



# แผนยุทธศาสตร์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

พ.ศ. 2568-2572



## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

### ประวัติความเป็นมา และที่ตั้ง

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี เป็นวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดของสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข เกิดจากรวมตัวของวิทยาลัยพยาบาล 3 แห่งในจังหวัดนนทบุรี คือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีศรีธัญญา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี บำราศนราดูล เพื่อเป็นการปรับโครงสร้างระบบบริหารจัดการ ให้ดำเนินการภายใต้สภาพการเป็นองค์กรเดียวที่มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานที่ดียิ่งขึ้น ซึ่งในปัจจุบันเรียกแต่ละวิทยาลัยว่า “ วิทยาเขต ”

### ประวัติการดำเนินงานเพื่อผลิตบุคลากรด้านการพยาบาลของวิทยาลัย

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เกิดจากการรวมกันของ 3 วิทยาลัย ในโครงการเครือข่ายความร่วมมือผลิตและพัฒนาวิทยาลัย ซึ่งประกอบด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีบำราศนราดูล และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ศรีธัญญา โดยเริ่มดำเนินการในปี พ.ศ.2540 และในปีพ.ศ.2543 ได้มีการปรับโครงสร้างให้เป็นหนึ่งและเปลี่ยนชื่อเป็นวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายจังหวัดนนทบุรี ต่อมาได้รับพระราชทานชื่อเป็นวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2546 ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษา เล่มที่ 120 ตอนพิเศษ 39 ง ณ วันที่ 31 มีนาคม 2546 ดังรายละเอียดการดำเนินงานของแต่ละวิทยาลัย ดังนี้

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี เดิมคือโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล สังกัดโรงพยาบาลโรคปอดเปิดสอนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2499-2523 หลังจากนั้นเปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ระดับต้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2524-2542 เปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ระดับต้น (เฉพาะกาล) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2530-2539 เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ปี พ.ศ. 2542-2549 (ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2544 เป็นการผลิตร่วมกัน 3 วิทยาลัย) และเปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตร่วมกัน 3 วิทยาลัย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 เป็นต้นมา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ศรีธัญญา เดิมคือโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาลและจิตเวช สังกัดโรงพยาบาลศรีธัญญา กรมการแพทย์ เปิดสอนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2513-2525 หลังจากนั้นเปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ระดับต้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2525-2534 เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 จนถึงปัจจุบัน (ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 เป็นการผลิตร่วมกัน 3 วิทยาลัย) และเปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2542-2549 (ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2544 เป็นการผลิตร่วมกัน 3 วิทยาลัย)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี บำราศนราดูล เดิมคือโรงเรียนผู้ช่วยพยาบาล สังกัดกรมอนามัย เปิดสอนหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2519-2524 หลังจากนั้นเปิดสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ ระดับต้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2524-2542 เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) ปี พ.ศ. 2542-2549 (ตั้งแต่ ปีพ.ศ. 2544 เป็นการผลิตร่วมกัน 3 วิทยาลัย) และเปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตร่วมกัน 3 วิทยาลัย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 เป็นต้นมา ใน พ.ศ. 2544 วิทยาลัยทั้ง 3 แห่ง ได้มีการปรับโครงสร้างรวมเป็นวิทยาลัยเดียวกัน และได้รับพระราชทานชื่อเป็น “วิทยาลัยพยาบาลบรมราช

ชนนี จังหวัดนนทบุรี” ใน พ.ศ. 2546 และได้รับการรับรองหลักสูตรจากมหาวิทยาลัยมหิดล และรับเข้าเป็นสถาบันสมทบ เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2546

สถานที่ตั้งและพื้นที่ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรีในแต่ละวิทยาเขต มีรายละเอียด ดังนี้

**1) วิทยาเขต ศรีรัษฎา**

เลขที่ 60 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000  
โทรศัพท์ : 0-2525-3136, 0-2525-1019 โทรสาร : 0-2526-2904 มีที่ดินทั้งหมด 10,000 ตารางวา และพื้นที่ใช้สอย 32,225 ตารางเมตร

**2) วิทยาเขต บำราศนราดรุ**

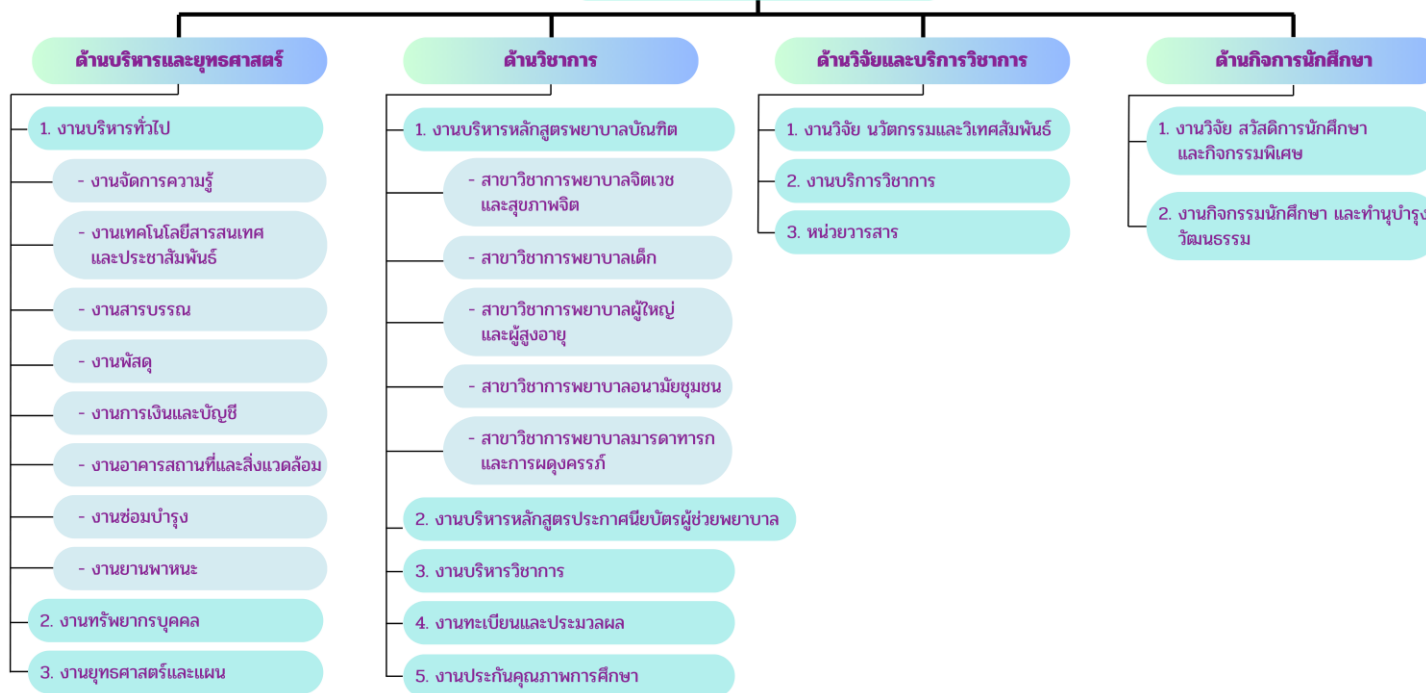
เลขที่ 127 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000  
โทรศัพท์ : 0-2590-3705 โทรสาร : 0-2591-7004, 0-2526-2904 มีที่ดินทั้งหมด 781 ตารางวา และพื้นที่ใช้สอย 6,727.25 ตารางเมตร

ช่องทางเผยแพร่ข้อมูลออนไลน์ของวิทยาลัย website: <http://www.bcnon.ac.th>

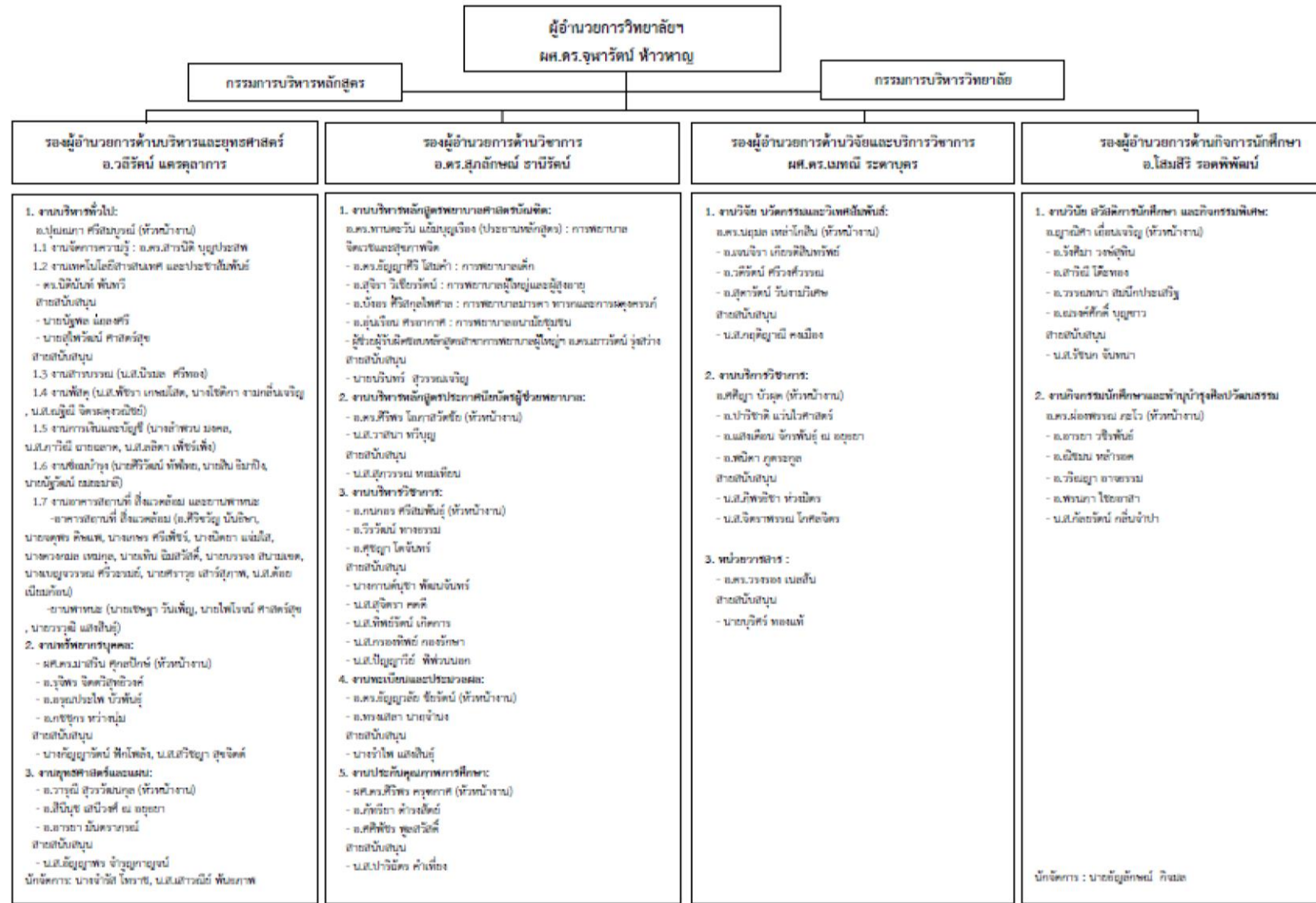


**โครงสร้างองค์กร**  
วิทยาลัยพยาบาลราชชนนี จังหวัดนครบุรี  
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

**วิทยาลัยพยาบาลราชชนนี จังหวัดนครบุรี**



## ผังโครงสร้างการบริหารงานวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี



**ด้านบริหารและยุทธศาสตร์**



**รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์  
อาจารย์วิรัตน์ แตรตุลาการ**



## ด้านวิชาการ



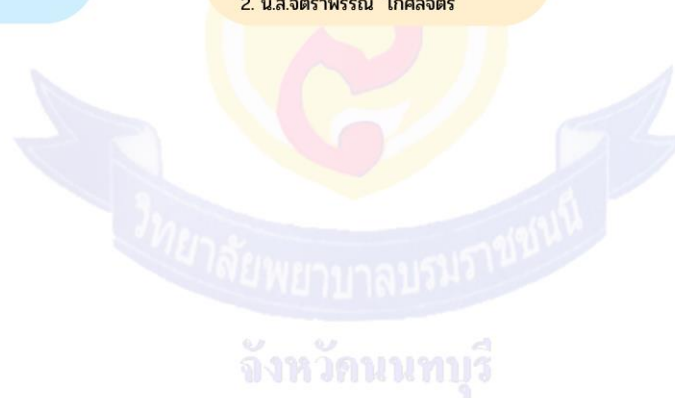
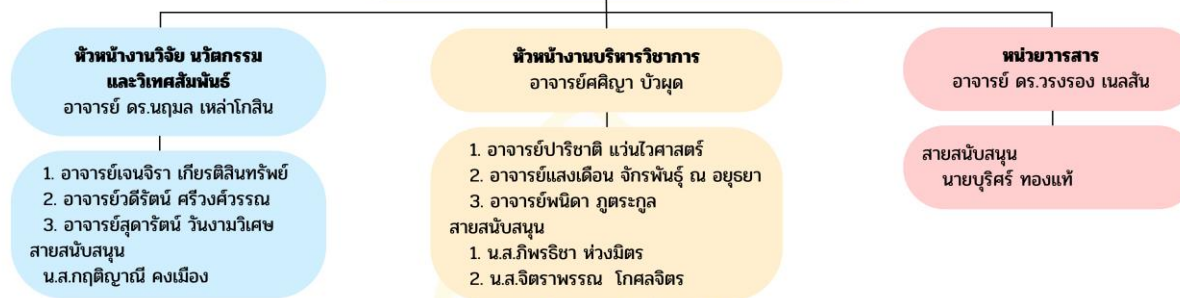
### รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ อาจารย์ ดร.สุภลักษณ์ ธาณิรัตน์



## ด้านวิจัยและบริการวิชาการ



### รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เมทนี ระดาบุตร



## ด้านกิจการนักศึกษา



### รองผู้อำนวยการด้านกิจการนักศึกษา อาจารย์โสมสิริ รอดพิพัฒน์

หัวหน้างานวินัย สวัสดิการนักศึกษา  
และกิจกรรมพิเศษ  
อาจารย์ญาณิศา เกื่อนเจริญ

1. อาจารย์รังสิมา วงษ์สุทิน
  2. อาจารย์สาริณี โต๊ะทอง
  3. อาจารย์วรรณทนา สมนึกประเสริฐ
  4. อาจารย์ณรงค์ศักดิ์ บุญขาว
- สายสนับสนุน  
น.ส.รัชก จันทนา

หัวหน้างานกิจกรรมนักศึกษา  
และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม  
อาจารย์ ดร.ผ่องพรรณ ภาโว

1. อาจารย์อารยา วัชรพันธ์
2. อาจารย์นิชมน หล้ารอด
3. อาจารย์วิริญญา อัจธรรม
4. อาจารย์พนภา ไชยอาสา
5. พว.กัลยรัตน์ กลิ่นจำปา



## จำนวนบุคลากร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี มีบุคลากรสายวิชาการและสายสนับสนุน ประจำปีงบประมาณ 2568 ดังตาราง 1

ตาราง 1 แสดงจำนวนบุคลากรของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี ประจำปีงบประมาณ 2568

| ประเภท                        | ปฏิบัติงานจริง | ลาศึกษาต่อ |
|-------------------------------|----------------|------------|
| <b>สายวิชาการ</b>             |                |            |
| ข้าราชการ                     | 48             | 4          |
| พนักงานสถาบัน (พยาบาลวิชาชีพ) | 2              | -          |
| จ้างเหมาบริการ (อาจารย์ประจำ) | 3              | -          |
| รวม                           | 53             | 4          |
| รวมทั้งสิ้น                   | 57             |            |
| <b>สายสนับสนุนทั่วไป</b>      |                |            |
| ข้าราชการ                     | 2              | -          |
| ลูกจ้างประจำ                  | 1              | -          |
| พนักงานราชการ                 | 1              | -          |
| พนักงานสถาบัน                 | 10             | -          |
| จ้างเหมา (Back office)        | 17             | -          |
| จ้างเหมาบริการ                | 13             | -          |
| รวม                           | 44             | -          |
| รวมทั้งสิ้น                   | 44             |            |
| รวมจำนวนบุคลากรทั้งหมด        | 101            |            |

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ได้จำแนกกลุ่มบุคลากรเป็น บุคลากรสายวิชาการ และบุคลากรสายสนับสนุน โดยบุคลากรสายวิชาการ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ ข้าราชการ, พนักงานสถาบัน (พยาบาลวิชาชีพ) และจ้างเหมาบริการ(อาจารย์ประจำ) บุคลากรสายสนับสนุน แบ่งเป็น 6 กลุ่ม ได้แก่ ข้าราชการ, ลูกจ้างประจำ, พนักงานราชการ, พนักงานสถาบัน, จ้างเหมา(Back office) และจ้างเหมาบริการ

**วิสัยทัศน์** “เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับชาติ ที่ผลิตพยาบาลตามมาตรฐานสากล สร้างสินทรัพย์ความรู้ทางการพยาบาล และส่งเสริมการดูแลสุขภาพปทุมภูมิสู่สุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน”

### ปรัชญาของวิทยาลัย

“ความสำเร็จที่แท้จริงอยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ เพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ”

### ปณิธานของวิทยาลัย

“ปัญญาของชุมชน เพื่อชุมชน”

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มุ่งเน้นการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลเพื่อตอบสนองการให้บริการทางด้านสุขภาพแก่ชุมชนและประเทศชาติ โดยมีความเชื่อว่า “ความสำเร็จที่แท้จริงอยู่ที่การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ เพื่อประโยชน์สุขแก่มวลมนุษยชาติ” การจัดการศึกษาจึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างความรู้และปัญญาเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ ความเชี่ยวชาญเชิงวิชาชีพการพยาบาลไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์จริงบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม และการเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ทั้งนี้เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่มวลมนุษยชาติ โดยใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่

หลากหลายสอดคล้องกับวิธีการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นรายบุคคล ตลอดจนการบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อเสริมสร้างสุขภาพชุมชนสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน

**อัตลักษณ์บัณฑิต** Nursing skills, Humanize care, Primary care, Innovative skills

**วัฒนธรรมองค์กร** : ทำงานเป็นทีมอย่างเอื้ออาทร (CARE AND TEAM)

**จริยธรรมองค์กร** : วินัย ซื่อสัตย์

**สมรรถนะหลักองค์กร**

๑. การผลิตบัณฑิตที่มีมาตรฐานสากล
๒. สร้างสรรค์และเผยแพร่ผลงานวิชาการระดับชาติ/นานาชาติ
๓. องค์กรมีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาด้านการพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติ
๔. การบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการ

**สมรรถนะหลักในอนาคต (Future Core Competency: FCC)**

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ได้วิเคราะห์กลยุทธ์ที่สำคัญที่จะช่วยให้วิทยาลัยบรรลุพันธกิจหลัก 4 ด้าน คือ การผลิตบัณฑิต การสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรม การบริการวิชาการ และสืบสานและภูมิปัญญาไทยศิลปวัฒนธรรม พร้อมทั้งพันธกิจรอง 1 ด้าน คือ การบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ และนำไปกำหนดสมรรถนะหลักในอนาคต (FCC) ของวิทยาลัยเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ได้ 5 ประการ

FCC1. พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นเลิศ (Teaching and learning approach reputation)

FCC 2. พัฒนางานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ยกระดับผลลัพธ์ต่อชุมชน/สังคม (Research reputation)

FCC 3. องค์กรมีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาด้านการพยาบาลเฉพาะทาง (Academic service reputation)

FCC 4. ผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม (Transformative innovation leader)

FCC 5. การบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการ (Integrated management)

**คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์**

1 ด้านวิชาชีพ

- 1.1 มีความรู้และความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมโดยบูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ
- 1.2 ความรู้และสมรรถนะในการสร้างเสริมสุขภาพ
- 1.3 รู้จักใช้กระบวนการวิจัย

2 ด้านสมรรถนะสากล

- 2.1 มีทักษะในการใช้ภาษาอังกฤษ
- 2.2 มีความคิดวิจารณ์ญาณ
- 2.3 การติดต่อสื่อสารและการประชาสัมพันธ์
- 2.4 ก้าวทันการเปลี่ยนแปลงของสังคม
- 2.5 ภาวะผู้นำ มีบุคลิกภาพและเป็นแบบอย่างที่ดี

3 ด้านทักษะชีวิต

- 3.1 ตระหนักในคุณค่าของตนเอง บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อม
- 3.2 มีคุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิต



ดอกไม้ประจำวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี : ดอกกรัก



สีประจำวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี : สีม่วง - ขาว

### หลักสูตรที่เปิดสอน

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตจำนวน 2 หลักสูตร คือ

1. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง 2565 (ปี 1 - ปี 4)
2. หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรเน้นการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ)

### หลักสูตรที่เปิดอบรมระยะสั้น

หลักสูตรอบรมระยะสั้นทางการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (หลักสูตร 1 เดือน)

## ส่วนที่ 2

### ทิศทางยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี พ.ศ.2568-2572

#### 2.1 แนวคิดการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัย

วิทยาลัยศึกษาแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ดังนี้

1. ยุทธศาสตร์/เป้าหมายการพัฒนาประเทศ ได้แก่ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)/ รัฐธรรมนูญ/ นโยบายรัฐบาล/ Thailand 4.0/ แผนปฏิรูปประเทศ/ ประชากรรัฐ/ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี/ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12/ ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง/ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12
2. ยุทธศาสตร์ / เป้าหมายกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่
  - 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)
  - 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
  - 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
  - 4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
3. แผนการศึกษาแห่งชาติ
4. ยุทธศาสตร์/ เป้าหมายสถาบันพระบรมราชชนก
5. แผนอุดมศึกษาระยะยาว

#### 2.2 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals (SDGs)

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป็นเป้าหมายการพัฒนาระดับโลกหลังปี 2015 ที่ได้รับการรับรองจาก 193 ประเทศสมาชิกขององค์การสหประชาชาติ เมื่อวันที่ 25 กันยายน ค.ศ. 2015 ครอบคลุมช่วงระยะเวลาที่ต้องบรรลุภายใน 15 ปี ได้เป็นทิศทางการพัฒนาที่ทุกประเทศที่ต้องดำเนินการร่วมกันมาตั้งแต่ปี ค.ศ. 2016 ไปจนถึงปี ค.ศ. 2030 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ประกอบด้วย 17 เป้าหมายหลักที่กำหนดให้บรรลุเป้าหมายภายในปี พ.ศ. 2573 สำหรับการขับเคลื่อนของสถาบันการศึกษาสามารถดำเนินการตอบสนอง 3 เป้าหมายของ SDGs ได้แก่

เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย (Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages)

เป้าหมายที่ 4 สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม และสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Ensure inclusive and equitable quality education and promote lifelong learning opportunities for all)

