



รายงานประจำปี ๒๕๖๔

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปผลการดำเนินงานของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓- กันยายน ๒๕๖๔) ครอบคลุมพันธกิจหลัก อันประกอบด้วย ๑) ผลิตภัณฑ์พยาบาลที่มีคุณภาพ ๒) วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม ๓) บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคม ๔) ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น ๕) บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ และประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ ต่อสาธารณชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๗
ประวัติความเป็นมา	๑
โครงสร้างการบริหารงานของวิทยาลัย	๒
สรุปผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔	๖
ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔	๙
ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๑
จำแนกตามพันธกิจ	
ภาคผนวก	๓๓
ผลดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์	๓๓
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔	
สถานทางการเงินของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	๔๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ประวัติความเป็นมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เป็นวิทยาลัยพยาบาลแห่งแรกในส่วนภูมิภาคของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งอยู่เลขที่ ๙๐/๖ ถนนศรีธรรมไตรปิฎก อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก เปิดดำเนินการวันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๔๙๒ เดิมชื่อ “โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย” สังกัดกองโรงพยาบาลส่วนภูมิภาคโดยรับนักเรียนที่จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีภูมิลำเนาในเขตภาคเหนือเข้าศึกษา การบริหารงานของโรงเรียนเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลพุทธชินราช พ.ศ. ๒๕๑๗ เปลี่ยนมาสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข และเปลี่ยนชื่อเป็น “วิทยาลัยพยาบาลพุทธชินราช” วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๓๗ สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ได้พระราชทานนามใหม่เป็น “วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช” สังกัดสถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๓๙ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชฯ ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณพระราชทานนามใหม่ให้แก่ สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขเป็น “สถาบันพระบรมราชชนก” พ.ศ. ๒๕๓๙ กระทรวงสาธารณสุขได้ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยนเรศวร ในการผลิตบัณฑิตพยาบาลโดยมีโครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช โดยมหาวิทยาลัยนเรศวรรับผิดชอบจัดการเรียนการสอนหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป และหมวดวิชาวิทยาศาสตร์พื้นฐานวิชาชีพ ชั้นปีที่ ๑ และ ๒ สำหรับหมวดวิชาชีพการพยาบาลชั้นปีที่ ๓ และ ๔ วิทยาลัยรับผิดชอบการจัดการเรียนการสอน โครงการนี้สิ้นสุดลงในปี พ.ศ. ๒๕๔๗ หลังจากนั้นวิทยาลัยฯ ดำเนินการจัดการเรียนการสอนครอบคลุมทั้ง ๔ ชั้นปี

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ พระบาทสมเด็จพระปรเมนทรรามาธิบดีศรีสินทรมหาวชิราลงกรณ มหิศรภูมิพลราชวรางกูร กิติสิริสมบูรณอดุลยเดช สยามินทราธิเบศรราชวโรดม บรมนาถบพิตร พระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว มีพระราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่จัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาตามกฎหมายว่าด้วยการศึกษาแห่งชาติ มีฐานะเป็นนิติบุคคล และเป็นส่วนราชการตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการงบประมาณ อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปัจจุบันวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ดำเนินการผลิตบัณฑิตและบุคลากรทางด้านสาธารณสุขมาเป็นปีที่ ๗๓

สภาพปัจจุบัน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จัดเป็นสถาบันอุดมศึกษากลุ่ม ค ๒ สถาบันเฉพาะทางที่เน้นการผลิตบัณฑิตระดับปริญญาตรี ตามประกาศมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๑ ของกระทรวงศึกษาธิการ มีหน้าที่ผลิตบัณฑิตพยาบาลตอบสนองความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข และของประเทศ โดยมีหลักสูตรที่เปิดสอนในปัจจุบัน จำนวน ๑ หลักสูตร คือ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เป็นหลักสูตรที่นักศึกษาเรียนเต็มเวลา ๔ ปี

ปีการศึกษา ๒๕๖๓ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔) วิทยาลัยฯ มีนักศึกษาทั้ง ๔ ชั้นปี รวม ๖๐๗ คน มีบุคลากรประกอบด้วย อาจารย์ปฏิบัติงานจริง จำนวน ๕๗ คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก จำนวน ๒๕ คน คุณวุฒิปริญญาโท จำนวน ๓๒ คน ข้าราชการสายสนับสนุน จำนวน ๓ คน ลูกจ้างประจำ จำนวน ๑๐ คน พนักงานราชการ จำนวน ๒ คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๑ คน ลูกจ้างชั่วคราว จำนวน ๗ คน และลูกจ้างเหมาบริการ จำนวน ๒๙ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

โครงสร้างการบริหารงานของวิทยาลัย

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช แบ่งโครงสร้างการบริหารงานเป็น ๓ กลุ่มงาน ดังนี้

๑. กลุ่มงานอำนวยการ ประกอบด้วย ๕ งาน คือ

- งานบริหารทั่วไป
- งานทรัพยากรบุคคล และงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
- งานเทคโนโลยีสารสนเทศ และวิทยบริการ
- งานยุทธศาสตร์
- งานประกันคุณภาพการศึกษา

๒. กลุ่มงานวิชาการ ประกอบด้วย ๒ งาน คือ

- งานจัดการเรียนการสอนและงานทะเบียนนักศึกษา และ ๖ ภาควิชา ได้แก่ ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน และภาควิชาบริหารการพยาบาลและพัฒนาวิชาชีพ
- งานกิจการนักศึกษา

๓. กลุ่มงานวิจัย บริการวิชาการ ประกอบด้วย ๒ งาน คือ

- งานวิจัย และศูนย์ความเป็นเลิศ
- งานบริการวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช มีวิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำการผลิตบัณฑิตพยาบาล ภายในปี ๒๕๖๔” มีประเด็นยุทธศาสตร์ ๕ ประเด็น โดยแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ประกอบด้วยเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และแผนงาน ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ

เป้าประสงค์

- ๑.๑ ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์
- ๑.๒ ผลิตบัณฑิตให้สำเร็จการศึกษาอย่างมีคุณภาพมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานสากลบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
- ๑.๓ พัฒนาอาจารย์ผู้สอนให้เป็นครูมืออาชีพ
- ๑.๔ บริหารหลักสูตรอย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ๑.๑ ค่าเฉลี่ยผลการประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ จากผู้ใช้บัณฑิต
- ๑.๒ ร้อยละของบัณฑิตที่สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่านครั้งแรก
- ๑.๓ ค่าเฉลี่ยของการประเมินคุณภาพบัณฑิตด้านการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยผู้ใช้นิติ
- ๑.๔ ร้อยละของอาจารย์ที่ได้รับการยกย่องให้เป็นต้นแบบการจัดการเรียนการสอนที่พัฒนานักศึกษาในศตวรรษที่ ๒๑
- ๑.๕ ระดับคะแนนผลการประเมินคุณภาพระดับหลักสูตร

กลยุทธ์

๑.๑ สนับสนุนการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้บัณฑิตมีคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์

๑.๒ พัฒนาระบบการเรียนรู้อย่างส่งเสริมให้นักศึกษามีสมรรถนะเชิงวิชาชีพ บนพื้นฐานการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

๑.๓ พัฒนาอาจารย์ผู้สอนให้เป็นครุมีอาชีพ

๑.๔ ส่งเสริมการบริหารหลักสูตรเพื่อความเป็นเลิศ

แผนงาน

๑. แผนงานผลิตบัณฑิตพยาบาล

๒. แผนพัฒนานักศึกษา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม เป้าประสงค์

๒.๑ ผลิตผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพสูงสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพและตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศ

๒.๒ พัฒนาสมรรถนะอาจารย์ในการผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ

๒.๓ ผลิตนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๒.๔ ผลิตผลงานวิจัยเพื่อรับการสนับสนุนทุนวิจัยหรือนวัตกรรมจากแหล่งทุนภายนอก

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

๒.๑ ร้อยละของผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ/จำนวนผลงานการตีพิมพ์ทั้งหมดในปีนั้น

๒.๒ จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง

๒.๓ ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมสนับสนุนการทำผลงานวิจัย/วิชาการไปตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ หรือนำไปใช้ประโยชน์ (ตามเกณฑ์ สบช. ๒๕๖๑)

๒.๔ จำนวนผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร

๒.๕ จำนวนเงินสนับสนุนทุนวิจัยหรือนวัตกรรมจากแหล่งทุนภายนอก

กลยุทธ์

๒.๑ ยกระดับคุณภาพการผลิตผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพสูงสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพและตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศ

๒.๒ ผลักดันให้เกิดการสร้างนวัตกรรมไปสู่การจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตรและใช้ประโยชน์

๒.๓ สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางการวิจัยเพื่อแสวงหาแหล่งทุนภายนอก

แผนงาน

๑. สนับสนุนการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการที่มีคุณภาพระดับสูง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคม เป้าประสงค์

- ๓.๑ สร้างหลักสูตรด้านการพัฒนาบุคลากรสุขภาพตามความต้องการของระบบสุขภาพ
- ๓.๒ พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขตามความต้องการของระบบสุขภาพ
- ๓.๓ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรัง

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ๓.๑ จำนวนหลักสูตรที่ตอบสนองด้านการพัฒนาบุคลากรสุขภาพตามความต้องการของระบบสุขภาพ
- ๓.๒ จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมตามความต้องการของระบบสุขภาพ
- ๓.๓ ระดับความสำเร็จในการสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรเขตสุขภาพที่รองรับ Service Plan (ตามเกณฑ์ สปข. ๒๕๖๑)

๓.๔ ระดับความสำเร็จของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข (ตามเกณฑ์ สปข. ๒๕๖๑) และคะแนนความสำเร็จของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรัง เรื้อรัง (ตามเกณฑ์การดำเนินงานศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสุขภาพ วิทยาลัยในสังกัด สปข. พ.ศ. ๒๕๕๙- ๒๕๖๓) มีรายละเอียด ดังนี้

กลยุทธ์

- ๓.๑ พัฒนาบริการวิชาการเชิงรุกเพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพ
- ๓.๒ ยกระดับความสำเร็จของศูนย์ความเป็นเลิศด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขและศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรัง

แผนงาน

- ๑.สนับสนุนการบริการวิชาการด้านการจัดการสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

เป้าประสงค์

- ๔.๑ พัฒนาคุณภาพนักศึกษาจากการสืบสานศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น
- ๔.๒ พัฒนาศักยภาพชุมชน/สังคมในการส่งเสริมสุขภาพด้วยการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

- ๔.๑. จำนวนนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ผลิตโดยนักศึกษา
- ๔.๒. จำนวนนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่นำไปใช้ในการพัฒนาสุขภาพในชุมชน/สังคม

กลยุทธ์

- ๔.๑ สนับสนุนการบูรณาการองค์ความรู้ของนักศึกษาเพื่อพัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ
- ๔.๒ สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพที่บูรณาการศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นโดยชุมชน/สังคม

แผนงาน

๑. แผนงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์

- ๕.๑ พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการองค์กร
- ๕.๒ พัฒนาองค์กรให้เป็นวิทยาลัยคุณธรรมและวิทยาลัยสีเขียว (Green College)
- ๕.๓ พัฒนาการบริหารจัดการให้มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของสังคม
- ๕.๔ พัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ของวิทยาลัยให้สอดคล้องกับความต้องการในการพัฒนา

บุคลากรของกระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

๕.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการองค์กร

- ๕.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรให้เป็นวิทยาลัยคุณธรรม
- ๕.๓ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรให้เป็นวิทยาลัยสีเขียว (Green and Clean College)
- ๕.๔ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีศักยภาพภายใต้ค่านิยมร่วม MOPH
- ๕.๕ ค่าคะแนนเฉลี่ยการประกันคุณภาพการศึกษาภายในระดับสถาบัน
- ๕.๖ ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
- ๕.๗ จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญสอดคล้องกับหลักสูตรที่ให้บริการสังคมของ

วิทยาลัย

กลยุทธ์

- ๕.๑ พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการองค์กร
- ๕.๒ พัฒนาองค์กรให้เป็นวิทยาลัยคุณธรรมและวิทยาลัยสีเขียว (Green College)
- ๕.๓ พัฒนาการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
- ๕.๔ เร่งรัดการพัฒนาความเชี่ยวชาญให้สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ

แผนงาน

๑. พัฒนาการบริหารจัดการองค์กรเพื่อความเป็นเลิศ

วิทยาลัยฯ ใช้แผนกลยุทธ์ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ฉบับปรับปรุง) เป็นแนวทางในการดำเนินงานและ พัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำการผลิตบัณฑิตพยาบาล ภายในปี ๒๕๖๔” ผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ฉบับปรับปรุง มีรายละเอียดดังตารางที่ ๑-๙

สรุปผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

(ข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๔)

ตารางที่ ๑ จำนวนและร้อยละตัวชี้วัดที่มีการบรรลุค่าเป้าหมายตามประเด็นยุทธศาสตร์จำแนกราย
ปีงบประมาณ

