



รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน
ปีการศึกษา 2559
ระดับส่วนงานสนับสนุนวิชาการ

โรงพยาบาลชลประทาน
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

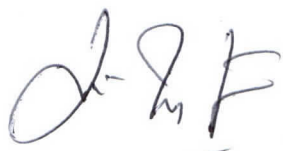
วันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2560

รายชื่อกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน



.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์วิศาล มหาสิทธิวัฒน์)

ประธานกรรมการ



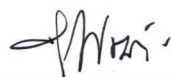
.....
(นางศิริลักษณ์ เกี้ยวข้อง)

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ



.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ถนัด จินตโกศล)

กรรมการและเลขานุการ



.....
(นางสาวพนารีย์ สายพัฒนะ)

ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการ

สารบัญ

	หน้า
1. รายชื่อกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน	1
2. วิธีการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน	3
3. Feedback Report	4
4. ภาคผนวก	
4.1 กำหนดการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน	8
4.2 ภาพถ่ายกิจกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน	9

วิธีการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

วัตถุประสงค์ในการประเมิน

เพื่อให้ทุกส่วนงานของมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เตรียมความพร้อมก้าวเข้าสู่การดำเนินการพัฒนาสู่ความเป็นเลิศในปีการศึกษา 2562

การดำเนินการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

1. การเตรียมการและวางแผนก่อนการตรวจเยี่ยม
2. ศึกษาโครงสร้างองค์กร หมวด 3 หมวด 6 และหมวด 7
3. การสัมภาษณ์ผู้บริหาร บุคลากร และจัดบันทึก

Feedback Report

จากการศึกษารายงานการประเมินตนเอง ซึ่งประกอบด้วยโครงร่างองค์กรและผลลัพธ์ในหมวดที่ 7 ร่วมกับข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ เกณฑ์การประเมินคุณภาพการศึกษาภายในของ สกอ มศว ประจำปีการศึกษา 2559 ขอให้ข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

โครงร่างองค์กร

คำอธิบายที่สอดคล้องกับโครงร่างองค์กร

- บริการหลักและผลิตภัณฑ์ที่องค์กรนำเสนอมี 3 กลุ่ม ได้แก่ งานบริการสุขภาพ บริการการเรียนการสอน นิสิตแพทย์ นิสิตสหวิชาชีพ และผลงานวิจัย
- พันธกิจ 3 ด้านตรงกับบริการหลักและผลิตภัณฑ์
- วิสัยทัศน์ เป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแห่งปัญญาที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ
- สินทรัพย์ กฎระเบียบ โครงสร้างองค์กร
- ระบบการปรับปรุง leader round PDCA, CQI การเยี่ยมสำรวจภายใน การตามรอยของทีมนำแต่ละระบบ ส่งเสริมการเรียนรู้จากงานประจำ CoP การประเมินคุณภาพการเรียนการสอน QA, WFME

คำอธิบายที่ควรพิจารณาเพื่อความสอดคล้องกับโครงร่างองค์กร

- ทบทวนสมรรถนะหลักที่เกี่ยวข้องกับทุกพันธกิจให้ชัดเจนมากขึ้น
- ลักษณะโดยรวมของบุคลากรยังไม่จำแนกตามเกณฑ์
- ทบทวนความท้าทายเชิงกลยุทธ์ 3 ด้าน คือ การแข่งขันหลังออกนอกระบบราชการ การเงิน ทรัพยากรใหม่มุ่งสู่การเป็น excellence center
- ทบทวนความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ คือการเป็นโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ปรับอัตรากำลังสู่ excellence center
- ทบทวนผู้ส่งมอบ พันธมิตร บทบาทและความต้องการ ข้อกำหนดที่สำคัญของห่วงโซ่อุปทาน
- กำหนดลำดับการแข่งขัน แยกแต่ละประเภทของการแข่งขันหรือแยกตามตลาด
- ทบทวนการเปลี่ยนแปลงความสามารถในการแข่งขัน

กระบวนการหมวดที่ 3

3.1 เสียงของลูกค้า

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- องค์กรจัดช่องทางการรับฟังเสียงลูกค้าแยกตามบริการ/ผลิตภัณฑ์ทั้ง 3 เพื่อการปรับปรุง ดังตาราง 3.1 ช่องทางการรับฟังลูกค้า เช่น การใช้แบบประเมินความพึงพอใจ ตั้รับฟังความคิดเห็น และสื่อออนไลน์
- มีการกำหนดกลุ่มลูกค้าในอนาคตที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพ และบริการการเรียนการสอน

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- องค์กรไม่ได้แสดงถึงการนำเสนอเทศที่ได้มาไปใช้ต่ออย่างไร หรือนำไปศึกษาเพื่อใช้ในการปรับปรุง และค้นหาโอกาสสร้างนวัตกรรมอย่างไร
- ไม่แสดงการประเมินความไม่พึงพอใจที่เกี่ยวกับบริการการเรียนการสอน และการวิจัย
- ไม่พบสารสนเทศด้านความพอใจของลูกค้าที่มีต่อองค์กรเปรียบเทียบกับองค์กรอื่น

3.2 ความผูกพันของลูกค้า

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- องค์กรสนองตอบลูกค้าที่มาใช้บริการสุขภาพโดยยึดตามหลักมาตรฐานวิชาชีพ และรับฟังเสียงผู้ป่วย มาทำการปรับปรุงบริการ ได้แก่ การปรับกระบวนการเพื่อลดระยะเวลาการรอคอย
- มีการสนับสนุนผู้ป่วย โดยสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้เข้าถึงบริการผ่าน website และการประสานความร่วมมือกับเทศบาลนครปากเกร็ด การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังจำหน่าย

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- ไม่พบวิธีการที่องค์กรใช้สร้างความผูกพัน สร้างความสัมพันธ์กับลูกค้าเพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าอย่างเป็นระบบและดำเนินการทั่วทั้งองค์กร
- ไม่พบการสร้าง ความผูกพันด้วยการปรับปรุงหรือเพิ่มคุณค่าของบริการที่ตอบสนองความต้องการลูกค้าในพันธกิจบริการการเรียนการสอน และการวิจัย
- ไม่พบการทบทวนกระบวนการรับข้อร้องเรียนเพื่อปรับปรุงระบบให้มีประสิทธิภาพ ที่ครอบคลุมทุกพันธกิจ

6.1 กระบวนการทำงาน

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- ออกแบบบริการโดยใช้แนวคิดมาตรฐาน HA มากำหนดเป็นมาตรฐาน
- วางระบบงานสำคัญตามรูป 6.1.1 ที่ระบุระบบ(กระบวนการ)ปฏิบัติการหลัก 3 ด้าน ตามโครงสร้างองค์กร และระบบ(กระบวนการ)สนับสนุน มีการนำกระบวนการสำคัญไปปฏิบัติโดยได้อธิบายถึงข้อกำหนดที่สำคัญ ตัวชี้วัด และผลลัพธ์ ไว้ในตาราง 6.1.1, 6.1.2 และ 6.1.3 การปรับปรุงกระบวนการให้บริการด้วยการพัฒนาคุณภาพภายในองค์กรและรับการประเมินจากภายนอก เช่น สรพ
- จัดงานมหกรรมคุณภาพทุกปีเพื่อส่งเสริมการคิดค้นนวัตกรรม

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- ไม่พบวิธีการกำหนด ข้อกำหนดที่สำคัญทั้งในกระบวนการสำคัญ และกระบวนการสนับสนุน เช่น การคัดเลือกข้อกำหนดที่สำคัญของกระบวนการให้สอดคล้องประเด็นยุทธศาสตร์มุ่งตอบวิสัยทัศน์ เช่น ข้อกำหนดที่สะท้อนความเป็น excellence center คัดเลือกข้อกำหนดที่ตอบสนองต่อความท้าทายเชิงกลยุทธ์ เช่น ข้อกำหนดที่เชื่อมโยงกับการหารายได้ หรือควบคุมค่าใช้จ่าย การทบทวนข้อกำหนด กระบวนการสนับสนุนและการกำหนดตัวชี้วัดที่ใช้กำกับ ของระบบยา การจ่ายยาผู้ป่วยใน admin error การผลิตตกหล่น ระบบ IT

- ไม่พบกระบวนการบริหารจัดการให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกระบวนการ ตามตาราง 6.1.1, 6.1.2 และ 6.1.3 เช่น การกำกับระยะเวลาที่ต้องติดตามและรายงานผลลัพธ์ โดยเฉพาะตัวชี้วัดที่ต้องการควบคุมอย่างใกล้ชิด จะทำให้ได้ข้อมูลมาปรับปรุงตอบสนองลูกค้าได้เร็วขึ้น
- องค์กรไม่อธิบายถึงการจัดการนวัตกรรมขององค์กรในเรื่องการพัฒนา excellence center ที่เป็น intelligent risk

6.2 ปฏิบัติการอย่างมีประสิทธิภาพ

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- เพื่อให้มีประสิทธิภาพของกระบวนการ องค์กรกำหนดให้ทุกหน่วยงานใช้ PDCA, KM, Lean
- มีระบบบริหารห่วงโซ่อุปทานในการจัดซื้อยา วัสดุทางการแพทย์ด้วยรูปภาพ 6.2.1
- นำระบบบริหารความเสี่ยงมาเป็นเครื่องมือ เสริมสร้างความปลอดภัยทั้งในมุมผู้รับบริการและมุมบุคลากร มีตัวอย่างที่นำไปสู่การเปลี่ยนแปลงกระบวนการ ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยที่มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย การป้องกันแพ้ยาซ้ำ การเปลี่ยนน้ำยาเช็ดสะดือทารกแรกเกิด การป้องกันการติดเชื้อหลังผ่าตัดต่อกระดูก การเปลี่ยนรถเข็นที่น้ำหนักมากเป็นชนิดมือเตอร์
- มีคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมเป็นผู้วิเคราะห์ จัดหาแนวทางป้องกัน เพื่อการเตรียมความพร้อมสู่ภาวะฉุกเฉิน ในเรื่อง ภัยธรรมชาติ อัคคีภัย

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- องค์กรไม่ได้แสดงถึงวิธีการที่แต่ละหน่วยงานได้จัดการการปฏิบัติการ(กระบวนการ) ด้วย PDCA, KM, Lean อย่างไร ผลเป็นอย่างไร รวมถึงการประเมินปรับปรุงกระบวนการเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลอย่างเป็นรูปธรรม เช่น จากระายงานไม่ได้แสดงวิธีการควบคุมต้นทุนที่ชัดเจน
- องค์กรไม่ได้รายงานถึงการบริหารห่วงโซ่อุปทานอื่นๆ เช่น LAB บริษัทคู่ค้า จ้างเหมา ตามที่ระบุไว้ในเรื่องผู้ส่งมอบในโครงสร้างองค์กร
- ไม่พบการนำไปปฏิบัติและการประเมินประสิทธิภาพของการเตรียมพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินและการปลอดภัย
- อาจพิจารณานำข้อมูลรายงานอุบัติการณ์มาคัดเลือกและดำเนินการเพื่อเตรียมพร้อมต่อภาวะฉุกเฉินและด้านความปลอดภัย

ผลลัพธ์ในหมวดที่ 7

- โดยภาพรวมที่น่าเสนอ องค์กรได้เสนอตัววัดย้อนหลังเกิน 3 ปีหลายเรื่องที่สำคัญเกี่ยวกับบริการสุขภาพและวิจัย เกือบทั้งหมดยังไม่มีมีการจำแนกกลุ่มย่อยที่สำคัญบางเรื่อง เช่น กลุ่มผู้รับบริการสุขภาพ นิสิตแต่ละหลักสูตร งานวิจัยแต่ละกลุ่ม เป็นต้น นอกจากนี้ ข้อมูลผลลัพธ์ที่มีคู่เทียบเป็นค่าเฉลี่ยรพ ในเครือข่าย สองเรื่อง และหลายเรื่องไม่ได้แสดงค่าเป้าหมายที่ต้องการและยังไม่มีข้อมูลเปรียบเทียบกับคู่แข่งหรือองค์กรที่ให้บริการในลักษณะเดียวกัน ข้อมูลบางข้อควรย้ายไปหัวข้อที่สอดคล้องมากกว่า เช่น ตัวชี้วัด 7.1.28, 7.1.29 ไปไว้ที่ 7.3 ส่วนตัวชี้วัด 7.1.30, 7.1.31 ไว้ที่ 7.5 ส่วนผลลัพธ์ 7.1 ที่มีหลายตัวชี้วัดควรจัดแยกเป็น 7.1ก ข ค

7.1 ผลลัพธ์ด้านผลิตภัณฑ์และกระบวนการ

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- องค์กรได้แสดงผลลัพธ์ที่มีแนวโน้มที่ดีขึ้นหลายเรื่อง เช่น อัตรารายงาน LAB ผิดพลาดน้อยลง จำนวนวันนอนเฉลี่ยลดลง อัตราความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยาผู้ป่วยนอกลดลง อัตราผู้ป่วยตกเตียง/พลัดตก/หกล้มของผู้ป่วยในต่อ 1000 วันนอนลดลง อัตราการเกิดแผลกดทับลดลง อัตราติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะลดลง อัตรารายงานข้อมูลความเสี่ยงเชิงรุกเพิ่มมากขึ้น อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในตามเกณฑ์ สปสช. สูงขึ้น จำนวนเรื่องที่ทำให้บริการสืบค้นสารสนเทศและเอกสารฉบับเต็มมีแนวโน้มที่ดีขึ้น
- มีผลลัพธ์ที่ดีในบางเรื่อง คือ ร้อยละของการใช้แบบตรวจสอบเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเมื่อมารับการตรวจรักษาที่ห้องผ่าตัด ได้ครบร้อยละ 100 การติดเชื้อในกระแสเลือดจากการคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลางลดลงเหลือร้อยละ 2.06 case/เย็บบ้านที่สามารถปิด case ได้เนื่องจากบรรลุเป้าหมายที่ตั้งร่วมกันปี 2560 ผลลัพธ์ 9 เดือนได้เพิ่มเป็นร้อยละ 88.44 ผู้ป่วยได้รับการเย็บบ้านจริงตามที่กำหนดไว้ 9 เดือนได้เพิ่มเป็นร้อยละ 95
- มีผลลัพธ์แสดงในเรื่อง ร้อยละของหัวข้อการสอนโดยใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ จำนวนสาขาวิชาที่ใช้ระบบการประเมินออนไลน์ อัตราการตอบกลับอุบัติการณ์ระดับ E ขึ้นไป

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- องค์กรได้แสดงผลลัพธ์ที่มีแนวโน้มที่ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์หลายเรื่อง เช่น อัตราการ revisit ที่ ER สูงขึ้น อัตราการรับกลับเข้า รพ ภายใน 28 วันโดยไม่ได้วางแผนมีสูงขึ้น อัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น อัตราการตายปริกำเนิดเพิ่มขึ้น อัตรา prescribing error ผู้ป่วยในต่อ 1000 วันนอนสูงขึ้น อัตรา prescribing error ผู้ป่วยนอกต่อ 1000 วันนอนสูงขึ้น อัตราความคลาดเคลื่อนจากการจ่ายยาผู้ป่วยในต่อ 1000 วันนอนสูงขึ้น อัตราการเกิด administration error ผู้ป่วยในต่อ 1000 วันนอนสูงขึ้น ระยะเวลา information systems response time ต่อปี อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยนอกลดลง จำนวนงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่

7.2 ผลลัพธ์ด้านการมุ่งเน้นลูกค้า

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- มีผลลัพธ์ที่แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้น ได้แก่ 7.2.1 ระดับความพึงพอใจผู้ป่วยนอกของปี 2557-2559 สูงขึ้น ต่อเนื่อง 7.2.4 ระดับความพึงพอใจของนิสิตแพทย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนการสอนเพิ่มสูงขึ้น 7.2.6 จำนวนนิสิตแพทย์ปี 6 มศว เรียนรายวิชาเลือกพร.ชลประทานเพิ่มขึ้น 7.2.6 จำนวนนิสิตแพทย์ปี 6 มศว สมัครเป็นแพทย์ใช้ทุนรพ.ชลประทานเพิ่มขึ้นในปี 2557-2559 7.2.9 ร้อยละความพึงพอใจการให้บริการห้องสมุดเพิ่มปี 25568-2560
- แสดงผลลัพธ์เรื่อง การประเมินความพึงพอใจการให้บริการของผู้ประสานงานวิจัย

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- ไม่มีข้อมูลความไม่พึงพอใจในทุกพันธกิจ
- ไม่มีข้อมูลที่แสดงความผูกพันของผู้รับบริการสุขภาพ

- ไม่มีข้อมูลเรื่องข้อร้องเรียนในแต่ละบริการตามพันธกิจ จำนวนงาน/ร้อยละของวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์
- ไม่มีข้อเสนอแนะจากผู้ว่าจ้างงานวิจัย
- ผลลัพธ์ที่ไม่คงที่เรื่อง 7.2.2 เรื่องระดับความพึงพอใจผู้ป่วยใน 7.2.5 ความพึงพอใจของนิสิตแพทย์ต่อการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์โดยรวม 7.2.8 ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการจากการเยี่ยมบ้าน

7.3 ผลลัพธ์ด้านการมุ่งเน้นบุคลากร

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- มีผลลัพธ์ระดับคงที่หลายเรื่อง เช่น 7.1.27 อัตราการลาออกภาพรวมของบุคลากร
- มีผลลัพธ์ที่แสดงแนวโน้มที่ดีขึ้น ได้แก่ 7.1.36 จำนวนอาจารย์ที่ได้รับการทบทวนความรู้ด้านแพทยศาสตรศึกษา
- มีผลลัพธ์แสดงในเรื่อง 7.1.29 ความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อองค์กร

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- ขาดข้อมูลที่สำคัญที่ใช้แสดงให้เห็นถึงผลลัพธ์ด้านการมุ่งเน้นบุคลากร ตัวอย่างเช่น อัตรากำลังของบุคลากรทุกกลุ่มที่สำคัญต่อพันธกิจ เรื่องอัตราคงอยู่ของบุคลากร จำนวนบุคลากรที่ได้รับการสนับสนุนให้ไปอบรม ประชุม นำเสนอผลงานใน/ต่างประเทศ สัดส่วนบุคลากรที่สอนต่อนิสิตนักศึกษา การสรรหาบุคลากรในสาขาขาดแคลน จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาด้านความเป็นผู้นำ พัฒนาด้านการบริหารและพัฒนาคุณภาพ จำนวนอาจารย์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ/วิชาชีพสูงขึ้น จำนวนบุคลากรที่ได้รับรางวัล/มีผลงานดีเด่น ร้อยละของบุคลากรที่เป็นกรรมการในสายงานวิชาการ ระดับชาติ/นานาชาติ อัตราการลาออกและเกษียณอายุ อัตราการเกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน ข้อมูลความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อสิ่งแวดล้อมบรรยากาศในการทำงาน/การให้บริการดูแลด้านสุขภาพ/ความปลอดภัยในการทำงาน ข้อมูลที่สะท้อนถึงความผูกพันของบุคลากรที่มีต่อองค์กร จำนวนข้อร้องเรียนหรือความต้องการเพิ่มเติม เป็นต้น

7.4 ผลลัพธ์ด้านการนำองค์กรและการกำกับดูแล

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- มีผลลัพธ์ด้านการนำองค์กร เช่น การบริการสุขภาพผ่านการรับรองมาตรฐานคุณภาพ HA 2556, 2558 การพัฒนาคุณภาพภายในได้รับรองในระดับดีขึ้น 2550-2558 การวิจัยผ่านการประเมินมาตรฐาน SIDCER FERCAP 2560, 7.1.41 การอบรมจริยธรรมการวิจัยเบื้องต้น 7.1.24 สัดส่วนของขยะรีไซเคิล 2560, 7.1.25 ประสิทธิภาพการใช้ไฟฟ้าอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดปี 2560

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- ไม่แสดงข้อมูลที่สะท้อนถึงผลงานด้านการนำองค์กรที่สำคัญหลายเรื่อง ตัวอย่างเช่น คะแนนความพึงพอใจของบุคลากรต่อการบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล ร้อยละความสำเร็จตามแผนกลยุทธ์ ร้อยละของจำนวนตัวบ่งชี้ตามแผนกลยุทธ์ที่บรรลุตามเป้าหมาย จำนวนบุคลากร นิสิต ศิษย์เก่า คู่ความร่วมมือที่รับรู้และเข้าใจเกี่ยวกับวิสัยทัศน์พันธกิจค่านิยมของสถาบัน ผลลัพธ์ด้านการปฏิบัติตาม

กฎหมายระเบียบจรรยาบรรณที่อธิบายในโครงสร้างองค์กร ร้อยละของบุคลากร/หน่วยงานภายในที่ทำข้อตกลงเพื่อปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์ จำนวนผู้บริหารหรือบุคลากรที่ได้รับรางวัลค่ายก่งด้านคุณธรรมจริยธรรม ผลการประเมินด้านการเงินโดย สตง. หรือ มหาวิทยาลัย เป็นต้น

7.5 ผลลัพธ์ด้านงบประมาณ การเงิน และการตลาด

สิ่งที่น่าชื่นชม (strength)

- นำเสนอข้อมูลบางเรื่อง เช่น 7.1.30 current ratio, 7.1.31 quick ratio 7.1.40 เงินสนับสนุนงานวิจัย

โอกาสพัฒนา (opportunity for improvement)

- ตัววัดด้านการเงินมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง
- ไม่พบการนำเสนอผลลัพธ์ด้านงบประมาณ การเงิน ตัวอย่างเช่น จำนวนงบประมาณแผ่นดิน จำนวนงบประมาณรายได้ รายได้จากการจัดการศึกษา บริการวิชาการ ร้อยละส่วนต่างของรายจ่ายต่องบประมาณประจำปี อัตราส่วนหนี้สินต่อทุน ร้อยละค่าใช้จ่ายต่อรายได้ อัตรากำไรจากผลดำเนินการบริการวิชาการ อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน ร้อยละงบประมาณเงินรายได้ที่เพิ่มขึ้นต่อปี รายได้จากงานวิจัย/การบริการวิชาการต่อปีจำนวน เป็นต้น
- ขาดการแสดงผลลัพธ์ด้านการตลาด ตัวอย่างเช่น จำนวนนิสิตแต่ละหลักสูตร/ผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้นต่อปี ความนิยมของนักเรียนเลือกเข้าเรียนที่เพิ่มขึ้นต่อปี ผลการวิจัยสถาบันด้านความต้องการ/ความนิยม/ปัจจัยเกื้อหนุนในการเลือกมาเรียน แนวโน้มการขยายตลาดในอนาคตทั้งด้านการบริการสุขภาพ/บริการการเรียนการสอน/งานวิจัย เป็นต้น

ภาคผนวก

กำหนดการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ส่วนงานสนับสนุนวิชาการ ประจำปีการศึกษา 2559
วันที่ 20 กันยายน 2560 ณ โรงพยาบาลชลประทาน

วันที่ 20 กันยายน 2560

เวลา	กิจกรรม	สถานที่
09.00 – 09.30 น.	การประชุมคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน - สรุปผลการประเมินฯ เบื้องต้น - เตรียมประเด็นสัมภาษณ์	ห้องประชุม 6B ชั้น 6 อาคารเรียนและปฏิบัติการ โชน B
09.30 – 09.40 น.	ผู้รับการสัมภาษณ์เดินทางมาที่ห้องทำงานของคณะกรรมการฯ - โรงพยาบาลชลประทาน นำเสนอผลการดำเนินงานโดยสรุป ไม่เกิน 10 นาที (ถ้ามี)	ห้องประชุมชั้น 6B ชั้น 1 อาคารเรียนและปฏิบัติการ โชน B
09.40 – 12.00 น.	คณะกรรมการฯ ดำเนินการสัมภาษณ์ผู้บริหารและบุคลากร โรงพยาบาลชลประทาน	
12.00 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 15.30 น.	การประชุมคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน - สรุปผลการสัมภาษณ์ - สรุปผลการประเมินฯ - เตรียมการนำเสนอผลการประเมิน	ห้องประชุม 6B ชั้น 6 อาคารเรียนและปฏิบัติการ โชน B
15.30 – 16.30 น.	การนำเสนอผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน - โรงพยาบาลชลประทาน	ห้องประชุมชั้น 6B ชั้น 1 อาคารเรียนและปฏิบัติการ โชน B

- หมายเหตุ: 1. ผู้ประสานงานส่วนงานประจำที่บริเวณห้องประชุม
2. การสัมภาษณ์คณะกรรมการสามารถแบ่งกลุ่มกรรมเพื่อสัมภาษณ์ หรือสัมภาษณ์พร้อมกันขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของกรรมการ
3. อาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเช้า เวลา 10.30 – 10.45 น. และช่วงบ่าย เวลา 14.45 – 15.00 น.
4. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมของคณะกรรมการประเมินคุณภาพ

ภาพถ่ายการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ส่วนงานสนับสนุนวิชาการ ประจำปีการศึกษา 2559



