

รายงานผลการนิเทศงาน

วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
เขตพื้นที่สุขภาพที่ 1 - 13 รอบที่ 2
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
สถาบันพระบรมราชชนก

รายงานผลการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ – ๑๓ รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

จัดทำโดย	กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนกกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์	๐ ๒๕๙๐ ๑๙๗๔
Website	www.pi.ac.th
ที่ปรึกษา	ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์วิศิษฐ์ ตั้งนภากร รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์รายิน อโรร่า รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก นายแพทย์ปภัสร เจียมบุญศรี รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ศาสตราจารย์ ดร.อรรณูยา เชาวลิท รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
กองบรรณาธิการ	ดร.ศุภกรใจ เจริญสุข รักษาราชการแทนผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี นางวรรณช ทัตบุตร ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
จัดรูปเล่ม	นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ นางสาวพิรุฬห์พร ศรีชะเกตุ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นางประวีณา เงินทิพย์ จ้างเหมาบริการงานวิเคราะห์นโยบายและแผน งานที่ ๕
เนื้อหาและภาพประกอบ	เนื้อหาและภาพประกอบ นายพิศิษฐ์ พลธนะ รักษาราชการแทนผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก คณะ สำนัก กอง ศูนย์ และวิทยาลัยในสังกัดพระบรมราชชนก

คำนำ

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ สถาบันพระบรมราชชนกได้กำหนดการนิเทศงานเป็นนโยบายสำคัญในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานตามพันธกิจของสถาบันภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ภายใต้วิสัยทัศน์ เป็นสถาบันการศึกษาที่ “มุ่งสร้างผู้นำและนวัตกรรมสู่ชุมชน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน” ได้กำหนดกรอบการพัฒนาของแผนยุทธศาสตร์ ๓ ไว้ ๔ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑) การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒) การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของ ชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓) การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔) การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล รวมทั้งภารกิจหลักของหน่วยงาน ได้แก่ ๑) ด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากร ๒) ด้านงานวิจัยและนวัตกรรม ๓) ด้านการให้บริการวิชาการ การจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ ๔) ด้านบริหารจัดการองค์กร ๕) ด้านทุนบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และนโยบายสำคัญ เช่น สุข โมเดล (ป้องกันจรรยา ๗ สี) และสุข.สัญจร การรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณและเงินรายได้ และผลงานเด่น/ผลงานที่ได้รับรางวัล รวมทั้งประเด็นปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ในด้านต่าง ๆ อาทิเช่น ด้านนโยบาย, ด้านผู้บริหาร, ด้านหน่วยงานส่วนกลาง และด้านระเบียบ กฎหมาย เพื่อให้ผลการดำเนินงานตามนโยบายเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ สามารถแก้ไขปัญหาอุปสรรค และให้ข้อเสนอแนะอันจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อหน่วยงานและบุคลากร โดยกำหนดการนิเทศวิทยาลัยในสังกัด รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่างเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

สถาบันพระบรมราชชนก โดยกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ ได้นำสรุปผลจากการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๓ มารวบรวมเพื่อจัดทำเป็นสรุปรายงานผลการนิเทศงานของสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบที่ ๒ เสนอต่อผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำข้อมูลไปประกอบการพิจารณาในการวางแผนพัฒนาการดำเนินงานของวิทยาลัยในสังกัดให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนกต่อไป เรียบร้อยแล้ว

สถาบันพระบรมราชชนก นำโดยอธิการบดี รองอธิการบดี คณบดีและรองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ และคณะแพทยศาสตร์ ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ ผู้อำนวยการกองต่าง ๆ ผู้แทนจากกองต่าง ๆ ขอขอบคุณ ผู้อำนวยการวิทยาลัย คณาจารย์ บุคลากร และผู้ประสานงานด้านการนิเทศงานจากวิทยาลัยในสังกัดทุกท่าน ที่ได้ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี เพื่อให้การนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผลสัมฤทธิ์ตามนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนกที่ตั้งไว้

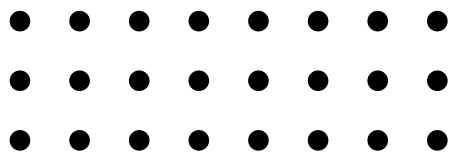
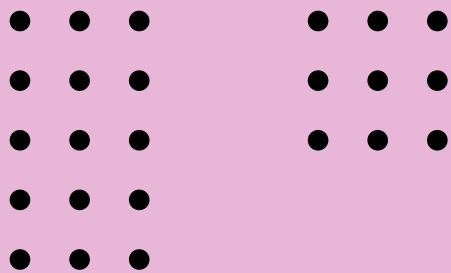
กลุ่มงานกำกับ ติดตาม และประเมินผล

กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์

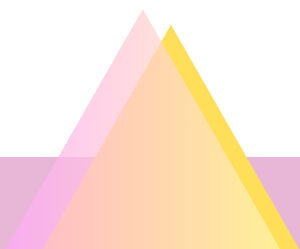
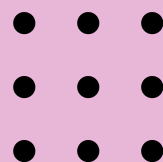
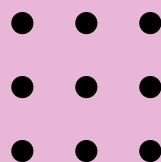
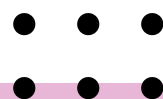
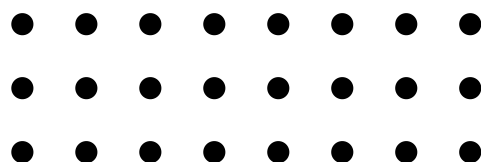
ธันวาคม ๒๕๖๖

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	๑
ผลงานเด่น/ภารกิจเด่น/ผลงานที่ได้รับรางวัล	๘
ปัญหาสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ (Highlight)	๓๔
ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน	๔๒
การดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ	๕๙
ภาคผนวก	๘๓



บทสรุปสำหรับผู้บริหาร



บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ตามที่สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำแผนการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ - ๑๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สอดคล้องตามประเด็นยุทธศาสตร์ ๔ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑) การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒) การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของ ชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓) การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔) การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล รวมทั้งภารกิจหลักของหน่วยงาน ได้แก่ ๑) ด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากร ๒) ด้านงานวิจัยและนวัตกรรม ๓) ด้านการให้บริการวิชาการ การจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ ๔) ด้านบริหารจัดการองค์กร ๕) ด้านทุนบำรุงศิลปและวัฒนธรรม และนโยบายสำคัญ เช่น สบข.โมเดล (ป้องกันจรรยา ๗ สี) และ สบข.สัญจร การรายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินรายได้ และผลงานเด่น/ผลงานที่ได้รับรางวัล รวมทั้งประเด็นปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ในด้านต่าง ๆ อาทิเช่น ด้านนโยบายด้านผู้บริหาร, ด้านหน่วยงานส่วนกลาง และด้านระเบียบ กฎหมาย เพื่อเป็นทิศทางในการนิเทศติดตามกำกับ และประเมินผลการปฏิบัติราชการของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก โดยสถาบันพระบรมราชชนก ได้แต่งตั้งทีมนิเทศงาน กำหนดประเด็นการนิเทศและติดตามผลการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รวม ๑๓ เขตสุขภาพ ซึ่งทีมนิเทศงานฯ เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ ได้ดำเนินการตามแผนการนิเทศงาน รอบที่ ๑ ในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๖ และรอบที่ ๒ ในช่วงเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๖ เสร็จสิ้นเรียบร้อย และพบประเด็นสำคัญจากการตรวจราชการดังต่อไปนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม

เป้าประสงค์ที่ ๑ : ผู้สำเร็จการศึกษามีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑ และสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ **กลยุทธ์ที่ ๑.๑** พัฒนาหลักสูตรที่หลากหลายตอบสนองระบบสุขภาพของประเทศตามมาตรฐานสากล **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑** จำนวนหลักสูตรการศึกษาใหม่ระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่ตอบสนองความต้องการระบบสุขภาพของประเทศและผู้เรียน ดังนี้ ๑) ระดับปริญญาตรี เป้าหมายร้อยละ ๒ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑๖ ๒) ระดับบัณฑิตศึกษา ระดับปริญญาโท เป้าหมายร้อยละ ๒ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑๑ และระดับปริญญาเอก ยังไม่ประเมินในปี ๒๕๖๖ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒** ร้อยละของหลักสูตรการศึกษาที่ผ่านเกณฑ์ AUN-QA ในการประกันคุณภาพหลักสูตร ด้วยคะแนนตั้งแต่ ๓.๐๐ ขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๓๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑๐.๔๔ **กลยุทธ์ที่ ๑.๒** สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรกับสถาบันการศึกษาทั้งในและต่างประเทศ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑** จำนวนสถาบันการศึกษาที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการศึกษา เป้าหมายร้อยละ ๒ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑๒ **กลยุทธ์ที่ ๑.๓** พัฒนานักศึกษาให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลในศตวรรษที่ ๒๑ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑** ร้อยละของนักศึกษาในระดับปริญญาตรี ชั้นปีสุดท้าย ที่มีผลการสอบภาษาอังกฤษ เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานที่สถาบัน กำหนดภายในภาคการศึกษาที่ ๑ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๖๙.๕๑ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๒** ร้อยละของนักศึกษาที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ตามการรับรู้ของตนเอง ในระดับดีขึ้นไปแต่ละชั้นปี (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) ชั้นปีที่ ๑ เป้าหมายร้อยละ ๕๕ ผลงานทำได้ร้อยละ ๖๑.๒๑ ชั้นปีที่ ๒ เป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๖๓.๙๐ ชั้นปีที่ ๓ เป้าหมายร้อยละ ๖๕ ผลงานทำได้ร้อยละ ๖๒.๙๕ ชั้นปีที่ ๔ เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๗๒.๔๐ **กลยุทธ์ที่ ๑.๔** พัฒนานักศึกษาให้มีอัตลักษณ์ของสถาบันและสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนบนพื้นฐานการดูแล

ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๔.๑** ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินอัตลักษณ์ของสถาบันในระดับดีมากขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๗๓.๘๙ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๔.๒** ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่มีผลการประเมินการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในระดับดีมากขึ้นไป (คะแนนเฉลี่ยมากกว่าหรือเท่ากับ ๓.๕๑ จากคะแนนเต็ม ๕) เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๗๐.๔๑

เป้าประสงค์ที่ ๒ : อาจารย์มีสมรรถนะในการจัดการเรียนรู้ตามมาตรฐานสากล **กลยุทธ์ที่ ๒.๑** พัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีสมรรถนะการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ **ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒** ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ๑) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เป้าหมายร้อยละ ๑๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑.๘๘ **ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๓** ร้อยละของอาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก เป้าหมายร้อยละ ๒๕ ผลงานทำได้ร้อยละ ๒๓.๗๑

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์ที่ ๑ : มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพระดับชาติและนานาชาติ **กลยุทธ์ที่ ๑.๑** เร่งรัดการผลิตเผยแพร่ผลงานวิจัยผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่มีคุณภาพในระดับชาติและนานาชาติ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑** ร้อยละของจำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ตีพิมพ์ต่อจำนวนอาจารย์ ๑) ระดับชาติ เป้าหมายร้อยละ ๔๒ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑๘.๖๕ ๒) ระดับนานาชาติ เป้าหมายร้อยละ ๔ ผลงานทำได้ร้อยละ ๑.๘๕ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๔** จำนวนผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่ถูกอ้างอิงในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับ เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๓๒.๔ **กลยุทธ์ที่ ๑.๒** ผลักดันให้มีการแสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑** จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ เป้าหมาย ๒๕ ล้านบาท ผลงานทำได้ ๑๒๖,๙๒๖,๕๓๕.๙๒ ล้านบาท **ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒** จำนวนเงินทุนวิจัยภายนอกที่เกิดจากเครือข่ายความร่วมมือ เป้าหมาย ๓ ล้านบาท ผลงานทำได้ ๒๕,๕๑๔,๘๗๔ ล้านบาท

เป้าประสงค์ที่ ๒ : มีผลงานวิจัย ผลงานวิชาการและนวัตกรรมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม **กลยุทธ์ที่ ๒.๑** พัฒนาระบบกลไกการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม **ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑** ร้อยละของผลงานวิจัยและนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์เพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม เป้าหมายร้อยละ ๕ ผลงานทำได้ร้อยละ ๖.๐๙ **ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒** จำนวนนวัตกรรมทั้งหมดที่ได้รับรางวัล ๑) ระดับชาติ เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๓๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยมีส่วนร่วมของชุมชน

เป้าประสงค์ที่ ๑ : เป็นศูนย์บริการวิชาการในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพและสุขภาพชุมชน **กลยุทธ์ที่ ๑.๑** พัฒนาระบบและกลไกในการสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการและการจัดตั้งศูนย์บริการวิชาการ (Training Center) **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑** ร้อยละของวิทยาลัยที่มีระดับความสำเร็จในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของศูนย์บริการวิชาการ ระดับ ๕ เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๓.๘๕ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๒** จำนวนชุมชนเข้มแข็งที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและผลลัพธ์ที่ตอบสนองและสร้างประโยชน์ต่อชุมชน สังคม เป้าหมาย ๓๙ ชุมชน ผลงานทำได้ ๖๐ ชุมชน **กลยุทธ์ที่ ๑.๒** พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันให้มีความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการให้เป็นที่ยอมรับจากหน่วยงานภายนอกทั้งระดับชาติและนานาชาติ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑** จำนวนของบุคลากรที่ได้รับเชิญเป็นวิทยากร กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ที่ปรึกษา ๑) ระดับชาติ เป้าหมาย ๕๕๐ คน ผลงานทำได้ ๔๘๘ คน ๒) นานาชาติ เป้าหมาย ๑๐๕ คน ผลงานทำได้ ๒๕ คน **กลยุทธ์ที่ ๑.๓** พัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพประชาชนเพื่อตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๑** จำนวนหลักสูตรฝึกอบรมใหม่ที่นำไปใช้ในการพัฒนาบุคลากร เป้าหมายจำนวน ๓ ผลงานทำได้ ๔๑ ผลงาน **ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๒** ร้อยละของบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบช. โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น เป้าหมายร้อยละ

๑๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๔๒.๔๒ **ตัวชี้วัดที่ ๑.๓.๓** ร้อยละของหลักสูตรฝึกอบรมที่มีค่า NPS ระดับดีมากขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๖๙.๘๒

เป้าประสงค์ที่ ๒ : เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีศักยภาพในการบริการวิชาการ **กลยุทธ์ที่ ๒.๑** พัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการจัดบริการวิชาการ **ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑** จำนวนของเงินรายได้จากการบริการวิชาการ เป้าหมาย ๑๖๐ ล้านบาท ผลงานทำได้ ๙๘,๙๓๒,๓๓๔.๗ ล้านบาท **กลยุทธ์ที่ ๒.๒** สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพทั้งในประเทศและต่างประเทศ **ตัวชี้วัดที่ ๒.๒.๑** จำนวนหน่วยงานที่เป็นเครือข่ายความร่วมมือในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรด้านสุขภาพ ๑) ในประเทศ เป้าหมายจำนวน ๒๐ หน่วยงาน ผลงานทำได้ ๑๖๓ หน่วยงาน ๒) ต่างประเทศ เป้าหมายจำนวน ๓ หน่วยงาน ผลงานทำได้ ๒๖ หน่วยงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ที่ ๑ : ผู้บริหารและบุคลากรของสถาบันมีสมรรถนะตามที่สถาบันกำหนด **กลยุทธ์ที่ ๑.๑** พัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริหารจัดการบุคลากรด้านอัตรากำลัง เพื่อตอบสนองพันธกิจหลักของสถาบัน **ตัวชี้วัดที่ ๑.๑.๑** ระดับความสำเร็จในการสร้างระบบบริหารอัตรากำลังและสมรรถนะ เป้าหมายร้อยละ ๕ ผลงานทำได้ระดับ ๑.๗๖ **กลยุทธ์ที่ ๑.๒** ยกระดับสมรรถนะของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบัน เพื่อขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง **ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑** ร้อยละของผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับของสถาบันที่ผ่านการประเมินสมรรถนะตามเกณฑ์ที่สถาบันกำหนด ๑) ผู้บริหาร เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๓๙.๗๙ ๒) บุคลากร เป้าหมายร้อยละ ๗๐ ผลงานทำได้ร้อยละ ๓๙.๖๐

เป้าประสงค์ที่ ๒ : เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) **กลยุทธ์ที่ ๒.๑** พัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) **ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑** ระดับความสำเร็จของสถาบันในการพัฒนาระบบและกลไกการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพการศึกษาเพื่อการดำเนินการที่เป็นเลิศ (EdPEX) เป้าหมายร้อยละ ๓ ผลงานทำได้ระดับ ๐.๐๖

เป้าประสงค์ที่ ๓ : เป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม ทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม **กลยุทธ์ที่ ๓.๑** พัฒนาระบบและกลไกการบริหารจัดการภายใต้องค์กรคุณธรรม **ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๑** คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ Integrity and Transparency Assessment: ITA) ระดับสถาบัน เป้าหมายร้อยละ ≥ 85 คะแนน ผลงานทำได้ร้อยละ ๑๕.๓๗ **ตัวชี้วัดที่ ๓.๑.๒** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรคุณธรรมต้นแบบ เป้าหมายระดับ ๒ ผลงานทำได้ระดับ ๐.๔๒ **กลยุทธ์ที่ ๓.๒** ส่งเสริมการนำการควบคุมภายในเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนสู่องค์กรสมรรถนะสูง **ตัวชี้วัดที่ ๓.๒.๑** ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน เป้าหมายระดับ ๕ ผลงานทำได้ระดับ ๒ **กลยุทธ์ที่ ๓.๓** ส่งเสริมการทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และรักษาสีงแวดล้อม **ตัวชี้วัด ๓.๓.๑** จำนวนของหน่วยงานภายในสถาบันที่ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพสีงแวดล้อม (Green Office) ในระดับดีขึ้น เป้าหมาย ๕ หน่วยงาน ผลงานทำได้ ๑๗ หน่วยงาน **ตัวชี้วัดที่ ๓.๓.๒** จำนวนนวัตกรรมด้านศิลปะและวัฒนธรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติหรือนานาชาติ หรือได้รับจดสิทธิบัตรหรืออนุสิทธิบัตร ๑) คณะพยาบาลศาสตร์ เป้าหมายจำนวน ๑ ผลงาน ผลงานทำได้ จำนวน ๖ ผลงาน ๒) คณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ เป้าหมายจำนวน ๑ ผลงาน ผลงานทำได้ จำนวน ๒ ผลงาน

เป้าประสงค์ที่ ๔ : มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารงานและการจัดการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ **กลยุทธ์ที่ ๔.๑** พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพและส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน **ตัวชี้วัดที่ ๔.๑.๑** จำนวนระบบสารสนเทศที่ครอบคลุมพันธกิจหลักและการบริหารจัดการที่สามารถเชื่อมโยงกันได้ ความเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้ และเชื่อมโยงหน่วยงานทุกระดับกับสถาบัน เป้าหมายจำนวน ๔ ระบบ ผลงานทำได้ ๑๑๕ ระบบ **ตัวชี้วัดที่ ๔.๑.๒** จำนวนรายวิชาที่จัดการเรียนการสอนผ่านระบบ ๑) MOOCs (Massive Open Online Courses) เป้าหมายจำนวน ๓ รายวิชา ผลงานทำได้ จำนวน ๒๘ รายวิชา ๒) Cloud University เป้าหมายจำนวน ๓ รายวิชา ผลงานทำได้จำนวน ๘๕ รายวิชา

ปัญหาสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ (Highlight) จากการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก (ภาพรวม) ของเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ – ๑๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีดังนี้

๑) ด้านบุคลากร เช่น การโอนย้าย การลาออก การเกษียณ การบรรจุ นร.ทุน การปรับเปลี่ยนตำแหน่ง การจ้างเหมาบุคลากรมาทดแทน ตำแหน่งอาจารย์เฉพาะทาง ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน สวัสดิการ ค่าตอบแทนต่าง ๆ ขวัญและกำลังใจ การสนับสนุน เงินทุนวิจัย และทุนการศึกษา เป็นต้น

๒) ด้านงบประมาณ ในการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ไม่เพียงพอ การปรับปรุงอาคารสถานที่หรือหอพัก การหาสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอน เช่น ครุภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์ต่าง ๆ งบประมาณในการลงชุมชน และการเปิดหลักสูตรใหม่ ๆ เป็นต้น

๓) ระบบฐานข้อมูล เช่น ระบบงานด้านแผนงาน ระบบงานเกี่ยวกับงบประมาณ ระบบการรับ-จ่ายเงิน กยศ. ระบบห้องสมุดอัตโนมัติที่จะนำมาทดแทนฐานข้อมูล ULIBM ระบบ e-Journal และ e-book (บริษัท EBSCO) ระบบรายงานผู้บริหาร (EIS) ระบบรายชื่อผู้สำเร็จการศึกษา ระบบ CHECO

๔) ด้านนักศึกษา เช่น ทุนการศึกษา การบรรจุนักเรียนทุน โควตาการเข้าเรียน และการรับสมัครนักศึกษา

๕) การทำงานร่วมกับชุมชน เช่น การถ่ายโอนภารกิจของรพ.สต.ไปที่ อบจ. และการทำงานในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร

๖) การจดทะเบียนผลงานทรัพย์สินทางปัญญา เช่น นวัตกรรม และสิ่งประดิษฐ์

๗) ภาระงาน เช่น โครงการต่าง ๆ นโยบายเร่งด่วน การนัดหมายประชุม การขอข้อมูลเข้าข้อและกระชั้นชิด

ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑) ด้านนโยบาย ด้านแผนยุทธศาสตร์ด้านนโยบาย และแผนปฏิบัติการมีการเปลี่ยนแปลงและเพิ่มใหม่ตลอดเวลา นโยบายเร่งด่วนมีจำนวนมาก การทำงานร่วมกับชุมชนเมือง หรือการถ่ายโอนภารกิจของ รพ.สต.ไปยังกระทรวงมหาดไทย การเงินงบประมาณ การจัดสรร การตั้งงบประมาณบุคลากร ระบบการสนับสนุนด้านการบริการ วิชาการ ค่าตอบแทนของบุคลากร ระบบสารสนเทศ และการจ้างเหมาบุคลากรเพื่อเพิ่มจำนวนบุคลากรยังไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ ควรวางแผนร่วมกันในการดำเนินงานในเรื่องนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ หรือแผนต่าง ๆ ในทุกภาคส่วน และต้องทำความเข้าใจเรื่องการจัดสรรงบประมาณต่าง ๆ ที่ได้รับจากสำนักงบประมาณ

๒) ด้านระเบียบและกฎหมาย ขาดระเบียบและข้อกฎหมายในเรื่องการบุคลากรจ้างเหมาขอทุน เรียนต่อ การเปลี่ยนตำแหน่งจากพยาบาลเป็นอาจารย์ และพนักงานสถาบัน และสายงานบังคับบัญชา การมอบอำนาจ การเบิกจ่ายเงินสนับสนุนการตีพิมพ์ผลงานวิจัยและงานนวัตกรรม

ข้อเสนอแนะ เร่งรัดการออกข้อบังคับและประกาศที่เกี่ยวข้อง เพื่อการสร้างขวัญกำลังใจและรักษาบุคลากรไว้ในระบบ

๓) ด้านการประสานงาน การสื่อสารระหว่างหน่วยงาน ระบบหนังสือ การติดต่อประสานงาน

ข้อเสนอแนะ ทบทวนระบบการส่งหนังสือ พัฒนาระบบสารสนเทศให้สะดวกรวดเร็วในการติดต่อประสานงานระหว่างหน่วยงาน

การดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ

๑) สบช.โมเดล (ปิงปองจราจร ๗ สี) มีการดำเนินการสร้างชุมชน สุขภาวะ โดยมีเป้าประสงค์เพื่อพัฒนา ส่งเสริมศักยภาพในการดูแลสุขภาพของชุมชน บุคลากร นักศึกษา และอสม ผ่านบูรณาการองค์ความรู้สู่การจัด กิจกรรมโดยนำแนวคิดของสบช.โมเดล (ปิงปองจราจร ๗ สี) เข้ามาช่วยในการดำเนินกิจกรรม ผ่านขั้นตอน ดังนี้ ๑) การคัดกรองสุขภาพ ๒) บูรณาการการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติใน รายวิชาปฏิบัติการพยาบาล ชุมชน ๒ รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ รายวิชาการส่งเสริมสุขภาพ สุขศึกษา และพลศึกษา และบริการ

วิชาการในชุมชนในการดูแลสุขภาพ ตามหลัก ๓ อ ๓ ล ๓) ๒) การออกแบบกิจกรรมเพื่อความเหมาะสมแต่ละกลุ่มสี ๓) การอบรมให้ความรู้ สร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรค ๔) การติดตามผลการคัดกรองสุขภาพ ๕) การสรุปผลการอบรมกิจกรรม และประเมินผลโครงการ

กระบวนการดังกล่าวสามารถช่วยในปรับเปลี่ยนสุขภาพของผู้ป่วยให้ดีขึ้น รวมถึงช่วยลดเวลา ค่าใช้จ่าย ในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น และสามารถนำไปถ่ายทอดความรู้แก่ผู้อื่นได้ พัฒนางค์กรสู่ Healthy Workplace ด้วย สบช. โมเดล (บุคลากรและนักศึกษาเป็น Role Model ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงพัฒนานวัตกรรมในการกำกับ และติดตามภาวะสุขภาพ) และจัดบริการวิชาการสู่การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ของชุมชน (One Collage One Community มีการดำเนินงานดังนี้ ชุมชน บุคลากร และนักศึกษา

กิจกรรม

- ๑) ประชาสัมพันธ์และรณรงค์การทำงานร่วมกับชุมชน ผ่าน ผู้นำชุมชน รพสต อสม ในการคัดกรองสุขภาพ
- ๒) บูรณาการการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ๒ เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจใน กรอบ สบช.โมเดล และบริการวิชาการในชุมชนในการดูแลสุขภาพ ตามหลัก ๓ อ ๓ ล
- ๓) เพิ่มการ คัดกรองภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า และทางพันธุกรรม โดยประยุกต์ PBRI model จัดทำ Web application โรคฟันผุ โดยศูนย์ความเป็นเลิศด้านส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ โดยจัดกลุ่ม ผู้สูงอายุที่ฟันปกติและฟันผุตามสีต่าง ๆ มีคลิปดูแลสุขภาพช่องปาก และมีการส่งต่อเพื่อการรักษา และมีการติดตาม ใช้ PTN application
- ๔) ให้สโมสรนักศึกษาเป็นแกนนำในการคัดกรองและจัดโปรแกรมออกแบบกิจกรรมการส่งเสริม สุขภาพและการป้องกันโรค
- ๕) จัดเวทีการประชุม show & share สำหรับนักศึกษาที่เป็นต้นแบบในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการ ป้องกันโรค การเผยแพร่นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และการถอดบทเรียนการดำเนินงาน สบช. โมเดล ๒๐๒๒
- ๖) จัดอบรมให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ๗) ติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อประเมินภาวะสุขภาพทุกครัวเรือน พร้อมลงบันทึกข้อมูลในระบบ ฐานข้อมูล และใช้บัตรสร้างสุขภาพ
- ๘) นำนวัตกรรมทางสุขภาพ ลิขสิทธิ์ของสถาบันพระบรมราชชนกชื่อว่า Music Embedded with Binaural and Superimposed Beats (ชุดเพลงผสมคลื่น Binaural และ Superimposed beats) นำมาใช้ และการบูรณาการโคลนลั่นนากับปิงปองจราจร ๗ สี, แอปการลดน้ำหนักในกลุ่มวัยเรียน และบัตรสีสร้างเสริมการกำกับ ตนเองของผู้ป่วยโรค (DM/HT)
- ๙) การจัดทำคู่มือการดูแลตนเองในการควบคุมระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาล และการจัดทำ บัตรประจำตัวผู้ป่วยจำแนกตามสี สำหรับแจกประชาชน และกลุ่มผู้ป่วยในคลินิกผู้ป่วยเรื้อรัง
- ๑๐) การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชนในการใช้แผนที่ภูมิศาสตร์สารสนเทศ GIS ในการคัดกรอง โรคเรื้อรังด้วย สบช.โมเดล ปิงปองจราจร ๗ สี อยู่ระหว่างการจัดทำ TOR กับพื้นที่ และพัฒนาโปรแกรมฯ คาดว่า จะดำเนินการเสร็จสิ้นภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

แนวทางการพัฒนา ๑) สร้างองค์ความรู้ ผลิตผลงานวิจัย และพัฒนาผลงานสร้างสรรค์และนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อชุมชนตามบริบทของชุมชน ๒) ขยายการคัดกรองภาวะซึมเศร้าในชุมชน และในโรงเรียนประถมและมัธยม จัดทำ โครงการรณรงค์การลดการบูลลี่ในกลุ่มเด็กนักเรียนที่เป็นสาเหตุ สำคัญในการเกิดภาวะซึมเศร้าในเด็กนักเรียนโดยมี การทำงานร่วมกับกองส่งเสริมสุขภาพ ขององค์การบริหารส่วนตำบล และจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตในประชากร ๓) ขยายการคัดกรองทันตกรรมร่วมกับการจัดโครงการอนามัยโรงเรียนในโรงเรียนประถมและมัธยมในหมู่บ้าน

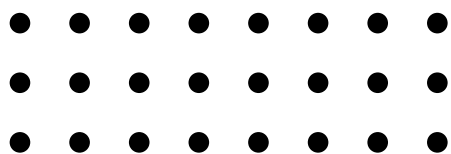
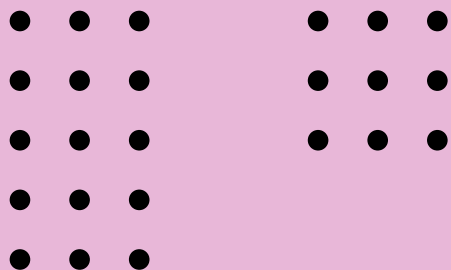
๒) สบช.สัญจร กิจกรรม ประกอบด้วย การลงนามความร่วมมือทางวิชาการ พบครูแนะแนว และพี่เลี้ยง
ผลงาน นักเรียนจากโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาทั้งหมดทั่วประเทศ สามารถ
เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข เพิ่มขึ้น

แนวทางการพัฒนางาน การสร้างการประชาสัมพันธ์เชิงรุก

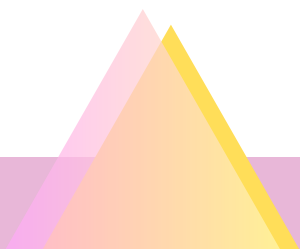
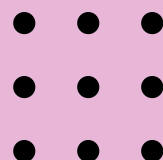
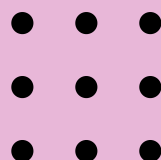
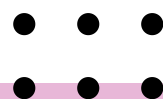
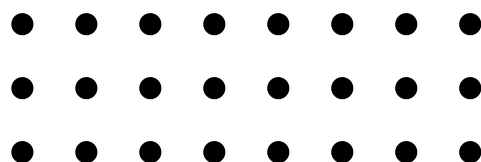
๓) โครงการพัฒนาหลักสูตรเพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ และกระทรวงสาธารณสุข
ได้แก่ หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย เพื่อจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๖
ซึ่งได้รับการอนุมัติให้เปิดหลักสูตรจากสภาสถาบันพระบรมราชชนก เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และอยู่ในขั้นตอน
จัดทำหลักสูตร ซึ่งจะเปิดเป็นหลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ที่จัดสอนได้หลายวิทยาลัย

๔) โครงการ การอบรมพระบริหารภิกษุใช้ กิจกรรมดูแลพระสงฆ์อาพาธ

แนวทางพัฒนา ๑) ให้พระสงฆ์ประเมินตนเองก่อนว่าพร้อมจะรับหน้าที่พระบริหารภิกษุใช้หรือไม่
๒) จัดอบรมทบทวนความรู้ ประชุมวิชาการ อบรมระยะที่สองเพื่อทักษะการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและผู้ป่วยติดเตียง
๓) กำหนดบทบาท ๔) จัดตั้งศูนย์ ประสานงานพระอาสาสมัครสุขภาพประจำวัด เพื่อให้สามารถติดต่อประสานงานได้
รวดเร็วขึ้น ๕) จัดทำโปรแกรมประยุกต์ เพื่อช่วยให้สื่อสารทางไกลได้ แก้ปัญหาการเดินทางของพระบริหารภิกษุใช้



ผลงานเด่น/ภารกิจเด่น/ ผลงานที่ได้รับรางวัล



สรุปรายงานการนิเทศงาน วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เขตพื้นที่สุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ รอบที่ ๒/๒๕๖๖ (ระหว่างเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๖)

๑. ผลงานเด่น/ภารกิจเด่น/ผลงานที่ได้รับรางวัล (ถ้ามี)

เขตสุขภาพที่ ๑

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน รางวัลสถานศึกษาปลอดภัย

รายละเอียด กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคมเป็นผู้ประเมิน

ความภูมิใจ เป็นการได้รับรางวัล ปีที่ ๔ ติดต่อกัน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเพื่อส่งเข้าประกวด ปีที่ ๕ ติดต่อกัน

๒) ชื่อผลงาน นวัตกรรม “Seesaw for knee”

รายละเอียด นวัตกรรม "Seesaw for Knee" เป็นนวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นเพื่อแก้ไขปัญหาโรคข้อเข่าเสื่อมในผู้สูงอายุ โดยทำหน้าที่ช่วยฟื้นฟูและเพิ่มความแข็งแรงให้กับข้อเข่า ด้วยโครงสร้างแข็งแรงที่สามารถรองรับน้ำหนักของผู้ใช้ได้อย่างปลอดภัย และเพิ่มความสะดวกในการเคลื่อนย้าย

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลระดับดีเยี่ยม ประเภทนวัตกรรมทางการแพทย์ ระดับปริญญาตรี ในการประชุมวิชาการระดับชาติ “การคิดอย่างมีเหตุผลเชิงคลินิก การวิจัย และการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ ครั้งที่ ๒” ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ จัดโดย มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จ.นครศรีธรรมราช

แนวทางการดำเนินงานต่อไป อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมกับนักศึกษา กำลังพัฒนาโครงการวิจัยเพื่อทดสอบประสิทธิผลและประสิทธิภาพของนวัตกรรม “Seesaw for knee” และนำไปขอจดอนุสิทธิบัตร

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “Show and Share”

รายละเอียด งานกิจการนักศึกษา และทุนบำรุงศิลปวัฒนธรรม นำจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนและเรียนรู้กิจกรรมนักศึกษา Show and share โดยมีทั้งหมด ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ นักศึกษาทุนแลกเปลี่ยนต่างประเทศ เข้าศึกษา ณ Erasmus study mobility ที่ University of Health Sciences Lithuania

กิจกรรมที่ ๒ โครงการพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิต สถาบันพระบรมราชชนกเชิงทัศนอาจร (Road Trip) ทั้งหมด ๓ ประเทศ ได้แก่ ประเทศลาว ประเทศกัมพูชา และประเทศเวียดนาม

ความภูมิใจ นักศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง มีสมรรถนะที่ดีและมีคุณภาพ เป็นตัวแทนในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทางวิชาการ และวัฒนธรรม ระหว่างประเทศ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารแก่นักศึกษา มุ่งพัฒนาภาษาอังกฤษ และการพยาบาล ถอดบทเรียนประสบการณ์นักศึกษาที่ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนมาพัฒนานักศึกษารุ่นต่อ ๆ ไป

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน รางวัลประธานไตรสรณะบูชา พระเสมาสยาม สาขาการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม และพระพุทธศาสนาในต่างประเทศจากพระวงศ์เธอพระองค์เจ้าอทิยาทรกิตติคุณ

ความภูมิใจ ผู้อำนวยการ ได้รับรางวัลประธาน ไตรสรณบุชา พระเสมาสยาม สาขากาพย์แพร์ ศิลปวัฒนธรรมและพระพุทธศาสนาในต่างประเทศเป็นแบบอย่างให้กับบุคลากรในวิทยาลัยในการพัฒนาตนเอง และส่งผลงานเพื่อพิจารณาได้รับรางวัลจากบุคคลภายนอก และสร้างความภาคภูมิใจขององค์กรที่ผู้นำได้รับรางวัลเชิดชูเกียรติ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมให้บุคลากรพัฒนาผลงานและส่งผลงานเพื่อการพิจารณาได้รับรางวัลจากองค์กรภายนอก

๒) ชื่อผลงาน รางวัลองค์กรคุณธรรมต้นแบบ จังหวัดพะเยา จากกระทรวงวัฒนธรรม

ความภูมิใจ เป็นการสร้างชื่อเสียงของวิทยาลัยในการส่งเสริมคุณธรรม และกระตุ้นบุคลากรทุกระดับ ในการพัฒนาคุณธรรมประจำตนและการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง มาใช้ในชีวิตประจำวันและการทำงาน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์องค์กรคุณธรรม และปลูกฝัง และส่งเสริมการพัฒนาคุณธรรมในบุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

๓) ชื่อผลงาน รางวัลชนะเลิศ การแข่งขันการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริงทางการพยาบาล

รายละเอียด ในโครงการ “ประชุมวิชาการและการแข่งขันความเป็นเลิศด้านจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง เพื่อพลิกโฉมด้านการศึกษาพยาบาล ครั้งที่ ๑ จัดขึ้นโดย มูลนิธิ อัมรินทร์ ชิมมุเลชั่น เทรนนิ่ง เซนเตอร์ ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เขตสุขภาพที่ ๒

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน ส่งเสริมการเรียนรู้แบบสหสาขาวิชาชีพ เรื่องการทำแผล และการประเมินผู้ป่วย เพื่อเตรียมผ่าตัด

รายละเอียด

กิจกรรมที่ ๑ การเรียนรู้ เรื่องการทำแผล ระหว่างนักศึกษาพยาบาลกับนิสิตแพทย์ของศูนย์แพทย์ศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร และทีมอาจารย์แพทย์และพยาบาล โดยให้ความรู้เกี่ยวกับบทบาทของแพทย์พยาบาล ในการดูแลแผล การทำแผล และสถิติการทำแผลแต่ละชนิด ร่วมวิเคราะห์กรณีศึกษา โดยมีอาจารย์พยาบาลและอาจารย์แพทย์เป็นที่ปรึกษาประจำกลุ่ม จากนั้นมีการนำเสนอและอภิปรายร่วมกันเกี่ยวกับบทบาทของแต่ละวิชาชีพ

กิจกรรมที่ ๒ การเรียนรู้เรื่องการประเมินผู้ป่วยเพื่อเตรียมผ่าตัด มีการให้ความรู้เกี่ยวกับบทบาทของแพทย์พยาบาลในการประเมินผู้ป่วยเพื่อเตรียมผ่าตัดทุกช่วงวัย จากนั้นแบ่งกลุ่มให้นักศึกษาวิเคราะห์กรณีศึกษา และอภิปรายวิธีการเตรียมผู้ป่วยตามบทบาทของตนเอง โดยมีอาจารย์พยาบาลและอาจารย์แพทย์เป็นที่ปรึกษาประจำกลุ่ม จากนั้นมีการนำเสนอและอภิปรายร่วมกันเกี่ยวกับบทบาทของแต่ละวิชาชีพ

ความภูมิใจ ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมทั้งสองครั้ง อยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ย ๔.๔๙ และ ๔.๖๔ ตามลำดับ นักศึกษาส่วนใหญ่มีความเห็นว่าเป็นกิจกรรมที่ดี มีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และได้เครือข่ายกับเพื่อนต่างวิชาชีพ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนารูปแบบกิจกรรมให้นักศึกษาอภิปรายเกี่ยวกับจริยธรรมการดูแลผู้ป่วยตามบทบาทของแต่ละวิชาชีพ และเพิ่มระยะเวลาในการจัดกิจกรรม

๒) ชื่อผลงาน เครือข่ายองค์กรงดเหล้ายอดเยี่ยม

รายละเอียด วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ได้รับโล่รางวัลงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้าในระดับยอดเยี่ยม จากสมาคมสร้างสุขภาพเครือข่ายตอนล่าง ปี พ.ศ.๒๕๖๖

ความภูมิใจ เป็นเครือข่ายองค์กรงดเหล้ายอดเยี่ยม

แนวทางการดำเนินงานต่อไป สนับสนุนและเป็นแกนนำโครงการ/กิจกรรมในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน การรับรองมาตรฐานอาคารผลิตยาสมุนไพรตามมาตรฐาน WHO GMP จากสถาบันการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายละเอียด วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลกได้สร้างอาคารผลิตยาสมุนไพรสำหรับผลิตยาที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการแก่ประชาชนให้เกิดความปลอดภัย ในปี ๒๕๖๕ ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน อาคารผลิตยาสมุนไพรตามมาตรฐาน WHO GMP จากสถาบันการแพทย์แผนไทยกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) ชื่อผลงาน โรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์ WHO GMP

รายละเอียด วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ได้รับรางวัลโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐานการผลิตยาตามหลักเกณฑ์ WHO จากอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในพิธีมอบรางวัลงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ในวันที่วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็ค เมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

๓) ชื่อผลงาน ศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ

รายละเอียด วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลกได้รับการรับรอง และอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ สาขาอาชีพภาคบริการ สาขาพนักงานนวดไทย ระดับ ๑ เมื่อปี พ.ศ.๒๕๖๓ และได้รับการรับรองให้เป็นศูนย์ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานแห่งชาติ สาขาอาชีพภาคบริการ สาขาพนักงานนวดไทย ระดับ ๒ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน วิจัย นวัตกรรม นักศึกษา เรื่องประสิทธิภาพแอปพลิเคชันพิชิตคราบจุลินทรีย์สำหรับผู้ปกครองตามการได้ยิน

รายละเอียด ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับที่ ๑ การประกวดและแข่งขันในการประชุมวิชาการ นักศึกษาระดับชาติ หัวข้อ นวัตกรรมสุขภาพและกีฬา ครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ จังหวัดนครนายก

ความภูมิใจ นักศึกษา และอาจารย์ที่ปรึกษา มีความรู้ ความสามารถในการผลิตนวัตกรรมที่มีคุณภาพ และสามารถนำเสนอได้รางวัลที่ ๑ สร้างชื่อเสียงให้กับนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก สถาบันพระบรมราชชนก

เขตสุขภาพที่ ๓

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน นวัตกรรมยาสีฟันสมุนไพร “ฟ้าโปรด”

รายละเอียด เป็นยาสีฟันสมุนไพร ที่มีตัวยาหลักคือ ใบโปรงฟ้า มีสรรพคุณในเรื่องเมื่อใช้แปรงฟันในตอนเช้า หรือหลังอาหารจะลดความอยากในการสูบบุหรี่ และเบื่อบุหรี่จนเลิกสูบได้

ความภูมิใจ ได้รับคัดเลือกจาก สบช. ให้ไปนำเสนอในงาน “มหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ๒๕๖๖ (Thailand Research Expo ๒๐๒๓)” ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ขอบจตลขสิทธิ์สูตร และจดอนุสิทธิบัตรตัวผลิตภัณฑ์ พร้อมกับพัฒนาเป็นสินค้าเชิงพาณิชย์และเป็นของที่ระลึกประจำมหาวิทยาลัย

๒) ชื่อผลงาน งานวิจัยและนวัตกรรมแก้แกล้วโมเดล

รายละเอียด แก้แกล้วโมเดล เป็นความสำเร็จที่เกิดจากความร่วมมือของวิทยาลัยกับโรงพยาบาล แก้แกล้วในการวิจัยและพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและดูแลผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติด (Substance induced mental illness

and violence: SMI-V) โดยใช้การมีส่วนร่วมของชุมชนหรือทีม ๕ กัลยาณมิตร ในการดูแลผู้ป่วยระยะสงบ ระยะก้าวร้าวรุนแรง และระยะส่งกลับบ้าน ครอบคลุมการเฝ้าระวัง กู้ดูแลรักษา และการรับกลับสู่ชุมชน

ความภูมิใจ กระทรวงมหาดไทยได้นำแนวทางของ “เก้าเหลี่ยมเดล” ไปขยายผลในเครือข่ายต่างๆ ครอบคลุม ๑๕ อำเภอของจังหวัดนครสวรรค์ ดำรงจตุรรมมีการขยายใน ๙ จังหวัดภาคเหนือ และสถานีตำรวจวังทองไปใช้เป็นแห่งแรก และเป็นอำเภอต้นแบบเป็นที่ศึกษาดูงานของจังหวัดต่างๆ ขยายการนำไปใช้ประโยชน์ต่อการดูแลสุขภาพชุมชน ในระดับ ตำบล อำเภอ จังหวัด

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ยกระดับระบบการเฝ้าระวังดูแลผู้ป่วยจิตเวชโดยมีส่วนร่วมของ ๕ กัลยาณมิตร โดยใช้ระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์และดิจิทัลเทคโนโลยี

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน การร่วมมือระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) สาขานครสวรรค์ กับวิทยาลัยพยาบาลในการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในทุกช่วงวัย เขตสุขภาพที่ ๓

รายละเอียด สปสช. และวิทยาลัยพยาบาล ฯ ทำความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนในทุกช่วงวัย โดยมุ่งเป้าให้ประชาชนมีความรอบรู้ในการดูแลสุขภาพในแต่ละประเด็น โดยมีแนวทางในการส่งเสริมศักยภาพของชุมชนให้สามารถวางแผนแก้ไขปัญหาโดยใช้เงินกองทุนตำบลเพื่อทำโครงการดังกล่าว

ความภูมิใจ สามารถแสวงหาเครือข่าย (สปสช.) ในการร่วมบูรณาการพันธกิจบริการวิชาการของวิทยาลัยในการขับเคลื่อนวิทยาลัยสู่สถาบันที่เป็นชุมทรัพย์ทางปัญญาด้านการสาธารณสุขของพื้นที่

แนวทางการดำเนินงานต่อไป จัดทำ MOU ในการพัฒนา ระหว่าง พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ และดำเนินการบูรณาการระหว่างพันธกิจบริการวิชาการและวิจัย (ขอทุนวิจัยภายนอกจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข)

๒) ชื่อผลงาน การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับต่างประเทศ

รายละเอียด วิทยาลัยได้ลงนามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาพยาบาลในประเทศอินโดนีเซีย และดำเนินกิจกรรมมาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การบริการวิชาการ และการวิจัย ด้านวิชาการ วิทยาลัยได้วางแผนจัดการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างนักศึกษาพยาบาลของวิทยาลัยและอินโดนีเซียคือ College of Health Sciences Guna Bangsa Yogyakarta และ Institute of Health Sciences Kendal ในรายวิชาภาษาอังกฤษทางการแพทย์โดยมีอาจารย์ของวิทยาลัยเป็นผู้สอน ในรายวิชาการพยาบาลของวิทยาลัยด้านบริการวิชาการ และร่วมมือจัดการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ (Webinar) Theme “Global health and health care ๒๐๒๓” มีการนำผลงานวิจัยและนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาล อาจารย์ และบุคลากรสาธารณสุขของไทย อินโดนีเซีย และประเทศเครือข่ายมาร่วมประชุมวิชาการ และนำเสนอผลงานด้านวิจัย วิทยาลัยร่วมมือกับ Institute of Health Sciences Kendal, Indonesia และ College of Health Sciences Guna Bangsa Yogyakarta, Indonesia ในการวิจัยร่วมกัน และร่วมมือกับ National Research and Innovation Agency, Indonesia ในการวิจัยและเผยแพร่ตีพิมพ์ในวารสารที่มีคุณภาพ

ความภูมิใจ เกิดเครือข่ายร่วมกับต่างประเทศ ในการส่งเสริมด้านการวิจัยและการจัดการเรียนการสอน เสริมสร้างสมรรถนะด้านการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในระดับสากล และการบริหารจัดการ การประสานงาน การวางแผนต่างซึ่งเป็นทักษะ soft skill ที่สำคัญและจำเป็นต่อการพัฒนาองค์กร ทั้งระดับอาจารย์และนักศึกษา

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน SPOR พื้นฟูได้แค่ปลายนิ้ว

รายละเอียด การประยุกต์เทคโนโลยีด้านสารสนเทศมาพัฒนาเป็นแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและญาติผู้ดูแลเพื่อใช้ในการฟื้นฟูร่างกายได้เองที่บ้าน

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลระดับยอดเยี่ยม ประเภทนวัตกรรมทางการแพทย์ ระดับปริญญาตรี
เวทีประชุมวิชาการระดับชาติ การคิดอย่างมีเหตุผลเชิงคลินิกการวิจัย และการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ ครั้งที่ ๒
สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาแอปพลิเคชันอย่างต่อเนื่อง

๒) ชื่อผลงาน “องค์กรคุณธรรมต้นแบบ”

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท ได้รับเกียรติบัตรประกาศยกย่ององค์กร
คุณธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ระดับคุณธรรมต้นแบบ ตามโครงการส่งเสริมชุมชน องค์กร อำเภอ และ
จังหวัดชัยนาท ภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๕) จากนายณัฐ มนตรีวัต
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ อาคารวิมลคุณากร ศาลากลางจังหวัดชัยนาท

ความภูมิใจ วิทยาลัยมีการดำเนินงานภายใต้แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑
(พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๕) มีการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาการดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาลอย่างต่อเนื่อง
และเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบในระดับจังหวัด และประเทศต่อไป

๓) ชื่อผลงาน “ผ้าไทยใส่ให้สนุก”

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท ได้รับรางวัลหน่วยงานต้นแบบที่ใช้
และสวมใส่ผ้าไทยในชื่อ “ผ้าไทยใส่ให้สนุก” ดีเด่น ในโครงการส่งเสริมผ้าไทยจังหวัดชัยนาท ได้รับรางวัลชนะเลิศโดย
มีวัตถุประสงค์เพื่อเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี นารีรัตนราชกัญญา เนื่องในโอกาสเจริญ
พระชนมพรรษา ครบ ๓๖ พรรษา ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท เมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

ความภูมิใจ วิทยาลัยได้มีส่วนร่วมในการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าสิริวัณณวรี
นารีรัตนราชกัญญา เนื่องในโอกาสเจริญพระชนมพรรษา ครบ ๓๖ พรรษา เป็นการส่งเสริมการแต่งกายด้วยผ้าไทย
และทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรมไทย

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมการแต่งกายด้วยผ้าไทยและทำนุบำรุงศิลปและ
วัฒนธรรมไทยอย่างต่อเนื่อง

เขตสุขภาพที่ ๔

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน นวัตกรรม “ตู้แช่เวชภัณฑ์พร้อมระบบบันทึกข้อมูลและควบคุมระยะไกล

รายละเอียด ใช้สำหรับแช่วัคซีนและเวชภัณฑ์ที่ต้องการรักษาอุณหภูมิความเย็น (Cold Chain)

ความภูมิใจ ตู้แช่เวชภัณฑ์ชนิดกระจายความเย็นอย่างทั่วถึงพร้อมบันทึกข้อมูลและ
ความควบคุมระยะไกล ได้รับอนุสิทธิบัตรไทย เลขที่ ๑๙๘๙๐ ณ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

แนวทางการดำเนินงานต่อไป นำไปทดลองใช้ในโรงพยาบาลศูนย์บริการการแพทย์นันทบุรี
ตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๕ ถึงปัจจุบัน รวมระยะเวลา ๑ สัปดาห์กว่าชั่วโมง ในช่วง ๒๔ ชั่วโมงอุณหภูมิ Buffered
Sensor อยู่ที่ ๔.๐ – ๔.๑ °C ซึ่งวางแผนขอทุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ.นันทบุรี) พัฒนาและขยายผล
นำไปใช้ใน รพ.สต.เขตรับผิดชอบ อบจ.จำนวน ๑๘ รพ.สต.