เป้าหมายที่ 17 เสริมความเข้มแข็งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูสภาพหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกสำหรับการพัฒนาที่ยั่งยืน (Strengthen the means of implementation and revitalize the Global Partnership for Sustainable Development) ซึ่งถือว่าเป็นความท้าทายในการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาที่มีบทบาทสำคัญในการสร้างองค์ความรู้ ชี้นำแนวทางและสร้างนวัตกรรมเพื่อสนับสนุนเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่สำคัญคือมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี การศึกษาที่เท่าเทียม และความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

#### 2.3 รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย

รัฐธรรมนูญฯ ม.258 ปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิและประโยชน์จากการบริหารจัดการและการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวก ทั่วถึงกัน ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ลดความเหลื่อมล้ำและ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข

ของคนไทย โดยเฉพาะผู้มีรายได้น้อย และกลุ่มผู้ด้อยโอกาส

## 2.4 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) เป็นแผนระดับที่ 1 ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรก ของประเทศไทยตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย 2560 ซึ่งจะต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่งยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” เพื่อความสุขของคนไทยทุกคนและตอบสนองต่อการบรรลุซึ่งผลประโยชน์ของชาติในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิต สร้างรายได้ และสร้างความสุขของคนไทย สังคมมีความมั่นคง เสมอภาค และเป็นธรรม ประเทศสามารถแข่งขันได้ในระบบเศรษฐกิจ ประกอบด้วย 6 ยุทธศาสตร์หลัก ทั้งนี้มีประเด็นยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา วิทยาลัยจำนวน 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่

**ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน** มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติบนพื้นฐานแนวคิด 3 ประการ ได้แก่ (1) “ต่อยอดอดีต” โดยมองกลับไปที่รากเหง้าทางเศรษฐกิจ อัตลักษณ์ วัฒนธรรม ประเพณี วิถีชีวิต และจุดเด่นทางทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลายรวมทั้งความได้เปรียบเชิงเปรียบเทียบของประเทศในด้านอื่น ๆ นำมาประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีและนวัตกรรม เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของเศรษฐกิจและสังคมโลกสมัยใหม่ (2) “ปรับปัจจุบัน” เพื่อปูทางสู่อนาคตผ่านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานของประเทศในมิติต่าง ๆ ทั้งโครงข่ายระบบคมนาคมและขนส่ง โครงสร้างพื้นฐานวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และดิจิทัล และการปรับสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการอนาคต และ (3) “สร้างคุณค่าใหม่ในอนาคต” ด้วยการเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการ พัฒนาคู่มือใหม่ รวมถึงปรับรูปแบบธุรกิจ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของตลาดผสมผสานกับยุทธศาสตร์ที่รองรับอนาคต บนพื้นฐานของการต่อยอดอดีตและปรับปัจจุบันพร้อมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนในเวทีโลกควบคู่ไปกับการยกระดับรายได้และการกินดีอยู่ดี รวมถึงการเพิ่มขึ้นของคนชั้นกลาง และลดความเหลื่อมล้ำของคนในประเทศได้ในคราวเดียวกัน

**ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์** มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกายใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้าน และมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะ รับผิดชอบต่อสังคม และผู้อื่น มัธยัสถ์อดออม โอบอ้อมอารี มีวินัย รักชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และมีพลเมืองดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะสื่อสาร ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม และอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอดชีวิตสู่การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นวัตกรรม ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่ และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความถนัดของตนเอง

**ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม** มีเป้าหมายการพัฒนาที่ให้ความสำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชน ท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการสนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจและความรับผิดชอบไปสู่กลไกบริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการตนเองและการเตรียมความพร้อมของประชากรไทย ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

**ยุทธศาสตร์ที่ 6 ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ** มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาท หน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือในการให้บริการในระบบเศรษฐกิจที่มีการแข่งขัน มีสมรรถนะสูง ยึดหลักธรรมาภิบาล ปรับ

วัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การนำนวัตกรรมเทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่าและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส โดยทุกภาคส่วนในสังคมต้องร่วมกันปลูกฝังค่านิยมความซื่อสัตย์สุจริต ความมีธรรมาภิบาลและสร้างจิตสำนึกในการปฏิเสธไม่ยอมรับการทุจริตประพฤติมิชอบอย่างสิ้นเชิง นอกจากนี้กฎหมายต้องมีความชัดเจน มีเพียงเท่าที่จำเป็น มีความทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดความเหลื่อมล้ำและเอื้อต่อการพัฒนา โดยกระบวนการยุติธรรมมีการบริหารที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติและการอำนวยความสะดวกตามหลักนิติธรรม

## 2.5 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580)

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.2561-2580) เป็นแผนระดับที่ 2 ที่เป็นส่วนสำคัญในการถ่ายทอดเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ มีแผนแม่บท 23 ประเด็น ดังนี้ (1) ความมั่นคง (2) การต่างประเทศ (3) การเกษตร (4) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (5) การท่องเที่ยว (6) พื้นที่และเมืองนำอยู่อย่างอัจฉริยะ (7) โครงสร้างพื้นฐาน ระบบโลจิสติกส์ และดิจิทัล (8) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (9) เขตเศรษฐกิจพิเศษ (10) การปรับเปลี่ยนค่านิยม และวัฒนธรรม (11) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (12) การพัฒนาการเรียนรู้ (13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (14) ศักยภาพการศึกษา (15) พลังทางสังคม (16) เศรษฐกิจฐานราก (17) ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (18) การเติบโตอย่างยั่งยืน (19) การบริหารจัดการน้ำทั้งระบบ (20) การบริการประชาชน และประสิทธิภาพภาครัฐ (21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (22) กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม และ (23) การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ทั้งนี้มีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา 3 ประเด็น ได้แก่

### แผนแม่บทที่ 11 ประเด็นการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

- แผนย่อยที่ 1 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนเปิดพื้นที่แห่งการเรียนรู้และจัดกระบวนการเรียนรู้ที่หลากหลายและเหมาะสม

### แผนแม่บทที่ 12 การพัฒนาการเรียนรู้

- แผนย่อยที่ 1 การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในศตวรรษที่ 21
- แผนย่อยที่ 2 การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย

### แผนแม่บทที่ 13 ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

- แผนย่อยที่ 1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ พร้อมทั้งการใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี มีตัวชี้วัดประชาชน มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ป้องกันและลดโรคที่ป้องกันได้

## 2.6 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 - 2570) เป็นแผนระดับที่ 2 ที่แปลงยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติและกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะ 5 ปีข้างหน้า ตั้งแต่ปี 2566-2570 ได้กำหนดทิศทางการพัฒนาบนพื้นฐานของหลักการแนวคิดที่สำคัญ 4 ประการ ได้แก่

1. ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง
2. แนวคิด Resilience
3. เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนของสหประชาชาติ (SDGs)

4. โมเดลเศรษฐกิจ BCG (Bio-Circular-Green Economy) เพื่อมุ่งสู่วัตถุประสงค์หลักของแผนพัฒนา คือการ "พลิกโฉม" ประเทศไทย สู่ "สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้าง มูลค่าอย่างยั่งยืน" กำหนดไว้ 13 หมายเหตุ

ครอบคลุม 4 มิติการพัฒนา ได้แก่

1) มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย ประกอบด้วย 6 หมายเหตุ ได้แก่ หมายเหตุที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำ ด้านสินค้าเกษตร และเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง หมายเหตุที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน หมายเหตุที่ 3 ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก หมายเหตุที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง หมายเหตุที่ 5 ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุน และยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค และหมายเหตุที่ 6 ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

2) มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม ประกอบด้วย 3 หมายเหตุ ได้แก่ หมายเหตุที่ 7 ไทยมี SMEs ที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้ หมายเหตุที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น้อยอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน หมายเหตุที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม

3) มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 2 หมายเหตุ ได้แก่ หมายเหตุที่ 10 ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ และหมายเหตุที่ 11 ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

4) มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ ประกอบด้วย 2 หมายเหตุ ได้แก่ หมายเหตุที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต หมายเหตุที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

## 2.7 แผนการศึกษาแห่งชาติ (พ.ศ. 2560-2579)

แผนการศึกษาแห่งชาติ (พ.ศ. 2560-2579) มีวิสัยทัศน์ คือ “คนไทยทุกคนได้รับการศึกษาและเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างมีคุณภาพ ดำรงชีวิตอย่างเป็นสุขสอดคล้องกับหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และการเปลี่ยนแปลงของโลก ศตวรรษที่ 21” มี 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

1) การจัดการศึกษาเพื่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติ มีเป้าหมายคือคนทุกช่วงวัยมีความรักสถาบันหลักของชาติ และยึดมั่นการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข คนทุกช่วงวัยในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้และพื้นที่พิเศษได้รับการศึกษาและเรียนรู้อย่างมีคุณภาพ และคนทุกช่วงวัยได้รับการศึกษา การดูแล และป้องกันจากภัยคุกคามในชีวิตรูปแบบใหม่

2) การผลิตและพัฒนากำลังคน การวิจัยและนวัตกรรมเพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ มีเป้าหมายคือ กำลังคนมีทักษะที่สำคัญจำเป็นและมีสมรรถนะตรงตามความต้องการของตลาดงาน และการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ สถาบันการศึกษาและหน่วยงานที่จัดการศึกษา ผลิตบัณฑิตที่มีความเชี่ยวชาญและเป็นเลิศเฉพาะด้าน และการวิจัยและพัฒนาเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมที่สร้างผลผลิตและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

3) การพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยและการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ มีเป้าหมายคือผู้เรียนมีทักษะและคุณลักษณะพื้นฐานของพลเมืองไทยและทักษะและคุณลักษณะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 คนทุกช่วงวัยมีทักษะความรู้ความสามารถและสมรรถนะตามมาตรฐานการศึกษาและมาตรฐานวิชาชีพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตได้ตามศักยภาพ สถานศึกษาทุกระดับการศึกษาสามารถจัดกิจกรรม/กระบวนการเรียนรู้ตามหลักสูตรอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน แหล่งเรียนรู้ สื่อตำราเรียน นวัตกรรมและสื่อการเรียนรู้มีคุณภาพและมาตรฐาน ประชาชนสามารถเข้าถึงได้โดยไม่จำกัดเวลาและสถานที่ ระบบและกลไกการวัด การติดตามและประเมินผลมีประสิทธิภาพ ระบบการผลิตครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษาได้มาตรฐานระดับสากล และครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษาได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามมาตรฐาน

4) การสร้างโอกาสความเสมอภาคและความเท่าเทียมทางการศึกษา มีเป้าหมายคือผู้เรียนทุกคนได้รับโอกาสและความเสมอภาคในการเข้าถึงการศึกษาที่มีคุณภาพ การเพิ่มโอกาสทางการศึกษาผ่าน

เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการศึกษาสำหรับคนทุกช่วงวัย และระบบข้อมูลรายบุคคลและสารสนเทศทางการศึกษาที่ครอบคลุม ถูกต้องเป็นปัจจุบัน เพื่อการวางแผนการบริหารจัดการศึกษา การติดตามประเมิน และรายงานผล

5) การจัดการศึกษาเพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายคือคนทุกช่วงวัย มีจิตสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อม มีคุณธรรมจริยธรรม และนำแนวคิดตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงสู่การปฏิบัติ หลักสูตร แหล่งเรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และการวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

6) การพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการศึกษามีเป้าหมายคือ โครงสร้าง บทบาท และระบบการบริหารจัดการการศึกษามีความคล่องตัว ชัดเจน และสามารถตรวจสอบได้ ระบบการบริหารจัดการการศึกษามีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ส่งผลต่อคุณภาพและมาตรฐานการศึกษา ทุกภาคส่วนของสังคมมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษาที่ตอบสนองความต้องการของประชาชนและพื้นที่ กฎหมายและรูปแบบการบริหาร จัดการทรัพยากรทางการศึกษารองรับลักษณะที่แตกต่างกันของผู้เรียน สถานศึกษา และความต้องการกำลัง แรงงานของประเทศและระบบบริหารงานบุคคลของ ครู อาจารย์ และบุคลากรทางการศึกษา มีความ เป็นธรรมสร้างขวัญกำลังใจ และส่งเสริมให้ปฏิบัติงานได้อย่างเต็มตามศักยภาพ

## 2.8 แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580)

แผนอุดมศึกษาระยะยาวคือ แผนกำหนดทิศทางการพัฒนาอุดมศึกษาในระยะยาวที่ก่อให้เกิดกระบวนการเรียนรู้และมองเห็นทิศทางในอนาคตร่วมกัน โดยอุดมศึกษาต้องเป็นสมองของประเทศในการคิดวิเคราะห์เชิงรุกมีทฤษฎี มีตรรกะ สามารถสร้างสรรค์นวัตกรรม แสวงหาทางเลือกใหม่และสร้างรากฐานการวิจัยเพื่อขับเคลื่อนชุมชนและสังคมในการพัฒนาประเทศ แผนอุดมศึกษาระยะยาว 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) กำหนดวิสัยทัศน์ “อุดมศึกษาไทยเป็นแหล่งสร้างปัญญาให้สังคม นำทางไปสู่การเปลี่ยนแปลงสร้างนวัตกรรม ความรู้ งานวิจัย ที่เสนอทางเลือกและแก้ปัญหา เพื่อการพัฒนาประเทศและสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน” โดยประกอบด้วยยุทธศาสตร์หลัก 6 ประการ ได้แก่

ยุทธศาสตร์ที่ 1 อุดมศึกษาเป็นแหล่งพัฒนากำลังคนและสร้างเสริมศักยภาพทั้งทักษะความคิดและการรู้จักคิด เพื่อสนับสนุนการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาศักยภาพและคุณภาพนักศึกษา เสริมสร้างความรู้และทักษะทางอาชีพ ให้พร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างสมรรถนะหลักของอุดมศึกษาไทยให้เป็นแหล่งพัฒนาต่อยอดความสามารถในการใช้ความรู้สร้างผลงานวิจัย ค้นหาคำตอบที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในการแก้ปัญหา และพัฒนาเศรษฐกิจทั้งระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 อุดมศึกษาเป็นแหล่งสนับสนุนการสร้างงานและนำความรู้ไปแก้ปัญหาผ่านความร่วมมือกับภาคเอกชนและท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการให้เกิดประสิทธิภาพ มีประสิทธิผล และมีระบบการกำกับดูแลที่รับผิดชอบต่อผลการดำเนินการของมหาวิทยาลัยในทุกด้าน

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ปรับระบบโครงสร้างการตรวจสอบ การจัดสรรงบประมาณ และการติดตามรายงานผลที่มีประสิทธิภาพ

## 2.9 แผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนาากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564-2570 ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2566-2570

กำหนดวิสัยทัศน์คือ อุดมศึกษาสร้างคน สร้างปัญญา เพื่อพัฒนาสังคมไทยที่ยั่งยืน มี 3 ยุทธศาสตร์หลัก ซึ่งมียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพกำลังคน มีเป้าหมายให้จัดการศึกษาเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต กำลังคนได้รับการพัฒนาและยกระดับทักษะ และการเสริมเสริมบุคลากรให้มีศักยภาพสูงและความเชี่ยวชาญเฉพาะศาสตร์ และยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมระบบ

นิเวศวิจัยอุดมศึกษา มีเป้าหมายให้เกิดการสร้างสร้งรค์ความรู้และนวัตกรรม เพื่อให้อุดมศึกษาเป็นแหล่งความรู้มาใช้ในการพัฒนา สังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

## 2.10 พระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562

กฎหมายการอุดมศึกษา พ.ศ. 2562 ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 1 พฤษภาคม 2562 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2562 จำนวนรวม 80 มาตรา โดยเหตุผลและความสำคัญคือให้สถาบันอุดมศึกษามีบทบาทสำคัญในการเสริมสร้างพื้นฐานของการพัฒนากำลังคนของประเทศ และการขับเคลื่อนประเทศไทยให้มีความเจริญก้าวหน้า ตามนโยบายของรัฐบาลอย่างมีคุณภาพ และมาตรฐานทัดเทียมนานาชาติอารยประเทศ มาตรา 5 ได้บัญญัติไว้ว่า การจัดการอุดมศึกษาต้องเป็นไปเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

(1) พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีความเชี่ยวชาญตามสาขาวิชาการหรือวิชาชีพที่ตนถนัด สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประเทศและสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันในระดับโลกได้

(2) พัฒนาบุคคลให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ และทักษะที่จำเป็น คนดี มีวินัย ภูมิใจในชาติ เข้าใจสังคมและวัฒนธรรมในการดำรงชีวิต สามารถปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อรองรับสังคมโลกที่จะเปลี่ยนแปลงในอนาคต มีความรับผิดชอบต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติ ร่วมกันแก้ปัญหาสังคมและสามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข

มาตรา 6 บัญญัติไว้ว่า ให้สถาบันอุดมศึกษาพัฒนาความรู้ จัดการเรียนการสอน การวิจัยและการสร้างนวัตกรรม ตลอดจนการปฏิบัติหน้าที่อื่นให้สอดคล้องกับมาตรา 5

มาตรา 7 บัญญัติไว้ว่า รัฐพึงจัดสรรงบประมาณและทรัพยากรทางการศึกษาให้เหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการและความจำเป็นของสถาบันอุดมศึกษา และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการศึกษาแห่งชาติ และแผนด้านการศึกษา นอกจากงบประมาณและทรัพยากรทางการศึกษาตามวรรคหนึ่ง สถาบันอุดมศึกษาพึงจัดสรรงบประมาณเงินรายได้ของสถาบันอุดมศึกษานั้นเพื่อการบริหารงานสถาบันอุดมศึกษาอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการพัฒนาคุณภาพของการผลิตบัณฑิตและการวิจัยและนวัตกรรม

มาตรา 9 การจัดการอุดมศึกษาต้องเป็นไปตามหลักการ ดังต่อไปนี้

- (1) หลักความรับผิดชอบต่อสังคม
- (2) หลักเสรีภาพทางวิชาการ
- (3) หลักความเป็นอิสระ
- (4) หลักความเสมอภาค
- (5) หลักธรรมาภิบาล
- (6) หลักการอื่นตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกา

## 2.11 แผนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579)

มียุทธศาสตร์หลัก 6 ประการ ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องคือยุทธศาสตร์ที่ 3 สร้างสังคมคุณภาพที่ทั่วถึงเท่าเทียมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล มีเป้าหมายให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการศึกษา สาธารณสุข และบริการสาธารณสุขผ่านระบบดิจิทัล และมีสร้างสื่อ คลังสื่อ และแหล่งเรียนรู้ดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิตที่เข้าถึงได้สะดวก ผ่านทั้งระบบโทรคมนาคม ระบบแพร่ภาพกระจายเสียง และสื่อหลอมรวม

## 2.12 แผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560 - 2579)

มีวิสัยทัศน์ คือ “เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี” มีเป้าหมายคือ “ประชาชนสุขภาพ เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” มีค่านิยมองค์กร MOPH มียุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน (4 Excellence) ดังนี้

1) ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) มีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) มีแผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ พัฒนาคูณภาพหน่วยงานบริการด้านสุขภาพ พัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ และประเทศไทย 4.0 ด้านสาธารณสุข

3) บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) มีแผนพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) มีแผนพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ บริหารจัดการด้านการเงิน การคลังสุขภาพ พัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ด้านสุขภาพ และปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

### 2.13 แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง)

ได้กำหนดประเด็นปฏิรูป 10 ประเด็น ได้แก่

- 1) ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ
- 2) ระบบเทคโนโลยีและสารสนเทศสุขภาพ
- 3) กำลังคนสุขภาพ
- 4) ระบบบริการปฐมภูมิ
- 5) การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ
- 6) การแพทย์ฉุกเฉิน
- 7) การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค
- 8) ความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- 9) การคุ้มครองผู้บริโภค
- 10) ประเด็นระบบหลักประกันสุขภาพ

### 2.14 นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566 – 2570)

นโยบายและแผนความมั่นคง แบ่งออกเป็น 2 หมวด 17 นโยบาย ดังนี้

**1. หมวดประเด็นความมั่นคง** เป็นประเด็นภัยคุกคามที่มีผลกระทบและแนวโน้มความเสี่ยงสูงต่อความมั่นคง แห่งชาติและผลประโยชน์แห่งชาติ รวม 13 นโยบายและแผนความมั่นคง ดังนี้

- 1) การเสริมสร้างความมั่นคงของสถาบันหลักของชาติ
- 2) การปกป้องอธิปไตยและผลประโยชน์ของชาติ และการพัฒนาศักยภาพการป้องกันประเทศ
- 3) การรักษาความมั่นคงและผลประโยชน์ของชาติพื้นที่ชายแดน
- 4) การรักษาความมั่นคงและผลประโยชน์ของชาติทางทะเล
- 5) การป้องกันและแก้ไขปัญหาจังหวัดชายแดนภาคใต้
- 6) การบริหารจัดการผู้หลบหนีเข้าเมืองและผู้โยกย้ายถิ่นฐานแบบไม่ปกติ
- 7) การป้องกันและแก้ไขปัญหาการค้ามนุษย์
- 8) การป้องกัน ปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด
- 9) การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- 10) การป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคงทางไซเบอร์
- 11) การป้องกันและแก้ไขปัญหาการก่อการร้าย
- 12) การสร้างดุลยภาพระหว่างประเทศ

13) การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่

**2. หมวดประเด็นศักยภาพความมั่นคง** เป็นประเด็นเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาขีดความสามารถของ ประเทศในการป้องกันและแก้ไขประเด็นความมั่นคงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นรวม 4 นโยบายและแผนความมั่นคง ดังนี้

14) การพัฒนาศักยภาพการเตรียมพร้อมแห่งชาติ และการบริหารจัดการวิกฤตการณ์ระดับชาติ

15) การพัฒนาระบบข่าวกรองแห่งชาติ

16) การบูรณาการข้อมูลด้านความมั่นคง

17) การเสริมสร้างความมั่นคงเชิงพื้นที่

### 2.15 นโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุข ได้มอบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567 – 2568 แก่ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุขส่วนกลางและภูมิภาค เมื่อวันที่ 27 พ.ค. 67 ณ ห้องประชุมกรม สนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข “5+5” เร่งรัดให้เป็นรูปธรรม 5 ด้าน และสานต่อนโยบาย 5 ด้าน ของกระทรวง ประกอบด้วยนโยบายสำคัญ ดังนี้

นโยบายสำคัญที่ต้องเร่งรัดดำเนินการ ให้เห็นผลอย่างเป็นรูปธรรม 5 ด้าน ได้แก่

1) ยกระดับ 30 บาท รักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว จะเดินหน้าเชื่อมโยงข้อมูลทั้งประวัติการรักษาทั่วประเทศ การเบิกจ่ายค่าบริการรักษาผ่านระบบ Financial Data Hub (FDH) เน้นบริการเจาะเลือดใกล้บ้าน นัดหมายออนไลน์ บริการส่งยาผ่าน Health Rider และทางไปรษณีย์ เพื่อลดความแออัดและลดการรอคอยรวมถึงการใช้ Thailand Health Atlas เข้าถึงกลุ่มเปราะบางในชุมชน

2) ยาเสพติด จะทบทวนกฎกระทรวง กำหนดปริมาณยาเสพติดที่สันนิษฐานว่ามีไว้ในครอบครองเพื่อเสพ ดึงกัญชากลับไปเป็นยาเสพติดเพื่อการแพทย์ รวมถึงยกระดับการบำบัดรักษาฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดและมินิธัญญารักษ์

3) การแพทย์ปฐมภูมิ เน้นบูรณาการภารกิจถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เดินหน้าออก พ.ร.บ.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และ Smart อสม. กองทุนสุขภาพตำบล สนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขท้องถิ่น ควบคุมและป้องกันโรคและไข้เลือดออกเชิงรุก

4) เศรษฐกิจสุขภาพ เน้นเสริมสร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมนโยบายอุตสาหกรรมเศรษฐกิจสุขภาพ ยกกระดับการขออนุมัติ/อนุญาตผ่าน E-Service การเป็นศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง (ATMPs) ยกย่องมาตรฐานการแพทย์แผนไทย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างงานสร้างอาชีพ และจัดตั้งหน่วยงานขับเคลื่อนภารกิจเศรษฐกิจสุขภาพ

5) เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ทั้งการจัดตั้งโรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาลและปริมาตรสาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ ปรับโฉมโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ มีระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ และรโมบายโรคหลอดเลือดสมองสานต่อนโยบาย 5 ด้านของกระทรวง

นอกเหนือจากการเร่งรัดให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของนโยบายทั้ง 5 ด้านที่กล่าวมาแล้ว ยังสานต่อการดำเนินงานสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขอีก 5 ด้าน คือ

1) โครงการพระราชดำริ ฯ /เฉลิมพระเกียรติที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ 4 โครงการ คือ

(1) โครงการพาหมอไปหาประชาชน

(2) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข

(3) โครงการยกระดับโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลชัยพัฒนา และหน่วย

บริการปฐมภูมิ 72 แห่ง

(4) โครงการดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์

2) การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร เน้นการสื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ปรับปรุงบ้านพักบุคลากรสาธารณสุข ลดภาระงาน ลดภาระหนี้สินของบุคลากร และการนำกระทรวงสาธารณสุขออกจาก ก.พ.

