บทสรุปผู้บริหาร

การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนกให้เป็นองค์กรในกำกับของกระทรวงสาธารณสุข มีเป้าหมายสำคัญ คือเพื่อเพิ่มขีดความสามารถของสถาบันให้ตอบสนองความต้องการของระบบบริการสุขภาพที่กำลังทวีความซับซ้อนมากยิ่งขึ้น ด้วยการมุ่งพัฒนาทั้งปริมาณและคุณภาพของบัณฑิตในสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ การพัฒนาบุคลากร การเพิ่มผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ และการบริการวิชาการ ที่เป็นการสนับสนุนระบบบริการสุขภาพของประเทศอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนในเชิงระบบด้วยการบริหารจัดการภายใต้ พระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก โดยได้มีการทบทวนการดำเนินงานในอดีตจนถึงปัจจุบัน วิเคราะห์ปัจจัยต่างๆที่ส่งผลถึงการดำเนินงานและวางแผนการดำเนินการในอนาคต ซึ่งรายละเอียดต่างๆได้รวบรวมไว้ในเอกสารฉบับนี้ สำหรับบทสรุปสำหรับผู้บริหารเป็นการนำเสนอในประเด็นสำคัญต่างๆ ดังนี้

๑. ประวัติโดยย่อของการก่อตั้งสถาบันการศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจสำคัญในการรับผิดชอบดูแลประชาชนไทยให้มีสุขภาพดี เพื่อให้สามารถปฏิบัติพันธกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับนโยบายที่กำหนดไว้ จึงได้มีการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพมาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๗๓ เมื่อครั้งมีฐานะเป็นกรมสาธารณสุข โดยมีการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ ๒ สาขา คือ ๑) การผลิตผดุงครรภ์ เนื่องจากปัญหาอนามัยแม่และเด็ก เป็นปัญหาใหญ่อย่างหนึ่งของประเทศไทยในขณะนั้น ๒) การผลิตผู้ช่วยแพทย์ หลักสูตร ๑ ปีเริ่มผลิต พ.ศ. ๒๔๗๘ เพื่อแก้ปัญหาเกี่ยวกับโรคติดต่อและการพัฒนาสุขาภิบาล ต่อมาจึงได้เปลี่ยนชื่อเป็นนักเรียนสุขาภิบาล ในปี พ.ศ. ๒๔๘๖ หลักสูตรใช้เวลาอบรม ๑ ปี เช่นเดียวกัน

วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้เริ่มก่อตั้งขึ้นเป็นครั้งแรกในปีพ.ศ. ๒๔๗๔ โดยเป็นโรงเรียนผดุงครรภ์ ซึ่งเปิดดำเนินการ ณ วชิรพยาบาล และต่อมาเมื่อมีการผลิตพยาบาลจึงได้เปลี่ยนเป็นวิทยาลัยพยาบาล ปัจจุบันใช้ชื่อว่า “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ” หลังจากที่มีการก่อตั้งโรงเรียนผดุงครรภ์แห่งแรกดังกล่าวแล้ว ในช่วงระหว่าง ๗๐ ปี ที่ผ่านมานี้ ได้มีการก่อตั้งวิทยาลัยพยาบาลเพิ่มขึ้นตามลำดับเพื่อเพิ่มการผลิตบุคลากรทางการพยาบาลให้ตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งในปัจจุบันมีจำนวนทั้งสิ้น ๓๐ แห่ง กระจายอยู่ทั่วภูมิภาคของประเทศ โดยมีอัตราการผลิตพยาบาลวิชาชีพ ประมาณปีละ ๔,๐๐๐ คน หรือเกือบครึ่งหนึ่งของอัตราการผลิตพยาบาลวิชาชีพของประเทศ

นอกจากการผลิตพยาบาลแล้ว กระทรวงสาธารณสุขยังมีการผลิตบุคลากรเพื่อปฏิบัติหน้าที่ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยได้จัดทำหลักสูตรอบรมพนักงานอนามัย และดำเนินการจัดอบรม ณ ศูนย์อบรมและแสดงการปฏิบัติงานอนามัยจังหวัดชลบุรี เป็นครั้งแรกในปี พ.ศ. ๒๔๙๔ ซึ่งปัจจุบันคือ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี และขยายการก่อตั้งวิทยาลัยการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนทั้งสิ้น ๗ แห่ง โดยมีการจัดการศึกษาทั้งระดับประกาศนียบัตรและปริญญาตรีในหลายหลักสูตร

สถาบันพระบรมราชชนกยังมีสถาบันการศึกษาที่ผลิตบุคลากรด้านสหเวชศาสตร์ ซึ่งเริ่มดำเนินการครั้งแรกเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๑๘ ในปัจจุบันคือ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ซึ่งจัดการเรียนการสอนหลักสูตรต่างๆ ได้แก่ หลักสูตรเวชระเบียน โสตทัศนศึกษาทางการแพทย์ และการแพทย์แผนไทยบัณฑิต นอกจากนั้น สถาบันพระบรมราชชนกยังได้ก่อตั้ง “วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี” ขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๔๙ เพื่อผลิตบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยที่ใช้ศาสตร์การดูแลรักษาที่เป็นภูมิปัญญาไทยและเอกลักษณ์ของชาติอันจะเป็นการพัฒนาและสืบสานการแพทย์แผนไทยให้คงอยู่ในระบบบริการสุขภาพของประเทศอย่างมั่นคง

๒. การวิเคราะห์สถานการณ์

จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกในปัจจุบัน โดยเปรียบเทียบกับการดำเนินการของมหาวิทยาลัยต่างๆ ที่วิทยาลัยในสังกัดสมทบอยู่ในแต่ละภูมิภาค ได้แก่ ๑) มหาวิทยาลัยมหิดล ๒) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๓) มหาวิทยาลัยนเรศวร ๔) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๕) มหาวิทยาลัยบูรพา ๖) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และ ๗) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยใช้เกณฑ์การประเมินตามตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา พบว่า การดำเนินการส่วนใหญ่ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับเดียวกับการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัย มีเพียงด้านการวิจัยที่มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับต่ำกว่ามหาวิทยาลัยซึ่งมีการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาที่กำหนดให้นิสิตนักศึกษาทำวิทยานิพนธ์ ทำให้มีผลการวิจัยจำนวนมาก สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม มีดังนี้

๑. ศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษาด้านวิชาการ

๑.๑ วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ได้คะแนนระหว่างระดับ พอใช้ ถึง ระดับดีมาก

๑.๒ วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ได้คะแนนระหว่างระดับ พอใช้ ถึง ระดับดี

๑.๓ ส่วนมหาวิทยาลัยต่างๆ ได้คะแนนระหว่างระดับ พอใช้ ถึง ระดับดีมาก (ในส่วนของมหาวิทยาลัยจะเป็นการพิจารณารวมการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาด้วย)

๒. ศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษาด้านการเงิน

๒.๑ ทุกวิทยาลัยได้คะแนนระดับดีมาก เช่นเดียวกับมหาวิทยาลัย (มีวิทยาลัยเพียง ๒ แห่งเท่านั้นที่ได้คะแนนระดับดี)

๓. มาตรฐานการดำเนินงานตามพันธกิจของสถาบันอุดมศึกษา

๓.๑ ด้านการผลิตบัณฑิต

- วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทุกแห่งมีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก
- วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานระหว่างระดับดี ถึง ระดับดีมาก

- มหาวิทยาลัยต่างๆ มีผลการดำเนินงานระหว่างระดับดี ถึง ดีมาก (โดยรวมการจัดการศึกษาทุกระดับตั้งแต่ปริญญาตรีถึงปริญญาเอก)

๓.๒ ด้านการวิจัย

- วิทยาลัยพยาบาลบางแห่งมีศักยภาพสูงในการผลิตผลงานวิจัยโดยมีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดีมาก แต่ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี และบางแห่งอยู่ในระดับที่ต้องปรับปรุง โดยมีเงินทุนวิจัยภายนอกเฉลี่ยประมาณ ๑๔,๐๐๐ บาท/คน

- วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ส่วนใหญ่การผลิตผลงานวิจัยอยู่ในระดับพอใช้ โดยมีช่วงคะแนนระหว่างระดับต้องปรับปรุงเร่งด่วน ถึง ระดับดี มีเงินทุนวิจัยภายนอกเฉลี่ยประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท/คน

- มหาวิทยาลัยต่างๆ ส่วนใหญ่มีการผลิตผลงานวิจัยในระดับดี มีเงินวิจัยภายนอกสถาบันสนับสนุน**งานวิจัยระหว่างจำนวน ๑๖,๐๐๐ บาทต่อคน ถึง ๖๘,๐๐๐ บาท**ต่อคน

๓.๓ ด้านการให้บริการทางวิชาการ

- วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งวิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุข และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ มีผลการดำเนินงานระหว่าง ระดับดี ถึง ดีมาก

- มหาวิทยาลัยต่างๆทุกแห่ง ได้คะแนนระดับดีมาก

๓.๔ ด้านการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

- วิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯทุกแห่ง ได้คะแนนระดับดีมาก

- มหาวิทยาลัยต่างๆทุกแห่ง ได้คะแนนระดับดีมาก

๔. จำนวนอาจารย์เมื่อเปรียบเทียบกับจำนวนนักศึกษา ตามเกณฑ์สภาวิชาชีพพยาบาลกำหนดให้มีอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ ไม่เกิน ๑:๘ ในวิทยาลัยพยาบาลทุกแห่งสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีจำนวนอาจารย์พยาบาลทั้งสิ้น ๑,๔๙๖ คน จำนวนนักศึกษาพยาบาลทั้งสิ้น ๑,๓๗๖๗ คน คิดเป็นอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาเท่ากับ ๑: ๙.๒ ซึ่งยังต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน

๕. จำนวนคุณวุฒิของอาจารย์ปริญญาโทและปริญญาเอกของทุกวิทยาลัย เมื่อเปรียบเทียบกับ เกณฑ์สภาวิชาชีพซึ่งกำหนดให้มีจำนวนวุฒิปริญญาเอกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๕ ปริญญาโทไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ พบว่าอาจารย์ปริญญาเอกในวิทยาลัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีจำนวนร้อยละ ๑๔.๒๑(อาจารย์ปริญญาเอกจำนวน ๓๐๙ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๒,๑๗๔ คน) ปริญญาโทร้อยละ ๖๒.๗๙ (อาจารย์ปริญญาโทจำนวน ๑,๓๖๕ คน จากจำนวนทั้งสิ้น ๒,๑๗๔ คน)

๓. แผนการตลาดและแนวทางปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายตามแผน

แผนการตลาดของวิทยาลัยจะดำเนินการโดยใช้พันธกิจอุดมศึกษาและความเชี่ยวชาญของอาจารย์ในการเพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัย และมีเป้าหมายหลักเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในทุกพันธกิจหลักและตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขและสังคมโดยรวม เมื่อมีการบริหารจัดการภายใต้พระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก มีดังนี้

๓.๑ การผลิตบัณฑิต วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกจะดำเนินการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพที่กระทรวงสาธารณสุขต้องการทั้งระดับปริญญาตรีและประกาศนียบัตร ดังที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน สำหรับแผนการผลิตในอนาคต ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป สถาบันพระบรมราชชนกมีแผนเพิ่มการผลิตในสาขาวิชาต่างๆ ได้แก่ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาอาชีวอนามัย สาธารณสุขศาสตรบัณฑิตสาขาอนามัยสิ่งแวดล้อม อนุปริญญากายอุปกรณ์ และอนุปริญญาช่างทันตกรรม นอกจากนี้ยังวางแผนการผลิตบัณฑิตในระดับปริญญาโท เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๕ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลสูติศาสตร์ พยาบาล ศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลจิตเวช พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน และ สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน

แนวทางปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายตามแผน

๑) สรรหาอาจารย์ที่มีคุณวุฒิครบถ้วนตามเกณฑ์ของ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาวิชาชีพ เพิ่มปีละ ๓๐๐ อัตรา และเพิ่มบุคลากรสายสนับสนุนตามกรอบอัตรากำลังของแต่ละวิทยาลัย ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๐

๒) ส่งเสริม สนับสนุน ให้อาจารย์ไปศึกษาปริญญาเอกทั้งในประเทศและต่างประเทศทุกปีๆละ๗๐ ทุน

๓) ส่งเสริม สนับสนุน ให้อาจารย์ใหม่ที่มีวุฒิปริญญาตรีทุกคนซึ่งขณะนี้มีจำนวน ๕๐๐ คน ไปศึกษาต่อปริญญาโทโดยเร็วภายใน ๕ ปี โดยเฉลี่ยปีละ ๑๐๐ คน

๓.๒ การวิจัย วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีเป้าหมายพัฒนาองค์ความรู้และความเชี่ยวชาญเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริการสุขภาพและเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนด้านวิชาการให้กับหน่วยบริการสุขภาพ โดยมีเป้าหมายเพิ่มจำนวนงานวิจัย และเงินสนับสนุนภายนอกให้มากขึ้น

แนวทางปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายตามแผน

๑) เพิ่มรายได้จากการทำวิจัยเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะเสาะหาแหล่งเงินสนับสนุนทุนวิจัยภายนอกสถาบัน จากแหล่งทุนทั้งระดับชาติและระดับท้องถิ่น ให้เพิ่มเป็นอัตราไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ บาทต่ออาจารย์ ๑ คน

๒) จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งจะเป็นระบบและกลไกที่ช่วยเพิ่มจำนวนและคุณภาพของงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง

๓) เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยให้กับอาจารย์โดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโครงการชุดวิจัย เป็นประจำทุกปีๆละ ๑๐๐ คน และติดตามการผลิตผลงานวิจัย รวมทั้งมีการจัดเวทีวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติรวมทั้งผลิตวารสารวิชาการระดับนานาชาติเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัยของอาจารย์อย่างสม่ำเสมอ

๔) สร้างเครือข่ายการทำวิจัยกับหน่วยงานภายนอกทั้งในและต่างประเทศ โดยเริ่มขยายความร่วมมือด้านการวิจัยกับสถาบันการศึกษาที่มี MOU กับวิทยาลัยทุกแห่งในปัจจุบันนี้

๕) จัดตั้ง Research Center ของสถาบันพระบรมราชชนก โดยเป็นการทำงานร่วมกันของอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกจากต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนให้มีการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพสูงได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานทั้งในและต่างประเทศ

๓.๓ การบริการวิชาการ วิทยาลัยทุกแห่งสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีศักยภาพในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นการร่วมขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามความต้องการของเขตสุขภาพต่างๆทั้ง ๑๓ เขต ทั่วประเทศ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัย โดยมีปัจจัยเอื้อที่สำคัญคือทำเลที่ตั้งและการร่วมกันทำงานเป็นเครือข่าย

แนวทางปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายตามแผนด้านการบริการวิชาการ

๑) อบรมการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น (๔ เดือน) อย่างครอบคลุมความต้องการในแต่ละเขตบริการสุขภาพ ตามความพร้อมของแต่ละวิทยาลัยและด้วยความร่วมมือของวิทยาลัยเครือข่ายต่างๆที่อยู่ในทุกภูมิภาคทั่วประเทศ

๒) อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางการพยาบาล สาธารณสุข และการบริหารองค์กรที่
ตอบสนองความต้องการของพื้นที่และกระทรวงสาธารณสุข

๓) ขยายบริการและเพิ่มการจัดตั้งศูนย์บริการทางสุขภาพตามความต้องการของสังคมในพื้นที่ เช่น
ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ศูนย์บริการนวดแผนไทย ศูนย์บริการทันตกรรม เป็นต้น

๔) ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยและสินค้าเพื่อสุขภาพที่ผลิตจากภูมิปัญญาไทยโดยใช้
เครื่องหมายการค้าของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นการต่อยอดจากการศึกษาวิจัยจากวิทยาลัยที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย

๕) จัดบริการการศึกษาเชิงท่องเที่ยววิถีไทยและสร้างเสริมสุขภาพให้กับนักศึกษาและนักท่องเที่ยว
ชาวต่างประเทศ โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานด้านการท่องเที่ยว โดยบริการดังกล่าวนี้สามารถจัดในวิทยาลัยที่มีปัจจัยสนับสนุนด้านสถานที่ท่องเที่ยวและมีวิถีชีวิตของประชาชนในท้องถิ่นที่เป็นเอกลักษณ์ เช่น เชียงใหม่ ลำปาง อุบลราชธานี อุดรธานี จันทบุรี และสงขลา เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มรายได้และเพิ่มพูนทักษะภาษา
อังกฤษ และทักษะชีวิต ให้กับนักศึกษาของวิทยาลัยด้วย

๖) ประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์และกิจกรรมการบริการต่างๆของวิทยาลัยและ
สถาบันพระบรมราชชนก ให้เป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย เช่น การจัดงานวิชาการต่างๆในระดับชาติ และการจัดทำโพลที่เกี่ยวกับสุขภาพในประเด็นที่ประชาชนให้ความสนใจในแต่ละระยะ และเผยแพร่ทางสื่อสาธารณะหรือโซเชี่ยลมีเดีย ซึ่งวิทยาลัยมีศักยภาพในการดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว เนื่องจากมีนักศึกษา อาจารย์ และศิษย์เก่ากระจายอยู่ทั่วประเทศ

๗) ทำความตกลงร่วมมือ (MOU) กับหน่วยบริการสุขภาพ และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการ เพื่อการวางแผนและดำเนินการจัดบริการวิชาการได้ตามเป้าหมาย ลดความเสี่ยงของผู้สนใจเข้าอบรมไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

๔. แผนการจัดการด้านการเงินและงบประมาณ

สำหรับการพัฒนาการดำเนินงานดังกล่าวนั้น สถาบันพระบรมราชชนกได้มีการพิจารณาด้านรายรับ
และรายจ่าย ซึ่งประมาณการรายปี ดังนี้

๑) รายรับ ได้จาก ๒ แหล่ง รวม ๓,๕๗๗,๕๕๐,๐๐๐ ได้แก่

๑,๑) เงินงบประมาณจากรัฐในหมวดเงินเดือน เงินอุดหนุนนักศึกษาต่อหัว งบพัฒนาอาจารย์ และงบลงทุน เป็นเงิน ๒๖, ๒๙๗,๕๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๒) เงินรายได้วิทยาลัย จากค่าลงทะเบียน เงินรายได้จากงานวิจัยและบริการวิชาการ ๙๔๗,๗๙๕,๐๐๐ บาท

๒) ประมาณการรายจ่าย รวมทั้งสิ้น ๓,๑๙๕,๑๕๑,๘๓๕ บาท ได้แก่

๒.๑) เงินเดือน ค่าจ้างและค่าตอบแทนตามอัตราที่กำหนดรวมทั้งสิ้น ๑,๗๒๓,๗๑๕,๘๓๕ บาท

๒.๒) ค่าใช้จ่ายในการผลิตนักศึกษาและพัฒนาอาจารย์ไปศึกษาต่อต่างประเทศ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ งบลงทุนเป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๔) ค่าใช้จ่ายจากเงินรายได้ในการให้บริการทางวิชาการแบบให้เปล่า การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และการอบรมระยะสั้นและนำเสนองานวิจัยต่างประเทศ ๓๒๑,๔๓๖,๐๐๐ บาท

๕. แผนฉุกเฉิน

ในกรณีที่การดำเนินงานในบางพันธกิจไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ สิ่งที่คำนึงถึงและวางแผน
บริหารจัดการเพื่อรองรับความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น มีดังนี้

๕๑ ด้านการเงิน ในระยะเริ่มแรกของการดำเนินงาน สถาบันพระบรมราชชนกอาจพิจารณาและบริหารจัดการเงินรายได้ของทุกวิทยาลัยจัดสรรให้กับวิทยาลัยทุกแห่งอย่างเหมาะสม โดยเฉพาะวิทยาลัยที่มีขนาดเล็ก หรือเพิ่งเปิดดำเนินการ เพื่อให้สามารถจัดการศึกษาได้อย่างมีคุณภาพ

๕.๒ ด้านบุคลากร อาจารย์เป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการจัดการศึกษาให้มีคุณภาพ รวมทั้งการผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ และการให้บริการทางวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขและประเทศ ดังนั้น หากสรรหาอาจารย์ไม่ได้ตามแผนกรอบอัตรากำลังที่กำหนด มีการวางแผนดำเนินการแก้ปัญหา ดังนี้

๑) ประสานงานกับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ใกล้เคียงกับวิทยาลัยในการยืมตัวบุคคลที่มีคุณวุฒิ ความรู้ และมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นอาจารย์ มาเป็นอาจารย์ของวิทยาลัยเป็นระยะเวลา ๑-๔ ปีหรือจนกว่าจะสรรหาอาจารย์ได้

๒) เพิ่มอาจารย์โดยจัดสรรโควตานักศึกษาที่กำลังศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ให้เป็นอาจารย์เพิ่มขึ้น และจัดทำเป็นแผนผลิตและพัฒนาอาจารย์ระยะยาว

๕.๓ ด้านการผลิตบุคลากร หากไม่สามารถรับนักศึกษาได้ตามแผนที่วางไว้ กระบวนการแก้ปัญหาควรดำเนินการ ดังนี้

๑) เพิ่มนักศึกษาหลักสูตรต่อเนื่อง โดยเฉพาะหลักสูตรภาคพิเศษ ทดแทนจำนวนนักศึกษาที่ขาดหายไป

๒) จัดการศึกษาหลักสูตรนานาชาติ ในบางวิทยาลัยที่มีความพร้อม เพื่อรองรับนักศึกษา จากประเทศเพื่อนบ้านเพิ่มขึ้น

๓) เพิ่มสัดส่วนการรับนักศึกษาในพื้นที่ชนบท ซึ่งเป็นการกระจายโอกาสทางการศึกษาให้กับนักศึกษาอย่างทั่วถึงมากขึ้นด้วย โดยการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เชิงรุก ปรับเปลี่ยนทัศนคติในการเลือกประกอบวิชาชีพทางด้านสุขภาพ ให้กับกลุ่มเป้าหมายโดยตรง เช่น นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และอาจเปิดให้บริการรับสมัครหรือคัดเลือกในพื้นที่ โดยต้องดำเนินอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

พัฒนาการสถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุขมีภารกิจหลักที่สำคัญ(สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย,๒๕๕๖) คือ รับผิดชอบดูแลสุขภาพของประชาชน โดยการจัดให้มีระบบบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ มีการจัดระบบบริการสุขภาพออกเป็นหลายระดับ ได้แก่ บริการระดับปฐมภูมิ (Primary Care) บริการระดับทุติยภูมิ (Secondary Care) และบริการระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) โดยมุ่งหวังให้บริการแต่ละระดับมีบทบาทหน้าที่ที่แตกต่างกัน และเชื่อมโยงกันด้วยระบบส่งต่อ (Referral System) เพื่อให้สามารถจัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และเกิดการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด อย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นระบบบริการสุขภาพที่มีศักยภาพรองรับปัญหาทางการแพทย์ และสาธารณสุขที่มีความซับซ้อนในระดับพื้นที่ได้

การให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนอย่างครอบคลุมและทั่วถึง บุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขทุกคน ทุกระดับนับเป็นกลไกหลักที่สำคัญ ที่จะนำนโยบายสู่การปฏิบัติให้เป็นรูปธรรม โดยที่กระทรวงสาธารณสุข มีบุคลากรในสังกัดจำนวนมาก หลายสาขาวิชาชีพทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งส่วนใหญ่ปฏิบัติงานด้านบริการสุขภาพ โดยเฉพาะในระดับพื้นที่ ที่ต้องมีปฏิสัมพันธ์โดยตรงกับประชาชน ดังนั้น บุคลากรสาธารณสุขจึงต้องเป็นผู้มีความรอบรู้หลากหลายทั้งทางด้านบริหาร ด้านวิชาการ ด้านการบริการ เทคนิควิชาชีพเฉพาะ และมีทัศนคติที่ดีต่อการทำงาน รวมทั้งมีความสามารถในการปฏิบัติงานภายใต้ภารกิจที่ทำอยู่ได้อย่างรวดเร็ว เป็นระบบ ทันกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและมีประสิทธิภาพ สอดรับกับนโยบายด้านสุขภาพ

ในระยะแรกการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพของประเทศทั้งสาขาแพทย์ พยาบาล และอื่นๆ อยู่ภายใต้การดูแลของกรมพยาบาล (พ.ศ.๒๔๓๑ – ๒๔๔๘) ต่อมาจึงมีการจัดตั้งกรมมหาวิทยาลัย กระทรวงธรรมการเพื่อรับผิดชอบในการผลิตแพทย์และพยาบาล ซึ่งต่อมาได้ปรับโครงสร้างเป็นทบวงมหาวิทยาลัยและสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการในปัจจุบัน **แต่การผลิตบุคลากรด้านสุขภาพของมหาวิทยาลัย มีปริมาณไม่เพียงพอต่อการให้บริการ**

สุขภาพที่กระทรวงสารณสุขรับผิดชอบในการดูแลสุขภาพของประชากร ทั้งประเทศ อีกทั้งผู้ที่สำเร็จการศึกษาส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเมือง ทำให้เขตชนบทที่ห่างไกลและทุรกันดารขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพที่จะให้การบริการสุขภาพอย่างครอบคลุมและทั่วถึง

ดังนั้น **กระทรวงสาธารณสุขจึงดำเนินการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพ โดยมุ่งเน้นการสร้างบุคลากรที่มีภูมิลำเนาอยู่ในชุมชนและท้องถิ่น** เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วกลับไปปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพที่เป็นภูมิลำเนาของตนเอง เป็นการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในเขตเมือง และเขตชนบทที่ห่างไกลและทุรกันดาร ในระยะแรกการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพกระจายอยู่ในหน่วยงานระดับกรมและกองต่างๆของกระทรวงสาธารณสุข

ต่อมาได้มีการจัดตั้ง**หน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขขึ้น คือ สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข** เป็นหน่วยงานใหม่ตามพระราชบัญญัติโอนอำนาจหน้าที่และกิจการบริหารบางส่วนของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และพระราชกฤษฎีกาแบ่งส่วนราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๖ สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขมีฐานะสูงกว่ากองแต่ต่ำกว่ากรม เกิดจากการรวมหน่วยงานที่เกี่ยวกับการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพที่อยู่ในกรมกองต่างๆ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขภาค โรงเรียนต่างๆในสังกัดกรมการแพทย์ กรมควบคุมโรคติดต่อกรมอนามัย กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กองฝึกอบรม และกองงานวิทยาลัยพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มาอยู่ในสังกัดเดียวกันเพื่อให้เป็นเอกภาพในด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข

สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข ได้รับพระราชทานพระบรมราชานุญาต เชิญพระนามาภิไธย สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก เป็นชื่อสถาบันการศึกษาของกระทรวงสาธารณสุข ว่า สถาบันพระบรมราชชนก ตามหนังสือสำนักงานเลขาธิการ ที่ รล๐๐๐๓/๑๒๘๑๙ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๓๗ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๑๒ ตอน ๕๓ ก วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๓๘

สถาบันพระบรมราชชนกมีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย ๗ ประการ (ราชกิจจานุเบกษา, ๒๕๕๒) คือ

๑. เสนอความคิดเห็นในการกำหนดนโยบายและความต้องการด้านการผลิตและการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ

๒. จัดทำแผนการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพให้สอดคล้องและตอบสนองนโยบาย และความต้องการกำลังคนของกระทรวงสาธารณสุข

๓. ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพและประสานงานกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

๔. พัฒนาระบบข้อมูลและงานวิจัย สร้างองค์ความรู้การพัฒนากำลังคน

๕. พัฒนามาตรฐานการศึกษาและวิชาการด้านการศึกษาและการฝึกอบรมบุคลากรด้านสุขภาพ

๖. กำกับและดูแลวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกให้เป็นหน่วยงานบริการสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไป และเป็นแหล่งศึกษา ค้นคว้า วิจัย และฝึกภาคปฏิบัติของอาจารย์และนักศึกษา

๗. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

พัฒนาการในการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ

บทบาทหน้าที่ในการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพ อยู่ภายใต้การดูแลของกรมพยาบาล ซึ่งเป็นกรมอิสระไม่สังกัดกระทรวงใด ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๔๓๑ ต่อมากรมพยาบาลได้โอนไปอยู่ในสังกัดกระทรวงธรรมการ จนถึงปี พ.ศ.๒๔๔๘ หลังจากนั้นได้มีกรมสาธารณสุขขึ้นอยู่ในสังกัดกระทรวงมหาดไทย ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๔๖๑ และมีกระทรวงสาธารณสุขเมื่อ พ.ศ. ๒๔๙๕

กระทรวงสาธารณสุขเริ่มมีการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพ มาตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๗๓ เมื่อครั้งมี**ฐานะเป็นกรมสาธารณสุข** กระทรวงมหาดไทย (สถาบันพระบรมราชชนก,๒๕๔๐) โดยมีการผลิตกำลังคนด้านสุขภาพ ๒ สาขา คือ

๑) การผลิตผดุงครรภ์ เนื่องจากปัญหาอนามัยแม่และเด็ก เป็นปัญหาใหญ่อย่างหนึ่งของประเทศไทยในขณะนั้น มีเด็กเกิดมาก แต่ก็ตายมาก เพราะบริการด้านนี้ยังไม่ทั่วถึง โดยเฉพาะในส่วนภูมิภาค **กรมสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย** จึงดำเนินการผลิตเพื่อเพิ่มนางสงเคราะห์ (นางผดุงครรภ์ประกาศนียบัตร) ในท้องที่ต่างๆให้มากขึ้น โดยเปิดการฝึกหัดและอบรมหมอตำแยให้พอมีความรู้ในการปฏิบัติครรภ์ และทำคลอดบุตรรายที่ปกติได้โดยปราศจากอันตราย สถานที่อบรม คือ วชิรพยาบาล(ปัจจุบันคือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ) ฝึกอบรมระยะเวลา ๑ ปี เริ่มเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๔๗๓ การอบรมนี้ไม่ซ้ำซ้อนกับการสอนวิชาผดุงครรภ์ตามหลักสูตรของโรงเรียนแพทย์ผดุงครรภ์และหญิงพยาบาล และโรงเรียนพยาบาลสภาการชาดสยาม เพราะการสอนมุ่งหมาย แต่เพียงให้ความรู้เบื้องต้น เพื่อช่วยในการปฏิบัติครรภ์การคลอดตามปกติ และการเลี้ยงเด็กอ่อนภายหลังคลอดได้พอสมควรเท่านั้น เมื่อสอบไล่ได้ตามหลักสูตรแล้วจะได้รับใบรับรองขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาหมอตำแยแผนปัจจุบันชั้น ๒ ต่อมาการอบรมหมอตำแย ได้เปลี่ยนชื่อเป็นการอบรมผดุงครรภ์ ชั้น ๒ ระหว่างการอบรมได้รับเบี้ยเลี้ยง จบแล้วถูกส่งไปประจำตามสุขศาลาอำเภอต่าง ๆ เพื่อทำการสงเคราะห์มารดาทารกในเขตอำเภอนั้นๆ (ผกา เศรษฐจันทร และคณะ, ๒๕๒๙)

๒) การผลิตผู้ช่วยแพทย์ เริ่มผลิต พ.ศ. ๒๔๗๘ เพื่อแก้ปัญหาเกี่ยวกับโรคติดต่อและการพัฒนาสุขาภิบาล รับผู้จบประกาศนียบัตรพยาบาลทหารเข้าอบรม และส่งไปปฏิบัติงานตามสุขศาลาชั้นหนึ่ง ซึ่งมีแพทย์ประจำ(โรงพยาบาลประจำอำเภอในปัจจุบัน) และสุขศาลาชั้นสองซึ่งไม่มีแพทย์ประจำ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในปัจจุบัน) ต่อมาจึงได้เปลี่ยนชื่อเป็นนักเรียนสุขาภิบาล ในปี พ.ศ. ๒๔๘๖ หลักสูตรใช้เวลาอบรม ๑ ปี เช่นกัน (สาธารณสุข,๒๕๓๖)

การผลิตบุคลากรในระยะแรกเป็นการอบรมเพื่อให้ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์และหมอตำแย ซึ่งช่วยแก้ไขปัญหาการขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพในเขตชนบทได้ในระดับหนึ่ง ต่อมาด้วยปัญหาการขาดแคลนบุคลากรด้านสุขภาพในระดับที่เป็นวิชาชีพทั้งในเขตเมืองและชนบท โดยเฉพาะท้องถิ่นที่ห่างไกลและทุรกันดาร ผู้บริหารของกระทรวงสาธารณสุขในขณะนั้นจึงมีนโยบายที่จะผลิตบุคลากรด้านสุขภาพตามระบบการศึกษา ดังนี้

การผลิตบุคลากรด้านสุขภาพทางการพยาบาล

โรงเรียนผดุงครรภ์

กรมสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย **ดำเนินการผลิตผดุงครรภ์เพื่อแก้ปัญหาอนามัยแม่และเด็กโดยเปิดโรงเรียนผดุงครรภ์ ชั้น ๒ ที่วชิรพยาบาล** ระยะเวลาศึกษา ๑ ปี รับผู้เข้าศึกษารุ่นละไม่เกิน ๒๐ คน **ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๔๗๔ – ๒๔๗๗** และหยุดชะงักไปจนถึง พ.ศ. ๒๔๘๑ จึงเปิดสอนใหม่อีกครั้ง หลังจากนั้นใน ปี พ.ศ. ๒๔๙๔ ได้ขยายระยะเวลาการศึกษา ๑ ปี เป็น ๑ ปี ๖ เดือน และมีการปรับปรุงเป็นหลักสูตรผดุงครรภ์อนามัย ในปี พ.ศ. ๒๕๐๓ และ ๒๕๐๘ ตามลำดับ ในปี ๒๕๐๘ เปลี่ยนชื่อเป็นโรงเรียนผดุงครรภ์อนามัยวชิระ ปี ๒๕๓๐ เปิดสอนหลักสูตรการพยาบาลและผดุงครรภ์ (ระดับต้น) และเปลี่ยนชื่อโรงเรียน เป็น วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์วชิระ ต่อมา ในปี ๒๕๓๖ ได้ย้ายมาอยู่ในสังกัด สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข และเปลี่ยนชื่อเป็น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ ซึ่งได้ย้ายไปอยู่ในบริเวณโรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี ในปี ๒๕๓๙

โรงเรียนพยาบาล

โรงเรียนพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขแห่งแรกก่อตั้งขึ้น ณ โรงพยาบาลกลาง ขณะนั้นอยู่ในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เมื่อปี พ.ศ. ๒๔๘๙ ชื่อว่า “โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย **กรมการแพทย์**” รับผู้สำเร็จการศึกษามัธยมปีที่ ๖ (มัธยม ปีที่ ๔ ในปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นเวลา ๓ ปี ๖ เดือน ต่อมาได้ ย้ายโรงเรียนมาดำเนินการที่โรงพยาบาลหญิง(ปัจจุบันคือ โรงพยาบาลราชวิถี) ใช้ชื่อว่า โรงเรียนพยาบาลโรงพยาบาลหญิง และดำเนินการต่อมาจนถึงปัจจุบัน โดยได้รับพระราชทานชื่อว่า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

กระทรวงสาธารณสุขตระหนักถึงปัญหาการขาดแคลนพยาบาล และพบว่าสถานศึกษาเพียงแห่งเดียวไม่สามารถผลิตบุคลากรทางการพยาบาลที่เพียงพอต่อระบบบริการสุขภาพได้ จึงดำเนินการก่อตั้งโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยขึ้นที่จังหวัดพิษณุโลก ณ โรงพยาบาลพุทธชินราช เมื่อปี พ.ศ. ๒๔๙๒ ถือเป็นสถาบันการศึกษาที่เปิดสอนระดับอุดมศึกษาแห่งแรกในภูมิภาค และก่อตั้งโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย ณ จังหวัดนครราชสีมา ในปี พ.ศ. ๒๔๙๘ แต่ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการพยาบาลยังคงเป็นประเด็นสำคัญอยู่ จึงมีการขยายการเปิดโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยขึ้นในส่วนภูมิภาคอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขมีวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดที่ดำเนินการจัดการเรียน การสอนทั้งสิ้น ๓๐ แห่ง วิทยาลัยพยาบาลทุกแห่งได้รับพระราชทานพระกรุณาโปรดเกล้าฯให้ใช้ชื่อวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยกเว้นวิทยาลัยที่ได้รับพระราชทานชื่ออยู่ก่อนแล้วให้คงชื่อที่ได้รับพระราชทานอยู่ต่อไป ดังนี้

๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	พ.ศ. ๒๔๘๒
๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ	พ.ศ. ๒๔๘๙
๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	พ.ศ. ๒๔๙๒
๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา	พ.ศ. ๒๔๙๘
๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น	พ.ศ. ๒๕๐๔
๖) วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	พ.ศ. ๒๕๐๘
๗) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา	พ.ศ. ๒๕๐๙

๘) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี พ.ศ. ๒๕๑๐
๙) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา พ.ศ. ๒๕๑๐
๑๐) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช พ.ศ. ๒๕๑๒
๑๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ พ.ศ. ๒๕๑๓
๑๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ พ.ศ. ๒๕๑๓
๑๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี พ.ศ. ๒๕๑๓
๑๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี พ.ศ. ๒๕๑๔
๑๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ พ.ศ. ๒๕๑๖
๑๖) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี พ.ศ. ๒๕๑๗
๑๗) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ พ.ศ. ๒๕๑๗
๑๘) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี พ.ศ. ๒๕๑๙
๑๙) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท พ.ศ. ๒๕๒๐
๒๐) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๒๐
๒๑) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง พ.ศ. ๒๕๒๑
๒๒) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี พ.ศ. ๒๕๒๔
๒๓) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. ๒๕๒๕
๒๔) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา พ.ศ. ๒๕๒๕
๒๕) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช พ.ศ. ๒๕๒๕
๒๖) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. ๒๕๒๖
๒๗) วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. ๒๕๓๒
๒๘) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง พ.ศ. ๒๕๓๓
๒๙) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี พ.ศ. ๒๕๓๙
๓๐) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ พ.ศ. ๒๕๕๘

สำหรับการพัฒนาหลักสูตรนั้น กระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนาหลักสูตรมาโดยตลอด เพื่อพัฒนาคุณภาพของผู้สำเร็จการศึกษาให้มีองค์ความรู้และทักษะการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับความต้องการของระบบบริการสุขภาพ ดังนี้

๑) หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลแห่งแรกที่โรงพยาบาลอุบลราชธานี เมื่อปี พ.ศ. ๒๔๙๘ เปิดสอนหลักสูตรวิชาผู้ช่วยพยาบาล รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (มัธยมศึกษา ๔ ปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นระยะเวลา ๑ ปี ปี.พ.ศ. ๒๕๑๓ ขยายเวลาการศึกษาเป็น ๑ ปี ๖ เดือน โดยเพิ่มวิชาผดุงครรภ์อีก ๖ เดือน ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขยังมีการผลิตผู้ช่วยพยาบาล แต่ปรับจากหลักสูตรการศึกษาเป็นหลักสูตรอบรมระยะเวลา ๑ ปี รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ เข้าอบรม

๒) หลักสูตรผดุงครรภ์

หลักสูตรผดุงครรภ์ เริ่มจากการอบรม ๑ ปี เมื่อปี พ.ศ. ๒๔๗๓ ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๔๙๔ ได้ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นหลักสูตรการศึกษา ระยะเวลา ๑ ปี ๖ เดือน รับเฉพาะสตรีผู้สำเร็จชั้น

ม.ศ.๓ (มัธยมศึกษาปีที่ ๔ ในปัจจุบัน) และมีการปรับปรุงเนื้อหาหลักสูตรมาเป็นระยะตามบริบทของระบบบริการสุขภาพ จนถึงปี พ.ศ. ๒๕๒๖ จึงมีการปรับปรุงหลักสูตรเป็นระยะเวลาการศึกษา ๒ ปี รับผู้สำเร็จการศึกษา ม.ศ.๕ (มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน) เข้าศึกษา ขณะนี้ไม่มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรนี้แล้ว

๓) หลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์

การจัดการศึกษาพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขในระยะเริ่มต้น ใช้หลักสูตรวิชาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย ของโรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยศิริราชพยาบาล ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๘๙ ต่อมา ในปี พ.ศ. ๒๔๙๘ ได้พัฒนาหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข และได้พัฒนาปรับปรุงต่อเนื่องมาเป็นลำดับ ดังนี้

พ.ศ. ๒๔๘๙ หลักสูตรวิชาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย รับผู้สำเร็จชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (มัธยมศึกษาปีที่ ๔ ในปัจจุบัน) ระยะเวลาการศึกษา ๓ ปี ๖ เดือน

พ.ศ. ๒๔๙๐ หลักสูตรวิชาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ (มัธยมศึกษาปีที่ ๔ ในปัจจุบัน) ระยะเวลาการศึกษา ๔ ปี

พ.ศ. ๒๕๑๔ หลักสูตรวิชาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ (ม.ศ.๕ คือ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน) ระยะเวลาการศึกษา ๓ ปี ๖ เดือน (เริ่มดำเนินการพัฒนาหลักสูตร พ.ศ. ๒๕๐๘ ได้รับอนุมัติ พ.ศ. ๒๕๑๔)

พ.ศ. ๒๕๒๐ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ (ม.ศ.๕ คือ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน) ระยะเวลาการศึกษา ๔ ปี เมื่อสำเร็จการศึกษาได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง เทียบเท่าปริญญาตรี

พ.ศ. ๒๕๒๓ หลักสูตรการศึกษาวิชาพยาบาล แบ่งเป็น ๒ ระดับ

๑. หลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ เป็นหลักสูตรพยาบาลระดับต้น รับผู้สำเร็จการศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ (ม.ศ.๕ คือ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน) ระยะเวลาการศึกษา ๒ ปี เมื่อสำเร็จการศึกษาได้รับประกาศนียบัตรวิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ สามารถศึกษาต่อในชั้นปีที่ ๓ และ ๔ ของหลักสูตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ได้ หลังจากปฏิบัติงานครบตามสัญญา ตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข การจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลระดับต้นได้ดำเนินการจนถึงปี พ.ศ. ๒๕๔๑ จึงยุติการผลิต

๒. หลักสูตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ เป็นหลักสูตรพยาบาลระดับวิชาชีพ รับผู้สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๕ (ม.ศ.๕ มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน) ระยะเวลาการศึกษา ๔ ปี เมื่อสำเร็จการศึกษาได้รับประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง เทียบได้ไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีทางการพยาบาล

พ.ศ. ๒๕๓๕ หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง ๒ ปี เทียบเท่าปริญญาตรี) รับผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับต้น เข้าศึกษา ยุติดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๕๐

การจัดการศึกษาของกระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติหน้าที่ให้บริการด้านสุขภาพอนามัยในระบบงานสาธารณสุข เป็นการผลิตเพื่อใช้ในการปฏิบัติหน้าที่เฉพาะสาขาที่มีความจำเป็นในการให้บริการ

ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทั่วถึงทุกพื้นที่ของประเทศ เป็นการจัดการศึกษาเพื่อสนับสนุนงานบริการด้านสุขภาพ โดย**กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการตามมาตรฐานการศึกษา**ที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด และนำหลักสูตรไปสมทบกับมหาวิทยาลัยต่างๆ เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาได้รับปริญญาบัตรเช่นเดียวกับบัณฑิตของมหาวิทยาลัย โดย**วิทยาลัยพยาบาลต่างๆ ได้สมทบกับคณะพยาบาลศาสตร์** ของมหาวิทยาลัยในแต่ละภูมิภาค ดังนี้

๑) มหาวิทยาลัยมหิดล ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท วิทยาลัยพยาบาลบรม
ราชชนนี สระบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี และวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๒) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๓) มหาวิทยาลัยนเรศวร ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

๔) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น และ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

๕) มหาวิทยาลัยบูรพา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี และ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

๖) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา

๗) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

การผลิตพยาบาลวิชาชีพของกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๔๘๙ จนถึงปัจจุบัน มีพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาและปฏิบัติงานอยู่ในระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข **กว่า ๑๒๐,๐๐๐ คน** ล้วนเป็นกำลังสำคัญที่ช่วยให้ระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ และก้าวหน้าจนเป็นที่ยอมรับของของสังคมและประเทศเพื่อนบ้าน แต่กระนั้นก็ตามกระทรวงสาธารณสุขยังมีความต้องการพยาบาลวิชาชีพเพิ่มเติมจากที่วิทยาลัยผลิตได้ทั้งหมด ปีละ ๓,๖๐๐ คน ซึ่งวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกไม่สามารถขยายจำนวนการผลิตได้อีก ด้วย**ความจำกัดของกรอบอัตรากำลังอาจารย์พยาบาล** ที่หากผลิตนักศึกษาจำนวนมากเกิดเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด อาจส่งผลให้ได้บุคลากรทางการพยาบาลที่ด้อยคุณภาพได้

การผลิตบุคลากรด้านสุขภาพด้านสาธารณสุข

นอกจากการผลิตบุคลากรทางการพยาบาลแล้ว กระทรวงสาธารณสุขยังมีการผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขด้วย เพื่อปฏิบัติหน้าที่ในการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ และการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเริ่มตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๔๙๘ มีสถานีอนามัยชั้นหนึ่ง ๙๑ แห่ง และสถานีอนามัยชั้นสอง ๖๔๔ แห่ง และกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายในการขยายสาขาไปให้ครอบคลุมทุกตำบลของประเทศไทย แต่แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ ไม่เพียงพอ กรมอนามัยในขณะนั้นจึงจัดทำหลักสูตรอบรมพนักงานอนามัย(สถาบันพระบรมราชชนก, ๒๕๔๐) และดำเนินการจัดอบรม ณ ศูนย์อบรมและแสดงการปฏิบัติงานอนามัยจังหวัดชลบุรี (ปัจจุบันคือ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี) ที่ตั้งขึ้นในปี พ.ศ. ๒๔๙๔

ต่อมาได้มีการพัฒนาหลักสูตรการอบรมเป็นหลักสูตรการศึกษา ดังนี้

๑) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

เริ่มจากการเป็นหลักสูตรอบรมและพัฒนาเป็นหลักสูตรการศึกษา เมื่อ พ.ศ. ๒๕๐๐ ใช้ชื่อหลักสูตรว่า “หลักสูตรพนักงานอนามัย” โดยรับบุคคลที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยม ๖ หรือ ม.ศ.๓ (มัธยมศึกษา ๔ ในปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นเวลา ๑ ปี และมีการพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง จนถึงปี พ.ศ. ๒๕๑๑ ได้ขยายเวลาในการศึกษาเป็น ๑ ปี ๖ เดือน โดยรับบุคคลที่สำเร็จการศึกษาชั้นมัธยม ๖ หรือ ม.ศ.๓ (มัธยมศึกษา ๔ ในปัจจุบัน)เข้าศึกษาเช่นเดิม และในปี พ.ศ. ๒๕๒๐ มีการพัฒนาหลักสูตรอีกครั้ง โดยขยายเวลาในการศึกษาเป็น ๒ ปี และคงรับบุคคล ที่สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๓ (มัธยมศึกษา ๔ ในปัจจุบัน)เข้าศึกษาเช่นเดิม

ต่อมาพบว่าผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพนักงานอนามัยในขณะนั้นมีอายุน้อยมาก บางราย มีอายุ ไม่ถึง ๑๘ ปี อาจทำให้การตัดสินใจ ความรับผิดชอบในหน้าที่ผิดพลาดได้ง่าย อีกทั้งขาดความเชื่อถือของประชาชน ในท้องถิ่น จึงมีการพัฒนาหลักสูตรอีกครั้งโดยปรับเพิ่มเนื้อหาและโครงสร้างของหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐาน การจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา และรับบุคคลที่สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๕ (มัธยมศึกษาปีที่ ๖ในปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นเวลา ๒ ปี เริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๒๕ เป็นต้นไป ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข (พนักงานอนามัย) พุทธศักราช ๒๕๒๕”

เมื่อจัดการศึกษาตามหลักสูตรที่พัฒนาไประยะหนึ่ง มีการประเมินพบว่าเนื้อหาสาระบางวิชา มีความซ้ำซ้อน และไม่ทันสมัย ไม่สอดคล้องกับนโยบายการบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข จึงมีการพัฒนาหลักสูตรอีกครั้งตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. ๒๕๓๒ ของทบวงมหาวิทยาลัยในขณะนั้น และเปลี่ยนชื่อหลักสูตรเป็น “ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๓๔)” และเมื่อมีการก่อตั้งสถาบันพัฒนากำลังด้านสาธารณสุขขึ้น ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรอีกครั้ง ใช้ชื่อว่า “ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๓๘” และมีการขยายการก่อตั้งวิทยาลัยการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น เป็นจำนวนทั้งหมด ๗ แห่ง ตามลำดับดังนี้

๑) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี พ.ศ. ๒๔๙๔
๒) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น พ.ศ. ๒๕๐๖

๓) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา พ.ศ. ๒๕๐๙
๔) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก พ.ศ. ๒๕๑๔
๕) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง พ.ศ. ๒๕๓๘
๖) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๓๘
๗) วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี พ.ศ. ๒๕๓๙

และเพื่อการพัฒนาคุณภาพของการบริการสุขภาพในระดับท้องถิ่น จึงมีการจัดทำหลักสูตรระดับปริญญาตรีขึ้น ใช้ชื่อว่า “สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)” เริ่มผลิตบัณฑิต ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๐ เป็นต้นมา และเช่นเดียวกับวิทยาลัยพยาบาล สถาบันพระบรมราชชนก ได้นำหลักสูตรไปสมทบกับมหาวิทยาลัยต่างๆ เพื่อรับปริญญาบัตร โดยในระยะแรกวิทยาลัยการสาธารณสุขสิริ นธร จังหวัดชลบุรี สมทบกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยการสาธารณสุข สิรินธร จังหวัดพิษณุโลก สมทบกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี สมทบกับคณะวิทยาศาสตร์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง สมทบกับมหาวิทยาลัยทักษิณ และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา สมทบกับคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ต่อมาได้มีการปรับปรุงหลักสูตรและปรับเปลี่ยนสถาบันที่สมทบในปัจจุบันคือ

๑) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ได้แก่ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี

๒) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน ได้แก่ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

สำหรับหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) มีการจัดการเรียน การสอนมาอย่างต่อเนื่องจนถึงปี พ.ศ. ๒๕๕๔ จึงยุติการผลิต ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่พิจารณา เห็นว่าบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในท้องถิ่นควรมีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาตรี เพื่อพัฒนาบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบให้ครอบคลุมขอบเขตการทำงานของระบบบริการสุขภาพ และมีความทัดเทียมกับบุคลากรที่ปฏิบัติงานในท้องถิ่นของกระทรวงอื่นๆ รวมทั้งหน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่น

๒) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข

จากแผนพัฒนาด้านทันตสุขภาพของเด็กในประเทศของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับองค์การอนามัยโลกในปี พ.ศ.๒๕๐๕ พบว่าประเทศไทยขาดแคลนทันตแพทย์เป็นจำนวนมาก ทำให้ไม่สามารถดูแล ทันตสุขภาพให้แก่ประชาชนได้อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะในเด็กเป็นกลุ่มที่ถูกละเลยเป็นอย่างมาก (สถาบันพระบรมราชชนก, ๒๕๔๐) จากการวิเคราะห์ปัญหาทางด้านทันตสาธารณสุขและการกำหนดเป้าหมายทันตสุขภาพ ในระยะยาวเพื่อหวังผลสำเร็จในการควบคุมและป้องกันโรคในช่องปากในวันข้างหน้า และเป็นการแก้ไขปัญหา ทันตสาธารณสุขให้ประสบผลสำเร็จ จำเป็นผลิตทันต

บุคลากรระดับผู้ช่วยขึ้นเพื่อแบ่งเบาภาระของทันตแพทย์ ในด้านการดูแลทันตสุขภาพให้แก่เด็กอันเป็นส่วนหนึ่งที่สำคัญในการพัฒนาด้านบริการทันตสาธารณสุข ที่จะขยายออกไปสู่กลุ่มเป้าหมายที่สำคัญได้อย่างทั่วถึง

