



## บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในบทนี้ นำเสนอเป็น 4 ตอน ตอนแรกเป็นผลการศึกษารายงานเทคโนโลยีในการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ตอนที่สองเป็นผลการประเมินความต้องการจำเป็นของผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ตอนที่สามเป็นผลการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ และตอนที่สี่เป็นผลการตรวจสอบและประเมินรูปแบบการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ที่พัฒนาขึ้น

### สัญลักษณ์ที่ใช้แทนค่าสถิติ

n	หมายถึง	จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย
R	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์
R <sup>2</sup>	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์
Beta	หมายถึง	คะแนนมาตรฐานในสมการถดถอย
MEAN	หมายถึง	ค่าเฉลี่ย
S.D.	หมายถึง	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
MAX	หมายถึง	ค่าสูงสุด
MIN	หมายถึง	ค่าต่ำสุด
CV	หมายถึง	ค่าสัมประสิทธิ์การกระจาย (coefficient of variation)
Sk	หมายถึง	ค่าความเบ้
Ku	หมายถึง	ค่าความโด่ง
F	หมายถึง	ค่าสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์แบบ F-test
p	หมายถึง	ค่าความน่าจะเป็นที่จะเกิด Type I error
df	หมายถึง	ชั้นแห่งความเป็นอิสระ
$\gamma_{\infty}$	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยรวม (grand mean) ของค่าดัชนีมาตรฐานของคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ลักษณะรายงาน	จำนวน	ร้อยละ
เป็นเลิศทางวิชาการ คุณธรรม และเป็นที่ยังของสังคม	5	13.51
พัฒนาสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิต	3	8.11
เน้นผู้เรียน สมรรถนะวิชาชีพ สังคม วิจัย บริการสุขภาพ ศิลปะ	3	8.11
บัณฑิตพร้อมด้วยคุณธรรม คุณวุฒิ	2	5.41
สร้างคนให้มีคุณค่าเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน	2	5.41
คุณภาพการพยาบาล	2	5.41
การพัฒนาองค์กรทำให้เพิ่มศักยภาพการผลิตบุคลากรให้มีมาตรฐาน	2	5.41
สุขภาพ ผลิต พัฒนาคณาจารย์ หลากหลายวัฒนธรรม	1	2.70
ผลิตบัณฑิต พัฒนาคณาจารย์ด้านสุขภาพ	1	2.70
<b>วิสัยทัศน์</b>		
ไม่มี/ ไม่มีข้อมูล	0	0.00
เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำ	11	29.73
เป็นเลิศทางวิชาการ พัฒนาคณาจารย์ และเป็นแหล่งวิชาการด้านสุขภาพตามความต้องการของชุมชน	5	13.51
ผลิต พัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณภาพ	5	13.51
เป็นเลิศ คุณธรรม สากล วัฒนธรรม	3	8.11
แหล่งเรียนรู้ คุณธรรม ผู้นำ	3	8.11
พัฒนาคณาจารย์เรียนรู้ยั่งยืน เลิศปัญญา ความรู้	3	8.11
ผลิต พัฒนาคณาจารย์ให้มีคุณภาพ	2	5.41
แหล่งเรียนรู้ คุณธรรม ผู้นำ	2	5.41
มุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ มีมาตรฐาน	1	2.70
ความเป็นสากล และพัฒนานักศึกษาให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์	1	2.70
พัฒนาคณาจารย์เรียนรู้ยั่งยืน เลิศปัญญา ความรู้	1	2.70
<b>พันธกิจ</b>		
ไม่มี	0	0.00
ผลิตบัณฑิต วิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	18	48.65
ผลิตบัณฑิต พัฒนาคณาจารย์ วิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	16	43.24
ผลิตบัณฑิต บริการวิชาการ สุขภาพ องค์กรแห่งการเรียนรู้	3	8.11
<b>ระบบประกันคุณภาพ</b>		
สถาบันพระบรมราชชนก	22	59.46
ตัวบ่งชี้ของ สมศ.	14	37.84

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ลักษณะรายงาน	จำนวน	ร้อยละ
PDCA (Plan-Do-Check-Act)	14	37.84
ตัวบ่งชี้ของสภาการพยาบาล	6	16.22
ISO9002	4	10.81
กรมยุทธศึกษาทหาร	3	8.11
ระบบที่พัฒนาขึ้นโดยสถาบัน	3	8.11
CUQA-84	3	8.11
CIPPO	1	2.70
สกอ.	1	2.70
KPI (Key Performance Indicator)	1	2.70
IPO (Input-Process-Output)	1	2.70
<b>การให้ข้อมูลของสถาบัน</b>		
จำนวนนักศึกษา	37	100.00
จำนวนอาจารย์	37	100.00
สภาพทางกายภาพของสถาบัน	32	86.49
งบประมาณ	32	86.49
โครงสร้างองค์กรและการบริหาร	31	83.78
โครงสร้างหลักสูตร	29	78.38
<b>ตารางรายละเอียดเพิ่มเติมในภาคผนวก</b>		
ไม่มี	1	2.70
มี	36	97.30
<b>คำสั่งแต่งตั้งผู้ประเมิน</b>		
ไม่มี	26	70.27
มี	11	29.73
<b>รวม</b>	<b>37</b>	<b>100.00</b>

1.1.2 คุณลักษณะผู้ประเมินภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาล

คุณลักษณะของนักประเมินภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาล พบว่า ผู้ประเมินภายนอกมีจำนวน 111 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 72.07) มีอาชีพเป็นพยาบาล (ร้อยละ 68.47) มีตำแหน่งทางวิชาการเป็นรองศาสตราจารย์มากที่สุด รองลงมา ได้แก่ อาจารย์ (ร้อยละ 43.24 และ 25.23 ตามลำดับ) และส่วนใหญ่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก (ร้อยละ 63.96) รายละเอียดดังตารางที่ 4.2

ตารางที่ 4.2 คุณลักษณะผู้ประเมินภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาล

คุณลักษณะผู้ประเมิน	จำนวน	ร้อยละ
<b>เพศ</b>		
หญิง	80	72.07
ชาย	31	27.93
<b>อาชีพ</b>		
พยาบาล	76	68.47
ไม่ใช่พยาบาล	35	31.53
<b>ตำแหน่งทางวิชาการ</b>		
ศาสตราจารย์	11	9.91
รองศาสตราจารย์	48	43.24
ผู้ช่วยศาสตราจารย์	24	21.62
อาจารย์	28	25.23
<b>วุฒิการศึกษา</b>		
ปริญญาเอก	71	63.96
ไม่ใช่ปริญญาเอก	40	36.04
รวม	111	100.00

1.1.3 ลักษณะรายงานผลการประเมินคุณภาพภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เป็นตัวแปรต่อเนื่อง

การนำเสนอลักษณะรายงานการประเมินคุณภาพภายนอกที่เป็นตัวแปรต่อเนื่องแบ่งออกเป็น 3 ด้าน ได้แก่ (1) ลักษณะรูปเล่มรายงาน (2) ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมิน และ (3) ข้อมูลเกี่ยวกับสถาบัน

ลักษณะรูปเล่มรายงาน พบว่า จำนวนหน้าบทสรุปผู้บริหารเท่ากับ 0-10 หน้า จำนวนหัวข้อบทสรุปผู้บริหารเท่ากับ 0-7 หัวข้อ จำนวนหน้ารายงานไม่รวมภาคผนวกเฉลี่ย 31.11 หน้า (พิสัย 18-70 หน้า) และจำนวนหน้าทั้งหมดเฉลี่ย 60.00 หน้า (พิสัย 28-113 หน้า) ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมิน พบว่า จำนวนวันที่ตรวจเยี่ยมสถาบันเท่ากับ 2-3 วัน ผู้ประเมินที่เป็นพยาบาล 1-3 คนต่อสถาบัน สถาบันการศึกษามีพื้นที่เฉลี่ย 31,086.34 ตารางเมตร จำนวนอาคารเรียนมี 1-9 อาคาร จำนวนนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มีจำนวน 61-588 คน จำนวนอาจารย์มี 3-100 คน บุคลากรสนับสนุนมี 2-57 คน อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกมี 0-11 คน งบประมาณโดยรวมมี 14,146,799.00 - 74,324,885.69 บาท รายละเอียดดังตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.3 สถิติพื้นฐานของลักษณะรายงานประเมินคุณภาพภายนอก

ตัวแปร	n	MIN	MAX	MEAN	S.D.	Sk	Ku
<b>ลักษณะรูปเล่มรายงาน</b>							
จำนวนหน้าปกหน้า	37	4.00	16.00	8.27	2.76	0.81	0.48
จำนวนหน้าบทสรุปผู้บริหาร	37	0.00	10.00	5.00	1.96	-0.07	0.61
จำนวนหัวข้อบทสรุปผู้บริหาร	37	0.00	7.00	3.22	1.20	0.05	3.10
จำนวนหน้ารายงานไม่รวมผนวก	37	18.00	70.00	31.11	11.62	1.73	3.62
จำนวนหน้าทั้งหมด	37	28.00	113.00	60.00	20.30	0.97	0.86
<b>ข้อมูลเกี่ยวกับการประเมิน</b>							
จำนวนวันตรวจเยี่ยมสถาบัน	37	2.00	3.00	2.97	0.16	-6.08	0.37
จำนวนผู้ประเมินที่เป็นพยาบาล	37	1.00	3.00	2.05	0.66	-0.06	-0.60
<b>ข้อมูลเกี่ยวกับสถาบัน</b>							
จำนวนพื้นที่ (ตร.ม.)	30	3,786.80	106,736.00	31,086.34	22,828.09	1.58	3.25
จำนวนอาคารเรียน	10	1.00	9.00	3.10	2.33	2.15	4.91
จำนวนนักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต	36	61.00	588.00	300.03	124.45	0.35	0.57
จำนวนอาจารย์	36	3.00	100.00	47.92	19.54	0.65	1.12
จำนวนบุคลากรสนับสนุน	30	2.00	57.00	10.90	14.00	2.58	6.16
จำนวนอาจารย์วุฒิปริญญาเอก	27	0.00	11.00	3.89	2.91	0.83	0.03
งบประมาณโดยรวม	30	14,146,799.00	74,324,885.69	36,569,614.64	14,803,011.32	0.79	0.11

#### 1.1.4 คุณภาพรายงานประเมินภายนอก

รายงานประเมินภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาลของสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) รอบที่ 2 สถาบันการศึกษาพยาบาลมีคุณภาพโดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 3.58$  จากคะแนนเต็ม 4) ค่าต่ำสุดเท่ากับ 27 ค่าสูงสุดเท่ากับ 40 จากคะแนนเต็ม 40 ข้อรายการที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดในระดับที่เท่ากัน ได้แก่ การระบุข้อมูลพื้นฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูลภาพรวม และการประเมินตามระบบหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด รองลงมา ได้แก่ ความถูกต้องของส่วนนำ และการนำเสนอผลการประเมินตามเกณฑ์ ตามลำดับ ( $\bar{X} = 4.00, 3.97$  และ  $3.54$  ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.4



### 1.1.5 ผลการสังเคราะห์สรุปรายงานผลการประเมินคุณภาพภายนอก

ข้อมูลที่ได้จากจากรายงานผลการประเมินคุณภาพภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาล โดย สมศ. รอบที่สอง ทั้ง 37 ฉบับ ได้แก่ ผลการประเมินคุณภาพตามมาตรฐานและตัวบ่งชี้การประเมินคุณภาพภายนอก จำนวน 7 มาตรฐาน 39 ตัวบ่งชี้ และตัวบ่งชี้เฉพาะสาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน 3 ตัวบ่งชี้ ผลการวิเคราะห์สถิติพื้นฐาน พบว่า ตัวบ่งชี้ส่วนใหญ่มีความแตกต่างระหว่างสถาบันค่อนข้างมาก ตัวบ่งชี้ที่ไม่มี ความแตกต่างระหว่างสถาบัน ได้แก่ ร้อยละการได้งานตรงสาขา และร้อยละหลักสูตรที่ได้มาตรฐาน (S.D. = 0.00) รายละเอียดดังตารางที่ 4.5

ตารางที่ 4.5 ค่าสถิติพื้นฐานของผลการประเมินคุณภาพภายนอกสถาบันอุดมศึกษาตามตัวบ่งชี้ด้านการเรียนการสอน

ตัวบ่งชี้	n	MIN	MAX	MEAN	S.D.	Sk	Ku
1. ร้อยละการได้งานทำของบัณฑิต	37	95.65	100.00	99.88	0.72	-6.08	37.00
2. ร้อยละการได้งานตรงสาขา	37	100.00	100.00	100.00	0.00	.	.
3. ร้อยละการได้เงินเดือนเริ่มต้นตามเกณฑ์	37	84.14	100.00	99.01	3.52	-3.61	12.33
4. ความพึงพอใจของนายจ้าง	34	3.16	4.82	3.97	0.30	0.76	3.13
5. ศิษย์เก่าได้รับเกียรติคุณ	37	1.00	87.00	8.41	17.44	3.80	14.48
6. วิทยานิพนธ์ที่ได้รับรางวัล	37	0.00	9.00	0.76	1.96	3.62	13.03
7. ร้อยละงานวิจัยที่ตีพิมพ์ไปใช้ประโยชน์ต่ออาจารย์	36	0.00	64.58	16.79	15.98	1.14	0.96
8. เงินวิจัยภายในต่ออาจารย์	37	677.00	51333.33	10560.72	9087.26	2.52	10.50
9. เงินวิจัยภายนอกต่ออาจารย์	37	0.00	46382.22	10179.81	9388.05	1.96	5.29
10. ร้อยละอาจารย์ที่ได้รับทุนภายในสถาบัน	37	11.11	100.00	64.85	21.83	-0.51	-0.31
11. ร้อยละอาจารย์ที่ได้รับทุนภายนอก	37	0.00	69.44	26.26	14.74	0.98	1.78
12. ร้อยละกิจกรรมต่ออาจารย์	37	30.86	100.00	61.00	17.12	0.86	0.90
13. ร้อยละอาจารย์ที่เป็นกรรมการภายนอก	37	0.00	61.54	31.70	14.28	0.35	0.00
14. นำประสบการณ์วิชาการรณมาให้สอน	35	0.00	5.00	4.20	1.39	-1.64	1.65
15. ค่าใช้จ่ายบริการวิชาการต่ออาจารย์	37	7145.45	245875.00	25779.56	39817.11	5.03	27.53

ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	n	MIN	MAX	MEAN	S.D.	Sk	Ku
16. ร้อยละกิจกรรมในการอนุรักษ์ ศิลปวัฒนธรรม	37	2.32	27.53	10.05	7.87	1.10	-0.21
17. ร้อยละค่าใช้จ่ายอนุรักษ์ ศิลปวัฒนธรรม	35	.55	7.46	1.84	1.21	3.25	13.56
18. ระดับคุณภาพของสภามหาวิทยาลัย	37	4.00	5.00	4.95	0.23	-4.11	15.77
19. องค์การแห่งการเรียนรู้	37	2.00	5.00	4.68	0.82	-2.53	5.44
20. การกำหนดแผนกลยุทธ์	37	3.00	5.00	4.86	0.48	-3.57	11.93
21. การใช้ทรัพยากรภายในและ ภายนอก	37	1.00	5.00	4.68	0.88	-3.12	9.80
22. ศักยภาพฐานข้อมูล	37	1.00	5.00	4.54	1.14	-2.39	4.46
23. สินทรัพย์ถาวรต่อนักศึกษา	33	112,155.00	2,101,968.20	439,477.84	434,474.24	2.82	8.30
24. ค่าใช้จ่ายทั้งหมด/ นักศึกษา	34	55,246.23	353,014.03	94,754.81	57,362.23	3.26	12.50
25. ร้อยละเงินเหลือจ่ายต่อ งบดำเนินการ	34	-15.03	31.24	10.01	8.21	-0.11	2.39
26. ร้อยละอาจารย์ที่เสนอผลงาน	33	17.95	190.00	97.58	25.05	-0.12	9.79
27. งบประมาณการพัฒนา อาจารย์	34	2,200.00	1,390,036.50	78,117.88	237,112.85	5.46	30.80
28. ร้อยละบุคลากรสนับสนุนที่ ได้รับการพัฒนา	35	16.00	100.00	95.89	14.79	-5.01	26.77
29. ร้อยละหลักสูตรที่ได้มาตรฐาน	37	100.00	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00
30. ร้อยละนักศึกษาเต็มเวลา เทียบเท่าต่ออาจารย์	37	-88.75	78.44	-29.02	37.6548	0.92	0.90
31. ร้อยละอาจารย์วุฒิปริญญาเอก	37	0.00	76.47	9.94	15.37	3.38	12.10
32. ร้อยละอาจารย์ที่มีตำแหน่งทาง วิชาการ	36	0.00	75.36	6.60	18.47	3.06	8.79
33. การปฏิบัติตามจรรยาบรรณ วิชาชีพคณาจารย์	37	3.00	5.00	4.92	0.36	-4.78	23.57
34. การเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็น สำคัญ	37	2.00	5.00	4.86	0.59	-4.39	18.99
35. ความพึงพอใจต่อการสอน	33	3.50	5.00	4.22	0.29	-0.19	1.00
36. ร้อยละนักศึกษาที่เข้าร่วม กิจกรรม	37	77.09	100.00	99.38	3.77	-6.08	37.00



ตารางที่ 4.5 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	n	MIN	MAX	MEAN	S.D.	Sk	Kur
37. ค่าใช้จ่ายระบบห้องสมุด คอมพิวเตอร์ และศูนย์ สารสนเทศ	36	4,488.65	12,814.06	6,936.22	1,701.49	1.57	3.35
38. ระบบและกลไกประกัน คุณภาพภายใน	37	2.00	5.00	4.92	0.49	-6.08	37.00
39. ประสิทธิภาพประกันคุณภาพ ภายใน	37	4.00	5.00	4.97	0.16	-6.08	37.00
<b>ตัวบ่งชี้เฉพาะสาขาพยาบาล</b>							
40. จำนวนปีที่สภาการพยาบาล รับรอง	37	1.00	5.00	3.78	0.92	-0.69	1.00
41. ร้อยละการสอบรับใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพผ่านรอบแรก ย้อนหลัง 3 ปี	34	19.12	70.32	49.34	9.40	-0.56	2.47
42. ร้อยละผู้สำเร็จการศึกษา ย้อนหลัง 3 ปี	32	94.83	100.00	98.05	1.47	-0.48	-0.72

#### 1.1.6 สถิติพื้นฐานของตัวแปรตาม

ตัวแปรตามในการศึกษาคั้งนี้ ได้แก่ ดัชนีมาตรฐาน ซึ่งคำนวณจากคะแนนองค์ประกอบของการวิเคราะห์องค์ประกอบผลตามตัวบ่งชี้ในมาตรฐานที่ 1 มาตรฐานที่ 5 และมาตรฐานที่ 6 โดยเพิ่มตัวบ่งชี้เฉพาะสาขาพยาบาลศาสตร์จำนวน 3 ตัวบ่งชี้ ได้แก่ (1) ร้อยละของบัณฑิตสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพได้ในครั้งแรกเฉลี่ยในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา (2) ร้อยละของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาตามเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรเฉลี่ยในรอบ 3 ปีที่ผ่านมา และ (3) จำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรองสถาบัน

การวิเคราะห์ดัชนีมาตรฐาน ตามตารางที่ 4.6 นำเสนอค่าสถิติพื้นฐาน และลักษณะการแจกแจงของค่าดัชนีมาตรฐาน พบว่า ดัชนีมาตรฐานมีจำนวนทั้งหมด 111 ค่า มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 0.00 ค่าต่ำสุดเท่ากับ -0.82 ค่าสูงสุดเท่ากับ 1.31 จากแผนภาพ 4.1 นำเสนอข้อมูลในรูปแบบแผนภูมิลำต้นใบ ข้อมูลค่อนข้างกระจายเป็นโค้งปกติ

ตารางที่ 4.6 สถิติพื้นฐานดัชนีมาตรฐาน

ตัวแปร	MEAN	S.D.	MIN	MAX	Sk	Ku
INSTRUQ	0.00	0.36	-0.82	1.31	0.90	5.12

## INSTRUQ Stem-and-Leaf Plot

```

Frequency  Stem & Leaf
  4.00 Extremes  (= <-1.00)
  3.00  -8 . 012
  2.00  -7 . 37
  3.00  -6 . 789
  2.00  -5 . 77
  5.00  -4 . 24556
  5.00  -3 . 25668
  7.00  -2 . 2334448
 11.00  -1 . 00134557899
 16.00  -0 . 1223444445556689
 15.00   0 . 011222344456688
  9.00   1 . 111133457
  5.00   2 . 56689
  3.00   3 . 889
  2.00   4 . 68
  7.00   5 . 0006678
  3.00   6 . 124
  3.00   7 . 068
  1.00   8 . 8
  3.00   9 . 068
  2.00 Extremes  (>=1.45)
Stem width:  .10
Each leaf:   1 case(s)

```

#### แผนภาพที่ 4.1 การแจกแจงของดัชนีมาตรฐาน

##### 1.1.7 การวิเคราะห์เปรียบเทียบผลการประเมินตามตัวบ่งชี้

จากการวิเคราะห์ความแปรปรวนเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยผลการประเมินระหว่างสังกัด พบว่า ผลการประเมินตามตัวบ่งชี้ที่สถาบันการศึกษาพยาบาลแต่ละสังกัดแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 รวม 16 ตัวบ่งชี้ ได้แก่ ร้อยละการดำเนินงานทำของบัณฑิต ศิษย์เก่าได้รับเกียรติคุณวิทยานิพนธ์ที่ได้รับรางวัล ร้อยละอาจารย์ที่ได้รับทุนภายในสถาบัน ร้อยละอาจารย์ที่ได้รับทุนภายนอกสถาบัน การนำประสบการณ์ในการบริการวิชาการมาใช้ในการเรียนการสอน ร้อยละกิจกรรมในการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม ระดับคุณภาพของสภามหาวิทยาลัย การกำหนดแผนกลยุทธ์ สินทรัพย์ถาวรต่อนักศึกษา ค่าใช้จ่ายทั้งหมดต่อจำนวนนักศึกษา ร้อยละนักศึกษาเต็มเวลา เทียบเท่าต่ออาจารย์ ความพึงพอใจต่อการสอน ร้อยละนักศึกษาที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง และร้อยละการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่านรอบแรก และตัวบ่งชี้ที่ไม่สามารถวิเคราะห์ความแปรปรวนได้เนื่องจากผลการประเมินทุกสังกัดเท่ากัน ได้แก่ ร้อยละการดำเนินงานตรงสาขา และร้อยละหลักสูตรที่ได้มาตรฐาน นอกจากนี้ไม่แตกต่างกันระหว่างสังกัด รายละเอียดดังตารางที่ 4.7

สถาบันพระบรมราชชนก รองลงมา คือ การประกันคุณภาพตามตัวบ่งชี้ของ สมศ. และ PDCA (plan-do-check-act) ในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 59.46 และ 37.84 ตามลำดับ) การให้ข้อมูลของสถาบันทุกสถาบันมีการระบุจำนวนนักศึกษาและอาจารย์พยาบาล ส่วนใหญ่มีการระบุสภาพทางกายภาพ งบประมาณ โครงสร้างองค์กรและการบริหาร และโครงสร้างหลักสูตร เล่มรายงาน ส่วนใหญ่มีตารางรายละเอียดเพิ่มเติมในภาคผนวกและส่วนใหญ่ไม่มีคำสั่งแต่งตั้งผู้ประเมิน (ร้อยละ 97.30 และ 70.27 ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 สถิติพื้นฐานคุณลักษณะรายงานผลการประเมินภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาล โดย สมศ. รอบที่ 2

ลักษณะรายงาน	จำนวน	ร้อยละ
<b>ปก</b>		
มี และถูกต้อง	37	100.00
มี แต่ไม่ถูกต้อง	0	0.00
<b>คำนำ</b>		
ไม่มี	16	43.24
มี	21	56.76
<b>บทสรุปผู้บริหาร</b>		
ไม่มี	1	2.70
มี	36	97.30
<b>การบรรยายสภาพ</b>		
ผลการประเมินตามมาตรฐานและตัวบ่งชี้	32	86.48
ผลการประเมินคุณภาพโดยรวม	32	86.48
กระบวนการตรวจเยี่ยมและประเมินคุณภาพ	25	67.57
ข้อเสนอแนะ (รวม)	25	67.56
ข้อเสนอแนะ 4 ลำดับแรก	20	54.05
<b>บทนำ</b>		
ไม่มี	0	0.00
มี บรรยายสั้นไม่เห็นภาพรวม	6	16.22
มี บรรยายสั้นไม่ละเอียด	13	35.14
มี บรรยายชัดเจน	18	48.65
<b>ปรัชญา/ พันธกิจ</b>		
ไม่มี/ ไม่มีข้อมูล	0	0.00
เป็นเลิศทางวิชาการ บัณฑิตมีคุณธรรม	11	29.73
ผลิตบัณฑิตให้มีคุณธรรม (ซื่อสัตย์ อดทน มีความรับผิดชอบ)	5	13.51

## ตอนที่ 1 ผลการศึกษาสารสนเทศในการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน สาขาพยาบาลศาสตร์

สาระในตอนนี้เป็นการเสนอผลการศึกษาสารสนเทศในการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ นำเสนอเป็น 2 ส่วน ส่วนแรกเป็นผลการประเมินพหุพื้นที่ (แบบย้อนรอย) และส่วนที่สองเป็นผลการประเมินพหุพื้นที่จากการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณและจากการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ รายละเอียดมีดังต่อไปนี้

### 1.1 ผลการประเมินพหุพื้นที่ (แบบย้อนรอย)

ผลการประเมินพหุพื้นที่ (แบบย้อนรอย) เป็นผลจากการสังเคราะห์รายงานการประเมินคุณภาพภายนอกระดับอุดมศึกษาสถาบันการศึกษาพยาบาลของสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) รอบที่ 2 เป็นการบรรยายลักษณะรูปเล่ม เนื้อหาสาระ การตรวจเยี่ยมและการประเมิน และข้อมูลเกี่ยวกับผู้ประเมินภายนอก นำเสนอแยกเป็น 3 ส่วน ตามลักษณะข้อมูล คือ ผลการแจกแจงความถี่ของข้อมูลประเภทตัวแปรจัดประเภท ค่าสถิติพื้นฐานสำหรับข้อมูลที่เป็นตัวแปรต่อเนื่อง และผลการสังเคราะห์สรุปสาระจากรายงานผลการประเมินคุณภาพภายนอก โดยมีรายละเอียดดังนี้

#### 1.1.1 ลักษณะรายงานผลการประเมินคุณภาพภายนอกสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เป็นตัวแปรจัดประเภท

ลักษณะเนื้อหาของรายงานพบว่า ปกของเล่มรายงานทุกเล่มมีครบและถูกต้อง ส่วนใหญ่มีค่านำ (ร้อยละ 56.76) ส่วนประกอบของส่วนนำส่วนใหญ่เล่มรายงานมีครบตามที่ สมศ. กำหนด บทสรุปผู้บริหารเล่มรายงานส่วนใหญ่มีการนำเสนอผลการประเมินตามมาตรฐานและตัวบ่งชี้ ผลการประเมินคุณภาพโดยรวม กระบวนการตรวจเยี่ยมและประเมินคุณภาพ ข้อเสนอแนะ (รวม) และข้อเสนอแนะ 4 ลำดับแรก บทนำมีการเขียนบรรยายชัดเจนมากที่สุด (ร้อยละ 48.65) รองลงมา คือ มีการบรรยายสั้นแต่ไม่ละเอียด (ร้อยละ 35.14) ปณิธาน/ปรัชญาของสถาบันเน้นความเป็นเลิศทางวิชาการ และบัณฑิตมีคุณธรรมมากที่สุด (ร้อยละ 29.73) รองลงมา ได้แก่ การผลิตบัณฑิตให้มีคุณธรรม และเป็นเลิศทางวิชาการ บัณฑิตมีคุณธรรม และเป็นที่ยังของสังคมในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 13.51) วิสัยทัศน์ของสถาบันการศึกษาพยาบาล ในการเป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำมีจำนวนมากที่สุด (ร้อยละ 29.73) รองลงมา ได้แก่ ความเป็นเลิศทางวิชาการ การพัฒนาบุคลากร เป็นแหล่งวิชาการด้านสุขภาพตามความต้องการของชุมชน และการผลิตและพัฒนาบุคลากรให้มีคุณภาพในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 13.51) พันธกิจของสถาบันการศึกษาพยาบาลเป็นการผลิตบัณฑิต วิจัย บริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมมากที่สุด (ร้อยละ 48.65) รองลงมา ได้แก่ การผลิตบัณฑิต พัฒนากุศลกร วิจัย บริการวิชาการ และทำนุศิลปวัฒนธรรม (ร้อยละ 40.54) ระบบประกันคุณภาพการศึกษาส่วนใหญ่ใช้ระบบของ

### สัญลักษณ์ที่ใช้แทนตัวแปร

INSTRUQ	หมายถึง	คุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์
STANIN	หมายถึง	ดัชนีมาตรฐาน
QUARE	หมายถึง	คุณภาพรายงานการประเมิน
INOUT	หมายถึง	ตัวแปร dummy ที่ตั้งของสถาบันการศึกษาพยาบาล 1 หมายถึง ในเมือง 0 หมายถึง นอกเมือง
MED	หมายถึง	ตัวแปร dummy สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 1 หมายถึง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข 0 หมายถึง สังกัดอื่น ๆ
MILI	หมายถึง	ตัวแปร dummy สังกัดกระทรวงกลาโหม 1 หมายถึง สังกัดกระทรวงกลาโหม 0 หมายถึง สังกัดอื่น ๆ
PUBLIC	หมายถึง	ตัวแปร dummy สังกัดรัฐอื่น ๆ 1 หมายถึง สังกัดรัฐอื่น ๆ 0 หมายถึง สังกัดอื่น ๆ

### ตัวแปรระดับเล่มรายงานการประเมินภายนอก (ระหว่างเล่มรายงานการประเมิน)

NUMPAGE	หมายถึง	จำนวนหน้ารายงานการประเมินทั้งหมด
NUMP	หมายถึง	จำนวนหน้าไม่รวมภาคผนวก
NNURSE	หมายถึง	จำนวนนักประเมินที่เป็นพยาบาล
NPHD	หมายถึง	จำนวนนักประเมินที่มีวุฒิการศึกษาปริญญาเอก
MQUARE	หมายถึง	ค่าเฉลี่ยคุณภาพรายงานการประเมิน

### สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ความต้องการจำเป็น

CUR	หมายถึง	หลักสูตร
SUPPORT	หมายถึง	ปัจจัยสนับสนุน
TEACHER	หมายถึง	อาจารย์
INSTRUC	หมายถึง	การเรียนการสอน
EVAL	หมายถึง	การวัดและประเมินผล
STUGRAD	หมายถึง	นักศึกษา/บัณฑิต
PNI <sub>modified</sub>	หมายถึง	ดัชนีความต้องการจำเป็นแบบปรับปรุง

ตารางที่ 4.7 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยตัวบ่งชี้ระหว่างสังกัด

ตัวบ่งชี้	ค่าเฉลี่ย					Levene Statistic	P	ANOVA	
	สังกัด สาธารณสุข	สังกัด กลาโหม	สังกัด รัฐอื่นๆ	สังกัด อื่น ๆ	รวม			F	p
1. ร้อยละการได้งานทำ	100.00	100.00	100.00	97.83	99.88	-	-	10.41	0.00
2. ร้อยละการได้งานตรงสาขา	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	-	-	-	-
3. ร้อยละการได้เงินเดือน เริ่มต้น	98.74	100.00	100.00	100.00	99.01	1.22	0.32	0.25	0.86
4. ความพึงพอใจของนายจ้าง	3.96	3.99	4.21	3.71	3.97	8.20	0.00	0.65	0.59
5. ศิษย์เก่าได้รับเกียรติคุณ	6.52	6.00	44.50	4.50	8.41	8.62	0.00	3.71	0.02
6. วิทยานิพนธ์ได้รางวัล	0.66	0.00	4.50	0.00	0.76	7.50	0.00	3.26	0.03
7. ร้อยละงานวิจัยที่ตีพิมพ์ใช้ ประโยชน์/อาจารย์	16.74	13.68	29.91	9.00	16.79	1.93	0.14	0.63	0.60
8. เงินวิจัยภายใน/ อาจารย์	12,351.12	4,274.53	2,182.3	5550.82	10560.72	0.47	0.70	1.92	0.15
9. เงินวิจัยภายนอก/ อาจารย์	9,430.16	13,062.73	2,272.63	23191.11	10179.81	13.29	0.00	2.12	0.12
10. ร้อยละอาจารย์ได้ทุนภายใน	71.30	54.96	21.51	34.44	64.85	0.24	0.87	7.97	0.00
11. ร้อยละอาจารย์ได้ทุน ภายนอก	29.70	13.37	15.07	13.34	26.26	0.53	0.67	2.81	0.05
12. ร้อยละกิจกรรม/ อาจารย์	62.87	62.82	39.90	51.40	61.00	1.13	0.35	1.40	0.26
13. ร้อยละอาจารย์เป็น กรรมการภายนอก	31.61	34.44	27.40	31.91	31.71	1.10	0.36	0.10	0.96
14. นำประสบการณ์วิชาการมาใช้ สอน	4.68	2.25	2.50	3.50	4.22	4.09	0.01	7.99	0.00
15. ค่าใช้จ่ายบริการวิชาการ/ อาจารย์	25,258.19	29,209.72	35,613	16645.70	25779.56	0.27	0.84	0.08	0.97
16. ร้อยละกิจกรรมในการ อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม	8.30	16.75	5.72	26.33	10.05	1.20	0.33	6.60	0.00
17. ร้อยละค่าใช้จ่ายในอนุรักษ์ ศิลปวัฒนธรรม	1.74	3.00	1.29	1.38	1.84	8.45	0.00	1.60	0.21
18. ระดับคุณภาพของสภา มหาวิทยาลัย	5.00	4.75	4.50	5.00	4.95	52.42	0.00	5.65	0.00
19. องค์การแห่งการเรียนรู้	4.72	4.00	5.00	5.00	4.68	1.96	0.14	1.17	0.34
20. การกำหนดแผนกลยุทธ์	4.93	4.25	5.00	5.00	4.86	4.26	0.01	2.85	0.05
21. การใช้ทรัพยากรภายในและ ภายนอก	4.76	3.75	5.00	5.00	4.68	2.92	0.05	1.85	0.16
22. ศักยภาพฐานข้อมูล	4.55	4.00	5.00	5.00	4.54	1.14	0.35	0.49	0.69
23. สินทรัพย์ถาวรต่อนักศึกษา	337716.74	803038.61	1202601.4	221246.40	439477.84	9.68	0.00	4.96	0.01

ตารางที่ 4.7 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	ค่าเฉลี่ย					Levene Statistic	Sig.	ANOVA	
	สังกัด สาธารณสุข	สังกัด กลาโหม	สังกัด รัฐอื่นๆ	สังกัด อื่น ๆ	รวม			F	Sig.
24. ค่าใช้จ่ายทั้งหมดค่านักศึกษา	72,650.07	158,456.52	134,082.87	215,385.02	94,754.81	138.20	0.00	12.88	0.00
25. ร้อยละเงินเหลือจ่าย/ งบดำเนินงาน	10.64	8.44	11.72	3.29	10.01	0.95	0.43	0.55	0.65
26. ร้อยละอาจารย์ที่ present งาน	100.00	79.49	100.00	100.00	97.58	2.31	0.12	0.78	0.52
27. งบประมาณพัฒนาอาจารย์	86,747.59	80,266.93	20,429.05	19,322.50	78,117.88	0.20	0.90	0.08	0.97
28. ร้อยละบุคลากรสนับสนุนที่ ได้รับการพัฒนาความรู้	94.67	100.00	100.00	100.00	95.89	0.77	0.52	0.25	0.86
29. ร้อยละหลักสูตรที่ได้ มาตรฐาน	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	-	-	-	-
30. ร้อยละ FTES ต่ออาจารย์	-34.31	9.30	4.40	-62.44	-29.02	0.60	0.62	3.08	0.04
31. ร้อยละอาจารย์วุฒิปริญญา เอก	7.09	25.09	10.62	18.79	9.94	4.83	0.01	1.99	0.14
32. ร้อยละอาจารย์ประจำที่มี ตำแหน่งทางวิชาการ	5.08	0.00	35.64	12.84	6.60	0.51	0.68	2.15	0.11
33. การปฏิบัติตามวิชาชีพ คณาจารย์	4.90	5.00	5.00	5.00	4.92	0.71	0.55	0.16	0.92
34. การเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็น สำคัญ	4.90	4.50	5.00	5.00	4.86	1.75	0.18	0.60	0.62
35. ความพึงพอใจต่อการสอน	4.27	3.84	4.42	3.64	4.22	0.09	0.91	4.65	0.01
36. ร้อยละนักศึกษาที่เข้าร่วม กิจกรรม	100.00	100.00	88.55	100.00	99.38	-	-	10.41	0.00
37. ค่าใช้จ่ายระบบห้องสมุดฯ	6,712.36	8,127.53	8,708.63	5,915.25	6,936.22	4.59	0.01	1.92	0.15
38. ระบบและกลไกประกัน ภายใน	4.90	5.00	5.00	5.00	4.92	0.37	0.78	0.09	0.97
39. ประสิทธิภาพของประกัน ภายใน	4.97	5.00	5.00	5.00	4.97	0.37	0.78	0.09	0.97
40. จำนวนปีที่สภากาการพยาบาล รับรอง	3.79	4.00	5.00	2.00	3.78	1.765	.173	5.04	0.00
41. ร้อยละผู้สำเร็จชั้นหลัง 3 ปี	97.92	98.89	98.54	0.00	98.05	.357	.703	.686	0.51
42. ร้อยละการสอบรับ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ผ่านรอบแรก	48.51	71.96	70.16	37.12	51.60	9.50	.000	15.06	0.00

### 1.1.8 การวิเคราะห์คุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

มาตรฐานที่ 1 ด้านผู้เรียน/ บัณฑิต ตัวบ่งชี้ที่ไม่สามารถนำมาวิเคราะห์ได้มีจำนวน 1 ตัวบ่งชี้ ได้แก่ การดำเนินงานทำตรงตามสาขา เนื่องจากทุกสถาบันนักศึกษาพยาบาลได้งานตรงสาขา ร้อยละ 100 และมาตรฐานที่ 6 หลักสูตรและการเรียนการสอน ตัวบ่งชี้ที่ไม่สามารถนำมาวิเคราะห์ได้มี 1 ตัวบ่งชี้ ได้แก่ ร้อยละของหลักสูตรที่ได้มาตรฐาน เนื่องจากไม่มีความแปรปรวน

ผลการประเมินภายนอกมาตรฐานที่ 1, 5 และ 6 โดยรวมทุกมาตรฐานอยู่ในระดับดี โดยมาตรฐานที่ 5 มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มาตรฐานที่ 1 และมาตรฐานที่ 6 ( $\bar{X} = 4.49, 4.36$  และ  $4.15$ ) โดยมาตรฐานที่ 1 สังกัดอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ สังกัดกระทรวงกลาโหม ( $\bar{X} = 4.46$  และ  $4.38$  ตามลำดับ) มาตรฐานที่ 5 สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ สังกัดรัฐอื่น ๆ ( $\bar{X} = 4.56$  และ  $4.28$  ตามลำดับ) และมาตรฐานที่ 6 สังกัดรัฐอื่น ๆ มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ สังกัดกระทรวงกลาโหม ( $\bar{X} = 4.22$  และ  $4.19$  ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.8

ตารางที่ 4.8 สถิติพื้นฐานผลการประเมินภายนอกมาตรฐานที่ 1, 5 และ 6

สังกัด	มาตรฐานที่ 1			มาตรฐานที่ 5			มาตรฐานที่ 6		
	n	Mean	S.D.	n	Mean	S.D.	n	Mean	S.D.
1. กระทรวงสาธารณสุข	29	4.36	0.31	29	4.56	0.31	29	4.14	0.22
2. กระทรวงกลาโหม	4	4.38	0.42	4	4.27	0.56	4	4.19	0.13
3. รัฐอื่น ๆ	2	4.17	0.00	2	4.28	0.26	2	4.22	0.16
4. อื่น ๆ	2	4.46	0.65	2	4.18	0.25	2	4.00	0.31
รวม	37	4.36	0.32	37	4.49	0.35	37	4.15	0.21

การวิเคราะห์องค์ประกอบเป็นการนำผลของตัวบ่งชี้ในมาตรฐานที่ 1, 5 และ 6 ของสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.) และตัวบ่งชี้ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล ได้แก่ จำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง ค่าเฉลี่ยร้อยละการสอบรับอนุญาตประกอบวิชาชีพผ่านรอบแรกย้อนหลัง 3 ปี และค่าเฉลี่ยผู้สำเร็จการศึกษาตามเวลาย้อนหลัง 3 ปี

ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบคุณภาพการเรียนการสอนระหว่างสังกัด พบว่า ค่าเฉลี่ยคุณภาพการเรียนการสอนแตกต่างกันอย่างน้อย 1 คู่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เมื่อเปรียบเทียบรายคู่พบว่า สังกัดกระทรวงสาธารณสุขสูงกว่าสังกัดอื่น ๆ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่สังกัดอื่นไม่แตกต่างกัน รายละเอียดดังตารางที่ 4.9 และ 4.10



ตารางที่ 4.9 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

สังกัด	n	Mean	S.D.	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	Levene Statistic	p	F	p
กระทรวงสาธารณสุข	29	1.95	0.27	ระหว่างกลุ่ม	1.45	3	0.48	3.54	.03	5.04	.006
กระทรวงกลาโหม	4	2.17	0.35	ภายในกลุ่ม	3.16	33	0.10				
สังกัดรัฐอื่น ๆ	2	2.73	0.83	รวม	4.61	36					
อื่น ๆ	2	1.69	0.02								
รวม	37	0.00	0.36								

ตารางที่ 4.10 การเปรียบเทียบรายคุณภาพการเรียนการสอนระหว่างสังกัด

สังกัด	สังกัด	Mean Difference	SE	p
สังกัดรัฐอื่น ๆ	สาธารณสุข	0.78	0.59	0.75
	กลาโหม	0.55	0.61	0.89
	อื่น ๆ	1.04	0.59	0.63
กระทรวงสาธารณสุข	สังกัดรัฐอื่น ๆ	-0.78	0.59	0.75
	กลาโหม	-0.23	0.18	0.76
	อื่น ๆ	0.26	0.05	0.00
กระทรวงกลาโหม	สังกัดรัฐอื่น ๆ	-0.55	0.61	0.89
	สาธารณสุข	0.23	0.18	0.76
	อื่น ๆ	0.49	0.18	0.23
สังกัดอื่น ๆ	สังกัดรัฐอื่น ๆ	-1.04	0.59	0.63
	สาธารณสุข	-0.26	0.05	0.00
	กลาโหม	-0.49	0.18	0.23

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$

ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบตัวแปรบริบทของสถาบันการศึกษาพยาบาลระหว่างสังกัดพบว่า ผลประเมินตามตัวบ่งชี้ที่มีความแตกต่างกันอย่างน้อย 1 คู่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ จำนวนอาคารเรียน จำนวนนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จำนวนบุคลากรรวม จำนวนอาจารย์ จำนวนบุคลากรสนับสนุน จำนวนลูกจ้างประจำ จำนวนอาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอก จำนวนอาจารย์คุณวุฒิปริญญาโท งบประมาณโดยรวม เงินวิจัยภายนอกสถาบัน ค่าใช้จ่ายในการบริการวิชาการ จำนวนแหล่งบริการวิชาการ สินทรัพย์ถาวร ค่าใช้จ่ายทั้งหมด งบดำเนินการทั้งหมด และเงินรายรับทั้งหมด รายละเอียดดังตารางที่ 4.11

ตารางที่ 4.11 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของตัวแปรบริหารระหว่างสถาบันการศึกษาพยาบาล

ตัวแปร	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F	Sig	Levene Statistic	Sig
1. จำนวนอาคารเรียน	ภายในกลุ่ม	17.07	3	5.69	7.69	.000	8.71	.000
	ระหว่างกลุ่ม	24.43	33	0.74				
	รวม	41.50	36					
2. จำนวนพื้นที่รวม (ตารางเมตร)	ภายในกลุ่ม	575,714,311,289.11	3	191,904,770,429.70	0.11	.954	.360	.782
	ระหว่างกลุ่ม	57,878,774,521,874.90	33	1,753,902,258,238.63				
	รวม	58,454,488,833,164.00	36					
3. จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน	ภายในกลุ่ม	7.88	3	2.63	2.47	.079	4.159	.013
	ระหว่างกลุ่ม	35.01	33					
	รวม	42.89	36					
4. จำนวนหน่วยกิตรวม	ภายในกลุ่ม	1.69	3	0.56	.21	.888	.491	.691
	ระหว่างกลุ่ม	56.31	21	2.68				
	รวม	58.00	24					
5. จำนวนนักศึกษา	ภายในกลุ่ม	182,109.83	3	60,703.28	6.41	.002	2.496	.077
	ระหว่างกลุ่ม	312,685.47	33	9,475.32				
	รวม	494,795.30	36					
6. จำนวนบุคลากรรวม	ภายในกลุ่ม	17,719.54	3	5,906.51	6.40	.002	.415	.744
	ระหว่างกลุ่ม	25,832.46	28	922.59				
	รวม	43,552.00	31					
7. จำนวนอาจารย์	ภายในกลุ่ม	4,744.24	3	1,581.41	6.18	.002	.584	.630
	ระหว่างกลุ่ม	8,449.44	33	256.04				
	รวม	13,193.68	36					
8. จำนวนบุคลากรสนับสนุน	ภายในกลุ่ม	17,654.71	3	5,884.90	7.50	.001	21.494	.000
	ระหว่างกลุ่ม	25,897.29	33	784.77				
	รวม	43,552.00	36					
9. จำนวนลูกจ้างประจำ	ภายในกลุ่ม	4,273.69	2	2,136.84	47.87	.000	3.066	.093
	ระหว่างกลุ่ม	1,026.77	23	44.64				
	รวม	5,300.46	25					
10. จำนวนอาจารย์ปริญญาเอก	ภายในกลุ่ม	112.77	3	37.59	6.29	.003	.807	.502
	ระหว่างกลุ่ม	143.33	24	5.97				
	รวม	256.11	27					
11. จำนวนอาจารย์ปริญญาโท	ภายในกลุ่ม	3,613.43	3	1,204.48	11.30	.000	.628	.603
	ระหว่างกลุ่ม	2,772.04	26	106.62				
	รวม	6,385.47	29					
12. จำนวนอาจารย์ปริญญาตรี	ภายในกลุ่ม	39.88	2	19.94	2.01	.155	3.956	.032
	ระหว่างกลุ่ม	247.98	25	9.92				
	รวม	287.86	27					

