**มาตรฐานที่ 5 การบริหารจัดการ**

ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 การบริหารของคณะ

**เกณฑ์การประเมิน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **คะแนน 1** | **คะแนน 2** | **คะแนน 3** | **คะแนน 4** | **คะแนน 5** |
| มีการดำเนินการ1 ข้อ | มีการดำเนินการ2 ข้อ | มีการดำเนินการ3 - 4 ข้อ | มีการดำเนินการ5 - 6 ข้อ | มีการดำเนินการ7 ข้อ |

**ผลการดำเนินงานและผลการประเมินตนเอง :**

| **ตน** | **กก** | **เกณฑ์** | **ผลดำเนินงาน** | **หลักฐาน** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🗹 | □ | 1.พัฒนาแผนยุทธศาสตร์คณะจากผลการวิเคราะห์ SWOT โดยเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ของคณะและสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย รวมทั้งสอดคล้องกับอัตลักษณ์และเอกลักษณ์ของคณะ และมหาวิทยาลัย และพัฒนาไปสู่แผนกลยุทธ์ทางการเงินและแผนปฏิบัติการประจำปีตามกรอบเวลาเพื่อให้บรรลุผลตามตัวบ่งชี้และเป้าหมายของแผนยุทธศาสตร์คณะและเสนอผู้บริหารระดับคณะเพื่อพิจารณาอนุมัติ |
|  คณะมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ โดยนำผลการประเมินแผนยุทธศาสตร์รอบปี 2557-2562 มาดำเนินการทบทวนด้วยการจัดทำโครงการทบทวนแผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2563 -2567 และการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563) ในกิจกรรมทบทวนแผนมีการนำแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย 5 ปี (พ.ศ. 2560 -2564) เป็นแนวทางโดยให้บุคลากรทุกคนได้มีส่วนร่วมวิเคราะห์ SWOT ที่เชื่อมโยงสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของมหาวิทยาลัย ที่เน้นเป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำด้านอาหาร การท่องเที่ยว และสร้างสรรค์องค์ความรู้ด้วยศาสตร์พระราชาเพื่อพัฒนาท้องถิ่น และวิสัยทัศน์ของคณะ สถาบันการศึกษาชั้นนำด้านการพยาบาลและวิทยาการสุขภาพเชี่ยวชาญอย่างมีคุณภาพในระดับสากล รวมทั้งสอดคล้องกับ เอกลักษณ์ของคณะฯ คือ เป็นสถาบันการศึกษามุ่งสร้างสุขภาวะ และ อัตลักษณ์ คือ “ซื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่เรียนรู้ คู่จิตอาสา บริการด้วยจิตใจความเป็นมนุษย์” รวมทั้งสอดคล้องกับอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย คือ “ซื่อสัตย์ มีวินัย ใฝ่เรียนรู้” และเอกลักษณ์ : มหาวิทยาลัยที่ได้รับการยอมรับด้านอาหารและการท่องเที่ยว โดยผลวิเคราะห์ SWOT ให้เห็นจุดแข็ง(Strength) และจุดอ่อน (Weakness) ของปัจจัยภายใน วิเคราะห์โอกาส (Opportunity) และความท้าทาย (Threat) ของปัจจัยภายนอก ซึ่งมีผลการวิเคราะห์ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
|  **จุดแข็ง (Strength)** คือ 1. มีสิ่งสนับสนุนการจัดการห้องเรียน สื่อและโสตทัศนุปกรณ์ หุ่นปฏิบัติการ และห้องทดลองที่ทันสมัย มีมาตรฐานครบถ้วนระดับแนวหน้า (Structure)2. มีการรวมกลุ่มเป็น Cluster วิทยาศาสตร์สุขภาพ (พยาบาล สาธารณสุข แพทย์แผนไทย) (Structure)3. มีการบริหารการจัดการอย่างเป็นระบบและชัดเจน (System) |  **จุดอ่อน (Weakness)** คือ  1. ขาดกลไกขับเคลื่อนระบบ การธำรงรักษาอาจารย์ ส่งผลให้ขาดแคลนอาจารย์บางสาขาวิชาอย่างต่อเนื่อง (System) กระทบต่อมาตรฐานวิชาชีพ2. สัดส่วนตำแหน่งทางวิชาการและคุณวุฒิของอาจารย์ยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์สภาวิชาชีพ / อว.3. นักศึกษามีผลการสอบวัดความรู้ขอขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพฯ ที่ยังไม่บรรลุเกณฑ์สภาวิชาชีพ (System)4. การสื่อสารภายในองค์กรเพื่อให้เกิดความเข้าใจต่อเป้าหมายร่วมของคณะและสร้างอัตลักษณ์ของนักศึกษามีประสิทธิภาพไม่เพียงพอ (Shared value) 5. ขาดกลไกการนำองค์ความรู้หรืองานวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมและผลิตภัณฑ์เชิงสุขภาพ และงานบริการวิชาการสู่การเป็นศูนย์การเรียนรู้หรือเพื่อนำไปใช้ประโยชน์หรือเชิงพาณิชย์ ที่สร้างเอกลักษณ์ขององค์กร (System) (วิจัย นวัตกรรม บริการวิชาการ หลักสูตระยะสั้น-ระยะยาว) |
|  **โอกาส (Opportunity)** คือ1. มีนโยบายยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579) ของกลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ รวมถึงมีนโยบายของรัฐและนโยบายต่างประเทศและมหาวิทยาลัยที่สนับสนุนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ในพื้นที่จังหวัดเพชรบุรีกับจังหวัดประจวบคีรีขันธ์2. เป็นสถาบันการศึกษาที่ได้รับการคัดเลือกให้จัดตั้งโรงพยาบาลแพทย์แผนไทยในภูมิภาคตะวันตก (เขตบริการสุขภาพที่ 5)3. ความต้องการบุคลากรทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพของหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนเพิ่มขึ้น 4. มีแหล่งทุนวิจัยและนวัตกรรม รวมถึงการบริการวิชาการด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ ที่พร้อมให้การสนับสนุน 5. มีเครือข่ายภายนอกที่เข้มแข็งพร้อมที่จะเป็นกลไกการทำงานและให้การสนับสนุน รวมถึงคณะฯ ได้ทำความร่วมมือ (MOU) กับหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและนอกประเทศ | **ความท้าทาย (Threat)** คือ1. โครงสร้างประชากรในวัยเรียนลดลง 2. มีสถาบันที่เปิดสอนหลักสูตรวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เพิ่มขึ้น ร่วมกับค่านิยมและมุมมองของสังคมต่อภาพลักษณ์ของกลุ่มมหาวิทยาลัยราชภัฏ ส่งผลให้นักศึกษามีทางเลือกมากขึ้น หลักสูตรด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพมีการแข่งขันสูง ส่งผลให้อาจารย์มีอัตราการคงอยู่ต่ำ3. แหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพหลักจำกัดในระดับปริญญาตรีที่ต้องใช้ฝึกร่วมกับสถาบันการศึกษาอื่นหลายสถาบัน4. มีระเบียบและข้อบังคับหลายตัวต้องปฏิบัติตามส่งผลให้การดำเนินการติดขัด ล่าช้า5. สถานการณ์โรคอุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ สาธารณภัยที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการของคณะทุกพันธกิจ |

 จาก SWOT analysis นำมากำหนดเป็นแผนกลยุทธ์ทางการเงินปีงบประมาณ พ.ศ.2563-2567 โดยมีการวิเคราะห์ต้นทุน รายรับมาจากจำนวนนักศึกษาและค่าลงทะเบียนของหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพฯ งบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากส่วนกลาง สำหรับรายจ่าย ต้นทุนทางตรง (มาจากค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการจัดการศึกษา และเงินเดือนรวมอาจารย์) ต้นทุนทางอ้อม (ได้แก่ ค่าเสื่อมราคา เงินประจำตำแหน่งผู้บริหาร เงินเดือนสายสนับสนุน และค่าใช้จ่ายปันส่วนจากส่วนกลาง) หลังจากวิเคราะห์ ได้ระบุข้อมูลประมาณการรายรับ-รายจ่าย โดยกำหนดงบประมาณเงินรายได้และเงินแผ่นดิน แยกตามพันธกิจ 5 ด้าน คือ การผลิตบัณฑิต การวิจัย การให้บริการทางสังคม การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และการพัฒนาองค์กร และจำแนกเป็น 4 แผน คือ แผนงานพัฒนาคุณภาพบัณฑิต แผนงานการวิจัยและนวัตกรรม แผนงานพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน แผนงานพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่ดี หลังจากนั้นกำหนดแผนปฏิบัติราชการประจำปี 2564 จำนวน 16 แผน 82 ตัวชี้วัด ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2564 จำนวน 16 แผน** | **จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมด** |
| 1. แผนบริหารหลักสูตร | 11 |
| 2. แผนพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) | 3 |
| 3. แผนผลิตบัณฑิตและวิชาการ  | 4 |
| 4. แผนพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการและวิชาชีพและตำแหน่งทางวิชาการ | 6 |
| 5. แผนกิจกรรมพัฒนานักศึกษา | 5 |
| 6. แผนบริการวิชาการ | 4 |
| 7. แผนทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย | 3 |
| 8. แผนพัฒนาเชิงพื้นที่ | 2 |
| 9. แผนการใช้ประโยชน์จากบริการวิชาการ | 1 |
| 10.แผนพัฒนาหลักสูตรเสริม Upskill, Reskill และหลักสูตรประเภทปริญญา | 4 |
| 11.แผนพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม | 4 |
| 12.แผนประกันคุณภาพการศึกษาและรับรองสถาบัน | 4 |
| 13.แผนบริหารความเสี่ยง | 8 |
| 14.แผนการบริหารงบประมาณ องค์กร พัสดุ ครุภัณฑ์ | 10 |
| 15.แผนอัตรากำลังอาจารย์ | 8 |
| 16.แผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน | 5 |

  โครงการและกิจกรรมมีความสอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| แผนกลยุทธ์ | โครงการ |
| แผนผลิตบัณฑิตและวิชาการ  | 1. โครงการแนะแนวเชิงรุกด้านพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ2. โครงการจัดซื้อสื่อการเรียนรู้ของนักศึกษา3. โครงการเตรียมความพร้อมทางวิชาการและวิชาชีพสำหรับนักศึกษาใหม่4. โครงการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอนของรายวิชาแบบ Hybrid Leaning และ Credit bank5. โครงการสร้างความรู้ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลและการจัดการข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ6. โครงการพัฒนากระบวนการเรียนการสอนที่เน้น Active Blended Learning และสร้างความร่วมมือเชิงเครือข่าย เพื่อพัฒนาสมรรถนะและทักษะของนักศึกษา7. โครงการบูรณาการการวิจัย นวัตกรรมและงานสร้างสรรค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพการผลิตบัณฑิต8. โครงการพัฒนาคุณภาพบัณฑิตให้พร้อมทำงานด้วยวิชาการ วิชาชีพและทักษะในศตวรรษที่ 219. โครงการความร่วมมือกับแหล่งฝึกปฏิบัติพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกและความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล (Academic Faculty Practice) เพื่อสร้างองค์ความรู้แบบ simulation- based learning10.โครงการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตด้านโภชนาการและอาหารสุขภาพบนฐานบูรณาการการเรียนการสอน11.โครงการพัฒนาอัตลักษณ์และคุณลักษณะที่พึงประสงค์นักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ12.โครงการพัฒนาศักยภาพเชิงสร้างสรรค์หรือนวัตกรรมของนักศึกษาเพื่อการแข่งขันหรือเทียบเคียงระดับชาติหรือนานาชาติ13.โครงการพัฒนาสมรรถนะนักศึกษาและศิษย์เก่าเพื่อมาตรฐานวิชาชีพ |
| แผนพัฒนางานวิจัย ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมความเป็นไทยนวัตกรรมและการบริการวิชาการ | 1. โครงการพัฒนาระบบการบริหารงานวิจัย จริยธรรมวิจัย และเพิ่มขีดความสามารถสมรรถนะนักวิจัย หรืองานสร้างสรรค์ให้ได้รับการจดทะเบียนสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร2. โครงการพัฒนาชุดงานวิจัย นวัตกรรมและงานสร้างสรรค์องค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ3. โครงการพัฒนาทักษะการเขียนบทความวิชาการ/วิจัยเพื่อการตีพิมพ์เผยแพร่ในฐานข้อมูลระดับชาติหรือนานาชาติ4. โครงการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ด้านวิจัยและนวัตกรรมสุขภาพบนฐานเครือข่ายความร่วมมือระหว่างคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฎเพชรบุรี กับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และชุมชน5. โครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมวิชาชีพภูมิปัญญาท้องไทยและสืบสานศาสตร์พระราชา6. โครงการพัฒนานวัตกรและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพโดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น |
| แผนการบริหารงบประมาณ องค์กร พัสดุ ครุภัณฑ์ | 1. โครงการทบทวนแผนกลยุทธ์และการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ รองรับสังคมแห่งการเปลี่ยนแปลง2. โครงการบริหารจัดการคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ3. โครงการพัฒนาระบบกลไกการประกันคุณภาพการศึกษา ระดับคณะและระดับหลักสูตรสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้4. โครงการพัฒนาอาจารย์เพื่อเข้าสู่ตำแหน่งวิชาการและระดับการศึกษาที่สูงขึ้น5. โครงการพัฒนาสมรรถนะสายสนับสนุนสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น |
| แผนการจัดหารายได้ | 1. โครงการบริการวิชาการเพื่อจัดหารายได้ตามแก่นความสามารถหลักด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ (core competencies) |

