



รายงานผลการประเมินคุณภาพภายใน  
โดยผู้ทรงคุณวุฒิ  
วงรอบการประเมินปีการศึกษา 2550  
(ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2550 ถึง 31 พฤษภาคม 2551)

หน่วยงานคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

8 กรกฎาคม 2551

## คำนำ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้ดำเนินการประเมินคุณภาพภายใน สำหรับวงรอบ การประเมินปีการศึกษา 2550 (ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2550 ถึง 31 พฤษภาคม 2551) ในวันที่ วันที่ 8 กรกฎาคม 2551 การประเมินครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบระดับ คุณภาพ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และการดำเนินงานในแต่ละมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเพื่อให้ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีปฏิบัติที่ดีที่สุดในการดำเนินงานประกันคุณภาพของหน่วยงาน อันนำ ผลการประเมินคุณภาพภายในเป็นข้อมูลย้อนกลับในการวางแผนการบริหารจัดการ การพัฒนาหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพ เพื่อนำไปสู่เป้าหมายของมหาวิทยาลัยต่อไป

บัดนี้ คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏในรายงานผลการประเมินคุณภาพภายในของหน่วยงาน

ในการปฏิบัติงานครั้งนี้ คณะกรรมการได้รับความร่วมมือจากผู้บริหาร อาจารย์ บุคลากร และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างดียิ่งจึงขอขอบคุณไว้ ณ โอกาสนี้

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนพรรณ ธานี  
ประธานกรรมการประเมินคุณภาพภายใน  
วันที่ 8 กรกฎาคม 2551

## สารบัญ

ส่วนที่

หน้า

1	บทสรุปผู้บริหาร .....	1
2	บทนำ .....	
	คณะพยาบาลศาสตร์ ที่รับการประเมินคุณภาพภายใน .....	
	วัน เดือน ปี ที่รับการประเมินคุณภาพภายใน .....	
	คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน .....	
	กองเลขานุการคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน .....	
	วัตถุประสงค์การประเมินคุณภาพภายใน .....	
	กำหนดการประเมินคุณภาพภายใน .....	
	ข้อมูลประวัติโดยสังเขปของหน่วยงาน .....	
	วิธีดำเนินการประเมินคุณภาพภายใน .....	
	การศึกษารายงานการประเมินตนเองและเอกสารประกอบ .....	
	การรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติม .....	
3	ผลการประเมินคุณภาพภายใน วงรอบการประเมินปีการศึกษา 2551 .....	
	ผลการประเมินคุณภาพภายในรายตัวบ่งชี้ .....	
	ผลการประเมินคุณภาพภายในเฉลี่ยรวมมาตรฐาน .....	
	ข้อเสนอแนะทั่วไป .....	
	คณะกรรมการประเมิน .....	

## ส่วนที่ 1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

จากการประเมินประกันคุณภาพการศึกษาภายใน โดยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ในวันที่ 8 กรกฎาคม 2551 โดยคณะกรรมการซึ่งประกอบไปด้วย 3 ท่าน ได้แก่ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ธนพรรณ ธานี อาจารย์ ดร. สุมลวรรณ ชุ่มเชื้อ และอาจารย์ ดร.เมธิน ผดุงกิจ ผลการประเมินสรุปได้ดังนี้

### องค์ประกอบที่ 1 ด้านปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ และแผนงาน

คณะมีการกำหนดปรัชญา ปณิธาน ตัวย่อ  ซึ่งใช้ในการดำเนินงาน รวมทั้งกำหนด

ผู้รับผิดชอบ

ที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร มีการติดตามและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตาม เกณฑ์ กพร. และ เกณฑ์ของ สมศ. ในที่ประชุมของฝ่ายวางแผนและพัฒนา อย่างต่อเนื่อง ทำให้ผลการดำเนินการตาม แผนที่วางไว้ บรรลุเป้าหมาย ร้อยละ 85.2 สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 1 ได้คะแนนเฉลี่ย 3.00

### องค์ประกอบที่ 2 ด้านการเรียนการสอน

คณะมีกลไกการให้ความรู้กับอาจารย์ที่มีวิธีการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง มี กิจกรรมที่สนับสนุนการเรียนการสอนกับหน่วยงานภายนอก ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น และ โรงพยาบาลมหาสารคาม มีโครงการวิจัยที่เกี่ยวกับ การจัดการเรียนการสอน เรื่องคุณลักษณะการ สอนของพยาบาล ในคลินิก ที่มีประสิทธิภาพ แต่ควรรวบรวมรายงานฉบับสมบูรณ์เพื่อให้อำนาจ ประโยชน์ในวงกว้าง เนื่องจากอาจารย์ในคณะเป็นอาจารย์รุ่นใหม่หลายคน จึงยังมีมีอาจารย์ที่จบ ปริญญาเอก และอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการน้อย คณะอาจหาทางช่วยเหลือและสนับสนุนให้ คณาจารย์ผู้ศึกษาต่อสามารถจบตามเวลาที่หลักสูตรกำหนด รวมทั้งสนับสนุนให้อาจารย์ที่มีคุณสมบัติ ในการเข้ารับการประเมินตำแหน่งทางวิชาการ สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 2 ได้คะแนนเฉลี่ย 2.62

### องค์ประกอบที่ 3 ด้านกิจกรรมการพัฒนานิสิต

คณะ มีกิจกรรมที่ส่งเสริมให้นิสิตได้คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ทุกด้าน มี กิจกรรมที่หลากหลายภายใต้การสนับสนุนงบประมาณและการดูแลอย่างใกล้ชิดของอาจารย์ มีการ บริการข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อนิสิตและศิษย์เก่า แต่ยังไม่พบการประเมินการบริการ 5 ด้าน ดังนั้นในวงรอบต่อไปจึงควรมีการประเมินกิจกรรมการให้บริการต่อนิสิตและศิษย์เก่า ดังกล่าว สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 3 ได้คะแนนเฉลี่ย 2.00

#### องค์ประกอบที่ 4 ด้านการวิจัย

มีกลไกในการสนับสนุนภายใต้งานวิจัยและงานสร้างสรรค์โดยมีคณะกรรมการบริหารดูแลเรื่องงานวิจัย และได้รับงบประมาณสนับสนุนจากภายในและภายนอกสูงและจากหลากหลายองค์กร แต่ผลงานวิจัยที่ตีพิมพ์เผยแพร่ และได้รับการอ้างอิงยังมีน้อย เนื่องจากอาจารย์ส่วนใหญ่ยังมีอายุน้อยและมีภารกิจการสอนมาก คณะจึงควรสนับสนุนให้อาจารย์นำผลงานวิจัยไปตีพิมพ์ในวารสารนานาชาติมากขึ้น รวมทั้งควรมีกลไกในการยกย่องและสร้างขวัญกำลังใจแก่นักวิจัยที่มีผลงาน สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 4 ได้คะแนนเฉลี่ย 1.80

#### องค์ประกอบที่ 5 ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม

คณะมีโครงการบริการวิชาการต่อสังคม ได้แก่ โครงการจัดตั้งคลินิกพยาบาลเพื่อชุมชน มีการบูรณาการการบริการวิชาการเข้ากับการเรียนการสอน เช่น โครงการ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน อาจารย์ทุกคนที่ปฏิบัติงานจริงมีส่วนร่วมในการให้บริการวิชาการแก่สังคม ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระดับดี (ร้อยละ 88.33) อย่างไรก็ตามควรจัดทำแผนและจัดกิจกรรมในการให้บริการวิชาการแก่สังคมที่ชัดเจนตามกลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ตามแผนที่วางไว้ สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 5 ได้คะแนนเฉลี่ย 3.00

#### องค์ประกอบที่ 6 การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

คณะมีกลไกในการบริหารจัดการงานด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมโดยมีการสนับสนุนทั้งงบประมาณและมีอาจารย์กำกับดูแล มีการบูรณาการการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมเข้ากับการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ เช่น วิชาการบำบัดทางเลือกเพื่อการดูแลสุขภาพ การพยาบาลสุขภาพชุมชน เป็นต้น สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 6 ได้คะแนนเฉลี่ย 3.00

## องค์ประกอบที่ 7 การบริหารและการจัดการ

คณะมีการจัดทำแผนปฏิบัติการ มีการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบายที่ชัดเจน แต่ควรให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดังกล่าว คณะมีการประเมินผู้บริหารและสรุปผลการประเมิน และให้ข้อมูลย้อนกลับ คณะมีโครงการจัดการความรู้แก่บุคลากรสายสนับสนุนและมีผู้เข้าร่วมมากกว่าร้อยละ 50 แต่ควรให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสายผู้สอนด้วย และควรนำผลการจัดการความรู้ไปใช้อย่างชัดเจน ในด้านการจัดการบริหารความเสี่ยง คณะควรแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และมีแผนการบริหารความเสี่ยงของคณะเป็นลายลักษณ์อักษร สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 7 ได้คะแนนเฉลี่ย 2.44

## องค์ประกอบที่ 8 การเงินและงบประมาณ

มีระบบการใช้จ่ายงบประมาณและรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ มีคณะกรรมการการใช้ทรัพยากรร่วมกันแต่เป็นระดับคณะ มีหน่วยงานต่างๆ มาใช้ห้องประชุมและห้องเรียนของคณะมาก อย่างไรก็ตามคณะควรมีแผนการใช้ทรัพยากรร่วมกัน และควรชี้ให้เห็นถึงผลการประหยัดงบประมาณในการใช้ทรัพยากรร่วมกัน สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 8 ได้คะแนนเฉลี่ย 3.00

## องค์ประกอบที่ 9 ด้านระบบและกลไกการประกันคุณภาพ

คณะมีคณะกรรมการประกันคุณภาพและมีผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม มีการสร้างเครือข่ายการประกันคุณภาพ มีแผนการพัฒนาจากผลการประกันคุณภาพ แต่ควรสรุปผลการดำเนินงานจากแผนเป็นลายลักษณ์อักษร คณะมีระบบการให้ความรู้และทักษะการประกันคุณภาพกับนิสิต และควรพยายามให้นิสิตเห็นความสำคัญและมีส่วนร่วมอย่างกว้างขวางขึ้น รวมทั้งให้มีเครือข่ายประกันคุณภาพของนิสิต สรุปคะแนนในองค์ประกอบที่ 9 ได้คะแนนเฉลี่ย 2.67

### จุดแข็งของคณะ

- บุคลากรสายสนับสนุนมีความอบอุ่น ทำงานอย่างมีความสุข อยู่แบบพี่แบบน้อง
- ผู้บริหารมีความเมตตา เวลาบุคลากรมีปัญหาจะช่วยแก้ไข
- บัณฑิตที่ผลิตออกไปมีงานทำ 100%
- นิสิตมีคุณธรรมจริยธรรม
- คณะให้โอกาสในการรับนิสิตจากโครงการต่างๆ
- สถานที่สะอาด เงียบ
- อาจารย์ให้ความอบอุ่น และดูแลเอาใจใส่นิสิตดี

- รุ่นพี่รุ่นน้องมีความผูกพันกัน
- การจัดการเรียนการสอนเข้มงวด รู้สึกไม่แพ้หรืออายคณะหรือสถาบันอื่นๆ
- นิสิตรู้จักกันหมดทั้งรุ่นพี่รุ่นน้อง
- เวลานั้นสิตมีปัญหาอาจารย์ให้คำปรึกษาเป็นอย่างดี
- นิสิตสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของคณะได้ดี
- คณะมีอุปกรณ์ (Lab) เพียงพอ นิสิตสามารถใช้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- นิสิตให้ความสำคัญกับการสอบใบประกอบวิชาชีพ
- อาจารย์มีความยุติธรรมในการให้นิสิตได้มีการประเมิน
- เนื่องจากมีสภาพการพยาบาลทำให้การผลิตบัณฑิตต้องคำนึงถึงคุณภาพของบัณฑิต
- บุคลากรมีความร่วมมือร่วมใจกัน
- มีระบบที่เรียบง่าย
- การบริหารจัดการง่ายเพราะมีจำนวนบุคลากรไม่มากนัก
- คณะมี Mega Project ในการผลิตบัณฑิต

### โอกาสในการพัฒนา

- การจัดทำแผนปฏิบัติการควรมีส่วนร่วมทั้งสายผู้สอนและสายสนับสนุน
- การรับนิสิตควรสอดคล้องกับสัดส่วนของอาจารย์
- สัดส่วนของการดำรงตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ยังไม่ได้เป้าหมาย ต้องมีกลยุทธ์ที่จะพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่ง
- ควรมีการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ให้มีความสามารถในการเขียนบทความการวิจัย (การเผยแพร่งานวิจัย)
- อาจารย์ควรช่วยกันและกันในการทำวิจัยและเปิดโอกาสเข้าไปมีส่วนร่วมในการทำวิจัยร่วมกับหน่วยงานต่างๆ
- ควรมีการสร้างเครือข่ายและพัฒนาอาจารย์

## ส่วนที่ 2

### บทนำ

---

- **หน่วยงานที่รับการประเมินคุณภาพภายใน**  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
  
- **วัน เดือน ปีที่รับการประเมินคุณภาพภายใน**  
วันที่ 8 กรกฎาคม 2551 (ระยะเวลาในการประเมิน 1 วัน)
  
- **คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน**
  1. .ผศ.ดร.ชนพรรณ ธานี ประธานกรรมการ  
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
  2. อาจารย์ ดร.สุมลวรรณ ชุ่มเชื้อ กรรมการ  
คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
  3. อาจารย์ ดร.เมธิน ผดุงกิจ กรรมการและเลขานุการ  
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
  
- **กองเลขานุการคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน**
  1. อาจารย์วิรवारรณ์ คำหวาน (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)
  2. นางพรทิพย์ เวียงสมุทร (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)
  
- **วัตถุประสงค์ในการประเมินคุณภาพภายใน**
  1. เพื่อทราบระดับคุณภาพในการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์
  2. เพื่อกระตุ้นให้หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพ ประสิทธิภาพ ในการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง
  3. เพื่อนำไปสู่ความก้าวหน้าในการพัฒนาคุณภาพด้านต่าง ๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์



4. เพื่อให้เกิดคุณภาพที่สอดคล้องตามพันธกิจของมหาวิทยาลัย และเตรียมความพร้อมรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายนอก รอบที่ 3 จากสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา

5. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีปฏิบัติที่ดีที่สุด (Best Practices) ระหว่างหน่วยงานภายใน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

➤ กำหนดการประเมินคุณภาพภายใน วันที่ 8 กรกฎาคม 2551

วัน เวลา	กิจกรรมในการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่
09.00–09.30 น.	คณะกรรมการประเมินประชุมเพื่อปรึกษาหารือและวางแผนการประเมิน	คณะกรรมการประเมิน	ห้อง NU 3031
09.30–09.45 น.	คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์กล่าวต้อนรับ	คณบดี	ห้อง NU 3031
09.45–10.15 น.	คณบดี/ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องสรุปผลงาน ประจำปีการศึกษา 2550	คณบดีหรือผู้แทน	ห้อง NU 3031
10.15–12.00 น.	คณะกรรมการประเมินตรวจสอบหลักฐานและเอกสาร	คณะกรรมการประเมิน	ห้อง NU 3031
<b>12.00–13.00 น.</b>	<b>รับประทานอาหารกลางวัน</b>		
13.00–14.00 น.	คณะกรรมการประเมินตรวจสอบหลักฐานและเอกสาร (ต่อ)	คณะกรรมการประเมิน	ห้อง NU 3031
14.00–15.00 น.	คณะกรรมการประเมินสัมภาษณ์อาจารย์เจ้าหน้าที่ และนิสิต	คณะกรรมการประเมิน	ห้อง NU 3031
15.00–15.30 น.	คณะกรรมการประเมินประชุมเพื่อพิจารณาตัดสินพร้อมเตรียมรายงานผล	คณะกรรมการประเมิน	ห้อง NU 3031
15.30–16.15 น.	- ประธานคณะกรรมการประเมินรายงานผลการประเมินด้วยวาจา - ข้อคิดเห็นและข้อชี้แจงเกี่ยวกับผลการประเมิน โดยผู้บริหาร คณาจารย์ และเจ้าหน้าที่ - อภิปรายแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นเพื่อการพัฒนา	คณะกรรมการประเมิน หัวหน้า/ตัวแทน สาขาวิชา ฯ	ห้อง NU 3031

วัน เวลา	กิจกรรมในการดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	สถานที่
16.15–17.00 น.	คณะกรรมการประเมินตรวจเยี่ยมสำนักงาน ของหน่วยงานรับตรวจ	คณะกรรมการ ประเมิน หัวหน้าสำนักงาน เลขานุการคณะฯ	
16.30–17.00 น.	คณะกรรมการประชุมสรุปผลการประเมิน รายงานผลการประเมิน อภิปรายแลกเปลี่ยน ข้อคิดเห็นเพื่อการพัฒนาและข้อชี้แจงต่อผล การประเมินโดยผู้บริหาร คณาจารย์และ เจ้าหน้าที่	คณะกรรมการ ประเมิน ผู้บริหาร คณาจารย์และ เจ้าหน้าที่	ห้อง NU 3031

หมายเหตุ กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

#### ➤ ข้อมูลประวัติโดยสังเขปของหน่วยงาน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม จัดตั้งขึ้นเพื่อตอบสนองปัญหาการขาดแคลนพยาบาล โดยเฉพาะในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยริเริ่มโครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2538 และเปลี่ยนฐานะเป็นคณะพยาบาลศาสตร์ วันที่ 20 กรกฎาคม 2541 ซึ่งเป็นวันสถาปนาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคามสืบมา โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.ดรุณี รุจกรกานต์ เป็นรักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ตั้งแต่วันที่ 20 กรกฎาคม 2541 - 15 กันยายน 2542 และรองศาสตราจารย์วลัยพร นันทิสุภวัฒน์ ดำรงตำแหน่งรักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จนถึงวันที่ 1 พฤษภาคม 2543 หลังจากนั้น รองศาสตราจารย์ ดร.ดรุณี รุจกรกานต์ ดำรงตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์จนถึงปัจจุบัน

ปัจจุบันได้รับการรับรองวิทยฐานะเป็นสถานการศึกษาวิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ จากสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทยในวันที่ 25 ตุลาคม 2548 เป็นระยะเวลา 5 ปีการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2548 - 2552

ปัจจุบันคณะพยาบาลศาสตร์ ได้ดำเนินการเปิดสอนนิติระดับปริญญาตรี 3 หลักสูตร และระดับปริญญาโท 2 สาขาวิชา คือ

#### ระดับปริญญาตรี

- 1) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- 2) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)
- 3) หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตสำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน

## ระดับปริญญาโท

- 1) สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- 2) สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

### ➤ วิธีดำเนินการประเมินคุณภาพภายใน

#### 1. การศึกษารายงานการประเมินตนเองและเอกสารประกอบ

คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในได้ศึกษาคู่มือการประกันคุณภาพการศึกษา รายงานการประเมินตนเองของหน่วยงาน และเอกสารประกอบที่อ้างอิงตามรายการที่ระบุไว้ในรายงานการประเมินตนเอง (Self Assessment Report: SAR)

#### 2. การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์

การรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ คณะกรรมการ ฯ ได้สัมภาษณ์ ผู้บริหาร บุคลากร สายสนับสนุน นิสิต และบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้มีส่วนได้เสีย ฯลฯ สรุปเป็นข้อดี ข้อสังเกต และข้อเสนอแนะดังนี้

##### 2.1 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์

##### 1. บุคลากรสายสนับสนุน จำนวน 4 คน

จากการสัมภาษณ์บุคลากรสายสนับสนุน ในประเด็นต่างๆ ได้ข้อมูลดังต่อไปนี้  
ประเด็นคำถามทั่วไปเกี่ยวกับการทำงาน

- บุคลากรสายสนับสนุน มีส่วนร่วมในการดำเนินการเกี่ยวกับ มาตรฐานตัวชี้วัดต่างๆ
- การทำแผนปฏิบัติการของอาจารย์ แยกจากแผนปฏิบัติการของบุคลากร แต่ได้นำมารวมกัน อีกครั้ง และนำแผนนั้นมาเข้าที่ประชุมคณะกรรมการคณะ
- ผู้บริหาร ได้นำหลักธรรมาภิบาลมาในการบริหารคณะ มีความโปร่งใสด้านการบริหารงบประมาณ การจัดทำโครงการที่ใช้งบประมาณ
- คณะมีกลองใจให้ความคิดเห็น ที่ฝ่ายวิชาการ การเงิน และมีสายตรงคนบดเพื่อรับฟังความคิดเห็น
- ในด้านความพึงพอใจ และสวัสดิการ พบว่าทุกคนมีความ อบอุ่น มีความสุข ผู้บริหารชี้แนะเมื่อมีปัญหาเกิดขึ้น ไม่มีความขัดแย้งกัน
- เมื่อถามถึงมีจุดเด่นของคณะ ผู้ถูกสัมภาษณ์บอกว่า
  - 1) บัณฑิตได้งานทำร้อยละ 100 บัณฑิตมีคุณธรรมจริยธรรม บุคลิกและการวางตัวที่เหมาะสม มีความภาคภูมิใจที่ได้มีส่วนช่วยบัณฑิต
  - 2) ทุกคนมีความสามัคคี ทำกิจกรรมร่วมกัน แม้วามจะมีวัยต่างกัน การอยู่กันแบบครอบครัว มีความอบอุ่น ไม่มีแรงกดดันในการทำงาน

### จุดที่ควรอยากให้คณะพัฒนา

- การรับจำนวนนิสิตควรเหมาะสมกับจำนวนอาจารย์

### 2. นิสิต จำนวน 5 คน ได้แก่ ปี 4 จำนวน 2 คน ปี 2 จำนวน 3 คน

#### 1. ความประทับใจ

- คือความอบอุ่นภายในคณะ เกิดการเรียนรู้กัน นิสิตรู้จักกันหมดภายในเวลาอันรวดเร็ว อาจารย์ให้ความอบอุ่นแก่นิสิต เมื่อมีปัญหาอาจารย์ช่วยหาทางแก้ไข

#### 2. อยากให้คณะปรับปรุงอะไร

- ส่วนใหญ่มักจะปรับปรุงตามข้อเสนอที่เคยเสนอไปแล้ว
- อยากให้มีการประชาสัมพันธ์ข่าวสาร มากขึ้น การเรียนการสอนในห้องปฏิบัติการ อยากให้มีการเข้าถึงเครื่องมือได้ทุกคน

#### 3. ระบบประกันคุณภาพการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับนิสิต

ช่วงปฐมนิเทศ คณะได้แนะนำเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการศึกษาของคณะ และทราบตัวชี้วัด

### 3. อาจารย์ จำนวน 3 คน

#### 1. เกี่ยวกับการเรียนการสอน โดยมีผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง

- อาจารย์คำนึง Group discussion บางรายวิชาให้กรอบแนวคิดแล้วให้นิสิตทำต่อเอง
- วิชาพื้นฐานการพยาบาล มีการฝึกปฏิบัติ การจัดกลุ่มย่อยลง อาจารย์ที่มีความชำนาญประจำฐาน การเปิดห้องปฏิบัติการ 24 ชั่วโมง
- วิธีการสอน ที่มักใช้กันคือ Small group discussion, การสัมมนา การศึกษาดูงาน เช่น ให้นิสิตเสนอว่า เพื่อไปดูงานรพ. เอกชน หรือ รพ. ที่เป็น Tertiary care
- กลไกเกี่ยวกับเรื่องการเรียนการสอน ฝ่ายวิชาการมีการสัมมนาวิชาการ เกี่ยวกับการเรียนการสอนโดยตรง เช่น การทำข้อสอบ การสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ รวมทั้งเมื่อมีการประชุมของคณะ หัวหน้ากลุ่มวิชาที่ได้รับนโยบายเพื่อไปปรับแก้ มีการศึกษาดูงานในต่างประเทศ ออสเตรเลีย และการใช้ IT
- มีระบบอาจารย์พี่เลี้ยงสำหรับอาจารย์ใหม่ เช่นการเรียนการสอน ทักษะในการสอนบนคลินิก มีการพบผู้บริหาร มีคู่มือการทำงานของอาจารย์

#### 2. จุดแข็งของคณะ

- มีสภากาพยาบาลเข้ามาควบคุมคุณภาพ ดังนั้นอาจารย์ทุกคนจึงร่วมมือกันในการปฏิบัติงานเพื่อให้ได้คุณภาพตามเกณฑ์ของสภากาพยาบาลที่กำหนดไว้
- มีระบบของอาจารย์พี่เลี้ยง
- มีวัสดุอุปกรณ์ เครื่องอำนวยความสะดวกที่ค่อนข้างพร้อม

- มีความต้องการของตลาดแรงงานสูง เช่น ได้รับสนับสนุนตามโครงการเมกะ โปรเจค ทำให้ได้งบประมาณสนับสนุน

3. ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงคณะ

- เนื่องจากคณะมีสัดส่วนของอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการน้อย ดังนั้นจึงควรเร่งหาแนวทางแก้ไข

➤ การรายงานผลรายตัวบ่งชี้

1. รายงานผลคะแนนการประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์

2. ข้อค้นพบ หมายถึง ข้อเท็จจริงหรือผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ที่ คณะกรรมการประเมินภายในได้จากการตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน การสัมภาษณ์ การสังเกต การตรวจเยี่ยมสภาพจริง หรือวิธีการอื่น ๆ เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูล

3. จุดเด่น หมายถึง การดำเนินงานของหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพ/ ประสิทธิผลที่สูงกว่า หรือบรรลุตามเป้าหมาย/ วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

4. จุดที่ควรพัฒนา หมายถึง การดำเนินงานที่เป็นปัญหา อุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมาย/ วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ส่วนที่ 3

รายงานผลการประเมินคุณภาพภายในของคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วงรอบการประเมินปีการศึกษา 2550 (ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2550 ถึง 31 พฤษภาคม 2551)

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
<b>1. ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ และแผนงาน</b>					
1.1 มีการกำหนดปรัชญาหรือ ปณิธาน ตลอดจนมี กระบวนการพัฒนากลยุทธ์ <input type="checkbox"/> แผน ดำเนินงานและมีการกำหนดตัวบ ่งชี้หลัก เพื่อวัดความสำเร็จของการ ดำเนินงานตามแผนให้ <input type="checkbox"/> ครบทุก ภารกิจ	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<b>ข้อค้นพบ</b> 1. มีการกำหนดปรัชญา ปณิธาน 2. มีการกำหนดตัวบ <input type="checkbox"/> ่งชี้ ที่ชัดเจน <b>จุดเด่น</b> 1. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบตามตัวชี้วัด ต่างๆ เป็นลายลักษณ์อักษร 2. มีการติดตามและวิเคราะห์ผลการ ดำเนินงานตาม เกณฑ์ กพร. และ เกณฑ์ ของ สมศ. ในที่ประชุมของฝ่ายวางแผน และพัฒนา อย่างต่อเนื่อง <b>จุดที่ควรพัฒนา</b>
1.2 ร้อยละของการของบรรลุ เป้าหมายตามตัวบ่งชี้ของ การปฏิบัติงานที่กำหนด	ผลผลิต	ปริมาณ	3	3	<b>ข้อค้นพบ</b> จำนวนตัวบ่งชี้ที่บรรลุ เท่ากับ 46 จาก 54 ตัวบ่งชี้ คิดเป็นร้อยละ 85.2 <b>จุดเด่น</b> 1. มีค่าร้อยละของการบรรลุเป้าหมาย ตามตัวบ่งชี้ที่กำหนดไว้ตามแผน สูงขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับปีที่แล้ว <b>จุดที่ควรพัฒนา</b> -
<b>ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน</b>			<b>3</b>	<b>3</b>	

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
<b>2. การเรียนการสอน</b>					
2.1 มีระบบและกลไกในการพัฒนา และบริหารหลักสูตร	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<b>ข้อค้นพบ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีหลักสูตรที่ได้มาตรฐานทุก หลักสูตร หลักสูตรที่ครบวงจรรอบ ปรับปรุง ได้ดำเนินการปรับปรุง แล้ว</li> <li>- ใช้กลไกการปิดหลักสูตรของ มหาวิทยาลัย</li> </ul> <b>จุดเด่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul> <b>จุดที่ควรพัฒนา</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
2.2 มีกระบวนการเรียนรู้ <input type="checkbox"/> ที่เน <input type="checkbox"/> น ผู้ <input type="checkbox"/> เรียนเป <input type="checkbox"/> นสำคัญ	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<b>ข้อค้นพบ</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul> <b>จุดเด่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีกลไกการให้ความรู้กับอาจารย์ที่มี วิธีการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง</li> </ul> <b>จุดที่ควรพัฒนา</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
2.3 มีโครงการหรือกิจกรรมที่ สนับสนุนการพัฒนาหลักสูตรและ การเรียนการสอนซึ่งบุคคล องค์กร <input type="checkbox"/> องค์กร และชุมชนภายนอกมีส <input type="checkbox"/> วนร่วม	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<b>ข้อค้นพบ</b> มีกิจกรรมที่สนับสนุนการเรียนการ สอน ร่วมกับ โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น โรงพยาบาลมหาสารคาม <b>จุดเด่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul> <b>จุดที่ควรพัฒนา</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>
2.4 จำนวนนิสิตเต็มเวลาเทียบเท่า <input type="checkbox"/> ๑ ต่อ <input type="checkbox"/> จำนวนอาจารย์ประจำ	ปัจจัยนำเข้า	ปริมาณ	2	2	<b>ข้อค้นพบ</b> จำนวนนิสิตเทียบเท่า ต่อ จำนวน อาจารย์ประจำ เท่ากับ 7.34: 1 <b>จุดเด่น</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul>

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					- จุดที่ควรพัฒนา
2.5 สักส□วนของอาจารย์□ประจำ ที่มีวุฒิปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอกหรือเทียบเท□ต□อ อาจารย์□ประจำ	ปัจจัยนำเข้า	ปริมาณ	1	1	ข้อค้นพบ จำนวนอาจารย์วุฒิ ป.โท = 34 คน จำนวนอาจารย์ป.เอก = 3 คน  จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
2.6 สักส□วนของอาจารย์□ประจำ ที่ดำรงตำแหน่ง□งอาจารย์ ผุ□ช□วยศาสตราจารย์□รอง ศาสตราจารย์□ และศาสตราจารย์	ปัจจัยนำเข้า	ปริมาณ	1	1	ข้อค้นพบ อาจารย์วุฒิป.โท ที่เป็น ผ.ศ. = 7 คน อาจารย์วุฒิป.โท ที่เป็น ร.ศ. = 3 คน อาจารย์วุฒิป.เอก ที่เป็น ผ.ศ. = 1 คน อาจารย์วุฒิป.เอก ที่เป็น ร.ศ. = 1 คน  จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
2.7 มีกระบวนการส□งเสริม การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ของคณาจารย์	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ มีประกาศคณะพยาบาลศาสตร์ เรื่อง จรรยาบรรณอาจารย์พยาบาล และไม่พบ อาจารย์ทำผิดจรรยาบรรณ  จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -



มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
2.8 มีระบบและกลไกสนับสนุนให้ <input type="checkbox"/> อาจารย์ <input type="checkbox"/> ประจำทำการวิจัย เพื่อ พัฒนาการเรียนการสอน	กระบวนการ	ข้อ	2	3	ข้อค้นพบ - จุดเด่น มีโครงการการจัดการเรียนการสอน เรื่องคุณลักษณะการสอนของพยาบาล ในคลินิก ที่มีประสิทธิภาพ จุดที่ควรพัฒนา ควรมีการสรุปผลการวิจัย และจัดทำ รายงานเป็นรูปเล่ม
2.9 ร้อยละของบัณฑิตระดับ ปริญญาตรีที่ได้งานทำและการ ประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	ผลผลิต	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ บัณฑิตได้งานทำร้อยละ 96.25 จุดเด่น บัณฑิตสามารถได้งานทำภายใน 1 ปี ปริมาณสูงมาก จุดที่ควรพัฒนา -
2.10 ร้อยละของบัณฑิตระดับ ปริญญาตรีที่ได้รับเงินเดือน เริ่มต้น <input type="checkbox"/> นเป <input type="checkbox"/> นไปตามเกณฑ์	ผลผลิต	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ - จุดเด่น - บัณฑิตได้รับเงินเดือนเริ่มต้นเป็นไป ตามเกณฑ์ร้อยละ 100 จุดที่ควรพัฒนา -
2.11 ระดับความพึงพอใจของ นายจ้าง <input type="checkbox"/> ว่าง <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ และผู้ ใช้ <input type="checkbox"/> บัณฑิต	ผลผลิต	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ - จุดเด่น - ระดับความพึงพอใจของนายจ้าง เท่ากับ 4.12 จาก คะแนนเต็ม 5 จุดที่ควรพัฒนา -

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
2.12 ร้อยละของนิสิตหรือศิษย์เก่า ที่สำเร็จการศึกษาในรอบ 5 ปี ที่ผ้านมาที่ใดรับการประกาศ เกียรติคุณยกย่องในด้าน วิชาการ วิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรม กีฬา สุขภาพ ศิลปะและวัฒนธรรม และ ด้านสิ่งแวดล้อมในระดับชาติ หรือนานาชาติ	ผลผลิต	ปริมาณ	0	3	ข้อค้นพบ - จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
2.13 ร้อยละของอาจารย์ประจำ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นที่ปรึกษาวิทยา นิพนธ์ที่ทำหน้าที่อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์	ปัจจัยนำเข้า	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ - จุดเด่น - อาจารย์ที่มีคุณสมบัติเป็นที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ทำหน้าที่เป็นอาจารย์ที่ ปรึกษาวิทยานิพนธ์ทุกคน จุดที่ควรพัฒนา -
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			2.31	2.62	
<b>3. กิจกรรมการพัฒนานิสิต</b>					
3.1 มีการจัดบริการแก่นิสิตและ ศิษย์เก่า	กระบวนการ	ระดับ	3	1	ข้อค้นพบ - ไม่พบการประเมินการบริการ 5 ด้าน ในเรื่องของการบริการนิสิตและศิษย์เก่า จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
3.2 มีการส่งเสริมกิจกรรมนิสิตที่ ครบถ้วนและสอดคล้องกับ คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ - มีกิจกรรมที่ส่งเสริมให้นิสิตได้ คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ทุก ด้าน

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					จุดเด่น มีกิจกรรมที่หลากหลายภายใต้การ สนับสนุนงบประมาณและการดูแลอย่าง ใกล้ชิดของอาจารย์ จุดที่ควรพัฒนา -
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			3	2	
<b>4. การวิจัย</b>					
4.1 มีการพัฒนาระบบและกลไกใน การสนับสนุนการผลิตงานวิจัยและ งานสร <input type="checkbox"/> างสรรค <input type="checkbox"/>	กระบวนการ	ข้อ	2	2	ข้อค้นพบ - มีกลไกในการสนับสนุนภายใต้ งานวิจัยและงานสร้างสรรค์โดยมีคณะ กรรมการบริหารดูแลเรื่องงานวิจัย จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา ควรมีกลไกในการยกย่องและสร้างขวัญ กำลังใจแก่นักวิจัยที่มีผลงาน
4.2 มีระบบบริหารจัดการ ความรู <input type="checkbox"/> จากงานวิจัยและงานสร <input type="checkbox"/> างสรรค <input type="checkbox"/>	กระบวนการ	ข้อ	3	3	ข้อค้นพบ มีการเผยแพร่ผลงานวิจัยและงาน สร้างสรรค์ทั้งภายในและภายนอก สถาบัน จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
4.3 เงินสนับสนุนงานวิจัยและงาน สร <input type="checkbox"/> างสรรค <input type="checkbox"/> จากภายในและ ภายนอกสถาบันต <input type="checkbox"/> อจำนวน อาจารย์ <input type="checkbox"/> ประจำ	ปัจจัยนำเข้า	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ มีเงินสนับสนุนงานวิจัยจากภายในและ ภายนอกสถาบันต่ออาจารย์ประจำ จุดเด่น ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากภายใน

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					และภายนอกสูงและจากหลากหลาย องค์กร จุดที่ควรพัฒนา -
4.4 ร้อยละของงานวิจัยและงาน สร้างสรรค์ที่ตีพิมพ์เผยแพร่ ใดได้รับการจดทะเบียนทรัพย์สินทาง ปัญญาหรืออนุสิทธิบัตร หรือนำไปใช้ประโยชน์ทั้งใน ระดับชาติและในระดับนานาชาติ จำนวนอาจารย์ประจำ	ผลผลิต	ปริมาณ	0	0	ข้อค้นพบ ไม่พบงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ที่ ได้รับการจดทะเบียนทรัพย์สินทางอนู สิทธิบัตร จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
4.5 ร้อยละของบทความวิจัยที่ได รับการอ้างอิง (Citation) ใน refereed journal หรือในฐานข อมูลระดับชาติหรือระดับนานาชาติ ต่ออาจารย์ประจำ	ผลผลิต	ปริมาณ	2	1	ข้อค้นพบ - พบบทความวิจัยที่ได้รับการอ้างอิง 1 เรื่อง คิดเป็นร้อยละของบทความวิจัยที่ ได้รับการอ้างอิงต่ออาจารย์ประจำ = 2.70 จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			2.00	1.8	
<b>5. การบริการวิชาการแก่สังคม</b>					
5.1 มีระบบและกลไกในการบริการ ทางวิชาการแก่สังคมตามเป หมายของสถาบัน	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ - พบกลไกในการบริการทางวิชาการแก่ สังคมตามเป้าหมายของคณะฯ จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา - ควรจัดทำแผนและจัดกิจกรรมในการ

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					ให้บริการวิชาการแก่สังคมที่ชัดเจนตาม กลุ่มเป้าหมายที่ตั้งไว้ตามแผน
5.2 ร้อยละของอาจารย์ประจำ ที่มี สว่นรวมในการให้บริการ ทางวิชาการแก่สังคมที่เปิด ศึกษา เปิดนกรรมการวิทยานิพนธ์ ภายนอกสถาบัน เปิดนกรรมการ วิชาการ กรรมการวิชาชีพใน ระดับชาติหรือระดับนานาชาติ อาจารย์ประจำ	ปัจจัยนำเข้า	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ จำนวนอาจารย์ประจำที่มีส่วนร่วมใน การให้บริการวิชาการคิดเป็นร้อยละ 100 จุดเด่น อาจารย์ทุกคนที่ปฏิบัติงานจริงมีส่วน ร่วมในการให้บริการวิชาการแก่สังคม จุดที่ควรพัฒนา -
5.3 ร้อยละของกิจกรรมหรือ โครงการบริการวิชาการและวิชาชีพ ที่ตอบสนองความตองการพัฒนา และเสริมสร้งความเข้มแข็ง ของสังคม ชุมชน ประเทศชาติและ นานาชาติ อาจารย์ประจำ	ผลผลิต	ปริมาณ	3	3	ข้อค้นพบ จำนวนกิจกรรมหรือโครงการบริการ วิชาการที่ตอบสนองต่อความต้องการ ของสังคมประเทศชาติต่ออาจารย์ประจำ ทั้งหมด = 44 จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
5.4 ร้อยละของระดับความพึง พอใจของผู้รับบริการ	ผลผลิต	ปริมาณ	1	3	ข้อค้นพบ - ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในระดับดี ร้อยละ 88.33 จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			2.5	3	
<b>6. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม</b>					
6.1 มีระบบและกลไกในการ	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม					มีกลไกในการบริหารจัดการงานด้าน ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมโดยมีการ สนับสนุนทั้งงบประมาณและมีอาจารย์ กำกับดูแล จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			3	3	
<b>7. การบริหารและการจัดการ</b>					
7.1 สถานสถาบัน <input type="checkbox"/> หลัก ธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการ และสามารถผลักดันสถาบันให้ <input type="checkbox"/> แซง <input type="checkbox"/> ง่ายขึ้น <input type="checkbox"/> ในระดับสากล	กระบวนการ	ข้อ	3	3	<b>ข้อค้นพบ</b> - คณะมีแผนปฏิบัติราชการประจำปี งบประมาณ 2550 - มีแผนการผลิตบัณฑิตหลักสูตร นานาชาติ - มีการประชุมคณะกรรมการบริหาร มากกว่าร้อยละ 80 <b>จุดเด่น</b> - คณะมีการประเมินผลงานของ ผู้บริหาร <b>จุดที่ควรพัฒนา</b> - แม้ว่าจะมีการจัดทำแผนปฏิบัติ ราชการ มีการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์ และนโยบาย แต่ยังไม่ สามารถชี้ให้เห็นว่าคณะ กรรมการบริหารคณะและบุคลากรมี ส่วนร่วมในการวางแผนอย่างไร - แม้ว่าจะมีการประชุมคณะบริหารคณะ มากกว่าร้อยละ 80 แต่ยังไม่สามารถ ชี้ให้เห็นข้อมูลเปรียบเทียบแผนและผล การเข้าร่วมประชุม

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
7.2 ภาวะผู้นำของผู้บริหารทุกระดับของสถาบัน	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<p><b>ข้อค้นพบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะมีโครงการในการพัฒนาและเพิ่มศักยภาพของบุคลากร</li> <li>- มีกระบวนการประเมินผู้บริหารที่เป็นลายลักษณ์อักษร</li> </ul> <p><b>จุดเด่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประเมินผู้บริหารและสรุปผลการประเมิน และให้ข้อมูลย้อนกลับ</li> </ul> <p><b>จุดที่ควรพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่ปรากฏหลักฐาน กระบวนการในการสรรหาคนบดี</li> <li>- แม้ว่าจะมีโครงการพัฒนาขีดความสามารถของคณาจารย์ แต่ยังไม่ชี้ให้เห็นแผนหรือกลไกในการพัฒนาผู้บริหารโดยตรง</li> </ul>
7.3 มีการพัฒนาสถาบันสู้องค์กรการเรียนรู้	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<p><b>ข้อค้นพบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะมีโครงการจัดการความรู้แก่บุคลากรสนับสนุนและมีผู้เข้าร่วมมากกว่าร้อยละ 50</li> </ul> <p><b>จุดเด่น</b></p> <p style="text-align: center;">-</p> <p><b>จุดที่ควรพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แม้จะมีโครงการจัดการความรู้แต่ยังไม่มีความชัดเจนว่าได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสายผู้สอน</li> <li>- การจัดการความรู้ยังไม่สามารถชี้ให้เห็นความหลากหลาย</li> <li>- การนำผลจากการจัดการความรู้ไปใช้ อย่างอย่างไม่ชัดเจนว่าได้นำไปใช้ อย่างไรบ้าง</li> </ul>

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
7.4 มีระบบและกลไกในการบริหาร ทรัพยากร บุคคลเพื่อพัฒนา และ ธำรงรักษาไว้□ให้□บุคลากรมี คุณภาพและประสิทธิภาพ	กระบวนการ	ระดับ	3	3	<p><b>ข้อค้นพบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะมีระบบและกลไกในการบริหาร ทรัพยากรบุคคล</li> <li>- มีคู่มือการสรรหาบุคลากร</li> <li>- มีโครงการจัดสวัสดิการสำหรับ บุคลากร</li> </ul> <p><b>จุดเด่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประเมินความพึงพอใจของ บุคลากร</li> </ul> <p><b>จุดที่ควรพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แม้จะมีการประเมินความพึงพอใจของ บุคลากรแต่ยังไม่ชี้ให้เห็นว่าได้นำผล การประเมินมาใช้อย่างไรบ้าง</li> </ul>
7.5 ศักยภาพของระบบฐาน ข□้อมูลเพื่อการบริหาร การเรียน การสอน และการวิจัย	ปัจจัยนำเข้า	ระดับ	3	3	<p><b>ข้อค้นพบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการอบรมการจัดทำฐานข้อมูล</li> <li>- มีการจัดทำฐานข้อมูลของคณะ</li> </ul> <p><b>จุดเด่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการประเมินความพึงพอใจผู้ ใช้</li> </ul> <p><b>ฐานข้อมูลต่างๆ</b></p> <p><b>จุดที่ควรพัฒนา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แม้จะมีการจัดทำฐานข้อมูลของคณะ แต่ยังไม่ปรากฏหลักฐานว่ามีความ เชื่อมโยงกับ สกอ. หรือคณะต่างๆ อย่างไรบ้าง</li> </ul>
7.6 ระดับความสำเร็จในการเป□ด โอกาสให้□บุคคลภายนอกเข□ ามามี ส□วนร□วมในการพัฒนา สถาบันอุดมศึกษา	ผลผลิต	ระดับ	3	2	<p><b>ข้อค้นพบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะมีช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลและ ช่องทางรับฟังความคิดเห็นของ ประชาชน</li> </ul> <p><b>จุดเด่น</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> </ul> <p><b>จุดที่ควรพัฒนา</b></p>



มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					- ยังไม่ปรากฏหลักฐานว่าได้นำความคิดเห็นที่ผ่านช่องทางต่างๆ มาใช้อย่างเป็นรูปธรรมอย่างไรบ้าง
7.7 ร้อยละของอาจารย์ประจำ ที่ได้รับรางวัลผลงานทางวิชาการ หรือวิชาชีพในระดับชาติหรือนานาชาติ	ผลผลิต	ปริมาณ	0	0	ข้อค้นพบ - จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา -
7.8 มีการนำระบบบริหารความเสี่ยง มาใช้ในกระบวนการบริหาร การศึกษา	กระบวนการ	ระดับ	3	1	ข้อค้นพบ - มีการแต่งตั้งควบคุมภายใน จุดเด่น - มีการระบบการควบคุมภายในของ คณะ จุดที่ควรพัฒนา - ยังไม่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง - ยังไม่มีแผนการบริหารความเสี่ยงของ คณะ
7.9 ระดับความสำเร็จของการ ยทอคตัวชี้วัดและเป้าหมายของ ระดับองคกรระดับบุคคล	ผลผลิต	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ - มีการจัดผลแผนการปฏิบัติราชการ - มีการกำหนดตัวชี้วัด - มีการประเมินตามตัวชี้วัดของ ก.พ.ร. และ QA. จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา - แม้ว่ามีการวางแผนแต่ยังไม่ปรากฏว่า มีการกำหนด Strategy Map - ยังไม่ปรากฏหลักฐานว่ามี

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					กระบวนการถ่ายทอดตัวชี้วัดอย่างไรบ้าง
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			2.67	2.33	
<b>8. การเงินและงบประมาณ</b>					
8.1 มีระบบและกลไกในการจัดสรร การวิเคราะห์ห้ค้ไปใช้จ้าย การ ตรวจสอบการเงินและ งบประมาณ อย้างมีประสิทธิธิภาพ	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ - มีระบบการให้จ่ายงบประมาณและ รายงานการให้จ่ายงบประมาณ จุดเด่น - จุดที่ควรพัฒนา - ยังไม่ปรากฏหลักฐานการจัดทำบาน ข้อมูลด้านการเงิน
8.2 มีการใช้ทรั้พยากรภายในและ ภายนอกสถาบันร้วมกัน	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ - มีคณะกรรมการการใช้ทรั้พยากร ร้วมกันแต่เป็นระดับคณะ จุดเด่น - ห้องประชุมและห้องเรียนของคณะมี หน่วยงานต่างๆ มาใช้มาก จุดที่ควรพัฒนา - ยังไม่เห็นแผนการใช้ทรั้พยากรร้วมกัน - ยังไม่สามารถชี้ให้เห็นผลการประหยัด งบประมาณ
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			3	3	
<b>9. ระบบและกลไกการประกันคุณภาพ</b>					
9.1 มีระบบและกลไกการประกัน คุณภาพภายในที่เป็นส้วนหนึ่ง ของกระบวนการบริหารการศ้ศึกษา	กระบวนการ	ระดับ	3	3	ข้อค้นพบ - คณะมีระบบการประกันคุณภาพและมี คณะกรรมการการประกันคุณภาพของ คณะ - มีการสร้างเครือข่ายการประกัน คุณภาพ

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					<p>จุดเด่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีแผนการพัฒนาจากผลการประกันคุณภาพ</li> </ul> <p>จุดที่ควรพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แม้มี่แผนการพัฒนาแต่ยังไม่ปรากฏหลักฐานว่าผลการพัฒนาเปรียบเทียบกับแผนมีการพัฒนาอย่างไรบ้าง</li> <li>- ควรมีคู่มือการประกันคุณภาพของคณะ</li> <li>- ยังไม่ชี้ให้เห็นว่าคณะกรรมการประกันคุณภาพของคณะเชื่อมโยงกับคณะกรรมการเครือข่ายการประกันคุณภาพอย่างไร</li> </ul>
9.2 มีระบบและกลไกการให้ □ ความรู้ □ และทักษะ □ ในการ ประกันคุณภาพแก่นิสิต	กระบวนการ	ระดับ	2	2	<p>ข้อค้นพบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะมีระบบการให้ความรู้และทักษะการประกันคุณภาพแก่นิสิต</li> </ul> <p>จุดเด่น</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการให้ความรู้การประกันคุณภาพแก่นิสิต</li> <li>- นิสิตมีทัศนคติที่ดีต่อคณะ</li> <li>- นิสิตได้นำความรู้เกี่ยวกับการประกันคุณภาพมาใช้ในการเตรียมพร้อมการประกอบวิชาชีพ</li> </ul> <p>จุดที่ควรพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ยังไม่สามารถชี้ให้เห็นว่านิสิตได้สร้างเครือข่ายการประกันคุณภาพการศึกษาอย่างไร</li> </ul>
9.3 ระดับความสำเร็จของการ ประกันคุณภาพการศึกษาภายใน	ผลผลิต	ระดับ	3	3	<p>ข้อค้นพบ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีระบบและกลไกในการประกันคุณภาพ</li> </ul> <p>จุดเด่น</p>

มาตรฐาน + ตัวบ่งชี้	ชนิดตัวบ่งชี้	ชนิดเกณฑ์	ผลการประเมิน		ร่องรอย / หลักฐาน / รายละเอียด / ลักษณะ ที่พบและนำมาใช้ประกอบการ พิจารณาตัดสินผลการประเมิน
			ตนเอง	กรรมการ	
					- จุดที่ควรพัฒนา - ยังไม่ชี้ให้เห็นว่ามีนวัตกรรมใหม่ที่ เกิดขึ้นจากการประกันคุณภาพอย่างไร บ้าง
ผลประเมินรวมรายมาตรฐาน			2.67	2.67	
ผลประเมินรวมทุกมาตรฐาน			2.49	2.49	

### ผลการประเมินคุณภาพภายในเฉลี่ยรวมมาตรฐาน

มาตรฐาน	จำนวน ตัวบ่งชี้ที่ประเมิน	ผลการประเมินรายมาตรฐาน	
		ผลการประเมินตนเอง	ผลการประเมิน คณะกรรมการ
1	2	2.50	3.00
2	13	2.31	2.62
3	2	3.00	2.00
4	4	2.00	1.80
5	4	2.50	3.00
6	1	3.00	3.00
7	9	2.67	2.33
8	2	3.00	3.00
9	3	2.67	2.67
<b>รวม</b>	<b>41</b>	<b>2.49</b>	<b>2.51</b>

**คณะกรรมการประเมิน**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

**วงรอบการประเมินปีการศึกษา 2550 (ตั้งแต่ 1 มิถุนายน 2550 ถึง 31 พฤษภาคม 2551)**

**วัน 8 กรกฎาคม 2551 (ระยะเวลาการประเมิน 1 วัน)**

**ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนพรรณ ธานี**

**(คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น)**

**อาจารย์ ดร.สุมลวรรณ ชุ่มเชื้อ**

**(คณะเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)**

**อาจารย์ ดร.เมธิน ผดุงกิจ**

**(คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม)**