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ตัวแปร	แหล่งความแปรปรวน	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.	Levene Statistic	Sig
13. งบประมาณ โดยรวม	ภายในกลุ่ม	2,236,201,767,872,290.00	3	745,400,589,290,766.00	4.68	.009	.408	.748
	ระหว่างกลุ่ม	4,463,635,813,312,360.00	28	159,415,564,761,155.70				
	รวม	6,699,837,581,184,660.00	31					
14. เงินวิจัยใน สถาบัน	ภายในกลุ่ม	264,471,103,676.32	3	88,157,034,558.77	0.90	.453	.004	.950
	ระหว่างกลุ่ม	2,943,406,273,944.92	30	98,113,542,464.83				
	รวม	3,207,877,377,621.23	33					
15. เงินวิจัยนอก สถาบัน	ภายในกลุ่ม	3,028,787,261,703.28	3	1,009,595,753,901.09	9.04	.000	.175	.678
	ระหว่างกลุ่ม	3,349,345,361,989.51	30	111,644,845,399.65				
	รวม	6,378,132,623,692.77	33					
16. ค่าใช้จ่าย บริการ วิชาการ	ภายในกลุ่ม	3,074,892,368,895.72	3	1,024,964,122,965.24	8.75	.000	.086	.771
	ระหว่างกลุ่ม	3,516,130,544,772.20	30	117,204,351,492.41				
	รวม	6,591,022,913,667.92	33					
17. จำนวนแหล่ง บริการ วิชาการ	ภายในกลุ่ม	8,880.54	3	2,960.18	2390.09	.000	3.659	.066
	ระหว่างกลุ่ม	34.68	28	1.24				
	รวม	8,915.22	31					
18. รายรับในกา รบริการ วิชาการ	ภายในกลุ่ม	4,825,791,353,900.35	3	1,608,597,117,966.79	1.59	.215	2.00	.168
	ระหว่างกลุ่ม	27,315,225,611,187.20	27	1,011,675,022,636.57				
	รวม	32,141,016,965,087.60	30					
19. สินทรัพย์ ถาวร	ภายในกลุ่ม	404,298,784,441,613,000.00	3	134,766,261,480,537,800.00	5.30	.005	2.99	.046
	ระหว่างกลุ่ม	788,989,225,076,194,000.00	31	25,451,265,325,038,520.00				
	รวม	1,193,288,009,517,800,000.00	34					
20. ค่าใช้จ่าย ทั้งหมด	ภายในกลุ่ม	1,353,029,683,473,260.00	3	451,009,894,491,087.00	3.18	.040	1:58	.220
	ระหว่างกลุ่ม	3,825,670,762,518,410.00	27	141,691,509,722,904.10				
	รวม	5,178,700,445,991,670.00	30					
21. งบดำเนินการ ทั้งหมด	ภายในกลุ่ม	2,786,807,527,555,030.00	3	928,935,842,518,345.00	5.27	.005	.481	.623
	ระหว่างกลุ่ม	5,283,624,932,464,380.00	30	176,120,831,082,146.20				
	รวม	8,070,432,460,019,420.00	33					
22. เงินเหลือจ่าย สุทธิ	ภายในกลุ่ม	38,802,903,457,242.90	3	12,934,301,152,414.32	.221	.881	.216	.646
	ระหว่างกลุ่ม	1,577,769,650,478,370.00	27	58,435,912,980,680.50				
	รวม	1,616,572,553,935,610.00	30					
23. เงินรายรับ ทั้งหมด	ภายในกลุ่ม	3,106,302,876,444,510.00	3	1,035,434,292,148,172.00	5.68	.005	.082	.777
	ระหว่างกลุ่ม	4,191,407,383,176,550.00	23	182,235,103,616,372.00				
	รวม	7,297,710,259,621,070.00	26					
24. งบประมาณ การพัฒนา อาจารย์	ภายในกลุ่ม	5,290,567,139,484.85	3	1,763,522,379,828.29	1.15	.347	1.09	.306
	ระหว่างกลุ่ม	43,013,244,461,169.50	28	1,536,187,302,184.63				
	รวม	48,303,811,600,654.40	31					

\* p &lt; 0.05, \*\* p &lt; 0.01

ตารางที่ 4.12 เมทริกซ์สหสัมพันธ์คุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ตัวแปรคุณลักษณะรายงานการประเมิน และบริบทของสถาบันการศึกษา

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
1. คุณภาพการเรียนการสอน	1.00																															
2. คุณภาพของเล่มรายงาน	-0.16	1.00																														
3. จำนวนนักประเมินที่เป็นพยาบาล	-0.21	0.08	1.00																													
4. จำนวนหน้ารายงานไม่รวมผนวก	-0.33*	0.24	0.17	1.00																												
5. จำนวนหน้าทั้งหมด	-0.22	0.41*	0.08	0.59**	1.00																											
6. จำนวนวันที่ประเมิน	-0.04	0.04	-0.24	0.07	0.08	1.00																										
7. จำนวนหน่วยกิต	0.19	0.00	0.11	-0.27	-0.08	-0.11	1.00																									
8. จำนวนบุคลากรสนับสนุน	0.22	0.14	0.14	0.13	0.20	-0.06	-0.04	1.00																								
9. สิ้นทรัพย์ถาวร	0.33*	-0.06	-0.03	-0.05	-0.06	0.04	-0.12	0.67	1.00																							
10. จำนวน อ.วุฒิปริญญาเอก	0.18	0.10	0.04	-0.14	-0.17	0.01	-0.07	0.36	0.61	1.00																						
11. พื้นที่	0.06	0.17	-0.02	-0.19	0.11	0.03	0.11	0.05	-0.10	-0.01	1.00																					
12. จำนวนอาคารเรียน	-0.01	0.16	0.24	0.00	0.02	-0.06	-0.07	0.22	0.23	0.50	0.05	1.00																				
13. จำนวนนักศึกษาพยาบาล	0.22	0.10	-0.16	0.13	0.12	0.06	0.11	0.58	0.47	0.32	-0.09	0.16	1.00																			
14. จำนวนอาจารย์	0.32	0.10	0.02	0.03	0.10	-0.07	0.04	0.87	0.67	0.42	0.02	0.17	0.71	1.00																		
15. จำนวน อ.ปริญญาโท	0.42*	-0.05	0.02	-0.11	-0.07	-0.06	-0.07	0.83	0.72	0.54	0.03	0.22	0.65	0.95	1.00																	
16. งบประมาณโดยรวม	0.11	0.03	-0.15	-0.01	-0.05	-0.01	-0.04	0.67	0.61	0.54	-0.01	0.27	0.61	0.71	0.64	1.00																

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

ตัวแปร	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32			
17. เงินวิจัยนอกสถาบัน	-0.27	0.25	-0.05	-0.08	-0.12	-0.13	-0.05	0.19	0.14	0.25	-0.14	0.06	-0.10	0.25	0.23	0.16	1.00																		
18. ค่าใช้จ่ายบริการวิชาการ	0.28	0.07	0.09	0.02	0.11	-0.19	0.03	0.56	0.13	0.13	-0.05	0.13	0.48	0.49	0.47	0.43	0.02	1.00																	
19. จำนวนแหล่งบริการวิชาการ	0.11	0.18	0.22	0.15	0.26	0.03	-0.03	0.68	0.33	0.42	-0.03	0.31	0.37	0.45	0.61	0.55	-0.17	0.69	1.00																
20. งบดำเนินการทั้งหมด	0.26	0.17	0.02	0.19	0.21	-0.07	-0.17	0.78	0.69	0.54	0.02	0.35	0.60	0.77	0.76	0.73	0.14	0.51	0.54	1.00															
21. ค่าใช้จ่ายทั้งหมด	0.19	0.07	-0.29	-0.06	0.01	-0.11	-0.07	0.80	0.71	0.44	0.03	0.17	0.71	0.79	0.77	0.86	0.40	0.41	0.39	0.83	1.00														
22. เงินรายรับทั้งหมด	0.08	0.13	0.00	0.09	0.37	-0.05	-0.05	0.86	0.62	0.36	0.06	0.38	0.50	0.78	0.88	0.83	0.14	0.61	0.70	0.75	0.68	1.00													
23. ระบบสภากาชาดพยาบาล	0.25	-0.31	-0.15	-0.09	-0.33	0.07	-0.21	0.07	0.10	0.09	-0.08	-0.08	0.06	0.15	0.36	0.03	0.25	0.06	-0.08	0.20	0.28	-0.07	1.00												
24. ระบบสมศ.	-0.07	-0.15	-0.06	0.04	-0.09	0.13	-0.09	0.01	0.04	-0.02	0.21	0.05	-0.27	-0.04	0.14	-0.05	0.12	-0.45	-0.15	-0.11	0.06	0.01	0.41	1.00											
25. ระบบ PDCA	0.01	0.12	0.28	0.30	0.30	-0.21	-0.02	0.26	0.10	0.00	0.20	0.31	-0.06	0.11	0.06	0.23	-0.11	-0.08	0.20	0.17	0.08	0.28	-0.04	0.31	1.00										
26. ระบบกระทรวงสาธารณสุข	-0.05	-0.14	-0.18	-0.18	0.07	-0.14	0.04	-0.12	-0.23	-0.24	0.15	-0.34	0.11	-0.09	-0.22	-0.22	-0.08	-0.07	-0.23	-0.12	0.11	-0.31	-0.08	-0.04	-0.15	1.00									
27. ระบบของสถาบัน	0.36*	0.29	0.13	0.01	0.00	0.05	0.21	-0.13	-0.14	-0.17	-0.05	-0.18	-0.11	-0.06	-0.11	-0.14	-0.12	0.00	-0.06	-0.11	-0.21	-0.09	-0.13	-0.23	0.18	-0.36	1.00								
28. ระบบ ISO9002	-0.24	0.10	-0.03	0.05	0.27	0.06	0.11	-0.06	0.09	0.14	-0.07	0.21	0.15	0.06	0.08	0.11	0.26	-0.08	-0.05	0.16	0.24	0.31	0.08	0.09	-0.09	-0.07	-0.10	1.00							
29. ระบบ CU-QA84	0.34**	-0.06	-0.18	-0.19	-0.22	0.05	-0.19	0.35	0.50	0.36	-0.06	0.29	0.00	0.28	0.41	0.24	0.57	0.10	-0.06	0.29	0.39	0.21	0.41	0.18	-0.03	-0.36	-0.09	-0.10	1.00						
30. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	-0.28	-0.07	-0.16	0.14	0.17	-0.09	0.04	-0.18	-0.22	-0.44	0.10	-0.62	0.10	-0.13	-0.35	-0.28	-0.21	-0.17	-0.43	-0.15	0.05	-0.33	-0.13	-0.13	-0.13	0.64	-0.08	-0.03	-0.57	1.00					
31. สังกัดกระทรวงกลาโหม	0.17	-0.10	0.24	-0.11	-0.13	0.06	0.04	-0.11	0.01	-0.05	-0.06	0.37	-0.38	-0.18	-0.04	-0.12	-0.02	-0.16	-0.08	-0.21	-0.27	0.05	-0.15	0.09	0.27	-0.42	0.22	-0.12	0.22	-0.66	1.00				
32. ในเมือง	0.14	0.20	0.13	-0.09	-0.06	0.11	-0.15	0.20	0.42	0.66	-0.11	0.54	-0.06	0.14	0.34	0.30	0.31	0.08	0.32	0.28	0.16	0.34	0.03	0.10	0.10	-0.55	0.02	0.15	0.46	-0.81	0.54	1.00			
MEAN	.00	35.84	2.06	31.11	60.00	2.97	143.20	93.50	1.799 x10 <sup>8</sup>	4.18	2.535 x10 <sup>8</sup>	2.63	308.73	48.19	38.53	3.742 x10 <sup>7</sup>	4113	6.454 x10 <sup>8</sup>	6.34	3.440 x10 <sup>7</sup>	3.234 x10 <sup>7</sup>	3.181 x10 <sup>7</sup>	.16	.38	.38	.59	.08	.11	.03	.08	.78	.11			
S.D.	.36	4.04	.66	11.62	20.30	.16	1.27	34.78	1.821 x10 <sup>8</sup>	2.67	1.274 x10 <sup>8</sup>	1.07	117.24	19.14	14.84	1.470 x10 <sup>7</sup>	4396	4.469 x10 <sup>8</sup>	16.96	1.564 x10 <sup>7</sup>	1.314 x10 <sup>7</sup>	1.675 x10 <sup>7</sup>	.374	.492	.492	.498	.277	.315	.164	.277	.417	.315			
N	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	30	32	34	34	32	34	31	27	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37		

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01

จากตารางที่ 4.12 พบว่า ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์มีจำนวน 7 ตัวแปร ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์ทางบวกระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ สินทรัพย์ถาวร จำนวนอาจารย์คุณวุฒิปริญญาโท ระบบการประกันคุณภาพที่พัฒนาโดยสถาบัน ระบบประกันคุณภาพของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และระบบประกันคุณภาพ CU-QA84 และสถาบันการศึกษาพยาบาลสังกัดรัฐอื่น ๆ ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์ทางลบระดับปานกลางอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ จำนวนหน้ารายงานไม่รวมภาคผนวก

ตารางที่ 4.13 ผลการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณแบบขั้นตอนระดับลดหลั่น ของตัวแปรคุณภาพการจัดการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาล

ตัวแปร	r	โมเดล 1			โมเดล 2			โมเดล 3			โมเดล 4		
		Beta	p	IE	Beta	p	IE	Beta	p	IE	Beta	p	IE
สินทรัพย์ถาวร	.326	.068	.758	0.000	-.016	.945	0.342	-.114	.910	0.098	-.095	.588	-0.019
จำนวนอาจารย์ คุณวุฒิปริญญาโท	.414	.068	.105	0.000	.342	.128	0.072	1.454	.156	-1.112	.005	.981	1.449
จำนวนหลักสูตรที่เปิด สอน	.338				.211	.241	0.127	1.387	.175	-1.176	.326	.018	1.061
จำนวนหน้ารายงานไม่ รวมภาคผนวก	-.329							-1.864	.072	1.864	-.261	.036	-1.603
คุณภาพของรายงาน	-.157							-.499	.621	0.499	-.264	.037	-0.235
ระบบของสถาบัน	.360										.536	.000	-0.019
CU-QA 84	.336										.124	.355	1.449
สังกัดรัฐอื่น ๆ	.491										.434	.016	1.061
R		.417			.456			.554			.810		
R <sup>2</sup>		.125			.208			.307			.655		
F		3.573			2.886			2.745			6.658		
p		.039			.050			.036			.000		

ผลการวิเคราะห์ถดถอยแบบขั้นตอนระดับลดหลั่นรวม 4 ขั้นตอน จากการใส่ตัวแปรต้น 3 ชุด และตัวแปรปรับจำนวน 2 ตัวแปร ได้โมเดลแสดงขนาดอิทธิพลของตัวแปรต้นและตัวแปรปรับที่มีต่อตัวแปรตาม 4 โมเดล

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลโมเดล 1 พบว่า ตัวแปรสินทรัพย์ถาวร และตัวแปรจำนวนอาจารย์คุณวุฒิปริญญาโท ร่วมกันอธิบายตัวแปรคะแนนคุณภาพการเรียนการสอนได้ร้อยละ 12.50 ขนาดอิทธิพลทางตรงมีค่าเท่ากับ .068 ทั้ง 2 ตัวแปร อย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลโมเดล 2 เมื่อเพิ่มตัวแปรชุดที่ 2 จำนวน 1 ตัวแปร ได้แก่ จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน เข้าในสมการ ตัวแปรต้นทั้งสองชุดรวม 3 ตัวแปร สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 20.80 แสดงว่าตัวแปรจำนวนหลักสูตรที่เปิดสอนที่เพิ่มเข้าไปในสมการสามารถอธิบายความแปรปรวนของตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 8.30

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในโมเดล 3 เมื่อเพิ่มตัวแปรชุดที่ 3 จำนวน 2 ตัวแปร ได้แก่ จำนวนรายงานไม่รวมภาคผนวก และคุณภาพของรายงานการประเมิน ตัวแปรต้นทั้งสามชุดรวม 5 ตัวแปร สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 30.70 แสดงว่าตัวแปรจำนวนรายงานไม่รวมภาคผนวก และคุณภาพของรายงานการประเมินที่เพิ่มเข้าไปในสมการสามารถอธิบายความแปรปรวนของตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 9.90

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในโมเดล 4 เมื่อเพิ่มตัวแปรชุดที่ 4 จำนวน 3 ตัวแปร ได้แก่ รูปแบบประกันคุณภาพของสถาบัน รูปแบบประกันคุณภาพ CU-QA84 และสังกัดรัฐอื่น ๆ ตัวแปรต้นทั้งสิ้นชุดรวม 7 ตัวแปร สามารถร่วมกันอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 65.50 แสดงว่าตัวแปรรูปแบบประกันคุณภาพของสถาบัน รูปแบบประกันคุณภาพ CU-QA84 และสังกัดรัฐอื่น ๆ ที่เพิ่มเข้าไปในสมการสามารถอธิบายความแปรปรวนของตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 34.80 ตัวแปรที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ได้แก่ จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน จำนวนหน้าไม่รวมภาคผนวก คุณภาพของรายงาน ระบบการประกันคุณภาพที่พัฒนาโดยสถาบัน ระบบ CU-QA84 และสถาบันการศึกษาพยาบาลสังกัดรัฐอื่น ๆ รายละเอียดดังตารางที่ 4.13

ขั้นตอนต่อไปเป็นการวิเคราะห์อภิมานด้วยการใช้โมเดลเชิงเส้นตรงระดับลดหลั่น โดยใช้ตัวแปรทำนายจากการวิเคราะห์ถดถอยแบบขั้นตอนระดับลดหลั่น โดยตัวแปรทำนายระดับที่ 1 (ระดับภายในเล่มรายงานการประเมินภายนอก) ได้แก่ ระบบของสถาบัน CU-QA 84 สังกัดรัฐอื่น ๆ จำนวนหลักสูตรที่เปิดสอน และตัวแปรทำนายระดับที่ 2 (ระดับระหว่างเล่มรายงานการประเมินภายนอก) ได้แก่ จำนวนหน้ารายงานไม่รวมภาคผนวก คุณภาพของรายงาน

#### 1.1.11 ผลการวิเคราะห์อภิมานโดยการใช้โมเดลเชิงเส้นตรงระดับลดหลั่น

การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ (INSTRUQ) ด้วยการวิเคราะห์อภิมานด้วยการใช้โมเดลเชิงเส้นตรงระดับลดหลั่น (hierarchical linear model) มีขั้นตอน 3 ขั้นตอน ได้แก่ (1) การวิเคราะห์ขั้นโมเดลศูนย์ (2) การวิเคราะห์ขั้นโมเดลแบบง่าย และ (3) การวิเคราะห์ขั้นโมเดลสมมติฐาน ผลการวิจัยมีดังนี้

1. วิเคราะห์ขั้นโมเดลศูนย์ (null model) เป็นการวิเคราะห์ขั้นแรกสุดเพื่อให้เห็นภาพรวมคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ (INSTRUQ) แต่ละสถาบันการศึกษาโดยไม่มีตัวแปร

อิสระเข้าร่วมพิจารณา และเพื่อตรวจสอบว่าคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ มีความผันแปรภายในสถาบันเพียงพอที่จะวิเคราะห์หาตัวแปรอิสระที่มีอิทธิพลในขั้นต่อไปหรือไม่ โดยมีรูปแบบดังนี้

Within – institutional Model

$$\text{INSTRUQ}_{ij} = \beta_{0j} + R_{0ij}$$

Between – Institutional Model

$$\beta_{0j} = \gamma_{00} + U_{0j}$$

ตารางที่ 4.14 อิทธิพลคงที่ อิทธิพลสุ่มของการวิเคราะห์อิทธิพลภายในเล่มรายงานประเมินภายนอกและความแปรปรวนระหว่างเล่มรายงานประเมินภายนอกของตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ (INSTRUQ)

Fixed Effect	Coefficient	Standard - Error		t - ratio
INSTRUQ – intercept, $\beta_0$	-0.000180	0.059		-0.003
Random effect	Variance Component	Total Observed Variance	df	$\chi^2$
INSTRUQ–intercept, $U_{0j}$ level – 1 error, $R_{1j}$	0.050	0.284	36	59.161

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$

จากตารางที่ 4.14 เมื่อใช้ตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ (INSTQUALI) เป็นตัวแปรตาม พบว่า ค่าเฉลี่ยคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์โดยรวมแต่ละวิทยาลัย มีค่าเท่ากับ -0.00018 ( $\gamma_{00} = -0.00018$ ) เมื่อพิจารณาอิทธิพลคงที่ (fixed effect) พบว่า ค่าคงที่ (Intercept:  $\gamma_{00}$ ) ไม่มีอิทธิพลต่อคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์โดยรวมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ( $t = -0.003$ )

เมื่อพิจารณาอิทธิพลสุ่ม (random effect) พบว่า ค่าคงที่ หรือค่าเฉลี่ยของคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์โดยรวมของสถาบันการศึกษายพยาบาล (Intercept:  $\gamma_{00}$ ) มีความแปรผันระหว่างเล่มรายงานการประเมินภายนอกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 ( $\chi^2 = 59.161$ ) โดยมีความแปรปรวนในการประมาณค่าพารามิเตอร์เท่ากับ 0.050 และมีความแปรปรวนรวมที่สังเกตได้เท่ากับ 0.284

2. การวิเคราะห์ขั้นโมเดลแบบง่าย (simple model) เป็นการวิเคราะห์เมื่อผลการวิเคราะห์ขั้นโมเดลศูนย์ (null model) พบว่า ตัวแปรอิสระ และค่าคงที่ (Intercept:  $\gamma_{00}$ ) มีอิทธิพลต่อ



คุณภาพการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ วิเคราะห์โดยนำตัวแปรระดับดัชนีมาตรฐานเข้ามาวิเคราะห์ทีละตัว มีรูปแบบการวิเคราะห์ดังนี้

Level-1 Model (within report level)

$$Y = \beta_0 + \beta_1*(QA6) + \beta_2*(QA13) + R$$

Level-2 Model (between report level)

$$\beta_0 = \gamma_{00} + U_0$$

$$\beta_1 = \gamma_{10}$$

$$\beta_2 = \gamma_{20}$$

ตารางที่ 4.15 การวิเคราะห์ชั้นโมเดลอย่างง่าย (simple model) ของตัวแปรคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ (INSTQUA)

Effect size	Coefficient	Standard - Error	T - ratio	p		
intercept, $\beta_0$	-0.000180	0.056408	-0.003	0.998		
$\gamma_{10}$ , QA6	-0.18416	0.207462	-0.899	0.371		
$\gamma_{20}$ , QA13	0.420251	0.207462	2.026	0.045		
ค่าคุณภาพ การเรียน การสอน	Random Effect					
	Between Unit Variance (U)	Within Unit Variance(R)	Total Observed Variance	df	$\chi^2$	p
INSTQUA intercept, $U_0$	0.03963	0.23428	0.27391	36	51.224	0.048
$R^2 = 0.218$						

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$

จากตารางที่ 4.15 พบว่า ค่าคงที่ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 และสัมประสิทธิ์การถดถอยของตัวแปรรูปแบบการประกันคุณภาพ CU-QA84 มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ผลจากการทดสอบอิทธิพลกลุ่ม (random) พบว่า ค่าคงที่หรือค่าเฉลี่ยคุณภาพการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาลมีความผันแปรระหว่างสถาบัน ( $\chi^2 = 51.224$ ) โดยมีความแปรปรวนของการประมาณค่าพารามิเตอร์เท่ากับ 0.03963 ความแปรปรวนรวมที่ได้จากการสังเกตมีค่าเท่ากับ 0.2739

สัมประสิทธิ์การถดถอยของตัวแปรรูปแบบการประกันคุณภาพ CU-QA84 ( $\gamma_{20}$ ) มีความผันแปรระหว่างเล่มรายงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่ารูปแบบการประกัน

คุณภาพการเรียนการสอน CU-QA84 ( $\gamma_{20}$ ) มีผลต่อคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์สูงกว่ารูปแบบอื่น ๆ อยู่ 0.42 หน่วย

3. การวิเคราะห์ขั้นโมเดลตามสมมติฐาน (hypothetical model) เป็นการวิเคราะห์เพื่อตรวจสอบอิทธิพลของตัวแปรอิสระระดับเล็มรายงาน ( $Z_j$ ) ที่มีต่อค่าคงที่ (intercept:  $\beta_0$ ) หรือค่าเฉลี่ยของดัชนีมาตรฐานแต่ละเล็มรายงาน โดยใช้ t - test ทดสอบ fixed effect และใช้  $\chi^2$  - test ทดสอบ random effect มีรูปแบบการวิเคราะห์ดังนี้

Level-1 Model (within report level)

$$Y = \beta_0 + \beta_1*(QA6) + \beta_2*(QA13) + R$$

Level-2 Model (between report level)

$$\beta_0 = \gamma_{00} + \gamma_{01}*(INOUT) + \gamma_{02}*(JU1) + U_0$$

$$\beta_1 = \gamma_{10} + \gamma_{11}*(NPNOT) + \gamma_{12}*(QUALITY)$$

$$\beta_2 = \gamma_{20} + \gamma_{21}*(NPNOT) + \gamma_{22}*(QUALITY)$$

ตารางที่ 4.16 ผลการประมาณค่าอิทธิพลของตัวแปรระดับสังกัดที่มีต่อค่าเฉลี่ยของคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ของสถาบันการศึกษาพยาบาล (INSTQUA - intercept)

Instructional Quality	Coefficient	Standard - Error	T - ratio	p		
For INTRCPT1, $\beta_0$						
INTRCPT2, $\gamma_{00}$	0.041	0.037	1.128	0.268		
INOUT, $\gamma_{01}$	0.197	0.092	2.151	0.038		
JU1, $\gamma_{02}$	0.173	0.111	1.559	0.128		
For QA6 slope, $\beta_1$						
INTRCPT2, $\gamma_{10}$	-0.193	0.049	-3.963	0.000		
NPNOT, $\gamma_{11}$	-0.049	0.013	-3.694	0.001		
QUALITY, $\gamma_{12}$	-0.044	0.017	-2.599	0.011		
For QA13 slope, $\beta_2$						
INTRCPT2, $\gamma_{20}$	0.664	0.106	6.288	0.000		
NPNOT, $\gamma_{21}$	-0.023	0.005	-4.397	0.000		
QUALITY, $\gamma_{22}$	-0.096	0.042	-2.285	0.024		
Instructional Quality Mean	Random Effect					
	Between Unit Variance (U)	Within Unit Variance(R)	Total Observed Variance	df	$\chi^2$	p
INSTQUA intercept, $U_0$	0.00014	0.22170	0.22184	34	23.820	>.500
$R^2 = 0.996$						

\* p < 0.05, \*\* p < 0.01

จากตารางที่ 4.16 ตัวแปรระดับเล่มรายงานการประเมินภายนอกที่ส่งผลต่อค่าเฉลี่ยคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ( $\beta_0$ ) ได้แก่ ที่ตั้ง ส่งผลทางบวกต่อค่าเฉลี่ยคุณภาพการเรียนการสอน แสดงว่าสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีที่ตั้งในเขตกรุงเทพมหานครมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าสถาบันที่ไม่อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร

จำนวนหน้ารายงานไม่รวมภาคผนวก (NNOT) และคุณภาพของรายงานประเมินภายนอก (QUALITY) ส่งผลทางลบต่อค่าสัมประสิทธิ์  $\beta_1$  (ผลของรูปแบบการประกันคุณภาพที่สถาบันการศึกษาพัฒนาขึ้นต่อคุณภาพการเรียนการสอน) แสดงว่าจำนวนหน้ารายงานน้อยและคุณภาพรายงานการประเมินน้อย และเป็นสถาบันที่มีรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนที่พัฒนาขึ้นเอง มีคุณภาพการเรียนการสอนสูงกว่าสถาบันอื่น ๆ และจำนวนหน้ารายงานไม่รวมภาคผนวก (NNOT) และคุณภาพของรายงานประเมินภายนอก (QUALITY) ส่งผลทางลบต่อค่าสัมประสิทธิ์  $\beta_2$  (ผลของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน CU-QA84 ต่อคุณภาพการเรียนการสอน) แสดงว่าจำนวนหน้ารายงานน้อยและคุณภาพรายงานการประเมินน้อย และเป็นสถาบันที่มีรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน CU-QA84 มีคุณภาพการเรียนการสอนสูงกว่าสถาบันอื่น ๆ

## 1.2 ผลการประเมินพหุพื้นที่จากการสำรวจและจากการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ

การประเมินพหุพื้นที่คุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ จากการสำรวจด้วยแบบสอบถาม และการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพด้วยการสัมภาษณ์และการสนทนากลุ่ม การนำเสนอแบ่งเป็น 4 ส่วน ส่วนแรกเป็นรูปแบบที่สถาบันการศึกษาพยาบาลใช้ในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ส่วนที่สองเป็นกระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ส่วนที่สามเป็นการวิเคราะห์ห้วงค์ประกอบเชิงสำรวจรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน และส่วนสุดท้ายเป็นการมีส่วนร่วมของอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลในการประกันคุณภาพการเรียนการสอน ผลการวิจัยมีดังนี้

### 1.2.1 รูปแบบที่สถาบันการศึกษาพยาบาลใช้ในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่ใช้รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนตามตัวปั้งที่ รองลงมา คือ รูปแบบ PDCA รูปแบบการประกันคุณภาพของต้นสังกัด และรูปแบบเชิงระบบ ตามลำดับ (ร้อยละ 73.70, 52.60, 36.80 และ 26.30) รายละเอียดดังตารางที่ 4.17

ตารางที่ 4.17 รูปแบบการประกันคุณภาพการศึกษาของสถาบันการศึกษาพยาบาล

รูปแบบ	จำนวน (n=19)	ร้อยละ
1. ตัวปั้งซี่	14	73.70
2. PDCA (Plan-Do-Check-Act)	10	52.60
3. ต้นสังกัด	7	36.80
4. IPO (input-process-output)	5	26.30
5. พัฒนาโดยสถาบัน	4	21.10
6. ISO	1	5.30
7. benchmarking	1	5.30

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ข้อมูลเชิงคุณภาพจากการเก็บรวบรวมข้อมูลใน 6 พื้นที่ พบว่าสอดคล้องกับข้อมูลเชิงปริมาณ กล่าวคือสถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่ใช้รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนตามตัวปั้งซี่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา สภาการพยาบาล และสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา) บางแห่งมีการใช้รูปแบบตามต้นสังกัด เช่น CU-QA84 รูปแบบของสถาบันพระบรมราชชนก บางแห่งมีการใช้รูปแบบเชิงระบบ (input-process-product) รูปแบบการควบคุม การตรวจสอบ และการประเมิน และระบบ ISO ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“แต่เดิมเริ่มต้นก็ CU-QA 84 เค้ามมีการ develop มาเรื่อยๆ จนกระทั่งปัจจุบัน เป็น CU-QA quality model แต่มันก็ยังใช้ 84 ตั้งแต่จุด 1-4”

MO5:AD: INS3

“เราก็เอาของทุกสถาบันที่มาร่วมกันเพียงแต่ไม่ได้สร้างรูปแบบ เราตอบคำถามจะถามอะไรมาเราก็ไปหาคำตอบให้ ก็จะเป็นลักษณะนั้นตามตัวปั้งซี่”

MO1:T: INS3

การประกันคุณภาพมันก็มีตั้งแต่การควบคุม การตรวจสอบและการประเมิน เราก็พยายามทำทุกขั้นตอน และในเรื่องการควบคุมมันก็มีระบบติดตาม ประเมินผล ตรวจสอบมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงมันก็เป็นลายลักษณ์อักษร

MO4:AD: INS3

ทำตามมาตรฐานและตัวปั้งซี่ของ สบข. ซึ่งเป็นหน่วยงานของเรามีกรรมการดึงมาจากแต่ละวิทยาลัยที่ทำ QA มาสร้าง โดยเอาตัวปั้งซี่ สกอ. สภาการพยาบาล แล้วก็ สมศ. มาพัฒนาเป็นตัวปั้งซี่ของ สบข. บางอันวงเลยว่าเป็นของ สกอ. สบข. ตามคู่มือนี้

MO1:AD: INS1

26 กันยายน 2551

ก่อนหน้าที่เราใช้ ISO เราได้รับการรับรองคุณภาพจาก ISO ในเรื่องการจัด การเรียนการสอน มันมี procedure ในเรื่องการเรียนการสอน เช่น เรื่องการประเมินผล การวัดและประเมิน มีทุกอัน เราใช้อันนั้นเป็น work in ในการดำเนินงาน ดูตัวอย่างใหม่ paper ใหญ่อยู่ในการประกัน ในเรื่องหลักสูตร ทุกที่ไม่เหมือนกัน มีไม่กี่วิทยาลัยที่ขอ ISO มีประมาณ 4 ที่ เราเลิกขอ ISO ไปแล้ว แต่เรายังใช้แนวทางนั้นอยู่

MO3:AD:INS1

26 กันยายน 2551

"ทั้งหมดใช้เกณฑ์เป็นตัวตั้งต้นในการคิดกระบวนการทำงาน เมื่อก่อนเราทำงาน ไปเรื่อย ๆ แล้วเอาเกณฑ์มาจับ แต่ตอนนี้กลายเป็นว่าเกณฑ์ประกันคุณภาพเนี่ย สุดท้ายแล้วมันจะไปให้ถึงเกณฑ์ แล้วก็ความคิดสร้างสรรค์และความคิดแบบใหม่มันจะ ตามมา อีกทีหนึ่ง มันจะไม่เหมือนเมื่อก่อน คือ เมื่อก่อนเราทำงานไปแล้ว เอาเกณฑ์มา ดูว่าเข้ากับงานได้มั้ย เดียวนี้เกณฑ์กลายเป็นโจทย์แทน"

MO1:AD:INS2

25 มีนาคม 2552

"เราทำขึ้นเอง เราเอา สกอ. สภาการพยาบาลมารวมเข้าด้วยกันเป็นเกณฑ์ คุณภาพของวิทยาลัยพยาบาล (C) มันก็จะค่อนข้างใหญ่ แต่พอเวลาทำงานมันจะคลุ้ม เหนื่องานทั้งหมด"

MO6:AD:INS2

25 มีนาคม 2552

"ค่อนข้างลวกๆ ถ้าจะบอกว่าโมเดลใหม่ คู่มือถือว่าเป็นโมเดลใหม่ ถ้าใช่ เราดูว่า สภาดูอะไรเรา สมศ. ดูอะไรเรา แล้วเรามีสิ่งนั้นใหม่ จริง ๆ ทุกสิ่งที่ต้องการวัด เรามีทุก อย่างแหละ แต่มันจัดเก็บเป็นระบบหรือไม่ ให้เป็นระบบระเบียบมากยิ่งขึ้น จริง ๆ สมศ. ช่วยมาก เรามีอะไรอยู่อย่างไร รอบสอง เป็นระบบ สมศ.มากขึ้น เราก็จัดระบบตรงนั้นลง ไป ไม่ว่าจะของ สภา สมศ. ไม่สามารถตัดขาดได้ เกี่ยวเนื่องกันเป็นลูกโซ่"

MO1:AD:INS5

4 มีนาคม 2552

"ไม่ได้ระบุชัดเจน แต่เราวางระบบ IPP (input process product) ใช้ตาม indicator ต้องมีแผนทุกวิชา ต้องมีการประชุมหลังลงฝึกหมดแล้ว เราก็ปฏิบัติตามที่ กำหนด มีนอกเหนือ คือ มีการเตรียมเอกสาร แต่ละวิชา ทุกวิชาต้องปฏิบัติเหมือนกัน ต้องมีแฟ้ม มี course outline แผนการสอน รายงานการประชุม มี guideline จะเป็นสี่ ๆ เป็นแผนรวม แล้วก็ผ่านอันอื่น คนละปิ้ง"

MO:AD:INS4

2 กันยายน 2551

### 1.2.2 กระบวนการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

กระบวนการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์โดยรวมมีการดำเนินการอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 3.85$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ทุกข้อรายการมีการดำเนินการอยู่ในระดับมาก ยกเว้นการให้รางวัลแก่บุคลากรเมื่อผลการปฏิบัติงานดี อยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.42$ ) โดยสังกัดรัฐอื่น ๆ มีการดำเนินงานมากที่สุด รองลงมา คือ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดอื่น ๆ มีการดำเนินงานน้อยที่สุด ( $\bar{X} = 4.11, 3.96, 3.95$  และ  $3.51$  ตามลำดับ)

เมื่อพิจารณาจำแนกตามสังกัด พบว่า ทุกสังกัดมีการควบคุมคุณภาพตามตัวบ่งชี้มีค่าเฉลี่ยสูงสุด สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีระบบบริหารความเสี่ยงมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.60$ ) สังกัดกระทรวงกลาโหม สังกัดสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดอื่น ๆ การให้รางวัลแก่บุคลากรเมื่อมีผลการปฏิบัติงานดีมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.68, 3.46$  และ  $2.75$  ตามลำดับ) สังกัดรัฐอื่น ๆ การพัฒนาคุณภาพโดยใช้ภาวะผู้นำของผู้บริหารมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.82$ ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.18

ตารางที่ 4.18 รูปแบบการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ตามความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาล

รายการ	สังกัด					รวม	ความหมาย
	สกอ.	กระทรวงสาธารณสุข	กระทรวงกลาโหม	รัฐอื่น ๆ	อื่น ๆ		
1. ควบคุมคุณภาพตามตัวบ่งชี้	4.40	3.98	4.53	4.49	3.94	4.27	มาก
2. ควบคุมคุณภาพตามคู่มือคุณภาพ	4.23	3.92	4.47	4.46	3.86	4.19	มาก
3. เน้นการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	4.00	3.66	4.12	4.15	3.55	3.90	มาก
4. ควบคุมคุณภาพโดยดำเนินการตามแผนการจัดการเรียนการสอน	4.03	3.89	4.29	4.35	3.68	4.05	มาก
5. เน้นการพัฒนาตามตัวบ่งชี้/ผลการประเมินภายนอกที่อยู่ในระดับพอใช้หรือปรับปรุง	3.97	3.84	4.24	4.13	3.60	3.95	มาก
6. การใช้กลยุทธ์ปฏิบัติงานให้เกิดคุณภาพ	3.83	3.71	3.97	4.03	3.52	3.81	มาก
7. เน้นการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย/ การทำงานเป็นทีม	4.07	3.85	4.18	4.16	3.58	3.97	มาก

ตารางที่ 4.18 (ต่อ)

รายการ	สังกัด					รวม	ความ หมาย
	สกอ.	กระทรวง สาธารณสุข	กระทรวง กลาโหม	รัฐอื่น ๆ	อื่น ๆ		
8. เน้นการวางระบบให้ชัดเจนและมีการปฏิบัติให้เป็นชีวิตประจำวัน	3.93	3.61	3.91	3.88	3.46	3.76	มาก
9. การสื่อสารทำความเข้าใจในองค์กร	3.87	3.53	3.76	3.88	3.42	3.69	มาก
10. มีระบบบริหารความเสี่ยง	3.60	3.47	3.41	4.04	3.41	3.59	มาก
11. เน้นการพัฒนาหลักสูตรและการนำหลักสูตรมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.90	3.63	4.21	4.30	3.69	3.95	มาก
12. พัฒนาคุณภาพโดยใช้ภาวะผู้นำของผู้บริหาร	3.80	3.50	3.62	3.82	3.31	3.61	มาก
13. เน้นการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อการประกันคุณภาพ	4.03	3.63	3.74	4.18	3.69	3.85	มาก
14. เน้นการพัฒนาบุคลากร	3.83	3.65	3.85	4.06	3.43	3.76	มาก
15. เน้นการดำเนินงานตามวงจร PDCA	3.93	3.96	4.03	4.08	3.51	3.90	มาก
16. พัฒนาโครงสร้างทางกายภาพ และปัจจัยสนับสนุน	4.07	3.70	3.91	4.02	3.33	3.80	มาก
17. ปรับปรุงการทำงานอย่างต่อเนื่อง	3.90	3.70	4.03	4.11	3.54	3.86	มาก
18. การให้รางวัลแก่บุคลากรเมื่อผลการปฏิบัติงานดี	3.87	3.46	3.15	3.87	2.75	3.42	ปานกลาง
19. มุ่งเน้นความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตเป็นสำคัญ	4.00	3.68	3.68	4.15	3.49	3.80	มาก
รวม	3.96	3.70	3.95	4.11	3.51	3.85	มาก

หมายเหตุ ค่าเฉลี่ยที่ขีดเส้นใต้หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด

### 1.2.3 การวิเคราะห์หองศ์ประกอบเชิงสำรวจรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร 19 ตัวแปร พบว่า มีความสัมพันธ์ในทิศทางบวกทั้งหมดระดับปานกลางถึงสูง มีค่าพิสัยอยู่ระหว่าง 0.295 – 0.784 โดยตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กันสูง ได้แก่ การควบคุมคุณภาพตามตัวปงชี้ และการควบคุมคุณภาพตามคู่มือคุณภาพ ( $r=0.817$ ) นอกจากนี้มีความสัมพันธ์กันระดับปานกลาง และไม่มีตัวแปรที่มีความสัมพันธ์กันระดับต่ำ

ตารางที่ 4.19 เมทริกซ์สหสัมพันธ์รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

รายการ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
1. ควบคุมคุณภาพตามตัวปั่งชี้	1.000																			
2. ควบคุมคุณภาพตามคู่มือคุณภาพ	.817**	1.000																		
3. เน้นการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	.639**	.686**	1.000																	
4. ควบคุมคุณภาพโดยดำเนินการตามแผนการจัดการเรียนการสอน	.669**	.698**	.739**	1.000																
5. เน้นการพัฒนาตามตัวปั่งชี้	.600**	.623**	.686**	.718**	1.000															
6. การใช้กลยุทธ์ปฏิบัติงานให้เกิดคุณภาพ	.567**	.593**	.712**	.676**	.701**	1.000														
7. เน้นการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย/ การทำงานเป็นทีม	.513**	.559**	.671**	.594**	.627**	.671**	1.000													
8. เน้นการวางระบบให้ชัดเจนและมีการปฏิบัติให้เป็นชีวิตประจำวัน	.512**	.543**	.731**	.635**	.655**	.744**	.746**	1.000												
9. การสื่อสารทำความเข้าใจในองค์กร	.485**	.499**	.625**	.531**	.623**	.697**	.715**	.748**	1.000											
10. มีระบบบริหารความเสี่ยง	.417**	.446**	.589**	.551**	.557**	.633**	.569**	.649**	.667**	1.000										
11. เน้นการพัฒนาหลักสูตรและการนำหลักสูตรมาใช้ อย่างมีประสิทธิภาพ	.559**	.590**	.654**	.623	.653**	.705**	.648**	.698**	.697**	.673**	1.000									
12. พัฒนาคุณภาพโดยใช้ภาวะผู้นำของผู้บริหาร	.406**	.443**	.606**	.510**	.581**	.657**	.644**	.674**	.695**	.695**	.686**	1.000								
13. เน้นการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	.488**	.496**	.604**	.567**	.591**	.649**	.637**	.662**	.663**	.643**	.734**	.667**	1.000							
14. เน้นการพัฒนาบุคลากร	.467**	.508**	.584**	.586**	.572**	.613**	.630**	.648**	.630**	.600**	.635**	.658**	.687**	1.000						
15. เน้นการดำเนินงานตามวงจร PDCA	.531**	.567**	.609**	.627**	.610**	.614**	.665**	.670**	.632**	.607**	.648**	.584**	.603**	.690**	1.000					
16. พัฒนาโครงสร้างทางกายภาพและปัจจัยสนับสนุน	.483**	.557**	.585**	.561**	.631**	.623**	.608**	.638**	.619**	.569**	.679**	.679**	.687**	.688**	.694**	1.000				
17. ปรับปรุงการทำงานอย่างต่อเนื่อง	.564**	.629**	.688**	.658**	.682**	.690**	.681**	.730**	.703**	.634**	.756**	.690**	.690**	.739**	.766**	.784**	1.000			
18. การให้รางวัลแก่บุคลากรเมื่อผลการปฏิบัติงานดี	.344**	.367**	.519**	.474**	.410**	.524**	.518**	.556**	.521**	.573**	.549**	.556**	.540**	.624**	.583**	.584**	.614**	1.000		
19. มุ่งเน้นความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตเป็นสำคัญ	.466**	.492**	.584**	.527**	.556**	.607**	.575**	.622**	.596**	.568**	.648**	.567**	.636**	.615**	.622**	.657**	.714**	.636**	1.000	
MEAN	4.08	4.00	3.70	3.89	3.81	3.71	3.86	3.65	3.58	3.45	3.73	3.49	3.73	3.66	3.88	3.69	3.70	3.39	3.69	
S.D.	0.76	0.74	0.80	0.72	0.84	0.83	0.87	0.87	0.90	0.92	0.82	0.98	0.89	0.87	0.84	0.85	0.82	1.02	0.88	
N	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	229

Kaiser-Meyer-Olkin Measures of Sampling Adequacy =0.966, Bartlett's test of Sphericity=4101.161, df =171, p-value .00

\*\* p &lt; .01



จากตารางที่ 4.20 การทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นในการวิเคราะห์องค์ประกอบ การทดสอบ Bartlett's test of sphericity มีค่าเท่ากับ 4101.161 ( $P < .01$ ) แสดงว่าเมทริกซ์สหสัมพันธ์ที่ได้มีความแตกต่างจากเมทริกซ์เอกลักษณ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และเมื่อทดสอบค่าสถิติ Kaiser-Meyer-Olkin measures of sampling adequacy: KMO เท่ากับ 0.966 แสดงว่าตัวแปรมีความสัมพันธ์กันสูง ข้อมูลมีความเหมาะสมในการนำไปวิเคราะห์องค์ประกอบต่อไป

ตารางที่ 4.20 การวิเคราะห์องค์ประกอบรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขา  
พยาบาลศาสตร์

