



แผนยุทธศาสตร์คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ปี 2565-2568

ฉบับทบทวน ปีงบประมาณ 2566

คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

มติที่ประชุมที่มบริหารประจำคณะสัตวแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 9/2565 คราวประชุมวันที่ 14 กันยายน 2565

มติที่ประชุมคณะกรรมการประจำส่วนงาน ครั้งที่ 5/2565 คราวประชุมเมื่อวันที่ 28 กันยายน 2565

วิสัยทัศน์ (Vision)

“คณะสัตวแพทยศาสตร์เป็นคณะเพื่อนวัตกรรม ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ เป็นกลไกหลักในการพัฒนาสัตวแพทย์ ภาควิชาและประเทศ”

ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์

1. เป็นคณะเพื่อนวัตกรรม	- จำนวนผลงานนวัตกรรมที่ได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร (50%/จำนวนอาจารย์/ปี) - จำนวนผลงานที่ใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์และก่อให้เกิดรายได้ (1 ชิ้นงาน)
2. มีความเป็นเลิศทางวิชาการ	- สัดส่วนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ ISI/SCOPUS (1 คน/เรื่อง/ปี) - Academic Impact (100%/จำนวนอาจารย์/ปี)
3. พัฒนาสัตวแพทย์ภาคใต้และประเทศ	- บัณฑิตสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพทางสัตวแพทย์ และมีงานทำ (100%) - ร้อยละของนักศึกษาที่มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ (มากกว่าเกณฑ์ผ่านที่มหาวิทยาลัยกำหนด 130%) - โรงพยาบาลสัตว์ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน TAHS (ปี 2568) - ผลการควบคุมคุณภาพ EQA (ทุก Lab ได้รับใบรับรองมาตรฐาน)

พันธกิจ (Mission)

1. ให้บริการด้านสุขภาพสัตว์ การชันสูตรโรคสัตว์ ตลอดจนการวางแผนควบคุมและป้องกันโรคสัตว์
2. พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ
3. ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ด้านสัตวแพทยศาสตร์ และพร้อมด้วยคุณธรรม จริยธรรม

ค่านิยม (Values)

STEPS = S : Service mind T : Teamwork E : Ethics P : Professional S : Social responsibility

“รับใช้สังคม มีจิตบริการ ทำงานเป็นทีม อย่างมีอาชีพ เพียบพร้อมจรรยาบรรณ”



สมรรถนะหลัก (Core competency)

1. โรงพยาบาลสัตว์ และศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์มีศักยภาพในการวินิจฉัยโรค และรักษาโรคสัตว์ ในเรื่องที่ซับซ้อน
2. บุคลากรมีศักยภาพสูง ทั้งด้านการวิจัย และวิชาชีพทางสัตวแพทย์
3. หลักสูตรการเรียนการสอนตอบสนองต่อการพัฒนาทางด้านสัตวแพทย์ในพื้นที่ภาคใต้ ทั้งสัตว์พื้นถิ่นและสังคมพหุวัฒนธรรม

ยุทธศาสตร์(Strategic Issues)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสัตวแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ

เป้าประสงค์ที่ 1 พัฒนาการให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาล เพื่อเข้าสู่มาตรฐานกำกับระดับชาติ และเป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการทางสัตวแพทย์

กลยุทธ์

1. แผนขับเคลื่อนการผ่านมาตรฐาน TAHTSA
2. ห้องปฏิบัติการชันสูตรโรคสัตว์ผ่านเกณฑ์ ESPReL (ทุกห้องปฏิบัติการ)
3. ควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างและสิ่งส่งตรวจให้ได้มาตรฐานเพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการ

ตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาลสัตว์ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน TAHTSA (ปี 2568)
2. ผลการควบคุมคุณภาพ EQA (ทุก Lab ได้รับใบรับรองมาตรฐาน)

เป้าประสงค์ที่ 2 บัณฑิตมีความรู้ ความชำนาญในวิชาชีพสอดคล้องกับความต้องการของชาติ และมีสมรรถนะสากลสู่การเป็นพลเมืองโลก (Global Citizen)

กลยุทธ์

1. แผนการพัฒนาบัณฑิตให้มีความรู้ ความชำนาญในวิชาชีพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน
2. ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของนักศึกษา ป.ตรี ที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพทางสัตวแพทย์ ในสองครั้งแรก (90%)
2. ร้อยละของบัณฑิตที่มีงานทำหรือมีการเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ภายใน 1 ปีหลังจากสำเร็จการศึกษา (100%)
3. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (100%)
4. ร้อยละของนักศึกษาที่มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ (100%)

เป้าประสงค์ที่ 3 สร้างระบบสนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและการสร้างนวัตกรรม

กลยุทธ์

1. สร้างความพร้อมสำหรับการศึกษาวิจัย
2. ดำเนินการเพื่อให้ได้ผลตามดัชนีชี้วัดด้านวิจัยของคณะ
3. จัดทำฐานข้อมูลวิจัยของคณะ ประชาสัมพันธ์ให้บุคคลภายนอกรับทราบเพื่อให้เป็นแหล่งข้อมูลสำหรับการสร้างความร่วมมือด้านการวิจัย

ตัวชี้วัด

1. สัดส่วนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ ISI/SCOPUS (1 คน/เรื่อง/ปี)
2. จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอก (5 ล้านบาท)
3. จำนวนนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน (สะสม) (10 ชิ้นงาน)
4. Academic Impact (100%/จำนวนอาจารย์/ปี)
5. จำนวนผลงานนวัตกรรมที่ได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร (10%/จำนวนอาจารย์/ปี)
6. จำนวนผลงานที่ใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์และก่อให้เกิดรายได้ (1 ชิ้นงาน)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน

เป้าประสงค์ มีความมั่นคงทางการเงิน

กลยุทธ์

1. แผนการสร้างรายได้ของโรงพยาบาลสัตว์
2. แผนการสร้างรายได้จากการให้บริการศูนย์ชันสูตรโรคสัตว์
3. แผนการสร้างรายได้จากการจัดการศึกษา
4. แผนการสร้างรายได้จากการให้บริการวิชาการ
5. ลดค่าใช้จ่ายในรายวิชา
6. สนับสนุนการนำผลงานวิจัยสู่การใช้ประโยชน์ทางการค้าและการสร้างนวัตกรรมจากงานวิจัย
7. การใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ มีการกำกับติดตามและรายงานการใช้จ่ายแบบ real time

ตัวชี้วัด

1. รายได้สุทธิจากการบริหารจัดการเป็นบวก (ปี 2568)
2. ร้อยละรายจ่ายจริงสาขาวิชาลดลงจากปีงบประมาณ 2564 (1.5%)
3. ร้อยละของรายได้จากการวิจัยเพิ่มขึ้น (ทรัพย์สินทางปัญญา/ translational research) (มีรายได้ >1 บาท)
4. ร้อยละของจำนวนรายจ่ายของสำนักงานบริหารคณะที่ลดลงจากปี 64 (ไม่เกิน 10% ของปี 67)
5. ร้อยละของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ (บาท) ต่อรายได้ทั้งหมด (โครงการฝึกอบรมเท่านั้น) (1% ของรายได้คณะ)
6. จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น (โครงการศึกษาต่อเนื่อง) (2 หลักสูตร/ปี)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานระดับชาติ

เป้าประสงค์ที่ 1 มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ

กลยุทธ์

1. แผนการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ
2. แผนบริหารจัดการข้อร้องเรียน
3. แผนการบริหารจัดการด้านความเสี่ยง/ความปลอดภัยในการทำงาน
4. ส่งเสริมแผนการประชาสัมพันธ์คณะ
5. สร้างความสัมพันธ์กับคู่ความร่วมมืออย่างมีประสิทธิภาพ
6. สร้าง/ปรับปรุงและพัฒนาสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวกและสภาพแวดล้อมที่เกื้อหนุนการทำงาน

ตัวชี้วัด

1. โรงพยาบาลสัตว์ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน TAHA (ปี 2568)
2. ห้องปฏิบัติการชันสูตรโรคสัตว์ผ่านเกณฑ์ ESPReL (ทุกห้องปฏิบัติการ)

3. ผลการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับคณะ (EdPEX) (ผ่าน 200 ปี กศ 2568)
4. ร้อยละของข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขได้ภายใน 3 วัน (100%)
5. จำนวนเหตุการณ์ที่ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักหรือไม่สามารถดำเนินงานได้ตามปกติต่อปีงบประมาณ (0 ครั้ง)
6. จำนวนเหตุการณ์ด้านเทคโนโลยี / ดิจิทัล ที่ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักหรือไม่สามารถดำเนินงานได้ตามปกติต่อปีงบประมาณ (0 ครั้ง)
7. จำนวนครั้งของการเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลต่อความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากรในหน่วยงานต่อปีงบประมาณ (0 ครั้ง)
8. Social Network Visibility (จำนวนผู้ติดตามสื่อ Social ทั้งหมด) (50,000 follower)
9. ร้อยละของเครือข่ายการสร้างความสัมพันธ์ (MOU) ที่มีกิจกรรมความร่วมมือ (100%)

เป้าประสงค์ที่ 2 บุคลากรมีสมรรถนะและขีดความสามารถสูงขึ้น

กลยุทธ์

1. ระบบการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรที่มีสมรรถนะสูง ดูแลบุคลากรให้อยู่กับองค์กร
2. แผนสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนเพื่อความก้าวหน้าทางวิชาชีพ
3. ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างใน EQA และ IQA เป็นไปตามแผนดำเนินการ นักวิทยาศาสตร์ผ่านการสอบประเมินความสามารถตามเกณฑ์
4. แผนการส่งเสริมความพึงพอใจและความผูกพันกับองค์กร

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นของบุคลากร (5%)
2. คะแนนความพึงพอใจ/ความผูกพันของบุคลากร (4.0/5 คะแนน)
3. ร้อยละบุคลากรที่ลาออก/โอนย้าย (0%)

ความท้าทาย ความได้เปรียบ และโอกาสเชิงกลยุทธ์

ด้าน	ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA)	โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SO)
หลักสูตรและบริการ	<p>SC1 หลักสูตรตอบสนองความคาดหวังของผู้เรียนและตลาดแรงงาน</p> <p>SC2 เพิ่มจำนวนผลงานนวัตกรรมที่ได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร</p> <p>SC3 เพิ่มจำนวนผลงานที่ใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์และก่อให้เกิดรายได้</p> <p>SC4 โรงพยาบาลสัตว์ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน TAHSa เป็นที่แรกในภาคใต้</p> <p>SC5 ห้องปฏิบัติการชั้นสูตรโรคสัตว์ผ่านเกณฑ์ ESPReL</p>	<p>SA1 โรงพยาบาลสัตว์และศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์เป็นแหล่งสร้างรายได้ แหล่งวิจัยทางคลินิกและจัดการเรียนการสอน</p>	<p>SO1 เปิดหลักสูตร non-degree (หลักสูตร Internship Program)</p> <p>SO2 การขยายงานของศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์</p> <p>SO3 การขยายงานของโรงพยาบาลสัตว์</p>
ปฏิบัติการ	<p>SC6 เสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน (รายได้ มากกว่ารายจ่าย)</p>		

ด้าน	ความท้าทายเชิงกลยุทธ์ (SC)	ความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ (SA)	โอกาสเชิงกลยุทธ์ (SO)
	SC7 เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการอย่างเป็นระบบและเป็นแบบ One Stop Service		
ความรับผิดชอบต่อสังคม	SC8 การบูรณาการกับหน่วยงานต่างๆ สร้างงานบริการวิชาการที่ตอบโจทย์ความต้องการของพื้นที่ สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างยั่งยืนและสามารถทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อสังคมอย่างเห็นได้ชัดเจน	SA2 มีกิจกรรมเพื่อชุมชนที่มีการปฏิบัติงานในพื้นที่อย่างต่อเนื่องและชัดเจน เช่น คลินิกเคลื่อนที่ SA3 มีความร่วมมือระหว่างวิทยาเขต (PSU System)	
บุคลากร	SC9 เพิ่มประสิทธิภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะและขีดความสามารถที่สูงขึ้น	SA4 บุคลากรมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่หลากหลาย	

ความสอดคล้องของแผนยุทธศาสตร์คณะสัตวแพทยศาสตร์ กับ แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

แผนยุทธศาสตร์คณะสัตวแพทยศาสตร์ (ปี2565-2568)	แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (ปี2561-2565)
วิสัยทัศน์ : คณะสัตวแพทยศาสตร์เป็นคณะเพื่อนวัตกรรมที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการ เป็นกลไกหลักในการพัฒนาสัตวแพทย์ภาคใต้และประเทศ	วิสัยทัศน์ : "มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เป็นมหาวิทยาลัยเพื่อนวัตกรรมและสังคม ที่มีความเป็นเลิศทางวิชาการและเป็นกลไกหลักในการพัฒนาภาคใต้และประเทศ"
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสัตวแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ	ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (Human Resource Development : HRD) ยุทธศาสตร์ที่ 2 การวิจัย/นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและพัฒนาประเทศ (Research and Innovation Development : RID)
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน	ยุทธศาสตร์ที่ 3 การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร (PSU Ecosystem) (Increase Management Efficiency : IME)
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐานระดับชาติ	

แผนกลยุทธ์โรงพยาบาลสัตว์

ตัวชี้วัด OKRs โรงพยาบาลสัตว์

O	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (63)	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O1, O3	Ed7.4ก(3)	1	จำนวนเกณฑ์ที่ผ่านมาตรฐาน TAHS A	ปีงบประมาณ	เกณฑ์	อยู่ระหว่างอบรมเกณฑ์ ให้บุคลากร	2 เกณฑ์	4	6	12	14	ผอ.รพ.สัตว์
O3	Ed7.2ก(1)		ร้อยละขอซื้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขได้ภายใน 3 วัน	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	N/A	N/A	50	70	90	100	ผอ.รพ.สัตว์
O3	Ed7.3ก(2-3)		ร้อยละอุบัติเหตุของมีคมตำ/บาด สัมผัสเลือด/สิ่งคัดหลั่งขณะปฏิบัติงานที่ลดลง ที่ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ต่อจำนวนอุบัติเหตุทั้งหมดในปีนั้น (นับ เฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในองค์กร)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	N/A	N/A	50	30	10	0	ผอ.รพ.สัตว์
O2	Ed7.5ก(1)		รายได้สุทธิของ รพ.สัตว์ (ล้านบาท)	ปีงบประมาณ	ล้านบาท	3.12	-1.78	2	5	10	12	ผอ.รพ.สัตว์
O3	Ed7.3ก(2-3)		ร้อยละบุคลากรโรงพยาบาลสัตว์ที่ลาออก/โอนย้ายออก	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	9.52	13.64	6	4	2	0	ผอ.รพ.สัตว์

แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลสัตว์ ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสัตวแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ									
1. พัฒนาการให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาล เพื่อเข้าสู่มาตรฐานกำกับระดับชาติ และเป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการทางสัตวแพทย์	แผนขับเคลื่อนการผ่านมาตรฐาน TAHSA	จำนวนเกณฑ์ที่ผ่านมาตรฐาน TAHSA (ตั้งกรรมการภายในคณะตรวจ)		4 เกณฑ์	6 เกณฑ์	12 เกณฑ์	14 เกณฑ์	โครงการขับเคลื่อนโรงพยาบาลสัตว์ให้ผ่านมาตรฐาน TAHSA 1. แต่งตั้งคณะทำงาน TAHSA (แยกความรับผิดชอบตามเกณฑ์) 2. แยกแผนการทำงานของบุคลากรให้ชัดเจน 3. กำหนด Timeline ในการผ่านเกณฑ์ในแต่ละปี/จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการในปีนั้น ๆ	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	แผนการเพิ่มรายได้ รพ.สัตว์	รายได้สุทธิของ รพ.สัตว์ (ล้านบาท)	14.4.2 (ลดการใช้พลาสติก เช่น ถุงใส่ยา)	2	5	8	12	แผนการเพิ่มรายได้ รพ.สัตว์ ประกอบด้วย โครงการ/กิจกรรม ต่าง ๆ ดังนี้	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
								1. จัดคอร์สอบรมหลักสูตรระยะสั้น (สัตวแพทย์, ผู้ช่วยสัตวแพทย์) 2. จัดทำระบบ DF ให้กับอาจารย์ในการลงตรวจ 3. เปิดให้บริการโรงพยาบาลสัตว์ 24 ชม. 4. ประชาสัมพันธ์การรับเคส Refer ให้กับสถานประกอบการภายนอก 5. ประชาสัมพันธ์คลินิกเฉพาะทาง ความเชี่ยวชาญที่เป็นจุดเด่น 6. ระบบคิว/แสดงลำดับการรักษา 7. ระบบการจัดการสต็อกยา 8. ระบบโปรแกรมบริหารจัดการโรงพยาบาลสัตว์ 9. จัดทำระบบโปรแกรมชั้น ระบบสมาชิก	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ									
1. มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ	แผนบริหารจัดการข้อร้องเรียน	ร้อยละขอข้อร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขได้ภายใน 3 วัน		50	70	90	100	1. แผนบริหารจัดการข้อร้องเรียน 1.1 ช่องทางการรับข้อร้องเรียน - เปิดช่องทางรับข้อร้องเรียน มีป้ายแสดงให้ เห็นว่าสามารถร้องเรียนได้ช่องทางไหนบ้าง/ ขั้นตอนในการรับเรื่องร้องเรียนเป็นอย่างไร ติดประชาสัมพันธ์ให้ลูกค้าเห็นได้ง่าย - ช่องทางในการสอบถามข้อคิดเห็น/ ข้อเสนอแนะในการให้บริการ (อาจจะมีของ รางวัลจูงใจเพื่อให้ได้ข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ) - ในใบประชาสัมพันธ์ ต้องระบุด้วยว่าทุกข้อ ร้องเรียน จะได้รับการตอบกลับภายใน 3 วัน	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
								1.2 สร้าง SOP วิธีการจัดการข้อร้องเรียน - แบ่งประเภทข้อร้องเรียน - จัดลำดับความสำคัญข้อร้องเรียน (เขียว เหลือง แดง) ทุกอย่างต้องได้รับการแก้ไข ภายใน 3 วัน - กำหนดผู้รับผิดชอบแก้ไขข้อร้องเรียนในแต่ละ ระดับ เช่น ข้อร้องเรียนสีเขียว อาจจะแก้ไข ได้โดยผู้ปฏิบัติ ฯ	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
								1.3 ระบบการจัดเก็บข้อร้องเรียน ลูกค้ามา ร้องเรียนหน้าเวชระเบียนก็ต้องจดบันทึกข้อมูล เช่น ลูกค้ามาร้องเรียนเรื่องทำไมควิวซ่า เวช ระเบียนดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว อาจจะ ขอให้ลูกค้าคนที่ร้องเรียนกรอกแบบฟอร์มให้ แล้วเวชระเบียนกรอกข้อมูลการแก้ไขไว้เป็น ลายลักษณ์อักษร	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
	แผนการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย	ร้อยละอุบัติเหตุของมีคมตำ/บาด สัมผัสเลือด/สิ่งคัดหลั่งขณะปฏิบัติงานที่ลดลง ที่ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ต่อจำนวนอุบัติเหตุทั้งหมดในปีนั้น (นับเฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในองค์กร)		50	30	10	0	1. การจัดตั้งหน่วยงานรับผิดชอบ 2. มีนโยบาย/มาตรการด้านความปลอดภัย 3. มีฐานข้อมูลจัดเก็บเหตุการณ์ (ช่องทางการเก็บข้อมูลอุบัติเหตุ ให้หัวหน้างานรายงาน ข้อมูลทุกเดือน ใคร เมื่อไร เกิดอะไร ต้องหยุดงานใหม่ กี่วัน เพื่อหาทางป้องกัน) 4. การพัฒนากิจกรรมอบรมถ่ายทอดความรู้ต่าง ๆ พร้อมมาตรฐานการกำกับดูแล รวมถึงสิทธิสวัสดิการต่างๆ	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
	สร้าง/ปรับปรุงและพัฒนาสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวกและสภาพแวดล้อมที่เกื้อหนุนการทำงาน (เพื่อรองรับการ fix แผนก)	ร้อยละความพึงพอใจของบุคลากรต่อสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวกและสภาพแวดล้อม - Baseline 64 2.75/5	3.3.6 (ประกาศความปลอดภัย) 14.4.1 (ระบบจัดการน้ำเสีย) 15.4.2 15.4.3 (นโยบายขยะอันตราย)	3/5	3.5/5	4/5	4.5/5	แผนการปรับปรุงสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวกและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
2. บุคลากรมีสมรรถนะและขีดความสามารถสูงขึ้น	1. มีระบบบริหารบุคคลที่มีประสิทธิภาพและมีความสุขในการทำงาน 2. มีระบบการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรที่มีสมรรถนะสูง ดูแลบุคลากรให้อยู่กับองค์กร 3. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรเพื่อความก้าวหน้า 4. สร้างความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	ร้อยละบุคลากรโรงพยาบาลสัตว์ที่ลาออก/โอนย้ายออก ระดับความพึงพอใจของบุคลากรด้านต่าง ๆ - Baseline 64 3.02/5 ร้อยละการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นของบุคลากร (เพิ่มขึ้นปีละ 1 คน)		6	4	2	0	1. สร้างระบบคัดกรองคนที่จะอยู่กับองค์กร ตั้งแต่ขั้นตอนการสัมภาษณ์งาน 2. พัฒนาระบบการสอนงาน 3. สร้างระบบรับฟังความคิดเห็น ความก้าวหน้า/การพัฒนาบุคลากร/ความต้องการของบุคลากร 4. สร้างทิศทางความก้าวหน้าในอาชีพ	ผอ.โรงพยาบาลสัตว์
				3.5/5	3.8/5	4.5/5	4.5/5		
				2.3	2.3	2.3	2.3		

แผนกลยุทธ์ศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์

ตัวชี้วัด OKRs ศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์

○	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (63)	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O1	Ed7.1ข(1)	1*	ร้อยละของจำนวนคำพาราเมเตอร์ที่ส่งตรวจอยู่ในค่าที่ยอมรับได้	ปีงบประมาณ	รายการตรวจ	93.45	80/93.45	80/90	80/90	85/90	90	ผ.อ.ศูนย์ชั้นสูตร
O2	RM	1*	รายได้สุทธิของศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์ (รายรับ-รายจ่าย)	ปีงบประมาณ	ล้านบาท	N/A	1.56	1.8	2.25	2.81	3.5	ผ.อ.ศูนย์ชั้นสูตร
O3	Ed	1*	จำนวนห้องปฏิบัติการชั้นสูตรโรคสัตว์ที่ผ่านเกณฑ์ ESPReL จากทั้งหมด (รวม 5 ปี) - จำนวนห้องปฏิบัติการชั้นสูตรโรคสัตว์ที่ยื่นตรวจ ESPReL	ปีงบประมาณ	ห้อง	1 ห้อง	20	40	60	80	100% ของ จำนวนห้อง	ผ.อ.ศูนย์ชั้นสูตร
O3	Ed7.3ก(2-3)	1*	ร้อยละอุบัติเหตุของมีคมตำ/บาด สัมผัสเลือด/สิ่งคัดหลั่งขณะปฏิบัติงานที่ลดลง ที่ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ต่อจำนวนอุบัติเหตุทั้งหมดในปีนั้น (นับเฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในองค์กร)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	ND	ND	5	3	1	0	ผ.อ.ศูนย์ชั้นสูตร
O3	Ed7.3ก(2-3)	1*	จำนวนบุคลากรศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์ที่ลาออก/โอนย้ายออก	ปีงบประมาณ	คน	2	2	1	1	1	0	ผ.อ.ศูนย์ชั้นสูตร