พ.ศ. ๒๕๑๑ จัดการเรียนการสอนหลักสูตรทันตาภิบาล ครั้งแรกที่โรงเรียนทันตาภิบาลชลบุรี(ปัจจุบันเป็นภาควิชาหนึ่งของวิทยาลัยการสาธารณสุข ชลบุรี) โดยรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๕ (มัธยมศึกษา ๖ ในปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นเวลา ๑ ปี ๖ เดือน พ.ศ. ๒๕๑๔ ได้ปรับปรุงหลักสูตรโดยขยายระยะเวลาการศึกษา เป็น ๒ ปี ต่อมาได้มีการปรับปรุงอีกครั้ง ใน ปี พ.ศ. ๒๕๒๙ โดยนำหลักสูตรเจ้าพนักงานสาธารณสุขและเกณฑ์มาตรฐานของทบวงมหาวิทยาลัยมาประกอบพิจารณาปรับปรุง เพื่อให้ผู้สำเร็จการศึกษาสามารถเข้าศึกษาต่อเนื่องในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตได้

พ.ศ. ๒๕๓๘ ปรับปรุงหลักสูตรและเปลี่ยนชื่อหลักสูตรเป็น “ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข)” หลังจากนั้นได้ขยายบทบาทหน้าที่ของบุคลากรทันตสาธารณสุขให้ทำหน้าที่ส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากในงานทันตสาธารณสุขให้ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ จึงได้จัดทำหลักสูตรทันตสาธารณสุขระดับปริญญาตรีโดยได้รับความเห็นชอบจากทันตแพทยสภา ชื่อ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตสาธารณสุข จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี และ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขงดผลิตหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (ทันตสาธารณสุข) ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ และขณะนี้ได้ดำเนินการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาและสอดรับกับความต้องการของหน่วยงานผู้ใช้บัณฑิต โดยปรับเป็นหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาทันตาภิบาล **หลักสูตรนี้มีการผลิตที่วิทยาลัยการสาธารณสุขในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น**

๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (เทคนิคเภสัชกรรม)

สืบเนื่องด้วยกระทรวงสาธารณสุขมีหน่วยงานบริการสุขภาพกระจายอยู่ในทุกพื้นที่ แต่เภสัชกรที่จะทำหน้าที่ในการบริหารคลังยา จัดการระบบจ่ายยาไม่เพียงพอ รวมทั้งการผลิตยาอย่างง่ายและ การผลิตน้ำเกลือ ดังนั้นในปี พ.ศ. ๒๕๑๘ จึงมีการจัดตั้งโรงเรียนผู้ช่วยเภสัชกร ขึ้นที่โรงพยาบาลราชวิถี โดยรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๓ (มัธยมศึกษาปีที่ ๔ ในปัจจุบัน)เข้าศึกษาเป็นเวลา ๒ ปี และในปี พ.ศ. ๒๕๒๓ ได้มีการพัฒนาหลักสูตรและปรับเป็นรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๕ (มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นเวลา ๒ ปี เปลี่ยนชื่อเป็น หลักสูตรเจ้าพนักงานเภสัชกรรม (สถาบันพระบรมราชชนก, ๒๕๔๐)

ต่อมาวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้นำหลักสูตรเจ้าพนักงานเภสัชกรรมไปจัดการเรียนการสอน ในปี พ.ศ. ๒๕๒๗ และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ในปี พ.ศ. ๒๕๒๘ เพื่อเป็นการขยายกำลังการผลิตให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ และได้มีการปรับปรุงหลักสูตรอีกครั้ง เป็น “หลักสูตร เจ้าพนักงานเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๙” และขยายการผลิตไปยังวิทยาลัยการสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

มีความร่วมมือคณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและมหาวิทยาลัยขอนแก่น ทำให้มีการปรับปรุงหลักสูตรอีกครั้งในปี พ.ศ. ๒๕๓๖ และเปลี่ยนชื่อหลักสูตร

เป็น “ประกาศนียบัตรเทคนิคเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๖” หลังจากนั้นได้ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (เทคนิคเภสัชกรรม)

พ.ศ. ๒๕๕๖ ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. อีกครั้ง ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม”

การผลิตบุคลากรด้านสุขภาพด้านสหเวชศาสตร์

๑) หลักสูตรประกาศนียบัตรเวชระเบียน

กระทรวงสาธารณสุขซึ่งรับผิดชอบระบบบริการสุขภาพ จำเป็นต้องมีระบบการจัดการข้อมูล และสถิติต่างๆ อาทิเช่น ชื่อโรค ชื่อผู้ป่วย/ผู้รับบริการ งานบริการที่ให้ไป ค่าใช้จ่ายในการรักษา เป็นต้น ดังนั้น จึงได้จัดทำหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาเวชสถิติขึ้น โดยรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๓ (มัธยมศึกษาปีที่ ๔ ในปัจจุบัน) เข้าศึกษาเป็นเวลา ๒ ปี และจัดการเรียนการสอนขึ้นที่โรงเรียนเวชสถิติ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ใน ปี พ.ศ. ๒๕๑๘ และในปี พ.ศ. ๒๕๓๐ มีการปรับปรุงหลักสูตรและเปลี่ยนชื่อเป็น หลักสูตรเวชสถิติ (สถาบันพระบรมราชชนก,๒๕๔๐) และรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๕ (มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ในปัจจุบัน)เข้าศึกษาเป็นเวลา ๒ ปี

ต่อมากระทรวงสาธารณสุขได้มีการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงานมีการจัดตั้งวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ซึ่งเป็นวิทยาลัยที่ก่อตั้งใหม่ของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อ พ.ศ. ๒๕๓๖ ให้เป็นศูนย์รวมการผลิตบุคลากรสาธารณสุขประเภทต่างๆ (สหเวชศาสตร์) ที่ช่วยสนับสนุนงานการบริการรักษาพยาบาลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จึงมีการโอนภารกิจของโรงเรียนเวชสถิติ สถาบันมะเร็งแห่งชาติมาเป็นภาควิชาหนึ่งของวิทยาลัย และในปี พ.ศ. ๒๕๓๘ ได้มีการพัฒนาหลักสูตร ปรับเปลี่ยนชื่อเป็น “ประกาศนียบัตรเวชระเบียน(เวชสถิติ)”

พ.ศ. ๒๕๔๗ ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรเวชระเบียน”

พ.ศ. ๒๕๕๖ ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. อีกครั้ง ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน”

ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก จัดการเรียนการสอน**หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน** โดยสมทบกับคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เพื่อให้ผลิตบุคลากรด้านการจัดการข้อมูลระบบบริการสุขภาพระดับปริญญาตรี ทำหน้าที่ด้านการจัดการข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพซึ่งเป็นภารกิจสำคัญที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และจัดทำรายงานได้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา เป็นเครื่องมือหนึ่งในการพัฒนาและแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศ ประกอบตัดสินใจของผู้บริหารทุกระดับ และเพื่อให้สอดรับกับเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพและการศึกษา ขณะนี้ได้ปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร เป็นหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเวชระเบียน

๒) ประกาศนียบัตรโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์

แต่เดิมโรงพยาบาลประจำจังหวัดต่างๆ ในส่วนภูมิภาค สังกัดอยู่กับกรมการแพทย์ ในแต่ละปีจะมีการประชุมใหญ่ทางวิชาการประจำของแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ในสังกัดกรมการแพทย์ โดยแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร นำผลงานต่างๆ ที่เป็นผลงานเด่นในรอบปีมา

นำเสนอต่อที่ประชุม ซึ่งจัดทำในรูปแบบของโปสเตอร์ ชาร์ท แผ่นใส สไลด์ และภาพ มาประกอบการนำเสนอและบรรยายทางวิชาการ อุปสรรคอย่างหนึ่ง ที่พบในการประชุมของแต่ละโรงพยาบาลก็คือ การขาดเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ทางด้านโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์ ทำการผลิตสื่อต่างๆ ให้ ทำให้การประชุมวิชาการไม่ประสบผลสมบูรณ์เท่าที่ควร มีหลายแห่งที่แพทย์ผู้นำเสนอผลงานต้องทำการถ่ายภาพเอง หรือร่วมกับเจ้าหน้าที่อื่นที่พอมีความรู้ทางการถ่ายภาพบ้าง ทางศิลปะบ้าง ช่วยกันถ่ายภาพ ทำสไลด์ ทำโปสเตอร์ ชาร์ท เพื่อนำมาแสดงในการถ่ายภาพสไลด์ก็เช่นเดียวกัน ขาดหลักการและความรู้ ในการถ่าย ทำให้ภาพที่ได้มืดมัว ไม่คมชัด สีสันของอวัยวะที่ถ่ายภาพไม่ตรงกับความเป็นจริง บางภาพใหญ่เกินไปจนล้นจอ บางภาพถ่ายเล็กเกินไปจนผู้ดูไม่สามารถมองเห็นภาพได้ชัด ฯลฯ ทำให้บ่อยครั้งที่ต้องส่งมาขอความร่วมมือจากส่วนกลาง ทำให้เกิดความยุ่งยากและไม่สะดวกในการดำเนินการ (สถาบันพระบรมราชชนก,๒๕๔๐)

ดังนั้น ในปี พ.ศ. ๒๕๐๙ โรงเรียนเวชนิทัศน์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงมีการรับผู้สำเร็จการศึกษาระดับอนุปริญญาจากมหาวิทยาลัยศิลปากร และ วิทยาลัยเพาะช่าง เข้ามาศึกษาต่ออีก ๒ ปี โดยเรียนเกี่ยวกับการถ่ายภาพทางการแพทย์ การวาดภาพทางการแพทย์ การใช้เครื่องมือโสตทัศนูปกรณ์ทางกรแพทย์ และรวมทั้งการปั้นและหล่อแบบพิมพ์ เมื่อสำเร็จการศึกษาได้รับคุณวุฒิปริญญาตรีทางวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเวชนิทัศน์ แต่สามารถผลิตบุคลากรได้เพียงปีละ ๖ – ๘ คนเท่านั้น ซึ่งไม่เพียงพอต่อความต้องการของหน่วยงานในภาครัฐบาล

ในปี พ.ศ. ๒๕๒๔ กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งโรงเรียนเวชสาธิต กรมการแพทย์ และเปิดสอนหลักสูตรเวชสาธิต โดยรับผู้สำเร็จการศึกษาชั้น ม.ศ.๕ หรือเทียบเท่า หรือ ปวช. ที่มีพื้นฐานทางด้านศิลปกรรม เข้าศึกษาเป็นเวลา ๑ ปี เมื่อกระทรวงสาธารณสุขมีจัดตั้งวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ได้รับโอนภารกิจของโรงเรียนเวชสาธิตมาเป็นภาควิชาหนึ่ง และพัฒนาหลักสูตรโดยขยายเวลาการศึกษาเป็น ๒ ปี ในปี พ.ศ. ๒๕๓๘ ใช้ชื่อหลักสูตรว่า “ประกาศนียบัตรโสตทัศนศึกษา(เวชสาธิต)” ปี พ.ศ. ๒๕๔๗ ปรับหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์”

พ.ศ. ๒๕๕๖ ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. อีกครั้ง ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์”

๓) หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน

ความเจริญก้าวหน้าของประเทศโดยเฉพาะด้านการคมนาคม พาหนะที่ใช้ในการเดินทางมีความทันสมัย จำนวนรถยนต์ รถจักรยานยนต์ ที่เพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก ก่อให้เกิดปัญหาทางด้านสุขภาพที่มาจากอุบัติเหตุทางจราจร กระทรวงสาธารณสุขในฐานะที่รับผิดชอบการดูแลและให้บริการด้านสุขภาพ จึงมีภาระงาน ในการให้ความช่วยเหลือ ดูแลผู้ประสบภัยจากอุบัติเหตุการเดินทางเพิ่มขึ้น ปัญหาหนึ่งที่ประสบคือ การนำผู้ได้รับบาดเจ็บออกจากพาหนะ เช่น รถยนต์ เรือ เครื่องบิน การขนย้ายผู้ป่วยจากจุดเกิดเหตุไปยังโรงพยาบาลหรือหน่วยงานบริการสุขภาพ รวมทั้งการปฐมพยาบาลเบื้องต้น อาจดำเนินการไม่ถูกต้อง อีกทั้งบุคลากรทางการพยาบาลก็มีไม่เพียงพอที่จะออกไปให้บริการ ณ จุดเกิดเหตุ จึงมีแนวคิดผลิตบุคลากรเพื่อรองรับภารกิจและการดำเนินงานเหล่านี้

ในปี พ.ศ. ๒๕๓๙ สถาบันพระบรมราชชนก ร่วมกับสถาบันการแพทย์ด้านอุบัติเหตุและสาธารณภัย กรมการแพทย์ จัดทำหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (กู้ชีพ) เพื่อผลิตบุคลากรระดับผู้ช่วยดำเนินงานในส่วนของการปฐมพยาบาลและดูแลผู้ป่วยก่อนส่งถึงโรงพยาบาล ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (กู้ชีพ)” จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ต่อมาได้พัฒนาหลักสูตรเป็น ปวส. ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชกิจฉุกเฉิน” และขยายการผลิตในวิทยาลัยพยาบาลและวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรอื่นๆ ด้วย

พ.ศ. ๒๕๕๖ ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาระดับ ปวส. อีกครั้ง ชื่อหลักสูตร “ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์”

นอกจากนี้ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ได้มีความร่วมมือทางวิชาการกับมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา จัดการเรียนการสอนหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ในปีพ.ศ. ๒๕๕๔ และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ สมทบกับมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (นานาชาติ) ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๕

๔) หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการพัฒนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย เป็นการคุ้มครอง อนุรักษ์ และเสริมสร้างภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมและพัฒนาการจัดระบบความรู้ และสร้างมาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทยให้ทัดเทียมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่าง มีคุณภาพและปลอดภัย เพื่อเป็นทางเลือกแก่ประชาชนในการใช้บริการสุขภาพ(สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย,๒๕๕๖) จึงได้มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรการแพทย์แผนไทย(อายุรเวท) ในปี พ.ศ. ๒๕๓๗ ณ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ได้นำหลักสูตรการแพทย์แผนไทย ๓ ปี ไปดำเนินการจัดอบรมให้แก่บุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานอยู่ในหน่วยงานบริการสุขภาพต่างๆ ซึ่งมีนโยบายที่จะเปิดหน่วยย่อยให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยแก่ประชาชน โดยปรับหลักสูตรการศึกษาให้เป็นหลักสูตรอบรม กำหนดระยะเวลาการอบรมทั้งหมด ๓ ปี และแบ่งรายวิชาออกเป็นชุดวิชาให้ผู้เข้าอบรมได้รับการอบรมเป็นระยะๆ รวมทั้งมีการกำหนดวัน เวลาในการอบรมช่วงวันเสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดราชการด้วย เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้เข้าอบรมไม่ต้องลาตามระเบียบราชการเกินกว่าเกณฑ์ที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และสำนักนายกรัฐมนตรีได้กำหนดไว้

ต่อมาโรงพยาบาลศูนย์อภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งมีการให้บริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และมีการจัดตั้งหน่วยฝึกอบรมความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยกับประชาชนทั่วไป มีศักยภาพในการผลิตบัณฑิตระดับปริญญาตรีการแพทย์แผนไทย และประสานความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยบูรพา ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขจึงปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงาน ให้โรงพยาบาลศูนย์อภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี โอนภารกิจด้านการจัดการศึกษาและพื้นที่ตั้งหน่วยฝึกอบรมมาสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ตั้งเป็นวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยโดยเฉพาะ (วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร,๒๕๕๖) ชื่อ “วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร” เปิดการเรียนการสอน

หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต ในปี พ.ศ. ๒๕๔๙ เป็นหลักสูตรที่สมทบกับ คณะการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยบูรพา

นอกจากนั้น วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา มีข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ กับมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา พัฒนาหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต (แพทย์แผนไทยทั่วไป) และเริ่มจัดการเรียนการสอนตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๑ เป็นต้นมา ต่อมาในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ได้ร่วมกับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร จัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต (แพทย์แผนไทยทั่วไป) และจัดการเรียนการสอนหลักสูตรนี้ตั้งแต่ ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นต้นมา

ดังนั้นในปัจจุบัน วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต มีทั้งสิ้น ๓ แห่ง คือ

๑) หลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต (แพทย์แผนไทยทั่วไป) ได้แก่ วิทยาลัยการสาธารณสุขการสาธารณสุข สิรินธร จังหวัดพิษณุโลก และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก

๒) หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต คือ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร

และขณะนี้วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง กำลังดำเนินการจัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต โดยจะนำเข้าสมทบกับ คณะการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

บทสรุป

กล่าวโดยสรุปได้ว่า ปัจจุบันวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพ จำนวน ๙ หลักสูตร ดังนี้

๑) พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๒) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
๓) วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตาภิบาล
๔) การแพทย์แผนไทยบัณฑิต
๕) วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน
๖) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
๗) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม
๘) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน
๙) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์

โดยมีหลักสูตรที่ผลิตในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข **เท่านั้น จำนวน ๕ หลักสูตร** ได้แก่ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาทันตาภิบาล วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชระเบียน ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาเวชระเบียน และ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาวิชาโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์

นอกจากนี้กระทรวงสาธารณสุขยังมีความจำเป็นและต้องการบุคลากรด้านสุขภาพในสาขาอื่นๆนอกเหนือจากที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกจะดำเนินการผลิตได้ เช่น นักรังสีเทคนิค ช่างกายอุปกรณ์ ช่างทันตกรรม นักโภชนบำบัด นักกิจกรรมบำบัด เป็นต้น แม้ว่าหลักสูตรเหล่านี้จะมีสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆผลิตอยู่บ้าง แต่ก็ยังไม่เพียงพอต่อความต้องการ และผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆมักเลือกที่จะปฏิบัติงานในภาคเอกชน หรือโรงพยาบาลของรัฐที่อยู่ในจังหวัดใหญ่ๆ ทำให้ในโรงพยาบาลระดับอำเภอโดยเฉพาะที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร การคมนาคมไม่สะดวก ขาดแคลนบุคลากรเหล่านี้อีกมาก โดยเฉพาะเมื่อพิจารณาตามแผนบริการสุขภาพที่กระทรวงสาธารณสุขกำลังขับเคลื่อน โดยแบ่งพื้นที่ประเทศไทยออกเป็นเขตบริการสุขภาพ จำนวน ๑๓ เขต และมีการกำหนดยุทธศาสตร์ความเข้มแข็งและศักยภาพของการบริการในแต่ละเขตให้รองรับปัญหาสุขภาพของประชากรในปัจจุบันและอนาคต กระทรวงสาธารณสุขจึงหวังให้วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกช่วยผลิตบุคลากรเหล่านี้ ด้วยเชื่อมั่นว่าการหล่อหลอมของคณาจารย์และบรรยากาศในการเรียนรู้ที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกดำเนินการอยู่ จะกล่อมเกลาให้ผู้สำเร็จการศึกษามี**จิตสำนึก**รักบ้านเกิด รักและผูกพันกับงานบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข ยินยอมและยินดีที่จะไปปฏิบัติงานในหน่วยงานบริการสุขภาพที่อยู่ในชนบท ห่างไกล ทุรกันดาร การคมนาคมไม่สะดวก ช่วยให้ระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขมีความครอบคลุมในทุกพื้นที่ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนชาวไทยให้แข็งแรงและมั่นคงต่อไป แต่ด้วยความจำกัดของกรอบอัตรากำลังดังที่เคยกล่าวมาแล้ว ทำให้วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกยังไม่สามารถผลิตบุคลากรด้านสุขภาพในสาขาอื่นๆนอกเหนือจากทั้งเก้าหลักสูตรที่ดำเนินการอยู่แล้วได้

ดังนั้นหากสถาบันพระบรมราชชนก ได้รับการยกฐานะขึ้นเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับจะเป็นการเสริมสร้างศักยภาพในการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

การวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบัน

การจัดการศึกษาด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีการผลิตในสถาบันอุดมศึกษาหลายแห่งทั้งภาครัฐและเอกชนมากกว่า ๘๐ แห่งทั่วประเทศ ซึ่งเป็นการผลิตในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน ๓๙ แห่ง ทุกแห่งมีการจัดการศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษาและสภาวิชาชีพ

การดำเนินการจัดการศึกษาของวิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่แตกต่างจากสถาบันอุดมศึกษาอื่นๆ มีหลายประการ รวมทั้งมีจุดแข็งและจุดอ่อน ดังนี้

๑)วัตถุประสงค์ของการจัดการศึกษา เป็นการผลิตบุคลากรด้านสาธารณสุขให้กับกระทรวงสาธารณสุข โดยกระจายไปปฏิบัติงานยังสถานบริการสุขภาพทั่วประเทศทั้งในเมืองและชนบทห่างไกล

๒) การรับบุคคลเข้าศึกษา เป็นการคัดเลือกบุคคลโดยเน้นรับจากพื้นที่ที่เป็นภูมิลำเนาของตนเอง เมื่อสำเร็จการศึกษาจะกลับไปปฏิบัติงานในภูมิลำเนา ทำให้ปฏิบัติงานในพื้นที่อย่างยั่งยืน มีความผูกพันและเข้าใจบริบท สามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓) การจัดการศึกษาหลักสูตรต่างๆของวิทยาลัย มีหลายหลักสูตรที่ผลิตเฉพาะวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น ได้แก่ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาทันตสาธารณสุข หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเวชระเบียน หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาเทคนิคเภสัชกรรม หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงเวชระเบียน หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์

๔) การผลิตบุคลากรในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีข้อจำกัดในการเพิ่มการผลิตหลักสูตรบางหลักสูตรให้เพียงพอกับความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข เช่น พยาบาล ศาสตรบัณฑิต และ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาทันตสาธารณสุข เป็นต้น เนื่องจากอาจารย์โดยเฉพาะในระดับปริญญาเอกลาออกหรือโอนย้ายไปเป็นอาจารย์ในมหาวิทยาลัยที่มีความก้าวหน้ามากกว่าและหรือมีรายได้มากกว่า ดังผลการศึกษาของรัชนีพร ไชยมิ่ง (๒๕๕๗) ในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อแรงจูงใจในการคงอยู่ของอาจารย์ระดับปริญญาเอกในวิทยาลัยพยาบาลสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก องค์ประกอบที่สำคัญประการหนึ่งในการจูงใจอาจารย์ ได้แก่ ด้านผลตอบแทนและความเจริญก้าวหน้าในการทำงาน ซึ่งปัจจัยที่สำคัญ ๓ ลำดับแรกจาก ๑๖ ปัจจัยได้แก่ ๑) การได้เงินเดือน ค่าจ้าง ที่เหมาะสมกับระดับความรู้ ความสามารถ ปริมาณงาน และประสบการณ์ ๒) โอกาสเติบโตก้าวหน้าทางวิชาชีพในการดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ได้แก่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ หรือศาสตราจารย์ และ ๓) ภาระงานโดยรวมเหมาะสม

การวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จะแยกเปรียบเทียบทั้งวิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก เนื่องจากมีบริบทการดำเนินงานที่แตกต่างกัน โดยจะเปรียบเทียบกับการดำเนินการของมหาวิทยาลัยต่างๆที่วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไปสมทบในแต่ละภูมิภาค ได้แก่ ๑) มหาวิทยาลัยมหิดล ๒) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๓) มหาวิทยาลัยนเรศวร ๔) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๕) มหาวิทยาลัยบูรพา ๖) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และ๗) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยใช้เกณฑ์การประเมิน ตามตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา(สกอ.)กำหนด ซึ่งจะพบว่า มีการดำเนินการหลายประเด็นที่วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีผลการดำเนินงานที่ใกล้เคียงกับการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัย และมีบางประเด็นที่เป็นจุดอ่อนที่ต้องวางแผนดำเนินการแก้ไขต่อไป ได้แก่

๓.๑ การจัดการศึกษาพยาบาล

ตารางที่ ๑ แสดงข้อมูลพื้นฐานของวิทยาลัยพยาบาลเปรียบเทียบกับมหาวิทยาลัยที่เป็นสถาบันที่ไปสมทบ

