้าของการพัฒนาหัวข้อการทำงานประจำสู่งานวิจัย การจัดทำคู่มือ และงานวิเคราะห์ โดยได้รับข้อเสนอแนะในการดำเนินงานจากวิทยากรประจำกลุ่ม มีบุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วมโครงการ จำนวน 37 คน มีการเสนอหัวข้อที่จะทำ KM – R2R จำนวน 50 หัวข้อ และมีบุคลากรสายสนับสนุนนำเสนอผลงานในการประชุมระดับชาติ จำนวน 7 เรื่อง (7 คน) ดังนี้

1. นางอารีย์ ริ้วไสว และนายอภิสิทธิ์ คุณวรปัญญา นำเสนอผลงานวิจัยเรื่อง การทำงานเป็นทีมที่ส่งผลต่อประสิทธิผลการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานภายในสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล
2. นายอภิสิทธิ์ คุณวรปัญญา และนางอารีย์ ริ้วไสว นำเสนอบทความทางวิชาการเรื่องความก้าวหน้าในสายอาชีพของผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งประเภทสนับสนุน (พนักงานมหาวิทยาลัย) มหาวิทยาลัยมหิดล
3. นางนวลน้อย บุญชูส่ง และนายอภิสิทธิ์ คุณวรปัญญา นำเสนอบทความทางวิชาการเรื่องแนวทางการสร้างสรรค์บทความทางวิชาการเพื่อความก้าวหน้าในสายอาชีพของผู้ปฏิบัติงานตำแหน่งประเภทสนับสนุน
4. นางอารีย์ ริ้วไสว และนายอภิสิทธิ์ คุณวรปัญญา นำเสนอบทความทางวิชาการเรื่อง แนวทางการสร้างสรรค์ผลงานวิจัยสำหรับการนำเสนอในการประชุมทางวิชาการหรือในวารสารทางวิชาการ
5. นายวินัย เสาองค์ และนางสาวพวงเงิน ธนูพันธ์ นำเสนอบทความทางวิชาการเรื่องการจัดการความรู้เพื่อการพัฒนาตน พัฒนางาน และพัฒนาองค์กร
6. นางสาวนฤมล จันทรเจิด นำเสนอบทความทางวิชาการเรื่องผู้สูงอายุกับยุคหลอมรวมเทคโนโลยี
7. นางสาวนฤมล จันทรเจิด และนายศราวุธ ปรีชาเดช นำเสนอบทความทางวิชาการเรื่องการใช้สื่อสังคมออนไลน์ในการสื่อสารองค์กร

อบรม OKR กลยุทธ์วัดผลเพื่อเปลี่ยนแปลงองค์การ

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดการการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร OKR หรือ Objective and Key Results เพื่อให้บุคลกรเรียนรู้และเข้าใจในการบริหารจัดการที่เน้นเรื่องการตั้งเป้าหมายและการติดตามผลอย่างต่อเนื่อง โดยสร้างจากแรงจูงใจภายในในการที่จะทำให้เป้าหมายขององค์กร และของบุคลากรมีความเชื่อมโยงและสอดคล้องกัน รวมทั้งเชื่อมโยงและสอดคล้องกับผลลัพธ์ที่สามารถวัดผลได้อย่างชัดเจน (29 มิถุนายน พ.ศ. 2563)

การบริหารจัดการความเสี่ยง

จัดโครงการให้ความรู้และแลกเปลี่ยนความรู้ความเข้าใจด้านการบริหารความเสี่ยง

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดโครงการให้ความรู้และแลกเปลี่ยนความรู้ความเข้าใจด้านการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563 โดยดร.ปฏิภาณ แซ่หลิ่ม รองคณบดีฝ่ายแผนและประกันคุณภาพ จากบัณฑิตวิทยาลัยการจัดการและนวัตกรรม มหาวิทยาลัยพระจอมเกล้าธนบุรีเป็นวิทยากรให้ความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้บริหาร คณาจารย์ หัวหน้า และบุคลากรสถาบันฯ เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ กรอบและขั้นตอนการบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัยและสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (11 สิงหาคม พ.ศ. 2563)

การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง

สถาบันฯ ได้มีการดำเนินการวิเคราะห์ จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง 3 ด้านคือ ด้านกลยุทธ์ (S) ด้านการดำเนินงาน (O) ด้านการเงิน (F) มีการจัดทำแผน กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานทุก 6 เดือน ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปตามแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่จัดทำไว้ โดยมีประเด็นความเสี่ยง และระดับความเสี่ยงดังตารางที่ 43

ตารางที่ 43 แสดงระดับคะแนนประเด็นความเสี่ยง

ประเด็นความเสี่ยง ปีงบประมาณ 2563	ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง
ด้านกลยุทธ์ (S)		
งานวิจัย		
1. ผลการดำเนินการของสถาบันฯ ด้านงานวิจัยไม่เป็นไปตามเป้าหมายในด้านจำนวนเงินและผลงานงานวิชาการ	สูง	น้อย
2. ความล่าช้าในการดำเนินการวิจัยให้ตรงตามกำหนดเวลา		
2.1) จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลาเนื่องจากความล่าช้าจากแหล่งทุน	ปานกลาง	ปานกลาง
2.2) จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลาเนื่องจากความล่าช้าด้านกระบวนการบริหาร	ปานกลาง	สูงมาก
2.3) จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลาเนื่องจากความล่าช้าที่เกิดจากนักวิจัย	ปานกลาง	ปานกลาง

