

องค์ประกอบที่ ๕ การบริการวิชาการแก่สังคม

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๐ : การปฏิบัติงานจริงที่เป็นระบบโดย RE Invented PDCA เพื่อรองรับภารกิจ
การบริการวิชาการ วิชาชีพ แก่สังคม (ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑,๕.๑.๑,๕.๑.๒,๕.๒,๕.๒.๑,๕.๓,๕.๓.๑,
๕.๓.๒, ๕.๔,๕.๔.๑,๕.๕ และ ๕.๕.๑) (สบข)

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
PLAN๑	มีแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ และ ๒๕๕๒ ของวิทยาลัย ที่ แสดงให้เห็นการออกแบบที่ ครอบคลุม ตัวบ่งชี้ที่ สบข ๕.๑,๕.๑.๑, . ๑.๒,๕.๒,๕.๒.๑,๕.๓,๕.๓.๑ , ๕.๓.๒, ๕.๔,๕.๔.๑,๕.๕ และ ๕.๕.๑	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๑) (๕.๐-P๑-๒)	แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับเดือน ตุลาคม ๒๕๕๐ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๒ ฉบับเดือน ตุลาคม ๒๕๕๑
PLAN๑	๑. ผนวกใช้แนวทางพัฒนา ใน SAR ปีการศึกษา ๒๕๕๐ เป็นตัวตั้ง	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๓)	สรุปแนวทางพัฒนาในรายงาน การประเมินตนเอง ปีการศึกษา ๒๕๕๐
PLAN๑	๑. ผนวกใช้ผลการประเมิน คุณภาพภายใน เป็นตัวตั้ง	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๔)	รายงานการประเมินคุณภาพ ภายใน ปีการศึกษา ๒๕๕๐
PLAN๑	๑. ผนวกใช้ผลการประเมิน คุณภาพภายนอก เป็นตัวตั้ง	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๕)	รายงานผลการประเมินคุณภาพ ภายนอก ปีการศึกษา ๒๕๔๙ โดย สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมิน คุณภาพการศึกษา (องค์กรมหาชน)
PLAN๑	๑. ผนวกใช้ผลการติดตาม การใช้แผน เป็นตัวตั้ง	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๖)	เพิ่มรายงานการติดตามการดำเนิน โครงการตาม แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ไตรมาส ที่ ๑-๒
PLAN๑	๒. เปิดโอกาสให้ผู้เกี่ยวข้อง ร่วมแสดงความเห็น	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๗)	รายงานการประชุมการจัดทำ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ วันที่ ๖-๗

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
			(๕.๐-P๑-๘)	กัณยาน ๒๕๕๐ โครงการบริหารสถานศึกษาโดย หลักธรรมาภิบาล กิจกรรมที่ ๑ และกิจกรรมที่ ๒
PLAN๑	๓. แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๒ ได้รับ อนุมัติจาก คณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย ภายใน ๓๑ สค. ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๙)	รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหาร ประจำเดือนเดือนตุลาคม วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๑
PLAN๑	๔. แผนปฏิบัติการ สอดคล้องตามแผนกลยุทธ์ และเป้าหมายของแต่ละตัว บ่งชี้	ผ่าน	(๕.๐-P๑-๑๐)	แผนภูมิ/ตารางวิเคราะห์ความ สอดคล้อง
PLAN๑	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	๐.๒๕		
PLAN๒	มีแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๕๑ ฉบับปรับปรุงเดือน เมษายน ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-P๒-๑)	แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับ ปรับปรุงเดือนเมษายน ๒๕๕๑
PLAN๒	โดยได้รับอนุมัติจากคณะ กรรมการบริหารวิทยาลัย/ คณะกรรมการอำนวยการ ของวิทยาลัย ภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-P๒-๒)	รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหาร ลงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๑
PLAN๒	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	๐.๕๐		
PLAN๓	๑. มีแผนปฏิบัติการฉบับ ปรับปรุงหลังสิ้นสุดไตรมาส ที่ครอบคลุม ตัวบ่งชี้ที่ สบช ๕.๑, ๕.๑.๑, .	ไม่ผ่าน		

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
	๑.๒, ๕.๒, ๕.๒.๑, ๕.๓, ๕.๓.๑, ๕.๓.๒, ๕.๔, ๕.๔.๑, ๕.๕ และ ๕.๕.๑ และ ได้รับอนุมัติจากที่ประชุม คณะกรรมการบริหาร/ คณะกรรมการอำนวยการ ภายในเดือนถัดจากเดือน สิ้นสุดไตรมาส คือ ๑.๑ มีแผนปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๑ ฉบับ ปรับปรุงเดือนมกราคม ๒๕๕๑ (หลังสิ้นสุดไตรมาส ๑) ที่ได้รับอนุมัติฯ ภายใน วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๑			
PLAN๓	๑.๒ มีแผนปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๑ ฉบับ ปรับปรุงเดือนเมษายน ๒๕๕๑ (หลังสิ้นสุดไตรมาส ๒) ที่ได้รับอนุมัติฯ ภายใน วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-P๓-๑)	แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับ ปรับปรุงเมษายน ๒๕๕๑
PLAN๓	๑.๓ มีแผนปฏิบัติการ ประจำปี ๒๕๕๐ ฉบับ ปรับปรุงเดือนกรกฎาคม ๒๕๕๐ (หลังสิ้นสุดไตรมาส ๓) ที่ได้รับอนุมัติฯ ภายใน วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๐	ไม่ผ่าน		
PLAN๓	๒. มีร่างแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณถัดไป ที่ออกแบบครอบคลุม ตัว บ่งชี้ที่ ๕.๑, ๕.๑.๑, . ๑.๒, ๕.๒, ๕.๒.๑,	ไม่ผ่าน		

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
	๕.๓,๕.๓.๑, ๕.๓.๒, ๕.๔, ๕.๔.๑,๕.๕ และ ๕.๕.๑ ภายในเดือน เมษายน โดย ได้รับความเห็นชอบใน ขั้นต้นจากคณะ กก. บริหาร วิทยาลัย ภายในวันที่ ๑๕ เมย. นั่นคือ ๒.๑ มีร่างแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (ตค ๕๑-กย ๕๒) ภายใน เดือนเมษายน ๒๕๕๑			
PLAN๓	๒.๒ ได้รับความเห็นชอบใน ขั้นต้นจากคณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย ภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-P๓-๒)	รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เดือนสิงหาคม วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๑
PLAN๓	๓. มีร่าง แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณละ โครงการล่วงหน้าไปอย่าง น้อย ๒ ปีการศึกษา ภายในเดือนเมษายน โดย ได้รับความเห็นชอบใน ขั้นต้นจากคณะ กรรมการบริหารวิทยาลัย เช่น ในเดือนเมษายน ๒๕๕๒ มี ร่าง แผนการ จัดการความรู้ ที่ระบุนความรู้ และรายชื่อผู้รับผิดชอบแต่ ละโครงการ ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ และ ๒๕๕๓	ผ่าน	(๕.๐-P๓-๓)	แผนยุทธศาสตร์วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นคร ลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๕๒- ๒๕๕๔
PLAN๓	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	ไม่ผ่าน		