ประเด็นยุทธศาสตร์	จำนวน/ร้อยละตัวชี้วัดที่มีการบรรลุค่าเป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐% ตามปีงบประมาณ				
	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
๑ ผลิตบับนทิตพยบาลทม่คณภพ (ตัวชี้วัด ๕ ตัวชี้วัด)	๓ (๖๐)	๑ (๒๐)	๒ (๔๐)	๔ (๘๐)	๓ (๖๐)
๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม (ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตัวชี้วัด ๕ ตัว)	๑ (๕๐)	๓ (๖๐)	๒ (๔๐)	๒ (๔๐)	๒ (๔๐)
๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคม (ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ตัวชี้วัด ๓ ตัวชี้วัด ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตัวชี้วัดที่ ๕ ตัว)	๓ (๑๐๐)	๕ (๑๐๐)	๕ (๑๐๐)	๕ (๑๐๐)	๕ (๑๐๐)
๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น (ตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด)		๒ (๑๐๐)	๒ (๑๐๐)	๒ (๑๐๐)	๒ (๑๐๐)
๕ บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ มีตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตัวชี้วัด ๗ ตัวชี้วัด)	๑ (๕๐)	๕ (๗๑.๔๓)	๓ (๔๒.๘๖)	๓ (๔๒.๘๖)	๒ (๒๘.๕๗)
ร้อยละของตัวชี้วัดในทุกประเด็นยุทธศาสตร์ที่มีการบรรลุค่าเป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐%	๖๖.๖๗ (๘ จาก ๑๒ ตัวชี้วัด)	๖๖.๖๗ (๑๖ จาก ๒๔ ตัวชี้วัด)	๕๘.๓๓ (๑๔ จาก ๒๔ ตัวชี้วัด)	๖๖.๖๗ (๑๖ จาก ๒๔ ตัวชี้วัด)	๕๘.๓๓ (๑๔ จาก ๒๔ ตัวชี้วัด)

จากตารางที่ ๑ พบว่าในปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ทุกประเด็นยุทธศาสตร์มีการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมายมากกว่า ๕๐ โดยประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคมสามารถดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑๐๐% อย่างต่อเนื่อง และประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นสามารถดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑๐๐% สำหรับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลิตบับนทิตพยบาลทม่คณภพมีแนวโน้มการดำเนินการที่เพิ่มมากขึ้น แต่ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม และประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ พบว่า การบรรลุตัวชี้วัดยังคงที่

เมื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ในภาพรวมทุกประเด็นยุทธศาสตร์มีการดำเนินงานบรรลุค่าเป้าหมายมากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐% คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๑๔-๖๖.๖๗ เมื่อพิจารณารายประเด็นยุทธศาสตร์ พบว่า ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคมสามารถดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑๐๐% อย่างต่อเนื่อง สะท้อนให้เห็นว่าการดำเนินกลยุทธ์พัฒนาบริการวิชาการเชิงรุกเพื่อตอบสนองระบบบริการสุขภาพ และการดำเนินงานยกระดับความสำเร็จของ

ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข และศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรังทำให้เกิดผลลัพธ์การพัฒนาหลักสูตรด้านการพัฒนาบุคลากรสุขภาพตามความต้องการของระบบสุขภาพ และการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขตามความต้องการของระบบสุขภาพ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข และศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการโรคเรื้อรังตามเป้าหมายได้อย่างต่อเนื่อง เช่นเดียวกับการดำเนินงานในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นสามารถดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑๐๐% สะท้อนให้เห็นว่าการดำเนินกลยุทธ์สนับสนุนบูรณาการองค์ความรู้ของนักศึกษาเพื่อพัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพที่บูรณาการศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นโดยชุมชน/สังคมส่งผลให้เกิดผลลัพธ์นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ผลิตโดยนักศึกษา และนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่นำไปใช้ในการพัฒนาสุขภาพในชุมชน/สังคมเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

สำหรับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ ผลลัพธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๓ มีแนวโน้มการดำเนินการที่เพิ่มมากขึ้น มีค่าเฉลี่ยผลการประเมินคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์จากผู้ใช้บัณฑิต ค่าเฉลี่ยของการประเมินคุณภาพบัณฑิตด้านการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์โดยผู้ใช้บัณฑิต บัณฑิตที่สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่านครั้งแรก และระดับคะแนนผลการประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลา ๔ ปี และในปี ๒๕๖๓ พบว่าร้อยละของบัณฑิตที่สอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่านครั้งแรก สูงถึงร้อยละ ๙๓.๕๓ ซึ่งเป็นลำดับที่ ๑ ใน ๕ ของสถาบันพระบรมราชชนก แสดงให้เห็นถึงการดำเนินการที่บรรลุวิสัยทัศน์ขององค์กรในการเป็นผู้นำการผลิตบัณฑิตพยาบาล แต่ยังพบว่าประเด็นการพัฒนาอาจารย์ผู้สอนให้เป็นครูมืออาชีพที่ทำให้อาจารย์ได้รับการยกย่องให้เป็นต้นแบบการจัดการเรียนการสอนที่พัฒนานักศึกษาในศตวรรษที่ ๒๑ ยังไม่บรรลุค่าเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ สะท้อนผลลัพธ์การดำเนินงานการบริหาร และพัฒนาอาจารย์ที่ต้องเร่งพัฒนาต่อไป และประเด็นคะแนนผลการประเมินคุณภาพระดับหลักสูตรจะยังไม่บรรลุค่าเป้าหมายที่กำหนด เมื่อพิจารณารายองค์ประกอบ พบว่าองค์ประกอบที่ ๓ นักศึกษามีคะแนนต่ำที่สุดคือ ๓.๓๓ และองค์ประกอบที่ ๕ หลักสูตรการเรียนการสอนการประเมินผู้เรียน มีคะแนน ๔.๐๐ สะท้อนผลลัพธ์การดำเนินงานการพัฒนานักศึกษา และงานวิชาการเพื่อพัฒนาการที่ดีเพิ่มขึ้น คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรตระหนักถึงความสำคัญในประเด็นดังกล่าวจึงนำข้อมูลมาวางแผนกลยุทธ์ในการดำเนินงาน ๕ ปีต่อไป และถ่ายทอดลงสู่แผนปฏิบัติการ

การดำเนินงานประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม พบว่า ผลลัพธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๓ เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดส่วนมากมีพัฒนาการที่ดีขึ้นถึงแม้ว่ายังไม่บรรลุค่าเป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้เนื่องจากการพัฒนาผลงานวิจัยและผลงานวิชาการเพื่อให้ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับชาติหรือนานาชาติต้องใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ การเขียนวิจัยเพื่อขอสนับสนุนทุนวิจัยหรือนวัตกรรมจากแหล่งทุนภายนอกค่อนข้างยากถึงแม้จะมีการดำเนินการพัฒนาทักษะอาจารย์ในวิทยาลัยฯ ในการเขียนโครงร่างวิจัยเพื่อขอทุนภายนอกแล้วแต่ยังเป็นประเด็นที่ต้องมีการพัฒนาและเสริมทักษะอาจารย์อย่างต่อเนื่องในอีก ๕ ปีต่อไป และประเด็นผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร มีการให้ความรู้ และประสานการดำเนินงานกับสถาบันพระบรมราชชนกอย่างต่อเนื่อง และปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เริ่มดำเนินการภายใต้ชื่อของวิทยาลัยฯ อย่างเป็นทางการเป็นรูปธรรมในและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

การดำเนินงานประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ พบว่า กลยุทธ์การดำเนินการยังอาจขับเคลื่อนตัวชี้วัดให้บรรลุค่าเป้าหมายได้ไม่มากพอ เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดส่วนมากมีพัฒนาการที่ดีขึ้นโดยเฉพาะในประเด็นค่าคะแนนเฉลี่ยการประกันคุณภาพการ ศึกษาภายในระดับสถาบันที่มีผล การดำเนินงานสูงขึ้นตลอด ๔ ปีถึงแม้จะยังไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่มีการดำเนินการแต่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของหน่วยงานต้นสังกัด ได้แก่ การพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการองค์กร ฐานข้อมูลส่วนใหญ่ใช้ฐานข้อมูลที่ทำโดยสถาบันพระบรมราชชนกการลงทุนพัฒนา ฐานข้อมูลของวิทยาลัยฯ เองต้องใช้งบประมาณค่อนข้างสูงจึงเป็นข้อจำกัดของการดำเนินการ วิทยาลัยฯ จึงต้องวางแผนเพื่อพัฒนาฐานข้อมูลอย่างง่ายที่มีประสิทธิภาพเทียบเท่าฐานข้อมูลดังกล่าวต่อไป สำหรับประเด็น การพัฒนาองค์กรให้เป็นวิทยาลัยสีเขียว (Green College) มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องแต่ยังมีประสิทธิภาพ ไม่เพียงพอการดำเนินการบางอย่างต้องใช้งบประมาณสูง เช่น ค่าน้ำทิ้งที่ยังไม่ได้มาตรฐาน ซึ่งอยู่ระหว่าง ดำเนินการ นอกจากนี้ในประเด็นการพัฒนาอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญสอดคล้องกับหลักสูตรที่ให้ บริการ สังคมของวิทยาลัยยังไม่บรรลุค่าเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ สะท้อนผลลัพธ์การดำเนินงานการบริหาร และ พัฒนาอาจารย์ที่ต้องเร่งพัฒนาต่อไป

ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔

การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ทำให้ผลการประเมินระดับคุณภาพอยู่ใน ระดับดีมาก คะแนนการประเมิน ๔.๒๗ จากการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ (๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔) โดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังนี้

องค์ประกอบที่ ๑ การกำกับมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๑ การบริหารจัดการหลักสูตรตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตามเกณฑ์การประเมิน ๕ ข้อ ได้แก่ ข้อ ๑ จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ข้อ ๒ คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ข้อ ๓ คุณสมบัติอาจารย์ประจำหลักสูตร ข้อ ๔ คุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน และ ข้อ ๑๐ การปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนดซึ่งผลการประเมิน “ผ่าน” ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร หลักสูตรได้มาตรฐาน

องค์ประกอบที่มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพดีมาก มี ๓ องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ ๒ บัณฑิต โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๗๕ องค์ประกอบที่ ๔ อาจารย์ ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๓๓ องค์ประกอบที่ ๕ หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน มีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๒๕

องค์ประกอบที่มีผลประเมินอยู่ในระดับคุณภาพดี มี จำนวน ๒ องค์ประกอบ ได้แก่ องค์ประกอบที่ ๓ นักศึกษา ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๐ และ องค์ประกอบที่ ๖ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๐

เมื่อพิจารณาในมุมมองเชิงระบบ พบว่า

ปัจจัยนำเข้า ประสิทธิภาพการดำเนินงานมีคุณภาพอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย ๔.๑๔ ซึ่งควรมีการพัฒนาการยกระดับคุณภาพ ด้านนักศึกษาในประเด็นการรับนักศึกษา การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา การพัฒนาศักยภาพนักศึกษาและการเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ และการปรับปรุงหลักสูตรให้ทันสมัยตามความก้าวหน้าในศาสตร์สาขานั้น ๆ ตลอดจนการบริหารและพัฒนาอาจารย์ โดยการหาคู่เทียบเพื่อเป็นแนวปฏิบัติที่ดี และพร้อมรับการประกันคุณภาพหลักสูตรระดับอาชีวศึกษาต่อไป

ด้านกระบวนการ ประสิทธิภาพการดำเนินงานมีคุณภาพอยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย ๔.๒๕ ซึ่งควรมีการพัฒนาการยกระดับคุณภาพ ด้านหลักสูตรการเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ โดยการหาคู่เทียบเพื่อเป็นแนวปฏิบัติที่ดี และพร้อมรับการประกันคุณภาพหลักสูตรระดับอาชีวศึกษาต่อไป

ด้านผลลัพธ์ ประสิทธิภาพการดำเนินงานมีคุณภาพอยู่ในระดับดีมาก มีค่าเฉลี่ย ๔.๗๕ โดยในด้านดังกล่าววิทยาลัยมีการดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง จึงควรรักษามาตรฐานและยกระดับเพิ่มขึ้นและมุ่งไปสู่การประกันคุณภาพหลักสูตรระดับอาชีวศึกษาต่อไป

โดยมีจุดแข็งที่สำคัญ

๑. ผู้บริหารและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ประจำหลักสูตรมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพการบริหารหลักสูตร จัดการเรียนการสอนและการพัฒนาผู้เรียน ทำให้สามารถบริหารผลการปฏิบัติงานได้บรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลภายใต้หลักธรรมาภิบาลและวัฒนธรรมองค์กร

๒. ผู้บริหาร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนทุกท่าน มีความมุ่งมั่นตั้งใจในการสอน และการดูแลนักศึกษาทุกระดับเท่าเทียมกันทั้งในการพัฒนานักศึกษาในทุกรายวิชา แม้ว่าจะมีความยาก ลำบาก ในการจัดการเรียนการสอนในสถานการณ์การระบาดของโควิด ๑๙ ต้องปรับเปลี่ยนทั้งระเบียบวิธีสอนเป็นระบบออนไลน์ ปรับเวลาการฝึกภาคปฏิบัติ แต่ก็ไม่ทำให้ย่อท้อ และยังคงยึดมั่นในคุณภาพมาตรฐานการศึกษาอย่างเคร่งครัด

๓. วิทยาลัยสามารถปรับตัวได้อย่างรวดเร็วในการจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เช่นโปรแกรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง โปรแกรมการจัดการสอนออนไลน์ ทั้งในเรื่องความเร็วและความหลากหลายในการเข้าถึง ทำให้สามารถจัดการเรียนการสอนได้อย่างมีคุณภาพภายใต้สถานการณ์วิกฤต

