



คู่มือคำอธิบาย
ตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์
การพัฒนาศาสนาอันพระบรมราชชนก
พ.ศ. 2566 – 2570



Template

คู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570

จัดทำโดย	สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์	0 2590 1819
Website	www.pi.ac.th
ที่ปรึกษา	ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์ปภัศสร เจียมบุญศรี รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์ศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก รองศาสตราจารย์ ดร.อรัญญา เชาวลิต รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวงฉิษา ชื่นกองแก้ว รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
กองบรรณาธิการ	ดร.ศุภกรใจ เจริญสุข รักษาราชการแทนผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี นางวรรณุช ทัตบุตร ปฏิบัติหน้าที่รักษาการผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
จัดรูปเล่ม	นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ นายณัฐพล บุญรอด นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
เนื้อหาและภาพประกอบ	คณะ สำนัก กอง ศูนย์ และวิทยาลัยในสังกัดพระบรมราชชนก

คำนำ

สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ขึ้นเพื่อกำหนดทิศทางและนโยบายการพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก ให้มีความชัดเจนสอดคล้องและตอบสนองต่อวิสัยทัศน์ เป้าหมายการพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข เพื่อถ่ายทอด สู่หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก นำไปใช้เป็นกรอบในการพัฒนาให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศสู่ความยั่งยืน

ในการนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมายของสถาบันพระบรมราชชนก หน่วยงานสังกัดทั้งส่วนกลางและส่วนวิทยาลัยจึงได้ร่วมกันจัดทำคู่มือคำอธิบายตัวชี้วัดกลยุทธ์ (KPI Template) แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ภายใต้วิสัยทัศน์ เป็นสถาบันการศึกษาที่ **“มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสุขภาพสู่ชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน”** ซึ่งในการดำเนินการเพื่อขับเคลื่อนไปสู่วิสัยทัศน์ดังกล่าว ได้กำหนดกรอบการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 โดยมีประเด็นยุทธศาสตร์ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 เป้าประสงค์ 20 กลยุทธ์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน พร้อมทั้งจัดเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดดังกล่าวให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน และขอขอบคุณผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งส่วนกลางและส่วนวิทยาลัย ที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำคู่มือเล่มนี้เพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกันต่อไป

สถาบันพระบรมราชชนก

มกราคม 2566

สารบัญ

ตัวชี้วัด กลยุทธ์	รายการตัวชี้วัดกลยุทธ์	หน้า
	ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้สาระสำคัญแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570	1
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เป้าประสงค์ที่ 1	10
1.1.1	จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ตอบสนอง ความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน 1) ระดับปริญญาตรี 2) ระดับบัณฑิตศึกษา 2.1) ระดับปริญญาโท 2.2) ระดับปริญญาเอก	11
1.1.2	ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป	13
1.2.1	จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา	14
1.2.2	จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree - หลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ - หลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	17
1.3.1	ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนดภายในภาคการศึกษาที่ 1	19
1.3.2	ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ ได้ในระดับ Advance - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	21
1.3.3	ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5) - ชั้นปีที่ 1 - ชั้นปีที่ 2 - ชั้นปีที่ 3 - ชั้นปีที่ 4	24

ตัวชี้วัด กลยุทธ์	รายการตัวชี้วัดกลยุทธ์	หน้า
1.4.1	ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบัน ในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	25
1.4.2	ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนน เต็ม 5)	27
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 เป้าประสงค์ที่ 2	29
2.1.1	ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework)	30
2.1.2	ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ 1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2) รองศาสตราจารย์	32
2.1.3	ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	34
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เป้าประสงค์ที่ 1	35
1.1.1	ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์ 1) ระดับชาติ 2) ระดับนานาชาติ	36
1.1.2	ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรม ในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	38
1.1.3	ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	40
1.1.4	จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ	42
1.2.1	จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ	43
1.2.2	จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือ	44
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 เป้าประสงค์ที่ 2	45
2.1.1	ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาวะ ของชุมชนและสังคม	46

ตัวชี้วัด กลยุทธ์	รายการตัวชี้วัดกลยุทธ์	หน้า
2.1.2	จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล 1) ระดับชาติ 2) ระดับนานาชาติ	47
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เป้าประสงค์ที่ 1	48
1.1.1	ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็ง ของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ 5	49
1.1.2	จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและผลลัพธ์ที่ตอบสนอง และสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม	52
1.2.1	จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา 1) ระดับชาติ 2) นานาชาติ	54
1.3.1	จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร	56
1.3.2	ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบข. โมเดล และมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น	57
1.3.3	ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป	59
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 เป้าประสงค์ที่ 2	61
2.1.1	จำนวนของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ	62
2.2.1	จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านสุขภาพ 1) ในประเทศ 2) ต่างประเทศ	63
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เป้าประสงค์ที่ 1	65
1.1.1	ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ	66
1.2.1	ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะ ตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด 1) ผู้บริหาร 2) บุคลากร	68
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เป้าประสงค์ที่ 2	70
2.1.1	ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงาน ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	71

ตัวชี้วัด กลยุทธ์	รายการตัวชี้วัดกลยุทธ์	หน้า
2.1.2	จำนวนหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) 1) ระดับสถาบัน 2) ระดับคณะ	73
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เป้าประสงค์ที่ 3	75
3.1.1	คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน	76
3.1.2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	86
3.2.1	ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	92
3.3.1	ร้อยละของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น	95
3.3.2	จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ หรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	103
	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 เป้าประสงค์ที่ 4	105
4.1.1	จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ มีความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน	106
4.1.2	จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ 1) MOOCs (Massive Open Online Courses) 2) Cloud University	108

ความเชื่อมโยงกลยุทธ์และตัวชี้วัดการดำเนินงานภายใต้สาระสำคัญแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการ พ.ศ. 2566 – 2570

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม								
เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์								
1.1 พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลาย ตอบสนองระบบสุขภาพของ ประเทศตามมาตรฐานสากล	1.1.1 จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรีและ บัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศ และผู้เรียน							กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา
	1) ระดับปริญญาตรี	1	2	2	3	3	3	
	2) ระดับบัณฑิตศึกษา							
	2.1) ระดับปริญญาโท	2	2	2	2	2	2	
	2.2) ระดับปริญญาเอก	N/A	-	-	1	-	-	
	1.1.2 ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป	N/A	30	40	50	50	50	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา
1.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือใน การพัฒนาหลักสูตรกับ สถาบันการศึกษาทั้งในและ ต่างประเทศ	1.2.1 จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือ ในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา	N/A	2	4	6	8	10	กองยุทธศาสตร์ และวิเทศสัมพันธ์

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด	
			2566	2567	2568	2569	2570		
1.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ (ต่อ)	1.2.2 จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree			2	2	2	2	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา	
	- หลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ - หลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A N/A	- -	1 1	1 1	1 1	1 1		
1.3 พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21	1.3.1 ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1	50	70	75	80	85	85	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา	
	1.3.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advance	- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	20	25	30	35	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา
		- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	-	20	25	30	35	
1.3.3 ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)								กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา	
	- ชั้นปีที่ 1	51	55	60	65	70	75		
	- ชั้นปีที่ 2	56	60	65	70	75	80		
	- ชั้นปีที่ 3	61	65	70	75	80	85		
	- ชั้นปีที่ 4	66	70	75	80	85	90		

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
1.4 พัฒนานักศึกษาให้มี อัตลักษณ์ของสถาบันและ สมรรถนะการจัดการสุภาพะ ชุมชนบนพื้นฐานการดูแล ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	1.4.1 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของ สถาบันในระดับดีขึ้น (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	40	50	60	70	80	90	กองกิจการ นักศึกษา
	1.4.2 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการ สุภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้น (คะแนนเฉลี่ย มากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	40	50	60	70	80	90	กองกิจการ นักศึกษา
เป้าประสงค์ที่ 2: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล								
2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ ในศตวรรษที่ 21	2.1.1 ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐาน สมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework) - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ - คณะอื่น ๆ ที่มีประกาศจัดตั้งเพิ่มเติม	N/A N/A N/A	- - -	25 25 -	35 35 25	45 45 35	50 50 45	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา
	2.1.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่ง ทางวิชาการ 1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2) รองศาสตราจารย์	N/A N/A	10 -	15 -	20 -	25 5	30 5	กองทรัพยากร บุคคล

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
	2.1.3 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	24	25	30	40	40	40	กองทรัพยากร บุคคล
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน								
เป้าประสงค์ที่ 1: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ								
1.1 เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ ผลงานวิจัยผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพ ในระดับชาติและนานาชาติ	1.1.1 ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ ต่อจำนวนอาจารย์							กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม
	1) ระดับชาติ	40	42	43	44	45	46	
	2) ระดับนานาชาติ	3	4	5	6	7	8	
	1.1.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงาน วิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือ นานาชาติ							กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา
	- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	-	50	40	30	
	- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	-	50	40	30	20	
1.1.3 ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับ บัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ							กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพการศึกษา	
- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	-	50	60	70		
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	-	50	60	70	80		

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
	1.1.4 จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกต้องอ้างอิง ในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ	70	90	150	200	250	300	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม
1.2 ผลักดันให้มีการแสวงหาทุน วิจัยจากแหล่งทุนภายนอกทั้ง ภายในประเทศและต่างประเทศ	1.2.1 จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกทั้งภายในประเทศ และต่างประเทศ	25 ลบ.	25 ลบ.	50 ลบ.	55 ลบ.	60 ลบ.	65 ลบ.	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม
	1.2.2 จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือ	N/A	3 ลบ.	6 ลบ.	9 ลบ.	12 ลบ.	15 ลบ.	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม
เป้าประสงค์ที่ 2: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม								
2.1 พัฒนาระบบกลไกการนำ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาวะ ของชุมชนและสังคม	2.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม	N/A	5	10	15	20	25	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม
	2.1.2 จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล 1) ระดับชาติ 2) ระดับนานาชาติ	30 N/A	50 -	55 1	60 1	65 2	70 2	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน								
เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาวะชุมชน								
1.1 พัฒนาระบบและกลไกในการ สร้างความเข้มแข็งของ ศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้ง ศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)	1.1.1 ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ 5	20	40	50	60	70	80	กองบริการ วิชาการ
	1.1.2 จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน และผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม	39	39	44	49	54	59	กองบริการ วิชาการ
1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรของ สถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการ บริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับ จากหน่วยงานภายนอก ทั้งระดับชาติและนานาชาติ	1.2.1 จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา 1) ระดับชาติ 2) นานาชาติ	517 99	550 105	600 110	650 115	700 120	750 125	กองบริการ วิชาการ
	1.3.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร สุขภาพ ประชาชน	3	3	3	3	3	3	กองบริการ วิชาการ
เพื่อตอบสนองความต้องการของ ระบบสุขภาพ	1.3.2 ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ด้านสุขภาพด้วยสขช.โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพ ที่ดีขึ้น	5	10	15	20	25	30	กองบริการ วิชาการ
	1.3.3 ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป	65	70	75	80	85	90	กองบริการ วิชาการ

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ								
2.1 พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ	2.1.1 จำนวนของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ	142	160	180	200	220	240	กองบริการ วิชาการ
2.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ	2.2.1 จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านสุขภาพ							กองบริการ วิชาการ
	1) ในประเทศ	17	20	22	24	26	28	
2) ต่างประเทศ	2	3	4	5	6	7		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล								
เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด								
1.1 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลัง เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน	1.1.1 ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ	3	5	5	5	5	5	กองทรัพยากร บุคคล
1.2 ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง	1.2.1 ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน ที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด							กองทรัพยากร บุคคล
	1) ผู้บริหาร	N/A	80	85	90	95	95	
2) บุคลากร	N/A	70	75	80	85	85		

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)								
2.1 พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	2.1.1 ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	3	3	4	5	5	5	กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
	2.1.2 จำนวนหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) 1) ระดับสถาบัน 2) ระดับคณะ	N/A N/A	- -	- -	1 2	1 3	1 3	กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา
เป้าประสงค์ที่ 3: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม								
3.1 พัฒนานองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม	3.1.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน	84.32 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	กองกลาง
	3.1.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนานองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	N/A	2	3	4	4	5	กองกลาง

กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด ตามปีงบประมาณ					หน่วยงานกำกับ ตัวชี้วัด
			2566	2567	2568	2569	2570	
3.2 ส่งเสริมการนำการควบคุม ภายในเป็นเครื่องมือ ในการขับเคลื่อนสู่องค์กร สมรรถนะสูง	3.2.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุม ภายใน	3	5	5	5	5	5	กองกลาง
3.3 ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะ และวัฒนธรรม และรักษ์ สิ่งแวดล้อม	3.3.1 จำนวนของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน คุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น	1	5	8	16	23	27	กองกลาง
	3.3.2 จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัล ระดับชาติหรือนานาชาติ หรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A N/A	2 1 1	2 1 1	2 1 1	2 1 1	2 1 1	2 1 1
เป้าประสงค์ที่ 4: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ								
4.1 พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมา ใช้ในการจัดการเรียนการสอน	4.1.1 จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการ บริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ ความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน	2	4	5	6	7	8	กองเทคโนโลยี ดิจิทัล
	4.1.2 จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ 1) MOOCs (Massive Open Online Courses) 2) Cloud University	1 1	3 3	6 4	9 5	12 6	15 7	กองเทคโนโลยี ดิจิทัล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21
และสมรรถนะการจัดการสุขภาพะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.1: จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน
 - 1) ระดับปริญญาตรี
 - 2) ระดับบัณฑิตศึกษา
 - 2.1) ระดับปริญญาโท
 - 2.2) ระดับปริญญาเอก

4. หน่วยวัด: จำนวนของหลักสูตร

5. คำอธิบาย:

ตามพระราชบัญญัติพระบรมราชชนก มาตรา 4 ให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา ซึ่งการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา (Higher education) เป็นการศึกษาในระดับสูง การศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี การศึกษาระดับปริญญาตรี และสูงกว่าและในมาตรา 7 สถาบันพระบรมราชชนก มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข ในปัจจุบันสถาบันพระบรมราชชนกจัดการศึกษาในวิทยาลัย จำนวน 39 แห่ง จัดการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี 51 หลักสูตร ปริญญาโท 1 หลักสูตร และในอนาคตให้สามารถพัฒนาหลักสูตรในระดับปริญญาเอกได้

การจัดการศึกษาจำเป็นต้องมีการพัฒนาหลักสูตรให้มีความทันสมัย ทันต่อบริบทที่เปลี่ยนแปลงและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน จึงต้องมีการพัฒนาหลักสูตรใหม่อย่างต่อเนื่องให้ตอบสนองความต้องการหรือนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขหรือความต้องการด้านสุขภาพของประเทศ และเป็นไปตามมาตรฐานอุดมศึกษา มาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐานอื่นที่กำหนด ซึ่งมีทั้งหลักสูตรที่เปิดสอนเฉพาะนักศึกษาไทยและหลักสูตรนานาชาติ

6. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนหลักสูตร

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ ระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษา ที่ตอบสนองความต้องการระบบ สุขภาพของประเทศและผู้เรียน						
1) ระดับปริญญาตรี	1	2	2	3	3	3
2) ระดับบัณฑิตศึกษา						
2.1) ระดับปริญญาโท	2	2	2	2	2	2
2.2) ระดับปริญญาเอก	N/A	-	-	1	-	-

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลหลักสูตรจากคณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: สํารวจ รวบรวม สรุปรูปข้อมูลจำนวนหลักสูตรของคณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
ในวงรอบแต่ละปีการศึกษา

10. เอกสารสนับสนุน: หลักสูตรการศึกษาใหม่ที่ได้รับการอนุมัติจากสภาสถาบันและเปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1828 และ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.2: ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. 2561 กำหนดให้สถาบันอุดมศึกษา มีระบบประกันคุณภาพ มีการติดตาม ตรวจสอบ ประเมิน และพัฒนาการจัดการศึกษาระดับหลักสูตร คณะ และสถาบันที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมีการกำกับให้การจัดการศึกษาและการดำเนินงานตามพันธกิจเป็นไปตามกฎกระทรวงการประกันคุณภาพการศึกษาอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานอื่น ๆ ที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด ประกอบกับพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 มาตรา 40 ให้สถาบันจัดให้มีการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาของสถาบัน

การประกันคุณภาพการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก เป็นการชี้วัดคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ตามมาตรฐานการศึกษาระดับอุดมศึกษา ตามนโยบายการพัฒนาการอุดมศึกษาของประเทศ ตลอดจนปณิธาน และภารกิจเฉพาะในการจัดการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก ตามแบบแผนที่กำหนดไว้ โดยมีการควบคุมคุณภาพ (QUALITY CONTROL) การตรวจสอบคุณภาพ (QUALITY AUDITING) และการประเมินคุณภาพ (QUALITY ASSESSMENT) อย่างมีระบบครอบคลุมกระบวนการ ผลิต และผลลัพธ์ของการจัดการศึกษา ประกอบด้วย การประกันคุณภาพภายใน ซึ่งแบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ระดับหลักสูตร ระดับคณะ และระดับสถาบัน โดยการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร สถาบันพระบรมราชชนกได้นำเกณฑ์การประกันคุณภาพ AUN-QA (AUN-QA Assessment at Programme Level Version 4.0) มาใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 เพื่อให้ทุกหลักสูตรมุ่งสู่การมีคุณภาพมาตรฐานในระดับอาเซียนและนานาชาติต่อไป

หมายเหตุ: ตัวชี้วัดนี้เริ่มประเมินปีงบประมาณ 2566 (ปีการศึกษา 2565) ตามที่สภาสถาบันพระบรมราชชนกอนุมัติ

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนหลักสูตรการศึกษาทั้งหมด}}{\text{จำนวนหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป	N/A	30	40	50	50	50

หมายเหตุ : 1) การประเมินตามตัวชี้วัดนี้ เริ่มปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เนื่องจากตามแผนการดำเนินงานตามเกณฑ์ AUN-QA กำหนดเริ่มใช้เกณฑ์ในปีการศึกษา 2565 และวางแผนการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ AUN-QA ในประมาณเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2566

2) สถาสถาบันพระบรมราชชนกอนุมัติให้ใช้เกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2557 ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ปีการศึกษา 2562 - 2564 และให้ใช้

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลคะแนนผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร จากคณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก และระบบฐานข้อมูลด้านการประกันคุณภาพการศึกษา (Commission on Higher Education Quality Assessment online system: CHE QA Online)

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมข้อมูลคะแนนผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ทุกหลักสูตร นำมาคำนวณร้อยละของหลักสูตรที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป ตามสูตรการคำนวณที่กำหนด

10. เอกสารสนับสนุน: สรุปรายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA ประจำปีการศึกษา ของทุกหลักสูตร

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1828

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 1.2: สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.2.1: จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา
4. หน่วยวัด: จำนวน
5. คำอธิบาย:

สถาบันการศึกษา หมายถึง วิทยาลัย สถาบัน มหาวิทยาลัย หน่วยงานการศึกษาหรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือของเอกชน ที่จัดการอุดมศึกษาระดับปริญญาที่มีวีตถุประสงค์เพื่อสร้างและเผยแพร่องค์ความรู้และนวัตกรรม ผลิตและพัฒนากำลังคนในด้านวิชาการและวิชาชีพชั้นสูง

เครือข่ายความร่วมมือ หมายถึง การทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โดยผ่านการลงนามความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) กับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศโดยมีการเชื่อมโยงและประสานงานร่วมกัน ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้ ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ร่วมกัน โดยลักษณะการเชื่อมโยงเครือข่ายจะมีการเชื่อมโยงระหว่างปัจเจกบุคคล กลุ่มคน และองค์กร ทั้งนี้ มีการติดต่อซึ่งกันและกันทั้งในระดับภายในองค์กรและภายนอกองค์กร

