



สถาบันพระบรมราชชนก
Praboromarajchanok Institute
Wisdom for community

รายงานผลการดำเนินงาน

ตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา
สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (รอบ 12 เดือน)



กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
สถาบันพระบรมราชชนก



รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

จัดทำโดย กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2590 1819

Website www.pi.ac.th

ที่ปรึกษา ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
นายแพทย์รายิน อโรร่า
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ต้นวัฒนกุล
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
นายแพทย์ปภัศสร เจียมบุญศรี
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
รองศาสตราจารย์ ดร.อรัญญา เชาวลิต
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงฉวีณา ชี้นกทองแก้ว
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

กองบรรณาธิการ นางวรรณุช ทศบุตร
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
นางหทัยรัตน์ เศรษฐวนิช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

จัดรูปเล่ม นางหทัยรัตน์ เศรษฐวนิช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
นายณัฐพล บุญรอด
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

เนื้อหาและภาพประกอบ คณะ สำนัก กอง ศูนย์ และวิทยาลัยในสังกัดพระบรมราชชนก



คำนำ

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

รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการรายงานผลของการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก ฯ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 เป้าประสงค์ 20 กลยุทธ์ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ได้กำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน 33 ตัวชี้วัด ทั้งนี้ ขอขอบคุณผู้บริหาร บุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งส่วนกลางและส่วนวิทยาลัยที่ให้ความร่วมมือในการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 นี้ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนกต่อไป

กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์

สถาบันพระบรมราชชนก

ธันวาคม 2566



สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	1
ส่วนที่ 1 กรอบการประเมิน	5
1.1 การกำกับติดตามและการประเมินผล	
1.2 วัตถุประสงค์ของการกำกับติดตามและประเมินผล	
1.3 แนวทางการกำกับติดตามและประเมินผล	
• กลไกการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ ของสถาบันพระบรมราชชนก	
1.4 เกณฑ์การวัดระดับความสำเร็จ	
• เกณฑ์การประเมิน/คะแนนผลการประเมิน	
ส่วนที่ 2 รายงานการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	7
ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถาน พระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	11
ส่วนที่ 4 รายละเอียดผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์	21
• ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1	22
การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม	
• ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2	34
การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน	
• ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3	42
การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	
• ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4	53
การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	
ส่วนที่ 5 ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ	81



บทสรุปผู้บริหาร

สถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ มีฐานะเป็นนิติบุคคลและเป็นสวนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขแห่งแรก ตามพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 (ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 43 ก เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2562) ดังนั้น สถาบันพระบรมราชชนก จำเป็นต้องมีการปรับทิศทางขององค์กรเพื่อให้การดำเนินงานของสถาบันเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก โดยความร่วมมือจากหน่วยงานส่วนกลาง และวิทยาลัยในสังกัด โดยใช้กระบวนการการวางแผนยุทธศาสตร์ (Strategic Planning) เพื่อกำหนดทิศทางในอนาคตของสถาบัน ตลอดจนต้องมีการนำแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพด้วย โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

1. การศึกษาความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อสถาบันพระบรมราชชนก มีการประชุมเพื่อระดมสมองร่วมกันพิจารณาแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี แผนการศึกษาชาติ 20 ปีพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562

2. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กรทั้งภายในและภายนอก การวางแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนกในครั้งนี้ ได้ใช้กระบวนการวิเคราะห์ที่เกิดจากการประชุมระดมความคิดเห็นของผู้บริหาร คณาจารย์ และบุคลากร คณะทำงานได้นำข้อเสนอมาวิเคราะห์ศักยภาพขององค์กรเพื่อนำไปสู่การกำหนดสถานะทางยุทธศาสตร์ โดยใช้เครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis

3. การกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 จัดทำขึ้นภายใต้วิสัยทัศน์ “มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสุขภาพสู่ชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน” และได้มีการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ไปสู่แผนปฏิบัติการโดยการจัดประชุมเพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกัน ในการดำเนินงานภายใต้แผนยุทธศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก ได้อย่างตรงตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ต่อไป

การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ซึ่งประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 เป้าประสงค์ 20 กลยุทธ์ 39 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงานของตัวชี้วัด จำนวน 33 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้



ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด		บรรลุ		ไม่บรรลุ		ผลการดำเนินงาน
	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (จำนวน)	เป้าหมาย (จำนวน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (จำนวน)	ร้อยละ		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม	9	8	88.89	1	11.11	4.20	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน	6	6	100	0	0	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	8	7	87.50	1	12.50	4.30	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	10	9	90	1	10	4.92	
รวม	33	30	90.90	3	9.10	4.60	

ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 12 เดือน (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566) ประกอบด้วย ตัวชี้วัด จำนวน 39 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 33 ตัวชี้วัด พบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 30 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90.90 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 3 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 9.10 ผลการประเมินผลสำเร็จของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีผลการประเมินเท่ากับ 4.60 หรือระดับดีมาก โดยจำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 5 กลยุทธ์ 12 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 9 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 8 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 88.89 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 11.11 ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน



ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ สถาบันพระบรมราชชนกได้ส่งเสริมและพัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากลโดยมีหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตรด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป ร้อยละ 85.71 และในปีการศึกษา 2565 มีผู้สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาตรีจากคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ จำนวน 4,104 คน เป็นการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อรองรับระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตและการพัฒนาสุขภาพของประชาชน โดยมีผลการประเมินอัตลักษณ์ผู้สำเร็จการศึกษาของสถาบัน ร้อยละ 98.74 รวมถึงการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 97.58 **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพมีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม มีผลประเมินอยู่ในระดับ 4.20 คะแนน หรือระดับดี**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน มีประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 3 กลยุทธ์ 8 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 6 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ มีการดำเนินงานตามแผนเพื่อมุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงด้านวิจัยและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น เพื่อส่งเสริมให้นักวิจัยได้มีการแลกเปลี่ยน มีระบบพี่เลี้ยงนักวิจัยและเครือข่ายการวิจัยและนวัตกรรม ทั้งสถาบัน ภาครัฐ เอกชน ชุมชนและสังคม ระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น โดยมีศูนย์ English Editing Service Center (EESC) เพื่อพัฒนากระบวนการผลิต สนับสนุนและส่งเสริมการเขียนวิจัยก่อนส่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพที่ตีพิมพ์ ระดับชาติ 791 บทความ ระดับนานาชาติ 83 บทความ เช่น ผลงานวิจัยเรื่องการแปรรูปแป้งจากส่วนเหลือทิ้งทางการเกษตรของกล้วยหิน ปริมาณแป้งที่ทนต่อการย่อยด้วยเอนไซม์ และคุณสมบัติที่ดีต่อสุขภาพ (Flour from Several Parts of Kluai Hin Agriculture Waste; Transformation Process, Resistant Starch Contents and Some Property Related to Health Benefits) ได้รับรางวัลชมเชย มีผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลในระดับชาติ จำนวนรวม 115 ชิ้นงาน เช่น ผลงานนวัตกรรมหนังสืออิเล็กทรอนิกส์แบบสื่อประสม (Multimedia) ในการดูแลผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชรา ได้รับรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการด้านนวัตกรรม ระดับดีเด่น และผลงานนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติ/นานาชาติ หรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร เช่น สื่อการสอนอุปกรณ์ล้างมือและกล่องตรวจสอบประสิทธิภาพการทำความสะอาดมือเคลื่อนที่ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 3 ระดับนานาชาติ และการแสดงโชว์ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นไทย การแสดงชุด จิตรปฐมนขณะบูชาไหว้สาเวียงละกอน ได้รับรางวัลชมเชย ระดับชาติ **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน มีผลประเมินอยู่ในระดับ 5 คะแนน หรือระดับดีมาก**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 5 กลยุทธ์ 8 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 8 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 7 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 87.50 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็น



ร้อยละ 12.50 ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา (ตัวชี้วัดนี้มี 2 ตัวชี้วัดย่อย ซึ่งตัวชี้วัดย่อยที่ 1. จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษาระดับชาติ 2. จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา ระดับนานาชาติ ดำเนินการได้น้อยกว่าค่าเป้าหมาย)

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ การสร้างต้นแบบและความร่วมมือของสถาบันพระบรมราชชนกกับชุมชน โดยการสร้างคน และองค์ความรู้ที่ยั่งยืนด้วยโครงการสร้างสุขภาวะชุมชนด้วย สบข. โมเดล 1 วิทยาลัย 1 ชุมชน เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพที่ดีขึ้นของบุคลากร และประชาชน เช่น โครงการหลักสูตรการพัฒนานักวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุสำหรับทันตภิบาล โครงการพระบริบาลภิกษุใช้ ประจำวัด 1 วัด 1 รูปทั่วประเทศ เถลิงพระเกียรติสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณสมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ฉลองพระชนมายุครบ 8 รอบ และโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการวิชาการแก่สังคม ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าฟ้า ๓ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ทั้งนี้การดำเนินการทุกโครงการ มีการกระจายสู่วิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ ผ่านการให้บริการวิชาการแก่สังคม สามารถตอบสนองความต้องการของชุมชนครอบคลุมพื้นที่ วิทยาลัยที่รับผิดชอบและสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญและอัตลักษณ์ของสถาบัน เพื่อสร้างเครือข่ายในการพัฒนา สมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน มีผลประเมินอยู่ในระดับ 4.30 คะแนน หรือระดับดีมาก**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย 4 เป้าประสงค์ 7 กลยุทธ์ 11 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน 10 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย 9 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 10 ได้แก่ ตัวชี้วัด 3.1.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ สถาบันมีการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศใหม่เข้ามาใช้งานเป็นเครื่องมือในการบริหาร ปฏิบัติงาน และจัดการเรียนการสอนให้เกิดความคล่องตัว จำนวน 4 ระบบ เช่น ระบบ learning management System (LMS) ระบบสำหรับสนับสนุนการสอนออนไลน์ (Cloud University) ระบบ MOOCs (Massive Open Online Courses) และห้องสตูดิโอและเครื่องจำลองกายวิภาค 3 มิติ รวมถึงนโยบายการขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็นองค์กรสีเขียว (Green Office) โดยมีวิทยาลัยในสังกัดผ่านการประเมินวิทยาลัยสีเขียว จำนวน 13 วิทยาลัย แบ่งเป็นระดับดีเยี่ยม (เหรียญทอง) จำนวน 10 แห่ง ระดับดีมาก (เหรียญเงิน) จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ จำนวน 5 วิทยาลัย **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล มีผลประเมินอยู่ในระดับ 4.92 คะแนน หรือระดับดีมาก**

ส่วนที่ 1

กรอบการประเมิน

1.1 การกำกับติดตามและการประเมินผล

การติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็นการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์สถานพระบรมราชชนก ว่าสามารถดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ โดยให้หน่วยงานในสังกัดรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์ ฯ ซึ่งข้อมูลที่ได้จากการรายงานของหน่วยงานในสังกัดจะเสนอต่อผู้บริหารสถานพระบรมราชชนก เพื่อรายงานให้ทราบถึงผลการดำเนินงาน ปัญหาในการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นข้อมูลในการกำหนดนโยบายและแนวทางในการบริหารเพื่อพัฒนาศาสนสถานต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์ของการกำกับติดตามและประเมินผล

1. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมายตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ตามประเด็นยุทธศาสตร์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
2. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงพัฒนางาน และข้อมูลประกอบการตัดสินใจของผู้บริหารในการกำหนดนโยบายและแนวทางในการบริหารงานเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ ชุมชน สังคม และประเทศชาติ