 แผนกลยุทธ์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2563 – 2567) (ฉบับปรับปรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564) ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ในการประชุมครั้งที่ 11/2563 เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 รวมทั้งคณะได้จัดทำปฏิทินดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2564 โดยมีคณะกรรมการบริหารคณะฯ เป็นผู้กำกับติดตามผลการดำเนินโครงการตามไตรมาส  คณะได้มีการทบทวนและติดตามแผนในคณะกรรมการบริหารคณะ รอบ 6 เดือน เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2563 และรอบ 12 เดือน เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2564 และได้ดำเนินการทำหลักสูตรจัดหารายได้ Up skill (หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล) ผ่านการอนุมัติ ของสภาการพยาบาลและสภามหาวิทยาลัยอนุญาตให้ดำเนินการ หลังจากการดำเนินการเสร็จสิ้นได้มีการสรุปแผนปฏิบัติการ และรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2564 ต่อที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการคณะฯ เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2564 เพื่อทราบและให้ข้อเสนอแนะ   | 5.1-1.1 โครงการทบทวนแผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2563-2567 และการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563)5.1-1.2 แผนยุทธศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2563 – 2567) (ฉบับปรับปรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)5.1-1.3 แผนกลยุทธ์ทางการเงิน ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2563 – 2567)5.1-1.4 แผนปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ[5.1-1.](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/2560/HUSS/5.1/5_1-1_3%20%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%82%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%90%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%98%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%9C%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%90%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%94%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%8B%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%9C%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%90%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%91%E0%B9%80%E0%B8%99%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%94%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%95%E0%B9%80%E0%B8%99%EF%BF%BD%207_2560%20%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%87%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%91%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%94%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%95%E0%B9%80%E0%B8%99%EF%BF%BD%2028%20%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%8A%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%94%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%8B%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%81%202560.pdf)5 แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2564 จำนวน 16 แผน5.1-1.6 แผนกลยุทธ์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2563 – 2567) (ฉบับปรับปรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)[5.1-1.](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/2560/HUSS/5.1/5_1-1_4%20%E0%B9%80%E0%B8%99%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%85%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%82%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%98%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%94%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%99%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%94%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%99%E2%82%AC%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%94%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD_%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%88_%202558-2562%20%28%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%95%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%90%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%9C%202561%29.pdf)7 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ เมื่อวันที่ 16 ธันวาคม 2563รอบ 6 เดือน5.1-1.8 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2564 รอบ 12 เดือน5.1-1.9 รายงานการประชุมรายงานผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการ 2564 ต่อคณะกรรมการอำนวยการคณะฯ ครั้งที่ 3/2564 วันที่ 7 มิถุนายน พ.ศ. 2564   |
| 🗹 | □ | 2. ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลทางการเงินที่ประกอบไปด้วยต้นทุนต่อหน่วยในแต่ละหลักสูตร สัดส่วน ค่าใช้จ่ายเพื่อพัฒนานักศึกษา อาจารย์ บุคลากร การจัดการเรียนการสอน เพื่อวิเคราะห์ความคุ้มค่าของการบริหารหลักสูตร และเสนอคณะกรรมการประจำคณะพิจารณาให้ข้อเสนอแนะ  |
|  คณะได้ดำเนินการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยและความคุ้มค่าคุ้มทุนในการผลิตบัณฑิตของแต่ละหลักสูตร เพื่อนำมาจัดสรรงบประมาณรายจ่ายให้กับคณะและหลักสูตร  โดยวิเคราะห์จากงบประมาณรายจ่ายที่เกิดขึ้นจริง ในปีการศึกษา 2562 และนำมาวิเคราะห์และเป็นข้อมูลในการจัดสรรงบประมาณในปีการศึกษา 2563  คณะได้ดำเนินการวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยของแต่ละหลักสูตร แยกตามสาขาวิชา  ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **หลักสูตร** | **ต้นทุนทางตรง** | **ต้นทุนทางอ้อม** |
| **สนับสนุนการจัดการศึกษา** | **เงินเดือนอาจารย์****ประจำหลักสูตร** | **ค่าเสื่อมราคา** | **เงินประจำตำแหน่งผู้บริหาร** | **เงินเดือนเจ้าหน้าที่คณะ** | **ค่าใช้จ่ายปันส่วนจากส่วนกลาง** |
| **พยาบาลศาสตร์** | 886,484.25 |  14,654,400.00  | 3,976,605.85 | 160,000 | 16,666.67 | 6,620,959.27 |
| **สาธารณสุขศาสตร์** | 496,240.33 | 2,640,000.00 | 497,075.73 | 160,000 | 16,666.67 | 827,619.91 |
| **การแพทย์แผนไทย** | 758,611.07 | 2,784,000.00 | 497,075.73 | 160,000 | 16,666.67 | 827,619.91 |

 การคิดต้นทุนต่อหน่วยหรือค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิตหลักสูตรต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ดังนี้ 1) พยาบาลศาสตร์ 97,103.75 บาท2) สาธารณสุขศาสตร์ 20,890.10 บาท3) แพทย์แผนไทย 48,970.62 บาท การคำนวณอยู่บนฐานจากค่าบำรุงการศึกษา ค่าใช้จ่ายต่อหัวที่ได้รับสนับสนุนจากรัฐบาล (งบประมาณแผ่นดิน) จากงบประมาณด้านการวิจัย การบริการวิชาการแก่ชุมชน เพื่อบริหารคณะให้เป็นไปตามพันธกิจ บริหารหลักสูตรให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน พัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ พัฒนาการเรียนการสอนและพัฒนาศักยภาพนักศึกษาให้เป็นไปตามคุณลักษณะอันพึงประสงค์  คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฎเพชรบุรี ได้มีการจัดสรรงบประมาณที่ครอบคลุมทุกพันธกิจ/ยุทธศาสตร์ขององค์กร โดยมีการวิเคราะห์ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานมาใช้ในการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณทุกปี ในปีงบประมาณ 2564 มีการนำเสนอต่อคณะกรรมการอำนวยการคณะ  คณะกรรมการอำนวยการคณะ ได้พิจารณาผลลัพธ์การดำเนินงานตามข้อตกลงปฏิบัติราชการและให้ข้อเสนอแนะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพความคุ้มค่าคุ้มทุนในการบริหารหลักสูตร ดังนี้  - เพิ่มยอดจำนวนรับนักศึกษา  - พัฒนาหลักสูตรใหม่ ทั้งระดับปริญญาและระยะสั้น - ลดค่าใช้จ่ายจากรายการวัสดุ ครุภัณฑ์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่ไม่จำเป็น  - ให้เพิ่มสัดส่วนงบประมาณวิจัย การให้บริการวิชาการแก่สังคม การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมมากขึ้น และปรับลดงบประมาณในการพัฒนาองค์กร* สรรหาอาจารย์ใหม่เชิงรุกและโครงการทุนต้นกล้าอาจารย์พยาบาล
 | [5.1-2.1](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/2560/HUSS/5.1/5_1-2_1.pdf) รายงานต้นทุนต่อหลักสูตร จากงบประมาณที่เกิดขึ้นจริงในปีการศึกษา 2562 ของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ5.1-2.2 รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการคณะฯ ครั้งที่ 2/2563 วันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ.2563     |
| 🗹 | □ | 3. ดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงที่เป็นผลจากการวิเคราะห์และระบุปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายนอก หรือปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้ที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของมหาวิทยาลัย และระดับความเสี่ยงลดลงจากเดิมเสนอคณะกรรมการประจำคณะพิจารณา และรายงานผลต่อมหาวิทยาลัย  |
|  คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มีระบบกลไกการบริหารความเสี่ยงโดยคณะ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การจัดการความรู้ และการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการดำเนินงานตามหน้าที่ที่ระบุไว้ในคำสั่งจำนวน 4 ข้อ ครอบคลุมการกำหนดนโยบาย การวางแผน การกำกับติดตาม และการประเมินผลเพื่อพัฒนาปรับปรุง โดยจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงประจำปีการศึกษา 2563 จากข้อเสนอข้อเสนอแนะจากแผนบริหารความเสี่ยงจากปีการศึกษา 2562 และสอดคล้องกับประเด็นความเสี่ยงของมหาวิทยาลัย คณะดำเนินจัดประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ครั้งที่ 1/2564 โดยวิเคราะห์สถานการณ์ความเสี่ยงภายในที่ครอบคลุม มี 5 ประเด็น โดยระบุใน ERM 1 ได้แก่

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ยุทธศาสตร์ที่** | **ประเด็นความเสี่ยง** | **ระดับ** |
| ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับคุณภาพบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีสมรรถนะทางวิชาชีพ มีประเด็นความเสี่ยง 1 ประเด็น ได้แก่ | - การผลิตบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมยุคใหม่ | ระดับความเสี่ยงสูง : 20 |
| ยุทธศาสตร์ที่ 2 เพิ่มสมรรถนะทางวิชาการเพื่อพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สร้างประโยชน์ทางวิชาการระดับสูง มีประเด็นความเสี่ยง 1 ประเด็น ได้แก่ | - การจัดการให้ได้รับทุนวิจัยภายนอก | ระดับความเสี่ยงสูง : 15 |
| ยุทธศาสตร์ที่ 4 การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ | - สัดส่วนอาจารย์ตามเกณฑ์มาตรฐานของเกณฑ์สภาวิชาชีพและเกณฑ์ประกันคุณภาพ | ระดับความเสี่ยงสูง : 25 |
| - ประสิทธิภาพการใช้งานเพื่อการตัดสินใจ ของระบบสารสนเทศและการสื่อสาร | ระดับความเสี่ยงสูง : 12 |
| - ภาวะวิกฤตและสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ อันเนื่องมาจากสถานการณ์ไวรัสโคโรนา – 2019 | ระดับความเสี่ยงสูง : 20 |