การพัฒนาหลักสูตรการศึกษา หมายถึง การพัฒนาหลักสูตรเป็นการปรับปรุงคุณภาพของหลักสูตรให้ดีขึ้นทั้งระบบ ตั้งแต่จุดมุ่งหมาย การเรียนการสอน การใช้สื่อการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล การสร้างเนื้อหาวิชาการเพื่อดำเนินการพัฒนา ทั้งนี้ รวมถึงการสร้างหลักสูตรใหม่และหลักสูตรที่นำมาปรับปรุงให้ทันสมัย ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของ สภาพเศรษฐกิจ สังคม การเมือง ตลอดจนความก้าวหน้าทางวิทยาการและเทคโนโลยีต่าง ๆ ให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนและความต้องการของสังคมได้มากที่สุด

6. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนความร่วมมือ (MOU)

- 1) การทำบันทึกข้อตกลงร่วมกัน (MOU) กับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ
- 2) ความร่วมมือ (MOU)

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา	N/A	2	4	6	8	10

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากสำนักงานอธิการบดี สำนักวิชาการ คณะ และหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมจำนวนสถาบันการศึกษาที่มีบันทึกข้อตกลงร่วมกัน (MOU) ในแต่ละปีงบประมาณ
10. เอกสารสนับสนุน: บันทึกข้อตกลงร่วมกัน (MOU) ระหว่างสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา
11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1819

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ 1.2: สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ
3. ตัวชี้วัด 1.2.2: จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศ ในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree
4. หน่วยวัด: จำนวนของหลักสูตร
5. คำอธิบาย:

ตามพระราชบัญญัติพระบรมราชชนก มาตรา 4 ให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ ซึ่งการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา (Higher education) เป็นการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี การศึกษาระดับปริญญาตรี และสูงกว่า และในมาตรา 7 สถาบันมีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข โดยในปีการศึกษา 2564 สถาบันพระบรมราชชนกจัดการศึกษาในวิทยาลัย จำนวน 39 แห่ง เป็นหลักสูตรระดับปริญญาตรี 51 หลักสูตร ปริญญาโท 1 หลักสูตร และในอนาคตวางแผนที่จะพัฒนาหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศ ในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางการศึกษาในปัจจุบัน

กฎกระทรวง มาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 หมวด 2 มาตรฐานการดำเนินการตามหน้าที่และอำนาจของสถาบันอุดมศึกษา ข้อ 12 (1) กำหนดนโยบายและทิศทางการผลิตบัณฑิตและการพัฒนาผู้เรียนให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาทั้งในระดับชาติและนานาชาติ ความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ ทั้งนี้ ตามความเชี่ยวชาญและอัตลักษณ์ของกลุ่มสถาบันอุดมศึกษา และ (2) จัดให้มีหลักสูตรการศึกษาที่หลากหลายไม่ว่าแบบให้ปริญญาหรือแบบไม่ให้ปริญญาเพื่อส่งเสริมโอกาสในการเรียนรู้และการศึกษาตลอดชีวิต สถาบันพระบรมราชชนกจึงวางแผนดำเนินการพัฒนาหลักสูตรควบสองปริญญา (Dual Degree) รวมทั้งหลักสูตรที่ร่วมกันดำเนินการจัดการศึกษาโดยสถาบันอุดมศึกษาสองแห่ง (Joint Degree) ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศ

6. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนหลักสูตร

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับ สถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศ ในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree	N/A	-	2	2	2	2
- หลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	1	1	1	1
- หลักสูตรของคณะสาธารณสุข ศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	-	1	1	1	1

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลหลักสูตรที่พัฒนาโดยคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก หรือคณะอื่นที่เปิดเพิ่มเติมภายหลัง

9. วิธีการประเมินผล: สํารวจ รวบรวม สรุปรูปข้อมูลจากจำนวนหลักสูตรของคณะ ในวงรอบแต่ละปีการศึกษา

10. เอกสารสนับสนุน: หลักสูตรการศึกษาใหม่ที่ได้รับการอนุมัติจากสภาสถาบันและเปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1828 และ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.3.1: ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนดภายในภาคการศึกษาที่ 1
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย :

ในโลกหลังยุคใหม่ (Post - Modernization) เป็นสังคมที่ไร้ขีดจำกัดของข้อมูลข่าวสาร ที่มีการขับเคลื่อนด้วยสื่อทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางด้านความรู้ต่าง ๆ ภาษาอังกฤษซึ่งเป็นภาษากลางของโลกจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งที่ช่วยให้ศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็ว คณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงออกประกาศ เรื่อง นโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษาขึ้น เพื่อให้สถาบันอุดมศึกษาทุกแห่ง เร่งพัฒนาให้ผู้สำเร็จการศึกษามีสมรรถนะด้านภาษาอังกฤษที่สามารถสื่อสารได้ตามระดับคุณวุฒิ

เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก จึงออกประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา พ.ศ. 2564 โดยแบ่งระดับเกณฑ์ภาษาอังกฤษตามกรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษาจากประเทศในกลุ่มสหภาพยุโรป หรือ CEFR (Common European Framework of Reference) ซึ่งผู้สำเร็จการศึกษาจากสถาบันพระบรมราชชนกทุกคน ต้องมีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานสถาบัน ดังนี้

คะแนนที่ได้	ระดับ	ทักษะทางภาษา
1 - 20	A1 (Beginner)	มีความรู้ภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน สามารถทำความเข้าใจได้เพียงแค่ว่า ประโยคสั้น ๆ และยังไม่สามารถสื่อสารได้อย่างชำนาญ
21 - 40	A2 (Elementary)	มีความสามารถในการสื่อสารในชีวิตประจำวันได้ มีความเข้าใจในประโยคที่ไม่ซับซ้อน
41 - 60	B1 (Intermediate)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างดีแต่ยังสื่อสารไม่คล่องเท่าที่ควร พูดคุยในประเด็นที่มีความคุ้นเคยได้ดีพอสมควร และแลกเปลี่ยนข้อมูลพื้นฐานที่ไม่ซับซ้อนได้
61 - 80	B2 (Upper Intermediate)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมได้ แต่ยังไม่สามารถเรียบเรียงประโยคที่สลับซับซ้อนได้
81 - 90	C1 (Advanced)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
91 - 100	C2 (Proficiency)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างดีเยี่ยมใกล้เคียงเจ้าของภาษา สื่อสารได้อย่างมั่นใจ และแสดงความคิดเห็นและโน้มน้าวได้เป็นอย่างดี

6. สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไป
ตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1}}{\text{จำนวนนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ทั้งหมด}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย :

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของนักศึกษาระดับ ปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ที่สถาบันกำหนด ภายในภาค การศึกษาที่ 1	50	70	75	80	85	85

8. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล:

- 1) รายงานสรุปร้อยละของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1
- 2) ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา

9. วิธีการประเมินผล:

- 1) รวบรวม สรุปรูปข้อมูลนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1
- 2) คำนวณค่าร้อยละของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1 ตามสูตร/วิธีคำนวณ ที่กำหนด

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย ในภาคการศึกษาที่ 1

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.3.2: ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advanced
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

ในโลกหลังยุคใหม่ (Post - Modernization) เป็นสังคมที่ไร้ขีดจำกัดของข้อมูลข่าวสาร ที่มีการขับเคลื่อนด้วยสื่อทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางด้านความรู้ต่าง ๆ ภาษาอังกฤษซึ่งเป็นภาษากลางของโลกจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งที่ช่วยให้ศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็ว คณะกรรมการการอุดมศึกษาจึงออกประกาศ เรื่อง นโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษาขึ้น เพื่อให้สถาบันอุดมศึกษาทุกแห่ง เร่งพัฒนาให้ผู้สำเร็จการศึกษามีสมรรถนะด้านภาษาอังกฤษที่สามารถสื่อสารได้ตามระดับคุณวุฒิ ประกอบกับการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา มุ่งให้ผู้เรียนต้องสามารถศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง เพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญในศาสตร์ที่ตนศึกษา

เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก จึงออกประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานและแนวปฏิบัติการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษของนักศึกษา พ.ศ. 2564 โดยแบ่งระดับเกณฑ์ภาษาอังกฤษตามกรอบมาตรฐานการประเมินความสามารถทางภาษาจากประเทศในกลุ่มสหภาพยุโรป หรือ CEFR (Common European Framework of Reference) ซึ่งผู้สำเร็จการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา จากสถาบันพระบรมราชชนกต้องมีความโดดเด่นด้านการใช้ภาษาสากล ต้องมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี สามารถแสดงความคิดเห็นในที่ประชุม รวมทั้งเสนอผลงานทางวิชาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คะแนนที่ได้	ระดับ	ทักษะทางภาษา
1 - 20	A1 (Beginner)	มีความรู้ภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐาน สามารถทำความเข้าใจได้เพียงแค่ว่า ประโยคสั้น ๆ และยังไม่สามารถสื่อสารได้อย่างชำนาญ
21 - 40	A2 (Elementary)	มีความสามารถในการสื่อสารในชีวิตประจำวันได้ มีความเข้าใจในประโยคที่ไม่ซับซ้อน
41 - 60	B1 (Intermediate)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างดีแต่ยังสื่อสารไม่คล่องเท่าที่ควร พุดคุยในประเด็นที่มีความคุ้นเคยได้ดีพอสมควร และแลกเปลี่ยนข้อมูลพื้นฐานที่ไม่ซับซ้อนได้
61 - 80	B2 (Upper Intermediate)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมได้ แต่ยังไม่สามารถเรียบเรียงประโยคที่สลับซับซ้อนได้
81 - 90	C1 (Advanced)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้เป็นอย่างดี แสดงความคิดเห็นในที่ประชุมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คะแนนที่ได้	ระดับ	ทักษะทางภาษา
91 - 100	C2 (Proficiency)	มีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษได้อย่างดีเยี่ยมใกล้เคียงเจ้าของภาษา สื่อสารได้อย่างมั่นใจ และแสดงความคิดเห็นและโน้มน้าวได้เป็นอย่างดี

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของคณะที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษในระดับ Advanced}}{\text{จำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของคณะทั้งหมด}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advance						
- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	20	25	30	35
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	-	20	25	30	35

8. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: รายงานสรุปร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละคณะที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ ได้ในระดับ Advanced

9. วิธีการประเมินผล:

1) รวบรวม สรุปข้อมูลนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละคณะที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ ได้ในระดับ Advanced หรือผลการสอบภาษาอังกฤษมาตรฐานอื่นที่เทียบได้กับผลการสอบ Advanced

2) คำนวณค่าร้อยละนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advanced ตามสูตร/วิธีคำนวณ ที่กำหนด

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลการสอบภาษาอังกฤษของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา แยกตามคณะ

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

2. กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21

3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.3.3: ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเองในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)

4. หน่วยวัด: คะแนนเฉลี่ย

5. คำอธิบาย:

ความท้าทายด้านการศึกษาในศตวรรษที่ 21 ของโลกหลังยุคใหม่ (Post - Modernization) เป็นสังคมที่ไร้ขีดจำกัดของข้อมูลข่าวสาร ที่มีการขับเคลื่อนด้วยสื่อทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมทางด้านความรู้ต่าง ๆ ในการเตรียมนักศึกษาให้พร้อมกับชีวิตในศตวรรษที่ 21 เป็นเรื่องสำคัญของกระแสการปรับเปลี่ยนทางสังคมที่เกิดขึ้นในศตวรรษที่ 21 ส่งผลต่อวิถีการดำรงชีพของสังคมอย่างทั่วถึง สถาบันการศึกษาต้องมีความตื่นตัวและเตรียมพร้อมในการจัดการเรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมให้นักศึกษามีทักษะสำหรับการออกไปดำรงชีวิต ในโลกในศตวรรษที่ 21 โดยทักษะแห่งศตวรรษที่ 21 ที่สำคัญที่สุด คือ ทักษะการเรียนรู้ (Learning Skill) ส่งผลให้มีการเปลี่ยนแปลงการจัดการเรียนรู้เพื่อให้นักศึกษามีความรู้ ความสามารถ และทักษะจำเป็น ซึ่งเป็นผลจากการปฏิรูปเปลี่ยนแปลงรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการเตรียมความพร้อมด้านต่าง ๆ ทักษะของคนในศตวรรษที่ 21 ที่ทุกคนจะต้องเรียนรู้ตลอดชีวิต คือ การเรียนรู้ 3R x 7C วิจารย์ พานิช (2555: 16-21) ประกอบด้วย 3R คือ Reading (อ่านออก), (W) Riting (เขียนได้), และ (A) Rithematics (คิดเลขเป็น) 7C ประกอบด้วย

- (1) ทักษะด้านการคิดอย่างมีวิจารณญาณ และทักษะในการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving)
- (2) ทักษะด้านการสร้างสรรค์ และนวัตกรรม (Creativity and Innovation)
- (3) ทักษะด้านความเข้าใจความต่างวัฒนธรรม ต่างกระบวนทัศน์ (Cross-cultural Understanding)
- (4) ทักษะด้านความร่วมมือ การทำงานเป็นทีม และภาวะผู้นำ (Collaboration, Teamwork and Leadership)
- (5) ทักษะด้านการสื่อสารสารสนเทศ และรู้เท่าทันสื่อ (Communications, Information, and Media Literacy)
- (6) ทักษะด้านคอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Computing and ICT Literacy)
- (7) ทักษะอาชีพ และทักษะการเรียนรู้ (Career and Learning Skills)

6. สูตรการคำนวณ:

$$\text{ค่าร้อยละของนักศึกษาแต่ละชั้นปี} = \frac{\text{จำนวนนักศึกษาแต่ละชั้นปี ที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไป}}{\text{จำนวนนักศึกษาแต่ละชั้นปีที่ประเมิน}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเองในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนน เต็ม 5)						
- ชั้นปีที่ 1	51	55	60	65	70	75
- ชั้นปีที่ 2	56	60	65	70	75	80
- ชั้นปีที่ 3	61	65	70	75	80	85
- ชั้นปีที่ 4	66	70	75	80	85	90

8. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาตามการรับรู้ของตนเองของนักศึกษาแต่ละชั้นปีผ่าน Google form

9. วิธีการประเมินผล: สํารวจโดยจัดทำแบบประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ผ่าน Google form เพื่อรวบรวม สรุปข้อมูลของนักศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

10. เอกสารสนับสนุน: สรุปรายงานผลคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1828 และ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 1.4: พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.4.1: ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

การศึกษาระดับอุดมศึกษาเป็นการศึกษาเพื่อเตรียมบุคคลเข้าสู่อาชีพ บทบาทที่สำเร็จการศึกษาจะต้องเป็นบุคคลที่มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต ในการจัดการศึกษา สถาบันการศึกษาทุกแห่งมีจุดมุ่งหมายในการพัฒนานักศึกษาที่คงความเป็นอัตลักษณ์ที่กำหนดไว้ ทั้งนี้เพราะอัตลักษณ์เป็นลักษณะเฉพาะของนักศึกษา ที่ทำให้คนอื่นรู้จักว่าเป็นนักศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก มีความโดดเด่น แตกต่างจากนักศึกษาของสถาบันการศึกษาอื่น แม้จะศึกษาในหลักสูตร และสาขาเดียวกันก็ตาม ดังนั้นอัตลักษณ์จึงเป็นผลผลิตของผู้เรียนตามปรัชญา ปณิธาน พันธกิจ และวัตถุประสงค์ที่สถาบันการศึกษา กำหนดสำหรับสถาบันพระบรมราชชนก ได้กำหนดอัตลักษณ์ไว้คือ วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวที

6. สูตรการคำนวณ:

คำนวณร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันที่มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป

$\frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันที่มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป}}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนที่ประเมิน}} \times 100$
--

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ ของสถาบันในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือ เท่ากับ 3.51 จากคะแนน เต็ม 5)	40	50	60	70	80	90

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล:

- 1) แบบประเมินอัตลักษณ์ของสถาบัน
- 2) คะแนนเฉลี่ยการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันของผู้สำเร็จการศึกษาทุกคน ผ่าน Google form

9. วิธีการประเมินผล:

- 1) จัดทำแบบประเมินอัตลักษณ์ของสถาบัน ผ่าน Google form
- 2) ประสานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ส่งลิงค์แบบประเมินอัตลักษณ์ของสถาบัน
ให้สำเร็จการศึกษาประเมินตนเอง

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานสรุปผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบัน

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองกิจการนักศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1822

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

2. กลยุทธ์ที่ 1.4: พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.4.2: ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)

4. หน่วยวัด: ร้อยละ

5. คำอธิบาย:

การจัดการศึกษาสำหรับหลักสูตรด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ผลิตนักศึกษาสู่การให้บริการกับผู้รับบริการโดยตรง จำเป็นต้องให้ได้ผู้สำเร็จการศึกษาที่เข้าใจผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างของผู้รับบริการ จึงมุ่งสร้างผู้สำเร็จการศึกษาที่สามารถบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ซึ่งเป็นบริการทางสุขภาพที่เคารพในศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ยอมรับในความเป็นตัวตน ยอมรับในการคิดและการตัดสินใจของผู้รับบริการสุขภาพ เป็นการบริการที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง ให้บริการที่เป็นมิตร มีความรัก ความเมตตา ใส่ใจในปัญหาและความทุกข์ของผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้อง ให้บริการตามปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการที่เป็นจริง โดยรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการเป็นหลัก สำหรับสถาบันพระบรมราชชนก กำหนดคุณลักษณะด้านการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ประกอบด้วย จิตบริการ (S=Service Mind) การคิดเชิงวิเคราะห์ (A=Analytical Thinking) และการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ (P=Participation)

6. สูตรการคำนวณ:

คำนวณร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ที่มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป

$$\frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ที่มีคะแนนเฉลี่ย มากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป}}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนที่ประเมิน}}$$

X 100

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มี ผลการประเมินการบริการ สุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ในระดับดีขึ้น (คะแนนเฉลี่ย มากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จาก คะแนนเต็ม 5)	40	50	60	70	80	90

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล:

- 1) แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของสถาบันพระบรมราชชนก
- 2) คะแนนเฉลี่ยการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้สำเร็จการศึกษาทุกคน

ผ่าน Google form

9. วิธีการประเมินผล:

- 1) จัดทำแบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของสถาบันพระบรมราชชนก ผ่าน Google form
- 2) ประสานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ส่งลิงค์แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของสถาบัน ให้ผู้สำเร็จการศึกษาประเมินตนเอง

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานสรุปผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองกิจการนักศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1822

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

เป้าประสงค์ที่ 2: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.1: ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework)
4. หน่วยวัด: ร้อยละของอาจารย์ประจำ
5. คำอธิบาย:

กรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework) เป็นแนวคิดในการส่งเสริมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ในสถาบันอุดมศึกษา โดยการกำหนดให้อาจารย์พัฒนาตนเองให้มีสมรรถนะและประสิทธิภาพในการจัดการเรียนการสอน ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกได้พัฒนาตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา จำนวน 3 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) องค์ความรู้ (Knowledge) 2) สมรรถนะ (Competencies) และ 3) ค่านิยม (Value) โดยกำหนดให้มีระดับคุณภาพของแต่ละองค์ประกอบจำนวน 4 ระดับ ดังนี้

ระดับที่ 1 Fellow Teacher เป็นผู้มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ของตนและประยุกต์ใช้ได้ มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์การเรียนรู้เบื้องต้น สามารถออกแบบกิจกรรม จัดบรรยากาศ ใช้ทรัพยากรและสื่อการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงผู้เรียนและปัจจัยที่ส่งผลต่อการเรียนรู้ สามารถวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของผู้เรียน นำผลประเมินมาใช้ปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนรู้ พัฒนาการเองอย่างต่อเนื่อง เปิดใจรับฟังความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์ขององค์กร

ระดับที่ 2 Professional Teacher เป็นผู้มีคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับที่ 1 ที่มีความรู้ลึกในศาสตร์ของตน และติดตามความก้าวหน้าของความรู้ในศาสตร์อย่างสม่ำเสมอ มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์การเรียนรู้ สามารถจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับกลุ่มผู้เรียน กำกับดูแลและติดตามผลการเรียนรู้ของผู้เรียนอย่างเป็นระบบ ให้คำปรึกษาชี้แนะแก่เพื่อนอาจารย์ในศาสตร์ได้ และส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์ภายในองค์กร

ระดับที่ 3 Scholarly Teacher เป็นผู้มีคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับที่ 2 ที่เชี่ยวชาญในศาสตร์ของตน ศาสตร์การเรียนรู้และการจัดการเรียนรู้ข้ามศาสตร์ นำผลการวิจัยในชั้นเรียนมาพัฒนาการจัดการเรียนรู้ เป็นพี่เลี้ยงและผู้ชี้แนะในระดับองค์กรด้านการจัดการเรียนรู้ และนโยบายด้านจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์

ระดับที่ 4 Mastery Teacher เป็นผู้มีคุณภาพการจัดการเรียนการสอนระดับที่ 3 ที่เป็นผู้นำในศาสตร์ของตน ศาสตร์การเรียนรู้และการจัดการเรียนรู้ข้ามศาสตร์ เป็นที่ยอมรับทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายและกลยุทธ์ในการพัฒนาองค์ความรู้ และการจัดการเรียนรู้ในระดับชาติ และนานาชาติ เป็นผู้นำเชิงนโยบายด้านจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำของคณะที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดของคณะ}} \times 100$$

๗. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2565	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา						
- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	25	35	45	50
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	-	25	35	45	50
- คณะอื่น ๆ ที่มีการประกาศจัดตั้งเพิ่มเติม	N/A	-	-	25	35	45

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: รายงานผลการประเมินอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา ของแต่ละคณะ

9. วิธีการประเมินผล:

คณะดำเนินการประเมินอาจารย์ประจำของคณะตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา

10. เอกสารสนับสนุน:

- 1) แผนการพัฒนาอาจารย์ของคณะเพื่อให้มีสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา
- 2) เอกสารสรุปผลจำนวนอาจารย์ประจำที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา ของแต่ละคณะ

11. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1828

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.2: ร้อยละอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ
 - 1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์
 - 2) รองศาสตราจารย์
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

อาจารย์ประจำ หมายถึง บุคลากรในสถาบันอุดมศึกษาที่มีหน้าที่หลักทางด้านการสอนและการวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน (มิใช่เต็มเวลาตามเวลาทำการ) หมายเหตุ: คำนิยามนี้ อ้างอิงจาก “คู่มือประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2557 สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา บทที่ 3 นิยามศัพท์ หน้าที่ 37.”