ข้อมูล	วิทยาลัยพยาบาล	ม.ขอนแก่น	ม.เชียงใหม่	ม.มหิดล	ม.บูรพา	ม.สงขลาฯ	ม.นเรศวร
๑จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน(หลักสูตร)	**ทั้งหมด ๑ หลักสูตร** - ป.ตรี ๑	**ทั้งหมด ๑๑ หลักสูตร** **-ป.ตรี ๑** **-ป.โท ๘** **-ป.เอก๒**	**ทั้งหมด ๑๐ หลักสูตร** **-ป.ตรี ๑** **-ปโท ๗** **-ป.เอก ๒**	**ทั้งหมด ๕ หลักสูตร** **-ป.ตรี ๑** **-ปโท ๒** **-ป.เอก ๒**	**ทั้งหมด ๕ หลักสูตร** **-ป.ตรี ๑** **-ป.โท ๒** **-ป.เอก ๒**	**ทั้งหมด ๗ หลักสูตร** **-ป.ตรี ๑** **-ปโท ๕** **-ป.เอก ๑**	**ทั้งหมด ๓ หลักสูตร** **-ป.ตรี ๑** **-ปโท ๒** **-ป.เอก ๐**
๒.จำนวนนศ. **-ป.ตรี** **-ป.โท** **ป.เอก**	**ทั้งหมด ๑๒,๔๑๐ คน(๓๙ แห่ง)** - ป.ตรี**เฉลี่ย ๔๑๔ คน/แห่ง** **(มีนศ.ระหว่าง ๒๒๕–๗๗๖ คน)**	**ทั้งหมด ๑,๒๗๓ คน** **- ป.ตรี ๖๒๕ คน** **- ป.โท ๖๐๕ คน** **- ป.เอก ๔๓ คน**	**ทั้งหมด ๑,๒๓๖ คน** **-ป.ตรี ๖๘๖คน** **-ป.โท ๔๖๕คน** **-ป.เอก ๘๕คน**	**ทั้งหมด ๑,๑๐๐ คน** **-ป.ตรี ๑,๐๘๕ คน** **-ป.โท ๐ คน** **-ป.เอก ๑๕ คน**	**ไม่มีข้อมูล**	**ทั้งหมด ๓,๙๘๖ คน** **-ป.ตรี ๗๒๐ คน** **-ป.โท ๒๑๓ คน** **-ป.เอก ๕๓ คน**	**ทั้งหมด ๓๕๓ คน** **ป.ตรี ๒๖๐ คน** **ป.โท ๙๓ คน** **ป.เอก ๐ คน**
๓.จำนวนอ.ที่มีอยู่จริง	**- เฉลี่ย ๕๙ คน/แห่ง** **(อ.ทั้งหมด ๑,๗๐๙ คน, มี อ.ระหว่าง ๓๔-๘๕ คน)** **- ตรี ๓๐๖ คน** **(เฉลี่ย ๑๑ คน/แห่ง)** **- โท ๑,๑๕๒ คน** **(เฉลี่ย ๔๐ คน/แห่ง)**	**ทั้งหมด ๑๐๖.๕ คน** **ปตรี ๑๑.๕ คน** **ปโท ๓๗ คน**	**ทั้งหมด ๑๓๓ คน** **ป.ตรี ๐ คน** **ป.โท ๔๘ คน**	**ทั้งหมด ๑๔๓ คน** **ป.ตรี ๑ คน** **ป.โท ๖๖ คน**	**ทั้งหมด ๙๓ คน** **ป.ตรี ๐ คน** **ป.โท ๔๕ คน**	**ทั้งหมด ๑๑๑ คน** **ป.ตรี ๐ คน** **ป.โท ๕๕ คน**	**ทั้งหมด ๔๗ คน** **ป.ตรี ๐ คน** **ป.โท ๓๕ คน**
	-เอก ๒๕๑ คน = ๑๔.๖๘% **(เฉลี่ย ๙ คน/แห่ง)**	**ปเอก ๕๘ คน** **=๕๔.๔%**	**ป.เอก ๘๕ คน =** **๖๓.๙%**	**ป.เอก ๗๖** **คน=๕๓.๑๔%**	**ป.เอก ๔๘ คน** **=๕๑.๖%**	**ป.เอก ๕๖คน** **=๕๐.๔๕%**	**ป.เอก ๑๒ คน** **=๒๕.๕๓%**
๔.จำนวนอ.ที่เป็นผศ.ทั้งหมด	๐	๔๒ คน	๕๕ คน	๖๕ คน	๔๒ คน	๔๔คน	๒๑ คน
๕.จำนวนอ.ที่เป็น**รศ.ทั้งหมด**	๐	**๒๙ คน**	**๓๔ คน**	**๒๔ คน**	**๙ คน**	**๑๗คน**	**๑ คน**
๖.ศาสตราจารย์	๐	**๐**	**ศ. ๓ คน**	**๐**	**๐**	**๐**	**๐**

ตารางที่ ๑ แสดงข้อมูลพื้นฐานของวิทยาลัยพยาบาลเปรียบเทียบกับมหาวิทยาลัยที่เป็นสถาบันที่ไปสมทบ (ต่อ)

ข้อมูล	วิทยาลัยพยาบาล	ม.ขอนแก่น	ม.เชียงใหม่	ม.มหิดล	ม.บูรพา	ม.สงขลาฯ	ม.นเรศวร
๗. เงินสนับสนุนงานวิจัยภายนอกสถาบัน เฉลี่ยต่อ อ. ๑ คน	**รวมเฉลี่ย ๗๗๘,๒๖๔ บ/แห่ง (รวมทุกแห่ง ๒๓,๓๔๗,๙๔๗ บ.)** **- = ๑๔,๐๐๕ บาท/คน (อยู่ระหว่าง ๐ – ๔๒,๙๒๙ บาท/คน)**	**รวม ๔๒,๙๒๕,๘๓๗ บ.** **= ๔๐๓,๐๕๙ บาท/คน**	**รวม ๙,๐๗๘,๑๕๓.๗๕บ.** **= ๖๘,๒๕๖ บาท/คน**	**รวม ๖,๕๗๙,๐๐๗.๕๔ บ.** **= ๔๖,๐๐๗ บาท/คน**	**รวม ๑,๙๓๔,๙๐๐ บ.** **= ๒๐,๘๐๕ บาท/คน**	**รวม ๓,๑๕๕,๐๔๖ บ.** **= ๒๘,๔๒๓ บาท/คน**	**รวม ๓,๐๙๓,๗๖๒บ.** **= ๖๕,๘๒๔ บาท/คน**

หมายเหตุ ไม่มีข้อมูลของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เนื่องจากไม่มีคณะพยาบาลศาสตร์

จากตารางที่ ๑ พบว่าคณะพยาบาลศาสตร์ของทุกมหาวิทยาลัยมีการจัดการศึกษาทั้งในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา จำนวน ๓-๑๑ หลักสูตร มีจำนวนนักศึกษาระดับปริญญาตรีอยู่ระหว่าง ๒๖๐ – ๑,๐๘๕ คน มีจำนวนอาจารย์อยู่ระหว่าง ๔๗–๑๔๓ คน ส่วนใหญ่มีวุฒิปริญญาเอก อยู่ระหว่าง ๒๕.๕๓ - ๖๓.๙ % ของอาจารย์ที่มีอยู่ และส่วนใหญ่อาจารย์มีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์

สำหรับวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีจำนวน ๑ หลักสูตร มีจำนวนนักศึกษาอยู่ระหว่าง ๒๒๕ – ๗๗๖ คน มีอาจารย์เฉลี่ยเท่ากับ ๕๙ คนต่อแห่ง(มีอาจารย์ระหว่าง ๓๔-๘๕ คน) อาจารย์ส่วนใหญ่มีวุฒิระดับปริญญาโท อาจารย์ที่มีวุฒิปริญญาเอกมีเพียง ๑๔.๖๘% ของจำนวนอาจารย์ที่มีอยู่

เงินสนับสนุนงานวิจัยภายนอกสถาบัน มหาวิทยาลัยต่างๆมีเงินวิจัยภายนอก จำนวน ๒๐,๘๐๕ - ๔๐๓,๐๕๙ บาท/คน ทั้งนี้เนื่องมาจากการมีบัณฑิตวิทยาลัยที่ทำให้มีผลงานวิจัยจำนวนมาก ส่วนวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีเงินวิจัยภายนอกเฉลี่ย ๑๔,๐๐๕ บาท/คน

๓.๒ การจัดการศึกษา วสส, วทก ปีการศึกษา๒๕๕๖

ตารางที่ ๒ แสดงข้อมูลพื้นฐานของวิทยาลัยการสาธารณสุข (วสส.) และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก (วทก.) เปรียบเทียบกับมหาวิทยาลัยที่เป็นสถาบันที่ไปสมทบ

ข้อมูล	วทก	วสส	ม.บูรพา
๑จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน**ปริญญาตรี(หลักสูตร)**	**ทั้งหมด ๔ หลักสูตร** **- ต่ำกว่าป.ตรี ๒** **- ป.ตรี ๒**	**ทั้งหมด ๓-๔ หลักสูตร** **- ต่ำกว่าป.ตรี ๒** **- ป.ตรี ๒- ๓**	**ทั้งหมด ๑๑ หลักสูตร** **- ต่ำกว่าป.ตรี ๐** **-ป.ตรี ๘ -ปโท ๓ -ป.เอก ๑**
๒.จำนวนนศ. **- ต่ำกว่าป.ตรี** **-ป.ตรี**	**ทั้งหมด๑,๐๔๔ คน** **- ต่ำกว่าป.ตรี ๖๙๖ คน** **- ป.ตรี ๓๔๘ คน**	**ทั้งหมด๓,๕๘๓ คน** **- ต่ำกว่าป.ตรี ๑,๕๒๕ คน (เฉลี่ย ๒๕๔ คน/แห่ง)** **- ป.ตรี ๒,๐๕๘ คน (เฉลี่ย ๓๔๓ คน/แห่ง)**	**ไม่มีข้อมูล**
๓.จำนวนอาจารย์ที่มีอยู่จริง	**ทั้งหมด ๕๑ คน**	**ทั้งหมด ๔๑๖ คน**	**ทั้งหมด ๓๙ คน**
ต่ำกว่าป.ตรี	**๐ คน**	**- ต่ำกว่าป.ตรี ๒ คน**	**๐ คน**
-ป.ตรี	**- ตรี ๒๐ คน**	**- ตรี ๑๗๔ คน** **(เฉลี่ย /๒๕ คน/แห่ง)**	**๐ คน**
-ป.โท	**- โท ๒๖ คน**	**- โท ๑๘๗ คน** **(เฉลี่ย ๒๗ คน/แห่ง)**	**- โท ๙ คน**
-ป.เอก	**- เอก ๕ คน = ๙.๘ %**	**-เอก ๕๓ คน = ๑๒.๗ % (เฉลี่ย ๘ คน/แห่ง)**	**-เอก ๓๐ คน = ๗๖.๙ %**
๔.จำนวนอาจารย์ที่เป็นผศ.ทั้งหมด	**ทั้งหมด ๑ คน**	**ทั้งหมด ๒ คน**	**ทั้งหมด ๑๒ คน**
๕.จำนวนอาจารย์ที่เป็นรศ.ทั้งหมด	๐ คน	ทั้งหมด ๑ คน	ทั้งหมด ๕ คน
๖.จำนวนอาจารย์ที่เป็นศ.ทั้งหมด	๐ คน	๐ คน	ทั้งหมด ๑ คน
๗. เงินสนับสนุนงานวิจัยภายนอกสถาบัน เฉลี่ยต่อ อ. ๑ คน	- รวม ๑๙๐,๐๐๐ บาท - = ๖,๑๒๙ บาท/คน	-รวม ๔,๙๙๘,๐๙๕ บาท = ๑๒,๐๑๔บ./คน (อยู่ระหว่าง ๑,๓๓๑ – ๔๕,๔๙๐ บาท/คน)	-รวม ๓,๑๘๓,๒๘๐ บาท - = ๘๑,๒๖๖ บาท/คน

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากตารางที่ ๒ พบว่า คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพามีการจัดการศึกษาในระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาจำนวน ๑๑ หลักสูตร มีอาจารย์จำนวน ๓๙ คน ส่วนใหญ่มีวุฒิปริญญาเอก เท่ากับ ๗๖.๙ % ของอาจารย์ที่มีอยู่ มีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์เป็นส่วนใหญ่ และมีตำแหน่งศาสตราจารย์ ๑ คน

สำหรับวิทยาลัยการเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก มีการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรีจำนวน ๔ หลักสูตร มีจำนวนนักศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีจำนวน ๖๙๖ คน ระดับปริญญาตรี ๓๔๘ คน มีอาจารย์จำนวน ๕๑ คน มีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ ๑ คน อาจารย์มีวุฒิระดับปริญญาโทและระดับปริญญาตรีจำนวนใกล้เคียงกัน อาจารย์ที่มีวุฒิปริญญาเอกมีเพียง ๙.๘ %

ส่วนวิทยาการสาธารณสุข มีจัดการศึกษาทั้งในระดับปริญญาตรีและต่ำกว่า จำนวน ๓-๔ หลักสูตร มีจำนวนนักศึกษากว่าปริญญาตรีจำนวน เฉลี่ย ๒๕๔ คน/แห่ง ระดับปริญญาตรีจำนวน เฉลี่ย ๓๔๓ คน/แห่ง มีอาจารย์เฉลี่ย ๗๐ คน/แห่ง มีตำแหน่งทางวิชาการระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์และรองศาสตราจารย์รวม ๒ คน อาจารย์มีวุฒิระดับปริญญาโทและระดับปริญญาตรีจำนวนใกล้เคียงกัน อาจารย์ที่มีวุฒิปริญญาเอกมีจำนวน ๑๒.๗ % ของจำนวนอาจารย์ที่มีอยู่

เงินสนับสนุนงานวิจัยภายนอกสถาบัน ของมหาวิทยาลัยบูรพา จำนวน ๘๑,๒๖๖ บาท/คน ทั้งนี้เนื่องมาจากการมีบัณฑิตวิทยาลัยที่ทำให้มีผลงานวิจัยจำนวนมาก ส่วนวิทยาลัยการเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก มีเงินวิจัยภายนอก ๖,๑๒๙ บาท/คน และวิทยาลัยการสาธารณสุขมีเงินภายนอกสนับสนุนงานวิจัยของวิทยาลัยต่างๆอยู่ระหว่าง ๑,๓๓๑ – ๔๕,๔๙๐ บาท/คน

ตารางที่ ๓ แสดงข้อมูลมาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา และมาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา

ของวิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุข และวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ เปรียบเทียบกับมหาวิทยาลัยที่เป็นสถาบันที่ไปสมทบ

สถาบันการศึกษา	มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา		มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา			
	ด้านวิชาการ	ด้านการเงิน	ด้านการผลิตบัณฑิต	ด้านการวิจัย	ด้านบริการวิชาการแก่สังคม	ด้านทำนุบำรุงศิลปะวัฒนธรรม
๑. ม.ขอนแก่น	๔.๐๘	๕.๐๐	๔.๖๘	๔.๔๑	๕.๐๐	๕.๐๐
๒. ม.เชียงใหม่	๓.๗๗	๕.๐๐	๔.๗๓	๔.๔๘	๕.๐๐	๕.๐๐
๓. ม.มหิดล	๔.๖๓	๕.๐๐	๔.๘๑	๔.๖๗	๕.๐๐	๕.๐๐
๔. ม.บูรพา	๓.๐๕	๕.๐๐	๔.๕๐	๔.๐๒	๕.๐๐	๕.๐๐
๕. ม.สงขลาฯ	๓.๖๓	๕.๐๐	๔.๕๙	๔.๔๔	๕.๐๐	๕.๐๐
๖. ม.นเรศวร	๓.๒๑	๕.๐๐	๔.๗๗	๓.๖๙	๕.๐๐	๕.๐๐
๗. ม. เกษตรศาสตร์	๔.๐๐	๕.๐๐	๔.๘๑	๔.๔๑	๕.๐๐	๕.๐๐
๘. วพบ. กรุงเทพ	๔.๘๘	๕.๐๐	๔.๗๕	๓.๓๒	๕.๐๐	๔.๖๗
๙. วพบ. ขอนแก่น	๔.๖๑	๕.๐๐	๔.๗๗	๓.๕๙	๕.๐๐	๕.๐๐
๑๐. วพบ. จักรีรัช	๔.๓๒	๕.๐๐	๔.๘๔	๒.๓๙	๔.๐๐	๕.๐๐
๑๑. วพบ. ชลบุรี	๔.๓๒	๕.๐๐	๔.๙๕	๓.๙๓	๔.๗๕	๕.๐๐
๑๒. วพบ. ชัยนาท	๔.๙๖	๔.๐๐	๔.๙๓	๔.๐๓	๕.๐๐	๕.๐๐
๑๓. วพบ. ตรัง	๔.๐๖	๕.๐๐	๔.๘๒	๔.๒๔	๕.๐๐	๕.๐๐
๑๔. วพบ. นครราชสีมา	๔.๖๑	๕.๐๐	๔.๘๗	๓.๕๕	๕.๐๐	๕.๐๐
๑๕. วพบ. นครศรีธรรมราช	๔.๔๒	๕.๐๐	๔.๙๔	๔.๗๔	๕.๐๐	๕.๐๐
๑๖. วพบ. นนทบุรี	๓.๗๕	๕.๐๐	๔.๗๓	๓.๔๔	๕.๐๐	๕.๐๐

ตารางที่ ๓ แสดงข้อมูลมาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา และมาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษาฯ (ต่อ)

สถาบันการศึกษา	มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา		มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา			
	ด้านวิชาการ	ด้านการเงิน	ด้านการผลิตบัณฑิต	ด้านการวิจัย	ด้านบริการทางวิชาการแก่สังคม	ด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม
๑๗. วพบ. นพรัตน์วชิระ	๔.๕๐	๕.๐๐	๔.๘๗	๒.๓๐	๕.๐๐	๕.๐๐
๑๘. วพบ.พระพุทธบาท	๕.๐๐	๕.๐๐	๔.๘๒	๓.๕๑	๔.๒๕	๔.๖๗
๑๙. วพบ. พะเยา	๔.๔๓	๕.๐๐	๔.๘๗	๔.๔๑	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๐. วพบ. พุทธชินราช	๕.๐๐	๕.๐๐	๔.๘๔	๒.๔๗	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๑. วพบ. ยะลา	๔.๒๘	๕.๐๐	๔.๘๙	๓.๗๓	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๒. วพบ. ราชบุรี	๕.๐๐	๕.๐๐	๔.๘๗	๔.๙๓	๕.๐๐	๔.๖๗
๒๓. วพบ. สงขลา	๔.๑๐	๕.๐๐	๔.๗๕	๒.๐๑	๕.๐๐	๔.๓๓
๒๔. วพบ. สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	๔.๐๒	๕.๐๐	๔.๙๒	๔.๐๗	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๕. วพบ. สระบุรี	๔.๖๕	๕.๐๐	๔.๙๘	๕.๐๐	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๖. วพบ. สวรรค์ประชารักษ์	๔.๔๖	๕.๐๐	๔.๘๓	๒.๘๒	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๗. วพบ. สุพรรณบุรี	๔.๒๖	๕.๐๐	๔.๘๔	๓.๙๓	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๘. วพบ.สุราษฎร์ธานี	๔.๐๗	๕.๐๐	๔.๘๑	๔.๕๘	๕.๐๐	๕.๐๐
๒๙. วพบ. สุรินทร์	๔.๓๕	๕.๐๐	๔.๘๘	๓.๓๙	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๐. วพบ. อุดรธานี	๔.๙๖	๕.๐๐	๔.๙๘	๓.๓๔	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๑. วพบ. อุตรดิตถ์	๓.๔๙	๕.๐๐	๔.๕๑	๓.๑๔	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๒. วพ. เพชรบุรี	๔.๗๐	๕.๐๐	๔.๗๕	๔.๑๔	๕.๐๐	๕.๐๐

ตารางที่ ๓ แสดงข้อมูลมาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา และมาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษาฯ (ต่อ)

สถาบันการศึกษา	มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา		มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา			
	ด้านวิชาการ	ด้านการเงิน	ด้านการผลิตบัณฑิต	ด้านการวิจัย	ด้านบริการทางวิชาการแก่สังคม	ด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม
๓๓. วพ. พระปกเกล้าจันทบุรี	๔.๓๗	๕.๐๐	๔.๘๕	๓.๕๗	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๔. วพ. ศรีมหาสารคาม	๔.๑๗	๕.๐๐	๔.๙๔	๓.๙๔	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๕. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรขอนแก่น	๓.๖๔	๕.๐๐	๔.๘๒	๒.๑๒	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๖. วสส. ชลบุรี	๓.๙๖	๕.๐๐	๔.๗๔	๒.๙๑	๕.๐๐	๕.๐๐
๓๗. วสส. ตรัง	๒.๙๗	๕.๐๐	๔.๖๒	๓.๖๔	๔.๗๕	๔.๓๓
๓๘. วสส. พิษณุโลก	๔.๐๐	๔.๐๐	๔.๑๕	๑.๕๗	๔.๐๐	๔.๐๐
๓๙. วสส. ยะลา	๓.๐๖	๕.๐๐	๔.๘๖	๓.๒๗	๔.๗๕	๕.๐๐
๔๐. วสส. สุพรรณบุรี	๓.๗๒	๕.๐๐	๔.๗๙	๑.๕๐	๔.๗๕	๕.๐๐
๔๑. วสส. อุบลราชธานี	๓.๐๕	๕.๐๐	๔.๘๓	๑.๘๒	๔.๕๐	๔.๓๓
๔๒ วิทยาลัยเทคโนโลยีทาง การแพทย์ฯ	๔.๐๕	๕.๐๐	๔.๙๑	๓.๘๓	๕.๐๐	๕.๐๐

มาตรฐานการดำเนินการด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา และมาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา มีหลายประเด็นที่วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีผลการดำเนินงานไม่แตกต่างจากมหาวิทยาลัย ได้แก่ ด้านการเงิน การบริการวิชาการแก่สังคม และด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และมีด้านที่ผลการดำเนินการที่ใกล้เคียงกับการจัดการศึกษาของมหาวิทยาลัย ได้แก่ ด้านวิชาการ ด้านการผลิตบัณฑิต และมีบางประเด็นที่เป็นจุดอ่อนของวิทยาลัย ได้แก่ ด้านการวิจัยที่ต้องวางแผนดำเนินการแก้ไขต่อไป รายละเอียด ดังนี้

๑. ศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษาด้านวิชาการ

๑.๑ วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้คะแนนระดับพอใช้ ถึง ระดับดีมาก (คะแนนระหว่าง ๓.๔๙-๔.๗๐)

๑.๒ วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ได้คะแนนระดับ พอใช้ ถึง ระดับดี (คะแนนระหว่าง ๒.๙๗-๔.๐๕)

๑.๓ ส่วนมหาวิทยาลัยต่างๆ ได้คะแนนระดับพอใช้ ถึง ระดับดีมาก (คะแนนระหว่าง ๓.๐๕ - ๔.๖๓ ในส่วนของมหาวิทยาลัยจะหมายรวมถึงการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาด้วย)

๒. ศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษาด้านการเงิน ทุกวิทยาลัยได้คะแนนระดับดีมาก เช่นเดียวกับมหาวิทยาลัย กล่าวคือได้คะแนนเท่ากับ ๕ คะแนน (มีวิทยาลัยในสังกัดกระทรวงฯ ๒ แห่ง ได้คะแนนระดับดี เท่ากับ ๔ คะแนน)

๓. มาตรฐานการดำเนินงานตามพันธกิจของสถาบันอุดมศึกษา ด้านการผลิตบัณฑิต

๓.๑ วิทยาลัยพยาบาล ได้คะแนนระดับดีมาก (คะแนนระหว่าง ๔.๕๑-๔.๙๘)

๓.๒ วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ได้คะแนนระดับ ดี ถึง ดีมาก (คะแนนระหว่าง ๔.๑๕-๔.๙๑)

๓.๓ มหาวิทยาลัยต่างๆ ได้คะแนนระดับดี ถึง ดีมาก (คะแนนระหว่าง ๔.๕๐-๔.๘๑ โดยรวมการจัดการศึกษาทุกระดับตั้งแต่ระดับปริญญาตรีถึงปริญญาเอก)

๔. มาตรฐานการดำเนินงานตามพันธกิจของสถาบันอุดมศึกษา ด้านการวิจัย

๔.๑ วิทยาลัยพยาบาล ได้คะแนนระดับต้องปรับปรุง ถึง ดีมาก (คะแนนระหว่าง ๒.๐๑-๕.๐๐)

๔.๒ วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ ได้คะแนนระดับต้องปรับปรุงเร่งด่วน ถึง ระดับดี (คะแนนระหว่าง ๑.๕๐-๓.๘๓)

๔.๓ มหาวิทยาลัยต่างๆ ได้คะแนนระดับพอใช้ ถึง ระดับดี (คะแนนระหว่าง ๓.๐๑-๔.๔๓)

๔. วัตถุประสงค์และเป้าหมายทางธุรกิจ

วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ยังคงมีเป้าหมายหลักในการผลิตบุคลากรสาธารณสุข หลักสูตรต่างๆตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขโดยตอบสนองต่อความต้องการกำลังคนของเขตบริการสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ นอกจากนี้ยังคำนึงการผลิตและการพัฒนาบุคลากรความต้องการของท้องถิ่นและสังคมโดยรวม

๕. แผนการตลาด

กลุ่มเป้าหมายหลัก การผลิตบุคลากรหลักสูตรต่างๆรวมทั้งการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขโดยเฉพาะสอดคล้องกับความต้องการของเขตบริการสุขภาพทั้ง ๑๒ เขต และความต้องการของชุมชนและท้องถิ่น แผนการตลาดของวิทยาลัยจะดำเนินการโดยใช้พันธกิจอุดมศึกษาและความเชี่ยวชาญของอาจารย์ในการเพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัยและทำประโยชน์ให้กับกระทรวงสาธารณสุขและสังคมโดยรวม โดยจำแนกเป็น แผนการผลิตบุคลากรสาธารณสุข แผนการบริการวิชาการ แผนการวิจัย ดังนี้

๕.๑ แผนการตลาดด้านการผลิตบุคลากรสาธารณสุข ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกจะดำเนินการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพที่กระทรวงสาธารณสุขต้องการทั้งระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรีดังที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน สำหรับแผนการผลิตในอนาคต ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป สถาบันพระบรมราชชนกมีแผนเพิ่มการผลิตบุคลากรในสาขาวิชาต่างๆให้กับกระทรวงสาธารณสุข และสังคมโดยรวม รวมทั้งประเทศเพื่อนบ้าน ได้แก่ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขารังสีเทคนิค สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(อาชีวอนามัย) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(อนามัยสิ่งแวดล้อม) อนุปริญญากายอุปกรณ์ อนุปริญญาช่างทันตกรรม และอนุปริญญาเทคนิคเภสัชกรรม สำหรับประเทศเพื่อนบ้านได้วางแผนผลิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ) และสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(สาธารณสุขชุมชน)หลักหลักสูตรนานาชาติ

นอกจากนี้ยังวางแผนการผลิตบัณฑิตในระดับปริญญาโท เริ่มตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๕ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสูติศาสตร์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลจิตเวช พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน และสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต(สาธารณสุขชุมชน) รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ ๔ และตารางที่ ๕

ตารางที่ ๔ แสดงข้อมูลแผนการผลิตหลักสูตรต่างๆ ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

หลักสูตร	ผลิตตามความต้องการกระทรวงฯ					ผลิตตามความต้องการของสังคม					หมายเหตุ
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
ระดับปริญญาตรี											
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	๓๖๐๐	๓๖๐๐	๓๖๐๐	๓๖๐๐	๓๖๐๐						
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(สาธารณสุขชุมชน)	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๔๐๐	๔๐๐						
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(ทันตสาธารณสุข)	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐						
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(เวชระเบียน)	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐						
แพทย์แผนไทยบัณฑิต / แพทย์แผนไทยประยุกต์	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐						
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรนานาชาติ)								๓๐	๓๐	๓๐	สำหรับประเทศเพื่อนบ้าน
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(สาธารณุขชุมชน) หลักหลักสูตรนานาชาติ								๓๐	๓๐	๓๐	สำหรับประเทศเพื่อนบ้าน
วิทยาศาสตรบัณฑิต(รังสีเทคนิค)			๕๐	๕๐	๕๐						
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(อาชีวอนามัย)			๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐						แห่งละ ๕๐ คน
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(อนามัยสิ่งแวดล้อม)			๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐						แห่งละ ๕๐ คน
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (โภชนศาสตร์)		๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐						