แผนยุทธศาสตร์ ศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์ ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสัตวแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ									
1. พัฒนาการให้บริการตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาล เพื่อเข้าสู่มาตรฐานกำกับระดับชาติ และเป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการทางสัตวแพทย์	ควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์ ตัวอย่างและสิ่งส่งตรวจให้ได้มาตรฐาน เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการ	การควบคุมคุณภาพโดยหน่วยงาน ภายนอก: ผลการเข้าร่วม EQA ร้อยละของจำนวนค่าพารามิเตอร์ที่ส่งตรวจอยู่ในค่าที่ยอมรับได้ (ผลทางโลหิตวิทยา/ผลการตรวจวิเคราะห์อื่น)		80/90	80/90	85/90	90	1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาเทคนิคการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ 2. การทดสอบประเมินความสามารถประจำปีของนักวิทยาศาสตร์ในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	ผอ.ศูนย์ชั้นสูตรฯ
		การควบคุมคุณภาพโดยหน่วยงาน ภายใน: ผลการเข้าร่วม EQA ร้อยละของจำนวนค่าพารามิเตอร์ที่ส่งตรวจอยู่ในค่าที่ยอมรับได้ (ผลทางโลหิตวิทยา/ผลการตรวจวิเคราะห์อื่น)		ND	ND	80/90	90		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	แผนการสร้างรายได้จากการให้บริการ ศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์	จำนวนรายได้สุทธิของศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์ (รายรับ-รายจ่าย) - Baseline 64 1.56 ลบ.	2.5.3 (รับตัวอย่างจากเกษตรกร)	1.8 ลบ.	2.25 ลบ.	2.81 ลบ.	3.5 ลบ.	แผนการขยายงานของศูนย์ชั้นสูตรโรคสัตว์ (รายละเอียดตามเอกสารแนบที่ 1 แผนดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนตัวอย่างส่งตรวจฯ(ทำต่อเนื่องทุกปี)	ผอ.ศูนย์ชั้นสูตรฯ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารการจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ									
1. มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ	ห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคสัตว์ผ่านเกณฑ์ ESPReL (ทุกห้องปฏิบัติการ)	ร้อยละของห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคสัตว์ที่ผ่านเกณฑ์ ESPReL จากทั้งหมด (รวม 5 ปี) - ร้อยละของห้องปฏิบัติการชั้นสูงโรคสัตว์ที่ยื่นตรวจ ESPReL		40	60	80	100	1. โครงการยกระดับมาตรฐานห้องปฏิบัติการสู่ระดับมาตรฐาน ESPReL (ดำเนินการทุกปี) 2. ให้มีการดำเนินการ 5ส ทุกห้องปฏิบัติการเป็นรายเดือน	ผอ.ศูนย์ชั้นสูงฯฯ
	แผนการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย	ร้อยละอุบัติเหตุของมีคมตำ/บาด สัมผัสเลือด/สิ่งคัดหลั่งขณะปฏิบัติงาน ที่ลดลง ที่ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ต่อจำนวนอุบัติเหตุทั้งหมดในปีนั้น (นับเฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในองค์กร)	3.3.6 (ประกาศปลอดบุรี) 14.4.1 (ระบบจัดการน้ำเสีย)	5	3	1	0	3. จัดทำระบบบันทึกเหตุการณ์ผ่านระบบ QR Code 4. ใช้ ESPReL checklists ในการควบคุมความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ	ผอ.ศูนย์ชั้นสูงฯฯ
2. บุคลากรมีสมรรถนะและขีดความสามารถสูงขึ้น	ผลการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างใน EQA และ IQA เป็นไปตามแผนดำเนินการ นักวิทยาศาสตร์ผ่านการสอบประเมินความสามารถตามเกณฑ์	ร้อยละของบุคลากรศูนย์ชั้นสูงโรคสัตว์ (นักวิทยาศาสตร์) ที่ผ่านการสอบประเมินความสามารถตามเกณฑ์ (60 คะแนน)		75	75	75	75	5. เข้าร่วม EQA กับหน่วยงานภายนอกเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจวิเคราะห์และประสิทธิภาพของผู้ปฏิบัติงานด้านการตรวจวิเคราะห์ทุกปี	ผอ.ศูนย์ชั้นสูงฯฯ
		จำนวนบุคลากรศูนย์ชั้นสูงโรคสัตว์ที่ลาออก/โอนย้ายออก		1	1	1	0	6. จัดทำ IQA เพื่อควบคุมคุณภาพภายใน ด้วยการสุ่มตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างมาตรฐาน และตัวอย่าง unknown ประจำปี	

แผนกลยุทธ์ด้านการจัดการศึกษา

ตัวชี้วัด OKR

O คณะ	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รายงานข้อมูล	หน่วยนับ	Baseline (63)	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O1	Ed7.1ก, Edม.อ.	1*	ร้อยละของนักศึกษา ป.ตรีที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพทางสัตวแพทย์ ในสองครั้งแรก	ปีการศึกษา	ร้อยละ	91.66	รอข้อมูล	80	80	80	90	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O1	Ed7.1ก, OKR, RM	1*	ร้อยละของบัณฑิตที่มีงานทำหรือมีการเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ภายใน 1 ปีหลังจากสำเร็จการศึกษา (ได้รับปริญญาบัตร)	ปีการศึกษา	ร้อยละ	100	นศ.ปีการศึกษา 64 ยังไม่สำเร็จการศึกษา	90	100	100	100	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O1	OKR	1*	ร้อยละของนักศึกษาที่มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ	ปีการศึกษา	ร้อยละ	100	รอข้อมูล	100	100	100	100	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O1	OKR, RM	1*	ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	ปีการศึกษา	คะแนน	ยังไม่มีบัณฑิต	N/A	80	80	90	100	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	RM	1*	ร้อยละการรับนักศึกษาปริญญาตรีได้ตามเป้าหมาย	ปีการศึกษา	ร้อยละ	100	100	90	95	100	100	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	Ed7.1ข(1)	1*	ร้อยละของนักศึกษาที่มีการรีไทร์	ปีการศึกษา	ร้อยละ	0	0	0	0	0	0	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	Ed7.1ข(1)	1*	จำนวนนักศึษาลาออกหลังจบปี 2 (คน)	ปีการศึกษา	คน	2	0	0	0	0	0	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	St	1*	ร้อยละการรับนักศึกษา non-degree ได้ตามเป้าหมาย	ปีการศึกษา	ร้อยละ	-	-	80	80	80	100	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	St	1*	จำนวนนักศึกษาลาออกกลางคัน (คน) ของหลักสูตร non-degree	ปีการศึกษา	คน	-	-	0	0	0	0	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	St	1*	ร้อยละของนักศึกษา non-degree ที่สำเร็จการศึกษาตามแผน	ปีการศึกษา	ร้อยละ	-	-	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร	2 หลักสูตร	รองฯ การศึกษาและวิจัย
O2	OKR	1*	ร้อยละของรายได้จากการจัดการศึกษาในรูปแบบต่าง ๆ เพิ่มขึ้น (degree & non-degree)	ปีการศึกษา	ร้อยละ	-	-	มีรายได้เป็นปีแรก	5	8	10	รองฯ การศึกษาและวิจัย

แผนยุทธศาสตร์ งานการศึกษา ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ	
			SDG	65	66	67			68
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสัตวแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ									
บัณฑิตมีความรู้ ความชำนาญในวิชาชีพสอดคล้องกับความต้องการของชาติ และมีสมรรถนะสากลสู่การเป็นพลเมืองโลก (Global Citizen)	แผนการพัฒนาบัณฑิตให้มีความรู้ ความชำนาญในวิชาชีพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน	ร้อยละของนักศึกษา ป.ตรีที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพทางสัตวแพทย์ ในสองครั้งแรก	2.4.1 2.4.2	80	80	80	90	1. จัดการอบรมการออกข้อสอบให้กับอาจารย์ (ส่งเสริมให้อาจารย์ส่งข้อสอบเพื่อเข้าคัดเลือกเป็นข้อสอบใบประกอบวิชาชีพทางสัตวแพทย์)	รองฯ การศึกษาและวิจัย
		ร้อยละของบัณฑิตที่มีงานทำหรือมีการเข้าศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้น ภายใน 1 ปีหลังจากสำเร็จการศึกษา (ได้รับปริญญาบัตร)	90	100	100	100	2. การแนะนำให้นักศึกษาเข้าใจถึงกระบวนการสอบใบประกอบและการเตรียมความพร้อมเพื่อสอบ โดยรุ่นพี่และอาจารย์		
			ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต		80	80	90	100	
							4. โครงการ Job Fair		
							5. ประสานบริษัท/หน่วยงานภายนอก เรื่อง ตำแหน่งงานว่างเพื่อประชาสัมพันธ์ต่อนักศึกษาทราบ		
							6. แนะนำเว็บไซต์สำหรับการหางานทางสัตวแพทย์ให้กับนักศึกษา		
							7. จัดทำแบบสอบถาม/วิเคราะห์แบบสอบถามความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตหลังจากเรียนจบ และติดตามผล		