1.3 แนวทางการกำกับติดตามและประเมินผล

สถานพระบรมราชชนก มีการกำกับติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ โดยติดตามตั้งแต่ตัวชี้วัดความสำเร็จของกลยุทธ์ตามประเด็นยุทธศาสตร์ เป็นการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในภาพรวมรอบ 6 เดือน และรอบ 12 เดือน หลังจากที่ได้มีการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ ซึ่งเป็นการติดตามในระดับตัวชี้วัดกลยุทธ์ จะประเมินผลในระดับผลผลิตของแต่ละยุทธศาสตร์ เป็นการประเมินผลผลิตเทียบกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ โดยเปรียบเทียบผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นจริงกับเป้าหมายในแผนที่ตั้งไว้ เมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นในแต่ละปีและจัดทำรายงานการประเมินผลการดำเนินงาน นำเสนอที่ประชุมผู้บริหารต่อไป

1.4 เกณฑ์การวัดระดับความสำเร็จ

เกณฑ์การให้คะแนนการวัดความสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็นการคิดคะแนนแต่ละตัวชี้วัดใช้วิธีเทียบสัดส่วนผลงานที่ทำได้ให้เป็นร้อยละของเป้าหมายที่ตั้งไว้ (ในรูปจำนวน หรือร้อยละหรือระดับความสำเร็จแล้วแต่กรณี)

- คะแนน 1 มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ 0 – 69.99
- คะแนน 2 มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ 70 – 79.99
- คะแนน 3 มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ 80 – 89.99
- คะแนน 4 มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ 90 - 99.99
- คะแนน 5 มีผลการดำเนินงานเมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ 100



เกณฑ์การประเมิน/คะแนนผลการประเมิน

- 1.00 - 1.50 = 1 คะแนน ผลการดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน
- 1.51 - 2.50 = 2 คะแนน ผลการดำเนินงานต้องปรับปรุง
- 2.51 - 3.50 = 3 คะแนน ผลการดำเนินงานระดับพอใช้
- 3.51 - 4.50 = 4 คะแนน ผลการดำเนินงานระดับดี
- 4.51 - 5.00 = 5 คะแนน ผลการดำเนินงานระดับดีมาก



ส่วนที่ 2

รายงานการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 12 เดือน (1 ตุลาคม 2565 - 30 กันยายน 2566)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ซึ่งประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ 10 เป้าประสงค์ 20 กลยุทธ์ 39 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดในการดำเนินการ จำนวน 33 ตัวชี้วัด

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด		บรรลุ		ไม่บรรลุ		ผลการดำเนินงาน
	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (จำนวน)	เป้าหมาย (จำนวน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (จำนวน)	ร้อยละ		
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม	9	8	88.89	1	11.11	4.20	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน	6	6	100	0	0	5	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	8	7	87.50	1	12.50	4.30	
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล	10	9	90	1	10	4.92	
รวม	33	30	90.90	3	9.10	4.60	

ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 12 เดือน (1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566) ประกอบด้วยตัวชี้วัด จำนวน 33 ตัวชี้วัด พบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 30 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90.90 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 3 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 9.10

ผลการประเมินผลสำเร็จของตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาบ้านพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีผลการประเมินเท่ากับ 4.60 หรือระดับดีมาก โดยจำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 5 กลยุทธ์ 12 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 9 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่ามีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 8 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 88.89 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 11.11 ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1.1.1 จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ สถาบันพระบรมราชชนกได้ส่งเสริมและพัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากลโดยมีหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตรด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป ร้อยละ 85.71 และในปีการศึกษา 2565 มีผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีจากคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ จำนวน 4,104 คน เป็นการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อรองรับระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตและการพัฒนาสุขภาวะของประชาชน โดยมีผลการประเมินอัตลักษณ์ผู้สำเร็จการศึกษาของสถาบัน ร้อยละ 98.74 รวมถึงการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้สำเร็จการศึกษา ร้อยละ 97.58 **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม มีผลประเมินอยู่ในระดับ 4.20 คะแนน หรือระดับดี**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน มีประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 3 กลยุทธ์ 8 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 6 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่ามีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ มีการดำเนินงานตามแผนเพื่อมุ่งเน้นพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสูงด้านวิจัยและนวัตกรรมเพิ่มขึ้น เพื่อส่งเสริมให้นักวิจัยได้มีการแลกเปลี่ยน มีระบบพี่เลี้ยงนักวิจัยและเครือข่ายการวิจัยและนวัตกรรม ทั้งสถาบัน ภาครัฐ เอกชน ชุมชนและสังคม ระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น โดยมีศูนย์ English Editing Service Center (EESC) เพื่อพัฒนากระบวนการผลิต สนับสนุนและส่งเสริมการเขียนวิจัยก่อนส่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพที่ตีพิมพ์ ระดับชาติ 791 บทความ ระดับนานาชาติ 83 บทความ เช่น ผลงานวิจัยเรื่องการแปรรูปแป้งจากส่วนเหลือทิ้งทางการเกษตรของกล้วยหิน ปริมาณแป้งที่ทนต่อการย่อยด้วยเอนไซม์ และคุณสมบัติที่ดีต่อสุขภาพ (Flour from Several Parts of Kluai Hin Agriculture Waste; Transformation Process, Resistant Starch Contents and Some Property Related to Health Benefits) ได้รับรางวัลชมเชย มีผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลในระดับชาติ จำนวนรวม 115 ชิ้นงาน เช่น ผลงานนวัตกรรมหนังสืออิเล็กทรอนิกส์แบบสื่อประสม (Multimedia) ในการดูแลผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชรา ได้รับรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการด้านนวัตกรรม ระดับดีเด่น และผลงานนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติ/นานาชาติ หรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร

เช่น สื่อการสอนอุปกรณ์ล้างมือและกล่องตรวจสอบประสิทธิภาพการทำความสะอาดมือเคลื่อนที่ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 3 ระดับนานาชาติ และการแสดงโชว์ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นไทย การแสดงชุด จิตรปुरुณณะปุจา ไหว้สาเวียงละกอน ได้รับรางวัลชมเชย ระดับชาติ **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม ด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน มีผลประเมินอยู่ในระดับ 5 คะแนน หรือระดับดีมาก**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 5 กลยุทธ์ 8 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 8 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 7 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 87.50 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 12.50 ได้แก่ ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา (ตัวชี้วัดนี้มี 2 ตัวชี้วัดย่อย ซึ่งตัวชี้วัดย่อยที่ 1. จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษาระดับชาติ 2. จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา ระดับนานาชาติ ดำเนินการได้น้อยกว่าค่าเป้าหมาย)

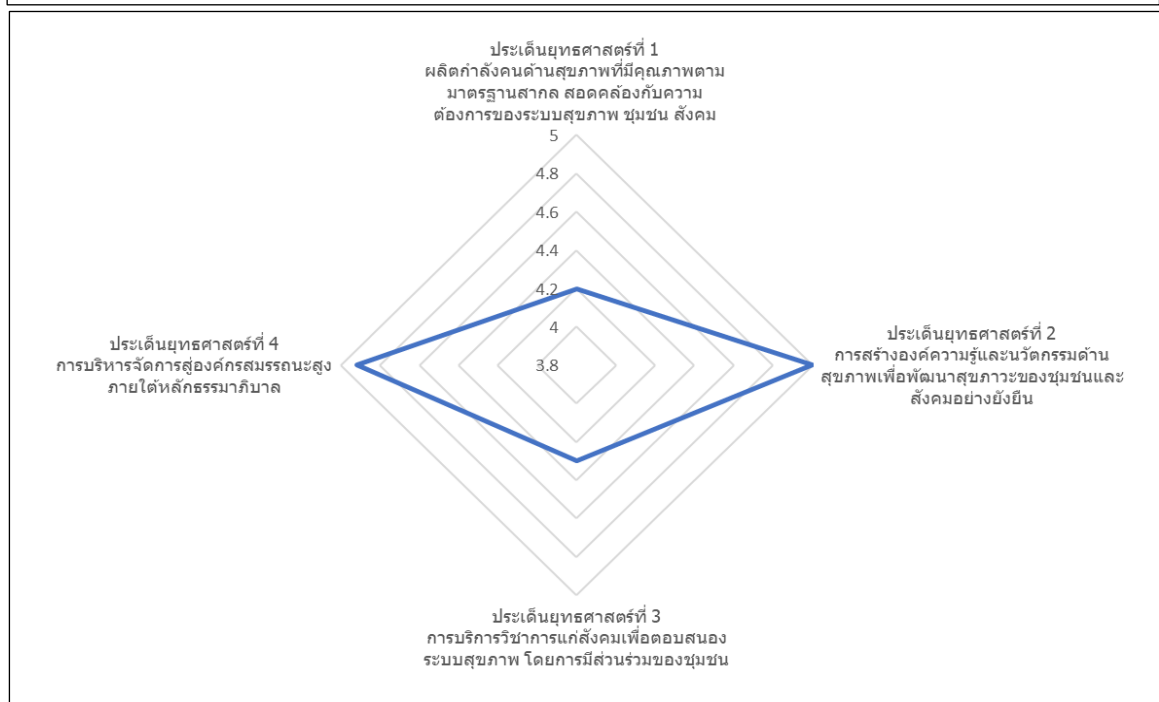
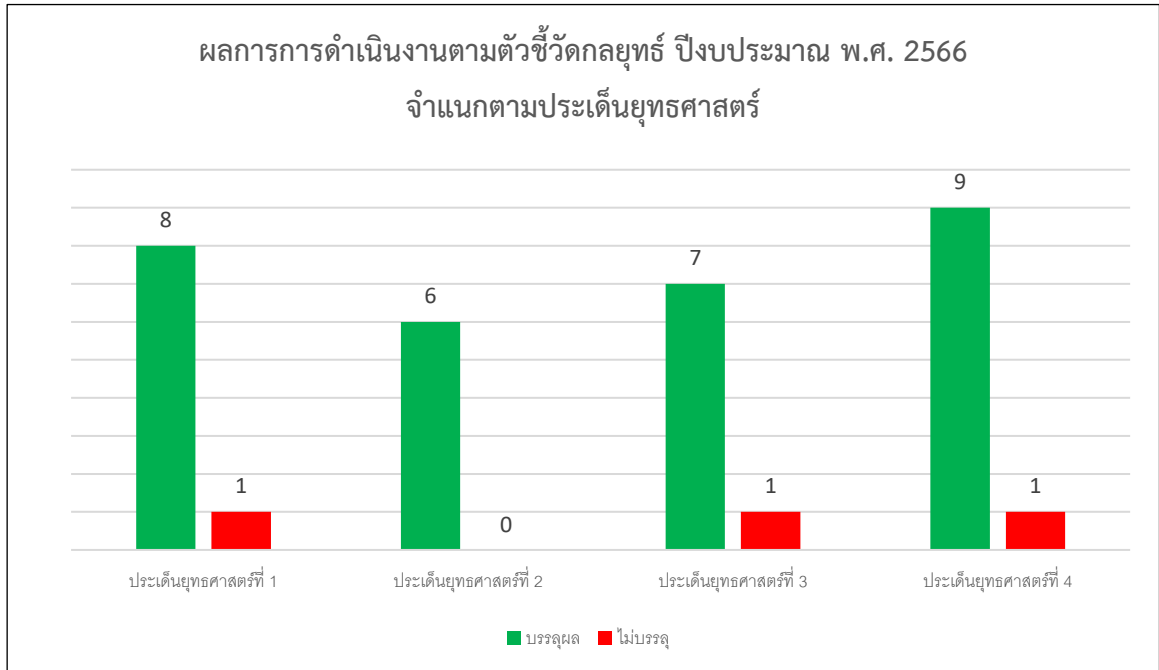
ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ การสร้างต้นแบบและความร่วมมือของสถาบันพระบรมราชชนกกับชุมชน โดยการสร้างคน และองค์ความรู้ที่ยั่งยืนด้วยโครงการสร้างสุขภาพชุมชนด้วย สบช. โมเดล 1 วิทยาลัย 1 ชุมชน เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพที่ดีขึ้นของบุคลากร และประชาชน เช่น โครงการหลักสูตรการพัฒนานักวิชาการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุสำหรับทันตภิบาล โครงการพระบริบาลภิกษุใช้ ประจำวัด 1 วัด 1 รูปทั่วไทย เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณสมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ฉลองพระชนมายุครบ 8 รอบ และโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการวิชาการแก่สังคม ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าฟ้า กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ทั้งนี้การดำเนินการทุกโครงการ มีการกระจายสู่วิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ ผ่านการให้บริการวิชาการแก่สังคม สามารถตอบสนองความต้องการของชุมชนครอบคลุมพื้นที่ วิทยาลัยที่รับผิดชอบและสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญและอัตลักษณ์ของสถาบัน เพื่อสร้างเครือข่ายในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น **ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน มีผลประเมินอยู่ในระดับ 4.30 คะแนน หรือระดับดีมาก**