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
DO๑	๑. ดำเนินโครงการ/กิจกรรม (ที่ครอบคลุมตัวบ่งชี้ สบช ๕.๑, ๕.๑.๑, . ๑.๒, ๕.๒, ๕.๒.๑, ๕.๓, ๕.๓.๑, ๕.๓.๒, ๕.๔, ๕.๔.๑, ๕.๕ และ ๕.๕.๑ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-D๑-๑) (๕.๐-D๑-๒)	แฟ้มรายงานการติดตามการ ดำเนินโครงการตาม แผนปฏิบัติ การ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ไตรมาส ๓ ๔ แฟ้มรายงานการติดตามการ ดำเนินโครงการตาม แผนปฏิบัติ การ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ไตรมาส ๑ ๒ ๓ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับ ตุลาคม ๒๕๕๐ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๒ ฉบับตุลาคม ๒๕๕๑
DO๑	๒. <u>ทุกโครงการ/กิจกรรม</u> บรรลุอยู่ในแผนปฏิบัติการ ประจำปี/แผนปฏิบัติการ ฉบับปรับปรุง ตามขั้นตอน การขออนุมัติปรับแผนของ วิทยาลัย (ซึ่งมีทั้ง ๒ เส้นทางคือ แบบ Top Down และ Bottom Up)	ไม่ผ่าน	(๕.๐-D๑-๓)	มีการดำเนินโครงการไม่ครบทุก โครงการ
DO๑	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	๐		
DO๒	<u>ทุกโครงการ</u> ส่งเอกสาร โครงการ ภายในวันที่ ๗ ของเดือนก่อนหน้า วันเริ่ม จัดโครงการ เช่น กรณีวัน เริ่มต้นคือ ๗ มีค. หรือ ๑๗ มีค. หรือ ๒๗ มีค. ส่ง เอกสารโครงการเสนอขอ	ไม่ผ่าน		มีการดำเนินโครงการไม่ครบทุก โครงการ

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
	อนุมัติ ตามขั้นตอนของ วิทยาลัย ภายในวันที่ ๗ กพ.			
DO๒	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	๐		
DO๓	ทุกโครงการส่งเครื่องมือ วัดผล ที่สอดคล้องตาม วัตถุประสงค์ และตัวชี้วัด ความสำเร็จของโครงการ/ กิจกรรม ไปพร้อมกับการส่ง เอกสารโครงการ ภายใน วันที่ ๗ ของเดือนก่อนหน้า วันเริ่มจัดโครงการ	ไม่ผ่าน		มีการดำเนินโครงการไม่ครบทุก โครงการ
DO๓	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	๐		
CHECK๑	มีการวิเคราะห์แผนปฏิบัติ การประจำปี ๒๕๕๑ ก่อนใช้ ภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๐ โดยครอบคลุมอย่าง น้อย ๔ ประเด็น ดังนี้	ไม่ผ่าน		
CHECK๑	๑. ความเพียงพอของ ทรัพยากร	ไม่ผ่าน		
CHECK๑	๒. ความซ้ำซ้อนของเวลา โครงการ/กิจกรรม	ไม่ผ่าน		
CHECK๑	๓. ความซ้ำซ้อนของเวลา ของผู้จัด/ร่วมจัด/ร่วม รับผิดชอบโครงการ/ กิจกรรม	ไม่ผ่าน		
CHECK๑	๔. การบรรลุผล ตาม เป้าหมายที่กำหนดไว้ สำหรับแต่ละตัวชี้วัดของ สกอ สมศ สภา สบช กพร	ไม่ผ่าน		

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
CHECK๑	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	๐		
CHECK๒	๑. <u>ทุกโครงการ</u> ส่งสรุปผล การประเมินโครงการ/ กิจกรรม ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากวันสิ้นสุด การจัดโครงการ เช่น กรณี วันสิ้นสุดคือ ๗ กค. หรือ ๑๗ กค. หรือ ๒๗ กค. ส่ง สรุปผลการประเมิน โครงการ/กิจกรรม ตาม ขั้นตอนของวิทยาลัย ภายในวันที่ ๑๕ สค.	ไม่ผ่าน		มีการดำเนินโครงการไม่ครบทุก โครงการ
CHECK๒	๒. มีการพิจารณาประเมิน แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ในที่ ประชุมคณะกรรมการ บริหาร/คณะกรรมการ อำนวยการ/คณะกรรมการ ฝ่าย/กลุ่มงาน ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากเดือน สิ้นสุดไตรมาส นั่นคือ ๒.๑ มีการพิจารณาประเมิน แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ในที่ ประชุมคณะกรรมการ บริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๑ ภายในวันที่ ๑๕ มค. ๒๕๕๑	ไม่ผ่าน	(๕.๐-C๒-๒)	รายงานการประชุมติดตามแผน/ โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑
CHECK๒	๒.๒ มีการพิจารณาประเมิน แผนปฏิบัติการประจำปี	ผ่าน	(๕.๐-C๒-๓)	รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารครั้งที่ ๓/

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
	งบประมาณ ๒๕๕๑ ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๒ ภายในวันที่ ๑๕ เม.ย. ๒๕๕๑		(๕.๐-C๒-๔)	๒๕๕๑ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๑ รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารครั้งที่ ๔/ ๒๕๕๑ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๑
CHECK๒	๒.๓ มีการพิจารณาประเมินแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๓ ภายในวันที่ ๑๕ กค. ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-C๒-๕)	รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารครั้งที่ ๗/ ๒๕๕๑ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๑
CHECK๒	๒.๔ มีการพิจารณาประเมินแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ในที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๔ ภายในวันที่ ๑๕ ตค. ๒๕๕๑	ผ่าน	(๕.๐-C๒-๕)	รายงานการประชุม คณะกรรมการบริหารครั้งที่ ๑๒/ ๒๕๕๑ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๑
CHECK๒	ผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์	ไม่ผ่าน		
CHECK๓	มีการวิเคราะห์แผนปฏิบัติการประจำปีระหว่างใช้ โดยครอบคลุมอย่างน้อย ๔ ประเด็น คือ ๑. ความเพียงพอของทรัพยากร ๒. ความซ้ำซ้อนของเวลาจัดโครงการ/กิจกรรม ๓. ความซ้ำซ้อนของเวลา ของผู้จัด/ร่วมจัด/ร่วมรับผิดชอบ	ไม่ผ่าน	-	-

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
	โครงการ/กิจกรรม และ ๔. การบรรลุผลตามเป้าหมายที่ กำหนดไว้สำหรับแต่ละ ตัวชี้วัดของ สกอ สมศ สภา สช กพร ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดจากเดือน สิ้นสุดไตรมาส นั่นคือ ♦ มีการวิเคราะห์ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ระหว่างใช้ในที่ประชุม คณะกรรมการบริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๑ ภายในวันที่ ๑๕ มค. ๒๕๕๑			
CHECK๓	♦ มีการวิเคราะห์ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ระหว่างใช้ในที่ประชุม คณะกรรมการบริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๒ ภายในวันที่ ๑๕ เมย. ๒๕๕๑	ไม่ผ่าน	-	-
CHECK๓	♦ มีการวิเคราะห์ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ ระหว่างใช้ในที่ประชุม คณะกรรมการบริหาร หลังสิ้นสุดไตรมาส ๓ ภายในวันที่ ๑๕ กค. ๒๕๕๑	ไม่ผ่าน	-	-

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
CHECK๓	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	ไม่ผ่าน		
ACT๑	๑. มีการนำผลการประเมิน โครงการซึ่งครอบคลุมตัว บ่งชี้ที่ ๕.๑,๕.๑.๑, . ๑.๒,๕.๒,๕.๒.๑ , ๕.๓,๕.๓.๑, ๕.๓.๒, ๕.๔, ๕.๔.๑,๕.๕ และ ๕.๕.๑ จาก CHECK๑ มาพิจารณาใช้ ปรับปรุงโครงการ/กิจกรรม ที่ อาจพบ/เกิด ปัญหา/อุปสรรค คล้ายเดิม ก่อนเสนอเอกสาร โครงการ เช่น โครงการ ติดตามผลการใช้แผนปฏิบัติ การประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ หลังสิ้นไตรมาส ๒ (มีนาคม ๒๕๕๑)	ไม่ผ่าน		
ACT๑	๒. มีการระบุ/แสดง ประเด็น การพิจารณาปรับปรุง ใน เอกสารโครงการ เช่น โครงการติดตามผลการใช้ แผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ ๒๕๕๑ หลังสิ้น ไตรมาส ๒ (มีนาคม ๒๕๕๑)	ไม่ผ่าน	-	-
ACT๑	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	ไม่ผ่าน		
ACT๒	มีการนำผลการประเมิน โครงการ และแผนปฏิบัติ การ (จาก C๑ C๒) มาใช้ พิจารณาปรับปรุง อย่าง	ไม่ผ่าน	-	-

PDCA	เกณฑ์/ขั้นตอน	ผ่าน/ ไม่ ผ่าน	หมายเลข หลักฐาน	รายการหลักฐาน
	น้อย ๓ รายการ คือ ๑. แผนกลยุทธ์ และโอกาส ที่จะบรรลุผลตามเป้าหมาย รายตัวบ่งชี้			
ACT๒	๒. โครงการ/กิจกรรม ซึ่ง ครอบคลุมตัวบ่งชี้ที่ สบช ๕.๑,๕.๑.๑, .๑.๒,๕.๒, ๕.๒.๑,๕.๓,๕.๓.๑, ๕.๓.๒, ๕.๔,๕.๔.๑,๕.๕ และ ๕.๕.๑ในแผนปฏิบัติการ	ไม่ผ่าน	-	-
	๓. งบประมาณ และ ทรัพยากรสนับสนุน	ไม่ผ่าน	-	-
ACT๒	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	ไม่ผ่าน		
ACT๓	มีการนำผลการประเมิน โครงการ และแผนปฏิบัติ การ (จาก CHECK๑ C๒) มาใช้พิจารณาปรับปรุง อย่างน้อย ๒ รายการ คือ ๑. ผู้รับผิดชอบ	ไม่ผ่าน	-	-
ACT๓	๒. นโยบาย ระบบและกลไกที่ รองรับการปฏิบัติงานตามตัว บ่งชี้ที่ สบช ๕.๑,๕.๑.๑, . ๑.๒,๕.๒, ๕.๒.๑,๕.๓,๕.๓.๑, ๕.๓.๒, ๕.๔,๕.๔.๑,๕.๕ และ ๕.๕.๑	ไม่ผ่าน		
ACT๓	ผลการประเมินตนเองตาม เกณฑ์	ไม่ผ่าน		

สรุปคะแนน ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๐

Plan	Do	Check	Act	รวม
P _๒ (๐.๕)	D _๐ (๐)	C _๐ (๐)	A _๐ (๐)	๐.๕

รายการหลักฐาน

- ๕.๐-P-๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับเดือนตุลาคม ๒๕๕๐
- ๕.๐-P-๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ฉบับเดือนตุลาคม ๒๕๕๑
- ๕.๐-P-๑-๓ สรุปแนวทางพัฒนาตามตัวบ่งชี้ ในรายงานการประเมินตนเองปีการศึกษา ๒๕๕๐
- ๕.๐-P-๑-๔ รายงานการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครลำปาง ปีการศึกษา ๒๕๕๐ (๑ มิถุนายน ๒๕๕๐- ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑)
- ๕.๐-P-๑-๕ รายงานการประเมินคุณภาพภายนอก ปีการศึกษา ๒๕๔๙ โดยสำนักรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา(องค์การมหาชน) วันที่ ๑๔-๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐
- ๕.๐-P-๑-๖ แฟ้มรายงานการติดตามการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ไตรมาสที่ ๑-๒
- ๕.๐-P-๑-๗ รายงานการประชุมการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ วันที่ ๖-๗ กันยายน ๒๕๕๐
- ๕.๐-P-๑-๘ โครงการบริหารสถานศึกษาโดยหลักธรรมาภิบาล กิจกรรมที่ ๑ และกิจกรรมที่ ๒
- ๕.๐-P-๑-๙ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เดือนตุลาคม ๒๕๕๑ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๑
- ๕.๐-P-๑-๑๐ แผนภูมิวิเคราะห์ความสอดคล้อง ในยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๕๒-๒๕๕๔
- ๕.๐-P-๒-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับปรับปรุง เดือนเมษายน ๒๕๕๑
- ๕.๐-P-๒-๒ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๑
- ๕.๐-P-๓-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับปรับปรุง เดือนเมษายน ๒๕๕๑
- ๕.๐-P-๓-๒ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ครั้งที่ ๗/๒๕๕๑ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๑
- ๕.๐-P-๓-๓ ยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๕๒-๒๕๕๔
- ๕.๐-D-๑-๑ แฟ้มรายงานการติดตามการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ไตรมาสที่ ๓-๔

- ๕.๐-D-๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ ฉบับเดือนตุลาคม ๒๕๕๐
- ๕.๐-D-๑-๓ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ฉบับเดือนตุลาคม ๒๕๕๑
- ๕.๐-C-๒-๑ รายงานการประชุมติดตามแผน โครงการตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๕๑ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑
- ๕.๐-C-๒-๒ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ครั้งที่ ๓/๒๕๕๑ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๕๑
- ๕.๐-C-๒-๓ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ครั้งที่ ๔/๒๕๕๑ วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๑
- ๕.๐-C-๒-๔ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ครั้งที่ ๗/๒๕๕๑ วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๑
- ๕.๐-C-๒-๕ รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๕๑ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๑

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑ มีระบบและกลไกในการบริการทางวิชาการแก่สังคมตามเป้าหมายของสถาบัน (สกอ ๕.๑)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

เกณฑ์มาตรฐาน : ระดับ

๑. มีการจัดทำนโยบาย แผนกลยุทธ์ และแผนดำเนินงานของการบริการวิชาการแก่สังคม
๒. มีคณะกรรมการ คณะทำงานหรือหน่วยงานดำเนินการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนที่กำหนด
๓. มีการกำหนดหลักเกณฑ์และหรือระเบียบในการให้บริการวิชาการแก่สังคม
๔. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนด
๕. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริการวิชาการแก่สังคม
๖. มีการจัดทำแผนการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการทางวิชาการแก่สังคมเข้ากับการเรียนการสอน หรือการวิจัย หรือการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
๗. มีการประเมินสัมฤทธิ์ผลและนำผลการประเมินไปพิจารณาปรับปรุงความเชื่อมโยงและบูรณาการระหว่างบริการวิชาการแก่สังคมกับภารกิจอื่น ๆ ของสถาบัน

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
ดำเนินการไม่ครบ ๕ ข้อแรก	ดำเนินการ ๕-๖ ข้อแรก	ดำเนินการครบทุกข้อ

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยได้จัดระบบและกลไกในการบริการวิชาการแก่สังคมตามดังนี้

๑. มีการจัดทำระบบบริหารงานวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ดังแสดงในคู่มือฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๑ (๕.๑-๑-๑) เพื่อให้บรรลุตามแผนกลยุทธ์และแผนการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ ในการบริการวิชาการแก่สังคม ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ (๕.๑-๑-๒) และ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (๕.๑-๑-๓)
๒. มีคณะกรรมการ คณะทำงานหรือหน่วยงานดำเนินการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนที่กำหนด เช่น คณะกรรมการโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๑๘/๒๕๕๑ (๕.๑-๒-๑) คณะกรรมการโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๒๒/๒๕๕๑ (๕.๑-๒-๒) และคณะกรรมการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) ภาคพิเศษ รุ่นที่ ๓ - ๔ (๕.๑-๒-๓)
๓. มีการกำหนดหลักเกณฑ์และหรือระเบียบในการให้บริการวิชาการแก่สังคม โดยกำหนดไว้ในลักษณะงานของฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ หน้าที่รับผิดชอบของงานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ (๕.๑-๓-๑) และ พันธกิจและประเด็นยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยฯ (๕.๑-๓-๒) ส่งเสริม

สนับสนุนให้อาจารย์ที่มีความรู้และประสบการณ์ในการให้บริการวิชาการ เป็นพี่เลี้ยงโครงการบริการวิชาการต่าง ๆ เช่น การกำหนดให้อาจารย์ผู้ผ่านการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง เป็นวิทยากรพี่เลี้ยงในโครงการผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง อาจารย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปฯ เป็นวิทยากรประจำกลุ่มการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปฯ (๕.๑-๓-๓)

๔. มีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนที่กำหนด โดยประเมินผลการดำเนินงานในการบริการวิชาการเปรียบเทียบกับแผนการดำเนินงาน และเป้าหมายของสถาบัน เช่น การสรุปและประเมินผลโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (๕.๑-๔-๑) โครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (๕.๑-๔-๒) และโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปฯ รุ่นที่ ๓ (๕.๑-๔-๓)

๕. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริการวิชาการแก่สังคม โดยงานบริการวิชาการได้จัดทำโครงการติดตาม ประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการและหน่วยงานต้นสังกัด ภายหลังเข้ารับการบริการวิชาการ จากวิทยาลัยฯ (๕.๑-๕-๑) พบว่า ผู้บังคับบัญชาของผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติฯ ต้องการให้มีการอบรมฟื้นฟูความรู้แก่พยาบาลเวชปฏิบัติทุกปี งานบริการวิชาการจึงนำไปจัดทำโครงการฟื้นฟูความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์การพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติ ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (๕.๑-๕-๒)

๖. มีการจัดทำแผนการเชื่อมโยงและบูรณาการการบริการทางวิชาการแก่สังคมเข้ากับการเรียนการสอน หรือการวิจัย หรือการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ได้แก่ การให้บริการของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน (๕.๑-๖-๑) กับการจัดการเรียนการสอนวิชาการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันการเจ็บป่วย (๕.๑-๖-๒), การให้บริการของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ (๕.๑-๖-๓) กับโครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ (๕.๑-๖-๔)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

ไม่มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๒ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๒ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

ไม่บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑ มีระบบและกลไกในการบริการทางวิชาการแก่สังคมตามเป้าหมายของสถาบัน” คือ ดำเนินการครบทุกข้อ

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	-	๒	๒
พัฒนาการ	-	๐	๐
การบรรลุเป้าหมาย	-	๐	๐
รวม	-	๒	๒

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ กำหนดให้มีคณะทำงานที่ทำหน้าที่วิเคราะห์ และประเมินผลโครงการหรือกิจกรรมการบริการวิชาการ ตามแผนปฏิบัติการที่ได้กำหนดไว้ เพื่อให้เห็นถึงความเชื่อมโยงระหว่างการให้บริการวิชาการกับการเรียนการสอน การวิจัย และการทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม อย่างชัดเจน ภายในปีการศึกษา ๒๕๕๒.

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๑-๑-๑ คู่มือฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๑ หน้า ๑ - ๒, หน้า ๑๕ - ๑๖
- ๕.๑-๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๐ - ๗๒
- ๕.๑-๑-๓ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๖ - ๕๐
- ๕.๑-๒-๑ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๑๘/๒๕๕๑
- ๕.๑-๒-๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง รุ่นที่ ๒๒/๒๕๕๑
- ๕.๑-๒-๓ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ภาคพิเศษ รุ่นที่ ๓ - ๔
- ๕.๑-๓-๑ คู่มือฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ประจำปี ๒๕๕๑ หน้า ๑ - ๒, หน้า ๑๕ - ๑๖
- ๕.๑-๓-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ หน้า ๑๔ - ๑๕
- ๕.๑-๓-๓ รายชื่ออาจารย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น, ระดับกลาง, หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป
- ๕.๑-๔-๑ สรุปและประเมินผลโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น
- ๕.๑-๔-๒ สรุปและประเมินผลโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง
- ๕.๑-๔-๓ สรุปและประเมินผลโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไปฯ รุ่นที่ ๓

- ๕.๑-๕-๑ โครงการติดตาม ประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการและหน่วยงานต้นสังกัด
ภายหลังเข้ารับการบริการวิชาการ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- ๕.๑-๕-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑
หน้า ๔๖
- ๕.๑-๖-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑
หน้า ๔๗
- ๕.๑-๖-๒ ออกแบบการเรียนการสอนวิชา ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกัน
เจ็บป่วย
- ๕.๑-๖-๓ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑
หน้า ๔๗
- ๕.๑-๖-๔ โครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑.๑ มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการพัฒนาการเรียน การสอน และการวิจัย (สมศ ๓.๓)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

เกณฑ์มาตรฐาน : ระดับ

๑. มีแผนในการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัย

๒. มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอน อย่างน้อย ๑ โครงการ

๓. มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการวิจัย อย่างน้อย ๑ โครงการ

๔. มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัย อย่างน้อย ๑ โครงการ

๕. มีการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนหรือการวิจัยกับการบริการวิชาการหรือวิชาชีพ อย่างน้อย ๑ โครงการ

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
ดำเนินงานตามระดับคุณภาพที่กำหนด ๒ ข้อแรก	ดำเนินงานตามระดับคุณภาพที่กำหนด ๓ ข้อแรก	ดำเนินงานตามระดับคุณภาพที่กำหนด เท่ากับหรือมากกว่า ๔ ข้อแรก

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยมีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการพัฒนาการเรียน การสอน และการวิจัย โดย

๑. มีแผนในการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัย ได้แก่ การให้บริการของศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนกับโครงการส่งเสริมพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนของกลุ่มวิชาการพยาบาลเด็ก (๕.๑.๑-๑-๑), การให้บริการของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุกับโครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ ของกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ (๕.๑.๑-๑-๒) และการให้บริการของศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรีกับโครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพสตรีของกลุ่มวิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ (๕.๑.๑-๑-๓)

๒. มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการความร่วมมือเพื่อการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (๕.๑.๑-๒-๑) กับออกแบบการสอนและแผนการสอนวิชาวิจัยทางการพยาบาล (๕.๑.๑-๒-๒)

๓. มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการวิจัย ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ จากการให้บริการของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (๕.๑.๑-๓-๑)

๔. มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการเรียนการสอนและการวิจัย ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ จากการให้บริการของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (๕.๑.๑-๔-๑) และนำมาใช้ในการออกแบบการสอนและแผนการสอนวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางสุขภาพ (๕.๑.๑-๔-๒)

๕. มีการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนหรือการวิจัยกับการบริการวิชาการหรือวิชาชีพ ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการการบูรณาการการเรียนการสอนวิชาชีพการพยาบาลและบริการวิชาการ (๕.๑.๑-๕-๑) ในออกแบบการสอนวิชาแนวโน้มและพัฒนาการของวิชาชีพการพยาบาล (๕.๑.๑-๕-๒)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑.๑ มีการนำความรู้และประสบการณ์จากการบริการวิชาการและวิชาชีพมาใช้ในการพัฒนาการเรียน การสอน และการวิจัย” คือ ดำเนินงานตามระดับคุณภาพที่กำหนด เท่ากับหรือมากกว่า ๔ ข้อแรก

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๓	-	๓
พัฒนาการ	๑	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	๑	-	๑
รวม	๕	-	๕

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ร่วมกับกลุ่มวิชาของฝ่ายวิชาการ หาแนวทางเพื่อส่งเสริมให้เกิดการบูรณาการ การจัดการเรียนการสอนหรือการวิจัย เข้ากับการบริการวิชาการหรือวิชาชีพ โดยกำหนดให้มีการดำเนินการให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวิชา ภายในปีการศึกษา ๒๕๕๒.

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๑.๑-๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (หน้า ๔๐ และ ๔๗)
- ๕.๑.๑-๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (หน้า ๔๔ และ ๔๗)
- ๕.๑.๑-๑-๓ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ (หน้า ๔๕ และ ๔๗)
- ๕.๑.๑-๒-๑ โครงการความร่วมมือเพื่อการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
- ๕.๑.๑-๒-๒ ออกแบบการสอนและแผนสอนวิชาวิจัยทางการแพทย์
- ๕.๑.๑-๓-๑ โครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่
- ๕.๑.๑-๔-๑ โครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่
- ๕.๑.๑-๔-๒ ออกแบบการสอนและแผนการสอนวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางสุขภาพ
- ๕.๑.๑-๕-๑ โครงการการบูรณาการการเรียนการสอนวิชาชีพการพยาบาลและบริการวิชาการ
- ๕.๑.๑-๕-๒ ออกแบบการสอนวิชาแนวโน้มนวัตกรรมและการพัฒนาการของวิชาชีพการพยาบาล

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑.๒ ระดับความสำเร็จในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพตามพันธกิจของสถาบัน (สมศ. ๓.๗)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์มาตรฐาน : ระดับ

๑. มีแผนหรือโครงการในการให้บริการวิชาการอย่างครบถ้วนตามพันธกิจของสถาบัน
๒. มีการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนหรือโครงการในการให้บริการวิชาการอย่างครบถ้วนตามพันธกิจของสถาบัน
๓. มีการบูรณาการการเรียนการสอนหรือการวิจัยหรือการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมในการให้บริการวิชาการแก่สังคม อย่างน้อย ๑ โครงการ
๔. มีผลงานวิจัยหรือผลงานสร้างสรรค์หรือการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการบูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคม อย่างน้อย ๑ โครงการ
๕. เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาและองค์กรในชุมชนในการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชนและพัฒนาสังคมแห่งการเรียนรู้ อย่างน้อย ๑ โครงการ

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
ดำเนินงานให้บริการวิชาการและวิชาชีพ ตามระดับคุณภาพที่กำหนดไว้ เท่ากับ ๑ - ๒ ข้อแรก	ดำเนินงานให้บริการวิชาการและวิชาชีพ ตามระดับคุณภาพที่กำหนดไว้ใน ๓ ข้อแรก	ดำเนินงานให้บริการวิชาการและวิชาชีพ ตามระดับคุณภาพที่กำหนดไว้ เท่ากับหรือมากกว่า ๔ ข้อแรก

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยได้ดำเนินงาน เพื่อให้เกิดความสำเร็จในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพ ตามพันธกิจของสถาบัน ดังนี้

๑. มีแผนหรือโครงการในการให้บริการวิชาการอย่างครบถ้วนตามพันธกิจของสถาบัน
ในแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑, ๒๕๕๒ (๕.๑.๒-๑-๑) และ (๕.๑.๒-๑-๒)
๒. มีการให้บริการวิชาการแก่สังคมตามแผนหรือโครงการในการให้บริการวิชาการอย่างครบถ้วนตามพันธกิจของสถาบัน โดยงานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ได้สรุปไว้ในรายงานการให้บริการวิชาการแก่สังคม ชุมชน ประเทศชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ (๕.๑.๒-๒-๑)
๓. มีการบูรณาการการเรียนการสอนหรือการวิจัยหรือการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมในการให้บริการวิชาการแก่สังคม อย่างน้อย ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการการบูรณาการการเรียนการสอนวิชาชีพการพยาบาลและบริการวิชาการ (๕.๑.๒-๓-๑)
๔. มีผลงานวิจัยหรือผลงานสร้างสรรค์หรือการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการบูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคม อย่างน้อย ๑ โครงการ ได้แก่ ผลการวิจัยที่เกิดจากการดำเนิน

โครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่ จากการให้บริการวิชาการของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (๕.๑.๒-๔-๑)

๕. เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาและองค์กรในชุมชนในการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชนและพัฒนาสังคมแห่งการเรียนรู้ อย่างน้อย ๑ โครงการ คือ เครือข่ายจากการดำเนินโครงการความร่วมมือในการวิจัยและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ได้แก่ โรงพยาบาลเสริมงาม โรงพยาบาลสบปราบ โรงพยาบาลวังเหนือ และโรงพยาบาลลำปาง (๕.๑.๒-๕-๑)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑.๒ ระดับความสำเร็จในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพตามพันธกิจของสถาบัน” คือ ดำเนินงานให้บริการวิชาการและวิชาชีพ ตามระดับคุณภาพที่กำหนดไว้ เท่ากับหรือมากกว่า ๔ ข้อแรก

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๓	-	๓
พัฒนาการ	๑	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	๑	-	๑
รวม	๕	-	๕

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ส่งเสริมให้มีการบูรณาการการเรียนการสอนหรือการวิจัยหรือการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมในการให้บริการวิชาการแก่สังคม และผลงานวิจัยหรือผลงานสร้างสรรค์หรือการพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดจากการบูรณาการงานบริการวิชาการแก่สังคม เพื่อให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาและองค์กรในชุมชนในการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชนและพัฒนาสังคมแห่งการเรียนรู้ ในปีการศึกษา ๒๕๕๒.

เอกสารหลักฐาน

๕.๑.๑-๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๐

- ๕.๑.๑-๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑
หน้า ๔๖ - ๕๐
- ๕.๑.๒-๒-๑ รายงานการให้บริการวิชาการแก่สังคม ชุมชน ประเทศชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๑
- ๕.๑.๒-๓-๑ โครงการการบูรณาการการเรียนการสอนวิชาชีพการพยาบาลและบริการวิชาการ
- ๕.๑.๒-๔-๑ ผลการวิจัยโครงการ Routine to Research คลินิกการจัดการกลั่นปัสสาวะไม่อยู่
- ๕.๑.๒-๕-๑ ผลการวิจัยของเครือข่าย จากการดำเนินโครงการความร่วมมือในการวิจัยและการใช้
หลักฐานเชิงประจักษ์

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒ ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีส่วนร่วมในการให้บริการทางวิชาการแก่สังคม เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ กรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ (สกอ ๕.๒)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ปัจจัยนำเข้า

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
อยู่ระหว่างร้อยละ ๑ - ๒๔	ร้อยละ ๒๕ - ๓๔	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๓๕

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยมีแนวทางสนับสนุนให้อาจารย์ประจำมีภาระงานด้านบริการทางวิชาการแก่สังคมและดำเนินงาน ตามภาระงานที่สถาบันกำหนด(๕.๒-๑) โดยส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์ให้บริการทางวิชาการ ซึ่งอาจารย์ประจำของวิทยาลัยมีส่วนร่วมในการให้บริการทางวิชาการแก่สังคม เท่ากับ ๖๓ คน จากจำนวนอาจารย์ประจำ (นับรวมอาจารย์ลาศึกษาต่อ) ๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๓๐ (๕.๒-๒, ๕.๒-๓, ๕.๒-๔ และ ๕.๒-๕) มีการประเมินแผนปฏิบัติการและประเมินผลการดำเนินงานทุกโครงการ ตรงตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อนำไปใช้ในการจัดทำแผนหรือโครงการหรือกิจกรรม ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ (๕.๒-๖)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ ไม่มีการประเมินในตัวบ่งชี้

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒ ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีส่วนร่วมใน การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ กรรมการ วิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๓๕

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	-	๓	๓
พัฒนาการ	-	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	-	-	๑
รวม	-	๓	๕

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ ประสานกับงานพัฒนาบุคลากรภายใน ในการพัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญของอาจารย์ และประสานความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษาและหน่วยงานภายนอกสถาบันโดยการจัดประชุมความร่วมมือทางด้านวิชาการในจังหวัดและภูมิภาค เพื่อให้อาจารย์ได้ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม เป็นที่ปรึกษาเป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ หรือกรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๒

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๒-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ หน้า ๑๔ – ๑๕
- ๕.๒-๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น
รุ่นที่ ๑๘/๒๕๕๑
- ๕.๒-๓ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการอบรมผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง
รุ่นที่ ๒๒/๒๕๕๑
- ๕.๒-๔ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติ
ทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ภาคพิเศษ รุ่นที่ ๓ - ๔
- ๕.๒-๕ แฟ้มหนังสือราชการเชิญอาจารย์ประจำเป็นวิทยากรให้บริการทางวิชาการแก่สังคม
- ๕.๒-๖ สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการในการบริการวิชาการ

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒.๑ : ร้อยละของอาจารย์ที่เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการและกรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ (สมศ ๓.๒)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ปัจจัยนำเข้า

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
เท่ากับ ร้อยละ ๑ – ๑๔	เท่ากับ ร้อยละ ๑๕ – ๒๔	เท่ากับหรือมากกว่า ร้อยละ ๒๕

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยมีแนวทางสนับสนุนให้อาจารย์ประจำเป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการ และกรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (๕.๒.๑-๑) และ (๕.๒.๑-๒) โดยอาจารย์ประจำของวิทยาลัย มีส่วนร่วมในการเป็น กรรมการวิชาการระดับนานาชาติ เท่ากับ ๖ คน จากจำนวนอาจารย์ประจำ (นับรวมอาจารย์ลาศึกษาต่อ) ๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๒๒ (๕.๒.๑-๓)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

ไม่มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๑ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๑ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

ไม่บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒.๑ : ร้อยละของอาจารย์ที่เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน เป็นกรรมการวิชาการและกรรมการวิชาชีพในระดับชาติหรือระดับนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๒๕

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๑	-	๑
พัฒนาการ	๐	-	๐
การบรรลุเป้าหมาย	๐	-	๐
รวม	๑	-	๑

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ และงานพัฒนาบุคลากรภายใน ประสานความร่วมมือกับสถาบันอุดมศึกษาและหน่วยงานภายนอกสถาบัน โดยการจัดประชุมความร่วมมือทางด้านวิชาการในจังหวัดและภูมิภาค เพื่อให้อาจารย์เป็นที่ปรึกษา เป็นกรรมการวิทยานิพนธ์ กรรมการวิชาการและวิชาชีพในระดับชาติและหรือนานาชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ – ๒๕๕๓

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๒.๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ หน้า ๑๔ – ๑๕
- ๕.๒.๑-๒ คู่มือฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการปีงบประมาณ ๒๕๕๑ หน้า ๑๕
- ๕.๒.๑-๓ หนังสือราชการเชิญอาจารย์ประจำการเป็นที่ปรึกษาวิจัย กรรมการวิทยานิพนธ์ ภายนอกสถาบัน และคำสั่งแต่งตั้งการเป็นกรรมการวิชาการและกรรมการวิชาชีพในระดับชาติ

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ ร้อยละของกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ (สกอ ๕.๓ และ สมศ ๓.๑)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
ระหว่างร้อยละ ๑ - ร้อยละ ๒๔	ร้อยละ ๒๕ – ร้อยละ ๓๙	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๔๐

ผลการดำเนินการ

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยมีแผนกิจกรรมและโครงการบริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและนานาชาติ (๕.๓-๑, ๕.๓-๒) ได้ดำเนินการกิจกรรมและโครงการ จำนวน ๑๓ โครงการ ๒๘ กิจกรรม รวม ๔๑ กิจกรรมและโครงการ คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๐๘ ต่ออาจารย์ประจำ ๖๓ คน (๕.๓.๓)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ ร้อยละของกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองความต้องการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๔๐

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสบช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๓	๓	๓
พัฒนาการ	๑	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	๑	-	๑
รวม	๕	๓	๕

แนวทางการพัฒนา

ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ประสานงานกับทุกกลุ่มงานเพื่อควบคุมกำกับการให้บริการวิชาการให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามตัวชี้วัดความสำเร็จทุกไตรมาสในปีการศึกษา ๒๕๕๒ โดยงานสารบรรณในฝ่ายบริหาร สำเนาหนังสือให้กับงานบริการวิชาการทุกครั้งที่มีการให้บริการวิชาการแก่สังคม

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๓-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๐ – ๗๒
- ๕.๓-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๖ – ๕๐
- ๕.๓-๓ รายงานการให้บริการวิชาการแก่สังคม ชุมชน ประเทศชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๑

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓.๑ ค่าใช้จ่ายและมูลค่าของสถาบันในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมต่ออาจารย์ประจำ (สมศ. ๓.๔)

ชนิดของตัวบ่งชี้: ปัจจัยนำเข้า

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
เท่ากับ ๑ - ๖,๔๙๙ บาท	เท่ากับ ๖,๕๐๐ - ๙,๙๙๙ บาท	เท่ากับหรือมากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยฯ มีแผนปฏิบัติการในการจัดสรรงบประมาณในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคม (๕.๓.๑-๑, ๕.๓.๑-๒) มีการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการในการจัดสรรงบประมาณในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคม (๕.๓.๑-๓) มีการประเมินแผนปฏิบัติการและประเมินผลการดำเนินงานทุกโครงการตรงตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการภายในระยะเวลาที่กำหนด (๕.๓.๑-๔) เพื่อนำผลการประเมินมาใช้จัดทำแผนหรือโครงการหรือกิจกรรมภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๒ โดยค่าใช้จ่ายและมูลค่าของสถาบันในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคม ต่ออาจารย์ประจำ เท่ากับ ๑๕,๘๗๒.๗๐ (๕.๓.๑-๕) วิทยาลัยมีค่าใช้จ่ายและมูลค่าของสถาบัน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๙๙๙,๙๙๐ บาท มีจำนวนอาจารย์ประจำ ๖๓ คน

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓.๑ ค่าใช้จ่ายและมูลค่าของสถาบันในการบริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมต่ออาจารย์ประจำ ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๑๐,๐๐๐ บาท

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๓	-	๓
พัฒนาการ	๑	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	๑	-	๑
รวม	๕	-	๕

แนวทางการพัฒนา

ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ กำหนดให้ทุกกิจกรรมและโครงการ กำหนดมูลค่าของสถาบัน และรายงานสรุปค่าใช้จ่ายและมูลค่าของสถาบันให้ครบถ้วน

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๓.๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๐ – ๗๒
- ๕.๓.๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๖ – ๕๐
- ๕.๓.๑-๓ การสรุปผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการ
- ๕.๓.๑-๔ สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการในการบริการวิชาการ
- ๕.๓.๑-๕ รายงานการให้บริการวิชาการแก่สังคม ชุมชน ประเทศชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๑

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓.๒ รายรับของสถาบันในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพในนามสถาบันต่อ
อาจารย์ประจำ (สมศ. ๓.๖)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
๑ - ๑๔,๙๙๙ บาท	๑๕,๐๐๐ - ๑๙,๙๙๙ บาท	๒๐,๐๐๐ - ๓๙,๙๙๙ บาท

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยมีแผนปฏิบัติการในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมที่นำรายรับให้แก่สถาบัน (๕.๓.๒-๑, ๕.๓.๒-๒) มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคมที่นำรายรับให้แก่สถาบัน (๕.๓.๒-๓) ประเมินแผนปฏิบัติการและประเมินผลการดำเนินงานทุกโครงการ ตรงตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการภายในระยะเวลาที่กำหนด (๕.๓.๒-๔) เพื่อนำผลการประเมินมาใช้จัดทำแผนหรือโครงการหรือกิจกรรมภายในปีงบประมาณ ๒๕๕๒ ซึ่งรายรับของสถาบันในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพในนามสถาบันต่ออาจารย์ประจำ เท่ากับ ๒๒,๑๔๙.๓๕ บาทต่อคน (๕.๓.๒-๕) วิทยาลัยมีรายรับจากการให้บริการวิชาการและวิชาชีพเพื่อสังคม เป็นจำนวนเงิน ๑,๓๙๕,๔๐๙ บาท จำนวนอาจารย์ประจำ ๖๓ คน

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓.๒ รายรับของสถาบันในการให้บริการวิชาการและวิชาชีพในนามสถาบันต่ออาจารย์ประจำ ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๒๐,๐๐๐ บาท

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๓	-	๓
พัฒนาการ	๑	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	๑	-	๑
รวม	๕	-	๕

แนวทางการพัฒนา

ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ให้บริการวิชาการและวิชาชีพเชิงรุกตามความต้องการของสังคมและชุมชน เพื่อเพิ่มรายรับในการให้บริการวิชาการแก่วิทยาลัย

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๓.๒-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๐ – ๗๒
- ๕.๓.๒-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๖ – ๕๐
- ๕.๓.๑-๓ การสรุปผลการดำเนินโครงการบริการวิชาการ
- ๕.๓.๑-๔ สรุปและประเมินผลการดำเนินโครงการในการบริการวิชาการ
- ๕.๓.๑-๕ รายงานการให้บริการวิชาการแก่สังคม ชุมชน ประเทศชาติ ในปีการศึกษา ๒๕๕๑

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๔ ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ (สกอ ๕.๔)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
ร้อยละ ๖๕ - ร้อยละ ๗๔	ร้อยละ ๗๕ - ร้อยละ ๘๔	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๕

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยได้วางแผนสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและหน่วยงานต้นสังกัดภายหลังจากเข้ารับบริการวิชาการ จากวิทยาลัยฯ (๕.๔-๑) และได้ดำเนินการสำรวจหลังสิ้นสุดโครงการแต่เป็นโครงการระยะสั้นที่มีระยะเวลาการให้บริการตั้งแต่ ๑ เดือนขึ้นไป จำนวน ๕ โครงการ (๕.๔-๒) พบว่า ความพึงพอใจ ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก และคุณภาพการให้บริการ ตลอดจนการเป็นผู้เตือนสังคม การขึ้นสังคม และการตอบสนองความต้องการของสังคม ผู้รับบริการมีความพึงพอใจเท่ากับร้อยละ ๘๗.๒๘ (๕.๔-๓)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ ไม่มีการประเมินในตัวบ่งชี้

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๔ ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๘๕

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	-	๓	๓
พัฒนาการ	-	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	-	-	๑
รวม	-	๓	๕

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ จะดำเนินสำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการให้ครอบคลุมโครงการและกิจกรรมที่ให้บริการวิชาการแก่สังคม ทั้งนี้เพื่อนำผลการประเมินมาพัฒนาการให้บริการวิชาการแก่สังคม ให้ผู้รับบริการทั้งโครงการระยะสั้นหรือกิจกรรมให้มีความพึงพอใจระดับมากขึ้นไป

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๔-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๙
- ๕.๔-๒ โครงการติดตามประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการและหน่วยงานต้นสังกัด ภายหลังเข้ารับการบริการวิชาการ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- ๕.๔-๓ รายงานสรุปการประเมินผลความพึงพอใจในการบริการวิชาการ เปรียบเทียบกับแผนการดำเนินงาน ตัวบ่งชี้ และเป้าหมายของสถาบัน

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๔.๑ : ร้อยละของหน่วยงานต้นสังกัดที่มีความพึงพอใจต่อสมรรถนะของบุคลากรภายหลังการเข้ารับการพัฒนา (แผนกลยุทธ์ สบข ๒.๑)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
หน่วยงานต้นสังกัดของผู้รับการพัฒนาที่มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๗๐	หน่วยงานต้นสังกัดของผู้รับการพัฒนาที่มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๘๐	หน่วยงานต้นสังกัดของผู้รับการพัฒนาที่มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับมากขึ้นไป เท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ ๙๐

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัยได้วางแผนสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการและหน่วยงานต้นสังกัดภายหลังเข้ารับการบริการวิชาการ จากวิทยาลัยฯ (๕.๔-๑) และได้ดำเนินติดตามสำรวจความพึงพอใจหน่วยงานต้นสังกัด โดยสำรวจความคิดเห็นจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้นของผู้รับบริการหลังสิ้นสุดโครงการอย่างน้อย ๓ เดือน และเป็นโครงการระยะสั้นที่มีระยะเวลาการให้บริการตั้งแต่ ๑ เดือนขึ้นไป จำนวน ๓ โครงการ คิดเป็น ๑๒๕ หน่วยงาน (๕.๔-๒) พบว่า ร้อยละ ๘๓.๙๗ ของหน่วยงานต้นสังกัดที่มีความพึงพอใจต่อสมรรถนะของบุคลากรภายหลังการเข้ารับการพัฒนา ที่อยู่ในระดับมากขึ้นไป (๕.๔-๓)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

ไม่มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๒ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

ไม่บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๔.๑ : ร้อยละของหน่วยงานต้นสังกัดที่มีความพึงพอใจต่อสมรรถนะของบุคลากรภายหลังการเข้ารับการพัฒนา” คือ $\geq$ ร้อยละ ๘๐

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ของสบข.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	-	-	๒
พัฒนาการ	-	-	๐
การบรรลุเป้าหมาย	-	-	๐
รวม	-	-	๒

แนวทางการพัฒนา

งานบริการวิชาการและศิษย์เก่าสัมพันธ์ จะพัฒนาการจัดการอบรมโดยเน้นสมรรถนะที่พึงประสงค์แต่ละโครงการให้ เป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น เพื่อการวัดและประเมินผลภายหลังการพัฒนา และนำผลการประเมินมาพัฒนาหลักสูตรหรือโครงการให้บริการวิชาแก่สังคม เพื่อให้ผู้รับบริการมีสมรรถนะที่พึงประสงค์และตอบสนองความต้องการของหน่วยงานต้นสังกัดให้มากที่สุด

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๔.๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๙
- ๕.๔.๑-๒ โครงการติดตามประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการและหน่วยงานต้นสังกัด ภายหลังเข้ารับการบริการวิชาการ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- ๕.๔.๑-๓ รายงานผลการประเมินความพึงพอใจหน่วยงานต้นสังกัดต่อสมรรถนะของบุคลากร ภายหลังการเข้ารับการพัฒนาจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๕ จำนวนแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ (เฉพาะสถาบันที่เน้นการผลิตบัณฑิตและพัฒนาสังคม) (สกอ ๕.๕ และ สมศ ๓.๕)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
๑ - ๒ แหล่ง	๓ แหล่ง	มากกว่าหรือเท่ากับ ๔ แหล่ง

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัย มีแผนการพัฒนาจำนวนแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพ (๕.๕-๑, ๕.๕-๒) โดยมีจำนวนแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ๕ แหล่ง ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง และ ศูนย์พัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข (๕.๕-๓)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๓ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ อยู่ในระดับ ๓ คะแนน

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๕ จำนวนแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติ นานาชาติ” คือ $\geq$ ร้อยละ ๔ แหล่ง

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ ของสพช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	๓	๓	๓
พัฒนาการ	๑	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	๑	-	๑
รวม	๕	๓	๕

แนวทางการพัฒนา

ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ดำเนินการให้มีแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือระดับนานาชาติเพิ่มขึ้น คือ ศูนย์สุขภาพสตรี

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๕-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๘
- ๕.๕-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๕
- ๕.๕-๓ เอกสารรับรองการเป็นแหล่งให้บริการทางวิชาการและวิชาชีพ ประกอบด้วย
๑. เอกสารรับรองศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน
 ๒. เอกสารรับรองศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
 ๓. เอกสารรับรองศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
 ๔. เอกสารรับรองศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง
 ๕. เอกสารรับรองศูนย์พัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุข

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๕.๑ : จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาบุคลากร/บริการวิชาการที่พัฒนา/สร้างขึ้นใหม่ ให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (แผนกลยุทธ์ สบช ๖.๓)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

เกณฑ์การประเมิน

๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน
๑ - ๒ หลักสูตร	๓ - ๔ หลักสูตร	เท่ากับหรือมากกว่า ๕ หลักสูตร

ผลการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๕๑ วิทยาลัย มีแผนการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาบุคลากร/บริการวิชาการที่พัฒนา/สร้างขึ้นใหม่ ให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ (๕.๕.๑-๑, ๕.๕.๑-๒) โดยหลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาบุคลากร/บริการวิชาการที่พัฒนา/สร้างขึ้นใหม่ ๑ หลักสูตรได้แก่ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ภาคพิเศษ (๕.๕.๑-๓)

พัฒนาการของผลการดำเนินงาน

มีพัฒนาการ เพราะผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๑ มีผลลัพธ์อยู่ในระดับ ๒ คะแนน ขณะที่ผลการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๕๐ ไม่มีการประเมินตัวบ่งชี้

การบรรลุเป้าหมาย

บรรลุเป้าหมาย เพราะสถาบันกำหนดเป้าหมายของ “ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๕.๑ : จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาบุคลากร/บริการวิชาการที่พัฒนา/สร้างขึ้นใหม่ ให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ” คือ อย่างน้อย ๑ หลักสูตร

การประเมินตนเอง

การประเมิน	คะแนนอิงเกณฑ์ของสมศ.	คะแนนอิงเกณฑ์ของสกอ.	คะแนนอิงเกณฑ์ของสบช.
ผลลัพธ์อิงเกณฑ์มาตรฐาน	-	-	๒
พัฒนาการ	-	-	๑
การบรรลุเป้าหมาย	-	-	๑
รวม	-	-	๔

แนวทางการพัฒนา

ในปีการศึกษา ๒๕๕๒ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ ดำเนินการให้มีการพัฒนาจำนวนหลักสูตรฝึกอบรมพัฒนาบุคลากร/บริการวิชาการที่พัฒนา/สร้างขึ้นใหม่ ให้สอดคล้องกับระบบสุขภาพ ได้แก่ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

เอกสารหลักฐาน

- ๕.๕.๑-๑ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป้าประสงค์ที่ ๒ กลยุทธ์ที่ ๕ หน้า ๖๗
- ๕.๕.๑-๒ แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๒ เป้าประสงค์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์ที่ ๒.๑.๑ หน้า ๔๖
- ๕.๕.๑-๓ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ภาคพิเศษ