

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารและหัวหน้างาน
 เรื่อง การติดตามแผนปฏิบัติการปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ไตรมาส ๓
 ณ ห้องประชุมกาสะลอง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕. เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๗.๓๐ น.

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑	นางสาวมุกดา	สีตลานุชิต	ประธาน
๒	นางคณินิตย์	สุบรรพวงศ์	
๓	นายถาวร	ถ่อกา	
๔	นางสาวพรณี	ไพศาลทักษิน	
๕	นางสาววาสนา	มั่งคั่ง	
๖	นางนงลักษณ์	พรหมติงการ	
๗	นางชมพูนุท	แสงวิจิตร	
๘	นางพัฒนา	นาคทอง	
๙	นางรุ่งกาญจน์	วุฒิ	
๑๐	นางภรดี	ถูกจิตร	
๑๑	นายเทียนไชย	บุญเพชร	
๑๒	นางสมจิตร	สิทธิวงศ์	
๑๓	นางอภิรดี	คำเงิน	
๑๔	นางอุษณีย์	วรรณาลัย	เลขา
๑๕	นางสาวพวงเพชร	ใจอิน	ผู้ช่วยเลขา

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑	นางเบญจพร	เสาวภา
๒	นายขงยุทธ	แก้วเต็ม
๓	นางวิภา	เอี่ยมสำอางค์ จาตามิลโล
๔	นางสาวสิริอร	พัศศิริ
๕	นางปาริชาติ	ตุลาพันธุ์
๖	นางภรดี	ถูกจิตร
๗	นางสาวสุวัฒนา	คำสุข
๘	นางครุณี	ศุภมณี
๙	นางสาวปิยธิดา	จุลละปีย
๑๐	นางศิริวรรณ	ใบตระกูล

ระเบียบวาระการประชุม

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งจากประธาน

๑. ประธานแจ้ง แนวคิดการทำงาน ร่วมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ภายใต้คำว่า “ LAMPANG ” ประกอบด้วย

รู้จัก (Love)

ผูกพัน (Attachment)

บัณฑิตนำ (Mastery)

แรงงาน (Psychomotor)

เก่งสภา (Achivement)

เก่งนวัตกรรม (New)

นำความรู้เรื่องตนเองและสถาบัน (Growth)

(NAKRON : new, active, knowledge, review, organize, now)

๒. ทบทวนนโยบายของผู้บริหารด้านต่าง ๆ มีดังนี้

๒.๑ สร้างความเข้มแข็งของกลุ่มวิชา

๒.๒ มุ่งพัฒนาผลสัมฤทธิ์การสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาล

๒.๓ พัฒนาการออกแบบการสอนตามอัตลักษณ์และ TQF เพื่อเป็นการรองรับการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย พัฒนาระบบครอบครัวเสมือน ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา สนับสนุนกิจกรรมนักศึกษา เน้นวินัยและการมีส่วนร่วมของนักศึกษา

๒.๔ มุ่งให้กลุ่มวิชาและรายบุคคลพัฒนาการเรียนการสอนเชื่อมโยงบริการวิชาการและงานวินัย ให้มีโครงการ/กิจกรรมอย่างต่อเนื่องที่ขับเคลื่อนโดยกลุ่มวิชา และพัฒนาเป็นวิจัย การวิจัยขอให้มีการเชื่อมโยงเพื่อพัฒนานักศึกษาโดยเฉพาะถ้าใช้งบประมาณของวิทยาลัย แต่ถ้าเป็นการวิจัยที่ใช้งบประมาณจากภายนอกอาจจะมุ่งไปที่สังคมและประชาชน

๒.๕ การเบิกจ่ายค่า พตส.ตามระเบียบสำนักปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข โดยเดือนที่มีการนิเทศให้ทีมงานทดแทน ๔ วัน ต่อเดือน หรือ ๘ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ เช่น สอนในคลินิก ช่วยนิเทศนักศึกษา ปฏิบัติงานในศูนย์ศึกษา นิเทศการสอนในคลินิก สอนเสริมแก่นักศึกษา เป็นต้น โดยให้เริ่มในปีการศึกษา ๒๕๕๕

๒.๖ กรณีที่มีข้อร้องเรียนที่มีการลงชื่อจะรับพิจารณา เพราะเป็นข้อเสนอแนะในการนำไปพัฒนาและปรับปรุงงาน ซึ่งทุกคนสามารถส่งข้อร้องเรียนได้แม้แต่นักศึกษา ทุกคนต้องช่วยกันดูแลวิทยาลัยต่อไป สมุดบันทึกเหตุการณ์อาจารย์ที่อยู่แหว่งและยามให้นำเสนอผู้อำนวยการด้วย ในบางประเด็นที่เป็นความเสียหายจะได้ช่วยกันป้องกัน เช่น การเกิดเหตุการณ์ไฟไหม้หอพักนักศึกษาจากวิทยาลัยอื่น เนื่องจากนักศึกษาเสียบใคร่เป่าผมทิ้งไว้ ขอให้อาจารย์งานวินัย ฯ แจ้งนักศึกษาเรื่องการป้องกันการเกิดไฟไหม้ในหอพักด้วย

๒.๗ การปรับระบบการเงิน การบัญชี พัสดุในงานต่างๆและปรับปรุงการเบิกจ่ายทุกฝ่ายดังนี้

๒.๗.๑ ใช้ระบบคุมการจ่ายเป็นเช็ควิทยากร / ผู้สอน / บุคลากร / ผู้รับจ้าง

๒.๗.๒ การใช้เงินโครงการให้ยืมเงินเข้าสมุดการอบรมและคุมการจ่ายโดยงานบัญชี

๒.๗.๓ เน้นระบบการเงินและบัญชีที่ตรวจสอบได้ โดยเฉพาะเรื่องทุนนักศึกษา

๒.๗.๔ ไม่จ่ายเช็คเป็นชื่อบุคคลภายในวิทยาลัยฯ ไม่มีการยืมเงินไปจ่ายให้ผู้จ้างก่อนและไม่ออกเช็คเป็นชื่ออาจารย์ในวิทยาลัย ฯ

๒.๗.๕ กรณีจ่ายค่าตอบแทนการสอน/นิเทศ ต้องขออนุญาตเบิกจ่ายล่วงหน้า เพื่อให้สามารถเตรียมเช็คสำหรับผู้สอนได้ทัน

๒.๗.๖ การยืมเงินกรณีจัดทำโครงการ ขอให้มีการควบคุมโดยเป็นเจ้าหน้าที่ด้านบัญชีหลักเลียงอาจารย์

๒.๗.๗ การยืมเงินราชการให้ยืมในระบบและคืนเอกสารตามกำหนด

๒.๗.๘ การยืมเงินนอกระบบจะพิจารณาตามความจำเป็น ให้ยืมเงินในระบบเท่านั้น

๒.๗.๙ มีผู้รับผิดชอบการจัดอาหารการประชุมโดยตรงทุกโครงการ เพื่อควบคุมยอดรายได้ของวิทยาลัย ฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ไม่มีแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณาและหารือ

๑. แผนงาน โครงการที่ขอปรับปรุงเปลี่ยนแปลง มีโครงการพัฒนาบุคลากรสู่ความเป็นเลิศทางด้านวิชาการตามกลุ่มสาขาวิชาชีพ และสาขาอาชีพ

- กิจกรรมที่ ๔ หน้า ๘๕ Advanced e - learning ไม่ได้กำหนดงบประมาณ ต้องเป็นค่าใช้จ่าย ๓๒,๑๐๐.- บาท โดยนำงบประมาณมาจากโครงการ ซึ่งได้รับจัดสรรมา ๑,๔๒๐,๕๘๐.- บาท งานเทคโนโลยี เป็นผู้ดำเนินการ

- กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหารการสาธารณสุขด้านวิชาชีพ หรือการสอน ขอปรับแผนพัฒนาอาจารย์ในการอบรมระยะสั้น Trauma จำนวน ๑ คน เป็นการอบรมระยะสั้นวิกฤตินานาชาติ เหตุผล เนื่องจาก อาจารย์ในกลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ได้รับเลือกตั้งเป็นรอง ผู้อำนวยการและอาจารย์ที่สามารถนิเทศ CU กำลังจะไปศึกษาต่อระดับปริญญาเอก จึงขอปรับแผนจาก Trauma เป็นการพยาบาล วิกฤตินานาชาติ ขอปรับจำนวนบุคลากรที่พัฒนาสายบริหาร จาก ผบก. ๒ คน เป็น ๔ คน เนื่องจากการวางแผนพัฒนา ผบค. ไม่มีอาจารย์ท่านใดไปได้ จึงปรับให้เป็น ระดับ ผบก. และเพิ่มจำนวนบุคลากรมากกว่าจำนวนที่ได้กำหนดไว้ในแผน

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. อ.สมจิตร สิริวิชช์ หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน นำเสนอรายงานผลการกำกับติดตามการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการ เมื่อสิ้นสุดไตรมาส ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ (ณ. วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม ๒๕๕๕) พบว่ามีการรายงานผลการดำเนินงาน โครงการและการขอปรับปรุงแผนในกลุ่มผู้อำนวยการและกลุ่มยุทธศาสตร์ ส่วนกลุ่มอื่น ๆ ยังไม่ได้รับการรายงานตอบกลับ ผลการดำเนินการตามระบบสารสนเทศของวิทยาลัย ในประเด็นการเคลื่อนไหวของการใช้งบประมาณ ตามเอกสารที่แนบมา และผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ แยกตามกลุ่มงาน ได้ดังนี้

กลุ่ม	จำนวนตัวชี้วัด ความสำเร็จของ โครงการ	การบรรลุผลตาม ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ	ร้อยละของการบรรลุตาม ตัวชี้วัดความสำเร็จของ โครงการ
วิชาการ	๓๘	๓	๑๘.๔๒
กิจการนักศึกษา	๔๕	๑๓	๓๓.๓๓
วิจัยและบริการวิชาการ	๕๑	๓	๑๓.๓๓
ยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	๒๒	๘	๓๖.๓๖
อำนวยการ	๓๐	๕	๑๖.๖๖
รวม	๑๘๖	๔๔	๒๓.๖๖

นอกจากนี้ยังพบว่าการสรุปโครงการในแต่ละโครงการไม่ครบทุกกิจกรรม ไม่ได้ระบุชัดเจนในประเด็นปัญหา อุปสรรค ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วย

๓. อ.สมจิตร รายงานผลการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สิ้นสุดไตรมาส ๓ (ณ. วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕) ตามที่วิทยาลัยได้กำหนดเป้าประสงค์และตัวชี้วัดหลักตามยุทธศาสตร์ มีทั้งหมด ๑๖ ตัวชี้วัด จากการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ที่ผ่านมายังไม่สามารถรวบรวมสรุปได้ชัดเจน พบประเด็นที่ต้องนำมาพัฒนาในปีต่อไป

ประเด็น

- ผู้รับผิดชอบบางท่านไม่ทราบว่าต้องรับผิดชอบการประเมินผลตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ในเรื่องใดบ้าง (มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของวิทยาลัยครั้งปีงบประมาณ)
- ตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์บางตัวบ่งชี้มีผู้รับผิดชอบหลายกลุ่มงาน ไม่ได้กำหนดผู้รับผิดชอบในการวัดและการรายงานที่ไม่ชัดเจน ทำให้ไม่มีรายงานข้อมูลของผลของการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้
- ตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์บางตัวบ่งชี้วัดผลได้ยาก การวัดไม่ชัดเจน
- ตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์บางตัวบ่งชี้ไม่ได้กำหนดค่าเป้าหมาย

๔. งานยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้เสนอผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ เทียบกับค่าเป้าหมายได้รายละเอียดดังตาราง

๕. งานยุทธศาสตร์และแผนงาน ได้เสนอแนวทางการพัฒนาตัวบ่งชี้ที่ได้รายงานผู้อำนวยการในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ดังนี้

- ควรกำหนดผู้รับผิดชอบในการวัดและการรายงานตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ของแผนกลยุทธ์วิทยาลัยที่ชัดเจน
- การเขียนตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ควรคำนึงถึงวิธีการวัดผลและเครื่องมือที่สามารถวัดผลที่สอดคล้องกับตัวบ่งชี้
- การกำหนดค่าเป้าหมายผู้รับผิดชอบควรรวบรวมผล Base line data ในปีที่ผ่านมาและกำหนดค่าเป้าหมายในปีต่อไปอย่างชัดเจน

มติที่ประชุม

๑. รองผู้อำนวยการทุกกลุ่มงานให้พิจารณาเร่งดำเนินการเบิกจ่ายของแต่ละโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่ได้วางไว้ และสรุปผลตามแบบฟอร์มส่งงานแผนก่อนหมดงบประมาณ

๒. ให้รองผู้อำนวยการ เร่งรัด สรุปโครงการ/กิจกรรมที่ต้องสรุปให้ชัดเจนเห็นผลของตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนกลยุทธ์หรือตัวชี้วัดหลักตามยุทธศาสตร์ มีทั้งหมด ๑๖ ตัวชี้วัดที่รับการถ่ายทอดไปตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ ให้ระบุปัญหา อุปสรรคของการดำเนินการเพื่อนำผลการประเมินไปพัฒนาการดำเนินการจัดทำแผนงานโครงการต่อไป

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.

อ. อุษณีย์	วรรณาลัย	ผู้บันทึก
อ. พวงเพชร	ใจอิน	ผู้บันทึก
อ. สมจิตร	สิทธิวงศ์	ผู้ตรวจทาน
อ. ดร. พรรณี	ไพศาลทักษิณ	ผู้รับรอง

ตารางสรุปผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

ตัวชี้วัดหลักของวิทยาลัย		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
๑	ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบเพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบประกอบวิชาชีพทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ในครั้งแรก	๓/๑	๓/๓.๒๕
๒	ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาและอัตลักษณ์บัณฑิต	≥๓.๕๑	๔.๑๕
๓	สมรรถนะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามอัตลักษณ์บัณฑิตของวิทยาลัย (บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์)	≥๓.๕๑	
๔	จำนวนกิจกรรมการเรียนการสอน กิจกรรมพัฒนานักศึกษาที่เน้นชุมชน การมีส่วนร่วมของชุมชน	๕	
๕	ร้อยละสมรรถนะของบุคลากรให้สามารถบริหารจัดการและบริการสุขภาพที่มีคุณภาพแก่ชุมชนอยู่ในระดับดีขึ้น	๘๐	
๖	จำนวนหลักสูตร/โครงการที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน	๕	
๗	จำนวนศูนย์การให้บริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน	๕	
๘	ชุมชนต้นแบบที่เป็นฐานการเรียนรู้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง (2 ปี) และยั่งยืน (5 ปี) โดยคงเอกลักษณ์และวัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร	๒	๒
๙	วิทยาลัยมีศูนย์ความเป็นเลิศทางด้านวิชาการด้านการดูแลผู้สูงอายุ	๑	๑
๑๐	จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมด้านการดูแลผู้สูงอายุที่ใช้อ้างอิงทางวิชาการ	๑	
๑๑	จำนวนผลงานวิจัยหรือองค์ความรู้นวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์และตอบสนองความต้องการของชุมชน	๑๐	๒๕.๙๐
๑๒	จำนวนเครือข่ายที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการวิจัยในระดับชาติและนานาชาติตามเกณฑ์	๖	๖
๑๓	จำนวนกิจกรรม/โครงการ/นวัตกรรมที่ส่งเสริม/สนับสนุนให้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตและการดูแลสุขภาพ	๕	
๑๔	ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายตามตัวบ่งชี้ครอบคลุมทุกพันธกิจ	>๘๐	
๑๕	วิทยาลัยผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในระดับที่ดีขึ้นไป	>๔	๔.๐๓
๑๖	ดัชนีความสุขและความพึงพอใจต่อการปฏิบัติราชการของบุคลากร	≥๓.๕๑	



ส่วนราชการ.....วิทยาลัยพยานาถบรมราชชนนี นครลำปาง
ที่..... วันที่..... ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕
เรื่อง..... การสรุปโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

จากการที่งานยุทธศาสตร์และแผนงานได้ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ สิ้นสุดไตรมาส ๓ (ณ วันที่ ๒๐ เดือน กรกฎาคม ๒๕๕๕) ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ แยกตามฝ่าย ได้ดังนี้

กลุ่ม	จำนวนตัวชี้วัด	การบรรลุผลตาม	ร้อยละของการบรรลุ
ความสำเร็จของ	ตัวชี้วัด	เป้าหมายตาม	
โครงการ	ความสำเร็จของ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	
30 ก.พ	โครงการ	ของโครงการ	
๑. กลุ่มวิชาการ	19	๓๘ 50.00	๗ 29 ๑๘.๔๒ 23.68
๒. กลุ่มกิจการนักศึกษา	20	๔๕ 45.00	๑๗ ๓๗.๗๘ ✓
๓. กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	21	๕๑ 49.00	๗ ๑๓.๗๓ ✓
๔. กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	20	๒๒ 91.00	๘ 9 ๓๖.๓๗ 40.91
๕. กลุ่มอำนวยการ	9	๓๐ 30.00	๕ ๑๖.๖๗ ✓
รวม	89	๑๘๖ 48.00	๔๔ ๒๓.๖๖ 25.24

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา เพื่อนำไปสู่การเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวิเคราะห์องค์ก
การจัดทำแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ต่อไป

গান-গান

(นางสมจิตร สีทธีวงศ์)

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน

1. பகுதி ௧. பொருள்

รายงานชี้แจงการติดต่อจาก พล.ท.อภิ. เจริญ

ตามข้อชี้แจงของนาย ๒๕๕๕. ซึ่งพบว่าทุกกลุ่มมีอำนาจ
 ยาวไกลในโครงการนี้

๙. ... ๓๐ ...

โปรดพิจารณาด้วย.

2021. 12. 15

॥५॥ ॥५॥ ॥५॥

509-420-1100

01.11.2024

94004.142051

30mss

พันธกิจด้านการบริหารจัดการ (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
4	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและอุปกรณ์ให้เพียงพอและมีประสิทธิภาพ	1.ร้อยละของวิทยาลัยมีโครงสร้างพื้นฐานด้าน ICT ตามมาตรฐานที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนด	*มีใบรายงานสรุปผลแต่ไม่ตอบตัวชี้วัด		✓
29	การจัดทำแผนกลยุทธ์	1. แผนกลยุทธ์ระยะยาว 5 ปีที่มีความสอดคล้องกับปัจจัยภายนอก(สกอ 1.1 ข้อ 1,2)	มีเล่มแต่ไม่มีสรุป		✓
	แผนปฏิบัติการ	2.แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2556ได้รับการอนุมัติภายในเดือนกันยายน 2555(สกอ 1.1	n/a		✓
6	ประจำปีงบประมาณ	3. ร้อยละ 80 ของโครงการของฝ่าย มีการดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการตามไตรมาสที่กำหนด	ไตรมาส 1		✓
	และนำไปใช้ประโยชน์	4. ร้อยละ 80 ของตัวชี้วัดความสำเร็จบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติราชการตามไตรมาสที่	ไตรมาส 2		✓
	อย่างมีประสิทธิภาพ	กำหนด	ไตรมาส 3		✓
	(แผนพัฒนาคุณภาพ	5. ร้อยละ 80 ของตัวชี้วัดหลักบรรลุเป้าหมายตามแผนกลยุทธ์	n/a		✓
	ปีการศึกษา 2554)	6.รายงานประจำปี(สกอ1.1 ข้อ 8)			✓
31	การพัฒนาคุณภาพ	1.ร้อยละ 90ของบุคลากรมีความรู้และเข้าใจแนวทางการประเมินคุณภาพภายในมาตรฐานเดียวกัน	ร้อยละ 97.92		✓
	สถานศึกษาอย่าง	2.รายงานการประเมินตนเองประจำปีการศึกษา2553(ฉบับ สมศ)	มี		✓
5	ต่อเนื่อง	3. อาจารย์ 12 คนได้รับการอบรมเป็นผู้ประเมินภายใน หลักสูตรสำนักมาตรฐานการอุดมศึกษา(สกอ)	6คน 13 คน 411 : 200 6คน 13 คน 411 : 200		✓
	(แผนพัฒนาคุณภาพ	4.ระดับความสำเร็จของการประเมินคุณภาพภายในอิงตามคะแนน ตามมติของสถาบันพระบรมราชชนกอยู่ในระดับดีขึ้น	รายงานการติดตามระดับกลุ่มวิชา		✓

พันธกิจด้านการบริหารจัดการ (กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน)



ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
	ปีการศึกษา 2554)	5.ระดับความสำเร็จของการประเมินคุณภาพนอกนอกรับรองมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ตามมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ของสำนักรับรองมาตรฐานการศึกษาอยู่ในระดับดีมาก <i>ตนเอง = 4.45</i>	ตนเอง=4.45 สมศ =4.22 <i>10/10 = 4.45</i>		✓
32	การบริหารความเสี่ยง	วิทยาลัยมีระบบการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรโดยจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง	<i>n/a</i>		✓
	ทั่วทั้งองค์กร	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง			
33	พัฒนาคุณภาพ	1. ร้อยละ 90 ของบุคลากรมีความรู้และเข้าใจพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการของวิทยาลัย	ร้อยละ 90		✓
	การบริหารจัดการของ	ตามกรอบแนวทางการ	กำลังส่งร่างรายงาน		
	วิทยาลัยพยาบาลบรม	พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)" (ค่าคะแนนระดับดีขึ้น)			
2	ราชชนนี นครลำปาง	2. มีรายงานประเมินองค์กรด้วยตนเอง (Self-Assessment) เพื่อนำไปสู่การกำหนดวิธีการและเป้าหมายที่ชัดเจนในมากขึ้น			✓
	ตามกรอบแนวทางการ	การจัดทำ แผนปฏิบัติการเพื่อปรับปรุงองค์กรให้สมบูรณ์			
	พัฒนาคุณภาพการบริหาร				
	จัดการภาครัฐ (PMQA)				
36	การพัฒนาระบบฐาน	1.ร้อยละ 80 ของข้อมูลในฐานข้อมูลแต่ละฝ่ายมีข้อมูลเป็นปัจจุบัน ถูกต้อง ครบถ้วนมีโปรแกรมฐานข้อมูล การบริหารการเรียนการสอน			
	ข้อมูลให้เหมาะสม	,การวิจัย,การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม การบริการวิชาการ แก่สังคมและการประกันคุณภาพ	ร้อยละ 100		✓
	กับการใช้งานขององค์กร	2. ผู้ใช้ฐานข้อมูลมีความพึงพอใจมากกว่า3.51	<i>n/a</i>		✓
38	โครงการการจัดการ	1.ทุกงานในแต่ละฝ่ายมีการจัดการความรู้ที่นำไปสู่การปฏิบัติอย่างน้อย 1 เรื่อง	<i>ทุกฝ่าย</i>		✓
	ความรู้เพื่อพัฒนา	2.ร้อยละ 20 ของบุคลากรมีการดำเนินการจัดการความรู้ในองค์กร	<i>13/68 = 19 %</i>		✓
	องค์กรของวิทยาลัย	3.วิทยาลัยมีผลงานการจัดการความรู้อย่างน้อย 5 กลุ่ม	<i>8</i>		✓
	พยาบาลบรมราชชนนี	4. ร้อยละ 80 ของบุคลากรได้เผยแพร่ความรู้และประสบการณ์จากการไปประชุม /อบรม	<i>n/a</i>		
	นครลำปาง	5.ร้อยละ 60 ของบุคลากรได้เข้าร่วมในกิจกรรม	<i>n/a</i>		

พันธกิจด้านการบริหารจัดการ (กลุ่มงานอำนวยการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
23	โครงการพัฒนาบุคลากร	1.ร้อยละ 80 ของบุคลากรทุกระดับได้รับการพัฒนาสมรรถนะหลักที่พึงประสงค์เป็นรายบุคคล	100		✓
	สู่ความเป็นเลิศทางด้าน	2.อาจารย์ประจำทุกคนเข้าร่วมประชุมวิชาการ/นำเสนอผลงานวิชาการในประเทศและต่างประเทศ	100		✓
	วิชาการตามกลุ่มสาขา	3.เจ้าหน้าที่สายสนับสนุนเข้าร่วมประชุมวิชาการ/ฝึกอบรม	n/a		✓
	วิชาชีพและสาขาอาชีพ	4.ร้อยละ 5 ของบุคลากรระดับอาจารย์ได้รับการพัฒนาเฉพาะด้านการบริหารการสาธารณสุข ด้าน	ร้อยละ 80.58 (นาย 68 คน)		✓
		5.ร้อยละ 30 บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะเฉพาะในการปฏิบัติงาน	n/a		✓
30	การพัฒนาระบบ	1. ร้อยละ 80 ของกรรมการ บริหารวิทยาลัยเข้าประชุมมากกว่าหรือเท่ากับ10 ครั้ง	n/a		
	บริหารจัดการโดยใช้	2. ร้อยละ 80 ของอาจารย์เข้าประชุมมากกว่าหรือเท่ากับ 5 ครั้ง	n/a		
	หลักธรรมาภิบาล	3. ร้อยละ 80 ของบุคลากรเข้าประชุมมากกว่าหรือเท่ากับ5 ครั้ง	n/a		
		4. ร้อยละ 80 ของกรรมการวิทยาลัยเข้าประชุมมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ครั้ง	n/a		
		1.ผลการประเมินผู้บริหารมีค่าคะแนน ≥ 3.51	n/a		
		2. ร้อยละ 90 ของบุคลากรมีความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการของบุคลากรสายสนับสนุนระดับดีขึ้นไป	n/a		
34	จัดทำแผนการบริหาร	1. ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุนของวิทยาลัย	n/a		ไม่มี
	งบประมาณ	2. อัตราการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายในภาพรวมของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมายที่คณะรัฐมนตรีกำหนด	n/a		
		3.มีแผนกลยุทธ์ทางการเงิน	n/a		
		4.มีรายงานสถานการณ์ทางการเงินทุกไตรมาส	n/a		
35	แผนการใช้จ่ายการ	มีการดำเนินงานตามแผนใช้จ่ายการบริหารงานประจำ	n/a		
	บริหารงานประจำ				

พันธกิจด้านการบริหารจัดการ (กลุ่มงานอำนวยการ ,

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
37	โครงการประชาสัมพันธ์	1.มีสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบต่าง ๆ เช่นภาพข่าว โปสเตอร์ข่าว/กิจกรรม แผ่นพับข่าวประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์ ข่าวประชาสัมพันธ์ผ่านทางวิทยุ/เคเบิลท้องถิ่น เป็นต้น	มี		✓
	เพื่อการสื่อสาร	2.ร้อยละ 100 ของข้อเสนอแนะ ได้รับการพิจารณาโดยคณะกรรมการของวิทยาลัย	n/a		
	องค์กร	3 ร้อยละ70ของอาจารย์และนักศึกษามีความพึงพอใจการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ในระดับดีขึ้น	n/a		
		4.มีจดหมายข่าวประชาสัมพันธ์ภายในองค์กรเดือนละ 1 ฉบับ	มี		✓
39	เสริมความรักสร้าง	1.ร้อยละ 100 ของบุคลากรในองค์กรได้รับการพัฒนาด้านคุณธรรมจริยธรรม	ตั้งแต่ 19 สอดคล้องกับ PI		✓
	ศรัทธาให้คุณค่าบุคลากร	2.ร้อยละ 70 ของบุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะหลักคือด้านคุณธรรมจริยธรรมและการร่วมแรงร่วมใจ			
		3.บุคลากรมีการนำเสนอกิจกรรมของกลุ่มที่แสดงถึงการนำthree value สู่การปฏิบัติอย่างน้อย 3 กิจกรรม			
		4.ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรม			✓
40	จัดทำแผนพัฒนา	1. มีการจัดการะงานให้บุคลากรทุกพันธกิจ	n/a		
	ทรัพยากรบุคคล	2.มีการส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรให้มีโอกาสประสบผลสำเร็จและก้าวหน้าในอาชีพ	n/a		
		3. มีแผนพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีความรู้ความสามารถตรงกับภารกิจและสาขาวิชาชีพระยะยาว 5 ปี	n/a		
		4.มีระบบประเมินผลการปฏิบัติราชการตามBSC ที่มีประสิทธิภาพ	n/a		
		5.มีระบบสวัสดิการและสร้างแรงจูงใจแก่บุคลากร	n/a		
		6.ความพึงพอใจของบุคลากรต่อการบริหารงานทรัพยากรมนุษย์มีค่าเฉลี่ย≥ 3.51	n/a		

พันธกิจด้านการพัฒนาบุคลากรและบริการวิชาการแก่ชุมชน (กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
15	ศูนย์บริการวิชาการ	1. จำนวนแหล่งให้บริการวิชาการและวิชาชีพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติ (ตัวชี้วัดหลักวพบ.นครลำปาง)	n/a		
		2. การดำเนินงานตามโครงการบรรลุเป้าหมายตามแผนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ (สมศ ตัวบ่งชี้ย่อยที่ 16.1.3	n/a		
		3. จำนวนกิจกรรมหรือโครงการบริการวิชาการและวิชาชีพที่ตอบสนองการชุมชน(สกอ ตัวบ่งชี้ที่ 5.2)	n/a		
		4. จำนวนโครงการบริการวิชาการหรือกิจกรรมที่มุ่งเสริมสร้างความเข้มแข็ง/พัฒนาวิชาชีพการพยาบาล/การสาธารณสุข(สมศ ตัวบ่งชี้ที่ 16.1.3)	n/a		
		5. ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	n/a		
		7. ร้อยละ 90 ของอาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึกภาคปฏิบัติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการนิเทศนักศึกษาในคลินิก	n/a		
		1. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าอบรมสามารถใช้คอมพิวเตอร์ในการปฏิบัติงานได้ระดับดีขึ้น	n/a		
16	โครงการสำรวจ	1. แผนงานการให้บริการวิชาการแก่ชุมชน	n/a		
	วิชาการวิชาการแก่				
	ตามความต้องการ		n/a		
	การบริการวิชาการ	2. แผนจัดหลักสูตรการอบรมระยะสั้น			
	ของชุมชน และองค์กร				
	และองค์กรวิชาชีพ				
17	สถาบันสหวิทยาการ	1. โครงสร้าง (Structure) Excellence center ที่ชัดเจน	n/a		
	ผู้สูงอายุ (Center for	2 ร้อยละ 80 อาจารย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาเพื่อการเตรียมพร้อมสู่ Excellence center	n/a		

พันธกิจด้านการพัฒนาบุคลากรและบริการวิชาการแก่ชุมชน (กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
	Interdisciplinary	3.มี home page ของExcellence center	n/a		
	Studys on Aging	4.พัฒนารฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ	n/a		
	and Aged care)	5. องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ 1 เรื่อง	n/a		
		6 มีเครือข่ายการทำงานด้านผู้สูงอายุ	n/a		
		7. บุคลากรสามารถออกฝึกอบรมในและนอกสถาบันด้านผู้สูงอายุ จำนวน 5 ครั้ง	n/a		
		8. บูรณาการการบริการวิชาการด้านผู้สูงอายุสู่การเรียนการสอนในวิชาการพยาบาลบุคคลมีปัญห สุขภาพ 1,2,3อย่างน้อย 1 เรื่อง	n/a		
18	พัฒนาศูนย์ศึกษา	1.บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาเพื่อสู่การเตรียมสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ	n/a		
	สุขภาพสตรีสู่การเป็น	2.โครงสร้าง (Structure)ของศูนย์สตรีที่ชัดเจน	n/a		✓
	ศูนย์ความเป็นเลิศด้าน	3. มีการบูรณาการการบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพสตรีสู่การเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารก	บูรณาการในป.มารดา1		✓
	การดูแลสุขภาพสตรี	4. ร้อยละ 70 ของผู้รับบริการ (สตรีตั้งครรภ์และสามี) มีความพึงพอใจในโครงการเตรียมสตรีตั้งครรภ์และสามีเพื่อการคลอดในระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ100		✓
		5. มีการเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพสตรีและโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตนเองแก่ประชาชนผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หนังสือพิมพ์ท้องถิ่น วารสาร	n/a		
		6.มีเพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการกับหน่วยงานภายในประเทศและระหว่างประเทศ1 แห่ง	n/a		
		7.มีองค์ความรู้ที่เกิดจากศูนย์อย่างน้อย 1เรื่อง	n/a		
		8.มีผลงานวิชาการตีพิมพ์ 1 เรื่อง	n/a		
		9.มี home page ของศูนย์สตรี	n/a		

พันธกิจด้านการพัฒนาบุคลากรและบริการวิชาการแก่ชุมชน (กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
19	การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียนสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพ	1.อาจารย์ทุกคนในกลุ่มวิชาได้รับการพัฒนาความรู้และความเชี่ยวชาญอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	n/a		X
		2.บุคลากรในศูนย์ฯทุกคนได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะอย่างน้อย ปีละ 2 ครั้ง	n/a 2		✓
		3. อาจารย์และบุคลากรร้อยละ 80นำความรู้และทักษะที่ได้รับจากการพัฒนามาใช้ในการทำงาน	n/a 100		✓
		4.มีฐานข้อมูลเพื่อใช้ในการบริหารและการพัฒนาความรู้ในสาขาเด็กจำนวน 1 โปรแกรม	n/a 5/1/2565		✓
		5.มีผู้มาศึกษาดูงานจากภายนอกไม่น้อยกว่า 2 ครั้ง/ปี	n/a 2/5-6/2565		✓
	(Excellent Center)	6. เป็นแหล่งฝึกภาคทดลองหรือปฏิบัติของน.ศ พยาบาลไม่น้อยกว่า 3 รายวิชา/ปี	n/a 4 ราย		✓
		7. ร้อยละ 80 ของอาจารย์ได้รับเชิญเป็นวิทยากรทั้งภายในและภายนอก	n/a 80		✓
		8.จำนวนเครือข่ายที่สนับสนุนและดำเนินการร่วมกับศูนย์ฯ ทั้งในประเทศ 2 แห่ง และต่าง ประเทศ 1 แห่ง	n/a 4-5		✓
		9. การบูรณาการการให้บริการสู่การเรียนการสอนในวิชาการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันความเจ็บป่วยและการวิจัยจำนวน 1 เรื่อง	n/a 1		✓
20	โครงการศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน	1. เด็กที่มารับบริการมากกว่าร้อยละ 80 มีภาวะสุขภาพที่ดี	n/a 80		✓
		2. เด็กที่มีปัญหาภาวะสุขภาพทุกคนได้รับการติดตามแก้ไขปัญหเป็นรายบุคคล	n/a 100		✓
		3.ผู้ปกครองที่พาบุตรหลานมารับบริการร้อยละ 75 พึงพอใจต่อการได้รับการบริการในภาพรวมอยู่ในระดับดี	n/a 91/30		✓
	วพบ. นครลำปาง	4. ผ่านเกณฑ์ ประเมินศูนย์เด็กเล็กน่ายอยู่ในระดับดีมาก	n/a ดีมาก		✓
21	ศูนย์ 3 วัยสานสายใยรักแห่งครอบครัวระยะที่ 2	มีชุมชนต้นแบบให้เป็นพื้นที่ในการเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง 1 แห่ง(ชุมชนฮ่องกอก)			ไม่มี
22	การผลิตผลงานวิจัย/	1.ผลงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ในแหล่งวิชาการที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติ/นานาชาติ 0.3เรื่องต่อคน(20เรื่อง)	ระบุ 0.3 ไม่ตรงกับPI		

พันธกิจด้านการพัฒนาบุคลากรและบริการวิชาการแก่ชุมชน (กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
	วิชาการ ที่บูรณาการ	2.ผลงานวิจัยที่ได้รับการยอมรับและนำไปใช้ประโยชน์0.3เรื่อง/คน	กิจกรรมโครงการวิจัย งานไม่ตรงกัน		
	บริการวิชาการและ	3.ผลงานวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ในแหล่งวิชาการที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติ/นานาชาติ 0.3 เรื่องต่อคน(20เรื่อง)			
	การเรียนการสอน	หมายเหตุ			
		เด็ก(6*0.3)=2 ชุมชน(10*0.3)=3 จิตเวช(9*0.3)=3 สติ(11*0.3)=3 แนวคิด(9*0.3)=3			
		ผู้ใหญ่(14*0.3)=4 การศึกษาทั่วไป(5*0.3)=1 ผู้ใหญ่+กศท=1			
24	การสร้างเครือข่าย	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการศึกษา	3แห่ง(จากงบ)		✓
	ความร่วมมือ		มีสรุปแต่ระบุเป้าหมายไม่ตรงกับPI		
	ด้านวิชาการ และวิจัย	และมีการใช้เงินไป2707199	1011/2		
	กับองค์กรต่างประเทศ				
25	โครงการอบรมการนวด	1. หลักสูตรอบรมการนวดแผนไทยสำหรับนักศึกษาในระดับนานาชาติ 1 หลักสูตร	1		✓
	แผนไทยสำหรับนักศึกษา	2. ผลงานวิชาการจากความร่วมมืออย่างน้อย 2 เรื่อง	3เรื่อง		✓
	จากมหาวิทยาลัย	3. ความพึงพอใจของผู้รับการอบรม อยู่ในระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ100		✓
	นิเวศาสเซล ออสเตรเลีย	4.นศ พยาบาลมีศักยภาพในการสื่อสารโดยใช้ภาษาอังกฤษพื้นฐาน	ร้อยละ100		✓
		5. นศ.มีบทความวิชาการหรือการจัดการความรู้จากการร่วมกิจกรรม	1เรื่อง		✓
26	โครงการพัฒนา	มีเว็บไซต์วิทยาลัยภาษาอังกฤษ	n/a		
	website สู่สากล				
27	โครงการวารสาร	1.มีผลงาน นศ.วพบ.ลป ส่งเผยแพร่ 8 เรื่องต่อฉบับ	n/a		
	นวบัณฑิต	2.มีวารสารนวบัณฑิต2 เล่ม ต่อปี			

พันธกิจด้านผลิตบัณฑิต (กลุ่มงานกิจการนักศึกษา)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
7	ส่งเสริมกิจกรรมนักศึกษา	1. นักศึกษาจัดทำโครงการ/กิจกรรมได้ครบถ้วนและสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ 2. จำนวนเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพภายในสถาบันและระหว่างสถาบัน 3.แต่ละชมรมจัดกิจกรรม/โครงการสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	n/a		
8	กิจกรรมพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษา	1. ร้อยละ100 ของนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม 2. ร้อยละ 80 ของนักศึกษาที่ทำกิจกรรมเกิดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ในระดับที่ดีขึ้นไป	ไม่ระบุเป้า		✓
9	เตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่	1.ร้อยละ 100 ของนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม 2. ร้อยละ 80ของนักศึกษาที่ทำกิจกรรมเกิดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	100 80		✓ ✓
10	พัฒนาประสบการณ์วิชาการ/วิชาชีพ และทักษะชีวิต	1. ร้อยละ100 ของนักศึกษาที่ ได้รับการคัดเลือก เข้าร่วมกิจกรรม 2. ร้อยละ 80 ของนักศึกษา ที่ทำกิจกรรมเกิดคุณลักษณะ บัณฑิตที่พึงประสงค์ ในระดับที่ดีขึ้นไป	100 80		✓ ✓
11	เสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมแบบมีส่วนร่วมของนักศึกษา	1. ร้อยละ 70 ของนักศึกษา มีพฤติกรรมด้าน คุณธรรม จริยธรรมอยู่ในระดับดีขึ้นไป 2. ร้อยละ 80 ของนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม 3. การเข้าร่วมกิจกรรม /เสนอผลงานด้านคุณธรรมจริยธรรมอย่างน้อย1ครั้ง/ปี 4. มีนักศึกษายกย่องชมเชยด้านคุณธรรม จริยธรรมโดยหน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติอย่างน้อย 1 คน/ปี 5.ร้อยละ 80 ของนักศึกษปฏิบัติกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม โดยลงบันทึกลายมือชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร	ร้อยละ100 ร้อยละ100 1ครั้ง 4คน n/a		✓ ✓ ✓ ✓

กิจกรรมด้านผลิตบัณฑิต (กลุ่มงานกิจการนักศึกษา)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
12	สุขภาพ สบายใจ	1. ร้อยละ 80 ของ อาจารย์แต่ละฝ่าย เข้าร่วมกิจกรรม	n/a		
		2. ได้มติข้อตกลงแนวทางปฏิบัติในการเสริมสร้างความสุขภาพ สบายใจของนักศึกษาโดยงานฝ่ายบริหารและงานวินัย	n/a		
		3. ร้อยละ 80 ของ อาจารย์ที่เข้าร่วมกิจกรรม	n/a		
		4. ได้มติข้อตกลงแนวทางปฏิบัติในการเสริมสร้างความสุขภาพ สบายใจของนักศึกษาโดยอาจารย์ที่เกี่ยวข้องและงานวินัย	n/a		
		5. ร้อยละ 80 ของเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมและงานวินัย	n/a		
		6. ได้มติข้อตกลงแนวทางปฏิบัติในการเสริมสร้างความสุขภาพ สบายใจของนักศึกษาโดยเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและงานวินัย	n/a		
		7. ร้อยละ 80 ของ ตัวแทนนักศึกษาและงานวินัยเข้าร่วมกิจกรรม	n/a		
		8. ได้มติข้อตกลงแนวทางปฏิบัติในการเสริมสร้างความสุขภาพ สบายใจของนักศึกษา โดยตัวแทนนักศึกษาและงานวินัย	n/a		
		9. มีข้อมูลประชาสัมพันธ์ในแนวทางปฏิบัติสำหรับนักศึกษาเพื่อส่งเสริมภาวะสุขภาพสบายใจ	n/a		
		10. ร้อยละ 80 ของนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม	n/a		
		11. ร้อยละ 80 ของผลการประเมินการจัดบริการด้านกายภาพที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตนักศึกษาอยู่ในระดับดีและดีมาก	n/a		
		12. ยาและเวชภัณฑ์มีเพียงพอต่อการรักษาเบื้องต้นสำหรับนักศึกษาทั้ง 2 วิทยาเขต	มีเพียงพอ		✓
		13. ห้องพักนักศึกษา ห้องน้ำ สะอาดขึ้น	n/a		
		14. ร้อยละ 80 ของนักศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	n/a		
		15. ร้อยละ 100 ของนักศึกษาที่มีผลการตรวจสุขภาพประจำปีผิดปกติได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง	n/a		

ภารกิจด้านผลิตบัณฑิต (กลุ่มงานกิจการนักศึกษา)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
13	บริการข้อมูล	1.มีการบริการข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ เช่น การจัดการศึกษา ทุนกู้ยืมเพื่อการศึกษา แหล่งทุนการศึกษาต่อ การบริการจัดหางาน แหล่งข้อมูลการ	มี		✓
	ข่าวสารที่เป็นประโยชน์	ฝึกประสบการณ์ ข่าวสารความเคลื่อนไหวที่จำเป็นในและนอกสถาบัน			
	(แผนพัฒนา	2.ผลการประเมินคุณภาพการให้บริการไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5	x=4.00,sd=0.71		✓
	คุณภาพปีการ	3.นักศึกษาที่ได้รับการจัดสรรทุนมีความพึงพอใจในการได้รับการบริการอยู่ในระดับไม่ต่ำกว่า	x=4.04,sd=0.67		✓
	ศึกษา 2554)	3.51 จากคะแนนเต็ม 5			
14	เสริมสร้างระบบ	1. อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนเข้าร่วมประชุมอย่างน้อยร้อยละ 80	n/a		
	บริการให้คำ	2.ได้แนวทางการพัฒนาการให้บริการการให้คำปรึกษา	n/a		
	ปรึกษาทางวิชาการ	3. การบันทึกให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาอย่างน้อย 2 ครั้ง / 6 เดือน	n/a		
	และแนะแนวการ	4. ผลการประเมินคุณภาพการให้บริการการให้คำปรึกษาทางวิชาการและแนะแนวการใช้ชีวิตไม่ต่ำกว่า 3.51จากคะแนนเต็ม 5	x=3.33		✓
	ใช้ชีวิตแก่นักศึกษา	1. อาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษา และบุคลากรสายสนับสนุนเข้าประชุมอย่างน้อย ร้อยละ 80	ร้อยละ45.76		✓
	(แผนพัฒนา	2. ได้ผลงาน/นวัตกรรมอย่างน้อยครบร้อยละ1 ชิ้นงาน	ร้อยละ60.00		✓
	คุณภาพปีการ	3.มีการนำเสนอผลงานครบร้อยละ 1 ครั้ง	ร้อยละ60.01		✓
	ศึกษา 2554)	4. อาจารย์ นักศึกษา ได้เข้าร่วมการนำเสนอผลงานในนิทรรศการตลาดนัดความดี	9คน		✓
		5.อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนักศึกษามีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมครบร้อยละเหมือน อยู่ในระดับคะแนนมากกว่า3.51 จากคะแนนเต็ม 5	n/a		
		6.ผลความพึงพอใจของผู้ปกครองอยู่ในระดับไม่ต่ำกว่า 3.51จาก คะแนนเต็ม5	n/a	/	
28	ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทยและภูมิปัญญาด้านสุขภาพ	**ในคู่มือไม่มีตัวชี้วัด แต่ในแผนมี 3 ข้อ	มีรายงานสรุป แต่แผนไม่ได้ระบุPIcheckไม่ได้		✓

พันธกิจด้านผลิตบัณฑิต (กลุ่มงานวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
1	พัฒนา	1. ร้อยละ 90 ของนักศึกษาแต่ละชั้นปี ผ่านการประเมินสมรรถนะชั้นปี และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	91.02 8.43 3.99 n/a		✓
	ประสิทธิภาพ	2. ร้อยละ 100 ของนักศึกษาแต่ละชั้นปีผ่านการวัดและประเมินผล Exit exam	n/a		
	การจัดการเรียน	3. ร้อยละ 70 ของนักศึกษาที่เข้าร่วมโครงการมีผลการประเมินความรู้ในระดับดีขึ้น	ไม่แล้วแต่ต้องมีการ PI		✓
		3.1 ร้อยละ 70 ของบัณฑิตสอบผ่านการขึ้นทะเบียนขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ร้อยละ n/a 77.25		✓
		3.2 ทุกรายวิชาที่สอบขึ้นทะเบียนมีผลการสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ 95	ร้อยละ n/a 79.5		X
2	การจัดการเรียน	1. จำนวนกิจกรรม/โครงการที่ชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน	สรุปผลโดย PI ไม่เหมือนที่กำหนด		ทวิ/อาน
	การสอนแบบ	2.1 ร้อยละ 90 ของอาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึกภาคปฏิบัติได้รับการพัฒนาการเรียนการสอน	สรุปผลโดย PI ไม่เหมือนที่กำหนด		
	บูรณาการที่เน้น	2.2 ร้อยละ 80 ของผู้เสวนามีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมในระดับดีขึ้น	สรุปผลโดย PI ไม่เหมือนที่กำหนด		
	ชุมชนเป็นฐาน				
3	การบริหาร	1. ร้อยละ 100 ของการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ การศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์	ร้อยละ 100		✓
	วิชาการและจัดการ	2. มีแผนการศึกษาประจำปีที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของวิทยาลัย	มีแผนการศึกษา		✓
	เรียนการสอนให้มี	3.1 มีกระบวนการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติตามเกณฑ์คุณภาพ	มี		✓
	คุณภาพได้มาตรฐาน	3.2 อย่างน้อยร้อยละ 90 ของรายวิชา มีวัตถุประสงค์รายวิชาครอบคลุม KAP และคุณลักษณะที่พึงประสงค์และสมรรถนะชั้นปี	ร้อยละ 100		✓
		3.3 ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทุกรายวิชา ทุกภาคการศึกษา โดยผลการประเมินความพึงพอใจแต่ละรายวิชาต้องไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5	4.36		✓
		4. อาจารย์ร้อยละ 90 มีการรายงานสอน เป็นไปตามเกณฑ์สภาการพยาบาล	n/a ร้อยละ 100		✓

พันธกิจด้านผลิตบัณฑิต (กลุ่มงานวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
		5. ร้อยละ 90 ของนักศึกษาความพึงพอใจต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยผลการประเมินความพึงพอใจมีค่าเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5	ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ ตามประเด็น ๑๐๖ ในรายงาน		✓
		6.1 มีแนวทางการควบคุมความเสี่ยงภาคปฏิบัติ	มี		✓
		6.2 จำนวนอุบัติการณ์ การเกิดความเสี่ยงภาคปฏิบัติลดลง	ไม่ชัดเจนจนวัดผลได้		✓
		7.1 ร้อยละ 98 ของผู้สำเร็จการศึกษามีผลการประเมินทุกทักษะการปฏิบัติงานที่จำเป็นอยู่ในระดับดีขึ้นไป	n/a		
		7.2 ร้อยละ 95 ของผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติและอัตลักษณ์บัณฑิตวิทยาลัยระดับดีขึ้นไป (สมศ 2)	4.08		✓
		7.3 ร้อยละ 80 ของผู้สำเร็จการศึกษามีผลการประเมินทัศนคติต่อการทำงานบริการอยู่ในระดับ ดีขึ้นไป	n/a		
		7.4 ร้อยละ 90 ของนักศึกษามีผลการประเมินสมรรถนะรายชั้นปีและมีอัตลักษณ์บัณฑิตของสถาบัน ตามที่วิทยาลัยกำหนดอยู่ในระดับดีขึ้นไป (กลยุทธ์ วพบ)	ร้อยละ90		✓
		8.1 ร้อยละ100 ของบัณฑิตที่ได้งานทำตามสาขาที่สำเร็จ	ร้อยละ100		✓
		8.2 ร้อยละ100ของบัณฑิตระดับปริญญาตรีที่ได้รับเงินเดือนเป็นไปตามเกณฑ์	n/a		
		9.1 ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต(ตามอัตลักษณ์วิทยาลัยและกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ อุดมศึกษา)มีค่าเฉลี่ยระดับมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51 ขึ้นไป	กำลังดำเนิน		✓
		9.2 ร้อยละ100ของข้อคำถามมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของนายจ้าง ผู้ประกอบการและผู้ใช้บัณฑิต เท่ากับหรือมากกว่า3.51	กำลังดำเนิน		✓
		10.1 ร้อยละ 90 ของข้อสอบ วิชาทางการพยาบาลมีคุณภาพ	n/a		
		10.2 ร้อยละ 90 ของอาจารย์มีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาข้อสอบ ในระดับดีขึ้นไป	n/a		

พันธกิจด้านผลิตบัณฑิต (กลุ่มงานวิชาการ)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ(PI)	ผลการดำเนินงาน		การบรรลุเป้าหมาย
			ไตรมาส 3	ทั้งปี	
		10.3 ข้อสอบทุกรายวิชาทางการพยาบาลได้รับการวิพากษ์และวิเคราะห์ให้สอดคล้องมาตรฐานการเรียนรู้	n/a		
		11.1ร้อยละ90ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลลำปางมีผลการประเมินความพึงพอใจของVDO ปฐมนิเทศอยู่ในระดับดีขึ้น	n/a		
		11.2ร้อยละ100ของหอผู้ป่วยมีVDOสำหรับใช้ปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนฝึกภาคปฏิบัติ	n/a		
		11.3ร้อยละ100ของนักศึกษาใช้VDOปฐมนิเทศนักศึกษาในการศึกษาด้วยตนเองก่อนฝึกภาคปฏิบัติ	n/a		
5	จัดหาทรัพยากร	1.ห้องสมุดมีทรัพยากรที่จำเป็นและทันสมัยเพิ่มมากขึ้น	มีแต่ไม่ระบุว่ามีหรือไม่		✓
	ห้องสมุด	2. ผู้ใช้บริการห้องสมุดมีความพึงพอใจมากกว่า 3.51	n/a		✓
6	บัณฑิตบัณฑิต	1.ร้อยละ90ของนักศึกษาแต่ละชั้นปีผ่านการประเมินและพฤติกรรมสมรรถนะตามอัตลักษณ์วิทยาลัย และคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	n/a		
	พยาบาลเพื่อชุมชน	2.ร้อยละ80ของนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม/โครงการ มีระดับความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรม ในภาพรวมระดับดีขึ้น(มากกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)	n/a		
		3.จำนวนกิจกรรมพัฒนานักศึกษาที่ชุมชนมีส่วนร่วม/การมีส่วนร่วมตามเกณฑ์อย่างน้อย 2 กิจกรรม	n/a		
		4.จำนวนกิจกรรมพัฒนานักศึกษาด้านคุณธรรมจริยธรรมอย่างน้อย 1 กิจกรรม	n/a		
		5.มีผลงานทางวิชาการหรือนวัตกรรมของนักศึกษาอย่างน้อย2ผลงานหรือนวัตกรรม	n/a		