 เพื่ออนุมัติแผนบริหารความเสี่ยงและเป็นกลไกขับเคลื่อนให้ระบบบริหารความเสี่ยงบรรลุตามเป้าหมาย จากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2564 และเสนอมหาวิทยาลัยรับทราบ เมื่อวันที่ 11 มกราคม 2564 พบว่า เป็นประเด็นเสี่ยงภายใน ที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน 1 ประเด็นและเสี่ยงสูงมาก จำนวน 4 ประเด็น รวมทั้งหมดจำนวน 5 ประเด็น  คณะได้มีการดำเนินการกำหนดกลยุทธ์/แนวทางการจัดการความเสี่ยงเพื่อแก้ไขปัญหาความเสี่ยง ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเสี่ยง** | **กลยุทธ์/แนวทาง****การจัดการความเสี่ยง** |
| 1. การผลิตบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมยุคใหม่ | 1. จัดทำโครงการแนะแนวการศึกษาต่อคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ |
| 2. การจัดการให้ได้รับทุนวิจัยภายนอก | 1. เพิ่มศักยภาพของบุคลากรในการเขียนโครงการวิจัยแบบชุดโครงการวิจัยหรือนวัตกรรมที่ต่อยอดสู่เชิงพานิชย์2. สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางการวิจัยกับองค์กรต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ3. ประสานการพัฒนาโครงการวิจัยขนาดใหญ่ เพื่อการแข่งขันรับทุนสนับสนุนจากแหล่งทุนต่างๆ ภายในและภายนอกประเทศ4. จัดเวทีให้พบแหล่งทุนวิจัยสำคัญๆ และติดตามข้อมูลข่าวสารการสนับสนุน ทุนวิจัยจากแหล่งทุน ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบอย่างรวดเร็วและทันการ |
| 3. สัดส่วนอาจารย์ตามเกณฑ์มาตรฐานของเกณฑ์สภาวิชาชีพและเกณฑ์ประกันคุณภาพ | 1. เร่งเปิดรับจำนวนอาจารย์ประจำทั้งปริญญาโทและปริญญาเอกเพิ่มให้ได้ตามสัดส่วน FTES 1:6 2. สนับสนุน ส่งเสริมให้อาจารย์ ขอตำแหน่งทางวิชาการให้ได้ตามเป้าหมาย 3. รักษาและคงไว้อาจารย์ที่มีอยู่ไม่ให้มีการลาออก 4. ประชาสัมพันธ์ให้มีผู้สนใจมาสมัครอาจารย์ในสาขาที่ขาดแคลนให้มากขึ้นหลากหลายช่องทาง  |
| 4. ประสิทธิภาพการใช้งานเพื่อการตัดสินใจ ของระบบสารสนเทศและการสื่อสาร | 1. เร่งดำเนินการพัฒนาระบบให้สามารถใช้ในการตัดสินใจได้ครบทุกด้าน2. ลงบันทึกข้อมูลในสารสนเทศให้มีความทันสมัยและเป็นปัจจุบันให้มากที่สุด |
| 5. ภาวะวิกฤตและสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ อันเนื่องมาจากสถานการณ์ไวรัสโคโรนา – 2019 | 1. มีมาตรการป้องกันการติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID - 19) อย่างเคร่งครัด 2. จัดทำแผนบริหารความต่อเนื่อง เมื่อเกิดเหตุการณ์ภาวะวิกฤตและสถานการณ์ฉุกเฉิน |

พบผลการดำเนินงานความเสี่ยงลดลง ตามระบุในรายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อรายงานผลต่อมหาวิทยาลัย ดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ความเสี่ยง** | **ประเมินความเสี่ยง****(หลังการจัดการความเสี่ยงตามแผน)** | **ความเสี่ยงที่เหลืออยู่** |
| 1. การผลิตบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ตอบสนองต่อความต้องการของสังคมยุคใหม่ | ก่อน = 20หลัง = 9 | 1. จำนวนนักศึกษาบางสาขา ไม่เป็นไปตามแผนรับ2. ร้อยละนักศึกษาใหม่เปรียบเทียบกับแผนรับ เท่ากับ 83.7 ซึ่งสอดคล้องกับค่าเป้าหมายของมหาวิทยาลัย |
| 2. การจัดการให้ได้รับทุนวิจัยภายนอก | ก่อน = 15หลัง = 12 | 1. อาจารย์มีภาระงานสอนมาก ทำให้ไม่สามารถเขียนโครงร่างการวิจัยเพื่อขอทุนภายนอกได้ทันเวลาที่กำหนด2.อาจารย์ยังขาดสมรรถนะในการเขียนโครงการวิจัยแบบชุดโครงการวิจัยหรือนวัตกรรมที่ต่อยอดสู่เชิงพานิชย์ และการขอทุนจากภายนอก |
| 3. สัดส่วนอาจารย์ตามเกณฑ์มาตรฐานของเกณฑ์สภาวิชาชีพและเกณฑ์ประกันคุณภาพ | ก่อน = 25หลัง = 20 | 1. มีผู้มาสมัครน้อย ถึงแม้จะประชาสัมพันธ์และติดต่อโดยตรง2. กำหนดแผนสนับสนุนการเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการเป็นระบบในปีงบประมาณ 2565 |
| 4. ประสิทธิภาพการใช้งานเพื่อการตัดสินใจ ของระบบสารสนเทศและการสื่อสาร | ก่อน = 12หลัง = 6 | 1. ข้อมูลสารสนเทศยังไม่ครบและเป็นปัจจุบัน ไม่สามารถใช้ข้อมูลในการตัดสินใจ2. มีข้อมูลในบางส่วนที่เป็นข้อมูลพื้นฐานยังไม่สามารถใช้ตัดสินใจได้ เช่น ระบบบริหาร ด้านบุคลากร งานวิจัย การเรียนการสอน3. อยู่ระหว่างดำเนินการนำข้อมูลพื้นฐานลงให้เป็นปัจจุบันทุกด้าน และนักวิชาการคอมพิวเตอร์จัดข้อมูลเป็นระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ |
| 5. ภาวะวิกฤตและสถานการณ์ฉุกเฉินด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ อันเนื่องมาจากสถานการณ์ไวรัสโคโรนา – 2019 | ก่อน = 20หลัง = 20 | 1. มีการประชุมจัดทำประกาศคณะเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและภาคทดลอง2. มีการวางแผนการเข้าถึงวัคซีนเพื่อให้นักศึกษาเข้าถึงวัคซีนในเวลาที่เหมาะสมในนักศึกษาชั้นปีที่ 3 และ 4 เพื่อให้การเรียนการสอนดำเนินได้ตามแผน |

 จากผลการประเมินและการบริหารความเสี่ยง ดังตาราง ได้นำเสนอรายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนบริหารความเสี่ยง คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2563 ต่อคณะกรรมการอำนวยการคณะในการประชุมครั้งที่ 4/2564 เพื่อขอข้อเสนอแนะและนำไปพัฒนาปรับปรุงในปีการศึกษาถัดไป ดังนี้1. การจัดทำแผนรับสมัครอาจารย์ผ่านโครงการต้นกล้า และเปิดรับอย่างต่อเนื่อง ประชาสัมพันธ์ในทุกช่องทางและติดตามประเมินผลตามระยะเวลาที่กำหนด ผลมีการสมัครของต้นกล้าเพิ่มจากเดิม 3 ท่าน รวมเป็น 6 ท่าน แต่ยังไม่ครบในสาขาที่ขาดแคลน
2. มีการเปิดรับสมัครอาจารย์อย่างต่อเนื่อง มีอาจารย์สาขาวิชามารดาสมัครเข้ามาเป็นอาจารย์ จำนวน 1 ท่าน แต่มีอาจารย์สาขามารดาทารกลาออกไป 1 ท่าน แต่มีวุฒิไม่ตรงกับสาขาวิชา ทำให้ยังขาดแคลนอาจารย์มารดาทารกที่ต้องเปิดรับเพิ่มต่อไป
3. แนวโน้มการรับนักศึกษาต่ำแผนการรับนักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ยังคงรับได้ตามจำนวน ด้วยคณะมีแผนในการรับอาจารย์อย่างต่อเนื่อง
 |  5.1-3.1 คำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ที่ 129/2563 เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การจัดการความรู้ และการบริหารความเสี่ยง5.1-3.2 แผนบริหารความเสี่ยงของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ประจำปีการศึกษา 25635.1-3.3 รายงานการระบุ วิเคราะห์ความเสี่ยง ประเมินความเสี่ยง และการจัดลำดับความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีการศึกษา 2563 5.1-3.4 รายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง ของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีการศึกษา 2563 5.1-3.5 รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการคณะ ครั้งที่ 4/25645.1-3.6 บันทึกข้อความ เรื่อง ส่งผลการดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนบริหารความเสี่ยง ประจำปีการศึกษา พ.ศ.2563 เพื่อรายงานผลต่อมหาวิทยาลัย |
| 🗹 | □ | **4. บริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาลอย่างครบถ้วนทั้ง 10 ประการที่อธิบายการดำเนินงานอย่างชัดเจนและมีการประเมินตนเองของคณะกรรมการประจำคณะ**  |
| ภายใต้สถานการณ์โควิด19 คณะผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพพยายามคงไว้ซึ่งการบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาลครบถ้วน 10 ประการบนการปฏิบัติงานทั้งแบบ On-site และ On-line ดังนี้**1. หลักประสิทธิผล**  คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ได้มีการบริหารจัดการให้เกิดประสิทธิผล โดย 1.1. ดำเนินการบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายของแผนปฏิบัติราชการตามที่ได้รับงบประมาณมาดำเนินการ ตามเป้าหมายและตัวบ่งชี้ โดยบรรลุจำนวน 15 ตัวบ่งชี้ จากทั้งหมด 18 ตัวบ่งชี้ คิดเป็นร้อยละ 83.33 ยกเว้น มีบางโครงการที่ดำเนินการได้ไม่เสร็จสิ้น เนื่องจากจากสถานการณ์ โควิด 19 เช่นโครงการบริการวิชาการตามแก่นความสามารถหลัก (core competencies เป็นต้น ดังตาราง (5.1-4.1)

| **ประเด็นยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด** | **เป้าหมาย** | **ผลการดำเนินงาน** | **🗹 บรรลุ****🗷 ไม่บรรลุ****🞽รอผล** |
| --- | --- | --- | --- |
| **หน่วยนับ** | **จำนวน** |
| **1.** **ยกระดับคุณภาพบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีสมรรถนะทางวิชาชีพ** |  |  |  |  |
| 1) ร้อยละความสำเร็จการรับนักศึกษาแรกเข้าที่ลงทะเบียนเรียนตามแผนการรับนักศึกษา | ร้อยละ | 80 | 108.57 | ✓ |
| 2) ร้อยละของบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สอบผ่านใบประกอบวิชาชีพภายใน 1 ปี  | ร้อยละ | 100 |  | **🞽** |
| 3) ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ | ระดับ | 3.51 | 4.25 | ✓ |
| 4) จำนวนนวัตกรรมหรือผลงานสร้างสรรค์ของนักศึกษาและมีเอกสารรับรองการนำไปใช้ประโยชน์ | ชิ้นงาน | 15 | 20 | ✓ |
| 5) ร้อยละจำนวนรางวัลของการแข่งขันทักษะด้านวิชาการระดับชาติและหรือระดับนานาชาติต่อจำนวนกิจกรรมที่เข้าแข่งขัน | ร้อยละ | 80 | 100 | ✓ |
| **รวม** | **บรรลุเป้าหมาย 4 ตัวชี้วัด จาก 5 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 80.00)** |
| **2. เพิ่มสมรรถนะทางวิชาการเพื่อพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมและงานสร้างสรรค์ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สร้างประโยชน์ทางวิชาการระดับสูง** |  |  |  |  |
| 1) ร้อยละของผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ ที่เผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ | ร้อยละ | 80 | 93.10 | ✓ |
| 2) จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ต่ออาจารย์ประจำ | บาท | 1 ล้าน | 1,348,800 บาท | ✓ |
| 3) บทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง (Citation) ใน Refereed journal หรือในฐานข้อมูลระดับชาติและนานาชาติต่ออาจารย์ประจำ | ร้อยละ | 50 | 51.72 | ✓ |
| 4) จำนวนผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ยื่นขอจดทะเบียนสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร/ทรัพย์สินทางปัญญา | ชิ้นงาน | 1 | 1 | ✓ |
| **รวม** | **บรรลุเป้าหมาย 4 ตัวชี้วัด จาก 4 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 100.00)** |
| **3. พัฒนาศูนย์เรียนรู้ โดยบูรณาการ วิจัย บริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมอย่างมีส่วนร่วม** |  |  |  |  |
| 1) จำนวนผลิตภัณฑ์หรือองค์ความรู้ที่มีส่วนร่วมกับชุมชน | ชิ้นงาน | 3 | 8 | ✓ |
| 2) จำนวนศูนย์เรียนรู้หรือศูนย์เป็นเลิศวิทยาศาสตร์สุขภาพที่สนับสนุนการเรียนการสอนและการบริการวิชาการ | ศูนย์ | 3 | 3 | ✓ |
| 3) มีเครือข่ายหรือแหล่งเรียนรู้ด้านศิลปวัฒนธรรม ประเพณี ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อเสริมสร้างคุณค่าและจิตสำนึกรักท้องถิ่น | แหล่ง | 1 | 3 | ✓ |
| 4) จำนวนรายได้ด้านการบริการวิชาการ | บาท | 1 ล้าน | 390,585  | ***×*** |
| **รวม** | **บรรลุเป้าหมาย 3 ตัวชี้วัด จาก 4 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 75.00)** |
| **4. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้** |  |  |  |  |
| 1) ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา | ร้อยละ | 80 | 80 | ✓ |
| 2) ร้อยละของอาจารย์ที่มีการ ReSkill-UpSkill ผ่านระบบออนไลน์/อบรมสัมมนา/แลกเปลี่ยนความรู้หรือด้วยวิธีการอื่น ๆ ที่บ่งชี้ได้ว่าเป็นการเพิ่มความรู้หรือทักษะใหม่ๆที่สอดคล้องกับสาขาวิชาที่สอนต่ออาจารย์ประจำ | ร้อยละ | 80 | 80 | ✓ |
| 3) หลักสูตรมีผลการประเมินคุณภาพอยู่ในระดับดีขึ้นไป | หลักสูตร | ทุกหลักสูตร | ทุกหลักสูตร | ✓ |
| 4) มีระบบฐานข้อมูลการบริหารจัดการเพื่อการตัดสินใจอย่างมีประสิทธิภาพ | ระบบ | 5 |  | **🞽** |
| 5) จำนวนแนวปฏิบัติที่ดีที่เป็นต้นแบบและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง | ผลงาน | 1 | 1 | ✓ |
| **รวม** | **บรรลุเป้าหมาย 4 ตัวชี้วัด จาก 5 ตัวชี้วัด (ร้อยละ 80.00)** |
| **รวมตัวชี้วัดทั้งหมด** | **18** |
| **รวมตัวชี้วัดที่บรรลุเป้าหมาย** | **15** |
| **บรรลุเป้าหมายคิดเป็นร้อยละ** | **83.33** |