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน โครงการเสริมสร้างความร่วมมือด้านการพยาบาลในโรงพยาบาลระดับจังหวัด
ตามแนวชายแดนราชอาณาจักรกัมพูชาประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียด จัดอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาลสำหรับพยาบาลกัมพูชา (นานาชาติ)
อบรมภาคทฤษฎี ภาคทดลองและศึกษาดูงานในสถานการณ์จริง ระหว่างวันที่ ๗ - ๑๘ ส.ค.๖๖

ความภูมิใจ สามารถจัดหลักสูตรนานาชาติที่เกิดความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีพระพุทธรบาท ร่วมกับกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ และสหราชอาณาจักรกัมพูชา

แนวทางการดำเนินงานต่อไป จัดอบรมหลักสูตรการบริหารการพยาบาลสำหรับพยาบาลกัมพูชา ให้ครอบคลุมทั้งจังหวัดที่อยู่ในแนวชายแดนไทยกัมพูชาและเพิ่มเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศกับประเทศอื่น ๆ

๒) ชื่อผลงาน โครงการวิจัย เรื่อง “มีอัมหัตศจรรยป้องกันตกเลือดหลังคลอด”

รายละเอียด สถาบันพระบรมราชชนก เปิดรับข้อเสนอโครงการวิจัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ประเภททุนสนับสนุนงานมูลฐาน (Fundamental Fund) โดยมีโครงการวิจัยเสนอขอรับทุน ฯ จำนวน ๙๐ โครงการ จาก ๙ แผนงาน

ความภูมิใจ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธรบาท สระบุรี ได้รับแจ้งผลการพิจารณา ข้อเสนอโครงการวิจัยเรื่อง “มีอัมหัตศจรรยป้องกันตกเลือดหลังคลอด”

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ดำเนินการวิจัยให้แล้วเสร็จให้ทันเวลา และจดอนุสิทธิบัตรให้แล้วเสร็จ

๓) ชื่อผลงาน โครงการบริการวิชาการตามความต้องการของพื้นที่

รายละเอียด

กิจกรรมที่ ๑ KMPHT TEAM เสริมสร้างสุขภาพที่ดีด้วย สบซ.โมเดล (ป้องกันจรรยาชีวิต ๗ สี) แก่ อสม. และประชาชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลา อำเภอนครหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดำเนินการจัดกิจกรรมรูปแบบฐาน ได้แก่ คัดกรองสุขภาพด้วย สบซ.โมเดล อาหารเพื่อสุขภาพ การแช่เท้าด้วยสมุนไพร การดูแลสุขภาพใจด้วยสมาธิและพลังงานจักรวาลบวก การปรับสมดุลโครงสร้างร่างกายด้วยมณีเวช และส่งเสริมการใช้ดิจิทัลด้วย LINE Official Account ในการคัดกรองสุขภาพ การใช้สื่อการเรียนรู้เพื่อดูแลสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๒ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพตามวิถีชีวิตร่วมกับ อสม. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลา อำเภอนครหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผู้เข้าร่วมโครงการได้แก่ อสม. และประชาชน สามารถถอดบทเรียน โดยมีประเด็น ดังนี้ แนวทางการนำหลักการ สบซ. ไปใช้ในการคัดคัดกรองสุขภาพ การดูแลสุขภาพตามวิถีชีวิต ๓ อ ๓ ล และการใช้ดิจิทัลเพื่อการเรียนรู้สุขภาพสำหรับ อสม.

ความภูมิใจ การจัดกิจกรรมบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่คาดหวัง ผู้ปฏิบัติได้ประสบการณ์และแนวทางการส่งเสริมสุขภาพที่เกิดผลดีกับ อสม. และประชาชน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป การติดตามผลการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพของ อสม. และการชื่นชมยกย่องความดีแก่ อสม. ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการส่งเสริมสุขภาพแก่ประชาชน

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน ผลคะแนนระดับเหรียญเงิน ในการประกวดมารยาทไทยระดับชาติ ครั้งที่ ๖ ระดับอุดมศึกษา ถ้วยพระราชทานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี

รายละเอียด ตัวแทนนักศึกษาเข้าร่วมการประกวดมารยาทไทยระดับชาติ ครั้งที่ ๖ ระดับอุดมศึกษา ถ้วยพระราชทานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา ฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งจัดโดยคณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ร่วมกับคณะอนุกรรมการด้านคุณธรรมและจริยธรรมวุฒิสภา เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๖ ณ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี โดยได้รับผลคะแนนในระดับเหรียญเงิน

ความภูมิใจ เป็นการสร้างชื่อเสียงให้กับวิทยาลัย เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมการประกวดในเวทีระดับชาติ และเป็นการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม/มารยาทไทย

แนวทางการดำเนินงานต่อไป เพิ่มโอกาสในการเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนานักศึกษา ในลักษณะต่าง ๆ ที่มีความหลากหลายให้กับนักศึกษาให้มากขึ้น โดยจัดหาเวทีประกวดต่าง ๆ ทั้งระดับชาติและระดับนานาชาติ และประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาเข้าร่วม

เขตสุขภาพที่ ๕

ผลงานเด่น

๑) **ชื่อผลงาน** การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมเพื่อบ่มเพาะสมรรถนะจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนราธิวาส: SRI BCNR Model

รายละเอียด การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมตามแนวทางของศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ของการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑) อาจารย์มีสมรรถนะจริยธรรมเพื่อขับเคลื่อนระบบและกลไกจริยธรรมของวิทยาลัยอย่างมีประสิทธิภาพ ๒) นักศึกษาพยาบาลมีสมรรถนะจริยธรรมเพียงพอในการปฏิบัติการพยาบาล ๓) วิทยาลัยมีบรรยากาศจริยธรรมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และปฏิบัติงานอย่างมีความสุข ๔) การใช้และการจัดการทรัพยากรของวิทยาลัย มีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีกิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมส่งเสริมการประยุกต์ใช้หลักจริยธรรมในการสอนและการปฏิบัติงาน
๒. กิจกรรมเรื่องเล่าสิ่งดีๆ ในที่ประชุมประจำเดือน (Ethical Story Telling)
๓. กิจกรรมพื้นที่จริยธรรม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ เล่าสู่กันฟัง

ความภูมิใจ รางวัลชนะเลิศ “การพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการศึกษาสู่ Beat Practice และ Ethics Learning Center” โครงการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมทางการพยาบาลสู่องค์กรคุณธรรม สถาบันพระบรมราชชนก ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๖

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. ดำเนินการพัฒนาอาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน และนักศึกษาให้มีอัตลักษณ์คุณธรรม (SRI BCNR) ตามระบบและกลไกจริยธรรมของวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง

๒. นำเสนอการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม ในงานประชุมวิชาการของศูนย์จริยธรรมทางการพยาบาลแห่งประเทศไทย สภาการพยาบาล ในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสถาบันการศึกษา และโรงพยาบาลต่างๆ และขอรับการเป็น Best Practice ด้านการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมของสถานศึกษาพยาบาล

๓. ขยายผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม และพัฒนาสมรรถนะจริยธรรมสู่บุคลากรทีมสุขภาพในสถานบริการด้านสุขภาพใกล้เคียง

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาฐานข้อมูลให้มีความสมบูรณ์และครอบคลุมการรายงานผลที่สำคัญ เพื่อเป็นประโยชน์สำหรับการตัดสินใจในการบริหารงาน

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) **ชื่อผลงาน** นวัตกรรม "ตู้ยาเพื่อคุณ" เพื่อผู้พิการทางสายตา Talking Medicine Cupboard For Visually Impaired

รายละเอียด นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม การประชุมวิชาการ สาขาการพยาบาลศาสตร์และการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑ ที่ประชุมคณบดีเครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลชนะเลิศ การประกวดนวัตกรรมทางการพยาบาล ประเภทชิ้นงาน สร้างสรรค์

๒) **ชื่อผลงาน** ประสิทธิภาพของการใช้นวัตกรรมรถเข็นมัลติฟังก์ชันเพื่อส่งเสริมการพัฒนาทักษะคิดเชิงบริหารในเด็กปฐมวัย

รายละเอียด นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม การประชุมวิชาการ สาขาการพยาบาลศาสตร์และการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑ ที่ประชุมคณบดีเครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ การประกวดนวัตกรรมทางการพยาบาล ประเภท
ชิ้นงานสร้างสรรค์

๓) ชื่อผลงาน บทเรียนออนไลน์ “MED CARE” กับความรู้ทางสุขภาพในการใช้กัญชาทางการแพทย์

รายละเอียด นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
นครปฐม การประชุมวิชาการ สาขาการพยาบาลศาสตร์และการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑ ที่ประชุมคณบดี
เครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลชมเชย การประกวดนวัตกรรมทางการพยาบาล ประเภทสารสนเทศ
ทางการพยาบาล

๔) ชื่อผลงาน การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ ๑๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม เรื่อง “วิจัย
และพัฒนามาตรฐานเศรษฐกิจ BCG สู่การพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน”

รายละเอียด ในการประชุมวิชาการสาขาพยาบาลศาสตร์ เรื่อง “การวิจัยเชิงสุขภาพ สร้างดุลยภาพ
ชีวิตในยุค Next Normal” และการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑ ที่ประชุมคณบดีเครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏ ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓ รางวัล ได้แก่

๑. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ การประกวดแนวปฏิบัติที่ดี “การจัดการความรู้ เรื่อง การส่งเสริม
ทักษะทางปัญญาผ่านการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง (Simulation Based Learning : SBL)”

๒. รางวัลชมเชยการประกวดแนวปฏิบัติที่ดี เรื่อง “แนวปฏิบัติสร้างเสริมความเป็นเลิศทาง
วิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมเป็นพยาบาลวิชาชีพ : แนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน (BCNR ๔P Model)”

๓. รางวัลชมเชยการประกวดแนวปฏิบัติที่ดี เรื่อง “แนวปฏิบัติการพัฒนาสมรรถนะทีมแกนนำ
ชุมชน/อาสาสมัครสาธารณสุขในการบริหารจัดการโครงการแบบบูรณาการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด”

๕) ชื่อผลงาน เวทีมหกรรมด้านการวิจัย นวัตกรรมและผลงานสร้างสรรค์ของนักศึกษา
ในเครือข่ายสถาบันการศึกษาภาคใต้ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ (วพบ.ยะลา)

รายละเอียด มหกรรมด้านการวิจัย นวัตกรรมและผลงานสร้างสรรค์ของนักศึกษาในเครือข่าย
สถาบันการศึกษาภาคใต้ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ วันที่ ๒๕ มี.ค.๖๖ จำนวน ๓ รางวัล ได้แก่

๑. รางวัลชนะเลิศ ชื่อผลงาน “ฝากลูกไว้กับคุณปงปอน”

๒. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ชื่อผลงาน “ถุงปัสสาวะมหัศจรรย์”

๓. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ชื่อผลงาน “ไฟฉายฟอร์เซปจิว”

๖) ชื่อผลงาน การประชุมวิชาการระดับชาติการคิดอย่างมีเหตุผลเชิงคลินิก การวิจัยและการพัฒนา

รายละเอียด รางวัลระดับดีเยี่ยม ประเภท นวัตกรรมทางการพยาบาลระดับปริญญาตรี ชื่อผลงาน
“Breast in hand for the baby” ในการประชุมวิชาการระดับชาติการคิดอย่างมีเหตุผลเชิงคลินิก การวิจัย
และการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

๗) ชื่อผลงาน การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ ๑๕ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

รายละเอียด “วิจัยและพัฒนามาตรฐานเศรษฐกิจ BCG สู่การพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน”
ในการประชุมวิชาการสาขาพยาบาลศาสตร์ เรื่อง “การวิจัยเชิงสุขภาพ สร้างดุลยภาพชีวิตในยุค Next Normal”
และการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ ๑ ที่ประชุมคณบดีเครือข่ายคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ระหว่าง
วันที่ ๑๓ - ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๔ รางวัล

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาผลงานนักศึกษา เพื่อให้ได้รับรางวัลหรือต่อยอดชิ้นงาน
นวัตกรรมให้มีคุณภาพ ผ่านกระบวนการให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิ

เขตสุขภาพที่ ๖

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก “สมศรี แสงแจ่ม”

รายละเอียด วิทยาลัยจัดการบริการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก รับเด็กเล็ก อายุระหว่าง ๒ - ๔ ปี บูรณาการ การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยน้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับกิจกรรมต่างๆภายใต้การเรียนรู้แบบเพลินๆ (Pleam>>Play and Learn) เรียนรู้ผ่านประสบการณ์ตรง ลงมือทำด้วยตนเอง (Learning by Doing) โดยให้เด็กได้ใกล้ชิดธรรมชาติมากที่สุด มีการผลิตและนำนวัตกรรมด้านสุขภาพเด็กมาใช้ ได้รับการรับรองศูนย์พัฒนา เด็กเล็กคุณภาพ ของกรมอนามัย ผ่านการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแห่งชาติ “ระดับดี” เป็นแหล่งเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาล และแพทย์ใช้ทุนของรพ.ชลบุรี และเป็นแหล่งศึกษาดูงานของ อบต.ต่างๆ ทั้ง ในภูมิภาคตะวันออกและภูมิภาคอื่น และบุคลากรของศูนย์ ฯ เป็นวิทยากรด้านสุขภาพเด็ก ให้แก่ โครงการเรียนในสังกัด อบจ.ชลบุรี อสม. ต.บางทราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และ ครู/ผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของ จ.ชลบุรี

ความภูมิใจ เป็นศูนย์เด็กเล็กต้นแบบของจังหวัดชลบุรี ในด้านการส่งเสริมและประเมินพัฒนาการเด็ก

๒) ชื่อผลงาน พิธีลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย อภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปราจีนบุรี

รายละเอียด เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ผู้อำนวยการวิทยาลัยการแพทย์แผนไทย อภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี พร้อมด้วย รองผู้อำนวยการวิชาการและประกันคุณภาพการศึกษา รองผู้อำนวยการ กลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ และคณาจารย์เข้าร่วมประชุมพิธีลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างวิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนคร เหนือ วิทยาเขตปราจีนบุรีเพื่อสร้างเครือข่ายทางวิชาการ ในการพัฒนางานและสนับสนุนทรัพยากร ทั้งด้านการ จัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการร่วมกันโดยมีผู้ช่วยศาสตราจารย์พีระศักดิ์ เสริกุล รองอธิการบดี มหาวิทยลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ วิทยาเขตปราจีนบุรีเป็นประธาน พร้อมคณาจารย์ เข้าร่วมลงนาม

ความภูมิใจ วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี มีเครือข่ายทางวิชาการ เพิ่มขึ้น ซึ่งจะส่งผลให้มีโอกาสในการพัฒนางาน และส่งเสริมสนับสนุนทั้งด้านการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ ร่วมกับหน่วยงานภายนอกมากยิ่งขึ้น

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ดำเนินการการจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการ วิชาการร่วมกัน และวางแผน IPE ร่วมกัน โดยมีนักศึกษา (แพทย์ แพทย์แผนไทยประยุกต์และเทคโนโลยี และการจัดการอุตสาหกรรม บริหารธุรกิจและอุตสาหกรรมบริการ)

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน ได้รับรางวัลการประกวดการจัดการความรู้ ในโครงการการจัดการความรู้สู่องค์กร แห่งการเรียนรู้ สถาบันพระบรมราชชนก

รายละเอียด รางวัลชนะเลิศ คือ การพัฒนาศักยภาพนักวิจัย: การเขียนโครงร่างวิจัยเพื่อขอรับ ทุนภายนอกอย่างมืออาชีพ และรางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ ๑ คือ การพัฒนากระบวนการแบบไร้รอยต่อ

ความภูมิใจ เป็นการร่วมมือการทำงานจากทุกภาคส่วนในองค์กรอย่างแท้จริง และได้รับรางวัล จากการประกวด ๓ ปีติดต่อกัน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป สร้างสรรค์ประเด็นพัฒนาการจัดการความรู้ในเรื่องที่ทำหยาต่อไป และส่งเสริมให้การจัดการความรู้ในทุก CoPs นำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคนและพัฒนาผลลัพธ์การดำเนินงาน อย่างเป็นรูปธรรม

เขตสุขภาพที่ ๗

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน โครงการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นผู้สูงอายุในชุมชน

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบหาสารคาม ร่วมกับวัดธัญญาวาส ชุมชนธัญญา ๑,๒,๓,๔ ชมรมผู้สูงอายุอำเภอเมืองมหาสารคาม และศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี โรงพยาบาลมหาสารคาม ได้ดำเนินโครงการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นผู้สูงอายุในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นผู้สูงอายุในชุมชน พื้นที่ดำเนินการ ณ วัดธัญญาวาส อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งปัจจุบันสถานที่เสร็จเรียบร้อย และอยู่ในระหว่างเตรียมการเปิดให้บริการ

๒) ชื่อผลงาน สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ ผ่านการรับรองมาตรฐานจริยธรรม

รายละเอียด ผ่านการรับรองมาตรฐานจริยธรรม SIDCER Globalizing Ethics for Health Research สำนักงานจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์

ความภูมิใจ คณะกรรมการ จริยธรรมวิจัยในมนุษย์ระดับชาติ (NECAST) คณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในมนุษย์ รับรางวัลระดับชาติ ในวันจันทร์ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องเวิลด์บอลรูม ชั้น ๒๓ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ และบางกอกคอนเวนชันเซ็นเตอร์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป เพิ่มการให้บริการที่ทันต่อความต้องการของผู้ใช้บริการจากปัจจุบันโครงการที่ขอรับพิจารณาปี ๒๕๖๖ จำนวน ๘๙ โครงการ เป็นบุคคลภายนอก จำนวน ๒ โครงการ เป็นบุคลากร และ นศ. วสส.ขก. จำนวน ๘๗ โครงการ

๓) ชื่อผลงาน โครงการวิจัย การสร้างความร่วมมือเพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อม สูงอายุ Partnership in Implementation Science for Geriatric Mental Health, PRISM

รายละเอียด ทูวิจัย : NIMH, NIH, USA และ มูลนิธิสังคมและสุขภาพหน่วยงานและองค์กรร่วมวิจัย :

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบหาสารคาม

๒. มูลนิธิสังคมและสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

๓. The Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Harvard University, USA

๔. College of Social Work, University of South Carolina, USA ระยะเวลา : ทูวิจัย

ต่อเนื่อง ๖ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๖

สรุปผลการวิจัย

๑. ผลของการนำ GTO และ RDAD ไปดำเนินการ

๒. ผลต่อผู้ให้การดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม

๓. ผลการรักษาของผู้ป่วย ๑) ผลการรักษาสุขภาพจิตปัญหาพฤติกรรมและภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยลดลงทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ซึ่งแสดงให้เห็นถึงผลของ ๒) ผลต่อการทำงานขั้นสูงของสมอง (Cognitive function) พบว่า การประเมินด้วย TMSE (Thai Mental State Examination) มีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นของการทำงานขั้นสูงของสมอง (Cognitive function) ทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ซึ่งแสดงให้เห็นถึงผลของโปรแกรม RDAD โปรแกรม RDAD

๔. สรุปผลการศึกษาวิจัยเพื่อขยายผลการดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมสูงอายุ (ระยะที่ ๓)

๑) การพัฒนาระบบการคัดกรองและประเมินผู้สูงอายุสมองเสื่อมในชุมชน เขตสุขภาพที่ ๗ ทำให้เกิดการออกแบบระบบการคัดกรองและการประเมินภาวะสมองเสื่อมในชุมชนสำหรับระบบการดูแลระยะยาว

๒) การดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ที่ให้บริการตามชุดสิทธิประโยชน์ของการให้บริการ ณ คริวเรือน หรือที่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือที่หน่วยบริการ หรือที่สถานบริการ ที่ให้บริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยบุคลากรสาธารณสุข

หรือผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ผ่านการอบรมเป็นผู้จัดการดูแล (Care Manager) ๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว เขตสุขภาพที่ ๗ ภายใต้การขยายผลการวิจัยดูแลผู้สูงอายุระยะยาวมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ได้แก่ ผู้ดูแล (CG) ผู้จัดการดูแล (CM) และแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ – ๒๕๖๖

๕. ผลลัพธ์การขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม เขตสุขภาพที่ ๗ ผลลัพธ์การออกแบบแผนการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมในระบบการดูแลระยะยาว การขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมในระบบการดูแลระยะยาว จากเดิมที่ผู้จัดการดูแลไม่สามารถจะออกแบบแผนการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมได้ พบว่าได้ดำเนินการเขียนแผนการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมอย่างเพียงพอในระบบการดูแลระยะยาว ซึ่งนำไปสู่การดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมในพื้นที่ และทำให้ผู้สูงอายุสมองเสื่อมในชุมชนได้รับการดูแล ได้รับบัตรผู้พิการทำให้เข้าถึงสิทธิของผู้พิการ และทำให้ชุมชนเข้าใจผู้สูงอายุสมองเสื่อมและให้การดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. การขับเคลื่อนนโยบายการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมของประเทศไทยเพื่อดำเนินโครงการอันเกิดจากความจำเป็นพื้นฐาน ๔ ข้อได้แก่ ๑) ความจำเป็นในการปรับปรุงการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนที่อาศัยอยู่ที่บ้านและมีปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ในผู้ป่วยสมองเสื่อม (Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia: BPSD) ผู้เชี่ยวชาญด้านการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีภาวะ BPSD มีจำนวนไม่เพียงพอที่จะให้บริการได้อย่างทั่วถึง ทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ ๓) มีโปรแกรมการดูแล BPSD ที่มีการวิจัยและมีหลักฐานว่าใช้ได้ผลอยู่จำนวนหนึ่งที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับการดูแลผู้ป่วยในบริบทของประเทศไทย และ ๔) การนำศาสตร์แห่งการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ (Implementation science) มาเป็นเครื่องมือสำคัญในการประยุกต์ใช้กับโปรแกรมการดูแล จะช่วยให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จและสามารถขยายผลให้เกิดประโยชน์ในระดับนโยบาย

๒. การบูรณาการกับการเรียนการสอนในวิทยาลัย บทเรียนและเครื่องมือ รวมทั้งคู่มือสื่อการเรียนรู้ และกระบวนการฝึกอบรมที่ถูกพัฒนาขึ้นในโครงการนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อมที่นับวันจะเพิ่มจำนวนมากขึ้นต่อไปในอนาคต การบูรณาการบทเรียนจากการวิจัยสู่การบูรณาการในการเรียนการสอนของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จะทำให้เกิดการเตรียมนักศึกษาให้มีความรู้และมีศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมหลังจากจบการศึกษาต่อไปในอนาคต

๔) ชื่อผลงาน CoP ชุมชนนักปฏิบัติสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

รายละเอียด การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBL) เป็นรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่บูรณาการเนื้อหาตามหลักสูตรให้เชื่อมโยงกับชุมชนโดยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากการลงมือปฏิบัติจากสถานการณ์จริงในชุมชน ภายใต้การร่วมมือระหว่างผู้สอน ผู้เรียน และชุมชนในการจัดการสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ๒) เพื่อพัฒนาสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงของนักศึกษาพยาบาล ๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์และเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

ความภูมิใจ เป็นการนำสู่การต่อยอดและเป็นผลงานสำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้(KM) ของสถาบันพระบรมราชชนก ได้รับรางวัลชนะเลิศ กับการขับเคลื่อนงานต่อจนเป็น ๙ C ๔ R ๕ Q APPLE MODEL และได้รับรางวัลชนะเลิศผลงานการจัดการความรู้พันธกิจด้านการผลิตบัณฑิต ของสถาบันพระบรมราชชนก

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ขยายผลสู่การจัดการเรียนรู้ในชุมชนและชั้นปีต่อไป พร้อมสร้างสรรค์รูปแบบอย่างต่อเนื่อง

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน งานวิเทศสัมพันธ์

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีขอนแก่นได้มีการลงนามความร่วมมือทางด้านวิชาการและวิจัยกับสถาบันการศึกษาต่างประเทศ ๒ แห่ง คือ ๑) Stikes Surya Global, Yogyakarta, Indonesia (SSG) และ ๒) Notre Dame of Maryland University, U.S. (NDMU) วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ สถาบันพระบรมราชชนก

ความภูมิใจ

๑. วิจัยตีพิมพ์นานาชาติร่วมกัน ๔ เรื่อง
๒. Consortium meeting เรื่อง การจัดการเรียนการสอนและการวิจัย
๓. แลกเปลี่ยนอาจารย์(เดือนตุลาคม ๒๕๖๖) และนักศึกษา (เดือนมกราคม ๒๕๖๗)
๔. แลกเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอน STC BCNKK พัฒนาระบบการคิดขั้นสูงของนักศึกษา

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. ลงนามความร่วมมือกับ United University, India
๒. เพิ่มจำนวนความร่วมมือด้านวิจัยและการตีพิมพ์นานาชาติ
๓. สร้างความเข้มแข็งการแลกเปลี่ยนการจัดการศึกษาทางด้านพยาบาล

๒) ชื่อผลงาน ได้รับทุนวิจัย Emerging Global Leader Awardee คนแรกของเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

รายละเอียด ได้รับทุนวิจัย Emerging Global Leader (K-๔๓) ของ Fogarty International Center National Institute of Health (NIH) ระหว่างปี ๒๐๒๒-๒๐๒๗ ได้รับเงินจำนวน \$๓๘๘,๘๔๐ (๑๓,๖๐๙,๔๐๐ บาท) โดยทุนนี้จะพัฒนาในเรื่องของ Career Development และการพัฒนางานวิจัยงานวิจัยที่ทำคือ วิจัยการพัฒนา แอปพลิเคชัน myPlan Thailand เพื่อเสริมสร้างพลังใจและสนับสนุนช่วยเหลือเพื่อน/คนในครอบครัวของผู้ที่ได้รับความรุนแรงในประเทศไทย Cultural Adaptation of a Web-Based App (myPlan Thailand) to Empower and support Friends and Family of Intimate Partner Violence Survivors

ความภาคภูมิใจ ได้รับทุนภายนอกจาก NIH คนแรกของสถาบันพระบรมราชชนก และทุน Emerging Global Leader คนแรกของเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

แนวทางดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมและพัฒนางานและคุณภาพของวิจัยและขอทุนภายนอกระดับนานาชาติ ไม่ว่าจะเป็น NIH (R๓๔/R๐๑) หรือจาก CDC หรือจากหน่วยงาน

๓) ชื่อผลงาน การบูรณาการพันธกิจวิจัยกับงานบริการวิชาการเพื่อการสร้างองค์ความรู้และเพิ่มสมรรถนะการบริการวิชาการของอาจารย์วิทยาลัยในประเด็นสมองเสื่อม

รายละเอียด การบูรณาการการวิจัยและการบริการวิชาการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อม โดยมีการวิจัยโครงการวิจัย การสร้างความร่วมมือเพื่อการดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมสูงอายุ (Partnership in Implementation Science for Geriatric Mental Health: PRISM) เป็นการดำเนินการวิจัยร่วมกันของหน่วยงานที่มีบทบาทในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมและผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๗ โดยการผสมผสานระหว่าง RDAD และ GTO ทำให้เกิดการออกแบบระบบการคัดกรองและการประเมินภาวะสมองเสื่อมในชุมชนสำหรับระบบการดูแลระยะยาว เพื่อให้เกิดต้นแบบ (Model) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมในระบบการดูแลระยะยาว: โปรแกรมการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมอย่างเพียงพอ (Sufficient Care for Dementia) เป็นโครงการวิจัยที่ได้รับทุนวิจัยตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบัน และจะได้รับทุนวิจัยต่อเนื่องเกี่ยวกับการดูแลผู้ดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมต่อเนื่องอีก ๕ ปี จาก PRISM

ความภูมิใจ

๑. มีระบบการดูแลสมองเสื่อมในโปรแกรมการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมอย่างเพียงพอ (Sufficient Care for Dementia)

๒. มีหนังสือและคู่มือดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมจำนวน ๓ เล่ม

๓. เกิดแกนนำ ในการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมของชุมชน

๔. มีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุของเขตสุขภาพที่ ๗ และ ขยายไปยังเขตสุขภาพอื่นๆ ของประเทศ

๕. อาจารย์ในวิทยาลัยเกิดความเชี่ยวชาญในการบริการวิชาการและการคัดกรองผู้สูงอายุสมองเสื่อม จำนวน ๒๐ คน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป การขับเคลื่อนนโยบายการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมของประเทศไทย เพื่อขยายผลการดูแลผู้สูงอายุสมองเสื่อมในเขตสุขภาพอื่นๆต่อไป

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) **ชื่อผลงาน** การประกวดการจัดการความรู้เรื่องการพัฒนาทักษะการคิดขั้นสูง

รายละเอียด ชนะเลิศผลงานการจัดการความรู้ระดับคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในการประกวดการจัดการความรู้เรื่องการพัฒนาทักษะการคิดขั้นสูง

ความภูมิใจ

๑. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการพัฒนาทักษะการคิดขั้นสูง (STC BCNKK Model) กับ United University ประเทศอินเดีย และ Notre Dame of Maryland University ประเทศอเมริกา และ STIKES Surya Global ประเทศอินโดนีเซีย และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีรัช เทียบเคียงการพัฒนาการคิดขั้นสูง

๒. ผู้ประเมินคุณภาพการศึกษาตามเกณฑ์ AUN-QA ขึ้นชมการพัฒนาอัตลักษณ์บัณฑิต โดยใช้ STC BCNKK Model นำสู่ SIM-C ที่มีคุณลักษณะเฉพาะของวิทยาลัยที่ตอบโจทย์ผู้มีส่วนได้เสีย

แนวทางการดำเนินงานต่อไป การใช้ทักษะการคิดขั้นสูงพัฒนานักศึกษาในด้านภาวะผู้นำ การกล้าแสดงออก และการนำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรมให้ได้รับรางวัลในระดับชาติและนานาชาติ

เขตสุขภาพที่ ๘

ผลงานเด่น

๑) **ชื่อผลงาน** ส่งเสริมความตระหนัก เผยแพร่ และบูรณาการการทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาไทยสู่สาธารณชน

รายละเอียด บูรณาการการทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับบริการวิชาการ โดยการจัดทำอุปกรณ์तालदान्तिंग และกะลาจักรอก ร่วมกับชุมชน เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รวมทั้งใช้เป็นอุปกรณ์เสริมในการออกเยี่ยมบ้านกับบริการวิชาการ ซึ่งจากการดำเนินการเมื่อปีที่ผ่านมาได้รับความสนใจและได้รับความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมเป็นอย่างดี ปัญหาอุปสรรคที่พบในปีที่ผ่านมา คือ อุปกรณ์ไม่เพียงพอกับจำนวนผู้รับบริการ ดังนั้น ในปีงบประมาณนี้วิทยาลัยจึงได้จัดกิจกรรมการจัดหาวัสดุ เพื่อจัดทำอุปกรณ์ในการออกกำลังกายและเก็บไว้เป็นของวิทยาลัยเพื่อให้บริการออกกำลังกาย อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา และผู้ที่สนใจ

ความภูมิใจ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ หรือ ผู้ที่สนใจในหมู่บ้าน นอกเหนือจากการให้คำแนะนำว่าต้องปฏิบัติตัวอย่างไรแล้ว การออกกำลังกายโดยใช้อุปกรณ์เสริมเป็นอีกวิธีหนึ่งที่ช่วยผู้สูงอายุหรือผู้ที่สนใจได้ออกกำลังกายอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ในปีการศึกษานี้ งานทำนุบำรุงฯ จึงตั้งใจที่จะจัดหาอุปกรณ์การออกกำลังกายให้มีเพิ่มมากขึ้นทั้งในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน และอยู่ในระหว่างการศึกษารูปแบบการออกกำลังกายเพื่อให้เกิดประโยชน์มากยิ่งขึ้นกับผู้ป่วยเรื้อรัง โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคเบาหวานต่อไป

๒) ชื่อผลงาน การจัดการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ (Interprofessional Education : IPE) รายละเอียด

๑. การจัดการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ IPE โดยนำมาใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ โดยการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนร่วมกับคณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี วิทยาลัยเทคนิคกาญจนาภิเษก อุดรธานี และมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์จากทีมสหสาขาวิชาชีพจาก พยาบาล นักกายภาพบำบัด จากโรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม นักรังสีเทคนิค จากศูนย์วิทยาศาสตร์ เขต ๘ อุดรธานี

๒. คณะทำงานพัฒนา IPE ได้ขยายขอบเขตการทำงานร่วมกับศูนย์แพทยศาสตรศึกษา โรงพยาบาลอุดรธานี ในการจัดทำกิจกรรมเสริมหลักสูตร “ค่ายต้นกล้า” คือการจัดกิจกรรมค่ายอาสาตรวจรักษาแบบการออกหน่วยบริการสุขภาพ(OPD สนาม) และกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเรื้อรัง โดยความร่วมมือของบุคลากรด้านสุขภาพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด และนักศึกษาแพทย์ นักศึกษาพยาบาล นักศึกษาเภสัชกร นักศึกษา นักกายภาพบำบัด โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๒๕๐ คน สถานที่ โรงพยาบาลหนองหาน อ.หนองหาน จ.อุดรธานี และในการดำเนินการครั้งนี้ได้มีการมีการทำวิจัย เรื่องผลของกิจกรรมเสริมหลักสูตร “ค่ายต้นกล้า” ต่อความพร้อมในการเรียนรู้แบบสหสาขาวิชาชีพและทัศนคติต่อทีมสุขภาพ ภาษาอังกฤษ Effectiveness of the extracurricular “Ton Kha Camp” on the readiness for interprofessional learning and the attitude toward health care team เพื่อประเมินผลประสิทธิภาพของโปรแกรม (อยู่ระหว่างการอภิปรายผล)

๓. พัฒนาเครื่องมือประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้การเรียนร่วมวิชาชีพ ระดับนานาชาติ โดยการทำงานร่วมกับ JICA ประเทศญี่ปุ่น Gunma University ประเทศญี่ปุ่น Universitas Islam Sultan Agung ประเทศอินโดนีเซีย และ Mongolian National University of Medical Sciences ประเทศมองโกเลีย โดยนักวิจัยจากทุกประเทศร่วมกันแปลเครื่องมือวัดผลลัพธ์การเรียนรู้แบบสหสาขาวิชาชีพ ทั้งนี้ นักวิจัยได้ทำการแปลเครื่องมือวิจัยทั้ง ๒ เครื่องมือเป็นภาษาของประเทศไทย อินโดนีเซีย และมองโกเลียและได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัยในแต่ละประเทศเพื่อตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือในแต่ละประเทศ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครอุดรธานีมีนักวิจัยที่เข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ และได้ส่งผลงานไปนำเสนอในเวทีวิชาการ All Together Better Health ๒๐๒๓ (ATBH XI) ประเทศ Qatar ในหัวข้อเรื่อง The challenges of preliminary measuring the interprofessional education approach among health professional students in Thailand context: Translation, transcultural adaptation of two measurements in the Thai version และได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการนำเสนอผลงานโดย JICA ประเทศญี่ปุ่น

ความภูมิใจ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครอุดรธานี มีเครือข่ายความร่วมมือด้าน Interprofessional Education ในระดับนานาชาติ โดย วทบ.อุดรธานี ได้เข้าร่วมเครือข่าย Gunma University WHO collaborating Centre for interprofessional education ASIA-Pacific IPE research alliance

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. ส่งเสริมให้เกิดศูนย์ TRANNING ด้าน IPE เพื่อพัฒนาบุคลากรการจัดการเรียนการสอนด้านสุขภาพ ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครอุดรธานี

๒. เป็นผู้นำด้านการจัดการเรียนการสอน เรื่อง SBL แบบการเรียนร่วมสหสาขาวิชาชีพ (IPE)

๓. นำเครื่องมือวิจัยด้าน IPE ไปเผยแพร่ในเวทีวิชาการนานาชาติและตีพิมพ์ผลงานในวารสารนานาชาติ

๔. นำการเรียนรู้ เรื่อง SBL แบบการเรียนร่วมสหสาขาวิชาชีพ (IPE กับศูนย์แพทยศึกษา โรงพยาบาลอุดรธานี เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงการเรียนรู้ร่วมกับหน่วยการบริการสุขภาพ

๓) ชื่อผลงาน การสร้างองค์ความรู้ ผลผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติเพื่อสร้างผลกระทบ ต่อชุมชนสังคม โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายละเอียด

๑. โครงการวิจัยการพัฒนาโปรแกรมช่วยจดจำ Research Program on Cognition and Neuro Modulation-based Interventions (RP-CNBI) ในโครงการวิจัยเรื่องการศึกษาความเป็นไปได้ในการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ทดสอบตำแหน่งของวัตถุแบบสัมผัสหน้าจอร่วมกับการใช้เทคนิคช่วยจำในการพัฒนาสมองที่มีการรู้คิดบกพร่องระยะเริ่มต้นของผู้สูงอายุโครงการวิจัยนี้เป็นการดำเนินการต่อเนื่องจากโครงการวิจัยศึกษาสถานการณ์ และพัฒนาแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคสมองเสื่อมของผู้สูงอายุในชุมชน โครงการ Postdoctoral Training ความร่วมมือกับ University of Michigan ทุนวิจัย D๔๓, National Institutes of Health (NIH) เผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติในช่วงปี ค.ศ. ๒๐๒๐ – ๒๐๒๑

๒. ผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับนานาชาติเพื่อสร้างผลกระทบต่อชุมชนสังคม วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์และบุคลากรได้ผลิตและเผยแพร่ผลงานวิจัย โดยสนับสนุนให้ขอทุนวิจัยทั้งภายในและภายนอก และส่งอาจารย์และบุคลากรเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพในการเขียนบทความวิจัยเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่จัดโดยกองวิจัยและนวัตกรรม สถาบันพระบรมราชชนก จนได้บทความวิจัยตีพิมพ์ทั้งระดับชาติและนานาชาติ

ความภูมิใจ ผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ (Scopus) ในปี ๒๕๖๖

แนวทางการดำเนินงานต่อไป การต่อยอดขยายผลการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ อย่างน้อย ปีละ ๓ เรื่อง และนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์โดยนำผลการวิจัยไปออกแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ

๔) ชื่อผลงาน โครงการอบรม “หลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารทางการพยาบาลสำหรับผู้นำทางการพยาบาลสปป.ลาว (Training for the Trainer: Nursing Management Training Program)”

รายละเอียด โครงการนี้มีระยะเวลาดำเนินการ ๓ ปี (๒๕๖๕ - ๒๕๖๘) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้บริหารการพยาบาลของโรงพยาบาล ๑๗ แห่งและโรงพยาบาลศูนย์กลางในนครหลวงเวียงจันทน์ ๕ แห่ง ให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ทางการบริหารทางการพยาบาล เสริมสร้างภาวะผู้นำ ส่งเสริมการพัฒนานโยบายแผนเชิงกลยุทธ์ และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐาน ตลอดจนสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการพยาบาลให้มีความต่อเนื่อง เข้มแข็ง และพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบด้านแม่และเด็กของ สปป.ลาว ให้มีผลลัพธ์สุขภาพที่ดี

ความภูมิใจ เป็นโครงการภายใต้การขับเคลื่อนการดำเนินงานความร่วมมือตามแผนความร่วมมือสาขาสาธารณสุข ที่ประเทศไทยสนับสนุนให้กับประเทศเพื่อนบ้านอย่างต่อเนื่อง โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี เป็นผู้รับผิดชอบหลักในการดำเนินโครงการภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจากกรมความร่วมมือระหว่างประเทศระยะเวลา ๓ ปี เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำ ผู้บริหาร และพยาบาลของ สปป. ลาว ให้มีศักยภาพและสมรรถนะในการพัฒนาองค์กรพยาบาล การบริหารการพยาบาล ทีมการพยาบาล และคุณภาพการบริการพยาบาลแก่ประชาชนใน สปป. ลาว ในการแก้ปัญหาด้านแม่และเด็กที่เป็นปัญหาที่สำคัญของ สปป. ลาว

แนวทางการดำเนินงานต่อไป แผนการดำเนินงานในปีต่อไปซึ่งเป็นปีที่ ๒ ของการดำเนินโครงการ ประกอบด้วย

๑. การติดตามและประเมินประสิทธิผลการอบรมใน สปป. ลาว มอบวุฒิบัตรการอบรมการประชุมระดับวิชาการเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของผู้รับการอบรม ในระยะ ๓ เดือนแรกของปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. การร่วมพัฒนา พิจารณากลั่นกรอง และเห็นชอบหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพผู้บริหารทางการพยาบาลด้านการพยาบาลแม่และเด็กกลุ่มหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน ให้กับพยาบาลทุกโรงพยาบาลในนครหลวงเวียงจันทน์และโรงพยาบาลแขวงทั่วประเทศ ให้เป็นผู้จัดการการดูแล (Care Manager: CM) เพื่อการแก้ปัญหา งานอนามัยแม่และเด็กต่อไป

๓. การให้คำปรึกษา ลงพื้นที่ และติดตามประเมินผลการจัดการอบรมหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพผู้บริหารทางการแพทย์ด้านการพยาบาลแม่และเด็กกลุ่มหัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน ให้กับพยาบาล ทุก โรงพยาบาลในนครหลวงเวียงจันทน์และโรงพยาบาลแขวงทั่วประเทศ

๔. การประชุม Steering Project Committee ของฝ่ายไทย-ฝ่ายลาว เพื่อสรุปและให้ ข้อเสนอเชิงนโยบายและการบริหารโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

๕. การพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบ เพื่อเป็นศูนย์การฝึกอบรมด้านการพยาบาลแม่และเด็ก ภายใต้การสนับสนุนของสถาบันพระบรมราชชนกและเขตสุขภาพที่ ๘

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน โครงการ Improvement of Hospital Nursing Management ภายใต้แผนงาน ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาไทย - ลาว สาขาสาธารณสุข (ระยะ ๓ ปี: พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘)

รายละเอียด หลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้านการบริหารทางการแพทย์ ตามกรอบพัฒนา กำลังคน ด้านสุขภาพ ภายใต้กรอบการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ : สปป. ลาว (Health Workforce Capacity Building Framework: LAO PDR)

ความภูมิใจ เป็นที่พึงทางวิชาการให้แก่ประเทศเพื่อนบ้าน เกิดเครือข่ายความร่วมมือด้าน วิชาการ บริการวิชาการและการวิจัยกับองค์กรและสถาบันในระดับนานาชาติ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป การพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการในมิติต่าง ๆ

๒) ชื่อผลงาน โครงการจังหวัดอุดรเมืองทางการแพทย์ (Udonthani Green Medical Town : UDGMT) สู่ระบียงเศรษฐกิจสุขภาพอีสานตอนบนสู่อินโดจีน

รายละเอียด โครงการ UDGMT เป็นโครงการที่พัฒนาขึ้นโดยความร่วมมือและการสนับสนุน จากหน่วยงานทุกภาคส่วนเพื่อการพลิกโฉมจังหวัดอุดรธานีสู่การเป็นมหาอำนาจด้านสุขภาพของโลก (World Class Wellness Destination) ให้รองรับโอกาสและความท้าทายในอนาคตที่มีความเกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชน ภายใต้บริบทและสถานการณ์ สอดคล้องและเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศด้านการสร้างโอกาส ความเสมอ ภาค และเท่าเทียมกันทางสังคม และการสร้างความสามารถในการแข่งขันโดย และยกระดับคุณภาพชีวิต ของประชาชน และการยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านสุขภาพด้วยการเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจโดยบูรณาการทุกภาคส่วน

ความภูมิใจ การพัฒนาศูนย์การแพทย์สถาบันพระบรมราชชนกเป็นการดำเนินการเพื่อรองรับ การจัดการศึกษาและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ในระดับชาติและนานาชาติ โดยการยกระดับศักยภาพการศึกษา การวิจัย และบริการวิชาการทางการแพทย์เพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางสุขภาพในภูมิภาคอินโดจีนภายใต้การปึกหมุด ให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการเรียนการสอนทางการแพทย์นานาชาติ ศูนย์การแพทย์สถาบันพระบรมราชชนก ดังนี้

๑. สถานที่ในการผลิต และพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เช่นแพทย์ แพทย์ แผนไทย พยาบาล และอื่น ๆ ให้กับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพและสาธารณสุขในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ และพื้นที่อื่นๆ ของประเทศ เพื่อให้เกิดการกระจายแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่ที่ขาดแคลน

๒. เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิในการดูแลสุขภาพประชาชนคนไทยในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ ครอบคลุม ๗ จังหวัดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน และชาวต่างชาติ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่มี คุณภาพมาตรฐานและทั่วถึงอย่างแท้จริง ลดความเหลื่อมล้ำด้านการบริการสุขภาพ ลดช่องว่างของการเข้าถึงบริการ สุขภาพของประชาชน และลดค่าใช้จ่ายของประชาชนในพื้นที่ในการดูแลและรักษาพยาบาล และลดการส่งตัว ไปรักษาพยาบาลนอกพื้นที่

๓. เป็นโรงพยาบาลแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านในการให้บริการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน แพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ทั้งประชาชนชาวไทยและชาวต่างชาติ

๔. เป็นสถานที่ในการวิจัยพัฒนาวิชาการ เทคโนโลยี นวัตกรรม ยา และผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่และพื้นที่อื่น ๆ ของประเทศ

๕. เพื่อให้บริการทางการแพทย์แก่ประชาชนชาวไทยและนักท่องเที่ยวที่เข้ามา ในจังหวัดอุดรธานี ให้ได้รับบริการที่มีคุณภาพ สะดวก และรวดเร็ว รองรับบริการขยายตัวของภาคบริการและการท่องเที่ยวที่จะเกิดขึ้นในอนาคตเพื่อการสร้างและกระจายรายได้อย่างทั่วถึง

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. การประสานงานและเร่งรัดการดำเนินการเตรียมพื้นที่ก่อสร้างตึกร้างสามพร้าวสำหรับการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ ๑ หลังมูลค่าประมาณ ๒๓๙ ล้านบาท

๒. การเข้ากราบบังคมทูลพระราชนาวาชิรากร (หลวงพ่อดินทรธรรมาธิ์ สันตสุขสโก) เพื่อหารือแนวทางและการดำเนินการในการหารายได้และผู้รับจ้างก่อสร้างอาคารผู้ป่วยนอกและอุบัติเหตุ

๓. การประชุมร่วมกับผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐและภาคเอกชนเพื่อวางแผนการดำเนินการในการก่อสร้างและการบริหารความเสี่ยงในการก่อสร้างในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๔. การประสานงานและประชุมผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องในการวางแผนอัตรากำลังและความร่วมมือกับโรงพยาบาลอุดรธานีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และเขตสุขภาพที่ ๘ เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมและการบริการของโรงพยาบาลและศูนย์การแพทย์สถาบันพระบรมราชชนก

๕. การรายงานความก้าวหน้าและดำเนินงานที่ยังดำเนินการไม่เสร็จสิ้นและต้องดำเนินการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน ARM STEP SENSOR

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อเป็นแนวทางให้แต่ละกลุ่มงาน/งานจัดทำแผนงานโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพนักศึกษาให้เป็นบัณฑิตพยาบาลที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากลสู่ชุมชน พัฒนานักศึกษาให้มีทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ด้านภาษาอังกฤษ การสร้างสรรค์นวัตกรรมและความเป็นเลิศทางวิชาการ

ความภูมิใจ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ในการประกวดนวัตกรรมในเวทีระดับชาติ FTI MOTOR EXPO UDONTHANI ๒๐๒๒ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

๒) ชื่อผลงาน องค์การเครือข่ายดีเด่นด้านการส่งเสริมและสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ

รายละเอียด รางวัลนี้เป็นรางวัลที่วิทยาลัยฯ ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณจากกรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงแห่งมนุษย์ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติและวันแห่งครอบครัว ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ความภูมิใจ วิทยาลัยฯ เป็นหน่วยงาน ๑ ใน ๘๗ หน่วยงานที่ได้เข้ารับโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณในระดับชาติ/ประเทศ จากการที่วิทยาลัยฯ มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๕ ปี ผลงานเด่นเป็นรูปธรรมได้แก่ การพัฒนาโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบ การพัฒนาหลักสูตรการพัฒนาผู้สูงอายุให้มีศักยภาพ การพัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพวิทยากรโรงเรียนผู้สูงอายุ การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุตามหลักธรรมชาตินิยม การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย การต่อยอดและขยายผลในการนำองค์ความรู้ไปเผยแพร่และใช้ประโยชน์กับประชาชนผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายทั้งในสถานบริการและชุมชนเป้าหมาย

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. การพัฒนาหลักสูตรและขอความเห็นชอบหลักสูตรการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุจากกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตรนี้พัฒนาขึ้นภายใต้ความร่วมมือระหว่างสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) (โดยเครือข่ายวิจัยภูมิภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ) มหาวิทยาลัยขอนแก่น (โดยคณะพยาบาลศาสตร์) กับ สถาบันพระบรมราชชนก (โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา คณะพยาบาลศาสตร์) ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

๒. Kick off โครงการและดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรผู้ดูแลผู้สูงอายุโดยใช้หลักสูตรที่พัฒนาขึ้น ดำเนินการในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐ คน หลังสำเร็จการอบรมตามหลักสูตรฯ ผู้เข้าอบรมจะได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ของจังหวัด

๓. การผลักดันการพัฒนาชุดโครงการ/แผนงานวิจัยเพื่อขอทุนสนับสนุนการวิจัยจากแหล่งทุนภายนอก ด้านการรองรับสังคมสูงวัย เช่น ๑) วิจัยพัฒนาผู้สูงอายุในภาคชนบทและเมืองให้มีศักยภาพในการพึ่งตนเอง มีคุณค่าและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคม กลุ่มเรื่องนวัตกรรมทางสังคมเพื่อสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีพลังและยังประโยชน์และกลุ่ม เรื่องเปลี่ยนเกษียณเป็นพลัง ๒) พัฒนานวัตกรรมเพื่อเตรียมความพร้อมของวัยแรงงานในภาคชนบทและเมืองเข้าสู่ การเป็นผู้สูงวัย กลุ่มเรื่องการพัฒนา นวัตกรรมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย และกลุ่มเรื่อง การอยู่ร่วมกันของคนทุกช่วงวัย

เขตสุขภาพที่ ๙

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน การพัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าสำหรับชีวิต

รายละเอียด เป็นผลงานของนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ ๓ ในรายวิชาการศึกษาอิสระ นำเสนอในรูปแบบ E-poster student Undergrade & Postgrad

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลชมเชย ในการประชุมวิชาการ “Smart Health Care and Maternal-Child Wellbeing in the new Normal Era” ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ กันยายน ๒๕๖๕ จัดโดย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

๒) ชื่อผลงาน งานวิจัยเรื่อง การพัฒนากลไกประสานงานหลักประกันสุขภาพวิถีพุทธเพื่อเพิ่มการรับรู้สิทธิหลักประกันสุขภาพของพระสงฆ์จังหวัดสุรินทร์

รายละเอียด ได้เข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับชาติ “ราชมงคลสุรินทร์ ครั้งที่ ๑๓ : วิจัยและนวัตกรรมเพื่อพัฒนาเศรษฐกิจ BCG” ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ความภูมิใจ ได้รับรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ ประเภท Oral Presentation

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน วิทยาลัยร่วมขับเคลื่อน ‘ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์’ ๒๕๖๖

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ร่วมกับหน่วยงานระดับชาติและหน่วยงานในพื้นที่ ได้แก่ คณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ (สช) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ฝ่ายสาธารณสุขสงเคราะห์ของมหาเถรสมาคม, คณะสงฆ์จังหวัดนครราชสีมา, มหาวิทยาลัยจุฬา ลงกรณ์ราชวิทยาลัย, มหาวิทยาลัยมหามกุฏราชวิทยาลัย, สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.), สปสช.เขต ๙, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.) เขตพื้นที่ ๙ และเครือข่ายสังฆะเพื่อสังคมขับเคลื่อน “ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖” โดยมีเป้าหมายทำให้ “พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุข”

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน โล่ประกาศเกียรติคุณสถานศึกษาส่งเสริมกิจกรรมทางพระพุทธศาสนาและคุณลักษณะอันพึงประสงค์

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ได้รับโล่เกียรติคุณเพื่อแสดงว่าเป็นสถานศึกษาส่งเสริมกิจกรรมทางพระพุทธศาสนาคุณลักษณะอันพึงประสงค์

เขตสุขภาพที่ ๑๐

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน โครงการพัฒนาผู้บริหารใหม่ (Smart Leader)

รายละเอียด โครงการพัฒนาผู้บริหารใหม่ ภายใต้ความร่วมมือระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี จำนวน ๓ รุ่น กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หัวหน้ากลุ่มงาน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สาธารณสุขอำเภอ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิโรงพยาบาลชุมชน จำนวนทั้งสิ้น ๑๔๒ คน ซึ่งเป็นการพัฒนาผู้เข้ารับการอบรมให้มีทักษะการปฏิบัติงานด้านการบริหาร (Hard skills) และทักษะทางอารมณ์และสังคม (Soft skills) ให้ผู้บริหารระดับต้นมีความรู้ ความสามารถทางการบริหารเป็น “ผู้นำรุ่นใหม่” เข้าใจความแตกต่างของตนเองและผู้อื่น เรียนรู้วิธีคิดอย่างเป็นระบบ สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการจัดการข้อมูลได้อย่างเหมาะสม มีคุณธรรม สามารถบริหารองค์กรภายใต้สภาวะการเปลี่ยนแปลงในอนาคต เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณธรรมจริยธรรมและมีความสุข

ความภูมิใจ วิทยาลัยเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการพัฒนาผู้บริหารให้มีสมรรถนะความสามารถทางการบริหารที่รองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต

แนวทางการดำเนินงานต่อไป จัดโครงการโครงการพัฒนาผู้บริหารใหม่ (Smart leader) อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ครอบคลุมตามความต้องการของผู้บริหารใหม่ในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานีและจังหวัดใกล้เคียง

๒) ชื่อผลงาน โครงการอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผ.บ.ต.) รุ่นที่ ๓๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

รายละเอียด สมาคมนักบริหารสาธารณสุขได้มอบหมายให้วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการพัฒนาผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น รุ่นที่ ๓๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นการพัฒนาผู้เข้ารับการอบรมให้มีทักษะการปฏิบัติงานด้านการบริหาร (Hard Skills) และทักษะทางอารมณ์และสังคม (Soft Skills) ตามกรอบสมรรถนะของสำนักงานพัฒนาข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) ที่กำหนดไว้ ๓ ประเภท ได้แก่ สมรรถนะหลัก สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ และสมรรถนะทางการบริหาร ให้ผู้บริหารระดับต้นมีความรู้ ความสามารถทางการบริหารเป็น “ผู้นำรุ่นใหม่” เข้าใจความแตกต่างของตนเองและผู้อื่น เรียนรู้วิธีคิดอย่างเป็นระบบ สามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการจัดการข้อมูลได้อย่างเหมาะสม มีคุณธรรม จริยธรรมและมีความสุข

ความภูมิใจ วิทยาลัยจัดอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผ.บ.ต.) แบบผสมผสานมาตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ซึ่งเป็นช่วงที่มีการระบาดของโควิด-๑๙ ความพึงพอใจต่อการจัดอบรมในภาพรวม ๔.๗๕ ระดับดีมาก ผลประเมินด้านการจัดอบรมทุกด้านอยู่ในระดับดีมาก

แนวทางการดำเนินงานต่อไป นำผลการประเมินโครงการเพื่อนำมาปรับปรุงการจัดกิจกรรมให้ได้มาตรฐานตามที่กำหนดมากยิ่งขึ้น จัดกิจกรรมเสริมทักษะทางการบริหารให้มีความหลากหลาย

๓) ชื่อผลงาน หอมแดงโปรเจกต์

รายละเอียด วิทยาลัยฯ ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้ร่วมกันพัฒนาระบบการสำรวจและจัดเก็บข้อมูล พร้อมทั้งวิเคราะห์และรายงานผลข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข (คปส.) โดยประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ (GIS)

ความภูมิใจ มีงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข (คบส.) ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ นำไปใช้ทุกจังหวัดและจังหวัดจากทุกภาคอีก ๑๙ จังหวัด ได้นำระบบนี้ไปใช้ในการสำรวจและจัดเก็บข้อมูล พร้อมทั้งวิเคราะห์และรายงานผลข้อมูลการดำเนินงาน คบส.