ประเด็นความเสี่ยง ปีงบประมาณ 2563	ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง	ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง
งานการศึกษา		
แนวโน้มจำนวนของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาลดลง	สูงมาก	สูงมาก
งานบริการวิชาการ		
ผลการดำเนินการของสถาบันฯ ด้านการจัดการฝึกอบรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายในด้านรายได้และจำนวนหลักสูตรที่ให้บริการ	สูงมาก	สูงมาก
ด้านการดำเนินงาน (O)		
งานทรัพยากรบุคคล		
บุคลากรมีสมรรถนะที่ไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนพันธกิจของสถาบันฯ	สูงมาก	สูงมาก
งานบริหาร		
ผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพทางการศึกษา (EdPEx) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	สูง	ปานกลาง
งานเทคโนโลยีสื่อสารและการเรียนรู้		
1. ขาดระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจในการปฏิบัติงาน และความสามารถในการป้องกันภัยคุกคาม	สูง	ปานกลาง
ด้านการเงิน (F)		
งานบริหาร		
1. รายได้และผลตอบแทนจากการจัดหาประโยชน์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	สูง	สูงมาก
ด้านปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ		
งานบริหารและธรรมาภิบาล		
1. มีพฤติกรรมผลประโยชน์ทับซ้อนและการทุจริตในสถาบันฯ หรือการร้องเรียนเรื่องการเรียกรับผลประโยชน์หรือทุจริต	ปานกลาง	ปานกลาง

ชื่อส่วนงาน/หน่วยงาน สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน
แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย :	เป้าประสงค์/วัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย :
GLOBAL RESEARCH AND INNOVATION	1. เพื่อสร้างงานวิจัยคุณภาพสูงให้เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว 2. เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่สนับสนุนงานวิจัยให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล 3. เพื่อสร้างแหล่งรวมการผลิตผลงานวิจัยเชิงนวัตกรรม
ACADEMIC AND ENTREPRENEURIAL EDUCATION	1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาและหลักสูตรที่มีความหลากหลายตรงตามความต้องการของผู้เรียน 2. เพื่อสร้างบัณฑิตให้มี Global Talents
POLICY ADVOCACY AND LEADERS IN PROFESSIONAL/ ACADEMIC SERVICE	1. เพื่อเป็นผู้นำด้านสุขภาวะเชิงนโยบายระดับชาติและนานาชาติที่สามารถชี้นำสังคมได้ 2. เพื่อให้มหาวิทยาลัยเป็นเลิศระดับภูมิภาคในด้าน • ศูนย์บริการวิชาการ (Academic Services Hub) • ศูนย์บริการสุขภาพ (Medical Services Hub) • ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Hub) • ศูนย์ด้านยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ เครื่องมือแพทย์ (Medical Product and Device Hub)
MANAGEMENT FOR SELF-SUFFICIENCY AND SUSTAINABLE ORGANIZATION	1. เพื่อพัฒนาส่วนงานให้มีธรรมาภิบาลอย่างเป็นระบบ 2. เพื่อให้มหาวิทยาลัยมีโครงสร้างและระบบงานที่ตอบสนองต่อพันธกิจหลักและการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ 3. เพื่อให้บุคลากรของมหาวิทยาลัยมีศักยภาพตอบสนองต่อการบรรลุวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย 4. เพื่อให้ส่วนงานเกิดความเข้าใจและตระหนักถึงการเป็น Self-Sufficiency Organization 5. เพื่อให้มหาวิทยาลัยเป็น Digital University 6. เพื่อให้มหาวิทยาลัยเป็น Eco University 7. เพื่อสร้าง Brand MAHIDOL ในระดับสากล

ยุทธศาสตร์ส่วนงาน/หน่วยงาน :	เป้าประสงค์/วัตถุประสงค์ตามยุทธศาสตร์ส่วนงาน/หน่วยงาน :
ยุทธศาสตร์ที่ 1 สร้างงานวิจัยเพื่อสนับสนุนการพัฒนานโยบายสุขภาพที่สอดคล้องกับแนวคิดเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ สุขภาวะโลก และพฤฒิพลัง ยุทธศาสตร์ที่ 2 การศึกษาเพื่อสร้างผู้นำด้านนโยบายสุขภาพ การพัฒนาสุขภาพ และสุขภาวะโลก ยุทธศาสตร์ที่ 3 การจัดการเรียนรู้และการบริการวิชาการที่เป็นเลิศเพื่อพัฒนาสู่การเป็นผู้นำด้านสุขภาวะโลก นโยบายสุขภาพ และการพัฒนาสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน	**ยุทธศาสตร์ที่ 1** 1.1 เกิดผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์และเผยแพร่ด้าน Global Health และ Health Policy ในระดับชาติและนานาชาติ 1.2 เกิดผลงานวิจัยที่นำไปขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพ (Policy advocacy) 1.3 เกิดระบบงานที่สนับสนุนทุนวิจัย และการขอทุนวิจัย (แหล่งทุน) ที่มีประสิทธิภาพ 1.4 เกิดเครือข่ายงานวิจัยและพัฒนานวัตกรรมในระดับสากล **ยุทธศาสตร์ที่ 2** 2.1 ผลิตบัณฑิตที่สอดคล้องกับ Outcome Based Education และความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต 2.2 หลักสูตรได้รับการรับรอง Accreditation ในระดับ AUN-QA 2.3 บัณฑิตได้รับรางวัลในระดับชาติและนานาชาติ ด้านการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและการพัฒนาสุขภาพ 2.4 ผลิตบัณฑิตให้เป็นผู้นำทางด้านนโยบายสาธารณสุขและภาวะสุขภาพโลก **ยุทธศาสตร์ที่ 3** 3.1 มีศูนย์ความเป็นเลิศด้าน Global Health และ Health Policy เพื่อขับเคลื่อนงานบริการวิชาการสู่สังคม **ยุทธศาสตร์ที่ 4** 4.1 เกิดแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ครอบคลุมทุกสายงาน สายวิชาการ/สายสนับสนุน 4.2 บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามแผนพัฒนาฯ ทุกสายงานครอบคลุมทุกพันธกิจ 4.3 เกิดระบบการบริหารข้อมูล (Big Data) ครอบคลุมทุกพันธกิจ 4.4 เกิดระบบการบริหารความเสี่ยง (ERM) 4.5 มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อยกระดับคุณภาพบุคลากร 4.6 มีระบบการจัดการความรู้เพื่อพัฒนากระบวนการปฏิบัติงาน 4.7 บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงานและมีความสมดุลระหว่างชีวิตส่วนตัวและชีวิตการทำงาน 4.8 มีระบบการบริหารจัดการของสถาบันฯ ตามหลักธรรมาภิบาล 4.9 ส่วนงานมีภาพลักษณ์องค์กรที่ดี 4.10 ส่วนงานมีการพัฒนาความเป็น Green Institute ที่สอดคล้องกับนโยบายมหาวิทยาลัยเชิงนิเวศน์