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย 4 เป้าประสงค์ 7 กลยุทธ์ 11 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดค่าเป้าหมายในการดำเนินงาน จำนวน 10 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงาน พบว่า มีตัวชี้วัดที่ดำเนินการมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย 9 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 10 ได้แก่ ตัวชี้วัด 3.1.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน

ผลการดำเนินงานเด่น ได้แก่ สถาบันมีการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศใหม่เข้ามาใช้งานเป็นเครื่องมือในการบริหาร ปฏิบัติงาน



และจัดการเรียนการสอนให้เกิดความคล่องตัว จำนวน 4 ระบบ เช่น ระบบ learning management System (LMS) ระบบสำหรับสนับสนุนการสอบออนไลน์ (Cloud University) ระบบ MOOCs (Massive Open Online Courses) และห้องสตูดิโอและเครื่องจำลองกายวิภาค 3 มิติ รวมถึงนโยบายการขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็นองค์กรสีเขียว โดยมีวิทยาลัยในสังกัดผ่านการประเมินวิทยาลัยสีเขียว จำนวน 13 วิทยาลัย แบ่งเป็นระดับดีเยี่ยม (เหรียญทอง) จำนวน 10 แห่ง ระดับดีมาก (เหรียญเงิน) จำนวน 3 แห่ง ซึ่งมากกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ จำนวน 5 วิทยาลัย ผลประเมินความสำเร็จตัวชี้วัดยุทธศาสตร์การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล มีผลประเมินอยู่ในระดับ 4.92 คะแนน หรือระดับดีมาก



แผนภูมิภาพแสดงการเปรียบเทียบค่าเป้าหมายและผลการประเมินความสำเร็จแผนยุทธศาสตร์

สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



ส่วนที่ 3

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 5 กลยุทธ์ มีการกำหนดตัวชี้วัด 12 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินการ จำนวน 9 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีผลการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมาย จำนวน 8 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 88.89 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 11.11

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		เป้าหมาย		
	ค่าเป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์					
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล					
1.1.1 จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรี และบัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน					
1) ระดับปริญญาตรี	2	1	ไม่บรรลุ	50	1
2) ระดับบัณฑิตศึกษา					
2.1) ระดับปริญญาโท	2	1	ไม่บรรลุ	50	1
2.2) ระดับปริญญาเอก	-	-	ไม่ประเมิน		
1.1.2 ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป	30	85.71	บรรลุ	285.70	5
กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21					
1.2.1 จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา	2	4	บรรลุ	250	5



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผล การดำเนินการของ ตัวชี้วัด		เป้าหมาย		
	ค่า เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละ ของการ ดำเนินงาน	ผลการ ประเมิน (คะแนน)
1.2.2 จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา ใน/ต่างประเทศในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree - หลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ - หลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวช ศาสตร์	- -	- -		ไม่ประเมิน ไม่ประเมิน	
กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21					
1.3.1 ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรีชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ที่สถาบันกำหนดภายในภาคการศึกษาที่ 1	70	77.45	บรรลุ	110.64	5
1.3.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่มีผล การสอบภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advance - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	- -	- -		ไม่ประเมิน ไม่ประเมิน	
1.3.3 ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะ การเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือ เท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5) - ชั้นปีที่ 1 - ชั้นปีที่ 2 - ชั้นปีที่ 3 - ชั้นปีที่ 4	55 60 65 70	91 91 90 90	บรรลุ บรรลุ บรรลุ บรรลุ	165.45 151.67 138.46 128.57	5 5 5 5



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผล การดำเนินการของ ตัวชี้วัด		เป้าหมาย		
	ค่า เป้าหมาย	ผลการ ดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละ ของการ ดำเนินงาน	ผลการ ประเมิน (คะแนน)
กลยุทธ์ที่ 1.4 พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแล ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์					
1.4.1 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมิน อัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ย มากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	50	98.74	บรรลุ	197.48	5
1.4.2 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมิน การบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดี ขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	50	97.58	บรรลุ	195.16	5
เป้าประสงค์ที่ 2: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล					
กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21					
2.1.1 ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบ มาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework) - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ - คณะอื่น ๆ ที่มีประกาศจัดตั้งเพิ่มเติม	-	-	-	ไม่ประเมิน	
2.1.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรง ตำแหน่งทางวิชาการ					
1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์	10	32.29	บรรลุ	322.90	5
2) รองศาสตราจารย์	-	-	ไม่ประเมิน		
2.1.3 ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิ ปริญญาเอก	25	25.43	บรรลุ	101.72	5
ผลการประเมิน					4.20



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน มีประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 3 กลยุทธ์ 8 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินการ จำนวน 6 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีผลการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมาย จำนวน 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
เป้าประสงค์ที่ 1: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ					
กลยุทธ์ที่ 1.1 เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ผลงานวิจัยผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ					
1.1.1 ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์					
1) ระดับชาติ	42	48.95	บรรลุ	116.55	5
2) ระดับนานาชาติ	4	5.14	บรรลุ	128.50	5
1.1.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมในการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ					
- คณะพยาบาลศาสตร์	-	-		ไม่ประเมิน	
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	-	-			
1.1.3 ร้อยละของผลงานวิชาการ วิจัย ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ					
- คณะพยาบาลศาสตร์	-	-		ไม่ประเมิน	
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	-	-			
1.1.4 จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกต้องอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ	90	302	บรรลุ	335.56	5
กลยุทธ์ที่ 1.2 ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ					
1.2.1 จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ	25 ลบ.	92.66 ลบ.	บรรลุ	370.64	5



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพท์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
1.2.2 จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือ	3 ลบ.	78.08 ลบ.	บรรลุ	2602.67	5
เป้าประสงค์ที่ 2: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพของชุมชนและสังคม					
กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพของชุมชนและสังคม					
2.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพของชุมชนและสังคม	5	5.49	บรรลุ	109.80	5
2.1.2 จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล					
1) ระดับชาติ	50	115	บรรลุ	230	5
2) ระดับนานาชาติ	-	-	ไม่ประเมิน		
ผลการประเมิน					5



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 5 กลยุทธ์ 8 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินการ จำนวน 8 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีผลการดำเนินงานมากกว่าหรือเท่ากับค่าเป้าหมาย จำนวน 7 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 87.50 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 12.50

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพะชุมชน					
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)					
1.1.1 ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการระดับ 5	40	58.97	บรรลุ	147.43	5
1.1.2 จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม	39	39	บรรลุ	100	5
กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ					
1.2.1 จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากรกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา					
1) ระดับชาติ	550	446	ไม่บรรลุ	81.09	2
2) นานาชาติ	105	26	ไม่บรรลุ	27.76	1
กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพประชาชนเพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ					
1.3.1 จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร	3	3	บรรลุ	100	5
1.3.2 ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบช.โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น	10	27.82	บรรลุ	278.20	5
1.3.3 ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป	70	89.06	บรรลุ	127.23	5



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ					
กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ					
2.1.1 จำนวนของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ	160 ลบ.	160.28 ลบ.	บรรลุ	100.17	5
กลยุทธ์ 2.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ					
2.2.1 จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ					
1) ในประเทศ	20	165	บรรลุ	825	5
2) ต่างประเทศ	3	30	บรรลุ	1,000	5
ผลการประเมิน					4.30



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ประกอบด้วย 4 เป้าประสงค์ 7 กลยุทธ์ 11 ตัวชี้วัด โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 มีการกำหนดค่าเป้าหมายการดำเนินงาน จำนวน 10 ตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานพบว่า มีผลการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมาย จำนวน 9 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 90 และตัวชี้วัดที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าค่าเป้าหมาย จำนวน 1 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 10

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด					
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลัง เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน					
1.1.1 ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ	5	5	บรรลุ	100	5
กลยุทธ์ที่ 1.2 ยกกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง					
1.2.1 ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด					
1) ผู้บริหาร	80	100	บรรลุ	125	5
2) บุคลากร	70	100	บรรลุ	142.86	5
เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)					
กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)					
2.1.1 ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	3	3	บรรลุ	100	5
2.1.2 จำนวนหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	-	-	ไม่ประเมิน		
1) ระดับสถาบัน	-	-			
2) ระดับคณะ	-	-			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
เป้าประสงค์ที่ 3: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีเขียวตลอด					
กลยุทธ์ที่ 3.1 พัฒนางค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม					
3.1.1 คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน	>85 คะแนน	81.16 คะแนน	ไม่บรรลุ	95.48	4
3.1.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนางค์กรคุณธรรมต้นแบบ	2	5	บรรลุ	250	5
กลยุทธ์ที่ 3.2 ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง					
3.2.1 ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	5	5	บรรลุ	100	5
กลยุทธ์ที่ 3.3 ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมและรักษาสีเขียวตลอด					
3.31 จำนวนของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสิ่งแวดล้อม (Green office) ในระดับดีขึ้นไป	5	13	บรรลุ	260	5
3.3.2 จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติหรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร	2	5	บรรลุ	250	5
- คณะพยาบาลศาสตร์	1	2			
- คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	1	3			
เป้าประสงค์ที่ 4: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ					
กลยุทธ์ที่ 4.1 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน					
4.1.1 จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้มีความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน	4	4	บรรลุ	100	5



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินการของตัวชี้วัด		ผลการประเมิน		
	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลลัพธ์	ร้อยละของการดำเนินงาน	ผลการประเมิน (คะแนน)
4.1.2 จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ					
1) MOOCs (Massive Open Online Courses)	3	3	บรรลุ	100	5
2) Cloud University	3	5	บรรลุ	166.67	5
ผลการประเมิน					4.92



ส่วนที่ 4

รายละเอียดผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์
แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 - 2570
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์)



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1

การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

- **เป้าประสงค์ที่ 1:** ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะการจัดการสุขภาพะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
- **เป้าประสงค์ที่ 2:** อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม						
เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21 และสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์						
กลยุทธ์ที่ 1.1 พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล						
1.1.1 จำนวนหลักสูตรการศึกษา ใหม่ระดับปริญญาตรีและ บัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความ ต้องการระบบสุขภาพของ ประเทศและผู้เรียน			ผลลัพธ์ที่ได้ 1. หลักสูตรปริญญาตรี (1) หลักสูตรการแพทย์แผนไทย ประยุกต์บัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผน ไทยประยุกต์ (หลักสูตรใหม่พ.ศ. 2566) 2. หลักสูตรปริญญาโท (1) หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566) อยู่ระหว่างดำเนินการ 1. หลักสูตรปริญญาตรี (2) หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2566) (ด้วยรูปแบบการจัดการศึกษาที่แตกต่าง จากมาตรฐานอุดมศึกษา) รายละเอียดการดำเนินงาน 1. ตรวจสอบและติดตามการลงข้อมูล เพื่อตรวจสอบความสอดคล้องของข้อมูล	- ผู้รับผิดชอบระดับหลักสูตร นำเข้าข้อมูลหลักสูตรในระบบ CHECO มีข้อผิดพลาดต้อง แก้ไขตามข้อเสนอแนะจาก สป.อว. มีผลให้การรับรอง หลักสูตรจาก สป.อว. ล่าช้า - หลักสูตรที่พัฒนาใหม่ตาม เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565 สป.อว. กำหนดให้พิจารณา โดยคณะกรรมการตรวจสอบ หลักสูตรการศึกษา ซึ่งอยู่ ระหว่าง สป.อว. ดำเนินการ แต่งตั้ง	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา
1) ระดับปริญญาตรี	2	1				
2) ระดับบัณฑิตศึกษา						
2.1) ระดับปริญญาโท	2	1				