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ขยายพื้นที่ในการนำเครื่องมือไปใช้ในการพัฒนางานให้มีความครอบคลุมพื้นที่มากยิ่งขึ้น

๔) ชื่อผลงาน การวิจัยร่วมกับเขต สุขภาพที่ ๑๐ เรื่อง “การขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง Stroke, STEMI , Hip Fracture แบบบูรณาการในเขตสุขภาพที่ ๑๐ (ระยะที่ ๒ การขยายผลนโยบายนโยบายสู่การปฏิบัติ” ๒๕๖๖)

รายละเอียด การพัฒนารูปแบบระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ สำหรับผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง โรค Stroke STEMI Hip และ fracture แบบบูรณาการ โดยความร่วมมือของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ และเขตสุขภาพที่ ๑๐ อันประกอบด้วย ๕ จังหวัด ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร มุกดาหารและ อำนาจเจริญ รวมทั้งสิ้น ๓๓ อำเภอ การจัดระบบสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ ต้องครอบคลุมการจัดการทั้งระบบสุขภาพชุมชนและระบบบริการสุขภาพที่ดำเนินการแบบไร้รอยต่อ (seamless service) และมีการบูรณาการภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง (integrated) ตั้งแต่บริการระดับปฐมภูมิ (primary care) ไปจนถึงการบริการความเชี่ยวชาญระดับสูง (excellence care) ที่ประกอบไปด้วยการส่งเสริมป้องกันโรค (promotion & prevention) การดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล (pre-hospital care) การดูแลในโรงพยาบาล (in-hospital care) และระบบส่งต่อ (interfacility transfer) รวมทั้งการดูแลหลังออกจากโรงพยาบาล (post-hospital care) โดยมีเป้าหมายให้ “ผู้สูงอายุรู้เท่าทัน ไม่เจ็บ ไม่ไข้ เป็นแล้วเข้าถึงไวปลอดภัยไร้แทรกซ้อน”

ความภาคภูมิใจ อาจารย์เข้าร่วมในการทำวิจัยกับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาทั้งด้านวิชาการผู้สูงอายุ ด้านการวิจัย การบริการวิชาการ พัฒนา Application Thai Elder Risk ขึ้นมาใช้ ซึ่งเป็นการประชาสัมพันธ์วิทยาลัยได้อีกช่องทางหนึ่ง ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการตรวจราชการที่ต้องลงพื้นที่จริง รับฟังปัญหา ข้อเสนอแนะตามตัวชี้วัดของเขตสุขภาพ เป็นการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในเขตสุขภาพ และแสดงถึงศักยภาพและความรู้ความสามารถของบุคลากรของวิทยาการที่ได้รับการยอมรับจากเขตสุขภาพ สามารถเชื่อมโยงไปถึงการประชาสัมพันธ์เปิดรับสมัครผู้เข้าอบรมเฉพาะทาง การหาผู้เข้าอบรมหลักสูตรต่างๆ ได้ง่ายขึ้น

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ในปี ๒๕๖๖ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) ได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการโครงการพัฒนาต่อยอดเพื่อขยายผลรูปแบบระบบสุขภาพชุมชน สู่ระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อสำหรับผู้สูงอายุ เชิงบูรณาการของเขตสุขภาพที่ ๑๐ ระยะที่ ๒ ด้วยการต่อยอด ขยายผลจากบทเรียน ให้ครอบคลุมมากขึ้น ควบคู่กับการนำรูปแบบวิจัยการนโยบายนโยบายไปสู่การปฏิบัติมาปรับให้เกิดผลสำเร็จ รวมทั้งมีการติดตามประเมินผลเพื่อได้รูปแบบระบบสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ จนเกิดองค์ความรู้เชิงระบบ มาตรการ วิธีการ นวัตกรรมและเทคโนโลยีจนเป็นนโยบายที่ครอบคลุมด้าน สามารถเป็นต้นแบบให้กับเขตสุขภาพอื่นๆ นำไปปรับประยุกต์ใช้สำหรับการดำเนินการขยายผลต่อไป

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน Creative works national : Short clip VDO เรื่อง ถึงฝัน

รายละเอียด เป็นหนังสั้น บทละคร เนื้อเรื่อง นักแสดง เทคนิคการตัดต่อ ถ่ายทำโดยนักศึกษาพยาบาล สะท้อนภาพสังคม

ความภูมิใจ ได้รับรางวัล รองชนะเลิศอันดับ ๒ การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ วพบ.พะเยาได้แสดงศักยภาพของนักศึกษาที่มีอย่างหลากหลาย เป็นทักษะที่สำคัญที่ทำให้นักศึกษาทำงานกับบุคคลอื่นได้ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการคิดสร้างสรรค์

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมทักษะความสามารถพิเศษของนักศึกษา ให้ตรงตาม ที่สนใจและมีทักษะพิเศษ

๒) ชื่อผลงาน E-Book (National) เรื่อง Long-COVID

ความภูมิใจ ได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับ ๑ การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ วพบ.พะเยา ได้แสดงศักยภาพของนักศึกษาที่มีอย่างหลากหลาย เป็นทักษะที่ทำให้นักศึกษาทำงานกับบุคคลอื่นได้ ทำงานเป็นทีม มีการคิดสร้างสรรค์

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมทักษะความสามารถพิเศษของนักศึกษา ให้ตรงตามที่สนใจและมีทักษะพิเศษ

๓) ชื่อผลงาน Info-graphic (National) เรื่อง “สมุนไพรต้านโควิด”

ความภูมิใจ ได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับ ๑ การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ วพบ.พะเยา ได้แสดงศักยภาพของนักศึกษาที่มีอย่างหลากหลาย เป็นทักษะที่สำคัญที่ทำให้นักศึกษาทำงานกับบุคคลอื่นได้ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการคิดสร้างสรรค์

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมทักษะความสามารถพิเศษของนักศึกษา ให้ตรงตามที่สนใจและมีทักษะพิเศษ

๔) ชื่อผลงาน Culture Performance Competition ชื่อชุดการแสดง “ถวายเป็นพุทธบูชา มาลาอุบล”

ความภูมิใจ ได้รับรางวัล ชนะเลิศอันดับ ๑ การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ วพบ.พะเยา ได้แสดงศักยภาพของนักศึกษาที่มีอย่างหลากหลาย เป็นทักษะที่สำคัญที่ทำให้นักศึกษาทำงานกับบุคคลอื่นได้ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการคิดสร้างสรรค์

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมทักษะความสามารถพิเศษของนักศึกษา ให้ตรงตามที่สนใจและมีทักษะพิเศษ

เขตสุขภาพที่ ๑๑

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน ระบบและกลไกการพัฒนาอัตลักษณ์จริยธรรม SURAT Moral Model

รายละเอียด วิทยาลัยมีการดำเนินการตามระบบและกลไกการพัฒนาอัตลักษณ์จริยธรรม SURAT Moral Model โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรและนักศึกษา มีพฤติกรรมตามอัตลักษณ์จริยธรรม (SURAT Moral Model) และส่งเสริมให้เกิดบรรยากาศจริยธรรม โดยดำเนินการพัฒนา ครอบคลุมทั้ง ๓ ด้านได้แก่ ด้านการเรียนการสอน ด้านกิจกรรมเสริมหลักสูตรสำหรับนักศึกษาและด้านการพัฒนาบุคลากร จากการดำเนินงานส่งผลให้บรรลุตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ด้านจริยธรรมและตัวชี้วัดความสำเร็จของการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรม

ความภูมิใจ จากการดำเนินงานตามระบบและกลไกการพัฒนาอัตลักษณ์จริยธรรม SURAT Moral Model ส่งผลให้บุคลากรและนักศึกษามีพฤติกรรมตามอัตลักษณ์จริยธรรมอยู่ในระดับดีมาก และได้รับรางวัล รองชนะเลิศอันดับ ๑ ในการนำเสนอระบบและกลไกจริยธรรมสู่เป้าหมายสถานศึกษาคุณธรรมในโครงการพัฒนาระบบและกลไกจริยธรรมสู่เป้าหมายสถานศึกษาคุณธรรมสู่ Best Practice และ Ethics Learning Center

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ยกระดับคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและการจัดทำเครื่องมือประเมินอัตลักษณ์จริยธรรม และพัฒนาสมรรถนะการตัดสินใจเชิงจริยธรรมของอาจารย์

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน การจัดทำวารสารศาสตร์สุขภาพและการศึกษา (Journal of Health Sciences and Pedagogy)

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ได้จัดทำวารสารศาสตร์สุขภาพและการศึกษา (Journal of Health Sciences and Pedagogy) เพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย บทความทางวิชาการและนวัตกรรม ในด้านศิลปะการสอน การศึกษาในด้านการพยาบาล และการสาธารณสุข และสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ความภูมิใจ สามารถจัดทำวารสารเชิงวิชาการและอยู่ในระหว่างการขอรับรองในฐาน TCI

แนวทางการดำเนินงานต่อไป วางแผนดำเนินการพัฒนาวารสารตามมาตรฐานของ TCI กลุ่ม ๑

๒) ชื่อผลงาน การพัฒนานักศึกษาให้สอดคล้องกับสมรรถนะบัณฑิตในศตวรรษที่ ๒๑ และอัตลักษณ์สถาบันพระบรมราชชนก

รายละเอียด งานพัฒนานักศึกษา มีกรอบแนวคิดในการพัฒนานักศึกษาให้สอดคล้องกับสมรรถนะบัณฑิตในศตวรรษที่ ๒๑ และอัตลักษณ์สถาบันพระบรมราชชนก ได้แก่ วินัย หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ กตเวทิต์” ผ่านการจัดกิจกรรมที่สอดคล้องตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา โดยมีกระบวนการในการพัฒนานักศึกษาให้ได้บัณฑิตที่พึงประสงค์ในศตวรรษที่ ๒๑ และกำหนดอัตลักษณ์ของนักศึกษาที่โดดเด่นตามชั้นปี ดังนี้

๑. กิจกรรมวิชาการ
๒. กิจกรรมพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมนักศึกษา
๓. กิจกรรมกีฬา และการส่งเสริมสุขภาพ

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน ได้รับคัดเลือกเป็นองค์กรเครือข่ายดีเด่นด้านการส่งเสริมสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเครือข่ายด้านผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖

รายละเอียด ศูนย์ความเป็นเลิศด้านการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช ได้รับคัดเลือกเป็นองค์กรเครือข่ายดีเด่นด้านการส่งเสริมสนับสนุนการขับเคลื่อนงานเครือข่ายผู้สูงอายุ เนื่องในวันผู้สูงอายุแห่งชาติประจำปี ๒๕๖๖ ระดับจังหวัด

๒) ชื่อผลงาน รางวัลชนะเลิศ อันดับที่ ๑ การแสดงศิลปวัฒนธรรมเพื่อการส่งเสริมสุขภาพระดับชาติ “มวยไทย ไชยา”

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี ได้เข้าร่วมประกวดในเวที การประชุม The ๖th International and National Nursing Student Forum จัดโดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี พะเยา

เขตสุขภาพที่ ๑๒

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน ผลงานสร้างสรรค์นวัตกรรมของนักศึกษาที่ได้รับรางวัลในระดับชาติหรือนานาชาติ

รายละเอียด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี ส่งนวัตกรรมของนักศึกษาในโครงการประกวดสิ่งประดิษฐ์และนวัตกรรม Thailand New Gen Inventors Award ๒๐๒๓(I-New Gen Award ๒๐๒๓) ระดับอุดมศึกษากลุ่มสุขภาพและการแพทย์ของสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.) กระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม โดยในปีการศึกษา ๒๕๖๕ ผลงานของนักศึกษาได้รับคัดเลือกและนำเสนอในมหกรรมนวัตกรรม จำนวน ๙ ผลงาน ได้แก่

๑. แขนบอหัวใจห่างไกล COVID-๑๙ (แขนบอหัวใจห่างไกลโควิด)
๒. เครื่องกดจุดสะท้อนข้อมือลดความอยากบุหรี่
๓. ชุดฝึกการวินิจฉัยโรค
๔. สื่อมัลติมีเดียความรู้รอบด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ (เว็บโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์)
๕. ของขวัญจากแม่ (ในเด็กที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย)
๖. Line Qa แจ้งเตือนการรับประทานยาของผู้ป่วยโรค
๗. กางเกงผ้าอ้อมของน้องตัวจิ๋ว
๘. เซนเซอร์ป้องกันแผลกดทับ
๙. แอปพลิเคชันกินเกิน Burn กำลังดี

ความภูมิใจ ผลงานของนักศึกษาได้รับการคัดเลือกและได้รับรางวัล ดังนี้

๑. “นวัตกรรมเครื่องกดจุดสะท้อนข้อมือลดความอยากบุหรี่” ได้รับรางวัลเหรียญเงิน และ LEACING INNOVATION AWARD* (จากสมาคมนักประดิษฐ์ชาวอังกฤษ) จำนวน ๑ รางวัล และรางวัล

รองชนะเลิศ อันดับที่ ๑ โล่เกียรตินิยม พร้อมทุนพัฒนาต่อยอด จำนวน ๗,๐๐๐ บาท ในการประกวดโครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดผลิตภัณฑ์ยาสูบ ประจำปี ๒๕๖๕ ด้วย

๒. รางวัลเหรียญทองแดง จำนวน ๘ รางวัล

แนวทางการดำเนินงานต่อไป นำข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิมาพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในชุมชนและหน่วยบริการต่อไป

๒) ชื่อผลงาน การบูรณาการการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลชุมชน ๒ ด้วย สบช.โมเดล

รายละเอียด ปีการศึกษา ๒๕๖๕ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้ขับเคลื่อนนโยบาย สบช.โมเดล ด้วยการบูรณาการ สบช.โมเดล กับการเรียนการสอน “วิชาปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ๒ ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย”

ความภูมิใจ คุณค่าความเป็นสถาบันอุดมศึกษาพยาบาล ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้เป็นส่วนหนึ่ง ร่วมขับเคลื่อนสถาบันพระบรมราชชนกสู่การเป็นมหาวิทยาลัยเพื่อชุมชน ด้วย สบช.โมเดล

๓) ชื่อผลงาน นวัตกรรมการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน Advanced เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษา

รายละเอียด ด้วยวิทยาลัยเปิดหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง สาขาปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ ปี ๒๕๕๗ และวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาฉุกเฉินการแพทย์ ในปีการศึกษา ๒๕๖๕ เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะ และมีประสบการณ์จากสถานการณ์จริง ประกอบกับบูรณาการพันธกิจการผลิตกับการบริการวิชาการ จึงได้มีการพัฒนานวัตกรรมการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฉุกเฉิน Advanced เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาขึ้น

ความภูมิใจ

๑. นักศึกษา ได้เรียนรู้จากสถานการณ์จริง เกิดทักษะ ประสบการณ์ในวิชาชีพมีความมั่นใจในการช่วยเหลือผู้ป่วย

๒. ผู้ป่วย ได้รับการช่วยเหลือดูแลเบื้องต้น ลดอันตราย ความรุนแรง และการเสียชีวิต ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

แนวทางการดำเนินงานต่อไป การวิจัยเชิงคุณภาพ เพื่อพัฒนางานและการจัดการเรียนการสอน และเป็นแนวทางการจัดการเรียนการสอน Sandbox ต่อไป

๔) ชื่อผลงาน โครงการสัมมนาวิชาการ “เวทีวิชาการ วสส. ครั้งที่ ๑๐” ๓ ประเภทรางวัล

รายละเอียด ได้รับรางวัลการประกวดประเภทผลงานวิจัย ประเภท Oral Presentation ๒ รางวัล ดังนี้

๑. รางวัลรองชนะเลิศอันดับที่ ๑ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ หมู่ที่ ๖ บ้านท่ามะพร้าว ตำบลเขากอบ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

๒. รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ ๒ การมีส่วนร่วมของชุมชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ หมู่ที่ ๔ บ้านเขาพระ ตำบลคลองปาง อำเภอรษฎา จังหวัดตรังได้รับรางวัลการประกวดประเภทผลงานวิจัยประเภท Poster Presentation

๕) ชื่อผลงาน การรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์

รายละเอียด การรับรองสถาบันการวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากสภาการพยาบาล ผลการรับรองจากสภาการพยาบาล ให้การรับรอง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา เป็นเวลา ๕ ปี (ปีการศึกษา ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

จุดเด่นที่น่าชื่นชม จากสภาการพยาบาล ดังนี้

๑. ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์เป็นจุดหลอมรวมใจของบุคลากรทุกระดับ สนับสนุนการสร้างงาน ทำให้บรรลุเป้าหมาย

๒. ผู้บริหารและคณาจารย์มีความสัมพันธ์ที่ดีกับแหล่งฝึก เช่น โรงพยาบาลสงขลาให้ทุนนักศึกษาถึง ๕๐ ทุน และสามารถระดมทุนจากหน่วยงานภายนอก เช่น ปตท.สผ. มาสนับสนุนกิจกรรมนักศึกษาในชุมชน
๓. มีระบบสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจในทุกพันธกิจ ในลักษณะ real time
๔. อาจารย์ ทุ่มเท เสียสละเพื่อองค์กร ในการพัฒนาตนเอง สร้างผลงานวิจัยนวัตกรรม เช่น สบข.โมเดล ที่เชื่อมโยงกับการดูแลประชาชนในชุมชน
๕. มีระบบอาจารย์ที่ปรึกษาที่ดี มีการดูแลนักศึกษาที่ดี ทำให้มีผลการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาการพยาบาลและการผดุงครรภ์สูงขึ้น
๖. สามารถบูรณาการศิลปวัฒนธรรมกับการเรียนการสอน และการบริการวิชาการแก่สังคม ปลุกฝัง นักศึกษาให้ภูมิใจในภูมิปัญญาท้องถิ่น เช่น ลิเกฮูลู กะลาปิก
๗. มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่สามารถพัฒนาเป็นสถานประกอบการต้นแบบสร้างงาน สร้างความสัมพันธ์กับชุมชน และพัฒนานักศึกษาพยาบาล

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน โครงการพัฒนาศักยภาพครอบครัวและชุมชนในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช (เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน)

รายละเอียด เป็นโครงการต่อเนื่อง มีกิจกรรมการบรรยายให้ความรู้ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับวิธีการดูแลผู้ป่วย มุมมองและประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยจิตเวชระหว่างวันที่ ๒๑-๒๘ กุมภาพันธ์ มีครอบครัวและผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ความภูมิใจ การได้ใช้ความรู้ในการช่วยเหลือประชาชน โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งจัดเป็นกลุ่มด้อยโอกาส เป็นการช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตอยู่ในชุมชนได้ ครอบครัวมีความเข้มแข็ง มีความมั่นใจในความสามารถ และสามารถให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านได้อย่างเหมาะสม ชุมชนมีเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยจิตเวช

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. วางแผนในการดูแล ช่วยเหลือ เป็นที่ปรึกษาให้แก่ครอบครัว และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีปัญหาซับซ้อน เพื่อความมั่นใจและพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย

๒. ส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลซึ่งเป็นคนในชุมชนมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ที่จะดูแลผู้ป่วยจิตเวช เกิดเจตคติที่ดีต่อผู้ป่วยตั้งแต่เป็นนักศึกษาพยาบาลเมื่อจบเป็นพยาบาล ได้สร้างพยาบาลที่ดีในชุมชนต่อไป

๒) ชื่อผลงาน รางวัลวิจัยและนวัตกรรมของนักศึกษาร่วมกับอาจารย์ระดับชาติและนานาชาติ

รายละเอียด วิทยาลัยฯ มีการดำเนินการผลักดันและสนับสนุนการผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรมของนักศึกษาร่วมกับอาจารย์เพื่อส่งเข้าประกวดในระดับชาติและนานาชาติอย่างต่อเนื่อง

ความภูมิใจ มีผลงานนักศึกษาที่ได้รับรางวัล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลระดับชาติ ๑๓ ผลงาน และผลงานวิจัยที่ได้รับรางวัล ๗ ผลงานและผลงานสร้างสรรค์ของนักศึกษา โดยเครือข่ายสถาบันการศึกษาพยาบาลภาคใต้

เขตสุขภาพที่ ๑๓

ผลงานเด่น

๑) ชื่อผลงาน การจดสิทธิบัตรผลงานนวัตกรรม

รายละเอียด วิทยาลัยฯ สนับสนุนและส่งเสริมให้อาจารย์พัฒนานวัตกรรมเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ และสนับสนุนในการจดสิทธิบัตรผลงาน

ความภูมิใจ มีผลงานที่ได้รับอนุสิทธิบัตร จำนวน ๒ ผลงาน ดังนี้

๑. สื่อการสอนเต้านมจำลองเสมือนสำหรับตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองฯ (ต่ออายุครั้งที่ ๑) รับรองระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖

๒. ชุดอุปกรณ์จำลองพัฒนาการทารกในครรภ์ รับรองระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๙

แนวทางการดำเนินงานต่อไป สนับสนุนในการขอจดสิทธิบัตร โดยมีผลงานที่อยู่ระหว่างการขออนุสิทธิบัตร ๑) กระจกส่องเท้าแบบด้ามจับสำหรับการตรวจคัดกรองแผลที่เท้าผู้ป่วยเบาหวาน ๒) เพลงน้อยการคัดกรองด้วยปิงปอง ๗ สี และ ๓. การร้องเพลงน้อยและการแสดงฮูลาฮูปลดโรคเรื้อรังรวมพลังสร้างสุขภาพ

ภารกิจเด่น

๑) ชื่อผลงาน การประชุมวิชาการ เรื่อง “การอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และการดูแลรักษาคลื่นไฟฟ้าของหัวใจที่ผิดปกติ”

รายละเอียด จัดประชุมวิชาการ เรื่อง “การอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และการดูแลรักษาคลื่นไฟฟ้าของหัวใจที่ผิดปกติ” ระหว่างวันที่ ๑๗ – ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ในรูปแบบออนไลน์และออนไซต์ ณ อาคารศรีนครินทร์ราชมงคล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ มีผู้สมัครเข้าร่วมการประชุมในรูปแบบออนไลน์ จำนวน ๘๓ คน และผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ ZOOM จำนวน ๓๙๐ คน รวมทั้งสิ้น ๔๗๓ คน และนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ ๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ จำนวน ๑๔๗ คน

ความภูมิใจ คุณภาพการจัดประชุม (Net Promotor Score : NPS) = ๗๖.๒๑% จากผู้ประเมินจำนวน ๔๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

แนวทางการดำเนินงานต่อไป พัฒนาการจัดประชุมวิชาการแบบ hybrid ให้มีมาตรฐานเพิ่มมากขึ้น

ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑) ชื่อผลงาน การแสดง ฮูลาฮูป ลดโรคเรื้อรังรวมพลังสร้างสุขภาพ

รายละเอียด รางวัลรองชนะเลิศการแสดงฮูลาฮูป ลดโรคเรื้อรังรวมพลังสร้างสุขภาพ ปี ๒๕๖๕

ความภูมิใจ เป็นการผสมผสานดนตรีพื้นบ้านทำนองเพลงน้อย ใส่เนื้อร้องโรคเบาหวานและความดัน รวมถึงการป้องกันโรค ตามหลัก ๓อ ๒ส รวมถึงการนำการเต้นฮูลาฮูปมาเป็นการออกกำลังกายตามทำนองที่ช่วยเสริมสร้างสุขภาพ

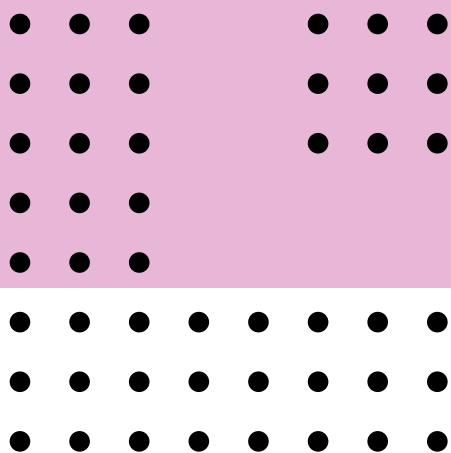
แนวทางการดำเนินงานต่อไป อยู่ระหว่างดำเนินการยื่นการจดลิขสิทธิ์ สิทธิบัตรผลงานกับกรมทรัพย์สินทางปัญญา จำนวน ๒ ชิ้นงาน ดังนี้ ๑) งานวรรณกรรมเนื้อเพลงพื้นบ้านเพลงน้อยการคัดกรองด้วยปิงปอง ๗ สี และ ๒) การร้องเพลงน้อยและการแสดงฮูลาฮูปลดโรคเรื้อรังรวมพลังสร้างสุขภาพ

๒) ชื่อผลงาน รางวัลชนะเลิศ ระดับดีเยี่ยม “ลด ละ เลิกบุหรี่”

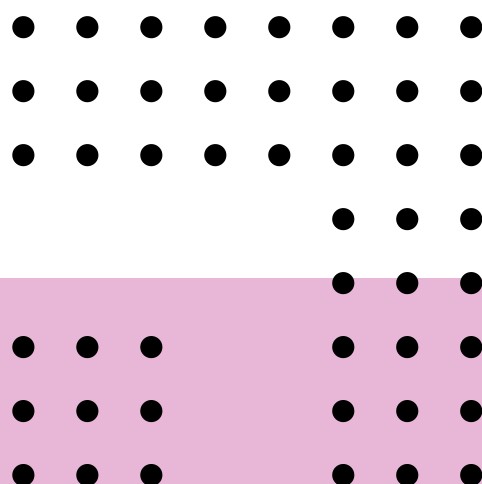
รายละเอียด เป็นรางวัลการนำเสนอผลงานวิชาการนักศึกษา ประเภทสื่อสร้างสรรค์ Short Clip VDO ระดับชาติ จากสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๕

ความภูมิใจ เป็นการส่งเสริมศักยภาพและการมีส่วนร่วมของนักศึกษาพยาบาล

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ส่งเสริมนักศึกษาพยาบาลให้สร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมสุขภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่อง



ปัญหาสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ (Highlight)



สรุปประเด็นปัญหาสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ (Highlight)
จากการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เขตพื้นที่สุภาพที่ ๑-๑๓
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ปัญหาสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ (Highlight)	แนวทางแก้ไข
เขตสุภาพที่ ๑	
๑. ขาดบุคลากร จากการลาออก และเกษียณอายุ ของอาจารย์ ๒. การขอใช้ตำแหน่งราชการในการสรรหาบุคลากรสายสนับสนุน มาทดแทน ๓. การประกาศผลการพิจารณาตำแหน่งทางวิชาการ ๔. นักศึกษาทุน กพ. จบการศึกษา ปฏิญญาเอก เมื่อ พ.ศ.๒๕๖๓ ปัจจุบันเป็นช่วยราชการ	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุภาพที่ ๒	
๑. ขาดข้าราชการในตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป (วพบ.อุดรดิตถ์) ๒. ขอให้เร่งการออกข้อบังคับ เรื่อง credit bank พร้อมทั้ง Program รองรับระบบ credit bank (วสส.พิษณุโลก) ๓. ขอให้เร่งรัดการดำเนินการตรวจผลงานวิชาการ เพื่อให้อาจารย์ไม่เสียสิทธิ์ในการขอตำแหน่งทางวิชาการในระดับต่อไป (วสส.พิษณุโลก)	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุภาพที่ ๓	
๑. จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอ (อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำ ต่อนิสิต/นักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่า ๑: ๗.๓๕) (วพบ.ชัยนาท) ๒. การขาดแคลนบุคลากรสายสนับสนุน ตำแหน่งข้าราชการงานพัสดุ ปัจจุบันแก้ปัญหาด้วยการมอบหมายให้วิทยากร ระดับชำนาญการ พิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ ๓. การลาออกของนักเรียนทุนสถาบันพระบรมราชชนก โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ลาออกเพื่อรับการบรรจุแต่งตั้งเป็น ข้าราชการในสังกัดโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค จำนวน ๓ คน จาก ๑๐ คน (วพบ. ชัยนาท) ๖. งบประมาณไม่เพียงพอ โดยหมวดเงินอุดหนุน ณ วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๖๖ คงเหลือ ๕๒๒,๐๙๙.๗๑ บาท (วพบ.สวรรคคร์ประชารักษ์ นครสวรรค์)	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุภาพที่ ๔	
๑. การสูญเสียบุคลากร อาจารย์ จากการเกษียณ การย้าย และการลาออก ส่งผลทำให้ค่า FTES มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปัจจุบันค่า FTES เท่ากับ ๖.๖๗ (วพบ.สระบุรี และ วพบ.นนทบุรี)	๑. วิทยาลัยกำลังดำเนินการเรื่องขอจ้าง อาจารย์ที่จะเกษียณอายุราชการให้ทำงาน

๒. การรับโอนย้ายข้าราชการต่างกรม สามารถใช้เงินรายได้สถานศึกษาจ่ายค่าตอบแทนวิชาชีพได้เพียงบางส่วน แต่มีสิทธิบางประการไม่ได้ เช่น ค่าตอบแทน Advanced Practitioner Nurse ทำให้มีผู้สนใจน้อย (วพบ.นนทบุรี) ๓. อาคารเรียน อาคารปฏิบัติการ หอพักนักศึกษา อายุมากกว่า ๒๐ ปี เริ่มชำรุด จำเป็นต้องใช้เงินในการซ่อมแซม ปรับปรุงอย่างเร่งด่วน เช่น ระบบน้ำ ระบบไฟ หลังคา (วทก.) ๔. ขาดแคลนอาจารย์พยาบาลวิชาชีพเฉพาะด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ๕. ขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์ เพื่อเตรียมเปิดหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิตสาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ ๖. จำนวนนักศึกษาที่สมัครน้อยลง	ต่อและประกาศประชาสัมพันธ์การรับสมัคร รับโอน/ย้ายอาจารย์ ๒. ควรมีการกำหนดระเบียบสวัสดิการที่เทียบเคียงหรือดีกว่าสถาบันการศึกษาอื่น ทั้งนี้สวัสดิการที่มีให้ไม่จำเป็นต้องเป็น Financial เท่านั้น และการสร้าง Team building ที่ควรดำเนินการตั้งแต่ระดับสถาบันพระบรมราชชนก คณะ และวิทยาลัย
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๕	
ด้านการจัดสรรงบประมาณ ๑. ต้องการอาคาร ๑๐ ชั้น เพื่อเป็นห้องเรียน และหอพัก ๒. ขาดงบลงทุน สำหรับซ่อมแซมอาคารต่าง ๆ ที่เริ่มทรุดตัว และอาคารหอพักไม่เพียงพอ ๓. ขาดแคลน เครื่องมืออุปกรณ์ของทันตแพทย์ ๔. การจัดสรรเงินล่าช้า ๕. การได้รับงบประมาณรายหัวลดลงจากเดิม ด้านบุคลากร ๑. ขาดแคลนข้าราชการตำแหน่งพัสดุ การเงิน และบัญชี ๒. อัตราส่วนของอาจารย์พยาบาลต่อนักศึกษา มีน้อยยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์สภาการพยาบาลกำหนด รวมทั้งอาจารย์ที่เป็นตำแหน่งลูกจ้างไม่สามารถจ้างต่อได้เนื่องจากปัญหาเรื่องงบประมาณ ๓. ในอนาคตวิทยาลัยจะดำเนินการตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ส่งผลให้จำนวนห้องเรียนไม่เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษาต้องจัดหาพื้นที่เพิ่มเติม ๔. จำนวนอาจารย์ปริญญาโท เอก มีจำนวนลดลงเนื่องจากการย้ายกลับภูมิลำเนา ๕. สายสนับสนุนส่วนใหญ่เป็นลูกจ้างเหมาบริการ มีข้าราชการ ๒ คน ๖. การพัฒนานักศึกษา ให้ผ่านเกณฑ์ภาษาอังกฤษ ๗. อาจารย์ส่งผลงาน ๑๔ คน ยังไม่ได้รับการประเมิน ผศ. ๘. การรอบรรจุนักเรียนทุนเข้ารับราชการจำนวน ๖ คน ด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ๑. ระบบสารสนเทศ ที่ยังไม่เชื่อมโยงคือระบบการเรียนการสอน (ที่เชื่อมโยงแล้ว มีเฉพาะระบบบุคลากรครุภัณฑ์ และวิจัย)	

ด้านยุทธศาสตร์ ๑. ผลงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประเด็น AUN QA อยู่ระหว่างการพัฒนาทำความเข้าใจกับบุคลากรในวิทยาลัย ๒. ผลงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๒ มีนักวิจัยที่อยู่ระหว่างขอทุน ววน ๖๘ ๓. ผลงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๓ ได้เร่งขยายผลวิจัยและนวัตกรรมในปี ๖๗ และพัฒนา TRAINING CENTER ๔. ผลงานตามยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนา GREEN OFFICE เพื่อให้ถึงระดับทองและ SAR ยังไม่ประเมิน GREEN OFFICE คาดว่าปีหน้าจะได้รับการประเมิน ๕. ITA ระดับวิทยาลัยยังไม่ผ่านเกณฑ์	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๖	
๑. นักศึกษาใหม่ที่รับจาก MOU ของโรงเรียน ที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจจำนวนเพิ่มขึ้นกว่าปีการศึกษาที่ผ่านมา นักศึกษาใหม่บางคนไม่มีเงินสำหรับการลงทะเบียนแรกเข้าและไม่มีค่าใช้จ่ายในการซื้ออาหารรับประทาน ๓ มื้อ/วัน (วพ.พระปกเกล้า จันทบุรี) วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ๑. งบประมาณไม่เพียงพอ สำหรับวัสดุอุปกรณ์ครุภัณฑ์ สารสนเทศ และสิ่งสนับสนุนสำหรับการเรียนการสอน ในอาคารเรียนและหอพักนักศึกษา ๕ ชั้น และจัดสรรไม่เป็นไปตามแผน ๒. บุคลากรสายสนับสนุนไม่เพียงพอ ๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ยังเป็นตำแหน่งแพทย์แผนไทย (จ้างเหมาบริการ)	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๗	
๑. สิทธิประโยชน์ของการเปลี่ยนตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข (พกส.) เป็นพนักงานสถาบัน ๒. ความต้องการให้มีการพัฒนาหลักสูตรเฉพาะทาง ๔ เดือน สำหรับพยาบาลในหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง ศัลยกรรม ผู้ป่วยกระดูกและข้อ ยังไม่สามารถพัฒนาหลักสูตรได้ทันตามที่เขตสุขภาพต้องการ	วางแผนในการพัฒนาปีงบประมาณต่อไป
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๘	
๑. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสายสนับสนุนให้มีสมรรถนะในการทำงานในตำแหน่งที่รับผิดชอบโดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการเงินบัญชี พัสดุ ทรัพยากรบุคคล เห็นชอบการขอใช้ตำแหน่งของบุคลากร	

สายสนับสนุนในตำแหน่งข้าราชการ/พนักงานราชการ/พนักงาน
สถาบัน/พนักงานกระทรวงสาธารณสุขโดยเฉพาะข้าราชการตำแหน่ง
บริหารทั่วไป/นักจัดการทั่วไป เพื่อบริการและขับเคลื่อนงาน
ในทุกพันธกิจของวิทยาลัยและแก้ปัญหา การสูญเสียบุคลากรที่มี
ศักยภาพในการทำงาน เนื่องจากไม่มั่นใจในมั่นคงและเส้นทาง
ความก้าวหน้าในสายอาชีพ ไม่ชัดเจน

๒. อัตรากำลังของอาจารย์ในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมา (ปี ๒๕๖๐ - ปัจจุบัน)
มีจำนวนลดลง จากการโอนย้ายการเกษียณอายุราชการ การย้ายไป
ช่วยราชการ และการลาออก ในขณะที่วิทยาลัยฯมีแผนการผลิต
นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเพิ่มขึ้น

๓. การเร่งรัดการตอบข้อหาหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์
การศึกษารายการชุดหุ่นฝึกปฏิบัติการจำลองสถานการณ์ช่วยชีวิต
ผู้ใหญ่ชั้นสูง หรือ ๒ ประเด็น คือ ประเด็นที่ ๑ การกำหนด
รายละเอียดคุณลักษณะที่สถาบันฯ กำหนดทั้ง ๓ รายการนั้นเป็น
การกำหนดแบบกว้างๆใช้หรือไม่อย่างไร หรือเป็นการกำหนดแบบมี
วัตถุประสงค์และวัตถุประสงค์นั้นคืออะไร และประเด็นที่ ๒ การที่
คณะกรรมการตรวจรับพัสดุมีความเห็นแย้ง ในรายละเอียดทั้ง
๓ รายการ ซึ่งเป็นรายละเอียดคุณสมบัติทางเทคนิคที่ไม่ได้ถูกกำหนด
ในการจัดทำรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางครุภัณฑ์
การศึกษาของสถาบันฯ แต่อย่างใด จากการที่มีความเห็นแย้งในเชิง
เทคนิค คณะกรรมการตรวจรับพัสดุของวิทยาลัยฯจะสามารถตรวจรับ
ได้หรือไม่อย่างไรหากไม่ได้วิทยาลัยฯ จะต้องดำเนินการอย่างไรต่อไป

๔. การสื่อสารของผู้บริหารกับบุคลากรในวิทยาลัยเกี่ยวกับการเปลี่ยน
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเข้าสู่ตำแหน่งอาจารย์เพื่อบริการและบริหาร
ทรัพยากรบุคคล

๕. การสนับสนุนงบประมาณในการวางท่อใหม่ ซ่อมแซมระบบประปา
และท่อน้ำภายในอาคารต่างๆ ของวิทยาลัยฯ เนื่องจากอาคารก่อสร้าง
มานานกว่า ๒๕ ปีและวิทยาลัยฯ เผชิญปัญหาที่ออกดันทัน ทั้งนี้วิทยาลัย
อยู่ระหว่างการสำรวจและจัดทำแผนของงบประมาณสนับสนุนหากมีเงิน
เหลือจ่ายในปีงบประมาณต่อไปให้พิจารณาสนับสนุนด้วย

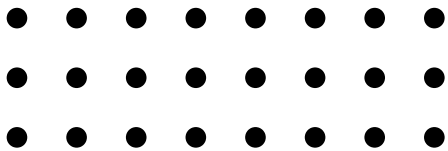
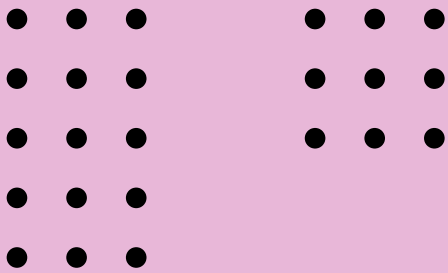
๖. การสนับสนุนก่อสร้างอาคารเพื่อเป็นศูนย์การจัดการเรียนการสอน
ด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง และการอบรมพัฒนาศักยภาพ
บุคลากรทางการพยาบาลและสหวิชาชีพรองรับการพัฒนาระบบบริการ
สุขภาพทั้งภายในและต่างประเทศ

๗. รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะครุภัณฑ์การศึกษา รายการชุดหุ่นฝึก
ปฏิบัติการจำลองสถานการณ์ช่วยชีวิตผู้ใหญ่ชั้นสูง

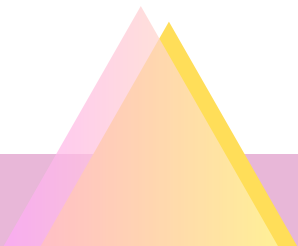
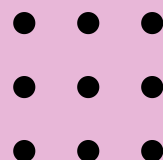
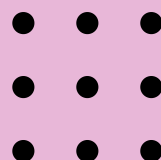
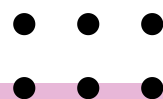
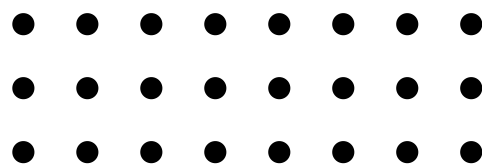
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๙	
๑. การสนับสนุนงบประมาณในการย้ายและก่อสร้าง วพบ.สุรินทร์ แห่งใหม่ ขอใช้พื้นที่กองทัพบกในความปกครองมณฑลทหารบกที่ ๒๕ แปลงหมายเลขทะเบียน ที่ ท.๔๔๘๖๔ (บางส่วน) ตำบลนอกเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ เนื้อที่ประมาณ ๗๕-๓-๓๕ ไร่	
เขตสุขภาพที่ ๑๐	
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ๑. เทศบาลตำบลเมืองศรีไค ได้ให้สำนักงานที่ดินจังหวัดอุบลราชธานี สาขาวารินชำราบ ทำการรังวัดที่ดินพื้นที่สาธารณประโยชน์ท่าเลี้ยว สัตว์หนองตาฮี พื้นที่จำนวน ๒๗๒ ไร่ เพื่อออกเป็นหนังสือสำคัญสำหรับที่หลวง (น.ส.ล.) แต่เมื่อทำการรังวัดแล้ว พบว่า มีเอกชน จำนวนประมาณ ๓๐ ราย เข้าร้องเรียนคัดค้านการรังวัดที่ดินในครั้งนี้ ด้วยเหตุผล การรังวัดไปทับพื้นที่ดินที่มีเอกสารหนังสือรับรองการทำประโยชน์ (น.ส.๓ก.) ที่ผู้เข้าร้องเรียนครอบครองอยู่ สำนักงานที่ดินฯ จึงไม่สามารถออกหนังสือสำคัญสำหรับที่หลวง แก่เทศบาลตำบลเมืองศรีไคได้ ส่งผลให้ ไม่สามารถขอขึ้นทะเบียนที่ดินราชพัสดุได้ เทศบาลตำบลเมืองศรีไค ได้ขอให้สำนักงานที่ดินฯ เข้าทำการรังวัดพื้นที่ดังกล่าวทั้งหมดอีกครั้งช่วงเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อสอบเขตพื้นที่สาธารณประโยชน์ใหม่ทั้งหมด เมื่อกระบวนการนี้เสร็จสิ้นวิทยาลัยจึงจะสามารถดำเนินขอใช้ที่ดินและขอออกหนังสือสำคัญสำหรับที่หลวง เพื่อที่จะได้ดำเนินการขอขึ้นทะเบียนราชพัสดุต่อไป ๒. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนกลางมาล่าช้า ส่งผลให้ การใช้เงินไม่เป็นไปตามแผนฯ ๓. การสนับสนุนงบประมาณ หมดเงินรายได้/อุดหนุน ไม่สอดคล้องกับจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ซึ่งจำนวนนักศึกษาเพิ่มขึ้นทุกปี แต่เงินที่ได้รับสนับสนุนลดลงทุกปี ๔. เนื่องจากได้รับเงินงบประมาณมาจำกัด ทำให้ไม่สามารถวางแผน ในการซ่อมแซมหอพักนักศึกษา อาคารเรียน สนามกีฬา co - working space สิ่งสนับสนุนการเรียนการสอนในส่วนที่ไม่สามารถใช้งบลงทุนได้ เช่น อุปกรณ์ปฏิบัติการสิ่งแวดล้อม อุปกรณ์อาชีวอนามัยและความปลอดภัย วัสดุอุปกรณ์ในการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล ไม่เป็นไปตามความต้องการของผู้เรียน ๕. ขาดแคลนอาจารย์ทันตแพทย์ (ด้านการสอน) หรือทันตแพทย์ใช้ทุน ๖. ขาดแคลนอาจารย์พยาบาลวิชาชีพเฉพาะทางด้านการแพทย์ฉุกเฉิน (ด้านการสอน)	