ภารกิจด้าน/งาน วิจัย

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						ระดับ					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย	ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
1. ผลการดำเนินการของสถาบันฯ ด้านงานวิจัยไม่เป็นไปตามเป้าหมายในด้านจำนวนเงินและผลงานงานวิชาการ	1. เป้าหมายจำนวนเงินสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณ 2563 ต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการเท่ากับ 300,000 บาท 2. จำนวนบทความวิชาการระดับชาติและนานาชาติ	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	3	3 ด้านประสิทธิผล	สูง	✓	✓	2	2	น้อย	1. จำนวนเงินสนับสนุนการวิจัยในปีงบประมาณ 2563 ต่อจำนวนบุคลากรสายวิชาการเท่ากับ 402,580.67 บาท 2. จำนวนบทความวิชาการระดับชาติ จำนวน 5 บทความ และนานาชาติ จำนวน 50 บทความ
			ผล			↔			↔			↔			↔									
		2. จัดตั้งกลุ่มวิจัยเฉพาะ (Cluster) เช่น ผู้สูงอายุ Global Health เป็นต้น	แผน	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔									
			ผล						↔						↔									
		3. สถาบันสนับสนุนทุนวิจัยภายในส่วนงาน	แผน																					
			ผล	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔									
									↔						↔									

ภารกิจด้าน/งาน......วิจัย (ต่อ).....

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
2. ความล่าช้าในการดำเนินการวิจัยให้ตรงตามกำหนดเวลา	1. จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลา เนื่องจากความล่าช้าจากแหล่งทุน 2. ความพึงพอใจในภาพรวมของแหล่งทุนในปีงบประมาณ 2563 เท่ากับ 3.25 (เต็ม 5)	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	2	3 ด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์องค์กร	ปานกลาง	✓	✓	2	3	ปานกลาง	1. จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลา เนื่องจากความล่าช้าจากแหล่งทุน จำนวน 2 โครงการ 2. ความพึงพอใจในภาพรวมของแหล่งทุนในปีงบประมาณ 2563 เท่ากับ 4.67
			ผล			↔			↔			↔			↔									
		2. มอบหมายหัวหน้างานวิจัยดำเนินการติดตามเจ้าของโครงการวิจัยให้ดำเนินการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนดและรายงานให้ผู้บริหารรับทราบ	แผน	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔									
			ผล	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔									

ภารกิจด้าน/งาน วิจัย (ต่อ)

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
2. ความล่าช้าในการดำเนินการวิจัยให้ตรงตามกำหนดเวลา (ต่อ)	2. จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลาเนื่องจากความล่าช้าด้านกระบวนการบริหาร	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	◄	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	►	2	3 ด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์องค์กร	ปานกลาง	✓	✓	3	4	สูงมาก	2. จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลาเนื่องจากความล่าช้าด้านกระบวนการบริหาร จำนวน 8 โครงการ (ผลกระทบจากสถานการณ์ระบาดของโควิด-19)
			ผล			◄►			◄►			◄►			◄►									
		2. มอบหมายหัวหน้างานวิจัยดำเนินการติดตามเจ้าของโครงการวิจัยให้ดำเนินการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนดและรายงานให้ผู้บริหารรับทราบ	แผน	◄	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	►									
			ผล	◄	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	►									

ภารกิจด้าน/งาน.......วิจัย (ต่อ).....

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ...2563......

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการ ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
2. ความล่าช้าในการดำเนินการวิจัยให้ตรงตามกำหนดเวลา (ต่อ)	3. จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลา เนื่องจากความล่าช้าที่เกิดจากนักวิจัย	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	2	3 ด้านชื่อเสียงและภาพลักษณ์องค์กร	ปานกลาง	✓	✓	2	3	ปานกลาง	3. จำนวนโครงการวิจัยในปี พ.ศ. 2563 ที่ปิดไม่ตรงระยะเวลา เนื่องจากความล่าช้าที่เกิดจากนักวิจัย จำนวน 0 โครงการ
			ผล			↔			↔			↔			↔									
		2. มีระบบสนับสนุนการทำวิจัย เช่น มีนักวิชาการการเงินบัญชีช่วยในการบริหารจัดการด้านการเงินของโครงการ มีนักปฏิบัติการวิจัยช่วยเก็บข้อมูลงานวิจัย เป็นต้น	แผน	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔									
			ผล	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔									

ภารกิจด้าน/งาน การศึกษา

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						ระดับ					
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย	ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
1. แนวโน้มจำนวนของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาลดลง	จำนวนผู้สมัครและจำนวนนักศึกษา	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	4	5 ด้านประสิทธิผล	สูงมาก	✓	✓	5	3	สูงมาก	1. จำนวนนักศึกษาที่เข้าเรียนจริงในปีการศึกษา 2562 จำนวน 32 คน ป.โท 20 คน ป.เอก 12 คน 2 จำนวนนักศึกษาที่เข้าเรียนจริงในปีการศึกษา 2563 จำนวน 17 คน ป.โท 11 คน ป.เอก 6 คน
			ผล											←	→									
		2. สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนที่มีความยืดหยุ่น (Flexi programs)	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									
			ผล											←	→									
		3.ประชาสัมพันธ์และรับนักศึกษาผ่านโครงการ Active Recruitment ในประเทศใหม่ ๆ	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									
			ผล											←	→									

ภารกิจด้าน/งาน......บริการวิชาการ........