ตัวแปร	ค่าน้ำหนักองค์ประกอบ	
	F1	F2
1. พัฒนาคุณภาพโดยใช้ภาวะผู้นำของผู้บริหาร	.802	.255
2. เน้นการพัฒนาบุคลากร	.758	.330
3. การให้รางวัลแก่บุคลากรเมื่อผลการปฏิบัติงานดี	.755	.143
4. มีระบบการป้องกันความสูญเสียที่จะเกิดขึ้นทางการศึกษา	.751	.279
5. เน้นการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อการประกันคุณภาพ	.751	.349
6. การสื่อสารทำความเข้าใจในองค์กร	.747	.367
7. ปรับปรุงการทำงานอย่างต่อเนื่อง	.747	.483
8. พัฒนาโครงสร้างทางกายภาพ และปัจจัยสนับสนุน	.738	.375
9. มุ่งเน้นความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตเป็นสำคัญ	.718	.328
10. เน้นการวางระบบให้ชัดเจนและมีการปฏิบัติให้เป็นชีวิตประจำวัน	.717	.463
11. เน้นการพัฒนาหลักสูตรและกำหนดหลักสูตรมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ	.709	.469
12. เน้นการดำเนินงานตามวงจร PDCA	.679	.451
13. เน้นการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย/ การทำงานเป็นทีม	.662	.470
14. การใช้กลยุทธ์ปฏิบัติงานให้เกิดคุณภาพ	.632	.555
15. ควบคุมคุณภาพตามตัวบ่งชี้	.205	.873
16. ควบคุมคุณภาพตามคู่มือคุณภาพ	.255	.873
17. ควบคุมคุณภาพโดยดำเนินการตามแผนการจัดการเรียนการสอน	.410	.763
18. เน้นการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	.514	.689
19. เน้นการพัฒนาตามตัวบ่งชี้/ผลการประเมินภายนอกที่อยู่ในระดับพอใช้หรือปรับปรุง	.495	.669
ค่าไอแกน	12.122	1.275
% ความแปรปรวน	63.800	6.711
% ความแปรปรวนสะสม	63.800	70.511

จากตารางที่ 4.20 ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงสำรวจโดยใช้วิธีหมุนแกนแบบแวนริแมกซ์สกัดองค์ประกอบแบบแกนमुखสำคัญ (principal component analysis) ของตัวแปรรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน 19 ตัวแปร ได้ 2 องค์ประกอบ มีค่าไอเกน 12.122 และ 1.275 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาค่าน้ำหนักองค์ประกอบในเมทริกซ์องค์ประกอบตัวแปรรูปแบบ 6-19 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบอยู่ในองค์ประกอบ F1 มากกว่าองค์ประกอบ F2 ในขณะที่ตัวแปรรูปแบบ 1-5 มีค่าน้ำหนักองค์ประกอบที่ขึ้นอยู่กับองค์ประกอบ F2 มากกว่าองค์ประกอบ F1 องค์ประกอบที่สกัดได้ 2 องค์ประกอบ องค์ประกอบที่ 1 เรียกว่า การสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอน และองค์ประกอบที่ 2 การควบคุมคุณภาพการจัดการเรียนการสอน โดยองค์ประกอบที่ 1 สามารถอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 63.80 ประกอบด้วย 14 ตัวแปร ซึ่งมีค่าน้ำหนักองค์ประกอบ .632-.802 องค์ประกอบที่ 2 สามารถอธิบายความแปรปรวนได้ร้อยละ 6.711 ประกอบด้วย 5 ตัวแปร ซึ่งมีค่าน้ำหนักองค์ประกอบ .669-.873

การประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ของสถาบันการศึกษายพยาบาล ส่วนใหญ่มีการดำเนินการในทุกภาควิชา/กลุ่มวิชา โดยแต่ละสังกัดมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน โดยสถาบันสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดอื่น ๆ สังกัดละ 1 แห่งที่ไม่มีประกันคุณภาพระดับภาควิชา/กลุ่มวิชา คณะกรรมการประกันคุณภาพมีในระดับสถาบันและระดับภาควิชา/กลุ่มวิชา มากที่สุดในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 42.11 และ 36.84 ตามลำดับ) การวางแผนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนมีการดำเนินการโดยการประชุมและกลุ่มวิชา/ภาควิชา มากที่สุด (ร้อยละ 52.63) โดยสังกัด สกอ. และสังกัดรัฐอื่น ๆ มากที่สุดในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 100) การเก็บรวบรวมข้อมูลมีการดำเนินการที่หลากหลาย โดยมีการดำเนินการโดยมอบหมายให้บุคคลรับผิดชอบมากที่สุด (ร้อยละ 22.22) และเป็นสถาบันสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมากที่สุด รองลงมาคือ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยกลุ่มวิชา/ภาควิชา และเก็บรวบรวมข้อมูลโดยคณะกรรมการประกันคุณภาพร่วมกับกลุ่มวิชา/ภาควิชาในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 16.67)

การวิเคราะห์ผลการประเมินมีการดำเนินการมีการดำเนินการที่หลากหลายโดยมีการวิเคราะห์ร่วมกันระหว่างบุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบและการประชุมร่วมกันมากที่สุด โดยเป็นสถาบันสังกัดกระทรวงกลาโหมและสังกัดอื่น ๆ มากที่สุดในสัดส่วนที่เท่ากัน รองลงมาเป็นการวิเคราะห์ข้อมูลโดยบุคคลและฝ่ายที่รับผิดชอบ (ร้อยละ 16.67) โดยเป็นสถาบันสังกัด สกอ. มากที่สุด และการสรุปและการเขียนรายงาน สถาบันการศึกษายพยาบาลมีการเขียนรายงานระดับภาควิชา/หมวดวิชา มากที่สุดในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกันยกเว้นสังกัดรัฐอื่น ๆ และสังกัดอื่น ๆ ที่ไม่มีการเขียนรายงานในระดับภาควิชา/หมวดวิชา รายละเอียดดังตารางที่ 4.21

ตารางที่ 4.21 การวิเคราะห์ตารางที่ไขว้สังกัดและกระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

การประกันคุณภาพ การเรียนการสอน	สังกัด										รวม (n=19)	
	สกล.		กระทรวง กลาโหม		กระทรวง สาธารณสุข		รัฐอื่น ๆ		อื่น ๆ			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>1. การประกันคุณภาพระดับ ภาควิชา/กลุ่มวิชา</b>												
1.1 มีครบทุกภาควิชา	4	80.00	3	100.00	5	83.33	2	100.00	2	66.67	16	84.21
1.2 ไม่มี	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	1	33.33	2	10.53
1.3 มีบางภาควิชา	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.26
<b>2. คณะกรรมการประกัน คุณภาพการศึกษา</b>												
2.1 สถาบัน	2	40.00	0	0.00	4	50.00	0	0.00	2	66.67	8	42.11
2.2 ภาควิชา/ กลุ่มวิชา	3	60.00	2	66.67	1	25.00	1	50.00	0	0.00	7	36.84
2.3 ตามโครงสร้าง	0	0.00	1	33.33	1	25.00	1	50.00	1	33.33	4	21.05
<b>3. การวางแผน</b>												
3.1 การประชุมและกลุ่มวิชา/ ภาควิชา	5	100.00	1	33.33	2	33.33	2	100.00	0	0.00	10	52.63
3.2 การประชุม	0	0.00	1	33.33	4	66.67	0	0.00	3	100.00	8	42.11
3.3 ผู้บริหารและคณะกรรมการ ประกันคุณภาพ	0	0.00	1	33.33	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.26
<b>4. การเก็บรวบรวมข้อมูล</b>												
4.1 บุคคล	0	0.00	0	0.00	3	50.00	0	0.00	1	33.33	4	22.22
4.2 กลุ่มวิชา/ภาควิชา	1	20.00	1	33.33	0	0.00	0	0.00	1	33.33	3	16.67
4.3 คณะกรรมการประกันคุณภาพ และกลุ่มวิชา/ภาควิชา	2	40.00	0	0.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	3	16.67
4.4 บุคคล คณะกรรมการ ประกันคุณภาพ และกลุ่ม วิชา/ภาควิชา	0	0.00	1	33.33	1	16.67	0	0.00	0	0.00	2	11.11
4.5 บุคคล และกลุ่มวิชา/ ภาควิชา	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	33.33	1	5.56
4.6 บุคคล และคณะกรรมการ ประกันคุณภาพ	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.56
4.6 ไม่มีข้อมูล	1	20.00	1	33.33	1	16.67	1	50.00	0	0.00	4	22.22
<b>5. การวิเคราะห์ผลการประเมิน</b>												
5.1 บุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ และการประชุมร่วมกัน	1	20.00	1	33.33	1	16.67	0	0.00	1	33.33	4	22.22
5.2 บุคคล และฝ่ายที่รับผิดชอบ	2	40.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	0	0.00	3	16.67
5.3 คณะกรรมการประกันคุณภาพ	0	0.00	1	33.33	1	16.67	0	0.00	0	0.00	2	11.11
5.4 การประชุมร่วมกัน	0	0.00	1	33.33	0	0.00	1	50.00	0	0.00	2	11.11

ตารางที่ 4.21 (ต่อ)

การประกันคุณภาพ การเรียนการสอน	สังกัด										รวม (n=19)	
	สกอ.		กระทรวง กลาโหม		กระทรวง สาธารณสุข		รัฐอื่น ๆ		อื่น ๆ			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
5.5 บุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ คณะกรรมการประกันคุณภาพ และการประชุมร่วมกัน	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	5.56
5.6 บุคคล และการประชุม ร่วมกัน	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.56
5.7 ฝ่ายที่รับผิดชอบ	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	33.33	1	5.56
5.8 ฝ่ายที่รับผิดชอบและการ ประชุมร่วมกัน	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.56
5.9 บุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ และคณะกรรมการประกัน คุณภาพ	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	0	0.00	1	5.56
5.10 การประชุม และคณะกรรมการ ประกันคุณภาพ	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	0	0.00	1	5.56
5.11 ไม่มี	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	33.33	1	5.56
6. การสรุปและการเขียนรายงาน												
6.1 ระดับภาควิชา/ หมวดวิชา	3	60.00	3	100.00	0	0.00	2	100.00	0	0.00	8	44.44
6.2 ระดับกลุ่มงาน/ ฝ่าย	1	20.00	0	0.00	5	83.33	0	0.00	0	0.00	6	33.33
6.3 ระดับสถาบัน	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	100.00	4	22.22

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

ผลการวิเคราะห์ตารางไขว้ระดับคุณภาพตามจำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง และกระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ พบว่า สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีการประกันคุณภาพระดับภาควิชา/กลุ่มวิชาครบทุกภาควิชา (ร้อยละ 83.33) และทุกระดับคุณภาพมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน โดยสถาบันระดับดี (รับรอง 4 ปี) มีจำนวนมากที่สุด คณะกรรมการประกันคุณภาพส่วนใหญ่มีในระดับสถาบัน และเป็นสถาบันที่มีคุณภาพอยู่ในระดับดี (รับรอง 4 ปี) และระดับปานกลาง (รับรอง 3 ปี) ในสัดส่วนที่เท่ากัน สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่ไม่มีคณะกรรมการประกันคุณภาพตามโครงสร้าง สถาบันที่มีเป็นสถาบันที่มีคุณภาพระดับปานกลางมากที่สุด และส่วนใหญ่ไม่มีคณะกรรมการประกันคุณภาพระดับภาควิชา/กลุ่มวิชา สถาบันที่มีส่วนใหญ่เป็นสถาบันที่มีคุณภาพในระดับระหว่างการพัฒนาที่ดีที่สุด และสถาบันที่มีคุณภาพระดับดีมากและระดับดีในสัดส่วนที่ใกล้เคียงเท่ากัน

ด้านการวางแผน สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีการวางแผนโดยการประชุมและทุกคนมีส่วนร่วมร่วมกับกลุ่มวิชา/ภาควิชา ส่วนใหญ่สถาบันการศึกษาพยาบาลมีและเป็นสถาบันที่มีคุณภาพระดับระหว่างการพัฒนาและระดับดีมากที่สุดในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 100.00) รองลงมาคือ การวางแผนโดยการประชุมร่วมกัน โดยเป็นสถาบันที่มีคุณภาพระดับปานกลางและระดับดีที่สุดในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 66.67)

การเก็บรวบรวมข้อมูล มีการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการกำหนดบุคคลให้รับผิดชอบมากที่สุดและเป็นสถาบันที่มีคุณภาพระดับปานกลางมากที่สุด (ร้อยละ 50.00) รองลงมาเป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยกลุ่มวิชา/ภาควิชา และการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยคณะกรรมการประกันคุณภาพและกลุ่มวิชา/ภาควิชาในสัดส่วนที่เท่ากัน (ร้อยละ 16.67) โดยสถาบันที่มีคุณภาพระดับดี และระดับดีมากมีสัดส่วนใกล้เคียงกัน

การวิเคราะห์ข้อมูล มีการวิเคราะห์ข้อมูลโดยบุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ และการประชุมร่วมกันมากที่สุด โดยเป็นสถาบันที่มีคุณภาพในระดับปานกลางมากที่สุด รองลงมา คือ การวิเคราะห์ผลการประเมินโดยบุคคลและฝ่ายที่รับผิดชอบโดยเป็นสถาบันที่มีคุณภาพในระดับดีมากมากที่สุด

การสรุปและการเขียนรายงาน มีการเขียนรายงานระดับภาควิชา/หมวดวิชามากที่สุด โดยเป็นสถาบันที่มีคุณภาพระดับระหว่างพัฒนามากที่สุด รองลงมาเป็นสถาบันระดับดีและดีมากในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 50 และร้อยละ 60) รายละเอียดดังตารางที่ 4.22

ตารางที่ 4.22 การวิเคราะห์ตารางที่ไขว้ระดับคุณภาพและกระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

รายการ	จำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง (ปี)								รวม	
	1 (ระหว่างการพัฒนา)		3 (ปานกลาง)		4 (ดี)		5 (ดีมาก)			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. การประกันคุณภาพระดับ ภาควิชา/กลุ่มวิชา										
1.1 มีครบทุกภาควิชา	1	100.00	5	83.33	5	83.33	4	80.00	15	83.33
1.2 ไม่มี	0	0.00	1	16.67	1	16.67	0	0.00	2	11.11
1.3 มีบางภาควิชา	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	20.00	1	5.56
2. คณะกรรมการประกันคุณภาพ การศึกษา										
2.1 สถาบัน	0	0.00	3	50.00	3	50.00	2	40.00	8	44.44
2.2 ตามโครงสร้าง	0	0.00	2	33.33	1	16.67	1	20.00	4	22.22
2.3 ภาควิชา/ กลุ่มวิชา	1	100.00	1	16.67	2	33.33	2	40.00	6	33.33

## ตารางที่ 4.22 (ต่อ)

รายการ	จำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง (ปี)								รวม	
	1 (ระหว่างการพัฒนา)		3 (ปานกลาง)		4 (ดี)		5 (ดีมาก)			
	ก	%	ก	%	ก	%	ก	%	ก	%
<b>3. การวางแผน</b>										
3.1 การประชุมและกลุ่มวิชา/ภาควิชา	1	100.00	2	33.33	1	16.67	5	100.00	9	50.00
3.2 การประชุม	0	0.00	4	66.67	4	66.67	0	0.00	8	44.44
3.3 ผู้บริหารและคณะกรรมการ ประกันคุณภาพ	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	1	5.56
<b>4. การเก็บรวบรวมข้อมูล</b>										
4.1 บุคคล	0	0.00	3	50.00	1	16.67	0	0.00	4	22.22
4.2 ไม่มีข้อมูล	0	0.00	0	0.00	2	33.33	2	40.00	4	22.22
4.3 กลุ่มวิชา/ภาควิชา	0	0.00	0	0.00	2	33.33	1	20.00	3	16.67
4.4 คณะกรรมการประกันคุณภาพ และกลุ่มวิชา/ภาควิชา	1	100.00	0	0.00	1	16.67	1	20.00	3	16.67
4.5 บุคคล คณะกรรมการประกัน คุณภาพ และกลุ่มวิชา/ภาควิชา	0	0.00	2	33.33	0	0.00	0	0.00	2	11.11
4.6 บุคคล และกลุ่มวิชา/ภาควิชา	0	0.00	1	16.67	0	0.00	0	0.00	1	5.56
4.7 บุคคล และคณะกรรมการ ประกันคุณภาพ	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	20.00	1	5.56
<b>5. การวิเคราะห์ผลการประเมิน</b>										
5.1 บุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ และ การประชุมร่วมกัน	0	0.00	3	50.00	0	0.00	1	20.00	4	22.22
5.2 บุคคล และฝ่ายที่รับผิดชอบ	0	0.00	1	16.67	1	16.67	1	20.00	3	16.67
5.3 คณะกรรมการประกันคุณภาพ	0	0.00	1	16.67	1	16.67	0	0.00	2	11.11
5.4 การประชุมร่วมกัน	0	0.00	0	0.00	1	16.67	1	20.00	2	11.11
5.5 บุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ คณะกรรมการประกันคุณภาพ และการประชุมร่วมกัน	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	20.00	1	5.56
5.6 บุคคล และการประชุมร่วมกัน	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	5.56
5.7 ฝ่ายที่รับผิดชอบ	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	1	5.56
5.8 ฝ่ายที่รับผิดชอบและการ ประชุมร่วมกัน	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	20.00	1	5.56
5.9 บุคคล ฝ่ายที่รับผิดชอบ และ คณะกรรมการประกัน คุณภาพ	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	1	5.56
5.10 การประชุม และคณะกรรมการ ประกันคุณภาพ	0	0.00	1	16.67	0	0.00	0	0.00	1	5.56
5.11 ไม่มีข้อมูล	0	0.00	0	0.00	1	16.67	0	0.00	1	5.56

ตารางที่ 4.22 (ต่อ)

รายการ	จำนวนปีที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง (ปี)								รวม	
	1 (ระหว่าง การพัฒนา)		3 (ปานกลาง)		4 (ดี)		5 (ดีมาก)			
	ก	%	ก	%	ก	%	ก	%	ก	%
6. การสรุปและการเขียนรายงาน										
6.3 ระดับภาควิชา/ หมวดวิชา	1	100.00	1	16.67	3	50.00	3	60.00	8	44.44
6.2 ระดับกลุ่มงาน/ ฝ่าย	0	0.00	4	66.67	1	16.67	1	20.00	6	33.33
6.1 ระดับสถาบัน	0	0.00	1	16.67	2	33.33	1	20.00	4	22.22

หมายเหตุ: ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

#### 1.2.4 ความรู้ ความสำคัญ และการมีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพการเรียนการสอน ของอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล

นักศึกษาพยาบาลเห็นว่าตนเองมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนในระดับปานกลาง นักศึกษาพยาบาลเห็นความสำคัญของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนในระดับสูง และมีส่วนร่วมในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.08, 4.06$  และ  $3.24$  ตามลำดับ) ในขณะที่อาจารย์มีความรู้ในระดับปานกลาง เห็นความสำคัญในระดับสูง และมีส่วนร่วมในระดับสูง ( $\bar{X} = 3.47, 4.49$  และ  $3.91$  ตามลำดับ) และเห็นว่ารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนที่ใช้อยู่ในปัจจุบันมีความเหมาะสมในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.47$ ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.23

ตารางที่ 4.23 ความรู้ ความสำคัญ และการมีส่วนร่วมในการประกันคุณภาพการเรียนการสอน  
สาขาพยาบาลศาสตร์ ตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาลและอาจารย์พยาบาล

ตัวแปร	นักศึกษาพยาบาล					อาจารย์พยาบาล				
	n	Min	Max	Mean	S.D.	n	Min	Max	Mean	S.D.
ความรู้	637	1.00	5.00	3.08	0.64	374	1.00	5.00	3.47	0.01
ความสำคัญ	637	2.00	5.00	4.06	0.74	374	1.00	5.00	4.49	0.96
การมีส่วนร่วม	636	1.00	5.00	3.24	0.77	374	1.00	5.00	3.91	0.03
ความเหมาะสมของ รูปแบบในปัจจุบัน						367	1.00	5.00	3.47	0.77

## ตอนที่ 2 ผลการประเมินความต้องการจำเป็นของผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

สาระในตอนนี้เป็นผลการประเมินความต้องการจำเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ นำเสนอแยกเป็น 3 ส่วน ส่วนแรกเป็นผลการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง ส่วนที่สองเป็นผลการประเมินความต้องการจำเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

### 2.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง

นักศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง (ร้อยละ 95.41) กำลังศึกษาอยู่ในชั้นปีที่ 4 มีจำนวนมากที่สุด รองลงมา คือ ชั้นปีที่ 2 และ 3 ตามลำดับ (ร้อยละ 38.37, 31.65 และ 30.28) ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง 2.51-3.00 มากที่สุด รองลงมา คือ 3.01-3.50 และ 2.01-2.50 ตามลำดับ (ร้อยละ 48.36, 39.57 และ 7.95) และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 อยู่ในระดับ 3.01-3.50 มากที่สุด รองลงมา ได้แก่ 3.51-4.00 และ 2.51-3.00 ตามลำดับ (ร้อยละ 41.77, 36.50 และ 17.32) รายละเอียดดังตารางที่ 4.24

ตารางที่ 4.24 ข้อมูลพื้นฐานของนักศึกษาพยาบาล

ตัวแปร	กระทรวงศึกษาธิการ		กระทรวงสาธารณสุข		กระทรวงกลาโหม		สังกัดรัฐอื่น ๆ		สังกัดอื่น ๆ		รวม	
	น	%	น	%	น	%	น	%	น	%	น	%
เพศหญิง	73	87.95	269	94.72	60	100.00	91	98.91	131	97.04	624	95.41
ชาย	10	12.05	15	5.28	0	0.00	1	1.09	4	2.96	30	4.59
รวม	83	100.00	284	100.00	60	100.00	92	100.00	135	100.00	654	100.00
ชั้นปี												
2	29	34.94	95	33.45	10	16.67	34	36.96	39	28.89	207	31.65
3	31	37.35	81	28.52	11	18.33	23	25.00	52	38.52	198	30.28
4	23	27.71	108	38.03	39	65	35	38.04	44	32.59	249	38.07
รวม	83	100	284	100	60	100	92	100.00	135	100	654	100.00
GPA ปัจจุบันต่ำกว่า 2.01	0	0.00	2	0.77	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	0.33
2.01-2.50	4	5.13	27	10.42	3	5.45	4	4.40	10	8.26	48	7.95
2.51-3.00	25	32.05	125	48.26	27	49.09	54	59.34	49	40.50	280	46.36
3.01-3.50	44	56.41	97	37.45	23	41.82	32	35.16	43	35.54	239	39.57
3.51-4.00	5	6.41	8	3.09	2	3.64	1	1.10	19	15.70	35	5.79
รวม	78	100.00	259	100.00	55	100.00	91	100.00	121	100.00	604	100.00



ตารางที่ 4.24 (ต่อ)

ตัวแปร	กระทรวง ศึกษาธิการ		กระทรวง สาธารณสุข		กระทรวง กลาโหม		สังกัดรัฐอื่น ๆ		สังกัดอื่น ๆ		รวม	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
GPA ม.6 ต่ำกว่า2.01	0	0.00	2	0.79	0	0.00	0	0.00	2	1.65	4	0.68
2.01-2.50	0	0.00	11	4.37	0	0.00	0	0.00	11	9.09	22	3.74
2.51-3.00	3	3.95	61	24.21	0	0.00	10	11.63	28	23.14	102	17.32
3.01-3.50	20	26.32	116	46.03	22	40.74	38	44.19	50	41.32	246	41.77
3.51-4.00	53	69.74	62	24.60	32	59.26	38	44.19	30	24.79	215	36.50
รวม	76	100.00	252	100.00	54	100.00	86	100.00	121	100.00	589	100.00

อาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ร้อยละ 90.30) ส่วนใหญ่มีวุฒิการศึกษาระดับปริญญาโท ประสบการณ์การสอน 11-20 ปี มากที่สุด รองลงมาประสบการณ์น้อยกว่า 10 ปี และประสบการณ์มากกว่า 30 ปี น้อยที่สุด (ร้อยละ 41.11, 37.50 และ 3.06 ตามลำดับ) วิชาที่สอนภาคทฤษฎีมีจำนวน 3-4 วิชา มากที่สุด รองลงมา 1-2 วิชา และไม่ได้สอนภาคทฤษฎี น้อยที่สุด (ร้อยละ 45.99, 28.88 และ 3.21 ตามลำดับ) วิชาที่สอนภาคปฏิบัติมีจำนวน 1-2 วิชา มากที่สุด รองลงมา 3-4 วิชา และมากกว่า 6 วิชา น้อยที่สุด (ร้อยละ 46.79, 44.92 และ 1.87 ตามลำดับ)

ตารางที่ 4.25 ข้อมูลพื้นฐานของอาจารย์พยาบาล

ตัวแปร	กระทรวง ศึกษาธิการ		กระทรวง สาธารณสุข		กระทรวง กลาโหม		สังกัดรัฐอื่น ๆ		สังกัดอื่น ๆ		รวม	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
เพศ												
หญิง	41	87.23	149	90.30	40	100.00	63	100.00	57	100.00	350	94.09
ชาย	6	12.77	16	9.70	0	0.00	0	0.00	0	0.00	22	5.91
รวม	47	100.00	165	100.00	40	100.00	63	100.00	57	100.00	372	100.00
ระดับการศึกษา												
ปริญญาตรี	5	10.64	24	15.00	2	5.00	2	3.23	8	14.04	41	11.20
ปริญญาโท	21	44.68	125	78.13	35	87.50	56	90.32	44	77.19	281	76.78
ปริญญาเอก	21	44.68	11	6.88	3	7.50	4	6.45	5	8.77	44	12.02
รวม	47	100.00	160	100.00	40	100.00	62	100.00	57	100.00	366	100.00
ประสบการณ์สอน												
≤ 10 ปี	15	33.33	56	35.00	12	30.77	26	41.27	26	49.06	135	37.50
11-20 ปี	16	35.56	74	46.25	20	51.28	19	30.16	19	35.85	148	41.11
21-30 ปี	12	26.67	26	16.25	6	15.38	16	25.40	6	11.32	66	18.33
> 30 ปี	2	4.44	4	2.50	1	2.56	2	3.17	2	3.77	11	3.06
รวม	45	100.00	160	100.00	39	100.00	63	100.00	53	100.00	360	100.00

ตารางที่ 4.25 (ต่อ)

ตัวแปร	กระทรวง ศึกษาธิการ		กระทรวง สาธารณสุข		กระทรวง กลาโหม		สังกัดรัฐอื่น ๆ		สังกัดอื่น ๆ		รวม	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>จำนวนวิชาที่สอน ภาคทฤษฎี</b>												
ไม่ได้สอน	1	2.13	8	4.79	2	5.00	0	0.00	1	1.75	12	3.21
1-2 วิชา	18	38.30	46	27.54	11	27.50	12	19.05	21	36.84	108	28.88
3-4 วิชา	11	23.40	94	56.29	13	32.50	29	46.03	25	43.86	172	45.99
5-6 วิชา	10	21.28	15	8.98	10	25.00	16	25.40	7	12.28	58	15.51
> 6 วิชา	7	14.89	4	2.40	4	10.00	6	9.52	3	5.26	24	6.42
รวม	47	100.00	167	100.00	40	100.00	63	100.00	57	100.00	374	100.00
<b>จำนวนวิชาที่สอน ภาคปฏิบัติ</b>												
ไม่ได้สอน	0	0.00	4	2.40	4	10.00	0	0.00	0	0.00	8	2.14
1-2 วิชา	28	59.57	74	44.31	18	45.00	33	52.38	22	38.60	175	46.79
3-4 วิชา	15	31.91	83	49.70	14	35.00	27	42.86	29	50.88	168	44.92
5-6 วิชา	3	6.38	3	1.80	3	7.50	3	4.76	4	7.02	16	4.28
> 6 วิชา	1	2.13	3	1.80	1	2.50	0	0.00	2	3.51	7	1.87
รวม	47	100.00	167	100.00	40	100.00	63	100.00	57	100.00	374	100.00
<b>การอบรมประกัน คุณภาพภายใน สถาบัน</b>												
ไม่เคยเข้าร่วม	0	0.00	4	2.40	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	1.07
1-2 ครั้ง/ปี	40	85.11	110	65.87	27	67.50	42	66.67	46	80.70	265	70.86
3-4 ครั้ง/ปี	6	12.77	51	30.54	13	32.50	21	33.33	8	14.04	99	26.47
> 4 ครั้ง/ปี	1	2.13	2	1.20	0	0.00	0	0.00	3	5.26	6	1.60
รวม	47	100.00	167	100.00	40	100.00	63	100.00	57	100.00	374	100.00
<b>การอบรมประกัน คุณภาพภายนอก สถาบัน</b>												
ไม่เคยเข้าร่วม	25	53.19	47	28.14	21	52.50	17	26.98	30	52.63	140	37.43
1-2 ครั้ง	17	36.17	78	46.71	14	35.00	19	30.16	17	29.82	145	38.77
3-4 ครั้ง	2	4.26	7	4.19	4	10.00	7	11.11	3	5.26	23	6.15
> 4 ครั้ง	3	6.38	35	20.96	1	2.50	20	31.75	7	12.28	66	17.65
รวม	47	100.00	167	100.00	40	100.00	63	100.00	57	100.00	374	100.00
<b>การอบรมด้านการ จัดการเรียนการสอน</b>												
ไม่เคยเข้าร่วม	2	4.26	14	8.38	1	2.50	2	3.23	7	12.28	26	6.97
1-2 ครั้ง/ปี	31	65.96	101	60.48	28	70.00	42	67.74	32	56.14	234	62.73
3-4 ครั้ง/ปี	11	23.40	29	17.37	9	22.50	9	14.52	8	14.04	66	17.69
> 4 ครั้ง/ปี	3	6.38	23	13.77	2	5.00	9	14.52	10	17.54	47	12.60
รวม	47	100.00	167	100.00	40	100.00	62	100.00	57	100.00	373	100.00

จากตารางที่ 4.25 พบว่า อาจารย์ส่วนใหญ่เข้ารับการอบรมเกี่ยวกับการประกันคุณภาพภายในสถาบัน 1-2 ครั้ง รองลงมา 3-4 ครั้ง และมากกว่า 4 ครั้ง น้อยที่สุด (ร้อยละ 70.86, 26.47 และ 1.60 ตามลำดับ) เข้าร่วมการอบรมการประกันคุณภาพภายนอกสถาบัน 1-2 ครั้ง มากที่สุด รองลงมาไม่เคยเข้าร่วม และเข้าร่วม 3-4 ครั้ง น้อยที่สุด (ร้อยละ 38.77, 37.43 และ 6.15 ตามลำดับ) ส่วนใหญ่ได้รับการพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอน 1-2 ครั้ง รองลงมาเข้าร่วม 3-4 ครั้ง และไม่เคยเข้าร่วม น้อยที่สุด (ร้อยละ 62.73, 17.69 และ 6.97 ตามลำดับ)

## 2.2 ผลการประเมินความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

การวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของการประเมินความต้องการจำเป็นการวิเคราะห์สถิติพื้นฐานการนำเสนอแยกเป็น 2 ส่วน ส่วนแรกได้แก่ สภาพปัจจุบัน และสภาพตามสมควรจะเป็นในการดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอนของผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล และส่วนที่สองเป็นความต้องการจำเป็นของผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล ผลการศึกษา มีดังต่อไปนี้

### 2.2.1 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามสมควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนของผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล

#### (1) สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามสมควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตร

ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตรโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 4.28$ ) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า ประสิทธิภาพของหลักสูตรมีความเหมาะสมมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐาน และโครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสมในระดับที่เท่ากัน และมีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.68, 4.53$  และ  $3.95$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามสมควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตร โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.76$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐานและการจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามแผนมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมา คือ มีแผนการจัดการเรียนการสอน ประสิทธิภาพของหลักสูตรมีความเหมาะสม และโครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสมในระดับที่เท่ากัน และมีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.84, 4.79$  และ  $4.63$ )

อาจารย์พยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตร โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.90$ ) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐานและมีแผนการจัดการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมา ได้แก่

ปรัชญาของหลักสูตรมีความเหมาะสม และมีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X}$  = 4.15, 4.12 และ 3.61 ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ดีควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตร โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X}$  = 4.69) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ทุกข้ออยู่ในระดับดีมากมีค่าเฉลี่ย 4.64-4.75 หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐานมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาได้แก่ มีแผนการจัดการเรียนการสอนและ และมีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X}$  = 4.75, 4.74 และ 4.64 ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.26

ตารางที่ 4.26 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ดีควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตรของสถาบันการศึกษาพยาบาลจําแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การประกันคุณภาพการเรียนการสอน ด้านหลักสูตร	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
1 หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐาน	4.53	0.61	<u>4.84</u>	0.37	<u>4.15</u>	0.81	<u>4.75</u>	0.62	3.94	0.86	4.55	0.65
2 มีแผนการจัดการเรียนการสอน	4.32	0.58	4.79	0.42	<u>4.15</u>	0.77	4.74	0.62	<u>3.98</u>	0.88	4.56	0.66
3 ปรัชญาของหลักสูตรมีความเหมาะสม	<u>4.68</u>	0.48	4.79	0.42	4.12	0.79	4.73	0.61	3.95	0.82	4.69	0.61
4 การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามแผน	4.16	0.6	<u>4.84</u>	0.37	3.96	0.76	4.72	0.63	3.64	0.9	4.59	0.65
5 โครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสม	4.53	0.51	4.79	0.42	3.83	0.81	4.69	0.68	3.66	0.81	4.62	0.62
6 มีระบบ และกลไกการประเมินและพัฒนา หลักสูตร	4.05	0.97	<u>4.63</u>	0.6	3.72	0.91	4.67	0.7	<u>3.62</u>	0.73	4.65	0.61
7 มีการนำผลการประเมินหลักสูตรไปใช้ในการ พัฒนาการจัดการเรียนการสอน	4.05	0.85	4.68	0.58	3.66	0.84	4.65	0.72	3.66	0.78	4.61	0.63
8 มีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหาร หลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ	<u>3.95</u>	0.78	4.68	0.48	<u>3.61</u>	0.81	<u>4.64</u>	0.68				
รวม	4.28	0.50	4.76	0.40	3.89	0.63	4.69	0.59	3.79	0.62	4.60	0.54
สภาพปัจจุบัน	Levene Statistic = 5.626 sig = .006, F = 9.478				sig = .000 อาจารย์ > ผู้บริหาร (.1398)				นักศึกษายาบาล > ผู้บริหาร (.1657)			
สภาพตามที่ดีควรจะเป็น	Levene Statistic = 10.082 sig = .000, F = 1.497				Sig = .233							

หมายเหตุ: ชีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด

ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด

จากตารางที่ 4.26 ยังแสดงให้เห็นว่านักศึกษาพยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตรโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X}$  = 3.79) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า อาจารย์แจ้งแผนการจัดการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ ปรัชญาของหลักสูตรมีความเหมาะสม และมีระบบ กลไกการประเมิน และพัฒนาหลักสูตรมีค่าเฉลี่ย

ต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.98, 3.95$  และ  $3.62$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตร โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.78$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่ามีแผนการจัดการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ ปรัชญาของหลักสูตรมีความเหมาะสม และมีระบบ กลไกการประเมิน และพัฒนาหลักสูตรมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.98, 3.95$  และ  $3.62$ )

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตรในปัจจุบันแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อเปรียบเทียบรายคู่พบว่า ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตรในปัจจุบันสูงกว่าอาจารย์ และนักศึกษาพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่สภาพตามที่ควรจะเป็นไม่แตกต่างกัน

## (2) สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.96$ ) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขามีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาลและมีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.53, 4.37$  และ  $3.68$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.78$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา และมีระบบการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาในการฝึกงานมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.95, 4.89$  และ  $4.68$  ตามลำดับ)

อาจารย์พยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.65$ ) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขามีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล และการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.10, 4.08$  และ  $3.33$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.68$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า อาคารเรียนและห้องเรียนมีจำนวนเพียงพอมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุด รองลงมา คือ สถานที่พักนักศึกษามีความปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ และห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้ในระดับที่เท่ากัน และมีการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.72, 4.70$  และ  $4.61$  ตามลำดับ)

นักศึกษาพยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียน การสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.48$ ) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่า แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกันคุณภาพ/ ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาลมี ค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา และห้องปฏิบัติการ คอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและพร้อมใช้มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.81, 3.72$  และ  $3.19$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัย สนับสนุนการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ( $\bar{X} = 3.46$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า แหล่งฝึกปฏิบัติมีครบทุกสาขามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล และห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและพร้อม ใช้มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 3.81, 3.72$  และ  $3.19$  ตามลำดับ)

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียน การสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนในปัจจุบันแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อทำการเปรียบเทียบรายคู่พบว่า ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียน การสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนในปัจจุบันสูงกว่านักศึกษาพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่สภาพตามที่ควรจะเป็นไม่แตกต่างกัน รายละเอียดดังตารางที่ 4.27

ตารางที่ 4.27 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพ การเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษา พยาบาลจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การประกันคุณภาพการเรียนการสอน ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
1. แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา	<u>4.53</u>	0.51	4.89	0.32	<u>4.10</u>	0.88	4.75	0.65	3.72	0.93	<u>4.67</u>	0.61
2. แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ ควบคุม คุณภาพทางการพยาบาล	4.37	0.83	4.79	0.42	4.08	0.85	4.73	0.62	<u>3.81</u>	0.87	4.64	0.62
3. เวลาการให้บริการของห้องสมุดเพียงพอต่อ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	3.95	0.85	4.79	0.42	3.83	0.94	4.68	0.70	3.60	1.01	4.64	0.65
4. มีระบบการป้องกันอันตรายที่อาจเกิด ขึ้นกับนักศึกษาในการฝึกงาน	3.84	0.83	<u>4.68</u>	0.48	3.78	0.87	4.70	0.65	3.69	0.89	4.69	0.61
5. อาคารเรียนและห้องเรียนมีจำนวนเพียงพอ	4.05	1.08	4.84	0.37	3.74	1.04	<u>4.72</u>	0.67	3.36	1.08	4.61	0.70
6. สถานที่พักนักศึกษามีความปลอดภัยและ ถูกสุขลักษณะ	4.05	0.78	<u>4.68</u>	0.48	3.71	1.00	4.70	0.75	3.55	1.05	4.66	0.63
7. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้	3.89	0.74	<u>4.95</u>	0.23	3.63	0.91	4.70	0.70	3.35	1.00	4.64	0.66

ตารางที่ 4.27 (ต่อ)

การประกันคุณภาพการเรียนการสอน ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
8. วารสารวิชาชีพการพยาบาลทันสมัยและมี จำนวนเพียงพอ	3.89	0.88	4.79	0.42	3.62	0.88	4.69	0.69	3.44	0.93	4.61	0.66
9. ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์ เพียงพอและพร้อมใช้	4.05	0.71	4.74	0.45	3.59	0.91	4.67	0.73	3.19	1.02	4.61	0.70
10. ตำราหลักทางการพยาบาลทันสมัยและมี จำนวนเพียงพอ	3.95	0.62	4.79	0.42	3.59	0.88	4.69	0.70	3.35	0.95	4.64	0.69
11. สถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรเอื้อต่อ การพัฒนาการศึกษา	3.95	0.91	4.74	0.45	3.58	0.92	4.66	0.68	3.39	0.92	4.59	0.64
12. มีระบบเทคโนโลยีที่สามารถใช้สืบค้น ข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและ ภายนอกประเทศ	3.74	1.05	4.79	0.42	3.56	0.94	4.69	0.72	3.46	0.93	4.60	0.67
13. ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์มีอุปกรณ์ เพียงพอและพร้อมใช้	3.84	0.90	4.84	0.37	3.55	0.96	4.64	0.72	3.25	0.98	4.61	0.69
14. วัสดุอุปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้	3.89	0.81	4.68	0.48	3.55	0.88	4.71	0.71	3.22	0.94	4.59	0.71
15. มีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุน การเรียนการสอน	3.68	0.82	4.79	0.42	3.51	0.84	4.66	0.69	3.46	0.80	4.59	0.64
16. มีการประเมินผลการใช้ปัจจัยสนับสนุน	3.84	0.83	4.68	0.48	3.41	0.88	4.64	0.69	3.50	0.81	4.52	0.68
17. มีการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้	3.79	0.98	4.79	0.42	3.33	0.90	4.61	0.75	3.53	0.82	4.55	0.66
รวม	3.96	0.60	3.96	0.65	3.65	0.64	3.66	0.39	3.46	0.68	3.44	0.36
สภาพปัจจุบัน	Levene Statistic = 5.078 Sig = .009, F = 5.739 Sig = .005 ผู้บริหาร > นักศึกษาพยาบาล (.5166)											
สภาพตามที่ควรจะเป็น	Levene Statistic = 11.111 Sig = .000, F = 2.543 Sig = .087											

หมายเหตุ: ชัดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด  
 ชัดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด

### (3) สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกัน คุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์

ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพในปัจจุบันของการประกันคุณภาพ การ  
 เรียนการสอนด้านอาจารย์โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.96$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า อาจารย์  
 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ อาจารย์มีคุณวุฒิและ  
 ความรู้ความสามารถตามมาตรฐาน และมีระบบการพัฒนาอาจารย์ในระดับที่เท่ากัน และจำนวน  
 อาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.37, 4.32$  และ  $3.42$  ตามลำดับ) และ  
 เห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์ โดยรวมอยู่ใน

ระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.74$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ความสามารถตามมาตรฐานมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ และมีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.84, 4.79$  และ  $4.63$  ตามลำดับ)

อาจารย์พยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.63$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า อาจารย์ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ความสามารถตามมาตรฐาน และภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสมมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.14, 4.05$  และ  $2.95$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์ โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.71$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า อาจารย์ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีระบบการพัฒนาอาจารย์ และภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสมมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.77, 4.76$  และ  $4.63$  ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.28

ตารางที่ 4.28 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์ของสถาบันการศึกษาพยาบาลจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การประกันคุณภาพการเรียนการสอน ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
1. อาจารย์ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ อาจารย์	4.37	0.60	4.74	0.45	4.14	0.85	4.77	0.63	4.08	0.87	4.70	0.60
2. อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ ความสามารถตามมาตรฐาน	4.32	0.58	4.84	0.37	4.05	0.75	4.75	0.65	4.20	0.83	4.73	0.59
3. มีระบบการพัฒนาอาจารย์	4.32	0.67	4.68	0.48	3.90	0.84	4.76	0.62	4.04	0.85	4.69	0.60
4. มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่	3.79	0.92	4.63	0.5	3.65	0.94	4.69	0.71				
5. จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ	3.42	0.96	4.79	0.42	3.06	1.06	4.69	0.73	3.35	1.00	4.64	0.67
6. ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม	3.53	0.96	4.74	0.45	2.95	1.05	4.63	0.77	3.47	0.92	4.58	0.64
รวม	3.96	0.50	4.74	0.30	3.63	.69	4.71	.63	3.83	0.67	4.67	0.54
สภาพปัจจุบัน	Levene Statistic = 5.078 Sig = .009, F = 5.739				Sig = .005				ผู้บริหาร > อาจารย์ (.3340)			
สภาพตามที่ควรจะเป็น	Levene Statistic = 19.581 Sig = .000,				F = .576 Sig = .565							

หมายเหตุ: ชีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด

ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด

จากตารางที่ 4.28 ยังแสดงให้เห็นว่านักศึกษาพยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.83$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า



อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ความสามารถตามมาตรฐานมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ อาจารย์ปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์ และจำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.20, 4.08$  และ  $3.35$  ตามลำดับ) ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์ในปัจจุบันแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อทำการเปรียบเทียบรายคู่พบว่า ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนในปัจจุบันสูงกว่าอาจารย์พยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่สภาพตามที่ควรจะเป็นไม่แตกต่างกัน

#### (4) สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอน

ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 4.28$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา และมีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.79, 4.74$  และ  $3.58$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอน โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.76$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ และมีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตรมีค่าเฉลี่ยสูงสุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมาคือ มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง และมีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.89, 4.84$  และ  $4.63$  ตามลำดับ)

อาจารย์พยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.99$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ และมีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.42, 4.41$  และ  $3.36$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอน โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.70$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการประเมินคุณภาพการเรียนการสอนโดยนักศึกษา มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ และการกำหนดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมาคือ มีการวางแผนการสอนภาคทฤษฎี มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศในคลินิก และวิธีการสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้จากภาคทฤษฎีใน

ระดับที่เท่ากันและมีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอนมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.78, 4.76$  และ 4.54 ตามลำดับ)

นักศึกษาพยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.81$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริงมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร และระยะเวลาการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาวิชาที่สอนมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.08, 4.02$  และ 3.50 ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอนโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.81$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศในคลินิกมีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง และมีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.08, 4.02$  และ 3.48 ตามลำดับ)

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอนในปัจจุบันแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อทำการเปรียบเทียบรายคู่พบว่า ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนในปัจจุบันสูงกว่าอาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่สภาพตามที่ควรจะเป็นไม่แตกต่างกัน รายละเอียดดังตารางที่ 4.29

ตารางที่ 4.29 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษาพยาบาลจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
1. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา	4.74	0.45	4.74	0.45	<u>4.42</u>	0.72	<u>4.78</u>	0.58	3.96	0.86	4.66	0.61
2. มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	<u>4.79</u>	0.42	<u>4.89</u>	0.32	4.41	0.84	<u>4.78</u>	0.57	3.99	0.85	4.67	0.60
3. การกำหนดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา	4.63	0.5	4.79	0.42	4.34	0.75	<u>4.78</u>	0.57	3.86	0.72	4.64	0.60
4. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร	4.68	0.48	<u>4.89</u>	0.32	4.30	0.75	4.74	0.61	4.02	0.81	4.67	0.58
5. มีการวางแผนการสอนภาคทฤษฎี	4.53	0.61	4.68	0.58	4.28	0.73	4.76	0.61	3.98	0.79	4.69	0.57
6. มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง	4.42	0.51	4.84	0.37	4.24	0.74	4.76	0.64	<u>4.08</u>	0.82	4.71	0.59

ตารางที่ 4.29 (ต่อ)