3) ส่งเสริมสุขภาพกาย/สุขภาพจิต จะเชิญชวนประชาชนออกกำลังกายทุกวันจันทร์ การเข้าถึงจิตแพทย์และนักจิตวิทยาใกล้บ้าน/ตรวจรักษาจิตเวชทางไกล (Telepsychiatry) จัดตั้งหน่วยงานบูรณาการดูแลสุขภาพจิตและยาเสพติด และจัดตั้งกองทุนบำบัดผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด

4) สถานชิวาภิบาล เดินหน้าผลิตผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver) ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่บ้าน (Home Ward/Hospital at Home) และจัดตั้งกฏูชีวาภิบาลทุกอำเภอทั่วประเทศ

5) ทุกคนปลอดภัย จะยกระดับระบบดิจิทัลในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค การจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขทุกมิติ

## 2.16 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนสถานพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568-2572

### ปรัชญาการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก

สถาบันพระบรมราชชนก จัดการศึกษาที่มุ่งพัฒนาผู้เรียน ให้เป็นผู้มีคุณธรรมตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก “ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” และมีอัตลักษณ์คุณธรรมตามที่สถาบันกำหนด “วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวทิต์” มีความรอบรู้ มีภูมิปัญญาในสาขาวิชาชีพ และมีสมรรถนะที่จำเป็นที่จะนำไปปรับใช้ในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงและวิกฤตที่เกิดขึ้นทั้งในปัจจุบันและอนาคต ด้วยกระบวนการจัดการเรียนรู้ที่มีรูปแบบหลากหลาย ทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน รวมทั้งการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการจัดการเรียนรู้ ซึ่งจะนำไปสู่การเป็นบัณฑิต ที่ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต และสามารถเป็นที่พึ่งด้านสุขภาพแก่ชุมชน

### พันธกิจของสถาบันพระบรมราชชนก

มาตรา 8 พระราชบัญญัติสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 กำหนดพันธกิจดังนี้

1. ผลิตบัณฑิตและพัฒนาบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวนโยบายแห่งรัฐ เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถทางวิชาการและทักษะในวิชาชีพ มีคุณธรรม จริยธรรม มีความสำนึกต่อสังคม และเพื่อให้มีศักยภาพในการเรียนรู้ด้วยตนเอง

2. จัดการศึกษา วิจัย ส่งเสริม สนับสนุนการวิจัย เพื่อสร้างหรือพัฒนาองค์ความรู้ และนำความรู้นั้นไปใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ

3. พัฒนาองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีมาตรฐานและคุณภาพ ทางวิชาการให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ

4. ส่งเสริมให้เกิดโอกาสและความเสมอภาคทางการศึกษาตามความต้องการของชุมชน

5. ให้บริการทางวิชาการแก่สังคมโดยเน้นความร่วมมือกับชุมชน

6. ให้บริการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข

7. ส่งเสริมและทะนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

โดยมีปณิธาน คือ “ปัญญาเพื่อชุมชน (Wisdom for Community)”

สมรรถนะหลักของสถาบันพระบรมราชชนก (Core Competency) คือ “การใช้ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้ (Community Based Approach) ที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน (Community Engagement) และสร้างเครือข่ายกับชุมชน (Community Networking) โดยใช้แนวคิด สบช. โมเดล”

อัตลักษณ์บัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก คือ “บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์โดยยึดมั่นประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง”

อัตลักษณ์คุณธรรมบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก คือ “วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวทิต์”

สมรรถนะหลักของบัณฑิตสถาบันพระบรมราชชนก คือ “4 Cs for C”

วิสัยทัศน์ คือ “เป็นมหาวิทยาลัยชั้นนำของโลกในการผลิตบุคลากรและสร้างองค์ความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพพระดัตปฐมภูมิ” (World Class University for Primary Care) มี 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1: การยกระดับการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ (Excellence in Primary Care Education)

- เป้าประสงค์ที่ 1: การจัดการศึกษาด้านสุขภาพปฐมภูมิเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- เป้าประสงค์ที่ 2: ผู้สำเร็จการศึกษาคือผู้นำด้านสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2: ยกระดับการวิจัยและสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพปฐมภูมิสู่ความเป็นเลิศ (Excellence in Primary Care Research and Innovation)

- เป้าประสงค์ที่ 1: พัฒนาระบบสนับสนุนการวิจัยให้มีประสิทธิภาพ
- เป้าประสงค์ที่ 2: การเป็นผู้นำระดับโลกในการวิจัยด้านระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3: เครือข่ายการบริการวิชาการด้านสุขภาพปฐมภูมิที่เป็นเลิศ (Excellence in Primary Care Services and Network)

- เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการที่ตอบสนองระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- เป้าประสงค์ที่ 2: มีศูนย์บริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บูรณาการพันธกิจอุดมศึกษา
- เป้าประสงค์ที่ 3: การสร้างเครือข่ายความร่วมมือสู่ความเป็นเลิศด้านสุขภาพปฐมภูมิในระดับชาติและนานาชาติ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4: การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (Excellence in Organizational Management)

- เป้าประสงค์ที่ 1: เป็นสถาบันที่มีระบบบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรมและการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)
- เป้าประสงค์ที่ 2: พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล (Human Resource)
- เป้าประสงค์ที่ 3: การบริหารจัดการทางการเงิน
- เป้าประสงค์ที่ 4: การพัฒนามหาวิทยาลัยสู่การเป็น Smart University

## 2.17 แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2568-2572

คณะพยาบาลศาสตร์ยังดำเนินงานตามปรัชญาการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก คือ “สถาบันพระบรมราชชนก จัดการศึกษาที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้เป็นผู้มีคุณธรรมตามพระราชปณิธานของสมเด็จพระบรมราชชนก” ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” และมีอัตลักษณ์คุณธรรมตามที่สถาบันกำหนด “วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวทิต์” มีความรอบรู้ มีภูมิปัญญาในสาขาวิชาชีพ และมีสมรรถนะที่จำเป็นที่จะนำไปปรับใช้ในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงและวิกฤตที่เกิดขึ้นทั้งในปัจจุบันและอนาคต ด้วยกระบวนการจัดการเรียนรู้ที่มีรูปแบบหลากหลาย ทั้งในชั้นเรียนและนอกชั้นเรียน รวมทั้งการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง ผ่านกระบวนการคิด วิเคราะห์ แก้ปัญหา และค้นคว้าด้วยตนเอง โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของการจัดการเรียนรู้ ซึ่งจะนำไปสู่การเป็นบัณฑิต ที่ใฝ่เรียนรู้ตลอดชีวิต และสามารถเป็นที่พึ่งด้านสุขภาพแก่ชุมชน”

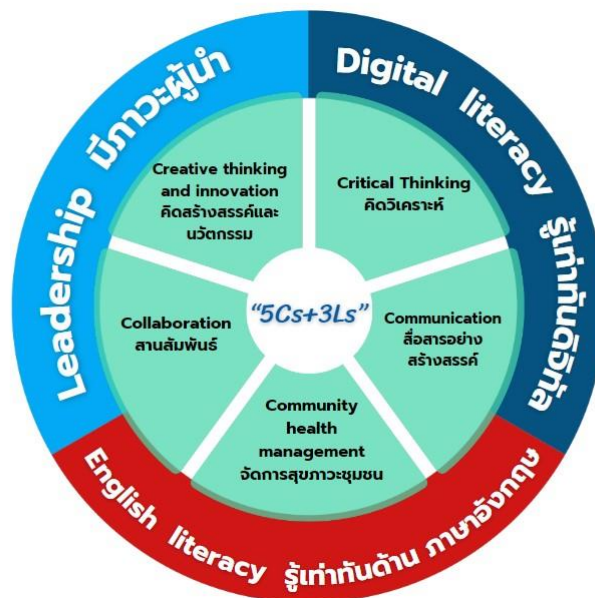
### พันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์

- 1) ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล
- 2) วิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลและสุขภาพ
- 3) บริการวิชาการแก่สังคม เพื่อสุขภาวะชุมชน
- 4) ทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย
- 5) บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาลสู่องค์กรสมรรถนะสูง

**อัตลักษณ์บัณฑิตของคณะพยาบาลศาสตร์:** บริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์โดยยึดมั่น  
ประโยชน์เพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง

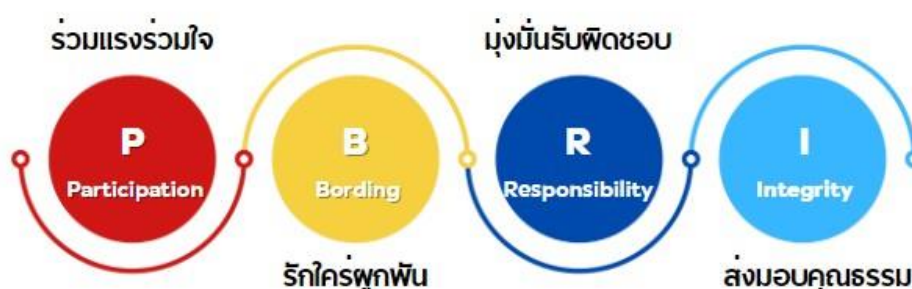
**อัตลักษณ์คุณธรรมของคณะพยาบาลศาสตร์:** วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวทิตะ  
สมรรถนะหลักของบัณฑิตพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกได้วิเคราะห์ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียในการผลิตบัณฑิต พบว่าสมรรถนะหลักของบัณฑิตพยาบาลที่สอดคล้องกับความต้องการผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกประกอบด้วยสมรรถนะหลัก 8 ประการ หรือเรียกย่อ ๆ ว่า สมรรถนะ “5C 3L” ดังนี้



### วัฒนธรรมองค์กร (Organization Culture)

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนกได้กำหนดวัฒนธรรมองค์กร เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ให้สำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งสอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กรของสถาบันพระบรมราชชนกที่กำหนดวัฒนธรรมองค์กรไว้คือ “PBRI” โดยมีความหมาย ดังนี้



## จริยธรรมของผู้มีระดับสูงขององค์กร (Senior Leader)

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ได้กำหนดจริยธรรมของผู้มีระดับสูงขององค์กร (Senior Leader) ไว้ 2 ประการ คือ “วินัย และ ซื่อสัตย์”

### 2.18 สถานการณ์ปัจจุบันและการเปลี่ยนแปลงของประเทศไทยและของโลก

1) การเปลี่ยนแปลงของประชากร (Socio-demographic Changes) ที่มีประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้น จึงที่ต้องเน้นที่การพัฒนาหลักสูตรการศึกษา/ฝึกอบรมเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ และการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่ภาวะผู้สูงอายุ (Pre-aging) ตลอดจนสภาพแวดล้อมการทำงานที่มี Gap generation และการดูแลสุขภาพที่ตอบสนองความหลากหลายทางวัฒนธรรมที่เชื่อมโยงกับประเทศเพื่อนบ้าน

2) โลกไร้พรมแดน (Globalization) ที่มีการเปิดกว้างทางการศึกษาและการทำงานระหว่างประเทศ อาจทำให้เกิดการแข่งขันในเรื่องของคุณภาพการศึกษาและการฝึกอบรม มาตรฐานวิชาชีพสากลที่จำเป็นต้องมีการปรับปรุงหลักสูตรและมาตรฐานการศึกษาพยาบาลให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล ตลอดจนการไหลออกของอาจารย์พยาบาลที่มีคุณภาพสูงไปยังต่างประเทศหรือสถาบันการศึกษาอื่น ๆ ที่มีค่าตอบแทนสูงกว่า

3) การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี (Digitalization) เป็นยุคแห่งการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงและเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทางธุรกิจ ผลิตภัณฑ์ และการบริการ รวมทั้งใช้เทคโนโลยีในการปรับปรุงและสร้างนวัตกรรมในกระบวนการทำงานต่าง ๆ โดยเฉพาะการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์และสุขภาพ ทำให้ต้องปรับปรุงหลักสูตรและการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับเทคโนโลยีใหม่ๆ การเรียนรู้ทางไกล: การเรียนการสอนออนไลน์และการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการศึกษา การจัดการข้อมูล: ความสามารถในการจัดการข้อมูลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล รวมทั้งการสร้างนวัตกรรมที่มีคุณค่าสามารถสร้างคุณประโยชน์ด้วยราคาและต้นทุนที่เหมาะสมเพื่อสร้างโอกาสในตลาด New S Curve

4) ความขัดแย้งทางภูมิรัฐศาสตร์ (Geopolitical conflicts) ความขัดแย้งด้านการเมือง เศรษฐกิจ อาณาเขต หรือวัฒนธรรม ที่สามารถเกิดขึ้นได้จากหลายปัจจัยและมีแนวโน้มเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องที่นำไปสู่ความไม่มั่นคงที่จะส่งผลกระทบต่อนโยบายของภาครัฐหรือนโยบายสาธารณสุขทั่วโลก และอาจนำไปสู่ภาวะวิกฤตทางเศรษฐกิจ การเติบโตของตลาดงานแรงงาน หรือการเปลี่ยนแปลงในอัตราแลกเปลี่ยนเงินตรา ที่อาจมีผลกระทบต่อปริมาณทางการศึกษาพยาบาลและทรัพยากรที่ใช้ในการพัฒนาการศึกษา

5) ภาวะโลกร้อนและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Global warming & Climate change) ที่ทั่วโลกกำลังเผชิญและต้องมีการเตรียมพร้อมรับมือกับสถานการณ์ที่อาจเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติ เช่น พายุหรือน้ำท่วม และโรคอุบัติใหม่ ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชากร และความปลอดภัยของบุคลากรและนักศึกษาในสถาบันการศึกษา ที่จำเป็นต้องมีการวางแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน บริหารจัดการความเสี่ยง และแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนแผนการบริหารทรัพยากรที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อความยั่งยืน

6) ยุคของการไม่มีตัวกลาง (Disintermediation) เป็นกระบวนการที่ลดหรือขจัดตัวกลาง (intermediaries) ในห่วงโซ่อุปทานหรือกระบวนการทางธุรกิจ จากการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลและแพลตฟอร์มออนไลน์ที่ทำให้การเชื่อมโยงระหว่างผู้ผลิตและผู้บริโภคง่ายและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งจะมีผลกระทบในด้านบวก เช่น นักศึกษาพยาบาลสามารถเข้าถึงข้อมูลการศึกษาและทรัพยากรการเรียนรู้โดยตรงผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ เช่น คอร์สเรียนออนไลน์ (MOOCs) วิดีโอการสอน และแหล่งข้อมูลทางการแพทย์ต่าง ๆ ระบบการจัดการและการบริหารการศึกษาแบบออนไลน์ ทำให้การดำเนินงานมีความคล่องตัวและประหยัดเวลาและทรัพยากร แต่ก็อาจเกิดผลกระทบด้านลบได้เช่น ความเสี่ยงในการรับข้อมูลที่ผิดพลาดหรือไม่ครบถ้วน การใช้ระบบดิจิทัลในการจัดการข้อมูลนักศึกษาและการเรียนรู้อาจเสี่ยงต่อการถูกโจมตีทางไซเบอร์

เบอร์หรือการรั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งหน่วยงานควรวางแผนปรับตัวเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงนี้ โดยจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมในด้านการฝึกอบรมพนักงานและการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล

ในปีงบประมาณ 2568-2572 วิทยาลัยวิเคราะห้ปัจจัยเชิงกลยุทธ์และกำหนดตัววัดประสงค้เชิงกลยุทธ์และตัวชี้วัด ดังนี้

พันธกิจ 1     ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล

ยุทธศาสตร์ที่ 1   การจัดการศึกษาพยาบาลตามมาตรฐานสากล

CSF (Critical Success Factor): Transforming Nursing education for LLL

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)   | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |   | ผู้รับผิดชอบ                         |
|---|--|---|--------------------------------------|
| SO1 สร้างบัณฑิตพยาบาลที่มี<br>มาตรฐานสากล<br>SO1.1 พลิกโฉมการจัดการศึกษาพยาบาลให้<br>เป็นที่ยอมรับในระดับสากล | S1.1-KPI1  | ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้อยู่ในระดับ<br>ดีขึ้นไป (>=3.51) ของศิษย์เก่า | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านวิชาการ        |
| SO1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะแห่ง<br>โลกอนาคต   | S1.2-KPI1  | ร้อยละของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย มีผลการประเมินทักษะแห่งโลกอนาคตในระดับดีขึ้นไป                                       | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านกิจการนักศึกษา |
|   | S1.2-KPI2  | ร้อยละของนักศึกษาชั้นที่ 4 ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ.ในภาคการศึกษาที่ 1 เป็นไปตาม<br>มาตรฐานการศึกษาที่กำหนด          |                                      |
|   | S1.2-KPI3  | จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ด้านสุขภาพของนักศึกษาที่เผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ  |                                      |
|   | S1.2-KPI4  | จำนวนผลงานนวัตกรรมของนักศึกษาที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ   |                                      |
| SO1.3 สร้างความผูกพันของนักศึกษา/ศิษย์<br>เก่ากับวิทยาลัย   | S1.3-KPI5  | ร้อยละของนักศึกษาที่มีความผูกพันระดับดีขึ้นไป   |                                      |
|   | S1.3-KPI6  | ระดับความสำเร็จของการทำคุณประโยชน์ต่อสถาบัน   |                                      |

พันธกิจ 2     สร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการศึกษาและสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพะชุมชนในสังคมไทยและสังคมโลก

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและนวัตกรรมด้านการศึกษาและสุขภาพระดับชาติ/นานาชาติ

CSF (Critical Success Factor): Excellence For research and Innovation

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)                          | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |  | ผู้รับผิดชอบ |
|--|--|--|--------------|
| SO2 เร่งรัดการเผยแพร่ผลงานวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติ และการนำไปใช้ประโยชน์ | S2-KPI1  | จำนวนวิจัย/นวัตกรรมทางด้านการศึกษาและสุขภาพสะสมของอาจารย์และนักศึกษา | รอง          |
|  | S2-KPI2  | จำนวนผลงานวิจัย/วิชาการตีพิมพ์เผยแพร่                                | ผู้อำนวยการ  |
|  | S2-KPI4  | จำนวนสะสมตำรา/หนังสือ  | ด้านวิจัยและ |
|  | S2-KPI5  | จำนวนสถาบันที่ร่วมผลิตผลงานวิจัย                                     | บริการ       |
|  | S2-KPI6  | จำนวนนวัตกรรมต้นแบบที่จดลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร             | วิชาการ      |

พันธกิจ 3 บริการวิชาการเพื่อสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการด้านการพยาบาลและสุขภาพที่ยั่งยืน

CSF (Critical Success Factor): Advanced academic services for primary care

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)                                | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |   | ผู้รับผิดชอบ          |
|--|--|---|-----------------------|
| SO3 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลปฐมภูมิและศูนย์การเรียนรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง | S3-KPI1  | ระดับความสำเร็จของศูนย์การเรียนรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง | รองผู้อำนวยการด้าน    |
|  | S3-KPI2  | ร้อยละของประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีภาวะสุขภาพ             | วิจัยและบริการวิชาการ |
|  | S3-KPI3  | ระดับความเข้มแข็งของชุมชนเป้าหมายระดับดีขึ้น            |                       |

พันธกิจ 4 สืบสานอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทยสร้างสรรค์และเผยแพร่ นวัตกรรมสุขภาพที่มีรากฐานความเป็นไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บูรณาการนวัตกรรมสุขภาพ จากภูมิปัญญาและศิลปวัฒนธรรมไทยกับพันธกิจอื่น

CSF (Critical Success Factor): Managing for Thai wisdom innovation

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)                      | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |  | ผู้รับผิดชอบ                         |
|--|--|--|--------------------------------------|
| SO4 พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากล | S4-KPI1  | ผลลัพธ์จากการนำนวัตกรรมสุขภาพที่มีรากฐานความเป็นไทยที่บูรณาการกับพันธกิจอื่น | รองผู้อำนวยการด้าน<br>กิจการนักศึกษา |