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการ ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
1. ผลการดำเนินการของสถาบันฯ ด้านการจัดการฝึกอบรมไม่เป็นไปตามเป้าหมายในด้านรายได้และจำนวนหลักสูตรที่ให้บริการ	1. เป้าหมายผลตอบแทนจากการให้บริการวิชาการและรายรับสุทธิ 2. จำนวนกิจกรรมการให้บริการวิชาการ - จำนวนครั้ง - จำนวนหลักสูตร - จำนวนคนที่เพิ่มขึ้น	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	◄	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	►	3	4 ด้านประสิทธิผล	สูงมาก	✓		3	4	สูงมาก	1. มีรายรับจากการจัดฝึกอบรม 7.6 ล้านบาท และมีผลตอบแทน (รายรับสุทธิ) ประมาณ 3.9 ล้านบาท (มีบางหลักสูตรที่ยังมีค่าใช้จ่ายที่ยังไม่แล้วเสร็จ) 2. บริการวิชาการด้านจัดฝึกอบรมที่สร้างรายได้ ทั้งระดับในประเทศและนานาชาติ - จำนวน 14 ครั้ง - จำนวน 452 คน
			ผล						↔						↔									
		2. เพิ่มจำนวนหลักสูตรบริการวิชาการ	แผน	◄	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	►									
			ผล						↔						↔									
		3. หาแหล่งทุนสนับสนุนเพิ่มเติม	แผน	◄	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	►									
			ผล						↔						↔									

ภารกิจด้าน/งาน.......ทรัพยากรบุคคล.......

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ...2563....

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☐ ด้านกลยุทธ์ (S) ☑ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
1. บุคลากรมีสมรรถนะที่ไม่เพียงพอต่อการสนับสนุนพันธกิจของสถาบันฯ	1. การบรรลุตัวชี้วัดข้อตกลงผลการปฏิบัติงานของสถาบัน 2. เป้าหมายการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการของบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	2	3 ด้านประสิทธิผล	ปานกลาง	✓	✓	2	3	ปานกลาง	1. ตัวชี้วัดข้อตกลงผลการปฏิบัติงานของสถาบันฯ ในรอบ 12 เดือนที่บรรลุผล - เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 90 จำนวน 16 ตัวชี้วัด - ระหว่างร้อยละ 70-89 จำนวน 1 ตัวชี้วัด - น้อยกว่าร้อยละ 70 จำนวน 9 ตัวชี้วัด 2. บุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วมโครงการ R2Rการเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการ จำนวน 29 คน 34 หัวข้อ
			ผล						↔						↔									
		2. จัดโครงการ R2R/คลินิกวิชาการ เพื่อสนับสนุนบุคลากรสายสนับสนุนก้าวเข้าสู่ตำแหน่งในสายงาน	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									
			ผล						↔						↔									
		3. มีการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากร	แผน	←	—	—	—	→																
			ผล						←	—	—	—	—	—	→									
		4. สรรหาบุคลากรที่มีคุณภาพเพื่อสนับสนุนพันธกิจสถาบันฯ	แผน	←	—	—	—	→																
			ผล						←	—	—	—	—	—	→									

ภารกิจด้าน/งาน บริหาร

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☐ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☑ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการ ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
1. รายได้และผลตอบแทนจากการจัดหาประโยชน์ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	ผลประกอบการรายได้ตามไตรมาส	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→	3	3 ด้านมูลค่าความเสียหายทางการเงิน	สูง	✓		3	4	สูงมาก	ผลประกอบการรายได้ตามไตรมาสรอบ 12 เดือน เท่ากับ 2,881,742.16บาท รายรับ 21,375,499.68 บาท ค่าใช้จ่าย 18,493,757.52 บาท (รายได้ไม่เป็นตามเป้าหมายเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้สถาบันฯ ไม่สามารถดำเนินการจัดการฝึกอบรมซึ่งเป็นรายได้หลักของสถาบันฯ ได้
			ผล			←→			←→			←→			←→									
		2. จัดทำแผนการหารายได้ทั้งระยะสั้นและระยะยาว	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									
			ผล			←→			←→			←→			←→									
		3. มีระบบการติดตามรายงานผลและรายงานต่อคณะกรรมการประจำส่วนงานให้รับทราบทุกเดือน	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									
			ผล			←→			←→			←→			←→									

ภารกิจด้าน/งาน บริหาร (ต่อ)

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☑ ด้านกลยุทธ์ (S) ☐ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน /ผล	ระยะเวลาดำเนินการ ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อ วัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยง หลังการบริหาร จัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
2. ผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพทางการศึกษา (EdPEx) ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	1. คะแนนประเมินตามเกณฑ์คุณภาพทางการศึกษาเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 Band	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	↔												3	3 ด้านประสิทธิผล	สูง	✓		2	2	ปานกลาง	ผลคะแนนการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพทางการศึกษาเพิ่มขึ้น 2 Band โดยผลคะแนนดังนี้ Band Process เท่ากับ 1A- Band Result เท่ากับ 1B+
			ผล												↔									
		2. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูล	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→										
			ผล												↔									
		3. จัดตั้งคณะกรรมการยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพการศึกษาฯ เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	แผน	↔																				
			ผล		←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									

ภารกิจด้าน/งาน......บริหารและธรรมาภิบาล........

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ...2563.....