๔. บุคลากรสายสนับสนุน มีความรู้ความสามารถ มีความมุ่งมั่น พยายามทุ่มเทในการปฏิบัติงานสามารถตอบสนองความต้องการทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน การพัฒนานักศึกษาและระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณภาพบัณฑิต

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำแนกตามพันธกิจ

พันธกิจที่ ๑ ผลิตภัณฑ์พยาบาลที่มีคุณภาพ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ อยู่ครบทั้ง ๕ คน มีคุณวุฒิตรงตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาและทุกคนมีผลงานวิจัยและผลงานวิชาการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติและ/หรือนานาชาติ จำแนกเป็น ผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI กลุ่ม ๑ และ Inter นอกฐาน สกอ. จำนวน ๕ เรื่อง (น้ำหนักร ๐.๘) TCI ๒ จำนวน ๔ เรื่อง (น้ำหนักร ๐.๖) และตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ จำนวน ๑ เรื่อง (น้ำหนักร ๐.๒) รวม ๑๐ เรื่อง มีการเตรียมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ และเข้าร่วมพัฒนาหลักสูตรกับคณะพยาบาลศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ปัจจุบันการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕ อยู่ในขั้นตอนปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

อาจารย์พยาบาลประจำหลักสูตรปฏิบัติงานจริง จำนวน ๕๑ คน อัตราส่วนของอาจารย์ประจำหลักสูตร : จำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า เท่ากับ ๑: ๖.๗๗ ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ประจำโดยนักศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ พบว่า อาจารย์ประจำทุกคนมีผลการประเมินสูงกว่า ๓.๕๑ ค่าเฉลี่ยภาพรวม เท่ากับ ๔.๕๘ ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ โดยผู้บังคับบัญชา/ผู้ร่วมงาน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ พบว่า อาจารย์ทุกคนมีผลการประเมินสูงกว่า ๔.๐๐ จากคะแนนเต็ม ๕ ค่าเฉลี่ยภาพรวม เท่ากับ ๔.๙๗ และอาจารย์ของวิทยาลัยฯ ได้รับการยกย่องเชิดชู ได้แก่

๑. นางสาวดวงพร หุ่นตระกูล รางวัลอาจารย์และอาจารย์ที่เลี้ยงนักศึกษาดีเด่นจากกองทุนหม่อมเจ้าหญิงบุญจิราธร(ชุมพล)จุฑาธุช ประเภทอาจารย์ผู้สอน
๒. นางสาววรรณภา ประทุมโหม รางวัลผู้ปฏิบัติงานดีเด่นของสถาบันพระบรมราชชนก ประเภทผู้บริหารสถานศึกษา
๓. นางชลลดา ตียะวิสุทธิ์ศรี รางวัลผู้ปฏิบัติงานดีเด่นของสถาบันพระบรมราชชนก ประเภทอาจารย์ผู้สอน ด้านการเรียนการสอน



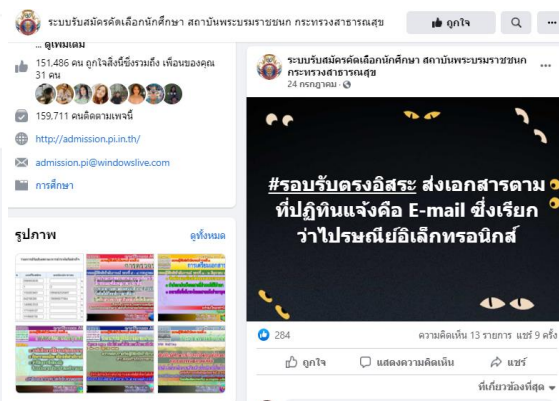
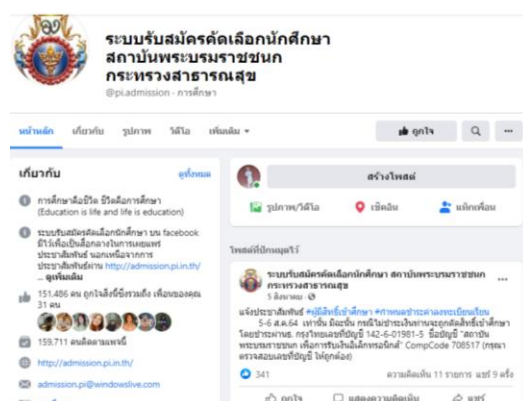
ภาพอาจารย์ของวิทยาลัยฯ รับรางวัลยกย่องเชิดชู

การดำเนินการรับนักศึกษาใหม่

ผลการดำเนินงานพบว่า มีนักศึกษาที่ผ่านการคัดเลือกและขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาใหม่จำนวน ๑๑๗ คนคิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕๐ ของจำนวนเป้าหมายตามที่หลักสูตรกำหนด ผลประเมินการเข้าถึงข้อมูลการรับสมัครนักศึกษาใหม่ เรียงลำดับมากที่สุด ๓ ลำดับแรก ได้แก่ ๑) เว็บไซต์และเพจเฟซบุ๊ก ร้อยละ ๖๔.๐๔ ๒) เว็บไซต์ของสถาบันพระบรมราชชนก ร้อยละ ๕๐.๘๘ ๓) กิจกรรมแนะแนวการศึกษาต่อระดับอุดมศึกษา ร้อยละ ๑๒.๒๘ ด้านกิจกรรม open house วิทยาลัยพยาบาลร่วมกับวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก มีผู้เข้าถึงข้อมูลร้อยละ ๑๖.๖๗ และอื่นๆ ได้แก่ ข้อมูลจากรุ่นพี่และทวีตเตอร์ ร้อยละ ๐.๘๘ จากผลการประเมินจึงใช้เป็นข้อมูลนำเข้าเพื่อวางแผนการประชาสัมพันธ์การรับนักศึกษาใหม่ประจำปี ๒๕๖๔ ของวิทยาลัยพยาบาล พุทธชินราช โดยเน้น การประชาสัมพันธ์ผ่านเว็บไซต์ และเพจเฟซบุ๊ก



ภาพแสดงการเข้าถึงข้อมูลการรับสมัครนักศึกษาใหม่ผ่าน เพจเฟซบุ๊ก BCN.BC



ภาพแสดงเว็บไซต์ของสถาบันพระบรมราชชนก



ภาพแสดงกิจกรรมแนะแนวการศึกษาต่อระดับอุดมศึกษา

การจัดการเรียนการสอน มีการปรับปรุงสาระรายวิชาให้ทันสมัย มีการวางแผนออกแบบการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่ส่งเสริมบัณฑิตตามกรอบแนวคิดการจัดการศึกษาที่เน้นผลลัพธ์ ได้แก่ การจัดการเรียนการสอนตามกรอบแนวคิดการจัดการศึกษาที่เน้นผลลัพธ์ มีการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning อย่างน้อย ๒ วิธีใน ๑ รายวิชา เช่น project based learning กรณีศึกษา reflective learning มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของอาจารย์ และนักศึกษาเพื่อพัฒนาให้เป็น Good practice มีการจัดการเรียนการสอน โดยมีการกระจายทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ลงสู่รายวิชา ให้สอดคล้องกับ Curriculum Mapping มีการบูรณาการการเรียนการสอนกับพันธกิจอื่น ผลการดำเนินงานพบว่า ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาเกี่ยวกับเนื้อหาสาระในรายวิชา มีความทันสมัยและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ของรายวิชาที่เปิดสอน จำนวน ๕๒ รายวิชา พบว่า มีค่าเฉลี่ยภาพรวม ๔.๕๗ ผลการประเมินความพึงพอใจของอาจารย์ผู้สอนเกี่ยวกับเนื้อหาสาระในรายวิชา มีความทันสมัยและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ มีค่าเฉลี่ยภาพรวม ๔.๗๖ นักศึกษามีผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา มีค่าเฉลี่ยในภาพรวมระหว่าง ๓.๙๖-๔.๓๓ และผลการประเมินทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาแต่ละชั้นปีในภาพรวม ค่าเฉลี่ย ๔.๔๓

มีการพัฒนารูปแบบการวัดประเมินผลตามกรอบแนวคิดการจัดการศึกษาที่เน้นผลลัพธ์ เช่น MEQ ,OSCE, สถานการณ์เสมือนจริง ในรายวิชาทฤษฎี/ปฏิบัติ และนักศึกษาทุกคนในแต่ละชั้นปี ได้รับการทวนสอบ ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน TQF โดยการสอบ OSCE มีระบบและกลไกการตรวจสอบการ ประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยร้อยละ ๑๐๐ ของรายวิชาที่เปิดสอนมีการรายงานการประเมินผลการ เรียนรู้ถูกต้อง ไม่มีจำนวนรายวิชาที่มีข้ออุทธรณ์และร้องเรียนเกี่ยวกับการประเมินผลการเรียน มีการ ดำเนินการจัดทำคลังข้อสอบรายวิชาซีพียาบาล และได้ส่งผลการวิเคราะห์ข้อสอบกลับให้ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อนำข้อสอบที่มีคุณภาพดีไปใช้ซ้ำ

นอกจากนั้นมีการดำเนินงานทบทวนเครื่องมือที่ใช้ประเมินคุณภาพบัณฑิต เครื่องมือประเมินอัต ลักษณ์บัณฑิต และเครื่องมือประเมินผลลัพธ์ผู้เรียนตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑ และนำไปใช้ใน การประเมินซึ่งผลการดำเนินงานพบว่า คุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ จากผู้ใช้บัณฑิต ค่าเฉลี่ยภาพรวมเท่ากับ ๔.๕๐ อัตลักษณ์บัณฑิตจากผู้ใช้บัณฑิต ค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ ๔.๕๑ ผล การประเมินบัณฑิตตามมาตรฐานการอุดมศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๑ (ด้านผลลัพธ์ผู้เรียน) จากผู้ใช้บัณฑิต ค่าเฉลี่ย รวม เท่ากับ ๔.๔๗ และบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑๓๘ คน ได้งานทำทุกคน โดย ได้รับเงินเดือนตรงตามคุณวุฒิ เฉลี่ย ๒๒,๕๐๘ บาท (สูงสุด ๓๖,๔๖๐ บาท ต่ำสุด ๑๔,๗๓๐ บาท)



ภาพแสดงกิจกรรมการเรียนการสอนรายวิชาทฤษฎี/ปฏิบัติ

การพัฒนานักศึกษา

มีการออกแบบกิจกรรมพัฒนานักศึกษาเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ในหลายกิจกรรม อาทิ การจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา จำนวน ๒ สัปดาห์ เพื่อพัฒนาการปรับตัวของนักศึกษาและเตรียมความพร้อมด้านวิชาการ และปรับฐานความรู้ด้านภาษาอังกฤษ โดยมีกิจกรรมพัฒนาการปรับตัวของนักศึกษา ได้แก่ กิจกรรมการปฐมนิเทศ, กิจกรรม Campus tour, กิจกรรมไปปฏิบัติธรรมเสริมสร้างอัตลักษณ์ด้านจิตบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ กิจกรรมจิตปัญญา ปรังกาย ปรังใจ อยู่วิทยาลัยให้เป็นสุข, กิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยในชีวิต, กิจกรรมพัฒนาภาวะผู้นำ และกิจกรรมปฐมนิเทศนักศึกษา แนะนำสถาบันพระบรมราชชนก และคณะพยาบาลศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ชี้แจงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ และชี้แจงรายละเอียดของวิชาที่จะเริ่มเรียนในภาคต้นชั้นปีที่ ๑

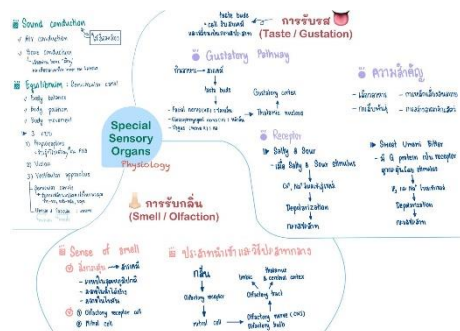


ภาพแสดงกิจกรรมพัฒนานักศึกษาเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา



ภาพการแสดงดนตรีม้งคละ และแห่เทียนในวันเข้าพรรษา

กิจกรรมพัฒนาความพร้อมด้านวิชาการและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ได้แก่ กิจกรรม How to learn, กิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้วิธีการเรียนแบบ Active learning ได้แก่ Authentic learning, Mind mapping, กิจกรรมการเรียนรู้เพื่อการสืบค้นสารสนเทศ ห้องสมุด คอมพิวเตอร์



ภาพกิจกรรมพัฒนาความพร้อมด้านวิชาการและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑

กิจกรรมปรับฐานความรู้ด้านภาษาอังกฤษ เนื่องจากนักศึกษาที่สอบภาษาอังกฤษผ่านเกณฑ์ขอเข้าร่วมกิจกรรมปรับฐานความรู้ทางด้านภาษาอังกฤษด้วย จึงพัฒนานักศึกษาด้านภาษาอังกฤษทั้งหมดทุกคน ทักษะภาษาอังกฤษที่พัฒนาให้นักศึกษาได้แก่ ไวยากรณ์ภาษาอังกฤษ ทักษะด้านการอ่าน การฟัง โดยอาจารย์ ภาษาอังกฤษจากภายนอก และอาจารย์ชาวต่างชาติ