การดำเนินงานการประกันคุณภาพ การ เรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
7. มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและ การนิเทศในคลินิก	4.53	0.61	4.74	0.56	4.18	0.81	4.76	0.61	3.97	0.78	<u>4.72</u>	0.55
8. วิธีการสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้ จากภาคทฤษฎี	4.42	0.51	4.79	0.42	4.13	0.72	4.76	0.6	3.94	0.8	4.68	0.60
9. มีเอกสารประกอบการสอน/ เอกสารคำ สอนทุกรายวิชา	4.26	0.56	4.79	0.42	4.09	0.82	4.73	0.64	3.75	0.84	4.66	0.64
10. มีการจัดการเรียนรู้จากเนื้อหาที่ง่ายไปยาก	4.58	0.61	4.79	0.42	4.08	0.82	4.73	0.62	3.74	0.73	4.64	0.58
11. การกำหนดแผนการประเมินการสอน	4.37	0.68	4.74	0.45	4.05	0.79	4.70	0.63				
12. มีระบบการตรวจสอบและประเมิน คุณภาพการสอน	4.16	0.6	4.68	0.48	3.94	0.87	4.71	0.63	3.91	0.81	4.66	0.61
13. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์	3.79	1.23	4.68	0.48	3.88	1.10	4.72	0.63				
14. มีการสอนภาคทฤษฎีเหมาะสมกับเนื้อหา	4.21	0.54	4.79	0.42	3.87	0.73	4.66	0.66	3.74	0.79	4.63	0.60
15. มีกลไกที่ทำให้อาจารย์เกิดความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร	4.00	0.67	4.79	0.42	3.81	0.83	4.71	0.66	3.77	0.79	4.64	0.61
16. มีการพัฒนาเนื้อหาวิชาให้ทันสมัยกับ การเปลี่ยนแปลงของสังคม	4.26	0.56	4.74	0.45	3.81	0.75	4.68	0.67	3.81	0.79	4.67	0.57
17. ระยะเวลาการสอนเหมาะสมกับ เนื้อหาวิชาที่สอน	4.11	0.57	4.79	0.42	3.80	0.76	4.68	0.65	<u>3.50</u>	0.85	4.65	0.63
18. มีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้	4.00	0.67	<u>4.63</u>	0.60	3.80	0.8	4.64	0.68	3.70	0.84	<u>4.59</u>	0.66
19. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.05	0.52	4.74	0.45	3.79	0.72	4.64	0.68	3.78	0.79	4.61	0.60
20. มีการจัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นหลากหลาย และตอบสนองความต้องการของผู้เรียน	4.11	0.66	4.79	0.54	3.75	0.82	4.61	0.72	3.56	0.82	4.60	0.63
21. มีความพร้อมของอุปกรณ์การสอนที่ เหมาะสมกับการจัดการเรียนรู้	4.11	0.66	4.79	0.42	3.74	0.78	4.69	0.64	3.56	0.83	4.63	0.63
22. มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้แต่ละวิชา มีความสัมพันธ์กัน	4.05	0.62	4.74	0.45	3.73	0.78	4.66	0.68	3.78	0.76	4.65	0.62
23. มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน	<u>3.58</u>	0.9	4.74	0.45	<u>3.36</u>	0.83	<u>4.54</u>	0.75	3.65	0.83	4.61	0.63
รวม	4.28	0.40	4.76	0.30	3.99	0.50	4.70	0.58	3.81	0.58	4.65	0.50
สภาพปัจจุบัน	Levene Statistic = 2.015 Sig = .143, F = 9.884 Sig = .000											
ผู้บริหาร > อาจารย์ (.2838) ผู้บริหาร > นักศึกษาพยาบาล (.4788)												
สภาพตามที่ควรจะเป็น	Levene Statistic = 17.117 Sig = .000, F = 1.050 Sig = .356											

หมายเหตุ: ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด

ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด

(5) สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผล

ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 4.28$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการสอบรวบยอดก่อนจบการศึกษามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชา และมีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในระดับที่เท่ากัน และมีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.63, 4.58$  และ  $3.89$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผล โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.77$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชาและมีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมา คือ มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม และมีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลายในระดับที่เท่ากัน และมีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชาค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.84, 4.74$  และ  $4.68$  ตามลำดับ)

อาจารย์พยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 4.07$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการสอบรวบยอดก่อนจบการศึกษามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา และมีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชาในระดับที่เท่ากัน และมีการประเมินพัฒนาของผู้เรียนเป็นระยะมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.53, 4.20$  และ  $3.73$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลโดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.73$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา และมีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลายมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.83, 4.77$  และ  $4.65$  ตามลำดับ)

นักศึกษาพยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.88$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการสอบรวบยอดก่อนจบการศึกษามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา และมีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลายมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.08, 3.92$  และ  $3.73$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผล โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 4.65$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษามีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมและมีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพในระดับ

ที่เท่ากัน และมีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลายและมีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุดในระดับที่เท่ากัน ( $\bar{X} = 4.69, 4.68$  และ  $4.61$  ตามลำดับ)

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลในปัจจุบันแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 เมื่อทำการเปรียบเทียบรายคู่พบว่า ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลในปัจจุบันสูงกว่านักศึกษาพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในขณะที่สภาพตามที่ควรจะเป็นไม่แตกต่างกัน รายละเอียดดังตารางที่ 4.30

ตารางที่ 4.30 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลของสถาบันการศึกษายาบาลจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามที่ควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
1. มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษา	4.63	0.68	4.74	0.45	4.53	0.79	4.83	0.54	4.08	0.90	4.69	0.59
2. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา	4.53	0.51	4.74	0.45	4.20	0.77	4.75	0.6	3.89	0.79	4.63	0.60
3. มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชา	4.58	0.69	4.84	0.37	4.20	0.87	4.75	0.64				
4. มีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้	4.58	0.61	4.84	0.37	4.16	0.82	4.76	0.61	3.77	0.85	4.67	0.60
5. มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา	4.16	0.83	4.79	0.42	4.11	0.77	4.77	0.59	3.92	0.79	4.67	0.61
6. ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม	4.00	0.67	4.79	0.42	3.99	0.75	4.73	0.62	3.89	0.78	4.68	0.59
7. มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา	3.89	0.94	4.68	0.48	3.98	0.92	4.73	0.63				
8. มีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย	4.42	0.61	4.79	0.42	3.91	0.82	4.65	0.65	3.73	0.81	4.61	0.62
9. มีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ	4.00	0.88	4.74	0.45	3.87	0.76	4.70	0.65	3.91	0.86	4.68	0.58
10. มีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ	4.05	0.78	4.74	0.45	3.73	0.83	4.66	0.65	3.82	0.82	4.61	0.63
รวม	4.28	0.50	4.77	0.30	4.07	0.62	4.73	0.56	3.88	0.66	4.65	0.52
สภาพปัจจุบัน	Levene Statistic = 5.316 Sig = .008, F = 5.508				Sig = .007 ผู้บริหาร > นักศึกษาพยาบาล (.425)							
สภาพตามที่ควรจะเป็น	Levene Statistic = 15.329 Sig = .000, F = 1.476				Sig = .237							

หมายเหตุ: ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด  
ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยต่ำสุด

(6) สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามทีควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิตพยาบาล

ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิตโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X}=4.13$ ) เมื่อพิจารณารายชื่อ พบว่า การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X}=5.00, 4.42$  และ  $3.32$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามทีควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผล โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X}=4.88$ ) เมื่อพิจารณารายชื่อ พบว่า การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือนักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมของพยาบาล และนักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมของพลเมืองมีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X}=5.00, 4.95$  และ  $4.74$  ตามลำดับ)

ตารางที่ 4.31 สภาพการดำเนินงานในปัจจุบันและสภาพตามทีควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษาและบัณฑิตพยาบาลของสถาบันการศึกษาพยาบาล จำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร				อาจารย์				นักศึกษา			
	สภาพปัจจุบัน		สภาพตามทีควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามทีควรจะเป็น		สภาพปัจจุบัน		สภาพตามทีควรจะเป็น	
	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.	M	S.D.
1. การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่	5.00	0.00	5.00	0.00	4.62	0.73	4.85	0.55	4.28	0.80	4.79	0.49
2. นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	4.42	0.51	4.89	0.32	4.26	0.68	4.81	0.54	4.18	0.77	4.76	0.55
3. มีระบบการติดตามและประเมินคุณภาพบัณฑิต	4.11	0.74	4.79	0.42	4.12	0.81	4.75	0.61	3.95	0.82	4.71	0.57
4. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมของพยาบาล	4.26	0.56	4.95	0.23	4.01	0.71	4.77	0.59	4.08	0.77	4.74	0.56
5. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมของพลเมือง	4.05	0.52	4.74	0.45	3.99	0.74	4.77	0.59	4.06	0.8	4.74	0.55
6. ผู้ใช้/ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต	4.16	0.60	4.89	0.32	3.85	0.74	4.72	0.65	3.83	0.83	4.71	0.57
7. นักศึกษามีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล	4.00	0.58	4.89	0.32	3.78	0.75	4.74	0.61	3.85	0.79	4.72	0.57
8. นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์	3.89	0.66	4.89	0.32	3.77	0.79	4.74	0.61	3.73	0.79	4.66	0.63
9. ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์	3.32	1.00	4.84	0.37	3.35	1.02	4.66	0.76	3.76	0.92	4.73	0.57
รวม	4.13	0.40	4.88	0.20	3.97	0.56	4.75	0.56	3.97	0.63	4.73	0.49
สภาพปัจจุบัน	Levene Statistic = 1.553 Sig = .220, F = 1.825				Sig = .170							
สภาพตามทีควรจะเป็น					Levene Statistic = 1.624 Sig = .203, F = 3.068				Sig = .054			

หมายเหตุ: ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยสูงสุด

ขีดเส้นใต้ \_\_\_\_\_ หมายถึง ค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด

จากตารางที่ 4.31 อาจารย์พยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิตโดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.97$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา ได้แก่ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.62, 4.26$  และ  $3.35$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิต โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.75$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.85, 4.81$  และ  $4.66$  ตามลำดับ)

นักศึกษาพยาบาลเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิตพยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับดี ( $\bar{X} = 3.97$ ) เมื่อพิจารณารายข้อพบว่าการมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และนักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.79, 4.76$  และ  $4.66$  ตามลำดับ) และเห็นว่าสภาพตามที่ควรจะเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิตพยาบาล โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.73$ ) เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมา คือ นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และนักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์มีค่าเฉลี่ยต่ำที่สุด ( $\bar{X} = 4.79, 4.76$  และ  $4.66$  ตามลำดับ)

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาเห็นว่าสภาพการดำเนินงานประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษาและบัณฑิตพยาบาลในปัจจุบันและสภาพตามที่ควรจะเป็นไม่แตกต่างกัน

### 2.2.3 ความต้องการจำเป็นของผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นด้านหลักสูตรแตกต่างกัน โดยผู้บริหารมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ โครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสม มีระบบและกลไกการประเมินและพัฒนาหลักสูตร และการวางแผนการจัดการเรียนการสอน อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐาน รองลงมาลำดับที่ 2-3 เช่นเดียวกับผู้บริหาร และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ รองลงมา ได้แก่ โครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสม และหลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐาน รายละเอียดดังตารางที่ 4.32

ตารางที่ 4.32 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านหลักสูตรจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
1. หลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐาน	0.189	4	0.376	1	0.317	3
2. มีแผนการจัดการเรียนการสอน	0.193	3	0.371	3	0.316	4
3. ปรัชญาของหลักสูตรมีความเหมาะสม	0.088	7	0.194	6	0.275	5
4. การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามแผน	0.026	8	0.187	8	0.222	7
5. โครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสม	0.066	1	0.296	4	0.338	2
6. มีระบบ และกลไกการประเมินและพัฒนาหลักสูตร	0.219	2	0.372	2		
7. มีการนำผลการประเมินหลักสูตรไปใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน	0.127	6	0.189	7	0.254	6
8. มีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ	0.184	5	0.226	5	0.392	1
รวม		0.137		0.276		0.302

ตารางที่ 4.33 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
1. อาคารเรียนและห้องเรียนมีจำนวนเพียงพอ	0.305	5	0.390	11	0.588	5
2. สถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรเอื้อต่อการพัฒนานักศึกษา	0.272	8	0.405	8	0.527	8
3. สถานที่พักนักศึกษามีความปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ	0.184	15	0.400	9	0.546	7
4. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้	0.316	4	0.379	12	0.592	4
5. ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์มีอุปกรณ์เพียงพอและพร้อมใช้	0.298	6	0.441	4	0.619	2
6. ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและพร้อมใช้	0.224	14	0.366	13	0.671	1
7. โสตทัศนูปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้	0.241	12	0.396	10	0.610	3
8. มีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	0.360	2	0.424	5	0.436	12
9. มีการประเมินผลการใช้ปัจจัยสนับสนุน	0.272	9	0.498	2	0.395	14
10. มีการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้	0.346	3	0.524	1	0.399	13
11. ตำราหลักทางการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ	0.237	13	0.421	6	0.559	6
12. วารสารวิชาชีพการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ	0.281	7	0.406	7	0.492	9
13. มีระบบเทคโนโลยีที่สามารถใช้สืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและภายนอกประเทศ	0.399	1	0.449	3	0.482	10
14. เวลาการให้บริการของห้องสมุดเพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	0.259	11	0.320	15	0.474	11
15. แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา	0.092	17	0.222	17	0.388	16
16. แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล	0.136	16	0.234	16	0.315	17
17. มีระบบการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาในภารกิจงาน	0.268	10	0.357	14	0.391	15
รวม		0.264		0.390		0.452



จากตารางที่ 4.33 ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น การประกันคุณภาพด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้แตกต่างกัน โดยผู้บริหารมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีระบบเทคโนโลยีที่สามารถใช้สืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและภายนอก ประเทศ มีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน และมีการนำผลการประเมิน ปัจจัยสนับสนุนไปใช้ อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีการนำผลการ ประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้ มีการประเมินผลการใช้ปัจจัยสนับสนุน และมีระบบเทคโนโลยีที่สามารถ ใช้สืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและภายนอกประเทศ นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและพร้อมใช้ ห้องปฏิบัติการ วิทยาศาสตร์มีอุปกรณ์เพียงพอและพร้อมใช้ และใส่ทัศนูปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้

ตารางที่ 4.34 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์จำแนกตาม สถานภาพผู้ตอบ

	การดำเนินงานการประกันคุณภาพการ เรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
		PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
1	อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ความสามารถ ตามมาตรฐาน	0.136	4	0.209	6	.192	5
2	มีระบบการพัฒนาอาจารย์	0.101	5	0.313	4	.225	4
3	มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่	0.504	1	0.834	2		
4	จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ	0.390	3	0.398	3	.577	1
5	ภาระงานสอนของอาจารย์มีความ เหมาะสม	0.447	2	0.862	1	.474	2
6	อาจารย์ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ อาจารย์	0.101	5	0.212	5	.228	3
	รวม		0.280		0.471		0.339

จากตารางที่ 4.34 ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น การประกันคุณภาพด้านอาจารย์แตกต่างกัน โดยผู้บริหารมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม และ จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ และ จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม และ อาจารย์ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนแตกต่างกัน โดยผู้บริหารมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์ มีการพัฒนาเนื้อหาวิชาให้ทันสมัยกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม และมีกลไกที่ทำให้อาจารย์เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์ และมีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้แก่ละวิชาที่มีความสัมพันธ์กัน และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ ระยะเวลาการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาวิชาที่สอน มีความพร้อมของอุปกรณ์การสอนที่เหมาะสมกับการจัดการเรียนรู้ และมีการจัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นหลากหลายและตอบสนองความต้องการของผู้เรียน รายละเอียดดังตารางที่ 4.35

ตารางที่ 4.35 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการจัดการเรียนการสอนจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพ การเรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร	0.053	19	0.131	20	0.227	20
2. มีกลไกที่ทำให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร	0.219	3	0.306	4	0.306	9
3. มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	0.026	22	0.129	22	0.249	17
4. การกำหนดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา	0.039	21	0.130	21	0.261	15
5. มีการจัดการเรียนรู้จากเนื้อหาที่ง่ายไปยาก	0.057	18	0.235	13	0.293	11
6. มีการวางแผนการสอนภาคทฤษฎี	0.049	20	0.145	19	0.236	19
7. มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศในคลินิก	0.062	17	0.175	17	0.245	18
8. มีเอกสารประกอบการสอน/ เอกสารคำสอนทุกรายวิชา	0.140	12	0.203	15	0.309	7
9. ระยะเวลาการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาวิชาที่สอน	0.180	8	0.281	9	0.433	1
10. มีความพร้อมของอุปกรณ์การสอนที่เหมาะสมกับการจัดการเรียนรู้	0.189	4	0.305	5	0.402	2
11. มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้แก่ละวิชาที่มีความสัมพันธ์กัน	0.189	5	0.318	3	0.290	12

ตารางที่ 4.35 (ต่อ)

การดำเนินงานการประกันคุณภาพ การเรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
12. มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จาก ประสบการณ์จริง	0.105	14	0.148	18	0.216	21
13. มีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้	0.175	9	0.282	8	0.350	4
14. มีการจัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นหลากหลายและ ตอบสนองความต้องการของผู้เรียน	0.184	6	0.287	7	0.386	3
15. วิธีการสอนภาคทฤษฎีเหมาะสมกับเนื้อหา	0.154	10	0.248	12	0.319	6
16. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	0.184	7	0.258	11	0.296	10
17. มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน	0.123	13	0.472	1	0.307	8
18. มีการพัฒนาเนื้อหารายวิชาให้ทันสมัยกับ การเปลี่ยนแปลงของสังคม	0.395	2	0.292	6	0.346	5
19. วิธีการสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้จาก ภาคทฤษฎี	0.092	16	0.190	16	0.266	14
20. การกำหนดแผนการประเมินการสอน	0.105	15	0.217	14		
21. มีระบบการตรวจสอบและประเมินคุณภาพ การสอน	0.145	11	0.275	10	0.267	13
22. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา	0.003	23	0.096	23	0.261	16
23. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์	0.439	1	0.388	2		
รวม	0.144		0.240		0.298	

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนแตกต่างกัน โดยผู้บริหารมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา มีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ และข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา และมีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรก ได้แก่ มีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ มีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย และมีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ รายละเอียดดังตารางที่ 4.36

ตารางที่ 4.36 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการวัดและประเมินผลจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา	0.053	9	0.163	9	0.2561	6
2. มีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ	0.224	4	0.335	1	0.2796	3
3. มีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย	0.101	6	0.271	4	0.3062	2
4. มีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ	0.241	2	0.277	3	0.2774	4
5. มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชา	0.079	7	0.205	8		
6. มีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้	0.070	8	0.223	6	0.3337	1
7. ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม	0.241	3	0.230	5	0.2598	5
8. มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา	0.272	1	0.289	2		
9. มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษา	0.042	10	0.110	10	0.2353	8
10. มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา	0.211	5	0.214	7	0.2558	7
รวม	0.153		0.232		0.275	

ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอนใกล้เคียงกัน โดยผู้บริหารและอาจารย์มีความต้องการจำเป็น 3 ลำดับแรกเหมือนกัน ได้แก่ ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์ นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์ และนักศึกษามีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น 2 ลำดับแรกเหมือนผู้บริหารและอาจารย์ ความต้องการจำเป็นลำดับที่ 3 ได้แก่ ผู้ใช้/ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต รายละเอียดดังตารางที่ 4.37

ตารางที่ 4.37 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านนักศึกษา/บัณฑิต  
พยาบาลจำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

การดำเนินงานการประกันคุณภาพการเรียนการสอน	ผู้บริหาร		อาจารย์		นักศึกษา	
	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับ
1. นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์	0.285	2	0.338	2	0.318	2
2. นักศึกษามีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล	0.246	3	0.321	3	0.293	4
3. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมของพยาบาล	0.180	7	0.225	6	0.227	6
4. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมของพลเมือง	0.184	6	0.243	5	0.206	7
5. นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	0.118	8	0.169	8	0.187	8
6. การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่	0.000	9	0.069	9	0.173	9
7. ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์	0.588	1	0.610	1	0.364	1
8. ผู้ใช้/ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต	0.197	4	0.284	4	0.307	3
9. มีระบบการติดตามและประเมินคุณภาพบัณฑิต	0.197	5	0.210	7	0.249	5
รวม	0.579		0.762		0.600	

#### 2.2.4 ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบสภาพปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์จำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

ผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบสภาพปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ จำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ พบว่า เกือบทุกด้านแตกต่างกันอย่างน้อยหนึ่งคู่ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ยกเว้นด้านนักศึกษา/บัณฑิตพยาบาลไม่แตกต่างกัน รายละเอียดดังตารางที่ 4.38

ตารางที่ 4.38 การเปรียบเทียบสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียน การสอนระหว่างผู้บริหาร อาจารย์ และนักศึกษาพยาบาล

องค์ประกอบ		SS	df	MS	F	Sig.
หลักสูตร	ระหว่างกลุ่ม	6.95	2	3.48	8.91	.000
	ภายในกลุ่ม	404.04	1036	0.39		
	รวม	410.99	1038			
ปัจจัยสนับสนุน การเรียนการสอน	ระหว่างกลุ่ม	11.85	2	5.92	13.32	.000
	ภายในกลุ่ม	460.87	1036	0.45		
	รวม	472.72	1038			
อาจารย์พยาบาล	ระหว่างกลุ่ม	10.00	2	5.00	10.97	.000
	ภายในกลุ่ม	472.40	1036	0.45		
	รวม	482.40	1038			
การจัดการเรียน การสอน	ระหว่างกลุ่ม	10.36	2	5.18	15.52	.000
	ภายในกลุ่ม	345.93	1036	0.33		
	รวม	356.29	1038			
การวัดและประเมินผล	ระหว่างกลุ่ม	10.81	2	5.41	12.99	.000
	ภายในกลุ่ม	431.24	1036	0.42		
	รวม	442.06	1038			
นักศึกษาบัณฑิต	ระหว่างกลุ่ม	0.50	2	0.25	0.68	.505
	ภายในกลุ่ม	376.19	1036	0.36		
	รวม	376.68	1038			

เมื่อทำการเปรียบเทียบรายคู่ด้วยวิธีการ Scheffe' พบว่า ด้านการประกันคุณภาพหลักสูตร และปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ผู้บริหารเห็นว่าสภาพการดำเนินงานในปัจจุบันของการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสูงกว่าอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล และอาจารย์พยาบาลสูงกว่านักศึกษาพยาบาล ด้านการประกันคุณภาพอาจารย์ ผู้บริหารและนักศึกษาพยาบาลสูงกว่าอาจารย์พยาบาล ด้านการวัดและประเมินผลผู้บริหารและอาจารย์พยาบาลสูงกว่านักศึกษาพยาบาล และด้านการเรียนการสอนผู้บริหารสูงกว่าอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาล อาจารย์พยาบาลสูงกว่านักศึกษาพยาบาล รายละเอียดดังตารางที่ 4.39

ตารางที่ 4.39 การเปรียบเทียบรายคู่ความคิดเห็นของผู้บริหาร อาจารย์และนักศึกษาพยาบาล

องค์ประกอบ		ผู้บริหาร	อาจารย์	นักศึกษา
หลักสูตร	ผู้บริหาร	-		
	อาจารย์	.392(*)	-	
	นักศึกษา	.504(*)	.112(*)	-
ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	ผู้บริหาร	-		
	อาจารย์	.309(*)	-	
	นักศึกษา	.498(*)	.189(*)	-
อาจารย์พยาบาล	ผู้บริหาร	-		
	อาจารย์	.329(*)	-	
	นักศึกษา	.130	-.199(*)	-
การจัดการเรียนการสอน	ผู้บริหาร	-		
	อาจารย์	.289(*)	-	
	นักศึกษา	.466(*)	.177(*)	-
การวัดและประเมินผล	ผู้บริหาร	-		
	อาจารย์	.216	-	
	นักศึกษา	.408(*)	.192(*)	-
นักศึกษابัณฑิต	ผู้บริหาร	-		
	อาจารย์	.161	-	
	นักศึกษา	.164	.003	-

\*  $p < 0.05$ , \*\*  $p < 0.01$ 

#### 2.2.4 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ จำแนกตามสถานภาพผู้ตอบ

ความต้องการจำเป็นในการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ของอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลใกล้เคียงกัน ( $PNI_{modified} = .31$  และ  $.32$ ) ในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ เมื่อพิจารณาความต้องการจำเป็นตามสถานภาพผู้ตอบพบว่า ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำในทุกด้าน โดยด้านอาจารย์พยาบาลสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน และด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล ( $PNI_{modified} = .28, .26$  และ  $.22$  ตามลำดับ) ในขณะที่อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นด้านการพัฒนาอาจารย์มากที่สุด รองลงมา คือ ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน และด้านหลักสูตร ( $PNI_{modified} = .47, .39$  และ  $.28$  ตามลำดับ) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ ด้านอาจารย์พยาบาลและด้านการเรียนการสอน ( $PNI_{modified} = .45, .34$  และ  $.30$  ตามลำดับ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.40

ตารางที่ 4.40 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพการดำเนินงานในปัจจุบัน สภาพตามที่ต้องการจะเป็น และค่า PNI<sub>modified</sub>

การประกัน คุณภาพ การเรียนการสอน	ผู้บริหาร						อาจารย์พยาบาล						นักศึกษาพยาบาล					
	สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		needs		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		needs		สภาพ ปัจจุบัน		สภาพตามที่ ควรจะเป็น		needs	
	M	S.D.	M	S.D.	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับที่	M	S.D.	M	S.D.	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับที่	M	S.D.	M	S.D.	PNI <sub>modified</sub>	ลำดับที่
1. หลักสูตร	4.28	.51	4.76	.42	.14	5	3.88	.31	4.71	.18	.28	3	3.76	.33	4.61	.15	.30	3
2. ปัจจัย สนับสนุน	3.96	.65	4.78	.33	.26	2	3.66	.39	4.70	.20	.39	2	3.44	.36	4.61	.14	.45	1
3. อาจารย์	3.96	.56	4.74	.38	.28	1	3.62	.36	4.74	.18	.47	1	3.80	.34	4.66	.13	.34	2
4. การเรียนการสอน	4.28	.42	4.76	.38	.14	5	3.99	.28	4.72	.19	.24	5	3.80	.30	4.65	.11	.30	3
5. การวัดและ ประเมินผล	4.28	.56	4.77	.37	.15	4	4.04	.30	4.75	.18	.23	6	3.86	.30	4.65	.10	.28	4
6. นักศึกษา บัณฑิต พยาบาล	4.13	.42	4.88	.26	.22	3	3.96	.27	4.77	.18	.27	4	3.96	.28	4.73	.11	.26	5
รวม	4.15	.45	4.78	.33	.20	3	3.86	.29	4.73	.18	.31	1	3.77	.31	4.65	.12	.32	2

การเปรียบเทียบความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนระหว่างผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลพบว่า มีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพโดยรวมไม่แตกต่างกัน เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านหลักสูตร ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ด้านอาจารย์ และด้านการจัดการเรียนการสอน มีความต้องการจำเป็นแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อเปรียบเทียบรายคู่ พบว่า ด้านหลักสูตรและด้านการจัดการเรียนการสอน อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นสูงกว่าผู้บริหาร ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นสูงกว่าผู้บริหาร ด้านอาจารย์พยาบาล อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นสูงกว่าผู้บริหาร รายละเอียดดังตารางที่ 4.42



ตารางที่ 4.41 การวิเคราะห์เปรียบเทียบความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียน  
การสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ระหว่างผู้บริหาร อาจารย์ และนักศึกษาพยาบาล

ตัวแปรตาม	แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	levene statistic		F	Sig.
					F	sig		
หลักสูตร	ระหว่างกลุ่ม	.309	2	.154	.439	.647	9.027	.000
	ภายในกลุ่ม	.974	57	.017				
	รวม	1.283	59					
ปัจจัยสนับสนุน	ระหว่างกลุ่ม	.356	2	.178	1.050	.357	5.215	.008
	ภายในกลุ่ม	1.943	57	.034				
	รวม	2.299	59					
อาจารย์	ระหว่างกลุ่ม	.388	2	.194	.591	.557	4.650	.013
	ภายในกลุ่ม	2.378	57	.042				
	รวม	2.766	59					
การจัดการเรียนการสอน	ระหว่างกลุ่ม	.237	2	.118	.542	.584	8.268	.001
	ภายในกลุ่ม	.816	57	.014				
	รวม	1.052	59					
การวัดและประเมินผล	ระหว่างกลุ่ม	.149	2	.074	.277	.759	2.789	.070
	ภายในกลุ่ม	1.520	57	.027				
	รวม	1.669	59					
นักศึกษาและบัณฑิต	ระหว่างกลุ่ม	.029	2	.014	.232	.794	.960	.389
	ภายในกลุ่ม	.854	57	.015				
	รวม	.883	59					

ตารางที่ 4.42 การเปรียบเทียบรายคู่ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอน  
ระหว่างกลุ่มผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล

ความต้องการจำเป็น	ผู้ตอบ	ผู้ตอบ	Mean Difference	SE	Sig
ด้านหลักสูตร	ผู้บริหาร	อาจารย์	-.140*	.041	.006
		นักศึกษา	-.166*	.042	.001
	อาจารย์	ผู้บริหาร	.140*	.041	.006
		นักศึกษา	-.026	.041	.818
	นักศึกษา	ผู้บริหาร	.166*	.042	.001
		อาจารย์	.026	.041	.818
ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	ผู้บริหาร	อาจารย์	-.126	.058	.107
		นักศึกษา	-.188*	.059	.010
	อาจารย์	ผู้บริหาร	.126	.058	.107
		นักศึกษา	-.062	.058	.567
	นักศึกษา	ผู้บริหาร	.188*	.059	.010
		อาจารย์	.062	.058	.567

ตารางที่ 4.42 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	ผู้ตอบ	ผู้ตอบ	Mean Difference	SE	Sig
ด้านอาจารย์	ผู้บริหาร	อาจารย์	-.191*	.065	.017
		นักศึกษา	-.059	.065	.665
	อาจารย์	ผู้บริหาร	.191*	.065	.017
		นักศึกษา	.132	.064	.127
	นักศึกษา	ผู้บริหาร	.059	.065	.665
		อาจารย์	-.132	.064	.127
ด้านการจัดการเรียนการสอน	ผู้บริหาร	อาจารย์	-.096*	.038	.048
		นักศึกษา	-.155*	.038	.001
	อาจารย์	ผู้บริหาร	.096*	.038	.048
		นักศึกษา	-.059	.037	.297
	นักศึกษา	ผู้บริหาร	.155*	.038	.001
		อาจารย์	.059	.037	.297
ด้านการวัดและประเมินผล	ผู้บริหาร	อาจารย์	-.078	.051	.325
		นักศึกษา	-.122	.052	.074
	อาจารย์	ผู้บริหาร	.078	.052	.325
		นักศึกษา	-.044	.051	.693
	นักศึกษา	ผู้บริหาร	.122	.052	.074
		อาจารย์	.044	.051	.693
ด้านนักศึกษาและบัณฑิต พยาบาล	ผู้บริหาร	อาจารย์	-.053	.039	.402
		นักศึกษา	-.037	.039	.649
	อาจารย์	ผู้บริหาร	.053	.039	.402
		นักศึกษา	.016	.038	.915
	นักศึกษา	ผู้บริหาร	.037	.039	.649
		อาจารย์	-.016	.038	.915

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์โดยรวมค่อนข้างสูง เมื่อพิจารณารายองค์ประกอบ พบว่า องค์ประกอบด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนมีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ ด้านอาจารย์ และด้านหลักสูตรตามลำดับ ( $PNI_{modified} = 0.45, 0.33$  และ  $0.27$ )

เมื่อวิเคราะห์แยกตามสังกัด พบว่า สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด ทั้งในภาพรวมและองค์ประกอบทุกด้าน รองลงมา ได้แก่ สังกัดเอกชน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดรัฐอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นต่ำที่สุดในภาพรวม และทุกองค์ประกอบ รายละเอียดดังตารางที่ 4.43

ตารางที่ 4.43 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนจำแนกตามสังกัด

องค์ประกอบ	PNI <sub>modified</sub>					รวม
	สกอ.	กระทรวง สาธารณสุข	กระทรวง กลาโหม	รัฐอื่น ๆ	อื่น ๆ	
1. หลักสูตร	0.24	0.31	0.20	0.17	0.40	0.27
2. ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	0.30	0.46	0.44	0.27	0.73	0.45
3. อาจารย์พยาบาล	0.26	0.45	0.30	0.19	0.46	0.33
4. การจัดการเรียนการสอน	0.21	0.29	0.19	0.17	0.38	0.26
5. การวัดและประเมินผล	0.18	0.26	0.17	0.15	0.35	0.23
6. นักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล	0.23	0.28	0.15	0.09	0.34	0.22
รวม	0.24	0.34	0.24	0.17	0.44	0.29

## 2.2.5 รูปแบบความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ประกอบด้วยผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล มี 8 รูปแบบ ดังนี้

- 111 หมายถึง ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นทั้ง 3 กลุ่ม
- 000 หมายถึง ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลไม่มีความต้องการจำเป็นทั้ง 3 กลุ่ม
- 001 หมายถึง ผู้บริหาร และอาจารย์พยาบาลไม่มีความต้องการจำเป็น แต่นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น
- 011 หมายถึง ผู้บริหารไม่มีความต้องการจำเป็น แต่อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น
- 110 หมายถึง ผู้บริหารและอาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น แต่นักศึกษาพยาบาลไม่มีความต้องการจำเป็น
- 100 หมายถึง ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็น แต่อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลไม่มีความต้องการจำเป็น
- 010 หมายถึง ผู้บริหารและนักศึกษาพยาบาลไม่มีความต้องการจำเป็น แต่อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็น
- 101 หมายถึง ผู้บริหารและนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็น แต่อาจารย์พยาบาลไม่มีความต้องการจำเป็น





ตารางที่ 4.44 (ต่อ)

รูปแบบความต้องการจำเป็น			หมายเลขสถาบันการศึกษา																	n	%			
ผู้บริหาร	อาจารย์	นักศึกษา	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			18	19	20
ด้านนักศึกษา																								
1	1	1	✓					✓						✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	9	45.00
0	0	0			✓	✓						✓	✓		✓								5	25.00
0	0	1																					0	0.00
0	1	1		✓			✓			✓	✓												4	20.00
1	1	0																			✓		1	5.00
1	0	0																					0	0.00
0	1	0							✓														1	5.00
1	0	1																					0	0.00
ภาพรวม																								
1	1	1		✓			✓	✓		✓				✓				✓	✓				7	33.33
0	0	0										✓	✓										2	9.52
0	0	1																					0	0.00
0	1	1	✓		✓	✓		✓		✓				✓	✓	✓				✓	✓	✓	11	52.38
1	1	0																					0	0.00
1	0	0																					0	0.00
0	1	0																					0	0.00
1	0	1																					0	0.00

### 2.2.6 ตัวอย่างการใช้การประเมินความต้องการจำเป็นในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ในพื้นที่ 6 พื้นที่

ผลการประเมินความต้องการจำเป็นจาก 6 พื้นที่ โดยรวม พบว่า สถาบัน D มีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ สถาบัน B และสถาบัน F ตามลำดับ ซึ่งสถาบัน D มีผลการประเมินคุณภาพระดับ 3 สถาบัน B มีผลการประเมินระดับ 2 และสถาบัน F มีผลการประเมินคุณภาพระดับ 3

เมื่อพิจารณาจำแนกตามสถาบันเพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

สถาบัน A ในภาพรวม (รูปแบบ 011) อาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงในระดับที่เท่ากัน รองลงมา คือ ผู้บริหาร ( $PNI_{modified} = 0.24$  และ  $0.18$  ตามลำดับ) ด้านหลักสูตร (รูปแบบ 111) ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง และค่อนข้างสอดคล้องกัน จึงควรเร่งพัฒนาและประกันคุณภาพหลักสูตรให้ได้มาตรฐานและตอบสนองความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ด้านปัจจัยสนับสนุน

(รูปแบบ 011) อาจารย์พยาบาลและนักศึกษามีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ด้านการวัดและประเมิน (รูปแบบ 001) พบว่า มีความต้องการจำเป็นไม่สอดคล้องกัน โดยผู้บริหารและอาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ในขณะที่นักศึกษามีความต้องการจำเป็นสูง จึงควรมีการพิจารณาระบบการวัดและประเมินผลถึงความต้องการจำเป็นของนักศึกษา ด้านการจัดการเรียนการสอน อาจารย์และนักศึกษามีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารมีความจำเป็นค่อนข้างต่ำ จึงควรมีการพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอน และประกันคุณภาพการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

**สถาบัน B ในภาพรวม (รูปแบบ 011) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด** รองลงมา คืออาจารย์พยาบาลและผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ( $PNI_{\text{modified}} = 0.29, 0.22$  และ  $0.18$  ตามลำดับ) ด้านหลักสูตร (รูปแบบ 001) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารและครูมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ จึงควรมีการพิจารณาและทบทวนหลักสูตร ถึงสาเหตุของความต้อการจำเป็นของนักศึกษาพยาบาล ด้านปัจจัยสนับสนุน (รูปแบบ 011) นักศึกษาพยาบาลและอาจารย์มีความต้องการจำเป็นสูง ในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ด้านอาจารย์และด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล (รูปแบบ 111) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง จึงเป็นความสำคัญเร่งด่วนในการประกันคุณภาพด้านอาจารย์และพัฒนาอาจารย์และนักศึกษาพยาบาล/ บัณฑิตพยาบาล ให้ได้มาตรฐาน ด้านการจัดการเรียนการสอน (รูปแบบ 101)ผู้บริหารและนักศึกษามีความต้องการจำเป็นที่สอดคล้องกัน แต่อาจารย์มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ด้านการวัดและประเมินผล (รูปแบบ 001) นักศึกษามีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารและอาจารย์มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ

**สถาบัน C ในภาพรวม (รูปแบบ 000) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ** ( $PNI_{\text{modified}} = 0.13, 0.13$  และ  $0.18$  ตามลำดับ) ด้านหลักสูตร (รูปแบบ 000) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ด้านปัจจัยสนับสนุน (รูปแบบ 001) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารและอาจารย์มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำในระดับที่เท่ากัน จึงควรมีการพิจารณาว่าปัจจัยสนับสนุนมีเพียงพอและได้มาตรฐานในการสนับสนุนการเรียนรู้นักศึกษาหรือไม่ ด้านอาจารย์ (รูปแบบ 010) อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารและนักศึกษามีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ แสดงว่าอาจารย์มีความต้องการในการพัฒนาตนเองให้ดียิ่งขึ้น ในขณะที่ผู้บริหารและนักศึกษาพึงพอใจ จึงควรพัฒนาระบบการพัฒนาอาจารย์ให้สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นของอาจารย์ โดยการสำรวจว่ามีความต้องการจำเป็นในด้านใดและตอบสนองความต้องการจำเป็น

สถาบัน D ในภาพรวม (รูปแบบ 111) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นสูง โดยนักศึกษามีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด รองลงมา คืออาจารย์พยาบาลและผู้บริหาร ( $PNI_{modified} = 0.57, 0.40$  และ  $0.30$  ตามลำดับ) ด้านหลักสูตร (รูปแบบ 011) นักศึกษาและอาจารย์มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ จึงควรมีการประเมินและพัฒนาหลักสูตร ด้านปัจจัยสนับสนุน (รูปแบบ 111) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นสูงมาก โดยนักศึกษามีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ผู้บริหาร และอาจารย์พยาบาลตามลำดับ ด้านอาจารย์ ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ด้านการจัดการเรียนการสอนและด้านการวัดและประเมินผล (รูปแบบ 011) นักศึกษาพยาบาลและอาจารย์มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ และด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล (รูปแบบ 111) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง

สถาบัน E ในภาพรวม (รูปแบบ 011) อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นสูงที่สุด รองลงมา คือ นักศึกษาพยาบาลและผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ( $PNI_{modified} = 0.39, 0.25$  และ  $0.03$  ตามลำดับ) ด้านหลักสูตร ด้านปัจจัยสนับสนุน และด้านอาจารย์ (รูปแบบ 011) อาจารย์และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ด้านการจัดการเรียนการสอน (รูปแบบ 011) อาจารย์และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารไม่มีความต้องการจำเป็น ด้านการวัดและประเมินผล (รูปแบบ 011) อาจารย์และนักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารไม่มีความต้องการจำเป็น ด้านนักศึกษาพยาบาล/ บัณฑิตพยาบาล (รูปแบบ 011) อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นระดับปานกลาง ในขณะที่ผู้บริหารไม่มีความต้องการจำเป็น

สถาบัน F ในภาพรวม (รูปแบบ 001) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ในขณะที่ผู้บริหารและอาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ( $PNI_{modified} = 0.30, 0.16$  และ  $0.15$  ตามลำดับ) ด้านหลักสูตร (รูปแบบ 001) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงในขณะที่ผู้บริหารมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ ด้านปัจจัยสนับสนุน (รูปแบบ 111) ทุกฝ่ายมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูง ด้านอาจารย์ ด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ และด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล (รูปแบบ 001) นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงในขณะที่ผู้บริหารและอาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างต่ำ



ตารางที่ 4.45 ผลการประเมินความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขา  
พยาบาลศาสตร์จำแนกตามพื้นที่ (สังกัด)

ตัวบ่งชี้	สถาบัน																	
	A (ระดับ 2) กล้าใหม่			B (ระดับ 2) สาทรณสุข			C (ระดับ 1) รัฐอื่น ๆ			D (ระดับ 3) อื่น ๆ			E (ระดับ 3) อื่น ๆ			F (ระดับ 1) รัฐอื่น ๆ		
	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.
<b>ค้ำหลักสูตร</b>	0.22	0.22	0.21	0.09	0.19	0.23	0.09	0.09	0.16	0.16	0.35	0.52	0.06	0.35	0.21	0.06	0.11	0.32
<b>รูปแบบ</b>	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
1. มีระบบ และกลไกการ ประเมินและพัฒนาหลักสูตร	.00	.29	.21	.00	.25	.14	.00	.09	.19	.33	.31	.52	.00	.29	.24	.25	.14	.32
2. มีการนำผลการประเมิน หลักสูตรไปใช้ในทางการพัฒนาการ จัดการเรียนการสอน	.25	.29	.18	.25	.21	.22	.00	.07	.20	.33	.41	.60	.00	.44	.25	.00	.18	.27
3. หลักสูตรของสถาบันได้ มาตรฐาน	.25	.18	.14	.00	.17	.16	.00	.06	.10	.00	.24	.63	.00	.33	.15	.00	.01	.36
4. ปรัชญาของหลักสูตรมีความ เหมาะสม	.25	.17	.16	.00	.13	.15	.00	.05	.15	.00	.27	.46	.00	.21	.19	.00	.05	.27
5. โครงสร้างหลักสูตรมีความ เหมาะสม	.25	.33	.26	.00	.23	.17	.25	.19	.28	.00	.41	.52	.00	.45	.25	.00	.15	.37
6. มีระบบ กลไกการพัฒนาและ การบริหารหลักสูตรที่มี ประสิทธิภาพ	.25	.25		.25	.24		.00	.12		.33	.53		.00	.44		.25	.20	
7. มีแผนการจัดการเรียนการสอน	.25	.12	.17	.00	.16	.31	.25	.05	.09	.00	.29	.38	.25	.30	.17	.00	.07	.30
8. การจัดการเรียนการสอน เป็นไปตามแผน	.25	.15	.36	.25	.15	.47	.25	.07	.14	.25	.32	.55	.25	.35	.25	.00	.11	.36
<b>ค้ำปัจจัยสนับสนุน</b>	0.13	0.34	0.40	0.18	0.22	0.47	0.16	0.16	0.27	0.66	0.56	0.90	0.10	0.49	0.38	0.43	0.26	0.38
<b>รูปแบบ</b>	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
9. อาคารเรียนและห้องเรียนมี จำนวนเพียงพอ	.00	.29	.45	.00	.14	.32	.25	.07	.23	.33	.64	.98	.25	.76	.63	.25	.18	.48
10. สถานที่ทำกิจกรรมเสริม หลักสูตรเอื้อต่อการพัฒนา นักศึกษา	.00	.33	.43	.25	.26	.69	.00	.27	.34	.67	.43	.86	.00	.48	.32	.67	.35	.36
11. สถานที่ที่พนักงานศึกษามีความ ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ	.00	.29	.39	.00	.19	.70	.00	.02	.10	.25	.50	.79	.25	.77	.28	.25	.23	.38
12. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมี อุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้	.25	.45	.47	.00	.22	.44	.25	.08	.19	.67	.76	.82	.25	.48	.42	.67	.29	.50
13. ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์มี อุปกรณ์เพียงพอและพร้อมใช้	.25	.34	.47	.00	.23	.39	.25	.10	.25	1.00	1.05	1.05	.25	.32	.37	.67	.19	.43
14. ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและ พร้อมใช้	.25	.40	.43	.00	.28	.81	.25	.47	.92	.33	.73	.90	.25	.45	.58	.67	.22	.42

ตาราง 4.45 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	สถาบัน																	
	A (ระดับ 2) กลาโหม			B (ระดับ 2) สาธารณสุข			C (ระดับ 1) รัฐอื่น ๆ			D (ระดับ 3) อื่น ๆ			E (ระดับ 3) อื่น ๆ			F (ระดับ 1) รัฐอื่น ๆ		
	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.
15. โสตทัศนูปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้	.25	.49	.39	.00	.22	.79	.25	.29	.51	.67	.73	.93	.00	.44	.45	.67	.20	.40
16. มีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน	.25	.37	.36	.00	.24	.29	.25	.21	.32	.33	.62	.70	.25	.49	.32	.67	.35	.41
17. มีการประเมินผลการให้ปัจจัยสนับสนุน	.25	.46	.35	.25	.20	.31	.00	.24	.24	1.00	.65	.84	.00	.46	.33	.25	.37	.35
18. มีการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้	.00	.34	.33	.25	.21	.29	.00	.35	.21	1.00	.69	.89	.00	.43	.31	.25	.37	.30
19. ตำราหลักทางการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ	.25	.42	.47	.25	.24	.58	.25	.10	.27	.33	.51	1.18	.00	.16	.46	.25	.39	.46
20. วารสารวิชาชีพทางการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ	.00	.38	.44	.25	.27	.53	.25	.13	.23	1.00	.58	1.01	.00	.44	.49	.25	.36	.42
21. มีระบบเทคโนโลยีที่สามารถใช้สืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและภายนอกประเทศ	.25	.42	.36	.67	.29	.32	.25	.20	.30	1.00	.54	.93	.00	.82	.37	.25	.59	.33
22. เวลาการให้บริการของห้องสมุดเพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	.25	.17	.45	.67	.24	.48	.00	.11	.17	.33	.36	.80	.00	.32	.40	.67	.14	.33
23. แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา	.00	.24	.34	.25	.16	.48	.00	.03	.14	.25	.17	.95	.25	.40	.32	.25	.03	.34
24. แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกันควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล	.00	.11	.25	.00	.17	.19	.25	.03	.09	1.00	.17	.85	.00	.45	.21	.00	.08	.28
25. มีระบบการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาในการฝึกงาน	.00	.29	.50	.25	.15	.34	.25	.07	.16	1.00	.32	.75	.00	.60	.28	.67	.11	.31
<b>ด้านอาจารย์</b>	<b>0.28</b>	<b>0.30</b>	<b>0.20</b>	<b>0.22</b>	<b>0.46</b>	<b>0.32</b>	<b>0.17</b>	<b>0.23</b>	<b>0.17</b>	<b>0.44</b>	<b>0.43</b>	<b>0.54</b>	<b>0.00</b>	<b>0.54</b>	<b>0.25</b>	<b>0.08</b>	<b>0.18</b>	<b>0.29</b>
<b>รูปแบบ</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
26. อาจารย์มีคุณสมบัติและความรู้ความสามารถตามมาตรฐาน	.25	.13	.12	.00	.24	.20	.25	.11	.05	.00	.18	.43	.00	.34	.16	.00	.12	.18
27. มีระบบการพัฒนาอาจารย์	.00	.14	.09	.00	.18	.24	.00	.18	.09	.33	.22	.33	.00	.32	.20	.00	.22	.25
28. มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่	.25	.52		.67	.86		.25	.45		1.00	.28		.00	.98		.00	.17	
29. จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ	.25	.45	.31	.00	.18	.54	.25	.17	.26	.33	.30	.79	.00	.31	.43	.25	.20	.37

ตาราง 4.45 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	สถาบัน																	
	A (2) กลาโหม			B (2) สาธารณสุข			C (1) รัฐอื่น ๆ			D (3) อื่น ๆ			E (3) อื่น ๆ			F (1) รัฐอื่น ๆ		
	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.
30. ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม	.25	.41	.30	.67	1.12	.40	.25	.46	.32	1.00	1.30	.70	.00	1.10	.30	.25	.32	.38
31. อาจารย์ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์	.67	.16	.16	.00	.19	.22	.00	.03	.13	.00	.29	.43	.00	.19	.16	.00	.05	.26
<b>ด้านการจัดการเรียนการสอน</b>	0.16	0.20	0.24	0.21	0.15	0.25	0.11	0.10	0.17	0.12	0.31	0.53	0.01	0.38	0.22	0.10	0.11	0.31
<b>รูปแบบ</b>	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
32. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร	.00	.03	.18	.00	.07	.17	.00	.01	.07	.00	.18	.44	.00	.13	.13	.00	.03	.25
33. มีกลไกที่ทำให้อาจารย์เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร	.00	.20	.23	.25	.14	.19	.25	.10	.20	.33	.30	.61	.00	.30	.19	.25	.31	.33
34. มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	.00	.02	.19	.00	.03	.18	.00	.01	.09	.00	.29	.59	.00	.23	.15	.00	.01	.28
35. การกำหนดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา	.25	.08	.21	.00	.05	.17	.00	.04	.11	.00	.22	.49	.00	.23	.19	.00	.04	.25
36. มีการจัดการเรียนรู้จากเนื้อหาที่ง่ายไปยาก	.00	.14	.26	.00	.12	.24	.00	.09	.22	.25	.29	.46	.00	.46	.25	.00	.06	.37
37. มีการวางแผนการสอนภาคทฤษฎี	.25	.11	.18	.00	.07	.22	.00	.04	.12	.00	.22	.46	.00	.29	.18	.00	.07	.29
38. มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศในคลินิก	.25	.13	.21	.00	.08	.29	.00	.04	.13	.25	.12	.58	.00	.29	.25	.00	.07	.34
39. มีเอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอนทุกรายวิชา	.25	.18	.25	.00	.15	.26	.00	.07	.22	.25	.33	.30	.25	.23	.30	.25	.02	.29
40. ระยะเวลาการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาวิชาที่สอน	.25	.19	.32	.25	.21	.40	.25	.22	.30	.25	.30	.34	.00	.40	.37	.25	.13	.37
41. มีความพร้อมของอุปกรณ์การสอนที่เหมาะสมกับการจัดการเรียนรู้	.25	.34	.29	.25	.21	.28	.25	.12	.21	.33	.61	.66	.00	.40	.30	.25	.17	.37
42. มีการจัดประสบการณ์เรียนรู้ให้แต่ละวิชามีความสัมพันธ์กัน	.25	.27	.27	.25	.19	.21	.00	.13	.16	.33	.41	.50	.00	.76	.23	.25	.14	.29
43. มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง	.25	.12	.14	.25	.20	.14	.25	.06	.09	.25	.24	.44	.00	.23	.17	.00	.06	.24
44. มีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้	.25	.31	.28	.25	.16	.31	.25	.14	.25	.25	.39	.72	.00	.40	.21	.25	.08	.28

ตาราง 4.45 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	สถาบัน																	
	A (2) กลาโหม			B (2) สาธารณสุข			C (1) รัฐอื่น ๆ			D (3) อื่น ๆ			E (3) อื่น ๆ			F (1) รัฐอื่น ๆ		
	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.
45. มีการจัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่น หลากหลายและตอบสนองความต้องการของผู้เรียน	.25	.23	.34	.25	.26	.37	.25	.18	.42	.25	.30	.65	.00	.32	.24	.25	.19	.32
46. วิธีการสอนภาคทฤษฎีเหมาะสมกับเนื้อหา	.00	.24	.28	.67	.15	.22	.25	.14	.20	.00	.36	.51	.00	.42	.17	.25	.16	.31
47. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	.25	.31	.21	.25	.21	.27	.25	.23	.23	.00	.30	.55	.00	.34	.25	.25	.17	.26
48. มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน	.00	.60	.31	.25	.34	.22	.25	.38	.11	.00	.59	.67	.00	.88	.24	.00	.25	.33
49. มีการพัฒนาเนื้อหารายวิชาให้ทันสมัยกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม	.25	.21	.33	.67	.18	.36	.25	.11	.23	.33	.38	.63	.00	.85	.29	.00	.13	.38
50. วิธีการสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้จากภาคทฤษฎี	.00	.14	.23	.25	.13	.22	.00	.09	.12	.00	.29	.59	.00	.46	.23	.00	.11	.32
51. การกำหนดแผนการประเมินการสอน	.25	.21		.00	.13		.00	.07		.00	.25		.00	.27		.00	.09	
52. มีระบบการตรวจสอบและประเมินคุณภาพการสอน	.25	.30	.21	.25	.13	.31	.00	.07	.10	.00	.36	.48	.00	.38	.17	.00	.14	.38
53. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา	.00	.10	.16	.00	.05	.27	.00	.01	.08	.20	.22	.48	.00	.11	.14	.00	.05	.33
54. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์	.25	.24		.67	.21		.00	.01		.00	.22		.00	.44		.00	.1	
<b>ด้านการวัดและประเมินผล</b>	<b>0.13</b>	<b>0.18</b>	<b>0.23</b>	<b>0.13</b>	<b>0.10</b>	<b>0.22</b>	<b>0.08</b>	<b>0.05</b>	<b>0.12</b>	<b>0.16</b>	<b>0.44</b>	<b>0.50</b>	<b>0.00</b>	<b>0.25</b>	<b>0.22</b>	<b>0.10</b>	<b>0.10</b>	<b>0.26</b>
<b>รูปแบบ</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
55. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา	.00	.14	.14	.00	.08	.25	.00	.05	.13	.00	.27	.45	.00	.18	.23	.00	.09	.28
56. มีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ	.25	.34	.23	.25	.21	.27	.25	.09	.11	.00	.43	.50	.00	.26	.18	.00	.15	.23
57. มีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย	.00	.12	.23	.25	.12	.21	.00	.07	.20	.00	.37	.45	.00	.39	.26	.25	.15	.29
58. มีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ	.25	.21	.30	.00	.09	.18	.25	.08	.09	.33	.40	.49	.00	.42	.19	.25	.09	.29
59. มีการวิเคราะห์หรือสอบทุกรายวิชา	.00	.12		.00	.03		.00	.03		.33	.40		.00	.05		.00	.06	
60. มีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้	.00	.10	.34	.25	.08	.33	.00	.03	.13	.00	.39	.37	.00	.26	.27	.00	.09	.36

ตาราง 4.45 (ต่อ)

ตัวบ่งชี้	สถาบัน																	
	A (2)			B (2)			C (1)			D (3)			E (3)			F (1)		
	กลาโหม			สาธารณสุข			รัฐอื่น ๆ			อื่น ๆ			อื่น ๆ			รัฐอื่น ๆ		
	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.	ผบ.	อ.	นศ.
61. ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม	.25	.23	.27	.25	.17	.22	.25	.08	.11	.00	.32	.50	.00	.24	.30	.25	.09	.25
62. มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา	.25	.30		.00	.05		.00	.04		.33	.68		.00	.26		.25	.09	
63. มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษา	.00	.04	.09	.00	.06	.07	.00	.01	.06	.33	.81	.74	.00	.11	.17	.00	.02	.23
64. มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา	.25	.15	.24	.25	.12	.19	.00	.06	.12	.25	.29	.47	.00	.31	.19	.00	.13	.07
<b>นักศึกษา/บัณฑิตพยาบาล</b>	0.19	0.19	0.17	0.27	0.21	0.24	0.17	0.13	0.16	0.28	0.32	0.42	0.00	0.35	0.20	0.19	0.11	0.24
<b>รูปแบบ</b>	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
65. นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์	.25	.32	.23	.25	.22	.22	.25	.17	.26	.25	.39	.50	.00	.56	.26	.25	.19	.33
66. นักศึกษามีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล	.25	.34	.18	.25	.28	.21	.25	.25	.22	.25	.32	.58	.00	.59	.21	.25	.17	.24
67. นักศึกษามีคุณธรรมจริยธรรมของพยาบาล	.00	.23	.18	.25	.18	.17	.25	.09	.13	.25	.32	.48	.00	.20	.14	.25	.12	.19
68. นักศึกษามีคุณธรรมจริยธรรมของพลเมือง	.25	.25	.18	.25	.19	.19	.25	.09	.14	.25	.32	.40	.00	.20	.16	.25	.15	.19
69. นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	.00	.06	.11	.25	.13	.27	.00	.06	.06	.25	.17	.39	.00	.29	.15	.00	.09	.21
70. การมีงานทำของบัณฑิตที่สำเร็จใหม่	.00	.04	.09	.00	.06	.24	.00	.01	.06	.00	.04	.34	.00	.13	.15	.00	-.01	.20
71. ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์	.00	.17	.16	.67	.48	.34	.25	.25	.20	.67	.53	.32	.00	.69	.27	.25	.07	.24
72. ผู้ใช้/ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต	.25	.16	.21	.25	.26	.24	.25	.19	.20	.25	.31	.39	.00	.30	.22	.25	.13	.31
73. มีระบบการติดตามและประเมินคุณภาพบัณฑิต	.67	.14	.20	.25	.12	.24	.00	.06	.13	.33	.50	.34	.00	.16	.20	.25	.05	.24
<b>รวม</b>	0.18	0.24	0.24	0.18	0.22	0.29	0.13	0.13	0.18	0.30	0.40	0.57	0.03	0.39	0.25	0.16	0.15	0.30
<b>รูปแบบ</b>	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1

## 2.2.6 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลจากคำถามปลายเปิด

นักศึกษาพยาบาลที่ตอบแบบสอบถามปลายเปิดมีจำนวน 310 คน (ร้อยละ 47.40) ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยการตีความและลงรหัสพบว่า นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนภาคทฤษฎีมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ ด้านการวัดและประเมินผล และด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนตามลำดับ (ร้อยละ 42.26, 24.84 และ 18.39)

เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการเรียนการสอนภาคทฤษฎีทุกสังกัดมีความต้องการจำเป็นสูงสุด โดยสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดรัฐอื่น ๆ และสังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นต่ำที่สุด ด้านการวัดและประเมินผลสังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความต้องการจำเป็นต่ำที่สุด ด้านปัจจัยสนับสนุน สังกัดคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสังกัดรัฐอื่น ๆ มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดอื่น ๆ มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน ด้านการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ สังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมาได้แก่ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ด้านหลักสูตร สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงกว่าสังกัดอื่น ด้านการวัดและประเมินผล สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสังกัดรัฐอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงกว่าสังกัดอื่น และด้านอาจารย์สังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นค่อนข้างสูงที่สุด รายละเอียดดังตารางที่ 4.46

ตารางที่ 4.46 ผลการประเมินความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนตามความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลจากคำถามปลายเปิด

องค์ประกอบ	สกอ. n=47		กระทรวง สาธารณสุข n=87		กระทรวง กลาโหม n=38		รัฐอื่น ๆ n=81		อื่น ๆ n=57		รวม n=310	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. การเรียนการสอนภาคทฤษฎี	23	48.94	36	41.38	14	36.84	36	44.44	22	38.60	131	42.26
2. การวัดและประเมินผล	4	8.51	26	29.89	13	34.21	20	24.69	14	24.56	77	24.84
3. ปัจจัยสนับสนุน	11	23.40	13	14.94	4	10.53	18	22.22	11	19.30	57	18.39
4. การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	6	12.77	6	6.90	6	15.79	2	2.47	6	10.53	26	8.39
5. หลักสูตร	1	2.13	3	3.45	0	0.00	2	2.47	2	3.51	8	2.58
6. การวัดและประเมินผล	2	4.26	2	2.30	0	0.00	3	3.70	1	1.75	8	2.58
7. อาจารย์	0	0.00	1	1.15	1	2.63	0	0.00	1	1.75	3	0.97

หมายเหตุ: n = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามปลายเปิด

ตารางที่ 4.47 แสดงให้เห็นว่าอาจารย์พยาบาลที่ตอบแบบสอบถามปลายเปิดมีจำนวน 124 คน คิดเป็นร้อยละ 33.16 โดยภาพรวมอาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนภาคปฏิบัติสูงสุด รองลงมาได้แก่ การประกันคุณภาพด้านอาจารย์ และการประกันคุณภาพปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ตามลำดับ (ร้อยละ 71.00, 56.9 และ 52.4) เมื่อพิจารณาแยกตามองค์ประกอบ พบว่า ด้านการเรียนการสอนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) และสังกัดกระทรวงกลาโหม มีสัดส่วนใกล้เคียงกัน และสังกัดรัฐอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นน้อยที่สุด

การประกันคุณภาพด้านอาจารย์สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความต้องการจำเป็นมากที่สุด รองลงมาได้แก่ สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดรัฐอื่น ๆ ในสัดส่วนใกล้เคียงกัน ด้านปัจจัยสนับสนุนสังกัด กระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดอื่น ๆ ด้านการเรียนการสอนภาคทฤษฎี สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ด้านการวัดและประเมินผลสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความต้องการจำเป็นมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดรัฐอื่น ๆ ด้านการประเมินผลการเรียนการสอน สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) มีความต้องการจำเป็นมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดกระทรวงกลาโหม และด้านนักศึกษา/ บัณฑิต สังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดรัฐอื่น ๆ

ตารางที่ 4.47 ความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนตามความคิดเห็นของอาจารย์พยาบาลจากคำถามปลายเปิด

องค์ประกอบ	สกอ. n = 30		กระทรวง สาธารณสุข n = 71		กระทรวง กลาโหม n = 10		รัฐอื่น ๆ n = 7		อื่น ๆ n = 6		รวม n = 124	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	24	80.00	47	66.20	9	90.00	4	57.14	4	66.70	88	71.00
2. อาจารย์	21	70.00	36	51.43	6	60.00	4	57.14	3	50.00	70	56.90
3. ปัจจัยสนับสนุน	14	46.67	36	50.70	9	90.00	2	28.57	4	66.67	65	52.40
4. หลักสูตร	16	53.33	31	43.66	6	60.00	5	71.43	5	83.33	63	50.80
5. การเรียนการสอนภาคทฤษฎี	12	40.00	23	32.39	3	30.00	2	28.57	4	66.67	44	35.40
6. การวัดและประเมินผล	15	50.00	18	25.35	3	30.00	3	42.86	0	0	39	31.40
7. ประเมินผลการสอน	11	36.67	11	15.49	2	20.00	1	14.29	0	0	25	20.10
8. นักศึกษา	2	6.67	7	9.86	4	40.00	1	14.29	0	0	14	11.20

หมายเหตุ: n = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสอบถามปลายเปิด

## 2.2.7 ความต้องการจำเป็นด้านการเรียนการสอนของอาจารย์พยาบาล

ความต้องการจำเป็นด้านการเรียนการสอน อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นด้านการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนสูงสุด รองลงมาได้แก่ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ การเขียนข้อสอบ และการพัฒนาวิธีการสอนภาคปฏิบัติน้อยที่สุด (ร้อยละ 72.62, 58.13, 43.87 และ 27.30 ตามลำดับ)

เมื่อพิจารณาทางด้าน พบว่า ด้านการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดรัฐอื่น ๆ และสังกัดอื่น ๆ ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดรัฐอื่น ๆ และสังกัดอื่น ๆ ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ด้านการเขียนข้อสอบและด้านการวิเคราะห์ข้อสอบ สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดอื่น ๆ ด้านวิธีการสอนภาคทฤษฎีและการนิเทศในคลินิก สังกัดกระทรวงกลาโหมมีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดรัฐอื่น ๆ ด้านการวางแผนการสอน สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมาได้แก่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังตารางที่ 4.48

ตารางที่ 4.48 ความต้องการจำเป็นของอาจารย์ในการพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอน จำแนกตามสังกัด

การเรียนการสอน	สกอ. n=33		สธ. n=153		กท. n=35		รัฐอื่น ๆ n=57		อื่น ๆ n=48		รวม n=326	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. ด้านการเรียนการสอน												
1.1 การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน	19	57.58	118	77.12	23	65.71	42	73.68	34	70.83	236	72.62
1.2 การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	16	48.48	84	54.90	24	68.57	31	54.39	28	58.33	183	56.13
1.3 การเขียนข้อสอบ	10	30.30	75	49.02	14	40.00	22	38.60	22	45.83	143	43.87
1.4 การวิเคราะห์ข้อสอบ	10	30.30	53	34.64	8	22.86	14	24.56	17	35.42	102	31.29
1.5 วิธีการสอนภาคทฤษฎี	8	24.24	45	29.41	15	42.86	21	36.84	13	27.08	102	31.29
1.6 การนิเทศในคลินิก	6	18.18	43	28.10	16	45.71	20	35.09	11	22.92	96	29.45
1.7 การวางแผนการสอน	5	15.15	49	32.03	9	25.71	16	28.07	16	33.33	95	29.14
1.8 วิธีการสอนภาคปฏิบัติ	5	15.15	42	27.45	13	37.14	18	31.58	11	22.92	89	27.30

ด้านการประกันคุณภาพการเรียนการสอน อาจารย์พยาบาลมีความต้องการจำเป็นการวางแผนการประกันคุณภาพสูงสุด รองลงมา ได้แก่ การวิเคราะห์ผลการประเมิน ความรู้เกี่ยวกับ



ตัวบ่งชี้และเกณฑ์ และกระบวนการประเมินภายในต่ำที่สุด (ร้อยละ 58.59, 46.63, 45.09 และ 36.20 ตามลำดับ)

เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการวางแผนการประกันคุณภาพ สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัด สกอ. และสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ด้านการวิเคราะห์ผลการประเมิน สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดรัฐอื่น ๆ ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ด้านความรู้เกี่ยวกับตัวบ่งชี้และเกณฑ์สังกัดรัฐอื่น ๆ และสังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงสุดในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน รองลงมา ได้แก่ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข และสังกัดกระทรวงกลาโหมในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน ด้านการสรุปและเขียนรายงาน สังกัดอื่น ๆ และสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีความต้องการจำเป็นสูงสุดในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน รองลงมา ได้แก่ สังกัดกระทรวงกลาโหม ด้านการเก็บรวบรวมข้อมูลตามตัวบ่งชี้ สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข และด้านกระบวนการประเมินภายใน สังกัดอื่น ๆ มีความต้องการจำเป็นสูงสุด รองลงมา ได้แก่ สังกัดกระทรวงกลาโหม และสังกัดรัฐอื่น ๆ ในสัดส่วนที่ใกล้เคียงกัน รายละเอียดดังตารางที่ 4.49

ตารางที่ 4.49 ความต้องการจำเป็นของอาจารย์ในการประกันคุณภาพการจัดการเรียนการสอน จำแนกตามสังกัด

การประกันคุณภาพการเรียนการสอน	สกอ. n=33		สธ. n=153		กท n=35		รัฐอื่น ๆ n=57		อื่น ๆ n=48		รวม n=326	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. การวางแผนการประกันคุณภาพฯ	21	63.64	89	58.17	18	51.43	30	52.63	33	68.75	191	58.59
2. การวิเคราะห์ผลการประเมิน	13	39.39	74	48.37	16	45.71	24	42.11	25	52.08	152	46.63
3. ความรู้เกี่ยวกับตัวบ่งชี้และเกณฑ์	11	33.33	66	43.14	15	42.86	30	52.63	25	52.08	147	45.09
4. การสรุปและเขียนรายงาน	10	30.30	70	45.75	14	40.00	19	33.33	22	45.83	135	41.41
5. การเก็บรวบรวมข้อมูลตามตัวบ่งชี้	10	30.30	69	45.10	11	31.43	18	31.58	24	50.00	132	40.49
6. กระบวนการประเมินภายใน	10	30.30	49	32.03	13	37.14	21	36.84	25	52.08	118	36.20
<b>รวม</b>	33	100.00	153	100.00	35	100.00	57	100.00	48	100.00	326	100.00

## 2.2.7 ผลการประเมินพหุพื้นที่จากการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ

### 1. การประกันคุณภาพด้านหลักสูตร

หลักสูตรในปัจจุบันมีการปรับปรุงหลักสูตร บางสถาบันมีการใช้หลักสูตรบูรณาการและเป็นหลักสูตรใหม่ ผู้เกี่ยวข้องบางส่วนเห็นว่ายังไม่เหมาะสมต่อการจัดการเรียนการสอน

สถาบัน B มีความต้องการจำเป็นด้านการวางแผนการบริหารหลักสูตร สถาบัน C มีปัญหาคุณภาพหลักสูตรซึ่งเป็นหลักสูตรใหม่ที่สนองความต้องการของต้นสังกัด

สถาบัน F มีความต้องการจำเป็นด้านการวางแผนการบริหารหลักสูตรโดยผู้ให้ข้อมูลมีความคิดเห็นไม่สอดคล้องกันบางส่วนเห็นว่ามีความเหมาะสม โครงสร้างหลักสูตร และความไม่สอดคล้องระหว่างหลักสูตรกับการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ตารางที่ 4.50 กระบวนการประกันคุณภาพหลักสูตรที่ได้จากการประเมินพหุพื้นที่

ด้านหลักสูตร	A	B	C	D	E	F	รวม
	รัฐอื่น ๆ	ตธ.	กท.	อื่น ๆ	อื่น ๆ	รัฐอื่น ๆ	n=6
1. หลักสูตรบูรณาการไม่เหมาะสม	-	1	1	-	-	-	2
2. การวางแผนบริหารหลักสูตรไม่เหมาะสม	-	1	-	-	-	1	2
3. โครงสร้างหลักสูตรไม่เหมาะสม	-	-	-	-	-	1	1
4. ไม่สอดคล้องกับการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-	-	-	-	-	1	1
5. หลักสูตรยังไม่ได้คุณภาพ	-	-	1	-	-	-	1
6. การวางแผนบริหารหลักสูตรเหมาะสม	-	-	-	-	-	1	1
7. กระบวนการพัฒนาหลักสูตร	-	-	-	-	-	1	1
8. โครงสร้างกรรมการบริหารหลักสูตรเหมาะสม	-	1	-	-	-	-	1
9. มีการทบทวนหลักสูตร	-	1	-	-	-	-	1
10. หลักสูตรมีคุณภาพ	-	-	-	1	-	-	1
11. มีการควบคุมการนำหลักสูตรไปใช้	-	-	-	-	1	-	1
12. มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร	-	-	-	-	1	-	1
13. มีการประเมินหลักสูตร	-	-	-	-	-	1	1

การปรับปรุงหลักสูตรมีการพัฒนาทุก 5 ปี เนื่องจากเป็นองค์ประกอบของการรับรองวิทยฐานะจากสภาการพยาบาลซึ่งเป็นองค์กรวิชาชีพ และมีการปรับปรุงทุกปีหลังสิ้นสุดปีการศึกษา โดยการประเมินและปรับปรุงเนื้อหาให้มีความทันสมัย ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“สภาการพยาบาลก็บอกเลยว่าหลักสูตรการพยาบาลเนี่ยไม่เกิน 5 ปีต้องมีกา  
ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงหลักสูตรแต่ในขณะเดียวกันเชื่อว่าแต่ละสถาบันน่าจะมีการปรับปรุง  
หลักสูตรทุกปี ในแต่ละปีเราต้องมาดูหลักสูตรว่าที่สอนไปแล้ว มันมีปัญหาอุปสรรคอะไร  
หรือเปล่า คือเราไม่ได้ปรับเปลี่ยนทั้งหมดแต่ในรายละเอียดให้มันทันสมัยหรือใน  
รายละเอียดที่อยู่ในองค์ความรู้ที่อยู่ในการเรียนการสอนก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยน”

CC: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“การพัฒนาหลักสูตรของวิทยาลัยจะทบทวนทุก 4 ปี ปีนี้ครบวาระทบทวนไปแล้ว  
ครบตั้งแต่ปี 50 หลักสูตรปี 45 ทบทวนปี 50 ส่วนกลางเป็นผู้จัดทบทวน แล้วเราก็เข้าไปมี  
ส่วนร่วม”

QCCUR:T1: INS1

17 กันยายน 2551

การประกันคุณภาพหลักสูตรมีการจัดทำคู่มือเกี่ยวกับหลักสูตร แผนการจัดการเรียนการสอน  
ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติให้อาจารย์ และนักศึกษา สถาบันที่มีคุณภาพการเรียนการสอนอยู่ใน  
ระดับสูงมีการออกแบบหลักสูตร (course design) อย่างเป็นระบบการเปิดดำเนินการสอนในแต่ละ  
ปีการศึกษา การบริหารหลักสูตรในสถาบันที่มีคุณภาพการเรียนการสอนอยู่ในระดับค่อนข้างต่ำ  
ไม่มีรูปแบบ/ ระบบที่ชัดเจน ใ้การแจ้งจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ดังข้อความสนับสนุน  
ต่อไปนี้

“ตอนที่มาขอตัว อาจารย์ก็จะมีการประชุมในเทศและมีคู่มือให้ ในนั้นก็บอกหมด  
เลยตั้งแต่ปี 1-4 บอกหลักสูตร บอกทุกอย่างแม้กระทั่งวันปิดเทอม ก็จะละเอียดทุกอย่าง”

QCCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

“มีตารางเรียน ตารางขึ้นวอร์ดให้ทราบทุกเทอมค่ะ”

QCCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

“มีคู่มือปฏิบัติงานกลุ่มภารกิจด้านวิชาการ คู่มือการบริหารหลักสูตรและคู่มือการ  
ปฏิบัติงานดำเนินงานด้านวิชาการ อันนี้จะทำทุกปีการศึกษา ในเรื่องการจัดอาจารย์ขึ้น  
วอร์ดเป็นปีงบประมาณ เน้นเรื่องแผนงาน โครงการ”

QCCUR: AD: INS1

26 กันยายน 2551

“ระบบตรงนี้ มันคงไม่ได้มี pattern ปฏิบัติชัดเจน คณะกรรมการบริหารหลักสูตร  
ก็จะแจ้งเป็นครั้งคราวว่าจะส่งเมื่อไหร่”

CUR: AD: INS4

2 กันยายน 2551

“มีการประชุมย่อยในกลุ่มก่อน พอดิบายแบ่งบทแบ่งเนื้อหา แล้วก็เข้าที่ประชุม เพื่อให้ผู้รับผิดชอบวิชานำเสนอ course design ใช้จำนวนชั่วโมงเท่าที่มีการเรียนแบบนี้ ประเมินผลแบบนี้ มีปัญหาอะไร ก็คุยกันเป็นการประชุมใหญ่ของภาคการศึกษา 1,2 3 มี course design ทุกภาคการศึกษา และผู้รับผิดชอบวิชาดำเนินการ”

QCC: T1: INS1

17 กันยายน 2551

“ทุกวิชาต้องมาประชุมกันก่อน ของรายกลุ่มย่อย วางแผนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติไม่ได้แยก”

QCC: T1: INS1

17 กันยายน 2551

สถาบันการศึกษา B และ C มีการปรับปรุงหลักสูตรโดยใช้หลักสูตรใหม่ ซึ่งเป็นหลักสูตรบูรณาการเนื้อหาวิชา นักศึกษาพยาบาลบางคนเห็นว่ามีเหมาะสม มีการจัดลำดับการเรียนรู้ได้ดี บางคนเห็นว่าหลักสูตรมีเนื้อหาเยอะ ผู้บริหารยังไม่มั่นใจเกี่ยวกับคุณภาพของหลักสูตรใหม่ และเห็นว่าไม่ช่วยให้อัตราการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสูงขึ้น อาจารย์พยาบาลเห็นว่าหลักสูตรใหม่ยังไม่เห็นผลลัพธ์ที่ชัดเจน แต่กระบวนการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญมากขึ้น และช่วยลดระยะเวลาและเนื้อหาที่ซ้ำซ้อนให้ลดน้อยลง ในขณะที่นักศึกษาบางคนเห็นว่าหลักสูตรใหม่มีความเหมาะสม มีการลำดับการเรียนรู้ที่เหมาะสมจากการเรียนภาคทฤษฎีแล้วจึงฝึกภาคปฏิบัติ ทำให้เกิดความคงทนต่อการเรียนรู้ จึงควรหาจุดสมดุลของภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้มีความเหมาะสม และควรมีการประเมินหลักสูตรโดยให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกสถาบันมีส่วนร่วม ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“จะแตกต่างกับของรุ่นพี่คือจะขึ้นฝึกปฏิบัติช้าและน้อยกว่าซึ่งจะเน้นในเรื่องของภาคทฤษฎี อาจารย์ให้เหตุผลว่าถ้าเรารู้ทฤษฎีเราก็จะไปปฏิบัติได้ สำหรับหนูคิดว่ามันเป็นการอัดแน่น คือ เรียนทุกอย่าง เรียนหมดรู้หมดแต่พอไปฝึกจริงรู้สึกจำไม่ได้ มันกลายเป็นรู้ทฤษฎีแต่ทำไม่ค่อยเป็น บางทีไม่ค่อยมั่นใจในการทำ”

NCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

“อันนี้มันจะเป็นหลักสูตรใหม่จะไม่เหมือนของพี่ปี4 คิดว่าหลักสูตรก็โอเคนะคะ คือเรียนเสร็จก็ขึ้นตึก อย่างตอนเรียนอนามัยก็ออกไปฝึกอนามัย เรียนชุมชนก็ออกไปฝึกชุมชนทำให้ไม่ลืม”

QCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

"อยากให้นั้นเวลาปฏิบัติให้มากขึ้น อย่างพอผ่าน fundamental ไปแล้วเราไม่สามารถจะกลับไปใหม่บางทีก็รู้สึกยังไม่แม่นเลย รู้สึกมีความรู้แต่ปฏิบัติไม่เป็น คือมันต้องหาจุดสมดุลว่าปฏิบัติควรเท่าไหน ทฤษฎีเท่าไร"

NCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

"ก๊านจะถามความเห็นนักศึกษาว่าหลักสูตรใหม่เป็นอย่างไร คนที่ใช้รู้สึกอย่างไร กับหลักสูตรใหม่นี้"

NCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

"เทอมนี้เรียนจิตวิทยา เศรษฐศาสตร์ มีแต่หนัก ๆ มันต้องอ่าน เรียนหนักมากแค่ 2 เดือนคือเวลามันน้อยเกินไป"

NCUR: S: INS3

2 เมษายน 2552

"หลักสูตรบูรณาการ มันไม่แยก med surg (อายุรกรรม ศัลยกรรม) สอนรวมกันหมดเลย มันลดระยะเวลา hemato (โลหิตวิทยา) ในเด็ก ผู้ใหญ่ ก็แตกต่าง ก็สอนไปครั้งเดียว ไม่รู้ว่าจะบูรณาการได้จริงหรือเปล่า รู้แต่ผลสอบเด็กไม่ดีเท่าที่ควร ใช้มาประมาณ 5 ปี ปรับเนื้อหาใหม่ หลายกระแสก็ให้เอา adult เหมือนเดิม"

CUR: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"ต้องสร้างเสริมสุขภาพ วิชาอื่นจะถูกลด วิชา cardio (ระบบหัวใจและหลอดเลือด) ให้ 3 ชั่วโมง ต้องให้ทั้งเด็ก ผู้ใหญ่ 5 ปี เราอยากให้นักศึกษาสอบสภาได้ 90%"

CUR: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"เป็นหลักสูตรบูรณาการใช้หลักสูตรเดียวกันทุกที่ การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรเดิมเราก็สอนแบบเดิม เน้นผู้สอน เป็นแบบ teacher center หลักสูตรใหม่เน้นผู้เรียนมากขึ้น บูรณาการมากขึ้น มี caring เป็น core course ของหลักสูตร ถามว่า output ต่างกันไหม ไม่ต่างกันมาก แต่รูปแบบการจัดการเรียนการสอนแตกต่างกันมาก"

CUR: T1: INS1

17 กันยายน 2551

"อันนี้คือประมวล คือใช้ทั้งหลักสูตร ผู้รับผิดชอบวิชาจะมีแค่นี้ แต่จะสอนแบบไหนก็ต้องมา design กันเอง เนื้อในทำเอง ต้องมานั่งอ่าน วิเคราะห์ว่าจะให้เค้าทำอย่างไร เราจะแบ่งกับท แต่ละปีก็อาจจะเปลี่ยนไปบ้าง ตามการประเมินผลของนักศึกษาให้ได้ครบตาม PDCA"

CUR: T2: INS1

17 กันยายน 2551

## (2) ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีการประกันคุณภาพด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน แต่ยังมีความต้องการจำเป็นด้านแหล่งสืบค้น บุคลากรสนับสนุน และฐานข้อมูล จำนวน 2 สถาบัน ซึ่งเป็นสถาบันที่มีคุณภาพอยู่ในระดับสูงและค่อนข้างต่ำ เมื่อพิจารณาจำแนกตามสังกัด พบว่า สังกัดเอกชนมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพด้านปัจจัยสนับสนุนมากที่สุด ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

ตารางที่ 4.51 กระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านปัจจัยสนับสนุนที่ได้จากการประเมินพหุพื้นที่

ด้านปัจจัยสนับสนุน	A	B	C	D	E	F	รวม (n=6)
	รัฐอื่น ๆ	สธ.	กท.	อื่น ๆ	อื่น ๆ	รัฐอื่น ๆ	
1. แหล่งสืบค้นมีน้อย	1	-	-	-	1	-	2
2. บุคลากรสนับสนุนไม่เพียงพอ	-	-	-	-	1	1	2
3. งบประมาณไม่เพียงพอ	-	-	-	-	-	1	1
4. เทคโนโลยีไม่ทันสมัย	-	-	-	-	1	-	1
5. ขาดการประชาสัมพันธ์ในการใช้ปัจจัยสนับสนุน	-	-	1	-	-	-	1
6. ปัจจัยสนับสนุนมีเพียงพอ	1	1	1	-	1	1	5
7. เอกสารประกอบการสอนมีครบ	1	-	-	-	-	1	2
8. มีฐานข้อมูลเพียงพอ	1	-	-	-	1	-	2
9. ห้องสมุดมีความเหมาะสม	1	-	-	-	-	-	1
10. มีคู่มือควบคุมการเรียนการสอน/ คู่มือรายวิชา	-	1	-	-	-	-	1
11. สื่อเทคโนโลยีมีเพียงพอและได้มาตรฐาน	-	1	-	-	-	-	1
12. ห้องปฏิบัติการมีเพียงพอ และได้มาตรฐาน	-	-	-	-	-	1	1
13. เอกสารการสอนมีเพียงพอ	1	-	-	-	-	-	1

ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อคุณภาพการเรียนการสอน ได้แก่ อาจารย์ โดยอาจารย์ต้องมี คุณวุฒิ ความรู้ ความสามารถในการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี และปฏิบัติ สถาบันการศึกษาพยาบาลควรมีการจัดการระงงานของอาจารย์ให้ชัดเจน เนื่องจากในปัจจุบัน อาจารย์มีภาระงานทั้งที่เป็นการสอนและไม่ใช่การสอนมาก ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

"ตัวที่คิดว่าครูผู้สอนเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดของการจัดการเรียนการสอน ผู้สอนทำหน้าที่ของตัวเองสมบูรณ์หรือเปล่า มีการพัฒนาตนเองไหม"

FAC1: AD: INS3

4 มีนาคม 2552

"ก็มองว่าครูนี้แหละที่ทำให้คุณภาพกระบวนการมันเดินไปได้"

FAC1: T: INS3

4 มีนาคม 2552

"ตัวครูที่แหละ อาจารย์ผู้สอนถ้าไม่ปรับปรุง ไม่ฟังว่าสภาพการณ์เปลี่ยนแปลงไปอย่างไร ไม่ update ตัวเอง มันจะเปลี่ยนไป"

FACT: T2: INS2

16 มกราคม 2552

"ถามว่าอย่างอื่นมีส่วนไหม มีทุก ๆ ปัจจัยมีผลหมด"

FAC9: T: INS3

4 มีนาคม 2552

"แม้แต่วัฒนศึกษาที่มีผลมาก มากพอสมควร เพราะว่าเมื่อไหร่ที่เค้ามีปัญหาภายใน ปัญหาที่บ้าน จากแกง ๆ เนี่ยจะเปลี่ยนไปเลย"

FAC2: T: INS3

4 มีนาคม 2552

"เราตั้งแต่เริ่มต้นตัวอาจารย์เองก็ต้องมีคุณภาพ อย่างเรื่องการสนับสนุนให้ไปพัฒนาคุณภาพ แต่ว่าถ้าเกิดว่าเราอยากให้มีการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ เราต้องพัฒนาอาจารย์ก่อน ให้มีความรู้ มีการสนับสนุนที่ดี ภาระงานไม่มากเกินไป คือถ้าเราไปเอาตัวอื่นมาเยอะเนี่ยมันก็จะทำให้การพัฒนาการเรียนการสอนมันน้อยลง ดังนั้นครูจะแยกให้มันชัดเจนว่าอาจารย์มีหน้าที่อะไรบ้าง"

FAC1: T: INS3

4 มีนาคม 2552

"การเรียนการสอนมันต้องเหมาะกับผู้เรียนในปัจจุบัน ... การพยาบาลที่สอนให้มากกว่า PBL (problem-based learning) หรือ เล็กเซอร์ มันก็ไม่มีเวลา เล็กเซอร์มันก็จำเป็นอยู่ ทำอย่างไรให้กระตุ้นให้มากขึ้น ถ้าสนใจทั้งหมดแต่ในรายละเอียดให้มันทันสมัย ก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยนมันก็จะได้จากการประเมิน ไม่ว่าจะประเมินตัวนักศึกษา ประเมินตัวอาจารย์ ประเมินผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งหมด"

FAC1:T2:INS2

16 มกราคม 2552

ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนมีไม่เพียงพอ คอมพิวเตอร์มีไม่เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา อินเทอร์เน็ตสำหรับการสืบค้นข่าว อุปกรณ์และสื่อการเรียนการสอนไม่เพียงพอ ไม่ทันสมัย ประกอบกับบุคลากรสนับสนุนด้านสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศมีไม่เพียงพอ ทำให้การเตรียมการสอนและการรักษาระบบทำได้ไม่ต่อเนื่อง ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“อาจารย์ต้องหาเอง ค้นเอง อย่างเราจะหารูปภาพเราต้องไปหาที่มันมีลิขสิทธิ์เข้ามา อย่างถ้าเป็นของต่างประเทศเราก็ต้องมาแปล อย่างวิดีโอ บางที่เราก็ต้องถ่ายเองบางที่มันก็ไม่ชัด อย่างอินเทอร์เน็ต คอมพิวเตอร์ก็น้อย เด็กก็ต้องรอกัน เน็ตล่ม เน็ตช้าอะไรอย่างนี้ ข้อมูลไม่ update”

NI: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“คนทำเรื่อง IT เป็นลูกจ้าง แต่เค้าไม่ใช่เฉพาะทางนี่เหมือนเค้ามาดูแลคอมพิวเตอร์อย่างเดียวมากกว่า เราต้องขอ ซึ่งบางที่เค้าไม่เห็นความสำคัญ”

NI: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“เรื่องขององค์กรก็จะมีผลมันก็จะเป็นเรื่องของเงิน งบประมาณด้านนโยบายเปิดไม่เปิดมันก็จะมีส่วนแน่นอน ในส่วนของอาจารย์ไม่ได้พัฒนาคุณภาพแล้วจะได้ผลอย่างเดียว การสอน ห้องเรียน คอมพิวเตอร์ เครื่อง LCD อุปกรณ์พอใช้ใหม่ ห้องนี้จะเรียนบางที่เข้าไปยังไม่มีอะไรเลย นึกถึงอารมณ์คนสอนเดินเข้าไปคาดหวังว่าจะต้องเป็นอย่างนี้ แล้วเราต้องไปเสียเวลาซึ่งชั่วโมงเราก็ไม่พอ เวลาสอนเรามีจำกัด”

NI T: INS3

4 มีนาคม 2552

“ห้อง demonstration เด็กมากขึ้น แต่ห้องเดิมอุปกรณ์ เริ่มชำรุด หุ่นมันดูไม่ดี ยังไม่ได้มาตรฐาน ให้เด็กฝึกความชำนาญของเค้า อยากได้แค่ตรงนี้ ไม่มีใครสนอง need ภาคซึกที”

NI:T1: INS2

16 มกราคม 2552

“ตอนนี้พยายามหาแหล่งที่ถูกต้องและดีเช่น เกษตร ผลิตโมเดลจากยางพารา”

NI:T1: INS2

16 มกราคม 2552

“เรื่องสื่อ โสตฯ มันค่อนข้างเก่าแล้ว เพราะใช้มานานแล้วและมีน้อย ทีนี้ ถ้าเพียงแต่ครูทำเพราะพวกครูนี้แหละทำสื่อ โสตฯ ดี ไม่ว่าจะ เป็นถ่ายวิดีโอ ไรท์ซีดี ทำสคริปหนังสือเย็บทำได้ ส่วนสื่อ โสตฯ บางอย่างที่จำเป็นจะต้องใช้หุ่นช่วยกันสอนเนี่ยต้องใช้งบประมาณ ตอนนี้มีปัญหาเรื่องสารสนเทศ เพราะว่าเราใช้พยาบาลทำ อยากได้คนมาประจำตรงนี้”

NI:AD: INS2

25 มีนาคม 2552



"ปัญหาที่ผ่านมาก็คือว่าในแต่ละปี เราให้สารสนเทศของที่อื่นมาทำ สมมุติว่าปีนี้ นาย ก. พอนาย ก. มีปัญหาย้ายไปที่อื่น ที่นี้ นาย ข. มา นาย ข. ไม่ทำของนาย ก. แล้ว คำบอกว่ามันเป็นระบบของคนอื่นหรือว่าอยากเค้าก็ไม่ทำ ทุกปีมันเป็นอย่างนี้"

NI:AD: INS2

25 มีนาคม 2552

นักศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นด้านสื่อการเรียนการสอน โสตทัศนูปกรณ์ ทั้งในด้านเพียงพอ ความทันสมัย และขาดบุคลากรสนับสนุนด้านสื่อโสตทัศนูปกรณ์ในการผลิต และบำรุงรักษา รวมทั้งห้องปฏิบัติการพยาบาล อุปกรณ์สำหรับฝึกปฏิบัติการพยาบาล เช่น โมเดลต่าง ๆ รวมทั้งบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมของสถาบัน ที่ไม่ส่งเสริมให้เกิดแรงจูงใจในการเรียนรู้ ดึงข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

"ปัญหาอุปสรรค สิ่งแวดล้อมก็สำคัญ คือพวกเราอยู่แค่ที่โรงเรียนทำอะไรก็เป็นเวลา กินเป็นเวลา นอน เรียน คือ อยู่อย่างนี้เต็ม ๆ ทำให้เวลามาเรียนเบือ"

NI: S: INS3

2 เมษายน 2552

"คิดว่าอุปสรรคขึ้นอยู่กับตัวเองกับสิ่งแวดล้อมเป็นส่วนใหญ่ ไม่ได้ตื่นนอนไม่ได้ต่อสู้ อะไรเลยถ้าสมมุติว่าเวลาเรียนเข้าไปเรียน เวลากินไปกิน นอนไปนอน เหมือนชีวิตมีคนจัดการให้"

NI: S: INS3

2 เมษายน 2552

"แล้วพวกสื่อที่มันก็ไม่สมบูรณ์ อย่างหนังสือเวลาทำรายงาน อาจารย์บอกให้หา ย้อนหลังไม่เกิน 2 ปีนะ แต่ความจริงคือมันย้อนไป 5-6ปี"

NI: S: INS3

2 เมษายน 2552

### (3) ด้านอาจารย์พยาบาล

สถาบันการศึกษาพยาบาล A และ F ซึ่งเป็นสถาบันที่มีคุณภาพการเรียนการสอนในระดับสูง อาจารย์มีจำนวนเพียงพอ อาจารย์สังกัด F มีคุณภาพ ทุ่มเทการสอนอย่างเต็มที่ แต่ยังมีปัญหาว่าอาจารย์มีภาระงานมากเกินไป จำนวนไม่เพียงพอ และต้องสอนหลายหลักสูตร ในขณะที่อาจารย์สังกัดกระทรวงกลาโหม มีความต้องการจำเป็นด้านทักษะการสอน และทักษะทางการพยาบาล อาจารย์สังกัดเอกชนมีภาระงานมากเกินไป รายละเอียดดังตารางที่ 4.52

ตารางที่ 4.52 กระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านอาจารย์ที่ได้จากการประเมินผู้พื้นที่

ด้านอาจารย์	A	B	C	D	E	F	รวม
	รัฐอื่น ๆ	ตธ.	กท.	อื่น ๆ	อื่น ๆ	รัฐอื่น ๆ	
1. ภาระงานมากเกินไป	-	-	-	-	1	1	2
2. จำนวนไม่เพียงพอ	-	-	-	-	-	1	1
3. อาจารย์ไม่ร่วมมือ	-	-	-	-	-	1	1
4. สอนหลายหลักสูตร	-	-	-	-	-	1	1
5. ขาดทักษะการสอน	-	-	1	-	-	-	1
6. ขาดทักษะทางการพยาบาล	-	-	1	-	-	-	1
7. อาจารย์มีเพียงพอ	1	-	-	-	-	1	2
8. อาจารย์มีคุณภาพ	-	1	-	-	-	1	2
9. ทุ่มเทการสอนอย่างเต็มที่	-	-	-	1	-	1	2
10. มีความเข้าใจในนิสิต	-	-	-	1	-	-	1

สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนน้อยที่มีระบบพัฒนาอาจารย์ใหม่ จึงควรมีหลักสูตรอบรมอาจารย์ใหม่ ระบบที่เลี้ยง หรือการอบรมเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน เนื่องจากอาจารย์พยาบาลส่วนใหญ่จบการศึกษาทางด้านการพยาบาล แต่ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอน เทคนิคการสอน การวัดและประเมินผล เนื่องจากการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่เป็นการให้ศึกษาดูด้วยตนเองจากคู่มือ ระเบียบปฏิบัติ การฝึกปฏิบัติ และทำแผนการสอน อาจารย์ใหม่เห็นว่ายังไม่เพียงพอที่จะทำให้เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงาน สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีปัญหาเรื่องขาดแคลนอาจารย์ เนื่องจากปัจจุบันคนเก่งไม่ยอมเป็นอาจารย์ เนื่องจากมีค่าตอบแทนน้อยกว่าการเป็นพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย ทำให้แรงจูงใจในการเป็นอาจารย์น้อย จึงส่งผลกระทบต่อสัดส่วนของอาจารย์ต่อนักศึกษามากกว่าที่กำหนด และส่งผลกระทบต่อจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ไม่เต็มที่ ประกอบกับอาจารย์มีภาระงานทั้งภาระงานสอนและไม่ใช่ภาระงานสอนมากเกินไป และมีปัญหาเกี่ยวกับคุณสมบัติของอาจารย์ปริญญาเอก ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“ขั้นแรกก็จะให้คู่มืออ่านตั้งแต่คู่มืออาจารย์ก็จะบอกตั้งแต่จริยธรรมของการเป็นอาจารย์ ระเบียบวินัย หน้าที่ เอกสารเกี่ยวกับการเรียนการสอนก็จะเอามาให้อ่าน ให้เราไปตามตีคู่กับนักศึกษา ฝึกทำแผนการสอน”

QCT2: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“อย่างเรื่องวิเคราะห์ข้อสอบ เขาก็จะไม่รู้ว่าต้องวิเคราะห์ทำไม เราไม่รู้ว่าการวิเคราะห์ก็เหมือนการประเมินผล คือเราค่อย ๆ เข้าใจ มันควรจะรู้จักก่อนที่จะทำจริง อันนี้

เหมือนทำลางมิดลงถูกไปก่อน เหมือนกับทำงานแล้วเรียนรู้ไปด้วย ทุกวันนี้การเรียนการสอนเตรียมนอกเวลา อย่างบางที่บางที่เค้าก็ไม่ชอบเค้าบอกว่าเค้าสอนอย่างนี้ทำไมต้องให้เค้ามาเขียนแผนบางที่มันเยอะมาก"

NT: T: INS3

4 มีนาคม 2552

"คือทุกวันนี้คนไม่ยอมมาเป็นครูเพราะเงิน พตส. ไม่ได้ คือมันไม่มีอะไรจูงใจ ตั้งแต่เรื่องของการอบรม คือเดี๋ยวนี้คนเรียนเก่งไม่ค่อยมาเป็นครู"

NT: T: INS3

4 มีนาคม 2552

"กระบวนการต่างกัน เรามีครูน้อย ทรัพยากรจำกัดเราก็ได้เท่านี้"

NL: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"เป็นปัญหามาก จำนวนเด็กเยอะ ครูก็มีเท่าเดิม เด็กที่มาฝากเรียนโดยโครงการของรัฐ ก็จะเป็นเด็กอ่อนนะ ต้องมาทำโครงการสร้างเสริมเด็กที่มีผลการเรียนอ่อน โครงการกึ่งอก ก็เป็นภาระของครูที่เพิ่มขึ้น"

NT: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"อาจารย์ต้องพอ วอร์คูปกับดินหลักสัดส่วน 1:8 ต้อง 1:4 ถึงจะดี ห้องคลอด ICU ถึงจะดี ถ้ายังมีน้อย คุณภาพยิ่งเกิดมากเท่านั้น อาจารย์ส่วนใหญ่จบปริญญาโทหมดแล้ว นักศึกษาต้องปรับทัศนคติ ต้อง self-directed learning facility ค่อนข้างพร้อม โรงพยาบาลเราเป็นโรงพยาบาลศูนย์ เราขอ preceptor เค้าก็ช่วยเราได้ การพัฒนา มีงบประมาณพอที่จะพัฒนา"

NT: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"เงินต่อหัวอบรมไม่มีปัญหา มีเรื่องมีครูน้อยเท่านั้น มีneeds ว่าต้องการอบรมเรื่องอะไร"

NT: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"เราจัด student center หลายวิธี เด็กรู้สึกว่าคุณไม่ค่อยสอนไม่ค่อยบรรยาย แต่ก็รับได้มีแต่ที่วอร์ดที่ต้องทิ้งเด็กบ้างที่ต้องลงมาประชุม ที่ต้องลงมาสอนภาคทฤษฎี วัฒนธรรมการขึ้นวอร์ด ที่วอร์ดน้อยที่สุด ที่วิทยาลัย A ครูเค้ามีเป็น 100 ครูเรามี 30 กว่า วอร์ดเป็นหัวใจของการเรียนการสอน มีวัฒนธรรมองค์กรเลยว่า วอร์ดสำคัญสุด เด็กเรียนทฤษฎีไม่ออกหรือคะชี้แนะเรื่องที่ต้องรู้ เชิญวอร์ดมาจัดการเรียนการสอนก็ร่วมคิดร่วมทำ วางว่าสภาพเป็นแบบนี้ มีเรื่องอะไรต้องสอน เป็น the must ร่วมสร้างกับเรา"

NT: AD: INS1

26 กันยายน 2551

"คุณภาพอาจารย์ อาจารย์ต้องได้ไปพัฒนาตัวเอง มีเวลาในการเตรียมการสอน หาความรู้เพิ่มเติม การทำวิจัย ถ้าอาจารย์มีคุณภาพ การที่จะไต่ค้นนักศึกษา การสอนจะทำให้ นักศึกษาได้มุมมองที่ใหม่ เขาก็ใหม่ ถ้าไม่พัฒนาเมื่อ 10 ปีก่อนยังงี้ ตอนนี้ก็ยั้งงั้น"

NT: T1: INS1

17 กันยายน 2551

"มันน่าจะเป็นโอกาสให้เราได้ออกไปสู่สังคมภายนอก ทำให้เราได้พัฒนา มากขึ้น ถ้าเรื่องงบประมาณ ผู้บริหารก็ไม่ถึงกับไม่สนับสนุน ก็ให้โอกาสครูทุกคนได้ พัฒนาตัวเอง"

NT: T1: INS1

17 กันยายน 2551

"ชั้นนอร์ดอาจารย์ไม่พอ ต่อนักศึกษา 8 คน บางทีก็ให้ที่บนนอร์ดเป็น preceptor"

NT: S: INS1

31 ตุลาคม 2551

"ตัวครูเองต้องตระหนักถึงความสำคัญ เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบ พัฒนา ตัวเองให้พัฒนาการเรียนการสอน ผู้บริหารของงบประมาณเพื่อสนับสนุนการเรียนการสอน บางทีไปเข้ามา มาหลอกเวลาประกันมาตรวจ เราไม่ได้ทำเพื่อประกัน แต่เราทำของเรา"

NT: T1: INS2

16 มกราคม 2552

"ภาระงานนอกเหนือจากการเรียนการสอนเยอะ มันจึงทำให้ disturb การ เรียนการสอนไปแทนที่จะในแต่ละภาคที่จะสอน"

NT: AD: INS2

25 มีนาคม 2552

"มีอาจารย์ 74 ท่าน นักศึกษา 591 คน FTES 606.60 อัตราส่วนครู นักศึกษาเท่านี้ทำให้เราทำอะไรได้คล่องตัวขึ้น"

T: AD: INS5

4 มีนาคม 2552

#### (4) ด้านการจัดการเรียนการสอน

##### 4.1 การเรียนการสอนภาคทฤษฎี

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีด้วยวิธีการสอนที่ หลากหลาย และเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ แต่ยังมีปัญหาในเรื่องเนื้อหาและเวลาไม่สมดุล มีกิจกรรมมาก เกินไปทำให้กระทบต่อการเรียนการสอน ขาดการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน ไม่มีการควบคุม คุณภาพการสอนของอาจารย์ บางแห่งยังมีวิธีการสอนไม่เหมาะสม รายละเอียดดังตารางที่ 4.53

ตารางที่ 4.53 กระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนด้านการเรียนการสอนภาคทฤษฎีที่  
ได้จากการประเมินพหุพื้นที่

ด้านการเรียนการสอน	A	B	C	D	E	F	รวม
	รัฐอื่น ๆ	สธ.	กท.	อื่น ๆ	อื่น ๆ	รัฐอื่น ๆ	
1. มีความต้องการจำเป็น	-	1	1	1	-	-	3
2. เนื้อหาและเวลาไม่สมดุล	-	-	-	-	-	1	1
3. กิจกรรมมากทำให้มีเวลาทบทวนวิชาการน้อย	1	-	-	-	-	-	1
4. วิธีการสอนไม่เหมาะสม	-	1	-	-	-	-	1
5. ขาดการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน	-	-	-	-	-	1	1
6. ไม่มีการควบคุมคุณภาพวิธีการสอนของอาจารย์	-	-	-	-	1	-	1
7. วิธีการสอนมีความหลากหลาย	-	1	-	-	-	1	2
8. มีการสอนโดยให้ผู้เรียนเป็นสำคัญ	1	-	-	-	-	1	2
9. เนื้อหาภาคทฤษฎีเชื่อมโยงสู่ภาคปฏิบัติ	-	-	-	-	-	1	1
10. มีระบบ PDCA ในการจัดการเรียนการสอน	-	-	-	-	-	1	1
11. มีการกำกับ ช่อมเสริมนักศึกษาที่เรียนอ่อน	-	-	-	-	-	1	1
12. พึงพอใจต่อการเรียนการสอน	-	1	-	-	-	-	1
13. การพัฒนาทักษะการเรียนรู้	-	-	1	-	-	-	1
14. ระบบสนับสนุนที่ช่วยน้อง เพื่อนช่วยเพื่อน	-	-	-	-	-	1	1
15. มีการแจ้งแผนการเรียนการสอน	-	-	-	-	-	1	1
16. มีการเสริมคุณธรรม จริยธรรม	-	-	-	-	1	-	1
17. เน้นการปฏิบัติจริง	-	-	-	-	1	-	1
18. มีระบบควบคุมการเรียนการสอน	-	-	-	-	-	1	1
19. ใช้เทคโนโลยีช่วยสอน	-	1	-	-	-	-	1
20. ใช้วิจัยเป็นฐาน	-	1	-	-	-	-	1

#### 4.2 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

สถาบันการศึกษาส่วนใหญ่ขาดการควบคุมคุณภาพประสบการณ์ที่นักศึกษาจะได้รับในการฝึกภาคปฏิบัติ รองลงมา คือ การประเมินผลภาคปฏิบัติไม่เหมาะสม อาจารย์นิเทศไม่เพียงพอ ระยะเวลาการฝึกไม่เพียงพอ เชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎีมาใช้ภาคปฏิบัติไม่ได้ ไม่มีระบบป้องกันความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ

ตารางที่ 4.54 กระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนภาคปฏิบัติจากการประเมินผู้พื้นที่

ด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	A	B	C	D	E	F	รวม
	รัฐอื่น ๆ	สธ.	กท.	อื่น ๆ	อื่น ๆ	รัฐอื่น ๆ	
1. ขาดการควบคุมคุณภาพประสบการณ์ที่นักศึกษาจะได้รับ	-	1	-	1	1	-	3
2. การประเมินผลภาคปฏิบัติไม่เหมาะสม	-	-	1	-	-	1	2
3. แหล่งฝึกให้ความร่วมมือ	1	-	-	-	-	1	2
4. อาจารย์นิเทศไม่เพียงพอ	-	-	-	-	1	-	1
5. ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติไม่เหมาะสม	-	-	-	-	1	-	1
6. เชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎีมาใช้ไม่ได้	-	1	-	-	-	-	1
7. อาจารย์สอนไม่เหมือนกัน	-	-	-	-	1	-	1
8. มีทักษะน้อย ขาดความชำนาญ	-	-	-	-	1	-	1
9. ไม่มีระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ	-	-	-	-	1	-	1
10. อาจารย์ทุ่มเทต่อการสอน	1	-	-	-	-	1	2
11. แหล่งฝึกปฏิบัติมีคุณภาพ	-	-	-	-	-	1	1
12. เชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎีมาใช้ได้	-	-	-	-	-	1	1
13. การประเมินภาคปฏิบัติมีความเหมาะสม	1	-	-	-	-	-	1
14. มีการเตรียมความพร้อมก่อนฝึกภาคปฏิบัติ	-	-	-	-	-	1	1
15. มีการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	1	-	-	-	-	-	1
16. มีการควบคุมประสบการณ์ที่นักศึกษาควรได้รับ	1	-	-	-	-	-	1
17. การวางแผนการเรียนการสอน	-	-	-	-	1	-	1
18. มีการเตรียมการสอน การนิเทศ	1	-	-	-	-	-	1
19. อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดี	1	-	-	-	-	-	1
20. ปilus ผังคุณธรรม จริยธรรม	-	-	-	-	-	1	1
21. มีระบบประกันคุณภาพในการฝึกภาคปฏิบัติ	-	-	-	-	1	-	1
22. มีการประเมินข้ามภาควิชา	-	-	-	-	-	1	1

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการวางแผนการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เกี่ยวกับวิธีการสอน แต่ยังคงขาดการมีส่วนร่วมในภาพรวมของการจัดการเรียนการสอน สถาบัน 3 มีคู่มือ แนวทางในการจัดการเรียนการสอนอย่างชัดเจน การสอนภาคทฤษฎีในสถาบัน (3) นักศึกษาเห็นว่าสถาบันการศึกษาคควรมีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ส่งเสริมให้นักศึกษามีความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง การสอนภาคปฏิบัติมีวิธีการสอนด้วยวิธีการสอนข้างเตียง (bedside teaching) และกรณีศึกษา เป็นการสอนที่ให้นักศึกษาได้ศึกษาจาก

ประสบการณ์จริง อาจารย์ให้ความเอาใจใส่ต่อนักศึกษา ในขณะที่นักศึกษาเห็นว่าการทำงานที่อาจารย์ให้ความเอาใจใส่มากเกินไปทำให้นักศึกษาขาดความมั่นใจในการฝึกปฏิบัติ และนักศึกษายังมี ปัญหาในการเชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติ การประเมินการเรียนการสอนทั้งการประเมิน ระหว่างดำเนินการ และการประเมินเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน นักศึกษาส่วนใหญ่มีความต้องการ จำเป็นด้านการจัดการเรียนการสอนในคลินิก

“ทุกวิชาเมื่อมีการเรียนเสร็จสิ้นก็จะมี การประเมิน ดังนั้นประเมินเป็น routine อย่างในขณะเดียวกันวิชาที่สอนก็จะสอนไปประเมินไปเราก็จะมี formative ก่อนเรียน เราก็จะประเมินเป็นระยะ ๆ และสุดท้ายก็จะประเมินออกมาเป็นภาพรวม”

QCL:T: INS3

4 มีนาคม 2552

“รูปแบบวิธีการสอนเราให้อิสระ แต่ในขณะเดียวกันทุกวิชาจะมีการประชุม พูดคุยกันในภาคที่ว่านี้จะสอนอะไรยังไง และทฤษฎีกับปฏิบัติก็ไปคู่กัน ดังนั้นก็จะเป็น ความบกพร่องอย่างหนึ่ง อย่างภาคที่เนี่ยก็จะไม่รู้หรือว่าภาคศัลย์เค้าจะจัดการเรียน การสอนยังไง เพราะว่าเวลาเราคุยกันเราคุยกันแต่ประเด็นใหญ่ ๆ ไม่ได้มองลงไป ในรายบุคคลหรือรายวิชาเราก็จะรับผิดชอบของเราไป ประเมินผลของเรา แต่เราจะไม่เห็น ผลวิชาอื่นก็เมื่อประเมินผลออกมาเรียนร้อยแล้ว”

QCL: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“ที่เห็นว่ามีคุณภาพ คือ เอกสาร มี guideline ให้เราปฏิบัติไม่ใช่ว่าสอนตามใจ ของใครของมัน แล้วก็ work in ที่บอกว่าในงานของเราต้องทำอะไรบ้าง อย่างหนูมาใหม่ ก็สามารถทราบได้ว่าเราต้องทำอะไรอย่างการสอนจนการประเมินผลก็นำมา ปรับปรุงครั้งต่อไป”

QCL: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“ก็ต้องสัมผัสกับผู้ป่วยจริง ๆ เหมือนเวลาจะฉีดยา อาจารย์ก็จะสอนว่าต้องจับ อย่างนั้นนะ ว่าจะต้องแทงระนาบไหนแล้วเวลาแทงไม่ตี อาจารย์ก็จะจับอีกทีก็จะช่วยกับ เหตุการณ์ตรงนั้นจริง ๆ ก็จะทำให้จำแม่นขึ้น”

QCL:S:INS3

2 เมษายน 2552

“เหมือนกับเราถูกป้อนไปทุกอย่างแต่มันไม่เข้าสมอง อยากให้ปรับให้นักศึกษาคิด บ้าง”

NL:S:INS3

2 เมษายน 2552

“คือทำให้เราทำอะไรแบบเดิม ๆ แต่เวลาไปแสวงหาความรู้ข้างนอกเนี่ยทำไมเป็น เวลาจะไปไหนทำอะไรต้องมีเพื่อนทำอะไรคนเดียวไม่เป็น”

NL:S:INS3

2 เมษายน 2552

“ทุกรายวิชา ทุกคนต้องประเมินครุทุกคน ทุกรายวิชา เป็นระบาย เขียนข้อเสนอแนะมา ที่พัฒนาปรับปรุงได้ ถ้าปรับปรุงไม่ได้ก็ไม่ต้องเขียนมา เช่น รุ่นไม่พอ กลไกการคลอดไม่พอ”

QLE:T1: INS1

17 กันยายน 2551

“การเรียนทางทฤษฎีช่วยได้ประมาณ 70% เหมือนบอกว่าเสียงหัวใจเป็นอย่างนี้ แต่ของจริงไม่เหมือนเป๊ะ ทางทฤษฎีบอกว่า bowel sound เสียงดังโครคราก แต่จริง ๆ มันไม่ใช่”

NL:S: INS1

31 ตุลาคม 2551

“ฝึกบวอร์ดดึงทฤษฎีมาใช้ได้ประมาณ 70% เราต้องอาศัยประสบการณ์ปี 2, 3 การนิเทศของอาจารย์ก็เป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้เราเรียนรู้มาก และที่พยาบาลที่เป็น preceptor ด้วยค่ะ จะมีประสบการณ์พยาบาลมากกว่า”

NL:S: INS1

31 ตุลาคม 2551

“อยากให้เอาเด็กเป็นศูนย์กลางแต่เรียนยังงมงายก็ไม่ใช่ ชายด์เซนเตอร์อยู่ที่อยากให้อาจารย์สอนแบบให้เด็กเข้ามามีส่วนร่วมในการสอนบ้าง ซึ่ง อาจารย์หลายคนก็พยายามนะแต่เด็กบางคนก็ยังไม่กล้า ก็น่าจะมีการกระตุ้นบ้าง เพราะว่าทุกคนเค้ามีความคิดแปลก ๆ และดี ๆ เพียงแต่เค้าไม่กล้าพูดออกมา เหมือนการเรียนทั่ว ๆ ไปที่ฟังอาจารย์พูดแล้วก็เชื่ออาจารย์ ส่วนใหญ่มันจะเป็นอย่างนั้น”

NL:S: INS3

2 เมษายน 2552

#### (5) ด้านการวัดและประเมินผล

การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ในสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา ส่วนใหญ่มีระบบที่ชัดเจน ครั้งหนึ่งมีการประเมินพัฒนาการ บางแห่งมีการประเมินด้วยวิธีการที่หลากหลาย ในสถาบันที่มีความต้องการจำเป็น มีความต้องการจำเป็นในการประเมินพัฒนาการ การวางแผน การสอบระดับชาติ/ องค์การวิชาชีพ ขาดกระบวนการควบคุมระบบการสร้างข้อสอบ ระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์ไม่มีประสิทธิภาพ และระบบประเมินรายวิชาไม่ชัดเจน



ตารางที่ 4.55 กระบวนการประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลจากการประเมินพหุพื้นที่

ด้านการวัดและประเมินผล	A	B	C	D	E	F	รวม
	รัฐอื่น ๆ	สธ.	กท.	อื่น ๆ	อื่น ๆ	รัฐอื่น ๆ	
1. ไม่มีการประเมินพัฒนาการ	-	1	-	-	-	1	2
2. ขาดการวางแผนการสอบระดับชาติ/ องค์กรวิชาชีพ	-	-	-	-	1	-	1
3. ไม่มีการควบคุมระบบการสร้างข้อสอบ	-	-	-	-	1	-	1
4. ระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์ไม่มีประสิทธิภาพ	1	-	-	-	-	-	1
5. ระบบการประเมินรายวิชาไม่ชัดเจน	-	-	1	-	-	-	1
6. มีระบบชัดเจน	1	1	-	-	1	1	4
7. มีการประเมินพัฒนาการ	1	-	-	-	1	1	3
8. มีการประเมินด้วยวิธีการที่หลากหลาย	-	-	-	1	-	1	2
9. การวัดและประเมินผลมีคุณภาพ	-	-	1	-	-	1	2
10. มีการสอบรวบยอดทั้งหมด	1	-	-	-	1	-	2
11. มีการเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบขึ้นทะเบียนอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-	1	-	-	1	-	2
12. มีการสอบรวบยอดรายปี	-	-	-	-	1	-	1

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการวัดและประเมินผลทั้งในระหว่างดำเนินการและเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน มีการประเมินโดยใช้แบบสอบถาม โดยมีการสร้างความตระหนักในการประเมินแก่อาจารย์และนักศึกษา การวัดและประเมินผลการเรียนรู้มีวิธีการประเมินที่หลากหลาย มีการแจ้งผลการสอบแก่นักศึกษา มีการวิเคราะห์ข้อสอบ แต่ยังคงขาดในเรื่องการนำผลการวิเคราะห์มาใช้ และการทำคลังข้อสอบ ในบางสถาบันยังขาดในเรื่องการวิเคราะห์ข้อสอบ และ การวัดและประเมินภาคปฏิบัติมีปัญหาในเรื่องมาตรฐานการประเมิน ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“ทุกวิชาเมื่อมีการเรียนเสร็จสิ้นก็จะมีประเมิน อันนั้นประเมินเป็น routine อย่างในขณะเดียวกันวิชาที่ที่สอนก็จะสอนไปประเมินไปเราก็จะมี formative ช้างในของเราเอง ก่อนเรียนเราก็จะประเมินเป็นระยะและสุดท้ายก็จะประเมินออกมาเป็นภาพรวม”

ME:T: INS3

4 มีนาคม 2552

“อย่างเวลาขึ้นวอร์ด อาจารย์ มี 2 คนเวลาส่งงานก็จะแบบคนนี่สอนแต่ให้ส่งกับอีกคน ก็อยากให้อาจารย์สอนเป็นเรื่อง ๆ เคส ๆ ไป อย่างเวลาวันนี้ อาจารย์มาแต่พุงนี้ไม่มาให้ส่งกับอีกคนกลายเป็นผิด ก็เสนอให้อาจารย์คุยกันก่อน”

NEVAL:S:INS3

2 เมษายน 2552

“นอกจากการใช้ข้อสอบแล้ว ส่วนมากก็เป็นรายงาน อย่างเป็นทางการก็จะให้กลับมาศึกษาเพิ่มก็จะมีการแชร์กับเพื่อน เหมือนไปที่เดียวกันแต่เจออะไรไม่เหมือนกัน”

EVAL:S:INS3

2 เมษายน 2552

“นอกจากการใช้ข้อสอบ ใช้การ conference การพูด การประเมินการปฏิบัติงาน เราทราบคะแนนปฏิบัติ มีการเซ็นรับทราบคะแนนการปฏิบัติ ไม่เซ็นไม่ได้ครับ ถ้าใครไม่พอใจเช่น คะแนนรายงาน หรือสงสัยก็คุยกับอาจารย์ได้ อาจารย์ก็จะให้เหตุผลตามที่เป็นจริง ถ้ารับทราบก็คือยอมรับได้”

QCEVAL:S: INS1

31 ตุลาคม 2551

“ข้อสอบมีการวิเคราะห์ เราก็วิเคราะห์ให้มี paper ส่ง แต่การเอาผลมาปรับปรุงเราก็ไม่ได้ทำ คลังข้อสอบก็ภาคใดภาคมัน ก็ทำไปก่อน รู้สึกว่ามีปัญหาเรื่องการพิมพ์ข้อสอบ คนที่พัฒนาเค้าก็ไม่พัฒนาต่อแล้ว ทำให้ไม่สะดวกในการใช้”

NE:T2:INS2

16 มกราคม 2552

“สำหรับตัวเองที่รอคอยที่สุด คือ การวิเคราะห์ข้อสอบ ข้อสอบออกมา ทำไมออกแบบนี้ เด็กทำได้ไหม เด็กรู้เรื่องไหม คุณต้องเอาค่า P R เป็นยังไง ค่าทุกอย่างดี แต่เด็กยังทำไม่ได้ ต้องดูการเรียนการสอน มันเป็น reflect อันนี้”

NE:AD:INS5

4 มีนาคม 2552

“การวัดและประเมินผล คิดว่าเกณฑ์จะสูงเกินไป ดูจะแบบข้อสอบจะไม่ออกง่าย ๆ จะให้คิดวิเคราะห์เยอะไม่ใช่อ่านเยอะแล้วจะทำได้ ไม่ใช่อ่านมาตอบเลย เกณฑ์การวัด 60 ขึ้นผ่าน อิงเกณฑ์มากกว่า ถ้าอ่านสองรอบขึ้นไปจะดี คะแนนจะดี”

NE:S:INS5

21 กรกฎาคม 2552

#### (6) ด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล

การประกันคุณภาพด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาลสถาบันการศึกษาพยาบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม คุณภาพด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพิจารณาส่วนหนึ่งจากผลการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพร้อมแรก และการเตรียมความพร้อมในการเรียนรู้

ตารางที่ 4.56 กระบวนการประกันคุณภาพนักศึกษา/ บัณฑิตจากการประเมินพหุพื้นที่

ด้านนักศึกษา/บัณฑิต	A		B		C		D		E		F		รวม
	รัฐอื่น ๆ		ตอ.		กท.		อื่น ๆ		อื่น ๆ		รัฐอื่น ๆ		
1. มีการเตรียมความพร้อมในการเรียนรู้	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1
2. ผลการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแรกไม่ได้ตามเกณฑ์	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1
3. คุณธรรม จริยธรรมของพยาบาล	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	2

คุณภาพของนักศึกษาและบัณฑิตพยาบาล สามารถประเมินได้จาก ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผลการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาล การปฏิบัติงานทำหลังสำเร็จการศึกษา ผลการประเมินการปฏิบัติงานของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา

“คุณภาพก็ดูจากผลการเรียนที่มันปรากฏออกมาให้เห็นในรูปแบบ GPA ผลตอบรับจากพวก stakeholder ที่จะชี้ชัดกลับมาว่า นักศึกษาคุณมีคุณภาพไปปฏิบัติงานแล้วบรรลุวัตถุประสงค์ จิตพิสัยก็จะ feedback กลับมาให้เราเห็น”

OUTC:T: INS3

4 มีนาคม 2552

“ผลของสภาพอกได้ใหม่ก็ได้นะแต่ในขณะเดียวกันเราก็มาคุยกันเสมอว่า ในการที่สถาบันหลายสถาบันเนี่ยสอบสภาผ่านไม่หมดเนี่ยแสดงว่าครูเค้าไม่มีคุณภาพ วิธจัดการเรียนการสอนของเค้าไม่ดีหรือถึงได้ออกมาอย่างนี้ ข้อสอบสภา เค้าก็มองว่ามันวัด knowledge อย่างเดียวมันไม่ได้มองเห็นจิตพิสัย ทักษะพิสัยซึ่ง มันวัดไม่ได้ จะเอาตรงนั้นเป็นมูมเดียวหรือ ตัดสินว่าอ้อเพราะคุณตอบได้เยอะทำให้ คุณมีคุณภาพสูง อ้าวแล้วถ้าคุณได้ที่ 1 แต่คุณปฏิบัติไม่เอาไหนมันคืออะไร”

Q2: T: INS3

4 มีนาคม 2552

“รุ่นที่บอกว่าพอไปสมัครงานบอกว่ามาจากวิทยาลัย (A) เค้าก็รับเลย ส่วนใหญ่ทำงานในภาครัฐบาล”

Q5:S:INS1

31 ตุลาคม 2551

“ดูจากผลการสอบสภา สอบรวบยอด ที่พอวัดได้ ที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน”

Q1:T1: INS2

16 มกราคม 2552

"เวลาเค้าประเมินคุณภาพบัณฑิต ผลการประเมินการปฏิบัติงานของ  
ผู้สำเร็จการศึกษา มีงานทำ มีหน้าที่การงานที่ดีขึ้น"

Q2Q5T1: INS2

16 มกราคม 2552

"ที่ผ่านมา สอบสภาได้ 80% กว่า รู้ว่าดี ทำให้กระตุ้นตัวเราให้อ่านหนังสือ  
มากขึ้น อาจารย์ บอกแล้วว่ารุ่นพี่สร้างชื่อเสียงอยากให้ดีกว่าเดิม"

Q1:S:INS5

21 กรกฎาคม 2552

"ชื่นชมเราหลายด้าน ในวิชาชีพพยาบาลคือ ผลคะแนนที่เป็นอันดับต้นๆ  
ของการสอบสภา อีกด้านคือ การแต่งกาย"

Q1:S:INS5

21 กรกฎาคม 2552

สรุปผลการประเมินพหุพื้นที่ สถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีคุณภาพการเรียนการสอนใน  
ระดับดีมีผลการดำเนินงานแตกต่างกับสถาบันการศึกษาพยาบาลที่มีคุณภาพในระดับค่อนข้างต่ำ  
ในประเด็นต่อไปนี้

1. ด้านหลักสูตรมีการดำเนินการประกันคุณภาพหลักสูตรโดยการวางแผนบริหาร  
หลักสูตรอย่างเหมาะสม มีกระบวนการประเมินและพัฒนาหลักสูตรอย่างเหมาะสม
2. ด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน สถาบันการศึกษาพยาบาลส่วนใหญ่มีปัจจัย  
สนับสนุนเพียงพอ สถาบันที่มีคุณภาพการเรียนการสอนในระดับดีห้องสมุดมีความเหมาะสม และ  
เอกสารการสอนและเอกสารประกอบการสอนมีเพียงพอ
3. ด้านอาจารย์มีการประกันคุณภาพโดยจัดให้มีอาจารย์จำนวนเพียงพอทั้งภาคทฤษฎี  
และภาคปฏิบัติ และมีความรู้ความสามารถตรงกับงานที่ปฏิบัติ สถาบันในระดับปานกลางและ  
ระดับดีอาจารย์มีคุณภาพ
4. ด้านการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี มีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็น  
สำคัญ มีวิธีการสอนที่หลากหลาย มีระบบ PDCA ในการจัดการเรียนการสอน มีการกำกับ ช่อม  
เสริมนักศึกษาที่เรียนอ่อน มีระบบสนับสนุนการเรียนการสอนภาคทฤษฎี มีระบบสนับสนุน มีการ  
ควบคุมการเรียนการสอน
5. ด้านการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ อาจารย์มีความทุ่มเทต่อการสอน แหล่งฝึก  
ภาคปฏิบัติที่มีคุณภาพ การประเมินการเรียนการสอนภาคปฏิบัติมีความเหมาะสม มีการเตรียม  
ความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก มีระบบป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษา มี

การควบคุมประสบการณ์ที่นักศึกษาควรได้รับ มีการเตรียมการสอนและการนิเทศล่วงหน้าเป็นอย่างดี อาจารย์เป็นแบบอย่างที่ดี

6. ด้านการวัดและประเมินผลส่วนใหญ่สถาบันการศึกษาพยาบาลไม่แตกต่างกัน สถาบันที่มีคุณภาพในระดับดีมีระบบการประเมินที่ชัดเจน

7. ด้านนักศึกษา/บัณฑิตพยาบาล มีการเตรียมความพร้อมในการเรียนรู้

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอน สรุปตามองค์ประกอบได้ดังนี้

### 1. หลักสูตร

- 1.1 หลักสูตรไม่ตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 1.2 หลักสูตรไม่สอดคล้องกับการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล
- 1.3 โครงสร้างหลักสูตรไม่เหมาะสม
- 1.4 เนื้อหาวิชามีความซ้ำซ้อนกันในบางวิชา
- 1.5 การบริหารหลักสูตรไม่เหมาะสม

### 2. ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

- 2.1 แหล่งสืบค้นไม่เพียงพอ
- 2.2 คอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ
- 2.3 ขาดบุคลากรสนับสนุน
- 2.4 ขาดการบริหารจัดการให้พร้อมใช้
- 2.5 สื่อการเรียนการสอนไม่ทันสมัยกับการสนับสนุนการเรียนการสอน
- 2.6 วัสดุทัศนูปกรณ์ไม่เพียงพอ ไม่พร้อมใช้งาน

### 3. อาจารย์พยาบาล

- 3.1 การพัฒนาอาจารย์ไม่สนองความต้องการจำเป็นของอาจารย์และงานที่ปฏิบัติ
- 3.2 จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอโดยเฉพาะอาจารย์สอนภาคปฏิบัติ
- 3.3 ภาระงานของอาจารย์มากเกินไป
- 3.4 ทักษะการสอน
- 3.5 ทักษะทางการพยาบาล
- 3.6 การพัฒนาอาจารย์ใหม่
- 3.7 อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกไม่เพียงพอ

### 4. การจัดการเรียนการสอน

- 4.1 เนื้อหาและเวลาการเรียนการสอนไม่สมดุล

- 4.2 ขาดการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
- 4.3 ขาดการควบคุมคุณภาพการสอน
- 4.4 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎี
- 4.5 เสี่ยงต่อความผิดพลาดในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล
- 4.6 ขาดการประกันคุณภาพประสบการณ์ที่นักศึกษาพยาบาลควรได้รับในการเรียนการสอนทางคลินิก

## 5. การวัดและประเมินผลการเรียนรู้

- 5.1 ระบบการวัดและประเมินผล/ การตัดสินผลไม่มีประสิทธิภาพ
- 5.2 ขาดการวิเคราะห์ข้อสอบ
- 5.3 ขาดการควบคุมกระบวนการสร้างข้อสอบ
- 5.4 ขาดการวางแผนการเตรียมสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

## 6. นักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล

- 6.1 ผลการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพไม่ได้ตามเกณฑ์
- 6.2 ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล

ข้อเสนอแนะในการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน โดยที่นักศึกษาและอาจารย์พยาบาล และผู้บริหารมีความคิดเห็นสอดคล้องกัน ได้แก่ (1) ควรมีรูปแบบที่ชัดเจน ปฏิบัติและประเมินได้จริง (2) ควรมีความต่อเนื่องและยั่งยืน (3) การพัฒนาอาจารย์ (4) ให้บุคลากรและนักศึกษามีส่วนร่วม (5) ให้ความรู้เกี่ยวกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนแก่อาจารย์และนักศึกษา (6) ไม่ควรเพิ่มภาระงานให้อาจารย์/ ให้อยู่ในการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน (work based quality assurance) (7) รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน ควรเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ (8) มีการเชื่อมโยงระบบต่าง ๆ ทำฐานข้อมูล/ นำเทคโนโลยีมาใช้ และ (9) ผู้บริหารให้ความสำคัญ มีนโยบาย ร่วมดำเนินการ และติดตามผล รายละเอียดดังตารางที่ 4.57

ตารางที่ 4.57 ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเกี่ยวกับการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนจากแบบสอบถามปลายเปิด

ความคิดเห็น	นักศึกษา		อาจารย์		ผู้บริหาร	
	(n= 87)	ร้อยละ	(n= 33)	ร้อยละ	(n=4)	ร้อยละ
หลักการของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอน						
1. ควรมีรูปแบบที่ชัดเจน ปฏิบัติ และประเมินได้จริง	9	10.34	4	12.12	-	-
2. ควรมีความต่อเนื่อง และยั่งยืน	8	9.20	3	9.09	-	-
3. วางแผนการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมและมีลำดับขั้น	6	6.90	-	-	-	-

ตารางที่ 4.57 (ต่อ)

ความคิดเห็น	นักศึกษา		อาจารย์		ผู้บริหาร	
	(n= 87)	ร้อยละ	(n= 33)	ร้อยละ	(n=4)	ร้อยละ
4. ควรมีการพัฒนาหลักสูตร	6	6.90	-	-	-	-
5. จัดกิจกรรมเสริมการเรียนรู้ไม่มากเกินไป	5	5.75	-	-	-	-
6. มีวิธีการสอนที่เหมาะสม	5	5.75	-	-	-	-
7. พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี สารสนเทศ พัฒนางานข้อมูล	5	5.75	1	3.03	4	100
8. พัฒนาอาจารย์	5	5.75	-	-	4	100
9. ให้นักศึกษามีส่วนร่วม/ การมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย/ สร้างจิตสำนึกในการประกันคุณภาพ	5	5.75	9	27.27	4	100
10. ควรมีการให้ความรู้เกี่ยวกับการประกันคุณภาพกับนักศึกษา และอาจารย์	5	5.75	4	12.12	-	-
11. จัดระยะเวลาให้เหมาะสมกับเนื้อหา	4	4.60	-	-	-	-
12. ควรมีการประเมินคุณภาพการสอนที่สะท้อนคุณภาพอย่างแท้จริง	4	4.60	-	-	-	-
13. มีการนำผลประเมินไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม	4	4.60	-	-	-	-
14. เพิ่มจำนวนอาจารย์	4	4.60	-	-	-	-
15. เน้นการฝึกภาคปฏิบัติ	3	3.45	-	-	-	-
16. พัฒนาอุปกรณ์การเรียนการสอน	3	3.45	-	-	-	-
17. มีการดำเนินการสอนตามแผน	2	2.30	-	-	-	-
18. ควรมี formative evaluation	2	2.30	-	-	-	-
19. มีเอกสารประกอบการสอน	2	2.30	-	-	-	-
20. มีงบประมาณเพียงพอ	2	2.30	-	-	-	-
21. มีการประเมินตามสภาพจริง	1	1.15	-	-	-	-
22. สถานที่ฝึกปฏิบัติควรมีความหลากหลาย	1	1.15	-	-	-	-
23. สถานที่ฝึกปฏิบัติควรเดินทางสะดวก	1	1.15	-	-	-	-
24. ไม่เพิ่มภาระงานให้อาจารย์	1	1.15	7	21.21	4	100
25. รูปแบบประกันคุณภาพการเรียนการสอนควรเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ	1	1.15	3	9.09	-	-
26. ประกันคุณภาพระบบการคัดเลือกนักศึกษา	1	1.15	-	-	-	-
27. ควรแจ้งผลย้อนกลับแก่นักศึกษา	1	1.15	-	-	-	-
28. ควรมีเครือข่ายการประกันคุณภาพการเรียนการสอนกับสถาบันอื่น	1	1.15	-	-	-	-
29. พัฒนางานวิจัยเพื่อการเรียนการสอน	-	-	3	9.09	-	-
30. มีเอกสารน้อย	-	-	3	9.09	-	-
31. ผู้บริหารให้ความสำคัญ มีนโยบาย ร่วมดำเนินการและติดตามผล	-	-	2	6.06	4	100
32. เพิ่มตัวชี้วัดด้านผู้บริหาร	-	-	2	6.06	-	-
33. พิจารณาผลกระทบให้มากขึ้น	-	-	1	3.03	-	-

ตารางที่ 4.57 (ต่อ)

ความคิดเห็น	นักศึกษา		อาจารย์		ผู้บริหาร	
	(n= 87)	ร้อยละ	(n= 33)	ร้อยละ	(n=4)	ร้อยละ
34. มีการควบคุมคุณภาพ	-	-	1	3.03	-	-
35. พัฒนาคณาจารย์สนับสนุน	-	-	1	3.03	-	-
36. ตัวชี้วัดควรมีเอกภาพ	-	-	1	3.03	-	-

## 2.2.8 ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเกี่ยวกับรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ มีดังนี้ (1) ให้ความสำคัญกับกระบวนการมากกว่าปัจจัยนำเข้า (2) มีความสอดคล้องกับการประเมินภายนอกขององค์กรที่เกี่ยวข้องทุกองค์กร (3) การพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนควรเน้นการวิจัยเป็นฐาน (4) พัฒนาระบบสนับสนุนการประกันคุณภาพการเรียนการสอน (5) จัดระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ (6) การมีเครือข่ายการประกันคุณภาพการเรียนการสอน ดังข้อความสนับสนุนต่อไปนี้

“ตอนนี้เนี่ย มันควรจะเจาะลึกลงตรงที่กระบวนการ เชื่อว่าถ้าเช็คในกระบวนการมัน จะสามารถบอกได้ดีที่สุดว่า ผลที่ออกมามันเป็นอย่างไรที่เราปรารถนาหรือเปล่า ตอนนี้มันยัง ผสมกันอยู่ระหว่าง out come กับตัว Input คิดว่าในขั้นตอนนี้เราต้องเจาะลงที่ Process เพราะเราเชื่อว่าถ้า Process ดี out come มันต้องออกมาดีแน่นอน”

FAC1: AD: INS3

4 มีนาคม 2552

“ก็ให้ตกลงกันนะ 3 ที่เนี่ยจะเอาอะไร ถ้าตกลงกันก็ดี ถ้าสมมุติว่าสถานศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล คุณก็มอบหมายให้สภากาพยาบาลรับไปแล้วคุณก็ create มาว่า ในกลุ่มที่เป็นนักศึกษาพยาบาลนั้น สภากาพยาบาลจะเป็นคนตรวจ ประกอบไปด้วย อะไรบ้าง มันจะง่ายกว่ากันเยอะ สถานพยาบาลนั้นเป็นแบบอุดมศึกษา ส.ม.ศ. จะเอาอย่างไร หรือ ส.ภ.อ. จะเอาอย่างไร อยากได้อะไร จากเขา”

FAC1: AD: INS3

4 มีนาคม 2552

“การเรียนการสอนต้อง strong ต่อไป ด้านบริการวิชาการต้องทำต่อไป กิจกรรมนักศึกษาที่เป็นฐานให้ทุกภารกิจก็ต้องทำต่อไป สำหรับที่ต้องทำทุกเรื่องทั้งการวิจัย วิจัยเป็นแบบ อะไรพิสูจน์ได้ด้วยการวิจัย เราอยากให้เด็กเป็นนักคิดเป็น researcher เป็นงานยากที่ต้องทำ พี่จะพูดว่าต้องคุยกันให้รู้เรื่อง แต่ละคนจบจากคนละที่ แต่ละคนมีความมุ่งมั่น ปรารถนาดี ต้องคุยกันให้รู้เรื่องวางแผนเดินไปด้วยกัน”

MO: AD: INS1

31 ตุลาคม 2551



"เครือข่าย ภาคกลางเราเป็นเครือข่ายกัน ถ้าทำต่อไปมันก็คืนะพี่ก็กะว่าพี่จะมีเครือข่ายกองทัพเรือ เราจะได้แชร์ร่วมกัน มีงานการสอน การวิจัย ทำให้เราได้เปิดกว้างภายในเรารู้อยู่แล้วไม่ต่างกันมาก ที่อื่น มหาวิทยาลัย เอกชน หรือกลาโหม มันก็คงจะมีข้อแตกต่างทำให้เรามี network มหาวิทยาลัยมี input เข้ามาดี output มันก็เลยโอเค"

MO: T2: INS2

17 กันยายน 2551

"มันก็ยังมีความภาพในส่วนอื่นอีกมากมายที่อาจารย์มองว่ามันอาจจะต้องเกิดในกระบวนการเรียนการสอนที่อาจไม่ได้อยู่ในตัวบ่งชี้พวกนี้และตัวคุณภาพของนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาอาจจะไม่ได้มองแค่ input หรือ outcome ที่เค้าวัดกัน เช่น การสอบถามผ่าน ว่าความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตอาจจะมีคุณธรรม จริยธรรมที่เกิดขึ้นอีก ที่นี้ถ้าจะใช้ว่าการประกันคุณภาพก็คือการทำอะไรก็ได้ให้เชื่อว่าตัว output มันจะออกมาดีที่สุด ก็เรื่องของระบบการบริหารจัดการที่ควรดำเนินการให้ชัดเจน และส่วนปัจจัยสนับสนุน เช่นพวกระบบสื่อ ปัจจัยต่าง ๆ ที่นอกเหนือจากการสอนระบบปกติ องค์ประกอบตรงไหนที่จะเสริมเพิ่มเข้าไป คือตอนนี้มองว่าระบบมันมีการควบคุมกำกับติดตามอีกส่วนหนึ่งที่ต้องคู่กันคือการ develop การพัฒนาที่มันจะแทรกเข้าไปทุกกระบวนการ แล้วก็เรื่องของระบบสนับสนุนต้องเข้าไปอยู่ในทุกองค์ประกอบแล้วก็บริหารจัดการให้มันมากขึ้น"

MO: T2: INS4

4 มีนาคม 2552

"ถ้าภายนอกรวมกันได้จะดีมาก เช่น สภาฯ เข้มขันเรื่องของวิชาที่พออยู่แล้ว สมศ. มาต้องเชื่อใจ สภาฯ ว่า 1:8 แล้วนะ เค้ก็ต้องการคุ้มครองแต่เราต้องการคุณภาพ เค้ก็ต้องคุยกันระหว่างสภาฯ วิชาฯ กับสมศ. ด้วย ถ้ารวมกันได้ดีมากเลย การเก็บข้อมูลเต็มไปหมด เยอะแยะไปหมดเลย ทำพื้นฐานข้อมูลเต็มไปหมดเลย QA เปลี่ยนไปตลอดเลย องค์ประกอบก็เปลี่ยนตลอดปรับ ๆ ไม่รู้จะต้องใช้เวลาอีกนานเท่าไร"

MO: T2: INS6

5 มีนาคม 2552

สรุปได้ว่า รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ควรมีองค์ประกอบดังนี้ (1) ชัดเจน ปฏิบัติและประเมินได้จริง (2) ความต่อเนื่องและยั่งยืน (3) การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (4) การให้ความรู้เกี่ยวกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนแก่อาจารย์และนักศึกษา (5) ไม่เพิ่มภาระงานให้อาจารย์ (6) การประกันคุณภาพให้อยู่ในการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน (work based quality assurance) (7) เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ (8) ให้ความสำคัญกับกระบวนการ (9) สอดคล้องกับการประเมินภายนอกขององค์กรที่เกี่ยวข้องทุกองค์กร (10) การพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนควรเน้นการวิจัยเป็นฐาน (11) การพัฒนาระบบสนับสนุนการ

ประกันคุณภาพการเรียนการสอน (12) การพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ (13) การมีเครือข่ายการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

### **ตอนที่ 3 ผลการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์**

สาระในตอนนี้เป็นการนำเสนอผลการพัฒนารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ซึ่งเป็นผลจากการสังเคราะห์ผลการวิจัยตอนที่ 1 และ 2 นำเสนอแยกเป็น 4 ส่วน ส่วนแรกเป็นแนวคิดของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ส่วนที่สองเป็นมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมินการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ส่วนที่สามเป็นแนวทางการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ และส่วนที่สี่เป็นผลการตรวจสอบรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

#### **3.1 แนวคิดของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์**

รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ หมายถึง หลักการแนวทางและกระบวนการที่ทำให้เกิดความเชื่อมั่นในการผลิตบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ ในด้านการเรียนการสอน ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยการประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีการจัดการเรียนการสอน แนวคิดทฤษฎีการประกันคุณภาพการศึกษา แนวคิดการประเมินความต้องการจำเป็น และผลจากการประเมินพหุพื้นที่

การประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นการประกันคุณภาพตามมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์ที่พัฒนาขึ้น และหลักสำคัญ 3 ประการ ได้แก่ หลักการ หลักคิด และหลักปฏิบัติ

##### **3.1.1 ประเภทของรูปแบบ**

รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ที่พัฒนาขึ้นเป็นโมเดลทั่วไป (generic model) ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้โดยทั่วไปกับสถาบันการศึกษาพยาบาลที่เปิดสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ซึ่งเป็นผลจากการสังเคราะห์รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ผลการประเมินพหุพื้นที่ด้วยการสังเคราะห์เล่มรายงานประเมินภายนอกของ สมศ. รอบที่สอง ผลจากข้อมูลเชิงประจักษ์จากการประเมินพหุพื้นที่ การประเมินความต้องการจำเป็น และความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งประกอบด้วยหลักสำคัญ 3 ประการ ได้แก่ หลักการ หลักคิด และหลักปฏิบัติ

### 3.1.2 วัตถุประสงค์

รูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีวัตถุประสงค์เพื่อการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ (ระดับปริญญาตรี)

### 3.1.3 ขอบเขตของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นรูปแบบที่ให้ความสำคัญกับหลักสูตร การจัดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ในระดับปริญญาตรี ซึ่งพัฒนาโดยใช้แนวคิดการประเมินพหุพื้นที่และการประเมินความต้องการจำเป็น และสังเคราะห์เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทการศึกษาพยาบาลของประเทศไทย โดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับรูปแบบที่พัฒนาขึ้นเป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในสถาบันการศึกษา ได้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล

### 3.1.4 ผู้ใช้รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

ผู้ใช้รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ที่พัฒนาขึ้นนี้ เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในสถาบันการศึกษาพยาบาล ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาลซึ่งถือว่าเป็นผู้รับบริการภายใน (customer)

### 3.1.5 องค์ประกอบของรูปแบบ

รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ประกอบด้วยองค์ประกอบสำคัญ 6 องค์ประกอบ ได้แก่ (1) หลักสูตร (2) บัณฑิตสนับสนุนการเรียนการสอน (3) อาจารย์พยาบาล (4) การจัดการเรียนการสอน (5) การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ และ (6) นักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล โดยมีมาตรฐานและตัวบ่งชี้คุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ดังต่อไปนี้

### 3.1.6 หลักของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

หลักในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ประกอบด้วย 3 หลัก คือ หลักการ หลักคิด และหลักปฏิบัติ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

#### หลักการ

หลักการทั่วไปสำหรับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ มี 6 ประการ 11 ประการ ได้แก่ (1) การมีส่วนร่วม (2) การประกันคุณภาพในงานด้านเรียนการสอนให้เป็นชีวิตประจำวัน (3) การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในองค์กร (4) การพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนระหว่างดำเนินการ (formative quality development) (5) การสร้างจิตคุณภาพ (quality mind) (6) การเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ (7) มีรูปแบบที่ชัดเจน ปฏิบัติและประเมินได้จริง (8) ความต่อเนื่องและยั่งยืน (9) ความรู้เกี่ยวกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนแก่

อาจารย์และนักศึกษา (10) ไม่เพิ่มภาระงานของอาจารย์ (11) การเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและหลักการเฉพาะจำแนกตามองค์ประกอบมีดังนี้

ด้านหลักสูตร ได้แก่ (1) การปรับปรุงหลักสูตรทุก 4-5 ปี (2) การประเมินความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (3) การวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตร (4) ทำ content mapping (5) จัดทำกลไกที่ทำให้ทุกคนมีความเข้าใจกระบวนการบริหารหลักสูตรและมีส่วนร่วม

ด้านปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ (1) การกำหนดนโยบาย (2) การจัดสรรงบประมาณการบริหารทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอ (3) การเพิ่มอัตรากำลัง (4) พัฒนาระบบบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

ด้านอาจารย์พยาบาล ได้แก่ (1) การประเมินความต้องการจำเป็นในการพัฒนาตนเองของอาจารย์ (2) การพัฒนาอาจารย์ตามความต้องการจำเป็นของอาจารย์และองค์กร (3) รับอาจารย์เพิ่มที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตรงกับตำแหน่งที่ยังไม่เพียงพอ (4) จัดทำ job description, job analysis และ work load ของอาจารย์ให้ชัดเจน (5) จัดให้การประกันคุณภาพอยู่ในชีวิตประจำวันไม่เพิ่มภาระงาน (6) โครงการเสริมศักยภาพการสอน (7) ส่งอาจารย์ไปศึกษาเพิ่มเติม (8) โครงการเสริมศักยภาพการสอน (9) พัฒนาระบบพัฒนาอาจารย์ใหม่

ด้านการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ (1) ออกแบบการเรียนการสอนให้สมดุล (2) ทำการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน (3) ทำระบบควบคุมคุณภาพการสอน (4) การประเมินตนเองของอาจารย์ (5) การประเมินโดยนักศึกษา (6) การประเมินโดยเพื่อนอาจารย์ (7) การพัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนในคลินิก (8) การประกันคุณภาพการเรียนการสอนในคลินิก (9) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (10) จัดทำระบบบริหารความเสี่ยงในการเรียนรู้ภาคปฏิบัติ

ด้านการวัดและประเมินผล ได้แก่ (1) พัฒนาระบบการวัด ประเมินผล ตัดสินผลที่มีประสิทธิภาพ (2) พัฒนาความรู้อาจารย์ด้านการวิเคราะห์ข้อสอบ (3) จัดหน่วยงาน/ ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ (4) พัฒนาระบบการสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ (5) จัดให้มีการสอบรวบยอด (6) การทบทวนความรู้

ด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล ได้แก่ (1) พัฒนาการจัดการเรียนการสอน (2) พัฒนาความสามารถของอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและทักษะทางคลินิก (3) ประกันคุณภาพประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับในการฝึกภาคปฏิบัติ

#### หลักคิด

ด้านหลักสูตร ได้แก่ (1) การมีส่วนร่วมที่ครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอก (2) การประเมินหลักสูตรโดยผู้ประเมินภายนอก (3) การพัฒนาหลักสูตรโดยใช้

สมรรถนะเป็นฐาน (competency based assessment) (4) ควรมุ่งพัฒนาตามเป้าหมายของหลักสูตรมากกว่ามุ่งเพื่อการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (5) ควรพัฒนาให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพของประเทศ (6) หลักสูตรอาจไม่จำเป็นต้องเป็นหลักสูตรบูรณาการเสมอไปแต่เป็นหลักสูตรที่กลาง ๆ และในรายวิชามีการสอนแบบบูรณาการ เน้นการคิดวิเคราะห์ (7) การสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตรกับผู้เกี่ยวข้อง (8) การประเมินหลักสูตรระหว่างทาง (formative curriculum evaluation)

ด้านปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ (1) นโยบายของหน่วยงานให้การสนับสนุนปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน (2) จัดบุคลากรสนับสนุนอย่างเพียงพอเพื่อให้ภาระงานอาจารย์พยาบาลลดลง (3) วางระบบการบำรุงรักษาสื่อ ใตทัศน์อุปกรณ์ และปัจจัยสนับสนุนอื่น ๆ

ด้านอาจารย์ ได้แก่ (1) นโยบายของหน่วยงานมีการพัฒนาอาจารย์ (2) การวางแผนกลยุทธ์ในการพัฒนาอาจารย์ในด้านต่าง ๆ (3) การส่งเสริมให้อาจารย์ศึกษาเพิ่มเติมในระดับปริญญาและหลักสูตรเฉพาะทาง (4) จัดให้มีพยาบาลที่เลี้ยงที่หอผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเหมาะสม (5)

ด้านการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ (1) ปรับวิธีสอนให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ (2) การใช้เทคโนโลยีช่วยสอนเพื่อให้นักศึกษามีความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง (SDL) (3) ทำการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน (4) การพัฒนาการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และตั้งผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ชัดเจน และพัฒนาการเรียนการสอนด้วยวิธีการสอนที่สามารถเชื่อมโยงกับภาคทฤษฎี (5) การวิเคราะห์ความเสี่ยง การดำเนินการป้องกันความเสี่ยง และประเมินความเสี่ยงและสร้างความร่วมมือทั้ง 2 ฝ่าย (6) การวิเคราะห์ประสบการณ์การเรียนรู้ที่ควรได้รับ มีกลไกการกำกับให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ครบตามหลักสูตร

ด้านการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ ได้แก่ (1) พัฒนาระบบการวัดและประเมินผล โดยเน้นการให้ความรู้ และสร้างการมีส่วนร่วม (2) การให้เกรด ในรายวิชาที่ต้องการความเชื่อมั่นอาจเป็นการตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ไม่จำเป็นต้องอิงกลุ่ม (3) วางนโยบายการจัดการเรียนการสอน (4) ผูกอบรมการวิเคราะห์ข้อสอบแก่อาจารย์ทุกคน (5) ผูกอบรมเกี่ยวกับกระบวนการสร้างข้อสอบ (6) การวางแผนเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

ด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล ได้แก่ (1) การพัฒนาอย่างยั่งยืน (2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่เหมาะสม (3) การพัฒนาอาจารย์

### หลักปฏิบัติ

ด้านหลักสูตร ได้แก่ (1) การมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ผู้บริหาร อาจารย์ นักศึกษาพยาบาล) (2) การประชุมปรับปรุงหลักสูตรเป็นระยะ (3) การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาหลักสูตร (4) การวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตร การประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายใน

และภายนอก (5) การพัฒนาหลักสูตรโดยสร้างการมีส่วนร่วม (6) การชี้แจงให้นักศึกษาเข้าใจเกี่ยวกับโครงสร้างหลักสูตร (7) การประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง (อาจารย์ พยาบาล) และแจ้งข้อมูลย้อนกลับ (8) การทำ content mapping (9) มีการออกแบบ course design อย่างเป็นระบบ (10) มีคู่มือหลักสูตร แผนการจัดการเรียนการสอนสำหรับอาจารย์ และนักศึกษาอย่างชัดเจน (11) การประชุมอย่างมีประสิทธิภาพ

ด้านปัจจัยสนับสนุน ได้แก่ (1) เพิ่มช่องทางการสืบค้น เช่น ให้ใช้คอมพิวเตอร์ของตนเอง และสนับสนุน wireless lan (2) การจัดสรรงบประมาณสำหรับซื้อฐานข้อมูลการวิจัย (3) การกำหนดนโยบายในการจัดปัจจัยสนับสนุนอย่างเต็มที่ (4) การบำรุงรักษา จัดโครงสร้างองค์กรให้มีฝ่ายสนับสนุนการเรียนการสอน สื่อ เทคโนโลยีสารสนเทศ (5) จัดบุคลากรสนับสนุนให้รับผิดชอบ โดยเฉพาะประเมินไปใช้ปรับปรุงการบริหารจัดการ (6) พัฒนาระบบบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน (7) มีฝ่าย/หน่วยงานที่รับผิดชอบอย่างชัดเจน (8) มีการกำหนดแผนการดำเนินงานบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน (9) มีการดำเนินการตามแผน (10) มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้ (11) มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงระบบบริหารปัจจัยสนับสนุน และ (12) มีระบบประกันคุณภาพปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

ด้านอาจารย์พยาบาล ได้แก่ (1) วางแผนการพัฒนาอาจารย์ในแผนของสถาบัน (2) กำหนดเป็นนโยบายเพิ่มอัตรากำลัง (3) จัดพยาบาลที่เลี้ยงบนวอร์ดให้ช่วยในการสอนในคลินิก (4) จัดทำระบบภาระงานอาจารย์ (5) จัดสรรบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (6) ให้อยู่ในการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน (work based quality assurance) (7) จัดอบรมภายในสถาบันจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ (8) ส่งไปอบรมนอกสถาบันจัดอบรมภายในสถาบัน (9) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ (10) ส่งไปอบรมนอกสถาบัน (11) ส่งไปศึกษาหลักสูตรเฉพาะทางจัดที่เลี้ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ (12) ทำคู่มืออาจารย์ใหม่ (13) การพัฒนาความเป็นครู ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน และทักษะทางคลินิกส่งอาจารย์ไปศึกษาต่อระดับปริญญาเอกให้มากขึ้น (ทั้งสาขาพยาบาลศาสตร์ และสาขาที่เกี่ยวข้อง)

ด้านการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ (1) ออกแบบ course design อย่างชัดเจนและสมดุล ปรับปรุงหลักสูตร (โครงสร้างหลักสูตร) (2) ปรับวิธีการสอนให้เหมาะสมกับเวลาและเนื้อหาทำการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน (3) การประเมินการสอนโดยนักศึกษา (4) การพัฒนาคุณภาพการสอนของอาจารย์ (5) ประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ (6) อยู่ในความรับผิดชอบของอาจารย์นิเทศ (7) เจ้าหน้าที่ของแหล่งฝึกให้ความร่วมมือในการดูแลนักศึกษา (8) อยู่ในความรับผิดชอบและการมอบหมาย case ของอาจารย์นิเทศ (9) การทำ checklist ประสพการณ์ทุกวิชา ปฏิบัติการพยาบาล

ด้านการวัดและประเมินผล ได้แก่ (1) มีอาจารย์ที่มีคุณวุฒิด้านการวัดและประเมินผล (2) จัดทำคู่มือการวัดและประเมินผลสำหรับอาจารย์และนักศึกษา (3) ทำความเข้าใจกับนักศึกษาอย่างชัดเจน (4) มีหน่วยงานเฉพาะในการวิเคราะห์ข้อสอบ (5) มีระบบการสร้างข้อสอบที่มีประสิทธิภาพ (การตั้งวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม การทำ table specification การเขียนข้อสอบ บริหารการสอบ การวิเคราะห์ข้อสอบ และคลังข้อสอบ) (6) การจัดการเรียนการสอนตลอด 4 ปีให้มีคุณภาพ (7) การสอบ exit exam (8) การสอบรวบยอด

ด้านนักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล ได้แก่ (1) พัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้มีคุณภาพมากขึ้น (2) การเรียนการสอนที่เน้นการฝึกปฏิบัติเป็นฐาน (practice based learning) (3) สร้างวัฒนธรรมการสอนในคลินิกในองค์กร (4) มีนโยบายการพัฒนาการเรียนการสอนในคลินิก และ (5) พัฒนาความสามารถของอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

ตารางที่ 4.58 หลักของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
<b>1. การประกันคุณภาพหลักสูตร</b>			
1.1 หลักสูตร (บูรณาการ/ หลักสูตรที่พัฒนาขึ้นใหม่) ไม่ตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (อาจารย์ และนักศึกษาพยาบาล)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การปรับปรุงหลักสูตรทุก 4-5 ปี</li> <li>- การประเมินความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอก (ผู้ใช้บริการ สถานพยาบาล ศิษย์เก่า สังคม)</li> <li>- มีการประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ภายนอก มาพัฒนาหลักสูตร ก่อน ระหว่าง หลัง</li> <li>- ประเมินทุกปี ปรับให้ทันสมัย สอดคล้องกับหน่วยงานต้นสังกัด</li> <li>- นำผลการปรับหลักสูตรไปใช้</li> <li>- competency based curriculum</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (ผู้บริหาร อาจารย์ และนักศึกษาพยาบาล)</li> <li>- การประชุมปรับปรุงเป็นระยะ</li> <li>- การประชุมเชิงปฏิบัติการ</li> <li>- การวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตร</li> <li>- เตรียมความพร้อมในการนำหลักสูตรมาใช้ให้ผู้สอน ผู้เรียนเข้าใจวิธีการจัดการเรียนการสอน</li> </ul>
1.2 หลักสูตรไม่สอดคล้องกับการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การปรับปรุงหลักสูตรทุก 4-5 ปี ให้สอดคล้องกับปรัชญาหลักสูตรของสถาบันการศึกษาพยาบาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาหลักสูตร</li> <li>- backward design</li> <li>- ไม่ควรยึดการสอบเป็นหลัก ควรให้ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของหลักสูตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอก</li> </ul>

ตารางที่ 4.58 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- หลักสูตรที่กลาง ๆ รายวิชา มีการสอนแบบบูรณาการ เน้นการคิดวิเคราะห์ และ การปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>- สอดคล้องกับแผนพัฒนา สุขภาพ การปฏิรูประบบ สุขภาพ</li> </ul>	-
1.3 โครงสร้างหลักสูตรไม่เหมาะสม	- การวิจัยเพื่อพัฒนาหลักสูตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างความเข้าใจกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง</li> <li>- ผลประเมินรายวิชามาประมวล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาหลักสูตรโดยสร้างการมีส่วนร่วม</li> <li>- การชี้แจงให้นักศึกษาเข้าใจเกี่ยวกับโครงสร้างหลักสูตร</li> <li>- การประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และแจ้งข้อมูลย้อนกลับ</li> </ul>
1.4 เนื้อหาวิชามีความซ้ำซ้อนกันในบางวิชา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำ content mapping</li> <li>- การพัฒนาหลักสูตร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาหลักสูตร</li> <li>- การทำ content mapping</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำ content mapping</li> <li>- การประชุมทำความเข้าใจร่วมกันระหว่างภาควิชา</li> </ul>
1.5 การบริหารหลักสูตรไม่เหมาะสม	- จัดทำกลไกที่ทำให้ทุกคนมีความเข้าใจกระบวนการบริหารหลักสูตรและมีส่วนร่วม	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างการมีส่วนร่วม</li> <li>- ประเมินการบริหารหลักสูตรรายปี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการออกแบบ course design อย่างเป็นระบบ</li> <li>- มีคู่มือหลักสูตร แผนการจัดการเรียนการสอน สำหรับอาจารย์ และ นักศึกษาอย่างชัดเจน</li> <li>- การประชุมอย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ul>
<b>2. ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</b>			
2.1 แหล่งสืบค้นไม่เพียงพอ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดนโยบาย</li> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> </ul>	- การจัดทำแผนงานโครงการเพื่อพัฒนาแหล่งสืบค้น	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพิ่มช่องทางการสืบค้น</li> <li>- จัดสรรงบประมาณสำหรับซื้อฐานข้อมูลการวิจัย</li> <li>- ขอ share ฐานข้อมูลกับสถาบันอื่น</li> <li>- ให้นักศึกษาไปสืบค้นแหล่งสืบค้นนอกเหนือจากในสถาบัน</li> </ul>
2.2 คอมพิวเตอร์ไม่เพียงพอ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดนโยบาย</li> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดสรรงบประมาณจัดซื้อให้เพียงพอ</li> <li>- การบำรุงรักษา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดนโยบาย</li> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> <li>- การบำรุงรักษา</li> </ul>



ตารางที่ 4.58 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
2.3 ขาดบุคลากรสนับสนุน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การบริหารทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอ</li> <li>- เพิ่มอัตรากำลัง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอนให้มากขึ้น</li> <li>- นโยบายของหน่วยงาน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดโครงสร้างองค์กรให้มีฝ่ายสนับสนุนการเรียนการสอน สื่อ เทคโนโลยีสารสนเทศ</li> <li>- จัดบุคลากรสนับสนุนให้รับผิดชอบโดยเฉพาะ</li> </ul>
2.4 ขาดการบริหารจัดการให้พร้อมใช้	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางระบบบริหารจัดการใหม่</li> <li>- มีนโยบายในการบริหารจัดการปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</li> <li>- มีฝ่าย/หน่วยงานที่รับผิดชอบอย่างชัดเจน</li> <li>- มีการกำหนดแผนการดำเนินงานบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</li> <li>- มีการดำเนินการตามแผน</li> <li>- มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้</li> <li>- มีการนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงการบริหารจัดการ</li> </ul>
2.5 สื่อการเรียนการสอนไม่ทันสมัยกับการสนับสนุนการเรียนการสอน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดนโยบาย</li> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดสรรงบประมาณจัดซื้อสื่อการเรียนการสอนที่ทันสมัย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> <li>- มีระบบประกันคุณภาพปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</li> <li>- อาจารย์จัดทำสื่อการเรียนการสอนด้วยตนเอง</li> </ul>
2.6 วัสดุอุปกรณ์ไม่เพียงพอไม่พร้อมใช้งาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การกำหนดนโยบาย</li> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การบำรุงรักษา</li> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดสรรงบประมาณ</li> <li>- มีระบบประกันคุณภาพปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน</li> <li>- มีผู้รับผิดชอบหลัก</li> <li>- การบำรุงรักษา</li> </ul>
<b>3. อาจารย์พยาบาล</b>			
3.1 การพัฒนาอาจารย์ไม่สนองความต้องการจำเป็นของอาจารย์และงานที่ปฏิบัติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินความต้องการจำเป็นในการพัฒนาตนเองของอาจารย์</li> <li>- พัฒนาอาจารย์ตาม needs ของอาจารย์และองค์กร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การวางแผนกลยุทธ์ในการพัฒนาอาจารย์</li> <li>- อบรมเฉพาะทาง</li> <li>- ประสพการณ์</li> <li>- ประสพการณ์วิจัย บริการ วิชาการในสาขานี้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วางแผนการพัฒนาอาจารย์ในแผนของสถาบัน</li> <li>- กำหนดเป็นนโยบาย</li> <li>- ให้อาจารย์พัฒนาตนเองโดยจัดสรรงบประมาณในการศึกษาหลักสูตร/ อบรม ปีละ 1 ครั้ง</li> </ul>

ตารางที่ 4.58 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
3.2 จำนวนอาจารย์ไม่เพียงพอ โดยเฉพาะอาจารย์สอนภาคปฏิบัติ	- รับอาจารย์เพิ่มที่มีคุณวุฒิ และคุณสมบัติตรงกับตำแหน่งที่ยังไม่เพียงพอ	- จัดพยาบาลที่เลี้ยง	- เพิ่มอัตรากำลัง - จัดพยาบาลที่เลี้ยงบนบอร์ดให้ช่วยในการสอนในคลินิก - ใช้เงินรายรับจ้างอาจารย์ใหม่ - ให้ทุนนักศึกษาพยาบาลให้เป็นอ.ประจำสถาบัน
3.3 ภาระงานของอาจารย์มากเกินไป	- จัดทำ job description, job analysis และ work load ของอาจารย์ให้ชัดเจน - จัดให้การประกันคุณภาพอยู่ในชีวิตประจำวันไม่เพิ่มภาระงาน	- จัดทำระบบการคิดภาระงาน - สร้างความเข้าใจอาจารย์ - บุคลากรสายสนับสนุนนโยบายของหน่วยงาน	- จัดทำระบบภาระงานอาจารย์ - จัดสรรบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน - ให้อยู่ในการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน (work based quality assurance) - รับอาจารย์เพิ่ม
3.4 ทักษะการสอน	- โครงการเสริมศักยภาพการสอน - ส่งไปศึกษาเพิ่มเติม	- การฝึกอบรม/ ศึกษาเพิ่มเติม - การใช้ประสบการณ์การสอนทั้งการสอนภาคทฤษฎีและปฏิบัติ	- จัดอบรมภายในสถาบัน - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ - ส่งไปอบรมนอกสถาบัน
3.5 ทักษะทางการพยาบาล	- โครงการเสริมศักยภาพการสอน - ส่งไปศึกษาเพิ่มเติม	- การฝึกอบรม/ ศึกษาเพิ่มเติม - รับอาจารย์ที่มีประสบการณ์ทางการพยาบาลตรงกับวิชาที่สอน - การมี preceptor (APN)	- จัดอบรมภายในสถาบัน - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ - ส่งไปอบรมนอกสถาบัน - ส่งไปศึกษาหลักสูตรเฉพาะทาง
3.6 การพัฒนาอาจารย์ใหม่	- พัฒนาระบบพัฒนาอาจารย์ใหม่	- พัฒนาให้มีศักยภาพทั้งด้านการเรียนการสอนและทักษะทางคลินิก	- จัดพี่เลี้ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ - ทำคู่มืออาจารย์ใหม่ - การพัฒนาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร การเรียนการสอน และทักษะทางคลินิก

ตารางที่ 4.58 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
3.7 อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกไม่เพียงพอ	- ส่งอาจารย์ไปศึกษาต่อให้เพิ่มขึ้น	- สนับสนุนให้อาจารย์ศึกษาเพิ่มเติมทั้งในเวลาและนอกเวลาราชการ	- ส่งอาจารย์ไปศึกษาต่อระดับปริญญาเอกให้มากขึ้น (ทั้งสาขาพยาบาลศาสตร์ และสาขาที่เกี่ยวข้อง)
<b>4. การจัดการเรียนการสอน</b>			
4.1 เนื้อหาและเวลาการเรียนการสอนไม่สมดุล	- ออกแบบการเรียนการสอนให้สมดุล	- ศึกษาสาเหตุของความต้องจำเป็น - หากมีความสมดุลแล้วสร้างความเข้าใจกับทุกฝ่าย - ปรับวิธีสอนให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ใช้เทคโนโลยี ช่วยสอน SDL	- ออกแบบ course design อย่างชัดเจนและสมดุล - ปรับปรุงหลักสูตร (โครงสร้างหลักสูตร) - ปรับวิธีการสอนให้เหมาะสมกับเวลาและเนื้อหา
4.2 ขาดการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน	- ทำการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน	- ทำการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน	- ทำการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน
4.3 ขาดการควบคุมคุณภาพการสอน	- ทำระบบควบคุมคุณภาพการสอน - การประเมินตนเองของอาจารย์ - การประเมินโดยนักศึกษา - การประเมินโดยเพื่อนอาจารย์	- อาจไม่ต้องใช้การควบคุม แต่พัฒนาอาจารย์ให้มีคุณภาพในการจัดการเรียนการสอน - การประเมินการเรียนการสอน	- การประเมินการสอนโดยนักศึกษา - การพัฒนาคุณภาพการสอนของอาจารย์
4.4 การเรียนการสอนภาคปฏิบัติไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎี	- การพัฒนาระบบการจัดการเรียนการสอนในคลินิก - การประกันคุณภาพการเรียนการสอนในคลินิก - การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง	- การพัฒนาการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และตั้งผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ชัดเจนและพัฒนาการเรียนการสอนด้วยวิธีการสอนที่สามารถเชื่อมโยงกับภาคทฤษฎี	- ประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ
4.5 เสี่ยงต่อความผิดพลาดในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล	- จัดทำระบบบริหารความเสี่ยงในการเรียนรู้ภาคปฏิบัติ	- การวิเคราะห์ความเสี่ยงการดำเนินการป้องกันความเสี่ยง และประเมินความเสี่ยง - ร่วมมือทั้ง 2 ฝ่าย	- อยู่ในความรับผิดชอบของอาจารย์ในเทศ - เจ้าหน้าที่ของแหล่งฝึกให้ความร่วมมือในการดูแลนักศึกษา

ตารางที่ 4.58 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
4.6 ขาดการประกันคุณภาพ ประสบการณ์ที่นักศึกษา พยาบาลควรได้รับในการ เรียนการสอนทางคลินิก	- จัดทำระบบประกัน คุณภาพการเรียนการสอน ในคลินิก	- การวิเคราะห์ ประสบการณ์การเรียนรู้ที่ ควรได้รับ มีกลไกการ กำกับให้นักศึกษาได้รับ ประสบการณ์ครบตาม หลักสูตร	- การทำ checklist ประสบการณ์ทุกวิชา ปฏิบัติการพยาบาล
<b>5. การวัดและประเมินผล การเรียนรู้</b>			
5.1 ระบบการวัดและประเมินผล/ การตัดสินผลไม่มี ประสิทธิภาพ	- พัฒนาระบบการวัด ประเมินผล ตัดสินผลที่มี ประสิทธิภาพ	- พัฒนาระบบการวัดและ ประเมินผล โดยเน้นการ ให้ความรู้ และสร้างการมี ส่วนร่วม - มีการได้ A ทุกคนได้ ใน วิชาที่ต้องการความ เชื่อมั่น - วางนโยบายการจัดการ เรียนการสอน	- มีอาจารย์ที่มีคุณวุฒิด้าน การวัดและประเมินผล - จัดทำคู่มือการวัดและ ประเมินผลสำหรับ อาจารย์และนักศึกษา - ทำความเข้าใจกับ นักศึกษาอย่างชัดเจน
5.2 ขาดการวิเคราะห์ข้อสอบ	- พัฒนาความรู้อาจารย์ด้าน การวิเคราะห์ข้อสอบ - จัดหน่วยงาน/ ผู้รับผิดชอบ ในการดำเนินการ	- ผูกอบรมการวิเคราะห์ ข้อสอบแก่อาจารย์ทุกคน - เน้นเชิงเกณฑ์ หลักการ วิเคราะห์	- มีหน่วยงานเฉพาะในการ วิเคราะห์ข้อสอบ - อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้ วิเคราะห์ข้อสอบด้วยตนเอง
5.3 ขาดการควบคุมกระบวนการ สร้างข้อสอบ	- พัฒนาระบบการสร้าง ข้อสอบที่มีคุณภาพ	- จัดอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับกระบวนการ สร้างข้อสอบ	- มีระบบการสร้างข้อสอบที่ มีประสิทธิภาพ (การตั้ง วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม การทำ table specification การเขียนข้อสอบ บริหาร การสอบ การวิเคราะห์ ข้อสอบ และคลังข้อสอบ)
5.4 ขาดการวางแผนการเตรียม สอบรับใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ	- การสอบรวบยอด - การทบทวนความรู้	- การวางแผนเพื่อการ พัฒนาที่ยั่งยืน	- การจัดการเรียนการสอน ตลอด 4 ปีให้มีคุณภาพ - การสอบ exit exam - การสอบรวบยอด - โครงการเตรียมความ พร้อม

ตารางที่ 4.58 (ต่อ)

ความต้องการจำเป็น	หลักการ	หลักคิด	หลักปฏิบัติ
<b>6. นักศึกษา/ บัณฑิต พยาบาล</b>			
6.1 ผลการสอบรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพไม่ได้ตามเกณฑ์ (ร้อยละ 70 ของนักศึกษาทั้งหมด)	- พัฒนาการจัดการเรียนการสอน	- การพัฒนาอย่างยั่งยืน	- พัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้มีคุณภาพมากขึ้น - จัดโครงการเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบ
6.2 ความสามารถในการปฏิบัติกรพยาบาล	- พัฒนาความสามารถของอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและทักษะทางคลินิก - ประกันคุณภาพประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับในการฝึกภาคปฏิบัติ	- การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่เหมาะสม - การพัฒนาอาจารย์	- การเรียนการสอนที่เน้นการฝึกปฏิบัติเป็นฐาน (practice based learning) - สร้างวัฒนธรรมการสอนในคลินิกในองค์กร - มีนโยบายการพัฒนาการเรียนการสอนในคลินิก - พัฒนาความสามารถของอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

ตารางที่ 4.59 มาตรฐานและตัวบ่งชี้คุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

มาตรฐานและตัวบ่งชี้	เกณฑ์การพิจารณา	ผู้ดำเนินการ					
		ฝ่ายวิชาการ	หมวดวิชา/กลุ่มวิชา	ผู้บริหาร	อาจารย์	ผู้รับผิดชอบ	นักศึกษา
1. หลักสูตร 1.1 การวางแผนบริหารหลักสูตรและการพัฒนาหลักสูตร	1. ประเมินของหลักสูตรมีความเหมาะสม	✓		✓	✓		✓
	2. โครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสม	✓	✓		✓		✓
	3. มีแผนการจัดการเรียนการสอน	✓	✓		✓		
	4. ระบบ กลไกการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารหลักสูตรมีประสิทธิภาพ	✓				✓	
1.2 การนำหลักสูตรไปใช้	1. การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามแผน		✓		✓		
	2. หลักสูตร (พยาบาลศาสตรบัณฑิต) ของสถาบันได้มาตรฐาน	✓	✓	✓	✓	✓	

ตารางที่ 4.59 (ต่อ)

มาตรฐานและตัวบ่งชี้	เกณฑ์การพิจารณา	ผู้ดำเนินการ					
		ฝ่ายวิชาการ	หมวดวิชา/กลุ่มวิชา	ผู้บริหาร	อาจารย์	ผู้รับผิดชอบ	นักศึกษา
1.3 การประเมินและการปรับปรุงหลักสูตร	1. มีระบบ และกลไกการประเมินและพัฒนาหลักสูตร	✓		✓	✓	✓	
	2. มีการนำผลการประเมินหลักสูตรไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตร	✓	✓	✓	✓		
2. ปัจจัยสนับสนุนการเรียนรู้ 2.1 ความพร้อมด้านอาคารสถานที่	1. อาคารเรียนและห้องเรียนมีจำนวนเพียงพอ	✓		✓		✓	
	2. สถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรเอื้อต่อการพัฒนานักศึกษา			✓		✓	
	3. สถานที่พักนักศึกษามีความปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ			✓		✓	
	4. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้	✓		✓		✓	
	5. ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์มีอุปกรณ์เพียงพอและพร้อมใช้	✓		✓		✓	
	6. ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและพร้อมใช้	✓		✓		✓	
2.2 การบริหารปัจจัยสนับสนุน	1. มีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน			✓		✓	
	2. มีการดำเนินงานตามแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน				✓	✓	
	3. มีการประเมินผลการใช้ปัจจัยสนับสนุน				✓	✓	✓
	4. มีการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้			✓	✓	✓	
2.3 ความพร้อมของสื่อการเรียนรู้	1. ตำราหลักทางการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ	✓		✓	✓		
	2. วารสารวิชาชีพการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ	✓		✓	✓		
	3. มีระบบเทคโนโลยีที่สามารถใช้สืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและภายนอกประเทศ	✓		✓	✓		
	4. สื่อ โสตทัศนูปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้			✓	✓		
	5. มีบุคลากรสนับสนุนด้านสื่อโสตทัศนูปกรณ์อย่างเพียงพอ			✓	✓		

ตารางที่ 4.59 (ต่อ)

มาตรฐานและตัวบ่งชี้	เกณฑ์การพิจารณา	ผู้ดำเนินการ					
		ฝ่ายวิชาการ	หมวดวิชา/กลุ่มวิชา	ผู้บริหาร	อาจารย์	ผู้รับผิดชอบ	นักศึกษา
2.4 ความพร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวกและแหล่งฝึกในการเรียนรู้	1. เวลาการให้บริการของห้องสมุดเพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง	✓		✓	✓		
	2. แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา	✓			✓		
	3. แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล	✓			✓		
	4. มีระบบการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาและผู้ให้บริการในกรณีฝึกงาน	✓			✓		
3. อาจารย์และการพัฒนาอาจารย์ 3.1 การพัฒนาอาจารย์	1. มีระบบการพัฒนาอาจารย์	✓	✓	✓	✓		
	2. มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่	✓	✓	✓	✓		
	3. ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม	✓	✓	✓	✓		
3.2 จำนวนและคุณสมบัติอาจารย์	1. อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ความสามารถตามมาตรฐาน	✓		✓	✓		
	2. จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ	✓		✓	✓		
	3. อาจารย์ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์	✓		✓	✓		
4. การจัดการเรียนการสอน 4.1 การวางแผนการจัดการเรียนการสอน	1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร	✓	✓		✓		
	2. มีกลไกที่ทำให้อาจารย์เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร	✓	✓	✓	✓		
	3. การกำหนดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา	✓	✓		✓		
	4. มีการวางแผนการสอนภาคทฤษฎี		✓		✓		
	5. มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศในคลินิก		✓		✓		
	6. มีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้		✓		✓		
	7. มีการกำหนดแผนการประเมินการสอน	✓	✓		✓		

ตาราง 4.59 (ต่อ)

มาตรฐานและตัวบ่งชี้	เกณฑ์การพิจารณา	ผู้ดำเนินการ					
		ฝ่ายวิชาการ	หมวดวิชา/กลุ่มวิชา	ผู้บริหาร	อาจารย์	ผู้รับผิดชอบ	นักศึกษา
4.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน	1. มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	✓	✓		✓		
	2. มีเอกสารประกอบการสอน/เอกสารคำสอนทุกรายวิชา		✓		✓		
	3. มีความพร้อมของอุปกรณ์การสอนที่เหมาะสมกับการจัดการเรียนรู้					✓	
4.3 วิธีสอนและการจัดกิจกรรมการเรียนรู้	1. มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง	✓	✓		✓		
	2. มีการจัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นหลากหลายและตอบสนองความต้องการของผู้เรียน		✓		✓		
	3. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน				✓		✓
	4. วิธีการสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้จากภาคทฤษฎี				✓		✓
4.4 การประเมินและการปรับปรุง	1. มีระบบการตรวจสอบและประเมินคุณภาพการสอน	✓					
	2. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา	✓					✓
	3. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์	✓			✓		
	4. มีการพัฒนาเนื้อหาวิชาให้ทันสมัยกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม	✓	✓		✓		
	5. มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน	✓	✓		✓		
5. การประเมินผลการเรียนรู้ 5.1 การวางแผนการประเมินผลการเรียนรู้	1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา		✓		✓		
	2. มีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่มีคุณภาพ	✓	✓		✓		



ตารางที่ 4.59 (ต่อ)

มาตรฐานและตัวบ่งชี้	เกณฑ์การพิจารณา	ผู้ดำเนินการ					
		ฝ่ายวิชาการ	หมวดวิชา/กลุ่มวิชา	ผู้บริหาร	อาจารย์	ผู้รับผิดชอบ	นักศึกษา
5.2 กระบวนการประเมินผลการเรียนรู้	1. มีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ		✓		✓		✓
	2. มีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย		✓		✓		✓
	3. มีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ	✓	✓		✓	✓	
	4. มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชา		✓		✓	✓	
5.3 การประเมินและการปรับปรุงระบบประเมินผลการเรียนรู้	1. ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม		✓		✓		
	2. มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา		✓		✓		
	3. มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษา	✓					✓
	4. มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา	✓	✓		✓		
6. นักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล 6.1 นักศึกษาพยาบาล	1. นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์	✓	✓		✓		✓
	2. นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3. นักศึกษามีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล		✓		✓		✓
	4. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมเชิงสังคม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	5. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมเชิงวิชาชีพ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6.2 บัณฑิตพยาบาล	1. บัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีงานทำ	✓		✓		✓	✓
	2. ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	3. มีระบบการติดตามและประเมินคุณภาพบัณฑิต	✓	✓		✓	✓	✓
	4. ผู้ใช้/ ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต	✓	✓	✓	✓	✓	✓

## มาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมิน

มาตรฐานการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ประกอบด้วย 6 มาตรฐาน 18 ตัวบ่งชี้ ได้แก่ (1) หลักสูตร จำนวน 3 ตัวบ่งชี้ (2) ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน 4 ตัวบ่งชี้ (3) อาจารย์ 2 ตัวบ่งชี้ (4) ด้านการจัดการเรียนการสอน 4 ตัวบ่งชี้ (5) การวัดและประเมินผลการเรียนรู้ 3 ตัวบ่งชี้ (6) ด้านนักศึกษา/บัณฑิต 2 ตัวบ่งชี้

### มาตรฐานที่ 1 หลักสูตร

#### ตัวบ่งชี้ 1.1 การวางแผนบริหารหลักสูตรและพัฒนาหลักสูตร

##### คำอธิบาย

สถาบันการศึกษาพยาบาลควรมีการวางแผนในการบริหารหลักสูตรและวางแผนในการพัฒนาหลักสูตร ให้สอดคล้องกับปรัชญาของหลักสูตร การพัฒนาหลักสูตรโดยการพิจารณาปรัชญาของหลักสูตร โครงสร้างหลักสูตร และจัดให้มีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ และมีแผนการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับหลักสูตร

##### เกณฑ์พิจารณา

1. ปรัชญาของหลักสูตรมีความเหมาะสม
2. โครงสร้างหลักสูตรมีความเหมาะสม
3. มีแผนการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับหลักสูตร
4. มีระบบ กลไกการพัฒนาและการบริหารหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ

#### เกณฑ์การประเมิน: ระดับ

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มีข้อ 1 และ 2	มีข้อ 1+2+3	มีครบทุกข้อ

#### ตัวบ่งชี้ 1.2 การนำหลักสูตรไปใช้

##### คำอธิบาย

เมื่อนำไปปฏิบัติแล้วหลักสูตรของสถาบันได้มาตรฐาน โดยได้รับการรับรองจากกระทรวงศึกษาธิการ และการรับรองจากสภาการพยาบาล สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการนำหลักสูตรไปใช้ ตามเอกสารคู่มือหลักสูตร โดยดำเนินการจัดการเรียนการสอนตามแผน และโครงสร้างหลักสูตร

##### เกณฑ์พิจารณา

1. การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามแผน
2. หลักสูตร (พยาบาลศาสตรบัณฑิต) ของสถาบันได้มาตรฐาน

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มีข้อ 1 ข้อเดียว	มีข้อ 2 ข้อเดียว	มีครบทุกข้อ

### ตัวบ่งชี้ 1.3 การประเมินและการปรับปรุงหลักสูตร

#### คำอธิบาย

ภายหลังจากมีการนำหลักสูตรไปใช้มีการประเมินและพัฒนาหลักสูตร โดยจัดทำระบบและกลไกในรูปแบบคณะกรรมการการประเมินและพัฒนาหลักสูตรโดยมีเอกสารกำกับอย่างชัดเจน และเมื่อทำการประเมินหลักสูตรแล้วมีการนำผลการประเมินไปใช้ในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน

#### เกณฑ์พิจารณา

1. มีระบบ และกลไกการประเมินและพัฒนาหลักสูตร
2. มีการนำผลการประเมินหลักสูตรไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตร

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มีข้อ 1 ข้อเดียว	มีข้อ 2 ข้อเดียว	มีครบทุกข้อ

### มาตรฐานที่ 2 ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

#### ตัวบ่งชี้ 2.1 ความพร้อมด้านอาคารสถานที่

#### คำอธิบาย

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการจัดเตรียมความพร้อมด้านกายภาพ เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ ได้แก่ อาคารเรียน ห้องเรียน สถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตร สถานที่พักนักศึกษา ห้องปฏิบัติการพยาบาล ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์ และห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ มีจำนวนเพียงพอและพร้อมใช้

#### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. อาคารเรียนและห้องเรียนมีจำนวนเพียงพอ
2. สถานที่ทำกิจกรรมเสริมหลักสูตรเอื้อต่อการพัฒนานักศึกษา
3. สถานที่พักนักศึกษามีความปลอดภัยและถูกสุขลักษณะ
4. ห้องปฏิบัติการพยาบาลมีอุปกรณ์เพียงพอ และพร้อมใช้
5. ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์มีอุปกรณ์เพียงพอและพร้อมใช้
6. ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์มีคอมพิวเตอร์เพียงพอและพร้อมใช้

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
มีน้อยกว่า 2 ข้อ	มี 2-3 ข้อ	มี 4-5 ข้อ	มีครบทุกข้อ

### ตัวบ่งชี้ 2.2 การบริหารจัดการปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

#### คำอธิบาย

ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนมีระบบการบริหารที่มีคุณภาพ โดยมีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน มีการดำเนินงานตามแผน และมีการประเมินผลการใช้ปัจจัยสนับสนุน รวมทั้งนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงระบบบริหารปัจจัยสนับสนุนให้มีจำนวนเพียงพอพร้อมใช้ และได้มาตรฐาน

#### เกณฑ์พิจารณา: ระดับ

1. มีการวางแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน
2. มีการดำเนินงานตามแผนการบริหารปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน
3. มีการประเมินผลการใช้ปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน
4. มีการนำผลการประเมินปัจจัยสนับสนุนไปใช้

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มี	มีข้อ 1 และ 2	มีข้อ 1 + 2 + 3	มีครบทุกข้อ