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☐ ด้านกลยุทธ์ (S) ☑ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
1. มีพฤติกรรมผลประโยชน์ทับซ้อนและการทุจริตในสถาบันฯ หรือการร้องเรียนเรื่องการเรียกรับผลประโยชน์หรือทุจริต	ต้องไม่มีเรื่องของพฤติกรรมผลประโยชน์ทับซ้อนและการทุจริตในสถาบันฯ หรือการร้องเรียนเรื่องการเรียกรับผลประโยชน์หรือทุจริต	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	←	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	→	2	3 ด้านประสิทธิผล	ปานกลาง	✓		2	2	ปานกลาง	จำนวนเรื่องการร้องเรียนเรื่องการเรียกรับผลประโยชน์หรือทุจริต จำนวน 0 เรื่อง
			ผล			↔			↔			↔			↔									
		2. ทบทวนกฎระเบียบข้อบังคับให้เป็นไปตามระเบียบและแนวปฏิบัติของมหาวิทยาลัย	แผน	←	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	→									
			ผล			↔			↔			↔			↔									
		3. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ที่มีความเสี่ยงเพื่อให้ครอบคลุมการปฏิบัติงาน และให้บุคลากรได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	แผน	←	─	─	─	─	─	─	─	─	─	─	→									
			ผล			↔			↔			↔			↔									

ภารกิจด้าน/งาน เทคโนโลยีสื่อสารและการเรียนรู้

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2563

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☐ ด้านกลยุทธ์ (S) ☑ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
1. ขาดระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลเพื่อประกอบการตัดสินใจในการปฏิบัติงานและความสามารถในการป้องกันภัยคุกคาม	1. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูล 2. ความสามารถในการป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	←	—	→										3	3 ด้านประสิทธิผล	สูง	✓		2	3	ปานกลาง	1. ร้อยละความสำเร็จของการจัดทำฐานข้อมูล จำนวนร้อยละ 15 มีการจัดทำระบบฐานข้อมูลการแจ้งซ่อมครุภัณฑ์ เพื่อใช้การดำเนินการตัดสินใจในการดำเนินการ 2. ความสามารถในการป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก มีการติดตั้งระบบป้องกันการเข้าถึงข้อมูลในเครื่องแม่ข่าย
			ผล							←	—	→												
		2. มอบหมายหัวหน้างานและผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำฐานข้อมูลเพื่อจัดเก็บและรวบรวมข้อมูล	แผน	←	—	→																		
			ผล							←	—	→												
		3. มีการกำหนดสิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูลเพื่อป้องกันภัยคุกคามจากภายนอก	แผน							←	—	→												
			ผล							←	—	→												
		4. มีการติดตั้งซอฟต์แวร์เพื่อป้องกันไวรัสในเครื่องคอมพิวเตอร์	แผน	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									
			ผล	←	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	→									

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
		ของบุคลากร																						
		5. มีระบบการสำรองข้อมูลรองรับกรณีฉุกเฉินเพื่อป้องกันการสูญหายของข้อมูล	**แผน**	◄──	──	──	──	──	──	──	──	──	──	──	──►									
			ผล	◄──	──	──	──	──	──	──	──	──	──	──	──►									

ภารกิจด้าน/งาน.......บริการสถานที่และอาหาร.......

แผนปฏิบัติการและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ...2563...

ประเภทเหตุการณ์ความเสี่ยง (10) : ☐ ด้านกลยุทธ์ (S) ☑ ด้านการดำเนินงาน (O) ☐ ด้านการเงิน (F) ☐ ด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ (C)

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการ ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
1. การดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรมและการสร้างจิตสำนึกสู่ความเป็น Eco University ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย	ร้อยละของคะแนนจากการประเมินตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัยเชิงนิเวศน์	1. คงกิจกรรมเดิมที่มีอยู่	แผน	◄	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	►	2	3 ด้านประสิทธิผล	ปานกลาง	✓		2	2	ปานกลาง	สถาบันฯ ดำเนินการจัดกิจกรรมเพื่อขับเคลื่อนสู่ความเป็น Eco Universityดังนี้ 1. การจัดอบรมการลดปริมาณก๊าซเรือนกระจก ผู้เข้าอบรมจำนวน 22 คน 2. จัดกิจกรรมเพิ่มพื้นที่สีเขียวให้สถาบัน การเข้าร่วมกิจกรรมสวนสวยปี 5 ผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน 68 คน 3. การอบรม "การซักซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี ผู้เข้ารับการ
			ผล			◄►			◄►			◄►			◄►									
		2. จัดกิจกรรมเพื่อขับเคลื่อนสู่ความเป็น Eco University	แผน	◄	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	►									
			ผล			◄►			◄►			◄►			◄►									

เหตุการณ์ความเสี่ยง (11)	ตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicators : KRI) (12)	กิจกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยง (13)	แผน/ผล	ระยะเวลาดำเนินการ ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (14)												ระดับความเสี่ยงก่อนการบริหารจัดการความเสี่ยง (15)			ส่งผลกระทบต่อวัตถุประสงค์ (16)		ระดับความเสี่ยงหลังการบริหารจัดการความเสี่ยง (17)			ผลลัพธ์ที่ได้ (Outcome) (18)
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ระดับ		ระดับโอกาสเกิด	ระดับผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				ส่วนงาน	มหาวิทยาลัย				
																								อบรม 75 คน ทั้งนี้ร้อยละของคะแนนจากการประเมินตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัยเชิงนิเวศน์ อยู่ระหว่างการประเมินผลจากกองกายภาพ มหาวิทยาลัยมหิดล

กิจกรรมทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

จัดพิธีถวายพระราชสดุดีเฉลิมพระเกียรติ เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน จัดพิธีพิธีถวายพระราชสดุดีเฉลิมพระเกียรติถวายพระพรชัยมงคล เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา (3 มิถุนายน พ.ศ. 2563) สมเด็จพระนางเจ้าสุทิดา พัชรสุธาพิมลลักษณ พระบรมราชินี (2 มิถุนายน พ.ศ. 2563)

พิธีถวายพระพรชัยมงคล สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน นำโดยรองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน พร้อมด้วยคณะผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรของสถาบันฯ จัดพิธีถวายพระพรชัยมงคล สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 88 พรรษา เพื่อร่วมกันแสดงความจงรักภักดีในพระบุญญาบารมี และสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงปฏิบัติบำเพ็ญพระราชกรณียกิจนานัปการ รวมทั้งได้อุทิศพระวรกาย พระปัญญา และพระราชทรัพย์เป็นที่ประจักษ์และระลึกอยู่ในใจของพสกนิกรชาวไทย ก่อให้เกิดความสงบสุข และร่มเย็นแก่ชาติ และประชาชนตลอดมา (11 สิงหาคม พ.ศ. 2563)