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
2.2) ระดับปริญญาเอก	-	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	ในระบบ CHECO กับเล่มเอกสารหลักสูตร (มคอ. 2) - ไม่ติดตามในปี 2566 -			
1.1.2 ร้อยละของหลักสูตร การศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ 3.00 ขึ้นไป	30	85.71	ผลลัพธ์ที่ได้ 1. รายงานการติดตามการดำเนินงานประกัน คุณภาพหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA ของหลักสูตรในสังกัดคณะ 2. ผลการประเมินคุณภาพระดับหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA ประจำปีการศึกษา 2565 รายละเอียดการดำเนินงาน ติดตามความก้าวหน้าเกี่ยวกับการ ดำเนินงานประกันคุณภาพหลักสูตรตาม เกณฑ์ AUN-QA และแผนการประเมิน คุณภาพหลักสูตร ตามเกณฑ์ AUN-QA ประจำปีการศึกษา 2565 (คณะในสังกัด สถาบันพระบรมราชชนก)	ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ทุกหลักสูตรของคณะพยาบาล ศาสตร์และคณะสาธารณสุข ศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ได้สร้างความตระหนักให้กับ อาจารย์และบุคลากร ในการประกันคุณภาพตาม เกณฑ์ AUN-QA โดยมีการ เตรียมความพร้อมตั้งแต่ก่อน เริ่มใช้เกณฑ์ในปีการศึกษา 2565 และมีการวางแผน ดำเนินการ และกำกับติดตาม อย่างต่อเนื่องตามกระบวนการ PDCA	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
กลยุทธ์ที่ 1.2 สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ						
1.2.1 จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา	2 แห่ง	4 แห่ง	ผลลัพธ์ 1. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อวันที่ 25 ต.ค. 2565 2. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 3. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับมหาวิทยาลัยขอนแก่น เมื่อวันที่ 30 พ.ค. 2566 ณ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 4. บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับมหาวิทยาลัยบูรพา เมื่อวันที่ 16 ส.ค. 2566 ณ มหาวิทยาลัยบูรพา	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
1.2.2 จำนวนหลักสูตรความร่วมมือกับสถาบันการศึกษาใน/ต่างประเทศในรูปแบบ Dual Degree หรือ Joint Degree - หลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ - หลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์	- -	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	- -	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา
กลยุทธ์ที่ 1.3 พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ 21						
1.3.1 ร้อยละของนักศึกษาระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้ายที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนดภายในภาคการศึกษาที่ 1	70	77.45	ผลลัพธ์ 1. คู่มือการทดสอบภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาทุกวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ลิงก์ https://www.piac.th/workgroup/39/0 2. แบบทดสอบภาษาอังกฤษสำหรับนักศึกษาทุกวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 2 ชุด	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>3. สรุปผลสอบนักเรียนระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1 ครั้งที่ 2 โดยนักเรียนระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบันกำหนด ภายในภาคการศึกษาที่ 1 สอบผ่าน ร้อยละ 77.45</p> <p>4. นโยบายการพัฒนาสมรรถนะ ภาษาอังกฤษของนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>รายละเอียดการดำเนินการ</p> <p>1. ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมสมรรถนะ ภาษาอังกฤษของนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>2. จัดทำนโยบายการพัฒนาสมรรถนะ ภาษาอังกฤษของนักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			3. ประสานศูนย์การแปลและบริการทาง ภาษาเพื่อทำข้อสอบภาษาอังกฤษ ของนักศึกษาตามมาตรฐานที่กำหนด 4. จัดสอบตามที่กำหนดไว้ในปฏิทิน การศึกษา 5. ดำเนินการตรวจข้อสอบเพื่อรายงานผล การสอบตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด			
1.3.2 ร้อยละของนักศึกษาระดับ บัณฑิตศึกษาที่มีผลการสอบ ภาษาอังกฤษได้ในระดับ Advance - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์	- -	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	- -	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กongsongserim วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
<p>1.3.3 ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)</p> <p>- ชั้นปีที่ 1</p> <p>- ชั้นปีที่ 2</p> <p>- ชั้นปีที่ 3</p> <p>- ชั้นปีที่ 4</p>	<p>55</p> <p>60</p> <p>65</p> <p>70</p>	<p>91</p> <p>91</p> <p>90</p> <p>90</p>	<p>ผลลัพธ์</p> <p>1. แบบประเมินคะแนนทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาแต่ละชั้นปี ผ่าน Google form</p> <p>2. สรุปร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี</p> <p>รายละเอียดการดำเนินการ</p> <p>1. ออกแบบการเก็บข้อมูลประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษา ผ่าน Google form ระหว่างเดือน มิ.ย. – ก.ค. 2566</p> <p>2. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และสรุปผลการประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาแยกตามรายชั้นปี</p>	<p>ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>หน่วยงานทุกระดับทั้งสถาบัน คณะ และวิทยาลัย มีการดำเนินการตั้งแต่การถ่ายทอดตัวชี้วัดเพื่อให้เห็นความสำคัญและกำหนดแผนการดำเนินงาน/กิจกรรมการส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษารายชั้นปี โดยมีการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดและได้ประเมินทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ตามการรับรู้ของนักศึกษา เพื่อตอบตัวชี้วัดดังกล่าว</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ</p>	<p>กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา</p>



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
กลยุทธ์ที่ 1.4 พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาวะชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์						
1.4.1 ร้อยละของผู้สำเร็จ การศึกษาที่มีผลการประเมิน อัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดี ขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือ เท่ากับ 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	50	98.74	ผลลัพธ์ คะแนนเฉลี่ยจากแบบการประเมิน อัตลักษณ์ของสถาบันของผู้สำเร็จ การศึกษาทุกคนผ่าน Google form สูตรการคำนวณ (จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผล การประเมินที่มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่า หรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป × 100)/จำนวน ผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนที่ประเมิน $\frac{785 * 100}{795} = 98.74$	ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากมีการส่งเสริม การจัดการเรียนการสอน ให้บัณฑิตมีอัตลักษณ์ตามที่ สถาบันกำหนด และประกอบ กับเป็นนโยบายของผู้บริหาร สถาบัน	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองกิจการ นักศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
1.4.2 ร้อยละของผู้สำเร็จ การศึกษาที่มีผลการประเมินการ บริการสุขภาพด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์ในระดับดีขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 จากคะแนน เต็ม 5)	50	97.58	<p>ผลลัพธ์ คะแนนเฉลี่ยจากแบบการประเมินการบริการ สุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของ ผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนผ่าน Google form</p> <p>สูตรการคำนวณ (จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผล การประเมินที่มีคะแนนเฉลี่ยมากกว่า หรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป x 100)/จำนวน ผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนที่ประเมิน</p> $\frac{766 * 100}{785} = 97.58$	<p>ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากการส่งเสริมการ จัดการเรียนการสอนให้บัณฑิต การบริการสุขภาพด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ และประกอบ กับเป็นนโยบายของผู้บริหาร สถาบัน</p>	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองกิจการ นักศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
เป้าประสงค์ที่ 2: อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล						
กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21						
2.1.1 ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการประเมินตามกรอบมาตรฐานสมรรถนะอาจารย์ระดับอุดมศึกษา (Professional Standard Framework) <ul style="list-style-type: none"> - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ - คณะอื่นๆ ที่มีประกาศจัดตั้งเพิ่ม 	-	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	-	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กongsongserim วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
2.1.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำ สถาบันที่ดำรงตำแหน่ง ทางวิชาการ 1) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ 2) รองศาสตราจารย์	10 -	32.29 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	ผลลัพธ์ จำนวนผู้ขอผลงานที่ได้รับการประเมิน 144 ราย * 100 ทหารจำนวนผู้ขอรับการ ประเมินทั้งหมด (446 ราย) $\frac{144 * 100}{446} = 32.29$ ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ผู้ขอตำแหน่งทางวิชาการมี จำนวนมาก เนื่องจากมีกลไก การติดตามเร่งรัดการประเมิน จากผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้บริหาร มีนโยบายเร่งรัดติดตามผลการ ดำเนินงานเป็นระยะ	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองทรัพยากร บุคคล
2.1.3 ร้อยละของอาจารย์ประจำ สถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	25	25.43	ผลลัพธ์ จำนวนอาจารย์ประจำที่สำเร็จการศึกษา ระดับปริญญาเอก 470 ราย *100 ทหารด้วย จำนวนอาจารย์ประจำของสถาบันทั้งหมด 1,848 ราย $\frac{470 * 100}{1848} = 25.43$ หมายเหตุ: อาจารย์ประจำสถาบัน หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติหน้าที่สอน เปลี่ยน/ยังไม่ได้เปลี่ยน ตำแหน่งเป็นข้าราชการครูและบุคลากร ทางการศึกษาแล้ว อ้างอิงจาก จำนวน บุคลากรตาม OP ของสถาบัน	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองทรัพยากร บุคคล



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2

การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพ
เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

