



**แผนกลยุทธ์
ประจำปีงบประมาณ
๒๕๕๔ - ๒๕๕๘**



**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง
กระทรวงสาธารณสุข**

นโยบายวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

1. การนำระบบการประกันคุณภาพการศึกษาและการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐมาใช้ ในการพัฒนางานให้เกิดวัฒนธรรมคุณภาพ
2. การบริหารงานเน้นการมีส่วนร่วมและยึดหลักธรรมาภิบาล
3. พัฒนางานทุกพันธกิจให้มีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัย และใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ
4. เสริมสร้างคุณภาพชีวิตบุคลากรและนักศึกษา เพื่อการทำงานและการเรียนรู้อย่างมีความสุข
5. ส่งเสริมการทำงานเป็นทีมและบูรณาการการทำงานร่วมกันทุกกลุ่ม/งาน/ทุกพันธกิจ
6. พัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ให้สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัยและพัฒนาสมรรถนะ บุคลากรสายสนับสนุนในการทำงานที่มีคุณภาพ
7. พัฒนาการปฏิบัติงานที่ดี (Good Practice) มีการจัดการความรู้ทุกพันธกิจและพัฒนาสู่การเป็น องค์กรแห่งการเรียนรู้
8. เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรให้เข้มแข็งที่มีความรัก ความสามัคคี เอื้ออาทรกันและสอดคล้องกับ ค่านิยมร่วม “คิดดี พูดดี ทำดี ชีวิตมีความสุข”
9. พัฒนาความร่วมมือในการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัย เพื่อ สร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของชุมชน/สังคม

บทสรุปผู้บริหาร

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามได้ร่วมกันจัดทำยุทธศาสตร์โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วนเพื่อใช้เป็นเข็มทิศนำทางสู่ความสำเร็จของวิทยาลัยในอนาคต โดยได้กำหนดจุดยืนทางยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัย ประกอบด้วย 5 จุดยืนทางยุทธศาสตร์การพัฒนา ดังนี้

1. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นอุดมศึกษาชั้นนำ เป็นต้นแบบการศึกษาด้านการพยาบาลที่มุ่งชุมชนของประเทศ
2. สร้างและพัฒนาบัณฑิตและบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพสูง มีอัตลักษณ์ที่โดดเด่นทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาล
3. ทุกภาคส่วนให้การยอมรับและเชื่อมั่นในคุณภาพการศึกษาและคุณภาพบัณฑิต
4. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง (องค์กรแห่งการเรียนรู้ วัฒนธรรมองค์กรเข้มแข็ง บุคลากรมีความสุข วิทยาลัยทันสมัย) มีระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล
5. วิทยาลัยสามารถสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อสนองความต้องการของชุมชน และมีความเป็นเลิศด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ มีความพร้อมในการเป็นคลังความรู้และแหล่งอ้างอิงทางสุขภาพของชุมชน

ทั้งนี้ จุดยืนทั้ง 5 ข้อจะเป็นวาระหลักในการพัฒนาองค์กร ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 – 2558

ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (พ.ศ. 2554-2558) ประกอบด้วย

วิสัยทัศน์ (Vision) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้กำหนดวิสัยทัศน์ ดังนี้

“เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง และเป็นต้นแบบอุดมศึกษาชั้นนำด้านการพยาบาล มุ่งสร้างบัณฑิตให้มีอัตลักษณ์ที่ได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นจากสังคม เป็นคลังความรู้ทางสุขภาพของชุมชนและประเทศ”

พันธกิจ (Mission) วิทยาลัยได้กำหนดพันธกิจ 3 พันธกิจ ดังนี้ 1) ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชน 2) สร้างองค์ความรู้ และบริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อนำพาสู่สังคมอุดมปัญญาสุขภาพ และ 3) พัฒนาวิทยาลัยให้เข้มแข็งมุ่งสู่การเป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำที่มีคุณภาพระดับประเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues) ประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

- 1) การผลิตบัณฑิตพยาบาลเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชน 2) การพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะกำลังคนด้านสุขภาพของชุมชน 3) การสร้างผลงานวิชาการ องค์ความรู้ นวัตกรรมสุขภาพและให้บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่ชุมชน และ 4) การพัฒนาวิทยาลัยสู่สถาบันอุดมศึกษาด้านการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับชั้นนำ

เป้าประสงค์ (Goal) แบ่งเป็น 3 เป้าประสงค์หลัก ดังนี้ 1) ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ 2) บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และ 3) วิทยาลัยเป็นคลังความรู้ และศูนย์กลางการบริการวิชาการสุขภาพ สามารถนำความรู้มาสร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

ผลผลิต วิทยาลัยได้กำหนดผลผลิตแต่ละปีไว้ 3 ผลผลิตได้แก่ 1) มีนักศึกษาใหม่ และผู้จบการศึกษาตามเป้าหมายแผนการพัฒนาประจำปี 2) บุคลากรด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีจำนวน และศักยภาพที่สอดคล้องตามนโยบายของกระทรวง และสถานการณ์สุขภาพในพื้นที่ และ 3) มีองค์ความรู้ และนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อพัฒนาการบริการด้านสุขภาพแก่ชุมชน

กลยุทธ์ ประกอบด้วย 16 กลยุทธ์ ดังนี้

1. สร้างและพัฒนานักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์ด้วยวิชาการ และเป็นนักปฏิบัติที่มีคุณภาพสูง เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นจากท้องถิ่น ชุมชน ผู้ใช้บัณฑิต และทุกภาคส่วน
2. สร้างและพัฒนานักศึกษาให้เรียนรู้อย่างมีความสุข มีอัตลักษณ์ และจิตวิญญาณทางการพยาบาลอย่างมืออาชีพที่เคารพในความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียม และมุ่งชุมชน
3. พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัย ให้เป็นผู้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชน ระดับประเทศ
4. บูรณาการทรัพยากรร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มมูลค่าและประโยชน์จากการจัดการศึกษาที่เน้นชุมชนเพื่อสะท้อนอัตลักษณ์บัณฑิตของวิทยาลัยให้เป็นที่ประจักษ์
5. ปรับระบบการเรียนการสอนให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ในระดับอุดมศึกษาชั้นนำที่มีความโดดเด่นเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ
6. พัฒนาระบบงานภายในทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง คล่องตัว ผู้อุดมศึกษาในระดับชั้นนำด้วยเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ
7. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรที่มีความเข้มแข็งทางวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม นำไปสู่การพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน
8. ปรับสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยสู่มาตรฐานอุทยานการศึกษาศึกษาการพยาบาล แห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่น่าอยู่ น่าเรียน อย่างมีความสุข
9. เสริมสร้างขีดความสามารถของอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมที่โดดเด่นที่ตอบสนองความต้องการและแก้ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ

10. ยกระดับขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพสูง
 11. เพิ่มปริมาณ และคุณภาพของกำลังคนทางด้านสุขภาพของชุมชน ด้วยระบบการบูรณาการ และการดำเนินการเชิงรุก
 12. ปรับระบบบริการวิชาการของวิทยาลัยที่เน้นการบริการอย่างทั่วถึงและเข้าถึงความต้องการของชุมชน
 13. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการบริการวิชาการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย รองรับการขยายตัวของภารกิจสุขภาพในชุมชน และนำไปสู่การให้บริการวิชาการสุขภาพระดับมืออาชีพ
 14. สร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน และจัดการให้ได้รับการยอมรับในระดับชาติ นานาชาติ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแก่ชุมชน และประเทศ
 15. ส่งเสริมความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสร้างชุมชนเป็นห้องเรียนสุขภาพ นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน
 16. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ที่เป็นคลังความรู้ ที่พึ่งและแหล่งอ้างอิงทางการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุของประเทศ
- เพื่อให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพจึงต้องมีการแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. 2554-2558 ไปสู่การปฏิบัติ จำเป็นต้องให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดการประสานความร่วมมือในการแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนาไปสู่การจัดทำแผนงานและโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการพัฒนาระบบข้อมูลและการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม จึงได้จัดทำโครงการกลยุทธ์จำนวน 11 โครงการ ได้แก่
1. โครงการพัฒนาอัตลักษณ์และจิตวิญญาณในการให้บริการสุขภาพของบัณฑิตพยาบาล
 2. โครงการพัฒนาระบบการศึกษาให้มีความเป็นสากลได้รับความเชื่อมั่นจากทุกภาคส่วน
 3. โครงการพัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยให้เป็นผู้ชี้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนระดับประเทศ
 4. โครงการพัฒนาระบบงานภายในของวิทยาลัยทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง
 5. โครงการพัฒนาระบบวิทยาลัยให้มีวัฒนธรรมองค์กรที่มีความเข้มแข็งและมีความสุข

6. โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพสูง
 7. โครงการสร้างและพัฒนาระบบบริการวิชาการที่ครบวงจร ทันสมัย เป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 8. โครงการพัฒนากำลังคนทางสุขภาพของชุมชนที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัยและรองรับปัญหาและความต้องการทางสุขภาพของชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและทุกภาคส่วน
 9. โครงการพัฒนาค้นคว้าวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพสู่ความเป็นเลิศในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 10. โครงการสร้างและพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
 11. โครงการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ
-

แผนยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. 2554-2558 จัดทำขึ้น โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ เพื่อใช้เป็นเข็มทิศนำทางสู่ความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรในอนาคต ภายใต้กระบวนการจัดทำแผนแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ โดยได้วิเคราะห์สภาพการณ์ที่เป็นปัจจัยเข้าเชิงนโยบาย ความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และควรจะเป็นในอนาคต และจากนั้นจึงนำผลที่ได้มากำหนดจุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์ กำหนดทิศทางของยุทธศาสตร์ซึ่งประกอบด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ผลผลิต ทำการประเมินศักยภาพขององค์กรต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ โดยการใช้เครื่องมือ SWOT Analysis พร้อมทั้งได้กำหนดระบบวัดผลโดยใช้ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย มาเป็นตัวบ่งชี้ความสำเร็จในการดำเนินงานของแผนยุทธศาสตร์ ผ่านการวิพากษ์จากบุคลากรภายในและภายนอกสถาบัน รวมทั้งได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย และคณะกรรมการวิทยาลัย

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ จะก่อให้เกิดประโยชน์ยิ่งสำหรับบุคลากร นักศึกษาและผู้สนใจ สามารถนำไปสู่การพัฒนาวิทยาลัยให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด ขอขอบคุณคณะวิทยากรจาก Harvard Asia Consulting โดย ดร. พิสิทธิ์ นุ่นเกลี้ยงและคณะ ขอขอบคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านที่ได้ให้ข้อเสนอแนะอันเป็นประโยชน์ยิ่ง



(นางนฤมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กันยายน 2553

เรื่อง	หน้า
นโยบายวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	ก
บทสรุปผู้บริหาร	ข
คำนำ	ฉ
บทที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน และสภาพการณ์ทั่วไป	1
บทที่ 2 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	18
บทที่ 3 แผนปฏิบัติการ และแผนงบประมาณ	51
บทที่ 4 ระบบการติดตาม และประเมินผลของแผนยุทธศาสตร์	109
ภาคผนวก	113
- ตารางวิเคราะห์ความสอดคล้องของปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ เอกลักษณ์ จุดเน้นหรือจุดเด่นของวิทยาลัย แผนอุดมศึกษาระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๖๕) และแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ.๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	114
- การวิเคราะห์ความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์กับประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์พัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ยุทธศาสตร์กระทรวงศึกษาธิการ กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๖๕) และแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	122
- แฟ้มตัวชีวิต	129
- ความเชื่อมโยงของตัวชีวิตหลัก กลยุทธ์ พันธกิจ และแผนงาน/โครงการ	173
- ทำเนียบผู้บริหาร	180
- คณะกรรมการจัดทำแผน	181

บทที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน และสภาพการณ์ทั่วไป

1.1 ประวัติความเป็นมาของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช ได้ทรงมีพระมหากรุณาธิคุณ โปรดเกล้าโปรดกระหม่อมพระราชทานชื่อ “วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม” เมื่อวันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. 2525 และได้รับพระมหากรุณาธิคุณจากสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ทรงวางศิลาฤกษ์การก่อสร้างเมื่อวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2525 และเสด็จพระราชดำเนินทรงเปิดวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามในวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2526

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามมีเนื้อที่ทั้งหมด 59 ไร่ 98 ตารางวา แบ่งเป็น 2 แห่ง คือ แห่งที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม 1 หรือเรียกว่า “วสม. 1” มีเนื้อที่ 30 ไร่ ตั้งอยู่เลขที่ 50 ถนนผดุงวิทย์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม โดยได้รับบริจาคที่ดินจาก นางเหรียญ พุทธิสสะ จำนวน 20 ไร่ และซื้อเพิ่มอีก 10 ไร่ เริ่มดำเนินงานก่อสร้างเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2524 และการก่อสร้างแล้วเสร็จ เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2526 เป็นวิทยาลัยอันดับที่ 21 สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข การก่อสร้างวิทยาลัยพยาบาลแห่งนี้ เป็นโครงการศึกษาพยาบาลที่รัฐบาลญี่ปุ่นให้การสนับสนุนช่วยเหลือแก่รัฐบาลไทย ทั้งด้านวิชาการและความช่วยเหลือแบบให้เปล่า ซึ่งประกอบด้วยอาคาร สนามกีฬา รวมทั้งวัสดุครุภัณฑ์ และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้วิทยาลัยสามารถผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลสอดคล้องกับความต้องการของประเทศ

แห่งที่ 2 วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม 2 หรือเรียกว่า “วสม.2” มีเนื้อที่ 29 ไร่ 98 ตารางวา ตั้งอยู่เลขที่ 10 ถนนผดุงวิทย์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม โดยราชพัสดุจังหวัดได้มอบที่ดินในปี พ.ศ. 2529 เพื่อเป็นสถานที่ก่อสร้างบ้านพักอาจารย์และเจ้าหน้าที่ ปัจจุบันมีบ้านพักเจ้าหน้าที่ 2 หลัง อาคารที่พักอาจารย์ 3 ชั้น 20 ห้อง 2 หลัง อาคารเรียนและหอพักนักศึกษา 5 ชั้น 1 หลัง วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม 2 อยู่ห่างจากวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม 1 ประมาณ 2 กิโลเมตร ทางไปอำเภอกมลาไสย จังหวัดกาฬสินธุ์

1.2 โครงสร้างการบริหารของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

องค์กรบริหารสูงสุด

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามมีคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยเป็นองค์การบริหารสูงสุดโดยมีผู้อำนวยการวิทยาลัยเป็นผู้บริหารสูงสุด

คณะกรรมการบริหารวิทยาลัย มีอำนาจและหน้าที่ในการควบคุมดูแลกิจการทั่วไปของวิทยาลัย ให้ครอบคลุมทั้งในด้านนโยบายเกี่ยวกับการศึกษา การวิจัย การให้บริการวิชาการแก่สังคม การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม การเงินและทรัพย์สิน และการบริหารบุคคล โดยใช้การประกันคุณภาพการศึกษาเป็นเครื่องมือในการบริหารการศึกษาให้สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์/เป้าประสงค์ของวิทยาลัย เพื่อบรรลุซึ่งวิสัยทัศน์ของวิทยาลัยต่อไป

การแบ่งส่วนงาน

วิทยาลัยมีการแบ่งส่วนงาน ออกเป็น 5 กลุ่ม และ 1 ชมรม ดังนี้

1) กลุ่มอำนาจการ มี 2 กลุ่มงาน คือ

1.1) กลุ่มงานบริหารทั่วไป แบ่งเป็น 9 งาน ดังนี้

1.1.1 งานธุรการ งานสารบรรณ และงานทำสำเนาเอกสาร

1.1.2 งานการเงินและบัญชี

1.1.3 งานพัสดุ

1.1.4 งานซ่อมบำรุง

1.1.5 งานการเจ้าหน้าที่

1.1.6 งานอาคารสถานที่

1.1.7 งานสิ่งแวดล้อม

1.1.8 งานรักษาความปลอดภัย

1.1.9 งานยานพาหนะ

1.2) กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล งานเลขานุการและประชาสัมพันธ์ แบ่งเป็น 2

งานได้แก่

1.2.1 งานทรัพยากรบุคคล

1.2.2 งานเลขานุการและประชาสัมพันธ์ภายใน

2) กลุ่มวิชาการ มี 3 กลุ่มงาน คือ

2.1) กลุ่มงานผลิตบุคลากรสาธารณสุข มี 6 กลุ่มวิชา และ 2 งานได้แก่

2.1.1) กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ที่มีปัญหาทางจิต

2.1.2) กลุ่มวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน

2.1.3) กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์

2.1.4) กลุ่มวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ

2.1.5) กลุ่มวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

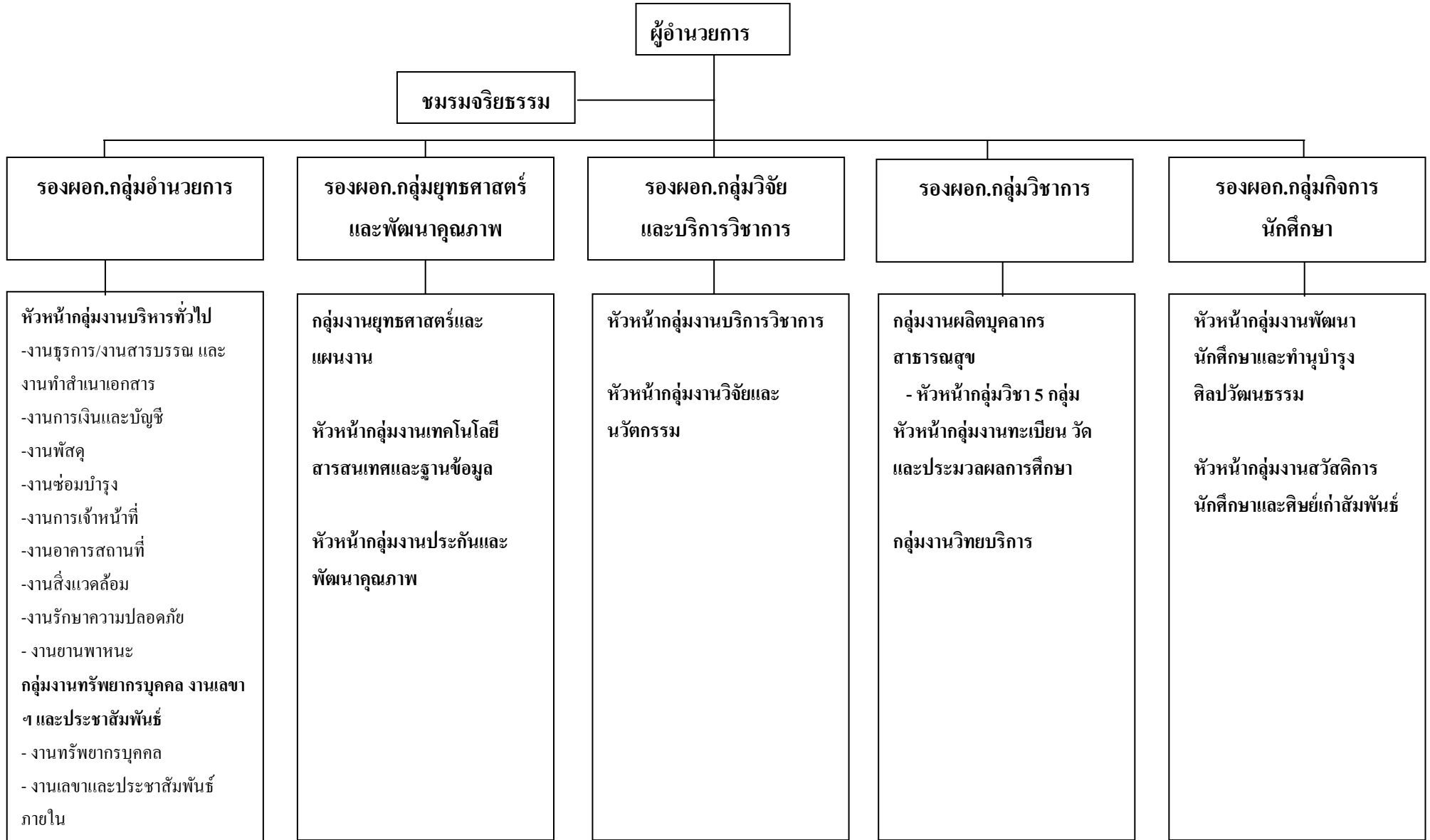
- 2.1.6) กลุ่มวิชาการศึกษาทั่วไปและพื้นฐานวิชาชีพ
- 2.1.7) งานอาจารย์ประจำชั้น
- 2.1.8) งานห้องปฏิบัติการ
- 2.2) กลุ่มงานทะเบียน วัดและประมวลผลการศึกษา
- 2.3) กลุ่มงานวิทยบริการ
- 3) กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ มี 2 กลุ่มงาน คือ
 - 3.1) กลุ่มงานบริการวิชาการ
 - 3.2) กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม
- 4) กลุ่มกิจการนักศึกษา มี 2 กลุ่มงาน คือ
 - 4.1) กลุ่มงานพัฒนานักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
 - 4.2) กลุ่มงานสวัสดิการนักศึกษาและศิษย์เก่าสัมพันธ์
- 5) กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ มี 3 กลุ่มงาน คือ
 - 5.1) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
 - 5.2) กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูล
 - 5.3) กลุ่มงานประกันและพัฒนาคุณภาพ
- 6) ชมรมจริยธรรม

บทบาทหน้าที่ของวิทยาลัย

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามมีหน้าที่ตามกฎหมาย ได้แก่

- 1) ผลิตกำลังคนด้านสาธารณสุข
- 2) พัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านสาธารณสุข
- 3) วิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับกำลังคนด้านสาธารณสุขและด้านอื่นๆ
- 4) จัดบริการสาธารณสุขสาริตที่เหมาะสม
- 5) บริการวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่สังคม
- 6) ส่งเสริม ทำนุบำรุงศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม การพัฒนาสังคมและประชาธิปไตย

โครงสร้างการบริหาร และสายบังคับบัญชา ปีการศึกษา 2553-2555



1.3 บุคลากรของวิทยาลัย

1.3.1 จำนวนบุคลากรทั้งหมด

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม มีจำนวนบุคลากรทั้งสิ้น 111 คน ดังนี้

ลำดับ	ประเภท	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1.	อาจารย์ (รวม อาจารย์ลูกจ้างชั่วคราว)	64	57.66
2.	ข้าราชการสายสนับสนุน	6	5.41
3.	ลูกจ้างประจำ	23	20.72
4.	ลูกจ้างชั่วคราว	13	11.71
5.	ลูกจ้างเหมา	5	4.50
	รวม	111	100.00

1.3.2 จำนวนอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ลำดับ	ประเภท	จำนวน (คน)
1.	อาจารย์ปฏิบัติงานจริง	56
2.	อาจารย์ลาศึกษาต่อปริญญาเอก	6
3.	อาจารย์ลาศึกษาต่อปริญญาโท	2
	อาจารย์ประจำทั้งหมด (รวม อาจารย์ลูกจ้างชั่วคราว)	64

1.3.3 วุฒิการศึกษาอาจารย์

ลำดับ	ประเภท	จำนวน (คน)
1.	ระดับปริญญาเอก	4
2.	ระดับปริญญาโท	39
3.	ระดับปริญญาตรี	21
	รวม	64

สัดส่วนอาจารย์ปริญญาเอก : โท : ตรี = 0.63 : 6.09 : 3.28

หมายเหตุ ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2553

1.4 หลักสูตรที่เปิดสอน

1) จำนวนหลักสูตร

ปีการศึกษา 2553 หลักสูตรที่เปิดสอน มี จำนวน 1 หลักสูตร คือหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต แต่ใช้เอกสารหลักสูตร 2 ฉบับ คือ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2545 และหลักสูตรพยาบาล ศาสตรบัณฑิต ปรับปรุง พ.ศ. 2552

2) โครงสร้างหลักสูตรและโปรแกรมการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2545 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 144 หน่วยกิต ส่วนประกอบของหลักสูตร 4 ปี มีหมวดวิชาดังนี้

1) หมวดวิชาพื้นฐานทั่วไป	37 หน่วยกิต
2) หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	29 หน่วยกิต
3) หมวดวิชาชีพการพยาบาล	72 หน่วยกิต
4) หมวดวิชาเลือกเสรี	6 หน่วยกิต

3) โครงสร้างหลักสูตรและโปรแกรมการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2552 จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร 144 หน่วยกิต ส่วนประกอบของหลักสูตร 4 ปี มีหมวดวิชาดังนี้

1) หมวดวิชาพื้นฐานทั่วไป	30 หน่วยกิต
2) หมวดวิชาพื้นฐานวิชาชีพ	36 หน่วยกิต
3) หมวดวิชาชีพการพยาบาล	72 หน่วยกิต
4) หมวดวิชาเลือกเสรี	6 หน่วยกิต

1.5 จำนวนนักศึกษาของวิทยาลัย

1.5.1 จำนวนนักศึกษาแต่ละหลักสูตร

หลักสูตร/ชั้นปี	ชาย	หญิง	รวม
ชั้นปี 1 รุ่นที่ 28	12	48	60
ชั้นปี 2 รุ่นที่ 27	9	104	113
ชั้นปี 3 รุ่นที่ 26	12	76	88
ชั้นปี 4 รุ่นที่ 25/1	14	92	106
ชั้นปี 4 รุ่นที่ 25/2	10	96	106
รวม	57	416	473

1.5.2 อัตราส่วนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานต่อนักศึกษา ปีการศึกษา 2553

รายการ	จำนวน
1. จำนวนนักศึกษา	473 คน
2. จำนวนอาจารย์ประจำ	64 คน
3. จำนวนอาจารย์ปฏิบัติงานจริง	56 คน
4. ค่า FTES ปีการศึกษา 2553	417.78
5. อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดต่อจำนวนนักศึกษา	1: 7.39
6. อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ปฏิบัติงานจริงทั้งหมดต่อจำนวนนักศึกษา	1:8.45
7. อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดต่อจำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า	1:6.53
8. อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ปฏิบัติงานจริงทั้งหมดต่อจำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า	1:7.46

1.6 คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย มี 9 ข้อ ดังนี้

1. มีความรู้และทักษะทางวิชาชีพการพยาบาล
2. มีทัศนคติที่ดี ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล
3. ตระหนักและรับผิดชอบต่อนตนเองและสังคม สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสมและมีความสุข
4. มีความสามารถในการใช้ภาษาไทยได้อย่างถูกต้องและใช้ภาษาอังกฤษในระดับที่สื่อสารได้
5. มีความรู้ความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม
6. มีความสามารถในการคิดและแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ
7. มีภาวะผู้นำและสามารถทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
8. วิจัยและนำผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพงาน
9. พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและเรียนรู้ตลอดชีวิต

1.7 งบประมาณรายรับและรายจ่าย

ปีงบประมาณ 2553 (ตุลาคม 2552 – กันยายน 2553) วิทยาลัยมีรายรับจากเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ (เงินรายได้สถานศึกษา) และมีรายจ่าย ดังนี้

รายรับ	รับ	จ่าย
งบบุคลากร	15,599,078.57	15,599,078.57
งบดำเนินการ	2,683,013.00	
-ค่าสาธารณูปโภค		419,999.06
-ค่าเช่าบ้าน		48,000.00
-ค่าตอบแทนพิเศษ		25,568.40
-เงิน พตส.		666,000.00
-งบเงินอุดหนุน	19,250,400.00	19,250,400.00
-งบรายจ่ายอื่น	-	-
รวม	37,532,491.57	36,009,046.03

หมายเหตุ วิทยาลัยได้รับงบประมาณค่าใช้จ่ายหลักสูตรพัฒนามูลฐาน(งบไทยเข้มแข็ง)

จำนวน 1,425,000.00 บาท

1.8 ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย

วิทยาลัยได้ตระหนักถึงความสำคัญของการประกันคุณภาพการศึกษา ซึ่งถือเป็นหนึ่งในเครื่องมือการบริหารงานของผู้บริหารสถานศึกษา โดยกระทรวงสาธารณสุขประกาศนโยบายการประกันคุณภาพการศึกษา เมื่อวันที่ 14 มกราคม 2541 และได้มีการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาของวิทยาลัยในสังกัดให้ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษาในระดับอุดมศึกษา และมาตรฐานของวิชาชีพมาเป็นลำดับ ในปีงบประมาณ 2549 ได้มีการนำระบบการเทียบเคียงสมรรถนะ (Benchmarking) มาใช้ โดยเล็งเห็นว่าวิทยาลัย จะมีผลการดำเนินงานที่ดีเยี่ยมได้นั้น จำเป็นต้องมีวิธีการที่ก่อให้เกิดการเรียนรู้ขององค์กรและของแต่ละบุคคล วิทยาลัยได้ดำเนินการประกันคุณภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และได้ กำหนดนโยบายการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินการดังนี้

- 1) การประกันคุณภาพการศึกษา เป็นกลยุทธ์หลักในการพัฒนาการศึกษาของวิทยาลัยให้ได้ มาตรฐานระดับสากล
- 2) อาจารย์ ข้าราชการ เจ้าหน้าที่และนักศึกษาทุกคน ต้องร่วมมือในการดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษา เพื่อพัฒนาคุณภาพบัณฑิตของวิทยาลัย
- 3) กำหนดกลไกการประกันคุณภาพ มาตรฐาน เกณฑ์และเครื่องชี้วัดคุณภาพของ

องค์ประกอบหลักของการประกันคุณภาพ เพื่อการควบคุมคุณภาพ การตรวจสอบตนเองและการประเมินคุณภาพจากภายนอก

- 4) จัดตั้งผู้ทรงคุณวุฒิจากภาครัฐและเอกชน ให้มีส่วนร่วมในการดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยฯ โดยมีขอบเขตหน้าที่ชัดเจน
- 5) ศึกษาวิเคราะห์ วิจัยระบบการประกันคุณภาพ เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงและพัฒนาระบบการประกันคุณภาพการศึกษา
- 6) ดำเนินการประชาสัมพันธ์การประกันคุณภาพการศึกษาเป็นระยะ
- 7) รายงานความก้าวหน้าในการประกันคุณภาพการศึกษาเป็นระยะ
- 8) ทุกกลุ่มงานสามารถพัฒนาคุณภาพงานรูปแบบต่าง ๆ เพื่อการพัฒนางานให้เหมาะสมกับสภาพการปฏิบัติได้

ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในและภายนอก ตั้งแต่ปีการศึกษา 2548-2552 พบว่าผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในระดับเครือข่ายวิทยาลัยและสถาบันพระบรมราชชนก อยู่ในระดับดี ถึงระดับดีมาก และผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายนอก โดยคณะกรรมการรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) รอบแรกในปีการศึกษา 2544 อยู่ระดับดีมาก รอบสองปีการศึกษา 2548 อยู่ในระดับดี

1.9 การผลิตบัณฑิตพยาบาล

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เป็นสถาบันอุดมศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีหน้าที่ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพมากกว่า 26 ปี โดยยึดหลักการที่สำคัญคือ การกระจายโอกาสทางการศึกษาให้กับคนในพื้นที่ได้เข้าศึกษาและกลับไปปฏิบัติงานในภูมิภาคของตนเองอย่างยั่งยืน และเป็นการผลิตเพื่อตอบสนองความขาดแคลนกำลังคนด้านสุขภาพในสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข การรับสมัครนักศึกษาใช้วิธีรับตรงและรับกลาง ในปีการศึกษา 2553 สถาบันพระบรมราชชนก มีการพัฒนาระบบการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาด้วยวิธีอิเล็กทรอนิกส์ โดยทำงานบนเว็บเทคโนโลยีผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ และเสริมสร้างระเบียบวินัยความรับผิดชอบตนเองของผู้สมัครเข้าศึกษา โดยสมัครที่เว็บไซต์ระบบการรับสมัครนักศึกษา (<http://admission.pi.ac.th>) หรือผ่านทางเว็บไซต์ของวิทยาลัย (<http://www.smnc.ac.th>)