ถวายเทียนพรรษาและผ้าอาบน้ำฝน

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน นำโดยรองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนา พร้อมด้วยผู้บริหารสถาบันฯ คณาจารย์ บุคลากร ร่วมทำบุญถวายเทียนพรรษาและผ้าอาบน้ำฝนประจำปีเพื่อเป็นการสืบทอดวัฒนธรรมอันดีงาม และขนบธรรมเนียมประเพณีไทย เนื่องในวันเข้าพรรษา สร้างความเป็นสิริมงคล รวมถึงเป็นการสืบทอดพระพุทธศาสนาให้คงอยู่สืบไป ณ วัดหทัยนเรศวร์ (29 มิถุนายน พ.ศ. 2563)

วันมหิดล

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน นำโดยรองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ภูดิท เตชาติวัฒน์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน และทีมบริหารสถาบันฯ ร่วมพิธีวางพวงมาลาถวายราชสักการะพระราชานุสาวรีย์สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เนื่องในวันมหิดล ประจำปี 2563 เพื่อน้อมรำลึกถึงพระมหากรุณาธิคุณแห่งสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก ณ ลานพระราชานุสาวรีย์ฯ ศูนย์การเรียนรู้มหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาเขตศาลายา (24 กันยายน พ.ศ. 2563)

จัดทำบุญครบรอบ 37 ปี แห่งการก่อตั้งสถาบันฯ

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนจัดทำบุญครบรอบ 37 ปี แห่งการก่อตั้งสถาบันฯ เพื่อเป็นการทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้แด่ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. นายแพทย์ ณัฐ ภมรประวัติ อดีตอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหิดล บูรพาจารย์ผู้ก่อตั้งสถาบันฯ รวมทั้งอดีตผู้บริหาร คณาจารย์และบุคลากรของสถาบันฯ ที่ล่วงลับทุกท่าน ทั้งนี้สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนได้รับเกียรติจากศาสตราจารย์พิเศษ นายแพทย์ไพจิตร ปวะบุตร ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. นายแพทย์ธีระ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.พันธุ์ทิพย์ รามสูต ศาสตราจารย์วุฒิคุณ นายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงศิริกุล อิศรานุรักษ์ เข้าร่วมพิธีดังกล่าว พร้อมด้วยทีมบริหาร คณาจารย์ บุคลากรและนักศึกษาเพื่อเป็นการสืบสานขนบธรรมเนียมในการแสดงกตัญญูกตเวทิตาแด่บูรพาจารย์ผู้มีคุณูปาการที่วางรากฐานทางวิชาการของสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนให้เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้การพัฒนาสุขภาพแนวใหม่โดยใช้หลักการสาธารณสุขมูลฐาน (23 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

พิธีทำบุญประจำเดือน

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนจัดกิจกรรมทำบุญประจำเดือนเกิด โดยร่วมถวายภัตตาหารเช้าและตักบาตรอาหารแห้งแก่พระสงฆ์ ณ บริเวณห้องโถง อาคารอำนวยการ สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน ในปีงบประมาณ 2563 มีการจัดกิจกรรมทำบุญประจำเดือน จำนวน 12 ครั้ง

จัด Big Cleaning Day

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนจัดกิจกรรม Big Cleaning Day ร่วมกิจกรรมทำความสะอาดบริเวณห้องประชุมบุญศิริ อาคารฝึกอบรม เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรในด้านการทำงานเป็นทีมผ่านกิจกรรม และเตรียมความพร้อมในการจัดประชุมวิชาการเนื่องในวันครบรอบ 37 ปี แห่งการก่อตั้งสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (17 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

อาเซียนรวมพลังสร้างมิตรจิตอาสา

สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียนจัดกิจกรรม “รวมพลังสร้างมิตรจิตอาสา เพื่อพัฒนาสถาบันสุขภาพให้สดใส” ในโครงการประกวดสวนมุมสวยรอบรั้วมหาวิทยาลัยมหิดล ปีที่ 5 โดยมีผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากรร่วมแรงร่วมใจในการพัฒนาเพิ่มพื้นที่สีเขียวและยังช่วยเพิ่มการดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซค์ที่ปล่อยจากกิจกรรมต่าง ๆ บริเวณด้านข้างหอประชุมณัฐ ภมรประวัติ สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน (6 สิงหาคม พ.ศ. 2563)

การดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย

ในปีงบประมาณ 2563 สถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มีการดำเนินงานด้านการบริการวิชาการตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) จำนวน 7 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานดังนี้

ร้อยละความสำเร็จของโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย

สถาบันฯ มีโครงการตามยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย จำนวน 2 โครงการ และผลการดำเนินงานมีความสำเร็จเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 จำนวน 2 โครงการ

ตารางที่ 44 แสดงผลการดำเนินงานร้อยละความสำเร็จของโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ร้อยละความสำเร็จของโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย	ร้อยละ	50	100	200.00
• จำนวนโครงการสำคัญระดับส่วนงาน (PA) ที่สนับสนุนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย และมีระดับความสำเร็จเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	โครงการ	1	2	
• จำนวนโครงการสำคัญระดับส่วนงาน (PA) ที่สนับสนุนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัย	โครงการ	1	2	

ตารางที่ 45 แสดงรายละเอียดโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย

ที่	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	แผน	ผล
1	โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพความเป็นผู้นำด้าน Global Health, Health Policy and Development	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการดำเนินงานวิจัยด้าน Global Health, Health Policy and Development ร่วมกัน	จำนวนครั้งที่จัด	4 ครั้ง	18 ครั้ง
			จำนวนผู้สนใจเข้าร่วม	100 คน	306 คน
			จำนวนเครือข่ายความร่วมมือ	4 เครือข่าย	35 เครือข่าย
			จำนวนข่าวเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	4 ครั้ง	18 ครั้ง
2	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุอำเภอพุทธมณฑล	เพื่อสำรวจและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษในเขตอำเภอพุทธมณฑล	จำนวนกิจกรรม	3 กิจกรรม	8 กิจกรรม
			จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	800 คน	850 คน
			ความพึงพอใจต่อกิจกรรม	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100
			จำนวนองค์กรร่วมดำเนินการ	3 องค์กร	16 องค์กร

ร้อยละของบุคลากรที่เป็น Global Talents

ตารางที่ 46 แสดงผลการดำเนินงานร้อยละของบุคลากรที่เป็น Global Talents - บุคลากรสายวิชาการด้านการวิจัย ปีงบประมาณ 2563

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ร้อยละของบุคลากรที่เป็น Global Talents - บุคลากรสายวิชาการด้านการวิจัย	ร้อยละ	5	21.43	428.60

ตารางที่ 47 แสดงรายละเอียดบุคลากรสายวิชาการที่เป็น Global Talents

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	อายุงาน	ค่า h - index
1	ศาสตราจารย์ ดร.สุภา เพ่งพิศ	7	20
2	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรุณศรี มงคลชาติ	10	10
3	รองศาสตราจารย์ ดร.ธันวดี สุขสาโรจน์	4	5
4	Assistant Professor Dr.Seo Ah Hong	7	8

ตารางที่ 48 แสดงรายละเอียดบุคลากรสายสนับสนุนที่เป็น Global Talents

ที่	ชื่อ – สกุล	คุณสมบัติของ Global Talents
1	นายวิชชุกร สุริยวงศ์ไพศาล	จบการศึกษาจากสถาบันต่างประเทศ (ประเทศออสเตรเลีย)

ค่า EBITDA

กำไรจากการดำเนินงาน เป็นกำไรก่อนหักดอกเบี้ยจ่าย ค่าใช้จ่ายทางภาษี ค่าเสื่อมราคา และค่าใช้จ่ายตัดจาย ในปีงบประมาณของสถาบันฯ มีค่าเป็นบวก

ตารางที่ 49 แสดงผลการดำเนินงานด้านค่า EBITDA กำไรจากการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ค่า EBITDA	บาท	เป็นบวก	เป็นบวก	100

ค่า Net Income (กำไรสุทธิ)

ค่า Net Income (กำไรสุทธิ) ของสถาบันฯ ในปีงบประมาณ 2563 มีค่าเป็นบวก

ตารางที่ 50 แสดงผลการดำเนินงานด้านค่า Net Income (กำไรสุทธิ) ของสถาบันฯ

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ค่า Net Income	บาท	เป็นบวก	เป็นบวก	100

ค่า Return on Asset (ROA)

ค่า Return on Asset (ROA) ค่าตอบแทนต่อสินทรัพย์ ของสถาบันฯในปีงบประมาณ 2563 เท่ากับ 3.85

ตารางที่ 51 แสดงผลการดำเนินงานด้านค่า Return on Asset (ROA)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
ค่า ROA	ร้อยละ	5	3.85	77.00

คะแนนการประเมิน EdPEx

ผลการตรวจประเมินส่วนงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence - EdPEx) ในปีงบประมาณ 2563 ของสถาบันฯ เพิ่มขึ้น 2 Band คือ ส่วนของกระบวนการ Band Process เพิ่มขึ้น 1 Band และผลลัพธ์ Band Result เพิ่มขึ้น 1 Band

ตารางที่ 52 แสดงผลการดำเนินงานด้านคะแนนการประเมิน EdPEx

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
คะแนนการประเมินผลลัพธ์รวมของ EdPEx	Band	เพิ่มขั้นอย่างน้อย	3.85	77.00
Band Process	Band	เพิ่มขั้นอย่างน้อย 1 Band ย่อย	เพิ่มขึ้น 1 Band	100.00
Band Result	Band	เพิ่มขั้นอย่างน้อย 1 Band ย่อย	เพิ่มขึ้น 1 Band	100.00

จำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement)

จำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement) ที่ดำเนินการครบตามเกณฑ์ 4 ด้าน ที่สถาบันฯดำเนินงาน มีจำนวนทั้งสิ้น 8 โครงการ

ตารางที่ 53 แสดงผลการดำเนินงานด้านจำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
จำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement)	โครงการ	5	8	100

โครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement) ที่สถาบันฯ ดำเนินการในปีงบประมาณ 2563 ดังนี้

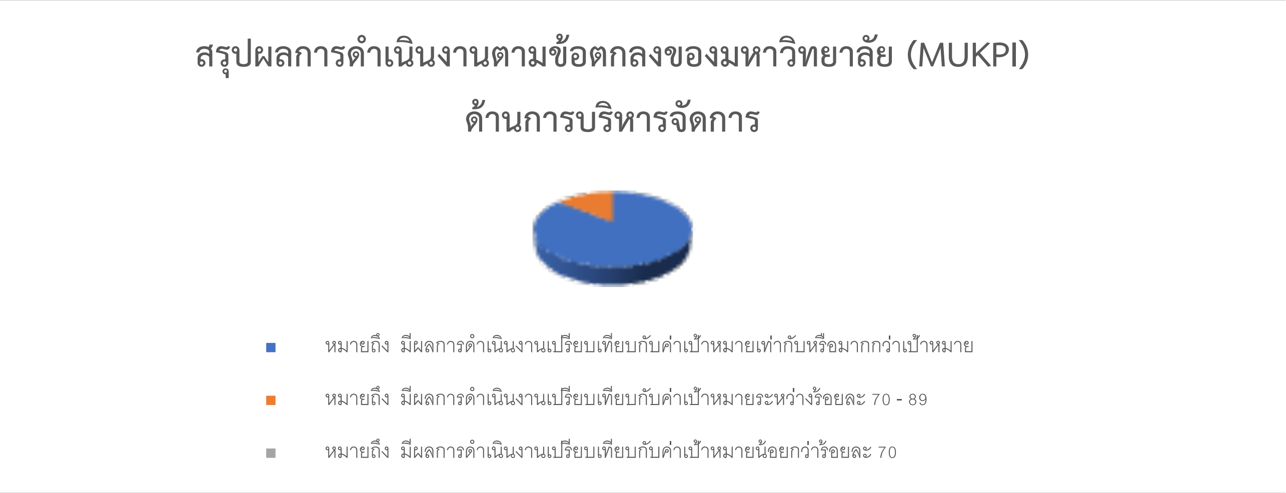
1. โครงการสังเคราะห์ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
2. โครงการศึกษาและพัฒนาการศึกษาและฝึกอบรมด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต
3. โครงการสานพลังติดตามและสนับสนุนกระบวนการนโยบายสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงวัยที่มีคุณภาพ
4. โครงการพัฒนาสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลง ด้านการสร้างระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

