

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 ไม่มีการยืมเงินไปจ่ายให้ผู้จ้างก่อนและไม่ออกเช็คเป็นชื่ออาจารย์ในวิทยาลัยฯ

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 เพื่อควบคุมยอดรายได้ของวิทยาลัยฯ

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. รองผู้อำนวยการทุกกลุ่มงานให้พิจารณาเร่งดำเนินการกิจกรรมการเบิกจ่ายของแต่ละโครงการหรือกิจกรรมให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการที่ได้วางไว้ 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	ไพศาลทักษิน	ผู้รับรอง

ตารางสรุปผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

ตัวชี้วัดหลักของวิทยาลัย		เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
๑	ผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบขึ้นทะเบียนประกอบอาชีพหรือข้อสอบมาตรฐานได้ในครั้งแรกมากกว่าร้อยละ ๗๐	๗/๑	๗/๗.๒๕
๒	ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต(ตามอัตลักษณ์วิทยาลัยและมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาสาขาพยาบาลศาสตร์ มีค่าเฉลี่ยในระดับมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕	≥๓.๕๑	๔.๑๕
๓	สมรรถนะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ ตามอัตลักษณ์วิทยาลัยฯ (บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์)	≥๓.๕๑	
๔	กิจกรรมการเรียนการสอน/กิจกรรมพัฒนานักศึกษา ที่เน้นชุมชน/ การมีส่วนร่วมของชุมชน (ตามเกณฑ์)	๕	
๕	ระดับสมรรถนะบุคลากรให้สามารถบริหารจัดการและบริการสุขภาพที่มีคุณภาพแก่ชุมชน	๘๐	
๖	จำนวนหลักสูตร/โครงการ ที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน	๕	
๗	จำนวนศูนย์การให้บริการวิชาการที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน	๕	
๘	ชุมชน(ต้นแบบ)ที่เป็นฐานการเรียนรู้มีการดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง (๒ปี) และยั่งยืน(๕ปี) โดยคงเอกลักษณ์และวัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร (โดยบูรณาการทุกพันธกิจ)	๒	๒
๙	วิทยาลัยมีศูนย์ความเป็นเลิศทางด้านวิชาการการดูแลผู้สูงอายุ	๑	๑
๑๐	จำนวนองค์ความรู้/นวัตกรรมด้านการดูแลผู้สูงอายุที่ใช้อ้างอิงทางวิชาการ	๑	
๑๑	จำนวนผลงานวิจัยหรือองค์ความรู้นวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์และตอบสนองความต้องการของชุมชน	๑๐	๒๕.๙๐
๑๒	จำนวนเครือข่ายที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการวิจัยในระดับชาติ และนานาชาติตามเกณฑ์จำนวนเครือข่ายที่มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการวิจัยในระดับชาติ และนานาชาติตามเกณฑ์	๖	๖
๑๓	จำนวนกิจกรรม/โครงการ/นวัตกรรมที่ส่งเสริม/สนับสนุนให้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาเป็นส่วนหนึ่งของชีวิตและการดูแลสุขภาพ	๕	
๑๔	ร้อยละของการบรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดครอบคลุมทุกพันธกิจ	>๘๐	
๑๕	วิทยาลัยผ่านการประเมินและรับรองคุณภาพตามมาตรฐานในระดับดีขึ้น	>๔	๔.๖๘
๑๖	ดัชนีความสุขและความพึงพอใจต่อการปฏิบัติราชการของบุคลากร	≥๓.๕๑	



1-1-6-1 (3)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
ที่ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕
เรื่อง การสรุปโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางสรุปตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

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

กลุ่ม	จำนวนตัวชี้วัด ความสำเร็จของ โครงการ	การบรรลุผลตาม ตัวชี้วัด ความสำเร็จของ โครงการ	ร้อยละของการบรรลุ เป้าหมายตาม ตัวชี้วัดความสำเร็จ ของโครงการ
๑. กลุ่มวิชาการ	๓๘	๗	๑๘.๔๒
๒. กลุ่มกิจการนักศึกษา	๔๕	๑๗	๓๗.๗๘
๓. กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	๕๑	๗	๑๓.๗๓
๔. กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	๒๒	๘	๓๖.๓๗
๕. กลุ่มอำนวยการ	๓๐	๕	๑๖.๖๗
รวม	๑๘๖	๔๔	๒๓.๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา เพื่อนำไปสู่การเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวิเคราะห์องค์การ
การจัดทำแผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๖ ต่อไป

ลงชื่อ *โอภาส โอภาส*

(นางสมจิตร์ สิริธวัช)

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และแผนงาน

เรียน ผู้อำนวยการ

รายงานชี้แจงผลการดำเนินงาน

ตามข้อสั่งการของนายแพทย์ ๒๕๕๕. ซึ่งพบว่าทุกกลุ่มมีผลการ
ปฏิบัติงานที่บรรลุเป้าหมาย ๓๐ ซึ่งในขณะนี้
ได้ดำเนินการตามคำสั่ง

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส. ส.