ตารางที่ ๔ แสดงข้อมูลแผนการผลิตหลักสูตรต่างๆ ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ต่อ)

หลักสูตร	ผลิตตามความต้องการกระทรวงฯ					ผลิตตามความต้องการของสังคม					**หมายเหตุ**
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี											
อนุปริญญาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐	๒๐๐						
อนุปริญญาเทคนิคเภสัชกรรม	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐			๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	
อนุปริญญาเวชระเบียน	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐	๑๒๐						
อนุปริญญาโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐						
อนุปริญญากายอุปกรณ์			๕๐	๕๐	๕๐						
อนุปริญญาช่างทันตกรรม			๓๐	๓๐	๓๐						ผลิตจนถึงปี ๒๕๖๕ เนื่องจากกระทรวงสาธารณสุขมีความต้องการ ๑๑๖ คน
หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล ๑ ปี	๑๘๐๐	๑๘๐๐	๑๘๐๐	๑๘๐๐	๑๘๐๐						
หลักสูตรต่อเนื่องระดับปริญญาตรี											
สาธารณสุขศาสตรบัณฑิตต่อเนื่อง (สาธารณสุขชุมชน)	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐						
วิทยาศาสตรบัณฑิต ต่อเนื่อง (ทันตสาธารณสุข)			๓๕๐	๓๕๐	๓๕๐						
วิทยาศาสตรบัณฑิต ต่อเนื่อง(เวชระเบียน)	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐						
แพทย์แผนไทยบัณฑิตต่อเนื่อง	๕๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๕๐	๑๕๐						
วิทยาศาสตร์บัณฑิต ต่อเนื่อง (เทคนิคเภสัชกรรม)	๓๕๐	๓๕๐	๕๐๐	๕๐๐	๕๐๐						
วิทยาศาสตร์บัณฑิต ต่อเนื่อง (โสตทัศนศึกษาทางการแพทย์)		๕๐	๕๐	๕๐	๕๐						

วิธีดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามแผนการตลาดด้านการผลิตบุคลากรสาธารณสุข

ระยะที่ ๑ ของการดำเนินการ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

๑. สถาบันพระบรมราชชนกประสานงานอย่างใกล้ชิดกับกระทรวงสาธารณสุข ในการผลิตบุคลากรประเภทต่างๆให้สอดคล้องกับความต้องอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน

๒. สถาบันพระบรมราชชนกสรรหาอาจารย์เพิ่มขึ้นทุกปีๆละ ๓๐๐ อัตรา และสายสนับสนุนเพิ่มขึ้นทุกปีๆละ ๑๗๐ อัตรา(ต้องการเพิ่มจำนวน ๘๔๐ อัตรา ตาม ว.๑๘)

๓. วิทยาลัยควรเตรียมความพร้อมในการเปิดหลักสูตรใหม่ในระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าปริญญาตรีตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๓.๑ พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิและจำนวนเพียงพอในการเปิดสอนหลักสูตร วิทยาศาสตรบัณฑิต(รังสีเทคนิค), อนุปริญญากายอุปกรณ์, อนุปริญญาช่างทันตกรรม ให้สามารถเปิดสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๒

๓.๒ จัดทำหลักสูตรและขอเปิดใช้หลักสูตรต่อสภาสถาบันพระบรมราชชนกและเสนอสภาวิชาชีพเห็นชอบ(ถ้ามี) ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ และเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอนุปริญญา พ.ศ. ๒๕๔๘

๓.๓ เพิ่มการผลิตหลักสูตรอนุปริญญาเทคนิคเภสัชกรรม สำหรับความต้องการของหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ตั้งปีการศึกษา ๒๕๖๒ ปีละ ๑๐๐ คน

๔. จัดทำหลักสูตรต่อเนื่องหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน และวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาทันตสาธารณสุข , สาขาเวชระเบียน, สาขา โสตทัศนศึกษาทางการแทพย์ หลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต และหลักสูตรวิทยาศาตร์บัณฑิต สาขาเทคนิคเภสัชกรรม เพื่อขอเปิดใช้หลักสูตรต่อสภาสถาบัน พระบรมราชชนกและเสนอสภาวิชาชีพเห็นชอบ(ถ้ามี) ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘

๕. พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิและจำนวนเพียงพอในการเปิดสอนหลักสูตรนานาชาติ ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้สามารถดำเนินการเปิดสอนได้ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ดังนี้

๕.๑ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรนานาชาติ

๕.๒ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต(สาธารณสุขชุมชน) หลักหลักสูตรนานาชาติ

๖. การบริหารจัดการทรัพยากรอย่างประหยัดและมีประสิทธิภาพ ดังนี้

๖.๑ จัดให้มีห้องเรียนร่วมกันในรายวิชาพื้นฐานทั่วไปของนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ของทุกหลักสูตรที่มีการเรียนการสอนในรายวิชาเดียวกัน โดยจัดในวิทยาลัยที่อยู่ในภูมิภาคเดียวกันหรือที่ตั้ง

ใกล้เคียงกัน เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนกับอาจารย์หรือวิทยากรคนเดียวหรือชุดเดียวกัน ใช้เนื้อหาและทรัพยากรร่วมกัน ทำให้การเรียนการสอนมีมาตรฐานเดียวกันและนักศึกษาต่างหลักสูตรหรือต่างวิทยาลัยได้มีโอกาสพบปะสร้างสัมพันธภาพกันมากขึ้นในฐานะที่อยู่ร่วมสถาบันเดียวกัน

๖.๒ การจัดห้องเรียนแบบ Tele-conference สำหรับรายวิชาวิชาชีพเฉพาะของหลักสูตรเดียวกันแต่อยู่ต่างวิทยาลัยให้นักศึกษาสามารถเรียนร่วมกันได้ โดยแต่ละวิทยาลัยสามารถใช้เป็นห้องเรียนต้นทางหรือปลายทาง และมีการสื่อสารได้แบบ ๒ ทาง ซึ่งนอกจากจะช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายด้านอาจารย์หรือวิทยากรของแต่ละวิทยาลัยแล้ว ยังเป็นการสนับสนุนให้นักศึกษาได้รับความรู้จากผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้นๆ และทำให้การเรียนการสอนมีมาตรฐานเดียวกันทั้งสถาบัน

๖.๓ มีการใช้ห้องปฏิบัติการร่วมกันในเขตภูมิภาคเดียวกัน เช่น ห้องปฏิบัติการทางการพยาบาลที่มีการเรียนแบบ Simulation ห้องปฏิบัติการจุลชีว หรือแหล่งการเรียนรู้อื่น เช่น โรงผลิตยาสวนสมุนไพร

๖.๔ การจัดประชุม อบรม โดยใช้ Tele-conference ของผู้บริหาร อาจารย์ และบุคลากรของแต่ละวิทยาลัย เพื่อช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการจัดการประชุม ค่าเดินทาง ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางไปร่วมประชุม อบรม

๖.๕ สนับสนุนการจัดหาหรือพัฒนาแหล่งน้ำธรรมชาติ น้ำบาดาล เพื่อใช้ในการอุปโภคบริโภค สำหรับวิทยาลัยที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาคนอกเขตกรุงเทพฯ และปริมลฑล แทนการใช้น้ำประปาซึ่งมีราคาสูง รวมทั้งการกันพื้นที่ส่วนหนึ่งเพื่อจัดทำแหล่งกักเก็บน้ำไว้ใช้ในยามขาดแคลน

๖.๖ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ทุกวิทยาลัยจัดทำแหล่งกำเนิดพลังงานแสงอาทิตย์สำหรับใช้ภายในแต่ละวิทยาลัย เพื่อช่วยในการประหยัดงบประมาณค่ากระแสไฟฟ้าซึ่งมีราคาสูง

ระยะที่ ๒ ของการดำเนินการ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙)

คงการผลิตบุคลากรด้านสุขภาพทั้งระดับปริญญาตรีและต่ำกว่าเพื่อสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขตามแผนระยะที่ ๑ และเพิ่มการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาตามแผน และดำเนินการ ดังนี้

ตารางที่ ๕ แสดงข้อมูลแผนการผลิตหลักสูตรระดับปริญญาโท ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙

ระดับปริญญาโท	พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔	พ.ศ. ๒๕๖๕	พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสูติศาสตร์)	-	-	-	-	-	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐
สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)	-	-	-	-	-	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐	๓๐

มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณวุฒิและจำนวนเพียงพอในการเปิดสอนหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา ได้แก่ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หลักสูตรสาธารณสุขศาตรมหาบัณฑิต และหลักสูตรแพทย์แผนไทยมหาบัณฑิต ให้สามารถดำเนินการเปิดสอนได้ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ (ตามรายละเอียดแผนจัดการกำลัง)

๒. เปิดสอนหลักสูตรสาขาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และสาธารณสุขศาตรมหาบัณฑิต ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

๓. เปิดสอนหลักสูตรมหาบัณฑิตอื่นๆตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขและสังคมโดยรวม

๔. สถาบันพระบรมราชชนกศึกษาความต้องการของสังคมโดยรวม ในการผลิตบุคลากรประเภทต่างๆเพิ่มขึ้นให้สอดคล้องกับความต้องการอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน เช่น หลักสูตรระดับอนุปริญญาการบริหารการเงินการคลังด้านสุขภาพ

๕.๒ แผนการตลาดด้านการบริการวิชาการ

ในปัจจุบัน วิทยาลัยทุกแห่งสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกมีการบริการวิชาการ ตามความเชี่ยวชาญของวิทยาลัย เพื่อตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขโดยเฉพาะความต้องการของเขตบริการสุขภาพ ดังแสดงในตารางที่ ๖

วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกมีศักยภาพในการเพิ่มการบริการวิชาการเพื่อตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขให้มากขึ้นและเป็นการเพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัย การบริการวิชาการของวิทยาลัยมีปัจจัยเอื้อที่สำคัญคือทำเลที่ตั้งและการร่วมกันทำงานเป็นเครือข่าย ซึ่งวิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุข วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก และวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี จัดกลุ่มเครือข่ายตามภูมิภาคเป็น ๖ เครือข่าย กระจายอยู่ทั่วประเทศ แต่ละเครือข่ายวิทยาลัยจะวางแผนร่วมกันในการตอบสนองความต้องการ โดยมีแผนเพิ่มการอบรมหลักสูตรระยะสั้นและระยะ ๓-๔ เดือน เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นการร่วมขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพตามความต้องการของเขตสุขภาพต่างๆทั้ง ๑๓ เขต ทั่วประเทศ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ขยายบริการและเพิ่มการจัดตั้งศูนย์บริการทางสุขภาพตามความต้องการของสังคมในพื้นที่ เช่น ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ศูนย์บริการนวดแผนไทย ศูนย์บริการทันตกรรม เป็นต้น การผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยและสินค้าเพื่อสุขภาพที่ผลิตจากภูมิปัญญาไทยโดยใช้เครื่องหมายการค้าของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นการต่อยอดจากการศึกษาวิจัยจากวิทยาลัยที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย **รวมทั้งการดำเนินการที่จะตอบสนองความต้องการของสังคมและนโยบายรัฐบาล เช่น** จัดบริการการศึกษาเชิงท่องเที่ยววิถีไทยและสร้างเสริมสุขภาพให้กับนักศึกษาและนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศ โดยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานด้านการท่องเที่ยว โดยบริการดังกล่าวนี้สามารถจัดในวิทยาลัยที่มีปัจจัยสนับสนุนด้านสถานที่ท่องเที่ยวและมีวิถีชีวิตของประชาชนในท้องถิ่นที่เป็นเอกลักษณ์ เช่น เชียงใหม่ ลำปาง อุบลราชธานี อุดรธานี จันทบุรี และสงขลา เป็นต้น ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มรายได้และเพิ่มพูนทักษะภาษาอังกฤษ และทักษะชีวิต ให้กับนักศึกษาของวิทยาลัยด้วย **รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ ๖**

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๑	วพบ.เชียงใหม่,พะเยา, ลำปาง, แพร่	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิต (ยาเสพติด) ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ (EMP) ๕๐ คน/ปี	-ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ -การประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้ทางการพยาบาลและสาธารณสุข ๓-๕ วัน ๑๐๐คน -อบรมผู้ช่วยพยาบาล	- อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ ๕๐ คน/ปี - อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี - อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี - อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี - จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐คน/แห่ง อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี - อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี - จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐คน/แห่ง สมุนไพรไทย - การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔** (ต่อ)

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๒	วพบ.อุตรดิตถ์,พุทธชินราช และวสส.พิษณุโลก	-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทางการดูแลทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมการจัดการโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดัน ๕๐ คน/ปี -การอบรมหลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุขระดับกลาง ๔สัปดาห์ ๕๕ คน/ปี -ปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ ๑๐วัน ๑๐๐ คน/รุ่น/๒รุ่น -อบรมช่างดูแลยูนิตทันตกรรม ๕วัน ๕๐ คน/ปี -อบรมพนักงานขับรถยนต์ราชการ ๓วัน ๒๐๐ คน/ปี -อบรมระบบงานสารบรรณยุคใหม่ ๓วัน ๒๐๐ คน/ปี -อบรมการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ๗วัน ๕๐ คน/ปี -อบรม นวก.สธ. รองรับ DHML ๕วัน ๕๐ คน/ปี -อบรมพัฒนาศักยภาพ จพง.เภสัชกรรม ๕วัน ๒๐๐คน/ปี	- ศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพ - ศูนย์ความเป็นเลิศการแพทย์แผนไทย ๑ แห่ง - อบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. ๑๐๐ คน/ปี - อบรมแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย นวดไทย และผดุงครรภ์ไทย ๑๐๐ คน/ปี - อบรมฟื้นฟูวิชาการแพทย์แผนไทย ๑๐๐ คน/ปี - คลินิกทันตกรรม ๒ แห่ง - คลินิกแพทย์แผนไทยและศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียง ๑ แห่ง - ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๑ แห่ง	อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช๕๐คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๑ แห่ง -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๑ แห่ง -อบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (๔ เดือน) ในวิทยาลัยการสาธารณสุข ๕๐ คน/ปี -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล) ๓๐คน ๓วัน -อบรมการผลิตยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อขอขึ้นทะเบียนยาแผนไทยและ อ.ย. ๕วัน ๑๐๐ คน/ปี -ศูนย์กลางการบริการรับผลิตยาแผนไทยตามมาตรฐาน GMPให้แก่แพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน ชุมชน และเอกชน

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๓	วพบ.สวรรค์ประชารักษ์,ชัยนาท	-อบรมการจัดการโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี	ศูนย์ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุ อบรมการจัดการปวด -อบรมการวิจัยR๒R	อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางฉุกเฉิน ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๔	วบพ.นนทบุรี,วพบพระพุทธบาท,วพบ.สระบุรี ว,เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขฯ	อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช๕๐คน/ปี -อบรมการจัดการโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดัน ๕๐ คน/ปี -อบรมแบบองค์รวมสำหรับผู้ป่วย HIV	-อบรมการวิจัยR๒R -อบรมผู้ช่วยพยาบาล -อบรมการจัดการเวชระเบียน หลักสูตร ๓ เดือนๆละ ๙ วัน ๑๐๐คน/ปี -อบรมรหัสทางการแพทย์ หลักสูตร ๕เดือนๆ ละ ๙ วัน ๑๐๐คน/ปี -อบรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ หลักสูตร ๓เดือนๆละ ๙ วัน ๕๐คน/ปี -อบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. ๕๐ คน/ปี -อบรมเทคนิคทางโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์หลักสูตร ๕วัน ๕๐คน/ปี/๒รุ่น -อบรมการทำวิจัยทางการแพทย์แผนไทย หลักสูตร ๕วัน ๕๐คน/ปี -อบรมการวินิฉัยเชื้อแบคทีเรียดื้อยา ๕วัน ๕๐คน/ปี -คลินิกแพทย์แผนไทย ๑ แห่ง	อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก๕๐คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ(EMP) ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล -อบรมแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย นวดไทย และผดุงครรภ์ไทย ๕๐ คน/ปี -อบรมฟื้นฟูวิชาการแพทย์แผนไทย ๑๐๐ คน/ปี -อบรมการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ๕๐ คน/ปี -อบรมเชิงปฏิบัติการเซลล์วิทยา ๕วัน ๕๐คน/ปี -รับบริการตรวจสอบรหัสทางการแพทย์ของเขตบริการสุขภาพ

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๕	วพบ.ราชบุรี วพบ.จักรีรัช วพบ.สุพรรณบุรี วพ.พระจอมเกล้าเพชรบุรี วสส.สุพรรณบุรี	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ(EMP) ๕๐ คน/ปี -อบรมโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมหลักสูตโรคมะเร็ง๕๐คน/ปี	-อบรมศาสตร์และศิลป์ทางการสอนทางการพยาบาล -อบรมผู้ช่วยพยาบาล	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)
๖	วพบ.ชลบุรี วพพระปกเกล้า วสส.ชลบุรี ว.การแพทย์แผนไทย.อภัยภูเบศร	-อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะโรคหัวใจ๕๐/ปีคน -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิด ๕๐คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ(EMP) ๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก -อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ	-อบรมระบาดวิทยา -อบรมพยาบาลผู้ช่วย -คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง -อบรมเวชปฏิบัติแพทย์แผนไทย หลักสูตร๓ วัน ๑๐๐คน/ปี -คลินิกแพทย์แผนไทยและศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียง ๒ แห่ง -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๒ แห่ง	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรือรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -อบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (๔ เดือน) ในวิทยาลัยการสาธารณสุข -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล) ๓๐คน ๓วัน ๗๕๐๐บาท/คน

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
				-ศูนย์ความเป็นเลิศการแพทย์แผนไทย ๑ แห่ง -อบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. ๑๐๐ คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย นวดไทย และผดุงครรภ์ไทย ๑๐๐ คน/ปี -อบรมฟื้นฟูวิชาการแพทย์แผนไทย ๑๐๐ คน/ปี -หลักสูตรการนวดไทยสำหรับชาวต่างชาติ ๑ ภาคการศึกษา
๖	วพบ.ชลบุรี วพพระปกเกล้า วสส.ชลบุรี ว.การแพทย์แผนไทย.อภัยภูเบศร	-อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะโรคหัวใจ๕๐/ปีคน -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิด ๕๐คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ(EMP) ๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก -อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ	-อบรมระบาดวิทยา -อบรมพยาบาลผู้ช่วย -คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง -อบรมเวชปฏิบัติแพทย์แผนไทย หลักสูตร๓ วัน ๑๐๐คน/ปี -คลินิกแพทย์แผนไทยและศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียง ๒ แห่ง -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๒ แห่ง	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรือรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -อบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (๔ เดือน) ในวิทยาลัยการสาธารณสุข -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล) ๓๐คน ๓วัน ๗๕๐๐บาท/คน -ศูนย์ความเป็นเลิศการแพทย์แผนไทย ๑ แห่ง -อบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. ๑๐๐ คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย นวดไทย และผดุงครรภ์ไทย ๑๐๐ คน/ปี -อบรมฟื้นฟูวิชาการแพทย์แผนไทย ๑๐๐ คน/ปี -หลักสูตรการนวดไทยสำหรับชาวต่างชาติ ๑ภาคการศึกษา

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๖	วพบ.ชลบุรี วพพระปกเกล้า วสส.ชลบุรี ว.การแพทย์แผนไทย.อภัยภูเบศร	-อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะโรคหัวใจ๕๐/ปี คน -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิด ๕๐คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ (EMP) ๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก -อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ	-อบรมระบาดวิทยา -อบรมพยาบาลผู้ช่วย -คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง -อบรมเวชปฏิบัติแพทย์แผนไทย หลักสูตร๓วัน ๑๐๐คน/ปี -คลินิกแพทย์แผนไทยและศูนย์บริการนวด แผนไทย ๑๐ เตียง ๒ แห่ง -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๒ แห่ง	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรือรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -อบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (๔ เดือน) ในวิทยาลัยการสาธารณสุข -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล) ๓๐คน ๓วัน ๗๕๐๐บาท/คน -ศูนย์ความเป็นเลิศการแพทย์แผนไทย ๑ แห่ง -อบรมผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ๓๓๐ ชม. ๑๐๐ คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย นวดไทย และผดุงครรภ์ไทย ๑๐๐ คน/ปี -อบรมฟื้นฟูวิชาการแพทย์แผนไทย ๑๐๐ คน/ปี -หลักสูตรการนวดไทยสำหรับชาวต่างชาติ ๑ภาคการศึกษา

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๗	วพบ.ขอนแก่น วพ.ศรีมหาสารคาม วสส.ขอนแก่น	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี -อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทย -อบรมสุขภาพช่องปาก -อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ -อบรมการรักษาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ๕๐ คน/ปี -อบรมกู้ชีพสำหรับพยาบาล ๒สัปดาห์ ๑๐๐ คน/ปี -อบรมกู้ภัยระดับพื้นฐาน ๒wk ๑๐๐คน -อบรมนักบริหารสาธารณสุขระดับต้น ๑ เดือน/๕๐คน/๒รุ่น -อบรม ผบต. ๕๐คน/รุ่น -อบรม R๒R ๕๐คน/รุ่น -อบรม นวก.สธ. รองรับ DHML ๕๐คน/รุ่น	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางผู้สูงอายุ -อบรมผู้ช่วยพยาบาล -คลินิกแพทย์แผนไทยและศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียง ๑ แห่ง -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๑ แห่ง -คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง -คลินิกแผนปัจจุบัน ๑ แห่ง -ร้านยา ๑ แห่ง -ศูนย์ความเป็นเลิศด้านกู้ชีพ ๑แห่ง	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางหัวใจ ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางจิตเวช ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ(EMP) ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการดูแลทารกและเด็กเล็ก (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๑ แห่ง -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย ๑ แห่ง -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล) -อบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (๔ เดือน) ในวิทยาลัยการสาธารณสุข ๕๐ คน/ปี -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๘	วพบ.อุดร	-อบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต(ผู้สูงอายุและผู้ใหญ่)๕๐คน/ปี -อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติทางบำบัดทดแทนไต๕๐คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทาง -อบรมพยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช ๕๐ คน/ปี อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี		อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก๕๐คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางผสมผสาน -จัดตั้งศูนย์ให้บริการดูแลทารกและเด็กเล็ก (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๙	วพ.นครราชสีมา วพบ.สุรินทร์	-อบรม-หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคเรื้อรัง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ (EMP) ๕๐ คน/ปี	-ศูนย์ความเป็นเลิศทางผู้สูงอาย -ศูนย์ความเป็นเลิศทางแม่และเด็ก	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก๕๐คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางผสมผสาน -อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๑๐	วพ.สรรพสิทธิประสงค์ วสส.อุบลราชธานี	-อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ -อบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ -ศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขภาพช่องปาก	-ศูนย์ความเป็นเลิศการจัดการความปวด -ศูนย์ความเป็นเลิศการสร้างเสริมทางทันตสาธารณสุข -ศูนย์บริการนวดแผนไทย -คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก๕๐คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ สมุนไพรไทย -ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -อบรมฟื้นฟูผู้พิการ ๕๐ คน/ปี -อบรมหลักสูตรผู้ช่วยทันตแพทย์ (๔ เดือน) ในวิทยาลัยการสาธารณสุข ๕๐ คน/ปี -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๒๐๐๐คน

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๑๑	วพบ.สุราษฎร์ธานี วพบ.นครศรีธรรมราช	-อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ -อบรมการจัดการโรคเรื้อรังเบาหวาน ความดัน ๕๐ คน/ปี	ศูนย์ความเป็นเลิศทางผู้สูงอายุ ศูนย์ความเป็นเลิศทางแม่และเด็ก	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก๕๐คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางผสมผสาน -อบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางอุบัติเหตุ(EMP) ๕๐ คน/ปี -จัดตั้งศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) ๒๐-๓๐ คน/แห่ง -อบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) ๔ เดือน -จัดตั้งศูนย์บริการนวดแผนไทย ๑๐ เตียงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย -การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (สนองนโยบายรัฐบาล)

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๑๒	วพบ.สงขลา วพบ.ยะลา วพบ.ตรัง วสส.ตรัง วสส. ยะลา	-อบรมปฐมภูมิและระบบสุขภาพอำเภอ -อบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ(ผู้สูงอายุX -อบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมผู้ช่วยพยาบาล -อบรมระบาดวิทยา -อบรมฟื้นฟูเวชกรฉุกเฉินเบื้องต้น ๑ สัปดาห์ ๒รุ่น ๗๐ คน -อบรมพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการสำหรับสาธารณสุขอำเภอ เขต๑๒ ๕วัน ๑๔๐ คน -อบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่ ๒ สัปดาห์ ๙๐คน	ศูนย์ความเป็นเลิศทางผู้สูงอายุ ศูนย์ความเป็นเลิศทางสร้างเสริมสุขภาพ ศูนย์ความเป็นเลิศทางอาชีวอนามัย ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ฉุกเฉิน -คลินิกแพทย์แผนไทย ๒ แห่ง	-อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคหัวใจ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางโรคมะเร็ง ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางตา ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิด ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางไต๕๐ คน/ปี -อบรมสุขภาพช่องปาก๕๐คน/ปี -อบรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางผสมผสาน -อบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลเฉพาะทางสุขภาพจิตและจิตเวช ๗๐ คน/ปี -อบรมพัฒนาศักยภาพนักบริบาลผู้สูงอายุ ๗๐ ชม. -อบรมการตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อนในอาหารและสุขาภิบาลอาหาร ๑สัปดาห์ ๑๐๐ คน -อบรมอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงสูง ๒สัปดาห์ ๕๐ คน -อบรมพัฒนาทักษะการบริหารจัดการ ผอ.รพสต. ๒สัปดาห์ ๗๐ คน

ตารางที่ ๖ แสดงข้อมูลการบริการวิชาการของวิทยาลัยในแต่ละเขต**บริการสุขภาพ และแผนการดำเนินกิจกรรมในอนาคตปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔(ต่อ)**

เขตบริการสุขภาพ	วิทยาลัยในเขตบริการสุขภาพ	กิจกรรมปัจจุบันที่ดำเนินการสนองนโยบายเขตฯ	กิจกรรมดำเนินการตามความเชี่ยวชาญสนองความต้องการของสังคมโดยรวม	แผนการดำเนินงานในอนาคต ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔
๑๓	**วพบ.กรุงเทพและวพบ.นพรัตน์ฯ**	-อบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน ๕๐ คน/ปี -อบรมพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ(ผู้สูงอายุ) -อบรมผู้ช่วยพยาบาล	-ศูนย์ความเป็นเลิศทางผู้สูงอายุ -ศูนย์ความเป็นเลิศทางการพยาบาลฉุกเฉิน **-ศาสตร์และศิลปะทางการสอนทางการพยาบาล**	-อบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง ๕ สาขาหลัก๕๐ คน/ปี -อบรมพัฒนาศักยภาพนักบริบาลผู้สูงอายุ ๗๐ ชม.

วิธีดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามแผนการตลาดด้านการบริการวิชาการ

๑. วิทยาลัยพยาบาลทุแห่งดำเนินการให้มีการบริการวิชาการที่เป็นทั้งการบริการแบบให้เปล่าและการบริการวิชาการที่เก็บค่าใช้จ่ายซึ่งจะเป็นส่วนที่เพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัย การบริการวิชาการที่เพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัย โดยแต่ละวิทยาลัยควรมีการดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ การอบรมการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น (๔ เดือน) อย่างครอบคลุมความต้องการในแต่ละเขตบริการสุขภาพ ตามความพร้อมของแต่ละวิทยาลัยและด้วยความร่วมมือของวิทยาลัยเครือข่ายต่างๆที่อยู่ในทุกภูมิภาคทั่วประเทศ จำนวน ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๑.๒ การอบรมหลักสูตรระยะสั้น (๒-๔ สัปดาห์) ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๑.๓ การอบรมหลักสูตรระยะสั้น (๑-๒ สัปดาห์) ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๑.๔ การอบรมอบรมเชิงปฏิบัติเพื่อเพิ่มพูนความรู้ทางการพยาบาล สาธารณสุข และการบริหารที่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่และของกระทรวงสาธารณสุข(๓-๕ วัน) ๒ รุ่นๆ ละ ๕๐ คน

๑.๕ อบรมผู้ช่วยพยาบาล ๕๐ คน/ปี

๑.๖ ศูนย์บริการนวดแผนไทย ๔๐๐ คน/เดือน

๑.๗ ศูนย์ให้บริการผู้สูงอายุ (Day Care) แห่งละ ๒๐ คน

๑.๘ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ศึกษาสุขภาพวิถีไทย เช่น การทำอาหารไทย การออกกำลังกายที่บูรณาการกับภูมิปัญญาไทย เป็นต้น กลุ่มเป้าหมาย เช่น นักศึกษาต่างชาติ ผู้สูงอายุต่างประเทศ รวมทั้งผู้สนใจทั่วไป กลุ่มละ ๒๕-๓๐ คน (ดำเนินการในวิทยาลัยที่มีความพร้อม ๑๗ แห่ง)

๑.๙ ประชาสัมพันธ์บริการวิชาการให้เป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย เช่น จัดทำแผ่นพับ ป้ายโฆษณา การประชาสัมพันธ์ในงานประชุมวิชาการต่างๆ เช่นงานกิจกรรมตามวันสำคัญ งานกิจกรรมร่วมกับชุมชน เป็นต้น

๒. วิทยาลัยการสาธารณสุข วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขฯ และวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร์ ควรมีการบริการวิชาการที่ที่เป็นการเพิ่มรายได้ให้กับวิทยาลัย ดังนี้

๒.๑ การอบรมเฉพาะทางด้านสาธารณสุข (๓-๔ เดือน) อย่างครอบคลุมความต้องการในแต่ละเขตบริการสุขภาพ ตามความพร้อมของแต่ละวิทยาลัยและด้วยความร่วมมือของวิทยาลัยเครือข่ายต่างๆที่อยู่ในทุกภูมิภาคทั่วประเทศ ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๒.๒ การอบรมหลักสูตรระยะสั้น (๒-๔ สัปดาห์) ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๒.๓ การอบรมหลักสูตรระยะสั้น (๑-๒ สัปดาห์) ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๒.๔ การอบรมหลักสูตรระยะสั้น ๓-๕ วัน ๒ รุ่นๆละ ๕๐ คน

๒.๕ ศูนย์บริการทันตกรรม ๔๐๐ คน/เดือน

๒.๖ ศูนย์บริการนวดแผนไทย ๔๐๐ คน/เดือน

๒.๗ ผลิตและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/เดือน (รายได้ ประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท/เดือน)

๒.๘ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ศึกษาสุขภาพวิถีไทย เช่น การทำอาหารไทย การออกกำลังกายที่บูรณาการกับภูมิปัญญาไทย เป็นต้น กลุ่มเป้าหมาย เช่น นักศึกษาต่างชาติ ผู้สูงอายุต่างประเทศ รวมทั้งผู้สนใจทั่วไป กลุ่มละ ๒๕-๓๐ คน (ดำเนินการในวิทยาลัยที่มีความพร้อม ๗ แห่ง)

๒.๙ ประชาสัมพันธ์บริการวิชาการให้เป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย เช่น จัดทำแผ่นพับ ป้ายโฆษณา การประชาสัมพันธ์ในงานประชุมวิชาการต่างๆ เช่น งานกิจกรรมตามวันสำคัญ งานกิจกรรมร่วมกับชุมชน เป็นต้น

๕.๓ แผนการตลาดด้านการวิจัย

วิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีเป้าหมายพัฒนาองค์ความรู้และความเชี่ยวชาญเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดการศึกษาให้มีคุณภาพ และเป็นหน่วยงานที่สนับสนุนด้านวิชาการให้กับหน่วยบริการสุขภาพ เป้าหมายสำคัญของการวิจัยคือการเพิ่มจำนวนงานวิจัย และเงินสนับสนุนภายนอกให้มากขึ้น โดยการวางแผนได้คำนึงถึงจำนวนอาจารย์ที่เพิ่มขึ้น ผลการดำเนินการวิจัยและการได้รับเงินวิจัยภายนอกในปัจจุบัน ซึ่งพบว่าวิทยาลัยพยาบาลมีเงินวิจัยภายนอกวิทยาลัยพยาบาลโดยเฉลี่ยต่ออาจารย์ ๑ คน เท่ากับ ๑๔,๐๐๕ บาท/คน วิทยาลัย สาธารณสุขและเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ โดยเฉลี่ยต่อ อาจารย์ ๑ คน เท่ากับ ๑๒,๐๑๔ บาท/คน วิทยาลัยแต่ละแห่งต้องเพิ่มศักยภาพในการผลิตผลงานวิจัยโดยเฉพาะการหาทุนสนับสนุนจากภายนอกวิทยาลัยให้ได้ไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ บาทต่ออาจารย์ ๑ คน เพื่อเป็นการเพิ่มรายได้ และเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี ไปพร้อมกันด้วย รายละเอียดดังในตารางที่ ๗

ตารางที่ ๗ แสดงข้อมูลจำนวนเงินวิจัยภายนอกวิทยาลัย จำแนกตามวิทยาลัยพยาบาล วิทยาลัยการสาธารณสุขและวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ

ข้อมูลปัจจุบัน		จำนวนเงิน (บาท)					หมายเหตุ
รายการ	**พ.ศ. ๒๕๕๙**	**พ.ศ. ๒๕๖๐**	**พ.ศ. ๒๕๖๑**	**พ.ศ. ๒๕๖๒**	**พ.ศ. ๒๕๖๓**	**พ.ศ. ๒๕๖๔**	
จำนวนอาจารย์(คน)	๑,๘๖๑	๒,๑๖๐	๒,๔๖๐	๒,๗๖๐	๓,๐๖๐	๓,๓๐๔	เพิ่มอาจารย์ ปีละประมาณ ๓๐๐ คนในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๓ และเพิ่ม ๒๔๔ คน ในปี ๒๕๖๔ เพื่อให้ได้อัตรากำลังตามกรอบฯที่กำหนด
เงินวิจัยภายนอกวิทยาลัยพยาบาล โดยเฉลี่ยต่อ อาจารย์๑ คน	เฉลี่ย๑๔,๐๐๕ บาท/คน	๑๖,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	วางแผนการเพิ่มค่าเฉลี่ยทุนวิจัยภายนอก ให้ได้ไม่น้อยกว่า๒๕,๐๐๐ บาท/ อาจารย์ ๑คน/ปี
เงินวิจัยภายนอกวิทยาลัย สาธารณสุขและเทคโนโลยีทางการแพทย์ฯ โดยเฉลี่ยต่อ อาจารย์ ๑ คน	เฉลี่ย ๑๒,๐๑๔ บาท/คน	๑๕,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	เพิ่มตามจำนวนอาจารย์และแผนการเพิ่มค่าเฉลี่ยผลงานวิจัย

วิธีดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายตามแผนการตลาดด้านการวิจัย

๑. เพิ่มรายได้จากการทำวิจัยเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะแสวงหาแหล่งเงินสนับสนุนทุนวิจัยภายนอกสถาบัน จากแหล่งทุนทั้งระดับชาติและระดับท้องถิ่น ให้เพิ่มเป็นไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ บาทต่อคนภายในปี**การศึกษา ๒๕๖๔**

๒. เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยให้กับอาจารย์โดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโครงการ ชุดวิจัยเป็นประจำทุกปีๆละ ๑๐๐ คน และติดตามการผลิตผลงานวิจัย รวมทั้งมีการจัดเวทีวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัยของอาจารย์อย่างสม่ำเสมอ

๓. สร้างเครือข่ายการทำวิจัยกับหน่วยงานภายนอกทั้งในและต่างประเทศ โดยเริ่มขยายความร่วมมือด้าน
การวิจัยกับสถาบันการศึกษาที่มี MOU กับวิทยาลัยทุกแห่งในปัจจุบันนี้

๔. จัดตั้ง Research Center ของสถาบันพระบรมราชชนก โดยเป็นการทำงานร่วมกันของอาจารย์ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกจากต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนให้มีการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพสูงได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานทั้งในและต่างประเทศ

๕. จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งจะเป็นระบบและกลไกที่ช่วยเพิ่มจำนวนและคุณภาพของงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง

แนวทางปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายตามแผน

๑) เพิ่มรายได้จากการทำวิจัยเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะหาแหล่งเงินสนับสนุนทุนวิจัยภายนอกสถาบัน จากแหล่งทุนทั้งระดับชาติและระดับท้องถิ่น ให้เพิ่มเป็นไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ บาทต่อคน

๒) จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ซึ่งจะเป็นระบบและกลไกที่ช่วยเพิ่มจำนวนและคุณภาพของงานวิจัยอย่างต่อเนื่อง

๓) เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยให้กับอาจารย์โดยจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโครงการชุดวิจัย เป็นประจำทุกปีๆละ ๑๐๐ คน และติดตามการผลิตผลงานวิจัย รวมทั้งมีการจัดเวทีวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติเพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัยของอาจารย์อย่างสม่ำเสมอ

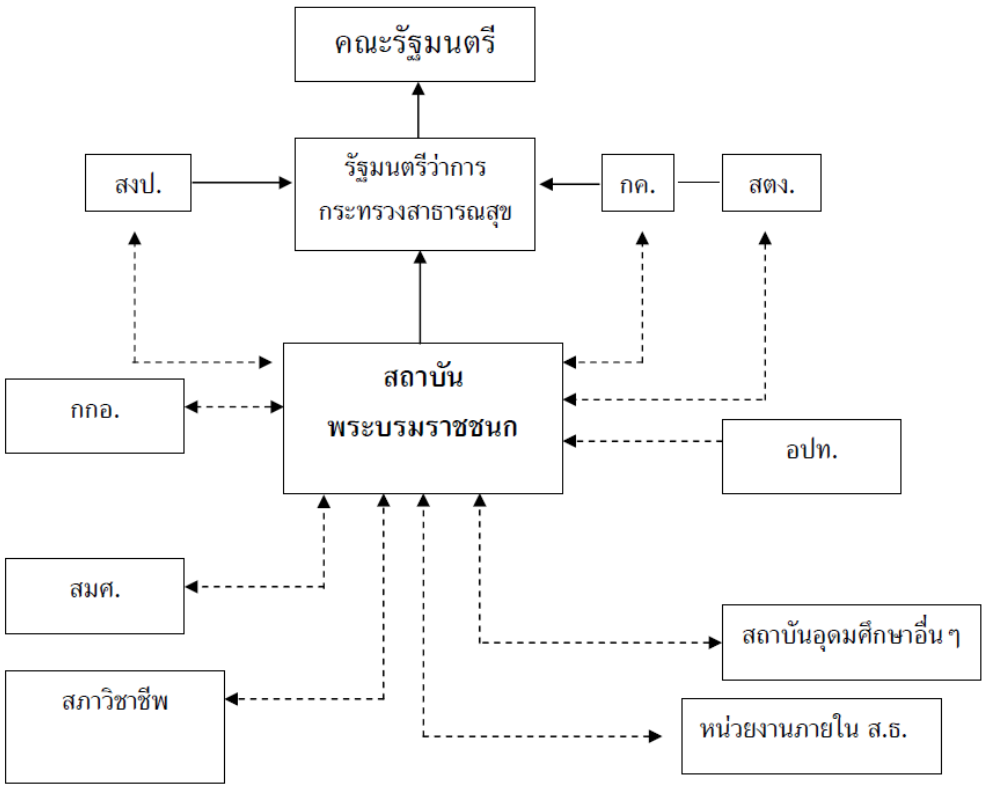
๔) สร้างเครือข่ายการทำวิจัยกับหน่วยงานภายนอกทั้งในและต่างประเทศ โดยเริ่มขยายความร่วมมือด้านการวิจัยกับสถาบันการศึกษาที่มี MOU กับวิทยาลัยทุกแห่งในปัจจุบันนี้

๕) จัดตั้ง Research Center ของสถาบันพระบรมราชชนก โดยเป็นการทำงานร่วมกันของอาจารย์ที่
สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกจากต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนให้มีการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพสูงได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มีมาตรฐานทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

แผนการจัดการและแผนกำลังคน

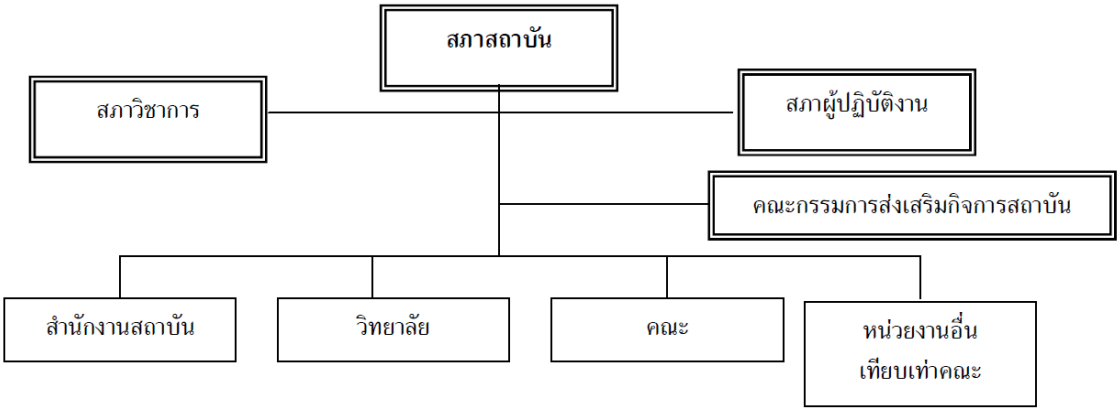
สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีลักษณะพิเศษ นอกจากการเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางที่จัดการศึกษาเพื่อผลิตกำลังคนตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุขในสาขาที่เกี่ยวข้องกับบริการด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขเป็นส่วนใหญ่แล้ว ยังมีการกระจายการศึกษาไปในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศในรูปของวิทยาลัย ซึ่งวิทยาลัยเหล่านั้นมีความเป็นอิสระในการบริหารจัดการและรับผิดชอบ การดำเนินงานทางวิชาการที่สมบูรณ์ ดังนั้นใน พรบ.สถาบันพระบรมราชชนก จึงมีการจัดโครงสร้างการบริหารงาน ให้สอดรับกับพันธกิจและบทบาทของการเป็นสถาบันอุดมศึกษา

การที่อำนาจหน้าที่ของสถาบันพระบรมราชชนกได้ปรับเปลี่ยนจากเสนอความเห็นในการกำหนดนโยบาย และแผนยุทธศาสตร์ด้านการบริหารและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของประเทศ และจัดทำแผนบริหารและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพให้สอดคล้องและตอบสนองนโยบายและความต้องการกำลังคนของกระทรวงสาธารณสุข มาเป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีหน้าที่ในการจัดการศึกษา ดำเนินการและส่งเสริมการวิจัยพัฒนาองค์ความรู้ให้บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ความสัมพันธ์กับองค์กรอื่นๆ จึงเป็นดังแผนภูมิที่ ๑



แผนภูมิที่ ๑ ความสัมพันธ์ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับองค์กรต่างๆ

จากร่าง พ.ร.บ. สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ... ได้กำหนดให้สถาบันพระบรมราชชนกประกอบด้วย องค์กรต่าง ๆ อาจจำแนกเป็น ๒ ประเภท ได้แก่ ประเภทองค์กรนโยบาย ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ควบคุมดูแลคุณภาพ มาตรฐานการศึกษา จัดระบบการบริหารงานตลอดจนให้การสนับสนุนการดำเนินงานของสถาบัน ประกอบด้วย สภาสถาบัน สภาวิชาการ สภาผู้ปฏิบัติงาน และคณะกรรมการส่งเสริมกิจการสถาบัน ประเภทที่สอง องค์กรปฏิบัติการ ซึ่งมีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานตามภารกิจของสถาบัน ประกอบด้วย สำนักงานสถาบัน วิ



แผนภูมิที่ ๒ แสดงการจัดโครงสร้างการบริหารขององค์กรนโยบาย และองค์กรปฏิบัติการตามร่าง พ.ร.บ.สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ....

องค์กรนโยบาย

สภาสถาบันพระบรมราชชนก

การแต่งตั้งสภาสถาบัน ตามบทเฉพาะกาล ร่าง พ.ร.บ. สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ... (มาตรา ๖๓) กำหนดให้ สภาสถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นนายกสภาสถาบัน กรรมการสภาสถาบัน ประกอบด้วย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เป็นอุปนายกสภาสถาบัน) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สปสธ.) ผู้แทนสำนักงบประมาณ ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้แทนสำนักงาน ก.พ. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และอธิการบดีตามมาตรา ๖๕ หัวหน้าส่วนงานตามมาตรา ๖๕ และคณาจารย์ประจำที่รัฐมนตรีแต่งตั้ง จำนวน ๔ คน กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๘ คน ที่รัฐมนตรีแต่งตั้งตามคำแนะนำของปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีเลขานุการ สภาสถาบัน ๑ คน รวมทั้งสิ้น ๒๒ คน

ดังนั้นการดำเนินงานให้เป็นไปตามร่าง พ.ร.บ. ในระยะแรก คือ การเสนอแต่งตั้งสภาสถาบันตามบทเฉพาะกาล และต้องรีบดำเนินการจัดระบบงานสำคัญๆให้แล้วเสร็จก่อนหมดอายุสภาตามบทเฉพาะกาล ในระยะแรก ๑ ปี นับจากวันที่ พ.ร.บ. นี้ใช้บังคับ

องค์ประกอบของสภาสถาบัน ร่าง พ.ร.บ. สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. .... กำหนดให้สภาสถาบัน ประกอบด้วย

นายกสภาสถาบัน ๑ คน
กรรมการสภาผู้ทรงคุณวุฒิ ๑๓ คน
กรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๕ คน
เลขาธิการคณะกรรมการการอุดมศึกษาอธิการบดี
ประธานสภาผู้ปฏิบัติงานและประธานกรรมการส่งเสริมกิจการสถาบัน
กรรมการเลือกจากหัวหน้าส่วนงาน ๒ คน
กรรมการเลือกจากคณาจารย์ประจำ ๒ คน
กรรมการแต่งตั้ง โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๑ คน
กรรมการแต่งตั้ง โดยคำแนะนำของกระทรวงศึกษาธิการ ๑ คน
รองอธิการบดี(เลขานุการ) ๑ คน

การได้มาซึ่งสภาสถาบัน กำหนดว่าคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งนายกสภาสถาบัน และกรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนการสรรหานายกสภาสถาบัน กรรมการสภาสถาบันผู้ทรงคุณวุฒิ และการเลือกตั้งกรรมการสภากลุ่มต่างๆ ให้จัดทำเป็นข้อบังคับของสถาบันมีอำนาจหน้าที่กำหนดนโยบาย วางระเบียบข้อบังคับจัดตั้งยุบรวมส่วนงาน อนุมัติหลักสูตร จัดระบบบริหารงานบุคคล บริหารการเงิน ตลอดจนติดตาม ตรวจสอบ ผลการดำเนินงานของสถาบัน ซึ่งจะต้องรายงานต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สภาสถาบันพระบรมราชชนกจึงเป็นองค์กรบริหารสูงสุดของสถาบันที่จะนำพาสถาบันให้บรรลุวัตถุประสงค์ตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น การพิจารณาสรรหานายกสภา กรรมการสภาผู้ทรงคุณวุฒิ ตลอดจนผู้แทนบุคลากรของสถาบัน จึงต้องกระทำด้วยความรอบคอบ มีวิธีการที่โปร่งใส กว้างขวาง เพื่อให้ได้บุคคลที่มีความเหมาะสมตามคุณสมบัติ และศักยภาพที่พึงประสงค์

สภาวิชาการ

สภาวิชาการของสถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย อธิการบดีเป็นประธาน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก จากภายในและภายนอกสถาบัน และรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการเป็นเลขานุการ มีอำนาจหน้าที่เสนอแนะการกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาทางวิชาการของสถาบันต่อสภาสถาบัน ประกอบด้วย การพิจารณากลั่นกรอง หลักสูตร การจัดตั้ง ยุบรวมส่วนงานวิชาการ การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการของบุคลากร การอนุมัติการสำเร็จการศึกษา ตลอดจนการรับสถาบันอื่นเข้าสมทบกับสถาบันพระบรมราชชนก รวมทั้งการจัดทำจรรยาบรรณของคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงานในสถาบันเพื่อเสนอสภาสถาบันและดูแลให้มีการปฏิบัติตามจรรยาบรรณดังกล่าว

สภาวิชาการ เป็นองค์กรสำคัญที่จะพิจารณากลั่นกรองเรื่องต่างๆ ทางด้านวิชาการเพื่อเสนอสภาสถาบันพิจารณาให้ความเห็นชอบและนำไปสู่การปฏิบัติต่อไป การที่สภาวิชาการมีองค์ประกอบจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก จะทำให้การปฏิบัติหน้าที่ของสภาวิชาการมีความรอบคอบ และสะท้อนความต้องการจากภายนอกมากยิ่งขึ้น

คณะกรรมการส่งเสริมกิจการสถาบัน

มีอำนาจหน้าที่ในการให้คำแนะนำปรึกษาและสนับสนุนการดำเนินกิจการ รวมทั้งหารายได้ให้กับสถาบันจะมุ่งนำทรัพยากรจากภายนอกเข้ามาส่งเสริมกิจการภายในสถาบัน จะทำให้การปฏิบัติงานของสถาบันได้รับการสนับสนุน เชื่อมโยงเครือข่ายต่างๆ ดียิ่งขึ้น

คณะกรรมการส่งเสริมกิจการสถาบันประกอบด้วย ประธานกรรมการซึ่งสภาสถาบันแต่งตั้งโดยคำแนะนำของอธิการบดี ๑ คน กรรมการซึ่งสภาสถาบันแต่งตั้งโดย คำแนะนำของอธิการบดี ไม่เกิน ๑๘ คน รองอธิการบดีที่อธิการบดีกำหนด เป็นกรรมการและเลขานุการ

สภาคณาจารย์และพนักงาน

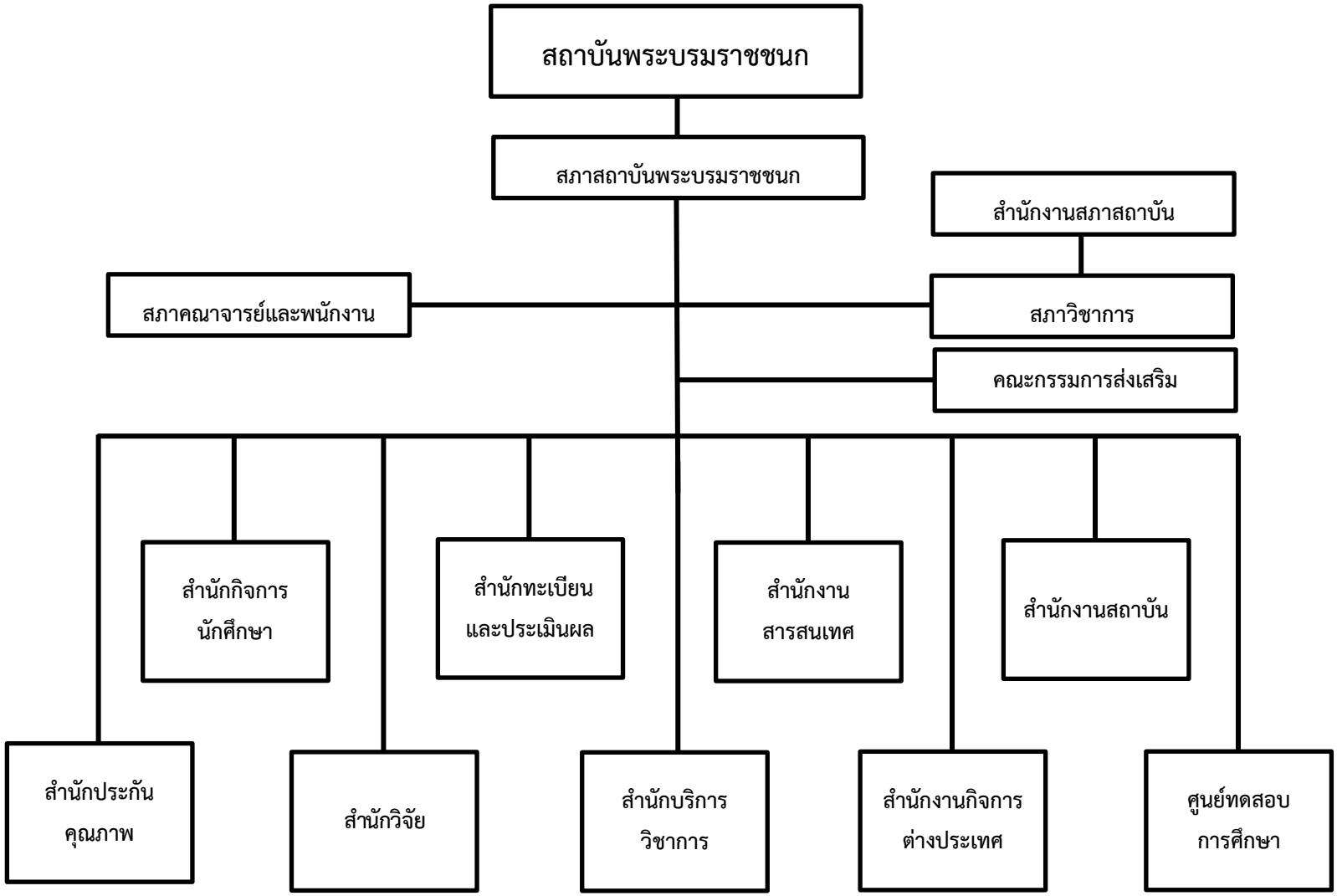
สภาคณาจารย์และพนักงาน ประกอบด้วย ประธานสภาคณาจารย์และพนักงาน และสมาชิกซึ่งมาจากพนักงานของสถาบัน มีหน้าที่ ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะต่อสภาสถาบันและอธิการบดีในการบริหารกิจการทั้งปวงของสถาบัน ส่งเสริมจริยธรรมของคณาจารย์และผู้ปฏิบัติงานในสถาบัน ผดุงเกียรติของพนักงานสถาบัน สร้างและส่งเสริมความสามัคคีในหมู่พนักงานสถาบัน รวมทั้งสร้างและส่งเสริมความสามัคคีในหมู่พนักงานสถาบัน