กิจกรรมพัฒนาทัศนคติต่อวิชาชีพพยาบาล ได้แก่ กิจกรรมบายศรีสู่ขวัญ กิจกรรมพิธีเทียน



ภาพกิจกรรมบายศรีสู่ขวัญ กิจกรรมพิธีเทียน

มีการจัดอาจารย์ที่ปรึกษาในระบบครอบครัว เป็นที่ปรึกษานักศึกษาในอัตราส่วน อาจารย์ ๑ คน ต่อ นักศึกษา ๘-๑๐ คน มีการดำเนินการคัดกรอง และช่วยเหลือนักศึกษาทั้งปัญหาสุขภาพกายและสุขภาพจิต ปัญหาด้านการใช้ชีวิต ปัญหาด้านเศรษฐกิจ นักศึกษาที่มีผลการเรียนต่ำกว่า ๒.๕ ผลการดำเนินงานพบว่า นักศึกษาทุกคนได้เข้าสู่ระบบการช่วยเหลือ ผลการประเมินผลความพึงพอใจเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาต้น พบว่าระดับความพึงพอใจเท่ากับ ๔.๘๐ และเมื่อสิ้นสุดภาคปลายพบว่า ค่าเฉลี่ยภาพรวมเพิ่มขึ้นเป็น ๔.๘๒ จากคะแนนเต็ม ๕

สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

วิทยาลัยฯมีห้องปฏิบัติการพยาบาล หนังสือ ตำรา วารสารวิชาชีพ ระบบสืบค้นตามเกณฑ์รับรอง สถาบันการศึกษาวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์พ.ศ.๒๕๖๓ ที่สภาการพยาบาลกำหนด อาทิเช่น หุ่น Simman, Simmom, Simbaby และหุ่นทำคลอดครึ่งตัว มีระบบการบริหารจัดการที่เอื้อต่อการเรียนรู้ด้วยตนเองของนักศึกษา มีบุคลากรสายสนับสนุนให้บริการในห้องปฏิบัติการพยาบาลอย่างเหมาะสม มีหนังสือหรือตำราหลักทางการพยาบาล ๕ สาขาวิชาหลัก มีฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (e-book) ที่เข้าถึงได้ง่าย คือ CINAHL complete, Clinical key for nursing และ Science direct ระบบห้องสมุดอัตโนมัติ ULib-M และ L-SPIDER มีวารสารวิชาชีพการพยาบาลภาษาไทย มีวารสารการพยาบาลภาษาอังกฤษ ผลการดำเนินงานพบว่า นักศึกษามีความพึงพอใจต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในระดับดี คะแนนเฉลี่ย ๓.๘๖ จากคะแนนเต็ม ๕ และระดับความพึงพอใจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้มีค่าคะแนนอยู่ในระดับดีขึ้นไป ค่าเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕ นอกจากนี้ยังมีการทำวิจัยเพื่อสะท้อนถึงคุณค่า คุ่มทุน ของการจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เรื่อง ผลการวิจัยเรื่องผลการใช้รูปแบบการเรียนการสอนด้วย e-learning สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ในรายวิชาหลักการและเทคนิคทางการพยาบาลต่อทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ พบว่า ๑) หลังการเรียนนักศึกษา มีคะแนนด้านทักษะด้านการอ่าน ค่าเฉลี่ย ๓.๗ (SD=๐.๔๒) ด้านอาชีพและการเรียนรู้ ค่าเฉลี่ย ๔.๒๐ (S.D = ๐.๕๓) และด้านการเรียนรู้ ๔.๒๕ (S.D=๐.๔๖) ค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ย ๔.๐๕ (S.D =๐.๔๑)

พันธกิจที่ ๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม

๑) โครงการยกระดับคุณภาพผลงานวิจัยและวิชาการ และโครงการสนับสนุนการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัย บทความวิชาการ ตำราและงานสร้างสรรค์

สถาบันการศึกษาได้รับการกำหนดให้มีการวิจัย เพื่อสร้างและประยุกต์ใช้องค์ความรู้ เพื่อพัฒนาความสามารถในการแข่งขันในระดับนานาชาติ โดยกำหนดไว้ในเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาระดับสถาบัน องค์ประกอบที่ ๒ การวิจัย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราช ได้มีการพัฒนาการวิจัยอย่างต่อเนื่อง โดยการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ในด้านการผลิตงานวิจัยและผลงานวิชาการ ผลการประเมินคุณภาพระดับสถาบันปีการศึกษา ๒๕๖๒ ถึงแม้ว่าวิทยาลัยฯ มีจำนวนผลงานการตีพิมพ์บรรลุตามเป้าหมาย คะแนนร้อยละของผลรวมถ่วงน้ำหนักของผลงานวิชาการของอาจารย์ประจำ ร้อยละ ๔๖.๖๖ เท่ากับ ๕ คะแนน จากเกณฑ์ ร้อยละ ๓๐ เท่ากับ ๕ คะแนน แต่พบว่าเงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ ยังคงไม่บรรลุเป้าหมาย กล่าวคือ เงินสนับสนุนงานวิจัย ได้เพียง ๑๘,๒๖๙.๐๗บาท/คน เท่ากับ ๑.๘๒ คะแนน จากเกณฑ์ ๕๐,๐๐๐ บาท/คน เท่ากับ ๕ คะแนน และแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ในประเด็นการผลิตนวัตกรรมด้านสุขภาพ ยังไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด กล่าวคือ ไม่มีผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร จากเป้าหมายที่ตั้งไว้ จำนวน ๓ เรื่อง โดยกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ดังนี้ ๑) ร้อยละของผลรวมถ่วงน้ำหนักของผลงานวิชาการของอาจารย์ประจำมีค่าร้อยละ ๓๐ ขึ้นไป ๒) จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัย/จำนวนอาจารย์ประจำ เท่ากับ ๕๐,๐๐๐ บาท/คน ๓) จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการของอาจารย์ที่เผยแพร่ในการประชุมระดับชาติจำนวน ๕ เรื่อง

ผลการดำเนินงาน เงินสนับสนุนงานวิจัยภายใน จำนวน ๑,๓๔๐,๑๙๑.๕๐ บาท โดยจำแนกเป็นโครงการวิจัยที่ได้รับทุนจากวิทยาลัยฯ ๒๗ โครงการ เป็นเงิน ๙๔๐,๑๙๑.๕๐ บาท สัญญาทุน วิทยาลัยฯ ๒๗ สัญญาทุน และโครงการวิจัยที่ได้รับทุนจากสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุดโครงการ เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท และได้รับทุนวิจัยจากภายนอก ๒ โครงการ แหล่งทุน คือ สำนักงานคณะกรรมการวิจัย

แห่งชาติ ทั้ง ๒ โครงการ เป็นเงิน ๔๗๐,๔๐๐ บาท รวมทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอกทั้งหมด เท่ากับ ๑,๘๑๐,๕๙๑.๕๐ บาท จำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริงทั้งหมด ๕๑ คน เงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ต่อ จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัย = $๑,๘๑๐,๕๙๑.๕๐ / ๕๑ = ๓๕,๕๐๑.๗๙$ บาท/คน

ตารางที่ ๒ ผลการดำเนินงานการเผยแพร่ผลงานวิชาการ

ข้อมูลพื้นฐาน	ค่าน้ำหนัก	จำนวน (เรื่อง)	ผลรวม ถ่วงน้ำหนัก
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ใน รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ	๐.๒๐	๑๑	๒.๒
- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ใน รายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ	๐.๔๐	๐	๐
บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ใน วารสารทางวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ ๒	๐.๖๐	๓	๑.๘
- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ใน วารสารทางวิชาการระดับนานาชาติที่ไม่อยู่ในฐานข้อมูลตาม ประกาศ ก.พ.อ. หรือตีพิมพ์ในวารสารทางวิชาการที่ปรากฏ ในฐานข้อมูล TCI กลุ่มที่ ๑	๐.๘๐	๒๒	๑๗.๖
- บทความวิจัยหรือบทความวิชาการฉบับสมบูรณ์ที่ตีพิมพ์ใน วารสารทางวิชาการระดับนานาชาติ	๑.๐๐	๕	๕
ผลรวมผลงานทางวิชาการ		๔๑	๒๖.๖
จำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริง (ไม่นับรวมผู้ลาศึกษาต่อ)		๕๕	๕๕
จำนวนอาจารย์ประจำที่ลาศึกษาต่อ		๒	๒
จำนวนนักวิจัยประจำที่ลาศึกษาต่อ		-	-
จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด		๕๗	๕๗

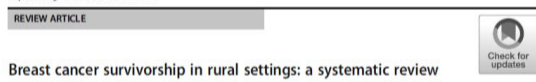
๒) โครงการสนับสนุนการจดอนุสิทธิบัตร

วิจัยและนวัตกรรมเป็นฐานในการสร้างองค์ความรู้ใหม่ที่จะนำไปสู่การพัฒนาการเรียนการสอน และการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพ ที่ตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศ เพื่อให้ประชาชนเกิดสุขภาวะ การผลิตผลงานวิจัย ผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพ หรืองานสร้างสรรค์ที่มีคุณภาพเพื่อให้ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ รวมทั้งการนำไปใช้ประโยชน์ จัดเป็นพันธกิจที่สำคัญของคณาจารย์ในวิทยาลัยฯ จึงมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตามจากผลการประเมินคุณภาพระดับสถาบันปีการศึกษา ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ จำนวน เงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ ต่อจำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยได้เท่ากับ ๑.๗๔ และ ๑.๘๒ ตามลำดับ จากคะแนนเต็ม ๕ ซึ่งพบว่าไม่เป็นไปตามเป้าหมาย วิทยาลัยฯ จึงได้กำหนดในแผนยุทธศาสตร์เพื่อ การขับเคลื่อนและพัฒนาวิทยาลัยฯ ใน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ การวิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพ ที่ตอบสนองความต้องการของสังคม ที่มีเป้าหมาย เพื่อให้อาจารย์มีผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่ได้รับการ สนับสนุนทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกสถาบัน แต่ผลการดำเนินการที่ผ่านมา พบว่ายังไม่สามารถบรรลุ

เป้าหมายที่ตั้งไว้กล่าวคือ ยังไม่มีผลงานด้านนวัตกรรมสุขภาพที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร เช่นเดียวกับข้อเสนอแนะของคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ให้มีการเร่งรัดอาจารย์ขอทุนสนับสนุนการวิจัยเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้เนื่องจากแหล่งทุนภายนอกส่วนใหญ่ ให้ทุนเพื่อให้เกิดการพัฒนาโดยการนำองค์ความรู้ไปสู่การใช้ประโยชน์ได้จริง โดยอาศัยความรู้จากสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูลนำไปสู่งานวิจัยที่มีคุณภาพสูงขึ้นต่อไป อีกทั้งข้อเสนอแนะคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับสถาบัน ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ได้เสนอแนวทางการเสริมจุดแข็งว่า วิทยาลัยฯควรมีผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่สอดคล้องกับความต้องการตามยุทธศาสตร์ชาติและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สามารถนำผลไปใช้ประโยชน์ และส่งผลกระทบเชิงนโยบายและการสร้างเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน และสังคมต่อไป โดยกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ ดังนี้ ๑) มีจำนวนผลงานนวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพและนวัตกรรมด้านการพัฒนาผู้เรียน หรือด้านการเรียนการสอนที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตรเท่ากับ ๔ ชิ้นขึ้นไป ๒) จำนวนเงินสนับสนุนทุนวิจัยหรือนวัตกรรมจากแหล่งทุนภายนอก เท่ากับหรือมากกว่า ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

ผลการดำเนินงาน จดอนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ เป็นโครงการวิจัย จำนวน ๑ เรื่อง และโครงการวิจัยที่ได้รับทุนจากสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน ๑ ชุดโครงการ เป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท และได้รับทุนวิจัยจากภายนอก ๒ โครงการ แหล่งทุน คือ สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ทั้ง ๒ โครงการ เป็นเงิน ๔๗๐,๔๐๐ บาท

Supportive Care in Cancer
https://doi.org/10.1007/s00520-020-05308-0



Allison Brandt Anbari¹ • Aunsee Wanchai² • Rebecca Graves³

Received: 25 September 2019 / Accepted: 14 January 2020
© Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2020

Abstract

Purpose Rural breast cancer survivors (BCS) in the United States face unique challenges during survivorship, related to knowledge and accessibility of resources. Survivorship care plans should address five key areas that include surveillance and screening for new/reoccurring cancer; management of long-term effects of cancer treatment; health promotion; and care coordination/practice implications. To maximize the benefit of survivorship care for rural BCS, it is necessary to better understand their experiences and preferences.

Methods A systematic review of the extant literature addressing the survivorship needs and interventions for rural BCS was conducted. The following databases were searched for reports published between January, 2007, and December, 2018: PubMed, CINAHL, SCOPUS, PsycINFO (EBSCO), CAB Direct, and Sociological Abstracts. Reports published after 2007 with samples including and comprised of rural BCS in the United States were included. Screening of the search results followed PRISMA guidelines using Covidence systematic review software.

Results Findings were extracted from 30 reports disseminating findings of 14 research studies. The five areas of a survivorship care were counted/assessed for during data extraction. The included reports concentrated on health promotion (e.g., weight loss and exercise) and the management of long-term effects of cancer treatment as key outcomes. There is a gap in the literature



A systematic review association of reflexology in managing symptoms and side effects of breast cancer treatment

Aunsee Wanchai^{1,2}, Jane M. Armer³

¹ Deputy Director for Academic Services and Research, Samranrajong College of Nursing, Bangkok, Thailand
² Doctor School of Nursing, University of Missouri, 702 Health Behavior Science Research Training Program, Nursing Research, Bill Pritchard Cancer Center, American
Lymphedema Research Project, Columbia, MO, USA, 65211

ARTICLE INFO

Keywords:
Systematic review
Reflexology
Symptoms management
Breast cancer

ABSTRACT

Background: Reflexology is one of complementary approaches most used by patients with breast cancer. The purpose of this article was to evaluate the effects of reflexology on managing symptoms and side effects of breast cancer treatment.