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส.

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส.

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส.

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส.

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส.

๒๐๖๐ ค. ส. ส. ส.

**การกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ ไตรมาส ๓**

ผลของการรวบรวมจากการสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมของแต่ละโครงการ ตามแผน
แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ จากผู้รับผิดชอบ จำแนกตามฝ่ายหรือโครงสร้างการ
บริหารของวิทยาลัย พบรายละเอียดดังนี้

ฝ่าย	ทั้งหมดของ โครงการ	จำนวนตัวชี้วัดความสำเร็จ				ยังไม่ถึง ระยะเวลา ดำเนินการ
		การบรรลุ เป้าหมาย	ดำเนินการ แล้วเสร็จ แต่ไม่ได้ รายงานผล	กำลัง ดำเนินการ		
วิชาการ	๓๘	๗	๕	๑๐		๑๖
กิจการนักศึกษา	๔๕	๑๗	๑๑	๕		๑๔
วิจัยและบริการวิชาการ	๕๑	๗	๖	๖		๓๒
ยุทธศาสตร์และพัฒนา	๒๒	๘	-	๑		๑๓
คุณภาพ						
อำนวยการ	๓๐	๕	-	๕		๒๐
รวม	๑๘๖	๔๔	๒๒	๒๕		๙๕

ส่วนผลของการรวบรวมจากการสรุปผลการดำเนินโครงการของแต่ละโครงการตามเล่มแผน
แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๕ จากผู้รับผิดชอบ พบรายละเอียดดังตาราง

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 : 20		✓
	(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)" (ค่าคะแนนระดับดีขึ้นไป)			
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 พึงพอใจต่อการได้รับบริการในภาพรวมอยู่ในระดับดี	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. หลักสูตรอบรมการนวดแผนไทยสำหรับนักศึกษาาระดับนานาชาติ 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	n/a		
		2. จำนวนเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพภายในสถาบันและระหว่างสถาบัน	n/a		
		3.แต่ละชมรมจัดกิจกรรม/โครงการสอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	n/a		
8	กิจกรรมพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษา	1. ร้อยละ100 ของนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม	ไม่ระบุเป้า		✓
		2. ร้อยละ 80 ของนักศึกษาที่ทำกิจกรรมเกิดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ในระดับที่ดีขึ้นไป	ไม่ระบุเป้า		✓
9	เตรียมความพร้อมนักศึกษาใหม่	1.ร้อยละ 100 ของนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม	100		✓
		2. ร้อยละ 80ของนักศึกษาที่ทำกิจกรรมเกิดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์	80		✓
10	พัฒนาประสบการณ์วิชาการ/วิชาชีพและทักษะชีวิต	1. ร้อยละ100 ของนักศึกษาที่ ได้รับการคัดเลือก เข้าร่วมกิจกรรม	100		✓
		2. ร้อยละ 80 ของนักศึกษา ที่ทำกิจกรรมเกิดคุณลักษณะ บัณฑิตที่พึงประสงค์ ในระดับที่ดีขึ้นไป	80		✓
11	เสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมแบบมีส่วนร่วมของนักศึกษา	1. ร้อยละ 70 ของนักศึกษา มีพฤติกรรมด้าน คุณธรรม จริยธรรมอยู่ในระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ100		✓
		2. ร้อยละ 80 ของนักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม	ร้อยละ100		✓
		3. การเข้าร่วมกิจกรรม /เสนอผลงานด้านคุณธรรมจริยธรรมอย่างน้อย1ครั้ง/ปี	1ครั้ง		✓
		4. มีนักศึกษายกย่องชมเชยด้านคุณธรรม จริยธรรมโดยหน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติอย่างน้อย 1 คน/ปี	4คน		✓
		5.ร้อยละ 80 ของนักศึกษปฏิบัติกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม โดยลงบันทึกลายมือชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร	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 มีภาระงานสอน 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		
		11.1 ร้อยละ90ของหัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลลำปางมีผลการประเมินความพึงพอใจของVDO ปฐมนิเทศอยู่ในระดับดีขึ้น	n/a		
		11.2 ร้อยละ100ของหอผู้ป่วยมีVDOสำหรับใช้ปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนฝึกภาคปฏิบัติ	n/a		
		11.3 ร้อยละ100ของนักศึกษาใช้VDOปฐมนิเทศนักศึกษาในการศึกษาด้วยตนเองก่อนฝึกภาคปฏิบัติ	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		