อาจารย์ที่เสนอผลงานเพื่อประเมินเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ หมายถึง อาจารย์ที่มีคุณสมบัติครบตามประกาศคณะกรรมการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปลี่ยนตำแหน่งข้าราชการด้านการสอนให้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ที่เสนอผลงานเพื่อประเมินเข้าสู่ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ และรองศาสตราจารย์

6. สูตรการคำนวณ:

- 1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำสถาบันทั้งหมดที่เสนอผลงานเพื่อประเมินเข้าสู่ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์}} \times 100$$

- 2) รองศาสตราจารย์

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งรองศาสตราจารย์}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำสถาบันทั้งหมดที่เสนอผลงานเพื่อประเมินเข้าสู่ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละอาจารย์ประจำสถาบัน ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ						
1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์	N/A	10	15	20	25	30
2) รองศาสตราจารย์	N/A	-	-	-	5	5

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์/
แบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล

9. วิธีการประเมินผล: จัดทำข้อมูลอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานข้อมูล

11. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองทรัพยากรบุคคล

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1919

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.3: ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

อาจารย์ประจำ หมายถึง บุคลากรในสถาบันอุดมศึกษาที่มีหน้าที่หลักทางด้านการสอนและการวิจัย และปฏิบัติหน้าที่เต็มเวลาตามภาระงานที่รับผิดชอบในหลักสูตรที่เปิดสอน (มิใช่เต็มเวลาตามเวลาทำการ) หมายเหตุ: คำนิยามนี้ อ้างอิงจาก “คู่มือประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2557 สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา บทที่ 3 นิยามศัพท์ หน้า 37.”

อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก หมายถึง อาจารย์ประจำที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก หมายเหตุ: นับจำนวนอาจารย์ประจำตามปีการศึกษา (งานประกันคุณภาพการศึกษา)

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำของสถาบันทั้งหมด}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของอาจารย์ประจำ สถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	24	25	30	40	40	40

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์/แบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล (เพิ่มข้อมูลพัฒนาอาจารย์)
9. วิธีการประเมินผล: จัดทำข้อมูลอาจารย์ประจำที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกจากระบบสารสนเทศสถาบันพระบรมราชชนก
10. เอกสารสนับสนุน: รายงานข้อมูลอาจารย์ประจำที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก
11. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองทรัพยากรบุคคล
หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1919

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ
เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ 1: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

2. กลยุทธ์ที่ 1.1: เร่งรัดการผลิต เผยแพร่ ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติ และนานาชาติ

3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.1: ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์

1) ระดับชาติ

2) ระดับนานาชาติ

4. หน่วยวัด: ร้อยละ

5. คำอธิบาย:

ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ หมายถึง บทความวิจัยและบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index - TCI) เฉพาะวารสารที่มีชื่ออยู่ใน TCI 1 และ TCI 2 หรือตามประกาศ ก.พ.อ. ว่าด้วย หลักเกณฑ์ การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ พ.ศ. 2562

ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความวิจัยและบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ ได้แก่ ERIC, MathSciNet, Pubmed, Scopus, Web of Science (เฉพาะในฐานข้อมูล SCIE, SSCI และ AHCI เท่านั้น), JSTOR และ Project Muse

จำนวนอาจารย์ หมายถึง จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดโดยนับตามปีพ.ศ.

6. สูตรการคำนวณ:

1) ระดับชาติ

$$\frac{\text{จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์}} \times 100$$

2) ระดับนานาชาติ

$$\frac{\text{จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2565	2566	2567	2568	2569
ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัย และผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ ต่อจำนวนอาจารย์						
1) ระดับชาติ	40	42	43	44	45	46
2) ระดับนานาชาติ	3	4	5	6	7	8

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ฐานข้อมูลวิจัย หรือข้อมูลจากคณะ และวิทยาลัยทุกแห่ง

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมจำนวนบทความวิจัยและบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ และจำนวนอาจารย์ประจำ

10. เอกสารสนับสนุน: รายชื่อบทความวิจัยและบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ และรายชื่ออาจารย์ประจำ

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ผลงานวิจัยผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติ และนานาชาติ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.2: ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรม ในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 กำหนดปรัชญาหลักสูตรระดับปริญญาโทและปริญญาเอก มุ่งเน้นการพัฒนา นักวิชาการและ นักวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิก แสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ จรรยาบรรณความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนา การศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

การกำหนดเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาโท แผน 1 กำหนดไว้ว่าบัณฑิตมีผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความหรือนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์หรือผลงานทางวิชาการอื่นซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามที่สสออุดมศึกษากำหนด ดังนั้นการส่งเสริม สนับสนุนให้ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ จึงเป็นการสนับสนุนให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก สำเร็จการศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพบรรลุตามวัตถุประสงค์ตามที่หลักสูตรกำหนด

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติในปีการศึกษานั้น}}{\text{จำนวนนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของคณะทั้งหมดในปีการศึกษานั้น}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรม ในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ						
- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	-	50	40	30
- คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์	N/A	-	50	40	30	20

8. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: รายงานสรุปร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

9. วิธีการประเมินผล:

1) รวบรวม สรุปข้อมูลนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละคณะที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ

2) คำนวณค่าร้อยละของที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ ตามสูตร/วิธีคำนวณ ที่กำหนด

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลข้อมูลนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของแต่ละคณะที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ ของคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ผลงานวิจัยผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติ และนานาชาติ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.3: ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

ตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 กำหนดปรัชญาหลักสูตรระดับปริญญาโทและปริญญาเอก มุ่งเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิก แสวงหาความรู้ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์ จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนา การศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพที่เป็นสากล มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

การกำหนดเกณฑ์การสำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาโท แผน 1 กำหนดไว้ว่าบัณฑิตมีผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความหรือนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์หรือผลงานทางวิชาการอื่นซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามที่สถาบันอุดมศึกษา กำหนด ดังนั้นการส่งเสริม สนับสนุนให้นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษานำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรม ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ จึงเป็นการสนับสนุนให้นักศึกษาระดับ บัณฑิตศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก สำเร็จการศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพบรรลุตามวัตถุประสงค์ตามที่ หลักสูตรกำหนด

6. สูตรการคำนวณ:

<p>จำนวนผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติในปีการศึกษานั้น</p> <hr style="width: 80%; margin: auto;"/> <p style="text-align: right;">X 100</p> <p>จำนวนผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาของคณะทั้งหมดในปีการศึกษานั้น</p>

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ					
		2566	2567	2568	2569	2570	
ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับ การตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ	- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	-	-	50	60	70
	- คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์	N/A	-	50	60	70	80

8. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: รายงานสรุปร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ

9. วิธีการประเมินผล:

1) รวบรวม สรุปข้อมูลจำนวนผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ใน
วารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ

2) คำนวณค่าร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ใน
วารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลข้อมูลผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์
ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติของคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และ
สหเวชศาสตร์

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1824

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: เร่งรัดการผลิต เผยแพร่ ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ และนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติ และนานาชาติ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.4: จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ
4. หน่วยวัด: จำนวน
5. คำอธิบาย:
ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ หมายถึง บทความวิจัยและบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งระดับชาติและระดับนานาชาติที่ได้รับการอ้างอิงในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับ ได้แก่ Web of Science, Scopus, Google Scholar และ TCI เป็นต้น
6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี
7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนผลงานวิจัยและผลงาน วิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูล ที่ได้รับการยอมรับ	70	90	150	200	250	300

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ฐานข้อมูลวิจัย หรือข้อมูลจากคณะ และวิทยาลัยทุกแห่ง
9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับจากคณะ
10. เอกสารสนับสนุน: เอกสารรายงานจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับจากคณะ
11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

2. กลยุทธ์ที่ 1.2: ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.2.1: จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

4. หน่วยวัด: จำนวน (บาท)

5. คำอธิบาย:

ทุนวิจัยภายนอก หมายถึง เงินที่ได้มาจากแหล่งเงินภายนอกสถาบันทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อใช้จ่ายในการทำวิจัยหรือนวัตกรรม

6. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2565	2566	2567	2568	2569
จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอก ทั้งภายในประเทศและ ต่างประเทศ	25 ล้านบาท	25 ล้านบาท	50 ล้านบาท	55 ล้านบาท	60 ล้านบาท	65 ล้านบาท

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ฐานข้อมูลวิจัย หรือข้อมูลจากคณะ และวิทยาลัยทุกแห่ง

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมข้อมูลและคิดคำนวณตามสูตร

10. เอกสารสนับสนุน: ข้อมูลจำนวนเงินทุนวิจัยทั้งหมดของสถาบันทั้งทุนภายนอกและทุนภายใน

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

2. กลยุทธ์ที่ 1.2: ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.2.2: จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือ

4. หน่วยวัด: จำนวน (บาท)

5. คำอธิบาย:

ทุนวิจัยภายนอก หมายถึง เงินที่ได้มาจากแหล่งเงินภายนอกสถาบันทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อใช้จ่ายในการทำวิจัยหรือนวัตกรรม

เครือข่ายความร่วมมือ หมายถึง หน่วยงานภายนอกทั้งในและต่างประเทศที่มีการทำวิจัยหรือนวัตกรรมร่วมกับสถาบันพระบรมราชชนก

6. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนเงินทุนวิจัย ภายนอกที่เกิดจาก เครือข่ายความร่วมมือ	N/A	3 ล้านบาท	6 ล้านบาท	9 ล้านบาท	12 ล้านบาท	15 ล้านบาท

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ฐานข้อมูลวิจัย หรือข้อมูลจากคณะ และวิทยาลัยทุกแห่ง

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมข้อมูลจากคณะ

10. เอกสารสนับสนุน: เอกสารข้อมูลจำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือในการทำวิจัยหรือนวัตกรรม

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ
เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ 2: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์
เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ 1: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.1: ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

4. หน่วยวัด: จำนวนเรื่องหรือชิ้นงาน

5. คำอธิบาย:

ผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ หมายถึง ผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ในการพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์}}{\text{จำนวนผลงานวิจัยทั้งหมด}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม	N/A	5	10	15	20	25

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ฐานข้อมูลวิจัย หรือข้อมูลจากคณะ และวิทยาลัยทุกแห่ง

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

10. เอกสารสนับสนุน: เอกสารรายงานผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ 1: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.2: จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล
 - 1) ระดับชาติ
 - 2) ระดับนานาชาติ
4. หน่วยวัด: จำนวนเรื่องหรือชิ้นงาน
5. คำอธิบาย:

ผลงานนวัตกรรม หมายถึง ผลงานที่เป็นสิ่งใหม่ที่เกิดจากการศึกษา ค้นคว้าอย่างเป็นระบบ จากการใช้ความรู้และความคิดสร้างสรรค์ หรือพัฒนาต่อยอดมาจากของเดิมที่มีอยู่แล้ว เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ให้ได้ผลดียิ่งขึ้น ช่วยให้การทำงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม

ผลงานนวัตกรรมได้รับรางวัลระดับชาติ หมายถึง ผลงานนวัตกรรมของอาจารย์และบุคลากรที่ได้รับรางวัลจากการประกวดผลงานในเวทีระดับชาติ ที่จัดโดยหน่วยงานในระดับชาติ

ผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลระดับนานาชาติ หมายถึง ผลงานนวัตกรรมของอาจารย์และบุคลากรที่ได้รับรางวัลจากการประกวดผลงานในเวทีระดับนานาชาติ ที่จัดโดยหน่วยงานในระดับนานาชาติ
6. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนผลงานนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล
7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล						
1) ระดับชาติ	30	50	55	60	65	70
2) ระดับนานาชาติ	N/A	-	1	1	2	2

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ฐานข้อมูลวิจัย หรือข้อมูลจากคณะ และวิทยาลัยทุกแห่ง
9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมจำนวนผลงานนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ
10. เอกสารสนับสนุน: รายชื่อผลงานนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัลระดับชาติและนานาชาติ
11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ

โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ
และสุขภาวะชุมชน

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาระบบกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.1: ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ 5
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

บริการวิชาการ หมายถึง การจัดฝึกอบรม สัมมนา และประชุมเชิงปฏิบัติการแบบเก็บค่าลงทะเบียน และแบบให้เปล่า งานค้นคว้า สืบค้น วิเคราะห์ ทดสอบ ตรวจสอบ วางระบบ วางแผน ออกแบบ ประดิษฐ์ งานเขียน หรืองานแปลทางวิชาการ งานที่ปรึกษาหรือให้คำปรึกษาทางวิชาการทางเทคนิคหรือวิชาชีพ รวมทั้งงานให้บริการวิชาการในลักษณะอื่น ๆ ที่เป็นการขอความร่วมมือจากชุมชน ส่วนราชการ จังหวัด องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียนหรือสถาบันอุดมศึกษาอื่นให้ช่วยบริการวิชาการและวิชาชีพ ทั้งนี้แม้ไม่อยู่ในแผนของสถาบันก็สามารถนำไปนับรวมเป็นผลงานได้ เมื่อมีหนังสือขอความร่วมมือที่ได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการ/คณบดีหรือผู้ที่ผู้อำนวยการ/คณบดีมอบหมาย เป็นหลักฐานประกอบ

ศูนย์บริการวิชาการ (Training Center) หมายถึง หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ที่มุ่งให้การพัฒนาศักยภาพมนุษย์ สร้างคน สร้างความรู้ สร้างคุณภาพ สร้างคุณธรรม โดยการประยุกต์ ถ่ายทอด เทคโนโลยี และนำองค์ความรู้ไปสู่ชุมชนและสังคมให้เข้มแข็งอย่างยั่งยืน โดยการให้บริการในการดำเนินการทางวิชาการ ได้แก่ การอบรม (Training) การประชุมเชิงปฏิบัติการ (Work shop) ระบบพี่เลี้ยง (Mentor) ระบบโค้ช (Coach) การเรียนรู้ทางไกล (E-learning) การให้คำปรึกษาด้านวิชาการและวิจัยแก่หน่วยงานภายในและภายนอก รวมถึงการบริการความรู้แบบให้เปล่า โดยความร่วมมือของสถาบันการศึกษา และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งการเผยแพร่ความรู้ ถ่ายทอดเทคโนโลยีแก่สังคมมีเป้าหมายสูงสุด คือ การส่งมอบความรู้สู่ชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล รวมทั้งเป็นแหล่งการหารายได้เพื่อสนับสนุนการเรียนการสอนให้แก่วิทยาลัย

การเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ หมายถึง ระบบสนับสนุนทั้งคน เงิน และอุปกรณ์ ที่เป็นองค์ประกอบสำคัญที่ช่วยให้การดำเนินงานของศูนย์บริการวิชาการ ก่อเกิดการรวมตัว ร่วมใจร่วมพลัง ร่วมทำ และการเรียนรู้ร่วมกันของอาจารย์ผู้สอน ผู้บริหาร และบุคลากรวิชาชีพ บนพื้นฐานวัฒนธรรมความสัมพันธ์แบบ กัลยาณมิตร มีวิสัยทัศน์ คุณค่า เป้าหมายและภารกิจร่วมกัน โดยทำงานร่วมกันแบบทีม เป็นผู้นำร่วมกัน และผู้บริหารแบบผู้ดูแลสนับสนุน ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาวิชาชีพเปลี่ยนแปลงคุณภาพของอาจารย์ สู่อุทิศตนต่อการจัดการเรียนรู้ที่เน้นความสำเร็จหรือประสิทธิผลของผู้เรียนเป็นสำคัญ ก่อให้เกิดความสุขของการทำงานร่วมกันของสมาชิกในทีม ศูนย์การเรียนรู้นี้อาจอยู่ในสถานบริการ และ/หรือสถาบันการศึกษา ทั้งนี้อาจารย์ต้องพัฒนาตนเอง ด้านปฏิบัติการทางคลินิกที่สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญรายสาขา และคุณสมบัติของอาจารย์และผู้สอน ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามที่สภาวิชาชีพกำหนดไว้ ซึ่งการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ

โดยการสร้างความร่วมมือ (MOU: Memorandum of understanding) กับสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ และเอกชนที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อ 1) พัฒนาบุคลากรด้านอาจารย์ที่เชี่ยวชาญพร้อมส่งมอบองค์ความรู้ที่หลากหลายสู่ชุมชน และสังคม 2) พัฒนาบุคลากรสุขภาพสาขาวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถพร้อมส่งมอบบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐานสู่ชุมชน และสังคม 3) พัฒนารูปแบบการให้บริการวิชาการที่หลากหลาย เช่น การอบรม (Training) การประชุมเชิงปฏิบัติการ (Work shop) ระบบพี่เลี้ยง (Mentor) ระบบโค้ช (Coach) การเรียนรู้ทางไกล (E-learning) และ การพัฒนา Application ต่าง ๆ เพื่อให้บริการความรู้แบบให้เปล่า เป็นต้น และ 4) สนับสนุนงบประมาณเพื่อการพัฒนาที่ต่อเนื่อง

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับขั้นตอนของความสำเร็จ (Milestone)				
	ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3	ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5
1	✓				
2	✓	✓			
3	✓	✓	✓		
4	✓	✓	✓	✓	
5	✓	✓	✓	✓	✓

เงื่อนไข: รายละเอียดการดำเนินงานระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์พัฒนาบุคลากร (Training Centre)