 1.2. คณะมีการดำเนินการผลสำเร็จตามเป้าหมายของแผนปฏิบัติราชการที่ตอบตัวชี้วัดของมหาวิทยาลัยร่วมกับคณะอื่นที่กำหนดไว้ทั้ง 4 พันธกิจ (ผลิตนักศึกษา วิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม) (5.1-4.2)  1.3. คณะมีการวางแผนการปฏิบัติงานโดยใช้ทิศทางหรือมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย มีการปฏิบัติราชการที่มีและเป้าประสงค์ที่ชัดเจนที่ได้กำหนดไว้แผน ดังนี้ (5.1-4.3)  1.4 มีขั้นตอนการปฏิบัติงานหรือกระบวนการปฏิบัติงานที่เป็นไปตามระเบียบของราชการและระบบงานที่เป็นมาตรฐาน ได้แก่ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินการโครงการ (5.1-4.4) มีระบบและกลไกในการปฏิบัติงาน (5.1-4.5) การเบิกจ่ายงบประมาณตามระเบียบราชการ (5.1-4.6) มีการกำหนดโครงสร้างการบริหารงาน/กำหนดบทบาทหน้าที่ในการกำกับติดตามโดยรองคณบดี/ประธานกลุ่มงาน (5.1-4.7) มีการประเมินผลและรายงานผลการปฏิบัติงานทุกโครงการ และการนำข้อมูลหรือข้อเสนอแนะมาพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (5.1-4.8)  **2. หลักประสิทธิภาพ**   2.1 คณะมีวิธีการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ดังนี้ (5.1-4.9)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ไตรมาส** | **แผนงบประมาณ (ร้อยละ)**  | **ผลการใช้งบประมาณ(ร้อยละ)**  |
| 1 | 50.00 | 5.91 |
| 2 | 75.00 | 30.33 |
| 3 | 90.00 | 46.16 |
| 4 | 95.00 | 83.34 |

 เนื่องจากวิกฤตการณ์จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) จึงทำให้หลายโครงการได้เลื่อนการดำเนินกิจกรรมออกไปโดยเฉพาะกิจกรรมฝึกปฏิบัติทางการพยาบาล พบว่าต้องกันเงินเหลื่อมปีเพื่อเบิกจ่ายในปีงบประมาณ 2565  2.2 คำนวณต้นทุนต่อหน่วยและวางแผนรับนักศึกษาจำนวนทั้ง 3 สาขา ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สาขา** | **แผนการรับ** | **ผลการรับนักศึกษา** | **ต้นทุนต่อหน่วย** |
| พยาบาลศาสตร์ | 70 | 77 | 97,103.75 |
| แพทย์แผนไทย | 30 | 27 | 48,970.62 |
| สาธารณสุข | 40 | 32 | 20,890.10 |

 2.3 มีวิธีการบริหารจัดการที่ส่งผลให้องค์กรประหยัดต้นทุน (ค่าใช้จ่าย) โดยกำหนดให้ฝ่ายแผนมีการคิดค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิตหลักสูตรต่างๆ เพื่อนำมาคำนวณความคุ้มทุนที่จะรับจำนวนนักศึกษา (5.1-4.10) 2.4 มีวิธีการบริหารจัดการที่ส่งผลให้องค์กรประหยัดแรงงาน โดยการมีการวิเคราะห์อัตรากำลังอย่างต่อเนื่อง เพื่อพิจารณาให้เหมาะสมกับงาน และคณะมอบหมายงานให้อาจารย์ร่วมสอนในวิชาที่มีการขาดแคลน เช่น วิชาสูติศาสตร์ มอบหมายให้อาจารย์วิชาเด็กฯ ช่วยสอนและวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และพื้นฐานการพยาบาล โดยการกำหนดให้อาจารย์แต่ละท่านกำหนดความเชี่ยวชาญหลักและความเชี่ยวชาญรองเพื่อสำรองไว้แก้ปัญหาขาดอาจารย์ ดำเนินโครงการต้นกล้าอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์รุ่นที่ 2 และเปิดรับสมัครอาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์อย่างต่อเนื่อง ดังตาราง (5.1-4.11)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **สาขา** | **สัดส่วนที่ต้องการ / จำนวนที่ต้องการ** | **สัดส่วนที่เป็นจริง** |
| พยาบาลศาสตร์ ( การพยาบาลผู้ใหญ่: การพยาบาลชุมชน: การพยาบาลชุมชน :การพยาบาลมารดาทารก : การพยาบาลสูติศาสตร์ ) | 2 : 1: 1: 1: 1 | 0.5 : 1 : 0.5 : 0.5 : 0.5 |
| สาธารณสุขศาสตร์ | 6 | 6 |
| แพทย์แผนไทย | 6 | 6 |

 2.5 คณะจัดสรรงบประมาณคนละ 8,000 บาทต่อปี เจ้าหน้าที่สายสนับสนุน คนละ 6,000 บาทต่อปี เพื่อพัฒนาอาจารย์และเจ้าหน้าที่ให้ได้รับการพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติราชการตามภารกิจ และความเชี่ยวชาญ  นำผลจากการประเมินแหล่งฝึกและจากการประเมินผู้ใช้บัณฑิตมากำหนดโครงการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสนับสนุน และมีการดำเนินโครงการบริการวิชาการที่นำอาจารย์พี่เลี้ยงจากแหล่งฝึกเข้ามามีส่วนร่วมให้ความเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน โดยอาจารย์พัฒนาตนเองในการประชุมที่ลงทะเบียนแบบออนไลน์เป็นส่วนใหญ่ (5.1-4.12)  2.6 ผู้บริหารยึดหลักการบริหารงานหรือการปฏิบัติงานแบบมีส่วนร่วมในรูปแบบของคณะกรรมการในทุกระดับตั้งแต่ระดับโครงการถึงระดับผู้บริหาร ตัวอย่าง เช่น โครงการพัฒนาต้นแบบศูนย์เรียนรู้นวัตกรรมผู้สูงอายุและศูนย์เด็กเล็กสู่การยกระดับคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน ต.หัวสะพาน อ.เมือง จ.เพชรบุรี โครงการระดับงาน เช่น กรรมการโครงการประกันคุณภาพการศึกษา และโครงการระดับคณะ ได้แก่ โครงการทบทวนแผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ การประชุมมีทั้งแบบ On-site และ On-line เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุวัตถุประสงค์ **3. หลักการตอบสนอง**ผู้บริหารบริหารงานคำนึงถึงหลักการตอบสนองความต้องการต่อผู้รับบริการและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียครบตามพันธกิจของ คณะดังนี้ 3.1 สามารถสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจต่อนักศึกษาโดยการเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ประเมินความพึงพอใจในช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบออนไลน์/ออฟไลน์ และรับฟังความคิดเห็นจากผู้ปกครองทุกปีการศึกษา เพิ่มการจัดซื้อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้เพื่อรองรับสังคมปกติวิถีใหม่ และพัฒนาทักษะศตวรรษที่ 21 เช่น ชุดจำลองสถานการณ์หอผู้ป่วยวิกฤติพร้อมระบบบันทึกภาพและเสียง ห้องปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น โดยของบประมาณทั้งสิ้น 23,426,274 บาท เพื่อให้เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา และเป็นแหล่งให้บริการวิชาการให้กับบุคลากรสุขภาพ และสถานศึกษาในเขตภูมิภาคตะวันตก คลินิกการแพทย์แผนไทยได้มีการหยุดให้บริการในช่วงสถานการณ์เกิดโรคระบาด โควิด -19 และเปิดให้บริการปกติในช่วงผ่อนปรน โดยมีการกำหนดมาตรการความปลอดภัยที่ชัดเจนสำหรับผู้รับบริการ และเจ้าหน้าที่ประจำคลินิก มีการยุติการฝึกปฏิบัติตามความต้องการของแหล่งฝึกในช่วงสถานการณ์เกิดโรคระบาด โควิด -19 และมีการประชุมเชิงปฏิบัติด้านการพยาบาลเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกให้กับพยาบาลวิชาชีพในแหล่งฝึกปฏิบัติตามความต้องการ และนำผลการประเมินมาปรับปรุง และมีการประชาสัมพันธ์ ข้อมูลของคณะให้ผู้สมัครเรียนได้ทราบข้อมูลหลายช่องทาง โดยเฉพาะ ทางเว็บไซต์ ประชาสัมพันธ์โดยตรงตามโรงเรียนตามๆ โดยตรง เป็นต้น * 1. ผู้บริหารสนับสนุนการดำเนินการงานวิจัยให้ตอบปัญหาของชาติและเอกลักษณ์ของคณะ เช่น โครงการด้านการวิจัยเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและส่งเสริมให้มีนโยบายการตีพิมพ์เผยแพร่งานวิจัยทุกเรื่อง
	2. ผู้บริหารได้สนับสนุนให้ผู้รับผิดชอบโครงการได้สำรวจความต้องการของชุมชน ก่อนจะดำเนินการ เขียนและ เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ตอบสนองความต้องการของชุมชน
	3. สนับสนุนให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการจัดทำโครงการสนับสนุนทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในทุกด้าน ทั้งด้านศาสนาขนบธรรมเนียมไทยที่ดีงาม และสอดแทรกการใช้ภูมิปัญญาไทยในกิจกรรมการให้บริการวิชาการ
	4. มีการประเมินผลความพึงพอใจของผู้มารับบริการภายในสถาบัน เช่น ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่มีค่าเฉลี่ย 4.07 อยู่ในระดับมาก ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ มีค่าเฉลี่ย 4.11 อยู่ในระดับมาก (5.1-4.13)