๗. ค่าตอบแทนการสอนของอาจารย์พิเศษและค่าสมนาคุณตอบแทนแหล่งฝึกน้อย	
เขตสุขภาพที่ ๑๑	
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี ๑. อัตรากำลังบุคลากร - นักเรียนทุนอาจารย์ปริญญาตรี ตำแหน่งจ้างเหมาบริการไม่ได้บรรจุและลาศึกษาต่อไม่ได้ ทำให้ลาออก - ข้าราชการสายสนับสนุน ลาออก (หัวหน้าบริหารและงานการเงิน) ๒. หอพักนักศึกษามีความหนาแน่น (มีอาคารหอพัก นักศึกษา ๒ อาคาร เคยรับนักศึกษาชั้นปีละ ๗๕ คน ระยะหลังรับนักศึกษาวิศุณปีละ ๑๔๐ คน ได้จัดเป็นเตียง ๒ ชั้น ทำให้หนาแน่น แออัด อากาศร้อน) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ๓. อาจารย์ ทุน ปริญญาตรี ลาออกเนื่องจากเป็นลูกจ้าง ไม่สามารถลาเรียนได้และให้ทุนได้ ลาออกไปแล้วจำนวน ๙ คน ๔. หอพักคับแคบ เก่า นักศึกษาทั้งสิ้น ๖๑๘ คนในปี ๒๕๖๖ และปีต่อไปเป็น ๖๔๐ คน หอพักมีแค่ ๔๕๐ คน ๕. ตำแหน่งของสายสนับสนุนไม่มั่นคง เนื่องจากเป็นลูกจ้างเหมา ข้าราชการเกษียณ โอนย้าย ไม่ได้ตำแหน่งคืน ทำให้ต้องใช้อาจารย์ทำงานแทนสายสนับสนุน ๖. การบริหารของ สบช. ใช้การบริหารแบบรวมศูนย์รวมอำนาจที่ส่วนกลาง ไม่กระจายอำนาจ ทำให้การขับเคลื่อนองค์กรได้ลำบาก ๗. อาจารย์ขาดขวัญและกำลังใจในการทำงาน เนื่องจากภาระงานมาก อาจารย์น้อย ต้องการให้ได้อาจารย์เป็นไปตามสัดส่วน ไม่เกิน ๑:๖.๕ และมีสายสนับสนุนที่เก่ง มั่นคงมาทำงานแทนอาจารย์ ๘. สบช.และคณะ มีการจัดประชุมซ้อนกัน และจัดประชุมต่างจังหวัด - โดยไม่จำเป็น ทำให้วิทยาลัยที่อยู่ส่วนภูมิภาค เดินทางลำบากเสียเวลา ใช้งบประมาณสูง โดยที่ไม่ได้งบประมาณเพิ่ม เมื่อเทียบกับวิทยาลัยที่อยู่ใกล้	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑๒	
วสส.ตรัง ๑. การจัดทำกรอบอัตรากำลังตามแผนพัฒนา FTEs.ให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาหลักสูตรของวิทยาลัย และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๐ ๒. การสรรหาอัตรากำลังด้านการสอน อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ขาดแคลนอาจารย์ (หลักสูตร ส.บ.ทันตสาธารณสุข, หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต, วทบ.อนามัยสิ่งแวดล้อม)	- ขอรับการจัดสรรเพิ่มเติม - ติดตาม เร่งรัดการตำแหน่งที่ว่าง เพื่อให้มีบุคลากรปฏิบัติงานอย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ รวมทั้งอาจารย์ ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทแล้ว สบช.ได้ดำเนินการสำรวจและให้ข้อมูลแก่วิทยาลัย

๓. ขาดแคลนตำแหน่งบุคลากรสายสนับสนุน ได้แก่ บรรณารักษ์, นักวิทยาศาสตร์ด้านสิ่งแวดล้อม ๔. เงินอุดหนุนไม่เพียงพอต่อการดำเนินงาน สงขลา ๕. ขาดบุคลากร (ด้านการสอน) เนื่องจากบุคลากรเกษียณอายุราชการ ย้ายและลาออก วพบ.ตรัง ๑. ขาดบุคลากร (ด้านการสอน) เนื่องจากเกษียณอายุ และลาออก จำนวนมาก ทำให้ไม่เพียงพอทำให้ค่า FTES ของปีการศึกษา ๒๕๖๖ ของอาจารย์พยาบาลต่อนักศึกษาเท่ากับ ๑ : ๙.๐๒ ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด ๒. นโยบายทดแทนตำแหน่งที่ว่าง ควรมีความรวดเร็วในการทดแทน ตำแหน่งที่ว่างลง เช่น อาจารย์ด้านการสอน เจ้าหน้าที่การเงินบัญชี ติดตามทวงถามตำแหน่งว่าง มาประมาณ ๔ ปี ยังไม่มีความคืบหน้า ส่งผลให้เจ้าหน้าที่การเงินที่เป็นพนักงานราชการ ต้องทำงานเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้ทำงานไม่ทัน งานต่างๆ ขาดประสิทธิภาพ	ว่าได้ดำเนินการจัดสรรตำแหน่งลงกรอบแล้ว แต่บัดนี้ล่วงเลยมา ๒ ปี ยังไม่คืบหน้าส่งผลต่อขวัญกำลังใจ ความก้าวหน้าในการทำงาน ๑. ติดตาม เร่งรัดการตำแหน่งที่ว่าง เพื่อให้มีบุคลากรปฏิบัติงานอย่างเพียงพอ และมีประสิทธิภาพ
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑๓	
(๑) ภาวะขาดแคลนอาจารย์ เนื่องจากอาจารย์ลาออกจากราชการและส่งผลให้ ค่า FTES ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เท่ากับ ๑: ๘.๑๙ (๒) ส่วนกลางแจ้งขอข้อมูลจากวิทยาลัยแบบเร่งด่วนกระชั้นชิดบ่อยครั้ง ทำให้ต้องจัดหาข้อมูลเร่งด่วนในลักษณะซ้ำๆทุกปี (๓) อัตราการรับนักศึกษาปริมาณนักศึกษาของแต่ละชั้นปีมีจำนวนเพิ่มขึ้นจำนวนแหล่งฝึกไม่เพียงพอ (๔) ทักษะภาษาอังกฤษของนักศึกษาส่วนใหญ่ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่คณะ/สพช. กำหนด (๕) ผลงานวิจัย/ทุนวิจัยภายนอกของอาจารย์ไม่เป็นไปตามเป้าหมายของแต่ละปีอาจารย์ไม่สามารถทำวิจัยตามความต้องการของตนเองได้ เนื่องจากติดภารกิจเรียนการสอนและงานอื่นๆการขอทุนวิจัยภายนอกไม่บรรลุตามเกณฑ์ที่สภากำหนด	



ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงาน



สรุปประเด็นปัญหาจากการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑-๑๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑	
ด้านนโยบาย ๑. การมีนโยบายให้ปฏิบัติการแบบเร่งด่วน มีผลกระทบต่อประสิทธิภาพการปฏิบัติงานของวิทยาลัย เช่น การกำหนดการจัดงานกีฬา ซึ่งไม่ได้วางแผนไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปี ทำให้มีผลต่องบประมาณของวิทยาลัยเนื่องจากไม่ได้ตั้งงบประมาณไว้ล่วงหน้า ๒. การย้ายของพนักงานกระทรวงสาธารณสุขเป็นพนักงานสถาบันพระบรมราชชนก มีความล่าช้า ด้านระเบียบ และกฎหมาย ๓. การออกระเบียบ/ข้อบังคับ มีความล่าช้า ทำให้เกิดการร้องเรียน และขาดขวัญกำลังใจ เช่น การเลื่อนขึ้นเงินเดือน ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง) ๔. การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศยังไม่สามารถดำเนินการได้ ๑๐๐% ๕. การออกหนังสือเชิญประชุมมีความซ้ำซ้อน และเร่งด่วน มีผลกระทบต่อการดำเนินงานตามแผนของวิทยาลัย โดยเฉพาะการนิเทศนักศึกษา	๑. ควรกำหนดไว้ในแผนการศึกษาประจำปีของคณะไว้เพื่อที่ทางวิทยาลัยจะได้จัดสรรงบประมาณไว้ในการดำเนินงาน ๒. กองบริหารทรัพยากรบุคคล ควรเร่งดำเนินการ ๓. เร่งรัดดำเนินการเพื่อการสร้างขวัญกำลังใจและรักษาคำไว้ในระบบ ๔. สถาบันควรเร่งดำเนินการเร่งด่วน เพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีประสิทธิภาพ ๕. กองแต่ละกองควรมีการประสานงานและมีตารางงาน เช่น Google Calendar เพื่อให้รู้ว่ามีการประชุมอะไรในแต่ละวัน เพื่อลดความซ้ำซ้อน
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๒	
ด้านนโยบาย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุดรดิตต์ ๑. วิทยาลัยขาดข้าราชการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พุทธชินราช ๒. โครงการก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสีย มีการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (เนื่องจากได้จัดทำวิธี e-bidding ๓ ครั้ง ผลปรากฏว่าไม่มีผู้รับจ้าง ปัจจุบันจึงดำเนินการประกวดราคา โดยวิธี e-bidding ครั้งที่ ๔ ได้ผู้ชนะเมื่อวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๖ จึงจัดทำสัญญาก่อสร้าง ในวันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๖) ๓. การให้ทุนการศึกษาปริญญาเอกสำหรับอาจารย์ตามนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนกให้วิทยาลัยฯ จัดสรรทุนการศึกษาปริญญาเอกในประเทศ ตามระเบียบแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินรายได้สถานศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่กำหนดไว้ปีละไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่มีจำนวน ๒ ท่าน ดังนั้นวิทยาลัยฯ จึงจำเป็นต้องใช้งบประมาณสูงถึง ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี ต่อเนื่อง ๓ ปี เบื้องต้นวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการเสนอขอรับการจัดสรร	๑. ขอบรรจุข้าราชการในตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป ๓. สถาบันพระบรมราชชนก ควรมีการกำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการให้ทุนการศึกษาปริญญาเอกสำหรับอาจารย์และการให้ทุนการศึกษาปริญญาโทของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อพัฒนาคุณวุฒิอาจารย์ในวิทยาลัยฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐานการศึกษา

ทุนการศึกษา ไปยังคณะพยาบาลศาสตร์ ตามบันทึกข้อความวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๕/๑๑๐๐ ลงวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ และได้ติดตามผลการพิจารณาทางคณะพยาบาลฯ แจ้งว่าอยู่ระหว่างเสนอเรื่องเข้าพิจารณาในที่ประชุมของมูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก และในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ทางคณะพยาบาลฯ ให้วิทยาลัยที่มีความประสงค์ขอรับทุนการศึกษาระดับปริญญาเอกกรอกข้อมูลผ่าน google form โดยวิทยาลัยฯ ดำเนินการกรอกข้อมูลรายชื่ออาจารย์ ๒ ท่าน ที่ประสงค์ขอรับทุนในแบบสำรวจความต้องการดังกล่าวแล้ว โดยมีอาจารย์ จำนวน ๑ ท่าน ที่มีอายุเกิน ๔๐ ปี ซึ่งอาจจะไม่อยู่ในเงื่อนไขคุณสมบัติของผู้ขอรับทุนการศึกษา ดังนั้น วิทยาลัยฯ จึงขอหารือเพื่อหาแนวทางการช่วยเหลืออาจารย์ ๔. การให้ทุนการศึกษาปริญญาโท ประกอบด้วยพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และลูกจ้างเหมาบริการ ในระหว่างการศึกษา ทางวิทยาลัยฯ สนับสนุนค่าจ้างในแต่ละเดือน แต่ไม่สามารถสนับสนุนทุนการศึกษาได้ เนื่องจากไม่มีระเบียบรองรับในการพิจารณาทุนการศึกษาให้กับกลุ่มลูกจ้างเหมาบริการ จึงได้ดำเนินการขอรับทุนสนับสนุนของอาจารย์จ้างเหมาบริการ ไปยังคณะพยาบาลฯ เพื่อพิจารณาขอรับจัดสรรทุนการศึกษาระดับปริญญาโท เมื่อติดตามความก้าวหน้าไปยังคณะพยาบาลฯ ได้รับแจ้งกลับว่าอยู่ระหว่างเสนอเรื่องเข้าพิจารณาในที่ประชุมของมูลนิธิสถาบันพระบรมราชชนก จึงขอหาแนวทางการช่วยเหลืออาจารย์ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ๕. งบประมาณที่ได้รับจัดสรรการเลื่อนเงินเดือนตำแหน่งอาจารย์ ไม่เพียงพอ จึงทำให้บุคลากรไม่มีแรงจูงใจและผลักดันสายสอนเข้าสู่ตำแหน่งอาจารย์ได้ <u>ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง)</u> วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ๖. นักเรียนบางรายชำระเงินค่าลงทะเบียนแรกเข้าเรียบร้อยแล้ว แต่ระบบส่วนกลาง สบช. ไม่สามารถอัปโหลดหลักฐานยืนยันไฟล์ในระบบได้ จึงทำให้นักเรียนเกิดความสับสนและกังวล เนื่องจากในระบบขึ้นสถานะรอการชำระเงิน ๗. นักเรียนสอบติดในรอบโครงการ MOU มีความขัดสนทางด้านการเงิน ไม่มีเงินชำระค่าลงทะเบียนแรกเข้าตามปฏิทินการรับสมัครของสถาบันตามวันและเวลาที่กำหนดทำให้นักเรียนไม่มีชื่อประกาศเป็นนักศึกษาใหม่ ๘. การเข้าระบบเพื่อพิมพ์ใบแจ้งหนี้ ไม่สามารถดาวน์โหลดไฟล์ได้	๕. จัดสรรงบประมาณเพิ่มขึ้น เพื่อให้เป็นแรงจูงใจกับบุคลากรสายอาจารย์ ๖. ประสานสบช.ส่วนกลาง เพื่อแจ้งรายชื่อนักเรียนเลขรหัสบัตรประชาชน และส่งต่อให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการปรับแก้ไขในระบบให้ถูกต้อง ๗. ให้สบช.ส่วนกลางดำเนินการแจ้งให้ทางโรงเรียนทำหนังสือส่งไปยังสถาบันพระบรมชนกและกำหนดขยายระยะเวลาการชำระเงินค่าลงทะเบียนแรกเข้าให้กับนักเรียนเป็นกรณีพิเศษอีกครั้ง
--	---

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ๙. การขอข้อมูลจากส่วนกลางมีกำหนดการกระชั้นชิด เช่น หนังสือที่ สธ ๑๑๐๔/ว๓๗๘๙ หนังสือลงวันที่ ๒๔ ก.ค. ๖๖ หนังสือถึงวิทยาลัยวันที่ ๒๕ ก.ค. ๖๖ โดยมีเนื้อหาขอข้อมูลภายใน ๒๗ ก.ค. ๖๖ ซึ่งหลายครั้งต้องอาศัยข้อมูลจากหลายกลุ่มงานภายในวิทยาลัย ทำให้ไม่สามารถส่งข้อมูลได้ตามกำหนด	๙. ควรกำหนดระยะเวลาการดำเนินการ ๑ ถึง ๒ สัปดาห์ เว้นแต่กรณีเร่งด่วน ซึ่งควรมีการระบุเหตุผลและความจำเป็นถึงกรณีเร่งด่วนนั้น ๆ อย่างเป็นเหตุเป็นผล
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๓	
<u>ด้านนโยบาย</u> ๑. งานที่มอบหมายให้วิทยาลัยฯ รับผิดชอบมีจำนวนมากเกินไป ได้แก่ (๑) บันทึกสถิติที่สุดของโลกในด้านต่างๆ (Guinness Book of World Records) (๒) โครงการอบรม “พระปริบาลภิกษุใช้” (๓) โครงการสร้างสุขภาวะชุมชนด้วย สปช.โมเดล ๒๐๒๒ (๔) โครงการมหกรรมกีฬาสัมพันธ์ (๕) โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย โดยโครงการกีฬาไม่ได้อยู่ในแผนปฏิบัติการของวิทยาลัย จำนวนโครงการที่มากทำให้วิทยาลัยไม่สามารถดำเนินการตอบสนองนโยบาย อย่างสมบูรณ์ ส่งผลให้อาจารย์ไม่มีเวลาสำหรับการพัฒนาการเรียนการสอน และการทำผลงานวิชาการเพื่อการรับรองสถาบันจากสภาการพยาบาลในเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ๒. การนัดหมายประชุมจำนวนมาก ทำให้การประชุมมีวันเวลาซ้ำซ้อนกัน วิทยาลัยต้องรับภารกิจสนองเขตบริการสุขภาพ และจังหวัดที่สังกัดทำให้ไม่สามารถร่วมประชุมได้ <u>ด้านระเบียบ และกฎหมาย</u> ๓. ระเบียบการลาศึกษาต่อของอาจารย์พยาบาลปริญญาตรี (นักเรียนทุน) การนับระยะเวลาการลาศึกษาต่อที่เริ่มจากการเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข ส่งผลให้ต้องใช้เวลา ๕-๖ ปี ส่งผลให้อัตราส่วนจำนวนอาจารย์ประจำต่อนิสิต/นักศึกษา ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ ๔. การเสนอขออนุสิทธิบัตรผ่านสถาบันล่าช้าใช้เวลานานมาก <u>ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง)</u> ๕. การกำกับติดตามงานจำนวนมากที่เป็นงานเร่งด่วนในช่วงเวลาใกล้เคียงกันโดยไม่คำนึงถึงเวลาราชการหรือวันหยุดราชการ กำหนดเวลาสั้นๆ ให้ดำเนินการในสิ่งที่ยากต้องใช้เวลานาน เช่น การรายงานผลตรวจประกันคุณภาพหลักสูตร AUN QA โครงการบริหารภิกษุใช้ สิ้นสุดวันศุกร์ขอผลงานคืนวันศุกร์	๑. ควรลดการมอบหมายให้ทุกวิทยาลัยต้องรับผิดชอบโครงการต่างๆ เหมือนกันหมดทุกวิทยาลัย และควรยกเว้นสำหรับ กรณีวิทยาลัยฯ ที่กำลังขอรับการรับรองจากสภาการพยาบาล เนื่องจากเกณฑ์ใหม่ทำได้ยากและระยะเวลาที่ทำผลงานวิชาการได้มีจำกัด ๒. การประชุม Onsite ควรเป็นกรณีที่มีความจำเป็น เช่น การทำงานหรือการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ๓. ควรกำหนดกฎเกณฑ์การลาศึกษาต่อของพนักงานสถาบันสามารถลาศึกษาต่อปริญญาโทภายใน ๒ ปี หลังจากจบการศึกษา ๔. ควรจัดทำระบบกำกับเวลา ๕. ควรกำหนดการวางแผนกำกับ ติดตามล่วงหน้า ในเวลาที่เหมาะสมให้มีระยะเวลาเพียงพอสำหรับการเตรียมการ

เขตสุขภาพที่ ๔	
ด้านระเบียบ และกฎหมาย ๑. สวัสดิการที่มีให้เฉพาะข้าราชการ ทำให้ไม่สามารถดึงสายสนับสนุนให้อยู่ในหน่วยงานได้ ๒. การดำเนินการที่จำเป็นต้องใช้เงินรายได้ยังไม่สามารถทำได้เพราะยังขาดความชัดเจน ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง) ๓. การขอใช้สถานที่ในการจัดกิจกรรมต่างๆ บางสัปดาห์หรือบางวัน มีมากกว่าหนึ่งกิจกรรม และประสานงานกระชั้นชิด ทำให้ไม่สามารถจัดสถานที่หรือห้องประชุมสำหรับดำเนินกิจกรรมดังกล่าวได้ (วพบ.นนทบุรี)	๑. ปรับปรุงระเบียบให้เอื้อต่อบุคลากรทุกระดับ และเร่งรัดการออกระเบียบการใช้เงินรายได้สถานศึกษา ๒. เร่งดำเนินการออกระเบียบการใช้เงินรายได้ ๓. ขอให้ประสานงานล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ สัปดาห์ในการขอใช้สถานที่หรือห้องประชุมสำหรับดำเนินกิจกรรม ทั้งนี้หากฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศของสถาบันพระบรมราชชนกสามารถดำเนินการให้การใช้ห้องประชุมที่อาคาร ๗ ชั้น ๑๐ เห็นตารางการใช้กิจกรรมได้จะเป็นประโยชน์ต่อการตรวจสอบว่าห้องประชุมดังกล่าวว่างหรือไม่
เขตสุขภาพที่ ๕	
ด้านการจัดสรรงบประมาณ ๑. การรับผู้ช่วยพยาบาล ๑,๐๐๐ คน การจัดสรรงบประมาณจริงไม่เพียงพอ ๒. เงินอุดหนุนได้ล่าช้า และได้งบประมาณของปีเก่า ที่ผ่านมาซึ่งได้ก่อหนี้ผูกพันแล้ว จึงต้องหมุนเวียน งบประมาณอื่นมาใช้ ๓. งบประมาณรายหัว เงินรายได้ จากการลงทะเบียนนักศึกษา เดิมเคยได้ ๒๓,๐๐๐ บาท ปัจจุบัน ได้รับจัดสรรลดลง ได้รับเพียง ๑๓,๐๐๐ บาท ๔. งบเงินอุดหนุนรายหัว (เป็นรายจ่ายทั้งปี จ่ายเป็นเดือนเพื่อใช้ ค่าจ้าง ค่าสอน ฯลฯ) ทำให้ต้องใช้ เงินรายได้มาชื้อวัสดุ การเรียนการสอน ต่างๆ (วิทยาลัย ราชบุรี ต้องใช้ เงินรายได้มาทดแทน เงินอุดหนุนปัญหาปัจจุบัน คือ ตึกสร้างเสร็จ แต่ไม่มีเงินซื้อของเข้าตึก ต้องใช้เงินรายได้แทน และการจ้างแม่บ้าน (วพบ.ราชบุรี) ด้านบุคลากร ๑. ปัญหาบุคลากรสายอาจารย์ มีจำนวนน้อย - การวางแผนบุคลากร มีการเตรียมนักเรียนทุน ๑๒ คน เพื่อทดแทน การขาดบุคลากร วางแผน ๘ ปีล่วงหน้าปัญหา คือ ให้เป็นราชการเฉพาะ ป โท (จึงมี เหลือแค่ ๖ คนจากจำนวน ๑๒ คน) พอปรับระบบ ให้เป็นอาจารย์แล้ว ความก้าวหน้า ของการโอนเป็นพนักงานสถาบัน มีสิทธิ์สวัสดิการ ไม่มีความชัดเจน ในการทำงานเป็นอาจารย์ต่อ ๒. ปริญญาตรี ไม่สามารถบรรจุเข้ารับข้าราชการแทนตำแหน่งว่างได้ ซึ่งต้องเป็นปริญญาโทเท่านั้นเนื่องจากตาม	๑. การจัดสรรเงินงบประมาณ และเงินรายได้ในปีงบ ๖๖ ทางกองยุทธ์ได้โอนจัดสรรไปให้ทั้งสองคณะ ทั้งหมดตามคำขอตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ ๒. เงินรายได้จากการลงทะเบียนนักศึกษา ให้สอบถามการจัดสรรจากทางคณะ ๓. ให้วิทยาลัยดำเนินการขอสนับสนุนเงินเพิ่มเติมมาที่คณะโดยด่วน (กรณีเงินไม่พอจ่าย) ๑. ประธาน เสนอว่า ปัญหาบุคลากรอาจารย์ มีน้อย แต่บุคลากรสายสนับสนุน มีเยอะส่วนใหญ่เป็นตำแหน่งจ้างเหมาบริการ ปัจจุบันเริ่มมีตำแหน่ง ผศ.เพิ่มมา ๒๘ คน หากสภาเห็นชอบก็สามารถเผยแพร่คำสั่งอย่างเป็นทางการได้เลย ทั้งนี้ สามารถ ส่ง รศ. ได้ ก่อนครบ ๑ ปี /โดยจากการตรวจสอบข้อมูลการส่งผลงานวิจัยและนวัตกรรม หากนักวิจัย ดีพิมพ์ Scopus และ TCI ๑ ส่วนใหญ่ ไม่มีที่ไม่ผ่าน ตรงกันข้ามที่ไม่ผ่าน คือการส่งตีพิมพ์ TCI ๒ และเป็นผลงาน ที่เก่าเกิน ๕ ปี รวมทั้ง ระเบียบวิธีวิจัยไม่ชัดเจน

ระเบียบหากจะได้รับการบรรจุเข้ารับราชการต้องทำงานมาแล้ว ๘ ปี ควรได้รับความช่วยเหลืออย่างไร ๓. การได้รับเครื่องอิสริยาภรณ์ (๒๕ ปี) ยังมีอยู่เหมือนเดิมหรือไม่ ด้านเทคโนโลยี ๑. ฐานข้อมูลที่ สปช.แจ้งว่า หมดอายุ สามารถสืบค้นได้อยู่หรือไม่ และเป็นข้อมูลไม่มีการอัปเดตให้เป็นปัจจุบัน ต้องการให้มีการปรับปรุง แก้ไข ๒. เสนอการแก้ปัญหาเร่งด่วน คือ การหาข้อมูล โดยมีฐานข้อมูล ที่สามารถสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน โดยเฉพาะวิชาวิจัยและนวัตกรรมของนักศึกษา	๒.ประธาน เสนอ ว่า สามารถทำสัญญา (พันธสัญญา) ได้หรือไม่ ว่าจะเก็บตำแหน่งตรงนี้ไว้สำหรับนักเรียนทุนที่ไปเรียน หากยังไม่มีข้อสรุปที่ชัดเจน ให้ศึกษาจากมติสภา ๗ ข้อ ที่จะทำอย่างไรเพื่อช่วยแก้ปัญหาการขาดแคลนอาจารย์พยาบาล ฝากให้ที่มนิเทศ แจ้ง ผอ.วิทยาลัยดำเนินการ (หน่วยงานที่จะการันตี คือ คณะสงฆ์ที่ บค.สบช) ๓. กองทรัพย์สิน แจ้งว่าการได้รับเครื่องอิสริยาภรณ์ (๒๕ ปี) ยังมีอยู่เหมือนเดิม ๑. ยังสามารถใช้สืบค้นได้เหมือนเดิม ประกอบด้วยฐานข้อมูล จำนวน ๓ ฐาน ได้แก่ ๑.๑ ฐานข้อมูลสาขาวิชาการพยาบาลและสหเวชศาสตร์ (CINAHL Complete) ๑.๒ ฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์สาขาวิชาการพยาบาลและสหเวชศาสตร์ (E-book: eBookNursing Collection) ๑.๓ ระบบห้องสมุดอัตโนมัติ ULibM (Union Library Management) ข้อเสนอแนะ ๑. การนัดหมาย เรียกประชุมของหน่วยงานต่าง ๆ ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ขอให้มีการวางแผนที่ชัดเจน มีระบบ มีกำหนดการล่วงหน้าเพื่อมอบหมายงาน และมอบหมายผู้รับผิดชอบโดยตรง ทั้งนี้ให้แจ้งกองทุกกองในส่วนกลาง เพื่อทราบต่อไป ๒. ประเด็นสำคัญที่ควรปรับปรุง ทั้งในระดับส่วนกลาง ระดับคณะ และระดับวิทยาลัย คือ การสื่อสารองค์กร ๓. การดำเนินงาน ITA ในภาพรวมทั้ง ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ดังนั้นขอความร่วมมือทั้ง ส่วนกลาง คณะ และวิทยาลัย ให้ความสำคัญกับการดำเนินงาน ITA ๔. เสนอให้วิทยาลัยในเขตสุขภาพที่ ๕ ที่ได้มีการดำเนินงานโครงการ สปช.โมเดล ถอดบทเรียนเป็น best practice และพัฒนาเป็นตำรา เพื่อให้อาจารย์นำไปสอนแล้วทำวิจัยต่อยอด เพื่อกำหนดแผนการขอตำแหน่งทางวิชาการ ในอนาคต ๕. ควรหาแนวทางให้นักศึกษา มีส่วนร่วมกับวิทยาลัย โดยออกแบบการจัดการเรียนการสอน เช่น ร่วมสอน ร่วมเรียน รวมทั้งร่วมในการทำกิจกรรม แม้กระทั่งการร่วมงานวิจัย สนับสนุนให้มีบรรยากาศการทำงานร่วมกันในวิทยาลัย
---	---

	๖. ด้านการสื่อสารองค์กร หากมีผลงานตีพิมพ์ระดับนานาชาติ และหรือการได้มาซึ่งการขอคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา เช่น การขอสิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ ที่สำเร็จแล้ว มอบกองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมเป็นเจ้าภาพในการประกาศให้หน่วยงานอื่นให้รู้ต่อไป ๗. กองส่งเสริมได้พัฒนาโปรแกรม เพื่อให้เด็ก ๆ ผ่านตามเกณฑ์ (PI Set) ๘. การสนับสนุน PSS เพื่อ สนับสนุน การประเมินความก้าวหน้า ของอาจารย์ คาดว่าจะ ได้ตามเกณฑ์
ด้านนโยบาย ๑. วิทยาลัยยังไม่ได้รับเงินรายได้จากการลงทะเบียนของนักศึกษาครบตามจำนวนที่นักศึกษาลงทะเบียน ทำให้การใช้จ่ายเงินรายได้ไม่เป็นไปตามความเป็นจริง วิทยาลัยต้องใช้เงินสะสมของวิทยาลัยจ่ายไปก่อน ด้านงบประมาณ ๒. การได้รับจัดสรรงบประมาณวิทยาลัยได้รับจัดสรรงบประมาณหมวดเงินอุดหนุน ในการดำเนินงาน ไม่เพียงพอ กับค่าใช้จ่ายการดำเนินงานตามพันธกิจ ขณะนี้ เบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๙๕.๑๘ ซึ่งวิทยาลัยมีเอกสารการที่ก่อหนี้ผูกพัน และจำเป็นต้องจ่ายในเดือนสิงหาคม – กันยายน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๓๕๗,๙๒๗.๑๒ บาท ๒. ปัญหาการใช้เงินรายได้สะสม งบครุภัณฑ์ ประกอบด้วย ๒.๑ ระบบ Network อาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น จำนวนเงิน ๑,๙๙๙,๙๓๗ บาท ๒.๒ ครุภัณฑ์พร้อมอุปกรณ์และตกแต่งภายในอาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น จำนวนเงิน ๖,๔๙๙,๙๑๓ บาท (เป็นรายการเครื่องปรับอากาศห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ และห้องปฏิบัติงาน และรายการ เติงนอน ตู้เสื้อผ้าที่เป็นหอพักนักศึกษา) ทั้ง ๒ รายการอยู่ระหว่างดำเนินการคาดว่าจะประกาศผู้ชนะการประกวดราคาได้ในช่วงปลายเดือนกันยายน ๒๕๖๖ จึงจำเป็นต้องขอกันเงินเพื่อเบิกจ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เนื่องจากก่อสร้างอาคารเรียนและหอนอน ๑๑ ชั้น ผู้รับจ้างยังไม่ได้ส่งงานงวดที่ ๒๒ (งวดสุดท้าย) จึงกระทบต่อการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้างรายการขอใช้เงินรายได้สะสมทั้ง ๒ รายการ ด้านการประสานงาน ๑. ฐานข้อมูลไม่เชื่อมต่อกันทำให้ทางสวนกลางต้องประสานเพื่อขอข้อมูลเดิมแบบซ้ำ ๆ ทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ	ข้อเสนอแนะ ๒. ขอให้ สบข.ดำเนินการโอนเงินรายได้จากค่าลงทะเบียนของนักศึกษาให้ครบตามที่ได้เก็บค่าลงทะเบียนมาจริง ตามวงรอบของแต่ละปีงบประมาณ ๑. เร่งรัดการพัฒนาฐานข้อมูลห้องสมุดอัตโนมัติที่จะนำมาทดแทนฐานข้อมูล ULIBM ๒. ต่ออายุการใช้งานฐานข้อมูลเพื่อการสืบค้น ซึ่งจะหมดอายุการใช้งานในเดือน เมษายน ๒๕๖๖

เขตสุขภาพที่ ๖	
ด้านนโยบาย ๑. การรับนักศึกษาหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลจากกลุ่ม อสม./ บุตร อสม. นโยบายการรับนักศึกษาที่เงินที่ได้รับจัดสรร ไม่สอดคล้องกัน ๒. บุคลากร ในวิทยาลัยมีบุคลากรไม่เพียงพอ ซึ่งเกิดจากการเกษียณ ลาออกไปอยู่ที่อื่น (ที่อื่นให้ค่าตอบแทนที่สูงกว่า) ๓. ไม่มีแผนการดำเนินงานที่ด้านกิจการนักศึกษาที่ชัดเจน สอดรับกับปฏิทินการศึกษา (กระทบการจัดการเรียนการสอน) ด้านระเบียบ และกฎหมาย ๑. วิทยาลัยขาดแนวทางการดำเนินงานด้าน Academic Freedom ตามเกณฑ์ AUN-QA ทำให้วิทยาลัยถูกตัดคะแนนการดำเนินงานในส่วนนี้ ๒. โครงการสบข.สัญจร เรื่องการลงนาม MOU ช่วงของการผลิตเปลี่ยนของผู้บริหารทำให้การลงนาม MOU มีความขัดข้อง เช่น ชื่อที่ไม่ตรงกัน และเวลาในการดำเนินการที่ไม่ตรงกัน ๓. การเบิกจ่ายรายได้ ให้กับอาจารย์ผู้สอน คุณวุฒิปริญญาโท ยังเบิกจ่ายได้ล่าช้า ๔. ระเบียบเงินรายได้ ยังไม่ชัดเจน ทำให้การจ่ายค่าตอบแทนให้กับอาจารย์ผู้สอน ครูพี่เลี้ยง ยังคงใช้ระเบียบเดิมอยู่ซึ่งได้ค่าตอบแทนค่อนข้างน้อย จึงมีอาจารย์บางท่านเสนอว่าให้ใช้ระเบียบกรมบัญชีกลาง ๕. ระเบียบการใช้เงินรายได้ ยังไม่มีการประกาศใช้ ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง) ๑. วิทยาลัยได้รับการเชิญเข้าร่วมประชุมจากคณะพยาบาลศาสตร์และสถาบันพระบรมราชชนกช่วงเวลาเดียวกัน และกะทันหันทำให้มีปัญหาในการจัดสรรผู้เข้าร่วมประชุม และกระทบถึงการจัดการเรียนการสอนนักศึกษาและงานประจำ ๒. แผนการจัดทำโครงการ/กิจกรรม การปรับเปลี่ยนช่วงระยะเวลาในการดำเนินงาน ทำให้กระทบต่อแผนการจัดกิจกรรม ส่งผลให้ไม่สามารถส่งนักศึกษาอาจารย์ เข้าร่วมในบางกิจกรรมได้เนื่องจากเกิดความทับซ้อนกัน ๓. หนังสือการขอข้อมูล ส่วนใหญ่จะเป็นด่วนที่สุด และเลยกำหนดเวลาในการส่งข้อมูลมาแล้ว ๔. มีการขอข้อมูล ซ้ำซ้อน บ่อยครั้ง ๕. การแจ้งกำหนดการการกิจกรรมและงานประชุมต่างๆ ล่าช้า ทำให้มีปัญหาในการจัดสรรผู้เข้าร่วมประชุม และกระทบถึงการจัดการเรียนของนักศึกษา	- ควรจัดทำปฏิทินการจัดกิจกรรมของนักศึกษารายปี - อยากให้มีการกำหนดช่วงเวลาในการจัดกิจกรรมที่ชัดเจน - ควรประกาศใช้อย่างเร่งด่วน และชัดเจน - จัดการระบบการทำงานของส่วนกลาง ระหว่าง คณะ และวิทยาลัย - ควรมีการวางแผนการทำงาน/กำหนดช่วงเวลาของกิจกรรมแต่ละส่วนงาน ตามพันธกิจของแต่ละส่วนงานและประกาศปฏิทินการดำเนินงานให้วิทยาลัยทราบรายปี

๖. จัดระบบฐานข้อมูลส่วนกลางเพื่อการใช้ข้อมูลร่วมกันระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกคณะฯ และวิทยาลัยฯ เพื่อลดภาระการจัดทำและส่ง ข้อมูลระดับวิทยาลัย ๗. ผู้ประสานงาน ไม่ทราบบริบทการทำงานของหน่วยงานภายในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รวมถึงบทบาทหน้าที่ของตนเอง ทำให้เกิดความล่าช้า ผิดพลาด และซ้ำซ้อน ๘. วางแผน และแจ้งกำหนดการจัดกิจกรรมและงานประชุมล่วงหน้า อย่างน้อย ๓๐ วัน	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๗	แนวทางแก้ไข
ด้านบุคลากร ๑. สถานบริการสาธารณสุข รวมถึงสาขาทันตสาธารณสุข มีปัญหาบุคลากรในส่วนทันตแพทย์ที่เกษียณอายุ และลาออกจากราชการทำให้มีคนทำงานไม่เพียงพอ แต่ยังมีการเปิดสอนอยู่ปกติ โดยไม่มีการรับทันตแพทย์รวมถึงทันตแพทย์ใช้ทุนเพิ่มเข้ามาดังในอดีต เป็นเวลาหลายปีแล้วทางสบข.มีแนวทางการช่วยเหลือเรื่องนี้้อย่างไรและจะสามารถรับทันตแพทย์ใช้ทุนเข้ามาได้ เมื่อไหร่ ด้านนโยบาย ๑. การดำเนินโครงการตามนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนกบางโครงการ เช่น โครงการบริหารพระภิกษุใช้โครงการกีฬาเครือข่ายของสถาบันพระบรมราชชนกงบประมาณการใช้จ่าย ๒. ทางสถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดประชุมเกี่ยวกับสถานบริการทางสาธารณสุข ที่โรงแรม TK palace ในเดือนมีนาคม๒๕๖๖ ที่ผ่านมามีการจัดทำระเบียบ ค่ารักษาและค่าตอบแทนของสถานบริการสาธารณสุข รวมถึงบริการทาง ทันตกรรม ในรูปแบบคลินิกพิเศษเฉพาะทางนอกเวลาราชการ (Special Medical Clinic: (SMC) ปัจจุบันนี้มีความคืบหน้าถึงขั้นตอนใดแล้ว เนื่องจากระเบียบได้ให้อำนาจอธิบดี(อธิการบดี) เป็นผู้อนุมัติแล้วแจ้งผลไป ยังปลัดกระทรวงสาธารณสุข	มติคณะกรรมการบริหารคณะฯ เห็นชอบให้เพิ่มอัตรากำลังตำแหน่งทันตแพทย์ เพื่อทดแทนกรณีย้ายลาออกจากราชการ และความเห็นชอบพิจารณาแนวทางการสรรหาทันตแพทย์เพื่อบรรจุเป็นอาจารย์ ดังนี้ ๑) ให้รับสมัครระดับปริญญาโท หากไม่มีผู้สมัครให้ลดระดับเป็นรับปริญญาตรี และทำข้อตกลงให้ไปศึกษาต่อระดับปริญญาโท ภายในระยะเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานในวิทยาลัย) ๒) รับระดับปริญญาตรีกลุ่มทันตแพทย์ใช้ทุนเข้าบรรจุตำแหน่งทันตแพทย์และให้ปฏิบัติงานใน สถานบริการทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการของวิทยาลัย ๓) รับระดับปริญญาตรีบรรจุตำแหน่งผู้ช่วยอาจารย์ และให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาโทแล้วบรรจุเป็นอาจารย์ ข้อเสนอแนะ - การจัดโครงการจำเป็นต้องวางแผนล่วงหน้าและจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอ ครอบคลุมรายการเบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ

ด้านการประสานงาน ๑. การประสานงานจากส่วนกลาง ผ่านระบบไลน์ของ ผู้บริหารระดับผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการที่เกี่ยวข้อง การขอข้อมูลบางรายการซ้ำซ้อนและไม่เป็นทางการ ส่งผลให้การกำกับติดตามและการดำเนินการในบางประเด็น ผิดพลาดไม่ครอบคลุมทุกกิจกรรมของการจัดโครงการ ส่งผลให้บางรายการไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ต้องเป็นภาระของวิทยาลัยในการหางบประมาณมาเพิ่มเติม ด้านเทคโนโลยี ๑. ไม่มีโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสถิติ และโปรแกรมอำนวยความสะดวกที่มีลิขสิทธิ์ ได้แก่ SPSS version standard และ AMOS, Stata, Quill Bot, ATLAS ti หรือ NVivo เป็นชุดซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ รวมทั้งโปรแกรม Microsoft ๓๖๕ ๒. ระบบ Editing Service ด้านภาษาอังกฤษเข้าถึงยาก ๓. ขาดระบบที่ปรึกษากลางในระดับ สถาบันพระบรมราชชนกในด้านภาษาอังกฤษ และชีวสถิติ	- การประสานงานทุกรายการควรมีช่องทางการประสานงานที่เป็นทางการในระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้ครอบคลุม ครบถ้วน ถูกต้อง - ขอให้สถาบันบรมราชชนกจัดซื้อโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสถิติ และโปรแกรมอำนวยความสะดวกที่มีลิขสิทธิ์ ได้แก่ SPSS version standard และ AMOS, Stata, Quill Bot, ATLAS ti หรือ NVivo เป็นชุด ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ รวมทั้งโปรแกรม Microsoft ๓๖๕ - พัฒนาระบบ Editing Service ด้านภาษาอังกฤษ ให้อาจารย์ทุกวิทยาลัยเข้าถึงได้ง่ายขึ้น - ระบบที่ปรึกษากลางในระดับสถาบันพระบรมราชชนกในด้านภาษาอังกฤษ และชีวสถิติ
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๘	
ด้านนโยบาย ๑. ภาระงาน (work load) ในการขับเคลื่อนนโยบาย และภารกิจต่างๆทั้งของกระทรวงสาธารณสุข สถาบันพระบรมราชชนก คณะพยาบาลศาสตร์ เขตสุขภาพที่ ๘ และหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ๗ จังหวัดของภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนบน เนื่องจากเป็นวิทยาลัยฯ แห่งเดียวของสถาบันพระบรมราชชนกที่ตั้งอยู่ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ ๒. แผนการรับนักศึกษาหลักสูตรการศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข และการทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เขตสุขภาพที่ ๘ (MOU) ของนักเรียนในเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘ มีการประสานงานค่อนข้าง กระชั้นชิดสำหรับการดำเนินการเพื่อการคัดเลือกนักเรียน ให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดและการกำหนดวิทยาลัยฯ ให้เข้าศึกษาและมาร่วมพิธีลงนามเพิ่มเติม ส่งผลให้การรับนักศึกษา ไม่ได้ตามเป้าหมาย ที่กำหนด	ด้านนโยบาย ๑. การประสานความร่วมมือและการใช้ทรัพยากร ร่วมกันกับหน่วยงานเครือข่ายการทำงานอย่างเป็น รูปธรรมในการดำเนินงานในประเด็นที่กำหนดร่วมกัน กับวิทยาลัยฯในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกที่ตั้งอยู่ ในพื้นที่ใกล้เคียงคือเขตสุขภาพที่ ๗ เพื่อการทำงานให้ สำเร็จบรรลุเป้าหมายที่กำหนด ๒. การจัดสรรโควตา MOU ให้มีความชัดเจนเพื่อการ สื่อสารประชาสัมพันธ์เชิงรุก เนื่องจากความต้องการ ของหน่วยงานบริการสุขภาพในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๘ มากกว่าศักยภาพในการผลิตบัณฑิตพยาบาลของ วิทยาลัยฯ ที่สามารถรับได้ ๑๕๐ - ๑๖๐ คนต่อปี

ด้านระเบียบ และกฎหมาย ๓. อาจารย์และบุคลากรยังไม่เข้าใจและเข้าถึงข้อมูลได้อย่างทั่วถึงอย่างเกี่ยวกับกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับต่างๆ ที่มีการประกาศ ให้ถือปฏิบัติ และใช้ในการปฏิบัติงาน ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง) ๔. มีการเชิญให้เข้าประชุมทั้งจากสถาบันพระบรมราชชนก คณะพยาบาลศาสตร์ และจากวิทยาลัยฯ ในสังกัดบ่อยครั้งมาก และเป็นแบบเร่งด่วน โดยที่ไม่ได้มีแผนงานหรือปฏิทินที่ชัดเจนและแจ้งล่วงหน้า มาก่อน ซึ่งส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของการบริหารงานและการปฏิบัติงานในพื้นที่ ๕. มีการติดตามงานในกลุ่ม Line บ่อยมาก ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ กลุ่ม Line จำนวนมาก บางอย่างควรติดตามโดยใช้หนังสือราชการกรณีไม่เร่งด่วนก็ไม่ดำเนินการในระบบ E-สารบรรณ ๖. มีการขอข้อมูลซ้ำซ้อนทั้งจากสถาบันพระบรมราชชนกและคณะพยาบาลศาสตร์ หากมีระบบสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพเพื่อการบริหาร การตัดสินใจ และการปฏิบัติงานก็คงช่วยให้สภาพการณ์นี้ที่เป็นภาระยิ่งของวิทยาลัยฯ ลดลงได้ ๗. การประสานงานมีความล่าช้าทั้งจากการที่เรื่องที่ส่งไปไม่มีผู้ที่มีความเชี่ยวชาญสามารถให้คำปรึกษาและให้ข้อมูลในการแก้ปัญหาได้อย่างชัดเจน หนังสือส่งไปหาย/หาไม่พบ หรือไม่มีคนที่รับผิดชอบในเรื่องนั้นอย่างชัดเจน การบริหารจัดการแบบรวมศูนย์ที่มีข้อจำกัดอย่างยิ่งหากหน่วยงาน/คณะมีขนาดใหญ่จนเกินไป (Centralized Administration)	ด้านระเบียบ และกฎหมาย ๓. การประชาสัมพันธ์ สื่อสาร และชักจูงความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบ กฎหมาย และข้อบังคับต่างๆ อย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องด้วยการใช้สื่อและช่องทางที่หลากหลายในการรับทราบ และเข้าถึงข้อมูลได้อย่างรวดเร็วของบุคลากร ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง) ๔. ออกแบบและพัฒนาระบบบริหารและการขับเคลื่อนพันธกิจของสถาบันในระดับต่างๆ ให้ชัดเจนทั้งในระดับสถาบัน คณะ และวิทยาลัย ให้มีความเชื่อมโยงและไม่เกิดความซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน ตามบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ ๕. การพัฒนาระบบการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และการประสานงานที่มีประสิทธิภาพเพื่อใช้ในการถือปฏิบัติในการดำเนินการที่เป็นไปในรูปแบบและทิศทางเดียวกันทั่วทั้งสถาบัน ๖. การจัดทำปฏิทินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมในการทำงานให้ชัดเจนทั้งก่อนเปิดปีการศึกษาและในเดือนตุลาคมของปีงบประมาณ ๗. ผลักดันการพัฒนาและนำระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการปฏิบัติงานในทุกพันธกิจและใช้เพื่อการบริหารและการตัดสินใจ ๘. ผลักดันการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการทำงานแบบ Decentralized Administration ในรูปแบบเครือข่ายพื้นที่/วิทยาเขต/รูปแบบอื่นๆ
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๙	
ด้านนโยบาย ๑. การมอบนโยบายที่ไม่สัมพันธ์กับการจัดสรรงบประมาณ เช่น โครงการกักตุนสถาบันพระบรมราชชนก ปี ๒๕๖๕ มีการจัดสรรงบประมาณให้วิทยาลัยเพื่อใช้ในการดำเนินกิจกรรมซึ่งไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในโครงการ เนื่องจากกิจกรรมมี ๒ ระยะที่จัดส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง ด้านระเบียบ และกฎหมาย ๒. ความไม่ชัดเจนของประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินรายได้ของสถาบันพระบรมราชชนก ลงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ที่ระงับการบังคับใช้บัญชีแนบท้ายประกาศไปบางหมวด	๑. ควรวางแผนการใช้งบประมาณตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ เพื่อวิทยาลัยจะสามารถบริหารจัดการงบประมาณได้อย่างเพียงพอ ๒. จัดทำหนังสือสั่งการที่เป็นทางการส่งมาหน่วยงานต่างๆ เกี่ยวกับการบังคับใช้ ประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินรายได้ของสถาบันพระบรมราชชนก ลงวันที่ ๒๑

๓. ความล่าช้าของการโอนเงินเดือนข้าราชการฯ วงรอบที่ ๑/๒๕๖๖ ๔. ความล่าช้าของการแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา <u>ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง)</u> ๕. การสั่งการในการบริหารราชการแบบไม่เป็นทางการ เช่น การสั่งการผ่านไลน์ บางครั้งเป็นไปอย่างกระชั้นชิด การขอข้อมูลแบบเร่งด่วนและซ้ำซ้อน ทำให้ผู้ปฏิบัติไม่สามารถดำเนินการได้ทันเวลา <u>ด้านอื่น ๆ</u> ๖. โรงเรียนที่ร่วมทำ MOU บางแห่งไม่ได้ส่งนักเรียนเข้าศึกษา เนื่องจากไม่มีนักเรียนที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนดไว้ในระเบียบการสมัครเข้าศึกษา หรือไม่มีนักเรียนประสงค์ที่จะเข้าศึกษาหลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันฯ	มีนาคม ๒๕๖๖ โดยเฉพาะบัญชีแนบท้ายประกาศที่ยังคงมีการบังคับใช้และระงับการบังคับใช้ และเร่งรัดการจัดทำประกาศสถาบันพระบรมราชชนก เรื่องหลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินรายได้ของสถาบันพระบรมราชชนก ที่สามารถใช้งานได้จริงและถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๓. เร่งรัดการดำเนินการเพื่อโอนเงินเดือนข้าราชการฯ วงรอบที่ ๑/๒๕๖๖ ซึ่งขณะนี้ จะเข้าสู่การประเมินเพื่อโอนเงินเดือนในวงรอบที่ ๒/๒๕๖๖ แล้ว แต่การโอนเงินเดือนข้าราชการฯ วงรอบที่ ๑/๒๕๖๖ ยังไม่แล้วเสร็จ ๔. วิทยาลัยมีข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ที่มีความประสงค์ขอเปลี่ยนตำแหน่งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา เพิ่มเติม ขณะนี้พบว่าไม่มีแจ้งความก้าวหน้าเกี่ยวกับการดำเนินการในเรื่องนี้ ควรเร่งรัดติดตามการแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาต่อไป ๕. ควรแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบประมาณ ๓-๕ วัน ๖. วิทยาลัยฯมีข้อเสนอแนะว่าควรมีการจัดกิจกรรมนี้อย่างต่อเนื่องเนื่องจากโรงเรียนส่วนใหญ่ให้ความสนใจเป็นอย่างมาก และควรขยายความร่วมมือไปยังโรงเรียนที่สังกัดกระทรวงอื่น ๆ เพิ่มเติม เช่น สังกัดของกระทรวงมหาดไทย
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑๐	
<u>ด้านนโยบาย</u> ๑. การโอนเงินอุดหนุนและเงินรายได้จากส่วนกลาง ๒. วิทยาลัยได้รับจัดสรรเงินอุดหนุนเงินรายได้ไม่น้อยกว่าที่ได้รับแจ้งตอนต้นปีงบประมาณ และขาดสภาพคล่องทางการเงิน ๓.วิทยาลัยไม่มีงบประมาณเงินรายได้สถานศึกษา เนื่องจากเงินรายได้คงคลังของวิทยาลัยต่ำกว่า ๕ ล้านบาท ๔. วิทยาลัยขาดแคลนบุคลากร ซึ่งเป็นตำแหน่งข้าราชการสายสนับสนุน ๑ ตำแหน่ง คือ ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ เนื่องจากลาออกจากราชการ ซึ่งตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปเป็นตำแหน่งที่มีความสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินงานของวิทยาลัย	๑. สถาบันฯ และคณะสาธารณสุขฯ กำกับกำกับการโอนเงินให้ตรงตามกำหนดระยะเวลาและจำนวนเงินที่แจ้ง โดยเฉพาะวิทยาลัยที่ขาดสภาพคล่องทางการเงิน ๒. วิทยาลัยขอให้ สปช. โอนเงินรายได้สำรองให้วิทยาลัย อย่างน้อย ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท ๓. สปช. อนุมัติให้ใช้ตำแหน่งว่าง เพื่อให้สามารถรับย้าย/รับโอนข้าราชการโดยเร็ว

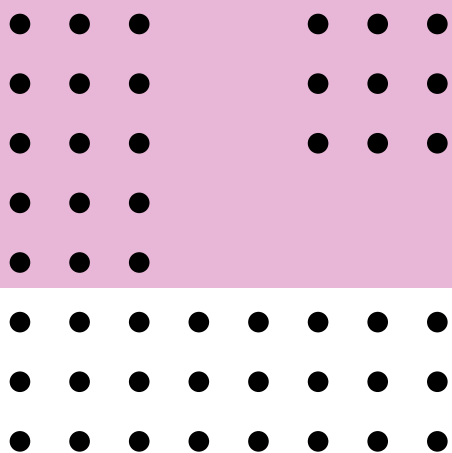
<u>ด้านระเบียบ และกฎหมาย</u> ๕. การปรับเปลี่ยนตำแหน่งจากทันตแพทย์/เภสัชกร/พยาบาลวิชาชีพ เป็นอาจารย์ ส่งผลให้ค่าตอบแทนน้อยลง ๖. ไม่สามารถเบิกจ่ายเงินให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่ประเมินผลงานวิจัย <u>ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง)</u> ๗. การขอข้อมูลจากส่วนกลางกับวิทยาลัย มีการขอข้อมูลที่ด่วน ๆ และบ่อยครั้ง ข้อมูลบางอย่างขอซ้ำซ้อน ๘. การรับและส่งเอกสารเมื่อส่งทางสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์แล้วไม่ได้ตรวจสอบข้อมูลทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ๙. การเชิญประชุมของส่วนกลาง (โดยเฉพาะกองต่าง ๆ ในสพช.) กระชั้นชิดเกินไป	๕. ส่วนกลางต้องมีระเบียบเพื่อรองรับการเปลี่ยนตำแหน่งของทันตแพทย์/เภสัชกร/พยาบาลวิชาชีพ เพื่อให้คงสิทธิ์และค่าตอบแทนให้เหมือนเดิม ๖. ขอให้ สบช. ออกระเบียบในการเบิกจ่ายเงินให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่ประเมินผลงานให้ชัดเจนและเร็ว ๗. ส่วนกลางควรวางแผนการดำเนินงานให้เป็นระบบ เพื่อให้สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลจากวิทยาลัยได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน ๘. ขอให้วางระบบการรับส่งข้อมูล ทางระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ๙. การประชุมที่ส่วนกลางจัด ควรแจ้งทางวิทยาลัยล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ สัปดาห์ของวันทำการ เพื่อการปรับแผนการปฏิบัติงานของวิทยาลัย และดำเนินการด้านเอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการไปราชการ
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑๑	
<u>ด้านนโยบาย</u> ๑. การรับสมัครนักศึกษาด้วย MOU ดี แต่น่าจะมีเกณฑ์ให้ละเอียดขึ้น เพราะตอนนี้ไม่ได้เด็กเก่งมาเรียน ได้แต่เด็กอ่อนมาก ๆ มาเรียน ทำให้สอนลำบาก ส่วนโรงเรียนที่มีเด็กเก่ง เกเรดสูง จะไม่สนใจเรียนพยาบาล ซึ่งน่าจะลดเกรดของโรงเรียนขนาดใหญ่ลง และโควตาแต่ละโรงเรียนมีจำนวนไม่เท่ากัน ๒. นโยบายป้องกัน ๗ สี ธารัสซีเมีย บริบาลภิกษุใช้ ดีมาก เป็นนโยบายที่ดีแต่วิทยาลัยฯ จะลำบาก เนื่องจากจำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอ <u>ด้านระเบียบ และกฎหมาย</u> ๓. ทบทวนเรื่องการมอบอำนาจโดยเฉพาะโครงการที่ใช้งบเกิน ๑ ล้านบาท ๔. ความล่าช้าในการจัดทำระเบียบ/กฎหมาย เพื่อรองรับการปฏิบัติงาน ทำให้ผู้ปฏิบัติเกิดความรู้สึกไม่มั่นคง กระทบต่อความเชื่อมั่นในองค์กร <u>ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง)</u> ๕. ปัญหาและอุปสรรค ประเด็น การโอนเงินทุนวิจัย ส่วนกลางโอนเงินให้หน่วยงานแล้ว แจ้งรายการโอนเงินให้หน่วยงานล่าช้า ๖. กิจกรรมต่าง ๆ มักมีการเชิญค่อนข้างด่วน ด่วนมาก ด่วนที่สุด อยู่บ่อยๆ	<u>ด้านระเบียบ และกฎหมาย</u> เร่งดำเนินการในการจัดทำระเบียบ/กฎหมายเพื่อรองรับการปฏิบัติงาน <u>ด้านการประสานงาน (ระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง)</u> ควรมีระยะเวลาให้วิทยาลัย ได้ดำเนินการโดยไม่ต้องรีบเร่ง

๗. หนังสือต่างๆ เมื่อส่งไปติดต่อกับงานทุกขั้นตอนจะช้า (ไม่ทันใจ) ส่งผลให้การทำงานทุกอย่างช้าไปหมด เช่น การออกเลขหนังสือ ๘. การรับส่งหนังสือราชการในระยะเวลากระชั้นชิด ทำให้ต้องเร่งดำเนินการ อาจทำให้เกิดข้อผิดพลาด หรือเกิดความเสียหายกับทางราชการได้	
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑๒	
วสส.ตรัง <u>ด้านนโยบาย</u> ๑. มีปัญหาดำเนินงานทันตแพทย์ในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์ สาขาทันตสาธารณสุข ไม่มีอาจารย์ที่เป็นทันตแพทย์ที่เป็นอัตรากำลังของวิทยาลัย (เนื่องจากบุคลากรตำแหน่งดังกล่าวลาออกจากระบบราชการและย้ายออกจากวิทยาลัยทั้งหมด, และยังไม่มีบุคลากรดังกล่าวมีทดแทน) <u>ด้านระเบียบ กฎหมาย</u> ๒. ระเบียบหลักเกณฑ์เรื่องการขอสนับสนุนทุนการศึกษา วิชาภายในประเทศ จากเงินรายได้สถานศึกษาปัจจุบันไม่ชัดเจนทำให้สัญญาที่เสนอไปนั้นเกิดความล่าช้า ๓. หลักเกณฑ์การต่อสัญญาลูกจ้างกลุ่ม พกส. รอบวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ที่ได้รับแจ้งว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงเป็นพนักงานสถาบัน ซึ่งขณะนี้กลุ่มนี้ยังขาดความเข้าใจและต้องการทราบเรื่องสิทธิประโยชน์ที่ตนจะได้รับ ๔. กฎระเบียบ/ข้อบังคับการเบิกจ่ายงบประมาณด้านวิจัยที่ออกมาใหม่ ขาดการสื่อสาร การทำความเข้าใจในกฎระเบียบต่างๆ ให้กับผู้รับทุนวิจัย ส่งผลให้การดำเนินงานติดขัด ไม่ราบรื่น ๕. ความไม่ชัดเจนในประเด็นเรื่องของการแบ่งสัดส่วนค่าธรรมเนียมสถาบัน กรณีได้รับทุนวิจัยภายนอกขนาดใหญ่ เช่น ทุนวิจัย PMUs เนื่องจากการได้รับทุนวิจัยภายนอกนั้น สถาบันพระบรมราชชนก จะได้รับค่าธรรมเนียมสถาบัน ๑๐ % ของงบวิจัยภายนอกที่ได้รับ แต่ปัญหาพบว่า สัดส่วนการแบ่ง % ให้กับหน่วยงานต้นสังกัด เช่น วิทยาลัยผู้ได้รับทุนวิจัย ไม่ชัดเจนว่า จะได้รับการแบ่งสัดส่วนค่าธรรมเนียมสถาบัน หรือไม่ หากวิทยาลัยได้ จะได้สัดส่วน % เท่าใด สบข. คณะสาธารณสุขฯ และวิทยาลัย จะได้รับ % สัดส่วนเท่าใด <u>การประสานงาน</u> ๖. การขอข้อมูลเร่งด่วนกะทันหันของคณะ ฯ มีบ่อยครั้งทำให้กระทบงานประจำ	- ขอสนับสนุนตำแหน่งทันตแพทย์จาก สบข. จำนวน ๔-๖ อัตรา. ๒. ควรกำหนดระเบียบหลักเกณฑ์เรื่องการขอสนับสนุนทุนการศึกษา จากเงินรายได้สถานศึกษาให้ชัดเจน ครอบคลุมและเร่งดำเนินการเกี่ยวกับสัญญาที่ตกค้างให้แล้วเสร็จเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายทุนแก่ผู้ทำสัญญารับทุนต่อไป ๓. ควรมีการประชุมกลุ่มลูกจ้างที่จะเปลี่ยนเป็นพนักงานสถาบันเพื่อชี้แจงสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ และเปิดโอกาสให้มีการซักถาม รวมทั้งชี้แจงถึงขั้นตอนวิธีการเข้าสู่ตำแหน่งแก่ผู้รับผิดชอบงานบริหารงานบุคคล ๔. ควรได้รับการชี้แจงแบบ face to face เช่น การประชุมชี้แจง ไม่ควรเน้นการแจ้งผ่านทางหนังสือราชการ ซึ่งเกิดปัญหาความเข้าใจไม่ตรงกันกับเจตนารมณ์ของกฎระเบียบ/ข้อบังคับที่แท้จริง ๕. หากมีกฎระเบียบ/ข้อบังคับว่าด้วยเรื่องค่าธรรมเนียมสถาบัน ประกาศใช้เรียบร้อยแล้ว ควรมีการสื่อสาร ชี้แจง ทำความเข้าใจให้ชัดเจนแก่หน่วยงานในสังกัดที่ได้รับทุนวิจัยภายนอก

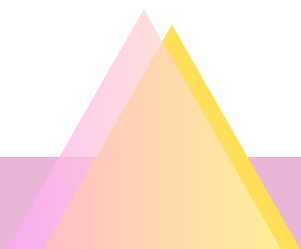
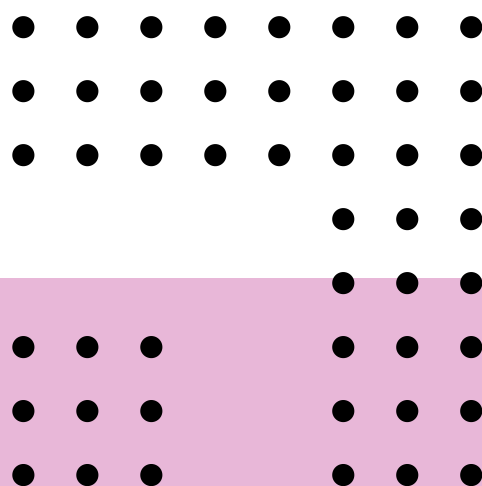
๗. หนังสือต่าง ๆ ที่ส่งไปยังคณะ ฯ ลำช้า และตกค้าง ที่คณะ ฯ บ่อยครั้ง เช่น เรื่องขอออกเลขคำสั่ง เรื่องลาไปต่างประเทศ ๘. การดำเนินการประสานงาน การทำหนังสือราชการเรื่อง วิจัยไปยังคณะสาธารณสุขฯ บางครั้งเกิดความล่าช้า เนื่องจากมีขั้นตอนหลายขั้นตอน กว่าที่เรื่องจะแล้วเสร็จส่งต่อไปยัง กองวิจัยและพัฒนาวัตกรรม สบข. จนบางครั้ง ล่าช้าหุดหิดที่ไม่ทันเวลากำหนด เช่น การส่งข้อเสนอ โครงการเพื่อขอรับทุนวิจัยภายนอก วพบ.สงขลา <u>ด้านนโยบาย</u> ๙. เร่งรัดการประเมินผลงานเข้าสู่ตำแหน่ง ส่วนกลางควรมี การเร่งรัดการประเมินผลงานเพื่อเข้าสู่ตำแหน่ง ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ ๑๐. การดำรงรักษาบุคลากร ทั้งทางด้านสายการสอนและ สายสนับสนุน โดยเฉพาะการกำหนดกรอบอัตรากำลังและ สิทธิประโยชน์ที่ขาดความชัดเจน เช่น การเข้าสู่การเป็น พนักงานสถาบัน เป็นต้น <u>ด้านระเบียบ กฎหมาย</u> ๑๑. ความไม่ชัดเจนในการใช้ระเบียบสวัสดิการบ้านพัก และระเบียบการใช้จ่ายรายได้ <u>ด้านนโยบาย</u> ๑๒. เร่งรัดการประเมินผลงานเข้าสู่ตำแหน่ง ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ เพราะอาจารย์ของ วพบ.ตรัง ส่งผลงานเพื่อ ขอประเมินเข้าสู่ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จำนวน ๑๒ คน ซึ่งไม่ทราบว่าจะมีการประเมินเมื่อไหร่ ขอทราบ แผนการดำเนินการ ๑๓. การดำรงรักษาบุคลากร เนื่องจากวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ตรัง มีอาจารย์ลาออกและเกษียณอายุ ราชการ ส่งผลให้อัตราร่วมอาจารย์ต่อนักศึกษา ไม่เป็นไป ตามเกณฑ์ที่สภากาพยาบาลกำหนด อาจารย์ทำงานหนัก มาก พร้อมกันนี้นักศึกษาทุนสถาบันพระบรมราชชนก เมื่อ เข้าสู่ในระบบจะเป็นลูกจ้างเหมาหรือพนักงานกระทรวง สาธารณสุข และต้องปฏิบัติงานครบ ๒ ปี จึงจะสามารถลา	- การสั่งการหรือขอข้อมูลเร่งด่วนควรใช้เวลาในการ จัดทำแก่ผู้รับผิดชอบงานบริหารงานบุคคลเพื่อง่าย ต่อการบริหารจัดการงานประจำ - คณะ ฯ ควรแก้ปัญหาและจัดลำดับความสำคัญ ของหนังสือหรือบริหารจัดการระบบหนังสือให้มีความรวดเร็วกว่าเดิม - หาหรือแนวทางการประสานงาน การเสนอในบาง เรื่อง บางอย่าง อาจจำเป็นต้องลดขั้นตอนลง ทำ อย่างไรให้ขั้นตอนการส่งผ่านจากวิทยาลัย-คณะฯ สบข.ลดขั้นตอน รวดเร็วขึ้น เพื่อเอื้อประโยชน์ในการ ส่งข้อเสนอโครงการทุนวิจัยภายนอก ให้ทันเวลา เพราะการส่งข้อเสนอโครงการวิจัยเพื่อขอทุนวิจัย ภายนอก ทุกโครงการ จะต้องได้รับการเห็นชอบ Approve จากต้นสังกัดโดยสบข.(กองวิจัยฯ) - ขอให้มีการดำเนินการที่ชัดเจน สามารถทราบ ได้ว่าจะมีการประเมินเพื่อเข้าสู่ตำแหน่ง ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ ช่วงระยะเวลาใด ทั้งนี้เป็นการ ประชาสัมพันธ์แก่บุคคลภายนอกที่สนใจเข้ามาเป็น อาจารย์ทราบด้วยว่า สถาบันพระบรมราชชนก มีการประเมินการเข้าสู่ตำแหน่งรวดเร็ว ชัดเจน - ควรวางกรอบอัตรากำลังของพนักงานสถาบันให้ เรียบร้อยโดยเร็ว รวมทั้งชี้แจง อัตรารายเดือน จำนวนตำแหน่ง และสิทธิประโยชน์ต่างๆให้วิทยาลัย ทราบอย่างต่อเนื่อง - ให้ส่วนกลางชี้แจงทำความเข้าใจ ข้อระเบียบต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงตาม สถาบันพระบรมราชชนก ฉบับ ใหม่ให้ทั่วถึงและรวดเร็ว - ขอให้มีการดำเนินการที่ชัดเจน สามารถทราบ ได้ว่าจะมีการประเมินเพื่อเข้าสู่ตำแหน่ง ผู้ช่วย ศาสตราจารย์ ช่วงระยะเวลาใด ทั้งนี้เป็นการ ประชาสัมพันธ์แก่บุคคลภายนอกที่สนใจเข้ามาเป็น อาจารย์ทราบด้วยว่า สถาบันฯ มีการประเมินการ เข้าสู่ตำแหน่งรวดเร็ว ชัดเจน - ปรับแก้ระเบียบต่างๆที่ควรเปิดโอกาสให้บัณฑิตที่ จบปริญญาตรี สามารถลาเรียนในระดับปริญญาโทได้ หลังจากทำงาน ๑ ปี
--	---

ไปศึกษาต่อระดับปริญญาโทได้ ส่งผลให้ บัณฑิตทุนอาจารย์ไม่รออนคร ๒ ปี ลาออกจากระบบไปสมัครงานเป็นข้าราชการในระบบบริการสุขภาพอื่น ๆ ด้านระเบียบ กฎหมาย ๑๔. ความไม่ชัดเจนในการใช้ระเบียบสวัสดิการบ้านพัก ด้านการประสานงาน ๑๕. แต่ละหน่วยงานขอข้อมูลเร่งด่วนและซับซ้อน ๑๖. ข้อจำกัดในการจัดทำ MOU ระดับวิทยาลัยไม่สามารถดำเนินการได้ ทำให้เกิดความล่าช้าและความไม่ชัดเจน เช่น MOU ต่างประเทศ วสส.ยะลา ด้านนโยบาย ๑๗. ขาดแคลนอัตรากำลังและขวัญกำลังใจของอาจารย์และบุคลากรสนับสนุน ในการดำเนินงานตามพันธกิจหลักของวิทยาลัย และรองรับทั้ง ๘ หลักสูตร รวมทั้งหลักสูตรใหม่ ในอนาคตตามนโยบายคณะฯ และ สปช. ได้แก่ หลักสูตรฉุกเฉินการแพทย์บัณฑิต Sandbox /การแพทย์แผนไทยบัณฑิต Sandbox /อนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นต้น	- ให้ส่วนกลางชี้แจงทำความเข้าใจ ข้อระเบียบต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงตาม สถาบันพระบรมราชชนก ฉบับใหม่ให้ทั่วถึงและรวดเร็ว - ให้มีการประสานงานในส่วนกลางก่อนขอข้อมูลมายังวิทยาลัย และควรมีฐานข้อมูลรวมในแต่ละด้านที่ส่วนกลางสามารถดูข้อมูลในภาพรวมได้ ๑๖. การประสานงานระหว่างวิทยาลัย - เร่งดำเนินการจัดสรรตำแหน่งข้าราชการอาจารย์และบุคลากรสนับสนุน เพื่อความมั่นคงก้าวหน้าแก่ผู้ที่ปฏิบัติงาน และผู้สนใจมาปฏิบัติงานเพิ่ม ณ วสส.ยะลา - การประชาสัมพันธ์ รับโอนย้ายผู้สมัครใจมาปฏิบัติงานที่วิทยาลัย แต่อาจมีประเด็น ที่ผู้สนใจไม่ใช่คนในภูมิลำเนา จึงไม่กล้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่
ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
เขตสุขภาพที่ ๑๓	
ด้านบุคลากร ๑. อาจารย์ลาออกมาก ส่งผลต่อค่า FTES ที่เกินจากเกณฑ์ที่กำหนด โดยเฉพาะ วทบ.นพรัตน์วชิระ มีสัดส่วนอาจารย์ต่อค่า FTES อยู่ที่ ๑:๘:๑ ๒. การรับนักศึกษา ในโครงการ MOU เขตสุขภาพที่ ๑๓ ๒.๑. เนื่องจากในปีการศึกษา ๒๕๖๖ วทบ. กรุงเทพฯ และ วทบ.นพรัตน์วชิระ มีโรงเรียน MOU รวม ๑๓ โรง ทำให้มีผู้เข้าศึกษาในโครงการ MOU จำนวนน้อย คนในพื้นที่กทม. หรือปริมณฑล มีโอกาสในการศึกษาใน วทบ.กรุงเทพฯ และ นพรัตน์วชิระ จำนวนน้อย ส่วนใหญ่จะเป็นนักศึกษาที่มาจากเขตสุขภาพที่ ๘ จังหวัดหนองคาย บึงกาฬ อุดร เลย ดังนั้น เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้ว นักศึกษาจะกลับภูมิลำเนา	- คณะพยาบาลศาสตร์ ได้เร่งดำเนินการในการจัดสรรหาอาจารย์ทดแทนอาจารย์ที่ลาออกและอาจารย์ที่ เกษียณอายุราชการ - สถาบันฯ มอบหมายให้คณะพยาบาลศึกษารูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่ให้อาจารย์ในแหล่งฝึกเป็นอาจารย์ผู้สอน เช่นเดียวกับมหาวิทยาลัยเปิดที่ดำเนินการอยู่ - ที่ประชุมเสนอให้เขตสุขภาพที่ ๑๓ มีลักษณะเป็นเขตพื้นที่พิเศษ และรับผู้เข้าศึกษาที่อยู่ในเขต กทม. และปริมณฑล เพื่อตอบสนองความต้องการของพื้นที่ในเขต กทม. เช่น ความต้องการของ รพ.ราชวิถี และ รพ.นพรัตน์วชิระ - สถาบันฯ เปิดให้วิทยาลัยทำ MOU กับโรงเรียนในสังกัด สพม. ซึ่งมีทั้งหมดประมาณ ๑๒๐ โรง

๒.๒ กรมการแพทย์มีความต้องการพยาบาลจำนวนมาก (เช่น รพ.ราชวิถี มีโควตาให้นักศึกษาพยาบาล ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๒๕๐ คน แต่เนื่องจากผู้เข้าศึกษาที่มี ภูมิลาเนาในเขต กทม.และปริมณฑล มีจำนวนน้อย ทำให้ ต้องรับนักศึกษาที่มีภูมิลาเนาต่างจังหวัด ซึ่งผู้ให้ทุนกังวลใจ ว่า นักศึกษาจะทำงานใช้ทุนแล้วย้ายกลับภูมิลาเนา ทำให้ โรงพยาบาลขาดแคลนพยาบาลต่อเนื่อง ด้านนโยบาย ๑. การทำงานปฐมนิเทศในชุมชนเมืองเขต ๑๓ กทม. มีความ ติดขัดเรื่องนโยบายการทำงาน เพราะเป็นหน่วยงานที่ไม่ได้ ขึ้นตรงกับกระทรวงสาธารณสุข จำเป็นต้องประสานงานกับ หน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรุงเทพมหานคร ๒. ความร่วมมือในการเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของ นักศึกษาพยาบาล เนื่องจากวิทยาลัยฯ พบปัญหาว่าแหล่ง ฝึกหลักของวิทยาลัย รับนักศึกษาจากสถาบันการศึกษา พยาบาลอื่น ๆ มากขึ้น และบางครั้งไม่รับนักศึกษาของ วิทยาลัยในการขึ้นฝึกปฏิบัติ ด้านเทคโนโลยี ๑. สถาบันพระบรมราชชนก ยังไม่มีฐานข้อมูลนักศึกษาที่ จะสามารถเชื่อมโยงข้อมูลส่วนต่าง ๆ มาใช้ได้ ด้านอื่น ๆ ๑. ปัญหาการดำเนินการวิจัยในชุมชนเมือง พื้นที่ กทม. เนื่องจากการขออนุญาตกรุงเทพมหานครในการเข้าพื้นที่ วิจัยค่อนข้างลำบาก ๒. ไม่สามารถเก็บค่าลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมวิชาการของ วิทยาลัยในสังกัด สปช.จากกรณีที วพบ.กรุงเทพ จัดประชุม วิชาการ และมีอาจารย์จากวิทยาลัยพยาบาลต่าง ๆ เข้าร่วม ประชุม แต่ไม่สามารถออกใบเสร็จรับเงินเก็บค่าลงทะเบียน ได้เนื่องจากอยู่ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เช่นเดียวกัน	- ประธานที่ประชุม มอคณะพยาบาลศาสตร์ จะนำ ประเด็นปัญหา เสนอในการประชุมการรับนักศึกษา ร่วมกับกองทะเบียนฯ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๖ เพื่อเสนอที่ประชุมผู้บริหารสถาบันฯ ต่อไป ข้อเสนอแนะ - สถาบันพระบรมราชชนกควรประสานการทำงาน เชิงนโยบายในภาพการทำงานสุขภาพของเขต ๑๓ ร่วมกับกรุงเทพมหานคร เพื่อให้หน่วยงานในสังกัด กรุงเทพมหานคร ให้ความร่วมมือเชิงนโยบายที่ ชัดเจนมากขึ้น เช่น ศูนย์สาธารณสุขฯ ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง หรือ หน่วยงาน เขตต่าง ๆ เป็นต้น - สถาบันพระบรมราชชนก ได้ทำความร่วมมือกับ กรม กอง ต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุข เมื่อ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งครอบคลุมถึงพันธกิจในการ จัดการเรียนการสอน ทั้งนี้ทางกิจการนักศึกษา จะส่ง MOU ให้วิทยาลัย ทั้งนี้อาจมีการทบทวน - สถาบันฯ อยู่ระหว่างการพิจารณาระเบียบการใช้ เงินรายได้ ซึ่งระเบียบใหม่นี้จะมีอัตราค่าตอบแทน สำหรับอาจารย์ในแหล่งฝึกสูงขึ้นประธานที่ประชุม มอคณะพยาบาลศาสตร์ นำประเด็นหารือในที่ ประชุมผู้บริหารระดับสูงต่อไป - ทีมนิเทศรับเรื่องเพื่อประสานรองอธิการบดีที่ รับผิดชอบด้านการวิจัย เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป - วิทยาลัยฯ ที่จัดประชุมวิชาการ สามารถกำหนด กลุ่มเป้าหมายที่เป็นอาจารย์/บุคลากร ในสังกัดคณะ พยาบาลศาสตร์ หรือในสังกัดสถาบันพระบรมราช ชนก เมื่อมีอาจารย์/บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม วิชาการ คณะฯ สามารถจัดสรรเงินให้กับวิทยาลัยที่ จัดประชุมได้ โดยใช้การบริหารจัดการภายในคณะฯ
--	--



การดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ



การดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ

๑. สปช. โมเดล

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่

- พัฒนาการดำเนินงานที่บูรณาการ โคมล้านนา ๗ สี กับกิจกรรมโครงการของชุมชนให้เป็นเรื่องเดียวกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อกระตุ้นกระแสการดูแลสุขภาพที่เป็นบริบทชุมชน

- สร้างองค์ความรู้ ผลิตผลงานวิจัย และพัฒนาผลงานสร้างสรรค์และนวัตกรรม สุขภาพเพื่อชุมชนตามบริบทของชุมชน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ขยายกิจกรรมในนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลรุ่นต่อไป เพิ่มประเด็นสุขภาพด้านอื่น ๆ ที่เป็นปัญหาในพื้นที่ เช่น ภาวะซึมเศร้า ภาวะโภชนาการ เป็นต้น

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี นครลำปาง

- ส่งเสริมให้นักศึกษาดำเนินการคัดกรองภาวะสุขภาพของนักศึกษา ชั้นปีที่ ๑ – ๔ ในวิทยาลัยฯ อย่างต่อเนื่อง โดยมีการติดตาม ทุก ๓ เดือน โดยให้สโมสรนักศึกษา เป็นแกนนำในการคัดกรอง และจัดโปรแกรมออกแบบกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค สำหรับนักศึกษาจำแนกตามกลุ่มสี ให้เหมาะสม ตามกรอบแนวคิด สปช.โมเดล ด้วย ๓ อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ ๓ ล. (ลดเหล้า ลดบุหรี่ ลดอ้วน)

- จัดเวทีการให้ความรู้ในชั่วโมงกิจกรรมของนักศึกษา

- จัดการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ show & share สำหรับนักศึกษาที่เป็นต้นแบบ ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

- จะผลิตผลงานวิจัย และพัฒนาผลงานสร้างสรรค์และการเผยแพร่นวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพ และการถอดบทเรียนการดำเนินงาน สปช. โมเดล ๒๐๒๒

- ติดตามและวางแผนกิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของนักศึกษา และวางแผนกิจกรรมเพื่อลดความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของนักศึกษาและมีการส่งต่อ เพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม

๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

๑) การดำเนินการประเมินสุขภาพและการคัดกรองโรค ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค พื้นที่ตำบลบ้านต๋อม อ.เมือง จ.พะเยา ร่วมกับเทศบาลตำบลบ้านต๋อม รพสต.บ้านต๋อม ผู้นำชุมชนอสม. ในการคัดกรองสุขภาพ

๒) บูรณาการโคมล้านนา ๗ สี กับการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร ตามกรอบแนวคิด สปช. โมเดล และนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล และการให้บริการวิชาการแก่ชุมชน

๓) การดำเนินงานด้านสุขภาพและเศรษฐกิจครอบครัว ให้ความสำคัญในการคัดกรองสุขภาพ การให้บริการในการประเมินและการคัดกรองสุขภาพที่บ้าน/ในชุมชน ช่วยลดค่าใช้จ่าย ด้านการเดินทางของผู้ป่วยและญาติ ทำให้ไม่ต้องเสียเวลาในการเดินทาง ไม่ต้องเสียเวลาในการประกอบอาชีพของผู้ป่วยและญาติ ทำให้คงไว้ซึ่งรายได้จากการทำงานส่งผลต่อ เศรษฐกิจและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว

แนวทางการพัฒนา

๑. พัฒนาการดำเนินงานที่บูรณาการ โคมล้านนา ๗ สี กับกิจกรรมโครงการของชุมชนให้เป็นเรื่องเดียวกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อกระตุ้นกระแสการดูแลสุขภาพที่เป็นบริบทชุมชน

๒. สร้างองค์ความรู้ ผลิตผลงานวิจัย และพัฒนาผลงานสร้างสรรค์และนวัตกรรมสุขภาพเพื่อชุมชนตามบริบทของชุมชน

๓. การคัดกรองภาวะเครียดและภาวะซึมเศร้า ซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งของการเกิดโรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มอาจารย์และบุคลากร ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พะเยา

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์ ดำเนินกิจกรรมด้วยการคัดกรองสุขภาพประชาชน อายุ ๑๕ - ๖๕ ปี หมู่ ๕ บ้านหนองคำฮ้อย ต.ท่าเสา อ.เมือง จ.อุดรดิตถ์ อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน และนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์ด้วยปึงปองจรรจร ๗ สี และให้ความรู้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพ ด้วย ๓ อ. ๓ ลด โดยใช้ รูปแบบฐานการเรียนรู้ ๕ ฐาน

ผลดำเนินการ

๑. ประชาชนที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตและโรคเบาหวาน จำนวน ๕๗๙ คน จาก ๑,๑๘๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๕๐.๓๕

๒. กลุ่มอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน วทบ.อุดรดิตถ์อาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน วทบ.อุดรดิตถ์ ได้รับการคัดกรอง ความดันโลหิต ระดับน้ำตาลและ BMI จำนวน ๙๘ คน จาก ๙๘ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

๓. ผลการคัดกรองความดันโลหิต ระดับน้ำตาล และ BMI

๔. ผลการคัดกรองโรค HT และ DM

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช โครงการพัฒนาศักยภาพของวิทยาลัยในการบริการวิชาการสู่การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (One College One Community) ดำเนินการการร่วมกับผู้นำชุมชน อสม. ในการคัดกรองโรคเรื้อรัง และให้ความรู้ การป้องกันโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยง และเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ณ ตำบลสมอแข จังหวัดพิษณุโลก

ผลการดำเนินการ

๑. นำแนวคิด สบช.โมเดล ใช้คัดกรองสุขภาพของประชาชน ๘ หมู่บ้าน

๒. ประชาชนอายุ ๑๕-๖๕ ปี จำนวน ๑๐,๖๔๐ คน ได้รับคัดกรองภาวะสุขภาพฯ คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๒๖ ของประชากรในตำบลสมอแข

๓. ไม่พบ Incidence rate รายใหม่ของประชาชนเป้าหมาย

๔. จากการจัดอบรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มผู้ป่วยที่ควบคุมไม่ได้ จำนวน ๒๐๐ คน พบว่า ผู้ป่วยความดันมีภาวะสุขภาพดีขึ้น คุมอาการได้ จำนวน ๑๘๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๕ และผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะสุขภาพดีขึ้น คุมอาการได้ จำนวน ๑๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๐ มีความพึงพอใจในระดับดีร้อยละ ๑๐๐

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

ดำเนินการร่วมกับชุมชนเป้าหมายพัฒนาระบบภูมิสารสนเทศเชิงพื้นที่ออนไลน์ เพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามแนวคิด สบช.โมเดล โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตำบลสมอแข จังหวัดพิษณุโลก

๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ได้มีดำเนินการสนับสนุน โครงการ สบช.โมเดล ในส่วนของการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ และการวิจัย ในชุมชน หมู่ ๘ บ้านเขาสมอแครง โดยในปีการศึกษา ๒๕๖๕

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน (Outcome)

๑) ความครอบคลุมของการคัดกรองเพิ่มขึ้น โดยในชุมชนหมู่ ๘ ต.วังทอง ความครอบคลุมของการคัดกรองเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๗๒.๘ เป็น ร้อยละ ๘๕.๖

๒) ผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค ประกอบด้วย ๕ ทักษะ ได้แก่ ทักษะการเข้าถึงข้อมูล ทักษะการเข้าใจ ทักษะการโต้ถาม ทักษะการตัดสินใจ และทักษะการนำไปใช้ หลังสิ้นสุดโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ฯ ประมาณ ๓ เดือน ผลการประเมินพบว่า อสม. ส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ ๗๐ มีระดับความรู้ในระดัพบอเพียง

แนวทางการพัฒนา

๑) ระดมทีม อสม. ร่วมคัดกรองในสถานที่ที่ยังไม่ครอบคลุม ตามบริบท และการใช้มาตรการทางสังคมร่วมด้วยในรายหรือครอบครัวที่ไม่ให้ความร่วมมือ

๒) พัฒนาทักษะการให้คำแนะนำตามปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี เพิ่มเติม เพื่อให้อสม. มีความมั่นใจและเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทักษะที่มีค่าเฉลี่ยของการประเมินน้อย

๓) นำผลการวิจัยความต้องการของชุมชนเป็นข้อมูลนำเข้าสำหรับการสร้างรูปแบบและเนื้อหากิจกรรมในการบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการในครั้งต่อไปเพื่อให้ตรงกับความต้องการของชุมชนมากที่สุด และเกิดความต่อเนื่องยั่งยืน

๔) การค้นหาปัญหาและหาวิธีปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเหมาะสมในกลุ่มที่ผลการปรับเปลี่ยนสุขภาพอยู่ในกลุ่มที่สีปิงปองอยู่ในระดับที่แย่งเสริมแรงและค้นหาต้นแบบในกลุ่มที่มีระดับที่ดีขึ้น

๕) การติดตามและประเมินผลลัพธ์อย่างเป็นระบบ

๖) การศึกษาดูงานพื้นที่ต้นแบบ ณ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรชนามินทราชนิ บ้านทุ่งกลับน้อย ตำบลพักทัน อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรีเพื่อศึกษาและนำมาต่อยอดการดำเนินกิจกรรมในพื้นที่

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๓

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชัยนาท วิทยาลัยได้นำสบข. โมเดล (ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี) มาดำเนินการใน ๓ กลุ่มเป้าหมายดังนี้

๑) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนที่มีความเสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูงและป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ โดยบูรณาการกับการวิจัยเรื่องการมีส่วนร่วมของชุมชนในการคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยรายใหม่ในผู้สูงอายุ ระยะดำเนินงาน ๗ เดือน

๒) การพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรมีการดำเนินงานโดยใช้กรอบแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ

๓) การจัดการเรียนการสอน การบูรณาการในการเรียนวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เรื่อง กระบวนการแก้ปัญหาสุขภาพชุมชน โดยใช้สบข.

๔) ออกหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชน” ประจำปี ๒๕๖๖ นำปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี (สบข.โมเดล) ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน เพื่อป้องกันการเจ็บป่วยจากโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ดำเนินกิจกรรมโครงการ สบข. โมเดล (ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี) ด้วยการให้ความรู้และบริการคัดกรองสุขภาพในกิจกรรมเทศกาลตรุษจีนปากน้ำโพ ปี ๒๕๖๖ และการคัดกรองสุขภาพประชาชนในชุมชนเป้าหมาย ชุมชนหนองปลิง อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ ผลการดำเนินงาน อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ได้รับความรู้ และมีส่วนร่วมในกิจกรรมการส่งเสริมพฤติกรรมในรูปแบบกิจกรรมต่าง ๆ ทั้งที่จัดภายในวิทยาลัยร่วมกับหน่วยงานภายนอก

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. ส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพตามแนวคิดปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี ของอาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา อย่างต่อเนื่องและหาต้นแบบ/ แก่นนำสุขภาพ

๒. จัดกิจกรรมการส่งเสริมพฤติกรรมดูแลสุขภาพและป้องกันปัญหาโรคเรื้อรัง ในชุมชนเป้าหมายตามกลุ่ม

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๔

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท สระบุรี ดำเนินกิจกรรมด้วยการประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพด้วย สบข.โมเดล ๒๐๒๒ ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สี ให้กับประชาชน อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนักศึกษาทุกชั้นปี ให้ความรู้ สร้างความตระหนักและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓ อ ๓ ลด จัดหาแกนนำและต้นแบบสุขภาพเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม รวมไปถึงสนับสนุนให้มีการออกกำลังกายและอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย

ผลลัพธ์ ประชาชน อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนักศึกษาทุกชั้นปีได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพ มีความรู้ มีความตระหนักและมีการปรับเปลี่ยนเพิ่มขึ้นและมีการเปลี่ยนแปลงของระดับสติปองในระดับที่ดีขึ้น

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ควรมีการประเมินและคัดกรองสุขภาพ ทุกปีอย่างต่อเนื่อง เพื่อจะได้ทราบภาวะสุขภาพของตนเองและระดับสติของตนเอง เพื่อให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพไปทางที่ดีขึ้น และควรขยายผลการดำเนินงานการประเมินและคัดกรองสุขภาพสำหรับประชาชนให้ครอบคลุมทั้งชุมชนใกล้เคียง

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี จัดกิจกรรม โครงการ สบช. โมเดล (ปิงปองจราจร ๗ สี) ด้วยการดูแลสุขภาพตามระดับความรุนแรงโดยใช้ปิงปองจราจร ๗ สี โดยมีผลลัพธ์ คือ บุคลากรและนักศึกษาได้รับการคัดกรองสุขภาพและได้รับการดูแลสุขภาพตาม ปิงปองจราจร ๗ สีทุกราย กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพโรคเรื้อรังฯ ร้อยละ ๘๗.๖๑ ผู้ร่วมโครงการมีความพึงพอใจในการให้บริการวิชาการของวิทยาลัยฯ ร้อยละ ๘๗.๕๖ กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพฯ ร้อยละ ๙๔

๓. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุขฯ ได้รับจัดสรรพื้นที่ว่างพื้นที่ดำเนินโครงการในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลา และที่จังหวัดอ่างทอง ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแห และมีการสำรวจคัดกรองการวิเคราะห์ปัญหาของพื้นที่พบว่าบุคลากรมีจำนวนไม่เพียงพอ ทำให้การดำเนินงานด้านสุขภาพยังไม่ครบถ้วนทุกมิติ และไม่ทั่วถึงโดยทางวิทยาลัยฯ ได้ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ผ่านการให้ความรู้ทาง line application ๓ อ ๓ ล

ผลการดำเนินงาน

๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษามีทักษะการเรียนรู้ด้านสาธารณสุขและสุขภาพในการบริหารจัดการสุขภาวะชุมชน
๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองภาวะสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. ประชาชนมีผลผลสำรวจความพึงพอใจโครงการในภาพรวมอยู่ที่ ๔.๗๘ (ระดับดีที่สูงสุด)

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕

๑. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ด้านวิจัยและบริการวิชาการ มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

๑.๑ กิจกรรมคัดกรองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย สบช. โมเดล ๒๐๒๒ ดำเนินกิจกรรมคัดกรอง ต.ท่าเสา จำนวน ๙ หมู่บ้าน และให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย สบช. โมเดล ซึ่งข้อมูลที่ได้จะนำไปสู่การออกแบบกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้มีความเหมาะสมกับกลุ่มสี พร้อมทั้งติดตามผลการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง

๑.๒ กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ท่าเสา การเฝ้าระวังและป้องกันโรคหัวใจขาดเลือด ผู้ร่วมกิจกรรมผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ ๙๘.๗๖ และมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจต่อการจัดโครงการอยู่ในระดับดีขึ้นไป

๑.๓ กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม คลินิกโรคเรื้อรัง (PCCNCDs) โดยมีแนวทางโดยการปรับกิจกรรมให้เหมาะสมและหาแนวทางให้กับผู้ป่วยที่ควบคุมไม่ได้ และนำมาเป็นต้นแบบในการปรับพฤติกรรมสุขภาพ

ด้านกิจการนักศึกษา มีการคัดกรองนักศึกษาโดยใช้ สบช. โมเดล (ปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี) ดำเนินงานตามโครงการ FON- Adm-S๒๔ เสริมสร้างขวัญและแรงจูงใจในการปฏิบัติงานของบุคลากร

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี มีการจัดกิจกรรมภายในโครงการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล ๒๐๒๒ โดยมีกิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมผลิตบุคลากรทางสุขภาพที่มีสมรรถนะการสร้างสุขภาวะชุมชนด้วย สบช. โมเดล (บูรณาการในรายวิชาต่าง ๆ ที่จัดการเรียนการสอน)

๒. กิจกรรมการบูรณาการกิจกรรมเสริมหลักสูตร กับการพัฒนาสมรรถนะการสร้างสุขภาวะชุมชนด้วย สบช. โมเดล ของนักศึกษา (พบว่า นักศึกษาร้อยละ ๑๐๐ มีค่าเฉลี่ยสมรรถนะฯ ในระดับดีขึ้นไป)

๓. กิจกรรมการบริการวิชาการในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล (จัดการเรียนการสอนแบบ IPE ร่วมกับนักศึกษาสาขาวิชาสร้างเสริมสุขภาพศาสตร คณะวิทยาลัยมวยไทยศึกษา และการแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง)

๔. กิจกรรม BCNR มุ่งสุขภาพดีด้วย สบช. โมเดล (ป้องกันจรรยา ๗ สี) มีกระบวนการคัดกรองสุขภาพ บุคลากร พบว่า มีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้นร้อยละ ๒๓.๔๗ และไม่พบผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่

๕. กิจกรรมนวัตกรรมการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพ ด้วย สบช. โมเดล (นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม โดยนำนวัตกรรมทำเชิดหนังใหญ่เป็นกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ภายใต้นวัตกรรม ๓ อ. ๓ ลด)

๖. กิจกรรมการพัฒนาผลงานวิจัยเพื่อขับเคลื่อนชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล (มีผลงานวิจัยอย่างน้อย ๑ ชิ้นงาน เรื่อง รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพชุมชนในยุคปกติถัดไปด้วย สบช. โมเดล โดยได้นำเสนอผลงานวิจัย ในระดับชาติ เรื่อง สุขภาพหนึ่งเดียวเพื่อสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง : โอกาส ความท้าทาย การเรียนรู้ร่วมกับชุมชน ณ โรงแรมสุโขทัยแกรนด์ แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี)

๗. กิจกรรมถอดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การสร้างชุมชนสุขภาวะฯ พบว่า โครงการนี้สร้างประโยชน์ และคุณค่าต่อชุมชน ทั้งด้านการศึกษา ด้านผู้สอน ด้านวิทยาลัย และด้านผู้รับบริการ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖

๑. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

รายละเอียดกิจกรรม

๑) วางแผนการวางแผนการดำเนินโครงการร่วมกับคณะทำงานในระดับพื้นที่ หมู่ ๕ บ้านท่าเรือจ้าง ตำบลจันทนิมิต

๒) อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การทบทวนความรู้และทักษะการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง แก่คณะทำงานในพื้นที่ ผลการดำเนินงาน แยกนำชุมชน อสม. มีความรู้ในการคัดกรองสุขภาพผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๗๐ คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖๗

๓) อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การเสริมสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้หลัก ๓ อ. ๓ ลด ในการส่งเสริม ป้องกัน และควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง สำหรับคณะทำงานในพื้นที่ ผลการดำเนินงาน แยกนำชุมชน อสม. มีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือประชาชน ร้อยละ ๒๖.๖๗

๔) อบรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับประชาชนกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มที่เป็น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๐ คน ผลการดำเนินงาน ผู้เข้ารับการอบรมมีผลการประเมินในระดับดีขึ้น ไป คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๓๓

๕) การอบรมเชิงปฏิบัติการ การวางแผนแบบมีส่วนร่วมในการป้องกันภาวะแทรกซ้อน และควบคุมโรค แก่ประชาชนกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดยใช้หลัก ๓ อ. ๓ ลด จำนวน ๓๐ คน จำนวน ๔ ครั้ง ผลการดำเนินงาน ประชาชนกลุ่มป่วย สามารถควบคุมโรคที่เป็นอยู่ได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๖) การติดตามคัดกรองสุขภาพ เพื่อประเมินผลดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุม โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โดยเปรียบเทียบกับจากปีที่ผ่านมา พบว่า มีจำนวนประชาชนที่ได้รับการคัดกรองทั้งหมด จำนวน ๑๑๐ คน ในภาพรวมพบว่ายังมีอัตราการเกิดโรค รายใหม่ เพิ่มขึ้น จำนวน ๓ คน

๗) สรุปถอดบทเรียนจากการลงพื้นที่ และประเมินผลโครงการ

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ชลบุรี เป็นโครงการที่ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง มีการคัดกรอง โรคเบาหวาน ความดันโลหิต จัดนิทรรศการ และได้มีการเพิ่มกลุ่มโรค โรคซึมเศร้าและโรคอัลไซเมอร์ (อยู่ระหว่างการ ดำเนินงาน) ในปี ๒๕๖๗ โดย ในปี ๒๕๖๖ ได้เริ่มคัดกรองโรคซึมเศร้า ในนักศึกษาแล้ว

๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ดำเนินโครงการเชิงบูรณาการร่วมกับการบริการวิชาการ โดยทางวิทยาลัยได้ดำเนินการ ๒ พื้นที่ ดังนี้

๑) ตำบลบ้านสวน จังหวัดชลบุรี มีการเก็บข้อมูลในเรื่องของภาวะซึมเศร้า โดยได้มีการสร้างแบบประเมินในการวัดภาวะซึมเศร้าสำหรับคัดกรอง พบว่าผู้สูงอายุ มีคะแนนค่อนข้างสูง แต่ยังไม่ถึงขั้นวินิจฉัยว่าเป็นโรคซึมเศร้า และในปี ๒๕๖๖ นี้ จะมีการสร้างโมเดลใหม่ขึ้น คือ “ไต้ถุนบ้าน โมเดล” เป็นวิสาหกิจชุมชนหม่อนไหม เป็นการสร้างตัวไหมและทอผ้าไหมแห่งแรกที่เป็นลายนกยูงในภาคตะวันออก ซึ่งร่วมดำเนินการกับวิทยาลัย

๒) ตำบลดอนเกาะกา จังหวัดฉะเชิงเทรา เริ่มพัฒนาที่ รพ.สต. เริ่มตั้งแต่การปรับภูมิทัศน์ ปรับสถานที่ มีการพัฒนาเจ้าหน้าที่โดย KM และ RbR เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีทักษะในการทำวิจัย และนำข้อมูลที่ได้มาวิจัยและพัฒนา ดำเนินการเพื่อนำไปสู่การให้บริการที่จะทำให้คนในพื้นที่มีความรู้เรื่องสุขภาพมากขึ้น

๔. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ดำเนินโครงการ สบช.โมเดล โดยใช้ชุดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มผู้มีความเสี่ยงสูง และผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยประยุกต์ใช้ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health belief model) กระบวนการกลุ่ม (Group process) และการเสริมสร้างแรงจูงใจ (Motivational interviewing) โดยทางวิทยาลัยฯ ได้จัดกิจกรรม สร้างสัมพันธภาพกับผู้เข้าร่วม โครงการกิจกรรมการเสริมสร้างแรงจูงใจ เจาะเลือดหาระดับน้ำตาลในเลือด วัดระดับความดันโลหิต และการให้ คำแนะนำในการปฏิบัติตัว มีการดำเนินงานทั้งหมด ๗ ครั้ง แนวทางการดำเนินงานครั้งต่อไป จะทำการลงทำกิจกรรมกระตุ้นการตระหนักรู้กับกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการดูแลสุขภาพต่อไป

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๗

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ขอนแก่น ดำเนินโครงการสร้างสุขชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล ๒๐๒๒ โดยวิทยาลัยกำหนดให้มีกิจกรรมหลัก ๓ กิจกรรม คือ กิจกรรมการพัฒนาชุมชนต้นแบบการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช. โมเดล (ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คัดกรองประชาชนอายุ ๑๕ – ๖๕ ปี พร้อมออกเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงสี่สั้ม และสี่แดง จำนวน ๒๐ คน) ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และกิจกรรมการบูรณาการการจัดการเรียนการสอน (บูรณาการในการจัดการเรียนการสอนนักศึกษา ๕ กลุ่มสาขาวิชา และทำการคัดกรองภาวะสุขภาพของคณาจารย์ และบุคลากรสายสนับสนุน จำนวน ๗๑ คน นักศึกษา จำนวน ๔๖๓ คน

๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น ดำเนินการโดยมีบุคลากร ประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ ด้านสุขภาพด้วยสบช.โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น จำนวนชุมชน และผู้ได้รับการพัฒนาสุขภาพ ด้วย สบช.โมเดล

ผลการดำเนินงาน

บุคลากร จำนวน ๑๓๑ คน จาก ๑๙๑ คน (คิดเป็น ๘๙.๕๒%) อาจารย์ ๖๘ คน, และสายสนับสนุน ๑๐๓ คน บุคลากร เข้าประเมินผล

๓. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พัฒนาองค์กรสู่ Healthy Workplace (บุคลากรและนักศึกษาเป็น Role Model ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมถึงพัฒนานวัตกรรมในการกำกับและติดตามภาวะสุขภาพ) และจัดบริการวิชาการสู่การสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (One Collage One Community) ด้วย สบช. โมเดล (กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยการคัดกรองสุขภาพประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ชุมชนบ้านแมต อำเภอมือเมือง จังหวัดมหาสารคาม รวมทั้งเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ช่องทางหลากหลายเพื่อขยายผลสู่ชุมชน)

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี ดำเนินโครงการสบข. โมเดล (ชุมชนตำบลนาโพธิ์) ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ๒ หมู่บ้าน แยกตามสี

ผลการดำเนินงาน

- ร้อยละของประชาชนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบข.โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น ร้อยละ ๖๔.๐๖ (มีพฤติกรรมสุขภาพระดับดี ๓๘๓ คน จาก ๕๙๗ คน)
- ร้อยละของอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบข. โมเดลและมีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น ร้อยละ ๒๐.๒๕
- นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ ๑-๔ ผลการดำเนินงาน ได้ข้อมูลภาวะสุขภาพของนักศึกษา และยังอยู่ในระหว่างการดูแลและปรับเปลี่ยนสุขภาพตามแนวทางที่กำหนดไว้

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๙

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

ดำเนินการตามนโยบายโครงการ สบข. โมเดล (ป้องกันจรรยา ๗ สี) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบริการวิชาการด้านสุขภาพแก่ชุมชน และเครือข่ายด้านสุขภาพชุมชน ให้บริการวิชาการที่เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ชี้นำสังคมก่อให้เกิดประโยชน์และคุณค่าแก่สังคม และบูรณาการบริการวิชาการแก่สังคมกับการพัฒนานักศึกษา การวิจัย พื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ บ้านระยอง หมู่ ๑๐ ตำบลท่าสว่าง อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ ประกอบด้วย

๑. บริการวิชาการในพื้นที่บ้านระยอง (๑ ชุมชน)

- กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบข. โมเดล
- บูรณาการร่วมกับงานพัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ในการประยุกต์ใช้ สบข.โมเดล ลงสู่การปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
- พัฒนานวัตกรรมสุขภาพ ด้วยแนวคิด สบข. โมเดล ๒๐๒๒ ในรายวิชานวัตกรรมทางการพยาบาล โดยนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ ๒ ชื่อนวัตกรรม วงล้อคำนวณพลังงานจากการออกแรง: The development of Activity-induced energy expenditure estimation wheel Toolkit (AEE estimation wheel) ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ ผลงานเด่นการดำเนินงานสบข.โมเดล ประเภท การวิจัยนวัตกรรม และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โครงการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบข โมเดล ๒๐๒๒: ๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชน เทิดพระเกียรติฯ โดยสถาบันพระบรมราชชนก เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๖

ผลลัพธ์

- ร้อยละ ๑๕.๐๕ (เกณฑ์ร้อยละ ๑๐) ของกลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วยสบข.โมเดล มีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพในกลุ่มโรคเบาหวาน - ความดันโลหิตสูงที่ดีขึ้น
- เกิดความมั่นใจในการดูแลสุขภาพชุมชนของทีมผู้นำทางสุขภาพ จนมีการก่อตั้ง Health station ณ ศาลากลางหมู่บ้าน
- อาจารย์ เจ้าหน้าที่บุคลากร และนักศึกษา ได้พัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพชุมชน มีจิตอาสา และเรียนรู้วัฒนธรรมชุมชน

แนวทางการพัฒนา

- การจัดทำแผนงานโดยการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน (อสม.) โรงเรียน และวัด ในพื้นที่เพื่อกำหนดกรอบเวลา และกิจกรรมในการบริการวิชาการ

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

การดำเนินงานภายใต้โครงการชุมชนเข้มแข็งด้วยการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ : โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยปิงปองจราจร ๗ สี โดยวิทยาลัยพยาบาล ร่วมกับแกนนำ อสม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านเกาะ ร่วมทำกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้กับ อสม. เพื่อถ่ายทอดความรู้สู่ประชาชนในพื้นที่การดูแล ของ อสม. ใน ๓ ประเด็นหลัก ได้แก่ สิ่งที่ต้องรู้เกี่ยวกับ BMI ภัยเงียบและปัญหาสุขภาพที่ไม่ควรมองข้าม จากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ด้วยแนวคิดการแยกกลุ่มประชากรเป็น ๓ กลุ่ม ได้แก่ คนปกติ คนเสี่ยง และคนป่วย และแบ่งระดับความรุนแรงของโรคเป็น ๓ ระดับ ด้วยปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี

ผลลัพธ์

การดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖ พบผู้ป่วยเบาหวาน ๑๕๒ คน และ ๑๕๔ คน ตามลำดับ และความดันโลหิตสูง ๑๘๔ คน และ ๒๐๒ คน ตามลำดับ มีการขยายแกนนำให้หมู่บ้านที่ ๒ บ้านเก่า เพิ่มขึ้น แกนนำ อสม. ทั้ง ๒ หมู่บ้าน สามารถที่จะคัดกรองผู้ป่วยในโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงโดยใช้ปิงปองจราจร ๗ สี ได้ก่อนที่จะพบแพทย์ และเกิด “สถานีรักษาสภาพ” (Health Station)

แนวทางการพัฒนา ขยายพื้นที่ดำเนินการในการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในการร่วมขับเคลื่อน “สถานีรักษาสภาพ” เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพในชุมชน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

๑. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

สร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช.โมเดล “๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชน “ โดยใช้ระบบเฝ้าระวังปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี แยกผู้ป่วยเป็นกลุ่มต่างๆ โดยมีความต้องการของชุมชนจำนวน ๓ ข้อ ดังนี้

- ๑) ไม่มีผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หรือลดผู้ป่วยรายใหม่ให้น้อยที่สุด
- ๒) หากมีผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง
- ๓) จะทำอย่างไรให้มีการดูแลผู้ป่วยด้วยทางเลือกต่างๆ ที่ไม่ใช่การรับประทานยาอย่างเดียว

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

วิทยาลัยได้มีการลงพื้นที่ชุมชนปทุมวิทยากร จังหวัดอุบลราชธานี เพื่อสอบถามถึงปัญหาและความต้องการของชุมชนในพื้นที่ โดยมุ่งเน้นการให้ความรู้ด้านสุขภาพ โดยการนำปิงปองจราจร ๗ สี เข้ามาช่วยคัดกรอง ประเมินระดับความรุนแรงของปัญหาและช่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายในชุมชน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๑

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

บูรณาการ สบช.โมเดลกับพันธกิจของวิทยาลัย มีกลุ่มเป้าหมายคือ อาจารย์บุคลากร นักศึกษา และประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ณ ตำบลท่าเรือ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๙ หมู่บ้าน โดยมีการตรวจคัดกรองสุขภาพ และพัฒนานวัตกรรม Health Monitoring (H&M application) เพื่อกำกับติดตามสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย และได้ำนวัตกรรม H&M Application มาใช้ในการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้เชี่ยวชาญโรคเรื้อรัง

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

ดำเนินโครงการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช.โมเดล ๒๐๒๐: ๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชนเทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว บูรณาการกับพันธกิจการผลิตบัณฑิตสู่การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัย ผ่านกิจกรรมการบริการวิชาการการดูแลสุขภาพชุมชนด้วยแนวคิดปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี (สบช.โมเดล)

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้จัดกิจกรรมเพื่อสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบข. โมเดลฯ โดยการบูรณาการพันธกิจหลักของสถาบันฯ ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และปึงปองจรรยาจรชีวิต ๕ สี ในการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคติดต่อ ร่วมกับการใช้เครื่องมือบัตรสร้างสุขภาพ ให้ชุมชนตำบลหัวเขา อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา ได้ห่างไกลจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะ เบาหวาน ความดัน รวมถึงโรคแทรกซ้อนทั้ง หัวใจ หลอดเลือดสมอง และไตวาย อีกทั้ง ที่ผ่านมามีพบว่า ผู้เสียชีวิตจากโรคโควิด-๑๙ ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุและป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดังกล่าว ซึ่งวิทยาลัยได้นำนวัตกรรมทางสุขภาพและบูรณาการการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรการศึกษา เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา จัดโครงการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบข. โมเดล ฯ โดยได้ประสานความร่วมมือกับทางเทศบาลตำบลท่าสาป สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าสาป เกี่ยวกับกิจกรรมโครงการ การประเมินสุขภาวะ โดยใช้ “สบข. โมเดล”

ผลการดำเนินงาน

๑. การประเมินสุขภาวะของผู้รับบริการร้อยละ ๑๐๐ แบ่งเป็น สีขาว ร้อยละ ๘๔.๐๐
๒. มีการติดตามผลการควบคุมภาวะสุขภาพ พบว่าประชาชนชุมชนท่าสาป มีภาวะสุขภาพดีขึ้น เมื่อเปรียบจากค่าเปอร์เซ็นต์ในส่วนสีเขียวอ่อน มีค่าคะแนนลดลง และมีค่าคะแนนเปอร์เซ็นต์สีขาวเพิ่มขึ้น จากเดิมร้อยละ ๒๑ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๔)

๓. มีผลงานวิจัย ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของชุมชน ๑ เรื่อง

๔. มีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชนกับวิทยาลัย ๑ ชุมชน (ชุมชนท่าสาป)

๕. ประชาชนในชุมชนท่าสาปได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบข. โมเดล อย่างน้อยร้อยละ ๑๐๐

๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ดำเนินโครงการลดเสี่ยงลดโรค เพื่อชุมชนสุขภาวะด้วย สบข.โมเดล ๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชน มีผู้รับบริการ/กลุ่มเป้าหมาย คือ ประชาชนในชุมชน หมู่ ๕ ตำบลท่าสาป อำเภอเมือง จังหวัดยะลา บุคลากรและ นักศึกษาวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา และมีนวัตกรรม แอปพลิเคชัน สบข.โมเดล เพื่อการติดตามสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายเมื่อมีการคัดกรองจากหน่วยงานสุขภาพทุกครั้งเพื่อรับรู้สถานะสุขภาพร่างกาย เพื่อสร้างแรงจูงใจในการบันทึกค่าผลตรวจร่างกาย และเพื่อสร้างเสริมการดูแลสุขภาพแบบออนไลน์โดยทีมสหวิชาชีพ วสส.ยะลา

๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ดำเนินโครงการ สบข. โมเดล (ปึงปองจรรยาจร ๗ สี) เพื่อพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพของอาจารย์และนักศึกษาในการประเมินภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพด้วย สบข. โมเดล ของประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย และให้ประชาชนในพื้นที่เป้าหมาย มีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น

ผลการดำเนินงาน

๑. บุคลากร (อาจารย์และนักศึกษา) ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการประเมินภาวะสุขภาพและการดูแลสุขภาพด้วย สบข. โมเดล ร้อยละ ๑๐๐

๒. ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านการดูแลสุขภาพด้วย สบข. โมเดล ร้อยละ ๙๐

๓. ประชาชนในพื้นที่เป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านสุขภาพด้วย สบข. โมเดล มีการปรับเปลี่ยนภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น ร้อยละ ๑๐

๕. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง

วิทยาลัยวางแผนการดำเนินกิจกรรม ด้วยการบูรณาการกับทุกพันธกิจของวิทยาลัย มีกลุ่มเป้าหมาย คือ นักศึกษา อาจารย์ และบุคลากรของวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง และประชาชนในพื้นที่หนองเหียง หมู่ ๗ ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง ผ่านการคัดกรองด้วยปึงปองจรรยาจร ๗ สี การเก็บข้อมูล และการประเมินผล และนำข้อมูลภาวะสุขภาพไปพัฒนาเป็นโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๓ ลด. ให้กับกลุ่มเป้าหมาย

แนวทางการพัฒนา

๑. วิจัย การพัฒนาสมรรถนะ อสม. ในการจัดการโรคเรื้อรังของ รพ.สต. บ้านลำใน ตำบลบ้านนา อำเภอสรรคินทร์ จังหวัดพิจิตร

๒. การคัดกรองสุขภาพ ได้แก่ ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ให้ได้ตามเป้าหมาย

๓. การจัดทำคู่มือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแนวคิด สบช โมเดล ๓ อ ๓ ถด

๔. การเสริมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ สร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช.โมเดล เทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว

ผลการดำเนินการ

๑. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคโควิด-๑๙

๒. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโควิด-๑๙ การดูแลตนเองที่ถูกต้องเพื่อป้องกันการเกิดโรคหรือควบคุมโรคได้

๓. อาสาสมัครสาธารณสุขพื้นที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๖๙ เขตคันนายาว สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงและโรคโควิด-๑๙ ในการคัดกรองโควิด-๑๙ โดยใช้ปิงปองจรรยาชีวิต ๗ สีได้

๔. เพื่อเสริมสร้างเครือข่ายการดำเนินงานบริการวิชาการระหว่างวิทยาลัยฯ กับชุมชน

๒. สบช. สัญจร

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑

-

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒

กิจกรรม MOU วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก จัดโครงการ MOU โรงเรียนมัธยมในสังกัด สพม.เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒ มีกิจกรรมรับนักศึกษาใหม่ ตามช่วงระยะเวลาตามรอบ และพบประเด็นปัญหาคือ โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการ MOU ไม่ส่งรายชื่อเข้าร่วมในรอบที่ ๑ และบางโรงเรียนส่งรายชื่อไม่ครบตามจำนวน เนื่องจากนักเรียนมีคุณสมบัติไม่ครบตามเกณฑ์การรับสมัครกิจกรรม

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ดำเนินกิจกรรม MOU ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช และวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ณ โรงเรียนมัธยมในสังกัด สพม.เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒ ปัญหาและอุปสรรคที่พบ เรื่องการส่งรายชื่อเข้าร่วม การขาดเอกสารหลักฐานบางรายการทำให้คุณสมบัติไม่ครบ โรงเรียนไม่ประทับตราหนังสือรับรองหน่วยกิจเพื่อยืนยันความถูกต้องของเอกสาร

ผลการดำเนินงาน

๑) ลงนาม MOU ได้ทั้ง ๔๕ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒) ได้นักศึกษาใหม่ จำนวน ๑๓๐ คน จากยอดโควตาการ MOU จำนวน ๑๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

แนวทางการดำเนินงานต่อไป คือ การสร้างการประชาสัมพันธ์เชิงรุก โดยการติดต่อประสานผู้มีรายชื่อดังกล่าวทางโทรศัพท์หรือไลน์ส่วนตัวของนักเรียนเพื่อสอบถามข้อเท็จจริงและทางโรงเรียนต้นสังกัดทุกราย รวมทั้งประชาสัมพันธ์ข่าวสารความเคลื่อนไหวผ่านช่องทางเว็บไซต์และเฟซบุ๊กของวิทยาลัย

๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก วิทยาลัยได้ดำเนินการเข้าร่วมโครงการ สบช.สัญจร ใน ๓ เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑ จัดที่จังหวัดเชียงราย เขตสุขภาพที่ ๒ จังหวัดพิษณุโลก และเขตสุขภาพที่ ๓ จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งผลการดำเนินการในรอบรับสมัครของ วสส.พิษณุโลก โดยสามารถรับนักศึกษาระดับปริญญาตรี ได้ทั้งหมดจำนวน ๒๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๒๐ และรับนักศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ได้ทั้งหมดจำนวน ๒๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๙๑

แนวทางการดำเนินงาน

ในปีการศึกษา ๒๕๖๗ ได้มีการเตรียมดำเนินโครงการ Open House คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ระดับภาคเหนือ ครั้งที่ ๑ ขึ้น ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก โดยมีวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกเข้าร่วมอีกจำนวน ๔ วิทยาลัย ได้แก่ วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช เข้าร่วมประชาสัมพันธ์หลักสูตร จากนั้นได้วางแผนดำเนินการจัดโครงการ สบช.สัญจร ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ เพิ่มเติมในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ซึ่งกำหนดการและสถานที่อยู่ในระหว่างการจัดเตรียม

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๓

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท ได้ดำเนินโครงการสบช. สัญจร ปีการศึกษา ๒๕๖๖ ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของ วพบ.ชัยนาท จำนวน ๑๐ โรงเรียน (ชัยนาท ๑ โรงเรียนและอุทัยธานี ๙ โรงเรียน) รวมจำนวนโรงเรียนมัธยมศึกษาจังหวัดชัยนาทและอุทัยธานี ทำ MOU กับสถาบันพระบรมราชชนก โดยผลการดำเนินงาน คือ จำนวนการรับนักศึกษารอบ ๑ Portfolio มีผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ (จากจำนวนการรับนักศึกษาตามนโยบาย ที่มอบให้ วพบ.ชัยนาท ทั้งหมดในปีการศึกษา ๒๕๖๖ คือ ๑๑๐ คน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๔

๑. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก ได้ดำเนินการจัดประชาสัมพันธ์หลักสูตร การศึกษาของสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข สร้างภาพลักษณ์ที่ดีของสถาบันการศึกษาในกระทรวงสาธารณสุข และการทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนก กับโรงเรียนในเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๙ จังหวัดนครปฐม จำนวน ๒๐ แห่ง หลักสูตรที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความสนใจในการศึกษาต่อ อันดับ ๑ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาฉุกเฉินการแพทย์ คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๙๑ รองลงมาคือ วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชารังสีเทคนิค คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๖๕ และมีความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมในหัวข้อ ข้อมูลข่าวสาร มีประโยชน์/น่าสนใจ (ค่าเฉลี่ย ๔.๖๕) รองลงมาคือหัวข้อมีการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ที่รวดเร็ว ข้อมูลข่าวสารถูกต้อง/เที่ยงตรง ข้อมูลที่ได้รับตรงตามสิ่งที่ควรรู้ และมีช่องทางที่ติดต่อสื่อสารที่ง่ายและสะดวก (ค่าเฉลี่ย ๔.๖๔)

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕

๑. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดให้มีพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ และสุพรรณบุรี นอกจากนี้ ยังมีกิจกรรมเยี่ยมชมฐานให้ความรู้ต่าง ๆ และกิจกรรมการแนะแนวการศึกษา ในส่วนของวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี จัดให้มีพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาราชบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม กาญจนบุรี นครปฐม เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ และสุพรรณบุรี มีกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การแนะนำสถาบันพระบรมราชชนก การสานสัมพันธ์ การจัดห้องเรียนเสมือนจริง ฯลฯ โดยการลงนามบันทึกข้อตกลงฯ จำนวน ๕๔ โรงเรียนรับนักศึกษาตามแผนที่กำหนด ๑๗๐ คน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐

๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ มีโรงเรียนมัธยมศึกษาเข้าร่วมโครงการ ๓๒ โรงเรียน มีนักศึกษาที่ได้รับการคัดเลือก จำนวน ๘๐ คน

๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช จัดให้มีพิธีลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษากาญจนบุรี ณ โรงเรียนโพธารณพัฒนาเสนา อำเภอกาญจนบุรี ซึ่งได้รับความร่วมมือจากโรงเรียนในสังกัด สพม.กาญจนบุรี จำนวน ๑๖ แห่ง ครบทุกโรงเรียนตามเป้าหมาย

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖

๑. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี ใช้ชุดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มผู้มีภาวะเสี่ยงสูง และผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดยประยุกต์ใช้ ทฤษฎีแบบแผนความเชื่อด้านสุขภาพ (Health belief model) กระบวนการกลุ่ม (Group process) และการเสริมสร้างแรงจูงใจ (Motivational interviewing) โดยทางวิทยาลัยฯ ได้จัดกิจกรรมสร้างสัมพันธภาพกับผู้เข้าร่วม โครงการ กิจกรรมการเสริมสร้างแรงจูงใจ เจาะเลือดหาระดับน้ำตาลในเลือด วัดระดับความดันโลหิต และการให้ คำแนะนำในการปฏิบัติตัว มีการดำเนินงานทั้งหมด ๗ ครั้ง แนวทางการดำเนินงานครั้งต่อไป จะทำการลงทำกิจกรรมกระตุ้นการตระหนักรู้กับกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในการดูแลสุขภาพต่อไป

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๗

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เขตสุขภาพที่ ๗ มีจังหวัดที่อยู่ในความดูแล ๔ จังหวัด คือ จังหวัดร้อยเอ็ด จังหวัดขอนแก่น จังหวัดมหาสารคาม และจังหวัดกาฬสินธุ์ มีการจัดให้มีการลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) โดยมีโรงเรียนมัธยมจำนวน ๒๓๔ โรงเรียน รอบที่ ๑ มีโรงเรียนเข้าร่วมพิธีลงนาม ๑๕๑ โรงเรียน ประกอบด้วยโรงเรียนในจังหวัดขอนแก่น ๔๗ โรงเรียน จังหวัดร้อยเอ็ด ๕๒ โรงเรียน จังหวัดมหาสารคาม ๓๕ โรงเรียน และจังหวัดกาฬสินธุ์ ๑๗ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๕๓ ในการลงนามรอบที่ ๒ มีโรงเรียนเข้าร่วม ๖๑ โรงเรียน รวมการลงนามทั้ง ๒ ครั้ง ทั้งหมด ๒๑๒ โรงเรียน จากโรงเรียนทั้งสิ้น ๒๓๔ โรงเรียน คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๕๙ โดยโรงเรียนในจังหวัดมหาสารคามได้ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนต่าง ๆ สมัครเข้าศึกษาตามจำนวนที่วิทยาลัยฯ ได้รับจัดสรรในรอบ Portfolio จากได้รับจัดสรร ๑๐๘ คน เป็นจังหวัดขอนแก่น ๖๕ คน จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวน ๔๓ คน ผลลัพธ์การดำเนินงานได้ผู้เข้าศึกษาคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดทั้งสิ้น ๘๑ คน คงเหลือ ๒๗ คน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ดำเนินโครงการประชาสัมพันธ์ รับสมัครและคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ (สบช. สัญจร) มีการทำข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) ระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๗ จังหวัด รวม ๒๓๗ โรงเรียน ณ โรงเรียนสตรีราชินูทิศมีนักศึกษาเข้าศึกษา รวมถึงประชาสัมพันธ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๕) และหลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ แก่ครูแนะแนวโรงเรียนมัธยม ในเขตสุขภาพที่ ๘ และจัดนิทรรศการแนะแนวการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จำนวน ๑ หลักสูตร ๔ สาขาวิชา และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ จำนวน ๔ หลักสูตร

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๙

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

ผลการดำเนินงานโครงการแนะแนวเพื่อการศึกษาต่อและความร่วมมือทางวิชาการกับโรงเรียนเครือข่าย ส่งเสริมประสิทธิภาพการจัดการมัธยมศึกษาจังหวัดสุรินทร์และจังหวัดบุรีรัมย์ และเตรียมความพร้อมก่อนการรับสมัคร (MOU) ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ ตามโครงการสถาบันพระบรมราชชนก สัญจร (“สบช.สัญจร”)

พบว่า ในปีการศึกษา ๒๕๖๖ วิทยาลัยฯได้ดำเนินการลงนามความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) กับโรงเรียนเครือข่าย ส่งเสริมประสิทธิภาพการจัดการมัธยมศึกษาจังหวัดสุรินทร์และจังหวัดบุรีรัมย์ ครอบคลุมโรงเรียน และมีนักเรียน เข้าศึกษาจริง ร้อยละ ๙๙.๐๘ (๑๐๘ คน จาก ๑๐๙ คน) ของโควตาที่ได้รับ

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

โรงเรียนที่ร่วมทำ MOU บางแห่งไม่ได้ส่งนักเรียนเข้าศึกษา เนื่องจากทางโรงเรียนไม่มีนักเรียนที่มีคุณสมบัติ ตรงตามที่สถาบันพระบรมราชชนกกำหนดไว้ในระเบียบการสมัครเข้าศึกษา หรือไม่มีนักเรียนประสงค์ที่จะเข้าศึกษา หลักสูตรต่าง ๆ ของสถาบันฯ และวิทยาลัยฯ มีข้อเสนอแนะว่า ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจาก กิจกรรมนี้โรงเรียนส่วนใหญ่ให้ความสนใจเป็นอย่างมาก และควรขยายความร่วมมือไปยังโรงเรียนที่สังกัดกระทรวงอื่น ๆ เพิ่มเติม เช่น โรงเรียนในสังกัดของกระทรวงมหาดไทย

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ได้ดำเนินการจัดโครงการ สบช.สัญจร ด้วยโครงการสร้างความร่วมมือทางวิชาการและแนะแนวเพื่อการศึกษา ต่อกับโรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดนครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิ โดยมีกิจกรรมแนะแนวการศึกษาให้กับอาจารย์ แนะนำของโรงเรียนมัธยมศึกษาในเขตสุขภาพที่ ๙ ที่เข้าร่วมพิธีลงนามความร่วมมือทางวิชาการ และ Live สด เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ข้อมูลการสมัครเรียนและการเรียนการสอนในคณะพยาบาลศาสตร์และคณะสาธารณสุขศาสตร์ และสหเวชศาสตร์ ให้กับนักเรียนที่สนใจเข้าศึกษาต่อในระดับอุดมศึกษาที่สถาบันพระบรมราชชนก ผ่านช่องทางการสื่อสารออนไลน์

ผลลัพธ์

นักศึกษา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ รวมยอดทั้ง ๔ รอบ ๑) รอบ Portfolio จำนวน ๑๐๗ คน ๒) รอบที่ ๒ รอบ Quota จำนวน ๔๗ คน ๓) รอบที่ ๓ Admission จำนวน ๙ คน ๔) รอบที่ ๔ รอบรับตรงอิสระ จำนวน ๒ คน รวมทั้งสิ้นแล้วได้นักศึกษา จำนวน ๑๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

แผนการดำเนินงานต่อไป

นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการของโรงเรียนสังกัดองค์การบริหารส่วนปกครองท้องถิ่นในเขตจังหวัด นครราชสีมาและจังหวัดชัยภูมิที่ต้องการทำ MOU ร่วมกับสถาบันพระบรมราชชนกเสนอต่อผู้บริหารของสถาบัน พระราชชนกเพื่อขยายเครือข่ายความร่วมมือ เช่น อบจ. ซึ่งประมาณการว่าปีการศึกษาต่อไป จะสามารถรับนักศึกษาได้ ๑๖๕ คน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดอุบลราชธานี กำหนดแผนผลิตนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ และแผนรับนักศึกษาใหม่ เพื่อขยายโอกาสการศึกษาให้กับนักเรียนทั่วประเทศและท้องถิ่นทุรกันดารให้เกิดความเท่าเทียม ด้านการศึกษา โดยมีโรงเรียนที่สนใจกิจกรรมแนะแนวหลักสูตร Open house การรับสมัครทั้ง ๔ รอบ

ผลการดำเนินงาน

๑. รอบ Portfolio กำหนดให้วิทยาลัยรับนักศึกษาจาก ๔ โครงการ ๑) ความร่วมมือทางวิชาการ (MOU)
- ๒) โครงการผู้มีความสามารถพิเศษ ๓) โครงการทุนช้างเผือก ๔) โครงการนโยบายภาครัฐและเอกชน มีผู้สมัคร ที่มีคุณสมบัติและลงทะเบียนเข้าศึกษา จำนวน ๙๘ คน
๒. รอบ Quota มีผู้สมัครที่มีคุณสมบัติและลงทะเบียนเข้าศึกษา จำนวน ๕๒ คน
๓. รอบ Admission รับนักศึกษาผ่านระบบสมัครออนไลน์ทางอินเทอร์เน็ต (TCAS) จำนวน ๑๙ คน
๔. รอบรับอิสระ รับนักศึกษาจำนวน ๑๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ตามแผนการรับเข้าและมีนักศึกษา

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๑

-

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา โดยมีโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่างสถาบันพระบรมราชชนกกับโรงเรียนในเขตพื้นที่สุขภาพ (MOU) ๓ จังหวัด (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส) ทั้งหมด ๓๙ โรงเรียน แบ่งเป็นรายจังหวัด จังหวัดปัตตานี จำนวน ๑๕ โรงเรียน จังหวัดนราธิวาส จำนวน ๑๔ โรงเรียน จังหวัดยะลา จำนวน ๑๐ โรงเรียน และสามารถรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ปีการศึกษา ๒๕๖๖ จำนวน ๘๐ คน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๓

-

๔. โครงการอบรม “พระปริบาลภิกษุใช้” ประจำปี ๑ วัด ๑ รูป เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ (อมพรมหาเถร) สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ฉลองพระชนมายุ ๘ รอบ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ดำเนินการจัดโครงการในพื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน ๒๔๐ รูป แบ่งการอบรมเป็น ๓ รุ่น (จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒ รุ่น ,จังหวัด แม่ฮ่องสอนจำนวน ๑ รุ่น) ได้ถวายความรู้ให้พระภิกษุสามเณรมีองค์ความรู้และสามารถดูแลพระสงฆ์ภายในวัด ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ช่วยเหลือเบื้องต้นได้ และสามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้ ดังนี้

รุ่นที่ ๑ พระภิกษุสามเณร โรงเรียนสมเด็จพระพุทธชินวงศ์ วัดศรีโสดา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๓๙ รูป ระหว่าง วันที่ ๗ - ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงเรียนสมเด็จพระพุทธชินวงศ์ วัดศรีโสดา อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

รุ่นที่ ๒ พระภิกษุสามเณร โรงเรียนพระปริยัติธรรม วัดทุ่งแล้ง อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน ๘๕ รูป ระหว่าง วันที่ ๒๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงเรียนพระปริยัติธรรม วัดกิตติวงศ์ อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

รุ่นที่ ๓ พระภิกษุสามเณร โรงเรียนดอยสะเก็ดผดุงศาสนา (วัดปทุมวราราม) อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัด เชียงใหม่ จำนวน ๑๔๑ รูป ระหว่าง วันที่ ๗ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมโรงเรียนดอยสะเก็ดผดุง ศาสนา (วัดปทุมวราราม) อำเภอดอยสะเก็ด จังหวัดเชียงใหม่

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ควรมีการจัดสรรงบประมาณในส่วนของการอาหาร อาหารว่างและ เครื่องดื่มไว้ในโครงการร่วมด้วย

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ๑ โครงการอบรม “พระปริบาลภิกษุใช้” ประจำปี ๑ วัด ๑ รูปทั่วไทย วิทยาลัยพยาบาลฯ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพจัดกิจกรรมให้ความรู้ การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และมีความรู้ ทักษะในการบริหารพระภิกษุใช้ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ พระภิกษุในเขตสุขภาพ ๒ รุ่น ประกอบด้วย จังหวัดพิษณุโลก จำนวน ๑๒๑ รูป และจังหวัดเพชรบูรณ์ จำนวน ๑๓๒ รูป

ผลการดำเนินการ (output/outcome)

- ร้อยละ ๑๐๐ ของพระภิกษุที่ได้รับการอบรมมีความรู้ ทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอยู่ในระดับดี
- ร้อยละ ๑๐๐ ของพระภิกษุที่ได้รับการอบรมมีความรู้ ทักษะในการบริหารพระภิกษุใช้ อยู่ในระดับดี
- ร้อยละ ๑๐๐ ของพระภิกษุมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการ อยู่ในระดับดี

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๓

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท รับผิดชอบ ๒ จังหวัด คือ จังหวัดชัยนาท และจังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๒๔๐ รูป ผลการดำเนินงานจัดทั้ง ๒ รุ่น จำนวนพระภิกษุที่เข้าร่วมการอบรม จำนวน ๒๖๖ รูป เกินกว่าเป้าหมาย

จุดเด่น

๑. การจัดอบรมครั้งนี้ เป็นการบูรณาการการทำงานร่วมกับส่วนราชการใน
๒. ความเมตตาจากคณะสงฆ์ทุกอำเภอ และประชาชนผู้มีจิตศรัทธาร่วมบริจาคเงินเป็นค่าอาหารและน้ำปานะถวายพระภิกษุสงฆ์ที่เข้าร่วมอบรม
๓. คณะอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท ให้ความร่วมมือในการเป็นวิทยากร ถวายความรู้แก่พระภิกษุในการดูแลเพื่อบริบาลภิกษุไข้ ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๔

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท สระบุรี ได้ดำเนินการจัดอบรมให้ความรู้ภาคทฤษฎีเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคที่พบบ่อย การปฐมพยาบาลขั้นต้น การออกกำลังกายและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ฝึกปฏิบัติภาคทดลองเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลขั้นต้น

ผลลัพธ์ ร้อยละของพระภิกษุกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอบรมร้อยละ ๙๑.๒๕ พระภิกษุมีความรู้เพิ่มหลังการอบรมร้อยละ ๙๗.๙๐ พระภิกษุมีความรู้และทักษะการปฏิบัติในระดับดีร้อยละ ๙๖.๘๖ และมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจระดับพอใจมากที่สุด

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ควรมีการติดตามและประเมินระดับความรู้และทักษะของภิกษุหลังการจัดอบรมและติดตามปัญหาและอุปสรรคของพระภิกษุที่ปฏิบัติการดูแลพระภิกษุไข้หรือคนป่วยในชุมชน เพื่อให้คำปรึกษาในระหว่างปฏิบัติงาน

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี จัดกิจกรรม โครงการ อบรมบริบาลภิกษุไข้ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูป ทั่วประเทศ ด้วยการอบรมใน ๒ พื้นที่ได้แก่ วัดอ่างทอง วรวิหาร จังหวัดอ่างทอง และวัดบัวขวัญพระอารามหลวง จังหวัดนนทบุรี โดยมีผลลัพธ์ ดังนี้

๑. พระภิกษุเข้ารับการอบรมร้อยละ ๑๐๐
๒. พระภิกษุที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคเพิ่มมากขึ้น ร้อยละ ๙๑.๔๘
๓. พระภิกษุที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการบริบาลพระภิกษุไข้ระดับดีขึ้นไปร้อยละ ๑๐๐

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕

๑. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

จัด ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ วันที่ ๓ - ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖ วัดใหญ่สุวรรณาราม จ.เพชรบุรี จำนวน ๑๑๗ รูป
รุ่นที่ ๒ วันที่ ๘ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ วัดกุยบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำนวน ๑๒๓ รูป

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี

จัด ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๖
รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

ผลการดำเนินโครงการ

- ๑) พระภิกษุมีความรู้และทักษะเพิ่มขึ้น จำนวน ๒๑๔ รูป จากจำนวน ๒๓๒ รูป คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๒๔
- ๒) พระภิกษุมีความรู้และทักษะในการบริบาลพระภิกษุไข้ได้ในระดับดีขึ้นไป จำนวน ๒๓๒ รูป คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีราช ดำเนินโครงการในวันที่ ๒๐ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๖ ณ วัดตะคร้ำเอน อำเภอท่ามะกา จังหวัดกาญจนบุรี มีพระภิกษุเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๔๑ รูป ผลการดำเนินงาน ภิกษุที่ผ่านการอบรม สามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพพระภิกษุป่วยได้ รวมถึงการปรึกษาผลการประเมินผ่านช่องทางไลน์เพื่อการดูแลที่ถูกต้อง

๔. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี จัดโครงการ ๒ จังหวัด คือ นครปฐม และสมุทรสาคร จำนวนพระภิกษุรวม ๒๔๐ รูป

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖

-

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๗

๑. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จัดโครงการอบรมหลักสูตร “พระบริบาลภิกษุใช้” ๑ วัด ๑ รูป ทั่วไทย แบ่งเป็น ๒ รุ่น

รุ่นที่ ๑ ณ วัดขุนพรหมดำริ (อุปราชา) อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม วันที่ ๘ – ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖

รุ่นที่ ๒ ณ วัดบ้านอ้น อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด วันที่ ๑๕ – ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยกำหนดกลุ่มเป้าหมายคือพระภิกษุในจังหวัดร้อยเอ็ด จำนวน ๑๒๐ รูป

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี โครงการอบรมหลักสูตร “พระบริบาลภิกษุใช้” ๑ วัด ๑ รูป ทั่วไทย โดยมีกลุ่มเป้าหมายในการอบรมเป็นพระภิกษุสงฆ์ของเขตสุขภาพที่ ๘ ประกอบด้วย จังหวัดอุดรธานี ๗๖ รูป จังหวัดหนองคาย ๓๒ รูป จังหวัดหนองบัวลำภู ๒๘ รูป จังหวัดเลย ๔๖ รูป จังหวัดบึงกาฬ ๒๘ รูป จังหวัดสกลนคร ๖๒ รูป จังหวัดนครพนม ๔๘ รูป รวม ๓๒๐ รูป

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๙

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

จัดอบรม “พระบริบาลภิกษุใช้” ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูป ทั่วไทยจำนวน ๒ รุ่น มีพระภิกษุที่เข้ารับการถวายความรู้ทั้งสิ้น ๒๖๕ รูป ทั้งจากจังหวัดสุรินทร์และจังหวัดบุรีรัมย์ โดยจัดโครงการฯ ณ วัดสุทธธรรมาราม ตำบลนอกเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ และวัดกลาง (พระอารามหลวง) อ.เมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์ โดยมีภาคีที่มีส่วนร่วมในการจัดโครงการ ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลสุรินทร์ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดสุรินทร์ สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดบุรีรัมย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ และสำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดบุรีรัมย์ จัดอบรมในรูปแบบ On site และมีการเพิ่มเนื้อหาในเรื่องการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ผลลัพธ์

๑. ร้อยละของพระภิกษุกลุ่มเป้าหมายของการอบรม ได้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๑๐๐ (เกณฑ์ร้อยละ ๘๐)
๒. ร้อยละของพระภิกษุที่เข้ารับการอบรม ที่มีองค์ความรู้และทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเพิ่มมากขึ้นภายหลังได้รับการอบรมร้อยละ ๑๐๐ (เกณฑ์ ร้อยละ ๙๐)
๓. ร้อยละของพระภิกษุที่เข้ารับการอบรม ที่มีความรู้และทักษะในการบริบาลพระภิกษุใช้ ในระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐ (เกณฑ์ร้อยละ ๙๐)
๔. ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจต่อโครงการ ค่าเฉลี่ย = ๔.๗๙ พอใจมากที่สุด (๔.๕๑ ขึ้นไป)

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. ระยะเวลาการอบรมตามหลักสูตร ๕ วัน ซึ่งนาน พระคุณเจ้าไม่สะดวก แนะนำให้จัด ๒-๓ วัน
๒. กรณีจัดอบรมแบบ Onsite ไม่มีงบประมาณสนับสนุนค่าอาหาร ค่าที่พัก และค่าห้องประชุม ต้องประชาสัมพันธ์รับบริจาคจากผู้มีจิตศรัทธา
๓. การประชาสัมพันธ์สื่อสารเกี่ยวกับโครงการให้หน่วยงานต่าง ๆ รับทราบเพื่อดำเนินการร่วมกันต้องอาศัยความร่วมมือทุกภาคส่วนในวิทยาลัย โดยเฉพาะผู้บริหารสูงสุด (ผู้อำนวยการ) ทำให้ได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่ง
๔. มีงบประมาณสนับสนุน โดยเฉพาะอาหารของผู้อบรม
๕. ประสานงานกับพระเลขาเจ้าคณะจังหวัดและสำนักงานพระพุทธศาสนาในการติดตามพระให้มาอบรมตามที่แจ้งรายชื่อ
๖. มีการประสานงานและขอความอนุเคราะห์ความร่วมมือจากสมาคมศิษย์เก่า หน่วยงานต่าง ๆ ในจังหวัด

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

ดำเนินการจัดโครงการอบรม “พระปริบาลภิกษุใช้” ประจำปีวัด ๑ วัด ๑ รูปทั่วไทย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประกอบด้วยการจัดการอบรม ๓ รุ่น มีจำนวนพระภิกษุ ที่เข้ารับการถวายความรู้ทั้งหมด ๒๕๒ รูป ในรูปแบบทฤษฎีและฝึกปฏิบัติจริง พระภิกษุที่เข้ารับการรับถวายความรู้ มาจากจังหวัด นครราชสีมาและ ชัยภูมิ โดยสถานที่จัดโครงการ ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วัดโคกน้อย ตำบลสายออ อำเภอโนนไทย จังหวัดนครราชสีมา

รุ่นที่ ๒ วัดพระนารายณ์มหาราช วรมหาวิหาร อ.เมือง จังหวัดนครราชสีมา

รุ่นที่ ๓ วัดปทุมवास อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

แผนการดำเนินงานต่อไป

๑. การวิจัยเรื่อง พัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพของพระภิกษุ จังหวัดนครราชสีมา

๒. พัฒนาต่อยอดโดยใช้พื้นที่วัดเป็นโมเดลโรงเรียนเบาหวาน สำหรับพระภิกษุและจัดทำเป็นธรรมนูญสุขภาพ พระภิกษุ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ดำเนินการจัดอบรม ๔ ครั้ง ณ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดยโสธร และจังหวัดอำนาจเจริญ โดยมีจำนวนพระภิกษุที่เข้ารับการถวายความรู้ทั้งหมด ๒๐๐ รูป

ผลลัพธ์

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนให้พระภิกษุ มีทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองและให้การช่วยเหลือพระภิกษุอื่น ๆ ที่มีความเจ็บป่วยตามหลักพระธรรมวินัย และส่งเสริมบทบาทของพระภิกษุในการเป็นผู้นำด้านสุขภาวะของชุมชน

๒. ส่งเสริมให้อาจารย์ในวิทยาลัย ได้นำองค์ความรู้ไปบริการวิชาการแก่พระภิกษุ พร้อมทั้งสนับสนุน และพัฒนานักศึกษาให้มีจิตอาสาในการเป็นผู้ช่วยวิทยากรประจำกลุ่มร่วมกับอาจารย์ในการฝึกปฏิบัติ เตรียมความพร้อม ให้นักศึกษาก่อนไปทำงานจริงในชุมชน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

๑. สถาบันพระบรมราชชนก ควรมีการจัดสรรงบประมาณสำหรับการจัดอบรมในแผนงานให้ชัดเจน

๒. เป็นกิจกรรมที่ดี มีประโยชน์สำหรับพระภิกษุ และควรเพิ่มระยะเวลาของการเรียนรู้ในแต่ละฐานเพื่อให้ พระภิกษุมีเวลาทำความเข้าใจและฝึกทักษะให้มากขึ้น พร้อมทั้งควรดำเนินกิจกรรมให้ต่อเนื่องเพื่อการสืบสานต่องาน ของการดูแลภิกษุใช้

๓. เพื่อเกิดประโยชน์สูงสุด ควรแบ่งจัดอบรมในเขตพื้นที่ใกล้เคียงกัน เพื่อเอื้ออำนวยความสะดวก ในการเดินทางและการร่วมกิจกรรมของพระภิกษุ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๑

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ได้จัดโครงการพัฒนาสมรรถนะของพระปริบาลภิกษุ ที่อาภาขด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ให้พระสงฆ์ มีภาวะสุขภาพดีและพระสงฆ์ที่อาพาธได้รับการดูแลไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและอันตรายที่รุนแรงขึ้น โดยได้ดำเนินงานในเดือนพฤษภาคม มีพระภิกษุในจังหวัดนครศรีธรรมราชเข้าร่วมทั้งสิ้น ๑๘๕ รูป

แนวทางการดำเนินงาน การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการพัฒนาสมรรถนะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ของพระปริบาลภิกษุใช้ในจังหวัดนครศรีธรรมราช

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง จัดโครงการอบรม พระปริบาลฯ ณ วัดลานแหะ อำเภอเขานวนขุน จังหวัดพัทลุง และวัดเทพวนาราม (วัดมาหนัก) ตำบลศรีสุนทร อำเภอกลาง จังหวัดภูเก็ต โดยมีพระภิกษุเข้าร่วมการอบรม ๒๔๐ รูป โดยในการจัดอบรมได้รับความร่วมมืออย่างดียิ่งจากหน่วยงานในระดับพื้นที่ ได้แก่ ผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอนายกเทศมนตรี นายแพทย์งานสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และบุคลากรของ รพ.สต. ในพื้นร่วมสนับสนุนงบประมาณและวัสดุอุปกรณ์ในดำเนินการโครงการอบรม

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

๑. ข้อเสนอแนะจากพระภิกษุในการอบรม สถาบันพระบรมราชชนกจัดทำรายงานให้ข้อเสนอแนะทั้งกระทรวงสาธารณสุข สำนักพระพุทธศาสนา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการเครื่องมือคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นประจำวัด เช่น เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องเจาะน้ำตาล และปรอทวัดไข้ เป็นต้น เพื่อให้พระปริบาลภิกษุใช้ได้มีอุปกรณ์ในการคัดกรองสุขภาพพระภิกษุที่อาพาธได้เบื้องต้น

๒. วิทยาลัยที่จัดการอบรมควรจัดการอบรมหลักสูตรนี้กับพระปริบาลภิกษุใช้ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูป ทุกปี เพื่อทบทวนความรู้และทักษะ หรือทดแทนพระภิกษุที่ลาสิกขา

๓. หลังจากการอบรมไปแล้ว วิทยาลัยที่จัดอบรมควรลงไปติดตามว่าพระภิกษุที่ผ่านการอบรม สามารถนำความรู้และทักษะไปดูแลพระสงฆ์ที่อาพาธหรือนำความรู้ไปเผยแพร่สู่ญาติโยมหรือไม่ ตลอดจนความรู้และทักษะที่ได้รับจากการอบรมเพียงพอต่อการนำไปปฏิบัติมากน้อยเพียงใด

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง จัดโครงการอบรม“พระปริบาลภิกษุใช้”ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูปทั่วประเทศ ผลการดำเนินงาน พระภิกษุที่เข้ารับการอบรมทุกรูปมีความรู้และทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและทักษะในการบริหารพระภิกษุเพิ่มมากขึ้นภายหลังได้รับการอบรม

ปัญหา/อุปสรรค ข้อเสนอแนะ/แนวทางพัฒนา

๑. ในการจัดโครงการจาก สบช. ไม่มีงบประมาณค่าอาหารเพลและน้ำปานะ เสนอแนะปรับเปลี่ยนค่าอาหารของคณะทำงานเป็นค่าอาหารเพลและน้ำปานะ

๒. ในโครงการไม่มีปัจจัยค่าเดินทางแก่พระสงฆ์ เนื่องจากมีพระสงฆ์บางรูปที่ไม่สามารถเดินทางมาได้ เนื่องจากวัดตั้งไกลจากสถานที่จัดโครงการ จึงเสนอแนะให้พระภิกษุจำวัดที่สถานที่จัดโครงการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ยะลา วิทยาลัย จัดโครงการพระปริบาลภิกษุใช้" ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูป เณิมพระเกียรติสมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ (อมพรมหาเถร) สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ฉลองพระชนมายุ ๘ รอบ มีระยะเวลาการดำเนินการ ๓ ระยะ ระยะที่ ๑ จังหวัดยะลา ระยะที่ ๒ จังหวัดปัตตานี ระยะที่ ๓ และมีกลุ่มเป้าหมายรวมทั้งสิ้น ๑๘๒ รูป

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ยะลา ได้ดำเนินโครงการอบรม "พระปริบาลภิกษุใช้" ประจำวัด ๑ วัด ๑ รูป สถานที่จัดอบรม ณ วัดแก้วโกรวาราม และ ณ วัดถ้ำเสือ อำเภอเมือง จังหวัดกระบี่ และวัดคมนัยเขต อำเภอตะกั่วป่า จังหวัดพังงา โดยมีการสำรวจข้อมูลจากการลงพื้นที่ก่อนล่วงหน้า ๑ เดือน และได้ประชุมและบริหารจัดการกับทีมงาน การจัดอบรมมีการบรรยายให้ความรู้พร้อมเน้นที่การปฏิบัติทักษะการช่วยชีวิตในยามฉุกเฉิน รวมทั้งการปฐมพยาบาลที่พบว่าเป็นปัญหาบ่อยที่สุด โดยใช้เอกสารอบรมพระปริบาลภิกษุใช้ จากสถาบันพระบรมราชชนก และดำเนินการแบบเชิงรุกติดตามให้ครอบคลุมทุกวัดโดยการประสานกับเจ้าอาวาส จัดส่งสื่อเอกสารพระปริบาลภิกษุใช้ และดำเนินการจัดทีมสหวิชาชีพสื่อสารออนไลน์ เพื่อให้คำปรึกษา ให้ความรู้ผ่านแอปพลิเคชัน สบช.โมเดล มาขับเคลื่อนในกลุ่มพระภิกษุ

ผลลัพธ์

๑. พระภิกษุสามารถดูแลสุขภาพตนเองและพระภิกษุรูปอื่นที่ประจำวัดด้วยกัน ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากความรุนแรงของโรค

๒. พระภิกษุสามารถรายงานสุขภาพโดยใช้ สบช.โมเดล ผ่านแอปพลิเคชัน ให้สามารถติดตามทราบผลทันที และให้คำปรึกษาโดยทีมสหวิชาชีพ

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. การพัฒนารูปแบบและกิจกรรม ที่เฉพาะและตรงตามบริบทของแต่ละวัด ให้สอดคล้องกับพระภิกษุสามเณร แม่ชี หรือบุคคลหลัก ที่เป็นผู้ดูแลสมาชิกในวัด

๒. วางแผน ระยะเวลา กับงบประมาณ ให้สามารถดำเนินงานคุ้มค่ามากที่สุด เช่น อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นให้แก่วัด

๓. การขับเคลื่อนรูปแบบการรายงานและติดตามผลสุขภาพ ผ่านนวัตกรรมแอปพลิเคชัน สบช.โมเดล วสส.ยะลา ที่สามารถทราบผลทันที และให้คำปรึกษาโดยทีมสหวิชาชีพ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้ดำเนินโครงการอบรม "พระบริบาลภิกษุใช้" ประจำปีวัด ๑ วัด ๑ รูปทั่วไทย โดยมี นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา หัวหน้าส่วนราชการ บุคลากร เจ้าหน้าที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เขตสุขภาพที่ ๑๒ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ร่วมพิธีและถวายความรู้แด่พระสงฆ์ ในจังหวัดสงขลา สงขลา ทั้ง ๓ รุ่น ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๘๔ รูป ประกอบด้วยฐานความรู้ต่างๆ อาทิ การดูแลในภาวะฉุกเฉิน การปฐมพยาบาลเบื้องต้น และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการการฉันทาอาหารและการบริหารร่างกายที่เหมาะสมตามสมณะเพศ

จากการสำรวจสุขภาพของพระสงฆ์ โรคที่พบ มากที่สุด ๕ อันดับแรก เป็นโรคเรื้อรังทั้งหมด ได้แก่โรคเมหะเร็ง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตวายเรื้อรัง นอกจากนี้ยังมีปัญหาสุขภาพของพระสงฆ์ที่มาจากการขาดความรู้และความตระหนัก โดยเมื่อป่วยมักซื้อยามาฉีดยาตนเอง และยังมีพระภิกษุอีกร้อยละ ๓๑.๘๘ ที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพใด ๆ โดยโครงการอบรม "พระบริบาลภิกษุใช้" ประจำปีวัด ๑ วัด ๑ รูปทั่วไทยฯ นี้ พระภิกษุสงฆ์ จะได้มีความรู้ความสามารถด้านส่งเสริมสุขภาพเบื้องต้น การป้องกันโรค การปฐมพยาบาล เพื่อให้การช่วยชีวิตพระที่อาพาธก่อนที่จะส่งถึงมือแพทย์

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ ได้จัดโครงการอบรม “พระบริบาลภิกษุใช้” ประจำปีวัด ๑ วัด ๑ รูปทั่วไทย

ผลการดำเนินการ

๑. ทางหน่วยงานร่วมเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระสังฆราชฯ ฉลองพระชนมายุ ๘ รอบในการจัดโครงการฯ
๒. พระภิกษุที่ได้รับการอบรมมีองค์ความรู้และทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ถูกต้อง
๓. พระภิกษุที่ได้รับการอบรมมีความรู้และทักษะในการบริบาลพระภิกษุใช้เพิ่มขึ้นหลังการอบรม

๕. โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑

๑. **วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่** ร่วมกับ คณะเทคโนโลยีทางการเกษตร มหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงใหม่ ดำเนินการจัดโครงการแบ่งออกเป็น ๒ ระยะ ดังนี้

ระยะที่ ๑ กิจกรรมบริการวิชาการแก่ชุมชน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปางมะเยา อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่

ระยะที่ ๒ กิจกรรมการอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างการเรียนรู้แบบสหวิชาชีพ (Inter – professional Education:IPE) การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าของวิชาชีพอื่น ๆ ให้แก่นักศึกษาและประชาชน ใน โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ วิทยาเขตสะลวง-ซ์เหล็ก จังหวัดเชียงใหม่

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

๑. มีการวางแผนดำเนินการร่วมกับชุมชนล่วงหน้า หลีกเลี่ยงช่วงที่มีปัญหาหมอกควัน
๒. การจัดการเรียนรู้ร่วมกันแบบสหสาขาวิชาชีพ (IPE) เป็นกิจกรรมที่เป็นประโยชน์มากเนื่องจาก นักศึกษาได้เรียนรู้แลกเปลี่ยนร่วมกัน นักศึกษาได้ให้ข้อเสนอแนะว่าควรให้มีการจัดการ เรียนรู้แบบสหสาขา วิชาชีพในหัวข้ออื่น ๆ ต่อไป และมีการวางแผนการดำเนินงานให้อยู่ในช่วงที่นักศึกษาทุกคนมีความพร้อม ตรงกัน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช วิทยาลัยฯ มีการดำเนินการ ๒ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมบูรณาการบริการวิชาการในรายวิชา ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น โดยให้ความรู้เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า แก่ประชาชนที่มารับบริการที่โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๕ แห่งๆละ ๓ ครั้ง กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐๐ คน และกิจกรรมอบรมให้ความรู้ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๖๐ คน แบ่งเป็น ตำบลบ้านคลอง จำนวน ๖๐ คน และตำบลสมอแข จำนวน ๖๐ คน

ผลการดำเนินการ

- ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ในระดับดี จำนวน ๑๕๒ คน (ร้อยละ ๙๕.๐)
- นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ ๔ จำนวน ๑๔๗ คน มีความพึงพอใจระดับมาก

ได้รับความรู้และประสบการณ์ เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า และเห็นความสำคัญของการให้ความรู้แก่ประชาชน

- นักศึกษามีความรู้อยู่ในระดับดี ร้อยละ ๘๗.๕๐ รวมทั้งสามารถนำองค์ความรู้จากการบริการวิชาการไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติการพยาบาลได้

๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

๒.๑ โครงการพัฒนาหลักสูตรเพื่อตอบสนองความต้องการของประเทศ และกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย เพื่อจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการอนุมัติให้เปิดหลักสูตรจากสถาบันพระบรมราชชนก และอยู่ในขั้นตอนจัดทำหลักสูตร ซึ่งจะเปิดเป็นหลักสูตรของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ที่จัดสอนได้หลายวิทยาลัย ซึ่งหลังจากจัดทำหลักสูตรเสร็จแล้วจะได้มีการขอจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๖ ต่อไป

๒.๒ โครงการจัดตั้งวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดลำปาง โดย รองอธิการบดี สถาบันพระบรมราชชนก พร้อมด้วย คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ และ และทีมผู้บริหารจากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้เข้าร่วมปรึกษาหารือและลงพื้นที่สถานที่ตั้งดำเนินการ โครงการจัดตั้งวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดลำปาง ณ กลุ่มระบดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง และพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ผลการประชุมและแนวทางการดำเนินการ ทางกรมควบคุมโรคยินดีให้พื้นที่ของกลุ่มระบดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินเป็นสถานที่ตั้งเปิดการศึกษาในระดับปริญญาตรี และเปิดหลักสูตรอบรมตามความต้องการของพื้นที่ และในส่วนพื้นที่ของสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ใช้เป็นพื้นที่สำหรับบัณฑิตศึกษา นอกจากนี้ยังได้ไปปรึกษาสำนักงานธนารักษ์ จังหวัดลำปาง ในการขอใช้พื้นที่บริเวณข้างสำนักงานจังหวัดลำปาง สามารถดำเนินการขอใช้เพื่อเป็นประโยชน์ต่อไป

แนวทางในการดำเนินงานต่อไป

๑. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก ทำหนังสือขอใช้สถานที่ศูนย์ระบดและข่าวกรอง จังหวัดลำปาง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่ ไปยังคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแนวทางและการประสานการขอใช้พื้นที่กับอธิบดีกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขอใช้พื้นที่กับสำนักงานธนารักษ์พื้นที่เชียงใหม่

๒. คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแนวทางและการประสานการขอใช้พื้นที่ ๑๑๙ ไร่ ข้างศาลากลาง จังหวัดลำปาง กับสำนักงานธนารักษ์พื้นที่ลำปาง

๓. ดำเนินการเก็บข้อมูลความต้องการ ความพร้อมและความเป็นไปได้และรายงานผลโครงการจัดตั้งวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก เขตสุขภาพที่ ๑ ต่อคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๖

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๓

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท ได้จัดเป็นโครงการการบูรณาการการเรียนการสอนและการบริการวิชาการ “โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย คือ อาจารย์และบุคลากรวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓ นักเรียนโรงเรียนวัดส่องคบ และแกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ต.ชัยนาท อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท จำนวน ๕ หมู่บ้าน มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๒๐ คน สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ ประเมินผลกิจกรรมตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดโครงการ พบว่าบรรลุวัตถุประสงค์และบรรลุตัวชี้วัดโครงการ ร้อยละ ๑๐๐

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ จัดโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ โดยมีการส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้แก่นักศึกษา เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้าและการป้องกัน โดยการออกแบบการจัดการเรียนการสอน ศึกษาสภาพปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัย คือ ชุมชนหนองปลิง อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ และจัดทีมอาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา ออกให้บริการเพื่อป้องกันปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชน ร่วมกับเครือข่ายชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้เกี่ยวข้อง เช่น ปศุสัตว์ องค์การบริหารส่วนตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป บูรณาการกิจกรรมการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า และการป้องกันแก่ประชาชนอย่างต่อเนื่องในรายวิชาภาคปฏิบัติ ได้แก่ ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ปฏิบัติการรักษายาบาลขั้นต้น

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๔

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท สระบุรี ได้ดำเนินกิจกรรมโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าด้วยการ ให้ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า การดูแลสัตว์เลี้ยง การปฐมพยาบาลเมื่อถูกสัตว์กัดให้กับอาจารย์ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อถูกสัตว์กัด ให้กับประชาชนในชุมชน และนักเรียนในโรงเรียนในชุมชน เผยแพร่สื่อให้ความรู้โรคพิษสุนัขบ้าให้กับประชาชนในช่องทางที่หลากหลายเช่น เพจบริการวิชาการ เพจสมาคมศิษย์เก่าและไลน์กลุ่ม และออกหน่วยบริการสุขภาพร่วมกับเทศบาลให้ความรู้ประชาชนในชุมชน

ผลลัพธ์ อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุนและนักศึกษาได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า การดูแลสัตว์เลี้ยง การปฐมพยาบาลเมื่อถูกสัตว์กัด และออกหน่วยบริการวิชาการแก่สังคมให้กับประชาชนในชุมชน

แนวทางการดำเนินงานต่อไป ควรมีการทบทวนความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า การดูแลสัตว์เลี้ยง และการปฐมพยาบาลเมื่อถูกสัตว์กัดให้กับนักศึกษาทุกชั้นปี โดยเฉพาะนักศึกษาชั้นปีที่ ๑ ที่เข้าใหม่เพื่อให้มีความรู้และสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการออกหน่วยบริการวิชาการให้กับประชาชน และควรสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น เทศบาล กรมปศุสัตว์ เพื่อแก้ไขและป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขในชุมชน

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี มีกิจกรรม ดังนี้

๑) บริการวิชาการร่วมกับเครือข่ายในการให้ความรู้ การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สู่ประชาชน ชาวราชบุรี

๒) กิจกรรมการบูรณาการการเรียนการสอนกับบริการวิชาการกับสหวิชาชีพ ในโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานฯ (นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ร่วมให้บริการวิชาการเรื่อง การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยประเมินและสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยของครอบครัว รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ มีผลการประเมินชิ้นงานผ่านในระดับดีขึ้นไป ทั้งหมด ๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช “การพัฒนาตำบลต้นแบบในการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า” มีการณรงคให้ประชาชนเจ้าของสุนัขและจัดอบรมและให้ความรู้เรื่องพิษสุนัขบ้า”

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖

-

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๗

๑. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานฯ

ผลการดำเนินการ ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย มีความรู้เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ในระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๖๐ มีการบูรณาการเนื้อหาเกี่ยวกับโรค การป้องกันและควบคุมพิษสุนัขบ้า ในรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ และปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน ๑ นักศึกษาได้รับความรู้และประสบการณ์การบริการวิชาการเรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า และบุคลากรวิทยาลัยมีส่วนร่วมในโครงการ ร้อยละ ๘๐

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘

-

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๙

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

ให้บริการวิชาการด้านสุขภาพในชุมชนร่วมกับเครือข่ายคณะกรรมการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าตามพระปณิธานฯ จังหวัดสุรินทร์ ณ โรงเรียนบ้านเมืองแก ตำบลเมืองแก อำเภอนาทม จังหวัดสุรินทร์ ประกอบด้วย นิทรรศการความรู้ โดยบูรณาการร่วมกับแนวคิด สบช.โมเดล ให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม พร้อมทั้งมอบสื่อแผ่นพับ หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E-Book) เพื่อศึกษาเพิ่มเติม

ผลลัพธ์

๑. ประชาชนเกิดความตื่นตัวในการดูแลและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ามากขึ้น โดยนำสัตว์เลี้ยงมาฉีดวัคซีน และทำหมัน
๒. วิทยาลัยฯ สนองพระปณิธานในการมีส่วนร่วมการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า และเพิ่มความรอบรู้แก่ประชาชน ในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชนและพื้นที่ที่อยู่อาศัย

แนวทางการดำเนินงานต่อไป

ขยายความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในพื้นที่ให้เป็นรูปธรรมในการป้องกันและกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า พร้อมกับการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล ๒๐๒๒

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

จัดโครงการ KNC ร่วมใจสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า โดยให้ความรู้กับ อสม. และประชาชน ณ วัดสระบัวเกลื่อน จังหวัดนครราชสีมา

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ดำเนินโครงการ ๔ โครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าต่อเนื่องมาจนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยเชื่อมโยงกลยุทธ์กับเป้าประสงค์ ด้วยการให้ความรู้หลายช่องทางและกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนทั่วไปผ่านเว็บไซต์วิทยาลัยฯ ทางช่อง BCNSP. Channel ในชุมชนผ่านสื่อ หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน และให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย ขยายพื้นที่ต้นแบบเพื่อใช้ต้นทุนที่แตกต่างของแต่ละพื้นที่ให้เกิดประโยชน์มากที่สุด โดยการวางแผน ศึกษาดูงาน และถอดบทเรียนเพื่อศึกษาจุดเด่นจุดที่ควรพัฒนา

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๑

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

ดำเนินโครงการพัฒนาความรู้ด้านสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ณ โรงเรียนบ้านห้วยยูง อ.พระพรหม จ.นครศรีธรรมราช เพื่อเป็นแนวทางการจัดการในคน สัตว์ และองค์กร โดยบูรณาการกับการเรียนการสอน การวิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ให้แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย และขยายผลสู่ชุมชนท่าเรือ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒

-

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๓

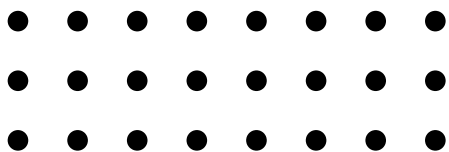
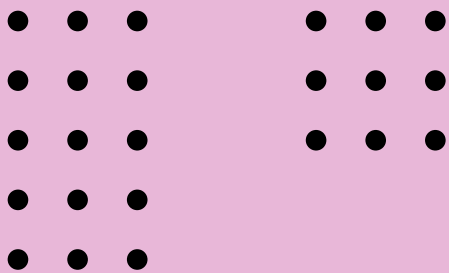
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ ได้ดำเนินการจัดโครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ฯ โดยมีผู้เข้าร่วมโครงการประกอบด้วย อาจารย์พยาบาล นักศึกษา ประชาชนทั่วไป และเครือข่าย (ศูนย์สาธารณสุข, เขตคั่นยาว) และมีผลการดำเนินการด้านการให้บริการฉีดวัคซีนของสัตว์เลี้ยง ผู้เข้าอบรมมีความรู้ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ โดยมีค่าคะแนนเฉลี่ยอยู่ที่ ๔.๗๓ และมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ในภาพรวม มีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๔.๗๘

๗. โครงการเพิ่มพูนความรู้เรื่องโรคธาลัสซีเมียเพื่อการตั้งครรภ์คุณภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์

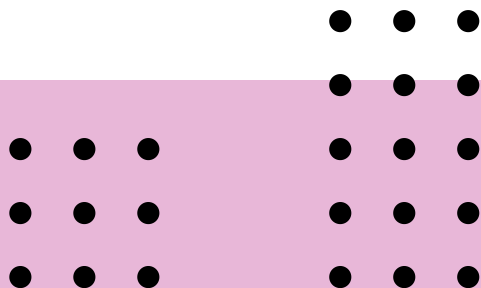
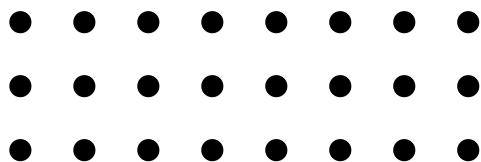
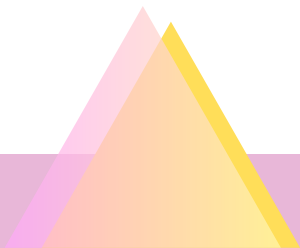
เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้นำนโยบายมาขับเคลื่อนในพื้นที่โดยเฉพาะ การแก้ไขปัญหา ธาลัสซีเมีย โดยอธิการบดีสถาบันฯ เป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการป้องกันและควบคุมโรคธาลัสซีเมีย ในประเทศไทย และมีผลงานในการริเริ่มโครงการ “เลือกคู่ เลือกครรภ์ เลือกคลอด ปลอดภัยธาลัสซีเมีย” เพื่อลดความชุก ของโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงในประเทศไทย โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้จัดกิจกรรมให้ความรู้ และอบรมเชิงปฏิบัติการในกลุ่มวัยรุ่น รวมทั้งประชาชนในพื้นที่ที่เกิดความรู้ ความเข้าใจ ทำให้เกิดทักษะในการดูแล สุขภาพของตนเอง การตัดสินใจเลือกคู่ครอง เป็นเป็นแบบอย่างที่ดีต่อชุมชนและสังคมในอนาคต ต่อไป

๘. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้การตัดสินใจสำหรับผู้บริหารและสนับสนุน การปฏิบัติงานของคณะพยาบาลศาสตร์

เขตสุขภาพที่ ๑๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระได้ดำเนินโครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเรียนรู้การตัดสินใจสำหรับผู้บริหารและสนับสนุนการปฏิบัติงานของคณะพยาบาลศาสตร์ โดยมีกิจกรรม ฐานข้อมูลที่มีการอบรม training ให้กับผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องแล้วจำนวน ๔ ฐาน ได้แก่ ฐานข้อมูลบุคลากร ฐานข้อมูลครุภัณฑ์ ฐานข้อมูลวิจัย ตำรา นวัตกรรม ฐานข้อมูลแผนงานโครงการและงบประมาณและกำลังดำเนินการ ใน ๓ ฐาน ได้แก่ ฐานข้อมูลบริการวิชาการ ฐานข้อมูลทุนบำรุงศิลปวัฒนธรรม ฐานข้อมูล กิจกรรมนักศึกษาและศิษย์เก่า



ກາດພນວກ



โครงการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๑. ชื่อโครงการ โครงการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ สถาบันพระบรมราชชนก

๓. หลักการและเหตุผล

การนิเทศงานเป็นมาตรการสำคัญที่จะทำให้การปฏิบัติราชการหรือการจัดทำภารกิจของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมาย และแก้ไขปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ อันเกิดจากการดำเนินการดังกล่าว เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์และเกิดความคุ้มค่าในการปฏิบัติราชการ หรือการจัดทำภารกิจยิ่งขึ้น

การนิเทศงานเป็นการตรวจติดตาม เรื่องที่เป็นนโยบายสำคัญของสถาบันพระบรมราชชนก ยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนกและแผนงาน โครงการสำคัญต่าง ๆ รวมถึงในเรื่องที่เป็นปัญหาในพื้นที่ และได้มุ่งเน้นการรายงานผลงานที่แสดงถึงผลสัมฤทธิ์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สถาบันพระบรมราชชนกได้กำหนดการตรวจติดตามในประเด็นสำคัญภายใต้แผนยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก สอดคล้องตามประเด็นยุทธศาสตร์ทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) การผลิตกำลังคนด้านสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล สอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ ชุมชน สังคม ๒) การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน ๓) การบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพ โดยความร่วมมือของชุมชน และ ๔) การบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล รวมทั้งนโยบายสำคัญ เช่น สบข. โมเดล และปิงปองจราจร ๗ สี ทั้งนี้ มุ่งเน้นการบูรณาการการทำงานร่วมกัน และประสานเชื่อมโยงในทุกระดับระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายสำคัญต่าง ๆ ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งแก้ไขปัญหาในระดับพื้นที่ได้สอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของแต่ละพื้นที่

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อเป็นแนวทางในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์สถาบันพระบรมราชชนก และนโยบายสำคัญในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔.๒ เพื่อเป็นการบูรณาการระหว่างส่วนกลางและวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

๔.๓ เพื่อแก้ไขปัญหาในแต่ละพื้นที่ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม

๔.๔ เพื่อประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญและการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

๕. กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

๕.๑ ผู้บริหารสถาบันพระบรมราชชนก

๕.๒ คณบดี/รองคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

๕.๓ บุคลากรในหน่วยงานสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ส่วนกลาง

๕.๔ บุคลากรของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

๖. ขั้นตอนการนิเทศงาน

๖.๑ ขั้นเตรียมการ

- ๑) เตรียมข้อมูลตามแนวทางการนิเทศงาน
- ๒) ประสาน และยืนยัน วันเวลาและสถานที่ในการนิเทศงานกับกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับการนิเทศงาน
- ๓) ประสานวิทยาลัย/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในเขตพื้นที่สุขภาพ เพื่อร่วมรับการนิเทศงาน ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว

๖.๒ ขั้นดำเนินการ

- ๑) รับการนิเทศงานของทีมนิเทศงาน และอำนวยความสะดวกแก่ทีมนิเทศ
- ๒) นำเสนอข้อมูล และตอบข้อซักถามของทีมนิเทศ ในประเด็นที่ทีมนิเทศมีข้อสงสัย
- ๓) รับฟังและร่วมอภิปรายสรุปผลการนิเทศ และการให้ข้อเสนอแนะของทีมนิเทศเมื่อเสร็จสิ้นการนิเทศ เพื่อรับไปดำเนินการต่อไปในหน่วยงาน

๖.๓ ขั้นสรุปผล

- ๑) ทีมนิเทศสรุปผลการนิเทศงานในรายเขตสุขภาพ ส่งกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ เพื่อสรุปภาพรวมเสนอผู้บริหารทราบ

๗. ระยะเวลาในการนิเทศงาน ปีละ ๒ รอบ ได้แก่

๗.๑ รอบที่ ๑ กำหนดนิเทศงาน ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๖

๗.๒ รอบที่ ๒ กำหนดนิเทศงาน ระหว่างเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๖

๘. สถานที่

วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ - ๑๓

๙. งบประมาณ

จากงบประมาณสถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและการนิเทศงานในวิทยาลัย จำนวน ๑๓ เขตพื้นที่สุขภาพ

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๓ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๔ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท สระบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี, วิทยาลัยเทคโนโลยีการแพทย์และสาธารณสุขกาญจนาภิเษก

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรักษ์, วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี, วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๗ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๙ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา, วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๓ ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

หมายเหตุ โดยประมาณการค่าใช้จ่าย จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท/เขต เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๑,๓๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนบาทถ้วน)

๑๐. ผลผลิตของโครงการ

รายงานสรุปผลการนิเทศวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

สามารถพัฒนาและแก้ไขปัญหาของวิทยาลัยในสังกัดทุกแห่งได้อย่างเหมาะสม เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามเป้าหมายที่กหนดได้ และเกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างส่วนกลางและวิทยาลัยในสังกัด นำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานตามนโยบายสำคัญได้

ลงชื่อ.....พัชรวรรณ แก้วศรีงาม.....ผู้จัดทำโครงการ

(นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

ลงชื่อ.....วรรณช ทัตบุตร.....ผู้เสนอโครงการ

(นางวรรณช ทัตบุตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์

ลงชื่อ.....วิศิษฐ์ ตั้งนภากร.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร)

รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ลงชื่อ.....วิชัย เทียนถาวร.....ผู้อนุมัติโครงการ

(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)

อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

แนวทางการนิเทศงาน

๑. ประเด็นการนิเทศงาน

๑.๑ วิสัยทัศน์ อัตลักษณ์ โครงสร้าง

๑.๒ ผลงานเด่น/ภารกิจเด่น/ผลงานที่ได้รับรางวัล

๑.๓ ตัวชี้วัดเพื่อการติดตามนิเทศงาน

- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของแผนยุทธศาสตร์การพัฒนสถาบัน

พระบรมราชชนก พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

๑.๔ นโยบายสำคัญ

- สบช. โมเดล (ป้องกันจรรยา ๗ สี)

- สบช. สัญจร

๑.๕ รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณและเงินรายได้

๑.๖ แผนรายรับ - จ่าย เงินรายได้ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๖ ปัญหาสำคัญเร่งด่วนในพื้นที่ (Highlight)

๑.๗ ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

- ด้านนโยบาย

- ด้านระเบียบ กฎหมาย

- ด้านการประสานงาน การดำเนินการระหว่างวิทยาลัยกับส่วนกลาง

๒. หน่วยงานเป้าหมายการนิเทศงาน

วิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

๓. ทีมนิเทศงาน ประกอบด้วย

๕.๑ รองอธิการบดี

๕.๒ รองคณบดี

๕.๓ ผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดี

๕.๔ ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ

๕.๕ ผู้อำนวยการกอง

๕.๖ ผู้แทนจากกอง/สำนัก

๔. กำหนดการออกนิเทศ ปีละ ๒ รอบ ได้แก่

๔.๑ รอบที่ ๑ กำหนดนิเทศงาน ระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๖

๔.๒ รอบที่ ๒ กำหนดนิเทศงาน ระหว่างเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๖

โดยกำหนดให้แต่ละรอบมีวิทยาลัยเจ้าภาพ ดังนี้



รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖
ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เขตพื้นที่สุภาพที่ ๑ - ๑๓
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุภาพที่ ๑				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	ร้อยละ
งบลงทุน	๒,๕๒๐,๐๐๐.๐๐	๒,๕๒๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๑๕๐,๓๕๐.๐๐	๑,๐๖๓,๕๙๙.๔๔	๘๖,๗๕๐.๕๖	๙๒.๔๖
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑๐,๙๐๙,๑๓๓.๒๘	๑๐,๕๑๗,๓๘๙.๗๘	๓๙๑,๗๔๓.๕๐	๙๖.๔๑
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๗,๑๒๐,๕๑๐.๐๐	๕,๕๖๕,๐๐๖.๓๙	๑,๕๕๕,๕๐๓.๖๑	๗๘.๑๕
งบเงินรายได้	๒๓,๑๑๓,๖๑๑.๑๒	๑๓,๘๓๗,๑๙๑.๔๙	๙,๒๗๖,๔๑๙.๖๓	๕๙.๘๗
รวม	๔๔,๘๑๓,๖๐๔.๔๐	๓๓,๕๐๓,๑๘๗.๑๐	๑๑,๓๑๐,๔๑๗.๓๐	๗๔.๗๖
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครเชียงใหม่				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๗๘๗,๕๖๒.๐๐	๑,๒๓๗,๘๘๐.๑๔	๕๔๙,๖๘๑.๘๖	๖๙.๒๕
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๗,๖๕๙,๐๑๑.๓๐	๗,๔๕๔,๕๓๑.๕๘	๒๐๔,๔๗๗.๗๒	๙๗.๓๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๘,๓๕๔,๕๑๐.๐๐	๖,๕๖๘,๔๐๕.๒๒	๑,๗๘๖,๑๐๔.๗๘	๗๘.๖๒
งบเงินรายได้	๒๐,๑๔๘,๒๔๕.๕๓	๒๑,๓๒๓,๖๒๔.๑๗	๔๑,๔๗๑,๘๖๙.๓๖	๑๐๕.๘๓
รวม	๓๘,๓๙๙,๓๒๘.๘๓	๓๗,๐๓๔,๔๔๑.๑๑	๔๔,๐๑๒,๑๓๖.๐๖	๙๖.๔๕

๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๗๔๕,๑๐๐.๐๐	๔,๙๐๐.๐๐	๙๙.๙๕
งบดำเนินงาน	๑,๕๐๒,๒๑๒.๐๐	๑,๔๔๖,๖๒๘.๐๐	๕๕,๕๘๔.๐๐	๙๖.๙๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๗๗๔,๑๖๕.๘๐	๑,๗๗๔,๑๖๕.๖๓	๐.๑๗	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๖,๔๘๖,๙๐๐.๐๐	๕,๓๖๘,๓๒๖.๘๒	๑,๑๑๘,๕๗๓.๑๘	๘๒.๗๖
งบเงินรายได้	๙,๓๕๙,๐๐๐.๐๐	๕,๙๔๒,๔๓๔.๘๕	๓,๔๑๖,๕๖๕.๑๕	๖๓.๔๙
รวม	๑๙,๘๗๒,๒๗๗.๘๐	๑๕,๒๗๖,๖๕๕.๓๐	๔,๕๙๕,๖๒๒.๕๐	๗๖.๘๗
๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๑๕,๓๘๙,๐๐๐.๐๐	๖,๘๗๖,๐๐๐.๐๐	๘,๕๑๓,๐๐๐.๐๐	๔๔.๖๘
งบดำเนินงาน	๖๘๗,๒๓๔.๙๒	๓๗๑,๐๙๗.๓๑	๓๑๖,๑๓๗.๖๑	๕๔.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๗๐๑,๐๐๐.๐๐	๒,๖๐๓,๕๙๗.๙๖	-๙๐๒,๕๙๗.๙๖	๑๕๓.๐๖
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๑,๔๘๙,๐๐๐.๐๐	๓๙,๙๑๓.๐๐	๑,๔๔๙,๐๘๗.๐๐	๒.๖๘
งบเงินรายได้	๖,๘๗๖,๐๐๐.๐๐	๒,๔๖๐,๙๐๕.๕๘	๔,๔๑๕,๐๙๔.๔๒	๓๕.๗๙
รวม	๒๖,๑๔๒,๒๓๔.๙๒	๑๒,๓๕๑,๕๑๓.๘๕	๑๓,๗๙๐,๗๒๑.๐๗	๔๗.๒๕
รวมเขตสุขภาพที่ ๑	๑๒๙,๒๒๗,๔๔๕.๙๕	๙๘,๑๖๕,๗๙๗.๓๖	๓๑,๐๖๑,๖๔๘.๕๙	๗๕.๙๖
รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๒				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒๖๓,๙๐๐.๐๐	๒๖๓,๙๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๗๖๒,๘๐๔.๐๐	๗๖๒,๘๐๔.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๖๘๕,๐๐๐.๐๐	๑,๖๘๕,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๔,๗๗๐,๕๑๐.๐๐	๔,๓๒๗,๗๘๙.๐๐	๔๔๒,๗๒๑.๐๐	๙๐.๗๒
งบเงินรายได้	๕,๗๔๖,๔๖๔.๐๐	๔,๙๐๔,๐๓๔.๖๔	๘๔๒,๔๒๙.๓๖	๘๕.๓๔

- งบบุคลากร	๔,๗๘๒,๕๖๔.๐๐	๓,๙๔๐,๑๓๔.๖๔	๘๔๒,๔๒๙.๓๖	๘๒.๓๙
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๙๖๓,๙๐๐.๐๐	๙๖๓,๙๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๑๓,๒๒๘,๖๗๘.๐๐	๑๖,๘๔๗,๕๖๒.๒๘	๒,๑๒๗,๕๗๙.๗๒	๑๒๗.๓๖
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช พิษณุโลก				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔,๑๗๗,๐๐๐.๐๐	๐	๔,๑๗๗,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๑๑๙,๐๖๙.๐๐	๙๖๖,๕๖๙.๐๐	๑๕๒,๕๐๐.๐๐	๘๖.๓๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๙,๔๒๒,๘๒๔.๓๑	๙,๑๑๑,๐๖๓.๐๖	๓๑๑,๗๖๑.๒๕	๙๖.๖๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๑,๔๕๐,๙๐๑.๔๘	๑,๔๕๐,๙๐๑.๔๘	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินรายได้	๑๘,๑๔๑,๑๕๔.๒๐	๙,๐๒๒,๙๖๕.๘๘	๙,๑๑๘,๑๘๘.๓๒	๔๙.๗๔
- งบบุคลากร	๕,๕๙๓,๔๐๖.๑๖	๒,๙๘๘,๐๔๗.๔๓	๒,๖๐๕,๓๕๘.๗๓	๕๓.๔๒
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๒,๕๔๗,๗๔๘.๐๔	๖,๐๓๔,๙๑๘.๔๕	๖,๕๑๒,๘๒๙.๕๙	๔๘.๑๐
รวม	๓๔,๓๑๐,๙๔๘.๙๙	๒๐,๕๕๑,๔๙๙.๔๒	๒๒,๘๗๗,๖๓๗.๘๙	๕๙.๙๐
๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๑๗,๗๐๖,๖๘๕.๐๐	๔,๒๙๐,๔๘๕.๐๐	๑๓,๔๑๖,๒๐๐.๐๐	๒๔.๒๓
งบดำเนินงาน	๒,๒๒๙,๕๒๕.๐๐	๕๙๓,๓๒๕.๐๐	๑,๖๓๖,๒๐๐.๐๐	๒๖.๖๑
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๒,๔๖๙,๙๙๒.๐๐	๒,๔๖๙,๙๙๒.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๑,๗๑๗,๓๙๓.๐๐	๑,๐๓๔,๓๙๓.๐๐	๖๘๓,๐๐๐.๐๐	๖๐.๒๓
งบเงินรายได้	๑๕,๕๘๒,๖๖๖.๐๐	๑๗,๗๒๙,๔๑๕.๔๘	-๒,๑๔๖,๗๔๙.๔๘	๑๑๓.๗๘
- งบบุคลากร	๑,๗๗๖,๒๔๖.๐๐	๒,๕๕๗,๒๕๙.๖๐	-๗๘๑,๐๑๓.๖๐	๑๔๓.๙๗
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๖,๘๙๑,๓๙๓.๐๐	๖,๑๗๘,๕๖๔.๐๐	๗๑๒,๘๒๙.๐๐	๘๙.๖๖
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนา พระบรมราชชนก	๖,๙๑๕,๐๒๗.๐๐	๘,๙๙๓,๕๕๑.๘๘	-๒,๐๗๘,๕๒๔.๘๘	๑๓๐.๐๖

รวม	๓๙,๗๐๖,๒๖๑.๐๐	๔๓,๘๔๗,๐๒๕.๙๖	๑๑,๔๔๑,๙๐๑.๐๔	๑๑๐.๔๓
รวมเขตสุขภาพที่ ๒	๘๗,๒๔๕,๘๘๗.๙๙	๘๑,๒๔๖,๐๘๗.๖๖	๑๐๙,๔๔๘,๒๓๕.๔๗	๙๓.๑๒
รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๓				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔,๖๐๓,๐๐๐.๐๐	๔,๖๐๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๓๓๙,๕๘๐.๐๐	๑,๒๙๔,๕๒๗.๔๖	๔๕,๐๕๒.๕๔	๙๖.๖๔
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๘,๔๐๒,๐๒๕.๒๐	๘,๒๖๔,๗๒๗.๓๗	๑๓๗,๒๙๗.๘๓	๙๘.๓๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๕,๘๔๕,๕๑๐.๐๐	๓,๔๐๖,๘๔๗.๒๙	๒,๔๓๘,๖๖๒.๗๑	๕๘.๒๘
งบเงินรายได้	๑๘,๒๑๓,๔๙๓.๘๕			
- งบบุคลากร	๑๐,๔๕๓,๑๗๕.๔๕	๗,๘๒๗,๑๐๔.๖๕	๒,๖๒๖,๐๗๐.๘๐	๗๔.๘๘
- แผนงานพื้นฐานตามพันธกิจ	๗,๗๖๐,๓๑๘.๔๐	๓,๕๘๒,๘๐๖.๖๗	๔,๑๗๗,๕๑๑.๗๓	๔๖.๑๗
รวม	๓๘,๔๐๓,๖๐๙.๐๕	๒๔,๓๗๖,๐๑๓.๔๔	๙,๔๒๔,๕๙๕.๖๑	๖๓.๔๗
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒,๗๙๘,๙๐๐.๐๐	๒,๗๙๘,๙๐๐.๐๐	๕,๕๕๗,๘๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๐๔๕,๒๔๐.๐๐	๘๒๙,๑๐๙.๗๑	๒๑๖,๑๓๐.๒๙	๗๙.๓๒
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๗,๗๖๓,๒๖๖.๘๙	๗,๖๙๘,๖๒๕.๘๔	๖๔,๖๔๑.๐๕	๙๙.๑๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๔,๘๗๕,๕๑๐.๐๐	๑,๕๘๔,๐๒๔.๒๗	๓,๒๙๑,๔๘๕.๗๓	๓๒.๔๙
งบเงินรายได้	๑๑,๖๑๐,๒๒๐.๐๐			
- งบบุคลากร	๗,๘๙๑,๘๒๐.๐๐	๕,๔๓๘,๖๕๒.๒๓	๒,๔๕๓,๑๖๗.๗๗	๖๘.๙๒
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๓,๗๑๘,๔๐๐.๐๐	๓,๖๐๙,๐๑๑.๗๑	๑๐๙,๓๘๐.๒๙	๙๗.๐๖
รวม	๒๘,๐๙๓,๑๓๖.๘๙	๑๐,๑๑๑,๗๕๙.๘๒	๒,๙๒๔,๑๒๙.๘๓	๓๕.๙๙
รวมเขตสุขภาพที่ ๓	๖๖,๔๙๖,๗๔๕.๙๔	๓๔,๔๘๗,๗๗๓.๒๖	๓๒,๐๐๘,๙๗๒.๖๘	๕๑.๘๖

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๔				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๒๑๑,๗๘๕.๐๐	๑,๐๔๐,๒๘๕.๐๐	๑๗๑,๕๐๐.๐๐	๘๕.๘๕
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๓,๗๘๘,๐๐๗.๒๗	๓,๒๓๐,๐๐๗.๒๗	๕๕๘,๐๐๐.๐๐	๘๕.๒๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๗,๕๙๕,๕๑๐.๐๐	๖,๒๘๓,๔๕๙.๕๖	๑,๓๑๒,๐๕๐.๔๔	๘๒.๗๓
งบเงินรายได้	๑๘,๒๒๕,๖๗๖.๐๐			
- งบบุคลากร	๗,๓๓๔,๘๔๔.๐๐	๔,๗๔๙,๖๗๓.๒๔	๑๒,๐๘๔,๕๑๐.๗๖	๖๔.๗๕
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๐,๘๙๐,๘๓๒.๐๐	๘,๓๖๕,๑๐๓.๑๕	๒,๕๒๕,๗๒๘.๘๕	๗๖.๘๑
รวม	๓๑,๓๐๐,๙๗๘.๒๗	๒๔,๑๔๘,๕๒๘.๒๒	๑๔,๑๒๖,๐๖๗.๖๘	๗๗.๑๕
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท สระบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓๓๐,๐๐๐.๐๐	๓๓๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๐๘๘,๓๒๐.๐๐	๑,๐๔๘,๗๙๙.๘๓	๓๙,๕๒๐.๑๗	๙๖.๓๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๓,๗๑๙,๖๕๗.๕๘	๓,๗๑๙,๖๕๗.๕๘	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๖,๒๔๕,๕๑๐.๐๐	๔,๙๑๖,๑๖๙.๔๗	๑,๓๒๙,๓๔๐.๕๓	๗๘.๗๒
งบเงินรายได้	๑๒,๙๓๗,๕๖๐.๐๐			
- งบบุคลากร	๓,๐๓๒,๕๖๐.๐๐	๒,๔๑๒,๒๒๓.๕๗	๖๒๐,๓๓๖.๔๓	๗๙.๕๔
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๙,๙๐๕,๐๐๐.๐๐	๗,๒๓๖,๔๒๐.๙๐	๒,๖๖๘,๕๗๙.๑๐	๗๓.๐๖
รวม	๒๔,๓๒๑,๐๔๗.๕๘	๑๙,๖๖๓,๒๗๑.๔๒	๔,๖๕๗,๗๗๖.๑๖	๘๐.๘๕

๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนนทบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒๕,๐๐๙,๐๐๐.๐๐	๗๙๐,๐๐๐.๐๐	๒๔,๒๑๙,๐๐๐.๐๐	๓.๑๖
งบดำเนินงาน (บุคลากรภาครัฐ)	๒,๕๒๖,๙๖๐.๐๐	๒,๑๐๙,๔๑๐.๐๐	๔๑๗,๕๕๐.๐๐	๘๓.๔๘
งบดำเนินงาน (พื้นฐาน)	๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑๗,๓๓๘,๑๕๑.๙๕	๑๗,๑๔๔,๙๕๐.๔๓	๑๙๓,๒๐๑.๕๒	๙๘.๘๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๘,๕๙๖,๕๑๐.๐๐	๔,๑๒๔,๙๒๗.๗๒	๔,๔๗๑,๕๘๒.๒๘	๔๗.๙๘
งบเงินรายได้	๒๕,๙๓๗,๙๖๐.๐๐			
- งบบุคลากร	๑๘,๙๖๐.๐๐	๙,๕๗๐,๙๕๕.๙๐	-๙,๕๕๑,๙๙๕.๙๐	๕๐,๔๗๙.๗๓
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๒๕,๙๓๙,๐๐๐.๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๔,๒๑๙,๐๐๐.๐๐	๖.๕๖
รวม	๘๑,๑๐๘,๕๘๑.๙๕	๓๕,๔๔๐,๒๔๔.๐๕	๒๙,๓๐๑,๓๓๓.๘๐	๔๓.๖๙
๔. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนาภิเษก				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๖,๕๕๙,๓๐๐.๐๐	๖,๔๐๒,๘๐๐.๐๐	๑๕๖,๕๐๐.๐๐	๙๗.๖๑
งบดำเนินงาน	๑,๗๘๒,๕๕๓.๐๐	๑,๔๐๒,๕๐๒.๒๕	๓๘๐,๐๕๐.๗๕	๗๘.๖๘
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑๔,๖๗๘,๗๖๑.๓๐	๑๔,๖๗๘,๗๖๑.๓๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๖,๓๙๖,๘๗๘.๐๐	๒,๕๓๖,๕๙๗.๒๐	๓,๘๖๐,๒๘๐.๘๐	๓๙.๖๕
งบเงินรายได้	๒๗,๑๙๙,๖๕๙.๐๐			
- งบบุคลากร	๒,๖๑๔,๖๕๘.๐๐	๑,๖๗๔,๘๒๖.๗๗	๙๓๙,๘๓๑.๒๓	๖๔.๐๖
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๕,๘๑๖,๓๗๑.๐๐	๓,๑๖๒,๐๖๐.๔๘	๑๒,๖๕๔,๓๑๐.๕๒	๑๙.๙๙
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาถาบันพระบรมราชชนก	๘,๗๖๘,๖๓๐.๐๐	๒,๒๔๐,๓๙๘.๐๐	๖,๕๒๘,๒๓๒.๐๐	๒๕.๕๕
รวม	๕๖,๖๑๗,๑๕๑.๓๐	๒๕,๐๒๐,๖๖๐.๗๕	๔,๓๙๖,๘๓๑.๕๕	๔๔.๑๙
รวมเขตสุขภาพที่ ๔	๑๙๓,๓๔๗,๗๕๙.๑๐	๑๐๔,๒๗๒,๗๐๔.๔๔	๘๙,๐๗๕,๐๕๔.๖๖	๕๓.๙๓

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ราชบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๓,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๙๘๙,๒๐๕.๐๐	๙๕๖,๖๑๐.๐๐	๓๒,๕๙๕.๐๐	๙๖.๗๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๕,๔๘๖,๕๒๓.๖๔	๕๘,๒๙๗.๐๐	๕,๔๒๘,๒๒๖.๖๔	๑.๐๖
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๗,๗๑๖,๑๑๐.๐๐	๗๐๙,๔๗๗.๖๐	๗,๐๐๖,๖๓๒.๔๐	๙.๑๙
งบเงินรายได้	๓๐,๑๙๗,๔๖๑.๘๐			
- งบบุคลากร	๖,๑๔๙,๐๐๕.๘๐	๔,๖๔๗,๑๗๕.๔๐	๑,๕๐๑,๘๓๐.๔๐	๗๕.๕๘
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๐,๙๙๔,๒๔๗.๐๐	๘,๑๘๕,๖๖๒.๑๓	๒,๘๐๘,๕๘๔.๘๗	๗๔.๔๕
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาถาบันพระบรมราชชนก	๑๓,๐๕๔,๒๐๙.๐๐	๔,๔๒๑,๖๒๒.๑๐	๘,๖๓๒,๕๘๖.๙๐	๓๓.๘๗
รวม	๔๗,๘๘๘,๘๐๐.๔๔	๒๒,๔๗๘,๓๔๔.๒๓	๒๕,๔๑๐,๔๕๖.๒๑	๔๖.๙๔
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีรัช ราชบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒,๔๙๐,๐๐๐.๐๐	๒,๔๙๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๐๘๐,๖๙๑.๐๐	๗๐๐,๖๕๙.๙๑	๓๘๐,๐๓๑.๐๙	๖๔.๘๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๒,๑๗๙,๒๒๐.๐๐	๒,๑๖๘,๙๒๗.๙๒	๑๐,๒๙๒.๐๘	๙๙.๕๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๔,๓๔๐,๕๑๐.๐๐	๓,๕๘๐,๒๙๕.๗๔	๗๖๐,๒๑๔.๒๖	๘๒.๔๙
งบเงินรายได้	๓,๓๖๑,๖๑๒.๐๐			
- งบบุคลากร	๓,๓๖๑,๖๑๒.๐๐	๓,๓๖๑,๖๑๒.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๑๓,๔๕๒,๐๓๓.๐๐	๑๒,๓๐๑,๔๙๕.๕๗	๑,๑๕๐,๕๓๗.๔๓	๙๑.๔๕

๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๓,๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๙๙.๔๓
งบดำเนินงาน	๙๐๘,๔๐๐.๐๐	๖๕๔,๖๙๕.๐๔	๒๕๓,๗๐๔.๙๖	๗๒.๐๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๖,๒๔๙,๘๘๓.๔๕	๖,๒๔๙,๘๘๖.๔๕	-๓.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๓,๕๗๗,๕๑๐.๐๐	๓,๑๗๙,๘๕๐.๑๓	๓๙๗,๖๕๙.๘๗	๘๘.๘๘
งบเงินรายได้	๑๒,๕๑๑,๖๐๐.๐๐	๒,๐๒๙,๔๙๙.๗๘	๑๐,๔๘๒,๑๐๐.๒๒	๑๖.๒๒
- งบบุคลากร	๓,๐๔๐,๐๐๐.๐๐	๒,๕๑๕,๖๗๒.๐๐	๕๒๔,๓๒๘.๐๐	๘๒.๗๕
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๙๐๐,๐๐๐.๐๐		๙๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาถาบันพระบรมราชชนก	๘,๕๗๑,๖๐๐.๐๐	๔,๘๗๔,๖๘๖.๙๗	๓,๖๙๖,๙๑๓.๐๓	๕๖.๘๗
รวม	๒๖,๗๔๗,๓๙๓.๔๕	๒๒,๙๘๔,๒๙๐.๓๗	๑๖,๒๗๔,๗๐๓.๐๘	๘๕.๙๓
๔. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน			๐.๐๐	
งบดำเนินงาน	๓,๗๒๐,๘๖๗.๐๐	๓,๓๙๒,๓๔๑.๓๒	๓๒๘,๕๒๕.๖๘	๙๑.๑๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๕,๗๔๖,๗๔๐.๙๒	๕,๗๔๖,๗๔๐.๙๒	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๕,๑๔๕,๐๖๐.๐๐	๕,๑๔๕,๐๖๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินรายได้	๘,๘๖๕,๙๒๗.๐๐	๔๙๕,๙๕๙.๘๔	๘,๓๖๙,๙๖๗.๑๖	๕.๕๙
- งบบุคลากร	๒,๐๔๔,๗๔๔.๐๐	๒,๖๙๙,๖๙๔.๔๐	-๖๕๔,๙๕๐.๔๐	๑๓๒.๐๓
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑,๒๓๓,๗๕๐.๐๐	๑,๒๒๙,๕๑๔.๐๐	๔,๒๓๖.๐๐	๙๙.๖๖
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาถาบันพระบรมราชชนก	๕,๕๘๗,๔๓๓.๐๐	๕,๕๘๑,๘๐๒.๙๒	๕,๖๓๐.๐๘	๙๙.๙๐
รวม	๒๓,๔๗๘,๕๙๔.๙๒	๒๔,๒๙๑,๑๑๓.๔๐	๘,๐๕๓,๔๐๘.๕๒	๑๐๓.๔๖

๕. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๗๕๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๔๙๗,๑๑๐.๐๐	๑,๐๕๖,๔๑๐.๕๑	๔๔๐,๖๙๙.๔๙	๗๐.๕๖
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๔๗๐,๐๐๐.๐๐	๓,๑๓๓,๗๑๙.๕๐	-๑,๖๖๓,๗๑๙.๕๐	๒๑๓.๑๘
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๒,๙๒๒,๐๐๐.๐๐	๑๕๗,๘๑๗.๐๐	๒,๗๖๔,๑๘๓.๐๐	๕.๔๐
งบเงินรายได้	๐.๐๐	๒,๙๖๘,๑๕๑.๑๒	๒,๙๖๘,๑๕๑.๑๒	
รวม	๖,๖๓๙,๑๑๐.๐๐	๗,๓๑๖,๐๙๘.๑๓	๕,๒๕๙,๓๑๔.๑๑	๑๑๐.๒๐
รวมเขตพื้นที่สุขภาพที่ ๕	๑๑๘,๒๐๕,๙๓๑.๘๑	๘๙,๓๗๑,๓๔๑.๗๐	๒๘,๘๓๔,๕๙๐.๑๑	๗๕.๖๑
รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๖				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒๔,๗๗๓,๒๐๐.๐๐	๒๔,๗๗๓,๒๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน (ค่าใช้จ่ายแผนบุคลากร)	๓๕๙,๓๒๔.๐๐	๒๕๐,๒๗๒.๐๐	๑๐๙,๐๕๒.๐๐	๖๙.๖๕
งบดำเนินงาน (ค่าใช้จ่ายแผนงานพื้นฐาน)	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๙,๙๕๗,๕๑๐.๐๐	๘,๘๓๐,๕๕๕.๕๒	๑,๑๒๖,๙๕๔.๔๘	๘๘.๖๘
รวม	๓๖,๐๙๐,๐๓๔.๐๐	๓๔,๘๕๔,๐๒๗.๕๒	๑,๒๓๖,๐๐๖.๔๘	๙๖.๕๘
๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๒๑๔,๔๐๔.๐๐	๓,๒๑๔,๔๐๔.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๓,๕๕๕,๔๘๐.๐๐	๒,๐๑๙,๕๕๖.๓๖	๑,๕๓๕,๙๒๓.๖๔	๕๖.๘๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๗,๒๖๖,๓๘๕.๕๑	๖,๖๖๘,๔๒๙.๘๙	๕๙๗,๙๕๕.๖๒	๙๑.๗๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๗,๖๓๕,๙๗๔.๐๐	๓,๓๕๐,๐๕๑.๕๐	๔,๒๘๕,๙๒๒.๕๐	๔๓.๘๗

งบเงินรายได้	๑๙,๓๔๒,๐๓๗.๐๐			
- งบบุคลากร	๑๒,๕๘๑,๖๓๓.๐๐	๙,๖๕๓,๓๘๘.๐๐	๒,๙๒๘,๒๔๕.๐๐	๗๖.๗๓
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๖,๗๖๐,๔๐๔.๐๐	๓,๓๘๑,๖๕๕.๖๐	๓,๓๗๘,๗๔๘.๔๐	๕๐.๐๒
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาถาบันพระบรมราชชนก		๖,๕๓๓,๙๔๐.๙๖	-๖,๕๓๓,๙๔๐.๙๖	
รวม	๔๑,๐๑๔,๒๘๐.๕๑	๓๔,๘๖๑,๔๒๖.๓๑	๖,๑๕๒,๘๕๔.๒๐	๘๕.๐๐
๓. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๘๗๘,๕๐๐.๐๐	๘๗๘,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๙๙๗,๒๐๓.๐๐	๖๒๑,๒๘๗.๐๐	๓๗๕,๙๑๖.๐๐	๖๒.๓๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๘,๔๒๕,๘๗๙.๐๐	๘,๔๒๕,๘๗๙.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๔,๔๙๗,๕๑๐.๐๐	๒,๘๖๒,๒๑๗.๐๐	๑,๖๓๕,๒๙๓.๐๐	๖๓.๖๔
งบเงินรายได้	๑๓,๖๒๗,๕๑๙.๐๐	๑๒,๑๔๔,๒๑๘.๐๐	๑,๔๘๓,๓๐๑.๐๐	๘๙.๑๒
รวม	๒๘,๔๒๖,๖๑๑.๐๐	๒๔,๙๓๒,๑๐๑.๐๐	๓,๔๙๔,๕๑๐.๐๐	๘๗.๗๑
๔. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒,๐๘๘,๗๐๐.๐๐	๑,๗๐๔,๒๐๐.๐๐	๓๘๔,๕๐๐.๐๐	๘๑.๕๙
งบดำเนินงาน	๑๓๕,๗๕๐.๐๐	๑๓๕,๖๓๘.๐๐	๑๑๒.๐๐	๙๙.๙๒
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๘๖๗,๑๗๐.๐๐	๑,๗๙๕,๗๓๐.๒๒	๗๑,๔๓๙.๗๘	๙๖.๑๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๑,๓๗๖,๑๒๕.๐๐	๑,๒๐๕,๒๔๗.๘๕	๑๗๐,๘๗๗.๑๕	๘๗.๕๘
งบเงินรายได้	๒,๐๘๘,๗๐๐.๐๐	๑,๗๐๔,๒๐๐.๐๐	๓๘๔,๕๐๐.๐๐	๘๑.๕๙
รวม	๗,๕๕๖,๔๔๕.๐๐	๖,๕๔๕,๐๑๖.๐๗	๑,๐๑๑,๔๒๘.๙๓	๘๖.๖๒
รวมเขตสุขภาพที่ ๖	๑๑๓,๐๘๗,๓๗๐.๕๑	๑๐๑,๑๙๒,๕๗๐.๙๐	๑๑,๘๙๔,๗๙๙.๖๑	๘๙.๔๘

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๗				
๑. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๗๔๕,๑๐๐.๐๐	๗๔๕,๑๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน (บุคลากรภาครัฐ)	๖๐๗,๘๖๗.๐๐	๔๒๔,๘๖๗.๐๐	๑๘๓,๐๐๐.๐๐	๖๙.๘๙
งบดำเนินงาน (พื้นฐาน)	๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๗๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบอุดหนุนพยาบาลศาสตร์	๔,๒๐๐,๕๑๐.๐๐	๓,๘๕๙,๗๐๒.๐๐	๓๔๐,๘๐๘.๐๐	๙๑.๘๙
งบอุดหนุนผู้ช่วยพยาบาล	๒,๐๗๐,๐๐๐.๐๐	๑,๙๙๙,๑๖๒.๐๐	๗๐,๘๓๘.๐๐	๙๖.๕๘
งบเงินรายได้	๘,๑๐๘,๑๖๓.๐๐			
- งบบุคลากร	๕,๐๓๙,๕๑๓.๐๐	๓,๔๘๓,๗๘๐.๓๓	๑,๕๕๕,๗๓๒.๖๗	๖๙.๑๓
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๓,๐๖๘,๖๕๐.๐๐	๑,๙๒๓,๙๒๐.๐๙	๑,๑๔๔,๗๒๙.๙๑	๖๒.๗๐
รวม	๑๖,๔๓๑,๖๔๐.๐๐	๑๓,๑๓๖,๕๓๑.๔๒	๓,๒๙๕,๑๐๘.๕๘	๗๙.๙๕
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๒,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๓๙๐,๗๒๒.๕๖	๑,๐๙๖,๔๓๘.๕๗	๒๙๔,๒๘๓.๙๙	๗๘.๘๔
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๕,๒๓๓,๗๘๐.๐๐	๕,๒๓๓,๗๘๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๓,๗๓๙,๕๑๐.๐๐	๓,๖๖๑,๙๘๔.๐๐	๗๗,๕๒๖.๐๐	๙๗.๙๓
งบเงินรายได้	๒๐,๓๓๖,๒๕๐.๐๐			
- งบบุคลากร	๗,๖๖๓,๑๓๖.๐๐	๔,๕๙๕,๐๕๒.๔๔	๓,๐๖๘,๐๘๓.๕๖	๕๙.๙๖
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๖,๑๓๐,๖๔๙.๐๐	๒,๔๘๑,๘๗๒.๐๑	๓,๖๔๘,๗๗๖.๙๙	๔๐.๔๘
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก	๖,๕๔๒,๔๖๕.๐๐	๓,๐๑๘,๕๗๑.๐๕	๓,๕๒๓,๘๙๓.๙๕	๔๖.๑๔
รวม	๓๓,๑๙๙,๗๖๒.๕๖	๒๒,๕๘๗,๑๙๘.๐๗	๑๐,๖๑๒,๕๖๔.๔๙	๖๘.๐๓

๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔,๐๑๕,๘๐๐.๐๐	๔,๐๑๕,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๕,๒๔๕,๘๐๓.๐๐	๓,๒๖๗,๖๙๓.๔๙	๑,๙๗๘,๑๐๙.๕๑	๖๒.๒๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๖,๔๒๕,๗๘๒.๘๓	๖,๒๙๑,๙๓๖.๐๐	๑๓๓,๘๔๖.๘๓	๙๗.๙๒
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๔,๓๐๘,๙๓๔.๐๐	๔,๒๓๕,๘๑๔.๐๐	๗๓,๑๒๐.๐๐	๙๘.๓๐
งบเงินรายได้	๑๔,๓๑๗,๐๐๓.๐๐			
- งบบุคลากร	๑๐,๐๗๓,๔๐๐.๐๐	๕,๑๔๑,๒๕๐.๐๐	๔,๙๓๒,๑๕๐.๐๐	๕๑.๐๔
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๔,๐๑๕,๘๐๐.๐๐	๔,๐๑๕,๘๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนก	๒๒๗,๘๐๓.๐๐	๒๒๗,๘๐๓.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๓๔,๓๑๓,๓๒๒.๘๓	๒๗,๑๙๖,๐๙๖.๔๙	๗,๑๑๗,๒๒๖.๓๔	๗๙.๒๖
รวมเขตสุขภาพที่ ๗	๘๓,๙๔๔,๗๒๕.๓๙	๖๒,๙๑๙,๘๒๕.๙๘	๒๑,๐๒๔,๘๙๙.๔๑	๗๔.๙๕
รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๘				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๒,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๒๕๖,๑๑๖.๐๐	๙๗๔,๘๐๐.๐๑	๒๘๑,๓๑๕.๙๙	๗๗.๖๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๙,๕๓๒,๔๔๖.๓๙	๗,๘๗๑,๒๑๔.๖๑	๑,๖๖๑,๒๓๑.๗๘	๘๒.๕๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๖,๙๒๙,๕๑๐.๐๐	๔,๕๙๗,๗๒๐.๓๓	๒,๓๓๑,๗๘๙.๖๗	๖๖.๓๕
งบเงินรายได้	๗,๔๙๓,๔๑๐.๐๐			
- งบบุคลากร	๓,๕๐๓,๔๐๐.๐๐	๒,๐๖๒,๔๕๓.๐๐	๑,๔๔๐,๙๔๗.๐๐	๕๘.๘๗
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๓,๗๓๘,๕๐๐.๐๐	๓,๖๗๖,๘๗๕.๐๐	๖๑,๖๒๕.๐๐	๙๘.๓๕
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนก	๒๕๑,๕๑๐.๐๐	๑๑๐,๔๗๐.๐๐	๑๔๑,๐๔๐.๐๐	๔๓.๙๒
รวมเขตสุขภาพที่ ๘	๒๗,๗๑๐,๙๘๖.๓๙	๒๑,๗๙๓,๐๓๒.๙๕	๕,๙๑๗,๙๕๓.๔๔	๗๘.๖๔

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๙				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน				
งบดำเนินงาน	๑,๓๘๔,๒๕๕.๖๒	๑,๒๔๕,๕๐๕.๖๒	๑๓๘,๗๕๐.๐๐	๘๙.๙๘
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๒,๓๘๑,๐๐๐.๐๐	๒,๓๖๑,๙๖๐.๐๐	๑๙,๐๔๐.๐๐	๙๙.๒๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๕,๑๔๒,๕๑๐.๐๐	๓,๗๘๑,๕๖๐.๕๑	๑,๓๖๐,๙๔๙.๔๙	๗๓.๕๔
งบเงินอุดหนุนผู้ช่วย (อสม.) ปี ๒๕๖๖	๑,๗๑๐,๐๐๐.๐๐	๒๑๙,๐๙๕.๐๐	๑,๔๙๐,๙๐๕.๐๐	๑๒.๘๑
งบเงินรายได้	๔๖,๘๙๔,๐๗๗.๙๒	๔,๓๖๗,๘๗๙.๔๖	๔๒,๕๒๖,๑๙๘.๔๖	๙.๓๑
- งบบุคลากร	๑๒,๑๐๓,๖๕๔.๐๐	๗,๖๙๙,๘๔๕.๗๐	๔,๔๐๓,๘๐๘.๓๐	๖๓.๖๒
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๓๔,๗๙๐,๔๒๓.๙๒	๑๕,๐๓๗,๙๔๒.๑๘	๑๙,๗๕๒,๔๘๑.๗๔	๔๓.๒๒
รวม	๕๗,๕๑๑,๘๔๓.๕๔	๓๔,๗๑๓,๗๘๘.๔๗	๖๙,๖๙๒,๑๓๒.๙๙	๖๐.๓๖
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๔๗๐,๐๐๐.๐๐	๓,๔๗๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๒๔๙,๙๘๐.๐๐	๘๘๑,๐๕๕.๐๐	๓๖๘,๙๒๕.๐๐	๗๐.๔๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๘๙๕,๐๐๐.๐๐	๔,๕๖๑,๙๑๓.๒๑	-๒,๖๖๖,๙๑๓.๒๑	๒๔๐.๗๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๖,๖๗๖,๕๑๐.๐๐	๔,๑๓๒,๑๕๓.๘๓	๒,๕๔๔,๓๕๖.๑๗	๖๑.๘๙
งบเงินรายได้	๒๐,๔๖๑,๑๐๓.๕๑			๐.๐๐
- งบบุคลากร	๖,๖๗๖,๗๖๔.๘๐	๔,๙๗๒,๔๖๗.๐๐	๑,๗๐๔,๒๙๗.๘๐	๗๔.๔๗
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๐,๐๗๘,๓๓๘.๗๑	๔,๖๑๓,๔๕๐.๙๐	๕,๔๖๔,๘๘๗.๘๑	๔๕.๗๘
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาสถาบันพระบรมราชชนก	๓,๗๑๖,๐๐๐.๐๐	๑,๐๖๗,๐๗๐.๐๐	๒,๖๔๘,๙๓๐.๐๐	๒๘.๗๙
รวม	๓๓,๗๕๒,๕๙๓.๕๑	๒๓,๖๘๘,๑๐๙.๙๔	๑๐,๐๕๔,๔๘๓.๕๗	๗๐.๒๑
รวมเขตพื้นที่ ๙	๙๑,๒๖๔,๔๓๗.๐๕	๕๘,๔๑๑,๘๙๘.๔๑	๓๒,๘๕๒,๕๓๘.๖๔	๖๔.๐๐

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๐				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๕๙๙,๕๐๐.๐๐	๓,๕๙๙,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๗๒๓,๐๙๗.๐๐	๕๔๙,๑๕๗.๐๐	๑๗๓,๙๔๐.๐๐	๗๕.๙๕
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๗,๑๕๕,๔๘๐.๘๕	๖,๗๑๘,๓๖๐.๘๐	๔๓๗,๑๒๐.๐๕	๙๓.๘๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๘,๙๖๓,๕๑๐.๐๐	๖,๘๘๖,๒๙๗.๘๙	๒,๐๗๗,๒๑๒.๑๑	๗๖.๘๓
งบเงินรายได้	๒๙,๔๒๐,๐๖๒.๐๐			
- งบบุคลากร	๙,๔๕๐,๖๙๕.๐๐	๖,๔๓๔,๒๔๕.๐๐	๓,๐๑๖,๔๕๐.๐๐	๖๘.๐๘
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๙,๙๖๗,๗๖๐.๐๐	๗,๖๕๕,๙๒๕.๔๐	๒,๓๑๑,๘๓๔.๖๐	๗๖.๘๑
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก	๑๐,๐๐๑,๖๐๗.๐๐	๑๒,๗๙๔,๙๔๙.๔๐	๒๒,๗๙๖,๕๕๖.๔๐	๑๒๗.๙๓
รวม	๔๙,๘๖๑,๖๔๙.๘๕	๔๔,๖๓๘,๔๓๕.๔๙	๓๐,๘๑๓,๑๑๓.๑๖	๘๙.๕๒
๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔,๒๒๐,๐๐๐.๐๐	๔,๒๒๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๔,๑๘๒,๓๖๐.๐๐	๓,๓๒๑,๘๙๔.๒๑	๘๖๐,๔๖๕.๗๙	๗๙.๔๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๖,๗๙๗,๘๒๒.๖๘	๖,๓๘๓,๖๒๒.๖๘	๔๑๔,๒๐๐.๐๐	๙๓.๙๑
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๓,๖๒๖,๒๓๕.๐๐	๓,๒๙๔,๑๔๓.๖๔	๓๓๒,๐๙๑.๓๖	๙๐.๘๔
งบเงินรายได้	๑๙,๘๗๓,๐๖๒.๖๓			
- ได้รับจัดสรร	๑๕,๖๑๕,๒๓๒.๖๒	๘,๓๙๓,๓๘๒.๔๙	๗,๒๒๑,๘๕๐.๑๓	๕๓.๗๕
- รายได้อื่น ๆ	๔,๒๕๗,๘๓๐.๐๑	๒,๕๒๐,๘๗๑.๐๑	๑,๖๙๖,๙๕๙.๐๐	๕๙.๗๗
- เงินสนับสนุนพัฒนาหลักสูตรบริการวิชาการและ สบช. โมเดล	๔๐,๐๐๐.๐๐	๔๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
รวม	๓๘,๖๙๙,๔๘๐.๓๑	๒๘,๑๗๓,๙๑๔.๐๓	๑๐,๕๒๕,๕๖๖.๒๘	๗๒.๘๐
รวมเขตสุขภาพที่ ๑๐	๘๘,๕๖๑,๑๓๐.๑๖	๗๒,๘๑๒,๓๔๙.๕๒	๑๕,๗๔๘,๗๘๐.๖๔	๘๒.๒๒

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๑				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๑๑,๖๘๓,๒๐๐.๐๐	๒,๙๙๙,๕๐๐.๐๐	๘,๖๘๓,๗๐๐.๐๐	๒๕.๖๗
งบดำเนินงาน	๑,๑๐๔,๘๒๐.๐๐	๙๙๒,๔๔๕.๐๐	๑๑๒,๓๗๕.๐๐	๘๙.๘๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๒,๘๑๓,๐๐๐.๐๐	๒,๘๑๓,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๘,๔๘๖,๕๑๐.๐๐	๕๑๗,๙๙๘.๑๖	๗,๙๖๘,๕๑๑.๘๔	๖.๑๐
งบเงินรายได้	๒๖,๗๙๗,๔๙๖.๐๐			
- งบบุคลากร	๙,๓๙๗,๒๓๔.๐๐	๖,๙๗๗,๕๗๘.๓๐	๒,๔๑๙,๖๕๕.๗๐	๗๔.๒๕
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๕,๖๒๑,๐๐๒.๐๐	๓,๔๑๖,๓๓๓.๐๒	๑๒,๒๐๔,๖๖๘.๙๘	๒๑.๘๗
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก	๑,๗๗๙,๒๖๐.๐๐	๓๐๘,๒๔๙.๐๐	๑,๔๗๑,๐๑๑.๐๐	๑๗.๓๒
รวม	๕๐,๘๘๕,๐๒๖.๐๐	๑๘,๐๒๕,๑๐๓.๔๘	๓๒,๘๕๙,๙๒๒.๕๒	๓๕.๔๒
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๒,๕๐๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๐๕๒,๙๑๐.๐๐	๙๘๗,๕๑๓.๑๕	๖๕,๓๙๖.๘๕	๙๓.๗๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๙๗๕,๐๐๐.๐๐	๔,๕๘๔,๕๒๖.๑๑	-๒,๖๐๙,๕๒๖.๑๑	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๖,๗๘๓,๕๑๐.๐๐	๓,๗๘๓,๖๕๒.๙๘	๒,๙๙๙,๘๕๗.๐๒	๕๕.๗๘
งบเงินรายได้	๓,๕๕๒,๙๑๐.๐๐			
- งบบุคลากร	๓๒๐,๙๑๐.๐๐	๒๙๑,๙๑๐.๐๐	๒๙,๐๐๐.๐๐	๙๐.๙๖
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๓,๒๓๒,๐๐๐.๐๐	๓,๑๙๕,๖๐๓.๑๕	๓๖,๓๙๖.๘๕	๙๘.๘๗
รวม	๑๕,๘๖๔,๓๓๐.๐๐	๑๕,๓๔๓,๒๐๕.๓๙	๕๒๑,๑๒๔.๖๑	๙๖.๗๒
รวมเขตพื้นที่ ๑๑	๖๖,๗๔๙,๓๕๖.๐๐	๓๓,๓๖๘,๓๐๘.๘๗	๓๓,๓๘๑,๐๔๗.๑๓	๔๙.๙๙

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๒				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี ตรัง				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๐๘๐,๐๐๐.๐๐	๓,๐๓๓,๓๓๓.๐๐	๔๖,๖๖๗.๐๐	๙๘.๔๘
งบดำเนินงาน (บุคลากรภาครัฐ)	๒๒๕,๘๗๑.๐๐	๒๑๖,๘๗๑.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๙๖.๐๒
งบดำเนินงาน (พื้นฐาน)	๙๒๕,๐๐๐.๐๐	๖๙๒,๗๗๒.๘๙	๒๓๒,๒๒๗.๑๑	๗๔.๘๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๑,๕๙๐,๐๐๐.๐๐	๑,๕๗๔,๘๔๕.๒๓	๑๕,๑๕๔.๗๗	๙๙.๐๕
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๕,๖๖๐,๒๑๐.๐๐	๔,๕๑๓,๓๓๖.๒๑	๑,๑๔๖,๘๗๓.๗๙	๗๙.๗๔
งบเงินอุดหนุนผู้ช่วยพยาบาล ปี ๒๕๖๖	๒,๒๐๕,๐๐๐.๐๐	๑,๐๓๔,๑๗๕.๙๐	๑,๑๗๐,๘๒๔.๑๐	๔๖.๙๐
งบเงินรายได้	๔,๒๓๐,๘๗๑.๐๐			
- งบบุคลากร	๒๒๕,๘๗๑.๐๐	๒๑๖,๘๗๑.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๙๖.๐๒
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๔,๐๐๕,๐๐๐.๐๐	๓,๗๒๖,๑๐๕.๘๙	๒๗๘,๘๙๔.๑๑	๙๓.๐๔
รวม	๑๗,๙๑๖,๙๕๒.๐๐	๑๕,๐๐๘,๓๑๑.๑๒	๒,๙๐๘,๖๔๐.๘๘	๘๓.๗๗
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สงขลา				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๑๘,๑๗๐,๕๐๐.๐๐	๒,๙๙๙,๐๐๐.๐๐	๒๑,๑๖๙,๕๐๐.๐๐	๑๖.๕๐
งบดำเนินงาน	๑,๕๓๒,๐๔๐.๐๐	๙๘๐,๖๙๘.๐๐	๕๕๑,๓๔๒.๐๐	๖๔.๐๑
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๙,๖๕๕,๐๐๐.๐๐	๘,๖๙๑,๘๐๙.๗๖	๙๖๓,๑๙๐.๒๔	๙๐.๐๒
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๕,๘๕๖,๐๐๐.๐๐	๒,๑๓๑,๘๑๕.๓๘	๓,๗๒๔,๑๘๔.๖๒	๓๖.๔๐
งบเงินรายได้	๒๑,๗๗๔,๖๒๕.๑๐			
- งบบุคลากร	๙,๔๙๒,๓๓๘.๒๐	๖,๒๖๕,๓๗๙.๑๗	๓,๒๒๖,๙๕๙.๐๓	๖๖.๐๐
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๗,๖๓๒,๕๐๔.๙๐	๒,๑๘๔,๔๒๗.๑๓	๕,๔๔๘,๐๗๗.๗๗	๒๘.๖๒
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพพระบรมราชชนก	๔,๖๔๙,๗๘๒.๐๐	๘๙๔,๘๑๘.๐๐	๕,๕๔๔,๖๐๐.๐๐	๑๙.๒๔
รวม	๕๖,๙๘๘,๑๖๕.๑๐	๒๑,๑๔๘,๙๔๗.๔๔	๔๐,๖๒๗,๘๕๓.๖๖	๓๗.๑๑

๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๓,๔๘๐,๐๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๓๓๙,๑๗๒.๒๖	๑,๐๔๓,๕๕๖.๕๔	๒๙๕,๖๑๕.๗๒	๗๗.๙๓
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๓,๑๑๐,๑๙๑.๗๖	๓,๑๑๐,๑๙๑.๗๖	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๔,๐๘๓,๕๑๐.๐๐	๒,๘๓๖,๓๒๑.๓๓	๑,๒๔๗,๑๘๘.๖๗	๖๙.๔๖
งบเงินรายได้	๑๓,๒๘๘,๒๘๙.๔๙			
- งบบุคลากร	๓,๗๕๓,๙๑๗.๖๐	๒,๒๕๑,๕๑๔.๖๖	๑,๕๐๒,๔๐๒.๙๔	๕๙.๙๘
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๕,๔๗๑,๖๐๐.๘๙	๒,๐๖๖,๓๕๕.๘๒	๓,๔๐๕,๒๔๕.๐๗	๓๗.๗๗
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก	๔,๐๖๒,๗๗๑.๐๐	๑,๑๐๕,๔๗๐.๕๐	๒,๙๕๗,๓๐๐.๕๐	๒๗.๒๑
รวม	๒๕,๓๐๑,๑๖๓.๕๑	๑๕,๘๙๓,๔๑๐.๖๑	๙,๔๐๗,๗๕๒.๙๐	๖๒.๘๒
๔. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๔,๖๒๑,๓๒๑.๐๐	๔,๖๒๑,๓๒๑.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๕๘๑,๗๒๔.๐๐	๙๖๒,๔๖๐.๐๐	๖๑๙,๒๖๔.๐๐	๖๐.๘๕
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๒,๔๑๗,๓๐๘.๐๐	๒,๑๕๗,๘๐๘.๐๐	๒๙๙,๕๐๐.๐๐	๘๙.๒๖
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๓,๙๘๘,๗๔๓.๐๐	๓,๔๖๒,๙๕๒.๕๐	๕๒๕,๗๙๐.๕๐	๘๖.๘๒
งบเงินรายได้	๑๕,๑๔๓,๑๘๔.๐๐			
- งบบุคลากร	๐.๐๐	๓,๔๖๕,๗๙๘.๒๐	-๓,๔๖๕,๗๙๘.๒๐	
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๕,๑๔๓,๑๘๔.๐๐	๙,๒๔๒,๑๘๒.๙๑	๕,๙๐๑,๐๐๑.๐๙	๖๑.๐๓
รวม	๒๗,๗๕๒,๒๘๐.๐๐	๒๓,๙๑๒,๕๒๒.๖๑	๓,๘๓๙,๗๕๗.๓๙	๘๖.๑๖

๕. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๗๑๑,๓๑๐.๐๐	๓,๗๑๑,๓๑๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๖,๕๘๑,๒๑๕.๐๐	๒,๔๙๓,๘๓๘.๙๘	๔,๐๘๗,๓๗๖.๐๒	๓๗.๘๙
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๗,๙๕๑,๗๓๐.๑๕	๗,๘๔๔,๕๔๘.๓๒	๑๐๗,๑๘๑.๘๓	๙๘.๖๕
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๕,๓๓๒,๒๒๙.๐๐	๕,๑๑๐,๑๗๒.๑๘	๒๒๒,๐๕๖.๘๒	๙๕.๘๔
งบเงินรายได้	๓,๑๙๗,๖๗๖.๐๐			
- งบบุคลากร	๓,๑๙๗,๖๗๖.๐๐	๑,๕๖๗,๘๑๘.๐๐	๑,๖๒๙,๘๕๘.๐๐	๔๙.๐๓
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๐.๐๐	๓,๐๘๑,๑๙๙.๗๓		
รวม	๒๙,๙๗๑,๘๓๖.๑๕	๒๓,๘๐๘,๘๘๗.๒๑	๖,๐๔๖,๔๗๒.๖๗	๗๙.๔๔
รวมเขตสุขภาพที่ ๑๒	๑๕๗,๙๓๐,๓๙๖.๗๖	๙๙,๗๗๒,๐๗๘.๙๙	๕๘,๑๕๘,๓๑๗.๗๗	๖๓.๑๗
รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑๓				
๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๓,๔๙๙,๕๐๐.๐๐	๐.๐๐	๑๐๐.๐๐
งบดำเนินงาน	๑,๖๘๗,๗๐๕.๐๐	๑,๓๘๕,๗๐๕.๐๐	๓๐๒,๐๐๐.๐๐	๘๒.๑๑
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๘,๒๙๒,๐๐๐.๐๐	๗,๐๗๓,๓๔๗.๖๔	๑,๒๑๘,๖๕๒.๓๖	๘๕.๓๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๗,๔๕๒,๒๖๐.๐๐	๔,๐๕๘,๕๓๒.๑๗	๓,๓๙๓,๗๒๗.๘๓	๕๔.๔๖
งบเงินรายได้	๒๖,๒๖๔,๓๘๗.๐๐			
- งบบุคลากร	๘,๐๖๓,๕๘๗.๐๐	๕,๕๖๙,๑๑๒.๕๖	๒,๔๙๔,๔๗๔.๔๔	๖๙.๐๖
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๑๔,๘๘๕,๕๖๐.๐๐	๑๑,๒๖๘,๘๗๑.๙๓	๓,๖๑๖,๖๘๘.๐๗	๗๕.๗๐
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพสถาบันพระบรมราชชนก	๓,๓๑๕,๒๔๐.๐๐	๑,๒๒๑,๘๑๘.๕๗	๒,๐๙๓,๔๒๑.๔๓	๓๖.๘๕
รวม	๔๗,๑๙๕,๘๕๒.๐๐	๓๔,๐๗๖,๘๘๗.๘๗	๑๓,๑๑๘,๙๖๔.๑๓	๗๒.๒๐

๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ				
งบประมาณ	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๓,๖๐๐,๐๐๐.๐๐	๓,๕๙๙,๕๐๐.๐๐	๕๐๐.๐๐	๙๙.๙๙
งบดำเนินงาน	๗๖๖,๐๐๐.๐๐	๗๖๕,๓๕๕.๑๗	๖๔๔.๘๓	๙๙.๙๒
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๕,๒๖๒,๙๒๒.๖๒	๕,๘๘๕,๑๕๕.๓๖	-๖๒๒,๒๓๒.๗๔	๑๑๑.๘๒
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๘,๑๑๕,๔๕๘.๖๒	๓,๕๙๓,๙๒๕.๑๘	๔,๕๒๑,๕๓๓.๔๔	๔๔.๒๘
งบเงินรายได้	๑๔,๖๓๙,๔๙๕.๗๓	๒,๓๐๓,๒๘๓.๓๒	๑๒,๓๓๖,๒๑๒.๔๑	๑๕.๗๓
รวม	๓๒,๓๘๓,๘๗๖.๙๗	๑๖,๑๔๗,๒๑๙.๐๓	๑๖,๒๓๖,๖๕๗.๙๔	๔๙.๘๖
รวมเขตสุขภาพที่ ๑๓	๗๙,๕๗๙,๗๒๘.๙๗	๕๐,๒๒๔,๑๐๖.๙๐	๒๙,๓๕๕,๖๒๒.๐๗	๖๓.๑๑

ตารางสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ
 รวมทั้ง ๑๓ เขตพื้นที่สุขภาพ
 โดยแบ่งเป็นประเภทงบประมาณ

รวมทั้ง ๑๓ เขต	ได้รับจัดสรรตั้งแต่ต้นปี (ตุลาคม ๒๕๖๕)	ผลการเบิกจ่าย (ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖)	ยอดคงเหลือ	
งบลงทุน	๑๙๙,๐๑๗,๐๔๒.๕๖	๑๒๓,๑๗๙,๒๙๑.๕๗	๗๕,๘๓๗,๗๕๐.๙๙	๖๑.๘๙
งบดำเนินงาน	๖๗,๗๑๓,๘๘๓.๓๖	๔๙,๖๓๖,๖๓๓.๙๑	๑๘,๐๗๗,๒๔๙.๔๕	๗๓.๓๐
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๕	๒๑๒,๔๙๑,๒๖๔.๖๘	๒๐๗,๗๕๘,๑๐๐.๑๘	๔,๗๓๓,๑๖๔.๕๐	๙๗.๗๗
งบเงินอุดหนุน ปี ๒๕๖๖	๒๑๗,๑๗๓,๖๑๑.๑๐	๑๓๘,๐๗๘,๙๘๓.๙๕	๗๙,๐๙๔,๖๒๗.๑๕	๖๓.๕๘
งบเงินรายได้	๖๑๘,๗๕๑,๖๙๕.๕๑	๓๖๖,๔๘๑,๑๖๖.๔๐	๒๕๒,๒๗๐,๕๒๙.๑๑	๕๙.๒๓
- งบบุคลากร	๑๕๙,๖๓๗,๓๒๕.๐๑	๑๒๕,๐๓๑,๔๙๕.๑๙	๓๔,๖๐๕,๘๒๙.๘๒	๗๘.๓๒
- แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	๒๕๒,๐๘๒,๓๓๖.๘๖	๑๒๗,๖๓๓,๖๘๓.๖๕	๑๒๔,๔๔๘,๖๕๓.๒๑	๕๐.๖๓
- แผนงานยุทธศาสตร์การพัฒนาศาสนาสถาบันพระบรมราชชนก	๗๗,๔๓๓,๓๓๗.๐๐	๕๓,๔๓๕,๒๖๒.๓๕	๒๓,๙๙๘,๐๗๔.๖๕	๖๙.๐๑
รวม	๑,๓๑๕,๑๔๗,๔๙๗.๒๑	๘๘๕,๑๓๔,๑๗๖.๐๑	๔๓๐,๐๑๓,๓๒๑.๒๐	๖๗.๓๐

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๑	<u>เขตสุขภาพที่ ๑</u> ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๒) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	นพ.ราสิน อโรร่า รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางสาวพรฤดี นิธิรัตน์ รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผศ.ณรงค์ ใจเที่ยง รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นายสรายุทธ นามเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุ นายดุสิตวัฒน์ มาป้อง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีดิจิทัล นายวาทัญญู ประเสริฐเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย นางสุดา พงษ์สว่าง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นางวรรณุช ทัศบุตร รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวศิริวรรณ พุ่มพุ่ม นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวสายสุณี คุ่มครองญาติ อาจารย์ชำนาญการพิเศษ นางสาวจุฑารัตน์ เพ็ญเขตต์วิทย์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ นางสาวพัชรินทร์ ก่อแก้ว นักจัดการงานทั่วไป	นางสุดา พงษ์สว่าง กองทรัพยากรบุคคล โทร.๐๘๑ ๘๔๔ ๗๐๖๓

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๒	เขตสุขภาพที่ ๒ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช พิษณุโลก ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	นพ.ราชนิ อโรร่า รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางสาวพรฤดี นิธิรัตน์ รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ผศ.ณรงค์ ใจเที่ยง รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นายสรายุทธ นามเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุ นายดุสิตวัฒน์ มาป้อง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีดิจิทัล นายวาทัญญู ประเสริฐเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย นางสุตา พงษ์สว่าง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นางวรรณุช ทัศนบุตร รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์ และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวศิริวรรณ พุ่มพุ่ม นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ นางพัชรพรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวสายสุณี คุ่มครองญาติ อาจารย์ชำนาญการพิเศษ นางสาวจุฑารัตน์ เพ็ญเขตต์วิทย์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ นางสาวพัชรินทร์ ก่อแก้ว นักจัดการงานทั่วไป	นางพัชรพรรณ แก้วศรีงาม กองยุทธศาสตร์ และวิเทศสัมพันธ์ โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๔

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๓	เขตสุขภาพที่ ๓ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบนาท ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกุญเทศ (เจ้าภาพ ครึ่ง ๑ และครั้งที่ ๒)	นพ.ปัสสร เจียมบุญศรี รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) ผู้ช่วยศาสตราจารย์อติญณ์ ศรีเกษตริน รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางสาวอาภาพร กฤษณพันธ์ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกลาง นางรุ่งเพชร ยิ่งยงไพศาลกุล รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา นายสรายุทธ นามเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุ นายวทัญญ ประเสริฐเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย นางพัชรพรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยาวัฒน์ นักวิชาการศึกษาชำนาญการ นางสาวนิตสรา อินทร์เจริญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ นางสาวปฐมภรณ์ โพธิ์เงิน เจ้าพนักงานธุรการ นายภาณุพงศ์ มากเพ็ง นิติกร นายชัยพงศ์ ลิ้มพงษ์มิตร นักทรัพยากรบุคคล นางสาววรรณภา จันทา จ้างเหมาบริการงานบริหารทั่วไป นางสาวเบญจมาศ เจียแสงพร้อม จ้างเหมาบริการงานจัดการงานทั่วไป งานที่ ๖ นายอิทธิพงศ์ คหโชคไพศาล จ้างเหมาบริการงานขับรถยนต์ งานที่ ๕ นายฤทธิรงค์ บุญคุ้ม จ้างเหมาบริการงานขับรถยนต์ งานที่ ๗	นางสาวปฐมภรณ์ โพธิ์เงิน กองกลาง โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาท่านิเทศ
๔	เขตสุขภาพที่ ๔ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี ๔. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ๕. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ (เจ้าภาพครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒)	นพ.ปภัตสร เจียมบุญศรี รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) ผู้ช่วยศาสตราจารย์อติญาณ ศรีเกษตริน รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางสาวอภาพร กฤษณพันธ์ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางสาวดวงนภา ประเสริฐเมือง นักวิชาการศึกษานำนายการพิเศษ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกลาง นางรุ่งเพชร ยิ่งยงไพศาลกุล รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา นายสรายุทธ นามเมือง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริหารการคลังและพัสดุ นายทัญญู ประเสริฐเมือง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยวัฒน์ นักวิชาการศึกษานำนายการ นางสาวนิตสรา อินทร์เจริญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ นางสาวปฐมาภรณ์ โพธิ์เงิน เจ้าหน้าที่งานธุรการ นายภานุพงศ์ มากเพ็ง นิติกร นายชัชพงศ์ ลิ้มพงษ์มิตร นักทรัพยากรบุคคล นางสาววรรณภา จันทา จ้างเหมาบริการงานบริหารทั่วไป นางสาวเบญจมาศ เจียแสงพร้อม จ้างเหมาบริการงานจัดการงานทั่วไป งานที่ ๖ นายอิทธิพงศ์ คหโชคไพศาล จ้างเหมาบริการงานขับรถยนต์ งานที่ ๕ นายฤทธิรงค์ บุญคุ้ม จ้างเหมาบริการงานขับรถยนต์ งานที่ ๗	นางสาวปฐมาภรณ์ โพธิ์เงิน กองกลาง โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๙๑๘

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๕	เขตสุขภาพที่ ๕ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี ๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษบุรี (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๒) ๔. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก ๕. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ (เจ้าภาพครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒)	รศ.วสุธร ต้นวัฒนกุล รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) ดร.อาภาพร กฤษณพันธุ์ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ ผศ.ดร.ฤทัยรัตน์ ชิดมงคล ผู้ช่วยคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ นางรัชนิพร ไชยมิ่ง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการ ดร.อนงค์ลักษณ์ พันธุ์พรหมธาดา นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ นางสาวสายสุนีย์ คุ่มครองญาดิ อาจารย์ชำนาญการพิเศษ นางสาวพัชรพรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ นางอภนิษฐ์ หงส์วิณะ นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ นางสาวนิตสรา อินเจริญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยวัฒน์ นักวิชาการศึกษาชำนาญการ นายวัชรพงศ์ ธนไชยเต็มวงศ์ นิติกร นายภานุพงศ์ มากเพ็ง นิติกร	นางลัดดา เหลืองรัตนมาศ กองวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม โทร.๐๘๑ ๘๓๗ ๐๐๔๗

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๖	เขตสุขภาพที่ ๖ ๑. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ๕. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทย อภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี (เจ้าภาพครั้งที่ ๒)	รศ.วสุธร ตันวัฒนกุล รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางสาวอภาพร ภุชณพันธ์ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางวรรณช ทัศบุตร รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์ และวิเทศสัมพันธ์ นางสุดา พงษ์สว่าง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นางรุ่งเพชร ยิ่งยงไพศาลกุล รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา นายดุสิต สกกุลปิยะเทวัญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยวัฒน์ นักวิชาการศึกษาชำนาญการ นางสาวปรีเปรม คงคาเขตร เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน นางสาวสุธัญญา คิมพะจันทร์ จ้างเหมาบริการงานวิชาการศึกษางานที่ ๓	นายดุสิต สกกุลปิยะเทวัญ กองกิจการนักศึกษา โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๘๗๒

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๗	เขตสุขภาพที่ ๗ ๑. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๒)	ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) ผู้ช่วยศาสตราจารย์อติญณ์ ศรีเกษตรริน ผู้ช่วยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางจิรสุตา จารุทรัพย์สไต รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานคณบดี นายดุลยวัฒน์ มาป้อง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีดิจิทัล นางเอกนิษฐ์ หงสวีนะ นักวิชาการศึกษานำนานการพิเศษ นางหทัยรัตน์ เศรษฐวนิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ นางสาวศิริวรรณ พุ่มพุด นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ นางสาววิมลศิริ พิมพ์เมือง นักวิชาการเงินและบัญชี นางสาวประภาพร พัฒธิวี นักทรัพยากรบุคคล นายสุวพงษ์ พิมพ์พงษ์ นักจัดการงานทั่วไป	นางสาวเบญจพร รัชตารมย์ กองบริการการวิชาการ โทร.๐๘๑ ๖๙๒ ๘๕๘๖

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขานิเทศ
๘	เขตสุขภาพที่ ๘ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี (เจ้าภาพครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒)	ศาสตราจารย์เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางนพมาศ เครือสุวรรณ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางฤทัยรัตน์ ชิดมงคล ผู้ช่วยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางรุ่งเพชร ยิ่งยงไพศาลกุล รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกิจการนักศึกษา นางรัชนิพร ไชยมิ่ง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการ และคุณภาพการศึกษา นายดุสิต สกฤพิยะเทวัญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กองกิจการนักศึกษา นางสาวนิตสรา อินทร์เจริญ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กองทรัพยากรบุคคล นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวรัตติยา แจ่มกระจ่าง นักทรัพยากรบุคคล กองทรัพยากรบุคคล นายวัชรพงศ์ ธนไชยเต็มวงศ์ นิติกร กองกฎหมาย นายสุวพงษ์ พิมพ์พงษ์ นักจัดการงานทั่วไป กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวศิริลักษณ์ สายบุงคล้า นักวิชาการศึกษา กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา นางสาวศศิประภา โพธิ์ จ้างเหมาบริการงานวิชาการศึกษา งานที่ ๓ กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา	นางรัชนิพร ไชยมิ่ง โทร. ๐๘๙ ๙๖๓ ๗๗๔๗ นางสาวดวงเดือน ขุนชุม นางสาวศิริลักษณ์ สายบุงคล้า กองส่งเสริมวิชาการ และคุณภาพการศึกษา โทร.๐ ๒๕๙๐ ๑๘๒๘

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๙	เขตสุขภาพที่ ๙ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๒)	นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางนพมาศ เครือสุวรรณ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางฤทัยรัตน์ ชิดมงคล ผู้ช่วยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางสาว พงษ์สวาท รักษาการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นายวาทัญญู ประเสริฐเมือง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย นางรุจิรา เจียมอมรรัตน์ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองทะเบียนและประมวลผล นายดุสิตวัฒน์ มาป้อง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีดิจิทัล นางสาวจุฑารัตน์ เพ็ญเขตต์วิทย์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ กองบริการวิชาการ นางอรชร อินทองปาน นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางปรวรัตน์ น่วมสำราญ พนักงานพิมพ์ ส ๔ กองเทคโนโลยีดิจิทัล นางสาวจันทร์จรัส บุญทวี นักทรัพยากรบุคคล กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา นางสาวอุบลรัตน์ เทศนาบุรณ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ กองเทคโนโลยีดิจิทัล นางสาวอมรรัตน์ ศรีเครือตง นักบริหารจัดการงานทั่วไป กองกลาง นางสาวเฟื่องฝน จุลโคตร นิติกร กองกฎหมาย นางสาวนิรมล เห็นประเสริฐ จ้างเหมาบริการงานบริหารการเงินการเงินและบัญชี นางสาวปาริฉัตร จันทรลาย จ้างเหมาบริการงานวิชาการการเงินและบัญชี งานที่ ๒	นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยวัฒน์ กองเทคโนโลยีดิจิทัล โทร.๐๘๒ ๙๖๓ ๙๗๔๙

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๑๐	เขตสุขภาพที่ ๑๐ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุรินทร์ (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๒)	นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางนพมาศ เครือสุวรรณ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางฤทัยรัตน์ ชิดมงคล ผู้ช่วยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางสุตา พงษ์สว่าง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นายวาทัญญู ประเสริฐเมือง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย นางรุจิรา เจียมอมรรัตน์ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทะเบียนและประมวลผล นายดุสิตวัฒน์ มาป้อง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองเทคโนโลยีดิจิทัล นางสาวจุฑารัตน์ เพ็ญเขตต์วิทย์ นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ กองบริการวิชาการ นางอรชร อินทองปาน นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ กองวิจัยและพัฒนานวัตกรรม นางหทัยรัตน์ เศรษฐวานิช นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางปรวรัตน์ น่วมสำราญ พนักงานพิมพ์ ส ๔ กองเทคโนโลยีดิจิทัล นางสาวจันทร์จรัส บุญทวี นักทรัพยากรบุคคล กองส่งเสริมวิชาการและคุณภาพการศึกษา นางสาวอุบลรัตน์ เทศนาบุรณ์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ กองเทคโนโลยีดิจิทัล นางสาวอมรรัตน์ ศรีเครือตง นักบริหารจัดการงานทั่วไป กองกลาง นางสาวเฟื่องฝน จุลโคตร นิติกร กองกฎหมาย นางสาวนิรมล เห็นประเสริฐ จ้างเหมาบริการงานบริหารการเงินการเงินและบัญชี นางสาวปาริฉัตร จันทรลาย จ้างเหมาบริการงานวิชาการการเงินและบัญชี งานที่ ๒	นายวาทัญญู ประเสริฐเมือง โทร.๐๘๑ ๔๘๔ ๖๑๐๕ นายภานุพงษ์ มากเพ็ง โทร.๐๙๑ ๘๑๘ ๙๗๔๔ กองกฎหมาย

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๑๑	เขตสุขภาพที่ ๑๑ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษณ์ธานี	รองศาสตราจารย์อรรณูญา เชาวลิตร รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางสาววารุณี มีเจริญ รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางนพมาศ เครือสุวรรณ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นายจิโรจ สีนธวานนท์ ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ นางรุจิรา เจียมอมรรรัตน์ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองทะเบียนและประมวลผล นางสุดา พงษ์สว่าง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นางเบญจพร รัชตารมย์ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองบริการวิชาการ นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยาวัฒน์ นักวิชาการศึกษาชำนาญการ นางอัญชลี ปัญจิวิรัช เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน นางสาวปรีเปรม คงคาเขตร เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน นางสาวอัมพร จันทา เจ้าหน้าที่งานพัสดุ นางสาวนิพาดา มเหศักดิ์ จ้างเหมาบริการงานเลขานุการ	นางรุจิรา เจียมอมรรรัตน์ โทร.๐๘๙ ๗๖๗ ๕๓๕๕ นางอัญชลี ปัญจิวิรัช โทร.๐ ๒๕๕๐ ๑๘๓๑ กองทะเบียนและประมวลผล

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาคือทีมนิเทศ
๑๒	เขตสุขภาพที่ ๑๒ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๒) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑) ๕. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	รองศาสตราจารย์อรรณูญา เชาวลิตร รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางสาววารุณี มีเจริญ รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางนพมาศ เครือสุวรรณ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นายจิโรจ สีนธวานนท์ ผู้อำนวยการสำนักวิชาการ นางรุจิรา เจียมอมรรรัตน์ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทะเบียนและประมวลผล นางสุดา พงษ์สว่าง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองทรัพยากรบุคคล นางเบญจพร รัชตารมย์ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองบริการวิชาการ นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์ นางสาวน้ำฝน เอี่ยมวิริยวัฒน์ นักวิชาการศึกษาชำนาญการ นางอัญชลี ปัญจวิรัช เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน นางสาวปรีเปรม คงคาเขตร เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน นางสาวอัมพร จันทา เจ้าพนักงานพัสดุ นางสาวนิพาดา มเหศศักดิ์ จ้างเหมาบริการงานเลขานุการ	นางสาวปรีเปรม คงคาเขตร โทร.๐๘๔ ๙๑๑ ๐๘๐๘ นางสาวอัมพร จันทา โทร.๐๘๑ ๔๕๐ ๓๐๕๗ กองบริหารการคลังและพัสดุ

รายชื่อทีมนิเทศงานในเขตพื้นที่สุขภาพของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รอบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	รายชื่อทีมนิเทศ	เลขาทีมินิเทศ
๑๓	เขตสุขภาพที่ ๑๓ ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ (เจ้าภาพ ครั้งที่ ๑ และครั้งที่ ๒) ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	รศ.วสุธร ตันวัฒนกุล รองอธิการบดี (หัวหน้าทีม) นางสาวอาภาพร กฤษณพันธ์ รองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์ นางฤทัยรัตน์ ชิดมงคล ผู้ช่วยคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ นางสุนีย์ โยคะกุล รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานสถาบัน นางสาวนิตสรา อินทร์เจริญ นักรัพยากรบุคคลชำนาญการ นางสาวพิรุฬห์พร ศรีสะเกตุ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นางสาววิมลศิริ พิมเมือง นักวิชาการเงินและบัญชี นายภานุพงศ์ มากเพ็ง นิติกร นางสาวพนิดา สร้อยจิตร จ้างเหมาบริการงานจัดการทั่วไป งานที่ ๑ ว่าที่ร้อยตรีศิริชัย จันทุม จ้างเหมาบริการงานกิจการงานสถาบัน	สำนักงานสภาสถาบัน

คณะที่ปรึกษา

๑. ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นพ.วิชัย เทียนถาวร	อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๒. นายวิศิษฐ์ ตั้งนภากร	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๓. นายประภัศร เจียมบุญศรี	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๔. รองศาสตราจารย์ ดร.วสุธร ตันวัฒนกุล	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๕. ศาสตราจารย์ เรืออากาศเอกหญิง วณิชา ชื่นกองแก้ว	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๖. รองศาสตราจารย์ ดร.อรัญญา เชาวลิต	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
๗. นายรายิน อโรรา	รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

คณะผู้จัดทำ

๑. นางวรรณช ทัตบุตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
๒. นางพัชรวรรณ แก้วศรีงาม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
๓. นางสาวพิรุฬห์พร ศรีชะเกตุ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์
๔. นางสาวประวีณา เงินทิพย์	จ้างเหมาบริการงานวิเคราะห์นโยบายและแผน งานที่ ๕ กองยุทธศาสตร์และวิเทศสัมพันธ์

กำหนดการนิเทศงานวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
เขตพื้นที่สุขภาพที่ ๑ - ๑๓ รอบที่ ๒ (กรกฎาคม - สิงหาคม) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	วันออกนิเทศ	ครั้งที่ ๑ (กพ.-มีค. ๖๖)	วันออกนิเทศ	ครั้งที่ ๒ (กค.-สค. ๖๖)
๑	เขตสุขภาพที่ ๑ (นพ.ราชิน อรุณ) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา ๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่	๒๗ - ๒๘ กพ. ๖๖	วพบ.นครลำปาง	๑๘ สค. ๖๖	วพบ.เชียงใหม่
๒	เขตสุขภาพที่ ๒ (นพ.ราชิน อรุณ) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์ ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช พิษณุโลก ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	๑๖ - ๑๗ มีค. ๖๖	วพบ.อุดรดิตถ์		
๓	เขตสุขภาพที่ ๓ (นพ.ปัสสร์ เจียมบุญศรี) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	๒๐ มค. ๖๖	วพบ.กรุงเทพ	๓ - ๔ สค. ๖๖	วพบ.สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๔	เขตสุขภาพที่ ๔ (นพ.ปัสสร์ เจียมบุญศรี) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท สระบุรี ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ๔. วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก	๒๐ มค. ๖๖	วพบ.กรุงเทพ		
๕	เขตสุขภาพที่ ๕ (รศ.วสุธร ต้นวัฒนกุล) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี ๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดสุพรรณบุรี ๓. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช จังหวัดราชบุรี ๕. วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	๑๐ กพ. ๖๖	วพบ.พระจอมเกล้า เพชรบุรี	๒๘ สค. ๖๖	วพบ.ราชบุรี
๖	เขตสุขภาพที่ ๖ (รศ.วสุธร ต้นวัฒนกุล) ๑. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี ๔. วิทยาลัยการแพทย์แผนไทยอภัยภูเบศร จังหวัดปราจีนบุรี	๑๗ กพ. ๖๖	วสส.จังหวัดชลบุรี	๒๒ สค. ๖๖	ว.อภัยภูเบศร

ลำดับ	รายชื่อวิทยาลัย	วันออกนิเทศ	ครั้งที่ ๑ (กพ.-มีค. ๖๖)	วันออกนิเทศ	ครั้งที่ ๒ (กค.-สค. ๖๖)
๗	เขตสุขภาพที่ ๗ (ศ.เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว) ๑. วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดขอนแก่น	๑๓ กพ. ๖๖	วพบ.ศรีมหาสารคาม	๑๗ สค. ๖๖	วสส.ขอนแก่น
๘	เขตสุขภาพที่ ๘ (ศ.เรืออากาศเอกหญิงวนิดา ชื่นกองแก้ว) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี	๒๔ กพ. ๖๖	วพบ.อุตรธานี	๗ สค. ๖๖	วพบ.อุตรธานี
๙	เขตสุขภาพที่ ๙ (นพ.วิศิษฐ์ ตั้งนภากร) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์	๑๓ - ๑๔ กพ. ๖๖	วพบ.นครราชสีมา	๒๗ กค. ๖๖	วพบ.สุรินทร์
๑๐	เขตสุขภาพที่ ๑๐ (นพ.วิศิษฐ์ ตั้งนภากร) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี ๒. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี	๑๖ - ๑๗ กพ. ๖๖	วพบ. สรรพสิทธิประสงค์		
๑๑	เขตสุขภาพที่ ๑๑ (รศ.อรัญญา เขาวลิต) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี	๑๓ มีค. ๖๖	วพบ.นครศรีธรรมราช	๑๗ - ๑๘ กค. ๖๖	วพบ.สงขลา
๑๒	เขตสุขภาพที่ ๑๑ (รศ.อรัญญา เขาวลิต) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ๓. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ๔. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ๕. วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดตรัง	๑๔ มีค. ๖๖	วพบ.ตรัง		
๑๓	เขตสุขภาพที่ ๑๓ (รศ.วสุธร ต้นวัฒนกุล) ๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ ๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ	๒๐ มค. ๖๖	วพบ.กรุงเทพ	๑๘ สค. ๖๖	วพบ.กรุงเทพ



สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข