

BICINC



คู่มือประเมินผลการ

ปฏิบัติราชการ

ประจำปีงบประมาณ **2569**

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

คำนำ

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของบุคลากรในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management) และส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับปฏิบัติหน้าที่ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของคณะฯ และนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนก สาระสำคัญของหลักเกณฑ์การประเมินผลฉบับนี้ มุ่งเน้นความโปร่งใส ความเป็นธรรม และตรวจสอบได้ โดยยึดหลักผลสัมฤทธิ์ของงาน (Key Performance Indicators) และพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (Competency) เป็นสำคัญ เพื่อมุ่งผลสัมฤทธิ์ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการจัดการศึกษาพยาบาล การวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม รวมถึงการยกระดับเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) ภายใต้บริบทของสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านสุขภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกได้จัดทำแนวปฏิบัติการจัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด เพื่อให้วิทยาลัยดำเนินการตามข้อตกลงที่ได้ลงนามร่วมกับคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในการจัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่ ได้ดำเนินการตามระเบียบราชการและแนวปฏิบัติการจัดทำคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการดังกล่าว จึงได้จัดทำคู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการฉบับนี้ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ และตามระบบกลไกการดำเนินงานที่มุ่งพัฒนาระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นธรรม โดยส่งเสริมให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการดำเนินงาน โดยเฉพาะการพิจารณาตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมิน

การจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน ครั้งนี้ ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมินจำนวน ๒ ส่วนประกอบด้วย เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานระดับคณะพยาบาลศาสตร์ และระดับวิทยาลัย โดยความสำเร็จครั้งนี้ได้รับการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาทุกระดับ และความร่วมมือแสดงความคิดเห็นและพัฒนาชุดการประเมินอย่างต่อเนื่องจากอาจารย์ทุกท่าน ซึ่งหวังอย่างยิ่งว่าผู้เกี่ยวข้อง จะใช้เป็นแนวทางการประเมินการปฏิบัติราชการของวิทยาลัยฯ อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นประโยชน์ต่อบุคคล และวิทยาลัยฯ ต่อไป หากมีข้อคิดเห็นที่จะเป็นประโยชน์ต่อการประเมินผลการปฏิบัติราชการ โปรดให้คำแนะนำกับคณะกรรมการผู้จัดทำ เพื่อจะได้ปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาในการจัดทำคู่มือให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้นต่อไป

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๗ - ๗
ส่วนที่ ๑ หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๑
๑.๑ หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	๑ - ๓
๑.๒ กรอบที่ ๑ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับคณะ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ/ประธานสาขา(หลักสูตร)/หน.งาน(อาจารย์)/อาจารย์ประจำ	๔ - ๙
ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
๑.๓ กรอบที่ ๒ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับวิทยาลัยฯ รองผู้อำนวยการ/ประธานสาขา(หลักสูตร)/หน.งาน(อาจารย์)/อาจารย์ประจำ/อาจารย์ใหม่	๑๐ - ๑๔
ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการบุคลากรวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด	๑๕
๒.๑ เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการบุคลากรวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด	๑๕
ระดับคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก รอบ ๑ และ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	
ตัวชี้วัด C๑: ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านการสอบครั้งแรก (C-KPI)	๑๕ - ๑๙
ตัวชี้วัด C๒: จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ได้รับรางวัลระดับชาติ/ นานาชาติ	๒๐ - ๒๑
ตัวชี้วัดที่ C๓: ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลที่มีความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตในระดับดีมากขึ้นไป	๒๑ - ๒๕
ตัวชี้วัดที่ C๔: ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวมในระดับดีมาก (ระดับปริญญาตรี)	๒๕ - ๒๖
ตัวชี้วัด C๕ : ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA version ๔	๒๗ - ๒๙
ตัวชี้วัด S๙ : ระดับความสำเร็จของหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ (ฉบับปรับปรุง)	๓๐ - ๓๑
ตัวชี้วัด S๙ : จำนวนหลักสูตรที่มีรายวิชาทางการพยาบาลที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล	๓๒ - ๓๔
ตัวชี้วัด S๑๐ : ร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะในระดับดีมาก	๓๕ - ๓๖
ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานะข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)	๓๗ - ๕๔
ตัวชี้วัด S๑๒ : การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย/นวัตกรรมในระดับชาติ / นานาชาติ	๕๕ - ๕๙
ตัวชี้วัด S๑๓ : จำนวนเงินทุนวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก	๕๙ - ๖๑
ตัวชี้วัดที่ C๑๕ : จำนวนสินทรัพย์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่นำไปใช้ประโยชน์	๖๑ - ๖๓

สารบัญ

เนื้อหา

หน้า

ตัวชี้วัดที่ S๒๐ : สินทรัพย์ความรู้ขององค์กร (กระบวนการหลัก, กระบวนการสนับสนุน, กระบวนการจัดการองค์กร)	๖๓ - ๖๖
ตัวชี้วัดที่ C๒๓ : ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการเพื่อพัฒนาชุมชนเป้าหมายที่มีการจัดการตนเองอย่างยั่งยืน (C-KPI)	๖๗ - ๖๙
ตัวชี้วัดที่ S๒๔ : SROI (Social Return on Investment) จากการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	๖๙ - ๗๑
ตัวชี้วัดที่ S๒๖ : SROI (Social Return on Investment) จากการจัดการอบรม	๗๑ - ๗๓
ตัวชี้วัดที่ C๒๗ : ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาที่เป็นเลิศตามเกณฑ์ (EdPEX)(C-KPI)	๗๓ - ๗๕
ตัวชี้วัดที่ S๒๘ : ค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดีมาก (Digital readiness)	๗๖ - ๗๘
ตัวชี้วัดที่ P๒ : ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินรายได้ภาพรวม	๗๘ - ๘๐
ตัวชี้วัดที่ P๓ : ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตามและปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร	๘๑ - ๘๕
ตัวชี้วัดที่ P๔ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดที่มีผลการประเมิน ITA ตั้งแต่ระดับ ๙๐ คะแนนขึ้นไป	๘๕ - ๘๗
ตัวชี้วัดที่ P๕ : ร้อยละของวิทยาลัยที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นสำนักงานสีเขียว Green office ระดับ G ทอง และ ปริมาณก๊าซเรือนกระจก (Carbon Footprint)	๘๗ - ๘๙
ตัวชี้วัดที่ P๖ : ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงิน การคลัง และพัสดุ ที่มีธรรมาภิบาล	๘๙ - ๙๐
ตัวชี้วัดที่ P๗ : ระดับความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินบริหารความเสี่ยงความต่อเนื่องทางธุรกิจและการฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน	๙๑ - ๙๓
๒.๒ เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับ วพบ. เชียงใหม่	๙๔
ด้านการสอน	
ตัวชี้วัดที่ ๑: ระดับความสำเร็จของประสิทธิผลของการบริหารจัดการรายวิชา	๙๔ - ๙๕
ตัวชี้วัดที่ ๒: ระดับความสำเร็จของการบริหารตัวบ่งชี้ตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรการศึกษา (AUN QA)/เกณฑ์ สภาการพยาบาล	๙๕ - ๙๖
ตัวชี้วัดที่ ๓: การพัฒนานวัตกรรมทางการศึกษาเพื่อยกระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาล	๙๖ - ๙๗
ด้านกิจการและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	
ตัวชี้วัดที่ ๔: การมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาและพัฒนา นักศึกษานอกหลักสูตร / กิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	๙๗ - ๑๐๐
ตัวชี้วัดที่ ๕: ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนผลักดัน จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ได้รับรางวัลระดับนานาชาติ ระดับชาติ	๑๐๐ - ๑๐๑

ด้านวิจัย

สารบัญ

เนื้อหา	หน้า
ตัวชี้วัดที่ ๖.๑: ระดับความสำเร็จของการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิจัย/นวัตกรรม/ทรัพย์สินทางปัญญา/ และ กระบวนตำรา	๑๐๒ - ๑๐๗
ตัวชี้วัดที่ ๖.๒: ทุนวิจัยภายนอก / การอ้างอิงและเช็ค Citation จาก Scopus และ Google Scholar	๑๐๘ - ๑๐๙
ด้านบริการวิชาการ	
ตัวชี้วัดที่ ๗.๑: ระดับความสำเร็จการนำความเชี่ยวชาญของอาจารย์ไปบริการทางการพยาบาล (Faculty practice)	๑๑๐ - ๑๑๑
ตัวชี้วัดที่ ๗.๒: SROI จากการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	๑๑๑ - ๑๑๓
ตัวชี้วัดที่ ๗.๓: SROI จากการจัดการอบรม	๑๑๓ - ๑๑๕
ตัวชี้วัดที่ ๘: การให้บริการวิชาการ	๑๑๕ - ๑๑๘
ด้านบริหาร	
ตัวชี้วัดที่ ๙.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพและมาตรฐานวิชาชีพอาจารย์ (การพัฒนาตนเอง)	๑๑๙ - ๑๒๑
ตัวชี้วัดที่ ๙.๒: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศักยภาพอาจารย์เพื่อประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ (Professional Standard Framework: PSF)	๑๒๑ - ๑๒๓
ตัวชี้วัด ๑๐: ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการโครงการกิจกรรม	๑๒๓ - ๑๒๕
ภารกิจผลักดันยุทธศาสตร์ของ วทบ. เชียงใหม่	
ตัวชี้วัดที่ ๑๑: ความสำเร็จของการดำเนินการในการตอบสนองยุทธศาสตร์ /วิสัยทัศน์ /อัตลักษณ์/สมรรถนะหลัก ของวิทยาลัย	๑๒๖ - ๑๒๙
ส่วนที่ ๔ กรอบการประเมินสมรรถนะการปฏิบัติราชการ (๓๖๐ องศา)	๑๓๐ - ๑๔๒
ภาคผนวก	๑๔๓ - ๑๔๙

ส่วนที่ ๑
หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติ
ในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๑. หลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติในการประเมินผลการปฏิบัติราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

ความหมายของการเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ

การเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ หมายถึง การให้บำเหน็จความดีความชอบ ตอบแทนให้แก่ข้าราชการที่ประพฤติตนอยู่ในจรรยา มีระเบียบวินัย และปฏิบัติราชการในรอบครึ่งปีที่ผ่านมาอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของรัฐ

กฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
๒. กฎ ก.พ. ว่าด้วยการเลื่อนเงินเดือน พ.ศ. ๒๕๕๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๓. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘/ว ๑๗ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑
๔. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๑๒/ว ๒๐ ลงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๒
๕. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๒๘ ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๒
๖. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าตอบแทนพิเศษของข้าราชการและลูกจ้างประจำ ผู้ที่

ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างถึงขั้นสูงหรือใกล้ถึงขั้นสูงของอันดับหรือตำแหน่ง พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติมโดย (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑

๗. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๖/ว ๑๓๓ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๓
๘. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๑๑ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๕๔
๙. หนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๘.๑/ว ๑๒ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๕
๑๐. ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕

๑๑. ประกาศหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการพลเรือนสามัญและพนักงานราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ราชการบริหารส่วนกลางและราชการบริหารส่วนกลางที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค)

๑๒. บันทึกกลุ่มบริหารงานบุคคล ที่ สช ๐๒๐๑.๐๓๗/ว ๙ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ แจ้งเวียนหลักเกณฑ์การลาและการมาทำงานสายเพื่อให้ข้าราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถือปฏิบัติ ดังนี้

๑๓. แนวปฏิบัติการจัดทำคำรับรองและเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติ

ราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ของผู้อำนวยการวิทยาลัยและอาจารย์ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

“ในครึ่งปีที่ผ่านมาต้องไม่ลาป่วย/ลากิจ เกินกว่า ๑๐ ครั้ง และ/หรือ ต้องไม่เกิน ๒๓ วันทำการ รวมทั้งต้องไม่มาทำงานสายเกิน ๑๘ ครั้ง จึงจะอยู่ในเกณฑ์ได้รับการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนในแต่ละครั้ง” ระบบและกลไกหลักเกณฑ์และแนวทางในการประเมิน

๑.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เพื่อให้การดำเนินงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบุคลากรและองค์กร ซึ่งมีหน้าที่ดังนี้

๑.๑.๑ ออกแบบประเมินผลการปฏิบัติราชการในแต่ละตัวชี้วัด

๑.๑.๒ กำหนดความเหมาะสมของตัวชี้วัดน้ำหนักค่าเป้าหมายและเกณฑ์การให้คะแนนเพื่อใช้ในการจัดทำคู่มือเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ

๑.๑.๓ กำหนดให้มีการประชาสัมพันธ์ การมีส่วนร่วมร่างเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ มุ่งเน้นความโปร่งใส ตรวจสอบได้

๑.๑.๔ นำเสนอผลการกำหนดความเหมาะสมของตัวชี้วัดเป้าหมายและเกณฑ์การให้คะแนนแก่คณะกรรมการบริหาร

๑.๒ อาจารย์ทุกคนได้รับทราบแนวทาง/ คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ เกี่ยวกับเกณฑ์ภาระงานและเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานของอาจารย์

๑.๓ หลังจากรับการประเมินผลงานอาจารย์ทุกคนจะได้รับทราบผลการประเมินการปฏิบัติงานของตนเอง และมีการเซ็นชื่อรับทราบผลการประเมิน หากมีข้อสงสัยซักถามสามารถสอบถามจากคณะกรรมการฯ เพื่อให้ข้อมูลให้เกิดความเป็นธรรมและเที่ยงตรงในผลการประเมิน

การประเมินผลการปฏิบัติราชการของอาจารย์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ มีหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๑. แบบประเมินผลการปฏิบัติราชการของข้าราชการ/อาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ และเอกสารประกอบได้ใช้ตามแบบทางราชการกำหนด

๒. ผู้รับการประเมิน ได้แก่ อาจารย์ทุกคนของวิทยาลัยฯ ซึ่งประกอบด้วย รองผู้อำนวยการ หัวหน้างาน หัวหน้าสาขาวิชา และอาจารย์ประจำ รวมทั้งอาจารย์อัตราจ้างประจำสาขาวิชา

๓. ผู้ประเมิน คือผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติราชการประกอบด้วย ผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการฯ รองผู้อำนวยการฯ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หัวหน้างาน/สาขาวิชา) และ/หรืออาจารย์ประจำงาน/สาขาวิชา มีหน้าที่เป็นผู้ประเมินผลการปฏิบัติงานของข้าราชการ/อาจารย์แต่ละมิติ และเป็นผู้ให้คำปรึกษา แนะนำ อำนวยความสะดวก เป็นกัลยาณมิตรแก่ผู้ประเมิน โดยให้แจ้งคะแนนผลการประเมินในมิติที่เกี่ยวข้องให้ผู้รับการประเมินทราบ และลงนาม พร้อมพยาน ก่อนส่งคะแนนให้คณะกรรมการรวบรวมคะแนน

องค์ประกอบการประเมิน	ผู้ประเมิน (คณะกรรมการ)
๑. ผลสัมฤทธิ์ของงาน (ผลการปฏิบัติงาน)	คณะกรรมการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำสั่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
๒ พฤติกรรมการปฏิบัติราชการ (สมรรถนะรายบุคคล) (สมรรถนะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ)	-ประเมิน ๓๖๐ องศา -ผู้อำนวยการฯ -รองผู้อำนวยการฯ -หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าสาขาวิชา -อาจารย์ประเมินตนเอง

๔. การประเมินตนเอง อาจารย์ทุกคนจะได้ประเมินตนเอง เฉพาะในส่วนพฤติกรรมกาปฏิบัติราชการ (สมรรถนะรายบุคคล) เท่านั้น

๕. การกำหนดข้อตกลงเกี่ยวกับตัวชี้วัด (KPI แต่ละมิติ) และผลการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้ประเมินและผู้รับการประเมิน ให้ดำเนินการก่อนเริ่มการปฏิบัติงานในแต่ละรอบของการประเมิน เพื่อจะได้แสดงหลักฐานผลงานครบทั้ง ๔ มิติ

โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ชุดต่างๆ รับผิดชอบในการประเมิน และก่อนการประเมิน ให้อาจารย์ทุกคนร่วมกันกำหนดตัวชี้วัดและเกณฑ์การประเมิน โดยแบ่งความรับผิดชอบดำเนินการแล้ว นำเสนอที่ประชุมพิจารณา และมีมติรับตัวชี้วัดและเกณฑ์ หลังจากนั้นคณะกรรมการอำนวยการชี้แจงหลักเกณฑ์และหัวข้อการประเมินให้ผู้รับการประเมินทราบในที่ประชุม

๖. องค์กรประกอบและตัวชี้วัดการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (ประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงาน) ข้าราชการ/อาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ มีองค์ประกอบ ดังนี้

กรอบที่ ๑ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับคณะ ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ/ประธานสาขา(หลักสูตร)/หน.งาน(อาจารย์)/อาจารย์ประจำ
ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

พันธกิจ	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ	น้ำหนัก (ร้อยละ)															
		ผู้อำนวยการ		รองผอ. ด้านวิชาการ		รองผอ. ด้านบริหาร		รองผอ. ด้านวิจัย		รองผอ. ด้านกิจการ		ประธานสาขา/หลักสูตร		หน.งาน (อาจารย์)		อาจารย์ประจำ	
รอบการประเมิน		๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒
ด้านวิชาการ	ตัวชี้วัดที่ C๑ ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ผ่านในการสอบครั้งแรก (C-KPI)	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐	๑๐	๙	๑๐	๙	๑๐	๙	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐
	ตัวชี้วัดที่ C๒ จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ได้รับรางวัลระดับนานาชาติ	-	๕	-	-	-	-	-	-	-	๗	-	-	-	-	-	-
	ตัวชี้วัดที่ C๓ ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลที่มีความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิต ในระดับดีมากขึ้นไป	-	๕	-	๙	-	-	-	-	-	๘	-	๙	-	๙	-	๙

พันธกิจ	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ	น้ำหนัก (ร้อยละ)															
		ผู้อำนวยการ		รองผอ. ด้านวิชาการ		รองผอ. ด้านบริหาร		รองผอ. ด้านวิจัย		รองผอ. ด้านกิจการ		ประธานสาขา/หลักสูตร		พนักงาน (อาจารย์)		อาจารย์ประจำ	
รอบการประเมิน		๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒
ด้านวิชาการ	ตัวชี้วัดที่ C๔ ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมากขึ้นไป	-	๙	-	๙	-	-	-	-	-	๙	-	๙	-	๙	-	๙
	ตัวชี้วัดที่ C๕ ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA version ๔	๑๕	๑๐	๑๐	๑๐	๙	๙	๙	๙	๑๐	๙	๑๕	๑๐	๑๕	๑๐	๑๕	๙
	ตัวชี้วัดที่ S๘ จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ (ฉบับปรับปรุง)	๙	๙	๑๐	๙	-	-	-	-	-	-	๑๐	๙	-	-	๑๐	๙
	ตัวชี้วัดที่ S๙ จำนวนรายวิชาทางการแพทย์ที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล	-	-	-	๙	-	-	-	-	-	-	-	๙	-	-	-	๙

พันธกิจ	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ	น้ำหนัก (ร้อยละ)															
		ผู้อำนวยการ		รองผอ. ด้านวิชาการ		รองผอ. ด้านบริหาร		รองผอ. ด้านวิจัย		รองผอ. ด้านกิจการ		ประธานสาขา/หลักสูตร		พนักงาน (อาจารย์)		อาจารย์ประจำ	
รอบการประเมิน		๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒
ด้านวิชาการ	ตัวชี้วัดที่ S๑๐ ร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะในระดับดีมากขึ้นไป	๑๐	๙	-	-	-	-	-	-	๑๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙
ด้านวิจัย	ตัวชี้วัดที่ C๑๑ ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)	๙	๙	๙	๓	๙	๙	๑๐	๑๐	๙	๙	๙	๓	๙	๓	๙	๙
	ตัวชี้วัดที่ S๑๒ การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับชาติ และนานาชาติ	-	-	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙	๙
	ตัวชี้วัดที่ S๑๓ จำนวนเงินทุนวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก	-	-	-	๒	-	๙	-	๙	-	๙	-	๒	-	๒	-	๙
	ตัวชี้วัดที่ C๑๕ จำนวนสินทรัพย์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่นำไปใช้ประโยชน์	๑๐	๙	-	-	-	-	-	๗	๗	-	-	-	-	-	-	-

พันธกิจ	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ	น้ำหนัก (ร้อยละ)															
		ผู้อำนวยการ		รองผอ. ด้านวิชาการ		รองผอ. ด้านบริหาร		รองผอ. ด้านวิจัย		รองผอ. ด้านกิจการ		ประธานสาขา/หลักสูตร		พนักงาน (อาจารย์)		อาจารย์ประจำ	
รอบการประเมิน		๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒	๑	๒
ด้านบริหาร	ตัวชี้วัดที่ C๒๗ ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาที่เป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEX)(C-KPI)	-	๑๐	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ตัวชี้วัดที่ S๒๘ ค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดีมาก (Digital readiness)	-	๙	-	๙	-	๙	-	๙	-	๙	-	๙	-	๙	-	๙
ด้านนโยบาย	ตัวชี้วัดที่ P๒ ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินรายได้ภาพรวม	๑๐	๙	๑๐	๙	๑๐	๙	๙	๙	๙	๙	๑๐	๙	๑๐	๙	๑๐	๙
	ตัวชี้วัดที่ P๓ ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตามและปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร	๑๐	๙	๑๐	๙	๙	๙	๑๐	๙	๑๐	๙	-	-	๑๐	๑๐	-	-
	ตัวชี้วัดที่ P๔ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดที่มีผลการประเมิน ITA ตั้งแต่ระดับ ๙๐ คะแนนขึ้นไป	-	๙	-	-	๑๐	๙	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

พันธกิจ	ตัวชี้วัดตามพันธกิจ	น้ำหนัก (ร้อยละ)													
		รองผอ. ด้านวิชาการ		รองผอ. ด้านบริหาร		รองผอ. ด้านวิจัยและบริการ		รองผอ. ด้านกิจการ		ประธานสาขา/อาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร		ทน.งาน (อาจารย์)		อาจารย์ประจำ	
	๑๑.๖ ความสำเร็จของการ ดำเนินการบริหารระดับ วิทยาลัย (คณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย) ๑๑.๗ ความสำเร็จของ หลักสูตรเฉพาะทางระยะสั้น (๔ เดือน) ๑๑.๘ ความสำเร็จของการ ขับเคลื่อนการรับรองจากสภา การพยาบาล (วัดรอบ ๒)														
	รวม	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐
		ตามสัดส่วน ร้อยละ ๒๕													

หมายเหตุ :

๑. การลงหน่วยน้ำหนักภาระงานตามพันธกิจระดับวิทยาลัย รอบปีงบประมาณ ๒๕๖๙ คณะกรรมการบริหารมีมติที่ประชุม: จากที่ได้รับข้อเสนอแนะจากการประชาพิจารณางานทรัพยากรบุคคลได้เสนอให้กรรมการบริหารพิจารณามีมติ เห็นชอบ
๒. กรณี **อาจารย์ใหม่** ให้พิจารณาเกณฑ์ตามสัดส่วนภาระงาน/ระยะเวลา ร่วมกับหัวหน้าสาขาและหัวหน้างาน ผู้บริหารตามโครงสร้างแต่ครอบคลุมตามพันธกิจที่เข้าถึงตัวชี้วัดในการปฏิบัติงานตามช่วงเวลาให้ยึดการเข้าถึงและยุติธรรม
๓. กรณีระดับปริญญาตรี ตำแหน่งพนักงานสถาบัน ให้พิจารณาใช้เกณฑ์ตามสัดส่วนภาระงาน/ระยะเวลา ร่วมกับหัวหน้าสาขาและหัวหน้างาน ผู้บริหารตามโครงสร้างแต่ครอบคลุมตามพันธกิจที่เข้าถึงตัวชี้วัดในการปฏิบัติงานตามช่วงเวลาให้ยึดการเข้าถึงและยุติธรรม

ส่วนที่ ๒

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการบุคลากรวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก รอบ ๑ และ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ตัวชี้วัด C๑: ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล
และการผดุงครรภ์ผ่านในการสอบครั้งแรก (C-KPI)

ประเภทตัวชี้วัด : ถ่ายทอดลงสู่ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ/ด้านกิจการ
นักศึกษา

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๑๐
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๑๐
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕

๓. คำอธิบาย:

สภาการพยาบาลจัดให้มีการสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยกำหนดสอบปีละ ๓ ครั้ง และจัดให้มีการสอบ จำนวน ๘ รายวิชา ได้แก่ วิชาการผดุงครรภ์ วิชาการพยาบาลมารดาและทารก วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน และวิชากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพฯ ทั้งนี้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ต้องสอบผ่านทั้ง ๘ รายวิชา ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พิจารณาใน ๒ ประเด็น ได้แก่ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบในรอบ ๑ ปี (ผ่านการสอบ ๓ ครั้ง) โดยพิจารณาจากผลการสอบของผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๗ และร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบครั้งแรก โดยพิจารณาจากผลการสอบฯ ของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘

๔. สูตรการคำนวณ:

๔.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙) ประเมินจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก คำนวณโดยสูตร ดังนี้

ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก = $\frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่สอบผ่านการขึ้นทะเบียนฯ ในปีแรก} \times 100}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่เข้าสอบ}}$

๔.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน: เมษายน – กันยายน ๒๕๖๙) ประเมินจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในครั้งแรก คำนวณโดยสูตร ดังนี้

$$\text{ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบผ่านในครั้งแรก} = \frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบผ่านการขึ้นทะเบียนฯ ในการสอบครั้งแรก} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่เข้าสอบ}}$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามสูตรการคำนวณ

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พิจารณาจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
< ๘๐.๐๐	๘๐.๐๐-๘๔.๙๙	๘๕.๐๐-๘๙.๙๙	๙๐.๐๐-๙๔.๙๙	≥ ๙๕.๐๐

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) พิจารณาจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในการสอบครั้งแรก

เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในครั้งแรก

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
< ๕๕.๐๐	๕๕.๐๐-๖๔.๙๙	๖๕.๐๐-๗๔.๙๙	๗๕.๐๐-๘๔.๙๙	≥ ๘๕.๐๐

หมายเหตุ บวกคะแนนเพิ่ม ๐.๕ คะแนน กรณีมีพัฒนาการของร้อยละการสอบผ่านเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีการศึกษาที่ผ่านมา

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (C-KPI)	ร้อยละ	๗๑.๕๘	๗๓.๘๕	๘๐.๓๘

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิชาการ

**ตัวชี้วัด C๑: ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล
และการผดุงครรภ์ผ่านในการสอบครั้งแรก (C-KPI)**

ประเภทตัวชี้วัด : ถ่ายทอดลงสู่ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานบุคลากรสายสอน/บุคลากรสายการสอน

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๑๐
๒.๒ หัวหน้างานบุคลากรสายสอน (อาจารย์)	๑๐
๒.๓ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๑๐

๓. คำอธิบาย:

สภาการพยาบาล จัดให้มีการสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยกำหนดสอบปีละ ๓ ครั้ง และจัดให้มีการสอบจำนวน ๘ รายวิชา ได้แก่ วิชาการผดุงครรภ์ วิชาการพยาบาลมารดาและทารก วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน และวิชากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพฯ ทั้งนี้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ต้องสอบผ่านทั้ง ๘ รายวิชา

ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พิจารณาใน ๒ ประเด็น ได้แก่ ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบในรอบ ๑ ปี (ผ่านการสอบ ๓ ครั้ง) โดยพิจารณาจากผลการสอบของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗ และร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบครั้งแรก ของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยพิจารณาจากผลการสอบฯ รายวิชาที่วิทยาลัยมอบหมายให้หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/บุคลากรสายการสอน (อาจารย์พยาบาล) ได้แก่

- ๑) การพยาบาลผู้ใหญ่
- ๒) การพยาบาลผู้สูงอายุ
- ๓) การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
- ๔) การพยาบาลชุมชนและการรักษาเบื้องต้น
- ๕) การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- ๖) การพยาบาลมารดาและทารก
- ๗) การผดุงครรภ์
- ๘) กฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ฯ

๔. สูตรการคำนวณ:

๔.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน: ตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙) ประเมินจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก คำนวณโดยสูตร ดังนี้

$$\text{ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก} = \frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่สอบผ่านการขึ้นทะเบียนฯ ในปีแรก} \times 100}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่เข้าสอบ}}$$

๔.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน: เมษายน - กันยายน ๒๕๖๙) ประเมินจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในครั้งแรก คำนวณโดยสูตร ดังนี้

$$\text{ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบผ่านในครั้งแรก} = \frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบผ่านการขึ้นทะเบียนฯ ในการสอบครั้งแรก} \times 100}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่เข้าสอบ}}$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามสูตรการคำนวณ

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พิจารณาจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในปีแรก

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
< ๘๐.๐๐	๘๐.๐๐-๘๔.๙๙	๘๕.๐๐-๘๙.๙๙	๙๐.๐๐-๙๔.๙๙	≥ ๙๕.๐๐

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) พิจารณาจากร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ผ่านในการสอบครั้งแรก

เกณฑ์การให้คะแนนร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่มอบให้หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตรผ่านในครั้งแรก

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
< ๘๒.๐๐	๘๒.๐๐-๘๖.๙๙	๘๗.๐๐-๙๑.๙๙	๙๒.๐๐-๙๖.๙๙	≥ ๙๗.๐๐

หมายเหตุ บวกคะแนนเพิ่ม ๐.๕ คะแนน กรณีมีพัฒนาการของร้อยละการสอบผ่านเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีการศึกษาที่ผ่านมา

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา ที่สอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (C-KPI)	ร้อยละ	๗๑.๕๘	๗๓.๘๕	๘๐.๓๘

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: วิทยาลัยพยาบาลในสังกัด (งานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา)

๙. เอกสารสนับสนุน รายงานผลการสอบความรู้ข้อขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แต่ละรายวิชา

๑๐. หน่วยงานรายงานตัวชี้วัด งานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา วิทยาลัยพยาบาลฯ

๑๑. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลฯ (ด้านวิชาการ)

ตัวชี้วัด C๒: จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ได้รับรางวัลระดับชาติ/ นานาชาติ

๑. หน่วยวัด: จำนวน

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๗

๓. คำอธิบาย:

ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ได้รับรางวัลระดับนานาชาติ หมายถึง ผลงานที่เกิดจากการศึกษาวิจัยการสร้างสรรค์หรือการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งผ่านการประเมินและได้รับการยอมรับจากการประกวดหรือการนำเสนอในเวทีระดับนานาชาติ ผลงานเหล่านี้ สะท้อนถึงคุณภาพการศึกษาศักยภาพของนักศึกษา และความเป็นเลิศทางวิชาการของสถาบันการศึกษาผลงานอาจอยู่ในรูปแบบต่างๆ เช่น งานวิจัยบทความวิชาการ สิ่งประดิษฐ์นวัตกรรมเทคโนโลยี ทางด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

การได้รับรางวัลระดับนานาชาติ หมายถึง การได้รางวัลหรือการได้รับการยอมรับในเวทีโลกหรือการแข่งขันที่มีผู้เข้าร่วมการประกวดหรือการนำเสนอจากหลายประเทศซึ่งแสดงให้เห็นว่าผลงานมีคุณภาพและมาตรฐานเทียบเท่าระดับสากล

๔. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม อยู่ในขั้นตอน <u>การสมัครเข้าร่วมการประกวดหรือนำเสนอ</u> จำนวน ๑ เรื่อง <u>ระดับนานาชาติ</u>	เอกสาร หลักฐาน การสมัครเข้าประกวดหรือนำเสนอ
๒	ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ได้รับการ <u>ตอบรับ</u> เข้าประกวดหรือนำเสนอ จำนวน ๑ เรื่อง <u>ระดับนานาชาติ</u>	เอกสาร การตอบรับเข้าประกวดหรือนำเสนอ
๓	ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ได้รับรางวัล <u>ชมเชย</u> จากการประกวด การนำเสนอ จำนวน ๑ เรื่อง <u>ระดับนานาชาติ</u>	ภาพถ่ายรางวัล/เกียรติบัตรรางวัล
๔	ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ได้รับรางวัล <u>รองชนะเลิศ</u> จากการประกวด การนำเสนอ จำนวน ๑ เรื่อง <u>ระดับนานาชาติ</u>	ภาพถ่ายรางวัล/เกียรติบัตรรางวัล
๕	- ผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ได้รับรางวัล <u>ชนะเลิศ</u> จำนวน ๑ เรื่อง <u>ระดับนานาชาติ</u>	ภาพถ่ายรางวัล/เกียรติบัตรรางวัล

๖. แนวทางการประเมิน แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

การประเมินรอบ ๑ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) จากจำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ที่อยู่ในขั้นตอนการสมัคร การได้รับการตอบรับ และการได้รับรางวัลจากการประกวดหรือนำเสนอ ในระดับชาติ และนานาชาติ (โดยนำผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ มารับการประเมิน)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ได้รับรางวัลระดับชาติ/ นานาชาติ	จำนวน	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านบัณฑิตศึกษา และวิเทศสัมพันธ์

ตัวชี้วัดที่ C๓: ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลที่มีความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตในระดับดีมากขึ้นไป

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๘
๒.๔ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๕ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

๓. คำอธิบาย:

เป็นการประเมินความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตพยาบาลที่จบจากวิทยาลัยพยาบาลใน คณะพยาบาล ศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกโดยผู้ใช้บัณฑิตพยาบาล หมายถึง ผู้บังคับบัญชาในระดับต้นของบัณฑิตพยาบาลที่ สำเร็จการศึกษาตั้งแต่ ๖ เดือน ขึ้นไป ซึ่งเป็นความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานในหน่วยงาน โดยรวมทุกด้าน ข้อมูล นี้เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่สะท้อนคุณภาพของการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัย

อัตลักษณ์บัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก คือ วินัย หน้าที่ เสียสละ สัจจะ สามัคคี กตเวทิต์ โดยกำหนดความหมายแต่ละด้านไว้ ดังนี้

๑. วินัย คุณลักษณะ/พฤติกรรมของนักศึกษาที่แสดงออกถึงการยึดมั่นในข้อตกลง กฎเกณฑ์ และระเบียบ ข้อบังคับของสถาบัน ครอบครัว และสังคมที่เรียบร้อยดีงาม เป็นแบบแผน อันหนึ่งอันเดียวกัน จะได้อยู่ร่วมกันด้วย ความสุขสบาย

๒. หน้าที่ ปฏิบัติหน้าที่ของตนเองอย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เสียสละ การให้ การแบ่งปันสิ่งที่มีหรือครอบครองอยู่ หรือที่กำลังจะได้รับเพื่อเป็นประโยชน์แก่ผู้อื่น โดย การให้นั้นจะต้องไม่เดือดร้อนแก่ตนเอง

๔. สัจจะ การแสดงออกด้วยการประพฤติตนในทางเที่ยงตรง เป็นคนจริงตามสภาวะที่ไม่เปลี่ยนแปลง เป็นของ แท้ ไม่เป็นอย่างอื่นทางใจ ประกอบด้วย จริงใจ ได้แก่ ความบริสุทธิ์ใจ ไม่มีจิตทุจริตคิดเป็นอื่นมาแอบแฝง จริง วาจา ได้แก่ พูดจริง และจริงกาย ได้แก่ ทำจริง

๕. สามัคคี การร่วมมือกันของหมู่คณะ หน่วยงาน ชุมชน สังคม เพื่อปฏิบัติภารกิจต่าง ๆ ให้สำเร็จลุล่วง การ ร่วมมือกันของหมู่คณะ หน่วยงาน รวมทั้งการประสานงานกัน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายและเกิดประโยชน์ต่อส่วนรวม

๖. กตเวทิต์ การรู้บุญคุณ ระลึกถึงบุญคุณของผู้มีพระคุณ และการตอบแทนบุญคุณของผู้มีพระคุณ การปฏิบัติ ตนตอบแทนผู้มีพระคุณในโอกาสอันควร

สมรรถนะ ๕C ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ได้แก่

๑. Critical Thinker หมายถึง บัณฑิตมีทักษะคิดวิเคราะห์ มีความสามารถในการวิเคราะห์สถานการณ์ และประเมินปัญหาอย่างมีเหตุผล ใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ประกอบการตัดสินใจ แสดงความสามารถในการคิดเชิง ระบบ คิดเชิงวิพากษ์ และสรุปประเด็นได้อย่างชัดเจน แสดงพฤติกรรมหรือผลงานที่สะท้อนการแก้ปัญหาอย่าง เหมาะสมกับบริบท แสดงความเป็นผู้เรียนรู้ มีการสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาตนเองและผู้อื่น

๒. Communicator หมายถึง บัณฑิตเป็นผู้สื่อสารอย่างสร้างสรรค์ ถ่ายทอดข้อมูล ความรู้ หรือแนวคิดได้ ชัดเจน เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย มีมารยาททางการสื่อสาร เคารพความคิดเห็นของผู้อื่น และใช้ภาษาสุภาพ มี ความสามารถในการสื่อสารทั้งการพูด เขียน และการใช้สื่อเทคโนโลยีอย่างเหมาะสม แสดงให้เห็นถึงการให้การ สื่อสารเพื่อสร้างแรงบันดาลใจหรือส่งเสริมสุขภาวะของผู้อื่น

๓. Collaborator หมายถึง บัณฑิตเป็นนักสานสัมพันธ์ ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ มี มนุษย์สัมพันธ์ดี ให้เกียรติผู้อื่น และสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างราบรื่น แสดงภาวะผู้นำหรือเป็นผู้สนับสนุน ทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความรับผิดชอบในหน้าที่และปฏิบัติงานร่วมกับทีมอย่างสม่ำเสมอ มีส่วนร่วมใน กิจกรรมเพื่อประโยชน์ส่วนรวม ส่งเสริมความสามัคคีและจิตอาสา

๔. Creator หมายถึง บัณฑิตมีความสามารถในการสร้างสรรค์นวัตกรรม แสดงความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ใน การทำงานหรือการเรียนอย่างสม่ำเสมอสามารถประยุกต์ใช้ความรู้และเทคโนโลยีในการพัฒนาชิ้นงานหรือชุมชน ผลงานหรือนวัตกรรมมีประโยชน์ต่อสังคม มีความเป็นไปได้ในการต่อยอด มีเจตคติเปิดรับนวัตกรรม และเป็น ผู้ส่งเสริมการเรียนรู้หรือสร้างสรรค์สิ่งใหม่ในกลุ่มเพื่อน

๕. Community Engagement หมายถึง บัณฑิตมีส่วนร่วมกับชุมชนโดยเฉพาะอย่างยิ่งการขับเคลื่อนตามแนวทาง "สบข. โมเดล" ให้เห็นผลเป็นรูปธรรม มีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาชุมชนตามแนวทาง "สบข. โมเดล" อย่างต่อเนื่อง แสดงบทบาทผู้นำหรือผู้ร่วมขับเคลื่อนชุมชนอย่างมีส่วนร่วมและรับผิดชอบ ผลงานหรือกิจกรรมมีผลลัพธ์เชิงประจักษ์ต่อการพัฒนาชุมชนหรือสุขภาวะประชาชน แสดงเจตคติและจิตอาสาเพื่อชุมชนตามปณิธาน "ปัญญาเพื่อชุมชน"

หัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Care) หมายถึง การให้การพยาบาลที่ยึดบุคคลเป็นศูนย์กลาง (Person-centered Care) โดยมองผู้รับบริการเป็น "มนุษย์" ที่มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ไม่ใช่เพียงแค่ผู้ป่วย โดยมีองค์ประกอบสำคัญดังนี้: การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (Respect for Human Dignity): การปฏิบัติต่อผู้รับบริการทุกคนด้วยความเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ เคารพในสิทธิ ความเชื่อ ค่านิยม และการตัดสินใจของบุคคล รวมทั้งการปกป้องสิทธิผู้ป่วย การดูแลแบบองค์รวม (Holistic Care): การใส่ใจดูแลที่ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งการบำบัดรักษาทางกาย การประคับประคองทางจิตใจ การเข้าใจบริบททางสังคม และความต้องการทางจิตวิญญาณของผู้รับบริการและครอบครัว ความเอื้ออาทรและความเห็นอกเห็นใจ (Caring & Compassion): การมีจิตเมตตา รับรู้และเข้าใจความทุกข์ร้อนของผู้รับบริการ (Empathy) เต็มใจช่วยเหลือด้วยความนุ่มนวล อ่อนโยน และมีความไวต่อความรู้สึกและความต้องการของผู้ป่วย สัมพันธภาพที่เกื้อกูล (Therapeutic Relationship): การสร้างความไว้วางใจ การสื่อสารด้วยถ้อยคำที่ให้กำลังใจ การรับฟังด้วยใจ (Deep Listening) และการปฏิบัติต่อผู้รับบริการประดุจญาติมิตร

นักจัดการสุขภาวะชุมชน (Community Health Manager) หมายถึง บัณฑิตที่มีสมรรถนะในการบริหารจัดการระบบสุขภาพในระดับชุมชน สามารถวิเคราะห์สถานการณ์และปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Social Determinants of Health) เพื่อวางแผนและบริหารโครงการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นผู้นำในการขับเคลื่อนและประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและทีมสหวิชาชีพ (Collaboration) ในการส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถพึ่งพาตนเองและมีสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

อัตลักษณ์บัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา

ผู้นำการเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพ สร้างสรรค์นวัตกรรมด้วยปัญญาดิจิทัล และมีความรับผิดชอบต่อสังคมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยมีค่านิยมดังนี้

ผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Health Change Agent) หมายถึง ผู้ที่มีความสามารถในการนำทีมและบริหารจัดการระบบสุขภาพในยุคที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างพลวัต โดยมีคุณลักษณะดังนี้: มีวิสัยทัศน์กว้างไกล (Visionary): สามารถมองเห็นแนวโน้มปัญหาสุขภาพในอนาคต และกำหนดทิศทางการพัฒนาการพยาบาลให้สอดคล้องกับบริบทของสังคมและนโยบายสุขภาพระดับชาติ มีภาวะผู้นำทางวิชาชีพ (Professional Leadership): กล้าตัดสินใจและเป็นต้นแบบในการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced Nursing Practice) ทั้งในบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและผู้จัดการรายกรณี มีการขับเคลื่อนนโยบาย (Policy Advocacy): มีส่วนร่วมในการกำหนดและผลักดันนโยบายสุขภาพสาธารณะที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพและการเข้าถึงบริการของประชาชน

ผู้สร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ (Creative Innovator) หมายถึง ผู้ที่สามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อสร้างสิ่งใหม่ที่มีคุณค่าต่อระบบสุขภาพ โดยมีคุณลักษณะดังนี้: นักคิดเชิงวิพากษ์และแก้ปัญหา (Critical Thinker & Problem Solver): สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน และสังเคราะห์แนวทางแก้ไขปัญหาโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based Practice) ผู้พัฒนานวัตกรรม (Innovator): สามารถริเริ่มพัฒนา หรือต่อยอดนวัตกรรมทางการพยาบาล (Nursing Innovation) รูปแบบการบริการ หรือผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ความฉลาดทางดิจิทัล (Digital Intelligence): มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ICT) เพื่อการจัดการข้อมูลสุขภาพ (Health Data Management) และการให้บริการสุขภาพทางไกล (Telehealth)

ความรับผิดชอบต่อสังคม (Social Responsibility) หมายถึง ผู้ที่มีจิตสำนึกสาธารณะและยึดมั่นในหลักจริยธรรมวิชาชีพในการดูแลสุขภาพประชาชน โดยมีคุณลักษณะดังนี้: จิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized Care Service Mind): ให้บริการสุขภาพโดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความต้องการ และความหลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ จริยธรรมวิชาชีพ (Professional Ethics): ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ โปร่งใส และยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลและการผดุงครรภ์ การอุทิศตนเพื่อชุมชน (Dedication to Community): มุ่งมั่นทำงานเพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ สร้างความเข้มแข็งให้แก่ชุมชน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว

๔. สูตรคำนวณ:

จำนวนผลการประเมินความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลในระดับดีมากขึ้นไป $\times 100$

จำนวนผลการประเมินความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลทั้งหมด

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน (ร้อยละ)	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ร้อยละ ๕๐ - ๕๙.๙๙	ข้อมูลจากแบบประเมินความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาล
๒	ร้อยละ ๖๐ - ๖๙.๙๙	
๓	ร้อยละ ๗๐ - ๗๙.๙๙	
๔	ร้อยละ ๘๐ - ๘๙.๙๙	
๕	\geq ร้อยละ ๙๐	

๖. แนวทางการประเมินผล:

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) ประเมินร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลที่มีความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตโดยใช้แบบประเมินกลางของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีผลการประเมินอยู่ในระดับดีมาก (๔.๕๑) ขึ้นไป

ค่าคะแนนที่ได้ (ร้อยละ)				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๕๐ - ๕๙.๙๙	๖๐ - ๖๙.๙๙	๗๐ - ๗๙.๙๙	๘๐ - ๘๙.๙๙	≥ ๙๐

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตพยาบาลที่มีความพึงพอใจต่ออัตลักษณ์บัณฑิตในระดับดีมากขึ้นไป	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

- ๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
- ๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
- ๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
- ๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านกิจการนักศึกษา และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ตัวชี้วัดที่ C๔: ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวมในระดับดีมาก (ระดับปริญญาตรี)

๑. หน่วยวัด : ร้อยละ

๒. น้าหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๘
๒.๔ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๕ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

๓. คำอธิบาย:

ตัวชี้วัดนี้ใช้ประเมินระดับความสำเร็จของการประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม โดยสะท้อนผลลัพธ์ของการจัดการศึกษาในมิติของสมรรถนะ ความรู้ ความสามารถ ทักษะวิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรมและการปฏิบัติงาน ตามความคาดหวังของสถานประกอบการหรือหน่วยงานที่รับบัณฑิตเข้าทำงาน การวัดผลดำเนินการจากแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต (ระดับปริญญาตรี) ซึ่งประเมินในระดับมาตรฐานประมาณค่า (Rating scale) และนำมาคำนวณเป็นร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามที่ให้คะแนนความพึงพอใจในระดับ “ดีมาก” (๘ คะแนน จาก ๑๐ คะแนน) เมื่อเทียบกับจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมดในรอบปีการประเมิน

๔. สูตรการคำนวณ:

$$\text{ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตระดับดีมาก} = \frac{\text{จำนวนผู้ใช้บัณฑิตที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจต่อบัณฑิตในระดับดีมาก} \times 100}{\text{จำนวนผู้ใช้บัณฑิตที่ตอบแบบสอบถามทั้งหมด}}$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ร้อยละ ๓๐.๐๐-๓๔.๙๙ ของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมาก	แผนดำเนินการประเมินระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ในภาพรวม โดยสะท้อนผลลัพธ์ของการจัดการศึกษาในมิติของสมรรถนะ
๒	ร้อยละ ๓๕.๐๐-๓๙.๙๙ ของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมาก	
๓	ร้อยละ ๔๐.๐๐-๔๔.๙๙ ของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมาก	
๔	ร้อยละ ๔๕.๐๐-๔๙.๙๙ ของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมาก	
๕	≥ ร้อยละ ๕๐.๐๐ ของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมาก	

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๓๐.๐๐-๓๔.๙๙	๓๕.๐๐-๓๙.๙๙	๔๐.๐๐-๔๔.๙๙	๔๕.๐๐-๔๙.๙๙	≥ ๕๐.๐๐

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตภาพรวม ในระดับดีมาก (ระดับปริญญาตรี)	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: ข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านรองคณบดีด้านวิชาการ

ตัวชี้วัด C๕ : ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA version ๔
--

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. นำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๑๐
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านด้านวิชาการ	๑๐
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ	๕
๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๖ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๑๐
๒.๗ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

๓. คำอธิบาย:

ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Version ๔.๐ เป็นการดำเนินงานตามระบบประกันคุณภาพหลักสูตรที่มีมาตรฐานของอาเซียน (ASEAN University Network Quality Assurance: AUN-QA) ประกอบด้วย ๘ เกณฑ์ (๕๓ ตัวบ่งชี้) ประกอบด้วย

- ๑) ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected Learning Outcomes)
- ๒) โครงสร้างและเนื้อหาของหลักสูตร (Program Structure and Content)
- ๓) วิธีการเรียนการสอน (Teaching and Learning Approach)
- ๔) การประเมินผู้เรียน (Student Assessment)
- ๕) บุคลากรสายวิชาการ (Academic Staff)
- ๖) บริการสนับสนุนผู้เรียน (Student Support Service)
- ๗) สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน (Facilities and Infrastructure)
- ๘) ผลลัพธ์และผลผลิต (Output and Outcomes) มีระดับคะแนนผลการประเมินตั้งแต่ระดับ

๑-๗ คะแนน ดังนี้

- ระดับคะแนน ๑ = ไม่มีคุณภาพอย่างยิ่งจำเป็นต้องปรับปรุงอย่างเร่งด่วน
 ระดับคะแนน ๒ = ยังไม่มีคุณภาพ จำเป็นต้องมีการปรับปรุงพัฒนา
 ระดับคะแนน ๓ = ยังไม่มีคุณภาพต้องการการปรับปรุงพัฒนาเล็กน้อยจะทำให้มีคุณภาพดีขึ้น
 ระดับคะแนน ๔ = มีคุณภาพเพียงพอตามที่เกณฑ์คาดหวัง
 ระดับคะแนน ๕ = มีคุณภาพเหนือกว่าที่เกณฑ์ AUN-QA กำหนด
 ระดับคะแนน ๖ = เป็นแบบอย่างที่ดีได้
 ระดับคะแนน ๗ = คุณภาพดีเลิศ (ระดับ World Class หรือ การปฏิบัติที่เป็นเลิศ)

๔. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

เกณฑ์การให้คะแนนพิจารณาจากผลการดำเนินการ ๒ ส่วน ได้แก่ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพตามแผนพัฒนาคุณภาพ จากผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในฯ ในปีการศึกษา ๒๕๖๘ เพื่อเป็นเกณฑ์ในการประเมินในรอบ ๑ (๖ เดือน) และผลการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Version ๔.๐ เพื่อเป็นการประเมินในรอบ ๒ (๑๒ เดือน)

เกณฑ์การประเมินระดับความสำเร็จของแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐาน
๑	มีการวางแผนการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพ การศึกษาระดับหลักสูตรประจำปีการศึกษาอย่างเป็นระบบ	- แผน/ปฏิทินการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘
๒	มีแผนพัฒนาคุณภาพคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร (Improvement Plan) ปีการศึกษา ๒๕๖๘ จากผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Version ๔.๐ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ที่เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	- แผนพัฒนาคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร (Improvement Plan) ปีการศึกษา ๒๕๖๘
๓	มีการดำเนินการตามแผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) และรายงานผลการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามแผนที่กำหนด	- รายงานผลการดำเนินการการปรับปรุงคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตรตามแผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ปีการศึกษา ๒๕๖๘

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินออกเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน

๖.๑ การประเมินรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พิจารณาจากระดับความสำเร็จของแผนพัฒนาคุณภาพหลักสูตร โดยมีค่าคะแนน ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	มีดำเนินการ ข้อ ๑-๓ จำนวน ๑ ข้อ	มีดำเนินการ ข้อ ๑-๓ จำนวน ๒ ข้อ	มีดำเนินการ ข้อ ๑-๓ จำนวน ๓ ข้อ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) พิจารณาจากผลการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตรตามเกณฑ์ AUN-QA Version ๔.๐ ดังนี้
เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเป็นระดับคะแนนตามรายละเอียดการดำเนินงานดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
		ผลการประเมิน Overall Verdict ได้ระดับ ๔ คะแนน	ผลการประเมิน Overall Verdict ได้ระดับ ๔ คะแนน และ ผลการ ประเมิน Criteria ที่ ๑-๗ ได้ระดับ ๔ คะแนน	ผลการประเมิน Overall Verdict ได้ระดับ ๔ คะแนนและผลการ ประเมิน Criteria ที่ ๑-๗ ได้ระดับ ๔ คะแนน ขึ้นไป และผลการประเมิน Criteria ที่ ๘ มีการ เทียบเคียงผลการดำเนินงาน กับคู่เทียบ เพื่อปรับปรุงให้ ดีขึ้นใน Requirement ที่ ๘.๑ ๘.๒ ๘.๓ และ ๘.๕ (อย่างน้อย ๒ Requirements)

หมายเหตุ มีพัฒนาการเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๕ Requirements ให้คะแนนเพิ่ม ๐.๕ กรณีได้ Overall ๕ จะได้รับการพิจารณาเพิ่มเติมในตัวชี้วัดอื่นที่พร้อม

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบ ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ผลการประเมินคุณภาพ ภายในระดับหลักสูตรตาม เกณฑ์ AUN-QA version ๔.๐	ระดับ คะแนน	ผลการประเมิน Overall Verdict ป. ตรี ระดับ ๓ ๒๗ หลักสูตร ระดับ ๒ ๓ วิทยาลัย ป. โท ระดับ ๓ ๒ หลักสูตร	ผลการประเมิน Overall Verdict ป. ตรี ระดับ ๔ ๑๐ หลักสูตร ระดับ ๓ ๒๐ หลักสูตร ป. โท ระดับ ๓ ๒ หลักสูตร	ผลการประเมิน Overall Verdict ป. ตรี ระดับ ๔ ๓๐ หลักสูตร ป. โท ระดับ ๔ ๒ หลักสูตร

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

**ตัวชี้วัด S๘ : ระดับความสำเร็จของหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ
(ฉบับปรับปรุง)**

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัย	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๓ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๕
๒.๔ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๔

๓. คำอธิบาย:

ตัวชี้วัดนี้ใช้สะท้อนการดำเนินงานของคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อตอบสนองต่อวิสัยทัศน์สถาบันพระบรมราชชนก “World Class University for Primary Care” โดยคณะพยาบาลศาสตร์พัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรระดับปริญญาตรีที่มุ่งเน้นด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ได้มาตรฐาน และสอดคล้องกับบริบทการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพ ความต้องการของสังคม ชุมชน และนโยบายด้านสุขภาพทั้งในระดับชาติและนานาชาติการนับจำนวนหลักสูตร หมายถึง หลักสูตรผ่านการพัฒนาปรับปรุงตาม Outcome-based Education มีกระบวนการทบทวนและพัฒนาเชิงระบบ อาทิ การปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตร รายวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้ (PLOs) แนวทางการจัดการเรียนการสอน การประเมินผล และการบูรณาการสมรรถนะด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อมุ่งผลิตบัณฑิตที่มีความรู้ ทักษะ และคุณลักษณะเหมาะสมกับการปฏิบัติงานด้านสุขภาพปฐมภูมิอย่างมีคุณภาพและยั่งยืน และหลักสูตรได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลและสภาสถาบันให้การอนุมัติหลักสูตร

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีการดำเนินการหา Need Assessment และครอบคลุมถึงประเด็นด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	รายงานการศึกษา Need Assessment ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหลักสูตร
๒	เริ่มดำเนินการพัฒนาหลักสูตรตามแนวคิด OBE ได้แก่ การทบทวนปรัชญา คุณลักษณะบัณฑิต วัตถุประสงค์หลักสูตร และการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) โดยอยู่ระหว่างการจัดทำร่างหลักสูตร	ข้อมูลการทบทวนปรัชญา คุณลักษณะบัณฑิต วัตถุประสงค์หลักสูตร และการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)
๓	ดำเนินการออกแบบหลักสูตรตามกระบวนการ OBE อย่างเป็นระบบ ครอบคลุมการเชื่อมโยง PLOs กับโครงสร้างหลักสูตร รายวิชา แนวทางการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล โดยจัดทำหลักสูตรฉบับร่างสมบูรณ์	ร่างหลักสูตรฯ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๔	หลักสูตรฉบับปรับปรุงผ่านการพิจารณาและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการหรือกลไกภายในของคณะ/สถาบันตามระเบียบที่กำหนด (ผ่านคณะกรรมการประจำคณะฯ สภาวิชาการ)	หลักฐานการประชุมพิจารณาหลักสูตรจากคณะกรรมการประจำคณะ และสภาวิชาการ
๕	หลักสูตรฉบับปรับปรุงผ่านการพิจารณาและได้รับความเห็นชอบจากสภาวิชาชีพและ/หรือสภาสถาบันให้การอนุมัติหลักสูตร	หลักฐานการรับรองหลักสูตรจากสภาการพยาบาล และการอนุมัติหลักสูตรจากสภาสถาบันพระบรมราชชนก

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓	ข้อ ๑ - ข้อ ๔	ข้อ ๑ - ข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ (ฉบับปรับปรุง)	จำนวน หลักสูตร	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิชาการ

ตัวชี้วัด S๙ : จำนวนหลักสูตรที่มีรายวิชาทางการพยาบาลที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล

ประเภทตัวชี้วัด : ถ่ายทอดลงสู่ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑. หน่วยวัด: ร้อยละของรายวิชาในหลักสูตร

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๔ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๕
๒.๕ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

๓. คำอธิบาย:

ตัวชี้วัดนี้ใช้สะท้อนระดับการพัฒนา และยกระดับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทางการพยาบาลให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบทการศึกษา และระบบสุขภาพในยุคดิจิทัล โดยมุ่งเน้นการบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ากับกระบวนการจัดการเรียนรู้ เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย ทันสมัย และส่งเสริมสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ของผู้เรียนรายวิชาที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล หมายถึง รายวิชาทางการพยาบาลทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติที่มีการออกแบบและจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ได้แก่ การออกแบบและดำเนินการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาในรูปแบบต่างๆ ได้แก่

- Platform ที่มีการออกแบบการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ เช่น SPOC, MOOC, Google Classroom, Microsoft office
- การใช้ Simulation-based learning
- Visual Reality ระบบปฏิบัติการสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Body interact)

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: ตามจำนวนนับรายวิชาในแต่ละหลักสูตรที่มีรายวิชาทางการพยาบาลที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล

๖. แนวทางการประเมินผล: การประเมิน ๑ รอบ (รอบ ๑๒ เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานของปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐.๐๐-๕๙.๙๙	ร้อยละ ๖๐.๐๐-๖๙.๙๙	ร้อยละ ๗๐.๐๐-๗๙.๙๙	ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ (ฉบับปรับปรุง)	จำนวน หลักสูตร	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: วิทยาลัยพยาบาล

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการวิทยาลัย

๑๐. หน่วยงาน: วิทยาลัยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองผู้อำนวยการ ด้านวิชาการ

ตัวชี้วัด S๙ : จำนวนหลักสูตรที่มีรายวิชาทางการพยาบาลที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล
--

ประเภทตัวชี้วัด : อาจารย์ผู้สอนในรายวิชา

๑. หน่วยวัด: ร้อยละของรายวิชาในหลักสูตร

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ (รอบ ๑)	ร้อยละ (รอบ ๒)
๒.๑ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕	๔

๓. คำอธิบาย:

ตัวชี้วัดนี้ใช้สะท้อนระดับการพัฒนา และยกระดับการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทางการพยาบาลให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบทการศึกษา และระบบสุขภาพในยุคดิจิทัล โดยมุ่งเน้นการบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ากับกระบวนการจัดการเรียนรู้ เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย ทันสมัย และส่งเสริมสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ของผู้เรียน

รายวิชาที่จัดการเรียนรู้โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัล หมายถึง รายวิชาทางการพยาบาลทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติที่มีการออกแบบและจัดการเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ได้แก่ การออกแบบและดำเนินการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่

- Platform ที่มีการออกแบบการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ เช่น SPOC, MOOC, Google Classroom, Microsoft office
- การใช้ Simulation-based learning
- Visual Reality ระบบปฏิบัติการสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Body interact)

โดยทีมผู้สอนในรายวิชา มีการออกแบบการเรียนการสอนที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเป็นระบบ มีปรากฏการวางแผนในประมวลการสอน ปรากฏสื่อการเรียนการสอน และการประเมินผล

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการ ประเมิน
๑	รายวิชาที่ได้รับมอบหมาย มีประมวลการสอนที่สะท้อนถึงการออกแบบการเรียนการสอนที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	หลักฐานประมวลการสอนรายวิชาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตที่แสดงถึงการจัดการเรียนการสอนที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และการประเมินและพัฒนากิจการการเรียนการสอน
๒	มีการดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามการออกแบบการเรียนการสอนที่กำหนด	
๓	มีการประเมินผลผู้เรียนตามประมวลรายวิชาที่กำหนด	
๔	มีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	
๕	แสดงการแนวทางการพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	

๖. แนวทางการประเมินผล: การประเมิน ๑ รอบ (รอบ ๑๒ เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานของปีการศึกษา ๒๕๖๘ ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ดำเนินการ ๑ ข้อ	ดำเนินการ ๒ ข้อ	ดำเนินการ ๓ ข้อ	ดำเนินการ ๔ ข้อ	ดำเนินการ ๕ ข้อ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
จำนวนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ (ฉบับปรับปรุง)	จำนวน หลักสูตร	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: วิทยาลัยพยาบาล

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการวิทยาลัย

๑๐. หน่วยงาน: วิทยาลัยพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ตัวชี้วัด S๑๐ : ร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะในระดับดีมาก

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. นำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๓ หัวหน้างานบริหาร	๕
๒.๔ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๗ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๔
๒.๘ บุคลากรสายสนับสนุน	๕

๓. คำอธิบาย:

นักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะในระดับดีมาก หมายถึง นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในปัจจุบันและมีความรู้สึกเชิงบวกต่อคณะฯ/วิทยาลัย ซึ่งวัดจากการประเมินความผูกพันองค์กร (Student Engagement) ที่อยู่ใน "ระดับดีมาก (๔.๕๑)" ความผูกพันนี้สะท้อนถึงความรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของคณะ/วิทยาลัย ความภาคภูมิใจในการเป็นนักศึกษาของคณะ/วิทยาลัย ความเต็มใจที่จะมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ และความทุ่มเทในการเรียน การประเมินมักพิจารณาจากปัจจัยต่างๆ เช่น ความพึงพอใจต่อการเรียนการสอน ความสัมพันธ์กับอาจารย์และเพื่อนนักศึกษา การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของคณะ/วิทยาลัย ความรู้สึกที่ได้รับการสนับสนุนและดูแลเอาใจใส่ รวมถึงความตั้งใจที่จะแนะนำให้ผู้อื่นมาเรียนที่คณะ/วิทยาลัย นักศึกษาที่มีความผูกพันในระดับดีมักจะมีผลการเรียนที่ดี มีแนวโน้มที่จะสำเร็จการศึกษาตามกำหนด และมีความเป็นไปได้สูงที่จะเป็นศิษย์เก่าที่ให้การสนับสนุนคณะในอนาคต ข้อมูลนี้เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่สะท้อนคุณภาพการบริหารจัดการและบรรยากาศการเรียนรู้ของคณะ/วิทยาลัย

๔. สูตรการคำนวณ:

$$\text{ร้อยละความผูกพัน} = \frac{\text{จำนวนนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินฯ ในระดับดีมาก}}{\text{จำนวนนักศึกษาปัจจุบันทั้งหมดที่ตอบแบบประเมินความผูกพันกับคณะ/วิทยาลัย}} \times 100$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ระดับ คะแนน	ระดับความผูกพัน		เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๑	๕๐ - ๕๙.๙๙ %	ผูกพันน้อยที่สุด	สรุปผลการประเมินความผูกพันคณะใน ภาพรวมของวิทยาลัยแต่ละรอบการ ประเมิน
๒	๖๐ - ๖๙.๙๙ %	ผูกพันต่ำ	
๓	๗๐ - ๗๙.๙๙ %	ผูกพันปานกลาง	
๔	๘๐ - ๘๙.๙๙ %	ผูกพันมาก	
๕	≥ ๙๐ %	ผูกพันมากที่สุด	

๖. แนวทางการประเมินผล:

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) ประเมินร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะโดยใช้แบบประเมินกลางของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีผลการประเมินอยู่ในระดับดีมากขึ้นไป

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๕๐ - ๕๙.๙๙ %	๖๐ - ๖๙.๙๙ %	๗๐ - ๗๙.๙๙ %	๘๐ - ๘๙.๙๙ %	≥ ๙๐ %

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) ประเมินร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะโดยใช้แบบประเมินกลางของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีผลการประเมินอยู่ในระดับดีมากขึ้นไป

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๕๐ - ๕๙.๙๙ %	๖๐ - ๖๙.๙๙ %	๗๐ - ๗๙.๙๙ %	๘๐ - ๘๙.๙๙ %	≥ ๙๐ %

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่มีผลการประเมินความผูกพันกับคณะในระดับมาก	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานกิจการนักศึกษา)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานะข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)

C๑๑.๑: ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus

ประเภทตัวชี้วัด : ถ่ายทอดลงสู่ ผู้อำนวยการวิทยาลัย

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ (รอบ ๑)	ร้อยละ (รอบ ๒)
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕	๕

๓. คำอธิบาย:

ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิ หมายถึง งานวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยเน้นให้บริการสุขภาพ มุ่งใช้ชุมชนเป็นฐาน ทำให้เกิดการบูรณาการระบบสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน และมีการกำหนดปัจจัยด้านสุขภาพที่ครอบคลุมทุกภาคส่วนทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ เพื่อให้บุคคลรอบครัวและชุมชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้และมีสุขภาพดีตลอดชีวิต

การเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย นวัตกรรม/ผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานะข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและสาระสังเขปที่ใหญ่ที่สุดของโลกสำหรับงานวิจัยที่ผ่านการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review) การจัดอันดับ Q (Quartile) เป็นการแบ่งคุณภาพวารสารออกเป็น ๔ ระดับตามค่า Impact Factor หรือ Cite Score ในแต่ละสาขาวิชา โดย Q๑ คือวารสารที่อยู่ใน ๒๕% แรกของสาขาวิชานั้น (คุณภาพสูงสุด) Q๒ คือ ๒๕-๕๐% Q๓ คือ ๕๐-๗๕% และ Q๔ คือ ๗๕-๑๐๐% การแบ่งเป็น Q๑-Q๒ และ Q๓-Q๔ เป็นการจัดกลุ่มตามระดับคุณภาพ

๔. สูตรคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิ}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๖. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่า เป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิ จริง

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๒	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus และได้รับการตอบรับจาก บรรณาธิการวารสารอยู่ระหว่างการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิจริง ๓. หนังสือ/หลักฐานการตอบรับจากบรรณาธิการวารสารยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ
๓	ร้อยละ ๓ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๔	ร้อยละ ๔ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๕	ร้อยละ ๕ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus จากจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งหมด (C-KPI)	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)

C๑๑.๑: ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus

ประเภทตัวชี้วัด: ถ่ายทอดลงสู่ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ (รอบ ๑)	ร้อยละ (รอบ ๒)
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๑๐	๑๐

๓. คำอธิบาย:

การเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย นวัตกรรม/ผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและสาระสังเขปที่ใหญ่ที่สุดของโลกสำหรับงานวิจัยที่ผ่านการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review) การจัดอันดับ Q (Quartile) เป็นการแบ่งคุณภาพวารสารออกเป็น ๔ ระดับตามค่า Impact Factor หรือ Cite Score ในแต่ละสาขาวิชา โดย Q๑ คือวารสารที่อยู่ใน ๒๕% แรกของสาขาวิชานั้น (คุณภาพสูงสุด) Q๒ คือ ๒๕-๕๐% Q๓ คือ ๕๐-๗๕% และ Q๔ คือ ๗๕-๑๐๐% การแบ่งเป็น Q๑-Q๒ และ Q๓-Q๔ เป็นการจัดกลุ่มตามระดับคุณภาพ

๔. สูตรคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๖. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีบทความวิจัยต้นฉบับ ด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่า เป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง
๒	มีบทความวิจัยต้นฉบับ ด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus และได้รับการตอบรับจาก บรรณาธิการวารสารอยู่ระหว่างการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่า เป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๓	ร้อยละ ๓ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<p>๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด)</p> <p>๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง</p> <p>๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ</p> <p>๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์</p> <p>๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)</p>
๔	ร้อยละ ๔ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<p>๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด)</p> <p>๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง</p> <p>๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ</p> <p>๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์</p> <p>๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)</p>
๕	ร้อยละ ๕ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<p>๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด)</p> <p>๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง</p> <p>๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ</p> <p>๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์</p> <p>๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)</p>

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus จากจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งหมด (C-KPI)	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานะข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)

C๑๑.๑: ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus

ประเภทตัวชี้วัด: ถ่ายทอดลงสู่ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ/ด้านบริหาร และยุทธศาสตร์/ด้านกิจการนักศึกษา/หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ (รอบ ๑)	ร้อยละ (รอบ ๒)
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕	๓
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕	๕
๒.๕ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๕	๓
๒.๖ หัวหน้างานสายการสอน	๕	๓

๓. คำอธิบาย:

การเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย นวัตกรรม/ผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานะข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและสาระสังเขปที่ใหญ่ที่สุดของโลกสำหรับงานวิจัยที่ผ่านการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review) การจัดอันดับ Q (Quartile) เป็นการแบ่งคุณภาพวารสารออกเป็น ๔ ระดับตามค่า Impact Factor หรือ Cite Score ในแต่ละสาขาวิชา โดย Q๑ คือวารสารที่อยู่ใน ๒๕% แรกของสาขาวิชานั้น (คุณภาพสูงสุด) Q๒ คือ ๒๕-๕๐% Q๓ คือ ๕๐-๗๕% และ Q๔ คือ ๗๕-๑๐๐% การแบ่งเป็น Q๑-Q๒ และ Q๓-Q๔ เป็นการจัดกลุ่มตามระดับคุณภาพ

๔. สูตรคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๖. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิ จริง

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๒	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus และได้รับการตอบรับจาก บรรณาธิการวารสารอยู่ระหว่างการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิจริง ๓. หนังสือ/หลักฐานการตอบรับจากบรรณาธิการวารสารยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ
๓	ร้อยละ ๓ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๔	ร้อยละ ๔ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๕	ร้อยละ ๕ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้าน สุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus จาก จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งหมด (C-KPI)	ระดับ ความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานะข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)

C๑๑.๑: ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus

ประเภทตัวชี้วัด: ถ่ายทอดลงสู่ บุคลากรสายสอน (อาจารย์)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ (รอบ ๑)	ร้อยละ (รอบ ๒)
๒.๑ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕	๔

๓. คำอธิบาย:

การเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย นวัตกรรม/ผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานะข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและสาระสังเขปที่ใหญ่ที่สุดของโลกสำหรับงานวิจัยที่ผ่านการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review) การจัดอันดับ Q (Quartile) เป็นการแบ่งคุณภาพวารสารออกเป็น ๔ ระดับตามค่า Impact Factor หรือ Cite Score ในแต่ละสาขาวิชา โดย Q๑ คือวารสารที่อยู่ใน ๒๕% แรกของสาขาวิชานั้น (คุณภาพสูงสุด) Q๒ คือ ๒๕-๕๐% Q๓ คือ ๕๐-๗๕% และ Q๔ คือ ๗๕-๑๐๐% การแบ่งเป็น Q๑-Q๒ และ Q๓-Q๔ เป็นการจัดกลุ่มตามระดับคุณภาพ

๔. สูตรคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่า เป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิ จริง
๒	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานะข้อมูล Scopus และได้รับการตอบรับจาก บรรณาธิการวารสารอยู่ระหว่างการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่า เป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิจริง ๓. หนังสือ/หลักฐานการตอบรับจากบรรณาธิการวารสารยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๓	ร้อยละ ๓ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๔	ร้อยละ ๔ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๕	ร้อยละ ๕ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus จากจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งหมด (C-KPI)	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)

C๑๑.๒: ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยทางการแพทย์ ตามความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus

ประเภทตัวชี้วัด: ถ่ายทอดลงสู่ ผู้อำนวยการฯ/ รองผู้อำนวยการฯ/หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๓
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๑๐
๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๖ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๓

หมายเหตุ: คำนวณน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับบางกลุ่มรองผู้อำนวยการฯด้านวิชาการ จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๕ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๓

๓. คำอธิบาย:

การเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย นวัตกรรม/ผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและสาระสังเขปที่ใหญ่ที่สุดของโลกสำหรับงานวิจัยที่ผ่านการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review) การจัดอันดับ Q (Quartile) เป็นการแบ่งคุณภาพวารสารออกเป็น ๔ ระดับตามค่า Impact Factor หรือ Cite Score ในแต่ละสาขาวิชา โดย Q๑ คือวารสารที่อยู่ใน ๒๕% แรกของสาขาวิชานั้น (คุณภาพสูงสุด) Q๒ คือ ๒๕-๕๐% Q๓ คือ ๕๐-๗๕% และ Q๔ คือ ๗๕-๑๐๐% การแบ่งเป็น Q๑-Q๒ และ Q๓-Q๔ เป็นการจัดกลุ่มตามระดับคุณภาพ

๔. สูตรคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิ จริง
๒	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus และได้รับการตอบรับจาก บรรณาธิการวารสารอยู่ระหว่างการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิจริง ๓. หนังสือ/หลักฐานการตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ
๓	ร้อยละ ๓ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๔	ร้อยละ ๔ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๕	ร้อยละ ๕ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
		๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑

มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน

๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus จากจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งหมด (C-KPI)	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด C๑๑: ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล Scopus (ภาพรวมของวิทยาลัย)

C๑๑.๒: ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยทางการแพทย์ตามความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus

ประเภทตัวชี้วัด: ถ่ายทอดลงสู่ บุคลากรสายสอน (อาจารย์)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

หมายเหตุ: คำนวณน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับบางกลุ่มรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๕ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๓

๓. คำอธิบาย:

การเผยแพร่ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในวารสารระดับนานาชาติ หมายถึง บทความจากผลงานวิจัย นวัตกรรม/ผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ ในวารสารวิชาการ (Journal) ที่ปรากฏในฐานข้อมูล Scopus ซึ่งเป็นฐานข้อมูลบรรณานุกรมและสาระสังเขปที่ใหญ่ที่สุดของโลกสำหรับงานวิจัยที่ผ่านการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ (Peer Review) การจัดอันดับ Q (Quartile) เป็นการแบ่งคุณภาพวารสารออกเป็น ๔ ระดับตามค่า Impact Factor หรือ Cite Score ในแต่ละสาขาวิชา โดย Q๑ คือวารสารที่อยู่ใน ๒๕% แรกของสาขาวิชานั้น (คุณภาพสูงสุด) Q๒ คือ ๒๕-๕๐% Q๓ คือ ๕๐-๗๕% และ Q๔ คือ ๗๕-๑๐๐% การแบ่งเป็น Q๑-Q๒ และ Q๓-Q๔ เป็นการจัดกลุ่มตามระดับคุณภาพ

๔. สูตรคำนวณ:

$$\frac{\text{จำนวนอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด}} \times ๑๐๐$$

๖. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิ จริง
๒	มีบทความวิจัยต้นฉบับด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ส่งตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus และได้รับการตอบรับจาก บรรณาธิการวารสารอยู่ระหว่างการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ	๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับสุขภาพปฐมภูมิจริง ๓. หนังสือ/หลักฐานการตอบรับจากบรรณาธิการวารสารยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๓	ร้อยละ ๓ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๔	ร้อยละ ๔ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)
๕	ร้อยละ ๕ ของอาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่มีผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus	<ol style="list-style-type: none"> ๑. บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตรทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) ๒. สำเนาบทความวิจัยฉบับเต็ม (Full Paper) ที่ใช้ในการยืนยันเนื้อหาว่าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวกับ สุขภาพปฐมภูมิ จริง ๓. หนังสือตอบรับจากบรรณาธิการวารสาร ยืนยันการได้รับบทความต้นฉบับ ๔. หน้าแรกของบทความวิจัย (First Page/PDF) แสดงชื่อวารสาร ชื่อบทความ ชื่อผู้แต่ง และวันที่ตีพิมพ์ ๕. หลักฐานการค้นหาชื่อวารสารในฐานข้อมูล Scopus ณ ช่วงเวลาที่ตีพิมพ์ (เช่น หน้าจอ จาก Scopus Source List หรือ SCImago Journal Rank)

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒	ข้อ ๑ - ข้อ ๓

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

หมายเหตุ: วิจัย ๑ เรื่องนับได้ ๒ รอบ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเผยแพร่ผลงานวิจัยด้านสุขภาพปฐมภูมิที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล Scopus จากจำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ทั้งหมด (C-KPI)	ระดับความสำเร็จ	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด S๑๒ : การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย/นวัตกรรมในระดับชาติ / นานาชาติ

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการกิจการนักศึกษา	๕
๒.๕ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๕

๓. คำอธิบาย:

อาจารย์ประจำ หมายถึง อาจารย์ที่มีคุณสมบัติครบตามประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาการกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ สำหรับคณาจารย์ประจำในสถาบันพระบรมราชชนก ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ผลงานวิจัย หมายถึง บทความวิจัยทางการแพทย์ที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI ๑ หรือ TCI๒ หรือวารสารวิชาการที่ยอมรับโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นและมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อที่เผยแพร่หรือวารสารนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากล เช่น ฐานข้อมูล ISI, CINAHL, Scopus หรือวารสารวิชาการที่ยอมรับโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นวารสารระดับนานาชาติและมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อที่เผยแพร่

การเผยแพร่ นวัตกรรม หมายถึง การนำผลงานนวัตกรรมของอาจารย์ที่พัฒนาขึ้นไปตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ (Journal) ระดับชาติหรือนานาชาติ ตามประกาศของ สกอ. หรือ ไปนำเสนอในเวทีวิชาการระดับชาติ ในการประชุมที่มีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานภายนอกสถาบันพระบรมราชชนก อย่างน้อย ๕ หน่วยงาน (เช่น เวทีสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) หรือเทียบเท่า เป็นต้น) หรือระดับนานาชาติ ในการประชุมที่มีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานต่างประเทศ อย่างน้อย ๓ ประเทศ

หนังสือ/ ตำรา ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ หมายถึง หนังสือ/ตำรา ที่มีคุณภาพผ่านตามหลักเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการ แต่ไม่ได้นำมาขอรับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ หรือหนังสือ/ตำรา ที่มีคุณภาพผ่านการรับรองจาก สกอ.ว และตามเกณฑ์สภาสถาบันพระบรมราชชนกตามที่กำหนด

ผลงานที่นำมาขอรับการประเมิน เป็นผลงานที่เกิดขึ้นตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ส่งผลงาน PA โดย
๑. ถ้าเป็นผลงานที่ไม่เคยขอรับการประเมินมาก่อน สามารถนำมารับการประเมินได้ ๒ วงรอบ ด้วยคะแนนที่เท่ากัน
ถ้าเป็นผลงานที่เคยรับการประเมินมาแล้ว ๑ วงรอบให้นำมารับการประเมินได้อีก ๑ วงรอบ โดยได้คะแนนตาม

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๑	ร้อยละ ๑- ๑.๙๙ จำนวนผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในระดับชาติ/นานาชาติ/หนังสือ/ตำรา/นวัตกรรม	-บัญชีรายชื่ออาจารย์ประจำทั้งหมดที่เป็นฐานในการคำนวณ (ณ วันที่กำหนด) -ตารางสรุปผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในระดับชาติ/นานาชาติ/หนังสือ/ตำรา/นวัตกรรมของอาจารย์แต่ละท่าน (ระบุ ชื่ออาจารย์, ชื่อบทความ, ชื่อวารสาร, ปีที่ตีพิมพ์, URL/DOI)
๒	ร้อยละ ๒-๒.๙๙ จำนวนผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในระดับชาติ/นานาชาติ/หนังสือ/ตำรา/นวัตกรรม	
๓	ร้อยละ ๓-๓.๙๙ จำนวนผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในระดับชาติ/นานาชาติ/หนังสือ/ตำรา/นวัตกรรม	
๔	ร้อยละ ๔-๔.๙๙ จำนวนผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในระดับชาติ/นานาชาติ/หนังสือ/ตำรา/นวัตกรรม	
๕	มากกว่าหรือเท่ากับ ๕ จำนวนผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ในระดับชาติ/นานาชาติ/หนังสือ/ตำรา/นวัตกรรม	

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล Scopus ระดับนานาชาติ Q๑-Q๒/นานาชาติ Q๓-Q๔	ระดับคะแนน	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด S๑๒ : การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย/นวัตกรรมในระดับชาติ / นานาชาติ
--

ประเภทตัวชี้วัด: ถ่ายทอดลงสู่ บุคลากรสายสอน (อาจารย์)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

๓. คำอธิบาย:

อาจารย์ประจำ หมายถึง อาจารย์ที่มีคุณสมบัติครบตามประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการพิจารณาการกำหนดตำแหน่งทางวิชาการ สำหรับคณาจารย์ประจำในสถาบันพระบรมราชชนก ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

ผลงานวิจัย หมายถึง บทความวิจัยทางการแพทย์ที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI ๑ หรือ TCI๒ หรือวารสารวิชาการที่ยอมรับโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นและมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อที่เผยแพร่หรือวารสารนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากล เช่น ฐานข้อมูล ISI, CINAHL, Scopus หรือวารสารวิชาการที่ยอมรับโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นวารสารระดับนานาชาติและมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อที่เผยแพร่

การเผยแพร่ นวัตกรรม หมายถึง การนำผลงานนวัตกรรมของอาจารย์ที่พัฒนาขึ้นไปตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ (Journal) ระดับชาติหรือนานาชาติ ตามประกาศของ สกอ. หรือ ไปนำเสนอในเวทีวิชาการระดับชาติ ในการประชุมที่มีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานภายนอกสถาบันพระบรมราชชนก อย่างน้อย ๕ หน่วยงาน (เช่น เวทีสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) หรือเทียบเท่า เป็นต้น) หรือระดับนานาชาติ ในการประชุมที่มีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานต่างประเทศ อย่างน้อย ๓ ประเทศ

หนังสือ/ ตำรา ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ หมายถึง หนังสือ/ตำรา ที่มีคุณภาพผ่านตามหลักเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการ แต่ไม่ได้นำมาขอรับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ หรือหนังสือ/ตำรา ที่มีคุณภาพผ่านการรับรองจาก สกอ.ว และตามเกณฑ์สภาสถาบันพระบรมราชชนกตามที่กำหนด

<p>ผลงานที่นำมาขอรับการประเมิน เป็นผลงานที่เกิดขึ้นตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ส่งผลงาน PA โดย</p> <p>๒. ถ้าเป็นผลงานที่ไม่เคยขอรับการประเมินมาก่อน สามารถนำมารับการประเมินได้ ๒ วงรอบ ด้วยคะแนนที่เท่ากัน</p> <p>๓. ถ้าเป็นผลงานที่เคยรับการประเมินมาแล้ว ๑ วงรอบให้นำมารับการประเมินได้อีก ๑ วงรอบ โดยได้คะแนนตามเกณฑ์ PA ที่กำหนดในเล่มนี้</p>

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ผลงานวิจัย <u>ด้านการบริการสุขภาพปฐมภูมิ</u> ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ โดยเป็น First Author , Corresponding Author (๓ คะแนน)	บทความวิจัยและนวัตกรรมบทความทางวิชาการเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ
๒	ผลงานวิจัย (นอกเหนือจาก C๑๑.๑,C๑๑.๒) ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ (๔ คะแนน)	- หลักฐานการเผยแพร่
๓	ผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ โดยเป็น First Author , Corresponding Author (๒ คะแนน)	- บทความวิจัย/นวัตกรรมตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ (TCI ๑,๒) - หลักฐานแสดงฐานข้อมูลของวารสาร
๔	ผลงานนวัตกรรมที่จดลิขสิทธิ์ (ชื่อแรก ๓ คะแนน ผู้ร่วม ๑ คะแนน) - สิทธิบัตร หรืออนุสิทธิบัตร (ชื่อแรก ๕ คะแนน ผู้ร่วม ๓ คะแนน)	เอกสารการจดสิทธิบัตร หรืออนุสิทธิบัตร
๕	มีผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ (ปฐมภูมิ) (๕ คะแนน)	บทความวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติ
๖	มีหนังสือ/ตำรา (๕ สาขาหลัก) ที่มีคุณภาพผ่านการรับรองจาก สปอว. และตามเกณฑ์สภาสถาบันพระบรมราชชนกตามที่กำหนด (๕ คะแนน)	หนังสือ/ตำรา ที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว

หมายเหตุ: ผลงาน ๑ เรื่อง นับได้ ๒ วงรอบ

๑. กรณีที่ทำได้นานกว่า ๑ ข้อ ให้นับได้ทุกข้อ แต่คะแนนรวมไม่เกิน ๕ คะแนน
๒. กรณีที่มีผลงานแต่ละข้อมากกว่า ๑ ชิ้น ให้นับได้ทุกชิ้น แต่คะแนนรวมไม่เกิน ๕ คะแนน
๓. ผลงาน ๑ ชิ้น นับผู้ร่วมไม่เกิน ๓ คน (ไม่นับรวมคนนอกวิทยาลัย) กรณีที่มีผู้ร่วมเกิน ๓ คน ให้เฉลี่ยเปอร์เซ็นต์ผลงาน
๔. กรณีเป็นที่ปรึกษานักศึกษาไม่สามารถนำมานับผลงาน ยกเว้นกรณีนำมาพัฒนาต่อยอดหรือพิสูจน์ได้ว่าเป็นการทำร่วมกับนักศึกษา โดยอาจารย์เป็นผู้ดำเนินการหลัก

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	ทำได้ ๑ คะแนน	ทำได้ ๒ คะแนน	ทำได้ ๓ คะแนน	> ๓ คะแนน

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
-	ทำได้ ๑ คะแนน	ทำได้ ๒ คะแนน	ทำได้ ๓ คะแนน	> ๓ คะแนน
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ ในฐานข้อมูล Scopus ระดับนานาชาติ Q๑-Q๒/นานาชาติ Q๓-Q๔	ระดับคะแนน	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัด S๑๓ : จำนวนเงินทุนวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก

๑. หน่วยวัด: จำนวนเงินทุนวิจัย

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๒
๒.๒ รองผู้อำนวยการบริหารและยุทธศาสตร์	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการกิจการนักศึกษา กิจการพิเศษและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	๕
๒.๕ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๒
๒.๖ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

๓. คำอธิบาย:

โครงการวิจัยที่ได้รับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก หมายถึง โครงการวิจัยที่ได้รับงบประมาณจากหน่วยงานหรือองค์กรที่ไม่ใช่หน่วยงานต้นสังกัดของนักวิจัย เช่น หน่วยงานภาครัฐ (สกว. สวทช.) ภาคเอกชน องค์กรระหว่างประเทศ หรือมูลนิธิ รวมถึงทุนวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.) โดยผ่านกระบวนการเสนอขอทุนและการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก การได้รับทุนภายนอกเป็นตัวชี้วัดคุณภาพและศักยภาพของนักวิจัย แสดงว่างานวิจัยตอบโจทย์ความต้องการของสังคมและมีความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ประโยชน์ หรือในกรณีที่ไม่มีการจัดทำสัญญาทุน ต้องเป็นโครงการวิจัยของหน่วยงานภายนอกที่อนุมัติแล้ว และได้ระบุสัดส่วนผลงานของนักวิจัยไว้

๔. สูตรคำนวณ: จำนวนทุนวิจัยที่ได้รับการสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก ต่อคน ต่อปี

(โดยคำนวณจากจำนวนบุคลากรสายสอน (อาจารย์) ทั้งหมดในปีการศึกษา ๒๕๖๘ จำนวน ๑,๒๐๙ คน x ๒๐,๐๐๐ บาท คิดเป็น ๒๔,๑๘๐,๐๐๐ บาท)

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	≤ ๘,๐๐๐ บาท	-โครงการวิจัยที่ยื่นขอทุนภายนอก -โครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติ/ลงนามสัญญา สำเนาสัญญารับทุนวิจัย หรือหนังสืออนุมัติทุน วิจัย -หลักฐานการรับเงินทุนจากแหล่งทุนภายนอก -เอกสารภายในที่แสดงการจัดเก็บข้อมูล โครงการวิจัยอย่างเป็นระบบ และใช้ในการ คำนวณร้อยละ -เอกสารภายในที่แสดงการจัดเก็บข้อมูล โครงการวิจัยอย่างเป็นระบบ และใช้ในการ คำนวณร้อยละ
๒	๘,๐๐๑ - ๑๑,๙๙๙ บาท	
๓	๑๒,๐๐๐ - ๑๕,๙๙๙ บาท	
๔	๑๖,๐๐๐ - ๑๙,๙๙๙ บาท	
๕	≥ ๒๐,๐๐๐ บาท	

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๑ รอบ ได้แก่ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
น้อยกว่า ๘,๐๐๐	๘,๐๐๐ - ๑๑,๙๙๙	๑๒,๐๐๐-๑๕,๙๙๙	๑๖,๐๐๐ - ๑๕,๙๙๙	≥ ๒๐,๐๐๐

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต		
		ปี พ.ศ.		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของจำนวนเงินทุนการวิจัยที่ได้รับ ทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนภายนอก	ร้อยละ	N/A	(ร้อยละ ๕.๘๐)	(ร้อยละ ๒๘.๙๙)

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ C๑๕ : จำนวนสินทรัพย์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่นำไปใช้ประโยชน์

๑. หน่วยวัด: จำนวนสินทรัพย์

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๗

หมายเหตุ ค่าน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับบางกลุ่มผู้อำนวยการวิทยาลัย จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๐ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๕

๓. คำอธิบาย :

สินทรัพย์ความรู้ (Knowledge Asset) ที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ/เชิงนโยบาย/เชิงสังคม หมายถึง องค์ความรู้ที่องค์กรสร้างสรรค์ สังสม และจัดระบบไว้อย่างเป็นรูปธรรม ซึ่งสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในหลายมิติ ได้แก่ เชิงวิชาการ เช่น ตำรา งานวิจัย หลักสูตร ที่ถูกนำไปใช้ในการเรียนการสอนหรืออ้างอิงทางวิชาการ เชิงนโยบาย เช่น ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย แนวปฏิบัติ มาตรฐาน ที่หน่วยงานภาครัฐนำไปกำหนดเป็นนโยบายหรือแนวทางการดำเนินงาน และเชิงสังคม เช่น คู่มือ นวัตกรรม เทคโนโลยี ที่ชุมชนหรือภาคประชาสังคมนำไปใช้แก้ปัญหาหรือพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยสินทรัพย์ความรู้เหล่านี้ต้องผ่านกระบวนการตรวจสอบคุณภาพ มีการเผยแพร่ในช่องทางที่เหมาะสม และมีหลักฐานการนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การประเมิน:

คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๑	-	-ทะเบียนรายการสินทรัพย์ความรู้ (KA Register) ที่สร้างขึ้น/ จัดเก็บ พร้อมระบุประเภทและปีที่สร้าง -สำเนา/ไฟล์ KA (เช่น บทความ ตำรา หลักสูตร หนังสือ คู่มือ นวัตกรรม เทคโนโลยี แนวปฏิบัติ
๒	-	
๓	จำนวนสินทรัพย์ความรู้ที่นำไปใช้ ประโยชน์ เท่ากับ ๑ ชิ้น/วิทยาลัย	

คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๔	จำนวนสินทรัพย์ความรู้ที่นำไปใช้ประโยชน์ เท่ากับ ๒ ชั้น/วิทยาลัย	<p>-หลักฐานการนำไปใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ คือ ๑) หลักฐานการอ้างอิง (Citation): รายงานจากฐานข้อมูล (เช่น Google Scholar, Scopus) ที่แสดงการอ้างอิงถึง KA นั้นๆ โดยงานวิจัย/วิชาการอื่น</p> <p>๒) การนำไปประกอบการเรียนการสอน: คำสั่ง/ประกาศให้ใช้ KA เป็นตำราหลัก/เอกสารประกอบหลักสูตร</p> <p>เชิงนโยบาย : ๑) หนังสือรายการ/ประกาศ/มติ ครม.:ที่ระบุว่า หน่วยงาน/นโยบาย/แผนงานใหม่ ได้อ้างอิง หรือ นำ KA (เช่น โมเดล ข้อเสนอแนะ) ของหน่วยงานไปเป็นส่วนหนึ่งของการ จัดทำนโยบายนั้นๆ</p> <p>๒) รายงานการประชุม: ที่มีการรับรองการนำผล KA ไปใช้ใน การปรับปรุงกฎระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติ</p> <p>-เชิงสังคม ๑) ภาพข่าว/รายงานผลกระทบทางสังคม: แสดงให้ เห็นว่าชุมชน/กลุ่มเป้าหมายมีการนำ KA (เช่น นวัตกรรม คู่มือ) ไปใช้แก้ไขปัญหาจริง</p> <p>๒) หลักฐานการนำไปถ่ายทอด/ฝึกอบรม: รายงานการจัด ฝึกอบรม/สัมมนา โดยใช้ KA เป็นเนื้อหาหลัก และมีรายชื่อ ผู้เข้าร่วมจากภาคสังคม</p> <p>๓) รายงานผลการดำเนินงาน: แสดงตัวชี้วัดที่เปลี่ยนแปลงไป ในทางที่ดีขึ้นหลังจากนำ KA ไปใช้ในพื้นที่เป้าหมาย (Outcome/impact)</p>
๕	จำนวนสินทรัพย์ความรู้ที่นำไปใช้ประโยชน์ ≥ ๓ ชั้น/วิทยาลัย	

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	๑ ชั้น	๒ ชั้น	๓ ชั้น

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	๑ ชั้น	๒ ชั้น	๓ ชั้น

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
จำนวนสินทรัพย์ความรู้ (Knowledge Asset) ที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ/เชิงนโยบาย/เชิงสังคม(สะสม)	ระดับคะแนน	N/A	๖๐	๕๙

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ S๒๐ : สินทรัพย์ความรู้ขององค์กร (กระบวนการหลัก, กระบวนการสนับสนุน, กระบวนการจัดการองค์กร)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑๐ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๑๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๑๓ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕
๒.๑๔ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๘
๒.๑๕ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๑๖ หัวหน้างานบริหาร	๑๕
๒.๑๗ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๑๘ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๓

หมายเหตุ ค่าน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับผู้อำนวยการวิทยาลัย/รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๐ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๕ และค่าน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับกลุ่มบุคลากรสายการสอน (อาจารย์) จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๕ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๓

๓. คำอธิบาย:

สินทรัพย์ทางความรู้ (Knowledge Assets) หมายถึง ทรัพยากรทางปัญญาที่มีการสั่งสมภายในองค์กร โดยเป็นความรู้ที่ทั้งองค์กรและบุคลากรเก็บรวบรวมไว้ในรูปแบบของสารสนเทศ ความคิด การเรียนรู้ ความจำ ความเข้าใจอย่างถ่องแท้ ทักษะด้านการรับรู้และด้านเทคนิค รวมทั้งขีดความสามารถต่าง ๆ สินทรัพย์ทางความรู้ มีอยู่ในบุคลากร ซอฟต์แวร์ สิทธิบัตร ฐานข้อมูล เอกสาร แนวทางปฏิบัติ นโยบายและวิธีปฏิบัติ รวมทั้งแผนภาพทางเทคนิคเป็นที่เก็บสินทรัพย์ทางความรู้ขององค์กรไว้ สินทรัพย์ทางความรู้ยังมีอยู่ที่ลูกค้า ผู้ส่งมอบ และพันธมิตร

กระบวนการหลักขององค์กร (Core Processes) คือ ชุดกิจกรรมหรือขั้นตอนสำคัญที่องค์กรดำเนินการ เพื่อสร้างคุณค่าให้กับลูกค้า/ผู้รับบริการและบรรลุเป้าหมายขององค์กร

๔. สูตรการคำนวณ: นับจำนวนสินทรัพย์ความรู้ขององค์กรจากกระบวนการหลัก (การจัดการศึกษา วิจัยและนวัตกรรม บริการวิชาการ)

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๑	มีการดำเนินการเกี่ยวกับสินทรัพย์ความรู้เฉพาะ กระบวนการหลักเท่านั้น และยังไม่มีการนำไปใช้จริงอย่างเป็นระบบ	๑. แผนที่ความรู้ (Knowledge Map): แสดงการเชื่อมโยงระหว่างความรู้กับกระบวนการทำงานหลัก/สนับสนุน/จัดการองค์กรทั้งหมด ๒. คู่มือการปฏิบัติงาน (SOPs/มาตรฐานการทำงาน (Work Instructions): เอกสารที่แสดงถึงความรู้ที่รวบรวมและกลั่นกรองแล้วจากกระบวนการต่างๆ (หลักฐานของ Explicit Knowledge) ๓. รายงานการประชุม/สรุปผล CoP/AAR/ Lessons Learned): หลักฐานการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนและสร้างความรู้ (หลักฐานของ Tacit Knowledge Capture)
๒	มีการดำเนินการครอบคลุม กระบวนการหลัก และบางส่วนของ กระบวนการสนับสนุน แต่การจัดเก็บและการนำไปใช้ยังไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน	๑. แผนที่ความรู้ (Knowledge Map): แสดงการเชื่อมโยงระหว่างความรู้กับกระบวนการทำงานหลัก/สนับสนุน/จัดการองค์กรทั้งหมด ๒. คู่มือการปฏิบัติงาน (SOPs/มาตรฐานการทำงาน (Work Instructions): เอกสารที่แสดงถึงความรู้ที่รวบรวมและกลั่นกรองแล้วจากกระบวนการต่างๆ (หลักฐานของ Explicit Knowledge) ๓. รายงานการประชุม/สรุปผล CoP/AAR/ Lessons Learned): หลักฐานการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนและสร้างความรู้ (หลักฐานของ Tacit Knowledge Capture)
๓	มีการดำเนินการครอบคลุม กระบวนการหลัก และกระบวนการสนับสนุนอย่างเป็นระบบ มีการจัดเก็บที่เข้าถึงได้ง่าย และมีการนำไปใช้ในการปฏิบัติงานจริงอย่างสม่ำเสมอในวงจำกัด (เช่น เฉพาะบางหน่วยงาน)	๑. แผนที่ความรู้ (Knowledge Map): แสดงการเชื่อมโยงระหว่างความรู้กับกระบวนการทำงานหลัก/สนับสนุน/จัดการองค์กรทั้งหมด ๒. คู่มือการปฏิบัติงาน (SOPs/มาตรฐานการทำงาน (Work Instructions): เอกสารที่แสดงถึงความรู้ที่รวบรวมและกลั่นกรองแล้วจากกระบวนการต่างๆ (หลักฐานของ Explicit Knowledge) ๓. รายงานการประชุม/สรุปผล CoP/AAR/ Lessons Learned): หลักฐานการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนและสร้างความรู้ (หลักฐานของ Tacit Knowledge Capture) ๔. ทะเบียนสินทรัพย์ความรู้ (Knowledge Asset Register): รายการสินทรัพย์ความรู้ที่จัดเก็บในคลังความรู้ (เช่น คู่มือ, LLL, CoP summary) พร้อมระบุความทันสมัย

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๔	มีการดำเนินการครอบคลุม กระบวนการหลัก กระบวนการสนับสนุน และเริ่มดำเนินการใน กระบวนการจัดการองค์กร มีการจัดทำ แผนที่ความรู้ที่ชัดเจน และมีการนำสินทรัพย์ความรู้ ไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการ อย่างมีนัยสำคัญ	<p>๑. แผนที่ความรู้ (Knowledge Map): แสดงการเชื่อมโยงระหว่าง ความรู้กับกระบวนการทำงานหลัก/สนับสนุน/จัดการองค์กรทั้งหมด</p> <p>๒. คู่มือการปฏิบัติงาน (SOPs/มาตรฐานการทำงาน (Work Instructions): เอกสารที่แสดงถึงความรู้ที่รวบรวมและกลั่นกรอง แล้วจากกระบวนการต่างๆ (หลักฐานของ Explicit Knowledge</p> <p>๓. รายงานการประชุม/สรุปผล CoP/AAR/ Lessons Learned): หลักฐานการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนและสร้างความรู้ (หลักฐานของ Tacit Knowledge Capture)</p> <p>๔. ทะเบียนสินทรัพย์ความรู้ (Knowledge Asset Register): รายการสินทรัพย์ความรู้ที่จัดเก็บในคลังความรู้ (เช่น คู่มือ, LLL, CoP summary) พร้อมระบุความทันสมัย</p> <p>๕. โครงสร้างคลังความรู้/ฐานข้อมูล (Knowledge Repository Structure): ภาพถ่ายหน้าจอหรือผังแสดงการจัดเก็บสินทรัพย์ความรู้ ที่แยกตามประเภทกระบวนการ (หลัก, สนับสนุน, จัดการองค์กร)</p>
๕	มีการดำเนินการครอบคลุม ทั้งสาม กระบวนการ (หลัก, สนับสนุน, จัดการองค์กร) ครบถ้วนและเป็นไปตามมาตรฐาน มีการประเมินผล กระทบ จากการนำสินทรัพย์ความรู้ ไปใช้ และสามารถแสดงให้เห็นว่าสินทรัพย์ความรู้ขององค์กรเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้องค์กรบรรลุเป้าหมาย (เป็น KM-Driven Organization)	<p>๑. แผนที่ความรู้ (Knowledge Map): แสดงการเชื่อมโยงระหว่าง ความรู้กับกระบวนการทำงานหลัก/สนับสนุน/จัดการองค์กรทั้งหมด</p> <p>๒. คู่มือการปฏิบัติงาน (SOPs/มาตรฐานการทำงาน (Work Instructions): เอกสารที่แสดงถึงความรู้ที่รวบรวมและกลั่นกรอง แล้วจากกระบวนการต่างๆ (หลักฐานของ Explicit Knowledge</p> <p>๓. รายงานการประชุม/สรุปผล CoP/AAR/ Lessons Learned): หลักฐานการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนและสร้างความรู้ (หลักฐานของ Tacit Knowledge Capture)</p> <p>๔. ทะเบียนสินทรัพย์ความรู้ (Knowledge Asset Register): รายการสินทรัพย์ความรู้ที่จัดเก็บในคลังความรู้ (เช่น คู่มือ, LLL, CoP summary) พร้อมระบุความทันสมัย</p> <p>๕. โครงสร้างคลังความรู้/ฐานข้อมูล (Knowledge Repository Structure): ภาพถ่ายหน้าจอหรือผังแสดงการจัดเก็บสินทรัพย์ความรู้ ที่แยกตามประเภทกระบวนการ (หลัก, สนับสนุน, จัดการองค์กร)</p> <p>๖. รายงานผลการใช้/เข้าถึงคลังความรู้ (Usage Report): สถิติ การเข้าถึงและการนำสินทรัพย์ความรู้ไปใช้ในหน่วยงานต่างๆ (หลักฐานการ Disseminate & Share)</p> <p>๗. รายงานผลกระทบ/การปรับปรุงกระบวนการ: เอกสารที่แสดงว่าสินทรัพย์ความรู้ถูกนำไปใช้ในการปรับปรุงหรือแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานจริงอย่างไร</p>

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และ ข้อ ๒

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
สินทรัพย์ความรู้ขององค์กร (กระบวนการหลัก, กระบวนการสนับสนุน, กระบวนการจัดการองค์กร)	ระดับ คะแนน	๑	๑๕	๓๖

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ C๒๓ : ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการเพื่อพัฒนาชุมชนเป้าหมายที่มีการจัดการตนเองอย่างยั่งยืน (C-KPI)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๒ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕
๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ	๕
๒.๖ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๗ หัวหน้างานบริหาร	๕
๒.๘ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๙ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

หมายเหตุ ค่าน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับบางกลุ่มผู้อำนวยการวิทยาลัย จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๐ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๕

๓. คำอธิบาย:

ชุมชนเป้าหมายที่มีการจัดการตนเองอย่างยั่งยืน” หมายถึง กลุ่มบุคคลหรือชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงาน/โครงการ และสามารถดำเนินกิจกรรมหรือจัดการทรัพยากรของตนเองได้อย่างต่อเนื่อง โดยไม่พึ่งพาผู้ให้การสนับสนุนอย่างเต็มที่

คุณลักษณะสำคัญของชุมชนที่มีการจัดการตนเองอย่างยั่งยืน หมายถึง การจัดการสุขภาพที่เหมาะสม ได้แก่:

๑. การจัดการตนเอง – ชุมชนมีศักยภาพในการวางแผน ดำเนิน และประเมินกิจกรรมในการดูแลสุขภาพภายในชุมชน

๒. ความยั่งยืน – กำหนดอนาคต พัฒนาชุมชนด้วยตนเอง การดำเนินงานสามารถสืบต่อได้ โดยไม่ขึ้นกับการสนับสนุนภายนอกเพียงอย่างเดียว

๓. การมีส่วนร่วมของสมาชิก – สมาชิกชุมชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและปฏิบัติกิจกรรม มีความเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและสามารถดำรงอยู่ได้ แม้ในภาวะวิกฤต

๔. การปรับตัวต่อปัญหาและบริบท – ชุมชนสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพของตนเองและปรับปรุงกิจกรรมตามสถานการณ์จริง โดยเน้นการพัฒนาแบบองค์รวมด้านเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนชุมชนเป้าหมายที่จัดการตนเองได้อย่างยั่งยืน}}{\text{จำนวนชุมชนเป้าหมายทั้งหมด}} \times 100$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๑	วิทยาลัยมีแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนเป้าหมายที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาตำบลของชุมชนเป้าหมาย	- แผนการดูแลสุขภาพชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัย - แผนพัฒนาตำบลของชุมชน
๒	วิทยาลัยและชุมชนร่วมจัดทำเวทีประชาคมเพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาชุมชนที่สอดคล้องกับการพัฒนาสุขภาพชุมชน	- โครงการ/กิจกรรม/กำหนดการ/รูปถ่ายภาพกิจกรรม การจัดทำเวทีประชาคม
๓	วิทยาลัยและชุมชนเป้าหมายร่วมจัดทำแผนการเพื่อรองรับและช่วยเหลือแก้ไขปัญหาสุขภาพและสถานการณ์ฉุกเฉิน รวมถึงสาธารณภัยในชุมชน	- แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อรองรับและช่วยเหลือแก้ไขปัญหาสุขภาพ และ สถานการณ์ฉุกเฉิน หรือสาธารณภัยในชุมชน
๔	ดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนเป้าหมายที่กำหนด	- รายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรม โดยระบุถึงสุขภาพของประชาชนที่ดีขึ้น - ชุมชนสามารถรับมือและแก้ไขปัญหาเมื่อเกิดปัญหาสุขภาพ และสถานการณ์ฉุกเฉิน รวมถึงสาธารณภัยในชุมชน
๕	ชุมชนเป้าหมายสามารถดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ต่างๆ อย่างต่อเนื่อง พร้อมมี Action Plan ในการดำเนินกิจกรรมโดยการพึ่งพาตนเอง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน	- ผลลัพธ์ของการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน (สุขภาพ, เศรษฐกิจ, สังคม, สิ่งแวดล้อม)

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม

๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ข้อ ๑	ข้อ ๑ และข้อ ๒	ข้อ ๑ - ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
-	-	-	ข้อ ๔	ข้อ ๔ และข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละของชุมชนเป้าหมายที่มีการจัดการตนเองอย่างยั่งยืนในระดับดีขึ้น (สะสม) (C-KPI)	จำนวนร้อยละของชุมชนเป้าหมาย	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ S๒๔ : SROI (Social Return on Investment) จากการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

๑. หน่วยวัด: อัตราส่วน

๒. นำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๕

๓. คำอธิบาย:

SROI (Social Return on Investment) เป็นหลักการและกรอบการทำงานบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ที่สำคัญในการวัดและประเมินคุณค่าที่หน่วยงาน (คณะ/วิทยาลัย) จัดทำขึ้น ซึ่งไม่ได้มองแค่ผลตอบแทนทางการเงินเพียงอย่างเดียว แต่มุ่งเน้นไปที่การทำความเข้าใจและตีมูลค่าของผลลัพธ์ทางสังคม สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ ที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อให้เห็นภาพผลกระทบ (Impact) ที่แท้จริง

ทั้งนี้ในรอบ ๖ เดือนแรก โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ทั้งนี้ในรอบ ๑๒ เดือน โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\text{SROI Ratio} = \frac{\text{มูลค่ารวมของผลลัพธ์ทางสังคม (ปัจจุบันค่า)}}{\text{มูลค่าการลงทุนทั้งหมด}}$$

ตัวอย่างคำอธิบายผลลัพธ์ : SROI = ๓.๐ หมายถึง ลงทุน ๑ บาท ได้ผลลัพธ์ทางสังคมตอบแทน ๓ บาท

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑. กำหนดขอบเขตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- ระบุเป้าหมายโครงการ ช่วงเวลา งบประมาณ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) - ใครได้รับผลลัพธ์อะไรบ้าง	-รายชื่อ Stakeholders & บทบาท -ขอบเขตการประเมินที่ชัดเจน
๒. สร้างแผนผังผลลัพธ์ (Impact/ Outcomes Map)	- ระบุ สิ่งเหล่านี้ - Inputs (ทรัพยากร/งบประมาณ) - Activities (กิจกรรม) - Outputs (ผลผลิต) - Outcomes (ผลลัพธ์) - แยก “ระยะสั้น-กลาง-ยาว” - ระบุสมมติฐานเชิงเหตุผล	Impact Map & Logic Model
๓. กำหนดตัวชี้วัดและตีมูลค่าเป็นเงิน	- เลือกตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome Indicators) - กำหนดค่าเงิน (Financial Proxies) เช่น ค่าใช้จ่ายที่ลดลง รายได้เพิ่ม มูลค่าคุณภาพชีวิต	ตารางตัวชี้วัด + ค่าเงิน
๔. หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ	การหักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ เช่น สิ่งที่เกิดขึ้นเอง (Deadweight) ผลจากโครงการอื่น (Attribution) ไปทดแทนที่อื่น (Displacement) ผลลัพธ์ลดลงตามเวลา (Drop-off)	สูตรการคำนวณที่หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ
๕. คำนวณมูลค่าปัจจุบันและ SROI ratio	รวม Impact คิดค่า Discount rate (เช่น ๓-๕%) คำนวณ	หลักฐานการคำนวณค่า SROI ratio
๖. รายงานผลและทบทวน	- ตรวจสอบความโปร่งใส - เปิดรับความคิดเห็น Stakeholders - ระบุข้อจำกัดและสมมติฐาน	หลักฐานการเปิดรับความคิดเห็น Stakeholders

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่า คะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	๑: < ๑	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
-	-	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ยังไม่มีการวัด SROI จากการบริการสุขภาพด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ	N/A	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ S๒๖ : SROI (Social Return on Investment) จากการจัดการอบรม

๑. หน่วยวัด: อัตราส่วน

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๕

๓. คำอธิบาย:

SROI เป็นหลักการและกรอบการทำงานบริการวิชาการ ที่สำคัญในการวัดและประเมินคุณค่าที่หน่วยงาน (คณะ/วิทยาลัย) จัดทำขึ้น ซึ่งไม่ได้มองแค่ผลตอบแทนทางการเงินเพียงอย่างเดียว แต่มุ่งเน้นไปที่การทำความเข้าใจและตีมูลค่าของผลลัพธ์ทาง สังคม สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ ที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อให้เห็นภาพผลกระทบ (Impact) ที่แท้จริง เช่น การอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต่างๆ และการอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากรภายใน/ภายนอก องค์กร

ทั้งนี้ในรอบ ๖ เดือนแรก โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ทั้งนี้ในรอบ ๑๒ เดือน โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\text{SROI Ratio} = \frac{\text{มูลค่ารวมของผลลัพธ์ทางสังคม (ปัจจุบันค่า)}}{\text{มูลค่าการลงทุนทั้งหมด}}$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑. กำหนดขอบเขตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- ระบุเป้าหมายโครงการ ช่วงเวลา งบประมาณ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) - ใครได้รับผลลัพธ์อะไรบ้าง	- รายชื่อ Stakeholders & บทบาท - ขอบเขตการประเมินที่ชัดเจน
๒. สร้างแผนผังผลลัพธ์ (Impact/ Outcomes Map)	- ระบุ สิ่งเหล่านี้ - Inputs (ทรัพยากร/งบประมาณ) - Activities (กิจกรรม) - Outputs (ผลผลิต) - Outcomes (ผลลัพธ์) - แยก “ระยะสั้น-กลาง-ยาว” - ระบุสมมติฐานเชิงเหตุผล	Impact Map & Logic Model
๓. กำหนดตัวชี้วัดและตีมูลค่าเป็นเงิน	- เลือกตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome Indicators) - กำหนดค่าเงิน (Financial Proxies) เช่น ค่าใช้จ่ายที่ลดลง รายได้เพิ่ม มูลค่าคุณภาพชีวิต	ตารางตัวชี้วัด + ค่าเงิน
๔. หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ	การหักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ เช่น - สิ่งที่จะเกิดขึ้นเอง (Deadweight) - ผลจากโครงการอื่น (Attribution) - ไปทดแทนที่อื่น (Displacement) - ผลลัพธ์ลดลงตามเวลา (Drop-off)	สูตรการคำนวณที่หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ
๕. คำนวณมูลค่าปัจจุบันและ SROI ratio	รวม Impact คิดค่า Discount rate (เช่น ๓-๕%) คำนวณ	หลักฐานการคำนวณค่า SROI ratio
๖. รายงานผลและทบทวน	- ตรวจสอบความโปร่งใส - เปิดรับความคิดเห็น Stakeholders - ระบุข้อจำกัดและสมมติฐาน	หลักฐานการเปิดรับความคิดเห็น Stakeholders

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	๑: < ๑	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน ๕
-	-	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ยังไม่มีการวัด SROI จากบริการสุขภาพด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ	N/A	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานวิจัยและบริการวิชาการ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านวิจัย นวัตกรรม และบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ C๒๗ : ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาที่เป็นเลิศตามเกณฑ์ (EdPEX)(C-KPI)

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๑๐

๓. คำอธิบาย:

เกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) หมายถึง เกณฑ์คุณภาพที่สำนักงาน ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) นำมาให้สถาบันอุดมศึกษาใช้เป็นกรอบ แนวทางในการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาเพื่อก้าวสู่ความเป็นเลิศ โดยสถาบันพระบรมราชชนกได้นำเกณฑ์ EdPEX มาใช้ในการประกันคุณภาพระดับคณะ และระดับสถาบัน ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การพัฒนาคุณภาพการศึกษาระดับคณะอย่างต่อเนื่อง

ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะตามเกณฑ์ EdPEX ประกอบด้วย ๗ หมวด และมีการ ให้คะแนนในแต่ละหมวด ดังนี้

การประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ EdPEX	คะแนน
หมวด ๑ การนำองค์กร	๑๑๕
หมวด ๒ กลยุทธ์	๙๐
หมวด ๓ ลูกค้า	๘๕
หมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้	๙๐
หมวด ๕ บุคลากร	๘๕
หมวด ๖ การปฏิบัติการ	๘๕
หมวด ๗ ผลลัพธ์	๔๕๐
คะแนนรวม	๑,๐๐๐

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: เกณฑ์การให้คะแนนการประเมินในรอบ ๑๒ เดือน มีดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๑ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๒ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๓ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๔ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๕ ข้อ

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) พิจารณาจากคะแนนผลการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับคณะตามเกณฑ์ EdPEX ปีการศึกษา ๒๕๖๗

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๒๐๐ คะแนน	๒๑๐ คะแนน	๒๒๕ คะแนน	๒๔๐ คะแนน	๒๕๐ คะแนน

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) พิจารณาจากกระบวนการและผลการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะตามเกณฑ์ EdPEX ปีการศึกษา ๒๕๖๘

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	การส่งข้อมูลพื้นฐาน Common Data Set ที่รับผิดชอบให้ครบถ้วนและถูกต้อง เพื่อการจัดทำข้อมูล และ SAR ในระดับคณะ	- เอกสารข้อมูลพื้นฐาน Common Data Set ที่ส่งให้คณะ
๒	การรายงานผลลัพธ์หมวด ๗ ระยะ ๓ ปีการศึกษา ที่ครบถ้วนและถูกต้อง เพื่อการจัดทำข้อมูล และ SAR ในระดับคณะ	- เอกสารการรายงานข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงานตามหมวด ๗ ที่ส่งให้คณะสำหรับการจัดทำ SAR ในปีการศึกษา ๒๕๖๘

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๓	<p>การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของคณะตามแผนการพัฒนารองค์กร (Improvement Plan) เพื่อการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEX ที่มีผู้นำระดับสูงเป็นกลุ่มเป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ ๘๐ (๔ ใน ๕ กิจกรรม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมทบทวนแผนกลยุทธ์ - มีส่วนร่วมในการจัดทำ/ปรับแก้ SAR - เข้าร่วมประชุม Mock up เพื่อเตรียมรับการประเมิน - ร่วมจัดทำกระบวนการสนับสนุนการปฏิบัติงานแต่ละพันธกิจ (ยกเว้น หมวด ๖) - เข้าร่วมเวทีรับการประเมิน EdPEX 	- เอกสารข้อมูลสรุปการเข้าร่วมกิจกรรมของคณะรายบุคคลของผู้นำระดับสูงตามแผนการพัฒนารองค์กร (Improvement Plan) เพื่อการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEX ปีการศึกษา ๒๕๖๘
๔	<p>การเขียนและส่งรายงานการประเมินตนเองในหมวดที่รับผิดชอบตามระยะเวลาที่กำหนด</p>	- รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะในหมวดที่รับผิดชอบ ปีการศึกษา ๒๕๖๘
๕	<p>การร่วมทบทวนผลการดำเนินงาน/การปรับปรุง/พัฒนาคุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะฯ ในภาพรวมเพื่อการเตรียมความพร้อมในการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายในปีการศึกษา ๒๕๖๘ และนำไปใช้ประกอบการพิจารณาปรับปรุงแผนพัฒนาองค์กรเพื่อการดำเนินงานที่เป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEX</p> <p>ในปีการศึกษาต่อไป</p>	- เอกสารข้อมูลสรุปการเข้าร่วมกิจกรรมทบทวนผลการดำเนินงาน/การปรับปรุง/พัฒนาคุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะฯ ในภาพรวมตามเกณฑ์ EdPEX ปีการศึกษา ๒๕๖๘

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาที่เป็นเลิศตามเกณฑ์ EdPEX	คะแนน	N/A	N/A	๒๐๐

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: คณะพยาบาลศาสตร์ (งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ด้านยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ S๒๘ : ค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดีมาก
(Digital readiness)

๑. หน่วยวัด: ค่าเฉลี่ย

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการบริหาร และยุทธศาสตร์	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการวิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ	๕
๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๖ หัวหน้างานบริหาร	๕
๒.๗ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๘ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

หมายเหตุ ค่าน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับบางกลุ่มผู้อำนวยการวิทยาลัย/รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา/หัวหน้างานบริหาร/หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/บุคลากรสายการสอน (อาจารย์) บุคลากรสายสนับสนุน จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๐ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๕

๓. คำอธิบาย:

ความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลัก หมายถึง ความสามารถของบุคลากรในการใช้และสนับสนุนการใช้งานระบบสารสนเทศหลักได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบุคคลมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะด้านดิจิทัลที่เพียงพอ สามารถเข้าถึง ใช้งาน และแก้ไขปัญหาเบื้องต้นของระบบสารสนเทศได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง ส่งผลให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างราบรื่นและมีประสิทธิผล

ค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลัก หมายถึง คะแนนค่าเฉลี่ยจากการประเมินความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักของบุคลากร สะท้อนระดับความสามารถของบุคลากร มีการประเมินแบบ ๓๖๐ องศา โดยครอบคลุม ๕ ด้าน คือ ด้านที่ ๑ Digital Literacy (ความรู้และทักษะดิจิทัล) ด้านที่ ๒ Digital Mindset (ทัศนคติและการเปิดรับเทคโนโลยี) ด้านที่ ๓ Digital Tools & Usage (การใช้เครื่องมือดิจิทัล) ด้านที่ ๔ Cybersecurity Awareness (ความรู้ด้านความปลอดภัยไซเบอร์) และด้านที่ ๕ Digital Transformation Readiness (ความพร้อมสู่การเปลี่ยนผ่านดิจิทัล)

๔. **สูตรการคำนวณ** : คะแนนค่าเฉลี่ยเป็นรายบุคคล ตามแบบประเมินความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลัก (Digital Readiness) ของคณะพยาบาลศาสตร์

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
๑	คะแนนค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับน้อย โดยมีคะแนนระหว่าง ๒.๕๑-๓.๐๐
๒	คะแนนค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับปานกลาง โดยมีคะแนนระหว่าง ๓.๐๑-๓.๕๐
๓	คะแนนค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดี โดยมีคะแนนระหว่าง ๓.๕๑-๔.๐๐
๔	คะแนนค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดีมาก โดยมีคะแนนระหว่าง ๔.๐๑-๔.๕๐
๕	คะแนนค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดีมากที่สุด โดยมีคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ ๔.๕๑

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมิน ๑ วนรอบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ประเมินภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๙) คิดตามคะแนนค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลัก (Digital Readiness) ตามแบบประเมินฯ ของคณะพยาบาลศาสตร์

๖.๒ การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) ใช้แบบประเมินความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลัก (Digital Readiness) ของคณะพยาบาลศาสตร์ ผ่านระบบออนไลน์ โดยเป็นการประเมินแบบ ๓๖๐ องศา แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

ลำดับ	ผู้ถูกประเมิน	ผู้ประเมิน		
		หัวหน้า	เพื่อนร่วมงาน จำนวน ๑ คน	ตนเอง
๑	กลุ่มรองคณบดี	คณบดี	รองคณบดี	ตนเอง
๒	ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี	คณบดี	รองคณบดี	ตนเอง
๓	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	คณบดี	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	ตนเอง
๔	รองผู้อำนวยการวิทยาลัย	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	รองผู้อำนวยการวิทยาลัย	ตนเอง
๕	ประธานสาขาของวิทยาลัย	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	ประธานสาขาของวิทยาลัย	ตนเอง
๖	หัวหน้าบริหารของวิทยาลัย	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	รองผู้อำนวยการวิทยาลัยด้านบริหารและยุทธศาสตร์	ตนเอง
๗	อาจารย์	ประธานสาขาของวิทยาลัย (ประธานสาขาที่สังกัด)	อาจารย์ในวิทยาลัย	ตนเอง
๘	บุคลากรสายสนับสนุน	รองผู้อำนวยการวิทยาลัย (ที่สังกัด)	บุคลากรสายสนับสนุนในวิทยาลัย	ตนเอง

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ค่าเฉลี่ยความพร้อมใช้งานของระบบสารสนเทศหลักในระดับดีมาก (Digital readiness)	N/A	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล : ผู้ช่วยคณบดี (ดร.วัลลภ นาคศรีสังข์)

ตัวชี้วัดที่ P๒ : ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและเงินรายได้ภาพรวม

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๕
๒.๕ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๖ หัวหน้างานบริหาร	๕
๒.๗ หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้างานสายการสอน	๕
๒.๘ บุคลากรสายการสอน (อาจารย์)	๕

หมายเหตุ ค่าน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับบางกลุ่มผู้อำนวยการวิทยาลัย/รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ/รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์/หัวหน้างานบริหาร/หัวหน้าสาขา/ประธานหลักสูตร/ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/บุคลากรสายสอน (อาจารย์)/บุคลากรสายสนับสนุน จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๐ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๕

๓. คำอธิบาย:

การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายในภาพรวมของหน่วยงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน และงบเงินอุดหนุน ภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรรประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อประเมินผลความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามที่เกณฑ์กำหนดหรือไม่ โดยใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายรวมก่อนนี้ผูกพันในระบบ GFMS ที่กองบริหารการคลังและพัสดุสถาบันพระบรมราชชนก ยืนยันอย่างเป็นทางการมาเป็นฐานข้อมูลการประเมินผล

การเบิกจ่ายเงินรายได้ในภาพรวมของหน่วยงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายเงินรายได้ที่ได้รับอนุมัติและจัดสรร ซึ่งรวมเงินรายได้ที่เป็นรายรับทุกประเภทของวิทยาลัย เช่น จากบริการวิชาการ การผลิต ผู้ช่วยพยาบาล บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขต่าง ๆ ตามแผนปฏิบัติการที่ได้รับอนุมัติประจำปีงบประมาณ ในภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับวงเงินรายได้ที่เป็นรายรับจริงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพื่อประเมินผลความสามารถในการเบิกจ่ายเงินของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายของรัฐบาลตามที่เกณฑ์กำหนดหรือไม่ โดยใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายรวมก่อนนี้ผูกพันในระบบฐานข้อมูลแผนและงบประมาณของคณะพยาบาลศาสตร์และเอกสารที่วิทยาลัยยืนยัน

การก่องหนี้ผูกพัน หมายถึง การจัดซื้อจัดจ้างที่ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาจ้าง หรือออกใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง และได้ดำเนินการจัดทำ PO ในระบบ GFMS

ประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ หมายถึง การมีความพร้อม มีการวางแผนการใช้จ่ายเงิน งบประมาณและการเบิกจ่ายตามแผน รวมทั้งมีกระบวนการเร่งรัด ติดตาม แก้ปัญหา เพื่อให้การใช้จ่ายงบประมาณบรรลุผลตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด

ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณและก่องหนี้ผูกพันภาพรวมของสถาบันพระบรมราชชนกประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถเบิกจ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ประกอบด้วย งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน และงบเงินอุดหนุน รวมก่องหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับงบประมาณที่หน่วยงานได้รับทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (โดยใช้เกณฑ์ตามมติกรม. ไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๓๔ ไตรมาสที่ ๒ ร้อยละ ๕๖ ไตรมาสที่ ๓ ร้อยละ ๘๒ ไตรมาสที่ ๔ ร้อยละ ๑๐๐)

ร้อยละการเบิกจ่ายเงินรายได้ภาพรวมของวิทยาลัย/สำนักงานคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ หมายถึง การที่วิทยาลัย/สำนักงานคณบดีสามารถเบิกจ่ายเงินรายได้ที่ได้อนุมัติและจัดสรร ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในภาพรวมในรอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน เปรียบเทียบกับวงเงินที่ได้อนุมัติและจัดสรรจริงทั้งหมด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๔. สูตรการคำนวณ :

๔.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

เงินงบประมาณรายจ่ายและก่องหนี้ผูกพันรวมกับเงินรายได้ที่เบิกจ่ายจริงในรอบ ๖ เดือน

(๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)

X ๑๐๐

วงเงินงบประมาณรวมกับวงเงินรายได้ที่ได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

๔.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

เงินงบประมาณรายจ่ายและก้อนนี้ผูกพันรวมกับเงินรายได้ที่เบิกจ่ายจริงในรอบ ๑๒ เดือน
(๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙) X ๑๐๐

วงเงินงบประมาณรวมกับวงเงินรายได้ที่ได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

หมายเหตุ เงินงบประมาณและเงินรายได้ คิดในส่วนที่รับผิดชอบและได้รับการจัดสรร ดังนี้

๑. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล คัดข้อมูลในภาพรวมของวิทยาลัยที่สังกัด

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: ไม่มี

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
< ร้อยละ ๓๕	ร้อยละ ๓๕-๓๙.๙๙	ร้อยละ ๔๐-๔๔.๙๙	ร้อยละ ๔๕-๔๙.๙๙	≥ ร้อยละ ๕๐

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
< ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐-๘๔.๙๙	ร้อยละ ๘๕-๘๙.๙๙	ร้อยละ ๙๐-๙๔.๙๙	≥ ร้อยละ ๙๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินรายได้ภาพรวม	ร้อยละ	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ฐานข้อมูลกำกับงบประมาณคณะพยาบาลศาสตร์ หรือข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. เอกสารสนับสนุน:

๑. หลักฐาน/เอกสารแสดงเงินงบประมาณรายจ่ายและก้อนนี้ผูกพันและเงินรายได้ที่เบิกจ่ายจริง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒. หลักฐาน/เอกสารแสดงวงเงินงบประมาณและวงเงินรายได้ที่ได้รับทั้งหมดในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑๐. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: รองคณบดีด้านยุทธศาสตร์ ประกันคุณภาพ/รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน : งานยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ P๓ : ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตาม และปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร

ประเภทตัวชี้วัด : ถ่ายทอดลงสู่ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล	๕

๓. คำอธิบาย:

ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตามและปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร หมายถึง ผลสัมฤทธิ์จากการประยุกต์ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการวิทยาลัยพยาบาลอย่างเป็นระบบ โดยใช้ระบบสารสนเทศในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประมวลผล วิเคราะห์ และนำเสนอสารสนเทศที่จำเป็นต่อการตัดสินใจของผู้บริหาร ระบบดังกล่าวช่วยในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานแบบถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมาย ระบุจุดที่ต้องปรับปรุง และสนับสนุนการตัดสินใจเชิงยุทธศาสตร์แบบบูรณาการครอบคลุมพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาล ๕ พันธกิจหลัก ได้แก่ ๑) ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ๒) วิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ ๓) บริการวิชาการแก่สังคมเพื่อสุขภาพชุมชน ๔) บริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง และ ๕) ทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย เพื่อการกำกับติดตาม และบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบ

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีการใช้ระบบสารสนเทศและฐานข้อมูล Dashboard แบบบูรณาการ ครอบคลุมพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาล ๕ พันธกิจหลัก เพื่อการกำกับ ติดตาม และบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard ของวิทยาลัยพยาบาล ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน
๒	ระบบสารสนเทศสามารถรวบรวม ประมวลผล วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard ของวิทยาลัยพยาบาล ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน
๓	มีการนำข้อมูลจากระบบสารสนเทศและฐานข้อมูล Dashboard มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก เพื่อคาดการณ์แนวโน้ม ระบุโอกาส และความเสี่ยงของการดำเนินงานของวิทยาลัยพยาบาล	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard ของวิทยาลัยพยาบาล ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน -แผนบริหารความเสี่ยง -ผลการดำเนินงานในแผนบริหารความเสี่ยง

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๔	ผลการวิเคราะห์ข้อมูลถูกนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ และปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานของวิทยาลัยพยาบาล อย่างเป็นรูปธรรม	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard ของวิทยาลัยพยาบาล ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน - แผนของวิทยาลัย - ผลการดำเนินงานของแผน
๕	ผลลัพธ์การดำเนินงานตามพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาล ดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญจากการใช้ระบบสารสนเทศ	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard ของวิทยาลัยพยาบาล ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน -การบรรลุตัวชี้วัดของแผน

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	-	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๑	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๒

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๑	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๒	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๓

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตามและปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร	N/A	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ฐานข้อมูลข้อมูล Dashboard คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. เอกสารสนับสนุน: ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๐. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้ช่วยคณบดี (ดร.วัลทณี นาคศรีสังข์)

๑๑. หน่วยงาน: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

**ตัวชี้วัดที่ P๓ : ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตาม
และปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร**

ประเภทตัวชี้วัด : ถ่ายทอดลงสู่ รองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ทั้ง ๔ ด้าน /หัวหน้างานสายการสอน

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านวิจัย และบริการวิชาการ	๕
๒.๔ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา	๕
๒.๕ หัวหน้างานสายการสอน	๕

๓. คำอธิบาย:

ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตามและปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร หมายถึง ผลสัมฤทธิ์จากการประยุกต์ใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนกระบวนการบริหารจัดการวิทยาลัยพยาบาลอย่างเป็นระบบ โดยใช้ระบบสารสนเทศในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประมวลผล วิเคราะห์ และนำเสนอสารสนเทศที่จำเป็นต่อการตัดสินใจของผู้บริหาร ระบบดังกล่าวช่วยในการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานแบบถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมาย ระบุจุดที่ต้องปรับปรุง และสนับสนุนการตัดสินใจเชิงยุทธศาสตร์แบบบูรณาการครอบคลุมพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาล ๕ พันธกิจหลัก ได้แก่ ๑) ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ๒) วิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ ๓) บริการวิชาการแก่สังคมเพื่อสุขภาวะชุมชน ๔) บริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง และ ๕) ทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย เพื่อการกำกับติดตาม และบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบ

การใช้ระบบฐานข้อมูล Dashboard สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาล ทั้ง ๔ ด้าน คือ ๑) ด้านวิชาการ ๒)ด้านบริหารและยุทธศาสตร์ ๓)ด้านวิจัยและบริการวิชาการ และ ๔)ด้านกิจการนักศึกษา ซึ่งระบบฐานข้อมูล Dashboard แต่ละฐาน กลุ่มรองผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาล จะใช้ตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน โดยมีความรับผิดชอบ ดังนี้

๑) รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ รับผิดชอบฐานข้อมูล Dashboard พันธกิจหลักที่ ๑ ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ที่เกี่ยวกับวิชาการ การประกันคุณภาพ

๒) รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ รับผิดชอบฐานข้อมูล Dashboard พันธกิจหลักที่ ๒ วิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลและสุขภาพ และพันธกิจหลักที่ ๓ บริการวิชาการแก่สังคมเพื่อสุขภาวะชุมชน ที่เกี่ยวกับการวิจัยนวัตกรรม และบริการวิชาการ

๓) รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์ รับผิดชอบฐานข้อมูล Dashboard พันธกิจหลักที่ ๔ บริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง ที่เกี่ยวกับการบริหาร ยุทธศาสตร์ และเทคโนโลยีสารสนเทศ

๔) รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา รับผิดชอบฐานข้อมูล Dashboard พันธกิจหลักที่ ๕ ด้านกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ที่เกี่ยวกับกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีการใช้ระบบสารสนเทศและฐานข้อมูล Dashboard แบบบูรณาการ ครอบคลุมพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาล ๕ พันธกิจหลัก เพื่อการกำกับ ติดตาม และบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์อย่างเป็นระบบ ตามบทบาทหน้าที่ ที่ตรงตามความรับผิดชอบของกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในด้านต่างๆ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน
๒	ระบบสารสนเทศสามารถรวบรวม ประมวลผล วิเคราะห์ และนำเสนอข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน
๓	มีการนำข้อมูลจากระบบสารสนเทศและฐานข้อมูล Dashboard มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก เพื่อคาดการณ์แนวโน้ม ระบุโอกาส และความเสี่ยงของการดำเนินงาน โดยกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน -แผนบริหารความเสี่ยง -ผลการดำเนินงานในแผนบริหารความเสี่ยง
๔	ผลการวิเคราะห์ข้อมูลถูกนำไปใช้ในการกำหนดนโยบายวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ และปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานของวิทยาลัยพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม ตามบทบาทหน้าที่ ที่ตรงตามความรับผิดชอบของรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในด้านต่างๆ	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน - แผนของวิทยาลัย - ผลการดำเนินงานของแผน
๕	ผลลัพธ์การดำเนินงานตามพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาล ดีขึ้นอย่างมีนัยสำคัญจากการใช้ระบบสารสนเทศตามบทบาทหน้าที่ที่ตรงตามความรับผิดชอบของรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในด้านต่างๆ	-ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ในแต่ละด้านตามบทบาทหน้าที่ตรงตามความรับผิดชอบ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน -การบรรลุตัวชี้วัดของแผน

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	-	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๑	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๒

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๑	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๒	ขั้นตอนการดำเนินงานที่ ๓

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ผลการดำเนินงานด้านการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการกำกับติดตามและปรับปรุงพัฒนาผลลัพธ์ขององค์กร	N/A	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ฐานข้อมูลข้อมูล Dashboard คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. เอกสารสนับสนุน: ข้อมูลในฐานข้อมูล Dashboard คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๐. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้ช่วยคณบดี (ดร.วัลลภ นาคศรีสังข์)

๑๑. หน่วยงาน: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ P๔ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดที่มีผลการประเมิน ITA ตั้งแต่ระดับ ๙๐ คะแนนขึ้นไป

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. นำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ ผู้อำนวยการวิทยาลัย	๕
๒.๒ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕

๓. คำอธิบาย:

คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Transparency Assessment: ITA) หมายถึง สถาบันพระบรมราชชนกได้ดำเนินการประเมินคุณธรรม ดำเนินการป้องกันการทุจริตในองค์กร และเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ รวมถึงได้รับการประเมินประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและการให้บริการประชาชนจากหน่วยงานผู้ประเมินภายนอก โดยมีการเก็บข้อมูลและประเมินผล จาก ๓ ส่วน ดังนี้ ประกอบด้วย ๑) ข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐ (IIT) ๒) ข้อมูลจากผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐ (EIT) และ ๓) การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (OIT) โดยคำนึงถึงการเก็บข้อมูลอย่างรอบด้านและหลากหลายมิติ การกำหนดระเบียบวิธีการประเมินผลที่เป็นไปตามหลักการทางสถิติและทางวิชาการเพื่อให้ผลการประเมินสามารถสะท้อนสภาวะขององค์กรในด้านคุณธรรมและความโปร่งใสได้อย่างแท้จริง

ส่วนที่ ๑ การเก็บข้อมูลจากบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐ (Internal Integrity and Transparency Assessment: IIT) โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรภาครัฐทุกระดับที่ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี ได้มีโอกาสสะท้อนและแสดงความคิดเห็นต่อคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน ร้อยละ ๓๐

ส่วนที่ ๒ การเก็บข้อมูลจากผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐ (External Integrity and Transparency Assessment: EIT) โดยเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการหรือผู้ติดต่อหน่วยงานภาครัฐในช่วงปีงบประมาณได้มีโอกาสสะท้อนและแสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ร้อยละ ๓๐

ส่วนที่ ๓ การเปิดเผยข้อมูลทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency Assessment: OIT) เป็นการตรวจสอบระดับการเปิดเผยข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐที่เผยแพร่ไว้ทางเว็บไซต์หลักของหน่วยงาน โดยมีคณะที่ปรึกษาการประเมิน ITA ในฐานะผู้เชี่ยวชาญและคนกลาง (Third Party) เป็นผู้ตรวจสอบข้อมูลและให้คะแนน พร้อมข้อเสนอแนะตามหลักเกณฑ์การประเมินที่กำหนด ร้อยละ ๔๐

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนหน่วยงานทั้งหมดในสังกัด} \times \text{จำนวนหน่วยงานที่ได้คะแนนITA} \times \text{คะแนนขึ้นไป} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนหน่วยงานทั้งหมดในสังกัด}}$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