**4. หลักภาระรับผิดชอบ**          ผู้บริหารปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงภาระรับผิดชอบต่อสาธารณะและพันธกิจของมหาวิทยาลัย ดังต่อไปนี้         4.1 ด้านการบริหารงาน  มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่และผลงานต่อเป้าหมายที่กำหนดไว้ เช่น ผู้บริหารได้มอบหมายอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้มีบทบาทเต็มที่บริหารการจัดการเรียนการสอน และคณะกรรมการขับเคลื่อนพันธกิจของคณะอีก 4 ชุด โดยผู้บริหารได้ถ่ายทอดตัวชี้วัดตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ และข้อตกลงปฏิบัติราชการ แก่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทุกหลักสูตร เพื่อเป็นทิศทางในการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ และมีระบบกำกับติดตามทุกรอบ 6 เดือน และ 12 เดือน ในการดูแลคุณภาพการศึกษา ผู้บริหารได้มอบหมายอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ดูแล และให้คำปรึกษาทางวิชาการและชีวิตส่วนตัวแก่นักศึกษาด้วยการกำหนดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาให้นักศึกษาได้มีโอกาสขอคำปรึกษาได้ตลอด ส่งผลให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามแผนที่ตั้งไว้   ผู้บริหารให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมนักศึกษาในการสอบใบประกอบวิชาชีพในทุกหลักสูตร ทำให้ผลการสอบสภาการพยาบาลของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตรอบแรก เป็นร้อยละ 50.75 ซึ่งสามารถเทียบเคียงกับคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ที่สอบได้ร้อยละ 62.31 (5.1-4.14)  นักศึกษาหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิตมีนักศึกษาสอบผ่านใบประกอบวิชาชีพ ครบทั้ง 4 ใบ เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 20 เพิ่มขึ้น เป็นร้อยละ 51.6  นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 4 มีผลการสอบประมวลความรู้ผ่านในรอบแรกเพิ่มขึ้นดังภาพ  **4.2 ด้านวิจัยและนวัตกรรม** มีนโยบายผลักดันให้เขียนโครงการขอทุนวิจัยจากหน่วยงานภายนอกที่สอดคล้องกับสังคมผู้สูงอายุ ได้แก่ การวิจัยพัฒนาองค์ความรู้เพิ่มขีดความสามารถของผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการคุณภาพชีวิตในจังหวัดเพชรบุรี และศูนย์การเรียนรู้สมุนไพร วิทยาเขตโป่งสลอด ศูนย์วิจัยการแพทย์และผลิตภัณฑ์สุขภาพ แคนนาบีนอยด์ กัญชา กัญชงและกระท่อมศาสตร์ เพื่อช่วยเหลือชุมชนที่ได้รับผลกระทบ ให้มีรายได้ (5.1-4.15)  **4.3 ด้านบริการวิชาการ** ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้รับผิดชอบดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ด้านการบริการวิชาการ ที่ตอบสนองตามความต้องการของประชาชนในพื้นภายใต้ศาสตร์พระราชาและแก้ไขปัญหาความยากจน ในพื้นที่ MOU โดยเน้นการให้การดูแลสุขภาวะผู้สูงอายุ และแก้ความยากจนของประชาชนในพื้นที่ ให้มีการขยายโครงการจากโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลหนองขนาน ไปยัง ตำบลหัวสะพาน ซึ่งการดำเนินงานเน้นการมีส่วนร่วมของทั้ง 3 หลักสูตร (พยาบาล สาธารณสุข และแพทย์แผนไทย) และให้นักศึกษาเข้ามามีส่วนร่วมในทุกโครงการ นอกจากนี้ ได้มอบหมายให้อาจารย์ของคณะมีส่วนร่วมในการให้บริการวิชาการร่วมกับมหาวิทยาลัย (5.1-4.16) **4.4 ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมเชิงวิชาชีพ**  - ส่งเสริมและสนับสนุนให้ มีการดำเนินการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมเชิงวิชาชีพที่สอดคล้อง ประเพณีและความต้องการของพื้นที่ ได้แก่ สอนนักเรียนโรงเรียนสาธิต เรื่อง CPR ออกหน่วยพยาบาลเบื้องต้นงานอาเซียนสัมพันธ์ นักศึกษาสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยออกให้บริการนวดในงานวิ่งการกุศล วันที่ 13 ธ.ค.2563 และคลินิกการแพทย์แผนไทยออกให้บริการใน ชุมชนโค้งตาบาง เป็นต้น - สาขาพยาบาลศาสตร์ สาขาแพทย์แผนไทย และสาขาสาธารณสุขศาสตร์ ออกหน่วยคัดกรอง โควิค-19 ให้แก่ประชาชนทั้งภายในและภายนอกมหาวิทยาลัย**5. หลักความโปร่งใส**      - ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง คณะได้ดำเนินการตามระเบียบราชการอย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ และมีการตรวจสอบและจัดทำรายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบภายในของมหาวิทยาลัย (5.1-4.18) - จัดทำรายงานการดำเนินทุกด้านของคณะต่อคณะกรรมการผู้กำกับดูแลและผู้จัดเก็บข้อมูลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ทุกรอบ 6 เดือน / 12 เดือน และแสดงข้อมูลบนเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ (5.1-4.19) - คณะเปิดโอกาสให้อาจารย์และบุคลากรสนับสนุนมีส่วนร่วมในการทบทวนและจัดทำแผนทุกปีงบประมาณ และในขั้นปฏิบัติการมีการทำงานโดยคณะกรรมการและกำกับติดตามทุกไตรมาส รวมทั้งรายงานผลให้คณะกรรมการบริหารคณะทราบ (5.1-4.20) - เปิดช่องทางการรับข้อร้องเรียนจากนักศึกษา ผู้ปกครอง แหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และผู้ใช้บัณฑิต ในช่องทางที่หลากหลาย เช่น เว็บไซต์คณะ โทรศัพท์สายตรง/คณะ และกล่องรับข้อร้องเรียน เป็นต้น (5.1-4.21) **6. หลักการมีส่วนร่วม**  6.1 เปิดโอกาสให้คณะกรรมการชุดต่าง ๆ ระดมความคิดเห็นโดยอิสระ และเสนอโครงการหรือกิจกรรม และลงมติเพื่อบรรจุในแผนปฏิบัติการประจำปี รวมทั้งรายงานผลการปฏิบัติงานตามแผนทุก 1 เดือน / 6 เดือน / 12 เดือน  6.2 ผู้บริหารมีการกำหนดให้ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ประสานกับแหล่งฝึก เพื่อเปิดโอกาสให้มีการแสดงความคิดเห็น สร้างความเข้าใจ ร่วมกำหนดการแก้ปัญหา ก่อนส่งนักศึกษาออกฝึกปฏิบัติงาน  6.3 คณะกำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารและประชุมอาจารย์และเจ้าหน้าที่ทุกเดือน คณะกรรมการอำนวยการคณะ ทุก 2 เดือน เพื่อแจ้งให้ทราบผลการปฏิบัติงาน และนำเรื่องที่ต้องพิจารณาตัดสินใจเข้าหารือและหาข้อตกลงร่วมกัน และเน้นการรับฟังความคิดเห็นในที่ประชุม อย่างมีเหตุผล และใช้มติส่วนใหญ่ที่มีเหตุผลเป็นประโยชน์ต่อองค์กรมาประกอบการตัดสินใจ (5.1-4.22 , 4.1-4.23)**7. หลักการกระจายอำนาจ**         คณบดีมอบอำนาจและความรับผิดชอบในการตัดสินใจให้กับรองคณบดี ประธานสาขา หัวหน้างานและผู้รับผิดชอบงาน เพื่อให้ดำเนินงานได้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ภายใต้บทบาทหน้าที่ตามที่ระบุในคำสั่งแต่งตั้ง  (5.1-4.24)**8. หลักนิติธรรม** คณะปฏิบัติงานภายใต้ระเบียบ ข้อบังคับของมหาวิทยาลัยอย่างเคร่งครัด เช่น ไม่อนุญาตให้อาจารย์ไปปฏิบัติภารกิจอื่นในขณะที่นิเทศนักศึกษา และให้รายงานผลการปฏิบัติงาน WFH ตามประกาศของมหาวิทยาลัยในช่วงสถานการณ์โควิด เป็นต้น รวมทั้งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาความดีความชอบสำหรับการเลื่อนขั้นเงินเดือนประจำปี (5.1-4.25)**9. หลักความเสมอภาค** ผู้บริหารยึดหลักความเสมอภาคโดยมีการประชุมเพื่อกำหนดภาระงานร่วมกัน ซึ่งทุกคนได้ปฏิบัติงานตามอายุงาน ประสบการณ์ ความสามารถและความเชี่ยวชาญโดยอยู่ในเกณฑ์ของสภาวิชาชีพและมหาวิทยาลัย รวมทั้งเคารพในความแตกต่างทางศาสนาโดยจัดห้องละหมาดให้กับนักศึกษามุสลิม และมีการออกแบบอาคารสถานที่ที่คำนึงถึงอารยสถาปัตย์ เช่น ทางลาดและราวจับในห้องน้ำสำหรับผู้พิการและผู้สูงอายุ มีการใช้ทรัพยากรการเรียนรู้ทางวิทยาศาสตร์สุขภาพร่วมกันโดยไม่แบ่งแยกสาขา  ในสถานการณ์โควิด 19 คณะแจ้งความจำเป็นต่อมหาวิทยาลัยและจัดสรรให้อาจารย์และนักศึกษาทุกสาขาได้รับวัคซีนทุกคนอย่างน้อย 1 ครั้ง (5.1-4.26) (5.1-4.27) **10. หลักมุ่งเน้นฉันทามติ**  คณะมีกระบวนการหาข้อตกลงร่วมกันภายในกลุ่ม ดังนี้ - นักศึกษาใช้การดำเนินการภายใต้คณะกรรมการสโมสรนักศึกษาทั้ง 3 สาขา เพื่อแสดงความคิดเห็นในการทำกิจกรรมร่วมกัน และเสนอสิ่งที่ต้องการร่วมกันไปยังอาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา และคณะในลำดับต่อไป (5.1-4.28) - ผู้ปกครอง รับทราบและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการเรียนของนักศึกษา และร่วมวางแผนการแก้ไขร่วมกับอาจารย์ ที่ปรึกษา อาจารย์ประจำชั้น และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา โดยเปิดโอกาสให้ได้พบในวันปฐมนิเทศก่อนเข้าเรียนและวันพิธีมอบหมวกและเข็มเลื่อนชั้นปี เพื่อหาทางออกที่ดีที่สุดแก่นักศึกษา (5.1-4.29) - อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก ร่วมกันหาแนวทางป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงอันเกิดจากการฝึกปฏิบัติงานที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อนักศึกษา และผู้ใช้บริการ เช่น การได้รับอุบัติเหตุจากการปฏิบัติหัตถการ การป้องกันการติดเชื้อของนักศึกษาระหว่างการฝึกปฏิบัติภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นต้น (5.1-4.30) | [5.1-4.1](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/1_%20%E0%B8%9B%E0%B8%81%E0%B9%81%E0%B8%9C%E0%B8%99%E0%B8%81%E0%B8%A5%E0%B8%A2%E0%B8%B8%E0%B8%97%E0%B8%98%E0%B9%8C%E0%B8%84%E0%B8%93%E0%B8%B0.pdf) สรุปรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563) ตามตัวชี้วัด 5.1.4.2 สรุปรายงานผลการปฏิบัติการของมหาวิทยาลัยตามพันธกิจ 4 ด้าน 5.1-4.3 ผังการวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างมหาวิทยาลัยและคณะ5.1-4.4 การแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการต่างๆ5.1-4.5 ระบบและกลไกในการปฏิบัติงานในงานต่างๆ [5.1-4.](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%9C%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%90%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%90%E0%B9%80%E0%B8%99%E2%82%AC%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%81%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%94%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%85%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E2%80%9D%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%93%E0%B9%80%E0%B8%99%E2%82%AC%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%94%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%99%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%82%E0%B9%80%E0%B8%98%EF%BF%BD%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%94%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%8B%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%92%E0%B9%80%E0%B8%98%E0%B8%83%204_6.pdf)6  ระเบียบและคู่มือระเบียบการเบิกจ่ายงบประมาณ 5.1-4.7 โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ 5.1-4.8 รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 25645.1-4.9 รายงานแผน/ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (รายไตรมาส)5.1-4.10 ค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิตหลักสูตรต่างๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ 5.1-4.11 บันทึกข้อความขอเปิดรับสมัครอาจารย์และโครงการทุนต้นกล้า5.1-4.12 กำหนดแผนทางการเงินเพื่อพัฒนาอาจารย์และเจ้าหน้าที่ (8,000 บาท/คน และ 6,000 บาท/คน)5.1-4.13 - ผลการประเมินความพึงพอใจการให้บริการของนักศึกษา/อาจารย์ ต่อการให้บริการในคณะเรื่องต่างๆ- ผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2563 5.1-4.14 รายงานผลโครงการเตรียมความพร้อมสู่สมาชิกวิชาชีพ[5.1-4.1](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/5_1-4_10%E0%B8%A3%E0%B8%B2%E0%B8%A2%E0%B8%87%E0%B8%B2%E0%B8%99%E0%B8%9C%E0%B8%A5%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%94%E0%B8%B3%E0%B9%80%E0%B8%99%E0%B8%B4%E0%B8%99%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%95%E0%B8%B4%E0%B8%A7%E0%B8%AA%E0%B8%AD%E0%B8%9A%20%E0%B8%81%E0%B8%9E.PDF)5  โครงการวิจัยต่างๆ 5.1-4.16 แผนปฏิบัติการบริการวิชาการปีงบประมาณ 25645.1-4.17 ภาพกิจกรรมอาจารย์และนักศึกษา เข้าร่วมกิจกรรมด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมเชิงวิชาชีพ5.1-4.18 รายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบภายในของมหาวิทยาลัย5.1-4.19 รายงานการการดำเนินทุกด้านต่อคณะกรรมการผู้กำกับดูแลฯ (ITA)5.1-4.20 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนรายไตรมาส5.1-4.21 รูปภาพช่องทางการรับข้อร้องเรียน5.1-4.22 รายงานการประชุมคณาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ  ตลอดปีการศึกษา 2563[5.1-4.](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/4_8.pdf)23 รายงานการประชุมคณะกรรมการประจำหลักสูตร ตลอดหลักสูตร[5.1-4.24 คำสั่งมอบหมายอำนาจหน้าที่ให้รองคณบดี และบุคลากรทุกระดับต่างๆ)](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/%E0%B9%81%E0%B8%9A%E0%B8%9A%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B9%80%E0%B8%A1%E0%B8%B4%E0%B8%99%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%9A%E0%B8%A3%E0%B8%B4%E0%B8%AB%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%84%E0%B8%93%E0%B8%B0%202559%20G.pdf) 5.1-4.25 พ.ร.บ. มหาวิทยาลัยราชภัฏ 25475.1-4.26 ภาระงานของอาจารย์ตามเกณฑ์กำหนดของสภาและมหาวิทยาลัย5.1-4.27 ข้อตกลงและแบบประเมินผลสัมฤทธิ์ของงานและพฤติกรรมการปฏิบัติราชการของบุคลากร 5.1-4.28 โครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการสโมสรนักศึกษาทั้ง 3 สาขา [5.1-4.29](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/CCF2102560_0004.pdf)- กิจกรรมปฐมนิเทศให้แก่นักศึกษาชั้นปีที่ 1Qr Code- พิธีมอบหมวกและเข็มเลื่อนชั้นปีQr Code[5.1-4.30](http://mis.pbru.ac.th/esar-fac/userfiles/files/CCF2102560_0002%282%29.pdf)ตัวอย่างคู่มือการฝึกปฏิบัติ |
| 🗹 | □ | **5. ค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีจากความรู้ทั้งที่มีอยู่ในตัวบุคคล ทักษะของผู้มีประสบการณ์ตรง และแหล่งเรียนรู้อื่นๆ ตามประเด็นความรู้ อย่างน้อยครอบคลุมพันธกิจ 2 ด้านต่อปีจัดเก็บอย่างเป็นระบบโดยเผยแพร่ออกมาเป็นลายลักษณ์อักษรและนำมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานจริง**  |
| คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพดำเนินการค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีต่อเนื่องมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2560-ปัจจุบัน ดังนี้**ด้านการผลิตบัณฑิต** 1. แนวปฏิบัติที่ดีพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกของนักศึกษาด้วยสถานการณ์เสมือนจริง ดังนี้  1.1 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการเรียนการสอนร่วมระหว่างวิชาชีพ เพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกร่วมกัน โดยเริ่มในรายวิชากายวิภาคศาสตร์ ใช้สื่อการเรียนรู้ 3D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์ (Simulation) ในห้องปฏิบัติการของคณะ โดยแบ่งกิจกรรม ออกเป็น ระยะดังนี้ ระยะที่ 1 พัฒนารูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก ด้วยสื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์ในห้องปฏิบัติการ  1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อพัฒนารูปแบบฯ ระหว่างอาจารย์ในสามสาขา คือ สาชาพยาบาลศาสตร์ สาขาสาธารณสุขศาสตร์ และสาขาการแพทย์แผนไทย ที่ร่วมสอน ใช้สื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์Simulation) ในห้องปฏิบัติการแบบสหสาขา ได้แนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์(Simulation) ในห้องปฏิบัติการแบบสหสาขา ในระดับพื้นฐาน (Basic Skills in 3 D Anatomy) นำรูปแบบที่พัฒนาไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชากายวิภาคศาสตร์ 1 ของแต่ละสาขา ในภาคการศึกษาที่ 1  2) ประชุมวิชาการเครือข่ายมหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อเรียนรู้รูปแบบ การใช้สื่อ 3 D Anatomy และการใช้/พัฒนาSimulations  3) คณะทำงานประชุมติดตามการใช้รูปแบบและสรุปผลรูปแบบ ถอดบทเรียนร่วมกับพัฒนาสู่แนวปฏิบัติที่ดี ในการจัดการเรียนการสอนตามรูปแบบของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพขรบุรี  ระยะที่ 2 แนวปฏิบัติที่ดีในการสอนด้วยรูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก ด้วยสื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์ (Simulation) ในห้องปฏิบัติการ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยนำแนวปฏิบัติที่ดี จากการทดลองใช้และถอดบทเรียน กับอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ที่เคยเข้าร่วม สอนแบบสหสาขา ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อการวางแผน และ หาแนวปฏิบัติร่วมกัน กับอาจารย์ที่จะนำรูปแบบการสอนไปใช้ในรายวิชาทางคลินิกเพื่อต่อยอดให้เกิดการพัฒนาทักษะทางคลินิกของแต่ละสาขา สำหรับการจัดการเรียนการสอน ในปีการ ศึกษา 2561 โดยได้แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนรู้ที่พัฒนาสมรรถนะทางคลินิก (เอกสาร 5.1-5-3) เผยแพร่แนวปฏิบัติที่ดี ผ่านทางเวบไซด์ของคณะ เครือข่าววิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏและสถาบันที่เข้าศึกษาดูงาน 2. แนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะเชิงคลินิก โดยใช้สื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์(Simulation) ในห้องปฏิบัติการแบบสหสาขาในระดับ (Intermediate Skills in 3 D Anatomy) (เอกสาร 5.1-5-3) จัดกระบวนการตามวงจรจัดการความรู้ ดังนี้ 1) ขยายเครือข่ายเป็นระดับชาติ ทั้งในการประชุมเชิงปฏิบัติ ในการใช้ 3 D Anatomy และการพัฒนา Simulations สู่ ระดับ Intermediate Skills 2) การแข่งขันทักษะวิชาการด้านกายวิภาคของนักศึกษาระดับชาติ  3) ร่วมถอดบทเรียน สู่แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะเชิงคลินิก โดยใช้สื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์(Simulation) ในห้องปฏิบัติการแบบสหสาขา ในระดับ (Intermediate Skills in 3 D Anatomy)  4) เผยแพร่ แนวปฏิบัติที่ดี ผ่านทางเวบไซด์ของคณะ เครือข่าววิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏและสถาบันที่เข้าศึกษาดูงาน (เอกสาร 5.1-5-12)3. การพัฒนา Sim. Scenario เพื่อขยายการสอนที่เพิ่มสมรรถนะทางคลินิก ในรายวิชาทางการพยาบาล 1. ประชุมจัดทำคู่มือการเรียนรู้ สถานการณ์เสมือนจริง แบบเอกสารและออนไลน์ 2) พัฒนา Simulation : Stoma care and wound care  2.1) พัฒนาร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยเชี่ยวชาญเฉพาะ ต่างสถาบัน  2.2) จัดประชุมวิชาการ เพื่อ ให้ความรู้ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างเครือข่าย จากสถาบันการศึกษาร่วมกับสถานบริการแหล่งฝึกหลัก เกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติ การเรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation  2.3) ทดสอบ :- Simulation : Stoma care and wound care และ แนวทางปฏิบัติ การเรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation กับคณะจารย์เครือข่ายและพยาบาลวิชาชีพจากแหล่งฝึกที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ  2.4 ) ปรับปรุง Simulation : Stoma care and wound care และ แนวปฏิบัติ การเรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation กับคณะจารย์เครือข่ายและพยาบาลวิชาชีพจากแหล่งฝึกที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ (เอกสาร 5.1-5-7) 2.5) วิจัย การใช้ Simulation : Stoma care and wound care และ แนวปฏิบัติ การเรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation ในการพัฒนาสมรรถนะทางคลินิกของนักศึกษาพยาบาล ด้าน stoma care and wound care  ประเมินโดย 1) pre/post test ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล 2) สอบสมรรถนะทางคลีนิค (OSCE) 3) Simulation hospital-liked pre-clinic.  2.6 ) สรุปผล ถอดบทเรียน พัฒนา เป็นรูปแบบ Simulation : Stoma care and wound care และ แนวปฏิบัติที่ดีในการพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation  2.7) วางแผนพัฒนาสู่ Academic service for professional nurse. 2.8) เผยแพร่แนวปฏิบัติที่ดี ผ่านทางเวบไซด์ของคณะ เครือข่ายวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏและสถาบันที่เข้าศึกษาดูงาน (เอกสาร 5.1-5-12)  **1. ด้านการผลิตบัณฑิต** 1.1 ต่อยอดและขยายผลแนวปฏิบัติที่ดี 2 เรื่อง  1) รูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก ด้วยสื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์ (Simulation) ในห้องปฏิบัติการ  2) รูปแบบการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก ด้วย Simulation : Stoma care and wound care และ แนวปฏิบัติที่ดีในการพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation  1.2 พัฒนาแนวปฏิบัติ  1.2.1) พัฒนาแนวปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติในสถานการณ์การระบาดโรคโคโรน่าไวรัส 19 โดย ประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา และร่างแนวทางปฏิบัติ  ก) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโดยเชิญวิทยากรให้ความรู้และนำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในประเด็นเสี่ยงและการจัดการในการฝึกภาคปฏิบัติ ร่วมกันระหว่างคณาจารย์ พยาบาลวิชาชีพ ผู้สอภาคปฏิบัติจากแหล่งฝึก พิจารณาและปรับปรุงร่าง ฯ สู่แนวปฏิบัติการจัดการความเสี่ยง ในการฝึกภาคปฏิบัติทางการพยาบาล ฯ แต่ละรายวิชาร่วมกัน  ข) นำไปใช้ ในรายวิชา ค ) ถอดบทเรียน พัฒนาสู้แนวปฏิบัติที่ดี ง) นำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที Good Practices Award มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี วันที่ 22 มิถุนายน 2564 ได้รับรางวัลชมเชย ในระดับมหาวิทยาลัย  จ) เผยแพร่ 1.2.2 ) พัฒนา Simulation : Urologic Emergency with R/O Shock  ก) ประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องในรายวิชา ในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา และร่างแนวทางปฏิบัติ  ข) นำไปใช้ ในรายวิชา  ค ) ถอดบทเรียน พัฒนาสู้แนวปฏิบัติที่ดี ง) นำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวที Good Practices Award  จ) เผยแพร่ **2. ด้านการวิจัยและนวัตกรรม** 2.1 พัฒนาแนวปฏิบัติ เรื่อง การยกระดับความสำเร็จการพัฒนาผลงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติ  2.2 ใช้แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการการวิจัย โดยคณะฯ ได้พัฒนาระบบ และกลไก การบริหารงานวิจัย ดังนี้ 1) การจัดทำแผนพัฒนาผลงานวิจัยต้องมีการกำหนดทิศทางการดำเนินงาน และ เป้าหมายที่ชัดเจน 2) เสริมสร้างความตระหนักและแรงจูงใจเพื่อพัฒนานักวิจัยให้ผลิตผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและมี ความต่อเนื่อง 3) มุ่งสร้างนักวิจัยรุ่นใหม่ เพื่อให้เป็นนักวิจัยมืออาชีพและเป็นตัวแทนรุ่นต่อรุ่นเพื่อให้เกิดการพัฒนา สืบเนื่องต่อกันไปอย่างยั่งยืน และ 4) สนับสนับสนุนแหล่งทุนและทรัพยากรเพื่อการวิจัยให้เพียงพอ 5) สร้าง เครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็งทั้งจากภายในและภายนอก  2.3) ถอดบทเรียน พัฒนาสู่แนวปฏิบัติที่ดี  การดำเนินโครงการยกระดับความสำเร็จการพัฒนาผลงานวิจัย ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติ ครั้งนี้ทำให้คณะฯ มีผลงานวิจัยเพิ่มมาก ขึ้น จนยกระดับผลสำเร็จด้านการวิจัย ซึ่งในปีพ.ศ. 2562 คณะมีผลงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ได้รับการ ตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ จำนวน 18 เรื่อง แต่ไม่มีตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับนานาชาติเลย จากจำนวนอาจารย์ 52 คน และในปีพ.ศ. 2563 คณะมีผลงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่เพิ่มมากขึ้นเป็น จำนวน 38 เรื่อง แบ่งเป็นตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติจำนวน 27 เรื่อง ในระดับนานาชาติ จำนวน 11 เรื่อง จากเอกสารหมายเลข 2 จำนวนอาจารย์ 35 คน ด้วยเหตุนี้คณะจึงได้จัดสนทนากลุ่มย่อยเพื่อสังเคราะห์ผลการดำเนินการด้านงานวิจัยของ คณะฯและพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนาผลงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้  2.4 ) ร่วมนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดีเพื่อสร้างดุลยภาพชีวิตในยุค New Normal” ในด้านการวิจัย ในการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 13 มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง “การวิจัย สร้างดุลยภาพชีวิตเพื่อรองรับ New Normal” และ การประชุม สาขาพยาบาลศาสตร์ เรื่อง “การวิจัยเชิงสุขภาพ สร้างดุลยภาพชีวิตในยุค New Normal”  2.5) เผยแพร่บนเว็บไซต์คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ <http://nurse.pbru.ac.th>  | 5.1-5.1 การเผยแพร่แนวปฏิบัติที่ดีในเว็บไซด์ของคณะ Qr Code5.1-5.2 แนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาสมรรถนะเชิงคลินิก โดยใช้สื่อการเรียนรู้ 3 D Anatomy และพัฒนาสถานการณ์(Simulation) ในห้องปฏิบัติการแบบสหสาขา ในระดับ (Intermediate Skills in 3 D Anatomy)5.1-5.3 คู่มือการเรียนรู้ สถานการณ์เสมือนจริง แบบเอกสารและออนไลน์5.1-5.4 แนวปฏิบัติการเรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation กับคณาจารย์เครือข่ายและพยาบาลวิชาชีพจากแหล่งฝึกที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ5.1-5.5 แนวปฏิบัติที่ดีในการพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation 5.1-5.6 แนวปฏิบัติที่ดี เรื่องการพัฒนานวัตกรรมสู่ทักษะการเป็นผู้สร้าง (creator) และผู้ร่วมสร้าง (Co - creator)5.1-5.7 แนวปฏิบัติที่ดีการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองทางการพยาบาล ของคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี (Good Practice in Teaching and Learning Methods on Nursing Simulation-Based, Faculty of Nursing and Allied Health Sciences, Phetchaburi Rajabhat University)5.1-5.8 แนวปฏิบัติที่ดี เรื่องการบริหารความเสี่ยงการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(โควิด-19)5.1-5.9 แนวปฏิบัติที่ดี เรื่องระบบฐานข้อมูลข้อสอบคุณภาพเพื่อพัฒนาผลการสอบใบประกอบวิชาชีพ5.1-5.10 แนวปฏิบัติที่ดี เรื่องการยกระดับความสำเร็จการพัฒนาผลงานวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ ในระดับชาติและนานาชาติ |
| 🗹 | □ | **6.ดำเนินงาน และ กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารและแผนพัฒนาบุคลากรสายวิชาการและ สายสนับสนุน**  |
|   ในการบริหารบุคลากรสายวิชาการ คณะจัดทำแผนบริหารอัตรากำลังอาจารย์ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2563 - 2567 และจัดทำแผนบริหารอัตรากำลังอาจารย์ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยพิจารณาจากผลการประเมินอัตรากำลังประจำปีงบประมาณ 2563 รวมทั้งสำรวจข้อมูล ณ ปัจจุบันและนำมากำหนด จำนวน สัดส่วน อัตราทดแทนกรณีเกษียณ /ลาออก เร่งด่วน ขาดแคลน ตำแหน่งวิชาการ ของอาจารย์ทั้ง 3 สาขา ทั้งในภาพรวมและรายบุคคล (IDP) โดยใช้เกณฑ์จากสภาวิชาชีพเป็นกรอบการดำเนินงาน/วางแผน และเสนอต่อกรรมการบริหารคณะ และสภามหาวิทยาลัยเห็นชอบตามลำดับ หลังจากนั้นมอบหมายประธานสาขาดูแล และกำกับผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน โดยมีหัวหน้างานบุคลากรเป็นผู้จัดทำฐานข้อมูล ในกรณีที่อาจารย์มีความต้องการพัฒนาตนเองนอกเหนือจากแผน ได้เปิดโอกาสให้มีการนำเสนอความต้องการในระดับสาขา และกรรมการบริหารคณะเพื่อพิจารณาเห็นชอบและขออนุมัติจากมหาวิทยาลัย กำกับติดตามการบริหารแผนด้วยการประเมินผลทุก 6 เดือน / 12 เดือน ต่อ คณะกรรมการอำนวยการคณะ ดังนี้  แผนอัตรากำลังอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2564(ปีการศึกษา 2563) บรรลุตัวชี้วัด 2 จาก 8 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 25.00 และแผนพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการและวิชาชีพและตำแหน่งทางวิชาการ ประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563) บรรลุตัวชี้วัด 4 จาก 6 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 66.67 โดยมีข้อเสนอแนะดังตาราง

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้อเสนอแนะการประเมินแผนระยะ 6 เดือน** | **ข้อเสนอแนะการประเมินแผนระยะ 12 เดือน** |
| 1. วิเคราะห์ ค่า FTES ทั้ง 3 สาขา และเสนอขออนุมัติตำแหน่งอาจารย์เพิ่มเติมจากมหาวิทยาลัย2. สำรวจและพัฒนาสมรรถนะหลักและรองของอาจารย์สาขาพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญหลากหลายสาขา3. จัดโครงการพัฒนาอาจารย์พี่เลี้ยงสาขาพยาบาลภาคปฏิบัติจากแหล่งฝึก | 1. เพิ่มทุนพัฒนาอาจารย์ต้นกล้าสาขาพยาบาล2. กำหนดการพัฒนาอาจารย์รายบุคคลเพื่อพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อยสาขาละ 1 คน / ปี3. จัดทำแผนพัฒนา Faculty practice ระยะ 5 ปี4. จัดทำระบบยกย่องเชิดชูอาจารย์ทุกด้าน/สาขา ในทุกปี |

 ในการบริหารบุคลากรสายสนับสนุน คณะจัดทำแผนบริหารอัตรากำลังบุคลากรสายสนับสนุน ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2563 - 2567 (5.1-6.8, 5.1-6.9) และจัดทำแผนบริหารอัตรากำลังบุคลากรสายสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยพิจารณาจากผลการประเมินอัตรากำลังประจำปีงบประมาณ 2563รวมทั้งสำรวจข้อมูล ณ ปัจจุบันและนำมากำหนด อัตราทดแทนกรณีลาออกหรือรองรับการขยายงานของคณะ ระบุผลงานเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ทั้งในภาพรวมและรายบุคคล (IDP) โดยใช้เกณฑ์จากมหาวิทยาลัยเป็นกรอบการดำเนินงาน/วางแผน และเสนอต่อกรรมการบริหารคณะ และสภามหาวิทยาลัยเห็นชอบตามลำดับ หลังจากนั้นมอบหมายหัวหน้าสำนักงานคณบดีดูแล และกำกับผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผน และจัดทำฐานข้อมูล ในกรณีที่บุคลากรสายสนับสนุนมีความต้องการพัฒนาตนเองนอกเหนือจากแผน ได้เปิดโอกาสให้มีการนำเสนอความต้องการและประชุมลงมติภายในสำนักงาน หลังจากนั้นเสนอคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อพิจารณาเห็นชอบและขออนุมัติจากมหาวิทยาลัย กำกับติดตามการบริหารแผนด้วยการประเมินผลทุก 6 เดือน / 12 เดือน ต่อ คณะกรรมการอำนวยการคณะ ดังนี้  บรรลุตัวชี้วัด 5 ตัวชี้วัดจาก 5 ตัวชี้วัด คิดเป็นร้อยละ 100 ข้อเสนอแนะดังตาราง

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้อเสนอแนะการประเมินแผนระยะ 6 เดือน** | **ข้อเสนอแนะการประเมินแผนระยะ 12 เดือน** |
| 1. ประเมินค่างานจากผลงานเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น2. พัฒนาคู่มือการปฏิบัติงานตามตำแหน่งงาน3. พัฒนาสมรรถนะด้วยการทำวิจัย R2R4. พัฒนาทักษะการเป็นวิทยากรตามความเชี่ยวชาญของงานที่รับผิดชอบ | 1. เผยแพร่คู่มือการปฏิบัติงานตามตำแหน่งงาน2. นำเสนอผลงานวิจัยในรูปแบบบทความวิชาการหรือในเวทีวิชาการระดับชาติ3. เป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้แก่ นักศึกษา อาจารย์ และบุคคลภายนอก4. จัดทำระบบยกย่องเชิดชูบุคลากรในทุกปี |