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ	
			SDG	65	66	67			68
		ร้อยละของนักศึกษาที่มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ		100	100	100	100	8. ส่งเสริมให้การเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษ (กลุ่มเป้าหมาย: อาจารย์) เช่น - เอกสารประกอบการสอนเป็นภาษาอังกฤษ - ออกข้อสอบเป็นภาษาอังกฤษ - การใช้วิดีโอภาษาอังกฤษเพื่อทบทวนความรู้ - มอบหมายงานให้สืบค้นวารสารวิชาการเป็นภาษาอังกฤษ	รองฯ การศึกษาและวิจัย
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	แผนการสร้างรายได้จากการจัดการศึกษา								
	พัฒนาระบบการประชาสัมพันธ์เชิงรุกและระบบรับนักศึกษาที่มีประสิทธิภาพ	ร้อยละการรับนักศึกษาปริญญาตรีได้ตามเป้าหมาย		90	95	100	100	1. การแนะนำหลักสูตรผ่านช่องทางออนไลน์หรือลงพื้นที่ตามแต่ละจังหวัด 2. การวางยุทธศาสตร์การรับนักศึกษา (รวมแผนสำรองกรณีรับนักศึกษาไม่ได้ตามเป้าหมาย)	รองฯ การศึกษาและวิจัย
	สร้างระบบติดตาม/ดูแลนักศึกษาที่มีผลการเรียนต่ำกว่า 2.5	ร้อยละของนักศึกษาที่มีการรีไทร์เนื่องจากผลการเรียนต่ำ		0	0	0	0	3. โครงการนักศึกษาพบอาจารย์ที่ปรึกษา อย่างน้อยเทอมละ 1 ครั้ง เพื่อติดตามผลการเรียน 4. จัดกลุ่มนักศึกษาตามผลการเรียน (เขียว เหลือง แดง) เพื่อหามาตรการในการช่วยเหลือ/ติดตามผลการเรียน เช่น การสอนเสริมให้กับนักศึกษาที่มีผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ (ไม่ถึง 25% ของรุ่น)	

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDG	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
			3.3.5 3.3.1 (บ้านวัยใส ม.อ.)					จ้างที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา มาให้บริการที่คณะ 1 วันต่อ 2 สัปดาห์ หรือคณะ ทดสอบภาวะซึมเศร้าทุก 3 เดือน เพื่อคัดกรองใน เบื้องต้น จากนั้นติดต่อจิตแพทย์สำหรับผู้มีอาการ คณะติดตามการรักษาร่วมกับจิตแพทย์โดยไม่มี ค่าใช้จ่าย	
	- สร้างช่องทางสื่อสารให้เข้าใจก่อน เลือกสาขา - ระบบการคัดกรองนักศึกษา รับเข้าเพื่อลดจำนวนการลาออก กลางคัน	จำนวนนักศึกษาลาออกหลังจบปี 2 (คน)		0	0	0	0	5. ค่ายแนะนำคณะสัตวแพทยศาสตร์ 6. VDO แนะนำหลักสูตร (สัตวแพทย์เรียน อะไรบ้าง จบแล้วทำอะไร) 7. แบบประเมิน/คัดกรองอื่นๆ เพื่อใช้ในการวัด ความเหมาะสมสำหรับเป็นนักศึกษาสัตวแพทย์ (อาจจะใช้ตอนสัมภาษณ์ หรือให้ทำก่อนเลือก คณะ) 8. อาจเปิดหลักสูตร Pre-degree หรือ โครงการ เรียนล่วงหน้า เพื่อให้ นักศึกษารู้ตนเองว่าชอบใน สาขาที่เรียนหรือไม่	รองฯ การศึกษาและวิจัย
	เปิดหลักสูตร non-degree (เช่น หลักสูตร Internship Program)	ร้อยละของรายได้จากการจัดการศึกษา ในรูปแบบต่าง ๆ เพิ่มขึ้น (degree & non-degree)		มีรายได้ เป็นปีแรก	5	8	10	- จัดการระบบประชาสัมพันธ์เชิงรุกล่วงหน้า และช่องทางการประชาสัมพันธ์ ส่งข้อมูลถึง กลุ่มเป้าหมายโดยตรง - ทบทวนเกณฑ์การคัดเลือกนักศึกษา - วางเกณฑ์การสัมภาษณ์ที่สามารถคัดกรองได้ - รับสมัครนักศึกษาระหว่างปีการศึกษา หากได้ จำนวนไม่ถึงตามเป้าหมาย	
		ร้อยละการรับนักศึกษา non-degree ได้ตามเป้าหมาย		80	80	80	100		
		จำนวนนักศึกษาลาออกกลางคัน (คน) ของหลักสูตร non-degree		0	0	0	0		
		ร้อยละของนักศึกษา non-degree ที่ สำเร็จการศึกษาตามแผน		1 หลักสูตร	1 หลักสูตร	1 หลักสูตร	2 หลักสูตร		

แผนกลยุทธ์สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์

ตัวชี้วัด OKR

○ คณะ	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด (KR)	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (63)	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O1	Ed7.1ก	1*	จำนวนนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน (สะสม)	ปีการศึกษา	ชิ้นงาน	5	???	7	8	9	10	หัวหน้าสาขาฯ
O1	OKR, Ed7.3ก(1)	2*	ร้อยละอาจารย์ที่ผ่านการประเมินสมรรถนะอาจารย์ในระดับ 2 ขึ้นไป (วิชาจารย์)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	2.78	2.78	5.55	5.55	5.55	6 (เพิ่มขึ้น 2 คน)	หัวหน้าสาขาฯ
O1	Ed7.3ก(1)	2	ร้อยละของอาจารย์ที่ได้ตำแหน่งครุณาจารย์ขึ้นไป (สะสม)	ปีการศึกษา	ร้อยละ	11.11	13.88	16.66	19.44	22.22	20	หัวหน้าสาขาฯ
O3	OKR Ed7.3ก(1)	2	ร้อยละอาจารย์ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกต่อจำนวนอาจารย์ทั้งหมด	ปีการศึกษา	ร้อยละ	61.11	61.11	69.44	69.44	77.78	80	หัวหน้าสาขาฯ
O3	OKR Ed7.3ก(1)	2	ร้อยละอาจารย์ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการต่อจำนวนอาจารย์ทั้งหมด	ปีการศึกษา	ร้อยละ	22.22	19.4	30.56	38.89	44.44	40	หัวหน้าสาขาฯ
O3	Ed7.3ก(2-3)	1*	ร้อยละอุบัติเหตุของมีคมตำ/บาด สัมผัสเลือด/สิ่งคัดหลั่งขณะปฏิบัติงานที่ลดลง ที่ ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ต่อจำนวนอุบัติเหตุทั้งหมดในปีนั้น (นับเฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในองค์กร)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	N/A	N/A	ทำ QR Code รายงานการเกิด อุบัติเหตุ / เก็บ ข้อมูลรายไตรมาส	0	0	0	หัวหน้าสาขาฯ
O2	OKR	1*	จำนวนรายจ่ายจริงลดลงจากปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	เพิ่มขึ้น 7.43	ลดลง 6.31	0.75	1	1.25	1.5	หัวหน้าสาขาฯ
	Ed	1*	ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุน (นักวิทยาศาสตร์) ที่ได้รับตำแหน่งที่สูงขึ้น (ชำนาญการ)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A	8.33	8.33	8.33	หัวหน้าสาขาฯ
	Ed	1*	ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุน (นักวิทยาศาสตร์) ที่ยื่นขอตำแหน่งที่สูงขึ้น (ชำนาญการ)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A	8.33	8.33	8.33	หัวหน้าสาขาฯ

แผนยุทธศาสตร์ สาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์ ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสัตวแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ									
สร้างระบบสนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและการสร้างนวัตกรรม	ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน	จำนวนนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน (สะสม) - Baseline (63) 5 ชิ้นงาน		7 ชิ้นงาน	8 ชิ้นงาน	9 ชิ้นงาน	10 ชิ้นงาน	โครงการส่งเสริมนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน - จัดหาแหล่งทุนเพื่อจัดการนวัตกรรมด้านการเรียนการสอน (งบภายใน/งบภายนอก) - project based learning	หัวหน้าสาขาวิชาฯ
		Academic Impact		ใช้ข้อมูลตามฝ่ายวิจัย				ประชาสัมพันธ์โครงการตามฝ่ายวิจัยสนับสนุนเรื่องเวลาการเดินทาง	หัวหน้าสาขาวิชาฯ
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	ลดค่าใช้จ่ายในรายวิชา	ร้อยละรายจ่ายจริงลดลงจากปีงบประมาณ 2564		0.75	1	1.25	1.5	แผนการลดค่าใช้จ่ายสาขาวิชาสัตวแพทยศาสตร์ เช่น ลดค่าใช้จ่ายอาจารย์พิเศษ ฯ	หัวหน้าสาขาวิชาฯ
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารการจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ									
มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ	แผนการบริหารจัดการด้านความเสี่ยง/ความปลอดภัยในการทำงาน	ร้อยละอุบัติเหตุของมีคมตำ/บาดสัมผัสเลือด/สิ่งคัดหลั่งขณะปฏิบัติงานที่ลดลง ที่ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาพยาบาล ต่อจำนวนอุบัติเหตุทั้งหมดในปีนั้น (นับเฉพาะเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นภายในองค์กร)		ทำ QR Code รายงานการเกิดอุบัติเหตุ / เก็บข้อมูลรายไตรมาส	0	0	0	จัดทำระบบบันทึกเหตุการณ์ (อุบัติเหตุในการทำงาน, ด้านเทคโนโลยี/ดิจิทัล ความปลอดภัยต่าง ๆ) - หน่วยงานรับผิดชอบบันทึกเหตุการณ์ต่าง ๆ - รายงานข้อมูลทุกเดือนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น - จัดทำ SOP	หัวหน้าสาขาวิชาฯ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
บุคลากรมีสมรรถนะและขีดความสามารถสูงขึ้น	สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนเพื่อความก้าวหน้าทางวิชาชีพ	ร้อยละอาจารย์ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกและอาจารย์ที่อยู่ระหว่างศึกษาต่อต่อจำนวนอาจารย์ทั้งหมด		69.44	69.44	77.78	80	จัดทำแผนการศึกษาต่อ ปริญญาเอก ของอาจารย์ (ใครไปเมื่อไร) - จัดทำ checklist ติดตามความพร้อมในการไปเรียนต่อ เช่น คณะแผนภาษาอังกฤษ เกรดเฉลี่ย อาจารย์ที่ปรึกษา แหล่งทุน เป็นต้น โดยมีการติดตาม/รายงานในที่ประชุมสาขาเป็นระยะ	หัวหน้าสาขาวิชาฯ
		ร้อยละอาจารย์ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการต่อจำนวนอาจารย์ทั้งหมด		30.56	38.89	44.44	44.44	จัดทำแผนการยื่นขอตำแหน่งทางวิชาการ - จัดทำ checklist ติดตามความพร้อมในการยื่นขอตำแหน่งรายบุคคลสำหรับอาจารย์ที่ยังไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ Feedback กลับไปยังเจ้าตัว (มี timeline ที่ชัดเจน)	หัวหน้าสาขาวิชาฯ
		ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุน (นักวิทยาศาสตร์) ที่ได้รับตำแหน่งที่สูงขึ้น (ชำนาญการ) (สะสม)		N/A	8.33	8.33	8.33	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการเขียนข้อเสนอโครงการวิจัยของนักวิทยาศาสตร์	หัวหน้าสาขาวิชาฯ
ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุน (นักวิทยาศาสตร์) ที่ยื่นขอตำแหน่งที่สูงขึ้น (ชำนาญการ) (สะสม)		N/A	8.33	8.33	8.33				
				เพิ่มขึ้นปีละ 1 คน					
				เพิ่มขึ้นปีละ 1 คน					

แผนกลยุทธ์ด้านวิจัย

OKR งานวิจัย

O	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O1	Ed7.1ข(1)	1*	สัดส่วนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ ISI/SCOPUS	ปีปฏิทิน	สัดส่วน	0.65	0.71	0.78	0.85	1	ผช.วิจัยฯ
O3	Ed7.2ก(2)	1*	ร้อยละของการใช้จ่ายเงินตามวัตถุประสงค์ของกองทุนวิจัยของคณะ/ปี	ปีปฏิทิน	ร้อยละ	14.43	45	50	60	ร้อยละ 75	ผช.วิจัยฯ
O1	OKR, RM	1*	Academic Impact (รวมกับสาขาวิชา) (100%/จำนวนอาจารย์/ปี)	ปีงบประมาณ	ครั้ง		15%	30%	50%	(100%ของ คะแนน/จำนวน อาจารย์/ปี)	ผช.วิจัยฯ
			- จำนวนครั้งการนำเสนองานวิจัยระดับนานาชาติแบบ Oral Presentation (ใน	0.5	ครั้ง						
			- จำนวนครั้งการนำเสนองานวิจัยระดับนานาชาติแบบ Oral Presentation	1	ครั้ง						
			- จำนวนครั้งการนำเสนองานวิจัยระดับนานาชาติแบบ Poster Presentation	0.5	ครั้ง						
			- จำนวนครั้งการนำเสนองานวิจัยระดับนานาชาติแบบ Poster Presentation		ครั้ง						
O1	OKR Edม.อ.	1*	ร้อยละของผลงานนวัตกรรมที่ได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรต่อจำนวนอาจารย์	ปีงบประมาณ	เรื่อง	0	0	1	5	(10%/จำนวน อาจารย์/ปี)	ผช.วิจัยฯ
O1	OKR	1*	จำนวนผลงานที่ใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์	ปีงบประมาณ	ชิ้นงาน	0	0	0	0	1 ชิ้นงาน	ผช.วิจัยฯ
O1	OKR	1*	ร้อยละของรายได้จากการวิจัยเพิ่มขึ้น (ทรัพย์สินทางปัญญา/ translational research)	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	0	0	0	0	>1 บาท	ผช.วิจัยฯ

แผนยุทธศาสตร์ งานวิจัย ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพการให้บริการด้านการสั้วแพทย์ คุณภาพบัณฑิต สร้างงานวิจัยและนวัตกรรมสู่ระดับชาติและนานาชาติ									
สร้างระบบสนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและการสร้างนวัตกรรม	1) สร้างความพร้อมสำหรับการศึกษาวิจัย โดยการ - ดำเนินการให้มีสถานที่และครุภัณฑ์สำหรับการวิจัย - กองทุนวิจัยคณะสนับสนุนทุนวิจัยและทุนผลิตผลงานที่ตอบสนองต่อนโยบายและความต้องการของคณะ - เพิ่มการประชาสัมพันธ์และสนับสนุนการขอทุนวิจัยจากภายนอก	สัดส่วนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์	2.1	0.71	0.78	0.85	1 เรื่อง/คน/ปี	1. โครงการห้องปฏิบัติการมาตรฐาน 2. การของบประมาณครุภัณฑ์วิจัย 3. การให้ความรู้แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการวิจัยและการกำหนด output และ outcome ที่ตรงใจแหล่งทุน	ผช.วิจัย
		เผยแพร่ในระดับนานาชาติ	3.1.1						
		ISI/SCOPUS	14.1						
		ร้อยละของการใช้จ่ายเงินตามวัตถุประสงค์ของกองทุนวิจัยของคณะ/ปี		50	60	70	80		
		Baseline (64) ร้อยละ 14.43							
		เงินทุนวิจัยภายนอก		3,000,000	3,500,000	4,000,000	5,000,000		
		Baseline (64) 10,970,700 บ.							

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
	2) ดำเนินการเพื่อให้ได้ผลตามดัชนีชี้วัดด้านวิจัยของคณะ - ให้ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรม - ให้รางวัลแก่ผู้มีผลงานวิจัย นวัตกรรม หรือนำเสนอผลงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดการผลิตผลงานวิจัย - สนับสนุนการสร้างนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์จากงานวิจัยเพื่อใช้ประโยชน์ - เปิดหลักสูตรบัณฑิตศึกษา - สร้างความร่วมมือกับบัณฑิตวิทยาลัย	Academic Impact		15	30	50	100%/จำนวนอาจารย์/ปี	4. การให้ความรู้ด้านนวัตกรรมและสิทธิบัตร 5. โครงการต่อยอดผลงานวิจัยเพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์	ผช.วิจัย
		ร้อยละของผลงานนวัตกรรมที่ได้รับสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรต่อจำนวนอาจารย์		0	1%	5%	10%/จำนวนอาจารย์/ปี		
		จำนวนผลงานที่ใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์และก่อให้เกิดรายได้		0	0	0	1 ชิ้นงาน		
	3) จัดทำฐานข้อมูลวิจัยของคณะ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรภายนอกรับทราบ เพื่อให้เป็นแหล่งข้อมูลสำหรับการสร้างความร่วมมือด้านการวิจัย	ร้อยละของฐานข้อมูลแล้วเสร็จ		10	40	80	100%	6. จัดทำและประชาสัมพันธ์ฐานข้อมูลนักวิจัยและงานวิจัยของคณะ	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	สนับสนุนการนำผลงานวิจัยสู่การใช้ประโยชน์ทางการค้าและการสร้างนวัตกรรมจากงานวิจัย	ร้อยละของรายได้จากการวิจัยเพิ่มขึ้น (ทรัพย์สินทางปัญญา/ translational research)		0	0	0	>1 บาท	ประชาสัมพันธ์ผลงานวิจัยสู่สาธารณะเพื่อสร้างโอกาสการใช้ประโยชน์ทางการค้า	ผช.วิจัย

แผนกลยุทธ์สำนักงานบริหารคณะ

ตัวชี้วัด OKRs สำนักงานบริหารคณะ

O	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (63)	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O2	Ed7.5n(1), RM	1*	ร้อยละของรายจ่ายของสำนักงานบริหารคณะที่ลดลงจากปี 64	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	11,408,888.00	11,716,252.00	ควบคุมรายจ่ายจริงให้เท่ากับปี 64	ไม่เกิน 10% ของปี 65	ไม่เกิน 10% ของปี 66	ไม่เกิน 10% ของปี 67	รองฯ บริหารฯ
O3	Ed7.3n(2-3)	1*	ร้อยละของบุคลากรสำนักงานบริหารคณะที่ลาออก/โอนย้าย	ปีงบประมาณ	คน	17.85	7.14	15	10	5	0	รองฯ บริหารฯ
O3	Ed7.3n(2-3)	1*	จำนวนครั้งในการนัดหยุดงาน	ปีงบประมาณ	ครั้ง	0	0	0	0	0	0	รองฯ บริหารฯ
O3	Ed7.4n(3)	1*	ผลการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับคณะ (EdPEX) * ผ่าน 200 คะแนนปี กศ 2568 ภายนอก	ปีการศึกษา	คะแนน	N/A	146	N/A	170	N/A	200	ผช.ประกันคุณภาพ
O3	RM Ed7.1ข(2)	1*	ร้อยละของเหตุการณ์ที่ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักหรือไม่สามารถดำเนินงานได้ตามปกติต่อปีงบประมาณ (ถ้ามี เหตุการณ์อะไรบ้าง) เฉพาะในเวลาปฏิบัติงาน	ปีงบประมาณ	ร้อยละ	N/A	N/A	<10	<5	<2	0	ผช.โครงสร้างกายภาพ
O3	RM Ed7.1ข(2)	1*	จำนวนเหตุการณ์ด้านเทคโนโลยี / ดิจิทัล ที่ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักหรือไม่สามารถดำเนินงานได้ตามปกติต่อปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ครั้ง	N/A	N/A	<10	<5	<2	0	ผช.โครงสร้างกายภาพ
O3	RM Ed7.1ข(2)	1*	จำนวนครั้งของการเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากรในหน่วยงานต่อปีงบประมาณ	ปีงบประมาณ	ครั้ง	N/A	N/A	<10	<5	<2	0	ผช.โครงสร้างกายภาพ

แผนยุทธศาสตร์ สำนักงานบริหารคณะ ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	การใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ มีการกำกับติดตามและรายงานการใช้จ่ายแบบ realtime - แยกค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงในปีงบประมาณ 64 - แยกค่าใช้จ่ายที่เป็นของสำนักงานบริหารคณะเท่านั้น - จัดลำดับรายการใช้จ่ายจากยอดเยอะ (มอบคุณประโยชน์ในการปรับลดค่าใช้จ่ายในปีต่อไป)	ร้อยละของจำนวนรายจ่ายของสำนักงานบริหารคณะที่ลดลงจากปี 64 - Baseline 64 11,716,252 บาท		ควบคุมรายจ่ายจริงให้เท่ากับปี 64	ไม่เกิน 10% ของปี 65	ไม่เกิน 10% ของปี 66	ไม่เกิน 10% ของปี 67	1. นำเทคโนโลยีมาใช้ในการดำเนินงาน เพื่อลดอัตราค่าจ้างคนและลดการใช้วัสดุสำนักงาน 2. กิจกรรม/โครงการสนับสนุนการลดรายจ่าย เน้นความประหยัดและการใช้ทรัพยากรร่วมกัน 3. ลดค่าใช้จ่ายในงบดำเนินงาน หรืองบอื่น ๆ แต่ยังคงไว้ซึ่งประสิทธิภาพของการทำงาน	รองบริหาร
					อัตราเงินเฟ้อ 10%				
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารการจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ									
1. มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ	แผนการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ	ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการสำนักงานบริหารคณะ - Baseline 65 4.04/5 คะแนน		N/A	4.0/5 คะแนน	4.0/5 คะแนน	4.0/5 คะแนน	2. โครงการพัฒนาระบบ One Stop Service ปี 65-66 - แบ่งกลุ่มงานเตรียมข้อมูลทำ Flow chart - แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการพัฒนาองค์กร (KM) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ปี 67-68 - พัฒนาศูนย์ข้อมูล/นำข้อมูลขึ้นฐานข้อมูลออนไลน์/ปรับปรุงฐานข้อมูล	รองบริหาร
		ผลการตรวจประเมินคุณภาพภายในระดับคณะ (EdPEX) (ประเมิน 2 ปีการศึกษา/ครั้ง) - Baseline 63 145 คะแนน (ปี กศ 63 ปีงบประมาณ 64)		N/A	170	N/A	200	3. โครงการยกระดับการบริหารจัดการองค์กรด้วย EdPEX	ผช.ประกันคุณภาพ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
	แผนการบริหารจัดการด้านความเสี่ยง/ความปลอดภัยในการทำงาน	ร้อยละของเหตุการณ์ที่ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักหรือไม่สามารถดำเนินงานได้ตามปกติต่อปีงบประมาณ (ถ้ามี เหตุการณ์อะไรบ้าง) เฉพาะในเวลาปฏิบัติงาน		ไม่เกิน 10%	ไม่เกิน 5%	ไม่เกิน 2%	0	4. จัดทำระบบบันทึกเหตุการณ์ (อุบัติเหตุในการทำงาน, ด้านเทคโนโลยี/ดิจิทัล ความปลอดภัยต่าง ๆ) - หน่วยงานรับผิดชอบบันทึกเหตุการณ์ต่าง ๆ - รายงานข้อมูลทุกเดือนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	ผช.โครงสร้าง
		ร้อยละของเหตุการณ์ด้านเทคโนโลยี/ดิจิทัล ที่ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักหรือไม่สามารถดำเนินงานได้ตามปกติ		ไม่เกิน 10%	ไม่เกิน 5%	ไม่เกิน 2%	0	5. แผนการบำรุงรักษาประจำปี/ระบบและอุปกรณ์สำรอง	ผช.โครงสร้าง
		ร้อยละของการเกิดเหตุการณ์ที่ส่งผลต่อความปลอดภัยจากอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สินของบุคลากรในหน่วยงาน	3.3.6 (ประกาศปลอดภัย) 14.4.1 (ระบบจัดการน้ำเสีย) 15.4.2	ไม่เกิน 10%	ไม่เกิน 5%	ไม่เกิน 2%	0	6. โครงการด้านความปลอดภัยและระงับอัคคีภัย 7. แผนการซ่อมบำรุงรักษาความปลอดภัย	
			3.3.5	เป็นกิจกรรมแยก ไม่อยู่ในสำนักงาน ฝ่ายแผนฯ รับผิดชอบกิจกรรม				จ้างที่ปรึกษา/ผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา มาให้บริการที่คณะ 1 วันต่อเดือน (วันละ 3 ชม.) งบประมาณ 21,600 บ./ปี หรือคณะทดสอบภาวะซึมเศร้าทุก 3 เดือน เพื่อคัดกรองในเบื้องต้น จากนั้นติดต่อจิตแพทย์ สำหรับผู้มีอาการ คณะติดตามการรักษา ร่วมกับจิตแพทย์โดยไม่มีค่าใช้จ่าย (ติดต่อรพ.ม.อ. ตอบ 3.3.1 ได้ โครงการร่วม)	รองบริหาร
2. บุคลากรมีสมรรถนะและขีดความสามารถสูงขึ้น	แผนการพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุน (สำนักงานบริหารคณะ)	ร้อยละของสายสนับสนุนที่ได้รับตำแหน่งที่สูงขึ้น (ชำนาญการ)		N/A	N/A	5%	5%	8. โครงการส่งเสริมความก้าวหน้าของบุคลากร	รองบริหาร
		ร้อยละของสายสนับสนุนที่ยื่นขอตำแหน่งที่สูงขึ้น (ชำนาญการ)		5%	5%	5%	5%		
		ร้อยละของตำแหน่งที่มีการจัดทำ Job Description		100					10. โครงการจัดทำโมเดลสมรรถนะประจำตำแหน่ง (Job Description) เพื่อนำไปสู่การให้บริการ one stop service

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDGs	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
		ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาให้สอดคล้องกับสมรรถนะที่กำหนดตามแผน TRM		N/A (ทำ Job Descriptio	มีแผน TRM	50%	75%	11. โครงการจัดทำแผน TRM ประจำปี	รองบริหาร
3. สร้างเสถียรภาพระบบบริหารจัดการองค์กร	แผนการส่งเสริมความพึงพอใจและความผูกพันกับองค์กร 1. มีระบบบริหารบุคคลที่มีประสิทธิภาพและมีความสุขในการทำงาน 2. มีระบบการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรที่มีสมรรถนะสูง ดูแลบุคลากรให้อยู่กับองค์กร 3. สนับสนุนการพัฒนาบุคลากรในด้านความรู้ในงานที่ปฏิบัติและด้านความมั่นคงในชีวิตและทรัพย์สิน 4. สร้างความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร	คะแนนประเมินความสุข ความผูกพันของบุคลากรด้านต่าง ๆ - Baseline 64 3.92 คะแนน		4/5 คะแนน	4/5 คะแนน	4/5 คะแนน	4/5 คะแนน	โครงการส่งเสริมความสุขความผูกพันของบุคลากร 12. กิจกรรมเชื่อมสัมพันธ์ในคณะ 13. โครงการเพื่อส่งเสริม happy workplace 14. กิจกรรมส่งเสริมค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร เช่น การแสดงสัญลักษณ์ค่านิยม 15. สำรวจโอกาสที่บุคลากรจะเกิดการลาออก/โอนย้าย ด้วยเครื่องมือสำรวจประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้ 1) สำรวจปัจจัยความผูกพันของบุคลากรและจัดทำแผนส่งเสริมความผูกพัน (ทุกปี) 2) ติดตามการโอนย้าย/ลาออกของบุคลากรโดยใช้แบบสำรวจ Exit Interview	รองบริหาร
		ร้อยละของบุคลากรสำนักงานบริหารคณะที่ลาออก/โอนย้ายออก - Baseline 64 ร้อยละ 3.57		15	10	5	0		
		จำนวนครั้งในการนัดหยุดงาน/ปี		0	0	0	0		

แผนกลยุทธ์ด้านบริการวิชาการ วิเทศสัมพันธ์ และสื่อสารองค์กร

ตัวชี้วัดย่อย ฝ่ายบริการวิชาการ

○	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O2	OKR	1*	จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นที่เกิดรายได้ (เช่น โครงการศึกษาต่อเนื่อง) (ต่อปี)	ปีงบประมาณ	หลักสูตร	1	2	2	2	2	ผช.วิเทศฯ
O2	Ed7.5ก(1) RM	1*	จำนวนเงินรายได้จากการบริการวิชาการ (บาท) (เช่น โครงการฝึกอบรมเท่านั้น)	ปีงบประมาณ	บาท	0.3	0.4	0.4	0.8	1% ของรายได้	ผช.วิเทศฯ

ตัวชี้วัดย่อย งานประชาสัมพันธ์

○	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O3	St	1*	Social Network Responsibility (Line OA) (Target reach) (สะสม)	ปีปฏิทิน	people per post	124	500	1,500	3,000	5,000	ผช.วิเทศฯ
O3	St	1*	Social Network Visibility (Facebooks/websites) (Reach)	ปีปฏิทิน	people per post	209,404	250,000	325,000	400,000	500,000	ผช.วิเทศฯ

ตัวชี้วัดย่อย งานวิเทศ

○	เกณฑ์	ลำดับ ความสำคัญ	ตัวชี้วัด	รอบการประเมิน	หน่วยนับ	Baseline (64)	Goal (65)	Goal (66)	Goal (67)	Goal (68)	ผู้รับผิดชอบ
O1	Ed7.1ค	1*	ร้อยละของเครือข่ายการสร้างความสัมพันธ์ (MOU) ที่มีกิจกรรมความร่วมมือ	ปีปฏิทิน	ร้อยละ	41.6	50	65	80	100	ผช.วิเทศฯ

แผนยุทธศาสตร์ งานวิเทศสัมพันธ์ บริการวิชาการ และสื่อสารองค์กร ปี 2565-2568

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์	แผนกลยุทธ์	ตัวชี้วัดกลยุทธ์	SDG	ค่าเป้าหมาย				แผนปฏิบัติการ	ผู้รับผิดชอบ
				65	66	67	68		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มีเสถียรภาพและความมั่นคงทางการเงิน									
มีความมั่นคงทางการเงิน	แผนการสร้างรายได้จากการให้บริการวิชาการ	ร้อยละของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ (บาท) ต่อรายได้ทั้งหมด - Baseline 64 0.3%		0.4% ของรายได้ คณะ	0.4% ของรายได้ คณะ	0.8% ของรายได้ คณะ	1% ของรายได้ คณะ	1. โครงการสัมมนาออนไลน์เพื่อการศึกษาต่อเนื่องและเพิ่มพูนทักษะความรู้ทางสัตวแพทย์ อย่างน้อย 3 โครงการ/ปี	ผช.วิเทศฯ
		จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น (เช่น โครงการศึกษาต่อเนื่อง) - Baseline 64 1 หลักสูตร	2.5.2 (เกษตรกร) 14.3.1	2	2	2	2	2. จัดทำคอร์สอบรมระยะสั้นออนไลน์ เช่น VDO Online, MOOCs เป็น Active Learning	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาระบบบริหารจัดการและคุณภาพบุคลากรอย่างมีประสิทธิภาพ									
มีการบริหารจัดการองค์กรอย่างเป็นระบบ	ส่งเสริมแผนการประชาสัมพันธ์คณะ	Social Network Responsibility (Line OA) (Target reach) (สะสม) - Baseline 64 124		500	1,500	3,000	5,000	1. จัดทำ content calendar เพื่อวางแผนการโพสต์ของหน่วยงานต่างๆ 2. โพสต์เฟด facebook สัปดาห์ละ 1-4 ครั้ง (ตาม content calendar) 3. อัปเดตเว็บไซต์ทุก 2 เดือน หรือตามสถานการณ์ 4. จัดแคมเปญแฉกของกิมมิคสำหรับผู้แอต line OA ในช่วงเทศกาล	ผช.วิเทศฯ
		Social Network Visibility (Facebooks/websites) (Reach) - Baseline 64 209,404		250,000	325,000	400,000	500,000	5. ประกาศการทำแบบประเมินดัชนีบริการผ่านทาง line OA 6. พัฒนา AI response ใน line OA เพื่อพัฒนาการสื่อสารและให้ข้อมูลแก่บุคคลภายนอก	
	สร้างความสัมพันธ์กับคู่ความร่วมมืออย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละของเครือข่ายการสร้างความสัมพันธ์ (MOU) ที่มีกิจกรรมความร่วมมือ - Baseline 63 36.36%	3.3.1 (โครงการดีดักซ์อินพิชสุนัขบ้า) 14.5.4 (ร่วมมือกับชุมชนในการรักษาเนศวศวิทยาทางน้ำ) 15.3.5	50	65	80	100	1. จัดทำ SOP MOU 2. ติดตามความก้าวหน้าอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 3. กำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละ MOU 4. ทบทวนการต่ออายุ MOU (ไม่ active ไม่ต่ออายุ)	ผช.วิเทศฯ