Methods: Data sources included PubMed, CINAHL, ScienceDirect, and Scopus. The criteria were applied to 234 articles and only six articles met the criteria.

Results: Four studies were randomized control trials and two were quasi-experimental designs. Sample sizes varied from 50 to 305 participants. All reflexology programs were taught by certified reflexologists. The results showed that reflexology is associated with benefits for both psychological and physical aspects. Reflexology was reported to improve quality of life, but not for depression or anxiety. It was also beneficial for reducing fatigue, nausea, and vomiting, but not for peripheral neuropathy.

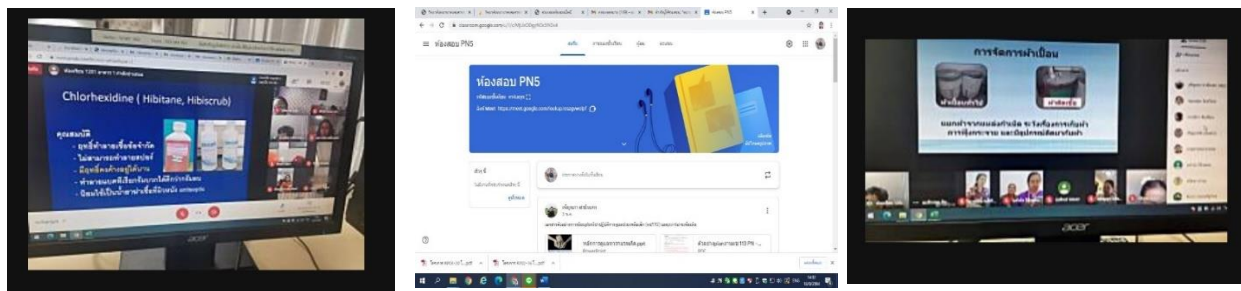
Conclusions: enough high-level evidence has not been reported to confirm the effectiveness of reflexology on breast cancer symptom management.

ภาพแสดงโครงการวิจัยที่ได้รับทุนวิจัยภายนอก

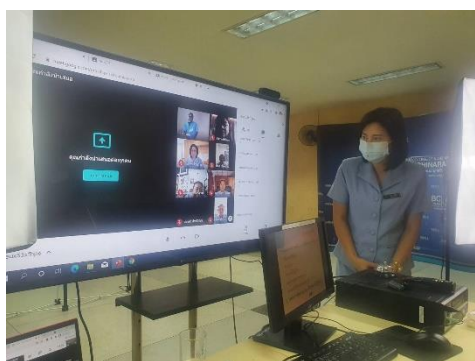
พันธกิจที่ ๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคม

ในช่วงสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการมีโครงการอบรมที่รับผิดชอบ ๓ หลักสูตร คือ ๑) หลักสูตรอบรมหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลรุ่นที่ ๕ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถดูแลบุคคลที่มีภาวะเจ็บป่วยทั้งในสถานพยาบาล ที่บ้านและในชุมชนในขั้นพื้นฐานได้ ภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพทางการพยาบาล ๒) หลักสูตรผู้บริการการสาธารณสุขระดับต้นรุ่นที่ ๓๐ เพื่อพัฒนาศักยภาพทางการบริหารของผู้บริหารการสาธารณสุข ให้มีความรู้และทักษะ สมรรถนะเบื้องต้นในด้านการบริหารจัดการ และบริหารงานตามบทบาทหน้าที่ ให้กับนักบริหารสาธารณสุขระดับต้น ๓) หลักสูตรอบรมระยะสั้นทางการพยาบาล: การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (๑ เดือน) เพื่อพัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพในการให้การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต และผู้ป่วยโควิด-๑๙ ที่อยู่ในภาวะวิกฤต โดยใช้องค์ความรู้ที่ทันสมัย ภายใต้หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง อันจะส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่ถูกต้องและปลอดภัย จึงมีการปรับการจัดอบรมเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโควิด-๑๙ ดังนี้

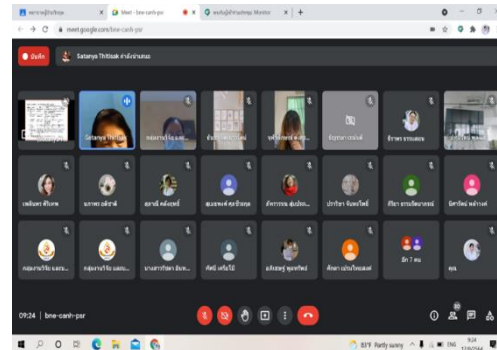
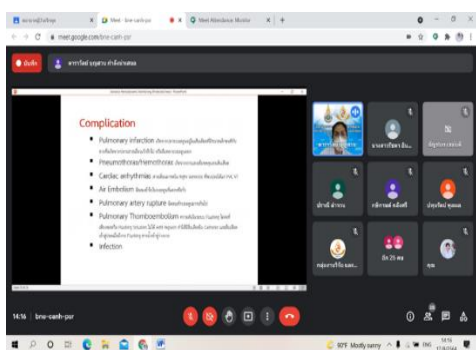
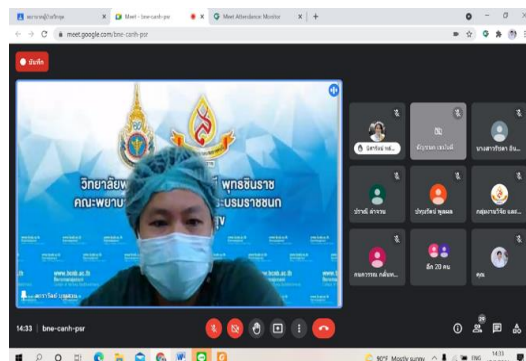
การจัดอบรมภาคทฤษฎี ใช้การจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ผ่าน Google Meet โดยใช้ห้องแม่ข่ายในการถ่ายทอดการสอนของวิทยากรทั้งภายในและภายนอก มีการตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม และมีการบันทึกการสอนตลอดช่วงการอบรม เพื่อนำคลิปวิดีโอเก็บไว้ในห้องเรียนให้ผู้อบรมทบทวนเมื่อต้องการ



ภาพการอบรมหลักสูตรอบรมหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลรุ่นที่ ๕



ภาพการอบรมหลักสูตรผู้บริการการสาธารณสุขระดับต้นรุ่นที่ ๓๐



ภาพการอบรมหลักสูตรอบรมระยะสั้นทางการแพทย์: การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (๑ เดือน)

การจัดอบรมภาคปฏิบัติ มีการดำเนินการโดยการปฐมนิเทศรายวิชาผ่านระบบออนไลน์ทาง Google Meet โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และส่งผู้เข้ารับการอบรมไปยังหน่วยงานต้นสังกัดโดยมีพี่เลี้ยงแหล่งฝึกเป็นผู้นิเทศ ในช่วงการฝึกภาคปฏิบัติจะมีการ conference และสัมมนาการฝึกภาคปฏิบัติผ่านระบบออนไลน์ทาง google Meet เช่นเดียวกัน



ภาพผู้เข้าอบรมรับการอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยมีพี่เลี้ยงแหล่งฝึกเป็นผู้นิเทศ

ผลการดำเนินงาน

- ๑) หลักสูตรอบรมหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลรุ่นที่ ๕ มีผู้สำเร็จการศึกษา จำนวน ๕๕ คน
- ๒) หลักสูตรผู้บริการการสาธารณสุขระดับต้นรุ่นที่ ๓๐ มีผู้สำเร็จการอบรม ๕๑ คน
- ๓) หลักสูตรอบรมระยะสั้นทางการพยาบาล: การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (หลักสูตร ๑ เดือน) มีผู้สำเร็จการอบรม ๓๓ คน

ผลการสร้างเครือข่ายภายในประเทศ

การสร้างคามเข้มแข็งด้านการจัดการโรคเรื้อรังภายใต้โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งด้านการจัดการโรคเรื้อรังตำบลบ้านคลองปี ๖

ผลการดำเนินการ ตำบลบ้านคลอง ได้รับคัดเลือกให้เป็น ตำบลนำร่องด้านการจัดการโรคเรื้อรังของสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๒ มีการดำเนินการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างต่อเนื่อง จนเกิดศูนย์การเรียนรู้ต้นแบบด้านการจัดการโรคเรื้อรัง โดยศูนย์การเรียนรู้ต้นแบบด้านการจัดการโรคเรื้อรัง มีการจัดกิจกรรมเพื่อจัดการโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง โดยรูปแบบการจัดกิจกรรมเริ่มตั้งแต่การคัดกรองสุขภาพประชาชน และนำผลที่ได้จากการคัดกรองแบ่งกลุ่มออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยโรคเรื้อรัง มีการสร้างเสริมสุขภาพให้คำปรึกษาด้านการจัดการโรคเรื้อรัง โดยมีส่วนร่วมของอาจารย์จากทุกภาควิชาของวิทยาลัยฯ ระดับความสำเร็จของชุมชนเข้มแข็งใช้เกณฑ์การประเมินความสำเร็จของการพัฒนาชุมชนการจัดการสุขภาพ เมืองไทยแข็งแรงอยู่ใน “ระดับดี” คงเดิม มีการขับเคลื่อนแผนสุขภาพตำบลสู่การปฏิบัติ มีการจัดกิจกรรมโครงการที่ส่งเสริมสุขภาพ “ลดพุง ลดโรค สุขภาพดี ด้วยวิถีบ้านคลอง” ขยายกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติม จำนวน ๕๕ คนและนอกจากนี้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ยังเป็นที่ปรึกษาโครงการและให้การสนับสนุนด้านวิชาการเข้าสู่ปีที่ ๖ และมีการนำองค์ความรู้ด้านการจัดการโรคเรื้อรังไปใช้ในการดำเนินการสร้างความเข้มแข็งของตำบลตอนทอง



ภาพประชาชน ต.บ้านคลอง เข้ารับการคัดกรองสุขภาพ และร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
“ลดพุง ลดโรค สุขภาพดี ด้วยวิถีบ้านคลอง”

ผลการให้บริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุขแก่ชุมชน

วิทยาลัยฯ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และโรงพยาบาลพุทธชินราช ออกให้บริการแก่ประชาชนทั้งในเชิงตั้งรับ และเชิงรุกในชุมชน โรงเรียน ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙



ภาพแสดงการออกหน่วยจิตอาสาให้บริการฉีดวัคซีนโควิด-๑๙ แก่ประชาชน

พันธกิจที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

การดำเนินงานตามแผนทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นและความเป็นไทย มีการดำเนินการ ๔ โครงการ ๑) โครงการพัฒนาศักยภาพนักศึกษาในการสืบสานศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ๒) โครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน/สังคมในการส่งเสริมสุขภาพด้วยการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ๓) โครงการสืบสานและอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทย ๔) โครงการพุทธชินราชร่วมใจทำนุบำรุงชาติศาสนา พระมหากษัตริย์ สืบสานสามัคคีวิถีวัฒนธรรมไทย ผลการดำเนินงาน พบว่า บรรลุความสำเร็จตัวชี้วัดของแผนงาน ๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีการเผยแพร่กิจกรรมด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมต่อสาธารณชน โดยผ่านสื่อออนไลน์ ได้แก่ ๑) คลิปวิดีโอวันสงกรานต์ ๒) คลิปวิดีโอวันพยาบาลสากล ๓) คลิปวิดีโอวันสถาปนาวิทยาลัย ๔) คลิปวิดีโอการแสดงดนตรีม้งคละ ๕) คลิปวิดีโอการใช้นวัตกรรมในการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ๖) คลิปวิดีโอนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพด้วยการผสมผสานศิลปวัฒนธรรมไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่นจากการบูรณาการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นกับการเรียนการสอนรายวิชาจริยศาสตร์และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล

ตารางที่ ๓ ผลการดำเนินโครงการพบว่า นักศึกษาได้พัฒนานวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๘ ชิ้นงานภายใต้โครงการ ดังต่อไปนี้

ลำดับ	โครงการ	นวัตกรรม
๑	ยืดเหยียดร่างกายประกอบเพลงม้งคละ	นวัตกรรมยืดเหยียดกล้ามเนื้อ
๒	โปรแกรมการเดิน Paslop แบบประยุกต์ตามวิถีชีวิตคนไทยชาติตระกูล	โปรแกรมการเดิน Paslop แบบประยุกต์ตามวิถีชีวิตคนไทยชาติตระกูล
๓	เม็ดตาล ห่วงใย ใส่ใจสุขภาพ	ไม้นวดเม็ดตาล
๔	สบู่มะขามแผ่น	สบู่มะขามแผ่น
๕	พลังรักสุขภาพด้วยการเล่นลูกช่วง	ลูกช่วง
๖	ฟ่อนแถบลานต้านโควิด	ฟ่อนแถบลานประยุกต์
๗	บริหารกล้ามเนื้อด้วยกะลาห่างไกลโรค	กะลาออกกำลังกาย
๘	ผ้าแพรขิดจิตแจ่มใส	โปรแกรมออกกำลังกายด้วยการใช้ผ้าแพรขิด

ตารางที่ ๔ จากการดำเนินการภายใต้โครงการดังกล่าวนักศึกษามีผลลัพธ์การพัฒนาคุณธรรม ดังนี้

ลำดับ	โครงการ	ผลลัพธ์การพัฒนาคุณธรรม
๑	ยืดเหยียดร่างกายประกอบเพลงม้งคละ	ความรับผิดชอบ ความสามัคคี ความซื่อสัตย์ และความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น
๒	โปรแกรมการเดิน Paslop แบบประยุกต์ตามวิถีชีวิตคนไทยชาติตระกูล	ความรับผิดชอบ การทำงานเป็นทีม การกล้าแสดงออก และความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น
๓	เม็ดตาล ห่วงใย ใส่ใจสุขภาพ	ความรับผิดชอบ ความสามัคคี และความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ ความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น
๔	สบู่มะขามแผ่น	ความรับผิดชอบ ความสามัคคี และความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ ความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น

ลำดับ	โครงการ	ผลลัพธ์การพัฒนาคุณธรรม
๕	พลังรักสุขภาพด้วยการเล่นลูกช่วง	ความรับผิดชอบ การทำงานเป็นทีม ความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น
๖	พ็อนแถบลานต้านโควิด	ความรับผิดชอบ การทำงานเป็นทีม การกล้าแสดงออก ความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น
๗	บริหารกล้ามเนื้อด้วยกะลาห่างไกลโรค	ความรับผิดชอบ การทำงานเป็นทีม การกล้าแสดงออก และความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพ ความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น
๘	ผ้าแพรขิดจิตแจ่มใส	ความรับผิดชอบ การทำงานเป็นทีม การกล้าแสดงออก ความตระหนักและภาคภูมิใจในภูมิปัญญาในท้องถิ่น

โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ในภาพรวมมีค่าคะแนนเท่ากับ ๓.๙๘ จากคะแนนเต็ม ๕ และทุกคนมีคะแนนด้านทักษะทางปัญญามากกว่า ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕ ดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๕ ผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีจากการบูรณาการทํานุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นกับการเรียนการสอน

ผลการประเมิน	ด้าน คุณธรรมและ จริยธรรม	ด้าน ความรู้	ทักษะ ทาง ปัญญา	ทักษะ ความ สัมพันธ์	ทักษะการ วิเคราะห์ เชิงตัวเลข	รวม
ค่าเฉลี่ยรวม	๔.๗๐	๓.๕๐	๔.๗๔	๔.๖๗	๔.๗๕	๓.๙๘
ค่าเฉลี่ยสูงสุด	๔.๙๓	๔.๒๒	๔.๙๐	๔.๙๔	๔.๙๕	๔.๔๘
ค่าเฉลี่ยต่ำสุด	๔.๔๕	๒.๘๖	๔.๕๔	๔.๒๔	๔.๕๐	๓.๕๙



ภาพแสดงโครงการยืดเหยียดร่างกายประกอบเพลงมังคละ



ภาพแสดงโปรแกรมการเต้น Paslop แบบประยุกต์ตามวิถีชีวิตคนไทยชาติตระกูล



ภาพแสดงโครงการเม็ดตาล ห่วงใย ใส่ใจสุขภาพ



ภาพแสดงโครงการสบู่มะขามแผ่น



ภาพแสดงโครงการพลังรักษาสภาพด้วยการเล่นลูกช่วง



ภาพแสดงโครงการฟ้อนแถบลานต้านโควิด



ภาพโครงการบริหารกล้ามเนื้อด้วยกะลาห่านไถลโรค



ภาพแสดงกิจกรรมผ้าแพรขจิตจิตแจ่มใส

นอกจากนี้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช ยังดำเนินการพัฒนาศักยภาพชุมชน/สังคมในการส่งเสริมสุขภาพด้วยการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยสนับสนุนให้อาจารย์และนักศึกษาได้พัฒนานวัตกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพแก่ประชาชน อาทิเช่น ไม้ไผ่ มาเป็นอุปกรณ์ในการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง และการใช้พืชสมุนไพรที่มีในชุมชน ได้แก่ ใบมะละกอ เมล็ดน้อยหน่า มาประยุกต์ในการกำจัดลูกน้ำยุงลายเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก การดำเนินงานร่วมกันระหว่างวิทยาลัยและชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพทำให้เกิดนวัตกรรมจำนวน ๔ ชิ้น ดังนี้

๑. “บีบยืด ต่ออายุ” ช่วยเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและแขนส่วนปลาย (handgrip strength)
๒. “ยืดกายสบายชีวี” โดยการออกกำลังกายแบบยืดเหยียดร่างกายด้วยนวัตกรรม “ยืดกายสบายชีวี” ประกอบจังหวะเพลง เพื่อส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรัง
๓. “ชาเมล็ดน้อยหน่า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช กาจัดลูกน้ำยุงลาย ต้านไข้เลือดออก”
๔. “เกลือมรกตจากใบมะละกอ กำจัดลูกน้ำยุงลาย”



ภาพแสดงนวัตกรรมบีบยืด ต่ออายุ” ช่วยเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและแขนส่วนปลาย (handgrip strength)



ภาพแสดงนวัตกรรม“ยืดกายสบายชีวี” โดยการออกกำลังกายบาสโลบยืดเหยียดร่างกายด้วย
นวัตกรรม“ยืดกาย สบายชีวี” ประกอบจังหวะเพลง เพื่อส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรัง



ภาพแสดงนวัตกรรม “ชาเมล็ดน้อยหน้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
กาจัดลูกน้ำยุงลาย ด้านไข้เลือดออก”



ภาพแสดงนวัตกรรม “เกลือมรกตจากใบมะละกอ กำจัดลูกน้ำยุงลาย”

พันธกิจที่ ๕ บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ

วิทยาลัยมีการบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล ๑๐ ประการคือ ๑) หลักประสิทธิผล (Effectiveness) ๒) หลักประสิทธิภาพ (Efficiency) ๓) หลักการตอบสนอง (Responsiveness) ๔) หลักการรับผิดชอบ (Accountability) ๕) หลักความโปร่งใส (Transparency) ๖) หลักการมีส่วนร่วม (Participation) ๗) หลักการกระจายอำนาจ (Decentralization) ๘) หลักนิติธรรม (Rule of Law) ๙) หลักความเสมอภาค (Equity) ๑๐) หลักมุ่งเน้นฉันทามติ (Consensus Oriented) มีการวิเคราะห์ห้องค์กร และนำผลมาจัดทำแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ โดยบุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วม และถ่ายทอดแผนฯ ลงสู่บุคลากรทุกระดับเพื่อดำเนินการให้บรรลุวิสัยทัศน์องค์กร มีการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง ๕ ขั้นตอน ประกอบด้วย ๑) การกำหนดนโยบายความเสี่ยง ๒) การวิเคราะห์ และระบุความเสี่ยง/ปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง ๓) การประเมินความเสี่ยงและจัดลำดับความเสี่ยง ๔) จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงสูงและดำเนินการตามแผน ๕) การติดตามประเมินผล และมีแนวปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงในคู่มือบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ผลการดำเนินงานทำให้ความเสี่ยงลดลง โดยความเสี่ยงสูงที่ต้องดำเนินการต่อในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คือ ๑) เสี่ยงต่อการจัดซื้อจัดจ้างไม่ถูกต้องเนื่องจากส่งเบิกค่าวัสดุอุปกรณ์โครงการของงานวิจัยฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ค่าซ้ำ ๒) เสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโควิด ๑๙ เนื่องจากสัมผัสผู้ป่วย จากการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ พบว่ามีความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอกที่ควบคุมไม่ได้ คือสถานการณ์ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ วิทยาลัยฯ ได้ออกประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เรื่อง แนวทางปฏิบัติตนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) สำหรับข้าราชการ เจ้าหน้าที่ และบุคลากรวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช และดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายประเทศ จังหวัด และสถาบันพระบรมราชชนก อาทิเช่น บุคลากรสวมหน้ากากอนามัยในที่ทำงาน ๑๐๐% มีการคัดกรองอุณหภูมิก่อนเข้าปฏิบัติงาน มีการออกหน่วยฉีดวัคซีนร่วมกับทางจังหวัด และโรงพยาบาลพุทธชินราช

การพัฒนาบุคลากร

มีการสรรหาบุคลากรสายสนับสนุนจำนวน ๖ ตำแหน่งเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน การสนับสนุนบุคลากรสายวิชาการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทจำนวน ๔ คน เพื่อทดแทนอาจารย์ที่เกษียณอายุราชการ มีการพัฒนาบุคลากรตามความเชี่ยวชาญด้านวิชาการและการสอน อาจารย์พยาบาลทุกคนได้รับการพัฒนาทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice) อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวน ๕ คน ได้รับการพัฒนาด้านการบริหารหลักสูตร การเรียนการสอนวิชาการ วิชาชีพและวิจัย เฉลี่ย ๑๑๕ ชั่วโมง/คน/ปี อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน ๕๑ คน ได้รับการพัฒนาด้านการเรียนการสอน วัด ประเมินผลวิชาการ วิชาชีพและวิจัย เฉลี่ย ๖๓.๘๘ ชั่วโมง/คน/ปี บุคลากรสายสนับสนุนวิชาการ จำนวน ๑๙ คนได้รับการพัฒนาด้านวิชาการ/วิชาชีพ เฉลี่ย ๒๖.๘๙ ชั่วโมง/คน/ปี บุคลากรสายสนับสนุนทั่วไป จำนวน ๓๓ คน ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการ วิชาชีพ เฉลี่ย ๑๙.๐๙ ชั่วโมง/คน/ปี นอกจากนั้นมีการบริหารจัดการธำรงรักษา บุคลากร เพื่อรักษาทรัพยากรให้คงอยู่ โดยมีการดำเนินการสนับสนุนสวัสดิการด้านต่าง ๆ เช่น การตรวจสุขภาพประจำปี การให้สวัสดิการประกัน อุบัติเหตุแก่บุคลากร การเยี่ยมไข้และกรณีญาติสายตรงเสียชีวิต

การบริหารงบประมาณ

มีการกำกับติดตามการใช้งบประมาณตามพันธกิจ จากทุกกลุ่มงาน งานการเงินนำข้อมูลไปวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินที่ประกอบไปด้วยต้นทุนต่อหน่วยผลิตในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพื่อวิเคราะห์ความคุ้มค่าของการบริหารหลักสูตรประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ในการผลิตบัณฑิตประกอบด้วย

๑) ค่าใช้จ่ายทั้งหมด ได้แก่งบหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ต่อจำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า เท่ากับ ๑๐๗,๐๘๙.๓๙ บาทต่อ FTES (๕๗,๗๓๒,๙๕๙.๗๔/๕๓๙.๑๑)

๒) ร้อยละของเงินเหลือจ่ายสุทธิหลังจากหักงบดำเนินการแล้วต้องดำเนินการ คืองบหมวดเงินเดือน ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุ ค่าสาธารณูปโภค ไม่รวมงบลงทุน (งบครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง) ทั้งงบประมาณแผ่นดินและงบเงินรายได้ เท่ากับร้อยละ ๑๑.๓๔ (๗,๓๘๔,๗๔๐.๕๕/๖๕,๑๑๗,๗๐๐.๒๙)

๓) สินทรัพย์ถาวร ได้แก่ครุภัณฑ์ อาคารสถานที่และที่ดิน ที่วิทยาลัยครอบ ครองตามกฎหมายต่อจำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า เท่ากับ ๔๓๔,๓๗๓.๐๕ บาทต่อ FTES (๒๓๔,๑๗๔,๘๕๔.๕๖/๕๓๙.๑๑)

๔) งบประมาณที่ใช้สำหรับการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ในการสนับสนุนการศึกษาต่อระดับปริญญาเอก การไปอบรมหรือดูงาน หรือตามที่วิทยาลัยจัดอบรม พบว่างบประมาณที่ใช้สำหรับการพัฒนาคณาจารย์ เฉลี่ยเท่ากับ ๒,๐๑๗.๑๗ บาทต่อคน (๑๒๙,๐๘๘.๗๕/๖๔คน) และงบประมาณที่ใช้สำหรับการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน เฉลี่ยเท่ากับ ๑๘๘ บาทต่อคน (๑๙,๕๓๘/๕๑ คน)

๕) ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่ใช้เพื่อการพัฒนาระบบห้องสมุด คอมพิวเตอร์และศูนย์สาร สนเทศต่อจำนวนนักศึกษาเต็มเวลา เทียบเท่า เท่ากับ ๔,๒๓๒.๘๒บาท ต่อ FTES (๒,๒๘๑,๙๕๖/๕๓๙.๑๑)

เมื่อวิเคราะห์ต้นทุนการผลิตพบว่า

๑) ด้านความคุ้มค่า วิทยาลัยมีบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ภายในเวลาที่กำหนด คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๓๐ และมีผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล สามารถสอบผ่านทุกรายวิชาในการสอบปีแรก ร้อยละ ๙๙.๒๘ แสดงให้เห็นว่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช มีความสามารถในการแข่งขันกับสถาบันการศึกษาอื่น นอกจากนี้มีผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตในภาพรวมอยู่ในระดับดี (ค่าเฉลี่ย ๔.๕๐ จากคะแนนเต็ม ๕) แสดงให้เห็นว่างบประมาณ ที่ใช้ในการผลิตมีความคุ้มค่า คุ้มทุน