เกณฑ์การแปลผลการดำเนินการ ITA: การประเมินจะประกอยด้วยค่าคะแนน โดยมีคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน และระดับผลการประเมินโดยจำแนกออกเป็น ๗ ระดับ ดังนี้

คะแนน	ระดับ	ผลการประเมิน
๙๕.๐๐-๑๐๐	AA	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับสูงมาก
๘๕.๐๐-๙๔.๙๙	A	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับสูง
๗๕.๐๐-๘๔.๙๙	B	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับปานกลาง
๖๕.๐๐-๗๔.๙๙	C	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับต่ำ
๕๕.๐๐-๖๔.๙๙	D	มีคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ระดับต่ำมาก

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๑ รอบ ได้แก่ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๗๕.๐๐-๗๙.๙๙	๘๐.๐๐-๘๔.๙๙	๘๕.๐๐-๘๙.๙๙	๙๐-๙๔.๙๙	๙๕-๑๐๐

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ		
		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ร้อยละของหน่วยงานในสังกัด (๓๑ หน่วยงาน) ที่ผ่านประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ตั้งแต่ระดับ ๙๐ คะแนนขึ้นไป	ร้อยละ	N/A	๙.๖๘	๖๗.๗๔

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : คณะพยาบาลศาสตร์ (งานบริหารและยุทธศาสตร์)

๙. เอกสารสนับสนุน:

๑๐. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๑. หน่วยงาน: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ P๕: ร้อยละของวิทยาลัยที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นสำนักงานสีเขียว Green office ระดับ G ทอง และ ปริมาณก๊าซเรือนกระจก (Carbon Footprint)

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๒ ผู้อำนวยการวิทยาลัย	๕
๒.๓ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๑๐

๓. คำอธิบาย:

สำนักงานสีเขียว (Green Office) หมายถึง สำนักงานที่กิจกรรมต่างๆ ภายในสำนักงานมีการบริหารจัดการที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด โดยการใช้ทรัพยากรและพลังงานอย่างรู้คุณค่า มีแนวทางในการจัดการของเสียอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการเลือกใช้อุปกรณ์ เครื่องใช้สำนักงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และปล่อยก๊าซเรือนกระจกออกมาในปริมาณต่ำ รวมถึงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการมีส่วนร่วมของบุคลากร

สำนักงานสีเขียว Green office ระดับ G ทอง หมายถึง สำนักงานที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์สำนักงานสีเขียว (Green office) และได้รับการรับรองในระดับดีเยี่ยม (G ทอง) ซึ่งต้องมีคะแนนการประเมินร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป จากกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อมหรือกรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนวิทยาลัยที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นสำนักงานสีเขียวระดับ G ท้อง ทุกอาคาร} \times 100}{\text{จำนวนวิทยาลัยทั้งหมด}}$$

$$\frac{\text{จำนวนวิทยาลัยที่มีปริมาณ Carbon Footprint ลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 จากปีที่ผ่านมา} \times 100}{\text{จำนวนวิทยาลัยทั้งหมด}}$$

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีการกำหนดนโยบาย การวางแผนการดำเนินงานเพื่อขอรับรองสำนักงานสีเขียว (Green Office) บางอาคาร	หนังสือรับรองจากกรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๒	มีการกำหนดนโยบาย การวางแผนการดำเนินงานเพื่อขอรับรองสำนักงานสีเขียว (Green Office) บางอาคาร และได้รับรางวัลเหรียญเงิน หรือเหรียญทองแดง	
๓	มีการกำหนดนโยบาย การวางแผนการดำเนินงานเพื่อขอรับรองสำนักงานสีเขียว (Green Office) บางอาคาร และได้รับรางวัลเหรียญทอง	
๔	มีการกำหนดนโยบาย การวางแผนการดำเนินงานเพื่อขอรับรองสำนักงานสีเขียว (Green Office) ทุกอาคาร และได้รับรางวัลเหรียญเงิน หรือทองแดง	
๕	มีการกำหนดนโยบาย การวางแผนการดำเนินงานเพื่อขอรับรองสำนักงานสีเขียว (Green Office) ทุกอาคาร และได้รับรางวัลเหรียญทอง	

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๑ รอบ ได้แก่ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ข้อ ๑	ข้อ ๒	ข้อ ๓	ข้อ ๔	ข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
- ร้อยละของวิทยาลัยที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นสำนักงานสีเขียว Green office ระดับ G ท้อง ทุกอาคาร ร้อยละ ๓๓.๓๓ (จำนวน ๑๐ แห่งจากทั้งหมด ๓๐ แห่ง)	ระดับคะแนน	-	-	๓๓.๓๓

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
- ปริมาณก๊าซเรือนกระจกปี พ.ศ. ๒๕๖๗ อยู่ระหว่าง ๔.๓๓-๕๒๕.๓๔ (จากข้อมูลที่บันทึกและรายงาน ๑๖ วิทยาลัย) ยังขาดการวิเคราะห์ปริมาณ Carbon Footprint ที่ลดลงของทุกวิทยาลัยในภาพรวม ของคณะ				

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ฐานข้อมูลงานบุคลากรคณะพยาบาลศาสตร์ หรือข้อมูลจากวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๙. เอกสารสนับสนุน: ๑. หลักฐาน/เอกสารแสดงรายชื่อบุคลากร และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน

๒. รายงานอัตราการคงอยู่ของบุคลากร

๑๐. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: รองคณบดีด้านบริหารและยุทธศาสตร์

๑๑. หน่วยงาน: หน่วยทรัพยากรบุคคล งานบริหารและยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ Pb : ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงิน การคลัง และพัสดุ ที่มีธรรมาภิบาล

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕

หมายเหตุ คำน้ำหนักการประเมินรอบ ๑ สำหรับกลุ่มรองผู้อำนวยการด้านบริหารฯ จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๐ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๕ และหัวหน้างานบริหาร จะมีการปรับค่าน้ำหนักเพิ่มเป็น ๑๕ และรอบการประเมินที่ ๒ จะมีค่าน้ำหนักเท่ากับ ๑๐

๓. คำอธิบาย:

ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงินการคลังและพัสดุที่มีธรรมาภิบาล หมายถึง มีกระบวนการวางแผนจัดระบบการบริหารจัดการโดยการมีส่วนร่วมของทุกหน่วยงาน มีการดำเนินงานได้ตามมาตรฐาน โปร่งใส ตรวจสอบได้ สร้างความเชื่อมั่น ความไว้วางใจ ตอบสนองตามความคาดหวัง/ความต้องการของผู้รับบริการ รวมถึงมีการติดตามประเมินผล และพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

ธรรมาภิบาล หมายถึง หลักในการปกครองการบริหาร การจัดการ การควบคุม ดูแลกิจการต่างๆ ให้เป็นไปตามครรลองธรรมสืบประการ ตามหลักธรรมาภิบาลที่นำมาใช้ในการบริหารการเงินการคลังและพัสดุ ได้แก่ หลักประสิทธิผล หลักประสิทธิภาพ หลักการตอบสนอง หลักความโปร่งใส และหลักการมีส่วนร่วม

๔. สูตรการคำนวณ: ระดับความสำเร็จ

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ระดับความสำเร็จ	รายละเอียดการดำเนินงาน
๑	มีการวิเคราะห์ปัญหา/ความท้าทายในการบริหารการเงิน การคลัง และพัสดุ
๒	มีแผนกลยุทธ์ทางการเงินและมีแนวทางการปฏิบัติด้านการบริหารการเงินของคณะพยาบาลศาสตร์
๓	มีการดำเนินการด้านการเงิน การคลัง และพัสดุ ตามยุทธศาสตร์ทางการเงินของคณะพยาบาลศาสตร์
๔	มีระบบสารสนเทศด้านการเงิน การคลัง และพัสดุ เพื่อการตัดสินใจ
๕	ไม่มีการทุจริตทางการเงิน การคลัง และพัสดุ

๖. แนวทางการประเมินผล : แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือนและรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม

๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๒	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๓	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๔	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๕

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน

๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๒	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๓	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๔	มีการดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จในการบริหารการเงิน การคลัง และพัสดุที่มีธรรมาภิบาล	ระดับ	๕	๕	๕

๘. แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : คณะพยาบาลศาสตร์ (งานบริหารและยุทธศาสตร์)

๙. เอกสารสนับสนุน: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงานรายงานตัวชี้วัด: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

**ตัวชี้วัดที่ P๗ : ระดับความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินบริหารความเสี่ยง
ความต่อเนื่องทางธุรกิจและการฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน**

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก:

ผู้รับการประเมิน	ร้อยละ
๒.๑ รองผู้อำนวยการด้านบริหาร และยุทธศาสตร์	๕

๓. คำอธิบาย:

ระดับความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน บริหารความเสี่ยง ความต่อเนื่องทางธุรกิจ และการฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน เป็นการประเมินความสำเร็จด้านความพร้อมเชิงระบบ (การมีแผนชัดเจน มีการฝึกซ้อม) ประสิทธิภาพในการตอบสนอง (การแจ้งเตือนรวดเร็ว การสื่อสาร/การแจ้งเตือนรวดเร็ว การจัดการทรัพยากร) และการฟื้นฟูให้กลับคืนสู่สภาวะปกติโดยเร็ว เพื่อช่วยให้องค์กรสามารถรักษาการดำเนินงานสำคัญได้แม้ในภาวะวิกฤตและลดความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อองค์กรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยการประเมินความสำเร็จพิจารณาจากแผน กระบวนการ/กระบวนการงาน กิจกรรม และผลการดำเนินงานที่สำคัญใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

การบริหารความเสี่ยง หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยง การจัดลำดับความสำคัญ การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน/การจัดการ เพื่อป้องกันปัญหาที่เกิดจากความเสี่ยงต่างๆ รวมถึงแผนเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ และมีการติดตามประเมินผลการดำเนินการ

แผนบริหารความเสี่ยง หมายถึง แผนการจัดการเพื่อป้องกันความเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวกับการจัดการศึกษา และการบริหารที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งเกิดจากการวิเคราะห์ความเสี่ยงอย่างรอบด้าน สอดคล้องกับกลยุทธ์ขององค์กร เช่น ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ หรือยุทธศาสตร์ขององค์กร ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน ความเสี่ยงด้านบุคลากร การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่ เป็นต้น

แผนเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน หมายถึง แผนสำหรับผู้บริหาร บุคลากร นักศึกษาขององค์กร เพื่อเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินที่องค์กรระบุไว้ เช่น การเกิดไฟไหม้ น้ำท่วม แผ่นดินไหว เป็นต้น

แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan: BCP) หมายถึง แผนสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ในการประคองการดำเนินงานขององค์กรในสถานการณ์ภัยพิบัติและเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น โดยเริ่มจากวิเคราะห์สถานการณ์ที่อาจทำให้การดำเนินงานขององค์กรไม่ต่อเนื่อง กำหนดแผนและมีการซ้อมแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

แผนฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน หมายถึง แผนการบริหารจัดการภายหลังเกิดอุบัติเหตุขึ้นเพื่อให้องค์กรกลับมาดำเนินงานหรือฟื้นคืนสภาพเดิมให้ได้โดยเร็วทั้งนี้กิจกรรมต้องกลับมาดำเนินการได้และทรัพยากรต้องได้รับการฟื้นฟู

การประเมินความสำเร็จพิจารณาจากกระบวนการ/กระบวนการงาน กิจกรรมที่สำคัญ และผลการดำเนินงาน ความครบถ้วนของแผน ความพร้อมของทรัพยากรและบุคลากร ประสิทธิภาพของระบบการสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน ความสามารถในการดำเนินงานต่อเนื่องเมื่อเกิดเหตุการณ์ไม่คาดคิด และระยะเวลาในการฟื้นคืนสู่สภาวะปกติ ทั้งนี้ การมีระบบบริหารความต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพจะช่วยให้องค์กรสามารถรักษาการดำเนินงานสำคัญได้ แม้ในภาวะวิกฤต และลดความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อองค์กรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๔. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๑	มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของคณะฯ	- แผนบริหารความเสี่ยง
๒	มีการจัดทำแผนการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ และแผนฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน	- แผนการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน - แผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ - แผนฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน
๓	มีการนำแผนบริหารความเสี่ยงไปใช้ในการควบคุม/จัดการและการกำกับติดตามการดำเนินการตามแผน	- การรายงานผลการดำเนินงาน/ประเมินผลด้านการบริหารความเสี่ยงรายไตรมาส
๔	การซ้อมแผนการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินและแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ	- เอกสารสรุปผลการดำเนินโครงการ/กิจกรรมในการซ้อมแผนการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินและแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ
๕	การทบทวน/ประเมินกระบวนการและปรับปรุงแผนการบริหารความเสี่ยง แผนการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน และแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจทุกปี	- การรายงานผลการดำเนินงาน/ประเมินผลประจำปีด้านการบริหารความเสี่ยง แผนการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน และแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจเพื่อการปรับปรุงในปีงบประมาณต่อไป

๖. แนวทางการประเมิน

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๓ จำนวน ๑ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๓ จำนวน ๒ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๓ จำนวน ๓ ข้อ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	คะแนน๕
มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๑ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๒ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๓ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ จำนวน ๔ ข้อ	มีการดำเนินการ ข้อ ๑-๕ ครบทุกข้อ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ระดับความสำเร็จของการเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินบริหาร ความเสี่ยง ความต่อเนื่องทางธุรกิจและการฟื้นฟูจากภาวะฉุกเฉิน	ระดับ คะแนน	N/A	N/A	N/A

๘. แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล : คณะพยาบาลศาสตร์ (งานยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ)

๙. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

๑๐. หน่วยงาน: คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี

เกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับ วพบ. เชียงใหม่

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ตัวชี้วัดที่ ๑: ระดับความสำเร็จของประสิทธิผลของการบริหารจัดการรายวิชา

๑. หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก : ร้อยละ

๓. คำอธิบาย :

ตัวบ่งชี้นี้เป็นตัวบ่งชี้ที่สะท้อนให้เห็นว่า อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ดำเนินการออกแบบการเรียนการสอน กำกับดูแลการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่รับผิดชอบ ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนและพัฒนา ปรับปรุงการเรียนการสอน และดำเนินการอื่น ๆ ตามบทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบรายวิชาและตามมาตรฐาน กำหนด

๔. สูตรการคำนวณ ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน: กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนจากความก้าวหน้าของการดำเนินงานในแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	มีการประชุมวางแผนการออกแบบการเรียนการสอนหรือวิพากษ์การออกแบบการเรียนการสอนตามเวลาที่กำหนด	-หลักฐานรายงานการประชุม วางแผน/เอกสารการวิพากษ์ การออกแบบการเรียนการสอน
๒	จัดทำ Course blueprint และ Test blueprint ที่สมบูรณ์ครบถ้วน	-Course blueprint -test blueprint
๓	จัดทำ มคอ.๓/ มคอ.๔ เพื่อใช้ในการจัดการเรียนการสอน	-มคอ. ๓ -มคอ. ๔
๔	มีแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ ในรายวิชาที่รับผิดชอบตามผลการประเมินรายวิชา ตาม มคอ.๕ หรือ มคอ.๖ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา	-มคอ.๓ หมวด ๒ -มคอ.๔ หมวด ๒
๕	มคอ.๓/มคอ.๔ มีความสอดคล้องของวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลการเรียนรู้	-มคอ.๓ หมวด ๔ -มคอ.๔ หมวด ๓
๖	มีแผนการสอนเอกสารประกอบการสอนก่อนการสอนและบันทึกหลังสอนครบถ้วนสมบูรณ์ ๖.๑ กรณีเป็นรายวิชาชีพ มีแผนการสอน และบันทึกหลังสอนครบถ้วน ๖.๒ กรณีไม่ใช่รายวิชาชีพมีแผนการสอนหรือเอกสารประกอบการสอนหรือสื่อการสอนครบถ้วน	-แผนการสอน -บันทึกหลังสอน -เอกสารประกอบการสอน
๗	ในภาคทฤษฎีต้องมีผลการวิพากษ์ข้อสอบและผลการวิเคราะห์ข้อสอบ	-เอกสารการวิพากษ์ข้อสอบ -เอกสารผลการวิเคราะห์ข้อสอบ
๘	มีการส่งเกรดภายในระยะเวลาที่วิทยาลัยกำหนด	-บันทึกข้อความและการลงรับ การส่งเกรด
๙	จัดทำ มคอ.๕ และ มคอ.๖ หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา ๓๐ วัน	-มคอ.๕ และ มคอ.๖
๑๐	ผู้รับผิดชอบรายวิชา ส่ง มคอ.๕ และ มคอ.๖ ฉบับสมบูรณ์ ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ภายใน ๓๐ วัน	-บันทึกข้อความและการลงรับ

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑) การประเมินรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑	๒	๓	๔	๕
ทำได้ ๑ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๕)	ทำได้ ๒ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๕)	ทำได้ ๓ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๕)	ทำได้ ๔ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๕)	ทำได้ ๕ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๕)

๖.๒) การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ - ๓๑ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑	๒	๓	๔	๕
ทำได้ ๖ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๑๐)	ทำได้ ๗ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๑๐)	ทำได้ ๘ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๑๐)	ทำได้ ๙ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๑๐)	ทำได้ ๑๐ ข้อ (ตั้งแต่ข้อ๑-๑๐)

หมายเหตุ : กรณีที่อาจารย์รับผิดชอบมากกว่า ๑ รายวิชา ให้คิดคะแนนเป็นรายวิชา แล้วนำมาหาค่าเฉลี่ย

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด กลุ่มงานวิชาการและประกันคุณภาพ

ผู้รายงานผลข้อมูล อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้าสาขาวิชา

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและประกันคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๒: ระดับความสำเร็จของการบริหารตัวบ่งชี้ตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรการศึกษา (AUN QA)/เกณฑ์ สภาการพยาบาล

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย:

(AUN QA) และเกณฑ์สภาการพยาบาล หมายถึง การมีส่วนร่วมในการดำเนินงานในการประเมินคุณภาพของหลักสูตรและสถาบัน โดยแสดงพฤติกรรมที่บ่งบอกถึงการเห็นความสำคัญและความเข้าใจของเกณฑ์การประเมินคุณภาพ รวมถึงการมีส่วนร่วมในการเป็นผู้รับผิดชอบตัวบ่งชี้ การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง จัดทำเตรียมรายการหลักฐานมีความสอดคล้องกับเกณฑ์การประเมิน ส่งรายงานประเมินตนเองตามเวลา และจัดทำ improvement plan เพื่อพัฒนาคุณภาพ และยกระดับผลการดำเนินการขององค์กร

ระดับอาจารย์สายปฏิบัติ

วงรอบการประเมิน รอบที่ ๒ ร้อยละ ๕ - ๑๐

ระดับหัวหน้างาน/หัวหน้าสาขา

วงรอบการประเมิน รอบที่ ๒ ร้อยละ ๕ - ๑๐

ระดับรองผู้อำนวยการ

วงรอบการประเมิน รอบที่ ๒ ร้อยละ ๕ - ๑๐

๔. เกณฑ์การให้คะแนน:

เกณฑ์การให้คะแนน	การดำเนินงาน	
	มี	ไม่มี
๑. เป็นผู้รับผิดชอบหลักหรือร่วมรับผิดชอบตัวบ่งชี้ตามเกณฑ์ AUN และ สภาการพยาบาล ที่สอดคล้องกับลักษณะงานที่รับผิดชอบ		
๒. รับผิดชอบเขียนรายงานการประเมินตนเองในตัวบ่งชี้ที่เป็นผู้รับผิดชอบ		
๓. เตรียม/จัดหารายการหลักฐานที่สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมินตามตัวบ่งชี้		
๔. ส่งรายงานการประเมินตนเอง และหลักฐาน ในเวลาที่กำหนด		
๕. มีส่วนร่วมจัดทำ และส่ง improvement plan หลังรับการประเมิน ๒ สัปดาห์		

๕. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๑ รอบ ได้แก่ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) โดยมีแนวทางในการประเมินผล ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ทำได้ ๑ ข้อ	ทำได้ ๒ ข้อ	ทำได้ ๓ ข้อ	ทำได้ ๔ ข้อ	ทำได้ ๕ ข้อ

หมายเหตุ เกณฑ์ประเมินทุกข้อ สามารถประเมินได้คะแนน

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานประกันคุณภาพ

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานประกันคุณภาพการศึกษา

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและประกันคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๓: การพัฒนานวัตกรรมทางการศึกษาเพื่อยกระดับผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาล

๑. หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก : ร้อยละ

๓. คำอธิบาย

นวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ทางการศึกษา หมายถึง การใช้แนวคิดวิธีการหรือกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อสร้างนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ๆ ที่นำมาใช้แก้ปัญหาทางการศึกษา

คำอธิบายเพิ่มเติม

นวัตกรรมทางการศึกษา หมายถึง แนวคิด วิธีการ กระบวนการหรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ ๆ ที่นำมาใช้แก้ปัญหาหรือพัฒนาการเรียนรู้ให้มีประสิทธิภาพตรงตามเป้าหมายของหลักสูตร

๔. เกณฑ์การให้คะแนน:

อาจารย์แต่ละสาขาวิชานำนวัตกรรมการศึกษาที่ได้พัฒนามาช่วยสนับสนุนให้การจัดการเรียนการสอนหรือการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ในสาขาหลักทางการพยาบาลที่สถาบันกำหนด ดังนี้

๑. มีการวิเคราะห์และระบุปัญหาสภาพปัญหาในชั้นเรียนและกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนในการพัฒนา
นวัตกรรม
๒. กำหนดนวัตกรรมแนวทางที่จะใช้แก้ปัญหาโดยมีการออกแบบนวัตกรรมการศึกษาตามหลักวิชาการ
๓. มีการนำนวัตกรรมไปใช้โดยมีหลักฐานการพัฒนาใช้นวัตกรรม
๔. มีการประเมินผลการนำนวัตกรรมไปใช้และ มีการวางแผนปรับปรุงและการขยายผล
๕. มีการเผยแพร่ผลของการนำนวัตกรรมไปใช้ (ในการประชุม KM การตีพิมพ์เผยแพร่ นำเสนอในที่ประชุม
วิชาการระดับคณะ หรือภายนอก)

๕. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๑ รอบ ได้แก่ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๑) การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) พิจารณาจากระดับความสำเร็จ ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๑ ข้อ	๒ ข้อ	๓ ข้อ	๔ ข้อ	๕ ข้อ

หมายเหตุ: การให้คะแนนตามระดับจำนวนข้อ

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด กลุ่มงานวิชาการและประกันคุณภาพ
ผู้รายงานผลข้อมูล อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/หัวหน้าสาขาวิชา
ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและประกันคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๔: การมีส่วนร่วมในการให้คำปรึกษาและพัฒนานักศึกษานอกหลักสูตร / กิจกรรมทำนุบำรุง
ศิลปวัฒนธรรม

๑. หน่วยวัด : หน่วยชั่วโมงปฏิบัติจริง

๒. น้ำหนัก : ร้อยละ

๓. คำอธิบาย

การมีส่วนร่วมในการพัฒนานักศึกษานอกหลักสูตร หมายถึง การได้รับมอบหมายให้เป็นที่ปรึกษา
รับผิดชอบดูแลนักศึกษาทั้งในด้านวิชาการและไม่ใช่วิชาการ ตลอดจนให้ความร่วมมือการดำเนินโครงการ/กิจกรรม
ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนานักศึกษาตลอดปีการศึกษา เพื่อให้ศึกษามีอัตลักษณ์/ สมรรถนะหลัก / คุณลักษณะ
บัณฑิต ตามกำหนดของวิทยาลัย คณะ สบช.

การมีส่วนร่วมในการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม หมายถึง การเข้าร่วมกิจกรรม การร่วมพัฒนานักศึกษา
งานที่ปรึกษากิจกรรม/โครงการ รวมถึงผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่บูรณาการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญา
ไทยกับพันธกิจด้านการเรียนการสอน หรือด้านวิจัย หรือด้านบริการวิชาการของวิทยาลัย ที่มีลักษณะการปลูกฝัง
จิตสำนึก อนุรักษ์ ฟื้นฟู สืบสาน สร้างสรรค์ ส่งเสริม คุณค่า อัตลักษณ์ของสถาบัน ตลอดจนภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อ
นำไปใช้ประโยชน์ในวิชาชีพด้านการดูแลสุขภาพ และดำรงไว้ซึ่งความภาคภูมิใจในศิลปวัฒนธรรมไทย

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน :

การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	จำนวน ปฏิบัติจริง	ภาระงาน ชั่วโมง	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน
๑. การมีส่วนร่วมใน การพัฒนาการศึกษา	๑. เป็นที่ปรึกษาชมรม/สโมสร นศ.	๑ ครั้ง	ชั่วโมงจริง/วัน	- เอกสารลายเซ็นการ เข้าร่วมกิจกรรม / ภาพถ่าย
	๒. การดูแลนักศึกษา ๒.๑ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา และ ดำเนินการตามระบบการดูแลนักศึกษา ในครอบครัวเสมือน และมีการบันทึก ข้อมูลในระบบ BCNC-E passport เกี่ยวกับการให้คำปรึกษาด้านวิชาการ/ ผลการเรียน/สุขภาพรวมทั้งการร่วม กิจกรรมเสริมหลักสูตรของนักศึกษาให้ สมบูรณ์และเป็นปัจจุบัน	๑ ครั้ง	๑ ชั่วโมง	- ระบบ BCNC-E passport - ภาพถ่ายที่แสดงถึงการ ดูแล นศ.ตามระบบ ครอบครัวเสมือน
	๒.๒ บทบาทอื่นตามที่ได้รับมอบหมาย - อาจารย์ประจำชั้น - สัมภาษณ์ทุนการศึกษา - อาจารย์ให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาที่มี ปัญหาสุขภาพจิต	๑ ครั้ง ๑ ครั้ง ๑ ครั้ง	๑ ชั่วโมง ๓ ชั่วโมง ๒ ชั่วโมง	
	๓. การเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา ๓.๑ ในเวลาราชการ - กิจกรรมกีฬาสัมพันธ์ - กิจกรรมพิธีปัจฉิมนิเทศ - กิจกรรมพิธีสำเร็จการศึกษา - กิจกรรม Bcnc Share and Learn - กิจกรรมต้นกล้าประชาธิปไตย - กิจกรรมแข่งขันทักษะทางวิชาการและ วิชาชีพของนักศึกษา และอื่นๆ	๑ ครั้ง	๒ ชั่วโมง	- เอกสารลายเซ็นการ เข้าร่วมกิจกรรม / ภาพถ่าย
	๓.๒ นอกเวลาราชการ/วันหยุด ภายในวิทยาลัย - กิจกรรม BCNC Run & Reunion - กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการด้านจิตต ปัญญาศึกษา นศ.ชั้นปีที่ ๒ ภายนอกวิทยาลัย - กิจกรรม ชมรมค่ายอาสา - กิจกรรมกีฬาเครือข่ายสถาบันพระบรม ราชชนกเขตการศึกษาที่ ๑ ลำปาง - กิจกรรมมหกรรมกีฬาสถาบันพระบรม ราชชนก กทม. และอื่นๆ	๑ ครั้ง ๑ ครั้ง ๑ ครั้ง ๑ ครั้ง	๓ ชั่วโมง ๖ ชั่วโมง/วัน ๖ ชั่วโมง/วัน ๖ ชั่วโมง/วัน	- เอกสารลายเซ็นการ เข้าร่วมกิจกรรม / ภาพถ่าย

การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	จำนวน ปฏิบัติจริง	ภาระงาน ชั่วโมง	เอกสาร/หลักฐาน ประกอบการประเมิน
๒. การมีส่วนร่วมใน การทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	๑. การเข้าร่วมกิจกรรมทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม ๑.๑ ในเวลาราชการ - กิจกรรมเยื้อง - กิจกรรมเทศกาลดนตรี - กิจกรรมม่วนใจไปกับวัฒนธรรมเหนือ และชนเผ่า - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และบริการ วิชาการเพื่อยกระดับการส่งเสริม สนับสนุนการผลิตผลงานวิชาการ นวัตกรรมที่เกิดจากการบูรณาการการ ทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญา ล้านนาและไทย และอื่นๆ ๑.๒ นอกเวลาราชการ /วันหยุด - กิจกรรมวันสถาปนาวิทยาลัย และอื่นๆ	๑ ครั้ง	๓ ชั่วโมง	- เอกสารลายเซ็นการเข้าร่วมกิจกรรม / ภาพถ่าย
		๑ ครั้ง	๖ ชั่วโมง	
	๒. มีส่วนร่วม สนับสนุนในการผลิตและ เผยแพร่ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมด้าน การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมล้านนา และภูมิปัญญาไทยที่บูรณาการกับพันธ กิจการเรียนการสอน/วิจัย/บริการ วิชาการ	๑ ครั้ง	๑๐ ชั่วโมง	- เอกสารหลักฐาน โครงการวิจัย/นวัตกรรม - หลักฐานแสดงการ สนับสนุน ให้คำแนะนำ ปรึกษา - หลักฐานการสนับสนุน ส่งผลงานเผยแพร่/ ประกวด - ภาพถ่าย

๖. แนวทางการประเมินผล :

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

เกณฑ์	ค่าคะแนนที่ได้ (ชั่วโมงปฏิบัติจริง)				
	๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
บันทึกข้อมูลในระบบ BCNC-E passport					ลงข้อมูลครบ

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ตำแหน่ง	ค่าคะแนนที่ได้ (ชั่วโมงปฏิบัติจริง)				
	๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
อาจารย์กลุ่มงานอื่นๆ	≤ ๒๐ ชั่วโมง	๒๑-๔๐ ชั่วโมง	๔๑-๖๐ ชั่วโมง	๖๑-๘๐ ชั่วโมง	≥ ๘๐.๕ ชั่วโมง
อาจารย์กลุ่มงาน กิจการนักศึกษาและ ทะนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	≤ ๓๐ ชั่วโมง	๓๑-๖๐ ชั่วโมง	๖๑-๙๐ ชั่วโมง	๙๑-๑๒๐ ชั่วโมง	≥ ๑๒๑ ชั่วโมง

หมายเหตุ : อาจารย์ที่อยู่ในงานกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม นับชั่วโมงการปฏิบัติงาน ≥ ๑๒๑ ชั่วโมง

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด กลุ่มงานกิจการและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานกิจการนักศึกษาและหัวหน้างานทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา

ตัวชี้วัดที่ ๕: ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนผลักดัน จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ได้รับรางวัลระดับนานาชาติ ระดับชาติ

๑. หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก : ร้อยละ

๓. คำอธิบาย

ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของนักศึกษา หมายถึง ผลงานที่เกิดจากการศึกษาวิจัยการสร้างสรรค์หรือการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ของนักศึกษาด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ สะท้อนถึงคุณภาพการศึกษาศักยภาพของนักศึกษา และความเป็นเลิศทางวิชาการของสถาบันการศึกษา ผลงานอาจอยู่ในรูปแบบต่างๆ เช่น งานวิจัยบทความวิชาการ สิ่งประดิษฐ์นวัตกรรม เทคโนโลยีทางการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

การส่งเข้าประกวด หมายถึง การส่งผลงานนวัตกรรม เข้าร่วมประกวด/นำเสนอในการประชุมที่มีบุคลากรหรือนักศึกษาจากหน่วยงานภายในหรือภายนอกสถาบันพระบรมราชชนก เข้าร่วมประกวด/นำเสนอ

๔. สูตรคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน :

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ร่วมเป็นที่ปรึกษาในกระบวนการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมของนักศึกษา (ไม่เกิน ๕ คน/๑ ชิ้นงาน)	เอกสารแสดงถึงการมอบหมายงานการเป็นที่ปรึกษา
๒	สนับสนุนให้นักศึกษา พัฒนาผลงานจนมีความพร้อมตามเกณฑ์เวทีระดับชาติ/นานาชาติ	เอกสาร/ภาพ เช่น รูปแบบบทความ/นวัตกรรมภาษาอังกฤษ จริยธรรมการวิจัย

ขั้นตอน การดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบ การประเมิน
๓	สนับสนุนให้นักศึกษา ยื่นผลงานเข้าประกวดหรือเข้าร่วมเวทีวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ	ชิ้นงาน / ผลงานนวัตกรรม เอกสารการส่งผลงาน
๔	ผลงานของนักศึกษา ผ่านการคัดเลือก/ได้รับการ นำเสนอ ในเวทีวิชาการที่มีการแข่งขันระดับชาติ/ นานาชาติ	เอกสารการตอบรับผลงาน เช่น การประชุม การแข่งขัน หรือการประกวดนวัตกรรม
๕	ผลงานของนักศึกษา ได้รับรางวัลระดับชาติ/ นานาชาติ	เอกสารประกอบ /รูปภาพ /รางวัล
๖	อาจารย์มีบทบาทในการ ต่อยอดผลงานที่ได้รับรางวัล	เอกสารประกอบการเผยแพร่ในวารสาร/การ นำไปใช้ประโยชน์ด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

๖. แนวทางการประเมินผล :

๖.๑) การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ทำข้อ ๑	ทำข้อ ๑-๒	ทำข้อ ๑-๓	ทำข้อ ๑-๔	ทำข้อ ๑-๔ และ ข้อ ๕ หรือข้อ ๖

หมายเหตุ เกณฑ์ประเมินทุกข้อ สามารถประเมินได้คะแนน ๑ รอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานกิจการนักศึกษา

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานกิจการนักศึกษา

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา

ตัวชี้วัดที่ ๖.๑: ระดับความสำเร็จของการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิจัย/นวัตกรรม/ทรัพย์สินทางปัญญา/ และ กระบวนตำรา

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก : ร้อยละ

๓. คำอธิบาย:

ระดับความสำเร็จของการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิจัยทางการพยาบาล บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI หรือวารสารวิชาการที่ยอมรับโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นวารสารระดับชาติและมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อที่เผยแพร่หรือวารสารนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากลเช่น ฐานข้อมูล ISI, CINAHL, Scopus หรือวารสารวิชาการที่ยอมรับโดยสำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ให้เป็นวารสารระดับนานาชาติและมีชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อที่เผยแพร่ หรือนำไปใช้ประโยชน์ในรูปแบบการเผยแพร่ ต่อยอดองค์ความรู้ สามารถนำไปสู่การแก้ปัญหาได้อย่างเป็นรูปธรรม ประยุกต์ใช้กับกลุ่มเป้าหมายจนก่อให้เกิดประโยชน์ได้จริงอย่างชัดเจน ด้านใดด้านหนึ่ง เช่น ด้านวิชาการ ด้านนโยบาย ด้านสาธารณะ ด้านพัฒนาองค์กร หรือต่อยอดในเชิงพาณิชย์ รวมถึงสอดคล้องกับค่านิยมของตัวชี้วัดที่ ๓ ในระดับคณะ