-
- เป้าประสงค์ที่ 1: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ
 - เป้าประสงค์ที่ 2: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน						
เป้าประสงค์ที่ 1: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ						
กลยุทธ์ที่ 1.1 เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ผลงานวิจัยผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ						
1.1.1 ร้อยละของจำนวน ผลงานวิจัยและผลงานวิชาการ ที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์			ผลลัพธ์ ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์รวม 874 บทความ จากอาจารย์ประจำ รวม 1,616 คน - ระดับชาติ 791 บทความ คิดเป็นร้อยละ 48.95 - ระดับนานาชาติ 83 บทความ คิดเป็นร้อยละ 5.14 ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 567 บทความจากอาจารย์ ประจำ 1,157 คน - ระดับชาติ 536 บทความ คิดเป็นร้อยละ 46.33 - ระดับนานาชาติ 31 บทความ คิดเป็นร้อยละ 2.68	ปัจจัยสนับสนุน ผลการดำเนินงานบรรลุตาม เป้าหมาย เนื่องจากได้มีการ ส่งเสริมสนับสนุนและกระตุ้น ให้มีการตีพิมพ์ทั้งระดับชาติ และนานาชาติมากขึ้น โดยจัดโครงการ/กิจกรรม ดังนี้ 1) พัฒนาศักยภาพอาจารย์ ด้านการวิจัยเพื่อให้ทำงาน วิจัยที่มีคุณภาพ 2) พัฒนาการเขียนบทความ วิจัยเพื่อตีพิมพ์ทั้งในระดับชาติ และนานาชาติ 3) สนับสนุนการตรวจสอบ ภาษาอังกฤษก่อนส่งตีพิมพ์	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ จำนวน 307 บทความจากอาจารย์ ประจำ 459 คน - ระดับชาติ 255 บทความ คิดเป็นร้อยละ 55.56 - ระดับนานาชาติ 52 บทความ คิดเป็นร้อยละ 11.33	ในวารสารวิชาการระดับ นานาชาติ โดยศูนย์ EESC 4) พัฒนาศักยภาพและ ยกระดับวารสารวิชาการ ในสังกัดสถาบัน ฯ เพื่อรองรับการตีพิมพ์ ผลงานวิจัย		
1.1.2 ร้อยละของนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษาที่นำเสนอ ผลงานวิชาการหรือนวัตกรรม ในการประชุมวิชาการ ระดับชาติหรือนานาชาติ - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์	- -	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	- -	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
1.1.3 ร้อยละของผลงาน วิชาการ วิจัย ของนักศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษาที่ได้รับการ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่อยู่ ในฐาน TCI 1 หรือนานาชาติ - คณะพยาบาลศาสตร์ - คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์	- -	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	- -	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา
1.1.4 จำนวนผลงานวิจัย และผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิง ในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ	90	302	ผลลัพธ์ ผลงานวิจัยที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ ได้รับการยอมรับมีจำนวน รวม 302 บทความ ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 243 บทความ คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ จำนวน 59 บทความ	ปัจจัยสนับสนุน ผลการดำเนินงานสูงกว่าค่า เป้าหมายที่กำหนด เนื่องจาก ผลงานวิจัยตอบสนองความ ต้องการประเทศมากขึ้น และมีระบบสารสนเทศของ คณะพยาบาลศาสตร์ที่ลง ข้อมูลได้ครบถ้วนสมบูรณ์ มากขึ้น	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
กลยุทธ์ที่ 1.2: ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ						
1.2.1 จำนวนเงินทุนวิจัย ภายนอกทั้งภายในประเทศ และต่างประเทศ	25 ลบ.	92.66 ลบ.	ผลลัพธ์ เงินทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก รวมทั้งสิ้น 92,658,034.26 บาท ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 42,848,236.80 บาท คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ จำนวน 49,809,797.46 บาท	ปัจจัยสนับสนุน - ผลการดำเนินงานสูงกว่าค่า เป้าหมายที่กำหนดเนื่องจาก มีการจัดทำแนวปฏิบัติการ ขอบทุนภายนอกที่ชัดเจนขึ้น รวมทั้งมีการส่งเสริม สนับสนุน และกระตุ้นให้มี การขอทุนวิจัยจากแหล่งทุน มากขึ้น โดยจัดโครงการ/ กิจกรรม ดังนี้ 1) พัฒนาศักยภาพอาจารย์ ให้ได้รับทุนวิจัยจากแหล่งทุน ภายนอก 2) จัดประชุมเพื่อให้นักวิจัย พบแหล่งทุนวิจัย 3) ประสาน สกสว. จัดทำ ค่าของงบประมาณการวิจัย จากกองทุน ววน.	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
				4) จัดทำระบบและกลไก ในการขอทุนวิจัยจากแหล่ง ทุนภายนอก		
1.2.2 จำนวนเงินทุนวิจัย ภายนอกที่เกิดจากเครือข่าย ความร่วมมือ	3 ลบ.	78.08 ลบ.	ผลลัพธ์ เงินทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกที่เกิด จากเครือข่ายความร่วมมือ รวมทั้งสิ้น 78,079,891.18 บาท ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 34,531,212.68 บาท คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ จำนวน 43,548,678.50 บาท	ปัจจัยสนับสนุน - ผลการดำเนินงานสูงกว่า ค่าเป้าหมายที่กำหนด เนื่องจาก ค่าเป้าหมาย กำหนดตามข้อมูลเดิมที่มีอยู่ ซึ่งข้อมูลเดิมมีการจัดเก็บไว้ ไม่ครอบคลุม	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม
เป้าประสงค์ที่ 2: มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม						
กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม						
2.1.1 ร้อยละของผลงานวิจัย และนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคม	5	5.49	ผลลัพธ์ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมที่นำไปใช้ ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชน และสังคม จำนวนรวม 48 ผลงาน	ปัจจัยสนับสนุน - ผลการดำเนินงานบรรลุ ตามเป้าหมาย เนื่องจากได้มี การส่งเสริม สนับสนุนและ	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			จากผลงานตีพิมพ์ 874 ผลงาน คิดเป็นร้อยละ 5.49 ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 30 ผลงาน จาก 567 ผลงาน คิดเป็นร้อยละ 5.29 คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ จำนวน 18 ผลงาน จาก 307 ผลงาน คิดเป็นร้อยละ 5.86	กระตุ้นให้มีการทำวิจัยที่ช่วย พัฒนาสุขภาพของชุมชน มากขึ้น		
2.1.2 จำนวนนวัตกรรมทั้งหมด ที่ได้รับรางวัล 1) ระดับชาติ	50	115	ผลลัพธ์ ผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลใน ระดับชาติ จำนวนรวม 115 ชิ้นงาน ประกอบด้วย คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน 107 ชิ้นงาน - อาจารย์ จำนวน 25 ชิ้นงาน - อาจารย์ร่วมกับนักศึกษา จำนวน 82 ชิ้นงาน	ปัจจัยสนับสนุน - ผลการดำเนินงานสูงกว่า ค่าเป้าหมายที่กำหนด เนื่องจาก ผลงานนวัตกรรมที่ ได้รับรางวัลส่วนใหญ่เป็น ผลงานนวัตกรรมที่อาจารย์ ทำร่วมกับนักศึกษา แต่ผลงานนวัตกรรมเฉพาะ ของอาจารย์ยังมีน้อย ซึ่งก้องวิจัยและพัฒนา	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	ก้องวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
2) ระดับนานาชาติ	-	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	<p>คณะกรรมการสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ จำนวน 8 ชิ้นงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - อาจารย์ จำนวน 1 ชิ้นงาน - อาจารย์ร่วมกับนักศึกษา จำนวน 7 ชิ้นงาน 	<p>นวัตกรรมได้พัฒนาศักยภาพ บุคลากรในการสร้าง ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ร่วมกับสาขาชีพและพัฒนา ต่อยอดนวัตกรรมสู่การใช้ ประโยชน์ รวมทั้งส่งเสริม และสนับสนุนให้บุคลากร นำผลงานวิจัยและนวัตกรรม เข้าร่วมประกวดในเวทีต่าง ๆ ทั้งในระดับชาติ/นานาชาติ</p>		



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3

การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

- เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ และสุขภาพชุมชน
- เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพะชุมชน

กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center)

1.1.1 ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ 5	40	ร้อยละ 58.97 (จำนวน 23 แห่ง)	ผลลัพธ์ 1. กองบริการวิชาการสร้างความร่วมมือ (MOU/MOA) กับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานด้านสุขภาพในประเทศ 2. จัดทำ Requirement ประสานกองเทคโนโลยีและดิจิทัล เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศงานบริการวิชาการที่เชื่อมโยงกับคณะ และวิทยาลัยในสังกัดสถาบัน ฯ เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลบริการวิชาการ แผนปฏิบัติการ (Action plan) การบริการวิชาการเชิงรุก จัดทำข้อมูล Real time สำหรับผู้บริหาร สนับสนุนความเข้มแข็งของศูนย์ บริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง 3. ระบบสารสนเทศงานบริการวิชาการที่เชื่อมโยงกับสถาบันพระบรมราชชนก 4. รายงานผลการดำเนินงานการบริการวิชาการเชิงรุก และการพัฒนาระบบสารสนเทศงานบริการ	ปัญหา/อุปสรรค - อยู่ระหว่างการดำเนินการพัฒนาฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงตั้งแต่ระดับสถาบัน คณะ และวิทยาลัย ฯ	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ
---	----	---------------------------------	--	---	--	----------------------



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>วิชาการ ส่งผลให้ ศูนย์บริการวิชาการดำเนินงานได้อย่างเข้มแข็ง</p> <p>5. มีการประเมินผลการสนับสนุนเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์ บริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง โดยมีรายชื่อวิทยาลัย ฯ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีเชียงใหม่ 2) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสันนาท 3) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี 4) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี 5) วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก 6) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพระจอมเกล้า 7) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรธานี 8) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา 9) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ 10) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนิตรัง 11) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา 12) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนียะลา 13) วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา 			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			14) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี 15) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครกาญจนบุรี 16) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช 17) วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก 18) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี สรรพสิทธิ ประสงค์ 19) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี 20) วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น 21) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช 22) วิทยาลัยสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง 23) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี			
1.1.2 จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่ มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของ ชุมชนและผลลัพธ์ที่ตอบสนอง และสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม	39 แห่ง	39 แห่ง	ผลลัพธ์ ในปีงบประมาณ 2566 วิทยาลัยได้บรรจุแนวคิด สบช.โมเดล ในพันธกิจของวิทยาลัย ซึ่งสถาบัน ฯ ได้ให้การสนับสนุนงบประมาณเพิ่มในการทำ โครงการสร้างชุมชนสุขภาวะ ด้วย สบช.โมเดล และได้จัดประชุมวิชาการในการนำเสนอผลงานการ		<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			สร้างชุมชนสุขภาวะ ด้วย สปช.โมเดล: 1 วิทยาลัย 1 ชุมชน ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต คณะพยาบาลศาสตร์ มีจำนวนชุมชนเข้มแข็งทั้งหมด 30 แห่ง (จากทุกวิทยาลัยในสังกัด) คณะสาธารณสุขและสหเวชศาสตร์ มีจำนวนชุมชนเข้มแข็งทั้งหมด 9 แห่ง (จากทุกวิทยาลัยในสังกัด)			
กลยุทธ์ที่ 1.2: พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ						
1.2.1 จำนวนของบุคลากร ที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา 1) ระดับชาติ 2) นานาชาติ	550 105	446 26	ผลลัพธ์ จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา จำแนกเป็นรายคณะได้ดังนี้ ระดับชาติ 446 คน ระดับนานาชาติ 26 คน	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
กลยุทธ์ที่ 1.3: พัฒนาศมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพประชาชนเพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ						
1.3.1 จำนวนหลักสูตร ฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการ พัฒนาบุคลากร	3 หลักสูตร	3 หลักสูตร	ผลลัพธ์ ในปีงบประมาณ 2566 มีการพัฒนาหลักสูตรใหม่ และได้นำหลักสูตรไปฝึกอบรม โดยวิทยาลัยต่าง ๆ ของสถาบัน ฯ เพื่อพัฒนาบุคลากรและบุคลากร ด้านสุขภาพ และประชาชน ดังนี้ 1. หลักสูตรอบรมการสอนภาคปฏิบัติ การพยาบาล เฉพาะทาง 2. หลักสูตรผู้บริหารผู้สูงอายุ (180 ชั่วโมง) 3. หลักสูตรระบาดวิทยาชุมชน (Community Epidemiology Course)	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ
1.3.2 ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนา สมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สชช.โมเดล และมีการ ปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น	10	27.82	ผลลัพธ์ จากผลการลงข้อมูลในฐานข้อมูล สชช.โมเดล สะท้อนจากกลุ่มประชาชนทั้งหมดที่ได้รับการ คัดกรองจำนวน 45,642 คน - กลุ่มที่มีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น ใน กลุ่มป่วยรุนแรง (สีแดง) ก่อนการดำเนินโครงการมี จำนวน 668 คน และหลังการดำเนินโครงการมี	ปัญหา/อุปสรรค ยังขาดกลไกการติดตามใน การลงข้อมูลในฐานข้อมูล	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>จำนวน 482 คน แสดงว่ามีคนที่สุขภาพที่ดีขึ้นโดย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน จำนวน 186 คน</p> $\frac{186}{668} * 100$ <p>คิดเป็นร้อยละ 27.82 ซึ่งส่งผลให้เกิดการเปลี่ยน ระดับภาวะสุขภาพในกลุ่มสีอื่นดีขึ้นในภาพรวม ข้อมูลรายละเอียด</p> <p>1) กลุ่มคนสุขภาพดี (สีเขียว) ก่อนการดำเนิน โครงการมีจำนวน 27,950 คน และหลังการดำเนิน โครงการมีจำนวน 28,316 คน แสดงว่ามีคนที่ สุขภาพที่ดีเพิ่มขึ้น จำนวน 366 คน</p> <p>2) กลุ่มเสี่ยง (สีเหลืองอ่อน) ก่อนการดำเนิน โครงการมีจำนวน 5,432 คน และหลังการดำเนิน โครงการมีจำนวน 5,178 คน แสดงว่ามีคนที่ สุขภาพที่ดีขึ้นจำนวน 254 คน</p> <p>3) กลุ่มป่วยที่ควบคุมได้ (สีเขียวเข้ม) ก่อนการ ดำเนินโครงการมีจำนวน 2,436 คน และหลังการ ดำเนินโครงการมีจำนวน 2,639 คน แสดงว่ามีคนที่ สุขภาพที่ดีขึ้นโดยสามารถควบคุมอาการป่วยได้ จำนวน 203 คน</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>4) กลุ่มป่วยเล็กน้อย (สีเหลือง) ก่อนการดำเนินโครงการมีจำนวน 4,337 คน และหลังการดำเนินโครงการมีจำนวน 4,413 คน แสดงว่ามีคนที่สุขภาพที่ดีขึ้นโดยลดความรุนแรงจากระดับปานกลางมาเป็นระดับเล็กน้อย จำนวน 76 คน</p> <p>5) กลุ่มป่วยปานกลาง (สีส้ม) ก่อนการดำเนินโครงการมีจำนวน 4,667 คน และหลังการดำเนินโครงการ มีจำนวน 4,962 คน แสดงว่ามีคนที่สุขภาพที่ดีขึ้นโดยไม่ป่วยเพิ่มขึ้นถึงขั้นรุนแรง จำนวน 205 คน</p> <p>6) กลุ่มป่วยรุนแรง (สีแดง) ก่อนการดำเนินโครงการมีจำนวน 668 คน และหลังการดำเนินโครงการมีจำนวน 482 คน แสดงว่ามีคนที่สุขภาพที่ดีขึ้นโดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน จำนวน 186 คน</p> <p>7) กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มป่วยมีโรคแทรกซ้อน (สีดำ) ก่อนการดำเนินโครงการมีจำนวน 152 คน และหลังการดำเนินโครงการมีจำนวน 152 คน ไม่มีอัตราที่เพิ่มสูงขึ้น</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
1.3.3 ร้อยละของหลักสูตร ฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดี มากขึ้นไป	70	89.06	<p>ผลลัพธ์</p> <p>ปีงบประมาณ 2566 เก็บข้อมูลจากข้อมูลจาก วิทยาลัยในฐานะข้อมูลของกองบริการวิชาการ ดังนี้</p> $\frac{57 * 100}{64} = 89.06$ <p>จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ในระดับ 70 (ดีมาก)ขึ้นไป * 100 หลักสูตรทั้งหมดที่เปิดอบรมระยะเวลา 1 เดือนขึ้นไป</p>	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ

เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ

กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ

2.1.1 จำนวนของเงินรายได้ จากการบริการวิชาการ	160 ลบ.	160.28 ลบ.	<p>ผลลัพธ์</p> <p>เงินรายได้จากการให้บริการทางวิชาการ ทำให้สถาบันมีรายรับเกินเป้าที่กำหนด เงินรายรับ จากบริการวิชาการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เท่ากับ 160,284,046.00 บาท ตามรายละเอียด ดังนี้</p> <p>คณะพยาบาลศาสตร์</p> <p>จำนวน 138,312,046 ลบ. เช่น หลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ</p>	<p>ปัญหา/อุปสรรค</p> <p>- อยู่ระหว่างการดำเนินการ พัฒนาฐานข้อมูลที่สามารถ เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับสถาบัน คณะ และวิทยาลัย ฯ</p>	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ
---	------------	---------------	--	--	--	----------------------



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน สาขาผดุงครรภ์ สาขาเวชปฏิบัติครอบครัว และหลักสูตรอบรม ข้าราชการ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ จำนวน 21,972,000 บาท เช่น หลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุขระดับต้น/กลาง			
กลยุทธ์ที่ 2.2: สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ						
2.2.1 จำนวนหน่วยงานที่เป็น เครือข่ายความร่วมมือในการ พัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านสุขภาพ 1) ในประเทศ 2) ต่างประเทศ	20 3 แห่ง	165 30 แห่ง	ผลลัพธ์ สถาบันพระบรมราชชนก ได้ขยายความร่วมมือ เพื่อสร้างเครือข่าย ในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ด้านสุขภาพ ทั้งในประเทศ/ต่างประเทศเพิ่มมากขึ้น 1) ในประเทศ สถาบันพระบรมราชชนก ได้สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานที่เป็นเครือข่าย เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในด้าน สาธารณสุข ทั้งในระดับกระทรวงต่าง ๆ เช่น กระทรวงสาธารณสุข สำนักตรวจราชการ กรม เขตสุขภาพ สาธารณสุข มหาวิทยาลัย โรงพยาบาล	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองบริการ วิชาการ



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			ศูนย์บริการสุขภาพ รพ.สต. สอน. และหน่วยงาน ระดับท้องถิ่น เป็นจำนวน 165 แห่ง 2) ต่างประเทศ ได้สร้างความร่วมมือกับ หน่วยงานที่เป็นเครือข่ายเพื่อพัฒนาสมรรถนะ ของบุคลากรในด้านสาธารณสุขในต่างประเทศ เช่น สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม และสหรัฐอเมริกา เป็นต้น ร่วมทั้งสิ้น 30 แห่ง			



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

- **เป้าประสงค์ที่ 1:** ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด
- **เป้าประสงค์ที่ 2:** เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)
- **เป้าประสงค์ที่ 3:** เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม
- **เป้าประสงค์ที่ 4:** มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล						
เป้าประสงค์ที่ 1: ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด						
กลยุทธ์ที่ 1.1: พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลัง เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน						
1.1.1 ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ	5	5	รายละเอียดการดำเนินงาน ระดับที่ 1 1. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสถาบันพระบรมราชชนก 2. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารอัตรากำลังของบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก 3. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก ระดับที่ 2 4. มีการประชุมคณะกรรมการบริหารงานบุคคลสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 12 ครั้ง เพื่อบริหารตำแหน่งว่าง บุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน 5. มีการประชุมคณะทำงานบริหารอัตรากำลังของบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 3 ครั้ง เพื่อกำหนดนโยบายด้านอัตรากำลังการบริหาร	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองทรัพยากรบุคคล



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>ตำแหน่งว่าง ภาระงาน และสภาพกำลังคนในปัจจุบัน แนวโน้มกำลังคนในอนาคต</p> <p>6. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาบุคลากรสถาบัน ฯ จำนวน 2 ครั้ง เพื่อพิจารณาจัดสรรทุนพัฒนาอาจารย์ ระดับปริญญาเอก - โท ในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>ระดับที่ 3</p> <p>7. มีบุคลากรที่ผ่านการพิจารณาและอยู่ระหว่าง ดำเนินการในส่วนของการบริหารอัตรากำลัง ดังนี้</p> <p>7.1) รับโอน จำนวน 71 คน 7.2) ให้โอน จำนวน 39 คน 7.3) ย้าย จำนวน 9 คน 7.4) บรรจุใหม่ จำนวน 72 คน</p> <p>ระดับที่ 4</p> <p>8. การประชุมเพื่อพัฒนาความรู้บุคลากรสถาบัน พระบรมราชชนก ทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน ดังนี้</p> <p>8.1) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ Triangle Motivation : 3Es (สบช.ติดดาว)</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>8.2) โครงการฝึกอบรมข้าราชการบรรจุใหม่ "หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" ของสถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>8.3) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อให้ความรู้ข้าราชการในการโอนเปลี่ยนเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา</p> <p>8.4) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อก้าวสู่ตำแหน่งทางวิชาการ</p> <p>8.5) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร "เทคนิคการเขียน ก.พ.อ.03 : ก้าวแรกสู่ตำแหน่งทางวิชาการของบุคลากรสถาบันพระบรมราชชนก"</p> <p>ระดับที่ 5</p> <p>9. ติดตามประเมินผลหลังจากเสร็จสิ้นการอบรมทันที โดยเก็บจากแบบสอบถาม และสรุปเป็นเล่มรายงานการอบรมรายโครงการ</p> <p>10. ผลการบริหารอัตรากำลัง สามารถดูได้จาก FTES และ FTE โดยดูจากผลกระทบเมื่อมีการรับโอน</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			ให้ออน หรือการจัดสรรตำแหน่งใหม่ ซึ่งจะนำมาใช้ ประกอบการพิจารณาจัดสรรอัตรากำลังต่อไป 11. มีการติดตามผลการเข้าศึกษาต่อของนักเรียนทุน ทั้งในและต่างประเทศ ผลการเบิกจ่าย และปัญหา อุปสรรคของนักเรียนทุน ผ่าน line กลุ่มนักเรียนทุน			
กลยุทธ์ที่ 1.2: ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง						
1.2.1 ร้อยละของผู้บริหาร และบุคลากรทุกระดับของ สถาบันที่ผ่านการประเมิน สมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบัน กำหนด			ผลลัพธ์ ระดับผู้บริหาร 1. อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนกตามเกณฑ์การ ประเมินหลักเกณฑ์ วิธีการและตัวชี้วัดการปฏิบัติ หน้าที่ของอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนกตามที่ คณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของ อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนกกำหนด 2. รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนกตามตัวชี้วัด การปฏิบัติหน้าที่ที่ได้ทำคำรับรองกับอธิการบดี สถาบันพระบรมราชชนก ระดับบุคลากร ตามประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการและการเลื่อน	ปัญหา/อุปสรรค สถาบันพระบรมราชชนก ยังไม่ได้จัดทำสมรรถนะ บุคลากรหลักบุคลากร สายวิชาการ/สายสนับสนุน ที่สอดคล้องกับการเป็น สถาบันอุดมศึกษาส่งผลให้ ยังไม่ได้ทำแบบประเมิน สมรรถนะบุคลากรของ สพช.	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองทรัพยากร บุคคล
1) ผู้บริหาร	80	100				
2) บุคลากร	70	100				