1.10 การพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข

วิทยาลัยได้ดำเนินการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุข โดยดำเนินการร่วมกับวิทยาลัยนักษบริหารสาธารณสุข จำนวน 2 หลักสูตรคือหลักสูตรผู้บริหารสาธารณสุขระดับต้น (ผบต.) และหลักสูตรพัฒนา

ศักยภาพผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ดำเนินการภายใต้การรับรองหลักสูตรจาก สภาการพยาบาล จำนวน 2 หลักสูตร คือ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การึกษาโรค เบื้องต้น) และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้านการเรียนการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง และดำเนินการร่วมกับ เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12 ในการจัดทำหลักสูตรและอบรมการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ และแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส นอกจากนี้วิทยาลัยยังมีศูนย์บริการ วิชาการที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานหรือสถาบันรับรองคุณภาพ จำนวน 5 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุ สถาบันศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ศูนย์ฝึกอบรมบุคลากรสาธารณสุข นานาชาติ สถาบันเครือข่ายการพัฒนานักบริหาร และศูนย์พัฒนามูลนิธิสาธารณสุข

1.11 ด้านการบริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม

วิทยาลัยได้บูรณาการงานบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนและการวิจัย โดยได้มีโครงการ บริการวิชาการสู่ชุมชน เช่น การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ การเยี่ยมเยียนประชาชนร่วมกับจังหวัด การบริการ วิชาการเนื่องในวันเด็กแห่งชาติ การส่งเสริมสุขภาพประชาชนตำบลวังแสง และได้มีส่วนร่วมกับภาคี เครือข่ายภายนอกในการบริการวิชาการ อาทิ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ องค์การ บริหารส่วนท้องถิ่น สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12 ได้แก่ การส่งเสริม และพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวสำหรับประชาชนในเขต สาธารณสุขที่ 12 นอกจากนี้ อาจารย์ของวิทยาลัยยังมีส่วนร่วมในการให้บริการทางวิชาการแก่สังคม โดย เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เป็นกรรมการวิชาการ ระดับชาติ/นานาชาติ เป็นกรรมการวิชาชีพในระดับชาติ หรือระดับนานาชาติ

1.12 ด้านการวิจัยและพัฒนางานองค์ความรู้

วิทยาลัยมีการจัดทำระบบและกลไกบริหารงานวิจัยและงานสร้างสรรค์เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตาม แผนของวิทยาลัย จัดทำคู่มือระเบียบปฏิบัติงานวิจัยและนวัตกรรม มีการจัดทำระบบฐานข้อมูลและ สารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ ตามโครงการจัดทำฐานข้อมูลและ สารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ใช้ประโยชน์ได้จริง มีระบบฐานข้อมูล และสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการบริหารงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ ที่ใช้ประโยชน์ในการติดตามรายชื่อ ผลงานวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย งบประมาณสนับสนุนการวิจัยของอาจารย์ รวมถึงระเบียบปฏิบัติการ ผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรม ใน www.smnc.ac.th ของวิทยาลัย มีการสนับสนุนเงินทุนวิจัย ให้กับอาจารย์ ในโครงการตามแผนยุทธศาสตร์ พัฒนาศักยภาพของอาจารย์ด้านการวิจัย การจัดทำวารสารวิชาชีพและ

วารสารการวิจัย ภาษาต่างประเทศอย่างน้อย 10 ชื่อเรื่อง ภาษาไทย 20 ชื่อเรื่อง และวิทยาลัยร่วมเป็นเครือข่าย โครงการพัฒนาห้องสมุดในประเทศไทย (ThaiLIS) มีระบบสร้างขวัญและกำลังใจและยกย่องนักวิจัยที่มี ผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ดีเด่น มีประกาศวิทยาลัย เรื่อง การยกย่องนักวิจัยที่ผลงานวิจัยและงาน สร้างสรรค์ดีเด่น และมีโครงการคัดสรรผลงานวิจัยและงานสร้าง สรรค์ดีเด่นประจำปี มีระบบและกลไก ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างนักวิจัยกับองค์กรภายนอก มีระบบและกลไกสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิจัย และงานสร้างสรรค์ทั้งในวงการวิชาการและการนำไปใช้ประโยชน์ ตลอดจนมีงบประมาณสนับสนุนการไป นำเสนอผลงานวิจัยและงานสร้างสรรค์

1.13 ด้านการทำนุ บำรุง ศาสนา ศิลปวัฒนธรรม และสิ่งแวดล้อม

วิทยาลัยมีระบบและกลไกการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม บำรุงศาสนาและรักษาสิ่งแวดล้อม โดย ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการเข้าร่วมกิจกรรมทำนุที่ครอบคลุมสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ และประเพณีท้องถิ่น บูรณาการการทำนุฯ ภูมิปัญญาท้องถิ่น และอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมกับ การจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการและการวิจัยอย่างต่อเนื่อง ด้วยการจัดทำแผนงาน/โครงการและ จัดกลุ่มกิจกรรมเข้าร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ชุมชน พร้อมเผยแพร่สู่สาธารณชนอย่างต่อเนื่อง เช่น ประเพณีลอยกระทง ประเพณีบุญเบิกฟ้า และงานกาชาดประจำจังหวัดมหาสารคาม วันสำคัญทางศาสนาและ สถาบันพระมหากษัตริย์ เป็นต้น

1.14 การพัฒนาอาจารย์และบุคลากรของวิทยาลัย

วิทยาลัยมีนโยบายและสนับสนุนให้มีการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรของวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง โดย การจัดโครงการพัฒนาภายในวิทยาลัย และส่งเสริมให้อาจารย์และบุคลากรพัฒนาตนเองภายนอกสถาบัน มี การพัฒนาตนเองตามสมรรถนะ และตามสมรรถนะของงาน วิทยาลัยสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนา ตนเองของอาจารย์ 10,000 บาทต่อปีต่อคน สำหรับบุคลากรอื่นสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาตนเอง 5,000 บาทต่อปีต่อคน นอกจากนี้สถาบันพระบรมราชชนกมีทุนสนับสนุนการศึกษาต่อระดับปริญญาโท ปริญญาเอกทั้งในและต่างประเทศสำหรับอาจารย์ทุกปี

1.15 ความท้าทายของวิทยาลัยในอนาคต ประกอบด้วย

1.15.1 เป้าหมายของกรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาวฉบับที่ 2 เมื่อสิ้นสุดแผนในปี พ.ศ. 2564 คือ ยกกระดับคุณภาพอุดมศึกษาไทยเพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพผู้ตลาดแรงงานและพัฒนาศักยภาพ

อุดมศึกษาในการสร้างความรู้และนวัตกรรม เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในโลกาภิวัตน์ รวมทั้งสนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของท้องถิ่นไทย โดยใช้กลไกของกรมวิชาการ การเงิน การกำกับมาตรฐาน และเครือข่ายอุดมศึกษาบนพื้นฐานของเสรีภาพทางวิชาการ ความหลากหลายและเอกภาพเชิงระบบ

1.15.2 ทิศทางการประเมินคุณภาพภายนอกในระดับอุดมศึกษารอบสาม ของ สมศ. 8 ประเด็น คือ 1) ใช้แผน 15 ปีเป็น Benchmark ในการสื่อสารและประเมินภายนอกรอบสาม 2) แบ่งกลุ่มสถาบันอุดมศึกษาเป็น 4 กลุ่ม 3) ประเมินแบบอิงเกณฑ์อย่างเดียว โดยใช้ข้อมูลเฉลี่ยย้อนหลัง 3 ปี โดยให้การประเมินอิงพัฒนาการและการบรรลุเป้าหมายไปอยู่ในการประกันคุณภาพภายใน 4) ประเมินระดับภาพรวมของสถาบันและระดับคณะวิชา 5) ประเมินเน้นผลการจัดการศึกษาเป็นหลัก ให้นำหนัก ร้อยละ 75 อาจนำผลสอบใบประกอบวิชาชีพครั้งแรกเป็นตัวบ่งชี้คุณภาพบัณฑิต 6) การประเมินเชิงกระบวนการ นำหนักร้อยละ 25 โดยให้ความสำคัญกับคุณภาพครูและคณาจารย์ คุณภาพและความพร้อมของผู้เรียน การสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและการประกันคุณภาพภายใน 7) ประเมินตามระบบพหุวิจารณ์ (Peer Review) เหมือนเดิม โดยอาจใช้ระบบ Automated QA เป็นการประเมิน online ร่วมด้วยและ 8) ลดจำนวนตัวบ่งชี้และจำนวนมาตรฐานสำหรับการประเมินคุณภาพภายนอก โดยการถ่ายโอนตัวบ่งชี้และมาตรฐานเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า และกระบวนการให้อยู่ในระบบประกันคุณภาพภายใน

1.15.3 ทิศทางระบบสาธารณสุข ที่จำเป็นต้องพัฒนาแผนการผลิตบัณฑิตพยาบาลให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง เช่น การพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การพัฒนาศูนย์การบริการด้านสุขภาพ (Medical Hub) ประชากรผู้สูงอายุมากขึ้น

1.15.4 มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา (Thai Quality Frameworks for Higher Education) ทำให้วิทยาลัยต้องจัดทำแผนกลยุทธ์ในด้านการจัดการเรียนการสอน และการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษา ให้สามารถผลิตบัณฑิต ที่มีคุณภาพและเพื่อประโยชน์ต่อการรับรองมาตรฐานคุณวุฒิในระดับอุดมศึกษา

1.15.5 ผลการวิเคราะห์ของคณะกรรมการสภาการพยาบาลและคณะอนุกรรมการรับรองหลักสูตรและสถาบันการศึกษาพยาบาล มีความคิดเห็นว่า จำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีอยู่แล้ว 80 แห่ง มีความเพียงพอต่อการผลิตกำลังคนของประเทศและยังมีเหลืออีกจำนวนหนึ่งในช่วง 10 ปีข้างหน้า จึงควรเร่งพัฒนาคุณภาพสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้ได้ตามเกณฑ์รับรองคุณภาพสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาลระดับสูงสุดหรือได้รับการรับรองระดับ 5 ปี อย่างน้อยร้อยละ 80 ของสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งหมด และผู้สำเร็จการศึกษาสามารถสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพในการสอบครั้งแรกเฉลี่ย 3 ปี สูงกว่าร้อยละ 70 ของผู้เข้าสอบและอย่างน้อยร้อยละ 80 ของสถาบันการศึกษาพยาบาลใน 10 ปีข้างหน้า

1.15.6 การผลิตพยาบาลเพิ่ม รัฐบาลเห็นความสำคัญของการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์ให้เพียงพอ กับความต้องการของประเทศ โดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้เป็น เจ้าภาพในการจัดทำข้อเสนอการลงทุนด้านสุขภาพ พ.ศ.2553 -2556 ภายใต้แผนฟื้นฟูเศรษฐกิจ ระยะที่ 2 และมอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ โครงการผลิตและพัฒนาศัลยแพทย์และบุคลากร ทางด้านสาธารณสุข ในส่วนที่เป็นการผลิตพยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยพยาบาลและการพัฒนาศัลยแพทย์บุคลากร พยาบาลของหน่วยงานนอกกระทรวงสาธารณสุข สภาการพยาบาลได้ประสานกับที่ประชุมคณะบดีและ ผู้บริหารสถาบันการศึกษาพยาบาล จัดทำรายละเอียดโครงการ ซึ่งเป็นการผลิตพยาบาลวิชาชีพปีละ 2,320 คนในช่วงเวลา 4 ปี และการพัฒนาศัลยแพทย์พยาบาลเฉพาะด้าน 11 สาขา จำนวน 7,863 คน

1.15.7 การพัฒนาคุณภาพคน โดยมุ่งเน้นจิตตปัญญา การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ซึ่ง จำเป็นต้องมีการจัดทำแผนการเรียนการสอน แผนการพัฒนาอาจารย์ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจน มีทัศนคติต่อแนวคิดที่เน้นจิตตปัญญา และการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

1.15.8 สถานการณ์การฟ้องร้องของผู้ใช้บริการที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากการได้รับการบริการที่ไม่ ปลอดภัย ไม่ได้มาตรฐานหรือจากพฤติกรรมบริการของพยาบาลที่ไม่เป็นไปตามจริยธรรม และ จรรยาบรรณวิชาชีพ จำเป็นที่จะต้องจัดทำแผนการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการและการวิจัย แผนการพัฒนาอาจารย์ ให้สอดคล้องกับประเด็นดังกล่าว เพื่อให้ได้คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของผู้ใช้ บัณฑิต

1.15.9 สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพทั่วไปที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2553 ที่กำหนดโดยสภาการพยาบาลมีทั้งหมด 8 สมรรถนะ คือ 1) สมรรถนะด้านจริยธรรม จรรยาบรรณและ กฎหมาย 2) สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ประกอบด้วย ความรู้ความสามารถใน การใช้กระบวนการพยาบาล ความรู้ความสามารถในการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้เจ็บป่วยอย่างต่อเนื่อง ความรู้ความสามารถด้านการพยาบาลครอบครัวและการ ผดุงครรภ์ ความรู้ความสามารถด้านหัตถการและทักษะการปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป 3) สมรรถนะด้าน คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ ด้านบุคลิกเชิงวิชาชีพ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง การมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการ พยาบาล 4) สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการและการพัฒนาคุณภาพ 5) สมรรถนะด้านวิชาการและการ วิจัย 6) สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ 7) สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ และ 8) สมรรถนะด้านสังคม

1.16 กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (2551-2565)

กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2(2551-2565) ได้ออกแบบโดยคำนึงถึงมิติบูรณาการ และองค์รวมของการพัฒนาอุดมศึกษาเพื่อกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์ (Strategic direction) โดยมีสาระสำคัญ

2 ส่วน คือ ส่วนแรกเป็นการวิเคราะห์ภาพฉายและนัยสำคัญที่เป็นปัจจัยแวดล้อมรุมเร้า ส่งผลกระทบต่อมนุษย์และโลก ประเทศไทยจนถึงอุดมศึกษา ประกอบด้วย 7 เรื่อง คือ ความเปลี่ยนแปลงด้านประชากร พลังงานและสิ่งแวดล้อม การมีงานทำและการตลาดแรงงานในอนาคต การจัดการความขัดแย้งและความรุนแรง การกระจายอำนาจการปกครอง เยาวชนไทย นักศึกษาไทยและบัณฑิตในอนาคต และเศรษฐกิจพอเพียง ส่วนที่สองเป็นปัจจัยภายในระบบอุดมศึกษา ประกอบด้วย 9 เรื่อง คือ รอยต่อการศึกษาาระดับอื่น การแก้ปัญหาอุดมศึกษาในปัจจุบัน ธรรมชาติและการบริหารจัดการ การพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ การเงินอุดมศึกษา การพัฒนาบุคลากรในอุดมศึกษา เครือข่ายอุดมศึกษา การพัฒนาอุดมศึกษาในเขตพัฒนาเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ และโครงสร้างพื้นฐานการเรียนรู้

ความเปลี่ยนแปลงด้านประชากร : จำนวนเด็กและเยาวชนลดลง อัตราการปันผลประชากรที่จะหมดไปและผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นอุดมศึกษาต้องลดขยายตัวอย่างไม่มีจุดสิ้นสุดโดยเน้นคุณภาพ เพิ่มบทบาทด้านการเพิ่มผลิตภาพเศรษฐกิจวัยทำงาน เน้นการศึกษาต่อเนื่องเพื่อรองรับการเปลี่ยนงานและอาชีพ การเกิดอาชีพใหม่ และต้องส่งเสริมผู้สูงอายุให้ยังมีผลิตภาพทางสังคมและเศรษฐกิจ

พลังงานและสิ่งแวดล้อม : การพึ่งพิงการนำเข้าพลังงานสูง ส่งผลต่อการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศ การใช้พลังงานจากฟอสซิลสร้างปัญหาภาวะต่อสิ่งแวดล้อม อุดมศึกษาต้องสร้างความตระหนักในการอนุรักษ์พลังงาน สิ่งแวดล้อม และทรัพยากรธรรมชาติในการศึกษาทุกระดับและในหมู่ประชาชน ผลิตบัณฑิตและความรู้สู่ด้านการอนุรักษ์และการจัดการพลังงาน พลังงานหมุนเวียน ทำงานร่วมกับภาคการผลิต เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานจนถึงการสร้างคนและองค์ความรู้ด้านการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ ทั้งดิน น้ำ ป่าไม้ และระบบนิเวศน์

การมีงานทำและตลาดแรงงานในอนาคต : ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อตลาดแรงงาน ได้แก่ โครงสร้างทางเศรษฐกิจของประเทศ โลกาภิวัตน์ ความเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีและสารสนเทศ อุดมศึกษาต้องทำงานกับภาคผลิตจริง ทั้งอุตสาหกรรมรายสาขาและอุตสาหกรรมเชิงพื้นที่ ต้องช่วยเตรียมความรู้และสร้างทักษะให้แก่แรงงานเพื่อเข้าสู่ภาคการผลิต ต้องเตรียมความพร้อมด้านการพัฒนาคุณภาพการศึกษาเพื่อให้เกิดมาตรฐานการศึกษา และ “ศตวรรษแห่งเอเชีย” ที่จีนและอินเดียเป็นผู้เล่นที่สำคัญและต้องตระหนักว่าความเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีนำมาซึ่ง “ผลิตภาพ” และ “นวัตกรรม” รวมถึงโลกยุคสารสนเทศที่การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารและความรู้กระทำง่าย

การกระจายอำนาจการปกครอง : พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ได้ดำเนินการให้มีการกระจายอำนาจสู่ท้องถิ่น โดยมีแนวทางการกระจายอำนาจ ประกอบด้วย การถ่ายโอนภารกิจการกระจายอำนาจการเงิน การถ่ายโอนบุคลากร ฯลฯ อุดมศึกษาควรทำงานร่วมกับท้องถิ่นเพื่อเสริม

ภารกิจหลักด้านการบริหารสังคมให้โดดเด่น และควรรวมตัวทำงานเป็นเครือข่ายพื้นที่ และเครือข่ายเชิงประเด็น เพราะโจทย์ท้องถิ่นเป็นโจทย์บูรณาการ ต้องการความรู้หลายระดับและหลากหลายสาขา

การจัดการความขัดแย้งและความรุนแรง : ความรุนแรงในสามจังหวัดภาคใต้ อุดมศึกษาต้องเพิ่มโอกาสการศึกษาและอาชีพในปัจจุบัน ควบคู่กับการสร้างความเข้าใจและโอกาสด้านการศึกษาอย่างถาวรต่อไปในอนาคตด้วย

เยาวชนไทย นักศึกษาไทยและบัณฑิตในอนาคต : มีการเปลี่ยนแปลงในวิถีการใช้ชีวิต การเรียนรู้ครอบครัว ตลอดจนภาวะเสี่ยงต่างๆ ที่สะท้อนถึงแนวโน้มของสังคมหลังยุคอุตสาหกรรมและความทันสมัย อุดมศึกษาพึงจัดให้มีการศึกษาในระบบ “ศิลปศาสตร์” (Liberal Arts Education) ในยุค Post Modern – Post Industrialization ทั้งนี้หมายรวมทั้งสาระแห่งศาสตร์และกระบวนการแห่งศาสตร์ เรียนรู้บนฐานการทำงานในภาคการผลิตและภาคสังคม (Work – Based/Community – Based Education)

เศรษฐกิจพอเพียง : อุดมศึกษาเป็นผู้นำให้วิเคราะห์ได้และปฏิบัติได้ บนฐานทรัพยากรภูมิสังคม สร้างความรู้ใหม่ให้เกิดผลเป็นรูปธรรมทั้งระดับโลก ครอบครัวชุมชน พื้นที่องค์กร และภาคการผลิต

สำหรับปัจจัยภายในอุดมศึกษาเอง มีดังนี้

รอยต่อกับการศึกษาขั้นพื้นฐานและอาชีวศึกษา : นักเรียนมัธยมศึกษาที่เป็นตัวป้อนอุดมศึกษามีคุณภาพโดยรวมต่ำลง ค่านิยมในเรื่องปริญญาทำให้ผู้เรียนอาชีวศึกษาน้อยลงเป็นลำดับ ทำให้ขาดแรงงานระดับกลางในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ อุดมศึกษาต้องให้เวลากับการศึกษาขั้นพื้นฐานและการอาชีวศึกษาในเรื่อง 1) การพัฒนาและสร้างครูคุณภาพสูงซึ่งเป็นตัวคูณ (Multiplier) 2) การพัฒนาเด็กที่มีความสามารถพิเศษ และ 3) เปิดโอกาสให้ผู้จบอาชีวศึกษาและกำลังทำงานสามารถเข้าศึกษาต่อในอุดมศึกษาได้ด้วยความยืดหยุ่น

การแก้ปัญหาอุดมศึกษาในปัจจุบัน : ใช้กลไกมาตรฐานและการจัดสรรทรัพยากรเพื่อให้เกิดอุดมศึกษาที่แบ่งงานกันทำ (Division of Labor) วางตำแหน่งของแต่ละสถาบันให้เหมาะสม (Positioning) และแบ่งอุดมศึกษาเป็น 4 กลุ่ม คือ 1) กลุ่มวิทยาลัยชุมชน 2) กลุ่มมหาวิทยาลัยสี่ปีและมหาวิทยาลัยศิลปศาสตร์ 3) กลุ่มมหาวิทยาลัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเฉพาะทาง มหาวิทยาลัย Comprehensive และ 4) กลุ่มมหาวิทยาลัยวิจัย มหาวิทยาลัยบัณฑิตศึกษา

ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ : อุดมศึกษาไทยต้องปรับปรุงเรื่องนี้ตั้งแต่ระดับสภามหาวิทยาลัยและผู้บริหารทุกระดับโดยสร้างกลไกพัฒนาผู้ดำรงตำแหน่งสภามหาวิทยาลัยและผู้บริหารระดับต่างๆ รวมถึงการปรับโครงสร้างสภามหาวิทยาลัย และการมีสำนักงานเลขาธิการสภามหาวิทยาลัยทำงานเต็มเวลา

การพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ : ด้วยความจำกัดของทรัพยากรและนักวิจัยคุณภาพสูง อุดมศึกษาต้องโฟกัสโจทย์วิจัยและสร้างกลไกความเป็นเลิศ ควรนำระบบ Research Assessment Exercise (RAE) มาประยุกต์และปรับใช้เพื่อประเมินความสามารถการวิจัยและจัดสรรทรัพยากรเพื่อการวิจัย ควรผลักดันให้เกิด “ระบบวิจัยแห่งชาติ” สร้าง “ระบบความเชื่อมโยงระหว่างอุดมศึกษาและภาคการผลิต” และมี “กลไกการทำงานร่วมในลักษณะพหุภาคี”

การเงินอุดมศึกษา : การลงทุนผ่านระบบงบประมาณยังไม่สะท้อนคุณภาพการศึกษาและยังมีได้ใช้เป็นกลไกกำกับเงินโยบายอย่างเต็มที่ ดังนั้นการจัดสรรงบประมาณประจำปีให้แก่มหาวิทยาลัยของรัฐควรปรับจาก Supply – Side Financing ให้เป็นตาม Performance – Based มากขึ้น จัดรูปแบบใหม่ของกองทุนประเภท Contribution Scheme ตั้งกองทุนพัฒนาอุดมศึกษา การกำกับคุณภาพของสถาบันอุดมศึกษาด้วยองค์กรกั้นชน (Buffer Organization) ใช้หลักการ Financial Autonomy ในการบริหารการเงินอุดมศึกษาบนฐานการแบ่งกลุ่มมหาวิทยาลัย

พัฒนาบุคลากรในอุดมศึกษา : การพัฒนาอาจารย์ต้องคำนึงถึงการพัฒนาหลายมิติ เช่น ด้านวิชาการ ความเป็นครู ความสามารถในการจัดการเรียนการสอน ความสามารถด้านการวิจัยสมรรถนะทางวิชาชีพ การบริหารจัดการ การขัดเกลาทางสังคม คำนึงถึงช่วงวัยต่างๆ ของการทำงานและการศึกษา (Life Cycle Development) และจัดให้มีกระบวนการ mentoring โดยผู้มีความรู้และประสบการณ์บนฐานของการพัฒนาการทำงานจริง

เครือข่ายอุดมศึกษา : มหาวิทยาลัยมีความแตกต่างสูงและมีช่องว่างของระบบการพัฒนาหลากหลายมิติ รัฐควรสนับสนุนและผลักดันให้เกิดเครือข่ายด้วยนโยบายและกลไกงบประมาณ อุดมศึกษาควรรวบรวมการเรียนการสอน การทำงาน และการลงทุน โครงสร้างพื้นฐานร่วมกันจนนำสู่การควรรวมสถาบันเมื่อมีความพร้อม

การพัฒนาอุดมศึกษาในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ : ประกอบด้วย การพัฒนาเด็ก เยาวชน และนักศึกษา การพัฒนาครูและบุคลากรในพื้นที่ การสร้างความเข้มแข็งของสถาบันอุดมศึกษา และการพัฒนาอุดมศึกษาสู่อาเซียนและประชาคมโลกมุสลิม

โครงสร้างพื้นฐานการเรียนรู้ของอุดมศึกษา : อุดมศึกษาต้องตระหนักว่าการอุดมศึกษาในอนาคตเป็นทั้ง “การเตรียมคนเข้าสู่ชีวิตและการปรับแต่งคนเข้าสู่งาน” รัฐพึงสนับสนุนการศึกษา “ศิลปศาสตร์” (Liberal Arts Education) ในฐานะโครงสร้างพื้นฐานการเรียนรู้ ส่งเสริมให้อุดมศึกษาพัฒนาและใช้ศักยภาพเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อรองรับนโยบายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของชาติ โดยเฉพาะอย่างยิ่งยุทธศาสตร์ e – Society, e – Industry , e – Commerce, e – Education และ e –

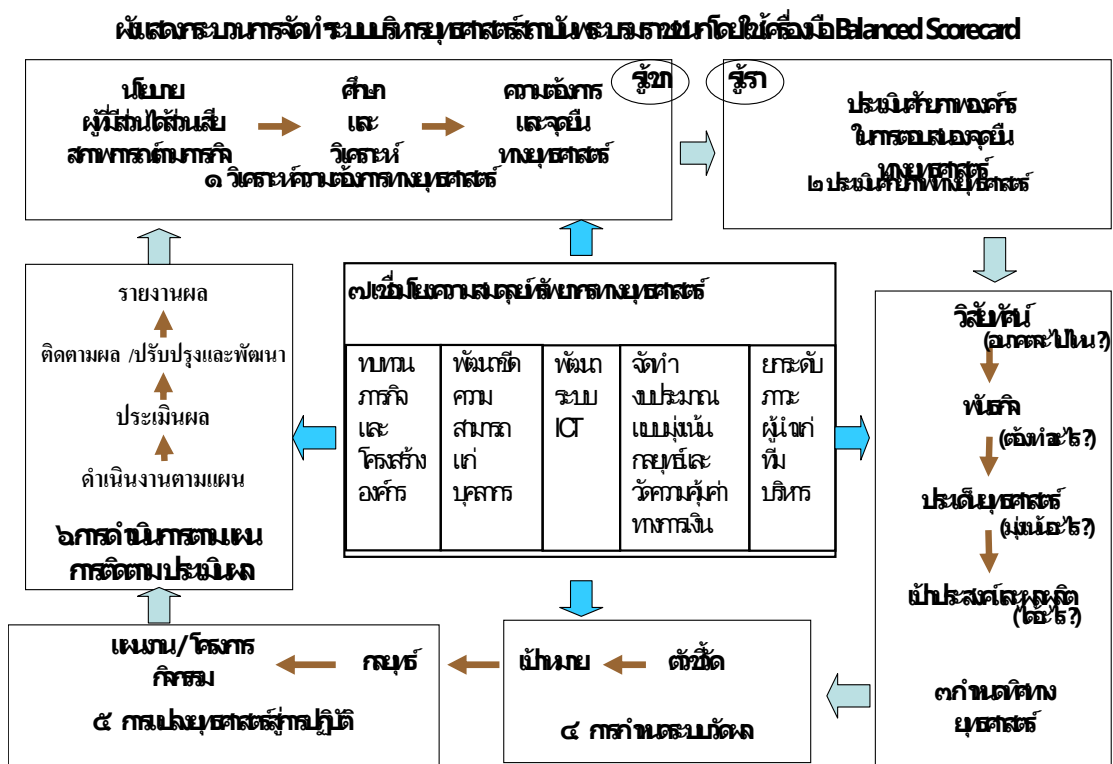
Government ผ่านนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างของรัฐ (Government Procurement) อุดมศึกษาต้องจัดเก็บข้อมูลของตนเองให้ทันสมัยอยู่เสมอเพื่อให้บริการข้อมูลสารสนเทศแก่ผู้เรียนและผู้ปกครองในฐานะผู้บริโภคและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเพื่อการเข้าถึง (Access) และการลดช่องว่างดิจิทัล (Digital Divide) เพื่อการเรียนรู้ จัดทำสื่อการเรียนรู้ของมหาวิทยาลัยออกสู่สาธารณะ (Open Courseware) จัดระบบเครือข่ายห้องสมุดและแหล่งเรียนรู้ รวมถึงการจัดตั้งกองทุนพัฒนาโครงสร้างทางกายภาพของสถาบันอุดมศึกษาและจัดทำกรอบนโยบายการพัฒนาระบบ “การเรียนรู้ตลอดชีวิต” สำหรับบทบาทของเครือข่ายอุดมศึกษาเพื่อการพัฒนากรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2551-2565) นั้น เครือข่ายอุดมศึกษาต้องสนับสนุนการทำงานที่ใช้องค์ความรู้และทรัพยากรร่วมกันเพื่อให้เกิดความเข้มแข็งทางวิชาการและผลผลิตที่ตอบสนองความต้องการของท้องถิ่นและชุมชน และประเด็นที่เครือข่ายเสนอให้สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาดำเนินการในลักษณะเครือข่าย 1) การเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศด้วยการเชื่อมโยงอุดมศึกษากับภาคการผลิต 2) การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ในระบบอุดมศึกษา 3) การปรับโครงสร้างพื้นฐานการเรียนรู้ด้านการสอน การวิจัย และบริการวิชาการ รวมถึงการเชื่อมโยงกับภาคการผลิต การสร้างฐานความรู้ในมหาวิทยาลัยและชุมชนการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learning) 4) การจำแนกประเภทสถาบันอุดมศึกษา 5) การพัฒนาระบบการประกันคุณภาพ 6) การพัฒนาระบบข้อมูลอุดมศึกษา และ 7) การพัฒนามหาวิทยาลัยในเขตพัฒนาพิเศษ นอกจากนี้การขับเคลื่อนแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 ไปสู่การปฏิบัตินั้น มีปัจจัยที่จะนำไปสู่การปฏิบัติได้จริง คือ 1) ความชัดเจนของแผนปฏิบัติในแต่ละช่วงเวลา 2) การสนับสนุนจากรัฐบาล/หน่วยงานของรัฐ 3) การมีส่วนร่วมของภาคีการพัฒนา 4) ความพร้อมของระบบการบริหารจัดการ ซึ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนการขับเคลื่อนแผนฯ ไปสู่การปฏิบัติทั้งสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติและสำนักงบประมาณต่างก็เห็นด้วยกับกรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาวฯ เนื่องจากสอดคล้องกับทิศทางพัฒนาประเทศที่มุ่งสู่ “สังคมเศรษฐกิจฐานความรู้เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน” และ “สังคมฐานความรู้เพื่อวางรากฐานการพัฒนา” โดยมีเป้าหมายรวมคือ “สังคมแห่งการเรียนรู้” โดยมีข้อเสนอแนะว่า อุดมศึกษาจะต้องผลิตกำลังคนให้สอดคล้องกับความต้องการกำลังคนของภาคการผลิต/บริการ (การเจริญเติบโตแต่ละภาคการผลิต) และภาคสังคม (ตามความจำเป็นและโครงสร้างประชากร)

บทที่ 2 แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เป็นการจัดทำขึ้นมาภายใต้กระบวนการของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ซึ่งประกอบด้วยขั้นตอนหลักที่สำคัญ ดังนี้

1. การวิเคราะห์ปัจจัยเข้าทางยุทธศาสตร์เพื่อค้นหาความจำเป็นทางยุทธศาสตร์และการกำหนดจุดยืนการพัฒนา
2. การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์
3. การกำหนดทิศทางยุทธศาสตร์
4. การกำหนดระบบวัดผล
5. การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ
6. การสร้างสมดุลย์ทางยุทธศาสตร์

ดังรายละเอียดการดำเนินงานตามผังกระบวนการ ต่อไปนี้



ดังรายละเอียดการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

2.1 สรุปจุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. 2554 - 2558

จุดยืนการพัฒนายุทธศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. 2554 – 2558 ได้กำหนดขึ้นมาจากการวิเคราะห์สภาพการณ์ที่เป็นปัจจัยเข้า เชิงนโยบาย ความต้องการของผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย และสถานการณ์ของภารกิจที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และควรจะเป็นในอนาคต ดังรายละเอียดจุดยืน ดังต่อไปนี้

6. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นอุดมศึกษาชั้นนำ เป็นต้นแบบการศึกษาด้านการพยาบาลที่มุ่งชุมชนของประเทศ
7. สร้างและพัฒนาบัณฑิตและบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพสูง มีอัตลักษณ์ที่โดดเด่นทางวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาล
8. ทุกภาคส่วนให้การยอมรับและเชื่อมั่นในคุณภาพการศึกษาและคุณภาพบัณฑิต
9. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง (องค์กรแห่งการเรียนรู้ วัฒนธรรมองค์กรเข้มแข็ง บุคลากรมีความสุข วิทยาลัยทันสมัย) มีระบบบริหารที่มีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล
10. วิทยาลัยสามารถสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อสนองความต้องการของชุมชน และมีความเป็นเลิศด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ มีความพร้อมในการเป็นคลังความรู้และแหล่งอ้างอิงทางสุขภาพของชุมชน

ทั้งนี้ จุดยืนทั้ง 5 ข้อจะเป็นวาระหลักในการพัฒนาองค์กร ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 – 2558

2.2. การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์

การประเมินศักยภาพทางยุทธศาสตร์เป็นการนำเครื่องมือทางการบริหาร SWOT Analysis มาใช้ในการวิเคราะห์ปัจจัย ด้านบวกจากภายในคือจุดแข็ง (Strength) และปัจจัยด้านบวกที่เป็นโอกาส (Opportunity) จากภายนอกที่ส่งเสริมให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการวิเคราะห์ปัจจัยในด้านลบทั้งที่เป็นจุดอ่อนภายใน (Weakness) และอุปสรรคจากภายนอกที่คุกคาม (Threat) ต่อการดำเนินงาน ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

จุดแข็ง (Strength)

1. วิทยาลัยมีโครงสร้างการบริหารที่ชัดเจนครอบคลุมทุกพันธกิจ
2. วิทยาลัยเป็นองค์กรที่จัดการผลิตและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพของประเทศตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และสอดคล้องกับความต้องการของชุมชน
3. วิทยาลัยมีการกำหนดลักษณะหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรทุกคนชัดเจน และจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (work flow) ครอบคลุมทุกพันธกิจ

4. วิทยาลัยมีที่มาของเงินรายได้ที่ชัดเจนทั้งเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณ มีการจัดสรรงบประมาณในการดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 4 พันธกิจ (การผลิต การวิจัย การบริการวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม) อย่างชัดเจนและเพียงพอ
5. ผู้บริหารเปิดโอกาสให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการวางแผนพัฒนาองค์กร
6. วิทยาลัยมีการกำหนดปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย และค่านิยม องค์กรชัดเจน โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกคน พร้อมทั้งมีการชี้แจงให้บุคลากรและนักศึกษาทุกคนทราบและถือปฏิบัติ
7. วิทยาลัยมีหลักสูตรผลิตพยาบาลวิชาชีพที่ตรงกับความต้องการของชุมชน สังคม และประเทศ
8. อาจารย์ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาปริญญาโททางการพยาบาล และมีประสบการณ์ในการสอนทางการพยาบาล 10 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 50
9. วิทยาลัยมีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยเฉพาะการเรียนรู้จากการปฏิบัติ และประสบการณ์จริง มีรูปแบบการจัดการเรียนการสอนหลากหลาย
10. ระดับความพึงพอใจของนายจ้าง ผู้ประกอบการและผู้ใช้บัณฑิตที่จบการศึกษาในปี 2551 เท่ากับ 4.22 โดยด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการ เท่ากับ 4.11 ด้านความรู้ความสามารถพื้นฐานเท่ากับ 4.23 และด้านคุณธรรมและจริยธรรมเท่ากับ 4.34
11. บัณฑิตได้งานทำตรงสาขาที่สำเร็จการศึกษา และมีเงินเดือนเริ่มต้นสูงกว่าเกณฑ์เท่ากับร้อยละ 100
12. นักศึกษาส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ทำให้เกิดความคุ้นเคยกับวัฒนธรรมในท้องถิ่น
13. นักศึกษามีภาวะผู้นำ มีความคิดที่ดี รักและผูกพันกับวิทยาลัย
14. ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา (Unit cost) (เท่ากับ 54,649.58) ต่ำ เมื่อเทียบกับสถาบันอื่น/หลักสูตรอื่น
15. มีการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางวิชาการแก่นักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษา และมีการเตรียมความพร้อมแก่ผู้สำเร็จการศึกษาในการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ
16. มีระบบการจัดการศึกษาที่มีคุณภาพได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานจาก สมศ. ในระดับดี และได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล 3 ปี (ปีการศึกษา 2552-2554)
17. วิทยาลัยมีระบบและกลไกในการสรรหาบุคลากรชัดเจน
18. วิทยาลัยมีนโยบายส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรของวิทยาลัยชัดเจน มีการจัดสรรงบประมาณการพัฒนาบุคลากรของวิทยาลัยอย่างเพียงพอ
19. อาจารย์และบุคลากรมีความมุ่งมั่น และเสียสละในการปฏิบัติงาน

20. วิทยาลัยมีเครือข่ายความร่วมมือด้านการบริการวิชาการที่เข้มแข็ง ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลวังแสง / เขตตรวจราชการสาธารณสุขเขต 12 (มหาสารคาม ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ ขอนแก่น) / สมาคมนักบริหารสาธารณสุข / ชมรมผู้สูงอายุจังหวัดมหาสารคาม / สำนักงานพัฒนาความมั่นคงของสังคมและมนุษย์ / University of Okayama Saiseiki Nursing College ประเทศญี่ปุ่น

21. วิทยาลัยมีศูนย์บริการวิชาการที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานหรือสถาบันรับรองคุณภาพจำนวน 5 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ สถาบันศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ศูนย์ฝึกอบรมบุคลากรสาธารณสุขนานาชาติ สถาบันเครือข่ายการพัฒนานักบริหาร และศูนย์พัฒนาบุคลากรสาธารณสุข

22. วิทยาลัยมีหลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขที่หลากหลาย สามารถรองรับการพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น หลักสูตรการพัฒนาทักษะการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หลักสูตรการเฝ้าระวังโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด

23. ในปีการศึกษา 2552 วิทยาลัยมีรายรับจากการให้บริการวิชาการและวิชาชีพในนามสถาบันต่ออาจารย์ประจำต่อปีเท่ากับ 86,897.70 บาท

24. ผลการดำเนินงานตามพันธกิจด้านการวิจัยมีแนวโน้มดีขึ้น ทั้งด้านทุนสนับสนุนการวิจัย และการเผยแพร่ผลงานวิจัย

25. วิทยาลัยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ มีศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ มีการบริการวิชาการ และวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

จุดอ่อน (Weakness)

1. บัณฑิตสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพได้ในครั้งแรก เฉลี่ยในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา (2550-2552) เท่ากับ 48.02 (ปีการศึกษา 2550 ร้อยละ 36.30 ปีการศึกษา 2551 ร้อยละ 58.33 และปีการศึกษา 2552 ร้อยละ 52.25)

2. สื่อการเรียนการสอนในวิชาพื้นฐานวิชาชีพและวิชาชีพพยาบาลไม่ทันสมัย และไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา ห้องเรียนสำหรับนักศึกษากลุ่มใหญ่และกลุ่มย่อยไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา และไม่เอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา

3. การบูรณาการการบริการวิชาการร่วมกับการเรียนการสอน การวิจัย การทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมยังไม่มีทิศทางชัดเจนที่สะท้อนถึงความเป็นอัตลักษณ์ของวิทยาลัย

4. ระบบและกลไกการบริหารหลักสูตรในการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษายังไม่เอื้อต่อการพัฒนาอัตลักษณ์ที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย
5. ปีการศึกษา 2553 สัดส่วนคุณวุฒิ ของอาจารย์ประจำที่มีวุฒิปริญญาเอก : โท : ศรี = 0.63 : 6.09 : 3.28 ซึ่งไม่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษาและวิชาชีพ
6. อาจารย์ได้รับการพัฒนาด้านการวัดและประเมินผลตามสภาพจริงไม่ต่อเนื่อง
7. จำนวนอาจารย์ที่ได้รับทุนสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัยจากภายนอกวิทยาลัยมีจำนวน น้อย ทักษะของอาจารย์ในการวิจัย การผลิต และเผยแพร่ผลงานวิชาการ นวัตกรรม ยังมีน้อย และในปีการศึกษา 2552 อาจารย์มีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ เผยแพร่ในเวทีระดับชาติ นานาชาติจำนวน 12 เรื่อง
8. อาจารย์ไม่มีผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรม ที่ได้รับรางวัลระดับชาติและนานาชาติ
9. อาจารย์ของวิทยาลัยที่เป็นที่ปรึกษา กรรมการวิทยานิพนธ์ภายนอกสถาบัน กรรมการวิชาการ และกรรมการวิชาชีพในระดับชาติมีจำนวนน้อย โดยในปีการศึกษา 2552 มีจำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 23.73 (เป็นกรรมการวิชาการระดับชาติ 12 คน และกรรมการวิชาชีพระดับชาติ 2 คน)
10. วิทยาลัยมีการจัดทำ Strategic Competency Matrix แต่ระบบการติดตามการพัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะและการนำผลจากการพัฒนามาใช้พัฒนางานไม่ชัดเจน ไม่ต่อเนื่อง วิทยาลัยขาดความมีอิสระเชิงวิชาการในฐานะสถาบันอุดมศึกษา มีผลต่อระบบการธำรงรักษานุเคราะห์ของวิทยาลัย
11. บุคลากรบางส่วนขาดความเข้าใจในระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานแบบใหม่
12. งานสายสนับสนุนไม่เอื้อต่อการดำเนินงานตามพันธกิจอย่างมีประสิทธิภาพ
13. การกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และนำผลไปสู่การวิเคราะห์เพื่อการพัฒนาอย่างไม่ชัดเจน
14. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการจัดการความรู้และการจัดเก็บเพื่อเผยแพร่เป็นลายลักษณ์อักษรยังมีน้อย
15. ระบบฐานข้อมูลไม่สมบูรณ์ไม่เป็นปัจจุบัน มีผลต่อการนำมาใช้ในการบริหารจัดการหรือตัดสินใจ
16. การสร้างวัฒนธรรมคุณภาพโดยใช้ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาในการปฏิบัติงานประจำยังไม่ต่อเนื่อง
17. การดำเนินการวิเคราะห์สังเคราะห์งานวิจัยเพื่อนำองค์ความรู้มาใช้ประโยชน์ยังมีน้อย
18. อัตราส่วนอาจารย์ประจำต่อนักศึกษา 1: 7.39

โอกาส (Opportunity)

1. แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554) เน้นการพัฒนาคนให้มี

คุณภาพพร้อมคุณธรรมและรอบรู้อย่างเท่าทัน เตรียมความพร้อมของคนให้ทันกับการเปลี่ยนแปลง เช่น การสร้างองค์ความรู้ การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น การดูแลผู้สูงอายุ การดูแลป้องกันเด็กและวัยรุ่นจากค่านิยมที่ไม่พึงประสงค์ การระบาดของโรคอุบัติใหม่ การระบาดของยาเสพติด เป็นต้น เพื่อมุ่งสู่สังคมอยู่เย็นเป็นสุขร่วมกันภายใต้ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

2. พ.ร.บ.การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาที่เน้นการพัฒนาการจัดการศึกษาให้มีคุณภาพ
3. แผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2551 – 2554) และกรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2551 - 2565) ที่ระบุแนวทางการดำเนินงานของสถาบันอุดมศึกษา เช่น การพัฒนาอุดมศึกษาไทย การพัฒนาศูนย์กลางความเป็นเลิศ การเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การดูแลผู้สูงอายุ การพัฒนาสู่ประชาคมอาเซียน เป็นต้น
4. แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทย (พ.ศ. 2551-2555) เน้นการยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการ การพัฒนาตามเกณฑ์ PMQA และการปรับระบบการวัดผลบุคลากรที่อิงกับผลงาน และสมรรถนะ
5. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2550-2554) มุ่งสร้างวัฒนธรรมสุขภาพ วิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคมแห่งสุขภาพะ เน้นการเรียนการสอนให้นักศึกษาใส่ใจต่อความทุกข์ยากและลำบากใจของผู้รับบริการ การสร้างทางเลือกสุขภาพ การบริการสุขภาพเชิงรุก
6. กระทรวงสาธารณสุข และสถาบันพระบรมราชชนกให้การสนับสนุนการดำเนินงานทุกพันธกิจของวิทยาลัย
7. สถาบันพระบรมราชชนกได้ปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรฯ ที่มุ่งเน้นการดูแลแบบเอื้ออาทรและเน้นชุมชน
8. สถาบันพระบรมราชชนกมีแผนกลยุทธ์ครอบคลุมทุกพันธกิจ
9. แผนพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม พ.ศ. 2554 – 2556 มีจุดเน้นในการเป็นเมืองการศึกษามุ่งสร้างชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน โดยมีพันธกิจที่เกี่ยวข้อง คือ 1) พัฒนาการศึกษทั้งในระบบนอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย ส่งเสริมและฝึกอบรมให้ชาวมหาสารคามเป็นบุคคลใฝ่การเรียนรู้คู่คุณธรรม 2) ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่สมบูรณ์ในทุกมิติและได้รับการบริการทางการแพทย์และการตรวจสุขภาพที่มีคุณภาพ
10. ยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัดมหาสารคาม พ.ศ. 2555 – 2558 มุ่งพัฒนาให้ประชาชนอยู่ดีมีสุข

ในสังคมคุณภาพ โดยกำหนดพันธกิจการสร้างเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทั้งด้านสุขภาพกายสุขภาพจิต มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เป็นสังคมเข้มแข็งและได้รับการบริการพื้นฐานอย่างเท่าเทียมและทั่วถึง

11. มีเครือข่าย (อบต. / สปสข. / สธ. เขต 12/ ชมรมผู้สูงอายุ /สำนักงานพัฒนาความมั่นคงของสังคมและมนุษย์) ให้การสนับสนุนการดำเนินงานของวิทยาลัยอย่างต่อเนื่องและเข้มแข็ง มีแหล่งทุนสนับสนุนการผลิตผลงานวิชาการ/วิจัย/นวัตกรรมจากหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่ อบต./ สบข. / สสส./ วช./สกว./สปสข. ฯลฯ

12. องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นให้ความร่วมมือ และ พ.ร.บ. สุขภาพต้องการให้ชุมชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

13. มีแหล่งบริการสุขภาพที่ให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาที่เข้าศึกษาและรองรับผู้สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยทั่วประเทศตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

14. ความต้องการผู้ใช้บริการมีมาก แต่อัตรากำลังของพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพต่าง ๆ มีไม่เพียงพอกับความต้องการ ทำให้อัตราส่วนของพยาบาลต่อจำนวนผู้ป่วยยังไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด จึงต้องมีการผลิตพยาบาลวิชาชีพและการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพจำนวนมากขึ้น คุณค่าของวิชาชีพและความต้องการพยาบาลวิชาชีพของประเทศยังมีมาก รวมทั้งการยอมรับของสังคมในการเป็นอุดมศึกษาของวิทยาลัย

15. ความก้าวหน้าของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารของประเทศที่เอื้อต่อการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การวิจัยและการบริการวิชาการด้านสุขภาพ

16. มีสถาบันการศึกษาของรัฐในพื้นที่ใกล้เคียงจำนวนมาก (มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหาสารคาม วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม วิทยาลัยอาชีวศึกษาจังหวัดมหาสารคาม วิทยาลัยเกษตรกรรมและเทคโนโลยี) ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากรนักศึกษาระหว่างสถาบัน และมีการใช้ทรัพยากรร่วมกัน

17. มีเครือข่ายสถาบันทางการศึกษาทางด้านสุขภาพ (เครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (Nec.net) / สถาบันพระบรมราชชนก/คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม) ส่งเสริมให้อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน และนักศึกษามีการทำงานร่วมกัน เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในด้านต่าง ๆ เช่น การเรียนการสอน การวิจัย การบริการวิชาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

18. บุคคลภายนอกและหน่วยงานอื่น ๆ ให้การสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการพัฒนาสถาบัน เช่น ร่วมเป็นกรรมการวิทยาลัย ร่วมเป็นคณะกรรมการ กรรมการต่าง ๆ

19. จำนวนอาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาจำนวนมาก และมีความต้องการในการพัฒนาเป็นอาจารย์ที่เลี้ยงจำนวนมาก

20. แหล่งฝึกโรงพยาบาลมหาสารคามมีทัศนคติที่ดีและสนับสนุนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางจำนวน 140 คน วุฒิปริญญาโท 22 คน และมีความร่วมมือกับวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามเป็นอย่างดีด้านวิชาการ การวิจัยและบริการวิชาการ โรงพยาบาลมหาสารคามมีความเชี่ยวชาญด้านจักษุและไต (Excellence center) ซึ่งวิทยาลัยศรีมหาสารคามใช้เป็นแหล่งการเรียนรู้และพัฒนาความเชี่ยวชาญของตนเองได้

อุปสรรค (Threat)

1. สถาบันพระบรมราชชนกไม่มี พ.ร.บ. ของตนเอง / นโยบายการให้สถาบันพระบรมราชชนกออกเป็นหน่วยงานในกำกับยังไม่ชัดเจน ไม่แน่นอน ส่งผลให้อาจารย์และบุคลากรของวิทยาลัยขาดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน ความก้าวหน้าในด้านวิชาการของอาจารย์ถึงระดับชำนาญการพิเศษ และไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ จึงทำให้ไม่สามารถธำรงรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพไว้ในองค์กรได้ มีการสูญเสียทรัพยากรบุคคล

2. ระบบบริหารจัดการยังอิงกับระเบียบทางราชการ เช่น ระเบียบการเงินการคลัง ระเบียบงานด้านบุคลากรทำให้การทำงานไม่คล่องตัว และไม่เอื้อต่อการบริหารจัดการ

3. สภาพการณ์ที่ต้องสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขเป็นสำคัญ ทำให้การพัฒนาระบบการศึกษาที่เป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำมีข้อจำกัด เช่น อาจารย์ไม่เพียงพอต่อการรองรับการเพิ่มปริมาณผู้เรียน

4. มีสถาบันการศึกษาพยาบาลเพิ่มขึ้น มีผลต่อการดำเนินงานของวิทยาลัย เช่น การจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ ที่มีจำนวนนักศึกษาต่อหอผู้ป่วยมาก ทำให้ได้รับประสบการณ์น้อย ต้องกระจายนักศึกษาไปฝึกปฏิบัติหลายแห่ง

5. ความไม่มั่นคงในเสถียรภาพทางการเมืองมีต่อการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก และวิทยาลัย เช่น การจัดสรรงบประมาณ เป็นต้น

2.3 ทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (พ.ศ. 2554- 2563)

วิสัยทัศน์ (Vision)

วิสัยทัศน์เป็นเข็มทิศนำทางสู่อนาคตเป็นการพัฒนาไปสู่เส้นทางแห่งความสำเร็จที่มุ่งหวังของระบบการศึกษาที่จะใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จึงได้กำหนดวิสัยทัศน์ ดังนี้

**เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง และเป็นต้นแบบอุดมศึกษาชั้นนำด้านการพยาบาล มุ่งสร้างบัณฑิตให้มีอัตลักษณ์ที่
ได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นจากสังคม เป็นคลังความรู้ทางสุขภาพของชุมชนและประเทศ**

เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง หมายถึง

1. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ บุคลากรมีความสุข ภาคภูมิใจในการปฏิบัติงานภายใต้วัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง
2. เป็นองค์กรสมรรถนะสูงระดับสากล ที่มีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ คล่องตัวและทันสมัย
3. มีระบบการเงินการคลังที่เข้มแข็ง โดยยึดหลักธรรมาภิบาล มุ่งสู่การพึ่งตนเองได้

ต้นแบบอุดมศึกษาชั้นนำด้านการพยาบาล หมายถึง

1. ระบบการบริหารการศึกษามีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายการศึกษาของชาติ
2. เป็นกลไกสำคัญในการชี้นำเชิงนโยบายและสร้างความเปลี่ยนแปลงในการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพเพื่อการพัฒนาสุขภาพของชุมชนและประเทศอย่างยั่งยืน
3. อาจารย์มีความเชี่ยวชาญด้านการจัดการศึกษา และการพยาบาล มีผลงานทางวิชาการที่โดดเด่นระดับประเทศ

มุ่งสร้างบัณฑิตให้มีอัตลักษณ์ที่ได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นจากสังคม หมายถึง

1. บัณฑิตมีความโดดเด่นด้านวิชาการการพยาบาลและปฏิบัติการพยาบาลที่เข้าใจ รู้จริง และเข้าถึงความเป็นศาสตร์ทางสุขภาพ มีหัวใจของการบริการสุขภาพที่เน้นชุมชน และมีทักษะสากลทางเทคโนโลยีสารสนเทศ ภาษาต่างประเทศและวัฒนธรรม
2. บัณฑิตเป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของสังคมทั้งภายในและต่างประเทศ
3. ให้ความสำคัญกับการจัดการศึกษาที่เน้นการเรียนการสอนเพื่อชุมชน ส่งผู้ที่สมบูรณ์พร้อมด้วยความรู้และปัญญาทางสุขภาพกลับไปปรับใช้ระบบสุขภาพในชุมชน

เป็นคลังความรู้ทางสุขภาพของชุมชนและประเทศ หมายถึง

1. สร้างและบริหารจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนและประเทศและเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแก่ชุมชนและประเทศ
2. เป็นองค์กรที่มีความพร้อม ทันสมัยด้านสุขภาพ เป็นคลังความรู้ทางสุขภาพของชุมชนและประเทศ

3. เป็นองค์กรที่เป็นที่พึ่งและแหล่งอ้างอิงทางด้านวิชาการสุขภาพของชุมชนและประเทศ ที่มีประสิทธิภาพและทันสมัย

4. มีความพร้อมและเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพยาบาล (Excellence center) ที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและประเทศ

5. เพิ่มปริมาณและคุณภาพของบุคลากรด้านสุขภาพ เพื่อรองรับการแก้ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ

พันธกิจ (Mission)

พันธกิจเป็นกรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของวิทยาลัย และภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ วิทยาลัยได้กำหนดพันธกิจ 4 พันธกิจ ดังนี้

1. ผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ

กรอบการดำเนินงานของพันธกิจ

การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชนถือเป็นภารกิจแรกที่มีความสำคัญยิ่งในฐานะของการเป็นสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษา โดยในการผลิตนั้นจะเป็นการสร้างและพัฒนาบุคลากรทั้งด้านการพยาบาล ด้านการสาธารณสุข และด้านอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบสุขภาพของชุมชน ส่วนในด้านการพัฒนากำลังคนนั้นจะเน้นในด้านการจัดการศึกษาอบรมในระยะสั้นเพื่อพัฒนาขีดความสามารถที่เพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางด้านสุขภาพของท้องถิ่น และการให้ความสำคัญกับการจัดการศึกษาที่เน้นการคัดเลือกคนทางสุขภาพจากชุมชน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมจากชุมชนในการร่วมจัดสรรทรัพยากรเพื่อการจัดการศึกษา และการพัฒนาระบบการจัดการศึกษาที่เน้นการเรียนการสอนเพื่อชุมชน ส่งผู้สมบูรณพร้อมด้วยความรู้ และปัญญาทางสุขภาพกลับไปปรับใช้ชุมชน

2. วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการศึกษาและสุขภาพ

กรอบการดำเนินงานของพันธกิจ

การสร้างองค์ความรู้จะเป็นการศึกษา วิจัยและพัฒนา สร้างนวัตกรรมทางด้านการจัดการศึกษา และการบริการสุขภาพที่จะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสุขภาพของท้องถิ่น และชุมชน รวมทั้งการพัฒนาขีดความสามารถของสถาบันให้มีความพร้อม และมีศักยภาพสูงทางการวิจัยที่สามารถสร้างผลงานที่โดดเด่นในระดับประเทศ

3. บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม

กรอบการดำเนินงานของพันธกิจ

การบริการวิชาการด้านสุขภาพเพื่อนำไปสู่สังคมอุดมปัญญาสุขภาพจะเน้นที่การนำองค์ความรู้ และ ปัญหาทางสุขภาพสู่องค์กรสุขภาพของท้องถิ่น และผู้ชุมชน เพื่อเป็นกลไกที่สำคัญในการร่วมสร้างและ พัฒนาท้องถิ่นให้อยู่ดีมีสุข มีภูมิคุ้มกันทางสุขภาพที่มีความพอเพียง และยั่งยืน

4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

กรอบการดำเนินงานของพันธกิจ

การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมถือเป็นพันธกิจสำคัญประการหนึ่งของสถาบันอุดมศึกษาดังนั้น สถาบันอุดมศึกษาจึงต้องมีระบบและกลไกการดำเนินงานด้านนี้ให้เป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพและคุณภาพ โดยอาจมีจุดเน้นเฉพาะที่แตกต่างกันตามปรัชญา และธรรมชาติของแต่ละสถาบัน และมีการบูรณาการเข้ากับ พันธกิจอื่นๆ โดยเฉพาะการผลิตบัณฑิต รวมทั้งมีการจัดกิจกรรมที่ฟื้นฟู อนุรักษ์ สืบสานพัฒนา เผยแพร่ ศิลปะและวัฒนธรรม สร้างสรรค์ ส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นให้เป็นรากฐานการพัฒนาองค์ความรู้ที่ดีขึ้น

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issues)

ประเด็นยุทธศาสตร์เป็นประเด็นหลักที่สำคัญหรือเป็นวาระหลักในการพัฒนาตามกรอบของ แผน ยุทธศาสตร์ที่จะพัฒนาด้วยวิธีการทางยุทธศาสตร์สู่ผลสัมฤทธิ์สูงสุดตามที่กำหนดไว้ในวิสัยทัศน์ ประเด็น ยุทธศาสตร์ประกอบด้วย 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

1. การผลิตบัณฑิตพยาบาลเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชน
2. การพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะแก่กำลังคนด้านสุขภาพของชุมชน
3. การสร้างผลงานวิชาการ องค์ความรู้ นวัตกรรมสุขภาพและให้บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่ ชุมชน
4. การพัฒนาวิทยาลัยสู่สถาบันอุดมศึกษาด้านการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับชั้นนำ

เป้าประสงค์ (Goal)

เป้าประสงค์เป็นผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามประเด็นยุทธศาสตร์ ซึ่งสามารถแบ่งเป้าประสงค์ เป็น 3 เป้าประสงค์หลัก โดยในแต่ละเป้าประสงค์ได้กำหนดความมุ่งหมายในผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัด ค่า เป้าหมาย กลยุทธ์ แผนงาน และ โครงการเพื่อเป็นแนวทางในการแปลงผลสัมฤทธิ์สู่การปฏิบัติ ดัง รายละเอียดต่อไปนี้

เป้าประสงค์ 1. ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการ ทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

ความมุ่งหวังของเป้าหมายการพัฒนาของเป้าประสงค์

ระยะสั้น 3 ปี

1. มีปริมาณของนักศึกษาใหม่ และผู้จบการศึกษาตามที่กำหนดไว้ในแผนงานเพื่อสนองตอบต่อนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนากำลังคนของกระทรวงสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ
2. มีระบบการจัดการศึกษาที่มีความสมบูรณ์เพื่อการพัฒนาผู้เรียนให้มีอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์และคุณลักษณะตามมาตรฐานของการจัดการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก
3. วิทยาลัยมีความพร้อมในการยกระดับสู่สถาบันอุดมศึกษาด้านการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับชั้นนำ (ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษาและกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา หรือ TQF)
4. บัณฑิตมีความโดดเด่นทางด้านวิชาการและทักษะปฏิบัติทางการพยาบาล สามารถสอบผ่านเพื่อขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และมีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็น
5. นักศึกษามีศักยภาพทางวิชาการสูง มีการผลิตผลงานวิชาการและวิชาชีพที่โดดเด่นและได้รับการยอมรับในระดับชาติ
6. อาจารย์มีความเชี่ยวชาญด้านการจัดการศึกษาและการพยาบาล และมีผลงานวิชาการที่โดดเด่นในระดับชาติและนานาชาติ
7. ระบบบริหารงานภายในของวิทยาลัยมีประสิทธิภาพ คล่องตัว เอื้อต่อการจัดการจัดการศึกษาและการพัฒนาสู่อุดมศึกษาชั้นนำ
8. บุคลากรสายสนับสนุนมีศักยภาพสูงและมีประสิทธิภาพในการอำนวยความสะดวกและสนับสนุนการเรียนการสอน

ระยะกลาง 5 ปี

1. ระบบการจัดการศึกษาของวิทยาลัยมีความสมบูรณ์ในการเป็นสถาบันอุดมศึกษาที่เน้นการเรียนการสอนเพื่อชุมชน มีแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการศึกษาด้านการพยาบาลของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
2. บัณฑิตได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นจากชุมชนและสังคมจนเป็นที่ประจักษ์ในความเป็นผู้ที่มีจิตบริการที่เน้นหัวใจความเป็นมนุษย์
3. บัณฑิตของวิทยาลัยมีมาตรฐานแห่งอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์ของสถาบันพระบรมราชชนก (เป็นผู้ที่เชี่ยวชาญในการปฏิบัติการด้านการพยาบาล และการสาธารณสุขที่เข้าใจ รู้จริง และเข้าถึงในความเป็นศาสตร์ทางสุขภาพ มีหัวใจของการบริการสุขภาพที่เน้นชุมชน และมีทักษะสากล (เทคโนโลยีสารสนเทศ ภาษาต่างประเทศ วัฒนธรรม))
4. อาจารย์เป็นผู้นำในการจัดการศึกษาพยาบาลที่มีผลงานโดดเด่นในระดับสากลด้านการดูแลผู้สูงอายุ

5.ระบบการเรียนการสอนของวิทยาลัยมีอัตลักษณ์ และเป็นต้นแบบด้านการเรียนการสอนที่ยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลางเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างมีความสุข และสอนตามสภาพจริง

6.ระบบการประกันคุณภาพการศึกษาและระบบงานภายในมีการบูรณาการกันอย่างมีประสิทธิภาพ และมีมาตรฐานในการดำเนินงานที่สอดคล้องเกณฑ์รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

7.วิทยาลัยมีสภาพแวดล้อมและวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็งและเอื้อต่อการสร้างความสุขในองค์กร
ระยะยาว 10 ปี

1. เป็นวิทยาลัยต้นแบบในการผลิตบัณฑิตที่มีขีดความสามารถและคุณภาพสูง มีอัตลักษณ์ของสถาบันที่โดดเด่นในระดับประเทศ

2. ผลงานทางวิชาการของบัณฑิตได้รับการยอมรับในระดับประเทศ และมีการเผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติ

3. วิทยาลัยมีศักยภาพในการจัดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาและคุณภาพระบบการศึกษา เทียบเท่าอุดมศึกษาชั้นนำ

4. วิทยาลัยมีผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านครบทุกสาขาวิชาและมีผลงานที่โดดเด่นในระดับประเทศและสากล

5. วิทยาลัยมีความพร้อมในการเป็นอุทยานการศึกษาการพยาบาลที่ทุกภาคส่วนให้การยอมรับและเชื่อมั่นในระดับประเทศ

6. วิทยาลัยผ่านเกณฑ์คุณภาพรางวัลแห่งชาติ (TQA)

โดยมีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์ที่ 1 ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
ร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่านเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพหรือมาตรฐานการศึกษา	ร้อยละ 75	55	60	65	70	75
ร้อยละของบัณฑิตที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสถาบันพระบรมราชชนก	ร้อยละ 80	60	65	70	75	80

ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์ที่ 1 (ต่อ)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
ระดับการยอมรับและความ เชื่อมั่นของผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อ คุณลักษณะและอัตลักษณ์ ของบัณฑิต	ระดับ 5 ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00	3 (3.51- 4.00)	4 (4.01- 4.50)	4 (4.01- 4.50)	4 (4.01- 4.50)	5 (4.51- 5.00)

**เป้าประสงค์ 2. บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการ
รองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง**

ความมุ่งหวังของเป้าหมายการพัฒนาของเป้าประสงค์

ระยะสั้น 3 ปี

1. วิทยาลัยมีหลักสูตรเพื่อการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพ ที่หลากหลายทั้งจากส่วนกลางและ
หลักสูตรที่ออกแบบและพัฒนาเพื่อรองรับปัญหาและสถานการณ์ทางด้านสุขภาพของพื้นที่บริการ
2. วิทยาลัยเพิ่มปริมาณบุคลากรทางสุขภาพเพื่อรองรับสถานการณ์และการขยายตัวของระบบ
สุขภาพของชุมชน

ระยะกลาง 5 ปี

1. บุคลากรทางสุขภาพที่ผ่านการพัฒนาจากวิทยาลัยมีปริมาณ และคุณภาพที่สอดคล้องกับการ
ขยายตัวของภารกิจด้านการสาธารณสุขในชุมชน
2. วิทยาลัยมีศักยภาพในเป็นศูนย์การพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพ ด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่ได้รับ
การยอมรับในภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
3. วิทยาลัยมีเครือข่ายการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพครอบคลุมพื้นที่บริการในทุกจังหวัด(กาฬสินธุ์
มหาสารคาม ร้อยเอ็ด)

ระยะยาว 10 ปี

1. วิทยาลัยมีความพร้อมและเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในการพัฒนาบุคลากรด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ
การดูแลผู้ด้อยโอกาส และการพยาบาลเวชปฏิบัติ (การรักษาโรคเบื้องต้น) สามารถจัดการฝึกอบรมบุคลากร
สาธารณสุขให้เป็นบุคลากรทางสุขภาพที่มีคุณภาพ มีอัตลักษณ์และจิตวิญญาณในการบริการสุขภาพแบบมือ
อาชีพ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพอย่างยั่งยืน

2. วิทยาลัยมีศักยภาพในการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพในระดับอาเซียน

3. วิทยาลัยมีระบบบริการเพื่อการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพแบบเชิงรุกครบวงจร

โดยมีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์ที่ 2 ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ร้อยละของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาผ่านเกณฑ์สมรรถนะที่วิทยาลัยกำหนดไว้	ร้อยละ 90	70	75	80	85	90
2. ร้อยละของบุคลากรทางสุขภาพที่ผ่านการพัฒนา มีการนำความรู้หรือประสบการณ์ไปใช้ในการพัฒนางานหรือนำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ 95	80	85	90	95	95

เป้าประสงค์ 3. วิทยาลัยเป็นคลังความรู้ และศูนย์กลางการบริการวิชาการสุขภาพ สามารถนำความรู้มาสร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชน นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

ความมุ่งหวังของเป้าหมายการพัฒนาของเป้าประสงค์

ระยะสั้น 3 ปี

1. อาจารย์ทุกคนมีผลงานวิชาการ/ ผลงานวิจัย/นวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน

2. วิทยาลัยมีองค์ความรู้/นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

3. วิทยาลัยมีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่ได้รับการยอมรับระดับประเทศ

4. วิทยาลัยมีระบบการจัดการความรู้ด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย

5. วิทยาลัยมีระบบบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและสามารถเพิ่มปริมาณและคุณภาพของผู้ดูแลผู้สูงอายุให้เพิ่มขึ้น เพื่อรองรับสถานการณ์การบริการในพื้นที่

6. วิทยาลัยมีวารสารสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่ดำเนินการร่วมกับเครือข่าย

ระยะกลาง 5 ปี

1. มีช่องทางการสื่อสารองค์ความรู้ทางสุขภาพสู่ชุมชนที่มีความหลากหลายและทันสมัย สามารถเข้าถึงชุมชนอย่างทั่วถึงทั้งประเทศ และวารสารสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือได้รับยกระดับให้เป็นวารสารอ้างอิงสุขภาพในระดับพื้นที่

2. นักศึกษาวิทยาลัยมีผลงานทางวิชาการด้านสุขภาพที่สามารถสื่อสาร ถ่ายทอดความรู้ไปสู่ชุมชน

3. วิทยาลัยมีศูนย์ความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4. วิทยาลัยมีความพร้อมในการยกระดับองค์กรให้มีระบบการบริการวิชาการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพสูง และทันสมัยดำเนินงานลักษณะเชิงรุกเป็นมืออาชีพ สามารถสร้างชุมชนต้นแบบด้านการเรียนรู้การพัฒนาระบบสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

5. ชุมชน และสังคมได้ประโยชน์จากการสร้าง และพัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรมทางสุขภาพที่สามารถสนองความต้องการ และปัญหาทางสุขภาพทั้งในระดับชุมชนและประเทศได้อย่างเป็นรูปธรรม

6. วิทยาลัยสามารถนำส่งความรู้สู่สถานบริการสุขภาพ บุคลากรทางสุขภาพ ให้มีองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับความต้องการทางการบริการสุขภาพในชุมชน

7. ผลงานวิชาการ ผลการวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพของวิทยาลัยได้รับการยอมรับในระดับประเทศ และมีการเผยแพร่ในระดับนานาชาติ

ระยะยาว 10 ปี

1. วิทยาลัยสามารถสร้างคุณค่าจากองค์ความรู้ให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชนจนเป็นที่ประจักษ์ในระดับประเทศและเป็นห้องเรียนปฏิบัติการในระดับชุมชนของนักศึกษาที่มีความยั่งยืน (Authentic Learning)

2. วิทยาลัยมีศักยภาพในการเป็นคลังความรู้ และเป็นแหล่งข้อมูลทางสุขภาพ เป็นที่พึ่ง และอ้างอิงทางความรู้ด้านสุขภาพของชุมชน

3. วิทยาลัยมีความพร้อมและเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพยาบาลผู้สูงอายุในระดับประเทศ (Excellence Center)

4. วิทยาลัยสามารถสร้างรายได้จากความเป็นเลิศของวิทยาลัย

5. วิทยาลัยมีเครือข่ายและมีศักยภาพในการจัดบริการวิชาการสุขภาพในระดับชาติและนานาชาติ

โดยมีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของเป้าประสงค์ที่ 3 ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลังความรู้ด้านสุขภาพ	ระดับ 5	1	2	3	4	5
2. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ	ระดับ 5	1	2	3	4	5

ผลผลิต

ผลผลิตที่ 1 มีนักศึกษาใหม่ และผู้จบการศึกษาตามเป้าหมายแผนการพัฒนาระง่ำปี และมีคุณภาพมาตรฐาน

ผลผลิตนี้มีความประสงค์ตามเจตนารมณ์ที่จะสนองตอบต่อภารกิจของวิทยาลัยที่มีหน้าที่ในการผลิตบัณฑิตพยาบาล เพื่อรองรับภารกิจ และยุทธศาสตร์ของกระทรวงฯ รวมทั้งมีคุณภาพมาตรฐานตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาและวิชาชีพ โดยมีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของผลผลิต ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามเกณฑ์	ร้อยละ 95	95	95	95	95	95

**หมายเหตุ

ทั้งนี้การบรรลุตัวชี้วัดมีปัจจัยความเสี่ยงไม่สามารถควบคุมได้จากสภาพการณ์ภายนอก เช่น การเจ็บป่วย การบาดเจ็บ การลาออก การมีเหตุสุดวิสัยขณะศึกษา เป็นต้น

ผลผลิตที่ 2 บุคลากรทางสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีจำนวน และศักยภาพที่สอดคล้องตามนโยบายของกระทรวง และสถานการณ์สุขภาพในพื้นที่

หน้าที่ของวิทยาลัยนอกจากผลิตในระดับปริญญาตรีแล้ว ยังหมายรวมถึงการบริการวิชาการในลักษณะของหลักสูตรระยะสั้นทั้งที่เป็นการสนองตอบนโยบายของกระทรวง รัฐบาล และความต้องการ

ทางสุขภาพของท้องถิ่นแล้ว ยังหมายรวมถึงการมุ่งสร้างขีดความสามารถของบุคลากรทางสุขภาพให้มีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการจัดการบริการสุขภาพแก่ประชาชนอีกด้วย โดยมีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของผลผลิต ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1.จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา (ไม่รวมการดูแลผู้สูงอายุ)	2,500	400	450	500	550	600
2.จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาด้านการดูแลผู้สูงอายุ	1,000	100	150	200	250	300
3.ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ 85	70	75	80	85	85

ผลผลิตที่ 3 มุ่งองค์ความรู้ และนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อการพัฒนาการบริการด้านสุขภาพแก่ชุมชน

การสร้างองค์ความรู้ และนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อการพัฒนาการบริการการสาธารณสุขแก่ชุมชน เป็นการต่อยอดในการดำเนินงานตามภารกิจของวิทยาลัยที่เน้นการให้ความสำคัญต่อชุมชน และเป็นกลไกสำคัญในการสร้างชุมชนอุดมปัญญาทางสุขภาพที่มีความยั่งยืน และรวมทั้งการยกระดับวิทยาลัยให้เป็นคลังความรู้ และเป็นแหล่งอ้างอิงทางสุขภาพของชุมชน โดยมีตัวชี้วัด และค่าเป้าหมายของผลผลิต ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายแต่ละปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ	10 เรื่อง	2	2	2	2	2
2. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	ระดับ 5	1	2	3	4	5

กลยุทธ์

กลยุทธ์มิติประสิทธิผลตามยุทธศาสตร์ (Financial Perspective)

1. สร้างและพัฒนานักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์ด้วยวิชาการ และเป็นนักปฏิบัติการที่มีคุณภาพสูง เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นจากท้องถิ่น ชุมชน ผู้ใช้บัณฑิต และทุกภาคส่วน
2. เพิ่มปริมาณ และคุณภาพของกำลังคนทางด้านสุขภาพของชุมชน ด้วยระบบการบูรณาการ และการดำเนินการเชิงรุก
3. สร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน และจัดการให้ได้รับการยอมรับในระดับชาติ นานาชาติ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแก่ชุมชน และประเทศ

กลยุทธ์มิติลูกค้า (Customer Perspective)

1. สร้างและพัฒนานักศึกษาให้เรียนรู้อย่างมีความสุข มีอัตลักษณ์ และจิตวิญญาณทางการพยาบาล อย่างมืออาชีพที่เคารพในความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียม และมุ่งชุมชน
2. ปรับระบบบริการวิชาการของวิทยาลัยที่เน้นการบริการอย่างทั่วถึงและเข้าถึงความต้องการของชุมชน
3. ส่งเสริมความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสร้างชุมชนเป็นห้องเรียนสุขภาพ นำพาชุมชนผู้การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพะที่ยั่งยืน

กลยุทธ์มิติกระบวนการภายใน (Internal Perspective)

1. ปรับระบบการเรียนการสอนให้มีคุณภาพ มาตรฐาน ในระดับอุดมศึกษาชั้นนำที่มีความโดดเด่น เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ
2. บูรณาการทรัพยากรร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มมูลค่าและประโยชน์จากการจัดการศึกษาที่เน้นชุมชนเพื่อสะท้อนอัตลักษณ์บัณฑิตของวิทยาลัยให้เป็นที่ประจักษ์
3. พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัย ให้เป็นผู้ชี้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชน ระดับประเทศ
4. พัฒนาระบบการบริหารจัดการการบริการวิชาการด้านสุขภาพที่เป็นระบบ มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย รองรับขยายตัวของภารกิจสุขภาพในชุมชน และนำไปสู่การให้บริการวิชาการสุขภาพระดับมืออาชีพ
5. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการสุขภาพผู้สูงอายุ ที่เป็นคลังความรู้ ที่พึ่ง และแหล่งอ้างอิงทางด้านการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุของประเทศ

6. พัฒนาระบบงานภายในทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง คล่องตัว ผู้อุดมศึกษาในระดับชั้นนำด้วย
เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ

กลยุทธ์มิติการพัฒนางองค์กร (Learning and growth Perspective)

1. เสริมสร้างขีดความสามารถของอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรม
ที่โดดเด่นที่ตอบสนองความต้องการและแก้ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ

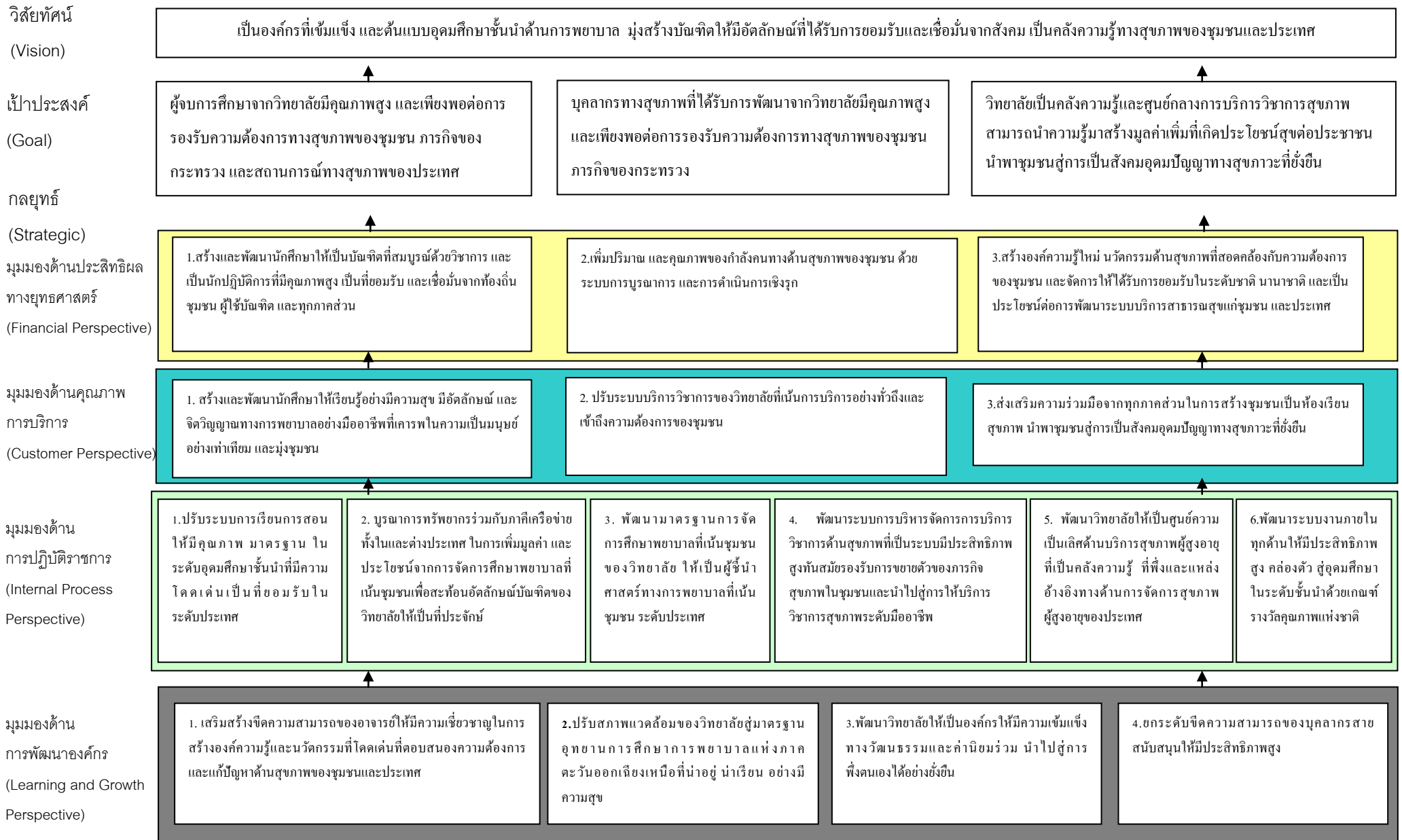
2. ปรับสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยสู่มาตรฐานอุทยานการศึกษาการพยาบาลแห่ง
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่น่าอยู่ น่าเรียน อย่างมีความสุข

3. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรให้มีความเข้มแข็งทางวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม นำไปสู่
การพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

4. ยกกระดับขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพสูง

แสดงความสัมพันธ์ในแผนที่กลยุทธ์ในหน้าถัดไป

แผนที่กลยุทธ์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม



และเพื่อเป็นการนำกลยุทธ์ไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดแนวทางและการวัดของกลยุทธ์ ดังนี้

กลยุทธ์ที่ 1 สร้างและพัฒนา นักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์ด้วยวิชาการ และเป็นนักปฏิบัติการที่มีคุณภาพสูง เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นจากท้องถิ่น ชุมชน ผู้ใช้บัณฑิต และทุกภาคส่วน

กลยุทธ์ที่ 2 สร้างและพัฒนา นักศึกษาให้เรียนรู้อย่างมีความสุข มีอัตลักษณ์ และจิตวิญญาณทางการพยาบาล อย่างมืออาชีพที่เคารพในความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียม และมุ่งชุมชน

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. การศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์และแนวโน้มคุณลักษณะของบัณฑิตที่เป็นที่ต้องการของผู้ใช้บัณฑิตและชุมชนอย่างจริงจัง

2. กำหนดคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติและคุณลักษณะผู้เรียนที่พึงประสงค์ที่เป็นอัตลักษณ์ของวิทยาลัยที่ชัดเจน และนำไปปฏิบัติ

3. พัฒนามาตรฐานและระบบในการสร้าง พัฒนาและการประเมินผลให้บัณฑิต สามารถสอบผ่านเพื่อขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ มีทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่จำเป็น และเป็นนักปฏิบัติการที่มีคุณภาพสูง เป็นที่ยอมรับ เชื่อมั่นจากท้องถิ่น ชุมชน ผู้ใช้บัณฑิต และทุกภาคส่วน

4. พัฒนาระบบการจัดการศึกษาให้บัณฑิตพยาบาลเป็นผู้มีความรู้ ปัญญาทางสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจ เข้าถึงและพัฒนาสุขภาพของชุมชน

5. จัดทำแผนจัดการศึกษาที่ส่งเสริมแผนการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และคุณลักษณะผู้เรียนที่พึงประสงค์ที่เป็นอัตลักษณ์ของวิทยาลัย

6. เตรียมความพร้อมของนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาให้มีความเข้มแข็ง สามารถชี้นำและอยู่ร่วมกับสังคมได้อย่างมีความสุขรวมทั้งประสบความสำเร็จในวิชาชีพ

7. ส่งเสริมให้นักศึกษาผลิตผลงานวิชาการและวิชาชีพ เข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานทางวิชาการในเวทีวิชาการระหว่างสถาบันหรือระดับชาติหรือนานาชาติ

8. เสริมสร้างขีดความสามารถของนักศึกษาให้มีทักษะสากลทั้งด้านภาษา เทคโนโลยีสารสนเทศ และวัฒนธรรมท้องถิ่นและชาติพันธุ์

โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558

1. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยต่อปี	ร้อยละ 95	95	95	95	95	95
2. ร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพได้ในครั้งแรก	ร้อยละ 75	55	60	65	70	75
3. ร้อยละของบัณฑิตที่ผ่านการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตของวิทยาลัยฯในระดับดีขึ้น ไป	ร้อยละ 90	80	85	90	90	90
4. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตในระดับมากขึ้น ไป	ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00	3.51- 4.00	4.01- 4.50	4.01- 4.50	4.01- 4.50	4.51- 5.00

กลยุทธ์ที่ 3. พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยให้เป็นผู้ผู้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนระดับประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. เพิ่มพูนขีดความสามารถของอาจารย์ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนเป็นหลักให้เป็นที่ยอมรับระดับประเทศ
2. พัฒนาระบบการจัดการศึกษาที่เน้นการเรียนการสอนเพื่อชุมชนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน และเน้นการเรียนการสอนตามสภาพจริง
3. สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ นวัตกรรมด้านการจัดการศึกษาทางการพยาบาลที่เน้นชุมชน จนเกิดแนวปฏิบัติที่ดีและสามารถนำไปสู่การปฏิบัติที่เกิดประโยชน์ต่อการจัดการศึกษาพยาบาลของประเทศอย่างเป็นรูปธรรม
4. มีระบบและกลไกให้อาจารย์เผยแพร่องค์ความรู้ และหรือนวัตกรรมด้านการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนสู่สาธารณะ
5. พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัยให้มีอัตลักษณ์และเป็นต้นแบบด้านการเรียนการสอนที่ยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลางเพื่อการเรียนรู้ตลอดชีวิตอย่างมีความสุขและสอนตามสภาพจริง โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. จำนวนองค์ความรู้ หรือนวัตกรรม ด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน	5 เรื่อง	1	1	1	1	1

กลยุทธ์ที่ 4: บูรณาการทรัพยากรร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มมูลค่าและประโยชน์จากการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนเพื่อสะท้อนอัตลักษณ์บัณฑิตของวิทยาลัยให้เป็นที่ประจักษ์

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. กำหนดนโยบายและแนวทางในการสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มมูลค่าการจัดการศึกษาพยาบาล

2. แสวงหาและยกระดับความร่วมมือทางด้านวิชาการ กับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มมูลค่าการจัดการศึกษาพยาบาล เช่น การสร้างพันธะสัญญาร่วมมือที่มีประสิทธิภาพสูงระหว่างวิทยาลัยกับแหล่งฝึกในการจัดการศึกษา

3. เสริมสร้างศักยภาพของอาจารย์ให้มีความพร้อมในการสร้างและประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการเพิ่มมูลค่าและประโยชน์ของการจัดการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ

โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้	5 แห่ง	1	1	1	1	1

กลยุทธ์ที่ 5: ปรับระบบการเรียนการสอนให้มีคุณภาพมาตรฐานในระดับอุดมศึกษาชั้นนำที่มีความโดดเด่นเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติสาขาพยาบาลศาสตร์ (Thai Qualification Frameworks :TQF)

2. พัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ
3. พัฒนาห้องปฏิบัติการ ห้องสมุดและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของวิทยาลัยให้สามารถรองรับการ
สร้างและพัฒนาให้บัณฑิตให้เป็นนักปฏิบัติการที่มีความเชี่ยวชาญ
4. สร้างชุมชนให้เป็นห้องเรียนภาคปฏิบัติการที่มีคุณภาพ
5. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการจัดการศึกษากับสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำทั้งในและ
ต่างประเทศ
6. ผลักดันให้อาจารย์สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการพยาบาลและหรือนวัตกรรมทางด้าน
สุขภาพสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพอย่างยั่งยืน
โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการ ประกันคุณภาพด้านการจัดการ เรียนการสอนอยู่ในระดับดีขึ้น ไป (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1)	ค่าเฉลี่ย 4.51-5.00	3.51- 4.00	4.01- 4.50	4.51- 5.00	4.51- 5.00	4.51- 5.00

กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบงานภายในทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง คล่องตัว สู่อุดมศึกษาในระดับชั้นนำด้วย
เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. เพิ่มประสิทธิภาพของระบบการประกันคุณภาพการศึกษาและระบบงานภายในมีการบูรณาการ
กันอย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐานในการดำเนินงานที่สอดคล้องเกณฑ์รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการ
ภาครัฐ(PMQA)
2. พัฒนาระบบการบริหารงานภายในให้มีประสิทธิภาพคล่องตัวเอื้อต่อการจัดการศึกษาและการ
บริหาร เน้นการพัฒนาสู่อุดมศึกษาชั้นนำ

3. ลดภาระงานด้านธุรการ สารบรรณของคณาจารย์ด้วยการเพิ่มประสิทธิภาพบุคลากรสายสนับสนุนและการนำระบบ IT มาใช้ในการบริหารและการตัดสินใจ

4. การผลักดันแผนยุทธศาสตร์แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์สู่การปฏิบัติทั่วทั้งองค์กรและจัดทำระบบติดตามประเมินอย่างต่อเนื่อง

5. บูรณาการเกณฑ์มาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษา(QA) และเกณฑ์รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ(PMQA) ให้มีความสอดคล้องกันและมุ่งสร้างมูลค่าเพิ่มให้เกิดแก่นักศึกษา ชุมชน และวิทยาลัย

6. สร้างทีมบริหารให้นำองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

7. สื่อสารและสร้างภาพลักษณ์องค์กรให้เป็นที่รู้จักและยอมรับอย่างแพร่หลาย

8. พัฒนาวิทยาลัยสู่การเป็นวิทยาลัยอิเล็กทรอนิกส์ที่สมบูรณ์แบบ(e - College) โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	5	5	5	5	5	5

กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรที่มีความเข้มแข็งทางวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม นำไปสู่การพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. ผลักดันและสร้างพฤติกรรมใหม่ของบุคลากรทุกระดับให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมขององค์กรด้วยการเชื่อมโยงกับการพิจารณาความดีความชอบ และการให้ค่าตอบแทน พร้อมทั้งการเป็นต้นแบบนำของผู้บริหาร

2. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างพฤติกรรมใหม่ ตามวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมขององค์กรโดยเน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ

3. ค้นหาและยกย่องบุคลากรดีเด่นขององค์กร (คนดี ศรีมหาสารคาม)

4. น้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและหลักธรรมาภิบาลมาเป็นฐานในการบริหารและพัฒนาวิทยาลัย

5. ส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการพัฒนาและการบริหารงานของวิทยาลัย

โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1.ระดับความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล	5 ระดับ	5	5	5	5	5

กลยุทธ์ที่ 8 ปรับสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยสู่มาตรฐานอุทยานการศึกษารพชาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่น่าอยู่ น่าเรียน อย่างมีความสุข

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์

1. สร้างสิ่งแวดล้อมของวิทยาลัยให้เอื้อต่อการเรียนรู้การพยาบาลและการสร้างนักศึกษาให้เชี่ยวชาญวิชาการและการปฏิบัติการพยาบาล
2. พัฒนาห้องสมุดให้เป็นศูนย์วิทยบริการทางสุขภาพของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
3. พัฒนาระบบบริการและสวัสดิการสำหรับนักศึกษาและบุคลากรให้มีประสิทธิภาพเป็นที่พึงพอใจ (ความพึงพอใจภายใต้ภายใต้ความพอดี ความถูกต้องเหมาะสม) โดยเน้นการมีส่วนร่วมของนักศึกษาและบุคลากรเป็นสำคัญ
4. พัฒนาห้องปฏิบัติการที่เอื้อต่อการเรียนรู้และแหล่งความรู้ทางด้านการพยาบาลผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์
5. นำเกณฑ์ 5 ส มาใช้ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยให้น่าอยู่ น่าเรียน
6. สร้างความรักความผูกพัน ความภาคภูมิใจของนักศึกษาและบุคลากรที่มีต่อกันและต้ององค์กรโดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยานการศึกษารพชาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	5 ระดับ	1	2	3	4	5

กลยุทธ์ที่ 9 เสริมสร้างขีดความสามารถของอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการสร้างองค์ความรู้และ

นวัตกรรมที่โดดเด่น ที่ตอบสนองความต้องการและแก้ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. พัฒนาอาจารย์ให้มีความก้าวหน้าในตำแหน่งวิชาการเทียบเท่าและมีวุฒิทางการศึกษาตรงตามสาขาในระดับปริญญาโทขึ้นไป
2. ยกย่องขีดความสามารถของอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญทางด้านการจัดการศึกษาพยาบาล ที่เน้นชุมชน และการปฏิบัติการเฉพาะสาขาทางการพยาบาลที่สอดคล้องกับความเป็นเลิศของวิทยาลัย
3. ผลักดันการนำแผนแม่บทการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ทางด้านการจัดการศึกษาพยาบาล ที่เน้นชุมชน และการปฏิบัติการเฉพาะสาขาทางการพยาบาลพร้อมทั้งความก้าวหน้าในสายงาน (Career path) สู่อการปฏิบัติ
4. แสวงหาโอกาส แหล่งทุนและเครือข่ายความร่วมมือทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มความเชี่ยวชาญของอาจารย์เพื่อสร้างสรรค์ผลงานวิชาการ และหรือนวัตกรรมทางการพยาบาล
5. พัฒนาระบบการติดตาม ประเมินผลงาน และสมรรถนะของอาจารย์
6. พัฒนากลไกและมาตรการเพื่อการเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรของวิทยาลัยด้วยเทคนิคการพัฒนาที่หลากหลายได้มาตรฐาน โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ	10 เรื่อง	2	2	2	2	2

กลยุทธ์ที่ 10 ยกย่องขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพสูง

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. พัฒนาระบบการติดตาม ประเมินผลงาน และสมรรถนะของบุคลากรสายสนับสนุน
2. ยกย่องขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุนให้มีสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในสาขาอาชีพของตน
3. ผลักดันการนำแผนแม่บทการพัฒนาสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในสายอาชีพพร้อมทั้งความก้าวหน้าในสายงาน (Career path) ของบุคลากรสายสนับสนุนสู่อการปฏิบัติ
4. พัฒนากลไกและมาตรการเพื่อการเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรของวิทยาลัยด้วยเทคนิคการพัฒนาที่หลากหลายได้มาตรฐาน โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ 95	80	85	90	95	95

เป้าประสงค์ 2 บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง
กลยุทธ์ที่ 11 เพิ่มปริมาณและคุณภาพของกำลังคนทางด้านสุขภาพของชุมชน ด้วยระบบการบูรณาการและการดำเนินการเชิงรุก

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. วิเคราะห์ความต้องการของชุมชน ภาครัฐ เอกชน หน่วยงาน วิชาชีพ ในการกำหนดทิศทางและแผนบริการวิชาการ โดยคำนึงถึงประโยชน์/ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น
2. มีการวางแผนการบริการวิชาการ โดยบูรณาการร่วมกับพันธกิจอื่นๆของวิทยาลัยฯ
3. ออกแบบและพัฒนาหลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพที่หลากหลายเพื่อรองรับปัญหาและสถานการณ์ทางด้านสุขภาพของพื้นที่
4. กำหนดมาตรฐานและอัตลักษณ์ของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยฯ
5. สร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเชิงรุกกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องครอบคลุมพื้นที่บริการภาคตะวันออกเฉียงเหนือในการให้บริการวิชาการในการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพสุขภาพ
6. มีการประเมินสมรรถนะของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยฯ โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1.จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา	3,500	500	600	700	800	900
	ร้อยละ 85	70	75	80	85	85

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ที่ 11 (ต่อ)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
3.ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	5 ระดับ	3	4	5	5	5

กลยุทธ์ที่ 12 ปรับระบบบริการวิชาการของวิทยาลัยที่เน้นการบริการอย่างทั่วถึงและเข้าถึงความต้องการของชุมชน

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. พัฒนาระบบการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐานและรองรับการขยายตัวของภารกิจด้านสุขภาพในชุมชน
2. แสวงหา/พัฒนาแหล่งเรียนรู้สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ แหล่งเพิ่มทักษะที่เอื้อต่อการให้บริการวิชาการสุขภาพเพื่อพัฒนาอัตลักษณ์ของบุคลากรทางสุขภาพ
3. สร้างและพัฒนาระบบการจัดการความรู้ร่วมกับเครือข่ายสุขภาพและชุมชนนำไปสู่การพัฒนาเป็นศูนย์การเรียนรู้ด้านการดูแลผู้สูงอายุและด้านสุขภาพอื่นๆ ให้สามารถพึ่งตนเองได้
4. มีระบบการติดตามประเมินผลบุคลากรทางสุขภาพอย่างต่อเนื่องเพื่อให้คำปรึกษาและการพัฒนาที่เกิดคุณค่ากับชุมชนอย่างแท้จริง
5. การจัดระบบบริการในการให้คำปรึกษาหรือการพัฒนาด้านผู้สูงอายุ
6. ส่งเสริมให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดบริการวิชาการเพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาล
7. พัฒนาพฤติกรรมบริการให้บริการวิชาการให้ได้มาตรฐานเดียวกันและเป็นอัตลักษณ์ของวิทยาลัย

กลยุทธ์ที่ 13 พัฒนาระบบการบริหารจัดการ การบริการวิชาการด้านสุขภาพที่เป็นระบบ มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย รองรับการขยายตัวของภารกิจสุขภาพในชุมชน และนำไปสู่การให้บริการวิชาการสุขภาพระดับมืออาชีพ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. พัฒนาระบบ/กลไก แนวทางปฏิบัติด้านการให้บริการวิชาการด้านสุขภาพให้ได้ตามมาตรฐานการให้บริการ

2. สรรหา/ปรับปรุงพัฒนาสิ่งอำนวยความสะดวกและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยให้เอื้อต่อการให้บริการวิชาการ
3. ส่งเสริมสนับสนุนบุคลากรในการให้บริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญในด้านเวชปฏิบัติ ด้านผู้สูงอายุ และด้านอาสาสมัครดูแลผู้ด้อยโอกาสและนำความรู้ที่เกิดจากการให้บริการวิชาการมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน
4. จัดการระบบการประมวลผลความรู้และประสบการณ์จากการให้บริการและถ่ายทอดความรู้สู่บุคลากรภายในวิทยาลัยฯ และเผยแพร่สู่สาธารณชน
5. สร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านบริการวิชาการระหว่างประเทศ

เป้าประสงค์ 3 วิทยาลัยเป็นคลังความรู้ และศูนย์กลางการบริการวิชาการสุขภาพ สามารถนำความรู้มาสร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน **กลยุทธ์ที่ 14** สร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน และจัดการให้ได้รับการยอมรับในระดับชาติ นานาชาติ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแก่ชุมชน และประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. พัฒนาศักยภาพอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนให้มีศักยภาพในการทำวิจัย / นวัตกรรมทางสุขภาพที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติสอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัย
2. สร้างทีมงานที่มีความเชี่ยวชาญในการผลิตผลงานวิชาการเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพและแสวงหาแหล่งทุนจากภายนอก
3. สร้างและพัฒนาเครือข่ายในการผลิตผลงานวิชาการเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
4. มีระบบการสร้างขวัญและกำลังใจในการผลิตและเผยแพร่ผลงานวิชาการเพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ
5. เสริมสร้างศักยภาพการวิจัยแก่นักศึกษาให้สามารถคิดค้นและพัฒนาผลงานที่เป็นประโยชน์แก่สุขภาพชุมชน
6. สนับสนุนและแสวงหาแหล่งทุนเพื่อทำการวิจัยและผลงานทางวิชาการ
7. สำรวจและวิเคราะห์ความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน โดยกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
8. ใช้รูปแบบวิจัยและพัฒนา R&D ในการสร้างองค์ความรู้ / นวัตกรรมทางด้านสุขภาพ ที่บูรณาการกับภูมิปัญญาสุขภาพของชุมชน

9. บูรณาการการสร้างองค์ความรู้ /นวัตกรรมทางด้านสุขภาพ ร่วมกับการจัดการเรียนการสอน
10. จัดการความรู้จากองค์ความรู้ /นวัตกรรมทางด้านสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ
11. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้ /นวัตกรรมทางด้านสุขภาพร่วมกับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานอื่น
12. ดำเนินการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา
13. พัฒนาระบบการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ในระดับชาติหรือนานาชาติ ให้ต่อเนื่อง
14. พัฒนาวารสารสุขภาพที่ดำเนินการร่วมกับเครือข่ายภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
15. สนับสนุนและร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการนำองค์ความรู้/นวัตกรรมทางด้านสุขภาพ ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ที่ 12, 13 และ 14 ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลังความรู้ด้านสุขภาพ	ระดับ 5	1	2	3	4	5

กลยุทธ์ที่ 15 ส่งเสริมความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสร้างชุมชนเป็นห้องเรียนสุขภาพ นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. คัดเลือกชุมชนที่มีความพร้อมและสอดคล้องกับความเป็นเลิศของวิทยาลัยด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ
 2. ดำเนินการร่วมกับองค์กร/หน่วยงานต่างๆ เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์กรบริการส่วนตำบล เขตตรวจราชการสาธารณสุขที่ 12 เป็นต้น
 3. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายสุขภาพในชุมชนเพื่อการพัฒนาสุขภาพรายบุคคล
 4. ส่งเสริมให้ประชาชนเจ้าของชุมชนร่วมเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้
 5. สร้างเสริมกิจกรรมสุขภาพและจิตสาธารณะทางสุขภาพเพื่อการยอมรับ
 6. จัดตั้งศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเพื่อเป็นห้องเรียนสุขภาพชุมชนของวิทยาลัย
- โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพ ผู้สูงอายุในชุมชน	ระดับ 5	1	2	3	4	5

กลยุทธ์ที่ 16 พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นคลังความรู้ที่พึ่งและแหล่งอ้างอิงทางการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุของประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติของกลยุทธ์ ดังนี้

1. จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ
2. สร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือเพื่อพัฒนาการวิจัยด้านสุขภาพผู้สูงอายุ
3. พัฒนาระบบการจัดการความรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
4. สร้างช่องทางเผยแพร่คลังความรู้ที่หลากหลายและทันสมัย ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลได้

โดยง่าย

5. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อรองรับการเป็นคลังความรู้และเป็นแหล่งข้อมูลทางสุขภาพที่อ้างอิงได้

6. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของศูนย์อย่างต่อเนื่องด้วยช่องทางสื่อสารที่หลากหลาย โดยมีตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของกลยุทธ์ดังนี้

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย 5 ปี	ค่าเป้าหมายรายปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้าน การบริการวิชาการสุขภาพ ผู้สูงอายุ	ระดับ 5	1	2	3	4	5

บทที่ 3 การแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

การแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัย (พ.ศ.2554-2558) ไปสู่การปฏิบัติ เป็นการดำเนินการตามประเด็นยุทธศาสตร์ ทั้ง 4 ประเด็นยุทธศาสตร์ คือ

1. การผลิตบัณฑิตพยาบาลเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชน
 2. การพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะแก่กำลังคนด้านสุขภาพของชุมชน
 3. การสร้างผลงานวิชาการ องค์กรความรู้ นวัตกรรมสุขภาพและให้บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่ชุมชน
 4. การพัฒนาวิทยาลัยสู่สถาบันอุดมศึกษาด้านการพยาบาลที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับชั้นนำ
- ทั้งนี้ในแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ประกอบด้วยรายละเอียดของแผนงาน โครงการ และในแต่ละโครงการจะมีกิจกรรมหลักๆที่สำคัญ ระยะเวลาดำเนินการ กรอบงบประมาณ ผู้รับผิดชอบ และยังได้กำหนดโครงการเร่งด่วน (Flagship) ที่สำคัญ เร่งด่วน เพื่อเป็นวาระในการพัฒนาเพื่อให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องดำเนินการให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ดังรายละเอียด ในตารางต่อไปนี้

**แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา
วิทยาลัยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

แผนงานที่ 1. เสริมสร้างให้บัณฑิตเป็นนักปฏิบัติการพยาบาลอย่างมืออาชีพ มีอัตลักษณ์ที่โดดเด่น

โครงการที่ 1. พัฒนาอัตลักษณ์และจิตวิญญาณในการให้บริการสุขภาพของบัณฑิตพยาบาล

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. ศึกษา วิเคราะห์สถานการณ์และคุณลักษณะด้านอัตลักษณ์คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์และพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับบัณฑิตทุกภาคส่วน	1.สำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วนด้านมุมมองอัตลักษณ์คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมของบัณฑิตและสำรวจอัตลักษณ์ที่โดดเด่นของนักศึกษาและศิษย์เก่า 2.จัดทำร่างอัตลักษณ์ และพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมของบัณฑิตและประชาพิจารณ์	ผลผลิต 1.ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 2. บัณฑิตสอบผ่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพได้ในครั้งแรก 3. บัณฑิตผ่านการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตของวิทยาลัยฯในระดับดีขึ้นไป	กลุ่มกิจการ นักศึกษาและ กลุ่มวิชาการ	1,163,150 บาท	232,630	232,630	232,630	232,630	232,630

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	<p>3. นำร่างอัตลักษณ์บัณฑิตและข้อเสนอแนะมาทำการปรับปรุง</p> <p>4. สรุปกรอบอัตลักษณ์บัณฑิต กำหนดคุณภาพบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิอุดมศึกษาแห่งชาติ และคุณลักษณะผู้เรียนที่พึงประสงค์ พร้อมนำไปปฏิบัติ</p> <p>5. ประกาศนโยบาย และอัตลักษณ์ พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม และคุณลักษณะของบัณฑิตให้ทราบโดยทั่วกัน</p>	<p>4. ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในคุณภาพบัณฑิตระดับมากขึ้นไป</p> <p>ตัวชี้วัด</p> <p>1. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยต่อปี</p> <p>2. ร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่านขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพได้ในครั้งแรก</p> <p>3. ร้อยละของบัณฑิตที่ผ่านการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตของวิทยาลัยฯ ในระดับดีขึ้นไป</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>2.ดำเนินการพัฒนาอัตลักษณ์ บัณฑิตตามแผนที่กำหนด</p> <p>.....</p> <p>3.จัดทำระบบและกลไก ส่งเสริมให้นักศึกษาผลิต ผลงานวิชาการ นวัตกรรมที่ เกิดจากการบูรณาการการ จัดการเรียนการสอนและ กิจกรรมนักศึกษาพร้อม ส่งเสริมให้เข้าร่วมประชุม</p>	<p>1. จัดทำระบบและกลไกในการบูร ณาการการจัดการเรียนการสอนและ หรือการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร และดำเนินการตามระบบ โดย มุ่งเน้นจิตอาสา ความรับผิดชอบต่อ สังคม เคารพในความเป็นมนุษย์</p> <p>2.จัดกิจกรรมพัฒนาอัตลักษณ์ทั้ง ภายในและภายนอกห้องเรียน</p> <p>.....</p> <p>1. พัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิตในราย วิชาฯโดยใช้รูปแบบการบูรณาการ เพื่อผลิตนวัตกรรม ผลงานวิชาการ</p> <p>2. จัดประชุมปฏิบัติการเพื่อ สร้างสรรค์ผลงาน</p> <p>3. จัดเวทีนำเสนอผลงาน</p> <p>4. ส่งเสริมและสนับสนุนให้</p>	<p>4. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ ของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพ บัณฑิตในระดับมากขึ้นไป</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>1.มีผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตร บัณฑิตร้อยละ 95 ต่อปี</p> <p>2. บัณฑิตสอบผ่านชั้น ทะเบียนเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพฯได้ในครั้งแรก อย่างน้อยร้อยละ 55 และ เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี</p> <p>3. บัณฑิตผ่านการประเมิน คุณลักษณะบัณฑิตของ วิทยาลัยฯในระดับดีขึ้นไป อย่างน้อยร้อยละ 80 และ</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
หรือนำเสนอผลงานใน ระดับชาติหรือนานาชาติ 4. พัฒนามาตรฐานและระบบ ในการสร้าง พัฒนาและการ ประเมิน ให้บัณฑิตมีอัต ลักษณ์และจิตวิญญาณในการ บริการพยาบาลและสุขภาพ อย่างมืออาชีพที่เคารพใน ความเป็นมนุษย์อย่างเท่า เทียม	นักศึกษาเข้าร่วมประชุมหรือนำเสนอผลงานในระดับชาติหรือนานาชาติ 5. จัดทำฐานข้อมูลการได้รับรางวัลของนักศึกษา 1. ประเมินคุณภาพบัณฑิต 2. ประเมินความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3. นำผลการประเมินมาวิเคราะห์และปรับปรุงคุณภาพบัณฑิต	เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี 4. ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจในคุณภาพบัณฑิตระดับมากขึ้นไป ค่าเฉลี่ยอย่างน้อย 3.51-4.00 และเพิ่มขึ้นปีละ 0.50							

**แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา
วิทยาลัยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

แผนงานที่ 2 พัฒนาวิทยาลัยสู่การเป็นองค์กรชั้นนำด้านการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชน

โครงการที่ 1 พัฒนาระบบการศึกษาให้มีความเป็นสากลได้รับความเชื่อมั่นจากทุกภาคส่วน

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. วิเคราะห์การจัดการศึกษาและพัฒนาระบบและกลไกการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและเน้นชุมชน	1. ประชุมระดมสมองวิเคราะห์บริบทและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและเน้นชุมชน 2. ถอดบทเรียนการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัย 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบและกลไกการประกันคุณภาพของการจัดการเรียนการสอน	ผลผลิต 1. เครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ 2. ผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับดีขึ้น (ตามตัวบ่งชี้	กลุ่มวิชาการ	2,021,250	404,250	404,250	404,250	404,250	404,250

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>.....</p> <p>2. พัฒนาระบบและกลไกการบริหารหลักสูตรให้เกิดความเป็นเลิศ</p>	<p>4. ทดลองนำร่องรูปแบบการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัย</p> <p>5. จัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอน</p> <p>6. ติดตาม กำกับ การดำเนินการตามระบบและกลไก</p> <p>7. ประเมินความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ</p> <p>8. สรุปผลการดำเนินงานและประเมินเพื่อพัฒนาต่อไป</p> <p>.....</p> <p>1.ประชุมเพื่อยกระดับการบริหารหลักสูตร พัฒนานวัตกรรมและจัดการศึกษา</p> <p>2. จัดทำคู่มือการบริหารหลักสูตร</p> <p>3. ประเมินความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตร</p>	<p>ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1)</p> <p>ตัวชี้วัด</p> <p>1. จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาล และการพัฒนาทางองค์ความรู้</p> <p>2. ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับดีขึ้นไป (ตามตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1)</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>1. มีเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งใน</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>.....</p> <p>3.มีรายวิชาที่มีการจัด กิจกรรมส่งเสริมอัตลักษณ์ ของบัณฑิต</p>	<p>4. ถอดบทเรียนการบริหาร หลักสูตร</p> <p>5. สรุปผลการดำเนินงานและ ประเมินผลเพื่อพัฒนาต่อไป</p> <p>.....</p> <p>1.ประกาศนโยบายการส่งเสริมอัต ลักษณ์บัณฑิตผ่านการจัดการ เรียนการสอนในรายวิชา</p> <p>2.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อวาง แผนการจัดการเรียนการสอนที่มี กิจกรรมการส่งเสริมอัตลักษณ์ ของบัณฑิต</p> <p>3. จัดการเรียนการสอนนำร่อง</p> <p>4. ประชุมวิชาการจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการ เรียนการสอนที่มีกิจกรรมการ ส่งเสริมอัตลักษณ์ของบัณฑิต</p>	<p>การจัดการศึกษาพยาบาล และการพัฒนาทางองค์ ความรู้ปีละ 1 แห่ง</p> <p>2. ค่าเฉลี่ยผลการประเมิน การประกันคุณภาพด้านการ จัดการเรียนการสอนอยู่ใน ระดับดีขึ้นไป ทั้ง 3 ตัวชี้วัด เพิ่มขึ้นปีละ 0.50</p>							

**แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา
วิทยาลัยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

แผนงานที่ 2. พัฒนาวิทยาลัยสู่การเป็นองค์กรชั้นนำด้านการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชน

โครงการที่ 2. พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยให้เป็นผู้ชี้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนระดับประเทศ

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของวิทยาลัย	1. ศึกษาบริบท/สถานการณ์การจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของวิทยาลัย 2. สังเคราะห์ผลการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของวิทยาลัย 3. ศึกษา/ทบทวนเอกสารและหรือศึกษารูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของสถาบันการศึกษา/สถาบันต่างๆ	ผลผลิต 1. องค์ความรู้ หรือนวัตกรรม ด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน ตัวชี้วัด 1. จำนวนองค์ความรู้ หรือนวัตกรรม ด้านการจัดการเรียนการสอนที่	กลุ่มวิชาการ	1,112,000 บาท	222,400	222,400	222,400	222,400	222,400

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	<p>4. ถอดบทเรียนสรุปผลจากการสังเคราะห์การจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยและผลการศึกษาเอกสารและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน</p> <p>5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและจัดทำร่างรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของวิทยาลัย</p> <p>6. กลุ่มวิชาวางแผนและนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้แผนการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนที่บูรณาการกับชุดโครงการงานวิจัยการจัดการศึกษาที่เน้นชุมชนเป็นฐาน</p> <p>7. เวทีนำเสนอ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับแผนการเรียนการสอนที่</p>	<p>เน้นชุมชน</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>1. มีองค์ความรู้หรือนวัตกรรม ด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน ปีละ 1 เรื่อง</p>							

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา

วิทยาลัยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

แผนงานที่ 3. พัฒนาระบบบริหารองค์กรให้ได้มาตรฐานระดับสากล

โครงการที่ 1. พัฒนาระบบงานภายในของวิทยาลัยทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. การดำเนินการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษา	1.แต่งตั้งคณะกรรมการนโยบายประกันคุณภาพการศึกษา และคณะกรรมการการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษา 2. ประชุมคณะกรรมการนโยบายประกันคุณภาพเพื่อทบทวน/กำหนดนโยบายประกันคุณภาพของวิทยาลัยและอัตลักษณ์สถาบัน	ผลผลิต 1. ความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ตัวชี้วัด 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ค่าเป้าหมาย	กลุ่ม ยุทธศาสตร์และ พัฒนาคุณภาพ	3,385,000 บาท	677, 000	677, 000	677, 000	677, 000	677, 000

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	<p>3. จัดทำคู่มือประกันคุณภาพ การศึกษาและเผยแพร่</p> <p>4. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนการประเมินคุณภาพ การศึกษา (CHA QA online)</p> <p>5. จัดประชุมให้ความรู้เรื่องตัว บ่งชี้คุณภาพในการประเมิน วงรอบใหม่</p> <p>6. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ จัดทำรายงานประเมินตนเอง (SAR)</p> <p>7. ดำเนินการตรวจประเมิน คุณภาพการศึกษาทั้งภายในและ ภายนอก</p> <p>8. จัดทำรายงานประจำปีเสนอ สภช. สมศ. ภายใน 90 วัน หลัง สิ้นสุดการประเมินและส่งรายงาน</p>	<p>1. ความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ (PMQA) ปีละ 5 ระดับ</p>							

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา

วิทยาลัยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

แผนงานที่ 3. พัฒนาระบบบริหารองค์กรให้ได้มาตรฐานระดับสากล

โครงการที่ 2. พัฒนาระบบวิทยาลัยให้มีวัฒนธรรมองค์กรที่มีความเข้มแข็งและมีความสุข

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1.สร้างวัฒนธรรมขององค์กร โดยบุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมและยึดหลักธรรมาภิบาล	1. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน 2. สำรวจความคิดเห็นวัฒนธรรมองค์กร 3. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจและรายงานต่อคณะกรรมการ 4. ประชุมเพื่อกำหนดวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมขององค์กร 5. ประกาศใช้วัฒนธรรมองค์กร 6. ประเมินพฤติกรรมและสรุป	ผลผลิต 1.ความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล 2. ความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยานการศึกษาพยาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ตัวชี้วัด 1.ระดับความสำเร็จของ	กลุ่ม อำนวยการ กลุ่มวิชาการ และกลุ่ม กิจการ นักศึกษา	285,000 บาท	57,000	57,000	57,000	57,000	57,000

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
..... 2.พัฒนาการปฏิบัติงานของบุคลากรที่มีความสุขและงานมีประสิทธิภาพ	7. กำหนดแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมบุคลากร 1. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานและกำหนดแนวทางการในการเสริมสร้างความสุข 2. สำรวจความต้องการในการปฏิบัติงานที่มีความสุขของบุคลากรทุกคน 3. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจไปวางแผนการเสริมสร้างขวัญและกำลังใจ 4. ดำเนินการเสริมสร้างขวัญและกำลังใจตามแผน เช่น การยกย่องบุคลากรดีเด่น ผู้ที่ได้รับรางวัล 5. ประเมินผลและประเมินความพึงพอใจ	การบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล 2. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยานการศึกษาพยาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ค่าเป้าหมาย 1.ความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล ปีละ 5 ระดับ 2. ความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยานการศึกษาพยาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือเพิ่มขึ้นปีละ 1 ระดับ							

**แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา
วิทยาลัยพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

เป้าประสงค์ที่ 1 ผู้จบการศึกษาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของกระทรวง และสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศ

แผนงานที่ 3. พัฒนาระบบบริหารองค์กรให้ได้มาตรฐานระดับสากล

โครงการที่ 3. พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพสูง

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. จัดทำแผนการบริหารและการพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการ เทคนิคการสอนและการวัดผล และแผนการบริหารและพัฒนากุศลกรสายสนับสนุน	1. วิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อนด้านทรัพยากรบุคคลเพื่อวางแผนด้านอัตรากำลังและความต้องการในการพัฒนา 2. จัดทำแผนอัตรากำลัง/ความต้องการบุคลากรของวิทยาลัย 5 ปี 3. สำรวจความต้องการในการพัฒนาตนเองตามสมรรถนะและความเชี่ยวชาญในสาขา (training needs) ของอาจารย์	ผลผลิต 1. องค์กรความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ 2. บุคลากรสายสนับสนุนได้รับการประเมินความพึงพอใจจากผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป	กลุ่มอำนวยการ	17,069,400 บาท	3,413,880	3,413,880	3,413,880	3,413,880	3,413,880

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>.....</p> <p>2. บริหารและพัฒนาอาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน ให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด</p>	<p>และบุคลากรสายสนับสนุน และ จัดทำแผนพัฒนาของบุคลากร</p> <p>1. มีการสรรหา คัดเลือกบุคลากร อย่างเป็นระบบ โปร่งใสและ กำหนดแนวปฏิบัติไว้เป็นลาย ลักษณ์อักษร</p> <p>2. มีการวิเคราะห์งาน โดย กำหนดให้มีคำอธิบายลักษณะ งาน การระบุคุณสมบัติเฉพาะ ตำแหน่ง รวมทั้งความสามารถ (competencies) ที่จำเป็นต่อการ ปฏิบัติงาน</p> <p>3. มีการประเมินผลการ ปฏิบัติงานที่มีรูปแบบชัดเจน มี การกำหนดเส้นทางเดินของ ตำแหน่งงาน (career path) ของ</p>	<p>ตัวชี้วัด</p> <p>1. จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ</p> <p>2. ร้อยละของบุคลากรสาย สนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความ พึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อ การปฏิบัติงานภายหลัง ได้รับการพัฒนาในระดับ มากขึ้นไป</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>1. องค์ความรู้ นวัตกรรม ทางสุขภาพปีละ 2 เรื่อง</p> <p>2. บุคลากรสายสนับสนุน ได้รับการประเมินความพึง พอใจจากผู้ใช้บริการต่อการ ปฏิบัติงานภายหลังได้รับ การพัฒนาในระดับมากขึ้น</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการ หรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรม หลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>.....</p> <p>3. จัดทำระบบติดตามให้ อาจารย์และบุคลากรสาย สนับสนุนนำความรู้และ ทักษะที่ได้จากการพัฒนา ใช้ในการจัดการเรียน</p>	<p>บุคลากรทุกกลุ่ม</p> <p>4. มีการพัฒนาอาจารย์และ บุคลากรสายสนับสนุนให้เป็นไป ตามแผนที่กำหนด รวมทั้งการ ติดตามตรวจสอบเป็นรายบุคคล</p> <p>5. จัดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดการ พัฒนาร่วมกันระหว่าง ผู้บังคับบัญชากับผู้ใต้บังคับบัญชา</p> <p>6. จัดทำนโยบายดูแลสุขภาพของ บุคลากรทั้งในเชิงป้องกันและ ส่งเสริม</p> <p>.....</p> <p>1. กิจกรรมการจัดการความรู้เพื่อ ติดตามผลสัมฤทธิ์ของการพัฒนา</p>	ไป เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี							

**แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา
วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

เป้าประสงค์ที่ 2 บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของ
กระทรวง

แผนงานที่ 1 การสร้างบุคลากรทางสาธารณสุขรองรับระบบสุขภาพชุมชน

โครงการที่ 1 สร้างและพัฒนาระบบบริการวิชาการที่ครบวงจร ทันสมัย เป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1.มีแผนการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานในการบริการวิชาการของวิทยาลัยฯที่ได้มาตรฐานครบวงจรและทันสมัย โดยการมีส่วนร่วมกับทุกภาคส่วน และดำเนินการตามแผน	1. สำรวจความต้องการในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานในการบริการวิชาการของวิทยาลัย 2. ประชุมวางแผนการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานในการบริการวิชาการของวิทยาลัย 3. พัฒนา / สรรหา/ปรับปรุง สิ่งอำนวยความสะดวกและระบบสารสนเทศที่ทันสมัยให้เอื้อต่อการให้บริการวิชาการ	ผลผลิต 1.คลังความรู้ด้านสุขภาพ ตัวชี้วัด 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลังความรู้ด้านสุขภาพ ค่าเป้าหมาย 1.ความสำเร็จของการพัฒนาคลังความรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้นปีละ 1	กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	201,000 บาท	36,200	36,200	36,200	36,200	56,200

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>.....</p> <p>2. พัฒนาระบบการบริการ วิชาการที่เป็นมาตรฐานใน การปฏิบัติ และดำเนินการ ตามระบบ</p>	<p>4.มีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพสูง มาใช้ในการ ดำเนินงาน</p> <p>5. ประเมินผลความพึงพอใจ</p> <p>6. สรุปผลการดำเนินงาน</p> <p>.....</p> <p>1.รวบรวมข้อมูลการบริการ วิชาการ</p> <p>2. จัดทำคู่มืองานบริการวิชาการ</p> <p>3. จัดทำ Work Flow ของกลุ่ม งานบริการวิชาการ</p> <p>4. มีการกำกับติดตาม และ เสริมสร้างแรงขับเคลื่อนงาน บริการวิชาการอย่างต่อเนื่อง</p> <p>5. เพิ่มและพัฒนา การดำเนินงาน บริการวิชาการให้ได้มาตรฐาน</p>	ระดับ							

**แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา
วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**

เป้าประสงค์ที่ 2 บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยมีคุณภาพสูง และเพียงพอต่อการรองรับความต้องการทางสุขภาพของชุมชน ภารกิจของ
กระทรวง

แผนงานที่ 1 การสร้างบุคลากรทางสาธารณสุขรองรับระบบสุขภาพชุมชน

โครงการที่ 2 พัฒนากำลังคนทางสุขภาพของชุมชนที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัยและรองรับปัญหาและความต้องการทางสุขภาพของชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและทุกภาคส่วน

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. สร้างและพัฒนาหลักสูตรให้สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน และทุกภาคส่วน	1.สำรวจความต้องการบริการวิชาการจากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในจังหวัดมหาสารคามและสาธารณสุขเขต 12 2.วิเคราะห์ความต้องการของชุมชนและสังคมรองรับการขยายตัวด้านการให้บริการของ	ผลผลิต 1.บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา 2. ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมาก	กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	2,569,200 บาท	69,200	500,000	500,000	500,000	1,000,000

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	<p>บุคลากรสาธารณสุข</p> <p>3. ใช้แผนยุทธศาสตร์ในการพัฒนา และขับเคลื่อนการบริการเชิงรุกสู่หน่วยงานภาครัฐและเอกชนในระดับประเทศ</p> <p>4. สร้าง/พัฒนาหลักสูตรการบริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญและสอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและประเทศ</p> <p>5. นำหลักสูตรไปใช้ในการบริการวิชาการเชิงรุกหลากหลายรูปแบบ</p> <p>6. พัฒนาหลักสูตรการอบรมให้ได้มาตรฐาน</p> <p>7. ถอดบทเรียนจากการดำเนินการโครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุเขต 12 และ</p>	<p>ขึ้นไป</p> <p>3. ความสำเร็จของการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน</p> <p>ตัวชี้วัด</p> <p>1. จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา</p> <p>2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมาก</p> <p>ขึ้นไป</p> <p>3. ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้าง</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
<p>.....</p> <p>2. เพิ่มปริมาณและคุณภาพ ของบุคลากรทางสุขภาพที่ สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของ วิทยาลัย</p>	<p>โครงการพัฒนาแกนนำประจำ ครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ด้อยโอกาสในจังหวัด มหาสารคาม กาฬสินธุ์ และ ร้อยเอ็ด</p> <p>8.ประเมินผลการใช้หลักสูตร เพื่อ นำไปปรับปรุงพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง</p> <p>.....</p> <p>1. จัดอบรม ประชุม สัมมนา บุคลากรสาธารณสุข ให้ได้ มาตรฐานและสอดคล้องกับอัต ลักษณ์ของวิทยาลัยฯ และขยาย ศูนย์การฝึกอบรมเพิ่ม</p> <p>2. สนับสนุนส่งเสริม พัฒนา ช่วยเหลือให้ผู้ผ่านการอบรมมี ความเข้มแข็งทางวิชาการ และ</p>	<p>ความเข้มแข็งของชุมชน</p> <p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>1.บุคลากรทางสุขภาพ ได้รับการพัฒนาจาก วิทยาลัยฯ อย่างน้อย 500 คนในปี 2554 และเพิ่มขึ้นปี ละ 100 คน</p> <p>2. ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการต่อการ ให้บริการของบุคลากรทาง สุขภาพที่ได้รับการพัฒนา จากวิทยาลัยในระดับมาก ขึ้นไป อย่างน้อยร้อยละ 70 ในปี 2554 และเพิ่มขึ้นร้อย ละ 5 ต่อปี (ยกเว้นปี 2558)</p> <p>3.ความสำเร็จของการ บริการวิชาการที่เกิด</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5 ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	<p>สามารถแข่งขันในระดับชาติและนานาชาติ</p> <p>3.พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรด้านสุขภาพ โดยเน้นการพัฒนาบุคลากรสุขภาพด้านการดูแล และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ด้านแกนนำประจำครอบครัว ผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาส</p> <p>4. พัฒนาการให้บริการครอบคลุมทุกมิติ ดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</p> <p>5.พัฒนาศักยภาพแกนนำประจำครอบครัวผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ด้อยโอกาสสามารถพึ่งตนเองได้</p>	<p>ประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนมีความสำเร็จอย่างน้อยระดับ 3 และเพิ่มเป็นระดับ 5 ภายในปี 2556</p>							

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เป้าประสงค์ 3 วิทยาลัยเป็นคลังความรู้และศูนย์กลางการบริการวิชาการสุขภาพ สามารถนำความรู้มาสร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน นำพาชุมชน
สู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

แผนงานที่ 1 สร้างชุมชนสุขภาพด้วยองค์ความรู้สุขภาพ

โครงการที่ 1 พัฒนาค้นคว้าและนวัตกรรมทางสุขภาพสู่ความเป็นเลิศในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. สร้างคลังความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ	1. จัดทำนโยบายและแผนพัฒนาค้นคว้าความรู้ 2. จัดทำระบบและกลไกการสร้างองค์ความรู้ 3. จัดทำฐานข้อมูลความเชี่ยวชาญของอาจารย์ด้านสุขภาพผู้สูงอายุและสาขาที่เกี่ยวข้อง 4. รวบรวมองค์ความรู้เพื่อจัดทำเป็นองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพของชุมชนและประเทศ 5. จัดทำระบบสารสนเทศเพื่อรองรับ	ผลผลิต 1. คลังความรู้ด้านสุขภาพ ตัวชี้วัด 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาค้นคว้าความรู้ด้านสุขภาพ ค่าเป้าหมาย 1. คลังความรู้ด้านสุขภาพมีความสำเร็จปีละ 1 ระดับ	กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	662,800 บาท	132,560	132,560	132,560	132,560	132,560

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เป้าประสงค์ 3 วิทยาลัยเป็นคลังความรู้และศูนย์กลางการบริการวิชาการสุขภาพ สามารถนำความรู้มาสร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน นำพาชุมชน
สู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

แผนงานที่ 1 สร้างชุมชนสุขภาพด้วยองค์ความรู้สุขภาพ

โครงการที่ 2 สร้างและพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1. สร้างชุมชนเป็นศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุ	1.ศึกษาข้อมูล/สำรวจความต้องการของชุมชนสถานที่จัดตั้งศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน 2.คัดเลือกชุมชนที่มีความพร้อม 3. บูรณาการงานกับ สอ./อบต./วสม./เขต12/อปท. 4. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายสุขภาพในชุมชน 5. ส่งเสริมให้บุคคลในชุมชนร่วมเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ 6.สร้างเสริมกิจกรรมสุขภาพจิต	ผลผลิต 1. ศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ตัวชี้วัด 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ค่าเป้าหมาย 1. ศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนมีความสำเร็จปีละ 1 ระดับ	กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	1,832,000 บาท	232,000	400,000	400,000	400,000	400,000

แผนปฏิบัติการเพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนา

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เป้าประสงค์ 3 วิทยาลัยเป็นคลังความรู้และศูนย์กลางการบริการวิชาการสุขภาพ สามารถนำความรู้มาสร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชน นำพา
ชุมชนผู้การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

แผนงานที่ 1 สร้างชุมชนสุขภาพด้วยองค์ความรู้สุขภาพ

โครงการที่ 3 จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
1.จัดทำระบบและกลไกในการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ	1.จัดทำระบบและกลไกในการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ	ผลผลิต 1. ศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ	กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	2,154,600 บาท	154,600	500,000	500,000	500,000	500,000
2.จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ แห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1.จัดทำแผนการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ 2.แต่งตั้งคณะกรรมการ โครงสร้างผู้เชี่ยวชาญในการวางแผนงานการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการ	1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	<p>สุขภาพผู้สูงอายุ และบุคลากรด้านต่างๆ ในการบริหารศูนย์</p> <p>3.ศึกษาข้อมูลการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ รวมทั้งรูปแบบวิธีในการจัดตั้ง</p> <p>4.ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการเอื้ออำนวยการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>5.ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือตามแผนที่กำหนด</p>	<p>ค่าเป้าหมาย</p> <p>1. ศูนย์ความเป็นเลิศด้านบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ มีความสำเร็จเพิ่มขึ้น 1 ระดับต่อปี</p>							

กิจกรรมหลัก	แนวทางการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมย่อย	ผลผลิต/ตัวชี้วัด/ ค่าเป้าหมายของกิจกรรมหลักต่อปี	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ 5ปี	ระยะเวลา/งบประมาณ				
					54	55	56	57	58
	5. ประสานงานกับภาคีเครือข่ายเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุ								
7. ส่งเสริมและสนับสนุนนักศึกษาวิทยาลัยให้มีส่วนร่วมในการบริการวิชาการความรู้ วิจัย / นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ	<p>1. นักศึกษาวิทยาลัยมีส่วนร่วมในการบริการวิชาการ</p> <p>2. ส่งเสริมให้นักศึกษาให้มีความรู้ในด้านการวิจัย นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น</p> <p>3. บูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการสุขภาพของผู้สูงอายุในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง</p>								

บทที่ 4 การติดตาม ประเมินผล

การแปลงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (พ.ศ. 2554 – 2558) ไปสู่การปฏิบัติจำเป็นต้องให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการเพื่อให้เกิดการประสานความร่วมมือในการแปลงยุทธศาสตร์การพัฒนาไปสู่การจัดทำแผนงานและโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีการพัฒนาระบบข้อมูลและการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมซึ่งได้กำหนดวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อเสริมสร้างความรู้ และความเข้าใจร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องในเรื่องแนวคิดและสาระสำคัญของยุทธศาสตร์การพัฒนาของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
2. เพื่อปรับกระบวนการ และกลไกการบริหารจัดการให้สามารถสนับสนุนการแปลงแผนพัฒนายุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษาไปสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้มีการติดตามประเมินผลอย่างมีระบบ โดยมีการกำหนดดัชนีชี้วัดเป็นเครื่องมือ

เป้าหมาย

1. องค์กรที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และภาคส่วนภายนอกที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจในแผนยุทธศาสตร์การพัฒนา และมีส่วนร่วมในกระบวนการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ
2. มีกลไกและกระบวนการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ และมีการจัดทำแผนงานและโครงการขององค์กรที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ ที่สอดคล้องกับเป้าหมายและตัวชี้วัด
3. กำหนดเครื่องชี้วัดผลสำเร็จของแผนยุทธศาสตร์พัฒนาการศึกษาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามได้อย่างเป็นรูปธรรม

แนวทางการดำเนินการ

เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายดังกล่าว จึงวางมาตรการและจึงกำหนดแนวทางการแปลงแผนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผล ดังนี้

1. เสริมสร้างความรู้เข้าใจแผนยุทธศาสตร์พัฒนาพร้อมกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการ เพื่อแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันขององค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอกให้มีความพร้อมและมีส่วนร่วมในการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรม โดย

1.1 สร้างความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับแนวคิดและสาระสำคัญของแผน และยุทธศาสตร์การ พัฒนาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม โดยการจัดเวทีสร้างความเข้าใจในภารกิจ เป้าหมาย และยุทธศาสตร์ การพัฒนาให้กับบุคลากรวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน ให้ทราบ ถึงบทบาทความรับผิดชอบของตนที่จะสนับสนุนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ให้เกิดผลในทางปฏิบัติ

1.2 ผลักดันระบบงบประมาณ และการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้สอดคล้องกับแนวทาง ของแผนงาน และโครงการ ในแต่ละยุทธศาสตร์โดยเน้นผลลัพธ์ของการดำเนินงานเป็นหลัก

1.3 ปรับวิธีการวางแผนเกี่ยวกับการศึกษา และการบริหารจัดการในแต่ละระดับ และการ จัดทำงบประมาณ โดยกำหนดพื้นที่เป้าหมายร่วมกัน (Area / Function / Participation : AFP) ที่เน้นการมีส่วนร่วม และการได้รับประโยชน์ของการสร้างกำลังคนสุขภาพที่มีคุณภาพเป็นหลัก

1.4 ส่งเสริมให้กลุ่มงานต่างๆ ในสังกัดจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ การพัฒนา รวมทั้งสามารถเชื่อมโยง และประเมินผลงานของหน่วยงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้ และ นำไปสู่การพิจารณาการสนับสนุนทรัพยากรจากต้นสังกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1.5 จัดให้มีการลงนามคำรับรองการปฏิบัติงานเพื่อสร้างพันธสัญญาเชิงยุทธศาสตร์ทั่ว องค์กร คือ ผู้อำนวยการวิทยาลัย รองผู้อำนวยการ หัวหน้างาน และบุคลากรทั้งระบบ พร้อมทั้งเชื่อมโยง ผลงานตามแผนยุทธศาสตร์ ผู้การประเมินผลงาน และอุดหนุนทรัพยากรจากวิทยาลัยต่อไป

1.6 มาตรการในการประชาสัมพันธ์ และสร้างบรรยากาศยุทธศาสตร์ อย่างต่อเนื่องผ่านสื่อ ภายในองค์กรผ่านกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อกระตุ้น ปลุกเร้า และขับเคลื่อนงานตามแผนยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง

2. พัฒนาระบบการจัดการทำแผนงาน/โครงการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในลักษณะบูรณาการพร้อม กับมีการจัดลำดับความสำคัญ เพื่อเป็นเครื่องมือในการประสานแผนไปสู่การปฏิบัติ โดย

2.1 สนับสนุนการจัดทำแผนงาน/โครงการในลักษณะการบูรณาการและประสานงาน ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภาครัฐ เอกชน และชุมชนที่เกี่ยวข้องกับภารกิจและยุทธศาสตร์ การการพัฒนา

2.2 กำหนดขั้นตอนของกระบวนการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการให้ชัดเจนมุ่งเน้นที่ การสร้างกระบวนทัศน์คิดใหม่ (Paradigm Shift) แก่ผู้ปฏิบัติมีการจัดลำดับความสำคัญของภารกิจและ กิจกรรมที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ กับระบบการจัดสรรงบประมาณ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินงาน

2.3 การติดตาม ตรวจสอบ ผลที่ได้จากการดำเนินแผนงาน/โครงการว่าสามารถตอบสนองต่อยุทธศาสตร์การการพัฒนา รวมทั้งสามารถติดตามและประเมินผล ได้อย่างเป็นรูปธรรมทันสมัยด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ

3. พัฒนาระบบและกลไกติดตามประเมินผล รวมทั้งกำหนดดัชนีชี้วัดความสำเร็จของแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาในแต่ละยุทธศาสตร์ โดย

3.1 ประสานการติดตามประเมินผลและตรวจสอบผลงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกันและเป็นเครือข่ายเชื่อมโยงกัน เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการประสานแผนงาน แผนคน และแผนเงินอย่างเป็นระบบ

3.2 สนับสนุนให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการ มีการกำหนดตัวชี้วัดและระบบประเมินผลงานที่เน้นผลลัพธ์ของงานเป็นหลัก

3.3 นำผลที่ได้จากการติดตามประเมินผลมาปรับปรุงแนวทางการจัดทำแผนงาน/โครงการ เพื่อให้บรรลุผลตามวัตถุประสงค์ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

3.4 พัฒนาองค์ความรู้และเสริมสร้างความเข้าใจเรื่องการติดตามประเมินผลและการกำหนดดัชนีชี้วัดแก่กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างทักษะในการติดตามประเมินผลและสามารถนำมาใช้ประโยชน์ร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรม

3.5 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การพัฒนาอย่างต่อเนื่องและสนับสนุนให้มีการเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายเพื่อใช้ประโยชน์ร่วมกันในทุกกระดับ โดยเฉพาะการพัฒนาฐานข้อมูลเพื่อประกอบการจัดทำแผนงาน/โครงการและการติดตามประเมินผลและเชื่อมโยงสู่การตัดสินใจทางการบริหาร

3.6 กำหนดให้มีการติดตามความก้าวหน้าตามยุทธศาสตร์การพัฒนา ทุกๆ ไตรมาส พร้อมทั้งให้แต่ละกลุ่มงาน และเจ้าของรายการหรือโครงการงบประมาณ และผู้รับผิดชอบในภารกิจทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ เพื่อนำสู่การตัดสินใจของผู้บริหารทุกๆ เดือน (ในเวทีการประชุมของผู้บริหาร)

3.7 เสริมสร้างศักยภาพของกลุ่มงาน ซึ่งรับผิดชอบรายการค่าของงบประมาณให้เป็นนักจัดการยุทธศาสตร์มืออาชีพ ที่สามารถบริหารจัดการยุทธศาสตร์ของวิทยาลัยสามารถติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานของรายการตามแผนให้มีประสิทธิภาพสูงสุดจนสามารถนำส่งผลสัมฤทธิ์แก่ยุทธศาสตร์การการพัฒนา

3.8 สร้างทีมตรวจประเมินยุทธศาสตร์ (Strategic Assessor Team : SAT) เพื่อทำหน้าที่เป็นผู้ตรวจประเมินการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ โดยจะทำการคัดเลือกบุคลากรระดับรองผู้อำนวยการหรือหัวหน้างาน มาอบรม พัฒนาสมรรถนะ และแต่งตั้งให้เป็นทางการให้ทำงานคู่ขนานกับสถาบัน

4. แนวทางการแปลง แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสู่การปฏิบัติ และการติดตามประเมินผลในโครงการเร่งด่วน

ในรูปแบบของการแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ จะยึดการมุ่งที่ผลสัมฤทธิ์ของแผนยุทธศาสตร์เป็นสำคัญ (Goal Focus) โดยการนำเป้าประสงค์มาเป็นประเด็นหลัก จากนั้นจึงกำหนดระบบวัดผล จึงประกอบด้วย ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย พร้อมกำหนดระบบปฏิบัติการทางยุทธศาสตร์ ซึ่งประกอบด้วย กลยุทธ์ แผนงาน โครงการ และผู้รับผิดชอบ เพื่อเป็นการดำเนินการให้เกิดผลสัมฤทธิ์ในโครงการที่สำคัญเร่งด่วน และผลกระทบสูง

ภาคผนวก

การวิเคราะห์ความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์กับนโยบายคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ วัตถุประสงค์การจัดตั้งสถาบัน
 กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๖๕) และแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)

ประเด็นยุทธศาสตร์วิทยาลัย	พระราชบัญญัติสถาบัน ประเด็นยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๑-๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	จุดเน้นของกลุ่มสถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์การจัดตั้งสถาบัน (บทบาทหน้าที่ของวิทยาลัย)	นโยบายคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิตพยาบาลเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชน ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะแก่กำลังคนด้านสุขภาพของชุมชน	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตกำลังคนทางด้านสุขภาพเพื่อรองรับระบบสุขภาพของชุมชนและประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะแก่กำลังคนด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ	๑. การยกระดับคุณภาพและมาตรฐานการศึกษา	ยกระดับคุณภาพอุดมศึกษาไทย เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรที่มีคุณภาพสู่ตลาดแรงงาน	วิสัยทัศน์ข้อ 1 เป็นสถาบันอุดมศึกษาผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ	กลุ่ม ค สถาบันเฉพาะทางระดับปริญญาตรี	เป็นสถาบันอุดมศึกษา ด้านสุขภาพที่เน้นชุมชน ผลิตพยาบาลให้ได้มาตรฐานวิชาชีพ พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขให้มีคุณภาพ	ปัญญาเลิศ เกิดคุณธรรม นำคุณภาพ	มุ่งสร้างบัณฑิตให้ มีอัตลักษณ์ ที่ได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นจากสังคม	ผลิตบัณฑิตให้ มีคุณภาพ	๑. ผลิตกำลังคนด้านสาธารณสุข ๒. พัฒนาสมรรถนะกำลังคนด้านสาธารณสุข	๖. พัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ให้สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัยและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสายสนับสนุนในการทำงานที่มีคุณภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์วิทยาลัย	พระราชบัญญัติสถาบัน ประเด็นยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	จุดเน้นของกลุ่มสถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์การจัดตั้งสถาบัน (บทบาทหน้าที่ของวิทยาลัย)	นโยบายคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างผลงานวิชาการ องค์ความรู้ นวัตกรรม สุขภาพและให้บริการวิชาการ ด้านสุขภาพแก่ชุมชน	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างองค์ความรู้และบริการวิชาการ สุขภาพ	๒. การพัฒนาขีดความสามารถของประเทศโดยใช้ความรู้เป็นฐาน ๔. การศึกษาและวิจัยเพื่อทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทย	พัฒนาศักยภาพอุดมศึกษาในการสร้างความรู้และนวัตกรรมเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในโลกาภิวัตน์	วิสัยทัศน์ข้อ 2 สร้างความรู้และนวัตกรรม		วิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพ การศึกษาและการสาธารณสุข		เป็นคลังความรู้ทาง สุขภาพของชุมชนและประเทศ	วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้าน การศึกษาและ สุขภาพ	๑. วิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับ กำลังคนด้าน สาธารณสุขและ ด้านสาธารณสุข อื่นๆ	๓. พัฒนางานทุกพันธกิจให้มีคุณภาพมาตรฐาน สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัย

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบัน พระบรมราชชนก	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับ ที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับ ที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ - ๒๕๕๔)	จุดเน้นของ กลุ่ม สถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง สถาบัน (บทบาทหน้าที่ ของวิทยาลัย)	นโยบาย คณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย
	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การ สร้างองค์ความรู้และ บริการวิชาการ สู่สภาพ					บริการวิชาการ สู่สังคม			บริการ วิชาการ ด้าน สุขภาพแก่ สังคม	๑. จัดบริการ สาธารณสุข สาธิตที่ เหมาะสม ๕. บริการวิชาการ ด้านการแพทย์ และสาธารณสุข แก่สังคม	๓. พัฒนางาน ทุกพันธกิจให้มี คุณภาพ มาตรฐาน สอดคล้อง กับอัตลักษณ์ ของวิทยาลัย

ประเด็นยุทธศาสตร์วิทยาลัย	พระราชบัญญัติสถาบัน ประเด็นยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	จุดเน้นของกลุ่มสถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์การจัดตั้งสถาบัน (บทบาทหน้าที่ของวิทยาลัย)	นโยบายคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาวิทยาลัย ผู้สถาบันอุดมศึกษาด้านการพยาบาลที่มีคุณภาพ มาตรฐานในระดับชั้นนำ	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาสู่สถาบันอุดมศึกษาชั้นนำที่มีสมรรถนะสูง เข้มแข็ง และมุ่งท้องถิ่น * แนวทางการพัฒนาองค์กรเน้นการบริหารจัดการองค์กรตามแผนการปฏิรูประบบราชการ	5. การพัฒนาระบบบริหารจัดการและกฎหมายด้านการศึกษา	สนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของท้องถิ่น ไทย โดยใช้กลไกของธรรมาภิบาล การเงิน การกำกับมาตรฐาน					เป็นองค์กรที่เข้มแข็ง และเป็นต้นแบบอุดมศึกษาชั้นนำด้านการพยาบาล			ข้อ ๑ การนำระบบการประกันคุณภาพการศึกษาและการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐมาใช้ในการพัฒนางานให้เกิดวัฒนธรรมคุณภาพการบริหารงาน ๒. เน้นการมีส่วนร่วมและยึดหลักธรรมาภิบาล

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบัน พระบรมราชชนก	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับ ที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับ ที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	จุดเน้นของ กลุ่ม สถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง สถาบัน (บทบาทหน้าที่ ของวิทยาลัย)	นโยบาย คณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย
											๕. ส่งเสริมการ ทำงานเป็นทีม และบูรณาการ การทำงาน ร่วมกันทุกกลุ่ม/ งาน/ทุกพันธกิจ ๖. พัฒนา การ ปฏิบัติ งานที่ดี (Good Practice) มีการจัดการ ความรู้ทุกพันธ กิจและพัฒนาสู่ การเป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้

ประเด็นยุทธศาสตร์วิทยาลัย	พระราชบัญญัติสถาบัน ประเด็นยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑-๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	จุดเน้นของกลุ่มสถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์การจัดตั้งสถาบัน (บทบาทหน้าที่ของวิทยาลัย)	นโยบายคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย
	* แนวทางการพัฒนาองค์กรเน้นการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารและบุคลากรทั้งด้านปริมาณและคุณภาพ	3. การสร้างโอกาสทางการศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต	สร้างเครือข่ายอุดมศึกษาบนพื้นฐานของเสรีภาพทางวิชาการ ความหลากหลายและเอกภาพเชิงระบบ	ใช้กลไกกรรมภิบาลและเครือข่ายอุดมศึกษา		บัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลศิริมหาสารคาม จะต้องเป็นผู้มีความเป็นเลิศทางปัญญา มีทัศนคติที่ดี ยึดมั่นในคุณธรรมและจรรยาบรรณของวิชาชีพ สามารถบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์สาขาอื่นเพื่อบริการพยาบาลและสาธารณสุขแบบองค์รวมได้อย่างมีคุณภาพ มีการพัฒนาตนเองและเรียนรู้					๓. พัฒนางานทุกพันธกิจให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัยและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ ๔. เสริมสร้างคุณภาพชีวิตบุคลากรและนักศึกษาเพื่อการทำงานและการเรียนรู้ที่มีความสุข

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบัน พระบรมราชชนก	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับ ที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับ ที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔)	จุดเน้นของ กลุ่ม สถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง สถาบัน (บทบาทหน้าที่ ของวิทยาลัย)	นโยบาย คณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย
											๘. เสริม สร้าง วัฒนธรรม องค์กรให้ เข้มแข็งที่มี ความรัก ความ สามัคคี เอื้อ อาทรกันและ สอดคล้องกับ คำนิชมร่วม “คิด ดี พูดดี ทำดี ชีวิต มีความสุข”

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบัน พระบรมราชชนก	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับ ที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษาฉบับ ที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑- ๒๕๕๔)	จุดเน้นของ กลุ่ม สถาบัน	ปรัชญา	ปณิธาน	วิสัยทัศน์	พันธกิจ	วัตถุประสงค์ การจัดตั้ง สถาบัน (บทบาทหน้าที่ ของวิทยาลัย)	นโยบาย คณะกรรมการ บริหารวิทยาลัย
											๕. พัฒนา ความ ร่วมมือในการ ทำงานร่วมกับ ภาคีเครือข่าย ที่ สอดคล้อง กับอัตลักษณ์ ของวิทยาลัย เพื่อสร้างเสริม สุขภาพและ คุณภาพชีวิต ของชุมชน/ สังคม

การวิเคราะห์ความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์กับประเด็นยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก ยุทธศาสตร์กระทรวงศึกษาธิการ
กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๖๕) และแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๑ – ๒๕๕๔) ปรัชญา ปณิธาน และจุดเน้นของ

สถาบัน

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ชาติ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ แผนพัฒนา สุขภาพ แห่งชาติ	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงศึกษาธิการ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผน อุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนา การศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐	ปรัชญา	ปณิธาน	จุดเน้นของกลุ่ม สถาบัน
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตบัณฑิต พยาบาลเพื่อ รองรับระบบ สุขภาพของ ชุมชน ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและ เสริมสร้าง สมรรถนะแก่ กำลังคนด้าน สุขภาพของ ชุมชน	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคมน และสังคมที่มี คุณภาพ	๑. การสร้าง ระบบบริการ สุขภาพและ การแพทย์ที่ ผู้รับบริการอุ่น ใจ ผู้ให้บริการ มีความสุข	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การผลิตกำลังคน ทางด้านสุขภาพ เพื่อรองรับระบบ สุขภาพของชุมชน และประเทศ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและ เสริมสร้าง สมรรถนะแก่ กำลังคนด้าน สุขภาพของชุมชน และประเทศ	๒. สร้างโอกาสทาง การศึกษาและ ส่งเสริมการเรียนรู้ ตลอดชีวิต ๓. การปลูกจิตสำนึก และกระตุ้นให้เกิด การทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมไทย	๑. การยกระดับ คุณภาพและ มาตรฐาน การศึกษา	ยกระดับ คุณภาพ อุดมศึกษาไทย เพื่อผลิตและ พัฒนาบุคลากร ที่มีคุณภาพสู่ ตลาดแรงงาน	วิสัยทัศน์ข้อ 1 เป็นสถาบัน อุดมศึกษาผลิต บัณฑิตที่มี คุณภาพ	เป็นสถาบัน อุดมศึกษา ด้านสุขภาพที่ เน้นชุมชน ผลิตพยาบาล ให้ได้ มาตรฐาน วิชาชีพ พัฒนา บุคลากร สาธารณสุข ให้มีคุณภาพ	ปัญญาเลิศ เทิดคุณธรรม นำคุณภาพ	กลุ่ม ค สถาบัน เฉพาะทาง ระดับปริญญาตรี

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ชาติ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ แผนพัฒนา สุขภาพ แห่งชาติ	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงศึกษาธิการ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผน อุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนา การศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐	ปรัชญา	ปณิธาน	จุดเน้นของกลุ่ม สถาบัน
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างผลงาน วิชาการ องค์กร ความรู้ นวัตกรรมสุขภาพ และให้บริการ วิชาการด้าน สุขภาพแก่ชุมชน	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคณะ และสังคมที่มี คุณภาพ	๖. การสร้าง ระบบสุขภาพ ฐานความรู้ด้วย การจัดการ ความรู้	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างองค์กร ความรู้และบริการ วิชาการสุขภาพ	๑. การพัฒนาขีด ความสามารถของ ประเทศโดยใช้ ความรู้เป็นฐาน	๒. การพัฒนา ขีด ความสามารถ ของประเทศ โดยใช้ความรู้ เป็นฐาน ๔. การศึกษาและ วิจัยเพื่อทำนุ บำรุง ศิลปวัฒนธรรม ไทย	พัฒนาศักยภาพ อุดมศึกษาใน การสร้าง ความรู้และนว ตกรรม เพื่อเพิ่ม ขีด ความสามารถ ในการแข่งขัน ของประเทศใน โลกาภิวัตน์	วิสัยทัศน์ข้อ 2 สร้างความรู้ และนวัตกรรม	วิจัยเพื่อ พัฒนา คุณภาพ การศึกษาและ การ สาธารณสุข บริการ วิชาการสู่ สังคม		
	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคณะ และสังคมที่มี คุณภาพ	๕. การสร้าง ทางเลือก สุขภาพที่ หลากหลาย ผสมผสานภูมิ	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างองค์กร ความรู้และบริการ วิชาการสุขภาพ							

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ชาติ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ แผนพัฒนา สุขภาพ แห่งชาติ	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงศึกษาธิการ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผน อุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนา การศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐	ปรัชญา	ปณิธาน	จุดเน้นของกลุ่ม สถาบัน
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนา วิทยาลัยผู้ สถาบันอุดมศึกษา ด้านการพยาบาล ที่มีคุณภาพ มาตรฐานใน ระดับชั้นนำ	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ แนวนโยบาย พื้นฐานแห่งรัฐ	๑. การสร้าง เอกภาพและ ธรรมาภิบาล ในการจัดการ ระบบสุขภาพ	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาผู้ สถาบัน อุดมศึกษา ชั้นนำที่มี สมรรถนะสูง เข้มแข็ง และมุ่ง ท้องถิ่น * แนวทางการพัฒนา องค์กรเน้นการ บริหารจัดการ องค์กรตาม แผนการปฏิรูป ระบบราชการ		5. การพัฒนา ระบบบริหาร จัดการและ กฎหมายด้าน การศึกษา	สนับสนุนการ พัฒนาที่ยั่งยืน ของท้องถิ่น ไทย โดยใช้ กลไกของธรรม ภิบาล การเงิน การกำกับ มาตรฐาน				

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ชาติ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ แผนพัฒนา สุขภาพ แห่งชาติ	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงศึกษาธิการ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผน อุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนา การศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐	ปรัชญา	ปณิธาน	จุดเน้นของกลุ่ม สถาบัน
	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาคคน และสังคมที่มี คุณภาพ	๑. การสร้าง ระบบบริการ สุขภาพและ การแพทย์ที่ ผู้รับบริการอุ่น ใจ ผู้ให้บริการ มีความสุข	* แนวทางการ พัฒนาองค์กรเน้น การพัฒนาศักยภาพ ผู้บริหารและ บุคลากรทั้งด้าน ปริมาณและ คุณภาพ		3. การสร้าง โอกาสทาง การศึกษาและ การเรียนรู้ ตลอดชีวิต	สร้างเครือข่าย อุดมศึกษาบน พื้นฐานของ เสรีภาพทาง วิชาการ ความ หลากหลาย และเอกภาพเชิง ระบบ	ใช้กลไกธรรมภิ บาลและเครือข่าย อุดมศึกษา	บัณฑิตของ วิทยาลัย พยาบาลศรี มหาสารคาม จะต้องเป็นผู้มี ความเป็นเลิศ ทางปัญญา มี ทัศนคติที่ดี ยึดมั่นใน คุณธรรม และ จรรยาบรรณ ของวิชาชีพ สามารถ บูรณาการ ศาสตร์ ทางการ พยาบาลและ ศาสตร์สาขา		

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ชาติ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ แผนพัฒนา สุขภาพ แห่งชาติ	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงศึกษาธิการ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผน อุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนา การศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐	ปรัชญา	ปณิธาน	จุดเน้นของกลุ่ม สถาบัน
								อื่น เพื่อ บริการ พยาบาลและ สาธารณสุข แบบองค์รวม ได้อย่างมี คุณภาพ มีการ พัฒนาตนเอง และเรียนรู้ อย่างต่อเนื่อง เพื่อดำรงชีวิต อยู่ในสังคม ได้อย่างมี ความสุข		

ประเด็น ยุทธศาสตร์ วิทยาลัย	ประเด็น ยุทธศาสตร์ ชาติ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ แผนพัฒนา สุขภาพ แห่งชาติ	พระราชบัญญัติ สถาบัน ประเด็น ยุทธศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก	ประเด็นยุทธศาสตร์ กระทรวงศึกษาธิการ	ประเด็น ยุทธศาสตร์ สำนักงาน คณะกรรมการ การอุดมศึกษา	กรอบแผน อุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๕๑- ๒๕๖๕)	แผนพัฒนา การศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐	ปรัชญา	ปณิธาน	จุดเน้นของกลุ่ม สถาบัน
		๒. การสร้าง วัฒนธรรม สุขภาพและวิถี ชีวิตที่มี ความสุขใน สังคมแห่งสุข ภาวะ								

ตัวชี้วัดกลยุทธ์

กลยุทธ์ที่ 1 สร้างและพัฒนาให้นักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์ด้วยวิชาการ และเป็นนักปฏิบัติการณ์ที่มีคุณภาพสูง เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นจากท้องถิ่น ชุมชน ผู้ใช้บัณฑิต และทุกภาคส่วน

กลยุทธ์ที่ 2 สร้างและพัฒนาให้นักศึกษาให้เรียนรู้อย่างมีความสุข มีอัตลักษณ์ และจิตวิญญาณทางการพยาบาล อย่างมีอาชีพที่เคารพในความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียม และมุ่งชุมชน

ตัวชี้วัดที่ 1 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยต่อปี

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก :

ผู้สำเร็จการศึกษา หมายถึง นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามที่ผ่านเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาตามที่หลักสูตรกำหนด และสภามหาวิทยาลัยขอนแก่นซึ่งเป็นสถาบันสมทบอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่สอบผ่านการศึกษิตตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด}}{\text{จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาตามแผนการพัฒนาประจำปี}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน¹ :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ...2...หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ร้อยละ 87- 88.99	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ร้อยละ 89 – 90.99	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ร้อยละ 91 – 92.99	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ร้อยละ 93– 94.99	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ร้อยละ 95 ขึ้นไป	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : โดยไม่นับรวมนักศึกษาที่เสียชีวิต สูญหาย เป็นโรคที่ไม่สามารถศึกษาต่อได้ ลาออก เนื่องจากมีปัญหาด้านสุขภาพ พฤติกรรม และทัศนคติไม่ดีต่อวิชาชีพ และเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่เกิดจากตัวนักศึกษาเอง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยต่อปี	ร้อยละ	96.52	96.69	99.52

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนดประจำปีการศึกษา</p> <p>2. การรวบรวมข้อมูลจำนวนผู้สำเร็จการศึกษิตตามแผนพัฒนาประจำปีการศึกษา</p> <p>3. เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิชาการคำนวณร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตตามเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนดเทียบกับจำนวนผู้สำเร็จการศึกษาตามแผนการพัฒนาประจำปีการศึกษา ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2554</p>	<p>ฐานข้อมูลกลุ่มงานทะเบียน วัดและประมวลผลการศึกษา</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 083-3046599

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 2. ร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่านขั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรก

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

บัณฑิต หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามที่ผ่านเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาตามที่หลักสูตรกำหนด และสภามหาวิทยาลัยขอนแก่นซึ่งเป็นสถาบันสมทบอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา

การสอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพฯในการสอบครั้งแรก หมายถึง การสอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการสอบครั้งแรกเมื่อสำเร็จการศึกษา

สูตรการคำนวณ :

$\frac{\text{จำนวนบัณฑิตที่สอบผ่านขั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรก}}{\text{จำนวนบัณฑิตของรุ่นนั้นที่สมัครสอบขั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรก}} \times 100$
--

เกณฑ์การให้คะแนน¹ :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ...2...หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

● ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรกร้อยละ 55.00-59.99	เท่ากับ 1 คะแนน
● ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรกร้อยละ 60.00-64.99	เท่ากับ 2 คะแนน
● ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรกร้อยละ 65.00-69.99	เท่ากับ 3 คะแนน
● ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรกร้อยละ 70.00-74.99	เท่ากับ 4 คะแนน
● ร้อยละของบัณฑิตที่สอบขั้นทะเบียนประกอบวิชาชีพฯได้ในครั้งแรกอย่างน้อย ร้อยละ 75	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : โดยไม่นับรวมบัณฑิตที่เสียชีวิต สูญหาย เป็น โรคที่ไม่สามารถศึกษาต่อได้ ลาออก เนื่องจากมีปัญหาด้านสุขภาพ พฤติกรรม และทัศนคติไม่ดีต่อวิชาชีพ และเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่เกิดจากตัวนักศึกษาเอง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่านชั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ได้ในครั้งแรก	ร้อยละ			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมจำนวนบัณฑิตที่สอบผ่านชั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ได้ในครั้งแรกประจำปีการศึกษา</p> <p>2. รวบรวมจำนวนบัณฑิตของรุ่นนั้นที่สมัครสอบชั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ได้ในครั้งแรก</p> <p>3. เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิชาการคำนวณร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่านชั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ได้ในครั้งแรกเทียบกับจำนวนบัณฑิตของรุ่นนั้นที่สมัครสอบชั้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพฯ ได้ในครั้งแรก</p> <p>ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 30 เมษายน 2554</p>	<p>ฐานข้อมูลกลุ่มงานทะเบียน วัดและประมวลผลการศึกษา</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 083-3046599

หมายเหตุ: รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 3. ร้อยละของบัณฑิตที่มีผลการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามที่วิทยาลัยกำหนด

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย:

นักศึกษา หมายถึง ผู้ที่กำลังศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 4 ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ หมายถึง คุณลักษณะของนักศึกษาที่จะสำเร็จการศึกษา ซึ่งเป็นคุณลักษณะที่วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามต้องการให้มีในบัณฑิตทุกคนเมื่อสำเร็จการศึกษา ซึ่งมี 9 ข้อ ได้แก่

1. มีความรู้และทักษะทางวิชาชีพการพยาบาล
2. มีทัศนคติที่ดี ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล
3. ตระหนักและรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม สามารถดำรงชีวิตได้อย่างเหมาะสมและมีความสุข
4. มีความสามารถในการใช้ภาษาไทยได้อย่างถูกต้องและใช้ภาษาอังกฤษในระดับที่สื่อสารได้
5. มีความรู้ความสามารถในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม
6. มีความสามารถในการคิดและแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ
7. มีภาวะผู้นำและสามารถทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
8. วิจัยและนำผลการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพงาน
9. พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและเรียนรู้ตลอดชีวิต

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{จำนวนบัณฑิตที่มีผลการประเมินแต่ละคุณลักษณะบัณฑิตตามที่วิทยาลัยกำหนดระดับดีขึ้นไป} \times 100}{\text{จำนวนบัณฑิตทั้งหมดที่สำเร็จการศึกษา}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน¹ :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 10 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	จำนวนบัณฑิตที่มีผลการประเมินแต่ละคุณลักษณะบัณฑิตตามที่วิทยาลัยกำหนดอยู่ในระดับดีขึ้นไปร้อยละ 50.00-59.99	เท่ากับ 1 คะแนน
●	จำนวนบัณฑิตที่มีผลการประเมินแต่ละคุณลักษณะบัณฑิตตามที่วิทยาลัยกำหนดอยู่ในระดับดีขึ้นไปร้อยละ 60.00 – 69.99	เท่ากับ 2 คะแนน
●	จำนวนบัณฑิตที่มีผลการประเมินแต่ละคุณลักษณะบัณฑิตตามที่วิทยาลัย	เท่ากับ 3 คะแนน

	กำหนดอยู่ในระดับดีขึ้นไปร้อยละ 70.00-79.99	
●	จำนวนบัณฑิตที่มีผลการประเมินแต่ละคุณลักษณะบัณฑิตตามที่วิทยาลัยกำหนดอยู่ในระดับดีขึ้นไปร้อยละ 80.00-89.99	เท่ากับ 4 คะแนน
●	จำนวนบัณฑิตที่มีผลการประเมินแต่ละคุณลักษณะบัณฑิตตามที่วิทยาลัยกำหนดอยู่ในระดับดีขึ้นไปร้อยละ 90-100	เท่ากับ 5 คะแนน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ร้อยละของบัณฑิตที่มีผลการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามที่วิทยาลัยกำหนดในระดับดีขึ้นไป	ร้อยละ	67.56	74.77	87.28

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<ol style="list-style-type: none"> ประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามที่วิทยาลัยกำหนด โดยใช้แบบประเมิน รวบรวมรายงาน และวิเคราะห์ข้อมูลการพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามที่วิทยาลัยกำหนดของนักศึกษา เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มงานพัฒนานักศึกษาและทำนุบำรุง กลุ่มกิจการนักศึกษา คำนวณร้อยละของบัณฑิตที่มีผลการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามที่วิทยาลัยกำหนดในระดับดีขึ้นไปเทียบกับจำนวนบัณฑิตทั้งหมดที่สำเร็จการศึกษา ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 30 เมษายน 2554 	<p>รายงานสรุปผลการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของกลุ่มงานพัฒนานักศึกษา และทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม กลุ่มกิจการนักศึกษา</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

นางศิริราณี อิ่มน้ำขาว รองผู้อำนวยการกลุ่มกิจการนักศึกษา เบอร์ติดต่อ 0-4371-1411 , 0-4371-1104
ต่อ 128

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

นายเรณูวัฒน์ โคตรพัฒน์ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนานักศึกษาและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เบอร์ติดต่อ
โทร.0-4371-1411 , 0-4371-1104 ต่อ 128

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละ
ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 4. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต

หน่วยวัด : ระดับ/ค่าเฉลี่ย

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

บัณฑิต หมายถึง ผู้สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของวิทยาลัยพยาบาล
ศรีมหาสารคามที่ผ่านเกณฑ์การวัดและประเมินผลการศึกษาตามที่หลักสูตรกำหนด และสภามหาวิทยาลัยขอนแก่นซึ่งเป็นสถาบันสมทบอนุมัติให้สำเร็จการศึกษา

ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต หมายถึง ความพึงพอใจของนายจ้าง ผู้ประกอบการ และผู้ใช้บัณฑิตที่มีต่อบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เป็นการบ่งชี้คุณภาพของบัณฑิตและการตอบสนองความต้องการของสังคม โดยการประเมินคุณภาพของบัณฑิตพิจารณาคุณสมบัติหลัก ๓ ด้านที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๒ ได้แก่ ความรู้ความสามารถทางวิชาการ ตามลักษณะงานในสาขานั้น ๆ ความรู้ความสามารถพื้นฐานที่ส่งผลต่อการทำงาน และคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในวิชาชีพ

ผู้ใช้บัณฑิต หมายถึง นายจ้าง ผู้ประกอบการ และผู้ใช้บัณฑิต เช่น ผู้บังคับบัญชาเพื่อนร่วมงาน ชุมชน ประชาชนผู้รับบริการทางสุขภาพ เป็นต้น

สูตรการคำนวณ :

ผลรวมค่าเฉลี่ยระดับความพึงพอใจของนายจ้าง ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บัณฑิต ــ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม
--

เกณฑ์การให้คะแนน¹ :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน ± 0.5 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต เท่ากับ 2.51-3.00	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต เท่ากับ 3.01-3.50	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับ 3 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต เท่ากับ 3.51-4.00	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับ 4 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต เท่ากับ 4.01-4.50	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต เท่ากับ 4.51-5.00	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อ คุณภาพบัณฑิต	ระดับ/ ค่าเฉลี่ย			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
1. เก็บรวบรวมข้อมูลจากบัณฑิตทุกคนที่สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยประจำปีการศึกษา โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา 2. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการทำวิจัยประเมินติดตามความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิต ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	รายงานวิจัยติดตามประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตที่จบการศึกษาจากวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เบอร์ติดต่อ: 084-9745319
ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ เบอร์ติดต่อ: 083-3046599
รองผู้อำนวยการกลุ่มกิจการนักศึกษา เบอร์ติดต่อ: 081-5936436
หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละ
ตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 3. พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยให้เป็นผู้ชี้นำศาสตร์

ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนระดับประเทศ

ตัวชี้วัดที่ 1. จำนวนองค์ความรู้ หรือ นวัตกรรม ด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

องค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน หมายถึง ผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับชาติ หรือนานาชาติ และองค์ความรู้ที่ได้เป็นไปเพื่อการพัฒนาการจัดการศึกษาทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

● จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน จำนวน 1 เรื่อง	เท่ากับ 1 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน จำนวน 2 เรื่อง	เท่ากับ 2 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน จำนวน 3 เรื่อง	เท่ากับ 3 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน จำนวน 4 เรื่อง	เท่ากับ 4 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน จำนวน 5 เรื่อง	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน	จำนวน	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมจำนวนผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของอาจารย์ที่ได้รับการเผยแพร่ในปีงบประมาณ</p> <p>2. รวบรวมจำนวนผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนของอาจารย์ที่สถาบันการศึกษาในท้องถิ่นและระดับประเทศนำไปใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน</p> <p>3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิชาการรวบรวมข้อมูลส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	<p>ฐานข้อมูลผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรม กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 083-3046599

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 4: บูรณาการทรัพยากรร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศ ในการเพิ่มมูลค่าและประโยชน์จากการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนเพื่อสะท้อนอัตลักษณ์บัณฑิตของวิทยาลัยให้เป็นที่ประจักษ์

ตัวชี้วัดที่ 1. จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

เครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ หมายถึง การสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางการศึกษาและการสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาลระหว่างวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามและสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ เพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาทางการพยาบาลให้ได้มาตรฐาน

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

● จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ จำนวน 1 เครือข่าย	เท่ากับ 1 คะแนน
● จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ จำนวน 2 เครือข่าย	เท่ากับ 2 คะแนน
● จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ จำนวน 3 เครือข่าย	เท่ากับ 3 คะแนน
● จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ จำนวน 4 เครือข่าย	เท่ากับ 4 คะแนน
● จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ จำนวน 5 เครือข่าย	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้	จำนวน	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
1. รวบรวมจำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้ของวิทยาลัย 2. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิชาการรวบรวมข้อมูลส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพภายใน วันที่ 15 กันยายน 2554	ฐานข้อมูลจำนวนเครือข่ายความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 083-3046599

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 5: ปรับระบบการเรียนการสอนให้มีคุณภาพมาตรฐานในระดับอุดมศึกษาชั้นนำที่มีความโดดเด่น เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ

ตัวชี้วัดที่ 1. ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับดีขึ้นไป (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1)

หน่วยวัด : ค่าเฉลี่ย

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

การประกันคุณภาพการศึกษาภายในเป็นภารกิจของสถาบันตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติ การศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๒ ซึ่งสถาบันการศึกษาต้องสร้างระบบและกลไกในการ ควบคุม ตรวจสอบ ประเมินและพัฒนาการดำเนินงานของสถาบันให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าประสงค์ และระดับคุณภาพตาม มาตรฐานที่กำหนดโดยสถาบันและโดยหน่วยงานต้นสังกัดตลอดจนหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ถือว่าการ ประกันคุณภาพการศึกษาภายในเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการบริหาร การศึกษาที่ต้องดำเนินการอย่าง ต่อเนื่อง เพื่อเป็นหลักประกันแก่สาธารณชนให้มั่นใจว่าสถาบัน สามารถสร้างผลผลิตทางการศึกษาที่มี คุณภาพ

การประเมินคุณภาพการศึกษาภายในด้านการจัดการเรียนการสอน หมายถึง การประเมินผลการ ดำเนินงานของกลุ่มวิชาการที่มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการจัดการศึกษาของวิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม โดยใช้วิธีการประเมินของสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา เป็นการประเมินระดับวิทยาลัยโดยสถาบัน พระบรมราชชนกหรือเครือข่ายวิทยาลัยภาค ซึ่งควรมีผลการประเมินในระดับดีขึ้นไป

ผลการประเมินคุณภาพภายใน หมายถึง กลุ่มวิชาการมีผลการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียน การสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) อยู่ในระดับดีขึ้นไป คือเท่ากับหรือมากกว่า 3.51 จาก คะแนนเต็ม 5

สูตรการคำนวณ :

<p>ผลรวมค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ 2.1, 2.6 และ 2.6.1)</p> <p>จำนวนตัวบ่งชี้</p>

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 0.5 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

● ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) เท่ากับ 2.50 - 3.00	เท่ากับ 1 คะแนน
● ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) เท่ากับ 3.01 - 3.50	เท่ากับ 2 คะแนน
● ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) เท่ากับ 3.51 - 4.00	เท่ากับ 3 คะแนน
● ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) เท่ากับ 4.01 - 4.50	เท่ากับ 4 คะแนน
● ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) เท่ากับ 4.51 - 5.00	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ 2.1, 2.6 และ 2.6.1) ในระดับดีขึ้น ไป	ค่าเฉลี่ย			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมคะแนนจากผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนระดับวิทยาลัยของสถาบันพระบรมราชชนก</p> <p>2. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิชาการจัดทำรายงานการประเมินตนเอง เพื่อรับการตรวจจากคณะกรรมการภายนอกสถาบัน และกลุ่มวิชาการส่งผลการประเมินให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	<p>1. รายงานการประเมินตนเองของกลุ่มวิชาการ ประจำปีการศึกษา 2553</p> <p>2. รายงานผลการประเมินการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนระดับวิทยาลัยโดยสถาบันพระบรมราชชนก</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 083-3046599

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

**กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบงานภายในทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง คล่องตัว ผู้อุดมศึกษาในระดับชั้นนำด้วย
เกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ**

ตัวชี้วัดที่ 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมายถึง แนวคิด วิธี และรูปแบบใหม่ ๆ ในการจัดการองค์กร (organization development) การดำเนินงาน (work process) และการให้บริการ (service delivery) อันเป็นผลมาจากการสร้าง พัฒนา เพิ่มพูน ต่อยอด หรือประยุกต์ใช้องค์ความรู้ และแนวปฏิบัติ ต่างๆ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการพัฒนาประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และคุณภาพของการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ภาครัฐ ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จึงเป็นแนวทางที่จะพัฒนา องค์กรให้มี ประสิทธิภาพ หรือเรียกว่า High Performance Organization การมีประสิทธิภพนี้บ่งบอกถึงองค์กรที่มีผล การปฏิบัติงานสูง เป็นองค์กรที่มีคุณภาพ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมายถึง ความสำเร็จ ในการพัฒนาตามเกณฑ์การบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่ (PMQA)

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับ 1 คือ มีการจัดทำข้อมูลสำคัญขององค์กรโดยให้บุคลากรมีส่วนร่วม	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับ 2 คือ มีการวิเคราะห์และประเมินตนเองในหมวดคุณภาพ	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับ 3 คือ มีการจัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการบริหารจัดการ ภาครัฐแนวใหม่และมีการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับ 4 คือ มีการจัดทำรายงานประเมินตนเองขององค์กรครบทุกหมวด	เท่ากับ 4 คะแนน

<ul style="list-style-type: none"> ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ระดับ 5 คือ ส่งสมัครเข้ารับการประเมินการพัฒนาวิทยาลัยผู้การเป็นองค์กรสมรรถนะตามเกณฑ์มาตรฐานการบริหารจัดการภาครัฐ 	เท่ากับ 5 คะแนน
---	-----------------

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	ระดับ			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
1. เก็บรวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จากทุกกลุ่ม 2. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มงานประกันคุณภาพการศึกษา รวบรวมผลการดำเนินงานเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนด ระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคณาฯ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554	รายงานผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของกลุ่มงานประกันคุณภาพการศึกษา

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคณาฯ เบอร์ติดต่อ: 089-4221682

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรให้มีความเข้มแข็งทางวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม นำไปสู่การพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัดที่ 1.ระดับความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

การบริหาร หมายถึง การที่วิทยาลัยมีระบบการบริหารและการจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพในการถ่ายทอดวิสัยทัศน์ และค่านิยมไปสู่การปฏิบัติอย่างมีเอกภาพ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และพันธกิจที่กำหนดไว้ โดยมีสถาบันทำหน้าที่กำกับดูแลนโยบาย การดำเนินงานตามแผน การบริหารบุคคล การบริหารงบประมาณและทรัพย์สิน การบริหารสวัสดิการที่จัดให้นักศึกษาและบุคลากรทุกคน รวมทั้งกำกับติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล การดำเนินงานให้เป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และกฎหมายที่กำหนด มีการเผยแพร่ผลการดำเนินงานของสถาบันและการบริหารและการจัดการของผู้บริหารทุกระดับสู่ประชาคมภายในสถาบันและภายนอกสถาบันตามหลักธรรมาภิบาลที่ประกอบด้วยด้วยหลักนิติธรรม คือ หลักคุณธรรมจริยธรรม หลักความชอบธรรม หลักความโปร่งใส หลักความรับผิดชอบ หลักการมีส่วนร่วม หลักการตรวจสอบได้ และหลักความคุ้มค่า

หลักธรรมาภิบาล หมายถึง การปกครอง การบริหาร การจัดการ การควบคุม ดูแลกิจการต่าง ๆ ให้เป็นไปในครรลองธรรม นอกจากนี้ ยังหมายถึงการบริหารจัดการที่ดี ซึ่งสามารถนำไปใช้ได้ทั้งภาครัฐและเอกชน ธรรมที่ใช้ในการบริหารงานนี้มีความหมายอย่างกว้างกว่าคำว่า ก้าวไกล หรือ หาได้ มีความหมายเพียงหลักธรรมทางศาสนาเท่านั้น แต่รวมถึงศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรมและความถูกต้อง ชอบธรรมทั้งปวง ซึ่งวิญญูชนพึงมีและพึงประพฤติปฏิบัติ อาทิ ความโปร่งใสตรวจสอบได้ การปราศจากการแทรกแซงจากองค์กรภายนอก เป็นต้น

หลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance) ที่เหมาะสมจะนำมาปรับใช้ในภาครัฐมี ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

๑) หลักประสิทธิผล (Effectiveness) คือ ผลการปฏิบัติราชการที่บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายของแผนการปฏิบัติราชการตามที่ได้รับงบประมาณมาดำเนินการ รวมถึงสามารถเทียบเคียงกับส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีภารกิจคล้ายคลึงกันและมีผลการปฏิบัติงานในระดับชั้นนำของประเทศ เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขต่อประชาชนโดยการปฏิบัติราชการจะต้องมีทิศทางยุทธศาสตร์ และเป้าหมายที่ชัดเจน มีกระบวนการปฏิบัติงานและระบบงานที่เป็นมาตรฐาน รวมถึงมีการติดตามประเมินผลและพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

๒) หลักประสิทธิภาพ (Efficiency) คือ การบริหารราชการตามแนวทางการกำกับดูแลที่ดีที่มีการออกแบบกระบวนการปฏิบัติงานโดยใช้เทคนิคและเครื่องมือการบริหารจัดการที่เหมาะสมให้องค์การสามารถใช้ทรัพยากรทั้งค่านานต้นทุน แรงงานและระยะเวลาให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาขีดความสามารถในการปฏิบัติราชการตามภารกิจเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม

๓) หลักการตอบสนอง (Responsiveness) คือ การให้บริการที่สามารถดำเนินการได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด และสร้างความเชื่อมั่น ความไว้วางใจ รวมถึงตอบสนองความคาดหวังหรือความต้องการของประชาชนผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความหลากหลายและมีความแตกต่าง

๔) หลักการรับผิดชอบ (Accountability) คือ การแสดงความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่และผลงานต่อเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยความรับผิดชอบนั้นควรอยู่ในระดับที่สนองต่อความคาดหวังของสาธารณะ รวมทั้งการแสดงถึงความสำคัญในการรับผิดชอบต่อปัญหาสาธารณะ

๕) หลักความโปร่งใส (Transparency) คือ กระบวนการเปิดเผยอย่างตรงไปตรงมา ซึ่งแจ้งได้เมื่อมีข้อสงสัยและสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารอันไม่ต้องการห้ามตามกฎหมายได้อย่างเสรีโดยประชาชนสามารถรู้ทุกขั้นตอนในการดำเนินกิจกรรมหรือกระบวนการต่าง ๆ และสามารถตรวจสอบได้

๖) หลักการมีส่วนร่วม (Participation) คือ กระบวนการที่ข้าราชการ ประชาชนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มมีโอกาสได้เข้าร่วมในการรับรู้ เรียนรู้ ทำความเข้าใจ ร่วมแสดงทัศนะ ร่วมเสนอปัญหาหรือประเด็นที่สำคัญที่เกี่ยวข้อง ร่วมคิดแนวทาง ร่วมการแก้ไขปัญหา ร่วมในการตัดสินใจ และร่วมกระบวนการพัฒนาในฐานะหุ้นส่วนการพัฒนา

๗) หลักการกระจายอำนาจ (Decentralization) คือ การถ่ายโอนอำนาจการตัดสินใจ ทรัพยากร และภารกิจจากส่วนราชการส่วนกลางให้แก่หน่วยงานปกครองอื่น ๆ (ราชการบริหารส่วนท้องถิ่น) และภาคประชาชนดำเนินการแทนโดยมีอิสระตามสมควร รวมถึงการมอบอำนาจและความรับผิดชอบในการตัดสินใจและการดำเนินการให้แก่บุคลากร โดยมุ่งเน้นการสร้างความพึงพอใจในการให้บริการต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียการปรับปรุงกระบวนการ และเพิ่มผลิตภาพเพื่อผลการดำเนินงานที่ดีของส่วนราชการ

๘) หลักนิติธรรม (Rule of Law) คือ การใช้อำนาจของกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับในการบริหารราชการด้วยความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และคำนึงถึงสิทธิเสรีภาพของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

๘) หลักความเสมอภาค (Equity) คือ การได้□รับการปฏิบัติและได้□รับบริการอย่างเท่า□เทียมกัน โดยไม่□มีการแบ่ง□งแยกด้□าน ชายหรือหญิง ถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา เพศ อายุ ความพิการ สภาพทางกายหรือสุขภาพ สถานะของบุคคล ฐานะทางเศรษฐกิจและสังคม ความเชื่อทางศาสนา การศึกษา การฝึ□กอบรม และอื่น ๆ

๑๐) หลักมุ่ง□งเน้□นฉันทามติ (Consensus Oriented) คือ การหาข้อ□ตกลงทั่วไปภายในกลุ่ม ผู้□มีส□วนได้□ส□วนเสียที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็น□นข้อ□ตกลงที่เกิดจากการใช้□กระบวนการเพื่อหาข้อ□อกคิดเห็นจากกลุ่ม□บุคคลที่ได้□รับประโยชน์□และเสียประโยชน์ โดยเฉพาะกลุ่ม□มที่ได้□รับผลกระทบ โดยตรงซึ่งด้□องไม่มีข้อคัดค้านที่ยุติไม่ได้□ในประเด็นที่สำคัญ โดยฉันทามติไม่□จำเป็นด้□องหมายความว่า□าเป็□นความเห็นพ□้องโดยเอกฉันท์□

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์□มาตรฐาน

1. ผู้บริหารมีนโยบายหรือแผนในการบริหารงานที่ยึดหลักธรรมาภิบาลเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการองค์กร
2. ผู้บริหารและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยมีการดำเนินงานโดยใช้หลักธรรมาภิบาลทุกข้อและส่งเสริมการบริหารงานโดยใช้หลักธรรมาภิบาลทุกข้อทั่วทั้งองค์กร และเปิดโอกาสให้บุคลากรสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของผู้บริหารและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยได้
3. ผู้บริหารมีการติดตามผลการดำเนินงานที่สำคัญตามภารกิจหลักของวิทยาลัยอย่างครบถ้วนรวมทั้งมีการติดตามการดำเนินงานการควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการตรวจสอบภายในเสนอต่อคณะกรรมการบริหารอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
4. ผู้บริหารทุกระดับ มีการรายงานประเมินตนเอง จัดทำรายงานสรุปผลการทำงานที่สำคัญตามภารกิจหลักของวิทยาลัยอย่างครบถ้วน และรายงานด้านการเงินเสนอต่อคณะกรรมการบริหารอย่างสม่ำเสมอทุกไตรมาส
5. มีกระบวนการประเมินศักยภาพและผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารที่ชัดเจนและเป็นที่ยอมรับในวิทยาลัย และผลการประเมินระดับความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารทุกระดับมีค่าเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ 3.51)

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 ปฏิบัติได้ 5 ข้อ	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 ปฏิบัติได้ 6 ข้อ	เท่ากับ 2 คะแนน

●	ระดับ 3 ปฏิบัติได้ 7 ข้อ	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับ 4 ปฏิบัติได้ 8 ข้อ	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 ปฏิบัติได้ 9-10 ข้อ	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีการศึกษา พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ระดับความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล	ข้อ	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. การรวบรวมข้อมูลผลการตามบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารทุกระดับและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย</p> <p>2. รวบรวมผลการประเมินศักยภาพและผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารที่ชัดเจนและเป็นที่ยอมรับในวิทยาลัย และสรุปผลการประเมินระดับความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารทุกระดับ</p> <p>3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยทุกกลุ่มรวบรวมสรุปผลการตามบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารแต่ละกลุ่มทุกระดับและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย และส่งผลการดำเนินการให้กลุ่มอำนวยการเพื่อนำไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	<p>1. รายงานสรุปผลการตามบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลของผู้บริหารทุกระดับและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ

เบอร์ติดต่อ: 084-4786161

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 083-3046599

รองผู้อำนวยการกลุ่มกิจการนักศึกษา

เบอร์ติดต่อ: 084-4287029

รองผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

เบอร์ติดต่อ: 089-4221682

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนาจการ

เบอร์ติดต่อ: 084-4786161

หมายเหตุ: รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละ
ตัวชี้วัด

**กลยุทธ์ที่ 8 ปรับสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยสู่มาตรฐานอุทยานการศึกษาพยาบาลแห่งภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือที่น่าอยู่ น่าเรียน อย่างมีความสุข**

**ตัวชี้วัดที่ 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยานการศึกษาพยาบาลแห่งภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ**

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

อุทยานการศึกษาพยาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ หมายถึง การที่วิทยาลัยมีการบริหารจัดการและพัฒนาทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมภายในวิทยาลัยให้ส่งเสริมและเอื้อให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ที่ดี มีความสุข และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด เช่น การจัดบริการด้านกายภาพอย่างครบถ้วน โดยเฉพาะในเรื่องการบริการสิ่งอำนวยความสะดวกที่เอื้อต่อการเรียน เช่น สื่อเทคโนโลยีเพื่อการศึกษาห้องสมุดและแหล่งการเรียนรู้อื่นๆ การบริการด้านงานทะเบียน การบริการนักศึกษานานาชาติ เป็นต้น นอกจากนี้ ยังจำเป็นต้องมีสภาพแวดล้อมและบริการด้านกายภาพที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของนักศึกษา เช่น สิ่งแวดล้อมในสถาบันหอพักนักศึกษา ห้องเรียน สถานที่ออกกำลังกาย บริการอนามัย การจัดหาหน้าอาหาร เป็นต้น

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์มาตรฐาน

1. มีแผนพัฒนาสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยให้ได้มาตรฐานอุทยานการศึกษาพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือและมีการดำเนินการตามแผน
2. มีการจัดบริการต่าง ๆ ที่ส่งเสริมและเอื้อต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา ซึ่งประกอบด้วย
 - 2.1 มีการจัดการหรือจัดบริการเพื่อให้นักศึกษามีเครื่องคอมพิวเตอร์ใช้ในอัตราไม่สูงกว่า ๘ FTES ต่อเครื่อง
 - 2.2 มีบริการห้องสมุดและแหล่งเรียนรู้อื่นๆ ผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และมีการฝึกอบรมการใช้งานแก่นักศึกษาทุกปีการศึกษา
 - 2.3 มีหนังสือ ตำรา วารสาร สื่อสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษที่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานของสภาการพยาบาล
 - 2.4 มีห้องปฏิบัติการพยาบาลพร้อมวัสดุอุปกรณ์ สื่อการสอนต่าง ๆ อย่างเพียงพอ ทันสมัย อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานตลอดเวลา
 - 2.5 มีบริการด้านกายภาพที่เหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษาอย่างน้อยในด้านห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์การศึกษา และจุดเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต

- 2.6 มีบริการสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นอื่น ๆ อย่างน้อยในด้านงานทะเบียนนักศึกษาผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ การบริการอนามัยและการรักษาพยาบาล การจัดการหรือจัดบริการด้านอาหารและสนามกีฬา
- 2.7 มีระบบสาธารณูปโภคและรักษาความปลอดภัยของอาคารตลอดจนบริเวณโดยรอบ อย่างน้อยในเรื่องประปา ไฟฟ้า ระบบกาจัดของเสีย การจัดการขยะ รวมทั้งมีระบบและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยในบริเวณอาคารต่าง ๆ โดยเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
3. มีผลการประเมินคุณภาพของบริการในข้อ 2.1-2.7 ทุกข้อไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5 และการนำผลการประเมินคุณภาพมาใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดการจัดบริการด้านกายภาพที่สนองความต้องการของผู้รับบริการ
4. อาคารสถานที่ สะอาด และตกแต่งอย่างมีคุณค่าทางวัฒนธรรม และผ่านเกณฑ์มาตรฐานสถานที่เรียนน่าอยู่
5. มีการปรับแต่งและรักษาภูมิทัศน์ให้สวยงามตามธรรมชาติ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
6. มีพื้นที่ที่เอื้อและส่งเสริมต่อการจัดกิจกรรมและการเรียนรู้ของนักศึกษา
7. ระดับความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมวิทยาลัยของบุคลากรและนักศึกษาทั้งองค์กร ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 มีการดำเนินการ 1 ข้อ	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 มีการดำเนินการ 2-3 ข้อ	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับ 3 มีการดำเนินการ 4-5 ข้อ	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับ 4 มีการดำเนินการ 6 ข้อ	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 มีการดำเนินการ 7 ข้อ	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยาน การศึกษาพยาบาลแห่งภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	ระดับ	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมข้อมูลที่แสดงถึงผลการดำเนินงานตามกิจกรรมหรือโครงการในการพัฒนาสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยให้ได้มาตรฐานอุทยานการศึกษาพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</p> <p>2. เก็บรวบรวมผลการประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพการจัดบริการของนักศึกษา</p> <p>3. เก็บรวบรวมผลการประเมินความพึงพอใจต่อสภาพแวดล้อมและภูมิทัศน์ของวิทยาลัยจากนักศึกษาและบุคลากร</p> <p>3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มอำนาจการดำเนินการสรุปและรวบรวมข้อมูล แล้วไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	<p>รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนา</p> <p>สภาพแวดล้อมของวิทยาลัยให้ได้มาตรฐานอุทยานการศึกษาพยาบาลภาคตะวันออกเฉียงเหนือ</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนาจการ

เบอร์ติดต่อ: 084-4786161

หมายเหตุ: รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 9 เสริมสร้างขีดความสามารถของอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการสร้างองค์ความรู้และ

นวัตกรรมที่โดดเด่น ที่ตอบสนองความต้องการและแก้ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ

ตัวชี้วัดที่ 1. จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

องค์ความรู้และนวัตกรรม หมายถึง ผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับชาติหรือนานาชาติ และองค์ความรู้ที่ได้เป็นไปเพื่อการพัฒนา การบริการด้านสุขภาพระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ มุ่งสู่การเสริมสร้างศักยภาพประชาชนในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน การสร้างชุมชนอุดมปัญญาทางสุขภาพะที่มีความยั่งยืน โดยมีระบบและกลไกการนำองค์ความรู้ไปสู่หน่วยงานบริการสุขภาพและผลักดัน กำหนดเป็นนโยบาย และแนวปฏิบัติ และสนับสนุนให้วิทยาลัยวิทยาลัยเป็นคลังความรู้ และเป็นแหล่งอ้างอิงทางสุขภาพของชุมชน

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/-หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

● จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ จำนวน 1 เรื่อง	เท่ากับ 1 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ จำนวน 2 เรื่อง	เท่ากับ 2 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ จำนวน 3 เรื่อง	เท่ากับ 3 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ จำนวน 4 เรื่อง	เท่ากับ 4 คะแนน
● จำนวนองค์ความรู้และนวัตกรรมทางสุขภาพ จำนวน 5 เรื่อง	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
องค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ	จำนวน			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมจำนวนผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพของอาจารย์ที่ได้รับการเผยแพร่ในปีงบประมาณ</p> <p>2. รวบรวมจำนวนผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพของอาจารย์ที่หน่วยงานบริการด้านสุขภาพในท้องถิ่นและระดับประเทศนำไปใช้ในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพ</p> <p>3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ และกลุ่มอำนวยการรวบรวมจำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพ แล้วนำผลไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	<p>ฐานข้อมูลผลงานวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรม กลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรม</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ

เบอร์ติดต่อ: 084-4786161

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 10 ยกระดับขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพสูง

ตัวชี้วัดที่ 1. ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงาน
ภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

การพัฒนาคนมีความสำคัญ ซึ่งถือเป็นการลงทุนที่คุ้มค่าและยั่งยืนที่สุดเมื่อเปรียบเทียบกับการลงทุนประเภทอื่นๆ ทั้งนี้ เพราะความสำเร็จขององค์กรขึ้นอยู่กับศักยภาพของบุคลากร องค์กรใดหากมีทรัพยากรบุคคลที่มีความสามารถสูง มีคุณธรรม จริยธรรม ย่อมสามารถสร้างรายได้เปรียบทางการแข่งขัน นำพาองค์กรไปสู่ความสำเร็จตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ กลยุทธ์และเป้าหมายที่ต้องการได้อย่างยั่งยืน องค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในยุคปัจจุบัน จึงให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรให้เป็นทั้งคนดีและคนเก่ง บุคลากรสายสนับสนุน เป็นบุคลากรที่สำคัญในการสนับสนุนให้การขับเคลื่อนองค์กรดำเนินการได้สำเร็จ ล่วงตามเป้าประสงค์ของวิทยาลัย การพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงนับเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยผลักดันให้การดำเนินงานขององค์กรบรรลุตามวัตถุประสงค์

บุคลากรสายสนับสนุน หมายถึง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว และลูกจ้างเหมาของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ หมายถึง ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้บริการที่มีต่อคุณภาพการปฏิบัติงานของบุคลากรสายสนับสนุนภายหลังได้รับการพัฒนาใน ๔ ประเด็น ได้แก่

1. ความพึงพอใจด้านความรู้ (Knowledge) ที่ได้รับจากการพัฒนา
2. ความพึงพอใจด้านทักษะ (Skills) ในการปฏิบัติงานหลังจากการพัฒนา
3. ความพึงพอใจด้านเจตคติ (Attitude) ในการปฏิบัติงาน
4. ความพึงพอใจ ด้านพฤติกรรม(Behavior) และความคิดสร้างสรรค์ ในการปฏิบัติงาน
5. ความพึงพอใจด้านความรับผิดชอบตามบทบาทหน้าที่ในงานที่ปฏิบัติ

สูตรการคำนวณ

จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป X 100 <hr/> จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่ได้รับการพัฒนาทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/-หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 70.00-74.99 	เท่ากับ 1 คะแนน
<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 75.00-79.99 	เท่ากับ 2 คะแนน
<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 80.00-84.99 	เท่ากับ 3 คะแนน
<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 85.00-89.99 	เท่ากับ 4 คะแนน
<ul style="list-style-type: none"> ● จำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 90-100 	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน:

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล:

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมข้อมูลจำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่มีผลการประเมินความพึงพอใจในระดับมากขึ้นไป และจำนวนบุคลากรสายสนับสนุนทั้งหมดที่ได้รับการพัฒนา</p> <p>2. ประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรสายสนับสนุนภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไปโดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ</p> <p>3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มอำนวยการติดตามประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานของบุคลากรสายสนับสนุนภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป เพื่อนำมาคำนวณร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไปเทียบกับจำนวนบุคลากรสายสนับสนุนที่ได้รับการพัฒนาทั้งหมด แล้วนำผลคำนวณไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	<p>ฐานข้อมูลการพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนกลุ่มงานทรัพยากรบุคคล</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนาจการ เบอร์ติดต่อ: 084-4786161

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 11 เพิ่มปริมาณและคุณภาพของกำลังคนทางด้านสุขภาพของชุมชน ด้วยระบบการบูรณาการและการดำเนินการเชิงรุก

ตัวชี้วัดที่ 1. จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา

หน่วยวัด : จำนวน

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานอนามัย เป็นต้น รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำสุขภาพในชุมชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะทุกหลักสูตรที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกให้เข้าการพัฒนาตามที่หลักสูตรกำหนดไว้และได้ลงทะเบียน พร้อมเข้าอบรมตามกำหนดเวลาที่วิทยาลัยกำหนดไว้

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/-หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 250-300คน	เท่ากับ 1 คะแนน
●	จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 301-350 คน	เท่ากับ 2 คะแนน
●	จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 351-400 คน	เท่ากับ 3 คะแนน
●	จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 401-450 คน	เท่ากับ 4 คะแนน
●	จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา จำนวน 451-500 คน	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : ไม่นับจำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่ลาออก เนื่องจากมีปัญหาด้านสุขภาพ และเหตุสุดวิสัยอื่นๆ ที่เกิดจากตัวผู้เข้าอบรมเอง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา (ไม่รวมการดูแลผู้สูงอายุ)	จำนวน			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
1. รวบรวมจำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่ผ่านการพัฒนาทุกหลักสูตรจากวิทยาลัย 2. ประเมินสมรรถนะผู้เข้าอบรมโดยใช้แบบประเมิน Competency test ของบุคลากรทางสุขภาพทุกคนที่ผ่านการพัฒนาทุกหลักสูตร 3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มงานบริการวิชาการนับจำนวนของบุคลากรทางสุขภาพทุกหลักสูตรที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยแล้วไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554	ฐานข้อมูลการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพ กลุ่มงานบริการวิชาการ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

บุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา หมายถึง ผู้ที่ปฏิบัติงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานอนามัย เป็นต้น รวมทั้งอาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำสุขภาพในชุมชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะทุกหลักสูตรที่ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกให้เข้าการพัฒนาตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ และได้ลงทะเบียน พร้อมเข้าอบรมตามกำหนดเวลาที่วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามกำหนดไว้

ผู้รับบริการ หมายถึง ประชาชนผู้รับบริการทางสุขภาพ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานที่มารับบริการจากบุคลากรทางสุขภาพที่ผ่านการพัฒนาจากวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ความพึงพอใจของผู้รับบริการ หมายถึง ความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการทางสุขภาพ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ เอกชน หรือหน่วยงานที่มาใช้บริการที่มีต่อคุณภาพการให้บริการทางสุขภาพของบุคลากรทางสุขภาพใน 4 ประเด็น ได้แก่

1. ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ
2. ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
3. ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ
4. ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

สูตรการคำนวณ

จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป X 100
<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 5 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

● จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 70.00-74.99	เท่ากับ 1 คะแนน
● จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 75.00-79.99	เท่ากับ 2 คะแนน
● จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 80.00-84.99	เท่ากับ 3 คะแนน
● จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 85.00-89.99	เท่ากับ 4 คะแนน
● จำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป (≥ 3.51) ร้อยละ 90-100	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : ไม่นับจำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่ลาออก เนื่องจากมีปัญหาด้านสุขภาพและมีเหตุสุดวิสัยอื่น ๆ เนื่องจากตัวผู้เข้าอบรมเอง

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป	ร้อยละ			

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>1. รวบรวมข้อมูลจำนวนบุคลากรทางสุขภาพทุกคนที่ผ่านการพัฒนาทุกหลักสูตรของวิทยาลัย</p> <p>2. ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยทุกคน โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจ</p> <p>3. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มงานบริการวิชาการติดตามประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อคุณภาพของบุคลากรทางสุขภาพที่ผ่านการอบรมจากวิทยาลัย เพื่อนำมาคำนวณร้อยละของบุคลากรสุขภาพที่ได้รับค่าเฉลี่ยความพึงพอใจฯ ในระดับมากขึ้นไปเทียบกับจำนวนบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยทั้งหมด แล้วนำผลคำนวณไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงาน</p>	<p>ฐานข้อมูลการพัฒนาบุคลากรทางสุขภาพ กลุ่มงานบริการวิชาการ</p>
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<p>ยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554</p>	

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 3. ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

การให้บริการวิชาการ หมายถึง การที่สถาบันการศึกษาซึ่งอยู่ในฐานะที่เป็นที่พึ่งของชุมชนหรือสังคม หรือเป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการ หรือทำหน้าที่ใด ๆ ที่มีผลต่อการพัฒนาชุมชนในด้านวิชาการหรือการพัฒนาความรู้ตลอดจนความเข้มแข็งประเทศชาติและนานาชาติ การบริการวิชาการเป็นการบริการที่มีค่าตอบแทนและบริการวิชาการให้เปล่า โดยมีการนำความรู้และประสบการณ์มาใช้พัฒนาหรือบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอนหรือการวิจัย เช่น บทความ ตำรา หนังสือ วิทยานิพนธ์หรือหลักสูตร เป็นต้น

การบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน หมายถึง โครงการที่สถาบันจัดขึ้นเพื่อพัฒนาชุมชนหรือองค์กรภายนอก และเมื่อดำเนินการแล้วมีผลก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นแก่ชุมชนหรือองค์กรภายนอกในด้านต่าง ๆ หรือทำให้ชุมชนหรือองค์กรภายนอกสามารถพึ่งพาตนเองได้ตามศักยภาพของตน

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์มาตรฐาน

1. มีการดำเนินการตามวงจรคุณภาพ (PDCA) โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนหรือองค์กร
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. ชุมชนหรือองค์กรมีผู้นำหรือสมาชิกที่มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
4. ชุมชนหรือองค์กรสร้างกลไกที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยคงอัตลักษณ์และวัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร
5. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้างคุณค่าต่อสังคม หรือชุมชน/องค์กรมีความเข้มแข็ง

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับ 3 ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับ 4 ปฏิบัติได้ 4 ข้อ	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 ปฏิบัติได้ 5 ข้อ	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ความสำเร็จของการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน	ระดับ	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
1. รวบรวมแผนและกิจกรรมหรือโครงการที่ส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชน สังคม 2. รวบรวมสรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมหรือโครงการที่ส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชน สังคม 3. รวบรวมข้อมูลที่แสดงถึงผลการดำเนินงานตามกิจกรรมหรือโครงการ โดยผู้นำหรือสมาชิกของชุมชนหรือองค์กรได้เรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	รายงานสรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมหรือโครงการของชุมชนหรือองค์กรที่สร้างประโยชน์ความเข้มแข็งและคุณค่าต่อสังคม
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
ต่อเนื่อง และพัฒนาตามอัตลักษณ์และวัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร 4. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มงานบริการวิชาการดำเนินการรวบรวมข้อมูล แล้วไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554	

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 12 ปรับระบบบริการวิชาการของวิทยาลัยฯ ที่เน้นการบริการอย่างทั่วถึงและเข้าถึงความต้องการของชุมชน

กลยุทธ์ที่ 13 พัฒนาระบบการบริหารจัดการ การบริการวิชาการด้านสุขภาพที่เป็นระบบ มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย รองรับการขยายตัวของภารกิจสุขภาพในชุมชน และนำไปสู่การให้บริการวิชาการสุขภาพระดับมืออาชีพ

กลยุทธ์ที่ 14 สร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชน และจัดการให้ได้รับการยอมรับในระดับชาติ นานาชาติ และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแก่ชุมชน และประเทศ

ตัวชี้วัดที่ 1.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

องค์ความรู้ หมายถึง ผลงานวิจัย นวัตกรรม องค์ความรู้ของวิทยาลัย สามารถนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรมในการสร้างความเข้มแข็ง หรือแก้ปัญหาด้านสุขภาพของท้องถิ่น นำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีแก่ท้องถิ่น ชุมชน ประชาชนวิทยาลัยเป็นที่พึ่งทางความรู้ และปัญญาทางด้านสุขภาพแก่ท้องถิ่น สถานบริการทางสุขภาพ และทุกภาคส่วน เป็นแหล่งอ้างอิง และเป็นองค์ความรู้ทางสุขภาพ ด้านการศึกษา การบริการสุขภาพของชุมชน

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/-หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 มีระบบบริหารจัดการองค์ความรู้ที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเป็นที่ยอมรับในระดับชุมชนและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 มีระบบบริหารจัดการงานวิจัยและนวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเป็นที่ยอมรับในระดับชุมชน ระดับภาคและระดับชาติ	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับ 3 สร้างนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญในการผลิตผลงานวิจัย นวัตกรรมที่สร้างมูลค่าเพิ่มที่เกิด ประโยชน์สุขแก่ชุมชนและประเทศชาติ	เท่ากับ 3 คะแนน

●	ระดับ 4 มีเทคโนโลยีสารสนเทศการจัดการองค์ความรู้จัดการงานวิจัย และนวัตกรรมทางด้านสุขภาพ	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 มีการเผยแพร่องค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมทางด้านสุขภาพ รวมทั้งเป็นแหล่งอ้างอิงทุกระดับ	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ความสำเร็จของการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ	ระดับ	1	2	2

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<ol style="list-style-type: none"> 1. นับจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมของอาจารย์ที่ได้รับการเผยแพร่ในปีงบประมาณ 2. นับจำนวนผลงานวิจัยและนวัตกรรมของอาจารย์ที่หน่วยงานบริการด้านสุขภาพในท้องถิ่นและระดับประเทศนำไปใช้ในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพ 3. จำนวนนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญในการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ 4. จำนวนผู้ใช้บริการองค์ความรู้ทางวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมในรอบปีงบประมาณ 6. จำนวนครั้งของอาจารย์ที่ให้บริการวิชาการที่เกี่ยวข้องจากความรู้ทางวิชาการ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมในรอบปีงบประมาณ 7. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ นำผลดำเนินการไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 สังก่อผลงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554 	<p>ฐานข้อมูลองค์ความรู้ กลุ่มงานวิจัยและ นวัตกรรม</p>

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 15 ส่งเสริมความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสร้างชุมชนเป็นห้องเรียนสุขภาพ นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน

ตัวชี้วัดที่ 1. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

ศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน หมายถึง ศูนย์ต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยเป็นศูนย์การเรียนรู้ วิจัย และพัฒนา รวมทั้งให้บริการทางสุขภาพด้านการดูแลผู้สูงอายุที่มุ่งเน้นการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวม โดยได้จัดรูปแบบการบริการที่มีเครือข่ายการดูแลแบบบูรณาการ และต่อเนื่อง

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- 1 หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 มีระบบและกลไกในการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 มีระบบบริหารจัดการศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเป็นที่ยอมรับของชุมชน สังคม	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับ 3 มีการบูรณาการการเรียนการสอนร่วมกับการบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยใช้ศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษา	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับ 4 สร้างองค์ความรู้ งานวิจัย นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 สร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน และมีการเผยแพร่องค์ความรู้ วิจัย / นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุสู่สาธารณชน รวมทั้งเป็นแหล่งอ้างอิงทุกระดับ	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์เรียนรู้ สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	ระดับ	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
<ol style="list-style-type: none"> 1. รวบรวมจำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการวิชาการ 2. รวบรวมจำนวนองค์ความรู้ วิจัย นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาล ผู้สูงอายุที่เผยแพร่ในปีงบประมาณ 3. รวบรวมจำนวนเครือข่ายความร่วมมือด้านการดูแลผู้สูงอายุ 4. รวบรวมจำนวนรายวิชาที่มีการเรียนการสอนแบบบูรณาการโดยใช้ศูนย์ เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษา 5. ฐานข้อมูลครอบคลุม ถูกต้อง ทันสมัยและมีความปลอดภัย 6. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ นำผลดำเนินการไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายใน วันที่ 15 กันยายน 2554 	ฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละ
ตัวชี้วัด

กลยุทธ์ที่ 16 พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นคลังความรู้ ที่พึ่งและแหล่งอ้างอิงทางการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุของประเทศ

ตัวชี้วัดที่ 1. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก :

คำอธิบาย :

ศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ หมายถึง ศูนย์ศึกษา วิจัยและพัฒนา รวมทั้งให้บริการวิชาการด้านสุขภาพผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยหรือปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและสถาบันการศึกษา มีรูปแบบการบริการที่มีเครือข่ายการดูแลแบบบูรณาการและต่อเนื่อง สามารถเป็นแหล่งอ้างอิงด้านวิชาการในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระดับชาติ

สูตรการคำนวณ : ไม่มี

เกณฑ์การให้คะแนน¹ :

ช่วงการปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/-หน่วย ต่อ 1 คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

●	ระดับ 1 มีระบบและกลไกในการพัฒนาศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ	เท่ากับ 1 คะแนน
●	ระดับ 2 มีการให้บริการด้านการบริการวิชาการด้านผู้สูงอายุในพื้นที่	เท่ากับ 2 คะแนน
●	ระดับ 3 สร้างความรู้ งานวิจัย นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ แก่บุคลากรในวิทยาลัย เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนข้อมูลของผู้สูงอายุในเขต 12	เท่ากับ 3 คะแนน
●	ระดับ 4 สร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านการดูแลผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และมีการเผยแพร่องค์ความรู้ วิจัย / นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุ ของสิ่งพิมพ์ เว็บไซต์	เท่ากับ 4 คะแนน
●	ระดับ 5 รวบรวมฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุและเป็นแหล่ง เผยแพร่ผลงานวิชาการ ผลการวิจัยและนวัตกรรมทางสุขภาพของวิทยาลัยได้รับการยอมรับในระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	เท่ากับ 5 คะแนน

เงื่อนไข : (ถ้ามี)

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2551	2552	2553
ความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุ	ระดับ	NA	NA	NA

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	แหล่งข้อมูล
1. นับจำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการวิชาการ 2. นับจำนวนองค์ความรู้ วิจัย นวัตกรรมทางสุขภาพด้านการพยาบาลผู้สูงอายุที่เผยแพร่ 3. นับจำนวนเครือข่ายความร่วมมือด้านการดูแลผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 4. ฐานข้อมูลครอบคลุม ถูกต้อง ทันสมัยและมีความปลอดภัย 5. วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เก็บข้อมูลปีละ 1 ครั้ง โดยกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ นำผลดำเนินการ ไปเทียบกับเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระดับคะแนน 1-5 ส่งกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผน กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ภายในวันที่ 15 กันยายน 2554	ฐานข้อมูลด้านผู้สูงอายุ

ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เบอร์ติดต่อ: 084-9745319

ผู้จัดเก็บข้อมูล : รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

เบอร์ติดต่อ: 084-6048250

หมายเหตุ : รูปแบบการกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของแต่ละตัวชี้วัด

ความเชื่อมโยงของกลยุทธ์ ตัวชี้วัดหลัก พันธกิจ และแผนงาน/โครงการ

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
๑	<p>๑. สร้างและพัฒนานักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์ด้วยวิชาการและ เป็นนักรับปฏิบัติกรที่มีคุณภาพสูง เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นจาก ท้องถิ่น ชุมชน ผู้ใช้บัณฑิต และทุก ภาคส่วน</p> <p>๒. สร้างและพัฒนานักศึกษาให้ เรียนรู้อย่างมีความสุข มีอัตลักษณ์ และจิตวิญญาณทางการพยาบาล อย่างมีอาชีพที่เคารพในความเป็น มนุษย์อย่างเท่าเทียมและมุ่งชุมชน</p>	<p>๑. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ของวิทยาลัยต่อปี</p> <p>๒. ร้อยละของบัณฑิตที่สอบผ่าน ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพฯ ได้ในครั้งแรก</p> <p>๓. ร้อยละของบัณฑิตที่ผ่านการ ประเมินคุณลักษณะบัณฑิตของ วิทยาลัยฯ ในระดับดีขึ้นไป</p> <p>๔. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของ ผู้ใช้บัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตใน ระดับมากขึ้นไป</p>	ผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ	พัฒนาอัตลักษณ์และจิตวิญญาณใน การให้บริการสุขภาพของบัณฑิต พยาบาล

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
๒	๓. พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยให้เป็นผู้ชี้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนระดับประเทศ	๕. จำนวนองค์ความรู้หรือนวัตกรรมด้านการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชน	ผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ	พัฒนามาตรฐานการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชนของวิทยาลัยให้เป็นผู้ชี้นำศาสตร์ทางการพยาบาลที่เน้นชุมชนระดับประเทศ
๓	๔. บูรณาการทรัพยากรร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งในและต่างประเทศในการเพิ่มมูลค่าและประโยชน์จากการจัดการศึกษาพยาบาลที่เน้นชุมชน เพื่อสะท้อนอัตลักษณ์บัณฑิตของวิทยาลัยให้เป็นที่ประจักษ์	๖. จำนวนเครือข่ายในการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการศึกษาพยาบาลและการพัฒนาทางองค์ความรู้		
๔	๕. ปรับระบบการเรียนการสอนให้มีความเหมาะสมมาตรฐานในระดับอุดมศึกษาชั้นนำที่มีความโดดเด่นเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ	๗. ค่าเฉลี่ยผลการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับดีขึ้นไป (ตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยที่ ๒.๑, ๒.๖ และ ๒.๖.๑)	ผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ	พัฒนาระบบการศึกษาให้มีความเป็นสากล ได้รับความเชื่อมั่นจากทุกภาคส่วน

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
๕	๖. พัฒนาระบบงานภายในทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง คล่องตัว คู่อุดมศึกษาในระดับชั้นนำด้วยเกณฑ์รางวัลคุณภาพแห่งชาติ	๘. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น	พัฒนาระบบงานภายในของวิทยาลัยทุกด้านให้มีประสิทธิภาพสูง
๖	๗. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นองค์กรที่มีความเข้มแข็งทางวัฒนธรรมและค่านิยมร่วม นำไปสู่การพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน	๙. ระดับความสำเร็จของการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาล	ผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ	พัฒนาวิทยาลัยให้มีวัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็งและมีความสุข
๗	๘. ปรับสภาพแวดล้อมของวิทยาลัยสู่มาตรฐานอุทยานการศึกษาการพยาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่น่าอยู่ น่าเรียนอย่างมีความสุข	๑๐. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาวิทยาลัยสู่อุทยานการศึกษาการพยาบาลแห่งภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ	

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
๘	๘. เสริมสร้างขีดความสามารถของอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมที่โดดเด่นที่ตอบสนองความต้องการและแก้ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชนและประเทศ	๑๑. จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรมทางสุขภาพของอาจารย์	บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความมีประสิทธิภาพสูง
๙	๑๐. ขกระดับขีดความสามารถของบุคลากรสายสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพสูง	๑๒. ร้อยละของบุคลากรสายสนับสนุนที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการปฏิบัติงานภายหลังได้รับการพัฒนาในระดับมากขึ้นไป		
๑๐	๑๑. เพิ่มปริมาณและคุณภาพของกำลังคนทางด้านสุขภาพของชุมชนด้วยระบบการบูรณาการและการดำเนินการเชิงรุก	๑๓. จำนวนของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา (รวมทั้งหมด)	บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม	พัฒนากำลังคนทางสุขภาพของชุมชนที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของวิทยาลัย และรองรับปัญหาและความต้องการทางสุขภาพของชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและทุกภาคส่วน

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
		<p>๑๔. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการของบุคลากรทางสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาจากวิทยาลัยในระดับมากขึ้นไป</p> <p>๑๕. ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน</p>		
๑๑	๑๒. ปรับระบบบริการวิชาการของวิทยาลัยที่เน้นการบริการอย่างทั่วถึงและเข้าถึงความต้องการของชุมชน	๑๖. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคลังความรู้ด้านสุขภาพ	บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม	สร้างและพัฒนาระบบบริการวิชาการที่ครบวงจร ทันสมัย เป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศของภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
	<p>๑๓. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ การบริการวิชาการด้านสุขภาพที่ เป็นระบบ มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย รองรับการขยายตัวของ ภารกิจสุขภาพในชุมชน และ นำไปสู่การให้บริการวิชาการ สุขภาพระดับมีอาชีพ</p>			
	<p>๑๔. สร้างองค์ความรู้ใหม่ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่สอดคล้อง กับความต้องการของชุมชน และ จัดการให้ได้รับการยอมรับใน ระดับชาติ นานาชาติ และเป็น ประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบ บริการสาธารณสุขแก่ชุมชนและ ประเทศ</p>		<p>วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการศึกษาและ สุขภาพ</p>	<p>พัฒนากำลังความรู้และนวัตกรรม ทางสุขภาพสู่ความเป็นเลิศในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ</p>

ลำดับที่	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	พันธกิจ	แผนงานโครงการ
๑๒	๑๕. ส่งเสริมความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการสร้างชุมชนเป็นห้องเรียนสุขภาพ นำพาชุมชนสู่การเป็นสังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน	๑๗. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	บริการวิชาการด้านสุขภาพแก่สังคม	สร้างและพัฒนาห้องเรียนสุขภาพชุมชนต้นแบบสุขภาพะในการดูแลผู้สูงอายุ
๑๓	๑๖. พัฒนาวิทยาลัยให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นคลังความรู้ ที่พึ่งและแหล่งอ้างอิงทางด้านการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุของประเทศ	๑๘. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านการบริการวิชาการผู้สูงอายุ		จัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศบริการวิชาการด้านผู้สูงอายุ

ทำเนียบผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

1. ดร.นฤมล	เอนกวิทย์	ตำแหน่ง	ผู้อำนวยการ
2. ดร. จิราพร	วรรณศรี	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ
3. นางสุจิตมา	ติลการยทรัพย์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ
4. นางกรรวษา	จันทศิลป์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการกลุ่มอำนวยการ
5. นางศิริฉวี	อิมน้ำขาว	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการกลุ่มกิจการนักศึกษา
6. นางแจ่มจันทร์	วีระชาติ	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการกลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนา คุณภาพ

.....



คำสั่งวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ที่

/๒๕๕๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงาน และแผนกลยุทธ์ทางการเงิน
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จะดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงานและ
แผนกลยุทธ์ทางการเงิน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๔ ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติการจัดทำแผนบรรลุ
วัตถุประสงค์และดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ดร.นฤมล	เอนกวิทย์	ผู้อำนวยการฯ	ประธานกรรมการ
๒. ดร.จิราพร	วรวงศ์	รอง ผอ.ก.กลุ่มวิชาการ	กรรมการ
๓. นางสุจิตา	ติลการยทรัพย์	รอง ผอ.ก.กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	กรรมการ
๔. นางกรรพญา	จันทศิลป์	รอง ผอ.ก.กลุ่มอำนวยการ	กรรมการ
๕. นางแจ่มจันทร์	วีระชาติ	รอง ผอ.ก.กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ	กรรมการ
๖. นางศิริภาณี	อิมน้ำขาว	รอง ผอ.ก.กลุ่มกิจการนักศึกษา	กรรมการ
๗. นางสาวสิวพร	พานเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๘. นางเนาวรัตน์	สุขณะล้ำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางสาวณัฐพร	คำศิริรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐. นางสาวประภัสสร	วงษ์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑. นางขนิษฐา	เจริญพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๒. นางอรุณี	ศรีสุยั้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๓. นางจีระวรรณ	ศรีจันทร์ไชย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๔. นางสาวนุชนาถ	บุญมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๕. นางทักษิณาร์	ไกรราช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๖. นางจารุณี	อินทฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

๑๗. นายกิตติศักดิ์	ไกรจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๘. นายเรณูวัฒน์	โคตรพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๙. นางอัจฉรา	มีนาสันติรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒๐. นางสาวสาคร	อินโทโล่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒๑. นายผดุงศิษฐ์	ชำนาญบริรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๒. นางสาวธีรภัทร	นวลแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๓. นางมลฤดี	แสนจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒๔. นางสาวปราณี	คำศิริรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๕. นางเลี่ยมทอง	โคตรพัฒน์	นักจัดการงานบริหารงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๒๖. นางสาวศิริจันทร์	ทองโรจน์	บรรณารักษ์ชำนาญการ	กรรมการ
๒๗. นางสาวรุ่งทิวา	วรโชติ	พยาบาลวิชาชีพ	กรรมการ
๒๘. นางสาวศิริภรณ์	พิมพ์บุลย์	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๒๙. นายวสันต์	ศรีแดน	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๐. นายพยุงศักดิ์	อำภา	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๑. นายจักรพงษ์	ดาวุธ	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๒. นายสุทธินนท์	เสนารินทร์	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๑	กรรมการ
๓๓. นางสาวกรกัญญา	ไหลหาโคตร	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๔. นางสาวภัทรรินทร์	ศรีนอ	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๕. นางสาวทัศนีย์	คำเบาเมือง	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๖. นายอดิศักดิ์	สีดา	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒	กรรมการ
๓๗. นางสาวจิตาภา	สมนึกชนโชติ	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๑	กรรมการ
๓๘. นางสาวประทุมทอง	ทองนำ	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๓๙. นางสาววรรรัตน์	ทิพย์อุทัย	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒	กรรมการ
๔๐. นางสาวรุ่งฤดี	สาหม	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒	กรรมการ
๔๑. นางสาวปริศนา	ปัญญาวัฒน์	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๔๒. นางสาวนรรธพร	มีมา	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓	กรรมการ
๔๓. นางสาวศรัณยา	ชุมพล	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒	กรรมการ
๔๔. นางสาวสุกัญญา	ประวันนงา	นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๒	กรรมการ
๔๕. นายเทวัญ	อุปแสน	นักพัฒนาทรัพยากรบุคคล	กรรมการ

๔๖. นางสาวสมจิตร น้อยอาษา	พนักงานพิมพ์ดีด	กรรมการ
๔๗. นางสาวอรสุดา ชุนบุญมา	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๔๘. นางสาววิมลมาศ แก้วสีขาว	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๔๙. นางสาวพวงแก้ว สาระโภาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๕๐. นายชาติ ศิริพิทักษ์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕๑. นางปริศนา อूपแสน	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕๒. นางสาวปทิตตา นะตะ	เจ้าหน้าที่ธุรการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่ความรับผิดชอบ

๑. ศึกษาวิเคราะห์ความสอดคล้องของยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์จังหวัด กรอบแผนอุดมศึกษา ระยะยาว ๑๕ ปี แผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ ๑๐ จุดเน้นของกลุ่มสถาบัน รวมทั้งเชื่อมโยงกับปรัชญาหรือปณิธานของวิทยาลัย ยุทธศาสตร์ของสถาบันพระบรมราชชนก นโยบายของวิทยาลัย และ พรบ.การศึกษาแห่งชาติ

๒. วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภัยคุกคาม เพื่อนำมาสู่การกำหนดแผน
๓. จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติงาน ให้ครอบคลุมทุกพันธกิจ
๔. พิจารณาทบทวนและปรับปรุงตัวชี้วัดหลัก และค่าเป้าหมายของแต่ละตัวชี้วัด
๕. จัดทำแผนกลยุทธ์ทางการเงิน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่

พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๓

(นางนฤมล เอนกวิทย์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยลงนามให้ความเห็นชอบ

ลำดับ	รายนามคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	ดร.นฤมล เอนกวิทย์	ประธานกรรมการ	
2	ดร. จิราพร วรวงศ์	กรรมการ	
3	นางสุจิตา ติลการยทรัพย์	กรรมการ	
4	นางภรรรวษา จันทศิลป์	กรรมการ	
5	นางศิริฉวี อิ่มน้ำขาว	กรรมการ	
6	นางแจ่มจันทร์ วีระชาติ	กรรมการ	
7	นางสาวประภัสสร วงษ์ศรี	กรรมการ	
8	นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์	กรรมการ	
9	นางเนาวรัตน์ สุขณะล้ำ	กรรมการ	
10	นางสาวนุชนาถ บุญมาศ	กรรมการ	
11	นางจิระวรรณ ศรีจันทร์ไชย	กรรมการ	
12	นางสาวสิวาพร พานเมือง	กรรมการ	
13	นางสาวสาคร อินโทโล่	กรรมการ	
14	นางพิศมัย ประทุมสังข์	กรรมการ	
15	นางเลี่ยมทอง โคตรพัฒน์	กรรมการและเลขานุการ	

ลงลายมือชื่อเห็นชอบต่อแผนยุทธศาสตร์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (พ.ศ. 2554-2558)

เมื่อวันที่ กันยายน พ.ศ. 2553