5. สถานที่ควบคุม/ศูนย์กักกันเพื่อสังเกตอาการเริ่มป่วยกลุ่มเสี่ยงผู้ติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19)
6. รู้เท่าทัน สร้างสรรค์สื่อปลอดภัย
7. โครงการสานสายใยสู่สังคม มอบทุนการศึกษานักเรียน
8. นิทรรศการ รัก "มัน" เลือกได้

สรุปการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย

ตารางที่ 54 แสดงสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัย (MUKPI)

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ผลการดำเนินงาน		
		เป้าหมาย	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน
1. ค่า ROA	ร้อยละ	5	3.85	77.00
2. ร้อยละความสำเร็จของโครงการตามยุทธศาสตร์ระดับมหาวิทยาลัย	ร้อยละ	50	100	100
3. ร้อยละของบุคลากรที่เป็น Global Talents - บุคลากรสายวิชาการด้านการวิจัย	ร้อยละ	5	21.43	100
4. ค่า EBITDA	บาท	เป็นบวก	เป็นบวก	100
5. ค่า Net Income	บาท	เป็นบวก	เป็นบวก	100
6. คะแนนการประเมินผลลัพธ์รวมของ EdPEx	Band	เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 Band ย่อย	เพิ่มขึ้น 2 Band	100
7. จำนวนโครงการพันธกิจสัมพันธ์มหาวิทยาลัยมหิดลกับสังคม (University Social Engagement)	โครงการ	5	8	100



แผนภาพที่ 15 สรุปผลการดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) ด้านการบริหารจัดการ

การปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการ

จากผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2563 สถาบันฯดำเนินงานตามข้อตกลงของมหาวิทยาลัย (MUKPI) จำนวน 7 ตัวชี้วัด มีผลการดำเนินงานที่บรรลุผลตามที่กำหนดไว้จำนวน 6 ตัวชี้วัด และบรรลุผลมากว่าร้อยละ 75 จำนวน 1 ตัวชี้วัด เพื่อการปรับปรุงและพัฒนาผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น สถาบันฯได้มีการปรับยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการ สำหรับการดำเนินงานในปีงบประมาณปี 2564 – 2567 ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์

1. เกิดแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ครอบคลุมทุกสายงาน สายวิชาการ/สายสนับสนุน
2. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามแผนพัฒนาฯ ทุกสายงานครอบคลุมทุกพันธกิจ
3. เกิดระบบการบริหารข้อมูล (Big Data) ครอบคลุมทุกพันธกิจ
4. เกิดระบบการบริหารความเสี่ยง (ERM)
5. มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อยกระดับคุณภาพบุคลากร
6. มีระบบการจัดการความรู้เพื่อพัฒนากระบวนการปฏิบัติงาน
7. บุคลากรมีคุณภาพชีวิตการทำงานและมีความสมดุลระหว่างชีวิตส่วนตัวและชีวิตการทำงาน
8. มีระบบการบริหารจัดการของสถาบันฯ ตามหลักธรรมาภิบาล
9. ส่วนงานมีภาพลักษณ์องค์กรที่ดี
10. ส่วนงานมีการพัฒนาความเป็น Green Institute ที่สอดคล้องกับนโยบายมหาวิทยาลัยเชิงนิเวศน์

กลยุทธ์

1. จัดทำแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่ครอบคลุมทุกสายงาน สายวิชาการ/สายสนับสนุน โดยการวิเคราะห์อัตรากำลังและแผนพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องตามภารกิจของสถาบันฯ
2. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรเพื่อสร้างคุณค่าให้แก่องค์กรโดยจัดกิจกรรมพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามสายงานและกิจกรรมพัฒนาและสนับสนุนบุคลากรสู่ Global Talent
3. พัฒนาระบบข้อมูลมหาศาล (Big Data) เพื่อรองรับการดำเนินงานของสถาบันฯ ทุกพันธกิจ จัดกิจกิจกรรมพัฒนาระบบความปลอดภัยของการบริหารจัดการข้อมูลภายในองค์กร Cyber Security
4. พัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยง (ERM) ภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดกิจกรรมให้ความรู้ และวิเคราะห์จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เละการติดตามผล
5. ยกระดับประสิทธิภาพการประเมินผลการปฏิบัติงาน ด้วยกิจกรรม High Performance, High Payment
6. ส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานด้วยกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในส่วนงาน (KM)
7. พัฒนาคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากร โดยคณะทำงานสร้างสุของค์กร
8. พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล จัดโครงการทบทวนประกาศ กฎ ระเบียบข้อบังคับที่เอื้อต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน
9. สร้างเสริมภาพลักษณ์องค์กรเชิงรุกโดยการประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์สถาบันฯ ในสื่อสังคมทุกช่องทาง
10. พัฒนา Green Institute โดยจัดโครงการ Smart Building และโครงการพัฒนาด้านกายภาพ ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม