



# รายงานผลการดำเนินงาน

ตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์  
สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๑๒ เดือน)



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

|                     |   |
|---------------------|---|
| จัดทำโดย            | สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข<br>ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง<br>จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐  |
| โทรศัพท์            | ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๙   |
| Website             | <a href="http://www.pi.ac.th">www.pi.ac.th</a>  |
| ที่ปรึกษา           | ศาสตราจารย์พิเศษนายแพทย์วิชัย เทียนถาวร<br>อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก<br>นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร<br>รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก<br>นางวรรณช ทัตบุตร<br>รักษาการผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ |
| จัดรูปเล่ม          | นางหทัยรัตน์ เศรษฐวณิช<br>นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ<br>นายณัฐพล บุญรอด<br>นักวิเคราะห์นโยบายและแผน   |
| เนื้อหาและภาพประกอบ | คณะ สำนัก กอง ศูนย์ และวิทยาลัยในสังกัดพระบรมราชชนก   |



# คำนำ

สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ขึ้นเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนก ให้มีความชัดเจนสอดคล้องและตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ เป้าหมายการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข เพื่อถ่ายทอด สู่หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก นำไปใช้เป็นกรอบในการพัฒนาให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศสู่ความยั่งยืน

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการรายงานผลของการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ฯ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๐ เป้าประสงค์ ๑๘ กลยุทธ์ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ได้กำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน ๒๖ ตัวชี้วัด ทั้งนี้ขอขอบคุณผู้บริหาร บุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งส่วนกลางและส่วนวิทยาลัยที่ให้ความร่วมมือในการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นี้ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนกต่อไป

กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์  
สถาบันพระบรมราชชนก  
กันยายน ๒๕๖๕



# สารบัญ

|   | หน้า |
|---|------|
| บทสรุปผู้บริหาร   | ๑    |
| ส่วนที่ ๑ กรอบการประเมิน  | ๕    |
| ๑.๑ การกำกับติดตามและการประเมินผล   |      |
| ๑.๒ วัตถุประสงค์ของการกำกับติดตามและประเมินผล   |      |
| ๑.๓ แนวทางการกำกับติดตามและประเมินผล  |      |
| • กลไกการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์<br>ของสถาบันพระบรมราชชนก  |      |
| ๑.๔ เกณฑ์การวัดระดับความสำเร็จ  |      |
| • เกณฑ์การประเมิน/คะแนนผลการประเมิน   |      |
| ส่วนที่ ๒ รายงานการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก<br>พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕      | ๗    |
| ส่วนที่ ๒ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก<br>พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ | ๑๑   |
| ส่วนที่ ๔ รายละเอียดผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์   | ๑๗   |
| • ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑  | ๑๘   |
| การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้อง<br>กับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม                   |      |
| • ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒  | ๒๔   |
| การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ<br>เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน                                |      |
| • ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓  | ๒๗   |
| การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วน<br>ร่วมของชุมชน   |      |
| • ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔  | ๓๑   |
| การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล  |      |
| ส่วนที่ ๔ ปัญหาและอุปสรรค   | ๔๕   |



## บทสรุปผู้บริหาร

สถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแห่งแรก ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖ ตอนที่ ๔๓ ก เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒) ดังนั้น สถาบันพระบรมราชชนกจำเป็นต้องมีการปรับทิศทางขององค์กรเพื่อให้การดำเนินงานของสถาบันเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก โดยความร่วมมือจากหน่วยงานส่วนกลาง และวิทยาลัยในสังกัด โดยใช้กระบวนการการวางแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Planning) เพื่อกำหนดทิศทางในอนาคตของสถาบัน ตลอดจนต้องมีการนำแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพด้วย โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

๑. การศึกษาความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อสถาบันพระบรมราชชนก มีการประชุมเพื่อระดมสมองร่วมกันพิจารณาแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ๒๐ ปี แผนการศึกษาชาติ ๒๐ ปี พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๒ และพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กรทั้งภายในและภายนอก การวางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนกในครั้งนี้ ได้ใช้กระบวนการวิเคราะห์ที่เกิดจากการประชุมระดมความคิดเห็นของผู้บริหารคณาจารย์และบุคลากร คณะทำงานได้นำข้อเสนอมาวิเคราะห์ศักยภาพขององค์กรเพื่อนำไปสู่การกำหนดสถานะทางยุทธศาสตร์ โดยใช้เครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis

๓. การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ จัดทำขึ้น ภายใต้วิสัยทัศน์ “มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสุขภาพสู่ชุมชนเพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน” ซึ่งในการดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนไปสู่วิสัยทัศน์ดังกล่าว ได้กำหนดกรอบการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๐ เป้าประสงค์ ๑๘ กลยุทธ์ เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานภายใต้สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงได้มีการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ไปสู่แผนปฏิบัติการโดยการจัดประชุมเพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกัน ในการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก ได้อย่างตรงตามเป้าหมาย อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ต่อไป

การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งประกอบด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๐ เป้าประสงค์ ๑๘ กลยุทธ์ ๒๙ ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงานของตัวชี้วัดจำนวน ๒๖ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) พบว่า ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๙๒ และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๐๘ ผลการประเมินผลสำเร็จของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีผลการประเมินเท่ากับ ๔.๗๓ หรือระดับดีมาก



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์

| ประเด็นยุทธศาสตร์  | ตัวชี้วัด<br>ปีงบประมาณ<br>พ.ศ. ๒๕๖๕<br>(จำนวน) | บรรลุ<br>เป้าหมาย<br>(จำนวน) | ร้อยละ | ไม่บรรลุ<br>เป้าหมาย<br>(จำนวน) | ร้อยละ | ผลการ<br>ดำเนินงาน |
|--|---|------------------------------|--------|---------------------------------|--------|--------------------|
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม | ๘   | ๗                            | ๘๗.๕   | ๑                               | ๑๒.๕   | ๔.๕๕               |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน              | ๔   | ๔                            | ๑๐๐    | ๐                               | ๐      | ๕.๐                |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน                            | ๖   | ๓                            | ๕๐     | ๓                               | ๕๐     | ๔.๒๕               |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล  | ๘   | ๖                            | ๗๕     | ๒                               | ๒๕     | ๔.๓๘               |
| รวม  | ๒๖  | ๒๐                           | ๗๖.๙๒  | ๖                               | ๒๓.๐๘  | ๔.๗๓               |

ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) จำแนกแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ พบว่า

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑** การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการ ของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๕ กลยุทธ์ ๑๐ ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๗ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕ และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓ ร้อยละอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ ผลการประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ตามกรอบ TQF คะแนนเฉลี่ย ๔.๕ จากคะแนนเต็ม ๕ มีกิจกรรมและโครงการส่งเสริมคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ นักศึกษามีผลงานนวัตกรรมได้รับรางวัลในเวทีระดับชาติ ๗๕ รางวัล สถาบันมีการเรียน



การสอนที่ยกระดับคุณภาพชีวิตชุมชน มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๐๐๐ คน เป็นการยกระดับคุณภาพชีวิต ผลดีกำลังคนเพื่อตอบสนองต่อนโยบายเร่งด่วนของประเทศในการให้บริการรักษาพยาบาล **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลมีผลประเมินอยู่ในระดับ ๔.๕๕ คะแนน หรือระดับดีมาก**

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒** การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน มีประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด ๔ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ มีการดำเนินงานตามแผนเพื่อมุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงด้านวิจัยและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น เพื่อส่งเสริมให้นักวิจัยได้มีการแลกเปลี่ยน มีระบบที่เลี้ยงนักวิจัยและเครือข่ายการวิจัยและนวัตกรรม ทั้งสถาบัน ภาครัฐ เอกชน ชุมชนและสังคม ระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น เพื่อพัฒนากระบวนการผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติ จำนวน ๗๗๕ บทความ และระดับนานาชาติ จำนวน ๙๕ บทความ มีผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล Bronze Award ในงานมหกรรมวิจัยแห่งชาติ ๑ ผลงาน มีศูนย์ English Editing Service Center (EESC) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการเขียนวิจัยในระดับนานาชาติ **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพมีผลประเมินอยู่ในระดับ ๕ คะแนน หรือระดับดีมาก**

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓** การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด จำนวน ๖ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ และมีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ ๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล (ตัวชี้วัดนี้มี ๒ ตัวชี้วัดย่อย ซึ่งตัวชี้วัดย่อยที่ ๑. ร้อยละของบุคลากรด้านสุขภาพ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล ดำเนินการได้มากกว่าค่าเป้าหมาย แต่ตัวชี้วัดย่อยที่ ๒. ร้อยละของชุมชนได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล ดำเนินการได้น้อยกว่าค่าเป้าหมาย) ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๓ ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ การสร้างต้นแบบและความร่วมมือของสถาบันพระบรมราชชนกกับชุมชน โดยการสร้างคน และองค์ความรู้ที่ยั่งยืนด้วยโครงการสร้างสุขภาพชุมชนด้วย สบช. โมเดล ๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชน เทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว สนับสนุนให้นักศึกษา อาจารย์ นักวิจัย ได้ลงพื้นที่ปฏิบัติจริง เสมือนห้องปฏิบัติการที่ให้คุณค่าองค์ความรู้ที่สามารถเข้าถึงประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม มีการพัฒนาหลักสูตรใหม่เพื่อตอบรับกับสถานการณ์ เช่น หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (หลักสูตร ๑ เดือน) เพื่อพัฒนากำลังคนทางการพยาบาลด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเพื่อรองรับรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ของประเทศ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีทักษะในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตอย่างมีประสิทธิภาพ ให้ผู้ป่วยและญาติได้มั่นใจว่าจะได้รับการดูแลอย่างดี นอกจากนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สถาบันได้รับการยอมรับในด้านการบริการวิชาการ โดยมีร้อยละของอัตราเพิ่มของเงินรายได้จากการบริการวิชาการเทียบกับปีที่ผ่านมามากถึงร้อยละ ๙.๔๑



ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ ๕ ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การบริการวิชาการ แก่สังคมมีผลประเมินอยู่ในระดับ ๔.๒๕ คะแนนหรือระดับดี

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔** การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย ๔ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ ๙ ตัวชี้วัด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงานจำนวน ๘ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๖ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๗๕.๐ และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานน้อยกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน ที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน

**ผลการดำเนินงานเด่น** ได้แก่ สถาบันมีการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศใหม่เข้ามาใช้งานเป็นเครื่องมือในการบริหารปฏิบัติงาน และจัดการเรียนการสอนให้เกิดความคล่องตัว จำนวน ๓ ระบบ มีนโยบายขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็นองค์กรสีเขียว มีวิทยาลัยในสังกัดผ่านการประเมินวิทยาลัยสีเขียว ร้อยละ ๑๗.๙๕ ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร้อยละ ๕ ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาลมีผลประเมินอยู่ในระดับ ๔.๓๘ คะแนน หรือระดับดี





## ส่วนที่ ๑ กรอบการประเมิน

### ๑.๑ การกำกับติดตามและการประเมินผล

การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ว่าสามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ โดยให้หน่วยงานในสังกัดรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งข้อมูลที่ได้จากการรายงานของหน่วยงานในสังกัดจะเสนอต่อผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อรายงานให้ทราบถึงผลการดำเนินงานปัญหาในการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนดนโยบายและแนวทางในการบริหารเพื่อพัฒนาสถาบันต่อไป

### ๑.๒ วัตถุประสงค์ของการกำกับติดตามและประเมินผล

๑. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ตามประเด็นยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงพัฒนางาน และข้อมูลประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการกำหนดนโยบายและแนวทางในการบริหารงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ ชุมชน สังคม และประเทศชาติ

### ๑.๓ แนวทางการกำกับติดตามและประเมินผล

สถาบันพระบรมราชชนก มีการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ โดยติดตามตั้งแต่ตัวชี้วัดความสำเร็จของกลยุทธ์ตามประเด็นยุทธศาสตร์ เป็นการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวม รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน หลังจากที่ได้มีการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งเป็นการติดตามในระดับตัวชี้วัดกลยุทธ์ จะประเมินผลในระดับผลผลิตของแต่ละยุทธศาสตร์ เป็นการประเมินผลผลิตเทียบกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ โดยเปรียบเทียบผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงกับเป้าหมายในแผนที่ตั้งไว้ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นในแต่ละปี และจัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินงาน นำเสนอที่ประชุมผู้บริหารต่อไป

### ๑.๔ เกณฑ์การวัดระดับความสำเร็จ

เกณฑ์การให้คะแนนการวัดความสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นการคิดคะแนนแต่ละตัวชี้วัด ใช้วิธีเทียบสัดส่วนผลงานที่ทำได้ให้เป็นร้อยละของเป้าหมายที่ตั้งไว้ (ในรูปจำนวน หรือร้อยละ หรือระดับความสำเร็จ แล้วแต่กรณี)

- คะแนน ๑ มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ ๐ – ๖๙.๙๙
- คะแนน ๒ มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ – ๗๙.๙๙
- คะแนน ๓ มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ – ๘๙.๙๙
- คะแนน ๔ มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ – ๙๙.๙๙
- คะแนน ๕ มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐



### เกณฑ์การประเมิน/คะแนนผลการประเมิน

- ๑.๐๐ - ๑.๕๐ = ๑ คะแนน ผลการดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน
- ๑.๕๑ - ๒.๕๐ = ๒ คะแนน ผลการดำเนินงานต้องปรับปรุง
- ๒.๕๑ - ๓.๕๐ = ๓ คะแนน ผลการดำเนินงานระดับพอใช้
- ๓.๕๑ - ๔.๕๐ = ๔ คะแนน ผลการดำเนินงานระดับดี
- ๔.๕๑ - ๕.๐๐ = ๕ คะแนน ผลการดำเนินงานระดับดีมาก



## ส่วนที่ ๒

### รายงานการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ซึ่งประกอบด้วย ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑๐ เป้าประสงค์ ๑๘ กลยุทธ์ ๒๙ ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดในการดำเนินการ จำนวน ๒๖ ตัวชี้วัด และไม่กำหนดค่าเป้าหมายในการประเมิน จำนวน ๓ ตัวชี้วัด พบว่า ตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๒๐ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๙๒ และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จำนวน ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๐๘ ผลการประเมินผลสำเร็จของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์มีผลการประเมินเท่ากับ ๔.๗๓ หรือระดับดีมาก

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์

| ประเด็นยุทธศาสตร์  | ตัวชี้วัด<br>ปีงบประมาณ<br>พ.ศ. ๒๕๖๕<br>(จำนวน) | บรรลุ<br>เป้าหมาย<br>(จำนวน) | ร้อยละ | ไม่บรรลุ<br>เป้าหมาย<br>(จำนวน) | ร้อยละ | ผลการ<br>ดำเนินงาน |
|--|---|------------------------------|--------|---------------------------------|--------|--------------------|
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม | ๘   | ๗                            | ๘๗.๕   | ๑                               | ๑๒.๕   | ๔.๕๕               |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน              | ๔   | ๔                            | ๑๐๐    | ๐                               | ๐      | ๕.๐                |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน                            | ๖   | ๒                            | ๓๓.๓   | ๔                               | ๖๖.๗   | ๔.๒๕               |
| ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล  | ๘   | ๖                            | ๗๕     | ๒                               | ๒๕     | ๔.๓๘               |
|  | ๒๖  | ๒๐                           | ๗๖.๙๒  | ๖                               | ๒๓.๐๘  | ๔.๗๓               |

ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) จำแนกแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ พบว่า



**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑** การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการ ของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๕ กลยุทธ์ ๑๐ ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๗ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบัน กำหนดภายในภาคการศึกษาที่ ๑ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ คะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษา ตามการรับรู้ของตนเองของนักศึกษาแต่ละชั้นปี ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการ ประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จ ในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๔ ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓ ร้อยละอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ ผลการประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ตามกรอบ TQF คะแนนเฉลี่ย ๔.๕ จากคะแนนเต็ม ๕ มีกิจกรรมและโครงการส่งเสริมคุณลักษณะของบัณฑิต ที่พึงประสงค์ นักศึกษามีผลงานนวัตกรรมได้รับรางวัลในเวทีระดับชาติ ๗๕ รางวัล สถาบันมีการเรียนการสอน ที่ยกระดับคุณภาพชีวิตชุมชน มีผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลในปีการศึกษา ๒๕๖๔ จำนวน ๑,๐๐๐ คน เป็นการยกระดับคุณภาพชีวิต ผลผลิตกำลังคนเพื่อตอบสนองต่อนโยบายเร่งด่วนของประเทศในการให้บริการ รักษาพยาบาล ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล มีผลประเมินอยู่ในระดับ ๔.๕๕ คะแนน หรือระดับดีมาก

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒** การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน มีประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด ๔ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒ จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ จำนวนเงินทุนวิจัย ภายนอก ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ มีการดำเนินงานตามแผนเพื่อมุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงด้านวิจัย และนวัตกรรมเพิ่มขึ้น เพื่อส่งเสริมให้นักวิจัยได้มีการแลกเปลี่ยน มีระบบพี่เลี้ยงนักวิจัยและเครือข่ายการวิจัย และนวัตกรรม ทั้งสถาบัน ภาครัฐ เอกชน ชุมชนและสังคม ระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น เพื่อพัฒนากระบวนการผลิตผล งานวิจัยที่มีคุณภาพ ผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติ จำนวน ๗๗๕ บทความ และระดับนานาชาติ จำนวน ๙๕ บทความ มีผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล Bronze Award ในงานมหกรรมวิจัยแห่งชาติ ๑ ผลงาน มีศูนย์ English Editing Service Center (EESC) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการเขียนวิจัยในระดับนานาชาติ ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพมีผลประเมินอยู่ในระดับ ๕ คะแนน หรือระดับดีมาก



**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓** การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด จำนวน ๖ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ร้อยละของอัตราเพิ่มของเงินรายได้จากการบริการวิชาการเทียบกับปีที่ผ่านมา และมีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ ๕ ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล (ตัวชี้วัดนี้มี ๒ ตัวชี้วัดย่อย ซึ่งตัวชี้วัดย่อยที่ ๑. ร้อยละของบุคลากรด้านสุขภาพ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล ดำเนินการได้มากกว่าค่าเป้าหมาย แต่ตัวชี้วัดย่อยที่ ๒. ร้อยละของชุมชนได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล ดำเนินการได้น้อยกว่าค่าเป้าหมาย) ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๓ ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป

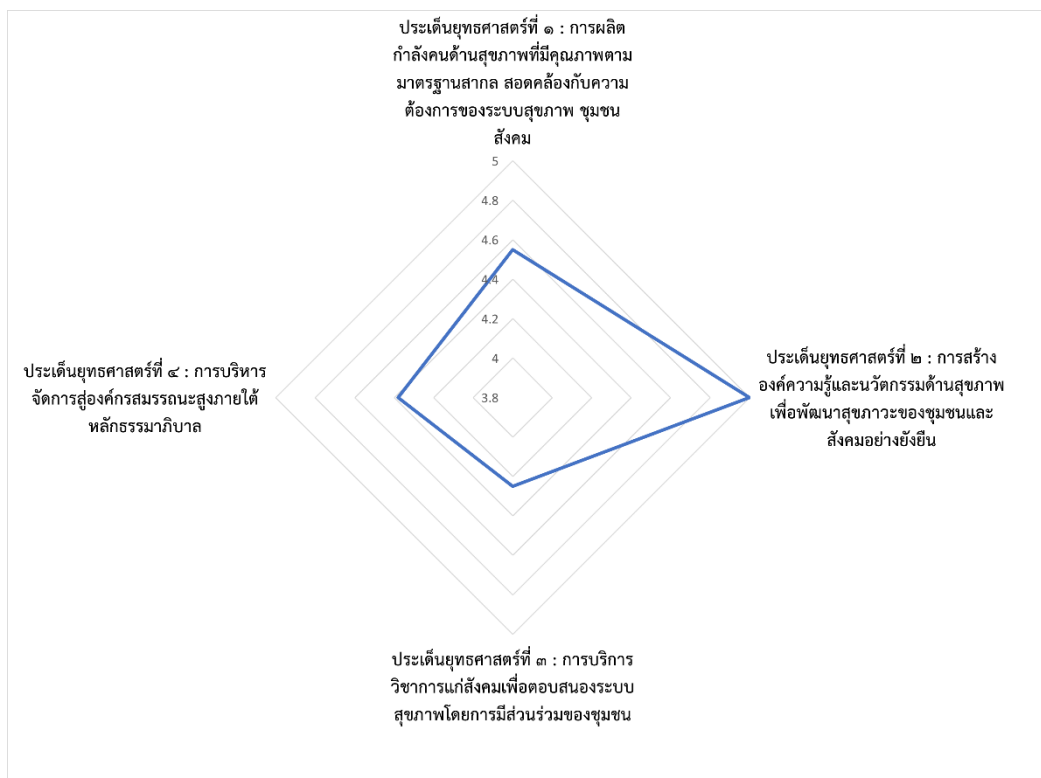
**ผลการดำเนินงานเด่น** ได้แก่ การสร้างต้นแบบและความร่วมมือของสถาบันพระบรมราชชนกกับชุมชน โดยการสร้างคน และองค์ความรู้ที่ยั่งยืนด้วยโครงการสร้างสุขภาวะชุมชนด้วย สบช. โมเดล ๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชน เติบโตพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว สนับสนุนให้นักศึกษา อาจารย์ นักวิจัย ได้ลงพื้นที่ปฏิบัติจริง เสมือนห้องปฏิบัติการให้คุณค่าองค์ความรู้ที่สามารถเข้าถึงประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม มีการพัฒนาหลักสูตรใหม่เพื่อตอบรับกับสถานการณ์ เช่น หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (หลักสูตร ๑ เดือน) เพื่อพัฒนากำลังคนทางการพยาบาลด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเพื่อรองรับรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา (COVID-19) ของประเทศ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีทักษะในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตอย่างมีประสิทธิภาพ ให้ผู้ป่วยและญาติได้มั่นใจว่าจะได้รับการดูแลอย่างดี นอกจากนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สถาบันได้รับการยอมรับในด้านการบริการวิชาการโดยมีร้อยละของอัตราเพิ่มของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ เทียบกับปีที่ผ่านมามากถึงร้อยละ ๙.๔๑ ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ ๕ **ผลประเมินความสำเร็จ ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การบริการวิชาการแก่สังคมมีผลประเมินอยู่ในระดับ ๔.๒๕ คะแนนหรือระดับดี**

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔** การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย ๔ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ ๙ ตัวชี้วัด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๐ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ตัวชี้วัดที่ ๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน ตัวชี้วัดที่ ๓.๓.๑ ร้อยละของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไป ตัวชี้วัดที่ ๔.๑.๑ จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้มีความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน ตัวชี้วัดที่ ๔.๑.๒ จำนวนรายวิชาในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไปและพื้นฐานวิชาชีพที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ Cloud University และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานน้อยกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐ ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะ



ตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑ คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ สถาบันมีการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศใหม่เข้ามาใช้งานเป็นเครื่องมือในการบริหาร ปฏิบัติงาน และจัดการเรียนการสอนให้เกิดความคล่องตัว จำนวน ๓ ระบบ มีนโยบายขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็นองค์กรสีเขียว มีวิทยาลัยในสังกัดผ่านการประเมินวิทยาลัยสีเขียว ร้อยละ ๑๗.๙๕ ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ที่ร้อยละ ๕ ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล มีผลประเมินอยู่ในระดับ ๔.๓๘ คะแนน หรือระดับดี



แผนภูมิภาพแสดงการเปรียบเทียบค่าเป้าหมายและผลการประเมินความสำเร็จแผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



### ส่วนที่ ๓

#### สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์

แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕)

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๕ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด ๑๐ ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๗ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕ และมีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕

| ตัวชี้วัด  | ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด |                | ผลการประเมิน |                       |                      |
|--|--|----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
|  | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน | ผลลัพธ์      | ร้อยละของการดำเนินงาน | ผลการประเมิน (คะแนน) |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑ และสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</b> |  |                |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนององระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล</b>   |  |                |              |                       |                      |
| ๑.๑.๑ จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน   | ๑  | ๑              | บรรลุ        | ๑๐๐                   | ๕                    |
| ๑) ระดับปริญญาตรี  |  |                |              |                       |                      |
| ๒) ระดับบัณฑิตศึกษา  |  |                |              |                       |                      |
| ๒.๑) ระดับปริญญาโท   | ๒  | ๒              | บรรลุ        | ๑๐๐                   | ๕                    |
| ๒.๒) ระดับปริญญาเอก  | ๐  | ๐              |              | ไม่ประเมิน            |                      |
| ๑.๑.๒ ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตรด้วยคะแนนตั้งแต่ ๓.๐๐ ขึ้นไป   | ๐  | ๐              |              | ไม่ประเมิน            |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑</b>   |  |                |              |                       |                      |
| ๑.๒.๑ ร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนดภายในภาคการศึกษาที่ ๑                                  | ร้อยละ ๕๐                                | ร้อยละ ๖๙.๙๙   | บรรลุ        | ๑๓๙.๙๘                | ๕                    |



| ตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด |                | ผลการประเมิน |                       |                      |
|---|--|----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
|   | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน | ผลลัพท์      | ร้อยละของการดำเนินงาน | ผลการประเมิน (คะแนน) |
| ๑.๒.๒ คะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาตามการรับรู้ของตนเองของนักศึกษาแต่ละชั้นปี   |  |                |              |                       |                      |
| ๑) ชั้นปีที่ ๑  | ๓.๖๐                                     | ๔.๑๕           | บรรลุ        | ๑๕๒.๒๘                | ๕                    |
| ๒) ชั้นปีที่ ๒  | ๓.๗๐                                     | ๔.๐๘           | บรรลุ        | ๑๑๐.๒๗                | ๕                    |
| ๓) ชั้นปีที่ ๓  | ๓.๘๐                                     | ๔.๐๘           | บรรลุ        | ๑๐๖.๓๑                | ๕                    |
| ๔) ชั้นปีที่ ๔  | ๓.๙๐                                     | ๔.๑๓           | บรรลุ        | ๑๐๕.๙๐                | ๕                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๓ พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุภาพะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</b>                           |  |                |              |                       |                      |
| ๑.๓.๑ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕)                    | ร้อยละ ๒๐                                | ร้อยละ ๙๗.๗๓   | บรรลุ        | ๔๘๘.๖๕                | ๕                    |
| ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) | ร้อยละ ๔๐                                | ร้อยละ ๗๔.๒๙   | บรรลุ        | ๒๓๕.๗๒                | ๕                    |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล</b>  |  |                |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑</b>  |  |                |              |                       |                      |
| ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จ ในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล   | ระดับ ๑                                  | ระดับ ๑        | บรรลุ        | ๑๐๐                   | ๕                    |
| ๒.๑.๒ ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพด้านการสอน (Professional Standard Framework)  | ๐  | -              | ไม่ประเมิน   |                       |                      |
| ๒.๑.๓ ร้อยละอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ  |  | ร้อยละ         |              |                       |                      |
| ๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์   | ร้อยละ ๕                                 | ๐.๙๘           | ไม่บรรลุ     | ๑๙.๖๐                 | ๑                    |
| ๒) รองศาสตราจารย์   | ร้อยละ -                                 | -              | ไม่ประเมิน   |                       |                      |
| ๒.๑.๔ ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก  | ร้อยละ ๒๕                                | ๒๕.๙๖          | บรรลุ        | ๑๐๓.๘๔                | ๕                    |
| <b>ผลการประเมิน</b>   |  |                |              |                       | <b>๔.๕๕</b>          |





สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน มีประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด ๔ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

| ตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด |                | ผลการประเมิน |                       |                      |
|---|--|----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
|   | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน | ผลลัพท์      | ร้อยละของการดำเนินงาน | ผลการประเมิน (คะแนน) |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ</b>                          |  |                |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ เร่งรัดการผลิต เผยแพร่ ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ</b>     |  |                |              |                       |                      |
| ๑.๑.๑ ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์  |  |                |              |                       |                      |
| ๑) ระดับชาติ  | ๔๒                                       | ๔๒.๐๔          | บรรลุ        | ๑๐๐.๐๙                | ๕                    |
| ๒) ระดับนานาชาติ  | ๔.๑๖                                     | ๕.๑๖           | บรรลุ        | ๑๒๔.๑๓                | ๕                    |
| ๑.๑.๒ จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ  | ๒๐                                       | ๓๒๘            | บรรลุ        | ๑,๖๔๐                 | ๕                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ</b>                      |  |                |              |                       |                      |
| ๑.๒.๑ จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอก   | ๒๕.๐๐<br>ลบ.                             | ๔๘.๑๘๕๔<br>ลบ. | บรรลุ        | ๑๙๒.๗๔                | ๕                    |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม</b> |  |                |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม</b>            |  |                |              |                       |                      |
| ๒.๑.๑ จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล  |  |                |              |                       |                      |
| ๑) ระดับชาติ  | ๓๐                                       | ๑๐๐            | บรรลุ        | ๓๓๓.๓๓                | ๕                    |
| ๒) ระดับนานาชาติ  | ๐  | ๐              | ไม่ประเมิน   |                       |                      |
| <b>ผลการประเมิน</b>   |  |                |              |                       | <b>๕</b>             |



สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ การบริการวิชาการแก่สังคม เพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วย ๒ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด จำนวน ๖ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ และมีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐

| ตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด |                           | ผลการประเมิน |                       |                      |
|---|--|---------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|
|   | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน            | ผลลัพธ์      | ร้อยละของการดำเนินงาน | ผลการประเมิน (คะแนน) |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพชุมชน</b>   |  |                           |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ พัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)</b>              |  |                           |              |                       |                      |
| ๑.๑.๑ ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ ๕   | ร้อยละ ๔๐                                | ผ่านระดับ ๒ จำนวน ๓๘ แห่ง | ไม่บรรลุ     | ๐                     | ๑                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ</b> |  |                           |              |                       |                      |
| ๑.๒.๑ ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา  |  |                           |              |                       |                      |
| ๑) ระดับชาติ  | ร้อยละ ๑๐                                | ๓๐.๒๖                     | บรรลุ        | ๓๐๒.๖                 | ๕                    |
| ๒) นานาชาติ   | ร้อยละ ๕                                 | ๕.๖๙                      | บรรลุ        | ๑๑๓.๘                 | ๕                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๓ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ประชาชน เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ</b>  |  |                           |              |                       |                      |
| ๑.๓.๑ ร้อยละของอัตราเพิ่มของการพัฒนาหลักสูตรใหม่ที่นำไปใช้เทียบกับปีที่ผ่านมา   | ร้อยละ ๕                                 | ๓๓.๓๓                     | บรรลุ        | ๖๖๖.๖                 | ๕                    |
| ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล  |  |                           |              |                       |                      |
| ๑) บุคลากรด้านสุขภาพ  | ร้อยละ ๙๕                                | ๙๙.๕๗                     | บรรลุ        | ๑๐๔.๘๑                | ๕                    |
| ๒) ชุมชน  | ร้อยละ ๙๕                                | ๙๑.๔๑                     | ไม่บรรลุ     | ๙๖.๒๒                 | ๔                    |
| ๑.๓.๓ ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป   | ร้อยละ ๗๐                                | ๖๐.๘๗                     | ไม่บรรลุ     | ๘๖.๙๖                 | ๔                    |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ</b>  |  |                           |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ</b>   |  |                           |              |                       |                      |
| ๒.๑.๑ ร้อยละของอัตราเพิ่มของเงินรายได้จากการบริการวิชาการเทียบกับปีที่ผ่านมา  | ร้อยละ ๕                                 | ๙.๔๑                      | บรรลุ        | ๑๘๘.๒                 | ๕                    |
| <b>ผลการประเมิน</b>   |  |                           |              |                       | <b>๔.๒๕</b>          |



สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย ๔ เป้าประสงค์ ๔ กลยุทธ์ ๙ ตัวชี้วัด ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน ๖ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๐ และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานน้อยกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๐

| ตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด |                                | ผลการประเมิน |                          |                      |
|---|--|--------------------------------|--------------|--------------------------|----------------------|
|   | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน                 | ผลลัพธ์      | ร้อยละของการดำเนินงาน    | ผลการประเมิน (คะแนน) |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด</b>   |  |                                |              |                          |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะเพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน</b>  |  |                                |              |                          |                      |
| ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ   | ระดับ ๓                                  | ระดับ ๓                        | บรรลุ        | ๑๐๐                      | ๕                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ยกกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง</b>           |  |                                |              |                          |                      |
| ๑.๒.๑ ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด                         |  | ยังไม่ได้กำหนดเกณฑ์การประเมินฯ |              |                          |                      |
| ๑) ผู้บริหาร  | ร้อยละ ๘๐                                |                                | ไม่บรรลุ     | ๐                        | ๑                    |
| ๒) บุคลากร  | ร้อยละ ๗๐                                |                                | ไม่บรรลุ     | ๐                        | ๑                    |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)</b>         |  |                                |              |                          |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)</b>              |  |                                |              |                          |                      |
| ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) | ระดับ ๓                                  | ระดับ ๓                        | บรรลุ        | ๑๐๐                      | ๕                    |
| ๒.๑.๒ จำนวนคณะและสถาบันที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)                        |  |                                |              | ไม่ประเมิน<br>ไม่ประเมิน |                      |
| ๑) ระดับสถาบัน  | ๐  | -                              |              |                          |                      |
| ๒) ระดับคณะ   | ๐  | -                              |              |                          |                      |



| ตัวชี้วัด   | ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด |                | ผลการประเมิน |                       |                      |
|---|--|----------------|--------------|-----------------------|----------------------|
|   | เป้าหมาย                                 | ผลการดำเนินงาน | ผลลัพธ์      | ร้อยละของการดำเนินงาน | ผลการประเมิน (คะแนน) |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๓: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม</b>   |  |                |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๓.๑ พัฒนาองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ(Integrity and Transparency Assessment: ITA)</b> |  |                |              |                       |                      |
| ๓.๑.๑ คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน   | ๘๖                                       | ๘๔.๓๒          | ไม่บรรลุ     | ๙๘.๐๔                 | ๔                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๓.๒ ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง</b>   |  |                |              |                       |                      |
| ๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน  | ระดับ ๓                                  | ระดับ ๕        | บรรลุ        | ๑๖๖.๖๖                | ๕                    |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๓.๓ ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม</b>   |  |                |              |                       |                      |
| ๓.๓.๑ ร้อยละของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสีงแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไป   | ร้อยละ ๕                                 | ๑๗.๙๕ (๗ แห่ง) | บรรลุ        | ๓๕๙                   | ๕                    |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๔: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ</b>  |  |                |              |                       |                      |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๔.๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน</b>  |  |                |              |                       |                      |
| ๔.๑.๑ จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้มีความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน               | ๓ ระบบ                                   | ๓ ระบบ         | บรรลุ        | ๑๐๐                   | ๕                    |
| ๔.๑.๒ จำนวนรายวิชาในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไปและพื้นฐานวิชาชีพที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ Cloud University  | ๒ รายวิชา                                | ๒ รายวิชา      | บรรลุ        | ๑๐๐                   | ๕                    |
| <b>ผลการประเมิน</b>   |  |                |              |                       | <b>๔.๓๘</b>          |



ส่วนที่ ๔

รายละเอียดผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์  
แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์



## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑

การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล  
สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