๒) ด้านประสิทธิผล พบว่าบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ได้งานทำทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓) ด้านประสิทธิภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ วิทยาลัย มีค่าใช้จ่ายต่อหน่วยผลิตเท่ากับ ๑๐๗,๐๘๙.๓๙ บาทต่อ FTES ซึ่งลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑๔๒,๕๕๘.๓๗ บาทต่อ FTES) เนื่องจากวิทยาลัยมีบุคลากรที่เกษียณอายุราชการติดต่อกันมา ๒-๓ ปี ค่าเสื่อมราคาลดลงจากปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เนื่องจากการถ่ายโอนทรัพย์สินสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำข้อมูลทรัพย์สินหักค่าเสื่อมราคาสะสมคงเหลือเท่าไร โอนมูลค่าทรัพย์สินคงเหลือให้ สถาบันพระบรมราชชนก จึงทำให้มูลค่าทรัพย์สินลดลง การคิดค่าเสื่อมราคาประจำปีจึงลดลงด้วย จากสถานการณ์โควิด-๑๙ ส่งผลให้งบประมาณในด้านการจัดการศึกษา และพัฒนาคณากร มีการปรับการจัดการเรียนการสอนเป็นแบบ online

๔) ด้านโอกาสในการแข่งขัน วิทยาลัยเป็นสถาบันที่เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตแห่งแรกในส่วนภูมิภาค ได้รับการรับรองสถาบันการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์จากสภาการพยาบาลเป็นเวลา ๕ ปีการศึกษา (ปีการศึกษา ๒๕๖๑-๒๕๖๕) แสดงให้เห็นว่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช มีความสามารถในการแข่งขันกับสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตพยาบาล และแสดงให้เห็นว่างบประมาณ ที่ใช้ในการผลิตมีความคุ้มค่า คุ้มทุนและมีประสิทธิภาพ

ภาคผนวก

ผลดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์จำแนกตามประเด็นยุทธศาสตร์ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔

(ข้อมูล ณ เดือนกันยายน ๒๕๖๔)

ตารางที่ ๖ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพจำแนกรายปีงบประมาณจำแนกตามค่าเป้าหมายรายปี

เป้า ประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๑.๑ บัณฑิตมี คุณภาพตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาล ศาสตร์	๑ ค่าเฉลี่ยผลการ ประเมินคุณภาพบัณฑิต ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ จากผู้บัณฑิต	≥ ๔.๑๐ (บรรลุ) ๔.๑๐	≥ ๔.๒๐ (ไม่บรรลุ) ๔.๑๔	≥ ๔.๓๐ (บรรลุ) ๔.๓๖	≥ ๔.๔๐ (บรรลุ) ๔.๔๗	≥ ๔.๕๐ (บรรลุ) ๔.๕๐	๔ (๘๐)
๑.๒ ผลผลิตบัณฑิตให้ สำเร็จการศึกษา สมรรถนะเชิง วิชาชีพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานสากล บนพื้นฐานการดูแล ด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์	๒. ค่าเฉลี่ยของการ ประเมินคุณภาพบัณฑิต ด้านการบริการด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์โดย ผู้บัณฑิต	≥ ๔.๒๕ (บรรลุ) ๔.๖๙	≥ ๔.๓๐ (บรรลุ) ๔.๓๑	≥ ๔.๓๕ (บรรลุ) ๔.๓๘	≥ ๔.๔๐ (บรรลุ) ๔.๕๑	≥ ๔.๔๕ (บรรลุ) ๔.๕๑	๕ (๑๐๐)
	๓. ร้อยละของบัณฑิตที่ สอบใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพผ่านครั้งแรก	๗๕ (ไม่บรรลุ) ๗๓.๕๗	๘๐ (ไม่บรรลุ) ๗๕	๘๕ (ไม่บรรลุ) ๖๗.๔๒	๙๐ (บรรลุ) ๙๓.๕๓	๙๕ (ไม่บรรลุ) ๕๐.๓๖	๑ (๒๐)
๑.๓ พัฒนา อาจารย์ผู้สอนให้ เป็นครูมืออาชีพ	๔. ร้อยละของอาจารย์ที่ ได้รับการยกย่องให้เป็น ต้นแบบการจัดการเรียน การสอนที่พัฒนานักศึกษา ในศตวรรษที่ ๒๑	๕ คน (ไม่บรรลุ) ๐	๑๐ คน (ไม่บรรลุ) ๐	๑๕ คน (ไม่บรรลุ) ๐	๒๐ คน ผลการ ดำเนินงาน ๒๑ (บรรลุ)	๒๕ คน ผลการ ดำเนินงาน ๒๘ (บรรลุ)	๒ (๔๐)
๑.๔ การบริหาร หลักสูตรอย่างมี คุณภาพ (ปี การศึกษา)	๕. ระดับคะแนนผลการ ประเมินคุณภาพระดับ หลักสูตร	≥ ๓.๕๑ (บรรลุ) ๓.๕๒	≥ ๓.๘๐ (ไม่บรรลุ) ๓.๕๕	≥ ๔.๐๐ (ไม่บรรลุ) ๓.๘๐	≥ ๔.๒๐ (ไม่บรรลุ) ๔.๐๔	≥ ๔.๕๑ (ไม่บรรลุ) ๒.๒๗	๑ (๒๐)

จากตารางที่ ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ ผลผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพ ผลการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีการบรรลุค่าเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัดแตกต่างกัน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๔ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๘๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๐

เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ พบว่า ตัวชี้วัดที่ ๑ บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๘๐ ตัวชี้วัดที่ ๒ บรรลุค่าเป้าหมาย ๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๓ บรรลุค่าเป้าหมาย ๑ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ตัวชี้วัดที่ ๔ บรรลุค่าเป้าหมาย ๒ ปี คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ตัวชี้วัดที่ ๕ บรรลุค่าเป้าหมาย ๑ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒๐

ตารางที่ ๗ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคมจำแนกตามค่าเป้าหมายรายปี

เป้า ประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๒.๑ ผลิตผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ สูงสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการผลิตและพัฒนาบุคลากรสุขภาพ และตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศ	๑. ร้อยละของผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ/จำนวนผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์ทั้งหมดในปีนั้นๆ	๗๐ (ไม่บรรลุ) ๓๒.๕๔	๘๐ (บรรลุ) ๙๗.๑๔	๘๕ (ไม่บรรลุ) ๒๐/๓๒ (๖๒.๕๐)	๙๐ (ไม่บรรลุ) ๗๓.๑๗ (๓๐/๔๑)	๙๕ (ไม่บรรลุ) ๘๗.๘๐ ๓๖/๔๑ เรื่อง	๑ (๒๐)
	๒. จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง	NA	๑ (บรรลุ) ๑ เรื่อง ๕ ครั้ง	๒ (บรรลุ) ๓ เรื่อง ๑๕ ครั้ง	๓ (บรรลุ) ๗ เรื่อง ๑๗ ครั้ง	๔ (บรรลุ) ๘ เรื่อง ๔๑ ครั้ง	๔ (๑๐๐)
	๓. ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัย/วิชาการไปตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ หรือนำไปใช้ประโยชน์	๕ (บรรลุ) ๕ ข้อ	๕ (บรรลุ) ๕ ข้อ	๕ (บรรลุ) ๕ ข้อ	๕ (บรรลุ) ๕ ข้อ	๕ (บรรลุ) ๕ ข้อ	๕ (๑๐๐)
๒.๓ ผลิตนวัตกรรมด้านสุขภาพ	๔. จำนวนผลงานนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ได้รับการจดอนุสิทธิบัตร	NA	๑ (ไม่บรรลุ) ๐	๒ (ไม่บรรลุ) ๐	๓ (ไม่บรรลุ) ๐	๔ (ไม่บรรลุ) ๓	๐ (๐)

เป้า ประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๒.๔ ผลิตผลงานวิจัยเพื่อรับการสนับสนุนทุนวิจัย หรือนวัตกรรมจากแหล่งทุนภายนอก	๕. จำนวนเงินสนับสนุนทุนวิจัย หรือนวัตกรรมจากแหล่งทุนภายนอก	NA	๕๐๐,๐๐๐ (ไม่บรรลุ) ๙๒๐,๓๓๗.๓๐ บาท	๑,๐๐๐,๐๐๐ (ไม่บรรลุ) ๔๕,๐๐๐ บาท	๑,๕๐๐,๐๐๐ (ไม่บรรลุ) ๕๑๖,๙๙๙ บาท	๒,๐๐๐,๐๐๐ (ไม่บรรลุ) ๔๗๐,๔๐๐ บาท	๐ (๐)

จากตารางที่ ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ วิจัยและสร้างผลงานวิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของสังคม ผลการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีการบรรลุค่าเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัดแตกต่างกัน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (มีตัวชี้วัดที่เริ่มดำเนินการ ๒ ตัว) การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๖๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๐

เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ พบว่า ตัวชี้วัดที่ ๑ บรรลุค่าเป้าหมาย ๑ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒๐ ตัวชี้วัดที่ ๒ (เริ่มดำเนินการปีงบประมาณ ๒๕๖๑) บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๓ บรรลุค่าเป้าหมาย ๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๔ และ ๕ ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ตามลำดับ

ตารางที่ ๘ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและสังคมจำแนกตามค่าเป้าหมายรายปี

เป้า ประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๓.๑ สร้างหลักสูตรด้าน การพัฒนาบุคลากรสุขภาพตามความต้องการของระบบสุขภาพ	๑. จำนวนหลักสูตรที่ตอบสนองด้านการพัฒนาบุคลากรสุขภาพตามความต้องการของระบบสุขภาพ	๑ (บรรลุ) ๔	๑ (บรรลุ) ๓	๑ (บรรลุ) ๓	๑ (บรรลุ) ๒	๑ (บรรลุ) ๑	๕ (๑๐๐)
๓.๒ พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขตามความต้องการของระบบสุขภาพ	๒. จำนวนบุคลากรสาธารณสุขที่เข้ารับการอบรมตามความต้องการของระบบสุขภาพ	๘๐ คน (บรรลุ) ๑๔๒	๘๐ คน (บรรลุ) ๑๑๘ คน	๘๐ คน (บรรลุ) ๓๒๑ คน	๘๐ (บรรลุ) ๑๘๐ คน	๘๐ (บรรลุ) ๓๑๙ คน	๕ (๑๐๐)

เป้า ประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
	๓. ระดับความสำเร็จ ในการสนับสนุนการ พัฒนาบุคลากรเขต สุขภาพพรองรับ Service Plan	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (๑๐๐)
๓.๓ พัฒนาศูนย์ ความเป็นเลิศด้าน การพัฒนาบุคลากร สาธารณสุขและ ศูนย์ความเป็นเลิศ ด้านการจัดการโรค เรื้อรัง	๔. ระดับความ สำเร็จของศูนย์ความ เป็นเลิศด้านการ พัฒนาบุคลากร สาธารณสุข (ตาม เกณฑ์ สปช. ๒๕๖๑)	NA	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๔ (๑๐๐)
	๕. และคะแนนความ สำเร็จของศูนย์ความ เป็นเลิศด้านการ จัดการโรคเรื้อรัง (ตามเกณฑ์การ ดำเนินงานศูนย์ความ เป็นเลิศทางวิชาการ ด้านสุขภาพ วิทยาลัยในสังกัด สปช. พ.ศ. ๒๕๕๙- ๒๕๖๓)	NA	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๕ (บรรลุ) ระดับ ๕	๔ (๑๐๐)

จากตารางที่ ๖ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ บริการวิชาการด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับความต้องการ
ของชุมชนและสังคม ผลการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีการบรรลุค่าเป้าหมายของแต่ละ
ตัวชี้วัดแตกต่างกัน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (มีตัวชี้วัดที่เริ่มดำเนินการ ๓ ตัวชี้วัด) การดำเนินงานบรรลุ
ตัวชี้วัด ๓ ตัวคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๕ ตัวคิดเป็นร้อยละ
๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๕ ตัวคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การ
ดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๕ ตัวคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๕ ตัว
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัด การดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ พบว่า ตัวชี้วัดที่ ๑ บรรลุ
ค่าเป้าหมาย ๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๒ บรรลุค่าเป้าหมาย ๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๓
บรรลุค่าเป้าหมาย ๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๔ บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ และ
ตัวชี้วัดที่ ๕ บรรลุค่าเป้าหมาย ๕ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตารางที่ ๙ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่นจำแนกตามค่าเป้าหมายรายปี

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
		๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๔.๑ พัฒนาคุณภาพนักศึกษาจากการสืบสานศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น	๑. จำนวนนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ผลิตโดยนักศึกษา	NA	๑ (บรรลุ) ๑	๒ (บรรลุ) ๑๒	๓ (บรรลุ) ๓	๔ (บรรลุ) ๘	๔ (๑๐๐)
๔.๒ พัฒนาศักยภาพชุมชน/สังคมในการส่งเสริมสุขภาพด้วยการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น	๒. จำนวนนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาจากศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่นำไปใช้ในการพัฒนาสุขภาพในชุมชน/สังคม	NA	๑ (บรรลุ) ๑๙	๒ (บรรลุ) ๒	๓ (บรรลุ) ๓	๔ (บรรลุ) ๔	๔ (๑๐๐)