ระดับความสำเร็จของผลงานวิชาการ หมายถึง กระบวนการผลิตบทความวิชาการ ตำรา หรือหนังสือการพยาบาล นวัตกรรม ทรัพย์สินทางปัญญา

๔. สูตรการคำนวณ : คิดตามบัญญัติไตรยางค์ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน เท่ากับ ๕ คะแนนเต็ม

ยกตัวอย่าง กรณีที่ผลรวมได้ ๕ คะแนน แปลงคะแนนได้ $5/10 * 5 = 2.5$ คะแนนจาก ๕ เต็ม

หมายเหตุ

๑. ทุกผลงานที่ได้รับการประเมินต้องมีปรากฏในแผนการปฏิบัติการ กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม และมีการเขียนขออนุมัติดำเนินการตามระบบ

○ ประเมิน ครั้งที่ ๑ (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง เดือนที่ประเมินครั้งที่ ๑)

○ ประเมิน ครั้งที่ ๒ (เดือน ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึง เดือน กันยายน ๒๕๖๙)

๒. ถ้าทำได้มากกว่า ๑ ข้อ ให้นับได้ทุกข้อ แต่คะแนนรวมไม่เกิน ๑๐ คะแนน
ถ้ามีผลงานแต่ละข้อมากกว่า ๑ ชิ้น ให้นับได้ทุกชิ้น แต่คะแนนรวมไม่เกิน ๑๐ คะแนน

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	ร้อยละ		เกณฑ์การให้คะแนน					รอบการรายงาน
	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	๑	๒	๓	๔	๕	
ด้านวิจัย								
ระดับความสำเร็จของการตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิจัย	๕-๑๐	๕-๑๐	ค่าคะแนนตามเกณฑ์ การประเมินระดับความสำเร็จของการผลิตและตีพิมพ์เผยแพร่บทความวิจัย/ตำรา/บทความวิชาการ/นวัตกรรม <u>หลักฐาน</u>					รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน

ตัวชี้วัดผลการ ปฏิบัติงาน	ร้อยละ		เกณฑ์การให้คะแนน					รอบการรายงาน
	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน	๑	๒	๓	๔	๕	
			<p>- บทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ จากวารสาร <u>หากพบได้ว่ามีผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ไปแล้ว มี Plagiarism จะต้องไม่รับคะแนนประเมิน ปฏิบัติราชการในส่วนการตีพิมพ์ เผยแพร่บทความวิจัยในการประเมินปฏิบัติ ราชการรอบต่อไป</u></p>					
ความสำเร็จของการ ตีพิมพ์เผยแพร่ ผลงานวิจัย / นวัตกรรม	๕-๑๐	๕-๑๐	<p><u>เกณฑ์การให้คะแนน</u> ตามเกณฑ์คณะกรรมการศาสตร์ สถาบันพระ บรมราชชนก การเผยแพร่ นวัตกรรม หมายถึง การนำ ผลงานนวัตกรรมของอาจารย์ที่พัฒนาขึ้นไป ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการ (Journal) ระดับชาติหรือนานาชาติ ตามประกาศของ สกอ. หรือ ไปนำเสนอในเวทีวิชาการ ระดับชาติ ในการประชุมที่มีผู้เข้าร่วมจาก หน่วยงานภายนอกสถาบันพระบรมราชชนก อย่างน้อย ๕ หน่วยงาน (เช่น เวทีสำนักงาน การวิจัยแห่งชาติ (วช.) หรือเทียบเท่า เป็นต้น) หรือระดับนานาชาติ ในการประชุมที่มี ผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานต่างประเทศ อย่าง น้อย ๓ ประเทศ <u>หลักฐาน</u> หนังสือการไปนำเสนอผลงานวิจัย / นวัตกรรม</p>					รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน
ความสำเร็จของการจด ลิขสิทธิ์ / ลิขสิทธิ์/ อนุสิทธิบัตร	๕-๑๐	๕-๑๐	<p><u>หลักฐาน</u> ตามเกณฑ์การให้คะแนน</p>					

เกณฑ์การประเมิน: บทความวิจัย/บทความวิชาการ/นวัตกรรม

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	หลักฐาน
มีการส่งบทความวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติ	๑	หลักฐานการ submitted บทความวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติ
มีการส่งบทความวิจัยหรือบทความวิชาการในการประชุมวิชาการระดับชาติ หรือนานาชาติ	๑	หลักฐานการ submitted บทความวิจัยหรือบทความวิชาการในวารสารระดับชาติ หรือนานาชาติ
มีเอกสารการตอบรับตีพิมพ์จากวารสารที่มีการระบุฉบับหรือปีที่ตีพิมพ์	๒	เอกสารการตอบรับตีพิมพ์จากวารสารที่มีการระบุฉบับที่จะตีพิมพ์
มีเอกสารการตอบรับตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ	๒	เอกสารการตอบรับตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ	๓	เอกสารรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) พิจารณาตามเกณฑ์สภาฯ ตัวบ่งชี้ที่ ๑๓
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ	๓	เอกสารรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) พิจารณาตามเกณฑ์สภาฯ ตัวบ่งชี้ที่ ๑๓
มีเอกสารการตอบรับการนำเสนอวิทยานิพนธ์ระดับชาติ	๓	เอกสารการตอบรับการนำเสนอผลงานวิทยานิพนธ์
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI โดยไม่ได้เป็นชื่อแรกหรือผู้ประพันธ์บรรณกิจ	๓	
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ โดยไม่ได้เป็นชื่อแรกหรือผู้ประพันธ์บรรณกิจ ที่ปรากฏใน ตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการอุดมศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานวิชาการ	๔	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ โดยเป็นชื่อแรกหรือผู้ประพันธ์บรรณกิจ	๔	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล
มีผลงานการนำเสนอวิทยานิพนธ์ระดับนานาชาติ	๔	สำเนา Abstract/Certificate
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ	๕	บทความวิจัยหรือบทความวิชาการที่ตีพิมพ์ในฐานข้อมูล

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	หลักฐาน
ตามประกาศ ก.พ.อ. หรือระเบียบคณะกรรมการอุดมศึกษาว่าด้วยหลักเกณฑ์การพิจารณาการสรรหาวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานวิชาการ โดยเป็นชื่อแรกหรือผู้ประพันธ์บรรณกิจ		

เกณฑ์การประเมิน: นวัตกรรม/ทรัพย์สินทางปัญญา

เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	หลักฐาน
ส่งผลงานวิชาการเพื่อขอการจดทะเบียนลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร	๓	หนังสือนำส่งจากวิทยาลัยฯ ถึงอธิบดีฯ เพื่อขอรับรองการจดทรัพย์สินทางปัญญา หมายเหตุ ทั้งนี้ต้องอยู่ในคำอธิบาย/นิยามของตัวชี้วัด
ผลงานวิชาการอยู่ระหว่างการพิจารณาในกระบวนการขอจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญากับกรมทรัพย์สินทางปัญญา	๔	Status รอพิจารณาจาก DIP E-Service (เลขคำขอ)
ผลงานวิชาการได้รับจดทรัพย์สินทางปัญญา ลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร	๕	เอกสารรับรองทรัพย์สินทางปัญญาจากกรมทรัพย์สินทางปัญญา

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ต.ค ๒๕๖๘ – ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๙) พิจารณาจากระดับความสำเร็จ

๖.๒ การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เม.ย.๒๕๖๙ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๙) พิจารณาจากระดับความสำเร็จ

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
กระบวนการผลิตตำรา						
ระดับความสำเร็จของกระบวนการผลิตตำราและเผยแพร่รอบที่ ๑			โครงร่างการผลิตตำราได้ผ่านการพิจารณาและผ่านการอนุมัติให้ดำเนินการ หลักฐาน - โครงร่างตำราผ่านการวิพากษ์จาก ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โดยมี ๑) จำนวนบท		อยู่ในขั้นตอนการทบทวนวรรณกรรม หลักฐาน -เอกสารแสดงถึงการทบทวนวรรณกรรม -แบบฟอร์มติดตาม รายงานความก้าวหน้าการผลิตผลงานวิจัยวิชาการ	รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
			๒) หัวข้อในแต่ละบท - โครงร่างการผลิตตำราที่ได้รับการอนุมัติและได้รับการเห็นสมควรรับทุน		(วง ๕)	
กระบวนการผลิตตำราและเผยแพร่ รอบที่ ๒	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๑๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม -แบบฟอร์ม ติดตามรายงาน ความก้าวหน้า หน้าการผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๒๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตาม รายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๓๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตาม รายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๔๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตามรายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๕๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตาม รายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน
กระบวนการผลิตตำราและเผยแพร่ รอบที่ ๓	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๖๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตามรายงาน ความก้าวหน้า หน้าการผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๗๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตามรายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๘๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตาม รายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาของตำราหรือหนังสือร้อยละ ๙๐ ของเนื้อหาทั้งหมด <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตามรายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	อยู่ในขั้นตอนการเขียนเนื้อหาโดยมีเนื้อหาครบทุกบทของตำราหรือหนังสือ <u>หลักฐาน</u> -ร่างตำรา -แบบฟอร์ม ติดตาม รายงาน ความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วง ๕)	รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
กระบวนการผลิตตำราและเผยแพร่รอบที่ ๔	อยู่ในขั้นตอนการพิจารณาการตรวจสอบความถูกต้องจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีรายชื่อในฐานข้อมูลของ สกอ. <u>หลักฐาน</u> -หนังสือตอบรับจากผู้ทรงคุณวุฒิ-แบบฟอร์มติดตามรายงานความก้าวหน้า หน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วจ ๕)		อยู่ในขั้นตอนการดำเนินการแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ <u>หลักฐาน</u> -หนังสือ หรือ อีเมล คำแนะนำแก้ไขตำราจากผู้ทรงคุณวุฒิ-แบบฟอร์มติดตามรายงานความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วจ ๕) -ร่องรอยการแก้ไขตำราตามคำแนะนำจากผู้ทรงคุณวุฒิ		ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ <u>หลักฐาน</u> -หนังสือ เอกสารหรือผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ยืนยันการตอบรับ การตีพิมพ์เผยแพร่ตำรา-แบบฟอร์มติดตามรายงานความก้าวหน้า การผลิตผลงานวิจัย วิชาการ (วจ ๕) -รูปเล่มตำราฉบับสมบูรณ์	รอบ ๖ เดือน รอบ ๑๒ เดือน

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานวิจัยและวารสาร

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานวิจัย

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๖.๒: ทุนวิจัยภายนอก / การอ้างอิงและเช็ค Citation จาก Scopus และ Google Scholar
 ๓.๒.๑ ทุนวิจัยภายนอก/ภายใน และการอ้างอิง (citation)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ
๒. น้ำหนัก: ร้อยละ
๓. คำอธิบาย :

ทุนวิจัยภายนอก หมายถึง จำนวนเงินสนับสนุนการวิจัยที่ได้รับจากหน่วยงานภายใน/ ภายนอก โดยผู้วิจัยเขียนโครงการวิจัยเพื่อขอรับการทุนสนับสนุนในการดำเนินงานวิจัยจากหน่วยงานภายใน/ ภายนอก ซึ่งต้องมีการลงนามสัญญารับทุนเรียบร้อย ทั้งนี้รวมถึงทุนวิจัยด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม (ววน.)

๔. สูตรการคำนวณ: จำนวนทุนวิจัยที่ได้จากภายนอก/จำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริงในปีงบประมาณ ๒๕๖๘
 ตัวอย่างการคำนวณ

วิจัยเรื่อง..... ได้รับทุนภายนอก/ภายใน ๒๐๐,๐๐๐ บาท นำมาขอรับ PA รอบที่ ๑ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (ทีมวิจัยทุกคน ต้องขอรับ PA ด้วยจำนวนเดียวกัน) นางสาว ก. มีสัดส่วนผลงานร้อยละ ๓๐ จึงมีผลงานเท่ากับ $(๑๐๐,๐๐๐ \times ๓๐)/๑๐๐ = ๓๐,๐๐๐$ บาท จึงได้คะแนน ๓ คะแนน

ส่วนทุนที่เหลืออีก ๑๐๐,๐๐๐ บาท สามารถนำไปขอรับ PA รอบที่ ๒ ได้

กรณีได้รับทุนวิจัยมากกว่า ๑ โครงการ สามารถเก็บไว้ประเมินได้ในระยะเวลาไม่เกิน ๒ ปี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยเฉลี่ย < ๑๐,๐๐๐ บาท/คน	โครงการวิจัยหรือสัญญาการให้ทุนวิจัย
๒	ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยเฉลี่ย < ๑๐,๐๐๑-๑๕,๐๐๐ บาท/คน	โครงการวิจัยหรือสัญญาการให้ทุนวิจัย
๓	ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยเฉลี่ย < ๑๕,๐๐๑ - ๑๙,๙๙๙ บาท/คน	โครงการวิจัยหรือสัญญาการให้ทุนวิจัย
๔	ได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยเฉลี่ย $\geq ๒๐,๐๐๐$ บาท/คน	โครงการวิจัยหรือสัญญาการให้ทุนวิจัย

เรื่องทรัพย์สินทางปัญญา ส่งหลักฐานในการsubmit

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑) การประเมินรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

๖.๒) การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานวิจัยและวารสาร

ผู้รายงานผลข้อมูล

หัวหน้างานวิจัย

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้

รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๖.๒: ทุณวิจัยภายนอก / การอ้างอิงและเช็ค Citation จาก Scopus และ Google Scholar
 ๖.๒.๒ การอ้างอิง Citation จาก Scopus และ Google Scholar

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย :

Citation Count (Scopus) หมายถึง จำนวนครั้งที่ผลงานวิจัยได้รับการอ้างอิงในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล Scopus

Total Citations (Google Scholar) หมายถึง จำนวนการอ้างอิงรวมจากทุกแหล่งข้อมูลวิชาการบนระบบอินเทอร์เน็ต

๔. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

จำนวนครั้งที่ผลงานวิจัยได้รับการอ้างอิงในวารสารวิชาการและจำนวนการอ้างอิงรวมจากทุกแหล่งข้อมูลวิชาการบนระบบอินเทอร์เน็ต ระหว่างเดือนมกราคม ๒๕๖๘ ถึง ธันวาคม ๒๕๖๘ ที่ได้รับการอ้างอิงจำนวน ๕ ครั้งขึ้นไป (อ้างอิงจากตัวชี้วัด S-KPI-๒-๖ ร้อยละของอาจารย์ที่มีผลงานวิจัยที่มีการอ้างอิง (citation- Scopus/google scholar อย่างน้อย ๕ ครั้งต่อผลงาน)

จำนวนการอ้างอิง	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	๑	หลักฐานการ Citation จาก Scopus และ Google Scholar ปี พ.ศ. ๒๕๖๘
๒	๒	
๓	๓	
๔	๔	
๕ ครั้งขึ้นไป	๕	

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑) การประเมินรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

๖.๒) การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานวิจัยและวารสาร

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานวิจัย

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๗.๑: ระดับความสำเร็จการนำความเชี่ยวชาญของอาจารย์ไปบริการทางการแพทย์
(Faculty practice)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย :

การนำความเชี่ยวชาญของอาจารย์ไปบริการทางการแพทย์ (Faculty practice) หมายถึง การปฏิบัติการพยาบาล ในหน่วยบริการสุขภาพของอาจารย์ เป็นการพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกเพื่อให้การสอนการพยาบาลสอดคล้องกับการปฏิบัติการพยาบาลที่ทันสมัยและเป็นปัจจุบัน (สภาการพยาบาล, ๒๕๖๖) เกณฑ์ : ร้อยละของอาจารย์ที่สอนวิชาการพยาบาลและวิชาการรักษาโรคเบื้องต้น ปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการ สุขภาพในสาขาวิชาที่รับผิดชอบอย่างน้อย ๘๐ ชั่วโมง/ปีการศึกษา

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
ระดับความสำเร็จการนำความเชี่ยวชาญของอาจารย์ไปบริการทางการแพทย์ (Faculty practice)					จัดทำรายงานผลและส่งผลงาน ดำเนินการตามแผนการนำความเชี่ยวชาญของอาจารย์ไปบริการทางการแพทย์ (Faculty practice) เพื่อรับการประเมินตามเกณฑ์สภาการพยาบาล	รอบ ๖ เดือน

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	-	-	๑ ข้อ

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ยังไม่มีการวัด SROI จากการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	N/A	N/A	N/A	N/A

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานบริการวิชาการ

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานบริการวิชาการ

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๗.๒: SROI จากการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย :

SROI (Social Return on Investment) เป็นหลักการและกรอบการทำงานบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ที่สำคัญในการวัดและประเมินคุณค่าที่หน่วยงาน (คณะ/วิทยาลัย) จัดทำขึ้น ซึ่งไม่ได้มองแค่ผลตอบแทนทางการเงินเพียงอย่างเดียว แต่มุ่งเน้นไปที่การทำความเข้าใจและตีมูลค่าของผลลัพธ์ทาง สังคม สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ ที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อให้เห็นภาพผลกระทบ (Impact) ที่แท้จริงทั้งนี้ในรอบ ๖ เดือนแรก โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ทั้งนี้ในรอบ ๑๒ เดือน โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\text{SROI Ratio} = \frac{\text{มูลค่ารวมของผลลัพธ์ทางสังคม (ปัจจุบันค่า)}}{\text{มูลค่าการลงทุนทั้งหมด}}$$

ตัวอย่างคำอธิบายผลลัพธ์ : SROI = ๓.๐ หมายถึง ลงทุน ๑ บาท ได้ผลลัพธ์ทางสังคมตอบแทน ๓ บาท

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑. กำหนดขอบเขตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- ระบุเป้าหมายโครงการ ช่วงเวลา งบประมาณ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) - ใครได้รับผลลัพธ์อะไรบ้าง	-รายชื่อ Stakeholders & บทบาท -ขอบเขตการประเมินที่ชัดเจน

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๒. สร้างแผนผังผลลัพธ์ (Impact/ Outcomes Map)	- ระบุ สิ่งเหล่านี้ - Inputs (ทรัพยากร/งบประมาณ) - Activities (กิจกรรม) - Outputs (ผลผลิต) - Outcomes (ผลลัพธ์) - แยก “ระยะสั้น-กลาง-ยาว” - ระบุสมมติฐานเชิงเหตุผล	Impact Map & Logic Model
๓. กำหนดตัวชี้วัดและตีมูลค่าเป็นเงิน	- เลือกตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome Indicators) - กำหนดค่าเงิน (Financial Proxies) เช่น ค่าใช้จ่ายที่ลดลง รายได้เพิ่ม มูลค่าคุณภาพชีวิต	ตารางตัวชี้วัด + ค่าเงิน
๔. หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ	การหักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ เช่น สิ่งที่จะเกิดขึ้นเอง (Deadweight) ผลจากโครงการอื่น (Attribution) ไปทดแทนที่อื่น (Displacement) ผลลัพธ์ลดลงตามเวลา (Drop-off)	สูตรการคำนวณที่หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ
๕. คำนวณมูลค่าปัจจุบันและ SROI ratio	รวม Impact คิดค่า Discount rate (เช่น ๓-๕%) คำนวณ	หลักฐานการคำนวณค่า SROI ratio
๖. รายงานผลและทบทวน	- ตรวจสอบความโปร่งใส - เปิดรับความคิดเห็น Stakeholders - ระบุข้อจำกัดและสมมติฐาน	หลักฐานการเปิดรับความคิดเห็น Stakeholders

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	๑: < ๑	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ยังไม่มีการวัด SROI จากการบริการสุขภาพด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ	N/A	N/A	N/A	N/A

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานบริการวิชาการ

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานบริการวิชาการ

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๗.๓: SROI (Social Return on Investment) จากการจัดการอบรม

๑. หน่วยวัด: ร้อยละ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย :

SROI เป็นหลักการและกรอบการทำงานบริการวิชาการ ที่สำคัญในการวัดและประเมินคุณค่าที่หน่วยงาน (คณะ/วิทยาลัย) จัดทำขึ้น ซึ่งไม่ได้มองแค่ผลตอบแทนทางการเงินเพียงอย่างเดียว แต่มุ่งเน้นไปที่การทำความเข้าใจและตีมูลค่าของผลลัพธ์ทาง สังคม สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ ที่เกิดขึ้นทั้งหมด เพื่อให้เห็นภาพผลกระทบ (Impact) ที่แท้จริง เช่น การอบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ต่างๆ และการอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากรภายใน/ภายนอกองค์กร ทั้งนี้ในรอบ ๖ เดือนแรก โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ทั้งนี้ในรอบ ๑๒ เดือน โครงการบริการที่วิชาการเกี่ยวข้องกับการบริการวิชาการ ที่นำมาคิดค่า SROI เป็นโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๔. สูตรการคำนวณ :

$$\text{SROI Ratio} = \frac{\text{มูลค่ารวมของผลลัพธ์ทางสังคม (ปัจจุบันค่า)}}{\text{มูลค่าการลงทุนทั้งหมด}}$$

ตัวอย่างคำอธิบายผลลัพธ์ : SROI = ๓.๐ หมายถึง ลงทุน ๑ บาท ได้ผลลัพธ์ทางสังคมตอบแทน ๓ บาท

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑. กำหนดขอบเขตและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	- ระบุเป้าหมายโครงการ ช่วงเวลา งบประมาณ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) - ใครได้รับผลลัพธ์อะไรบ้าง	-รายชื่อ Stakeholders & บทบาท -ขอบเขตการประเมินที่ชัดเจน

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๒. สร้างแผนผังผลลัพธ์ (Impact/ Outcomes Map)	<ul style="list-style-type: none"> - ระบุ สิ่งเหล่านี้ - Inputs (ทรัพยากร/งบประมาณ) - Activities (กิจกรรม) - Outputs (ผลผลิต) - Outcomes (ผลลัพธ์) - แยก “ระยะสั้น-กลาง-ยาว” - ระบุสมมติฐานเชิงเหตุผล 	Impact Map & Logic Model
๓. กำหนดตัวชี้วัดและตีมูลค่าเป็นเงิน	<ul style="list-style-type: none"> - เลือกตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome Indicators) - กำหนดค่าเงิน (Financial Proxies) เช่น ค่าใช้จ่ายที่ลดลง รายได้เพิ่ม มูลค่าคุณภาพชีวิต 	ตารางตัวชี้วัด และกำหนดค่าเงิน
๔. หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ	การหักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ เช่น สิ่งที่จะเกิดขึ้นเอง (Deadweight) ผลจากโครงการอื่น (Attribution) ไปทดแทนที่อื่น (Displacement) ผลลัพธ์ลดลงตามเวลา (Drop-off)	สูตรการคำนวณที่หักปัจจัยที่ไม่ใช่ผลของโครงการ
๕. คำนวณมูลค่าปัจจุบันและ SROI ratio	รวม Impact คิดค่า Discount rate (เช่น ๓-๕%) คำนวณ	หลักฐานการคำนวณค่า SROI ratio
๖. รายงานผลและทบทวน	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบความโปร่งใส - เปิดรับความคิดเห็น Stakeholders - ระบุข้อจำกัดและสมมติฐาน 	หลักฐานการเปิดรับความคิดเห็น Stakeholders

๖. แนวทางการประเมินผล แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑ (๖ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการวิชาการ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	๑: < ๑	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๖.๒ การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙)

การประเมิน ประเมินจากคุณภาพกระบวนการ SROI เหมาะกับรายงาน/โครงการบริการสุขภาพด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ อย่างน้อย ๑ โครงการ

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
-	-	๑: ๑	๑: ๒	๑: ๓

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา		
		๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗
ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ยังไม่มีการวัด SROI จากการบริการสุขภาพด้านการดูแล สุขภาพปฐมภูมิ	N/A	N/A	N/A	N/A

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานบริการวิชาการ

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานบริการวิชาการ

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๘: การให้บริการวิชาการ

๑. หน่วยวัด: คะแนน

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย:

การบริการวิชาการ หมายถึง การให้บริการวิชาการของสถาบัน คณะ วิทยาลัยจากคณาจารย์หรือ บุคลากรของสถาบัน โดยใช้ความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญเชิงวิชาการ วิชาชีพเพื่อให้บริการแก่ ประชาชน ชุมชน บุคลากรจากส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ เอกชน มีทั้งสร้างรายได้ และแบบให้เปล่า

การบริการวิชาการเพื่อสังคม/ ชุมชน หมายถึง กระบวนการดำเนินงาน/จัดทำโครงการบริการวิชาการ เพื่อสังคม/ชุมชน ที่มีความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์และความเชี่ยวชาญของสถาบัน ก่อให้เกิดผลกระทบจาก การบริการวิชาการเช่น การสร้างความผาสุกและคุณภาพชีวิต/สังคม การใช้องค์ความรู้จากการบริการวิชาการ เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน การวิจัย มีการทบทวนและนำมาปรับปรุงกระบวนการบริการวิชาการเพื่อชุมชน และสังคม

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ หมายถึง กลไกและกระบวนการในการประสานความร่วมมือเพื่อจัดบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ โดยการมีส่วนร่วมระหว่างภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน และภาคประชาชน รวมทั้งการ ส่งต่อผู้รับบริการและการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยบริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ (สำนัก สนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ,คู่มือมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๖)

บริการสุขภาพปฐมภูมิ หมายถึง บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่มุ่งหมายดูแลสุขภาพของบุคคลในเขตพื้นที่รับผิดชอบในลักษณะองค์รวม ตั้งแต่แรก ต่อเนื่อง และผสมผสาน ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมโรค การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ โดยหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิที่ประกอบด้วยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ รวมทั้งเชื่อมโยงกับครอบครัว ชุมชน และบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขระดับทุติยภูมิ และตติยภูมิ

วิทยากร (Trainer) หมายถึง บุคลากรซึ่งมีความรู้ ความสามารถ ตลอดจนการพูดหรือนำเสนอและใช้เทคนิคต่าง ๆ ในเรื่องนั้น ๆ ในการถ่ายทอดอันจะทำให้ผู้รับการฝึกอบรมให้เกิดความรู้ (Knowledge) ความเข้าใจ (Understand) เจตคติ (Attitude) ความสามารถ (Skill) จนสามารถทำให้ผู้รับการฝึกอบรมเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ

วิทยากรฝึกอบรม (Trainer) หมายถึง ผู้ที่ทำหน้าที่เป็นตัวละครสำคัญ ที่จะทำให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม เกิดความรู้ความเข้าใจ เกิดทักษะ เกิดทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับเรื่องที่อบรม จนกระทั่งผู้เข้ารับการอบรมเกิดการเรียนรู้ และสามารถถอดปรายความคิด เกิดการเปลี่ยนแปลงทัศนคติ หรือพฤติกรรมไปตามวัตถุประสงค์ของเรื่องหรือวิชานั้นๆ ซึ่งถ้าพิจารณาให้ดีแล้ว วิทยากรจึงมีบทบาทที่สำคัญหลายประการเช่นอาจเป็นทั้งผู้บรรยาย ผู้สอน ผู้ฝึก พี่เลี้ยง ผู้กำกับการแสดง ตลอดจนผู้ที่ทำให้เกิดการเรียนรู้ เป็นต้น

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (research mentoring) หมายถึง อาจารย์เป็นที่ปรึกษาการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการให้อาจารย์ (โครงการเร่งรัดพัฒนาอาจารย์ให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์สภาการพยาบาล)

คณะกรรมการจริยธรรมในมนุษย์ หมายถึง อาจารย์ที่ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการประเมินจริยธรรมในมนุษย์สำหรับโครงการวิจัย ของอาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา

วิทยากรพี่เลี้ยง หมายถึง อาจารย์ที่ทำหน้าที่เป็นวิทยากรพี่เลี้ยงในโครงการ ต่าง ๆ เช่น ข้าราชการใหม่ ผบก. ผบต. เป็นต้น

หมายเหตุ: โดยมีคำสั่งแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานจากผู้อำนวยการ

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การประเมิน

รายการ	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน	จำนวน	คะแนน
๑. การเป็นวิทยากรบรรยาย	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ/วิทยากร	๑ ชั่วโมง	๑
๒. การเป็นวิทยากรกลุ่ม/อาจารย์ประจำกลุ่ม (การอบรมต่าง ๆ ที่วิทยาลัยจัด ประชุมให้เปิดรับสมัครร่วมด้วยเพื่อเปิดโอกาสการเข้าถึงเช่น ผบต ผบก ข้าราชการใหม่ หลักสูตรต่างๆ)	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ/วิทยากร	๑ ชั่วโมง	๑

รายการ	เอกสาร/หลักฐานประกอบกรประเมิน	จำนวน	คะแนน
๓. เป็นคณะกรรมการประเมินผลงานวิชาการ			
- เลื่อนระดับ	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	๑ เรื่อง	๒๐
- ตรวจสอบเครื่องมือวิจัย / นวัตกรรม	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	๑ เรื่อง	๕
- Reviewer ของวารสาร / วิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย)	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	๑ ฉบับ	๖
- Reviewer ของวารสาร / วิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ)	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	๑ ฉบับ	๑๒
- กรรมการสอบวิทยานิพนธ์	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	๑ เรื่อง	๒๐
- Reviewer โครงร่างวิจัยที่ขอทุนภายในวิทยาลัย (เพิ่มจากงานวิจัย)	หนังสือเชิญการเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ	๑ เรื่อง	๕
๔. พัฒนาหลักสูตรต่าง ๆ เช่น หลักสูตร ปริญญาโท อบรมเฉพาะทาง ๔-๖ เดือน เป็นต้น ๗.๑ คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร (ระหว่างการพัฒนาหลักสูตร) ๗.๑ ประธานหลักสูตร (กรณีเปิดการอบรมแล้ว) ๗.๒ กรรมการหลักสูตร (กรณีเปิดการอบรมแล้ว)	หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรม/สำเนาคำสั่งแต่งตั้งต่าง ๆ	๑ ชุด / ปีงบประมาณ	๓๐ ๑๕ ๑๐
๕. ที่ปรึกษาโครงการวิจัย (research mentoring) อาจารย์เป็นที่ปรึกษาการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการให้อาจารย์ (โครงการเร่งรัดพัฒนาอาจารย์ให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์สภาการพยาบาล)	คำสั่งแต่งตั้ง/หนังสือรับรองความก้าวหน้าของโครงการวิจัยจากหัวหน้างานวิจัย/ผ่านรองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยฯ	๑ เรื่อง	๑๕

รายการ	เอกสาร/หลักฐานประกอบประเมิน	จำนวน	คะแนน
๖. อาจารย์ที่ให้บริการให้คำปรึกษาแก่ นักศึกษาที่มีปัญหาสุขภาพจิต (นอกเหนือจากนักศึกษาที่รับผิดชอบใน ครอบครัวยุติธรรม) โดยเป็นการส่งต่อนักศึกษามาจากงานกิจการนักศึกษาให้ อาจารย์ที่มีทักษะ/ความเชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษา ดูแลต่อโดยมีการส่งต่ออย่างมีลายลักษณ์อักษร	หลักฐานการเข้าร่วมกิจกรรม/สำเนาคำสั่งแต่งตั้งต่าง ๆ	๑ ชั่วโมง	๕
๗. พี่เลี้ยงด้านการเสนอผลงานเพื่อ รับรอง TPSF แก่อาจารย์ในวิทยาลัยและนอกวิทยาลัย (สนับสนุนอาจารย์ที่ได้รับการเป็น mentor ตั้งแต่แรกถึงสามารถ submitted)	มีคำสั่งแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานรับรองผลงานผ่านหัวหน้างานทรัพยากรบุคคลรองบริหารฯ และผู้อำนวยการฯ	๑ คน	๕

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๑ รอบ ได้แก่ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

๖.๑ การประเมินรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ – กันยายน ๒๕๖๙) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน ดังนี้

คิดตามบัญญัติไตรยางค์ เต็ม ๔๕ คะแนนภาระงาน เท่ากับ ๕ คะแนน

คะแนนที่ได้.....(ชั่วโมงx๕)/๔๕ =.....คะแนน

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานบริการวิชาการ

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานบริการวิชาการ

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

ตัวชี้วัดที่ ๙.๑ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศักยภาพและมาตรฐานวิชาชีพอาจารย์
(การพัฒนาตนเอง)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย/นิยาม:

แผนการพัฒนาตนเองและความต้องการขององค์กร หมายถึง กระบวนการกำหนดเป้าหมายและแนวทางการพัฒนาความรู้ ทักษะ และสมรรถนะของบุคลากรให้สอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ ศักยภาพของตนเอง และทิศทางหรือยุทธศาสตร์ขององค์กร สมรรถนะหลักของคณะพยาบาลศาสตร์

สมรรถนะผู้บริหาร จำนวน ๔ ด้าน ประกอบด้วยสมรรถนะที่ ๑ ความมุ่งมั่นและความรับผิดชอบในภาระงาน สมรรถนะที่ ๒ การเป็นแบบอย่างที่ดี สมรรถนะที่ ๓ การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ สมรรถนะที่ ๔ การกำหนดทิศทางในการทำงานตามแผนความก้าวหน้าในสายงานด้านบริหาร เพื่อหา Gap สมรรถนะของผู้บริหาร

สมรรถนะบุคลากรสายวิชาการ จำนวน ๘ ด้าน สมรรถนะที่ ๑ มีความสามารถในการจัดการเรียนการสอนแบบอาจารย์มืออาชีพ สมรรถนะที่ ๒ ความสามารถในการสร้างหรือพัฒนาความรู้/องค์ความรู้/นวัตกรรม ในสาขาที่เชี่ยวชาญ และนำผลงาน ไปใช้ประโยชน์ สมรรถนะที่ ๓ สร้างและพัฒนางานบริการวิชาการ แก่บุคลากรสุขภาพ ชุมชน และสังคมที่ทัน ต่อการเปลี่ยนแปลงและความยั่งยืนของสังคมโลก สมรรถนะที่ ๔ สร้างความร่วมมือแบบรวมพลังกับภาคีเครือข่ายระดับท้องถิ่น ชชาติ และนานาชาติ สมรรถนะที่ ๕ มีความสามารถในการดูแลผู้รับบริการที่ซับซ้อนในสาขาที่เชี่ยวชาญ สมรรถนะที่ ๖ มีความสามารถในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง สมรรถนะที่ ๗ มีความสามารถในการให้เหตุผลทางจริยธรรมและการตัดสินใจเชิงจริยธรรม สมรรถนะที่ ๘ บุรณาการภูมิปัญญาของชาติ กับการจัดการเรียนการสอน วิจัย และบริการวิชาการและสมรรถนะหลักของวิทยาลัย คือ สมรรถนะการพยาบาลภาวะฉุกเฉิน(Emergency care) ภาวะฉุกเฉินตามสาขา เพื่อพัฒนาการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ

สมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน ๕ ด้าน ประกอบด้วย สมรรถนะที่ ๑ ปฏิบัติงานในหน้าที่รับผิดชอบด้วยจิตบริการและจรรยาบรรณโดยประยุกต์ใช้ความรู้และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องด้วยวงจรคุณภาพอย่างต่อเนื่อง สมรรถนะที่ ๒ มีความสามารถสร้างความร่วมมือ แบบรวมพลัง ในการทำงานข้ามสายงานที่หลากหลายด้วยจิตอาสา สมรรถนะที่ ๓ มีความสามารถสร้างและพัฒนานวัตกรรมกระบวนการทำงานในหน้าที่รับผิดชอบ

สมรรถนะที่ ๔ มีความสามารถสื่อสารภาษาอังกฤษเบื้องต้นในการทำงาน

สมรรถนะที่ ๕ มีความสามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน คุณภาพผลลัพธ์ และความยั่งยืนขององค์กรในระยะยาว

ความสำเร็จของแผนและผลการพัฒนาสมรรถนะตนเอง เริ่มจากการประเมินสมรรถนะหลักของตนนำมาจัดทำแผนพัฒนาตนเองการประเมินสมรรถนะตามกลุ่มบุคลากรและยกสมรรถนะเป็นตามเกณฑ์/เป้าหมายที่กำหนด และสรุปผลการดำเนินการพัฒนาตนเองต่อผู้บริหารเพื่อนำไปใช้วางแผนการพัฒนาบุคลากรในปีต่อไป

การประเมินผลหลังการอบรม/การพัฒนาตนเอง ตามแนวคิดของ Donald Kirkpatrick หมายถึง การพัฒนาตนเองตาม IDP ของตนเองและวิทยาลัย แล้วนำมาสู่การพัฒนางาน/พัฒนาองค์กร เกิดผลลัพธ์ที่เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่องาน ยกกระดับสมรรถนะหลักของบุคลากรเกิดผลลัพธ์และคุณค่าที่เกิดขึ้นต่อองค์กรหรือระบบงาน

จำนวนชั่วโมงในการพัฒนาตนเอง หมายถึง จำนวนชั่วโมงในการพัฒนาตนเองด้านวิชาการไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง /ปี และวิชาชีพไม่เกินน้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง/ปี

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การประเมิน:

ขั้นตอน การ ดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ดำเนินการพัฒนาตนเองได้น้อยกว่าครึ่งหนึ่งของแผน IDP ที่กำหนดไว้ (น้อยกว่า ๕๐%) หรือไม่มีการจัดทำแผน IDP ตามสมรรถนะที่ประเมินตนเอง (จำนวนชั่วโมงไม่เป็นไปตามเกณฑ์)	<ul style="list-style-type: none"> - แผน IDP ด้านวิชาการ/วิชาชีพหรือมีแผนแต่ไม่ได้รับอนุมัติ - หลักฐานการพัฒนาตนเองน้อยกว่าครึ่งหนึ่งของแผนที่กำหนด - บันทึกการพัฒนาตนเองในฐานะข้อมูลทุกรายการ
๒	ดำเนินการพัฒนาตนเองได้บางส่วนตามแผน IDP ที่กำหนดไว้ ตามสมรรถนะที่ประเมินตนเอง / ครอบคลุมวิชาการ วิชาชีพ (จำนวนชั่วโมงไม่เป็นไปตามเกณฑ์)	<ul style="list-style-type: none"> - แผน IDP ด้านวิชาการ/วิชาชีพที่ได้รับอนุมัติ - รายงานผลการดำเนินงานบางส่วน พร้อมหลักฐานประกอบ - บันทึกชี้แจงเหตุผลที่ไม่สามารถดำเนินการได้ครบตามแผน (ถ้ามี) - บันทึกการพัฒนาตนเองในฐานะข้อมูลทุกรายการ
๓	ดำเนินการพัฒนาตนเองได้ครบถ้วนตามแผน IDP ที่กำหนดไว้ทุกกิจกรรม (๑๐๐%)(จำนวนชั่วโมงเป็นไปตามเกณฑ์)	<ul style="list-style-type: none"> - แผน IDP ด้านวิชาการ/วิชาชีพ ที่ได้รับอนุมัติ พร้อมรายงานผลการดำเนินงานครบทุกกิจกรรม - ประกาศนียบัตร/หนังสือรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาตามแผนครบถ้วน - บันทึกการพัฒนาตนเองในฐานะข้อมูลทุกรายการ
๔	ดำเนินการพัฒนาตนเองได้ครบถ้วนตามแผน IDP ที่กำหนด ตามสมรรถนะที่ประเมินตนเอง / ครอบคลุมวิชาการ วิชาชีพ (จำนวนชั่วโมงเป็นไปตามเกณฑ์) และสามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจนเกิดผลลัพธ์เชิงประจักษ์	<ul style="list-style-type: none"> - แผน IDP ด้านวิชาการ/วิชาชีพ ที่ได้รับอนุมัติ พร้อมรายงานผลการดำเนินงานครบทุกกิจกรรม - ประกาศนียบัตร/หนังสือรับรองการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาตามแผน - หลักฐานการประยุกต์ใช้ความรู้ เช่น แผนการสอนที่ปรับปรุงใหม่ รายงานการปรับปรุงงาน หรือผลการประเมินที่ดีขึ้นจากการนำความรู้ไปใช้ - บันทึกการพัฒนาตนเองในฐานะข้อมูลทุกรายการ
๕	ดำเนินการพัฒนาตนเองได้ครบถ้วนตามแผน IDP ที่กำหนดไว้ทุกกิจกรรม ตามสมรรถนะที่ประเมินตนเอง / ครอบคลุมวิชาการ วิชาชีพ (ด้านวิชาการ วิชาชีพ) สามารถนำความรู้และทักษะที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน	<ul style="list-style-type: none"> - แผน IDP ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา พร้อมรายงานผลการดำเนินงานครบทุกกิจกรรม - ประกาศนียบัตร/หนังสือรับรองการเข้าร่วมอบรม/ประชุมวิชาการตามที่ระบุในแผน

ขั้นตอน การ ดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
	จนเกิดผลลัพธ์เชิงประจักษ์ และมีการถ่ายทอดความรู้สู่ผู้อื่นหรือสร้างนวัตกรรมในการทำงาน (บรรลุตามแนวคิด Gertt Patrick) และมีจำนวนชั่วโมงเป็นไปตามเกณฑ์	<ul style="list-style-type: none"> - ผลงานที่แสดงการนำความรู้ไปใช้ เช่น การพัฒนาคู่มือ สื่อการสอน หรือการปรับปรุงกระบวนการทำงาน - หลักฐานการถ่ายทอดความรู้ เช่น เอกสารการเป็นวิทยากร รายงานการจัดกิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) หรือผลงานนวัตกรรม/งานวิจัย R๒R - บันทึกการพัฒนาตนเองในฐานะข้อมูลทุกรายการ

๖. แนวทางการประเมินผล: การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ดำเนินข้อ ๑	ดำเนินข้อ ๒	ดำเนินข้อ ๓	ดำเนินข้อ ๔	ดำเนินข้อ ๕

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานทรัพยากรบุคคล
 ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล
 ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ ๙.๒: ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศักยภาพอาจารย์เพื่อประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ (Professional Standard Framework: PSF)

๑. หน่วยวัด: ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย/นิยาม:

การพัฒนาศักยภาพอาจารย์เพื่อประเมินสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ หมายถึง การพัฒนาอาจารย์ของวิทยาลัยในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ให้มีสมรรถนะตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ (Professional Standards Framework: PSF) เพื่อส่งเสริมคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์สู่ความเป็นอาจารย์อย่างมืออาชีพ ถือเป็นภารกิจสำคัญของสถาบันอุดมศึกษาทุกแห่งที่ต้องดำเนินการ เพราะการจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพจะนำไปสู่ความมั่นคงและเพิ่มขีดความสามารถในการทำพันธกิจด้านอื่นๆ ของอาจารย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยอาจารย์สามารถจัดทำผลงานเพื่อเสนอขอรับการประเมินและผ่านการประเมินสมรรถนะอาจารย์ตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ จากสมาคมเครือข่ายการพัฒนาวิชาชีพอาจารย์และองค์กรระดับอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย (ควอท)

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การประเมิน: กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามระดับความสำเร็จหรือความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ดังนี้

ขั้นตอนการดำเนินงาน	เกณฑ์การให้คะแนน	เอกสาร/หลักฐานประกอบการประเมิน
๑	ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานเกี่ยวกับ Thailand PSF/UK PSF	-ได้รับการพัฒนาตนเอง/หลักฐานยืนยันการเข้าร่วมอบรมหลักสูตร Thailand PSF / การเขียน Reflective
๒	มีร่างเอกสาร Reflective Account of Practice ที่อยู่ระหว่างดำเนินการ (อย่างน้อย ๕๐%) โดยผ่านการอบรมหลักสูตรพัฒนาสมรรถนะ Thailand PSF และเริ่มจัดทำเอกสาร RAP บางส่วน	-มีเอกสารรายงานกรณีศึกษาที่ ๑ และกรอบเอกสารตามแบบฟอร์ม THPSF - บันทึกการขอคำปรึกษาจากพี่เลี้ยงหรือผู้ที่ได้รับการรับรองแล้ว -แบบ Thailand PSF-๐๑ ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนพร้อมยื่น หรือเอกสารของ Thailand PSF/UK PSF
๓	มีความพร้อมในการยื่นขอรับการประเมิน โดยจัดทำ Reflective Account of Practice (RAP) และเอกสารประกอบครบถ้วน อยู่ระหว่างการตรวจสอบก่อนยื่น	-มีเอกสารรายงานกรณีศึกษาที่ ๑-๒ และกรอบเอกสารตามแบบฟอร์ม THPSF - Reflective Account of Practice ฉบับสมบูรณ์ที่ผ่านการตรวจสอบจากพี่เลี้ยงหรือผู้เชี่ยวชาญ -มีเอกสาร/แบบ Thailand PSF ที่กรอกข้อมูลครบถ้วนพร้อมยื่น / Thailand PSF/UK PSF
๔	ยื่นขอรับการประเมินในระบบเรียบร้อยแล้วและอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	-สำเนาแบบยื่นขอรับการประเมิน (Thailand PSF-๐๑) ที่ลงนามครบถ้วน/หลักฐานการ Submitted ในระบบ THPSF -หนังสือตอบรับการยื่นขอประเมินจากสมาคม ควอท
๕	ได้รับการรับรอง Thailand PSF ในระดับที่สูงขึ้นกว่าเดิม หรือได้รับการรับรองครั้งแรกในระดับ ๒ ขึ้นไป ภายในรอบการประเมิน หรือยื่นขอรับการประเมินแล้วและอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	- หลักฐานแสดงสถานะว่าอยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ -ใบประกาศนียบัตรรับรอง Thailand PSF จากสมาคม ควอท ในระดับที่สูงขึ้น (PT / ST / MT) -หนังสือแจ้งผลการผ่านการประเมินจากสมาคม ควอท -หลักฐานการเป็นพี่เลี้ยง/วิทยากร/ผู้นำด้านการพัฒนาการเรียนการสอน

หมายเหตุ : ผู้ที่ได้รับผลการประเมินฯ สามารถยื่นเสนอการประเมินได้จนกว่าจะยกเลิกเกณฑ์นี้

๖. แนวทางการประเมินผล: การประเมินรอบ ๑-๒ (๖- ๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (๑ เมษายน -๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ดำเนินข้อ ๑	ดำเนินข้อ ๒	ดำเนินข้อ ๓	ดำเนินข้อ ๔	ดำเนินข้อ ๕

๗. รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต งบประมาณ พ.ศ.		
		๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ระดับความสำเร็จของการพัฒนา ศักยภาพอาจารย์เพื่อประเมินสมรรถนะ ตามกรอบมาตรฐานวิชาชีพ (Professional Standard Framework: PSF)	ระดับ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ระดับ ๒ ร้อยละ ๕๐ ระดับ ๓ ร้อยละ ๒๕	N/A	N/A	๔ คน (ระดับ ๓ ร้อยละ ๙.๐๙)

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานทรัพยากรบุคคล

ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานทรัพยากรบุคคล

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด ๑๐: ระดับความสำเร็จของการบริหารโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการประจำปี
--

๑. หน่วยวัด: ค่าคะแนน

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย:

การบริหารโครงการ/กิจกรรมตามแผนปฏิบัติการประจำปี หมายถึง กระบวนการดำเนินงาน ประกอบด้วย การวางแผน (Planning) การดำเนินงาน (Implementation) การกำกับติดตามและประเมินผลและการสรุปผล การดำเนินงาน ที่มุ่งให้โครงการและกิจกรรมต่าง ๆ ของวิทยาลัยเป็นไปตามเป้าหมาย ตัวชี้วัด และกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ความคุ้มค่า และความโปร่งใสในการใช้ทรัพยากรขององค์กร

๔. สูตรการคำนวณ: ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

๕.๑ เกณฑ์การให้คะแนน รอบ ๖ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
๑. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายไตรมาสภายในระยะเวลาที่กำหนด และรายงานต่อหัวหน้างาน/รองผู้อำนวยการตามโครงสร้าง	ดำเนินการ ๑ ข้อ	ดำเนินการ ๒ ข้อ	ดำเนินการ ๓ ข้อ	ดำเนินการ ๔ ข้อ	ดำเนินการ ๕ ข้อ	
๒. ส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของรายงานผลการดำเนินโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้งานแผนเก็บไว้เป็นหลักฐาน						

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
<p>๓. เสนอโครงการที่รับผิดชอบของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และได้รับการอนุมัติให้เรียบร้อยตามแบบฟอร์มของงานแผนภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>๔. ดำเนินงานตามแผนงาน/กิจกรรม/โครงการและควบคุมกำกับการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนงานโครงการที่ได้รับอนุมัติและระเบียบการเบิกจ่าย</p> <p>๕.สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตามรายงานต่อหัวหน้างาน/รองผู้อำนวยการตามโครงสร้างและส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ให้กับงานแผน</p>						

๕.๒ เกณฑ์การให้คะแนน รอบ ๑๒ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
<p>๑. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการไตรมาสที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ รายไตรมาสภายในระยะเวลาที่กำหนด และรายงานต่อหัวหน้างาน/รองผู้อำนวยการตามโครงสร้าง</p> <p>๒.ส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ของรายงานผลการดำเนินโครงการตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้งานแผนเก็บไว้เป็นหลักฐาน</p> <p>๓. เสนอโครงการที่รับผิดชอบของแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และได้รับการอนุมัติให้เรียบร้อยตามแบบฟอร์มของงานแผนภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p>๔. ดำเนินงานตามแผนงาน/กิจกรรม/โครงการและควบคุมกำกับการ</p>	<p>ดำเนินการ</p> <p>๑ ข้อ</p>	<p>ดำเนินการ</p> <p>๒ ข้อ</p>	<p>ดำเนินการ</p> <p>๓ ข้อ</p>	<p>ดำเนินการ</p> <p>๔ ข้อ</p>	<p>ดำเนินการ</p> <p>๕ ข้อ</p>	

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการประเมิน
	๑	๒	๓	๔	๕	
เบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการที่ได้รับอนุมัติและระเบียบ การเบิกจ่าย ๕.สรุปและรายงานผลการดำเนิน โครงการไตรมาสที่ ๓ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ตาม รายงานต่อหัวหน้างาน/รอง ผู้อำนวยการตามโครงสร้างและส่งไฟล์ อิเล็กทรอนิกส์ให้กับ งานแผน						

๖. แนวทางการประเมินผล:

๖.๑) การประเมินรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนการดำเนินงาน ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ดำเนินการ ๑ ข้อ	ดำเนินการ ๒ ข้อ	ดำเนินการ ๓ ข้อ	ดำเนินการ ๔ ข้อ	ดำเนินการ ๕ ข้อ

๖.๒) การประเมินรอบ ๒ (๑๒ เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
ดำเนินการ ๑ ข้อ	ดำเนินการ ๒ ข้อ	ดำเนินการ ๓ ข้อ	ดำเนินการ ๔ ข้อ	ดำเนินการ ๕ ข้อ

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานยุทธศาสตร์และบริหารความเสี่ยง
 ผู้รายงานผลข้อมูล หัวหน้างานยุทธศาสตร์และบริหารความเสี่ยง
 ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัดที่ ๑๑: ความสำเร็จของการดำเนินการในการตอบสนองยุทธศาสตร์ /วิสัยทัศน์ /อัตลักษณ์/สมรรถนะหลัก ของวิทยาลัย (ตัวเลือก)

๑๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม PA ของวิทยาลัย (ประเมินรองฯ ผู้อำนวยการ)

๑๑.๒ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงาน IPE

๑๑.๒ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงาน Primary care

๑๑.๓ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงาน ระดับเขตสุขภาพ

๑๑.๔ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานศูนย์ภาวะฉุกเฉิน

๑๑.๕ ความสำเร็จของบุคลากรที่มีผลงานผลักดันให้วิทยาลัยบรรลุเป้าหมายของ PA ของวิทยาลัย

๑๑.๖ ความสำเร็จของการดำเนินการบริหารระดับวิทยาลัย (คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย)

๑๑.๗ ความสำเร็จของหลักสูตรเฉพาะทางระยะสั้น (๔ เดือน)

๑. หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ

๒. น้ำหนัก: ร้อยละ

๓. คำอธิบาย:

๔. สูตรการคำนวณ : ไม่มี

๕. เกณฑ์การให้คะแนน:

๑๑.๑ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงาน IPE วิทยาลัยสาขา

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๑	มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง: - ไม่มีคำสั่งแต่งตั้ง - มีคำสั่งแต่ไม่มีหลักฐานเข้าร่วมกิจกรรม - ไม่มีรายงานประชุม - ไม่มีผลงานเป็นรูปธรรม
ระดับ ๒	มีลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง: - คำสั่งแต่งตั้งไม่ครบ - เข้าร่วมกิจกรรมของกรรมการ <๕๐% - รายงานผลประเมินล่าช้า >๑ เดือน - จัดกิจกรรม/ประชุมไม่ต่อเนื่อง (>๓ เดือน)
ระดับ ๓	- มีคำสั่งแต่งตั้งครบทุกคน - มีรายงานประชุม ๑ ครั้ง - มีหลักฐานเข้าร่วมกิจกรรม $\geq ๓๐\%$ ของแผน - มีรายงานประเมินนักศึกษาแบบพื้นฐาน (ผ่าน/ไม่ผ่าน หรือระดับคะแนน)
ระดับ ๔	- มีคำสั่งแต่งตั้งครบทุกคน - มีรายงานประชุม ≥ ๑ ครั้ง - ดำเนินกิจกรรม $>๕๐\%$ ของแผน พร้อมหลักฐาน - มีบันทึกข้อความ/อีเมลประสานงาน ≥ ๔ ครั้ง/ปี - มีรายงานผลประเมินสมรรถนะนักศึกษาระดับคะแนน/ร้อยละผ่านเกณฑ์

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๕	<ul style="list-style-type: none"> - มีคำสั่งแต่งตั้งกรรมการ/ผู้ร่วมงานครบทุกคนในสาขา - มีรายงานประชุม ≥ 2 ครั้ง (เริ่ม + สรุปผล IPE) - มีรายงานผลประเมินสมรรถนะนักศึกษาาระบุดคะแนน/ร้อยละผ่านเกณฑ์ชัดเจน - มีหลักฐานเผยแพร่ผลงานอย่างน้อย ๒ ช่องทาง (Website / Facebook)

๑๑.๒ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงาน Primary care

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๑	ดำเนินงานน้อยมาก บรรลุเป้าหมาย $< 50\%$ หรือไม่มีรายงานผลชัดเจน
ระดับ ๒	ดำเนินงานบางส่วน บรรลุเป้าหมาย $50-69\%$ รายงานผลล่าช้า/ไม่ครบถ้วน
ระดับ ๓	ดำเนินงานส่วนใหญ่ บรรลุเป้าหมาย $70-89\%$ รายงานผลตามกำหนด แต่ยังขาดการบูรณาการ
ระดับ ๔	ดำเนินงานครบถ้วน บรรลุเป้าหมาย $\geq 90\%$ มีผลลัพธ์ชัดเจน และรายงานผลสม่ำเสมอ
ระดับ ๕	ดำเนินงานครบทุกโครงการ บรรลุเป้าหมายทุกตัวชี้วัด มีผลลัพธ์ชัดเจน ได้รับการยอมรับ/ยกย่องจากเขตสุขภาพ และมีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑.๓ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงาน ระดับเขตสุขภาพ

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๑	ดำเนินงานน้อยมาก บรรลุเป้าหมาย $< 50\%$ หรือไม่มีรายงานผลชัดเจน
ระดับ ๒	ดำเนินงานบางส่วน บรรลุเป้าหมาย $50-69\%$ รายงานผลล่าช้า/ไม่ครบถ้วน
ระดับ ๓	ดำเนินงานส่วนใหญ่ บรรลุเป้าหมาย $70-89\%$ รายงานผลตามกำหนด แต่ยังขาดการบูรณาการ
ระดับ ๔	ดำเนินงานครบถ้วน บรรลุเป้าหมาย $\geq 90\%$ มีผลลัพธ์ชัดเจน และรายงานผลสม่ำเสมอ
ระดับ ๕	ดำเนินงานครบทุกโครงการ บรรลุเป้าหมายทุกตัวชี้วัด มีผลลัพธ์ชัดเจน ได้รับการยอมรับ/ยกย่องจากเขตสุขภาพ และมีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑.๔ ความสำเร็จของการขับเคลื่อนงานศูนย์ภาวะฉุกเฉิน (กรรมการประจำศูนย์)

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๑	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดฝึกอบรม/ซ้อม - ศูนย์ไม่สามารถดำเนินงานตามแผน
ระดับ ๒	<ul style="list-style-type: none"> - ร่วมทบทวนแผนบางส่วนไม่ต่อเนื่อง - รายงานไม่สมบูรณ์

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
	- ดำเนินงานได้บางส่วน
ระดับ ๓	- ประชุม ๖-๗ ครั้ง/ปี - ร่วมวางแผนงาน/โครงการ - ร่วมทบทวนแผนภาวะฉุกเฉิน
ระดับ ๔	- จัดฝึกอบรม/ซ้อม ๑ ครั้ง/ปี - เป็นวิทยากร ๑ ครั้ง/ปี - มีส่วนร่วมพัฒนาหลักสูตร/คู่มือ
ระดับ ๕	- จัดฝึกอบรม/ซ้อม ≥ ๑ ครั้ง/ปี - เป็นวิทยากร ≥ ๑ ครั้ง/ปี - พัฒนาหลักสูตร/คู่มือ/นวัตกรรม ≥ ๑ ชิ้น/ปี

๑๑.๕ ความสำเร็จของบุคลากรที่มีผลงานผลักดันให้วิทยาลัยบรรลุเป้าหมายของ PA ของวิทยาลัย

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๕	- มีผลงานผลักดันให้วิทยาลัยบรรลุเป้าหมายของ PA ของวิทยาลัย

๑๑.๖ ความสำเร็จของการดำเนินการผู้ทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย (คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย)

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๕	- เข้าร่วมการประชุมมากกว่าร้อยละ ๙๐ ของการประชุมทั้งหมด - เสนอความคิดเห็นที่มีหลักฐานเชิงวิชาการสนับสนุน ริเริ่มวาระสำคัญที่สะท้อนพันธกิจของวิทยาลัย - มีบทบาทนำในการขับเคลื่อนกระบวนการตัดสินใจ รวมทั้งติดตามผลการดำเนินงานตามมติที่ประชุมอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ
ระดับ ๔	- เข้าร่วมการประชุมมากกว่าร้อยละ ๘๐ ของการประชุมทั้งหมด - เสนอความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์และมีเหตุผลรองรับ - มีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจได้อย่างแข็งขัน และสามารถเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจของคณะกรรมการได้ดี
ระดับ ๓	- เข้าร่วมการประชุมมากกว่าร้อยละ ๗๐ ของการประชุมทั้งหมด - แสดงความคิดเห็นในประเด็นที่ตนเองรับผิดชอบได้ มีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจเมื่อได้รับการกระตุ้นหรือชักถาม แต่ยังไม่ริเริ่มนำเสนอวาระหรือประเด็นใหม่ด้วยตนเองเป็นประจำ

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๒	- เข้าร่วมการประชุมมากกว่าร้อยละ ๖๐ ของการประชุมทั้งหมด - การแสดงความคิดเห็นมีน้อยหรือไม่ชัดเจน ต้องได้รับการกระตุ้นจากประธานหรือเพื่อนร่วมคณะกรรมการอยู่เสมอ และแทบไม่มีบทบาทในกระบวนการตัดสินใจ
ระดับ ๑	- เข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ ๕๐ ของการประชุมทั้งหมด - ไม่มีการเตรียมความพร้อมก่อนการประชุม ไม่แสดงความคิดเห็นหรือมีส่วนร่วมในกระบวนการตัดสินใจ แม้ได้รับการกระตุ้นจากคณะกรรมการแล้วก็ตาม

๑๑.๗ ความสำเร็จของหลักสูตรเฉพาะทางระยะสั้น (๔ เดือน)

ระดับ	เกณฑ์พิจารณา
ระดับ ๑	- คำสั่งแต่งตั้งครบ - ประชุม ≥ 2 ครั้ง (พัฒนาหลักสูตร) - มีแผนพัฒนา/แผนปรับปรุงชัดเจน
ระดับ ๒	- คำสั่งครบ - ประชุม ≥ 1 ครั้ง - ดำเนินกิจกรรม $> 50\%$ ของแผน
ระดับ ๓	- คำสั่งครบ - ประชุม ๑ ครั้ง - มีหลักฐานเข้าร่วมพัฒนา/ปรับปรุง - มีผลประเมินนักศึกษา
ระดับ ๔	- คำสั่งไม่ครบ - มีหลักฐานพัฒนา/ปรับปรุง - มีรายงานประชุม ≥ 1 ครั้ง - มีแผนพัฒนา
ระดับ ๕	- ไม่มีคำสั่งแต่งตั้ง หรือ - ไม่มีหลักฐานเข้าร่วม - ไม่มีรายงานประชุม - ไม่มีผลงาน/แผนพัฒนา

๖. แนวทางการประเมินผล: แบ่งเกณฑ์การประเมินเป็น ๒ รอบ ได้แก่ รอบ ๖ เดือน และ รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้

ค่าคะแนนที่ได้				
๑ คะแนน	๒ คะแนน	๓ คะแนน	๔ คะแนน	๕ คะแนน
๑ระดับ	๑ระดับ	๑ระดับ	๑ระดับ	๑ระดับ

หน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด งานบริหารทั่วไป

ผู้รายงานผลข้อมูล รองผู้อำนวยการกลุ่มงานตามโครงสร้างที่สังกัด

ผู้กำกับดูแลตัวบ่งชี้ ผู้อำนวยการวิทยาลัย และรองผู้อำนวยการทุกกลุ่มงาน

ส่วนที่ ๔
การประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติราชการ
สมรรถนะรายบุคคลและ สมรรถนะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ

กรอบที่ ๔.๑ การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติราชการ (๑๐๐ คิดเป็นร้อยละ ๓๐)

ผู้รับการประเมิน	ผู้ประเมิน (๓๖๐ องศา)						รวม
	ร้อยละ ๑๐๐ คะแนน คิดสัดส่วนเป็นร้อยละ ๓๐						
รอง ผู้อำนวยการ	ผู้อำนวยการ ๓๐ %	รองผู้อำนวยการ อื่น ๑๕ %	หัวหน้าสาขา สังกัด ๑๕ %	หัวหน้างานใน โครงสร้าง (อาจารย์) (๑๐ %)	ตนเอง ๒๐ %	อาจารย์ประจำใน กลุ่มงาน ๑๐ %	๑๐๐
หัวหน้างาน	ผู้อำนวยการ ๒๐ %	รองฯสังกัดตาม โครงสร้าง ๒๕ %	หัวหน้าสาขาที่ สังกัด ๑๕ %	หัวหน้างานอื่นใน โครงสร้างที่สังกัด (๑๐ %)	ตนเอง ๒๐ %	อาจารย์ประจำสาขา ๑๐ %	๑๐๐
หัวหน้ากลุ่มงาน ในวิชาการ	ผู้อำนวยการ ๒๐ %	รองฯ กลุ่มวิชาการ ๒๕%	หัวหน้าสาขาที่ สังกัด ๑๕ %	หัวหน้างานอื่นใน วิชาการ/หัวหน้า สาขา ๑๐ %	ตนเอง ๒๐ %	อาจารย์ประจำสาขา ๑๐ %	๑๐๐
หัวหน้า สาขาวิชา	ผู้อำนวยการ ๒๐ %	รองฯ กลุ่มวิชาการ ๓๐ %	หัวหน้าสาขาอื่น ๑๐%	หัวหน้างานอื่นใน วิชาการ ๑๐ %	ตนเอง ๒๐ %	อาจารย์ประจำสาขา ๑๐ %	๑๐๐
อาจารย์ประจำ	ผู้อำนวยการ ๑๕ %	รองฯ ผอ. ที่สังกัด (งานรองฯ) ๑๕ %	หัวหน้าสาขาที่ สังกัด ๒๐ %	หัวหน้างานที่สังกัด ๒๐ %	ตนเอง ๒๐ %	อาจารย์ประจำใน สาขาและในกลุ่มงาน ๑๐ %	๑๐๐
เจ้าหน้าที่	ผู้อำนวยการ ๑๕ %	รองฯ ผอ. ที่สังกัด (งานรองฯ) ๒๕ %	-	หน.งานที่สังกัด ๓๐ %	ตนเอง ๒๐ %	เพื่อนในงาน ๑๐ %	๑๐๐

หมายเหตุ : แนวทางเดิมตามมติคณะกรรมการบริหาร ลงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๖

๔.๒ กรอบกำหนดสมรรถนะหลักตามที่ ก.พ กำหนดประเมิน ๕ ด้านสำหรับข้าราชการสายวิชาการ (อาจารย์) และสมรรถนะเฉพาะตามสายงาน จำนวน ๓ ด้าน รวมทั้งหมด ๘ สมรรถนะดังนี้

ระดับชั้นงาน/ตำแหน่ง ทางวิชาการ (อาจารย์/ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ พยาบาล วิชาชีพ)	ระดับสมรรถนะตามตำแหน่ง ประเภทวิชาการ (อาจารย์)					สมรรถนะเฉพาะตามสายงาน		
	การมุ่ง ผลสัมฤทธิ์	การ บริการที่ ดี	การสั่งสม ความรู้ใน งานและการ ประยุกต์ใช้	จริยธรรม	ความ ร่วมแรง ร่วมใจ	ความ เข้าใจ ผู้อื่น	การ มอง ภาพร วม	การใ้ ใจและ พัฒนา ผู้อื่น
ปฏิบัติการ/อาจารย์	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
ชำนาญการ/อาจารย์	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒
ชำนาญการพิเศษ/ อาจารย์/ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓	๓

๔.๒ กรอบกำหนดสมรรถนะหลักตามที่ ก.พ กำหนดประเมิน ๕ ด้านสำหรับบุคลากรสายสนับสนุนและสมรรถนะเฉพาะตามสายงาน จำนวน ๓ ด้าน รวมทั้งหมด ๘ สมรรถนะดังนี้

ระดับชั้นงาน/ตำแหน่ง	ระดับสมรรถนะ					สมรรถนะเฉพาะเพิ่มเติมตาม สายงาน		
	การมุ่ง ผลสัมฤทธิ์	การ บริการที่ ดี	การสั่งสม ความรู้ใน งานและการ ประยุกต์ใช้	จริยธรรม	ความ ร่วมแรง ร่วมใจ	สมรรถ นะ เพิ่มเติม ๑	สมรรถ นะ เพิ่มเติม ๒	สมรรถ นะ เพิ่มเติม ๓
ปฏิบัติงาน/บริการ/วุฒิ ปวช/ไม่กำหนดวุฒิ	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑
ชำนาญงาน/บริหาร ทั่วไป /วุฒิปริญญาตรี	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒	๒

๔.๓ มาตรฐานวัดสมรรถนะหลัก ๕ ด้านกำหนดดังนี้

๑ คะแนน	๒	๓	๔	๕
น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	ร้อยละ ๖๐ - ๗๐	ร้อยละ ๗๑ - ๘๐	ร้อยละ ๘๑ - ๙๐	ร้อยละ ๙๑ - ๑๐๐

ภาคผนวก

กระบวนการงานเรื่องการประเมินผลปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือน

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ และคณะกรรมการประเมินผลปฏิบัติราชการ เพื่อรับผิดชอบการดำเนินงานในกิจกรรม
๒. ขออนุมัติดำเนินงาน
๓. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ฯ จัดทำร่าง คู่มือการประเมินผลการประเมินการปฏิบัติราชการ ประกอบด้วย กรอบการประเมิน หลักเกณฑ์ วิธีการประเมินโดยอาศัยหลักเกณฑ์ตามประกาศ คู่มือการประเมินฯ ของสถาบันพระบรมราชชนก/คณะพยาบาลศาสตร์
๔. ประชาพิจารณ์ (ร่าง) คู่มือการประเมินผลการประเมินการปฏิบัติราชการโดยการสื่อสารชี้แจงแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องและรับฟังข้อเสนอแนะ เพื่อความโปร่งใสตรวจสอบได้
๕. คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติคู่มือคู่มือการประเมินผลการประเมินการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ
๖. ประชาสัมพันธ์และแจ้งเวียนคู่มือการประเมินผลการประเมินการปฏิบัติราชการแก่บุคลากรสายสอนในวิทยาลัยทราบและจัดประชุมชี้แจง
๗. จัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและลงประเมินภาระงาน
๘. ประชาสัมพันธ์ชี้แจงการประเมินสมรรถนะ ๓๖๐ องศาในระบบเพื่อการประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๙. ประชาสัมพันธ์การส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประเมินผลการปฏิบัติทั้งระบบออนไลน์และแบบเอกสาร
๖. คณะกรรมการประเมินฯ ดำเนินการ <ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาตรวจสอบหลักฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดและดำเนินการทวนสอบคะแนนเพื่อยืนยันผลการประเมิน
๗. ประชาสัมพันธ์แจ้งให้ทราบคะแนนการประเมินเพื่อตรวจสอบความถูกต้อง
๘. ประชุมคณะกรรมการฯ รวบรวมผลการประเมินเสนอคณะกรรมการกลั่นกรอง และพิจารณาคำนวนวงเงินเลื่อนเงินเดือน
๙. ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรอง เพื่อจัดทำข้อมูลประมวลผลค่าคะแนนรายบุคคล
๑๔ .ประชุมคณะกรรมการบริหาร เพื่อพิจารณาการเลื่อนขั้นเงินเดือน (ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง)
๑๐. จัดทำเอกสารแบบสรุปผลการปฏิบัติราชการเป็นรายบุคคล
๑๕ . ประชาสัมพันธ์แก่ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ลงนามรับทราบผลการประเมิน รับข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา จากหัวหน้าสาขาจะเป็นผู้แจ้งผลการประเมินเป็นรายบุคคล แต่หากมีข้อซักถาม/สงสัยสามารถสอบถามคณะกรรมการฯ เพื่อให้เกิดกระจ่าง โปร่งใส ยุติธรรม
๑๑. รวบรวมเอกสารเพื่อเสนอรองผู้อำนวยการลงนามและเสนอผู้อำนวยการตามลำดับก่อนส่งผลการประเมินแก่คณะพยาบาลศาสตร์
๑๒. วิทยาลัยฯ ส่งเอกสารการเลื่อนเงินเดือนของบุคลากรสายสอนแก่คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
๑๓. ประกาศรายชื่อผู้มีผลงานดีเด่นและดีมากตามคำสั่งเลื่อนเงินเดือนและแจ้งผลการเลื่อนเงินเดือนเป็นรายบุคคลจากสถาบันพระบรมราชชนก



กำหนดการประเมินผลปฏิบัติราชการและการเลื่อนเงินเดือน
อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน
ประจำปีงบประมาณรอบ ๒/ ๒๕๖๘

กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการฯ ทุกชุด (ประกอบด้วยคณะกรรมการพัฒนาร่างเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ)	๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๘	งานทรัพยากรบุคคล
๒. นำผลการประเมินความพึงพอใจและถอดบทเรียนเสนอแก่ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อนำสู่การพัฒนา	๑-๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	งานทรัพยากรบุคคล
๓. การประชุมกลุ่มย่อยโดยรองผู้อำนวยการ หัวหน้างาน/หัวหน้าสาขา และผู้เกี่ยวข้องแต่ละกลุ่มงานร่วมพิจารณาและพัฒนาเกณฑ์การประเมินและส่งผลการพัฒนาเกณฑ์งานพัฒนาบุคลากรตามกลไกที่กำหนด (ระดับบุคคล >> ระดับหัวหน้า>> รองผอ ส่งถึงงาน HR)	ภายในวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	รองผู้อำนวยการฯ และทีมผู้บริหารในกลุ่มงาน
๔. ประชุมคณะกรรมการร่างเกณฑ์คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการของอาจารย์ เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน และทบทวนระบบการประเมินผลเพื่อนำสู่การถ่ายทอดสู่ระดับบุคคล	๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	คณะกรรมการพัฒนาร่างเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๕. ประชาสัมพันธ์ ร่างเกณฑ์คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการของอาจารย์ เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน แก่อาจารย์ เจ้าหน้าที่ทุกคน ศึกษาและให้เวลาส่งกลับข้อคิดเห็น ระยะเวลา ๑ สัปดาห์	๔ - ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘	คณะกรรมการพัฒนาร่างเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๖. คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพิจารณาอนุมัติคู่มือข้อตกลงการปฏิบัติงานระดับบุคคล (PA: Performance Agreement) การประเมินผลการประเมินการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๘ - ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๘	คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย
๗. ประกาศใช้คู่มือและเผยแพร่โดยจัดประชุมชี้แจงคู่มือการประเมินผลการประเมินการปฏิบัติราชการและประชาสัมพันธ์แจ้งเวียนในวิทยาลัยแก่อาจารย์ทุกคน ๔.๑ อาจารย์และบุคลากรสายการสอน ๔.๒ เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน	๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๘	งานทรัพยากรบุคคล

กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๘. ประชาสัมพันธ์และจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการและลง ประเมินภาระงาน ตามโครงสร้าง	๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๘	งานทรัพยากรบุคคล
๙. ประชาสัมพันธ์การประเมินผลการปฏิบัติงานตามคำรับรอง ปฏิบัติราชการและการประเมินสมรรถนะ ๓๖๐ องศาในระบบ เพื่อการประเมินการปฏิบัติราชการ	๓ - ๕ มีนาคม ๒๕๖๙	งานทรัพยากรบุคคลและงานเทคโนโลยี สารสนเทศ ฯ
๑๐. ประชาสัมพันธ์การส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประเมินผลการปฏิบัติ ทั้งระบบออนไลน์และแบบเอกสารแก่คณะกรรมการฯแต่ละ เกณฑ์ทั้งระดับหลักสูตรและระดับคณะฯ	๒-๕ มีนาคม ๒๕๖๙	คณะกรรมการฯรวบรวมผลการประเมิน
๑๑. ส่งผลการประเมินผลการปฏิบัติราชการแก่คณะกรรมการ รวบรวมผลและกลั่นกรองคะแนนฯ	๖ มีนาคม ๒๕๖๙	คณะกรรมการประเมินผลฯ
๑๒. ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองเพื่อจัดทำข้อมูลประมวลผลค่า คะแนนรายบุคคลและพิจารณาคำนวณวงเงินเลื่อนเงินเดือน	๙ มีนาคม ๒๕๖๙	คณะกรรมการกลั่นกรอง
๑๓. ประชุมคณะกรรมการบริหาร เพื่อพิจารณาการเลื่อนขึ้นเงินเดือน (ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง)	๙ มีนาคม ๒๕๖๙ (๑๔.๐๐- ๑๖.๐๐น)	คณะกรรมการบริหาร
๑๔. จัดทำเอกสารแบบสรุปผลการปฏิบัติราชการเป็นรายบุคคล	๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙	งานทรัพยากรบุคคล
๑๕. วิทยาลัยฯส่งเอกสารการเลื่อนเงินเดือนของข้าราชการโดยผ่าน การอนุมัติจากผู้อำนวยการ แก่คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระ บรมราชชนก	๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙	งานทรัพยากรบุคคล
๑๖. บุคลากรลงนามรับทราบผลการประเมิน รับข้อเสนอแนะเพื่อการ พัฒนา	๑๒ -๑๕ มีนาคม ๒๕๖๙	หัวหน้าสาขา/หัวหน้างาน/รองผู้อำนวยการ
๑๗. ประเมินผลความพึงพอใจและถอดบทเรียนรอบที่ ๑	๑ เมษายน ๒๕๖๙	งานทรัพยากรบุคคล



คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
ที่ ๑๐๘/๒๕๖๘
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เพื่อให้การดำเนินงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของบุคลากรในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรและองค์กร จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ดังนี้

๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุพรรณิ	กัมมหัสถ์	ที่ปรึกษา
๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชูศักดิ์	ยืนนาน	ประธานกรรมการ
๓. นางณัฐปาณิน	นิลเป็ง	กรรมการ
๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์เกษราภรณ์	ชูพันธ์	กรรมการ
๕. นางปลื้มจิต	โชติเกษ	กรรมการ
๖. นางสาวชลกนก	ธนาภควัตกุล	กรรมการ
๗. นางสาวสมพร	สิทธิสงคราม	กรรมการ
๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์โรชนี	อุปรา	กรรมการ
๙. นางสาววรรณภา	ศรีอ่อน	กรรมการ
๑๐. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ชลธิชา	อมาตยคง	กรรมการ
๑๑. นางกิตตินันท์	อิศรางกูร ณ อยุธยา	กรรมการ
๑๒. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ทิวา	มหาพรหม	กรรมการ
๑๓. นางสาวพูลทรัพย์	ลาภเยี่ยม	กรรมการ
๑๔. นางสาวมิชชา	ทิพย์วรรณ	กรรมการ
๑๕. นายพิเชษฐ	แซ่ไชว	กรรมการ
๑๖. นางประไพศรี	กามมาลา	กรรมการ
๑๗. นางสาวสุกัญญา	เกิดสุข	กรรมการ
๑๘. ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุทธิชารัตน์	เจริญพงศ์	กรรมการและเลขานุการ
๑๙. นายเสนห์	ขุนแก้ว	กรรมการและเลขานุการ
๒๐. นางสาวเรือง	วังหน้า	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. นางสาวปริญญา	ประคองยศ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

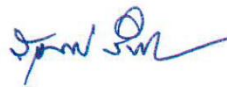
/หน้าที่...

๒

บทบาทหน้าที่คณะกรรมการ

๑. ทบทวนกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System) ในปีที่ผ่านมา
๒. วิเคราะห์และออกแบบการประเมินผลการปฏิบัติงานทั้งในส่วนผลสัมฤทธิ์ในงานและการประเมินสมรรถนะในการปฏิบัติงาน (๓๖๐ องศา) ของอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน และร่วมพิจารณาพิจารณาสร้างการมีส่วนร่วม
๓. พัฒนาและจัดทำเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ พร้อมทั้งจัดทำคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙
๔. การจัดทำแนวทางการมอบหมายงานตามพันธกิจและจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงานแก่บุคลากรทุก
๕. การกำหนดแนวทางการบริหารค่าตอบแทน การให้รางวัล ยกย่อง ชมเชยแก่บุคลากรจากผลการปฏิบัติงานที่โดดเด่นทำให้สถาบันบรรลุผลสำเร็จตามพันธกิจ วิสัยทัศน์
๖. เผยแพร่และประชาสัมพันธ์คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ พร้อมทั้งสร้างความเข้าใจบุคลากรในทุกช่องทางการสื่อสาร

สั่ง ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๘



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุพรรณิ กัณหดิลก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

แบบบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกต่อพฤติกรรมที่คาดหวัง

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๑. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation) ความมุ่งมั่นจะปฏิบัติหน้าที่ราชการให้ดีหรือให้เกินมาตรฐานที่มีอยู่ โดยมาตรฐานนี้อาจเป็นผลการปฏิบัติงานที่ผ่านมาของตนเองหรือเกณฑ์วัดผลสัมฤทธิ์ที่ส่วนราชการกำหนดขึ้น อีกทั้งยังหมายรวมถึงการสร้างสรรคพัฒนาผลงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ยากและท้าทายชนิดที่อาจไม่เคยมีผู้ใดสามารถกระทำได้มาก่อน				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	แสดงความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ราชการที่ดี			
	๑) พยายามทำงานในหน้าที่ให้ดีและถูกต้อง			
	๒) พยายามปฏิบัติงานให้แล้วเสร็จตามกำหนดเวลา			
	๓) มานะอดทน ขยันหมั่นเพียรในการทำงาน			
ระดับที่ ๒	๔) แสดงว่าต้องการทำงานให้ดีขึ้น			
	๕) แสดงความเห็นในเชิงปรับปรุงพัฒนาเมื่อเห็นความสูญเสียเปล่าหรือหย่อนประสิทธิภาพในงาน			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และสามารถทำงานได้ผลตามเป้าหมายที่วางไว้			
	๑) กำหนดมาตรฐานหรือเป้าหมายในการทำงานเพื่อให้ได้ผลงานที่ดี			
	๒) ติดตามผลงานของตนโดยเทียบกับเกณฑ์มาตรฐาน			
	๓) ทำงานได้ตามเป้าหมายที่ผู้บังคับบัญชากำหนด หรือเป้าหมายของหน่วยงานที่รับผิดชอบ			
	๔) มีความละเอียดรอบคอบเอาใจใส่ ตรวจสอบความถูกต้องเพื่อให้ได้งานมีคุณภาพ			

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
ระดับที่ ๓	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และสามารถปรับปรุงวิธีการทำงาน เพื่อให้ได้ผลงานที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น			
	๑) ปรับปรุงวิธีการที่ทำงานดีขึ้น เร็วขึ้น มีคุณภาพดีขึ้น หรือมี ประสิทธิภาพมากขึ้น หรือทำให้ผู้รับบริการพึงพอใจมากขึ้น			
ระดับที่ ๔	๒) เสนอหรือทดลองวิธีการทำงานแบบใหม่ที่คาดว่าจะทำงาน มีประสิทธิภาพมากขึ้น			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และสามารถกำหนดเป้าหมาย รวมทั้งพัฒนางานเพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่น หรือแตกต่าง อย่างมีนัยสำคัญ			
ระดับที่ ๕	๑) กำหนดเป้าหมายที่ท้าทายและเป็นไปได้ยาก เพื่อให้ได้ ผลงานที่ดีกว่าเดิมอย่างเห็นได้ชัด			
	๒) พัฒนาระบบ ขั้นตอน วิธีการทำงาน เพื่อให้ได้ผลงานที่โดดเด่น หรือแตกต่างอย่างไม่มีใครได้ทำมาก่อน			
ระดับที่ ๕ (๕ คะแนน)	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และกล้าตัดสินใจได้ แม้ว่าการ ตัดสินใจนั้นจะมีความเสี่ยงเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของ หน่วยงาน หรือส่วนราชการ			
	๑) ตัดสินใจได้ โดยมีการคำนวณผลได้ผลเสียอย่างชัดเจน และ ดำเนินการเพื่อให้ภาครัฐและประชาชนได้ประโยชน์สูงสุด			
	๒) บริหารจัดการและทุ่มเทเวลา ตลอดจนทรัพยากร เพื่อให้ได้ ประโยชน์สูงสุดต่อภารกิจของหน่วยงานตามที่ วางแผนไว้			
รวม				

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = ก x ๑๐๐
จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง

แบบบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกต่อพฤติกรรมที่คาดหวัง

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๒. การบริการที่ดี (Service Mind) ความตั้งใจและความพยายามของข้าราชการในการให้บริการต่อประชาชน ข้าราชการ หรือหน่วยงาน อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	แสดงความเต็มใจในการให้บริการ ๑) ให้การบริการที่เป็นมิตร สุภาพ			
	๒) ให้ข้อมูล ข่าวสาร ที่ถูกต้องชัดเจนแก่ผู้รับบริการ			
	๓) แจ้งให้ผู้รับบริการทราบความคืบหน้าในการดำเนินเรื่อง หรือ ขั้นตอนงานต่าง ๆ ที่ให้บริการอยู่			
	๔) ประสานงานภายในหน่วยงาน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ต่อเนื่องและรวดเร็ว			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และช่วยแก้ปัญหาให้แก่ ผู้รับบริการ ๑) รับเป็นธุระ ช่วยแก้ปัญหาหรือหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่ เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการอย่างรวดเร็วไม่บ่าเบียด ไม่แก้ตัว หรือปิด ถวาท			
	๒) ดูแลให้ผู้รับบริการได้รับความพึงพอใจ และนำข้อขัดข้องใดๆ ในการให้บริการไปพัฒนาการให้บริการให้ดียิ่งขึ้น			
ระดับที่ ๓	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และให้บริการที่เกินความคาดหวัง แม้ต้องใช้เวลาหรือความพยายามอย่างมาก ๑) ให้ความแก่ผู้รับบริการเป็นพิเศษ เพื่อช่วยแก้ปัญหาแก่ ผู้รับบริการ			
	๒) ให้ข้อมูล ข่าวสาร ที่เกี่ยวข้องกับงานที่กำลังให้บริการอยู่ ซึ่ง เป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการแม้ว่าผู้รับบริการจะไม่ได้ถามถึง หรือไม่ทราบมาก่อน			
	๓) นำเสนอวิธีการในการให้บริการที่ผู้รับบริการจะได้รับ ประโยชน์สูงสุด			

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
ระดับที่ ๔	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และเข้าใจ และให้บริการที่ตรงตาม ตามความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการได้ ๑)เข้าใจ หรือพยายามทำความเข้าใจด้วยวิธีการต่างๆ เพื่อ ให้บริการได้ตรงตามความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ			
	๒)ให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการ เพื่อตอบสนอง ความจำเป็นหรือความต้องการที่แท้จริงของผู้รับบริการ			
ระดับที่ ๕	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และให้บริการที่เป็นประโยชน์อย่าง แท้จริงให้แก่ผู้รับบริการ ๑)คิดถึงผลประโยชน์ของผู้รับบริการในระยะยาว และพร้อมที่ จะเปลี่ยนวิธีหรือขั้นตอนการให้บริการเพื่อประโยชน์สูงสุดของ ผู้รับบริการ			
	๒)เป็นที่ปรึกษาที่มีส่วนช่วยในการตัดสินใจที่ผู้รับบริการไว้วางใจ			
	๓)สามารถให้ความเห็นที่แตกต่างจากวิธีการ หรือขั้นตอนที่ ผู้รับบริการต้องการให้สอดคล้องกับความจำเป็น ปัญหา โอกาส เพื่อเป็นประโยชน์อย่างแท้จริงของผู้รับบริการ			
รวม				

$$\text{หมายเหตุ} \quad \text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ก} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง}}$$

แบบบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกต่อพฤติกรรมที่คาดหวัง

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบกา รประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๓. การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise) ความสนใจใฝ่รู้ สั่งสม ความรู้ความสามารถของตนในการปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยการศึกษา ค้นคว้า และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง จนสามารถประยุกต์ใช้ความรู้เชิงวิชาการและเทคโนโลยีต่างๆ เข้ากับการปฏิบัติราชการให้เกิดผลสัมฤทธิ์				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	แสดงความสนใจและติดตามความรู้ใหม่ ๆ ในสาขาอาชีพ ของตนหรือที่เกี่ยวข้อง			
	๑) ศึกษาหาความรู้ สนใจเทคโนโลยีและองค์ความรู้ใหม่ๆ ใน สาขาอาชีพของตน			
	๒) พัฒนาความรู้ความสามารถของตนให้ดียิ่งขึ้น			
ระดับที่ ๒	๓) ติดตามเทคโนโลยี และความรู้ใหม่ๆ อยู่เสมอด้วยการสืบค้น ข้อมูลจากแหล่งต่างๆ ที่จะประโยชน์ต่อการปฏิบัติราชการ			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และมีความรู้ในวิชาการ และ เทคโนโลยีใหม่ ๆ ในสาขาอาชีพของตน			
ระดับที่ ๒	๑) ครอบรู้ในเทคโนโลยีหรือองค์ความรู้ใหม่ ๆ ในสาขาอาชีพของ ตน หรือที่เกี่ยวข้องซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่ ราชการของตน			
	๒) รับรู้ถึงแนวโน้มวิทยาการที่ทันสมัย และเกี่ยวข้องกับงานของ ตนอย่างต่อเนื่อง			
ระดับที่ ๓	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และสามารถนำความรู้ วิทยาการ หรือเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาปรับใช้กับการปฏิบัติหน้าที่ราชการ			
	๑) สามารถนำวิชาการ ความรู้ หรือเทคโนโลยีใหม่ ๆ มา ประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการได้			
ระดับที่ ๓	๒) สามารถแก้ไขปัญหาที่อาจเกิดจากการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มา ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการได้			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และศึกษาพัฒนาตนเองให้มีความรู้ และความเชี่ยวชาญในงานมากขึ้นทั้งในเชิงลึก และเชิงกว้าง อย่างต่อเนื่อง			
ระดับที่ ๔	๑) มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องที่มีลักษณะเป็น สหวิทยาการ และสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ได้อย่างกว้างขวาง			

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบกา ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
	๒)สามารถนำความรู้เชิงบูรณาการของตนไปใช้ในการสร้าง วิสัยทัศน์ เพื่อการปฏิบัติงานในอนาคต			
ระดับที่ ๕	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และสนับสนุนการทำงานของคนใน ส่วนราชการที่เน้นความเชี่ยวชาญในวิทยาการด้านต่างๆ ๑)สนับสนุนให้เกิดบรรยากาศแห่งการพัฒนาความเชี่ยวชาญใน องค์กร ด้วยการจัดสรรทรัพยากรเครื่องมือ อุปกรณ์ที่เอื้อต่อการ พัฒนา			
	๒)บริหารจัดการให้ส่วนราชการนำเทคโนโลยี ความรู้ หรือ วิทยาการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติหน้าที่ราชการในงานอย่าง ต่อเนื่อง			
	รวม			

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = $\frac{\text{ก} \times 100}{\text{จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง}}$

แบบบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกต่อพฤติกรรมที่คาดหวัง

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบกา รประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๔. การยึดมั่นในความถูกต้อง ซอภธรรม และจริยธรรม (Integrity) การดำรงตนและประพฤติปฏิบัติถูกต้องเหมาะสมทั้งตามกฎหมาย คุณธรรมจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ และจรรยาข้าราชการเพื่อรักษาศักดิ์ศรีแห่งความเป็นข้าราชการ				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	มีความสุจริต ๑)ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสุจริต ไม่เลือกปฏิบัติ ถูกต้อง ตาม กฎหมาย และวินัยข้าราชการ			
	๒)แสดงความคิดเห็นตามหลักวิชาชีพอย่างสุจริต			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และมีสิ่งจะเชื่อถือได้			
	๑)รักษาคำพูด มีสิ่งจะ และเชื่อถือได้			
ระดับที่ ๓	๒)แสดงให้ปรากฏถึงความมีจิตสำนึกในความเป็นข้าราชการ			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และยึดมั่นในหลักการ ๑)ยึดมั่นในหลักการ จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพและจรรยา ข้าราชการไม่เบี่ยงเบนด้วยอคติหรือผลประโยชน์ กล้ารับผิด และรับผิดชอบ			
ระดับที่ ๔	๒)เสียสละความสุขส่วนตน เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ทางราชการ			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และยืนหยัดเพื่อความถูกต้อง ๑)ยืนหยัดเพื่อความถูกต้องโดยมุ่งพิทักษ์ผลประโยชน์ของทาง ราชการ แมตกอยู่ในสถานการณ์ที่อาจยากลำบาก			
ระดับที่ ๕	๒)กล้าตัดสินใจ ปฏิบัติหน้าที่ราชการด้วยความถูกต้องเป็นธรรม แม้อาจก่อความไม่พึงพอใจให้แก่ผู้เสียประโยชน์			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และอุทิศตนเพื่อความยุติธรรม ๑)ยืนหยัดพิทักษ์ผลประโยชน์และชื่อเสียงของประเทศชาติแม้ ในสถานการณ์ที่อาจเสี่ยงต่อความมั่นคงในตำแหน่งหน้าที่การงาน หรืออาจเสี่ยงภัยต่อชีวิต			
รวม				

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = ก X ๑๐๐

จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง

แบบบันทึกพฤติกรรมที่แสดงออกต่อพฤติกรรมที่คาดหวัง

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบกา รประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๕. การทำงานเป็นทีม (Teamwork) ความตั้งใจที่จะทำงานร่วมกับผู้อื่น เป็นส่วนหนึ่งของทีม หน่วยงานหรือส่วนราชการโดยผู้ปฏิบัติมีฐานะ เป็นสมาชิกไม่จำเป็นต้องมีฐานะหัวหน้าทีมรวมทั้งความสามารถในการสร้างและรักษาสัมพันธภาพกับสมาชิก				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	ทำหน้าที่ของตนในทีมให้สำเร็จ ๑) สนับสนุนการตัดสินใจของทีม และทำงานในส่วนที่ตนได้รับมอบหมาย			
	๒) รายงานให้สมาชิกทราบความคืบหน้าของการดำเนินงานของตนในทีม			
	๓) ให้ข้อมูล ที่เป็นประโยชน์ต่อการทำงานของทีม			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และให้ความร่วมมือในการทำงานกับเพื่อนร่วมงาน ๑) สร้างสัมพันธ เข้ากับผู้อื่นในกลุ่มได้ดี			
	๒) ให้ความร่วมมือกับผู้อื่นในทีมด้วย			
	๓) กล่าวถึงเพื่อนร่วมงานในเชิงสร้างสรรค์และแสดงความเชื่อมั่นในศักยภาพของเพื่อนร่วมทีมทั้งต่อหน้าและลับหลัง			
ระดับที่ ๓	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และประสานความร่วมมือของสมาชิกในทีม ๑) รับฟังความเห็นของสมาชิกในทีม และเต็มใจเรียนรู้จากผู้อื่น			
	๒) ตัดสินใจหรือวางแผนงานร่วมกันในทีมจากความคิดเห็นของเพื่อนร่วมทีม			
	๓) ประสานและส่งเสริมสัมพันธภาพอันดีในทีมเพื่อสนับสนุนการทำงานร่วมกันให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น			
ระดับที่ ๔	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และสนับสนุนช่วยเหลือเพื่อนร่วมทีมเพื่อให้งานประสบความสำเร็จ ๑) ยกย่อง และให้กำลังใจเพื่อนร่วมทีมอย่างจริงใจ			
	๒) ให้ความช่วยเหลือเกื้อกูลแก่เพื่อนร่วมทีมแม้ไม่มีคำร้องขอ			
	๓) รักษามิตรภาพอันดีกับเพื่อนร่วมทีม เพื่อช่วยเหลือกันในวาระต่างๆ ให้งานสำเร็จ			
ระดับที่ ๕	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และสามารถนำทีมให้ปฏิบัติภารกิจให้ได้ผลสำเร็จ ๑) เสริมสร้างความสามัคคีในทีม โดยไม่คำนึงความชอบหรือไม่ชอบส่วนตัว			
	๒) คลี่คลาย หรือแก้ไขข้อขัดแย้งที่เกิดขึ้นในทีม			
	๓) ประสานสัมพันธ์ สร้างขวัญกำลังใจของทีมเพื่อปฏิบัติภารกิจของส่วนราชการให้บรรลุผล			
รวม				

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = ก X ๑๐๐

จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง

แบบการประเมินสมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ(พยาบาลวิชาชีพ)

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๑.ความเข้าใจผู้อื่น (Interpersonal Understanding) ความสามารถในการรับฟังและเข้าใจความหมายตรง ความหมายแฝง ความคิดตลอดจน สภาวะทางอารมณ์ของผู้ที่ติดต่อด้วย				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	เข้าใจความหมายที่ผู้อื่นต้องการสื่อสาร ๑)เข้าใจความหมายที่ผู้อื่นต้องการสื่อสาร สามารถจับใจความ สรุปเนื้อหาเรื่องราวได้ถูกต้อง			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และเข้าใจอารมณ์ความรู้สึกและ คำพูด ๑)เข้าใจทั้งความหมายและนัยเชิงอารมณ์ จากการสังเกต สีหน้า ท่าทาง หรือน้ำเสียงของผู้ที่ติดต่อด้วย			
ระดับที่ ๓	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และเข้าใจความหมายแฝงในกิริยา ท่าทาง คำพูด หรือน้ำเสียง ๑)เข้าใจความหมายที่ไม่ได้แสดงออกอย่างชัดเจนในกิริยา ท่าทาง คำพูด หรือน้ำเสียง			
	๒)เข้าใจความคิด ความกังวล หรือความรู้สึกของผู้อื่น แม้จะ แสดงออกเพียงเล็กน้อย			
	๓)สามารถระบุลักษณะนิสัยหรือจุดเด่นอย่างใดอย่างหนึ่งของผู้ที่ ติดต่อด้วยได้			
ระดับที่ ๔	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และเข้าใจการสื่อสารทั้งที่เป็น คำพูด และความหมายแฝงในการสื่อสารกับผู้อื่นได้ ๑)เข้าใจนัยของพฤติกรรม อารมณ์ และความรู้สึกของผู้อื่น			
	๒)ใช้ความเข้าใจนั้นให้เป็นประโยชน์ในการผูกมิตร ทำความรู้จัก หรือติดต่อประสานงาน			
ระดับที่ ๕	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และเข้าใจสาเหตุของพฤติกรรม ผู้อื่น ๑)เข้าใจถึงสาเหตุของพฤติกรรม หรือปัญหา ตลอดจนที่มาของ แรงจูงใจระยะยาวที่ทำให้เกิดพฤติกรรมของผู้อื่น			
	๒)เข้าใจพฤติกรรมของผู้อื่น จนสามารถบอกถึงจุดอ่อน จุดแข็ง และลักษณะนิสัยของผู้อื่นได้อย่างถูกต้อง			

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = ก x ๑๐๐

จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง

แบบการประเมินสมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ(พยาบาลวิชาชีพ)

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๒.การใส่ใจและพัฒนาผู้อื่น(Caring Others) ความใส่ใจและตั้งใจที่จะส่งเสริม ปรับปรุงและพัฒนาให้ผู้อื่นมีศักยภาพ หรือมีสุขภาวะทั้งทาง ปัญญา ร่างกาย จิตใจ และทัศนคติที่ดีอย่างยั่งยืนเกินกว่ากรอบของการปฏิบัติหน้าที่				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	ใส่ใจและให้ความสำคัญในการส่งเสริมและพัฒนาผู้อื่น ๑)สนับสนุนให้ผู้อื่นพัฒนาศักยภาพหรือสุขภาวะทั้งทางปัญญา ร่างกาย จิตใจที่ดี			
	๒)แสดงความเชื่อมั่นว่าผู้อื่นมีศักยภาพที่จะพัฒนาตนเองให้ ยิ่งขึ้นได้			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และสอนหรือให้คำแนะนำเพื่อ พัฒนาให้ผู้อื่นมีศักยภาพหรือมีสุขภาวะทั้งทางปัญญา ร่างกาย จิตใจหรือทัศนคติที่ดี			
	๑)สาธิต หรือให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตน เพื่อพัฒนา ศักยภาพ สุขภาวะหรือทัศนคติที่ดีอย่างยั่งยืน			
ระดับที่ ๓	๒)มุ่งมั่นที่จะสนับสนุน โดยชี้แนะแหล่งข้อมูล หรือทรัพยากรที่ จำเป็นต่อการพัฒนาของผู้อื่น			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และใส่ใจในการให้เหตุผล ประกอบการแนะนำ หรือมีส่วนสนับสนุนในการพัฒนาผู้อื่น			
ระดับที่ ๓	๑)ให้แนวทางพร้อมทั้งอธิบายเหตุผลประกอบ เพื่อให้ผู้อื่นมั่นใจ ว่าสามารถพัฒนาศักยภาพสุขภาวะหรือทัศนคติที่ดีอย่างยั่งยืน ได้			
	๒)ส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้หรือประสบการณ์ เพื่อให้ผู้อื่น มีโอกาสได้ถ่ายทอดและเรียนรู้วิธีการพัฒนา ศักยภาพหรือเสริมสร้างสุขภาวะหรือทัศนคติที่ดีอย่างยั่งยืน			
ระดับที่ ๔	๓)สนับสนุนด้วยอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือวิธีการในภาคปฏิบัติ เพื่อให้ผู้อื่นมั่นใจว่าตนสามารถพัฒนาศักยภาพ สุขภาวะหรือ ทัศนคติที่ดีอย่างยั่งยืนและมีประสิทธิภาพสูงสุดได้			
	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และติดตามและให้คำติชมเพื่อ ส่งเสริมการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			
ระดับที่ ๔	๑)ติดตามผลการพัฒนาของผู้อื่นรวมทั้งให้คำติชมที่จะส่งเสริมให้ เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง			

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบการ ประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
	๒) ให้คำแนะนำที่เหมาะสมกับลักษณะเฉพาะ เพื่อพัฒนา ศักยภาพสุขภาวะหรือทัศนคติที่ดีของแต่ละบุคคล			
ระดับที่ ๕	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และมุ่งเน้นการพัฒนาจากรากของ ปัญหา หรือความต้องการที่แท้จริง ๑) พยายามทำความเข้าใจปัญหาหรือความต้องการที่แท้จริงของ ผู้อื่น เพื่อให้สามารถจัดทำแนวทางในการพัฒนาศักยภาพ สุข ภาวะ หรือทัศนคติที่ดีอย่างยั่งยืนได้			
	๒) ค้นคว้า สร้างสรรค์วิธีการใหม่ๆ ในการพัฒนาศักยภาพ สุข ภาวะหรือทัศนคติที่ดีซึ่งตรงกับปัญหาหรือความต้องการที่ แท้จริงของผู้อื่น			

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = $\frac{\text{ก} \times ๑๐๐}{\text{จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง}}$

แบบการประเมินสมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ(พยาบาลวิชาชีพ)

ชื่อผู้ประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน ระดับ

สมรรถนะ	คำจำกัดความ	ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการแสดงพฤติกรรม ของผู้ถูกประเมิน		บันทึก พฤติกรรม ประกอบกา รประเมิน สมรรถนะ
		แสดง พฤติกรรม (ก)	ไม่แสดง พฤติกรรม (ข)	
๓.การมองภาพองค์รวม (Conceptual Thinking) การคิดในเชิงสังเคราะห์ มองภาพองค์รวม โดยจับประเด็น สรุปรูปแบบเชื่อมโยงหรือ ประยุกต์แนวทางจากสถานการณ์ ข้อมูล หรือทัศนยะต่าง ๆ จนได้เป็นกรอบความคิดหรือแนวคิดใหม่				
ระดับที่ ๐	ไม่แสดงออกสมรรถนะด้านนี้ หรือแสดงอย่างไม่ชัดเจน			
ระดับที่ ๑	ใช้กฎพื้นฐานทั่วไป ๑)ใช้กฎพื้นฐาน หลักเกณฑ์ หรือสามัญสำนึกในการระบุประเด็น ปัญหาหรือแก้ปัญหาในงาน			
ระดับที่ ๒	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๑ และประยุกต์ใช้ประสบการณ์ ๑)ระบุถึงความเชื่อมโยงของข้อมูล แนวโน้ม และความไม่ ครบถ้วนของข้อมูลได้			
	๒)ประยุกต์ใช้ประสบการณ์ในการระบุประเด็นปัญหาหรือ แก้ปัญหาในงานได้			
ระดับที่ ๓	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๒ และประยุกต์ทฤษฎีหรือแนวคิด ซับซ้อน ๑)ประยุกต์ใช้ทฤษฎี แนวคิดที่ซับซ้อน หรือแนวโน้มในอดีตใน การระบุหรือแก้ปัญหาตามสถานการณ์ แม้ในบางกรณี แนวคิดที่ นำมาใช้กับสถานการณ์อาจไม่มีสิ่งบ่งบอกถึงความเกี่ยวข้อง เชื่อมโยงกันเลยก็ตาม			
ระดับที่ ๔	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๓ และอธิบาย หรือสถานการณ์ที่มี ความยุ่งยากซับซ้อนให้เข้าใจง่าย ๑)สามารถอธิบายความคิด หรือสถานการณ์ที่ซับซ้อนให้ง่ายและ สามารถเข้าใจได้			
	๒)สามารถสังเคราะห์ข้อมูล สรุปแนวคิด ทฤษฎี องค์ความรู้ที่ ซับซ้อนให้เข้าใจได้ง่ายและเป็นประโยชน์ต่องาน			
ระดับที่ ๕	แสดงสมรรถนะระดับที่ ๔ และคิดริเริ่ม สร้างสรรค์องค์ความรู้ ใหม่ ๑)ริเริ่ม สร้างสรรค์ ประดิษฐ์คิดค้น รวมถึงสามารถนำเสนอ รูปแบบ วิธีการหรือองค์ความรู้ใหม่ซึ่งอาจไม่เคยปรากฏมาก่อน			

หมายเหตุ คะแนนที่ได้ = ก x ๑๐๐

จำนวนรายการพฤติกรรมที่ถูกคาดหวัง

