

รายงานการประเมินตนเอง
(Self Assessment Report)

ของ
คณะแพทยศาสตร์

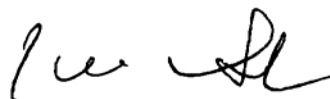
วงรอบปีการศึกษา 2553
(ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2553 ถึง 31 พฤษภาคม 2554)

คำนำ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้ดำเนินการประกันคุณภาพการศึกษา ตามนโยบายของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ซึ่งสอดคล้องกับพระราชบัญญัติการศึกษา แห่งชาติ พ.ศ.2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2545 โดยเริ่มตั้งแต่การควบคุม คุณภาพตามกรอบ TQF การตรวจสอบคุณภาพ และการประเมินคุณภาพตามองค์ประกอบที่ กำหนด เพื่อพัฒนาและประกันคุณภาพการศึกษาอย่างต่อเนื่อง

สำหรับการประกันคุณภาพภายใน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้ดำเนินการมาทุกวงรอบปีการศึกษา ตามกฎกระทรวงว่าด้วยระบบ หลักเกณฑ์ และวิธีการ ประกันคุณภาพการศึกษาภายในสถานศึกษา ระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2546 มาโดยตลอด สำหรับ วงรอบปีการศึกษา 2553 ได้จัดให้มีการเขียนรายงานการประเมินตนเอง ในระดับสาขาทั้ง 3 สาขา คือ แพทยศาสตรบัณฑิต แพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต และปรัชญาดุษฎีบัณฑิต และทำการ ตรวจสอบประเมินไขว้ภายในคณะไป เมื่อวันที่จันทร์ที่ 9 พฤษภาคม 2554 สำหรับการประเมินระดับ คณะกำหนดใน วันศุกร์ที่ 17 มิถุนายน 2554 โดยคณะกรรมการจากภายนอกคณะและสถาบัน ในการประเมินประจำปีการศึกษา 2553 นี้ มหาวิทยาลัยและคณะแพทยศาสตร์ เน้นเฉพาะ องค์ประกอบที่ 1 - 9 และได้จัดให้มีการตรวจประเมินโรงพยาบาลร่วมผลิต 2 แห่ง (โรงพยาบาลร้อยเอ็ดและโรงพยาบาลกาฬสินธุ์) ด้วย

ในรายงานฉบับนี้เป็นรายงานประเมินตนเองระดับคณะ เนื้อหาประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ประวัติ ความเป็นมา โครงสร้าง และข้อมูลพื้นฐานโดยย่อ ส่วนที่ 2 เป็นผลการดำเนินงานและ การประเมินตนเอง ตามตัวชี้วัดทั้ง 11 องค์ประกอบ ส่วนที่ 3 เป็นบทสรุปในแง่มุมต่าง ๆ รวมทั้งแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงองค์กรต่อไป คณะแพทยศาสตร์หวังว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็น ประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานตามพันธกิจของคณะแพทยศาสตร์และของ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม และขอขอบคุณคณะกรรมการประกันคุณภาพคณะแพทยศาสตร์ รวมทั้งคณาจารย์และเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ที่มีส่วนช่วยให้การจัดทำรายงานฉบับนี้ สำเร็จลุล่วงไปได้ โดยเรียบร้อยและขอขอบคุณศูนย์พัฒนาและประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ได้ให้คำปรึกษาแนะนำอันเป็นประโยชน์อย่างยิ่งเสมอมา



ศาสตราจารย์ เรือน สมณะ (ราชบัณฑิต)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สารบัญ

ส่วนที่	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทสรุปผู้บริหาร	ค
1 ส่วนนำ	
ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ	1
ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์	2
รายชื่อผู้บริหารชุดปัจจุบัน และรายชื่อคณะกรรมการประกันคุณภาพ	3
หลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน	3
นิสิต	4
จำนวนอาจารย์ / วุฒิการศึกษา และจำนวนบุคลากร	4
โครงสร้างองค์กร	5
โครงสร้างการบริหารงาน	6
ข้อมูลพื้นฐานโดยย่อเกี่ยวกับงบประมาณ	7
2 ผลการดำเนินงานตามองค์ประกอบและตัวบ่งชี้การประเมินคุณภาพภายใน	
องค์ประกอบ 1 ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์และแผนดำเนินงาน	9
องค์ประกอบ 2 การเรียนการสอน	12
องค์ประกอบ 3 กิจกรรมการพัฒนา นิสิตนักศึกษา	30
องค์ประกอบ 4 การวิจัย	36
องค์ประกอบ 5 การบริการวิชาการแก่สังคม	44
องค์ประกอบ 6 การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	48
องค์ประกอบ 7 การบริหารและการจัดการ	50
องค์ประกอบ 8 การเงินและงบประมาณ	59
องค์ประกอบ 9 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ	61
องค์ประกอบ 10 สถานศึกษา 3 ดี (3D)	64
องค์ประกอบ 11 อัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย	69
3 สรุปผลการประเมินตนเองและประเด็นต้องปรับปรุง	
สรุปผลการประเมินตนเอง	74
ตารางที่ ส.1 ตารางสรุปการประเมินตนเองรายตัวบ่งชี้	75
ตารางที่ ส.2 ผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบคุณภาพ	77
ตารางที่ ส.3 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการอุดมศึกษา	80
ตารางที่ ส.4 ผลการประเมินตนเองตามมุมมองการบริหารจัดการ	83
ตารางที่ ส.5 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา	86

บทสรุปผู้บริหาร

คณะแพทยศาสตร์ ได้ตั้งเป้าหมายของงานประกันคุณภาพการศึกษา ประจำปีการศึกษา พ.ศ. 2553 ไว้ว่า ตัวชี้วัดแต่ละตัวต้องได้คะแนน 4.00 ขึ้นไป และ ค่าคะแนนเฉลี่ยทั้ง 9 องค์กรประกอบ (23 ตัวบ่งชี้) ต้องไม่ต่ำกว่า 4.51 (หมายถึงภาพรวม อยู่ในระดับดีมาก) อย่างไรก็ตามผลการประเมินในบางตัวบ่งชี้ยังได้คะแนนไม่เป็นไปตามเป้าหมาย โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ตัวบ่งชี้ที่ 2.3 อาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ได้ค่าคะแนนต่ำมาก (1.27) เนื่องจากมีอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเพียง 9 คน จากอาจารย์ประจำ ทั้งหมด 59 คน (15.25 %) ซึ่งเป็นเรื่องที่ต้องปรับปรุงอย่างรีบด่วนต่อไป ตัวชี้วัดที่ไม่ได้ ตามเป้าหมายอีกตัว คือ ตัวชี้วัดที่ 2.4 ว่าด้วยการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน ซึ่งเป็นตัวบ่งชี้เชิงกระบวนการ ที่คณะแพทยศาสตร์ยังดำเนินการได้ไม่ดีเท่าที่ควร จะต้องรีบแก้ไข ปรับปรุงโดยด่วนต่อไป

นอกจากนั้น องค์กรประกอบที่แม้จะมีค่าคะแนนตามเป้าหมายแล้ว แต่ยังมีช่องว่าง ที่ต้องปรับปรุงอีกมาก เช่น ในองค์กรประกอบที่ 3 ตัวบ่งชี้ที่ 3.1 ระบบและกลไกการให้คำปรึกษา และบริการข้อมูลข่าวสารแก่นิสิตและศิษย์เก่า องค์กรประกอบที่ 7 ตัวบ่งชี้ที่ 7.1 ภาวะผู้นำและ ผู้บริหารองค์กร ตัวบ่งชี้ที่ 7.2 การพัฒนาองค์กรการเรียนรู้ และองค์กรประกอบที่ 9 ตัวบ่งชี้ที่ 9.1 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ ที่ยังไม่สมบูรณ์แบบ ดังกล่าวมาทั้งหมดนี้เป็นประเด็นที่ จะต้องได้รับการพัฒนา ปรับปรุง โดยรีบด่วนต่อไป

ส่วนที่ 1

ส่วนนำ

1.1 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ

ชื่อหน่วยงาน : คณะแพทยศาสตร์

ที่ตั้ง : อาคารศูนย์บริการทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม (เขตพื้นที่ในเมือง) ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม 44000 โทรศัพท์ 0-4371-2992 โทรสาร 043-712-991

ประวัติความเป็นมา : มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ขึ้นในสมัยของอธิการบดีรองศาสตราจารย์ ดร.ภาวิศ ทองโรจน์ โดยทาบทาม ศาสตราจารย์ นายแพทย์สมพร โพธิ์นาม มาเป็นประธานโครงการจัดตั้ง โดยมีแนวคิดที่จะให้เป็นสถาบันที่เป็นเลิศทางวิชาการด้านเวชศาสตร์ครอบครัว ผลิตบัณฑิตและแพทย์เฉพาะทาง ด้านเวชศาสตร์ครอบครัวและชุมชนที่มีคุณภาพ ก่อปรด้วยคุณธรรมและจริยธรรม สร้างงานวิจัยที่มีคุณค่า เป็นแหล่งอ้างอิงทางวิชาการของท้องถิ่น ประเทศชาติ และนานาชาติ

คณะแพทยศาสตร์ ได้รับการจัดตั้งเป็นหน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตามมติที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 10/2546 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2546 โดยดำเนินการในรูปแบบหน่วยงานนอกระบบราชการที่เน้นความคล่องตัว มีประสิทธิภาพและพึ่งตนเองมากที่สุด คณะแพทยศาสตร์ได้ดำเนินการจัดทำหลักสูตร แพทยศาสตรบัณฑิต (6 ปี) ได้รับการรับรองหลักสูตร(หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2549) จากแพทยสภาเมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2549 และเปิดทำการเรียนการสอนนิสิตรุ่นแรกในปีการศึกษา 2549 นอกจากนี้ยังได้รับโอนหลักสูตรสาขาวิชาการแพทย์แผนไทยประยุกต์จากคณะเภสัชศาสตร์มาไว้ในคณะแพทยศาสตร์ และดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2547

ปัจจุบัน คณะแพทยศาสตร์ มีศูนย์กลางบริหารจัดการตั้งอยู่ในบริเวณมหาวิทยาลัย เขตพื้นที่ในเมือง เลขที่ 269 ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ประกอบด้วย อาคารศูนย์บริการทางการแพทย์ และกลุ่มอาคารสาขาแพทย์แผนไทยประยุกต์ และดำเนินการจัดการเรียนการสอน 4 หลักสูตร คือ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2549) หลักสูตร 6 ปี, หลักสูตรแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2552) หลักสูตร 4 ปี, หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชกัญชุกาณิน (หลักสูตรแรกในประเทศไทย) หลักสูตร 4 ปี และหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ พ.ศ. 2549

นอกจากนี้คณะแพทยศาสตร์ยังได้เปิดศูนย์บริการ เพื่อให้บริการประชาชนทั่วไปดังนี้

1. การบริการทางการแพทย์แผนปัจจุบัน 2 แห่งได้แก่ ศูนย์บริการทางการแพทย์ ภายในมหาวิทยาลัยมหาสารคาม(เขตพื้นที่ขามเรียง) ตำบลขามเรียง อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2547 และศูนย์บริการทางการแพทย์ (เขตพื้นที่ในเมือง) ณ อาคารศูนย์บริการทางการแพทย์ ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม เปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2549

2. ศูนย์เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เปิดให้บริการมาตั้งแต่วันที่ 22 พฤศจิกายน 2552 ณ บริเวณที่ตั้งศูนย์บริการทางการแพทย์ ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม

3. การบริการทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์ 1 แห่ง คือ คลินิกแพทย์แผนไทยประยุกต์ ณ อาคารคลินิกแพทย์แผนไทยประยุกต์ ถนนนครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม เริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2549 โดยให้บริการตรวจรักษาโรคตามหลักภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ซึ่งรวมทั้ง การรักษาโรคด้วยยาสมุนไพร หัตถบำบัด การส่งเสริมสุขภาพ และการผลิตยาสมุนไพรตามตำรับยาไทย

ปัจจุบัน คณะแพทยศาสตร์ ได้เริ่มก่อสร้างตึกโรงพยาบาล ขนาด 200 เตียง เป็นอาคาร 12 ชั้น เพื่อใช้เป็นแหล่งเรียนรู้ฝึกงานของนิสิต

แผนพัฒนาคณะในระยะเริ่มต้น 2547 - 2552 มุ่งพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน อาคารสำนักงาน สถานที่ ครุภัณฑ์ต่างๆ การวางรากฐานของการศึกษาหลักสูตรเบื้องต้น เทคโนโลยีสารสนเทศ เกณฑ์การรับ และคัดเลือกผู้เรียน ตลอดจนการเตรียมการเพื่อให้บริการแก่ประชาชน ในแผนระยะต่อไป 2553 - 2556 มุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพ สร้างผลงานทางวิชาการ และงานวิจัย ให้เป็นที่ประจักษ์ เป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้ รวมทั้งร่วมมือกับ องค์กรภายนอก และชุมชนโดยรอบ ในการผลิตบัณฑิตที่พึงประสงค์ สร้างผลงานวิชาการ งานวิจัย และกระจาย การให้บริการวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสู่ชุมชนทุกระดับ อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยยึดแนวทางการพัฒนาให้เป็นองค์กรที่มีความซื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย ใส่ใจสร้างเสริมสุขภาพ และคุณภาพ เป็นองค์กรที่พึ่งตนเองและชี้แนะสังคมได้อย่างเต็มภาคภูมิ

1.2 ปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์

ปรัชญา : ผู้มีปัญญา พึ่งเป็นอยู่เพื่อสุขภาพมหาชน

วิสัยทัศน์ : คณะแพทยศาสตร์ จะอยู่ในอันดับ 1 ใน 10 ของคณะแพทยศาสตร์ในประเทศไทย ด้านผลการสอบใบประกอบวิชาชีพของนิสิตแพทย์ ภายในปี พ.ศ. 2558 โดยมุ่งเน้นการผลิตบัณฑิตตามเป้าประสงค์ สร้างเสริมสุขภาพทุกระดับ บูรณาการการให้บริการด้านสุขภาพทั้งแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและแพทย์แผนไทยประยุกต์ รวมทั้งทำวิจัยเพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน ครอบครัว และชุมชน

พันธกิจ : 1. ผลิตบัณฑิตแพทย์ แพทย์แผนไทยประยุกต์ เวชกิจฉุกเฉิน วิทยาศาสตร์การแพทย์ บัณฑิตศึกษา และวุฒิปัตถสาขาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้สอดคล้องกับการปฏิรูประบบสาธารณสุขของประเทศ

2. วิจัยและพัฒนา เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและการศึกษาของสังคม
3. บริการวิชาการแก่สังคมและผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพรวมทั้งประชาชนทั่วไป
4. ให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพโดยบูรณาการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยประยุกต์แก่ประชาชนทั่วไป
5. อนุรักษ์ ส่งเสริม เผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย
6. สร้างเสริมสุขภาพ และใส่ใจสิ่งแวดล้อม
7. บริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล และพัฒนาภาพลักษณ์ขององค์กร

ยุทธศาสตร์ : 1. การผลิตบัณฑิตแพทย์ แพทย์แผนไทยประยุกต์ เวชกิจฉุกเฉิน วิทยาศาสตร์การแพทย์ บัณฑิตศึกษา และวุฒิปัตถสาขาแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวให้สอดคล้องกับการปฏิรูประบบสาธารณสุขของประเทศ

2. การวิจัยและพัฒนา เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและการศึกษาของสังคม

3. การบริการวิชาการแก่สังคมและผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพรวมทั้งประชาชนทั่วไป
4. การให้บริการวิชาชีพด้านสุขภาพโดยบูรณาการแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยประยุกต์แก่ประชาชนทั่วไป
5. การอนุรักษ์ ส่งเสริม เผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย
6. การสร้างเสริมสุขภาพ และใส่ใจสิ่งแวดล้อม
7. การบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล และพัฒนาภาพลักษณ์ขององค์กร

1.3 รายชื่อผู้บริหารชุดปัจจุบัน และรายชื่อคณะกรรมการประกันคุณภาพ

13.1 รายชื่อผู้บริหารชุดปัจจุบัน

ศ.นพ.ดร.เรื่อน สมณะ (ราชบัณฑิต)	คณบดีคณะแพทยศาสตร์
รศ.ดร.ชยันต์ พิเชียรสุนทร	รองคณบดีฝ่ายบริหาร
รศ.นพ.กิจประมุข ตันตยาภรณ์	รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
ผศ.นพ.เทพลักษณ์ ศิริธนะวุฒิชัย	รองคณบดีฝ่ายบริการทางการแพทย์
รศ.ดร.ราโมทย์ ทองกระจาย	รองคณบดีฝ่ายวิจัยและประกันคุณภาพ
อ.นพ.วิทยา จารุพูนผล	รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและกิจการพิเศษ

13.2 รายชื่อคณะกรรมการประกันคุณภาพ ปีการศึกษา 2553

รศ.ดร.ปราโมทย์ ทองกระจาย	ประธานกรรมการ
ผศ.ดร.ฐานยา โกมุทรินทร์	กรรมการ
ผศ.ดร.พิศมัย หอมจำปา	กรรมการ
อ.สุมาลี ชัยชนะดี	กรรมการ
อ.ดร.ดรุณี พ่วงพรพิทักษ์	กรรมการ
อ.ดร.รติกรชาติชนะปิ่นยง	กรรมการ
อ.พญ.สุกัญญา ชูคันหอม	กรรมการ
อ.อำภา คนเชื้อ	กรรมการ
อ.ณรงค์ศักดิ์ จันทะวัง	กรรมการ
คุณอุราภรณ์ ยาตรา	กรรมการ
คุณอาทิตย์ยา รัตน์โรจนากุล	กรรมการ
คุณวรรณิภา ถิ่นมุกดา	กรรมการและเลขานุการ

1.4 หลักสูตรและสาขาที่เปิดสอน

1. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตร 6 ปี
2. หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต หลักสูตร 4 ปี
3. หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน หลักสูตร 4 ปี
4. หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

1.5 นิสิต

ลำดับ	หลักสูตร	ระดับ	จำนวนนิสิต (คน)	รวม
1	แพทยศาสตรบัณฑิต	ป.ตรี	ชั้นปีที่ 1 49 ชั้นปีที่ 2 48 ชั้นปีที่ 3 48 ชั้นปีที่ 4 47 ชั้นปีที่ 5 46	238
2	หลักสูตรการแพทย์ แผนไทยประยุกต์บัณฑิต	ป.ตรี	ชั้นปีที่ 1 37 ชั้นปีที่ 2 33 ชั้นปีที่ 3 32 ชั้นปีที่ 4 85	187
3	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน	ป.ตรี	ชั้นปีที่ 1 40	40
4	หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ	ป.เอก	ชั้นปีที่ 3 3 ชั้นปีที่ 4 5	9
รวม				474

1.6 จำนวนอาจารย์ / วุฒิการศึกษา และจำนวนบุคลากร

วุฒิการศึกษา	อยู่ปฏิบัติงานจริง	ลาศึกษาต่อ	รวม
ปริญญาตรี	5	9.5	14.5
ปริญญาโท	6	4	10
ปริญญาเอก	32.5	2	34.5
รวม	43.5	15.5	59

ที่มา : งานบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วุฒิการศึกษา	ตำแหน่งวิชาการ			รวม
	ศ.	รศ.	ผศ.	
ปริญญาตรี	-	-	-	-
ปริญญาโท	1	1	-	2
ปริญญาเอก	1	3	3	7
รวม	2	4	3	9

ที่มา : งานบุคคล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สรุปการใช้งบประมาณของคณะแพทยศาสตร์ ปีงบประมาณ 2553

ประจำเดือน กันยายน 2553

ประเภทเงิน	งบประมาณ วงเงินสภา อนุมัติ	รายรับจริงที่ตรวจสอบได้								รวมงบประมาณ	รายจ่ายจริง+ ผูกพันแต่ต้นปี	(11)	(12)=(10)-(11)	ร้อยละ การใช้บ ประ มาณ จาก รายรับจริง
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)						(9)	(10)=(1)+(5)+(6)+(7)
		ค่าธรรมเนียม/ หน่วยกิต	ค่าบริการ จัดการ ODOD	ค่าบริการทาง การแพทย์	ศึกษา ทั่วไป	บำรุง กิจกรรมนิสิต	บำรุงกีฬา	ค่าธรรมเนียม สมัครสอบ เข้าศึกษา (*)	อื่นๆ (**)					
รายได้คณะ (ป.ตรี)	5,819,833.00				3,330.00	100,400.00	89,483.00	657,400.00	399,404.00	6,013,046.00	5,335,903.74	677,142.26	-	
รายได้คณะ (บัณฑิตศึกษา)	734,958.00					1,510.00	970.00			737,438.00	375,229.07	362,208.93	-	
ศูนย์บริการทางการแพทย์	16,097,929.00			20,337,975.42						16,097,929.00	9,158,086.62	6,939,842.38	45.03	
ศูนย์บริการแพทย์แผนไทย ประยุกต์	2,196,500.00			1,548,120.00						2,196,500.00	1,136,340.21	1,060,159.79	73.40	
เงินแผ่นดิน (ปกติ)	2,042,670.00									2,042,670.00	1,997,989.82	44,680.18	-	
เงินแผ่นดิน (ผลิตแพทย์)	57,600,000.00									57,600,000.00	45,806,461.92	11,793,538.08	-	
แผนปฏิบัติการไทยเข้มแข็ง ปี 53									20,000,000.00	20,000,000.00	18,733,000.00	1,267,000.00	93.67	
งบค่าเสื่อม สปสข. ปี53									1,386,653.29	1,386,653.29	745,400.00	641,253.29	53.76	
เงิน ODOD ปีการศึกษา53									5,620,000.00	5,620,000.00	3,057,283.53	2,562,716.47	54.40	
เงินรับฝากคณะฯ ปี 53									80,000.00	80,000.00	80,000.00	-	100.00	
เงินรับฝากคณะฯ ปี 52									2,000,000.00	2,000,000.00	-	2,000,000.00	-	
รวมทั้งสิ้น	84,491,890.00	-	-	21,886,095.42	3,330.00	101,910.00	90,453.00	657,400.00	29,486,057.29	113,774,236.29	86,425,694.91	27,348,541.38	-	

หมายเหตุ

1. เงินรับฝากคณะฯ ปี 53 เป็นเงินบริการวิชาการจาก สปสช. ของ อ.วิทยา 80,000 บาท
2. เงินรับฝากคณะฯ ปี 52 คงเหลือไว้ตามนโยบายของคณบดี 2,000,000 บาท
3. (*)ค่าธรรมเนียมสมัครสอบหลักสูตรแพทย์ 231,000 บาท ได้รับบรรจุในคำขอตั้งงบประมาณปี 2553 แล้ว ในส่วนค่าธรรมเนียมสมัครสอบหลักสูตรเวชกิจฉุกเฉิน ปี 53 347,500 บาท ไม่ได้ตั้งในงบประมาณ ปี 2553 เนื่องจากรับสมัครเป็นปีแรก ค่าสมัครสอบเวชกิจฉุกเฉิน ปี 54 78,900 บาท
4. (**) เงินรายได้คณะฯ(ป.ตรี) รายการอื่นๆ เป็นเงินจัดสรรจาก สสส. ผ่าน สกอ. สนับสนุนโครงการรณรงค์ใช้หัวใจใหญ่ (จัดโครงการโดยใช้เงินรายได้คณะฯไปก่อน) จำนวน 49,404 บาท และ ค่าบริหารจัดการ ODOD ปี 52 จำนวน 350,000 บาท
5. เงินสวัสดิการทั้งสิ้น จำนวน 233,246.81 บาท ประกอบด้วย เงินฝากธนาคาร จำนวน 188,246.81 บาท ลูกหนี้เงินยืมคงค้าง จำนวน 16,000 บาท , เงินยืมหมุนเวียน 29,000 บาท
6. เงินตรองราชการ ประกอบด้วย เงินฝากธนาคาร 2,931,222.55 บาท ใบสำคัญ จำนวน 913,462.45 บาท ลูกหนี้เงินยืม จำนวน 155,315 บาท ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง - บาท

ลงชื่อ

(นางสาวสุกัญญา ครุฑไชยันต์)

พนักงานบริหารทั่วไป

ผู้จัดทำ

ลงชื่อ

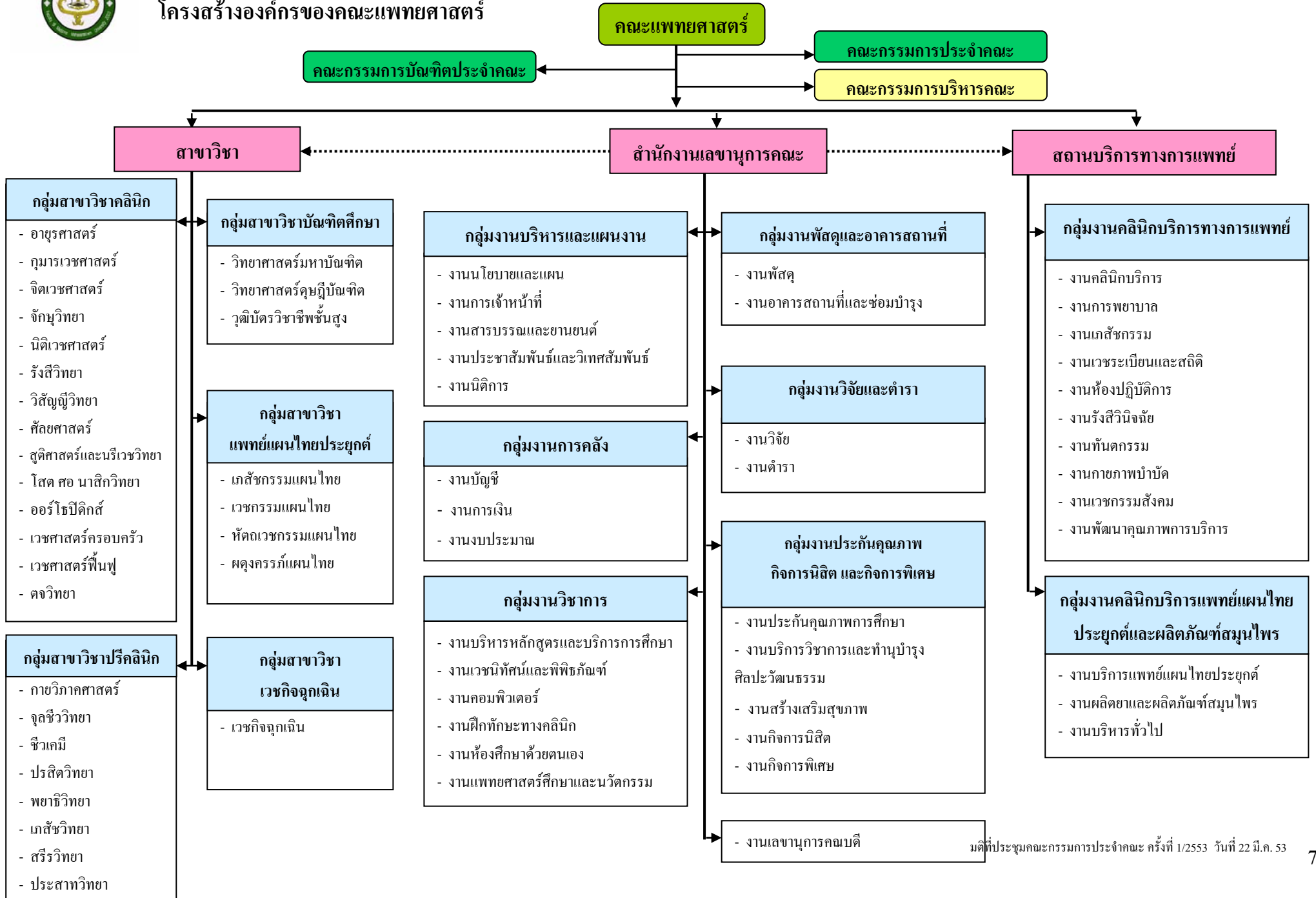
(นายจักริน เพชรสังหาร)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ ระดับ 8

ผู้ตรวจสอบ

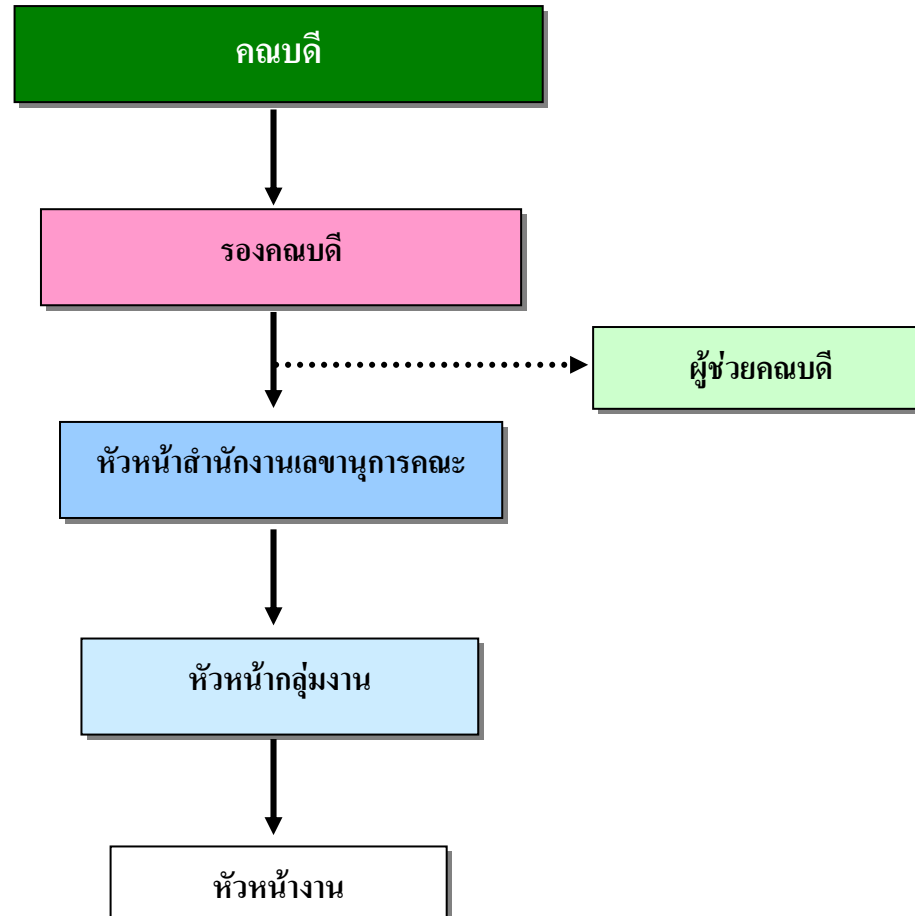


โครงสร้างองค์กรของคณะแพทยศาสตร์





โครงสร้างการบริหารงานของคณะแพทยศาสตร์



ส่วนที่ 2

ผลการดำเนินงานตามองค์ประกอบคุณภาพของ สกอ.

องค์ประกอบที่ 1 ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ และแผนดำเนินการ

ตัวบ่งชี้ที่ 1.1 กระบวนการพัฒนาแผน

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : รองคณบดีฝ่ายบริหาร / นางสาวอุราภรณ์ ยাত্রา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการจัดทำแผนกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับนโยบายของสภามหาวิทยาลัย โดยการมีส่วนร่วมของบุคลากรในมหาวิทยาลัย และได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย โดยเป็นแผนที่เชื่อมโยงกับปรัชญาหรือปณิธานและพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ.2537 ตลอดจนสอดคล้องกับจุดเน้นกลุ่มผลิตภัณฑ์และพัฒนาสังคม (กลุ่ม ข) กรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ.2551–2565) และแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 10 (พ.ศ.2551 – 2554)
2. มีการถ่ายทอดแผนกลยุทธ์ระดับมหาวิทยาลัยไปสู่ทุกหน่วยงานภายใน
3. มีกระบวนการแปลงแผนกลยุทธ์เป็นแผนปฏิบัติการประจำปีครบ 4 พันธกิจ คือ ด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการทางวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม
4. มีตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการประจำปี และค่าเป้าหมายของแต่ละตัวบ่งชี้ เพื่อวัดความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี
5. มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีครบ 4 พันธกิจ
6. มีการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนปฏิบัติการประจำปี อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และรายงานผลต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณา
7. มีการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และรายงานผลต่อผู้บริหารและสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณา
8. มีการนำผลการพิจารณา ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัยไปปรับปรุงแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปี

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 หรือ 7 ข้อ	มีการดำเนินการ 8 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์มีการจัดทำแผนกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับจุดเน้นของกลุ่มสถาบันกรอบแผนอุดมศึกษาระยะยาว 15 ปี ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2551 – 2565) และแผนพัฒนาการศึกษา ระดับอุดมศึกษา ฉบับที่ 10 (พ.ศ. 2551 – 2554) และเชื่อมโยงกับปรัชญาหรือปณิธานและพระราชบัญญัติของนโยบายมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตามแผนกลยุทธ์ของคณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. 2553 – 2556 โดยบุคลากรมีส่วนร่วมและผ่านคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์อนุมัติ ในการประชุมครั้งที่ 2/2551 เมื่อวันที่ 31 กรกฎาคม 2551 (1.1 - 1 - 01) คณะแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการทบทวนแผนระยะยาวตามกรอบมหาวิทยาลัยมหาสารคาม คือ แผนกลยุทธ์ พ.ศ. 2554 – 2563 (10 ปี) เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลง โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนกลยุทธ์ เพื่อวิเคราะห์ SWOT ของคณะ วิเคราะห์ความเชื่อมโยงของปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ กับมหาวิทยาลัย ซึ่งมีผู้บริหาร อาจารย์ และเจ้าหน้าที่มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และได้ดำเนินการในวันที่ 1 และ 8 ธันวาคม 2553 ณ ห้องประชุมเฉลิมวราวัณที คณะแพทยศาสตร์ และในวัน 12-14 ธันวาคม 2553 ณ อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี (1.1 - 1 - 02) แผนกลยุทธ์ พ.ศ. 2554 – 2563 (10 ปี) ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหาร คณะ คราวประชุม ครั้งที่ 9 / ปีงบประมาณ 2554 เมื่ออังคารที่ 24 พฤษภาคม 2554 (1.1 - 1 - 03)

2. คณะแพทยศาสตร์ มีการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติของคณะประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2554 ณ ห้อง ME 306 โดยมีบุคลากรเข้าร่วมรับฟังการชี้แจงทำความเข้าใจถึงวิสัยทัศน์ กลยุทธ์และเป้าหมายของกลยุทธ์ และมีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานการแผนกลยุทธ์ หรือแผนปฏิบัติการประจำปี (1.1 - 2)

3. คณะแพทยศาสตร์ มีการจัดทำแผนที่กลยุทธ์ (Strategic map) แสดงความเชื่อมโยงกลยุทธ์ของคณะ (1.1 - 3 - 01) รวมทั้งมีการรายงานผลการวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างแผนกลยุทธ์กับแผนปฏิบัติการทั้ง 4 พันธกิจ คือ ด้านการเรียนการสอน การวิจัย การบริการทางวิชาการ และการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม (1.1 - 3 - 02)

4. คณะแพทยศาสตร์ มีการกำหนดตัวบ่งชี้ (KPI) พร้อมทั้งเป้าหมาย (target) ของแต่ละตัวบ่งชี้ที่จะใช้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ แผนปฏิบัติการประจำปี (1.1 - 4 - 01) รวมทั้งมีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อติดตามการปฏิบัติงานตามตัวบ่งชี้ของแต่ละปี ทำให้เกิดการยอมรับและความร่วมมือในการปฏิบัติงานให้บรรลุผลตามเป้าหมายที่ได้กำหนดร่วมกัน (1.1 - 4 - 02)

5. คณะแพทยศาสตร์ มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี ครบ 4 พันธกิจ และมีการจัดทำปฏิทินการดำเนินงานเพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานและเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด (1.1 - 5)

6. คณะแพทยศาสตร์ มีการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนปฏิบัติการประจำปี ทุกเดือนโดยผ่านระบบการบริหารยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัย และรายงานผลต่อผู้บริหารเพื่อพิจารณา ทุก 3 เดือน เพื่อเสนอแนะแนวทางแก้ไขปรับปรุงตัวชี้วัดที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (1.1 - 6)

7. คณะแพทยศาสตร์ มีการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์โดยการเปรียบเทียบผลของตัวบ่งชี้การดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์กับค่าเป้าหมาย และนำผลการประเมินที่ได้เสนอเข้าวาระเพื่อพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะ ทุก 3 เดือน (1.1 - 7)

8. คณะแพทยศาสตร์ มีการนำผลการพิจารณา ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้บริหารจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะ มาจัดทำแผน และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ (1.1 - 8 - 01) รวมทั้งมีการนำแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่ได้รับการปรับปรุงเสนอต่อมหาวิทยาลัย (1.1 - 8 - 02)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 7 .....ข้อ	..... 8 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 1.1 - 1 - 01 : แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ. 2553
2556
- 1.1 - 1 - 02 : รายงานผลการดำเนินงานโครงการทบทวนแผนกลยุทธ์คณะ พ.ศ.
2554 - 2563 (10 ปี)
- 1.1 - 1 - 03 : แผนกลยุทธ์คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ. 2554
-
2563 (10 ปี) ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ
- 1.1 - 2 : รายงานผลการดำเนินงานโครงการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ พ.ศ.
2554
- 1.1 - 3 - 01 : แผนที่กลยุทธ์ (Strategic map) แสดงความเชื่อมโยงกลยุทธ์ของคณะ
พ.ศ. 2554
- 1.1 - 3 - 02 : การวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างแผนกลยุทธ์กับแผนปฏิบัติ
ราชการ
พ.ศ. 2554
- 1.1 - 4 - 01 : ตัวบ่งชี้ (KPI) พร้อมทั้งเป้าหมาย (target) ของ แผนปฏิบัติการ
ประจำปี พ.ศ. 2554
- 1.1 - 4 - 02 : คณะกรรมการติดตามการปฏิบัติงานตามตัวบ่งชี้ ประจำปี พ.ศ. 2554
- 1.1 - 5 : ปฏิทินการดำเนินงาน ประจำปี พ.ศ. 2554
- 1.1 - 6 : รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนปฏิบัติ
ราชการประจำปี ทุกเดือนโดยผ่านระบบการบริหารยุทธศาสตร์ของ
มหาวิทยาลัย และสรุปรายงานผลเสนอต่อผู้บริหาร
- 1.1 - 7 : การประเมินผลการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์โดยการเปรียบเทียบผล
ของตัวบ่งชี้การดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์กับค่าเป้าหมาย และผลการ
ประเมินที่ได้เสนอเข้าวาระเพื่อพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการ
บริหารคณะ

- 1.1 - 8 - 01 : ผลการพิจารณา ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะของผู้บริหารจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะ และแผนการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
- 1.1 - 8 - 02 : ผลการปรับปรุงแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการประจำปีที่เสนอต่อมหาวิทยาลัย

องค์ประกอบที่ 2 การผลิตบัณฑิต

ตัวบ่งชี้ที่ 2.1 ระบบและกลไกการพัฒนาและบริหารหลักสูตร

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.อาทิตยา รัตนโรจนากุล

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกการเปิดหลักสูตรใหม่และปรับปรุงหลักสูตรตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดโดยคณะกรรมการการอุดมศึกษา และดำเนินการตามระบบที่กำหนด
2. มีระบบและกลไกการปิดหลักสูตรตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนดโดยคณะกรรมการการอุดมศึกษา และดำเนินการตามระบบที่กำหนด
3. ทุกหลักสูตรมีการดำเนินงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา และกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (การดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ หมายถึง ต้องมีการประเมินผลตามตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานตามประกาศมาตรฐานคุณวุฒิสาขาหรือสาขาวิชา เพื่อการประกันคุณภาพหลักสูตรและการเรียนการสอน กรณีที่หลักสูตรใดยังไม่มีประกาศมาตรฐานคุณวุฒิสาขาหรือสาขาวิชา ให้ประเมินตามตัวบ่งชี้กลางที่กำหนด) สำหรับหลักสูตรสาขาวิชาชีพต้องได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาหรือองค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องด้วย

(หมายเหตุ : สำหรับหลักสูตรเก่าหรือหลักสูตรปรับปรุงที่ยังไม่ได้ดำเนินการตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติก่อนปีการศึกษา 2555 ให้ยึดตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2548)

4. มีคณะกรรมการรับผิดชอบควบคุมกำกับให้มีการดำเนินการได้ครบถ้วนทั้งข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 ข้างต้นตลอดเวลาที่จัดการศึกษา และมีการประเมินหลักสูตรทุกหลักสูตรอย่างน้อยตามกรอบเวลาที่กำหนดในเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรฯ กรณีหลักสูตรที่ดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ จะต้องควบคุมกำกับให้การดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ในข้อ 3 ผ่านเกณฑ์การประเมิน 5 ข้อแรกและอย่างน้อยร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้ที่กำหนดในแต่ละปีทุกหลักสูตร

5. มีคณะกรรมการรับผิดชอบควบคุมกำกับให้มีการดำเนินการได้ครบถ้วนทั้งข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 ข้างต้นตลอดเวลาที่จัดการศึกษา และมีการพัฒนาหลักสูตรทุกหลักสูตรตามผลการประเมินในข้อ 4 กรณีหลักสูตรที่ดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ จะต้องควบคุมกำกับให้การดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ในข้อ 3 ผ่านเกณฑ์การประเมินครบ ทุกตัวบ่งชี้ และทุกหลักสูตร

หมายเหตุ

คณะกรรมการรับผิดชอบ หมายถึง คณะกรรมการที่รับผิดชอบในการเสนอหลักสูตรใหม่หรือเสนอปรับปรุงหลักสูตร หรือเสนอปิดหลักสูตร และคณะกรรมการที่รับผิดชอบบริหารหลักสูตร

ให้เป็นไปตามรายละเอียดหลักสูตรที่สภามหาวิทยาลัยอนุมัติ ซึ่งอาจเป็นชุดเดียวกันทั้งหมดหรือต่างชุดก็ได้

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีคณะกรรมการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ ดูแลในเรื่องของการเปิดและปิดหลักสูตร มีระบบและกลไกการบริหารจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร (เกณฑ์มาตรฐานข้อ 1 - 2 และ ข้อ 4) (2.1 - 1 - 01) / (2.1 - 01 - 02)

2. หลักสูตรในคณะแพทยศาสตร์ จัดการเรียนการสอนระดับปริญญาตรี ทั้งสิ้น 3 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต หลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน ซึ่งหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ครอบคลุมในการปรับปรุงหลักสูตร และจะได้ปรับปรุงหลักสูตรให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ในส่วนของหลักสูตรแพทย์แผนไทยประยุกต์ นั้น อยู่ในระหว่างการร่าง มคอ.1 ร่วมกับสถาบันที่จัดการเรียนการสอนแพทย์แผนไทย ในส่วนของหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน ได้จัดทำหลักสูตรให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว (เกณฑ์มาตรฐานข้อ 3) (2.1 - 2 - 01) / (2.1 - 2 - 02) / (2.1 - 2 - 03)

3. มีคณะกรรมการคณะแพทยศาสตร์ ควบคุม กำกับดูแลการดำเนินงานของหลักสูตร ให้เป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ (เกณฑ์มาตรฐานข้อ 5) (2.1 - 2 - 01)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

2.1 - 1 - 01	คณะกรรมการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์
2.1 - 1 - 02	คณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตร
2.1 - 2 - 01	คณะกรรมการคณะแพทยศาสตร์
2.1 - 2 - 02	รายงานการประชุมคณะกรรมการคณะแพทยศาสตร์
2.1 - 2 - 03	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาเวชกิจฉุกเฉิน

ตัวบ่งชี้ที่ 2.2 อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ปัจจัยนำเข้า

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.นุชจริย์ บัวขาว

เกณฑ์มาตรฐาน : สามารถเลือกใช้เกณฑ์การประเมินจาก 2 แนวทางต่อไปนี้

แนวทางที่ 1) แปลงค่าร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเป็นคะแนนระหว่าง 0 – 5 โดยค่าร้อยละของ อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก ที่กำหนดให้เป็นคะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 30 ขึ้นไป (ถ้าคำนวณแล้วมากกว่าร้อยละ 30 ให้ถือว่าได้คะแนน 5 คะแนน)

หรือ

แนวทางที่ 2) แปลงค่าการเพิ่มขึ้นของค่าร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมาเป็นคะแนนระหว่าง 0 – 5 โดยค่าการเพิ่มขึ้นของร้อยละของ อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ที่กำหนดให้เป็นคะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 6 ขึ้นไป (ถ้าคำนวณแล้วมากกว่าร้อยละ 6 ให้ถือว่าได้คะแนน 5 คะแนน)

หมายเหตุ เลือกเกณฑ์ที่คำนวณแล้วได้ค่าคะแนนสูงสุด แต่ควรแสดงการคำนวณของเกณฑ์ทั้งสองแบบในรายงานการประเมินตนเอง (SAR)

สูตรการคำนวณ :

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 1)

ขั้นที่ 1 คำนวณค่าร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก ดังนี้

$$\text{ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก} = \frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก}}{100} \times$$

ขั้นที่ 2 แปลงค่าร้อยละที่คำนวณได้ในขั้นที่ 1 เทียบกับคะแนนเต็ม 5 ดังนี้

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก}}{30} \times 5$$

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 2)

ขั้นที่ 1 คำนวณค่าการเพิ่มขึ้นของร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ดังนี้

$$\text{ร้อยละการเพิ่มขึ้น} = \frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกปีที่ประเมิน}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดปีที่ประเมิน}} \times 100 - \frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกปีก่อน}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมดปีก่อน}} \times 100$$

ขั้นที่ 2 แปลงค่าการเพิ่มขึ้นของร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ที่คำนวณได้ในข้อ 1 เทียบกับคะแนนเต็ม 5 ดังนี้

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ร้อยละการเพิ่มขึ้น (จากตัวเลขขั้นที่ 1)}}{6} \times 5$$

หมายเหตุ

1. คุณวุฒิปริญญาเอก พิจารณาจากระดับคุณวุฒิที่ได้รับหรือเทียบเท่าตามหลักเกณฑ์การพิจารณาคุณวุฒิของกระทรวงศึกษาธิการ กรณีที่มีการปรับวุฒิการศึกษาให้มีหลักฐานการสำเร็จการศึกษาภายในรอบปีการศึกษานั้น ทั้งนี้ อาจใช้คุณวุฒิอื่นแทนคุณวุฒิปริญญาเอกได้สำหรับกรณีที่บางสาขาวิชาชีพ มีคุณวุฒิอื่นที่เหมาะสมกว่า ทั้งนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการการอุดมศึกษา
2. การนับจำนวนอาจารย์ประจำนับตามปีการศึกษาและนับทั้งที่ปฏิบัติงานจริงและลาศึกษาต่อ
3. คณะสามารถเลือกประเมินตามเกณฑ์การประเมินแนวทางใดแนวทางหนึ่งก็ได้ไม่จำเป็นต้องเลือกเหมือนกับมหาวิทยาลัย

ผลการดำเนินงาน

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 1)

$$\text{ร้อยละของอาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก} = \frac{32.5 \times 100}{59} = 55.08$$

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{55.08 \times 5}{30} = 9.18$$

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 2)

$$\text{ร้อยละการเพิ่มขึ้น} = \frac{32.5 \times 100}{59} - \frac{28.5 \times 100}{57.5} = 55.08 - 49.56 = 5.52$$

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{5.52 \times 5}{6} = 4.60$$

คณะแพทยศาสตร์ เลือกผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ประเมินข้อที่ 1 = ร้อยละ 55.08

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... ร้อยละ 30 .....	..... ร้อยละ 55.08 .....	..... 5
	เทียบบัญญัติไตรยางศ์ได้ 9.18 คะแนน	คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

2.2 - 1 รายชื่ออาจารย์ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก ใบปริญญาบัตร ใบแสดงคุณวุฒิ

ตัวบ่งชี้ที่ 2.3 อาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ปัจจัยนำเข้า

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.นุชจรีย์ บัวขาว

เกณฑ์มาตรฐาน : สามารถเลือกใช้เกณฑ์การประเมินจาก 2 แนวทางต่อไปนี้

แนวทางที่ 1) ค่าร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์รวมกัน ที่กำหนดให้เป็นคะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 60 ขึ้นไป (ถ้าคำนวณแล้วมากกว่าร้อยละ 60 ให้ถือว่าได้คะแนน 5 คะแนน)

หรือ

แนวทางที่ 2) ค่าการเพิ่มขึ้นของร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ และศาสตราจารย์รวมกัน เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ที่กำหนดให้เป็นคะแนนเต็ม 5 = ร้อยละ 12 ขึ้นไป (ถ้าคำนวณแล้วมากกว่าร้อยละ 12 ให้ถือว่าได้คะแนน 5 คะแนน)

หมายเหตุ เลือกเกณฑ์ที่คำนวณแล้วได้ค่าคะแนนสูงสุด แต่ควรแสดงการคำนวณของเกณฑ์ทั้งสองแบบในรายงานการประเมินตนเอง (SAR)

สูตรการคำนวณ :

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 1)

ขั้นที่ 1 คำนวณค่าร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ ดังนี้

$$\text{ร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ} = \frac{\text{จำนวนอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ}}{100} \times 100$$

ขั้นที่ 2 แปลงค่าร้อยละที่คำนวณได้ในขั้นที่ 1 เทียบกับคะแนนเต็ม 5 ดังนี้

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ}}{60} \times 5$$

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 2)

ขั้นที่ 1 คำนวณค่าการเพิ่มขึ้นของร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ดังนี้

$$\text{ร้อยละการเพิ่มขึ้น} = \frac{\text{อาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการปีประเมิน}}{\text{อาจารย์ประจำทั้งหมดปีประเมิน}} \times 100 - \frac{\text{อาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการปีก่อน}}{\text{อาจารย์ประจำทั้งหมดปีก่อน}} \times 100$$

ขั้นที่ 2 แปลงค่าการเพิ่มขึ้นของร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการเปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ที่คำนวณได้ในข้อ 1 เทียบกับคะแนนเต็ม 5 ดังนี้

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{\text{ร้อยละการเพิ่มขึ้น (จากตัวเลขขั้นที่ 1)}}{12} \times 5$$

หมายเหตุ

1. การนับจำนวนอาจารย์ประจำ นับตามปีการศึกษาและนับทั้งที่ปฏิบัติงานจริงและลาศึกษาต่อ
2. คณะสามารถเลือกประเมินตามเกณฑ์การประเมินแนวทางใดแนวทางหนึ่งก็ได้ไม่จำเป็นต้องเลือกเหมือนกับมหาวิทยาลัย

ผลการดำเนินงาน

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 1)

$$\text{ร้อยละของอาจารย์ประจำที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ} = \frac{9 \times 100}{59} = 15.25$$

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{15.25 \times 5}{60} = 1.27$$

➔ กรณีเลือกแนวทางคำนวณตามเกณฑ์มาตรฐานที่ 2)

$$\text{คะแนนที่ได้} = \frac{9 \times 100}{59} - \frac{8 \times 100}{57.5} = 15.25 - 13.91 = 1.34$$

$$= \frac{1.34 \times 5}{12} = 0.55$$

12

คณะแพทยศาสตร์ เลือกผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์ประเมินข้อที่ 1 = ร้อยละ 15.25

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... ร้อยละ 60 .....	..... ร้อยละ 15.25 เทียบบัญญัติไตรยางค์ได้ 1.27 คะแนน	..... 1.27 คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

2.3 - 1 รายชื่ออาจารย์ที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ

ข้อเสนอแนะ

1. คณะแพทยศาสตร์ และมหาวิทยาลัยส่งเสริมและสนับสนุนให้อาจารย์ บุคลากรที่มีอายุงานตามเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการ ยื่นเรื่องขอเข้าสู่ตำแหน่ง
2. คณะแพทยศาสตร์ติดตามผลการขอตำแหน่งทางวิชาการ แต่เนื่องจากอาจารย์มีจำนวนน้อย ส่วนใหญ่เป็นอาจารย์ใหม่ อายุงานยังไม่ตามเกณฑ์การเข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการ

ตัวบ่งชี้ที่ 2.4 ระบบการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.นุชจรีย์ บัวขาว

เกณฑ์มาตรฐาน

➔ สำหรับระดับมหาวิทยาลัยและคณะวิชา :

1. มีแผนการบริหารและการพัฒนาคณาจารย์ทั้งด้านวิชาการ เทคนิคการสอนและการวัดผลและมีแผนการบริหารและพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนที่มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์
2. มีการบริหารและการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด
3. มีสวัสดิการเสริมสร้างสุขภาพที่ดี และสร้างขวัญและกำลังใจให้คณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. มีระบบการติดตามให้คณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนนำความรู้และทักษะที่ได้จากการพัฒนามาใช้ในการจัดการเรียนการสอนและการวัดผลการเรียนรู้ของนิสิต ตลอดจนการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง
5. มีการให้ความรู้ด้านจรรยาบรรณอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน และดูแลควบคุมให้คณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุนถือปฏิบัติ
6. มีการประเมินผลความสำเร็จของแผนการบริหารและการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน
7. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนหรือปรับปรุงการบริหารและการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน

หมายเหตุ หลักฐานสำหรับการประเมินในเกณฑ์มาตรฐานข้อที่ 3 เช่น ผลการประเมิน หรือผลการสำรวจความพึงพอใจของคณาจารย์และบุคลากร ด้านสวัสดิการ การเสริมสร้างสุขภาพที่ดี และการสร้างขวัญและกำลังใจ หรือหลักฐานเชิงประจักษ์อื่นๆ ที่เชื่อมโยงให้เห็นการทำงานได้ดีขึ้น

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 หรือ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 หรือ 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีแผนการบริหารและพัฒนาคณาจารย์ ทั้งด้านวิชาการ เทคนิคการสอน และการวัดผล และมีแผนการบริหารและพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนที่มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์ ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารคณะครวประชุม ครั้งที่ 9 / ปีงบประมาณ 2554 เมื่ออังคารที่ 24 พฤษภาคม 2554 (2.4 - 1)
2. คณะแพทยศาสตร์มีโครงการอบรมคณาจารย์เพื่อพัฒนาทางด้านวิชาการ เทคนิคการสอน และการวัดผล (2.4 - 2)
3. คณะแพทยศาสตร์มีสวัสดิการ ให้บุคลากร ได้แก่
 - 2.1 มีโครงการเงินกู้ยืมสำหรับผู้มีรายได้น้อย (2.4 - 3 - 01)
 - 2.2 มีโครงการสร้างเสริมสุขภาพ ออกกำลังกายทุกวัน จันทร์ พุธ ศุกร์ (2.4 - 3 - 02)
 - 2.3 มีสวัสดิการตัดชุดสูทสำหรับบุคลากร (2.4 - 3 - 03)
 - 2.4 มีโครงการบุคลากรดีเด่น ทั้งพนักงานวิชาการ และพนักงานสายสนับสนุน (2.4 - 3 - 04)
4. คณะแพทยศาสตร์มีการให้ความรู้ด้านจรรยาบรรณอาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน (2.4 - 4)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 6 .....ข้อ	..... 4 .....ข้อ	..... 3 คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- | | |
|--------------|---|
| 2.4 - 1 | รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 9 / ปีงบประมาณ 2554 อังคารที่ 24 พฤษภาคม 2554 |
| 2.4 - 2 | โครงการอบรมพัฒนาด้านวิชาการ (วิชาการ) |
| 2.4 - 3 - 01 | การออกกำลังกายทุกเช้า วันจันทร์ พุธ ศุกร์ |
| 2.4 - 3 - 02 | โครงการบุคลากรดีเด่น ประจำปี |
| 2.4 - 3 - 03 | สวัสดิการชุดสูทสำหรับบุคลากร |
| 2.4 - 3 - 04 | โครงการสวัสดิการเงินกู้ยืมสำหรับผู้มีรายได้น้อย |
| 2.4 - 4 | โครงการอบรมพนักงานใหม่ ให้ความรู้ด้านหลักการทำงาน และจรรยาบรรณการทำงานเมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2553 |

ข้อเสนอแนะ

1. เนื่องจากคณะแพทยศาสตร์มีการจัดทำแผนพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรที่ล่าช้าทำให้ไม่ทันวงรอบของการประเมิน การดำเนินจึงควรปรับปรุงจัดทำแผนให้เร็วกว่าเดิม
 2. การเก็บเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องควรมีการจัดเก็บไว้เป็นอย่างดี
- ตัวบ่งชี้ที่ 2.5 ห้องสมุด อุปกรณ์การศึกษา และสภาพแวดล้อมการเรียนรู้

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ปัจจัยนำเข้า

ผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักคอมพิวเตอร์/ สำนักวิทยบริการ/ กองอาคารสถานที่/
สำนักศึกษาทั่วไป/ กองทะเบียนและประมวลผล/ กองกิจการนิสิต/
คณะแพทยศาสตร์

หมายเหตุ ตัวบ่งชี้ระดับคณะวิชาไม่ต้องรายงานผลการประเมินตนเอง ให้ใช้ผลการดำเนินงานและคะแนนจากระดับมหาวิทยาลัย

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการจัดการหรือจัดบริการเพื่อให้มีนิสิตมีเครื่องคอมพิวเตอร์ใช้ในอัตราไม่สูงกว่า 8 FTES ต่อเครื่อง
2. มีบริการห้องสมุดและแหล่งเรียนรู้อื่นๆ ผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ และมีการฝึกอบรมการใช้งานแก่นิสิตทุกปีการศึกษา
3. มีบริการด้านกายภาพที่เหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานิสิต อย่างน้อย ในด้านห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์การศึกษา และจุดเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต
4. มีบริการสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นอื่นๆ อย่างน้อยในด้านงานทะเบียนนิสิตผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ การบริการอนามัยและการรักษาพยาบาล การจัดการหรือจัดบริการด้านอาหารและสนามกีฬา
5. มีระบบสาธารณูปโภคและรักษาความปลอดภัยของอาคารตลอดจนบริเวณโดยรอบอย่างน้อยในเรื่องประปา ไฟฟ้า ระบบกำจัดของเสีย การจัดการขยะ รวมทั้งมีระบบและอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยในบริเวณอาคารต่าง ๆ โดยเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
6. มีผลการประเมินคุณภาพของบริการในข้อ 2 – 5 ทุกข้อไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
7. มีการนำผลการประเมินคุณภาพในข้อ 6 มาใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดบริการด้านกายภาพที่สนองความต้องการของผู้รับบริการ

หมายเหตุ

1. ในเกณฑ์มาตรฐานข้อ 1 ให้นำรวม notebook และ mobile device ต่างๆ ของนิสิตที่มีการลงทะเบียนการใช้ wifi กับมหาวิทยาลัยด้วย
2. การคิดจำนวน FTES ให้นำจำนวน FTES ของแต่ละระดับการศึกษารวมเข้าด้วยกัน โดยไม่ต้องเทียบเป็น FTES ของระดับปริญญาตรี

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ใช้ข้อมูลจากส่วนกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
----------	----------------	----------------------

..... 6 .....ข้อ 7 .....ข้อ 5 .....คะแนน
------------------	------------------	--------------------

รายการหลักฐานอ้างอิง

ใช้ข้อมูลจากส่วนกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.อาทิตยา รัตนโรจนากุล

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญทุกหลักสูตร
2. ทุกรายวิชาของทุกหลักสูตร มีรายละเอียดของรายวิชาและของประสบการณ์ภาคสนาม (ถ้ามี) ก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา ตามที่กำหนดในกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ
3. ทุกหลักสูตรมีรายวิชาที่ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากการปฏิบัติทั้งในและนอกห้องเรียนหรือจากการทำวิจัย
4. มีการให้ผู้มีประสบการณ์ทางวิชาการหรือวิชาชีพจากหน่วยงานหรือชุมชนภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนการสอนทุกหลักสูตร
5. มีการจัดการเรียนรู้ที่พัฒนาจากการวิจัย หรือจากกระบวนการจัดการความรู้เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
6. มีการประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนที่มีต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทุกรายวิชา ทุกภาคการศึกษา โดยผลการประเมินความพึงพอใจแต่ละรายวิชาต้องไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
7. มีการพัฒนาหรือปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอน หรือการประเมินผลการเรียนรู้ ทุกรายวิชา ตามผลการประเมินรายวิชา

หมายเหตุ

1. มหาวิทยาลัยหรือคณะจะต้องประเมินความพึงพอใจของผู้เรียนที่มีต่อคุณภาพการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทุกรายวิชา ทุกภาคการศึกษา ยกเว้น รายวิชาที่ไม่มีการเรียนการสอนในชั้นเรียนหรือในห้องปฏิบัติการ เช่น การฝึกงาน สหกิจศึกษา การค้นคว้าอิสระ วิชาโครงการ สารนิพนธ์ และวิทยานิพนธ์ เป็นต้น
2. งานวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนตามเกณฑ์ข้อ 5 หมายถึง งานวิจัยของผู้สอนของมหาวิทยาลัยที่ได้พัฒนาขึ้น และนำไปใช้ในการพัฒนาวิธีการสอน

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. ในคณะแพทยศาสตร์ มีการจัดการเรียนการสอนโดยกำหนดในประมวลรายวิชา (Course Syllabus) และมีรายวิชาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ เช่น การฝึกงาน ฝึกปฏิบัติ ศึกษาด้วยตนเอง การจัดการเรียนการสอนแบบ PBL มีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เรียน ตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งในประมวลรายวิชา (เกณฑ์มาตรฐาน ข้อ 1) (2.6 - 1)
2. ทุกรายวิชาของทุกหลักสูตร มีรายละเอียดของรายวิชาและของประสบการณ์ภาคสนาม ก่อนการเปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษา ตามที่กำหนดในกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ (เกณฑ์มาตรฐาน ข้อ 2) (2.6 - 1)
3. ทุกหลักสูตรมีรายวิชาที่ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ จากการปฏิบัติทั้งในและนอกห้องเรียนหรือจากการทำวิจัย เช่น การทำวิจัย หรือการลงพื้นที่ชุมชน เพื่อฝึกทักษะวิชาชีพ (เกณฑ์มาตรฐาน ข้อ 3) (2.6 - 2 - 01) / (2.6 - 2 - 02)
4. คณะแพทยศาสตร์ มีการให้ผู้มีประสบการณ์ทางวิชาการหรือวิชาชีพจากหน่วยงาน หรือชุมชนภายนอกเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนการสอน เช่น มีการแต่งตั้งให้ บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัยร่วมเป็นกรรมการคณะแพทยศาสตร์ การเชิญผู้มีประสบการณ์ มาเป็น อาจารย์พิเศษและวิทยากร ในหลักสูตรต่างๆ ของคณะแพทยศาสตร์ (เกณฑ์มาตรฐาน ข้อ 4) (2.6 - 3)
5. คณะแพทยศาสตร์ สนับสนุนและส่งเสริมอาจารย์ ในการทำวิจัยเพื่อพัฒนาการจัดการ เรียนการสอน หรือการทำวิจัยเพื่อการส่งเสริมการเรียนการสอน (เกณฑ์มาตรฐาน ข้อ 5) (2.6 - 4 - 01) / (2.6 - 4 - 02)
6. ในทุกภาคการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ จัดให้มีการประเมินการเรียนการสอนของ อาจารย์ ในทุกหลักสูตร (เกณฑ์มาตรฐาน ข้อ 6) (2.6 - 5)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 6 .....ข้อ	..... 6 .....ข้อ	..... 4 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

2.6 - 1	ประมวลรายวิชาที่ชี้แจงถึงการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เรียน
2.6 - 2 - 01	งานวิจัยนิสิต
2.6 - 2 - 02	โครงการออกฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
2.6 - 3	หนังสือเชิญสอน
2.6 - 4 - 01	แผนการพัฒนาอาจารย์ ทางด้านงานวิจัย
2.6 - 4 - 02	งานวิจัยอาจารย์
2.6 - 5	ตัวอย่างแบบประเมินผลความพึงพอใจของผู้เรียนและ ผลการประเมิน

ตัวบ่งชี้ที่ 2.7 ระบบและกลไกการพัฒนาสัมฤทธิ์ผลการเรียนตามคุณลักษณะของบัณฑิต

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.อาทิตยา รัตนโรจนากุล

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการสำรวจคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตอย่างน้อยสำหรับทุกหลักสูตรระดับปริญญาตรี ทุกกรอบระยะเวลาตามแผนกำหนดการศึกษาของหลักสูตร

2. มีการนำผลจากข้อ 1 มาใช้ในการปรับปรุงหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน การวัดผลการศึกษาและสัมฤทธิ์ผลทางการเรียนที่ส่งเสริมทักษะอาชีพและคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

3. มีการส่งเสริมสนับสนุนทรัพยากรทั้งด้านบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ และงบประมาณที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิต

4. มีระบบและกลไกการส่งเสริมให้นิสิตระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการหรือนำเสนอผลงานทางวิชาการในที่ประชุมระหว่างมหาวิทยาลัย หรือที่ประชุมระดับชาติหรือนานาชาติ

5. มีกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมให้แก่ นิสิตระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่จัดโดยมหาวิทยาลัย

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีนิตหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์ สำเร็จการศึกษา และได้มีการสำรวจคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต (2.7 - 1)

2. มีการส่งเสริมสนับสนุนทรัพยากรทั้งด้านบุคลากร เทคโนโลยีสารสนเทศ และงบประมาณที่เอื้อต่อการพัฒนาคุณลักษณะของบัณฑิต โดยกำหนดงบประมาณไว้ในแผนปฏิบัติงานประจำปี Action plan ประจำปีงบประมาณ 2553 - 2554 ในส่วนของงานวิชาการและกิจการนิสิต (2.7 - 2 - 01)

ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ จัดให้มีห้องสมุดภายในคณะ และห้องคอมพิวเตอร์ รวมทั้งสัญญาณอินเทอร์เน็ตภายในบริเวณคณะ (2.7 - 2 - 02) นอกจากนี้ยังมีการจัดเน็ตบูคไว้ให้นิสิตยืมเพื่อการศึกษา ค้นคว้าซึ่งมีจำนวนกว่า 60 เครื่อง (2.7 - 2 - 03)

3. มีระบบและกลไกการส่งเสริมให้นิสิตระดับบัณฑิตศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการประชุมวิชาการหรือนำเสนอผลงานทางวิชาการ หรือที่ประชุมระดับชาติหรือนานาชาติ โดยจัดโครงการพัฒนาทักษะการเขียนผลงานวิชาการ ให้นิสิตไปฝึกเขียนผลงานทางวิชาการเพื่อการตีพิมพ์

ณ ต่างประเทศ ในวันที่ 26 มิถุนายน - 12 กรกฎาคม 2553 (2.7 - 3)

4. มีกิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมให้แก่บัณฑิตระดับปริญญาตรีและบัณฑิตศึกษาที่จัดโดยคณะแพทยศาสตร์ สำหรับบัณฑิตระดับปริญญาตรี คณะได้จัดโครงการเข้าค่ายจริยธรรมสำหรับนิสิตใหม่ (2.7 - 4 - 01) และโครงการพัฒนาจิตคุณธรรมจริยธรรมระหว่างปิดภาคเรียน (2.7 - 4 - 02) สำหรับบัณฑิตระดับบัณฑิตศึกษา ได้จัดกิจกรรมด้านจริยธรรมให้กับนิสิตโดยเป็นกิจกรรมแสดงปาฐกถา ด้านจริยธรรม ก่อนนิสิตสำเร็จการศึกษา (2.7 - 4 - 03)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 4 .....ข้อ	..... 4 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

2.7 - 1	ผลการสำรวจคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต
2.7 - 2 - 01	Action plan ประจำปีงบประมาณ 2553 – 2554
2.7 - 2 - 02	ภาพถ่ายห้องสมุด, ห้องคอมพิวเตอร์
2.7 - 2 - 03	สัญญาเยี่ยมเนตบุ๊กของนิสิต
2.7 - 3	โครงการพัฒนาทักษะการเขียนผลงานวิชาการ ป.เอก
2.4 - 4 - 01	โครงการเข้าค่ายจริยธรรมสำหรับนิสิตใหม่
2.4 - 4 - 02	โครงการพัฒนาจิตคุณธรรมจริยธรรมระหว่างปิดภาคเรียน
2.4 - 4 - 03	กิจกรรมแสดงปาฐกถา ด้านจริยธรรม ให้นิสิต ป.เอก

ตัวบ่งชี้ที่ 2.8 ระดับความสำเร็จของการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรมที่จัดให้กับนิสิต

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลผลิต

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกตฤตยซ์ ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการกำหนดพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมสำหรับนิสิตที่ต้องการส่งเสริมไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
2. มีการถ่ายทอดหรือเผยแพร่พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมสำหรับนิสิตที่ต้องการส่งเสริมตามข้อ 1 ไปยังผู้บริหาร คณาจารย์ นิสิตและผู้เกี่ยวข้องทราบอย่างทั่วถึงทั้งมหาวิทยาลัย
3. มีโครงการหรือกิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมที่กำหนดในข้อ 1 โดยระบุตัวบ่งชี้และเป้าหมายวัดความสำเร็จที่ชัดเจน
4. มีการประเมินผลโครงการหรือกิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมของนิสิตตามตัวบ่งชี้และเป้าหมายที่กำหนดในข้อ 3 โดยมีผลการประเมินบรรลุเป้าหมายอย่างน้อยร้อยละ 90 ของตัวบ่งชี้
5. มีนิสิตหรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับนิสิตได้รับการยกย่องชมเชย ประกาศเกียรติคุณด้านคุณธรรมจริยธรรม โดยหน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติ

หมายเหตุ

1. การยกย่องชมเชยประกาศเกียรติคุณด้านคุณธรรม จริยธรรม หากดำเนินการในระดับมหาวิทยาลัย ต้องมีกรรมการภายนอกมหาวิทยาลัยอย่างน้อยร้อยละ 50 และมีผู้เข้าร่วมการแข่งขันหรือเข้าร่วมการคัดเลือกที่มาจากหลากหลายสถาบัน (ตั้งแต่ 3 สถาบันขึ้นไป)
2. หน่วยงานหรือองค์กรระดับชาติ หมายถึง หน่วยงานนอกสถาบันระดับกรมหรือเทียบเท่าขึ้นไป (เช่น ระดับจังหวัด) หรือรัฐวิสาหกิจ หรือองค์การมหาชน หรือบริษัทมหาชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ หรือองค์กรกลางระดับชาติทั้งภาครัฐและเอกชน (เช่น สภาอุตสาหกรรม สภาหอการค้า สภาวิชาชีพ)

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีการกำหนดคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ โดยกำหนดไว้ในปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของคณะแพทยศาสตร์(2.8 –1- 01) และมีการกำหนดข้อปฏิบัติของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ซึ่งกำหนดคุณลักษณะ ข้อปฏิบัติ พฤติกรรมที่พึงประสงค์ โดยจัดทำเป็นประกาศของคณะแพทยศาสตร์ (2.8. – 1 - 02) รวมทั้งประกาศอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ได้แก่ ประกาศเกี่ยวกับการทำกิจกรรมของนิสิต (2.8. – 1 - 03) ประกาศเกี่ยวกับระเบียบเครื่องแต่งกายของนิสิต (2.8. – 1 - 04) นอกจากนี้คณะแพทยศาสตร์ ได้แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการวินัยนิสิตระดับคณะ (2.8. – 1 - 05) เพื่อควบคุม ดูแล สอดส่องพฤติกรรมของนิสิต

คณะแพทยศาสตร์

2. คณะแพทยศาสตร์ ได้เห็นความสำคัญของการถ่ายทอดคุณลักษณะและพฤติกรรมที่เหมาะสมของนิสิต ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ เช่น กิจกรรมผู้บริหารพบนิสิตชั้นปีที่ 1 (2.8. – 2 - 01) การถ่ายทอดระเบียบแนวปฏิบัติของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ สู่คณะกรรมการบริหารคณะ ในคราวการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ (2.8. – 2 - 02) การถ่ายทอดระเบียบแนวปฏิบัติของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ไปยังอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตคณะแพทยศาสตร์ ในโครงการสัมมนาอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตคณะแพทยศาสตร์ (2.8. – 2 - 03) การถ่ายทอดคุณลักษณะของนิสิต รวมทั้งแนวปฏิบัติกับผู้ปกครองนิสิตคณะแพทยศาสตร์ ในโครงการคณะแพทยศาสตร์พบผู้ปกครองนิสิตใหม่ (2.8. – 2 - 04)

3. คณะแพทยศาสตร์ ได้เห็นความสำคัญของการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมให้กับนิสิตคณะแพทยศาสตร์ โดยมีการกำหนดกิจกรรมและโครงการในแผนปฏิบัติการ Action Plan ของคณะแพทยศาสตร์ (2.8. – 3 - 01) ซึ่งกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ตัวชี้วัดและผู้รับผิดชอบ ได้แก่ โครงการอบรมคุณธรรม จริยธรรม การเข้าค่ายปฏิบัติธรรมของนิสิตใหม่ (2.8. – 3 - 02) โครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรมระหว่างปิดภาคเรียน (2.8. – 3 - 03) กิจกรรมการถ่ายทอดแนวปฏิบัติของนิสิตไปยังผู้บริหาร การสัมมนาอาจารย์ที่ปรึกษานิสิต กิจกรรมผู้บริหารพบนิสิต (2.8. – 3 - 04) โครงการจริยธรรมสัญจร (2.8. – 3 - 05)

4. คณะแพทยศาสตร์ ได้มีการประเมินโครงการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม โดยมีการกำหนดวิธีการประเมินผลของโครงการ และการจัดทำ AAR (After Action Review) (2.8. – 4 - 01) ประชุมกลุ่ม สรุปผลการดำเนินโครงการ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะโครงการและกิจกรรม รวมทั้งการประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมและโครงการโดยมีระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (2.8. – 4 - 02)

5. คณะแพทยศาสตร์ ได้ส่งเสริมให้นิสิตคณะแพทยศาสตร์ ได้มีส่วนร่วมกับกิจกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรมของนิสิตในระดับชาติ โดยการส่งนิสิตเข้าร่วมโครงการค่ายจริยธรรมสัญจร ของ กสพท.(กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย) ร่วมกับแพทยสภา (2.8.–5-01) นอกจากนี้ นิสิตคณะแพทยศาสตร์ ยังได้รับรางวัลนิสิตแพทย์ผู้ประพฤติตนเป็นแบบอย่างด้านคุณธรรม จริยธรรม จากแพทยสภา (2.8. – 5 - 02)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

1. คณะแพทยศาสตร์ควรมีการกำหนดลักษณะและพฤติกรรมของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ โดยเชื่อมโยงให้เหมาะสมตามลักษณะวิชาชีพ และมีการกำหนดแนวปฏิบัติของนิสิตแต่ละสาขา เช่น แนวปฏิบัติการฝึกปฏิบัติการในสถานพยาบาล เป็นต้น

2.การจัดทำโครงการและกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม
ควรมีการส่งเสริมให้มีการจัดทำระดับสาขา และกำหนดตัวชี้วัดและการประเมินผล
รายการหลักฐานอ้างอิง

- 2.8 - 1 - 01 เอกสารปรัชญา วิสัยทัศน์ พันธกิจ ของคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 1 - 02 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แนวปฏิบัตินิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 1 - 03 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แนวปฏิบัติการทำกิจกรรม
ของนิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 1 - 04 ประกาศคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง เครื่องแบบปฏิบัติการของนิสิต
คณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 1 - 05 คำสั่งคณะแพทยศาสตร์ เรื่อง แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตและ
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวินัยนิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 2 - 01 เอกสารกิจกรรมผู้บริหารพบนิสิตชั้นปีที่ 1
- 2.8 - 2 - 02 รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 2 - 03 เอกสารสรุปโครงการสัมมนาอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 2 - 04 เอกสารสรุปโครงการคณะแพทยศาสตร์พบผู้ปกครองนิสิต
คณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 3 - 01 แผนปฏิบัติการ Action Plan ประจำปีงบประมาณ 2553 - 2554
- 2.8 - 3 - 02 เอกสารสรุปโครงการอบรมคุณธรรม จริยธรรม
การเข้าค่ายปฏิบัติธรรมของนิสิตใหม่
- 2.8 - 3 - 03 เอกสารสรุปโครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรม
ระหว่างปิดภาคเรียน
- 2.8 - 3 - 04 เอกสารสรุปโครงการสัมมนาอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 2.8 - 3 - 05 เอกสารสรุปโครงการค่ายจริยธรรมสัญจร
- 2.8 - 4 - 01 เอกสารสรุป AAR (After Action Review)
- 2.8 - 4 - 02 เอกสารสรุปผลการประเมินความพึงพอใจ
- 2.8 - 5 - 01 เอกสารสรุปโครงการและบันทึกการไปราชการโครงการ
ค่ายจริยธรรมสัญจร
- 2.8 - 5 - 02 โล่ประกาศเกียรติคุณนิสิตผู้ประพฤติตนเป็นแบบอย่าง
ด้านคุณธรรมจริยธรรม

องค์ประกอบที่ 3 กิจกรรมการพัฒนานิสิต

ตัวบ่งชี้ที่ 3.1 ระบบและกลไกการให้คำปรึกษาและบริการด้านข้อมูลข่าวสาร

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกฤตยชญ์ ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการจัดบริการให้คำปรึกษาทางวิชาการและแนะแนวการใช้ชีวิตแก่นิสิต
2. มีการจัดบริการข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อนิสิต
3. มีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาประสบการณ์ทางวิชาการและวิชาชีพแก่นิสิต
4. มีการจัดบริการข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อศิษย์เก่า
5. มีการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้และประสบการณ์ให้ศิษย์เก่า
6. มีผลการประเมินคุณภาพของการให้บริการในข้อ 1 – 3 ทุกข้อไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
7. มีการนำผลการประเมินคุณภาพของการให้บริการมาใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาการจัดบริการที่สนองความต้องการของนิสิต

หมายเหตุ ในกรณีคณะหรือมหาวิทยาลัยที่ยังไม่มีศิษย์เก่าถือว่าผ่านเกณฑ์มาตรฐานข้อ 4 และ ข้อ 5 โดยอนุโลม

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ได้มีการจัดเจ้าหน้าที่ฝ่ายวิชาการและกิจการนิสิต เพื่อให้บริการปรึกษาด้านวิชาการ การลงทะเบียน การลงทะเบียน การลงทะเบียน สวัสดิการนิสิต (3.1 – 1 -01) มีการจัดระบบอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อทำหน้าที่ดูแล สอดส่อง ควบคุม และให้คำปรึกษาช่วยเหลือ นิสิต (3.1 – 1 – 02) มีกล่องรับความคิดเห็นและบอร์ดแสดงความคิดเห็น (3.1 – 1 – 03)
2. คณะแพทยศาสตร์มีการจัดบริการข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อนิสิต ได้แก่ บอร์ดประชาสัมพันธ์ข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา เช่น การลงทะเบียน การลงทะเบียน การรับสมัครงาน และข่าวประชาสัมพันธ์ต่างๆ (3.1 – 2 - 01) มีห้องสมุดที่เปิดให้บริการ ยืม - คืน หนังสือ และสืบค้นจุลสาร วารสารข่าวสารต่าง ๆ (3.1 – 2 - 02) มีการให้บริการห้องคอมพิวเตอร์ บริการสืบสารสนเทศ (3.1 – 2 - 03) มีการส่งจดหมายข่าวความเคลื่อนไหวของคณะแพทยศาสตร์ให้นิสิตทราบ (3.1 – 2 - 04)
3. คณะแพทยศาสตร์ มีการจัดกิจกรรมและโครงการเพื่อเพิ่มพูนความรู้และพัฒนาประสบการณ์และวิชาชีพแก่นิสิต ได้แก่ โครงการเตรียมความพร้อมนิสิตก่อนการสอบเพื่อรับรองและประเมินใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม (3.1 – 3 - 01) โครงการนำเสนอผลงานวิจัยของนิสิตแพทย์แผนไทย (3.1 – 3 - 02) โครงการปฐมนิเทศนิสิตใหม่ (3.1 – 3 - 03) โครงการปัจฉิมนิเทศนิสิตคณะแพทยศาสตร์ (3.1 – 3 - 04) เป็นต้น

4. คณะแพทยศาสตร์มีการจัดบริหารข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อศิษย์เก่า ได้แก่ การจัดตั้งชมรมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ (3.1 – 4 - 01) เพื่อเป็นศูนย์ประสานงานข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์กับศิษย์เก่า ผ่านรูปแบบคณะกรรมการบริหารชมรมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ มีการจัดส่งจดหมายข่าวให้กับศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ (3.1 – 4 - 02)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 6 .....ข้อ	..... 6 .....ข้อ	..... 4 .....คะแนน

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

1. ชมรมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ ไม่มีงบประมาณสนับสนุนการจัดกิจกรรมอยู่ระหว่างการระดมทุน ทำให้การจัดกิจกรรมและโครงการต่างๆ ยังมีไม่มากนัก
2. จำนวนศิษย์เก่าที่จบการศึกษายังไม่มากนัก ทำให้ยากต่อการติดต่อประสานงาน
3. ศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาบางคน ยังไม่ได้งานทำและยังไม่ผ่านการสอบเพื่อประเมินและรับรองความรู้ทางการประกอบวิชาชีพเวชกรรม เห็นควรให้มีการจัดโครงการหรือกิจกรรมที่ฝึกทักษะให้กับศิษย์เก่า รวมทั้งการสอนเสริมทางวิชาการให้กับศิษย์เก่าด้วย
4. ควรมีการจัดทำรายงานการประเมินคุณภาพการให้บริการนิสิตและศิษย์เก่าในด้านต่างๆ และรายงานต่อคณะกรรมการบริหารคณะเพื่อนำข้อเสนอแนะไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 3.1 – 1 – 01 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกิจการนิสิตคณะแพทยศาสตร์
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวิชาการคณะแพทยศาสตร์
- 3.1 – 1 – 02 คำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษานิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 3.1 – 1 – 03 ภาพถ่ายกล่องรับข้อคิดเห็นและบอร์ดแสดงความคิดเห็น
และตัวอย่างข้อร้องเรียน
- 3.1 – 2 – 01 บอร์ดประชาสัมพันธ์ข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา
เช่น ทุนการศึกษา การลงทะเบียน การรับสมัครงาน
และข่าวประชาสัมพันธ์ต่างๆ
- 3.1 – 2 – 02 ภาพถ่ายห้องสมุดที่และแบบฟอร์มการยืมคืนหนังสือ
- 3.1 – 2 – 03 ภาพถ่ายห้องคอมพิวเตอร์
- 3.1 – 2 – 04 ตัวอย่างจดหมายของคณะแพทยศาสตร์และหลักฐาน
การส่งจดหมายข่าว
- 3.1 – 3 – 01 เอกสารโครงการเตรียมความพร้อมนิสิตก่อนการสอบเพื่อรับรอง
และประเมินใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- 3.1 – 3 – 02 เอกสารโครงการนำเสนอผลงานวิจัยของนิสิตแพทย์แผนไทย
- 3.1 – 3 – 03 เอกสารโครงการปฐมนิเทศนิสิตใหม่
- 3.1 – 3 – 04 เอกสาร โครงการปัจฉิมนิเทศนิสิตคณะแพทยศาสตร์

- 3.1 – 4 – 01 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการชมรมศิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์
- 3.1 – 4 – 02 เอกสารการจัดส่งจดหมายข่าว

ตัวบ่งชี้ที่ 3.2 ระบบและกลไกการส่งเสริมกิจกรรมนิสิต

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกฤษณ์ชัย ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มหาวิทยาลัยจัดทำแผนการจัดกิจกรรมพัฒนานิสิตที่ส่งเสริมผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติทุกด้าน
2. มีกิจกรรมให้ความรู้และทักษะการประกันคุณภาพการศึกษาแก่นิสิต
3. มีการส่งเสริมให้นิสิตนำความรู้ด้านการประกันคุณภาพไปใช้ในการจัดกิจกรรมที่ดำเนินการโดยนิสิตอย่างน้อย 5 ประเภทสำหรับระดับปริญญาตรี และอย่างน้อย 2 ประเภทสำหรับระดับบัณฑิตศึกษา จากกิจกรรมต่อไปนี้
 - กิจกรรมวิชาการที่ส่งเสริมคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์
 - กิจกรรมกีฬาหรือการส่งเสริมสุขภาพ
 - กิจกรรมบำเพ็ญประโยชน์หรือรักษาสีน้ำเงิน
 - กิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม
 - กิจกรรมส่งเสริมศิลปะและวัฒนธรรม
4. มีการสนับสนุนให้นิสิตสร้างเครือข่ายพัฒนาคุณภาพภายในมหาวิทยาลัยและระหว่างมหาวิทยาลัย และมีกิจกรรมร่วมกัน
5. มีการประเมินความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของแผนการจัดกิจกรรมพัฒนานิสิต
6. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนหรือปรับปรุงการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนานิสิต

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 หรือ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีการจัดทำแผนพัฒนานิสิตที่ส่งเสริมผลการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา โดยร่วมกับมหาวิทยาลัยจัดทำแผนพัฒนานิสิต (3.2 – 1 -01) คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ Action Plan เพื่อแนวทางในการจัดกิจกรรมพัฒนานิสิต (3.2 – 1 - 02) นอกจากนั้น สโมสรนิสิต คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์สโมสรนิสิต เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน สโมสรนิสิต (3.2 – 1 - 03)

2. คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดให้มีโครงการนิสิตกับการประกันคุณภาพ (3.2 – 2 - 01) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจด้านการประกันคุณภาพให้กับนิสิต คณะแพทยศาสตร์

3. นิสิตคณะแพทยศาสตร์ มีการนำความรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษาไปใช้ในการกิจกรรมดังต่อไปนี้

- กิจกรรมด้านวิชาการ เช่น โครงการพี่ต๋อง การประชุมสัมมนานิสิตนักศึกษาแพทย์แห่งประเทศไทย การประชุมสัมมนานิสิตนักศึกษาแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์แห่งประเทศไทย (3.2 – 3 - 01)

- กิจกรรมด้านกีฬาและการส่งเสริมสุขภาพ เช่น โครงการกีฬาราชพลูเกมส์ โครงการกีฬาเข็มสัมพันธ์ โครงการกีฬาภายในคณะแพทยศาสตร์ (3.2 – 3 - 02)
- กิจกรรมด้านการบำเพ็ญประโยชน์หรือรักษาสีสิ่งแวดล้อม เช่น โครงการเยี่ยมสถานสงเคราะห์เด็กบ้านโฮมฮัก โครงการวันเด็กแห่งชาติ เป็นต้น (3.2 – 3 - 03)
- กิจกรรมเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ได้แก่ โครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรม ระหว่างปิดภาคเรียน โครงการค่ายอาสาพัฒนาชนบท เป็นต้น (3.2 – 3 - 04)
- กิจกรรมส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม ได้แก่ โครงการลอยกระทง โครงการวันสงกรานต์ องค์กรนิสิต เป็นต้น (3.2 – 3 - 05)

ทั้งนี้ ความรู้ด้านการประกันคุณภาพที่นิสิตใช้ได้แก่ การจัดทำตัวชี้วัดและประเมินผล โครงการ การวัดผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ และการทำ AAR (After Action Review)

คณะแพทยศาสตร์ ได้นำการประเมินผลโครงการมาเป็นข้อมูลในการพัฒนาและปรับปรุงการจัดกิจกรรมในครั้งต่อไป

4. คณะแพทยศาสตร์ ได้ส่งนิสิตเข้าร่วมโครงการนิสิตกับการประกันคุณในระดับคณะ และระดับมหาวิทยาลัย (3.2 – 4)

5. คณะแพทยศาสตร์มีการประเมินความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของแผนหรือโครงการและ กิจกรรมเพื่อพัฒนานิสิต โดยมีการประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ การประเมิน ความสำเร็จของโครงการ และการจัดทำ AAR หลังโครงการเสร็จสิ้น

6. คณะแพทยศาสตร์มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนหรือโครงการและกิจกรรมเพื่อ พัฒนานิสิต โดยนำผลการประเมินของโครงการครั้งที่แล้วไปปรับปรุงโครงการหรือกิจกรรม ที่จะดำเนินการ

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 5 .....ข้อ	..... 6 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

1. ในระดับปริญญาตรี มีโครงการและกิจกรรมที่จัดโดยนิสิตขึ้นครบ 5 ด้านตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ แต่ระดับบัณฑิตศึกษา ไม่มีโครงการตามกรอบ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ ที่จัดขึ้นโดยนิสิต ทำให้เกณฑ์การประเมินในระดับ 3 ไม่ผ่าน

2. การจัดโครงการนิสิตกับการประกันคุณภาพการศึกษา ยังไม่มีการจัดกิจกรรมในระดับ เครือข่ายระหว่างคณะและมหาวิทยาลัย ทำให้ไม่ผ่านการประเมิน เห็นควรให้มีการจัดโครงการ เครือข่ายการประกันคุณภาพการศึกษาระหว่างคณะและมหาวิทยาลัย โดยมอบหมายให้งาน ประกันคุณภาพ ร่วมกับสาขาวิชาเป็นผู้ดำเนินการ

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 3.2 – 1 – 01 แผนพัฒนานิสิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 3.2 – 1 – 02 แผนปฏิบัติการ Action Plan คณะแพทยศาสตร์
- 3.2 – 1 – 03 แผนยุทธศาสตร์สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 3.2 – 2 – 01 เอกสารโครงการ นิสิตกับการประกันคุณภาพการศึกษา
- 3.2 – 3 – 01 เอกสารโครงการ / กิจกรรม ด้านวิชาการ
- 3.2 – 3 – 02 เอกสารโครงการ / กิจกรรม ด้านกีฬาและการส่งเสริมสุขภาพ
- 3.2 – 3 – 03 เอกสารโครงการ / กิจกรรม ด้าน การบำเพ็ญประโยชน์หรือ
รักษาสิ่งแวดล้อม
- 3.2 – 3 – 04 เอกสารโครงการ / กิจกรรม ด้านเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม
- 3.2 – 3 – 05 เอกสารโครงการ / กิจกรรม ด้านการส่งเสริมศิลปวัฒนธรรม
- 3.2 – 4 เอกสารการเข้าร่วมโครงการนิสิตกับการประกันคุณภาพ

องค์ประกอบที่ 4 การวิจัย

ตัวบ่งชี้ที่ 4.1 ระบบและกลไกการพัฒนางานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.บุญทริกา หวานอารมณ์

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกบริหารงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามแผนด้านการวิจัยของมหาวิทยาลัย และดำเนินการตามระบบที่กำหนด
2. มีการบูรณาการกระบวนการวิจัยหรืองานสร้างสรรค์กับการจัดการเรียนการสอน
3. มีการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยหรืองานสร้างสรรค์และให้ความรู้ด้านจรรยาบรรณการวิจัยแก่อาจารย์ประจำและนักวิจัย
4. มีการจัดสรรงบประมาณของมหาวิทยาลัย เพื่อเป็นทุนวิจัยหรืองานสร้างสรรค์
5. มีการสนับสนุนพันธกิจด้านการวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ ตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยอย่างน้อยในประเด็นต่อไปนี้
 - ห้องปฏิบัติการวิจัยฯ หรือหน่วยวิจัยฯ หรือศูนย์เครื่องมือ หรือศูนย์ให้คำปรึกษา และสนับสนุนการวิจัยฯ
 - ห้องสมุดหรือแหล่งค้นคว้าข้อมูลสนับสนุนการวิจัยฯ
 - สิ่งอำนวยความสะดวกหรือการรักษาความปลอดภัยในการวิจัยฯ เช่น ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ระบบรักษาความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการวิจัย
 - กิจกรรมวิชาการที่ส่งเสริมงานวิจัยฯ เช่น การจัดประชุมวิชาการ การจัดแสดงผลงาน สร้างสรรค์ การจัดให้มีศาสตราจารย์อาคันตุกะหรือศาสตราจารย์รับเชิญ (visiting professor)
6. มีการติดตามและประเมินผลการสนับสนุนในข้อ 4 และข้อ 5 อย่างครบถ้วนทุกประเด็น
7. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการสนับสนุนพันธกิจด้านการวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ของมหาวิทยาลัย
8. มีระบบและกลไกเพื่อสร้างงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์บนพื้นฐานภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือจากสภาพปัญหาของสังคม เพื่อตอบสนองความต้องการของท้องถิ่นและสังคม และดำเนินการตามระบบที่กำหนด

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 หรือ 7 ข้อ	มีการดำเนินการ 8 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีระบบกลไกในการบริหารงานวิจัยและงานสร้างสรรค์โดยวางแนวทางขั้นตอนและหลักเกณฑ์ ตลอดจนกำหนดหน่วยงาน บุคคลหรือกลุ่มบุคคลที่รับผิดชอบ และมีงบประมาณสนับสนุนการบริหารงานวิจัย และมีการวางแผน ตรวจสอบติดตามงานวิจัย เพื่อให้

บรรลุเป้าหมายของแผนงานวิจัยของมหาลัย (4.1-1-01, 4.1-1-02) และมีการบริหารงานวิจัย ให้บรรลุผลสำเร็จโดยการจัดสรรงบประมาณเพื่อการบริหารงานวิจัย เช่น การให้ทุนสนับสนุนการทำวิจัย ของบุคลากร นิสิตระดับปริญญาตรี และนิสิตระดับปริญญาเอก เพื่อให้สามารถดำเนินการวิจัย หรือได้อย่างมีประสิทธิภาพ (4.1-1-03)

2. มีการบูรณาการกระบวนการวิจัยและงานสร้างสรรค์ให้เข้ากับการจัดการเรียนการสอน

โดย ให้นิสิตมีส่วนร่วมในทีมวิจัยของอาจารย์ และกำหนดให้นิสิตระดับปริญญาตรีทำโครงการวิจัย ซึ่งเกี่ยวข้องกับงานวิจัยของอาจารย์ มีการจัดให้นิสิตได้เข้าฟังการบรรยายหรือสัมมนาเกี่ยวกับการก้าวหน้าในงานวิจัย (4.1-2-01) มีการจัดให้นิสิตได้เสนอผลงานวิจัยของนิสิต มีพัฒนาศกยภาพงานวิจัยและงานสร้างสรรค์สำหรับบุคลากรโดยการส่งเสริมให้อาจารย์ทำงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ และได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติที่ได้รับการยอมรับ มีการสนับสนุนให้นักวิจัยรุ่นใหม่ได้เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับงานวิจัย หรือเข้าร่วมงานประชุมวิชาการเกี่ยวกับงานวิจัยที่สถาบันต่างๆ จัดขึ้น (4.1-2-02)

3. มีการให้ความรู้ด้านจรรยาบรรณการวิจัยโดยการแจกเอกสารจรรยาบรรณการวิจัย ให้กับนักวิจัยรุ่นใหม่ที่ได้เข้ามาทำงานวิจัย (4.1-3)

4. มีการจัดสรรงบประมาณทุนวิจัยให้กับบุคลากรในการทำวิจัย เพื่อให้ นักวิจัยมีโอกาสรสร้างผลงานที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ (4.1-4)

5. มีการสนับสนุนพันธกิจด้านการวิจัยตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย ในด้านห้องปฏิบัติการวิจัยที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ห้องสมุด และจัดกิจกรรมประชุมวิชาการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย มีระบบสารสนเทศเพื่อการวิจัยในการศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับงานวิจัย (4.1-5)

6. มีการติดตามและประเมินผลอย่างครบถ้วนทุกกิจกรรม (4.1-6-01)

7. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงในด้านการวิจัย (4.1-7-01, 4.1-7-02)

8. มีระบบกลไกเพื่อสร้างงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์บนพื้นฐานภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อตอบสนองความต้องการของท้องถิ่นและสังคม (4.1-8-01)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 7 .....ข้อ	..... 8 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 4.1 – 1 - 01 แผนงานด้านการวิจัยของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 4.1 – 1 - 02 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวิจัย
- 4.1 – 1 - 03 ประกาศงานวิจัยคณะแพทย์ เรื่อง การสนับสนุนงบประมาณทุนวิจัย
- 4.1 – 2 - 01 ประมวลรายวิชาในการจัดการเรียนการสอน

- 4.1 – 2 – 02 หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการเกี่ยวกับงานวิจัย คำสั่งให้เข้าร่วมประชุมงานวิจัย ร่วมกับสถาบันต่างๆ
- 4.1 – 3 เอกสารเผยแพร่เกี่ยวกับจรรยาบรรณการวิจัย
- 4.1 – 4 ประกาศการให้ทุนสนับสนุนการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 4.1 – 5 Website งานวิจัยคณะแพทยศาสตร์ งานห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ ห้องปฏิบัติการทดลองงานวิจัยที่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 4.1 – 6 – 01 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการวิจัยและตำรา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 4.1 – 7 – 01 สรุปรายงานการประชุม AAR ของแต่ละโครงการที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว เพื่อนำปัญหาที่ได้ไปปรับปรุงแก้ไขในโครงการต่อไป
- 4.1 – 7 – 02 แผนปฏิบัติงาน Action Plan คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 4.1 – 8 – 01 ประกาศการสนับสนุนทุนวิจัยด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อเป็นการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นและตอบสนองความต้องการของท้องถิ่น และสังคม

ตัวบ่งชี้ที่ 4.2 ระบบและกลไกการจัดการความรู้จากงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.บุญทริกา หวานอารมณ์

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ในการประชุมวิชาการหรือการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ และมีการเผยแพร่ผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ในการประชุมวิชาการหรือการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติ
2. มีระบบและกลไกการรวบรวม คัดสรร วิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ เพื่อให้เป็นองค์ความรู้ที่คนทั่วไปเข้าใจได้ และดำเนินการตามระบบที่กำหนด
3. มีการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่องค์ความรู้จากงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้จากข้อ 2 สู่สาธารณชนและผู้เกี่ยวข้อง
4. มีการนำผลงานงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ และมีการรับรองการใช้ประโยชน์จริงจากหน่วยงานภายนอกหรือชุมชน
5. มีระบบและกลไกเพื่อช่วยในการคุ้มครองสิทธิ ของงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์ และดำเนินการตามระบบที่กำหนด

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีระบบและกลไกสนับสนุนการเผยแพร่ผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ โดยการสนับสนุนงบประมาณเพื่อเข้าร่วมประชุมเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการ (4.2 – 1)
2. มีระบบและกลไกรวบรวม คัดสรร วิเคราะห์และสังเคราะห์ความรู้จากงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ โดยการกำหนดให้เลขาธิการกรรมการวิจัยเป็นผู้รับผิดชอบติดตามผลงานวิจัยของอาจารย์และนักวิจัยที่น่าจะเป็นที่สนใจของบุคคลทั่วไป และเป็นข้อมูลที่ทำให้ความรู้เข้าใจได้ (4.2 – 2)
3. มีการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่องค์ความรู้จากงานสร้างสรรค์สู่สาธารณชนและผู้ที่เกี่ยวข้องโดยผ่านทางเว็บไซต์ของคณะแพทยศาสตร์ และนำผลงานที่เรียบร้อยแล้วเข้าห้องสมุดคณะเพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสาธารณประโยชน์ต่อไป (4.2 – 3)
4. มีการนำผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ไปใช้ให้เกิดประโยชน์โดยผนวกเข้ากับการจัดการเรียนการสอน การจัดกิจกรรมในชั้นเรียน (4.2 – 4)
5. มีระบบกลไกเพื่อช่วยในการคุ้มครองสิทธิ ของงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์ โดยการสนับสนุนงานวิจัยให้มีการจดสิทธิบัตรเป็นต้น (4.2 – 5)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
----------	----------------	----------------------

..... 4 .....ข้อ 5 .....ข้อ 5 .....คะแนน
------------------	------------------	--------------------

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 4.2 - 1 หนังสือเชิญเข้าร่วมสัมมนาวิชาการ และการเข้าร่วมเผยแพร่งานวิจัย
- 4.2 - 2 สรุปผลการจัดประชุม KM ด้านการวิจัยในแต่ละครั้งที่มีการนำเสนอผลงานเกี่ยวกับการวิจัยของบุคลากรที่ได้ไปร่วมประชุมหรืออบรม
- 4.2 - 3 Website เกี่ยวกับงานวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ จดหมายข่าว คณะแพทยศาสตร์
- 4.2 - 4 ประมวลรายวิชาในการจัดการเรียนการสอน
- 4.2 - 5 ประกาศการจดสิทธิบัตรของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ตัวบ่งชี้ที่ 4.3 เงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ต่อจำนวนอาจารย์ประจำ และนักวิจัยประจำ

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ปัจจัยนำเข้า

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.บุญทริกา หวานอารมณ์

เกณฑ์การประเมิน : โดยการแปลงจำนวนเงินต่อจำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำ เป็นคะแนนระหว่าง 0 – 5

เกณฑ์มหาวิทยาลัยมหาสารคามตามกลุ่มเน้นผลิตบัณฑิตและพัฒนาสังคม (กลุ่ม ข)

ที่	กลุ่มสาขาวิชา	คณะ/วิทยาลัย/หลักสูตร	เกณฑ์ คะแนนเต็ม 5
1	วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	คณะวิทยาศาสตร์	60,000 บาทขึ้นไปต่อคน
		คณะเทคโนโลยี	
		คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์	
		คณะวิทยาการสารสนเทศ	
		สาขาความหลากหลายทางชีวภาพ	
		คณะวิศวกรรมศาสตร์	
		คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ ผังเมืองและนฤมิตศิลป์	
2	วิทยาศาสตร์สุขภาพ	คณะแพทยศาสตร์	50,000 บาทขึ้นไปต่อคน
		คณะพยาบาลศาสตร์	
		คณะเภสัชศาสตร์	
		คณะสาธารณสุขศาสตร์	
		คณะสัตวแพทยศาสตร์และสัตวศาสตร์	
3	มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	คณะการบัญชีและการจัดการ	25,000 บาทขึ้นไปต่อคน
		คณะการท่องเที่ยวและการโรงแรม	
		คณะศึกษาศาสตร์	
		คณะศิลปกรรมศาสตร์	
		วิทยาลัยดุริยางคศิลป์	
		คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	
		วิทยาลัยการเมืองการปกครอง	
		สาขาวัฒนธรรมศาสตร์	

สูตรการคำนวณ :

1. คำนวณจำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์จากภายในและภายนอกมหาวิทยาลัยต่อจำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำ

$$\text{สัดส่วนจำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยฯ} = \frac{\text{จำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัยฯ}}{100} \times$$

2. แปลงจำนวนเงินที่คำนวณได้ในข้อ 1 เทียบกับคะแนนเต็ม 5 ตามกลุ่มสาขา ดังนี้

$$\text{สำหรับกลุ่ม 1 คะแนนที่ได้} = \frac{\text{สัดส่วนจำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัย}}{5} \times$$

$$\text{สำหรับกลุ่ม 2 คะแนนที่ได้} = \frac{\text{สัดส่วนจำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัย}}{5} \times$$

$$\text{สำหรับกลุ่ม 3 คะแนนที่ได้} = \frac{\text{สัดส่วนจำนวนเงินสนับสนุนงานวิจัย}}{5} \times$$

สรุปคะแนนที่ได้ในระดับคณะวิชาและระดับมหาวิทยาลัย

1. คะแนนที่ได้ในระดับคณะวิชา = ค่าเฉลี่ยคะแนนที่ได้ของทุกกลุ่มสาขาวิชาในคณะวิชา
2. คะแนนที่ได้ในระดับมหาวิทยาลัย = ค่าเฉลี่ยคะแนนที่ได้ของ 20 คณะวิชาในมหาวิทยาลัย

หมายเหตุ

1. จำนวนอาจารย์และนักวิจัยประจำให้นับตามปีการศึกษา และนับเฉพาะที่ปฏิบัติงานจริง ไม่นับรวมผู้ลาศึกษาต่อ
2. ให้นับจำนวนเงินที่มีการลงนามในสัญญารับทุนในปีการศึกษาหรือปีงบประมาณหรือปีปฏิทินนั้นๆ ไม่ใช่จำนวนเงินที่เบิกจ่ายจริง
3. กรณีที่มีหลักฐานการแบ่งสัดส่วนเงินสนับสนุนงานวิจัย ซึ่งอาจเป็นหลักฐานจากแหล่งทุนหรือหลักฐานจากการตกลงร่วมกันของมหาวิทยาลัยที่ร่วมโครงการ ให้แบ่งสัดส่วนเงินตามหลักฐานที่ปรากฏ กรณีที่ไม่มีหลักฐานให้แบ่งเงินตามสัดส่วนผู้ร่วมวิจัยของแต่ละมหาวิทยาลัย
4. การนับจำนวนเงินสนับสนุนโครงการวิจัย สามารถนับเงินโครงการวิจัยมหาวิทยาลัยที่ได้ลงนามในสัญญารับทุนโดยอาจารย์หรือนักวิจัย **แต่ไม่สามารถนับเงินโครงการวิจัยสถาบันที่บุคลากรสายสนับสนุนที่ไม่ใช่ นักวิจัยเป็นผู้ดำเนินการ**
5. กรณีที่บางคณะมีหลายกลุ่มสาขาวิชา ให้เลือกเทียบสัดส่วนเงินวิจัยจากกลุ่มสาขาที่เป็นส่วนมากของคณะ เช่น คณะศึกษาศาสตร์มี 5 สาขาวิชาที่เป็นกลุ่มมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ และมี 1 สาขาวิชาที่เป็นกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ ดังนั้น ทุกกลุ่มสาขาของคณะศึกษาศาสตร์เทียบสัดส่วนเงินวิจัยจากกลุ่ม 3 สาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ผลการดำเนินงาน

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีอาจารย์ประจำในวงรอบทั้งหมด 43.5 คน ได้รับทุนสนับสนุนการทำวิจัย ทั้งหมดรวมเป็นเงิน 2,135,900 บาท คือ คิดเป็นเงินสนับสนุนงานวิจัยเฉลี่ยต่ออาจารย์ประจำ 49,101.14 บาท/คน

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....คะแนน	..... 49,101.15 .....บาท	..... 4.91 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 4.3. - 1 ประกาศผลการพิจารณาสนับสนุนทุนวิจัยของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553
- 4.3. - 2 ประกาศผลการพิจารณาสนับสนุนทุนวิจัยของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2553
- 4.3. - 3 หนังสือแจ้งการได้รับทุนสนับสนุนงานวิจัยจากภายนอก

องค์ประกอบที่ 5 การบริการทางวิชาการแก่สังคม

ตัวบ่งชี้ที่ 5.1 ระบบและกลไกการบริการทางวิชาการแก่สังคม

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นางสาววรรณิภา ถิ่นมุกดา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกการบริการทางวิชาการแก่สังคม และดำเนินการตามระบบที่กำหนด
2. มีการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอน
3. มีการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการวิจัย
4. มีการประเมินผลความสำเร็จของการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอนและการวิจัย
5. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอนและการวิจัย

หมายเหตุ เกณฑ์มาตรฐานข้อที่ 4 ต้องมีการประเมินผลความสำเร็จของการบูรณาการตามเกณฑ์ข้อ 2 และข้อ 3

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีระบบและกลไกการบริการทางวิชาการแก่สังคม และดำเนินการตามระบบที่กำหนด กล่าวคือ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานบริการวิชาการ (5.1 - 1 - 01) มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี Action Plan ในส่วนของงานบริการวิชาการโดยตรง (5.1 - 1 - 02) มีการจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานบริการวิชาการ (5.1 - 1 - 03)
2. คณะแพทยศาสตร์ มีการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอนโดยการจัดโครงการบริการวิชาการที่สอดคล้องกับรายวิชาเรียนของนิสิต และให้นิสิตเข้าร่วมจำนวน 2 โครงการ คือ 1. โครงการพัฒนาสุขภาพชุมชน และ 2. โครงการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน (5.1 - 2)
3. คณะแพทยศาสตร์ มีการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการวิจัย โดยอาจารย์สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ได้นำนิสิตหลักสูตรแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต ออกหน่วยบริการวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ตามรายวิชาการฝึกงานในสถานพยาบาล 1 ซึ่งเป็นผลให้นิสิตนำปัญหาที่พบในการออกหน่วยบริการวิชาการดังกล่าวมาทำวิจัย ซึ่งนิสิตทุกคนจะต้องดำเนินการทำวิจัย เพราะเป็นส่วนหนึ่งของรายวิชาการวิจัยทางการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ทั้งนี้ขอยกตัวอย่างผลงานวิจัย จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ 1. เรื่อง ผลของการนวดแผนไทยราชสำนัก ต่อความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่ศูนย์บริการทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2. เรื่อง ผลของสารสกัดจากผักปลังขาวต่อการยับยั้งการเจริญเติบโตของเชื้อ Staphylococcus aureus และ 3. การแพทย์พื้นบ้าน กรณีศึกษา ตำบลช้างเผือก อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด (5.1 - 3)

4. คณะแพทยศาสตร์ มีการประเมินผลความสำเร็จของการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอน จำนวนทั้งสิ้น 2 โครงการ (5.1 - 4) และที่บูรณาการบริการวิชาการเข้ากับการวิจัย โดยการประเมินผลความสำเร็จในรูปแบบงานวิจัย จำนวน 3 เรื่อง (5.1 - 3)

5. คณะแพทยศาสตร์ มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบูรณาการงานบริการทางวิชาการแก่สังคมกับการเรียนการสอนและการวิจัย โดยมีการจัดทำ สรุปการประเมินผลความสำเร็จของโครงการบริการวิชาการแก่สังคมที่มีการบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอน จำนวน 2 โครงการ
หลังเสร็จสิ้นการดำเนินกิจกรรม / โครงการ และนำผลดังกล่าวไปปรับปรุงการดำเนินงานในปีถัดไป (5.1 - 4)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 5.1 - 1 - 01 คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานบริการวิชาการ
- 5.1 - 1 - 02 แผนปฏิบัติงานประจำปี Action Plan
- 5.1 - 1 - 03 รายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานบริการวิชาการ
- 5.1 - 2 โครงการบริการวิชาการแก่สังคมที่มีการบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอน จำนวน 2 โครงการ
- 5.1 - 3 ผลงานวิจัยที่บูรณาการมาจากการบริการวิชาการแก่สังคม จำนวน 3 เรื่อง
- 5.1 - 4 สรุปการประเมินผลความสำเร็จของโครงการบริการวิชาการแก่สังคมที่มีการบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอน จำนวน 2 โครงการ

ตัวบ่งชี้ที่ 5.2 กระบวนการบริการทางวิชาการให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นางสาววรรณิภา ถิ่นมุกดา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการสำรวจความต้องการของชุมชน หรือภาครัฐ หรือภาคเอกชน หรือหน่วยงานวิชาชีพ เพื่อประกอบการกำหนดทิศทางและการจัดทำแผนการบริการทางวิชาการตามจุดเน้นของมหาวิทยาลัย
2. มีความร่วมมือด้านบริการทางวิชาการเพื่อการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน หรือภาคเอกชน หรือภาครัฐ หรือหน่วยงานวิชาชีพ
3. มีการประเมินประโยชน์หรือผลกระทบของการให้บริการทางวิชาการต่อสังคม
4. มีการนำผลการประเมินในข้อ 3 ไปพัฒนาระบบและกลไก หรือกิจกรรมการให้บริการทางวิชาการ
5. มีการพัฒนาความรู้ที่ได้จากการให้บริการทางวิชาการและถ่ายทอดความรู้สู่บุคลากรภายในมหาวิทยาลัยและเผยแพร่สู่สาธารณชน

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีการสำรวจความต้องการของชุมชน เพื่อประกอบการกำหนดทิศทางและการจัดทำแผนการบริการทางวิชาการตามจุดเน้นของมหาวิทยาลัย ตามโครงการ 1 คณะ 1 ชุมชน คณะแพทยศาสตร์ ที่มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีนโยบายให้การสนับสนุนงบประมาณ จำนวน 100,000 บาท (-หนึ่งแสนบาทถ้วน-) (5.2 - 1 - 01) และนอกจากนี้ยังมีการประชุมร่วมระหว่างนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง ผู้ใหญ่บ้าน และผู้บริหารคณะแพทย์ (5.2 - 1 - 02)
2. คณะแพทยศาสตร์ มีความร่วมมือด้านบริการทางวิชาการเพื่อการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน กับ บ้านหนองปลิง หมู่ 6 ตำบลหนองปลิง อำเภอเมืองจังหวัดมหาสารคาม ตามบันทึกลงนามความร่วมมือ (MOU) (5.2 - 2)
3. คณะแพทยศาสตร์ มีการดำเนินการประเมินประโยชน์หรือผลกระทบของการให้บริการทางวิชาการต่อสังคม โดยศูนย์บริการทางการแพทย์ เป็นผู้ดำเนินการประเมิน ประจำทุกเดือน ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2553 - พฤษภาคม 2554 (5.2 - 3)
4. คณะแพทยศาสตร์ ได้นำผลการประเมินในข้อ 3 ไปพัฒนาระบบและกลไก รวมทั้งกิจกรรมการให้บริการทางวิชาการ โดยการนำผลการประเมินดังกล่าว เข้าที่ประชุมศูนย์บริการทางการแพทย์ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาต่อไป (5.2 - 4)
5. คณะแพทยศาสตร์ มีการพัฒนาความรู้ที่ได้จากการให้บริการทางวิชาการของนิสิตหลักสูตรการแพทย์แผนไทยประยุกต์บัณฑิต โดยการทำวิจัยของนิสิต และมีการถ่ายทอดความรู้ดังกล่าวสู่บุคลากรภายในหน่วยงานและเผยแพร่สู่สาธารณชน โดยการนำผลงานวิจัยเข้าห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์ (5.2 - 5 - 01) และลงเผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อเป็นการถ่ายทอด องค์ความรู้และเผยแพร่ความรู้ต่อไป (5.2 - 5 - 02)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

5.2 - 1 - 01	สรุปข้อมูลพื้นที่บ้านหนองปลิง หมู่ 6 ตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม
5.2 - 1 - 02	สรุปการประชุมร่วมระหว่างผู้นำชุมชน
5.2 - 2	บันทึกลงนามความร่วมมือ (MOU)
5.2 - 3	สรุปผลการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการการ จากศูนย์บริการทางการแพทย์ (มิถุนายน 2553 – พฤษภาคม 2554)
5.2 - 4	รายงานการประชุมศูนย์บริการทางการแพทย์ ครั้งที่ 7 / 2554 วันจันทร์ที่ 23 พฤษภาคม 2554
5.2 - 5 - 01	ภาพถ่ายชั้นหนังสือวิจัย ภายในห้องสมุดคณะแพทยศาสตร์
5.2 - 5 - 02	หน้าเว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ ที่แสดงถึงการถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านการวิจัยสู่สาธารณชน

องค์ประกอบที่ 6 การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

ตัวบ่งชี้ที่ 6.1 ระบบและกลไกการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกฤตยชญ์ ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกการทำงานบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม และดำเนินการตามระบบที่กำหนด
2. มีการบูรณาการงานด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมกับการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมนิสิต
3. มีการเผยแพร่กิจกรรม หรือ การบริการด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมต่อสาธารณชน
4. มีการประเมินผลความสำเร็จของการบูรณาการงานด้านทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรมกับการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมนิสิต
5. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบูรณาการงานด้านทำนุบำรุงศิลปะ และวัฒนธรรมกับการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมนิสิต
6. มีการกำหนดหรือสร้างมาตรฐานคุณภาพด้านศิลปะและวัฒนธรรมและมีผลงานเป็นที่ยอมรับในระดับชาติ

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 หรือ 6 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์มีระบบและกลไกในการทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีการแต่งตั้งคณะกรรมการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (6.1 – 1 - 01) ทำหน้าที่ กำหนดนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ในการทำงานบำรุงศิลปวัฒนธรรม จัดกิจกรรมด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ติดตามประเมินผล จัดทำรายงาน และปรับปรุง และการกำหนดกิจกรรมและโครงการในแผนปฏิบัติการ Action Plan ประจำปีงบประมาณ 2554 (6.1 – 1 - 02)
2. คณะแพทยศาสตร์มีโครงการด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่บูรณาการด้านการเรียนการสอนและด้านกิจการนิสิต ได้แก่ โครงการวันไหว้ครูแพทย์แผนไทย โครงการออกหน่วยแพทย์ และแพทย์แผนไทยประยุกต์เคลื่อนที่เนื่องวันพ่อแห่งชาติ (6.1 - 2)
3. คณะแพทยศาสตร์มีการเผยแพร่กิจกรรมหรือบริการด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมต่อสาธารณชน ได้แก่ โครงการออกหน่วยแพทย์และแพทย์แผนไทยประยุกต์เคลื่อนที่เนื่องวันพ่อแห่งชาติ (6.1 - 2)
4. คณะแพทยศาสตร์มีการประเมินผลความสำเร็จของการบูรณาการโครงการและกิจกรรมด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานิสิต โดยในโครงการมีการกำหนดวัตถุประสงค์ความสำเร็จของโครงการ (6.1 - 3) การกำหนดวิธีการประเมินผลความสำเร็จของโครงการ การประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการและกิจกรรม รวมทั้งการจัด AAR หลังจากจัดทำโครงการ และกิจกรรมเสร็จสิ้น
5. คณะแพทยศาสตร์มีการนำผลการประเมินโครงการไปปรับปรุงการบูรณาการงานด้านทำนุบำรุงศิลปะ และวัฒนธรรมกับการจัดการเรียนการสอนและกิจกรรมนิสิต โดยไปปรับใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาด้านการแพทย์แผนไทย และกิจกรรมด้านการพัฒนานิสิต

ยกตัวอย่าง พิธีกรรมการกินยาหม้อของแพทย์แผนไทย นิสิตนำไปประยุกต์ในโครงการให้วีรแพทย์
แผนไทย และในการปรุงสุตรยาหม้อ รายวิชาเภสัชกรรมไทยประยุกต์ เป็นต้น (6.1 - 4)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 ....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 6.1 - 1 - 01 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
6.1 - 1 - 02 แผนปฏิบัติการ Action Plan ประจำปีงบประมาณ 2554
6.1 - 2 เอกสารสรุปโครงการ ออกหน่วยแพทย์และแพทย์แผนไทยประยุกต์
เคลื่อนที่เนื่องวันพ่อแห่งชาติ
6.1 - 3 แบบเสนอโครงการต่าง ๆ
6.1 - 4 เอกสารสรุปโครงการพิธีให้วีรแพทย์แผนไทย

องค์ประกอบที่ 7 การบริหารและการจัดการ

ตัวบ่งชี้ที่ 7.1 ภาวะผู้นำของสภาสถาบันและผู้บริหารทุกระดับของสถาบัน

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.ประวีณนุช ชุมตริ่นอกอ้ารง

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. สภามหาวิทยาลัยปฏิบัติหน้าที่ ตามที่กฎหมายกำหนดครบถ้วนและมีการประเมินตนเองตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดล่วงหน้า
2. ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์กำหนดทิศทางการดำเนินงาน และสามารถถ่ายทอดไปยังบุคลากรทุกระดับ มีความสามารถในการวางแผนกลยุทธ์ มีการนำข้อมูลสารสนเทศเป็นฐานในการปฏิบัติงานและพัฒนามหาวิทยาลัย
3. ผู้บริหารมีการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามที่มอบหมาย รวมทั้งสามารถสื่อสารแผนและผลการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยไปยังบุคลากรในมหาวิทยาลัย
4. ผู้บริหารสนับสนุนให้บุคลากรในมหาวิทยาลัยมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ ให้อำนาจในการตัดสินใจแก่บุคลากรตามความเหมาะสม
5. ผู้บริหารถ่ายทอดความรู้และส่งเสริมพัฒนาผู้ร่วมงาน เพื่อให้สามารถทำงานบรรลุวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัยเต็มตามศักยภาพ
6. ผู้บริหารบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์ของมหาวิทยาลัยและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
7. สภามหาวิทยาลัยประเมินผลการบริหารงานของมหาวิทยาลัยและผู้บริหารนำผลการประเมินไปปรับปรุงการบริหารงานอย่างเป็นรูปธรรม

หมายเหตุ หากจะประเมินผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานข้อที่ 6 นั้น ต้องแสดงข้อมูลการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลครบถ้วนทั้ง 10 ประการ ตามนิยามศัพท์ที่ระบุไว้ ซึ่งสอดคล้องเป็นไปตามเกณฑ์ของ สมศ

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ ปฏิบัติหน้าที่ ตามที่กฎหมายกำหนดครบถ้วนและมีการประเมินตนเองตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดล่วงหน้า (7.1 - 1)
2. ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์กำหนดทิศทางการดำเนินงาน และสามารถถ่ายทอดไปยังบุคลากรทุกระดับ มีความสามารถในการวางแผนกลยุทธ์ มีการนำข้อมูลสารสนเทศเป็นฐานในการปฏิบัติงานและพัฒนามหาวิทยาลัย (7.1 - 2)

3. ผู้บริหารมีการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามที่มอบหมาย รวมทั้งสามารถสื่อสารแผนและผลการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยไปยังบุคลากรในมหาวิทยาลัย (7.1 - 3)
4. ผู้บริหารสนับสนุนให้บุคลากรในมหาวิทยาลัยมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ ให้อำนาจในการตัดสินใจแก่บุคลากรตามความเหมาะสม (7.1 - 4)
5. ผู้บริหารถ่ายทอดความรู้และส่งเสริมพัฒนาผู้ร่วมงาน เพื่อให้สามารถทำงานบรรลุวัตถุประสงค์ของมหาวิทยาลัยเต็มตามศักยภาพ (7.1 - 5)
6. ผู้บริหารบริหารงานด้วยหลักธรรมาภิบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์ของมหาวิทยาลัยและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (7.1 - 6)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 6 .....ข้อ	..... 6 .....ข้อ	..... 4 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 7.1 - 1 คำสั่งแต่งตั้งผู้รักษาการคณบดีและรองคณบดี พร้อมคำสั่งมอบหมายหน้าที่ให้ผู้รักษาการคณบดีและรองคณบดี
- 7.1 - 2 การแสดงวิสัยทัศน์ และนโยบายการดำเนินงานของผู้รักษาการคณบดี
- 7.1 - 3 รายงาน กพร. / QA. และรายงานประจำปี
- 7.1 - 4 แผนกลยุทธ์ และ รายงานประจำปี
- 7.1 - 5 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ
- 7.1 - 6 โครงการถ่ายทอดตั้งชีวิต

ตัวบ่งชี้ที่ 7.2 การพัฒนาสถาบันสู่สถาบันเรียนรู้

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นางสาววรรณิภา ถิ่นมุกดา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการกำหนดประเด็นความรู้ และเป้าหมายของการจัดการความรู้ที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยอย่างน้อยครอบคลุมพันธกิจด้านการผลิตบัณฑิตและด้านการวิจัย
2. กำหนดบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะด้านการผลิตบัณฑิตและด้านการวิจัยอย่างชัดเจนตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในข้อ 1
3. มีการแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากความรู้ ทักษะของผู้มีประสบการณ์ตรง (tacit knowledge) เพื่อค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในข้อ 1 และเผยแพร่ไปสู่บุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด
4. มีการรวบรวมความรู้ตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในข้อ 1 ทั้งที่มีอยู่ในตัวบุคคลและแหล่งเรียนรู้อื่นๆ ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี มาพัฒนาและจัดเก็บอย่างเป็นระบบ โดยเผยแพร่ออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร (explicit knowledge)
5. มีการนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ในปีการศึกษาปัจจุบันหรือปีการศึกษาที่ผ่านมา ที่เป็นลายลักษณ์อักษร (explicit knowledge) และจากความรู้ ทักษะของผู้มีประสบการณ์ตรง (tacit knowledge) ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานจริง

หมายเหตุ สำหรับเกณฑ์มาตรฐานประเด็นที่ 1 ของหน่วยงานสนับสนุนการเรียนการสอนให้ปรับเป็น 1. มีการกำหนดประเด็นความรู้ และเป้าหมายของการจัดการความรู้ที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยอย่างน้อยครอบคลุมพันธกิจหลัก

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีการจัดกิจกรรมการจัดการความรู้ที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของคณะโดยครอบคลุมพันธกิจด้านการผลิตบัณฑิตและด้านการวิจัย (7.2 - 1)
2. กำหนดบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะด้านการผลิตบัณฑิตและด้านการวิจัยอย่างชัดเจนตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในข้อ 1 คือมีการกำหนดให้บุคลากรทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุนเข้าร่วมกิจกรรมการจัดการความรู้ โดยการออกหนังสือเชิญและการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทั้ง 2 ส่วนที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมกิจกรรมการจัดการความรู้ (7.2 - 2)
3. คณะแพทยศาสตร์ มีการแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากความรู้ ทักษะของผู้มีประสบการณ์ตรง (tacit knowledge) เพื่อค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในข้อ 1 และเผยแพร่ไปสู่บุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด โดยการนำขึ้นเว็บไซต์ KM ของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อให้บุคลากรเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติม นอกเหนือจากชั่วโมงที่มีการจัดกิจกรรม (7.2 - 3)

4. มีการรวบรวมความรู้ตามประเด็นความรู้ที่กำหนดในข้อ 1 ทั้งที่มีอยู่ในตัวบุคคลและแหล่งเรียนรู้อื่นๆ ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี มาพัฒนาและจัดเก็บอย่างเป็นระบบ โดยเผยแพร่ออกมาเป็นลายลักษณ์อักษร (explicit knowledge) โดยการนำขึ้นเว็บไซต์ KM ของคณะแพทยศาสตร์ เพื่อให้บุคลากรเข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติม นอกเหนือจากชั่วโมงที่มีการจัดกิจกรรม (7.2 - 3)

5. คณะแพทยศาสตร์ ยังไม่ได้ดำเนินการ มีการนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ในปีการศึกษาปัจจุบันหรือปีการศึกษาที่ผ่านมาที่เป็นลายลักษณ์อักษร (explicit knowledge) และจากความรู้ทักษะของผู้มีประสบการณ์ตรง (tacit knowledge) ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานจริง

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 4 .....ข้อ	..... 4 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 7.2 - 1 เอกสารการประชาสัมพันธ์ การจัดการกิจกรรมการจัดการความรู้
ในวงรอบปีการศึกษา 2553
- 7.2 - 2 หนังสือเชิญเข้าร่วมกิจกรรมการจัดการความรู้
ในวงรอบปีการศึกษา 2553
- 7.2 - 3 หน้าเว็บไซต์คณะแพทยศาสตร์ / หน้าเว็บไซต์ KM ของคณะ

ตัวบ่งชี้ที่ 7.3 ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจ

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : กองแผนงาน/ สำนักคอมพิวเตอร์

หมายเหตุ ตัวบ่งชี้นี้ระดับคณะวิชาและหน่วยงานสนับสนุนไม่ต้องรายงานผลการประเมินตนเองให้ใช้ผลการดำเนินงานและคะแนนจากระดับมหาวิทยาลัย

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีแผนระบบสารสนเทศ (Information System Plan)
2. มีระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจตามพันธกิจของมหาวิทยาลัยโดยอย่างน้อยต้องครอบคลุมการจัดการเรียนการสอน การวิจัย การบริหารจัดการ และการเงิน และสามารถนำไปใช้ในการดำเนินงานประกันคุณภาพ
3. มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้ระบบสารสนเทศ
4. มีการนำผลการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้ระบบสารสนเทศมาปรับปรุงระบบสารสนเทศ
5. มีการส่งข้อมูลผ่านระบบเครือข่ายของหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องตามที่กำหนด

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ใช้ข้อมูลจากส่วนกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

ใช้ข้อมูลจากส่วนกลาง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ตัวบ่งชี้ที่ 7.4 ระบบบริหารความเสี่ยง

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นางสาววรรณิภา ถิ่นมุกดา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานบริหารความเสี่ยง โดยมีผู้บริหารระดับสูง และตัวแทนที่รับผิดชอบพันธกิจหลักของมหาวิทยาลัยร่วมเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงาน
2. มีการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยง และปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงอย่างน้อย 3 ด้าน ตามบริบทของมหาวิทยาลัย ตัวอย่างเช่น
 - ความเสี่ยงด้านทรัพยากร (การเงิน งบประมาณ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคารสถานที่)
 - ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ หรือกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย
 - ความเสี่ยงด้านนโยบาย กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ
 - ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เช่น ความเสี่ยงของกระบวนการบริหารหลักสูตร การบริหารงานวิจัย ระบบงาน ระบบประกันคุณภาพ
 - ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล โดยเฉพาะจรรยาบรรณ ของอาจารย์และบุคลากร
 - ความเสี่ยงจากเหตุการณ์ภายนอก
 - อื่น ๆ ตามบริบทของมหาวิทยาลัย
3. มีการประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและจัดลำดับความเสี่ยงที่ได้จากการ วิเคราะห์ในข้อ 2
4. มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง และดำเนินการตามแผน
5. มีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และรายงานต่อสภามหาวิทยาลัย เพื่อพิจารณาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
6. มีการนำผลการประเมิน และข้อเสนอแนะจากสภามหาวิทยาลัยไปใช้ ในการปรับแผน หรือ วิเคราะห์ความเสี่ยงในรอบปีถัดไป

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 หรือ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ	มีการดำเนินการ 6 ข้อ

หมายเหตุ

คะแนนการประเมินจะเท่ากับ 0 หากพบว่าเกิดเหตุการณ์ร้ายแรงขึ้นภายในมหาวิทยาลัยใน รอบปีการประเมิน ที่ส่งผลกระทบต่อชีวิตและความปลอดภัยของนิสิต คณาจารย์ บุคลากร หรือ ต่อชื่อเสียงภาพลักษณ์หรือต่อความมั่นคงทางการเงินของมหาวิทยาลัย อันเนื่องมาจากความบกพร่องของมหาวิทยาลัยในการควบคุม หรือจัดการกับความเสี่ยง หรือปัจจัยเสี่ยงที่ไม่มีประสิทธิภาพ

เพียงพอ โดยมีหลักฐานประกอบที่ชัดเจน ตัวอย่างความเสียหายร้ายแรงที่ให้ผลประเมินเป็นศูนย์ (0) คะแนน เช่น

1. มีการเสียชีวิตและถูกทำร้ายร่างกายหรือจิตใจอย่างรุนแรงของนิสิต คณาจารย์ บุคลากรภายในมหาวิทยาลัย ทั้งๆ ที่อยู่ในวิสัยที่มหาวิทยาลัยสามารถป้องกันหรือลดผลกระทบ ในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นได้ แต่ไม่พบแผนการจัดการความเสี่ยงหรือไม่พบความพยายามของ มหาวิทยาลัย ในการระงับเหตุการณ์ดังกล่าว

2. มหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานเสื่อมเสียชื่อเสียงหรือมีภาพลักษณ์ที่ไม่ดีอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ เช่น คณาจารย์ นักวิจัย หรือบุคลากรขาดจริยธรรม จรรยาบรรณ การไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานหรือกฎกระทรวง และเกิดเป็นข่าวปรากฏให้เห็นตามสื่อต่าง เช่น หนังสือพิมพ์ ข่าว online เป็นต้น

3. มหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานขาดสภาพคล่องในด้านการเงินจนทำให้ต้องปิดหลักสูตรหรือไม่สามารถปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้ส่งผลกระทบต่อนิสิตปัจจุบันที่เรียนอยู่อย่างรุนแรง

** หากมีคณะใดคณะหนึ่งได้คะแนนการประเมินเป็นศูนย์ (0) แล้ว มหาวิทยาลัยก็จะได้คะแนนการประเมินเป็นศูนย์ (0) ด้วยเช่นกัน หากเป็นไปตามเงื่อนไขที่กล่าวไว้ข้างต้นการไม่เข้าข่ายที่ทำให้ผลการประเมินได้คะแนนเป็นศูนย์ (0) ได้แก่

1. มหาวิทยาลัยมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงเชิงป้องกัน หรือมีแผนรองรับเพื่อลดผลกระทบสำหรับความเสี่ยงที่ทำให้เกิดเรื่องร้ายแรงดังกล่าวไว้ล่วงหน้า และดำเนินการตามแผน

2. เป็นเหตุสุดวิสัยอยู่นอกเหนือการบริหารจัดการ (การควบคุมหรือการป้องกัน) ของมหาวิทยาลัย

3. เหตุการณ์ร้ายแรงดังกล่าวมีความรุนแรงที่ลดน้อยลงมาจากแผนรองรับผลกระทบที่ได้กำหนดไว้ล่วงหน้า

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยมีผู้บริหารระดับสูง และตัวแทนที่รับผิดชอบพันธกิจหลักของคณะร่วมเป็นคณะกรรมการ (7.4 - 1)

2. คณะแพทยศาสตร์ มีการวิเคราะห์และระบุความเสี่ยง และปัจจัยที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงอย่างน้อย 3 ด้าน ตามบริบทของมหาวิทยาลัย โดยมีการระบุความเสี่ยงในระบบ บริหารความเสี่ยงมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้แก่

1. ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ หรือกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย (7.4 - 2 - 01)

2. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน เช่น ความเสี่ยงของกระบวนการจัดการเรียนการสอน การบริหารงานวิจัย ระบบงานประกันคุณภาพ (7.4 - 2 - 01)

3. ความเสี่ยงด้านบุคลากรและความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล (7.4 - 2 - 02)

3. คณะแพทยศาสตร์ มีการประเมินโอกาสและผลกระทบของความเสี่ยงและจัดลำดับความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ในข้อ 2 โดยระบบบริหารความเสี่ยงจะทำการวิเคราะห์และจัดลำดับดังกล่าวให้ (7.4 - 2 - 01)

4. คณะแพทยศาสตร์ มีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูง และดำเนินการตามแผน โดยยึดแผนตามระบบบริหารความเสี่ยงที่ทำการวิเคราะห์ให้ และดำเนินการตามแนวดังกล่าว (7.4 - 2 - 01)

5. คณะแพทยศาสตร์ มีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และรายงานต่อคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ เพื่อพิจารณาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (7.4 - 3)

6. คณะแพทยศาสตร์ ได้นำผลการประเมินและข้อเสนอจากคณะกรรมการตรวจประเมินความเสี่ยง เข้าประชุมในวาระเพื่อพิจารณา ในคราวประชุมคณะกรรมการดำเนินงานการบริหารความเสี่ยง ปีงบประมาณ 2553 (7.4 - 4 - 01) โดยได้แนวปฏิบัติและแนวทางแก้ไขที่ดี รวมทั้งผู้รับผิดชอบในการดำเนินงานเพื่อพัฒนาตามที่คณะกรรมการเสนอแนะ (7.4 - 4 - 02) และนอกจากนี้ได้นำผลการประเมินจากคณะกรรมการตรวจประเมินความเสี่ยง ปี 2553 เข้าเสนอเป็นวาระเพื่อพิจารณา ในการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมเดือนเมษายน 2554 นอกจากนี้ยังได้นำผลการประเมินจากคณะกรรมการตรวจประเมินความเสี่ยง ปี 2553 ไปจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในรอบปี 2554 ด้วย (7.4 - 4 - 03)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 5 .....ข้อ	..... 6 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

7.4 - 1	คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง
7.4 - 2 - 01	เว็บไซต์ระบบบริหารความเสี่ยง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จำนวน 14 หน้า (รายละเอียดการดำเนินงานทุกขั้นตอน)
7.4 - 2 - 02	ไฟล์เอกสารระบุงการบริหารความเสี่ยงด้านธรรมาภิบาล
7.4 - 3	รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหาร คณะแพทยศาสตร์ ประจำเดือนเมษายน 2554
7.4 - 4 - 01	รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ครั้งที่ 1 / 2554
7.4 - 4 - 02	บันทึกข้อความแจ้งมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อถือปฏิบัติตามภาระงานที่ท่านรับผิดชอบ
7.4 - 4 - 03	บันทึกข้อความขอส่งข้อมูลการบริหารความเสี่ยงและควบคุม ภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 คณะแพทยศาสตร์

องค์ประกอบที่ 8 การเงินและงบประมาณ

ตัวบ่งชี้ที่ 8.1 ระบบและกลไกการเงินและงบประมาณ

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.สุกัญญา ครุฑไชยันต์

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีแผนกลยุทธ์ทางการเงินที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย
2. มีแนวทางจัดหาทรัพยากรทางการเงิน หลักเกณฑ์การจัดสรร และการวางแผนการใช้จ่ายเงินอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้
3. มีงบประมาณประจำปีที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการในแต่ละพันธกิจ และการพัฒนามหาวิทยาลัยและบุคลากร
4. มีการจัดทำรายงานทางการเงินอย่างเป็นระบบ และรายงานต่อสภามหาวิทยาลัยอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
5. มีการนำข้อมูลทางการเงินไปใช้ในการวิเคราะห์ค่าใช้จ่าย และวิเคราะห์สถานะทางการเงินและความมั่นคงของมหาวิทยาลัยอย่างต่อเนื่อง
6. มีหน่วยงานตรวจสอบภายในและภายนอก ทำหน้าที่ตรวจ ติดตามการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบและกฎเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด
7. ผู้บริหารระดับสูงมีการติดตามผลการใช้จ่ายเงินให้เป็นไปตามเป้าหมาย และนำข้อมูลจากรายงานทางการเงินไปใช้ในการวางแผนและการตัดสินใจ

หมายเหตุ

แผนกลยุทธ์ทางการเงิน เป็นแผนระยะยาวที่ระบุที่มาและใช้ไปของทรัพยากรทางการเงินของมหาวิทยาลัยที่สามารถผลักดันแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยให้สามารถดำเนินการได้แผนกลยุทธ์ทางการเงินจะสอดคล้องไปกับแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัยมหาวิทยาลัยควรประเมินความต้องการทรัพยากรที่ต้องจัดหาสำหรับการดำเนินงานตามกลยุทธ์แต่ละกลยุทธ์ และประเมินมูลค่าของทรัพยากรออกมาเป็นเงินทุนที่ต้องการใช้ ซึ่งจะเป็นความต้องการเงินทุนในระยะยาวเท่ากับเวลาที่มหาวิทยาลัยใช้ในการดำเนินการให้กลยุทธ์นั้น บังเกิดผลจากนั้นจึงจะกำหนดให้เห็นอย่างชัดเจนถึงที่มาของเงินทุนที่ต้องการใช้ว่าสามารถจัดหาได้จากแหล่งเงินทุนใด เช่น รายได้ค่าธรรมเนียมการศึกษา งบประมาณแผ่นดินหรือเงินอุดหนุนจากรัฐบาล เงินทุนสะสมของหน่วยงาน เงินบริจาคจากหน่วยงานภายนอกหรือศิษย์เก่า หรือมหาวิทยาลัยจะต้องมีการระดมทุนด้วยวิธีการอื่นๆ อีกเพิ่มเติม เช่น การแปลงทรัพย์สินทางปัญญาเป็นมูลค่า รวมทั้งมีการวิเคราะห์ต้นทุนของการดำเนินงานด้วย เช่น ต้นทุนต่อหน่วยในการผลิตบัณฑิตในแต่ละหลักสูตร โดยที่ระยะเวลาของแผนกลยุทธ์ทางการเงินจะเท่ากับระยะเวลาของแผนกลยุทธ์ของมหาวิทยาลัย

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ	มีการดำเนินการ	มีการดำเนินการ	มีการดำเนินการ	มีการดำเนินการ

1 ข้อ	2 หรือ 3 ข้อ	4 หรือ 5 ข้อ	6 ข้อ	7 ข้อ
-------	--------------	--------------	-------	-------

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีกลยุทธ์ทางการเงินโดยการจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายเดือน (8.1 - 1)
2. การดำเนินงานด้านการเงิน จะใช้แผนการใช้จ่ายงบประมาณซึ่งมีหลักเกณฑ์การจัดสรรตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด (8.1 - 1)
3. งบประมาณประจำปี ประกอบด้วย (8.1 - 1)
 - เงินแผ่นดิน (ปกติ)
 - เงินแผ่นดิน (โครงการผลิตแพทย์เพิ่ม)
 - เงินแผ่นดิน (เงินกู้โครงการไทยเข้มแข็งปี 2555)
 - เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ (ป.ตรี)
 - เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ (บัณฑิตศึกษา)
 - เงินรายได้ศูนย์บริการทางการแพทย์
 - เงินรายได้ศูนย์บริการแพทย์แผนไทยประยุกต์
4. มีการรายงานการใช้งบประมาณเสนอผู้บริหารทราบเป็นประจำทุกเดือน (8.1 - 2)
5. นำข้อมูลทางการเงินเสนอกรรมการบริหารทุกเดือน (8.1 - 3)
6. มีหน่วยตรวจสอบภายในเข้ามาตรวจสอบด้านการเงิน ในวันที่ 3-4 สิงหาคม 2553 (8.1 - 4)
7. ผู้บริหารมีการติดตามผลการใช้งบประมาณและนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนและตัดสินใจ (การประชุมคณะกรรมการบริหาร) (8.1 - 3)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 6 .....ข้อ	..... 7 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 8.1 - 1 หนังสืองบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2553 (1 ตุลาคม 2552 - 30 กันยายน 2553)
- 8.1 - 2 รายงานสรุปการใช้งบประมาณปี 2553 (เดือน มิถุนายน - กันยายน 2553)
- 8.1 - 3 วาระประชุมกรรมการบริหารประจำเดือน (ครั้งที่ 13-16/2553)
- 8.1 - 4 หนังสือสำนักตรวจสอบภายใน ที่ ศธ 0530.1(5)/ว 494 ลว. 4 มิย. 53 แจ้งการเข้าตรวจสอบหน่วยงานย่อย และรายงานผลการตรวจสอบเบื้องต้น

องค์ประกอบที่ 9 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ

ตัวบ่งชี้ที่ 9.1 ระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.วรรณิภา ถิ่นมุกดา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีระบบและกลไกการประกันคุณภาพการศึกษาภายในที่เหมาะสมและสอดคล้องกับพันธกิจและพัฒนาการของมหาวิทยาลัย ตั้งแต่ระดับภาควิชาหรือหน่วยงานเทียบเท่า และดำเนินการตามระบบที่กำหนด

2. มีการกำหนดนโยบายและให้ความสำคัญเรื่องการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน โดยคณะกรรมการระดับนโยบายและผู้บริหารสูงสุดของมหาวิทยาลัย

3. มีการกำหนดตัวบ่งชี้เพิ่มเติมตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย

4. มีการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาภายในที่ครบถ้วน ประกอบด้วย 1) การควบคุม ติดตามการดำเนินงาน และประเมินคุณภาพ 2) การจัดทำรายงานประจำปีที่เป็นรายงานประเมินคุณภาพเสนอต่อสภามหาวิทยาลัย และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาตามกำหนดเวลา โดยเป็นรายงานที่มีข้อมูลครบถ้วนตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กำหนดใน CHE QA Online และ 3) การนำผลการประเมินคุณภาพไปทำแผนการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย

5. มีการนำผลการประกันคุณภาพการศึกษาภายในมาปรับปรุงการทำงาน และส่งผลให้มีการพัฒนาผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ทุกตัวบ่งชี้

6. มีระบบสารสนเทศที่ให้ข้อมูลสนับสนุนการประกันคุณภาพการศึกษาภายในครบทั้ง 9 องค์ประกอบคุณภาพ

7. มีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการประกันคุณภาพการศึกษา โดยเฉพาะนิสิตผู้ใช้บัณฑิต และผู้ใช้บริการตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย

8. มีเครือข่ายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษาระหว่างมหาวิทยาลัย และมีกิจกรรมร่วมกัน

9. มีแนวปฏิบัติที่ดีหรืองานวิจัยด้านการประกันคุณภาพการศึกษาที่หน่วยงานพัฒนาขึ้น และ เผยแพร่ให้หน่วยงานอื่นสามารถนำไปใช้ประโยชน์

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 หรือ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 หรือ 5 หรือ 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 หรือ 8 ข้อ	มีการดำเนินการ 9 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีระบบและกลไกในการบริหารจัดการงานประกันคุณภาพการศึกษา

ภายในคณะแพทยศาสตร์ โดยมีคณะกรรมการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษา (9.1 - 1 - 01) มีการจัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานชุดดังกล่าว (9.1 - 1 - 02) มีการจัดทำรายงานการประชุมเพื่อสรุปประเด็นปัญหาด้านการประกันคุณภาพและการบริหารจัดการงานประกันคุณภาพ (9.1 - 1 - 03)

2. คณะแพทยศาสตร์ ยึดแนวปฏิบัติเรื่องการประกันคุณภาพการศึกษาตามนโยบายการประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม โดยคณะกรรมการระดับนโยบายและผู้บริหารสูงสุดของมหาวิทยาลัยเป็นผู้ประกาศใช้นโยบายดังกล่าว (9.1 - 2)

3. มีการกำหนดตัวบ่งชี้เพิ่มเติมตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย

คณะแพทยศาสตร์ ได้กำหนดตัวบ่งชี้เพิ่มเติมตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย จำนวน 2 ตัวบ่งชี้ คือ ตัวบ่งชี้ที่ 11.1 ระดับความสำเร็จของการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน(อัตลักษณ์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม) และ 11.4 กระบวนการบริหารจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ(อัตลักษณ์คณะแพทยศาสตร์) โดยได้นำเรื่องการกำหนดอัตลักษณ์ดังกล่าวเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์ ในคราวประชุมครั้งที่ 8 / ปีงบประมาณ 2554 เมื่อวันที่ 7 มีนาคม 2554 (9.1 - 3)

4. คณะแพทยศาสตร์ มีการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาภายในที่ครบถ้วน คือ

1) มีการควบคุม ติดตามการดำเนินงาน และประเมินคุณภาพ โดยการจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ตามวงรอบปีการศึกษา 2553 (9.1 - 4 - 01)

2) การจัดทำรายงานประจำปีที่เป็นรายงานประเมินคุณภาพ (SAR ปีการศึกษา 2553) เสนอต่อมหาวิทยาลัยตามกำหนดเวลา โดยเป็นรายงานที่มีข้อมูลครบถ้วนตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนดใน CHE QA Online (9.1 - 4 - 01)

3) มีการนำผลการประเมินคุณภาพไปทำแผนการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของคณะแพทยศาสตร์โดยแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) (9.1 - 4 - 02) และได้จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) จากผลการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2552 (9.1 - 4 - 03)

5. คณะแพทยศาสตร์ ได้นำผลการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ปีการศึกษา 2552 มาปรับปรุงการทำงานตามตัวบ่งชี้ของแผนกลยุทธ์ทุกตัวบ่งชี้ คือ การจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) จากผลการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2552 (9.1 - 4 - 03)

6. คณะแพทยศาสตร์ ใช้ฐานข้อมูลด้านระบบสารสนเทศที่ให้ข้อมูลสนับสนุนการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน ทั้ง 9 องค์ประกอบคุณภาพ จากฐานข้อมูลศูนย์ประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ซึ่งถือว่าเป็นหน่วยงานหลักทางด้านการประกันคุณภาพการศึกษาภายในของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (9.1 - 5)

7. คณะแพทยศาสตร์ ได้ส่งนิสิตเข้าร่วมการโครงการพัฒนานิสิต เรื่อง นิสิตกับการประกันคุณภาพการศึกษา ครั้งที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2553 ซึ่งศูนย์พัฒนาและประกันคุณภาพการศึกษา มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นผู้จัดโครงการดังกล่าว และศูนย์พัฒนาและประกันคุณภาพการศึกษา ได้รายงานผลย้อนกลับ เสนอมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (9.1 - 6)

8. คณะแพทยศาสตร์ มีเครือข่ายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษา

และมีกิจกรรมร่วมกัน โดยการส่งบุคลากรภายในคณะเข้าร่วมกิจกรรมด้านการประกันคุณภาพ การศึกษาที่มหาวิทยาลัยจัดขึ้นอย่างสม่ำเสมอ (9.1 - 7)

9. คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดทำแนวปฏิบัติที่ดีด้านการประกันคุณภาพการศึกษา และได้มีการเผยแพร่ให้ คณะการบัญชีและการจัดการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม นำแนวปฏิบัติดังกล่าว ไปใช้ประโยชน์ (9.1 - 8)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 8 .....ข้อ	..... 9 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- | | |
|--------------|---|
| 9.1 - 1 - 01 | คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานประกันคุณภาพการศึกษา |
| 9.1 - 1 - 02 | หนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา |
| 9.1 - 1 - 03 | รายงานการประชุมคณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา |
| 9.1 - 2 | นโยบายการประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัยมหาสารคาม |
| 9.1 - 3 | รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะแพทยศาสตร์
ในคราวประชุมครั้งที่ 8 / ปีงบประมาณ 2554
เมื่อวันจันทร์ที่ 7 มีนาคม 2554 |
| 9.1 - 4 - 01 | รายงานการประเมินตนเอง ปีการศึกษา 2553 |
| 9.1 - 4 - 02 | คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan) |
| 9.1 - 4 - 03 | แผนพัฒนาคุณภาพ (Improvement Plan)
จากผลการประเมินคุณภาพ ปีการศึกษา 2552 |
| 9.1 - 5 | เอกสารหน้าเว็บไซต์ของศูนย์พัฒนาและกักคุณภาพการศึกษามหาวิทยาลัยมหาสารคาม |
| 9.1 - 6 | บันทึกข้อความส่งนิสิตเข้าร่วมโครงการกับศูนย์ประกันคุณภาพฯ ประจำปีการศึกษา 2553 |
| 9.1 - 7 | เอกสารแสดงการส่งบุคลากรคณะแพทยศาสตร์เข้าร่วมกิจกรรมด้านการประกันคุณภาพการศึกษาร่วมกับมหาวิทยาลัย |
| 9.1 - 8 | บันทึกข้อความส่งข้อมูลกระบวนการพัฒนางานประกันคุณภาพการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ ให้กับ คณะการบัญชีและการจัดการ |

องค์ประกอบที่ 10 การส่งเสริมนโยบายสถานศึกษา 3 ดี(3D)
ของกระทรวงศึกษาธิการ

ตัวบ่งชี้ที่ 10.1 การบริหารจัดการสถานศึกษา 3 ดี (3D)

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกฤตยชญ์ ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีแผนพัฒนามหาวิทยาลัยตามแนวนโยบายสถานศึกษา 3 ดี (3 D) และส่งเสริมสนับสนุนทั้งทรัพยากร สิ่งอำนวยความสะดวก และบุคคล
2. มีการจัดการเรียนรู้ จัดกิจกรรมด้านประชาธิปไตย ด้านคุณธรรม จริยธรรม และด้านภูมิคุ้มกันภัยจากยาเสพติด
3. มีการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรทางการศึกษา ให้มีองค์ความรู้และทักษะการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนามหาวิทยาลัย 3 ดี (3 D) อย่างมีคุณภาพ
4. มีการให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการดำเนินงานนโยบายคุณภาพมหาวิทยาลัย 3 ดี (3D)
5. มีการกำกับ ติดตาม ให้มหาวิทยาลัยพัฒนา หรือมีนวัตกรรมส่งเสริมให้การดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานมหาวิทยาลัย 3 ดี (3 D)

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์ มีแผนยุทธศาสตร์สถานศึกษา 3 ดี (10.1 - 1 - 01) ที่มุ่งเน้นให้นิสิตมีคุณธรรม จริยธรรม มีประชาธิปไตย และห่างไกลยาเสพติด โดยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์สถานศึกษา 3 ดี ได้ผ่านการกลั่นกรองและเห็นชอบจากคณะกรรมการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี (10.1 - 1 - 02)
2. คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดการเรียนรู้ด้านประชาธิปไตย คุณธรรม จริยธรรม และด้านยาเสพติด ดังนี้
 - ด้านประชาธิปไตย มีการสนับสนุนการเลือกตั้งสมาชิกสภานิสิต คณะกรรมการบริหารองค์การนิสิต (10.1 - 2 - 01)
 - ด้านคุณธรรมจริยธรรม มีการจัดโครงการพัฒนาจิต คุณธรรมจริยธรรมการเข้าค่ายปฏิบัติธรรมของนิสิตใหม่ (10.1 - 2 - 02) โครงการพัฒนานาจิตคุณธรรม จริยธรรม ระหว่างปิดภาคเรียน (10.1 - 2 - 03) การมอบโล่รางวัลนิสิตที่ประพฤติตนดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรมในพิธีไหว้ครูคณะแพทยศาสตร์ (10.1 - 2 - 04) เป็นต้น
 - ด้านยาเสพติด มีการจัดรณรงค์โครงการคณะแพทยศาสตร์ปลอดสารเสพติด การสุ่มตรวจปัสสาวะนิสิต โครงการรู้เท่าทันยาเสพติด (10.1 - 2 - 05) เป็นต้น
3. คณะแพทยศาสตร์ มีการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรทางการศึกษาให้ มีองค์ความรู้และ

ทักษะการปฏิบัติงานเพื่อพัฒนาให้เป็นสถานศึกษา 3 ดี ได้แก่ การส่งบุคลากรทางการศึกษาเข้าร่วมโครงการค่ายจริยธรรมสัญญาของแพทยสภา (10.1 - 3 - 01) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี (10.1 - 3 - 02) อาจารย์และบุคลากรเข้าร่วมโครงการเข้าค่ายปฏิบัติธรรมร่วมกับนิสิต (10.1 - 3 - 03)

4. คณะแพทยศาสตร์มีการประสานและให้ความร่วมมือกับหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกคณะ เพื่อประสานความร่วมมือการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี เช่น การประสานความร่วมมือกับสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดเพื่อขอความอนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร บรรยายให้ความรู้ นิสิตตามโครงการรู้เท่าทันยาเสพติด (10.1 - 4 - 01) ความร่วมมือกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทยและแพทยสภาในการเข้าร่วมโครงการค่ายจริยธรรมสัญญา (10.1 - 4 - 02) เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีความร่วมมือภายในมหาวิทยาลัยมหาสารคามและคณะแพทยศาสตร์ ได้แก่ การประสานความร่วมมือผ่านทางกองกิจการนิสิตเพื่อประสานงานและอำนวยความสะดวกเรื่องการเลือกตั้งคณะกรรมการบริหารงานสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ (10.1 - 4 - 03) การขอความร่วมมือศูนย์บริการทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เพื่อตรวจหาสารเสพติดของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ (10.1 - 4 - 04) เป็นต้น

5. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี โดยทำหน้าที่กำกับติดตามการดำเนินงาน (10.1 - 5 - 01) นอกจากนั้น การดำเนินโครงการหรือที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษา 3 ดี ได้มีการสรุปผลการดำเนินงาน มีการประเมินผลความพึงพอใจ สรุปปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ต่อคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลในการดำเนินงานครั้งต่อไป (10.1 - 5 - 02)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

1. คณะกรรมการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี คณะแพทยศาสตร์ ควรมีการประชุมติดตามอย่างต่อเนื่อง
2. กิจกรรมและโครงการที่เกี่ยวข้องกับด้านการส่งเสริมประชาธิปไตย ยังมีน้อย เห็นควรให้กิจกรรมดังกล่าวเพิ่ม

รายการหลักฐานอ้างอิง

10.1 - 1 - 01

แผนยุทธศาสตร์สถานศึกษา 3 ดี คณะแพทยศาสตร์

- 10.1 - 1 - 02 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตาม
นโยบายสถานศึกษา 3 ดี
- 10.1 - 2 - 01 เอกสารการเลือกตั้งสมาชิกสภานิสิต และคณะกรรมการ
สโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์
- 10.1 - 2 - 02 เอกสารสรุปโครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรมการเข้าค่าย
ปฏิบัติธรรมของนิสิตใหม่
- 10.1 - 2 - 03 เอกสารสรุปโครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรม
ระหว่างปิดภาคเรียน
- 10.1 - 2 - 04 โล่รางวัลนิสิตผู้ประพฤติตนดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม
- 10.1 - 2 - 05 เอกสารสรุปโครงการคณะแพทยศาสตร์ปลอดสารเสพติด
- 10.1 - 3 - 01 เอกสารสรุปการเข้าร่วมโครงการจริยธรรมสัญญาและ
บันทึกขออนุมัติไปราชการ
- 10.1 - 3 - 02 เอกสารสรุปโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการตามนโยบาย
สถานศึกษา 3 ดี
- 10.1 - 3 - 03 เอกสารบันทึกไปราชการโครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรม
การเข้าค่ายปฏิบัติธรรมของนิสิตใหม่
- 10.1 - 4 - 01 หนังสือเชิญวิทยากรสำนักงานป้องกันและปราบปรามยา
เสพติด ภาค 4 ขอนแก่น และเอกสารสรุปโครงการ
รู้เท่าทันยาเสพติด
- 10.1 - 4 - 02 หนังสือเชิญและบันทึกไปราชการเข้าร่วมโครงการค่ายจริยธรรม
สัญญา ร่วมกับกลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย
(กสพท.)
- 10.1 - 4 - 03 เอกสารการประสานงานการเลือกตั้งคณะกรรมการสโมสรนิสิต
และสภานิสิต กับกองกิจการนิสิต
- 10.1 - 4 - 04 หนังสือขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบสารเสพติดของนิสิต
ตามโครงการคณะแพทยศาสตร์ปลอดสารเสพติด
- 10.1 - 5 - 01 คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา
3 ดี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
- 10.1 - 5 - 02 เอกสารสรุปกิจกรรมและโครงการด้าน 3 ดี และรายงาน AAR

ตัวบ่งชี้ที่ 10.2 ผลที่เกิดกับนิสิตตามนโยบายสถานศึกษา 3ดี (3D) มีความรู้ เจตคติที่ดี
ตลอดจนเกิดพฤติกรรม

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลลัพธ์

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกฤตยชญ์ ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีโครงการกิจกรรมสนับสนุนนโยบายสถานศึกษา 3 ดี (3 D) จำนวน 1 ด้าน
2. มีโครงการกิจกรรมสนับสนุนนโยบายสถานศึกษา 3 ดี (3 D) จำนวน 2 ด้าน
3. มีโครงการกิจกรรมสนับสนุนนโยบายสถานศึกษา 3 ดี (3 D) ครบทั้ง 3 ด้าน
4. รายงานผลการเข้าร่วมโครงการของนิสิต ครบทั้ง 3 ด้าน
5. มีรายงานการประเมินผลโครงการ/กิจกรรมสนับสนุนนโยบายมหาวิทยาลัย 3 ดี (3 D) ครบทั้ง 3 ด้าน

เกณฑ์การประเมิน :

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. คณะแพทยศาสตร์มีโครงการและกิจกรรมที่สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี ด้านประชาธิปไตย ได้แก่ การเลือกตั้งคณะกรรมการสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์ และสมาชิกสภานิสิต (10.2 - 1)
2. คณะแพทยศาสตร์โครงการและกิจกรรม ที่สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี ด้านยาเสพติด ได้แก่ โครงการคณะแพทยศาสตร์ปลอดสารเสพติด (10.2 - 2 - 01) โครงการรู้เท่าทันยาเสพติด (10.2 - 2 - 02)
3. คณะแพทยศาสตร์โครงการและกิจกรรม ที่สนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายสถานศึกษา 3 ดี ด้านคุณธรรม จริยธรรม ได้แก่ โครงการพัฒนาจิตคุณธรรม จริยธรรมระหว่างปิดภาคเรียน (10.2 - 3 - 01) โครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรมการเข้าค่ายปฏิบัติธรรมสำหรับนิสิตใหม่ (10.2 - 3 - 02)
4. คณะแพทยศาสตร์มีการสรุปรายงานการดำเนินโครงการและกิจกรรม (10.2 - 4)
5. คณะแพทยศาสตร์มีการสรุปรายงานผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสถานศึกษา 3 ดี ให้คณะกรรมการกิจกรรมนิสิตทราบและให้ข้อคิดเห็นเสนอแนะในการดำเนินโครงการครั้งต่อไป รวมทั้งมีการจัดทำ AAR หลังการดำเนินโครงการเสร็จสิ้น (10.2 - 5)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 5 ....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- | | |
|---------------|---|
| 10.2 - 1 | เอกสารการเลือกตั้งคณะกรรมการสโมสรนิสิตคณะแพทยศาสตร์
และสมาชิกสภานิสิต |
| 10.2 - 2 - 01 | เอกสารสรุปโครงการคณะแพทยศาสตร์ปลอดสารเสพติด |
| 10.2 - 2 - 02 | เอกสารสรุปโครงการรู้เท่าทันยาเสพติด |
| 10.2 - 3 - 01 | เอกสารสรุปโครงการพัฒนาจิตคุณธรรม จริยธรรมระหว่าง
ปิดภาคเรียน |
| 10.2 - 3 - 02 | เอกสารสรุปโครงการพัฒนาจิต คุณธรรม จริยธรรม
การเข้าค่ายปฏิบัติธรรมสำหรับนิสิตใหม่ |
| 10.2 - 4 | เอกสารและรายงานการประชุมคณะกรรมการกิจการนิสิต
คณะแพทยศาสตร์ |
| 10.2 - 5 | รายงานการประชุมคณะกรรมการกิจการนิสิตคณะแพทยศาสตร์
และรายงานการจัดทำ AAR |

องค์ประกอบที่ 11 อัตลักษณ์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

ตัวบ่งชี้ที่ 11.1 ระดับความสำเร็จของการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน

ชนิดของตัวบ่งชี้ : ผลลัพธ์

ผู้รับผิดชอบหลัก : น.ส.วรรณิภา ถิ่นมุกดา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA) โดยกำหนดการมีส่วนร่วมของชุมชน / องค์กร
2. มีการบรรลุเป้าหมายตามแผนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. ชุมชน / องค์กร มีผู้นำและสมาชิกที่มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
4. ชุมชน / องค์กร สร้างกลไกที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยคงอัตลักษณ์และวัฒนธรรมของชุมชนหรือองค์กร
5. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้างคุณค่าต่อสังคมหรือชุมชน / องค์กรมีความเข้มแข็ง

เกณฑ์การประเมิน :

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
มีการดำเนินการ 1 ข้อ	มีการดำเนินการ 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 ข้อ	มีการดำเนินการ 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA) โดยกำหนดการมีส่วนร่วมของชุมชน / องค์กร
คณะแพทยศาสตร์ มีการกำหนดชุมชนกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน คือ ชุมชนบ้านหนองปลิง หมู่ 6 อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม (11.1 - 1)
2. ชุมชน / องค์กร มีผู้นำและสมาชิกที่มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
คณะแพทยศาสตร์ และ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง ผู้ใหญ่บ้าน บ้านหนองปลิง หมู่ 6 ได้ลงนามความร่วมมือตามโครงการ 1 ชุมชน 1 คณะแพทยศาสตร์ (11.1 - 1) และคณะแพทยศาสตร์ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานขึ้น (11.1 - 2) ทำให้ผู้นำชุมชนและแกนนำหมู่บ้านมีความพร้อมในการร่วมมือกันกำหนดแนวทางการพัฒนาความเข้มแข็งของชุมชน และนำมาซึ่งการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

คณะแพทยศาสตร์ อยู่ระหว่างดำเนินโครงการซึ่งแผนการดำเนินโครงการจะสิ้นสุดในเดือนกันยายน 2554

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 4 .....ข้อ	..... 2 .....ข้อ	..... 2 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

- 11.1 - 1 สัญญาความร่วมมือระหว่างชุมชนบ้านหนองปลิง หมู่ 6 กับ
คณะแพทยศาสตร์ (MOU)
- 11.1 - 2 คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงาน 1 คณะ 1 ชุมชน
คณะแพทยศาสตร์

ตัวบ่งชี้ที่ 11.4 กระบวนการบริหารจัดการการสร้างเสริมสุขภาพ

ชนิดของตัวบ่งชี้ : กระบวนการ

ผู้รับผิดชอบหลัก : นายกฤตยชญ์ ไชยคำภา

เกณฑ์มาตรฐาน :

1. มีผู้บริหารระดับสูงรับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพ
2. มีนโยบายวิสัยทัศน์ พันธกิจ
3. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบ
4. มีหลักฐานมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ
5. มีการสร้างและจัดการเรียนการสอนที่มุ่งผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ด้าน
การ
สร้างเสริมสุขภาพ
6. มีการจัดสรรทรัพยากร เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ
7. มีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพกับสถาบันอื่นหรือชุมชนต่างๆ
8. มีการสร้างจัดการ องค์ความรู้ เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพทั้งภายในและภายนอก
องค์กร
9. มีระบบกลไกและแผนการกำกับติดตามประเมินผลที่ชัดเจน พร้อมรายงานการ
ประเมินผลและนำผลประเมินมาใช้ในการปรับปรุงการสร้างเสริมสุขภาพ

เกณฑ์การประเมิน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
มีการดำเนินการ 1 - 2 ข้อ	มีการดำเนินการ 3 - 4 ข้อ	มีการดำเนินการ 5 - 6 ข้อ	มีการดำเนินการ 7 - 8 ข้อ	มีการดำเนินการ ครบทั้ง 9 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้บริหารระดับสูงรับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพ
คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดทำคำสั่งแต่งตั้งให้มีคณะกรรมการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ
โดยกำหนดให้มีผู้บริหารระดับสูงเป็นผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพ (11.4 - 1)
2. มีนโยบายวิสัยทัศน์ พันธกิจ
คณะแพทยศาสตร์ จัดทำนโยบาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ แผนกลยุทธ์
แผนปฏิบัติงานรายปีการสร้างเสริมสุขภาพ ทุกมิติไว้อย่างชัดเจน ในแผนปฏิบัติงานประจำปี
งบประมาณ (Action Plan) (11.4 - 2 - 01) และแผนปฏิบัติราชการ 4 ปี (11.4 - 2 - 02)
3. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบ
คณะแพทยศาสตร์ มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบ เช่น การ
ปรับปรุงลานสร้างเสริมสุขภาพบริเวณหลังคณะแพทยศาสตร์ และการจัดทำห้องน้ำสปาภายใน
คณะแพทยศาสตร์ (11.4 - 3)
4. มีหลักฐานมุ่งเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ
คณะแพทยศาสตร์ ได้มุ่งเน้นให้มีการจัดกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพขึ้นภายในคณะ

โดยการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพต่าง ๆ ให้กับนิสิต และบุคลากรคณะแพทยศาสตร์ อย่างสม่ำเสมอ (11.4 - 4)

5. มีการสร้างและจัดการเรียนการสอนที่มุ่งผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ด้านการ

สร้างเสริมสุขภาพ

คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดการเรียนการสอนที่มุ่งผลิตแพทย์ที่มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ โดยให้นิสิตรู้และเข้าใจกรอบแนวการสร้างเสริมสุขภาพในทุกมิติ ซึ่งมีวิชาเรียนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ รวมแล้วไม่น้อยกว่า 15 หน่วยกิต ที่เป็นวิชาโดยตรง และมีที่แฝงอยู่ในรายวิชาต่าง ๆ ด้วย (11.4 - 5)

6. มีการจัดสรรทรัพยากร เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

คณะแพทยศาสตร์ มีการจัดสรรทรัพยากร เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ภายในคณะ เช่น งบประมาณด้านการเงิน มีการจัดสรรงบประมาณไว้ชัดเจนในแผนปฏิบัติงานประจำปี (Action Plan) ในส่วนของงานสร้างเสริมสุขภาพ (11.4 - 6 - 01) และได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กสพท. อย่างต่อเนื่อง โดยการนำงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนมาใช้นั้นก็ได้จัดสรรงบประมาณอย่างชัดเจนดังเช่นที่ระบุไว้ในโครงการ (11.4 - 6 - 02)

7. มีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพกับสถาบันอื่นหรือชุมชนต่างๆ

คณะแพทยศาสตร์ ได้สร้างเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพกับกลุ่มสถาบันคณะแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย : กสพท. (11.4 - 7 - 01) กับสถาบันคณะแพทยศาสตร์ใหม่ 6 สถาบัน (11.1 - 11) เครือข่ายการวิจัย CRN (11.1 - 12) เครือข่ายผู้สูงอายุในชุมชน (11.1 - 13)

8. มีการสร้างจัดการ องค์ความรู้ เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพทั้งภายในและภายนอกองค์กร

คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดกิจกรรมสร้างองค์ความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพทั้งภายในและภายนอกองค์กรอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ โครงการโยคะเพื่อสุขภาพ (11.4 - 8 - 01) โครงการวันพ่อแห่งชาติและการให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อน ประจําปี 2553 (11.4 - 8 - 02) ภาพถ่ายการจัดนิทรรศการและการให้ความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพในกิจกรรมงานวันเด็ก ประจําปี 2554 ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม (11.4 - 8 - 03) โครงการวอคแรลลี่ของนิสิตคณะแพทยศาสตร์ (11.4 - 8 - 04)

9. มีระบบกลไกและแผนการกำกับติดตามประเมินผลที่ชัดเจน พร้อมรายงานการ

ประเมินผลและนำผลประเมินมาใช้ในการปรับปรุงการสร้างเสริมสุขภาพ

คณะแพทยศาสตร์ มีระบบงานสร้างเสริมสุขภาพเป็นส่วนหนึ่งของงานบริหารคณะแพทยศาสตร์ โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพที่ชัดเจน ทำหน้าที่เป็นกลไกขับเคลื่อนพันธกิจโดยการสร้างยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ศาสตร์ ตลอดจนแผนงาน / กิจกรรมให้ไปสู่เป้าหมายตามตัวชี้วัดให้สมบูรณ์ภายในปี 2555 (11.4 - 9 - 01) รวมทั้งติดตามกำกับ วัด วิเคราะห์ ประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานให้คณบดีทราบเป็นระยะและทำประเด็นข้อเสนอแนะสำคัญ ๆ มาเป็นแนวทางในการจัดทำแผนปฏิบัติการในการการศึกษา 2554 (11.4 - 9 - 02)

การประเมินตนเอง

เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	คะแนนที่ประเมินตนเอง
..... 8 .....ข้อ	..... 9 .....ข้อ	..... 5 .....คะแนน

รายการหลักฐานอ้างอิง

11.4 - 1	สั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ
11.4 - 2 - 01	แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ (Action Plan)
11.4 - 2 - 02	แผนปฏิบัติราชการ 4 ปี
11.4 - 3	ภาพถ่ายล้านกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และห้องน้ำสปา
11.4 - 4	สำเนาโครงการเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ
11.4 - 5	รายวิชาในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
11.4 - 6 - 01	แผนปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ (Action Plan)
11.4 - 6 - 02	โครงการพัฒนาระบบและกลไกในการสร้างเสริมสุขภาพ องค์กร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ระยะเวลาที่ 1 และ โครงการพัฒนาระบบและกลไกการสร้างเสริมสุขภาพ องค์กร ระยะเวลาที่ 2 : การปลูกฝังคุณค่า / ปรัชญาการสร้างเสริม สุขภาพ ทั้ง 4 มิติ ให้แก่นิสิตและบุคลากร คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
11.4 - 7 - 01	คำสั่งเครือข่ายความร่วมมือกับกลุ่มสถาบันแพทย์ใหม่ 6 สถาบัน
11.4 - 7 - 02	คำสั่งเครือข่ายวิจัย
11.4 - 7 - 03	ชมรมผู้สูงอายุ
11.4 - 8 - 01	โครงการโยคะเพื่อสุขภาพ
11.4 - 8 - 02	โครงการวันพ่อแห่งชาติและการให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อน ประจำปี 2553
11.4 - 8 - 03	การจัดนิทรรศการและการให้ความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ในกิจกรรมงานวันเด็ก ประจำปี 2554 ร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลิง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม
11.4 - 8 - 04	โครงการวอคแรลลี่ของนิสิตคณะแพทยศาสตร์
11.4 - 9 - 01	คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ
11.4 - 9 - 02	หนังสือเชิญประชุม / รายงานการประชุม คณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ในวงรอบปีการศึกษา 2553

ส่วนที่ 3

สรุปผลการประเมินตนเองและประเด็นต้องปรับปรุง

ในส่วนที่ 3 นี้ ได้แยกการประเมินและสรุปเป็นกลุ่ม ๆ ดังนี้

3.1 สรุปผลการประเมินตนเองรายตัวบ่งชี้ : ประกอบด้วยเป้าหมาย ผลการดำเนินงาน การบรรลุเป้าหมาย ค่าคะแนน และเกณฑ์มาตรฐานข้อที่ผ่านการประเมิน รายละเอียดปรากฏใน ตารางที่ ส.1 ซึ่งได้ค่าคะแนนเฉลี่ยจาก 9 องค์ประกอบ 23 ตัวบ่งชี้ เท่ากับ 4.53 อยู่ในระดับดีมาก

3.2 สรุปผลการประเมินตนเองรายองค์ประกอบ : แต่ละองค์ประกอบได้รับการประเมินระดับคุณภาพใน 3 เนื้อหา กล่าวคือ ประเมินปัจจัยนำเข้า (Input : I) ประเมินกระบวนการ (Process : P) และประเมินผลผลิต (Output : O) รายละเอียดแสดงไว้ใน ตารางที่ ส.2 ซึ่งแสดงให้เห็นว่า ปัจจัยนำเข้าขององค์ประกอบที่ 2 ได้คะแนนต่ำสุด

3.3 สรุปผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการอุดมศึกษา : เป็นการสรุปการประเมินมาตรฐานคุณภาพตามเนื้อหา I, P, O ดังกล่าวของมาตรฐานอุดมศึกษา 3 ประการ คือ 1) มาตรฐานด้านคุณภาพบัณฑิต 2) มาตรฐานด้านการบริหารจัดการอุดมศึกษา และ 3) มาตรฐานด้านการสร้างและพัฒนาสังคมฐานความรู้และสังคมแห่งการเรียนรู้ รายละเอียดปรากฏใน ตารางที่ ส.3 เฉลี่ยอยู่ในเกณฑ์ดีมาก (4.53) ยกเว้นปัจจัยนำเข้าอยู่ในเกณฑ์ดี (4.04)

3.4 สรุปผลการวิเคราะห์และประเมินตามเนื้อหา I, P, O ในมุมมองการบริหารจัดการ 4 ด้าน คือ 1) ด้านนักศึกษาและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2) ด้านกระบวนการภายใน 3) ด้านการเงิน และ 4) ด้านบุคลากรการเรียนและนวัตกรรม รายละเอียดปรากฏใน ตารางที่ ส.4 เฉลี่ยอยู่ในเกณฑ์ดีมาก (4.53)

3.5 สรุปผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา ซึ่งประกอบด้วย 2 มาตรฐานหลัก คือ 1) มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา และ 2) มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา รายละเอียดประเมินตามกรอบ I, P, O แสดงไว้ใน ตารางที่ ส.5 ซึ่งได้ระดับคุณภาพเฉลี่ย 9 องค์ประกอบอยู่ในระดับดีมาก (4.53)

3.6 ประเด็นที่ต้องปรับปรุง : จากการตรวจ วัด วิเคราะห์ และประเมิน ชี้ให้เห็นว่า คณะแพทยศาสตร์ ต้องรีบปรับปรุงเร่งด่วนในประเด็นต่อไปนี้

3.6.1 การพัฒนาตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์

3.6.2 การจัดทำแผนพัฒนาและบริหารงานบุคคลทั้งสายวิชาการและสายสนับสนุน

3.6.3 การสนับสนุนและส่งเสริมให้อาจารย์และนักวิจัย ทำการวิจัย โดยขอทุนสนับสนุนทั้งจากภายในและภายนอกคณะ

3.6.4 การพัฒนาการเรียนการสอนให้ได้มาตรฐาน (ตามกรอบ TQF)

สำหรับประเด็นที่ต้องปรับปรุงให้ดีขึ้น ได้แก่

6.3.5 การพัฒนานิสิตปัจจุบันและศิษย์เก่า ทุกด้าน ทุกสาขา ทุกระดับ

6.3.6 การบริหารจัดการองค์กร โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาผู้บริหารทุกระดับ

6.3.7 การพัฒนาองค์กรไปสู่องค์กรการเรียนรู้ร่วมกับชุมชน

ตารางที่ ส.1 ตารางสรุปการประเมินตนเองรายตัวบ่งชี้

ตัวบ่งชี้คุณภาพ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ¹		การบรรลุเป้าหมาย (✓ = บรรลุ , X = ไม่บรรลุ)	คะแนนประเมิน	ข้อที่ได้คะแนน
		ตัวตั้ง	ผลลัพธ์(% หรือสัดส่วน)			
		ตัวหาร				
ตัวบ่งชี้ 1.1	7 ข้อ	8 ข้อ		✓	5	1 - 8
ตัวบ่งชี้ 2.1	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 2.2	ร้อยละ 30	32.5 X100	55.08	✓	5	-
		59				
ตัวบ่งชี้ 2.3	ร้อยละ 60	15.25 X 5	15.25	✗	1.27	-
		60				
ตัวบ่งชี้ 2.4	6 ข้อ	4 ข้อ		✗	3	1/3/4/5
ตัวบ่งชี้ 2.5	6 ข้อ	7 ข้อ		✓	5	1 - 7
ตัวบ่งชี้ 2.6	6 ข้อ	6 ข้อ		✓	4	1 - 6
ตัวบ่งชี้ 2.7	4 ข้อ	4 ข้อ		✓	4	1/3/4/5
ตัวบ่งชี้ 2.8	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 3.1	6 ข้อ	6 ข้อ		✓	4	1 - 6
ตัวบ่งชี้ 3.2	5 ข้อ	6 ข้อ		✓	5	1 - 6
ตัวบ่งชี้ 4.1	7 ข้อ	8 ข้อ		✓	5	1 - 8
ตัวบ่งชี้ 4.2	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 4.3	40,000 บาทต่อคน	2,135,900	49,101.15 X 5 / 50,000	✓	4.91	-
		43.5				
ตัวบ่งชี้ 5.1	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5

ตัวบ่งชี้คุณภาพ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ¹		การบรรลุเป้าหมาย (✓ = บรรลุ , X=ไม่บรรลุ)	คะแนนประเมิน	ข้อที่ได้คะแนน
		ตัวตั้ง	ผลลัพธ์(% หรือสัดส่วน)			
		ตัวหาร				
ตัวบ่งชี้ 5.2	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 6.1	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 7.1	6 ข้อ	6 ข้อ		✓	4	1 - 6
ตัวบ่งชี้ 7.2	4 ข้อ	4 ข้อ		✓	4	1 - 4
ตัวบ่งชี้ 7.3	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 7.4	5 ข้อ	6 ข้อ		✓	5	1 - 6
ตัวบ่งชี้ 8.1	6 ข้อ	7 ข้อ		✓	5	1 - 7
ตัวบ่งชี้ 9.1	8 ข้อ	9 ข้อ		✓	5	1 - 9
ตัวบ่งชี้ 10.1	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 10.2	4 ข้อ	5 ข้อ		✓	5	1 - 5
ตัวบ่งชี้ 11.1	4 ข้อ	2 ข้อ		X	2	1 / 3
ตัวบ่งชี้ 11.4	8 ข้อ	9 ข้อ		✓	5	1 - 9
คะแนนเฉลี่ยตัวบ่งชี้ สกอ. 9 องค์ประกอบ 23 ตัวบ่งชี้ 104.18 / 23					4.53	
คะแนนเฉลี่ยตัวบ่งชี้ สกอ. 10 องค์ประกอบ 25 ตัวบ่งชี้ 114.18 / 25					4.57	
คะแนนเฉลี่ยตัวบ่งชี้ สกอ. 11 องค์ประกอบ 27 ตัวบ่งชี้ 121.18 / 27					4.49	

ตารางที่ ส.2 ผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบคุณภาพ (9 องค์ประกอบ)

องค์ประกอบ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
------------	-----------------------	-------------

คุณภาพ	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
องค์ประกอบที่ 1	-	1.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 2	2.2 (5) 2.3 (1.27) 2.5 (5)	2.1 (5) 2.4 (3) 2.6 (4) 2.7 (4)	2.8 (5)	8 (32.27)	4.03 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 3	-	3.1 (4) 3.2 (5)	-	2 (9)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 4	4.3 (4.91)	4.1 (5) 4.2 (5)	-	3 (14.91)	4.97 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 5	-	5.1 (5) 5.2 (5)	-	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 6	-	6.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 7	-	7.1 (4) 7.2 (4) 7.3 (5) 7.4 (5)	-	4 (18)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 8	-	8.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 9	-	9.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	18 (83)	1 (5)	23 (104.18)	4.53 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.61 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.53 ดีมาก	

ตารางที่ ส.2 ผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบคุณภาพ (10 องค์ประกอบ)

องค์ประกอบ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
------------	-----------------------	-------------

คุณภาพ	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
องค์ประกอบที่ 1	-	1.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 2	2.2 (5) 2.3 (1.27) 2.5 (5)	2.1 (5) 2.4 (3) 2.6 (4) 2.7 (4)	2.8 (5)	8 (32.27)	4.03 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 3	-	3.1 (4) 3.2 (5)	-	2 (9)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 4	4.3 (4.91)	4.1 (5) 4.2 (5)	-	3 (14.91)	4.97 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 5	-	5.1 (5) 5.2 (5)	-	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 6	-	6.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 7	-	7.1 (4) 7.2 (4) 7.3 (5) 7.4 (5)	-	4 (18)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 8	-	8.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 9	-	9.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 10	-	10.1 (5)	10.2 (5)	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	19 (88)	2 (10)	25 (114.18)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.57 ดีมาก	

ตารางที่ ส.2 ผลการประเมินตนเองตามองค์ประกอบคุณภาพ (11 องค์ประกอบ)

องค์ประกอบ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
------------	-----------------------	-------------

คุณภาพ	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
องค์ประกอบที่ 1	-	1.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 2	2.2 (5) 2.3 (1.27) 2.5 (5)	2.1 (5) 2.4 (3) 2.6 (4) 2.7 (4)	2.8 (5)	8 (32.27)	4.03 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 3	-	3.1 (4) 3.2 (5)	-	2 (9)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 4	4.3 (4.91)	4.1 (5) 4.2 (5)	-	3 (14.91)	4.97 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 5	-	5.1 (5) 5.2 (5)	-	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 6	-	6.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 7	-	7.1 (4) 7.2 (4) 7.3 (5) 7.4 (5)	-	4 (18)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 8	-	8.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 9	-	9.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดี
องค์ประกอบที่ 10	-	10.1 (5)	10.2 (5)	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 11	-	-	11.1 (2) 11.4 (5)	2 (7)	3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	19 (88)	4 (17)	27 (121.18)	4.49 การดำเนินงานระดับดี
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	4.25 ดี	4.49 ดี	

ตารางที่ ส.3 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการอุดมศึกษา (9 องค์ประกอบ)

มาตรฐานอุดมศึกษา	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
------------------	-----------------------	-------------

	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
มาตรฐานที่ 1 ด้านคุณภาพบัณฑิต	-	2.7 (4) 3.2 (5)	2.8 (5)	3 (14)	4.66 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 2 ด้านการบริหาร จัดการอุดมศึกษา ก. มาตรฐานด้าน ธรรมาภิบาลของการ บริหารการอุดมศึกษา	-	1.1 (5) 2.4 (3) 7.1 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 8.1 (5) 9.1 (5)	-	7 (32)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 2 ด้านการบริหาร จัดการอุดมศึกษา ข. มาตรฐานด้าน พันธกิจของการ บริหารการอุดมศึกษา	-	2.1 (5) 2.6 (4) 3.1 (4) 4.1 (5) 5.1 (5) 5.2 (5) 6.1 (5)		7 (33)	4.71 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 3 ด้านการสร้างและ พัฒนาสังคม ฐานความรู้และ สังคมแห่งการเรียนรู้	2.2 (5) 2.3 (1.27) 2.5 (5) 4.3 (4.91)	4.2 (5) 7.2 (4)	-	6 (25.18)	4.19 การดำเนินงานระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	18 (83)	1 (5)	23 (104.18)	4.53 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.61 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.53 ดีมาก	

ตารางที่ ส.3 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการอุดมศึกษา (10 องค์ประกอบ)

มาตรฐานอุดมศึกษา	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
------------------	-----------------------	-------------

	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
มาตรฐานที่ 1 ด้านคุณภาพบัณฑิต	-	2.7 (4) 3.2 (5)	2.8 (5) 10.2 (5)	4 (19)	4.75 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 2 ด้านการบริหาร จัดการอุดมศึกษา ก. มาตรฐานด้าน ธรรมาภิบาลของการ บริหารการอุดมศึกษา	-	1.1 (5) 2.4 (3) 7.1 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 8.1 (5) 9.1 (5)	-	7 (32)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 2 ด้านการบริหาร จัดการอุดมศึกษา ข. มาตรฐานด้าน พันธกิจของการ บริหารการอุดมศึกษา	-	2.1 (5) 2.6 (4) 3.1 (4) 4.1 (5) 5.1 (5) 5.2 (5) 6.1 (5) 10.1 (5)	-	8 (38)	4.75 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 3 ด้านการสร้างและ พัฒนาสังคม ฐานความรู้และ สังคมแห่งการเรียนรู้	2.2 (5) 2.3 (1.27) 2.5 (5) 4.3 (4.91)	4.2 (5) 7.2 (4)	-	6 (25.18)	4.20 การดำเนินงานระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	19 (88)	2 (10)	25 (114.18)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.57 ดีมาก	

ตารางที่ ส.3 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการอุดมศึกษา (11 องค์ประกอบ)

มาตรฐานอุดมศึกษา	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
------------------	-----------------------	-------------

	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน
	I	P	O	รวม	1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 1 ด้านคุณภาพบัณฑิต	-	2.7 (4) 3.2 (5)	2.8 (5) 10.2 (5) 11.4 (5)	5 (24)	4.80 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 2 ด้านการบริหาร จัดการอุดมศึกษา ก. มาตรฐานด้าน ธรรมาภิบาลของการ บริหารการอุดมศึกษา	-	1.1 (5) 2.4 (3) 7.1 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 8.1 (5) 9.1 (5)	-	7 (32)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
มาตรฐานที่ 2 ด้านการบริหาร จัดการอุดมศึกษา ข. มาตรฐานด้าน พันธกิจของการ บริหารการอุดมศึกษา	-	2.1 (5) 2.6 (4) 3.1 (4) 4.1 (5) 5.1 (5) 5.2 (5) 6.1 (5) 10.1 (5)	11.1 (2)	9 (40)	4.44 การดำเนินงานระดับดี
มาตรฐานที่ 3 ด้านการสร้างและ พัฒนาสังคม ฐานความรู้และ สังคมแห่งการเรียนรู้	2.2 (5) 2.3 (1.27) 2.5 (5) 4.3 (4.91)	4.2 (5) 7.2 (4)	-	6 (25.18)	4.20 การดำเนินงานระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	19 (88)	4 (17)	27 (121.18)	4.49 การดำเนินงานระดับดี
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	4.25 ดี	4.49 ดี	

ตารางที่ ส.4 ผลการประเมินตนเองตามมุมมองการบริหารจัดการ (9 องค์ประกอบ)

มาตรฐาน	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
---------	-----------------------	-------------

อุดมศึกษา	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
1. ด้านนักศึกษา และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	-	2.6 (4) 2.7 (4) 3.1 (4) 3.2 (5) 5.1 (5) 5.2 (5)	2.8 (5)	7 (32)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
2. ด้าน กระบวนการภายใน	2.5 (5)	1.1 (5) 2.1 (5) 2.4 (3) 4.1 (5) 6.1 (5) 7.1 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 9.1 (5)	-	10 (47)	4.70 การดำเนินงานระดับดีมาก
3. ด้านการเงิน	4.3 (4.91)	8.1 (5)	-	2 (9.91)	4.96 การดำเนินงานระดับดีมาก
4. ด้านบุคลากร การเรียนและ นวัตกรรม	2.2 (5) 2.3 (1.27)	4.2 (5) 7.2 (4)	-	4 (15.27)	3.82 การดำเนินงานระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัว บ่งชี้ของทุก องค์ประกอบ	4 (16.18)	18 (83)	1 (5)	23 (104.18)	4.53 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.61 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.53 ดีมาก	

ตารางที่ ส.4 ผลการประเมินตนเองตามมุมมองการบริหารจัดการ (10 องค์ประกอบ)

มาตรฐาน	คะแนนการประเมินเฉลี่ย (คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/	ระดับคุณภาพ 0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน

อุดมศึกษา	จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
1. ด้านนักศึกษาและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	-	2.6 (4) 2.7 (4) 3.1 (4) 3.2 (5) 5.1 (5) 5.2 (5)	2.8 (5) 10.2 (5)	8 (37)	4.63 การดำเนินงานระดับดีมาก
2. ด้านกระบวนการภายใน	2.5 (5)	1.1 (5) 2.1 (5) 2.4 (3) 4.1 (5) 6.1 (5) 7.1 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 9.1 (5) 10.1 (5)	-	11 (52)	4.73 การดำเนินงานระดับดีมาก
3. ด้านการเงิน	4.3 (4.91)	8.1 (5)	-	2 (9.91)	4.96 การดำเนินงานระดับดีมาก
4. ด้านบุคลากร การเรียนและนวัตกรรม	2.2 (5) 2.3 (1.27)	4.2 (5) 7.2 (4)	-	4 (15.27)	3.82 การดำเนินงานระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของทุกองค์ประกอบ	4 (16.18)	19 (88)	2 (10)	25 (114.18)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.57 ดีมาก	

ตารางที่ ส.4 ผลการประเมินตนเองตามมุมมองการบริหารจัดการ (11 องค์ประกอบ)

มาตรฐาน	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
		0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน

อุดมศึกษา	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
1. ด้านนักศึกษา และผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	-	2.6 (4) 2.7 (4) 3.1 (4) 3.2 (5) 5.1 (5) 5.2 (5)	2.8 (5) 10.2 (5) 11.1 (2) 11.4 (5)	10 (44)	4.40 การดำเนินงานระดับดี
2. ด้าน กระบวนการภายใน	2.5 (5)	1.1 (5) 2.1 (5) 2.4 (3) 4.1 (5) 6.1 (5) 7.1 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 9.1 (5) 10.1 (5)	-	11 (52)	4.73 การดำเนินงานระดับดีมาก
3. ด้านการเงิน	4.3 (4.91)	8.1 (5)	-	2 (9.91)	4.96 การดำเนินงานระดับดี
4. ด้านบุคลากร การเรียนและ นวัตกรรม	2.2 (5) 2.3 (1.27)	4.2 (5) 7.2 (4)	-	4 (15.27)	3.82 การดำเนินงานระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัว บ่งชี้ของทุก องค์ประกอบ	4 (16.18)	19 (88)	4 (17)	27 (121.18)	4.49 การดำเนินงานระดับดี
ระดับคุณภาพ	4.00 ดี	4.63 ดีมาก	4.25 ดี	4.49 ดี	

ตารางที่ ส.5 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา (9 องค์ประกอบ)

มาตรฐานอุดมศึกษา	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
		0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง

	(คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				เปรียบเทียบ 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
1. มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา					
(1) ด้านกายภาพ	2.5 (5)	-	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(2) ด้านวิชาการ	2.2 (5) 2.3 (1.27)	2.1 (5) 2.4 (3) 2.6 (4)	-	5 (18.27)	3.65 การดำเนินงานระดับดี
(3) ด้านการเงิน	-	8.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(4) ด้านบริหารจัดการ	-	1.1 (5) 7.1 (4) 7.2 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 9.1 (5)	-	6 (28)	4.67 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของมาตรฐานที่ 1	3 (11.27)	10 (45)	-	13 (54.27)	
ระดับคุณภาพ	3.76 ดี	4.50 ดี	-	4.17 ดี	
2. มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา					
(1) ด้านการผลิตบัณฑิต	-	2.7 (4) 3.1 (4) 3.2 (5)	2.8 (5)	4 (18)	4.50 การดำเนินงานระดับดี
(2) ด้านการวิจัย	4.3 (4.91)	4.1 (5) 4.2 (5)	-	3 (14.91)	4.97 การดำเนินงานระดับดีมาก
(3) ด้านการให้บริการวิชาการแก่สังคม	-	5.1 (5) 5.2 (5)	-	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(4) ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	-	6.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้	1	8	1	10	

ของมาตรฐานที่ 2	(4.91)	(38)	(5)	(46.68)	
ระดับคุณภาพ	4.91 ดีมาก	4.75 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.67 ดีมาก	
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของทุก มาตรฐาน	4 (16.18)	18 (83)	1 (5)	23 (104.18)	4.53 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.61 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.53 ดีมาก	

ตารางที่ ส.5 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา (10 องค์ประกอบ)

มาตรฐานอุดมศึกษา	คะแนนการประเมินเฉลี่ย (คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/	ระดับคุณภาพ 0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน
------------------	---	---

	จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)				1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
	I	P	O	รวม	
1. มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา					
(1) ด้านกายภาพ	2.5 (5)	-	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(2) ด้านวิชาการ	2.2 (5) 2.3 (1.27)	2.1 (5) 2.4 (3) 2.6 (4)	-	5 (18.27)	3.65 การดำเนินงานระดับดี
(3) ด้านการเงิน	-	8.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(4) ด้านบริหารจัดการ	-	1.1 (5) 7.1 (4) 7.2 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 9.1 (5)	-	6 (28)	4.67 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของมาตรฐานที่ 1	3 (11.27)	10 (45)	-	13 (54.27)	
ระดับคุณภาพ	3.76 ดี	4.50 ดี	-	4.17 ดี	
2. มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา					
(1) ด้านการผลิตบัณฑิต	-	2.7 (4) 3.1 (4) 3.2 (5) 10.1 (5)	2.8 (5) 10.2 (5)	6 (28)	4.67 การดำเนินงานระดับดีมาก
(2) ด้านการวิจัย	4.3 (4.91)	4.1 (5) 4.2 (5)	-	3 (14.91)	4.97 การดำเนินงานระดับดีมาก
(3) ด้านการให้บริการวิชาการแก่สังคม	-	5.1 (5) 5.2 (5)	-	2 (10)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(4) ด้านการทํานุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	-	6.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก

เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของมาตรฐานที่ 2	1 (4.91)	9 (43)	2 (10)	12 (56.68)	
ระดับคุณภาพ	4.91 ดีมาก	4.78 ดีมาก	5 ดีมาก	4.72 ดีมาก	
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของทุก มาตรฐาน	4 (16.18)	19 (88)	2 (10)	25 (114.18)	4.57 การดำเนินงานระดับดีมาก
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	5.00 ดีมาก	4.57 ดีมาก	

ตารางที่ ส.5 ผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถาบันอุดมศึกษา (11 องค์ประกอบ)

มาตรฐานอุดมศึกษา	คะแนนการประเมินเฉลี่ย (คะแนนรวมทุกตัวบ่งชี้/ จำนวนตัวบ่งชี้ทั้งหมด)	ระดับคุณภาพ 0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง เร่งด่วน
------------------	---	---

	I	P	O	รวม	1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
1. มาตรฐานด้านศักยภาพและความพร้อมในการจัดการศึกษา					
(1) ด้านกายภาพ	2.5 (5)	-	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดี
(2) ด้านวิชาการ	2.2 (5) 2.3 (1.27)	2.1 (5) 2.4 (3) 2.6 (4)	-	5 (18.27)	3.65 การดำเนินงานระดับดี
(3) ด้านการเงิน	-	8.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
(4) ด้านบริหารจัดการ	-	1.1 (5) 7.1 (4) 7.2 (4) 7.3 (5) 7.4 (5) 9.1 (5)	-	6 (28)	4.67 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของมาตรฐานที่ 1	3 (11.27)	10 (45)	-	13 (54.27)	
ระดับคุณภาพ	3.76 ดี	4.50 ดี	-	4.17 ดี	
2. มาตรฐานด้านการดำเนินการตามภารกิจของสถาบันอุดมศึกษา					
(1) ด้านการผลิตบัณฑิต	-	2.7 (4) 3.1 (4) 3.2 (5) 10.1 (5)	2.8 (5) 10.2 (5) 11.4 (5)	7 (30)	4.29 การดำเนินงานระดับดี
(2) ด้านการวิจัย	4.3 (4.91)	4.1 (5) 4.2 (5)	-	3 (14.91)	4.97 การดำเนินงานระดับดีมาก
(3) ด้านการให้บริการวิชาการแก่สังคม	-	5.1 (5) 5.2 (5)	11.1 (2)	3 (12)	4.00 การดำเนินงานระดับดีมาก

(4) ด้านการทำงานบำรุง ศิลปะและวัฒนธรรม	-	6.1 (5)	-	1 (5)	5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ ของมาตรฐานที่ 2	1 (4.91)	9 (43)	4 (17)	14 (63.68)	
ระดับคุณภาพ	4.91 ดีมาก	4.78 ดีมาก	4.25 ดี	4.55 ดี	
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของทุก มาตรฐาน	4 (16.18)	19 (88)	4 (17)	27 (121.18)	4.49 การดำเนินงานระดับดี
ระดับคุณภาพ	4.05 ดี	4.63 ดีมาก	4.25 ดี	4.49 ดี	