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>เงินเดือนข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประกาศ ณ วันที่ 28 มีนาคม พ.ศ. 2566</p> <p>ทั้งนี้ ได้นำหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามกฎหมาย ก.พ. ว่าด้วยการเลื่อนเงินเดือน พ.ศ. 2552 มาใช้บังคับโดยอนุโลม ส่งผลให้บุคลากรของสถาบันพระบรมราชชนก ใช้สมรรถนะหลัก ก.พ. 5 ตัว และสมรรถนะตามสายงาน ตามที่ ก.พ. กำหนด รวมถึงแบบประเมินสมรรถนะมาใช้ประเมินผลการปฏิบัติงาน</p> <p>วิธีการคำนวณ</p> <p>1. ผู้บริหาร ประกอบ อธิการบดี รองอธิการบดี ผอ.สำนักวิชาการ ผอ.สำนักงานอธิการบดี คณบดี รองผอ.สำนักวิชาการ และรองคณบดี</p> <p>:จำนวนผู้บริหารทุกระดับที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่กำหนด 20 ราย * 100 หารจำนวนผู้บริหารทุกระดับทั้งหมด (20 ราย)</p> $\frac{20 * 100}{20} = 100$			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			2. บุคลากร ประกอบด้วย บุคลากรที่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข และ ลูกจ้างทุกประเภท ทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน จำนวนบุคลากรทุกระดับที่ผ่านการประเมินสมรรถนะ ตามเกณฑ์ที่กำหนด 4,252 ราย * 100 หารจำนวนบุคลากรทุกระดับทั้งหมด (4,252 ราย) $\frac{4,252 * 100}{4,252} = 100$			
เป้าประสงค์ที่ 2: เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)						
กลยุทธ์ที่ 2.1: พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)						
2.1.1 ระดับความสำเร็จของ สถาบันในการพัฒนาระบบ และกลไกการดำเนินงานตาม เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อ การดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX)	3	3	ผลลัพธ์ 1. ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์ EdPEX ของผู้บริหารและบุคลากร 2. โครงร่างองค์กรระดับสถาบัน (OP) 3. แผนพัฒนาคุณภาพของสถาบันตามแนวทาง EdPEX	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>รายละเอียดการดำเนินการ การดำเนินงานระยะที่ 1 ระดับ 1</p> <p>1. สถาบันพระบรมราชชนกได้จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) แก่ผู้บริหารและบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรเพื่อการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์ EdPEX ครั้งที่ 1/2566 ระหว่างวันที่ 28 - 29 พ.ย. 2565 ครั้งที่ 2/2566 ระหว่างวันที่ 3 - 4 ก.ค. 2566 ครั้งที่ 3/2566 ระหว่างวันที่ 3 - 4 ส.ค. 2566 <p>ระดับ 2</p> <p>2. สถาบันพระบรมราชชนกได้ดำเนินการวิเคราะห์องค์กรของสถาบัน ฯ ตามเกณฑ์ EdPEX</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษา เพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) 			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>ครั้งที่ 1/2565 วันที่ 2 พ.ย. 2565</p> <p>ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 11 ม.ค. 2566</p> <p>ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 14 ก.พ. 2566</p> <p>ครั้งที่ 3/2566 วันที่ 22 มี.ค. 2566</p> <p>ครั้งที่ 4/2566 วันที่ 26 เม.ย. 2566</p> <p>ครั้งที่ 5/2566 วันที่ 30 พ.ค. 2566</p> <p>ครั้งที่ 6/2566 วันที่ 28 มิ.ย. 2566</p> <p>ครั้งที่ 7/2566 วันที่ 23 ส.ค. 2566</p> <p>ครั้งที่ 8/2566 วันที่ 27 ก.ย. 2566</p> <p>ระดับ 3</p> <p>3. จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาของสถาบัน พระบรมราชชนกและแนวทาง/วิธีการนำเกณฑ์ EdPEX ไปใช้</p> <p>- ประชุมจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐาน การอุดมศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก เมื่อวันที่ 9 ส.ค. 2566</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			- ประชุมคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก เมื่อวันที่ 22 ก.ย. 2566 ***อยู่ระหว่างเสนอโครงสร้างองค์กร (Organizational Profile: OP) และแผนพัฒนา คุณภาพการศึกษาของสถาบันต่อสภาวิชาการและสภา สถาบันเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อไป			
2.1.2 จำนวนหน่วยงานที่ผ่าน การประเมินตามเกณฑ์ คุณภาพการศึกษาเพื่อการ ดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) 1) ระดับสถาบัน 2) ระดับคณะ	- -	ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566 ยังไม่ได้ดำเนินการในปี 2566	- -	-	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองส่งเสริม วิชาการและ คุณภาพ การศึกษา



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
เป้าประสงค์ที่ 3: เป็นสถาบันที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสันติภาพ						
กลยุทธ์ที่ 3.1: พัฒนางค์กรตามแนวทางการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม						
3.1.1 คะแนนการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ภาครัฐ Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน	>85 คะแนน	81.16 คะแนน	รายละเอียดการดำเนินงาน 1. เข้าร่วมประชุมชี้แจงการประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 ผ่านทาง YouTube : ITAS NACC โดยสำนักงาน ป.ป.ช. เมื่อวันที่ 7 ธ.ค. 2565 2. เข้าร่วมพิธีประกาศเจตนารมณ์ในการดำเนินงาน การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) เมื่อวันที่ 21 ธ.ค. 2565 ณ โถงชั้น 1 อาคาร 3 สำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข 3. ดำเนินการจัดทำคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของสถาบัน พระบรมราชชนก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - ดำเนินการเผยแพร่ข้อมูลคำสั่งคณะกรรมการ/ คณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการ	ปัญหา/อุปสรรค 1. สำนักงาน ป.ป.ช. ปรับเปลี่ยนเกณฑ์จากเดิม และปฏิทินการประเมิน ITA ระดับวิทยาลัย/คณะ และระดับสถาบัน มีการทับซ้อนกัน ทำให้มี ความคลาดเคลื่อนในการ ดำเนินงาน 2. การจัดส่งผลการ ดำเนินงานตามภารกิจ รับผิดชอบของหน่วยงาน ไม่เป็นไปตามกำหนดเวลา ที่สำนักงาน ป.ป.ช. กำหนดให้แจ้งรายงานผล ฯ 3. การตระหนักและสร้าง องค์ความรู้ความเข้าใจใน	<input type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กongsakorn



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้หน่วยงานในสังกัด รับทราบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ของสถาบัน ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้หน่วยงาน ในสังกัดสถาบัน ฯ รับทราบ</p> <p>4. ดำเนินการจัดพิธีประกาศเจตนารมณ์ สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เมื่อวันที่ 5 ม.ค. 2566 ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร</p> <p>5. ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อชี้แจงแนวทางการประเมิน ITA ประจำปี งบประมาณ 2566 (ระดับวิทยาลัย) ระหว่างวันที่ 5 - 6 ม.ค. 2566 ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร</p> <p>6. ดำเนินการลงทะเบียนการประเมินและนำเข้าข้อมูล ประกอบการประเมินในระบบ ITAS</p>	<p>การประเมิน IIT,EIT,OIT ระดับวิทยาลัยอยู่ในระดับ ปานกลาง</p>		



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>7. ดำเนินการเก็บข้อมูลแบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) เรียบร้อยแล้ว</p> <p>8. ดำเนินการเก็บข้อมูลแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) จากหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดสถาบัน เรียบร้อยแล้ว</p> <p>9. ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของสถาบัน (ITA) เมื่อวันที่ 2 มี.ค. 2566 ณ ห้องประชุม 4703</p> <p>10. ดำเนินการกำกับติดตามผ่านกลุ่มไลน์ คณะกรรมการ ITA และผู้รับผิดชอบ OIT และหนังสือติดตามแทนการจัดประชุม</p> <p>11. ดำเนินการส่งแบบวัด OIT บนระบบ ITAS เพื่อรับการตรวจให้คะแนน โดย สำนักงาน ป.ป.ช.</p> <p>12. ดำเนินการชี้แจงเพิ่มเติม ต่อสำนักงาน ป.ป.ช. เพื่อขออุทธรณ์คะแนน OIT จำนวน 3 ข้อ ดังนี้ (O12, O39, O40)</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			13. เข้าร่วมการประชุมเพื่อรับทราบผลการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ของสถาบันประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 (10 สิงหาคม 2566)			
3.1.2 ระดับความสำเร็จของ การพัฒนางานองค์กรคุณธรรม ต้นแบบ	2	5	<p>รายละเอียดการดำเนินงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานจัดทำและ ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของสถาบัน พระบรมราชชนก ดำเนินการจัดทำแบบสอบถาม ร่วมกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรม ของสถาบัน ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จัดทำประกาศเจตนารมณ์การเป็นองค์กรคุณธรรม ต้นแบบ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2566 จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมคุณธรรมสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2566 รอบ 6 เดือน (1 ต.ค. 2565 – 31 มี.ค. 2566) 	<p>ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง</p> <p>เนื่องจากระดับความสำเร็จ ของการพัฒนางานองค์กร คุณธรรมต้นแบบ ได้ถูกกำหนดเป็นตัวชี้วัด กลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาศาสนสถาน พระบรมราชชนก พ.ศ.2566 - 2570 ปีงบประมาณ พ.ศ.2566 เป็นปีแรกทางกองกลาง ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบหลัก จึงคาดการณ์ในการกำหนด ค่าเป้าหมายที่ระดับ 2 เพื่อไม่ให้ค่าเป้าหมายสูง จนเกินไป และสามารถ</p>	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองกลาง



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>6. ดำเนินการประเมินพฤติกรรมที่เปลี่ยนแปลงตาม คุณธรรมเป้าหมาย</p> <p>5 ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู ผ่าน Google form</p> <p>7. ดำเนินการเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์กิจกรรม ยกย่องเชิดชูให้กับบุคลากรและผู้มีอุปการคุณต่อ สถาบัน ฯ “คนดีศรี สบช.” เนื่องในโอกาสวันคล้าย วันสถาปนาสถาบันพระบรมราชชนก ผ่านเว็บไซต์ ของสถาบัน ฯ</p> <p>8. ดำเนินการถอดบทเรียนจากการดำเนินงานองค์กร คุณธรรมต้นแบบ</p> <p>9. จัดทำสรุปผลและรายงานผลการประเมิน</p>	<p>ดำเนินการได้จริง ซึ่งการดำเนินการเป็นองค์กร คุณธรรม กองกลางในฐานะ ผู้รับผิดชอบได้ผนวกรวม อัตลักษณ์ของสถาบัน ฯ เข้ากับคุณธรรมเป้าหมาย 5 ประการ “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู” และขับเคลื่อนไปกับกิจกรรม ต่าง ๆ ของสถาบัน จนนำไปสู่ผลสำเร็จที่ ระดับ 5 ซึ่งสูงกว่าค่า เป้าหมายที่ได้กำหนดไว้</p>		



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
กลยุทธ์ที่ 3.2: ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง						
3.2.1 ระดับความสำเร็จของ การบริหารความเสี่ยงและ การควบคุมภายใน	5	5	<p>รายละเอียดการดำเนินงาน</p> <p>1. ดำเนินการจัดทำคำสั่ง</p> <ul style="list-style-type: none"> - คณะกรรมการกำกับการบริหารความเสี่ยง สถาบันพระบรมราชชนก - คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงสถาบัน พระบรมราชชนก - คณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน และคณะกรรมการติดตามผลประเมินผลการควบคุม ภายใน - ข้อบังคับสถาบันพระบรมราชชนก ว่าด้วยการ กำกับการบริหารความเสี่ยง พ.ศ. 2565 <p>2. การจัดประชุมคณะกรรมการกำกับการบริหารความ เสี่ยง สถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 29 ธ.ค.2565 ณ ห้องประชุมรับรอง 4 ชั้น 8 สถาบันพระบรมราชชนก</p> <ul style="list-style-type: none"> - นโยบาย วัตถุประสงค์ ขอบเขต กระบวนการ บริหารความเสี่ยงของสถาบันพระบรมราชชนก 	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองกลาง



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<ul style="list-style-type: none"> - แบบฟอร์มการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปี พ.ศ. 2566 สถาบันพระบรมราชชนก 3. การจัดประชุมคณะกรรมการกำกับการบริหาร ความเสี่ยง สถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 24 มี.ค. 2566 <ul style="list-style-type: none"> - รวบรวมแผนบริหารความเสี่ยงของส่วนราชการ ในสังกัดสถาบัน ฯ เรียบร้อยแล้ว - จัดลำดับความเสี่ยง และสรุปแผนบริหาร ความเสี่ยงของสถาบัน ฯ - จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน และเสนออนุมัติแผนบริหารความเสี่ยง พร้อมทั้ง เผยแพร่แผนบริหารความเสี่ยงสถาบัน ฯ ให้บุคลากร ได้รับทราบ 4. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สถาบัน ฯ ครั้งที่ 1/2566 วันที่ 11 เมษายน 2566 <ul style="list-style-type: none"> - นโยบาย วัตถุประสงค์ ขอบเขต กระบวนการ บริหารความเสี่ยงของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปี พ.ศ. 2566 			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>- แผนบริหารความเสี่ยงสถาบัน ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p> <p>- (ร่าง) คู่มือบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน พ.ศ. 2566 สถาบัน ฯ</p> <p>5. จัดประชุมรับทราบเข้าตรวจตามแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกลุ่มงานตรวจสอบภายในระดับกระทรวงสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 12 – 13 ม.ค. 2566</p> <p>6. รายงานสรุปผลการตรวจสอบภายใน ระดับกระทรวงสาธารณสุข แจ้งหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เพื่อดำเนินการจัดวางระบบการควบคุมภายในสถาบัน ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมสำหรับหน่วยงานภาครัฐ พ.ศ. 2561 ของกระทรวงการคลัง และแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และเตรียมพร้อมสำหรับการติดตามและประเมินผลของหน่วยประเมินการควบคุมภายในระดับกระทรวง</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>7. จัดทำแบบประเมินการตรวจสอบและประเมินระบบการควบคุมภายในของส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (IA01)</p> <p>8. การดำเนินการจัดทำรายงานการประเมินองค์ประกอบการควบคุมภายใน (แบบ ปค.4 แบบ ปค.5 และแบบติดตาม ปค.5) ของสถาบัน ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เพื่อเสนอผู้บริหารสถาบัน ฯ และรายงานผลให้กับหน่วยงานตรวจสอบภายในระดับกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- รวบรวมข้อมูล แบบ ปค.4 ปค.5 และแบบติดตาม ปค.5 ของจากหน่วยงานภายใต้สังกัดสถาบัน ฯ 6 หน่วยงาน เพื่อประกอบการจัดทำสรุปรายงานในภาพรวมของสถาบัน ฯ</p> <p>9. การจัดประชุมคณะกรรมการกำกับการบริหารความเสี่ยง สถาบัน ฯ ครั้งที่ 3/2566 และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 27 ก.ค. 2566 เพื่อกำกับติดตาม การบริหารความเสี่ยงตามแผนบริหารความเสี่ยง รอบ 6 เดือน และรอบ 9 เดือน</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>10. แต่งหน่วยงานในสังกัดสถาบัน ฯ ดำเนินงานการบริหารความเสี่ยงสถาบัน ฯตามมติที่ประชุม คณะกรรมการกำกับการบริหารความเสี่ยงสถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ 3/2566 และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์</p> <p>11. การติดตามผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง สถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 12 เดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - เพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีพร้อมนำประเด็นความเสี่ยงที่ระดับความรุนแรงคงเดิมไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในปีถัดไป - เพื่อนำข้อมูลประกอบการเตรียมจัดประชุมคณะกรรมการเพื่อสรุปผลการดำเนินการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในประจำปี 2566 <p>12. อยู่ระหว่างการดำเนินงานจัดประชุม คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สถาบันพระบรมราชชนก ครั้งที่ 2/2566 วันที่ 28 ก.ย. 2566</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			- การติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ในสังกัดสถาบัน ฯ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการ กำกับการบริหารความเสี่ยงสถาบัน ฯ ครั้งที่ 3/2566 และประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ - ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความ เสี่ยง ประจำปี 2567 สถาบันพระบรมราชชนก			
กลยุทธ์ที่ 3.3: ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และรักษาสีสิ่งแวดล้อม						
3.3.1 จำนวนของหน่วยงาน ภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์ การประเมินคุณภาพ สิ่งแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้นไป	5 แห่ง	13 แห่ง	รายละเอียดการดำเนินงาน 1. คำสั่งสถาบันพระบรมราชชนก ที่ 299/2566 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสำนักงานสีเขียว (Green Office) ของสถาบันพระบรมราชชนก สั่ง ณ วันที่ 1 ก.พ. 2566 ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (Green Office) ของสถาบันพระบรมราชชนก 2. จัดทำประกาศนโยบายด้านการดำเนินงาน สำนักงานสีเขียว (Green Office) ของสถาบัน พระบรมราชชนก ประจำปี พ.ศ. 2566 ประกาศ	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองกลาง



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>ณ วันที่ 31 ม.ค. 2566 และแจ้งเวียนให้ทุกส่วนราชการทราบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์นโยบายด้านการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (Green office) ของสถาบัน ฯ และแจ้งเวียนเป็นสื่อประชาสัมพันธ์ - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในเรื่องรีไซเคิลโลก (แยกขยะรีไซเคิลได้ง่ายนิดเดียว) ผ่านออนไลน์และประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางเพจ Facebook - จัดทำถังคัดแยกขยะ Green Office สถาบัน ฯ ตั้งที่บริเวณหน้าห้องน้ำอาคาร 4 ชั้น 6 และ 7 ของอาคารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข - จัดทำโรลอัปประชาสัมพันธ์และประกาศต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ Green office - เถณฑ์การประเมินสำนักงานสีเขียว 6 หมวด - นโยบายด้านการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (Green Office) สถาบัน ฯ - สบช.ส่งเสริม 5 ส. <p>3. จัดทำข่าวประชาสัมพันธ์การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรเพื่อเป็นต้นแบบและการถ่ายทอด</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>องค์ความรู้สำนักงานสีเขียว (Green Office) ของสถาบัน ฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การแสดงความยินดีกับวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์ ทั้ง 13 แห่ง ที่ได้รับการรับรองสำนักงานสีเขียว (Green Office) ประจำปี พ.ศ. 2566 จากกรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม (กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม - ประกาศคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสำนักงานสีเขียว (Green Office) และนโยบายด้านการดำเนินงาน สำนักงานสีเขียว (Green Office) ลงเว็บไซต์สถาบัน ฯ <p>4. ดำเนินการยกร่างผังการจัดกิจกรรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานเครือข่ายสำนักงานสีเขียว (Green Office) ของสถาบัน ฯ ประจำปี พ.ศ. 2566</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรเพื่อเป็นต้นแบบและการถ่ายทอดองค์ความรู้สำนักงาน 			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			<p>สีเขียว (Green Office) ของสถาบัน ฯ เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และต้นแบบการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (Green Office) ตามหลักเกณฑ์การประเมินที่อ้างอิงตามเกณฑ์การประเมินของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม</p> <p>5. จัดทำแบบสำรวจข้อมูลการสมัครเข้าร่วมโครงการสำนักงานสีเขียว (Green Office) ของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (ผ่าน Google Form)</p> <p>5.1 ข้อมูลการสมัครเข้าร่วมโครงการสำนักงานสีเขียว (Green Office) ของกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ระดับวิทยาลัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิทยาลัยที่สมัครเข้าร่วม 21 แห่ง - วิทยาลัยที่ไม่สมัครเข้าร่วม 12 แห่ง - วิทยาลัยไม่ตอบแบบสอบถาม 6 แห่ง <p>5.2 รายงานข้อมูลหน่วยงานในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกที่ผ่านเกณฑ์การประเมินสำนักงานสีเขียว (Green Office) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566</p>			



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
- คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์	1	3	คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ 1. การพัฒนาเจลล้างมือจากสารสกัดจากไหมข้าวโพด และสารสกัดเปลือกเงาะเพื่อยับยั้งแบคทีเรีย 2. รู้ทัน ป้องกัน ออฟฟิศซินโดรม 3. แบบจำลองสมุนไพรสามมิติสู่การเป็นสวนสมุนไพร เสมือนจริง			

เป้าประสงค์ที่ 4: มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 4.1: พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน

4.1.1 จำนวนระบบ สารสนเทศที่ครอบคลุมพันธ กิจหลักและการบริหารจัดการ ที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ มี ความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุก ระดับกับสถาบัน	4	4	ผลลัพธ์ 1. ระบบ learning management System (LMS) เพื่อจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ Cloud University สำหรับนักศึกษาในสังกัดสถาบัน พระบรมราชชนกทุกแห่ง https://cloud-u.pi.ac.th 2. ระบบสำหรับสนับสนุนการสอบออนไลน์ของ นักศึกษา ปีการศึกษา 2566 https://cloud-u-exam.pi.ac.th 3. ห้องสตูดิโอและเครื่องจำลองกายวิภาค 3 มิติ เพื่อรองรับการผลิตสื่อและการจัดการเรียนการสอน	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองเทคโนโลยี ดิจิทัล
--	---	---	--	---	--	-------------------------



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			4. “Microsite ThaiMOOC สถาบันพระบรมราชชนก” ระบบสำหรับการบริหารจัดการเฉพาะรายวิชา ของสถาบันพระบรมราชชนกเท่านั้น จำนวน 3 รายวิชา https://thaimooc.org/taxonomy/publisher/pbri			
4.1.2 จำนวนรายวิชาที่จัดการ เรียนการสอนผ่านระบบ 1) MOOCs (Massive Open Online Courses) 2) Cloud University	3 วิชา 3 วิชา	3 วิชา 5 วิชา	ผลลัพธ์ 1. “Microsite ThaiMOOC สถาบันพระบรมราชชนก” จำนวน 3 รายวิชา ประกอบด้วย 1) เครื่องมือพื้นฐานในการศึกษาชุมชน 2) ความรู้เรื่องยาเบื้องต้น 3) การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 2. จัดทำระบบ E-Learning “Basic Professional Course” เพื่อจัดการเรียนการสอนรายวิชาการศึกษา ทั่วไปแบบออนไลน์ในระบบ LMS ผ่านระบบ Cloud University บนเว็บไซต์ https://cloud-u.pi.ac.th รายวิชาวิชาชีพพื้นฐาน (Basic Professional Course) ประกอบด้วย 5 รายวิชา 1) รายวิชาเราคือ สบช. รายวิชาศึกษาทั่วไป ชั้นปี 1 คณะพยาบาลศาสตร์	-	<input checked="" type="checkbox"/> บรรลุผลสำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่บรรลุผลสำเร็จ	กองเทคโนโลยี ดิจิทัล



ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย (Target) ของตัวชี้วัด (จำนวน/ร้อยละ/ระดับ/...)		รายละเอียดและผลลัพธ์ที่ได้ จากการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	ปัญหา/อุปสรรค /ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	บรรลุผล	ผู้รับผิดชอบ
	ปี 2566	ผลการดำเนินงาน (รอบ 12 เดือน)				
			2) ภาควิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ชั้นปี 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ 3) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและปรีติพิทยาลัย ชั้นปี 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ 4) ชีวเคมีและโภชนศาสตร์ ชั้นปี 1 คณะพยาบาลศาสตร์ 5) เกษตรวิทยา ชั้นปี 2 คณะพยาบาลศาสตร์ 3. จัดทำระบบสอบออนไลน์เพื่อวัดและประเมินผล 1) ระบบ MOOCs https://thaimooc.org/taxonomy/publisher/pbri 2) ระบบการเรียนการสอนผ่านระบบ Cloud University https://cloud-u.pi.ac.th 3) ระบบสอบแบบออนไลน์ https://cloud-u-exam.pi.ac.th			



ส่วนที่ 5

ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

1. ปัญหาอุปสรรค

1.1 การจัดเก็บข้อมูลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกลยุทธ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2566 – 2570 เป็นการเก็บร่วมกันในหลายหน่วยงานจึงมีความล่าช้า เนื่องจากมีความละเอียดและซับซ้อนในการพิจารณาข้อมูลเพื่อการจัดเก็บ หรือต้องเก็บข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัด จำเป็นต้องใช้เวลาในการเก็บรวบรวม และตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนของข้อมูล

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบบางส่วนขาดความชัดเจนในการรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายหรือตัวชี้วัดที่กำหนด นอกจากนี้ข้อมูลบางส่วนเป็นการรายงานเชิงกระบวนการมากกว่าผลสำเร็จของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดหรือเป้าหมายโครงการ

2. ข้อเสนอแนะ

2.1 ควรให้ความสำคัญกับการกำกับติดตามการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องรวมทั้งปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันที่เปลี่ยนแปลงไป เช่น การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาสนับสนุนการดำเนินงานด้วยวิธีการที่หลากหลาย เพื่อให้การดำเนินงานมีความสอดคล้องและตอบสนองต่อผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน

2.2 ควรทบทวนค่านิยมให้มีความสอดคล้องกับการดำเนินงานของหน่วยงาน รวมทั้งมีการพิจารณาตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของตัวชี้วัดที่ไม่สามารถจัดเก็บได้ เพื่อนำไปกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนโครงการ/กิจกรรมให้สามารถตอบสนองต่อตัวชี้วัดและเป้าหมายดังกล่าวได้



สถาบันพระบรมราชชนก
Praboromarajchanok Institute
Wisdom for community