จากตารางที่ ๗ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น ผลการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีการบรรลุค่าเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัดแตกต่างกัน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ พบว่า ตัวชี้วัดที่ ๑ บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตัวชี้วัดที่ ๒ บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ตารางที่ ๑๐ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป้าประสงค์ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารจัดการวิทยาลัย
ให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๕.๑ พัฒนา ระบบการ จัดการข้อมูล และเทคโนโลยี สารสนเทศ เพื่อการ บริหารจัดการ องค์กร	๑. ระดับความ สำเร็จ ของการพัฒนาระบบ การจัดการข้อมูลและ เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการบริหารจัดการ องค์กร	๕.๑ พัฒนา ระบบการ จัดการข้อมูล และเทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อ การบริหาร จัดการองค์กร	NA	๔ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๔ (บรรลุ)	๔ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๔ (บรรลุ)	๕ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๕ (บรรลุ)	๕ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๔	๓ (๗๕)
๕.๒ พัฒนา องค์กรให้เป็น วิทยาลัย คุณธรรมและ วิทยาลัย สีเขียว (Green College)	๒. ระดับความ สำเร็จ ของการพัฒนาองค์กร ให้เป็นวิทยาลัย คุณธรรม	๕.๒ พัฒนา องค์กรให้เป็น วิทยาลัย คุณธรรม	NA	๕ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๕ (บรรลุ)	๕ ผลการ ดำเนินงาน ๓	๕ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๔	๕ ผลการ ดำเนินงาน ระดับ ๔	๑ (๒๕)
	๓. ระดับความ สำเร็จ ของการพัฒนาองค์กร ให้เป็นวิทยาลัย สีเขียว (Green College)	และวิทยาลัย สีเขียว (Green College)	NA	๓ ผลการ ดำเนินงาน ๐	๔ ผลการ ดำเนินงาน ๐	๕ ผลการ ดำเนินงาน ๔	๕ ผลการ ดำเนินงาน ๔	๐ (๐)
๕.๓ พัฒนา การบริหาร จัดการให้มี คุณภาพเป็น ที่ยอมรับของ สังคม	๔. ระดับความ สำเร็จ ของการพัฒนาการ บริหารทรัพยากรบุคคล ให้มีศักยภาพภายใต้ ค่านิยมร่วม MOPH	๕.๓ พัฒนาการ บริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพ	NA	๓ ผลการ ดำเนินงาน ๓ (บรรลุ)	๔ ผลการ ดำเนินงาน ๓	๕ ผลการ ดำเนินงาน ๕ (บรรลุ)	๕ ผลการ ดำเนินงาน ๓	๒ (๕๐)
	๕. ค่าคะแนนเฉลี่ย การประกันคุณภาพ การศึกษาภายใน ระดับสถาบัน		≥ ๓.๕๑ ผลการ ดำเนินงาน ปีการศึกษา ๒๕๕๙= ๓.๑๙	≥๓.๘๑ ผลการ ดำเนินงาน ปีการศึกษา ๒๕๖๐= ๔.๓๗ (บรรลุ)	≥๔.๐๐ ผลการ ดำเนินงาน ปีการศึกษา ๒๕๖๑= ๔.๖๓ (บรรลุ)	≥๔.๓๐ ผลการ ดำเนินงาน ปีการศึกษา ๔.๖๗ (บรรลุ)	≥๔.๕๑ ผลการ ดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ๒.๒๓ รอบ ๙ เดือน ๔.๐๑ คาดว่าจะรอบ ๑๒ เดือน ๔.๘๓ (บรรลุ)	๔ (๘๐)
	๖. ค่าเฉลี่ยความพึง พอใจของ ผู้ให้บริการ		≥ ๓.๕๑ ผลการ ดำเนินงาน ๔.๔๑(บรรลุ)	≥๓.๘๑ ผลการ ดำเนินงาน ๔.๔๒ (บรรลุ)	≥๔.๐๐ ผลการ ดำเนินงาน ๔.๕๘ (บรรลุ)	≥๔.๓๐ ผลการ ดำเนินงาน ๔.๐๐	≥๔.๕๑ ผลการ ดำเนินงาน ๔.๖๓ (บรรลุ)	๔ (๘๐)

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ค่าเป้าหมาย					จำนวน (ร้อยละ) ของการบรรลุ ค่าเป้าหมาย
			๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	
๕.๔ พัฒนา ความเชี่ยวชาญ ของ อาจารย์ของ วิทยาลัยให้ สอดคล้องกับ ความต้องการ ในการพัฒนา บุคลากรของ กระทรวง สาธารณสุข	๗. จำนวนอาจารย์ ที่ได้รับการพัฒนา ความเชี่ยวชาญ สอดคล้องกับ หลักสูตรที่ให้บริการ สังคมของวิทยาลัย	เร่งรัดการ พัฒนาความ เชี่ยวชาญให้ สอดคล้องกับ ความต้องการ ของระบบ สุขภาพ	NA	๒ ผลการ ดำเนินงาน ๐ คน	๔ ผลการ ดำเนินงาน ๓ คน	๖ ผลการ ดำเนินงาน ๓ คน	๘ ผลการ ดำเนินงาน ๑ คน	๐ (๐)

จากตารางที่ ๘ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ บริหารจัดการวิทยาลัยให้มีประสิทธิภาพ ผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีการบรรลุค่าเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัดแตกต่างกัน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (มีตัวชี้วัดที่เริ่มดำเนินการ ๒ ตัวชี้วัด) การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๑ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (มีตัวชี้วัดที่เริ่มดำเนินการ ๗ ตัวชี้วัด) การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๕ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๗๑.๔๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๓ ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๘๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๓ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๔๒.๘๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ การดำเนินงานบรรลุตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัดคิดเป็นร้อยละ ๒๘.๕๗

เมื่อพิจารณารายตัวชี้วัดการดำเนินงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๔ พบว่า ตัวชี้วัดที่ ๑ บรรลุค่าเป้าหมาย ๓ ปี คิดเป็นร้อยละ ๗๕ ตัวชี้วัดที่ ๒ บรรลุค่าเป้าหมาย ๑ ปี คิดเป็นร้อยละ ๒๕ ตัวชี้วัดที่ ๓ บรรลุค่าเป้าหมาย ๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๐ ตัวชี้วัดที่ ๔ บรรลุค่าเป้าหมาย ๒ ปี คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ตัวชี้วัดที่ ๕ บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๘๐ ตัวชี้วัดที่ ๖ บรรลุค่าเป้าหมาย ๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๘๐ และตัวชี้วัดที่ ๗ บรรลุค่าเป้าหมาย ๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๐

สถานทางการเงินของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช

ตารางที่ ๑๑ สรุปเงินรายได้ และค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

รายได้		จำนวนเงิน (บาท)
- รายได้จากรัฐบาล ด้านบุคลากร (เงินเดือนข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำเบิกจากงบกลางไม่รวมบำนาญ)		๓๘,๒๔๐,๔๓๖.๙๔
- รายได้จากรัฐบาล (รับจัดสรรไม่รวมงบลงทุน)		๑๓,๗๐๕,๑๓๕.๐๐
- เงินอุดหนุนในบัญชีออมทรัพย์ คงเหลือยกมา		๖,๓๘๙,๖๙๘.๐๓
- เงินอุดหนุน คณะพยาบาลฯ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์		๖,๗๔๙,๐๐๐.๐๐
- เงินอุดหนุน รับโอนอื่นๆจาก สปช.		๑,๓๐๐,๐๐๐.๐๐
- รายได้ค่าบริการการศึกษา บริการวิชาการ และอื่นๆ		๒๔,๙๒๑,๒๘๐.๕๗
รวมรายได้		๙๑,๓๐๕,๕๕๐.๕๔
ค่าใช้จ่าย		จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าใช้จ่ายบุคลากร		๔๑,๗๕๑,๔๕๖.๙๔
- ค่าตอบแทน		๓,๒๒๗,๓๖๖.๓๔
- ค่าใช้สอย		๑๔,๕๕๒,๖๒๔.๑๔
- ค่าวัสดุ	๗,๒๓๓,๘๓๗.๒๔	
หัก วัสดุคงคลัง	๑,๘๘๖,๗๔๕.๗๗	๕,๓๔๗,๐๙๑.๔๗
- ค่าสาธารณูปโภค		๓,๓๑๒,๑๕๒.๘๓
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		-
- ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์		๕,๘๓๔,๘๒๘.๘๕
รวมค่าใช้จ่าย		๗๔,๐๒๕,๕๒๐.๕๗
รายได้สูง / (ต่ำ) กว่าค่าใช้จ่าย		๑๗,๒๘๐,๐๒๙.๙๗
ร้อยละของเงินเหลือจ่ายสุทธิ		๑๘.๙๓

ตารางที่ ๑๒ สรุปค่าใช้จ่าย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

รายการ	ค่าใช้จ่าย						
	งบ.จ่ายตรง/งบ. ไม่โอน/งบกลาง	งบประจำ (งบดำเนินงาน และเงินอุดหนุน)	รายจ่าย อื่น	อุน.ออมทรัพย์	เงินรายได้	อื่น ๆ	รวมทั้งสิ้น
ค่าใช้จ่าย	๓๘,๒๔๐,๔๓๖.๙๔	๒,๓๘๗,๔๔๑.๕๕	-	๑๕,๔๑๙,๖๐๖.๖๑	๑๔,๐๒๙,๙๕๒.๓๙	๕,๘๓๔,๘๒๘.๘๕	๗๕,๙๑๒,๒๖๖.๓๔
ค่าใช้จ่าย บุคลากร	๓๘,๒๔๐,๔๓๖.๙๔	-		-	๓,๕๑๑,๐๒๐.๐๐		๔๑,๗๕๑,๔๕๖.๙๔
ค่าตอบแทน		๖๔๘,๙๓๓.๘๖		๙๐๕,๙๔๒.๔๘	๑,๖๗๒,๔๙๐.๐๐		๓,๒๒๗,๓๖๖.๓๔
ค่าใช้สอย		๑๐๑,๑๖๗.๐๐		๘,๕๖๒,๕๘๙.๒๙	๕,๘๘๘,๘๖๗.๘๕		๑๔,๕๕๒,๖๒๔.๑๔
ค่าวัสดุ		๑๔๖,๙๙๒.๕๐		๔,๑๖๔,๕๖๓.๙๑	๒,๙๒๒,๒๘๐.๘๓		๗,๒๓๓,๘๓๗.๒๔
ค่าสาธารณูปโภค		๑,๔๙๐,๓๔๘.๑๙		๑,๗๘๖,๕๑๐.๙๓	๓๕,๒๙๓.๗๑		๓,๓๑๒,๑๕๒.๘๓
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ							-
ค่าเสื่อมสินทรัพย์						๕,๘๓๔,๘๒๘.๘๕	๕,๘๓๔,๘๒๘.๘๕
หัก วัสดุคงคลัง							๑,๘๘๖,๗๔๕.๗๗
							๗๔,๐๒๕,๕๒๐.๕๗
จัดซื้อ/จัดจ้าง ครุภัณฑ์		๓๖,๙๑๕.๐๐		-	๕,๖๘๖,๓๙๙.๒๖		๕,๗๒๓,๓๑๔.๒๖
จัดซื้อ/จัดจ้าง สิ่งก่อสร้าง		-		-	-	-	-

ตารางที่ ๑๓ ค่าเสื่อมราคา ปิงปประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

รหัส/ รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
๕๑๐๕๐๑๐๑๐๑ ค่าเสื่อม-อาคาร	๓,๕๒๑.๖๑
๕๑๐๕๐๑๐๑๐๓ ค่าเสื่อม-อาคารสนง.	๓,๖๑๐,๙๕๙.๗๙
๕๑๐๕๐๑๐๑๐๗ ค่าเสื่อม-สิ่งปลูกฯ	๔๗,๕๕๔.๙๘
๕๑๐๕๐๑๐๑๐๙ ค่าเสื่อม-ค.สนง.	๙๔๕,๖๘๕.๔๖
๕๑๐๕๐๑๐๑๑๑ ค่าเสื่อม-ค.ยานพาหนะ	๑๐๔,๒๒๕.๖๔
๕๑๐๕๐๑๐๑๑๓ ค่าเสื่อม-ค.ไฟฟ้า	๕๔,๘๒๔.๗๓
๕๑๐๕๐๑๐๑๑๕ ค่าเสื่อม-ค.โฆษณา	๕๒๑,๓๗๓.๕๗
๕๑๐๕๐๑๐๑๑๗ ค่าเสื่อม-ค.เกษตร	๑๓,๕๒๐.๐๑
๕๑๐๕๐๑๐๑๒๕ ค่าเสื่อม-ค.วิทยุฯ	๖๗,๔๗๓.๖๙
๕๑๐๕๐๑๐๑๒๗ ค่าเสื่อม-ค.คอมฯ	๓๑,๔๓๑.๘๐
๕๑๐๕๐๑๐๑๒๙ ค่าเสื่อม-ค.การศึกษา	๔๑๖,๐๑๖.๒๔
๕๑๐๕๐๑๐๑๓๑ ค่าเสื่อม-ค.ครัว	๑๓,๑๐๙.๕๗
๕๑๐๕๐๑๐๑๓๓ ค่าเสื่อม-ค.กีฬา	๒,๔๐๐.๙๘
๕๑๐๕๐๑๐๑๓๕ ค่าเสื่อม-ค.ดนตรี	๑,๔๓๓.๙๓
๕๑๐๕๐๑๐๑๓๗ ค่าเสื่อม-ค.สนาม	๑,๓๐๖.๘๕
รวมค่าเสื่อมราคา	๕,๘๓๔,๘๒๘.๘๕