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินงาน
1	มีความร่วมมือ (MOU/MOA) กับสถาบันการศึกษาด้านสุขภาพทั้งใน และต่างประเทศ รวมถึงหน่วยงานภาครัฐ และเอกชนที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน
2	มีแผนปฏิบัติการ (Action plan) การบริการวิชาการเชิงรุก ประกอบด้วย 1) Training need 2) Public training 3) Inhouse Training 4) บริการวิชาการแบบให้เปล่าเพื่อสังคมและชุมชน และ 5) แผนพัฒนาความเชี่ยวชาญอาจารย์ด้านการเรียนการสอน
3	การพัฒนาระบบสารสนเทศงานบริการวิชาการที่เชื่อมโยงกับสถาบันพระบรมราชชนก
4	รายงานผลการดำเนินการบริการวิชาการเชิงรุก และการพัฒนาระบบสารสนเทศงานบริการวิชาการ ส่งผลให้ศูนย์บริการวิชาการดำเนินงานได้อย่างเข้มแข็ง

ขั้นตอน	รายละเอียดการดำเนินงาน
5	มีการประเมินผลการสนับสนุนเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ (คะแนนระดับ 5)	20	40	50	60	70	80

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: เอกสารในการดำเนินการ 5 ขั้นตอน

9. วิธีการประเมินผล: ระบบประเมินผลการสนับสนุนการพัฒนาศูนย์บริการวิชาการของวิทยาลัยที่เชื่อมโยงกับสถาบันพระบรมราชชนก

10. เอกสารสนับสนุน:

แผนปฏิบัติการ (Action plan) การบริการวิชาการเชิงรุก ประกอบด้วย

- 1) Training need
- 2) Public training
- 3) Inhouse training
- 4) บริการวิชาการแบบให้เปล่าเพื่อสังคมและชุมชน รวมถึงแผนให้บริการพัฒนาความเชี่ยวชาญบุคลากรด้านการสอน และแผนพัฒนาวัสดุ ครุภัณฑ์

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1818

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาระบบกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.2: จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม
4. หน่วยวัด: จำนวน
5. คำอธิบาย:

ชุมชน หมายถึง ประชาชน ชุมชน ส่วนราชการ องค์กรการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน

ชุมชนเข้มแข็ง หมายถึง สมาชิกของชุมชนมีการเรียนรู้ การจัดการและการแก้ไขปัญหาของชุมชนซึ่งทำให้ชุมชนมีการเปลี่ยนแปลง หรือเกิดการพัฒนาด้านสุขภาพ คุณภาพชีวิต เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม หรือสิ่งแวดล้อมในชุมชน ซึ่งเกิดขึ้นภายในชุมชนหรือมีผลกระทบสู่ภายนอกชุมชน โดยกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนจะต้องเป็นการดำเนินการให้บริการทางวิชาการแก่สังคมจากบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนกที่อาจดำเนินการร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และชุมชนร่วมคิด ร่วมทำ และมีการเรียนรู้เพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกัน โดยมีการประเมินผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม

บุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานสถาบัน และลูกจ้างของสถาบันพระบรมราชชนกทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน

การให้บริการวิชาการแก่สังคมของสถาบันพระบรมราชชนก หมายถึง การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม โดยใช้งบประมาณแผ่นดิน งบประมาณเงินรายได้ หรืองบประมาณแผ่นดินร่วมกับเงินรายได้ของสถาบันหรือร่วมกับเงินบริจาค/สมทบ/ได้รับสนับสนุนจากแหล่งทุนภายในชุมชนหรือหรือแหล่งทุนภายนอก โดยอาจมีการเก็บค่าบริการจากผู้รับบริการหรือไม่เรียกเก็บค่าบริการจากผู้รับบริการ

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม	39	39	44	49	54	59

8. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เอกสารในการดำเนินการ

9. **วิธีการประเมินผล:** ระบบประเมินผลการสนับสนุนการให้บริการวิชาการของวิทยาลัยที่เชื่อมโยงกับสถาบันพระบรมราชชนก

10. **เอกสารสนับสนุน:** แผนปฏิบัติการ (Action plan) การบริการวิชาการแก่สังคมของหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

11. **ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:** กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1818

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 1.2: พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการ
ให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.2.1: จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา
 - 1) ระดับชาติ
 - 2) นานาชาติ

4. หน่วยวัด: จำนวน

5. คำอธิบาย:

บุคลากร หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกที่ปฏิบัติงานที่วิทยาลัย/คณะ/กอง/สำนักงานทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน

การบริการวิชาการแก่สังคม หมายถึง การให้คำปรึกษาทางวิชาการ และถ่ายทอดองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นจากการจัดการเรียนการสอน การวิจัยและการสร้างนวัตกรรมแก่ภาครัฐ ภาคเอกชน ชุมชน และสังคม เพื่อนำความรู้ไปใช้ประโยชน์และส่งเสริมการเรียนรู้ของชุมชนกลุ่มเป้าหมาย

ความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการ หมายถึง การเป็นวิทยากร/กรรมการ/ผู้ทรงคุณวุฒิ/กรรมการ วิทยานิพนธ์ระดับบัณฑิตศึกษา/กรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาเป็นกรรมการ/ที่ปรึกษาแผนงาน/โครงการของหน่วยงานภายนอกระดับชาติ/ นานาชาติของผู้ปฏิบัติงานสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งบุคลากรสายวิชาการ/สายสนับสนุน ที่ได้รับเชิญจากหน่วยงานภายนอกสถาบันพระบรมราชชนก

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

<p>นับจำนวน บุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่ได้รับเชิญเป็นกรรมการร่วมกับหน่วยงานภายนอก</p> <p>จำแนกเป็น</p> <p><u>ระดับชาติ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากรจากหน่วยงานภายในประเทศ 2. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่เป็นกรรมการจากหน่วยงานภายในประเทศ 3. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานภายในประเทศ 4. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่เป็นที่ปรึกษาจากหน่วยงานภายในประเทศ <p><u>ระดับนานาชาติ</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากรจากหน่วยงานต่างประเทศ 2. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่เป็นกรรมการจากหน่วยงานต่างประเทศ 3. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิจากหน่วยงานต่างประเทศ 4. จำนวนบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุนที่เป็นที่ปรึกษาจากหน่วยงานต่างประเทศ

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็น วิทยากร/กรรมการ/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ ที่ปรึกษา						
1) ระดับชาติ	517	525	530	535	540	550
2) นานาชาติ	99	100	101	102	103	105

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: กองบริการวิชาการ คณะ และกองเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการศึกษาและ
วิทยบริการ เก็บข้อมูล โดยใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญของสถาบันและวิทยาลัย

9. วิธีการประเมินผล: นับจำนวนบุคลากรที่เป็นวิทยากร กรรมการ/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ที่ปรึกษาจากหน่วยงาน
ภายนอกเทียบกับเกณฑ์

10. เอกสารสนับสนุน:

- 1) ฐานข้อมูลผู้เชี่ยวชาญในระบบฐานข้อมูลบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก และวิทยาลัย
- 2) หนังสือเชิญเป็นวิทยากร

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ/ประชาชน เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ
3. ตัวชี้วัดที่ 1.3.1: จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร
4. หน่วยวัด: จำนวน

5. คำอธิบาย:

การพัฒนาหลักสูตร หมายถึง กระบวนการที่ประกอบไปด้วยการสร้างความร่วมมือ (MOU) ระหว่างองค์กรด้านสุขภาพและ/หรือสถาบันการศึกษา เกี่ยวกับการสร้างเนื้อหา วิชาการเพื่อดำเนินการพัฒนา ทั้งนี้รวมถึงการสร้างหลักสูตรใหม่ และหลักสูตรที่นำมาปรับปรุงให้ทันสมัย

หลักสูตรใหม่ หมายถึง หลักสูตรที่พัฒนาใหม่ หรือหลักสูตรที่นำมาปรับปรุงเพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ (หลักสูตรตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป) เป็นหลักสูตรการพัฒนาตามสมรรถนะวิชาชีพ และหลักสูตรการพัฒนาสมรรถนะตามความต้องการขององค์กรทั้งด้านวิชาการ และด้านบริหาร รวมถึงการเผยแพร่หลักสูตรสู่การพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ ด้วยรูปแบบการพัฒนาที่หลากหลาย เช่น อบรม, E-learning, ประชุม, คู่มือ ฯลฯ รวมทั้งวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ที่มีความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ รวมถึงการถ่ายทอดหลักสูตรด้วยวิธีการต่าง ๆ อย่างน้อย 2 หลักสูตร

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร	3	3	3	3	3	3

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ระบบลงทะเบียนสถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: จำนวนหลักสูตรที่ปรากฏในระบบลงทะเบียนของปีงบประมาณ ของทุกวิทยาลัยเชื่อมโยงกับสถาบันพระบรมราชชนก คิดเป็นร้อยละ

10. เอกสารสนับสนุน: ะบบรายงานหลักสูตรด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพรายสาขา (Abstract & Full text) ของวิทยาลัยทุกแห่ง

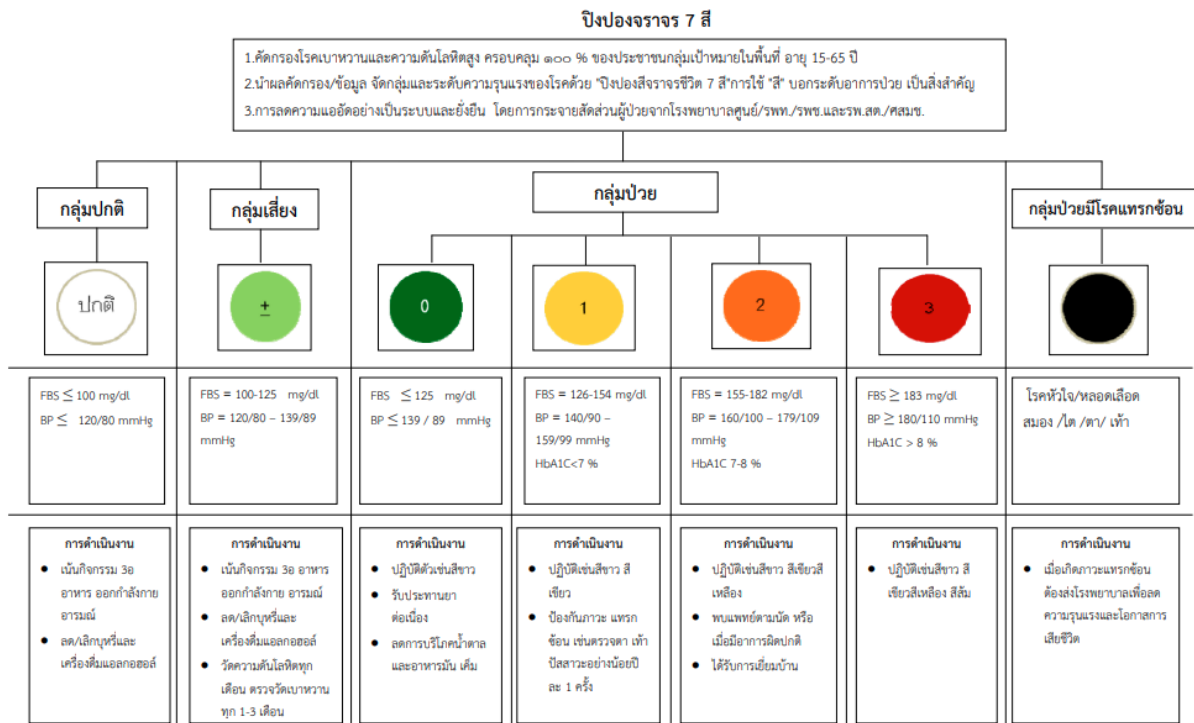
11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ภาพประชาชน เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.3.2: ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล และมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

การพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพ หมายถึง ผู้ที่ผ่านการคัดกรองสุขภาพด้วย สบช. โมเดล จำแนกเป็น ภาวะสุขภาพ 7 ระดับประกอบด้วย ระดับที่ 1 กลุ่มปกติ ระดับ 2 กลุ่มเสี่ยง ระดับ 3 - 6 กลุ่มป่วย ระดับ 7 กลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน ที่เข้ารับการพัฒนา ในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ การอบรม การประชุม การสัมมนา การให้คำปรึกษา ตลอดจนการพัฒนานวัตกรรมในชุมชนที่ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนา รวมถึงการเฝ้าระวังภาวะสุขภาพให้อยู่ในกลุ่มปกติและมีพัฒนาการด้านสุขภาพที่ดีขึ้น

สบช. โมเดล หมายถึง รูปแบบการเฝ้าระวังโรคของสถาบันพระบรมราชชนกตามแนวคิดการจัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงด้วยการใช้ “ป้องกันจรรยาชีวิต 7 สี” สำหรับการคัดกรองโรคและนำผลการคัดกรอง/ข้อมูลมาจัดกลุ่มและระดับความรุนแรงของโรคเพื่อใช้สื่อบกระดับอาการป่วย อันนำไปสู่การลดความแออัดอย่างเป็นระบบและยั่งยืนของหน่วยบริการสุขภาพ โดยมีระดับสีและการดำเนินงานดังนี้



หมายเหตุ : กรณีที่เป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ให้ใช้เกณฑ์การประเมินของโรคเบาหวานในการประเมิน

6. สูตรการคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนผู้ผ่านการคัดกรองที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ}}{\text{จำนวนผู้ผ่านการคัดกรองด้วย สบช. โมเดล}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของบุคลากร ประชาชน ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ด้านสุขภาพด้วย สบช. โมเดล และมีการปรับเปลี่ยนภาวะ สุขภาพที่ดีขึ้น	5	10	15	20	25	30

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ระบบลงทะเบียนสถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: ระบบประเมินผลข้อมูลลงทะเบียนของสถาบันพระบรมราชชนกจำแนกสายวิชาชีพ
ทั้งบุคลากรสุขภาพ และชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัย

10. เอกสารสนับสนุน: ะบบรายงานผู้ที่ได้รับการพัฒนาของวิทยาลัยทุกแห่ง จำแนกเป็นสายวิชาชีพ
ทั้งบุคลากรสุขภาพ และชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัย

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการทางสังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ประชาชน เพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.3.3: ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป
4. หน่วยวัด: ร้อยละ
5. คำอธิบาย:

หลักสูตรฝึกอบรม หมายถึง หัวข้อวิชา เนื้อหาสาระ วิธีการ กิจกรรม ประสบการณ์ ที่วิทยาลัย/คณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จัดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมด้านความรู้ ทักษะ และทัศนคติ ไปในทิศทางที่ได้ตั้งวัตถุประสงค์ไว้ โดยหลักสูตรฝึกอบรมมีระยะเวลาอบรม ตั้งแต่ 1 เดือนขึ้นไป

ค่า NPS (Net Promoter Score) หมายถึง ผลการวัดระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการและความซื่อสัตย์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม ซึ่งจะสะท้อนให้บุคลากรผู้จัดการฝึกอบรม ได้ทราบความซื่อสัตย์ของผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยผู้ใช้แบบประเมินด้วยคำถามเพียง 1 คำถาม เช่น “ท่านจะแนะนำให้ญาติหรือเพื่อนมาสมัครเข้ารับการฝึกอบรมมากน้อยเพียงใด” (คะแนนเต็ม 10) โดยจะมีคะแนนให้เลือกตั้งแต่ 0 ไปจนถึง 10 โดยที่ 0 หมายถึง ไม่มีทางเป็นไปได้ และ 10 หมายถึง เป็นไปได้อย่างแน่นอน และจากผลของคะแนนประเมินแบ่งกลุ่มผู้เข้ารับการฝึกอบรม ออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ผู้ที่ให้คะแนนตั้งแต่ 0 – 6 คะแนน เรียกว่ากลุ่ม Detractors คือ ผู้ที่ไม่พึงพอใจในการเข้ารับการฝึกอบรม

กลุ่มที่ 2 ผู้ที่ให้คะแนนตั้งแต่ 7 – 8 คะแนน เรียกว่ากลุ่ม Passive คือ ผู้ที่พึงพอใจ แต่ถ้ามีหน่วยงานอื่นที่จัดฝึกอบรมดีกว่าก็พร้อมจะไปเข้ารับการฝึกอบรมที่อื่น

กลุ่มที่ 3 ผู้ที่ให้คะแนนตั้งแต่ 9 – 10 คะแนน เรียกว่ากลุ่ม Promoters คือ ผู้ที่พึงพอใจมากพร้อมสนับสนุนการดำเนินการของวิทยาลัยและพร้อมเข้ารับการฝึกอบรมอย่างแน่นอน

ระดับดีมาก หมายถึง ผลการคำนวณค่าคะแนน NPS ที่มีค่า 70 คะแนนขึ้นไป โดยนำเปอร์เซ็นต์ของ Promoters – เปอร์เซ็นต์ของ Detractors และนำผลการคำนวณมาเทียบกับเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

ค่า NPS	80 ขึ้นไป	เท่ากับ	ดีเยี่ยม
ค่า NPS	70 – 79.99 ขึ้นไป	เท่ากับ	ดีมาก
ค่า NPS	60 – 69.99 ขึ้นไป	เท่ากับ	ดี
ค่า NPS	50 – 59.99 ขึ้นไป	เท่ากับ	พอใช้
ค่า NPS	น้อยกว่า 50	เท่ากับ	ปรับปรุง

6. สูตรหรือวิธีการคำนวณ:

6.1 สำหรับผู้จัดอบรม

$$1) \text{ หาค่าคะแนน Promoters} = \frac{\text{จำนวนคนในกลุ่ม Promoters (คน) (A)}}{\text{จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด (คน) (E)}} \times 100$$

B

$$2) \text{ หาค่าคะแนน Detractors} = \frac{\text{จำนวนคนในกลุ่ม Detractors (คน) (C)}}{\text{จำนวนผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด (คน) (E)}} \times 100$$

$$= \boxed{D}$$

$$3) \text{ คำนวณคะแนน NPS} = \text{โดยนำ \% Promoters} - \% \text{ Detractors} = \boxed{G}$$

$$\text{ค่า NPS} \boxed{G} = \boxed{B} - \boxed{D}$$

6.2 สำหรับผู้ประเมินยุทธศาสตร์

คำนวณร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ในระดับดีมากขึ้นไป

$$= \frac{\text{จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ในระดับ 70 (ดีมาก) ขึ้นไป}}{\text{หลักสูตรทั้งหมดที่เปิดอบรมระยะเวลา 1 เดือนขึ้นไป}} \times 100$$

หมายเหตุ: วิทยาลัยรายงานเฉพาะจำนวนหลักสูตรที่มีค่า NPS ในระดับ 70 ขึ้นไป และจำนวนหลักสูตรที่เปิดอบรมระยะเวลา 1 เดือนขึ้นไป

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย :

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรม ที่มีค่า NPS ในระดับดีมากขึ้นไป	65	70	75	80	85	90

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: -

9. วิธีการประเมินผล: หน่วยจัดฝึกอบรมประเมินผลหลังเสร็จสิ้นการให้ฝึกอบรมหรือบริการ โดยใช้แบบประเมินตามรูปแบบ NPS

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลการประเมิน NPS รายไตรมาส

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ
โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.1: จำนวนของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ
4. หน่วยวัด: บาท

5. คำอธิบาย:

รายได้ หมายถึง รายรับของสถาบันพระบรมราชชนกที่ได้จากการดำเนินกิจกรรมการให้บริการวิชาการทุกรูปแบบ

การให้บริการวิชาการ หมายถึง การให้บริการของสถาบัน คณะ วิทยาลัย จากคณาจารย์ หรือบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก โดยใช้ความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญเชิงวิชาการ วิชาชีพ เพื่อให้บริการแก่ประชาชน ชุมชน บุคลากรจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชนในการปฏิบัติงาน โดยเก็บค่าลงทะเบียน ค่าธรรมเนียม หรือค่าจ้างจากการให้บริการในลักษณะ ดังต่อไปนี้

- การวิเคราะห์ การสำรวจ การทดสอบ การตรวจสอบ การประเมินผล การวางระบบ การให้คำปรึกษา แนะนำ การให้บริการเครื่องมือและอุปกรณ์
- การฝึกอบรม สัมมนา อภิปราย บรรยาย ประชุม ประชุมเชิงปฏิบัติการ
- การวิจัย การค้นคว้า สำรวจ หรืองานบริการวิชาการอื่น ๆ

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนของเงินรายได้ จากการบริการวิชาการ	142 ล้านบาท	160 ล้านบาท	180 ล้านบาท	200 ล้านบาท	220 ล้านบาท	240 ล้านบาท