พันธกิจ 5 บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

CSF (Critical Success Factor): Seamless management and sustainability

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)   | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |   | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|---|--|---|---|
| SO5.1 ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน   | S5-KPI-1   | สภาพคล่องทางการเงิน   | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านบริหารและ<br>ยุทธศาสตร์ |
|   | S5-KPI-2   | ระดับคะแนน ITA > ร้อยละ 85  |   |
|   | S5-KPI-3   | ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 91   |   |
|   | S5-KPI4  | จำนวนสินทรัพย์ความรู้ขององค์กร  |   |
| SO5.2 เร่งรัดสรรหาเชิงรุก พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และมีความผูกพันกับองค์กร | S6-KPI1  | FTE และ FTES ต่ออาจารย์ประจำ  | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านบริหารและ<br>ยุทธศาสตร์ |
|   | S6-KPI2  | ร้อยละของอาจารย์ที่มีสมรรถนะระดับเชี่ยวชาญ ทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ ด้านการดูแลสุขภาพปฐมนุญ |   |
|   | S6-KPI3  | ร้อยละของอาจารย์ที่มีสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม   |   |
|   | S6-KPI4  | ร้อยละของผู้บริหารทุกระดับที่มีสมรรถนะการบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการ   |   |
|   | S6-KPI5  | ร้อยละของบุคลากรที่มีความผูกพันต่อองค์กร  |   |

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)   | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |   | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|---|--|---|---|
| SO5.3 ยกระดับการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ เสถียรภาพ และมีความปลอดภัยสูง | S7-KPI1  | ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านบริหารและ<br>ยุทธศาสตร์ |

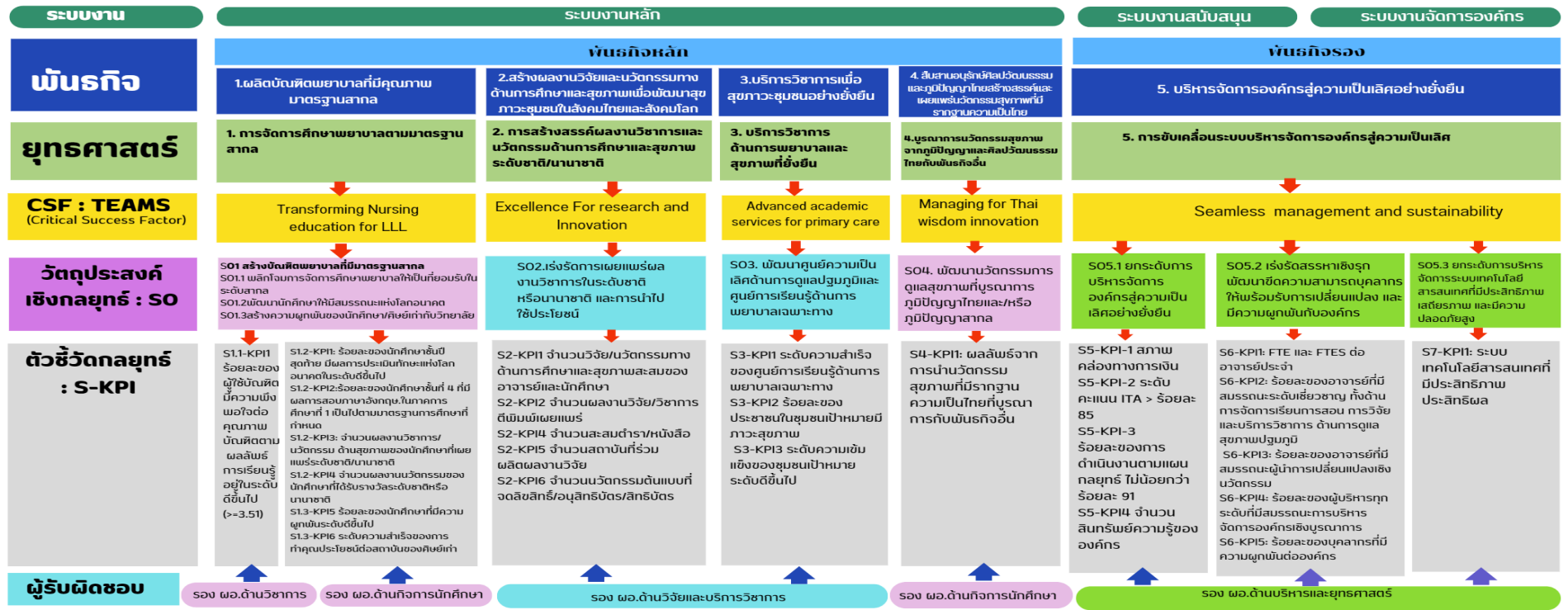
# BCNNON HOUSE STRATEGY (2568-2572)

## VISION:

เป็นสถาบันการศึกษาระดับนานาชาติ ที่ผลิตพยาบาลตามมาตรฐานสากล สร้างนวัตกรรมความรู้ทางการแพทย์ และส่งเสริมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่สุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน

**CKPI :** 1) ผลการรับรองคุณภาพการศึกษาภายนอกระดับหลักสูตร(EQA)ตามเกณฑ์ AUN-QA (2572) 2) ร้อยละของการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในครั้งแรก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2569) 3) ร้อยละของบัณฑิตที่มีทักษะทางการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก (2569) 4) ร้อยละของบัณฑิตที่มีสมรรถนะการดูแลสุขภาพปฐมภูมิระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570) 5) ร้อยละของบัณฑิตที่มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมในระดับดีขึ้นไป (2570) 6) คะแนนรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล (ปี 2569 ไม่น้อยกว่า 4 ปี) 7) รางวัลสำนักงานสีเขียว (Green Office) (ปี2568 ระดับดีเยี่ยม (โลโก้ทอง)) 8) ค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งในการอ้างอิงในฐานข้อมูลนานาชาติ(2572)

**สมรรถนะหลัก FCC** 1.พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นเลิศ (Teaching and learning approach reputation) 2.ผลงานงานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ยกระดับผลลัพธ์ต่อชุมชน/สังคม (Research reputation) 3.องค์กรมีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาด้านการพยาบาลเฉพาะทาง (Academic service reputation) 4.ผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม (Transformative innovation leader) 5. การบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการ (Integrated management)



## ผู้อำนวยการวิทยาลัย

ค่านิยมร่วม : I2-ACT -Internationalize & Innovation mindset (มีความเป็นสากล และมีแนวคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม) -Agile (ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง) -Create (ริเริ่มสร้างสรรค์) -Transform (พลิกโฉมทุกด้าน)

วัฒนธรรมองค์กร : ทำงานเป็นทีมอย่างเอื้ออาทร (CARE AND TEAM)

จริยธรรมองค์กร : วินัย ซื่อสัตย์

ปรับปรุงล่าสุด 1 กุมภาพันธ์ 2568

### ส่วนที่ 3

## วิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้องกับวิทยาลัย

#### การวิเคราะห์บริบทที่เกี่ยวข้อง

แผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาเฉพาะทางในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข จัดทำขึ้นมาภายใต้กระบวนการของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนหลักที่สำคัญ ได้แก่ การวิเคราะห์องค์กร การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์ และโอกาสเชิงกลยุทธ์ (Strategic Opportunity: SOP) การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยกำหนดขึ้นมาจากวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกสถาบัน นำเป็นปัจจัยนำเข้าเชิงนโยบาย รวมทั้งความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของการดำเนินภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และคาดการณ์ภาพที่ควรจะเป็นในอนาคต

การศึกษาความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยจากการประชุม ระดมสมองโดยร่วมกันพิจารณาแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข 20 ปี แผนการศึกษาชาติ 20 ปี พรบ. การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 พรบ. สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2562 แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. 2568 – 2570 และแผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2568 – 2572 พบว่าการวิเคราะห์ความต้องการทางยุทธศาสตร์มีจุดยืน ดังนี้

1. Teaching learning excellent ความต้องการเชิงยุทธศาสตร์ที่มีต่อวิทยาลัยในระดับ นโยบาย ต้องการให้คณะพยาบาลศาสตร์ 1) ผลิตพยาบาลระดับปริญญาตรีและระดับบัณฑิตศึกษาที่สอดคล้อง กับความต้องการของระบบสุขภาพอย่างมีคุณภาพและปริมาณเพียงพอ 2) พัฒนาหลักสูตรการจัดการศึกษาที่ได้มาตรฐานสากลตอบสนองความต้องการของสังคมและประชาคมโลก และยกระดับการจัดการศึกษาของ คณะพยาบาลศาสตร์ถึงระดับบัณฑิตศึกษา 3) บัณฑิตพยาบาลมีสมรรถนะเชิงวิชาชีพ มีทักษะแห่งโลกอนาคต สมรรถนะด้านภาษาอังกฤษ สร้างสรรค์นวัตกรรม การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และการบริหาร จัดการสุขภาวะชุมชน

2. Research and innovation excellent ผลิตผล งานวิจัยและนวัตกรรมที่หน่วยบริการสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในทางปฏิบัติ เพื่อตอบสนอง Prevention & Promotion Excellence, และ Service Excellence เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย ผ่านเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยกับสถาบันทั้งในและต่างประเทศเพื่อก้าวสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้และการจัดการนวัตกรรมอย่างยั่งยืน รวมทั้งการขึ้นนำสังคมในด้านการอนุรักษ์ สืบสานศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาไทยในการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อการพัฒนาบัณฑิต สังคม และชุมชน

3. Academic services excellent การบริการวิชาการแก่สังคม โดยพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมที่ตอบสนองระบบสุขภาพ ตลอดจนจัดให้มีการกระจายแหล่งฝึกอบรมให้ครอบคลุมพื้นที่ในทุกภูมิภาคของประเทศ และจัดให้มีศูนย์ความเป็นเลิศด้านต่าง ๆ ทางพยาบาล และการบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับการบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพ สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการที่บูรณาการพันธกิจอุดมศึกษา

4. Organizational management excellent followed Good governance

การบริหารสถาบันอุดมศึกษามุ่งสู่การจัดการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ที่พัฒนาให้บัณฑิตมีความเป็นพลเมืองดี พลเมืองโลก มีความสามารถในการเรียนรู้ตลอดชีวิต และเป็นผู้สร้างสรรค์นวัตกรรมทางสุขภาพ บุคลากรของสถาบันมีความอิสระทางวิชาการ (Academic freedom) มีขีด

ความสามารถในการแข่งขันระดับสากล มีความคล่องตัวในการบริหารจัดการองค์การทั้งในด้านงบประมาณ และการบริหารบุคคล มีความก้าวหน้าในสายงานวิชาการ (มีตำแหน่งทางวิชาการ) ได้รับสวัสดิการที่เหมาะสม

### การกำหนดนิยามตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ (C-KPI)

วิทยาลัยกำหนดประเด็นของวิสัยทัศน์ ให้คำนิยาม และตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ดังนี้

| ประเด็นของวิสัยทัศน์                            | นิยาม   | ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์   |
|---|---|---|
| สถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับชาติ             | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับชาติที่มุ่งเน้นความเป็นเลิศทางวิชาการตามมาตรฐานสากล โดยได้รับการรับรองคุณภาพการศึกษายกระดับหลักสูตร (EOA) ตามเกณฑ์ AUN-QA พร้อมทั้งการเป็นผู้นำด้านการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืนที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศผ่านรางวัลสำนักงานสีเขียว (Green Office) เพื่อผลิตบุคลากรทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ มีความรู้คู่คุณธรรม และมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม | C-KPI1. ผลการรับรองคุณภาพการศึกษายกระดับหลักสูตร (EOA)ตามเกณฑ์ AUN-QA (2572)  |
|   |   | C-KPI7 รางวัลสำนักงานสีเขียว (Green Office) (ปี2568 ระดับดีเยี่ยม (โล่ทองคำ))   |
| ผลิตพยาบาลตามมาตรฐานสากล                        | วิทยาลัยสามารถผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีความเป็นเลิศทางวิชาชีพ สอบขึ้นทะเบียนวิชาชีพผ่านในครั้งแรกสูง ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก ภายใต้สถาบันที่ได้รับการรับรองคุณภาพจากสภาการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง  | C-KPI2 ร้อยละผลการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในครั้งแรก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2569) |
|   |   | C-KPI3 ร้อยละของบัณฑิตที่มีทักษะทางการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก (2569)  |
|   |   | C-KPI6 คะแนนรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล (ปี 2569 ไม่น้อยกว่า4 ปี)   |
| ส่งเสริมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสุขภาวะชุมชนยั่งยืน | วิทยาลัยผลิตบัณฑิตโดยมุ่งพัฒนาบัณฑิตพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ สามารถบูรณาการองค์ความรู้และทักษะการพยาบาลในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ  | C-KPI4 ร้อยละของบัณฑิตที่มีสมรรถนะการดูแลสุขภาพปฐมภูมิระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570)                                      |

| ประเด็นของ<br>วิสัยทัศน์              | นิยาม   | ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์   |
|---------------------------------------|---|---|
|                                       | เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของชุมชนในการจัดการสุขภาวะอย่างยั่งยืน  |   |
| สร้างสินทรัพย์ความรู้<br>ทางการพยาบาล | วิทยาลัยส่งเสริมบุคลากรให้พัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณค่า ผ่านการบ่มเพาะบัณฑิตที่มีแนวคิดเชิงนวัตกรรม และการสร้างผลงานวิชาการคุณภาพสูงที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ เพื่อเป็นสินทรัพย์ความรู้ที่ขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาชีพและการดูแลสุขภาวะอย่างยั่งยืน | C-KPI5 ร้อยละของบัณฑิตที่มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมในระดับดีขึ้นไป (2570) |
|                                       |   | C-KPI8 ค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งในการอ้างอิงในฐานข้อมูลนานาชาติ (2572) |

### ค่านิยมองค์กร (Core values)

วิทยาลัยกำหนดค่านิยมองค์กรเพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ให้สำเร็จตามเป้าหมาย โดยใช้คำว่า “I2-ACT” (อ่านว่า ไอ-ทู-แอก)

I = Internationalization (ความเป็นสากล)

I = Innovation leadership (ภาวะผู้นำเชิงนวัตกรรม)

A = Agility (ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง)

C = Co-creation (การสร้างสรรค่นวัตกรรมร่วมกัน)

T = Transformation process (การพลิกโฉมทุกด้าน)

โดยกำหนดนิยามของ I2-ACT พฤติกรรมที่ต้องการ และตัวชี้วัดดังนี้

| Keyword                        | Definition  | Desired Behaviour   | Measure KPI  |
|--------------------------------|---|---|--|
| I<br>=<br>Internationalization | บุคลากร มีความรู้ เจตคติ และทักษะความเป็นไทยและความเป็นสากล สามารถนำข้อดีของความเป็นสากลมาพัฒนางานตามพันธกิจ และสามารถเผยแพร่ความเป็นไทยสู่สากล | 1.บุคลากรสื่อสารและทำงานร่วมกับ องค์กรและสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ<br>2.อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา เผยแพร่ผลงานวิจัยและนวัตกรรมในระดับชาติและนานาชาติ<br>3. ให้บริการวิชาการร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ | 1.ร้อยละของอาจารย์ที่มีคะแนนความรู้และ ทักษะด้านภาษาอังกฤษ ในระดับ B1 ขึ้นไป (CEFR)<br>2.ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุน มีคะแนนความรู้และทักษะด้านภาษา อังกฤษในระดับ B1 ขึ้นไป (CEFR)<br>3. จำนวนผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ ในระดับนานาชาติ<br>4.จำนวนอาจารย์ที่ได้รับเชิญสอนเป็นวิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิ หรือ คณะกรรมการองค์กรด้านสุขภาพ |

| Keyword                            | Definition   | Desired Behaviour   | Measure KPI   |
|------------------------------------|--|---|---|
|                                    |  |   | ระดับ นานาชาติ<br>5.จำนวนกิจกรรมบริการวิชาการที่<br>ทำร่วมกับเครือข่ายนานาชาติ  |
| I<br>=<br>Innovation<br>leadership | การแสดงออกถึง<br>คุณลักษณะของผู้นำที่มี<br>สมรรถนะและ<br>บุคลิกภาพ ในการเข้าถึง<br>ปัญหาและ ริเริ่ม<br>แนวทางการแก้ไข<br>ปัญหาหรือการ<br>ดำเนินการ เพื่อเพิ่ม<br>ประสิทธิภาพ หรือสร้าง<br>มูลค่าเพิ่ม ให้กับผลผลิต<br>และการ บริการอย่าง<br>สร้างสรรค์   | 1.นำความรู้สู่การปฏิบัติให้บรรลุ<br>เป้าหมายของงาน<br>(Mission Based : MB)<br>2.นำความรู้สู่การปฏิบัติงานใน<br>การแก้ปัญหา อย่างสร้างสรรค์<br>(Problem Based : PB)<br>3.นำความรู้สู่การพัฒนางาน<br>(Development Based : DB)<br>4.นำความรู้สู่การปฏิบัติ<br>เพื่อ สร้างสิ่งใหม่<br>(Creative Based : CB)<br>5.นำความรู้สู่การปฏิบัติ<br>เพื่อ ยกระดับสู่ความเป็นเลิศ<br>(Benchmark Based : BB)<br>6.นำความรู้สู่การปฏิบัติ<br>เพื่อผลิต / พัฒนานวัตกรรม<br>(Innovation Based : IB) | ระดับความสำเร็จในการพัฒนา<br>ภาวะ ผู้นำเชิงนวัตกรรม<br>นวัตกรรมของ อาจารย์<br>บุคลากร และนักศึกษา<br>(ระดับ 5)                  |
| A<br>=<br>Agility                  | 1. ความคล่องตัวและ<br>ความสามารถในการ<br>ฟื้นตัว อย่างรวดเร็ว<br>ความคล่องตัว หมายถึง<br>ขีดความสามารถ ในการ<br>เปลี่ยนแปลงอย่าง ฉับไว<br>และความยืดหยุ่น ใน<br>การปฏิบัติการการฟื้น<br>ตัวอย่างรวดเร็ว<br>หมายถึง ความสามารถ<br>ในการคาดการณ์เตรียม<br>รับมือ และฟื้นตัวจาก<br>ภัยพิบัติ เหตุฉุกเฉินและ<br>การเปลี่ยนแปลงอย่าง<br>พลิกโฉม | 1.องค์กรมีการปรับโครงสร้าง<br>หรือกระบวนการทำงานให้<br>ยืดหยุ่นและตอบสนองต่อ ความ<br>เปลี่ยนแปลง<br>2.บุคลากรมีทักษะในการ<br>ปรับตัวและเรียนรู้ต่อสิ่งใหม่ ได้<br>รวดเร็วจัดการกับความ ไม่<br>แน่นอนและทำงาน กับ<br>สถานการณ์ที่ท้าทายได้<br>3.ปรับเปลี่ยนแผนหรือวิธี การ<br>ทำงาน ของตนเองและ<br>ความสัมพันธ์ ตามการ<br>เปลี่ยนแปลง ของ สถานการณ์<br>อย่างฉับไว และมีความ ยืดหยุ่น<br>ในการ ปฏิบัติงาน   | 1.มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน<br>2.มีแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ<br>3.ร้อยละของบุคลากรที่มี<br>สมรรถนะ พลังสุขภาพจิต (RQ<br>ระดับปกติ) |
| C<br>=<br>Co - Creation            | ความสามารถในการ<br>สร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์<br>หรือนวัตกรรมที่มี<br>คุณค่าร่วมกับเครือข่าย  | - การลงมือปฏิบัติเพื่อ<br>สร้างสรรค์ ผลิตภัณฑ์ หรือ<br>นวัตกรรม ที่มีคุณค่า ร่วมกันของ<br>อาจารย์ บุคลากรและนักศึกษา  | -จำนวนนวัตกรรมที่ได้รับการ<br>จดลิขสิทธิ์ / อนุสิทธิบัตร /<br>สิทธิบัตร   |

| Keyword                          | Definition  | Desired Behaviour  | Measure KPI   |
|----------------------------------|---|--|---|
|                                  | ทั้งภายในและภายนอกองค์กร  | รวมทั้ง เครือข่ายระดับท้องถิ่น ชาติ และนานาชาติ  |   |
| T<br>=<br>Transformation process | กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงทรัพยากรให้กลายเป็นผลิตภัณฑ์หรือบริการที่มีมูลค่า ส่งมอบ คุณค่า และผลลัพธ์ให้กับลูกค้า | 1. กระบวนการที่นำพาบุคลากรและองค์กรให้เกิด การเปลี่ยนแปลง 5 ด้าน<br>1.1 ด้านชุดความคิด<br>1.2 ด้านผลิตภัณฑ์<br>1.3 ด้านกระบวนการ<br>1.4 ด้านบริหารจัดการ<br>1.5 ด้านผลลัพธ์ เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ | 1.1 ร้อยละของบุคลากร ที่มีชุดความคิดเติบโต (Growth mindset)<br>1.2 หลักสูตรการศึกษาที่ปรับปรุงใหม่ / หลักสูตรอบรมระยะสั้น<br>1.3 นวัตกรรมเชิงกระบวนการที่สามารถนำไปใช้ในการดำเนินงาน ทุกพันธกิจให้บรรลุเป้าหมาย<br>1.4 ระบบบริหารจัดการเชิงบูรณาการ<br>1.5 ระดับความสำเร็จของตัวชี้วัด C-KPI (10 ตัวชี้วัด) |

วิทยาลัยรวบรวมข้อมูลทั้งสภาพแวดล้อมภายในองค์กรและสภาพแวดล้อมภายนอกองค์กร ทำ SWOT matrix วิเคราะห์ปัจจัยเชิงกลยุทธ์ภายในองค์กร (IFAS) วิเคราะห์ปัจจัยเชิงกลยุทธ์ภายนอกองค์กร (EFAS) ทำ TOWS matrix ประเมินกลยุทธ์เชิงรุก กลยุทธ์เชิงรับ กลยุทธ์เชิงแก้ไข กลยุทธ์เชิงป้องกัน เพื่อนำไปสู่การกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับพันธกิจวิทยาลัยและปัจจัยเชิงกลยุทธ์

เมื่อวิเคราะห์ SWOT analysis ในปีงบประมาณ 2568 ได้ผลการวิเคราะห์ดังนี้

| จุดแข็ง        |   |
|----------------|---|
| Structure      | 1. มีนโยบายสร้างบัณฑิตที่ชัดเจน คือ ผลิตบัณฑิตพยาบาลให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล<br>2. นโยบายของวิทยาลัยเน้นให้นักศึกษา อาจารย์และบุคลากรผลิตนวัตกรรม CQI โดยใช้เทคโนโลยี ดิจิทัลมากขึ้น |
| System         | 1. มีระบบการสนับสนุนให้อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนผลิตตำรา ผลงาน CQI ที่ชัดเจน<br>2. มีระบบบริการวิชาการสู่ชุมชนที่เข้มแข็ง  |
| Staff & Skills | 1. อาจารย์มีสมรรถนะด้านการสอนด้วยวิธีการที่หลากหลาย<br>2. อาจารย์มีทักษะการสอนโดยใช้ Simulation และทักษะด้านการสอนในศตวรรษที่ 21  |

|       |   |
|-------|---|
|       | และมีความสามารถในการดูแลผู้รับบริการที่ซับซ้อนในสาขาที่เกี่ยวข้อง   |
| Style | 1. Share value I2ACT ขับเคลื่อนองค์กรเพื่อบรรลุวิสัยทัศน์<br>2. เน้นการมีส่วนร่วมในการทำงาน ผู้บริหารเข้าถึงง่าย มีความคล่องตัว |

|                |  |
|----------------|--|
| <b>จุดอ่อน</b> |  |
| Structure      | <p>1. ผลลัพธ์ตามยุทธศาสตร์ไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ผลการสอบสภาของนักศึกษา</li> <li>-ผลสอบภาษาอังกฤษของนศ.และอาจารย์</li> <li>-ผลการประเมิน Overall ไม่ผ่านเกณฑ์ (Requirement บางตัวได้ 2 คะแนน)</li> <li>-ผลงานวิจัย Author และ Coresponding ยังไม่ได้ตามเกณฑ์</li> <li>-ผลงานวิจัยที่เผยแพร่ระดับนานาชาติ ยังมีน้อย</li> </ul> <p>2. โครงสร้างองค์กรปี 2565 -2567 โครงสร้างระดับรองผู้อำนวยการมี 4 ด้านไม่เปลี่ยนแปลง แต่มีการเปลี่ยนคนรับผิดชอบตามตำแหน่งบ่อยทุกปี ตำแหน่ง ผช.ผอ., รอง.ผอ. และหัวหน้างาน ปี 2567 ปรับลดตำแหน่งหัวหน้าสาขา โดยให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ด้านวิชาการและบริหารสาขาด้วย รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ ยุบหัวหน้างานวิเทศสัมพันธ์ให้งานไปอยู่ในงานวิจัย นวัตกรรมและวิเทศสัมพันธ์</p> |
| System         | <p>1. ระบบการทำงานไม่นิ่ง ไม่เป็นปัจจุบัน การสื่อสารในองค์กรไม่ทั่วถึง และพบการไม่ปฏิบัติตามระเบียบ</p> <p>2. วุฒิการศึกษาป.เอก และตำแหน่งทางวิชาการ ผศ., รศ., PSF ยังไม่ได้ตามเกณฑ์</p> <p>3. ความผูกพันองค์กรลดลง</p>  |
| Skills         | <p>1. สมรรถนะด้านเทคโนโลยีของบุคลากรสายสนับสนุนยังน้อย</p> <p>2. FTES 7.45 (เกินเกณฑ์) 50 คน (ลาศึกษา4) สายสนับสนุน 45 คน มีอัตราการลาออกหรือโยกย้ายสูง การรับโอน/ย้ายอาจารย์ มีเงื่อนไขของคุณสมบัติที่รับมอบภาระงานได้ไม่เท่าอาจารย์ประจำหลักสูตร ทำให้ภาระงานยังเกินอยู่</p>   |

|              |   |
|--------------|---|
| <b>โอกาส</b> |   |
| Policy       | <p>1. นโยบายชาติที่เอื้อต่อการพัฒนาการศึกษา ได้แก่ การอุดมศึกษา แห่งชาติ การประกันคุณภาพการศึกษา นโยบายสภาการพยาบาล นโยบาย Digital health นโยบายการวิจัยแห่งชาติ</p> <p>2. ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมายโรค ได้แก่ NCDs, Long term care, CKD</p> |

|            |   |
|------------|---|
| โอกาส      |   |
|            | 3. ยุทธศาสตร์ สบข.และคณะพยาบาลศาสตร์ในการผลิตบัณฑิตมุ่งสู่มาตรฐานระดับสากล  |
| Social     | แนวโน้มสังคมโลก มีสังคมผู้สูงอายุ ผู้ป่วย NCD เพิ่มขึ้น   |
| Technology | 4.นโยบาย ICT มุ่ง Big data as a new resource ,ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และการเรียนรู้ของเครื่องมือ (Machine Learning) , Metaverse และโลกเสมือนเทคโนโลยีบล็อกเชน (Blockchain)สกุลเงินดิจิทัล และ IoT (Internet of Things)<br>นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมพ.ศ. 2561 – 2580 ฉบับปรับปรุง "วิสัยทัศน์คือ “ปฏิรูปประเทศไทยสู่ยุคดิจิทัลไทยแลนด์”Global Digital Compact (GDC): ข้อตกลงที่มุ่งเน้นให้เกิดความร่วมมือดิจิทัลระหว่างประเทศ ส่งเสริมการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเท่าเทียม และรักษาสีทธิมนุษยชน นอกจากนี้ ยังเน้นการพัฒนา AI ที่ปลอดภัยและยั่งยืน |

|             |   |
|-------------|---|
| ภาวะคุกคาม  |   |
| Policy      | 1. เงินอุดหนุนนักศึกษาต่อหัว ได้จากสำนักงานงบประมาณลดลงจาก 16000 เป็น 13000 บาท<br>2. นโยบายการผลิตพยาบาลเพิ่ม ทำให้มีคู่แข่งตลาดธุรกิจด้านการศึกษาพยาบาล : สถาบันการศึกษาพยาบาลเพิ่มขึ้นทั้งภาครัฐและเอกชน ทำให้ลูกค้าลดลง |
| Economics   | นศ.ที่มาเรียนที่วิทยาลัย ส่วนใหญ่เศรษฐกิจครอบครัวไม่ดี ฐานะยากจนถึงปานกลาง บางคนไม่มีเงินจ่ายค่าเทอม ปีละประมาณ ....คน  |
| Social      | ปิรามิดประชากรวัยเด็กลดลง ส่งผลให้นักศึกษาที่จะเป็นลูกค้าในอนาคตลดลง  |
| technology  | มีความไม่ปลอดภัยในการใช้ข้อมูล สารสนเทศและข้อมูลทางการเงิน  |
| Environment | 1. ผลกระทบจาก Global chage<br>-ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติ(น้ำท่วม) แผ่นดินไหว ไฟไหม้<br>-โรคระบาด<br>-ภาวะโลกร้อน (ค่าน้ำค่าไฟสูงขึ้น)<br>2. วิทยาลัยในเขตชุมชนเมืองที่ได้รับผลกระทบจากการเมือง เช่น การชุมนุมทางการเมือง        |

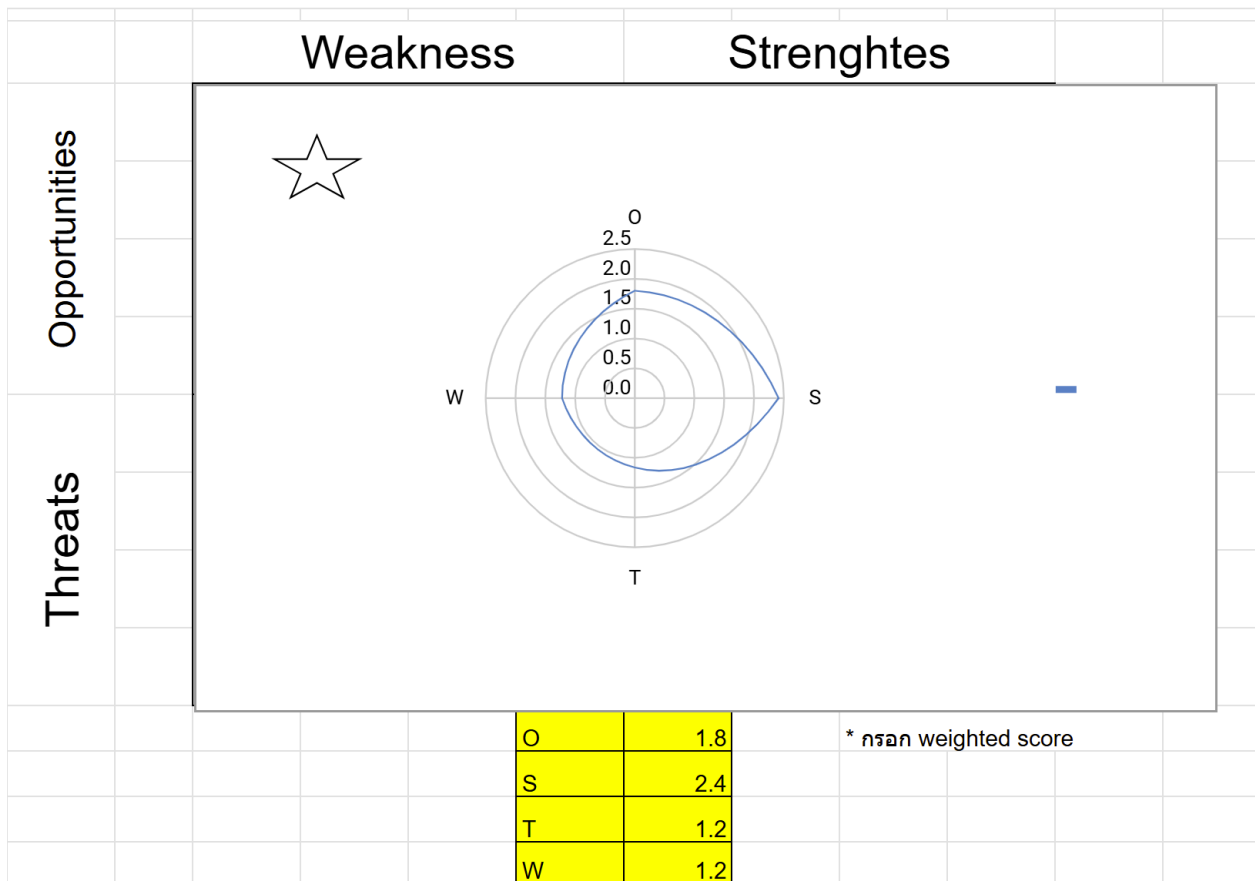
| การวิเคราะห์ปัจจัยเชิงกลยุทธ์   |   |        |        |          |
|---|---|--------|--------|----------|
| ตารางสรุปการวิเคราะห์ปัจจัยเชิงกลยุทธ์ภายใน (Internal Factor Analysis Summary : IFAS) |   |        |        |          |
| Internal Factors  |   | Weight | Rating | Weighted |
|   |   | 1      | (1-5)  | Score    |
| <b>จุดแข็ง (S=Strengths)</b>  |   |        |        |          |
| S1  | Strategy<br>-มีนโยบายสร้างบัณฑิตที่ชัดเจน คือ ผลิตบัณฑิตพยาบาลให้   | 0.16   | 5      | 0.80     |
| S2  | System มีระบบการสนับสนุนให้อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนผลิตตำรา ผลงาน CQI ที่ชัดเจน   | 0.15   | 3      | 0.45     |
| S3  | Share value<br>รูปแบบการทำงานมุ่งเน้นความเอื้ออาทรและการทำงานเป็น   | 0.05   | 3      | 0.15     |
| S4  | 1) อาจารย์มีสมรรถนะด้านการสอนด้วยวิธีการที่หลากหลาย เช่น ใช้ Simulation และทักษะด้านการสอนในศตวรรษที่21<br>2) อาจารย์มีความสามารถในการดูแลผู้รับบริการที่ซับซ้อนในสาขาที่เชี่ยวชาญ  | 0.20   | 4      | 0.80     |
| S5  | Style<br>เน้นการมีส่วนร่วมในการทำงาน ผู้บริหารเข้าถึงง่าย มีความ  | 0.05   | 4      | 0.20     |
|   |   | 0.61   | 19     | 2.40     |
|   |   | Weight | Rating | Weighted |
|   |   | 1      | (1-5)  | Score    |
| w1  | Strategy ผลลัพธ์ตามยุทธศาสตร์ไม่ผ่านเกณฑ์ได้แก่<br>ผลการสอบสภานักศึกษา<br>ผลสอบภาษาอังกฤษของศ.และอาจารย์<br>ผลการประเมิน Overall ไม่ผ่านเกณฑ์ (Requiment บางตัวได้ 2 คะแนน)<br>ผลงานวิจัย Author และ Coresponding ยังไม่ได้ตามเกณฑ์<br>ผลงานวิจัยที่เผยแพร่ระดับนานาชาติ ยังมีน้อย  | 0.05   | 3      | 0.15     |
| W2  | โครงสร้างองค์กรปี 2565 -2567 โครงสร้างระดับรองผู้อำนวยการมี 4 ด้านไม่เปลี่ยนแปลง แต่มีการเปลี่ยนคนรับผิดชอบตามตำแหน่งบ่อยทุกปี ตำแหน่ง ผช.ผอ., รอง.ผอ. และหัวหน้างาน ปี 2567 ปรับลดตำแหน่งหัวหน้าสาขา โดยให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรทำหน้าที่ด้านวิชาการและบริหารสาขาด้วย รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ ยุบหัวหน้างานวิเทศสัมพันธ์ให้งานไปอยู่ในงานวิจัยนวัตกรรมและวิเทศสัมพันธ์ | 0.10   | 4      | 0.40     |

|       |   |      |    |      |
|-------|---|------|----|------|
| W3    | ระบบการทำงานไม่เนิ่ง ไม่เป็นปัจจุบัน การสื่อสารในองค์กรไม่ทั่วถึง และพบการไม่ปฏิบัติตามระเบียบ  | 0.10 | 3  | 0.30 |
| W4    | สมรรถนะด้านเทคโนโลยีของบุคลากรสายสนับสนุนยังน้อย  | 0.08 | 3  | 0.24 |
| w5    | FTES 7.45 (เกินเกณฑ์) 50คน ลาศึกษา4 สายสนับสนุน 2+1+1+12+29<br>ลาออก โยกย้าย สูง<br>การรับ โอน/ย้ายอาจารย์ มีเงื่อนไขของคุณสมบัติที่รับมอบภาระงานได้ไม่เท่าอาจารย์ประจำหลักสูตร ทำให้ภาระงานยังเกิน | 0.02 | 2  | 0.04 |
| w6    | วุฒิการศึกษาไปเอก และตำแหน่งทางวิชาการ ผศ., รศ., PSF ยังไม่ได้ตามเกณฑ์  | 0.02 | 2  | 0.04 |
| W7    | ความผูกพันองค์กรลดลง  | 0.02 | 2  | 0.04 |
| รวมW  |   | 0.39 | 19 | 1.21 |
| รวมSW |   | 1.00 |    |      |
|       |   |      |    | 3.61 |

| การวิเคราะห์ปัจจัยเชิงกลยุทธ์  |   |        |        |          |
|--|---|--------|--------|----------|
| ตารางสรุปการวิเคราะห์ปัจจัยเชิงกลยุทธ์ภายนอกองค์กร<br>(External Factors Analysis Summary:EFAS) |   |        |        |          |
| External Factors   |   | Weight | Rating | Weighted |
|  |   | 1      | (1-5)  | Score    |
| <b>โอกาส (O=Opportunities)</b>   |   |        |        |          |
| O1   | นโยบายชาติที่เอื้อต่อการพัฒนาการศึกษา ได้แก่ นโยบายการอุดมศึกษา<br>การประกันคุณภาพการศึกษา , สภากาชาด , Digital health<br>นโยบายการวิจัยแห่งชาติ  | 0.15   | 3      | 0.45     |
| O2   | ยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข โดยกลุ่มเป้าหมายโรค ได้แก่ NCDs, Long term care, CKD  | 0.15   | 4      | 0.60     |
| O3   | แนวโน้มสังคมโลก มีสังคมผู้สูงอายุ NCD เพิ่มขึ้น   | 0.15   | 3      | 0.45     |
| O4   | นโยบาย ICT มุ่ง Big data as a new resource ,ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และการเรียนรู้ของเครื่องมือ (Machine Learning) , Metaverse และ โลกเสมือนเทคโนโลยีบล็อกเชน (Blockchain) สตูดเงินดิจิทัล และ IoT (Internet of Things)นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมพ.ศ. 2561 – 2580 ฉบับปรับปรุง "วิสัยทัศน์คือ “ปฏิรูปประเทศไทยสู่ยุคดิจิทัลไทยแลนด์” Global Digital Compact (GDC): มีข้อตกลงที่มุ่งเน้นให้เกิดความร่วมมือดิจิทัลระหว่างประเทศ ส่งเสริมการเข้าถึงเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างเท่าเทียม และรักษาสหิทธิมนุษยชน นอกจากนี้ ยังเน้นการพัฒนา AI ที่ปลอดภัยและยั่งยืน | 0.10   | 3      | 0.30     |
|  |   | 0.55   | 13     | 1.80     |

| External Factors |   | Weight | Rating | Weighted |
|------------------|---|--------|--------|----------|
|                  |   | 1      | (1-5)  | Score    |
| ลูกกลม (T=Treat) |   |        |        |          |
| T1               | มีความไม่ปลอดภัยในการใช้ข้อมูล สารสนเทศและข้อมูล  | 0.05   | 2      | 0.10     |
| T2               | ผลกระทบจาก Global chage -ภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติ(น้ำท่วม)<br>แผ่นดินไหว ไฟไหม้<br>-โรคระบาด -ภาวะโลกร้อน (ค่าน้ำค่าไฟสูงขึ้น) | 0.05   | 3      | 0.15     |
| T3               | วิทยาลัยในเขตชุมชนเมือง ที่ได้รับผลกระทบจากการเมือง เช่น  | 0.10   | 4      | 0.40     |
| T4               | คู่แข่งตลาดธุรกิจด้านการศึกษาพยาบาล : สถาบันการศึกษา  | 0.10   | 3      | 0.30     |
| T5               | ปริมาณประชากรวัยเด็กลดลง ส่งผลให้นักศึกษาที่จะเป็นลูกค้า  | 0.05   | 1      | 0.05     |
| T6               | เงินอุดหนุนนักศึกษาต่อหัว ได้จากสำนักงานงบประมาณลดลงจาก   | 0.05   | 3      | 0.15     |
| T7               | นศ.ที่มาเรียนที่วิทยาลัย ส่วนใหญ่เศรษฐกิจครอบครัวไม่มี ฐานะยากจน  | 0.05   | 3      | 0.15     |
|                  |   | 0.45   | 19     | 1.2      |
|                  |   | 1.00   |        | 3.0      |

## TOWS MATRIX



1. กลยุทธ์เชิงรุก (SO Strategy) ได้มาจากการนำข้อมูลการประเมินสภาพแวดล้อมที่เป็นจุดแข็ง และโอกาสมาพิจารณาร่วมกัน เพื่อที่จะนำมากำหนดเป็นยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ในเชิงรุก ตัวอย่าง มีจุดแข็ง คือ บุคลากรรักองค์กร มีโอกาส คือ เทคโนโลยีทันสมัย กำหนดยุทธศาสตร์ในเชิงรุก คือ ยุทธศาสตร์การพัฒนา หลักสูตรอบรมออนไลน์

**2. กลยุทธ์เชิงป้องกัน (ST Strategy)** ได้มาจากการนำข้อมูลการประเมินสภาพแวดล้อมที่เป็นจุดแข็งและข้อจำกัดมาพิจารณาร่วมกัน เพื่อที่จะนำมากำหนดเป็นยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ในเชิงป้องกัน ทั้งนี้เนื่องจากองค์กรมีจุดแข็ง ขณะเดียวกันองค์กรก็เจอกับสภาพแวดล้อมที่เป็นข้อจำกัดจากภายนอกที่องค์กรควบคุมไม่ได้ แต่องค์กรสามารถใช้จุดแข็งที่มีอยู่ในการป้องกันข้อจำกัดที่มาจากภายนอกได้ ตัวอย่าง มีจุดแข็งคือ บุคลากรรักองค์กร ขณะเดียวกันมีข้อจำกัด คือ การบริหารงบประมาณไม่คล่องตัว ผู้สมัครเข้าอบรมลดลง ทุนวิจัยเข้าไม่ถึง กำหนดยุทธศาสตร์เชิงป้องกัน คือ ยุทธศาสตร์การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับพื้นที่ในการผลิตผลงานวิจัยและพัฒนาบุคลากร

**3. กลยุทธ์เชิงแก้ไข (WO Strategy)** ได้มาจากการนำข้อมูลการประเมินสภาพแวดล้อมที่เป็นจุดอ่อนและโอกาสมาพิจารณาร่วมกัน เพื่อที่จะนำมากำหนดเป็นยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ในเชิงแก้ไข ทั้งนี้เนื่องจากองค์กรมีโอกาสนำแนวคิดหรือวิธีใหม่ ๆ มาใช้ในการแก้ไขจุดอ่อนที่องค์กรมีอยู่ได้ ตัวอย่าง ระเบียบการเบิกจ่ายไม่คล่องตัว ทักษะอาจารย์ยังไม่ถึงที่ต้องการของสังคม ขณะเดียวกันก็มีโอกาสคือ โอกาสของการนำเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ และโอกาสการทำผลงานวิชาการ นำมากำหนดยุทธศาสตร์เชิงแก้ไข คือ ยุทธศาสตร์การส่งเสริมให้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการผลิตผลงานวิชาการและการบริหารจัดการภายใน

**4. กลยุทธ์เชิงรับ (WT Strategy)** ได้มาจากการนำข้อมูลการประเมินสภาพแวดล้อมที่เป็นจุดอ่อนและข้อจำกัดมาพิจารณาร่วมกัน เพื่อที่จะนำมากำหนดเป็นยุทธศาสตร์หรือกลยุทธ์ในเชิงรับ ทั้งนี้เนื่องจากองค์กรเผชิญกับทั้งจุดอ่อนและข้อจำกัดจากภายนอกที่องค์กรไม่สามารถควบคุมได้ ตัวอย่าง จุดอ่อน คือ ระเบียบการเบิกจ่ายไม่คล่องตัว ทักษะอาจารย์ยังไม่ถึงที่ต้องการของสังคม ประกอบกับพบข้อจำกัด คือ การบริหารงบประมาณไม่คล่องตัว ผู้สมัครเข้าอบรมลดลง ทุนวิจัยเข้าไม่ถึง นำมากำหนดยุทธศาสตร์ในเชิงรับ คือ ยุทธศาสตร์การรณรงค์ประหยัดเงินงบประมาณอย่างจริงจัง และยุทธศาสตร์การหาเงินทดแทน

## ส่วนที่ 4

### ทิศทางยุทธศาสตร์วิทยาลัย

#### วิสัยทัศน์ของวิทยาลัย (Vision of BCNNON)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี กำหนดวิสัยทัศน์คือ “เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำระดับชาติ ที่ผลิตพยาบาลตามมาตรฐานสากล สร้างสินทรัพย์ความรู้ทางการพยาบาล และส่งเสริมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่สุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน”

#### ตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ (Corporate Key Performance Index: C-KPI)

วิทยาลัยกำหนดตัวชี้วัดวิสัยทัศน์ 8 ตัวชี้วัด ดังนี้

1. ผลการรับรองคุณภาพการศึกษาภายนอกระดับหลักสูตร(EQA)ตามเกณฑ์ AUN-QA (2572)
2. ร้อยละผลการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในครั้งแรก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2569)
3. ร้อยละของบัณฑิตที่มีทักษะทางการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก (2569)
4. ร้อยละของบัณฑิตที่มีสมรรถนะการดูแลสุขภาพปฐมภูมิระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570)
5. ร้อยละของบัณฑิตที่มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมในระดับดีขึ้นไป (2570)
6. คะแนนรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล (ปี 2569 ไม่น้อยกว่า 4 ปี)
7. รางวัลสำนักงานสีเขียว (Green Office) (ปี2568 ระดับดีเยี่ยม (โล่ทองคำ))
8. ค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งในการอ้างอิงในฐานะข้อมูลนานาชาติ(2572)

#### พันธกิจ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี กำหนดพันธกิจหลักและพันธกิจรองดังนี้

##### พันธกิจหลัก

1. ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. สร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางด้านการศึกษาและสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาวะชุมชนในสังคมไทยและสังคมโลก
3. บริการวิชาการเพื่อสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

##### พันธกิจรอง

5. บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

#### ค่านิยมองค์กร : I2-ACT

- Internationalize (มีความเป็นสากล)
- Innovation mindset (มีแนวคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม)
- Agile (ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง)
- Create (ริเริ่มสร้างสรรค์)
- Transform (พลิกโฉมทุกด้าน)

#### สมรรถนะหลักในอนาคต (Future Core Competency: FCC)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ได้วิเคราะห์กลยุทธ์ที่สำคัญที่จะช่วยให้วิทยาลัยบรรลุพันธกิจหลัก 4 ด้าน คือ การผลิตบัณฑิต การสร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรม การบริการวิชาการ และสืบสานและภูมิปัญญาไทยศิลปวัฒนธรรม พร้อมทั้งพันธกิจรอง 1 ด้าน คือ การบริหารจัดการองค์การสู่ความเป็นเลิศและนำไปกำหนดสมรรถนะหลักในอนาคต (FCC) ของวิทยาลัยเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์ได้ 5 ประการ

FCC1. พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นเลิศ (Teaching and learning approach reputation)

FCC 2. พัฒนางานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพพหุภูมิที่ยกระดับผลลัพธ์ต่อชุมชน/สังคม (Research reputation)

FCC 3. องค์กรมีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาด้านการพยาบาลเฉพาะทาง (Academic service reputation)

FCC 4. ผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม (Transformative innovation leader)

FCC 5. การบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการ (Integrated management)

### **ยุทธศาสตร์และวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์(SO)**

**ยุทธศาสตร์ที่ 1. การจัดการศึกษาพยาบาลตามมาตรฐานสากล (Nursing Educational Management Pursuing International Standards)**

SO 1 สร้างบัณฑิตพยาบาลที่มีมาตรฐานสากล

SO 1.1 พลิกโฉมการจัดการศึกษาพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

SO 1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะแห่งโลกอนาคต

SO 1.3 สร้างความผูกพันของนักศึกษา/ศิษย์เก่ากับวิทยาลัย

**ยุทธศาสตร์ที่ 2. การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและนวัตกรรมด้านการศึกษาและสุขภาพระดับชาติ/นานาชาติ (Excellence in Health Research and Innovation)**

SO 2.เร่งรัดการเผยแพร่ผลงานวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติ และการนำไปใช้ประโยชน์

**ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริการวิชาการด้านการพยาบาลและสุขภาพที่ยั่งยืน (Nursing Academic Services and Sustainable Wellness)**

SO 3. พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลพหุภูมิและศูนย์การเรียนรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง

**ยุทธศาสตร์ที่ 4. บูรณาการนวัตกรรมสุขภาพจากภูมิปัญญาและศิลปวัฒนธรรมไทยกับพันธกิจอื่น**

SO 4. พัฒนานวัตกรรมดูแลสุขภาพที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากล

**ยุทธศาสตร์ที่ 5 การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการองค์การสู่ความเป็นเลิศ (Driven Management System of Performance Excellence)**

SO 5.1 ยกกระตือรือร้นการบริหารจัดการองค์การสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

SO 5.2 เร่งรัดสรรหาเชิงรุก พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และมีความผูกพันกับองค์กร

SO 5.3 ยกกระตือรือร้นการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ เสถียรภาพ และมีความปลอดภัยสูง

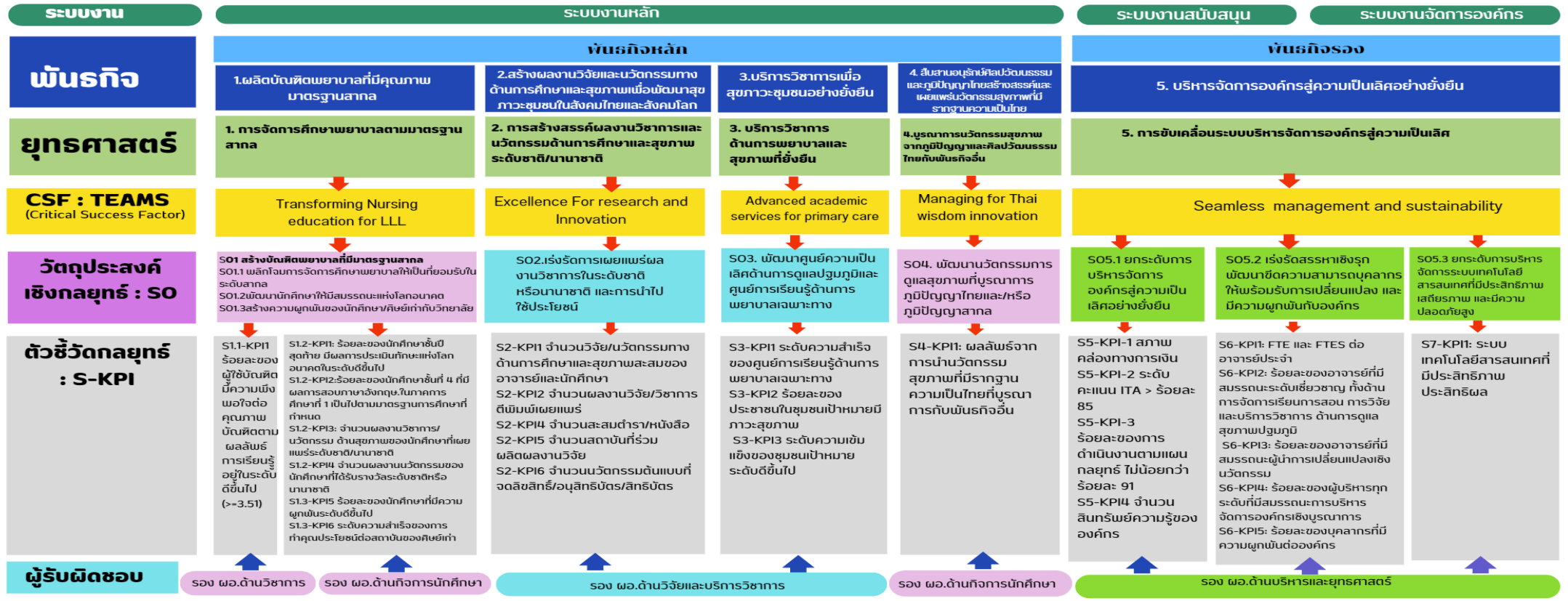
# แผนที่ยุทธศาสตร์ (BCNON HOUSE STRATEGIC 2568-2572)

## VISION:

เป็นสถาบันการศึกษาระดับนานาชาติ ที่ผลิตพยาบาลตามมาตรฐานสากล สร้างสินทรัพย์ความรู้ทางการแพทย์ และส่งเสริมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสู่สุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน

**CKPI :** 1) ผลการรับรองคุณภาพการศึกษากายอนกรระดับหลักสูตร(EQA)ตามเกณฑ์ AUN-QA (2572) 2) ร้อยละผลการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในครั้งแรก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2569) 3) ร้อยละของบัณฑิตที่มีทักษะทางการแพทย์พยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก (2569) 4) ร้อยละของบัณฑิตที่มีสมรรถนะการดูแลสุขภาพปฐมภูมิระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570) 5) ร้อยละของบัณฑิตที่มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมในระดับดีขึ้นไป (2570) 6) คะแนนรับรองสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล (ปี 2569 ไม่น้อยกว่า 4 ปี) 7) รางวัลสำนักงานสีเขียว (Green Office) (ปี2568 ระดับดีเยี่ยม (โล่ทองคำ)) 8) ค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งในการอ้างอิงในฐานข้อมูลนานาชาติ(2572)

**สมรรถนะหลัก FCC** 1.พัตนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นเลิศ (Teaching and learning approach reputation) 2.พัตนงานวิจัยด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ยกระดับผลลัพธ์ต่อชุมชน/สังคม (Research reputation) 3.องค์กรมีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาบริการพยาบาลเฉพาะทาง (Academic service reputation) 4.ผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม (Transformative innovation leader) 5. การบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการ (Integrated management)



### ผู้อำนวยการวิทยาลัย

ค่านิยมร่วม : I2-ACT -Internationalize & Innovation mindset (มีความเป็นสากล และมีแนวคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม) -Agile (ก้าวทันการเปลี่ยนแปลง) -Create (ริเริ่มสร้างสรรค์) -Transform (พลิกโฉมทุกด้าน)

วัฒนธรรมองค์กร : ทำงานเป็นทีมอย่างเอื้ออาทร (CARE AND TEAM)

จริยธรรมองค์กร : วินัย ซื่อสัตย์

ปรับปรุงล่าสุด 1 กุมภาพันธ์ 2568

ในปีงบประมาณ 2568-2572 วิทยาลัยวิเคราะห้ปัจจัยเชิงกลยุทธ์ กำหนดวัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์(S-KPI) และผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดดังนี้

**พันธกิจ 1      ผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล**

**ยุทธศาสตร์ที่ 1   การจัดการศึกษาพยาบาลตามมาตรฐานสากล**

CSF (Critical Success Factor): Transforming Nursing education for LLL

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)  | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |  | ผู้รับผิดชอบ                             |
|--|--|--|--|
| <b>SO1 สร้างบัณฑิตพยาบาลที่มีมาตรฐานสากล</b><br>SO1.1 พลิกโฉมการจัดการศึกษาพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล | S1.1-KPI1  | ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตตามผลลัพธ์การเรียนรู้ในระดับดีขึ้นไป ( $\geq 3.51$ ) ของศิษย์เก่า | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านวิชาการ            |
| SO1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะแห่งโลกอนาคต  | S1.2-KPI1  | ร้อยละของนักศึกษาชั้นปีสุดท้าย มีผลการประเมินทักษะแห่งโลกอนาคตในระดับดีขึ้นไป                                      | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านกิจการ<br>นักศึกษา |
|  | S1.2-KPI2  | ร้อยละของนักศึกษาชั้นที่ 4 ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ.ในภาคการศึกษาที่ 1 เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษาที่กำหนด             |  |
|  | S1.2-KPI3  | จำนวนผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ด้านสุขภาพของนักศึกษาที่เผยแพร่ระดับชาติ/นานาชาติ                                       |  |
|  | S1.2-KPI4  | จำนวนผลงานนวัตกรรมของนักศึกษาที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ  |  |
| SO1.3 สร้างความผูกพันของนักศึกษา/ศิษย์เก่ากับวิทยาลัย  | S1.3-KPI5  | ร้อยละของนักศึกษาที่มีความผูกพันระดับดีขึ้นไป  |  |
|  | S1.3-KPI6  | ระดับความสำเร็จของการทำคุณประโยชน์ต่อสถาบัน  |  |

พันธกิจ 2 สร้างผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางด้านการศึกษาและสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาวะชุมชน  
ในสังคมไทยและสังคมโลก

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและนวัตกรรมทางด้านการศึกษาและสุขภาพระดับชาติ/  
นานาชาติ

CSF (Critical Success Factor): Excellence For research and Innovation

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)                                  | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |  | ผู้รับผิดชอบ                                    |
|--|--|--|---|
| SO2 เร่งรัดการเผยแพร่ผลงาน<br>วิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติ และการนำไปใช้<br>ประโยชน์ | S2-KPI1  | จำนวนวิจัย/นวัตกรรมทางด้านการ<br>ศึกษาและสุขภาพสะสมของ<br>อาจารย์และนักศึกษา | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านวิจัยและ<br>บริการวิชาการ |
|  | S2-KPI2  | จำนวนผลงานวิจัย/วิชาการตีพิมพ์<br>เผยแพร่                                    |   |
|  | S2-KPI4  | จำนวนสะสมตำรา/หนังสือ  |   |
|  | S2-KPI5  | จำนวนสถาบันที่ร่วมผลิตผลงานวิจัย   |   |
|  | S2-KPI6  | จำนวนนวัตกรรมต้นแบบที่จดลิขสิทธิ์/<br>อนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร                 |   |

พันธกิจ 3 บริการวิชาการเพื่อสุขภาวะชุมชนอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการด้านการพยาบาลและสุขภาพที่ยั่งยืน

CSF (Critical Success Factor): Advanced academic services for primary care

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)  | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |   | ผู้รับผิดชอบ                                    |
|--|--|---|---|
| SO3 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ<br>ด้านการดูแลปฐมภูมิและศูนย์<br>การเรียนรู้ด้านการพยาบาล<br>เฉพาะทาง | S3-KPI1  | ระดับความสำเร็จของศูนย์การเรียนรู้<br>ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านวิจัยและ<br>บริการวิชาการ |
|  | S3-KPI2  | ร้อยละของประชาชนในชุมชน<br>เป้าหมายมีภาวะสุขภาพ             |   |
|  | S3-KPI3  | ระดับความเข้มแข็งของชุมชนเป้าหมาย<br>ระดับดีขึ้นไป          |   |

พันธกิจ 4 สืบสานอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทยสร้างสรรค์และเผยแพร่นวัตกรรม  
 สุขภาพที่มีรากฐานความเป็นไทย

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บูรณาการนวัตกรรมสุขภาพ จากภูมิปัญญาและศิลปวัฒนธรรมไทยกับพันธกิจอื่น  
 CSF (Critical Success Factor): Managing for Thai wisdom innovation

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)                      | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |  | ผู้รับผิดชอบ                             |
|--|--|--|--|
| SO4 พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากล | S4-KPI1  | ผลลัพธ์จากการนำนวัตกรรมสุขภาพที่มีรากฐานความเป็นไทยที่บูรณาการกับพันธกิจอื่น | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านกิจการ<br>นักศึกษา |

พันธกิจ 5 บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

CSF (Critical Success Factor): Seamless management and sustainability

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)  | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |  | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|--|--|--|---|
| SO5.1 ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน  | S5-KPI-1   | สภาพคล่องทางการเงิน  | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านบริหารและ<br>ยุทธศาสตร์ |
|  | S5-KPI-2   | ระดับคะแนน ITA > ร้อยละ 85   |   |
|  | S5-KPI-3   | ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 91   |   |
|  | S5-KPI4  | จำนวนสินทรัพย์ความรู้ขององค์กร   |   |
| SO5.2 เร่งรัดสรรหาเชิงรุกพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และมีความผูกพันกับองค์กร | S6-KPI1  | FTE และ FTES ต่ออาจารย์ประจำ   | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านบริหารและ<br>ยุทธศาสตร์ |
|  | S6-KPI2  | ร้อยละของอาจารย์ที่มีสมรรถนะระดับเชี่ยวชาญ ทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ ด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ |   |
|  | S6-KPI3  | ร้อยละของอาจารย์ที่มีสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม  |   |

| วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Objectives: SO)  | ตัวชี้วัดเชิงกลยุทธ์<br>(Strategic Key Performance Indicator: S-KPI) |   | ผู้รับผิดชอบ                                  |
|--|--|---|---|
|  | S6-KPI4  | ร้อยละของผู้บริหารทุกระดับที่มี<br>สมรรถนะการบริหารจัดการองค์กรเชิง<br>บูรณาการ |   |
| SO5.3 ยกระดับการบริหาร<br>จัดการระบบเทคโนโลยี<br>สารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ<br>เสถียรภาพ และมีความ<br>ปลอดภัยสูง | S7-KPI1  | ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มี<br>ประสิทธิภาพประสิทธิผล                             | รองผู้อำนวยการ<br>ด้านบริหารและ<br>ยุทธศาสตร์ |

## ส่วนที่ 5

### การแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และการถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์สู่บุคลากรของวิทยาลัย

#### การแปลงแผนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติการระยะยาว แผนงานระยะยาว และตัวชี้วัดแผนงานระยะยาว

ในปีงบประมาณ 2568-2572 วิทยาลัยได้กำหนดความเชื่อมโยงของตัวชี้วัดวิสัยทัศน์/ตัวชี้วัดกลยุทธ์กับแผนปฏิบัติการระยะยาว (Long Action Plan: L-AP) แผนงานระยะยาว และตัวชี้วัดนำของแผนระยะยาว (L-AP-KPI) ดังนี้

#### ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาพยาบาลตามมาตรฐานสากล

##### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 1 สร้างบัณฑิตพยาบาลที่มีมาตรฐานสากล

##### SO1.1 พลิกโฉมการจัดการศึกษาพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

| ตัวชี้วัดตาม (Lagging indicators)  | แผนปฏิบัติการระยะยาว (Long Action Plan: L-AP)                                 | แผนงานระยะยาว   | ตัวชี้วัดนำ (Leading indicators)   |
|--|---|---|--|
| <b>C-KPI1</b> ผลการรับรองคุณภาพการศึกษาภายนอกระดับหลักสูตร (EQA) ตามเกณฑ์ AUN-QA (2572)<br><b>C-KPI2</b> ร้อยละผลการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในครั้งแรก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2569)<br><b>C-KPI3</b> ร้อยละของบัณฑิตที่มีทักษะทางการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก (ไม่น้อย | L-AP-1 ยกระดับการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสู่มาตรฐานสากลและรับรองสถาบัน | L-AP1-TASK-1 จัดทำแผนและวางระบบการบริหารคุณภาพหลักสูตร(Quality planning, control, mantainance, improvement, assessment) | L-AP1-KPI1 คู่มือการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ<br>L-AP1-KPI2 คู่มือระบบและกลไกการบริหารหลักสูตรที่ครอบคลุมเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษา                       |
|  |   | L-AP1-TASK-2 กำกับติดตามการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ   | L-AP1-KPI3 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตาม PLOs journey<br>L-AP1-KPI4 รายงานผลการดำเนินงานและการปรับปรุงหลักสูตรประจำปี<br>L-AP1-KPI5 จำนวนเกณฑ์ที่มีผลประเมิน |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging<br>indicators)  | แผนปฏิบัติการระยะ<br>ยาว (Long Action<br>Plan: L-AP) | แผนงานระยะยาว  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)  |
|--|--|--|---|
| <p>กว่าร้อยละ 80 ในปี 2569)</p> <p><b>C-KPI4</b> ร้อยละของบัณฑิตที่มีสมรรถนะการดูแลสุขภาพปฐมภูมิระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570)</p> <p><b>C-KPI5</b> ร้อยละของบัณฑิตที่มีการคิดเชิงนวัตกรรมในระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570)</p> <p><b>S1.1-KPI1</b> ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตที่มีความพึงพอใจต่อคุณภาพบัณฑิตในระดับดีขึ้นไป (<math>\geq 3.51</math> ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในปี 2568)</p> |  |  | AUN-QA ระดับ 4<br>คะแนนขึ้นไป   |
|  |  | L-AP1-TASK-3 พัฒนาศักยภาพอาจารย์สู่ความเป็นเลิศด้านการจัดการเรียนรู้และวัดประเมินผล  | L-AP1-KPI6 ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการอบรมการจัดการเรียนรู้และ/หรือวัดประเมินผล<br>L-AP1-KPI7 ร้อยละของอาจารย์ที่มีการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านจัดการเรียนรู้และ/หรือวัดประเมินผล  |
|  |  | L-AP1-TASK-4 พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นเลิศ (Teaching and learning approach reputation) (พลิกโฉมกระบวนการ) (2569) | L-AP1-KPI8 ร้อยละนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายที่มีผลลัพธ์การเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด<br>L-AP-KPI9 จำนวนรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นต้นแบบของแต่ละสาขา<br>L-AP1-KPI10 ร้อยละของรายวิชาที่มีการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะ 5C3L<br>L-AP1-KPI11 รายงานสรุปผลการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลทั้งระดับ |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging<br>indicators) | แผนปฏิบัติการระยะ<br>ยาว (Long Action<br>Plan: L-AP)                                    | แผนงานระยะยาว   | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)   |
|---|---|---|--|
|   |   |   | รายวิชา รายชั้นปี และ<br>ตลอดหลักสูตร  |
|   |   | L-AP1-Task-5 รวบรวมและ<br>จัดการความรู้ด้านการจัดการ<br>เรียนรู้  | L-AP1-KPI12 จำนวน<br>เรื่องของการจัดการ<br>ความรู้   |
|   |   | L-AP1-TASK-6 เตรียมความ<br>พร้อมศักยภาพนักศึกษาสู่<br>มาตรฐานวิชาชีพ  | L-AP1-KPI13 ร้อยละ<br>ของนักศึกษาชั้นปี<br>สุดท้ายทุกคนมีผลการ<br>สอบรวบยอดผ่านทุก<br>รายวิชาในการสอบครั้ง<br>แรก<br><br>L-AP-KPI14 ร้อยละ<br>ของนักศึกษาแต่ละชั้น<br>ปีที่มีผลการสอบรวบ<br>ยอดผ่านเกณฑ์ที่<br>กำหนด |
|   | L--AP-2 แผนพลิก<br>โฉมหลักสูตร<br>พยาบาลศาสตร<br>บัณฑิต (หลักสูตร<br>ปรับปรุง พ.ศ.2570) | L-AP2-TASK-1 รับฟังความ<br>ต้องการและความคาดหวังของ<br>ลูกค้าและผู้มีส่วนได้เสีย<br>(นักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์ เก่า<br>นักเรียน ผู้ปกครอง )    | L-AP2-KPI1 รายงาน<br>ผลการศึกษาความ<br>ต้องการของผู้มีส่วนได้<br>เสียทุกกลุ่ม  |
|   |   | L-AP2-TASK-2 ออกแบบ<br>หลักสูตรที่ตอบสนองความ<br>ต้องการและความคาดหวังเพื่อ<br>สร้างชื่อเสียงทางวิชาการ<br>(ด้านการดูแลปฐมภูมิ<br>นวัตกรรม) | L-AP2-KPI2 หลักสูตร<br>ฉบับปรับปรุงที่ผ่านการ<br>อนุมัติจากสภาสถาบัน<br>เห็นชอบสภาวิชาชีพ<br>และ รับรองจาก<br>สปอว.  |

SO1.2 พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะแห่งโลกอนาคต

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)  | แผนปฏิบัติการระยะ<br>ยาว (Long Action<br>Plan: L-AP)             | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)  |
|---|--|---|---|
| S1.2-KPI1 ร้อยละของ<br>นักศึกษาชั้นปีสุดท้าย มี<br>ผลการประเมินทักษะ<br>แห่งโลกอนาคตในระดับ<br>ดีขึ้น   | L-AP-1 ยกระดับ<br>ทักษะแห่งโลก<br>อนาคตของนักศึกษา<br>(10 ทักษะ) | L-AP-1-Task-1 จัดกิจกรรม<br>พัฒนาทักษะแห่งโลกอนาคต<br>ของนักศึกษา                               | L-AP1-KPI1 ร้อยละ<br>ของนักศึกษาแต่ละชั้นปี<br>มีผลการประเมินทักษะ<br>แห่งโลกอนาคตตามที่<br>กำหนดในรายชั้นปีใน<br>ระดับดีขึ้น |
| S1.2-KPI2 ร้อยละของ<br>นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ที่มี<br>ผลการสอบ<br>ภาษาอังกฤษ เป็นไป<br>ตามเกณฑ์ที่สถาบัน<br>กำหนด   | L-AP-2 เร่งรัดพัฒนา<br>ทักษะภาษาอังกฤษ<br>ของนักศึกษา            | L-AP-2-Task-1 จัดกิจกรรมที่<br>เอื้อต่อการใช้ภาษาอังกฤษใน<br>ชีวิตประจำวันและการเรียน<br>การสอน | L-AP2-KPI1 จำนวน<br>กิจกรรมที่ส่งเสริมการ<br>ใช้ภาษาอังกฤษ<br>L-AP2-KPI2 จำนวน<br>นักศึกษาที่เข้าร่วม<br>กิจกรรม              |
| S1.2-KPI3 จำนวน<br>ผลงานวิชาการ/<br>นวัตกรรม ด้านสุขภาพ<br>ของนักศึกษาที่เผยแพร่<br>ระดับชาติ/นานาชาติ<br>S1.2-KPI4 จำนวน<br>ผลงานนวัตกรรมของ<br>นักศึกษาที่ได้รับรางวัล<br>ระดับชาติหรือ<br>นานาชาติ | L-AP-3 ยกระดับ<br>Innovation<br>Winner                           | L-AP-3-Task-1 Innovation<br>Journey   | L-AP3-KPI1 จำนวน<br>นวัตกรรมต้นแบบ/<br>นิพนธ์ต้นฉบับ  |
|   |  | L-AP-3-Task-2 Innovation<br>Incubation Challenge  | L-AP3-KPI2 จำนวน<br>นักศึกษาที่ได้รับการ<br>เตรียมความพร้อมเพื่อ<br>เข้าร่วมเวทีประกวด  |
|   |  | L-AP-3-Task-3 Innovation<br>winner  | L-AP3-KPI3 จำนวน<br>ผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่<br>ส่งเข้าประกวด   |

SO1.3 สร้างความผูกพันของนักศึกษา/ศิษย์เก่ากับวิทยาลัย

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการระยะ<br>ยาว (Long Action<br>Plan: L-AP)   | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)   |
|--|--|---|--|
| <p>S1.3-KPI5 ร้อยละของนักศึกษาที่มีความผูกพันระดับดีขึ้น</p>   | <p>L-AP-4 ยกระดับความผูกพันต่อสถาบันของนักศึกษา</p>    | <p>L-AP-4-Task-1 ประเมินความผูกพันและปัจจัยขับเคลื่อนความผูกพัน</p>       | <p>L-AP4-KPI1 ระดับความผูกพันของนักศึกษาแต่ละชั้นปี</p> <p>L-AP4-KPI2 รายงานสรุปผลปัจจัยขับเคลื่อนความผูกพัน</p> <p>L-AP4-KPI3 ระดับความพึงพอใจ และไม่พึงพอใจ ของนักศึกษาต่อการดำเนินงานของสถาบัน (แยกเป็นองค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา การเรียนการสอน การบริการนักศึกษา สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้)</p> |
|  |  | <p>L-AP-4-Task-2 จัดการความสัมพันธ์ของนักศึกษาและวิทยาลัย (ตามปัจจัย)</p> | <p>L-AP4-KPI4 ระดับความสำเร็จของการจัดการความสัมพันธ์</p>  |
| <p>S1.3-KPI6 ระดับความสำเร็จของการทำคุณประโยชน์ต่อสถาบันของศิษย์เก่า</p> <p>S1.3-KPI6.1 จำนวนศิษย์เก่าที่มีส่วนร่วมด้านการพัฒนาวิชาการ/วิชาชีพของสถาบัน</p> <p>S1.3-KPI6.2 จำนวนเงินที่ศิษย์เก่าสนับสนุนการพัฒนาวิทยาลัย</p> | <p>L-AP-5 ยกระดับการจัดการความสัมพันธ์กับศิษย์เก่า</p> | <p>L-AP-5-Task-1 จัดทำแผนสร้างความสัมพันธ์กับศิษย์เก่า</p>                | <p>L-AP5-KPI1 แผนสร้างความสัมพันธ์กับศิษย์เก่า</p>   |
|  |  | <p>L-AP-5-Task-2 สนับสนุนการดำเนินงานของสมาคมศิษย์เก่า</p>                | <p>L-AP5-KPI2 จำนวนกิจกรรมที่ดำเนินร่วมกันระหว่างวิทยาลัยกับสมาคมศิษย์เก่า</p> <p>L-AP5-KPI3 ร้อยละของนักศึกษาปัจจุบันที่เข้าร่วมเป็นสมาชิกสมาคมศิษย์เก่า</p>  |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators) | แผนปฏิบัติการระยะ<br>ยาว (Long Action<br>Plan: L-AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task) | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)                                     |
|--------------------------------------|--|------------------------------|--|
|                                      |  |                              | L-AP5-KPI4 จำนวนสิ่ง<br>สนับสนุนจากวิทยาลัย<br>ต่อการดำเนินงานของ<br>สมาคม |

**ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและนวัตกรรมด้านการศึกษาและสุขภาพระดับชาติ/  
นานาชาติ**

**วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 2**

**SO2 เร่งรัดการเผยแพร่ผลงานวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติ และการนำไปใช้ประโยชน์**

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP)   | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)  |
|--|--|---|---|
| <b>C-KPI8</b> ค่าเฉลี่ยของ<br>จำนวนครั้งในการอ้างอิง<br>ในฐานข้อมูลนานาชาติ<br>(2572)<br><br><b>S2-KPI1</b> จำนวน<br>ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์<br>ระดับนานาชาติ<br><br><b>S2-KPI1.1</b><br>ผลงานวิจัยที่เกิดจาก<br>ความร่วมมือกับ<br>เครือข่ายนานาชาติ<br>(สะสม)<br><br><b>S2-KPI1.2</b><br>ผลงานวิจัยด้านปฐมภูมิ<br>(สะสม)<br><br><b>S2-KPI2</b> จำนวน<br>นวัตกรรมต้นแบบที่จัด | L-AP-1 การผลิต<br>เผยแพร่ผลงาน<br>วิชาการในระดับชาติ<br>หรือนานาชาติ และ<br>การนำไปใช้<br>ประโยชน์ | L-AP-Task-1.จัดทำคู่มือการ<br>บริหารงานวิจัยที่ครบวงจร<br>และมีระบบ/กระบวนการ<br>สนับสนุนอัจฉริยะ | L-AP-KPI1 คู่มือการ<br>บริหารงานวิจัยที่ครบ<br>วงจร และมีระบบ/<br>กระบวนการสนับสนุน<br>อัจฉริยะ |
|  |  | L-AP-Task-2.ประชุมเชิง<br>ปฏิบัติการเพื่อผลิตผลงาน<br>วิชาการ หนังสือ ตำรา/ วิจัย/<br>นวัตกรรม    | L-AP-KPI2 จำนวนวิจัย/<br>นวัตกรรมทางด้าน<br>การศึกษาและสุขภาพ<br>สะสมของอาจารย์และ<br>นักศึกษา  |
|  |  | L-AP-Task-3 เร่งรัดการนำ<br>ผลงานวิจัย/นวัตกรรมไปใช้<br>ประโยชน์                                  | L-AP-KPI3 จำนวนชิ้น<br>งานวิจัย/นวัตกรรมที่<br>นำไปใช้ประโยชน์<br>(สะสม)                        |
|  |  | L-AP-Task-4. เร่งรัดการจด<br>ลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/<br>สิทธิบัตร                                 | L-AP-KPI4 จำนวน<br>ผลงานวิชาการที่ยื่นขอ  |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)        | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task) | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators) |
|---|--|------------------------------|--|
| ลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/<br>สิทธิบัตร (สะสม) |  |                              | จดลิขสิทธิ์/อนุ<br>สิทธิบัตร/สิทธิบัตร |

### ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการด้านการพยาบาลและสุขภาพที่ยั่งยืน

#### วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 3

SO3 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลปฐมภูมิและศูนย์การเรียนรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะ

ทาง

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP)           | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)   | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)   |
|--|--|--|--|
| <b>S3-KPI1</b> ระดับ<br>ความสำเร็จของการ<br>พัฒนาศูนย์ความเป็น<br>เลิศการดูแลสุขภาพด้าน<br>ปฐมภูมิ<br><b>S3-KPI2</b> ร้อยละของ<br>ประชาชนในชุมชน<br>เป้าหมายมีภาวะสุขภาพ<br><b>S3-KPI3</b> ระดับความ<br>เข้มแข็งของชุมชน<br>เป้าหมาย | L-AP-1 ยกระดับ<br>ศูนย์ความเป็นเลิศ<br>ทางการดูแล<br>สุขภาพปฐมภูมิ | L-AP-Task-1 ศึกษาเกณฑ์<br>ความเป็นเลิศด้านปฐมภูมิ<br>และวิเคราะห์ช่องว่าง  | L-AP1-KPI1 จำนวน<br>ประเด็นที่เข้มแข็ง และ<br>ที่ควรพัฒนา  |
|  |  | L-AP-Task-2 จัดทำแผน<br>แม่บทด้านความเป็นเลิศ<br>ทางการดูแลสุขภาพปฐม<br>ภูมิ   | L-AP1-KPI2 มีแผน<br>แม่บท  |
|  |  | L-AP-Task-3 สร้างและ<br>พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือ<br>ในการพัฒนาศูนย์ความเป็น<br>เลิศทางการดูแลสุขภาพ<br>ปฐมภูมิในระดับท้องถิ่น/<br>ระดับชาติ/ระดับนานาชาติ | L-AP1-KPI3 จำนวน<br>เครือข่ายระดับท้องถิ่น<br>L-AP1-KPI4จำนวน<br>เครือข่ายระดับชาติ<br>L-AP1-KPI5จำนวน<br>เครือข่ายระดับ<br>นานาชาติ |
|  |  | L-AP-Task-4 ดำเนินการตาม<br>แผนแต่ละปี   | L-AP1-KPI6 ร้อยละ<br>ความสำเร็จตามแผนใน<br>แต่ละปี   |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators) | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)   | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)                    |
|--------------------------------------|--|--|---|
|                                      |  | L-AP-Task-5 รวบรวมและ<br>สังเคราะห์ Best practice<br>ของงานบริการวิชาการ | L-AP1-KPI7 จำนวน<br>Best practice ของงาน<br>บริการวิชาการ |

**ยุทธศาสตร์ที่ 4** บูรณาการนวัตกรรมสุขภาพ จากภูมิปัญญาและศิลปวัฒนธรรมไทยกับพันธกิจอื่น  
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 4

**SO4** พัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากล

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)  | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP)  | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading indicators)   |
|---|---|---|---|
| <b>S4-KPI1</b> ผลลัพธ์จาก<br>การนำนวัตกรรม<br>สุขภาพที่มีรากฐาน<br>ความเป็นไทยที่บูรณา<br>การกับพันธกิจอื่น | L-AP-1 ยกระดับ<br>การผลิตนวัตกรรม<br>ด้านการดูแล<br>สุขภาพที่บูรณาการ<br>ภูมิปัญญาไทยและ/<br>หรือภูมิปัญญาสากล<br>และการนำไปใช้<br>ประโยชน์ | L-AP-1-Task-1 วางแผน<br>แม่บทด้านทำนุบำรุง<br>ศิลปวัฒนธรรม  | L-AP-KPI1 แผนแม่บท<br>ด้านทำนุบำรุง<br>ศิลปวัฒนธรรม (2568-<br>2572)   |
|   |   | L-AP-1-Task-2 พัฒนา<br>นวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพ<br>ร่วมกับเครือข่ายและบูรณา<br>การกับพันธกิจอื่น | L-AP-KPI2 จำนวน<br>ผลงานนวัตกรรมด้าน<br>การดูแลสุขภาพที่บูรณา<br>การภูมิปัญญาไทยและ/<br>หรือภูมิปัญญาสากล<br>L-AP-KPI3 จำนวน<br>ผลงานนวัตกรรมด้าน<br>การดูแลสุขภาพที่บูรณา<br>การภูมิปัญญาไทยและ/<br>หรือภูมิปัญญาสากลที่ไป<br>บูรณาการกับพันธกิจ 3<br>ด้าน การเรียนการสอน<br>วิจัย และบริการวิชาการ<br>(อย่างน้อย 1 ผลลัพธ์) |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators) | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading indicators)   |
|--------------------------------------|--|---|---|
|                                      |  |   | L-AP-KPI4 จำนวน<br>หน่วยงาน/เครือข่าย/<br>กลุ่มที่ร่วมมือในการทำนุ<br>บำรุงศิลปวัฒนธรรม<br>(2570)                               |
|                                      |  | L-AP-1-Task-3 ขับเคลื่อน<br>การนำนวัตกรรมด้านการดูแล<br>สุขภาพไปใช้ประโยชน์กับ<br>ชุมชน/สังคม (มีแผนให้จัด<br>และนำนวัตกรรมไปใช้ ส่งผล<br>ต่อสุขภาพ คือผลลัพธ์ด้าน<br>สุขภาพ) ( อ.จัส อ.กล้วย อ.<br>ผ่องพรรณ) | L-AP-KPI5 จำนวน<br>ผลงานนวัตกรรมด้าน<br>การดูแลสุขภาพที่บูรณา<br>การภูมิปัญญาไทยและ/<br>หรือภูมิปัญญาสากลที่<br>นำไปใช้ประโยชน์ |

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ  
วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 5 มี 3 ประเด็นย่อยดังนี้

SO5.1 ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการ<br>ระยะยาว (Long<br>Action Plan: L-<br>AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)  |
|--|--|---|---|
| C-KPI-6 คะแนนรับรอง<br>สถาบันการศึกษาของสภา<br>การพยาบาล (ปี 2569 ไม่<br>น้อยกว่า 4 ปี)    | L-AP-1 ยกระดับ<br>องค์กรสู่ความเป็น<br>เลิศและยั่งยืน    | L-AP-1-Task-1 ประกัน<br>คุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์<br>สภาการพยาบาล                            | L-AP-KPI1 คะแนนการ<br>ประเมินตามเกณฑ์สภา<br>การพยาบาล 699<br>คะแนนขึ้นไป                  |
| C-KPI-7 รางวัลสำนักงาน<br>สีเขียว (Green Office)<br>(ปี 2568 ระดับดีเยี่ยม<br>(โล่ห้าทอง)) |  | L-AP-1-Task-2 เร่งรัดการ<br>ดำเนินการสำนักงานสีเขียวสู่<br>รางวัล G ทอง (2568-<br>2572)   | L-AP-KPI2 ผลการ<br>ประเมินตนเองตาม<br>เกณฑ์สำนักงานสีเขียว<br>ทุกหมวด มากกว่าร้อยละ<br>90 |
| S5.1-KPI-1 สภาพคล่อง<br>ทางการเงิน (Current<br>Ratio > 1)                                  |  | L-AP-1-Task-3 บริหาร<br>จัดการเงินและงบประมาณ   | L-AP-KPI3 ระดับสภาพ<br>คล่องทางการเงิน<br>(Current Ratio)                                 |
| S5.1-KPI-2 ระดับ<br>คะแนน ITA > ร้อยละ 85  |  | L-AP-1-Task-4 เร่งรัดการ<br>สร้างความเข้าใจเชิงลึก<br>เกี่ยวกับ ITA คุณธรรมของ<br>องค์กร  | L-AP-KPI4 ผลการ<br>ประเมิน IIT และ EIT ><br>ร้อยละ 85                                     |
| S5.1-KPI-3 ร้อยละของ<br>การดำเนินงานตามแผน<br>กลยุทธ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ<br>91              |  | L-AP-1-Task-5 ยกระดับ<br>การกำกับติดตามการดำเนินงาน<br>ตามแผนกลยุทธ์                      | L-AP-KPI5 ร้อยละของ<br>การใช้จ่ายตามแผนการ<br>จัดสรรงบประมาณ ไม่<br>น้อยกว่าร้อยละ 91     |
| S5.1-KPI4 จำนวน<br>สินทรัพย์ความรู้ของ<br>องค์กร   |  | L-AP-1-Task-6 พัฒนาตัว<br>วัดผล วิเคราะห์และจัดการ<br>ความรู้สู่องค์กรแห่งการ<br>เรียนรู้ | L-AP-KPI6 จำนวน<br>สินทรัพย์ความรู้ที่<br>เผยแพร่ พันธกิจละ 1<br>เรื่อง                   |

SO5.2 เร่งรัดสรรหาเชิงรุก พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และมีความผูกพันกับองค์กร

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการระยะยาว (Long Action Plan: L-AP)                            | แผนงานระยะยาว (L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ (Leading indicators)  |
|--|--|--|---|
| <p><b>S5.2-KPI1</b> ร้อยละของอาจารย์ที่มีสมรรถนะระดับเชี่ยวชาญ ทั้งด้านการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ ด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p><b>S5.2-KPI1.1</b> ด้านการเรียนการสอน (สะสม)</p> <p><b>S5.2-KPI1.2</b> ด้านการวิจัย (สะสม)</p> <p><b>S5.2-KPI1.3</b> ด้านบริการวิชาการ (สะสม)</p> <p><b>S5.2-KPI2</b> จำนวนอาจารย์ที่มีสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรมระดับดีขึ้นไป (สะสม)</p> <p><b>S5.2-KPI3</b> จำนวนของผู้บริหารทุกระดับที่มีสมรรถนะการบริหารจัดการองค์กรเชิงบูรณาการระดับดีขึ้นไป (สะสม)</p> <p><b>S5.2-KPI4</b> จำนวนของบุคลากรที่มีความผูกพันต่อองค์กร</p> | <p>L-AP-1 เร่งรัดการสรรหา พัฒนาขีดความสามารถ และความผูกพันของบุคลากร</p> | <p>L-AP-1-Task-1 วางแผนอัตรากำลังและสรรหาเชิงรุก</p>                       | <p>L-AP-KPI1 FTE ของอาจารย์</p> <p>L-AP-KPI2 FTES ของอาจารย์</p> <p>L-AP-KPI3 FTE ของบุคลากรสายสนับสนุน</p>   |
|  |  | <p>L-AP-1-Task-2 ยกกระดับขีดความสามารถของบุคลากรพร้อมรับการเปลี่ยนแปลง</p> | <p>L-AP-KPI4 จำนวนอาจารย์ที่ขอรับการประเมิน TH PSF</p> <p>L-AP-KPI5 จำนวนอาจารย์ที่พร้อมในการรับการประเมินทักษะภาษาอังกฤษในแต่ละระดับ</p> <p>L-AP-KPI6 ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มีการใช้ทักษะภาษาอังกฤษในการสื่อสารในงานที่รับผิดชอบ</p> <p>L-AP-KPI7 จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะผู้นำการเปลี่ยนแปลงเชิงนวัตกรรม</p> <p>L-AP-KPI8 จำนวนผู้บริหารทุกระดับที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะการบริหาร</p> |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการระยะยาว<br>(Long Action Plan: L-AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading indicators)  |
|--|--|---|--|
| S5.2-KPI4.1<br>บุคลากรสายวิชาการ<br>(สะสม)   |  | L-AP-1-Task-3 สร้างความ<br>ผูกพันของบุคลากร                               | จัดการองค์กรเชิงบูรณาการ   |
| S5.2-KPI4.2<br>บุคลากรสายสนับสนุน<br>(สะสม)  |  |   | L-AP-KPI9 จำนวน<br>ปัจจัยขับเคลื่อนความ<br>ผูกพันจำแนกตาม<br>ประเภทบุคลากร |
| S5.2-KPI5 จำนวน<br>บุคลากรสายสนับสนุน<br>ที่มีสมรรถนะระดับ<br>เชี่ยวชาญในงานที่<br>รับผิดชอบ |  | L-AP-KPI10 จำนวน<br>โครงการ/กิจกรรม ที่<br>ขับเคลื่อนความผูกพัน<br>องค์กร |  |
| S5.2-KPI6 จำนวน<br>บุคลากรสายวิชาการที่<br>มีสมรรถนะเทคโนโลยี<br>ดิจิทัล                     |  |   |  |
| S5.2-KPI7 จำนวน<br>บุคลากรสายสนับสนุน<br>ที่มีสมรรถนะเทคโนโลยี<br>ดิจิทัล                    |  |   |  |

**SO5.3** ยกระดับการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ เสถียรภาพ และมีความปลอดภัยสูง

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)   | แผนปฏิบัติการระยะยาว<br>(Long Action Plan: L-AP)                   | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)   | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading indicators)   |
|--|--|--|---|
| S8-KPI1 ระบบ<br>เทคโนโลยีสารสนเทศที่<br>มีประสิทธิภาพเพื่อใช้<br>ประกอบการตัดสินใจ<br>ครอบคลุมทุกพันธกิจ | L-AP-1 ยกระดับการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ | L-AP-Task-1 สํารวจ<br>รวบรวม และวิเคราะห์ความ<br>ต้องการ ความเพียงพอ พร้อม<br>ใช้ของระบบเทคโนโลยี<br>สารสนเทศที่ครอบคลุมทั้ง | L-AP-KPI1 รายงาน<br>สรุปความต้องการ<br>ความเพียงพอ พร้อมใช้<br>ของระบบเทคโนโลยี<br>สารสนเทศ |

| ตัวชี้วัดตาม<br>(Lagging indicators)       | แผนปฏิบัติการระยะ<br>ยาว (Long Action<br>Plan: L-AP) | แผนงานระยะยาว<br>(L-AP-Task)  | ตัวชี้วัดนำ<br>(Leading<br>indicators)   |
|--|--|---|--|
| ซึ่งเชื่อมโยงกับระบบ<br>ของสถาบัน (ร้อยละ) | เสถียรภาพ และ<br>ปลอดภัย                             | Hardware Software<br>Peopleware   |  |
|  |  | L-AP-Task-2 ออกแบบ<br>พัฒนาและจัดหา ฮาร์ดแวร์ สื่อ<br>ทัศนูปกรณ์ เทคโนโลยีและ<br>ฐานข้อมูลสารสนเทศที่<br>ตอบสนองความต้องการ<br>ครอบคลุมทุกพันธกิจ และ<br>ความเชื่อมโยงกับระบบ<br>สถาบัน                       | L-AP-KPI2 มีระบบ<br>เทคโนโลยีและ<br>ฐานข้อมูลสารสนเทศ<br>ครอบคลุมทุกพันธกิจ<br>และความเชื่อมโยงกับ<br>ระบบสถาบัน |
|  |  | L-AP-Task-3 อบรมสร้าง<br>ความเข้าใจการใช้ฐานข้อมูล<br>แก่บุคลากร  | L-AP-KPI3 ร้อยละของ<br>บุคลากรที่เข้ารับการ<br>อบรม  |
|  |  | L-AP-Task-4 จัดเตรียม<br>นำเข้าข้อมูลให้มีคุณภาพและ<br>เป็นปัจจุบัน และทำรายงาน<br>สารสนเทศเพื่อการตัดสินใจ   | L-AP-KPI4 ระดับ<br>คุณภาพของข้อมูล<br>สารสนเทศในระบบ<br>เทคโนโลยีสารสนเทศ  |
|  |  | L-AP-Task-5 จัดทำแผน<br>บริหารความเสี่ยงและความ<br>ปลอดภัยทางไซเบอร์  | L-AP-KPI5 แผนบริหาร<br>ความเสี่ยงและความ<br>ปลอดภัยทางไซเบอร์  |
|  |  | L-AP-Task-6 ทวนสอบระบบ<br>และข้อมูลครอบคลุมทั้ง<br>คุณภาพ(ถูกต้อง แม่นยำ คง<br>สภาพ เชื่อถือได้ และเป็น<br>ปัจจุบัน) ความพร้อมใช้<br>(รูปแบบการใช้งานง่าย และ<br>ใช้ได้ทันการ) และความ<br>ปลอดภัยบนโลกไซเบอร์ | L-AP-KPI6 รายงานการ<br>ทวนสอบระบบ<br>เทคโนโลยีสารสนเทศ   |

การนำแผนยุทธศาสตร์ไปกำหนดตัวชี้วัด(KPI)และค่าเป้าหมายระยะยาว

ในปีงบประมาณ 2568-2572 วิทยาลัยได้กำหนดค่าเป้าหมายระยะยาว ( 5 ปีงบประมาณ) ในแต่ละยุทธศาสตร์ ดังนี้

**ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการศึกษาพยาบาลตามมาตรฐานสากล**

**วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 1 สร้างบัณฑิตพยาบาลที่มีมาตรฐานสากล**

**SO1.1 พลิกโฉมการจัดการศึกษาพยาบาลให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล**

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI   | ค่าเป้าหมาย |            |            |            |            | ตัวชี้วัด L-AP-KPI   | ค่าเป้าหมาย |          |           |           |           |
|---|-------------|------------|------------|------------|------------|--|-------------|----------|-----------|-----------|-----------|
|   | 2568        | 2569       | 2570       | 2571       | 2572       |  | 2568        | 2569     | 2570      | 2571      | 2572      |
| C-KPI1 ผลการรับรองคุณภาพการศึกษาภายนอกระดับ<br>หลักสูตร (EQA) ตามเกณฑ์ AUN-<br>(IQA)  | 4<br>(IQA)  | 5<br>(IQA) | 5<br>(IQA) | 5<br>(IQA) | 5<br>(EQA) | L-AP1-KPI1 คู่มือการบริหารหลักสูตรที่มี<br>ประสิทธิภาพ                                       | 1           | 1        | 1         | 1         | 1         |
| S1.1-KPI1 ร้อยละของผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อ<br>คุณภาพบัณฑิตในระดับดีขึ้นไป (>=3.51 ไม่น้อยกว่าร้อยละ<br>80 ในปี 2568)                         | 80          | 85         | 85         | 85         | 85         | L-AP1-KPI2 คู่มือระบบและกลไกการบริหาร<br>หลักสูตรที่ครอบคลุมเกณฑ์การประกัน<br>คุณภาพการศึกษา | 1           | 1        | 1         | 1         | 1         |
| C-KPI2 ร้อยละผลการสอบวัดความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียน<br>และรับใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์<br>ในครั้งแรก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2569) | 80          | 80         | 80         | 80         | 80         | L-AP1-KPI3 ระดับความสำเร็จของการ<br>ดำเนินงานตาม PLOs journey                                | 8<br>PLO    | 9<br>PLO | 10<br>PLO | 10<br>PLO | 10<br>PLO |
| C-KPI3 ร้อยละของบัณฑิตที่มีทักษะทางการพยาบาลด้วย<br>หัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมาก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ<br>80 ในปี 2569)                           | 80          | 80         | 85         | 85         | 85         | L-AP1-KPI4 รายงานผลการดำเนินงานและ<br>การปรับปรุงหลักสูตรประจำปี                             | 1           | 1        | 1         | 1         | 1         |
| C-KPI5 ร้อยละของบัณฑิตที่มีการคิดเชิงนวัตกรรมใน<br>ระดับดีขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 ในปี 2570)   | N/A         | N/A        | 75         | 75         | 75         | L-AP1-KPI6 ร้อยละของอาจารย์ที่ผ่านการ<br>อบรมการจัดการเรียนรู้และ/หรือวัด<br>ประเมินผล       | 100         | 100      | 100       | 100       | 100       |

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      | ตัวชี้วัด L-AP-KPI  | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      |
|---------------------------|-------------|------|------|------|------|---|-------------|------|------|------|------|
|                           | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |   | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI7 ร้อยละของอาจารย์ที่มีการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการจัดการเรียนรู้และ/หรือวัดประเมินผล         | 80          | 100  | 100  | 100  | 100  |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI8 ร้อยละนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายที่มีผลลัพธ์การเรียนรู้ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด                     | 100         | 100  | 100  | 100  | 100  |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI9 จำนวนรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เป็นต้นแบบของแต่ละสาขา                                      | 1           | 1    | 2    | 2    | 3    |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI10 L-AP-KPI-10 ร้อยละของรายวิชาที่เปิดสอน มีการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมสมรรถนะ 5C3L      | 50          | 60   | 70   | 80   | 80   |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI11 รายงานสรุปผลการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลทั้งระดับรายวิชา รายชั้นปี และตลอดหลักสูตร    | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI11 11 รายงานสรุปผลการจัดการเรียนรู้และการประเมินผลทั้งระดับรายวิชา รายชั้นปี และตลอดหลักสูตร | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI12 จำนวนองค์ความรู้ด้านการเรียนการสอน  | 1           | 2    | 3    | 4    | 5    |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI13 ร้อยละของนักศึกษาแต่ละชั้นปีที่มีผลการสอบรวบยอดผ่านเกณฑ์ที่กำหนดของแต่ละชั้นปี            | 20          | 25   | 30   | 35   | 40   |

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      | ตัวชี้วัด L-AP-KPI   | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      |
|---------------------------|-------------|------|------|------|------|--|-------------|------|------|------|------|
|                           | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |  | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI13 ร้อยละของนักศึกษาแต่ละชั้นปี<br>ที่มีผลการสอบรวบยอดผ่านเกณฑ์ที่กำหนด                           | 80          | 90   | 100  | 100  | 100  |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP1-KPI14 ร้อยละของนักศึกษาชั้นปี<br>สุดท้ายทุกคนมีผลการสอบรวบยอด สบข.ผ่าน<br>ทุกรายวิชาในการสอบครั้งแรก | 20          | 25   | 30   | 40   | 50   |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP2-KPI1 รายงานผลการศึกษาความ<br>ต้องการของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม                                      | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                           |             |      |      |      |      | L-AP2-KPI2 หลักสูตรฉบับปรับปรุงที่ผ่านการ<br>อนุมัติจากสภาสถาบัน เห็นชอบสภาวิชาชีพ<br>และ รับรองจาก สปอว.  | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การสร้างสรรค์ผลงานวิชาการและนวัตกรรมด้านการศึกษาและสุขภาพระดับชาติ/นานาชาติ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 2

SO2 เร่งรัดการเผยแพร่ผลงานวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติ และการนำไปใช้ประโยชน์

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI   | ค่าเป้าหมาย                |                            |                            |                            |                            | ตัวชี้วัด L-AP-KPI   | ค่าเป้าหมาย  |                       |                                   |   |   |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|--------------|-----------------------|-----------------------------------|---|---|
|   | 2568                       | 2569                       | 2570                       | 2571                       | 2572                       |  | 2568         | 2569                  | 2570                              | 2571                                    | 2572  |
| C-KPI 8 ค่าเฉลี่ยของจำนวนครั้งในการอ้างอิงในฐานข้อมูลนานาชาติ (2572)  | 60                         | 70                         | 80                         | 90                         | 100                        | L-AP-KPI1 คู่มือการบริหารงานวิจัยที่ครบวงจร และมีระบบหรือกระบวนการสนับสนุนอัจฉริยะ           | 1/1          | 1/1                   | 1/1                               | 1/1                                     | 1/1   |
| S-KPI1 จำนวนผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์ระดับนานาชาติ<br>KPI 1.1 ผลงานวิจัยที่เกิดจากความร่วมมือกับเครือข่ายนานาชาติ (สะสม) | (ชาติ/<br>นานาชาติ)<br>1/0 | (ชาติ/<br>นานาชาติ)<br>1/1 | (ชาติ/<br>นานาชาติ)<br>2/1 | (ชาติ/<br>นานาชาติ)<br>3/1 | (ชาติ/<br>นานาชาติ)<br>4/1 | L-AP-KPI2 จำนวนชิ้นงานวิจัย/นวัตกรรมทางด้านการศึกษาและสุขภาพของอาจารย์และนักศึกษา(จำนวนสะสม) | 1<br>(ชุมชน) | 2<br>(ชุมชน,<br>เด็ก) | 3<br>(ชุมชน,<br>เด็ก,<br>ผู้ใหญ่) | 4<br>(ชุมชน, เด็ก,<br>ผู้ใหญ่,<br>สูติ) | 5<br>(ชุมชน, เด็ก,<br>ผู้ใหญ่, สูติ,<br>จิตเวช) |
| KPI 1.2 ผลงานวิจัยด้านปฐมภูมิ (สะสม)  | 5                          | 10                         | 15                         | 20                         | 25                         | L-AP-KPI3 จำนวนชิ้นงานวิจัย/นวัตกรรมที่นำไปใช้ประโยชน์ (จำนวนสะสม)                           | 1<br>(ชุมชน) | 2<br>(ชุมชน,<br>เด็ก) | 3<br>(ชุมชน,<br>เด็ก,<br>ผู้ใหญ่) | 4<br>(ชุมชน, เด็ก,<br>ผู้ใหญ่,<br>สูติ) | 5<br>(ชุมชน, เด็ก,<br>ผู้ใหญ่, สูติ,<br>จิตเวช) |
| S-KPI2 จำนวนนวัตกรรมต้นแบบที่จดลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร (สะสม)  | 1                          | 2                          | 3                          | 4                          | 5                          | L-AP-KPI4 จำนวนผลงานวิชาการที่ยื่นขอจดลิขสิทธิ์/อนุสิทธิบัตร/สิทธิบัตร(จำนวนสะสม)            | 1<br>(ชุมชน) | 2<br>(ชุมชน,<br>เด็ก) | 3<br>(ชุมชน,<br>เด็ก,<br>ผู้ใหญ่) | 4<br>(ชุมชน, เด็ก,<br>ผู้ใหญ่,<br>สูติ) | 5<br>(ชุมชน, เด็ก,<br>ผู้ใหญ่, สูติ,<br>จิตเวช) |

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บริการวิชาการด้านการพยาบาลและสุขภาพที่ยั่งยืน

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 3

SO3 พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการดูแลปฐมภูมิและศูนย์การเรียนรู้ด้านการพยาบาลเฉพาะทาง

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI  | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      | ตัวชี้วัด L-AP-KPI  | ค่าเป้าหมาย |       |       |       |       |
|--|-------------|------|------|------|------|---|-------------|-------|-------|-------|-------|
|  | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |   | 2568        | 2569  | 2570  | 2571  | 2572  |
| S-KPI1 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศการดูแลสุขภาพด้านปฐมภูมิ | 50          | 60   | 70   | 80   | 90   | L-AP-KPI1.1 จำนวนประเด็นที่เข้มแข็ง และที่ควรพัฒนา                | 1           | 2     | 3     | 4     | 5     |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI1.2 มีแผนแม่บทด้านความเป็นเลิศทางด้านการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ | 1           | 2     | 3     | 4     | 5     |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI1.3 ร้อยละความสำเร็จตามแผนในแต่ละปี                       | 60          | 70    | 80    | 90    | 100   |
| S3-KPI2 ร้อยละของประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีภาวะสุขภาพ                        | 5           | 10   | 15   | 20   | 25   | L-AP-KPI2.1 จำนวนเครือข่ายระดับท้องถิ่น                           | 1/1/1       | 2/2/2 | 3/3/3 | 4/4/4 | 5/5/5 |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI2.2 จำนวนเครือข่ายระดับชาติ                               |             |       |       |       |       |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI2.3 จำนวนเครือข่ายระดับนานาชาติ                           |             |       |       |       |       |
| S3-KPI3 ระดับความเข้มแข็งของชุมชนเป้าหมาย                                  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI3 จำนวน Best practice ของงานบริการวิชาการ                 | 1           | 2     | 3     | 4     | 5     |

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บูรณาการนวัตกรรมสุขภาพ จากภูมิปัญญาและศิลปวัฒนธรรมไทยกับพันธกิจอื่น

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 4

SO4 พัฒนานวัตกรรมดูแลสุขภาพที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากล

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI   | ค่าเป้าหมาย |                    |                              |  |   | ตัวชี้วัด L-AP-KPI  | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      |
|---|-------------|--------------------|------------------------------|--|---|---|-------------|------|------|------|------|
|   | 2568        | 2569               | 2570                         | 2571                                     | 2572  |   | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |
| S4-KPI1: ผลลัพธ์จากการนำนวัตกรรม<br>สุขภาพที่มีรากฐานความเป็นไทยที่<br>บูรณาการกับพันธกิจอื่น | 1           | 2                  | 3                            | 4  | 5   | L-AP-KPI1 แผนแม่บทด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม   | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |
|   | (เด็ก)      | (เด็ก/<br>ผู้ใหญ่) | (เด็ก/<br>ผู้ใหญ่/<br>ชุมชน) | (เด็ก/<br>ผู้ใหญ่/<br>ชุมชน/<br>สตูดิโอ) | (เด็ก/ผู้ใหญ่/<br>ชุมชน/สตูดิโอ/<br>จิตเวช) | L-AP-KPI2 จำนวนผลงานนวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพ<br>ที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากล                                   | 22          | 22   | 22   | 22   | 22   |
|   |             |                    |                              |  |   | L-AP-KPI3 จำนวนผลงานนวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพ<br>ที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากลที่ไป<br>บูรณาการกับพันธกิจ 3 ด้าน | 1           | 2    | 3    | 4    | 5    |
|   |             |                    |                              |  |   | L-AP-KPI4 จำนวนหน่วยงาน/เครือข่าย/กลุ่มที่ร่วมมือใน<br>การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (2570)  | N/A         | N/A  | 1    | 2    | 3    |
|   |             |                    |                              |  |   | L-AP-KPI5 จำนวนผลงานนวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพ<br>ที่บูรณาการภูมิปัญญาไทยและ/หรือภูมิปัญญาสากลที่<br>นำไปใช้ประโยชน์             | 2           | 4    | 6    | 8    | 10   |

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

วัตถุประสงค์เชิงกลยุทธ์ 5

SO 5.1 ยกระดับการบริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI  | ค่าเป้าหมาย             |                         |                         |                         |                         | ตัวชี้วัด L-AP-KPI   | ค่าเป้าหมาย           |                       |                       |                       |                       |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|  | 2568                    | 2569                    | 2570                    | 2571                    | 2572                    |  | 2568                  | 2569                  | 2570                  | 2571                  | 2572                  |
| C-KPI-6 คะแนนรับรองสถาบันการศึกษาของ<br>สภาการพยาบาล (ปี 2569 ไม่น้อยกว่า 4 ปี)    | 5 ปี<br>(เกณฑ์<br>เก่า) | 4 ปี<br>(เกณฑ์<br>ใหม่) | 4 ปี<br>(เกณฑ์<br>ใหม่) | 4 ปี<br>(เกณฑ์<br>ใหม่) | 5 ปี<br>(เกณฑ์<br>ใหม่) | L-AP-KPI1 คะแนนการประเมินตามเกณฑ์<br>สภาการพยาบาล 699 คะแนนขึ้นไป                  | 699                   | 720                   | 725                   | 730                   | 740                   |
| C-KPI-7 รางวัลสำนักงานสีเขียว (Green<br>Office) (ปี 2568 ระดับดีเยี่ยม (โล่ห์ทอง)) | ระดับ<br>ดีเยี่ยม       | ระดับ<br>ดีเยี่ยม       | ระดับ<br>ดีเยี่ยม       | ระดับ<br>ดีเยี่ยม       | ระดับ<br>ดีเยี่ยม       | L-AP-KPI2 ผลการประเมินตนเองตาม<br>เกณฑ์สำนักงานสีเขียวทุกหมวด มากกว่า<br>ร้อยละ 90 | ระดับ<br>ดี<br>เยี่ยม | ระดับ<br>ดี<br>เยี่ยม | ระดับ<br>ดี<br>เยี่ยม | ระดับ<br>ดี<br>เยี่ยม | ระดับ<br>ดี<br>เยี่ยม |
| S5.1-KPI1 สภาพคล่องทางการเงิน (Current<br>Ratio > 1)                               | 2                       | 2                       | 2                       | 2                       | 2                       | L-AP-KPI3 ระดับสภาพคล่องทางการเงิน<br>(Current Ratio)                              | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     | 2                     |
| S5.1-KPI2 ระดับคะแนน ITA > ร้อยละ 85   | 85                      | 85                      | 85                      | 85                      | 85                      | L-AP-KPI4 ผลการประเมิน IIT และ EIT ><br>ร้อยละ 85                                  | 85                    | 85                    | 85                    | 85                    | 85                    |
| S5.1-KPI3 ร้อยละของการดำเนินงานตาม<br>แผนกลยุทธ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 91              | 91                      | 91                      | 91                      | 91                      | 91                      | L-AP-KPI5 ร้อยละของการใช้จ่ายตาม<br>แผนการจัดสรรงบประมาณ ไม่น้อยกว่าร้อย<br>ละ 91  | 91                    | 91                    | 91                    | 91                    | 91                    |
| S5.1-KPI4 จำนวนสินทรัพย์ความรู้ขององค์กร   | 85                      | >90                     | >90                     | >90                     | >90                     | L-AP-KPI6 จำนวนสินทรัพย์ความรู้ที่<br>เผยแพร่ พันธกิจละ 1 เรื่อง                   | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     | 5                     |

SO 5.2 เร่งรัดสรรหาเชิงรุก พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง และมีความผูกพันกับองค์กร



| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI  | ค่าเป้าหมาย |        |        |        |        | ตัวชี้วัด L-AP-KPI   | ค่าเป้าหมาย |        |        |        |        |
|--|-------------|--------|--------|--------|--------|--|-------------|--------|--------|--------|--------|
|  | 2568        | 2569   | 2570   | 2571   | 2572   |  | 2568        | 2569   | 2570   | 2571   | 2572   |
| S5.2-KPI4.2 บุคลากรสายสนับสนุน (สะสม)  | 10          | 20     | 30     | 40     | 50     | L-AP-KPI4.2 จำนวนโครงการ/กิจกรรม<br>ที่ขับเคลื่อนความผูกพันองค์กร                                    | 2           | 2      | 2      | 2      | 2      |
|  | 5           | 10     | 15     | 20     | 30     |  |             |        |        |        |        |
| S5.2-KPI5 ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มี<br>สมรรถนะระดับเชี่ยวชาญในงานที่รับผิดชอบ | 60          | 70     | 80     | 90     | 100    | L-AP-KPI5 ร้อยละของบุคลากรสาย<br>สนับสนุนที่มีสมรรถนะระดับเชี่ยวชาญ<br>ในงานที่รับผิดชอบ             | 60          | 70     | 80     | 90     | 100    |
| S5.2-KPI6 ร้อยละของบุคลากรสายวิชาการที่มี<br>สมรรถนะเทคโนโลยีดิจิทัล                 | 60          | 70     | 80     | 90     | 100    | L-AP-KPI6 ร้อยละของบุคลากรสาย<br>สนับสนุนที่มีสมรรถนะเทคโนโลยีดิจิทัล                                | 60          | 70     | 80     | 90     | 100    |
| S5.2-KPI7 ร้อยละของอาจารย์ที่มีสมรรถนะ<br>เทคโนโลยีดิจิทัล                           | 60          | 70     | 80     | 90     | 100    | L-AP-KPI7 ร้อยละของอาจารย์ที่มี<br>สมรรถนะเทคโนโลยีดิจิทัล   | 60          | 70     | 80     | 90     | 100    |
| S5.2-KPI8 ร้อยละอาจารย์และบุคลากรสาย<br>สนับสนุนที่มีทักษะภาษาอังกฤษ                 | ระดับ       | ระดับ  | ระดับ  | ระดับ  | ระดับ  | L-AP-KPI8 ร้อยละอาจารย์ที่มีทักษะ<br>ภาษาอังกฤษระดับ B2 ขึ้นไป                                       | ระดับ       | ระดับ  | ระดับ  | ระดับ  | ระดับ  |
|  | B2          | B2     | B2     | B2     | B2     |  | B2          | B2     | B2     | B2     | B2     |
|  | ร้อยละ      | ร้อยละ | ร้อยละ | ร้อยละ | ร้อยละ | ร้อยละ   | ร้อยละ      | ร้อยละ | ร้อยละ | ร้อยละ | ร้อยละ |
|  | 10          | 20     | 40     | 60     | 80     | L-AP-KPI9 ร้อยละของบุคลากรสาย<br>สนับสนุนที่มีการใช้ทักษะภาษาอังกฤษ<br>ในการสื่อสารในงานที่รับผิดชอบ | 10          | 20     | 30     | 40     | 50     |

SO 5.3 ยกระดับการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ เสถียรภาพ และมีความปลอดภัยสูง

| ตัวชี้วัด C-KPI/<br>S-KPI  | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      | ตัวชี้วัด L-AP-KPI   | ค่าเป้าหมาย |      |      |      |      |
|--|-------------|------|------|------|------|--|-------------|------|------|------|------|
|  | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |  | 2568        | 2569 | 2570 | 2571 | 2572 |
| S5.3-KPI1 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจ ครอบคลุมทุกพันธกิจ ซึ่งเชื่อมโยงกับระบบของสถาบัน (ร้อยละ) | ≥ 80        | ≥ 85 | ≥ 90 | ≥ 95 | ≥ 97 | L-AP-KPI1 รายงานสรุปความต้องการ ความเพียงพอพร้อมใช้ของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ                                  | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI2 จำนวนระบบเทคโนโลยีและฐานข้อมูลสารสนเทศครอบคลุมทุกพันธกิจ และความเชื่อมโยงกับระบบสถาบัน (5 พันธกิจ) | 5           | 5    | 5    | 5    | 5    |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI3 ร้อยละของบุคลากรที่เข้ารับการอบรมการใช้ฐานข้อมูล   | 100         | 100  | 100  | 100  |      |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI4 ร้อยละของระดับคุณภาพของข้อมูลสารสนเทศในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่เป็นปัจจุบัน เพื่อการตัดสินใจ       | 70          | 80   | 85   | 90   | 95   |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI5 จำนวนแผนบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัยทางไซเบอร์   | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |
|  |             |      |      |      |      | L-AP-KPI6 รายงานการทวนสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ   | 1           | 1    | 1    | 1    | 1    |