### ตัวบ่งชี้ 2.3 ความพร้อมด้านสื่อการเรียนรู้

#### คำอธิบาย

สื่อการเรียนรู้ประกอบด้วยตำรา วารสาร ระบบเทคโนโลยีที่ช่วยในการสืบค้น และสื่อโสตทัศนูปกรณ์ ควรมีการจัดเตรียมให้มีจำนวนเพียงพอต่ออาจารย์ในการเตรียมการสอนและการวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน และเพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองของนักศึกษาพยาบาล รวมทั้งมีการบำรุงรักษาให้พร้อมใช้อยู่เสมอ

#### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. ตำราหลักทางการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ
2. วารสารวิชาชีพการพยาบาลทันสมัยและมีจำนวนเพียงพอ
3. มีระบบเทคโนโลยีที่สามารถใช้สืบค้นข้อมูลทางวิชาการทั้งภายในและภายนอกประเทศ
4. สื่อโสตทัศนูปกรณ์มีเพียงพอและพร้อมใช้
5. มีบุคลากรสนับสนุนด้านสื่อ โสตทัศนูปกรณ์อย่างเพียงพอ

### เกณฑ์การประเมิน: ข้อ

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1-2 ข้อ	มี 3-4 ข้อ	มีครบทุกข้อ

### ตัวบ่งชี้ 2.4 ความพร้อมด้านสิ่งอำนวยความสะดวกและแหล่งฝึกในการเรียนรู้ คำอธิบาย

มีการจัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวก ได้แก่ ห้องสมุด สำหรับการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม และมีแหล่งฝึกภาคปฏิบัติที่มีแหล่งฝึกครบทุกสาขา รวมทั้งเป็นแหล่งฝึกที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน โดยมีระบบประกัน/ ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล และมีระบบการป้องกันอันตราย (การบริหารความเสี่ยง) ที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาและผู้รับบริการในการฝึกงาน

### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. เวลาการให้บริการของห้องสมุดเพียงพอต่อการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
2. แหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีครบทุกสาขา
3. แหล่งฝึกปฏิบัติมีระบบประกัน/ ควบคุมคุณภาพทางการพยาบาล
4. มีระบบการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับนักศึกษาและผู้รับบริการในการฝึกงาน

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1-2 ข้อ	มี 3 ข้อ	มีครบทุกข้อ

### มาตรฐานที่ 3 อาจารย์พยาบาล

#### ตัวบ่งชี้ 3.1 การพัฒนาอาจารย์

#### คำอธิบาย

อาจารย์เป็นบุคลากรที่มีความสำคัญยิ่งในระบบการเรียนการสอน การศึกษาพยาบาล ต้องการอาจารย์ที่มีความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะทั้งในการสอนภาคทฤษฎี และปฏิบัติ การพัฒนาอาจารย์จึงต้องมีระบบการพัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะตามที่กำหนด รวมทั้งมีการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่ และมีการบริหารจัดการ กำหนดภาระงานของอาจารย์ให้มีความเหมาะสม และสมดุล

### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. มีระบบการพัฒนาอาจารย์
2. มีระบบการเตรียมความพร้อมอาจารย์ใหม่
3. ภาระงานสอนของอาจารย์มีความเหมาะสม

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1 ข้อ	มี 2 ข้อ	มีครบทุกข้อ

### ตัวบ่งชี้ 3.2 จำนวนและคุณสมบัติอาจารย์

#### คำอธิบาย

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีอาจารย์จำนวนเพียงพอตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรีสาขาพยาบาลศาสตร์ และเกณฑ์ของสภาการพยาบาล คือ 1:8 และมีคุณวุฒิตามเกณฑ์กล่าวคือมีสัดส่วนอาจารย์คุณวุฒิปริญญาตรี: ปริญญาโท: ปริญญาเอก เท่ากับ 3.5: 6.5: .5 สัดส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติเท่ากับ 1: 8 และอาจารย์มีการปฏิบัติตามตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์

#### เกณฑ์พิจารณา: ระดับ

1. อาจารย์มีคุณวุฒิและความรู้ความสามารถตามมาตรฐาน
2. จำนวนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติมีเพียงพอ
3. อาจารย์ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพอาจารย์

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1 ข้อ	มี 2 ข้อ	มีครบทุกข้อ

### มาตรฐานที่ 4 การจัดการเรียนการสอน

#### ตัวบ่งชี้ 4.1 การวางแผนการจัดการเรียนการสอน

#### คำอธิบาย

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการวางแผนการจัดการเรียนการสอน โดยมีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร มีกลไกที่ทำให้อาจารย์มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตรในภาพรวม มีการกำหนดเนื้อหาวิชาที่สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา วางแผนการสอนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และการนิเทศในคลินิกอย่างเหมาะสมกับระยะเวลา และเนื้อหาการเรียนรู้ โดยคำนึงถึงผลลัพธ์การเรียนรู้ (learning outcomes) มีการดำเนินการตามแผนและจัดกิจกรรมเสริมความรู้ และมีการกำหนดแผนการประเมินการสอนอย่างเป็นระบบ

#### เกณฑ์พิจารณา: ระดับ

1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายรายวิชาตามหลักสูตร
2. มีกลไกที่ทำให้อาจารย์เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร

3. การกำหนดเนื้อหาวิชาสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา
4. มีการวางแผนการสอนภาคทฤษฎี
5. มีการวางแผนการสอนภาคปฏิบัติและการนิเทศในคลินิก
6. มีการกำหนดแผนกิจกรรมเสริมความรู้
7. มีการกำหนดแผนการประเมินการสอน

#### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
มีน้อยกว่า 2 ข้อ	มี 2-4 ข้อ	มี 5-6 ข้อ	มีครบทุกข้อ

#### ตัวบ่งชี้ 4.2 กระบวนการจัดการเรียนการสอน

##### คำอธิบาย

มีการจัดทำประมวลการสอนรายวิชาเพื่อเป็นแนวทางในการทำความเข้าใจร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา โดยจัดทำทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีการจัดทำเอกสารประกอบการสอน/ เอกสารคำสอนทุกรายวิชา และมีการเตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการสอนที่เหมาะสมกับรูปแบบและวิธีการสอน

#### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. มีประมวลการสอนรายวิชาครบทุกวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
2. มีเอกสารประกอบการสอน/ เอกสารคำสอนทุกรายวิชา
3. มีความพร้อมของอุปกรณ์การสอนที่เหมาะสมกับการจัดการเรียนรู้

#### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1 ข้อ	มี 2 ข้อ	มีครบทุกข้อ

#### ตัวบ่งชี้ 4.3 วิธีสอนและการจัดกิจกรรมการเรียนรู้

##### คำอธิบาย

สถาบันการศึกษาพยาบาลจัดให้มีการสอนและกิจกรรมการเรียนรู้ ให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ตามผลลัพธ์ที่คาดหวัง โดยการจัดการเรียนรู้จากเนื้อหาที่ง่ายไปยาก จัดประสบการณ์เรียนรู้ ให้แต่ละวิชามีความสัมพันธ์กัน ฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง จัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นหลากหลายและตอบสนองความต้องการของผู้เรียน ใช้วิธีการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติเหมาะสมกับเนื้อหาและประสบการณ์ ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน

การสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้จากภาคทฤษฎี และระยะเวลาการสอนเหมาะสมกับเนื้อหาวิชาที่สอน

#### เกณฑ์พิจารณา

1. มีการฝึกปฏิบัติและจัดให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริง
2. มีการจัดการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่นหลากหลายและตอบสนองความต้องการของผู้เรียน
3. นักศึกษามีส่วนร่วมในการเรียนการสอน
4. วิธีการสอนภาคปฏิบัติเชื่อมโยงความรู้จากภาคทฤษฎี

#### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1-2 ข้อ	มี 3 ข้อ	มีครบทุกข้อ

#### ตัวบ่งชี้ 4.4 การประเมินและการปรับปรุงการสอน

##### คำอธิบาย

ภายหลังการจัดการเรียนการสอน มีระบบการตรวจสอบและประเมินคุณภาพการสอนเพื่อสะท้อนผลกลับแก่อาจารย์ โดยการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษาและอาจารย์ มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน และมีการพัฒนาเนื้อหารายวิชาให้ทันสมัยกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม

#### เกณฑ์พิจารณา

1. มีระบบการตรวจสอบและประเมินคุณภาพการสอน
2. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยนักศึกษา
3. มีการประเมินคุณภาพการสอนโดยอาจารย์
4. มีการพัฒนาเนื้อหารายวิชาให้ทันสมัยกับการเปลี่ยนแปลงของสังคม
5. มีการพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน

#### เกณฑ์การประเมิน: ข้อ

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1-2 ข้อ	มี 3-4 ข้อ	มีครบทุกข้อ



## มาตรฐานที่ 5 การประเมินผลการเรียนรู้

### ตัวบ่งชี้ 5.1 การวางแผนการประเมินผลการเรียนรู้

#### คำอธิบาย

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีการวางแผนการประเมินผลการเรียนรู้อย่างเป็นระบบ โดยมีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา และมีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่มีคุณภาพ โดยมีการพิจารณาเกณฑ์การประเมินทั้งแบบอิงเกณฑ์ และอิงกลุ่มให้ถูกต้องตามหลักการวัดและประเมินผล

#### เกณฑ์พิจารณา: ระดับ

1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรมในแต่ละเนื้อหา
2. มีระบบการตัดสินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่มีคุณภาพ

#### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มีข้อ 1 ข้อเดียว	มีข้อ 2 ข้อเดียว	มีครบทุกข้อ

### ตัวบ่งชี้ 5.2 กระบวนการประเมินผลการเรียนรู้

#### คำอธิบาย

กระบวนการประเมินผลการเรียนรู้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ การประเมินผู้เรียนมีการประเมินพัฒนาการเป็นระยะ เพื่อให้ทราบความก้าวหน้าในการเรียนรู้และการวินิจฉัยการเรียนรู้ของผู้เรียนในระหว่างทาง ใช้วิธีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีที่หลากหลาย กระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ และมีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชา

#### เกณฑ์พิจารณา: ระดับ

1. มีการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนเป็นระยะ
2. มีการประเมินผลการเรียนรู้ด้วยวิธีการที่หลากหลาย
3. มีกระบวนการสอบและสร้างข้อสอบที่มีคุณภาพ
4. มีการวิเคราะห์ข้อสอบทุกรายวิชา

#### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มีข้อ 1 หรือ 2	มีข้อ 1+2+3 ข้อ	มีครบทุกข้อ

## ตัวบ่งชี้ 5.3 การประเมินและการปรับปรุงระบบประเมินผลการเรียนรู้

### คำอธิบาย

ภายหลังการดำเนินงานประเมินผลการเรียนรู้มีการประเมินและปรับปรุงระบบการประเมินผลการเรียนรู้ โดยพิจารณาจากข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษา และมีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา

### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. ข้อสอบมีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายเชิงพฤติกรรม
2. มีการวิพากษ์ข้อสอบทุกรายวิชา
3. มีการสอบรวบยอดก่อนนักศึกษาจบการศึกษา
4. มีการนำผลการประเมินไปใช้สำหรับการพัฒนารายวิชา

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1-2 ข้อ	มี 3 ข้อ	มีครบทุกข้อ

## มาตรฐานที่ 6 นักศึกษา/ บัณฑิตพยาบาล

### ตัวบ่งชี้ 6.1 นักศึกษาพยาบาล

### คำอธิบาย

กระบวนการจัดการเรียนการสอนก่อให้เกิดผลผลิตได้แก่ นักศึกษาพยาบาลมีคุณสมบัติที่พึงประสงค์ ได้แก่ มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์ มีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล มีคุณธรรม จริยธรรมของพยาบาล มีคุณธรรม จริยธรรมของพลเมือง และสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร

### เกณฑ์พิจารณา: ข้อ

1. นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่พึงประสงค์
2. นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตร
3. นักศึกษามีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล
4. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมเชิงสังคม
5. นักศึกษามีคุณธรรม จริยธรรมเชิงวิชาชีพ

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
ไม่มีทุกข้อ	มี 1-2 ข้อ	มี 3-4 ข้อ	มีครบทุกข้อ

## ตัวบ่งชี้ 6.2 บัณฑิตพยาบาล

### คำอธิบาย

การจัดการเรียนการสอนทำให้เกิดผลผลิตของสถาบันการศึกษาพยาบาลและหลักสูตร ได้แก่ บัณฑิตพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม โดยบัณฑิตพยาบาลมีคุณสมบัติที่พึงประสงค์ บัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีงานทำ ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์ ผู้ใช้/ ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต และมีระบบการติดตามและประเมินคุณภาพบัณฑิต

### เกณฑ์พิจารณา: ระดับ

1. บัณฑิตที่สำเร็จใหม่มีงานทำ
2. ผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพเป็นไปตามเกณฑ์
3. มีระบบการติดตามและประเมินคุณภาพบัณฑิต
4. ผู้ใช้/ ผู้บังคับบัญชาพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของบัณฑิต

### เกณฑ์การประเมิน

ปรับปรุง	พอใช้	ดี	ดีมาก
มีน้อยกว่า 2 ข้อ	มีข้อ 1+2 ข้อ	มีข้อ 1+2+3	มีครบทุกข้อ

### 3.3 องค์ประกอบของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

จากการศึกษาพบที่มีการดำเนินงาน 21 องค์ประกอบ ซึ่งสามารถจัดกลุ่มเข้าสู่งานดำเนินการประกันคุณภาพการเรียนการสอนทั้ง 3 องค์ประกอบ ได้ดังต่อไปนี้

#### 3.1.1 ปัจจัยนำเข้า (Input)

(1) มาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

การนำมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมินคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์จำนวน 6 มาตรฐาน 18 ตัวบ่งชี้ ไปใช้ในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

#### (2) การประเมินความต้องการจำเป็น

การประเมินความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ประกอบด้วยความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพ และความต้องการจำเป็นในการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอน โดยทำการประเมินความต้องการจำเป็นการประกันคุณภาพจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในสถาบัน ได้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์ และนักศึกษา โดยการใช้แบบประเมินความต้องการการประกันคุณภาพการเรียนการสอน และควรมีการประเมินความต้องการจำเป็นใน

การพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกสถาบัน ซึ่งผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกได้แก่ ผู้ใช้บัณฑิต (ผู้บังคับบัญชา นายจ้างในสถานพยาบาล) หัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อนร่วมงาน และผู้รับบริการทางสุขภาพ

### (3) การกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้อย่างชัดเจน

สถาบันการศึกษาพยาบาลควรมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาพยาบาลอย่างชัดเจน ตามเป้าหมายของหลักสูตร ความต้องการจำเป็นของสังคม และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียว่านักศึกษาจะสามารถปฏิบัติหรือแสดงว่ามีผลสัมฤทธิ์จากประสบการณ์ที่ได้เรียนรู้ ซึ่งมีความสัมพันธ์กับระดับของการเรียนรู้ ปงชี้ถึงความรู้หรือทักษะที่นักศึกษาสามารถบรรลุ และควรเป็นความสามารถที่สามารถประเมินได้

### (4) กลไกการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร

จัดทำคู่มือหลักสูตร และการบริหารหลักสูตร และมีการดำเนินงานให้ผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์ บุคลากรสนับสนุน และนักศึกษาพยาบาล มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักสูตร สำหรับการบริหารหลักสูตรควรมีกลไกกำกับให้ผู้เกี่ยวข้องมีการดำเนินงานตามแนวทางการบริหารหลักสูตร ในด้านการวางแผน การดำเนินงานตามแผน การประเมิน และการนำผลการประเมินไปใช้ปรับปรุงทั้งในระหว่างทางและในระยะสิ้นสุดการดำเนินงาน

### (5) การวางแผนเพื่อสนองความต้องการจำเป็น

การวางแผนการจัดการเรียนการสอนเพื่อสนองความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามผลการประเมินความต้องการจำเป็น และนำมาใช้สำหรับการวางแผนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนและการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอน โดยการเลือกกลยุทธ์ในการสนองความต้องการจำเป็นที่เหมาะสมกับสถาบันการศึกษา

### (6) การกำหนดนโยบายการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

ผู้บริหารสถาบันการศึกษาพยาบาลควรมีการวางนโยบายเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนทั้ง 6 ประกอบ ไว้อย่างชัดเจน ซึ่งนโยบายจะเป็นการนำไปสู่การวางแผนกลยุทธ์เพื่อการประกันคุณภาพการเรียนการสอน รวมทั้งมีการกำหนดไว้เป็นวัตถุประสงค์สำคัญของสถาบัน

### (7) กระบวนการพัฒนาหลักสูตร

เน้นการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งภายในและภายนอก ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน ได้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์พยาบาล และนักศึกษาพยาบาล ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ได้แก่ ผู้บังคับบัญชา นายจ้าง เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการ และความคาดหวังจากสังคม

มีการทบทวนและพัฒนาหลักสูตรทุก 5 ปี ซึ่งเป็นการประเมินแบบสรุปรวม (summative evaluation) แต่ในระหว่างดำเนินการควรมีการประเมินระหว่างทาง (formative evaluation) ทุกปีการศึกษา

## (8) การพัฒนาอาจารย์

การพัฒนาอาจารย์ แบ่งเป็น 2 ส่วน คือ อาจารย์ประจำ และอาจารย์ใหม่

8.1 อาจารย์ใหม่ มีระบบการพัฒนาอาจารย์ใหม่ให้มีความรู้ความเข้าใจทั้งด้านการพยาบาล และด้านการเรียนการสอน โดยจัดทำคู่มือปฐมนิเทศอาจารย์ใหม่ การจัดอาจารย์ที่เลี้ยงทั้งการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติให้อาจารย์ใหม่มีทักษะการจัดการเรียนการสอนอย่างครบวงจร

8.2 อาจารย์ประจำมีการพัฒนาสมรรถนะทุกด้าน ให้มีคุณสมบัติอาจารย์พยาบาล ทั้งสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และการวิจัย

มีการจัดทำกรพรรณางาน (job description) และมีการคิดภาระงานทั้งที่เป็นงานสอนและไม่ใช่งานสอนให้มีความสมดุล เพื่อให้อาจารย์ได้มีเวลาในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนอย่างเพียงพอ

## (9) การประกันคุณภาพปัจจัยและบุคลากรสนับสนุนการเรียนรู

จัดทำระบบประกันคุณภาพปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอนให้มีความเพียงพอ เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ เกณฑ์ของสภาการพยาบาล ทั้งนี้ควรมีการตรวจสอบและกำกับให้อาคารสถานที่ อุปกรณ์ ห้องเรียน ห้องปฏิบัติการพยาบาล สื่อการเรียนการสอนให้มีความพร้อมและใช้งานอยู่เสมอ โดยการจัดบุคลากรสนับสนุนให้รับผิดชอบโดยตรง

### 3.1.2 กระบวนการ (process)

#### (1) การพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนในระหว่างทาง

ในระหว่างการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี และปฏิบัติมีการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนอย่างสม่ำเสมอ โดยมีต้องรอให้สิ้นสุดภาคการศึกษา โดยทำการประเมินองค์ประกอบทั้ง 6 องค์ประกอบ ในระหว่างการจัดการเรียนการสอน ผลการประเมินระหว่างทางมีการนำมาใช้ปรับปรุง และพัฒนา เช่น อาจารย์ทำการประเมินการสอนของตนเองทุกครั้ง ก่อนที่นักศึกษาจะประเมิน และทำการพัฒนาการสอนในครั้งต่อไป

#### (2) การสร้างการมีส่วนร่วมและการสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ

การจัดการสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ โดยสร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานทุกขั้นตอน การประชุมวางแผนการดำเนินงาน การมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล การแจ้งผลการประเมินภายในและการประเมินภายนอกให้ทราบโดยทั่วกัน และสร้างการมีส่วนร่วมในการนำผลการประเมินไปใช้เพื่อการปรับปรุงและพัฒนา

### (3) การวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน

มีการจัดทำงานวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน โดยการจัดทำเป็นวิจัยปฏิบัติการในชั้นเรียน หรือการวิจัยสถาบัน การศึกษาพยาบาลเป็นการศึกษาระดับอุดมศึกษา ดังนั้นในการจัดการเรียนการสอนอาจารย์พยาบาลควรมีการบูรณาการการวิจัยกับการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ หรือเป็นการใช้วิธีการสอนที่ใช้การวิจัยเป็นฐาน (research based learning)

### (4) การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศสำหรับการเรียนการสอน

การนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้สำหรับการเรียนการสอน เนื่องจากในปัจจุบันวิทยาการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศมีความเจริญมากขึ้น ควรมีการลงทุนเกี่ยวกับเทคโนโลยีทางการศึกษาเพื่อพัฒนาให้นักศึกษามีความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง

### (5) การประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลการเรียนรู้

การจัดทำระบบประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติอย่างชัดเจน ตั้งแต่การกำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม การเขียนข้อสอบ วิธีการวัดและประเมินผล การวัดพัฒนาการของผู้เรียน และในปีที่ 4 ควรมีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้รอบยอต (comprehensive examination or exit examination) เพื่อเป็นการทำให้เชื่อมั่นว่านักศึกษายาบาลมีความรู้เพียงพอตามหลักสูตรที่จะจบการศึกษาเป็นบัณฑิตพยาบาลตามความต้องการของสังคม

### (6) กระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

จุดเน้นควรพัฒนาที่ประสบการณ์การเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นสำคัญโดยมีการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร โดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และจัดให้เป็นการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีวิธีการสอนที่เหมาะสม เช่น การสอนแบบบรรยาย การสอนแบบสาธิต การสอนโดยใช้วิจัยเป็นฐาน การสอนแบบใช้ปัญหาเป็นฐาน การสอนโดยใช้กรณีศึกษา และมีความเชื่อมโยงระหว่างการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ในการฝึกภาคปฏิบัติมีกระบวนการที่ทำให้มั่นใจว่านักศึกษาได้รับประสบการณ์เพียงพอและเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

### (7) กลไกการประกันคุณภาพการเรียนการสอน

มีการจัดตั้งคณะกรรมการประกันคุณภาพหลักสูตร คณะกรรมการประกันคุณภาพการเรียนการสอนในระดับหมวดวิชา/ กลุ่มวิชา/ ภาควิชา นอกเหนือจากการจัดตั้งตามโครงสร้างและพันธกิจของสถาบัน เพื่อให้สามารถดำเนินการในด้านการจัดการเรียนการสอนได้ดียิ่งขึ้น

### (8) การตรวจสอบ (audit) และการกำกับติดตาม (monitoring)

ในระหว่างดำเนินการจัดการเรียนการสอน ควรมีการตรวจสอบ กำกับติดตาม (monitoring) และประเมินเป็นระยะ (formative evaluation) โดยการดำเนินงานทั้งในรูปแบบที่

เป็นทางการ (formal) และไม่เป็นทางการ (informal) โดยการดำเนินงานที่เป็นทางการเป็นการดำเนินงานในรูปแบบของคณะกรรมการ

#### (9) การสร้างเครือข่ายการประกันคุณภาพ

การสร้างเครือข่ายการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นการสร้างเครือข่ายเพื่อการตรวจสอบ ควบคุม ประเมิน และพัฒนาคุณภาพ ซึ่งอาจไม่ใช่เครือข่ายในสังกัดเดียวกัน แต่เป็นเครือข่ายข้ามสังกัด โดยมีวิทยาลัยแม่ข่ายที่มีผลการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพการเรียนการสอนในระดับดี

#### (10) การจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงในการเรียนรู้

ระบบบริหารความเสี่ยงในการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ โดยจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง ในภาคปฏิบัติควรมีระบบประกันคุณภาพว่านักศึกษาได้รับประสบการณ์ในการฝึกภาคปฏิบัติครบตามที่หลักสูตรกำหนดและเพียงพอที่จะก่อให้เกิดความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล

#### 3.1.3 ผลผลิต (output)

(1) การประเมินในระยะสิ้นสุดการดำเนินงาน/ การสนับสนุนจากองค์กร และการนำผลการประเมินไปปรับปรุงการดำเนินงาน

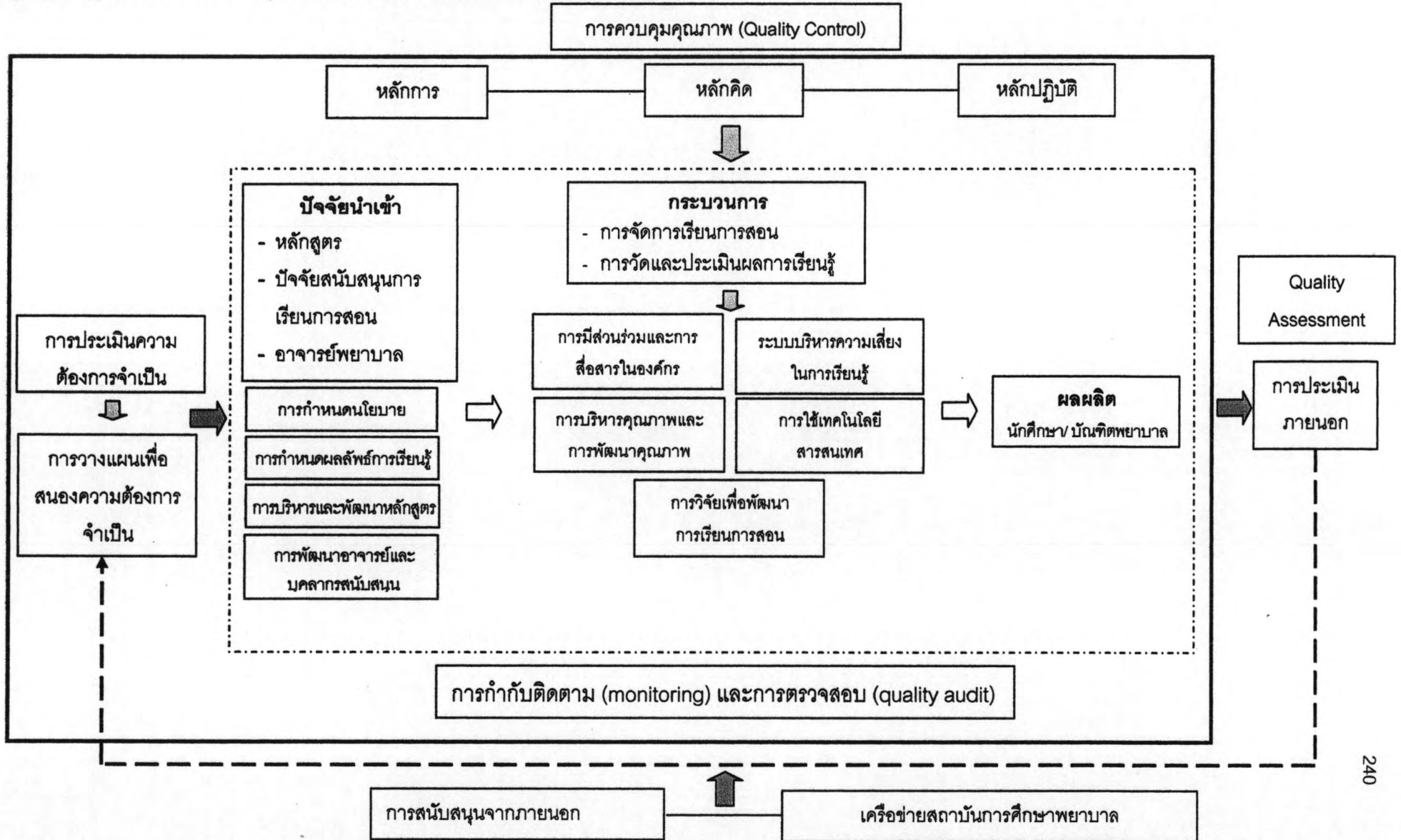
เมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานในแต่ละภาคการศึกษา และปีการศึกษาทำการประเมินคุณภาพการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ และมีการนำผลการประเมินไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม รวมทั้งมีการตอบสนอง (reflect) ต่อผู้เกี่ยวข้องในการประเมินให้ได้รับทราบผลการประเมิน และการปรับปรุงตามผลการประเมิน

การประเมินการสอนจะช่วยให้ผู้สอนทราบความต้องการจำเป็นของนักศึกษา และเป็นข้อมูลป้อนกลับสำหรับผู้สอนในการพัฒนาปรับปรุงการสอน โดยการประเมินการสอนควรมีองค์ประกอบอย่างน้อย 3 ประการ ได้แก่ (1) ประมวลการสอน (2) การประเมินตนเองโดยอาจารย์ผู้สอน และ (3) การประเมินการสอนโดยนักศึกษาพยาบาล

#### (2) การพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนในระยะสิ้นสุดการดำเนินงาน/ ภายนอก

เมื่อทำการประเมินคุณภาพการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา และครบวงจรรอบในการรับการประเมินจากภายนอก มีการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนอย่างเป็นรูปธรรม และมีระบบชัดเจน โดยการดำเนินงานจัดทำแผนกลยุทธ์ การจัดทำโครงการที่ตอบสนองความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกสถาบัน

แผนภูมิที่ 4.1 รูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์





### 3.4 ผลการตรวจสอบรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

การตรวจสอบรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ โดยการวิพากษ์จากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 9 ท่าน ผลการตรวจสอบโดยรวมผู้ทรงคุณวุฒิเห็นว่ามีความเหมาะสมโดยมีข้อเสนอแนะในแต่ละองค์ประกอบดังนี้

#### หลักคิดการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์

1. หลักสูตรควรมีการพัฒนาโดยให้สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นของผู้ใช้บัณฑิต โดยให้ผู้ใช้บัณฑิต ได้แก่ ผู้บังคับบัญชาหน่วยงานจ้าง เพื่อร่วมงานในสถานพยาบาล ผู้ให้บริการ เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาหลักสูตร ศิษย์เก่า ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่มีระดับการเรียนการสอนในระดับที่ใกล้เคียงกันเพื่อนำมาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการพัฒนาหลักสูตร

2. การประเมินหลักสูตรควรมีการประเมินและปรับปรุงทุกปีให้เหมาะสมกับสภาพปัจจุบัน ไม่ต้องครบ 4 ปี หรือ 5 ปี ซึ่งเป็นการประเมินและปรับปรุงระหว่างทาง ควรมีการประเมินก่อนใช้ ระหว่างใช้ และหลังใช้

3. การประเมินหลักสูตรควรทำการประเมินให้สอดคล้องกับบริบท ให้สามารถผลิตบัณฑิตพยาบาลตามความต้องการของสังคม มีคุณธรรมจริยธรรม การจัดการเรียนการสอนต้องเป็นการจัดการศึกษาที่เน้นการเรียนรู้ด้วยตนเอง เชื่อมโยงระหว่างการศึกษาขั้นพื้นฐานกับการศึกษาระดับอุดมศึกษา

4. การประเมินหลักสูตรควรมีการประเมินที่ใช้สมรรถนะเป็นฐาน (competency based evaluation) เนื่องจากการศึกษาพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องมีสมรรถนะเฉพาะ โดยนำผู้มีส่วนร่วมนำหลักสูตร และมีการฝึกปฏิบัติจริง

5. อาจมีการพิจารณานำหลักสูตร backward design มาใช้ให้สอดคล้องกับการสอบของสภาการพยาบาล แต่ต้องพิจารณาถึงข้อดีข้อด้อย ถ้าจะออกแบบหลักสูตรที่เป็น backward design ต้องมีความชัดเจน และข้อสอบต้องได้มาตรฐานอย่างแท้จริง

6. หลักสูตรควรปรับให้เป็นกระบวนการบูรณาการคิด ให้ครอบคลุมมากขึ้น เน้นการคิดวิเคราะห์และการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

7. หลักสูตรบูรณาการอาจไม่บูรณาการทุกรายวิชา ควรปรับหลักสูตรให้เป็นกลางแต่ใช้การสอนแบบบูรณาการ สอนการคิดวิเคราะห์ เน้นสถานการณ์เป็นหลัก เนื่องจากการสอนเนื้อหา แต่ถ้าไม่มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ก็ไม่สามารถทำข้อสอบเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพได้

8. หลักการของหลักสูตรควรมีความเป็นกลาง เน้นการปฏิบัติ โดยอาจพิจารณาร่วมกับแนวข้อสอบของสภาการพยาบาล และจัดเวลาในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้เพียงพอ

9. การพัฒนาหลักสูตรควรสอดคล้องกับแผนพัฒนาสุขภาพของประเทศ
10. โครงสร้างหลักสูตรที่ไม่เหมาะสม ควรมีการนำผลประเมินหลักสูตร และผลประเมินรายวิชา ให้นำทั้ง 2 ส่วนไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรครั้งต่อไป
11. การบริหารหลักสูตรควรเน้นการประเมินการบริหารหลักสูตรรายปี แล้วนำผลมาใช้

### หลักคิดการประกันคุณภาพด้านอาจารย์พยาบาล

1. อาจารย์พยาบาลควรมีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา และเพื่อประโยชน์ของนักศึกษา อาจารย์ต้องมีประสบการณ์การทำงานในสาขาที่สอนมาก่อน
2. อาจารย์ควรได้รับการศึกษาอบรมเฉพาะทาง มีการพัฒนาตนเอง เพิ่มพูนความรู้อย่างต่อเนื่อง เนื่องจากโรคและความเจ็บป่วย การรักษาพยาบาลมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา รวมทั้งเพิ่มประสบการณ์การวิจัยหรือบริการวิชาการในสาขา
3. ควรมีการวางแผนและกำหนดภาระงานของอาจารย์ให้ชัดเจน โดยภาระงานควรแตกต่างกันขึ้นอยู่กับตำแหน่งหน้าที่ที่รับผิดชอบ
4. การแก้ไขปัญหาการขาดแคลนอาจารย์สอนภาคปฏิบัติ ควรแก้ไขด้วยการจัดให้มีพยาบาลพี่เลี้ยง (preceptor) ซึ่งเป็นพยาบาลประจำหอผู้ป่วย และควรมีการกำหนดคุณสมบัติเป็นผู้เชี่ยวชาญพิเศษ หน่วยงานต้องเลือกให้เหมาะสมที่จะนำบุคลากรไปพัฒนา

### หลักคิดด้านการประกันคุณภาพด้านปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน

1. การขาดบุคลากรสนับสนุน ควรจัดหาบุคลากรสายสนับสนุนมาช่วย เพื่อลดภาระงานของอาจารย์ และควรมีการศึกษาสัดส่วนของอาจารย์ต่อบุคลากรสนับสนุน
2. ควรมีการกำหนดนโยบายการบริหารที่ชัดเจนในการกำหนดบุคลากรสนับสนุนให้ช่วยด้านการเรียนการสอนของอาจารย์

### หลักคิดการประกันคุณภาพด้านการจัดการเรียนการสอน

1. การแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับเนื้อหาและเวลาเรียนไม่สมดุล ควรมีการปรับวิธีการสอนให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมมากขึ้น ใช้เทคโนโลยีช่วยในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองให้มากขึ้น และไม่ควรถัดสอนเพิ่มนอกเหนือจากที่กำหนด
2. ควรมีการทำแผนที่เนื้อหา (content mapping) อาจารย์ต้องมีการวางแผนการจัดการเรียนการสอนล่วงหน้าการให้งาน เช่น อาจารย์ให้งานนักศึกษาล่วงหน้าเพื่อให้การเรียนการสอนใช้เวลาน้อยลง ทำให้ความซ้ำซ้อนของเนื้อหาวิชาลดลง

3. มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ ให้นักศึกษาสามารถศึกษาด้วยตนเอง เพิ่มการเรียนรู้ด้วยตนเองให้มากขึ้น แต่ต้องจัดระบบสนับสนุนการเรียนรู้ให้เอื้อต่อการจัดการศึกษาในรูปแบบนี้
4. ควรมีการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล ควรสร้างความร่วมมือระหว่างสถาบันฝ่ายผลิต และสถานพยาบาลที่ฝึก จะทำให้ความผิดพลาดลดลง

### หลักคิดการประกันคุณภาพด้านการวัดและประเมินผล

1. การวัดและประเมินผล ให้คำนึงถึงการวิเคราะห์ข้อสอบเพราะมีทั้งผลดีและผลเสีย การศึกษาพยาบาลควรเป็นการสอบอิงเกณฑ์ ควรเน้นการวิเคราะห์ข้อสอบในลักษณะอิงเกณฑ์เป็นหลัก เพราะถ้าอิงกลุ่ม จะไม่สอดคล้องกับเนื้อหาวิชาทางการพยาบาล
2. การตัดเกรดในบางรายวิชา โดยเฉพาะวิชาในหมวดวิชาชีพการพยาบาล ไม่จำเป็นต้องตัดเกรดในลักษณะที่เป็นโค้งปกติ เพราะต้องประกันคุณภาพให้นักศึกษาพยาบาลมีผลสัมฤทธิ์ให้ได้ตามเกณฑ์ อาจารย์อาจมีการตั้งเป้าหมายว่าในรายวิชาหมวดวิชาชีพ ควรได้เกรดขั้นต่ำเป็นอย่างไร และมุ่งพัฒนานักศึกษาให้มีผลสัมฤทธิ์ตามที่ตั้งเป้าหมายไว้แต่ไม่ใช่การให้เกรดเพื่อ
3. ควรมีการพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ในเรื่องกระบวนการสร้างข้อสอบและการวิเคราะห์ข้อสอบ

### ข้อเสนอแนะในการปรับมาตรฐาน ตัวบ่งชี้ และเกณฑ์การประเมิน

1. มาตรฐาน และตัวบ่งชี้ควรมีการพิจารณาให้เทียบเคียงกับการประเมินภายนอกของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน เนื่องจากจะทำให้มีประโยชน์ในการนำไปใช้มากยิ่งขึ้น
2. เกณฑ์การประเมินในตัวบ่งชี้ที่มีลักษณะเป็นระดับควรปรับให้เป็นระดับ
3. ปรับระดับของเกณฑ์ในแต่ละข้อให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น
4. สร้างให้เป็นกลางมากที่สุด เกณฑ์การประเมินบางเกณฑ์ควรยุบรวม จัดลำดับให้สอดคล้องกับสภาพจริงมากที่สุด
5. ปรับภาษาที่ใช้ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น
6. เพิ่มคำอธิบายตัวบ่งชี้ให้มีรายละเอียดมากยิ่งขึ้น หากมีรายละเอียดของเกณฑ์การพิจารณาควรนำมาใส่เพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความชัดเจน
7. ควรพิจารณาตัดเกณฑ์การประเมินบางข้อ เนื่องจากมีมากเกินไปจนความจำเริญและไม่ใช้ตัวบ่งชี้สำคัญ

8. เกณฑ์การพิจารณาควรมีความสม่ำเสมอ หากเขียนแบบมีทิศทางควรมีทั้งหมด และควรมีการตั้งเกณฑ์เชิงคุณภาพบ้าง เนื่องจากส่วนใหญ่เป็นเกณฑ์เชิงปริมาณ

#### ตอนที่ 4 ผลการประเมินรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์

การประเมินความเหมาะสม คุณภาพ และความเป็นไปได้ของรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ เป็นการประเมินจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการใช้รูปแบบที่พัฒนาขึ้น ได้แก่ ผู้บริหารสถาบันการศึกษาพยาบาล และอาจารย์พยาบาลจำนวน 9 ท่าน ผลการประเมินมีดังนี้

ผลการประเมินโดยรวมมีคุณภาพอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 4.32$ ) เมื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 4.17$ ) โดยความสอดคล้องกับนโยบายการศึกษาของชาติมากที่สุด รองลงมา ได้แก่ หลักที่ใช้การประกันคุณภาพการเรียนการสอนมีความเหมาะสม และกระบวนการประกันคุณภาพมีความสอดคล้องกับมาตรฐานชาติ ต้นสังกัด สมศ. และสภาการพยาบาลในระดับที่เท่ากัน ( $\bar{X} = 4.50$  และ 4.25 ตามลำดับ) ด้านความเป็นไปได้อยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 4.20$ ) โดยกระบวนการประกันคุณภาพทำให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องสามารถมีส่วนร่วมในการดำเนินการสูงที่สุด รองลงมา ได้แก่ ตัวบ่งชี้ และกระบวนการสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง และมาตรฐานสามารถเทียบเคียงกับมาตรฐานต้นสังกัดและองค์กรที่เกี่ยวข้องในระดับที่เท่ากัน ( $\bar{X} = 4.62$  และ 4.13 ตามลำดับ) ด้านความถูกต้องโดยรวมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 4.09$ ) โดย รูปแบบฯ มีความถูกต้องตามหลักการประกันคุณภาพการศึกษา และกระบวนการประเมินคุณภาพมีความน่าเชื่อถือสูงที่สุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมา ได้แก่ มาตรฐานมีตัวบ่งชี้ที่สามารถประเมินได้อย่างชัดเจน ( $\bar{X} = 4.38$  และ 4.00 ตามลำดับ) ด้านความเป็นประโยชน์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.75$ ) โดยรูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีประโยชน์ต่อองค์กรวิชาชีพ และรูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีประโยชน์ต่อสถาบันการศึกษาพยาบาลมีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดในระดับที่เท่ากัน รองลงมา ได้แก่ ผลการประเมินคุณภาพจะทำให้ได้ข้อมูลสารสนเทศในการตัดสินใจ และรูปแบบการประกันคุณภาพจะทำให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนในระดับที่เท่ากัน ( $\bar{X} = 4.88$  และ 4.75 ตามลำดับ) และความเป็นนวัตกรรมของรูปแบบที่พัฒนาขึ้นอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.62$ ) รายละเอียดดังตารางที่ 4.61

ตารางที่ 4.60 ผลการประเมินรูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

รายการ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ความหมาย
<b>1. ความเหมาะสม</b>	<b>4.17</b>	<b>.56</b>	<b>มาก</b>
1.1 รูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมกับบริบทของประเทศไทย	4.38	.52	มาก
1.2 รูปแบบที่พัฒนาขึ้นโดยรวมมีความเหมาะสมกับสถาบันการศึกษาพยาบาล	4.38	.74	มาก
1.3 หลักที่ใช้การประกันคุณภาพการเรียนการสอนมีความเหมาะสม (หลักการ หลักคิด และหลักปฏิบัติ)	4.25	.46	มาก
1.4 องค์ประกอบของรูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสม	4.00	1.20	มาก
1.5 ตัวบ่งชี้มีความเหมาะสมกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์	3.88	.64	มาก
1.6 เกณฑ์การประเมินมีความเหมาะสมกับการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์	4.00	1.07	มาก
1.7 กระบวนการประกันคุณภาพการเรียนการสอนมีความเหมาะสม	3.88	.64	มาก
1.8 การประกันคุณภาพมีความสอดคล้องกับนโยบายการศึกษาของชาติ	4.50	.53	มากที่สุด
1.9 กระบวนการประกันคุณภาพมีความสอดคล้องกับมาตรฐานชาติ ต้นสังกัด สมศ. และสภาการพยาบาล	4.25	.46	มาก
<b>2. ความเป็นไปได้</b>	<b>4.20</b>	<b>.28</b>	<b>มาก</b>
2.1 ตัวบ่งชี้สามารถนำไปใช้ประเมินได้	4.13	.83	มาก
2.2 เกณฑ์การประเมินสามารถนำไปใช้ได้	4.00	.76	มาก
2.3 กระบวนการประกันคุณภาพสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง	4.13	.35	มาก
2.4 มาตรฐานสามารถเทียบเคียงกับมาตรฐานต้นสังกัดและองค์กรที่เกี่ยวข้อง	4.13	.64	มาก
2.5 กระบวนการประกันคุณภาพทำให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องสามารถมีส่วนร่วมในการดำเนินการ	4.62	.52	มากที่สุด
<b>3. ความถูกต้อง</b>	<b>4.09</b>	<b>.72</b>	<b>มาก</b>
3.1 รูปแบบฯ มีความถูกต้องตามหลักการประกันคุณภาพการศึกษา	4.38	.74	มาก
3.2 กระบวนการประเมินคุณภาพมีความน่าเชื่อถือ	4.38	.52	มาก
3.3 มาตรฐานมีตัวบ่งชี้ที่สามารถประเมินได้อย่างชัดเจน	4.00	.76	มาก
3.4 เกณฑ์การประเมินคุณภาพมีความถูกต้อง	3.62	1.30	มาก
<b>4. ความมีประโยชน์</b>	<b>4.75</b>	<b>.31</b>	<b>มากที่สุด</b>
4.1 รูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีประโยชน์ต่อองค์กรวิชาชีพ	4.88	.35	มากที่สุด
4.2 รูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีประโยชน์ต่อสถาบันการศึกษาพยาบาล	4.88	.35	มากที่สุด
4.3 ผลการประเมินคุณภาพจะทำให้ได้ข้อมูลสารสนเทศในการตัดสินใจ	4.75	.46	มากที่สุด

ตารางที่ 4.60 (ต่อ)

รายการ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ความหมาย
4.4 รูปแบบการประกันคุณภาพสร้างความมั่นใจในคุณภาพการเรียนการสอนของสถาบัน	4.62	.52	มากที่สุด
4.5 รูปแบบการประกันคุณภาพจะสะท้อนให้เห็นจุดแข็งจุดอ่อนของการจัดการเรียนการสอน	4.62	.52	มากที่สุด
4.6 รูปแบบการประกันคุณภาพจะทำให้เกิดการพัฒนายั่งยืน	4.75	.46	มากที่สุด
<b>5. นวัตกรรม</b>			
5.1 รูปแบบที่พัฒนาขึ้นเป็นนวัตกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา	4.62	.52	มากที่สุด
รวม	4.32	.30	มาก

สรุปได้ว่ารูปแบบการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ ประกอบด้วย 6 มาตรฐาน 18 ตัวบ่งชี้ ได้แก่ (1) มาตรฐานหลักสูตร ประกอบด้วย 3 ตัวบ่งชี้ (2) มาตรฐานอาจารย์พยาบาล ประกอบด้วย 4 ตัวบ่งชี้ (3) มาตรฐานปัจจัยสนับสนุนการเรียนการสอน ประกอบด้วย 3 ตัวบ่งชี้ (4) มาตรฐานการจัดการเรียนการสอน ประกอบด้วย 2 ตัวบ่งชี้ (5) มาตรฐานการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ ประกอบด้วย 4 ตัวบ่งชี้ และ (6) มาตรฐานนักศึกษา/บัณฑิตพยาบาล ประกอบด้วย 2 ตัวบ่งชี้ หลักในการประกันคุณภาพประกอบด้วย หลักคิด หลักการ และหลักปฏิบัติ รวมทั้งแนวทางในการประกันคุณภาพการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์ 20 องค์ประกอบคุณภาพของรูปแบบที่พัฒนาขึ้นโดยรวมมีคุณภาพอยู่ในระดับดี