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ระบบลงทะเบียน และระบบการเงินของสถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: ระบบบริหารจัดการด้านหลักสูตรที่เปิดลงทะเบียน เชื่อมโยงระบบการเงินของสถาบัน

10. เอกสารสนับสนุน: ระบบรายงานอิเล็กทรอนิกส์ด้านการเงินการคลัง

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. กลยุทธ์ที่ 2.2: สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.2.1: จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศ และต่างประเทศ

4. หน่วยวัด: จำนวน

5. คำอธิบาย:

เครือข่ายความร่วมมือ หมายถึง สถาบันการศึกษาด้านสุขภาพ/หน่วยงานภาครัฐ/ภาคเอกชน/ภาคประชาสังคม/ชุมชน ทั้งในประเทศ และต่างประเทศ ที่สถาบันพระบรมราชชนกดำเนินการสร้างความร่วมมือในการวางแผนการให้บริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ก่อเกิดการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในระบบสุขภาพ

หน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานด้านสุขภาพทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม และชุมชนทั้งในประเทศ และต่างประเทศ

การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร หมายถึง กระบวนการพัฒนา ประกอบด้วย การฝึกอบรม/สัมมนา/ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ฯลฯ ให้กลุ่มเป้าหมาย/กำลังคนด้านสุขภาพได้รับความรู้ และมีสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพที่กำหนด

ความร่วมมือ หมายถึง กระบวนการดังต่อไปนี้

- 1) มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพมีแผนสนับสนุนและส่งเสริมการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ
- 2) มีการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ (MOU/MOA)
- 3) มีการจัดทำแผนความต้องการการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (Need assessment)
- 4) มีการดำเนินงานผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพทั้งบริการวิชาการ/วิชาชีพ
- 5) มีการติดตามประเมิน และสนับสนุนการพัฒนาบริการวิชาการ/วิชาชีพ

6. สูตร/วิธีการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่าย ความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะ บุคลากรด้านสุขภาพทั้ง						
- ในประเทศ	17	20	22	24	26	28
- ต่างประเทศ	2	3	4	5	6	7

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: ระบบประเมินผลข้อมูลลงทะเบียนของสถาบันพระบรมราชชนก จำแนกเป็นหน่วยงานที่ร่วมดำเนินการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสุขภาพทั้งระดับ Service และ Academic รวมถึงชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

10. เอกสารสนับสนุน: ระบบรายงานผู้ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพระดับ Service และ Academic จำแนกเป็นบุคลากรสายวิชาชีพ สายสนับสนุน และชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองบริการวิชาการ

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1976

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะ เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.1.1: ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ
4. หน่วยวัด: ระดับ
5. คำอธิบาย:

การสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ หมายถึง กลยุทธ์ตลอดจนกระบวนการในการจัดการบุคลากรในองค์กรตามมิติต่าง ๆ เพื่อให้บุคลากรสามารถดำเนินงานตามหน้าที่ของตนให้เกิด ประสิทธิภาพสูงสุด และเกิดปัญหาให้น้อยที่สุด รวมถึงการพัฒนาให้บุคลากรมีศักยภาพและสมรรถนะเพิ่มขึ้นเพื่อการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเพื่อความสำเร็จขององค์กรที่เพิ่มขึ้นตามไปด้วย

เกณฑ์การให้คะแนน

ระดับ	วิธีดำเนินการ	ค่าคะแนนที่ได้
1	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก	1
2	มีการประชุมกำหนดนโยบายการบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะของสถาบันพระบรมราชชนก	1
3	มีแผน/กิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะ	1
4	มีการจัดกิจกรรมพัฒนาบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะตามแผนที่กำหนดไว้	1
5	ติดตามและประเมินผลการพัฒนาบุคลากรด้านอัตรากำลังและสมรรถนะ	1

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ	3	3	5	5	5	5

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลการพัฒนาบุคลากรในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: สํารวจ รวบรวม สรุปรูข้อมูลจากวิทยาลัยทุกแห่ง
10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลการพัฒนาบุคลากรหลักสูตรต่าง ๆ
11. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองทรัพยากรบุคคล
หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1919

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 1.2: ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันเพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 1.2.1: ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด
 - 1) ผู้บริหาร
 - 2) บุคลากร
4. หน่วยวัด: ร้อยละ

5. คำอธิบาย:

ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน หมายถึง อธิการบดี รองอธิการบดี ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการวิทยาลัย ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข พนักงานสถาบัน ลูกจ้างประจำและจ้างเหมาบริการ ที่ปฏิบัติงานในสถาบันพระบรมราชชนกส่วนกลาง คณะพยาบาลศาสตร์คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ และวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

การประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด หมายถึง ผลรวมของทักษะ ความรู้ ความสามารถ ค่านิยม ทักษะคุณลักษณะส่วนบุคคล แรงจูงใจที่อยู่ภายในตัวบุคคล และแสดงออกผ่านพฤติกรรม ซึ่งมีความสำคัญและส่งผลกระทบต่อความสำเร็จในการปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพตามเป้าหมายที่กำหนด โดยอาจออกแบบประเมินตามสมรรถนะหลัก (Core Competency) สมรรถนะความสามารถเพื่อการบริหาร (Managerial competency) สมรรถนะความสามารถของหน่วยงาน (Functional Competency) และสมรรถนะความสามารถของตำแหน่ง (Position Competency) หรือสมรรถนะอื่นตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด

หมายเหตุ: เนื่องจากในสถาบันพระบรมราชชนก ไม่มีเกณฑ์การประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จะดำเนินการจัดทำกำหนดรูปแบบและเกณฑ์การประเมิน

6. สูตรการคำนวณ:

1) ผู้บริหาร

$$\frac{\text{จำนวนผู้บริหารทุกระดับที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวนผู้บริหารทุกระดับทั้งหมด}} \times 100$$

2) บุคลากร

$$\frac{\text{จำนวนบุคลากรทุกระดับที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวนบุคลากรทุกระดับทั้งหมด}} \times 100$$

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากร ทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการ ประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่ สถาบันกำหนด						
1) ผู้บริหาร	N/A	80	85	90	95	95
2) บุคลากร	N/A	70	75	80	85	85

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจาก สำนักอธิการบดี สำนักวิชาการ กองในสังกัดสถาบัน
คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์/แบบฟอร์มการจัดเก็บข้อมูล

9. วิธีการประเมินผล:

- 1) ประเมินสมรรถนะผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับโดยใช้แบบประเมินตามที่สถาบันกำหนด
- 2) จัดทำข้อมูลบุคลากรในสังกัดที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานข้อมูลบุคลากรในสังกัดที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด

11. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองทรัพยากรบุคคล

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1919

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการผู้องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา
เพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.1: ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
4. หน่วยวัด: ระดับ
5. คำอธิบาย:

ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการประกันคุณภาพการศึกษา พ.ศ. 2561 ระบุให้สถานศึกษาแต่ละแห่งจัดให้มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถานศึกษา โดยมาตรฐานการศึกษาของสถานศึกษาให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาแต่ละระดับและประเภทการศึกษาที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการประกาศกำหนด พร้อมทั้งจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาของสถานศึกษา ที่มุ่งคุณภาพมาตรฐานการศึกษาและดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ รวมถึงพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 หมวด 3 การประกันคุณภาพ และการประเมิน มาตรา 40 ระบุให้สถาบันจัดให้มีการประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาของสถาบัน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการศึกษาสู่ความเป็นเลิศ ได้นำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEX) ฉบับปี 2563 – 2566 เพื่อให้สถาบันอุดมศึกษาใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศ โดยคำนึงถึงความสมดุลที่สำคัญ สะท้อนมาตรฐานระดับชาติหรือนานาชาติสำหรับการดำเนินงานที่เป็นเลิศ และพิสูจน์แล้วว่าใช้ได้ผลในการนำองค์กรในระดับหน่วยงานและแนวปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานที่ดี สามารถยกระดับคุณภาพการศึกษาระดับอุดมศึกษาของไทยให้ทัดเทียมและเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก ให้สอดคล้องกับกรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี คือ การยกระดับคุณภาพการศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต พัฒนาศักยภาพอุดมศึกษาในการสร้างความรู้และนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในโลกาภิวัตน์ สนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของท้องถิ่นไทย โดยใช้กลไกของธรรมาภิบาล การเงิน การกำกับมาตรฐาน และเครือข่ายอุดมศึกษา บนพื้นฐานของเสรีภาพทางวิชาการ ความหลากหลาย และเอกภาพเชิงระบบ จึงได้นำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEX) มาใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนกอย่างต่อเนื่อง

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน
1	ผู้บริหารและบุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านคุณภาพการศึกษาได้รับการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
2	- ดำเนินการวิเคราะห์ห้องค์กร ของสถาบันพระบรมราชชนก ตามเกณฑ์ EdPEX - จัดทำโครงสร้างองค์กร (Organizational Profile : OP) และเป้าหมายในการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศตามวิสัยทัศน์ของสถาบัน
3	จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก และแนวทาง/วิธีการนำเกณฑ์ EdPEX ไปใช้
4	จัดส่งรายงานข้อมูลการดำเนินงานตามเกณฑ์ EdPEX และข้อมูลพื้นฐาน (Common Data Set: CDS) เข้าสู่ระบบ CHE QA Online
5	ประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ระดับความสำเร็จของสถาบัน ในการพัฒนาระบบและกลไก การดำเนินงานตามเกณฑ์ คุณภาพการศึกษาเพื่อการ ดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	3	3	4	5	5	5

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากทุกคณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก และกอง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และระบบฐานข้อมูลด้านการประกันคุณภาพการศึกษา (Commission on Higher Education Quality Assessment online system: CHE QA Online)

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวม สรุปข้อมูลผลการดำเนินงานจากทุกคณะในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก และกอง/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1828

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 2.1.2: จำนวนหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
4. หน่วยวัด: จำนวน
5. คำอธิบาย:

ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการประกันคุณภาพการศึกษา พ.ศ. 2561 ระบุให้สถานศึกษาแต่ละแห่งจัดให้มีระบบการประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถานศึกษา โดยมาตรฐานการศึกษาของสถานศึกษาให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาแต่ละระดับและประเภทการศึกษาที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการประกาศกำหนด พร้อมทั้งจัดทำแผนพัฒนาการจัดการศึกษาของสถานศึกษา ที่มุ่งคุณภาพมาตรฐานการศึกษาและดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ รวมถึงพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 หมวด 3 การประกันคุณภาพ และการประเมิน มาตรา 40 ระบุให้สถาบันจัดให้มีการประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาของสถาบัน

สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาและยกระดับคุณภาพการศึกษาสู่ความเป็นเลิศ ได้นำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEX) ฉบับปี 2563 – 2566 เพื่อให้สถาบันอุดมศึกษาใช้เป็นกรอบแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศ โดยคำนึงถึงความสมดุลที่สำคัญสะท้อนมาตรฐานระดับชาติหรือนานาชาติสำหรับการดำเนินงานที่เป็นเลิศ และพิสูจน์แล้วว่าใช้ได้ผลในการนำองค์กรในระดับหน่วยงานและแนวปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลการดำเนินงานที่ดี สามารถยกระดับคุณภาพการศึกษาระดับอุดมศึกษาของไทยให้ทัดเทียมและเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก ให้สอดคล้องกับกรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี คือ การยกระดับคุณภาพการศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสามารถปรับตัวสำหรับงานที่เกิดขึ้นตลอดชีวิต พัฒนาศักยภาพอุดมศึกษาในการสร้างความรู้และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในโลกาภิวัตน์ สนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของท้องถิ่นไทย โดยใช้กลไกของธรรมาภิบาล การเงิน การกำกับมาตรฐาน และเครือข่ายอุดมศึกษา บนพื้นฐานของเสรีภาพทางวิชาการ ความหลากหลาย และเอกภาพเชิงระบบ จึงได้นำเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (Education Criteria for Performance Excellence: EdPEX) มาใช้ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนกอย่างต่อเนื่อง

เกณฑ์การประเมิน:

จำนวนคณะ/สถาบันที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนหน่วยงานที่ผ่านการประเมิน ตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการ ดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)						
- ระดับสถาบัน	N/A	-	-	1	1	1
- ระดับคณะ	N/A	-	-	2	3	3

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลคะแนนผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ และระดับสถาบัน ของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีการศึกษา 2567 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568)

9. วิธีการประเมินผล: รวบรวมผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ และระดับสถาบัน ที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)

10. เอกสารสนับสนุน: สรุปรายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ และระดับสถาบัน ตามเกณฑ์ EdPEX ประจำปีการศึกษา 2567

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา

เบอร์ติดต่อ 0 2590 1828

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการผู้องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 3: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม
ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 3.1: พัฒนาองค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 3.1.1: คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ระดับสถาบัน
4. หน่วยวัด: คะแนน
5. คำอธิบาย:

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ถือเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนนโยบายของรัฐเครื่องมือหนึ่ง มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐทั่วประเทศได้รับทราบถึงสถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กร ผลการประเมินที่ได้จะช่วยให้หน่วยงานภาครัฐสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานการให้บริการ สามารถอำนวยความสะดวก และตอบสนองต่อประชาชนได้ดียิ่งขึ้น และการประเมิน ITA ยังเป็นเครื่องมือในการยกระดับมาตรฐานการดำเนินงานภาครัฐและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) หมายถึง สถาบันพระบรมราชชนกได้ดำเนินการประเมินคุณธรรม ดำเนินการป้องกันการทุจริตในองค์กร และเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ รวมถึงได้รับการประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและการให้บริการประชาชนจากหน่วยงานผู้ประเมินภายนอก โดยมีการเก็บข้อมูลและประเมินผล จาก 3 ส่วน ดังนี้ ประกอบด้วย 1) ข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐ (IIT) 2) ข้อมูลจากผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐ (EIT) และ 3) การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (OIT) โดยคำนึงถึงการเก็บข้อมูลอย่างรอบด้านและหลากหลายมิติ การกำหนดระเบียบวิธีการประเมินผลที่เป็นไปตามหลักการทางสถิติและทางวิชาการเพื่อให้ผลการประเมินสามารถสะท้อนสภาวะขององค์กรในด้านคุณธรรมและความโปร่งใสได้อย่างแท้จริง

ส่วนที่ 1 การเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐ (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT) โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรภาครัฐทุกระดับที่ปฏิบัติงานมาไม่น้อยกว่า 1 ปีได้มีโอกาสสะท้อนและแสดงความคิดเห็นต่อคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ร้อยละ 30

ส่วนที่ 2 การเก็บข้อมูลจากผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐ (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) โดยเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐในช่วงปีงบประมาณ ได้มีโอกาสสะท้อนและแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ร้อยละ 30

ส่วนที่ 3 การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment: OIT) เป็นการตรวจสอบระดับการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐที่เผยแพร่ไว้ทางหน้าเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน โดยมีคณะที่ปรึกษาการประเมิน ITA ในฐานะผู้เชี่ยวชาญและคนกลาง (Third Party) เป็นผู้ตรวจสอบข้อมูลและให้คะแนน พร้อมข้อเสนอแนะตามหลักเกณฑ์การประเมินที่กำหนด ร้อยละ 40

ระบบ ITAS หมายถึง ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ รองรับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐที่ ปชช. เปิดให้ทุกหน่วยงานลงทะเบียน และตรวจสอบ ผลการรายงาน ข้อมูล IIT, EIT, OIT และแจ้งผลการประเมิน ITA

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่ระดับผู้บริหาร ผู้อำนวยการ/ หัวหน้า/ข้าราชการ/พนักงาน ไปจนถึงลูกจ้าง/พนักงานจ้าง ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยงานภาครัฐ มาเป็นระยะเวลา ไม่น้อยกว่า 1 ปีนับจากวันที่นำเข้าสู่ข้อมูล

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก หมายถึง บุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานของรัฐอื่นที่เคยมารับ บริการหรือมาติดต่อตามภารกิจของหน่วยงานภาครัฐ ภายในปีงบประมาณ

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

เกณฑ์การแปลผลการดำเนินการ ITA

การประเมินจะประกอบด้วยค่าคะแนน โดยมีคะแนนเต็ม 100 คะแนน และระดับผลการประเมิน โดยจำแนกออกเป็น 7 ระดับ ดังนี้

คะแนน	ระดับ	ผลการประเมิน
95.00 - 100	AA	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับสูงมาก
58.00 - 94.99	A	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับสูง
75.00 - 84.99	B	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับปานกลาง
65.00 - 74.99	C	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับต่ำ
55.00 - 64.99	D	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับต่ำมาก
50.00 - 54.99	E	ไม่มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ควรปรับปรุง
0 - 49.99	F	ไม่มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ควรปรับปรุงเร่งด่วน

แบบสอบถามประเมินการประเมิน

แบบสอบถามประเมินการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้เสียภายใน
Internal Integrity and Transparency Assessment (IIT) ร้อยละ 30
ตัวชี้วัดที่ 1 การปฏิบัติหน้าที่

ตัวชี้วัด	คำถาม
11	บุคลากรในหน่วยงานของท่านปฏิบัติงาน/ให้บริการ แก่ผู้มาติดต่อตามประเด็นดังต่อไปนี้ อย่างน้อยเพียงใด
12	บุคลากรในหน่วยงานของท่านปฏิบัติงาน/ให้บริการ แก่ผู้มาติดต่อทั่ว ๆ ไปกับผู้มาติดต่อที่รู้จัก เป็นการส่วนตัว อย่างเท่าเทียมกัน อย่างน้อยเพียงใด
13	บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีพฤติกรรมในการปฏิบัติงานตามประเด็นดังต่อไปนี้ อย่างไร
14	บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีการเรียกรับสิ่งดังต่อไปนี้ จากผู้มาติดต่อ เพื่อแลกกับการปฏิบัติงาน การอนุมัติ อนุญาต หรือให้บริการ หรือไม่
15	นอกเหนือจากการรับจากญาติหรือจากบุคคลที่ให้กับในโอกาสต่าง ๆ โดยปกติ ตามขนบธรรมเนียม ประเพณี หรือวัฒนธรรม หรือให้กับตามมารยาทที่ปฏิบัติกันในสังคมแล้วบุคลากรในหน่วยงาน ของท่านมีการรับสิ่งดังต่อไปนี้หรือไม่
16	บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีการให้สิ่งดังต่อไปนี้แก่บุคคลภายนอกหรือภาคเอกชน เพื่อสร้าง ความสัมพันธ์ที่ดีและคาดหวังให้มีการตอบแทนในอนาคตหรือไม่

ตัวชี้วัดที่ 2 การใช้งบประมาณ

ตัวชี้วัด	คำถาม
17	ท่านรู้เกี่ยวกับแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงานของท่าน อย่างน้อยเพียงใด
18	หน่วยงานของท่านใช้จ่ายงบประมาณโดยคำนึงถึงประเด็นดังต่อไปนี้ อย่างน้อยเพียงใด
19	หน่วยงานของท่านใช้จ่ายงบประมาณเพื่อประโยชน์ส่วนตัว กลุ่ม หรือพวกพ้อง อย่างน้อยเพียงใด
110	บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีการเบิกจ่ายเงินที่เป็นเท็จ เช่น ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าวัสดุอุปกรณ์ หรือค่าเดินทาง ฯลฯ อย่างน้อยเพียงใด
111	หน่วยงานของท่านมีการจัดซื้อจัดจ้าง/การจัดหาพัสดุ และการตรวจรับพัสดุ ในลักษณะดังต่อไปนี้ อย่างน้อยเพียงใด
112	หน่วยงานของท่านเปิดโอกาสให้ท่านมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการใช้จ่ายงบประมาณ ตามประเด็น ดังต่อไปนี้ อย่างน้อยเพียงใด