ตัวชี้วัดประกันคุณภาพภายในระดับหลักสูตร เพื่อให้ได้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพที่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ได้แก่  - มีอาจารย์ประจำหลักสูตรให้เป็นไปตามเกณฑ์สภาการพยาบาล (อัตรา FTES ให้ได้ 1:6) ผลการประเมิน FTES 1: 8.77 ยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์ - อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาลครบ 5 สาขา ผลการประเมิน ครบ 5 สาขา - มีระบบการบริหารอาจารย์ และระบบการส่งเสริมและพัฒนาอาจารย์ โดยมีการจัดระบบการคัดเลือกรับสมัครอาจารย์ เพื่อให้ได้ตามเกณฑ์สภา มีการปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ มีระบบการเปิดรับสมัครอาจารย์ต้นกล้าทุกสาขาวิชา จากเดิมมีผู้รับทุน 3 สาขา ได้แก่ ผดุงครรภ์ ผู้สูงอายุ และจิตเวช ในปีการศึกษา 2563 มีผู้รับทุนเพิ่มอีก 2 สาขา คือ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช และสาขาการพยาบาลเด็ก - มีระบบ มีกลไก มีการนำระบบกลไกไปสู่การปฏิบัติ/การดำเนินงาน มีการประเมิน กระบวนการ และมีการปรับปรุง/พัฒนากระบวนการจากผลการประเมิน มีผลจากการปรับปรุงเห็นชัดเจนเป็นรูปธรรม และ ผลการประเมินยังไม่บรรลุเป้าคือ ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติที่ดีโดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์ยืนยันตัวชี้วัดประกันคุณภาพภายในระดับคณะฯ  - มีการดำเนินงาน และ กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนการบริหารและแผนพัฒนาบุคลากรสายวิชาการและ สายสนับสนุนตัวชี้วัดเกณฑ์การรับรองสภาการพยาบาล  - ตัวบ่งชี้ที่ 4 คุณวุฒิอาจารย์ประจำ (เกณฑ์ทั่วไป) (เกณฑ์ ร้อยละ40)ผลในปัจจุบันมีอาจารย์ทั้งหมด 20 คน มีปริญญาเอก 6 คน คิดเป็นร้อยละ 30  - ตัวบ่งชี้ที่ 5 อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำต่อนิสิต/นักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า (เกณฑ์สำคัญ) 1:6 ผลในปัจจุบัน จำนวนอาจารย์ประจำต่อนิสิต/นักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า 1: 877 - ตัวบ่งชี้ที่ 6 สัดส่วนอาจารย์ประจำหลักสูตรต่ออาจารย์ประจำทั้งหมด (เกณฑ์ทั่วไป) ร้อยละ 100 ผลในปัจจุบัน มีอาจารย์ประจำหลักสูตรในปัจจุบัน 20 คน มีคุณสมบัติครบ 19 คน คิดเป็นร้อยละ 95 ของอาจารย์ประจำทั้งหมด - ตัวบ่งชี้ที่ 7 การวางแผนและการพัฒนาอาจารย์ (เกณฑ์สำคัญ)มีการดำเนินการตามแผนและบรรลุตัวชี้วัดของแผน ได้แก่ 1). มีแผนระยะสั้นและระยะยาว 2). มีระบบควบคุมและกำกับภาระงานของอาจารย์ ครบทั้ง 4 พันธกิจ สอน วิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม 3). มีแผนการพัฒนาอาจารย์ทั้งด้านจำนวน คุณวุฒิ และตำแหน่งทางวิชาการ ฯ 4) มีการดำเนินตามแผนที่กำหนด มีการประเมินผลและการนำมาปรับปรุง 5) มีระบบการยกย่องเชิดชูอาจารย์เพื่อกระตุ้นและสนับสนุนด้านการศึกษาอย่างต่อเนื่อง ด้านการสอน วิจัย บริการวิชาการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และบุคลากรสายสนับสนุนดีเด่น - ตัวบ่งชี้ที่ 8 ร้อยละของอาจารย์ที่สอนวิชาการพยาบาลและวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นปฎิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพ (เกณฑ์สำคัญ) ร้อยละ 100 ผลการประเมิน อาจารย์ทุกคนได้ลงปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการอย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา ร้อยละ 100 บรรลุตัวชี้วัดของแผน  - ตัวบ่งชี้ที่ 14 อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำหรือพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา (เกณฑ์สำคัญ) เกณฑ์ 1:8 ผลการประเมิน อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำหรือพยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษามากกว่า 1:8 ไม่บรรลุตัวชี้วัดของแผน 6.2 มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของบุคลากรสายสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เป็นไปตามแผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนประจำปีงบประมาณ 2564 และแผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ระยะ 5 ปี พ.ศ. 2563–2567 ตามตัวชี้วัดดังนี้ ตัวชี้วัดเกณฑ์การรับรองสภาการพยาบาล ได้แก่ ประเภทเกณฑ์ทั่วไป ตัวบ่งชี้ที่ 20 การวางแผนและการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนตัวชี้วัดความสำเร็จระดับคณะ ได้แก่  1 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ผลการประเมินผ่านตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 2. ได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงานในระดับดี ขึ้นไป 3. มีระบบยกย่องและเชิดชูบุคลากรสายสนับสนุนเพื่อกระตุ้นและสนับสนุนด้านการศึกษาวิจัยและบริการวิชาการ  4. มีการดำเนินงานตามแผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน อย่างเป็นระบบ 6. มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ต่อการบริการด้านต่างๆ ภายในสำนักงานคณบดี ผลการประเมิน มีค่าเฉลี่ย 4.07 อยู่ในระดับมาก | 5.1-6.1 แผนอัตรากำลังอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2564(ปีการศึกษา 2563) 5.1-6.2 แผนอัตรากำลังอาจารย์ ระยะ 5 ปี คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ พ.ศ. 2563 – 25675.1-6.3 แผนพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการและวิชาชีพและตำแหน่งทางวิชาการ ปีการศึกษา 25635.1-6.4 แผนพัฒนาอาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ ระยะ 5 ปี ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ผลิตบัณฑิตและวิชาการ5.1-6.5 รายงานผลแผนอัตรากำลังอาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563)5.1-6.6 รายงานผลแผนพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการและวิชาชีพและตำแหน่งทางวิชาการ ปีการศึกษา 25635.1-6.7 รายงานการประชุมคณะกรรมการอำนวยการคณะฯ ครั้งที่ 3/25645.1-6.8  แผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563) 5.1-6.9 แผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน ระยะ 5 ปี คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ พ.ศ. 2563 – 2567 คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี5.1-6.10 รายงานผลแผนพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุน คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2564 (ปีการศึกษา 2563)  |
| 🗹 | □ | **7.ดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาภายในตามระบบและกลไก**ที่**เหมาะสมและสอดคล้องกับพันธกิจ มาตรฐานการอุดมศึกษา และพัฒนาการของคณะที่ได้ปรับให้การดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารงานคณะตามปกติที่ประกอบด้วย การควบคุมคุณภาพ การตรวจสอบคุณภาพ และการประเมินคุณภาพ พร้อมทั้งนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประจำคณะไปปรับปรุงการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษาอย่างต่อเนื่อง**  |
|  คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาระดับหลักสูตร ที่ใช้ IQA และเตรียมพร้อมเข้าสู่ AUN-QA โดยบูรณาการเป็นส่วนหนึ่งของการบริหารและการดำเนินงานตามปกติ ดังนี้ (5.1-7.1) 1. แต่งตั้งคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาและรับรองสถาบันการศึกษา ทำหน้าที่เป็นกลไกเพื่อควบคุม กำกับ ติดตาม ตรวจสอบและประเมินคุณภาพ โดยใช้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2564 เป็นแนวทางดำเนินงาน (5.1-7.2) 2. กระจายตัวชี้วัด ให้ปรากฏอยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปีที่เกี่ยวข้อง และมอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และคณะกรรมการชุดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง นำตัวชี้วัด บรรจุลงในแผนเพื่อนำไปดำเนินการตามตัวชี้วัด  3. คณะกรรมการประกันคุณภาพฯ ควบคุมคุณภาพการศึกษาโดยการติดตามการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ให้สอดคล้องกับตัวชี้วัด โดยจัดทำแบบฟอร์มเพื่อติดตามผลทุกรอบ 6 เดือน / 12 เดือน (5.1-7.3และ5.1-7.4) เพื่อรายงานผลต่อคณะกรรมการอำนวยการคณะ 4. ถ่ายทอดคู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน และความรู้เกี่ยวกับการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์ที่มีการปรับเปลี่ยนโดยเฉพาะเกณฑ์ AUN-QA ที่มีการเพิ่มเติมรายละเอียดในองค์ประกอบที่ 5 ใน IQA และนโยบายที่เกี่ยวข้องจากระดับมหาวิทยาลัย ตามช่องทางต่าง ๆ เช่น เวทีประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนแผนกลยุทธ์ (5.1-7.5) และจัดทำแผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ 2563 เวทีการประชุมประจำเดือนระดับคณะ และจดหมายอิเลคโทนิกส์ เพื่อการมีส่วนร่วมของบุคลากรในคณะ 5. จัดทำเป้าหมายการประกันคุณภาพ กำหนดตารางเตรียมงาน การมอบหมายงานเพื่อการตรวจประกันระดับหลักสูตร และระดับคณะ ผ่านช่องทางการประชุมผู้รับผิดชอบหลักสูตร การประชุมคณะกรรมการบริหารคณะการประชุมกลุ่มวิชา เพื่อวางแผนบูรณาการเข้ากับงานประจำ และกำกับติดตามอย่างเป็นระบบ รวมทั้งการปรับกระบวนการรับประเมินคุณภาพการศึกษาเนื่องจากเกิดการแพร่ระบาดของเชื้อโควิค-19 โดยมีข้อเสนอจากคณะกรรมการบริหารคณะ ดังตาราง (5.1-7.6)

|  |  |
| --- | --- |
|  **ข้อเสนอแนะระยะ 6 เดือน** | **ข้อเสนอแนะระยะ 12 เดือน** |
| 1. เร่งกำกับการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามแผน และบรรลุตามวัตถุประสงค์2. เร่งพัฒนาการดำเนินงานตัวชี้วัดที่เป็นผลลัพธ์ เช่น ผลงานวิจัยของอาจารย์ประจำหลักสูตร และผลที่เกิดกับนักศึกษา เป็นต้น3. วางแผนกิจกรรมให้สอดคล้องกับระยะเวลาที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ | 1. ปรับรูปแบบการเรียนการสอน/กิจกรรม/โครงการ ให้ทันต่อสถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้ แต่ยังคงไว้ซึ่งประสิทธิภาพของการดำเนินงาน เพื่อบรรลุค่าเป้าหมายของการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน2. มีการวางแผนบริหารคุณภาพการศึกษาตั้งแต่องค์ประกอบที่ 1 -6 ให้ทันต่อสถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้ อย่างเป็นระบบ เช่น ห้องเรียนออนไลน์ blended learning การรับนักศึกษาใหม่ออนไลน์ การปฏิบัติงานของอาจารย์แบบ WFH และการสอบ/วัดผลออนไลน์ เป็นต้น |

 6. ควบคุม ติดตามการดำเนินงาน และประเมินคุณภาพ พร้อมทั้งดำเนินการจัดเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษา โดยกำหนดให้มีผู้รับผิดชอบตัวบ่งชี้เพื่อจัดเก็บข้อมูล และจัดทำรายงานการประเมินตนเอง เสนอต่อคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาและรับรองสถาบันการศึกษา ประจำปีการศึกษา2563 และคณะกรรมการบริหารคณะเป็นระยะเพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะ  7. รับการตรวจประเมินผลการดำเนินงานประกันคุณภาพศึกษา ประจำปีการศึกษา 2563 ตามปฏิทินเวลามหาวิทยาลัย จากคณะกรรมการผู้ตรวจประเมิน โดยจัดส่งรายงานตามที่ สกอ. กำหนดผ่านระบบ CHE QA online (5.1-7.7) 8. นำผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในประจำปีการศึกษา 2563 เสนอต่อคณะกรรมการบริหารคณะ เพื่อจัดทำและปรับปรุงแผนยกระดับคุณภาพการศึกษา (Improvement plan) ในปีการศึกษาถัดไป และนำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะและให้การรับรอง (5.1-7.8) | 5.1-7.1 Flow chart ระบบและกลไกประกันคุณภาพการศึกษาภายใน คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ 5.1-7.2 คำสั่งคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ที่ 86/2563 เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาและรับรองสถาบันการศึกษา 5.1-7.3 แผนพัฒนาคุณภาพการประกันคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา 25635.1-7.4 คู่มือการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา 2561-25655.1-7.5 รายงานการประชุมคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษาและรับรองสถาบันการศึกษา ปีการศึกษา 2563 5.1-7.6 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ ครั้งที่ 5/2563 และ ครั้งที่ 5/25645.1-7.7 ปฏิทินการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา 25635.1-7.8 แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) ปีการศึกษา 2564 ระดับคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ (จากผลการประเมินรอบปีการศึกษา2563)  |

**การประเมินตนเอง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย** | **ผลการดำเนินงาน** | **คะแนน** | **การบรรลุเป้าหมาย****☑ บรรลุ 🗵 ไม่บรรลุ** |
| **SAR** | **คณะกรรมการ** | **SAR** | **คณะกรรมการ** |
| 5 ข้อ | 7 ข้อ |  | 5 คะแนน |  | **☑ บรรลุ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **จุดเด่น** | **จุดที่ควรพัฒนา** | **ข้อเสนอแนะ** |
|  |  |  |