องค์กรปฏิบัติการ

ส่วนงานระดับคณะ

สำนักงานสถาบัน มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการบริหารงานทั่วไปของสถาบัน ประกอบด้วย งานสารบรรณ งานอำนวยการ งานนโยบายและแผน งานบริหารงานบุคคล งานการเงิน บัญชี พัสดุ โดยมีหน่วยงานย่อย ดังนี้

- ส่วนบริหารงานทั่วไป	นักจัดการงานทั่วไป	๖	คน
- ส่วนงานบริหารงานบุคคล	นักทรัพยากรบุคคล	๖	คน
- ส่วนบัญชี การเงิน และพัสดุ	นักวิชาการเงิน	๑๐	คน
	นักวิชาการพัสดุ	๘	คน
- งานนโยบาย + ยุทธศาสตร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๕	คน
- งานแผนงาน + ประเมินผล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๕	คน
- งานงบประมาณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	๕	คน
- งานธุรการ		๖	คน
- สำนักสภาสถาบัน	นักวิชาการศึกษา	๒	คน
	ธุรการ	๑	คน
- สำนักสภาคณาจารย์และพนักงาน	นักวิชาการศึกษา	๑	คน
	นักทรัพยากรบุคคล	๑	คน
	ธุรการ	๑	คน
- สำนักสภาวิชาการ	นักวิชาการศึกษา	๒	คน
	ธุรการ	๑	คน
- สำนักคณะกรรมการส่งเสริมกิจการ	นักวิชาการศึกษา	๒	คน
	ธุรการ	๑	คน
- งานพัฒนาอาจารย์	นักทรัพยากรบุคคล	๓	คน
	นักวิชาการศึกษา	๔	คน
- งานพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน	นักทรัพยากรบุคคล	๖	คน



แผนภูมิที่ ๓ โครงสร้างการบริหารหน่วยงานที่เทียบเท่าวิทยาลัย/คณะ

สำนักทะเบียนและประเมินผล

ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางการควบคุมงานทะเบียนนักศึกษา และผู้สำเร็จการศึกษา ประกอบด้วย

- งานทะเบียนนักศึกษา	นักวิชาการศึกษา	๘	คน
- งานรับสมัคร	นักวิชาการศึกษา	๘	คน
- งานวัดและประเมินผล	นักวิชาการศึกษา	๖	คน
- ธุรการ		๒	คน

สำนักกิจการนักศึกษา

ทำหน้าที่ประสานงานเชิงนโยบายกับคณะต่าง ๆ ในการสนับสนุนงานด้านกิจการนักศึกษา เพื่อช่วยเหลือ สร้างความพร้อมให้แก่นักศึกษาในการศึกษาเล่าเรียนโดยการจัดให้บริการสวัสดิการต่าง ๆ เพื่อช่วยลดปัญหาอุปสรรคของนักศึกษาระหว่างการศึกษา เพื่อที่จะได้ใช้เวลาในการศึกษา ฝึกฝนและพัฒนาตนเองได้เต็มความสามารถ ได้แก่ การจัดสวัสดิการทุนการศึกษา บริการหอพัก บริการรักษาพยาบาล บริการให้การปรึกษา บริการจัดหางาน ฯลฯ

นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีการฝึกฝนและพัฒนาความสามารถในการทำงาน ภาวการณ์เป็นผู้นำ การบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม ส่งเสริมคุณธรรมและกำกับดูแลความมีระเบียบวินัยของนักศึกษาเพื่อการอยู่ร่วมกันและทำกิจกรรมร่วมกันอย่างมีความสุขและมีความสามัคคีพร้อมเพรียงกัน

- งานทุนการศึกษา	นักวิชาการศึกษา	๓	คน
- งานวินัยและปกครอง	นักวิชาการศึกษา	๓	คน
- งานพัฒนานักศึกษา	นักวิชาการศึกษา	๕	คน
- งานประชาสัมพันธ์	นักวิชาการศึกษา	๔	คน
- งานโครงการพิเศษ	นักวิชาการศึกษา	๓	คน
- ธุรการ		๒	คน

สำนักประกันคุณภาพการศึกษา

ทำหน้าที่รับผิดชอบ ศึกษา วิเคราะห์ กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบและกลไก กำหนดเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาของวิทยาลัย/คณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก พัฒนามาตรฐานคุณภาพการจัดการศึกษา ตรวจสอบ ทบทวน สนับสนุนให้วิทยาลัยมีการพัฒนาคุณภาพทั้งด้านวิชาการ การจัดการศึกษา การบริหารการจัดการ และการประเมินคุณภาพภายใน รวมทั้งการพัฒนาหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ประกอบด้วย

- งานพัฒนาหลักสูตร	นักวิชาการศึกษา	๘	คน
- งานพัฒนาการเรียนการสอน	นักวิชาการศึกษา	๖	คน
- งานกำกับและประเมินคุณภาพ	นักวิชาการศึกษา	๕	คน
- งานส่งเสริมมาตรฐานการศึกษา	นักวิชาการศึกษา	๕	คน
- ธุรการ		๒	คน

สำนักวิจัย

ทำหน้าที่ พัฒนาอาจารย์และบุคลากรด้านการวิจัย บริหารจัดการแหล่งทุนวิจัยทั้งในประเทศและต่างประเทศ กำกับและติดตามการดำเนินการวิจัยอย่างเป็นระบบ สนับสนุนและส่งเสริมให้มีการตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสารระดับชาติและนานาชาติอย่างต่อเนื่อง ประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ผลงานวิจัย ตลอดจนส่งเสริมให้มีการ นำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์ในชุมชน ประกอบด้วย

- งานส่งเสริมการวิจัย	นักวิชาการศึกษา	๒	คน
	นักวิจัย	๒	คน
- งานผลิตงานวิจัย	นักวิชาการศึกษา	๕	คน
- งานผลิตเอกสารวิชาการ และการจัดการความรู้	นักวิชาการศึกษา	๔	คน
	นักวิจัย	๒	คน
- งานทรัพย์สินทางปัญญา	นักวิชาการศึกษา	๒	คน
- ธุรการ		๒	คน

สำนักบริการวิชาการ

ทำหน้าที่ พัฒนารูปแบบการให้บริการวิชาการเพื่อการพัฒนาภาคีเครือข่ายและสังคมจัดการและขับเคลื่อนองค์ความรู้สู่สังคมและพัฒนานโยบายสาธารณะ สร้างความเข้มแข็งให้แก่ วิทยาลัย/คณะ ส่งเสริมสนับสนุนให้วิทยาลัย/คณะมีการบริหารจัดการด้านบริการวิชาการที่เป็นเลิศและมีการทำงานเชิงบูรณาการ ประกอบด้วย

- งานพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข	นักทรัพยากรบุคคล	๕	คน
- งานพัฒนาวิชาการ/วิชาชีพ	นักทรัพยากรบุคคล	๕	คน
- งานพัฒนาระบบสุขภาพ	นักทรัพยากรบุคคล	๕	คน
- ธุรการ		๒	คน

สำนักงานกิจการต่างประเทศ

ทำหน้าที่ประสานความสัมพันธ์กับสถาบันอุดมศึกษาในต่างประเทศ เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ ความร่วมมือทางวิชาการ ตลอดจนการให้บริการทางวิชาการแก่หน่วยงานต่างๆในระดับนานาชาติ เพื่อส่งเสริมให้สถาบันได้ก้าวเข้าสู่เวทีวิชาการระดับสากล รวมทั้งการส่งเสริมสนับสนุนอาจารย์และนักศึกษาให้มีศักยภาพในการเดินทางไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสถาบันอุดมศึกษาต่างประเทศ และมีบทบาทในการเตรียมความพร้อมให้แก่บัณฑิตให้มีศักยภาพสามารถไปปฏิบัติงานในต่างประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประกอบด้วย

- งานประสานรัฐกิจ	นักวิชาการศึกษา	๔	คน
- งานโครงการพิเศษต่างประเทศ	นักวิชาการศึกษา	๒	คน
- งานนโยบายและประเมินผลด้านต่างประเทศ	นักวิชาการศึกษา	๕	คน
- ธุรการ		๒	คน

สำนักงานสารสนเทศ

ทำหน้าที่เสนอแนวนโยบายและแผนการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศของมหาวิทยาลัย ให้มีเอกภาพรวมทั้งสถาบันกำหนด กลยุทธ์การส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดของ

มหาวิทยาลัย พัฒนางานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศตามภารกิจที่รับผิดชอบ โดยใช้ระบบเครือ ข่าย สาย ใยแก้วเป็นเครื่องมือสำคัญในการปฏิบัติงานกลั่นกรองแผนเครือข่ายระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย เพื่อการจัดสรรงบประมาณที่เกี่ยวข้อง วางมาตรฐาน

และกำกับพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการบริหาร เพื่อ ประโยชน์การ เชื่อมโยงฐานข้อมูลด้านบุคคล งบประมาณ วิชาการ นักศึกษา ให้เป็นระบบ ในภาพรวมระดับสถาบัน บริหารจัดการพัฒนาเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ ควบคุมดูแลอุปกรณ์ การเรียนทางไกลแบบสองทางสร้างระบบเครือข่ายเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงทาง วิชาการกับมหาวิทยาลัยทั้งในและต่างประเทศ ให้บริการทางวิชาการในรูปการให้คำปรึกษาแนะนำแก่หน่วยงานต่างๆ ในการพัฒนาระบบสารสนเทศ ประกอบด้วย

- งานพัฒนาระบบ	นักวิชาการคอมฯ	๕	คน
- งานพัฒนาเครือข่าย	นักวิชาการคอมฯ	๕	คน
- งานพัฒนาสื่อการเรียนการสอน	นักวิชาการศึกษา	๕	คน
- ธุรการ		๒	คน

ศูนย์ทดสอบทางการศึกษา

ทำหน้าที่พัฒนาเทคนิคและวิธีการทดสอบแบบต่างๆ ให้เหมาะสมกับศาสตร์โดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่และโดยการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมการพัฒนาแบบทดสอบที่มีอยู่แล้วในสถาบันให้มีมาตรฐาน มากยิ่งขึ้น ดำเนินการจัดสร้างแบบทดสอบมาตรฐาน เพื่อให้บริการแก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ประสานงานกับหน่วยงานอื่นในสถาบันในเรื่องการจัดสอบต่างๆ และเผยแพร่ความรู้ด้านเทคนิคและวิธีการทดสอบแก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย ประกอบด้วย

- งานพัฒนาข้อสอบมาตรฐาน	นักวิชาการศึกษา	๖	คน
- งานการทดสอบภาษาอังกฤษ	นักวิชาการศึกษา	๔	คน
- งานการสอบวัดความรู้รวบยอด	นักวิชาการศึกษา	๖	คน
- ธุรการ		๒	คน

วิทยาลัยและคณะ

มีอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบในการจัดการศึกษา ทั้งในด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ ในระดับปฏิบัติงาน ซึ่งอาจจะต้องประสานงานกับองค์กรต่างๆ ภายในและภายนอกสถาบัน จึงถือว่าเป็น**หน่วยงานวิชาการ**

ปัจจุบันสถาบันพระบรมราชชนก รับผิดชอบในการผลิตบุคลากร ๙ หลักสูตร ได้แก่

๑. หลักสูตรระดับปริญญาตรี

๑.๑ พยาบาลศาสตรบัณฑิต

๑.๒ สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

๑.๓ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาทันตสาธารณสุข

๑.๔ การแพทย์แผนไทยบัณฑิต

๑.๕ วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาเวชระเบียน

๒. ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี

๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาขาวิชาเทคนิคเภสัชกรรม

๒.๒ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาขาวิชาปฏิบัติการฉุกเฉินทางการแพทย์

๒.๓ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาขาวิชาเวชระเบียน

๒.๔ ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาขาวิชาโสตทัศนศึกษาทางการแพทย์

และนโยบายของผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขในการให้ผลิตเพิ่มอีก ๒ หลักสูตร คือหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค และประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาขาวิชาเทคนิคกายอุปกรณ์

วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีจำนวนรวมทั้งสิ้น ๓๙ แห่ง ประกอบด้วย

๑. วิทยาลัยพยาบาล/วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ๓๐ แห่ง

๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ๗ แห่ง

๓. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ๑ แห่ง

๔. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ๑ แห่ง

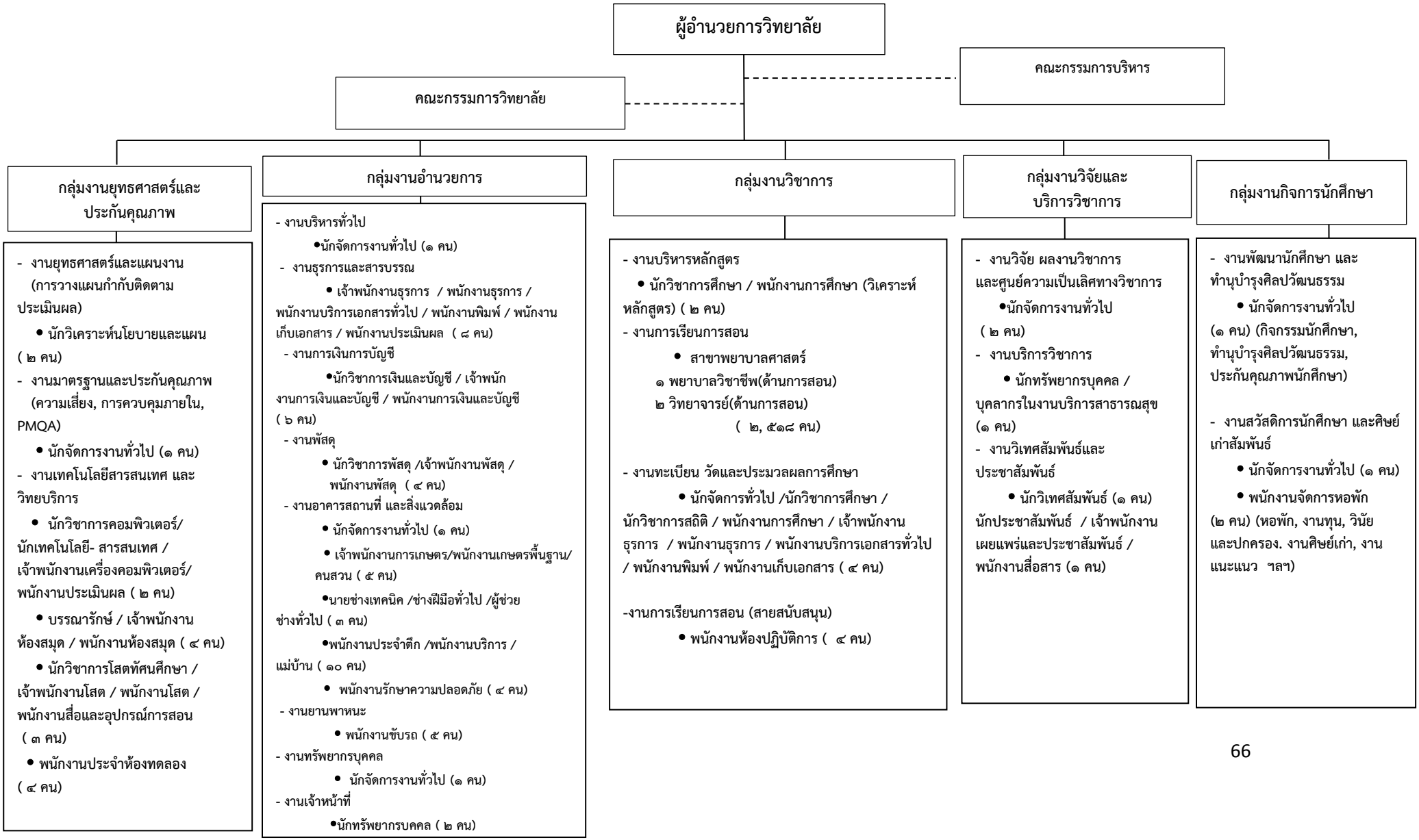
ดังนั้นกล่าวโดยสรุปได้ว่ากรอบอัตรากำลังในภาพรวมของทุก**วิทยาลัย ควรเป็นดังนี้**

ตารางที่ ๘ อัตรากำลังของบุคลากรทั้งหมด

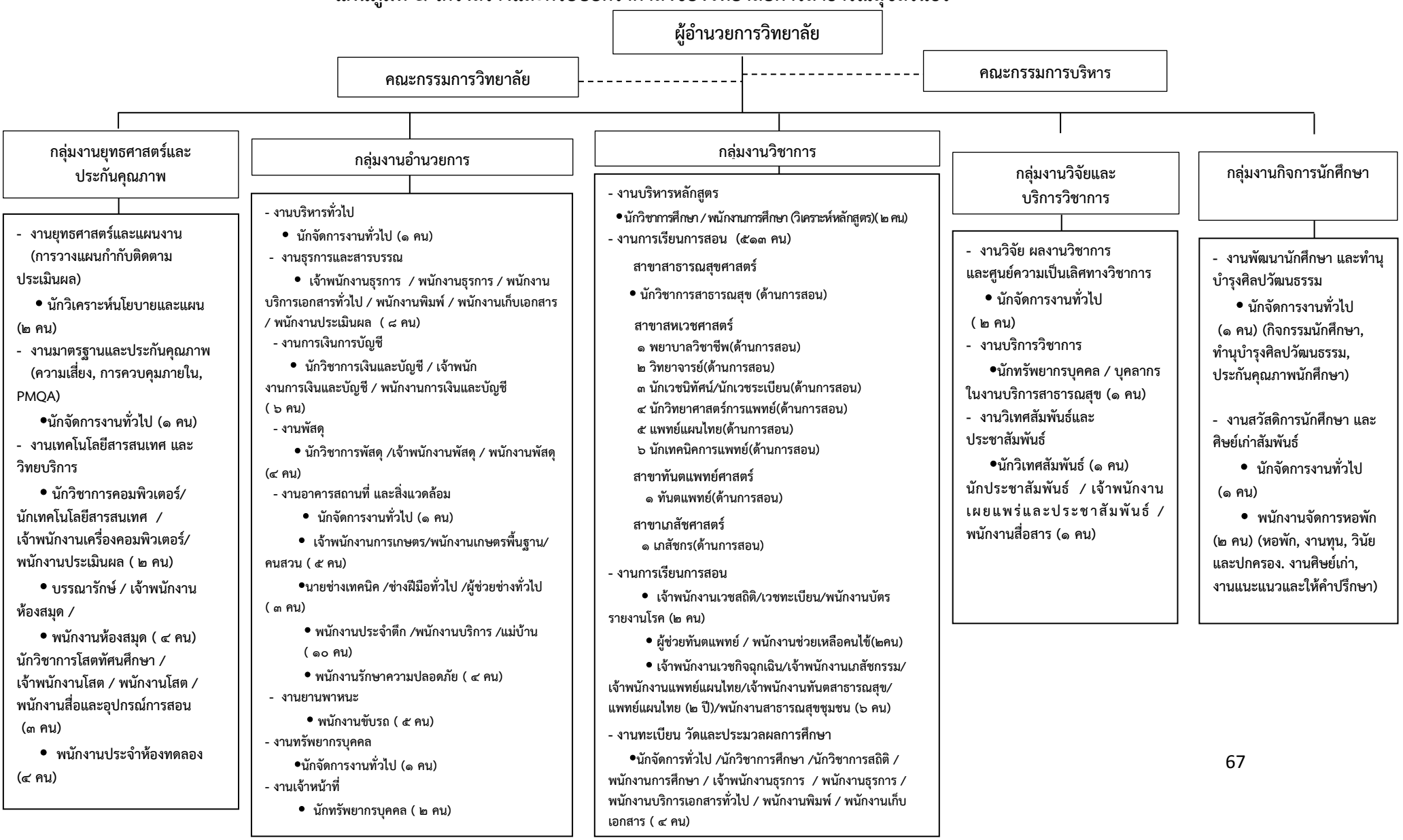
สายวิชาการ	จำนวน (คน)
พยาบาลวิชาชีพ	๒,๕๕๐
สาธารณสุขชุมชน	๑๗๕
แพทย์แผนไทย	๑๗๕
เภสัชกร	๑๗๕
เวชระเบียน	๒๕
เทคโนโลยีทางการศึกษา	๒๕
รังสีเทคนิค	๒๕
วิทยาศาสตร์	๒๕
ทันตแพทย์	๑๗๕
สายสนับสนุน	
การเงิน/งบประมาณ/บัญชี	๒๔๐
พัสดุ	๑๕๐
นักวิชาการศึกษา	๒๐๐
นักวิจัย	๑๒๐
นักทรัพยากรบุคคล	๑๒๐
บรรณารักษ์	๘๐
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	๑๒๐
ช่างทั่วไป	๑๒๐
พนักงานขับรถยนต์	๑๖๐
แม่บ้าน/พนักงานทำความสะอาด	๕๐๐
ธุรการ	๑๒๐
นักจัดการงานทั่วไป	๑๒๐
คนสวน	๑๕๐

โครงสร้างของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก แบ่งออกเป็น ๔ รูปแบบ ดังนี้

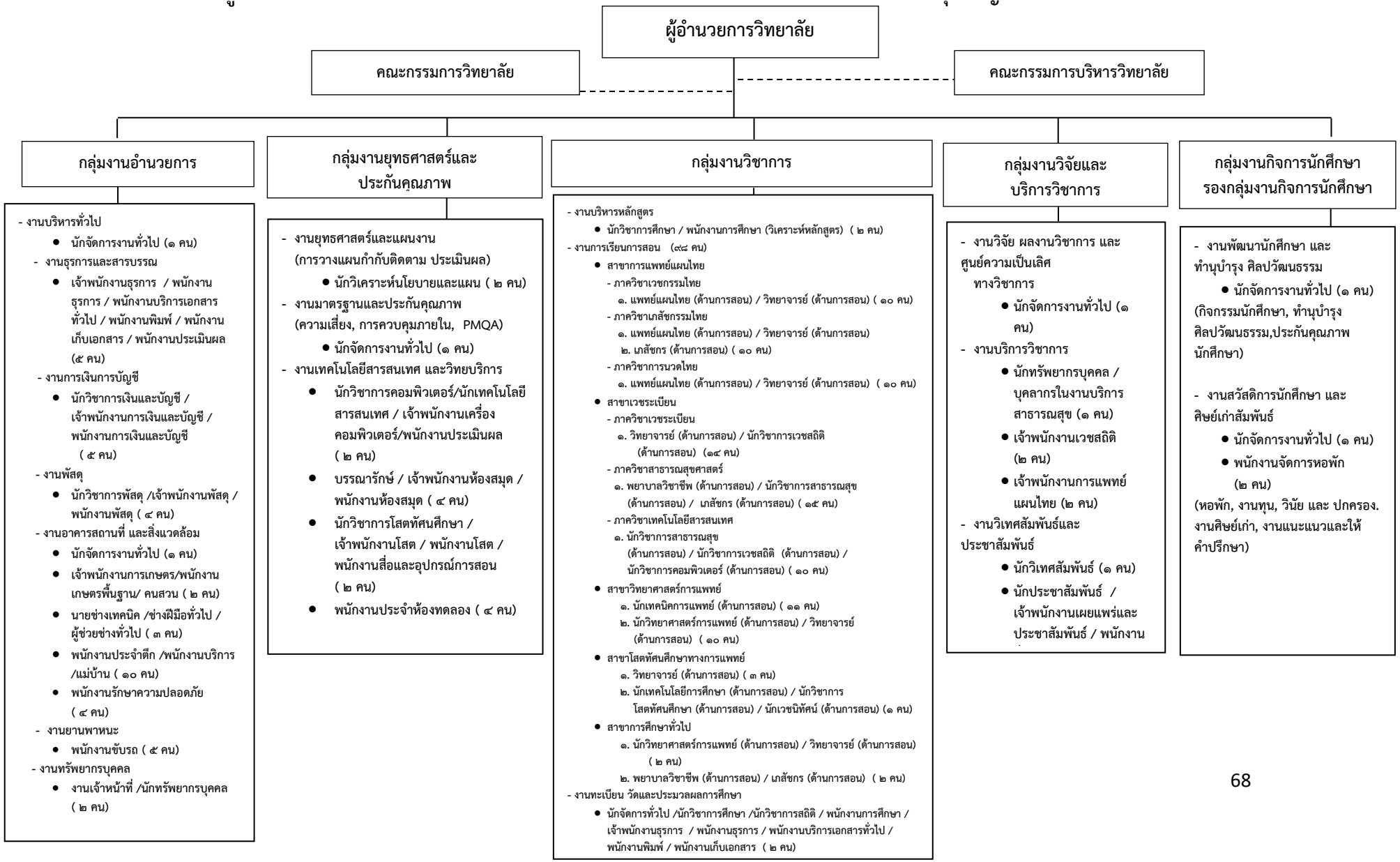
แผนภูมิที่ ๔ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของวิทยาลัยพยาบาล



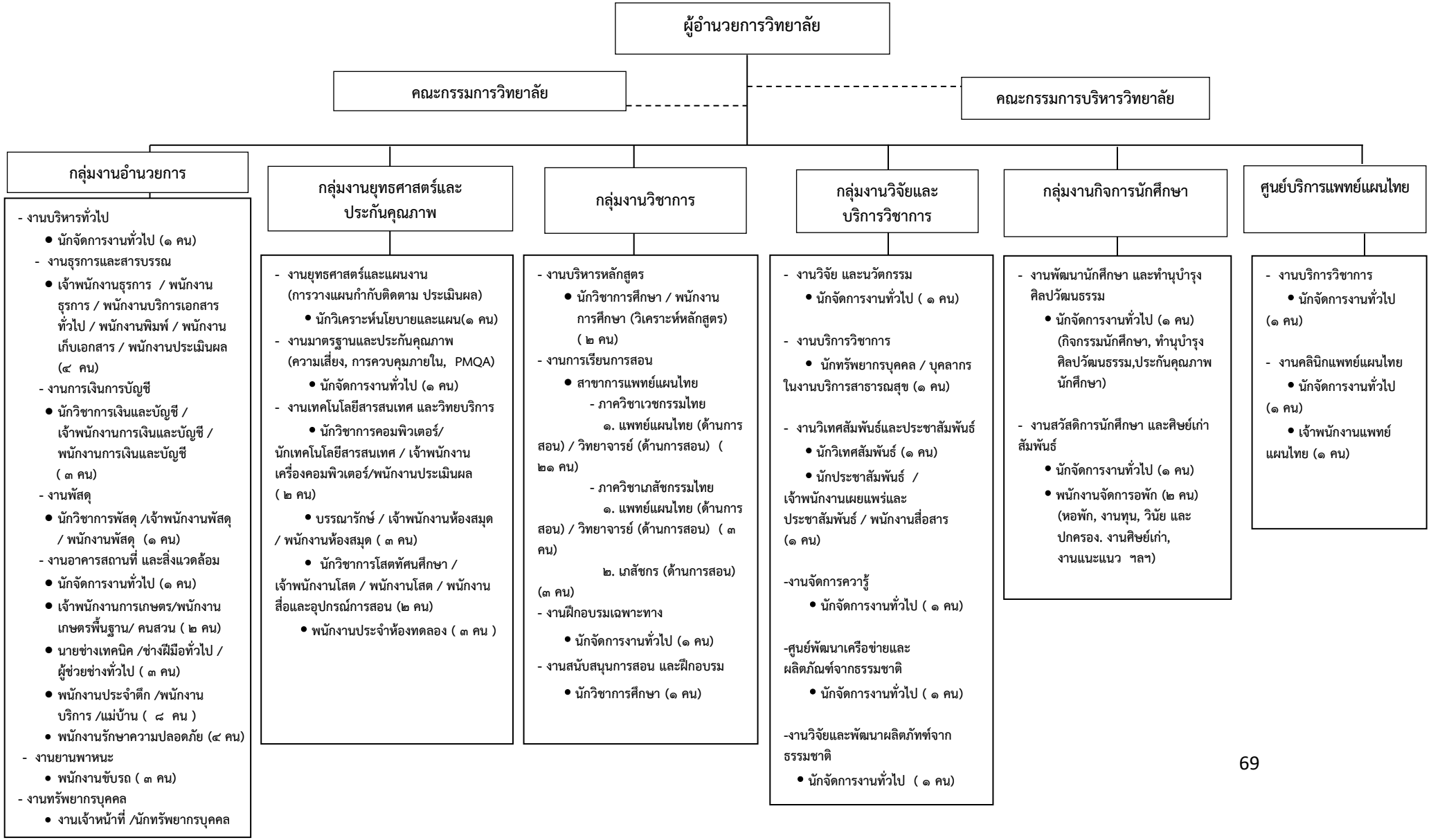
แผนภูมิที่ ๕ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร



แผนภูมิที่ ๖ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของวิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขกาญจนาภิเษก



แผนภูมิที่ ๗ โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี



แผนการจัดการด้านการเงินและงบประมาณ

การบริหารการเงินของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกในฐานะเป็นองค์กรในกำกับกระทรวงสาธารณสุข เป็นการบริหารการเงินของสถาบันการศึกษาที่ไม่ได้หวังผลกำไร แต่เป็นการดำเนินการตามพันธกิจและทำให้วิทยาลัยสามารถจัดการศึกษาที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ โดยมีหลักในการบริหารการเงิน ดังนี้

๑. งบประมาณแผ่นดินด้านงบบุคลากร ประมาณการและจ่ายเงินเดือนตามระเบียบที่กำหนดคือเท่ากับ ๑.๓ – ๑.๕ เท่าของเงินเดือนปัจจุบัน

๒. การบริหารเงินอุดหนุนต่อหัวนักศึกษา จะดำเนินการใช้จ่ายเพื่อการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาและให้มีเงินเหลือประมาณร้อยละ ๑๐ ของเงินทั้งหมดที่ได้รับเพื่อความมั่นคงของสถาบัน

๓. พันธกิจด้านบริการวิชาการและวิจัย มีการดำเนินการทั้งในด้านการให้เปล่าและเก็บค่าลงทะเบียนสำหรับงานบริการวิชาการและวิจัยที่มีเงินรายได้ จะบริหารการเงินให้มีเงินเหลือเก็บประมาณร้อยละ ๒๐

จากหลักการดังกล่าวข้างต้น พบว่าสถาบันพระบรมราชชนกมีรายรับทั้งสินเป็นเงิน ๓,๕๗๗,๕๕๐,๐๐๐ บาท ซึ่งได้รับเงินจากสองแหล่ง คือ ได้รับจากการจัดสรรจากเงินงบประมาณจำนวน ๒๖,๒๙๗,๕๕๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๕๑ และได้จากรายได้วิทยาลัยจำนวน ๙๔๗,๗๙๕,๐๐๐ บาทคิดเป็นร้อยละ ๒๖.๔๙ (ได้รับจากค่าเทอมนักศึกษาคิดเป็นร้อยละ ๑๕.๙๓ การบริการวิชาการ/ทุนวิจัยร้อยละ ๑๐.๕๕) และมีรายจ่ายทั้งสิ้น ๓,๑๒๒,๖๕๑,๘๓๕ บาท รายได้คงเหลือต่อปี ๔๕๔,๘๙๘,๑๖๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๒

ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายงบบุคลากรได้จัดสรรตามระเบียบใหม่ตามเกณฑ์ที่กำหนดในข้อ ๑ ซึ่งค่าใช้จ่ายในงบบุคลากรดังกล่าวมากกว่าที่ได้รับการจัดสรรจากเงินงบประมาณ เป็นเงิน ๒๔๓,๗๖๐,๘๓๕ บาท และต้องใช้เงินรายได้วิทยาลัยมาสนับสนุนในการจ้างบุคลากรที่สถาบันต้องการ รายละเอียดการประมาณการ ดังในตารางที่ ๙ ตารางที่ ๑๐ และตารางที่ ๑๑

สำหรับประมาณรายรับจากการผลิตบัณฑิตศึกษา ซึ่งจะดำเนินการในปีการศึกษา ๒๕๖๕ รายละเอียดการประมาณการ ดังในตารางที่ ๑๒

ตารางที่ ๙ ประมาณการรายรับ-รายจ่ายของสถาบันพระบรมราชชนก

รายรับ			**รายจ่าย**		
ลำดับ	รายการ	งบประมาณ	**ลำดับ**	**รายการ**	**งบประมาณ**
	รวมรายรับทั้งสิ้น	๓,๕๗๗,๕๕๐,๐๐๐		**รวมรายจ่ายทั้งสิ้น**	**๓,๑๒๒,๖๕๑,๘๓๕**
๑	งบบุคลากร	๑,๔๗๙,๗๕๕,๐๐๐	**๑**	**งบบุคลากร**	**๑,๗๒๓,๗๑๕,๘๓๕**
	เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	๑,๓๔๔,๗๕๕,๐๐๐		เงินเดือนข้าราชการ+ ข้าราชการออก ๕๐ %	๑,๑๔๐,๓๓๒,๑๗๒
	ค่าตอบแทนรายเดือน + เงินประจำตำแหน่ง	๑๓๕,๐๐๐,๐๐๐		ค่าตอบแทนรายเดือน+ เงินประจำตำแหน่ง	๑๓๕,๐๐๐,๐๐๐
				ค่าจ้างพนักงานสถาบัน	**๔๔๘,๓๘๓,๖๖๓**
๒	งบเงินอุดหนุนต่อหัว นักศึกษา	๕๕๐,๐๐๐,๐๐๐	**๒**	**ดำเนินการสำหรับผลิตนักศึกษา ๕ ภารกิจ**	**๕๕๐,๐๐๐,๐๐๐**
			๒.๑	จัดการเรียนการสอน (๕๐ %)	๒๗๕,๐๐๐,๐๐๐
			๒.๒	การบริหารจัดการ+พัฒนาอาจารย์ (๒๐%)	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐
			๒.๓	วิจัยและผลงานวิชาการ (๒๐%)	๑๑๐,๐๐๐,๐๐๐
			๒.๔	บริการวิชาการและวิชาชีพ (๕%)	๒๗,๕๐๐,๐๐๐
			๒.๕	ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (๕%)	๒๗,๕๐๐,๐๐๐
๓	งบพัฒนาอาจารย์ในและต่างประเทศ	๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐	**๓**	**พัฒนาอาจารย์ในและต่างประเทศ**	**๑๐๐,๐๐๐,๐๐๐**
๔	งบลงทุน	๕๐๐,๐๐๐,๐๐๐	**๔**	**งบลงทุน**	**๕๐๐,๐๐๐,๐๐๐**
	รวมงบประมาณที่รัฐสนับสนุน ๑+๒+๓+๔	๒๖,๒๙๗,๕๕๐,๐๐๐ (๗๓.๕๑%)			
๕	รายได้วิทยาลัย	๙๔๗,๗๙๕,๐๐๐ (๒๖.๔๙%)	**๕**	**รายจ่ายจากเงินรายได้วิทยาลัย**	**๓๒๑,๔๓๖,๐๐๐**
(๑)	ค่าเทอมนักศึกษา	๕๗๑,๐๐๐,๐๐๐ (๑๕.๙๖%)	(๑)	**ค่าจ้างพนักงานสถาบัน**	
	วิทยาลัยพยาบาล	๔๐๐,๐๐๐,๐๐๐	(๒)	ศิลปวัฒธรรม	
	วสส./วทก	๑๗๑,๐๐๐,๐๐๐	(๓)	บริการวิชาการให้เปล่า	
(๒)	บริการวิชาการและวิจัย	๓๗๖,๗๙๕,๐๐๐ (๑๐.๕๓%)	(๔)	รายจ่ายจากการให้บริการวิชาการและวิจัย (๘๐%)	๓๐๑,๔๓๖,๐๐๐
	บริการวิชาการและวิจัยของวพบ.	๓๐๓,๕๑๕,๐๐๐	(๕)	**ไปศึกษาดูงานต่างประเทศ**	**๒๐,๐๐๐,๐๐๐**
	บริการวิชาการและวิจัย วสส/ วทก/อภัยภูเบศร	๗๓,๒๘๐,๐๐๐			
	(ไม่รวมค่าเทอมบัณฑิตศึกษา)				

หมายเหตุ รายได้คงเหลือต่อปี ๔๕๔,๘๙๘,๑๖๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๒ หากไม่คิดงบลงทุนคิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๘

ตารางที่ ๑๐ ประมาณการรายรับจากการบริการวิชาการและวิจัย

ลำดับ	หลักสูตร	ราคา/ หลักสูตร	จำนวน วิทยาลัย	งบประมาณ (บาท)
	รวมทั้งสิ้น			**๓๗๖,๗๙๕,๐๐๐**
	วิทยาลัยพยาบาล			
	บริการวิชาการและวิจัย			**๓๐๓,๕๑๕,๐๐๐**
๑	**บริการวิชาการ**			**๒๗๒,๘๒๕,๐๐๐**
๑.๑	อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง (๓-๔ เดือน) ๕๐ คน/รุ่น	๓๕,๐๐๐	๓๐	๑๐๕,๐๐๐,๐๐๐
๑.๒	อบรมหลักสูตรระยะสั้น (๒-๔ สัปดาห์) ๕๐ คน/รุ่น	๓๐,๐๐๐	๓๐	๔๕,๐๐๐,๐๐๐
๑.๓	อบรมหลักสูตรระยะสั้น (๑-๒ สัปดาห์) ๕๐ คน/รุ่น	๕,๐๐๐	๓๐	๑๕,๐๐๐,๐๐๐
๑.๔	อบรมหลักสูตรระยะสั้น (๓-๕ วัน) ๕๐ คน/รุ่น	๓,๕๐๐	๓๐	๒๑,๐๐๐,๐๐๐
๑.๕	อบรมผู้ช่วยพยาบาล ๕๐ คน/หลักสูตร	๓๕,๐๐๐	๑๐	๓๕,๐๐๐,๐๐๐
๑.๖	บริการศูนย์นวดแผนไทย ๔๐๐ คน/เดือน	๒๕๐	๒๐	๒๔,๐๐๐,๐๐๐
๑.๗	บริการดูแลผู้สูงอายุ (Day care) แห่งละ ๒๐ คน	๕,๐๐๐	๒๐	๒๔,๐๐๐,๐๐๐
๑.๘	บริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กลุ่มละ ๒๕-๓๐ คน	๗,๕๐๐	๑๗	๓,๘๒๕,๐๐๐
๒	**เงินวิจัยภายนอก/อาจารย์ ๑ คน**	**๑๖,๕๐๐**	**๑๘๖๐**	**๓๐,๖๙๐,๐๐๐**
	วิทยาลัยการสาธารณสุข/วทก/อภัยภูเบศร			
	บริการวิชาการและวิจัย			**๗๓,๒๘๐,๐๐๐**
๑	**บริการวิชาการ**			**๖๕,๘๕๕,๐๐๐**
๑.๑	อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง (๓-๔ เดือน) ๕๐ คน/รุ่น	๓๕,๐๐๐	๘	๑๔,๐๐๐,๐๐๐
๑.๒	อบรมหลักสูตรระยะสั้น (๒-๔ สัปดาห์) ๕๐ คน/รุ่น	๓๐,๐๐๐	๖	๑๘,๐๐๐,๐๐๐
๑.๓	อบรมหลักสูตรระยะสั้น (๑-๒ สัปดาห์) ๕๐ คน/รุ่น	๕,๐๐๐	๘	๔,๐๐๐,๐๐๐
๑.๔	อบรมหลักสูตรระยะสั้น (๓-๕ วัน) ๕๐ คน/รุ่น	๓,๕๐๐	๘	๕,๖๐๐,๐๐๐
๑.๕	บริการศูนย์นวดแผนไทย ๔๐๐ คน/เดือน	๒๕๐	๗	๘,๔๐๐,๐๐๐
๑.๖	บริการศูนย์ทันตกรรม ๔๐๐ คน/เดือน	๓๐๐	๗	๑๐,๐๘๐,๐๐๐
๑.๗	บริการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ทางเภสัชกรรมและแผนไทย/เดือน	๕๐,๐๐๐	๗	๔,๒๐๐,๐๐๐
๑.๘	บริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ กลุ่มละ ๒๕-๓๐ คน	๗,๕๐๐	๗	๑,๕๗๕,๐๐๐
๒	**เงินวิจัยภายนอก/อาจารย์ ๑ คน**	**๑๖,๕๐๐**	**๔๕๐**	**๗,๔๒๕,๐๐๐**

ตารางที่ ๑๐ ประมาณการรายรับและรายจ่าย ๕ ปี ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕

ปีงบประมาณ	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕
รายรับ (ล้านบาท)	**๓,๕๙๖.๕๑**	**๓,๖๕๔.๗๖**	**๓,๗๓๓.๙๐**	**๓,๘๒๔.๗๔**	**๓,๙๒๓.๕๗**
ได้รับสนับสนุนจากรัฐบาล	**๒,๖๑๔.๐๑**	**๒,๕๘๕.๒๖**	**๒,๕๙๙.๙๕**	**๒,๖๐๐.๗๙**	**๒,๖๐๐.๗๙**
อุดหนุนค่าบุคลากร	๑,๔๗๙.๗๕	๑,๔๗๙.๗๕	๑,๔๗๙.๗๕	๑,๔๗๙.๗๕	๑,๔๗๙.๗๕
อุดหนุนการผลิตนักศึกษา	๕๓๔.๒๖	๕๕๕.๕๑	๕๗๐.๒๐	๕๗๑.๐๔	๕๗๑.๐๔
อุดหนุนพัฒนาอาจารย์	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบลงทุน	๕๐๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐	๔๕๐.๐๐
รายได้จากค่าเทอม	**๖๑๒.๕๐**	**๖๖๒.๕๐**	**๖๘๖.๒๕**	**๗๐๙.๑๐**	**๗๓๐.๗๐**
รายได้จากบริการวิชาการ+ วิจัย	**๓๗๐.๐๐**	**๔๐๗.๐๐**	**๔๔๗.๗๐**	**๕๑๔.๘๕**	**๕๙๒.๐๘**
รายจ่าย (ล้านบาท)	**๓,๑๑๔.๑๘**	**๓,๑๙๑.๒๓**	**๓,๓๐๙.๒๘**	**๓,๔๔๖.๘๑**	**๓,๖๐๔.๔๒**
ค่าบุคลากร	๑,๗๒๓.๗๐	๑,๘๒๗.๑๒	๑,๙๓๖.๗๕	๒,๐๕๒.๓๕	๒,๑๗๕.๔๙
งบดำเนินงานตามภารกิจหลัก	๓๗๓.๙๘	๓๘๘.๘๖	๓๙๙.๑๔	๓๙๙.๗๓	๓๙๙.๗๓
งบพัฒนาอาจารย์	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบบริหารและพัฒนาองค์กร	๑๒๐.๕๐	๑๒๐.๐๐	๑๑๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รายจ่ายจากการบริการวิชาการ	๒๙๖.๐๐	๓๐๕.๒๕	๓๑๓.๓๙	๓๔๔.๗๓	๓๗๙.๒๐
คงเหลือรายปี	**๔๘๒.๓๓**	**๔๖๓.๕๓**	**๔๒๔.๖๒**	**๓๗๗.๙๓**	**๓๑๙.๑๕**
เหลือเงินสะสม	**๔๘๒.๓๓**	**๙๔๕.๘๖**	**๑,๓๗๐.๔๘**	**๑,๗๔๘.๔๑**	**๒,๐๖๗.๕๖**

ตารางที่ ๑๑ ประมาณการรายรับจากการผลิตบัณฑิตศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๕

ลำดับ	หลักสูตร	ราคา/ หลักสูตร	จำนวน วิทยาลัย	งบประมาณ (บาท)
	รวมทั้งสิ้น			**๑๑,๕๒๐,๐๐๐**
	วิทยาลัยพยาบาล			
๑	**ผลิตบัณฑิตศึกษาทางการพยาบาล ๓ สาขาๆละ ๓๐ คน**	**๑๒๐,๐๐๐**	**๓**	**๑๐,๘๐๐,๐๐๐**
	วิทยาลัยการสาธารณสุข			
๑	**ผลิตบัณฑิตศึกษาทางการสาธารณสุข ๑ สาขาๆละ ๓๐ คน**	**๑๒๐,๐๐๐**	**๑**	**๗,๒๐๐,๐๐๐**

แผนฉุกเฉิน

ในกรณีที่การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ สิ่งที่ต้องคำนึงถึงในการบริหารจัดการ ได้แก่ ด้านการเงิน ด้านบุคลากร และด้านภารกิจของสถาบัน ดังนี้

๑) **ด้านการเงิน** ในระยะเริ่มแรกของการดำเนินงาน สถาบันพระบรมราชชนกอาจพิจารณาและบริหารจัดการเงินรายได้ของทุกวิทยาลัยจัดสรรให้กับวิทยาลัยทุกแห่งอย่างเหมาะสม โดยเฉพาะวิทยาลัยที่มีขนาดเล็ก หรือเพิ่งเปิดดำเนินการ เพื่อให้สามารถจัดการศึกษาได้อย่างมีคุณภาพ

๒) **ด้านบุคลากร** ในการจัดการศึกษา อาจารย์ถือเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดในการจัดการศึกษาให้มีคุณภาพ และอาจารย์จะเป็นกำลังที่สำคัญในการให้บริการทางวิชาการ ตลอดจนการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพบริการต่างๆ ฉะนั้น หากสรรหาอาจารย์ไม่ได้ตามแผนกรอบอัตรากำลังที่กำหนดไว้จำนวนประมาณ ๓๐๐ อัตราต่อปี ดังนั้นกระบวนการแก้ปัญหาควรดำเนินการ ดังนี้

๒.๑ ประสานงานกับหน่วยบริการสาธารณสุขที่ใกล้เคียงกับวิทยาลัยรอบด้านในการยืมตัวบุคคลที่มีคุณวุฒิ ความรู้ และมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นอาจารย์ มาเป็นอาจารย์ของวิทยาลัยเป็นระยะเวลา ๑-๔ ปีหรือจนกว่าจะสรรหาอาจารย์ได้

๒.๒ เพิ่มอาจารย์โดยจัดสรรโควตานักศึกษาพยาบาลที่กำลังศึกษาในวิทยาลัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้เป็นอาจารย์เพิ่มขึ้นจาก ๑๐๐ โควตา/ปี เป็น ๑๕๐ โควตา/ปี เพื่อเตรียมศึกษาต่อปริญญาโทหลังจากปฏิบัติงานพยาบาลในโรงพยาบาลแล้วเป็นระยะเวลา ๒ ปี

๓) ด้านภารกิจของสถาบัน

๓.๑ ด้านการผลิตบุคลากร สิ่งที่ควรคำนึงเมื่อไม่ไม่เป็นไปตามแผนโดยเฉพาะอย่างยิ่งในกรณีที่นักศึกษาสนใจเข้าศึกษาในวิทยาลัยสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกน้อยกว่าแผนที่วางไว้ กระบวนการแก้ปัญหาควรดำเนินการ ดังนี้

๑) เพิ่มหลักสูตรต่อเนื่อง โดยเฉพาะหลักสูตรภาคพิเศษ ทดแทนจำนวนที่ขาดหายไป

๒) จัดการศึกษาหลักสูตรนานาชาติ ในบางวิทยาลัยที่มีความพร้อม เพื่อรองรับนักศึกษาจากประเทศเพื่อนบ้านเพิ่มขึ้น

๓) เพิ่มสัดส่วนการรับนักศึกษาในพื้นที่ชนบท ซึ่งเป็นการกระจายโอกาสทางการศึกษาให้กับนักศึกษาอย่างทั่วถึงมากขึ้นด้วย โดยการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เชิงรุก ปรับเปลี่ยนทัศนคติในการเลือกประกอบวิชาชีพทางด้านสุขภาพ ให้กับกลุ่มเป้าหมายโดยตรง เช่น นักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และอาจเปิดให้บริการรับสมัครหรือคัดเลือกในพื้นที่ โดยต้องดำเนินอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๓.๒ ด้านบริการทางวิชาการ ในกรณีที่มีผู้สนใจเข้ารับบริการทางวิชาการด้านต่างๆไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ เช่น ไปเข้าอบรมจากมหาวิทยาลัยอื่นๆ อันอาจเนื่องจากความมีชื่อเสียงของมหาวิทยาลัย , ไม่สามารถเข้าอบไดตามระยะเวลาการอบรมทีกำหนดไว้ เป็นต้น กระบวนการแก้ปัญหาควรดำเนินการ ศึกษาความต้องการการอบรมและทำ MOU กับหน่วยบริการสุขภาพอย่างชัดเจน

เอกสารอ้างอิง

กาญจนา สันติพัฒนาชัย. **อดีตสู่ปัจจุบัน**. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, ๒๕๔๖.

ผกา เศรษฐจันทร กุลยา ตันติผลาชีวะ และ เฟื่องฟ้า นรพัลลภ. **ประวัติการพยาบาลในประเทศไทย**. กรุงเทพฯ

: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๒๙.

น้ำทิพย์ วิภาวิน. **การจัดการความรู้กับคลังความรู้**. กรุงเทพฯ: เอสอาร์ พริ้นติ้ง-แมสโปรดักส์, ๒๕๔๗.

รัชนีพร ไชยมิ่ง. ๒๕๕๗. **การพัฒนากลยุทธ์เพื่อสร้างเสริมแรงจูงใจในการคงอยู่ในงานของอาจารย์วุฒิการศึกษา**

ระดับปริญญาเอก วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์

ปริญญาครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ราชกิจจานุเบกษา,ประกาศ เล่มที่ ๑๒๖ (ตอนที่ ๙๘ ก). **กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการสำนักงานปลัดกระทรวง**

สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๒ ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๒.

วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร. **เอกสารนำเสนอรับการตรวจเยี่ยมในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖**.

อัดสำเนา, ๒๕๕๖.

สถาบันพระบรมราชชนก. **คู่มือการดำเนินการเพื่อให้เกิดอัตลักษณ์บัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก.**

พิมพ์ครั้งที่ ๒ **.** นนทบุรี : ยุทธรินทร์การพิมพ์, ๒๕๕๕.

สถาบันพระบรมราชชนก. **จากวันนั้นถึงวันนี้ กึ่งศตวรรษการจัดการศึกษาและการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ**

ของกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๔๐.

สมาคมอนามัยแห่งประเทศไทย. **ปฏิทินสาธารณสุข พุทธศักราช ๒๕๕๖**. กรุงเทพฯ : สหประชาพาณิชย์, ๒๕๕๖.

สาธารณสุข,กระทรวง. **๕๐ ปี แห่งการสถาปนากระทรวงสาธารณสุข**. กรุงเทพฯ : สหประชาพาณิชย์, ๒๕๓๖.

สถาบันพระบรมราชชนก. **เอกสารการประชุมวิชาการ กึ่งศตวรรษการจัดการศึกษาและการพัฒนากำลังคนด้าน**

สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, ๒๕๔๐.

****