ตัวชี้วัดที่ 3 การใช้อำนาจ

ตัวชี้วัด	คำถาม
I13	ท่านได้รับมอบหมายงานตามตำแหน่งหน้าที่จากผู้บังคับบัญชาอย่างเป็นธรรม มากน้อยเพียงใด
I14	ท่านได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานตามระดับคุณภาพของผลงานอย่างถูกต้อง มากน้อยเพียงใด
I15	ผู้บังคับบัญชาของท่านมีการคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม การศึกษาดูงาน หรือการให้ทุนการศึกษา อย่างเป็นธรรม มากน้อยเพียงใด
I16	ท่านเคยถูกผู้บังคับบัญชาสั่งการให้ทำธุระส่วนตัวของผู้บังคับบัญชา มากน้อยเพียงใด
I17	ท่านเคยถูกผู้บังคับบัญชาสั่งการให้ทำในสิ่งที่ไม่ถูกต้องหรือมีความเสี่ยงต่อการทุจริต มากน้อยเพียงใด
I18	การบริหารงานบุคคลของหน่วยงานของท่านมีลักษณะดังต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด

ตัวชี้วัดที่ 4 การใช้ทรัพย์สินของราชการ

ตัวชี้วัด	คำถาม
I19	บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีการเอาทรัพย์สินของราชการไปเป็นของส่วนตัว หรือนำไปให้กลุ่มหรือ พวกพ้อง มากน้อยเพียงใด
I20	ขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน มีความสะดวก มากน้อยเพียงใด
I21	ถ้าต้องมีการขอยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติงาน บุคลากรในหน่วยงานของท่านมีการ ขออนุญาตอย่างถูกต้อง มากน้อยเพียงใด
I22	บุคคลภายนอกหรือภาคเอกชนมีการนำทรัพย์สินของราชการไปใช้โดยไม่ได้ขออนุญาตอย่างถูกต้อง จากหน่วยงานของท่าน มากน้อยเพียงใด
I23	ท่านรู้แนวปฏิบัติของหน่วยงานของท่านเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้อง มากน้อย เพียงใด
I24	หน่วยงานของท่านมีการกำกับดูแลและตรวจสอบการใช้ทรัพย์สินของราชการเพื่อป้องกันไม่ให้มี การนำไปใช้ประโยชน์ส่วนตัว กลุ่มหรือพวกพ้อง มากน้อย เพียงใด

ตัวชี้วัดที่ 5 การแก้ไขปัญหาการทุจริต

ตัวชี้วัด	คำถาม
I25	ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานของท่านให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริต มากน้อยเพียงใด
I26	หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการดังต่อไปนี้หรือไม่ - ทบทวนนโยบายหรือมาตรการป้องกันการทุจริตในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ - จัดทำแผนงานด้านการป้องกันและปราบปรามการทุจริตของหน่วยงาน
I27	ปัญหาการทุจริตในหน่วยงานของท่านได้รับการแก้ไขมากน้อยเพียงใด
I28	หน่วยงานของท่านมีการดำเนินการดังต่อไปนี้ต่อการทุจริตในหน่วยงานมากน้อยเพียงใด
I29	หน่วยงานของท่านมีการนำผลการตรวจสอบของฝ่ายตรวจสอบทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานไปปรับปรุงการทำงานเพื่อป้องกันการทุจริตในหน่วยงาน มากน้อยเพียงใด
I30	หากท่านพบเห็นแนวโน้มการทุจริตที่จะเกิดขึ้นในหน่วยงานของท่าน ท่านมีความคิดเห็นต่อประเด็นดังต่อไปนี้อย่างไร

แบบสอบถามประเด็นการประเมินการรับรู้ของผู้มีส่วนได้เสียภายนอก

External Integrity and Transparency Assessment (EIT) ร้อยละ 30

ตัวชี้วัดที่ 6 คุณภาพการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด	คำถาม
E1	เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่ท่านติดต่อปฏิบัติงาน/ให้บริการแก่ท่านตามประเด็นดังต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด
E2	เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่ท่านติดต่อปฏิบัติงาน/ให้บริการแก่ท่าน กับผู้มาติดต่อคนอื่น ๆ อย่างเท่าเทียมกันมากน้อยเพียงใด
E3	เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่ท่านติดต่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการ/ให้บริการแก่ท่าน อย่างตรงไปตรงมา ไม่ปิดบังหรือบิดเบือนข้อมูล มากน้อยเพียงใด
E4	ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมาท่านเคยถูกเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่ท่านติดต้อร้องขอให้จ่าย หรือให้สิ่งดังต่อไปนี้ เพื่อแลกกับการปฏิบัติงาน การอนุมัติ อนุญาต หรือให้บริการหรือไม่
E5	หน่วยงานที่ท่านติดต้อมีการดำเนินงานโดยคำนึงถึงประโยชน์ของประชาชนและส่วนรวมเป็นหลัก มากน้อยเพียงใด

ตัวชี้วัดที่ 7 ประสิทธิภาพการสื่อสาร

ตัวชี้วัด	คำถาม
E6	การเผยแพร่ข้อมูลของหน่วยงานที่ท่านติดต่อ มีลักษณะดังต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด
E7	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีการเผยแพร่ผลงานหรือข้อมูลที่สาธารณชนควรรับทราบอย่างชัดเจน มากน้อยเพียงใด
E8	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีช่องทางรับฟังคำติชมหรือความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงาน/ การให้บริการหรือไม่
E9	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีการชี้แจงและตอบคำถามเมื่อมีข้อกังวลสงสัยเกี่ยวกับการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน มากน้อยเพียงใด
E10	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีช่องทางให้ผู้มาติดต่อร้องเรียนการทุจริตของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานหรือไม่

ตัวชี้วัดที่ 8 การปรับปรุงการทำงาน

ตัวชี้วัด	คำถาม
E11	เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานที่ท่านติดต่อมีการปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติงาน/การให้บริการให้ดีขึ้น มากน้อยเพียงใด
E12	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีการปรับปรุงวิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน/การให้บริการให้ดีขึ้นมากน้อยเพียงใด
E13	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดำเนินงาน/การให้บริการให้เกิดความสะดวก รวดเร็วมากขึ้นหรือไม่
E14	หน่วยงานที่ท่านติดต่อเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ ผู้มาติดต่อ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน/การให้บริการของหน่วยงานให้ดีขึ้น มากน้อยเพียงใด
E15	หน่วยงานที่ท่านติดต่อมีการปรับปรุงการดำเนินงาน/การให้บริการให้มีความโปร่งใสมากขึ้นมากน้อยเพียงใด

การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารของหน่วยงาน (OIT) ร้อยละ 40

ตัวชี้วัดที่ 9 ข้อมูลพื้นฐาน

ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.1 ข้อมูลพื้นฐาน		
โครงสร้าง อำนาจหน้าที่		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O1	โครงสร้าง	ระบุ
O2	ข้อมูลผู้บริหาร	ระบุ
O3	อำนาจหน้าที่	ระบุ

ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.1 ข้อมูลพื้นฐาน		
โครงสร้าง อำนาจหน้าที่		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O4	แผนยุทธศาสตร์หรือแผนพัฒนาหน่วยงาน	ระบุ
O5	ข้อมูลการติดต่อ	ระบุ
O6	กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ระบุ
การประชาสัมพันธ์		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O7	การประชาสัมพันธ์	ระบุ
การปฏิสัมพันธ์ข้อมูล		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O8	Q&A	ระบุ
O9	Social Network	ระบุ
ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.2 การบริหารงาน		
การดำเนินงาน		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O10	แผนดำเนินงานประจำปี	ระบุ
O11	รายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานประจำปี รอบ 6 เดือน	ระบุ
O12	รายงานผลการดำเนินงานประจำปี	ระบุ
การปฏิบัติงาน		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O13	คู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน	ระบุ
การให้บริการ		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O14	คู่มือหรือมาตรฐานการให้บริการ	ระบุ
O15	ข้อมูลเชิงสถิติการให้บริการ	ระบุ
O16	รายงานผลการสำรวจความพึงพอใจการให้บริการ	ระบุ
O17	E-Service	ระบุ
ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.3 การบริหารเงินงบประมาณ		
แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O18	แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี	ระบุ
O19	รายงานการกำกับ ติดตามการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี รอบ 6 เดือน	ระบุ
O20	รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี	ระบุ
O21	แผนการจัดซื้อจัดจ้าง หรือแผนการจัดหาพัสดุ	ระบุ

ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.3 การบริหารเงินงบประมาณ		
การจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O22	ประกาศต่าง ๆ เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุ	ระบุ
O23	สรุปผลการจัดซื้อจัดจ้าง หรือการจัดหาพัสดुरายเดือน	ระบุ
O24	รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างหรือการจัดหาพัสดุประจำปี	ระบุ
ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.4 การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล		
การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O25	นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล	ระบุ
O26	การดำเนินการตามนโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล	ระบุ
O27	หลักเกณฑ์การบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ระบุ
O28	รายงานผลการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลประจำปี	ระบุ
ตัวชี้วัดย่อยที่ 9.5 การส่งเสริมความโปร่งใส		
การจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O29	แนวปฏิบัติการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ	ระบุ
O30	ช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ	ระบุ
O31	ข้อมูลเชิงสถิติเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ	ระบุ
การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O32	ช่องทางการรับฟังความคิดเห็น	ระบุ
O33	การเปิดโอกาสให้เกิดการมีส่วนร่วม	ระบุ

ตัวชี้วัดที่ 10 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต

ตัวชี้วัดย่อยที่ 10.1 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต		
เจตจำนงสุจริตของผู้บริหาร		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O34	นโยบายของผู้บริหารในการไม่รับของขวัญ	ระบุ
O35	การมีส่วนร่วมของผู้บริหาร	ระบุ
การประเมินความเสี่ยงเพื่อป้องกันการทุจริต		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
O36	การประเมินความเสี่ยงการทุจริตประจำปี	ระบุ
O37	การดำเนินการเพื่อจัดการความเสี่ยงการทุจริต	ระบุ

ตัวชี้วัดย่อยที่ 10.1 การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต		
การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
038	การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร	ระบุ
แผนป้องกันการทุจริต		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
039	แผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริต	ระบุ
040	รายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินการป้องกันการทุจริตประจำปี รอบ 6 เดือน	ระบุ
041	รายงานผลการดำเนินการป้องกันการทุจริตประจำปี	ระบุ
ตัวชี้วัดย่อย 10.2 มาตรการภายในเพื่อป้องกันการทุจริต		
มาตรการส่งเสริมความโปร่งใสและป้องกันการทุจริตภายในหน่วยงาน		รายละเอียดที่ต้องเผยแพร่
042	มาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน	ระบุ
043	การดำเนินการตามมาตรการส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน	ระบุ

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
คะแนนการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ (ITA) ระดับสถาบัน	84.32 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน	≥85 คะแนน

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล:

- 1) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ประกอบด้วย
 - หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ส่วนกลาง
 - หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก วิทยาลัยในสังกัด
- 2) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ประกอบด้วยบุคคล นิติบุคคล บริษัทเอกชน หรือหน่วยงานของ
รัฐอื่นที่เคยมารับบริการ หรือมาติดต่อตามภารกิจของหน่วยงานภาครัฐภายในปีงบประมาณ

9. วิธีการประเมินผล: วิธีการจัดเก็บข้อมูลการประมวลผลคะแนน มีขั้นตอนการประมวลผลคะแนนตามลำดับ ดังนี้

คะแนน	แบบ IIT	แบบ EIT	แบบ OIT
คะแนนข้อคำถาม	คะแนนเฉลี่ยของข้อคำถามจากผู้ตอบทุกคน	คะแนนเฉลี่ยของข้อคำถามจากผู้ตอบทุกคน	คะแนนของข้อคำถาม
คะแนนตัวชี้วัดย่อย	-	-	คะแนนเฉลี่ยของทุกคำถามในตัวชี้วัดย่อย
คะแนนตัวชี้วัด	คะแนนเฉลี่ยของทุกข้อคำถามในตัวชี้วัด	คะแนนเฉลี่ยของทุกข้อคำถามในตัวชี้วัด	คะแนนเฉลี่ยของทุกตัวชี้วัดย่อยในตัวชี้วัด
คะแนนแบบสำรวจ	คะแนนเฉลี่ยของทุกตัวชี้วัดในแบบสำรวจ	คะแนนเฉลี่ยของทุกตัวชี้วัดในแบบสำรวจ	คะแนนเฉลี่ยของทุกตัวชี้วัดในแบบสำรวจ
น้ำหนักแบบสำรวจ	ร้อยละ 30	ร้อยละ 30	ร้อยละ 40
คะแนนรวม	ผลรวมของคะแนนแบบสำรวจที่ถ่วงน้ำหนัก		

10. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองกลาง

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1918

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 3.1: พัฒนางค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 3.1.2: ระดับความสำเร็จของการพัฒนางค์กรคุณธรรมต้นแบบ
4. หน่วยวัด: ระดับ
5. คำอธิบาย:

องค์กรคุณธรรม หมายถึง องค์กรหรือหน่วยงานที่ผู้นำและสมาชิกขององค์กรแสดงเจตนาารมณ์และมุ่งมั่นดำเนินการส่งเสริมคุณธรรมในองค์กร และเป็นองค์กรที่มีส่วนร่วมสร้างสังคมคุณธรรม โดยมีการบริหารจัดการองค์กรตามหลักคุณธรรม ธรรมาภิบาล หรือหลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ส่งเสริมสนับสนุนให้สมาชิกในองค์กรยึดมั่นคุณธรรมเป็นฐานในการดำเนินชีวิตและปฏิบัติงาน มีส่วนร่วมรณรงค์ส่งเสริมคุณธรรมให้กับบุคลากร ประชาชน ชุมชน หรือเครือข่ายขององค์กรคุณธรรม ประเด็นคุณธรรม 5 ประการ ตามแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ 1 ได้แก่ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู ซึ่งแต่ละคุณธรรมจะมีหมุดหมายสำคัญ 3 ประเด็น ดังนี้

- พอเพียง หมุดหมายสำคัญ คือ 1) ความมีเหตุผล 2) ความพอเหมาะ 3) ความมีภูมิคุ้มกัน โดยจะช้อนน้ยเยเจื่อนไขปัญญาไว้
- วินัย หมุดหมายสำคัญ คือ 1) ปฏิบัติตามกติกา 2) มีความรับผิดชอบ 3) ยอมรับผลของการกระทำ
- สุจริต หมุดหมายสำคัญ คือ 1) ความละเอียดต่อการกระทำผิด 2) การยืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้อง 3) ไม่แสวงหาหรือเอาเปรียบ
- จิตอาสา หมุดหมายสำคัญ คือ 1) ไม่หวังผล 2) จิตสำนึกสาธารณะ 3) เสียสละเพื่อผู้อื่น
- กตัญญู หมุดหมายสำคัญ คือ 1) เคารพนับถือในความดี 2) การสำนึกความดี 3) การตอบแทนความดี

เกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรม เป็นกระบวนการสำคัญที่เน้นการใช้เครื่องมือให้แต่ละองค์กรสำรวจความก้าวหน้า และผลการดำเนินงานนำไปสู่การพัฒนาให้ดียิ่งขึ้น โดยเป็นการวัดเทียบกับตนเองก่อนและหลังดำเนินการ และเทียบกับมาตรฐานกลางที่กำหนดเพื่อยกระดับองค์กรให้ดีขึ้น และมีติของความสุขของผู้เข้าร่วมการพัฒนาคุณธรรม การประเมินองค์กรคุณธรรม แบ่งเป็น 3 ระดับคือ

ระดับที่ 1 องค์กรส่งเสริมคุณธรรม

ระดับที่ 2 องค์กรคุณธรรม

ระดับที่ 3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ ดังนี้

การประเมินองค์กรคุณธรรม	เกณฑ์การให้คะแนน			รวม
	2	1	0	
การประเมินระดับที่ 1 องค์กรส่งเสริมคุณธรรม (ข้อ 1- 3) การประเมินกระบวนการพัฒนาองค์กร				
1) องค์กรมีการประกาศข้อตกลง (เจตนารมณ์/ธรรมนุญ/ปฏิญญา) ร่วมกันของผู้บริหารและสมาชิก ในองค์กรที่จะพัฒนาให้เป็น องค์กรคุณธรรม	จำนวนสมาชิกองค์กร ไม่น้อยกว่า 80 % ทั้งฝ่ายบริหารและสมาชิก ในองค์กรทุกระดับมีการ ประกาศข้อตกลงร่วมกัน เป็นทางการหรือเป็น ลายลักษณ์อักษร	จำนวนสมาชิกองค์กร 50-79.99 % ทั้งฝ่าย บริหารและสมาชิกใน องค์กรทุกระดับมีการ ประกาศข้อตกลงร่วมกัน เป็นทางการหรือเป็น ลายลักษณ์อักษร	น้อยกว่า 50% หรือไม่มีการปฏิบัติ	
2) องค์กรมีการกำหนดคุณธรรม เป้าหมาย “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” ที่สอดคล้องกับปัญหาคุณธรรม ขององค์กรหรือคุณธรรม 5 ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู เช่น การใช้วัสดุ สำนักงานอย่างประหยัด มาปฏิบัติงานตรงเวลา การบริการด้วยความโปร่งใส จัดจิตอาสาช่วยเหลือสังคม ฯลฯ	จำนวนสมาชิกองค์กร ไม่น้อยกว่า 80% ร่วม กำหนดคุณธรรมเป้าหมาย “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” เพื่อ แก้ไขปัญหาขององค์กร ครอบคลุมทั้ง 5 คุณธรรม อย่างน้อย 3 เรื่อง	จำนวนสมาชิกองค์กร 50-79.99% ร่วมกำหนด คุณธรรมเป้าหมาย “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” เพื่อ แก้ไขปัญหาขององค์กร ครอบคลุมทั้ง 5 คุณธรรม อย่างน้อย 2 เรื่อง	น้อยกว่า 50% หรือไม่มีการปฏิบัติ	
3) องค์กรมีการจัดทำแผนการ ดำเนินงานด้านส่งเสริมคุณธรรม พัฒนาระบบการเรียนรู้การสอน และจัดบุคลากร/ทีมงาน/ ผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน ส่งเสริมคุณธรรมในองค์กร ตามประเด็นคุณธรรมเป้าหมาย องค์กร	- มีการแผนการขับเคลื่อน คุณธรรมขององค์กรแบบ มีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายใน องค์กร - มีการมอบหมาย แต่งตั้ง บุคคลหรือหน่วยงาน รับผิดชอบการดำเนินงาน ที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์ อักษร - พัฒนาระบบการเรียนรู้ การสอนโดยบรรจุ คุณธรรม 5 ประการ ทั้งในหลักสูตรและ กิจกรรมนอกหลักสูตร	- มีการแผนการขับเคลื่อน คุณธรรมขององค์กรแบบ มีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายใน องค์กร - มีการมอบหมาย แต่งตั้ง บุคคลหรือหน่วยงาน รับผิดชอบการดำเนินงาน แต่ไม่เป็นลายลักษณ์ อักษร - พัฒนาระบบการเรียนรู้ การสอนโดยบรรจุ คุณธรรม 5 ประการใน หลักสูตรหรือ กิจกรรม นอกหลักสูตรเพียง หลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง	ไม่มีการปฏิบัติ	

การประเมินองค์กรคุณธรรม	เกณฑ์การให้คะแนน			รวม
	2	1	0	
การประเมินระดับที่ 2 องค์กรคุณธรรม (ข้อ 1 - 6) การประเมินกระบวนการและพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง				
4) องค์กรมีผลสำเร็จการดำเนินงาน/กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมในองค์กรตามคุณธรรมเป้าหมาย และแผนงานที่กำหนดเป็นระบบตั้งแต่ระดับบุคคลถึงระดับหน่วยงาน และต่อเนื่องมากขึ้น	มีผลสำเร็จจากการดำเนินงาน/กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมในองค์กรตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ในแผนส่งเสริมคุณธรรมขององค์กร ไม่น้อยกว่า 60%	มีผลสำเร็จจากการดำเนินงาน/กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมในองค์กรตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ในแผนส่งเสริมคุณธรรมขององค์กร ระหว่าง 40-59.99%	น้อยกว่า 40 % หรือไม่มีการปฏิบัติ	
5) องค์กรมีการจัดระบบติดตามรายงานประเมินผล และจัดกิจกรรมรณรงค์แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนา ปรับปรุง แก้ไขการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรมในองค์กรอย่างต่อเนื่อง และสร้างบรรยากาศสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมระบบนิเวศคุณธรรม จริยธรรมให้เป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	- มีการจัดระบบติดตามประเมิน และรายงานผลกิจกรรม - จัดกิจกรรมรณรงค์ให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของสมาชิกทุกระดับในองค์กรอย่างต่อเนื่อง - จัดพื้นที่ หรือปรับปรุงพื้นที่กายภาพที่เอื้อต่อการจัดกิจกรรม สร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อม สำหรับการจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมที่เหมาะสม	- มีการจัดระบบติดตามประเมิน และรายงานผลกิจกรรม - จัดกิจกรรมรณรงค์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ของสมาชิกองค์กรในบางโอกาส - จัดสภาพแวดล้อมสร้างบรรยากาศสำหรับการจัดกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมแต่มีพื้นที่เป็นการเฉพาะ	ไม่มีการปฏิบัติ	
6) องค์กรมีกระบวนการ ยกย่องเชิดชูการทำความดีหรือบุคคลผู้มีคุณธรรมในรูปแบบต่าง ๆ เช่น บุคคลคุณธรรม โครงการดีเด่นด้านส่งเสริมคุณธรรม ส่วนงานดีเด่นด้านคุณธรรม ฯลฯ	มีการจัดกิจกรรมประกาศยกย่องเชิดชูบุคคลคุณธรรมตามคุณธรรมเป้าหมายทั้งภายในองค์กร และมีกระบวนการยกย่องเชิดชูภายนอกองค์กร	มีการจัดกิจกรรมประกาศยกย่องเชิดชูบุคคลคุณธรรมเฉพาะภายในองค์กร	ไม่มีการปฏิบัติ	

การประเมินองค์กรคุณธรรม	เกณฑ์การให้คะแนน			รวม
	2	1	0	
การประเมินระดับที่ 3 องค์กรต้นแบบคุณธรรม (ข้อ 1 - 9) การประเมินกระบวนการและพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลง				
7) องค์กรมีผลสำเร็จการดำเนินงานขององค์กรตาม “ปัญหาที่ยากแก่” และ “ความดีที่ยากทำ” ตามคุณธรรมพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู เพิ่มมากขึ้น	มีผลสำเร็จจากการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแบบมีส่วนร่วมจากทุกส่วนงานในองค์กรตามตัวชี้วัดในแผนส่งเสริมคุณธรรมที่องค์กำหนด ไม่น้อยกว่า 80 %	มีผลสำเร็จจากการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมคุณธรรมแบบมีส่วนร่วมจากทุกส่วนงานในองค์กรตามตัวชี้วัดในแผนส่งเสริมคุณธรรมที่องค์กำหนด 70-79.99 %	มีผลสำเร็จจากการดำเนินงานตามตัวชี้วัดน้อยกว่า 70 %	
8) องค์กร มีการเพิ่มประเด็นคุณธรรมเป้าหมายในมิติการนำหลักศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรมมากำหนดเป็นปัญหาที่ยากแก่ ความดีที่ยากทำเพิ่มเติมจากคุณธรรมอื่น ๆ อย่างชัดเจน	นอกเหนือจากผลสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนด องค์กรได้มีการกำหนดประเด็นคุณธรรมเพื่อดำเนินการเพิ่มเติมครบทั้ง 3 มิติ คือ การนำหลักศาสนา และหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง หรือวิถีวัฒนธรรม	นอกเหนือจากผลสำเร็จในการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณธรรมเป้าหมายที่กำหนด องค์กรได้มีการกำหนดประเด็นคุณธรรมเพื่อดำเนินการเพิ่มเติม เพียงมิติใดมิติหนึ่ง คือ การนำหลักศาสนา หรือหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง หรือวิถีวัฒนธรรม	ไม่มีการปฏิบัติ	
9) องค์กรมีองค์ความรู้จากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้และถ่ายทอดขยายผลไปสู่องค์กรอื่นได้	-มีองค์ความรู้จากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมทั้งในภาพรวมและองค์ความรู้ครบทุกกิจกรรมที่ดำเนินการ -สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ และถ่ายทอดขยายผลไปสู่องค์กรอื่นได้ ไม่น้อยกว่า 5 ครั้ง/ปี	-มีองค์ความรู้จากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม เฉพาะบางกิจกรรม -สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ และถ่ายทอดขยายผลไปสู่องค์กรอื่นได้ ไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง/ปี	- มีการดำเนินงาน แต่ไม่มีการถอดองค์ความรู้เพื่อเผยแพร่	

เกณฑ์การประเมินผลคะแนนและระดับ ดังนี้

ระดับที่ 1 องค์กรส่งเสริมคุณธรรม เกณฑ์การประเมิน ต้องมีการดำเนินงานทุกข้อ (ระดับที่ 1) ผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมไม่น้อยกว่า 3 คะแนน (ผ่านระดับที่ 1)

ระดับที่ 2 องค์กรคุณธรรม เกณฑ์การประเมิน ต้องมีการดำเนินงานทุกข้อในระดับที่ 1 และระดับที่ 2 ผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมไม่น้อยกว่า 6 คะแนน (ผ่านระดับที่ 1 และ 2)

ระดับที่ 3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ เกณฑ์การประเมิน ต้องมีการดำเนินงานทุกข้อในระดับที่ 1 ระดับที่ 2 และระดับที่ 3 ผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมไม่น้อยกว่า 9 คะแนน (ผ่านระดับที่ 1 ระดับที่ 2 และระดับที่ 3)

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรคุณธรรมต้นแบบ หมายถึง หน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ดำเนินการประสบความสำเร็จทั้งในกระบวนการพัฒนา และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในองค์กรที่สะท้อน การมีคุณธรรม คนมีความสุข องค์กรมีคุณภาพและคุณธรรมเชิงประจักษ์ มีองค์ความรู้สามารถถ่ายทอดและเป็น แหล่งเรียนรู้ให้กับองค์กรต่าง ๆ ได้ โดยดำเนินการผ่านเกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรมระดับที่ 3 องค์กรคุณธรรมต้นแบบ กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจาก ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน
1	สร้างการรับรู้ การยอมรับและสนับสนุนให้เกิดการสร้างองค์กรคุณธรรม โดยมีการจัดทำคำสั่ง แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน ประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันเป็นองค์กรคุณธรรม
2	ดำเนินการตามข้อ 1 และร่วมกันสร้างสภาพแวดล้อมและพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กร ส่งเสริมการทำความดี กำหนดคุณธรรมเป้าหมาย จาก “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ โดยสอดคล้องกับคุณธรรม 5 ประการ คือ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู
3	ดำเนินการตามข้อ 1 - 2 และมีการจัดทำแผนการดำเนินงานด้านส่งเสริมคุณธรรม พัฒนา ระบบการเรียนการสอนโดยบรรจุคุณธรรม 5 ประการในหลักสูตร และจัดบุคลากร/ทีมงาน/ ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานส่งเสริมคุณธรรมในองค์กรตามประเด็นคุณธรรม เป้าหมายองค์กร (ผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมไม่น้อยกว่า 3 คะแนน (ผ่านระดับที่ 1))
4	ดำเนินการตามข้อ 1 - 3 และดำเนินงาน/กิจกรรมส่งเสริม คุณธรรมในองค์กรตามคุณธรรม เป้าหมาย และแผนงานที่กำหนดเป็นระบบตั้งแต่ระดับบุคคล ถึงระดับหน่วยงานต่อเนื่องมากขึ้น และสร้างบรรยากาศสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมระบบนิเวศคุณธรรม จริยธรรมให้เป็นองค์กร คุณธรรมต้นแบบ (ผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมไม่น้อยกว่า 6 คะแนน (ผ่านระดับที่ 1 และ 2))
5	ดำเนินการตามข้อ 1 - 4 และเพิ่มประเด็นคุณธรรมเป้าหมายในมิติการนำหลักศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรมมากำหนดเป็นปัญหาที่อยากแก้ ความดีที่อยากทำ เพิ่มเติมจากคุณธรรมอื่น ๆ อย่างชัดเจน และสามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ และถ่ายทอดขยายผลไปสู่องค์กรอื่นได้ (ผ่านเกณฑ์การประเมินคะแนนรวมไม่น้อยกว่า 9 คะแนน (ผ่านระดับที่ 1 ระดับที่ 2 และระดับที่ 3))

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาองค์กรคุณธรรมต้นแบบ	N/A	2	3	4	4	5

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล:

แหล่งข้อมูล: สถาบันพระบรมราชชนก (ส่วนกลาง) คณะ และวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

- แบบประเมินตามหลักเกณฑ์องค์กรคุณธรรม
- เอกสารประกอบการประเมิน เช่น ภาพถ่าย สถิติ เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

9. วิธีการประเมินผล: เกณฑ์การประเมินองค์กรคุณธรรม

10. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองกลาง

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1918

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 3.2: ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 3.2.1: ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน
4. หน่วยวัด: ระดับ
5. คำอธิบาย:

ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงของสถาบันพระบรมราชชนก หมายถึง กระบวนการปฏิบัติงานที่บุคลากรในสถาบันพระบรมราชชนก ผู้บริหารทุกระดับ ข้าราชการ พนักงานราชการและเจ้าหน้าที่ทุกคนมีบทบาทร่วมกันในการจัดให้มีขึ้น เพื่อสร้างความเชื่อมั่นว่าการปฏิบัติงานจะบรรลุวัตถุประสงค์ของการควบคุมภายใน ช่วยให้การบริหารทรัพยากรของหน่วยงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและช่วยให้การปฏิบัติงานในขั้นตอนต่าง ๆ เป็นไปอย่างถูกต้อง เหมาะสม และบริหารความเสี่ยง” (Risk Management) ในโอกาสที่จะเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเปล่า หรือเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ หรือการกระทำใด ๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายใต้สถานการณ์ที่ไม่แน่นอน ซึ่งอาจเกิดขึ้นในอนาคตและมีผลกระทบหรือทำให้การดำเนินงาน ไม่ประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กร ทั้งในด้านยุทธศาสตร์ การปฏิบัติงาน การเงินและการบริหาร จำนวน 4 ด้าน ประกอบด้วย

1) ความเสี่ยงทางด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk: SR) : ความเสี่ยงของนโยบายการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ที่ประกาศใช้ ไม่ได้นำไปสู่การปฏิบัติ ไม่ส่งผลให้เกิดต่องานที่รับผิดชอบ 1 บุคคล ต่อ 1 กิจกรรมการควบคุม 1 กิจกรรมปรับปรุงงาน

2) ความเสี่ยงทางการเงิน (Financial Risk : FR) : ความเสี่ยงของการไม่สนับสนุนงบประมาณจากกลุ่มงานบริหารทั่วไป ในการจัดประชุม/มีจำนวนผู้เข้าร่วมการประชุม/ผลลัพธ์ของงาน ไม่คุ้มค่ากับงบประมาณ

3) ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational Risk: OR): ความเสี่ยงของการมีส่วนร่วมของบุคลากรในการควบคุมบริหารความเสี่ยง สามารถดำเนินการได้ทุกขั้นตอนตามวงรอบการรายงานหรือไม่ มีการเขียนผังงานเพื่อการจัดการความรู้และสามารถใช้เป็นแนวทางในการทดแทนงาน และการจัดการความรู้ได้

4) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย และข้อกำหนดผูกพันองค์กร (Compliance Risk: CR) : ความเสี่ยงของการที่ไม่สามารถดำเนินงานจัดกิจกรรมควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงได้สำเร็จ ขัดต่อพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลัง มาตรา 79 ที่กำหนดให้องค์กรทุกระดับของรัฐจะต้องดำเนินการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ทั้งนี้ สถาบันจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง (Risk management) การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) การควบคุมความเสี่ยง (Risk Control) การติดตามและประเมินผล (Monitoring and Evaluation) เพื่อให้สถาบันพระบรมราชชนกมีการควบคุมภายในเป็นไปตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. 2561

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) โดยแบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น 5 ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน
1	1) ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการจัดวางระบบควบคุมภายในและคณะกรรมการติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน สถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย 4 ส่วนราชการ สำนักงานอธิการบดี คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ สำนักวิชาการ 2) จัดทำ Flow chart กระบวนการในส่วนงาน 3) จัดทำแบบติดตาม ปค.5 (กรณีมีความเสี่ยงที่ต้องกำหนดการควบคุมภายในต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา)
2	1) มีการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยงของหน่วยงาน 2) มีการจัดลำดับความเสี่ยง 3) จัดทำแบบประเมินตนเอง CSA 4) จัดทำรายงานการประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายใน ปค.4
3	1) จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน และอนุมัติแผนบริหารความเสี่ยงโดยผู้บริหาร 2) เผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยงให้บุคลากรได้รับทราบ 3) จัดทำรายงานแบบ ปค.5 พร้อมนำเข้าคณะกรรมการ
4	1) ดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง 2) มีการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนบริหารความเสี่ยง รอบ 6 เดือน และรอบ 9 เดือน นำเข้าคณะกรรมการพร้อมสรุปรายงานมติที่ประชุม 3) จัดทำรายงานผลแบบติดตาม ปค.5
5	1) สรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงประจำปี พร้อมนำประเด็นความเสี่ยงที่ระดับความรุนแรงคงเดิมไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในปีถัด 2) จัดประชุมคณะกรรมการเพื่อสรุปผลการดำเนินการบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน ประจำปี 3) จัดทำรายงานและหนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.1 ปค.4 และ ปค.5) ของสถาบันพระบรมราชชนกที่รวบรวมข้อมูลได้จาก 4 หน่วยงานหลัก เพื่อเสนอผู้บริหารพิจารณาลงนามรับรองรายงานการควบคุมภายในของสถาบันพระบรมราชชนก

6. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
ระดับความสำเร็จของการ บริหารความเสี่ยงและ การควบคุมภายใน	3	5	5	5	5	5

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากสำนักงานอธิการบดี สำนักวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก

9. เอกสารสนับสนุน:

- 1) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน บริหารความเสี่ยงของสถาบันพระบรมราชชนก
- 2) Flow Chart การปฏิบัติงานการควบคุมภายในของส่วนงาน
- 3) รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค.4)
- 4) รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของสถาบัน (แบบ ปค.5)
- 5) รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในของส่วนงานย่อยและของสถาบัน (แบบติดตาม ปค.5) ตามวงรอบ (ถ้ามี)
- 6) หนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายในของสถาบัน (แบบ ปค.๑)
- 7) แบบประเมินการควบคุมภายในด้วยตนเอง (CSA)
- 8) ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง
- 9) แผนบริหารความเสี่ยง
- 10) รายงานผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง รอบ 6 เดือน
- 11) รายงานผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง รอบ 9 เดือน
- 12) สรุปผลการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

10. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองกลาง

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1918

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 3.3: ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 3.3.1: จำนวนหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น
4. หน่วยวัด: จำนวน
5. คำอธิบาย:

จำนวนหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น หมายถึง วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกที่มีกิจกรรมต่าง ๆ ภายในที่มีการบริหารจัดการอันส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด ใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างคุ้มค่า การใช้วัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้ของต่าง ๆ เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม บุคลากรของสถาบันมีส่วนร่วมในการดำเนินการเพื่อการพัฒนาสถาบันให้ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office) เพื่อมุ่งสู่การเป็นสถาบันสีเขียว โดยใช้เกณฑ์ การประเมินผลซึ่งอ้างอิงจากเกณฑ์การประเมินผล ตามเกณฑ์ของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อมมีผลการประเมินการดำเนินงานตามตัวชี้วัดรวม 6 หมวด

หน่วยงานภายในสถาบัน หมายถึง วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย วิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ และวิทยาลัยสังกัดคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์จำนวน 39 แห่ง

หมวดและหัวข้อการประเมินตามเกณฑ์ของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

ข้อ	หมวด	น้ำหนัก (ร้อยละ) (%)
1	การกำหนดนโยบาย การวางแผนการดำเนินงานและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง	25
2	การสื่อสารและสร้างจิตสำนึก	15
3	การใช้ทรัพยากรและพลังงาน	15
4	การจัดการของเสีย	15
5	สภาพแวดล้อมและความปลอดภัย	15
6	การจัดซื้อและจัดจ้าง	15
รวม		100

ในระดับดี หมายถึง วิทยาลัยที่มีผลการประเมินตามเกณฑ์ของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อมในภาพรวม ที่ร้อยละ 60 ขึ้นไป

สำนักงานที่ผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินสำนักงานสีเขียว จะได้รับระดับของความเป็นสำนักงานสีเขียว ดังนี้

ระดับการจัดการสิ่งแวดล้อมสำนักงานสีเขียว	เกณฑ์การประเมินสำนักงานสีเขียว (คะแนน)
ระดับทอง (ดีเยี่ยม)	ร้อยละ 90 ขึ้นไป
ระดับเงิน (ดีมาก)	ร้อยละ 80 - 89
ระดับทองแดง (ดี)	ร้อยละ 60 - 79

หมายเหตุ

1. หน่วยงานที่เข้าร่วมโครงการที่ได้คะแนนระดับทอง (ร้อยละ 90 ขึ้นไป) จะต้องผ่านเกณฑ์การประเมินในหมวดที่ 6 เรื่องการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง
2. ระดับคะแนนของเกณฑ์การประเมินสำนักงานสีเขียว อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม รายละเอียด แบบประเมินอ้างอิงตามหลักเกณฑ์ กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 6 หมวด

หมวด/ตัวชี้วัด		เกณฑ์การให้คะแนน
หมวด 1 การกำหนดนโยบายการวางแผนการดำเนินงานและการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง		76
1.1 การกำหนดนโยบายสิ่งแวดล้อม		20
1.1.1	มีบริบทองค์กรและขอบเขตของการจัดการสิ่งแวดล้อมในสำนักงาน	4
1.1.2	นโยบายด้านสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องและครอบคลุมประเด็นตามเกณฑ์สำนักงานสีเขียว โดยแสดงความมุ่งมั่นอย่างต่อเนื่อง	4
1.1.3	การกำหนดนโยบายสิ่งแวดล้อมจากผู้บริหารระดับสูง	4
1.1.4	มีการกำหนดแผนการดำเนินงานสำนักงานสีเขียวประจำปี	4
1.1.5	มีการกำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดที่ชัดเจนด้านการใช้ทรัพยากร พลังงาน และของเสีย และปริมาณก๊าซเรือนกระจก	4
1.2 คณะทำงานด้านสิ่งแวดล้อม		8
1.2.1	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือทีมงานด้านสิ่งแวดล้อม	4
1.2.2	ร้อยละของคณะกรรมการ หรือทีมงานด้านสิ่งแวดล้อมที่มีความเข้าใจในบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบประเมินจากการสุ่มสอบถาม	4

1.3 การระบุประเด็นปัญหาทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม		8
	1.3.1 กิจกรรมทั้งหมดของสำนักงานภายใต้ขอบเขตการขอการรับรองสำนักงานสีเขียวจะต้องได้รับการระบุและประเมินปัญหาสิ่งแวดล้อม	4
	1.3.2 การวิเคราะห์และแนวทางการแก้ไขปัญหามลพิษที่มีนัยสำคัญ	4
1.4 กฎหมายและข้อกำหนดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		8
	1.4.1 มีการรวบรวมกฎหมายสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องกับสำนักงาน	4
	1.4.2 ประเมินความสอดคล้องของกฎหมายกับการดำเนินงานการจัดการสิ่งแวดล้อมของสำนักงาน	4
1.5 ร้อยละของพนักงานมีความเข้าใจและการรับรู้ปริมาณก๊าซเรือนกระจกของสำนักงาน		12
	1.5.1 การเก็บข้อมูลก๊าซเรือนกระจกจากกิจกรรมในสำนักงาน	4
	1.5.2 ปริมาณก๊าซเรือนกระจกบรรลุเป้าหมาย	4
	1.5.3 ร้อยละของพนักงานมีความเข้าใจและการรับรู้ปริมาณก๊าซเรือนกระจกของสำนักงาน	4
1.6 แผนงานโครงการที่นำไปสู่การปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง		8
	1.6.1 การกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และโครงการสิ่งแวดล้อม	4
	1.6.2 ผลสำเร็จของวัตถุประสงค์และเป้าหมายแนวทางการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	4
1.7 การตรวจประเมินสำนักงานสีเขียวภายในสำนักงาน		4
	1.7.1 การวางแผนและดำเนินการตรวจประเมินสำนักงานสีเขียวภายในสำนักงาน	4
1.8 การทบทวนฝ่ายบริหาร		8
	1.8.1 การกำหนดองค์ประชุมทบทวนฝ่ายบริหาร	4
	1.8.2 มีการกำหนดวาระการประชุมและทำการประชุมทบทวนฝ่ายบริหาร	4
หมวด 2 การสื่อสารและสร้างจิตสำนึก		24
2.1 การอบรมให้ความรู้และประเมินความเข้าใจ		8
	2.1.1 กำหนดแผนการฝึกอบรม ดำเนินการอบรม การประเมินผล และบันทึกประวัติการฝึกอบรม	4
	2.1.2 กำหนดผู้รับผิดชอบด้านการอบรมแต่ละหลักสูตรที่มีความเหมาะสม	4

2.2 การรณรงค์และประชาสัมพันธ์แก่พนักงาน		16
	2.2.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบและแนวทางสื่อสารด้านสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกสำนักงาน	4
	2.2.2 มีการรณรงค์สื่อสารและให้ความรู้ตามที่กำหนดในข้อ 2.2.1	4
	2.2.3 ร้อยละความเข้าใจนโยบายสิ่งแวดล้อมและการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (สุ่มอย่างน้อย 4 คน) โดยจะต้องสอบถามพนักงานแต่ละคนอย่างน้อยตามข้อ 2.2.1	4
	2.2.4 มีช่องทางรับข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นด้านสิ่งแวดล้อม และนำมาปรับปรุงแก้ไข	4
หมวด 3 การใช้ทรัพยากรและพลังงาน		60
3.1 การใช้น้ำ		12
	3.1.1 มาตรการหรือแนวทางใช้น้ำมีความเหมาะสมกับสำนักงาน	4
	3.1.2 มีการจัดทำข้อมูลการใช้น้ำต่อหน่วยเปรียบเทียบกับเป้าหมาย	4
	3.1.3 ร้อยละของการปฏิบัติตามมาตรการประหยัดน้ำในพื้นที่ทำงาน (ประเมินจากพฤติกรรมของบุคลากรในพื้นที่)	4
3.2 การใช้พลังงาน		20
	3.2.1 มาตรการหรือแนวทางการใช้ไฟฟ้าเหมาะสมกับสำนักงาน	4
	3.2.2 มีการจัดทำข้อมูลการใช้ไฟฟ้าต่อหน่วยเปรียบเทียบกับเป้าหมาย การเก็บข้อมูล กรณีบรรลุเป้าหมาย	4
	3.2.3 ร้อยละของการปฏิบัติตามมาตรการประหยัดไฟฟ้าในพื้นที่ทำงาน	4
	3.2.4 มาตรการหรือแนวทางการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงในการเดินทางที่เหมาะสมกับสำนักงาน	4
	3.2.5 มีการจัดทำข้อมูลการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงต่อหน่วยเปรียบเทียบกับเป้าหมาย	4
3.3 การใช้ทรัพยากรอื่น ๆ		20
	3.3.1 มาตรการหรือแนวทางการใช้กระดาษที่เหมาะสมกับสำนักงาน	4
	3.3.2 มีการจัดทำข้อมูลการใช้กระดาษต่อหน่วยเปรียบเทียบกับเป้าหมาย	4
	3.3.3 ร้อยละของการปฏิบัติตามมาตรการประหยัดกระดาษในพื้นที่ทำงาน (ประเมินจากพฤติกรรมของบุคลากรในพื้นที่)	4
	3.3.4 มาตรการหรือแนวทางการใช้หมึกพิมพ์ อุปกรณ์เครื่องเขียน วัสดุ อุปกรณ์เหมาะสมกับสำนักงาน	4

	3.3.5 ร้อยละของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดการใช้หมึกพิมพ์ อุปกรณ์เครื่องเขียน วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน (ประเมินจากพฤติกรรมของบุคลากรในพื้นที่)	4
3.4 การประชุมและการจัดนิทรรศการ		8
	3.4.1 ร้อยละของการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการส่งข้อมูลเพื่อเตรียมการประชุม ได้แก่ QR Code, Email, Social Network, Intranet เป็นต้น	4
	3.4.2 การจัดการประชุมและนิทรรศการที่มีการใช้วัสดุที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ลดการใช้ทรัพยากร - พลังงาน และลดของเสียที่เกิดขึ้น	4
หมวด 4 การจัดการของเสีย		16
4.1 การจัดการของเสีย		8
	4.1.1 มีการดำเนินงานตามแนวทางการคัดแยก รวบรวม และกำจัดขยะ อย่างเหมาะสม	4
	4.1.2 มีการนำขยะกลับมาใช้ประโยชน์ หรือนำกลับมาใช้ใหม่ ส่งผลให้ขยะ ที่จะส่งไปกำจัดมีปริมาณน้อยลง	4
4.2 การจัดการน้ำเสีย		8
	4.2.1 การจัดการน้ำเสียของสำนักงานและคุณภาพน้ำทิ้งจะต้องอยู่ในมาตรฐานกฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง	4
	4.2.2 การดูแลอุปกรณ์บำบัดน้ำเสีย	4
หมวด 5 สภาพแวดล้อมและความปลอดภัย		52
5.1 อากาศในสำนักงาน		12
	5.1.1 การควบคุมมลพิษทางอากาศในสำนักงาน	4
	5.1.2 มีการตรวจวัดค่าไม่สบายหรือมีการกำหนดพื้นที่สบายหรือที่เหมาะสม และปฏิบัติตามที่กำหนด	4
	5.1.3 การจัดการมลพิษทางอากาศจากการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคารหรืออื่น ๆ ในสำนักงานที่ส่งผลกระทบต่อพนักงาน	4
5.2 แสงในสำนักงาน		4
	5.2.1 มีการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง (โดยอุปกรณ์การตรวจวัดความเข้มของแสง สว่างที่ได้มาตรฐาน) และดำเนินการแก้ไขตามที่มาตรฐานกำหนด	4
5.3 เสียง		8
	5.3.1 การควบคุมมลพิษทางเสียงภายในอาคารสำนักงาน	4
	5.3.2 การจัดการเสียงดังจากการก่อสร้าง ปรับปรุงอาคารหรืออื่น ๆ ในสำนักงาน ที่ส่งผลกระทบต่อพนักงาน	4

5.4 ความน่าอยู่		16
	5.4.1 มีการวางแผนจัดการความน่าอยู่ของสำนักงาน	4
	5.4.2 ร้อยละการใช้สอยพื้นที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่สำนักงานกำหนด	4
	5.4.3 ร้อยละการดูแลบำรุงรักษาพื้นที่ต่าง ๆ เช่น พื้นที่สีเขียว พื้นที่พักผ่อน หย่อนใจ พื้นที่ส่วนกลางและพื้นที่ทำงาน เป็นต้น	4
	5.4.4 มีการควบคุมสัตว์พาหะนำโรคและดำเนินการได้ตามที่กำหนด	4
5.5 การเตรียมพร้อมต่อสภาวะฉุกเฉิน		12
	5.5.1 การอบรมฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟตามแผนที่กำหนด	4
	5.5.2 มีแผนฉุกเฉินที่เป็นปัจจุบันและเหมาะสม และร้อยละของพนักงานที่เข้าใจแผนฉุกเฉิน (สุ่มสอบถามอย่างน้อย 4 คน)	4
	5.5.3 ความเพียงพอและการพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ระบบดับเพลิงและป้องกันอัคคีภัย และระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และร้อยละของพนักงานทราบวิธีการใช้และตรวจสอบอุปกรณ์ ดังกล่าว (สุ่มสอบถามอย่างน้อย 4 คน)	4
หมวด 6 การจัดซื้อและจัดจ้าง		24
6.1 การจัดซื้อสินค้า		12
	6.1.1 การจัดซื้อสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	4
	6.1.2 ร้อยละของการจัดซื้อสินค้าประเภทวัสดุอุปกรณ์ในสำนักงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	4
	6.1.3 ร้อยละของปริมาณและประเภทของวัสดุอุปกรณ์ในสำนักงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	4
6.2 การจัดจ้าง		12
	6.2.1 ร้อยละของการจัดจ้างหน่วยงานหรือบุคคลที่มีการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	4
	6.2.2 ร้อยละของการตรวจสอบด้านการดูแลสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ปฏิบัติงานของหน่วยงานหรือบุคคลที่เข้ามาดำเนินการ เช่น ผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างช่วง แม่บ้าน รปภ. พนักงานส่งเอกสาร เป็นต้น	4
	6.2.3 ร้อยละของการเลือกใช้บริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (นอกสำนักงาน) ได้แก่ โรงแรม สถานที่จัดงาน หรืออื่น ๆ ที่ได้มีการขึ้นทะเบียนการบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	4

6. สูตรการคำนวณ:

6.1) การคิดคะแนนการตรวจประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green Office)

ขั้นตอนที่ 1 หาค่าคะแนนแต่ละหมวด

$$\text{คะแนนร้อยละแต่ละหมวด} = \frac{\text{จำนวนคะแนนที่ได้} \times \text{น้ำหนัก (ร้อยละ)}}{\text{จำนวนคะแนนทั้งหมดของแต่ละหมวด}}$$

ขั้นตอนที่ 2 หาค่าคะแนนการประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม

$$\text{คะแนนทั้งหมด} = \text{ผลรวมของคะแนนร้อยละทั้ง 6 หมวด}$$

6.2) เกณฑ์การให้คะแนน กำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน				
1	2	3	4	5
1 แห่ง	2 แห่ง	3 แห่ง	4 แห่ง	5 แห่ง

6.3) แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น 2 รอบ ได้แก่ รอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน

1. การประเมินรอบ 6 เดือน งบประมาณ พ.ศ. 2566 (ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 2565 - 31 ม.ค. 2566)

คะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
1 แห่ง	-	2 แห่ง	-	3 แห่ง

2. การประเมินรอบ 12 เดือน งบประมาณ พ.ศ. 2566 (ระหว่างวันที่ 1 ต.ค. 2565 - 30 ก.ย. 2566)

คะแนนที่ได้				
1	2	3	4	5
1 แห่ง	2 แห่ง	3 แห่ง	4 แห่ง	5 แห่ง

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนหน่วยงานภายในสถาบัน ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพ สิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น	1	5	8	16	23	27

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วย วิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ และวิทยาลัยในสังกัดคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์จำนวน 39 แห่ง

9. วิธีการจัดเก็บข้อมูล: แบบประเมินอ้างอิงตามหลักเกณฑ์กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 6 หมวด

10. เอกสารสนับสนุน: เอกสารประกอบการประเมิน เช่น ภาพถ่าย สลิตี เอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองกลาง

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1918

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ 3.3: ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม
3. ตัวชี้วัด 3.3.2: จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ หรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร
4. หน่วยวัด: จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรม
5. คำอธิบาย:

ตามพระราชบัญญัติพระบรมราชชนก มาตรา 4 ให้สถาบันพระบรมราชชนกเป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา ซึ่งการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษา (Higher education) เป็นการศึกษาาระดับสูง การศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี การศึกษาระดับปริญญาตรี และสูงกว่า ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำและต้นแบบสถาบันอุดมศึกษาในรูปแบบบูรณาการ การสร้างคน สร้างความรู้ สร้างนวัตกรรมที่ใช้ได้จริงทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยชุมชน เพื่อชุมชน สู่สากล แข่งขันได้และยั่งยืน” ทั้งนี้พันธกิจด้านการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมเป็นอีกหนึ่งพันธกิจที่สำคัญของการศึกษาระดับอุดมศึกษา โดยเฉพาะการผลิตนวัตกรรม ซึ่งเป็นกระบวนการของการพัฒนาความคิดใหม่ เป็นสิ่งที่ต่อยอดของสิ่งประดิษฐ์ ให้เข้าถึงและเป็นที่ยอมรับของสังคม ชุมชนในลักษณะของผลิตภัณฑ์ใหม่ หรือเป็นกระบวนการใหม่ ที่มีการพัฒนาขึ้นมาใช้เป็นครั้งแรก และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง

เพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์และพันธกิจอุดมศึกษาด้านการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม การพัฒนางานด้านศิลปะและวัฒนธรรม จึงเป็นการดำเนินงานที่สำคัญ รวมทั้งการส่งเสริม สนับสนุนให้นวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นมาที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติหรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร

6. สูตรการคำนวณ: การนับจำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ หรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐานของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติหรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร						
- คณะพยาบาลศาสตร์	N/A	1	1	1	1	1
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	N/A	1	1	1	1	1

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติหรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร ของคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก หรือคณะอื่นที่เปิดเพิ่มเติมภายหลัง

9. **วิธีการประเมินผล:** สํารวจ รวบรวม สรุปรูข้อมูลจากจํานวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติหรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร ในวงรอบแต่ละปีงบประมาณ

10. **เอกสารสนับสนุน:** รายงานสรุปรูข้อมูลจากจํานวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติหรือได้รับสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร ในวงรอบแต่ละปีงบประมาณ

11. **ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด:** กองกิจการนักรศึกษา

เบอร์ติดต่อ 0 2590 1828 และ 0 2590 1824

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ 4: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงาน
และการจัดการการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 4.1: พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ
และส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 4.1.1: จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการ
ที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ ความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงาน
ทุกระดับกับสถาบัน
4. หน่วยวัด: จำนวนระบบสารสนเทศ
5. คำอธิบาย:

ระบบสารสนเทศ (Information System) หมายถึง ระบบที่ประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ได้แก่ ระบบคอมพิวเตอร์ ทั้งฮาร์ดแวร์ ซอฟต์แวร์ ระบบเครือข่ายฐานข้อมูลผู้พัฒนาระบบผู้ใช้ ระบบพนักงานที่เกี่ยวข้อง และผู้เชี่ยวชาญในสาขาทุกองค์ประกอบนี้ทำงานร่วมกันเพื่อกำหนดรวบรวมจัดเก็บข้อมูลประมวลผลข้อมูลเพื่อสร้างสารสนเทศ และส่งผลลัพธ์หรือสารสนเทศที่ได้ให้ผู้ใช้เพื่อช่วยสนับสนุนการทำงาน การตัดสินใจ การวางแผน การบริหาร การควบคุม การวิเคราะห์ และติดตามผลการดำเนินงานขององค์กร

พันธกิจ (Mission) หมายถึง ความมุ่งหมายพื้นฐานในการจัดตั้งขององค์กรที่จะดำเนินการในระยะยาว หรือเป็นขอบเขตในการดำเนินงานขององค์กร

พันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนก คือ

- 1) ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคมและเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง
- 2) จัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัย เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้นั้นไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ
- 3) พัฒนาองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพทางวิชาการให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ
- 4) ส่งเสริมให้เกิดโอกาสและความเสมอภาคทางการศึกษาตามความต้องการของชุมชน
- 5) ให้บริการทางวิชาการแก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน
- 6) ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข
- 7) ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

6. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนระบบสารสนเทศ

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย:

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุม พันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่ สามารถเชื่อมโยงกันได้ มีความเป็น ปัจจุบันพร้อมใช้ และเชื่อมโยง หน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน	2	4	5	6	7	8

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากระบบสารสนเทศที่มีการใช้งานภายในสถาบันพระบรมราชชนก

9. วิธีการประเมินผล: สำรวจ รวบรวม สรุปข้อมูลภายในสถาบันพระบรมราชชนกในวงรอบแต่ละปี

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลการสำรวจการใช้งานระบบสารสนเทศต่าง ๆ

11. หน่วยงานกำกับตัวชี้วัด: กองเทคโนโลยีดิจิทัล

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1981

1. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล
2. กลยุทธ์ที่ 4.1: พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ และส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน
3. ตัวชี้วัดกลยุทธ์ที่ 4.1.2: จำนวนรายวิชาในหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และพื้นฐานวิชาชีพที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ
 - 1) MOOCs (Massive Open Online Courses)
 - 2) Cloud University

4. หน่วยวัด: จำนวนรายวิชา

5. คำอธิบาย:

หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป หมายถึง หมวดวิชาที่เสริมสร้างความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ให้มีความรอบรู้ อย่างกว้างขวาง เข้าใจ และเห็นคุณค่าของตนเอง ผู้อื่น สังคมศิลปวัฒนธรรมและธรรมชาติ ใส่ใจต่อความเปลี่ยนแปลงของสรรพสิ่ง พัฒนตนเองอย่างต่อเนื่อง ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณธรรมพร้อมให้ความช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ และเป็นพลเมืองที่มีคุณค่าของสังคมไทยและสังคมโลก โดยผสมผสานเนื้อหาวิชาที่ครอบคลุมสาระของกลุ่มวิชา สังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ ภาษา และกลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์ กับคณิตศาสตร์ในสัดส่วนที่เหมาะสมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของหมวดวิชาศึกษาทั่วไป

หมวดพื้นฐานวิชาชีพ หมายถึง รายวิชาบังคับพื้นฐานเฉพาะรายวิชาที่สัมพันธ์กับวิชาชีพและรายวิชาทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมเนื้อหาสาระ อาทิ ชีวเคมี ชีววิทยา กายวิภาคศาสตร์ สรีรวิทยา ประสาทวิทยา จุลชีววิทยา พยาธิวิทยา เภสัชวิทยา สถิติ จิตวิทยา สถิติ จิตวิทยาพัฒนาการ โภชนศาสตร์ ระบาดวิทยา

ระบบ MOOCs (Massive Open Online Courses) หมายถึง หลักสูตรการเรียนการสอนแบบออนไลน์แบบเปิดเสรีสำหรับทุกคนในโลก สามารถสมัครเข้าเรียนได้โดยไม่จำกัดจำนวน เน้นในระดับการศึกษาระดับสูง ที่ในระบบการศึกษาแบบเดิมที่มีข้อจำกัด อยู่แต่เฉพาะในห้องเรียน และรองรับผู้เรียนในจำนวนน้อย

ระบบ Cloud University หมายถึง ระบบที่สามารถรองรับระบบสารสนเทศของสถาบันพระบรมราชชนกที่เชื่อมโยงกันทุกภาคส่วนภายในหน่วยงานของสถาบันพระบรมราชชนกให้มีความสะดวก รวดเร็ว ปลอดภัยมากยิ่งขึ้น และสามารถให้บุคลากรสายการสอน สายสนับสนุนและนักศึกษา ภายในสถาบันพระบรมราชชนกได้มีการเข้าถึงเทคโนโลยีสนับสนุนการเรียนการสอนและการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

6. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนหลักสูตร

7. ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย :

ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน ของตัวชี้วัด (Baseline)	เป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัดตามปีงบประมาณ				
		2566	2567	2568	2569	2570
จำนวนรายวิชาในหมวดวิชา การศึกษาทั่วไป และพื้นฐาน วิชาชีพที่จัดการเรียนการสอน ผ่านระบบ						
1) MOOCs (Massive Open Online Courses)	1	3	6	9	12	15
2) Cloud University	1	3	4	5	6	7

8. แหล่งข้อมูลหรือวิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

9. วิธีการประเมินผล: สำรวจ รวบรวม สรุปข้อมูลจากวิทยาลัยทุกแห่งในวงรอบแต่ละปีการศึกษา

10. เอกสารสนับสนุน: รายงานผลการสำรวจหลักสูตรต่าง ๆ ในวงรอบแต่ละปีการศึกษา

11. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: กองเทคโนโลยีดิจิทัล

หมายเลขโทรศัพท์ 0 2590 1981



สถาบันพระบรมราชชนก

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทร. 0 2590 1812 www.pi.ac.th