- เป้าประสงค์ที่ ๑: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑ และสมรรถนะการจัดการสุขภาพะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
- เป้าประสงค์ที่ ๒: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)   | ผู้รับผิดชอบ                        |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------|---|---|-------------------------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |   |   |                                     |
| <b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม</b>                      |                                      |   |                               |   |   |                                     |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑ และสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</b> |                                      |   |                               |   |   |                                     |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล</b>  |                                      |   |                               |   |   |                                     |
| ๑.๑.๑ จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน  |                                      |   |                               | ๑. จัดทำระบบและกลไกที่สำคัญในการจัดทำหลักสูตร<br>(๑) ระบบและกลไกการเปิดหลักสูตรใหม่<br>(๒) ระบบและกลไกการพัฒนา มคอ. ๒ | การนำเข้าข้อมูลหลักสูตรในระบบ CHECO มีข้อผิดพลาด มีผลให้การรับรองหลักสูตรจาก สป.อว.ล่าช้า ส่งผลกระทบต่อ | กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา |
| ๑) ระดับปริญญาตรี   | ๑                                    | ๑   | ๑                             | ๒. กลั่นกรองหลักสูตรใหม่ตามที่คณะเสนอ   | การกู้เงิน กยศ. ของนักศึกษา   |                                     |
| ๒) ระดับปริญญาโท  | ๑                                    | ๒   | ๒                             | ๓. ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาหลักสูตรใหม่  |   |                                     |
| ๒.๑) ระดับปริญญาโท  | ๑                                    | ๒   | ๒                             | ๔. ติดตามการเสนอหลักสูตรต่อสภาวิชาการและสถาบัน  |   |                                     |
| ๒.๒) ระดับปริญญาเอก   | N/A                                  | ๐   | ๐                             | ๕. ตรวจสอบและติดตามการลงข้อมูลเพื่อตรวจสอบความสอดคล้องของข้อมูลในระบบ CHECO กับเล่มเอกสารหลักสูตร (มคอ. ๒)            |   |                                     |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ                        |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |  |                       |                                     |
| ๑.๑.๒ ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตรด้วยคะแนนตั้งแต่ ๓.๐๐ ขึ้นไป            | N/A                                  | ๐   | ๐                             | ไม่ประเมิน<br>สขช.ใช้เกณฑ์AUN-QAปีงบประมาณ ๒๕๖๖<br>(ปีการศึกษา ๒๕๖๕)   |                       | กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑</b>  |                                      |   |                               |  |                       |                                     |
| ๑.๒.๑ ร้อยละของนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนดภายในภาคการศึกษาที่ ๑ | ร้อยละ ๑๕.๐๓                         | ร้อยละ ๕๐   | ร้อยละ ๖๘.๙๙                  | ๑. จัดทำคู่มือระบบการสอบภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาทุกวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกเพื่อให้วิทยาลัยนำไปปฏิบัติ<br>๒. ประสานสถาบันภาษา เพื่อทำข้อสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาตามมาตรฐานที่กำหนด<br>๓. จัดสอบตามที่กำหนดไว้ในปฏิทินการศึกษา<br>๔. ดำเนินการตรวจข้อสอบเพื่อรายงานผลการสอบตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด |                       | กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา |





รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)  | ผู้รับผิดชอบ                        |
|--|--------------------------------------|---|-------------------------------|---|--|-------------------------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |   |  |                                     |
| ๑.๒.๒ คะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาตามการรับรู้ของตนเองของนักศึกษาแต่ละชั้นปี                                  |                                      |   |                               |   |  |                                     |
| ๑) ชั้นปีที่ ๑   | N/A                                  | ๓.๖๐  | ๔.๑๕                          | ๑. ศึกษาและวิเคราะห์ทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษา<br>๒. จัดทำร่างแบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาตามการรับรู้ของตนเองของนักศึกษาแต่ละชั้นปี<br>๓. ส่งร่างให้ทุกวิทยาลัยพิจารณาให้ข้อเสนอแนะ<br>๔. จัดทำแบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษา และเก็บข้อมูลผ่านระบบ Online<br>๕. วิเคราะห์และรายงานผลการประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาแยกตามรายชั้นปี | นักศึกษาให้ความร่วมมือในการตอบค่าน้อย ต้องกำกับติดตามบ่อยครั้ง | กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา |
| ๒) ชั้นปีที่ ๒   | N/A                                  | ๓.๗๐  | ๔.๐๘                          |   |  |                                     |
| ๓) ชั้นปีที่ ๓   | N/A                                  | ๓.๘๐  | ๔.๐๘                          |   |  |                                     |
| ๔) ชั้นปีที่ ๔   | N/A                                  | ๓.๙๐  | ๔.๑๓                          |   |  |                                     |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๓ พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</b>       |                                      |   |                               |   |  |                                     |
| ๑.๓.๑ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) | N/A                                  | ร้อยละ ๒๐   | ร้อยละ ๙๗.๗๓                  | ผู้สำเร็จการศึกษาตอบแบบประเมินอัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก ตามแบบประเมินตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษามีคะแนนเฉลี่ย $\geq 3.51$ เท่ากับ ๙๙๒ คนจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ตอบประเมิน ๑,๐๑๕ คน   | ผู้สำเร็จการศึกษาและผู้เกี่ยวข้องตอบแบบประเมินอัตลักษณ์ล่าช้า  | กองกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ     |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)   | ผู้รับผิดชอบ                    |
|--|--------------------------------------|---|---|--|---|---------------------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)                       |  |   |                                 |
| ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้น (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) | ร้อยละ ๒๐                            | ร้อยละ ๔๐   | ร้อยละ ๙๔.๒๙  | ผู้สำเร็จการศึกษาดอบแบบการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามแบบประเมินตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษามีคะแนนเฉลี่ย $\geq$ ๓.๕๑ เท่ากับ ๙๒๔ คนจากผู้สำเร็จการศึกษาที่ตอบประเมิน ๙๘๐ คน | ผู้สำเร็จการศึกษาและผู้เกี่ยวข้องตอบแบบประเมินอัตลักษณ์ล้ำค่า | กองกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล</b>   |                                      |   |   |  |   |                                 |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑</b>   |                                      |   |   |  |   |                                 |
| ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล   | N/A                                  | ระดับ ๑   | แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก | คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ๕๓๐/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก   | -   | กองทรัพยากรบุคคล                |
| ๒.๑.๒ ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพด้านการสอน (Professional Standard Framework)   | N/A                                  | ๐   | -   | ไม่ประเมิน-  | -   | กองทรัพยากรบุคคล                |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ     |
|--|--------------------------------------|---|---|--|-----------------------|------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)                               |  |                       |                  |
| ๒.๑.๓ ร้อยละอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ<br>๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์<br>๒) รองศาสตราจารย์ | N/A<br>N/A                           | ร้อยละ ๕<br>ร้อยละ -                                    | ปี ๒๕๖๕ มีผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๙๘ | คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๗๐๐/๒๕๖๕ เรื่อง การแต่งตั้งข้าราชการด้านการสอนให้ดำรงตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์   | -                     | กองทรัพยากรบุคคล |
| ๒.๑.๔ ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก   | ร้อยละ ๒๔                            | ร้อยละ ๒๕   | ร้อยละ ๒๕.๙๖  | <b>คณะพยาบาลศาสตร์</b><br>อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก จำนวน ๓๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๑๗ ของจำนวนอาจารย์ประจำของสถาบันทั้งหมด<br><b>คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์</b><br>อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก จำนวน ๑๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๗๙ ของจำนวนอาจารย์ประจำของสถาบันทั้งหมด<br><b>อาจารย์ประจำของสถาบันทั้งหมด มีจำนวนทั้งสิ้น ๑,๘๔๑ คน</b> อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก รวมทั้งสิ้น ๔๗๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๙๖ ของจำนวนอาจารย์ประจำของสถาบันทั้งหมด |                       | กองทรัพยากรบุคคล |



## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒

การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ  
เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

- เป้าประสงค์ที่ ๑: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ
- เป้าประสงค์ที่ ๒: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ              |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------|--|-----------------------|---------------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |  |                       |                           |
| <b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน</b> |                                      |   |                               |  |                       |                           |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ</b>                        |                                      |   |                               |  |                       |                           |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ เร่งรัดการผลิต เผยแพร่ ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ</b>   |                                      |   |                               |  |                       |                           |
| ๑.๑.๑ ร้อยละของจำนวน ผลงานวิจัยและผลงาน วิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวน อาจารย์   | ร้อยละ                               | ร้อยละ  | ร้อยละ                        | ๑) ระดับชาติ<br>ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติ มีจำนวน ๗๗๔ บทความต่อจำนวนอาจารย์ ๑,๘๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๐๔ (๗๗๔ บทความ)<br>๒) ระดับนานาชาติ<br>ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสาร วิชาการระดับนานาชาติ จำนวน ๙๕ บทความต่อจำนวนอาจารย์ ๑,๘๔๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๑๖ | -                     | กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม |
| ๑.๑.๒ จำนวนผลงานวิจัย และผลงานวิชาการที่ถูก อ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ                                    | N/A                                  | ๒๐ บทความ   | ๓๒๘ บทความ                    | ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับมีจำนวน ๓๒๘ บทความ แบ่งเป็นวารสารวิชาการระดับชาติ จำนวน ๒๒๖ บทความ และวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ๑๐๒ บทความ   | -                     | กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ              |
|--|--------------------------------------|---|-------------------------------|---|-----------------------|---------------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |   |                       |                           |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ</b>                       |                                      |   |                               |   |                       |                           |
| ๑.๒.๑ จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอก  | ๒๕.๐๐ ลป.                            | ๒๕.๐๐ ลป.   | ๔๘,๑๘๕,๔๑๙ บาท                | เงินทุนวิจัยจากภายนอก เป็นเงินรวมทั้งสิ้น ๔๘,๑๘๕,๔๑๙ บาทจากคณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน ๓๓,๐๙๐,๓๑๙ บาท<br>คณะสาธารณสุขศาสตร์ฯ มีจำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกจำนวน ๑๕,๐๙๕,๑๐๐ บาท    | -                     | กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม</b> |                                      |   |                               |   |                       |                           |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม</b>            |                                      |   |                               |   |                       |                           |
| ๒.๑.๑ จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล   |                                      |   |                               | ในระดับชาติมีนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลจำนวน ชิ้นงาน แบ่งเป็นรางวัลของอาจารย์และบุคลากร จำนวน ๒๐ ชิ้นงาน และของนักศึกษา จำนวน ๘๐ ชิ้นงาน ส่วนในระดับนานาชาติยังไม่มีรางวัล | -                     | กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม |
| ๑) ระดับชาติ   | ๒๘ ชิ้นงาน                           | ๓๐ ชิ้นงาน  | ๑๐๐ ชิ้นงาน                   |   |                       |                           |
| ๒) ระดับนานาชาติ   | ๐ ชิ้นงาน                            | ๐ ชิ้นงาน   | ๐                             |   |                       |                           |



## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓

การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

---

- เป้าประสงค์ที่ ๑: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพชุมชน
- เป้าประสงค์ที่ ๒: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ



| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)  | ผู้รับผิดชอบ     |
|---|--------------------------------------|---|---|---|--|------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)   |   |  |                  |
| <b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน</b>  |                                      |   |   |   |  |                  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาวะชุมชน</b>  |                                      |   |   |   |  |                  |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ พัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)</b>              |                                      |   |   |   |  |                  |
| ๑.๑.๑ ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ ๕   | N/A                                  | ร้อยละ ๔๐   | ดำเนินการผ่านระดับ ๒ จำนวน ๓๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๔๔<br>ขณะนี้ทุกวิทยาลัยกำลังดำเนินการในระดับ ๓  | <b>คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์</b><br>ดำเนินการระดับ ๔ จำนวน ๑ แห่ง ดำเนินการระดับ ๓ จำนวน ๘ แห่ง<br><b>คณะพยาบาลศาสตร์</b><br>ดำเนินการระดับ ๒ จำนวน ๓๐ แห่ง  | สถาบันพระบรมราชชนก และคณะยังไม่มีฐานข้อมูล จึงไม่สามารถเชื่อมฐานข้อมูลกับวิทยาลัยได้ | กองบริการวิชาการ |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ</b> |                                      |   |   |   |  |                  |
| ๑.๒.๑ ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากรกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิที่ปรึกษา เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา<br>๑) ระดับชาติ<br>๒) นานาชาติ             | ร้อยละ ๑๒<br>N/A                     | ร้อยละ ๑๐<br>ร้อยละ ๕                                   | <b>๑) ระดับชาติ</b><br>จำนวน ๕๓๒ คน จากจำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริง ๑,๗๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๒๖<br><b>๒) ระดับนานาชาติ</b><br>จำนวน ๑๐๐ คน จากจำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริง ๑,๗๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๖๙ | <b>คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์</b><br>เป็นวิทยากรระดับอาเซียน ๔๕ คน จากจำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริง จำนวน ๔๐๙ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๑.๐๐ ระดับชาติ จำนวน ๑๕๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๑๔<br><b>คณะพยาบาลศาสตร์</b> เป็นวิทยากรระดับชาติ จำนวน ๓๗๖ คน จากจำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริงจำนวน ๑,๓๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๗๖ | -  | กองบริการวิชาการ |





รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                                   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ     |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|--|-----------------------|------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)     |  |                       |                  |
|  |                                      |   |                                   | เป็นวิทยากรระดับนานาชาติ จำนวน ๕๕ คน จากจำนวนอาจารย์ที่ปฏิบัติงานจริงจำนวน ๑,๓๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๐๐<br>หมายเหตุ: ร้อยละของบุคลากร ฯ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๓๐.๒๖ - ๑๒ = ๒๘.๒๖  |                       |                  |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๓ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ประชาชน เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ</b> |                                      |   |                                   |  |                       |                  |
| ๑.๓.๑ ร้อยละของอัตราเพิ่มของการพัฒนาหลักสูตรใหม่ที่น่าไปใช้เทียบกับปีที่ผ่านมา                   | ร้อยละ ๒๐                            | ร้อยละ ๕  | ร้อยละ ๓๓.๓๓                      | ปี ๒๕๖๔ คณะพยาบาลศาสตร์มีจำนวนหลักสูตร ๒๘ หลักสูตรใหม่ ปี ๒๕๖๕ มีจำนวนหลักสูตรใหม่ ๓๑ หลักสูตร (เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๓ หลักสูตร)<br>ปี ๒๕๖๔ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์มีหลักสูตร ๘ หลักสูตร หลักสูตรใหม่ ปี ๒๕๖๕ ๑๗ หลักสูตร (เพิ่มขึ้น ๙ หลักสูตร) | -                     | กองบริการวิชาการ |
| ๑.๓.๒ ร้อยละของผู้ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล                             |                                      |   |                                   |  |                       |                  |
| ๑) บุคลากรด้านสุขภาพ   | N/A                                  | ร้อยละ ๙๕   | ๑) บุคลากรด้านสุขภาพ ร้อยละ ๙๙.๕๗ | <b>๑) บุคลากรด้านสุขภาพ</b><br>(อาจารย์ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล ร้อยละ ๙๙.๕๗ สายสนับสนุน ร้อยละ ๙๙.๘๘ นักศึกษาร้อยละ ๑๐๐)   | -                     | กองบริการวิชาการ |
| ๒) ชุมชน   | N/A                                  | ร้อยละ ๙๕   | ๒) ชุมชน ร้อยละ ๙๑.๔๑             | <b>๒) ชุมชน</b><br>(ประชาชนได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ร้อยละ ๙๑.๔๑)   |                       |                  |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |  | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)   | ผู้รับผิดชอบ     |
|--|--------------------------------------|---|--|---|---|------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)  |   |   |                  |
| ๑.๓.๓ ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมาก ขึ้นไป                 | ร้อยละ ๖๕                            | ร้อยละ ๗๐   | ร้อยละ ๖๐.๘๗   | คณะพยาบาลศาสตร์ มี ๘๐ หลักสูตร ค่าNPS ที่ผ่านเกณฑ์ ๕๐ หลักสูตร คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕<br>คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ มี ๑๒ หลักสูตร ค่าNPS ที่ผ่านเกณฑ์ ๖ หลักสูตร คิดเป็นร้อยละ ๕๐  | -   | กองบริการวิชาการ |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ</b>   |                                      |   |  |   |   |                  |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ</b>            |                                      |   |  |   |   |                  |
| ๒.๑.๑ ร้อยละของอัตราเพิ่มของเงินรายได้จากการบริการวิชาการเทียบกับปีที่ผ่านมา | N/A                                  | ร้อยละ ๕  | คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๖๒.๗๕<br>คณะพยาบาลศาสตร์ ลดลงร้อยละ ๓๑.๒๑<br><br>รวมรายได้ปี ๒๕๖๕ เพิ่มขึ้น ๒๙,๕๐๓,๖๔๙.๔๒ บาท<br>คิดเป็นอัตราเพิ่ม ร้อยละ ๙.๔๑ | คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ปี ๒๕๖๔ เงินจากบริการวิชาการ ๒๕,๕๙๓,๗๑๘ บาท ปี ๒๕๖๕ เงินจากบริการวิชาการ ๔๑,๖๕๓,๖๐๐ บาท เพิ่มขึ้น ๑๖,๐๕๙,๘๘๒ บาท<br><b>คณะพยาบาลศาสตร์</b><br>ปี ๒๕๖๔ เงินจากบริการวิชาการ ๑๔๕,๙๖๗,๑๙๐.๔๒ บาท<br>ปี ๒๕๖๕ เงินจากบริการวิชาการ ๑๐๐,๔๐๓,๖๕๙.๐๐ บาท<br>ลดลง ๔๕,๕๖๓,๕๓๑.๔๒ | ข้อมูลการให้บริการวิชาการ ระหว่างเดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ( ๙ เดือน ) | กองบริการวิชาการ |



## ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔

### การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

- เป้าประสงค์ที่ ๑: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด
- เป้าประสงค์ที่ ๒: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
- เป้าประสงค์ที่ ๓: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม
- เป้าประสงค์ที่ ๔: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ



| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ     |
|---|--------------------------------------|---|---|---|-----------------------|------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)   |   |                       |                  |
| <b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล</b>                                     |                                      |   |   |   |                       |                  |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๑: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด</b>   |                                      |   |   |   |                       |                  |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๑ พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะ เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน</b> |                                      |   |   |   |                       |                  |
| ๑.๑.๑ ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ   | N/A                                  | ระดับ ๓   | ๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก<br>๒. มีการประชุมคณะกรรมการ ฯ ทุกเดือน เพื่อกำหนดนโยบายการบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะของสถาบันพระบรมราชชนก<br>๓. มีกิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะ<br>๔. จัดกิจกรรมพัฒนาอัตรากำลัง<br>๕. ติดตามและประเมินผลการพัฒนาบุคลากรด้านอัตรากำลัง | ๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก<br>๒. มีการประชุมคณะกรรมการ ฯ จำนวน ๓ ครั้ง เพื่อกำหนดนโยบายด้านอัตรากำลังการบริหารตำแหน่งว่างสายการสอนและสายสนับสนุน<br>๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรทุกระดับ ให้ปฏิบัติงานอย่างมืออาชีพ เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อสถาบัน<br>๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการบริหารงานบุคคลและข้อกำหนดตำแหน่งทางวิชาการของสถาบัน ฯ | -                     | กองทรัพยากรบุคคล |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |  | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)  | ผู้รับผิดชอบ                        |
|---|--------------------------------------|---|--|---|--|-------------------------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)  |   |  |                                     |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๑.๒ ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง</b>                  |                                      |   |  |   |  |                                     |
| ๑.๒.๑ ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด<br>๑) ผู้บริหาร<br>๒) บุคลากร | N/A<br>N/A                           | ร้อยละ ๘๐<br>ร้อยละ ๗๐                                  | ยังไม่ได้ดำเนินการกำหนดเกณฑ์การประเมินสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรของสถาบัน | กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ   | เนื่องจากในปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕ ไม่มีข้อมูลหรือเกณฑ์การประเมินสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน ฯ | กองทรัพยากรบุคคล                    |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๒: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)</b>               |                                      |   |  |   |  |                                     |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๒.๑ พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)</b>                    |                                      |   |  |   |  |                                     |
| ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)       | N/A                                  | ระดับ ๓   | ระดับ ๓  | ๑. ผู้บริหารและบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านคุณภาพการศึกษาได้รับการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)<br>๒. ดำเนินการวิเคราะห์ห้องค์กรของสถาบันพระบรมราชชนก ตามเกณฑ์ EdPEX และจัดทำโครงสร้างองค์กร (Organizational | -  | กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |  | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ                        |
|---|--------------------------------------|---|--|--|-----------------------|-------------------------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)                  |  |                       |                                     |
| ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) (ต่อ)     |                                      |   |  | Profile : OP) และเป้าหมายในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศตามวิสัยทัศน์ของสถาบัน<br>๓. จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก และแนวทาง/วิธีการนำเกณฑ์ EdPEX ไปใช้ |                       |                                     |
| ๒.๑.๒ จำนวนคณะและสถาบันที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)<br>๑) ระดับสถาบัน<br>๒) ระดับคณะ | N/A<br>N/A                           | ○<br>○  | เป็นตัวชี้วัดที่รับการประเมินในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ | ไม่ประเมิน   | -                     | กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)   | ผู้รับผิดชอบ            |
|--|--------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)   |   |   |                         |
| เป้าประสงค์ที่ ๓: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทัศนูปารุณศิลป์และวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม  |                                      |   |   |   |   |                         |
| กลยุทธ์ที่ ๓.๑ พัฒนาการองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) |                                      |   |   |   |   |                         |
| ๓.๑.๑ คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน  | ๘๕.๒๒                                | ๘๖  | สถาบันพระบรมราชชนก ได้ดำเนินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ป้องกันการทุจริตในองค์กรและเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ รวมถึงได้รับการประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและการให้บริการประชาชนจากหน่วยงาน ผู้ประเมินภายนอก ผลการประเมินจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก และการเปิดเผยข้อมูลสู่สาธารณะโดยได้รับคะแนนการประเมินร้อยละ ๘๔.๓๒ | ๑.๑ เข้าร่วมประชุมชี้แจงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ผ่านทาง YouTube NACC โดยสำนักงาน ป.ป.ช. ในวันศุกร์ที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔<br>๑.๒ ดำเนินการจัดพิธีประกาศเจตนารมณ์ในการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ในวันศุกร์ที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔<br>๒.๑ ดำเนินการจัดทำปฏิทินการดำเนินงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕<br>๒.๒ ดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลปฏิทินการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) | หน่วยงานผู้รับผิดชอบ (กอง) ในการตอบแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐ (OIT) ไม่สามารถจัดทำข้อมูลเพื่อเผยแพร่บนเว็บไซต์หลักของสถาบัน ฯ ได้ทันภายในเวลาที่กำหนด กองกลางและประชาสัมพันธ์ ในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการดำเนินการ ITA ของสถาบันพระบรมราชชนก | กองกลางและประชาสัมพันธ์ |



| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)   | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------|--|---|--------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |  |   |              |
| ๓.๑.๑ คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน (ต่อ) |                                      |   |                               | <p>ของสถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกรับทราบ</p> <p>๓.๑ ดำเนินการลงทะเบียนในนามของสถาบัน ฯ เพื่อเข้ารับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) พร้อมนำเข้าสู่ข้อมูล</p> <p>๓.๒ ดำเนินการสำรวจข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ภายใน และภายนอก ๒ ส่วน</p> <p>๔.๑.๑ ดำเนินการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ แบบวัด (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT) โดยการจัดส่ง QR Code ให้กับทุกหน่วยงานในสังกัด</p> <p>๔.๑.๒ ดำเนินการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ แบบวัด(External Integrity and Transparency Assessment: EIT) โดยการจัดส่ง QR Code ให้กับทุกหน่วยงานในสังกัด</p> | จึงดำเนินการจัดทำข้อมูลดังกล่าวส่งต่อสำนักงาน ป.ป.ช. แทน เพื่อให้สามารถส่งประเมินได้ทันภายในระยะเวลาที่กำหนด (๓๐ เมษายน ๒๕๖๕) |              |





รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------|---|-----------------------|--------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |   |                       |              |
| ๓.๑.๑ คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน (ต่อ) |                                      |   |                               | ๕.๑.๑ ดำเนินการแจ้งเวียนการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะตามแบบ (Open Data Integrity and Transparency Assessment: OIT)<br>๕.๑.๒ ดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการ (ITA) ของสถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕<br>๕.๑.๓ ดำเนินการจัดประชุม คณะกรรมการ (ITA) ของสถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕<br>๕.๒ ดำเนินการเผยแพร่ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ของสถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘๔.๓๒ |                       |              |



| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |  | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)   | ผู้รับผิดชอบ            |
|---|--------------------------------------|---|--|--|---|-------------------------|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)  |  |   |                         |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๓.๒ ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง</b> |                                      |   |  |  |   |                         |
| ๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน  | N/A                                  | ระดับ ๓   | สถาบันพระบรมราชชนก มีกระบวนการปฏิบัติงานที่บุคลากร ผู้บริหาร มีบทบาท ร่วมกันในการสร้างความเชื่อมั่นว่าการปฏิบัติงาน จะบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายใน ช่วยให้การบริหารทรัพยากรของหน่วยงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีการบริหารความเสี่ยงจากเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน ซึ่งมีผลกระทบทำให้การดำเนินงาน ไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมายขององค์กร | <p>๑.๑ ดำเนินการจัดทำคำสั่งควบคุมภายใน สถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>๑.๒ ดำเนินการเสนออธิการบดีสถาบัน ฯ ลงนามคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน สถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>๒.๑ จัดทำผังกระบวนการจัดวางระบบการควบคุมภายในของสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๒ ผัง (ส่วนกลางและส่วนงานย่อย)</p> <p>๒.๒ ดำเนินการเผยแพร่ผังกระบวนการจัดวางระบบการควบคุมภายในของสถาบันพระบรมราชชนกให้หน่วยงานในสังกัดสถาบัน ฯ รับทราบ</p> <p>๓. จัดทำหนังสือประสานหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>๔ หน่วยงานหลักเพื่อดำเนินการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน</p> <p>๔.๑ ดำเนินการรวบรวมข้อมูลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน แบบ (ปค.๔)</p> | <p>๑. มีการปรับเปลี่ยนหลักเกณฑ์ตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ของสถาบัน เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมและบริบทของสถาบัน</p> <p>๒. ความไม่ชัดเจนและความเข้าใจในพันธกิจขององค์กร ทำให้การดำเนินการของแต่ละส่วนงานไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน</p> <p>๓. จากสาเหตุ ๒ ประการข้างต้น ทำให้การดำเนินการล่าช้ากว่ากำหนด</p> | กองกลางและประชาสัมพันธ์ |



| ตัวชี้วัด                                    | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--------------------------------------|---|---|--|-----------------------|--------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)                                     |  |                       |              |
| ๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน (ต่อ) |                                      |   | ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกสามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมายที่ระดับ ๕ | และรายงานผลการประเมินการควบคุมภายในแบบ (ปก.๕) จากหน่วยงานในสังกัด ๔ หน่วยงานหลัก<br>๔.๒.๑ ดำเนินการจัดประชุมรายงานผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน รอบ ๖ เดือน ในวันพุธที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เพื่อจัดรายงาน ปค.๔ และ ปค.๕ ของสำนักงาน อธิการบดี และสำนักวิชาการ<br>๔.๒.๒ ดำเนินการจัดทำรายงานและหนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๑ ปค.๔ และ ปค.๕) ของสถาบันพระบรมราชชนก<br>๔.๒.๒ ดำเนินการจัดทำรายงานและหนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๑ ปค.๔ และ ปค.๕) ของสถาบันพระบรมราชชนก<br>๔.๒.๓ ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงสถาบัน ฯ ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อพิจารณาเห็นชอบรายงาน ปค.๑ ปค.๔ ปค.๕ และแบบติดตาม ปค.๕ ของสถาบัน ฯ |                       |              |



| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี)  | ผู้รับผิดชอบ            |
|--|--------------------------------------|---|---|--|--|-------------------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)   |  |  |                         |
| ๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน (ต่อ)   |                                      |   |   | ๕.๑.๑ ดำเนินการจัดทำรายงานและหนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๑ ปค.๔ และ ปค.๕) ของสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อส่งให้กับกระทรวงสาธารณสุข<br>๕.๒.๑ ดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินงานควบคุมภายในของสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  |  |                         |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๓.๓ ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม</b>                            |                                      |   |   |  |  |                         |
| ๓.๓.๑ ร้อยละของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไป | N/A                                  | ร้อยละ ๕  | วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกมีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ภายใน มีการบริหารจัดการที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด โดยการใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างรู้คุณค่า มีแนวทางในการจัดการของเสียอย่างมีประสิทธิภาพ รวมไปถึงการเลือกใช้วัสดุอุปกรณ์ เครื่องใช้ที่เป็นมิตร | ๑. ดำเนินการจัดทำคำสั่ง สถาบันพระบรมราชชนก ที่ ๑๑๑๐/๒๕๖๕ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการสำนักงานสีเขียว (Green Office)<br>๒. ดำเนินการจัดทำนโยบายด้านการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว<br>๒.๑ ดำเนินการประกาศนโยบายด้านการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕<br>๓. ดำเนินการจัดทำ website สำนักงานสีเขียว เพื่อเป็นเครื่องมือในการสื่อสาร รายละเอียดตัวชี้วัดและเอกสารเครื่องมือการรายงานผลการ | เนื่องจากนโยบาย (Green Office) เป็นนโยบายใหม่ที่ต้องมีการขับเคลื่อนใหม่ทางวิทยาลัยจำเป็นต้องมีการเรียนรู้และปรับตัวกับเกณฑ์ตัวชี้วัดใหม่เพื่อการปฏิบัติได้จริง | กองกลางและประชาสัมพันธ์ |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๙

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด   | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--------------------------------------|---|---|---|-----------------------|--------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)   |   |                       |              |
| ๓.๓.๑ ร้อยละของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไป (ต่อ) |                                      |   | กับสิ่งแวดล้อมและปล่อยก๊าซเรือนกระจกออกมาในปริมาณต่ำรวมถึงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการมีส่วนร่วมของบุคลากรซึ่งวิทยาลัยในสังกัดสามารถผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไปจำนวน ๗ วิทยาลัยคิดเป็นร้อยละ ๒๐ | ดำเนินงานสำนักงานสีเขียวและ ใช้ google form / google drive เป็นเครื่องมือรวบรวม<br>๓.๑ ข่าว/กิจกรรมที่แสดงการสื่อสารมหาวิทยาลัยสีเขียว(Green University)<br>๓.๒ เครื่องมือการจัดเก็บข้อมูลเพื่อประเมินผลติดตามมหาวิทยาลัยสีเขียว (Green University) ผ่าน Google Drive<br>๓.๓ ใช้คู่มือจากกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อมเนื่องจากมีความละเอียด<br>โดยแจกให้วิทยาลัยละ ๑ เล่ม<br>๔. ดำเนินการจัดทำประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านการบริหารจัดการสำนักงานสีเขียว (Green Office) ของสถาบัน ฯ<br>วันที่ ๒๗ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕<br>ณ โรงแรม โนโวเทล กรุงเทพฯ พิวเจอร์พาร์ค รังสิต จังหวัดปทุมธานี และมีการจัดนิทรรศการนำเสนอผลงาน จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จ.พิษณุโลก พร้อมทั้ง แชร่ประสบการณ์ถ่ายทอด อุปสรรคปัญหาและกระบวนการจัดการสำนักงานสีเขียว จนได้รับรางวัล ผ่านเกณฑ์การ |                       |              |



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

| ตัวชี้วัด  | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |                               | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--------------------------------------|---|-------------------------------|--|-----------------------|--------------|
|  |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน) |  |                       |              |
| ๓.๓.๑ ร้อยละของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไป (ต่อ) |                                      |   |                               | ประเมิน สำนักงานสีเขียว กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม ให้วิทยาลัยในสังกัด ๓๘ แห่งและผู้แทนจาก กอง และคณะ ๒ คณะ รวมผู้เข้าประชุม ๑๑๐ คน<br>๕. วิทยาลัยที่ผ่านเกณฑ์วิทยาลัยสีเขียว ระดับดี ๗ วิทยาลัย |                       |              |



| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |   | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|---|--------------------------------------|---|---|--|-----------------------|---|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)   |  |                       |   |
| <b>เป้าประสงค์ที่ ๔: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ</b>  |                                      |   |   |  |                       |   |
| <b>กลยุทธ์ที่ ๔.๑ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน</b>                                      |                                      |   |   |  |                       |   |
| ๔.๑.๑ จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ มีความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน | ๒ ระบบ                               | ๓ ระบบ  | มีระบบสารสนเทศที่พร้อมใช้งานแล้วจำนวน ๓ ระบบ ดังนี้<br>๑. ระบบลงทะเบียนฝึกรอบออนไลน์<br>๒. ระบบ E-Learning “Basic Professional Course” เพื่อจัดการเรียนการสอนรายวิชาการศึกษาทั่วไปแบบออนไลน์ ( <a href="https://bpct.pi.ac.th">https://bpct.pi.ac.th</a> )<br>๓. ระบบชำระเงินเพื่อขึ้นทะเบียนนักศึกษา ( <a href="https://Billing.pi.ac.th">https://Billing.pi.ac.th</a> ) | ๑. มีระบบลงทะเบียนฝึกรอบออนไลน์<br>๒. มีระบบ E-Learning “Basic Professional Course” เพื่อจัดการเรียนการสอนรายวิชาการศึกษาทั่วไปแบบออนไลน์ ( <a href="https://bpct.pi.ac.th">https://bpct.pi.ac.th</a> )<br>๓. มีระบบชำระเงินเพื่อขึ้นทะเบียนนักศึกษา ( <a href="https://Billing.pi.ac.th">https://Billing.pi.ac.th</a> ) | -                     | กองเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการศึกษาและวิทยบริการ |



| ตัวชี้วัด   | ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline) | เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...) |  | รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด                | ปัญหา/อุปสรรค (ถ้ามี) | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|---|--------------------------------------|---|--|--|-----------------------|---|
|   |                                      | ปี ๒๕๖๕   | ผลการดำเนินงาน (รอบ ๑๒ เดือน)  |  |                       |   |
| ๔.๑.๒ จำนวนรายวิชาในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และพื้นฐานวิชาชีพที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ Cloud University | N/A                                  | ๒ รายวิชา   | ๑. มีการจัดการเรียนการสอนผ่านระบบ Cloud University จำนวน ๒ รายวิชา ได้แก่<br>๑) วิชาเภสัชวิทยา<br>๒) วิชากายวิภาคศาสตร์ และสรีรวิทยา | ๑. มีระบบการเรียนการสอนแบบออนไลน์บน Cloud University จำนวน ๒ รายวิชา | -                     | กองเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการศึกษาและวิทยบริการ |





## ส่วนที่ ๔ ปัญหาและอุปสรรค

### ๔.๑ ปัญหาอุปสรรค

๑. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ทำให้กิจกรรมบางกิจกรรมต้องยกเลิกหรือปรับเปลี่ยนรูปแบบเพื่อลดหรือหลีกเลี่ยงความแออัด ส่งผลให้หน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบตัวชี้วัดไม่สามารถดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดได้ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด

๒. ตัวชี้วัดบางตัวเป็นนโยบายใหม่ตามภารกิจของหน่วยงานที่ต้องมีการขับเคลื่อน หน่วยงานจึงอยู่ระหว่างการกำหนดนโยบาย ศึกษาข้อมูลต่าง ๆ อย่างรอบด้าน รวมถึงมีการเรียนรู้และปรับตัวเพื่อถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติได้จริง

๓. มีการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินงานในแต่ละภารกิจ และขาดความเข้าใจในพันธกิจขององค์กร ส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน





สถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๘๑๒ [www.pi.ac.th](http://www.pi.ac.th)